

**แบบเสนอโครงการวิจัย**  
**เพื่อขอรับการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการศึกษาและวิจัยในมนุษย์**  
**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี**

**1. ชื่อโครงการ**

ภาษาไทย : การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 โรงพยาบาลส่งเสริม  
ตำบล จังหวัดอุดรธานี

ภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) : Development of COVID-19 Surveillance model Health Promoting  
Hospital in Sub-district level, Udon thani Province.

**2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย และที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก**

ชื่อหัวหน้าโครงการ/ผู้วิจัยหลัก

สถานที่ทำงาน กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เบอร์โทรศัพท์

E-mail address:

**3.สรุปย่อโครงการวิจัย (Project summary)** ในส่วนสรุปย่อนี้ ควรมีความยาวไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ สำหรับ  
โครงการฉบับเต็ม ให้ประกอบด้วยหัวข้อต่างๆ ตามข้อ 4 – ข้อ 12

**4. บทนำ** ให้ระบุนรายละเอียด ต่อไปนี้

1) ความเป็นมา โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไวรัสอุบัติใหม่ที่มีภาวะระบาดตั้งแต่เดือน  
ธันวาคม 2562 โดยรายงานครั้งแรกที่มณฑลหูเป่ย์ สาธารณรัฐประชาชนจีน เชื้อไวรัส COVID-19 สามารถ  
แพร่กระจาย จากคนสู่คนผ่านการไอ จาม สัมผัสโดยตรงกับสารคัดหลั่ง เช่น น้ำมูก น้ำลายของคน ผู้ติดเชื้อจะมี  
อาการหลาย แบบตั้งแต่ติดเชื้อไม่มีอาการ อาการเล็กน้อยคล้ายเป็นไข้หวัดธรรมดา อาการปานกลางเป็นปอดอักเสบ  
และอาการ รุนแรงมากจนอาจเสียชีวิต

การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เกิดขึ้นอย่างกว้างขวางในหลายประเทศทั่วโลก องค์การ  
อนามัยโลกได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public  
Health Emergency of International Concern) เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2563 และแนะนำทุกประเทศให้ เร่งรัด  
การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ข้อมูล ณ วันที่ 28 มีนาคม 2563 มีรายงานผู้ป่วยใน 196 ประเทศ 2 เขต  
บริหารพิเศษ 1 นครรัฐ เรือสำราญ เป็นผู้ป่วยที่ยืนยัน 597,458 ราย และเสียชีวิต 27,370 ราย

สำหรับประเทศไทย ได้มีมาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคตั้งแต่เริ่มพบการระบาดในประเทศ  
จีน ตรวจพบผู้ป่วยรายแรกเป็นผู้เดินทางจากประเทศจีนในวันที่ 8 มกราคม 2563 ได้รับการตรวจยืนยันผลและแถลง  
สถานการณ์ในวันที่ 14 มกราคม 2563 ผู้ป่วยช่วงแรกเป็นผู้เดินทางจากพื้นที่เสี่ยง การขยายพื้นที่ ระบาดใน  
ต่างประเทศเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับผู้ติดเชื้อจากการเดินทางไปยังพื้นที่ระบาดอาจมีอาการ เล็กน้อยทำให้ไม่  
มีการตรวจหาการติดเชื้อ การพบผู้ป่วยกลุ่มถัดมาคือผู้ประกอบอาชีพสัมผัสกับนักท่องเที่ยว จากนั้นพบการติดเชื้อใน  
กลุ่มนักท่องเที่ยวไทยที่นิยมไปกินดื่ม การระบาดที่เป็นกลุ่มก้อนใหญ่คือการระบาดในสนามมวยลุมพินี สนามมวยราช  
ดำเนิน ซึ่งทำให้มีผู้ติดเชื้อจำนวนมากขึ้นอย่างรวดเร็วจนต้องมีการประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) เป็นโรคติดต่ออันตราย ตาม พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 เมื่อ  
วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2563 และต่อมาเมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2563 นายกรัฐมนตรีได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินตาม  
พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 และวันที่ 26 มีนาคม 2563 ได้ประกาศ  
ข้อกำหนดตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 1-  
13) โดยได้ออกข้อกำหนดและข้อปฏิบัติแก่ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินให้ยุติลงได้

โดยเร็วและป้องกันมิให้เกิดเหตุการณ์ร้ายแรงมากขึ้น แต่ประเทศทั่วโลกรวมถึงประเทศไทย ในวันที่ 27 เมษายน 2563 มีรายงานผู้ติดเชื้อทั่วโลก 2,990,559 ราย รักษาหายแล้วจำนวน 875,497 ราย เสียชีวิต 207,446 ราย ส่วนในประเทศไทยยืนยันว่าติดเชื้อ 2,931 รายแล้ว 2,609 ผู้เสียชีวิต 52 ราย

จังหวัดอุดรธานีมีประชากรทั้งหมด จำนวน 1,586,646 คน และมีการย้ายถิ่นไปทำงานในพื้นที่ต่างๆทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งพื้นที่ที่ประกาศเป็นพื้นที่ระบาดของโควิด-19 จากการบังคับใช้ตามประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 ทำให้ประชากรของจังหวัดอุดรธานีเดินทางกลับภูมิลำเนา ซึ่งมีโอกาสสูงในการแพร่กระจายเชื้อ จังหวัดอุดรธานีจึงได้ ตั้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุดรธานี โดยผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี เป็นประธาน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีเป็นเลขานุการ และศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC) จังหวัดอุดรธานี จากการรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังสถานการณ์ไวรัสโควิด 19 ถึงวันที่ 22 มี.ค. 2563 ในพื้นที่ จ.อุดรธานี มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคต้องเฝ้าระวังตั้งแต่วันที่ 28 ม.ค. ถึงวันที่ 22 มี.ค. 2563 มีลูกหลาน เดินทางจากเกาหลี 539 คน ยังไม่พ้นระยะเฝ้าระวัง 200 คน กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด 1,904 คน พ้นระยะ 14 วันแล้ว 1,098 คน ยังไม่พ้นระยะ 14 วัน 806 คน เข้าเกณฑ์ตรวจประเมิน ห่าเชื้อ 124 ราย รู้ผลแล้วไม่พบเชื้อ 117 ราย พบผู้ติดเชื้อโควิด 19 แล้ว 3 ราย รอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ 4 ราย จังหวัดอุดรธานี ขอยืนยันมีผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด-19 จริง คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุดรธานี ได้พิจารณาปิดสถานที่ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่โรค เช่น ผับ ร้านอาหาร สถานบันเทิง เวทีมวยและอื่น ๆ เป็นการชั่วคราว จนกว่าสถานการณ์จะดีขึ้น แนะนำให้ประชาชน งดและลดการเดินทางไปในพื้นที่เสี่ยงของการระบาดของโรค ไม่ออกนอกพื้นที่โดยไม่จำเป็น และในวันที่ 27 เมษายน มีรายงานยืนยันว่าติดเชื้อทั้งหมด 8 ราย และได้รับการรักษาจนหายทุกรายดำเนินการตามประกาศและนำแนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุข เพื่อการจัดการภาวะระบาดของโรคถึงแม้จะพบว่า เป็นเวลามากกว่า 14 วันที่ไม่พบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในจังหวัดอุดรธานีได้มี ในข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 ในวันที่ 26 มีนาคม 2563 มีการอยู่กับบ้านเพื่อวันระยะห่างของประชาชน ตามคำกล่าวที่ว่า “อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ” การไม่รวมกลุ่มกับผู้คนจำนวนมาก การใช้มาตรการป้องกันโรคเพื่อตนเองและแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม เช่น การใช้หน้ากากอนามัย เจลล้างมือ การหมั่นล้างมือ การไม่สัมผัสหรือรับเชื้อที่มากับฝอยละอองน้ำลาย การเว้นระยะสัมผัสห่างจากผู้อื่น การไปพบแพทย์ในกรณีต้องสงสัย เป็นที่ยอมรับทั่วโลกแล้วว่าสามารถลดความเสี่ยงได้ดีที่สุดเท่าที่เราจะป้องกันตนเอง ศาสตราจารย์นายแพทย์ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยาคลินิก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กล่าวว่า การระบาดของโรคหลายชนิดที่เกิดจากไวรัส เมื่อประชากรกว่าครึ่งติดเชื้อทั้งแบบมีและไม่มีอาการ จะเกิดการสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ (Herd Immunity) และเมื่อประชากรจำนวนมากมีภูมิต้านทาน โรคระบาดจะลดความรุนแรงลง กลายเป็นโรคประจำถิ่น หรือระบาดตามฤดูกาลแทน เช่น ไข้หวัดใหญ่ ในระหว่างนี้ที่ยังไม่มีวัคซีนรักษาโควิด-19 และยังไม่มีการตอบโต้ว่าระบาดครั้งนี้จะดำเนินไปถึงเมื่อไร ไม่ว่าประเทศไทยจะมีผู้ติดเชื้อกี่คน หรือการแพร่ระบาดอยู่ในระดับใดก็ตาม สิ่งที่เราควรทำเพื่อตัวเองและสังคม คือ รักษาสุขภาพให้แข็งแรง ปฏิบัติตนให้ถูกสุขลักษณะ ระวังการแพร่และการติดเชื้อ และหลีกเลี่ยงข้อมูลที่ไม่เป็นประโยชน์และไม่มั่นใจว่าเป็นความจริง

## 2) เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องวิจัย

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศไทยและจังหวัดอุดรธานี ประชาชน มีความตื่นตระหนกต่อข้อมูลข่าวสาร การปฏิบัติตนที่ถูกต้องเพื่อการป้องกันตนเอง เนื่องจากการระบาดของโรคอุบัติใหม่ บุคลากรสาธารณสุขในระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางส่วน ยังขาดความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ ความสามารถในการจัดการปัญหาการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวนและควบคุมโรคในชุมชน เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน ตลอดจนการบริหารจัดการและการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน และประชาชน ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุดรธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้กำหนดนโยบาย แนวทางมาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ตามที่กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข กำหนด แต่ยังไม่สามารถตอบสนองความต้องการ ความคาดหวังของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีจึงได้จัดประชุมหารือ

คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดอุดรธานี คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(Emergency Operation Center, EOC) ผู้บริหารและบุคลากรในสังกัดที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการพัฒนารูปแบบการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แบบมีส่วนร่วม เพื่อบริหารจัดการปัญหาและจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับ รพ.สต. ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว สามารถจัดการปัญหาตอบสนอง ความต้องการความคาดหวังของประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ร่วมกับหน่วยงานในสังกัดทุกแห่ง จึงเห็นว่าการดำเนินการวิจัยพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคจัดการต่อ สถานการณ์โรคระบาดในครั้งนี้ โดยคาดหวังว่าจะได้องค์ความรู้ที่เป็นแนวทางในการดำเนินงานควบคุมป้องกัน โรคติดต่อของจังหวัดอุดรธานีและจังหวัดใกล้เคียง และเมื่อมีการระบาดซ้ำโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระยะที่ 2 และนำไปสู่การพัฒนาเป็นแนวปฏิบัติที่ดี ขยายผลในการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคติดต่อของโรคระบาดใหม่ต่อไป

### 3) ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

3.1 จังหวัดอุดรธานี มีการพัฒนารูปแบบการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

3.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดอุดรธานี สามารถให้บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 ตามมาตรฐาน ของกรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสามารถเข้าถึง บริการได้อย่างรวดเร็ว ทั้งถึงและมีคุณภาพ

## 5. วัตถุประสงค์การวิจัย

1) เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ ความรู้ และความพึงพอใจที่มีต่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในการดำเนินงานจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดอุดรธานี

2) เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แบบมีส่วนร่วม จังหวัดอุดรธานี

3) เพื่อประเมินผลการพัฒนารูปแบบการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แบบมีส่วนร่วม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้ตามมาตรฐาน ของกรมควบคุม โรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข

## 6. สถานที่ทำการวิจัย : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดอุดรธานี

ระยะเวลาการวิจัย : สิงหาคม – ตุลาคม 2563

## 7. การวางแผนวิจัย

**รูปแบบการวิจัย** เป็นการวิจัยและพัฒนา (Research And Development) โดยเก็บข้อมูลผสมผสาน (Mix Methodology) ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ โดยใช้ข้อมูลจากแหล่งปฐมภูมิและทุติยภูมิ จากการตอบแบบสอบถาม และการสนทนากลุ่ม เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถาม และแบบสนทนากลุ่มกึ่งโครงสร้าง สอบถามเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในประเด็น ปัจจัยนำเข้า ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิด การรับรู้ นโยบาย รูปแบบการดำเนินงาน บทบาทของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง กระบวนการหรือกลไกการดำเนินงาน ผลลัพธ์ของการดำเนินงาน ปัจจัยของความสำเร็จในการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนารูปแบบการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทำการศึกษาระหว่างเดือนกันยายน – ตุลาคม 2563

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

#### 1. กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการตอบแบบสอบถาม

1.1 ประชากร คือ บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในจังหวัดอุดรธานี จำนวน 1,615 คน (ข้อมูลทรัพยากรสุขภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิ, 2563)

1.2 กลุ่มตัวอย่าง คือ บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ในจังหวัดอุดรธานี จำนวน 279 คน

การคำนวณขนาดตัวอย่าง คำนวณโดยใช้สูตรคำนวณขนาดตัวอย่าง เพื่อประมาณค่าเฉลี่ยใน ประชากรขนาดเล็ก

$$n = \frac{NZ^2 \frac{\sigma^2}{d^2}}{d^2(N-1) + Z^2 \frac{\sigma^2}{d^2}}$$

$Z_{\alpha/2}$  = ความเชื่อมั่นที่กำหนด

$\sigma^2$  = ความแปรปรวน

d = Precision

N = จำนวนประชากร

จากงานวิจัยของประเสริฐ ไหลหาโคตร์ (2558) เรื่องรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรซิสในพื้นที่ โดยทีม SRRT ระดับตำบล ตำบลคำพิ อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม พบว่าทีม SRRT ระดับตำบล มีความรู้เกี่ยวกับรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคเลปโตสไปโรซิสในพื้นที่ มีคะแนนก่อนการพัฒนา 9.28 คะแนน (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 2.81) ผู้วิจัยจึงได้นำผลการศึกษาดังกล่าว มาคำนวณหาค่าความแปรปรวนและขนาดตัวอย่าง โดยแทนค่าในสูตร ดังนี้

$$n = \frac{1,615(1.96)^2(2.81)^2}{0.3^2(1,615-1) + (1.96^2)(2.81)^2}$$

$$n = 278.73 \text{ คน}$$

ดังนั้น จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้จำนวน 279 คน

การสุ่มกลุ่มตัวอย่าง ใช้วิธีการสุ่มแบบง่าย (Simple Random Sampling) โดยนำรายชื่อบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง มา Random โดย computer จนครบตามจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่คำนวณได้

2. กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการสนทนากลุ่ม ผู้วิจัยใช้วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง ในคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จำนวน 4 อำเภอ ซึ่งเป็นเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียงที่เป็นอำเภอด่านหน้า ประชาชนเดินทางระหว่างจังหวัด ซึ่งมีความเสี่ยงในการระบาดของโรค ได้แก่ อำเภอโนนสะอาด (เขตติดต่อจังหวัดขอนแก่น) อำเภอหนองหาน (เขตติดต่อจังหวัดสกลนคร) อำเภอเพ็ญ (เขตติดต่อจังหวัดหนองคาย) อำเภอหนองวัวซอ (เขตติดต่อจังหวัดหนองบัวลำภู) กำหนดผู้ที่สามารถและมีความพร้อมในการให้ข้อมูลสำคัญต่อการวิจัย ได้แก่ ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ สาธารณสุขอำเภอ เลขาฯ การ ตัวแทนผู้นำชุมชน และตัวแทน ผอ.รพ.สต. และเพื่อทำการสนทนากลุ่ม อำเภอละ 5 คน รวม 20 คน

การวิเคราะห์ข้อมูล/สถิติที่ใช้ : วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป โดยใช้สถิติ ดังนี้

1) สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน เพื่อใช้พรรณนาข้อมูลทั่วไป สถานการณ์ และความพึงพอใจ

2) สถิติอนุมาน (Inferential statistics)

- เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยความรู้ ในเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ก่อนและหลังการพัฒนา 3 เดือน โดยใช้สถิติ Paired t-test

ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพใช้การวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content analysis)

## เกณฑ์การคัดอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ (Inclusion criteria)

### คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ :

1. เป็นผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันที่เก็บข้อมูล
2. เป็นคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอโนนสะอาด อำเภอหนองหาน อำเภอเพ็ญ และอำเภอหนองวัวซอ
3. ยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย

### บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

1. บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงาน ใน รพ.สต. สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับถึงวันที่เก็บข้อมูล
2. ยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย

## เกณฑ์คัดอาสาสมัครออกจากโครงการ (Exclusion Criteria)

กลุ่มตัวอย่างที่ไม่สามารถให้ข้อมูลได้ในระหว่างการเก็บข้อมูล

## เกณฑ์การให้เลิกจากการศึกษา (Discontinuation Criteria for Participant)

กลุ่มตัวอย่างที่ไม่ประสงค์จะเข้าร่วมโครงการในระหว่างการดำเนินโครงการวิจัยและกลุ่มตัวอย่างคงเหลือในโครงการน้อยกว่าร้อยละ 50

## ขั้นตอนการดำเนินการการวิจัย การควบคุมการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล มี 4 ขั้นตอน

ขั้นตอนที่1 ศึกษาสถานการณ์ปัญหา จัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง โดยการประเมินตนเอง และการสนทนากลุ่มในคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จัดประชุมรับฟังปัญหา ข้อเสนอแนะและนำข้อมูลมาวิเคราะห์ สังเคราะห์เป็นแนวทางในการดำเนินการพัฒนา

ขั้นตอนที่ 2 ดำเนินการพัฒนารูปแบบการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาจากปัญหา ความต้องการ ข้อเสนอแนะจากผู้บริหาร คณะกรรมการและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ที่ปฏิบัติงานจริง และคู่มือแนวทางในการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ 3 การนำไปใช้ (Implementation) เป็นขั้นตอนของการดำเนินการพัฒนารูปแบบการดำเนินงาน จัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดอุดรธานี ภายใต้ระบบการสนับสนุนทางวิชาการ ให้คำแนะนำและให้คำปรึกษาจาก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และสำนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ขั้นตอนที่ 4 การประเมินผล (Evaluation) โดยประเมินผลการพัฒนารูปแบบการการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดอุดรธานี

- ด้าน Input ในเรื่องของ นโยบาย กฎหมาย ข้อมูลข่าวสาร ความรู้ และเทคโนโลยีสารสนเทศ งบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ สนับสนุน การจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

- ด้านกระบวนการ การดำเนินการตามมาตรการแนวทางการจัดบริการตามมาตรฐาน กระบวนการในการบริหารจัดการ การควบคุมกำกับให้เป็นไปตามกฎหมาย กฎระเบียบและมาตรฐาน, การประสานภาคีเครือข่าย , กระบวนการส่งมอบบริการและการกำหนดมาตรการในการแก้ปัญหา

- ด้านผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบ ความรู้ ทักษะ ความสามารถ ของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในการดำเนินการตามมาตรการแนวทาง มาตรฐาน ที่กำหนด ผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง ประชาชน ได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค อย่างมีประสิทธิภาพ คุณภาพ ทั้งถึงและเป็นธรรม ผลลัพธ์ทางสุขภาพ (Health Outcome) การสนองความต้องการของผู้รับบริการและประชาชนหรือผู้มีส่วนได้เสีย (Responsiveness)

## เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. แบบสนทนากลุ่มกึ่งโครงสร้าง สอบถามคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ ในประเด็น การบริหารจัดการ (ปัจจัยนำเข้า ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส Covid-19 การรับรู้ นโยบาย รูปแบบการดำเนินงาน บทบาทของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง) กระบวนการหรือกลไกการดำเนินงาน (การเตรียมความพร้อม การเฝ้าระวังและควบคุมโรค การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อภายในและภายนอกพื้นที่ การดำเนินการตามมาตรการผ่อนปรน) ผลลัพธ์ของการดำเนินงาน ปัจจัยของความสำเร็จในการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะแนวทางการพัฒนารูปแบบการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส Covid-19 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

2. แบบสอบถามความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัส Covid-19 มาตรการสำคัญและแนวทางการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดเชื้อไวรัส Covid-19 กำหนดคะแนนคือ ตอบถูกได้ 1 คะแนน ตอบผิดได้ 0 คะแนน ประกอบด้วยข้อคำถามใน 6 ด้าน (6 C) ดังนี้

- 1) การคัดกรองและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ด่าน สถานพยาบาล และชุมชน (Capture)
- 2) การดูแลรักษาผู้ป่วยและป้องกันการติดเชื้อ (Case management and infection control)
- 3) การติดตามผู้สัมผัสโรค (Contact tracing)
- 4) การสื่อสารความเสี่ยง (Communication)
- 5) การใช้มาตรการทางสังคม และกฎหมาย (Community intervention and Law enforcement)
- 6) การประสานงานและจัดการข้อมูล (Coordinating and Joint Information Centre)

3. แบบประเมินความพึงพอใจต่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอในการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส Covid-19

## การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

1. การตรวจสอบความตรง (Validity) เป็นการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) โดยผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นเสนอผู้เชี่ยวชาญและผู้ทรงคุณวุฒิ ในการตรวจสอบความตรงของเนื้อหา เพื่อพิจารณาแล้วนำมาปรับปรุง

2. การตรวจสอบความเที่ยงหรือความเชื่อถือได้ของเครื่องมือ (Reliability) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ได้รับการตรวจสอบความตรงและได้รับการแก้ไขปรับปรุงแล้ว นำไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายกลุ่มประชากรของการวิจัยครั้งนี้ ในจังหวัดหนองคาย จำนวน 30 คน และนำข้อมูลที่ได้มาคำนวณหาความเชื่อมั่นของเครื่องมือโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (Cronbach's Alpha Coefficient) ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.72

## 8. ข้อพิจารณาด้านจริยธรรม

1) ระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและการป้องกันแก้ไข (ทั้งทางร่างกายและจิตใจที่อาจเกิดขึ้นกับอาสาสมัคร) ระบุผู้วิจัยคำนึงถึงการลดความเสี่ยงให้น้อยที่สุดทั้งต่อร่างกายและจิตใจของอาสาสมัคร รวมถึงการเพิ่มคุณประโยชน์มากที่สุดที่อาสาสมัครจะได้รับจากการวิจัย การวิจัยในครั้งนี้ใช้การเก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถาม การสนทนากลุ่ม ซึ่งไม่มีเหตุการณ์ใดๆ แก่อาสาสมัคร จึงไม่มีความเสี่ยงที่รุนแรงต่อร่างกายของอาสาสมัคร ข้อคำถามที่มีผลกระทบต่อจิตใจของอาสาสมัคร อาสาสมัครสามารถไม่ตอบข้อคำถามนั้นๆ ได้ โดยไม่มีผลใดๆ ต่อการปฏิบัติงานในหน่วยงาน กรณีมีการบันทึกเสียงสนทนา ผู้วิจัยจะขออนุญาตบันทึกเสียงจากอาสาสมัครและอาสาสมัครให้ความยินยอมแล้วถึงจะทำการบันทึกเสียง และเมื่อวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จแล้ว ผู้วิจัยจะลบข้อมูลเสียงทันที การเข้าถึงข้อมูลมีเพียงผู้วิจัยคนเดียวที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้

2) ระบุการตอบแทน ชดเชย การดูแลรักษา และแก้ปัญหาอื่นๆ กรณีเกิดผลแทรกซ้อนแก่อาสาสมัคร ระบุไม่มีค่าตอบแทน

3) ระบุประเด็นอื่นๆ ที่เกี่ยวกับด้านจริยธรรม ผู้วิจัยคำนึงถึง

1) หลักความเคารพในบุคคล ผู้วิจัยจะอธิบายและให้ข้อมูลอย่างครบถ้วนเกี่ยวกับโครงการวิจัยแก่อาสาสมัคร และให้อาสาสมัครตัดสินใจอย่างอิสระที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยปราศจากการข่มขู่ หรือบังคับ โดยอาสาสมัครสามารถถอนตัวจากการวิจัยได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผลและจะไม่มีผลกระทบใดในด้านการปฏิบัติงาน ผู้วิจัยเคารพในการเก็บรักษาความลับของอาสาสมัคร โดยข้อมูลที่ได้จากการเก็บรวบรวม จะไม่ระบุถึงชื่อหรือข้อมูลอื่นใดที่เชื่อมโยงไปถึงอาสาสมัคร การสรุปผลการวิจัยจะนำเสนอและสรุปผลเป็นภาพรวมเท่านั้น

2) หลักคุณประโยชน์ ไม่ก่ออันตราย ผู้วิจัยคำนึงถึงการลดความเสี่ยงให้เกิดน้อยที่สุดทั้งต่อร่างกายและจิตใจของอาสาสมัคร รวมถึงการเพิ่มคุณประโยชน์มากที่สุดที่อาสาสมัครจะได้รับจากการวิจัย

3) หลักความยุติธรรม ในการเลือกอาสาสมัคร ผู้วิจัยให้อาสาสมัครตัดสินใจโดยอิสระในการเข้าร่วมการวิจัย และมีการกำหนดเกณฑ์การคัดเข้า และเกณฑ์การคัดออกชัดเจน ปราศจากอคติ

4) เอกสารคำแนะนำหรือแจ้งข้อมูลแก่ผู้ถูกวิจัยหรือผู้อนุญาต (Patient or Subject information sheet) เป็นภาษาไทย ทั้งนี้ต้องระบุชื่อ สถานที่ติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์ของแพทย์หรือโรงพยาบาลที่รับผิดชอบดูแลรักษา กรณีเกิดผลแทรกซ้อน เอกสารคำแนะนำแก่อาสาสมัคร หรือผู้อนุญาตให้เป็นไปตามแบบที่คณะกรรมการกำหนด

5) ใบบินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัครเป็นภาษาไทยตามแบบ หรือที่มีข้อความสอดคล้องกับแบบที่คณะกรรมการกำหนด

6) กรณีที่ผู้วิจัยเห็นว่าไม่ควรหรือไม่จำเป็นต้องแนบคำแนะนำ หรือใบบินยอมของอาสาสมัครให้แสดงเหตุผล ความจำเป็นเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการ

## 9. แหล่งสนับสนุนเงินทุนและงบประมาณการวิจัย (ตามแบบฟอร์ม)

### 10. เอกสารอ้างอิง

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.คู่มือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019ในประเทศไทย\_Version 23 มีนาคม 2563

กระทรวงสาธารณสุข.แนวทางปฏิบัติด้านสาธารณสุข เพื่อการจัดการภาวะระบาดของโรคโควิด-19 ในข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 (ฉบับที่ 1) ; 3 เมษายน 2563

ราชกิจจานุเบกษา. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. 2561.

[ออนไลน์]. (2561). [เข้าถึงเมื่อ 14 มกราคม 2561]. เข้าถึงได้จาก : <http://www.Ratchakitcha.soc.go.th/DATA/PDF/2561/E/054/1.PDF>

### 11. ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ

ที่อยู่ปัจจุบัน

ประวัติการศึกษา

- ปริญญาตรีพยาบาลศาสตรและผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาลนครราชสีมา อ.เมือง

จ.นครราชสีมา

- ปริญญาโท รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (NIDA)

- เป็นวิทยากร บรรยายการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์ (Strategic Management) การบริการงานแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Result Based Management) การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) การบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่(New Public Management)

- ประวัติการอบรม หลักสูตรผู้บริหารระดับกลาง ปี 2555 หลักสูตรการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) หลักสูตร Leadership development หลักสูตร Strategy Planning หลักสูตรการพัฒนาองค์ความรู้สู่การเป็นนักบริหารยุทธศาสตร์มืออาชีพ หลักสูตรเบื้องต้นสำหรับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ระบบงานสารสนเทศศาสตร์สุขภาพ (e-Health) เพื่อการประยุกต์และพัฒนาองค์กรสู่การเป็นรัฐบาลดิจิทัล

## 12. ใบลงนามโดยผู้วิจัยหลักหรือหัวหน้าโครงการ และผู้ร่วมวิจัยคนอื่นๆ ทุกคน

ผู้เสนอโครงการวิจัยสัญญาว่า คณะผู้วิจัยจะดำเนินการวิจัยตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในโครงร่างการวิจัยอย่างเคร่งครัด หากมีการแก้ไขในโครงการวิจัย ผู้เสนอโครงการจะแจ้งให้คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการศึกษาวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ทราบโดยเร็ว เพื่อการพิจารณาอนุมัติ นอกจากนี้หากประชากรที่รับไว้ในโครงการวิจัยเกิดผลข้างเคียงหรืออันตรายจากการวิจัย หรือหากมีข้อมูลองค์ความรู้ใหม่เกี่ยวกับประโยชน์หรือโทษจากแหล่งอื่นระหว่างทำการศึกษา หัวหน้าโครงการวิจัยจะรายงานให้คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการศึกษาวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ทราบโดยเร็ว และจะส่งรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย รวมทั้งแจ้งปิดโครงการวิจัยเมื่อดำเนินการวิจัยแล้วเสร็จ มายังคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการศึกษาวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลงชื่อ..... (หัวหน้าโครงการวิจัย) / วันที่ .....

(.....)

### แบบแสดงรายการ/ประมาณการค่าใช้จ่ายในการวิจัย

1. ชื่อโครงการ : พัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส Covid-19 รพ.สต.จังหวัดอุดรธานี
2. ชื่อผู้วิจัยหลัก .
3. หน่วยงานรับผิดชอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
4. แหล่งเงินทุน.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี.....
- จำนวนเงินทุน..... 35,000...บาท.....
5. ระยะเวลาที่ใช้ในการวิจัย.....มกราคม-ตุลาคม 2563.....
6. รายละเอียดค่าใช้จ่ายในการวิจัย
  - 6.1 เงินเดือน ค่าจ้างบุคลากร.....
  - 1) เต็มเวลา.....คน ระยะเวลา.....เดือน เป็นเงิน..... บาท
  - 2) นอกเวลา.....คน ระยะเวลา.....เดือน เป็นเงิน.....บาท
  - 6.2 ค่าตอบแทนผู้วิจัย.....-
  - 6.3 ค่าตอบแทนที่ปรึกษา 500 บาทX10 คน=5,000 บาท
  - 6.4 ค่าตอบแทน.....ผู้เข้าร่วมสนทนากลุ่ม..... 500 บาทX 20 คน=10,000 บาท.
  - 6.5 ค่าดูแลรักษาผู้ป่วย (ถ้ามี).....
  - 6.6 ค่าใช้จ่ายดำเนินการ..... 10,000 บาท.....
  - 6.7 ค่าจัดพิมพ์รายงานวิจัย.....5,000 บาท
  - 6.8 อื่น ๆ..... 5,000 บาท.....
- รวม.....35,000.....บาท



# ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร

การวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 โรงพยาบาลส่งเสริมตำบล จังหวัด  
อุดรธานี

วันให้คำยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของ การวิจัย  
วิธีการวิจัย อันตรายหรืออาการที่อาจเกิดขึ้นจากการวิจัยหรือจากยาที่ใช้ รวมทั้งประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่าง  
ละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้าพเจ้ามี  
สิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้โดยสมัคร

ใจและการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลต่อการรักษาโรคที่ข้าพเจ้าพึงได้รับต่อไป

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับและจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุป  
ผลการวิจัย หรือการเปิดเผยข้อมูลต่อผู้มีส่วนที่ที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนและกำกับดูแลการวิจัย

ผู้วิจัยรับรองว่าหากเกิดอันตรายใดๆ จากการวิจัยดังกล่าว ข้าพเจ้าจะได้รับการรักษาพยาบาลโดยไม่คิดมูลค่า และ  
จะได้รับการชดเชยรายได้ที่สูญเสียไประหว่างการรักษาพยาบาลดังกล่าว ตลอดจนเงินทดแทนความพิการที่อาจเกิดขึ้น และ  
รายละเอียดเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลหรือเงินชดเชยดังกล่าว ข้าพเจ้า สามารถติดต่อได้ที่

.....  
โดยบุคคลที่รับผิดชอบเรื่องนี้เป็นคือ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

ลงนาม.....พยาน

ลงนาม.....พยาน

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดีแล้วและข้าพเจ้า  
จึงได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

ลงนาม.....พยาน

ลงนาม.....พยาน

ในกรณีที่ผู้ถูกทดลองยังไม่บรรลุนิติภาวะ จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองหรือผู้อุปการะโดยชอบด้วยกฎหมาย

ลงนาม.....ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะโดยชอบกฎหมาย

ลงนาม.....พยาน

ลงนาม.....พยาน

ในกรณีที่ผู้ถูกทดลองไม่สามารถตัดสินใจเองได้ (โรคจิต-หมดสติ) ให้ผู้แทนโดยชอบด้วยกฎหมายหรือผู้ปกครอง หรือญาติที่  
ใกล้ชิดที่สุดเป็นผู้ลงนามยินยอม

ลงนาม.....ผู้แทน/ผู้ปกครอง/ญาติ

ลงนาม.....พยาน

ลงนาม.....พยาน

## เอกสารแนะนำสำหรับอาสาสมัคร

1. ชื่อโครงการวิจัย การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 โรงพยาบาลส่งเสริม  
ตำบล จังหวัดอุดรธานี

2. ชื่อผู้วิจัย

ตำแหน่ง.....

3. สถานที่ปฏิบัติงาน.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี.....

หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เบอร์โทรศัพท์..042-230536.....

4. เนื้อหาสาระของโครงการและความเกี่ยวข้องของอาสาสมัคร ได้แก่

4.1 เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องทำการศึกษาวิจัยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศไทยและจังหวัดอุดรธานีประชาชนมีความตื่นตระหนกต่อข้อมูลข่าวสาร การปฏิบัติตนที่ถูกต้องเพื่อการป้องกันตนเอง เนื่องจากการเป็นภาระระบาดของโรคอุบัติใหม่ บุคลากรสาธารณสุขในระดับพ.สต.บางส่วน ยังขาดความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ ความสามารถในการจัดการปัญหาการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวนและควบคุมโรคค้นหากลุ่มเสี่ยง ตลอดจนการบริหารจัดการและการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและประชาชน ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค

4.2 วัตถุประสงค์ของการศึกษาวิจัย

1) เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ ความรู้ และความพึงพอใจที่มีต่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอในการดำเนินงานจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดอุดรธานี

2) เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แบบมีส่วนร่วม จังหวัดอุดรธานี

3) เพื่อประเมินผลการพัฒนารูปแบบการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดอุดรธานี

4.3 วิธีการศึกษาวิจัย มี 4 ขั้นตอน

ขั้นตอนที่ 1 ศึกษาสถานการณ์ปัญหา จัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง โดยการประเมินตนเอง และการสนทนากลุ่มในคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ จัดประชุมรับฟังปัญหา ข้อเสนอแนะและนำข้อมูลมาวิเคราะห์ สังเคราะห์เป็นแนวทางในการดำเนินการพัฒนา

ขั้นตอนที่ 2 ดำเนินการพัฒนารูปแบบการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พัฒนาจากปัญหา ความต้องการ ข้อเสนอแนะจากผู้บริหาร คณะกรรมการและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ที่ปฏิบัติงานจริง และคู่มือแนวทางในการจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ 3 การนำไปใช้ (Implementation) เป็นขั้นตอนของการดำเนินการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานจัดบริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดอุดรธานี ภายใต้ระบบการสนับสนุนทางวิชาการ ให้คำแนะนำและให้คำปรึกษาจาก นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และสำนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

ขั้นตอนที่ 4 การประเมินผล (Evaluation) โดยประเมินผลการพัฒนารูปแบบการให้บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อ จังหวัดอุดรธานี

4.4 ระยะเวลาที่อาสาสมัครต้องเกี่ยวข้องในการศึกษาวิจัย สิงหาคม- ตุลาคม 2563

4.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นทั้งต่ออาสาสมัครและต่อผู้อื่น รพ.สต.จังหวัดอุดรธานีมีรูปแบบการให้บริการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีมาตรฐาน ประชาชน กลุ่มเสี่ยงสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างรวดเร็ว ทั้งถึงและมีคุณภาพ

4.6 ความเสี่ยงหรือความไม่สบายทุกประการที่คาดว่าจะเกิดขึ้นกับอาสาสมัครในการเข้าร่วมการศึกษา หรือ ความเสี่ยงทางร่างกาย จิตใจ และผลกระทบทางสังคม

การวิจัยในครั้งนี้ใช้การเก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถาม การสนทนากลุ่ม ซึ่งไม่มีเหตุการณ์ใดๆ แก้อาสาสมัคร จึงไม่มีความเสี่ยงที่รุนแรงต่อร่างกายของอาสาสมัคร ข้อคำถามที่มีผลกระทบต่อจิตใจของอาสาสมัคร อาสาสมัครสามารถไม่ตอบข้อคำถามนั้นๆ ได้ โดยไม่มีผลใดๆ ต่อการปฏิบัติงานในหน่วยงาน กรณีมีการบันทึกเสียงสนทนา ผู้วิจัยจะขออนุญาตบันทึกเสียงจากอาสาสมัครและอาสาสมัครให้ความยินยอมแล้วจึงจะทำการบันทึกเสียง และเมื่อวิเคราะห์ข้อมูลเสร็จแล้ว ผู้วิจัยจะลบข้อมูลเสียงทันที การเข้าถึงข้อมูล มีเพียงผู้วิจัยคนเดียวที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้

4.7 ขอบเขตการดูแลและรักษาความลับของข้อมูลต่างๆ ของอาสาสมัคร

ผู้วิจัยจะไม่มีการสอบถามข้อมูลส่วนตัวและชื่อของอาสาสมัคร และข้อมูลเกี่ยวกับอาสาสมัครจะถูกเก็บเป็นความลับในรูปแบบของรหัส ที่ไม่สามารถระบุชื่อได้แต่อย่างใด ทั้งนี้ การนำเสนอผลการวิจัยเป็นข้อมูลส่วนรวม และจะใช้แสดงเพื่อประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ออาสาสมัครแต่ประการใด เนื่องจากไม่มีการระบุชื่อ/ข้อมูลส่วนตัวของอาสาสมัคร จะไม่มีการเผยแพร่เอกสารหรือไม่มีการถ่ายภาพของอาสาสมัคร นอกจากนี้ ข้อมูลดิบทุกชนิด จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ

4.8 การตอบแทนแก่ออาสาสมัคร การวิจัยนี้ไม่มีค่าตอบแทนสำหรับอาสาสมัคร

4.9 อาสาสมัครมีสิทธิถอนตัวออกจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และการไม่เข้าร่วมการวิจัยหรือถอนตัวออกจากโครงการวิจัยนี้จะไม่มีผลกระทบต่อการบริการการรักษา และสิทธิประโยชน์อื่นที่สมควรจะได้รับแต่ประการใด

หากมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยนี้ ผู้วิจัยจะแจ้งให้ทราบโดยรวดเร็ว ไม่ปิดบัง

4.10 ชื่อ ที่อยู่ นักวิจัย ที่อาสาสมัครสามารถติดต่อได้สะดวก ทั้งในและนอกเวลาราชการ

ชื่อผู้วิจัย [REDACTED]

ตำแหน่ง [REDACTED]

สถานที่ปฏิบัติงาน [REDACTED]

หมายเลขโทรศัพท์ [REDACTED]

## หนังสือรับรองจากคณะผู้วิจัย

คณะผู้วิจัยได้รับทราบรายละเอียดของโครงการวิจัยเรื่อง “การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 รพ.สต.จังหวัดอุดรธานี” แล้ว  
และเห็นชอบทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

.....  
  
