



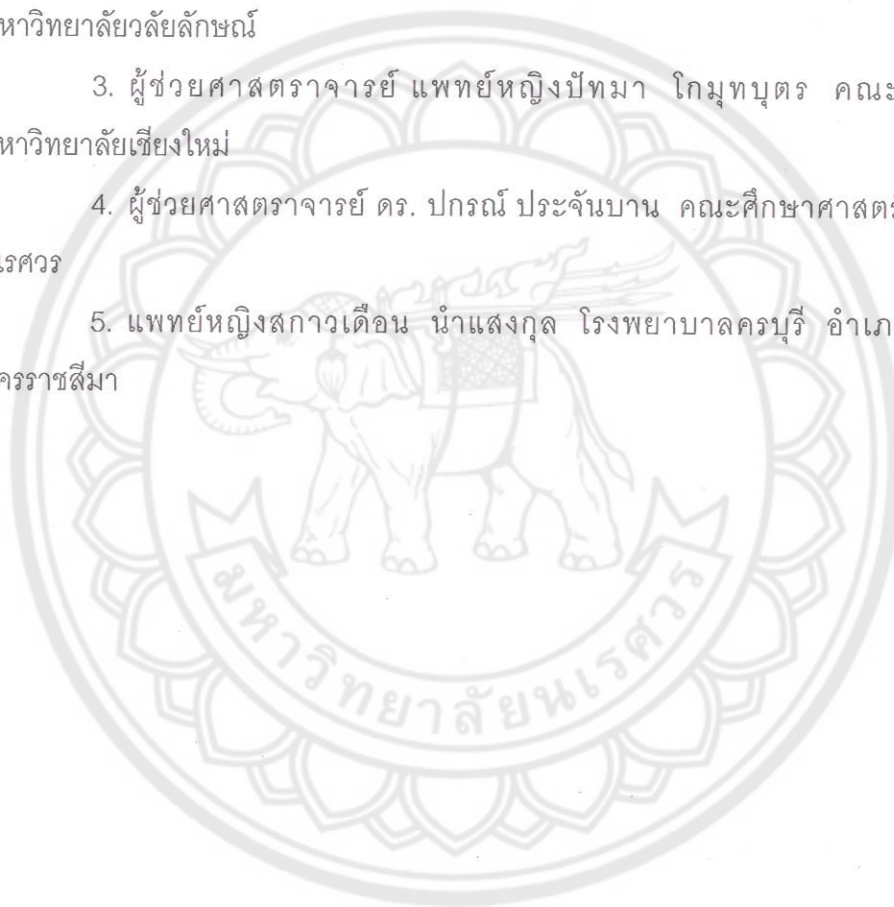
ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์

ภาคผนวก ก รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาของเครื่องมือ

คณะผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาของเครื่องมือ มีจำนวน 5 ท่าน ดังรายนามต่อไปนี้

1. นายแพทย์สมเกียรติ โพธิ์สัตย์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ สถาบันวิจัยและเทคโนโลยีทางการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วัลลา ตันตโยทัย คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงปัทมา โกมุทบุตร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ปกรณ์ ประจันบาน คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
5. แพทย์หญิงสกวเดือน น้าแสงกุล โรงพยาบาลครบุรี อำเภอครบุรี จังหวัดนครราชสีมา



ภาคผนวก ข เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยนี้ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ชุดที่ 1 แบบสอบถามประเด็นนियามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแล โรคเรื้อรัง

ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้างประเด็นนियามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลการดูแลโรคเรื้อรัง

ชุดที่ 3 แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการ (แสดงไว้ในคู่มือการใช้แบบประเมิน)

ชุดที่ 4 แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้รับบริการ (แสดงไว้ในคู่มือการใช้แบบประเมิน)



ชุดที่ 1 แบบสอบถามประเด็นนियามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง

แบบสอบถาม

ประเด็นนियามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2

โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ครั้งที่ 1

สำหรับใช้ในการแสดงความคิดเห็น (Preliminary voting) ในกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ

ด้วยกระบวนการนอมินอลกรุปเทคนิค

คำชี้แจง:

1. ประเด็นนियามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในข้อคำถามนี้ ได้มาจากการทบทวนวรรณกรรม ซึ่งส่วนใหญ่เป็นนियามของต่างประเทศ จึงขอให้ท่านแสดงความคิดเห็นของท่านต่อประเด็นดังกล่าว เพื่อประโยชน์ในการกำหนदनियามที่เหมาะสมตามบริบทของประเทศไทย
2. ในการแสดงความคิดเห็นนั้นท่านสามารถปรับปรุงข้อคำถามที่ผู้วิจัยเขียนไว้ได้ โดยการแสดงความคิดเห็นในการปรับปรุงข้อคำถามในช่องว่างของข้อคำถามนั้น ๆ
3. ถ้าหากท่านมีความเห็นเพิ่มเติมในประเด็นของแต่ละองค์ประกอบ ขอให้ท่านได้เขียนความคิดเห็นของท่านในข้อความความคิดเห็นเพิ่มเติมได้ตารางแต่ละองค์ประกอบ หรือเขียนในกระดาษ 3*5 นิ้วที่จัดไว้ให้
4. ประเด็นนियามที่ท่านให้ความเห็นเพิ่มเติม ผู้วิจัยจะนำเข้าสู่การแสดงความคิดเห็นในการประชุมอภิปราย (panel meeting) โดยไม่ได้ระบุว่าความคิดเห็นนี้เป็นของผู้ใด จึงขอให้ท่านได้แสดงความคิดเห็นได้อย่างอิสระ
5. ในแบบสอบถามความคิดเห็นนี้ ไม่ต้องระบุตัวตนของท่าน ดังนั้นจึงมีเพียงท่านและผู้วิจัยเท่านั้นที่รับรู้ว่าเป็นของใคร ผู้วิจัยจะเก็บรักษาไว้เป็นความลับ ผู้เชี่ยวชาญท่านอื่น ๆ จะไม่สามารถรับรู้ความคิดเห็นนั้นมาจากผู้เชี่ยวชาญท่านใด

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณที่ท่านกรุณาแสดงความคิดเห็นในครั้งนี้ ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการสร้างเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อการนำไปใช้เป็นเครื่องมือหนึ่งในการปรับปรุงคุณภาพบริการต่อไป

ผู้วิจัย

ตัวอย่างแบบแสดงความคิดเห็น

คำชี้แจง: ขอให้ท่านแสดงความคิดเห็น ประเด็นนियามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง และโปรดเพิ่มเติมข้อความหากมีข้อเสนอแนะในประเด็นต่าง ๆ

องค์ประกอบที่ 1 การจัดโครงสร้างบริการสุขภาพ คือ การบริหารจัดการดูแลผู้ป่วย DM2 ภายใต้มาตรฐานการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ

องค์ประกอบ	นियามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง
1. การจัดโครงสร้าง บริการสุขภาพ (Health Care Organization)	1. มีการกำหนดวิสัยทัศน์ นโยบาย และมีแผนการดำเนินงานระยะยาว
	2. มีผู้นำทีมที่รับผิดชอบโดยตรง
	3. มีทีมดูแลโรคเรื้อรังที่มีบทบาทในการดำเนินงาน
	4. มีการกำหนดมาตรฐานดูแล (Clinical Practice Guideline)
	5. มีระบบเชื่อมโยงระหว่างเครือข่ายบริการทุกระดับถึงชุมชน
	6. ทีมดูแลมีระบบการทบทวนการดูแลเป็นระยะ
	7. มีมาตรการแรงจูงใจ เพื่อกระตุ้นและส่งเสริมให้ทีมดูแลดำเนินการได้บรรลุความสำเร็จ
	8. มีระบบติดตาม นิเทศงาน และควบคุมกำกับงาน
	9. มีการประเมินผลการดำเนินงาน

ความคิดเห็นเพิ่มเติม:

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ ข้อคำถามในแบบสอบถามนี้ เป็นประเด็นนियามการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมในระยะที่ 1

ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้างประเด็นนิยามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลการดูแลโรคเรื้อรัง

วัตถุประสงค์: เพื่อใช้ในการประชุมอภิปราย (panel meeting) ระดมความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับประเด็นนิยามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลการดูแลโรคเรื้อรัง

ผู้ใช้: ผู้วิจัย และผู้ช่วยรวบรวมข้อมูล

ระยะเวลาในการประชุมอภิปราย: 3 ชั่วโมง

ผู้เข้าร่วมประชุม: ผู้เชี่ยวชาญที่ผ่านการคัดเลือกตามคุณสมบัติที่ผู้วิจัยกำหนด จำนวน 12 คน

การจัดโต๊ะประชุม: จัดโต๊ะประชุม 1 โต๊ะรูปตัวยู (U-shape table)

การแนะนำเข้าสู่กระบวนการประชุม:

1. แจ้งวัตถุประสงค์ของการประชุม ขั้นตอนการดำเนินการประชุมและผลที่คาดว่าจะได้รับหลังการประชุมเสร็จสิ้น

2. ผู้วิจัยชี้แจงข้อตกลงเมื่อเริ่มดำเนินการประชุม ได้แก่ 1) ไม่วิพากษ์ความคิดเห็นผู้อื่นว่าไม่ดี 2) ไม่ประเมินว่าความคิดเห็นผู้อื่นไม่ถูกต้อง 3) ร่วมกันสร้างความคิดเห็นที่หลากหลาย 4) ร่วมกันปรับปรุงความคิดเห็นให้ชัดเจน และ 5) ทุกคนสามารถตัดสินใจเห็นอย่างอิสระโดยการลงความเห็นด้วยตนเอง (anonymity) ในแบบให้คะแนนภายหลังจากอภิปรายสิ้นสุดลง

การเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์:

1. แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้างประเด็นนิยามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2ฯ ที่มีประเด็นนิยามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2ฯ

2. คอมพิวเตอร์พร้อมอุปกรณ์ฟวงต่อ

3. เทปบันทึกเสียง

แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้างประเด็นนิยามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2
โดยใช้รูปแบบการดูแลการดูแลโรคเรื้อรัง

ประเด็นคำถาม:

1. องค์ประกอบการจัดโครงสร้างบริการสุขภาพ (Health Care Organization) ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลการดูแลโรคเรื้อรังในประเด็นต่อไปนี้มีท่านมีความคิดเห็นอย่างไร ถ้าต้องปรับปรุงประเด็นนิยามนี้ ต้องปรับปรุงอย่างไร ทำไมจึงคิดเช่นนั้น ท่านอื่นมีความเห็นอย่างไร

- 1.1 มีการกำหนดวิสัยทัศน์ นโยบาย และมีแผนการดำเนินงานระยะยาว
- 1.2 มีผู้นำทีมที่รับผิดชอบโดยตรง
- 1.3 มีทีมดูแลโรคเรื้อรังที่มีบทบาทในการดำเนินงาน
- 1.4 มีการกำหนดมาตรฐานดูแล (Clinical Practice Guideline)
- 1.5 มีระบบเชื่อมโยงระหว่างเครือข่ายบริการทุกระดับถึงชุมชน
- 1.6 ทีมดูแลมีระบบการทบทวนการดูแลเป็นระยะ
- 1.7 มีมาตรการ/แรงจูงใจ เพื่อกระตุ้นและส่งเสริมให้ทีมดูแลดำเนินการได้บรรลุ

ความสำเร็จ

- 1.8 มีระบบติดตาม นิเทศงาน และควบคุมกำกับงาน
- 1.9 มีการประเมินผลการดำเนินงาน
- 1.10.....
- 1.11.....
- 1.12.....
- 1.13.....

