

ความซื่อสัตย์ทางวิชาการ

โดยคณะกรรมการจรรยาบรรณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ปฐมนิเทศก่อนขึ้นปฏิบัติงานคลินิก

ประจำปีการศึกษา 2568

ณ ห้องประชุมนิริภาวี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

26.05.2568

ทำไมเราต้องรู้เรื่องนี้

เพื่อตระหนักรู้ว่าอะไรคือความถูกต้องในการเรียนและการทำงาน

เพื่อสร้างสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย โปร่งใส และน่าไว้วางใจ

เพื่อฝึกวินัยและจริยธรรมในฐานะผู้เรียน ที่เตรียมเป็นทันตแพทย์

เพื่อเป็น “ทันตแพทย์” ที่มีคุณภาพ ที่สังคมและคนไข้ไว้วางใจ



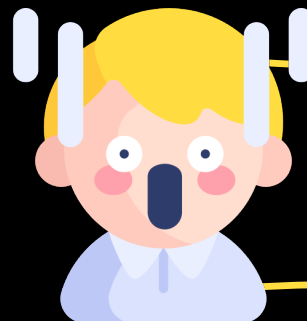
ไม่มีใครอยากทำผิด... แต่บางครั้งเราแค่**ไม่รู้ว่าผิด**
เราทุกคนอาจเคยทำสิ่งที่ไม่เหมาะสม **โดยไม่รู้ตัว**
เรื่องนี้ไม่ใช่เรื่องของการตำหนิ...แต่คือโอกาส ที่จะ**รู้ทัน เข้าใจ และเติบโต**
เพื่อเป็นนักศึกษาทันตแพทย์ที่น่าเชื่อถือ และเป็นทันตแพทย์ที่สังคมไว้วางใจได้ในอนาคต

RULES

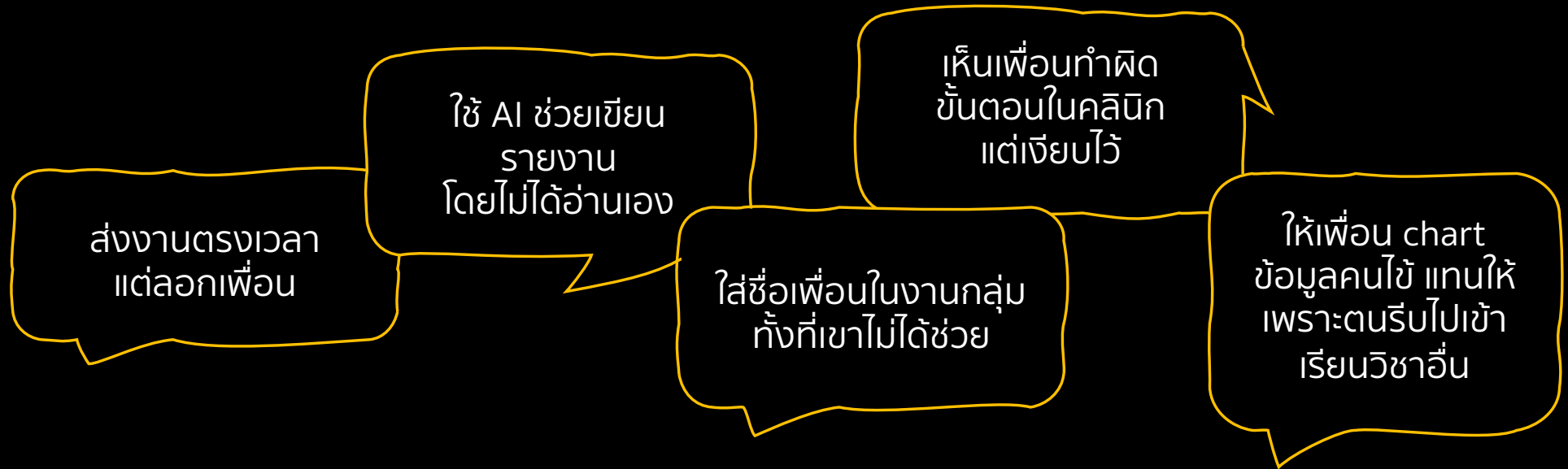
- ระเบียบมหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ข้อบังคับมหาวิทยาลัยขอนแก่น ว่าด้วยเรื่องวินัยนักศึกษา
- กฎระเบียบในห้องปฏิบัติการและคลินิกทันตกรรม
- ข้อกำหนดเรื่องการเรียนการสอนรายวิชา
- ข้อกำหนดเรื่องการทำงานร่วมกับอาจารย์และเจ้าหน้าที่
- เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม
- ข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยเรื่องจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ
- อื่น ๆ

หน้าที่ของกฎระเบียบ ข้อบังคับ และบทลงโทษ

- เป็น**เครื่องมือ**เพื่อกำหนดขอบเขตว่าอะไร “ทำได้ หรือ ทำไม่ได้”
- ช่วยให้ผู้เรียนและผู้สอนได้มี มาตรฐานร่วมกัน
- เป็น ตัวชี้วัดเบื้องต้น เพื่อวัดว่าใครปฏิบัติถูกต้องตามระบบหรือไม่



บางคน "ไม่ผิดกฎ"
แต่ "ขาด" จรรยาบรรณ

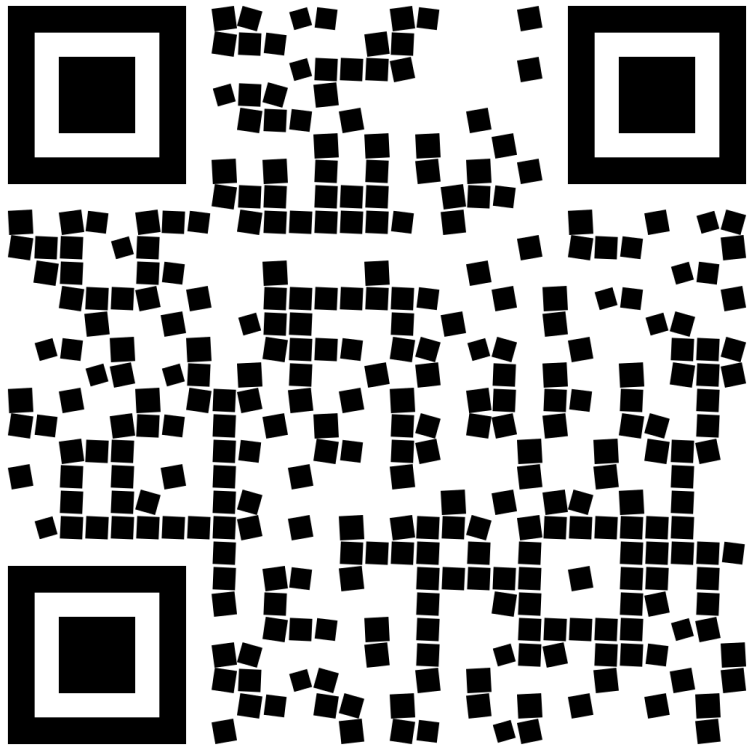


กฎจะบอกคุณว่าจะไรทำได้หรือไม่ได้
แต่จิตสำนึกจะบอกคุณว่า...“คุณควรทำอะไร แม้ไม่มีใครบอกคุณเลย”

กฎ $\neq$ จิตสำนึก

แต่ต้องเดินคู่กัน

Self-check (1)



1. การถ่ายรูปคนไข้ในคลินิก เพื่อเอาไปถามเพื่อนในกลุ่มไลน์ โดยไม่ปิดบังข้อมูลประจำตัว
2. เมื่อนักศึกษาพบว่าตนทำพลาดในการรักษาคนไข้ แล้วแจ้งอาจารย์ทันที
3. หากอาจารย์ไม่อยู่ นักศึกษาสามารถทำเคสต่อได้โดยไม่แจ้งอาจารย์ เพราะตนมีประสบการณ์แล้ว
4. นักศึกษาไม่พร้อมจะให้การรักษาคนไข้ จึงเลื่อนนัดคนไข้ออกไปเรื่อยๆ จนกว่าจะวางแผนการรักษาเสร็จ
5. นักศึกษาเลือกแผนการรักษาด้วยตนเอง โดยไม่แจ้งให้คนไข้ทราบ
6. นักศึกษาทำรายงาน โดยไม่อ้างอิงแหล่งข้อมูล
7. ระหว่างการรักษาคนไข้ นักศึกษาและเพื่อนพูดจาหยอกล้อกันตลอดเวลา
8. นักศึกษาจำเป็นต้องขาดคลินิก โดยแจ้งให้อาจารย์และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทราบล่วงหน้า
9. อาจารย์ให้ทำรายงานเป็นรายบุคคล แต่นักศึกษาแบ่งกันทำคนละห้วข้อแล้วรวมกันส่ง เพื่อช่วยให้เสร็จเร็วขึ้น
10. นักศึกษาคนหนึ่งไม่เข้าใจวิธีวางแผนการรักษา จึงขอให้เพื่อนเขียน treatment plan ให้ แล้วนำไปเสนออาจารย์โดยไม่ปรับเปลี่ยน

คุณกำลังเดินบนเส้นทางของ **ความซื่อสัตย์** หรือไม่

The practice of being honest, responsible, and fair in all academic work — doing the right thing, even when no one is watching.

จริยธรรมทางวิชาการ: การเรียนอย่างซื่อสัตย์
รับผิดชอบ และยุติธรรม ทำสิ่งที่ถูกต้อง แม้ไม่มีใครเห็น



ข้อ 2: ปฏิบัติตนด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต รับผิดชอบ
ตลอดจนประพฤติดีแห่งวิชาชีพ
ข้อ 6: ชักถาม พุดคุย อธิบาย หรืออภิปรายกับผู้ป่วย
อย่างเหมาะสมเพื่อการดูแลที่สอดคล้องกับความต้องการ
ข้อ 15: บันทึกเวชระเบียนของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง
เป็นระบบ และต่อเนื่อง ตามแนวทางมาตรฐานสากล

HONESTY

FAIRNESS

ข้อ 3: ปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และกฎหมายที่
เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ
ข้อ 4: ตระหนักถึงประโยชน์และสิทธิของผู้ป่วยเป็น
สำคัญ และดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างมีมาตรฐานตาม
หลักวิชาการและจิตใจความเป็นมนุษย์
ข้อ 19: วางแผนการรักษาอย่างเหมาะสมโดยใช้
แนวทางแบบองค์รวม และการมีส่วนร่วมของผู้ป่วย
แต่ละรายอย่างเหมาะสม

ข้อ 8: ตระหนักถึงการเรียนรู้ตลอดชีวิต และพัฒนา
ตนเองอย่างต่อเนื่องเพื่อรักษาคุณภาพในการดูแล
ผู้ป่วย
ข้อ 9: สืบค้น ประเมิน และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่ง
ต่าง ๆ อย่างมีวิจารณญาณ และนำไปประยุกต์อย่าง
เหมาะสม
ข้อ 38: ติดตาม ประเมินผลการรักษาตามแนวปฏิบัติ
ของแต่ละชนิด
ข้อ 39: ดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชนในระดับ
บุคคลผ่านแนวคิดการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
ข้อ 40: พัฒนาสุขภาพช่องปากของประชาชนในระดับ
ครอบครัวหรือชุมชนผ่านแนวทางสร้างเสริมสุขภาพ
การป้องกันโรค และบริหารจัดการทางสาธารณสุข

RESPONSIBILITY

TRUST

ข้อ 7: สื่อสารและปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน และ
สาธารณชนด้วยความสุภาพ นุ่มนวล และให้เกียรติ
ข้อ 25: จัดการต่อภาวะความเจ็บปวดและความวิตกกังวล
ของผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมของทันตแพทยสภา

ข้อ 1: ปฏิบัติตนอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม และ
ประพฤติตนตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรม
ข้อ 3: ปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และกฎหมายที่
เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ
ข้อ 41: ตระหนักถึงสถานการณ์สุขภาพช่องปาก และ
ความสำคัญของระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย

RESPECT

COURAGE

ข้อ 5: ตระหนักถึงข้อจำกัดและระดับสมรรถนะของ
ตน รวมทั้งพิจารณาส่งต่อผู้ป่วยอย่างเหมาะสม
ข้อ 10: มีส่วนร่วมและตระหนักถึงความสำคัญของ
การมีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์ความรู้วิชาชีพ
ข้อ 11: พัฒนาองค์ความรู้ด้วยการศึกษา ค้นคว้า
และวิจัย ด้วยความใฝ่รู้ และเห็นความสำคัญแม้ต้อง
เผชิญกับความท้าทาย
ข้อ 20: ปรีกษาผู้ประกอบวิชาชีพกรณีพบความ
ผิดปกติหรือมีปัญหาทางการแพทย์ รวมถึงส่งต่อ
ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม,
2557

ข้อ 12: ห้ามหลอกลวงผู้ป่วยให้เข้าใจผิดเพื่อผลประโยชน์ของตน
ข้อ 17: ห้ามออกใบรับรองอันเป็นเท็จหรือให้ความเห็นโดยไม่สุจริต
ข้อ 34: ห้ามนำผลงานของผู้อื่นมาเป็นของตน
ข้อ 35: ห้ามนำเอกสาร หลักฐาน หรืออุปกรณ์ของผู้อื่นมาใช้เป็นของตน

HONESTY

FAIRNESS

ข้อ 5: ห้ามเลือกปฏิบัติจากฐานะ เชื้อชาติ ศาสนา สังคม หรือการเมือง
ข้อ 13: ห้ามชักชวนผู้ป่วยเพื่อผลประโยชน์ของตน
ข้อ 19: ห้ามจงใจหน่วงเหนี่ยวการให้บริการเพื่อผลประโยชน์ตนเอง
ข้อ 21: ต้องส่งต่อผู้ป่วยหากผู้อื่นสามารถให้บริการที่ปลอดภัยและดีกว่า
ข้อ 33: ห้ามชักจูงผู้ป่วยของผู้อื่นมาเป็นของตน

ข้อ 4: ต้องพัฒนาตนเองให้มีคุณธรรม ความรู้ ทักษะอย่างต่อเนื่อง
ข้อ 8: ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยและความสิ้นเปลืองของผู้ป่วย
ข้อ 15: ห้ามปฏิเสธการช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในอันตรายหากสามารถช่วยได้
ข้อ 20: ต้องอธิบายสาระสำคัญของการรักษาและค่าบริการอย่างชัดเจน
ข้อ 41: ต้องรับผิดชอบต่ออันตรายหรือผลเสียที่เกิดจากการทดลอง

RESPONSIBILITY

TRUST

ข้อ 2: ต้องไม่ประพฤติดื้อเสียเกียรติแห่งวิชาชีพ
ข้อ 18: ต้องรักษาความลับของผู้ป่วย
ข้อ 39: การทดลองในมนุษย์ต้องได้รับความยินยอมและป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้น

ข้อ 3: ต้องเคารพและปฏิบัติตามกฎหมาย
ข้อ 6: ต้องสุภาพ มีน้ำใจ และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย
ข้อ 31: ต้องเคารพศักดิ์ศรีซึ่งกันและกันระหว่างผู้ประกอบวิชาชีพ
ข้อ 36: ต้องให้เกียรติและเคารพศักดิ์ศรีของผู้ร่วมงาน

RESPECT

COURAGE

ข้อ 10: ห้ามใช้หรือสนับสนุนผู้ไม่มีใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ
ข้อ 16: ต้องระมัดระวังมิให้ล่วงละเมิดต่อผู้ป่วย (ถ้ารักษาความเหมาะสม)
ข้อ 30: ห้ามรับรองผลิตภัณฑ์กันตกรรมที่ไม่มีหลักฐานทางวิชาการรองรับ

ข้อบังคับทันตแพทยสภา ว่าด้วยจรรยาบรรณ
หมวด ๒ แห่งวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. 2538

“ไม่รู้ ไม่เข้าใจ...ไม่ใช่เจตนาโกง”
แต่ก็ไม่ได้แปลว่า ‘ไม่เป็นไร’

เพราะทุกการกระทำ ย่อมมีผลต่อระบบการเรียน คนใช้ และตัวเราเอง
...เราจึงต้องเรียนรู้ เพื่อไม่เผลอทำผิดโดยไม่ตั้งใจอีกในอนาคต



BEHAVIORS THAT UNDERMINE ACADEMIC HONESTY



PLAGIARISM

- การคัดลอกหรือนำผลงานของผู้อื่นมาใช้ในผลงานตัวเอง โดยไม่มีการอ้างอิงอย่างเหมาะสม



UNAUTHORIZED ASSISTANCE

- การจ้าง วาน ติดสินบน หรือขอให้ผู้อื่นช่วยทำงานของตน
- การให้หรือขอความช่วยเหลือผู้อื่นในการทำงานโดยไม่ได้รับอนุญาต
- การใส่ชื่อผู้อื่นในการทำงาน โดยไม่ได้ทำงานจริง



CHEATING

- การกระทำการทุจริตในการสอบ การคัดลอกคำตอบของผู้อื่น
- การให้ผู้อื่นคัดลอกคำตอบของตน
- การส่งสัญญาณต่างๆ ให้กับผู้อื่นที่กำลังสอบ



LYING/COPY/FABRICATION

- การใช้ข้อมูลเท็จ
- การแก้ไขข้อมูลในการรายงานผลการศึกษาดังกล่าว
- การทำลายหลักฐานเพื่อไม่ให้ผู้อื่นสามารถตรวจสอบข้อมูลได้



THEFT

- การขโมยหรือฉกฉวยผลงานของผู้อื่นมาเป็นของตน
- ทำให้ผู้อื่นเข้าใจผิดว่าตัวเองเป็นเจ้าของผลงาน
- นำผลงานนั้นไปแสวงหาผลประโยชน์โดยไม่ได้รับอนุญาต



OTHER

การกระทำผิดอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาและการทำงานวิชาการ

BEHAVIORS THAT UNDERMINE ACADEMIC HONESTY



PLAGIARISM

- การคัดลอกหรือนำผลงานของผู้อื่นมาใช้ในผลงานตัวเอง โดยไม่มีการอ้างอิงอย่างเหมาะสม



UNAUTHORIZED ASSISTANCE

- การจ้าง วาน ติดสินบน หรือขอให้ผู้อื่นช่วยทำงานของตนโดยไม่ได้รับอนุญาต
- การใส่ชื่อผู้อื่นในการทำงาน โดยไม่ได้ความปวารณาของผู้นั้น



CHEATING

- การกระทำการทุจริตในการสอบ การคัดลอกคำตอบของผู้อื่น
- การส่งสัญญาณต่างๆ ให้กับผู้อื่นที่กำลังสอบ



LYING/COPY/FABRICATION

- การใช้ข้อมูลเท็จ
- การแก้ไขข้อมูลในการรายงานผลการศึกษาต่าง ๆ
- การทำลายหลักฐานเพื่อไม่ให้ผู้อื่นสามารถตรวจสอบข้อมูลได้



THEFT

ความเชื่อมั่นของอาจารย์และเพื่อนร่วมทีม
ความเสี่ยงต่อการถูกพักการเรียน / พ้นสภาพ

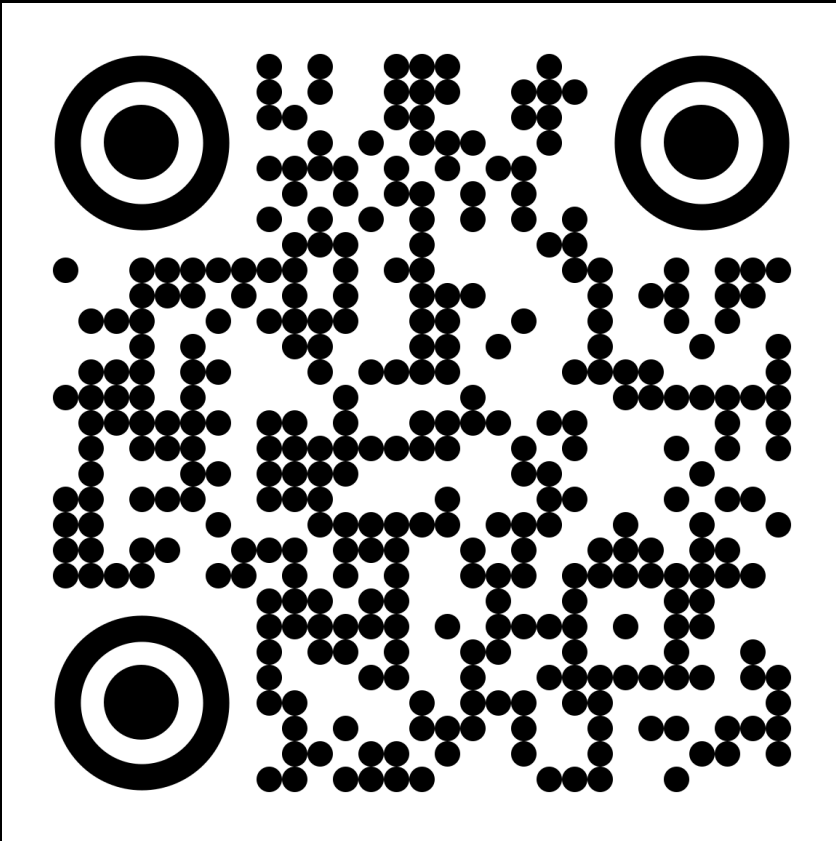
- การขโมยหรือจกฉวยผลงานของผู้อื่นมาเป็นของตน
- ทำให้ผู้อื่นเข้าใจผิดว่าตัวเองเป็นเจ้าของผลงาน
- นำผลงานนั้นไปแสวงหาผลประโยชน์โดยไม่ได้รับอนุญาต



OTHER

การกระทำผิดอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาและการทำงานวิชาการ

Self-check (II)



- กรณีศึกษาที่ 1
- กรณีศึกษาที่ 2
- กรณีศึกษาที่ 3

กรณีศึกษาที่ 1

- นศ.ทันตแพทย์ชั้นปีที่ 5 (นามสมมติ: ดุจดาว) ได้รักษาผู้ป่วยโดยการทำ RPD ในคลินิกทันตกรรมประดิษฐ์ โดยมีเวลาจำกัดก่อนจบปีการศึกษา
- ภายหลังการเตรียมช่องปาก และ Tooth preparation for RPD ได้ทำการพิมพ์ปาก ซึ่งพบว่าตำแหน่งที่เป็น rest seat มีความลึกไม่เพียงพอ
- อ. A ซึ่งเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาแนะนำให้นักศึกษารอเพิ่มเติมและพิมพ์ใหม่ แต่ นศ.ดุจดาวกลับนำโมเดลเดิมไปส่งอาจารย์ B โดยไม่แจ้งอาจารย์ A และไม่ระบุปัญหา อ. B ระบุว่า “สามารถลองส่งดูได้” หากมีปัญหา ก็ต้องกรอและพิมพ์ปากใหม่ ดุจดาวก็เดินหน้าส่งห้องแล็บเหวี่ยงโครง
- หลังได้รับโครงโลหะ ดุจดาวพาผู้ป่วยมาที่คลินิกทันตกรรมของผู้ปกครองตนเอง เพื่อนำไปลองและกรอแก้ไขเอง อีกทั้งยังบอกผู้ป่วยว่า “อย่าบอกอาจารย์ ถ้าอยากได้ฟันปลอมเร็ว”
- ในวัน delivery อาจารย์ A จำผู้ป่วยได้และพบว่า นศ.ไม่ทำตามแผนการรักษาที่ให้ไว้ และ ไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงใด ๆ

เห็นด้วยหรือไม่ว่ากรณีศึกษาดังกล่าว
เข้าข่าย Academic dishonesty

กรณีศึกษาที่ 2

- นทพ. เหนือเมฆ ลงปฏิบัติในรายวิชา “ปฏิบัติการทันตกรรมหัตถการ 1” ซึ่งเป็นการฝึกกรอฟันพลาสติกให้ได้โพรงฟันตามที่ระบุไว้ในคู่มือปฏิบัติการ โดยมาครึ่งเทอม ยังทำงานได้ไม่ดี เนื่องจากถนัดมือซ้าย
- นทพ.ฟ้ากว้าง ซึ่งเป็นแลปเมท มีทักษะการทำงานที่คล่องกว่ามาช่วยทำงานเกือบทุกครั้ง ไม่ว่าจะเป็น กรอเปิด outline ไข่ หรือ กรอแต่งให้เรียบมากขึ้น (ไม่ได้ทำให้ทุกขั้นตอน) เป็นต้น เนื่องจากเห็นว่าเพื่อนยังทำงานได้ไม่คล่อง
- นทพ.เหนือเมฆ นำงานซี่ 46OB cavity preparation ที่นทพ.ฟ้ากว้างมาช่วยกรอแต่งให้เรียบขึ้น ไปส่งกับอาจารย์ประจำกลุ่มเพื่อประเมินคะแนนในฟันซี่นั้น เนื่องจากว่าเป็นวันสุดท้ายของการเก็บคะแนนฝึกปฏิบัติงานชิ้นนี้
- อย่างไรก็ตาม นทพ.อาทิตย์ เห็นว่าการกระทำดังกล่าวไม่เหมาะสม จึงนำเรื่องไปปรึกษาอาจารย์ประจำวิชาเกี่ยวกับเหตุการณ์ดังกล่าว ดังนั้นอาจารย์ที่ปรึกษาจึงเรียก นักศึกษาทั้ง 3 มาพบเพื่อชี้แจงถึงเหตุการณ์ดังกล่าว

เห็นด้วยหรือไม่ที่ นทพ.เหนือเมฆจะถูกทำโทษ

กรณีศึกษาที่ 3

- นทพ.ธรรมา (นามสมมติ) นักศึกษากันตแพทย์ชั้นปีที่ 6 กำลังจัดทำรายงานผู้ป่วยในรายวิชา กันตกรรมพร้อมมูล 2 โดยเคสที่ได้รับคือผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ (Uncontrolled Diabetes Mellitus) ซึ่งมีผลต่อการรักษาทางทันตกรรมหลายด้าน
- เพื่อเขียนส่วน บทวิจารณ์ (Discussion) ของรายงาน นทพ.ธรรมาได้รวบรวมเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับเคสของตนเอง โดยเฉพาะแนวทางปฏิบัติ โดยคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ (พ.ศ. 2563) และ บทความวิชาการโดย รศ.วรมุข ปรีชาวุฒิ (จุฬาลงกรณ์เวชสาร, 2549) และคัดลอกข้อความจากบทความเหล่านั้นมาใส่ในรายงานโดยตรงมากกว่า 70% โดยไม่ได้เรียบเรียงใหม่เพราะกลัวว่าอาจทำให้ความหมายผิดเพี้ยน
- นอกจากนี้ยังมีการพูดคุยและปรึกษา เพื่อนร่วมชั้นชื่อ นทพ.นที ซึ่งทำเคสคล้ายกัน แล้ว นำบางส่วนของรายงานจากนทพ.นทีมาใช้เป็นโครงร่างหรือเนื้อหาบางย่อหน้าในรายงานของตนเอง
- สุดท้าย ธรรมาใช้ ChatGPT ช่วยตรวจปรับปรุงประโยคให้ดูเป็นธรรมชาติขึ้น ก่อนส่งรายงาน โดยไม่ได้แจ้งแหล่งช่วยเหลือหรืออ้างอิงเครื่องมือที่ใช้
- เมื่ออาจารย์ที่ปรึกษาตรวจรายงาน จึงพบว่า รายงานของธรรมามีข้อความซ้ำกับบทความต้นฉบับหลายส่วนโดยไม่ได้มีการอ้างอิงต้นฉบับ และมีความคล้ายกับรายงานของ นทพ.นที ในบางย่อหน้าอย่างมีนัยสำคัญ
- อาจารย์จึงเรียกทั้งสองคนมาสอบถามและอธิบายถึงความผิดที่เกี่ยวข้องกับหลักความซื่อสัตย์ทางวิชาการ

เห็นด้วยหรือไม่ที่ นทพ.ธรรมา จะถูกทำโทษ

นักศึกษาคิดว่าอะไรเป็นสาเหตุ หรือเป็นแรงจูงใจที่ทำให้เกิด Academic dishonesty ขึ้นในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
24.05.2566

ความกดดัน $\neq$ บ่ออ้างของการไม่ซื่อสัตย์

ทางออกที่มีจริยธรรม คือ...

ขอความช่วยเหลือ

บอกความจริง

กล้ายอมรับเมื่อทำพลาด
รับผิดชอบในหน้าที่ตนเอง

เป็นต้น

“ความกดดัน”

งานคลินิกซับซ้อน

เวลากดดัน

กลัวผิดพลาด

กลัวอาจารย์ไม่พอใจ

กลัวคนไข้คาดหวังสูง

ถ้าคุณรู้เรื่อง ‘ความซื่อสัตย์ทางวิชาการ’ แล้ว... คุณจะได้อะไร?

ความภูมิใจในตัวเอง
และความมั่นใจในตัวเอง
(Pride & Confidence)

“ผ่านมาได้ด้วยความสามารถ”

คุณลักษณะของทันตแพทย์
ที่มีคุณภาพ
(Professionalism)

“มีความรู้ ความสามารถ และคุณธรรม”

ความปลอดภัยของผู้ป่วย
(Patient Safety)

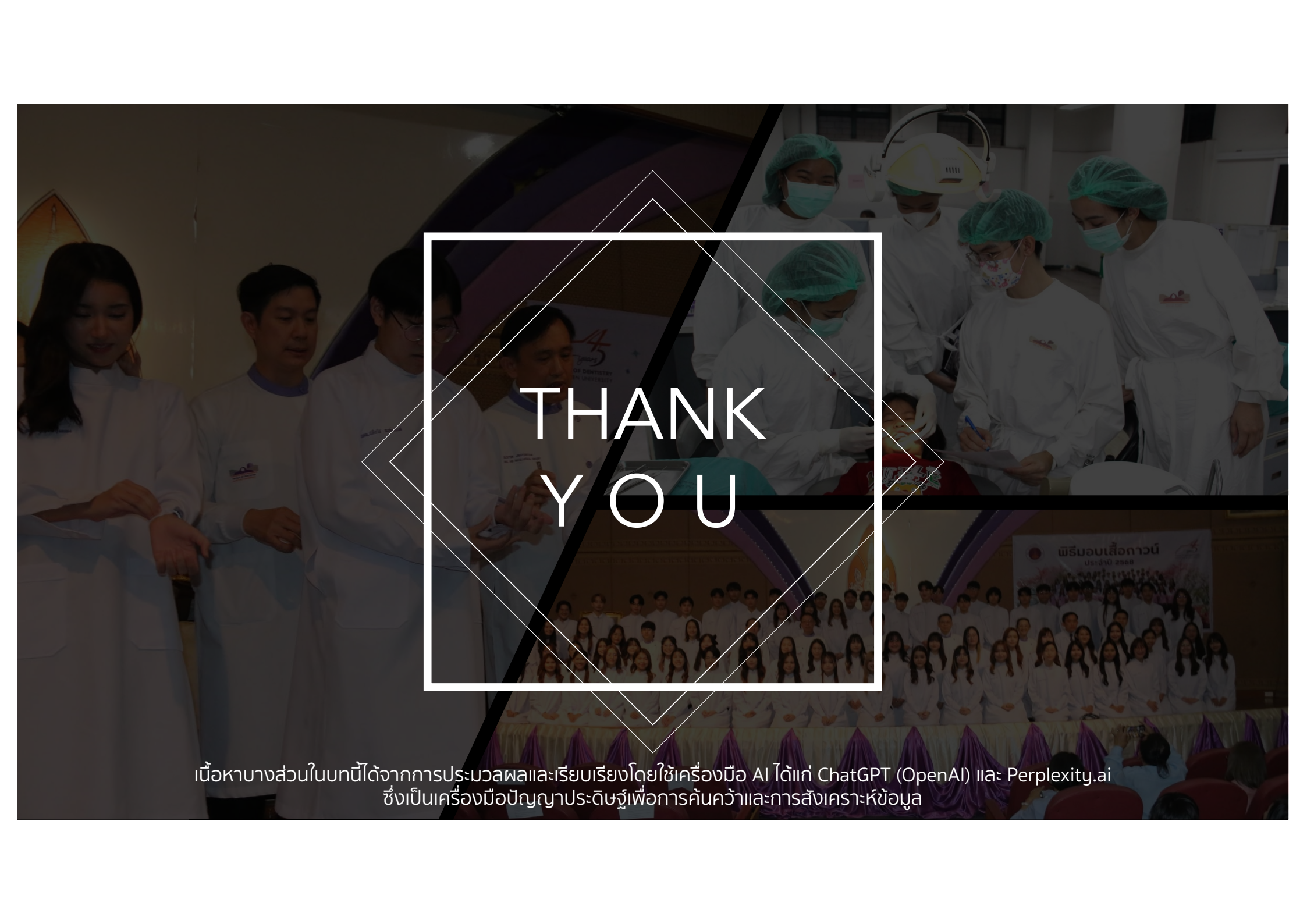
“จากทักษะ ที่มาจากความสามารถตัวเอง”

ทักษะการตัดสินใจ
อย่างมีจริยธรรม
(Ethical Decision-making)

กล้าเลือก “สิ่งที่ถูก” มากกว่า “สิ่งที่ง่าย”

ความไว้วางใจจาก
ผู้ป่วยและทีมงาน
(Trust)

คนไข้และทีมรักษาเชื่อมั่นในตัวคุณ



THANK
YOU

เนื้อหาบางส่วนในบทนี้ได้จากการประมวลผลและเรียบเรียงโดยใช้เครื่องมือ AI ได้แก่ ChatGPT (OpenAI) และ Perplexity.ai
ซึ่งเป็นเครื่องมือปัญญาประดิษฐ์เพื่อการค้นคว้าและการสังเคราะห์ข้อมูล