



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เครื่องมือในการดำเนินการศึกษา

คำชี้แจง เครื่องมือรวบรวมข้อมูลในการศึกษานี้ประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 8 ชุด ดังนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรระดับผู้บริหาร โรงพยาบาล
2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรสุขภาพ
3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า
4. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า
5. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับกลุ่มแกนนำชุมชน
6. แบบประเมินความรู้เรื่องโรคซึมเศร้า จำนวน 20 ข้อ
7. แบบสอบถามการรับรู้การดูแล (Perception of care : POC) จำนวน 18 ข้อ
8. แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมและการดูแลของบุคลากรสุขภาพ

ส่วนที่ 2 เครื่องมือในการศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ ประกอบด้วย 5 ชุด ดังนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับบุคลากรระดับผู้บริหาร โรงพยาบาล
2. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับบุคลากรสุขภาพ
3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับกลุ่มผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า
4. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า
5. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับกลุ่มแกนนำชุมชน

ส่วนที่ 1 เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูลดังต่อไปนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับบุคลากรระดับผู้บริหารโรงพยาบาล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ตำแหน่งปัจจุบัน

() ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

() แพทย์

() หัวหน้าฝ่าย/ หัวหน้างาน.....

7. ประสบการณ์การได้รับการอบรม สัมมนา หรือ เพิ่มพูนความรู้ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า () ไม่เคย () เคย

2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับกลุ่มบุคลากรสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ตำแหน่งปัจจุบัน

() แพทย์

() หัวหน้าฝ่าย/ หัวหน้างาน

() พยาบาลวิชาชีพ

() พยาบาลจิตเวช

() นักวิชาการสาธารณสุข

() อื่น ๆ ระบุ.....

7. ประสบการณ์การได้รับการอบรม สัมมนา หรือ เพิ่มพูนความรู้ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า () ไม่เคย () เคย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับกลุ่มผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส
() โสด () คู่ () หม้าย () หย่า () แยกกันอยู่
-
-
-
12. ประวัติพฤติกรรมส่วนบุคคล

4. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

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

9. ระยะเวลาในการดูแลช่วยเหลือผู้เป็นโรคซึมเศร้า.....ปี.....เดือน

5. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลในกลุ่มแกนนำชุมชน

1. เพศ () ชาย () หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส () โสด () คู่ () หม้าย () หย่า () แยกกันอยู่

.

.

.

8. ประสบการณ์ในการดูแลและช่วยเหลือผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า.....ปี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

6. แบบประเมินความรู้เรื่องภาวะซึมเศร้า

คำชี้แจง กรุณาเลือกตอบว่า ใช่ หรือ ไม่ใช่ โดยทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ☐

ที่	ความรู้	ใช่	ไม่ใช่
1.	โรคซึมเศร้าเป็นโรคทางจิตเวชชนิดหนึ่ง		
2.	ในคน 100 คน จะพบคนที่ไม่สบายเป็นโรคซึมเศร้าได้ 5 คน		
3.	โรคซึมเศร้า คือ ภาวะจิตใจที่หดหู่ หม่นหมอง เศร้า ท้อแท้ สิ้นหวัง โดยมีอาการนานอย่างน้อย 2 สัปดาห์ ขึ้นไป		
.			
.			
.			
20.	ผู้ที่กินยาต้านซึมเศร้า เมื่อหายดีแล้ว ควรกินยาต่อเนื่องต่อไป		

7. แบบสอบถามการรับรู้การดูแล สำหรับผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า

คำชี้แจง ให้ใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ที่ตรงตามความรู้สึกของท่านที่ได้รับ ดังต่อไปนี้

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

ข้อความการรับรู้การดูแล	ดีที่สุด	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	ไม่ค่อยดี
1. ด้านโปรแกรมหรือกิจกรรม: โปรแกรมหรือกิจกรรมที่จัดในสถานบริการตรงกับความต้องการของท่านมากน้อยเพียงใด					
2. ด้านการได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎและระเบียบต่างๆ : ท่านได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎระเบียบเป็นอย่างไร					
3. ด้านข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วย : สิทธิของท่านเป็นอย่างไร					
.					
.					
.					
18. ด้านผลลัพธ์จากการดูแล: จากการดูแลทำให้ท่านได้รับการช่วยเหลือเพียงใด					

**8. แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสะเมิง
ของบุคลากรสุขภาพ**

คำชี้แจง ใช้สำหรับบันทึกการสังเกตขณะปฏิบัติงานการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในโรงพยาบาลสะเมิง โดยการสังเกตจากการบันทึกขณะปฏิบัติงาน ของกลุ่มบุคลากรสุขภาพ ได้แก่ แพทย์ และพยาบาลให้การดูแล ช่วยเหลือ ชักประวัติอาการ การวินิจฉัย การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพ การป้องกัน การให้ความรู้ การให้ข้อมูล การส่งต่อ การติดตาม เป็นอย่างไร และ การบันทึกเวชระเบียน เมื่อมีผู้ที่เป็น โรคซึมเศร้ามารับบริการในโรงพยาบาลสะเมิง

1. ด้านการซักประวัติผู้ป่วย และการบันทึก

☐ ไม่เกี่ยวข้อง ☐ ไม่ปฏิบัติ

☐ ปฏิบัติ อย่างไร.....

2. ด้านการวินิจฉัยผู้ป่วย

☐ ไม่เกี่ยวข้อง ☐ ไม่ปฏิบัติ

☐ ปฏิบัติ อย่างไร.....

3. ด้านการปฏิบัติพยาบาล ครอบคลุมทั้ง 5 ด้าน ได้แก่

.....
.....
.....

12. การติดตามผู้ป่วย ในชุมชน

☐ ไม่เกี่ยวข้อง ☐ ไม่ปฏิบัติ

☐ ปฏิบัติ อย่างไร.....

ส่วนที่ 2 เครื่องมือในการศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสะเมิง เป็นแนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลและรายกลุ่ม ดังต่อไปนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลของบุคลากรระดับผู้บริหารโรงพยาบาลสะเมิง

1. หน่วยงานของท่านมีนโยบาย และ แผนการดำเนินงาน เกี่ยวกับการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าหรือไม่ อย่างไร
2. หน่วยงานของท่านมีการจัดอัตรากำลังในการรองรับการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าอย่างไรบ้าง มีความเหมาะสมและเพียงพอหรือไม่ มีหลักเกณฑ์ในการมอบหมายงานผู้ดูแลอย่างไรบ้าง
3. หน่วยงานของท่านมีการส่งเสริมหรือสนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงานมีการพัฒนาความรู้และพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าหรือไม่ อย่างไร
4. หน่วยงานของท่านได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานใดบ้างในการดำเนินการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าและมีเพียงพอหรือไม่ อย่างไร
5. หน่วยงานของท่านได้ให้การจัดสรรงบประมาณงบประมาณในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพและการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสะเมิง จ.เชียงใหม่ อย่างไรบ้าง เหมาะสมและเพียงพอหรือไม่
6. บุคลากรในหน่วยงานของท่านได้ปฏิบัติงานตามแผนการดำเนินการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า ของหน่วยงานหรือไม่ อย่างไร
7. ท่านได้รับรายงานผลการปฏิบัติการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าจากผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือไม่ อย่างไร
8. อุปสรรคและปัญหาที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า ของโรงพยาบาลสะเมิง จ.เชียงใหม่ คืออะไรบ้าง มีแนวทางการแก้ไขอย่างไร
9. ท่านคิดว่าโรงพยาบาลสะเมิง จ.เชียงใหม่ ควรมีการพัฒนาด้านใดบ้างเพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพของงานในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า

2. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับบุคลากรสุขภาพ

1. หน่วยงานของท่านมีนโยบายในการให้การดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าหรือไม่ อย่างไร
2. หน่วยงานของท่านมีการสนับสนุน วัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการ ที่โรงพยาบาลสะเมิง จ.เชียงใหม่ อย่างไร มีความเหมาะสมและเพียงพอหรือไม่
3. หน่วยงานของท่านมีการจัดสรรกำลังคน ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสะเมิง จ.เชียงใหม่ อย่างไร, เหมาะสมและเพียงพอหรือไม่, อย่างไร
4. หน่วยงานของท่านมี คู่มือ แนวทางในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสะเมิง จ.เชียงใหม่ หรือไม่
5. ท่านมีวิธีสังเกตประเมินค้นหาสาเหตุ คัดกรอง ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า หรือไม่ อย่างไร มีเครื่องมือในการประเมินและ การคัดกรองอะไรบ้าง
6. ท่านมีการวินิจฉัยผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าหรือไม่ อย่างไร
7. ท่านให้การช่วยเหลือและ ดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า อย่างไร
8. ท่านคิดว่า ท่านควรดูแลช่วยเหลือ ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า ก่อนกลับไปอยู่ที่บ้าน อย่างไรบ้าง
9. ท่านให้การปรึกษาหรือมีแผนการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าต่อเนื่องอย่างไร
10. ท่านมีวิธีการให้ความรู้ หรือข้อมูลข่าวสารในเรื่องการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าแก่ผู้ป่วยญาติและชุมชนหรือไม่ อย่างไร
11. ท่านมีระบบติดตามหรือส่งต่อและประสานงาน ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า หรือไม่ อย่างไร
12. ท่านมีปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าหรือไม่อย่างไร และมีวิธีการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างไร
13. หน่วยงานของท่านมีแผนการดำเนินงานในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า หรือไม่ อย่างไร

3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มในผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า

1. เมื่อท่านประสบปัญหาหรือมีความซึมเศร้า ท่านมีวิธีการจัดการกับปัญหาหรือความซึมเศร้าอย่างไรบ้าง และท่านมีที่ปรึกษาหรือไม่ อย่างไร
2. หลังรับการรักษาที่โรงพยาบาล วิธีคิด วิธีปฏิบัติตัวของท่านเปลี่ยนแปลงไป หรือไม่ อย่างไร
3. ขณะที่ท่านได้รับการรักษาเกี่ยวกับโรคซึมเศร้า และได้พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล สะเมิง ท่านได้รับการดูแลอย่างไร
4. หลังจากออกจากโรงพยาบาล ท่านได้รับการดูแลเกี่ยวกับโรคซึมเศร้าจากทีมงานสุขภาพต่อเนื่องหรือไม่อย่างไร
5. ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมงานสุขภาพจิตและกิจกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหาจากโรคซึมเศร้า อะไรบ้าง ที่จัดขึ้นโดยโรงพยาบาลสะเมิง ในปี พ.ศ. 2551 - 2553 และกิจกรรมดังกล่าวทำให้ท่านได้เปลี่ยนแปลงในเรื่องความรู้และการปฏิบัติตัว หรือไม่ อย่างไร
6. ภายหลังจากออกจากโรงพยาบาลสะเมิง มีเจ้าหน้าที่หรือแกนนำชุมชน ด้านสุขภาพ มาเยี่ยมให้กำลังใจและดูแลท่านหรือไม่ อย่างไร
7. ภายหลังจากออกจากโรงพยาบาลสะเมิง ท่านมีญาติที่คอยให้กำลังใจและดูแลท่านต่อเนื่องหรือไม่ อย่างไร
8. ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้การดูแล ของโรงพยาบาลสะเมิง ทั้งกระบวนการดูแล การให้ข้อมูล ความรู้ และ การติดตามดูแลต่อเนื่อง อย่างไร

4. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่มสำหรับผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า

1. ท่านมีวิธีการสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า อย่างไร
2. ท่านมีวิธีการดูแลช่วยเหลือ สนับสนุนส่งเสริมให้ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า ทำกิจวัตรประจำวัน อย่างไร
3. ท่านมีวิธีการหรือ ให้กำลังใจผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า อย่างไร
4. ท่านมีวิธีการช่วยเหลือให้ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า สามารถมาพบแพทย์ตามนัดได้อย่างไร
5. ท่านมีวิธีการช่วยเหลือผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า ในการเผชิญปัญหาได้อย่างไร
6. ท่านได้รับความรู้ในเรื่องการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า จากใคร อย่างไร
7. ท่านมีวิธีดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าอย่างไร และประสานงาน กับใครและทำอย่างไร
8. ท่านคิดว่าอะไรเป็นสาเหตุที่ทำให้ญาติของท่านมีพฤติกรรมซึมเศร้า โปรดอธิบาย
9. ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาจากโรคซึมเศร้า ของโรงพยาบาล
สะเมิง จ.เชียงใหม่ หรือไม่ หากได้เข้าร่วมท่านมีความรู้เพิ่มขึ้น หรือไม่อย่างไร
10. ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้การดูแล ของโรงพยาบาลสะเมิง จ.เชียงใหม่ ทั้ง
กระบวนการดูแล การให้ข้อมูล ความรู้ และ การติดตามดูแลต่อเนื่อง เพียงใด

5. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายกลุ่ม สำหรับแกนนำชุมชน

1. ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหามาจากโรคซึมเศร้า ที่โรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ จัดขึ้นหรือไม่ กิจกรรมเป็นอย่างไร
2. ท่านมีความรู้ หรือได้รับความรู้ ข้อมูลข่าวสารจากแหล่งใด ในเรื่องการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า จงอธิบาย
3. ท่านคิดว่าอะไรเป็นสาเหตุที่คนในชุมชนของท่านมีพฤติกรรมซึมเศร้า
4. ท่านมีวิธี การดูแล ช่วยเหลือเบื้องต้นและให้กำลังใจผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า ในชุมชนอย่างไร
5. หากท่านพบผู้ที่มีอาการของโรคซึมเศร้า ท่านมีวิธีดูแล และประสานงาน กับใครอย่างไรบ้าง
6. มีเจ้าหน้าที่มาเยี่ยมให้กำลังใจและดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า หรือไม่ อย่างไร
7. ท่านทราบหรือไม่ว่าผู้ดูแล ให้กำลังใจ และดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า อย่างไร และผู้ดูแลต้องการความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลสะเมิง จ.เชียงใหม่ หรือไม่ อย่างไร
8. ท่านได้ช่วยเหลือในการส่งต่อผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า ในกรณีจำเป็น หรือไม่อย่างไร
9. ปัญหาอุปสรรคเกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือสนับสนุนผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า ในชุมชนของท่าน มีอะไรบ้าง และท่านต้องการให้โรงพยาบาลสะเมิง จ.เชียงใหม่ ช่วยเหลือหรือสนับสนุนอย่างไร

ภาคผนวก ข

เอกสารชี้แจงโครงการและการยินยอมเข้าร่วมศึกษา

เอกสารชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (สำหรับทีมผู้บริหาร)

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีบทบาท และเกี่ยวข้องในการบริหารการดูแล รักษาผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับการบริการในโรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ โดยผู้ศึกษาเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาค้นคว้านี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา และวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับการบริการในโรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง 5 กลุ่ม คือ กลุ่มผู้บริหาร ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เภสัช จำนวน 10 คน กลุ่มบุคลากรสุขภาพ จำนวน 10 คน กลุ่มผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าจำนวน 10 คน กลุ่มผู้ดูแลจำนวน 10 คน และกลุ่มแกนนำชุมชนจำนวน 10 คน ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษาค้นคว้านี้คือ จะทำให้ได้ข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม ซึ่งทำให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสะเมิง เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น สามารถนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพด้านโครงสร้างระบบบริการ กระบวนการ และผลลัพธ์ในการดูแลผู้ที่รับบริการที่โรงพยาบาลสะเมิง ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รายบุคคล ใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามและการสัมภาษณ์รายบุคคลประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์รายบุคคล และการสังเกตตามแนวทางการสังเกตที่ผู้ศึกษาพัฒนาขึ้น การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาค้นคว้านี้เป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยงหรืออันตรายใด ๆ หากท่านมีความไม่สบายใจ ผู้ศึกษาจะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของ

ท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางราตรี ทานะจันทร์ ได้ที่ เลขที่ 191 หมู่ 10 ตำบลสะเมิงใต้ อำเภอสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-487015 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รศ.ดร.ดาราวรรณ ต๊ะปันตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางราตรี ทานะจันทร์)

วันที่.....

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมิได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)
(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)
(นางราตรี ทานะจันทร์)

ลงนาม..... (พยาน)
(.....)
วันที่.....

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับบุคลากรสุขภาพ)

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีบทบาท และเกี่ยวข้องในการดูแล รักษาผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่รับบริการในโรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ โดยผู้ศึกษาเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา และวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในโรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง 5 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มผู้บริหาร กลุ่มบุคลากรสุขภาพ กลุ่มผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า กลุ่มผู้ดูแล และกลุ่มแกนนำชุมชน ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษานี้คือ จะทำให้ได้ข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม ซึ่งทำให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในโรงพยาบาลสะเมิง เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น สามารถนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพด้านโครงสร้างระบบบริการ กระบวนการ และผลลัพธ์ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสะเมิง ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รายบุคคล ใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามและสัมภาษณ์รายบุคคลประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์รายบุคคล และการสังเกตตามแนวทางการสังเกตที่ผู้ศึกษาพัฒนาขึ้น โดยผู้ศึกษาจะเข้าไปสังเกตการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่รับบริการที่โรงพยาบาลสะเมิง จำนวน 10 คน ๆ ละ 1 ครั้งของบุคลากรสุขภาพ การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาเป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยง หรืออันตรายใด ๆ หากท่านมีความไม่สบายใจ ผู้ศึกษาจะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางราตรี ทานะพันธ์ ได้ที่ เลขที่ 191 หมู่ 10 ตำบลสะเมิงใต้ อำเภอสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่

หมายเลขโทรศัพท์ 053-487015 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รศ.ดร.ดาราวรรณ ต๊ะปันตา หมายเลข
โทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วม
การศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการ
จริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลา
ราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางราตรี ทานะขันธุ์)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมิได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษานี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางราตรี ทานะจันทร์)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับผู้ที่เป็โรคมิมเศร้า)

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาค้นคว้านี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคมิมเศร้าที่มารับการบริการในโรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่าง 5 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มผู้บริหาร กลุ่มบุคลากรสุขภาพ กลุ่มผู้ที่เป็นโรคมิมเศร้า กลุ่มผู้ดูแล และกลุ่มแกนนำชุมชน ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษาค้นคว้านี้คือ จะทำให้ได้ข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม ซึ่งทำให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่เป็นโรคมิมเศร้าที่มารับการบริการที่ โรงพยาบาลสะเมิง เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้นสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

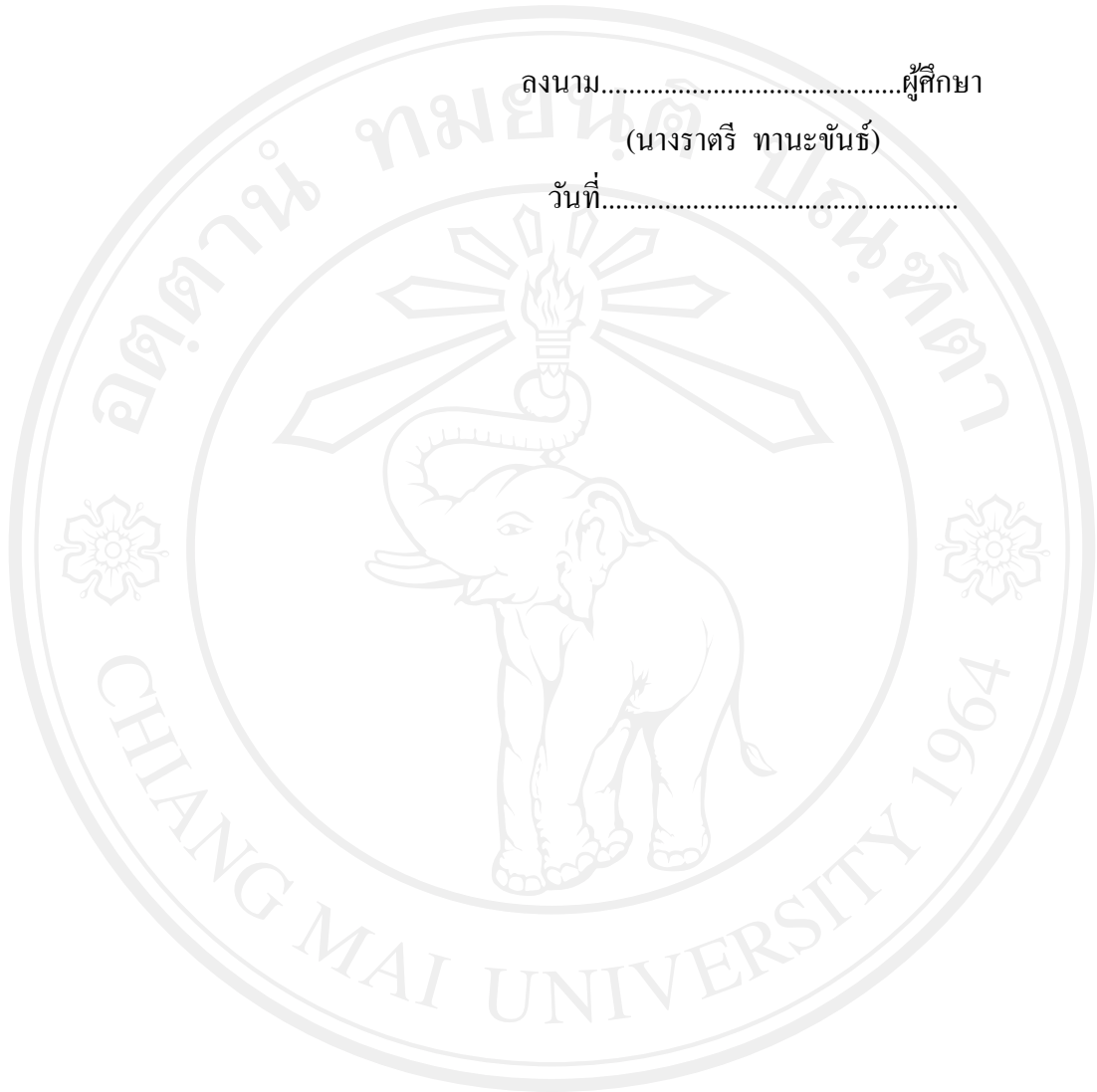
ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบประเมินความรู้เรื่องโรคมิมเศร้า แบบสอบถามการรับรู้การดูแล และการสัมภาษณ์รายบุคคล ใช้เวลาในการตอบแบบสอบถาม และสัมภาษณ์รายบุคคลประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์รายบุคคล จำนวน 10 คน ๆ ละ 1 ครั้ง การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาค้นคว้านี้เป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยงหรืออันตรายใด ๆ หากท่านมีความไม่สุขสบาย ผู้ศึกษาจะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาค้นคว้าได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลกระทบต่อการรับบริการ และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และข้อมูลทั้งหมดจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษากายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางราตรี ทานะพันธ์ ได้ที่ เลขที่ 191 หมู่ 10 ตำบลสะเมิงใต้ อำเภอสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-487015 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รศ.ดร.ดาราวรรณ ด้วงปันดา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้า ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการ

จริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลา
ราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา
(นางราตรี ทานะจันทร์)

วันที่.....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางราตรี ทานะจันทร์)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับผู้ดูแล)**

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เนื่องจากท่านเป็นผู้ดูแลที่มีบทบาท และเกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่ เป็นโรคซึมเศร้า ที่มารับบริการในโรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า ที่มารับบริการในโรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่าง 5 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มผู้บริหาร กลุ่มบุคลากรสุขภาพ กลุ่มผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า กลุ่มผู้ดูแล และกลุ่มแกนนำชุมชน ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา คือ จะทำให้ได้ข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม ซึ่งทำให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า ที่รับบริการที่โรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบประเมินความรู้เรื่องโรคซึมเศร้า แบบสอบถามการรับรู้การดูแล และการสัมภาษณ์รายบุคคล ใช้เวลาในการตอบแบบสอบถาม และสัมภาษณ์รายบุคคลประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์รายบุคคล จำนวน 10 คน ๆ ละ 1 ครั้ง การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาเป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยงหรืออันตรายใด ๆ หากท่านมีความไม่สบาย ผู้ศึกษาจะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลกระทบต่อการรับบริการ และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ของญาติของท่าน ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และข้อมูลทั้งหมดจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน กรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

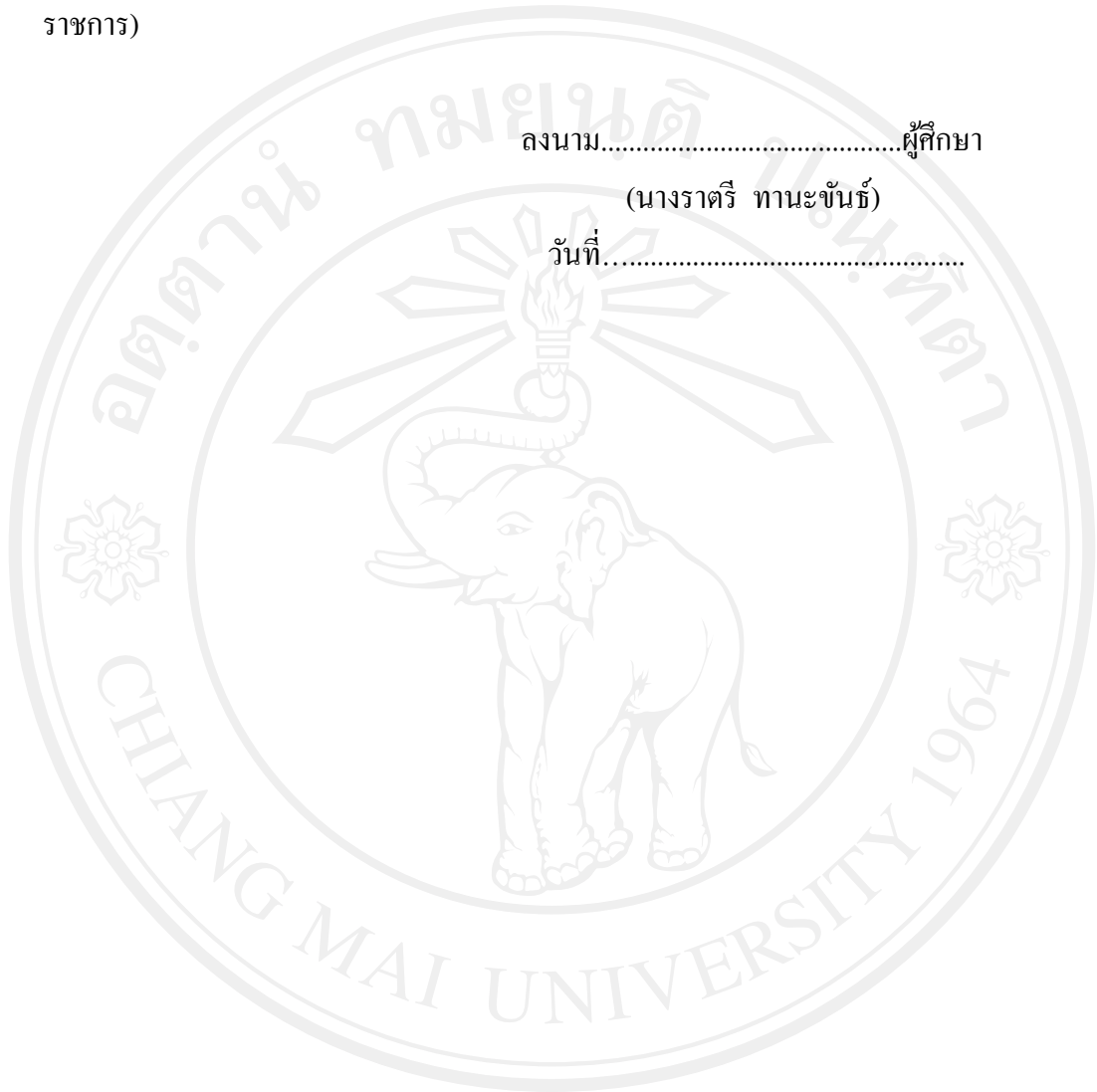
กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางราตรี ทานะพันธ์ ได้ที่ เลขที่ 191 หมู่ 10 ตำบลสะเมิงใต้ อำเภอสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-487015 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รศ.ดร.คาราวรรณ ต๊ะปันตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วม

การศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการ
จริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลา
ราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางราตรี ทานะพันธ์)

วันที่.....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนเข้าใจ และผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษานี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางราตรี ทานะจันทร์)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับทีมแกนนำชุมชน)

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีบทบาท และเกี่ยวข้องในการดูแล ผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในโรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ โดยผู้ศึกษาเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา และวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในโรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง 5 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มผู้บริหาร กลุ่มบุคลากรสุขภาพ กลุ่มผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้า กลุ่มผู้ดูแล และกลุ่มแกนนำชุมชน ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษานี้คือ จะทำให้ได้ข้อเท็จจริงอย่างครอบคลุม ซึ่งทำให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าที่มารับบริการในโรงพยาบาลสะเมิง เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น สามารถนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพด้านโครงสร้างระบบบริการ กระบวนการ และผลลัพธ์ในการดูแลผู้รับบริการที่โรงพยาบาลสะเมิง ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป นอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นที่ไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และการสัมภาษณ์รายบุคคล ใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามและสัมภาษณ์รายบุคคลประมาณ 30-60 นาที โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์รายบุคคล จำนวน 10 คน ๆ ละ 1 ครั้ง การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาเป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยง หรืออันตรายใด ๆ หากท่านมีความไม่สบาย ผู้ศึกษาจะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆที่ท่านจะได้รับในชุมชน ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

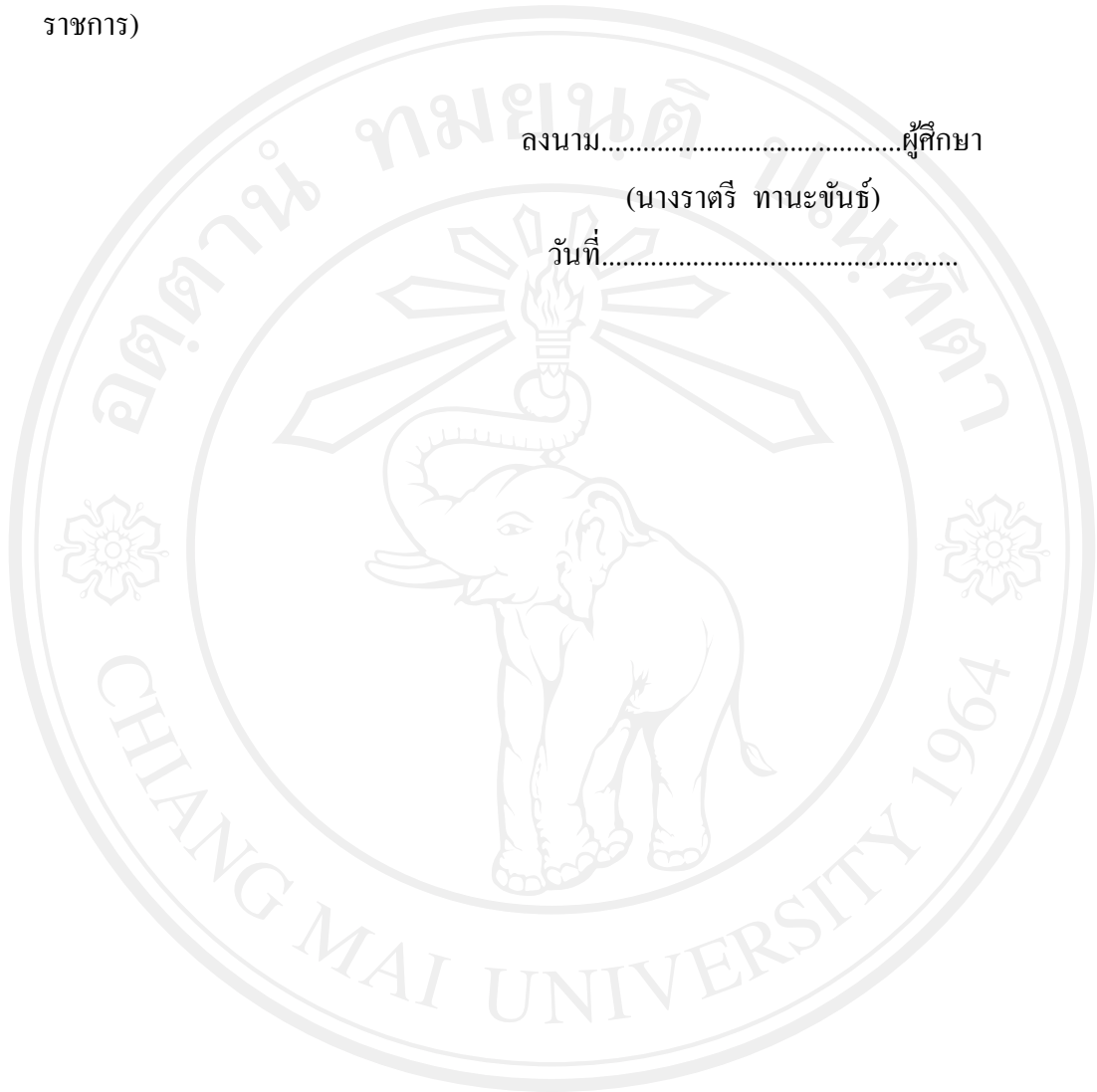
กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางราตรี ทานะจันทร์ ได้ที่ เลขที่ 191 หมู่ 10 ตำบลสะเมิงใต้ อำเภอสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-487015 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รศ.ดร.คาราวรรณ ต๊ะปันตา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิในการเข้าร่วม

การศึกษา ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการ
จริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลา
ราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางราตรี ทานะพันธ์)

วันที่.....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมิได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษานี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)
(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)
(นางราตรี ทานะพันธ์)

ลงนาม..... (พยาน)
(.....)
วันที่.....

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๐๕๙/๒๕๕๕

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคซึมเศร้าใน
โรงพยาบาลสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่ (Situational Analysis of Caring for Persons with Major
Depressive Disorders, Samoeng Hospital, Chiang Mai Province)

ของ : นางราตรี ทานะพันธ์

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
แผน ข. ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
อันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๕๕

หนังสือออกวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๕๕

ลงนาม.....
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนารักษ์ สุวรรณประทีป)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางราตรี ทานะพันธ์

วัน เดือน ปีเกิด

16 สิงหาคม 2515

ประวัติการศึกษา

ปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.2535-2542

พยาบาลเทคนิค กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสะเมิง
อำเภอสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่

ปี พ.ศ.2543-2548

พยาบาลวิชาชีพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสะเมิง
อำเภอสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่

ปี พ.ศ.2549-ปัจจุบัน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานเวชปฏิบัติครอบครัว
และชุมชน โรงพยาบาลสะเมิง อำเภอสะเมิง จังหวัด
เชียงใหม่