



ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ

# ມາດຕະຖານການປະຕິບັດ ຂອງທ່ານໝໍປິ່ນປົວທົ່ວໄປ

ສິງຫາ 2019  
ສະພາຄູ່ມືຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ

ສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປີ້ນປົວ

ເລກທີ 150 /ສວປ

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ.....02-AUG-2019

ຂໍ້ຕົກລົງ

ວ່າດ້ວຍການຮັບຮອງເອົາມາດຕະຖານການປະຕິບັດຂອງທ່ານໜີ້ນປົວທົ່ວໄປ

- ອີງຕາມ ຍຸດທະສາດວ່າດ້ວຍລະບົບການອອກໃບອະນຸຍາດປະກອບວິຊາຊີບປີ້ນປົວ ແລະ ການຂຶ້ນທະບຽນ ຂອງ ສປປ ລາວ ແຕ່ປີ 2016-2025 ສະບັບເລກທີ 2098/ສທ, ລົງວັນທີ 03 ທັນວາ 2015;
- ອີງຕາມ ຂໍ້ຕົກລົງຂອງລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ວ່າດ້ວຍສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປີ້ນປົວ ສະບັບເລກທີ 0131/ສທ, ລົງວັນທີ 19 ມັງກອນ 2017;
- ອີງຕາມ ການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ສະເໜີ ຂອງຄະນະກຳມະການວິຊາຊີບປີ້ນປົວ(ບອດ)ການແພດ.

ປະທານສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປີ້ນປົວ ຕົກລົງ:

- ມາດຕາ 1. ເຫັນດີຮັບຮອງເອົາ ມາດຕະຖານການປະຕິບັດຂອງທ່ານໜີ້ນປົວທົ່ວໄປ.
- ມາດຕາ 2. ມອບໃຫ້ຫ້ອງການຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປີ້ນປົວ, ຄະນະກຳມະການວິຊາຊີບປີ້ນປົວ(ບອດ)ການແພດ ເປັນໃຈກາງ ສົມທົບກັບພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດການເຜີຍແຜ່, ການຝຶກອົບຮົມ ມາດຕະຖານການປະຕິບັດຂອງທ່ານໜີ້ນປົວທົ່ວໄປ ສະບັບນີ້ ພ້ອມທັງຊຸກຍູ້ຕິດຕາມ ແລະ ກວດກາ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ມາດຕະຖານການປະຕິບັດຂອງທ່ານໜີ້ນປົວທົ່ວໄປ ໃຫ້ມີປະສິດທິພາບ ແລະ ປະສິດທິຜົນ.
- ມາດຕາ 3. ໃຫ້ຫ້ອງການກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ກົມປີ້ນປົວ ແລະ ຜືນຜູ້ໜ້າທີ່ການ, ກົມຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະນັກງານ, ກົມການສຶກສາສາທາລະນະສຸກ, ບັນດາຄະນະກຳມະການວິຊາຊີບປີ້ນປົວ(ບອດ) ຂອງສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປີ້ນປົວ, ມະຫາວິທະຍາໄລວິທະຍາສາດສຸຂະພາບ, ໂຮງໝໍ, ສູນ, ສະຖາບັນ ແລະ ທຸກພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ຈົ່ງຜ່ອມກັນປະຕິບັດຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ ຕາມໜ້າທີ່ຂອງໃຜລາວ.
- ມາດຕາ 4. ຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ມີຜົນສັກສິດນຳໃຊ້ ນັບແຕ່ມີລົງລາຍເຊັນເປັນຕົ້ນໄປ.

ປະທານສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປີ້ນປົວ

ບ່ອນນຳສົ່ງ:

- 1. ປະທານ ແລະ ຮອງປະທານ ສວປ ທ່ານລະ 01 ສະບັບ
- 2. ຄະນະກຳມະການວິຊາຊີບປີ້ນປົວການແພດ ທ່ານລະ 01 ສະບັບ
- 3. ຫ້ອງການຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປີ້ນປົວ 01 ສະບັບ
- 4. ຫ້ອງການກະຊວງ, ກົມກອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ບ່ອນລະ 01 ສະບັບ
- 5. ມວສ, ໂຮງໝໍ, ສູນ ບ່ອນລະ 01 ສະບັບ
- 6. ສຳເນົາໄວ້ 02 ສະບັບ



ດຣ ປອນເມກ ດາລາລອຍ

## ສາລະບານ

	ໜ້າ
ຄຳນຳ:.....	1
ຄຸນນະພາບຂອງການບໍລິການແກ່ຄົນເຈັບ:.....	1
ພັດທະນາຄວາມເປັນມືອາຊີບ:.....	2
ການຮັກສາສຸຂະພາບ ແລະ ສະຫວັດດີພາບ:.....	2
ດ້ານສາທາລະນະສຸກ:.....	3
ຂອບເຂດການປະຕິບັດ:.....	3
ການລາຍງານດ້ານການແພດ:.....	3
ດ້ານຄຸນສົມບັດ:.....	4
ການພົວພັນກັບຄົນເຈັບ:.....	6
ຄຳບໍລິການ:.....	7
ການໂຄສະນາເພື່ອສິ່ງເສີມ:.....	8
ການສົ່ງຕໍ່ເພື່ອປຶກສາຫາລື ແລະ ການນຳສົ່ງເພື່ອການປິ່ນປົວ:.....	9

# ມາດຕະຖານການປະຕິບັດຂອງທ່ານໜີ້ຢືນປົວທົ່ວໄປ

## ຄຳນຳ

ມາດຕະຖານການປະຕິບັດຂອງທ່ານໜີ້ຢືນປົວທົ່ວໄປທີ່ໄດ້ຂຶ້ນທະບຽນນຳສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວກຳນົດອອກ ເພື່ອຕອບສະໜອງຕາມຄວາມຄາດຫວັງຂອງຜູ້ຮັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ແນໃສ່ການບໍລິການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຢ່າງທົ່ວເຖິງ, ມີຄຸນນະພາບ, ຍຸຕິທຳ ແລະ ສະເໝີພາບ ຕາມມະຕິກອງປະຊຸມໃຫຍ່ຄັ້ງທີ X ຂອງພັກ ແລະ ແຜນພັດທະນາເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ ຄັ້ງທີ VIII (2016-2020).

ມາດຕະຖານການປະຕິບັດ ສະບັບນີ້ ໄດ້ກຳນົດ ກ່ຽວກັບຫຼັກການ ແລະ ຄຸນນະທຳ ທີ່ເປັນບ່ອນອີງ ໃນການປະຕິບັດ ດ້ານການແພດ ແລະ ໄດ້ສ້າງຂຶ້ນ ໂດຍສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຜ່ານການປຶກສາຫາລືຢ່າງກວ້າງຂວາງ ກັບບັນດານັກວິຊາ ການໃນວົງການແພດ, ລວມທັງ ໄດ້ທຽບຄຽງກັບມາດຕະຖານຂອງຕ່າງປະເທດ.

ການຮັບຮູ້ ແລະ ປະຕິບັດ ຕາມມາດຕະຖານນີ້ ແມ່ນ ໜ້າທີ່ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບ ຂອງທ່ານໜີ້ຢືນປົວທຸກຄົນ ທີ່ໄດ້ຂຶ້ນທະບຽນແລ້ວ. ການບໍ່ປະຕິບັດໄປຕາມມາດຕະຖານນີ້ ຫຼື ປະຕິບັດ ແຕ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນ ແລະ ບໍ່ຕໍ່ເນື່ອງ, ສາມາດມີຜົນສະທ້ອນ ຕໍ່ການໄດ້ຮັບໃບອະນຸຍາດປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລະ ການຂຶ້ນທະບຽນ.

ເນື້ອໃນມາດຕະຖານການປະຕິບັດຂອງທ່ານໜີ້ຢືນປົວສະບັບນີ້ ຍັງຈະໄດ້ສືບຕໍ່ພັດທະນາ ແລະ ບັບປຸງໃນຂັ້ນຕໍ່ໄປ.

## I. ຄຸນນະພາບຂອງການບໍລິການແກ່ຄົນເຈັບ

ການບໍລິການປິ່ນປົວທີ່ດີ: ທ່ານໜີ້ ຕ້ອງໃຫ້ການບໍລິການທີ່ດີ ແລະ ປອດໄພ, ໂດຍມີຫຼັກຖານອ້າງອີງຊັດເຈນ, ທັງນີ້ ເພື່ອຜົນປະໂຫຍດໂດຍຊອບທຳຂອງຄົນເຈັບ ດັ່ງນີ້:

1. ຕ້ອນຮັບດ້ວຍອັດທະຍາໄສອັນດີ ໃຫ້ຄວາມສະດວກວ່ອງໄວທັນການ;
2. ປະເມີນສະພາບ, ກຳແໜ້ນ ແລະ ເຂົ້າໃຈ ປະຫວັດພະຍາດຂອງຄົນເຈັບ ລວມທັງປັດໄຈທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ເຊັ່ນ: ດ້ານຈິດຕະສາດ, ວັດທະນະທຳ ແລະ ສັງຄົມ;
3. ກວດຄົນເຈັບ ຢ່າງລະອຽດ ຖີ່ຖ້ວນ, ໂດຍລົງເລິກ ຕໍ່ບັນຫາຂອງຄົນເຈັບ;
4. ອະທິບາຍ ແລະ ສັ່ງກວດເພີ່ມທີ່ຈຳເປັນ ໃນສິ່ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກັບບັນຫາຂອງຄົນເຈັບ;
5. ປຶ້ງມະຕິຊັດເຈນດີ ແລະ ວ່ອງໄວທັນການ;
6. ເລືອກເອົາການປິ່ນປົວທີ່ດີມີຈັນຍາບັນ, ສົມເຫດ ສົມຜົນ;
7. ເຄົາລົບສິດ ໃນການຕັດສິນໃຈຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ປຶກສາຫາລືກັບທ່ານໜີ້ອື່ນເມື່ອຈຳເປັນ;
8. ອຳນວຍຄວາມສະດວກທຸກຢ່າງ ໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບໃນການປິ່ນປົວລະບັດຢ່າງເປັນທີ່ເພິ່ງພໍໃຈແກ່ຄົນເຈັບ ແລະ ຄອບຄົວ.



## II. ພັດທະນາຄວາມເປັນມືອາຊີບ:

ທ່ານໝໍ ຕ້ອງພັດທະນາ ແລະ ຮັກສາຄວາມຮູ້, ທັກສະ ແລະ ການປະຕິບັດ ດ້ານຄູນິກ ຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ, ຍ້ອນວ່າ ວົງການແພດ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີ ໄດ້ວິວັດໄປເລື້ອຍໆ. ເພື່ອຮັກສາ ຄວາມຊຳນານງານຂອງຕົນ ໃຫ້ທັນກັບ ສະພາບການ, ທ່ານໝໍ ຄວນຕັ້ງໜ້າປະຕິບັດ ດັ່ງນີ້:

1. ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດທີ່ລະບຸໄວ້ໃນມາດຕະຖານການປະຕິບັດງານຂອງທ່ານໝໍ (Standards of practice), ໂດຍເອົາໃຈໃສ່ຈົດບັນທຶກ ຊົ່ວໂມງ ແລະ ຫົວຂໍ້ຂອງບົດຮຽນ ທີ່ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມອົບຮົມ, ຮຳ ຮຽນ, ສຳມະນາ ຫຼື ເຂົ້າຮ່ວມກອງປະຊຸມ ດ້ານວິຊາການແພດຕ່າງໆ ເຊັ່ນ: CME/CPD; ທັງນີ້, ເພື່ອເອົາ ເປັນຂໍ້ມູນ ຫຼື ຫຼັກຖານໄວ້ນຳສະເໜີ ເມື່ອມີຄວາມຕ້ອງການ ຈາກສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປີ້ນປົວ (ສວປ), ໃນການຕໍ່ອາຍຸ ໃບອະນຸຍາດປະກອບວິຊາຊີບປີ້ນປົວ;
2. ເຂົ້າຮ່ວມ ການພັດທະນາວິຊາຊີບ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ພ້ອມທັງ ເຂົ້າຮ່ວມ ການປະຕິບັດງານ ແລະ ຂະບວນການ ປະເມີນຜົນ, ເພື່ອພັດທະນາຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດດ້ານວິຊາຊີບຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ (CPD);
3. ປະຕິບັດຕາມບົດແນະນຳທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ຕາມກົດລະບຽບ ແລະ ກົດໝາຍ ທີ່ກ່ຽວພັນເຖິງການປີ້ນປົວ ບົວລະບັດ.

## III. ການຮັກສາສຸຂະພາບ ແລະ ສະຫວັດດີພາບ

1. ສຳລັບຕົນເອງ: ຄວນເອົາໃຈໃສ່ ຮັກສາສຸຂະພາບ ແລະ ສະຫວັດດີພາບຂອງຕົນເອງ, ດ້ວຍການປະຕິບັດ ດັ່ງນີ້:
  - ຖືສຳຄັນການສັກຢາກັນພະຍາດໂດຍສະເພາະພະຍາດທີ່ພົບເລື້ອຍແລະສັກຢາກັນພະຍາດຕິດຕໍ່ຮ້າຍ ແຮງ;
  - ປຶກສາ ທ່ານໝໍ ຜູ້ທີ່ມີຄຸນວຸດທິ ໂດຍບໍ່ຊັກຊ້າ, ຖ້າຕົນເອງ ຄິດວ່າ ຖືກຕິດເຊື້ອພະຍາດຕິດຕໍ່ຮ້າຍແຮງ ເພື່ອຮັບປະກັນບໍ່ໃຫ້ເກີດຄວາມສ່ຽງ ຕໍ່ຄົນເຈັບ ແລະ ບຸກຄົນອື່ນ;
  - ພະຍາຍາມຮັກສາຄວາມສົມດູນ ລະຫວ່າງວຽກງານ ແລະ ການດຳລົງຊີວິດ.
2. ສຳລັບເພື່ອນຮ່ວມງານຄວນປະຕິບັດ ດັ່ງນີ້:
  - ຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອນຮ່ວມງານຜູ້ທີ່ມີບັນຫາດ້ານສຸຂະພາບ, ໃຫ້ໄດ້ຮັບການປີ້ນປົວບົວລະບັດທີ່ເໝາະສົມ;
  - ປະຕິບັດ ຕາມບົດແນະນຳຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ທີ່ລະບຸເຖິງ ຄວາມຈຳເປັນ ຕ້ອງໄດ້ລາຍງານ ກ່ຽວກັບ ທ່ານໝໍຜູ້ທີ່ມີບັນຫາດ້ານສຸຂະພາບ;
  - ແຈ້ງຕໍ່ ສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປີ້ນປົວ, ເມື່ອພົບເຫັນ ແລະ ໃຫ້ການປີ້ນປົວ ທ່ານໝໍອື່ນ ທີ່ຂາດສະ ມັດຖະພາບໃນການປະຕິບັດວຽກງານ.

#### IV. ດ້ານສາທາລະນະສຸກ:

ທ່ານໝໍ ຕ້ອງລາຍງານຕໍ່ກົມກອງກ່ຽວຂ້ອງ ສໍາລັບຂໍ້ມູນ ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

1. ເຫດການກ່ຽວແກ່ຊີວິດ ເຊັ່ນ: ການເກີດ, ເດັກຕາຍໃນທ້ອງ ແລະ ການເສຍຊີວິດຕ້ອງແຈ້ງພາຍໃນ 48 ຊົ່ວໂມງ;
2. ພະຍາດຕິດຕໍ່ ແລະ ພະຍາດອື່ນ ທີ່ຕ້ອງລາຍງານ ຕ້ອງແຈ້ງທັນທີທັນໃດ ທີ່ພົບລວມທັງກໍລະນີທີ່ສົງໄສ;
3. ພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ ອື່ງຕາມ ຂໍ້ກຳນົດຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ວາງອອກ.

#### V. ຂອບເຂດການປະຕິບັດ

ທ່ານໝໍ ຕ້ອງປະຕິບັດ ໄປຕາມຄວາມຮູ້, ທັກສະ ທີ່ໄດ້ຮຽນ-ຝຶກອົບຮົມຕົວຈິງ, ຊຶ່ງໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນຂອບເຂດຂອງການປະຕິບັດງານ ຂອງທ່ານໝໍ (Scope of practice). ຕະຫຼອດເວລາຂອງການໃຫ້ການບໍລິການທາງການແພດ, ທ່ານໝໍ ຕ້ອງເອົາໃຈໃສ່ ດັ່ງນີ້: ສໍາເນົາວຸດທິບັດ ຕ້ອງຕິດໃຫ້ເຫັນ ເພື່ອຢັ້ງຢືນເຖິງວິຊາທີ່ທ່ານໝໍໄດ້ຮຽນມາ; ໃສ່ປ້າຍຊື່ທ່ານໝໍ ແລະ ວຸດທິບັດຂະແໜງຊ່ຽວຊານ ໃນເວລາປະຕິບັດງານ ທີ່ໄດ້ຂຶ້ນທະບຽນນໍາສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປີ້ນປົວ.

1. ດ້ານຈັນຍາທໍາ, ມີອຸດົມການ, ຍືດຖືຄວາມຖືກຕ້ອງຊອບທໍາ ແລະ ຄວາມເປັນເມືອາຊີບ (Ethics, integrity, and professionalism)ທ່ານໝໍ ຕ້ອງຍົກສູງລະບຽບ-ຫຼັກການດ້ານຈັນຍາທໍາ ແລະ ມາດຕະຖານຕ່າງໆ ດ້ານຄວາມປະຜິດ.

2. ຂອບເຂດດ້ານວິຊາຊີບ:

ໃນການປະຕິບັດວຽກງານ ຕາມກອບວິຊາຊີບຂອງຕົນ, ທ່ານໝໍຄວນເອົາໃຈໃສ່ ດັ່ງນີ້:

- ບໍ່ສວຍໃຊ້ ຖານະຕໍາແໜ່ງຂອງຕົນ ເພື່ອຫາຜົນໂຫຍດຈາກຄົນເຈັບ, ບໍ່ລ່ວງລະເມີດທາງເພດ ຫຼື ບໍ່ພົວພັນແບບບໍ່ເໝາະສົມກັບຄົນເຈັບ;
- ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ດີ ດ້ານການປິ່ນປົວ ແລະ ໃຫ້ຄໍາແນະນໍາ ກ່ຽວກັບບັນຫາ ຫຼື ມະຕິພະຍາດຂອງຄົນເຈັບ ໂດຍມີຫຼັກຖານອ້າງອີງ ທີ່ແນ່ນອນຊັດເຈນດີ.

#### VI. ການລາຍງານ ດ້ານການແພດ

ທ່ານໝໍ ທີ່ຖືກມອບໝາຍ ຈາກການຈັດຕັ້ງຂອງຕົນ ໃຫ້ເຊັນເອກະສານດ້ານການແພດ ເຊັ່ນ: ໃບຢັ້ງຢືນການເສຍຊີວິດ, ໃບຢັ້ງຢືນພະຍາດ, ໂດຍຖືວ່າ ການເຊັນນັ້ນໄດ້ອີງໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ເປັນຄວາມຈິງທຸກຢ່າງ. ເພື່ອຮັກສາຄວາມໄວ້ເນື້ອເຊື່ອໃຈ, ທ່ານໝໍ ຕ້ອງເອົາໃຈໃສ່ປະຕິບັດດັ່ງນີ້:

1. ເຊັນ ເອກະສານ ທີ່ຖືກຕ້ອງຊັດເຈນແທ້ ແລະ ກ່ອນຈະເຊັນ ຕ້ອງກວດຄົ້ນຂໍ້ມູນຕ່າງໆ ໃນບົດລາຍງານ ຫຼື ໃບຢັ້ງຢືນເຫຼົ່ານັ້ນ;

2. ຖ້າຫາກຖືກຮ້ອງຂໍ ໃຫ້ສະໜອງຂໍ້ມູນ ຫຼື ຫຼັກຖານ, ໃຫ້ເປັນພະຍານໃນຄະດີ ຫຼື ການສອບສວນທາງການ, ຕ້ອງປະຕິບັດ ດ້ວຍຄວາມສັດຊື່ ທັງວາຈາ ແລະ ເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ນຳສະເໜີ ຕາມຂອບເຂດຄວາມຮູ້ ຄວາມສາມາດຂອງຕົນ;
3. ບໍ່ຄວນອອກໃບຢັ້ງຢືນພະຍາດໃຫ້ຄົນເຈັບ ໃນເມື່ອບໍ່ມີຂໍ້ມູນ ຫຼື ຫຼັກຖານອ້າງອີງບໍ່ພຽງພໍ ກ່ຽວກັບການເຈັບເປັນ ຫຼື ຄວາມພິການ ຂອງຄົນເຈັບ.

## VII. ດ້ານຄຸນສົມບັດ:

ທ່ານໝໍ ຄວນເປັນຜູ້ສັດຊື່ ແລະ ໂປ່ງໃສ ໃນທຸກຮູບການ ທາງດ້ານການເງິນ ກັບຄົນເຈັບ, ລວມທັງບໍ່ໃຫ້ມີຜົນປະໂຫຍດຮ່ວມກັບຄົນເຈັບ. ທ່ານໝໍ ຄວນຫຼີກເວັ້ນການຊຸກຍູ້ຄົນເຈັບໃນການໃຫ້ເງິນ, ໃຫ້ຂອງຂ້ວນ, ການໃຫ້ຢືມ ແລະ ການຮັບເງິນ ທີ່ເປັນຜົນປະໂຫຍດທາງກົງ ຫຼື ທາງອ້ອມຕໍ່ຕົນເອງ, ລວມທັງການໃຫ້ກູ້ຢືມ ຫຼື ການລົງທຶນຮ່ວມກັບຄົນເຈັບ.

### 1. ການຂາຍ “ ເວດຊະພັນ ” ໂດຍ ທ່ານໝໍ

ທ່ານໝໍ ຕ້ອງໃຫ້ຄວາມສະດວກແກ່ຄົນເຈັບ ໃນການເຂົ້າເຖິງເວດຊະພັນ ຕາມຄວາມຮຽກຮ້ອງຕ້ອງການ. ເວດຊະພັນ ດັ່ງກ່າວ: ອາດແມ່ນ ສິ່ງທີ່ສາມາດບໍລິໂພກ, ເຄື່ອງມື/ອຸປະກອນການແພດ ຫຼື ເຄື່ອງໃຊ້ ດ້ານການແພດ ສຳລັບການບົ່ງມະຕິ, ການປິ່ນປົວ, ການບັນເທົາ ຫຼື ການປ້ອງກັນພະຍາດ, ລວມທັງເຄື່ອງມື ເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາຄວາມຜິດປົກກະຕິ ຫຼື ການບາດເຈັບ.

### 2. ຄວາມຂັດແຍ່ງດ້ານຜົນປະໂຫຍດ

ທ່ານໝໍ ຄວນຫຼີກລ່ຽງຄວາມຂັດແຍ່ງດ້ານຜົນປະໂຫຍດ ທີ່ຈະກະທົບເຖິງການປິ່ນປົວຄົນເຈັບ. ຄວາມຂັດແຍ່ງດັ່ງກ່າວຈະເກີດຂຶ້ນ ເມື່ອ ທ່ານໝໍ ຫາກໄດ້ຕົກລົງ ປິ່ນປົວຄົນເຈັບໃນເງື່ອນໄຂທີ່ມີການກ່ຽວຂ້ອງດ້ານການເງິນ, ດ້ານວິຊາຊີບ ຫຼື ດ້ານຜົນປະໂຫຍດສ່ວນຕົວ, ລວມທັງການກ່ຽວພັນ ກັບບຸກຄົນທີ່ສາມ; ທັງໝົດນີ້ ຈະກະທົບໃສ່ການປິ່ນປົວຄົນເຈັບ. ເພື່ອຫຼີກລ່ຽງບັນຫາດັ່ງກ່າວ, ທ່ານໝໍ ຄວນເອົາໃຈໃສ່ປະຕິບັດ ດັ່ງນີ້:

- ປະຕິບັດໃຫ້ດີທີ່ສຸດກັບຄົນເຈັບ ໃນການປິ່ນປົວລະບັດ ຫຼື ໃນກໍລະນີຖືກສົ່ງຕໍ່;
- ມີສະຕິສູງຕໍ່ຄວາມຂັດແຍ່ງ ດ້ານຜົນປະໂຫຍດ ທີ່ພົວພັນເຖິງການສັ່ງຢາ, ການສັ່ງກວດ ເພື່ອການບົ່ງມະຕິ ແລະ ການນຳໃຊ້ເຄື່ອງມືທາງການແພດ;
- ຫຼີກລ່ຽງ ການຮັບເອົາສິ່ງຈູງໃຈ, ຂອງຕ້ອນ, ຂອງຂວັນ ຫຼື ການຕ້ອນຮັບຂັບສູ່, ຊຶ່ງຈະໄປກະທົບເຖິງການສັ່ງຢາໃຫ້ຄົນເຈັບ, ການປິ່ນປົວ ຫຼື ການນຳສິ່ງຄົນເຈັບ.



3. ການສັ່ງຢາ:

ທ່ານໝໍ ຄວນປະຕິບັດ ດັ່ງນີ້:

- ສັ່ງຢາ ຕາມຄູ່ມືແນະນຳການປະຕິບັດທີ່ດີທີ່ສຸດ ຕໍ່ຄົນເຈັບ;
- ສັ່ງຢາ ທີ່ປອດໄພ, ມີປະສິດທິຜົນສູງ ໃນການປິ່ນປົວ, ມີຂໍ້ມູນອ້າງອິງຢ່າງຄົບຖ້ວນ;
- ຮັບປະກັນການສັ່ງຢາທີ່ເຮັດໃຫ້ ຜູ້ຂາຍຢາສາມາດຈ່າຍຢາສາມັນ ທີ່ມີປະສິດທິຜົນດີ ເທົ່າ ທຽມຢາທີ່ມີຄ່າ ແຕ່ລາຄາຖືກກວ່າ.

4. ການວາງຢາ ໃຫ້ຕົນເອງ, ໃຫ້ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ຫຼື ຜົນ້ອງໃກ້ຊິດ:

ທ່ານໝໍ ບໍ່ຄວນເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບໂດຍກົງ ຫຼື ເປັນປະຈຳ ໃນການປິ່ນປົວສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ແລະ ຜົນ້ອງໃກ້ຊິດ, ເພາະໃນກໍລະນີດັ່ງກ່າວຄວາມເປັນມືອາຊີບຈະຫຼຸດລົງ; ຍົກເວັ້ນ ກໍລະນີ ເຈັບເປັນ ທີ່ເບົາບາງ, ການປິ່ນປົວໃຊ້ເວລາບໍ່ດົນ, ກໍລະນີສຸກເສີນແຕ່ບໍ່ຮ້າຍແຮງ, ສະພາບການ ໂດດດ່ຽວ ທີ່ບໍ່ມີ ທ່ານໝໍອື່ນ ຫຼື ບໍ່ມີ ສະຖານທີ່ປິ່ນປົວ ຢູ່ໃກ້; ທ່ານໝໍ ບໍ່ຄວນສັ່ງຢາ ໃນບັນຊີ ຢາຄວບຄຸມ ໃຫ້ແກ່ ຕົນເອງ ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວ, ຍົກເວັ້ນກໍລະນີສຸກເສີນ.

5. ການສຶກສາ-ຄົ້ນຄວ້າ:

ທ່ານໝໍ ອາດຈະເຮັດການສຶກສາ-ຄົ້ນຄວ້າ ກັບມະນຸດໄດ້ ເພື່ອພັດທະນາການປິ່ນປົວ ບົວລະບັດ ແລະ ຄຸນນະພາບຊີວິດຂອງຊຸມຊົນ ແລະ ຕ້ອງປະຕິບັດ ຕາມບົດແນະນຳ/ຂໍ້ກຳນົດ ກ່ຽວກັບ ຈັນຍາທຳການຄົ້ນຄວ້າ. ໃນເວລາ ເຮັດການຄົ້ນຄວ້າ ທ່ານໝໍ ຄວນປະຕິບັດດັ່ງນີ້:

- ເຄົາລົບ-ນັບຖື ຕໍ່ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມການຄົ້ນຄວ້າ;
- ປະຕິບັດຕົນ ດ້ວຍຄວາມສັດຊື່ບໍລິສຸດ ແລະ ມີສິນທຳ;
- ໃຫ້ຄວາມກະຈ່າງແຈ້ງທຸກຢ່າງ ແກ່ຄົນເຈັບໃນບັນຫາທີ່ເກີດຂຶ້ນ ລວມທັງຂໍ້ຂັດແຍ່ງດ້ານຜົນ ປະໂຫຍດ;
- ຮັບປະກັນ ການເຂົ້າຮ່ວມຕາມຄວາມສະໝັກໃຈ ແລະ ຍິນຍອມ ຕາມຂໍ້ກຳນົດ ກົດລະບຽບ ທີ່ວາງອອກ;
- ຕິດຕາມ ຄວາມຄືບໜ້າຂອງການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ແຈ້ງເຕືອນທັນທີ ຕໍ່ພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງ ກ່ຽວກັບຜົນຮ້າຍທີ່ເກີດຂຶ້ນ;
- ອະນຸຍາດ ໃຫ້ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມຖອນໂຕ ຈາກການຄົ້ນຄວ້າໄດ້ທຸກເວລາ ໂດຍບໍ່ຕ້ອງຖາມເຖິງເຫດ ຜົນ;
- ຮັບປະກັນ ຄວາມລັບຂອງຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ;
- ປະຕິບັດ ຕາມບົດແນະນຳກ່ຽວກັບ ການຕິຜົມຜົນການຄົ້ນຄວ້າ, ລິຂະສິດຜູ້ແຕ່ງ ແລະ ການ ທົບທວນຄືນ ໂດຍໝູ່ຄະນະ.



## VIII. ການພົວພັນກັບຄົນເຈັບ

### 1. ການຮັກສາຄວາມລັບ:

ທ່ານໝໍ ຕ້ອງຮັກສາຄວາມລັບຂອງຄົນເຈັບໄປຕະຫຼອດ ເຖິງແມ່ນ ຄົນເຈັບໄດ້ເສຍຊີວິດໄປແລ້ວກໍຕາມ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າ ມີຄວາມຮຽກຮ້ອງຕ້ອງການດ້ານກົດໝາຍ ຫຼື ເພື່ອຜົນປະໂຫຍດ ທາງສັງຄົມທີ່ມີການເຫັນດີເຫັນຜ່ອມ ຂອງຄົນເຈັບ. ທ່ານໝໍ ຕ້ອງບໍ່ເປີດເຜີຍຄວາມລັບ ຫຼື ຂໍ້ມູນຕ່າງໆ ຂອງຄົນເຈັບໃຫ້ແກ່ຜູ້ໃດໜຶ່ງ, ແມ່ນແຕ່ ຄູ່ສົມລົດ, ລູກຂອງຄົນເຈັບເອງ, ອ້າຍນ້ອງຮ່ວມອຸທອນ, ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວດຽວກັນ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນໆ, ໂດຍປາສະຈາກ ຄວາມເຫັນດີຂອງຄົນເຈັບ. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ທັນບັນລຸນິຕິພາວະຕ້ອງໄດ້ຮັບຄຳແນະນຳ ກ່ຽວກັບ ຂອບເຂດຂອງການຮັກສາຄວາມລັບ, ໃນກໍລະນີ ທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ລາຍງານ.

### 2. ການເປີດເຜີຍ ບົດບັນທຶກຄົນເຈັບ/ການຮັກສາເອກະສານຄົນເຈັບ:

ທ່ານໝໍ ມີໜ້າທີ່ເກັບຮັກສາ ເອກະສານຄົນເຈັບ ໄວ້ເປັນຢ່າງດີ. ທ່ານໝໍ ຄວນຈົດບັນທຶກ ອາການ /ບັນຫາຂອງຄົນເຈັບໃນແຕ່ລະຄັ້ງ ທີ່ເຂົ້າຢ້ຽມຄົນເຈັບ, ໂດຍບັນທຶກໄປຕາມແບບຟອມມາດຕະຖານໃນເອກະສານຂອງຄົນເຈັບ. ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ຈົດບັນທຶກ ໃສ່ໃນແບບຟອມ ໃນເອກະສານນັ້ນ, ຕ້ອງຖືເປັນຄວາມລັບລະຫວ່າງ ທ່ານໝໍ ແລະ ຄົນເຈັບ ແລະ ບໍ່ຄວນໄປເປີດເຜີຍ ກັບບຸກຄົນໃດໆ ໂດຍບໍ່ມີການຕົກລົງເຫັນດີຢ່າງເປັນລາຍລັກ ອັກສອນ ຈາກຄົນເຈັບ, ຍົກເວັ້ນ ກໍລະນີ ທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນດ້ານກົດໝາຍ, ເພື່ອການປົກປ້ອງສະຫວັດດີພາບ ຂອງບຸກຄົນອື່ນ ຫຼື ຂອງຊຸມຊົນ. ຖ້າຄົນເຈັບ ຮ້ອງຂໍ ບົດບັນທຶກທາງການແພດ ເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ທ່ານໝໍ ຕ້ອງເຮັດສຳເນົາ ຂອງບົດບັນທຶກດັ່ງກ່າວ ຫຼື ເຮັດ ບົດສັງລວມຫຍໍ້ຂອງ ບົດບັນທຶກນັ້ນ ໃຫ້ຄົນເຈັບ, ໃຫ້ທ່ານໝໍອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ໃຫ້ທະນາຍຄວາມ ຫຼື ໃຫ້ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ຖືກລະບຸ ໂດຍຄົນເຈັບ.

### 3. ການຕົກລົງເຫັນດີ/ການມອບສິດ:

ທ່ານໝໍ ຕ້ອງໄດ້ຮັບຄຳຍິນຍອມເປັນລາຍລັກອັກສອນ/ໃບມອບສິດ ຈາກຄົນເຈັບ/ຄອບຄົວຄົນເຈັບເສຍກ່ອນ, ກ່ອນຈະປະຕິບັດຫັດຖະການຕ່າງໆ ກັບຄົນເຈັບ. ເວລານັ້ນ, ທ່ານໝໍ ຕ້ອງໄດ້ອະທິບາຍຢ່າງລະອຽດ, ຈົນເປັນທີ່ຄົນເຈັບເຂົ້າໃຈ ເຖິງຄວາມສ່ຽງຕໍ່ສຸຂະພາບ, ຜົນປະໂຫຍດຂອງການເຮັດຫັດຖະການ, ຄ່າບໍລິການ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆ ທີ່ຈຳເປັນ ເຊັ່ນດຽວກັບການປະຕິບັດ ຫັດຖະການດ້ານສັນລະຍະສາດ ຫຼື ເຮັດການຜ່າຕັດ. ຖ້າຄົນເຈັບ ບໍ່ສາມາດເຊັນໃບມອບສິດດັ່ງກ່າວ, ທ່ານໝໍ ຕ້ອງໄດ້ພິຈາລະນາເຖິງຜູ້ຈະມາເຊັນແທນ; ບຸກຄົນ ດັ່ງກ່າວຕ້ອງແມ່ນຜູ້ທີ່ຮັບປະກັນໄດ້ ຕໍ່ໜ້າກົດໝາຍ. ໃນກໍລະນີ ທີ່ລໍຖ້າການເຊັນໃບມອບສິດ, ຖ້າມີການປິ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນ ແລະ ຮີບດ່ວນ, ທ່ານໝໍ ກໍຕ້ອງໄດ້ເລີ່ມປະຕິບັດໂລດ ເພື່ອການກອບກູ້ເອົາຊີວິດຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ເພື່ອຫຼີກເວັ້ນ ຄວາມຮ້າຍແຮງໄປໜ້າຂອງພະຍາດ.

4. ການພິຈາລະນາ ກ່ຽວກັບ ການຮ້ອງທຸກຂອງຄົນເຈັບ:

ທ່ານໝໍ ຄວນຮັບຮູ້ ສິດທິຂອງຄົນເຈັບ ໃນການຮ້ອງທຸກ ຫຼື ສິ່ງຂ່າວ ຂອງຄົນເຈັບ ທີ່ສົ່ງໄປເຖິງ ຄະນະບໍລິຫານງານສະເພາະວິຊາການແພດ (Medical board) ແລະ ສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ (ສວປ), ຖ້າເປັນໄປໄດ້ ໃຫ້ປະສານງານກັບຄົນເຈັບເພື່ອພ້ອມກັນແກ້ໄຂບັນຫາດັ່ງກ່າວ. ຄົນເຈັບ ມີສິດທິຮ້ອງທຸກ, ສິ່ງຂ່າວຕ່າງໆ ກ່ຽວກັບການໄດ້ຮັບການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ຊຶ່ງເປັນທີ່ ບໍ່ເພິ່ງພໍໃຈ ຂອງຄົນເຈັບ. ທ່ານໝໍ ຕ້ອງໄດ້ປະຕິບັດລະບຽບຫຼັກການດ້ານກົດໝາຍ ແລະ ດ້ານນະໂຍບາຍຕ່າງໆ ແລະ ຮັບປະກັນວ່າການຮ້ອງທຸກນັ້ນ ຈະບໍ່ກະທົບກະເທືອນ ເຖິງການປິ່ນປົວບົວລະບັດ ແຕ່ຢ່າງໃດ.

5. ການປິ່ນປົວບົວລະບັດ ໃນໄລຍະສຸດທ້າຍຂອງຊີວິດ:

ທ່ານໝໍ ມີບົດບາດສໍາຄັນຫຼາຍ ໃນການຊ່ວຍສັງຄົມ (ຊຸມຊົນ) ຮັບມືກັບຄວາມເປັນຈິງ ຂອງການເສຍຊີວິດ. ໃນການປິ່ນປົວບົວລະບັດຄົນເຈັບ ໄລຍະສຸດທ້າຍຂອງຊີວິດ, ທ່ານໝໍ ຄວນເອົາໃຈໃສ່ ປະຕິບັດ ດັ່ງນີ້:

- ປະຕິບັດ ຢ່າງເປັນຂັ້ນຕອນ ແລະ ແທດເໝາະ ໃນການປິ່ນປົວ-ບົວລະບັດ ແບບປະຕັບປະຄອງ;
- ອະທິບາຍໃຫ້ ຄົນເຈັບ/ຄອບຄົວຄົນເຈັບ ຮູ້ເຖິງ ຂອບເຂດຈຳກັດ ຂອງຄວາມສາມາດດ້ານການແພດ ໃນການແກ້ຍາວຊີວິດຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ໃຫ້ຮັບຮູ້ວ່າ ການປະຕິບັດດັ່ງກ່າວ ຈະບໍ່ໃຫ້ປະໂຫຍດຫຍັງ ແກ່ຄົນເຈັບ, ແຕ່ ອາດເຮັດໃຫ້ຄຸນນະພາບຊີວິດ ຫຼຸດລົງໄປ.
- ຊຸກຍູ້ ຄົນເຈັບໃຫ້ຂຽນຄວາມປະສົງ ໄວ້ລ່ວງໜ້າ (advance directive) ກ່ຽວກັບທາງເລືອກ ໃນການປິ່ນປົວບົວລະບັດ ໄລຍະສຸດທ້າຍຂອງຊີວິດ.
- ທ່ານໝໍ ບໍ່ມີສິດເຮັດໃຫ້ຄົນເຈັບຈົບຊີວິດ, ໃນຂະນະດຽວກັນ ກໍບໍ່ມີ ໜ້າທີ່ ຍຶດຊີວິດຂອງຄົນເຈັບ ບໍ່ວ່າກໍລະນີໃດກໍຕາມ. ເມື່ອມີ ຄວາມເຫັນແຕກຕ່າງກັນ ກ່ຽວກັບການຍຶດຊີວິດ ຫຼື ການສືບຕໍ່ການປິ່ນປົວ, ທ່ານໝໍ ຄວນປຶກສາຫາລືກັບເພື່ອນຮ່ວມງານ ກັບທ່ານໝໍອື່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ. ທ່ານໝໍ ມີໜ້າທີ່ໃນການຜ່ອນຄາຍວິກິດການຂອງຄົນເຈັບ, ສື່ສານກັບຄົນເຈັບ ແລະ ຄອບຄົວ ໃຫ້ເຂົ້າໃຈວ່າ ຜົນການປິ່ນປົວອັນໃດ ທີ່ສາມາດບັນລຸໄດ້ ຫຼື ບໍ່ໄດ້.

## IX. ຄຳບໍລິການ

1. ຄົນເຈັບ ມີສິດທິຈະຮູ້ ກ່ຽວກັບມູນຄ່າຂອງການບໍລິການທາງການແພດ ແຕ່ລະລາຍການ, ກ່ອນທີ່ຈະຕົກລົງ ຮັບການປິ່ນປົວ. ທ່ານໝໍ ຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບຮູ້ກ່ຽວກັບ ຄຳບໍລິການ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ, ກ່ອນການຕັດສິນໃຈຂອງຄົນເຈັບໃນການປິ່ນປົວ.
2. ທ່ານໝໍ ຄວນແຈ້ງ ໃຫ້ຄົນເຈັບຮູ້ກ່ຽວກັບ ຄ່າທຳນຽມ ທີ່ບໍ່ແມ່ນດ້ານຄຸນິກ ເຊັ່ນ: ເອກກະສານຕ່າງໆ ແລະ ຄ່າທຳນຽມອື່ນໆ ໃນການບໍລິການທາງການແພດ ທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ.
3. ຢູ່ທ້ອງຖວດຂອງທ່ານໝໍ, ຄວນຕິດລາຍການຫັດຖະການຕ່າງໆ ທີ່ປະຕິບັດເລື້ອຍໆ ພ້ອມມູນຄ່າຂອງແຕ່ລະລາຍການ ຢ່າງຄົບຖ້ວນ.

4. ລາຍການ ຄ່າບໍລິການ ແລະ ນິຕິກຳ ຂອງຄ່າບໍລິການດັ່ງກ່າວ: ທ່ານໝໍ ຕ້ອງຮູ້ ມູນຄ່າຂອງແຕ່ລະລາຍການ ທີ່ມີຢູ່ໃນຕາຕະລາງ ພ້ອມນິຕິກຳ, ທີ່ໄດ້ ປະຕິບັດຢູ່ບ່ອນກວດ ຂອງທ່ານໝໍ. ໃນກໍລະນີ ທີ່ບໍ່ມີລາຍການ ດັ່ງກ່າວ, ທ່ານໝໍ ຄວນເກັບຄ່າບໍລິການ/ຄ່າທຳນຽມຕ່າງໆນັ້ນ, ຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ. ໃນທາງປະຕິບັດ, ທ່ານໝໍ ຕ້ອງເອົາໃຈໃສ່ ດັ່ງນີ້:
  - ປະກອບເອກະສານທີ່ຈຳເປັນຢ່າງຄົບຖ້ວນ ແລ້ວ ສົ່ງໄປຫາ ບໍລິສັດປະກັນໄພກ່ຽວຂ້ອງ ສຳລັບ ກໍລະນີທີ່ມີປະກັນໄພ, ເພື່ອເກັບເງິນຕາມລາຄາທີ່ຢັ້ງໄວ້;
  - ປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບຂອງການຮຽກຄ່າບໍລິການຈາກບໍລິສັດປະກັນໄພ ແລະ ໃຊ້ລະຫັດຢ່າງ ຖືກຕ້ອງ ສຳລັບການບັງເກີດ ແລະ ລະຫັດຂອງຫັດຖະການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
  - ຫ້າມສົ່ງເອກະສານເກັບເງິນຫຼາຍຄັ້ງ ສຳລັບການເຮັດຫັດຖະການ ພຽງຄັ້ງດຽວ ຫຼື ຂຽນ ສອງໃບ ບິນ ສຳລັບຫັດຖະການ ອື່ນດຽວ;
  - ຫ້າມ ເກັບເງິນ ຫຼື ເກັບຄ່າທຳນຽມ ທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ, ຄື ເກັບໃນມູນຄ່າ ທີ່ສູງກວ່າທີ່ ໄດ້ກຳນົດໄວ້.
5. ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ: ທ່ານໝໍ ຕ້ອງໃຫ້ການບໍລິການ-ປິ່ນປົວ ທີ່ຈຳເປັນໃນທຸກກໍລະ ນີສຸກເສີນ ເຖິງແມ່ນວ່າ ຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຄ່າບໍລິການຄືນ ແຕ່ຢ່າງໃດກໍດີ. ທ່ານໝໍ ບໍ່ຄວນຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຈ່າຍ ລ່ວງໜ້າ ສຳລັບຄ່າບໍລິການ ທີ່ປະກັນໄພບໍ່ຈ່າຍ ແລະ ການບໍລິການສຸກເສີນ ດັ່ງກ່າວນີ້ ບໍ່ມີຢູ່ບ່ອນອື່ນທີ່ ຕຽມພ້ອມຈະໃຫ້ບໍລິການ. ທ່ານໝໍ ຕ້ອງປິ່ນປົວໃຫ້ດີຕາມທີ່ເຄີຍປະຕິບັດ, ເຖິງແມ່ນຈະບໍ່ມີການຈ່າຍເງິນ ສຳລັບການບໍລິການທີ່ ບໍ່ມີໃນປະກັນໄພກໍຕາມ.

**X. ການໂຄສະນາເພື່ອສົ່ງເສີມ:**

ທ່ານໝໍ ຕ້ອງໄດ້ຮັບຜິດຊອບ ຕໍ່ເນື້ອໃນທັງໝົດ ຂອງການໂຄສະນາ ທີ່ພົວພັນເຖິງ ການບໍລິການ ຂອງທ່ານໝໍ. ໃນການໂຄສະນາ ທ່ານໝໍ ຕ້ອງເອົາໃຈໃສ່ ດັ່ງນີ້:

1. ຕິພິມ ຄວາມເປັນຈິງ ແລະ ຂໍ້ມູນທີ່ກວດສອບໄດ້ ກ່ຽວກັບການບໍລິການທາງການແພດຂອງທ່ານໝໍ, ຂອບເຂດການປະຕິບັດ ທາງການແພດ ແລະ ປະກາສະນິຍະບັດ ຕ່າງໆ;
2. ຫຼີກເວັ້ນການໃຊ້ ຫຼື ການໂຄສະນາສົ່ງເສີມ ການປິ່ນປົວ ຫຼື ການເຮັດ ຫັດຖະການ ທີ່ບໍ່ມີຫຼັກຖານອ້າງອີງ ແລະ ການປິ່ນປົວທີ່ຍັງຢູ່ໃນໄລຍະຄົ້ນຄວ້າ;
3. ໃຫ້ຂໍ້ມູນ ທີ່ກົງໄປກົງມາ ແລະ ທ່ຽງຕົງ ໂດຍບໍ່ປຽບທຽບ ການບໍລິການຂອງຕົນກັບທ່ານໝໍອື່ນ;
4. ຫຼີກເວັ້ນ ການໂຄສະນາທີ່ຮັບປະກັນວ່າຈະຫາຍຂາດ, ການຍົກຄວາມຄາດຫວັງທີ່ບໍ່ອາດເປັນຈິງ, ການກ່າວ ອວດອ້າງສັບຜະຄຸນຂອງສິນຄ້າ ຫຼື ການບໍລິການໃດໜຶ່ງ.



## XI. ການສົ່ງຕໍ່ເພື່ອປຶກສາຫາລື ແລະ ການນຳສົ່ງເພື່ອການປິ່ນປົວ

1. ທ່ານໝໍຄວນສ້າງການພົວພັນ ທີ່ມີຄວາມນັບຖືຊຶ່ງກັນ ແລະ ກັນ ລະຫວ່າງເພື່ອນຮ່ວມງານ, ພະຍາບານ ແລະ ນັກວິຊາຊີບດ້ານສຸຂະພາບອື່ນໆ. ເມື່ອເຮັດວຽກໃນຖານະເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງທີມ ຫຼື ໃນກໍລະນີສົມທົບກັບເພື່ອນຮ່ວມງານທາງການແພດ ທ່ານໝໍຄວນປະຕິບັດດັ່ງນີ້:
  - ສື່ສານຢ່າງຈະແຈ້ງ, ມີປະສິດທິພາບ, ໃນແບບທີ່ນັບຖືກັນ ແລະ ຢ່າງທັນການ ກັບເພື່ອນຮ່ວມງານ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວຄົນເຈັບ;
  - ຫຼີກເວັ້ນ ການຂົ່ມເຫັງ, ການລ່ວງລະເມີດ ຫຼື ການຈຳແນກ ຕໍ່ເພື່ອນຮ່ວມງານ;
  - ບັນທຶກໃສ່ເອກະສານຢ່າງຄົບຖ້ວນ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວຄົນເຈັບ ແລະ ໃຊ້ຂໍ້ມູນນີ້ເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການສົ່ງຕໍ່ ຫຼື ການນຳສົ່ງຄົນເຈັບເພື່ອການປິ່ນປົວ ຕາມຄວາມເໝາະສົມ.
2. ທ່ານໝໍຕ້ອງສົ່ງຕໍ່ ຫຼື ນຳສົ່ງຄົນເຈັບຫາທ່ານໝໍອື່ນ ຫຼື ນັກວິຊາຊີບດ້ານສຸຂະພາບອື່ນ ເມື່ອມີຄວາມຈຳເປັນ. ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ ແມ່ນກໍລະນີ ສຳລັບໄລຍະເວລາ ຫຼື ການປິ່ນປົວທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ແລ້ວ. ໃນເວລາທີ່ສົ່ງຄົນເຈັບ ສຳລັບການປິ່ນປົວເພີ່ມເຕີມ, ທ່ານໝໍຄວນປະຕິບັດດັ່ງນີ້:
  - ຮູ້ຈັກຂໍ້ຈຳກັດຂອງຕົນເອງ ແລະ ຮັບຮູ້ ຄວາມຊຽ່ວຊານສະເພາະຂອງເພື່ອນຮ່ວມທີ່ສາມາດຊ່ວຍໄດ້;
  - ກຳໄດ້ ວຸດທິ, ປະສົບການ ຄວາມຮູ້ ຄວາມສາມາດຂອງທ່ານໝໍ ທີ່ເຮົາສົ່ງຄົນເຈັບໃຫ້ນັ້ນ;
  - ອະທິບາຍ ໃຫ້ຄົນເຈັບກ່ຽວກັບເຫດຜົນຂອງການ ສົ່ງຕໍ່ ຫຼື ການນຳສົ່ງ;
  - ບັນລຸ ຂໍ້ຕົກລົງຈາກຄົນເຈັບ ກ່ຽວກັບການເລືອກທ່ານໝໍ ທີ່ປຶກສາ ຫຼື ທ່ານໝໍທີ່ຈະຮັບຜິດຊອບຫຼັກໃນການປິ່ນປົວ;
  - ບັນທຶກເປັນລາຍລັກອັກສອນ ກ່ຽວກັບການບໍ່ເຫັນດີຂອງຄົນເຈັບ ສຳລັບການປຶກສາດ້ານສຸຂະພາບ, ແລ້ວບັນທຶກໃສ່ເອກະສານຂອງຄົນເຈັບໃນສິ່ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
  - ສື່ສານກັບທ່ານໝໍທີ່ຈະຮັບຄົນເຈັບ ໃຫ້ຮູ້ກ່ຽວກັບ ປະຫວັດພະຍາດຂອງຄົນເຈັບ, ຜົນຂອງການກວດເພີ່ມ ແລະ ສະພາບການເຈັບເປັນໃນປັດຈຸບັນຂອງຄົນເຈັບ.
3. ທ່ານໝໍຊຽ່ວຊານ ຄວນໄດ້ຮັບເອກະສານນຳສົ່ງຈາກທ່ານໝໍປິ່ນປົວທົ່ວໄປ ເພື່ອຈະໃຫ້ການປິ່ນປົວຄົນເຈັບ. ທ່ານໝໍຊຽ່ວຊານ ຄວນສື່ສານກັບທ່ານໝໍທີ່ສົ່ງຄົນເຈັບມານັ້ນໃຫ້ຮັບຊາບກ່ຽວກັບ ຜົນຂອງການປິ່ນປົວໃນຮູບແບບຂອງການຂຽນເປັນບົດລາຍງານຂອງການໃຫ້ການປຶກສາດັ່ງກ່າວ.



ທ່ານໝໍຊຽວຊານ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການຈັດແຈງ ທຸກການບົວລະບັດທີ່ຈຳເປັນຫຼັງການປິ່ນປົວ.

4. ການມອບວຽກ: ທ່ານໝໍ ຄວນຈັດການຢ່າງເໝາະສົມ ສຳລັບການປິ່ນປົວບົວລະບັດຄົນເຈັບ ໃນເມື່ອຕົນເອງຜັກການ (ວັນພັກ/ຂາດວຽກຍ້ອນການເຈັບເປັນ/ໄປຝຶກອົບຮົມ ). ໃນກໍລະນີນີ້ ຖືວ່າແມ່ນການມອບວຽກ. ທ່ານໝໍ ຄວນມອບວຽກເປັນລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ລົງລາຍເຊັນ ພ້ອມຊື່ແຈ້ງ ທີ່ຕ້ອງປະຕິບັດຕໍ່ຄົນເຈັບ; ເພື່ອໃຫ້ການມອບວຽກມີປະສິດທິພາບນັ້ນ ຕ້ອງສື່ສານກັບເຜື້ອນຮ່ວມງານຢ່າງຈະແຈ້ງກ່ຽວກັບຄວາມຕ້ອງການຂອງຄົນເຈັບ. ໃນເມື່ອມອບວຽກ ທ່ານໝໍຄວນປະຕິບັດ ດັ່ງນີ້:
  - ຮັບປະກັນວ່າ ບຸກຄົນທີ່ຖືກມອບວຽກໃຫ້ນັ້ນ ມີວຸດທິ, ມີການສຶກສາ, ມີຄວາມຮູ້ ແລະ ທັກສະ ເພື່ອຈະໃຫ້ການປິ່ນປົວບົວລະບັດຕາມທີ່ຕ້ອງການ;
  - ສື່ສານກັບທ່ານໝໍ ທີ່ຜູ້ມາແທນນັ້ນ ກ່ຽວກັບການປະຕິບັດວຽກຂອງລາວ ແລະ ການປິ່ນປົວບົວລະບັດຄົນເຈັບ.
5. ທ່ານໝໍ ຜູ້ມອບວຽກຈະບໍ່ຮັບຜິດຊອບ ຫຼື ໃຫ້ຄຳຊີ້ແຈ້ງກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຈ ແລະ ການກະທຳຂອງທ່ານໝໍທີ່ມາເຮັດວຽກແທນ; ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ທ່ານໝໍປະຈຳຄົນເຈັບ ຍັງມີຄວາມຮັບຜິດຊອບ ຕໍ່ການເບິ່ງແຍງຄົນເຈັບ ທີ່ຍັງດຳເນີນຕໍ່ໄປ ແລະ ສາມາດຊີ້ແຈ້ງໄດ້ເຖິງການຕັດສິນໃຈ ໃນການມອບວຽກຄັ້ງນີ້.

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 02 ສິງຫາ 2019

ປະທານສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ



ດຣ ປອນເມກ ດາລາລອຍ