



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารแสดงการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสาร คำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมวิจัย (สำหรับทีมพัฒนาแผนจำหน่าย)

ดิฉัน นางสาวปัทมา สมใจ นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังศึกษา การค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การพัฒนาแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภท โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนกนครินทร์” เพื่อพัฒนาแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภท ให้เป็นการพัฒนาคุณภาพการบริการแก่ผู้ป่วยโรคจิตเภท ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านเข้าร่วมในโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้

เมื่อท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ และตกลงยินยอมที่จะเข้าร่วมศึกษาในครั้งนี้ ขอให้ลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการศึกษา ซึ่งการเข้าร่วมโครงการศึกษาขึ้นอยู่กับ การตัดสินใจของท่าน หากว่าไม่สมัครใจหรือเปลี่ยนใจไม่เข้าร่วมโครงการ ท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษาครั้งนี้ได้ตลอดเวลาโดยไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆ และข้อมูลจะถูกเก็บไว้เป็นความลับ รวมทั้งจะไม่มีการอ้างอิงถึงชื่อของท่านที่เกี่ยวกับการศึกษาในครั้งนี้ และจะไม่มีค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์ที่จะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบข้อ บังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย นางสาวปัทมา สมใจ ได้ที่โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนกนครินทร์ เลขที่ 2 หมู่ 4 ต.ท่าน้ำอ้อย อ.พยุหะคีรี จ.นครสวรรค์ 60130 โทรศัพท์ 0-5626-7281-8 ต่อ 207, 208 หรือ 08-6210-7474 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภัทรภรณ์ หุ่นปันคำ โทรศัพท์ 0-5394-6069 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัย เกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394 -5033 (ในเวลาราชการ)

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

(นางสาวปัทมา สมใจ)

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมวิจัย (ที่มพัฒนาแผนจำหน่าย)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... มีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยในครั้งนี้ ตามที่ได้อ่านข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการศึกษาครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้วิจัย)

(.....)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

เอกสาร คำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมวิจัย (สำหรับพยาบาล)

ดิฉัน นางสาวปัทมา สมใจ นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำโครงการศึกษา การค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การพัฒนาแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์” ประโยชน์ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทมีประสิทธิภาพ และผู้ป่วยได้รับการบริการที่มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น ผู้ศึกษาจึงใคร่ขอความร่วมมือเข้าร่วมในโครงการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระในครั้งนี้จากท่าน เนื่องจากท่าน เป็นบุคลากรทางการพยาบาลที่ปฏิบัติงานกับผู้ป่วยโรคจิตเภทโดยตรง และมีคุณสมบัติที่เหมาะสมในการที่จะเป็นผู้ทดลองใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วย

เมื่อท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ และตกลงยินยอมที่จะเข้าร่วมศึกษาในครั้งนี้ ขอให้ท่าน ลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมการศึกษา ซึ่งการเข้าร่วมโครงการศึกษาในครั้งนี้ ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน หากว่าท่านไม่สมัครใจเปลี่ยนใจไม่เข้าร่วมโครงการหรือมีเหตุต้อง ยุติระหว่างเข้าร่วมโครงการไม่ว่าด้วยสาเหตุใดก็ตามท่านสามารถถอนตัวจากการศึกษาครั้งนี้ได้ ตลอดเวลาโดยไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใด ๆ ที่ท่านควรได้รับ และข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูก เก็บไว้เป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูล ส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบในการศึกษาจะ ไม่มีการ อ้างอิงถึงชื่อของท่านที่เกี่ยวกับการศึกษาในครั้งนี้ นอกจากนี้การเข้าร่วมโครงการจะไม่มี ค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์ที่จะเกิดจากผลการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย นางสาวปัทมา สมใจ ได้ที่โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ เลขที่ 2 หมู่ 4 ต.ท่าน้ำอ้อย อ.พยุหะคีรี จ. นครสวรรค์ 60130 โทรศัพท์ 0-5626-7281-8 ต่อ 207, 208 หรือ 08-6210-7474 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภัทราภรณ์ ทุ่งปิ่นคำ โทรศัพท์ 0-5394-6069 (ในเวลาราชการ) หรือ หากท่านมีข้อสงสัย เกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0-5394 -5033 (ในเวลาราชการ)

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย

(นางสาวปัทมา สมใจ)

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมวิจัย (สำหรับพยาบาล)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... มีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยในครั้งนี้ ตามที่ได้อ่านข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการศึกษาครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้วิจัย)

(.....)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....

ภาคผนวก ข

แบบสำรวจความคิดเห็นความเป็นไปได้ของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภท
โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

คำชี้แจงในการตอบแบบสำรวจความคิดเห็น

แบบสำรวจความคิดเห็นแบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสำรวจข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นความเป็นไปได้ของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภท
โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

ส่วนที่ 1 แบบสำรวจข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง กรุณาเติมข้อความหรือใส่เครื่องหมาย (✓) ใน ☐ หรือช่องว่างให้สมบูรณ์

1. อายุ.....ปี
2. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย
3. วุฒิกการศึกษา ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ อื่น ๆ
4. สถานที่ปฏิบัติงาน.....
5. ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท.....ปี

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นความเป็นไปได้ของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวช นครสวรรค์ราชชนรินทร์

คำชี้แจง กรุณาอ่านข้อความและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องแสดงความคิดเห็นของท่านหลังได้ใช้ แนวปฏิบัติ

หัวข้อที่ประเมิน	ระดับความคิดเห็น		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
1. แผนการจำหน่ายผู้ป่วยมีความชัดเจนง่ายต่อการใช้			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8. ท่านมีความพึงพอใจในการปฏิบัติตามแผนการจำหน่ายผู้ป่วย			

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม.....

.....

.....

.....

ลิขสิทธิ์ทางวิทยาศาสตร์เชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ค

แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวช
นครสวรรค์ราชนครินทร์

(Discharge Planning for Patients with Schizophrenia,
Nakhonsawan Rajanagarindra Psychiatric Hospital.)
(ปกนอก)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ จังหวัดนครสวรรค์

กันยายน 2550

แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์
(ปกใน)

ทีมพัฒนาแผนจำหน่าย

1. นางสาวปัทมา	สนใจ	พยาบาลประจำการ
2. นางราตรี	ภูบุญ	หัวหน้าหอผู้ป่วยกาชะลอง
3. นางอมรรัตน์	คำประเสริฐศิริ	หัวหน้าหอผู้ป่วยชานชม
4. นางรังสียา	แถวสุวรรณ	หัวหน้าหอผู้ป่วยตึกสังคมบำบัดสำหรับผู้ใส่สาร เสพติด
5. นางธาริณี	มาลัยมาตร	พยาบาลประจำการ
6. นายรัชชัย	สาจัย	พยาบาลประจำการ

ที่ปรึกษาการพัฒนาแผนจำหน่าย

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภัทราภรณ์ หุ่นปันคำ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. รองศาสตราจารย์ จวีวรรณ ธงชัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. นางสนาม บินชัย หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาล
จิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์
4. นางปัทมา ยิ่งยมสาร หัวหน้างานผู้ป่วยใน โรงพยาบาลจิตเวช
นครสวรรค์ราชชนรินทร์
5. นางสาวมยุรี กลับวงษ์ หัวหน้าฝ่ายวิชาการ โรงพยาบาลจิตเวช
นครสวรรค์ราชชนรินทร์

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. อาจารย์ ดร.วันเพ็ญ ภิญโญภาสกุล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. นางนพรัตน์ ไชยธานี กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
3. อาจารย์ขวัญพนมพร ธรรมไทย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภท โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์
ราชนครินทร์

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่เข้ารับการรักษา และรับไว้เป็นผู้ป่วยใน โรงพยาบาลนครสวรรค์ราช
นครินทร์ จังหวัดนครสวรรค์

คำจำกัดความ

การพัฒนาแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภท หมายถึง การสร้างและทดลองใช้เอกสารที่แสดง
กิจกรรมการวางแผนจำหน่าย.....

.....

ผู้ป่วยโรคจิตเภท หมายถึง ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากจิตแพทย์ตามการวินิจฉัยโรคทางจิตเวช
ของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน

.....

ขั้นตอนการพัฒนาแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

การพัฒนาแผนจำหน่ายผู้ป่วย มีความสำคัญและจำเป็นสำหรับพยาบาลผู้ปฏิบัติการ
พยาบาลในปัจจุบันที่ต้องมีการปรับปรุงระบบบริการเพื่อนำไปสู่การประกันคุณภาพการพยาบาล
ให้มีคุณภาพมากที่สุด โดยเฉพาะอย่างยิ่งการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเฉพาะโรค

.....

.....

.....

แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์

แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภทประกอบด้วย 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 การประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและญาติในการดูแลภายหลังจำหน่าย

.....

.....

ส่วนที่ 4 แบบบันทึกสรุปแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชชนรินทร์

โดยมีลักษณะดังนี้

ส่วนที่ 1 การประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและญาติในการดูแลภายหลังจำหน่าย

แบบประเมินปัญหาและความต้องการความช่วยเหลือของผู้ป่วย

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....อายุ.....ปี เลขที่ทั่วไป.....
 เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง หอผู้ป่วย..... การวินิจฉัยโรค.....
 รับการรักษาในโรงพยาบาล ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 จำหน่ายครั้งสุดท้ายวันที่.....ระยะเวลาอยู่ในชุมชนเดือน.....วัน.....

1. การประเมินสภาพร่างกายของผู้ป่วยที่ส่งผลกระทบในการดำเนินชีวิต

1.1 ความสามารถปฏิบัติกิจกรรมด้วยตนเอง

☐ ปฏิบัติได้เอง ☐ ปฏิบัติบางครั้ง ☐ ต้องกระตุ้นให้ปฏิบัติ ☐ ไม่ปฏิบัติ

1.2 ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันเช่น การอาบน้ำ ล้างหน้าแปรงฟัน รับประทานอาหาร

และการขับถ่าย เป็นต้น

☐ ปฏิบัติเองได้หมด

☐ ปฏิบัติได้บางส่วน เพราะ.....

☐ ปฏิบัติเองไม่ได้ เพราะ.....

.....

ประเมินปัญหาและความต้องการความช่วยเหลือของญาติ

1. ญาติผู้ป่วย ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุความสัมพันธ์ของญาติ
2. ความรู้สึกของญาติในการดูแลผู้ป่วย
☐ เฉยๆ ☐ เครียด ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
3. ความเชื่อเกี่ยวกับสาเหตุของการเจ็บป่วย
☐ เป็นเรื่องธรรมชาติ ☐ เป็นเรื่องเคราะห์กรรม ☐ เนื่องจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง
☐ ไม่ทราบ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ 2 การกำหนดปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและญาติในการดูแลภายหลังจำหน่ายที่ได้จากการประเมิน

ผู้ป่วย มีความบกพร่องในกิจวัตรประจำวัน

แบบแผนการนอนหลับของผู้ป่วยเปลี่ยนแปลง

ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง ผู้อื่น และทรัพย์สินตั้งแต่ระดับเล็กน้อยถึงรุนแรง

.....

ญาติ ญาติมีความเครียดระดับเล็กน้อยถึงมากในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

มีโอกาสเกิดความขัดแย้งในการรักษาเนื่องจากมีความเชื่อที่ไม่ถูกต้องเกี่ยวกับสาเหตุการเจ็บป่วย

.....

ส่วนที่ 3 กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการวางแผนจำหน่าย และการประเมินผล

ผู้ป่วยมีความบกพร่องในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

ข้อมูลสนับสนุนได้จาก การประเมินผู้ป่วยในส่วนที่ 1 ผู้ป่วยมีข้อจำกัดของความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง เช่น การอาบน้ำล้าง หน้าแปรงฟันการรับประทานอาหาร

- ☐ ปฏิบัติได้บางส่วน เพราะ.....
- ☐ ปฏิบัติเองไม่ได้ เพราะ.....

เป้าหมาย เพื่อให้ผู้ป่วยปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง หรือญาติคอยให้คำแนะนำในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

เกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการวางแผนจำหน่าย	การประเมินผล	ผู้รับความรู้/คำแนะนำ	ผู้ให้ความรู้/คำแนะนำ	ว.ด.ป/วันที่	หมายเหตุ
1.ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันเช่น การอาบน้ำล้าง สระผมได้ด้วยตนเอง	การให้คำแนะนำผู้ป่วยในการดูแลตนเองเรื่องการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ☐ การสอนและให้คำแนะนำผู้ป่วยในด้านสุขวิทยาส่วนบุคคลเช่น อาบน้ำโดยการฟอกสบู่อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง	☐ จากการสังเกตผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง ☐ สอบถามความเข้าใจเนื้อหาที่สอนหรือให้คำแนะนำผู้ป่วยสามารถ ตอบได้ถูกต้องทั้งเรื่อง การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลและการรับประทานอาหาร				
2.ผู้ป่วยสามารถบอกวิธีการดูแลตนเองในเรื่องการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้	สระผมด้วยแชมพูสระผม สัปดาห์ละ 2-3 ครั้ง ควรแปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ตัดเล็บให้สั้น โทนหนวดเคราสัปดาห์ละ 1 ครั้งเป็นต้น ☐ การรับประทานอาหารสามารถรับประทานอาหารได้ทุกชนิดไม่มีอาหารแสลงให้ครบอย่างน้อย 3 มื้อต่อวันตรงตามเวลาและปริมาณที่พอเหมาะกับความต้องการของร่างกายหลีกเลี่ยงอาหารที่เป็นอันตรายต่อสุข ภาพเช่นอาหารสุกๆ ดิบ ๆ เครื่องดองของเมา เป็นต้น	☐ สอบถามความเข้าใจเนื้อหาที่สอน หรือให้คำแนะนำผู้ป่วยสามารถ ตอบถูกต้องในเรื่องใดเรื่องหนึ่งใน 3 เรื่องที่สอน ☐ ควรปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมในเรื่อง.....				
.....						
.....						
.....						
.....						

ส่วนที่ 4 แบบบันทึกสรุปแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....อายุ.....ปี เลขที่ทั่วไป.....
 เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่น ๆ
 สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ คู่ ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ การศึกษา.....
 อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....
 วันที่เข้ารับการรักษา ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | | |
|-----------------------|-------------|--|
| 1. อาจารย์ ดร.วันเพ็ญ | กัญญาภาสกุล | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 2. นางนพรัตน์ | ไชยธานี | กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี |
| 3. อาจารย์ขวัญพนมพร | ธรรมไทย | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

ที่ ศร 0515 (04.1.2)/ 1634



วันที่	10/08/2550
วัน	10
เวลา	11.00 น.
ผู้รับ	...

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
110 ถนนอินทวโรด ต.ป่าตันศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

๖๐ มีนาคม 2550

เรื่อง ขออนุญาตให้นักศึกษาพยาบาลระดับปริญญาโทเข้าดำเนินการกิจกรรมเพื่อประกอบการทำวิจัย
เพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย บทคัดย่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย นางสาวปัทมา สมใจ รหัสประจำตัว 4892098 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตร
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก ข ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง “การพัฒนาแผนจำหน่ายผู้ป่วย
โรคจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์” โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ภัทธพรณ์ หุ่นปั้นคำ และ
รองศาสตราจารย์ ดร.วิวัฒน์ ธงชัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ มีความประสงค์จะขออนุญาตเข้า
ดำเนินการกิจกรรมเพื่อพัฒนาแผนจำหน่าย ในเดือนเมษายน 2550 จากนั้นนำแผนจำหน่ายที่พัฒนาและผ่านการตรวจ
ความตรงของเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นอาจารย์พยาบาล จำนวน 2 ท่าน และพยาบาลจิตเวช จำนวน 1 ท่าน
เพื่อทดลองใช้กับผู้ป่วย โรคจิตเภทและญาติ ที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์
ราชนครินทร์ ในเดือนพฤษภาคม 2550 จำนวน 5 ราย เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อการค้นคว้า
แบบอิสระ ในเรื่องดังกล่าวข้างต้น

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขออนุญาตให้นักศึกษาเข้าดำเนินการกิจกรรมพัฒนา
แผนจำหน่ายและทดลองใช้ ณ หน่วยงานแห่งนี้ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปประกอบการทำวิจัยเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ
อันจะเป็นประโยชน์ต่อการศึกษากิจการพยาบาลต่อไป ทั้งนี้ นักศึกษาจะทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ดร.พรหมพิไล ศรีอารณ์

(รองศาสตราจารย์ ดร.พรหมพิไล ศรีอารณ์)

รองคณบดี ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา

โทรศัพท์ 0-5394-6065, 0-5394-9079

โทรสาร 0-5389-4172

ผู้ประสานงาน นางสาวปัทมา สมใจ โทรศัพท์ 086-2107474, 0832009112

นางสาวปัทมา สมใจ

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ นามสกุล	นางสาว ปัทมา สมใจ
วัน เดือน ปีเกิด	29 เมษายน 2516
ภูมิลำเนา	จังหวัดแพร่
ประวัติการศึกษา	ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ ระดับต้นวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี วชิระ พ.ศ.2539 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ต่อเนื่อง 2 ปีเทียบเท่าปริญญาตรี) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครสวรรค์ พ.ศ.2545
ประวัติการทำงาน	พยาบาลวิชาชีพ 6 โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์ จังหวัดนครสวรรค์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved