

บทที่ 4

ผลการศึกษาและอภิปรายผลการศึกษา

จากการศึกษา ปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาล ตำราจ เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ (Survey Research) ซึ่งผู้ศึกษาได้แบ่งวิธีการเก็บข้อมูลออกเป็น

1. แบบสอบถาม (Qualitative) เป็นเครื่องมือในการเก็บข้อมูล กลุ่มประชากรเป็นผู้ปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ตำราจ โดยแจกแบบสอบถามให้กับกลุ่มประชากรในหอผู้ป่วย สังกัดโรงพยาบาล ตำราจ ที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการรักษาพยาบาลผู้ป่วยคดี ที่มารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล จำนวน 13 หอผู้ป่วย ได้รับแบบสอบถาม ตามคืน รวมจำนวน 150 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100

2. แบบสัมภาษณ์ (Interview) เป็นเครื่องมือในการเก็บข้อมูล กลุ่มประชากรเป็นเจ้าหน้าที่ตำราจสถานีตำรวจนครบาลปทุมวัน จำนวน 8 ท่าน และเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ปฏิบัติหน้าที่ในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ตำราจ จำนวน 2 ท่าน

การนำเสนอผลการศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษาขอนำเสนอผลการศึกษา โดยแบ่งออกเป็น 4 ตอน ตามลำดับ ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับปัจจัยภูมิหลังทางสังคม

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่มีผลต่อปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาล ตำราจ

ส่วนที่ 3 บทสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ตำราจ และเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ ผู้ปฏิบัติหน้าที่ในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดี

ส่วนที่ 4 อภิปรายผลการศึกษา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับปัจจัยภูมิหลังทางสังคม

จากการศึกษา ปัจจัยภูมิหลังทางสังคมของกลุ่มประชากร ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส รายได้ ระยะเวลาในการรับราชการ ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยคดี และประสบการณ์เคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยคดี ผลการศึกษาพบว่า

ตารางที่ 4.1

จำนวนและร้อยละของกลุ่มประชากร จำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน	ร้อยละ
หญิง	140	93.3
ชาย	10	6.7
รวม	150	100

จากตารางที่ 4.1 ศึกษาเกี่ยวกับเพศ ผลการศึกษา พบว่ากลุ่มประชากรเพศหญิง ร้อยละ 93.3 ประชากรเพศชาย ร้อยละ 6.7

ตารางที่ 4.2

จำนวนและร้อยละของกลุ่มประชากร จำแนกตามอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 30 ปี	61	40.7
30–35 ปี	45	30.0
36–40 ปี	18	12.0
41–45 ปี	14	9.3
46–50 ปี	8	5.3
สูงกว่า 50 ปีขึ้นไป	4	2.7
รวม	150	100

จากตารางที่ 4.2 ศึกษาเกี่ยวกับอายุ ผลการศึกษา พบร่วมกับกลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีอายุต่ำกว่า 30 ปี จำนวน 61 คน คิดเป็นร้อยละ 40.7 รองลงมา มีอายุอยู่ในช่วงระหว่าง 30–35 ปี จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 30.0 และ มีอายุสูงกว่า 50 ปีขึ้นไป ซึ่งมีจำนวนน้อยที่สุด จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 2.7

ตารางที่ 4.3
จำนวนและร้อยละของกลุ่มประชากร จำแนกตาม
ระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน	ร้อยละ
มัธยมศึกษา	1	0.7
อนุปริญญา	1	0.7
ปริญญาตรี	131	87.3
ปริญญาโท	17	11.3
รวม	150	100

จากตารางที่ 4.3 ศึกษาเกี่ยวกับระดับการศึกษา ผลการศึกษา พบร่วมกับกลุ่มประชากร ส่วนใหญ่ จบการศึกษาระดับปริญญาตรี มีจำนวน 131 คน คิดเป็นร้อยละ 87.3 รองลงมา จบ การศึกษาระดับปริญญาโท จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 11.3 และ จบการศึกษาระดับ มัธยมศึกษา จำนวน 1 คน และจบการศึกษาระดับอนุปริญญา จำนวน 1 คน ซึ่งมีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 0.7

ตารางที่ 4.4
จำนวนและร้อยละของกลุ่มประชากร จำแนกตาม
สถานภาพสมรส

สถานภาพสมรส	จำนวน	ร้อยละ
โสด	89	59.3
สมรส	57	38.0
หม้าย	1	0.7
หย่าร้าง	3	2.0
รวม	150	100

จากตารางที่ 4.4 ศึกษาเกี่ยวกับสถานภาพสมรส ผลการศึกษา พบร่วม กลุ่มประชากร ส่วนใหญ่ มีสถานภาพสมรสโสด จำนวน 89 คน คิดเป็นร้อยละ 59.3 รองลงมา มีสถานภาพสมรส แล้ว จำนวน 57 คน คิดเป็นร้อยละ 38.0 และ มีสถานภาพสมรสหม้าย จำนวนน้อยที่สุด 1 คน คิดเป็น ร้อยละ 0.7

ตารางที่ 4.5
จำนวนและร้อยละของกลุ่มประชากร จำแนกตามรายได้

รายได้	จำนวน	ร้อยละ
5,001–10,000	14	9.3
10,001–20,000	98	65.3
20,001–30,000	30	20.0
มากกว่า 30,001	8	5.4
รวม	150	100

จากตารางที่ 4.5 ศึกษาเกี่ยวกับการจำแนกรายได้ ผลการศึกษา พบร่วม กลุ่มประชากร ส่วนใหญ่ มีรายได้ในช่วงระหว่าง 10,001–20,000 บาท มีจำนวน 98 คน คิดเป็นร้อยละ

65.3 รองลงมา มีรายได้ในช่วงระหว่าง 20,001–30,000 บาท จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 20.0 และ มีรายได้มากกว่า 30,001 บาท มีจำนวนน้อยที่สุด 8 คน คิดเป็นร้อยละ 5.4

ตารางที่ 4.6
จำนวนและร้อยละของกลุ่มประชากร จำแนกตาม
ระยะเวลาในการรับราชการ

ระยะเวลาการรับราชการ	จำนวน	ร้อยละ
ตั้งแต่กว่า 5 ปี	30	20
6–10 ปี	57	38
11–20 ปี	43	28.6
21–30 ปี	16	10.7
มากกว่า 30 ปี	4	2.7
รวม	150	100

จากตารางที่ 4.6 เป็นการศึกษาเกี่ยวกับการจำแนกตามระยะเวลาในการปฏิบัติราชการ ของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาลตำราจ พบว่าประชากรส่วนใหญ่ มีระยะเวลาในการปฏิบัติราชการ ในช่วงระหว่าง 6–10 ปี มีจำนวน 57 คน คิดเป็นร้อยละ 38 รองลงมา มีระยะเวลาในการปฏิบัติราชการ ในช่วงระหว่าง 11–20 ปี จำนวน 43 คน คิดเป็นร้อยละ 28.6 และ มีระยะเวลาในการปฏิบัติราชการมากกว่า 30 ปี มีจำนวน น้อยที่สุด คือมีจำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 2.7

ตารางที่ 4.7
**จำนวนและร้อยละของกลุ่มประชากร จำแนกตามระยะเวลา
 ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยคดี**

ระยะเวลาที่รับราชการ	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 5 ปี	30	20
6–10 ปี	57	38
11–20 ปี	43	28.6
21–30 ปี	16	10.7
มากกว่า 30 ปี	4	2.7
รวม	150	100

จากตารางที่ 4.7 เป็นการศึกษาเกี่ยวกับการจำแนกตามระยะเวลาประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยคดีของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาลตำราจ พบว่าประชากรส่วนใหญ่ มีระยะเวลาในการปฏิบัติราชการ ในช่วงระหว่าง 6–10 ปี มีจำนวน 57 คน คิดเป็นร้อยละ 38 รองลงมา มีระยะเวลาในการปฏิบัติราชการ ในช่วงระหว่าง 11–20 ปี จำนวน 43 คน คิดเป็นร้อยละ 28.6 และ มีระยะเวลาในการปฏิบัติราชการมากกว่า 30 ปี มีจำนวนน้อยที่สุด คือมีจำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 2.7

ตารางที่ 4.8
**จำนวนและร้อยละของกลุ่มประชากร จำแนกตามประสบการณ์
 เกี่ยวกับการเคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยคดี**

ประสบการณ์เกี่ยวกับการฝ่ายการฝ่ายอบรม	จำนวน	ร้อยละ
เคย	75	50
ไม่เคย	75	50
รวม	150	100

จากตารางที่ 4.8 ศึกษาเกี่ยวกับประสบการณ์เกี่ยวกับการเคยผ่านการอบรม
เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยคดีพบร่วมกันที่มีประสบการณ์เกี่ยวกับการอบรมการดูแลผู้ป่วยคดี ร้อยละ 50 และผู้ที่ไม่เคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยคดี ร้อยละ 50

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่มีผลต่อปัญหาและอุปสรรค¹ ในการตรวจผู้ป่วยคดี

จากการศึกษาปัญหาและอุปสรรคพบว่า การตรวจผู้ป่วยคดีมีปัญหาและอุปสรรคที่สำคัญ 5 ด้าน คือ ปัจจัยด้านการสื่อสาร ปัจจัยด้านการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ในการตรวจผู้ป่วยคดี ปัจจัยด้านกฎหมายและระเบียบปฏิบัติในการตรวจ ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม และความคาดกลัวของเจ้าหน้าที่ต่อผู้ป่วยคดี ผู้ศึกษาได้ศึกษาทัศนะของกลุ่มประชาชนต่อปัจจัยที่มีผลกับปัญหาและอุปสรรคในการตรวจผู้ป่วยคดี ในแต่ละด้านดังกล่าว ปรากฏผล ดังนี้

ตารางที่ 4.9
ทัศนะของกลุ่มประชาชนต่อปัจจัยด้านการสื่อสาร

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	S.D.	แปล ผล
	5	4	3	2	1			
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ			
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน			
1. เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลผู้ป่วยคดียอมรับการทำงานของท่าน	18.0 (27)	52.7 (79)	18.7 (28)	8.0 (12)	2.7 (4)	3.75	0.93	มาก
2. การประสานงานด้านการตรวจรักษาผู้ป่วยคดีกับหน่วยงานอื่นเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	17.3 (26)	40.0 (60)	15.3 (23)	25.3 (38)	2.0 (3)	3.46	1.10	ปานกลาง

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	S.D.	แปล ผล
	5	4	3	2	1			
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ			
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน			
3. ในหน่วยงานของท่านขาด ความร่วมมือในการ ทำงาน	6.0 (9)	20.0 (30)	17.3 (26)	39.3 (59)	17.3 (26)	3.42	1.16	ปาน กลาง
4. ท่านได้รับแจ้งข้อมูล ข่าวสารเกี่ยวกับตัวผู้ป่วย คดีที่มารับการ รักษาพยาบาลในห้อง ผู้ป่วยของท่าน	12.7 (19)	40.7 (61)	19.3 (29)	23.3 (35)	4.0 (6)	3.35	1.09	ปาน กลาง
*5. การประสานงานกับ เจ้าหน้าที่ควบคุมผู้ป่วย คดีมีความยุ่งยาก	46.7 (70)	46.7 (70)	5.3 (8)	0.7 (1)	0.7 (1)	1.62	0.68	น้อย
รวม						3.12	0.99	ปาน กลาง

จากตารางที่ 4.9 ผลการศึกษา พบร่วม

1. เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลผู้ป่วยคดียอมรับการทำงานของท่าน

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชาชนส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 52.7 รองลงมา ไม่แน่ใจ คิดเป็นร้อยละ 18.7 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 2.7 ดังนั้นกลุ่มประชาชนเห็นว่า การได้รับการยอมรับการทำงานของท่าน จากเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ใน การปฏิบัติงานร่วมกัน อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.75

2. การประสานงานด้านการตรวจรักษาผู้ป่วยคดีกับหน่วยงานอื่นเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิด เป็นร้อยละ 40.0 รองลงมา ไม่เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 25.3 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อย ที่สุด คิดเป็นร้อยละ 2.0 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า หน่วยงานของท่าน มีการประสานงานด้าน การตรวจรักษาผู้ป่วยคดี กับหน่วยงานอื่น อุญในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.46

3. ในหน่วยงานของท่านขาดความร่วมมือในการทำงาน

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิด เป็นร้อยละ 39.3 รองลงมา เห็นด้วยอย่างยิ่งและไม่แน่ใจ คิดเป็นร้อยละ 17.3 และ ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 6.0 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า การทำงานด้านการ ตรวจรักษาผู้ป่วยคดีในหน่วยของท่าน ยังขาดความร่วมมือช่วยเหลือ ในการทำงาน ภาย ในหน่วยงาน มี ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.42 อุญในระดับปานกลาง

4. ท่านได้รับแจ้งข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับตัวผู้ป่วยคดีที่มารับการรักษาพยาบาลใน หอผู้ป่วยของท่าน

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 40.7 รองลงมา ไม่เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 23.3 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวน น้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 4.0 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า การได้รับแจ้งข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับตัว ผู้ป่วยคดี ที่มารับการรักษาพยาบาลในหอผู้ป่วยของท่านจากเจ้าหน้าที่ควบคุม อุญในระดับปาน กลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.35

5. ท่านเห็นว่าการประสานงานกับเจ้าหน้าที่ควบคุมผู้ป่วยคดีมีความยุ่งยาก

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย อย่างยิ่ง และเห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 46.7 รองลงมา ไม่แน่ใจ คิดเป็นร้อยละ 5.3 และกลุ่ม ประชากรมีความคิดเห็นไม่เห็นด้วยและไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 0.7 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า ใน การปฏิบัติงาน และ การประสานงาน กับเจ้าหน้าที่ควบคุมภายใน หน่วยงานเกิดความยุ่งยาก อุญในระดับน้อย โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.62

เมื่อพิจารณาในภาพรวมพบว่า ปัจจัยด้านการสื่อสาร ผลงานให้เกิดปัญหาและ อุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจรักษาผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาลตำราจ อุญในระดับปานกลางโดยมีค่าเฉลี่ย เท่ากับ 3.12

ตารางที่ 4.10
ทัศนะของกลุ่มประชากรต่อปัจจัยด้านบุคลากร เจ้าหน้าที่
ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยคดี

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	S.D.	แปล ผล
	5	4	3	2	1			
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ			
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน			
1. การดูแลผู้ป่วยคดีเป็นงานที่ต้องใช้ความรอบคอบและระมัดระวังมากกว่าการดูแลผู้ป่วยทั่วไป	46.7 (70)	44.0 (66)	6.0 (9)	2.7 (4)	0.7 (1)	4.33	0.76	มาก
2. เจ้าหน้าที่ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยคดีมีอิสระในการปฏิบัติงานอย่างเต็มที่	26.0 (39)	40.7 (61)	21.3 (32)	10.0 (15)	2.0 (3)	3.78	1.00	มาก
3. เจ้าหน้าที่ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยคดีมีจำนวนเหมาะสมกับปริมาณงานและจำนวนผู้ป่วยคดี	5.3 (8)	30.0 (45)	21.3 (32)	30.0 (45)	13.3 (20)	2.84	1.15	ปานกลาง
4. ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยคดี	5.3 (8)	30.0 (45)	21.3 (32)	30.0 (45)	13.3 (20)	2.84	1.15	ปานกลาง
*5. ท่านรู้สึกเหนื่อยล้าในการดูแลผู้ป่วยคดีมากกว่าผู้ป่วยทั่วไป	17.3 (26)	54.0 (81)	16.7 (25)	10.7 (16)	1.3 (2)	2.23	0.91	น้อย
รวม						3.52	0.99	มาก

จากตารางที่ 4.10 ผลการศึกษาพบว่า

- การดูแลผู้ป่วยคดีเป็นงานที่ต้องใช้ความรอบคอบและระมัดระวังมากกว่าการดูแลผู้ป่วยทั่วไป

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วยอย่างยิ่ง คิดเป็นร้อยละ 46.7 รองลงมา เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 44.0 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 0.7 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า การปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้ป่วยคดี เป็นงานที่ต้องใช้ความรอบคอบในการปฏิบัติงาน อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.33

- เจ้าหน้าที่ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยคดีมีอิสรภาพในการปฏิบัติงานอย่างเต็มที่

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 40.7 รองลงมา เห็นด้วยอย่างยิ่ง คิดเป็นร้อยละ 26.0 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 2.0 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า เจ้าหน้าที่รักษาพยาบาลผู้ป่วยคดี มีอิสรภาพในการปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.78

- เจ้าหน้าที่ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยคดีมีจำนวนเหมาะสมกับปริมาณงานและจำนวนผู้ป่วยคดี

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วยและไม่เห็นด้วย มีจำนวนเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 30.0 รองลงมา ไม่แน่ใจ คิดเป็นร้อยละ 21.3 และเห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 5.3 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า จำนวนเจ้าหน้าที่รักษาพยาบาลผู้ป่วยคดี เหมาะสมกับปริมาณงาน และจำนวนผู้ป่วยคดีที่มารับการรักษาพยาบาล อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.84

- ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยคดี

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วยและไม่เห็นด้วย มีจำนวนเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 30.0 รองลงมา ไม่แน่ใจ คิดเป็นร้อยละ 21.3 และเห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 5.3 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า เจ้าหน้าที่รักษาพยาบาลผู้ป่วยคดี มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยคดี อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.84

- ท่านรู้สึกเหนื่อยล้าในการดูแลผู้ป่วยคดีมากกว่าผู้ป่วยทั่วไป

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 54.0 รองลงมา เห็นด้วยอย่างยิ่ง คิดเป็นร้อยละ 17.3 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มี

จำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 1.3 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า เจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วยคดี มีความเห็นอย่างล้าในการดูแลผู้ป่วยคดี อยู่ในระดับน้อยโดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.23

เมื่อพิจารณาในภาพรวมพบว่า ปัจจัยด้านบุคลากร เจ้าหน้าที่ในการควบคุม ส่งผลให้เกิดปัญหาและอุปสรรคในการควบคุมตัวผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังในโรงพยาบาลต่ำกว่า อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.52

ตารางที่ 4.11

ทัศนะของกลุ่มประชากรเรื่องปัจจัยด้านกฎหมายและ

ระเบียบปฏิบัติในการตรวจรักษา

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	S.D.	แปรผล
	5	4	3	2	1			
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ			
จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน			
*1. การปฏิบัติงานด้านการตรวจ ดูแลรักษาผู้ป่วยคดี ขณะเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล เสี่ยงต่อการถูกดำเนินคดีและรับโทษที่รุนแรงได้ง่ายกว่าผู้ป่วยทั่วไป	2.0 (3)	3.3 (5)	7.3 (11)	44.0 (66)	43.3 (65)	4.23	0.87	มาก
2. ระเบียบ กฎเกณฑ์ ข้อบังคับในการตรวจ ดูแลผู้ป่วยคดี ในหน่วยงานของท่าน ก่อให้เกิดขั้นตอนในการปฏิบัติงานมาก	13.3 (20)	40.7 (61)	28.0 (42)	14.7 (22)	3.3 (5)	3.46	1.00	ปานกลาง

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	S.D.	แปล ผล
	5	4	3	2	1			
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ			
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน			
*3. กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ ในการ ปฏิบัติต่อผู้ป่วยคือมีมาก เกินไปทำให้เป็นอุปสรรค ในการทำงาน	4.0 (6)	16.7 (25)	30.0 (45)	40.0 (60)	9.3 (14)	3.34	0.99	ปาน กลาง
4. บุคลากรในหน่วยงานของ ท่านมีความรู้เกี่ยวกับ กฎหมายและระเบียบ ปฏิบัติในการตรวจรักษา ^{ผู้ป่วยคดี}	8.0 (12)	34.0 (51)	26.7 (40)	28.0 (42)	3.3 (5)	3.15	1.02	ปาน กลาง
รวม						3.55	0.97	มาก

จากตารางที่ 4.11 ผลการศึกษาพบว่า

1. การปฏิบัติงานด้านการตรวจ ดูแลรักษาผู้ป่วยคดี ขณะเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล เสี่ยงต่อการถูกดำเนินคดีและรับโทษที่รุนแรงได้更容易กว่าผู้ป่วยทั่วไป
จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชารถวายเงินให้กับ ผู้ป่วยคดี ขณะเข้ารับการตรวจ ดูแลรักษาผู้ป่วยคดี ขณะเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล เสี่ยงต่อการถูกดำเนินคดีและรับโทษที่รุนแรงได้更容易กว่าผู้ป่วยทั่วไป
มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิด เป็นร้อยละ 44.0 รองลงมา เห็นด้วยอย่างยิ่ง คิด เป็นร้อยละ 43.3 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิด เป็นร้อยละ 2.0 ดังนั้นกลุ่มประชารถวายเงินให้กับ ผู้ป่วยคดี ขณะเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล เสี่ยงต่อการถูกดำเนินคดีและรับโทษที่รุนแรงได้更容易กว่าผู้ป่วยทั่วไป มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.23 อยู่ในระดับมาก

2. ระเบียบ กฎหมาย ข้อบังคับในการตรวจ ดูแลผู้ป่วยคดี ในหน่วยงานของท่าน ก่อให้เกิดขั้นตอนในการปฏิบัติงานมาก

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 40.7 รองลงมา ไม่แน่ใจ คิดเป็นร้อยละ 28.0 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 3.3 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า ระเบียบ กฎเกณฑ์ ข้อบังคับในการตรวจผู้ป่วยคดีในหน่วยงานของท่าน มีขั้นตอนในการปฏิบัติงานมาก ทำให้เกิดปัญหาต่อการปฏิบัติงาน ด้านการตรวจตัว อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.46

3. กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ ใน การปฏิบัติต่อผู้ป่วยคดีมีมากเกินไปทำให้ เป็นอุปสรรคในการทำงาน

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 40.0 รองลงมา ไม่แน่ใจ คิดเป็นร้อยละ 30 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 4.0 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า การปฏิบัติงาน ด้านการตรวจผู้ป่วยคดี มีอุปสรรคในการทำงาน เนื่องจากมีกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ ใน การปฏิบัติต่อผู้ป่วยคดี มีมากเกินไป มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.34 อยู่ในระดับปานกลาง

4. บุคลากรในหน่วยงานของท่านมีความรู้เกี่ยวกับกฎหมายและระเบียบปฏิบัติ ในการตรวจรักษาผู้ป่วยคดี

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 34.0 รองลงมา ไม่เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 28.0 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 28.0 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า บุคลากรในหน่วยงานของท่านมีความรู้เกี่ยวกับกฎหมายและระเบียบปฏิบัติในการตรวจรักษาผู้ป่วยคดี อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.15

เมื่อพิจารณาในภาพรวมพบว่า ปัจจัยด้านกฎหมายและระเบียบปฏิบัติในการตรวจผู้ป่วยคดี ส่งผลให้เกิดปัญหาและอุปสรรคในการดูแลรักษาผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาลต่างๆ อยู่ในระดับมากโดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.55

ตารางที่ 4.12
ทัศนะของกลุ่มประชากรต่อปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	S.D.	แปล ผล
	5	4	3	2	1			
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ			
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน			
1. สถานที่ตรวจและให้การรักษาพยาบาล ผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ของท่านมีความเป็นสัดส่วนเหมาะสม	46.7 (70)	44.0 (66)	6.0 (9)	2.7 (4)	0.7 (1)	4.33	0.76	มาก
*2. การตรวจรักษาผู้ป่วยคดีในหอผู้ป่วยอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ห้องตรวจที่ทางโรงพยาบาลจัดให้ ก่อให้เกิดปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมดูแล	0.7 (1)	6.0 (9)	14.0 (21)	48.0 (72)	31.3 (47)	4.03	0.87	มาก
3. ท่านเห็นว่าสถานที่ตรวจคุณผู้ป่วยคดีที่โรงพยาบาลจัดให้มีความมั่นคงปลอดภัย	6.7 (10)	18.7 (28)	25.3 (38)	32.0 (48)	17.3 (26)	2.65	1.16	ปาน กลาง
4. ท่านเห็นว่าสถานที่ตรวจคุณผู้ป่วยคดีที่โรงพยาบาลจัดให้มีความมิดชิด รัดกุม	6.7 (10)	21.3 (32)	19.3 (29)	35.3 (53)	17.3 (26)	2.64	1.18	ปาน กลาง
รวม						3.42	0.99	ปาน กลาง

จากตารางที่ 4.12 ผลการศึกษาพบว่า

- สถานที่ตรวจและให้การรักษาพยาบาล ผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ของท่านมีความเป็นสัดส่วนเหมาะสม

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วยอย่างยิ่ง คิดเป็นร้อยละ 46.7 รองลงมา เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 44.0 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 0.7 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า สถานที่ตรวจและให้การรักษาพยาบาล ผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ของท่านมีความเป็นสัดส่วนเหมาะสม อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.33

- การตรวจรักษาผู้ป่วยคดีในหอผู้ป่วยอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ห้องตรวจที่ทางโรงพยาบาลจัดให้ ก่อให้เกิด ปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมดูแล

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 48.0 รองลงมา เห็นด้วยอย่างยิ่ง คิดเป็นร้อยละ 31.3 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 0.7 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า การตรวจรักษาผู้ป่วยคดีในหอผู้ป่วยอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ห้องตรวจที่ทางโรงพยาบาลจัดให้ ก่อให้เกิด ปัญหาในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมดูแล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.03 อยู่ในระดับมาก

- ท่านเห็นว่าสถานที่ตรวจ ดูแลผู้ป่วยคดีที่โรงพยาบาลจัดให้มีความมั่นคงปลอดภัย

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น ไม่เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 32.0 รองลงมา ไม่แน่ใจ คิดเป็นร้อยละ 25.3 และ เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 6.7 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า สถานที่ตรวจ ดูแลผู้ป่วยคดีที่โรงพยาบาลจัดให้มีความมั่นคงปลอดภัย อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.65

- ท่านเห็นว่าสถานที่ตรวจ ดูแลผู้ป่วยคดีที่โรงพยาบาลจัดให้มีความมิดชิด รัดกุม

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น ไม่เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 35.3 รองลงมา เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 21.3 และ เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 6.7 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า สถานที่ตรวจ ดูแลผู้ป่วยคดีที่โรงพยาบาลจัดให้มีความมิดชิด รัดกุม อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.64

เมื่อพิจารณาโดยภาพรวมพบว่า ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม ส่งผลให้เกิดปัญหาและอุปสรรคในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาลต่ำกว่า อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ

ตารางที่ 4.13
ทัศนะของกลุ่มประชากรต่อปัจจัยด้านความหวานกลัว
ของเจ้าหน้าที่ต่อผู้ป่วยคดี

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	S.D.	แปล ผล
	5	4	3	2	1			
	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ			
	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน			
1. ท่านให้คำแนะนำและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ ควบคุมดูแลผู้ป่วยคดีทรายบึงเส้นทางเข้า-ออกของสถานที่ควบคุมในโรงพยาบาลอย่างชัดเจน	24.7 (37)	50.0 (75)	14.7 (22)	10.0 (15)	0.7 (1)	3.88	0.91	มาก
2. ท่านรู้สึกปลอดภัยเมื่อมีเจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลผู้ป่วยดีปฏิบัติงานอยู่ด้วยตลอดเวลาในห้องผู้ป่วยของท่าน	19.3 (29)	39.3 (59)	25.3 (38)	12.7 (19)	3.3 (5)	3.58	1.04	มาก
3. ท่านเห็นด้วยกับการใส่เครื่องพันธนาการให้แก่ผู้ป่วยที่เป็นผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังตลอดเวลา	19.3 (29)	39.3 (59)	25.3 (38)	12.7 (19)	3.3 (5)	3.58	1.04	มาก
*4. การควบคุมตัวผู้ป่วยคดีภายในโรงพยาบาลของท่านสร้างความหวานกลัวต่อเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยที่เป็นประชาชนทั่วไป	20.0 (30)	62.0 (93)	11.3 (17)	6.0 (9)	0.7 (1)	2.03	0.78	น้อย
รวม						3.27	0.94	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.13 ผลการศึกษาพบว่า

1. ท่านให้คำแนะนำและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ ควบคุมดูแลผู้ป่วยคดีทราบถึงเส้นทางเข้า-ออกของสถานที่ควบคุมในโรงพยาบาลอย่างชัดเจน

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 50.0 รองลงมา เห็นด้วยอย่างยิ่ง คิดเป็นร้อยละ 24.7 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 0.7 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่าท่านให้คำแนะนำและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ ควบคุมดูแลผู้ป่วยคดีทราบถึงเส้นทางเข้า-ออกของสถานที่ควบคุมในโรงพยาบาลอย่างชัดเจน อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.88

2. ท่านรู้สึกปลอดภัยเมื่อมีเจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลผู้ป่วยคดีปฐบติงานอยู่ด้วยตลอดเวลาในหอผู้ป่วยของท่าน

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 39.3 รองลงมาไม่แน่ใจ คิดเป็นร้อยละ 25.3 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 3.3 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า มีความรู้สึกปลอดภัยเมื่อมีเจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลผู้ป่วยคดีปฐบติงานอยู่ด้วยตลอดเวลาในหอผู้ป่วยของท่าน อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.58

3. ท่านด้วยกับการใส่เครื่องพันธนาการให้ แก่ผู้ป่วยที่เป็นผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังตลอด เวลา

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 39.3 รองลงมาไม่แน่ใจ คิดเป็นร้อยละ 25.3 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 3.3 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า ควรใส่เครื่องพันธนาการให้แก่ผู้ป่วยที่เป็นผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังตลอดเวลา อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.58

4. การควบคุมตัวผู้ป่วยคดีภัยในโรงพยาบาลของท่านสร้างความหวาดกลัวต่อเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยที่เป็นประชาชนทั่วไป

จากการศึกษาพบว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่ มีระดับความคิดเห็น เห็นด้วย คิดเป็นร้อยละ 62.0 รองลงมา เห็นด้วยอย่างยิ่ง คิดเป็นร้อยละ 20.0 และ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง มีจำนวนน้อยที่สุด คิดเป็นร้อยละ 0.7 ดังนั้นกลุ่มประชากรเห็นว่า การควบคุมตัวผู้ป่วยคดีภัยในโรงพยาบาลของท่านสร้างความหวาดกลัวต่อเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยที่เป็นประชาชนทั่วไป อยู่ในระดับน้อย โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.03

เมื่อพิจารณาโดยภาพรวมพบว่า ปัจจัยด้านความหวานกลัวของเจ้าหน้าที่ต่อผู้ป่วยคดี ส่งผลให้เกิดปัญหาและอุปสรรคในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาลต่ำราก อยู่ในระดับปานกลางโดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.27

จากการศึกษาปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาลต่ำราก ผลการศึกษาพบว่า

ตารางที่ 4.14

สรุป ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของปัจจัยที่ส่งผลให้เกิดปัญหา

และอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาลต่ำราก

ปัญหาและอุปสรรค	\bar{X}	S.D.	ผล
ปัจจัยด้านกฎหมายและระเบียบปฏิบัติ	3.55	0.97	มาก
ปัจจัยด้านบุคลากร	3.52	0.99	มาก
ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม	3.42	0.94	ปานกลาง
ปัจจัยด้านความหวานกลัวของเจ้าหน้าที่	3.27	0.99	ปานกลาง
ปัจจัยด้านการสื่อสาร	3.12	0.99	ปานกลาง
รวม	3.37	0.98	ปานกลาง

จากตารางที่ 4.14 ผลการศึกษาโดยรวม สรุปได้ว่า ปัญหาและอุปสรรคในการเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาลต่ำราก ในแต่ละด้านดังนี้

ประชาราชส่วนใหญ่เห็นว่า ปัจจัยด้านความกฎหมายและระเบียบปฏิบัติ ส่งผลเกิดปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาลต่ำราก มากที่สุด โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.55 อยู่ในระดับมาก รองลงมาเป็นปัจจัยด้านบุคลากร อยู่ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.52 ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อมโดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.42 อยู่ในระดับปานกลาง ปัจจัยด้านความหวานกลัวของเจ้าหน้าที่ อยู่ในระดับปานกลางโดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.27 ปัจจัยด้านการสื่อสาร ก่อให้เกิดปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาลต่ำราก น้อยที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.12 อยู่ในระดับปานกลาง

เมื่อพิจารณาโดยภาพรวมพบว่า ปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาลต่ำราก อยู่ในระดับปานกลาง โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.37

ส่วนที่ 3 ผลการสัมภาษณ์

บทสัมภาษณ์ในครั้งนี้ ผู้ศึกษาได้สัมภาษณ์ถึงทศนะคติที่มีต่อปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาลตำราจ ซึ่งแบ่งเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดีออกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

ตารางที่ 4.15
จำนวนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดี
ในโรงพยาบาลตำราจ

เจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดี	จำนวน
กลุ่มที่ 1. เจ้าหน้าที่สำรวจสถานีตำรวจนครบาลปทุมวัน	8
กลุ่มที่ 2. เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ปฏิบัติหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ในโรงพยาบาลตำราจ	2
รวม	10

ประเด็นคำถามในการสัมภาษณ์

1. ในฐานะที่ท่านเป็นเจ้าหน้าที่ควบคุมผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล การปฏิบัติหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ประสบกับปัญหาและอุปสรรคอะไรบ้างที่ทำให้การปฏิบัติหน้าที่ไม่มีประสิทธิภาพ และมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาอย่างไร

กลุ่มที่ 1 เจ้าหน้าที่สำรวจสถานีตำรวจนครบาลปทุมวัน มีความคิดเห็นว่า การปฏิบัติงานในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาลตำราจ ประสบกับปัญหานี้เรื่องสถานที่ในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ที่ทางโรงพยาบาลตำราจจัดให้มีเพียงแห่งเดียวเป็นหอผู้ป่วยสามัญชั้น และไม่แยกจากผู้ป่วยทั่วไปอย่างชัดเจน เมื่อผู้ป่วยคดีมีอาการเจ็บป่วยที่รุนแรง จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในหอผู้ป่วยหนัก (ICU) การควบคุมตัวก็จะทำได้ยากขึ้น ผู้ป่วยคดีที่เป็นเพศหญิงต้องอยู่รวมกับผู้ป่วยทั่วไป ซึ่งก่อให้เกิดปัญหาและอุปสรรคในการควบคุมตัวมาก เพราะเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมเป็นผู้ชาย ผู้ป่วยคดีที่เจ็บป่วยเป็นผู้หญิง และเจ้าหน้าที่ต้องดูแลควบคุมตัวอยู่ตลอดเวลา การทำกิจกรรมประจำวันในห้องน้ำจึงเป็นเรื่องยุ่งยากและสร้างความหนักใจให้แก่

เจ้าหน้าที่ควบคุมเป็นอย่างมาก เพราะต้องคำนึงถึงความเหมาะสมและวัฒนธรรมอันดีที่พึงปฏิบัติ ต่อสตรี จึงควรจัดให้มีห้องผู้ป่วยสำหรับควบคุมดูแลให้การรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยคดีที่เป็นผู้หญิง ป่วยขึ้นมาโดยเฉพาะ และพบปัญหาในเรื่องสถานที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ไม่มีความมั่นคงปลอดภัย เพียงพอ ไม่มีสัดส่วนเหมาะสม

กลุ่มที่ 2 เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ปฏิบัติหน้าที่ควบคุมผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ตำราฯ มีความเห็นว่า การปฏิบัติงานในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ตามที่ได้ระบุไว้ใน ปัญหาในเรื่องสถานที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ไม่มีความมั่นคงปลอดภัยเพียงพอ การควบคุมตัวเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลต้องอยู่ร่วมกับผู้ป่วยทั่วไป การใส่เครื่องพันธนาการแก่ผู้ป่วยคดี ขณะถูกควบคุมตัวเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล สร้างความหวาดกลัวให้แก่ผู้ป่วยและญาติ ที่เป็นประชาชนทั่วไป อีกทั้งญาติของผู้ป่วยคดีที่มาเยี่ยม ไม่เข้าใจถึงความสำคัญ และความจำเป็นในการใส่เครื่องพันธนาการ จึงควรจัดระเบียบในการให้ญาติเข้าเยี่ยม อธิบายให้ญาติเข้าใจ และตระหนักรถึงความสำคัญของการใส่เครื่องพันธนาการ

จากการศึกษาพบว่า เจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาลทั้ง 2 กลุ่ม มีทัศนคติตรงกันว่า ปัญหาสถานที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ตามที่ได้ระบุไว้เป็นปัญหาสำคัญที่ควรได้รับการแก้ไข และกลุ่มที่ 2 เห็นว่า การใส่เครื่องพันธนาการแก่ผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังสร้างความหวาดระวังแก่ผู้ป่วยทั่วไปและญาติที่มาพบรั้น จึงควรอธิบายให้ผู้พบรั้นได้ตระหนักรถึงความสำคัญของการใส่เครื่องพันธนาการ

2. ท่านคิดว่าสถานที่ควบคุมผู้ป่วยคดีที่โรงพยาบาลจัดให้มีความสะอาด เหมาะสมและปลอดภัยมากน้อยเพียงใด

กลุ่มที่ 1 เจ้าหน้าที่ตำราฯ สถานีตำรวจนครบาลปทุมวัน เห็นว่าสถานที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดีที่โรงพยาบาลจัดให้มีความสะอาด เหมาะสม และปลอดภัย พอดี แต่ควรจัดให้มีสถานที่ควบคุมผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังอย่างเพียงพอ ความสะอาด และปลอดภัยมากขึ้น และในห้องควบคุมควรจัดให้มีห้องน้ำ ห้องสุขา อยู่ภายใต้ห้องควบคุม ลักษณะของห้องน้ำ ด้านหลังควรเป็นผนังทึบ ไม่ต้องมีช่องระบายอากาศ ประตูห้องน้ำควรเป็นแบบครึ่งตัว นั่นคือ เมื่อผู้ป่วยคดีใช้ห้องน้ำ ก็สามารถมองเห็นเท้าของผู้ป่วยคดีได้ ทำให้การควบคุมตัวมีความปลอดภัยมากขึ้น ผู้ป่วยทั่วไปอื่นๆ ไม่เกิดความหวาดกลัวในเรื่องการใช้ห้องน้ำร่วมกับผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขัง และเห็นว่าสถานที่ควบคุมตัวผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังที่ทางโรงพยาบาลจัดให้ ยังไม่เป็นสัดส่วนซัดเจน การควบคุมตัวผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังที่ได้รับบาดเจ็บสาหัส ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลใน ICU หรือในกรณีที่ผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังที่ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในห้องผู้ป่วยเฉพาะโรค การควบคุม

จะกระทำได้ยากมากกว่าการควบคุมในสถานที่ควบคุมที่ทางโรงพยาบาลจัดให้ เนื่องจากหอผู้ป่วยเหล่านั้นไม่มีห้องควบคุมตัว ผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังนอนพักรักษาพยาบาลรวมกับประชาชนทั่วไป การรักษาความปลอดภัยและการป้องกันผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังหลบหนีต้องใช้ความเข้มงวดและระมัดระวังเป็นอย่างสูง ประกอบกับจำนวนเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังมีน้อยไม่สามารถไปควบคุมตัวผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังที่กระจายไปรับการรักษาพยาบาลตามหอผู้ป่วยอื่น ๆ ได้ครบถ้วน

กลุ่มที่ 2 เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ปฏิบัติหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ตำรวจ เห็นว่า ควรจัดให้มีสถานที่ควบคุมตัวตัวผู้ป่วยคดีที่เป็นผู้หญิง เช่นเดียวกับสถานที่ควบคุมตัวตัวผู้ป่วยคดีชาย และภายในห้องควบคุมตัวควรจัดให้มีห้องน้ำ-ห้องสุขาอยู่ภายในห้องควบคุมตัวผู้ป่วยคดีไม่ต้องออกจากห้องควบคุมตัวไปใช้ห้องน้ำร่วมกับผู้ป่วยทั่วไป

จากการศึกษาพบว่า เจ้าหน้าที่ควบคุมตัวตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาลทั้ง 2 กลุ่ม มีทัศนะคติตรงกันว่า ควรจัดให้มีสถานที่ควบคุมตัวตัวผู้ป่วยคดีหญิงเช่นเดียวกับสถานที่ควบคุมตัวตัวผู้ป่วยคดีชาย และภายในห้องควบคุมควรจัดให้มีห้องน้ำ ห้องสุขา อยู่ภายในห้องควบคุม การควบคุมตัวเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลควรจัดให้อยู่ในสถานที่เดียวกัน ไม่ควรกระจายผู้ป่วยไปตามหอผู้ป่วยต่าง ๆ เพราะการควบคุมตัวจะกระทำได้ยาก และเจ้าหน้าที่ควบคุมมีจำนวนน้อย ไม่สามารถควบคุมได้อย่างทั่วถึง

3. มาตรการในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาล มีความสอดคล้องกับแนวทางการปฏิบัติงานที่ท่านกระทำการอยู่หรือไม่อย่างไร

กลุ่มที่ 1 เจ้าหน้าที่ตำรวจนครบาล เห็นว่ามาตรการในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาล ตำรวจนครบาล ที่มีความสอดคล้องกับแนวทางการปฏิบัติงานของตนเอง เนื่องจากโรงพยาบาลตำรวจนครบาลเป็นหน่วยงานในสังกัดสำนักงานตำรวจนครบาลแห่งชาติ เช่นเดียวกัน ระเบียบและแนวทางในการปฏิบัติงาน จึงเป็นแนวทางเดียวกันกับแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตำรวจนครบาล

กลุ่มที่ 2 เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ปฏิบัติหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ตำรวจ เห็นว่ามาตรการที่ใช้ในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ตำรวจนครบาล มีหลักเกณฑ์ในการปฏิบัติงานที่เหมือนกัน คือควบคุมตัวผู้ต้องหาหรือผู้ต้องขังขณะเข้ารับการรักษาพยาบาลไม่ให้หลบหนี หรือได้รับอันตราย

จากการศึกษาพบว่า เจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาลทั้ง 2 กลุ่ม มีทัศนะคติตรงกันว่า มาตรการในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาล มีความสอดคล้องกับ

แนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ควบคุมผู้ป่วยคดี (เจ้าหน้าที่ตำรวจนาย, เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์) เนื่องจากโรงพยาบาลตัวตรวจเป็นหน่วยงาน ในสังกัดสำนักงานตำรวจนแห่งชาติ ระเบียบและแนวทางในการปฏิบัติงาน จึงเป็นแนวทางเดียวกันกับแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตำรวจน และเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์

4. ท่านได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลในการปฏิบัติงานด้านการควบคุมตัวผู้ป่วยคดี หรือไม่อย่างไร

กลุ่มที่ 1 เจ้าหน้าที่ตำรวจนายตัวตรวจคนเข้าเมือง เห็นว่าการปฏิบัติงานใน การควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ในโรงพยาบาลตัวตรวจ ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ในการปฏิบัติงานด้านการควบคุมตัวผู้ป่วยคดี การปฏิบัติงานมีการประสานงานกัน มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลซึ่งกันและกัน เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตัวตรวจ ให้ความช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ควบคุมผู้ป่วยคดี ในการปฏิบัติงานทุก ๆ ด้าน

กลุ่มที่ 2 เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ปฏิบัติหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ในโรงพยาบาลตัวตรวจ เห็นว่าการปฏิบัติงานในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ได้รับความร่วมมือและช่วยเหลือในการประสานงานเป็นอย่างดีจากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตัวตรวจ ทำให้การปฏิบัติงานในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ในโรงพยาบาลสำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

จากการศึกษาพบว่า เจ้าหน้าที่ควบคุมผู้ป่วยคดี ในโรงพยาบาลตัวตรวจ ทั้ง 2 กลุ่ม มีความเห็นว่าตรงกันว่าในการปฏิบัติงานด้านการควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี จากเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตัวตรวจ การปฏิบัติงานมีการประสานงานกัน มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลซึ่งกันและกัน เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตัวตรวจ ให้ความช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ควบคุมผู้ป่วยคดี ในการปฏิบัติงานทุก ๆ ด้าน

5. ท่านมีข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานควบคุมตัวผู้ป่วยคดี อย่างไร

จากการศึกษาพบว่า เจ้าหน้าที่ควบคุมผู้ป่วยคดี ได้เสนอข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาลตัวตรวจ มีดังนี้

5.1 การจัดสถานที่ในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาลตัวตรวจ ควรจัดให้เพียงพอ กับจำนวนผู้ป่วยคดี มีการจัดสถานที่ควบคุมผู้ป่วยคดีที่เป็นเศษช้ายและเศษหูงิให้เป็นสัดส่วน แยกออกจากผู้ป่วยที่เป็นประชานทั่วไปอย่างชัดเจน เพื่อความสะดวกและปลอดภัยในการควบคุม

5.2 จัดสร้างกำลังเจ้าหน้าที่ควบคุมผู้ป่วยคดีให้เพียงพอ กับจำนวนผู้ป่วยคดีที่มีอยู่ในโรงพยาบาล และมีการสับเปลี่ยนกำลังพลามาปฏิบัติหน้าที่ในการควบคุมตัวผู้ป่วยคดีตลอดเวลา 24 ชั่วโมง

5.3 จัดให้มีการประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ในเรื่องระเบียบปฏิบัติ ใน การควบคุมตัวผู้ป่วยคดี แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตำราจ ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป เพื่อจะได้มีแนวทางในการปฏิบัติงานและปฏิบัติตัวที่ถูกต้องในการอยู่ร่วมกัน และเป็นการลดความหวาดระแวงที่มีต่อตัวผู้ป่วยคดี

ส่วนที่ 4 การอภิปรายผลการศึกษา

จากการศึกษาสามารถนำมาอภิปรายผลการศึกษาได้ดังนี้

ปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาลตำราจ

จากการศึกษาปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาลตำราจ ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคดีของโรงพยาบาล ตำราจประกอบด้วยปัจจัยด้านต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

1) ปัจจัยด้านการสื่อสาร

การศึกษาปัจจัยด้านการสื่อสาร พบว่า การติดต่อสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่ผู้ให้การรักษาพยาบาล กับเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ยังขาดการประสานงานและการแลกเปลี่ยน ความคิดเห็นกันอย่างชัดเจน ก่อให้เกิดความยุ่งยาก ในการปฏิบัติงานและการประสานงานกับฝ่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานการตรวจผู้ป่วยคดี เนื่องจากในแต่ละฝ่ายที่ปฏิบัติหน้าที่มีความรู้ ความชำนาญที่แตกต่างกัน การแจ้งข้อมูล รายละเอียดต่าง ๆ ของผู้ป่วยคดีแก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติหน้าที่ให้การรักษาพยาบาลรับทราบ จึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง ในการให้การรักษาพยาบาล และการควบคุมตัวผู้ป่วยคดี เจ้าหน้าที่ควบคุมตัวกับเจ้าหน้าที่ให้การรักษาพยาบาลยังขาดการ วางแผนในการปฏิบัติงานร่วมกัน ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อมาตรการป้องกันการหลบหนีของผู้ป่วย คดี ภายในหอผู้ป่วยนั้นไม่มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลกระทบ ต่อปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน ของ Edward and Sharakansky (อุทัย เลาหวิเชียร, 2528) กล่าวว่า ผู้มีหน้าที่รับนโยบาย เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติจะต้องมีความรู้ ความเข้าใจในงานที่

ต้องปฏิบัติ การสั่งงานตลอดจนคำสั่งต่าง ๆ จะต้องทำให้ตรงจุด ตรงหน่วยงานและต้องมีความชัดเจน ไม่ขัดแย้งกับคำสั่งอื่น ๆ

เจ้าหน้าที่ควบคุมผู้ป่วยคดี มักจะทึ้ง ปล่อยให้ ผู้ป่วยคดีอยู่ในภาวะรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ผู้ให้การรักษาพยาบาล โดยไม่แจ้ง หรือบอกกล่าวให้เจ้าหน้าที่ผู้ให้การรักษาพยาบาลได้ทราบด้วยตัวเอง แต่เจ้าหน้าที่ผู้ป่วยคดิหน้าที่ให้การรักษาพยาบาล เป็นอย่างมาก เนื่องจากเจ้าหน้าที่ผู้ป่วยคดิหน้าที่ให้การรักษาพยาบาล มีหน้าที่รับผิดชอบผู้ป่วยที่เป็นประชาชนทั่วไปด้วยการละทิ้งผู้ป่วยคดีไว้ในความดูแลของพยาบาล จึงอาจเกิดปัญหาผู้ป่วยคดีหลบหนีได้

2) ปัจจัยด้านบุคลากร เจ้าหน้าที่

เมื่อศึกษาถึงปัจจัยด้านบุคลากร เจ้าหน้าที่ในการควบคุม พบร่วมกับการปฏิบัติงาน ด้านการตรวจผู้ป่วยคดี เป็นงานที่ต้องใช้ความรอบคอบและระมัดระวังตัวตลอดเวลาในการปฏิบัติงาน เนื่องจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยคดี เป็นงานที่จะเกิดความผิดพลาดไม่ได้ หากเกิดปัญหาผู้ป่วยคดีหลบหนี จะส่งผลกระทบอย่างรุนแรงกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง และเนื่องจากเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดีในโรงพยาบาล ต้องปฏิบัติหน้าที่อยู่ระหว่างการณ์ในเวลากลางวัน และกลางคืน อีกทั้งยังต้องปฏิบัติงานในหน้าที่อื่นที่หน่วยงานต้นสังกัดมอบหมายให้รับผิดชอบอีกมากมายด้วย ทำให้ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานไม่ดีเท่าที่ควรเนื่องจากภาระงานมากเกินไป อีกทั้งการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตรวจตัวผู้ป่วยคดีไม่ได้รับการประเมินหรือได้รับการนิเทศงานจากผู้บังคับบัญชา จนกระทั่งเกิดความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน เช่น เกิดปัญหาผู้ป่วยคดีหลบหนี หน่วยงานต้นสังกัดจึงส่งเจ้าหน้าที่เข้ามาตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดี ส่งผลให้การปฏิบัติงานไม่มีการพัฒนา ก่อให้เกิดผลเสียต่อหน่วยงาน สอดคล้องกับการศึกษาของ (ปรนันท์ ผึ้งฉ่า, 2539) กล่าวว่าบทบาทการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติหน้าที่พยาบาลเรื่องจำกับปัจจัยต่าง ๆ พบร่วม การฝึกอบรม ระยะเวลาในการทำงาน และการได้รับการนิเทศงาน ทำให้บทบาทการปฏิบัติงานแตกต่างกัน ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานแตกต่างกัน

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาล รู้สึกปลอดภัยและมีความมั่นใจในการปฏิบัติงานให้การดูแลรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยคดี เมื่อมีเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดีปฏิบัติงานอย่างด้วยตลอดเวลา แต่ในการปฏิบัติงานประสบกับปัญหาเจ้าหน้าที่รักษาพยาบาลมีจำนวนน้อย ไม่เพียงพอ กับจำนวนผู้ป่วยคดีที่ถูกควบคุมตัวอยู่ในโรงพยาบาล บางครั้งจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาตัวในหอผู้ป่วยเฉพาะโรค เนื่องจากได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยรุนแรง จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาเฉพาะทาง เจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคดีไม่สามารถกระจายกำลังไปปฏิบัติหน้าที่

ควบคุมตามหอผู้ป่วยเฉพาะโรคได้ เช่น หอผู้ป่วยหนัก (ICU) ซึ่งมีข้อจำกัดในเรื่องการปลดเชือกโรค เจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคิดว่าไม่สามารถเข้าไปปฏิบัติหน้าที่ในการควบคุมได้ ในหอผู้ป่วยที่ มีผู้ป่วยคิดเป็นผู้หลง มากพบบ่อยหาว่าเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวส่วนใหญ่เป็นผู้ชาย การดูแลควบคุมตัว ผู้ป่วยคิดในการทำกิจวัตรประจำวัน เช้าห้องน้ำ อาบน้ำ จึงเป็นปัญหามาก การปฏิบัติต่อผู้ป่วยคิด หลงจำเป็นต้องคำนึงถึงสิทธิมนุษยชนและวัฒนธรรมอันดีที่ควรปฏิบัติต่อสตรี จึงต้องขอความ ร่วมมือเจ้าหน้าที่พยาบาลที่เป็นเพศหญิงเข้ามาช่วยเหลือดูแลในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วย คิดหลง ดังนั้นปัจจัยในด้านบุคลากรจริงส่งผลให้เกิดปัญหาและอุปสรรคในการตรวจผู้ป่วยคิดของ โรงพยาบาลมากพอสมควร

3) ปัจจัยด้านกฎหมายและระเบียบปฏิบัติในการควบคุม

การศึกษาปัจจัยด้านกฎหมายและระเบียบปฏิบัติในการตรวจ พบร่างการปฏิบัติ งานด้านการตรวจผู้ป่วยคิด ไม่มีประสิทธิภาพหรือประสิทธิผลเท่าที่ควร เนื่องจากมีกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ ในเรื่องพยาบาล ยังขาดความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องกฎหมาย และแนวทางการปฏิบัติในการตรวจผู้ป่วยคิดที่ถูกต้อง ยอดคล่องกับการศึกษาของ (รุ่งศรี ศิริเพ็ญ, 2548) กล่าวว่าการปฏิบัติงานด้านการรักษาพยาบาลแก่ผู้ต้องขัง ไม่มีประสิทธิภาพหรือ ประสิทธิผลเท่าที่ควร เนื่องจากมีกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ พระราชบัญญัติของกรมราชทัณฑ์ ที่ มีส่วนเกี่ยวข้องมากเกินไปในการปฏิบัติงาน ทุกคนต้องยึดถือกฎหมายเป็นอย่างเคร่งครัด จึงทำให้ ขาดความยึดหยุ่นในการปฏิบัติหน้าที่ ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้าน การรักษาพยาบาลผู้ป่วยคิด ในโรงพยาบาลตรวจมีความคิดเห็นว่า การปฏิบัติงานด้านการตรวจ ผู้ป่วยคิด ขณะเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล เสียงต่อการถูกดำเนินคดีและรับโทษที่ รุนแรง หากเกิดความผิดพลาดและความเสียหายในการปฏิบัติงาน เช่น ผู้ป่วยคิด หลบหนี อีกทั้ง ผู้ปฏิบัติงานส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ในด้านกฎหมายและระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการตรวจ รักษาผู้ป่วยคิด ตลอดจนขาดการศึกษาค้นคว้า ทำความเข้าใจในกฎหมายและกฎหมาย ระเบียบปฏิบัติที่ เกี่ยวข้องกับการตรวจผู้ป่วยคิดที่ถูกต้อง เมื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานโดยขาดความรู้ในเรื่องกฎหมาย และระเบียบปฏิบัติที่ถูกต้อง อาจเกิดความผิดพลาดเนื่องจากความไม่รู้กฎหมายได้ ทำให้เกิด ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานด้านการตรวจผู้ป่วยคิด

4) ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม

เมื่อศึกษาถึงปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม พบร่างสถานที่รักษาพยาบาลผู้ป่วยคิด ในโรงพยาบาล ไม่มีความเป็นสัดส่วนเหมาะสม ยังมีการควบคุมตัวผู้ป่วยคิด ในหอผู้ป่วยอื่น ๆ ที่ ไม่ใช่ห้องควบคุมที่ทางโรงพยาบาลจัดให้ ผู้ป่วยคิดที่เป็นเพศหญิงยังไม่มีห้องควบคุมตัวที่จัดขึ้น

เฉพาะ ต้องควบคุมตัวรวมกับผู้ป่วยทั่วไป กระจายไปตามหอผู้ป่วยต่าง ๆ การควบคุมตัวผู้ป่วยคือร่วมกับผู้ป่วยอื่น ๆ ทั่วไป จะสร้างความหวาดระแวงให้แก่ผู้ป่วยอื่น ๆ และญาติ ภายในห้องควบคุมไม่มีห้อง-ห้องสุขา ผู้ป่วยคือต้องใช้ห้องน้ำร่วมกับผู้ป่วยทั่วไป ซึ่งอยู่ภายนอกห้องควบคุมโดยเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวเท่านั้นที่เป็นผู้นำตัวผู้ป่วยคือไปเข้าห้องน้ำ ในบางกรณีเจ้าหน้าที่ควบคุมตัวผู้ป่วยคือไม่มีอยู่ แต่ผู้ป่วยคือ จำเป็นต้องทำกิจกรรมในห้องน้ำ ทำให้ไม่สะดวกในการดำเนินกิจวัตรส่วนตัวได้ เพราะพยายามไม่มีกุญแจที่จะไขให้ผู้ป่วยคือไปเข้าห้องน้ำได้ผู้ป่วยต้องบลสสาวะ และอุจจาระที่นอน เจ้าหน้าที่พยายามล้วงสืกิจการที่เจ้าหน้าที่ควบคุมปฏิบัติต่อผู้ป่วยคือ โดยไม่คำนึงถึงสิทธิมนุษยชนและสิทธิของผู้ป่วยคือ สอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎีสิทธิของผู้ป่วยคือ (Aian Beaven, 1979, p. 393) กล่าวว่าผู้ป่วยคือมีตัวตนตามกฎหมายและขาดการได้รับสิทธิขั้นพื้นฐาน ซึ่งได้แก่ อาหาร เครื่องนุ่งห่ม ที่อยู่อาศัย การออกกำลังกาย และการรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย

นอกจากนั้นการใส่เครื่องพันธนาการแก่ผู้ป่วยที่เป็นผู้ป่วยคือ ตลอดเวลาเป็นวิธีการป้องกันการหลบหนีของผู้ป่วยคือ ที่ใช้ได้ผลดี แต่เมื่อแพทย์เห็นว่าจำเป็นต้องถอดเครื่องพันธนาการเพื่อสะดวกแก่การตรวจรักษา ก็จำเป็นต้องถอดเครื่องพันธนาการออก ทั้งนี้ต้องอยู่ภายใต้การควบคุมของเจ้าหน้าที่ตำรวจที่ควบคุมผู้ป่วย สองคล้องกับการศึกษาของ (ประสงค์ศิริพิทยวนิช, 2544) กล่าวว่า ลักษณะการใช้เครื่องพันธนาการของเจ้าหน้าที่ควบคุม มีจุดประสงค์เพียงเพื่อป้องกันมิให้ผู้ป่วยคือ หลบหนีจากการควบคุมเท่านั้น ในกรณีที่ผู้ป่วยคือเจ็บป่วยอาการสาหัสไม่สามารถลุกจากเตียงผู้ป่วยได้ จึงไม่จำเป็นต้องใส่เครื่องพันธนาการในผู้ป่วยที่มีอาการหนักเหล่านั้น การใช้เครื่องพันธนากรกับผู้ป่วยคือที่เจ็บป่วย เจ้าหน้าที่ควบคุมจึงต้องใช้คุลยพินิจกับตัวผู้ป่วยคือเป็นราย ๆ ไป จากการศึกษาพบว่าปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม เป็นสาเหตุหนึ่งที่ก่อให้เกิด ปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการตรวจผู้ป่วยคือของโรงพยาบาลตำรวจนาย

5) ปัจจัยด้านความหวาดกลัวของเจ้าหน้าที่ต่อผู้ป่วยคือ

เมื่อศึกษาปัจจัยด้านความหวาดกลัวของเจ้าหน้าที่ต่อผู้ป่วยคือ พบร่วมกันที่มีความหวาดกลัวต่อตัวของผู้ป่วยคืออยู่ในระดับมาก ส่งผลถึงการให้การรักษาพยาบาลที่อาจกระทำได้อย่างไม่เต็มที่เนื่องจากความหวาดกลัวว่าผู้ป่วยคือจะทำร้าย เจ้าหน้าที่รักษาพยาบาลต้องใช้ความระมัดระวังในการดูแลผู้ป่วยคือมากกว่าผู้ป่วยอื่น ส่งผลให้เกิดความเหนื่อยล้าในการปฏิบัติหน้าที่

นอกจากนั้นการใส่เครื่องพันธนาการแก่ผู้ป่วยที่เป็นผู้ป่วยคือ ตลอดเวลาเป็นวิธีการป้องกันการหลบหนีของผู้ป่วยคือ ที่ใช้ได้ผลดี แต่เมื่อแพทย์เห็นว่าจำเป็นต้องถอดเครื่อง

พันธุ์นากาเรเพื่อสະគາກແກ່ກາຣຕຽຈັກຊາ ກົດຈະເປີນຕ້ອງຄອດເຄື່ອງພັນຫາກາຮອກ ທັນນີ້ຕ້ອງອຸ່ງ
ກາຍໃຫ້ກາຣຄວບຄຸມຂອງເຈົ້າທີ່ຕໍ່າວຈທີ່ຄວບຄຸມຜູ້ປ່າຍ ສອດຄລ້ອງກັບກາຣສຶກຫາຂອງ (ປະສົງຄໍ
ສຶກທິພົມວັນນີ້, 2544) ກລ່າວວ່າ ລັກຊະນະກາຣໃຫ້ເຄື່ອງພັນຫາກາຮຂອງເຈົ້າທີ່ຄວບຄຸມ ມີ
ຈຸດປະສົງຄໍເພີຍເປື້ອປຳອົງກັນມີໃຫ້ຜູ້ປ່າຍຄົດ ພົບໜີ້ຈາກກາຣຄວບຄຸມທ່ານັ້ນ ໃນກຣນີ້ໃຫ້ຜູ້ປ່າຍຄົດ
ເຈັບປ່າຍຄາກາສາຫັ້ສໄມ່ສາມາຮັດລຸກຈາກເຕີຍຜູ້ປ່າຍໄດ້ ຈຶ່ງໄມ່ຈະເປີນຕ້ອງໃສ່ເຄື່ອງພັນຫາກາຮໃນ
ຜູ້ປ່າຍທີ່ມີອາກາຮໜັກແລ້ນັ້ນ ກາຣໃຫ້ເຄື່ອງພັນຫາກາຮກັບຜູ້ປ່າຍຄົດທີ່ເຈັບປ່າຍ ເຈົ້າທີ່ຄວບຄຸມຈຶ່ງ
ຕ້ອງໃຫ້ດຸລຍພິນິຈັກບັນດາຜູ້ປ່າຍຄົດເປັນຮາຍ ໃປ ຈາກກາຣສຶກຫາພົບວ່າບໍ່ຈະດັ່ງດ້ານຄວາມໜວດກັບຂອງ
ເຈົ້າທີ່ຕ່ອງຜູ້ປ່າຍຄົດ ເປັນສາເຫຼຸສຳຄັນທີ່ກ່ອໃຫ້ເກີດ ບໍ່ມີຫາແລະອຸປ່ສວັກເກີ່ຍກັບກາຣຕຽຈັກຜູ້ປ່າຍ
ຄົດໆຂອງໂຮງພຍາບາດຕໍ່າວຈ

ชื่อแฟ้ม: 11บทที่4
ไดเรกทอรี: G:\พิมพ์
แม่แบบ: C:\Documents and Settings\admin\Application
Data\Microsoft\Templates\Normal.dot
ชื่อเรื่อง: บทที่ 4
เรื่อง:
ผู้เขียน: owner
คำสำคัญ:
ข้อคิดเห็น:
วันที่ครั้ง: 05/05/52 ๐๕/๐๕/๕๒ ๑๒:๐๑ น.
เปลี่ยนหมายเลข: 9
บันทึกล่าสุดเมื่อ: 09/06/52 ๐๙/๐๖/๕๒ ๑๙:๓๗ น.
บันทึกล่าสุดโดย: vip
เวลาในการแก้ไขทั้งหมด: 73 นาที
พิมพ์ครั้งสุดท้ายเมื่อ: 23/06/52 ๑๓/๐๖/๕๒ ๑๐:๒๘ น.
เป็นงานพิมพ์ที่เสร็จลื้นชี้นสุดท้าย
จำนวนหน้า: 28
จำนวนคำ: 6,059 (ประมาณ)
จำนวนอักษร: 34,541 (ประมาณ)