

## เอกสารอ้างอิง

- กรมสุขภาพจิต. (2546). *คู่มือผู้ปฏิบัติงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต*. นนทบุรี: โรงพิมพ์  
ชุมนุมเกษตรกรแห่งประเทศไทย.
- กรองจิต วาทีสาธกถิต. (2549). *พยาบาลกับบุหรี่ปิพิมพ์ครั้งที่ 1*. กรุงเทพฯ: เครือข่ายพยาบาลเพื่อการ  
ควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทยสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย.
- กรแก้ว จันทภาษา. (2550). เทคนิคการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ.
- ฉันทนา แรงสิงห์. (2552). *การสำรวจข้อมูลการสูบบุหรี่และการสัมผัสควันบุหรี่มือสองของ  
บุคลากรและนักศึกษาในมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง*. เชียงราย: มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง.
- ไชยสิทธิ์ วงศ์วิภาพร. (2550). เกิดอะไรขึ้นบ้างกับหัวใจและหลอดเลือดของสิงห์รมควัน? *ฟ้าใสไร้  
ควัน*, 1(2), 7-10.
- ทัศนาศู บุญทอง, สุปราณี อัทธเสรี, สมพร สันติประสิทธิ์กุล, เสาวลักษณ์ วงศ์นาด, พูนทรัพย์ และ  
รพีพร ขวัญเชื้อ. (2550). *การสำรวจสภาพการบริโภคยาสูบในชุมชนเขตอำเภอเมืองจังหวัด  
เชียงราย*. เชียงราย: สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง.
- ทัศนาศู บุญทอง, ผ่องศรี ศรีมรกต และสุรินทร์ กลัมพากร. (2551). *บุหรี่ปิพิมพ์ครั้งที่ 1*. *บุหรี่ปิพิมพ์ครั้งที่ 1*  
*พยาบาลต่อการสร้างสังคมไทยปลอดบุหรี่*. เชียงราย: กรรมการเครือข่ายพยาบาลเพื่อ  
สังคมไทยปลอดบุหรี่สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย.
- ทิมสถิตติ หน่วยข้อมูลเวชระเบียน. (2553). สติติผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่.
- ทิมสถิตติ หน่วยข้อมูลเวชระเบียน. (2554). สติติผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่.
- ธีรพงษ์ แก้วนางษ์. (2546). *กระบวนการเสริมสร้างชุมชนเข้มแข็ง "ประชาคม"* (พิมพ์ครั้งที่ 9).  
ขอนแก่น: โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.
- นนุช บุญอยู่. (2541). *ปัจจัยที่มีผลต่อการเลิกหรือกลับมาสูบบุหรี่ของผู้รับบริการอดบุหรี่*.  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธ์. (2548). *ระเบียบวิธีวิจัยทางสังคมศาสตร์* (พิมพ์ครั้งที่ 8). กรุงเทพฯ:  
Social Sciences Research Methodology.
- บุญใจศรี สติตินรากร. (2547). *ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์* (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ:  
บริษัทยูเอเอ็นดีไออินเทอร์เน็ตมีเดียจำกัด.

- บุปผา ศิริรัศมี. (2548). รายงานการวิจัยเรื่องปัจจัยทางด้านสังคมและสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมกาสูบบุหรืของวัยรุ่นไทยรอบที่1. สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ประกิด วาทีสาธกกิจ. (2551). ผู้เพื่อคนไทยไร้ควันบุหรื(พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: มูลนิธิธรรรงค์์เพื่อการไม่สูบบุหรื.
- ประอรนุช ตุลยาทร. (2550-2551). ข้อมูลส่วนบุคคลของนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับบุหรื. กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ผ่องศรี ศรีมรดก. (2550). การบำบัดเพื่อช่วยให้เลิกบุหรื (*Intervention to Help Smokers Stop Smoking*). กรุงเทพฯ: กรรมการเครือข่ายพยาบาลเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรืสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ.
- พิกุล นันทชัยพันธ์. (2551). แนวทางสำหรับการศึกษา "วิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิก (Clinical Situational Analysis)". Unpublished manuscript, เชียงใหม่.
- พิเชฐ อุดมรัตน์, และ พันธุ์ภา กิตติรัตนไพบูลย์. (2547). การใช้แบบสัมภาษณ์ M.I.N.I (ฉบับภาษาไทย) The Mini-International Neuropsychiatric Interview (Thai Version). เชียงใหม่: หจก. ไอแอมออเคไนเซอร์แอนด์แอดเวอร์ไทซิง.
- พูนศรี รังษิขจี, ธวัชชัย กฤษณะประกรกิจ, และนวนันท์ ปิยะวัฒน์กุล. (2547). จิตเวชศาสตร์: สำหรับนักศึกษาแพทย์. ขอนแก่น: ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- มณฑาทิพย์ ไชยศักดิ์. (2549). การทำวิจัยเบื้องต้น. ราชบุรี: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสถาบันพระบรมราชชนกกระทรวงสาธารณสุข.
- มูลนิธิธรรรงค์์เพื่อการไม่สูบบุหรื. (2551). คู่มือโรงพยาบาลปลอดบุหรื. คู่มือโรงพยาบาลปลอดบุหรื.
- มูลนิธิธรรรงค์์เพื่อการไม่สูบบุหรื. (2552). เจ็ดความเสี่ยงของผู้หญิงสูบบุหรื. วารสาร smart, 10(108).
- รุจา ภูไพบูลย์. (2541). การพยาบาลครอบครัว: แนวคิดทฤษฎีและการนำไปใช้. ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์.
- โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. (2553 ก). ผลการดำเนินงาน "คลินิกเลิกบุหรื". เชียงใหม่: โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่.
- โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. (2553 ข). รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี 2553. เชียงใหม่: โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่.

- โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. (2554). *มาตรฐานการบริการของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่*. เชียงใหม่: โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่.
- วราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์และคณะ. (2546 ก). *แนวทางการรักษาและการให้คำแนะนำเพื่อเลิกสูบบุหรี่สำหรับเภสัชกร*. กรุงเทพฯ: กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข.
- วราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์และคณะ. (2546 ข). *แนวทางเวชปฏิบัติเพื่อรักษาผู้ติดยาสูบ*. กรุงเทพฯ: กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข.
- ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์และคณะ. (2552). *สรุปสถานการณ์การควบคุมการบริโภคยาสูบ ประเทศไทย พ.ศ.2552*. กรุงเทพฯ: ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.).
- ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ. (2552). *ทิศทางและแนวทางสนับสนุนการวิจัยเพื่อการควบคุมยาสูบ*. กรุงเทพฯ: เจริญดีมีนคองการพิมพ์.
- สมิต วัฒนชัยธรรม. (2544). *ตำราบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด*. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข.
- สมเกียรติ วัฒนศิริชัยกุล. (2549). *การควบคุมการบริโภคยาสูบสำหรับบุคลากรและนักศึกษาวิชาชีพสุขภาพ*. กรุงเทพฯ: เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่.
- สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. (2552). *สถานการณ์ยาเสพติด 2552 และแนวโน้ม ฉบับเผยแพร่*.
- สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2550). *สำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร*.
- สิทธิศักดิ์ พฤษชัยปิติกุล. (2543). *เส้นทางสู่ Hospital Accreditation*. กรุงเทพฯ: สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น).
- สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา. (2552). *พิษภัยและการรักษาโรคติดยาสูบ*. กรุงเทพฯ: สหประชาพานิชย์
- สุภางค์ จันทวานิช. (2534). *วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ (พิมพ์ครั้งที่ 3)*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬารักษ์มหาวิทยาลัย.
- สุรศักดิ์ สุนทร. (2551). *เอกสารประกอบการบรรยายเรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์*. Unpublished manuscript, เชียงใหม่.
- อมรรัตน์ โพธิ์พรค. (2551). *การคุ้มครองสุขภาพจากควันบุหรี่มือสอง: ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย*. กรุงเทพฯ: เจริญดีมีนคองการพิมพ์.
- American Psychiatric Association (Ed.). (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorder: DSM-IV TR*. Washington DC: American Psychiatric Association.
- Ballantyne, C. (2009). What is the third-hand smoke?

- Donabedian, A. (2003). *An Introduction to Quality Assurance in Health Care*. New York: Oxford University Press.
- Dorothy, K. H., Lindsay, F. S., & Prakash, C. G. (2008). *Tobacco addiction*. Minnesota: University of Minnesota.
- Hamann, S., เนาวรัตน์เจริญคำ, นิภาพรณกัณฐกุลนิตติ, นิตศน์ศิริ โชติรัตน์, ชาวลาภวภูตานนท์ฉมมหาสารคามและสถาพรจิรัตนานนท์. (2006). *การทบทวนองค์ความรู้เกี่ยวกับการควบคุมการบริโภคยาสูบ. กรุงเทพฯ: ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมการบริโภคยาสูบ (ศจย).*
- Hutsukami, D. K., Stead, L. F., & Gupta, P. C. (2008). *Tobacco addiction*. USA: University of Minnesota.
- National Cancer Institute. (2009). *Secondhand Smoke*.
- Polit, D. F., & Hungler, B. P. (Eds.). (2001). *Nursing research: Principle and methods*. Philadelphia: Lippincott.
- Sherman. (1991). Health Effects of Cigarette Smoking. *Clinics in Chest Medicine*, 12(4), 643-658.
- Thapinta, D., Robert, L. A., Wiwatkunupakan, S., Kitsumban, V., & Vadtanapong, S. (2001). *Outcome of Care in Psychiatric: Patients Perception*.
- Winickoff, J. (2008). *Third-Hand Smoke: Another Reason To Quit Smoking*.



**ภาคผนวก**

ภาคผนวก ก

เอกสารจริยธรรมคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



เอกสารเลขที่ ๐๓๗/๒๕๕๔

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า  
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคติดบุหรี่  
งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (Situational Analysis  
of Caring for Persons with Nicotine Dependence, Outpatient Department, Maharaj Nakorn Chiang  
Mai Hospital)

ของ : นางสาวกัลยา แก้วสม

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช  
แผน ข. ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด  
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก  
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๔

หนังสือออกวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๔

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนารักษ์ สุวรรณประทีป)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

เอกสารวิจัยธรรมคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



เอกสารเลขที่ 413/2554

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ชุดที่ 3  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : 110 ถนนอินทวิโรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย : นางสาวกัลยา แก้วสม

สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย : การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคติดเชื้อ งานการพยาบาล  
ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉินโรงพยาบาลมหารชนครเชียงใหม่

Study code : NUR FAC-11-08-30-12-X / Research ID : 646

ผู้ให้ทุนวิจัย : -

เอกสารที่รับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	- ฉบับที่ 2.0 วันที่ 20 กันยายน 2554
ข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร/หนังสือแสดงความยินยอม	- ฉบับที่ 2.0 วันที่ 20 กันยายน 2554
แบบบันทึกข้อมูล	- ฉบับวันที่ 20 ตุลาคม 2554
อัปเดตประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	- ฉบับวันที่ 20 ตุลาคม 2554

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : เร่งพิเศษ (Expedited Review)

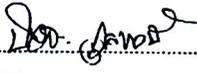
ผลการพิจารณา: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติ

เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้

เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ภายใต้เงื่อนไขข้างท้าย

อนุมัติ ณ วันที่ 20 เดือนตุลาคม พ.ศ. 2554 มีผลถึง วันที่ 19 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2554

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและ  
ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ :   
 (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ปัญญา กุลพงษ์)  
 ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ :   
 (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต)  
 คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

#### การปฏิบัติหลังจากรับรอง

- โปรดดูข้อ 13 ของแนวปฏิบัติสำหรับนักวิจัยที่ [www.med.cmu.ac.th/research/ethics/inv\\_sop\\_announce.pdf](http://www.med.cmu.ac.th/research/ethics/inv_sop_announce.pdf)
- โปรดส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัยอย่างน้อยปีละครั้ง เว้นแต่กรรมการขอให้ส่งถี่กว่านั้น
- ต้องขออนุมัติขยายเวลาก่อนหนังสือรับรองหมดอายุประมาณ 1 เดือน หากจะดำเนินการวิจัยต่อ
- หากจะแก้ไขเปลี่ยนแปลงในข้อมูลผู้ป่วยหรือใบยินยอมหรือโครงการวิจัย ต้องขออนุมัติก่อนเว้นแต่ว่าเป็นเรื่องเร่งด่วนเพื่อสวัสดิภาพของอาสาสมัคร
- หากมีข้อมูลใหม่หรือเหตุการณ์ใด ๆ ที่อาจมีผลต่ออัตราส่วนระหว่างผลประโยชน์/ความเสี่ยงของการศึกษาวิจัย ให้รายงานต่อคณะกรรมการโดยรีบด่วน
- การเปียงเบนฝ่าฝืนโครงการวิจัย ต้องแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทุกครั้ง

## ภาคผนวก ค

### การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

#### เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (สำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ)

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วม โครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีบทบาท และเกี่ยวข้องในการดูแล รักษาผู้ที่เป็น โรคติดเชื้อที่รับการรักษาที่ห้องตรวจจิตเวชและยาเสพติด งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยผู้ศึกษาเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็น โรคติดเชื้อ ที่รับการรักษาที่ห้องตรวจจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยศึกษาในกลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ จำนวน 6 ท่าน ประโยชน์ทางตรงที่จะได้รับจากการศึกษานี้คือ จะทำให้ได้ข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม ซึ่งทำให้ทราบแนวทางในการดูแลผู้ที่เป็น โรคติดเชื้อ และสามารถนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพด้าน โครงสร้างระบบบริการ กระบวนการ และผลลัพธ์ในการดูแลผู้ที่เป็น โรคติดเชื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วม โครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระจากนั้นผู้ศึกษาจะ让您ดำเนินการดังนี้

ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ประมาณ 10 นาที และใช้เวลาในการสัมภาษณ์รายบุคคลประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์ การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาเป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยง หรืออันตรายใด ๆ หากท่านมีความไม่สบาย ผู้ศึกษาจะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลต่อ

การประเมินผลการปฏิบัติงาน และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัยท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางสาวกัลยา แก้วสม ได้ที่ เลขที่ 128/1 หมู่ 2 ตำบลต้นเปา อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 08-1716-0070 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.हरररर รรเรรเรรรรรรรรรร หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางสาวกัลยา แก้วสม)

วันที่.....

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ  
(สำหรับผู้ป่วย)**

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระเนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มารับการรักษาที่ห้องตรวจจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบพร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็โรคจิตบุหรี ที่รับการรักษาที่ห้องตรวจจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่โดยศึกษาในกลุ่มผู้ที่เป็โรคจิตบุหรีที่รับการรักษาที่ห้องตรวจจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 10ราย ประโยชน์ทางตรงที่จะได้รับจากการศึกษานี้คือ ทำให้บุคลากรได้ให้การดูแล และหาวิธีการในการป้องกันการกลับเป็นซ้ำสำหรับตัวท่าน และยังช่วยให้ญาติของท่านได้มีความรู้ความเข้าใจ สามารถดูแลและช่วยเหลือท่านต่อไปได้และสามารถนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพด้านโครงสร้างระบบบริการ กระบวนการ และผลลัพธ์ในการดูแลผู้ที่เป็โรคจิตบุหรีได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระจากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลแบบสอบถามการรับรู้การดูแลแบบทดสอบวัดระดับนิโคตินเพื่อประเมินความรุนแรงในการติดนิโคตินและการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามการรับรู้การดูแลแบบทดสอบวัดระดับนิโคตินประมาณ 30 นาที และใช้เวลาในการสัมภาษณ์รายบุคคลประมาณ 30-60นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์รายบุคคล จำนวน 10 คน ๆ ละ 1 ครั้ง การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษานี้เป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยงหรืออันตรายใด ๆ หากท่านมีความไม่สุขสบาย เกิดอาการขาดสารนิโคติน คือวิตกกังวลกระสับกระส่าย หงุดหงิด กระวนกระวาย อารมณ์ฉุนเฉียว ผู้ศึกษาจะทำการส่งต่อไปยังห้องตรวจของโรงพยาบาลฯ เพื่อทำการช่วยเหลือต่อไป หรืออาจเหนือบ้าต่อการให้สัมภาษณ์ ผู้ศึกษาจะให้พัก/หยุดการสัมภาษณ์ชั่วคราว และหากท่านสามารถที่จะให้สัมภาษณ์ต่อไป ผู้ศึกษาจึงจะเริ่มสัมภาษณ์อีกครั้ง และท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่

ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลกระทบต่อค่าบริการ และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัยท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางสาวกัลยา แก้วสม ได้ที่ เลขที่ 128/1 หมู่ 2 ตำบลดั้นเปา อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 08-1716-0070 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.हरรรษา เศรษฐบุปผา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางสาวกัลยา แก้วสม)

วันที่.....

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ  
(สำหรับญาติ หรือผู้ดูแล)**

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เนื่องจากท่านเป็นญาติ หรือผู้ดูแลที่มีบทบาท และเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่เป็น โรคติดเชื้อที่รับการรักษาที่ห้องตรวจจิตเวช และยาเสพติด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิด โอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษารั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษารั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็น โรคติดเชื้อที่รับการรักษาที่ห้องตรวจจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง 3 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มผู้ที่เป็น โรคติดเชื้อที่รับการรักษาที่ห้องตรวจจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาล มหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 10 ราย กลุ่มญาติหรือผู้ดูแล จำนวน 10 ราย และกลุ่มบุคลากรทีม สุขภาพ จำนวน 6 ท่าน ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษานี้คือ จะทำให้ได้ข้อเท็จจริงอย่าง ครบคลุม ซึ่งทำให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่เป็น โรคติดเชื้อที่รับการรักษาที่ห้องตรวจจิต เวชและยาเสพติด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และ สามารถนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพด้าน โครงสร้างระบบบริการ กระบวนการ และ ผลลัพธ์ในการดูแลผู้ที่เป็น โรคติดเชื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็น ไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมใน การศึกษารั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษา ค้นคว้าแบบอิสระจากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลและการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลาใน การตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ประมาณ 10 นาที และใช้เวลาในการสัมภาษณ์รายบุคคล ประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์รายบุคคล และการสังเกตตามแนว ทางการสังเกตที่ผู้ศึกษาพัฒนาขึ้น โดยผู้ศึกษาจะเข้าไปสังเกตการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ที่เป็น โร คติดเชื้อที่รับการรักษาที่ห้องตรวจจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่จำนวน 10 คน ๆ ละ 1 ครั้งของทีมบุคลากรการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาเป็นความสมัครใจ โดย ไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยง หรืออันตรายใด ๆ หากท่านมีความไม่สบาย ผู้ศึกษา จะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัว ออกจากการศึกษได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน และ

ไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัยท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางสาวกัลยา แก้วสม ได้ที่ เลขที่ 128/1 หมู่ 2 ตำบลต้นเปา อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 08-1716-0070 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.หรรษา เศรษฐบุปผา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางสาวกัลยา แก้วสม)

วันที่.....

**เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ**

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ขอให้ความยินยอม  
 ของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่  
 ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับ  
 การศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษา  
 ครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางสาวกัญญา แก้วสม)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

## ภาคผนวก ง

### ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

คำชี้แจง เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้ ประกอบด้วย 2 ส่วน ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 3 ชุด ดังนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพจำนวน 5 ข้อ
2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ที่เป็นโรคติดบุหรี่ จำนวน 10 ข้อ
3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับญาติหรือผู้ดูแล จำนวน 8 ข้อ

ส่วนที่ 2 เครื่องมือในการวิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย 3 ชุด ดังนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลในกลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ จำนวน 14 ข้อ
2. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลในกลุ่มผู้ที่เป็นโรคติดบุหรี่ จำนวน 13 ข้อ
3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลในกลุ่มญาติหรือผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคติดบุหรี่ จำนวน 10 ข้อ
4. แบบสอบถามการรับรู้การดูแล หลังเข้ารับบริการในคลินิกเลิกบุหรี่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ของผู้ที่เป็นโรคติดบุหรี่ และกลุ่มญาติหรือผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคติดบุหรี่ จำนวน 18 ข้อ

ส่วนที่ 1 เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 3 กลุ่ม ดังนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรที่มีสุขภาพจำนวน 5 ข้อ

คำชี้แจง กรุณาเติมข้อความลงในช่องว่างหรือ ทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หน้าข้อความที่เป็นจริงมากที่สุดของท่านเพียงข้อเดียว

1. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง
2. อายุ \_\_\_\_\_ ปี
3. ....
4. ....
5. ระยะเวลาในการดูแลผู้ที่ เป็นโรคติดบุหรี่ \_\_\_\_\_ ปี

2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ที่เป็นโรคติดบุหรี่จำนวน 11 ข้อ

คำชี้แจง กรุณาเติมข้อความลงในช่องว่างหรือ ทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หน้าข้อความที่เป็นจริงมากที่สุดของท่านเพียงข้อเดียว

1. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง
2. อายุ \_\_\_\_\_ ปี
3. ระดับการศึกษา
  - ( ) ไม่ได้เรียน ( ) ประถมศึกษา
  - ( ) มัธยมศึกษาต้น ( ) มัธยมศึกษาปลาย
  - ( ) อนุปริญญา ( ) ปริญญาตรี
  - ( ) สูงกว่าปริญญาตรี ( ) อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

11. ผลกระทบจากการสูบบุหรี่ \_\_\_\_\_

3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับญาติหรือผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคติดยาเสพติด จำนวน 8 ข้อ  
คำชี้แจง กรุณาเติมข้อความลงในช่องว่างหรือ ทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หน้าข้อความที่เป็นจริง  
มากที่สุดของท่านเพียงข้อเดียว

1. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง
2. อายุ \_\_\_\_\_ ปี
3. ระดับการศึกษา
  - ( ) ไม่ได้เรียน ( ) ประถมศึกษา
  - ( ) มัธยมศึกษาต้น ( ) มัธยมศึกษาปลาย
  - ( ) อนุปริญญา ( ) ปริญญาตรี
  - ( ) สูงกว่าปริญญาตรี ( ) อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการดูแลผู้ที่เป็น โรคติดยาเสพติด
  - ( ) ไม่มี ( ) มี (ระบุ) \_\_\_\_\_

ส่วนที่ 2 เครื่องมือในการวิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย 3 กลุ่ม ดังนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคล ในกลุ่มบุคลากรที่มีสุขภาพจำนวน 14 ข้อ  
ด้านโครงสร้าง จำนวน 9 ข้อ ประกอบด้วย

1. ในหน่วยงานของท่าน มีนโยบายและแผนพัฒนางานการดูแลผู้ที่เป็น โรคติดยาเสพติดหรือไม่ อย่างไร
2. ในหน่วยงานของท่าน มีจำนวนบุคลากรสำหรับการปฏิบัติการบริการการดูแลผู้ที่เป็น โรคติดยาเสพติดเพียงพอหรือไม่ อย่างไร
3. ....
4. ....
5. ....

6. ....
7. ....
8. ....
9. ในหน่วยงานของท่านมีเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผู้ที่เป็นโรคติดยาหรือเป็นโรคจิตบุหรืเพียงพอหรือไม่ อย่างไร

ด้านกระบวนการ จำนวน 5 ข้อ ประกอบด้วย

1. ในหน่วยงานของท่านมีการจัดระบบบริการสำหรับผู้ที่เป็นโรคติดยาหรือเป็นโรคจิตบุหรืที่มารับการรักษาอย่างไร
  2. ....
  3. ....
  4. ....
  5. ท่านพบปัญหาหรืออุปสรรคในการดูแลผู้ที่เป็นโรคติดยาหรือเป็นโรคจิตบุหรืที่มารับบริการหรือไม่ อย่างไร
- 5.1 หากพบปัญหาและอุปสรรค ท่านได้จัดการแก้ไขหรือไม่ อย่างไร

2. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคล ในกลุ่มผู้ที่เป็นโรคติดยาหรือเป็นโรคจิตบุหรืจำนวน 13 ข้อ

ด้านกระบวนการ จำนวน 8 ข้อ ประกอบด้วย

1. หลังจากที่ท่านมารับการรักษาที่คลินิกเลิกบุหรื ท่านได้รับการประเมินหรือคัดกรองจากพยาบาลหรือทีมบุคลากรทางด้านสุขภาพหรือไม่ อย่างไร
2. หลังจากที่ท่านมารับการรักษาที่คลินิกเลิกบุหรื ท่านได้รับการบำบัดรักษาโดยการให้ยาหรือไม่ อย่างไร
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. หลังจากที่ท่านมารับการรักษาที่คลินิกเลิกบุหรื ท่านได้รับการช่วยเหลือเรื่องการมาตรวจตามนัดจากญาติหรือผู้ดูแลของท่านหรือไม่ อย่างไร

ด้านผลลัพธ์ จำนวน 5 ข้อ ประกอบด้วย

1. หลังจากเข้ารับบริการบริการจากคลินิกเลิกบุหรี่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่แล้ว ท่านมีความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับสาเหตุที่ทำให้เกิดการติดบุหรี่หรือไม่ อย่างไร
2. ....
3. ....
4. ....
5. ท่านมีความพึงพอใจในการเข้ารับบริการจากคลินิกเลิกบุหรี่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่หรือไม่ อย่างไร

3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคล ในกลุ่มญาติหรือผู้ดูแลผู้ที่ เป็นโรคติดบุหรี่จำนวน 10 ข้อ ด้านกระบวนการ จำนวน 6 ข้อ ประกอบด้วย

1. ท่านได้ให้ความช่วยเหลือด้านการบำบัดรักษา โดยดูแลให้ญาติของท่านมารับการตรวจหรือไม่ อย่างไร
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ท่านพบปัญหาหรืออุปสรรคในการดูแลและให้ความช่วยเหลือญาติของท่านหรือไม่ อย่างไร

ด้านผลลัพธ์ จำนวน 4 ข้อ ประกอบด้วย

1. หลังจากที่ญาติของท่านเข้ารับบริการบริการจากคลินิกเลิกบุหรี่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่แล้ว ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับสาเหตุที่ทำให้เกิดการติดบุหรี่หรือไม่ อย่างไร
2. ....
3. ....
4. ท่านมีความพึงพอใจในการเข้ารับบริการจากคลินิกเลิกบุหรี่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่หรือไม่ อย่างไร

4. แบบสอบถามการรับรู้การดูแลหลังเข้ารับบริการในคลินิกเลิกบุหรี่ โรงพยาบาลมหาราชนคร  
เชียงใหม่ ของผู้ที่เป็นโรคติดยาสูบ และกลุ่มญาติหรือผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคติดยาสูบ จำนวน 18 ข้อ

คำชี้แจง ให้ใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ที่ตรงตามความรู้สึกของท่านที่ได้รับ ดังต่อไปนี้

ดีที่สุด	ให้	4	คะแนน
ดีมาก	ให้	3	คะแนน
ดี	ให้	2	คะแนน
ปานกลาง	ให้	1	คะแนน
ไม่ค่อยดี	ให้	0	คะแนน

ข้อคำถามการรับรู้การดูแล	ดีที่สุด	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ไม่ค่อยดี
1. ด้าน โปรแกรมหรือกิจกรรม: โปรแกรมหรือกิจกรรมที่จัด ในสถานบริการตรงกับความต้องการของท่านมากน้อย เพียงใด					
2. ด้านการได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎและระเบียบต่าง ๆ : ท่านได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎระเบียบเป็นอย่างไร					
.					
.					
.					
.					
.					
18. ด้านผลลัพธ์จากการดูแล:จากการดูแลทำให้ท่าน ได้รับการช่วยเหลือเพียงใด					

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

- |   |   |
|---|---|
| 1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ทินกร วงศ์ปลารักษ์ | คณะแพทยศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยเชียงใหม่   |
| 2. อาจารย์แพทย์หญิงศิริจิต สุทธิจิตต์       | คณะแพทยศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยเชียงใหม่   |
| 3. อาจารย์สุวิทย์ อินทอง                    | คณะพยาบาลศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |

ประวัติผู้เขียน



ชื่อ-สกุล

นางสาว กัลยา แก้วสม

วัน เดือน ปีเกิด

5 กรกฎาคม 2522

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2537

มัธยมศึกษาตอนปลาย

โรงเรียนยุพราชวิทยาลัยจังหวัดเชียงใหม่

พ.ศ. 2540

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

มหาวิทยาลัยพายัพจังหวัดเชียงใหม่

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2551

พยาบาลผู้ช่วยวิจัย (Research Assistant)

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

