



แนวทางการส่งประกวดผลงาน Best Practice
การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล
สำหรับองค์กรพยาบาล และกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล
ประจำปี พ.ศ. 2568

.....

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 โดยมีเครื่องมือวัดผลลัพธ์โดยตรงและมีระบบการติดตาม ประเมินทั้งกระบวนการและผลลัพธ์ที่ชัดเจน รวมทั้งการนำเสนอข้อมูลเชิงประจักษ์ที่แสดงผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นต่อองค์กรพยาบาล ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ผู้บริหาร และพยาบาลวิชาชีพ ทั้งนี้ ระบบและกลไกดังกล่าวได้มีการปฏิบัติจริงจนนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ตอบสนองตัวชี้วัดหลักส่วนใหญ่ของระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กรพยาบาล

การออกแบบกิจกรรมในระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล จะต้องเป็นกิจกรรมด้านจริยธรรมเชิงวิชาชีพ/วิชาการทางการแพทย์พยาบาลเท่านั้น และกิจกรรมดังกล่าวต้องสะท้อนให้เห็นถึงวิธีการดำเนินการจนประสบความสำเร็จ และปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สามารถบรรลุเป้าประสงค์ และตัวชี้วัดหลัก

ของระบบและกลไกจริยธรรม 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 เพื่อตอบสนองตัวชี้วัดเฉพาะของหน่วยงานซึ่งแตกต่างจากตัวชี้วัดรวมขององค์กรพยาบาล 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 2567 – สิงหาคม 2568 กรณีที่เป็นผลงานต่อเนื่อง ขอให้แสดงผลงานย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี
2. องค์กร/หน่วยงานที่ประสงค์จะส่งผลงานเข้าประกวด สามารถส่งรายละเอียดตามแบบเสนอผลงาน (เอกสารแนบท้าย) มายังศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์แห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล ได้ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2568 ที่อีเมล: tcne57@gmail.com รวมทั้งส่งเอกสารต้นฉบับมายังศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์แห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
3. คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมฯ พิจารณาผลงานเบื้องต้น เพื่อคัดเลือกโครงการที่ผ่านเกณฑ์การประกวด Best Practice การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์ และแจ้งผลการพิจารณาภายในวันที่ 25 กันยายน 2568
4. คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมฯ สัมภาษณ์และให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาและกลไกจริยธรรมที่มีประสิทธิภาพแก่ตัวแทนขององค์กรพยาบาล หรือกลุ่มงาน/สาขา/แผนก ที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณาเบื้องต้น ระหว่างวันที่ 30 กันยายน – 5 ตุลาคม 2568 (ตัวแทนองค์กร ประกอบด้วย ผู้บริหารสูงสุด/ผู้บริหารระดับรองที่รับผิดชอบงานด้านจริยธรรมทางการแพทย์ ตัวแทนคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์ระดับองค์กร ตัวแทนคณะกรรมการจริยธรรมทางการแพทย์ระดับหอผู้ป่วย หัวหน้าหอผู้ป่วย หรือผู้ที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ)
5. เจ้าของผลงานส่งผลงานฉบับสมบูรณ์ที่มีผลลัพธ์ครบถ้วนตามตัวชี้วัดหลักของระบบและกลไกจริยธรรม ที่ได้ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการศูนย์จริยธรรมฯ ที่อีเมล: tcne57@gmail.com รวมทั้งส่งเอกสารต้นฉบับมายังศูนย์จริยธรรมทางการแพทย์แห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี ในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 ภายในวันที่ 11 ตุลาคม 2568
6. คณะกรรมการศูนย์จริยธรรมฯ พิจารณาผลงานรอบสุดท้าย และประกาศผลการพิจารณา ภายในวันที่ 25 – 26 ตุลาคม 2568

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 11 ระหว่างวันที่ 19 – 21 พฤศจิกายน 2568
3. องค์กรพยาบาล กลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านการบริการพยาบาล ที่ได้รับรางวัลชนะเลิศ จะต้องส่งผู้แทนนำเสนอด้วยวาจา (oral-presentation) ในการประชุมวิชาการประจำปีด้านจริยธรรมวิชาชีพการพยาบาล ครั้งที่ 11 เนื่องในโอกาสครบรอบ 40 ปี สภาการพยาบาล ในวันที่ 21 พฤศจิกายน 2568 โดยใช้เวลาในการนำเสนอเรื่องละ 10 นาที

พิธีมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตร

พิธีมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตรสำหรับผลงานที่ได้รับการคัดเลือกแต่ละประเภท จะจัดขึ้นในการประชุมวิชาการประจำปีด้านจริยธรรมวิชาชีพการพยาบาล ครั้งที่ 11 เนื่องในโอกาสครบรอบ 40 ปี สภาการพยาบาล ในวันที่ 19 พฤศจิกายน 2568

1. ผลงานแต่ละประเภทที่ได้รับรางวัลชนะเลิศ จะได้รับโล่รางวัลจากนายกสภาการพยาบาล
2. ผลงานที่ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ และรางวัลชมเชย จะได้รับเกียรติบัตรจากนายกสภาการพยาบาล

แบบเสนอผลงาน “การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล”

ระดับองค์กรพยาบาล และกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล

รายละเอียดของผลงานที่จะส่งเข้าประกวด ประกอบด้วยหัวข้อต่อไปนี้ (กระดาษ A4 ไม่เกิน 10 หน้า ไม่รวมเอกสารแนบ และ electronic file)

1. ชื่อระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์พยาบาล

ชื่อระบบและกลไกจริยธรรมระดับองค์กรพยาบาล ควรระบุ**อัตลักษณ์ด้านจริยธรรม**ของพยาบาล ที่องค์กรกำหนด หรือ**เอกลักษณ์ด้านจริยธรรม**ขององค์กรพยาบาล เพื่อบอกทิศทางของระบบและกลไกจริยธรรมที่ออกแบบเพื่อตอบสนองอัตลักษณ์/เอกลักษณ์ด้านจริยธรรมดังกล่าว

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 และระบบและกลไกจริยธรรมที่ต้องการพัฒนา โดยอย่างน้อยต้องมีตัวชี้วัดหลักด้านองค์กรพยาบาล ด้านผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ด้านผู้บริหาร และด้านพยาบาลวิชาชีพ (ระดับองค์กรพยาบาล) ตัวชี้วัดหลักด้านผู้ป่วย/ผู้รับบริการ และด้านพยาบาลวิชาชีพ (ระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล)

3.3 ขั้นตอนการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม

3.3.1 ความเป็นมา และความสำคัญของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กร การดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา และอธิบายให้เห็นความเชื่อมโยงของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมในปัจจุบันกับผลการดำเนินงานที่ผ่านมาว่ามีการพัฒนาหรือต่อยอดจากเดิมอย่างไร

3.3.2 กระบวนการวางแผนการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมขององค์กร ประกอบด้วย

1) การแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก/สรรหาคณะกรรมการจริยธรรมระดับองค์กรพยาบาล และ ระดับกลุ่มงาน/สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล หรือระดับหอผู้ป่วย อธิบายให้เห็นกระบวนการได้มาซึ่งคณะกรรมการคัดเลือก/สรรหาคณะกรรมการจริยธรรม รวมทั้งองค์ประกอบและ

คุณสมบัติของคณะกรรมการคัดเลือก/สรรหา (แนบเอกสารคำสั่งแต่งตั้งที่ระบุรายชื่อคณะกรรมการ และ บทบาทหน้าที่/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 (แนบเอกสารคำสั่งแต่งตั้งที่ระบุรายชื่อคณะกรรมการและบทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบ)

3) การจัดทำ/ทบทวนนโยบายจริยธรรม อธิบายกระบวนการจัดทำ/ทบทวนนโยบาย จริยธรรม ตั้งแต่ขั้นวางแผนจนถึงขั้นประเมินผล เช่น ข้อมูลที่ใช้ในการกำหนด/ทบทวนนโยบาย วิธีการ กำหนด/ทบทวนนโยบายและผู้มีส่วนร่วม การสื่อสาร/ถ่ายทอดนโยบาย (วิธีการ ช่องทาง) การประเมินผลการ นำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ เป็นต้น (แนบเอกสารนโยบายจริยธรรมที่มีการลงนามของผู้บริหารทางการ พยาบาล)

4) การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านจริยธรรม อธิบายกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ด้านจริยธรรมระดับองค์กรพยาบาล (แยกจากแผนยุทธศาสตร์ปกติขององค์กรพยาบาล) แสดงแผน 3-5 ปี โดยแผนครอบคลุมเป้าประสงค์ ตัวชี้วัดหลัก ค่าเป้าหมาย กิจกรรม/โครงการ และผู้รับผิดชอบ (แนบเอกสาร แผนยุทธศาสตร์ด้านจริยธรรม)

5) การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีด้านจริยธรรม อธิบายกระบวนการจัดทำ แผนปฏิบัติการด้านจริยธรรมที่ตอบเป้าประสงค์และตัวชี้วัดหลักของปีปัจจุบัน ประกอบด้วย กลยุทธ์ โครงการ/กิจกรรม ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย ระยะเวลา และผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ต้องได้รับความเห็นจากผู้บริหาร (แนบแผนปฏิบัติการประจำปีด้านจริยธรรม)

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

3.3.4 กระบวนการติดตามประเมินผลการนำระบบและกลไกจริยธรรมสู่การปฏิบัติ และ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริง แสดงให้เห็นถึงกระบวนการติดตามประเมินผลว่า ใช้วิธีการใด มีเครื่องมืออะไรบ้าง ประเมินเมื่อใด โดยใคร ผลลัพธ์ด้านองค์กรพยาบาล ด้านผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ด้านผู้บริหาร และด้านพยาบาล วิชาชีพ (ระดับองค์กรพยาบาล) ผลลัพธ์ด้านผู้ป่วย/ผู้รับบริการ และด้านพยาบาลวิชาชีพ (ระดับกลุ่มงาน/

สาขา/แผนกด้านบริการพยาบาล) เป็นอย่างไร โดยผลลัพธ์จะต้องสอดคล้องและครอบคลุมตัวชี้วัดหลัก และมีหลักฐานเชิงประจักษ์ (แบบเอกสารเครื่องมือประเมินผลลัพธ์ และข้อมูลเชิงประจักษ์ของผลลัพธ์)

3.3.5 การนำผลการประเมินทั้งกระบวนการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม และผลลัพธ์ของการดำเนินงานมาปรับปรุง/พัฒนา ผลลัพธ์ที่บรรลุ/ไม่บรรลุตามตัวชี้วัด อาจเกิดจากกระบวนการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนของระบบและกลไกจริยธรรม ดังนั้นจึงต้องพิจารณาทบทวนเพื่อปรับปรุง/พัฒนากระบวนการเพื่อให้ผลลัพธ์บรรลุเป้าประสงค์ กรณีที่ผลลัพธ์ไม่บรรลุเป้าประสงค์และตัวชี้วัดหลัก ควรวิเคราะห์หาสาเหตุ และนำมาปรับปรุงแก้ไข/พัฒนา หรือเสนอแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข/พัฒนา รวมทั้งแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงภายหลังการติดตามประเมินผล เช่น การเปลี่ยนแปลงเชิงนโยบาย การเปลี่ยนแปลงขั้นตอนการดำเนินงาน เป็นต้น (แบบเอกสารผลการวิเคราะห์ผลลัพธ์และแนวทางในการปรับปรุง/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

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

หัวข้อในการพิจารณา	คะแนน
1. ความชัดเจน ครบถ้วนของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการแพทย์	10
2. ความครบถ้วนขององค์ประกอบของแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านจริยธรรม และมีความสอดคล้อง	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