

ธรรมนูญองค์กรแพทย์

โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี

ปรับปรุง ตุลาคม ปี ๒๕๖๘

คำนำ

ธรรมนูญองค์กรแพทย์ฉบับนี้ เป็นกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ซึ่งใช้ในการดำเนินกิจการขององค์กรแพทย์ ได้มาจากการ
จัดทำโดยคณะกรรมการองค์กรแพทย์ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี และปรับปรุงเดือนตุลาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
ซึ่งสมาชิกองค์กรแพทย์ต้องถือปฏิบัติ และมีผลบังคับใช้ตั้งแต่นี้

แพทย์หญิง นริศรา งามขจรวิวัฒน์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี

ตุลาคม ๒๕๖๘

สารบัญ

ธรรมนูญองค์กรแพทย์

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ ๑ บททั่วไป	๑
หมวดที่ ๒ เป้าหมายและวัตถุประสงค์	๑
หมวดที่ ๓ สมาชิกองค์กรแพทย์	๑
หมวดที่ ๔ คณะกรรมการองค์กรแพทย์	๒
หมวดที่ ๕ การจัดการองค์กรและการบริหาร	๓
หมวดที่ ๖ การจัดการประชุม	๓
หมวดที่ ๗ มติองค์กรแพทย์	๔
หมวดที่ ๘ จริยธรรมองค์กรแพทย์	๔
หมวดที่ ๙ แนวทางการปฏิบัติงานของแพทย์	๔
หมวดที่ ๑๐ การแก้ไขเพิ่มเติมธรรมนูญองค์กรแพทย์	๖

หมวดที่ ๑ บททั่วไป

ข้อ ๑ นิยามศัพท์

โรงพยาบาล หมายถึง โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี

องค์กรแพทย์ หมายถึง องค์กรวิชาชีพที่จัดตั้งขึ้นในโรงพยาบาลเพื่อทำหน้าที่เป็นตัวแทนของวิชาชีพในการกำกับดูแล

การปฏิบัติงานของแพทย์และดำเนินกิจกรรมตามวัตถุประสงค์และพันธกิจที่กำหนด

ธรรมนูญองค์กรแพทย์ หมายถึง กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ซึ่งใช้ในการดำเนินการขององค์กรแพทย์ มีผลบังคับใช้

ตั้งแต่วันที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลงนามประกาศ

สมาชิกองค์กรแพทย์ หมายถึง แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลธัญญารักษ์-ปัตตานีทุกคน

มติองค์กรแพทย์ หมายถึง มติที่ได้จากการพูดคุยกันของสมาชิกองค์กรแพทย์ และนำไปเสนอในทิมสหสาขาวิชาชีพ

หรือคณะกรรมการบริหาร

หมวดที่ ๒ เป้าหมายและวัตถุประสงค์

ข้อ ๒ วิสัยทัศน์

“โรงพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบการเรียนรู้ด้านวิชาการและการบำบัดผู้ป่วยยาและสารเสพติดเพื่อการแพทย์ที่สมคุณค่า
ในเขตสุขภาพที่ 12 ภายในปี 2570”

ข้อ ๓ เป้าหมายและวัตถุประสงค์

๓.๑ พัฒนาเวชปฏิบัติและทบทวนวิชาการเพื่อบริการรักษาพยาบาลที่ทันสมัยและต่อเนื่อง รวมทั้งกำหนดแนวทาง
ปฏิบัติ วิเคราะห์งานและข้อมูลการบริการทางการแพทย์หรือตัวชี้วัด พร้อมแนวทางแก้ไข

๓.๒ ส่งเสริมให้สมาชิกรักษามาตรฐานทางการแพทย์ และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

๓.๓ สร้างความมั่นใจว่าผู้ป่วยทุกคนที่มารับการรักษาจากโรงพยาบาลจะต้องได้รับการบริการที่มีคุณภาพ

๓.๔ เสริมสร้างความเข้าใจและสามัคคีในกลุ่มแพทย์ รวมทั้งผู้ร่วมงานทุกระดับ

๓.๕ เป็นตัวแทนของวิชาชีพแพทย์ในการทำงาน หรือประสานงานระหว่าง สหวิชาชีพ และหน่วยงานอื่นๆ

หมวดที่ ๓ สมาชิกองค์กรแพทย์

ข้อ ๔ คุณสมบัติของสมาชิก

๔.๑ เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา

๔.๒ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสียหายต่อเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ

๔.๓ ไม่เป็นผู้ต้องคำพิพากษาให้จำคุก เว้นแต่กระทำโดยประมาท หรือ ลหุโทษ

ข้อ ๕ สมาชิกภาพจะสิ้นสุดลงเมื่อ

๕.๑ ตาย

๕.๒ ลาออก

๕.๓ ย้ายไปปฏิบัติงานที่อื่น

๕.๔ เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

๕.๕ ขาดคุณสมบัติตามข้อ ๔

ข้อ ๖ สิทธิและหน้าที่ของสมาชิก

๖.๑ มีสิทธิในการลงคะแนนเสียงเลือกหรือแต่งตั้ง หรือเป็นคณะกรรมการองค์กรแพทย์

๖.๒ มีสิทธิเสนอความคิดเห็นต่อกิจการที่เกี่ยวข้องกับแพทย์ หรือ องค์กรแพทย์

๖.๓ มีสิทธิเสนอเรื่องเข้าพิจารณาในวาระการประชุม สมาชิกองค์กรแพทย์

๖.๔ สมาชิกจำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง มีสิทธิร่วมลงชื่อเสนอ ให้คณะกรรมการพิจารณาทบทวนมติต่างๆ ที่เห็นว่าเป็นปัญหา ในการปฏิบัติหรือไม่ชอบธรรม โดยเสนอผ่านประธานองค์กรแพทย์ เป็นลายลักษณ์อักษร

๖.๕ สมาชิกจำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง มีสิทธิร่วมลงชื่อเสนอ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจารณาถอดถอนกรรมการที่เห็นว่าปฏิบัติหน้าที่ไม่เหมาะสม

๖.๖ สมาชิกจำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง มีสิทธิร่วมลงชื่อเสนอให้มี การพิจารณาเปลี่ยนแปลงแก้ไขกฎระเบียบที่ออก โดยองค์กรแพทย์

๖.๗ พึงได้รับข่าวสารและมีสิทธิขอข้อมูลจากองค์กรแพทย์ โดยไม่ละเมิดสิทธิของสมาชิกท่านอื่น

๖.๘ มีหน้าที่เข้าร่วมประชุมและแสดงความคิดเห็น ในการประชุมองค์กรแพทย์

๖.๙ มีหน้าที่ปฏิบัติตามธรรมเนียมและมติองค์กรแพทย์

หมวดที่ ๔ คณะกรรมการองค์กรแพทย์

ข้อ ๗ คณะกรรมการองค์กรแพทย์ ประกอบด้วย

ประธาน และ เลขานุการ ได้มาจากการสมัครหรือเสนอชื่อ และมีการลงคะแนนเสียงเลือกตั้งโดยสมาชิกในการประชุม องค์กรแพทย์

กรรมการ ได้แก่ สมาชิกองค์กรแพทย์ทุกท่าน

ข้อ ๘ อำนาจและหน้าที่

๘.๑ ประธาน มีหน้าที่เป็นหัวหน้ารับผิดชอบในการดำเนินกิจกรรมขององค์กรแพทย์ และเป็นประธานในการประชุมคณะกรรมการองค์กรแพทย์

๘.๒ เลขานุการ มีหน้าที่จัดการประชุม จัดทำรายงานการประชุม ควบคุมรักษากฎ ระเบียบ ประสานงานระหว่างกรรมการและสมาชิก และดำเนินงานอื่น ๆ ตามที่ประธานมอบหมาย

๘.๓ กรรมการ มีหน้าที่รับผิดชอบการดำเนินกิจกรรมขององค์กรแพทย์เข้าร่วมประชุมแสดงความคิดเห็น และออกเสียงลงมติในการประชุมคณะกรรมการ องค์กรแพทย์ และดำเนินงานตามที่ประธานมอบหมาย

๘.๔ คณะกรรมการองค์กรแพทย์ มีหน้าที่ดังนี้

๘.๔.๑ ดำเนินกิจกรรมทั้งหลายขององค์กรแพทย์ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ และพันธกิจขององค์กร

๘.๔.๒ ตรากฎ ระเบียบ หรือ ลงมติ เพื่อให้สมาชิกปฏิบัติ ทั้งนี้ต้องไม่ขัดกับธรรมนูญองค์กรแพทย์

๘.๔.๓ ดูแลให้สมาชิกปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และมติองค์กรแพทย์

๘.๔.๔ แก้ไขธรรมนูญองค์กรแพทย์ตามความเหมาะสมของ สถานการณ์และความต้องการของสมาชิก

๘.๔.๕ รับเรื่องร้องเรียนที่เกิดขึ้นจากการดูแลรักษาผู้ป่วย การเรียนการสอนและการทำวิจัยที่ปฏิบัติต่อผู้

ป่วยตามจริยธรรมและมาตรฐานวิชาชีพ และร่วมดำเนินการ หาข้อเท็จจริงและเสนอความเห็น

ข้อ ๙ วาระการทำงานและการพ้นจากตำแหน่ง

คณะกรรมการ มีวาระการทำงานตลอดช่วงที่มีการปฏิบัติงานอยู่ที่ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี และยังคงดำรงสมาชิกภาพ นับตั้งแต่วันที่ผู้อำนวยการ มีคำสั่งแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นทางการ ยกเว้นแต่มีสมาชิก องค์กรแพทย์จำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง มีสิทธิร่วมลงชื่อเสนอให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจารณาถอดถอนกรรมการที่เห็นว่าปฏิบัติหน้าที่ไม่เหมาะสม

ข้อ ๑๐ ผู้อำนวยการมีอำนาจถอดถอนกรรมการองค์กรแพทย์ที่สมาชิกลงชื่อ ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งเสนอให้ถอดถอน (ตามข้อ ๖.๕)

หมวดที่ ๕ การจัดการองค์กรและการบริหาร

ข้อ ๑๑ มีผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นประธานองค์กรแพทย์ และมีเลขานุการจำนวน ๑ คน ส่วนแพทย์ทุกคนที่ปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี ถือเป็นกรรมการ

หมวดที่ ๖ การจัดการประชุม

ข้อ ๑๒ กรณีมีสมาชิกละเลี่ยกว่าหรือเท่ากับ ๒ คน จะไม่มีการประชุม แต่มีการพบปะพูดคุยเป็นประจำ

ข้อ ๑๓ กรณีมีสมาชิกมากกว่าหรือเท่ากับ ๓ คน มีการจัดประชุมอย่างน้อย ๑ ครั้งในทุกๆ ๒ เดือน กรณีมีสมาชิก ๓ คน จะต้องมีการประชุมครบ แต่หากมีสมาชิก ๔ คนขึ้นไป ต้องมีการประชุมไม่น้อยกว่า ๓ คน จึงจะถือว่าครบองค์ประชุม ในกรณีที่การออกเสียง ให้ถือคะแนนเสียงข้างมาก เป็นมติของที่ประชุม ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานเป็นผู้ชี้ขาด

หมวดที่ ๗ มติองค์กรแพทย์

ข้อ ๑๔ มติองค์กรแพทย์ได้จากการประชุมสมาชิกองค์กรแพทย์

ข้อ ๑๕ มติขององค์กรแพทย์ถือเป็นกฎ ระเบียบหรือข้อบังคับที่ สมาชิกต้องปฏิบัติ

ข้อ ๑๖ มติขององค์กรแพทย์ต้องมีเสียงสนับสนุนเกินกว่ากึ่งหนึ่ง ของสมาชิกที่เข้าร่วมประชุม

ข้อ ๑๗ มติขององค์กรแพทย์ที่ผ่านความเห็นชอบของผู้อำนวยการ ถือเป็นระเบียบหรือข้อบังคับที่สมาชิกต้องปฏิบัติ

ข้อ ๑๘ สมาชิกผู้ได้รับผลกระทบโดยตรงจากมติองค์กรแพทย์ มีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการองค์กรแพทย์เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อให้มีการทบทวน และมติที่ผ่านการทบทวนแล้วถือเป็นสิ้นสุด

ข้อ ๑๙ การทบทวนหรือแก้ไขมติองค์กรแพทย์ กฎระเบียบ สามารถดำเนินการได้ตามข้อ ๖.๔ และ ๖.๖

หมวดที่ ๘ จริยธรรมองค์กรแพทย์

ข้อ ๒๐ สมาชิกทุกคนต้องให้การดูแลรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพและต้องรักษาไว้ซึ่งจรรยาแพทย์ สมาชิกทุกคนต้องถือปฏิบัติตามจริยธรรม องค์กรที่กำหนดไว้ในจริยธรรมองค์กรของโรงพยาบาล

ข้อ ๒๑ สมาชิกทุกคนต้องเคารพต่อสิทธิของผู้ป่วยตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วย

หมวดที่ ๙ แนวทางการปฏิบัติงานของแพทย์

ข้อ ๒๒ หน้าที่การดูแลผู้ป่วย

๒๒.๑ ดูแลรักษาผู้ป่วยทุกคนที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ

๒๒.๒ แพทย์ที่เป็นแพทย์เฉพาะทางต้องดูแลและ ให้คำปรึกษาในสาขาที่ตนเองเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงานแก่แพทย์อื่นๆ

๒๒.๓ ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางในสาขาที่เหมาะสมเพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน

๒๒.๔ รับรักษาผู้ป่วยทั้งในและนอกแผนกผู้ป่วยซึ่งได้รับมอบหมายให้ดูแลรับผิดชอบ

๒๒.๕ ให้ข้อมูลการเจ็บป่วยแก่ผู้ป่วย และญาติตามสิทธิผู้ป่วย

๒๒.๖ บันทึกเวชระเบียนให้ได้มาตรฐาน

ข้อ ๒๓ การรับ การจำหน่ายและการส่งต่อผู้ป่วย

๒๓.๑ การรับผู้ป่วยขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์ ที่ปฏิบัติหน้าที่ ที่ตึกผู้ป่วยนอก

๒๓.๒ การจำหน่ายผู้ป่วยขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์ประจำหอผู้ป่วย หรือแพทย์เจ้าของไข้

๒๓.๓ การส่งต่อผู้ป่วยไปรักษายังสถานพยาบาลอื่น ขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์เจ้าของไข้และต้องแจ้งให้แพทย์ประจำ
ทราบทุกครั้ง โดยต้องสอดคล้องกับระเบียบของโรงพยาบาล และต้องมีการ ให้รายละเอียดการเจ็บป่วยของผู้ป่วยบันทึกลงหรือ
ตอบในแบบฟอร์ม การเขียนใบส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาล

ข้อ ๒๔ การปรึกษาทางการแพทย์ระหว่างแพทย์

๒๔.๑ การปรึกษากรณีผู้ป่วยขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์เวรหรือ แพทย์เจ้าของไข้ โดยผู้ป่วยรายนั้นต้องผ่านการดูแล
และได้รับ ความเห็นชอบจากแพทย์ประจำก่อนทุกครั้ง

๒๔.๒ การรับคำปรึกษากรณีผู้ป่วย ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลและ ได้รับการแสดงความคิดเห็นจากแพทย์ประจำด้วยทุก
ครั้ง

๒๔.๓ การปรึกษาทางการแพทย์ต้องเขียนคำสั่งลงในแบบฟอร์ม order sheet และรายละเอียดของผู้ป่วย และปัญหา
ที่ต้องการปรึกษา ให้ชัดเจนลงในแบบฟอร์ม progress note สหสาขาวิชาชีพ

๒๔.๔ แพทย์ผู้รับคำปรึกษาต้องลงความเห็น และแผนการตรวจรักษา พร้อมเหตุผลอย่างสั้น ๆ ตอบในแบบฟอร์ม
progress note สหสาขาวิชาชีพ

๒๔.๕ กรณีที่ปรึกษาเร่งด่วนแพทย์ผู้รับคำปรึกษา ควรไปดูผู้ป่วยโดยเร็วที่สุด และกรณีที่ปรึกษาไม่เร่งด่วน แพทย์ผู้
รับคำปรึกษาควร ไปดูผู้ป่วยภายในเวลาไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง

๒๔.๖ แพทย์ผู้ใดพบการปฏิบัติที่ไม่เป็นไปตามแนวทางการปฏิบัติ ข้อ ๒๔.๑ ถึงข้อ ๒๔.๕ ให้สามารถเขียนใบอุบัต
การณ์ เพื่อแจ้งให้ คณะอนุกรรมการความเสี่ยงพิจารณาหาแนวทางแก้ไขต่อไป

ข้อ ๒๕ การบันทึกเวชระเบียน

๒๕.๑ การบันทึกเวชระเบียนเป็นหน้าที่ของแพทย์เจ้าของไข้ และเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์อื่น ๆ ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการรักษา พยาบาลในผู้ป่วยรายนั้น ๆ

๒๕.๒ การบันทึกเวชระเบียนให้ปฏิบัติตามมาตรฐานของ แพทยสภา และระเบียบเรื่องเวชระเบียนของโรงพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลและสอดคล้องตามแนวทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒๕.๓ แพทย์เจ้าของไข้ต้องสรุปเวชระเบียนให้เสร็จเรียบร้อย ภายใน ๗ วันหลังจำหน่ายผู้ป่วย

ข้อ ๒๖ ความยินยอมจากผู้ป่วย (Informed consent)

๒๖.๑ ก่อนให้การรักษาผู้ป่วยต้องได้รับการยินยอมจาก ผู้ป่วยหรือญาติสายตรงเป็นลายลักษณ์อักษร ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน ซึ่งผู้ป่วยอาจเป็นอันตรายหากไม่ได้รับการรักษาทันที

๒๖.๒ ก่อนให้การรักษาผู้ป่วยด้วยการทำหัตถการรุกราน หรือการรักษาใดๆ อันอาจก่อให้เกิดอันตรายและภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยหรือญาติสายตรงต้องได้รับการบอกเล่าถึงข้อบ่งชี้และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นก่อนที่จะลงลายมือชื่อรับการทำการหัตถการ หรือการรักษานั้นๆแก่ผู้ป่วย ยกเว้นกรณีฉุกเฉินซึ่งผู้ป่วยอาจเป็นอันตรายถึงชีวิต หากไม่ได้รับการรักษาทันที

ข้อ ๒๗ การออกคำสั่งแพทย์

๒๗.๑ แพทย์เจ้าของไข้ และแพทย์ผู้เกี่ยวข้องมีสิทธิ์สั่งการรักษา โดยปฏิบัติตามมาตรฐานแห่งวิชาชีพอย่างเคร่งครัด

๒๗.๒ เมื่อการออกคำสั่ง ต้องเขียนวันที่ที่ออกคำสั่ง และ ลงลายมือชื่อกำกับทุกครั้ง ในกรณีเร่งด่วนเมื่อเสร็จภาระงานแล้ว ต้องลงบันทึกคำสั่งนั้นๆในแบบฟอร์มคำสั่งแพทย์และลงลายมือชื่อกำกับ

๒๗.๓ ไม่ควรออกคำสั่งทางโทรศัพท์ ยกเว้นกรณีจำเป็น พยาบาลผู้รับคำสั่งนั้นไว้และแพทย์ต้องมาลงลายมือชื่อกำกับภายใน

เวลา ๒๔ ชั่วโมง

๒๗.๔ การยกเลิกคำสั่ง ต้องลงวันที่ที่ยกเลิกคำสั่งทุกครั้ง การยกเลิกคำสั่งทางโทรศัพท์ แพทย์ต้องมาลงลายมือชื่อกำกับภายใน เวลา ๒๔ ชั่วโมง

หมวดที่ ๑๐ การแก้ไขเพิ่มเติมธรรมนูญองค์กรแพทย์

ข้อ ๒๘ การแก้ไขเพิ่มเติมธรรมนูญองค์กรแพทย์

จะต้อง ดำเนินการโดยคณะกรรมการองค์กรแพทย์เท่านั้นและต้องมีเสียง สนับสนุนไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่เข้าร่วมประชุม ทั้งหมด ทั้งนี้ต้องกำหนดเข้าในวาระการประชุมและแจ้งกำหนดการประชุมให้คณะกรรมการทราบล่วงหน้าอย่างน้อยห้าวันทำการ

ข้อ ๒๙ ธรรมนูญองค์การแพทย์ที่แก้ไขเพิ่มเติมจะมีผลบังคับใช้เมื่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลงนาม