



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม โทร. 0 3410 9300 ต่อ 3565

ที่ พยบ. 889/2561

วันที่ 19 พฤษภาคม 2561

เรื่อง รายการผลการอบรม การสัมมนา และการประชุมฯ

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ได้มอบหมายให้ข้าพเจ้านางสาววาริณีย์ แสนยศเข้าร่วม อบรม/ประชุมโครงการประชุมวิชาการวันพยาบาลสากลประจำปี2561พยาบาลเสียงแห่งพลังสุขภาพเป็นสิทธิมนุษยชน ณ ห้องบอลรูม 2-3 ชั้น 11 อาคาร 1 โรงแรมปรีณัฐพาเลซ มหานคร กรุงเทพมหานคร ระยะเวลา 3 วันตั้งแต่วันที่ 9-11 พฤษภาคม 2561 นั้น

ข้าพเจ้าขอรายงานผลการอบรม สัมมนาประชุม ดังต่อไปนี้

1. ชื่อเรื่อง (การอบรม สัมมนา ประชุมปฏิบัติการ) โครงการประชุมวิชาการวันพยาบาลสากลประจำปี

2561 พยาบาลเสียงแห่งพลังสุขภาพเป็นสิทธิมนุษยชน

2. ผู้จัด สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

3. สถานที่ ณ ห้องบอลรูม 2-3 ชั้น 11 อาคาร 1 โรงแรมปรีณัฐพาเลซ มหานคร กรุงเทพมหานคร

ระยะเวลา 3 วันตั้งแต่วันที่ 9-11 พฤษภาคม2561

4. หน่วยงานที่เข้าร่วม (การอบรม สัมมนา และประชุม) พยาบาลวิชาชีพผู้บริหารการพยาบาลอาจารย์

พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลและผู้สนใจจำนวน 300 คน

5. จุดมุ่งหมายของการจัดในครั้งนี้

1. เพื่อให้ผู้เข้าประชุมได้มาร่วมกันรับรู้เข้าใจตระหนักในคุณค่าและการให้ความสำคัญกับสุขภาพเป็นสิทธิมนุษยชน

2 ได้แนวทางในการสร้างความเข้มแข็งในเรื่องของสุขภาพเป็นสิทธิมนุษยชนเพื่อนำไปสู่การบริหารจัดการเชิงระบบต่อไป

3 ได้เกิดการเรียนรู้และเปลี่ยนกับประชาชนบุคลากรวิชาชีพต่างๆ เป็นการต่อยอดองค์ความรู้และนำไปสู่การพัฒนาหน่วยงานต่อไป

6. หัวข้อในการอบรม สัมมนา ประชุมฯ

1. ปาฐกถาทางพิเศษเรื่อง นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ

2. การบรรยายพิเศษเรื่อง พยาบาลเสียงแห่งพลัง: สุขภาพเป็นสิทธิมนุษยชน

3. บรรยายเรื่องการใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุข

4. การบรรยายเรื่องสิทธิเรื่องสุขภาพเรื่องใกล้ตัวพยาบาล

5. การบรรยายเรื่องการใช้สื่อสังคมออนไลน์ในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพกับสิทธิมนุษยชน

7. สรุปเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ

1. ปาฐกถาพิเศษเรื่อง นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ โดยนายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ ประธานคณะกรรมการปฏิรูประบบความหลากหลายทางชีวภาพ อดีตเลขาธิการคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

สุขภาพ คือ ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญาและทางสังคมเชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

ส่วนสิทธิมนุษยชน หมายความว่า ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิ เสรีภาพและความเสมอภาคของบุคคลที่ได้รับการรับรองและคุ้มครองตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย หรือตามกฎหมายไทย หรือตามสนธิสัญญาที่ประเทศไทยมีพันธกรณีที่จะต้องปฏิบัติตามจากความเหลื่อมล้ำใน5 มิติ ทั้งทางด้านสุขภาพ ทางด้านสังคม รายได้ โอกาสอำนาจสิทธิ และทรัพย์สินก่อให้เกิดความเหลื่อมล้ำในสังคม ซึ่งมีผลกระทบต่องานสุขภาพและสังคมเป็นอย่างมาก ในการปฏิรูปประเทศเพื่อลดความเหลื่อมล้ำและสร้างความเป็นธรรมให้กับประชากรและสังคม พบว่าในเรื่องของการปฏิรูปประเทศสุขภาพจะต้องเน้นที่ 1) ระบบหลักประกันสุขภาพ เน้นการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพทัดเทียมกัน 2) ระบบการแพทย์ ปฐมภูมิแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว นอกจากนั้นจะต้องมีการปฏิรูปประเทศเพื่อมุ่งไปสู่ฐานราก15 ถึง 20 ล้านคน จากแนวคิดการปฏิรูปทั้ง 2 ระบบ ซึ่งมีความ

