

แบบสอบถาม

เรื่อง

การศึกษาเปรียบเทียบความตระหนักเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยระหว่าง
ข้าราชการตำรวจชั้นประทวน กับ ชั้นสัญญาบัตรที่เข้ารับ
การรักษาในโรงพยาบาลตำรวจ

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามชุดนี้ใช้ศึกษาเฉพาะข้าราชการตำรวจที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลตำรวจ ทั้งข้าราชการตำรวจชั้นประทวน กับชั้นสัญญาบัตร มีจุดมุ่งหมายเพื่อ รวบรวมข้อมูลในการศึกษาเพื่อให้ทราบถึงความตระหนักของผู้ป่วยที่เป็นข้าราชการตำรวจในเรื่องสิทธิผู้ป่วย พร้อมทั้งเปรียบเทียบความตระหนักระหว่างข้าราชการตำรวจชั้นประทวน กับ ชั้นสัญญาบัตรที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลตำรวจ พร้อมทั้งแสวงหาแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย ที่เหมาะสมกับข้าราชการตำรวจชั้นประทวนกับชั้นสัญญาบัตร

2. เนื้อหาของแบบสอบถาม แบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับความตระหนักเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย ในส่วนนี้มีข้อความที่เกี่ยวข้องกับสิทธิผู้ป่วย ทั้ง 10 ประการ ตามคำประกาศ ของแพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา คณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2541.

โดยแบ่งพิจารณาเป็นรายด้าน 4 ด้าน คือ

1. สิทธิด้านการได้รับบริการทางการแพทย์
2. สิทธิด้านการได้รับข้อมูลอย่างเพียงพอและชัดเจน
3. สิทธิด้านการปฏิเสธการรักษา
4. สิทธิด้านการได้รับการปกปิดข้อมูล

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

3. ข้อมูลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามจะถือเป็นความลับ และจะไม่อ้างระบุถึงตัวบุคคลไม่ว่ากรณีใด ๆ และนำไปใช้เพื่อการศึกษาเท่านั้น

4. ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านช่วยตอบแบบสอบถามนี้ด้วยตนเอง กรุณาอ่านทำความเข้าใจคำชี้แจงและข้อคำถามแต่ละส่วนอย่างครบถ้วน แล้วตอบในสิ่งที่เป็นอย่างจริง

ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถามของท่านทุกข้อ มีคุณค่าอย่างยิ่งสำหรับผู้ศึกษา ที่จะใช้ในการประมวลผลเพื่อ หาแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย ที่เหมาะสมกับข้าราชการตำรวจชั้นประทวนกับชั้นสัญญาบัตร อันจะเป็นประโยชน์ต่อท่าน และส่วนรวมต่อไป

ขอขอบคุณทุกท่านที่กรุณาเสียสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

ร.ต.อ.หญิง ปนัดดา ภูตะอินทร์

นักศึกษابริญญาโท คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

แบบสอบถาม

เรื่อง การศึกษาเปรียบเทียบความตระหนักเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยระหว่างข้าราชการตำรวจชั้นประทวน กับ ชั้นสัญญาบัตรที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลตำรวจ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

วันที่ตอบแบบสอบถาม.....

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ

<input type="checkbox"/> 1. ต่ำกว่า 29 ปี	<input type="checkbox"/> 3. 40 – 49 ปี
<input type="checkbox"/> 2. 30 - 39 ปี	<input type="checkbox"/> 4. 50 ปีขึ้นไป

2. เพศ 1. ชาย หญิง

3. วุฒิการศึกษาสูงสุดของท่าน

<input type="checkbox"/> 1. มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ เทียบเท่า	<input type="checkbox"/> 3.ปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 2. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 4. ปริญญาโท หรือ สูงกว่า

4. ระดับชั้นยศ

<input type="checkbox"/> 1. ชั้นประทวน	<input type="checkbox"/> 2. ชั้นสัญญาบัตร
<input type="checkbox"/> 1. สิบตำรวจตรี – สิบตำรวจเอก	<input type="checkbox"/> 1. ร้อยตำรวจตรี – ร้อยตำรวจเอก
<input type="checkbox"/> 2. จำสิบตำรวจ	<input type="checkbox"/> 2. พันตำรวจตรี - พันตำรวจเอก
<input type="checkbox"/> 3. ดาบตำรวจ	<input type="checkbox"/> 3. พลตำรวจตรี - พลตำรวจเอก

5. จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษา

<input type="checkbox"/> 1. 1 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 2. 2-3 ครั้ง
<input type="checkbox"/> 3. 3-4 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 4. 5 ครั้งขึ้นไป

6. แผนกที่เข้ารับบริการ

- ผู้ป่วยนอก
- ศัลยกรรม
- อายุรกรรม
- กระดูกและข้อ
- หู ตา คอ จมูก
- ทันตกรรม(ฟัน)
- สูตินรีเวช
- คลินิกตำรวจ
- ผู้ป่วยใน
- สามัญ ตึก.....
- พิเศษ ตึก.....

ส่วนที่ 2 ความตระหนักของผู้ป่วยตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วย 10 ประการของแพทยสภา
สภาการพยาบาล สภามะลัชกรรม ทันตแพทยสภา คณะกรรมการควบคุมการประกอบโรค
ศัลปะ พ.ศ. 2541

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่ต้องการมากที่สุด

ข้อความ	ความตระหนัก				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<u>ผู้มารับบริการมีสิทธิได้รับการทางการแพทย์</u>					
1. ท่านมีสิทธิได้รับคำชี้แจงเกี่ยวกับสิทธิของตนเองในฐานะเป็นผู้ป่วย					
2. ทุกคนมีสิทธิได้รับการด้านสุขภาพจากสถานพยาบาลที่เข้ารับบริการ					
3. ท่านมีสิทธิร้องขอการตรวจอาการของท่านตามที่เห็นสมควร เช่นการตรวจจุลตรวจราชาวน์ หรือ การตรวจสมองด้วยระบบคอมพิวเตอร์					
4. ท่านมีสิทธิได้รับการอย่างเท่าเทียมกันโดยไม่เลือกปฏิบัติเนื่องจากความแตกต่างด้านฐานะ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา สังคม เพศ อายุ					

ข้อความ	ความตระหนัก				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
5. ท่านสามารถปฏิบัติตามความเชื่อทางศาสนาได้ กรณีไม่ขัดแย้งต่อการรักษา เช่น การจัดดอกไม้บูชา การทำพิธีทางศาสนา					
6. ท่านมีสิทธิได้รับบริการอย่างสุภาพและให้เกียรติโดยไม่เลือกปฏิบัติเนื่องจากความแตกต่างของระดับชั้นยศ					
7. ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิต ท่านสามารถได้รับการช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนจากแพทย์พยาบาลโดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณี แม้ท่านไม่ได้ร้องขอความช่วยเหลือก็ตาม					
8. เมื่อมีการปฏิบัติต่อท่านอย่างไม่สุภาพ เช่น ดุ บังคับ ท่านมีสิทธิบอกกล่าวให้ปฏิบัติต่อท่านตามเหมาะสมได้..					
<u>สิทธิด้านการได้รับข้อมูลอย่างเพียงพอและชัดเจน</u>					
1. ก่อนเข้ารับการรักษา ท่านมีสิทธิเลือกรับบริการจากโรงพยาบาล แพทย์ และ/หรือ พยาบาล เพื่อให้เหมาะสมกับฐานะและสภาวะโรคของท่าน.					
2. ท่านมีสิทธิที่จะได้รับคำอธิบายข้อมูลด้านสุขภาพด้วยคำพูดที่ท่านเข้าใจ					
3. ท่านมีสิทธิสอบถามแพทย์พยาบาลทุกครั้งก่อนที่จะทำการรักษาใด ๆ แก่ท่าน(ยกเว้นกรณีช่วยเหลือฉุกเฉิน)					
4. ท่านมีสิทธิที่จะให้แพทย์พยาบาล อธิบายถึงผลดีผลเสีย ที่อาจเกิดขึ้นจากผลการรักษา เพื่อจะได้สามารถเลือกการรักษาพยาบาลที่เหมาะสมที่สุดด้วยตัวท่านเอง					

ข้อความ	ความตระหนัก				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
5. ก่อนที่จะได้รับการปฏิบัติรักษาใด ๆ ท่านควรได้รับการบอกกล่าวเกี่ยวกับวิธีการรักษา และเหตุผล หรือความสมัครใจของท่าน จากแพทย์/พยาบาล					
6. ท่านมีสิทธิได้รับทราบชื่อ – สกุล ประเภท และตำแหน่งของผู้ประกอบวิชาชีพทางสุขภาพที่ให้บริการต่อท่าน					
7. ท่านสามารถสอบถามข้อมูล หรือคุณสมบัติของผู้ให้การดูแลรักษาตัวท่านได้ เช่น ความเชี่ยวชาญ ประสบการณ์ในการทำงาน เป็นต้น					
8. เมื่อแพทย์พยาบาลต้องการรวบรวมข้อมูลศึกษาสังเกตการณ์จากท่าน ด้วยการซักถาม การรักษาพยาบาล ด้วยวิธีการต่าง ๆ การตรวจเพื่อวินิจฉัยโรค หรืออื่น ๆ ท่านควรได้รับทราบถึงเหตุผล จุดมุ่งหมาย วิธีการหรือผล ที่จะเกิดต่อร่างกายของท่าน					
<u>สิทธิด้านการปฏิเสธการรักษา</u>					
1. เมื่อแพทย์ พยาบาล อธิบายเหตุผลที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล แล้วท่านเห็นว่าเหตุผลไม่สมควร หรือเหตุผลสมควร แต่ท่านไม่สมัครใจอยู่ ท่านสามารถปฏิเสธการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้					
2. ท่านสามารถปฏิเสธการรักษาพยาบาลจากบุคลากรทางการแพทย์ที่ไม่มีความเชี่ยวชาญต่อโรคที่ท่านเป็น					

ข้อความ	ความตระหนัก				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
3 หากแพทย์ พยาบาลไม่อธิบายถึงผลดี ผลเสีย ที่จะเกิดขึ้นกับร่างกายท่านหลังจากที่ได้รับการรักษา ท่านมีสิทธิปฏิเสธการรักษาดังกล่าวได้					
4 ท่านทราบว่าวิธีการรักษาบางอย่างอาจเกิดอาการแทรกซ้อน เป็นอันตรายต่อตัวท่านเช่นการรับประทานยา การฉีดยา การผ่าตัด ท่านมีสิทธิปฏิเสธการรักษาพยาบาลนั้น ๆ ได้					
5 หากท่านไม่มั่นใจในความปลอดภัยของเครื่องมือที่ใช้ในการตรวจรักษา เช่น เครื่องมือเก่า ชำรุด ท่านสามารถปฏิเสธการรักษาจากเครื่องมือเหล่านั้น ๆ ได้					
6 ท่านสามารถปฏิเสธการยืดอายุของท่านด้วยการรักษาพยาบาลวิธีหนึ่งวิธีใด หากท่านเห็นว่าวิธีการดังกล่าวจะลดคุณค่าของความเป็นมนุษย์ของท่านลง เช่นการใช้เครื่องช่วยหายใจตลอดชีวิต					
7 ท่านมีสิทธิที่จะเลือกได้รับการดูแลรักษาจากแพทย์พยาบาล ที่เป็นเพศเดียวกับท่าน					
8 ท่านมีสิทธิปฏิเสธแพทย์พยาบาลที่แสดงความไม่สุภาพต่อท่าน					
<u>สิทธิด้านการได้รับการปกปิดข้อมูล</u>					
1. หากมีการนำประวัติส่วนตัวและประวัติการเจ็บป่วยของท่านไปแสดงเป็นตัวอย่างให้บุคคลอื่นที่ไม่ใช่บุคคลที่รักษาพยาบาลท่านดู จำเป็นต้องได้รับการยินยอมจากท่าน					

ข้อความ	ความตระหนัก				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
2. หากแพทย์ต้องการบันทึกเสียง หรือ ภาพถ่ายที่เกี่ยวกับท่าน เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐาน เพื่อประโยชน์ทางการศึกษา ต้องได้รับการยินยอมจากท่าน					
3. ข้อมูลทางการแพทย์ของท่านเช่น ผลการตรวจเลือด โรคที่ท่านเป็น จำเป็นต้องได้รับการเก็บรักษาอย่างเป็นความลับ					
4. ท่านมีสิทธิได้รับการสอบถามข้อมูลส่วนตัว เช่น ประวัติส่วนตัว ประวัติการเจ็บป่วย ในบริเวณที่เป็นสัดส่วนเพื่อป้องกันบุคคลอื่นได้ยิน					
5. การตรวจร่างกาย หรือการรักษาพยาบาลต่อท่านต้องปิดกั้นม่านให้มิดชิด เพื่อสร้างความเป็นส่วนตัว และไม่ให้เกิดความรู้สึกอับอาย					
6. ท่านมีสิทธิได้รับการปกปิดข้อมูลส่วนตัวและการเจ็บป่วยไว้เป็นความลับโดยเคร่งครัดจากแพทย์ พยาบาล เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากท่านก่อน ด้วยคำพูดหรือลายลักษณ์อักษรไว้เป็นหลักฐาน จึงเปิดเผยได้					
7. ท่านมีสิทธิฟ้องร้องเพื่อรับความเป็นธรรมจากบุคคลที่นำประวัติส่วนตัวและข้อมูลการเจ็บป่วยของท่านเล่าให้ผู้อื่นฟังเพื่อให้ท่านได้รับความอับอาย					
8. การศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับร่างกายของท่าน จำเป็นต้องได้รับความยินยอมจากท่านก่อน					

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ได้กรุณาให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามนี้