

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผลการวิจัย และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่อง "เปรียบเทียบความคาดหวังต่อสิทธิของผู้ป่วยและการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วยในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์" เป็นการศึกษาเชิงบรรยาย มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคาดหวังของผู้ป่วยต่อสิทธิ การได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิ เปรียบเทียบความคาดหวังต่อสิทธิของผู้ป่วยกับการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วยในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ตลอดจนเปรียบเทียบความคาดหวังต่อสิทธิและการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วย ระหว่างกลุ่มตัวอย่างที่มี เพศ ประเภทของหอผู้ป่วย และระดับการศึกษาที่ต่างกัน การสุ่มตัวอย่าง สุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง จากผู้ป่วยผู้ใหญ่อายุตั้งแต่ 15 ปี ขึ้นไป เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรม นิเวชอายุรกรรม-ศัลยกรรม จักษุ โสต นาสิก ลาริงซ์ สูติ-นรีเวช และออร์โธปิดิกส์ ขนาดตัวอย่างคือ ร้อยละ 25 ของจำนวนเตียงในแต่ละแผนก ได้ขนาดตัวอย่างทั้งสิ้น 125 ราย เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการสัมภาษณ์ด้วยแบบสัมภาษณ์อย่างมีเค้าโครง ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญทางจริยธรรมและสิทธิผู้ป่วย 4 ท่าน หาความเป็นปรนัยโดยการสัมภาษณ์ผู้ป่วย 5 ราย แก้ไขปรับปรุง และหาความเที่ยงโดยการหาความสอดคล้องภายในจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย 10 ราย และตรวจสอบตามวิธีของคูเดอร์-ริชาร์ดสัน ได้ค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์เท่ากับ 0.93 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เปรียบเทียบคะแนน ความคาดหวัง การได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วย ด้วยสถิติที และเปรียบเทียบคะแนนระหว่างกลุ่มต่าง ๆ ที่มีระดับการศึกษาต่างกัน ด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว และถ้ามีนัยสำคัญจึงเปรียบเทียบรายคู่ตามวิธีของเซฟเฟ ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง เป็นเพศชายและเพศหญิง ในสัดส่วนใกล้เคียงกัน ส่วนใหญ่ อายุ 21-40 ปี ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรสคู่ ระดับการศึกษาประถมศึกษา อาชีพลูกจ้าง และเกษตรกร เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นครั้งแรก และเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยสามัญ
2. ความคาดหวังของผู้ป่วยต่อสิทธิของตนและการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิผู้ป่วย ด้านต่าง ๆ

2.1 สิทธิที่จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความคาดหวังในสิทธิที่จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนทุกข้อ สามข้อแรกของผู้ป่วยคาดหวังมาก คือ ความคาดหวังถึงการได้รับรู้ผลการตรวจวินิจฉัยโรค การได้รับรู้จักแพทย์ พยาบาล และผู้รับผิดชอบดูแล และการได้รับข้อมูลคำชี้แจงที่ถูกต้องและจำเป็นก่อนการตัดสินใจ เริ่มการรักษาพยาบาล

การได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วยนั้น ผู้ป่วยส่วนใหญ่ได้รับข้อมูลสามข้อแรกที่ผู้ป่วยได้รับ คือ การได้รับข้อมูลชี้แจงที่ถูกต้องและจำเป็นก่อนการรักษาพยาบาล การได้รับข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับการเจ็บป่วยโดยวิธีการและภาษาที่เข้าใจได้ และการได้รับรู้จักแพทย์ พยาบาล และผู้รับผิดชอบดูแล ส่วนสิทธิที่ผู้ป่วยส่วนใหญ่ตอบว่าไม่ได้รับคือ การได้รับข้อมูลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษา และการได้รับการชี้แจงกฎระเบียบของโรงพยาบาล

2.2 สิทธิที่จะได้เลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมกับสภาพของตน ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความคาดหวังในสิทธิที่จะเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมกับสภาพของตนทุก ๆ ข้อ เรียงลำดับได้แก่ การได้รับรู้ถึงความจำเป็นและประโยชน์ที่ผู้ป่วยจะได้รับก่อนการเซ็นชื่อยินยอมในแบบฟอร์มยินยอมรักษาในโรงพยาบาล การตัดสินใจเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยความสมัครใจหลังจากได้รับข้อมูล และการมีโอกาสเลือกและตัดสินใจในการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยคาดหวังในการปฏิเสธการรักษาพยาบาลที่เจ้าหน้าที่สุขภาพแนะนำหากไม่เห็นด้วยน้อยที่สุด

ส่วนการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิผู้ป่วย ผู้ป่วยส่วนใหญ่ได้รับสิทธิเกี่ยวกับการตัดสินใจเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยความสมัครใจ แต่ไม่ได้รับสิทธิการได้รับรู้ถึงความจำเป็นและประโยชน์ที่จะได้รับก่อนที่จะเซ็นชื่อยินยอมในแบบฟอร์มยินยอมรักษา ส่วนสิทธิการปฏิเสธการรักษาพยาบาลที่ตนไม่เห็นด้วย และการได้รับการรักษาพยาบาลตามที่ตนเลือกเป็นอย่างดี ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ตอบเนื่องจากไม่มีประสบการณ์

2.3 สิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ผู้ป่วยส่วนใหญ่คาดหวังในสิทธิดังกล่าวทุกข้อ สิทธิที่คาดหวังมากที่สุดมีอยู่ 3 ข้อ คือ การได้รับการปฏิบัติจากเจ้าหน้าที่ด้วยกิริยาสุภาพอ่อนโยน การใช้วาจาที่ไพเราะในการพูดคุย และการเลือกเสื้อผ้าที่เหมาะสมและมิดชิด

การปฏิบัติที่เคารพในสิทธิ ผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติในเรื่องของการมีเวลาเป็นส่วนตัว ไม่ถูกรบกวนเกินจำเป็น และการขออนุญาตเพื่อขอความร่วมมือในการทดลองหรือวิจัยมากที่สุด รองลงมา คือ การใช้วาทะที่ไพเราะในการพูดคุย ส่วนการขออนุญาตก่อนนำไปสอน แสดง และการขออนุญาตก่อนนำประวัติไปเปิดเผยเพื่อการศึกษา ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ตอบ เนื่องจากไม่มีประสบการณ์

2.4 สิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลที่ดี ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความคาดหวังทุกข้อ และข้อที่ผู้ป่วยทุกคนคาดหวัง ได้แก่ การได้รับการรักษาพยาบาลโดยคำนึงถึงความปลอดภัย การได้รับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง การให้ครอบครัวและญาติมิตรได้เยี่ยมเยียน และการได้รับการรักษาพยาบาลอย่างดีทัดเทียมผู้ป่วยอื่น

การปฏิบัติที่เคารพในสิทธิที่จะ ได้รับการรักษาพยาบาลที่ดี ผู้ป่วยส่วนใหญ่ได้รับทุกข้อ เรียงลำดับคือ การได้รับการรักษาพยาบาลโดยคำนึงถึงความปลอดภัย รองลงมาคือ การให้ครอบครัวญาติมิตรได้เยี่ยมเยียน และการได้รับความสนใจไต่ถามทุกข์สุขหรือความเป็นอยู่ ยกเว้นการย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่เหมาะสมกว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่มีประสบการณ์ในเรื่องนี้

3. การเปรียบเทียบความคาดหวังต่อสิทธิของผู้ป่วย กับการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยมีความคาดหวังต่อสิทธิของตนทั้ง โดยรวม และแต่ละด้านซึ่ง ได้แก่ สิทธิที่จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตน สิทธิที่จะเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมกับสภาพของตน สิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และสิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลที่ดี สูงกว่าการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิดังกล่าวทุก ๆ ด้าน

4. เปรียบเทียบความคาดหวังในสิทธิ การได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิ จำแนกตามเพศ ประเภทของผู้ป่วย และระดับการศึกษา

4.1 ผู้ป่วยเพศชาย และหญิง มีความคาดหวังต่อสิทธิในแต่ละด้านไม่แตกต่างกัน ยกเว้นความคาดหวังในสิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลที่ดี ผู้ป่วยเพศหญิงจะคาดหวังมากกว่าเพศชาย ส่วนการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิ ผู้ป่วยชายได้รับการรักษาพยาบาลอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และการได้รับการรักษาพยาบาลที่ดีมากกว่าผู้ป่วยหญิง

4.2 ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยสามัญ และหอผู้ป่วยพิเศษ มีความคาดหวังต่อสิทธิไม่ต่างกัน แต่ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยสามัญได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิเกี่ยวกับการเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสม และสิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลที่ดีมากกว่าผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยพิเศษ

4.3 ผู้ป่วยที่มีระดับการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี มีความคาดหวังต่อสิทธิผู้ป่วยโดยรวม สิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และสิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลที่ดีต่ำกว่ากลุ่มที่มีการศึกษาในระดับอื่น ๆ ส่วนการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิผู้ป่วยทั้งโดยรวมและแต่ละด้าน ผู้ป่วยที่มีระดับการศึกษาที่แตกต่างกันได้รับการปฏิบัติไม่แตกต่างกัน

อภิปรายผลการวิจัย

1. ความคาดหวังของผู้ป่วยต่อสิทธิของตนเองและการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วย

1.1 ด้านสิทธิที่จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตน

จากผลการศึกษาที่พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความคาดหวังที่จะได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตนในทุก ๆ ข้อ ซึ่งคล้ายกับการศึกษาที่ผ่านมาที่ผู้ป่วยต้องการรู้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคของตนว่าเป็นโรคอะไร จะตายหรือไม่ เมื่อไรจะหาย ระยะเวลาที่ใช้ในการรักษา ความร่วมมือของผู้ป่วยในการดูแลตนเอง อาการของโรค วิธีการที่ใช้รักษาตน ค่ารักษาพยาบาล ผลของการผ่าตัดและการวินิจฉัย ความซับซ้อนของโรค กฎระเบียบของโรงพยาบาล บุคคลที่ผู้ป่วยต้องติดต่อกับ ผลของการรักษา การพยากรณ์โรค (ปิยะรัตน์, 2532; Dodge, 1972; Linehan, 1966; Porter, et al., 1977; Skipper, et al., 1964) ซึ่งการที่ผู้ป่วยคาดหวังจะรู้ข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตน มีสาเหตุจากความเครียดจากโรคของตนอีกทั้งการที่ต้องมาอยู่ในโรงพยาบาล ซึ่งเป็นสิ่งแวดล้อมใหม่ ทำให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะเครียด ดังนั้นผู้ป่วยจึงใช้การหาข้อมูล (Information Seeking) เป็นวิธีการเผชิญกับความเครียด (สมจิต, 2534) การรับรู้ข้อมูลจะช่วยให้ผู้ป่วยหาทางจัดการกับความเครียดและ

ช่วยให้คลายความวิตกกังวลและก่อให้เกิดความร่วมมือในการรักษาพยาบาล (Porter, et al., 1977; Skipper, et al., 1964)

จากการศึกษาพบว่า ข้อมูลที่ผู้ป่วยต้องการรู้สามข้อแรก คือ การได้รับรู้ผลการตรวจ การวินิจฉัย การ ได้รู้จักแพทย์พยาบาลและผู้รับผิดชอบดูแล และการได้รับคำชี้แจงที่ถูกต้องและจำเป็นก่อนตัดสินใจเริ่มการรักษาพยาบาล ซึ่งจะเห็นว่าเป็นข้อที่มีความสำคัญ เพราะผลการตรวจและการวินิจฉัยโรคจะเป็นข้อมูลแรกที่ใช้เป็นแนวทางในการให้การรักษาต่อไป เป็นข้อมูลที่ทำให้ผู้ป่วยได้รู้ว่าตนจะต้องเผชิญกับเหตุการณ์ใดบ้าง และการที่ต้องการได้รับข้อมูล คำชี้แจงที่ถูกต้องและจำเป็นก่อนการตัดสินใจ เริ่มการรักษา นั้น เป็นเพราะการ ได้ข้อมูลดังกล่าวจะช่วยให้การตัดสินใจเริ่มการรักษาเป็นไปอย่างรอบคอบ อีกทั้งยังช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกปลอดภัย เป็นการรักษาด้วยความสมัครใจของผู้ป่วยและผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการรักษาตนเอง และในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ซึ่งมีเจ้าหน้าที่ที่มสุขภาพมากมาย หากผู้ป่วยได้รู้จักแพทย์ พยาบาล และผู้รับผิดชอบดูแลตน รู้ว่าเมื่อมีปัญหาจะปรึกษาใครได้ จะเป็นการช่วยลดความวิตกกังวลจากการขาดที่พึ่งได้

การได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิผู้ป่วยด้านการได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของตน ผลการศึกษาพบว่า ส่วนใหญ่ผู้ป่วยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยในทุกข้อ ยกเว้นการได้รับข้อมูลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลอย่างคร่าว ๆ ก่อนการตรวจรักษา และการได้รับรู้การชี้แจงกฎระเบียบของโรงพยาบาล ผู้ป่วยส่วนใหญ่ตอบว่าไม่ได้รับ ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าเจ้าหน้าที่ที่มสุขภาพให้ความสำคัญในการให้ข้อมูลที่เกี่ยวกับการรักษาผู้ป่วยโดยตรงมากกว่า อีกทั้งโรงพยาบาลสงขลานครินทร์มีแผนกสังคมสงเคราะห์ ซึ่งให้การช่วยเหลือผู้ป่วยที่ยากจนอยู่ จึงให้ความสำคัญในการให้ข้อมูลค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลน้อย และส่วนหนึ่งอาจมีผลจากค่านิยมของคนไทยที่ไม่ยอมให้ใครดูถูกว่าไร้เงิน (วิเชียร, 2529; ไพบูลย์, 2513; สันตธา, 2528) ทำให้ผู้ป่วยไม่กล้าที่จะถามถึงเรื่องค่าใช้จ่าย และพยายามที่จะหาเงินมาจ่ายค่ารักษาพยาบาล นอกจากนี้ยังมีผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่เบิกค่ารักษาพยาบาลได้จึงไม่ได้ให้ความสนใจที่จะรู้ข้อมูลเรื่องนี้ สำหรับข้อมูลชี้แจงกฎระเบียบของโรงพยาบาล จากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยอาศัยการหาข้อมูลจากแผ่นประกาศ จากญาติ และจากเพื่อนผู้ป่วย แพณการถามจากเจ้าหน้าที่ที่มสุขภาพ ซึ่งไม่ได้ให้ข้อมูลเรื่องนี้แก่ผู้ป่วย ทั้งนี้อาจเป็นเพราะว่าไม่ได้ให้ความสำคัญในการให้ข้อมูล

เกี่ยวกับระเบียบของโรงพยาบาล ทั้ง ๆ ที่ผู้ป่วยส่วนใหญ่คาดหวังและเพื่อลดภาวะเครียดในเรื่องนี้ผู้ป่วยจึงหาข้อมูลจากแหล่งอื่นแทน

1.2 ด้านสิทธิที่จะเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมกับสภาพของตน

ผลการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความคาดหวังที่จะเลือกวิธีการรักษาที่ตนเองเชื่อว่าเหมาะสมกับตน ซึ่งคล้ายกับการศึกษาของปัญญาจค์ (2523) ที่พบว่าผู้ป่วยร้อยละ 80.00 มีความคาดหวังในด้านที่จะแสดงความคิดเห็นหรือปรึกษากับแพทย์ พยาบาล เพื่อตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาและหรือการพยาบาล และการศึกษาของมาลี (2527) ที่พบว่าผู้ป่วยมีความคิดเห็นว่าผู้ป่วยควรได้รับสิทธิในการเลือกวิธีการรักษาพยาบาลที่เหมาะสมกับสภาพตนเองถึงร้อยละ 78.61 เมื่อพิจารณาในรายชื่อ พบว่าลำดับสุดท้ายที่ผู้ป่วยคาดหวังในด้านนี้ คือ การปฏิเสธการรักษาพยาบาลที่เจ้าหน้าที่ที่มสุขภาพแนะนำหากตนไม่เห็นด้วย ซึ่งมีเพียงร้อยละ 64.00 เท่านั้น จากการสัมภาษณ์พบว่าส่วนหนึ่งเป็นเพราะค่านิยมที่ผู้ป่วยมีต่อแพทย์ว่า แพทย์เป็นผู้ที่ทําดี เป็นผู้รู้ และควรเคารพนับถือในสังคมไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ซึ่งเป็นที่รู้จักของคนทั่วไปว่าเป็นโรงพยาบาลที่ใหญ่และทันสมัยที่สุดในภาคใต้ สภาพโรงพยาบาลและแพทย์ส่วนใหญ่เป็นผู้ชำนาญเฉพาะทางทำให้ผู้ป่วยมีความเชื่อมั่น และไว้วางใจให้เจ้าหน้าที่ที่มสุขภาพเป็นผู้เลือกวิธีการรักษาให้ และคิดว่าวิธีการรักษาที่แพทย์เลือกให้เป็นวิธีการที่เหมาะสมกับตนที่สุด นอกจากนี้การที่ผู้ป่วยไม่คาดหวังที่จะปฏิเสธการรักษาที่แพทย์เลือกให้ อาจเป็นเพราะเกรงว่าแพทย์จะไม่พอใจและไม่เต็มใจที่จะให้การรักษาดตน ซึ่งคล้ายกับการศึกษาของปัญญาจค์ (2523) ที่ผู้ป่วยยอมปฏิบัติขัดกับความเชื่อในศาสนา เพราะเชื่อว่าแพทย์เป็นผู้รู้ และเกรงว่าแพทย์จะไม่พอใจ นอกจากนี้ค่านิยมในเรื่องความเกรงใจต่อเจ้าหน้าที่ที่มสุขภาพซึ่งเป็นผู้มีความรู้ มีบุญคุณ และเป็นผู้มีอำนาจก็มีส่วนทำให้ผู้ป่วยไม่คาดหวังที่จะปฏิเสธการรักษาพยาบาลที่เจ้าหน้าที่ที่มสุขภาพแนะนำ แม้ว่าตนเองจะไม่เห็นด้วยก็ตาม

การปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วยที่จะเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมกับสภาพของตน ผลการศึกษาร้อยละ 68.80 ของผู้ป่วยตอบว่า ไม่ได้รับรู้ถึงความจำเป็นและประโยชน์ที่ผู้ป่วยจะได้รับก่อนที่จะเห็นชอบยินยอมในแบบฟอร์มยินยอมรักษาในโรงพยาบาล ทั้งนี้เป็นเพราะว่าผู้รับผิดชอบในการเห็นชอบยินยอมในแบบฟอร์มยินยอมรักษาในโรงพยาบาลของโรงพยาบาลสงขลา นครินทร์ คือ เจ้าหน้าที่รับใหม่จำหน่ายผู้ป่วย ซึ่งอาจไม่เล็งเห็นถึงความจำเป็นในการชี้แจงให้

ผู้ป่วยทราบก่อนการเซ็นชื่อ และผู้ป่วยก็อาจทราบแต่เพียงว่าถ้าให้เซ็นชื่อก็เซ็น เป็นกฎระเบียบที่ต้องเซ็นชื่อก่อนเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลเท่านั้น โดยไม่ทราบถึงความสำคัญในแง่กฎหมาย และมีผู้ป่วยร้อยละ 13.60 ตอบข้อนี้ไม่ได้เนื่องจากญาติเป็นผู้เซ็นชื่อแทนตน ในข้อการปฏิเสธการรักษาพยาบาลที่เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพแนะนำหากตนไม่เห็นด้วยและการได้รับการรักษาตามที่ตนได้เลือกเป็นอย่างดี ภายหลังการปฏิเสธการรักษาพยาบาลที่เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพแนะนำ ผู้ป่วยตอบไม่ได้หรือ ไม่ตอบร้อยละ 92.00 และ 96.00 ซึ่งมีจำนวนมากนั้น เป็นเพราะผู้ป่วยประมาณครึ่งหนึ่งคือร้อยละ 53.60 ไม่ใช้สิทธิในการเลือกและตัดสินใจในการรักษาพยาบาลไว้ในกรณีฉุกเฉินหรือเป็นอันตรายต่อชีวิต และไม่กล้าที่จะปฏิเสธการรักษาที่เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพแนะนำ แม้ว่าตนจะไม่เห็นด้วยก็ตามซึ่งอาจมีสาเหตุเนื่องจากค่านิยมที่เชื่อมั่นในความเป็นผู้รู้ของเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพ ประกอบกับการศึกษาคั้งนี้กลุ่มตัวอย่างมีระดับการศึกษาชั้นประถมและมัธยมเป็นส่วนใหญ่ และมีความคิดว่าวิธีการรักษาที่เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพเลือกให้เป็นทางเลือกที่ดีที่สุดแล้ว นอกจากนี้ค่านิยมที่ยกย่องว่าแพทย์เป็นผู้ที่ทำดี มีบุญคุณ ดังนั้นต้องให้ความเกรงใจ ไม่แสดงความก้าวร้าว เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพยอมรับตนและให้การรักษาพยาบาลอย่างดี จากผลการศึกษาเนื่องจากผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่มีประสบการณ์ที่จะปฏิเสธการรักษาพยาบาลที่เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพแนะนำ ดังนั้นจึงไม่สามารถตอบว่าภายหลังการปฏิเสธการรักษาพยาบาลที่เจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพแนะนำแล้วจะได้รับการรักษาพยาบาลที่ตนเลือกเป็นอย่างดีหรือไม่ ซึ่งผลการศึกษาคั้งนี้คล้ายกับการศึกษาของบัญญัติ (2523) ที่พบว่าผู้ป่วยไม่คำนึงถึงสิทธิของตนมากนัก อาจเป็นอิทธิพลของค่านิยม ประเพณี วัฒนธรรม ของคนไทยที่ให้การยกย่องว่าแพทย์เป็นผู้รู้ และผู้ป่วยต้องยอมรับต่อการปฏิบัติของแพทย์และพยาบาล จากการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า ผู้ป่วยไม่ใช้สิทธิของตนในเรื่องดังกล่าว อีกทั้งเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพก็ไม่ได้เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้เลือกการรักษาแม้ว่าผู้ป่วยจะมีสิทธิ การตัดสินใจเลือกการรักษายังขึ้นอยู่กับแพทย์

1.3 ด้านสิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

ผลการศึกษาถึงความคาดหวังของผู้ป่วยที่จะได้รับการรักษาพยาบาลอย่าง

สมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ พบว่าส่วนใหญ่ผู้ป่วยมีความคาดหวังในทุกข้อ ข้อที่มีความคาดหวังมากที่สุด ได้แก่ การได้รับการปฏิบัติจากเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพด้วยกริยาท่าทางที่สุภาพ อ่อนโยน การใช้วาจาที่ไม่วะระในการพูดคุย การเลือกเสื้อผ้าที่เหมาะสมและมีชีวิต ซึ่งคล้ายกับการ

ศึกษาของ Comstock, et al., (1982) พบว่า ความพึงพอใจของผู้ป่วยมีความสัมพันธ์สูงกับสภาพอ่อนโยนของแพทย์ นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ป่วยต้องการเจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพที่เป็นมิตรกับผู้ป่วย (Boesch, 1972 อ้างตาม มาลี, 2527) ไม่พึงพอใจพยาบาลที่พูดจาไม่สุภาพ ไม่เต็มใจพูด (เกษร, 2523; ปิยวรรณ, 2533) ไม่พอใจพยาบาลกริยามารยาทไม่สุภาพ หน้าบึ้ง กริยาไม่ดี และดู ต้องการพยาบาลที่มีใบหน้ายิ้มแย้ม พูดไพเราะ (นวลจันทร์, 2523; ปิยวรรณ, 2533) ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในอัตราศัยของเจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพมากกว่าเรื่องค่าใช้จ่าย หรือความสะดวกสบาย (อรทัย และคณะ, 2524 อ้างตาม ปิยวรรณ, 2533) ส่วนความคาดหวังที่จะได้เลือกเสื้อผ้าที่เหมาะสม และมิดชิดนั้นคงเป็นเพราะว่าในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เสื้อผู้ป่วยเป็นแบบผูกเชือก ซึ่งมีโอกาสหลุด ทำให้เปิดเผยร่างกายได้ ซึ่งทำให้ผู้ป่วยไม่ค่อยสบายใจ เนื่องจากต้องคอยระมัดระวังตัว

ส่วนการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิด้านการได้รับการรักษาพยาบาลอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ซึ่งพบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ได้รับ ยกเว้นข้อการขออนุญาตก่อนที่จะนำไปสอน แสดง หรือเป็นตัวอย่างในชั้นเรียนหรือที่ประชุม และการขออนุญาตก่อนที่จะนำประวัติส่วนตัวและการเจ็บป่วยไปเปิดเผย เพื่อการศึกษาหรือในการประชุมวิชาการแม้ว่าจะไม่มีการเปิดเผยชื่อก็ตาม ซึ่งผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติเพียงร้อยละ 10.40 และ 11.20 ส่วนใหญ่ไม่ตอบหรือตอบไม่ได้ เนื่องจากไม่มีประสบการณ์ และผู้ป่วยไม่สามารถรู้ได้ว่าเจ้าหน้าที่มีสุขภาพได้นำประวัติส่วนตัว และการเจ็บป่วยไปเปิดเผยเพื่อการศึกษาหรือในการประชุมวิชาการหรือไม่ หากเจ้าหน้าที่มีสุขภาพไม่บอกให้รู้

1.4 ด้านสิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลที่ดี

ผลการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความคาดหวังที่จะได้รับการรักษาพยาบาลที่ดีทุก ๆ ข้อ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในข้อ การได้รับการรักษาพยาบาลโดยคำนึงถึงความปลอดภัย การได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องแม้ว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงผู้รักษาพยาบาลก็ตาม การให้ครอบครัวและญาติมิตรได้ เข้ามามีส่วนในขณะอยู่โรงพยาบาล และการได้รับการรักษาพยาบาลอย่างดีทัดเทียมกับผู้ป่วยอื่น โดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะทางสังคม เศรษฐกิจ ผู้ป่วยมีความคาดหวังทุกคน ซึ่งการที่ผู้ป่วยให้ความคาดหวังในข้อเหล่านี้มาก อาจมีเหตุผลจากการที่ผู้ป่วยตระหนักว่าการเจ็บป่วยของตนสำคัญและการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลจะช่วยให้

เขาหายหรือบรรเทาความเจ็บป่วยลงได้ อีกทั้งตระหนักว่าอันตรายจากการรักษาพยาบาลอาจทำให้ผู้ป่วยทุกข์ทรมาน และถึงแก่กรรมได้ ดังนั้นผู้ป่วยควรได้รับการรักษาพยาบาลโดยคำนึงถึงความปลอดภัย และได้รับการดูแลรักษาเอาใจใส่อย่างต่อเนื่อง ซึ่งคล้ายกับการศึกษาที่ผ่านมาที่ผู้ป่วยจะไม่พึงพอใจแพทย์ที่ไม่สนใจผู้ป่วย ให้การวินิจฉัยโรคผิด การรักษาขาดประสิทธิภาพ (Bellin & Geiger, 1972; Mechanic, 1968 อ้างตาม ปิยวรรณ, 2533) ส่วนความคาดหวังที่จะให้ครอบครัวและญาติมิตรได้เยี่ยมเยียนนั้น เป็นเพราะภาวะเครียดจากการเจ็บป่วย และการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล ทำให้ผู้ป่วยต้องหาวิธีการเผชิญกับความเครียด สิ่งหนึ่งที่ช่วยส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้ป่วยปรับตัวต่อความเครียดดังกล่าวได้ดีขึ้น คือ การที่ครอบครัวและญาติมิตรที่ผู้ป่วยไว้วางใจมาเยี่ยมเยียนและคอยช่วยให้ข้อมูลและคำแนะนำในการแก้ปัญหา ซึ่งสามารถช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกว่าคุณเองมีค่าเป็นที่รักของคนใกล้ชิด มีคนที่ผู้ป่วยไว้วางใจในยามทุกข์ อีกทั้งยังคอยช่วยเหลือในเรื่องวัตถุและการบริการต่าง ๆ ได้ด้วย (Cohen & Willis, 1985 อ้างตาม สมจิต, 2534) สำหรับความคาดหวังที่ได้รับการรักษาพยาบาลอย่างดีที่ติดเกี่ยวกับผู้อื่นนั้น เป็นความคาดหวังที่มนุษย์ทุกคนมีสิทธิได้รับ เท่าเทียมกันไม่ว่าจะมีความแตกต่างของเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะทางสังคม เศรษฐกิจ เนื่องจากความเป็นมนุษย์ ซึ่งคล้ายกับการศึกษาของรำพรรณ (2516) ที่พบว่าผู้ป่วยต้องการให้แพทย์สนใจผู้ป่วยอย่างทัดเทียมกัน ไม่ควรสนใจเฉพาะผู้ป่วยที่ฝากพิเศษ

การได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิผู้ป่วยด้านการได้รับการรักษาพยาบาลที่ดีนั้น จากผลการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่ได้รับสิทธิในด้านนี้เกือบทุกข้อ ยกเว้นข้อการย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่เหมาะสมกว่าหากการรักษาพยาบาลที่ควรได้รับไม่สามารถกระทำได้ ผู้ป่วยส่วนใหญ่ร้อยละ 95.20 ไม่ตอบ หรือตอบไม่ได้ เนื่องจากไม่มีประสบการณ์ ซึ่งเป็นเพราะว่าโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแห่งเดียวในภาคใต้ และมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญหลายสาขา ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะตั้งใจมารักษาหรือถูกส่งต่อมาจากโรงพยาบาลอื่น ดังนั้นการย้ายผู้ป่วยไปรักษาโรงพยาบาลอื่นจึงมีน้อยมาก ทั้งนี้เพราะศักยภาพการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์จะมีมากกว่าโรงพยาบาลอื่น ๆ ในภาคใต้

2. เปรียบเทียบความคาดหวังต่อสิทธิของผู้ป่วยกับการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วย

ผลการศึกษพบว่า ผู้ป่วยมีความคาดหวังในสิทธิของตนทั้งโดยรวมและด้านต่าง ๆ สูงกว่าการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิ ซึ่งมีผลจากความคาดหวังเป็นสิ่งที่ผู้ป่วยคาดหวังว่าจะได้รับอะไร ซึ่งในข้อความเกี่ยวกับสิทธิในแบบสัมภาษณ์นั้น เป็นสิ่งที่ทุกคนเชื่อว่าดี ถูกต้อง และสมควรที่จะได้รับ แต่ในสถานการณ์จริงบางข้ออาจมีข้อจำกัดในการที่จะใช้สิทธิดังกล่าว ดังได้อภิปรายในข้อ 1 แล้ว จากการศึกษาโดยการสัมภาษณ์จะสรุปรวมได้ว่ามีสาเหตุจากการที่ผู้ป่วยไม่รู้ว่าคุณมีสิทธิอะไรบ้างในฐานะผู้ป่วย จึงไม่ได้เรียกร้องที่จะใช้สิทธิเหล่านั้น อีกทั้งผู้ป่วยส่วนใหญ่มีระดับการศึกษาชั้นประถมศึกษา และมีมัธยมศึกษา มีอาชีพลูกจ้างและเกษตรกร ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกว่าคุณเองไม่ค่อยมีความรู้ ไม่กล้าที่จะถามหรือแสดงความคิดเห็น และในสังคมไทย ภาพพจน์ของแพทย์ในสายตาผู้ป่วยเป็นผู้ที่มีความรู้ เป็นผู้ที่ดี เป็นผู้ที่มีอำนาจในการรักษาผู้ป่วย ดังนั้นทำให้ผู้ป่วยต้องเกรงใจ ไม่กล้าถาม และแสดงความคิดเห็น ไม่กล้าร้องวเพื่อสัมพันธภาพที่ดีซึ่งผู้ป่วยเชื่อว่า เป็นหนทางที่ตนเอง จะได้รับการรักษาอย่างดี นอกจากนี้การไม่ได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วย อาจมีสาเหตุจากการที่เจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพบางส่วน ไม่ตระหนักถึงความสำคัญเรื่องนี้ ซึ่งคล้ายกับการศึกษาของัญจรงค์ (2524) ที่พบว่า ในเรื่องสิทธิผู้ป่วยที่จะได้รับการปกปิดอวัยวะที่ไม่ควรเปิดเผยขณะตรวจรักษา มีแพทย์ส่วนหนึ่ง ไม่มากนักที่คิดว่า ไม่ใช่สิทธิผู้ป่วย แต่เป็นสิทธิที่แพทย์จะปฏิบัติ และในสภาพความเป็นจริงหากผู้ป่วยไม่ใช่สิทธิของตน หรือขอใช้สิทธิของตน เจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพอาจลืมที่จะเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยใช้สิทธิของตน

จากการศึกษาของมาลี (2527) ที่พบความสัมพันธ์เชิงลบระหว่างการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วยกับความเห็นของผู้ป่วยต่อสิทธิของตน ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า ผู้ป่วยคาดหวังในสิทธิของตนมากกว่าการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิ ทั้งนี้สาเหตุใหญ่เนื่องจากค่านิยมของคนไทยที่มีต่อวิชาชีพทางการแพทย์ และพยาบาลนั่นเอง

3. เปรียบเทียบความคาดหวังต่อสิทธิของผู้ป่วยและการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วยระหว่างผู้ป่วยหญิงและชาย

เมื่อเปรียบเทียบความคาดหวังในสิทธิของผู้ป่วยชายและหญิง พบว่าผู้ป่วยหญิงมีความคาดหวังในสิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลที่ดีมากกว่าผู้ป่วยชาย ซึ่งต่างจากงานวิจัยของมาลี (2527) ที่พบว่า เพศไม่มีผลต่อความคิดเห็นของผู้ป่วยต่อสิทธิของตน และการวิจัยของอัลคา และคณะ (Hulka et al., 1975 อ้างตาม ปิยวรรณ, 2533) ที่พบว่า ผู้ป่วยเพศ

หญิงมีความพึงพอใจต่อบริการทางการแพทย์มากกว่าเพศชาย ทั้งนี้อาจเนื่องจากเพศหญิง เป็นเพศที่ถูกกำหนดให้ดูแลเอาใจใส่ผู้อื่น และดูแลกิจวัตรประจำวันในบ้านมากกว่าเพศชาย ซึ่งเมื่อผู้ป่วยตอบคำถามที่มีลักษณะละเอียดอ่อน เช่น ความคาดหวังถึงการได้รับความเอาใจใส่ ช่วยเหลือ สนใจไต่ถามทุกข์สุข หรือได้รับคำปลอบโยน ย่อมมีโอกาสที่จะแสดงความรู้สึก หรือคาดหวังได้มากกว่าชาย ส่วนการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิผู้ป่วย พบว่า ผู้ป่วยชายได้รับมากกว่าผู้ป่วยหญิงในเรื่องของสิทธิ ที่จะได้รับการรักษาพยาบาลอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และสิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลที่ดี ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของมาลี (2527) ที่ว่า ถ้าผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิผู้ป่วยมากขึ้น ผู้ป่วยจะแสดงความคิดเห็นต่อสิทธิของตนน้อยลง เพราะผู้ป่วยชายได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลที่ดีมากกว่าผู้ป่วยหญิง จึงมีความคาดหวังต่อสิทธิดังกล่าวน้อยกว่าผู้ป่วยหญิงด้วย อีกประการหนึ่ง อาจเนื่องจากเหตุผลซึ่งกล่าวในตอนต้น คือ เพศหญิงมีความละเอียดอ่อนและคาดหวังมาก ดังนั้นจึงรู้สึกถึงการปฏิบัติที่ได้รับการตอบสนองความต้องการได้ยากกว่าเพศชาย

4. เปรียบเทียบความคาดหวังต่อสิทธิของผู้ป่วยและการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วยระหว่างผู้ป่วยหอผู้ป่วยสามัญ และหอผู้ป่วยพิเศษ

แม้ว่าเมื่อเปรียบเทียบความคาดหวังในสิทธิของผู้ป่วยระหว่างหอผู้ป่วยสามัญ และหอผู้ป่วยพิเศษ พบว่าไม่แตกต่างกัน แต่ถ้าเปรียบเทียบการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยหอผู้ป่วยสามัญ ได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิที่เกี่ยวกับการเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมกับสภาพของตน และสิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลที่ดีมากกว่าผู้ป่วยหอผู้ป่วยพิเศษ ก็อาจแสดงให้เห็นทางอ้อมว่า ผู้ป่วยหอผู้ป่วยสามัญพอใจในสิทธิที่ได้รับมากกว่าผู้ป่วยในหอผู้ป่วยพิเศษ เพราะผู้ป่วยที่จะเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยพิเศษนั้น มักเป็นผู้มีฐานะทางการเงินพอควร หรือเป็นข้าราชการ หรือพนักงานหน่วยงานที่สามารถเบิกจ่ายได้ หรือเป็นบิดา-มารดาบุตรของข้าราชการ ดังนั้นย่อมคาดหวังที่จะมีโอกาสที่จะเลือกวิธีการรักษา หรือร้องขอการปฏิบัติจากเจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพได้มากกว่า ก็อาจทำให้มีความรู้สึกต่อการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิได้ยากกว่าผู้ป่วยในหอผู้ป่วยสามัญ อีกประการหนึ่งก็อาจมาจากเหตุผลที่เกี่ยวกับความเกรงใจ ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยสามัญอาจเห็นการทำงานของเจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพตลอดเวลาทำให้มีความรู้สึกว่าเจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพมีงานมาก จะต้องดูแลผู้ป่วยจำนวนมากรวมตลอด 24 ชั่วโมง

ดังนั้นการได้รับการรักษาพยาบาลเท่าที่เป็นอยู่ก็นับว่ามากพอสมควรแล้ว ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องสิทธิอะไรมากไปกว่านี้ก็ได้

5. เปรียบเทียบความคาดหวังต่อสิทธิของผู้ป่วยและการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วยระหว่างผู้ป่วยที่มีระดับการศึกษาต่างกัน

การเปรียบเทียบความคาดหวังในสิทธิของผู้ป่วยที่มีระดับการศึกษาแตกต่างกันพบว่า ผู้ป่วยที่มีระดับการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี มีความคาดหวังในสิทธิที่จะได้รับการรักษาพยาบาลอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และสิทธิในการรักษาพยาบาลที่ดีต่ำกว่ากลุ่มระดับการศึกษาอื่น ๆ ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิค่อนข้างมากอยู่แล้ว จึงมีความเกรงใจ ไม่คาดหวังในสิทธิต่าง ๆ มากนัก ประกอบกับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้ป่วยระดับการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรีมีเพียง 1 รายเท่านั้น และเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลเอาใจใส่เป็นอย่างดีอยู่แล้ว จึงอาจเป็นตัวแทนในกลุ่มดังกล่าวได้ไม่ดีเท่าที่ควร

ข้อเสนอแนะ

1. จากผลการวิจัย พบว่า ผู้ป่วยที่มาเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มีความคาดหวังในสิทธิของตนทุก ๆ ด้าน และทุก ๆ เรื่อง และได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้นในเรื่องของการได้รับข้อมูลต่าง ๆ เช่น ค่าใช้จ่ายในการรักษา การชี้แจงกฎระเบียบของโรงพยาบาล การรับรู้ถึงความจำเป็นก่อนการเซ็นชื่อยินยอมในแบบฟอร์มยินยอมในการรักษา ดังนั้นเจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วย โดยเฉพาะพยาบาลซึ่งเป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง น่าจะให้ความสำคัญต่อเรื่องดังกล่าวมากขึ้น อาจจัดระบบเกี่ยวกับการให้คำแนะนำประเภทสื่อต่าง ๆ ซึ่งช่วยให้ผู้ป่วยมีโอกาสจำได้มากขึ้น และประหยัดเวลาพยาบาล อย่างไรก็ตามการให้คำแนะนำด้วยปากเปล่าในลักษณะรายบุคคลก็เป็นสิ่งจำเป็น เพราะจะช่วยให้ความสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลและผู้ป่วย เป็นไปได้ดียิ่งขึ้น

2. ผู้ป่วยส่วนใหญ่ คาดหวังในสิทธิของตนทุกเรื่อง แต่อาจไม่ทราบว่านั่นเป็นสิทธิที่ตนพึงได้รับ และไม่สามารถเรียกร้องสิทธินั้นได้เท่าที่ควร ในขณะที่เดียวกัน เจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพเองก็ไม่ทราบว่าผู้ป่วยควรได้รับสิทธิอะไรบ้าง ก็จะทำให้เกิดการล่วงเกินหรือละเมิดสิทธิผู้ป่วย

ได้ง่าย ดังนั้นเจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพทุกคนควรได้ทราบถึงสิทธิที่ผู้ป่วยพึงได้รับ การปฏิบัติตามตามจรรยาวิชาชีพของตน เป็นแนวทางการปฏิบัติที่ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิได้มากขึ้น

3. ควรวิจัยเกี่ยวกับการรับทราบถึงสิทธิที่ผู้ป่วยพึงได้รับ และการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิผู้ป่วย จากเจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพกลุ่มต่าง ๆ โดยการสัมภาษณ์และสังเกต

4. ควรมีการศึกษาเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยอย่างลึกซึ้ง โดยวิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อให้ครอบคลุมประเด็นต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และให้เหตุผลในการอธิบายปรากฏการณ์ต่าง ๆ ได้ละเอียดยิ่งขึ้น

5. ควรมีการวิจัยในกลุ่มของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชน และเปรียบเทียบกับสิทธิของผู้ป่วยที่มีฐานะ และสังคมที่ต่างกัน