

เอกสารอ้างอิง

- กรแก้ว จันทภาษา. (2554). เทคนิคการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ. Retrieved February 21, 2012, from <http://home.kku.ac.th/kocha/int 3.html>
- กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย. (2553). ศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน รายงานประชาชน 2550-2552. กรุงเทพฯ: กระทรวงมหาดไทย.
- กรมสุขภาพจิต. (2544). สุขภาพจิตกับการส่งต่อ. นนทบุรี: กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- กรมสุขภาพจิต. (2545). รายงานประจำปีกรมสุขภาพจิต. นนทบุรี: กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2547). ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลในชุมชน. กรุงเทพฯ: สามเจริญพาณิชย์.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2550). มาตรฐานบริการสาธารณสุข. นนทบุรี: กระทรวงสาธารณสุข.
- กองการพยาบาล. (2542). สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: สยามการพิมพ์.
- กองการพยาบาล. (2545). สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: สยามการพิมพ์.
- ขนิษฐา กวีวุฒิพันธ์. (2551). การพัฒนารูปแบบบริการพยาบาลที่มีคุณภาพในแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลท่าซาง จังหวัดสิงห์บุรี. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน. (2553). สรุปรายงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน. เชียงราย: โรงพยาบาลแม่สาย.
- จิรุตน์ ศรีรัตนบัลล์, และคณะ. (2543). เครื่องชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาล. สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: ดีไซน์.
- จิตติยา ศรีตะพันธ์. (2553). การวิเคราะห์สถานการณ์การจัดการในการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ณัฐพร พันแพง. (2552). การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะซึมเศร้าที่มาใช้บริการในศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลร่วมจิต จังหวัดอุดรธานี. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

เดชา ทำดี, จุฑามาศ โชติบาง, เนตรทอง นามธรรม, พัทรี วรกิจพูนผล, และ ณัฐกาญจน์ สุรภักดี.

(2553). การจัดการความรู้และการสร้างองค์ความรู้การจัดการสุขภาวะชุมชนในพื้นที่ภาคเหนือตอนล่าง: กรณีศึกษาตำบลหนองไผ่แบน อำเภอเมือง จังหวัดอุทัยธานี. (เอกสารอัคราณา).

ทัศนยา บุญทอง. (2543). ทิศทางการปฏิรูประบบบริการพยาบาลที่สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพไทย. กรุงเทพฯ: สภาการพยาบาล.

ธรณินทร์ กองสุข, และคณะ. (2550). เอกสารการอบรมเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งสำหรับแพทย์และพยาบาล โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์. นนทบุรี: กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.

ธีรพงษ์ แก้วนางษ์. (2546). กระบวนการเสริมสร้างชุมชนเข้มแข็งประชาคม (พิมพ์ครั้งที่ 9). ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.

บุญใจ ศรีสถิตนรากร. (2547). ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์ (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: ยู แอน โอ อินเทอร์เน็ต.

พงศธร พัทธภัยคำพล. (2540). การบริหารงานบุคคล: การพัฒนานุคลากร และเทคนิคการฝึกอบรม. เชียงราย: ภาควิชาพื้นฐานการศึกษา คณะครุศาสตร์ สถาบันราชภัฏเชียงราย.

พจน์ ปิติชัยชาญ. (2545). ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการบริการในหอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลตรด. การค้นคว้าแบบอิสระสาขารัฐศาสตร์มหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พรรณพิไล ศรีอากรณ์. (2551). คู่มืออาจารย์กับบัณฑิตศึกษา. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พรรณิ สิริพันธ์. (2548). การสร้างคู่มือปฏิบัติงานของบุคลากรสังกัดงานบริการวิชาการและวิจัย คณะทันตแพทยศาสตร์. เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พวงรัตน์ ทวีรัตน์. (2538). การวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ (พิมพ์ครั้งที่ 6). กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

พิกุล นันทชัยพันธ์. (2553, สิงหาคม). เอกสารอัคราณาประกอบการบรรยาย เรื่อง การวิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิก. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

เพชรวรรณ พึ่งรัมย์, และคณะ. (2550). รายงานการวิจัย: การปฏิรูประบบสุขภาพกับงานควบคุมโรคในภาคใต้ตอนล่าง: การวิเคราะห์สถานการณ์และพัฒนารูปแบบ. กรุงเทพฯ: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย.

- เพชรไสว ลิ่มตระกูล, พนิษฐา พานิชชีวกุล, อัมพร เจริญชัย, และ ประสพสุข ศรีแสนปาง. (2545). รายงานการวิจัย: การวิเคราะห์สถานการณ์การควบคุมวัณโรคด้วยกลวิธีตามวิธีการ DOTS. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- เพชรรัตน์ แดงน้อย. (2552). การพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพที่บ้านสำหรับครอบครัวผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ณ โรงพยาบาลชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดมหาสารคาม. รายงานการศึกษาอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลครอบครัว, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ราตรี โชติกพงษ์. (2552). การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะซึมเศร้าที่มารับบริการในโรงพยาบาลโกรกพระ จังหวัดนครสวรรค์. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม. (2553). สรุปผลงานประจำปี. เชียงราย: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม.
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม. (2554ก). สรุปผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุข. เชียงราย: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม.
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม. (2554ข). สรุปผลงานประจำปี. เชียงราย: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม.
- ลัดดา สุขปรีดี. (2548). การควบคุมงานที่มีประสิทธิภาพของหัวหน้างาน. วารสารศึกษาศาสตร์, 17(2), 17. Retrieved November 13, 2009, from http://www.edu.buu.ac.th/journal/.../Link_Journal%20edu_17_2_2.pdf
- วิจิตร ศรีสุพรรณ. (2545). การวินิจฉัยทางการแพทย์: หลักการและแนวปฏิบัติ (พิมพ์ครั้งที่ 2). เชียงใหม่: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วิภาดา คุณาวิติกุล, วิจิตร ศรีสุพรรณ, รัตนาดี ขอนตะวัน, กมลพันธุ์ สุภรัตน์, อรพรรณ พุมอาภรณ์, และ โรเบิร์ต แอล แอนเดอส. (2543). การพัฒนาคุณภาพรวมการพยาบาล. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ศิริพร จิรวัดน์กุล. (2548). การวิจัยเชิงคุณภาพในวิชาชีพพยาบาล (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: สิริภณซ์ออฟเซ็ท.
- ศูนย์อำนวยความสะดวกบนท้องถนน. (2554). รายงานประชาชน 2554. กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย. กรุงเทพฯ: กระทรวงมหาดไทย.
- สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ. (2554). บทบาทพยาบาลในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุฉุกเฉิน. กรุงเทพฯ: กระทรวงสาธารณสุข.

- สถาบันพระปกเกล้า. (2548). รายงานประชาชน 2548. กรุงเทพฯ: กระทรวงมหาดไทย.
- สภาการพยาบาล. (2552). มาตรฐานการพยาบาล. นนทบุรี: สภาการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (บรรณาธิการ). (2544). การพยาบาล: ศาสตร์การปฏิบัติ. กรุงเทพฯ: วีระพริ้นติ้ง.
- สายลม รุจิพรรณ. (2549). เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรพยาบาลในหน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์เชียงใหม่. การค้นคว้าแบบอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- สำนักระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน. (2553). ผลการปฏิบัติงานของระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน. Retrieved May 18, 2010, from <http://203.157.25.229/somchai/period report 2.html>
- สำนักโรคติดต่อ. (2553). สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค 2552. นนทบุรี: กระทรวงสาธารณสุข.
- สำนักโรคไม่ติดต่อ. (2552). สรุปรายงานการเฝ้าระวังโรค 2552. นนทบุรี: กระทรวงสาธารณสุข.
- สุรศักดิ์ สุนทร. (2551). การวิเคราะห์สถานการณ์ (Situation analysis). เอกสารประกอบการอบรม หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผน ข ภาคพิเศษ, คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- हररररर รรररรรร. (2552, กรกฎาคม). แนวคิดและหลักการเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ. เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการ, คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อรุณวัฒน์ ศุภชุตีกุล, และ จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์. (2543). คุณภาพระบบสุขภาพ. กรุงเทพฯ: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
- อรุณวัฒน์ ศุภชุตีกุล, และคณะ. (2542). เส้นทางสู่โรงพยาบาลคุณภาพ: คู่มือการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ. กรุงเทพฯ: ดีไซน์.
- อภิสิทธิ์ ฉัตรทนานนท์. (2552). การสัมภาษณ์กลุ่มในการวิจัยทางวิชาการ. Retrieved February 24, 2012, from <http://www.mppmnida.com/index.php?>
- Donabedian, A. (1980). *The difinition of quality and approaches to its assessment*. Am arbor MI: Health Administration Press.
- Donabedian, A. (2003). *An introduction to quality assurance in health care*. Oxford: Oxford University Press.
- European Resuscitation Council. (2010). *CPR guideline*. Retrieved March 25, 2012, from www.erc.edu
- Hill, T., & Westbrook, R. (1997). Swot analysis: It's time for a product recall. *Long Range Planning*, 30(1), 46-52.

World Health Organization. (2010). *World report on road traffic injury prevention*. Geneva:

World Health Organization.

Yency, W. S., Macpherson, D., Burnosky, R., Hanusa, B. H., Arnold, R., & Kapor, W. N. (1999).

Patient satisfaction in resident and attending ambulatory care clinics. *Journal of General Internal Medicine*, 16, 755-762.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๑๕๔/๒๕๕๔

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในชุมชน
ตำบลศรีเมืองชุม อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย (Situational Analysis of Caring for Person Who Get Injury
from Traffic Accident in Srimanungchum Subdistrict, Maesai District, Chiangrai Province)

ของ : นางปราณี จันธิมา

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
แผน ข. ภาควิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
อันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๔

หนังสือออกวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๔

ลงนาม.....	ลงนาม.....
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)	(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนรักษ์ สุวรรณประทีป)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย	คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

เอกสารการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ดิฉัน นางปราณี จันธิมา นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน แผนกพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ “การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในชุมชน ตำบลศรีเมืองชุม จังหวัดเชียงราย” เนื่องจากท่านเป็นบุคลากรที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ซึ่งหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้รวมถึงสิทธิของท่าน ท่านสามารถซักถามจากผู้ศึกษาได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายโครงสร้าง กระบวนการและผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในชุมชน ตำบลศรีเมืองชุม จังหวัดเชียงราย และการศึกษาครั้งนี้จะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อท่านโดยตรงคือ ท่านจะได้รับทราบข้อเท็จจริง อย่างครอบคลุมของสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรของหน่วยงานท่านและเกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น นอกจากนี้ผลสรุปของการศึกษานี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานและเป็นแนวทางแก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วางแผนพัฒนาการจัดบริการการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรตำบลศรีเมืองชุมให้มีคุณภาพต่อไป

เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์และแนวทางปฏิบัติในการเข้าร่วมวิจัย และตกลงที่จะเข้าร่วมวิจัยในครั้งนี้แล้ว ท่านจะได้เซ็นชื่อแสดงความยินยอมการเข้าร่วมวิจัย หลังจากนั้นท่านจะได้รับการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงสร้าง กระบวนการการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร การปฏิบัติตามขั้นตอนการการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ผลลัพธ์ และปัญหาและอุปสรรคหรือความต้องการสิ่งสนับสนุน ซึ่งจะใช้เวลาในการสัมภาษณ์ประมาณ 45 นาที – 1 ชั่วโมง

การศึกษาวิจัยในครั้งนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจและความสมัครใจของท่าน การตกลงหรือปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการจะไม่มีผลต่อประโยชน์และการประเมินผลการปฏิบัติงาน หากมีการนัดหมายกลุ่มอาสาสมัครให้ท่านเข้าร่วมโครงการนอกเวลาการทำงาน ผู้ศึกษาจะมีค่าตอบแทนในการเดินทางเข้าร่วมโครงการตามความเป็นจริงและเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วมมีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล และหากท่านมีภาวะเจ็บป่วยอื่นใดหรือมีเหตุให้ไม่สามารถเข้าร่วมการศึกษานี้ ผู้ศึกษาจะพิจารณายกเลิกการเข้าร่วมโครงการของท่าน ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ จะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุด

การศึกษาภายใน 1 ปี และจะมีการทำลายเทปหลังเสร็จสิ้นการศึกษา การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่าง รัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ การศึกษานี้และสิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการศึกษาครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางปราณี จันธิมา บ้านเลขที่ 109/1 ม.2 ต.ศรีเมืองชุม อ.แม่สาย จ.เชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57130 หมายเลข โทรศัพท์ 08-9954-9044 หรือที่อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุวรงค์ จันทรวิจิตร หมายเลข โทรศัพท์ 055-966743 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลข โทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ) ขอขอบพระคุณทุกท่านเป็นอย่างสูงที่กรุณาให้ความร่วมมือในการศึกษานี้

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางปราณี จันธิมา)

วันที่...../...../.....

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษานี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้ หลังจากเข้าใจแล้วจึงได้ลงลายมือยินยอมเข้าร่วมโครงการ

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางปราณี จันธิมา)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่...../...../.....

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการคันคว่ำแบบอิสระ
(สำหรับผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร)**

ดิฉัน นางปราณี จันธิมา นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน แผนก วิชาการพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการคันคว่ำแบบอิสระ “การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในชุมชน ตำบลศรีเมืองชุม จังหวัด เชียงราย” เนื่องจากท่านเป็นผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่เคยมารับบริการจากโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลศรีเมืองชุม ซึ่งหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้รวมถึงสิทธิของท่าน ท่านสามารถซักถามจากผู้ศึกษาได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่ออธิบายโครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์หลังได้รับการดูแลของผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในชุมชน ตำบลศรีเมืองชุม จังหวัด เชียงราย และการศึกษานี้จะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อท่านโดยตรงคือ ท่านจะได้รับทราบ ข้อเท็จจริง อย่างครอบคลุมของสถานการณ์การดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรของโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม และเกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น นอกจากนี้ผลสรุปของ การศึกษาครั้งนี้จะเป็นข้อมูลพื้นฐานและเป็นแนวทางแก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมือง ชุมและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วางแผนพัฒนาการให้บริการการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรตำบล ศรีเมืองชุมให้มีคุณภาพต่อไป

เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์และแนวทางปฏิบัติในการเข้าร่วมวิจัย และตกลงที่จะ เข้าร่วมวิจัยในครั้งนี้แล้ว ท่านจะได้เซ็นชื่อแสดงความยินยอมการเข้าร่วมวิจัย หลังจากนั้นท่านจะ ได้เข้าร่วมการสนทนากลุ่มโดยจะได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงสร้าง กระบวนการการดูแล ผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ผลลัพธ์ด้านสุขภาพหลังได้รับการรักษา และปัญหาและอุปสรรคหรือ ความต้องการสิ่งสนับสนุน ซึ่งจะใช้เวลาในการสนทนากลุ่มประมาณ 45 นาที – 1 ชั่วโมง

การศึกษาวิจัยในครั้งนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจและความสมัครใจของท่าน การตกลงหรือ ปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการจะไม่มีผลต่อประโยชน์และการประเมินผลการปฏิบัติงาน ท่านมีสิทธิ ปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล และหากท่านมีภาวะเจ็บป่วยอื่นใดหรือมีเหตุให้ไม่สามารถเข้าร่วมการศึกษานี้ ผู้ศึกษาจะ พิจารณายกเลิกการเข้าร่วมโครงการของท่าน ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ จะถูก ทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี และจะมีการทำลายเทปหลังเสร็จสิ้นการศึกษา การนำข้อมูล ไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และ ดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้

ศึกษาทราบ การศึกษานี้และสิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการศึกษาครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางปราณี จันธิมา บ้านเลขที่ 109/1 ม.2 ต.ศรีเมืองชุม อ.แม่สาย จ.เชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57130 หมายเลขโทรศัพท์ 08-9954-9044 หรือที่อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุวรงค์ จันทรวิจิตร หมายเลขโทรศัพท์ 055-966743 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการศึกษา ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ) ขอขอบพระคุณทุกท่านเป็นอย่างสูงที่กรุณาให้ความร่วมมือในการศึกษานี้

ลงชื่อ.....ผู้ศึกษา

(นางปราณี จันธิมา)

วันที่...../...../.....

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษานี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษานี้ หลังจากเข้าใจแล้วจึงได้ลงลายมือยินยอมเข้าร่วมโครงการ

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางปราณี จันธิมา)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่...../...../.....

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับบุคลากรที่มติดูภาพเกี่ยวกับข้อมูลด้านโครงสร้าง

กระบวนการและผลลัพธ์ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร

ประกอบด้วย 2 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านโครงสร้าง กระบวนการและผลลัพธ์ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในชุมชน

ส่วนที่ 1 แบบสอบถาม ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง ผู้สัมภาษณ์บุคลากรทีมสุขภาพของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมและ
โรงพยาบาลชุมชนอำเภอแม่สาย ตามข้อความที่กำหนดเพื่อให้ใส่เครื่องหมาย / ลงใน () คำตอบให้
ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือข้อมูลที่เป็นจริงลงในช่องว่าง ()

ครั้งที่.....ในวันที่.....เดือน.....2555

เริ่มการสัมภาษณ์เวลา.....เสร็จการสัมภาษณ์เวลา.....

รายละเอียดในการสัมภาษณ์

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุปัจจุบัน..... ปี
3. ระดับการศึกษา
- () ต่ำกว่าปริญญาตรี () ปริญญาตรี
- () สูงกว่าปริญญาตรี

4. ตำแหน่งปัจจุบัน

- | | |
|--------------------------|---|
| () แพทย์ | () ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล |
| () นักวิชาการสาธารณสุข | () พยาบาลวิชาชีพ |
| () เจ้าหน้าที่สาธารณสุข | () เจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน |

5. สถานที่ปฏิบัติงาน

- | | |
|--------------------------------------|----------------|
| () โรงพยาบาลชุมชน | () อื่น |
| () โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล | |

6. ระยะเวลาการปฏิบัติงานถึงปัจจุบัน ปี

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลด้านโครงสร้าง กระบวนการและผลลัพธ์ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในชุมชน

ด้านโครงสร้างการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน

เครื่องมือ

1. หน่วยงานของท่านมีเครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน พร้อมใช้อะไรบ้าง
2. หน่วยงานของท่านมีเครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน ทันสมัย อะไรบ้าง และเจ้าหน้าที่ทุกคนใช้เป็นหรือไม่ อย่างไร
2. หน่วยงานของท่านได้จัดให้มีห้องดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน อย่างไร
3. หน่วยงานของท่านมีการนำมาตรฐานคู่มือการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน มาใช้อย่างไร
4. หน่วยงานของท่านมีแบบฟอร์มในการบันทึกข้อมูลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน อย่างไร(เก็บแบบฟอร์มมาด้วย)

บุคคล

1. หน่วยงานของท่านมีอัตรากำลัง และมีบุคลากร จำนวนเท่าไร มีคุณวุฒิ หรือ บทบาทหน้าที่ อย่างไรบ้าง
2. หน่วยงานของท่านมีบุคลากร ที่มีความรู้ตรงกับงานในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน เพียงพอหรือไม่ อย่างไร
3. บุคลากรมีการประชุมวางแผน และ ปฏิบัติตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน อย่างไร

4. หน่วยงานของท่านมีมีแผนพัฒนาบุคลากรในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนนอย่างไร
5. หน่วยงานของท่านมี การซ้อมรับแผนอุบัติเหตุจราจรทางถนนอย่างไร

ลักษณะองค์กร

1. นโยบายและแผนพัฒนาการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนนของหน่วยงานของท่านเป็นอย่างไร
2. งบประมาณในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน ได้มาจากที่ใด และใช้ในด้านอะไรบ้าง
3. หน่วยงานของท่านมีนโยบายส่งเสริมให้บุคลากรลดขั้นตอนในการปฏิบัติงาน อย่างไร
4. หน่วยงานของท่านให้อำนาจในการตัดสินใจแก่ท่านในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน อย่างไร

ด้านกระบวนการการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน

1. ข้อตกลงร่วมกันในการผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน ระหว่างโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นอย่างไร
2. โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการจัดทำคู่มือ แนวทางการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนนร่วมกัน อย่างไร
3. ท่านปฏิบัติตามขั้นตอน แนวทางการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน อย่างไร
4. ท่านมีการสังเกต บันทึก ประเมิน และคัดกรองผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน อย่างไร
5. หน่วยงานของท่านมีการประสานงานในการดูแลช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน อย่างไร
6. ท่านมีการให้ความรู้ เรื่องการดูแลแผล การรับประทานยา และขั้นตอนด้านกฎหมายกรณีเกิดอุบัติเหตุ อย่างไร
7. ท่านมีการให้ข้อมูล ข่าวสารแก่ผู้บาดเจ็บและญาติ อย่างไร
8. หน่วยงานของท่านมีระบบการส่งต่อผู้บาดเจ็บสู่โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลทั่วไป อย่างไร
9. หน่วยงานของท่านมีระบบติดตามผู้บาดเจ็บจากโรงพยาบาลชุมชน อย่างไร

ด้านผลลัพธ์ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน

1. หน่วยงานของท่านมีการติดตามสถานะทางสุขภาพของผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน หลังจากได้รับการดูแล อย่างไร
2. หน่วยงานของท่านมีการประเมินความพึงพอใจของผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน ที่เคยมาใช้บริการ อย่างไร

โดยรวม ท่านหรือหน่วยงานของท่านมีปัญหาอุปสรรคในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนนหรือไม่ อย่างไร ท่านได้ดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างไร ท่านคิดว่าควรมีการเพิ่มเติมในเรื่องใดบ้าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 แนวคำถามการสนทนากลุ่ม ข้อมูลด้านด้านโครงสร้าง กระบวนการและ

ผลลัพธ์การดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในชุมชน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง ผู้ตอบโปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน () ตามความเป็นจริง คำตอบไม่มีผลกระทบกับตัวท่านแต่อย่างใด แต่จะเป็นประโยชน์ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในชุมชน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุมต่อไป

รายละเอียดในการสอบถาม

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุปัจจุบัน.....ปี
3. ระดับการศึกษา.....
4. ประเภทผู้บาดเจ็บ
() กลุ่มอาการเล็กน้อย () กลุ่มรอได้
() กลุ่มเร่งด่วน
5. สถานบริการที่เคยรับบริการเมื่อประสบอุบัติเหตุจราจรครั้งล่าสุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
() โรงพยาบาลชุมชน () โรงพยาบาลทั่วไป
() โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล () อื่น ๆ
6. ระยะเวลาในการบาดเจ็บตั้งแต่ได้รับอุบัติเหตุจนออกจากสถานบริการ.....

แนวคำถามการสนทนากลุ่ม มีดังนี้

ด้านโครงสร้างการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน

1. เครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนนของสถานบริการสุขภาพที่ท่านไปใช้บริการมีความทันสมัยหรือไม่
2. เครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนนของสถานบริการสุขภาพที่ท่านไปใช้บริการเพียงพอหรือไม่อย่างไร

3. ห้องดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนนเป็นอย่างไร
4. ท่านได้รับการดูแลช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ต่อการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน อย่างไร
5. สถานบริการสุขภาพที่ท่านไปใช้บริการเมื่อประสบอุบัติเหตุสะดวกในการเดินทางหรือไม่ อย่างไร
6. สถานบริการสุขภาพที่ท่านไปใช้บริการเมื่อประสบอุบัติเหตุเปิดให้บริการในช่วงเวลาใดบ้าง (วันจันทร์-ศุกร์ วันเสาร์-อาทิตย์ วันหยุดนักขัตฤกษ์)

ด้านกระบวนการการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน

1. ท่านเห็นด้วยกับการดูแลการบาดเจ็บที่ได้รับ อย่างไร
2. ในมุมมองของท่านที่มีต่อการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนนของเจ้าหน้าที่เป็นอย่างไร
3. ท่านได้รับการประสานงานหรือส่งต่อในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน อย่างไร
4. ท่านได้รับความรู้ ข้อมูล และคำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลการบาดเจ็บ อย่างไร
5. เมื่อกลับไปที่บ้าน ท่านได้รับการติดตามหลังการดูแล อย่างไร

ด้านผลลัพธ์ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน

1. หลังจากที่ได้รับการดูแลจากเจ้าหน้าที่แล้ว ภาวะเจ็บป่วยของท่านเป็นอย่างไร
2. ท่านมีความพึงพอใจต่อการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนนของสถานบริการสุขภาพ อย่างไร

โดยรวม ท่านมีปัญหาและอุปสรรคในการรับบริการด้านการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน หรือไม่อย่างไร ท่านมีข้อเสนอแนะแก่บุคลากรและสถานบริการสุขภาพในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรทางถนน อย่างไร

แบบบันทึกทางการแพทย์ การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร รพ.สต.ศรีเมืองชุม

วันที่.....เดือน.....ปี.....HN.....

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เพศ.....อาชีพ.....กรุปเลือด.....

การมา รพ.สต. ☐ เดินมา ☐ เปลยนอน ☐ นิ่งรถ ☐ ญาติอุ้มมา มาโดย ☐ EMS ☐ ตำรวจ ☐ ญาติพามา ☐ มาเอง เวลามาถึง.....น.

ประเภท ☐ ถูกเงินมาก ☐ ถูกเงิน ☐ ไม่ถูกเงิน ☐ trauma ☐ Nontrauma Bw.....Kgs.

Vital signs BP.....mmHg P...../min R...../min T C GCS E..... V..... M..... Pupil H.....H Painscor.....

อาการสำคัญ.....ประวัติเจ็บป่วยในปัจจุบัน.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต/โรคประจำตัว.....ประวัติแพ้ยา/อาหาร/ผัดค.....

ภาวะจิตใจ.....อารมณ์.....สังคม.....จิตวิญญาณ.....

อุบัติเหตุจราจร.....สถานที่เกิดเหตุ.....เวลาเกิดเหตุ.....วันที่.....

1.1 ผู้บาดเจ็บเป็น ☐ คนเดินเท้า ☐ คนขับขี ☐ คนโดยสารนั่งหลัง-หน้า

1.2 พาหนะผู้บาดเจ็บ ☐ จักรยาน ☐ จักรยานยนต์ ☐ รถยนต์ ☐ รถโดยสาร ☐ อื่นๆ.....

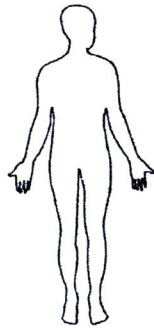
1.3 การบาดเจ็บจาก ☐ ตกจากยานพาหนะ ☐ พาหนะล้มคว่ำตกลงม ☐ ถูกชนหรือชนกับ..... ☐ อื่นๆ.....

1.4 ปัจจัยเสี่ยง ☐ เมาแล้วขับ ☐ โทรศัพท์ขณะขับ ☐ ไม่สวมหมวกนิรภัย ☐ ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย

☐ ขับรถเร็ว ☐ รับประทานยาแก้หวัด/ไอ

1.5 บาดเจ็บจากอาชีพ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

ปัญหา/ความต้องการ/ความเสี่ยง	กิจกรรมการพยาบาล	ประเมินผล

การตรวจร่างกาย	บันทึกบาดแผลและการดูแล
ระดับความรู้สึก..... Head/Neck..... Face..... Chest..... Abdomen..... Extremity..... Other..... การวินิจฉัย..... ภาวะแทรกซ้อน.....	

ผลการดูแล ☐ D/C ☐ Death ☐ ไม่สมัครใจรับการดูแล ☐ Refer ร.พ.....

โดย ☐ ไปเอง ☐ รถ..... ☐ พยาบาลดูแลขณะเดินทาง

การให้ข้อมูลแก่ญาติผู้ป่วย เหตุผลการ Refer ☐ โรค..... ☐ การปฏิบัติตัว.....

☐ โทรแจ้ง ☐ เอกสาร ☐ ใบส่งตัว ☐ ตามญาติ ☐ แจ้งความ ☐ ไม่แจ้งความ

vital signs ก่อน Refer BP.....mmHg P.....ครั้ง/นาที R.....ครั้ง/นาที E..... V..... M.....

Conscious ☐ รู้สึกตัวดี ☐ สับสน ☐ ซึม ☐ ซึมลึก ☐ ไม่รู้ตัว

การติดตามเยี่ยมบ้าน ☐ ต้องการการดูแล.....นัดรักษาค่อ..... ☐ หายเป็นปกติ ☐ ต้องการความช่วยเหลือ.....

จาก ☐ ญาติ ☐ เจ้าหน้าที่ ☐ อปท. ☐ แหล่งสนับสนุนอาชีพ

ภาคผนวก ง

ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร

1. กลุ่มตัวอย่างเสนอให้มีการจัดสถานที่สำหรับการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร ให้เป็นสัดส่วนเฉพาะ เหมาะสมและเอื้อต่อการให้บริการดูแลผู้บาดเจ็บดังข้อมูลสนับสนุนต่อไปนี้

“จากการให้ข้อมูลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแม่สาย ก็อยากเสนอเรื่องห้องดูแลผู้บาดเจ็บ ควรแยกเป็นห้องเฉพาะ บำบัดยวนี้ ยะหยั่งฮื้อคนป่วย เห็นกันหมด แต่ได้ยินผอ.ว่าจะสร้าง ตึกใหม่อีกประมาณ 4 – 5 ปี” (ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 7, สัมภาษณ์)

“จากการให้ข้อมูลของผู้บาดเจ็บ อยากหื้อโรงพยาบาลมีห้องเฉพาะในการดูแลผู้บาดเจ็บ ตั้งวันนีประตูปิดโล่งเวลาฮับบริการ จะเห็นกันหมด เสี่ยงกัดัง ยะฮื้อใจบ่ดี” (ตัวแทน ผู้บาดเจ็บกลุ่มเร่งด่วน, สนทนากลุ่ม)

2. กลุ่มตัวอย่างเสนอให้มีการจัดหาอุปกรณ์ วัสดุให้เพียงพออยู่เสมอ วัสดุ อุปกรณ์ที่ขาดเช่น Hard colla สำหรับเด็ก, ด้ายในลอนขนาดเล็กที่ใช้เย็บแผลบริเวณใบหน้า มือ, เพือกชนิดต่างๆ และผ้าปิดพันแผล ก็ควรจัดหาไว้ให้ครบถ้วน

“จากการให้ข้อมูลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแม่สาย ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรที่ผ่านมา ตางโฮงยา แม่สายยังไม่มี Hard colla สำหรับเด็ก น่าจะมีการจัดหาไว้” (ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 9, สัมภาษณ์)

“จากการให้ข้อมูลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม หลัง ปีงบประมาณ 54 ตางรพ.สตก็ได้อุปกรณ์ดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรชุดใหญ่ บู้ฮื้อว่าจะได้อับอนุตัก....วัสดุบางอย่างเช่นด้ายเย็บแผลขนาดต่าง ๆ อาจจะรวมซื้อกับรพ.สต.อื่น” (ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1, สัมภาษณ์)

“จากการให้ข้อมูลของผู้บาดเจ็บ อยากให้อรพ.สต.มีอุปกรณ์ครบกว่านี้ เช่น เพื่อกชนิดต่างๆ ฝ้ายัดพันแผล อุปกรณ์เย็บแผล ด้วยเฉพาะแผลบริเวณใบหน้า จะได้ไม่ต้องไปเย็บแผลที่โรงพยาบาล ...” (ตัวแทนผู้บาดเจ็บกลุ่มเล็กน้อย, สนทนากลุ่ม)

“จากการให้ข้อมูลของผู้บาดเจ็บ รพ.สต.น่าจะมีรถคอยรับส่งผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถจักรยาน ไปยังโรงพยาบาลเพราะบางครั้งผู้บาดเจ็บไม่มีรถส่วนตัวต้องเสียเวลาไปสาธารณะรถแท็กซี่ ...” (ตัวแทนผู้บาดเจ็บกลุ่มเร่งด่วน, สนทนากลุ่ม)

3. ให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้บาดเจ็บ เช่น การช่วยฟื้นคืนชีพ การเย็บแผล การปฐมพยาบาลเบื้องต้น การทำแผล การคัดกรองผู้บาดเจ็บให้ทีมสหวิชาชีพสาขาอื่นๆ ด้วย เพราะถ้าพยาบาลติดราชการเจ้าหน้าที่อื่นจะได้สามารถดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถแทน โดยพบว่า ส่วนใหญ่มีการพัฒนาความรู้ในการดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถเฉพาะพยาบาล ดังข้อมูลสนับสนุนต่อไปนี้

“จากการให้ข้อมูลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม ท่านดูแลผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถเป็นหน้าที่หลักของพยาบาล แต่เมื่อพยาบาลบ่าอยู่คนอื่นต้องทำแทน จึงควรมีการพัฒนาความรู้หือสาขาวิชาชีพอื่นอย่างต่อเนื่อง โดย เพื่อจะทำให้อเกิด ความมั่นใจในท่านที่อื่กรักกัน..” (ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1, สัมภาษณ์)

4. เสนอให้มีการจัดหาคู่มือในการดูแลและส่งต่อผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถที่ง่าย สะดวกต่อการนำไปใช้ ดูแล้วนำไปปฏิบัติได้เลย ดังข้อมูลสนับสนุนต่อไปนี้

“จากการให้ข้อมูลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม อยากได้สื่อ ง่ายๆ ดูแล้วเข้าใจเลย บ่าต้องมานั่งอ่านตำรา เป็นคำบอกเล่าสั้นๆบ่าต้องศึกษาดูแล้วเข้าใจเลยเป็นกระดาษแผ่นเดียวซ้ำัด flow chart อะหยังจะอื่” (ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 2, สัมภาษณ์)

“จากการให้ข้อมูลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม หากมีอื่ดี ง่ายๆ บ่าไม่ต้องเปิดน้ก เอาไว้อ่านเพิ่มพูนความรู้ไม่ต้องเป็นป้ก ตัวหนังสือใหญ่ ๆ นะ บ่าที่ รีบเปิด เขะหาหยังกบ่าปะ” (ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1, สัมภาษณ์)

5. ควรปรับปรุงระบบบริการให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้ต่อเนื่องโดยจัดสรรบุคลากรปฏิบัติงานด้านอุบัติเหตุฉุกเฉินให้เพียงพอ ปัจจุบันจำนวนเจ้าหน้าที่น้อยแต่ภาระงานมาก และเนื่องจากเป็นเมืองท่องเที่ยวและอยู่ใกล้กับต่างประเทศ ทำให้จำนวนผู้รับบริการมีจำนวนมาก โดยเฉพาะเวรบ่าย ดังข้อมูลสนับสนุนต่อไปนี้

“จากการให้ข้อมูลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแม่สาย ปกติอยู่เวร มีเจ้าหน้าที่หลัก 4 คน ต้องให้บริการหลายอย่างทั้งตรวจโรค ฉีดยา ทำแผล และดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน ทำแทบไม่ทัน” (ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 10, สัมภาษณ์)

“จากการให้ข้อมูลของผู้บาดเจ็บ... ไปรับบริการรพ.แม่สาย ต้องรอมีขนาด โดยเฉพาะถ้าไปตอนแลง คนป่วยเยอะ” (ตัวแทนผู้บาดเจ็บกลุ่มเล็กน้อย, สนทนากลุ่ม)

“จากการให้ข้อมูลของผู้บาดเจ็บ ได้รับอุบัติเหตุบาดเจ็บมีแผลที่เท้า หนึ่งเปิดมีเลือดออก พอควร รพ.สต.บอกให้ไปรพ.แม่สายพอไปถึง โสงยา หมอโสงบาลหื้อรออยู่หน้าห้องจ้นเลือดแห้ง เพราะผู้ป่วยฉุกเฉินอยู่เต็มห้องขอดูแลก่อน...” (ตัวแทนผู้บาดเจ็บกลุ่มรอได้, สนทนากลุ่ม)

6. การติดตามอาการหลังการบาดเจ็บไม่ต่อเนื่อง ไม่ครบถ้วน โดยเฉพาะผู้ที่มีความพิการหลังการบาดเจ็บ ควรมีการสอนใช้อุปกรณ์สำหรับผู้บาดเจ็บที่พิการจากการได้รับอุบัติเหตุทางถนน ดังข้อมูลสนับสนุนต่อไปนี้

“จากการให้ข้อมูลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแม่สาย การติดตามคนป่วย ส่วนใหญ่จะนัดมาดูากันที่รพ. บางทีผู้บาดเจ็บกลับมากลับมา ถ้าต้องดูแลต่อดีบ้านจะหื้อฝ่ายเยี่ยมบ้านไปติดตาม บางทีก็ส่งข้อมูลให้รพ.สต.ติดตาม” (ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 11, สัมภาษณ์)

“จากการให้ข้อมูลของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม...การติดตามดูแลหลังการบาดเจ็บของรพ.สต. บำได้ทำทุกราย จะติดตามได้เฉพาะคนดีมาศึกษาต่อเนื่อง” (ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1, สัมภาษณ์)

“จากการให้ข้อมูลของผู้บาดเจ็บ...อยากหือเจ้าหน้าที่ ช่วยสอนการใช้อุปกรณ์สำหรับผู้บาดเจ็บพิการ และมีช่องทางในการจัดหาแหล่งสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับคนพิการ เวลาหือบริการสำหรับคนพิการควรมีช่องทางเฉพาะเวลาไปใช้บริการ” (ตัวแทนผู้บาดเจ็บกลุ่มเร่งด่วน, สนทนากลุ่ม)

7. ควรปรับปรุงระบบบริการให้มีความรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ การให้ข้อมูลคำแนะนำที่ชัดเจนกว่านี้ ดังข้อมูลสนับสนุนต่อไปนี้

“จากการให้ข้อมูลของผู้บาดเจ็บ...ควรหือบริการตามบัตรคิว บ่าใจฮ้องแต่คนต่างชาติดี เก็บสตางค์ได้ คนไทยต้องเสียเวลารอ สุดท้ายไม่ได้ตรวจ ต้องไปตรวจรพ.เอกชนแทน” (ตัวแทนผู้บาดเจ็บกลุ่มเร่งด่วน, สนทนากลุ่ม)

“จากการให้ข้อมูลของผู้บาดเจ็บ...อยากหือรพช.แม่สายปรับปรุงบริการหือดีกว่านี้ รอเดินเอกสารก้า โดยเฉพาะกรณีจะส่งต่อ ควรลดขั้นตอนบางอย่างไปฝ่อง ก้านหือคำแนะนำไม่ค่อยจะฮู้หยัก” (ตัวแทนผู้บาดเจ็บกลุ่มเร่งด่วน, สนทนากลุ่ม)

ภาคผนวก จ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตารางที่ จ1

จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างการสนทนากลุ่ม จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา
ระยะเวลาการบาดเจ็บ สถานบริการที่เคยไปใช้บริการ (n = 19)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน(คน)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	9	37.50
หญิง	15	62.50
อายุ		
21 – 30 ปี	5	20.83
31 – 40 ปี	-	-
41 – 50 ปี	8	33.34
51 – 60 ปี	6	25.00
60 ปีขึ้นไป	5	20.83
ระดับการศึกษา		
ประถม	15	62.50
มัธยมต้น	3	12.50
มัธยมปลาย	4	16.67
ปริญญาตรี	2	8.33
ระยะเวลาการบาดเจ็บ		
น้อยกว่า 7 วัน	4	16.67
7 – 14 วัน	4	16.67
1 เดือน – 1 ปี	1	62.50
1 ปีขึ้นไป	1	4.16

ตารางที่ จ1 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน(คน)	ร้อยละ
สถานบริการที่ไปรับบริการ		
โรงพยาบาลชุมชน (รพช.)	6	25.00
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	6	8.33
รพช./รพ.สต.	7	29.18

ตารางที่ จ2
จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างการสัมภาษณ์ จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา ระยะเวลา
ปฏิบัติงาน (n = 14)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน(คน)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	3	21.43
หญิง	11	78.57
อายุ (x = Max, Min)		
21 – 30 ปี	8	33.34
31 – 40 ปี	3	21.43
41 – 50 ปี	3	21.43
ระดับการศึกษา		
ประกาศนียบัตร	2	14.29
ปริญญาตรี	11	78.57
ปริญญาโท	1	7.14
ระยะเวลาปฏิบัติงาน		
1 – 5 ปี	6	42.86
6 – 10 ปี	1	7.14
11 – 15 ปี	3	21.43
16 – 20 ปี	0	0
20 ปีขึ้นไป	4	28.57

ภาคผนวก ฉ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

- | | |
|---|--|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศิวพร อึ้งวัฒนา | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. นายแพทย์สาพฤฒิ เहरาบัตย์ | แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศูนย์เชียงใหม่ |
| 3. นางเบญจมาพร อิ่มเอิบ | พยาบาลผู้เชี่ยวชาญการพยาบาลชุมชนชั้นสูง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพโป่งแพร่ อำเภอมะนัง |

ประวัติผู้เขียน



ชื่อ-สกุล

นางปราณี จันธิมา

วัน เดือน ปีเกิด

5 กันยายน 2511

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2532

พยาบาลระดับต้น วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์เชียงใหม่

พ.ศ. 2537

สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

พ.ศ. 2541

พยาบาลศาสตร์ (เกียรตินิยมอันดับสอง)

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

พ.ศ. 2551

พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติการทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม

อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

