

เอกสารอ้างอิง

- กรุณา เจนนุวัตร. (2545) การสื่อสารในกระการเจรจาต่อรองช่วยเหลือผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย, บัณฑิตวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กรมสุขภาพจิต. (2545). คู่มือการช่วยเหลือผู้มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย. กรุงเทพฯ: (พิมพ์ครั้งที่ 2). โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- กรมสุขภาพจิต. (2545). ระบาดวิทยาของพฤติกรรมการทำร้ายตนเองและการฆ่าตัวตาย ปีพ.ศ. 2545. ขอนแก่น: คอมฟอร์ม (ขอนแก่น).
- กรมสุขภาพจิต. (2546). การทบทวนองค์ความรู้ และงานเกี่ยวข้องในเรื่องระบาดวิทยา ของปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช. กรุงเทพฯ: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กรมสุขภาพจิต. (2548). แนวทางการป้องกันการและลดอัตราการฆ่าตัวตายของประชาชนไทย. เอกสารการประชุมป้องกันการฆ่าตัวตาย. เชียงใหม่.
- กรมสุขภาพจิต. (2547). คู่มือการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย. กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการ โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กรมสุขภาพจิต. (2547). คู่มือการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย สำหรับประชาชน.: (พิมพ์ครั้งที่ 3). ขอนแก่น: คอมฟอร์ม (ขอนแก่น).
- กรมสุขภาพจิต. (2548). คู่มือการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย. กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการ โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กรมสุขภาพจิต. (2549). โครงการประชุมวิชาการ การป้องกันการฆ่าตัวตาย: เรียนรู้สู่โลกนวัตกรรม. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการฆ่าตัวตาย ครั้งที่ 5, เชียงราย.
- กรมสุขภาพจิต. (2550). ข้อมูลระบาดอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ พ.ศ. 2551. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, กระทรวงสาธารณสุข. นนทบุรี.
- กรมสุขภาพจิต. (2551). โครงการประชุมวิชาการ การป้องกันการฆ่าตัวตาย: การเรียนรู้เพื่อการบำบัดโรคซึมเศร้าและการป้องกันการฆ่าตัวตาย. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการฆ่าตัวตาย ครั้งที่ 7, ขอนแก่น.
- กรมสุขภาพจิต. (2552). แผนปฏิบัติการงานกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2552. กรุงเทพฯ: มปท.
- กรณีการ์ เถาว์หมอ, และศิริมา เนาวรัตน์. (2542). ครอบคลุมกับการพยายามฆ่าตัวตายในจังหวัดนครสวรรค์. นครสวรรค์: โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
- เกรียงศักดิ์ เจริญวงศ์ศักดิ์. (2546). การคิดเชิงวิเคราะห์. ชักเชส มีเดีย. กรุงเทพฯ.

จิตร สิทธีอมร, อนุวัฒน์ ศุภชุตินุกูล, สงวนสิน รัตนเลิศ, และกัลปรัตน์ศักดิ์ ราชบริรักษ์. (2543).

Clinical practice guideline การจัดการและในไปใช้ (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ.: ดีไซน์.

จินตนา ยูนิพันธุ์. (2534). รายงานการวิจัยเรื่อง ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเอง

ด้านสุขภาพจิตของประชาชนไทยภาคกลาง. กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

จรัส สิงห์แก้ว และคณะทำงานการป้องกันการฆ่าตัวตาย จังหวัดลำพูน. (2550). *การป้องกันการฆ่า*

ตัวตาย (ไม่) ยากอย่างที่คิด. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน ศูนย์ป้องกันการฆ่า
ตัวตายโรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต.

จรรยา รัชฎญาดี. (2537). *การปรับตัวทางจิตสังคมของผู้ป่วยพยายามอัตวินิบาตกรรมภายหลัง*

จำหน่ายออกจาก โรงพยาบาลรามาริบดี. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชา
สุขภาพจิต, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

จอมขวัญ บุญนาค. (2549). *การปฏิบัติการพยาบาลต่อผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ที่รับบริการแผนกผู้ป่วย*

ในโรงพยาบาลพะเยา: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ครุณี เลิศปรีชา. (2545). *การดูแลด้านสุขภาพจิตของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย*. คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ
พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ธีรพงษ์ แก้วนางวงศ์. (2546). *กระบวนการเสริมสร้างชุมชนเข้มแข็งประชาคม* (พิมพ์ครั้งที่ 9).

ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.

นิตยา แก้วร่วมวงศ์. (2542). *ความร่วมมือในการใช้ยาต้านไวรัส เพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อ โรค*

เอดส์จากแม่สู่ลูก. วิทยานิพนธ์สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

นันทนา รัตนากร และคณะ. (2542). *ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากพฤติกรรมการทำร้ายตนเอง เขตจังหวัด*

นนทบุรี. นนทบุรี: โรงพยาบาลศรีธัญญา.

ปัญญารัตน์ ศรีสว่าง, วุทธิ มีศิลป์, และนันทา ชัยพิชิตพันธ์. (2549). *การศึกษาพัฒนามาตรฐานการ*

พยาบาลผู้ป่วยเสพติดสุรา. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการยาเสพติดประจำปี
2549.

มาโนช หล่อตระกูล. (2546). *การฆ่าตัวตายในประเทศไทยในช่วง พ.ศ. 2541-2545*. *วารสาร*

จิตแพทย์แห่งประเทศไทย, 60(2), 40-50.

- มาโนช หล่อตระกูล. (2547). *การป้องกันการฆ่าตัวตาย: ยุทธศาสตร์ของประเทศเพื่อคุณภาพชีวิตของคนไทย*. เอกสารประกอบการสัมมนาการป้องกันการฆ่าตัวตาย: ประสบการณ์ของประเทศไทยและต่างประเทศ. เชียงใหม่.
- มาโนช หล่อตระกูล. (2547). *ปัญหาการฆ่าตัวตาย. ระบาดวิทยาของปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวชในประเทศไทย*. กรุงเทพฯ: ลัมบราเคอร์การพิมพ์
- มาโนช หล่อตระกูล และคณะ. (2549). *ปัญหาและการปรับตัวในผู้พยายามฆ่าตัวตาย*. กรุงเทพฯ: วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย, 46(1).
- มาโนช หล่อตระกูล (2551). *ฆ่าตัวตายในสังคมไทย: ปัญหาและการป้องกัน*
http://www.ramamental.com/social_kill.html 28 พฤศจิกายน 2551
- เยาวดี ราชชัยกุล วิบูลย์ศรี. (2542). *การประเมินโครงการแนวคิดและการปฏิบัติ*.
 กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ราชบัณฑิตสถาน. (2539). *พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2539 (พิมพ์ครั้งที่ 6)*.
 กรุงเทพฯ: อักษรเจริญทัศน์.
- บุญใจ ศรีสถิตนรากร. (2547). *ระเบียบวิธีการวิจัยทางการพยาบาลศาสตร์ The methodology in nursing research (พิมพ์ครั้งที่ 3)*. กรุงเทพฯ: ยูเออนด์ไอ อินเตอร์มีเดีย.
- ประยูรศักดิ์ เสรีเสถียร, วัชรีย์ อุจรรัตน์, และรัชวัลย์ บุญโสม. (2541). *การศึกษาระบาดวิทยาของผู้พยายามฆ่าตัวตายที่มีรับบริการในโรงพยาบาลของรัฐที่จังหวัดระยอง*. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.
- ประเวช ตันติพิวัฒนสกุล, และสุรสิงห์ วิศรุตรัตน์. (2541). *การฆ่าตัวตาย: การสอบสวนสาเหตุและการป้องกัน (พิมพ์ครั้งที่ 2)*. เชียงใหม่: นนทบุรุษการพิมพ์.
- ปราชญ์ บุญยวงศ์วิโรจน์, และสมควร หาญพัฒนาชัยกูร. (2547). *ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการทำร้ายตนเองในประเทศไทย*. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการนานาชาติ ครั้งที่ 3.
 กรุงเทพฯ.
- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว (2549). *สรุปรายงานสุขภาพจิตประจำปี*. น่าน: ผู้เขียน
- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว (2550). *สรุปรายงานรายงานสุขภาพจิตประจำปี*. น่าน: ผู้เขียน
- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว (2551). *สรุปรายงานรายงานสุขภาพจิตประจำปี*. น่าน: ผู้เขียน
- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว (2552). *สรุปรายงานรายงานสุขภาพจิตประจำปี*. น่าน: ผู้เขียน
- ละเอียด แจ่มจันทร์ และคณะ. (2546). *สารทบทวนการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์*.
 (พิมพ์ครั้งที่ 3) กรุงเทพฯ.



- วิไลรัตน์ สิริฤกษ์สกุล. (2549). สุขภาพจิตและความพึงใจที่มีต่อการบริการของผู้ป่วยยาเสพติดระบบบังคับบำบัดที่เข้ารับการรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพในสถาบันทัณฑ์ทัณฑ์
- วิไล เสรีสิทธิพิทักษ์และดวงตา ไกรภัสสรพงษ์. (2537). การฆ่าตัวตายและการพยายามฆ่าตัวตาย. วารสาร โรงพยาบาลนิตินเวศ, 3(2), 51-59.
- ไพรัตน์ พฤษชาติคุณากร และปริทรรศ ศิลปกิจ (2535) ผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตายและผู้ที่ไม่ฆ่าตัวตายสำเร็จที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ พ.ศ. 2522-2530. วารสาร สงขลานครินทร์เวช ฉบับ เม. ย. -มิ. ย. 2535 10(2), หน้า101-112
- พิกุล นันทชัยพันธ์. (2551) แนวทางสำหรับการศึกษา “วิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิก” (Clinical Situational Analysis). เอกสารประกอบรายงานการประชุมกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่แผน ข ภาคพิเศษ.
- พิเชฐ อุดมรัตน์. (2548). การรักษาผู้ป่วยซึมเศร้าและการป้องกันการฆ่าตัวตาย (พิมพ์ครั้งที่ 2). สงขลา: ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะ แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- พัชรี คำธิตา และคณะ. (2550). การสร้างความเข้มแข็งทางใจเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำในผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย. ตำพูน: งานบริการชุมชน โรงพยาบาลแม่ทา.
- เพชรน้อย สิงช่างชัย, ศิริพร ชัมภลิจิต และทัศนีย์ นะแสง. (2539). วิจัยทางการพยาบาล: หลักการและกระบวนการ. สงขลา: เหมการพิมพ์.
- ภิญโญ สาธร. (2523). การบริหารการศึกษา. กรุงเทพฯ: ศ. ส. การพิมพ์.
- วรพจน์ พรหมสัตยพรต, สงคราม ลีทองดี, นิพนธ์ มานะสถิตพงศ์, และวีรชัย ก้อนมนี. (2549). การบริหารงานสาธารณสุข (พิมพ์ครั้งที่ 7). ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.
- ศุภรัตน์ เอกอัศวิน. (2547). การพยายามฆ่าตัวตายซ้ำในวัยรุ่นที่แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจิตเวช. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย, 12 (1) 40-49.
- ศิริพร จิรวัดน์กุล. (2548). การวิจัยเชิงคุณภาพในวิชาชีพการพยาบาล (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: สิริภักข์ออฟเซ็ท.
- ศรีเรือน แก้วกังวาน. (2549). จิตวิทยาพัฒนาการชีวิตทุกช่วงวัย (พิมพ์ครั้งที่ 10). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- สายหยุด ใจสำราญ, และสุภาพร พิศาลบุตร. Z2548). การพัฒนาองค์การ (พิมพ์ครั้งที่ 6). กรุงเทพฯ.: ดีไซร์
- สำนักงานสาธารณสุขน่าน. (2549). สรุปผลการดำเนินงานการฆ่าตัวตายประจำปี. จังหวัดน่าน: ผู้เขียน

สำนักงานสาธารณสุขน่าน. (2550). *สรุปผลการดำเนินงานการฆ่าตัวตายประจำปี*. จังหวัดน่าน:

ผู้เขียน

สำนักงานสาธารณสุขน่าน. (2551). *สรุปผลการดำเนินงานการฆ่าตัวตายประจำปี*. จังหวัดน่าน:

ผู้เขียน

สำนักงานสาธารณสุขน่าน. (2552). *สรุปผลการดำเนินงานการฆ่าตัวตายประจำปี*. จังหวัดน่าน:

ผู้เขียน

สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. (2549). *การป้องกันการฆ่าตัวตาย*. คืบ 20 กรกฎาคม 2552, เข้าได้

ถึงจาก <http://www.sucidethai.com>.

สุกมล วิภาวีพลกุล. (2546). *การช่วยเหลือผู้ที่มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย (พิมพ์ครั้งที่ 3)*.

กรุงเทพฯ: องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.

สาวลักษณ์ สุวรรณไมตรี, และอรวรรณ ดวงจันทร์. (2546). *คู่มือการป้องกันและการช่วยเหลือ*

ปัญหาการฆ่าตัวตายในชุมชน. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมชนสหกรณ์ การเกษตรแห่งประเทศไทย.

สมชาย จักรพันธ์. (2541). *รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องแนวทางการช่วยเหลือผู้ที่พยายาม*

ฆ่าตัวตาย. กรุงเทพฯ: ร้านทีคอม.

สมศรี เตกฉัตร. (2552). *สร้างความหวังเติมกำลังใจผู้ป่วนที่มีภาวะซึมเศร้าและพยายามฆ่าตัวตาย*.

โรงพยาบาลสตึง, ขอนแก่น.

สุรัชย์ เจริญรัตน์กุล. (2548). *สรุปการดำเนินงานในรอบปี 2548*. สมาคมพยาบาลหัวใจและทรวงอก

แห่งประเทศไทย ณ โรงแรมแมนดาริน กรุงเทพฯ.

สุรศักดิ์ สุนทร. (2551). *เอกสารการสอน เรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์*. 18 พฤศจิกายน 2551.

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อัมพวรรณ ธากาศ. (2551). *การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำในผู้ที่พยายามฆ่า*

ตัวตาย อำเภอแม่ทา จังหวัดลำพูน. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. เชียงใหม่: , บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อัมพวรรณ ธากาศ. (2551). *การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำในผู้ที่พยายามฆ่า*

ตัวตาย อำเภอแม่ทา จังหวัดลำพูน. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อภิชัย มงคล และคณะ. (2548). *การป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่า*

ตัวตาย. ขอนแก่น: โรงพิมพ์พระธรรมจันทร์.

- อภิชัย มงคล และคณะ. (2550). *เรียนรู้เพื่อการบำบัดโรคซึมเศร้าและป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย*.
 ขอนแก่น: โรงพิมพ์พระธรรมจันทร์.
- อนงค์ ธรรมโรจน์ และคณะ. (2549). โปรแกรมการป้องกันการฆ่าตัวตายแบบเข้มข้นสำหรับผู้ป่วย
 รูปแบบพระศรีมหาโพธิ์ วารสารสมาคมจิตเวชแห่งประเทศไทย. 51(1), 42-51
- อนุวัฒน์ ศุภชติกุล และคณะ. (2552). *เส้นทางสู่โรงพยาบาลคุณภาพรูปแบบสำหรับบริการสุขภาพ*.
 นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- อุมาพร ตรังคสมบัติ. (2544). *จิตบำบัดและการให้คำปรึกษาครอบครัว*. (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ:
 ชันต์การพิมพ์.
- Adam, K. S. (1990). Environmental, psychosocial, and psychoanalytic aspects of suicidal
 behavior. In S. J. Blumenthal & D. J. Kupfer (Eds.), *Suicide over the life cycle: Risk
 factors, assessment, and treatment of suicidal patients* (pp. 39-96.) Washington:
 American Psychiatric Press.
- Adler, A. (1927). *The practice and theory of Individual Psychology*. New York: Harcourt, Brace
 & World
- Aguilera, D. C. (1994). *Crisis intervention theory and methodology*. (7th ed.). St. Louis: Mosby.
- Barbee, M. A., Bricker, P. (1996). Suicide. In K. M. Fortinash & P. A. Holoday Worrt (Eds.)
Psychiatric mental health nursing (pp: 613-615). U. S. A.: Mosby.
- Boyce, P., Carter, G., Penrose-Wall, J., Wilhelm, k., & Goldney, R. (2003). *Summary Australian
 and New Zealand clinic practice guideline for the management of adult deliberate
 self-harm*. Australasian Psychiatry. 11 (12). 150-155
- Boyd, A. M. (2005). *Psychiatric nursing: Contemporary practice*. (3rd ed.) Philadelphia.
 Lippincott Williams and Wilkins.
- De man, A. F., & Leduc, C. P. (1995). Suicidal ideation in high school students: Depression and
 Other correlates. *Journal of Clinical Psychology*, 51 (2).
- Donabedian, A. E. (1980) Retrieved March 14, 2009, from <http://www.scinf.umontreal.ca/>
- Donabedian, A. E. (2003). *An Introduction to Quality Assurance in Health Care*. New York: The
 American University of Armenia Corporation.
- Fountain, C. N., & Fletcher, E. L. (1999). *Psychiatric mental health nursing*. (2nd Ed). Delma
 Thomson Learning.
- Freud, A. (1954). *Psychoanalysis and education*. New York: Basic Book.

- Golner, E. M., Bilsker, D., Waraiech, P., Paterson, R., Jones, W., & S Lanting S., (2002). *British Columbia's Provincial Depression Strategy*. Retrieved. August 28, 2008, from <http://www.health.gov.bc.ca/Library/publication/year/2002/depressionstrategy.pdf>
- Havestein, E. J. (1998). *Case finding and case Suicide: Children, adolescent, and adult*. In M. H. Bogd & M. A. N. bart (Eds.), *Psychiatric nursing contemporary practice*. (pp. 1080-1101). Philadelphia: Lippincott-Ravan.
- Heeringen, K. V. (2001). *The suicidal process and related concepts*. In V. K. Heeringen (ED.) *Understanding suicidal behaviour: The suicidal process Approach to research, treatment and prevention* (pp. 3-14). Great Britain: John Wiley & Sons Ltd.
- Kellerman, A. Rivara, FP. Somes G, et al. 1992 *Suicide in the home in relation to gun ownership*. *New Engl J Med*; 327: 467-72.
- Nicholas, M. L., & Golden, R. M. (2001). *Managing the suicidal patients Clinical Cornerstone*, 3 (3), 45-57.
- Paykel, E. S., Prusoff, B. A., & Myers, J. K. (1994). *Suicide attempts and recent life events*. *Archives General of Psychiatry*. 32 (3), pp. 327-333.
- Repper, J. (1999). A review of the literature on the prevention of suicide through intervention in Accident and Emergency Department. *Journal of Clinical Nursing*, 8, 1365-2702.
- Schmidtke, A, Bille-Brahe, U., Deleo, D., Kerhof, A., Bjerke, T., Crepet P., et. al. (1996) *Attempted suicide in Europe: Rates, trends and sociodemographic characteristics of suicide attempters during the period 1982-1992. Result of the WHO/EURO multicenter study and parasuicide Acta Psychiatrica Scandinavica*. 93, 327-338
- Shives, R. L. (2005). *Basic concepts of Psychiatric-mental health nursing*. (6th ed.) Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Stuart, W. G., & Lriaa, L. M. (2005). *Principles and practice of psychiatric nursing* (8th ed). St. Louis: Mosby.
- Thapinta, D., Robert, L. A., Wiwatkunupakan, S., Kitsumban, V., & Vadtanapong, S. (2001). *Outcome of care in psychiatric: Patients' Perception*. Chiang Mai: Chiang Mai University

Wilson, H., & Kneisl, C. (1996). *Psychiatric nursing* (5th ed.). U. S. A.: Addison-Wesley.

World Health Organization. (2003). *Mental health*. Retrieved October 14, 2008, from http://www.who.int/mental_health/prevention/suicideprevent.

World Health Organization. (2005). *Mental health*. Retrieved October 17, 2008, from http://www.who.int/mental_health/management/schizophrenia/en.

World Health Organization. (2006). *Mental health*. Retrieved October 17, 2008, from http://www.who.int/mental_health/prevention/suicideprevent/suicide/en/ind

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 017/2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัว
ตายที่มารับบริการในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน (Situational Analysis of
Caring for Persons with Attempted Suicide Receiving Services at Pua Crown Prince
Hospital, Nan Province)

ของ : นางเรณู นิลประภา

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและ
จิตเวช แผนก ข. (ภาคพิเศษ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2554

หนังสือออกวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2553

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนารักษ์ สุวรรณประไพศ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้ป่วย

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน

เรียน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระทุกท่าน

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน (หรือผู้ศึกษาอ่านให้ท่านทราบ) เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้ศึกษาซึ่งจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ ผู้ศึกษามีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาในการอ่านข้อความข้างล่าง (หรือผู้ศึกษาได้อ่านให้ท่านทราบ) ดังต่อไปนี้

ปัจจุบันพบผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายมากขึ้นและส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ครอบครัวสังคม และชุมชน ในฐานะที่ท่านเป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุขบุคคลที่ใกล้ชิด มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลรักษาผู้ป่วย ซึ่งการศึกษานี้ มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายสถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่านของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ กลุ่มผู้บริหาร จำนวน 2 คน และกลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ จำนวน 10 คน ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา คือ จะได้รับทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม ของสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย ซึ่งทำให้บุคคลที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถนำไปเป็นข้อมูลในการตัดสินใจ เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลช่วยเหลือ ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ต่อไป

หากท่านได้รับทราบแนวทางปฏิบัติในขณะที่เข้าร่วมการศึกษา และตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ ท่านจะได้รับการลงลายมือชื่อ ในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าอิสระครั้งนี้ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านเข้ากลุ่ม โดยมีการดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามความรู้ และแบบสัมภาษณ์กลุ่ม แบบประเมินความพึงพอใจ โดยใช้ระยะเวลาในการทำกิจกรรมท่านละ 1 ครั้งๆ ละประมาณ 2 ชั่วโมง เปิดโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความสมัครใจ ไม่มีค่าตอบแทน และจะไม่เสียประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ การนำข้อมูลไปนำเสนอหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมผลการการศึกษาเท่านั้น การเข้าร่วมการศึกษานี้ขึ้นกับการตัดสินใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้ได้ตลอดเวลาโดยที่ท่านจะไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับและสิทธิประโยชน์อื่นๆอันจะเกิดจากผลการวิจัย ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษา ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ผู้ถูกวิจัย มีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ สามารถติดต่อกับผู้ศึกษาคือ นางเรณู นิลประภา บ้านเลขที่ 222 บ้านอาฮาม หมู่ 3 ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน 55140 หมายเลขโทรศัพท์ 087-1830327 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ดาราวรรณ ต๊ะปีนตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-6013 (ในเวลาราชการ) หรือ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางเรณู นิลประภา)

วันที่...../...../.....

2. เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(.....)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่...../...../.....

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ
(สำหรับผู้ป่วย)**

ชื่อโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน

เรียน ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการศึกษาคั่นคว่ำอิสระทุกท่าน

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน (หรือผู้ศึกษาอ่านให้ท่านทราบ) เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษารั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้ศึกษาซึ่งจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ ผู้ศึกษามีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาในการอ่านข้อความข้างล่าง (หรือผู้ศึกษาได้อ่านให้ท่านทราบ) ดังต่อไปนี้

ปัจจุบันพบผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายมากขึ้นและส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ครอบครัวสังคม และชุมชน ในฐานะที่ท่านมีประสบการณ์ในดูแลการเข้ารับการรักษาจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว ซึ่งการศึกษานี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ อธิบายสถานการณ์การดูแลผู้ที่รับการรักษาในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน ในกลุ่มผู้ป่วย จำนวน 10 คน ประโยชน์ที่จะได้รับการจากการศึกษา คือจะได้รับทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม ของสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยที่รับการรักษาในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน ซึ่งทำให้บุคคลที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถนำไปเป็นข้อมูลในการตัดสินใจ เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลช่วยเหลือ ผู้ที่รับการรักษาในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ต่อไป

หากท่านได้รับทราบแนวทางปฏิบัติในขณะที่เข้าร่วมการศึกษา และตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษารั้งนี้ ท่านจะได้รับการลงลายมือชื่อ ในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำอิสระครั้งนี้ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านเข้ากลุ่ม โดยมีการดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามความรู้ และแบบสัมภาษณ์กลุ่ม แบบประเมินความพึงพอใจ โดยใช้ระยะเวลาในการทำกิจกรรมท่านละ 1 ครั้งๆ ละ ประมาณ 2 ชั่วโมง เปิดโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความสมัครใจ ไม่มีค่าตอบแทน และจะไม่เสียประโยชน์ใดๆ ท่านมีสิทธิยกเลิกการเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดเวลา ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บ

เป็นความลับ การนำข้อมูลไปนำเสนอหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมผลการการศึกษาเท่านั้น การเข้าร่วมการศึกษารั้งนี้ขึ้นกับการตัดสินใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้ได้ตลอดเวลาโดยที่ท่านจะไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับและสิทธิประโยชน์อื่นๆอันจะเกิดจากผลการวิจัย ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษา ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ผู้ถูกวิจัย มีคำถามเกี่ยวกับการศึกษารั้งนี้ สามารถติดต่อกับผู้ศึกษาคือ นางเรณู นิลประภา บ้านเลขที่ 222 บ้านอาฮาม หมู่ 3 ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน 55140 หมายเลขโทรศัพท์ 087-1830327 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ดาราวรรณ ต๊ะปินตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-6013 (ในเวลาราชการ) หรือ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัยท่านสามารถติดต่อได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธาน คณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางเรณู นิลประภา)

วันที่...../...../.....

2. เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(.....)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่...../...../.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับผู้ดูแล)

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน

เรียน ผู้ดูแลที่เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระทุกท่าน

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่าน
ทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน (หรือผู้ศึกษาอ่านให้ท่านทราบ) เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน
หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้ศึกษาซึ่ง
จะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ ผู้ศึกษามีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาในการอ่าน
ข้อความข้างล่าง (หรือผู้ศึกษาได้อ่านให้ท่านทราบ) ดังต่อไปนี้

ปัจจุบันพบผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายมากขึ้นและส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ครอบครัว สังคม
และชุมชน ในฐานะที่ท่านเป็นผู้ดูแลที่ใกล้ชิด มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วย ซึ่งการศึกษานี้ มี
วัตถุประสงค์เพื่อ อธิบายสถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่านของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ กลุ่มผู้ดูแล จำนวน 10 คน ประโยชน์ที่จะ
ได้รับจากการศึกษา คือจะได้รับทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม ของสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยที่
พยายามฆ่าตัวตาย ซึ่งทำให้บุคคลที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย เกิดความเข้าใจใน
สถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถนำไปเป็นข้อมูลในการตัดสินใจ เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแล
ช่วยเหลือ ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ต่อไป

หากท่านได้รับทราบแนวทางปฏิบัติในขณะที่เข้าร่วมการศึกษา และตกลงที่จะเข้าร่วม
การศึกษานี้ ท่านจะได้รับการลงลายมือชื่อ ในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการ
ค้นคว้าอิสระครั้งนี้ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านเข้ากลุ่ม โดยมีการดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามความรู้ และแบบ
สัมภาษณ์กลุ่ม แบบประเมินความพึงพอใจ โดยใช้ระยะเวลาในการทำกิจกรรมท่านละ 1 ครั้งๆ ละ
ประมาณ 2 ชั่วโมง เปิดโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความสมัครใจ ไม่มีค่าตอบแทน และจะไม่เสีย

ประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ การนำข้อมูลไปนำเสนอหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมผลการการศึกษาเท่านั้น การเข้าร่วมการศึกษารั้งนี้ขึ้นกับการตัดสินใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้ได้ตลอดเวลาโดยที่ท่านจะไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับและสิทธิประโยชน์อื่นๆอันจะเกิดจากผลการวิจัย ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษา ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ผู้ถูกวิจัย มีคำถามเกี่ยวกับการศึกษารั้งนี้ สามารถติดต่อกับผู้ศึกษาคือ นางเรณู นิลประภา บ้านเลขที่ 222 บ้านอาสาม หมู่ 3 ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน 55140 หมายเลขโทรศัพท์ 087-1830327 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. คาราวรรณ ต๊ะปิ่นตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-6013 (ในเวลาราชการ) หรือ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางเรณู นิลประภา)

วันที่...../...../.....



2. เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(.....)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่...../...../.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับแกนนำ)

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน

เรียน แกนนำชุมชนผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าอิสระทุกท่าน

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน (หรือผู้ศึกษาอ่านให้ท่านทราบ) เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้ศึกษาซึ่งจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ ผู้ศึกษามีความยินดีที่ท่านได้ใช้เวลาในการอ่านข้อความข้างล่าง (หรือผู้ศึกษาได้อ่านให้ท่านทราบ) ดังต่อไปนี้

ปัจจุบันพบผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายมากขึ้นและส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ครอบครัวสังคม และชุมชน ในฐานะที่ท่านเป็นแกนนำในชุมชนที่ใกล้ชิด และมีส่วนเกี่ยวข้องข้องในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน ซึ่งการศึกษานี้ มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายสถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน ของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ กลุ่มแกนนำชุมชน จำนวน 10 คน ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา คือจะได้รับทราบข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุมของสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยที่พยายามฆ่าตัวตาย ซึ่งทำให้บุคคลที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถนำไปเป็นข้อมูลในการตัดสินใจ เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลช่วยเหลือ ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ต่อไป

หากท่านได้รับทราบแนวทางปฏิบัติในขณะที่เข้าร่วมการศึกษา และตกลงที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ ท่านจะได้รับรางวัลลายมือชื่อ ในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าอิสระครั้งนี้ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านเข้ากลุ่ม โดยมีการดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามความรู้ และแบบสัมภาษณ์กลุ่ม แบบประเมินความพึงพอใจ โดยใช้ระยะเวลาในการทำกิจกรรมท่านละ 1 ครั้งๆ ละ ประมาณ 2 ชั่วโมง เปิดโอกาสเข้าร่วมกิจกรรมด้วยความสมัครใจ ไม่มีค่าตอบแทน และจะไม่เสียประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ การนำข้อมูลไปนำเสนอหรือพิมพ์

เผยแพร่ว่าจะทำในภาพรวมผลการการศึกษาเท่านั้น การเข้าร่วมการศึกษาคั้งนี้ขึ้นกับการตัดสินใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้ได้ตลอดเวลาโดยที่ท่านจะไม่สูญเสียประโยชน์ใดๆที่ท่านควรได้รับและสิทธิประโยชน์อื่นๆอันจะเกิดจากผลการวิจัย ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษา ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ถูกวิจัย มีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาคั้งนี้ สามารถติดต่อกับผู้ศึกษาคือ นางเรณู นิลประภา บ้านเลขที่ 222 บ้านอาสาม หมู่ 3 ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน 5140 หมายเลขโทรศัพท์ 087-1830327 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ดาราวรรณ ต๊ะปิ่นตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-6013 (ในเวลาราชการ) หรือ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางเรณู นิลประภา)

วันที่...../...../.....

2. เอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคั้นคว่ำแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการคั้นคว่ำแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(.....)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่...../...../.....

ภาคผนวก ก

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบสัมภาษณ์รายบุคคลและรายกลุ่ม

คำชี้แจง เครื่องมือรวบรวมข้อมูลในการศึกษานี้ประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 8 ชุด ดังนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรระดับผู้บริหารโรงพยาบาล
2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ
3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ที่ย้ายมาทำงาน
4. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับครอบครัวหรือผู้ดูแลผู้ที่ย้ายมาทำงาน
5. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับ แกนนำด้านสุขภาพ
6. แบบสอบถามการรับรู้การดูแล (Perception of care : POC) จำนวน 18 ข้อ
7. แบบวัดพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต
8. แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการดูแลของบุคลากรทีมสุขภาพ

ส่วนที่ 2 เครื่องมือในการศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย 5 ชุด ดังนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับบุคลากรระดับผู้บริหารโรงพยาบาล
2. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ
3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับกลุ่มผู้ที่ย้ายมาทำงาน
4. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับกลุ่มครอบครัวหรือผู้ดูแล
5. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับกลุ่มแกนนำด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 1 เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูลดังต่อไปนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรระดับผู้บริหารโรงพยาบาล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ตำแหน่งปัจจุบัน
 - () ผู้อำนวยการโรงพยาบาล () แพทย์
 - () หัวหน้าฝ่าย/ หัวหน้างาน.....
 - () พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - () อื่น ๆ ระบุ.....
4. หน่วยปฏิบัติงาน.....
5. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี
6. ประสบการณ์ในการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย
ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว ปี
7. ประสบการณ์การได้รับการอบรม สัมมนา หรือ เพิ่มพูนความรู้ในการดูแลผู้ที่
พยายามฆ่าตัวตาย () ไม่เคย () เคย

2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับกลุ่มบุคลากรที่มีสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ตำแหน่งปัจจุบัน
 - () แพทย์
 - () หัวหน้าฝ่าย/ หัวหน้างาน
 - () พยาบาลวิชาชีพ
 - () พยาบาลจิตเวช
 - () อื่น ๆ ระบุ.....
4. หน่วย / แผนกที่ปฏิบัติงาน.....
5. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี
6. ประสบการณ์ในการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย
ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว..... ปี
7. ประสบการณ์การได้รับการอบรม สัมมนา หรือ เพิ่มพูนความรู้ในการดูแลผู้ที่
พยายามฆ่าตัวตาย () ไม่เคย () เคย

3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับกลุ่มผู้ที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตาย

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพ
() โสด () คู่ () หม้าย () หย่า () แยกกันอยู่

4. ระดับการศึกษา

- () ไม่ได้เรียน () ประถมศึกษา
() มัธยมศึกษา () อนุปริญญา
() ปริญญาตรี () สูงกว่าปริญญาตรี
() สูงกว่าระดับปริญญาตรีระบุ.....

5. ศาสนา

- () พุทธ () คริสต์ () อิสลาม () อื่นๆระบุ.....

6. อาชีพ

- () ว่างาน () รับจ้าง () เกษตรกรรม
() ค้าขาย () รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ () พ่อบ้าน
() แม่บ้าน () อื่นๆ.....

7. รายได้ต่อเดือน.....บาท

- () เพียงพอ () มีเก็บ () ไม่มีเก็บ
() ไม่เพียงพอ

8. ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่กับใครบ้าง

- () อยู่คนเดียว () บิดา () มารดา
() คู่สมรส () บุตร () ญาติระบุ.....
() อื่นระบุ.....

10. สมาชิกในครอบครัวของท่านที่ให้การดูแลท่าน

- () บิดา () มารดา () คู่สมรส
() บุตร () อื่นระบุ.....

จำนวนสมาชิกในครอบครัว คน

11. โรคประจำตัวของท่าน และการได้รับการรักษา

- () ไม่มีโรคประจำตัว
() มีโรคประจำตัว (ตอบได้มากกว่า1ข้อ)



- () โรคเรื้อรังเช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไต เป็นต้น
- () โรคร้ายแรงเช่น เอคส์ มะเร็ง
- () โรคทางจิตเวช (ระบุ)
- () มีความพิการ หรือ สูญเสียอวัยวะ ระบุ
- () อื่น ๆ ระบุ
- () ได้รับการรักษา () ต่อเนื่อง () ไม่ต่อเนื่อง

12. ประวัติพฤติกรรมส่วนบุคคล

- 1 () มีพฤติกรรมการดื่มสุรา และ ยังดื่มอยู่ () เคยแต่เลิกแล้ว
- 2 () มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ และ ยังสูบอยู่ () เคยแต่เลิกแล้ว
- 3 () ติดสารเสพติดชนิดอื่น และ ยังเสพอยู่ (ระบุ)
- () เคยแต่เลิกแล้ว
- 4 () ติดการพนัน () เคยแต่เลิกแล้ว
- 5 () ติดเกมส์ ติดอินเทอร์เน็ต () เคยแต่เลิกแล้ว
- 6 () ไม่เคยมีพฤติกรรม ตามข้อ 1- 5

4. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ดูแล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพ

() โสด () คู่ () หม้าย () หย่า () แยกกันอยู่

4. ระดับการศึกษา

() ไม่ได้เรียน

() ประถมศึกษา

() มัธยมศึกษา

() อนุปริญญา

() ปริญญาตรี

() สูงกว่าปริญญาตรี

() สูงกว่าระดับปริญญาตรีระบุ.....

5. ศาสนา

() พุทธ () คริสต์ () อิสลาม () อื่นๆระบุ.....

6. รายได้ต่อเดือน.....บาท

() เพียงพอ () มีเก็บ () ไม่มีเก็บ

() ไม่เพียงพอ

7. ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย

() สามี / ภรรยา () บุตร () บิดา/มารดา

() อื่นๆระบุ.....

8. ระยะเวลาในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยยามฆ่าตัวตาย.....ปี.....เดือน

5. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลในกลุ่มแกนนำด้านสุขภาพ

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพ () โสด () คู่ () หม้าย () หย่า () แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษา
 - () ไม่ได้เรียน () ประถมศึกษา
 - () มัธยมศึกษา () อนุปริญญา
 - () ปริญญาตรี () สูงกว่าปริญญาตรี
 - () สูงกว่าระดับปริญญาตรีระบุ.....
5. ศาสนา
 - () พุทธ () คริสต์ () อิสลาม () อื่นๆระบุ.....
6. อาชีพ () ว่างงาน () รับจ้าง () เกษตรกรรม
 - () ค้าขาย () รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
 - () อื่นๆ.....
7. บทบาทหน้าที่ในชุมชน
 - () กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน () อาสาสมัครสาธารณสุข
 - () สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล
 - () อื่นๆระบุ
8. ประสบการณ์ในการดูแลและช่วยเหลือผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย.....ปี

6. แบบสอบถามการรับรู้การดูแล สำหรับผู้พยายามฆ่าตัวตาย

คำชี้แจง ให้ใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ที่ตรงตามความรู้สึกของท่านที่ได้รับ ดังต่อไปนี้

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

ข้อความคำถามการรับรู้การดูแล	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ไม่ค่อยดี
1. ด้านโปรแกรมหรือกิจกรรม: โปรแกรมหรือกิจกรรมที่จัดในสถานบริการตรงกับความต้องการของท่านมากน้อยเพียงใด				
2. ด้านการได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎและระเบียบต่าง ๆ : ท่านได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎระเบียบเป็นอย่างไร				
3. ด้านข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย: สิทธิของเป็นท่านอย่างไร				
4. ด้านข้อมูลที่ท่านได้รับ: ท่านได้รับข้อมูลที่ชัดเจน สมบูรณ์เกี่ยวกับการตรวจต่าง ๆ การรักษาและสิ่งที่สามารถคาดหวังได้เป็นอย่างไร				
5. ด้านความสะดวกที่จะได้รับข้อมูล: เจ้าหน้าที่ที่มีความตั้งใจที่จะตอบคำถามของท่านอย่างไร				
6. ด้านข้อมูลที่ได้รับจากเจ้าหน้าที่ที่มีความสม่ำเสมอในการได้รับข้อข้อมูลอย่างไร				
7. ด้านการทำงานเป็นทีมของเจ้าหน้าที่ที่ให้การดูแลท่านเป็นอย่างไร				
8. ด้านระยะเวลาที่เจ้าหน้าที่ใช้ในการดูแลท่านเป็นอย่างไร				
9. ด้านการยอมรับฟังความคิดเห็น: การถามถึงความคิดเห็นของท่าน หรือให้ท่านได้มีโอกาสเลือกเป็นอย่างไร				
10. ด้านการเอาใจใส่กับความต้องการของท่าน: เจ้าหน้าที่ที่มีความตั้งใจและมีความยืดหยุ่นในการที่จะให้ท่านได้ในสิ่งที่ท่านต้องการอย่างไร				

ข้อความการรับรู้การดูแล	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ไม่ค่อยดี
11. บุคลากรที่ให้การดูแลท่าน มีความเข้าใจว่าสิ่งที่ท่านคิดมีความสำคัญเพียงใด				
12. เจ้าหน้าที่ให้เกียรติและยอมรับในศักดิ์ศรีของท่านเพียงใด				
13. ความมั่นใจและความไว้วางใจที่ท่านรู้สึกต่อเจ้าหน้าที่เป็นอย่างไร				
14. ความสุภาพอ่อนโยนและความเป็นมิตรของเจ้าหน้าที่เป็นอย่างไร				
15. ด้านการให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน: เจ้าหน้าที่ได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิ่งที่ท่านจะต้องทำ และบอกถึงสิ่งที่อาจเกิดขึ้นหลังจากท่านกลับบ้านไปแล้วได้ชัดเจน หรือสมบูรณ์เพียงใด				
16. ด้านการให้ความร่วมมือหลังจากท่านออกจากสถานบริการ: เจ้าหน้าที่ได้เสนอการให้ความร่วมมือกับท่านหลังจากท่านออกจากสถานบริการเพียงใด				
17. ภาพรวมของคุณภาพการให้การดูแลที่ท่านได้รับเป็นอย่างไร				
18. ด้านผลลัพธ์จากการดูแล: จากการดูแลทำให้ท่านได้รับการช่วยเหลือเพียงใด				



7. แบบวัดพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต

สำหรับผู้ป่วยยามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว แบบวัดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ การสอบถามการกระทำกิจกรรมที่บุคคลลงมือกระทำด้วยตนเอง เพื่อให้ตนเองมีสุขภาพจิตที่ดี มีความสุข มีความพอใจในการดำรงชีวิตและบรรเทาจากความทุกข์ทรมานด้านจิตใจ คำตอบของผู้ถูกสอบถามไม่มีถูกหรือผิด จึงขอให้ผู้ตอบตอบโดยคำนึงการกระทำกิจกรรม ต่าง ๆ ตามที่เป็นจริงมากที่สุด โปรดพิจารณาแบบสอบถามแต่ละข้อที่ผู้วิจัยอ่านให้ฟังว่า ท่านได้กระทำ กิจกรรมนั้น ๆ เป็นประจำหรือไม่

ประจำ หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านทำเป็นประจำทุกวัน
 บ่อยครั้ง หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านทำบ่อย ๆ เว้นบ้างเป็นบางวัน หรือเป็นครั้งคราว
 บางครั้ง หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านทำเป็นบางครั้งเว้นระยะไปนานจึงจะทำสักครั้ง
 เกือบหรือไม่เคยทำ หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านแทบไม่เคยทำเลย

ข้อความ	ประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	เกือบหรือไม่ทำ
1. ท่านระลึกเสมอว่าอะไรคือสิ่งสำคัญในชีวิตของท่าน				
2. ท่านพิจารณาตนเองเพื่อให้ทราบว่าอุปนิสัยที่แท้จริงของท่านเป็นอย่างไร				
3. ท่านสำรวจตนเอง การปฏิบัติของท่านขัดแย้งกับหลักศีลธรรมที่ท่านยึดถือได้หรือไม่				
4. เมื่อท่านพูดคุยหรือทำงานร่วมกับคนอื่น ท่านคิดถึงเหตุผลของการกระทำได้หรือไม่				
5. แม้ว่าในปัจจุบันวิถีชีวิตของท่านจะยังไม่เป็นไปตามความปรารถนา ท่านก็ยังมี ความตั้งใจที่จะทำงานหรือดำเนินชีวิตในปัจจุบันและอนาคตให้ดีขึ้น				
6. เมื่อท่านมีความเครียดสูง ท่านจะพยายามลดความเครียด โดยการไปหาผู้อื่นที่มั่นใจว่าจะช่วยได้ เช่น ญาติ หรือเพื่อนสนิท พระ หมอคู หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข				
7. ท่านสำรวจความรู้สึกของท่านต่อสถานการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวันหรือไม่				
8. เมื่อท่านทุกข์ใจ ท่านจะเล่าให้บุคคลที่ท่านไว้ใจฟัง				
9. ท่านยอมรับและแสดงท่าทีพอใจ เมื่อมีผู้อื่นกล่าวถึงหรือแสดงความชมเชยในจุดเด่นหรือความดีของท่าน				
10. ท่านสำรวจว่าในการดำเนินชีวิตประจำวันประสบความสำเร็จในเรื่องใดบ้าง				
11. เมื่อท่านทำงานสิ่งใดไม่สำเร็จ ท่านจะสำรวจหาสาเหตุก่อนที่จะคิดว่าตนเองไร้ความสามารถ				

ข้อความ	ประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	เกือบหรือ ไม่ทำ
12. ท่านค้นหาความสามารถหรือจุดเด่นของคุณและค้นหาข้อบกพร่องเพื่อการปรับปรุงแก้ไขจากประสบการณ์ในการดำเนินชีวิต				
13. ระหว่างการพูดคุยกับคนอื่น ท่านจะตรวจสอบว่าทั้งสองฝ่ายมีความเข้าใจในเรื่องที่พูด				
14. ก่อนการพูดคุย ท่านคิดถึงความสนใจของผู้ที่ท่านจะพูดคุยด้วย				
15. เมื่อมีการขัดแย้งเกิดขึ้นระหว่างท่านกับเพื่อน ท่านจะชี้แจงให้เพื่อนของท่านเข้าใจถึงเหตุผลและความรู้สึกของท่าน				
16. ท่านจะพยายามอธิบายสิ่งที่ท่านต้องการให้ผู้อื่นฟังจนเข้าใจ				
17. ในการพูดคุย ท่านคิดถึงความแตกต่างของขนบธรรมเนียมประเพณีของผู้ที่ท่านพูดคุยด้วย				
18. ในการสนทนา ท่านให้ความสนใจกับคำพูด สีหน้า และท่าทางของผู้ที่ท่านพูดคุยด้วย				
19. ท่านบอกให้ผู้อื่นทราบว่าท่านมีความรู้สึกอย่างไร				
20. ท่านคิดวางแผนการทำงานของท่านไว้ล่วงหน้า				
21. ท่านใช้เวลาส่วนใหญ่ในแต่ละวันทำกิจกรรมที่ท่านต้องการ หรือตั้งใจไว้				
22. ท่านมีแผนการทำกิจกรรมการพักผ่อนหย่อนใจร่วมกับครอบครัวหรือเพื่อน ๆ				
23. ท่านชักชวนให้ครอบครัว และเพื่อนทำกิจกรรมที่ท่านชอบหรือพอใจ				
24. ท่านหลีกเลี่ยงการเข้ากลุ่มที่พูดคุยกันอย่างสนุกครื้นเครงเต็มไปด้วยเรื่องขบขัน เพราะเป็นการเสียเวลาโดยเปล่าประโยชน์				
25. ท่านทำกิจกรรมที่ทำให้ท่านมีความสุขและพอใจด้วยตัวท่านเอง				
26. ท่านสนใจศึกษาการเปลี่ยนแปลงที่อาจจะเกิดขึ้นในแต่ละช่วงของชีวิต				
27. เมื่อท่านเผชิญปัญหาท่านจะเริ่มค้นด้วยการพิจารณาว่าปัญหาที่เผชิญอยู่คืออะไร				
28. ก่อนที่ท่านจะแก้ปัญหาเมื่อเกิดความทุกข์ใจ ท่านจะพิจารณาว่าความทุกข์ใจนั้นเกิดจากอะไร				
29. ท่านแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในชีวิต โดยพิจารณาถึงผลดีและผลเสียของวิธีการแก้ปัญหา				
30. ท่านพยายามศึกษาหาวิธีแก้ปัญหาและลงมือแก้ปัญหาที่ละปัญหา				
31. ท่านพยายามใช้วิธีการแก้ปัญหาหลายๆวิธี จนกระทั่งปัญหาค่อยคลายไปได้				
32. เมื่อเหตุการณ์ร้ายในชีวิตผ่านไป ท่านพิจารณาจนรู้ว่าท่านทำอะไรจึงทำให้เหตุการณ์นั้นคลี่คลายลงได้				
33. ท่านทบทวนเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในชีวิตว่ามีผลกระทบต่อตนเองและครอบครัวอย่างไร				

ข้อความ	ประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	เกือบหรือ ไม่ทำ
34. ท่านคิดว่า การขอความช่วยเหลือจากผู้อื่นเป็นครั้งคราวมิใช่เป็นเรื่องที่น่าอับอาย				
35. ท่านใช้เวลาพิจารณาตนเอง ว่าต้องเปลี่ยนแปลงตนเองอย่างไร จึงจะเผชิญกับปัญหาในชีวิตที่อาจจะเกิดขึ้นได้				
36. ท่านแสวงหาความพอใจจากสิ่งที่มีอยู่รอบตัว แทนการหมกมุ่นกับความรูสึกที่มีต่อสิ่งที่สูญเสียไปแล้ว				
37. ท่านพยายามสร้างสัมพันธภาพกับเพื่อนทั้งหญิงและชาย				
38. ท่านติดต่อกับเพื่อนสนิทในกลุ่มอย่างสม่ำเสมอ				
39. ท่านแบ่งเวลาเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม โดยมุ่งหวังว่าจะได้พบเพื่อนใหม่ และกระชับความสัมพันธ์กับเพื่อนเก่า				
40. ท่านช่วยเหลือเพื่อนหรือบุคคลอื่น เมื่อท่านทราบว่าเพื่อนหรือบุคคลนั้นต้องการ				
41. ท่านศึกษาหาข้อมูลว่ามีกลุ่มบุคคลหรือหน่วยงานใดในชุมชนที่สามารถสนับสนุนหรือช่วยเหลือท่านได้ในยามที่ท่านเดือดร้อน				
42. ท่านพยายามหลีกเลี่ยงการดื่มสุรา หรือสิ่งเสพติดต่างๆ เพราะรู้ดีว่าเป็นเรื่องผิดศีลธรรม				
43. เมื่อผู้อื่นทำให้ท่านเจ็บใจ เสียใจ ท่านพยายามไม่ได้ตอบและให้อภัยเขา				
44. ท่านสามารถระงับใจตนเอง ละเว้นการกระทำในสิ่งที่ไม่ถูกต้อง ขัดต่อศีลธรรม				
45. ท่านบริจาคเงิน ทรัพย์สินหรือสิ่งของให้บุคคล วัด หรือให้ใช้เป็นสาธารณะประโยชน์ด้วยเจตนาและเสียสละช่วยผู้อื่น				
46. เมื่อพบผู้ที่เดือดร้อนไม่ว่าเรื่องใด ท่านพยายามคิดหาทางช่วยเหลือให้เขาพ้นจากความเดือดร้อนนั้นๆ				
47. ท่านแสดงความเห็นใจกับผู้ที่ได้รับความเดือดร้อน ดีใจกับผู้ที่ประสบความสำเร็จ				
48. ท่านสวดภาวนาหรือแผ่เมตตาให้ผู้อื่น				
49. ท่านฟังเทศน์หรือการบรรยายธรรม หรือฟังคำสอนทางศาสนาในโอกาสต่างๆ				
50. ท่านพิจารณาปรับปรุงความบกพร่องต่างๆ ในการดำรงชีวิตที่มีผลกระทบทำให้จิตใจไม่สงบ				
51. ท่านจะทำสมาธิหรือปฏิบัติกิจกรรมที่มุ่งให้จิตใจสงบ ทั้งในยามปกติหรือเวลาที่ท่านมีความทุกข์ใจ				
52. เมื่อท่านทุกข์ใจท่านพยายามหาเวลาเพื่อผ่อนคลาย โดยหายใจลึกๆ ซ้ำๆ				
53. เมื่อท่านวิตกกังวล ท่านมีวิธีการที่จะช่วยให้ท่านสบายใจขึ้นได้ด้วยตัวท่านเอง				
54. ท่านสูบบุหรี่หรือดื่มสุรา เพื่อให้คลายจากความเครียดที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวัน				

ข้อความ	ประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	เกือบหรือไม่ทำ
55. ท่านพยายามรับประทานอาหารให้ครบตามความต้องการของร่างกายและเป็นเวลา				
56. ท่านดูแลให้ร่างกายได้รับน้ำ และอากาศบริสุทธิ์อย่างเพียงพอ				
57. ท่านใช้เวลาในการออกกำลังกายหรือออกแรงทำในสิ่งที่ท่านพอใจวันละอย่างน้อย 20 นาที				
58. ท่านพยายามพักผ่อนนอนหลับจนเพียงพอ				
59. ท่านแสวงหาเวลาส่วนตัวเพื่อทำกิจกรรมที่ท่านพอใจ				
60. ในการทำกิจวัตรประจำวัน ท่านคำนึงถึงว่ากิจกรรมนั้นๆจะเป็นอันตรายต่อท่านหรือผู้อื่น				

8. แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว ของบุคลากรทีมสุขภาพ

คำชี้แจง ใช้สำหรับบันทึกการสังเกตขณะปฏิบัติงานการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว โดยการสังเกตจากการบันทึกขณะปฏิบัติงาน เมื่อมีผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายมารับบริการ ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว ของกลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ ได้แก่ แพทย์และพยาบาลให้การดูแล ช่วยเหลือ ชักประวัติอาการ การวินิจฉัย การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพ การป้องกัน การให้ความรู้ การให้ข้อมูล การส่งต่อ การติดตามอย่างไร และ การบันทึกเวชระเบียน

1. ด้านการซักประวัติผู้ป่วย และการบันทึก
 - () ไม่เกี่ยวข้อง () ไม่ปฏิบัติ
 - () ปฏิบัติ อย่างไร.....
2. ด้านการวินิจฉัยผู้ป่วย
 - () ไม่เกี่ยวข้อง () ไม่ปฏิบัติ
 - () ปฏิบัติ อย่างไร.....
3. ด้านการปฏิบัติพยาบาล ครอบคลุมทั้ง 5 ด้าน ได้แก่
 - 3.1 การรวบรวมข้อมูล
 - () ไม่เกี่ยวข้อง () ไม่ปฏิบัติ
 - () ปฏิบัติ อย่างไร.....
 - 3.2 การวินิจฉัยการพยาบาล
 - () ไม่เกี่ยวข้อง () ไม่ปฏิบัติ
 - () ปฏิบัติ อย่างไร.....
 - 3.3 การวางแผนการพยาบาล
 - () ไม่เกี่ยวข้อง () ไม่ปฏิบัติ
 - () ปฏิบัติ อย่างไร.....
 - 3.4 การปฏิบัติการพยาบาล
 - () ไม่เกี่ยวข้อง () ไม่ปฏิบัติ
 - () ปฏิบัติ อย่างไร.....
 - 3.5 การประเมินผลทางการพยาบาล
 - () ไม่เกี่ยวข้อง () ไม่ปฏิบัติ
 - () ปฏิบัติ อย่างไร.....

4. การคัดกรองภาวะซึมเศร้า ในผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย
 ไม่เกี่ยวข้อง ไม่ปฏิบัติ
 ปฏิบัติ อย่างไร.....
5. การประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายซ้ำ
 ไม่เกี่ยวข้อง ไม่ปฏิบัติ
 ปฏิบัติ อย่างไร.....
6. การให้คำปรึกษา และฟื้นฟูสภาพจิตใจแก่ผู้ป่วย
 ไม่เกี่ยวข้อง ไม่ปฏิบัติ
 ปฏิบัติ อย่างไร.....
7. การให้คำปรึกษาแก่ครอบครัวหรือผู้ดูแล
 ไม่เกี่ยวข้อง ไม่ปฏิบัติ
 ปฏิบัติ อย่างไร.....
8. การบันทึกเวชระเบียนและการทำรายงาน
 ไม่เกี่ยวข้อง ไม่ปฏิบัติ
 ปฏิบัติ อย่างไร.....
9. ด้านกระบวนการจำหน่าย
 ไม่เกี่ยวข้อง ไม่ปฏิบัติ
 ปฏิบัติ อย่างไร.....
10. การให้ความรู้ การให้ข้อมูล
 ไม่เกี่ยวข้อง ไม่ปฏิบัติ
 ปฏิบัติ อย่างไร.....
11. การส่งต่อ
 ไม่เกี่ยวข้อง ไม่ปฏิบัติ
 ปฏิบัติ อย่างไร.....
12. การติดตามผู้ป่วย
 ไม่เกี่ยวข้อง ไม่ปฏิบัติ
 ปฏิบัติ อย่างไร.....
13. การติดตามผู้ป่วย ในชุมชน
 ไม่เกี่ยวข้อง ไม่ปฏิบัติ
 ปฏิบัติ อย่างไร.....

ส่วนที่ 2 เครื่องมือในการศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว เป็นแนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลและรายกลุ่มดังต่อไปนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลของบุคลากรระดับบริหารโรงพยาบาล

1. หน่วยงานของท่านมีนโยบาย และ แผนการดำเนินงาน เกี่ยวกับการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย หรือไม่ อย่างไร
2. หน่วยงานของท่านมีการจัดอัตรากำลังในการรองรับการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายอย่างไรบ้าง มีความเหมาะสมและเพียงพอหรือไม่ มีหลักเกณฑ์ในการมอบหมายงานผู้ดูแลอย่างไรบ้าง
3. หน่วยงานของท่านมีการส่งเสริมหรือสนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงานมีการพัฒนาความรู้และพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายหรือไม่ อย่างไร
4. หน่วยงานของท่านได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานใดบ้างในการดำเนินงานการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายและมีเพียงพอหรือไม่ อย่างไร
5. หน่วยงานของท่านได้ให้การจัดสรรงบประมาณงบประมาณในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพและการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัวอย่างไรบ้าง เหมาะสมและเพียงพอหรือไม่
6. บุคลากรในหน่วยงานของท่านได้ปฏิบัติงานตามแผนการดำเนินงานการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ของหน่วยงานหรือไม่ อย่างไร
7. ท่านได้รับรายงานผลการปฏิบัติการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายจากผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือไม่ อย่างไร
8. อุปสรรคและปัญหาที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว คืออะไรบ้าง มีแนวทางการแก้ไขอย่างไร และท่านคิดว่าโรงพยาบาลควรมีการพัฒนาในด้านใดบ้างเพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพของงาน

2. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับบุคลากรที่มสุขภาพ

1. หน่วยงานของท่านมีนโยบายในการให้การดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายหรือไม่ อย่างไร
2. หน่วยงานของท่านมีการสนับสนุน วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือในการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการ ที่โรงพยาบาลของท่านอย่างไร มีความเหมาะสมและเพียงพอหรือไม่
3. หน่วยงานของท่านมีการจัดสรรกำลังคนอย่างไร ในการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาล อย่างไรบ้าง เหมาะสมและเพียงพอหรือไม่
4. หน่วยงานของท่านมี คู่มือ แนวทางในการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว หรือไม่
5. ท่านมีวิธีสังเกตประเมินค้นหาสาเหตุ คัดกรอง ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย หรือไม่ อย่างไร มีเครื่องมืออะไรบ้าง
6. ท่านมีการวินิจฉัยภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายหรือไม่ อย่างไร
7. ท่านให้การช่วยเหลือและ ดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย อย่างไร
8. ท่านคิดว่าควรมีอะไรเพิ่มเติมให้ท่านได้ทำงานในการช่วยเหลือ ดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ก่อนกลับไปอยู่ที่บ้าน ในเรื่องใดบ้างและ ทำอย่างไร
9. ท่านให้การปรึกษาหรือมีแผนการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายต่อเนื่องอย่างไร
10. ท่านมีวิธีการให้ความรู้ หรือข้อมูลข่าวสารในเรื่องการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายแก่ ผู้ป่วย ญาติและชุมชนหรือไม่ อย่างไร
11. ท่านมีระบบติดตามหรือส่งต่อและประสานงาน ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย หรือไม่ อย่างไร
12. ท่านมีปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายหรือไม่อย่างไร และมีวิธีการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างไร
13. หน่วยงานของท่านมีแผนการดำเนินงานในการดูแลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย หรือไม่ อย่างไร

3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลในผู้ที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตาย

1. เมื่อท่านประสบปัญหาท่านมีวิธีการแก้ไขปัญหาหรือมีวิธี จัดการดูแลด้านจิตใจ หรือเผชิญกับความเครียดอย่างไรและมีที่ปรึกษาหรือไม่ อย่างไร การปฏิบัติตนหรือวิธีคิด วิธีปฏิบัติตัวของท่านเปลี่ยนแปลงไป หรือไม่ อย่างไร

2. ขณะที่ท่านได้รับการรักษาเกี่ยวกับการพยายามฆ่าตัวตายได้พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว ท่านได้รับการดูแลอย่างไร

3. หลังจากออกจากโรงพยาบาล ท่านได้รับการดูแลเกี่ยวกับการพยายามฆ่าตัวตายจากทีมงานสุขภาพต่อเนื่องหรือไม่อย่างไร

4. ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมงานสุขภาพจิตและกิจกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย อะไรบ้าง ที่จัดขึ้นโดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว ในปี พ.ศ. 2550-2552 เช่น

4.1 ในปี พ.ศ.2550 ปรึกษาปัญหาการดำเนินชีวิตทางโทรศัพท์ ตลอด 24 ชั่วโมงของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน

4.2 ในปี พ.ศ.2550 โครงการเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพจิต ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน

4.3 ในปี พ.ศ.2551 ได้รับฟังและได้รับการปรึกษาในโครงการจัดรายการวิทยุชุมชน เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ การป้องกันการฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน

4.4 ในปี 2552 ท่านได้เคยเข้ารับการอบรมการสร้างความเข้มแข็งทางใจ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน

และกิจกรรมดังกล่าวทำให้ท่านได้เปลี่ยนแปลงในเรื่องความรู้และการปฏิบัติตัว หรือไม่ อย่างไร

5. ภายหลังจากออกจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว มีเจ้าหน้าที่หรือแกนนำชุมชน ด้านสุขภาพ มาเยี่ยมให้กำลังใจและดูแลท่านหรือไม่ อย่างไร

6. ภายหลังจากออกจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว ท่านมีญาติที่คอยให้กำลังใจและดูแลท่านต่อเนื่องหรือไม่ อย่างไร

7. ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้การดูแล ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว ทั้งกระบวนการดูแล การให้ข้อมูล ความรู้ และ การติดตามดูแลต่อเนื่อง เพียงใด



4. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับผู้ดูแล

1. ท่านมีวิธีการสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงของผู้พยายามฆ่าตัวตาย อย่างไร
2. ท่านมีวิธีการดูแลช่วยเหลือ สนับสนุนส่งเสริมให้ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ทำกิจวัตรประจำวัน อย่างไร
3. ท่านมีวิธีการหรือ ให้กำลังใจผู้พยายามฆ่าตัวตาย อย่างไร
4. ท่านมีวิธีการช่วยเหลือให้ผู้พยายามฆ่าตัวตาย สามารถมาพบแพทย์ตามนัดได้อย่างไร
5. ท่านมีวิธีการช่วยเหลือผู้พยายามฆ่าตัวตาย ในการเผชิญปัญหาได้อย่างไร
6. ท่านได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือไม่ อย่างไร จากใคร
7. ท่านมีวิธีดูแลผู้ที่เสี่ยงต่อการพยายามฆ่าตัวตาย และประสานงาน กับใครและทำอย่างไร
8. ท่านคิดว่าอะไรเป็นสาเหตุที่ทำให้ผู้ที่ท่านดูแลมีความคิดพยายามฆ่าตัวตาย
9. ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปีวในปี พ.ศ. 2550-2552 เช่น
 - 9.1 ในปี พ.ศ.2550 ปรึกษาปัญหาการดำเนินชีวิตทางโทรศัพท์ ตลอด 24 ชั่วโมง ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปีว จังหวัดน่าน
 - 9.2 ในปี พ.ศ.2550 โครงการเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพจิต ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปีว จังหวัดน่าน
 - 9.3 ในปี พ.ศ.2551 ได้รับฟังและได้รับการปรึกษาใน โครงการจัดรายการวิทยุชุมชน เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ การป้องกันการฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปีว จังหวัดน่าน
 - 9.4 ในปี 2552 ท่านได้เคยเข้ารับการอบรมการสร้างความเข้มแข็งทางใจ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปีว จังหวัดน่านหรือไม่ หากได้เข้าร่วมท่านมีความรู้เพิ่มขึ้น หรือไม่อย่างไร
10. ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้การดูแล ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปีว ทั้งกระบวนการดูแล การให้ข้อมูล ความรู้ และ การติดตามดูแลต่อเนื่อง เพียงใด

5. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่ม สำหรับแกนนำด้านสุขภาพ

1. ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมกิจกรรมงานสุขภาพจิตและกิจกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตายที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน จัดขึ้นหรือไม่ มีอะไรบ้าง
2. ท่านมีความรู้ในเรื่องการดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือไม่ อย่างไร และได้รับความรู้จากแหล่งใด
3. ท่านคิดว่าอะไรเป็นสาเหตุที่คนในชุมชนของท่านมีความคิดพยายามฆ่าตัวตาย
4. ท่านมีวิธี การดูแล ช่วยเหลือเบื้องต้นและให้กำลังใจผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายในชุมชนอย่างไร
5. หากท่านพบผู้ที่เสี่ยงต่อการพยายามฆ่าตัวตาย ท่านมีวิธีดูแล และประสานงาน กับใครอย่างไรบ้าง
6. มีเจ้าหน้าที่มาเยี่ยมให้กำลังใจและดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือไม่ อย่างไร
7. ท่านทราบหรือไม่ว่าผู้ดูแลให้กำลังใจและดูแลผู้พยายามฆ่าตัวตาย อย่างไรและต้องการความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลหรือไม่ อย่างไร
8. ท่านได้ช่วยเหลือในการส่งต่อผู้พยายามฆ่าตัวตาย ในกรณีจำเป็น หรือไม่อย่างไร
9. ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือสนับสนุนผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายในชุมชนของท่าน มีอะไรบ้างและต้องการให้ช่วยเหลือหรือสนับสนุนอย่างไร

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. อาจารย์ ดร. ھرรษา เศรษฐบุปผา

อาจารย์ผู้ชำนาญการทางการวิจัยเชิงคุณภาพ
ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2. นายแพทย์สุทธิชัย เชื้อสุวรรณ

นายแพทย์ชำนาญการด้านเวชกรรมสุขภาพจิต
และจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลน่าน
จังหวัดน่าน

3. นางอุบล ก่องแก้ว

พยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลสุขภาพจิต
และจิตเวช กลุ่มการพยาบาล ฝ่ายสุขภาพจิต
โรงพยาบาลป่าซาง จังหวัดลำพูน

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางเรณู นิลประภา

วัน เดือน ปีเกิด

22 กรกฎาคม 2506

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2528

ประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์ ระดับต้น
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พิษณุโลก

ปีการศึกษา 2539

พยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ปีการศึกษา 2545

สาธารณสุขศาสตร์ (อาชีวอนามัย)

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ปีการศึกษา 2550

การพยาบาลเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช
โรงพยาบาลสวนปรุง

ประวัติการทำงาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จังหวัดน่าน