เชื่อว่าจะสามารถลดความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจและความเหลื่อมล้ำทั้ง 5 มิติดังกล่าวข้างต้น เพื่อสร้างความ เป็นธรรมและความเสมอภาคในด้านสิทธิมนุษยชน สุขภาพและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์สืบต่อไป

2. การบรรยายพิเศษเรื่อง พยาบาลเสียงแห่งพลัง: สุขภาพเป็นสิทธิมนุษยชน โดยรองศาสตราจารย์ สุภาณี เสนาดีสัย นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

เริ่มจากปี 2016 จากแนวคิดที่ว่า พยาบาล คือ พลังการเปลี่ยนแปลงเพื่อพลิกฟื้นการพัฒนาระบบ บริการสุขภาพจนกระทั่งปี 2017 ได้มีการเปลี่ยนแปลง เพื่อที่จะทำให้พยาบาล คือเสียงแห่งพลังนำความสำเร็จ สูเป้าหมายในการพัฒนาที่ยั่งยืน จากความร่วมมือของสภาการพยาบาลระหว่างประเทศที่มีความเชื่อว่าสุขภาพ เป็นสิทธิมนุษยชนเป็นประตูสู่การคุ้มครองบุคคลให้เข้าถึงสุขภาพที่ดี และพยาบาลเป็นบุคคลสำคัญที่จะดำเนินการ เรื่องนี้

ในปัจจุบันมีบุคคลทั่วโลกที่กำลังได้รับความทุกข์ทรมานจากความเจ็บป่วย จากการที่ไม่สามารถเข้าถึง การบริการสุขภาพ ในขณะที่พยาบาลพึงระลึกว่าสิทธิของการมีสุขภาพดีเป็นสิทธิพยาบาลของพยาบาล ด้วยเช่นกัน รวมทั้งพยาบาลต้องเข้าใจว่าสุขภาพเป็นสิทธิมนุษยชน หมายความว่าสิทธิที่มนุษย์ทุกคนมีสิทธิที่จะ เข้าถึงการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพในราคาที่จับจ่ายได้ และทันเวลาเมื่อมีความต้องการ พยาบาลเป็นบุคลากรที่ ปฏิบัติงานทุกวันในสถานบริการสุขภาพในตำแหน่งที่สามารถมีอิทธิพลต่อการตัดสินใจในเรื่องนี้

3. การบรรยายเรื่อง การใช้สิทธิรับบริการสาธารณสุข โดยนายแพทย์รัฐพล เจริญวิชานนท์ ประธาน กลุ่มภารกิจงานสนับสนุนสาขาเขตและการมีส่วนร่วม ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยเลขาธิการสำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ

ปัจจัยการกำหนดสุขภาพ ประกอบไปด้วย 3 ส่วน ได้แก่ ปัจจัยบุคคล สิ่งแวดล้อม ระบบบริการ สุขภาพ โดยได้อธิบายดังนี้ประกอบไปด้วย 1) ปัจจัยบุคคล คือ วิถีชีวิต พฤติกรรม ความเชื่อ พันธุกรรมและจิต วิญญาณ 2) สิ่งแวดล้อม คือ เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เศรษฐกิจ การเมือง วัฒนธรรม ศาสนา ประชากร การศึกษา ความมั่นคงปลอดภัย การขนส่งด่วน 3) ระบบบริการสุขภาพ คือ คุณภาพและ ประสิทธิภาพบริการสาธารณะและบริการเอกชน รวมทั้งในเรื่องของความเท่าเทียม ความครอบคลุมชนิดและ ระดับการบริการ

สำหรับในประเทศไทย การจัดสวัสดิการด้านสาธารณสุขภายใต้รัฐธรรมนูญ 2560 ได้แก่ 1) มาตรา 47 บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุข รวมทั้งได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐ โดยไม่เสีย ค่าใช้จ่าย 2) มาตรา 48 สิทธิของมารดาในช่วงระหว่างก่อนและหลังคลอดบุตรย่อมได้รับความคุ้มครองและช่วย เหลือตามที่กฎหมายบัญญัติ 3) มาตรา 55 รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขอย่างมี ประสิทธิภาพและทั่วถึง โดยต้องพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการ พัฒนาภูมิปัญญาทางด้านการแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด รวมทั้งเสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้น ฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค 4) มาตรา 58 ในการดำเนินงานใดที่อาจส่งผลกระทบต่อ รัฐต้องดำเนินการให้มีการศึกษาและประเมินผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชน ส่งเสริม และพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่แข็งแรงและมีจิตใจที่เข้มแข็ง 5) มาตรา 258 (4) ปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการ ที่มีคุณภาพและสะดวกทัดเทียมกัน (5) ให้มีระบบการแพทย์ ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแล ประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

สิทธิของประชาชนชาวไทยที่ได้รับเกี่ยวกับเรื่องการบริหารสาธารณสุขเริ่มมีใช้ตั้งแต่ พ. ศ. 2506 เกี่ยว กับเรื่องของการช่วยเหลือข้าราชการในด้านค่ารักษาพยาบาล มีการออกกฎและระเบียบเพื่อให้ข้าราชการ สามารถเริ่มใช้สิทธิเบิกค่ารักษาได้ ในปี พ. ศ. 2510 ประกาศใช้พระราชบัญญัติประกันชีวิตและพระราชบัญญัติ ประกันวินาศภัย เมื่อปี พ. ศ. 2561 เริ่มมีการจัดตั้งกองทุนเงินทดแทนสำหรับการเจ็บป่วยจากการทำงาน สำหรับปี พ. ศ. 2518 รัฐบาลไทยค้นหาผู้มีรายได้น้อยเพื่อออกบัตรสงเคราะห์ให้ ส่วนปี พ.ศ. 2521 มีการ ประกาศใช้พระราชบัญญัติสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ปี พ. ศ. 2524 มีการออกแบบบัตรสังคมบัตร สงเคราะห์ครั้งแรก เมื่อปี พ. ศ. 2526 ถึง 2544 มีการปรับปรุงทั้งระบบการคลังและบริการที่ประชาชนจะได ้รับอย่างต่อเนื่อง จากนั้นปี พ. ศ. 2533 เริ่มมีการประกาศใช้พระราชบัญญัติประกันสังคมและขยายความ คุ้มครองประกันสังคมบังคับใช้กับการสร้างงานที่มีลูกจ้าง 10 คนขึ้นไป ปี พ.ศ. 2535 ประกาศใช้พระราชบัญญัติ คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ รวมทั้งมีการขยายความคุ้มครองให้ครอบคลุมตั้งแต่เด็กแรกเกิดถึง 12 ปี ผู้พิการ ทหารผ่านศึกและครอบครัว ภาษี สามเณร ในปี พ.ศ. 2541 เริ่มมีการปฏิรูประบบสวัสดิการรักษายาบาล สำหรับผู้มีรายได้น้อย ปฏิรูประบบสวัสดิการการรักษายาบาล ข้าราชการ ประกันสังคมขยายความคุ้มครอง

กรณีซารากาและสงเคราะห์บุตร และล่าสุดเมื่อปี พ. ศ. 2545 มีการประกาศใช้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

4 การบรรยายเรื่อง สิทธิเรื่องสุขภาพเรื่องใกล้ตัวพยาบาล โดยคุณประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล กรรมการสภาการพยาบาล ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายโรงงานยาสูบกระทรวงการคลัง

จากการรายงานของมูลนิธิสถาบันความสุขชุมชนและความเป็นผู้นำ พบว่าผู้รับบริการใช้ระยะเวลาในการรอนานเกินไป 47.1 % พยาบาลและบุรุษพยาบาลพูดจาไม่ดี 34.9% ท้องน้ำสกปรก 29.1 % แพทย์ใส่ใจรักษาไม่เพียงพอ 28.2 % ซึ่งผลกระทบที่ตามมาก่อให้เกิดการฟ้องร้องและการร้องเรียนแพทย์และสถานพยาบาลเพิ่มมากขึ้น โดยพบว่าสาเหตุของการฟ้องร้องได้แก่ 1) ไม่ไว้วางใจระหว่างแพทย์ พยาบาลและผู้ป่วย 2) ความรู้สึกไม่ได้รับความเป็นธรรม 3) สัมพันธภาพความต้องการให้มีการปรับปรุงแก้ไขในระบบบริการ

กระบวนการจัดการกับเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ทางการแพทย์โดยเน้นเป้าหมายหลัก 3 ประการได้แก่

1. ความปลอดภัยของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการประกอบด้วย1) ได้รับการดูแลตามมาตรฐานเหมาะสมและสอดคล้องกับความต้องการทั้งฝ่ายผู้ป่วยและฝ่ายผู้ให้บริการ2) มีระบบบริหารความเสี่ยง สร้างความมั่นใจให้กับบุคลากรและความปลอดภัยให้กับผู้ป่วยมากขึ้น

2. ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ป่วยกับผู้ให้บริการประกอบด้วย1) ติดตามดูแลผู้เสียหายอย่างใกล้ชิด 2) มีกระบวนการไกล่เกลี่ย เยียวยาที่รวดเร็ว มีผู้ประสานงานหลักดูแลกระบวนการอย่างต่อเนื่อง

3) ความเป็นธรรมของคู่กรณี

โดยที่ซึ่งผู้ป่วยต้องการนั้นประกอบด้วยหลักใหญ่ๆ ดังนี้ 1) ความปลอดภัย2) ความมั่นใจและความอบอุ่นใจ 3) ความเห็นอกเห็นใจและเข้าใจ4) การบอกกล่าวข้อมูล 5) การปฏิบัติด้วยการให้เกียรติ

5 การบรรยายเรื่อง การใช้สื่อสังคมออนไลน์ในการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพกับสิทธิมนุษยชน

โดยรองศาสตราจารย์มานิตย์ จุมปา ผู้อำนวยการหลักสูตรนิติศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จากผลการสำรวจจำนวนชั่วโมงของการใช้อินเทอร์เน็ตของคนไทย พบว่าเด็กที่อายุน้อยกว่า 7 ปี มีชั่วโมงในการใช้อินเทอร์เน็ตมากกว่าทุกกลุ่มของช่วงอายุคือประมาณ5 ถึง 7 ชั่วโมงต่อวัน โดยพบว่ากลุ่มคนส่วนใหญ่จะใช้อินเทอร์เน็ตโดยเฉลี่ยต่อวันสำหรับการใช้โซเชียลมีเดีย ซึ่งมีการใช้ YouTube เป็นอันดับ 1 รองลงมาได้แก่Facebook และ LINE นอกจากนั้นยังพบในเรื่องของพยาบาลวิชาชีพทำการรีทวีตหรือทวิตหน้าเพื่อทำการขายของออนไลน์ นอกเหนือจากนั้นยังมีการโพสต์ภาพจาก Facebook เกี่ยวกับการวิพากษ์วิจารณ์ถึงความไม่เหมาะสมของพยาบาลรายหนึ่งที่ทำสัญลักษณ์ชูสองนิ้ว แต่ข้างหลังภาพเป็นนายตำรวจที่เพิ่งเสียชีวิตจากเหตุระเบิดที่จังหวัดนราธิวาส รวมทั้งแถลงการณ์อาการป่วยของนายทฤษฎี สหวงษ์ โดยจะถือว่าเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนด้านสุขภาพหรือไม่

เมื่อวันที่ 22 กรกฎาคม พ.ศ 2498 ธรรมนูญก่อตั้งองค์การอนามัยโลกที่เป็นประเทศสมาชิก มีการลงนามธรรมนูญซึ่งมีเนื้อหาในคำปรารภ คือการที่มนุษย์ทุกคนได้รับมาตรฐานทางสุขภาพที่ดีที่สุดถือเป็นสิทธิพื้นฐานหรือสิทธิมนุษยชนอย่างหนึ่ง ไม่ว่าบุคคลนั้นจะมีความแตกต่างทางเชื้อชาติ ชาติพันธุ์ ศาสนา ความคิดเห็นทางการเมืองหรือสภาพทางเศรษฐกิจหรือสังคมเช่นใดก็ตาม

จากปัญญาสากล่าวด้วยสิทธิมนุษยชนข้อที่12 ความว่า บุคคลใดจะถูกแทรกแซงตามอำเภอใจในความเป็นส่วนตัว ครอบครัว ที่อยู่อาศัย หรือการสื่อสาร หรือจะถูกหลอกลวงหรือถูกละเมิดและชื่อเสียงไม่ได้ ทุกคนมีสิทธิที่จะได้รับความคุ้มครองของกฎหมายต่อการแทรกแซงสิทธิหรือการลบหลู่ดังกล่าวนั้น ข้อที่ 19 ทุกคนมีสิทธิในอิสรภาพแห่งความเห็นและการแสดงออก ทั้งนี้สิทธินี้รวมถึงอิสรภาพที่จะถือเอาความเห็นโดยปราศจากการแทรกแซงและที่จะแสวงหา รับและส่งข้อมูลข่าวสาร และคิดผ่านทางสื่อใดๆ โดยไม่คำนึงถึงชนแดน ข้อที่ 25 (1) ทุกคนมีสิทธิในมาตรฐานการครองชีพอันเพียงพอสำหรับสุขภาพ และความอยู่ดีของตนและครอบครัว รวมทั้งอาหาร เครื่องนุ่งห่ม ที่อยู่อาศัย และการดูแลสุขภาพทางการแพทย์และบริการสังคมที่จำเป็นและมีสิทธิในหลักประกันยามว่างงาน เจ็บป่วย พิกการ ทุพพลภาพ รักษารักษาหรือปราศจากการดำรงชีพอยู่ในสภาวะแวดล้อมนอกเหนือจากการควบคุมของตน

สำหรับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ. ศ. 2560 มาตรา34 บุคคลย่อมมีเสรีภาพในการแสดงความคิดเห็น การพูด การเขียน การพิมพ์ การโฆษณาและสื่อความหมายโดยวิธีอื่น การจำกัดเสรีภาพดังกล่าวจะกระทำมิได้ เว้นแต่โดยเพื่ออาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมายที่ตราขึ้นเฉพาะเพื่อรักษาความมั่นคงของรัฐ เพื่อคุ้มครองสิทธิเสรีภาพของบุคคลอื่น เพื่อรักษาความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชน หรือเพื่อป้องกันสุขภาพของประชาชน มาตรา 7 ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลเป็นความลับส่วนบุคคลผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผยไม่ว่ากรณีใดๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิกฎหมายว่า

ด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเสนอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ตนไม่ได้ มาตรา 40 เมื่อมีกรณีที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนเกิดขึ้น หน่วยงานของรัฐที่มีข้อมูลเกี่ยวกับกรณีดังกล่าวต้องเปิดเผยข้อมูลนั้นและวิธีป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพให้ประชาชนทราบและจัดหาข้อมูลให้โดยเร็ว การเปิดเผยข้อมูลตามวรรคหนึ่งต้องไม่มีลักษณะเป็นการละเมิดสิทธิส่วนบุคคลของบุคคลใด เป็นการเฉพาะประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 323 ผู้ใดล่วงรู้หรือได้มาซึ่งความลับของผู้อื่น โดยเหตุที่เป็นเจ้าหน้าที่พนักงาน ผู้มีหน้าที่โดยเหตุที่ไม่ประกอบอาชีพแพทย์ เภสัชกร คนจำหน่ายยา นางผดุงครรภ์พยาบาล นักบวช หมอความ ทนายความ หรือผู้สอบบัญชี หรือโดยเหตุที่เป็นผู้ช่วยในการประกอบอาชีพนั้นแล้วนำมาเปิดเผยความลับนั้นในประการที่น่าจะเกิดความเสียหายแก่ผู้ใดผู้หนึ่ง ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

กรณีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพสิทธิมนุษยชน เมื่อพิจารณาที่สำคัญข้อที่ว่าข้อมูลสุขภาพแบ่งออกได้เป็น 2 ส่วน ส่วนที่ 1 ข้อมูลที่ระบุตัวตนขึ้น คือ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ชื่อ นามสกุล ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับอาการของคนไข้ การเปิดเผยข้อมูลทั้งสองส่วนโดยหลักจะเปิดเผยไม่ได้ แต่หากจำเป็นเพื่อประโยชน์สาธารณะ หรือเพื่อให้ความรู้ หรือเพื่อเก็บข้อมูลที่กฎหมายอนุญาตต้องกระทำด้วยความระมัดระวัง โดยเฉพาะเมื่อต้องเปิดเผยต้องไม่ให้ได้ว่าคนไข้หรือผู้ป่วยนั้นเป็นใครเพราะแม้บางครั้งจะไม่เปิดเผยชื่อ แต่บางภาพรู้ได้ว่าเป็นใคร ก็ไม่ต้องเปิดเผย

8. ประโยชน์ที่ได้รับและแนวทางที่จะนำมาปรับปรุงงานใหม่ในหน่วยงาน

1. นำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอนรายวิชาภาวะผู้นำ ในหัวข้อเกี่ยวกับ

จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ สิทธิผู้ป่วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(อาจารย์ ดร.วารีนิย แสนยศ)

อาจารย์

19 พ.ค. 61 เวลา 21:26:33 Non-PKI Server Sign

Signature Code : MQBCA-EYANA-A0ADk-AQQBE

ความเห็น/ข้อสั่งการที่ 1

รับทราบ ของคุณอ.วารีนิย และทีม
มอบให้ชุดปฏิบัติการดำเนินการต่อ
สำเนาเข้าแฟ้มฝึกอบรม นำขึ้นเว็บ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.หทัยชนก บัวเจริญ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

21 พ.ค. 61 เวลา 08:37:29Non-PKI Server Sign

Signature Code : OAAxA-EMAMg-BEADM-AQwBD