



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

หนังสือการให้ข้อมูลชี้แจงโครงการค้นคว้าแบบอิสระและการยินยอมสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ (สำหรับผู้ป่วย)

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา ประสิทธิภาพของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ที่เข้ารับการรักษาใน ศูนย์บำบัดรักษาเย็บแผลติดเชื้อใหม่ ซึ่งท่านจะได้รับการติดต่อเป็นอาสาสมัครในการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่ได้รับบริการในความดูแลของทางศูนย์บำบัดรักษาเย็บแผลติดเชื้อใหม่ ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษานี้คือ ท่านจะได้รับบริการตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ให้ได้มีความรู้วิธีการจัดการกับปัญหาพฤติกรรม การดื่มสุรา ลดปัญหาการกลับมาเข้ารับการรักษาภายใน 28 วันหลังออกจากโรงพยาบาล เกิดความพึงพอใจที่ได้รับ บริการตามแผนจำหน่าย และทำให้มีความสุขและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยท่านเป็นผู้หนึ่งในจำนวน 30 คน ของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในศูนย์บำบัดรักษาเย็บแผลติดเชื้อใหม่

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษานี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้ท่านจะได้การดูแลตามแผนจำหน่ายผู้ป่วย ในระหว่างที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยใน ศูนย์บำบัดรักษาเย็บแผลติดเชื้อใหม่ จนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล จะได้รับแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามความพึงพอใจในการได้รับ บริการตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยเป็นระยะเวลา 1 เดือน โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ประมาณ 30 นาที และมีการโทรศัพท์ติดต่อกลับไปยังท่านเพื่อสอบถามพฤติกรรมหลังท่านจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 1 เดือน เพื่อเป็นประโยชน์สำหรับการได้รับบริการตามแผนจำหน่ายสำหรับตัวท่านเอง โดยใช้เวลาในการติดตามทางโทรศัพท์ ประมาณ 30-60 นาที การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัคร

ในการศึกษานี้เป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยงหรืออันตรายใดๆ หากท่านมีความไม่สบาย มีภาวะโรคร่วม หรือมีเหตุการณ์ไม่คาดคิดเกิดขึ้น เช่นกรณีที่ท่านกลับมาใช้สุราหรือมีอาการถอนพิษสุรา มีอาการแทรกซ้อนทางกายรุนแรงและมีอาการทางจิตรุนแรง ผู้ศึกษาจะให้การช่วยเหลือตามความเหมาะสมโดยพิจารณาตามอาการ และจะส่งต่อไปให้กับทีมที่เกี่ยวข้องในการดูแลตามอาการต่อไป เพื่อให้ท่านรับความปลอดภัย และท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลกระทบต่อารรับบริการ และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือพิมพ์เผยแพร่จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางพัชรินทร์ บินชอและฮ์ ได้ที่ 182 ถนนเชียงใหม่-ฝาง ตำบลขี้เหล็ก อำเภอแมริ่ม จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-268037 ต่อ 213 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.हरभा เศรษฐบุปผา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษาท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางพัชรินทร์ บินชอและฮ์)

วันที่.....

2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางพัชรินทร์ บินซอและฮ์)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับญาติ หรือผู้ดูแล)**

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ เนื่องจากท่านเป็นญาติ หรือผู้ดูแล ที่มีบทบาทหน้าที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตสุรา ที่เข้ารับการรักษาในศูนย์บำบัดรักษายาเสพติด เชียงใหม่ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตสุรา ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ โดยศึกษาในกลุ่มผู้ป่วยโรคจิตสุรา ที่เข้ารับการรักษาในศูนย์บำบัดรักษา ยาเสพติดเชียงใหม่ ประโยชน์ที่จะได้รับการจากการศึกษาครั้งนี้ คือ ท่านจะได้รับความรู้ ความเข้าใจในเรื่อง โรคจิตสุราและ มีความพร้อมในการให้การดูแลผู้ป่วยโรคจิตสุราได้อย่างต่อเนื่องเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ซึ่งแผน จำหน่ายจะเป็นแนวทางปฏิบัติหนึ่งที่จะช่วยเติมเต็มในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตสุรา ทำให้ผู้ป่วยสามารถจัดการ ปัญหาพฤติกรรมการดื่ม ลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำภายใน 28 วันหลังออกจากโรงพยาบาล ประโยชน์ทางอ้อม ของการได้รับการบริการตามแผนจำหน่าย ส่งผลให้ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาในโรงพยาบาล ลดจำนวนวันนอน ในโรงพยาบาล โดยท่านเป็นผู้หนึ่งในจำนวน 30 คน ของญาติหรือผู้ดูแลที่มีบทบาทและเกี่ยวข้องในการดูแล ผู้ป่วย

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษา ครั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้น ผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้ ท่านจะได้รับความรู้ในเรื่องโรคจิตสุรา แนวทางในการดูแลผู้ป่วย โรคจิตสุราตามแผนจำหน่ายผู้ป่วย ในระหว่างที่เข้ารับการรักษาในแผนผู้ป่วยใน ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติด เชียงใหม่ และท่านจะได้รับแบบสอบถามข้อมูล แบบสอบถามความพึงพอใจในการได้รับการบริการตามแผน จำหน่ายผู้ป่วยทันทีหลังได้รับการบริการตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตสุรา โดยการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัคร ในการศึกษาเป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยงหรืออันตรายใดๆ หากท่าน มีความไม่สบาย ผู้ศึกษาจะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิ ยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลกระทบต่อการรับบริการ และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุด การศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มี การอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน กรุณาแจ้ง ให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางพัชรินทร์ บินชอและส์
ได้ที่ 182 ถนนเชียงใหม่-ฝาง ตำบลปี้เหล็ก อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053- 268037 ต่อ 213
หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.हरभा เศรษฐบุปผา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือ
หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษาท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร
ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์
0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางพัชรินทร์ บินชอและส์)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางพัชรินทร์ บินซอและฮ์)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ
(สำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ)**

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ โดยท่านเป็นผู้หนึ่งในจำนวน 14 ราย ของบุคลากรทีมสหวิชาชีพที่มีบทบาทและเกี่ยวข้องในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่รับเข้าการรักษาศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ โดยผู้ศึกษาเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินประสิทธิภาพของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่เข้ารับการรักษาในศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ โดยศึกษาในกลุ่มผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่เข้ารับการรักษาในศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ กลุ่มญาติหรือผู้ดูแล และกลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษานี้คือ จะได้แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อโดยใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ และทำให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ สามารถนำแผนจำหน่ายโรคติดเชื้อไปใช้เป็นแนวปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน บุคลากรทีมสหวิชาชีพเกิดความพึงพอใจในการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ส่งผลทำให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การจัดการเชิงระบบ และเป็นการรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อเพื่อนำเสนอนโยบายให้ผู้บริหารได้นำแนวทางมาจัดการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ที่มารับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

หากท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษานี้ จึงขอให้ท่านเขียนลายมือชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้เข้าร่วมดำเนินการศึกษา ตั้งแต่ระยะเริ่มแรกจนกระทั่งสิ้นสุดโครงการในระยะเวลาดำเนินการศึกษาเป็นระยะเวลา 1 เดือน ในขั้นเตรียมการ จะได้รับความรู้เกี่ยวกับแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจที่จะนำแผนจำหน่ายมาใช้ในการบำบัดดูแลที่อยู่ในความรับผิดชอบของท่าน ขึ้นดำเนินการ โดยท่านจะเป็นผู้ใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อโดยให้ความรู้กับผู้ป่วยและญาติผู้ดูแล ตามกิจกรรมในระยะต่างๆ ในแผนจำหน่ายประกอบด้วย 3 ระยะ 1) ระยะเฉียบพลัน (acute) อยู่ในระยะ 24-72 ชั่วโมง 2) ระยะฟื้นฟูจิตใจ (rehabilitation) อยู่ในระยะ 1-2 สัปดาห์ 3) ระยะก่อนจำหน่าย (pre-discharge) อยู่ในช่วง 3 สัปดาห์เป็นต้นไป และติดตามประเมินผล หลังสิ้นสุดโครงการ 1 เดือน และการประเมินผลท่านจะได้แสดงความคิดเห็นต่อการนำแผนจำหน่ายมาใช้ตามแบบสอบถามความคิดเห็นและความพึงพอใจของทีม 1 ชุด ทั้งนี้ท่านจะได้รับการสนับสนุนจากผู้ศึกษารวมทั้งข้อเสนอแนะและให้คำปรึกษาจากผู้ศึกษาในระหว่างการศึกษาทุกขั้นตอนตลอดการศึกษานี้ โดยการเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการศึกษาเป็นความสมัครใจ โดยไม่มีค่าตอบแทน ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยง หรืออันตรายใดๆ หากท่านมีความไม่สุข

สภายุทธศาสตร์จะให้การดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิปฏิเสธที่จะเข้าร่วม มีสิทธิยกเลิกหรือถอนตัวออกจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ไม่มีผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผล หรือพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลส่วนตัวของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีที่ท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางพัชรินทร์ บินชอและฮ์ ได้ที่ 182 ถนนเชียงใหม่-ฝาง ตำบลจี้เหล็ก อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-268037 ต่อ 213 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.हरमा เศรษฐบุปผา หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9014 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษาท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางพัชรินทร์ บินชอและฮ์)

วันที่.....

2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นางพัชรินทร์ บินซอและฮ์)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุราโรงพยาบาลสวนปรุงจังหวัดเชียงใหม่พัฒนาโดย

พิมพ์ใจ เจนกิจจาไพบูลย์ และคณะ

แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุราโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ประกอบด้วย การดูแลผู้ป่วย 3 ระยะคือ 1) ระยะเฉียบพลัน (Acute) 2) ระยะฟื้นฟูจิตใจ (Rehabilitation) 3) ระยะก่อนจำหน่าย (Pre-Discharge)

ชื่อ – สกุลผู้ป่วย..... อายุ.....ปี เลขที่ตัวไป.....

การวินิจฉัยโรค.....วันที่รับไว้ในโรงพยาบาล.....ครั้งที่.....

วันที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล.....รวมจำนวนวันอยู่โรงพยาบาล.....วัน

การดูแล ระยะเฉียบพลัน (Acute) อยู่ในระยะ 24-72 ชั่วโมง

1. การประเมินปัญหาเพื่อค้นหาสาเหตุของปัญหาต่างๆ

1.1 การประเมินสภาพด้านร่างกาย (คู่มือปฏิบัติแผนจำหน่าย ส่วนที่ 1)

1.1.1 ลักษณะทั่วไป การเคลื่อนไหวของร่างกาย น้ำหนัก ส่วนสูง รวมถึงค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index: BMI)

1.1.2 ประเมินปัญหาพฤติกรรมการดื่มสุรา ความรุนแรงในการดื่ม เช่น ประวัติการดื่ม ปริมาณ ความถี่ในการดื่ม การดื่มครั้งสุดท้าย การใช้สารเสพติดอื่นร่วม การดื่มสุราในครอบครัว/ญาติสายตรง สิ่งจูงใจในการหยุดดื่ม

1.1.3 ประเมินความเสี่ยงและระดับความรุนแรงของการถอนพิษสุราด้วยแบบประเมิน Clinical Institute Withdrawal Assessment for Alcohol – Revised Version (CIWA – Ar)

1.1.4 ประเมินระดับความรู้สึกตัว โดยการตรวจวัดสัญญาณชีพ (Vital sign) สัญญาณประสาท (Neurological sign) และ Glasgow coma score

1.1.5 ประเมินภาวะแทรกซ้อนและโรคร่วมทางกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1.1.6 ประเมินโรคร่วมทางจิตเวช

1.2 การประเมินสภาพจิตใจ/อารมณ์ (คู่มือปฏิบัติแผนจำหน่าย ส่วนที่ 1)

1.3 การประเมินทางสังคมของผู้ป่วยและญาติ (คู่มือปฏิบัติแผนจำหน่าย ส่วนที่ 1)

1.4 การประเมินทางด้านจิตวิญญาณ (คู่มือปฏิบัติแผนจำหน่าย ส่วนที่ 1)

2. สรุปปัญหาที่ได้ในระยะเฉียบพลัน (Acute) (ตามคู่มือปฏิบัติแผนจำหน่าย ส่วนที่ 1)

3. การดูแลในระยะเฉียบพลัน

3.1 การดูแลรักษาอาการถอนพิษสุราด้วยยา

3.1.1 การดูแลโดยให้ยาเบนโซไดอะซีปีน (Benzodiazepine) ช่วยลดอาการถอนพิษสุราลดภาวะงุนงงสับสนและลดการเกิดภาวะชักในผู้ป่วยติดสุรา (เป็นข้อมูลที่มีระดับความน่าเชื่อถือ 2 A)

3.1.2 การรักษาด้วยยาเบนโซไดอะซีปีน (Benzodiazepine) แบบให้ยาตามความรุนแรงของภาวะถอนพิษสุราโดยพิจารณาขนาดยาและความถี่ในการให้ยาตามความรุนแรงของอาการ (Symptom-Triggered) จะทำให้เกิดความปลอดภัย ใช้ระยะเวลาสั้น และใช้ปริมาณยาน้อยกว่าการรักษาแบบให้ยาตามเวลาที่แพทย์กำหนด (Fixed-dose) (เป็นข้อมูลที่มีระดับความน่าเชื่อถือ 3.2A)

3.2 เฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์ของยาซึ่งเมื่อมีการให้ยาในกลุ่ม Benzodiazepine ในปริมาณสูงต้องมีการติดตามอย่างใกล้ชิดเกี่ยวกับระบบการหายใจและอัตราการเต้นของหัวใจ (เป็นข้อมูลที่มีระดับความน่าเชื่อถือ 2 A) (คู่มือปฏิบัติแผนจำหน่าย ส่วนที่ 2 ในกิจกรรมการวางแผนจำหน่าย)

3.3 ดูแลการได้รับสารน้ำและสารอาหารอย่างเพียงพอ (คู่มือปฏิบัติแผนจำหน่าย ส่วนที่ 2 ในกิจกรรมการวางแผนจำหน่าย)

3.4 เฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุ (คู่มือปฏิบัติแผนจำหน่าย ส่วนที่ 2 ในกิจกรรมการวางแผนจำหน่าย)

3.5 พิจารณาการผูกมัดหากมีอาการสับสนอยู่ไม่นิ่ง เพื่อป้องกันการทำร้ายตัวเองและผู้อื่น

3.6 เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนทางกาย (คู่มือปฏิบัติการวางแผนจำหน่าย ส่วนที่ 2 ในกิจกรรม การวางแผนจำหน่าย)

3.7 การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการบำบัดโดยการจัดสิ่งแวดล้อมให้เงียบสงบมีแสงสว่างเพียงพอ เช่นการจัดให้มีนาฬิกา และปฏิทินอาจช่วยลดอาการงุนงงสับสนของผู้ป่วยได้ (เป็นข้อมูลที่มีระดับความน่าเชื่อถือ 2 A)

การดูแลใน ระยะฟื้นฟูจิตใจ (Rehabilitation) อยู่ในระยะ 1-2 สัปดาห์

1. การประเมินเพื่อรับการบำบัดทางจิตสังคม

1.1 แพทย์ตรวจเยี่ยมประเมินอาการและประเมินผลการดูแลรักษา

1.2 พยาบาลประเมินความรุนแรงของภาวะถอนพิษสุราเพื่อส่งเข้ากลุ่มบำบัดทางจิตสังคม(CIWA-Ar น้อยกว่า 10 คะแนน)

1.3 พยาบาลประเมินตรวจสภาพจิต MMSE (Mini Mental Status Examination) เพื่อความสามารถและศักยภาพในการเข้ากลุ่ม

1.4 พยาบาลประเมินแรงจูงใจและความพร้อมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดื่มโดยใช้รูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของโปชาสกา และไดคลีเมนเต (Prochaska & Diclemente, 1982) เพื่อประเมินเข้ากลุ่มต่างๆ (คู่มือปฏิบัติการวางแผนจำหน่าย ส่วนที่ 2 ในกิจกรรมแผนจำหน่าย)

1.5 พยาบาลประเมินสถานการณ์เสี่ยงและทักษะในการจัดการกับปัญหา (คู่มือปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายส่วนที่ 1)

1.6 นักจิตวิทยาประเมินความพร้อมของผู้ป่วยเพื่อพิจารณาให้ผู้ป่วยได้รับการบำบัดทางจิตตามความเหมาะสม

1.7 นักสังคมประเมินปัญหาและวินิจฉัยปัญหาทางสังคมรวมถึงประเมินความเข้มแข็ง หรือจุดแข็งในชีวิตและแหล่งสนับสนุนทางสังคมเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยสู่ชุมชน

1.8 นักกิจกรรมบำบัดประเมินปัญหาในการดำเนินชีวิตประจำวัน รวมถึงการประเมินศักยภาพของผู้ป่วยเพื่อวางแผนให้การฟื้นฟูสมรรถภาพ

2. สรุปปัญหาที่ได้ในระยะฟื้นฟูจิตใจ (Rehabilitation) (ตามคู่มือปฏิบัติแผนจำหน่ายส่วนที่ 1)

3. ให้การบำบัดรักษาทางจิตสังคม

3.1 นักจิตวิทยาประเมินความพร้อมของผู้ป่วยเพื่อพิจารณาให้การบริการดังนี้

3.1.1 ประเมินขั้นตอนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (Stage of change)

3.1.2 บำบัดแบบปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมทั้งแบบกลุ่ม/แบบรายบุคคล (CBT Group/ Individual) CBTเป็นกระบวนการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมซึ่งต้องการให้ผู้ป่วยยอมรับกับปัญหาและทำพันธะสัญญากับตัวเองโดยจะทำให้ผู้ป่วยเกิดการปรับตัวและมีเป้าหมายในการดำเนินชีวิต (เป็นข้อมูลที่มีระดับความน่าเชื่อถือ 3.3C)

3.1.3 กลุ่มให้คำปรึกษาเกี่ยวกับแอลกอฮอล์ (Alcohol Counseling Group)

3.1.4 การทดสอบทางจิตวิทยา (Psychological Testing) (กรณีแพทย์ต้องการข้อมูลประกอบการรักษา)

3.2 ประเมินเพื่อบำบัดทางจิตวิทยาในกรณีที่เหมาะสมโดยนักจิตวิทยาคลินิก

3.2.1 การทำครอบครัวบำบัด (Family Therapy) โดยผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดแบบครอบครัวระยะสั้นจะให้ความร่วมมือในการรักษาต่อเนื่องมากกว่าเป็น 2 เท่า ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบทั่วไปในผู้ป่วยติดสุรา (เป็นข้อมูลที่มีระดับความน่าเชื่อถือ 3.3B)

3.2.2 จิตบำบัดรายบุคคล (Individual Psychotherapy)

3.2.3 จิตบำบัดแบบกลุ่ม Group Psychotherapy

3.3 พยาบาลให้ความรู้แก่ผู้ป่วยตามคู่มือคลายเครียด (คู่มือปฏิบัติการวางแผนจำหน่าย ในส่วนภาคผนวก)

3.4 ฝึกทักษะในด้านต่างๆ ได้แก่ ทักษะการจัดการกับปัญหา ทักษะการสื่อสาร ทักษะการปฏิเสธ ทักษะการตัดสินใจ (ตามคู่มือปฏิบัติการแผนจำหน่าย ส่วนที่ 2 ในกิจกรรมแผนจำหน่าย)

การดูแลในระยะก่อนจำหน่าย (Pre-Discharge) อยู่ในช่วงสัปดาห์ที่ 3 เป็นต้นไป

1. ประเมินความต้องการความรู้ความเข้าใจและความต้องการช่วยเหลือของผู้ป่วยและญาติภายหลังจำหน่าย

2. สรุปปัญหาที่ได้ในระยะก่อนจำหน่าย (Pre-Discharge) (ตามคู่มือปฏิบัติการแผนจำหน่าย ส่วนที่ 1)

3. การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่าย

3.1 พยาบาลให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับโรคติดสุรา รวมถึงการสนับสนุนญาติ หรือครอบครัวผู้ป่วยเพื่อให้กำลังใจเมื่อผู้ป่วยพยายามลด เลิกดื่มสุรา หรือทำได้สำเร็จ

3.2 เกสเซอร์ให้ความรู้เบื้องต้นเรื่องการรับประทานยา จัดหาข้อมูลยาเพื่อประกอบการพิจารณาส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อเนื่องในโรงพยาบาลต้นสังกัด

3.3 โภชนากรให้ความรู้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการได้รับสารอาหารเฉพาะโรค ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

3.4 นักสังคมสงเคราะห์ให้คำแนะนำปรึกษาครอบครัว/ญาติ มีการเตรียมครอบครัวเตรียมชุมชนในการดูแลผู้ป่วย จัดหาและประสานทรัพยากรทางสังคม เช่น ที่อยู่อาศัย (ในรายที่ผู้ป่วยไม่มีญาติ) รวมถึงให้ข้อมูลดำเนินการเรื่องสิทธิ

3.5 นักกิจกรรมบำบัดมีการติดตามประเมินผลร่วมกับเจ้าหน้าที่ในตึกเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยสู่ชุมชนหลังจากที่ผู้ป่วยได้เข้าร่วมกลุ่มกิจกรรม

3.6 ให้ข้อมูลในด้านแหล่งสนับสนุนทางสังคม รวมถึงมีการเตรียมความพร้อมโดยการติดต่อโรงพยาบาล สถานีนามัย มีการติดต่อผู้ใหญ่บ้านหรือผู้นำในชุมชนในเรื่องการช่วยเหลือด้านต่างๆ ทั้งด้านอาชีพ และการดำรงชีวิตในชุมชน

3.7 สรุปแผนการจำหน่ายลงในแบบบันทึก (คู่มือปฏิบัติแผนจำหน่าย ส่วนที่ 3)

3.8 ส่งต่อข้อมูลที่เป็นปัญหา/ สิ่งที่ต้องติดตามอย่างต่อเนื่องในชุมชน ซึ่งการติดตามอย่างต่อเนื่องภายหลังจำหน่าย จะทำให้อัตราการกลับมารักษาซ้ำลดลง (เป็นข้อมูลที่มีระดับความน่าเชื่อถือ 4 A)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบบันทึกสรุปแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....อายุ.....ปี เลขที่ทั่วไป.....

การวินิจฉัยโรค.....วันที่รับไว้ในโรงพยาบาล.....ครั้งที่.....

วันที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล.....จำนวนวันที่อยู่โรงพยาบาล.....วัน

สภาพผู้ป่วย ☐ อาการทุเลา ☐ ดูแลตนเองได้ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

ประเภทของการจำหน่าย

☐ ญาติรับกลับ ☐ ไม่สมควรใจอยู่โรงพยาบาล ☐ ผู้ป่วยหลบหนีออกจากโรงพยาบาล

☐ ส่งต่อโรงพยาบาลอื่นๆ..... ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ญาติผู้ดูแล ☐ ไม่มี ☐ มีเกี่ยวข้องกับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ สามิ ☐ ภรรยา

☐ บุตร ☐ อื่นๆ.....

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

การวินิจฉัยก่อนจำหน่าย.....

อาการขณะจำหน่าย.....

ยาที่ผู้ป่วยรับประทานที่บ้าน

.....

การรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่องหลังจำหน่าย ☐ โรงพยาบาลสวนปรุง

☐ โรงพยาบาลชุมชน/สถานอนามัย.....

☐ อื่นๆ(ระบุ).....

การดูแล/การส่งเสริมสุขภาพต่อเนื่องในชุมชน (ปัญหา/สิ่งที่ต้องติดตามต่อเนื่อง)

การนัดผู้ป่วยมาตรวจตามนัดที่โรงพยาบาลสวนปรุง

วันที่.....เวลา.....สถานที่.....แพทย์ผู้นัด.....

ลงชื่อผู้สรุป.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

**แบบสอบถามความพึงพอใจสำหรับผู้ป่วยเกี่ยวกับการได้รับการบริการตามแผนจำหน่าย
ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่**

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถามความพึงพอใจ

แบบสอบถามความพึงพอใจแบ่งออกเป็น 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการได้รับการบริการตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ

โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ 3 ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย (/) ลงใน ☐ หน้าข้อความให้สมบูรณ์

1. เพศ

☐ ชาย

☐ หญิง

2. ปัจจุบันท่านอายุ ปี

3. ท่านมีอาชีพ

☐ เกษตรกรรม

☐ ค้าขาย

☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

☐ รับจ้าง

☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

4. รายได้ของครอบครัวประมาณเดือนละ..... บาท

5. การศึกษาของท่านอยู่ในระดับใด

☐ ไม่ได้เรียน

☐ ป.1-ป.6

☐ ม.1- ม. 3

☐ ม.4- ม. 6 ☐ ปวช.

☐ อนุปริญญา/ปวส. / ปวท.

☐ปริญญาตรี หรือสูงกว่า

6. จำนวนครั้งที่เข้ารับการรักษาดูที่แผนกผู้ป่วยในร.พ สวนปรุง.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจสำหรับผู้ป่วยเกี่ยวกับการได้รับบริการตามแผนจำหน่าย

ผู้ป่วยโรคติดเชื้อราโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความและทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างให้ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่าน

พึงพอใจมาก 3 คะแนน

พึงพอใจปานกลาง 2 คะแนน

พึงพอใจน้อย 1 คะแนน

ความรู้สึกพึงพอใจของท่าน	น้อย (1)	ปานกลาง (2)	มาก (3)
1.การซักประวัติและประเมินปัญหาที่จำเป็นต้องได้รับ การช่วยเหลือ			
2.การมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลร่วมกับทีมสุขภาพ			
3. การดูแลรักษาตามสภาพอาการและปัญหา อย่างเหมาะสม			
4.การได้รับความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับ โรคและการดูแล ขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล			
5.การได้รับข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งสนับสนุนทางสังคม จาก ทีมสุขภาพ			
6. การได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล			
7. เอกสารแผ่นพับที่ท่านได้รับมีความเหมาะสม			
8. การเปิดโอกาสให้ซักถามปัญหาและข้อสงสัยในขณะรับบริการ			

ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแผนจำหน่ายที่ได้รับ

.....

.....

.....

แบบสอบถามความพึงพอใจสำหรับญาติเกี่ยวกับการได้รับบริการตามแผนจำหน่าย
ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถามความพึงพอใจ

แบบสอบถามความพึงพอใจแบ่งออกเป็น 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการได้รับบริการตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย (/) ลงใน ☐ หน้าข้อความให้สมบูรณ์

1. เพศ

☐ ชาย

☐ หญิง

2. ปัจจุบันท่านอายุ ปี

3. ท่านมีอาชีพ

☐ เกษตรกรรม

☐ ค้าขาย

☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ

☐ รับจ้าง

☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

4. รายได้ของครอบครัวประมาณเดือนละ บาท

5. การศึกษาของท่านอยู่ในระดับใด

☐ ไม่ได้เรียน

☐ ป.1-ป.6

☐ ม.1- ม. 3

☐ ม.4- ม. 6 ☐ ปวช.

☐ อนุปริญญา/ปวส. / ปวท.

☐ปริญญาตรี หรือสูงกว่า

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจสำหรับญาติเกี่ยวกับการได้รับบริการแผนจำหน่าย ผู้ป่วยโรค

ติดยา โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความและทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องว่างให้ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่าน

พึงพอใจมาก 3 คะแนน

พึงพอใจปานกลาง 2 คะแนน

พึงพอใจน้อย 1 คะแนน

ความรู้สึกพึงพอใจของท่าน	น้อย (1)	ปานกลาง (2)	มาก (3)
1.บุคลากรทีมสุขภาพมีการซักถามและรวบรวมข้อมูลจากท่านเพื่อใช้ในการวางแผนช่วยเหลือผู้ป่วยและครอบครัว			
2.การได้รับการซักประวัติและประเมินปัญหาที่จำเป็น ต้องได้รับการช่วยเหลือ			
3. การมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลร่วมกับทีมสุขภาพ			
4. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาตามสภาพอาการและปัญหา อย่างเหมาะสม			
5. การได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยขณะรับการรักษาในโรงพยาบาลจากทีมสุขภาพ			
6. การได้รับความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับโรคและการดูแลผู้ป่วยภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล			
7.การได้รับข้อมูลจากแหล่งสนับสนุนทางสังคมจากทีมสุขภาพ			
8. เอกสารแผนพับที่ท่านได้รับมีความเหมาะสม			
9. การเปิดโอกาสให้ซักถามปัญหาและข้อสงสัยในขณะ รับบริการ			

ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแผนจำหน่ายที่ได้รับ

.....

.....

.....

แบบสำรวจความคิดเห็นของบุคลากรสหวิชาชีพเกี่ยวกับการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจงในการตอบแบบสำรวจความคิดเห็น

แบบสำรวจความคิดเห็นแบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของบุคลากรสหวิชาชีพเกี่ยวกับการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรค
ติดเชื้อโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ 3 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความให้
สมบูรณ์

1. วิชาชีพ.....

2. อายุ.....ปี

3. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

4. วุฒิการศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท
☐ อื่นๆ(ระบุ).....

5. สถานที่ปฏิบัติงาน (งาน/กลุ่มงาน/ฝ่าย).....

6. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน ☐ 1-5 ปี ☐ 6-10 ปี ☐ มากกว่า 10 ปี

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของบุคลากรสหวิชาชีพเกี่ยวกับการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความและทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องให้ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน
หลังจากได้ใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น		
	น้อย (1)	ปานกลาง (2)	มาก (3)
1. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีความชัดเจนของภาษา เข้าใจง่าย			
2. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีความครอบคลุมในการดูแลผู้ป่วย			
3. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีความสอดคล้องกับการรักษาพยาบาล ที่ผู้ป่วยจะได้รับ			
4. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีความเหมาะสมในการนำมาใช้ ในหอผู้ป่วยได้จริง			
5. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีประโยชน์ต่อผู้ป่วยและญาติ			
6. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มีประโยชน์ต่อผู้ให้บริการในการ ปฏิบัติงาน			
7. แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ ง่ายต่อการบันทึก			
8. ท่านมีความพึงพอใจในการปฏิบัติตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ			

ส่วนที่ 3 ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

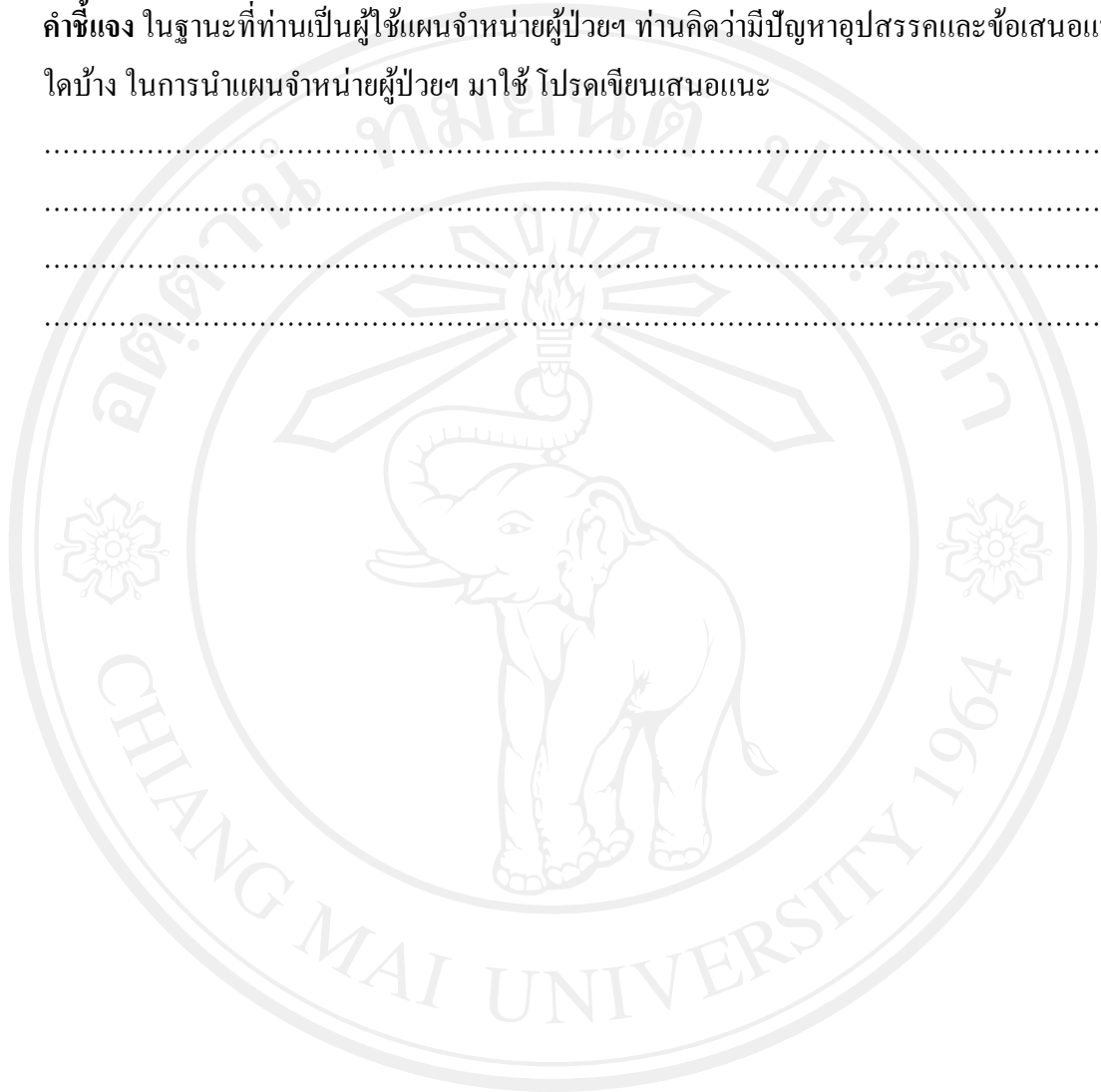
คำชี้แจง ในฐานะที่ท่านเป็นผู้ใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ ท่านคิดว่ามีปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
ใดบ้าง ในการนำแผนจำหน่ายผู้ป่วยฯ มาใช้ โปรดเขียนเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ค

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๐๔๐/๒๕๕๔

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : ประสิทธิภาพของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรา
ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดเชียงใหม่ (Effectiveness of Implementing a Discharge Plan for Patients
with Alcohol Dependence, Chiang Mai Drug Dependence Treatment Center)

ของ : นางพัชรินทร์ ปินซอและย์

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
แผน ข. ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
อันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๔

หนังสือออกวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๔

ลงนาม..... ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ) (รองศาสตราจารย์ ดร.ธนรักษ์ สุวรรณประไพศ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางพัชรินทร์ บินชอและฮ์

วัน เดือน ปีเกิด

1 เมษายน 2521

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2544 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช จ.ราชบุรี
(สพบมหาวิทยาลัยมหิดล) พ.ศ. 2543

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2544-ปัจจุบัน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ศูนย์บำบัดรักษาเสพติเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved