

บทที่ ๕

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive research) เรื่อง การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร ตามการรับรู้ของพยาบาลและผู้ป่วยเอกสาร ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาดึงระดับการรับรู้ของพยาบาลและผู้ป่วยเอกสาร ในโรงพยาบาลเพื่อพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยเอกสาร และเปรียบเทียบการรับรู้ของพยาบาลและผู้ป่วยเอกสาร ต่อการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยเอกสาร โดยยึดกรอบแนวคิดสิทธิผู้ป่วยตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วย ๑๐ ข้อ ที่ประกาศโดยองค์กรวิชาชีพ ได้แก่ แพทยสภา สถาการพยาบาล สถาเกสัชกรรม ทันตแพทยสภา และคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๔๑ (กองการพยาบาล, ๒๕๔๑) อีกทั้งศึกษาปัญหาและอุปสรรคที่มีต่อการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือ พยาบาลที่ทำงาน ณ แผนกอาชญากรรม โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และผู้ป่วยเอกสารที่เข้ารับการรักษาในแผนกอาชญากรรม โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ทั้ง ๗ โรงพยาบาล

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยคำนวณจากผลการวิเคราะห์ อำนาจการทดสอบ (power analysis) เท่ากับ ๐.๘ , ระดับความเชื่อมั่น ๙๕% ($\alpha = 0.05$), ขนาดอิทธิพล (effect size) เท่ากับ ๐.๕ ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างอย่างน้อยกลุ่มละ ๖๓ ราย (Polit & Hungler, 1999) ซึ่ง การศึกษาครั้งนี้ได้กลุ่มตัวอย่างพยาบาล จำนวน ๖๘ ราย กลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยเอกสารจำนวน ๖๙ ราย จากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ๒ แห่ง โดยกลุ่มตัวอย่างพยาบาลเป็นพยาบาลแผนกอาชญากรรม ที่มีประสบการณ์ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเอกสารมากกว่า ๑ ปี ได้จากการสุ่มตัวอย่างอย่างมีระบบ ส่วนกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเอกสาร เป็นผู้ป่วยเอกสารที่เข้ารับการรักษาในแผนกอาชญากรรม โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ได้จากการสุ่มแบบเฉพาะเจาะจง

เครื่องมือการวิจัยที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นแบบสอบถาม จำนวน ๒ ชุด คือแบบสอบถามความรับรู้ของพยาบาลต่อการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร ตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วย, ปัญหาอุปสรรคต่อการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร ตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วย และแบบสอบถามการรับรู้ของผู้ป่วยเอกสาร ต่อการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร ตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วย ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (content validity)

โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน และหาความเที่ยงของเครื่องมือ (reliability) โดยนำไปทดสอบใช้กับพยานาลและผู้ป่วยเอกสารที่มีคุณสมบัติใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 ราย และนำมาคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์แอลfa ของ ครอนบาก (Cronbach's alpha coefficient) (Polit & Hungler, 1999) ซึ่งได้ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามของผู้ป่วย เท่ากับ 0.83 สำหรับแบบสอบถามของพยานาลโดยรวม เท่ากับ 0.89 เมื่อแยกด้านการปฏิบัติการพยานาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร เท่ากับ 0.93 ด้านปัญหา และอุปสรรคต่อการปฏิบัติการพยานาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร เท่ากับ 0.97

การเก็บรวมข้อมูล กลุ่มตัวอย่างพยานาล เก็บข้อมูลโดยนำแบบสอบถามแรกให้กับกลุ่มตัวอย่าง แล้วรับกลับ และตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูล สำรวจกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเอกสาร เก็บข้อมูล โดยผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัย โดยการสัมภาษณ์ตามแบบสอบถาม

การวิเคราะห์ข้อมูล ข้อมูลทั่วไปของพยานาลและผู้ป่วยเอกสาร วิเคราะห์เป็น จำนวน และร้อยละ สำรวจค่าเฉลี่ยของคะแนนการรับรู้ต่อการปฏิบัติการพยานาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร ของพยานาลและผู้ป่วยเอกสาร วิเคราะห์โดยหาค่าเฉลี่ย สำรวจเมืองบนมาตรฐาน และแบ่งเป็นระดับ 3 ระดับ ได้แก่ พยานาลปฏิบัติการพยานาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสารระดับสูง ปานกลาง และค่าส่วนปัญหาและอุปสรรคต่อการปฏิบัติการพยานาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร แบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ปัญหาและอุปสรรคต่อการปฏิบัติการพยานาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสารระดับสูง ปานกลาง และค่า ผลกระทบวิจัยพบว่า

1. พยานาลรับรู้การปฏิบัติการพยานาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสารตามค่าประการสิทธิของผู้ป่วย ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย อู่ในระดับสูง ($\bar{x} = 4.33$, $SD = 0.39$)
2. ผู้ป่วยเอกสารรับรู้การปฏิบัติการพยานาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสารตามค่าประการสิทธิของผู้ป่วย ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย อู่ในระดับสูง ($\bar{x} = 4.17$, $SD = 0.34$)
3. การรับรู้ของพยานาลและผู้ป่วยเอกสารที่มีต่อการปฏิบัติการพยานาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสารตามค่าประการสิทธิของผู้ป่วย ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพบว่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
4. ปัญหาและอุปสรรคที่มีต่อการปฏิบัติการพยานาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสารตามค่าประการสิทธิของผู้ป่วย ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย อู่ในระดับต่ำ ($\bar{x} = 2.16$, $SD = 0.65$)

ข้อเสนอแนะ

1. ด้านบริการพยานาล

- 1.1 นำผลการศึกษาด้านการปฏิบัติการพยานาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสารตามค่าประการสิทธิของผู้ป่วยบางข้อ มาปรับปรุง หรือแนวทางการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยที่มีอยู่ ดังนี้

1.1.1 การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสารตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วยข้อที่ 5 ควรเพิ่มการปฏิบัติเกี่ยวกับ การแนะนำชื่อสกุลของพยาบาลก่อนให้การพยาบาล ผู้ป่วยเอกสาร เป้าชื่อควรใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ที่สามารถมองเห็นได้ชัด ให้มีการแนะนำชื่อของแพทย์ทุกคนที่ให้การรักษา ไม่ว่าจะเป็นแพทย์เจ้าของไข้ แพทย์ใช้ทุน รวมทั้งแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นที่รับคำปรึกษา และ ผู้ให้การรักษาสาขาอื่นอย่างเช่น เจ้าหน้าที่กายภาพบำบัด เจ้าหน้าที่น้ำยสิทธิประโยชน์ เป็นต้น จัดทำให้เนียนแพทย์เจ้าของไข้

คำประกาศสิทธิของผู้ป่วยข้อนี้มีความสำคัญเช่นเดียวกับสิทธิผู้ป่วยข้ออื่นๆ โดยเฉพาะในบริบทโรงพยาบาลวิทยาลัยที่มีผู้ให้การรักษาหลายคน หลายสาขา เพราะหากมีการติดตามการรักษา ผู้ป่วยจะได้ทราบว่าควรจะติดตามกับแพทย์ท่านใด สาขาไหน เป็นสิทธิที่จะรู้ข้อมูลอย่างหนึ่ง ทั้งที่หากมีการปฏิบัติที่ละเอียดสิทธิผู้ป่วย ผู้ป่วยก็สามารถบอกได้ว่า ใครเป็นผู้ละเอียด และ ละเอียดอย่างไร ดังนั้น โรงพยาบาลวิทยาลัย จึงควรต้องมีแนวทางพิทักษ์สิทธิตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วยข้อนี้อย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพ

1.1.2 การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสารตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วยข้อที่ 6 ให้เพิ่มเติม แนวทางการปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยเอกสารต้องการขอเปลี่ยนสถานพยาบาลแห่งใหม่ แนวทางการปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยเอกสารต้องการขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพอื่นที่ไม่ได้เป็นผู้รักษาคนเอง

1.1.3 การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสารตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วยข้อที่ 9 ให้เพิ่มเติม แนวทางการปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยเอกสารขอตรวจสอบ อย่างเช่น เมื่อผู้ป่วยร้องขอตรวจสอบพยาบาลอธิบายข้อมูลในเวชระเบียน ได้ด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย และเท่าที่จำเป็น แนวทางการปฏิบัติเมื่อผู้แทนโดยชอบธรรม (ผู้ป่วยเอกสารอนุญาตและที่ไม่อนุญาต) ขอตรวจสอบ อย่าง

1.2 นำข้อมูลของผลการศึกษาด้านปัญหาและอุปสรรคด้านพยาบาล ระบบบริหารผู้ป่วยเอกสาร ที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางมาเป็นข้อมูลพื้นฐานในการปรับปรุงแนวทางการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร ในโรงพยาบาลวิทยาลัย ดังนี้

1.2.1 ปรับปรุงด้านระบบบริหาร โดยจัดสถานที่ที่มีความปลอดภัย ให้ผู้ป่วย เพื่อให้คำปรึกษา และให้สุขศึกษา จัดหาอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อที่มีคุณภาพและเพียงพอ กับการใช้หน่วยงานร่วมกับภาควิชาอาชญากรรม ให้ความรู้เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้ป่วยเอกสาร การพยาบาลผู้ป่วยเอกสาร จัดสัมมนาเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยติดเชื้อเชื้อเอชไอวี/เอกสาร

1.2.2 ปรับปรุงค้านพยาบาล โดยจัดอบรมการให้คำปรึกษาผู้ป่วยเอกสารแก่พยาบาล ทุกคน ทุกปีอย่างต่อเนื่อง จัดสัมมนาการพยาบาลผู้ป่วยเอกสารเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร เพื่อลด หักคดคดี ความวิตกกังวลในการพยาบาลผู้ป่วยเอกสาร และเพิ่มทักษะในการประเมินปัญหาค้านจิตใจ สังคม จิตวิญญาณ รวมทั้งสามารถให้การพยาบาลได้

1.2.3 ปรับปรุงค้านผู้ป่วยเอกสาร โดยพยาบาลควรให้ข้อมูลในช่วงที่ผู้ป่วยเอกสารมี ความทุกข์ทรมานทางด้านร่างกายน้อย และสามารถรับรู้ข้อมูลต่างๆได้ มีการตรวจสอบสิทธิ ประโยชน์ของค่ารักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยเอกสารมีภายในวันแรกที่เข้ารับการรักษาและติดต่อประสาน งานกับหน่วยสิทธิประโยชน์หรือการเงินเพื่อยืนยันสิทธิที่ผู้ป่วยเอกสารมี ตรวจสอบความเข้าใจของ ผู้ป่วยเอกสารเกี่ยวกับการใช้สิทธิประโยชน์ที่ผู้ป่วยเอกสารมี เพื่อลดปัญหาการที่ไม่สามารถใช้สิทธิ ประโยชน์ที่มีอยู่ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยได้

1.3 นำผลการศึกษาที่พบความแตกต่างระหว่างการรับรู้ของพยาบาลและผู้ป่วยเอกสาร มาเป็นข้อมูลพื้นฐานเพื่อพัฒนา และปรับปรุงแนวทางการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยที่มีอยู่ ในประเด็น เกี่ยวกับ

1.3.1 ไม่พูดหรือแสดงท่าทีรังเกียจผู้ป่วยเอกสาร

1.3.2 จัดให้มีกลุ่ม และเวลา สถานที่เพื่อการประเมินปัญหาที่แท้จริงของผู้ป่วย เอกสาร และให้สุขศึกษา ให้ความรู้ การคุ้มครอง ตลอดจนการเสริมสร้างกำลังใจ

1.3.3 จัดให้มีการสื่อสารกับผู้ป่วยเอกสารที่มีประสิทธิภาพ ทั้งที่ผู้ป่วยเอกสารอยู่ใน ภาวะวิกฤต และระยะฟื้นฟูสภาพ หรือจัดให้มีการนำเสนอเทคโนโลยีให้คำปรึกษามาใช้กับผู้ป่วยเอกสาร

1.4 คงไว้ซึ่งการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสารตามคำประกาศสิทธิ ของผู้ป่วยต่อไป

2. ค้านการศึกษา

2.1 ลดผลกระทบแนวทางการปฏิบัติเพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเอกสาร ในการเรียนการสอน รายวิชาการพยาบาลผู้ป่วยเอกสาร หรือการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

2.2 นำผลการศึกษา ไปประกอบการนิเทศน์ศึกษา บุคลากรทางการแพทย์ ในการ ขึ้นฝึกปฏิบัติ กับผู้ป่วยเอกสาร บนห้องผู้ป่วย

3. ค้านการวิจัย

3.1 นำผลการศึกษาค้านปัญหาและอุปสรรคทั้งเป็นลักษณะรายข้อ และข้อมูลที่เป็น ลักษณะคุณภาพมาเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวิจัยเชิงสำรวจ

3.2 นำผลการศึกษามาเป็นข้อมูลพื้นฐานในการออกแบบวิจัยกึ่งทดลอง โดยกำหนดเป็นแนวทางการพิพากษ์สิทธิของผู้ป่วยเอกสารแล้วนำไปปฏิบัติ และประเมินผลการปฏิบัติจากตัวแปรของความพึงพอใจหรือวัดระดับการปฏิบัติตามการรับรู้ของผู้ป่วยเอกสาร

3.3 ศึกษาการรับรู้การปฏิบัติการพยาบาลในผู้ติดที่ทราบผลการติดเชื้อเอชไอวีประกอบด้วย เพราะผู้ป่วยเอกสารในช่วงแรกไม่สามารถรับรู้ข้อมูลหรือการปฏิบัติการพยาบาลได้ดีนัก จากอาการทางกาย และจิตใจ ที่เป็นอุปสรรคต่อการรับรู้