



แนวทางการส่งประกวดผลงาน Best Practice
การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล
สำหรับระดับองค์กรพยาบาล และระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล
ประจำปี พ.ศ. 2569

.....

ประเภทของผลงานที่ส่งเข้าประกวด

1. การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมในการบริการพยาบาล
2. การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมโดยการบูรณาการหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่การบริการพยาบาล

องค์กร/หน่วยงานที่มีสิทธิ์เสนอผลงาน

1. องค์กรพยาบาล
2. กลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล

ลักษณะของผลงานแต่ละระดับ

1. ผลงานระดับองค์กรพยาบาล

เป็นผลงานที่สะท้อนให้เห็นแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับกระบวนการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กรพยาบาล หรือระบบและกลไกจริยธรรมโดยการบูรณาการหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่การบริการพยาบาล เพื่อส่งเสริมจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลทุกระดับ รวมทั้งพัฒนาองค์กรพยาบาลด้านจริยธรรมโดยครอบคลุมกระบวนการต่าง ๆ ได้แก่ การแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลระดับองค์กรพยาบาล คณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลระดับหอผู้ป่วย การจัดทำ/ทบทวนนโยบายจริยธรรมและการสื่อสารสู่การปฏิบัติ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการด้านจริยธรรม การออกแบบกิจกรรมด้านจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล การติดตามประเมินผล โดยมีเครื่องมือวัดผลลัพธ์โดยตรง และมีระบบการติดตาม ประเมินทั้งกระบวนการและผลลัพธ์ที่ชัดเจน รวมทั้งการนำเสนอข้อมูลเชิงประจักษ์ที่แสดงผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นต่อองค์กรพยาบาล ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ผู้บริหาร และพยาบาลวิชาชีพ ทั้งนี้ ระบบและกลไกดังกล่าวได้มีการปฏิบัติจริงจนนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ตอบสนองตัวชี้วัดหลักส่วนใหญ่ของระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กรพยาบาล

การออกแบบกิจกรรมในระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล จะต้องเป็นกิจกรรมด้านจริยธรรมเชิงวิชาชีพ/วิชาการทางการแพทย์พยาบาลเท่านั้น และกิจกรรมดังกล่าวต้องสะท้อนให้เห็นถึงวิธีการ

ดำเนินการจนประสบความสำเร็จ และปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สามารถบรรลุเป้าประสงค์ และตัวชี้วัดหลักของระบบและกลไกจริยธรรม ทั้งนี้ หากนำกิจกรรมตามประเพณีที่ดำเนินการเป็นประจำในองค์กรมาเป็นกิจกรรมในระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์ จะต้องแสดงให้เห็นว่ากิจกรรมดังกล่าวได้ออกแบบเพื่อให้บรรลุเป้าประสงค์ และตัวชี้วัดหลักของระบบและกลไกจริยธรรม รวมทั้งการประเมินผลอย่างเป็นระบบ และเป็นรูปธรรมที่ชัดเจนเพื่อวัดผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นโดยตรงทั้งต่อองค์กรพยาบาล ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ผู้บริหาร และพยาบาลวิชาชีพ

การดำเนินการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมระดับองค์กรพยาบาล จะต้องดำเนินการให้ครอบคลุมหอผู้ป่วยไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 ของจำนวนหอผู้ป่วยที่องค์กรพยาบาลรับผิดชอบ และต้องมากกว่า 3 หอผู้ป่วย สำหรับกรณีที่โรงพยาบาลมีจำนวนหอผู้ป่วยน้อยกว่า 4 หอผู้ป่วย ต้องดำเนินการทุกหอผู้ป่วย

2. ผลงานระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล

เป็นการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมในระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล และนำระบบที่พัฒนานั้นไปสู่การปฏิบัติในหอผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 3 หอผู้ป่วยที่อยู่ภายใต้กลุ่มงาน/สาขา/แผนกนั้น ๆ ทั้งนี้การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม จะต้องแสดงให้เห็นกระบวนการที่เฉพาะเจาะจงกับบริบทของหน่วยงาน เพื่อตอบตัวชี้วัดเฉพาะของหน่วยงานซึ่งแตกต่างจากตัวชี้วัดรวมขององค์กรพยาบาล ในกรณีที่องค์กรพยาบาลมีระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์ ต้องแสดงให้เห็นความสอดคล้องเชื่อมโยงกับระบบขององค์กรพยาบาล ทั้งนี้จะต้องนำเสนอกระบวนการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล ที่ชัดเจน ได้แก่ การแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์ระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนก หรือระดับหอผู้ป่วย การจัดทำแผนปฏิบัติการด้านจริยธรรมของกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาลที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์และตอบสนองนโยบายจริยธรรมขององค์กรพยาบาล การออกแบบกิจกรรมต้องเป็นกิจกรรมด้านจริยธรรมเชิงวิชาชีพ/วิชาการทางการแพทย์ รวมทั้งมีกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล และมีวิธีการติดตามประเมิน ทั้งกระบวนการและผลลัพธ์ที่ชัดเจน การติดตามประเมินผลต้องมีเครื่องมือวัดผลลัพธ์โดยตรง รวมทั้งการนำเสนอข้อมูลเชิงประจักษ์ที่แสดงผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย/ผู้รับบริการ และพยาบาลวิชาชีพในกลุ่มงาน/สาขา/แผนก ทั้งนี้ระบบและกลไกดังกล่าวได้มีการปฏิบัติจริงจนนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ตอบสนองตัวชี้วัดหลักส่วนใหญ่ของระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์ระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนก

สำหรับผลงานขององค์กรพยาบาล หรือกลุ่มงาน/สาขา/แผนกที่เคยได้รับรางวัลจากสภาการพยาบาลแล้ว จะต้องมีการออกแบบกิจกรรมใหม่เพิ่มขึ้น หรือพัฒนาต่อยอดจากกิจกรรมที่ได้ดำเนินการในปีที่ผ่านมาและแสดงให้เห็นความก้าวหน้า และการเปลี่ยนแปลงอย่างชัดเจน ส่งผลให้เกิดผลลัพธ์ที่สะท้อนประสิทธิภาพที่สูงขึ้นของระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์ โดยแสดงข้อมูลเปรียบเทียบผลลัพธ์กับปีที่ผ่านมา ๆ มา (ย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี)

การส่งผลงานและการพิจารณาผลงาน

1. ผลงานที่ส่งเข้าประกวดจะต้องเป็นผลงานที่มีการดำเนินการในระหว่างเดือนตุลาคม 2568 – สิงหาคม 2569 กรณีที่เป็นผลงานต่อเนื่อง ขอให้แสดงผลงานย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี

2. องค์กร/หน่วยงานที่ประสงค์จะส่งผลงานเข้าประกวด สามารถส่งรายละเอียดตามแบบเสนอผลงาน (เอกสารแนบท้าย) มายังศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล ได้ภายในวันที่ 14 สิงหาคม 2569 ที่อีเมล: tcne57@gmail.com รวมทั้งส่งเอกสารต้นฉบับมายังศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

3. คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมฯ พิจารณาผลงานเบื้องต้น เพื่อคัดเลือกโครงการที่ผ่านเกณฑ์การประกวด Best Practice การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล และแจ้งผลการพิจารณาภายในวันที่ 4 กันยายน 2569

4. คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมฯ สัมภาษณ์และให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาและกลไกจริยธรรมที่มีประสิทธิภาพแก่ตัวแทนขององค์กรพยาบาล หรือกลุ่มงาน/สาขา/แผนก ที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาเบื้องต้น ระหว่างวันที่ 11- 20 กันยายน 2569 (ตัวแทนองค์กร ประกอบด้วย ผู้บริหารสูงสุด/ผู้บริหารระดับรองที่รับผิดชอบงานด้านจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล ตัวแทนคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลระดับองค์กร ตัวแทนคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลระดับหอผู้ป่วย หัวหน้าหอผู้ป่วย หรือผู้ที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ)

5. เจ้าของผลงานส่งผลงานฉบับสมบูรณ์ที่มีผลลัพธ์ครบถ้วนตามตัวชี้วัดหลักของระบบและกลไกจริยธรรม ที่ได้ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการศูนย์จริยธรรมฯ ที่อีเมล: tcne57@gmail.com รวมทั้งส่งเอกสารต้นฉบับมายังศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์พยาบาลแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ภายในวันที่ 5 ตุลาคม 2569

6. คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมฯ พิจารณาผลงานรอบสุดท้าย และประกาศผลการพิจารณา ภายในวันที่ 26 ตุลาคม 2569

ประเภทของรางวัล

1. รางวัลระดับองค์กรพยาบาล แบ่งเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

1.1 โรงพยาบาลชุมชน

1.2 โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลเฉพาะทาง

1.3 โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย

(สำหรับโรงพยาบาลเอกชน จะพิจารณาจัดเข้ากลุ่มตามขนาดของโรงพยาบาล ในข้อ 1.1-1.3)

2. รางวัลระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล

ทั้งนี้แต่ละประเภทของรางวัลอาจเป็นโครงการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม หรือโครงการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมโดยการบูรณาการหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่การบริการพยาบาล

รูปแบบการเผยแพร่ผลงานภายหลังผ่านการคัดเลือก

1. ผลงานแต่ละประเภทจะได้รับรางวัลชนะเลิศไม่เกิน 3 รางวัล รางวัลรองชนะเลิศ หรือรางวัลชมเชย
2. ผลงานที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับรางวัลทุกผลงานจะต้องนำเสนอในรูปแบบโปสเตอร์ (poster presentation) โดยมีรายละเอียดดังนี้
 - 2.1 เนื้อหาของโปสเตอร์ ให้จัดทำตัวหนังสือที่สามารถมองเห็นได้ในระยะ 1 เมตร
 - 2.2 ขนาดของโปสเตอร์ 80 เซนติเมตร x 200 เซนติเมตร พร้อมขาตั้งแบบโรลอัพ (Roll up)
 - 2.3 จัดแสดงโปสเตอร์ ในงานประชุมวิชาการประจำปีด้านจริยธรรมวิชาชีพการพยาบาล ครั้งที่ 12 ระหว่างวันที่ 18 – 20 พฤศจิกายน 2569
3. องค์กรพยาบาล กลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล ที่ได้รับรางวัลชนะเลิศ จะต้องส่งผู้แทนนำเสนอด้วยวาจา (oral-presentation) ในการประชุมวิชาการประจำปีด้านจริยธรรมวิชาชีพการพยาบาล ครั้งที่ 12 เนื่องในโอกาสครบรอบ 41 ปี สภาการพยาบาล ในวันที่ 20 พฤศจิกายน 2569 โดยใช้เวลาในการนำเสนอเรื่องละ 10 นาที

พิธีมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตร

พิธีมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตรสำหรับผลงานที่ได้รับการคัดเลือกแต่ละประเภท จะจัดขึ้นในการประชุมวิชาการประจำปีด้านจริยธรรมวิชาชีพการพยาบาล ครั้งที่ 12 เนื่องในโอกาสครบรอบ 41 ปี สภาการพยาบาล ในวันที่ 18 พฤศจิกายน 2569

1. ผลงานแต่ละประเภทที่ได้รับรางวัลชนะเลิศ จะได้รับโล่รางวัลจากนายกสภาการพยาบาล
2. ผลงานที่ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ และรางวัลชมเชย จะได้รับเกียรติบัตรจากนายกสภาการพยาบาล

แบบเสนอผลงาน “การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์”
ระดับองค์กรพยาบาล และระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล

รายละเอียดของผลงานที่จะส่งเข้าประกวด ประกอบด้วยหัวข้อต่อไปนี้ (กระดาษ A4 ไม่เกิน 30 หน้า ไม่รวมเอกสารแนบ และ electronic file)

1. ชื่อระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์

ชื่อระบบและกลไกจริยธรรมระดับองค์กรพยาบาล ควรระบุ**อัตลักษณ์ด้านจริยธรรม**ของพยาบาล ที่องค์กรกำหนด หรือ**เอกลักษณ์ด้านจริยธรรม**ขององค์กรพยาบาล เพื่อบอกทิศทางของระบบและกลไกจริยธรรมที่ออกแบบเพื่อตอบสนอง**อัตลักษณ์/เอกลักษณ์ด้านจริยธรรม**ดังกล่าว

ชื่อระบบและกลไกจริยธรรมระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล ควรเฉพาะเจาะจงกับบริบทหรือลักษณะงานของกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล โดยแสดงให้เห็นความเชื่อมโยงกับระบบและกลไกจริยธรรมระดับองค์กรพยาบาล

2. ผู้รับผิดชอบ ประกอบด้วย

2.1 คณะกรรมการจริยธรรมระดับองค์กรพยาบาล หรือระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล หรือระดับหอผู้ป่วย

2.2 ผู้นำเสนอผลงาน เป็นผู้รับผิดชอบหลักในการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม: ระบุชื่อ-สกุล ตำแหน่ง สังกัด เบอร์โทรศัพท์ อีเมล และที่อยู่ในการติดต่อ

3. กระบวนการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม

3.1 กำหนดเป้าประสงค์ของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมให้สอดคล้อง และครอบคลุมกับชื่อของระบบและกลไกจริยธรรม (เป็นเป้าประสงค์ของการดำเนินงานในปัจจุบัน)

3.2 ระบุตัวชี้วัดหลักของความสำเร็จในการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมที่สอดคล้อง และครอบคลุมเป้าประสงค์ รวมทั้งระบบและกลไกจริยธรรมที่ต้องการพัฒนา โดยอย่างน้อยต้องมีตัวชี้วัดหลักด้านองค์กรพยาบาล ด้านผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ด้านผู้บริหาร และด้านพยาบาลวิชาชีพ (**ระดับองค์กรพยาบาล**) ตัวชี้วัดหลักด้านผู้ป่วย/ผู้รับบริการ และด้านพยาบาลวิชาชีพ (**ระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล**)

3.3 ขั้นตอนการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม

3.3.1 ความเป็นมาและความสำคัญของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กร การดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา และอธิบายให้เห็นความเชื่อมโยงของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมในปัจจุบันกับผลการดำเนินงานที่ผ่านมาว่ามีการพัฒนาหรือต่อยอดจากเดิมอย่างไร

3.3.2 กระบวนการวางแผนการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กร ประกอบด้วย

1) การแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก/สรรหาคณะกรรมการจริยธรรมระดับองค์กรพยาบาล และ ระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล หรือระดับหอผู้ป่วย อธิบายให้เห็นกระบวนการได้มาซึ่งคณะกรรมการคัดเลือก/สรรหาคณะกรรมการจริยธรรม รวมทั้งองค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการคัดเลือก/สรรหา (**แนบเอกสารคำสั่งแต่งตั้งที่ระบุรายชื่อคณะกรรมการ และบทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบ**)

2) กระบวนการคัดเลือก/สรรหา และแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมระดับองค์กร พยาบาล ระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล หรือระดับหอผู้ป่วย อธิบายขั้นตอนและวิธีการ ที่สะท้อนให้เห็นการมีส่วนร่วมของคนในองค์กรพยาบาลในการคัดเลือก/สรรหา คณะกรรมการจริยธรรมระดับ องค์กรพยาบาล ระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล หรือระดับหอผู้ป่วย การกำหนดคุณสมบัติ องค์กรประกอบ และบทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบของคณะกรรมการจริยธรรมฯ รวมทั้งการสื่อสารสู่หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง (แนบเอกสารคำสั่งแต่งตั้งที่ระบุรายชื่อคณะกรรมการ และบทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบ)

3) การจัดทำ/ทบทวนนโยบายจริยธรรม หน่วยงานจัดทำ/ทบทวนนโยบายจริยธรรม ในการขับเคลื่อนระบบและกลไกจริยธรรมโดยตรง โดยอธิบายเกี่ยวกับกระบวนการจัดทำ/ทบทวนนโยบาย จริยธรรม ตั้งแต่ขั้นวางแผนจนถึงขั้นประเมินผล เช่น ข้อมูลที่ใช้ในการกำหนด/ทบทวนนโยบาย วิธีการ กำหนด/ทบทวนนโยบายและผู้มีส่วนร่วม การสื่อสาร/ถ่ายทอดนโยบาย (วิธีการ ช่องทาง) การประเมินผลการ นำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ เป็นต้น ทั้งนี้ ให้ประกาศนโยบายจริยธรรมเป็นลายลักษณ์อักษร 1-2 หน้ากระดาษ ที่ลงนามโดยผู้บริหารองค์กรพยาบาล (บรรจุนโยบายจริยธรรมในเนื้อหาโครงการ)

4) การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านจริยธรรม อธิบายกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ด้านจริยธรรมระดับองค์กรพยาบาล (แยกจากแผนยุทธศาสตร์ปกติขององค์กรพยาบาล) แสดงแผน 3-5 ปี โดยแผนครอบคลุมเป้าประสงค์ ตัวชี้วัดหลัก ค่าเป้าหมาย กิจกรรม/โครงการ และผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ต้องได้รับความ เห็นชอบจากผู้บริหารองค์กรพยาบาล (บรรจุแผนยุทธศาสตร์ด้านจริยธรรมในเนื้อหาโครงการ)

5) การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีด้านจริยธรรม อธิบายกระบวนการจัดทำ แผนปฏิบัติการด้านจริยธรรมที่ตอบเป้าประสงค์และตัวชี้วัดหลักของปีปัจจุบัน ประกอบด้วย กลยุทธ์ โครงการ/กิจกรรม ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย ระยะเวลา และผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้บริหาร องค์กรพยาบาล (บรรจุแผนปฏิบัติการประจำปีด้านจริยธรรมในเนื้อหาโครงการ)

3.3.3 กระบวนการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการประจำปี แสดงให้เห็นกระบวนการ ดำเนินการที่เป็นรูปธรรม ตั้งแต่ขั้นวางแผนจนถึงขั้นประเมินผล ทั้งนี้ การจัดโครงการ/กิจกรรมด้านจริยธรรม จะต้องเป็นกิจกรรมด้านวิชาการและวิชาชีพ เช่น กิจกรรมการส่งเสริมพฤติกรรมจริยธรรม การพัฒนา สมรรถนะการตัดสินใจเชิงจริยธรรมของผู้บริหาร คณะกรรมการจริยธรรมทางการพยาบาล และผู้ประกอบ วิชาชีพการพยาบาล และจะต้องมีกิจกรรมด้านจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล เช่น การเยี่ยมตรวจทาง จริยธรรม การป้องกันความเสี่ยงทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล เป็นต้น ทั้งนี้ต้องอธิบายวิธีการ/ ขั้นตอน/แนวทาง การจัดทำแนวปฏิบัติ/คู่มือการจัดกิจกรรมด้านจริยธรรม (แนบเอกสารประกอบ)

3.3.4 กระบวนการติดตามประเมินผลการนำระบบและกลไกจริยธรรมสู่การปฏิบัติ และ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริง โดยนำเสนอข้อมูลเชิงประจักษ์ตามผลลัพธ์ของตัวชี้วัดหลัก แสดงให้เห็นถึงกระบวนการ ติดตามประเมินผลว่า ใช้วิธีการใด มีเครื่องมืออะไรบ้าง ประเมินเมื่อใด โดยใคร ผลลัพธ์ด้านองค์กรพยาบาล ด้านผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ด้านผู้บริหาร และด้านพยาบาลวิชาชีพ (ระดับองค์กรพยาบาล) ผลลัพธ์ด้านผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ และด้านพยาบาลวิชาชีพ (ระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล) เป็นอย่างไร โดยผลลัพธ์ต้องสอดคล้องและครอบคลุมตัวชี้วัดหลัก และมีหลักฐานเชิงประจักษ์ (แนบเอกสารเครื่องมือ ประเมินผลลัพธ์)

3.3.5 การนำผลการประเมินทั้งกระบวนการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม และผลลัพธ์ของการดำเนินงานมาปรับปรุง/พัฒนา ผลลัพธ์ที่บรรลุ/ไม่บรรลุตามตัวชี้วัด อาจเกิดจากกระบวนการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนของระบบและกลไกจริยธรรม ดังนั้นจึงต้องพิจารณาทบทวนเพื่อปรับปรุง/พัฒนากระบวนการเพื่อให้ผลลัพธ์บรรลุตามตัวชี้วัดหลัก กรณีที่ผลลัพธ์ไม่บรรลุตามตัวชี้วัดหลัก ควรวิเคราะห์หาสาเหตุ และนำมาปรับปรุงแก้ไข/พัฒนา หรือเสนอแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข/พัฒนา รวมทั้งแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงภายหลังการติดตามประเมินผล เช่น การเปลี่ยนแปลงเชิงนโยบายการเปลี่ยนแปลงขั้นตอนการดำเนินงาน เป็นต้น (แนบเอกสารผลการวิเคราะห์ผลลัพธ์และแนวทางในการปรับปรุง/พัฒนาในครั้งต่อไป เพื่อให้ผลลัพธ์บรรลุเป้าประสงค์และตัวชี้วัดหลัก)

3.3.6 แผนการขยายผล หรือดำเนินการให้เกิดความยั่งยืน องค์กรพยาบาลหรือกลุ่มงาน/สาขา/แผนก ระบุแผนการขยายผลให้ครอบคลุมทั้งองค์กร หรือทั้งกลุ่มงาน/สาขา/แผนก รวมทั้งการวางแผนการขยายผลไปสู่หน่วยงานภายนอก

- หมายเหตุ 1. กรณีที่เคยได้รับรางวัลในปีที่ผ่านมา ๆ มา ขอให้แสดงข้อมูลที่ได้ปรับปรุงพัฒนาที่ดีขึ้นและแตกต่างอย่างชัดเจน
2. กรณีส่งข้อมูลไม่ครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น ผลงานจะไม่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการฯ

เกณฑ์การตัดสินผลงาน
“Best Practice การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล”
ระดับองค์กรพยาบาล ประจำปี พ.ศ. 2569

หัวข้อในการพิจารณา	คะแนน
1. ความชัดเจน ครบถ้วนของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล	10
2. ความครบถ้วนขององค์ประกอบของแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านจริยธรรม และมีความสอดคล้อง	10
3. ความสมบูรณ์ของกระบวนการออกแบบกิจกรรมด้านจริยธรรมเชิงวิชาชีพ/วิชาการทางการแพทย์พยาบาล โดยอธิบายขั้นตอน วิธีการของการจัดกิจกรรมด้านจริยธรรม เช่น การเยี่ยมตรวจทางจริยธรรม การสะท้อนคิดทางจริยธรรม เป็นต้น	15
4. ความสมบูรณ์ของการดำเนินการตามกระบวนการ PDCA มีความต่อเนื่อง และตอบสนองแผนยุทธศาสตร์ด้านจริยธรรม และสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการประจำปีด้านจริยธรรม	10
5. การจัดโครงการ/กิจกรรมด้านจริยธรรมที่หลากหลายในการพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมของผู้บริหาร คณะกรรมการจริยธรรมแต่ละระดับ และพยาบาลวิชาชีพ โดยต้องมีกิจกรรมด้านจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลร่วมด้วย	15
6. กระบวนการติดตาม ประเมินผลเป็นระบบ และใช้เครื่องมือที่เหมาะสมในการประเมิน	10
7. ผลลัพธ์ของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมส่วนใหญ่บรรลุเป้าประสงค์และตัวชี้วัดหลัก และมีข้อมูลเชิงประจักษ์ โดยผลลัพธ์ต้องครอบคลุมด้านองค์กรพยาบาล ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ผู้บริหาร และพยาบาลวิชาชีพ	15
8. การนำผลการประเมินมาปรับปรุง/พัฒนา หรือ จัดทำแผนการปรับปรุง/พัฒนา ทั้งกระบวนการและผลลัพธ์	10
9. เอกสารหลักฐานการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมที่เป็นทางการ ครบถ้วน สมบูรณ์	5

เกณฑ์การตัดสินผลงาน
“Best Practice การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์”
ระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล ประจำปี พ.ศ. 2569

หัวข้อในการพิจารณา	คะแนน
1. ความชัดเจน ครบถ้วนของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์	10
2. ความครบถ้วนของแผนปฏิบัติการด้านจริยธรรม และความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ขององค์กรพยาบาล	10
3. ความสมบูรณ์ของกระบวนการออกแบบกิจกรรมด้านจริยธรรมเชิงวิชาชีพ/วิชาการทางการแพทย์ ที่เฉพาะเจาะจงกับบริบทของหน่วยงาน โดยอธิบายขั้นตอน วิธีการของการจัดกิจกรรมด้านจริยธรรม เช่น การเยี่ยมตรวจทางจริยธรรม การสะท้อนคิดทางจริยธรรม เป็นต้น	15
4. ความสมบูรณ์ของการดำเนินการตามกระบวนการ PDCA มีความต่อเนื่อง และตอบสนองแผนยุทธศาสตร์ด้านจริยธรรม และสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการประจำปีด้านจริยธรรม	10
5. การจัดโครงการ/กิจกรรมด้านจริยธรรมที่หลากหลายในการพัฒนาสมรรถนะทางจริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพ โดยต้องมีกิจกรรมด้านจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลร่วมด้วย	15
6. กระบวนการติดตาม ประเมินผลเป็นระบบ และใช้เครื่องมือที่เหมาะสมในการประเมิน	10
7. ผลลัพธ์ของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม ส่วนใหญ่บรรลุเป้าประสงค์และตัวชี้วัดหลัก และมีข้อมูลเชิงประจักษ์ โดยผลลัพธ์มี 2 ส่วน คือผลลัพธ์ตามระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กรพยาบาล (ถ้ามี) และผลลัพธ์ที่เฉพาะเจาะจงกับบริบทของหน่วยงาน ซึ่งครอบคลุมด้านผู้ป่วย/ผู้รับบริการ และด้านพยาบาลวิชาชีพ	15
8. การนำผลการประเมินมาปรับปรุง/พัฒนา หรือ จัดทำแผนการปรับปรุง/พัฒนา ทั้งกระบวนการและผลลัพธ์	10
9. เอกสารหลักฐานการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมที่เป็นทางการ ครบถ้วน สมบูรณ์	5