ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธ์ของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงข้อมูลแก่อาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระ

แนะนำโครงการวิจัยและวัตถุประสงค์

ข้าพเจ้านางวัจนี สนธิ นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดทำโครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่” มีวัตถุประสงค์เพื่อ เพื่ออธิบายสถานการณ์การบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่ และเพื่อศึกษาข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่

การศึกษาวิจัยนี้ใช้การสัมภาษณ์รายบุคคล และการสนทนากลุ่ม ข้าพเจ้าใคร่ขอเชิญท่านเข้าร่วมในโครงการนี้เนื่องจากท่านเป็นบุคลากรผู้มีประสบการณ์ตรงในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล และหน่วยงาน ข้าพเจ้าขอให้ท่านอ่านทำความเข้าใจกับโครงการวิจัยนี้ก่อน และหากมีข้อสงสัยโปรดซักถาม หรือนำไปปรึกษาผู้ใกล้ชิด และเมื่อเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าขอให้ท่านตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยหรือไม่

มีอาสาสมัครกี่คนที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้

ข้าพเจ้าวางแผนที่จะเชิญอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการในการศึกษาครั้งนี้ โดยการให้สัมภาษณ์รายบุคคลแบบกึ่งโครงสร้างซึ่งมีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด 5 คน ได้แก่ ประธานกรรมการควบคุมความเสี่ยง ประธานกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ผู้บริหารทางการพยาบาล หัวหน้างานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานประจำในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่รับผิดชอบงานควบคุมความเสี่ยงในหน่วยงานและการสนทนากลุ่มนั้นมีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด 34 คน คือ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง จำนวน 10 คน คณะกรรมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ จำนวน 9 คน พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานประจำในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ทั้งในเวลา

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ราชการและนอกเวลาราชการจำนวน 8 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ที่ ปฏิบัติงานประจำในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการจำนวน 6 คน และพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน จำนวน 1 คน

ท่านจะได้รับประโยชน์อย่างไร

โครงการวิจัยนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อปริญญา ท่านจะไม่ได้รับประโยชน์ต่อสุขภาพโดยตรง แต่ข้อมูลที่ได้หลังโครงการวิจัยนี้เสร็จสิ้นจะเป็นข้อมูลในการวางแผนเพื่อนำไปพัฒนาการบริหารความเสี่ยงต่อการถูกเข็ม ทิ่มตำและของมีคมบาด หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ให้เหมาะสมและปฏิบัติไปในทางเดียวกันอย่างต่อเนื่อง เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารความเสี่ยงให้การบริการของงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินมีคุณภาพมากยิ่งขึ้น

อะไรบ้างที่อาสาสมัครต้องทำหากเข้าร่วมโครงการวิจัย

เมื่อท่านได้ทราบวัตถุประสงค์และแนวทางปฏิบัติในการเข้าร่วมวิจัย และตกลงเข้าร่วมโครงการครั้งนี้แล้ว ท่านจะได้เซ็นชื่อแสดงความยินยอมการเข้าร่วมวิจัย หลังจากนั้นท่านจะได้รับการสัมภาษณ์รายบุคคล ประกอบด้วยแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และแนวคำถามเกี่ยวกับโครงสร้างกระบวนการการบริหารความเสี่ยงต่อการถูกเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด ผลลัพธ์ และปัญหาอุปสรรคหรือความต้องการสิ่งสนับสนุน ข้อเสนอแนะแนวทางในการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงต่อการถูกเข็ม ทิ่มตำและของมีคมบาด หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ได้กำหนดเวลาสำหรับการสัมภาษณ์รายบุคคลประมาณครั้งละ 30-45 นาที และการสนทนากลุ่มซึ่งมีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด 23 คน ได้แก่ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง จำนวน 5 คน คณะกรรมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ จำนวน 5 คน พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานประจำในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการจำนวน 7 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ที่ ปฏิบัติงานประจำในงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการจำนวน 5 คน และพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน จำนวน 1 คน ประกอบด้วยแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล และแนวคำถามเกี่ยวกับโครงสร้างกระบวนการการบริหารความเสี่ยงความเสี่ยงต่อการถูกเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด ผลลัพธ์ และปัญหาอุปสรรคหรือความต้องการสิ่งสนับสนุน รวมทั้งข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงต่อการถูกเข็ม ทิ่มตำและของมีคมบาด ได้กำหนดเวลาสำหรับการสนทนากลุ่มประมาณครั้งละ 60-90 นาที

ท่านต้องอยู่ในโครงการวิจัยนี้นานเท่าไร

โครงการวิจัยนี้ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ จะมีการทำลายเทปหลังเสร็จสิ้นการศึกษา และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี

สิทธิของท่าน

ในการเข้าร่วมในโครงการวิจัย (หรือโครงการศึกษา) ขึ้นอยู่กับความสมัครใจของท่าน ท่านสามารถเลือกเข้าร่วมหรือไม่เข้าร่วมโครงการ หรือถอนตัวจากการเข้าร่วมโครงการเมื่อใดก็ได้โดยไม่มีสูญเสียประโยชน์ใดๆ และไม่มีผลต่อการรักษาตามมาตรฐานซึ่งท่านพึงจะได้รับ

ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะขอดูข้อมูลส่วนตัวของท่าน หากท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ข้าพเจ้าได้ทราบ และสิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ท่านจะมีความเสี่ยงอะไรบ้างหากเข้าร่วมโครงการวิจัย?

โครงการวิจัยนี้ผู้ศึกษาเป็นผู้สัมภาษณ์รายบุคคลและดำเนินการสนทนากลุ่มด้วยตนเอง พร้อมทั้งมีการบันทึกเสียงขณะทำการสัมภาษณ์หรือการสนทนากลุ่ม ท่านจะไม่ได้รับความเสี่ยง หรืออันตรายใดๆ คำถามบางข้ออาจทำให้ท่านเครียดหรือรู้สึกไม่สบายใจ หากเกิดภาวะเช่นนี้ ขอให้ท่านแจ้งให้ทราบและผู้ศึกษาจะหยุดพักจนกว่าท่านจะรู้สึกดีขึ้น หรือท่านสามารถข้ามคำถามนี้ไปโดยไม่ตอบก็ได้

การถอนตัวออกจากโครงการวิจัย

ท่านมีอิสระที่จะปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการศึกษาโดยบอกกับผู้ให้ข้อมูลแก่ท่าน หรือระหว่างการศึกษาก็สามารถแจ้งขอถอนตัวออกจากโครงการศึกษาได้โดยจะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อท่าน รวมทั้งไม่มีผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน การรักษาความลับเกี่ยวกับตัวท่าน

ต้องเสียค่าใช้จ่ายหรือไม่

ในโครงการวิจัยนี้ท่านไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ท่านจะได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ท่านจะไม่ได้รับค่าตอบแทนจากการเข้าร่วมการศึกษาวิจัยนี้ แต่หากผู้ศึกษามีการนัดหมายท่านเข้าร่วมโครงการในการศึกษานอกเวลาการทำงานของท่าน ผู้ศึกษายินดีจ่ายค่าตอบแทนในการเดินทางมาร่วมโครงการ

ท่านจะติดต่อเราได้อย่างไร

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ผู้ศึกษาคือนางวัจนี สนธิ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 087-9878365และ

053–477011-2 ต่อ 159 (ในเวลาราชการ) หรือ อาจารย์ที่ปรึกษาคือ รองศาสตราจารย์ ดร.รัตนาวดี ชอนตะวัน และ อาจารย์ ดร.สมใจ ศิระกมล ที่กลุ่มวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945021 (ในเวลาราชการ)

ในกรณีที่ท่านต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของอาสาสมัคร ท่านสามารถติดต่อได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร 053-946080 (ในเวลาราชการ) หรือ Fax 053-894170

ผู้ศึกษาหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ลงนาม……..(ผู้ศึกษา)

(นางวัจนี สนธิ)

วันที่ / เดือน / พ.ศ. ……

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารแสดงความยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว……..... ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเข้าร่วมในโครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่” โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลและคำอธิบายเกี่ยวกับโครงการค้นคว้าแบบอิสระนี้แล้ว ข้าพเจ้าได้มีโอกาสซักถามเกี่ยวกับการวิจัยนี้และได้รับคำตอบเป็นที่พอใจและเข้าใจแล้ว ข้าพเจ้ามีเวลาเพียงพอในการอ่านและทำความเข้าใจกับข้อมูลในเอกสารนี้อย่างถี่ถ้วน และได้รับเวลาเพียงพอในการตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมโครงการนี้หรือไม่

ข้าพเจ้าขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่” ครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม ……(ผู้ยินยอม) วัน-เดือน-ปี……..

(…….....)

ลงนาม ……(ผู้ศึกษา) วัน-เดือน-ปี…….

(นางวัจนี สนธิ)

ลงนาม ……(พยาน) วัน-เดือน-ปี……

(.....)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

เอกสารเลขที่ ๐๗๓/๒๕๕๗

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

ชื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่อยู่ : ๑๑๐ ถนนอินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

ชื่อหัวหน้าโครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ : นางวัจนี สนธิ

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล แผน ข. ภาคพิเศษ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ (ภาษาไทย) การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเข็มที่มีตำและของมีคมบาด หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่

(ภาษาอังกฤษ) Situational Analysis of Risk Management of Needlestick and Sharps Injuries, an Emergency Unit, Wiang Haeng Hospital, Chiang Mai Province

เลขที่โครงการ : EXP – ๐๖๑ – ๒๕๕๗

ผู้ให้ทุนวิจัย : -

เอกสารรับรอง	ฉบับที่รับรอง
โครงการวิจัย	- ฉบับวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗
เอกสารแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับอาสาสมัคร	- ฉบับวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗
แบบบันทึกข้อมูล	- ฉบับวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗
อัตตประวัติหัวหน้าโครงการ	- ฉบับวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย: แบบเร่งด่วน (Expedited review)

ผลการพิจารณา : คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้

อนุมัติ ณ วันที่ ๑๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ มีผลถึงวันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๘

กำหนดส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย

[ ] ทุก ๓ เดือน

[ ] ทุก ๖ เดือน

[/] ทุกปี (ในกรณีนี้โปรดยื่นอย่างน้อย ๖๐ วัน ก่อนวันหมดอายุใบรับรอง)

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ : .....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงชื่อ : .....

(ศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิกติกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การปฏิบัติหลังจากรับรอง

- หากจะแก้ไขเปลี่ยนแปลงในข้อมูลสำหรับผู้ป่วย/อาสาสมัคร หรือเอกสารยินยอมหรือโครงการวิจัย ต้องขออนุมัติก่อนเว้นแต่ว่าเป็นเรื่องเร่งด่วนเพื่อสวัสดิภาพของอาสาสมัคร
- หากมีข้อมูลใหม่หรือเหตุการณ์ใด ๆ ที่อาจมีผลต่ออัตราส่วนระหว่างผลประโยชน์/ความเสี่ยงของการศึกษาวิจัย ให้รายงานต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยโดยรีบด่วน
- การเบี่ยงเบน/ฝ่าฝืนโครงการวิจัย ต้องแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยทุกครั้ง

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา การค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง “ การวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่ ”แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

คำชี้แจง โปรดเติมคำในช่องว่างให้ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1) ปัจจุบันท่านมีอายุ ……ปี

2) ……

3) ……

4) ……

5) ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งปัจจุบัน .....

ส่วนที่ 2 แนวคำถามสำหรับการสัมภาษณ์รายบุคคลแบบกึ่งโครสร้าง และแนวคำถามสำหรับการสนทนากลุ่ม

คำถามหลัก

ในฐานะที่ท่านเป็นประธานกรรมการของทีมบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่ ท่านมีวิธีการและขั้นตอนการดำเนินงาน ด้านโครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของการบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด อย่างไร……

คำถามเจาะลึก

1. ด้านโครงสร้างการบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด
   - 1.1 ลักษณะองค์กร……
   - 1.2 บุคคล……
   - 1.3 งบประมาณ .....
   - 1.4 เครื่องมือ……..
2. ด้านกระบวนการบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด ……..…
3. ด้านผลลัพธ์การบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บจากเข็มทิ่มตำและของมีคมบาด...……

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง

แบบบันทึกและรายงานอุบัติเหตุในการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

1. ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่ หน่วยงานย่อย ……
2. ชื่อบุคลากร..... อายุ ..... ปี เพศ .....
3. ประเภทบุคลากร
   ( ) แพทย์ ( ) พยาบาล ( ) อื่นๆ ระบุ .....
4. อุบัติเหตุฯ ที่เกิดขึ้น วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... เวลา .....น.
   สถานที่เกิดอุบัติเหตุ ( ) ห้องเตรียมยาฉีด ( ) ห้องล้างเครื่องมือ
   ( ) ข้างเตียงผู้ป่วย ( ) อื่นๆ ระบุ .....
   การใช้อุปกรณ์ป้องกันขณะเกิดอุบัติเหตุ ( ) ไม่ได้ใช้
   ( ) ใช้ โปรดระบุ.....
   ( ) ถุงมือ..... ( ) Mask ( ) แว่นตา
   ( ) ผ้ายางกันเปื้อน ( ) รองเม้าบู๊ต ( ) อื่นๆ ……
5. ลักษณะอุบัติเหตุ ฯ
   ( ) ของแหลมคมที่ปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย ทิ่ม ตำ หรือบาด
   ระบุ ( ) มีด ( ) แก้ว ( ) เข็ม ( ) อื่นๆ .....
   ( ) ผิวหนังที่มีบาดแผล สัมผัสถูกเลือดหรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย
   ( ) เยื่อบุตา เนื้อเยื่ออ่อน สัมผัสถูกเลือดหรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย
   ( ) อื่นๆ ระบุ .....
6. บรรยายลักษณะงานที่ปฏิบัติขณะเกิดอุบัติเหตุ (อย่างละเอียด)

.....

.....

7. ตำแหน่งอวัยวะที่เกิดอุบัติเหตุฯ

.....

8. การปฐมพยาบาลที่ได้รับคือ

.....

.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

9. ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ มีผลการตรวจเลือด และประวัติ

9.1 HIV Ab ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ

9.2 HIV Ag ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ

9.3 HBs Ag ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ

9.4 HBs Ab ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ

9.5 HBc Ab ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ

9.6 ประวัติพฤติกรรมเสี่ยง ( ) มี ( ) ไม่มี ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ถาม

10. บุคลากร ฯ ทราบถึงข้อดี ข้อเสีย ของการตรวจเลือด ( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่

บุคลากร ฯ ยินยอมที่จะให้ตรวจเลือด ( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่

บุคลากร ฯ ยินดีรักษาขั้นต้นเพื่อป้องกันเชื้อ HIV ( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่

บุคลากรฯ ยินดีรักษาขั้นตันเพื่อป้องกันเชื้อ Hepatitis B ( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่

11. บุลากร ฯ มีผลการตรวจเลือดและประวัติ

11.1 HIV Ab ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ

11.2 HIV Ag ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ

11.3 HBs Ag ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ

11.4 HBs Ab ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ

11.5 HBc Ab ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ

11.6 ประวัติพฤติกรรมเสี่ยง ( ) มี ( ) ไม่มี ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ถาม

12. บุคลากรได้รับการรักษาเพื่อป้องกันการติดเชื้อคือ

.....

13. ในกรณีใช้ยาต้านไวรัส ผลการตรวจเลือดเมื่อเริ่มได้รับยา (Day 0)

Hemoglobin …… mg% Hematocrit ……vol% Red cell morpgology ……...

WBC count …….Per cu.mm. Neutrophil …… % Lymphocyte ……. %

Monocyte ……% Basophil …….% Eosinophil ……...% Band form ……..%

ลงชื่อ .....(บุคลากร) ลงชื่อ .....(แพทย์ผู้ดูแล)

(.....) (.....)

วันที่ ...../...../.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ลำดับ	กิจกรรม	ยังไม่ได้ทำ	ทำแล้ว	หมายเหตุ
1	**<u>สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ได้รับอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน</u>** 1.1 ทำความสะอาดอวัยวะที่ได้รับอุบัติเหตุทันที			
	1.2 รายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ ภายใน 24 ชั่วโมง			
	1.3 พบแพทย์เพื่อพิจารณารับยาต้านไวรัส เร็วที่สุด			
	1.4 พบผู้ให้คำปรึกษาเพื่อรับคำปรึกษา และเจาะเลือดหาเชื้อเอดส์ ภายใน 72 ชั่วโมง			
	1.5 งดบริจาคโลหิต อวัยวะต่างๆ และมีเพศสัมพันธุ์ที่ปลอดภัย			
2	**<u>สำหรับผู้บังคับบัญชา</u>** 2.1 ให้กำลังใจ และให้คำปรึกษาหลังได้รับอุบัติเหตุ และติดตามการตรวจเลือดทุก 3 เดือนจนครบ 1 ปี			
	2.2 รวบรวมข้อมูลและรายงานผู้บังคับบัญชาระดับสูงตามลำดับ			

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบฟอร์มการติดตามการดำเนินงาน

เมื่อบุคลากรสาธารณสุขได้รับอุบัติเหตุขณะปฏิบัติหน้าที่

1. เมื่อได้รับยาแล้ว 14 วัน (Day 14)

Hemoglobin …… mg% Hematocrit ……vol% Red cell morpgology ……...

WBC count ……...Per cu.mm. Neutrophil ……. % Lymphocyte ……..…..%

Monocyte ……% Basophil ……% Eosinophil ……% Band form ……..%

2. เมื่อได้รับยาแล้ว 28 วัน (Day 28)

Hemoglobin …… mg% Hematocrit ……vol% Red cell morpgology ……

WBC count …….Per cu.mm. Neutrophil ….....……% Lymphocyte ……..%

Monocyte ……% Basophil …….% Eosinophil ……% Band form ……..%

หมายเหตุ 1. กรณีได้รับยาต้านไวรัสไม่ครบตามที่แพทย์กำหนด เพราะ .....

2. อื่นๆ .....

3. ผลการตรวจเลือดบุคลากรหลังอุบัติเหตุ ( ) 3 เดือน ( ) 6 เดือน ( ) 9 เดือน ( ) 12 เดือน

1. HIV Ab วันที่.....เดือน .....พ.ศ. ..... ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ
2. HIV Ag วันที่.....เดือน .....พ.ศ. ..... ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ
3. HBs Ag วันที่.....เดือน .....พ.ศ. ..... ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ
4. HBs Ab วันที่.....เดือน .....พ.ศ. ..... ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ
5. HBc Ab วันที่.....เดือน .....พ.ศ. ..... ( ) บวก ( ) ลบ ( ) ไม่ทราบ ( ) ไม่ได้ตรวจ

4. หากเจ้าหน้าที่ติดเชื้อโรคเอดส์ซึ่งพิสูจน์ได้ว่าเกิดจากการปฏิบัติงานให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้ทำแบบ 7501 ยื่นขอรับการสงเคราะห์ถึงผู้บังคับบัญชาตามลำดับขั้น เพื่อดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการสงเคราะห์ผู้ติดเชื้อโรคเอดส์อันเนื่องจากมาจากการปฏิบัติหน้าที่พ.ศ. 2540

(ลงชื่อ).....ผู้ติดตามระดับอำเภอ

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

เพื่อคุ้มครองผู้ติดเชื้อฯ การรายงานควรดำเนินการเป็นเรื่องลับหรือปกปิด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบ 7500

แบบรายงานการติดเชื้อโรคเอดส์อันเนื่องมาจากการปฏิบัติหน้าที่

ที่ทำการ.....(1).....

วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ.....เวลา .....(2).....

ข้าพเจ้า.....(3) ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด / สถานศึกษา.....(4) .....จังหวัด .....

ขอยื่นรายงานต่อ ..... (5).....ว่าสงสัยจะได้รับเชื้อโรคเอดส์

เนื่องจาก.....

.....

ลายมือชื่อ .....(3).....

(.....)

.....

เสนอ ..... (7) ……..

ได้รายงานและตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรดำเนินการตรวจเลือดได้

( ) ผู้ได้รับอุบัติเหตุทราบรายละเอียดการตรวจเลือดแล้ว ยินยอมตรวจ

( ) ผู้ได้รับอุบัติเหตุทราบรายละเอียดการตรวจเลือดแล้ว แต่ไม่สมัครใจตรวจเลือด

ลงชื่อ .....(5) ..... วันที่ ..... เวลา .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

คำอนุมัติ

คำอนุมัติให้ดำเนินการตรวจเลือดได้

ลงชื่อ ..... (7) ..... วันที่ ..... เวลา .....

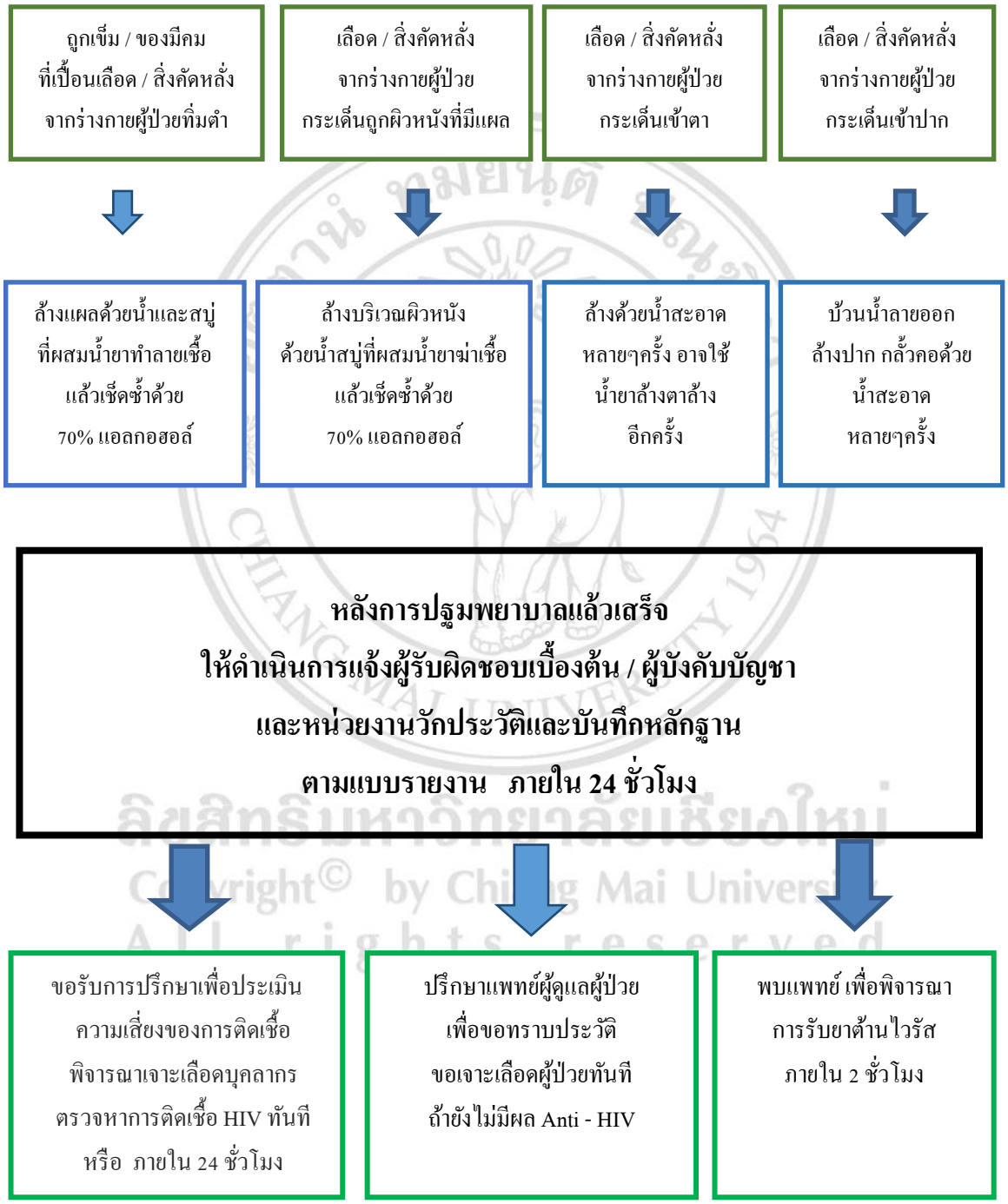
(.....)

ตำแหน่ง .....

เพื่อคุ้มครองผู้ติดเชื้อ ฯ การรายงานควรดำเนินการเป็นเรื่องลับหรือปกปิด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แนวทางปฏิบัติเมื่อบุคลากร
ได้รับอุบัติเหตุจากเลือด / สารคัดหลั่งจากร่างกายผู้ป่วย
เมื่อได้รับอุบัติเหตุต้องรีบปฐมพยาบาลทันที



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือคุณภาพแนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลและการสนทนากลุ่ม

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
รองศาสตราจารย์ จิตตาภรณ์ จิตรีเชื้อ	อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
อาจารย์ ดร.ทรียาพรรณ สุภามณี	อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
คุณลัดดา แสงหล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล นางวัจนี สนธิ

วัน เดือน ปี เกิด 15 ตุลาคม พ.ศ. 2512

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2533	ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และการผดุงครรภ์ ระดับต้น วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ลำปาง จังหวัดลำปาง
ปีการศึกษา 2540	ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ต่อเนื่อง) เทียบเท่าปริญญาตรี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีลำปาง จังหวัดลำปาง

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2533-2537	พยาบาลเทคนิค โรงพยาบาลไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี
พ.ศ. 2538-2542	พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี
พ.ศ. 2543-2551	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2551-ปัจจุบัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved