

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ข้าพเจ้านางสาววิลาวัลย์ อ่ำพันธ์พงศ์ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ทำวิจัยเรื่องประสบการณ์ของผู้ป่วยไทยมุสลิมในการได้รับสิทธิตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วยจากทีมสุขภาพ ใน 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสบการณ์ของผู้ป่วยไทยมุสลิมในการได้รับสิทธิตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วยจากทีมสุขภาพ ความสำคัญของการวิจัยเรื่องนี้ เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการให้บริการที่สอดคล้องกับตามประกาศสิทธิของผู้ป่วย ตามแนวทางของวัฒนธรรม ความเชื่อ วิถีชีวิตที่ยึดหลักศาสนาของผู้ป่วยไทยมุสลิม

จึงขอความร่วมมือจากท่านในการให้ข้อมูล โดยให้สัมภาษณ์รายบุคคลเพื่อแสดงความคิดเห็นตามประสบการณ์ ความเข้าใจ ความคิดเห็นของท่าน โดยมีผู้วิจัยเป็นผู้ดำเนินการในการสัมภาษณ์ หากท่านไม่ขัดข้อง ขออนุญาตฉบับบันทึก และบันทึกเสียงพูดคุย ในการสัมภาษณ์ครั้งนี้ จะนำเสนอโดยไม่กล่าวนามแต่ละบุคคล ท่านมีสิทธิตอบรับหรือปฏิเสธการให้ข้อมูลได้ ตามความสมัครใจ ไม่ว่าจะท่านจะเข้าร่วมวิจัยหรือไม่ก็ตาม จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อตัวท่านและแผนการรักษาพยาบาล ในระหว่างการสัมภาษณ์ให้ข้อมูล หากท่านมีข้อสงสัยใด ท่านสามารถสอบถามโดยตรงจากผู้วิจัย ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านครั้งนี้

.....

(นางสาววิลาวัลย์ อ่ำพันธ์พงศ์)

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด ประกอบด้วย ข้อมูล 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยไทยมุสลิม จำนวน 14 ข้อ

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยไทยมุสลิม ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส อาชีพ ระดับการศึกษาสายสามัญ ระดับการศึกษาทางศาสนา สิทธิในการรักษาพยาบาล รายได้เฉลี่ยของครอบครัว จำนวนครั้งที่เข้านอนรักษาในโรงพยาบาล (ในรอบปีนี้) จำนวนวันที่เข้ารับการรักษา (ครั้งนี้) หอผู้ป่วยที่เข้าพักรักษา การวินิจฉัยโรค อาการนำสำคัญ และอาการปัจจุบัน

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยไทยมุสลิมเกี่ยวกับประสบการณ์การได้รับสิทธิผู้ป่วยจากทีมสุขภาพ จำนวน 4 ข้อ (20 ข้อย่อย)

แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยไทยมุสลิมเกี่ยวกับประสบการณ์การได้รับสิทธิผู้ป่วยจากทีมสุขภาพ หมายถึง การที่ผู้ป่วยไทยมุสลิม ได้บอกเล่าถึงประสบการณ์ในการได้รับสิทธิจากการปฏิบัติของทีมสุขภาพ โดยมีกรอบแนวคิดสิทธิผู้ป่วยตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วย 10 ข้อ แบ่งเป็น 4 ด้าน คือ

1. สิทธิในการได้รับข้อมูล
2. สิทธิในการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
3. สิทธิในความเป็นส่วนตัว
4. สิทธิในการได้รับบริการทางสุขภาพ

ซึ่งสิทธิทั้ง 4 ด้านนี้ จะมีแนวคำถามที่ครอบคลุมในเรื่องของประสบการณ์การได้รับสิทธิของผู้ป่วยไทยมุสลิม และความคิดเห็นเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยของผู้ป่วยไทยมุสลิม

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

ฉบับที่.....

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง ใส่เครื่องหมาย / ลงใน () และเติมข้อความลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

1. อายุ ปี
2. เพศ
 () 0 ชาย () 1 หญิง
3. สถานภาพสมรส
 () 0 โสด () 1 คู่ (อยู่ด้วยกัน/แยกกันอยู่)
 () 2 หม้าย () 3 หย่าร้าง
4. อาชีพ
 () 0 นักเรียน/นักศึกษา () 1 รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
 () 2 ค้าขาย (ระบุ) () 3 รับจ้าง (ระบุ)
 () 4 เกษตรกรรม (ระบุ) () 5 อื่นๆ (ระบุ)
5. ระดับการศึกษาสายสามัญ
 () 0 ไม่ได้รับการศึกษา () 1 ประถมศึกษา หรือเทียบเท่า
 () 2 มัธยมศึกษา หรือเทียบเท่า () 3 อนุปริญญา หรือเทียบเท่า
 () 4 ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า () 5 สูงกว่าปริญญาตรี (ระบุ).....
6. ระดับการศึกษาสายศาสนา
 () 0 ไม่ได้ศึกษา () 1 จบปอเนาะ (ไม่มีวุฒิ).....ปี
 () 2 อิบติดาอียะฮฺ (ประถม/ชั้น 1-4) () 3 มุตะวัชชีฎาะฮฺ (ม.ต้น/ชั้น5-7)
 () 4 ชานาวียะฮฺ (ม.ปลาย/ชั้น 8-10) () 5 อื่นๆ (ระบุ)
7. สิทธิในการรักษาพยาบาล
 () 0 ชำระเงินเอง () 1 สิทธิบัตรผู้สูงอายุ
 () 2 สิทธิบัตรสงเคราะห์ () 3 โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค
 () 4 เบิกได้ () 5 อื่น ๆ ระบุ.....
8. รายได้เฉลี่ยของครอบครัว / เดือน บาท
9. จำนวนครั้งที่เข้านอนรักษาในโรงพยาบาล (ในรอบปีนี้) ครั้ง
10. จำนวนวันที่นอนพักรักษาในโรงพยาบาล (แรกรับจนถึงวันที่ตอบแบบสอบถาม) วัน

11. หอผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา
 () 0 อายุรกรรม () 1 ศัลยกรรม
 () 2 สูติ-นรีเวชกรรม () 3 อื่นๆ (ระบุ)
12. การวินิจฉัยโรค.....
13. อาการนำสำคัญ.....
14. อาการปัจจุบัน.....

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยไทยมุสลิมเกี่ยวกับประสบการณ์การได้รับสิทธิผู้ป่วย ตามคำประกาศสิทธิของผู้ป่วย จากการปฏิบัติของทีมสุขภาพ

1. ท่านเคยได้ยินหรือรู้เกี่ยวกับ “คำประกาศสิทธิของผู้ป่วย” มาก่อนบ้างหรือไม่
 () เคย (ตอบ ข้อ 1.1 และ 1.2) () ไม่เคย
- 1.1 ท่านเคยได้ยินเกี่ยวกับ “คำประกาศสิทธิของผู้ป่วย” จากใคร... /ที่ใด... /เมื่อใด... /วิธีใด....
- 1.2 “คำประกาศสิทธิของผู้ป่วย” ที่ท่านเคยได้ยินมีว่าอย่างไร (บอกรายละเอียดเท่าที่จำได้)
2. ในการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลครั้งนี้ ทีมสุขภาพได้ปฏิบัติต่อท่านอย่างไร ที่ท่านคิดว่าเป็นการปฏิบัติตามสิทธิผู้ป่วย หรือท่านได้รับสิทธิ/ ได้รับโอกาสในประเด็นต่อไปนี้ อย่างไร และมีความคิดเห็นเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย อย่างไรบ้าง

2.1 สิทธิในการได้รับข้อมูล (ข้อ 3.5.8)

2.1.1 ท่านเคยได้รับข้อมูล/คำอธิบาย/คำชี้แจงจากทีมสุขภาพเกี่ยวกับข้อมูลการรักษาพยาบาลหรือข้อมูลการดูแลสุขภาพ บ้างหรือไม่ (เช่น เรื่องกฎระเบียบ การปฏิบัติตัวในขณะที่เข้ารับการรักษา สถานที่ อาคารละหมาด อุปกรณ์ของใช้ที่จำเป็น เป็นต้น)

() เคยได้รับ () ไม่เคย

(1) ถ้าเคยได้รับ

- ท่านเคยได้รับข้อมูลหรือได้รับคำชี้แจงเรื่องใดบ้าง (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อสิทธิในการได้รับข้อมูล

(2) ถ้าไม่เคยได้รับ

- ท่านคิดเห็นอย่างไรต่อการไม่ได้รับข้อมูล
- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้ อย่างไร

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

2.1.4 ท่านทราบข้อมูลเกี่ยวกับชื่อ สกุล และตำแหน่งของเจ้าหน้าที่ผู้ให้การรักษาพยาบาลแก่ท่านหรือไม่

() ทราบ () ไม่ทราบ () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าทราบ

- ท่านทราบได้อย่างไร/โดยวิธีใดบ้าง (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อสิทธิในการได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับชื่อ สกุล และตำแหน่งของผู้ให้การรักษาพยาบาลท่าน

(2) ถ้าไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการไม่ได้รับสิทธิ/ ไม่ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับ ชื่อ สกุล และตำแหน่งของผู้ให้การรักษาพยาบาล
- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

2.1.5 ท่านเคยได้รับการชักชวนให้เข้าร่วมวิจัยหรือทดลอง เช่น การตอบแบบสอบถาม/ตอบคำถาม/ข้อสัมภาษณ์ต่าง ๆ จากเจ้าหน้าที่ หรือไม่

() ได้รับ () ไม่ได้รับ () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าได้รับ

- ท่านได้รับทราบข้อมูลก่อนการเข้าร่วมวิจัยหรือทดลอง ในเรื่องใดบ้าง (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อสิทธิในการได้รับทราบข้อมูลก่อนการเข้าร่วมวิจัยหรือทดลอง

(2) ถ้าไม่ได้รับ

- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการไม่ได้รับสิทธิ/ ไม่ได้รับทราบข้อมูลก่อนการเข้าร่วมวิจัยหรือทดลอง
- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

2.2 สิทธิในการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล (ข้อ 6.10)

2.2.1 ท่านเคยได้รับโอกาสในการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของตัวเองบ้างหรือไม่/หรือขอความเห็นจากบุคคลอื่น ๆ ที่ท่านให้ความเคารพตามแนวทางของศาสนาอิสลามให้ช่วยตัดสินใจ (เช่น สามี บิดามารดา ญาติ เป็นต้น)

() ได้รับ () ไม่ได้รับ () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าได้รับ

- ท่านเคยได้รับสิทธิ/ได้รับโอกาสในการตัดสินใจในเรื่องใดบ้าง (ยกตัวอย่าง)
- ท่านตัดสินใจแบบใด
 - () ตัดสินใจด้วยตัวเอง
 - () ให้บุคคลอื่นตัดสินใจ (ระบุ.....เพราะเหตุใด...)
 - () ตัดสินใจร่วมกับบุคคลอื่น (ระบุ.....เพราะเหตุใด...)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการได้รับสิทธิ/ได้รับโอกาสในการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

(2) ถ้าไม่ได้รับ

- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการไม่ได้รับสิทธิ/ไม่ได้รับโอกาสในการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

2.2.2 ท่านเคยขอความคิดเห็นหรือปรึกษาเรื่องการรักษาพยาบาลจากเจ้าหน้าที่สุขภาพคนอื่น ที่ไม่ได้ให้การดูแลท่านบ้างหรือไม่

() เคย () ไม่เคย () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าเคยขอความคิดเห็น

- ท่านได้ขอความคิดเห็นหรือปรึกษากับใคร/ ระบุ..... (ยกตัวอย่าง)
- ในกรณีที่มีความสุขรับรู้ ที่มีความสุขที่ให้การดูแลท่านปฏิบัติต่อท่านอย่างไร
- ท่านคิดเห็นอย่างไรต่อการได้รับการปฏิบัติดังกล่าว
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการได้รับสิทธิ/ ได้รับโอกาสในการขอความคิดเห็นหรือปรึกษาเจ้าหน้าที่สุขภาพคนอื่น ๆ ที่ไม่ได้ให้การดูแลท่าน

(2) ถ้าไม่เคยขอความคิดเห็น

- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อสิทธิในการขอความคิดเห็น/ปรึกษาที่มสุขภาพของคนอื่น ๆ

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

2.2.3 ท่านเคยขอเปลี่ยนผู้ให้การดูแล หรือขอเปลี่ยนไปรักษาที่โรงพยาบาลอื่นบ้างหรือไม่

() เคย () ไม่เคย () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าเคยขอเปลี่ยน

- เมื่อท่านขอเปลี่ยนผู้ให้การดูแล หรือขอเปลี่ยนไปรักษาที่โรงพยาบาลอื่น ที่มสุขภาพปฏิบัติต่อท่าน อย่างไร
- ท่านคิดเห็นอย่างไรต่อการได้รับการปฏิบัติดังกล่าว
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการได้รับสิทธิ/ได้รับโอกาสในการขอเปลี่ยนผู้ให้การ รักษา หรือขอเปลี่ยนไปรักษาที่โรงพยาบาลอื่น

(2) ถ้าไม่เคยขอเปลี่ยน

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ให้การดูแล หรือขอเปลี่ยนไปรักษาที่ โรงพยาบาลอื่นอย่างไรบ้าง

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

2.2.4 ญาติของท่านหรือบุคคลอื่น ๆ เคยได้รับโอกาสในการตัดสินใจเลือกเกี่ยวกับการ รักษาพยาบาลแทนท่าน ในกรณีที่ท่านไม่สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเองหรือไม่

() เคย () ไม่เคย () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าเคยได้รับ

- ญาติของท่านเคยได้รับสิทธิ/ ได้รับโอกาสในตัดสินใจแทนท่านในเรื่องใดบ้าง (ยกตัวอย่าง)
- ท่านมีความคิดเห็นอย่างไร ต่อการที่ญาติของท่านหรือบุคคลอื่น ๆ ได้รับสิทธิ/ ได้รับโอกาสในตัดสินใจแทนท่าน

(2) ถ้าไม่เคยได้รับ

- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการที่ญาติของท่านหรือบุคคลอื่น ๆ ไม่ได้ได้รับสิทธิ/ ไม่ได้ ได้รับโอกาสในตัดสินใจแทนท่าน
- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

2.3 สิทธิในความเป็นส่วนตัว (ข้อ 7.9)

2.3.1 ท่านเคยได้รับการปฏิบัติที่แสดงว่า ทีมสุขภาพให้การดูแลท่าน โดยเคารพความเป็นส่วนตัวของท่านหรือไม่ (เช่น บอกกล่าวก่อนปฏิบัติจริง/มีม่านกั้นให้มิดชิด/ช่วยปกปิดร่างกาย)

() ได้รับ () ไม่ได้รับ () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าได้รับ

- ทีมสุขภาพปฏิบัติอย่างไรในการดูแลท่าน ที่แสดงถึงการเคารพความเป็นส่วนตัวของท่าน (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการได้รับสิทธิ/ ได้รับการปฏิบัติจากทีมสุขภาพ

(2) ถ้าไม่ได้รับ

- ทีมสุขภาพปฏิบัติอย่างไรในการดูแลท่าน ที่แสดงถึงการไม่เคารพความเป็นส่วนตัวของท่าน (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการไม่ได้รับสิทธิจากการปฏิบัติของทีมสุขภาพดังกล่าว
- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

2.3.2 ท่านได้รับการปกปิดข้อมูลส่วนตัวและประวัติความเจ็บป่วยไว้เป็นความลับ หรือไม่

() ได้รับการปกปิด () ไม่ได้รับการปกปิด () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าได้รับการปกปิด

- ทีมสุขภาพปฏิบัติอย่างไร ที่แสดงให้เห็นว่า มีการปกปิดข้อมูลส่วนตัวและประวัติความเจ็บป่วยของท่าน (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการได้รับสิทธิ/ ได้รับการปกปิดข้อมูลส่วนตัว

(2) ถ้าไม่ได้รับการปกปิด

- ทีมสุขภาพปฏิบัติอย่างไร ที่แสดงให้เห็นว่า ไม่ได้มีการปกปิดข้อมูลส่วนตัวและประวัติความเจ็บป่วยของท่าน (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการไม่ได้รับสิทธิในการปกปิดข้อมูล
- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

2.3.3 เมื่อมีการเปิดเผยข้อมูลของท่าน ทีมสุขภาพได้ขออนุญาตท่านหรือได้รับความยินยอมจากท่านก่อนหรือไม่

() มีการขออนุญาต () ไม่มีการขออนุญาต () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้ามีการขออนุญาต

- ทีมสุขภาพมีการปฏิบัติอย่างไร ที่เป็นการขออนุญาตก่อนเปิดเผยข้อมูลของท่าน (อธิบาย)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการขออนุญาตของทีมสุขภาพก่อนเปิดเผยข้อมูลของท่าน

(2) ถ้าไม่มีการขออนุญาต

- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการที่ทีมสุขภาพไม่ได้ขออนุญาตหรือขอคำยินยอมจากท่านก่อนเปิดเผยข้อมูลของท่าน
- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ/

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

**2.3.4 ท่านได้รับการยอมรับหรือได้รับปฏิบัติจากทีมสุขภาพ เกี่ยวกับการแต่งกายอย่างถูกต้องตามหลักศาสนา (เช่น สตรีมุสลิมสวมเสื้อผ้าปกปิดมิดชิด) โดยที่ไม่เป็นอุปสรรคในการรักษาพยาบาล หรือไม่

() ได้รับ () ไม่ได้รับ () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าได้รับ

- ทีมสุขภาพมีการปฏิบัติอย่างไรบ้าง ที่เป็นการยอมรับเกี่ยวกับการแต่งกายของท่าน ที่ไม่เป็นอุปสรรคในการรักษาพยาบาล (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการได้รับสิทธิ/ ได้รับการยอมรับจากเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพ เกี่ยวกับการแต่งกายของท่านดังกล่าว

(2) ถ้าไม่ได้รับ

- ทีมสุขภาพมีการปฏิบัติอย่างไรบ้าง ที่แสดงถึงการไม่ยอมรับเกี่ยวกับการแต่งกายของท่าน (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการไม่ได้รับสิทธิ/ไม่ได้รับการยอมรับจากทีมสุขภาพ เกี่ยวกับการแต่งกายของท่านดังกล่าว

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร
- (3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ
- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

2.3.5 ท่านเคยขอทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของตัวท่านเอง ที่ปรากฏอยู่ในเวชระเบียนหรือไม่

() เคย () ไม่เคย () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าท่านเคยขอ

- ทิมสุขภาพปฏิบัติต่อท่านอย่างไรบ้าง เมื่อท่านขอข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของตัวท่านเอง ที่ปรากฏอยู่ในเวชระเบียน (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไรต่อการได้รับการปฏิบัติดังกล่าว
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการได้รับสิทธิ/การได้รับโอกาสในการขอทราบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลของตัวท่านเองที่ปรากฏอยู่ในเวชระเบียน

(2) ถ้าท่านไม่เคยขอ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

2.4 สิทธิในการได้รับบริการทางสุขภาพ (ข้อ 1.2.4)

2.4.1 ท่านได้รับการรักษาพยาบาลจากทิมสุขภาพเหมือนกับผู้ป่วยคนอื่นๆ หรือไม่ (เช่นในเรื่องด้านความเอาใจใส่, ความปลอดภัย, การป้องกันอันตรายจากภาวะแทรกซ้อน เป็นต้น)

() เหมือนกัน () แตกต่างกัน () ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าเหมือนกัน

- มีเหตุการณ์ใดบ้างที่แสดงให้เห็นว่า ท่านได้รับการรักษาพยาบาลจากทิมสุขภาพเหมือนกันกับผู้ป่วยคนอื่นๆ (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการได้รับสิทธิ/ ได้รับการปฏิบัติของทิมสุขภาพดังกล่าว

(2) ถ้าแตกต่างกัน

- มีเหตุการณ์ใดบ้างที่แสดงให้เห็นว่า ท่านได้รับการรักษาพยาบาลจากทิมสุขภาพที่แตกต่างกับผู้ป่วยคนอื่นๆ (ยกตัวอย่าง)
- ท่านคิดเห็นอย่างไร ต่อการไม่ได้รับสิทธิ/ไม่ได้รับการปฏิบัติของทิมสุขภาพดังกล่าว

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

****2.4.2** ท่านเคยได้รับโอกาสจากทีมสุขภาพเกี่ยวกับการปฏิบัติศาสนกิจบ้างหรือไม่

(เช่น การละหมาด, การมีสถานที่ละหมาดเป็นสัดส่วน เป็นต้น)

() ได้รับ

() ไม่ได้รับ

() ไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

(1) ถ้าเคยได้รับโอกาส

- ทีมสุขภาพได้ให้โอกาสท่านเกี่ยวกับการปฏิบัติศาสนกิจจะอะไรบ้าง (ยกตัวอย่าง)

- ท่านคิดเห็นต่อการได้รับสิทธิ/ได้รับโอกาสเกี่ยวกับการปฏิบัติศาสนกิจอย่างไร

(2) ถ้าไม่เคยได้รับโอกาส

- ทีมสุขภาพปฏิบัติต่อท่านอย่างไรบ้าง ที่ไม่ให้โอกาสท่านเกี่ยวกับการปฏิบัติศาสนกิจ(ยกตัวอย่าง)

- ท่านคิดเห็นอย่างไรต่อการไม่ได้รับสิทธิ/ไม่ได้รับโอกาสเกี่ยวกับการปฏิบัติศาสนกิจของอิสลาม

ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

(3) ถ้าไม่มีเหตุการณ์/ไม่ทราบ

- ท่านคิดเห็นต่อสิทธิในเรื่องนี้อย่างไร

ภาคผนวก ค

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงของเครื่องมือวิจัย

- | | |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วันดี สุทธิรงค์ | คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ดลมนรรัตน์ บากา | วิทยาลัยอิสลามศึกษา
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ |
| 3. อาจารย์ นิยมศุภา แว | ภาควิชาสุขภาพจิตและจิตเวช
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา |
| 4. คุณวาสนา สวัสดิ์นันทนาท | กลุ่มงานการพยาบาล
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช |
| 5. คุณศรีสมร เบ็ญอาทลี | กลุ่มงานการพยาบาล
โรงพยาบาลศูนย์แม่และเด็กยะลา เขต 12 |