



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ก

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index) =  $\frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแผนการอบรมการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 2 = 0.98

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 3 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 4 = 0.98

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 5 = 0.98

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 3 = 0.97

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 4 = 0.98

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 5 = 0.97

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ คนที่ 4 = 0.98

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ คนที่ 5 = 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ คนที่ 5 = 0.96

รวม = 9.80

จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ = 10 คู่

ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา = 9.80/10

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแผนการอบรม = 0.98

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาคผนวก ข

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาแบบสังเกตการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรีย  
คือยาหลายขนาน จำนวน 28 ข้อ

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 2=0.94

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 3=1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 4= 0.93

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ คนที่ 5=0.98

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 3=0.97

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 4=0.98

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ คนที่ 5= 0.94

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ คนที่ 4=0.93

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ คนที่ 5= 1.00

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ คนที่ 5= 0.93

รวม	= 9.60	จำนวน คู่ ของ
ผู้ทรงคุณวุฒิ	= 10 คู่	
ดังนั้นดัชนีความตรงตามเนื้อหา	= 9.60/10	
ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแผนการอบรม	= 0.96	

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

แบบสอบถามการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง: โปรดพิจารณาข้อความและเลือกคำตอบโดยทำเครื่องหมายถูก (/) ลงในช่องว่างหน้าข้อความที่ท่านต้องการ และ/หรือตอบคำตอบลงในช่องว่างที่เกี่ยวกับตัวท่านให้ตรงกับความเป็นจริง

1. หอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน  วิกฤตอายุรกรรม  วิกฤตศัลยกรรม
2. ตำแหน่ง  พยาบาลวิชาชีพ  พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้
3. อายุ.....ปี.....เดือน
4. ระดับการศึกษาสูงสุด
  1.  มัธยมศึกษาปีที่ 6
  2.  ปริญญาตรี
  3.  ปริญญาโท
  4.  อื่นๆ
5. ประสบการณ์การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤต .....ปี.....เดือน
6. เคยได้รับการอบรม/ประชุม/สัมมนา เกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา
  1.  ไม่เคย
  2.  เคย โปรดระบุ วัน เดือน ปี และระยะเวลาอบรม.....
7. เคยได้รับการอบรม/ประชุม/สัมมนา เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา

## ภาคผนวก ง

### การให้ข้อมูลย้อนกลับเรื่อง การปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน

การให้ข้อมูลย้อนกลับ เป็นการนำเสนอการปฏิบัติที่ถูกต้องในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานในภาพรวม โดยกราฟเชิงเส้น การนำเสนอรายบุคคลโดยการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรใส่ซองจดหมายปิดผนึก และการตีพิมพ์ประกาศรายชื่อผู้ปฏิบัติถูกต้องตามแนวปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานมากที่สุด 3 อันดับแรก เนื้อหาในการให้ข้อมูลย้อนกลับเป็นเนื้อหาเกี่ยวกับการนำเสนอการปฏิบัติที่ถูกต้องตามแนวปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน

1. จดหมายให้ข้อมูลย้อนกลับ
2. รายชื่อผู้ปฏิบัติถูกต้องมากที่สุด
3. กราฟแสดงร้อยละการปฏิบัติที่ถูกต้องตามแนวปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน
  - 3.1 การทำความสะอาดมือ
  - 3.2 การสวมอุปกรณ์ป้องกัน ได้แก่ถุงมือ เสื้อคลุม เว้นป้องกันตา ผ้าปิดปาก ปิดจมูก

## จดหมายให้ข้อมูลย้อนกลับ

วันที่...../...../.....

เรื่อง การป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน

เรียน .....

ผลการสังเกตการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานของท่าน  
ในเวร ( ) เช้า ( ) บ่าย วันที่...../...../..... ได้ผลดังนี้

ผลการสังเกตการปฏิบัติจำนวน.....เหตุการณ์ ท่านปฏิบัติตามแนวปฏิบัติในการป้องกันการ  
การติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานถูกต้องตามหลักการ ร้อยละ.....

การปฏิบัติที่ท่านปฏิบัติไม่ถูกต้องตามแนวปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยา  
หลายขนาน ที่ควรปรับเปลี่ยน มีดังนี้

1).....

2).....

3).....

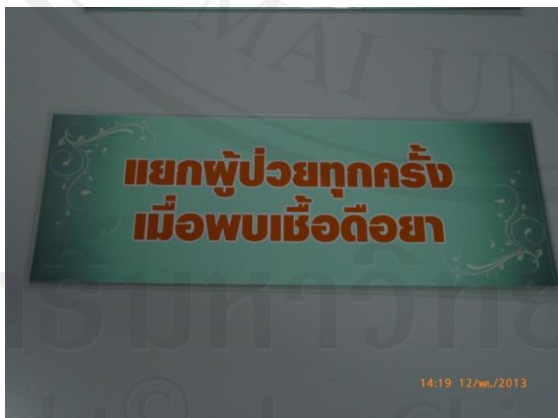
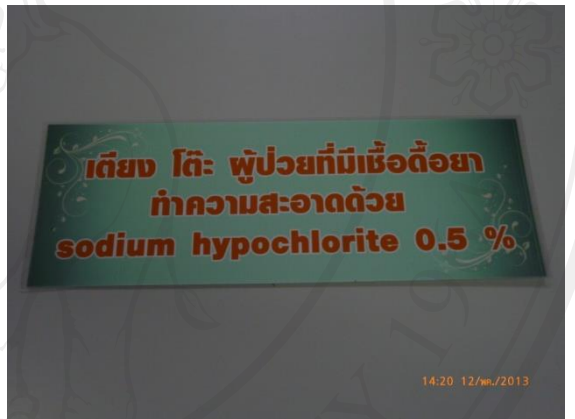
ขอแสดงความนับถือ

(นางประจวบ ทองเจริญ)

นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โปสเตอร์เตือน การป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน



**แผนการสอนเรื่อง การป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน**

หัวข้อเรื่อง	การป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน
ผู้เรียน	พยาบาลวิชาชีพจำนวน 14 คน หอผู้ป่วยวิกฤต
ผู้สอน	นางประจวบ ทองเจริญ นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ
วัน เวลา/ สถานที่	..... เวลา..... รวม 2 ชั่วโมง ห้องประชุมหอผู้ป่วยวิกฤต
วัตถุประสงค์ทั่วไป	เพื่อให้บุคลากรสุขภาพหอผู้ป่วยวิกฤต มีความรู้ และมีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานได้อย่างถูกต้อง
วัตถุประสงค์เฉพาะ	หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน บุคลากรสุขภาพสามารถ 1. บอกอุบัติการณ์ ผลกระทบ และความหมายของการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานได้ถูกต้อง 2. บอกปัจจัยเสี่ยงและสาเหตุของการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานได้ถูกต้อง 3. อธิบายการปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานได้ถูกต้อง ได้แก่ 3.1 การทำความสะอาดมือ 3.2 การสวมอุปกรณ์ป้องกัน 3.3 การแยกผู้ป่วย 3.4 การแยกอุปกรณ์ของใช้ของผู้ป่วย 3.5 การทำความสะอาดและทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม



## เนื้อหา

1. ความหมาย อุบัติการณ์ และผลกระทบของการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน
2. ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน
3. การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน
  - 3.1 การทำความสะอาดมือ
  - 3.2 การสวมอุปกรณ์ป้องกัน
  - 3.3 การแยกผู้ป่วย
  - 3.4 การแยกอุปกรณ์ของใช้ของผู้ป่วย
  - 3.5 การทำความสะอาดและทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล
<p>- เพื่อให้บุคลากรสุขภาพบอกถึงอุบัติการณ์ของการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน ได้</p>	<p><b>บทนำ (ใช้เวลา 10 นาที)</b></p> <p>สวัสดีค่ะดิฉัน นางประจวบ ทองเจริญ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วันนี้จะมาอบรมให้ความรู้ในเรื่อง การป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน</p> <p>เชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานที่พบได้บ่อย และเป็นปัญหาที่สำคัญของการติดเชื้อในโรงพยาบาล ได้แก่ เชื้อ methicillin resistant <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA), <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Escherichia coli</i>, <i>Acinetobacter baumannii</i> และ <i>Klebsiella pneumoniae</i></p> <p>ปัจจุบันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานในโรงพยาบาลมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ดังการศึกษาในประเทศสหรัฐอเมริกา พบอุบัติการณ์การติดเชื้อ MRSA เพิ่มสูงขึ้น จาก 6.7 ครั้งต่อ 1,000 วันนอน ในปี ค.ศ. 2002 เป็น 21.1 ครั้งต่อ 1,000 วันนอนในปี ค.ศ. 2007 (Gerber, Coffin, Smathers, &amp; Zaoutis, 2009) จากการสำรวจการติดเชื้อในโรงพยาบาล 463 แห่ง ในปี ค.ศ. 2006-2007 โดยศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค ประเทศสหรัฐอเมริกา</p> <p>กัณการแพร่เชื้อไปยังผู้ป่วยรายอื่นหรือสิ่งแวดล้อม (Category IA)</p>	<p>ผู้สอนจัดให้ผู้เรียนนั่งเป็นรูปครึ่งวงกลมกล่าวถึงวัตถุประสงค์และเนื้อหาที่จะสอน</p> <p>- นำเข้าสู่บทเรียน โดยให้ผู้เรียนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน</p> <p>- ผู้สอนบรรยายเพิ่มเติม</p> <p>- ผู้สอนเปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถามข้อสงสัย</p>	<p>- โปรแกรมคอมพิวเตอร์เพาเวอร์พอยท์ (PowerPoint)</p> <p>- เอกสารประกอบ การสอน</p>	<p>- การสังเกตผู้เรียนมีความสนใจและร่วมเสนอความคิดเห็น</p> <p>- ผู้เรียนสามารถบอกถึงอุบัติการณ์ของการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน ถูกต้องอย่างน้อย ร้อยละ 80</p> <p>- สังเกตจากความสนใจในการร่วมอภิปราย</p>

	<b>แผนการสอนเรื่อง การป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน</b>
หัวข้อเรื่อง	การป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน
ผู้เรียน	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ จำนวน 4 คน หอผู้ป่วยวิกฤต
ผู้สอน	นางประจวบ ทองเจริญ นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ
วัน เวลา	.....เวลา ..... รวม 2 ชั่วโมง
สถานที่	ห้องประชุมหอผู้ป่วยวิกฤต
วัตถุประสงค์ทั่วไป	เพื่อให้บุคลากรสุขภาพหอผู้ป่วยวิกฤต มีความรู้ และมีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานได้อย่างถูกต้อง
วัตถุประสงค์เฉพาะ	<p>หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ สามารถ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. บอกอุบัติการณ์ ผลกระทบ และความหมาย ของการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน ได้ถูกต้อง</li> <li>2. อธิบายการปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน ได้ถูกต้อง ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 การทำความสะอาดมือ</li> <li>2.2 การสวมอุปกรณ์ป้องกัน</li> <li>2.3 การแยกผู้ป่วย</li> <li>2.4 การแยกอุปกรณ์ของใช้ของผู้ป่วย</li> <li>2.5 การทำความสะอาดและทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม</li> </ol> </li> </ol>

## เนื้อหา

1. ความหมาย อุบัติการณ์ และผลกระทบของการติดเชื้อแบคทีเรียที่เรียกว่าหลายขนาน
2. การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียที่เรียกว่าหลายขนาน
  - 2.1 การทำความสะอาดมือ
  - 2.2 การสวมอุปกรณ์ป้องกัน
  - 2.3 การแยกผู้ป่วย
  - 2.4 การแยกอุปกรณ์ของใช้ของผู้ป่วย
  - 2.5 การทำความสะอาดและทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	เนื้อหาวิชา	กิจกรรมการเรียนรู้ สอน	สื่อการสอน	การประเมินผล
<p>- เพื่อให้บุคลากร สุขภาพบอกถึง อุบัติการณ์ของ การติดเชื้อ แบคทีเรียดื้อยา หลายขนาน ได้</p>	<p><b>บทนำ (ใช้เวลา 10 นาที)</b></p> <p>สวัสดิ์กะดิฉัน นางประจวบ ทองเจริญ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วันนี้จะมาอบรมให้ความรู้ในเรื่อง การป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน</p> <p>เชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานที่พบได้บ่อย และเป็นปัญหาที่สำคัญของการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้แก่ เชื้อ methicillin resistant <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA), <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Escherichia coli</i>, <i>Acinetobacter baumannii</i> และ <i>Klebsiella pneumoniae</i> ปัจจุบันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานในโรงพยาบาลมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ดังการศึกษาในประเทศสหรัฐอเมริกา พบอุบัติการณ์การติดเชื้อ MRSA เพิ่มสูงขึ้น จาก 6.7 ครั้งต่อ 1,000 วันนอน ในปี ค.ศ. 2002 เป็น 21.1 ครั้งต่อ 1,000 วันนอน ในปี ค.ศ. 2007 (Gerber, Coffin, Smathers, &amp; Zaoutis, 2009) จากการสำรวจการติดเชื้อในโรงพยาบาล 463 แห่ง ในปี ค.ศ. 2006-2007 โดยศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค ประเทศสหรัฐอเมริกา (CDC) และเครือข่ายความปลอดภัยต่อสุขภาพแห่งชาติ (National Healthcare Safety Network [NHSN]) พบการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยา</p>	<p>- ผู้สอนจัดให้ผู้เรียนนั่งเป็นรูปครึ่งวงกลมกล่าวถึงวัตถุประสงค์และเนื้อหาที่จะสอน</p> <p>- นำเข้าสู่บทเรียน โดยให้ผู้เรียนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน</p> <p>- ผู้สอนบรรยายเพิ่มเติม</p> <p>- ผู้สอนเปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถามข้อสงสัย</p> <p>- ผู้สอนสรุป</p>	<p>- โปรแกรมคอมพิวเตอร์เพาเวอร์พอยท์ (PowerPoint)</p> <p>- เอกสารประกอบการสอน</p>	<p>- การสังเกตผู้เรียนมีความสนใจและร่วมเสนอความคิดเห็น</p> <p>- ผู้เรียนสามารถบอกถึงอุบัติการณ์ของการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน ถูกต้องอย่างน้อยร้อยละ 80</p> <p>- สังเกตจากความสนใจในการร่วมอภิปราย</p>

ภาคผนวก จ  
กิจกรรมที่ 1 การทำความสะอาดมือ

กิจกรรม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ถูกต้อง	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
<b>1. การทำความสะอาดมือ</b>							
1) ก่อนสัมผัสตัวผู้ป่วย							
.....							
.....							
.....							
.....							
9) หลังถอดถุงมือ							

## ตารางที่ 6

เปรียบเทียบการปฏิบัติที่ถูกต้องของกลุ่มทดลองระหว่างก่อนและหลังการใช้กลวิธีหลากหลาย ในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียที่เรียกว่าหลายขนาน จำแนกตามกิจกรรมการทำความสะอาดมือ

กิจกรรม	ก่อนการใช้กลวิธี	หลังการใช้กลวิธี	$\chi^2$	p-value
	หลากหลาย	หลากหลาย		
1. หลังสัมผัสตัวผู้ป่วย	4/63 (6.35)	38/60 (63.33)	41.88	0.000
2. หลังจากมือเปื้อนเลือด/ สารคัดหลั่งของผู้ป่วย	8/10 (80.0)	12/12 (100.00)	0.77	0.37
3. ก่อนให้สารน้ำทางหลอดเลือด ดำ/ เจาะเลือด	4/10 (40.00)	10/15 (66.67)	0.82	0.36
4. ก่อนสอดใส่อุปกรณ์เข้าร่างกาย ผู้ป่วย	8/12 (66.67)	9/10 (90.00)	0.62	0.42
5. ก่อนทำแผล	2/20 (10.00)	4/16 (25.00)	0.56	0.45
6. หลังทำแผล	10/20 (50.00)	10/16 (62.50)	0.17	0.67
7. หลังสัมผัสอุปกรณ์ที่ปนเปื้อน เลือด/ สารคัดหลั่ง	14/20 (70.00)	15/20 (75.00)	1.71	0.19
8. หลังสัมผัสเสื้อผ้าของผู้ป่วย	5/20 (25.00)	13/20 (65.00)	4.95	0.02
9. หลังถอดถุงมือ	7/34 (20.59)	36/40 (90.00)	33.58	0.000
<b>รวม</b>	<b>62/175 (35.42)</b>	<b>147/209 (70.33)</b>	<b>45.39</b>	<b>0.000</b>

หมายเหตุ

ตัวเลขเศษ คือ จำนวนครั้งที่ปฏิบัติถูกต้อง

ตัวเลขส่วน คือ จำนวนเหตุการณ์ที่สังเกตได้ทั้งหมด

## ตารางที่ 7

เปรียบเทียบการปฏิบัติที่ถูกต้องของกลุ่มทดลองระหว่างก่อนและหลังการใช้กลวิธีหลากหลายในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียที่เรียกว่าหลายขนาน จำแนกตามกิจกรรมการสวมอุปกรณ์ป้องกันขณะปฏิบัติกิจกรรมดูแลผู้ป่วย

กิจกรรม	ก่อนการใช้กลวิธี หลากหลาย	หลังการใช้กลวิธี หลากหลาย	$\chi^2$	p-value
<b>1. สวมถุงมือสะอาด</b>				
1.1 สัมผัสเลือด/สารคัดหลั่ง/สิ่ง ขับถ่ายของผู้ป่วย	16/18 (88.89)	20/20 (100.00)	0.65	0.42
1.2 สัมผัสสิ่งของเครื่องมือเครื่องใช้ ของผู้ป่วยที่ใช้แล้ว	8/24 (33.33)	12/30 (40.00)	0.05	0.82
1.3 ทำกิจกรรมที่คาดว่าจะสัมผัสกับ เลือด/สารน้ำ/สารคัดหลั่ง	7/45 (15.56)	34/50 (68.00)	24.46	0.000
รวม	31/87 (35.63)	66/100 (66.00)	15.99	0.000
<b>2. การสวมผ้าปิดปากปิดจมูกชนิด ธรรมดา</b>				
2.1 ขณะทำกิจกรรมกับผู้ป่วยที่มีการ กระเด็นของเลือด/สารคัดหลั่ง	27/40 (67.50)	38/50 (76.00)	0.43	0.51
2.2 ทิ้งผ้าปิดปากปิดจมูกในถังมูล ฝอยติดเชื้อหลังจากให้การพยาบาล ผู้ป่วย	24/24 (100.00)	24/24 (100.00)	-	-
รวม	51/64 (79.69)	62/74 (83.78)	0.16	0.688



ตาราง (ต่อ)

เปรียบเทียบการปฏิบัติที่ถูกต้องของกลุ่มทดลองระหว่างก่อนและหลังการใช้กลวิธีหลากหลาย ในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียที่เรียกว่าหลายขนาน จำแนกตามกิจกรรมการสวมอุปกรณ์ป้องกันขณะปฏิบัติกิจกรรมดูแลผู้ป่วย

กิจกรรม	ก่อนการใช้กลวิธี หลากหลาย	หลังการใช้กลวิธี หลากหลาย	$\chi^2$	p-value
<b>3. การสวมผ้ากันเปื้อนพลาสติก/เสื้อคลุม</b>				
3.1 ขณะทำกิจกรรมที่ต้องสัมผัสกับผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เช่น ทำความสะอาดร่างกาย พลิกตะแคงตัว เคลื่อนย้ายผู้ป่วย	0/16 (0)	20/20 (100.00)	32.06	0.000
3.2 ผ้ากันเปื้อนพลาสติกทั้งในถึงมุลฝอยติดเชื้อ/เสื้อคลุมทั้งในถึงผ้าเปื้อนติดเชื้อหลังจากให้การรักษาผู้ป่วย	0/16 (0)	20/20 (100.00)	32.06	0.000
<b>รวม</b>	0/32 (0)	40/40 (100.00)	46.60	0.000

หมายเหตุ

ตัวเลขเศษ คือ จำนวนครั้งที่ปฏิบัติถูกต้อง

ตัวเลขส่วน คือ จำนวนเหตุการณ์ที่สังเกตได้ทั้งหมด

ตารางที่ 8

เปรียบเทียบการปฏิบัติที่ถูกต้องของกลุ่มทดลองระหว่างก่อนและหลังการใช้กลวิธีหลากหลายในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียค็อยาหลายขนาน จำแนกตามกิจกรรมการแยกผู้ป่วย

กิจกรรม	ก่อนการใช้กลวิธี หลากหลาย	หลังการใช้กลวิธี หลากหลาย	$\chi^2$	p-value
แยกผู้ป่วยไว้ในห้องแยกเมื่อสงสัย หรือผลเพาะเชื้อแบคทีเรียค็อยาได้ ผลบวก กรณีไม่มีห้องแยก จัดให้ ผู้ป่วยอยู่ส่วนใดส่วนหนึ่งของหอ ผู้ป่วยหรือบริเวณเดียวกัน โดยห่าง จากผู้ป่วยอื่นอย่างน้อย 3 ฟุต	24/24 (100.00)	30/30 (100.00)	NA	NA
<b>รวม</b>	24/24 (100.00)	30/30 (100.00)		

หมายเหตุ ตัวเลขเศษ คือ จำนวนครั้งที่ปฏิบัติถูกต้อง  
ตัวเลขส่วน คือ จำนวนเหตุการณ์ที่สังเกตได้ทั้งหมด

## ตารางที่ 9

เปรียบเทียบการปฏิบัติที่ถูกต้องของกลุ่มทดลองระหว่างก่อนและหลังการใช้กลวิธีหลากหลาย ในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน จำแนกตามกิจกรรมการแยกอุปกรณ์ของผู้ป่วย

กิจกรรม	ก่อนการใช้กลวิธี หลากหลาย	หลังการใช้กลวิธี หลากหลาย	$\chi^2$	p-value
1. อุปกรณ์เทอร์โมมิเตอร์ หูฟัง เครื่องวัดความดันโลหิต	24/24 (100.00)	24/24 (100.00)	NA	NA
2. อุปกรณ์ทำความสะอาดร่างกาย สบู่ หวี แปรงสีฟัน	24/24 (100.00)	24/24 (100.00)	NA	NA
3. ผ้าเช็ดตัว ทำความสะอาด ประเภทผ้าติดเชื้อ	24/24 (100.00)	24/24 (100.00)	NA	NA
4. ชามรูปไต หม้อนอน ทำความ สะอาดและทำลายเชื้อก่อนเก็บ หรือนำกลับมาใช้อีก	0/20 (0.0)	16/24 (66.67)	18.17	0.000
รวม	72/92 (78.26)	88/96 (91.67)	5.65	0.175

หมายเหตุ ตัวเลขเศษ คือ จำนวนครั้งที่ปฏิบัติถูกต้อง  
ตัวเลขส่วน คือ จำนวนเหตุการณ์ที่สังเกตได้ทั้งหมด

## ตารางที่ 10

เปรียบเทียบการปฏิบัติที่ถูกต้องของกลุ่มทดลองระหว่างก่อนและหลังการใช้กลวิธีหลากหลายในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนาน จำแนกตามกิจกรรมการทำความสะอาดและทำลายเชื้ออุปกรณ์ของที่ใช้กับผู้ป่วย

กิจกรรม	ก่อนการใช้กลวิธี	หลังการใช้กลวิธี	$\chi^2$	p-value
	หลากหลาย	หลากหลาย		
1. เช็ดด้วย 70% alcohol				
1.1 หูฟัง	2/20 (10.00)	20/24 (83.33)	20.63	0.000
1.2 เทอร์โมมิเตอร์	12/20 (60.00)	24/24 (100.00)	9.20	0.002
2. ทำความสะอาดเตียง/โต๊ะข้างเตียงด้วย 0.5% Sodium hypochlorite	0/12 (0)	14/14 (100.00)	22.13	0.000
3. การสวมอุปกรณ์ป้องกันขณะทำความสะอาดเตียง/โต๊ะข้างเตียง				
3.1 ถุงมืออย่างหนา	20/20 (0)	24/24 (100.00)	NA	NA
3.2 ผ้าปิดปากปิดจมูก	12/20 (60.00)	20/24 (83.33)	1.93	0.16
4. การทำความสะอาดมือหลังทำความสะอาดหูกฟัง/เทอร์โมมิเตอร์/เตียง/โต๊ะข้างเตียง	2/20 (10.00)	18/24 (75.00)	16.06	0.000
รวม	48/112 (42.86)	120/134 (89.55)	59.29	0.000

หมายเหตุ

ตัวเลขเศษ คือ จำนวนครั้งที่ปฏิบัติถูกต้อง

ตัวเลขส่วน คือ จำนวนเหตุการณ์ที่สังเกตได้ทั้งหมด

## ภาคผนวก จ

### การพิทักษ์สิทธิของบุคลากรพยาบาลที่เข้าร่วมการวิจัย

#### เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (กลุ่มที่ได้รับการส่งเสริมการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน)

ดิฉัน นางประจวบ ทองเจริญ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สนใจที่จะศึกษาผลของการใช้กลวิธีหลากหลายต่อการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานเพื่อนำผลการวิจัยครั้งนี้ไปใช้เป็นกลวิธีในการส่งเสริมการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน การศึกษาครั้งนี้มีผู้เข้าร่วม โครงการวิจัยเป็นบุคลากรสุขภาพในหอผู้ป่วยวิกฤตที่ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลกับผู้ป่วยโดยตรงยกเว้นหัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในหอผู้ป่วยที่เป็นคณะกรรมการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน การศึกษาครั้งนี้มีผู้เข้าร่วม โครงการวิจัยเป็นบุคลากรสุขภาพทุกท่านที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤต ซึ่งมีผู้เข้าร่วม โครงการวิจัยในช่วงระยะเวลาที่ทำการศึกษาจำนวน 98 คน แบ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ 74 คน และพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ 24 คน ผู้วิจัยจึงขอเรียนเชิญท่านซึ่งเป็นบุคลากรสุขภาพที่ปฏิบัติงานกับผู้ป่วยโดยตรงในหอผู้ป่วยวิกฤตเข้าร่วมการวิจัย โดยในสัปดาห์ที่ 1 - 4 ผู้วิจัยจะสุ่มสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมของบุคลากรสุขภาพ เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ช่วงเวลาในการสังเกต 8.00 น.-16.00 น.และเวลา 16.00 น.-24.00 น. ในกิจกรรมการทำความสะอาดมือก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วย การสวมอุปกรณ์ป้องกันขณะให้การพยาบาล การแยกผู้ป่วยและอุปกรณ์ของใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานหรือมีนิคมของเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานในร่างกาย การทำความสะอาดและทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อมผู้ป่วย และมีการตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ในวันประชุมประจำเดือนของหอผู้ป่วย ใช้ระยะเวลา 30 นาที หลังจากนั้นในสัปดาห์ที่ 5-10 ดิฉันจะดำเนินการส่งเสริมการปฏิบัติ โดยใช้กลวิธีหลากหลายในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน ได้แก่ การจัดตั้งคณะกรรมการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานในหน่วยงาน การอบรมให้ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานในสัปดาห์ที่ 5 แบ่งเป็นกลุ่มพยาบาลวิชาชีพ 2 กลุ่ม และผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1 กลุ่ม ใช้เวลากลุ่มละ 2 ชั่วโมง การคิดโปสเตอร์เดือน การสนับสนุนอุปกรณ์ในการป้องกันการติดเชื้อ และการให้ข้อมูลย้อนกลับในสัปดาห์ที่ 5-10 ในกรณีที่พบพฤติกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อผู้วิจัยจะให้ข้อมูลย้อนกลับในทันทีที่ห่างจากการปฏิบัติกิจกรรมใน

สถานที่ที่เป็นส่วนตัวเพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่ถูกต้อง และในสัปดาห์ที่ 11 – 14 จะมีการสังเกตการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพอีกครั้ง ข้อมูลทั้งหมดที่ได้รับจากท่านจะเก็บเป็นความลับ การสรุปผลการวิจัยจะนำเสนอ ในภาพรวมเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ท่านมีสิทธิ์ที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้เมื่อใดก็ได้ โดยจะไม่มีผลต่อการประเมินผลสัมฤทธิ์ในการปฏิบัติงานของท่าน และท่านอาจจะถูกยกเลิกการเข้าร่วมโครงการ เมื่อท่านลาศึกษาต่อ ย้ายสถานที่ปฏิบัติงานหรือไม่สามารถปฏิบัติงานได้ หากท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อดิฉัน ได้ตลอดเวลา ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือและให้เกียรติในการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการวิจัยครั้งนี้ คือ ท่านจะได้รับการส่งเสริมการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนาน นอกจากนี้ผลสรุปจากการวิจัยครั้งนี้จะทำให้เกิดประโยชน์ต่อบุคลากรสุขภาพและผู้ป่วยโดยรวม คือ เพื่อป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนานในผู้ป่วย โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใดๆ ที่จะเกิดกับท่าน ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ แก่ท่าน

หากท่านมีข้อสงสัยประการใด ท่านสามารถติดต่อสอบถามจากผู้วิจัย คือ นางประจวบ ทองเจริญได้ที่ 19/4 ถนนเจดีย์หัก ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี โทรศัพท์ 08-7065-8997 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร.วันชัย มุ่งชัย โทรศัพท์ 0-5394-5017 (ในเวลาราชการ) และรองศาสตราจารย์ ดร. อະเคือ อุนหละกะ โทรศัพท์ 0-5394-5018 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ

.....  
(นางประจวบ ทองเจริญ)

นักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย /นาง /นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมในการเข้าเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง ผลของการใช้  
กลวิธีหลากหลายต่อการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลาย  
ขนาน ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้จนเข้าใจแล้วข้างต้น ข้าพเจ้ามีความ  
ยินดีที่จะเข้าร่วม โครงการวิจัยและขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้า  
ร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(.....)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่ ...../...../.....

**เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย**  
**(กลุ่มบุคลากรสุขภาพที่ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามมาตรฐานของโรงพยาบาล)**

ดิฉัน นางประจวบ ทองเจริญ เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุม การติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สนใจที่จะศึกษาผลของการใช้กลวิธีหลากหลายต่อ การปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนานเพื่อนำผลการวิจัยครั้ง นี้ไปใช้เป็นกลวิธีในการส่งเสริมการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยา หลายขนาน การศึกษาครั้งนี้มีผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นบุคลากรสุขภาพหอผู้ป่วยวิกฤตที่ปฏิบัติกิจกรรม การพยาบาลกับผู้ป่วยโดยตรงกเว้นหัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในหอผู้ป่วย ที่เป็น คณะกรรมการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนานในหน่วยงาน การศึกษาครั้งนี้มีผู้เข้าร่วม โครงการวิจัยเป็นบุคลากรสุขภาพทุกท่านที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤต ซึ่งมีผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ในช่วงระยะเวลาที่ทำการศึกษาจำนวน 98 คน แบ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ 74 คน และพนักงานผู้ช่วยเหลือ คน ไข่ 24 คน ผู้วิจัยจึงขอเรียนเชิญท่านซึ่งเป็นบุคลากรสุขภาพที่ปฏิบัติงานกับผู้ป่วยโดยตรงในหอผู้ป่วย วิกฤตเข้าร่วมการวิจัย โดยในสัปดาห์ที่ 1-4 จะมีการสังเกตการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพในกิจกรรมการ ทำความสะอาดมือก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วย การสวมอุปกรณ์ป้องกันขณะให้การพยาบาล การแยกผู้ป่วย และอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนานหรือมีนิคมของเชื้อแบคทีเรีย คือยาหลายขนานในร่างกาย การทำความสะอาดและทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อมผู้ป่วย และมีการตอบ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปในวันประชุมประจำเดือนของหอผู้ป่วย ใช้ระยะเวลา 30 นาที หลังจากนั้นใน สัปดาห์ที่ 11-14 จะมีการสังเกตการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพอีกครั้ง ข้อมูลทั้งหมดที่ได้รับจากท่านจะ เก็บเป็นความลับ การสรุปผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวมเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจาก ผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัย เชียงใหม่ ท่านมีสิทธิ์ที่จะตอบรับหรือปฏิเสธ การเข้าร่วมโครงการเมื่อใดก็ได้ โดยจะไม่มีผลต่อการประเมินผลสัมฤทธิ์ในการปฏิบัติงานของท่าน และ ท่านอาจจะถูกยกเลิกการเข้าร่วมโครงการ เมื่อท่านลาศึกษาต่อ ย้ายสถานที่ปฏิบัติงานหรือไม่สามารถ ปฏิบัติงานได้ หากท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อดิฉัน ได้ตลอดเวลา ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ และให้เกียรติในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

ประโยชน์ที่ท่านจะได้รับจากการวิจัยครั้งนี้ คือ ท่านจะได้รับการส่งเสริมการปฏิบัติในการ ป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนานภายหลังสิ้นสุดดำเนินการวิจัย นอกจากนี้ผลสรุปจากการวิจัย ครั้งนี้จะทำให้เกิดประโยชน์ต่อบุคลากรสุขภาพและผู้ป่วยโดยรวม คือ เพื่อป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือ ยาหลายขนานในผู้ป่วย โครงการวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงใดๆ ที่จะเกิดกับท่าน ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ และผู้วิจัยไม่มีค่าตอบแทนเป็นเงินหรือสิ่งของอื่นๆ แก่ท่าน



หากท่านมีข้อสงสัยหรือข้อคับข้องใจประการใด ท่านสามารถติดต่อสอบถามจากผู้วิจัยคือนางประจวบ ทองเจริญได้ที่ 19/4 ถนนเจริญหัก ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี โทรศัพท์ 087-0658997 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. วันชัย มุ่งค้าย โทรศัพท์ 0-5394-5017 (ในเวลาราชการ) และรองศาสตราจารย์ ดร. อะเคื้อ อุนหละกะ โทรศัพท์ 0-5394-5018 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของผู้เข้าร่วม โครงการวิจัย ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ

.....  
(นางประจวบ ทองเจริญ)

นักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่ ...../...../.....

เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า นาย /นาง /นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมในการเข้าเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง ผลของการใช้  
กลวิธีหลากหลายต่อการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลาย  
ขนาน ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้จนเข้าใจแล้วข้างต้น ข้าพเจ้ามีความยินดีที่  
จะเข้าร่วม โครงการวิจัยและขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วม  
โครงการวิจัยครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)

(.....)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่ ...../...../.....

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายชื่อผู้ที่ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความตรงด้านเนื้อหา

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. นายแพทย์นริศร หล่อจีระชุนห์กุล นายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานอายุรกรรม  
โรงพยาบาลราชบุรี
2. รองศาสตราจารย์ ดร.กรรณิการ์ กันธะรักษา กลุ่มวิชาการพยาบาลสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. รองศาสตราจารย์ จิตตากรณ์ จิตรีเชื้อ กลุ่มวิชาการพยาบาลสาธารณสุข  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. นางอริย์ กุณณะ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ  
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
5. นางรัชนีย์ วงศ์แสน พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ  
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์  
จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางประจวบ ทองเจริญ

วัน เดือน ปีเกิด

27 กุมภาพันธ์ 2508

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2535

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลราชบุรี จังหวัดราชบุรี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved