

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบบันทึกข้อมูล

ID.....

1. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย มี 3 ส่วน ได้แก่

ข้อมูลทั่วไป

1. กลุ่ม 1. กลุ่มทดลอง 2. กลุ่มควบคุม
2. เพศ 1. ชาย 2. หญิง
3. อายุ.....ปี
4. ระดับการศึกษา 0. ไม่ได้เรียน 1. ประถมศึกษา
 2. มัธยมศึกษาตอนต้น/ปวช. 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวส.
 4.ปริญญาตรี 5. สูงกว่าปริญญาตรี
 6. อื่น ๆ ระบุ.....
5. อาชีพ 0. ไม่ได้ทำงาน 1. เกษตรกร
 2. ประกอบกิจการส่วนตัว/ค้าขาย 3. รับจ้าง
 4. อื่นๆ ระบุ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับสภาวะโรค

6. ป่วยด้วยโรคเบาหวานเป็นเวลา.....ปี
7. โรคร่วม 0. ไม่มี 1. มี
ถ้ามี ได้แก่ 1.1 ความดันโลหิตสูง 1.2 ไขมันในเลือดสูง
 1.3 หัวใจ 1.4 อื่นๆ.....
8. ภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน 0. ไม่มี 1. มี
ถ้ามี ได้แก่ 1.1 ความดันโลหิตสูง 1.2 ไขมันในเลือดสูง
 1.3 หัวใจ 1.4 อื่นๆ.....

1.3 กิจกรรมการเสริมสร้างศักยภาพด้านการใช้ยาแก่ผู้ป่วยสำหรับผู้ป่วยกลุ่มทดลอง

หัวข้อ	เดือนที่ 1		
	กิจกรรม	response ของผู้ป่วย	plan ของเภสัชกร
1. การทำให้ผู้ป่วยตระหนักว่าตนเองเป็นคนสำคัญที่สุดในการดูแลสุขภาพตนเอง			
1.1 ประเมินศักยภาพการดูแลตนเองเมื่อเป็นโรคเบาหวาน โดยพิจารณาจากค่า FBS และ HbA _{1c} โรคร่วม ภาวะแทรกซ้อน	1. Information sharing ในประเด็น - เป้าหมายในการดูแลตนเองในโรคเบาหวาน และพฤติกรรมสุขภาพ 2. Pharmacist - patient Communication ในประเด็น - การสื่อสารกับผู้ป่วยเพื่อสร้างบรรยากาศการสนทนาและความไว้วางใจระหว่างเภสัชกรและผู้ป่วย		
1.2 ให้ผู้ป่วยได้คิดว่าจะดูแลตนเองอย่างไร ต้องการปัจจัยใดมาช่วยบ้าง	1. Information sharing ในประเด็น - แนะนำแหล่งตัวช่วยในการดูแลผู้ป่วย เช่น ครอบครัว บุคลากรทางการแพทย์ แหล่งข้อมูลต่างๆ 2. Pharmacist - patient Communication ในประเด็น - การสื่อสารกับผู้ป่วยเพื่อสร้างบรรยากาศการสนทนา และความไว้วางใจระหว่างเภสัชกรและผู้ป่วย - กระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมสนทนาและซักถาม 3. Choice ในประเด็น - บอกข้อดี ข้อเสียของแต่ละตัวช่วย และให้ผู้ป่วยแสดงความคิดเห็นในมุมมองของตนเอง 4. Shared decision making ในประเด็น - ให้ผู้ป่วยตัดสินใจว่าจะดูแลตนเองอย่างไรดี ใช้ตัวช่วยอะไรบ้าง ต้องการอะไรเพิ่มเติมบ้าง		

หัวข้อ	เดือนที่ 1		
	กิจกรรม	response ของผู้ป่วย	plan ของเภสัชกร
<p>2. สร้างความมั่นใจว่าตนเองสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้เมื่อเป็นโรคเบาหวาน โดยให้ผู้ป่วยประเมินการรับรู้ความสามารถตนเองเมื่อเป็นโรคเบาหวาน ซึ่งพิจารณาจากคะแนนการรับรู้ความสามารถตนเองที่ได้ทำ pre test เมื่อเดือนที่ 1</p>	<p>1. Information sharing ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความหมายและความสำคัญของการรับรู้ความสามารถตนเองต่อการดูแลตนเองในโรคเบาหวาน <p>2. Pharmacist - patient Communication ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารกับผู้ป่วยเพื่อสร้างบรรยากาศการสนทนา และความไว้วางใจระหว่างเภสัชกรและผู้ป่วย - กระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมสนทนาและซักถามเกี่ยวกับการประเมินการรับรู้ความสามารถตนเอง <p>3. Choice ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - บอกทางเลือกในการส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเอง - บอกข้อดี ข้อเสียของการรับรู้ความสามารถตนเอง และให้ผู้ป่วยร่วมแสดงความคิดเห็นในมุมมองของตนเอง 		

หัวข้อ	เดือนที่ 2		
	กิจกรรม	response ของผู้ป่วย	plan ของเภสัชกร
1. ทำให้ผู้ป่วยตระหนักว่าตนเองควรรู้จักหรือมีความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานรวมทั้งภาวะแทรกซ้อน	<p>1. Information sharing ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - แนะนำแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับโรคเบาหวานและภาวะแทรกซ้อน - เป้าหมายและความสำคัญของการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด - แนวทางการป้องกัน การลด และการแก้ไขภาวะแทรกซ้อน <p>2. Pharmacist - patient Communication ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารกับผู้ป่วยเพื่อสร้างบรรยากาศการสนทนา และความไว้วางใจระหว่างเภสัชกรและผู้ป่วย - กระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมสนทนาและซักถาม <p>3. Choice ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - บอกทางเลือกในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด การป้องกันและแก้ไขภาวะแทรกซ้อน - บอกข้อดี ข้อเสียของแต่ละทางเลือก และให้ผู้ป่วยแสดงความคิดเห็นในมุมมองของตนเอง <p>4. Shared decision making ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ผู้ป่วยตัดสินใจว่าจะเลือกแนวทางใดในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด รวมทั้งการป้องกันและแก้ไขภาวะแทรกซ้อน 		

หัวข้อ	เดือนที่ 2		
	กิจกรรม	response ของผู้ป่วย	plan ของ เภสัชกร
<p>2. ทำให้ผู้ป่วยตระหนักว่าในการควบคุมโรคเบาหวานนั้นความร่วมมือในการใช้ยาเป็นสิ่งสำคัญโดยให้ผู้ป่วยประเมินความร่วมมือในการใช้ยาของตนเอง โดยให้พิจารณาคะแนนจากแบบประเมินความร่วมมือในการใช้ยาได้ทำไปเมื่อเดือนที่ 1 และ 2</p>	<p>1. Information sharing ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความหมายและความสำคัญของความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วยเบาหวาน <p>2. Pharmacist - patient Communication ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารกับผู้ป่วยเพื่อสร้างบรรยากาศการสนทนา และความไว้วางใจระหว่างเภสัชกรและผู้ป่วย - กระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมสนทนาและซักถาม <p>3. Choice ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - บอกข้อดี ข้อเสียของความร่วมมือและความไม่ร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยแสดงความคิดเห็นในมุมมองของตนเอง <p>4. Shared decision making ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ผู้ป่วยตัดสินใจว่าจะเลือกว่าตนเองควรร่วมมือในการใช้ยาหรือไม่ อย่างไร 		

หัวข้อ	เดือนที่ 2		
	กิจกรรม	response ของผู้ป่วย	plan ของเภสัชกร
<p>3. ให้ผู้ป่วยเข้าใจเรื่องการ ใช้ยาลดน้ำตาลในเลือด</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป้าหมายในการใช้ยาลดน้ำตาลในเลือด - รายละเอียดยาแต่ละรายการพร้อมตัวอย่างยา ได้แก่ glibenclamide, glipizide และ metformin ทั้งข้อมูลด้านข้อบ่งใช้ ขนาดยา วิธีใช้ อาการข้างเคียงและข้อควรระวังต่างๆ เป็นต้น 	<p>1. Information sharing ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - แนะนำแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับยาลดระดับน้ำตาลในเลือด - เป้าหมายและความสำคัญของการใช้ยาลดระดับน้ำตาลในเลือด - รายละเอียดยาและคำแนะนำต่างๆของยาแต่ละรายการพร้อมตัวอย่างยา <p>2. Pharmacist - patient Communication ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารกับผู้ป่วยเพื่อสร้างบรรยากาศการสนทนา และความไว้วางใจระหว่างเภสัชกรและผู้ป่วย - กระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมสนทนาและซักถาม <p>3. Choice ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - บอกข้อดี ข้อเสียของการใช้ยาลดระดับน้ำตาลในเลือด และให้ผู้ป่วยแสดงความคิดเห็นในมุมมองของตนเอง รวมทั้งอุปสรรคในการใช้ยา <p>4. Shared decision making ในประเด็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้ผู้ป่วยตัดสินใจหรือวางแผนการใช้ยาให้ถูกต้องและเหมาะสมกับตนเอง 		

หัวข้อ	เดือนที่ 3		
	กิจกรรม	response ของผู้ป่วย	Plan ของเภสัชกร
1.ให้ผู้ป่วยตระหนักว่าในการควบคุมโรคเบาหวานนั้น พฤติกรรมการควบคุมอาหารเป็นสิ่งสำคัญ			
1.1 ให้ผู้ป่วยเข้าใจเรื่องการควบคุมอาหาร - เป้าหมายในการควบคุมอาหาร	1. Information sharing ในประเด็น - แนะนำแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับการควบคุมอาหาร รวมทั้งเป้าหมายและความสำคัญของการควบคุมอาหาร 2. Pharmacist - patient Communication ในประเด็น - การสื่อสารกับผู้ป่วยเพื่อสร้างบรรยากาศการสนทนา และกระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมสนทนาและซักถาม 3. Choice ในประเด็น บอกข้อดี ข้อเสียของการควบคุมอาหาร และให้ผู้ป่วยแสดงความคิดเห็นในมุมมองของตนเอง รวมทั้งอุปสรรคในการควบคุมอาหาร 4. Shared decision making ในประเด็น - ให้ผู้ป่วยตัดสินใจว่าตนเองจะควบคุมอาหารหรือไม่ อย่างไร		
1.2 ให้ผู้ป่วยสรุปและลองพูดคุยถึง - แผนการรับประทานอาหารของตนเองเพื่อการควบคุมระดับน้ำตาลให้ได้ตามเป้าหมาย	1. Pharmacist - patient Communication ในประเด็น - การสื่อสารกับผู้ป่วยเพื่อสร้างบรรยากาศการสนทนา และกระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมสนทนาและซักถาม 2. Shared decision making ในประเด็น - ให้ผู้ป่วยวางแผนการควบคุมอาหารที่เหมาะสมกับตนเอง		

หัวข้อ	เดือนที่ 3		
	กิจกรรม	response ของผู้ป่วย	plan ของเภสัชกร
2. ทำให้ผู้ป่วยตระหนักว่าในการควบคุมโรคเบาหวานนั้น การออกกำลังกายเป็นสิ่งสำคัญ			
2.1 เพื่อให้ผู้ป่วยประเมินการออกกำลังกายของตนเอง โดยสนทนากันระหว่างเภสัชกรกับผู้ป่วย และระหว่างผู้ป่วยกับผู้ป่วยในกลุ่ม	1. Pharmacist - patient Communication ในประเด็น <ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารกับผู้ป่วยเพื่อสร้างบรรยากาศการสนทนา และความไว้วางใจระหว่างเภสัชกรและผู้ป่วย - กระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมสนทนาและซักถามการออกกำลังกายของผู้ป่วย 		
2.2 ให้ผู้ป่วยเข้าใจเรื่องการออกกำลังกาย <ul style="list-style-type: none"> - เป้าหมายในการการออกกำลังกาย - รายละเอียดของการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้ป่วยเบาหวาน เช่น ท่าทาง ระยะเวลาในการออกกำลังกาย เป็นต้น - ให้ผู้ป่วยสรุปและลองพูดคุยถึงแผนการออกกำลังกาย 	1. Information sharing ในประเด็น <ul style="list-style-type: none"> - แนะนำแหล่งข้อมูลเกี่ยวกับการออกกำลังกายของผู้ป่วย เป้าหมายและความสำคัญของการออกกำลังกายของผู้ป่วย รวมทั้งแนวทางการการออกกำลังกายในผู้ป่วยเบาหวาน 2. Pharmacist - patient Communication ในประเด็น <ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารกับผู้ป่วยเพื่อสร้างบรรยากาศการสนทนา และกระตุ้นให้ผู้ป่วยร่วมสนทนาและซักถาม 3. Choice ในประเด็น บอกข้อดี ข้อเสียของการออกกำลังกายของผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยแสดงความคิดเห็นในมุมมองของตนเอง รวมทั้งอุปสรรคในการปฏิบัติ 4. Shared decision making ในประเด็น ให้ผู้ป่วยตัดสินใจว่าตนเองจะออกกำลังกายของตนเองหรือไม่ อย่างไร		

1.4 ผลลัพธ์การเสริมสร้างศักยภาพผู้ป่วย

ผลลัพธ์	กลุ่ม.....			
	เดือน 1	เดือน 2	เดือน 3	เดือน 4
1. การรับรู้ความสามารถตนเอง (self-efficacy) (คะแนน)				
2. ความร่วมมือในการรักษา (adherence)				
2.1 ความร่วมมือในการใช้ยา (ร้อยละ)				
2.1.1 จำนวนขาดน้ำตาลในเลือดที่ไม่ได้รับประทาน (เม็ด)				
2.1.2 สาเหตุที่ขาดขาดน้ำตาลในเลือด				
2.2 การมาตรวจตามนัด (มาตรง, มาไม่ตรง)				
3. การควบคุมระดับน้ำตาล				
3.1 ค่า FBS (mg/dl)				
3.2 ค่า HbA _{1c} (ร้อยละ)				

ภาคผนวก ข

แบบประเมินความฉลาดด้านสุขภาพและยา (Health literacy)

คำถาม เป็นการสัมภาษณ์โดยผู้สัมภาษณ์ถามและบันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม มีทั้งหมด 12 ข้อ แบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ 1 เป็นการประเมิน 1 ด้าน ได้แก่ ด้านความรู้ ความเข้าใจ มีคำถาม 2 ข้อ มีคำตอบให้เลือกคือ “ใช่” “ไม่ใช่” และ “ไม่แน่ใจ” ถ้าตอบถูกได้ 1 คะแนน ตอบผิดหรือตอบ “ไม่แน่ใจ” ได้ 0 คะแนน

- ส่วนที่ 2 เป็นการประเมิน 5 ด้าน มีคำถาม 10 ข้อ แบ่งเป็น

ด้านทักษะการตัดสินใจ คำถาม ข้อ 3 และ 4

ด้านทักษะการจัดการตนเอง คำถาม ข้อ 5 และ 6

ด้านทักษะการรู้เท่าทันสื่อ คำถาม ข้อ 7 และ 8

ด้านทักษะการสื่อสารข้อมูลสุขภาพ คำถาม ข้อ 9 และ 10

ด้านทักษะการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ คำถาม ข้อ 11 และ 12

การให้คะแนนตามคำตอบแต่ละแนวทาง แบ่งเป็น 1 และ 0 คะแนน

การคิดคะแนน

โดยนำคะแนนทั้ง 2 ส่วนมารวมกัน คะแนนเต็ม เท่ากับ 12 คะแนน โดยคะแนนสูงบ่งชี้ว่ามีความฉลาดด้านสุขภาพสูง

ส่วนที่ 1 ด้านความรู้ ความเข้าใจ

คำชี้แจงสำหรับผู้สัมภาษณ์ : ให้ผู้สัมภาษณ์อ่านคำถามให้แก่ผู้ถูกสัมภาษณ์ฟัง เมื่ออ่านจบ ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ตอบ “ใช่” “ไม่ใช่” หรือ “ไม่แน่ใจ” แล้วผู้สัมภาษณ์เขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับคำตอบของผู้ถูกสัมภาษณ์

คำชี้แจงสำหรับผู้ถูกสัมภาษณ์ : เมื่อได้ยินคำถามจากผู้สัมภาษณ์ เมื่อฟังจบแต่ละข้อให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ตอบว่า “ใช่” “ไม่ใช่” หรือ “ไม่แน่ใจ”

ข้อที่	คำถาม	คำตอบ			หมายเหตุ
		ใช่	ไม่แน่ใจ	ไม่ใช่	
ด้านความรู้ ความเข้าใจ					
1	ถ้าสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้ได้ตามเป้าหมาย จะช่วยลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานได้ เช่น ทางตา ไต และหัวใจ เป็นต้น				
2	ผู้ป่วยเบาหวานไม่ควรงดหรือหยุดกินยาเอง ถึงแม้ระดับน้ำตาลในเลือดจะปกติแล้วก็ตาม				

ส่วนที่ 2 คำชี้แจงสำหรับผู้สัมภาษณ์ : ให้ผู้สัมภาษณ์อ่านคำถามแต่ละข้อให้แก่ผู้ถูกสัมภาษณ์และให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ตอบคำถามทีละข้อ โดยผู้สัมภาษณ์ไม่มีการยกตัวอย่างแนวการตอบคำถามให้กับผู้ถูกสัมภาษณ์ ซึ่งในการให้คะแนนจะให้คะแนนตามคำตอบที่ใกล้เคียงที่สุดตามที่ผู้ปวยตอบมา

คำชี้แจงสำหรับผู้ถูกสัมภาษณ์ : เมื่อฟังคำถามจบแต่ละข้อแล้ว ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ตอบคำถามตามความคิดเห็นของตนเอง

ข้อที่	ด้านทักษะการตัดสินใจ		
	คำถาม	คำตอบ	หมายเหตุ
3	<p>ถ้ามีอาการหน้ามืด คล้ายจะเป็นลม เหงื่อออก ใจสั่น คุณจะตัดสินใจแก้ไขภาวะนี้อย่างไร</p> <p>การให้คะแนนคำตอบ ดังนี้</p> <p>ก. ถ้าตอบในแนวทางที่แก้ไขภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในเบื้องต้น เช่น ดื่มน้ำหวาน กินของหวาน หรือลูกอมทันที ได้ 1 คะแนน</p> <p>ข. ถ้าตอบในแนวทางที่ไม่ได้แก้ไขภาวะดังกล่าวเลยหรือไม่ต้องทำอะไรเลย ได้ 0 คะแนน</p> <p>ค. ถ้าไม่ทราบว่าจะทำอย่างไร ได้ 0 คะแนน</p>		
4	<p>ถ้าต้องเดินทางไปต่างจังหวัดและคุณไม่สามารถเดินทางมาตรวจตามที่แพทย์นัดไว้ได้ ยาเบาหวานที่มีอยู่ก็ไม่มีพอ คุณจะตัดสินใจอย่างไร</p> <p>การให้คะแนนคำตอบ ดังนี้</p> <p>ก. ถ้าตอบในแนวทางที่มีการจัดการที่จะไม่ขาดยา เช่น มาขอตรวจหรือรับยาก่อนวันที่จะเดินทาง หรือไปรับยาที่โรงพยาบาลในจังหวัดนั้น หรือไปซื้อจากร้านยา หรือ ขอยืมยาจากญาติที่กินยาเหมือนกัน ได้ 1 คะแนน</p> <p>ข. ถ้าตอบในแนวทางที่ไม่ได้จัดการอะไร และจะทำให้เกิดการขาดยา ได้ 0 คะแนน</p> <p>ค. ถ้าไม่ทราบว่าจะทำอย่างไร ได้ 0 คะแนน</p>		

ข้อที่	ด้านทักษะการจัดการตนเอง		
	คำถาม	คำตอบ	หมายเหตุ
5	<p>คุณได้ทำอะไรบ้าง เพื่อเป็นการป้องกันโรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน เช่น ทางตา ไต หัวใจ</p> <p>การให้คะแนนคำตอบ ดังนี้</p> <p>ก. ถ้าตอบในแนวทางที่มีการวางแผนเพื่อป้องกันโรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน เช่น คุณระดับน้ำตาลให้ได้ตามเป้าหมาย รับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ มาตรวจตามแพทย์นัด ออกกำลังกายสม่ำเสมอ คุมเรื่องอาหาร ได้ 1 คะแนน</p> <p>ข. ถ้าตอบในแนวทางที่ไม่ได้มีการวางแผน ได้ 0 คะแนน</p> <p>ค. ถ้าไม่ทราบ ได้ 0 คะแนน</p>		
6	<p>คุณได้มีการจัดแบ่งเวลาไว้ เพื่อออกกำลังกายหรือไม่ ทำอะไรบ้าง</p> <p>การให้คะแนนคำตอบ ดังนี้</p> <p>ก. ถ้าตอบในแนวทางที่มีการแบ่งเวลาเพื่อออกกำลังกาย (แม้จะไม่ได้ตามเป้าหมาย คือ ครั้งละ 30 นาที อย่างน้อย 3 วันต่อสัปดาห์ ก็ถือว่าได้มีการวางแผน) ได้ 1 คะแนน</p> <p>ข. ถ้าตอบในแนวทางที่ไม่ได้มีการวางแผน ได้ 0 คะแนน</p> <p>ค. ถ้าไม่ทราบ ได้ 0 คะแนน</p>		

ข้อที่	ด้านทักษะการรู้เท่าทันสื่อ		
	คำถาม	คำตอบ	หมายเหตุ
7	<p>คุณคิดว่าข้อมูลเกี่ยวกับโรคเบาหวานที่ออกอากาศทางจากวิทยุ เสียงตามสายหรือโทรทัศน์ ที่ออกประกาศมาให้ประชาชนที่ต่างๆได้ทราบนั้น เชื่อถือได้หรือไม่ เพราะอะไร</p> <p>การให้คะแนนคำตอบ ดังนี้</p> <p>ก. ถ้าตอบในแนวทางที่จะเชื่อถือได้หรือไม่นั้น ต้องพิจารณาถึงแหล่งของข้อมูลร่วมด้วย เช่น เสียงตามสายของโรงพยาบาล รายการโทรทัศน์ของกระทรวงสาธารณสุข เป็นต้น ได้ 1 คะแนน</p> <p>ข. ถ้าตอบในแนวทางที่เชื่อถือได้แน่นอน ไม่มีการพิจารณาถึงแหล่งของข้อมูลร่วมด้วยและแสดงเหตุผลที่ไม่ตรงประเด็น เช่น ข้อมูลที่ประกาศออกมาเป็นสาธารณะนั้น มีความน่าเชื่อถือทั้งหมดอยู่แล้ว ไม่ว่าจะจากแหล่งใดก็ตาม เป็นต้น ได้ 0 คะแนน</p> <p>ค. ถ้าไม่ทราบ ได้ 0 คะแนน</p>		
8	<p>เมื่อคุณได้ข่าวว่ามียาหรือสมุนไพรที่ช่วยลดน้ำตาลในเลือดได้ และเกิดความสนใจ คุณจะอย่างไร</p> <p>การให้คะแนนคำตอบ ดังนี้</p> <p>ก. ถ้าตอบในแนวทางที่มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลก่อนจะเชื่อ เช่น ถามข้อมูลจากแพทย์ เกษษกร ก่อน หรือ ตรวจสอบความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูลก่อน ได้ 1 คะแนน</p> <p>ข. ถ้าตอบในแนวทางที่ไม่ได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล เช่น ลองซื้อมาก่อน ลองใช้ดูก่อน ไปหาแหล่งซื้อเลย ได้ 0 คะแนน</p> <p>ค. ถ้าไม่ทราบ ได้ 0 คะแนน</p>		

ข้อที่	ด้านทักษะการสื่อสาร		
	คำถาม	คำตอบ	หมายเหตุ
9	<p>ถ้าคุณจำเป็นต้องบอกให้คนในบ้านช่วยในเรื่องการควบคุมอาหารของคุณด้วย (เช่น ปรุงอาหารด้วยรสที่ไม่หวานมาก หลีกเลี่ยงอาหารหรือผลไม้ที่หวานในปริมาณมาก รวมทั้งอาหารที่มัน แยกกะทิ หมูสามชั้น อาหารรสเค็ม เป็นต้น) คุณจะพูดกับคนในบ้านว่าอย่างไร</p> <p>การให้คะแนนคำตอบ ดังนี้</p> <p>ก. ถ้าตอบในแนวทางที่มีการแสดงเหตุผลความจำเป็นที่แท้จริง เช่น คุมอาหารเพราะคุณเป็นเบาหวาน แพทย์ให้คุมอาหารเพื่อให้ได้น้ำตาลในเลือดใกล้เคียงเป้าหมาย เพื่อป้องกันโรคแทรกซ้อน เป็นต้นได้ 1 คะแนน</p> <p>ข. ถ้าตอบในแนวทางที่ไม่ได้มีการแสดงเหตุผลความจำเป็นที่แท้จริง แต่เป็นการพูดที่ยกประเด็นอื่นมาอ้างคนในบ้านได้ 0 คะแนน</p> <p>ค. ถ้าไม่ทราบ ได้ 0 คะแนน</p>		

ข้อที่	ด้านทักษะการสื่อสาร		
	คำถาม	คำตอบ	หมายเหตุ
10	<p>ถ้าคุณทราบว่าญาติของคุณที่เป็นเบาหวานเหมือนกัน ไม่ค่อยมาตรวจตามแพทย์นัด เนื่องจากเห็นว่าไม่ได้มีอาการผิดปกติอะไร แต่คุณไม่เห็นด้วยกับการไม่มาตรวจตามนัด คุณจะบอกกับญาติให้มาตรวจตามนัดอย่างไร</p> <p>การให้คะแนนคำตอบ ดังนี้</p> <p>ก. ถ้าตอบในแนวทางที่มีการแสดงเหตุผล ความจำเป็นและความสำคัญของการมาตรวจตามนัด เช่น ติดตามระดับน้ำตาลในเลือดอย่างต่อเนื่อง คัดกรองภาวะแทรกซ้อนจากเบาหวาน ติดตามการใช้ยาและได้รับยาต่อเนื่อง เป็นต้น ได้ 1 คะแนน</p> <p>ข. ถ้าตอบในแนวทางที่ไม่ได้มีการแสดงเหตุผล ความจำเป็น ความสำคัญ แต่เป็นการพูดที่ยกประเด็นอื่นมาอ้าง เช่น การหลอก การขู่ ในประเด็นที่ไม่ถูกต้อง ได้ 0 คะแนน</p> <p>ค. ถ้าไม่ทราบ ได้ 0 คะแนน</p>		

ข้อที่	ด้านทักษะการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ		
	คำถาม	คำตอบ	หมายเหตุ
11	<p>คุณหาข้อมูลเกี่ยวกับโรคเบาหวานที่ถูกต้องได้จากแหล่งใดบ้าง</p> <p>การให้คะแนนคำตอบ ดังนี้</p> <p>ก. ถ้าตอบในแนวทางที่แหล่งข้อมูลมีความน่าเชื่อถือ ได้ 1 คะแนน</p> <p>ข. ถ้าตอบในแนวทางที่ไม่ได้มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ได้ 0 คะแนน</p> <p>ค. ถ้าไม่ทราบ ได้ 0 คะแนน</p>		
12	<p>ถ้าคุณอยากรู้เรื่องการป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานที่ถูกต้อง คุณจะทำอย่างไรเพื่อให้ได้คำตอบ</p> <p>การให้คะแนนคำตอบ ดังนี้</p> <p>ก. ถ้าตอบในแนวทางที่มีการเลือกแหล่งข้อมูลที่มีความน่าเชื่อถือ ได้ 1 คะแนน</p> <p>ข. ถ้าตอบในแนวทางที่ไม่ได้พิจารณาถึงความน่าเชื่อถือของแหล่งข้อมูล 0 คะแนน</p> <p>ค. ถ้าไม่ทราบ ได้ 0 คะแนน</p>		

คะแนนส่วนที่ 1 เท่ากับ.....

คะแนนส่วนที่ 2 เท่ากับ.....

คะแนนรวม 2 ส่วน เท่ากับ.....

ภาคผนวก ก

แบบประเมินการรับรู้ความสามารถตนเอง (self – efficacy) :

Self – Efficacy for Diabetes

คำถาม ทั้งหมด 8 ข้อ มีการให้คะแนนดังนี้

- แต่ละข้อมีคำตอบแบบ 10 - point likert scale โดย 1 หมายถึง ไม่มั่นใจเลย และ 10 หมายถึง มั่นใจมากที่สุด

- การให้คะแนน คือ แต่ละข้อมีคะแนนเท่ากับตัวเลขที่ถูกเลือก

ถ้าใน 1 ข้อ เลือกตอบ ตัวเลขสองตัวติดกัน จะให้คะแนนเป็นตัวเลขตัวที่น้อยกว่า

ถ้าใน 1 ข้อ เลือกตอบ ตัวเลขสองตัวไม่ติดกัน จะไม่ให้คะแนนในข้อนั้น

ถ้าไม่ตอบคำถามมากกว่า 2 ข้อ จะไม่มีการพิจารณาให้คะแนนในข้อที่เหลือด้วย

- คะแนนรวมของแบบประเมิน คือ คะแนนเฉลี่ยของอย่างน้อย 6 ข้อ โดยคะแนนที่สูงบ่งชี้ว่ามีการรับรู้ความสามารถตนเองสูงกว่าคะแนนต่ำ

คำชี้แจงสำหรับผู้สัมภาษณ์ : ให้ผู้สัมภาษณ์อ่านคำถามให้แก่ผู้ถูกสัมภาษณ์ฟัง

สำหรับผู้ถูกสัมภาษณ์ : จะได้รับใบคำตอบที่มีแต่เลขข้อ และตัวเลขระดับความมั่นใจ 1 - 10 แต่ไม่มีข้อความคำถาม เมื่อฟังคำถามจากผู้สัมภาษณ์จบ ให้วงกลมตัวเลขที่ตรงกับคำตอบของตนเองมากที่สุด

คำถาม

1. ระดับความมั่นใจในการควบคุมอาหารของคุณ เมื่อต้องเตรียมอาหารหรือกินอาหารร่วมกับผู้ที่ไม่เป็นโรคเบาหวาน

ไม่มั่นใจเลย 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 มั่นใจมากที่สุด

2. ระดับความมั่นใจในการเลือกอาหารกินที่เหมาะสมเมื่อเวลาหิว (เช่น ระหว่างมือ หรือ ไม่ใช่ อาหารมือหลัก)

ไม่มั่นใจเลย 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 มั่นใจมากที่สุด

3. ระดับความมั่นใจที่คุณสามารถออกกำลังกายได้อย่างน้อย 3 ครั้งต่อสัปดาห์ ครั้งละ ประมาณ 15 – 30 นาที

ไม่มั่นใจเลย 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 มั่นใจมากที่สุด

4. ระดับความมั่นใจในการจัดการหรือแก้ไข เมื่อลืมกินยาลดน้ำตาลในเลือด

ไม่มั่นใจเลย 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 มั่นใจมากที่สุด

5. ระดับความมั่นใจในการแก้ไข เมื่อเกิดอาการระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ

ไม่มั่นใจเลย 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 มั่นใจมากที่สุด

6. ระดับความมั่นใจที่คุณจะสามารถควบคุมโรคเบาหวานได้ โดยจะไม่มีอะไรมาขัดขวางคุณได้

ไม่มั่นใจเลย 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 มั่นใจมากที่สุด

7. ระดับความมั่นใจในการกินยาลดน้ำตาลในเลือดได้ถูกต้องตามแพทย์สั่ง

ไม่มั่นใจเลย 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 มั่นใจมากที่สุด

8. ระดับความมั่นใจในการที่จะตัดสินใจว่า เมื่อเกิดอาการผิดปกติแล้ว เมื่อไหร่ที่คุณควรจะไปพบแพทย์

ไม่มั่นใจเลย 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 มั่นใจมากที่สุด

รวมคะแนน.....คะแนน

ภาคผนวก ง

คู่มือและเอกสารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน



สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัว
ผู้ป่วยเบาหวาน

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ที่อยู่.....
.....
บัตรโรงพยาบาลเลขที่.....วันเดือนปีที่ลงทะเบียน.....
บัตรสุขภาพเลขที่.....

โรงพยาบาลแก่งกระเจาน
โทร. 032-465191-2

โปรดอย่าทำหาย นำติดตัวมาด้วยทุกครั้งที่ได้รับบริการ
สมุดนี้ใช้บันทึกได้ในสถานพยาบาลทุกแห่งทั้งของรัฐบาลและเอกชน

ภาคผนวก จ

ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

(Subject Information Sheet)

1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย) ผลของการเสริมสร้างศักยภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ต่อการรับรู้ความสามารถตนเอง ความร่วมมือในการรักษา และการควบคุมน้ำตาลในเลือด

(ภาษาอังกฤษ) Effects of patient empowerment on self-efficacy, adherence and glycemetic control in patients with type 2 diabetes

2. วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินผลของการเสริมสร้างศักยภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ต่อการรับรู้ความสามารถของตนเอง ความร่วมมือในการรักษา และการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด โดยเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการเสริมสร้างศักยภาพ และกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับบริการรูปแบบปกติ

3. ทำไมถึงต้องทำการวิจัย

โรงพยาบาลแก่งกระเจาน เป็นโรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขนาด 30 เตียงในจังหวัดเพชรบุรี ข้อมูลทางระบาดวิทยาของโรคเรื้อรัง พบโรคเบาหวานมากเป็นอันดับ 2 รองจากโรคความดันโลหิตสูง โดยในปีงบประมาณ 2554 มีผู้ป่วยโรคเบาหวานทั้งหมด 474 ราย โดยผู้ป่วยเบาหวานกว่าครึ่งของโรงพยาบาลยังไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้ใกล้เคียงกับค่าเป้าหมายและพบภาวะแทรกซ้อนต่างๆ นอกจากนี้ผู้ป่วยส่วนหนึ่งไม่มารับการตรวจภาวะแทรกซ้อนตามที่ทางโรงพยาบาลนัดไว้ รวมทั้งพบปัญหาความไม่ร่วมมือในการใช้ยาของ

ผู้ป่วย ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจนำแนวทางการเสริมสร้างศักยภาพของผู้ป่วยมาใช้ในโรงพยาบาลที่ผู้วิจัยปฏิบัติงานอยู่ ซึ่งเป็นการนำกระบวนการหรือกิจกรรมที่ทำให้ผู้ป่วยได้ตระหนักในศักยภาพที่ตนมี ได้มีส่วนร่วมและตัดสินใจในการดูแลรักษาสุขภาพของตนเอง อย่างเต็มที่และเต็มใจอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน นอกจากนี้แนวทางการเสริมศักยภาพผู้ป่วยยังสอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. 2555-2559 ในยุทธศาสตร์ด้านที่ 2 การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ยุทธศาสตร์ย่อยที่ 4 ที่มุ่งเน้นการสร้างเสริมความเข้มแข็งภาคประชาชนด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ด้วย โดยผลที่ได้จากการวิจัยจะนำไปใช้เป็นแนวทางในวางแผนการให้บริการผู้ป่วยเบาหวาน โดยเฉพาะด้านยาร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพของโรงพยาบาล เพื่อผลการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้ได้ตามเป้าหมาย สามารถป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน

4. เหตุผลที่ท่านถูกเชิญเข้าร่วมโครงการ

เนื่องจากท่านมีคุณสมบัติตรงกับเกณฑ์การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างให้เหมาะสมกับงานวิจัย ดังนี้

- เป็นผู้ป่วยนอกที่รับการรักษาที่โรงพยาบาลแก่งกระเจาน ในระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – มิถุนายน 2556
- ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น โรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 โดยมีระดับน้ำตาล fasting plasma glucose ตั้งแต่ 130 mg% ขึ้นไป
- อายุ 18 ปีขึ้นไป
- ไม่มีโรคร่วม หรือ มีโรคร่วมไม่เกิน 2 โรค
- ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (ตา ไต เท้า หัวใจ และสมอง) หรือมีภาวะแทรกซ้อนไม่เกิน 1 อย่าง
- ได้รับยาลดน้ำตาลในเลือดแบบรับประทานอย่างน้อย 1 รายการ (glibenclamide, gliplizide และ metformin)
- มีสติสัมปชัญญะ
- สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทย
- ไม่มีอาการพิการทางหูหรือตา
- ตัวผู้ป่วยเป็นผู้จัดยาเพื่อรับประทานเอง

5. ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการ

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน มีการรับรู้ความสามารถตนเองและความร่วมมือในการรักษาที่ดี รวมทั้งเกิดทัศนคติที่ดีต่อการเสริมสร้างศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลสุขภาพตนเอง

6. ท่านจะปฏิบัติตัวอย่างไร

เมื่อท่านมาถึงคลินิกโรคเบาหวาน จะพบกับพยาบาลเวชปฏิบัติที่เป็นผู้ปฏิบัติงานในคลินิกเบาหวานของโรงพยาบาลอยู่แล้ว กล่าวแนะนำว่าจะมีโครงการวิจัยว่าเกี่ยวกับการเสริมสร้างศักยภาพผู้ป่วยโรคเบาหวาน ซึ่งมีส่วนช่วยส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน และผลจากการวิจัยทางทีมสหสาขาวิชาชีพจะนำมาพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยโรคเรื้อรังของโรงพยาบาลต่อไป โดยผู้วิจัยเป็นเภสัชกรของโรงพยาบาลเราเอง และกล่าวเชิญชวนผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการวิจัยดังกล่าว โดยถ้าผู้ป่วยคนใดมีคุณสมบัติตรงกับเกณฑ์การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างของการวิจัย และสามารถเข้าร่วมการวิจัยได้ก็ขอความร่วมมือด้วย จากนั้นจะมีเภสัชกรซึ่งเป็นผู้วิจัยเข้าไปแนะนำตัว และสอบถามความสนใจในการเข้าร่วมการวิจัยกับท่าน โดยผู้วิจัยจะแจ้งให้ท่านทราบว่า เมื่อท่านยินดีเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านต้องทำอะไรบ้าง ดังนี้

- ท่านอาจจะถูกสุ่มเข้ากลุ่มทดลอง ซึ่งจะได้รับการเข้ากลุ่มในรูปแบบกิจกรรมที่จัดทำใหม่ในการศึกษานี้ โดยเป็นกิจกรรมที่จัดแทรกขึ้นมาจากการบริการปกติ คือ จัดกิจกรรมในห้องอื่นที่แยกออกมาจากคลินิกเบาหวานก่อนที่ท่านจะได้รับการตรวจจากแพทย์หรือพยาบาลเวชปฏิบัติ จัดกิจกรรมเดือนละ 1 ครั้ง ครั้งละ ประมาณ 15 - 20 นาที จำนวน 3 เดือน หรือ ท่านอาจจะถูกสุ่มเข้ากลุ่มควบคุม ซึ่งจะได้รับการบริการรูปแบบเดิม

- ผู้วิจัยจะสัมภาษณ์ท่านเกี่ยวกับ

* ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ

* ข้อมูลเกี่ยวกับโรคและยาที่ใช้อยู่ ได้แก่ ระยะเวลาการเป็นโรคเบาหวาน โรคร่วมโรคแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน รายการยาที่ใช้ในปัจจุบัน

* ความร่วมมือในการรักษา ทั้งในส่วนของความร่วมมือในการใช้ยา และการมาตรวจเพื่อติดตามการรักษาตามที่แพทย์นัด

- ท่านจะได้ทำแบบประเมินที่ผู้วิจัยจัดเตรียมไว้สำหรับการวิจัย ดังนี้

* แบบประเมินความฉลาดด้านสุขภาพและยา ซึ่งจะทำในเดือนที่ 1

* แบบประเมินการรับรู้ความสามารถตนเอง ซึ่งจะทำในเดือนที่ 1 และ 4

หลังจากนั้นเภสัชกรจะกล่าวเน้นย้ำให้ท่านทราบและเข้าใจอย่างชัดเจนก่อนการตัดสินใจเข้าร่วมการวิจัยว่า การที่ท่านจะเข้าร่วมการวิจัย ไม่เข้าร่วมการวิจัย หรือการถอนตัวจาก

การวิจัยเมื่อใดนั้น จะไม่มีผลกระทบใดๆต่อตัวท่านและไม่มีผลในการเปลี่ยนแปลงการรักษาที่ท่านได้รับอยู่ในปัจจุบัน

และสุดท้ายเมื่อท่านยินดีเข้าร่วมการวิจัย ทางผู้วิจัยก็จะให้ท่านอ่านข้อความในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย แล้วจึงลงนามไว้เป็นหลักฐาน จากนั้นผู้วิจัยจะแจ้งแผนในการดำเนินกิจกรรม การเก็บข้อมูลต่างๆ และการนัดหมายท่านให้ทราบ

7. ระยะเวลาที่ท่านต้องเข้าร่วมโครงการ

กุมภาพันธ์ ถึง มิถุนายน 2556

8. อันตรายหรืออาการไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้น

ไม่มี

9. แนวทางการแก้ไขหากเกิดอันตราย

ไม่มี

10. ค่าตอบแทนที่ท่านจะได้รับ

ไม่มีค่าตอบแทนใดๆจากการเข้าร่วมการวิจัยนี้

11. การบอกเลิกเข้าร่วมโครงการ

ผู้ร่วมวิจัยสามารถที่จะขอยกเลิกการเข้าร่วมโครงการเมื่อใดก็ได้ โดยจะไม่มีผลกระทบใดๆต่อผู้ร่วมวิจัยและไม่มีผลในการเปลี่ยนแปลงการรักษาที่ท่านได้รับอยู่ในปัจจุบัน

12. การปกป้องรักษาข้อมูล

ผู้วิจัยจะไม่เปิดเผย ชื่อ สกุล ที่อยู่ ของผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นรายบุคคล และมีแนวทางในการเก็บรักษาข้อมูลทั้งส่วนตัวและข้อมูลจากการวิจัย โดยผู้ที่เข้าถึงข้อมูลได้จะมีเฉพาะผู้วิจัยเพียงคนเดียวเท่านั้น และจะทำลายข้อมูลส่วนบุคคลทันทีที่ไม่จำเป็นต้องใช้แล้ว ใช้เพียงแค่รหัสวิจัยและข้อมูลสำหรับการวิเคราะห์ผลการศึกษานั้น ส่วนข้อมูลทั้งหมดจะถูกเก็บไว้หนึ่งปี หลังจากนั้นจะถูกทำลายทั้งหมด รวมทั้งผู้วิจัยจะนำเสนอข้อมูลการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ในรูปแบบสรุปผลการวิจัยโดยรวม เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ โดยการเปิดเผยข้อมูลต่อหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง กระทำได้เฉพาะกรณีจำเป็นด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น

13. หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ สามารถติดต่อใครได้บ้าง

ท่านสามารถสอบถามข้อสงสัยได้ที่ เกษัชกรหญิงอภิญญา เมืองคำ ฝ่ายเกษตรกรรม
โรงพยาบาลแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี โทรศัพท์ 081 - 5543470

ภาคผนวก จ

หนังสือแสดงความยินยอม

การวิจัยเรื่อง : ผลของการเสริมสร้างศักยภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ต่อการรับรู้ความสามารถตนเอง ความร่วมมือในการรักษา และการควบคุมน้ำตาลในเลือด

ผู้วิจัย : ภาณุ.อภิญา เมืองคำ

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ : ผศ.ดร.ภาณุ.ศิริตรี สุทธิจิตต์

สถานที่ โรงพยาบาลแก่งกระเจาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....ซอย..... ถนน.....แขวง/ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับคำชี้แจงจากผู้วิจัยเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ วิธีการวิจัย รวมทั้งประโยชน์จากการวิจัยนี้อย่างละเอียดและเข้าใจเป็นอย่างดี

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยและให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการวิจัยโดยสมัครใจ และมีสิทธิที่จะปฏิเสธเข้าร่วมการวิจัยนี้ตลอดเวลา โดยไม่มีผลต่อการรักษาที่ข้าพเจ้าจะได้รับต่อไป

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้วิจัยสัมภาษณ์ สืบค้นประวัติการรักษา ประวัติการใช้ยาและบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ (ถ้ามี) ของข้าพเจ้า โดยไม่ล่วงละเมิดเอกสิทธิ์ในการปิดบังข้อมูลตามกรอบที่กฎหมายและกฎระเบียบอนุญาตไว้ โดยผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวของข้าพเจ้าเป็นความลับและเปิดเผยได้เฉพาะรูปแบบสรุปผลการวิจัย

หากข้าพเจ้ามีข้อสงสัยประการใด ข้าพเจ้าสามารถติดต่อได้ที่ ภาณุ.อภิญา เมืองคำ โทรศัพท์ 081554370

ข้าพเจ้าได้รับทราบและได้ซักถามผู้วิจัยจนหมดข้อสงสัยแล้ว และยินดีเข้าร่วมในการ
วิจัยครั้งนี้ จึงได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้วิจัย
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – สกุล	นางอภิญา เมืองคำ
วัน เดือน ปี เกิด	21 พฤศจิกายน 2519
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาปริญญาเภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ปีการศึกษา 2543
ประวัติการทำงาน	ปี 2544-2545 รับราชการตำแหน่งเภสัชกร 3 พ. ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลบางไทร จังหวัด พระนครศรีอยุธยา ปี 2545-2547 รับราชการตำแหน่งเภสัชกร 4 พ. กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลพระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี ปี 2547-2548 รับราชการตำแหน่งเภสัชกร 5 กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลโพธาราม จังหวัดราชบุรี ปี 2548-ปัจจุบัน รับราชการตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี