

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทย์อภิชาติ รอดสม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน
2. พันโท นายแพทย์เมธา เทียงคำ ผู้บังคับหน่วยกองพันเสนารักษ์ ที่ 4 จังหวัดพิษณุโลก
3. นายสุทธิพงษ์ วสุโสภภาพล นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
4. ร้อยโท นายแพทย์สมัย ขำพันธ์ รักษาราชการนายแพทย์แผนกอายุรกรรม ทำการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุริยพงษ์ จังหวัดน่าน
5. พันตรีหญิง รัชนีกร บุญยโชติมา พยาบาลผู้ช่วยหัวหน้าหอผู้ป่วยอาการหนักอุบัติเหตุ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

(สำเนา)

สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ

ภาควิชาพลานามัย

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

พฤศจิกายน 2544

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลค่าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม จำนวน.....ชุด

ดิฉัน พันตรีหญิง สุภัทรา อิ่มแสงจันทร์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การรับรู้และปฏิบัติตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสังกัดกองทัพภาคที่ 3" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงการรับรู้และปฏิบัติตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสังกัดกองทัพภาคที่ 3 จึงใคร่ขอความร่วมมือจากพยาบาลวิชาชีพทุกท่าน ในการตอบแบบสอบถามจำนวนท่านละ 1 ชุด เพื่อนำผลที่ได้จากการวิจัยเป็นแนวทางในการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณาดำเนินการต่อไป และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงนาม) พันตรีหญิง สุภัทรา อิ่มแสงจันทร์

(สุภัทรา อิ่มแสงจันทร์)

นักศึกษานิพนธ์ สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ

(สำเนา)

เลขที่แบบสอบถาม.....

สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ

ภาควิชาพลานามัย

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

พฤศจิกายน 2544

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน พยาบาลวิชาชีพ

ดิฉัน พันตรีหญิง สุภัทรา อิมแสงจันทร์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การรับรู้และปฏิบัติตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสังกัดกองทัพภาคที่ 3" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงการรับรู้และปฏิบัติตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสังกัดกองทัพภาคที่ 3 ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้รับเลือกให้เป็นตัวแทนในการให้ข้อมูลตามความเป็นจริงในเรื่องดังกล่าว ดิฉันจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามนี้ คำตอบของท่านจะได้รับการพิทักษ์สิทธิไม่เปิดเผยเป็นรายบุคคล และไม่มีผลต่อการประเมินคุณภาพการปฏิบัติงานประจำ จะนำเสนอข้อมูลในลักษณะภาพรวมเท่านั้น

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบพระคุณที่กรุณาสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม และขอความกรุณาส่งแบบสอบถามกลับคืน โดยพับใส่ซองจดหมายที่แนบมาพร้อมนี้ส่งตู้ไปรษณีย์ ดิฉันกำลังรอคอยคำตอบจากท่านอยู่

ขอแสดงความนับถือ

(ลงนาม) พันตรีหญิง สุภัทรา อิมแสงจันทร์

(สุภัทรา อิมแสงจันทร์)

นักศึกษานิพนธ์ สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ

แบบสอบถาม

เรื่อง การรับรู้และการปฏิบัติตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ
โรงพยาบาลสังกัดกองทัพภาคที่ 3

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน [] ตามความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน และเติม
ข้อความในช่องว่างให้สมบูรณ์

1. ปัจจุบันท่านอายุ

- [] ต่ำกว่า 24 ปี ระบุ.....
- [] 25 - 29 ปี
- [] 30 - 34 ปี
- [] 35 - 39 ปี
- [] 40 - 44 ปี
- [] 45 ปี ขึ้นไป ระบุ.....

2. ระดับการศึกษา

- [] อนุปริญญา/ประกาศนียบัตร
- [] ปริญญาตรี
- [] ปริญญาโท
- [] สูงกว่าปริญญาโท

3. โรงพยาบาลที่ท่านสังกัด ระบุ.....

4. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

- [] 1 - 4 ปี
- [] 5 - 9 ปี
- [] 10 - 14 ปี
- [] 15 ปี ขึ้นไป (ระบุ).....

ส่วนที่ 2 การรับรู้ต่อคำประกาศสิทธิผู้ป่วย

คำชี้แจง

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างในแต่ละข้อที่ท่านพิจารณาแล้วว่าท่านทราบในเรื่องคำประกาศสิทธิผู้ป่วย โดยเลือกตอบเพียงคำตอบเดียว

ข้อความ	ระดับการรับรู้		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
1. ท่านทราบว่าผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิพื้นฐานที่จะได้รับการคุ้มครองและรักษาผลประโยชน์ในการเข้ารับการรักษายาบาลตามรัฐธรรมนูญบัญญัติ			
2. ท่านทราบว่าท่านควรให้บริการการรักษายาบาลแก่ผู้ป่วย VIP ผู้ป่วยฝากพิเศษกับแพทย์ก่อนผู้ป่วยทั่วไป			
3. ท่านทราบว่าผู้ป่วยที่มีความสามารถในการชำระค่าบริการทางการแพทย์ได้สูง ควรได้รับการดูแลที่ดีกว่าผู้ป่วยอื่น			
4. ท่านทราบว่าก่อนที่จะให้การรักษายาบาลใด ๆ กับผู้ป่วย ท่านควรสอบถามความสมัครใจ ชี้แจงเหตุผลและขออนุญาตผู้ป่วยก่อนทุกครั้ง เช่น การฉีดยา การเจาะเลือด การตรวจภายใน ฯลฯ			
5. ท่านทราบว่าแรงงานพม่าที่ลักลอบเข้าทำงานในประเทศไทย โดยผิดกฎหมาย เมื่อเจ็บป่วยไม่สามารถเข้ารับการรักษายาบาลได้			
6. ท่านทราบว่าในกรณีฉุกเฉินหรือเหตุสุดวิสัย ท่านสามารถให้การรักษายาบาลได้ทันที โดยไม่ต้องได้รับความยินยอมหรือร้องขอความช่วยเหลือก่อน			
7. ท่านทราบว่าผู้ป่วยควรได้รับคำอธิบายให้ทราบถึงเรื่องโรค ลักษณะของโรค สาเหตุ อาการ วิธีการรักษายาบาลทุกวิธี รวมถึงข้อดี ข้อเสียของแต่ละวิธีจนเป็นที่เข้าใจและผู้ป่วยมีส่วนตัดสินใจเลือกวิธีรักษาตนเอง			
8. ท่านทราบว่าพยาบาลควรแนะนำตัวให้ผู้ป่วยรู้จัก ได้แก่ ชื่อ สกุล ตำแหน่งหน้าที่ที่ปฏิบัติงานการรักษายาบาล			

ข้อความ	ระดับการรับรู้		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
9. ท่านทราบว่าผู้ป่วยมีสิทธิเลือกหรือขอเปลี่ยนผู้ให้บริการรักษาพยาบาลแก่ตน หรือเปลี่ยนโรงพยาบาลได้			
10. ท่านทราบว่าผู้ป่วยทุกคนสามารถขอคำแนะนำและคำปรึกษาจากบุคลากรทางการแพทย์อื่นที่มีได้เป็นผู้ให้บริการโดยตรงแก่ตน			
11. ท่านทราบว่าในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย พยาบาลต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยก่อน ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง จากบุคลากรทางการแพทย์โดยเคร่งครัด			
12. ผู้ป่วยอุบัติเหตุรถชนศีรษะแตก มีเลือดไหลตลอด พยาบาลควรรอแพทย์ทางสมองมาดูอาการและวินิจฉัยโรคก่อน			
13. พยาบาลไม่ควรอนุญาตให้ผู้ป่วยเปิดดูแฟ้มประวัติของตนเอง เพราะอาจมีวิธีการรักษาที่เป็นความลับของแพทย์ไม่น่าเปิดเผย			
14. ท่านทราบว่าการนำประวัติการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยไปเปิดเผยในการประชุมวิชาการแพทย์ โดยไม่เปิดเผย ชื่อ-สกุลของผู้ป่วย จึงไม่จำเป็นต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยก่อน			
15. ท่านทราบว่าในการทำวิจัย โดยผู้ป่วยเป็นผู้ถูกทดลอง พยาบาลไม่จำเป็นต้องอธิบายให้ผู้ป่วยทราบรายละเอียดของการวิจัย เพราะการวิจัยบางเรื่องเป็นความลับของโรงพยาบาล			
16. ท่านทราบว่าผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการวิจัยสามารถถอนตัวออกจากการเป็นประชากรกลุ่มเป้าหมายได้ตลอดเวลา โดยผู้วิจัยไม่มีสิทธิคัดค้านใด ๆ ทั้งสิ้น			
17. ท่านทราบว่าผู้ป่วยมีสิทธิขอสำเนาข้อมูลของตนทุกรายการที่ปรากฏในเวชระเบียนของผู้ป่วยเองจากโรงพยาบาล เพื่อนำไปเป็นประโยชน์ เช่น การรักษาต่อโรงพยาบาลอื่น การขอรับค่าชดเชยจากประกันชีวิตและสุขภาพ			

ข้อความ	ระดับการรับรู้		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
18. ท่านทราบว่าผู้ป่วยสามารถร้องขอข้อมูลเฉพาะตนเท่านั้น โดยไม่สามารถขอข้อมูลของผู้ป่วยอื่นได้			
19. ท่านทราบว่า บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรมอาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็ก อายุไม่เกิน 18 ปีบริบูรณ์ ในการให้การตัดสินใจในการรักษาพยาบาล			
20. ท่านทราบว่าผู้ป่วยพิการ ผู้ป่วยจิตเวช ที่ไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้ บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรมสามารถใช้สิทธิแทนผู้ป่วยได้			

ส่วนที่ 3 การปฏิบัติตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วย

คำชี้แจง

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างในแต่ละข้อที่ท่านพิจารณาว่าท่านได้ปฏิบัติตามคำประกาศสิทธิผู้ป่วย

ข้อความ	ระดับการปฏิบัติ		
	ประจำ	บ่อยครั้ง	น้อย
1. ท่านให้บริการการรักษาพยาบาลผู้ป่วยสามัญและผู้ป่วยพิเศษเท่าเทียมกัน			
2. ท่านให้บริการต่อผู้ป่วยโดยคำนึงถึงความเหมาะสมกับค่าใช้จ่ายในการให้บริการ			
3. ท่านได้แจ้งเหตุผลและถามความสมัครใจของผู้ป่วยก่อนการให้การรักษาพยาบาลใด ๆ กับผู้ป่วย			
4. ท่านอธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงชื่อโรค ลักษณะของโรค สาเหตุอาการของโรค วิธีการรักษาทุกวิธี ข้อดี ข้อเสีย รวมถึงความเสี่ยงภัยในแต่ละวิธีของการรักษาและระยะเวลาที่ต้องพักในโรงพยาบาล			
5. ท่านให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาตนเอง โดยได้ให้คำชี้แจงแก่ผู้ป่วยจนเป็นที่เข้าใจ			

ข้อความ	ระดับการปฏิบัติ		
	ประจำ	บ่อยครั้ง	น้อย
6. ท่านอธิบายรายละเอียดในใบยินยอมรับการรักษาให้ผู้ป่วยฟังจนเข้าใจก่อนผู้ป่วยจะลงนามยินยอมในใบยินยอมรับการรักษา			
7. ในกรณีเหตุฉุกเฉินหรือสุดวิสัย ท่านได้ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยทุกคนทันที โดยไม่ต้องได้รับความยินยอมก่อน			
8. ท่านได้แนะนำตัวและตำแหน่งหน้าที่การงานก่อนให้บริการผู้ป่วย			
9. ท่านให้โอกาสผู้ป่วยในการเลือกหรือขอเปลี่ยนผู้ให้บริการหรือสถานพยาบาลได้			
10. ท่านให้คำแนะนำด้านการรักษาพยาบาลกับผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยร้องขอ ทั้งที่มีได้เป็นผู้ให้บริการโดยตรง			
11. ท่านได้ให้การพยาบาลผู้ป่วยในสถานที่ที่มีความเป็นส่วนตัวหรือเป็นสัดส่วน			
12. ท่านได้ขอความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนนำเรื่องราวของผู้ป่วยไปเผยแพร่ แม้จะไม่มีเปิดเผยชื่อ สกุลของผู้ป่วย			
13. ท่านได้ขอความยินยอมจากผู้ป่วย ขณะให้การรักษาพยาบาลก่อนที่จะให้ผู้ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องโดยตรงในการดูแลรักษาพยาบาล เช่น นักศึกษา แพทย์ พยาบาล นักวิจัย ผู้ป่วยอื่น ๆ หรือญาติผู้ป่วยเข้าร่วมสังเกต หรือร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ได้			
14. เพื่อประโยชน์ของการรักษา ท่านได้ขอความยินยอมจากผู้ป่วยในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของผู้ป่วย			
15. ท่านได้อธิบายข้อมูลต่าง ๆ ให้ผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเป้าหมายในการวิจัยทราบ เช่น เรื่อง วิธีการ ข้อดี ข้อเสียของการเข้าร่วมโครงการวิจัย			
16. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการวิจัยสามารถถอนตัวออกจากเป็นประชากรกลุ่มเป้าหมายได้ตลอดเวลา โดยปราศจากการลงโทษหรือถูกดำเนินคดี			

ข้อความ	ระดับการปฏิบัติ		
	ประจำ	บ่อยครั้ง	น้อย
17. ท่านให้ผู้ป่วยมีสิทธิขอสำเนาข้อมูลของตนเองทุกรายการที่ปรากฏในเวชระเบียนประจำตัวของผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเพื่อนำไปเป็นประโยชน์ เช่น การไปรับการรักษาต่อที่สถานพยาบาลอื่น หลักฐานทางกฎหมายเพื่อรับค่าชดเชยจากการประกันสุขภาพ			
18. ท่านได้ให้ผู้ป่วยสามารถขอสำเนาข้อมูลเฉพาะของตนเท่านั้น โดยไม่สามารถขอข้อมูลของผู้ป่วยอื่นได้			
19. ท่านให้บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ใช้สิทธิแทนผู้ป่วยเด็กที่มีอายุไม่เกิน 18 ปี ในการตัดสินใจในการรักษาหรือเข้าร่วมกิจกรรมแทนผู้ป่วยเด็กได้			
20. ท่านให้บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ใช้สิทธิแทนผู้ป่วยพิการ ผู้ป่วยจิตเวช ที่ไม่สามารถตัดสินใจด้วยตนเองได้			

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล	พันตรีหญิง สุภัทรา อิมแสงจันทร์
วัน เดือน ปีเกิด	16 พฤษภาคม 2509
ที่อยู่ปัจจุบัน	176/428 ค่ายสุริยพงษ์ ตำบลในเวียง อำเภอเมือง จังหวัดน่าน
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ.2527	มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนราชประชาสมาสัย ฝ่ายมัธยมรัชดาภิเษก ในพระบรมราชานุเคราะห์
พ.ศ.2531	ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ
ประวัติการทำงาน	
พ.ศ.2531	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล กรุงเทพ
พ.ศ.2532	พยาบาลประจำการ หอผู้ป่วยอาการหนักอุบัติเหตุ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
พ.ศ.2540-ปัจจุบัน	พยาบาลประจำการ ทำการแทนหัวหน้าแผนกตรวจโรค ผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลค่ายสุริยพงษ์ จังหวัดน่าน