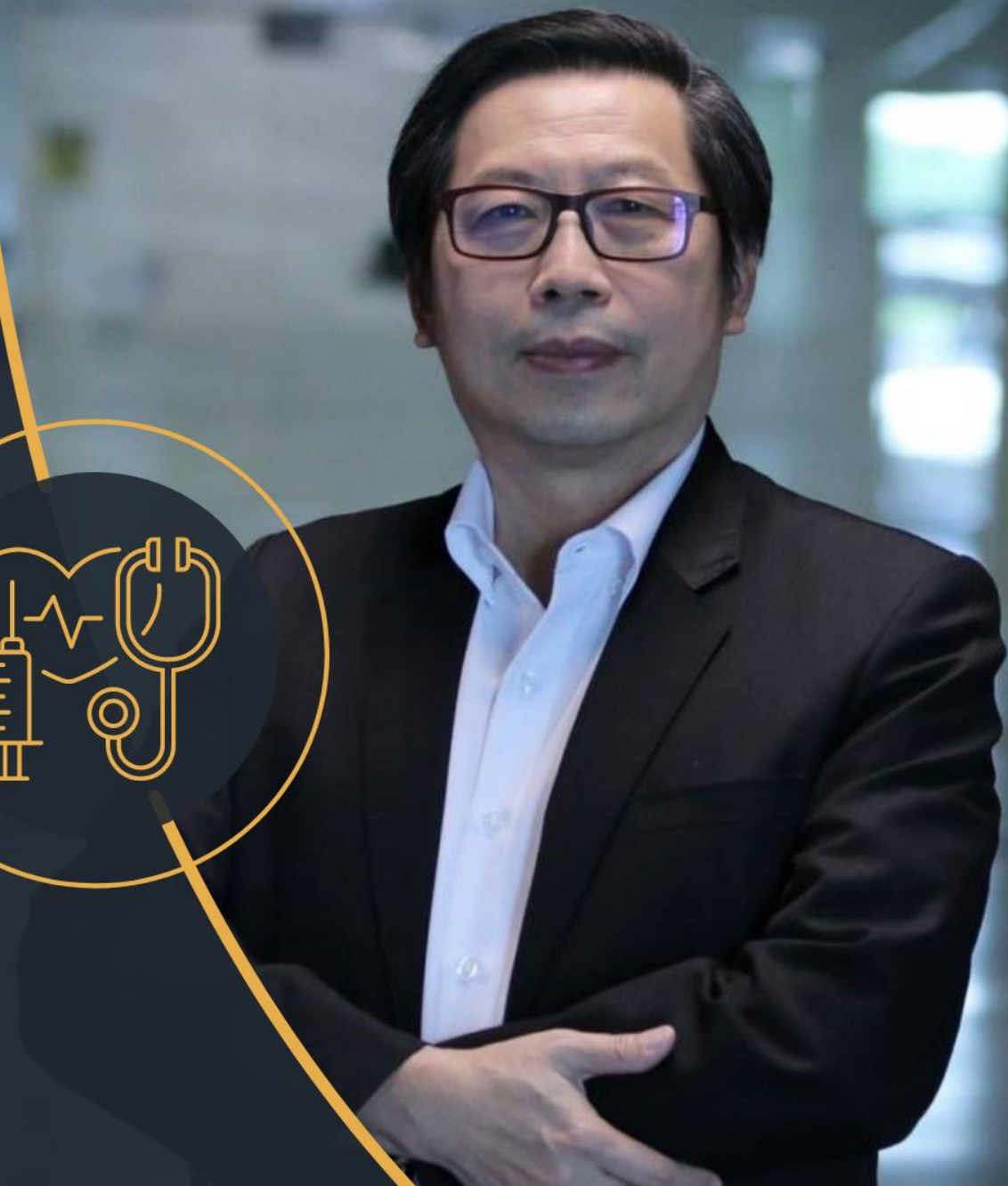




หลักจริยธรรมและ กฎหมายทางการแพทย์ และสาธารณสุข MEDICAL ETHICS AND LAW CONCEPT

ดร.บพ.ไพโรจน์ บุญศิริคำชัย
พ.บ., วว.สุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา,
บร.ม., น.บ.ก., น.ด.

Pairoj Boonsirikamchai M.D., Dip.
Obstetrics and Gynecology,
M.B.A., Bar-at-law., LL.D.
อาจารย์ประจำคณะนิติศาสตร์
มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์





Certificate VS License

ผู้ประกอบการวิชาชีพ
การสาธารณสุขชุมชน
หมายความว่า
บุคคลซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับ
ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพ
การสาธารณสุขชุมชนจาก
สภาการสาธารณสุขชุมชน



วิชาชีพ กับ อาชีพ

วิชาชีพการสาธารณสุข หมายความว่า
วิชาชีพที่กระทำต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อม
ในชุมชนเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ
การป้องกันโรค การควบคุมโรค
การตรวจประเมิน
และการบำบัดโรคเบื้องต้น
การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย
การฟื้นฟูสภาพ การอาชีวอนามัยและ
อนามัยสิ่งแวดล้อม



**การแพทย์
(Medical)
สาธารณสุข
(Health)
สุขภาวะ
(Wellness)**

วิชาชีพ**การสาธารณสุข** หมายความว่า
วิชาชีพที่กระทำต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อม
ในชุมชนเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ
การป้องกันโรค การควบคุมโรค
การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น
การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย
การฟื้นฟูสภาพ การอาชีวอนามัยและ
อนามัยสิ่งแวดล้อม



การแพทย์ (Medical)

เน้นการดูแลสุขภาพรายบุคคล
ส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู
ความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากร
ทางการแพทย์กับผู้ป่วยธุรกิจรักษา
พยาบาล vs หลักประกันสุขภาพ
โดยรัฐ หลักรัฐสวัสดิการภายใต้
ระบอบเสรีนิยม



สาธารณสุข (Health)

เน้นลักษณะที่เป็นองค์รวม
การส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพล ป้องกัน
ควบคุมโรคติดต่อ และบำบัดเบื้องต้น
สถานที่คร้วเรื้อน ชุมชน วัด ร้านค้า
ราชการ โรงแรม โรงงาน พื้นที่เกษตร
ปลุสัศัฏว์ เส้นทาง สาธารณะ
สาธารณูปโภค อาหาร น้ำ ปฏิกูล อาชีว
อนามัย สิ่งแวดล้อม อุบัติเหตุอุบัติเหตุ
สถานพยาบาล



สุขภาวะ (Wellness)

เป้าหมายสุดท้ายของการสุขภาวะคือ
การมีชีวิตที่ยืนยาวและเป็นชีวิตที่มี
สุขภาพดีตลอดชีวิต สุขภาวะกาย
และจิต สมรรถนะทางปัญญาและ
พฤติกรรม สอดรับกับสังคมและ
วัฒนธรรมได้อย่างเหมาะสม
คุณภาพชีวิตที่ดีอยู่ในชุมชนที่เข้มแข็ง

เชื่อมต่อระหว่างองค์กรแบ่งส่วนอำนาจ
จากการรวมศูนย์อำนาจกับองค์กร
กระจายอำนาจ

คุณภาพชีวิตคนไทย



Quality of life index 2018



ไทยอันดับ 68 จาก 80 ประเทศ
คุณภาพชีวิตที่ดี ภายใต้สังคมคุณภาพโดยสอดคล้องกับยุคสมัย
ประเทศไทย ๔.๐



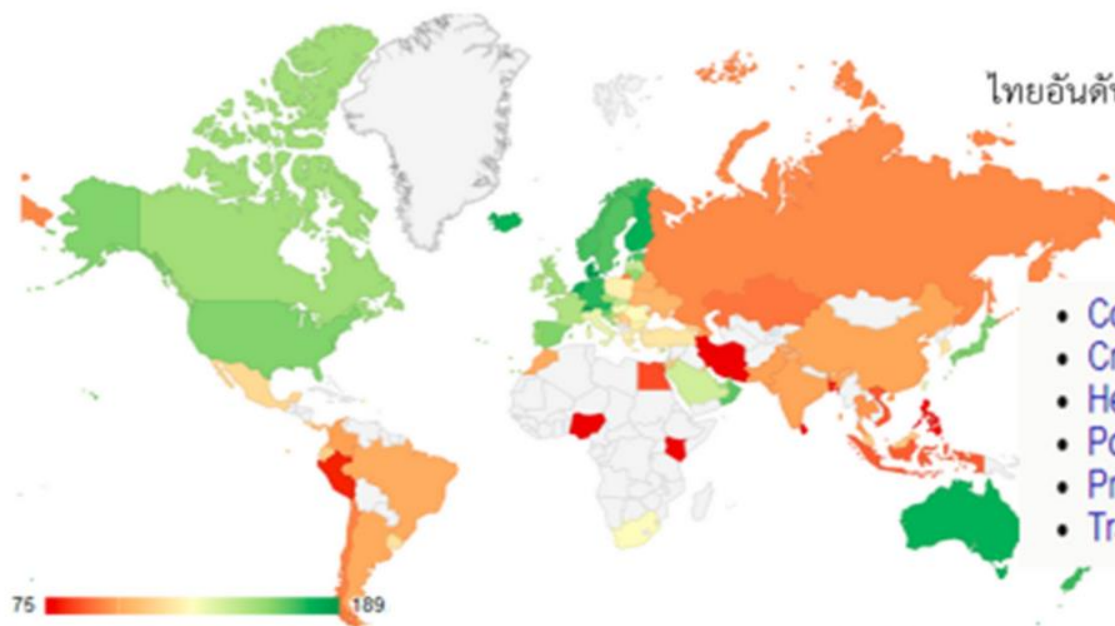
ไทยจัดอยู่ในกลุ่ม High EDGI
รัฐบาลดิจิทัล

ชุมชนมีส่วนร่วม ท้องถิ่นจัดการตนเอง เอกชนเคลื่อนรัฐหนุน
ชุมชนอยู่ดีกินดี มีสิทธิขั้นพื้นฐาน มีอิสรภาพทางการเงิน
ชุมชนประชาธิปไตย อิสรภาพทางความคิดการแสดงออก
ชุมชนสุขภาวะ อายุยืนยาว บริบาลผู้เปราะบาง
ชุมชนสวัสดิภาพ สวัสดิการ มีหลักประกันและคุ้มครอง
ชุมชนมั่นคงปลอดภัย มีวินัย คุณธรรม มีกลไกควบคุม
ชุมชนแห่งการเรียนรู้ พัฒนานวัตกรรม ผลลัพธ์
ชุมชนประวัติศาสตร์วัฒนธรรม สุนทรียะ ศิลปวิทยาการ
ชุมชนยุติธรรม โปร่งใสเป็นธรรม มีมาตรการमानฉันท์
ชุมชนพัฒนา มีมิติสมัชชา มีธรรมาภิบาลชุมชน ต่อต้านคอร์รัปชัน
ชุมชนสีเขียว ถนนสีขาว น้ำใส ไร้มลพิษ น้ำใจจิตอาสา แบ่งปัน

คุณภาพชีวิตคนไทย



Quality of Life Index by Country 2021 Mid-Year



ไทยอันดับ 69 จาก 83 ประเทศ

- Cost of Living Index by Country 2021 Mid-Year
- Crime Index by Country 2021 Mid-Year
- Health Care Index by Country 2021 Mid-Year
- Pollution Index by Country 2021 Mid-Year
- Property Prices Index by Country 2021 Mid-Year
- Traffic Index by Country 2021 Mid-Year

Chart: Quality of Life Index

คุณภาพชีวิตคนไทย



Select Region:

Africa

America

Asia

Europe

Oceania

[More information about these indices](#)

Search:

Rank	Country	Quality of Life Index	Purchasing Power Index	Safety Index	Health Care Index	Cost of Living Index	Property Price to Income Ratio	Traffic Commute Time Index	Pollution Index	Climate Index
1	Switzerland	188.36	102.77	78.38	74.08	125.02	8.18	28.67	19.86	80.05
2	Denmark	186.25	86.43	73.78	79.79	88.53	7.00	28.69	21.29	81.80
3	Netherlands	180.27	76.65	72.84	75.28	78.93	7.28	27.64	25.39	87.00
4	Finland	178.95	80.11	72.41	76.19	76.35	8.57	28.91	11.99	56.64
5	Australia	178.41	91.07	56.97	77.86	80.75	7.27	34.81	23.69	92.70
6	Iceland	177.64	67.30	76.25	65.85	99.67	6.11	19.90	15.97	68.81
7	Austria	176.36	68.69	74.46	76.98	74.87	10.91	25.67	20.42	77.15
8	Germany	175.24	89.86	64.21	73.49	67.85	8.88	31.22	27.81	82.82
9	New Zealand	173.60	74.89	57.12	73.59	76.31	7.78	30.72	23.72	96.69
10	Luxembourg	171.81	87.76	65.87	72.92	85.30	13.00	31.79	23.27	82.62
69	Thailand	100.30	28.87	60.65	77.68	44.76	21.21	39.76	75.35	69.45
83	Nigeria	54.71	8.79	35.94	48.52	29.63	14.02	61.97	87.70	60.75

Showing 1 to 83 of 83 entries

คุณภาพชีวิตคนไทย



Pollution Index by Country 2021 Mid-Year

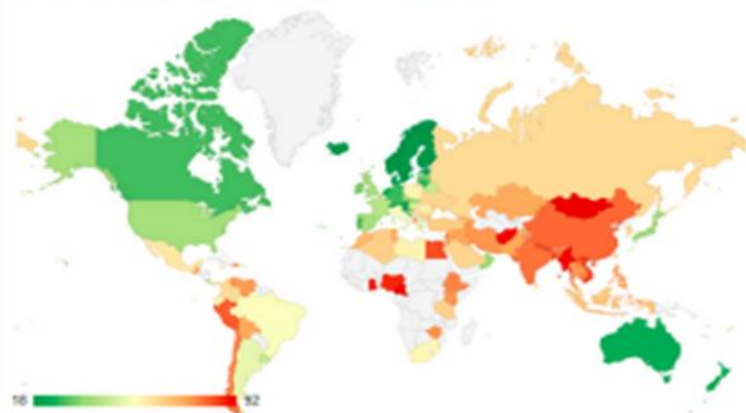


Chart: Pollution Index

Health Care Index by Country 2021 Mid-Year

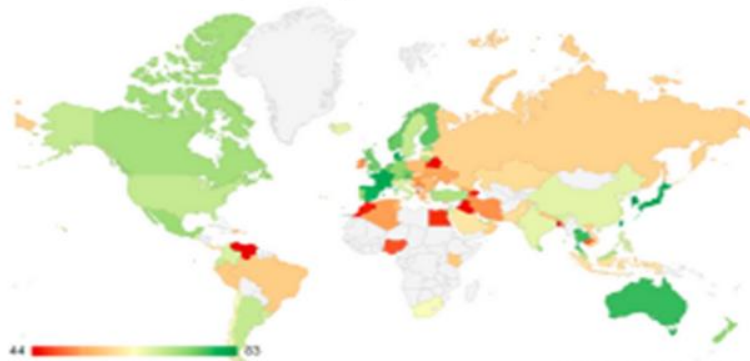


Chart: Health Care Index

Search:			
Rank	Country	Pollution Index	Exp Pollution Index
1	Mongolia	91.84	168.56
2	Cameroon	90.12	162.40
3	Myanmar	89.77	162.09
4	Afghanistan	89.62	160.84
5	Lebanon	89.08	159.22
6	Ghana	88.96	159.57
7	Nigeria	87.70	156.76
8	Monaco	86.47	157.58
9	Vietnam	85.54	153.11
10	Bangladesh	84.94	151.81
28	Thailand	75.35	132.48
115	Finland	11.99	20.36

Showing 1 to 115 of 115 entries

Rank	Country	Health Care Index	Health Care Exp. Index
1	Taiwan	86.38	158.92
2	South Korea	82.36	150.70
3	France	80.56	147.74
4	Japan	80.21	146.39
5	Denmark	79.79	147.00
6	Spain	78.85	145.20
7	Australia	77.86	141.90
8	Thailand	77.68	141.53
9	Austria	76.98	140.47
10	Finland	76.19	138.80

คุณภาพชีวิตคนไทย



ความมั่นคงทางสุขภาพ (Global Health Security Index : GHS) อันดับที่ 5 ของโลก จากทั้งหมด 195 ประเทศ โดยมหาวิทยาลัยจอห์นส์ ฮอปกินส์ (Johns Hopkins Center for Health Security) สหรัฐอเมริกา 37 ตัวชี้วัด การป้องกันการแพร่ระบาด การตรวจหาเชื้อและติดตามดูแลผู้ป่วย การรับมือต่อการแพร่ระบาด ระบบสาธารณสุข การปฏิบัติตามมาตรฐานสากล การจัดการกับความเสี่ยงด้านการเมือง/เศรษฐกิจ/สังคม

Rank	Country	Index Score ▼	Change from 2019	Region	Population	Income
1	United States	75.9	⬇️ -0.3	Northern America	100m+	High
2	Australia	71.1	⬇️ -2.1	Oceania	10-50m	High
3	Finland	70.9	⬇️ -1.1	Europe	1-10m	High
4	Canada	69.8	⬆️ +2.2	Northern America	10-50m	High
5	Thailand	68.2	⬇️ -0.7	Southeastern Asia	50-100m	Upper middle
6	Slovenia	67.8	⬇️ -0.8	Europe	1-10m	High
7	United Kingdom	67.2	⬇️ -1.1	Europe	50-100m	High
8	Germany	65.5	⬇️ -0.2	Europe	50-100m	High
9	South Korea	65.4	⬇️ -0.5	Eastern Asia	50-100m	High
10	Sweden	64.9	⬇️ -1.5	Europe	1-10m	High
195	Somalia	16.0	⬇️ -1.9	Africa	10-50m	Low

คุณภาพชีวิตคนไทย



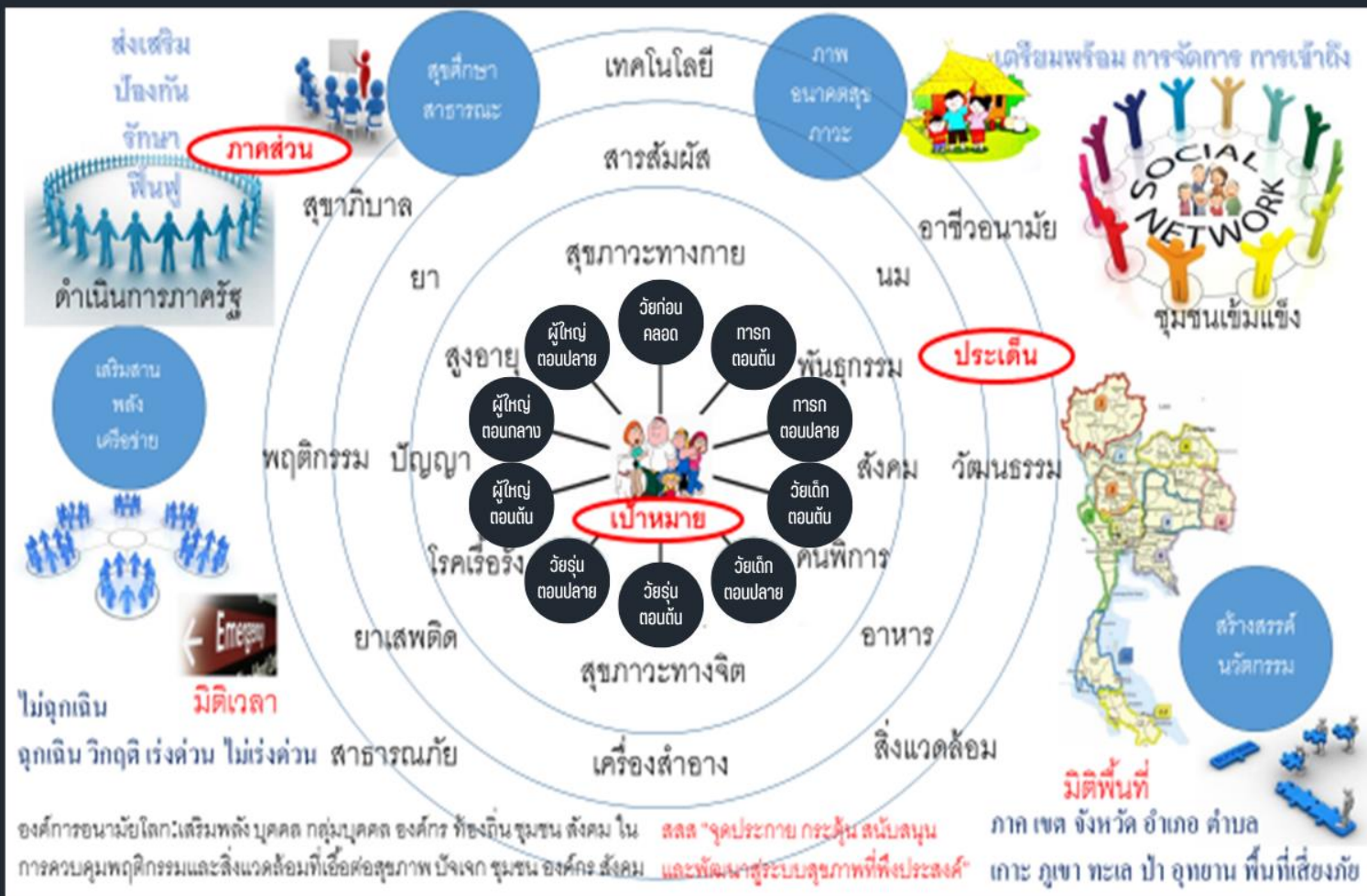
คุณภาพชีวิตคนไทย



Table 1.2. Country EGDl groupings between 2018 and 2020

Very High EGDI 2020 (Greater than 0.75)	Rating Class	Movement within group	H (Be and
Turkey	V1	H to VH	Cab
Brazil	V1	H to VH	Egy
Romania	V1	H to VH	Sain
Costa Rica	V1	H to VH	Gab
Thailand	V1	H to VH	Jam

คุณภาพชีวิตคนไทย





การประกอบ วิชาชีพ กับ การกระทำ

การประกอบวิชาชีพ
การสาธารณสุข หมายความว่า
การกระทำการสาธารณสุขต่อ
บุคคล ครอบครัว ชุมชน และ
อนามัยสิ่งแวดล้อม



แนวปฏิบัติ

vs

มาตรฐาน

vs

คุณภาพ



“ข้อบังคับสภาการสาธารณสุข
ชุมชน ว่าด้วยจรรยาบรรณแห่ง
วิชาชีพการสาธารณสุข 2565
ข้อ 7 ผู้ประกอบวิชาชีพต้องรักษา
มาตรฐานของวิชาชีพที่สภาการ
สาธารณสุขชุมชนประกาศกำหนด

.....



**การพิสูจน์
สภาวะทางจิตใจ
ต้องพิสูจน์
เชิงอัตวิสัยและ
ภววิสัย**



“ข้อบังคับสภาการสาธารณสุข
ชุมชน ว่าด้วยจรรยาบรรณแห่ง
วิชาชีพการสาธารณสุข 2565
ข้อ 5 ผู้ประกอบวิชาชีพย่อม
ประกอบวิชาชีพด้วย**เจตนาดี** โดย
ไม่คำนึงถึงฐานะ เชื้อชาติ สัญชาติ
ศาสนา สังคมหรือลัทธิการเมือง



Ethics :
จรรยาบรรณ vs
จริยธรรม vs
มารยาท

กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพ
การสาธารณสุขชุมชนต้องประกอบวิชาชีพ
ภายใต้บังคับแห่งข้อจำกัดและเงื่อนไขและต้อง
ประพฤติให้เป็นไป**ตามจรรยาบรรณ**
แห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนตามที่กำหนด
ไว้ในข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน
“ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน
ว่าด้วย**จรรยาบรรณ**แห่งวิชาชีพ
การสาธารณสุข 2565

พรบ.วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
พ.ศ.2556 มาตรา 30



**คือ กฎหมาย หรือ
จริยธรรม**

“ข้อบังคับสภาการสาธารณสุข
ชุมชน ว่าด้วยจรรยาบรรณแห่ง
วิชาชีพการสาธารณสุข 2565



กฎหมาย กับ จริยธรรม

01

“จริยธรรมเป็นเครื่องมือระดับสูง
ควบคุมด้วยจิตสำนึกจากภายใน
ลงโทษโดยความเชื่อทางสังคม”

02

“กฎหมายเป็นเครื่องมือควบคุมชั้น
ต่ำจากภายนอกด้วยลายลักษณ์
อักษรโดยสังคมกำหนดภาระหน้าที่
และลงโทษ”



Laws vs Ethics



Science
“ความจริง”
(truth)



“ความดี”
(goodness)
Social



มนุษย์มีความแตกต่างกันทั้ง ทางกายภาพและการแสดงออก (Image)

.....

ความเป็นตัวตน (ego) เป็นส่วนผสมของ
สัญชาตญาณ (it) และการกล่อมเกลา
(superego)

.....

การกำหนด**ความดีและความเลว**
เป็น“หลักคิดหรือมโนทัศน์” (concept)
แรกเพื่อให้สังคมสงบสุข (peaceful)



Morals to Ethics

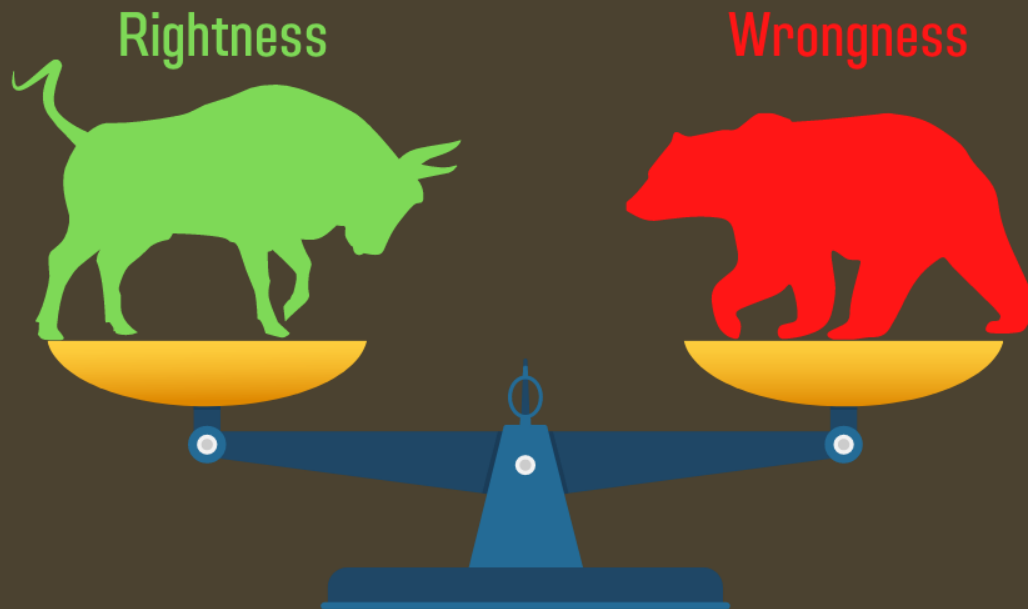
สังคมกำหนดความดีเลว ตามความเชื่อ (believes)
ค่านิยม (cultures) ผ่าน “ศีลธรรม” (morals) ให้ยึดถือ



“แสดงภาพลักษณ์หรือจินตภาพ” (Image) เป็นวัฒนธรรม (norm, custom) และวิถีชีวิต (life style, way of life) “นามธรรม”(abstract)

ส่วน“พฤติกรรม”(behavior) นั้น
สังคมต้องมีเครื่องมือในการกำหนดกรอบ
ให้ผู้คนในสังคมปฏิบัติและห้ามปฏิบัติ คือ
“กฎหมาย” (laws) และ“จริยธรรม” (ethics)

ใช้“ความถูกต้องและความผิด”





สังคมเป็นผู้กำหนด..ความดีเลว
ผ่านทางศีลธรรมว่า
.. ห้ามโกง(cheat)
เมื่อพลเมืองในสังคม..ยึดถือ
ศีลธรรมจะส่งผลถึง
“คุณค่า” (values)
สังคมกำหนด“คุณค่า”เป็น..
เป้าหมาย (goals)



ตีความหมายศีลธรรม
อาศัยกระบวนการ
“อภิปรัชญา” (meta-ethics)
เมื่อยึดถือการห้ามโกงจะส่งผลถึง
คุณค่าคือความซื่อตรง (honesty)
แต่ละสังคมมีความเชื่อต่างกัน
แต่ละคนมีความเชื่อต่างกันเป็น
“อัตวิสัย” (subjective)





อาศัยสัดส่วนประชาชนโดยรวมคือ

“ภววิสัย” (objective) ...

สำรวจสังคมอธิบายเชิง

พรรณนาเป็น

“จริยศาสตร์เชิง

พรรณนา”(descriptive ethics)

กำหนดเป็นแนวปฏิบัติ

เมื่อไปโยงเขาเป็นความผิด เรียกว่า

“จริยศาสตร์เชิงบรรทัดฐาน”

(normative ethics)



ພິສູນສາວະທາງຈິຕໃຈຂອງ
ຜູ້ກະທຳດ້ວຍຄື..
“**ຄຸນຣຣຸມ**” (virtues)
ທີ່ມີຢູ່ໃນຈິຕໃຈ ແສດ
“**ຄວາມຮື້ສັຕຢູ່**” (Truthfulness)
ຕໍ່ຜູ້ອື່ນ ຄຸນຣຣຸມແລະ
ຄຸນຄ່າຄວາມຮື້ສັຕຢູ່ນີ້
ຈະເປັນການສ້າງຄວາມໄວ້ວາງໃຈ
ສົ່ງຜົນຕໍ່**ຄວາມສົມພັນທີ່ເຂັ້ມແຂັງ**
(strong, trusting relationships)

Morals to Ethics

01

ศีลธรรม Morals

อภิปรัชญาศาสตร์ Meta-ethics

02

03

จริยศาสตร์เชิงพรรณนา Descriptive ethics

จริยศาสตร์เชิงบรรทัดฐาน Normative ethics

04

คุณค่า (values)

คุณธรรม (virtues)

จริยศาสตร์เชิงบรรทัดฐาน Normative ethics

จริยศาสตร์
ที่พิจารณา
ผลการกระทำ



อันตวิทยา
teleology



กรณีธรรม
deontology



เชิงคุณธรรม
virtue ethics

พิจารณา
จริยศาสตร์เชิง
คุณธรรม

จริยศาสตร์ที่เชิงหน้าที่ที่ไม่พิจารณาผล

จริยธรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข เป็น “จริยธรรมประยุกต์” (applied ethics)

จริยศาสตร์ที่
พิจารณาผลลัพธ์
ด้านบวกคือ
ลัทธิอัตถประโยชน์
(utilitarian ethics)



อันตวิทยา
teleology



กณัฏฐธรรม
deontology



เชิงคุณธรรม
virtue ethics

พิจารณา
จริยศาสตร์
เชิงคุณธรรม
จริยธรรม
ธุรกิจรักษาพยาบาล

มาตรฐานแนวทางการดูแลคือจริยธรรมการดูแล



จริยธรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข
แบบดั้งเดิม”
(Traditional medical
and health ethics)



จริยธรรมเชิง
บรรทัดฐานทางการแพทย์และสาธารณสุข”
(Normative medical
and health ethics)



ชีวจริยธรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข”
(Bio-medical and
health ethics)

จริยธรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข
แบบดั้งเดิม”
(Traditional
medical and
health ethics)



อำนาจความสัมพันธ์ที่เหนือ
กว่าโดยปราศจากข้อกังขา
บิดาทุแลบุตร (paternalism)
ผู้ป่วยก็ยอมรับในการตัดสินใจ
ปฏิบัติต่อตน

จริยธรรมเชิง
บรรทัดฐานทางการแพทย์และสาธารณสุข”
(Normative medical
and health ethics)



มีบรรทัดฐานการรักษาผู้ป่วย
ด้วยแนวปฏิบัติเดียวกันโดยมี
ความรู้และฐานข้อมูลสนับสนุน
มีการควบคุมดูแลการประกอบ
วิชาชีพจากสภาวิชาชีพและ
มีกฎหมายควบคุมเฉพาะ



ใช้อำนาจตัดสินใจโดยมีกฎหมายรองรับ (Decision-making capacity and legal competence) ให้ข้อมูลและได้รับการยินยอมจากผู้ป่วย (Informed consent) การเปิดเผยข้อมูลผู้ป่วย (Disclosure confidentiality) การรายงาน (Reporting) ไม่ทุรเวกปฏิบัติ (Malpractice) ไม่ประพฤติมิชอบ (misconduct) ไม่บกพร่องของตัวแพทย์ (physician impairment) ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of interest) การส่งต่อการรักษา (Referral of patients) การวิจัยในกลุ่มเปราะบาง (Research in vulnerable populations) ไม่มีการยินยอมอย่างไม่สมัครใจ (Involuntary commitment) การออกสื่อสาธารณะของผู้ประกอบวิชาชีพ (Use social media by professional)

Normative medical and health ethics

หลักทรงคุณค่า
4 ประการ

A

คำนึงความเป็นอิสระของผู้ป่วย(patient autonomy) ความประสงค์/ยินยอมร่วมตัดสินใจ

B

ประโยชน์ที่ผู้ป่วยจะได้รับ (beneficence) / ประโยชน์อื่นสอดคล้องสังคมสิ่งแวดล้อม/ ไม่กระทบบุคคลอื่น

N

การไม่ก่ออันตรายหรือจิตใจไม่ชั่วร้าย (do no harm) ทำกับด้วยคุณธรรมในการปฏิบัติต่อผู้ป่วย

J

ความเป็นธรรมในการดูแลผู้ป่วยเสมอกัน (justice) ไม่เลือกปฏิบัติ ปฏิบัติต่อผู้ป่วยดุษฎาติ



ชีวจริยธรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข Bio-medical and health ethics

การโคลนนิ่ง (future humans. Cloning)
ตกแต่งแก้ไขดีเอ็นเอ อาร์เอ็นเอ หรือโปรตีน
(manipulation, DNA, RNA, proteins)
การดัดแปลงตัวอ่อน (modified embryos)
การรักษาด้วยยีน (gene therapy)
วิศวกรรมศาสตร์ (genetic
engineering)
การใช้ชีวิตในอวกาศ
(life in space)
วาระสุดท้ายของชีวิต
(End-of-life issues)



Traditional medical and health ethics

คำปฏิญาณฮิปปอกเรติส
เมื่อก่อนคริสตกาล

ดร.อัลเบิร์ต ชไวเซอร์
หมอเยอรมันอุทิศชีวิตใน
แอฟริกาเชื่อในมิชชั่นนารี
ต้องรักเพื่อนมนุษย์ด้วยกัน



ผู้ป่วยศรัทธาต่อแพทย์ บางครั้งประดุจเทพ

Normative medical and health ethics

B

รักษาที่ดีที่สุด
(Best Practice)

การไม่ให้ข้อมูลอย่างเพียงพอ
ก่อนให้ความยินยอม (Informed
consent) เป็นการละเลยต่อ
คุณค่าที่เคารพในอำนาจอิสระ
ของผู้ป่วย

volenti non fit injuria:
no wrong is done to one who consents

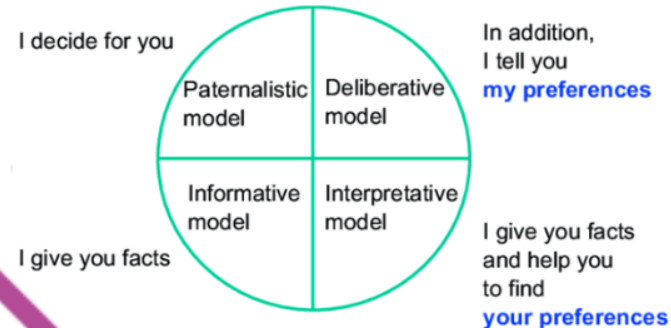
อำนาจอิสระของผู้ป่วยกับข้อ
กำหนดมาตรฐานขัดแย้งกัน
อำนาจอิสระของผู้ป่วยกับ
ประโยชน์ผู้ป่วยขัดแย้งกัน

ใกล้ขีดศรัทธาลดลง

ผู้ป่วยกำหนดมากขึ้น

A

ข้อยกเว้น: ผู้รับบริการอยู่ในภาวะที่เสี่ยงอันตราย
ถึงชีวิตและจำเป็นต้องช่วยเหลือรีบด่วน



Patient Control	Doctor Control	
	Low	High
Low	Default	Paternalism
High	Consumerism	Mutuality

Normative medical and health ethics

ใช้อำนาจตัดสินใจโดยมีกฎหมายรองรับ (Decision-making capacity and legal competence)



Normative medical and health ethics

ไม่ทำให้ผู้ป่วยบาดเจ็บ/ผิดต่อเขา

N

เข้าถึงบริการธุรกิจรักษาพยาบาลสะดวก
โดยต้องเสียค่าใช้จ่าย
แต่ผู้มีรายได้น้อยเข้าถึงรัฐสวัสดิการ
โดยระบบสาธารณสุขภายใน
ในทรัพยากรที่จำกัดของประเทศ

เห็นแก่ค่าตอบแทน/
ตรวจรักษาโดยใช้ประโยชน์/
คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนอยู่
เหนือประโยชน์ของผู้ป่วย

J

บุคคลมีสิทธิพื้นฐานเสมอกันในการรับ
บริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน
ไม่เลือกปฏิบัติตามรัฐธรรมนูญ/
คำประกาศสิทธิผู้ป่วย

ความร่วมมือ รัฐ/รพ.เอกชน
ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงได้
อย่างทั่วถึงเท่าเทียม ไม่เลือกชาติ
ศาสนา ชั้นวรรณะ ฐานะ

Normative medical and health ethics



ความผิดพลาดทางการแพทย์และบริหารความเสี่ยง

เหตุสุดวิสัย

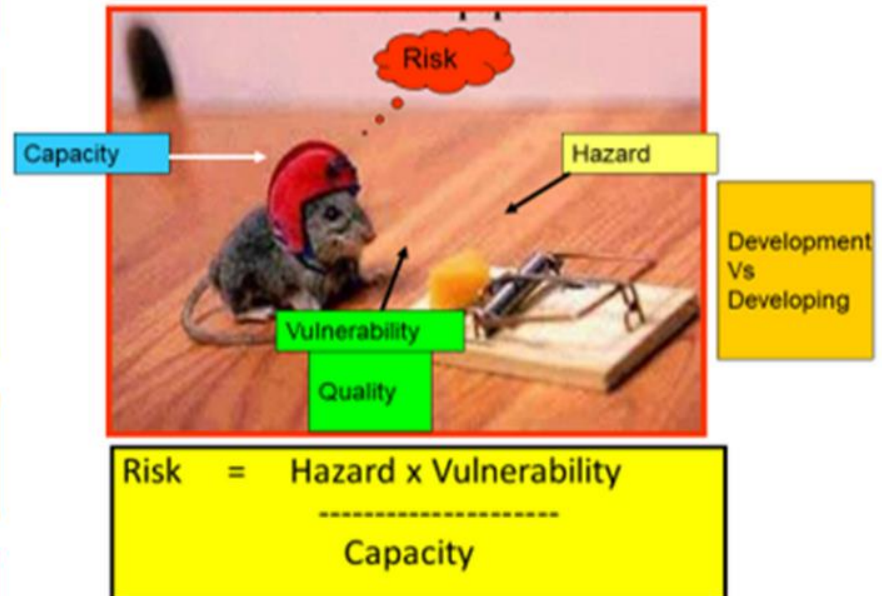
เหตุป้องกันไม่ได้หรือหลีกเลี่ยงไม่ได้

เหตุป้องกันได้หรือหลีกเลี่ยงได้

ประมาณขนาดความระมัดระวัง

สภาวะจิตใจ(ทำไม่ได้)อัตรวิสัย/ภาวะวิสัย

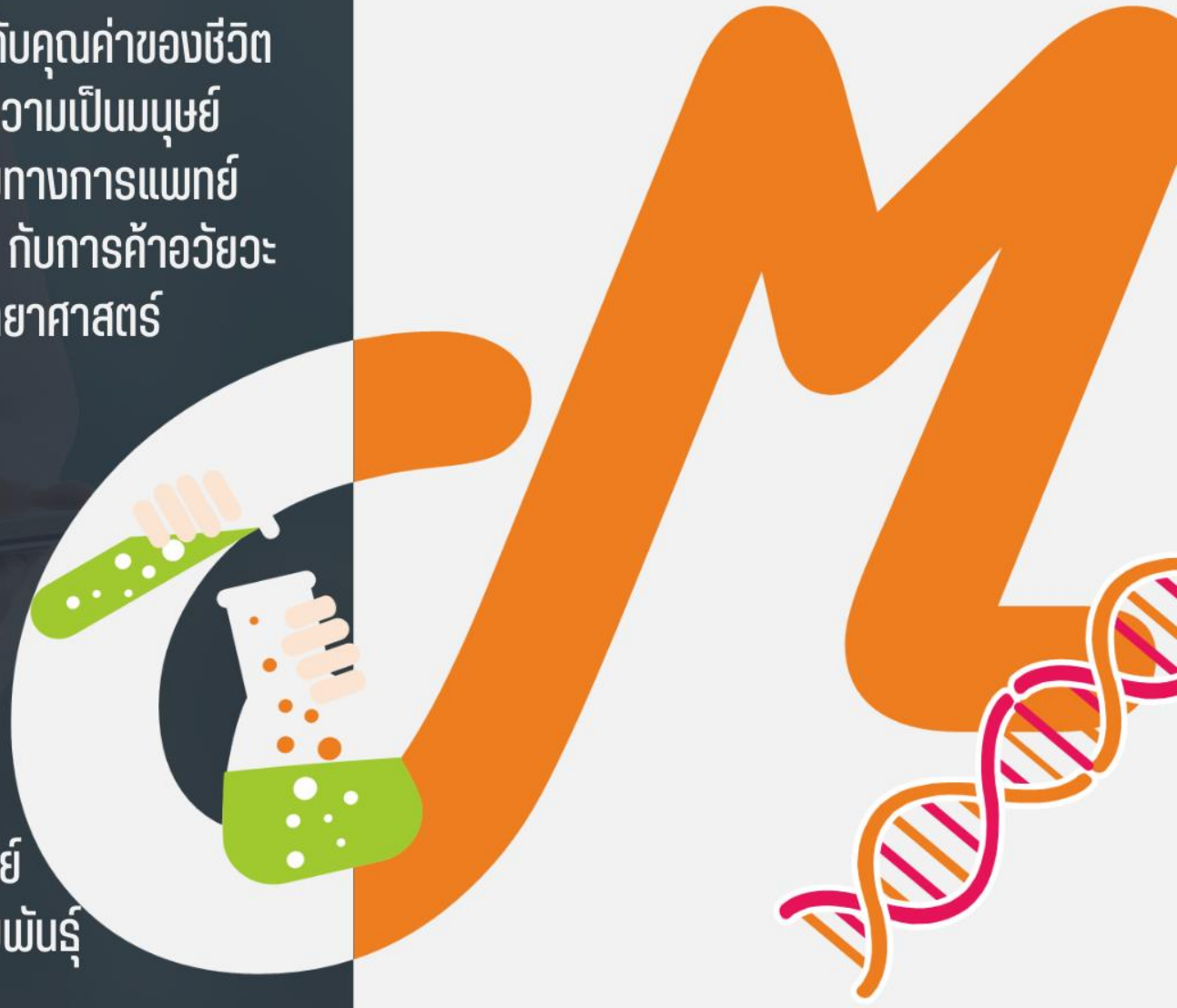
Treatment is Risk



ชีวจริยธรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข Bio-medical and health ethics

Bio-medical and health ethics

การแพทย์และสาธารณสุขเกี่ยวกับคุณค่าของชีวิต
ความเป็นบุคคลตามกฎหมายกับความเป็นมนุษย์
การตายทางกฎหมายกับการตายทางการแพทย์
ประโยชน์ต่อการบริจาคอวัยวะ กับการค้าอวัยวะ
นโยบายสาธารณะการควบคุมวิทยาศาสตร์
การสร้างและทำลายมนุษย์
หรือตัวอ่อน ดุลยภาพการ
คัดเพศ/การแปลงเพศ
เซลล์ต้นกำเนิดจาก
เซลล์ตัวอ่อนคัดเลือกพันธุ/
ตกแต่งพันธุกรรม
พันธุกรรมชีวิต /การุณยฆาต
การอุ้มบุญ/คุ้มครองเด็ก/ค้ำมนุษย์
เทคโนโลยีเจริญพันธุ์/ทั้งเซลล์สืบพันธุ์



หลักจริยธรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขและข้อวิพากษ์ (Principlism and its Critics)

ข้อห้ามมีส่วนทำการุณชาติเป็นหลักไม่ก่ออันตราย มีข้อโต้แย้งว่าเป็นการป้องกันการเกิดอันตรายที่หนักกว่าจากความทุกข์ทรมานก่อนตาย

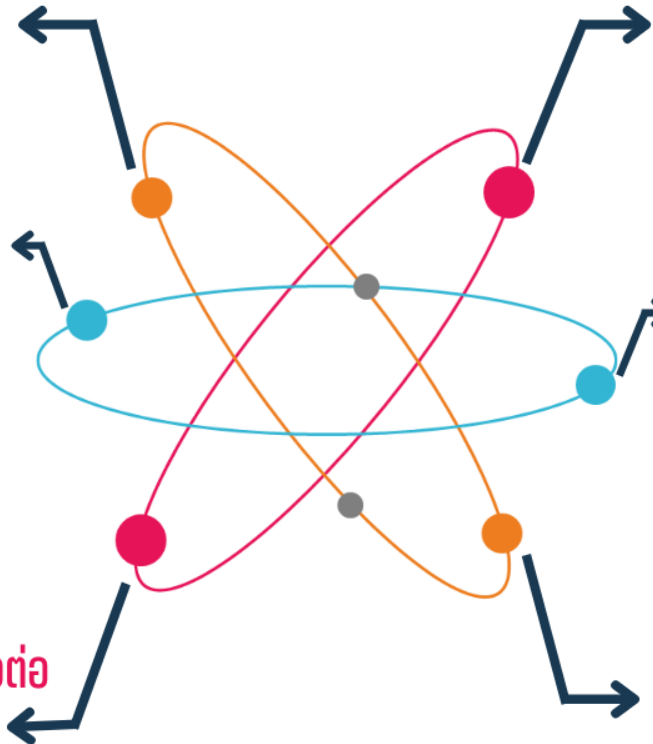
ระดับใดที่จะยอมรับต่อการยุติการรักษาศูผู้ป่วยที่แทบจะไม่มีความรู้สึกตัว ในการทำพินัยกรรมชีวิต ในหลักอำนาจอิสระแต่ไม่ก่ออันตราย

กำหนดการบริจาคไตเป็นหน้าที่เนื่องขาดแคลนในการปลูกถ่ายไตเพื่อต่อชีวิตผู้ป่วยไตวายที่รอคอย ตามหลักประโยชน์ต่อผู้ป่วย

ข้อห้ามมีส่วนทำการุณชาติเป็นหลักไม่ก่ออันตราย มีข้อโต้แย้งว่าเป็นการป้องกันการเกิดอันตรายที่หนักกว่าจากความทุกข์ทรมานก่อนตาย

ผู้ป่วยไม่ยินยอมรับการรักษาที่ถูกวิธี หากแพทย์เคารพในหลักอำนาจอิสระของผู้ป่วยก็เท่ากับขัดกับหลักประโยชน์ที่ผู้ป่วยจะได้รับ

ผู้ป่วยต้องการฆ่าตัวตาย ตามหลักอำนาจอิสระของผู้ป่วย แต่ถ้าแพทย์ไม่ห้ามกลับมีส่วนช่วยตามประสงค์ก็จะขัดต่อหลักการไม่ก่ออันตราย



หลักจริยธรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขและข้อวิพากษ์ (Principlism and its Critics)

ศีลธรรมจะกำกับความต้องการผลลัพธ์เชิงบวก กำกับ
การปฏิบัติหน้าที่และกำกับสภาวะจิตใจให้มีคุณธรรม

ระดับใดที่จะยอมรับต่อการยุติ
การรักษาผู้ป่วยที่แทบจะไม่มี
ความรู้สึกตัว ในการทำ
พันธกรรมชีวิต ในหลัก
อำนาจอิสระแต่ไม่ก่ออันตราย



ปัญหาช่วยฆ่าตัวตายหรือการรื้อ
ชาติจะไม่สามารถกระทำได้เมื่อ
หัยบยกกฤษฎีทางศีลธรรมชั้น
พิจารณา



หลักจริยธรรมทั่วไป



เลือกทางประโยชน์ต่อผู้ป่วย
ไม่กระทำที่ก่ออันตราย



กฎหมายการุณยฆาตอยู่เหนือหลัก
ความเป็นอิสระของผู้ป่วย



บรรลुकุณค่าที่จะได้รับจากผลลัพธ์ที่ดี
ยินยอมด้วยเหตุผลถูกต้อง

กับ

หลักทฤษฎีทางศีลธรรม



แนวคิดผลลัพธ์เชิงบวกคือ
ลัทธิอัตถประโยชน์ (Utilitarianism)



ทฤษฎีค่านัก (Kantianism)
กำกับการกระทำตามภารกิจที่กำหนด



หลักจริยธรรมคุณธรรม (Virtue ethics)
คุณธรรมบ่งชี้ถึงคุณค่า



ทำแท้งด้วยเหตุผลทางสังคม
ไม่อาจอ้างเหตุผลทางคุณธรรม
ได้แต่อ้างได้ด้วยการก่อกำเนิดมา
ไม่สามารถดำรงชีวิตปกติ



รู้ผลทดสอบว่าเด็กไม่ใช่บุตรที่แท้
จริงของบิดา จะใช้คุณธรรม
ความซื่อตรงต่อเฉพาะสามี
เฉพาะภรรยาหรือไม่ใช้ต่อทั้งคู่

หลัก
จริยธรรม
ทั่วไป

หลัก
ทฤษฎี
ทางศีลธรรม

เป็นหลักการนามธรรมที่**ส่งผ่านจากบนลงล่าง**
เกิดความคลาดเคลื่อนไม่ถูกต้องเมื่อใช้เหตุผลจาก
บนลงล่าง

แต่ในทางปฏิบัติแพทย์มักให้ความสนใจกับผู้ป่วย
เป็นแต่ละราย **ตอบสนองเชิงรูปธรรมแบบเฉพาะ
เจาะจง** พิจารณาด้วยเหตุผลให้เหตุผลจากรายผู้
ป่วยเป็นฐาน โดยมีทิศทางจากล่างขึ้นบน

ใช้ตรวจจับความบกพร่องของหลักการ
ทฤษฎีที่เป็นหลักการ**ตรงกับแนวทาง**
กฎหมายจารีตประเพณี (Common law)
พิจารณาผู้ป่วยรายใหม่ที่คล้ายคลึงที่
แตกต่างกับรายก่อน

หลัก
การใช้เหตุผล
เพื่อทำให้เชื่อใน
สิ่งที่ไม่ถูกต้อง
(Casuistry)



บางรายที่เหมือนกันแต่ปฏิบัติ
ต่างกันเนื่องจากถูกยกเว้นจาก
การแทรกแซงการอนุญาตของ
แพทย์สมัยนาซีที่ปฏิบัติต่อฝ่าย
ตรงข้าม

มีผู้ที่รอดพ้นจากการ
ทำแท้งเติบโตขึ้นเป็นบุคคล
สำคัญ ขณะที่การยกเหตุผล
ที่อาจก่อให้เกิดความคาดหว้ง
สูงเกินจริง



บางรายที่เหมือนกันสนับสนุน
เหตุผลอย่างเดียวกันแต่ถูกขีด
เส้นแบ่งให้ต่างกัน ทำแท้งเป็น
สิ่งผิด แต่คุณกำเนิดเป็นสิ่งถูกต้อง
ที่เป็นทำลายชีวิตที่มีขีดเส้นแบ่ง
ของระยะเวลา

หลัก
จริยธรรม
ทั่วไป

หลัก
ทฤษฎี
ทางศีลธรรม

หลัก
การใช้เหตุผล
เพื่อทำให้เชื่อใน
สิ่งที่ไม่ต้อง
(Casuistry)



ทฤษฎีสตรีนิยม (Feminism)

ความไม่เท่าเทียมทางเพศ ต้องไม่พรัอม
ถูกกดขี่ เทคโนโลยีเจริญพันธุ์ อัมพฤกษ์
ทฤษฎีนี้ปฏิเสธ Individualistic model
of patient autonomy) แต่เน้นปรับตัว
ด้านความสัมพันธ์และภาวะความพียงพียง
เช่น ตั้งครรภ์ เลี้ยงดูเด็ก อำนาจอิสระใน
เสรีภาพการประนีประนอม

ทฤษฎีจริยธรรม ความพิการ (Disability bioethics)

ชีวิตความพิการไม่ใช่
ภาพโศกนาฏกรรมที่
ไม่สิ้นสุด ผู้ประกอบ
วิชาชีพ ผู้ป่วย สังคม
สถาบัน โลกทาง
กายภาพต้องทำงาน
ร่วมกัน



ทฤษฎีสักดิ์มนุษยชน (Human rights)

เป็นสากลองค์ระหว่างประเทศให้ความ
สำคัญ คำนึงถึงการสาธารณสุขและสิทธิ
มนุษยชน วาทกรรม การขับเคลื่อนด้าน
การเมืองการใช้แ่งมุมทางกฎหมาย
ประกอบด้วย



บุคคลในสังคมใช้เหตุผลก่อตั้ง หลักคิดทั้งหลาย



ความเชื่อนำมาสู่การยึดถือปฏิบัติได้เช่นกันโดยก่อตั้ง
เป็นศาสนา ซึ่งมีคำสอนของศาสนาที่ทำให้ประชาชนยึดถือ
หลักคิดเชิงจริยธรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข
จึงมีแง่มุมของศาสนาที่นำมาใช้อ้างอิงได้ เมื่อมีการ
พิจารณาเปรียบเทียบ

เชิงจริยธรรมทางการแพทย์ในแง่มุมศาสนา
(Religious bioethics)

แง่มุมศาสนาไม่ได้ล้ำสมัย ยังมีประโยชน์ช่วยลดความ
อ่อนไหวจากข้อโต้แย้งในทางปฏิบัติ

หลักยึดถือความรักต่อเพื่อนบ้าน ยึดถือว่าพระเจ้าเป็นผู้สร้าง

วาทกรรมทางศาสนาชีวิตเป็นของขวัญที่เราไม่อาจ
ทำลายได้ แม้แต่ความก้าวหน้าทางการแพทย์ก็สร้าง
สรรจากพระเจ้า

ศาสนาฮินดู: ร่างกายเป็นของพระเจ้า รักษาความเจ็บ
ป่วยเป็นหน้าที่

ศาสนาอิสลาม: บริจาคอวัยวะจะเป็นส่วนหนึ่งที่สังคม
บังคับให้ปฏิบัติ

บุคคลในสังคมใช้เหตุผลก่อตั้ง หลักคิดทั้งหลาย



สังคมชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม/ใช้เหตุผลร่วมกันในการ
กำหนดนโยบาย/กลยุทธ์เกี่ยวกับจริยธรรมทางการ
แพทย์

เรียกว่า “กลยุทธ์การใช้เหตุผลร่วมกัน” (Common
justificatory strategies)

ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความศักดิ์สิทธิ์ของชีวิตมนุษย์
บทบาทพระเจ้า

Human dignity, the sanctity of human life,
playing god

การุณยฆาต โคลนนิ่ง การแท้ง เป็นประสงค์/อภิสิทธิ์
ของพระเจ้า

ขัดแย้งกับธรรมชาติเป็นการกระทำที่ขัดแย้งกับความ
ศักดิ์สิทธิ์ของชีวิตมนุษย์: เทคโนโลยีเจริญพันธุขัดแย้ง
กับธรรมชาติที่ไม่ควรแทรกแซง

The slippery slope

ความเสียหายที่เกิดกับผู้ป่วยรายก่อนที่ไม่เคยปรากฏ
ว่าจะมีอันตราย/ผิดปกติตั้งแต่แรก/ภายหลัง: สังคม
อาจตกลงกันใช้วิธีกำหนดแนวปฏิบัติได้อย่างมีเงื่อนไข



กฎหมาย กับ จริยธรรม

01

“จริยธรรมเป็นเครื่องมือระดับสูง
ควบคุมด้วยจิตสำนึกจากภายใน
ลงโทษโดยความเชื่อทางสังคม”

02

“กฎหมายเป็นเครื่องมือควบคุมชั้น
ต่ำจากภายนอกด้วยลายลักษณ์
อักษรโดยสังคมกำหนดภาระหน้าที่
และลงโทษ”



Laws vs Ethics

ประเทศไทย: นิติรัฐ (legal state)

สร้างโดยฝ่ายปกครอง: ปรินซิปีล (Positive law)
ใช้ระบบกฎหมายลายลักษณ์อักษร (civil law)

มีบทบัญญัติเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิเสรีภาพของบุคคล
ต้องอาศัยบทบัญญัติแห่งรัฐธรรมนูญให้สามารถ
กระทำได้

ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนจะต้องประกอบ
วิชาชีพโดยสอดคล้องตามบทบัญญัติแห่งรัฐธรรมนูญ

**พรบ.วิชาชีพ
การสาธารณสุข
ชุมชน 2556
เป็นบทบัญญัติ
แห่งกฎหมาย**



รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560

หมวด 6 แนวนโยบายแห่งรัฐ ในมาตรา 65 รัฐพึงจัดให้มียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนตามหลักธรรมาภิบาลเพื่อใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนต่าง ๆ ให้สอดคล้องและบูรณาการกันเพื่อให้เกิดเป็นพลังผลักดันร่วมกันไปสู่เป้าหมาย

สาระที่พึงมีในยุทธศาสตร์ชาติ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กฎหมายบัญญัติ ต้องมีบัญญัติเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมและการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนทุกภาคส่วนอย่างทั่วถึงด้วย

วางระบบบริหารงานภาครัฐแบบบูรณาการ เพื่อให้เกิดความสอดคล้องเชื่อมโยงกันตั้งแต่ยุทธศาสตร์ชาติลงไปจนถึงระดับพื้นที่



พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพให้ไม่มี
ความเหลื่อมล้ำด้านคุณภาพ ไม่ให้สร้าง
ภาระทางการเงินของผู้มีรายได้น้อย

สร้างความเป็นธรรมใน
การเข้าถึงบริการ
สาธารณสุข โดยเฉพาะผู้มี
รายได้น้อยผู้ด้อยโอกาส
กระจายทรัพยากรเพิ่ม
บุคลากรไปยังพื้นที่อำเภอ
ตำบล เพื่อดูแลประชาชน
อย่างทั่วถึง

การพึ่งตนเองจัดการ
ตนเอง ปรับสมดุลพัฒนา
ระบบการบริหารจัดการ
ภาครัฐยึดหลัก “ภาครัฐ
ของประชาชนเพื่อประชาชน
และประโยชน์ส่วนร่วม”



ส่งเสริมให้สังคมมีส่วน
ร่วมสร้างเสริม
สุขภาพ
พัฒนาสถานพยาบาล
ให้มีคุณภาพ มีสัดส่วน
แพทย์ต่อประชากร
ตามมาตรฐานทุกพื้นที่

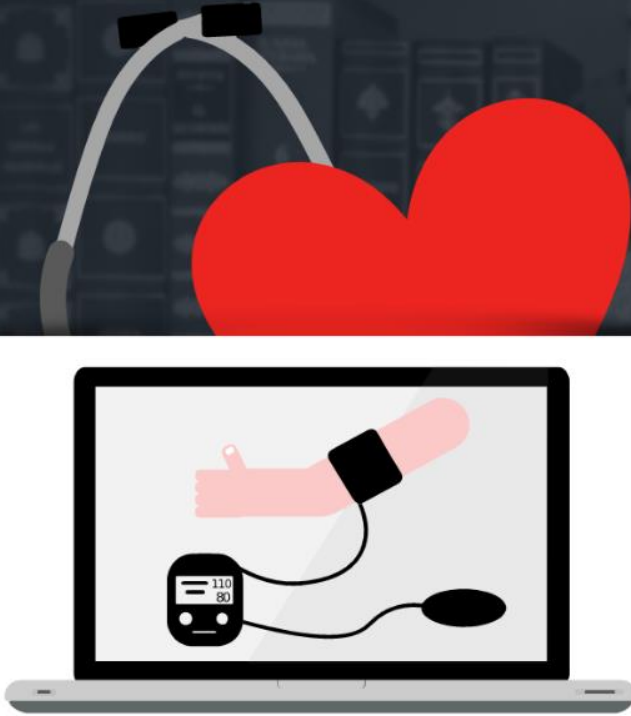
ส่งเสริมการใช้
เทคโนโลยีดิจิทัลในการ
ให้บริการสาธารณสุข
เพิ่มขีดความสามารถ
ของชุมชนท้องถิ่นใน
การพัฒนา

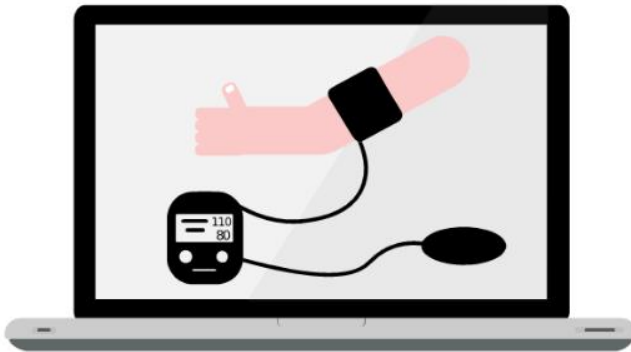


มาตรา 3 อำนาจอธิปไตยเป็นของปวงชนชาวไทย
มาตรา 4 คัดค้านการเป็นมนุษย์ สัตว์ เสร็จสภาพ และ
ความเสมอภาคของบุคคลย่อมได้รับความคุ้มครอง
ปวงชนชาวไทยย่อมได้รับความคุ้มครองตามรัฐธรรมนูญ
เสมอภาค

ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการภาครัฐได้ง่าย สะดวก
รวดเร็ว คำนึงความเชื่อมั่นในคุณภาพของงานบริการภาค
รัฐ ด้วยสิทธิของผู้บริโภคย่อมได้รับความคุ้มครอง ตาม
มาตรา 46 บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุข
ของรัฐ

ตามมาตรา 47 บุคคลผู้ยากไร้ย่อมมีสิทธิได้รับบริการ
สาธารณสุขของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตามที่กฎหมาย
บัญญัติ บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและขจัดโรค
ติดต่ออันตรายจากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายรัฐต้องจัดให้มี
สาธารณสุขไปทั่วทั้งพื้นที่ขึ้นพื้นฐานต่อการดำรงชีวิตตาม
มาตรา 56





พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพตามมาตรา 258ข (4)
มาตรา 55 รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการ
สาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้
ประชาชนมีความรู้พื้นฐานการส่งเสริมสุขภาพป้องกัน
โรค รัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพ
และมีมาตรฐานสูงอย่างต่อเนื่อง
มาตรา 61 มีมาตรการ/กลไกที่มีประสิทธิภาพในการ
คุ้มครองผู้บริโภค

มาตรา 250 กระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินการบริการประชาชน จัดทำบริการสาธารณะ
มาตรา 57 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของพลเมืองหรือ
ชุมชน สนับสนุนการขับเคลื่อนของเครือข่ายภาคประชาชน
มาตรา 76 รัฐพึงพัฒนาระบบการบริหารราชการแผ่นดิน
ทั้งราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น และงาน
ของรัฐอย่างอื่นให้เป็นไปตามหลักการบริหารกิจการ
บ้านเมืองที่ดี

ความเสียหายทางการเงินและสาธารณสุขแบ่งตามสาเหตุ

จาก(ภัย)ธรรมชาติ

ให้ความช่วยเหลือลักษณะเบาเทาทุกขั

การดำเนิน/พยาธิของโรค/ภาวะแทรกซ้อน

Damage

เจตนา/จงใจ/ประมาท

ความผิดพลาดทางการเงินการแพทย์

ความเสียหายจากการแพทย์และสาธารณสุขแบ่งตามลักษณะ

ต่อชีวิต/ร่างกาย/อนามัย

ครัวเรือน/หน้าที่การงาน/อุตสาหกรรม

Damage

ชื่อเสียง

อย่างอื่นอันมิใช่ตัวเงิน

ความเสียหายทางการเงินแพทย์แบ่งตามดัชนีความร้ายแรงของหัตถการ

ความเสี่ยงของโรคแต่ละโรค

ความเสี่ยงของหัตถการแต่ละประเภท



ปัจจัยการเกิดความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข

ปัจจัยด้านความเจ็บป่วย

ชนิดของโรค การดำเนินโรคและ
พยาธิสภาพของโรค ความ
รุนแรงของโรค ความอ่อนแอ
ของผู้ป่วย พฤติกรรมการดูแล
สุขภาพของผู้ป่วย

ปัจจัยด้านผู้ประกอบการวิชาชีพ

ความรู้ ความสามารถและ
ประสบการณ์ ความ
เชี่ยวชาญเฉพาะโรค
พฤติกรรมของผู้ประกอบ
วิชาชีพ

ปัจจัยด้านสถานพยาบาล

มาตรฐาน/แนวปฏิบัติการ
ประกอบวิชาชีพ มาตรฐานสถาน
พยาบาล ระบบคุณภาพระบบ
ความปลอดภัยและมาตรการ
ป้องกันความเสียหาย

ปัจจัยด้านระบบการสาธารณสุข

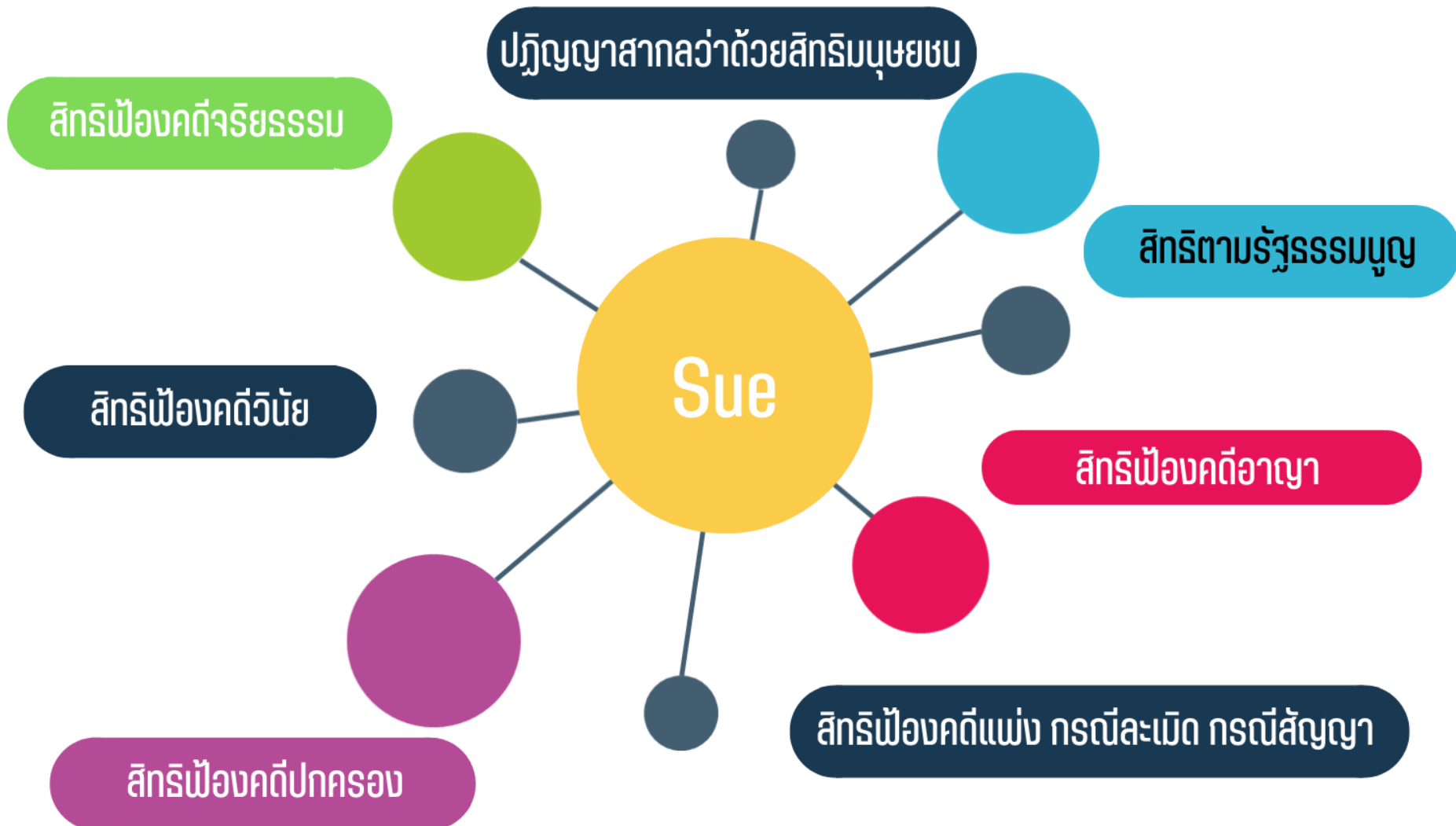
ความขาดแคลนด้านสถาน
พยาบาล อุปกรณ์และกำลังคน
นโยบายด้านการสาธารณสุขและ
สุขภาพของประชาชน นโยบาย
การสาธารณสุข

Damage

ปัจจัยที่นำไปสู่การฟ้องร้องดำเนินคดี



การใช้สิทธิฟ้องคดี



การยุติคดีก่อนชั้นศาล



ความรับผิดชอบทางการแพทย์และสาธารณสุข

ใกล้เคียง

Liability

ความรับผิดชอบทางอาญา

ความรับผิดชอบทางจริยธรรม

ความรับผิดชอบทางวินัย

ความรับผิดชอบทางปกครอง

กฎหมายการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

พรม.วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
พรม.สุขภาพแห่งชาติ
พรม.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
พรม.วิจัยระบบสาธารณสุข
พรม.การแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
พรม.ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
พรม.ยา
พรม.ยาเสพติดให้โทษ
พรม.อาหาร

พรม.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหาร
สำหรับการรักและเด็กเล็กและผลิตภัณฑ์ที่
เกี่ยวข้อง
พรม.เครื่องสำอางค์
พรม.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
พรม.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่ง
แวดล้อมแห่งชาติ



พรม.โรคติดต่อ
พรม.สาธารณสุข
พรม.สุขภาพ
พรม.ควบคุมการก่อสร้างอาคาร
พรม.โรงงาน
พรม.รักษาความสะอาด
พรม.ควบคุมการใช้จุจากระเป็นปุ๋ย
พรม.ควบคุมสุสานและฌาปนสถาน
พรม.ควบคุมอาหาร
พรม.ควบคุมโรคติดต่อ
พรม.ใช้จับสั้น
พรม.โรคเรื้อน
พรม.ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
พรม.ส่งเสริมสุขภาพ



2553
-
2567

Gen Alpha What Life is ?

2538-2552

GenX Life is Data Lake Playing
ชีวิตคือการอยู่ในทะเลข้อมูล

Gen Y Life is Communication
ชีวิตคือการสื่อสาร

2520-2537

Gen X Life is Journey
ชีวิตคือการเดินทาง

2508-2519

Baby Boomers Life is Fight
ชีวิตคือการต่อสู้

2489-2507



METaverse



AR



MR

VR



DATA

METADATA

Robot

100K

6G

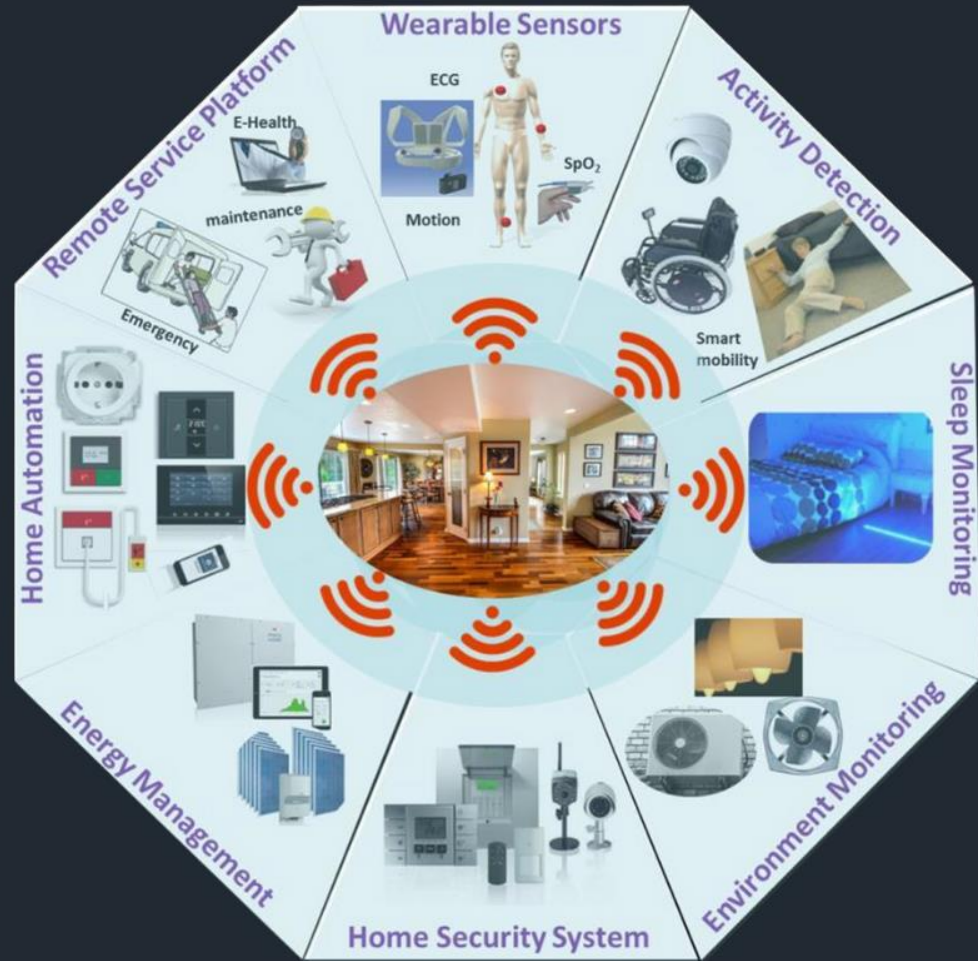
Big data

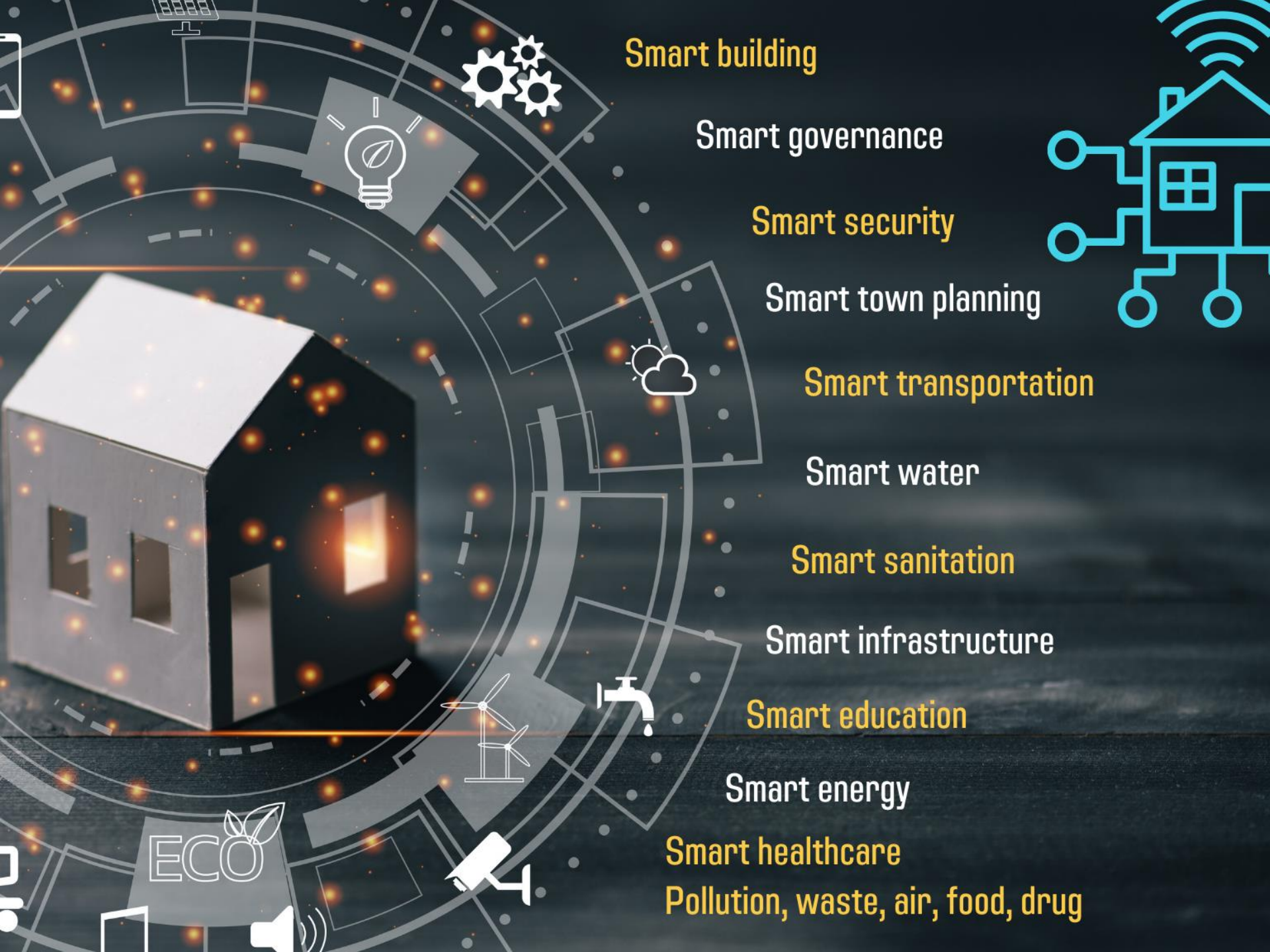
Block
chain

AI



Smart Home





Smart building

Smart governance

Smart security

Smart town planning

Smart transportation

Smart water

Smart sanitation

Smart infrastructure

Smart education

Smart energy

Smart healthcare

Pollution, waste, air, food, drug

ECO



จริยธรรมและกฎหมาย
การแพทย์และสาธารณสุข
สำหรับโลกอนาคต



Online medicine



Smart Health
Facilities

Tele medicine



Smart Community Health

Personalization health care



Smart Home Health

Personal autonomy health care





1.กฎหมายที่กำหนดมาตรฐานเทคโนโลยีสำหรับ Metaverse platform



Smart Health
Facilities

2.กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกรรมบล็อกเชน คริปโทเคอร์เรนซี NFT



Smart Community Health

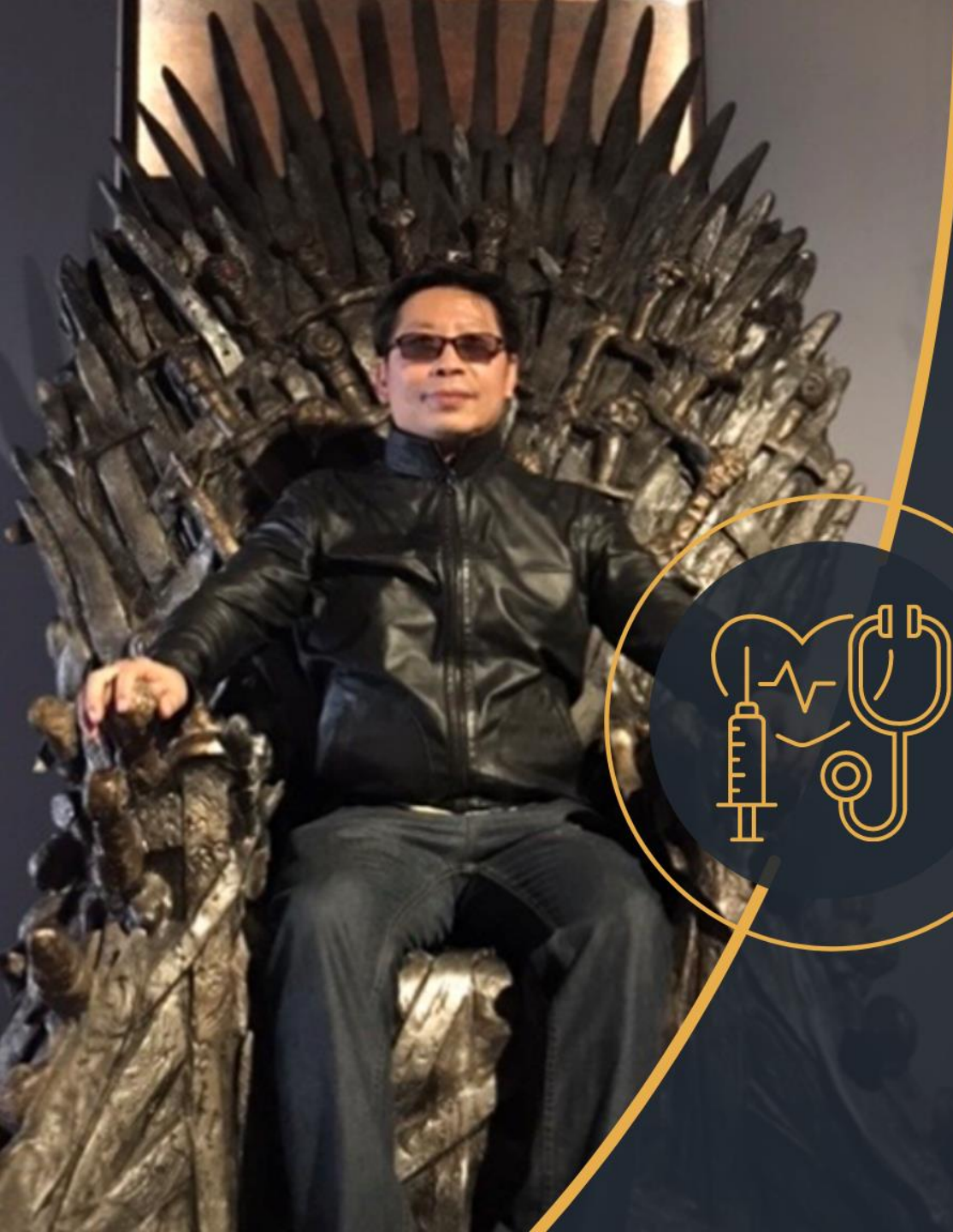
3.กฎหมายทรัพย์สินทางปัญญาบน Metaverse platform ,AI



Smart Home Health

4.กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ในโลก Metaverse

5. ทูจริตในโลกเสมือนจริงและAvatar ใช้กฎหมายใดศาลใด



Thank You