หมายเหตุ ข้อคำถามที่ 1.1 -1.9 ได้มาจากการทบทวนวรรณกรรม ทั้งนี้อาจจะมีเพิ่มเติมจากการเก็บข้อมูลในการทำงานอิมินอลกรุปเทคนิค

2. องค์ประกอบการสนับสนุนการดูแลตนเอง (Self-management support: SMS) ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลการดูแลโรคเรื้อรัง ในประเด็นต่อไปนี้งานมีความคิดเห็นอย่างไร ถ้าต้องปรับปรุงประเด็นนิยามนี้ ต้องปรับปรุงอย่างไร ทำไมจึงคิดเช่นนั้น ท่านอื่นมีความเห็นอย่างไร

- 2.1 มีการพัฒนาทักษะผู้ให้บริการเพื่อเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านโรคเบาหวาน
- 2.2 ผู้ป่วยทุกรายได้รับการฝึกอบรมโดยวิทยากรที่มีความชำนาญด้านโรค เบาหวาน
- 2.3 ผู้ป่วยทุกรายมีความมั่นใจและมีวิธีการจัดการกับภาวะเรื้อรังของตนเอง
- 2.4 ผู้ป่วยได้รับการประเมินความคิดเห็นเกี่ยวกับการดูแลเป็นระยะเพื่อปรับปรุงบริการ
- 2.5 มีการจัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาและความต้องการ เพื่อนำมาประกอบแผนการดูแลรักษาเป็นรายบุคคล

- 2.6 ผู้ป่วยได้รับการสนับสนุนการตั้งเป้าหมายการรักษา
- 2.7 ผู้ป่วยได้รับการวางแผนทางในการดูแลตนเองร่วมกับผู้ให้บริการ
- 2.8 ผู้ป่วยได้รับการสนับสนุนทางเลือกในแก้ปัญหา
- 2.9 ผู้ป่วยได้รับการติดตามผลการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง
- 2.10 ผู้ป่วยให้ความร่วมมือกับผู้ให้บริการในการดูแลรักษา
- 2.11
- 2.12

หมายเหตุ: ข้อคำถามที่ 2.1 -2.10 ได้มาจากการทบทวนวรรณกรรม ทั้งนี้อาจจะมีเพิ่มเติมจากการเก็บข้อมูลในการทำงานอิมินอลกรับเทคนิค

3. องค์ประกอบการออกแบบระบบบริการ (Delivery system design) ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลการดูแลโรคเรื้อรัง ในประเด็นต่อไปนี้งานมีความคิดเห็นอย่างไร ถ้าต้องปรับปรุงประเด็นนิยามนี้ ต้องปรับปรุงอย่างไร ทำไมจึงคิดเช่นนั้น ท่านอื่นมีความเห็นอย่างไร

- 3.1 มีระบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรค DM2 ในกลุ่มประชากร
- 3.2 มีระบบจัดการกับภาวะเสี่ยงในประชากรอย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.3 มีการจัดการลดโอกาสในการเกิดโรคในกลุ่มเสี่ยง
- 3.4 ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานการดูแล (CPG)
- 3.5 ผู้ป่วยทุกรายได้รับการสนับสนุนให้สามารถจัดการกับภาวะเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง (SMS)

- 3.6 กลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงได้รับการจัดการเฉพาะกรณี (case management)
- 3.7 มีระบบการประเมินการดูแลผู้ป่วยรายบุคคลเพื่อปรับปรุงบริการ
- 3.8 มีระบบเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนอย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.9 มีระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องเชื่อมกับหน่วยบริการเครือข่ายทุกระดับ
- 3.10 มีระบบการดูแลอย่างต่อเนื่องเชื่อมกับชุมชน
- 3.11 สมาชิกในทีมดูแลมีบทบาทหน้าที่ชัดเจน
- 3.12 ให้บริการโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางในการดูแล
- 3.13 ให้บริการอย่างปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างทีมดูแลกับผู้ป่วย
- 3.14 เสริมพลังให้ภาคีในชุมชนมีส่วนร่วมดำเนินการด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- 3.15
- 3.16
- 3.17

หมายเหตุ: ข้อคำถามที่ 3.1 -3.14 ได้มาจากการทบทวนวรรณกรรม ทั้งนี้อาจจะมีเพิ่มเติมจากการเก็บข้อมูลในการทำนอมินอลกรุปเทคนิค

4. องค์ประกอบการสนับสนุนการตัดสินใจ (Decision support) ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลการดูแลโรคเรื้อรัง ในประเด็นต่อไปนี้ท่านมีความคิดเห็นอย่างไร ถ้าต้องปรับปรุงประเด็นนิยามนี้ ต้องปรับปรุงอย่างไร ทำไมจึงคิดเช่นนั้น ท่านอื่นมีความเห็นอย่างไร

- 4.1 ใช้แนวทางเวชปฏิบัติในการตัดสินใจดูแลรักษาผู้ป่วยรายบุคคล
- 4.2 มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางคลินิกของผู้ป่วยในระหว่างทีมดูแลเพื่อการตัดสินใจดูแลภายใต้ข้อมูลพื้นฐานทางคลินิกของผู้ป่วย
- 4.3 มีการอบรมเพิ่มทักษะ ความรู้ แก่ผู้ให้บริการเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2
- 4.4 มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางคลินิกกับผู้ป่วยเพื่อให้ทางเลือกแก่ผู้ป่วยในการตัดสินใจเกี่ยวกับวิธีการดูแลตนเอง
- 4.5 มีผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาและมีส่วนร่วมในการตัดสินใจดูแลผู้ป่วย

4.6 มีช่องทางการรับคำปรึกษาจากแพทย์ หรือ Case manager ทางโทรศัพท์, Skype อื่น ๆ ของเครือข่ายบริการ

4.7

4.8

4.9

หมายเหตุ: ข้อคำถามที่ 4.1 -4.6 ได้มาจากการทบทวนวรรณกรรม ทั้งนี้อาจจะมีเพิ่มเติมจากการเก็บข้อมูลในการทำมินิออลกรุปเทคนิค

5. องค์ประกอบการจัดระบบข้อมูลทางคลินิก (Clinical information system) ในการดูแลผู้ที่เป็นโรค เบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลการดูแลโรคเรื้อรัง ในประเด็นต่อไปนี้ท่านมีความคิดเห็นอย่างไร ถ้าต้องปรับปรุงประเด็นนิยามนี้ ต้องปรับปรุงอย่างไร ทำไมจึงคิดเช่นนั้น ท่านอื่นมีความเห็นอย่างไร

5.1 จัดเก็บทะเบียนข้อมูลของผู้ป่วย/ประชากร ทั้งรูปแบบคอมพิวเตอร์และเอกสาร
ทันสมัย

5.2 มีระบบแยกข้อมูลกลุ่มประชากร/ กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยเพื่อวางแผนบริการ

5.3 จัดบริการสุขภาพเชิงรุกตามความจำเป็นรายบุคคลหรือรายกลุ่ม

5.4 มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลของผู้ป่วยระหว่างผู้ให้บริการ

5.5 มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างผู้ให้บริการกับผู้ป่วย

5.6 มีระบบกระตุ้นเตือนทั้งผู้ป่วยและผู้ให้บริการ

5.7 มีระบบการนัดหมายการตรวจเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ

5.8 มีการตรวจเพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต และเท้า

5.9 มีการนำข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนมาใช้ในการวางแผนบริการ

5.10 มีฐานข้อมูลผู้ป่วยที่สามารถใช้ข้อมูลร่วมกันได้ระหว่างหน่วยบริการเครือข่าย

5.11

5.12

5.13

5.14

5.15

หมายเหตุ ข้อคำถามที่ 5.1 -5.10 ได้มาจากการทบทวนวรรณกรรม ทั้งนี้อาจจะมีเพิ่มเติมจากการเก็บข้อมูลในการทำมินอลกัรบเทคนิค

6. องค์ประกอบการใช้ทรัพยากรและนโยบายในชุมชน (Community resources and policies) ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลการดูแลโรคเรื้อรัง ในประเด็นต่อไปนี้งานมีความคิดเห็นอย่างไร ถ้าต้องปรับปรุงประเด็นนิยามนี้ ต้องปรับปรุงอย่างไร ทำไมจึงคิดเช่นนั้น ท่านอื่นมีความเห็นอย่างไร

- 6.1 พัฒนาศักยภาพชุมชนให้มีความเข้มแข็งในการดูแลสุขภาพคนในชุมชน
- 6.2 ให้ข้อมูลสุขภาพของชุมชนเพื่อสร้างความร่วมมือในการแก้ไขปัญหา
- 6.3 ภาควิชาในชุมชนมีดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- 6.4 ชุมชนมีมาตรการด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- 6.5 องค์กรท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ
- 6.6 มีการวางแผนดำเนินงานร่วมกับชุมชน และองค์กรในชุมชน
- 6.7 ส่งเสริม สนับสนุน การช่วยเหลือกันเองของผู้ป่วยในชุมชน (self-help group)
- 6.8 ผู้ป่วยเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน
- 6.9
- 6.10
- 6.11
- 6.12

หมายเหตุ: ข้อคำถามที่ 6.1 -6.8 ได้มาจากการทบทวนวรรณกรรม ทั้งนี้อาจจะมีเพิ่มเติมจากการเก็บข้อมูลในการทำมินอลกัรบเทคนิค

ภาคผนวก ค หนังสือรับรองอนุมัติให้ทำวิจัยในมนุษย์ จากคณะกรรมการจริยธรรมวิจัย
ในมนุษย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร



เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ชื่อโครงการ การพัฒนาเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบ
การดูแลโรคเรื้อรัง ไบโอมองของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
Developing an instrument to assess caring in type 2 diabetes
mellitus by using chronic care model: A perspective of provider
and client.

ชื่อผู้ดำเนินการวิจัย นางอาทิตย์มา วัฒนสินธุ์

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ดร.นันทรา กิจธีระวุฒิวงษ์

เลขสำคัญโครงการ HE 55-Lp1-0022 (Version 1.0)

เลขที่รับรองโครงการ 55 02 03 0004

สังกัดหน่วยงาน/คณะ สาธารณสุขศาสตร์

การรับรอง ขอรับรองโครงการวิจัยดังกล่าวข้างบนนี้ได้ผ่านการพิจารณาและรับรอง
จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
กลุ่มสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
ครั้งที่ 4/2555 เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม 2555

วันสิ้นสุดการรับรอง วันที่ 30 พฤษภาคม 2556

ประเภทการรับรอง รับรองแบบเร่งรัด

ลงนาม

(นายแพทย์สมบุญ สันสุกสวัสดิกุล)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
กลุ่มสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
มหาวิทยาลัยนเรศวร

COE No. 55 02 03 0004

IRB No. HE 55-Ep1-0022



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์

99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 เบอร์โทรศัพท์ 05596 8642

หนังสือรับรองเอกสารที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ ดำเนินการให้การรับรองเอกสารที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยตามแนวทางหลักจริยธรรมการวิจัยในคนที่เป็นมาตรฐานสากล ได้แก่ Declaration of Helsinki, The Belmont Report, CIOMS Guideline และ International Conference on Harmonization in Good Clinical Practice หรือ ICH-GCP

ชื่อโครงการ : การพัฒนาเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ป่วยที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

ผู้วิจัยหลัก : นางอาทิตย์ยา วัฒนสินธุ์

สังกัดหน่วยงาน : คณะสาธารณสุขศาสตร์

เอกสารที่ได้รับการรับรอง :
แบบรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย (AF 01-14) วันที่ 30 พฤษภาคม 2556

ลงนาม



(นายแพทย์สมบุรณ์ คันทวีศักดิ์กุล)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์

วันที่รับรอง : 30 สิงหาคม 2556

วันหมดอายุ : 30 สิงหาคม 2557

ทั้งนี้ การรับรองนี้มีเงื่อนไขดังที่ระบุไว้ด้านหลังทุกข้อ (ดูด้านหลังของเอกสารรับรองโครงการวิจัย)

ภาคผนวก ง ข้อมูลและคำแนะนำสำหรับผู้ป่วยหรืออาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย



แบบฟอร์ม ECNU04

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่

(สำหรับผู้รับบริการ)

ข้อมูลและคำแนะนำสำหรับผู้ป่วยหรืออาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

(participant information sheet)

ใช้ภาษาที่อาสาสมัครอ่านแล้วเข้าใจง่าย (ควรหลีกเลี่ยงภาษาทางวิชาการ และศัพท์เทคนิคที่มีความเฉพาะ)

1. ชื่อโครงการศึกษา (ภาษาไทย) การพัฒนาเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย (การศึกษานี้เกี่ยวกับเรื่องอะไร)
วัตถุประสงค์ของการวิจัยนี้ เพื่อสร้างเครื่องมือที่มีคุณภาพในการประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้และผู้รับบริการ และเพื่อประเมินระดับคะแนนการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้และผู้รับบริการ
3. อธิบายเหตุผลที่อาสาสมัครได้รับเชิญเข้าร่วมโครงการ
ท่านจะได้เป็นผู้ที่มีส่วนร่วมในการสร้างเครื่องมือที่ประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง เพื่อปรับปรุงให้เครื่องมือดังกล่าวมีคุณสมบัติที่ดี ในการประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อประโยชน์ในการพัฒนา/ปรับปรุงบริการให้เหมาะสมกับการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้มีประสิทธิภาพ อันจะทำให้ผู้ที่เป็นโรคเบาหวานสามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดีใกล้เคียงกับคนปกติ ในฐานะที่ท่านเป็นผู้มีประสบการณ์ในการรับบริการดูแลจากหน่วยบริการ ท่านจึงสามารถแสดงความคิดเห็นหรือมีข้อมูลที่เป็นจริง อันจะนำไปใช้ในการพัฒนาเครื่องมือที่ประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังได้เป็นอย่างดี
4. ขั้นตอนของการวิจัย วิธีรวบรวมข้อมูล รวมถึงการทดลองใด ๆ และการนำเครื่องมือเข้าไปในร่างกาย (Invasive procedures)

ท่านจะได้รับแบบสอบถามที่เป็นข้อคิดเห็นของท่าน เกี่ยวกับประสบการณ์การรับบริการดูแลจากหน่วยบริการ โดยขอให้ท่านได้แสดงความคิดเห็นในแบบสอบถามนี้ทุกคำถาม ซึ่งผู้วิจัยจะรวบรวมข้อมูลจากข้อคิดเห็นของท่านรวมกับผู้ป่วยอื่น ๆ โดยไม่มีการระบุชื่อและตัวตนของท่านในงานวิจัย ผู้วิจัยจะระบุเพียงว่าเป็นผู้ที่รับบริการที่หน่วยบริการ และ/หรือเป็นผู้ที่รับบริการดูแลด้วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยการวิจัยนี้ไม่มีการถูกทดลอง หรือการนำเครื่องมือใด ๆ เข้าไปสู่ในร่างกาย เพียงแต่นำข้อมูลของหน่วยบริการจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้านการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (สำหรับผู้ที่ตอบแบบสอบถามที่เป็นผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2) ซึ่งเป็นการตรวจเพื่อการรักษาตามปกติเท่านั้น

5. กระบวนการวิจัย ระยะเวลาที่อาสาสมัครจะต้องปฏิบัติ และจำนวนอาสาสมัคร

ท่านจะถูกขอร้องให้ลงลายมือชื่อลงในใบยินยอม แสดงว่าท่านตกลงด้วยความสมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ ท่านจะได้รับแบบสอบถามจากผู้วิจัย/ผู้ช่วยวิจัย โดยท่านสามารถซักถามได้หากมีข้อสงสัยใด ๆ โดยขอให้ท่านตอบแบบสอบถามตามความคิดเห็น จากประสบการณ์ของท่านเกี่ยวกับการรับบริการจากหน่วยบริการ และ/หรือรับบริการดูแลโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยท่านใช้เวลาในการตอบ 20 นาทีโดยประมาณ หากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ โปรดลงลายมือชื่อในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

6. ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการทำวิจัย ระบุประโยชน์โดยตรงและ/หรือที่อาสาสมัครจะได้รับ ประโยชน์ต่อชุมชน ต่อสังคม และความรู้ด้านวิทยาศาสตร์

ผู้วิจัยคาดหวังว่าผลลัพธ์ของการวิจัยนี้ จะทำให้ได้เครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้รับบริการ โดยจะเป็นเครื่องมือหนึ่งที่ผู้ให้บริการสามารถนำไปใช้ประเมินคุณภาพการดูแล เพื่อนำผลการประเมินไปใช้ปรับปรุงกระบวนการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้มีประสิทธิภาพต่อไป

7. ทางเลือกอื่นของการรักษา รวมทั้งประโยชน์ที่อาสาสมัครอาจได้รับไม่มีการรักษาในการวิจัยนี้ แต่การวิจัยนี้จะมีประโยชน์ต่ออาสาสมัครผู้เข้าร่วมวิจัยคือ เครื่องมือที่สร้างขึ้นจะเป็นเครื่องมือหนึ่งที่ผู้ให้บริการนำไป ให้ผู้รับบริการที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ประเมินการดูแล จะทำให้ได้ข้อมูลการประเมินการดูแลในระดับบุคคล และข้อมูลภาพรวม อันจะเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ที่จะนำไปปรับปรุงกระบวนการดูแลรายบุคคลและภาพรวมให้มีคุณภาพดียิ่งขึ้น

8. ความเสี่ยงหรือความไม่สบายที่อาจจะเกิดขึ้นแก่อาสาสมัครจากการเข้าร่วมโครงการ การวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงหรือความไม่สบายที่อาจจะเกิดขึ้นแก่อาสาสมัครจากการเข้าร่วมโครงการอย่างไรก็ตามผู้วิจัยได้ป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นโดยไม่ได้คาดการณ์ไว้ คือ

การตั้งเกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัคร เช่น ต้องเป็นผู้ที่ยินดีเข้าร่วมวิจัยโดยสมัครใจไม่มีการบังคับหรือเกรงใจ มีสติสัมปชัญญะและสามารถสื่อสารได้ ผู้วิจัยจะดำเนินการวิจัยโดยยึดหลักจริยธรรมของการวิจัยซึ่งได้แก่ความเคารพในบุคคล การให้ประโยชน์ และการให้ความยุติธรรม รักษาความลับของผู้ให้ข้อมูล และเผยแพร่งานวิจัยเฉพาะผลการวิจัยที่ไม่ได้เจาะจงหรือระบุชื่อของผู้ให้ข้อมูล ซึ่งผู้วิจัยจะดำเนินการขออนุญาตจากคณะกรรมการจริยธรรมในมนุษย์ตามระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวรเมื่อได้รับอนุมัติแล้วจึงจะดำเนินการเก็บข้อมูล

9. ค่าชดเชยการเสียเวลา/ค่าเดินทาง/ค่าตอบแทน หรืออื่น ๆ ที่อาสาสมัครจะได้รับ(ถ้ามี)
การวิจัยนี้ไม่มีค่าตอบแทนที่ให้แก่อาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการ

10. ค่าใช้จ่ายที่อาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ ต้องจ่ายเองไม่มี/ไม่เกี่ยวข้อง.....

11. สถานการณ์ที่อาจเป็นไปได้และ/หรือเหตุผลซึ่งต้องยุติการเข้าร่วมในการวิจัยของอาสาสมัคร

ท่านสามารถยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา หากท่านรู้สึกที่ไม่สะดวกใจที่จะอยู่ในการวิจัย หรือมีปัญหาทางด้านจิตใจอย่างรุนแรง ท่านสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยโดยที่ผู้วิจัยจะเคารพในการตัดสินใจของท่าน โดยที่การถอนตัวออกจากการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใดใด ต่อการรับบริการดูแลของท่านในหน่วยบริการ

12. แผนการทำลายข้อมูลหรือสิ่งส่งตรวจจะทำลายทิ้งเมื่อสิ้นสุดการวิจัย

ข้อมูลต่าง ๆ ที่ท่านให้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และจะถูกเก็บไว้ในที่ที่แตกต่างกัน โดยจะทำการใส่รหัสลับในคอมพิวเตอร์ รวมทั้งข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และสังเกตจะถูกเก็บไว้ในที่ปลอดภัยและเป็นความลับ หลังจากนั้นเอกสารดังกล่าวจะถูกทำลาย หลังจากวันที่ได้ลงตีพิมพ์แล้ว ประมาณ 3 ปี

13. การรักษาและ/หรือสิ่งชดเชย ที่อาสาสมัครจะได้รับ (โดยไม่คิดมูลค่า) ในกรณีที่เกิดอันตรายอันเนื่องจากการวิจัย.....ไม่มี/ไม่เกี่ยวข้อง.....

14. ข้อมูลส่วนตัวของอาสาสมัครถูกเก็บรักษาเป็นความลับ โดยจะไม่มีการเปิดเผยชื่อของอาสาสมัคร หากผลการวิจัยได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ ในรายงานจะไม่มีชื่อจริงของท่าน ผู้วิจัยจะไม่ใส่รายละเอียดอื่น ๆ ของท่าน เพื่อให้ผู้ที่มาอ่านงานวิจัยไม่สามารถคาดเดาได้ว่าเป็นท่าน หากเป็นภาพถ่ายจะถูกปิดบังเพื่อไม่ให้ระบุได้ว่าเป็นตัวท่าน รวมทั้งผลจากงานวิจัยนี้จะนำไปเผยแพร่ ในด้านที่เป็นประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น

15. การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการวิจัยเป็นความสมัครใจ และอาสาสมัครอาจปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่มีความผิดหรือสูญเสียประโยชน์ ซึ่งอาสาสมัครพึงจะได้รับ...ผู้วิจัยขอเรียนให้ท่านทราบว่า การเข้าร่วมงานวิจัยครั้งนี้ต้องเป็นไปโดยความสมัครใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจก็สามารถถอนตัวออกจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผลแก่ผู้วิจัย โดยการออกจากการวิจัยจะไม่มี ความผิดหรือสูญเสียประโยชน์ ไม่มีผลเสียต่อการดูแลตามปกติของหน่วยบริการสุขภาพที่ท่านพึงจะได้รับ และผู้วิจัยจะรักษาข้อมูลที่ท่านให้ไว้เบื้องต้นเป็นความลับ ดังนั้นการเข้าร่วมงานวิจัยหรือไม่ จะขึ้นอยู่กับ การตัดสินใจของท่านประการเดียว...

16. แผนการเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจเพื่อวิจัยในอนาคต.....ไม่มีการส่งสิ่งส่งตรวจในการวิจัยนี้.....

17. หากท่านมีคำถามหรือมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อ บุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ นางอาทิตย์ยา สกุล วังวนสินธุ์ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ สำนักงานสาธารณสุข อำเภอทุ่งเสลี่ยม อำเภอทุ่งเสลี่ยม จังหวัดสุโขทัย โทรศัพท์ (ในเวลาราชการ) 055-659254 โทรศัพท์ (นอกเวลาราชการ) 081-3790288

18. ท่านสามารถสอบถามถึงสิทธิของอาสาสมัคร/แจ้งเรื่องร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัย นเรศวร กองบริหารการวิจัย ชั้น 1 อาคารเอกาทศรถ ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 เบอร์โทร 055-968642 โทรสาร 055-968604



แบบฟอร์ม ECNU04

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่

(สำหรับผู้ให้บริการ)

ข้อมูลและคำแนะนำสำหรับให้บริการที่เข้าร่วมโครงการวิจัย
(participant information sheet)

ใช้ภาษาที่อาสาสมัครอ่านแล้วเข้าใจง่าย (ควรหลีกเลี่ยงภาษาทางวิชาการ และศัพท์เทคนิคที่มีความเฉพาะ)

1. ชื่อโครงการศึกษา (ภาษาไทย) การพัฒนาเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย (การศึกษานี้เกี่ยวกับเรื่องอะไร)

วัตถุประสงค์ของการวิจัยนี้ เพื่อสร้างเครื่องมือที่มีคุณภาพในการประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้และผู้รับบริการ และเพื่อประเมินระดับคะแนนการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้และผู้รับบริการ

3. อธิบายเหตุผลที่อาสาสมัครได้รับเชิญเข้าร่วมโครงการ

ท่านจะได้เป็นผู้ที่มีส่วนร่วมในการสร้างเครื่องมือที่ประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง เพื่อปรับปรุงให้เครื่องมือดังกล่าวมีคุณสมบัติที่ดีในการประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อประโยชน์ในการพัฒนา/ปรับปรุงบริการ ให้เหมาะสมกับการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้มีประสิทธิภาพ อันจะทำให้ผู้ที่เป็นโรคเบาหวานสามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดีใกล้เคียงกับคนปกติ ในฐานะที่ท่านเป็นผู้มีประสบการณ์ในการให้บริการ และ/หรือดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน ท่านจึงสามารถแสดงความคิดเห็นหรือมีข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาเครื่องมือที่ประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังได้เป็นอย่างดี

4. ขั้นตอนของการวิจัย วิธีรวบรวมข้อมูล รวมถึงการทดลองใด ๆ และการนำเครื่องมือเข้าไปในร่างกาย (invasive procedures)

ท่านจะได้ตอบแบบสอบถามที่แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์การให้บริการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยผู้วิจัยจะรวบรวมข้อมูลจากข้อคิดเห็นของท่านรวมกับผู้ให้บริการท่านอื่น ๆ โดยไม่มีการระบุชื่อและตัวตนของท่านในงานวิจัย ผู้วิจัยจะระบุเพียงว่าเป็นผู้ที่

ให้บริการที่หน่วยบริการ และ/หรือเป็นผู้ที่ให้บริการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยการวิจัยนี้
ไม่มีการถูกทดลอง หรือการนำเครื่องมือใด ๆ เข้าไปสู่ในร่างกาย

5. กระบวนการวิจัย ระยะเวลาที่อาสาสมัครจะต้องปฏิบัติ และจำนวนอาสาสมัคร

ท่านจะถูกขอร่องให้ลงลายมือชื่อลงในใบยินยอม แสดงว่าท่านตกลงด้วยความสมัคร
ใจที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ ท่านจะได้รับแบบสอบถามจากผู้วิจัย/ผู้ช่วยวิจัย โดยท่านสามารถ
ซักถามได้หากมีข้อสงสัยใดใด โดยขอให้ท่านตอบแบบสอบถามตามความคิดเห็น
จากประสบการณ์ของท่านเกี่ยวกับการให้บริการ และ/หรือการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2
โดยใช้ท่านเวลาในการตอบ 20 นาที โดยประมาณ หากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยได้โปรดลง
ลายมือชื่อในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

6. ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการทำวิจัย ระบุประโยชน์โดยตรงและ/หรือที่
อาสาสมัครจะได้รับ ประโยชน์ต่อชุมชน ต่อสังคม และความรู้ด้านวิทยาศาสตร์

ผู้วิจัยคาดหวังว่าผลลัพธ์ของการวิจัยนี้ จะทำให้ได้เครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็น
โรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการ โดยจะเป็น
เครื่องมือหนึ่งที่ผู้ให้บริการจะนำไปใช้ประเมินคุณภาพการดูแล เพื่อนำผลการประเมินไปใช้
ปรับปรุงกระบวนการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

7. ทางเลือกอื่นของการรักษา รวมทั้งประโยชน์ที่อาสาสมัครอาจได้รับไม่มีการ
รักษาในการวิจัยนี้....

8. ความเสี่ยงหรือความไม่สบายที่อาจจะเกิดขึ้นแก่อาสาสมัครจากการเข้าร่วมโครงการ
การวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงหรือความไม่สบายที่อาจจะเกิดขึ้นแก่อาสาสมัครจากการ
เข้าร่วมโครงการอย่างใดก็ตามผู้วิจัยได้ป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นโดยไม่ได้คาดการณ์ไว้ คือ
การตั้งเกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัคร เช่น ต้องเป็นผู้ที่ยินดีเข้าร่วมวิจัยโดยสมัครใจไม่มีการบังคับ
หรือเกรงใจ มีสติสัมปชัญญะและสามารถสื่อสารได้ ผู้วิจัยจะดำเนินการวิจัยโดยยึดหลักจริยธรรม
ของการวิจัยซึ่งได้แก่ความเคารพในบุคคล การให้ประโยชน์ และการให้ความยุติธรรม รักษา
ความลับของผู้ให้ข้อมูล และเผยแพร่งานวิจัยเฉพาะผลการวิจัยที่ไม่ได้เจาะจงหรือระบุชื่อของผู้ให้
ข้อมูล ซึ่งผู้วิจัยจะดำเนินการขออนุญาตจากคณะกรรมการจริยธรรมในมนุษย์ตามระเบียบ
มหาวิทยาลัยนเรศวรเมื่อได้รับอนุมัติแล้วจึงจะดำเนินการเก็บข้อมูล

9. ค่าชดเชยการเสียเวลา/ค่าเดินทาง/ค่าตอบแทน หรืออื่น ๆ ที่อาสาสมัครจะได้รับ (ถ้ามี)
การวิจัยนี้ไม่มีค่าตอบแทนที่ให้แก่อาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการ

10. ค่าใช้จ่ายที่อาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ ต้องจ่ายเองไม่มี/ไม่เกี่ยวข้อง.....

11. สถานการณ์ที่อาจเป็นไปได้และ/หรือเหตุผลซึ่งต้องยุติการเข้าร่วมในการวิจัยของอาสาสมัคร

ท่านสามารถยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา หากท่านรู้สึกที่ไม่สะดวกใจที่จะอยู่ในการวิจัย หรือมีปัญหาทางด้านจิตใจอย่างรุนแรง ท่านสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยโดยที่ผู้วิจัยจะเคารพในการตัดสินใจของท่าน โดยที่การถอนตัวออกจากการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใดต่อการปฏิบัติงานของท่านในหน่วยบริการ

12. แผนการทำลายข้อมูลหรือสิ่งส่งตรวจจะทำลายทิ้งเมื่อสิ้นสุดการวิจัย

ข้อมูลต่าง ๆ ที่ท่านให้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และจะถูกเก็บไว้ในที่ที่แตกต่างกัน โดยจะทำการใส่รหัสลับในคอมพิวเตอร์ รวมทั้งข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และสังเกตจะถูกเก็บไว้ในที่ปลอดภัยและเป็นความลับ หลังจากนั้นเอกสารดังกล่าวจะถูกทำลาย หลังจากวันที่ได้ลงตีพิมพ์แล้ว ประมาณ 3 ปี

13. การรักษาและ/หรือสิ่งชดเชย ที่อาสาสมัครจะได้รับ (โดยไม่คิดมูลค่า) ในกรณีที่เกิดอันตรายอันเนื่องจากการวิจัย.....ไม่มี/ไม่เกี่ยวข้อง.....

14. ข้อมูลส่วนตัวของอาสาสมัครถูกเก็บรักษาเป็นความลับ โดยจะไม่มีเปิดเผยชื่อของอาสาสมัคร หากผลการวิจัยได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ ในรายงานจะไม่มีชื่อจริงของท่าน ผู้วิจัยจะไม่ใส่รายละเอียดอื่น ๆ ของท่านเพื่อให้ผู้ที่มาอ่านงานวิจัยไม่สามารถคาดเดาได้ว่าเป็นท่าน หากเป็นภาพถ่ายจะถูกปิดบังเพื่อไม่ให้ระบุได้ว่าเป็นตัวท่าน รวมทั้งผลจากงานวิจัยนี้จะนำไปเผยแพร่ในด้านที่เป็นประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น

15. การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการวิจัยเป็นความสมัครใจ และอาสาสมัครอาจปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่มีความผิดหรือสูญเสียประโยชน์ ซึ่งอาสาสมัครพึงจะได้รับ...ผู้วิจัยขอเรียนให้ท่านทราบว่า การเข้าร่วมงานวิจัยครั้งนี้ต้องเป็นไปโดยความสมัครใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจก็สามารถถอนตัวออกจากการเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผลแก่ผู้วิจัย โดยการออกจากการวิจัย จะไม่มีความผิดหรือสูญเสียประโยชน์ ไม่มีผลเสียต่อการปฏิบัติงานตามปกติของหน่วยบริการสุขภาพที่ท่านพึงจะได้รับ และผู้วิจัยจะรักษาข้อมูลที่ท่านให้ไว้เบื้องต้นเป็นความลับ ดังนั้นการเข้าร่วมงานวิจัยหรือไม่จะขึ้นอยู่กับ您的ตัดสินใจของท่านประการเดียว

16. แผนการเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจเพื่อวิจัยในอนาคต.....ไม่มีการส่งสิ่งส่งตรวจในการวิจัยนี้

17. หากท่านมีคำถามหรือมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ นางอาทิตยา สกุล วังวนสินธุ์ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งเสลี่ยม อำเภอทุ่งเสลี่ยม จังหวัดสุโขทัย โทรศัพท์ (ในเวลาราชการ) 055-659254 โทรศัพท์ (นอกเวลาราชการ) 081-3790288

18. ท่านสามารถสอบถามถึงสิทธิของอาสาสมัคร/แจ้งเรื่องร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัย นเรศวร กองบริหารการวิจัย ชั้น 1 อาคารเอกาทศรถ ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 เบอร์โทร 055-968642 โทรสาร. 055-968604





แบบฟอร์ม ECNU04

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่

(สำหรับผู้เชี่ยวชาญ)

ข้อมูลและคำแนะนำสำหรับผู้เชี่ยวชาญที่เข้าร่วมโครงการวิจัย
(participant information sheet)

ใช้ภาษาที่อาสาสมัครอ่านแล้วเข้าใจง่าย (ควรหลีกเลี่ยงภาษาทางวิชาการ และศัพท์เทคนิคที่มีความเฉพาะ)

1. ชื่อโครงการศึกษา (ภาษาไทย)การพัฒนาเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน ชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ
2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย (การศึกษานี้เกี่ยวกับเรื่องอะไร)
วัตถุประสงค์ของการวิจัยนี้ เพื่อสร้างเครื่องมือที่มีคุณภาพในการประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้และผู้รับบริการ และเพื่อประเมินระดับคะแนนการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้และผู้รับบริการ
3. อธิบายเหตุผลที่อาสาสมัครได้รับเชิญเข้าร่วมโครงการ
การวิจัยครั้งนี้ เป็นการสร้างเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ โดยการสร้างเครื่องมือดังกล่าวต้องกำหนดนิยามที่ชัดเจนเกี่ยวกับประเด็นนิยามการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยยังไม่พบว่าในประเทศไทยมีการนิยามการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในฐานะที่ท่านเป็นผู้มีประสบการณ์ มีความเชี่ยวชาญทางวิชาการด้านโรคเบาหวาน หรือมีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวาน ผู้วิจัยจึงขอความกรุณาจากท่านผู้เชี่ยวชาญทุกท่านช่วยระดมความคิดเห็น โดยใช้เทคนิค Nominal group ในรวบรวมข้อมูลการตัดสินใจของผู้เชี่ยวชาญด้านโรคเบาหวาน และนำนิยามที่ได้ไปสร้างข้อคำถามในการสร้างเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ทั้งนี้เพื่อให้ได้เครื่องมือประเมินที่มีคุณสมบัติที่ดีในการประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อประโยชน์ในการพัฒนา/ปรับปรุงบริการ ให้เหมาะสมกับการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้มีประสิทธิภาพอันจะทำให้ผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 สามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดีใกล้เคียงกับคนปกติ

4. ขั้นตอนของการวิจัย วิธีรวบรวมข้อมูล รวมถึงการทดลองใด ๆ และการนำเครื่องมือเข้าไปในร่างกาย (invasive procedures)

ขั้นตอนของวิธีการรวบรวมข้อมูลการระดมความคิดเห็นมีดังนี้ ท่านจะได้รับตอบแบบสอบถามที่ขอให้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับประเด็นนियามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ซึ่งผู้วิจัยสร้างมาจากการทบทวนวรรณกรรม เพื่อให้ท่านลงความเห็นโดยการให้น้ำหนักของข้อความประเด็นนियามฯ ในแต่ละข้อ ซึ่งท่านสามารถไม่ให้คะแนนในข้อความที่ท่านไม่เห็นด้วยได้ และสามารถปรับปรุงข้อความนั้นหรือเพิ่มข้อความใหม่ในประเด็นนियามนั้น ๆ โดยแบบสอบถามนี้ผู้วิจัยจะส่งให้ท่านก่อนการประชุมอภิปราย แล้วรวบรวมข้อมูลจากผู้เชี่ยวชาญทุกท่านส่งคืน เพื่อปรับปรุงแบบสอบถามสำหรับใช้ในวันประชุมอภิปราย โดยผู้วิจัยจะเรียนเชิญผู้เชี่ยวชาญทุกท่านร่วมแสดงความคิดเห็นเพื่อเพิ่มความชัดเจนของนियามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมและการระดมความเห็นก่อนการประชุม รวมทั้งนियามใหม่ที่ผู้เชี่ยวชาญเสนอแนะเพิ่ม ขณะอภิปรายอาจได้ประเด็นนियามใหม่ซึ่งผู้วิจัยจะเพิ่มเข้าไปในแบบสอบถามเพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านลงความเห็นครั้งสุดท้ายด้วยการให้น้ำหนักคะแนนเช่นเดียวกับครั้งแรก ประเด็นนियามใดที่ผู้เชี่ยวชาญไม่ให้คะแนนเลยจะถูกตัดออก โดยการวิจัยนี้ไม่มีการทดลอง หรือการนำเครื่องมือใด ๆ เข้าไปสู่ในร่างกาย การวิจัยนี้จะมีการบันทึกวิดีโอและภาพถ่าย ผู้วิจัยจะนำไปเผยแพร่ได้ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากผู้เชี่ยวชาญแล้ว

5. กระบวนการวิจัย ระยะเวลาที่อาสาสมัครจะต้องปฏิบัติ และจำนวนอาสาสมัคร

ท่านจะถูกขอร่องให้ลงลายมือชื่อลงในใบยินยอม แสดงว่าท่านตกลงด้วยความสมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ ท่านจะได้รับแบบสอบถามจากผู้วิจัย/ผู้ช่วยวิจัย โดยท่านสามารถซักถามได้หากมีข้อสงสัยใด ๆ โดยขอให้ท่านตอบแบบสอบถามตามความคิดเห็น จากประสบการณ์ของท่านเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้ท่านอาจใช้เวลาในการตอบ 20-30 นาทีโดยประมาณ และใช้เวลาในการประชุมอภิปรายและลงความเห็นครั้งสุดท้าย รวมแล้วไม่เกิน 3 ชั่วโมง หากท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยได้โปรดลงลายมือชื่อในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

6. ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการทำวิจัย ระบุประโยชน์โดยตรงและ/หรือที่อาสาสมัครจะได้รับประโยชน์ต่อชุมชน ต่อสังคม และความรู้ด้านวิทยาศาสตร์

ผู้วิจัยคาดหวังว่าผลลัพธ์ของการวิจัยนี้ จะทำให้ได้เครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ทั้งในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ โดยจะเป็นเครื่องมือหนึ่งที่ผู้ให้บริการจะนำไปใช้ประเมินคุณภาพการดูแล ซึ่งผู้ให้บริการสามารถ

นำมาใช้ประเมินในระดับบุคคล (ผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2) เพื่อศึกษาผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วยใน การดำเนินงานตามปกติ และรวมถึงการประเมินหลังการจัดโปรแกรมใดโปรแกรมหนึ่งให้กับผู้ป่วย เพื่อศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมนั้น ๆ และการประเมินในมุมมองของผู้ให้บริการจะช่วยให้เห็น ส่วนขาดของกระบวนการ ที่สามารถนำไปเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการพัฒนาบริการให้มีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ระดับผู้บริหารยังสามารถนำเครื่องมือประเมินนี้ไปประเมินเปรียบเทียบบริการในหน่วย บริการที่ต่างกัน หรือเปรียบเทียบระหว่างมุมมองของผู้ให้บริการกับมุมมองผู้รับบริการ เพื่อให้เห็น ช่องว่างของบริการที่ต้องปรับปรุง หรืออาจเป็นข้อมูลในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณ หรือ พัฒนาศักยภาพของหน่วยบริการ

7. ทางเลือกอื่นของการรักษา รวมทั้งประโยชน์ที่อาสาสมัครอาจได้รับไม่มีการ รักษาในการวิจัยนี้....

8. ความเสี่ยงหรือความไม่สบายที่อาจเกิดขึ้นแก่อาสาสมัครจากการเข้าร่วมโครงการ การวิจัยนี้ไม่มีความเสี่ยงหรือความไม่สบายที่อาจเกิดขึ้นแก่อาสาสมัครจากการ เข้าร่วมโครงการอย่างไรก็ตามผู้วิจัยได้ป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นโดยไม่ได้คาดการณ์ไว้ คือ การตั้งเกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัคร เช่น ต้องเป็นผู้ที่ยินดีเข้าร่วมวิจัยโดยสมัครใจไม่มีการบังคับ หรือเกรงใจ มีสติสัมปชัญญะและสามารถสื่อสารได้ ผู้วิจัยจะดำเนินการวิจัยโดยยึดหลักจริยธรรม ของการวิจัยซึ่ง ได้แก่ ความเคารพในบุคคล การให้ประโยชน์ และการให้ความยุติธรรม รักษา ความลับของผู้ให้ข้อมูล และเผยแพร่งานวิจัยเฉพาะผลการวิจัยที่ไม่ได้เจาะจงหรือระบุชื่อของผู้ให้ ข้อมูล ทั้งนี้ผู้วิจัยจะเปิดเผยชื่อของผู้เชี่ยวชาญในเอกสารวิจัยก็ต่อเมื่อได้รับการอนุญาตให้เปิดเผย รายชื่อจากผู้เชี่ยวชาญเท่านั้น ในขณะที่เข้าร่วมประชุมอภิปราย ผู้วิจัยป้องกันความไม่สบายใจของ ผู้เข้าร่วมประชุมอันอาจเกิดจากอิทธิพลจากผู้เชี่ยวชาญท่านอื่น โดยการใช้เทคนิคการระดมความคิด เห็น (Nominal Group Technique) ที่มีการชี้แจงทำความเข้าใจและสร้างข้อตกลงในการร่วม แสดงความคิดเห็นโดยไม่มีการวิพากษ์ว่า ความเห็นที่กำลังอภิปรายนั้นผิดหรือถูกและเป็นความ คิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญท่านใด เป็นการให้ความหมายที่ชัดเจนของข้อความแต่ละข้อความเกี่ยวกับ ประเด็นนิยามการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยให้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง หลังการ อภิปรายเสร็จสิ้น ผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านมีอิสระอย่างเต็มที่ในการลงความคิดเห็นของตนใน แบบสอบถาม และการวิจัยนี้จะมีการบันทึกเสียงและภาพถ่าย ผู้วิจัยจะนำไปเผยแพร่ได้ต่อเมื่อ ได้รับอนุญาตจากผู้เชี่ยวชาญแล้ว ซึ่งผู้วิจัยจะดำเนินการขออนุญาตจากคณะกรรมการจริยธรรมใน มนุษย์ ตามระเบียบมหาวิทยาลัยนเรศวร เมื่อได้รับอนุมัติแล้วจึงจะดำเนินการเก็บข้อมูล

9. ค่าชดเชยการเสียเวลา/ค่าเดินทาง/ค่าตอบแทน หรืออื่น ๆ ที่อาสาสมัครจะได้รับ (ถ้ามี)
มีค่าตอบแทนแก่ผู้เสียภาษีที่เข้าร่วมโครงการ คือ ค่าตอบแทน ค่าเดินทางตามที่
ผู้เสียภาษีจ่ายจริง

10. ค่าใช้จ่ายที่อาสาสมัครเข้าร่วมโครงการ ต้องจ่ายเอง...ไม่มี/ไม่เกี่ยวข้อง.....

11. สถานการณ์ที่อาจเป็นไปได้และ/หรือเหตุผลซึ่งต้องยุติการเข้าร่วมในการวิจัยของ
อาสาสมัคร

ท่านสามารถยุติการเข้าร่วมโครงการวิจัยได้ตลอดเวลา หากท่านรู้สึกที่ไม่สะดวกใจ
ที่จะอยู่ในการวิจัย หรือมีปัญหาทางด้านจิตใจอย่างรุนแรง ท่านสามารถถอนตัวออกจากการวิจัย
โดยที่ผู้วิจัยจะเคารพในการตัดสินใจของท่าน โดยที่การถอนตัวออกจากการวิจัยนี้ จะไม่มี
ผลกระทบใดต่อท่าน

12. แผนการทำลายข้อมูลหรือสิ่งส่งตรวจจะทำลายทิ้งเมื่อสิ้นสุดการวิจัย

ข้อมูลต่าง ๆ ที่ท่านให้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ และจะถูกเก็บไว้ในที่ที่แตกต่างกัน
โดยจะทำการใส่รหัสลับในคอมพิวเตอร์ รวมทั้งข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์และสังเกตจะถูกเก็บไว้
ในที่ปลอดภัยและเป็นความลับ หลังจากนั้นเอกสารดังกล่าวจะถูกทำลาย หลังจากวันที่ได้ลง
ตีพิมพ์แล้ว ประมาณ 3 ปี

13. การรักษาและ/หรือสิ่งชดเชย ที่อาสาสมัครจะได้รับ (โดยไม่คิดมูลค่า) ในกรณีที่เกิด
อันตรายอันเนื่องมาจากการวิจัย.....ไม่มี/ไม่เกี่ยวข้อง.....

14. ข้อมูลส่วนตัวของอาสาสมัครถูกเก็บรักษาเป็นความลับ โดยจะไม่มีเปิดเผยชื่อ
ของอาสาสมัคร..หากผลการวิจัยได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในรายงานจะไม่มีชื่อจริงของท่าน ผู้วิจัย
จะไม่ใส่รายละเอียดอื่น ๆ ของท่าน เพื่อให้ผู้ที่มาอ่านงานวิจัยไม่สามารถคาดเดาได้ว่าเป็นท่าน
โดยเฉพาะในขั้นตอนการระดมความคิดเห็น หากเป็นภาพถ่ายจะถูกปิดบังเพื่อไม่ให้ระบุได้ว่าเป็น
ตัวท่าน รวมทั้งผลจากงานวิจัยนี้จะนำไปเผยแพร่ ในด้านที่เป็นประโยชน์ทางวิชาการเท่านั้น ทั้งนี้
หากต้องระบุรายชื่อผู้เสียภาษีในเอกสารวิจัย ผู้วิจัยจะระบุรายชื่อถัดเมื่อได้รับการอนุญาตให้
เปิดเผยรายชื่อได้เท่านั้น

15. การเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการวิจัยเป็นความสมัครใจ และอาสาสมัครอาจ
ปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่มีความผิดหรือสูญเสีย
ประโยชน์ ซึ่งอาสาสมัครพึงจะได้รับ...ผู้วิจัยขอเรียนให้ท่านทราบว่า การเข้าร่วมงานวิจัยครั้งนี้ต้อง
เป็นไปโดยความสมัครใจของท่าน หากท่านไม่สมัครใจก็สามารถถอนตัวออกจากการเข้าร่วม
โครงการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผลแก่ผู้วิจัย โดยการออกจากการวิจัยจะไม่มี ความผิด

หรือสูญเสียประโยชน์ ไม่มีผลเสียต่อการดูแลตามปกติของหน่วยบริการสุขภาพที่ท่านพึงจะได้รับ และผู้วิจัยจะรักษาข้อมูลที่ท่านให้ไว้เบื้องต้นเป็นความลับ ดังนั้นการเข้าร่วมงานวิจัยหรือไม่ จะขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่านประการเดียว

16. แผนการเก็บรักษาสิ่งส่งตรวจเพื่อวิจัยในอนาคต.....ไม่มีการส่งสิ่งส่งตรวจในการวิจัยนี้

17. หากท่านมีคำถามหรือมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการศึกษานี้ ท่านสามารถติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อนางอาทิตยา สกุล วังวนสินธุ์ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ สำนักงานสาธารณสุข อำเภอทุ่งเสลี่ยม อำเภอทุ่งเสลี่ยม จังหวัดสุโขทัย โทรศัพท์ (ในเวลาราชการ) 055-659254 โทรศัพท์ (นอกเวลาราชการ) 081-3790288

18. ท่านสามารถสอบถามถึงสิทธิของอาสาสมัคร/แจ้งเรื่องร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัย นเรศวร กองบริหารการวิจัย ชั้น 1 อาคารเอกาทศรถ ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 เบอร์โทร 055-968642 โทรสาร. 055-968604



ภาคผนวก จ หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัย

แบบฟอร์ม ECNU05

สำหรับเจ้าหน้าที่เลขที่



หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัย

(Informed consent form)

โครงการวิจัยเรื่อง การพัฒนาเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน ชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้ป่วย

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
บัตรประชาชน/ข้าราชการเลขที่.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(ในกรณีที่อาสาสมัครมีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์) เป็นบิดา/มารดา/ผู้ปกครองของ (ด.ญ,ด.ช.)
.....อายุ.....ปี ได้รับฟังคำอธิบายจาก.....

(ชื่อผู้ให้ข้อมูล) เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยการพัฒนาเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ได้รับทราบถึงรายละเอียดของโครงการวิจัยเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และระยะเวลาที่ทำการวิจัย เพื่อสร้างเครื่องมือที่คุณภาพในการประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ และเพื่อประเมินระดับคะแนนการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้และผู้รับบริการ ระยะเวลาของโครงการวิจัยประมาณ 10 เดือน ตั้งแต่เดือน มีนาคม พ.ศ. 2555 ถึง เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2555

โดยข้าพเจ้าได้รับเอกสารและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัย และมีความเข้าใจดีแล้ว ผู้วิจัยได้ตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง เพื่อให้เกิดความเข้าใจกิจกรรมในการวิจัยอย่างครบถ้วน และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในใบยินยอม ซึ่งแสดงว่า ข้าพเจ้าได้ตกลงโดยความสมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ โดยผู้วิจัยแจ้งว่า การเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการนี้เมื่อไรก็ได้ตามแต่ข้าพเจ้าต้องการ

ผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับคือ ข้อมูลของข้าพเจ้าจะสามารถตอบปัญหาบางประการเกี่ยวกับ ปัจจัย/องค์ประกอบที่มีผลต่อคุณภาพของการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดย

ข้าพเจ้า อาจเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาเครื่องมือประเมินคุณภาพการดูแลผู้ที่เป็นโรค เบาหวาน ชนิดที่ 2 เพื่อใช้ในการพัฒนาระบบการดูแลให้มีคุณภาพดียิ่งขึ้น การเข้าร่วมวิจัยนี้ไม่มีผลข้างเคียง หรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการ และหากเกิดมีอาการข้างเคียงขึ้นข้าพเจ้าจะ รายงานให้ผู้วิจัยทราบทันที

“หากข้าพเจ้าถอนตัวจากการศึกษาครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่เสียสิทธิใด ๆ ในการรับการ รักษาพยาบาลที่จะเกิดขึ้นตามมาในโอกาสต่อไป ทั้งในปัจจุบันและอนาคต ณ สถานพยาบาลแห่ง นี้หรือสถานพยาบาลอื่น”

ข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษาเมื่อไรก็ได้ ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา โดยไม่มีการ เสียสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

ผู้วิจัยและ/หรือผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัยได้ให้คำรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้า เป็นความลับและจะเปิดเผยเฉพาะในรูปที่เป็นการสรุปการวิจัย โดยไม่ระบุตัวบุคคลผู้เป็นเจ้าของ ข้อมูล และหากเกิดอันตรายหรือความเสียหายอันเป็นผลจากการวิจัยต่อข้าพเจ้า ผู้วิจัยและ/หรือ ผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัยจะจัดการรักษาพยาบาลให้จนกลับคืนสภาพเดิม และจะเป็นผู้ออก ค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการรักษาพยาบาลรวมทั้งชดใช้ค่าเสียหายอื่นถ้าหากมี

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเป็นอาสาสมัครของ โครงการวิจัยดังกล่าว

ลายมือชื่ออาสาสมัคร.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

พยาน.....(ไม่ใช่ผู้อธิบาย)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ : 1) ในกรณีที่อาสาสมัครมีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์ และสามารถตัดสินใจเองได้ ให้ลงลายมือชื่อทั้งอาสาสมัคร (เด็ก) และผู้ปกครองด้วย
- 2) พยานต้องไม่ใช่ผู้วิจัย หรือผู้ร่วมวิจัย และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับโครงการวิจัย

3) ผู้ให้ข้อมูล/คำอธิบาย ต้องไม่เป็นแพทย์ที่ทำโครงการวิจัยนี้ด้วยตนเอง เพื่อป้องกันการเข้าร่วมโครงการด้วยความเกรงใจ

4) ในกรณีที่อาสาสมัครไม่สามารถ อ่านหนังสือ/ลงลายมือชื่อได้ ให้ใช้การประทับ


ลายมือแทนดังนี้ :

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในแบบคำยินยอมนี้ให้แก่ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดี ข้าพเจ้าจึงประทับตราลายนิ้วมือขวาของข้าพเจ้าในแบบคำยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลายมือชื่อผู้อธิบาย.....

(.....)

พยาน.....(ไม่ใช่ผู้อธิบาย)



แบบฟอร์ม ECNU05

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่

สำหรับเชี่ยวชาญ



หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัย
(Informed consent form)

โครงการวิจัยเรื่อง การพัฒนาเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน ชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้ป่วย
 ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 บัตรประชาชน/ข้าราชการเลขที่.....
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 (ในกรณีที่อาสาสมัครมีอายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์) เป็นบิดา/มารดา/ผู้ปกครองของ (ต.ญ,ต.ช.)
อายุ.....ปี ได้รับฟังคำอธิบายจาก.....
 (ชื่อผู้ให้ข้อมูล) เกี่ยวกับการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยการพัฒนาเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ได้รับทราบถึงรายละเอียดของโครงการวิจัยเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และระยะเวลาที่ทำการวิจัย เพื่อสร้างเครื่องมือที่คุณภาพในการประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ และเพื่อประเมินระดับคะแนนการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้และผู้รับบริการ ระยะเวลาของโครงการวิจัยประมาณ 10 เดือน ตั้งแต่เดือน มีนาคม พ.ศ. 2555 ถึง เดือน ธันวาคม พ.ศ.2555

โดยข้าพเจ้าได้รับเอกสารและคำอธิบายเกี่ยวกับการวิจัย และมีความเข้าใจดีแล้ว ผู้วิจัยได้ตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง เพื่อให้เกิดความเข้าใจกิจกรรมในการวิจัยอย่างครบถ้วน และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในใบยินยอม ซึ่งแสดงว่า ข้าพเจ้าได้ตกลงด้วยความสมัครใจที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ โดยผู้วิจัยแจ้งว่า การเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการนี้เมื่อไรก็ได้ตามแต่ข้าพเจ้าต้องการ

ผลประโยชน์ที่ข้าพเจ้าจะได้รับคือ ข้อมูลของข้าพเจ้าจะสามารถตอบปัญหาบางประการเกี่ยวกับ ปัจจัย/องค์ประกอบที่มีผลต่อคุณภาพของการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยข้าพเจ้า อาจเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาเครื่องมือประเมินคุณภาพการดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อใช้ในการพัฒนาระบบการดูแลให้มีคุณภาพดียิ่งขึ้น การเข้าร่วมวิจัยนี้ไม่มีผลข้างเคียงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการ และหากเกิดมีอาการข้างเคียงขึ้นข้าพเจ้าจะรายงานให้ผู้วิจัยทราบทันที

"หากข้าพเจ้าถอนตัวจากการศึกษารั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่เสียสิทธิใด ๆ ในการรับการรักษายาบาลที่จะเกิดขึ้นตามมาในโอกาสต่อไป ทั้งในปัจจุบันและอนาคต ณ สถานพยาบาลแห่งนี้หรือสถานพยาบาลอื่น"

ข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการศึกษานี้เมื่อไรก็ได้ ถ้าข้าพเจ้าปรารถนา โดยไม่มีการเสียสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น

ผู้วิจัยและ/หรือผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัยได้ให้คำรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้าเป็นความลับและจะเปิดเผยเฉพาะในรูปที่เป็นการสรุปการวิจัย โดยไม่ระบุตัวบุคคลผู้เป็นเจ้าของข้อมูล และหากเกิดอันตรายหรือความเสียหายอันเป็นผลจากการวิจัยต่อข้าพเจ้า ผู้วิจัยและ/หรือผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัยจะจัดการรักษายาบาลให้จนกลับคืนสภาพเดิม และจะเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการรักษายาบาลรวมทั้งชดเชยค่าเสียหายอื่นถ้าหากมี และยินดีให้บันทึกเสียงและภาพถ่าย ผู้วิจัยจะนำไปเผยแพร่ได้ก็ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากข้าพเจ้าแล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจคำอธิบายข้างต้นแล้ว จึงได้ลงนามยินยอมเป็นอาสาสมัครของโครงการวิจัยดังกล่าว

ลายมือชื่ออาสาสมัคร.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

พยาน.....(ไม่ใช่ผู้อธิบาย)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคผนวก จ ตัวอย่างข้อคำถามที่ใช้ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา

ข้อคำถามประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้บริการ

องค์ประกอบที่ 1 การจัดองค์การดูแล (Health Care Organization: HCO): หน่วยบริการมีนโยบายดำเนินการ มีมาตรฐานในการดูแล ที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ มีการจัดสรรทรัพยากรบุคคล งบประมาณ วัสดุ และสิ่งของ ที่เอื้ออำนวยให้สามารถจัดบริการอย่างมีประสิทธิภาพ มีการออกแบบบริการ การสนับสนุนการจัดการตนเอง การสนับสนุนการตัดสินใจ การจัดระบบข้อมูลที่เหมาะสมกับการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 โดยให้ความสำคัญกับมิติการดูแลทั้งทางกาย จิต สังคมและสิ่งแวดล้อม และมีการควบคุมกำกับ และติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

องค์ประกอบย่อย	เนื้อหาที่ต้องการวัด	ข้อคำถาม (ตัวเลือกตอบ 1= ไม่เลย, 2= น้อย, 3= ปานกลาง, 4=ค่อนข้างมาก, 5=มาก)	ระดับความเห็นของผู้เชี่ยวชาญ			
			เกี่ยวข้องมาก (4)	เกี่ยวข้องแต่ต้องปรับแก้ (3)	เกี่ยวข้องเล็กน้อย (2)	ไม่เกี่ยวข้อง (1)
1. นโยบายของหน่วยงาน	1.1 หน่วยงานมีวิสัยทัศน์/นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานของตนเองที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่และแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานระดับสูงกว่า	1. หน่วยงานของท่านมีวิสัยทัศน์นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานของตนเองสอดคล้องกับบริบทพื้นที่ ข้อแนะนำ:				
	1.2 มีการสื่อสารนโยบาย/แผนการดำเนินงาน ให้ผู้เกี่ยวข้องเพื่อสร้างความร่วมมือทุกระดับ เช่น ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกส่วน	3. หน่วยงานของท่านมีการสื่อสารนโยบาย/แผนการดำเนินงานด้านเบาหวานให้ผู้เกี่ยวข้องเพื่อสร้างความร่วมมือทุกระดับ เช่น ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกส่วน ข้อแนะนำ:				
.....				
.....				
.....				
.....				

ภาคผนวก ข ผลการคำนวณค่าดัชนีตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา

ใช้วิธีตรวจสอบค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาของข้อคำถามรายข้อ (Item-level CVI: I-CVI) และค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาของข้อคำถามทั้งหมด (scale-level CVI: S-CVI) การตรวจสอบข้อคำถามรายข้อ (I-CVI) กำหนดเกณฑ์ว่าผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5 คน ทุกคนต้องมีความเห็นตรงกันทั้งหมด โดยคะแนนในข้อนั้น ๆ ผู้เชี่ยวชาญทุกคนต้องให้ค่า 3 และ 4 หมายถึง ค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาของข้อคำถามรายข้อ (I-CVI) มีค่าเท่ากับ 1 และสำหรับข้อที่ผู้เชี่ยวชาญอย่างน้อย 1 ใน 5 คนนี้ ให้ความเห็นโดยเลือกค่า 1 หรือ 2 ถือว่าไม่มีความตรงตามเนื้อหาต้องตัดข้อคำถามรายข้อนั้นออกไป กำหนดตัวเลือกตอบเป็นมาตราส่วน 4 ระดับ ดังนี้

- 4 หมายถึง ข้อคำถามเกี่ยวข้องมาก
- 3 หมายถึง ข้อคำถามเกี่ยวข้องพอควรหรือเกี่ยวข้องแต่ต้องปรับแก้
- 2 หมายถึง ข้อคำถามเกี่ยวข้องเล็กน้อยหรือไม่สามารถประเมินได้ถ้าไม่ปรับแก้
- 1 หมายถึง ไม่เกี่ยวข้อง



แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง
ในมุมมองของผู้ให้บริการ

ข้อ คำถาม	ผู้เชี่ยวชาญ คนที่ 1	ผู้เชี่ยวชาญ คนที่ 2	ผู้เชี่ยวชาญ คนที่ 3	ผู้เชี่ยวชาญ คนที่ 4	ผู้เชี่ยวชาญ คนที่ 5	จำนวน	I-CVI
						ผู้เชี่ยวชาญ ที่ ตอบ 3,4	
1	1	1	1	1	1	5	1
2	1	1	1	1	1	5	1
3	1	1	1	1	1	5	1
4	1	1	1	1	1	5	1
5	1	1	1	1	1	5	1
6	1	1	1	1	1	5	1
7	0	1	1	1	1	4	.8
8	0	1	1	1	1	4	.8
....
....
100	1	1	1	1	1	5	1
สัดส่วน	.69	1	.92	.94	.93	I-CVI= .89	

หมายเหตุ: ผู้วิจัยตัดข้อคำถามที่มีค่า =0 ออกไป คงไว้เฉพาะเลือกข้อคำถามที่มีค่า I-CVI=1 โดย
เหลือข้อคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญตอบ 3 และ 4 ตรงกัน (มีค่า 1 ทั้งหมด) จำนวน 48 ข้อ

แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง
ในมุมมองของผู้รับบริการ

ข้อ คำถาม	ผู้เชี่ยวชาญ คนที่ 1	ผู้เชี่ยวชาญ คนที่ 2	ผู้เชี่ยวชาญ คนที่ 3	ผู้เชี่ยวชาญ คนที่ 4	ผู้เชี่ยวชาญ คนที่ 5	จำนวน	I-CVI
						ผู้เชี่ยวชาญ ที่ ตอบ 3,4	
1	1	1	1	1	1	5	1
2	1	1	1	1	1	5	1
3	1	1	1	1	1	5	1
4	1	1	1	1	1	5	1
5	1	1	1	1	1	5	1
....
....
....
29	1	1	1	1	1	5	1
สัดส่วน	.89	1	1	1	1	I-CVI= .97	

หมายเหตุ: ผู้วิจัยตัดข้อคำถามที่มีค่า =0 ออกไป คงไว้เฉพาะเลือกข้อคำถามที่มีค่า I-CVI=1 โดย
เหลือข้อคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญตอบ 3 และ 4 ตรงกัน (มีค่า 1 ทั้งหมด) จำนวน 26 ข้อ

ภาคผนวก ข คู่มือการใช้แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการ

คู่มือการใช้

แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง
ในมุมมองของผู้ให้บริการ

1. บทนำ

คู่มือการใช้แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้บริการ มีเพื่ออธิบายที่มาของการพัฒนาเครื่องมือ วิธีใช้ และการวิเคราะห์ที่สามารถวิเคราะห์ด้วยโปรแกรม Excel หรือใช้โปรแกรม SPSS ในการวิเคราะห์รายละเอียดของข้อมูล โดยแบบประเมินมีอยู่ในท้ายเล่มของคู่มือ

1.1 การพัฒนาเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้ให้บริการ

เครื่องมือนี้พัฒนาขึ้นภายใต้นิยามรูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังภาคขยาย (Expanded Chronic Care Model: ECCM) กำหนดขอบเขตบริการสุขภาพระดับอำเภอ (District health services) โดยนิยามที่ได้มาจากความเห็นพ้องของผู้เชี่ยวชาญเบาหวานไทย (อาทิตยา วังวนสินธุ์ และคณะ, 2557) โดยมี 6 องค์ประกอบ ดังนี้

1.1.1 การสนับสนุนการจัดการสุขภาพตนเอง ประกอบด้วย การสนับสนุนการจัดการสุขภาพตนเองจากผู้ให้บริการ และการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ที่เป็นเบาหวาน

1.1.2 การเชื่อมโยงการดูแลสุขภาพสู่ชุมชน ประกอบด้วย ความเป็นเจ้าของของชุมชนในการจัดการสุขภาพ มาตรการของชุมชนที่เอื้อต่อสุขภาพ และการสนับสนุนสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

1.1.3 การสนับสนุนการตัดสินใจ ประกอบด้วย การมีแนวทางเวชปฏิบัติที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตของผู้ป่วย การให้ข้อมูลเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจระหว่างผู้ให้บริการและผู้ให้บริการกับผู้ป่วย การสนับสนุนทางเลือกและตัดสินใจร่วมกันระหว่างผู้ให้บริการและผู้ที่เป็นเบาหวาน และระบบการให้คำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญทั้งของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

1.1.4 การออกแบบสนับสนุนบริการ ประกอบด้วย การวางแผนการดูแลต่อเนื่อง ยึดผู้ป่วยและประชากรเป็นฐาน ส่งเสริมการมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการกับผู้ที่เป็น

เบาหวาน สร้างการมีส่วนร่วมและบูรณาการการดูแลบนพื้นฐานการดูแลที่ดูแลทั้งมิติทางกาย จิต สังคม และสิ่งแวดล้อม ทีมสหวิชาชีพพร้อมมือกันดูแล และการเชื่อมโยงบริการทุกระดับ

1.1.5 นโยบายขององค์การดูแลสุขภาพ ประกอบด้วย มีนโยบายที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่การจัดการทรัพยากรบุคคล การจัดการทรัพยากร งบประมาณ วัสดุ และสิ่งของ และการควบคุม กำกับ และติดตามผลการดำเนินงาน

1.1.6 การจัดระบบข้อมูลข่าวสาร ประกอบด้วย มีฐานข้อมูลระดับบุคคล ประชากร และสิ่งแวดล้อมที่ครอบคลุมภาวะสุขภาพ การเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูล การนำข้อมูลมาใช้ในการบริการรายบุคคล รายกลุ่ม การนำข้อมูลมาใช้ในการบริหารจัดการ/พัฒนาคุณภาพบริการ และการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารสุขภาพของประชาชน

มีการสร้างเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้บริการแล้วในต่างประเทศ ชื่อ Assessment Chronic Illness Care (ACIC), ACIC Thai version และ Innovative Care for Chronic Condition (ICCC) assessment (Bonomi, et al., 2002; Gomutbutra, et al., 2012; WHO, 2004) ซึ่งเป็นเครื่องมือที่ทีมดูแลต้องร่วมประชุมและประเมินร่วมกันใช้ระยะเวลาถึง 2 ชั่วโมงในการประเมิน (Si, et al., 2005) มีระดับตัวเลือกตอบ 11 ระดับ ซึ่งเมื่อมีการนำไปใช้ยังพบว่ามีความไม่เข้าใจในข้อคำถาม ทั้งนี้เนื่องจากมีบริบทโครงสร้างบริการสุขภาพที่ต่างกัน (Steinhaeuser, et al., 2011a, 2011b) และผลการตรวจสอบคุณสมบัติของเครื่องมือ เมื่อประเทศเนเธอร์แลนด์นำไปใช้พบว่าต้องตัดคำถามเหลือ 21 ข้อ โมเดลจึงจะสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ (Cramm, et al., 2011) การพัฒนาเครื่องมือนี้ได้ผ่านกระบวนการตามวิธีการสร้างเครื่องมือและตรวจสอบคุณสมบัติว่ามีความตรงเชิงเนื้อหา ความตรงเชิงโครงสร้างและความตรงตามสภาพการณ์ และมีค่าความเชื่อมั่นเชิงความสอดคล้องภายในในระดับสูง โดยมีข้อคำถามทั้งหมด 36 ข้อ 6 องค์ประกอบ

1.2 แบบประเมินนี้วัดอะไร

แบบประเมินนี้วัดกระบวนการบริการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน ชนิดที่ 2 โดยวัดความคิดเห็นของผู้ให้บริการต่อประสบการณ์บริการดูแลที่เป็นเบาหวาน ชนิดที่ 2 ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา

1.3 เงื่อนไขในการใช้แบบประเมินฯ

แบบประเมินนี้ผู้วิจัยอนุญาตให้ใช้ในการนำไปประเมินคุณภาพบริการได้ โดยใช้แบบประเมินแนบท้ายนี้ และอาจปรับส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลได้ตามบริบทของผู้ใช้ข้อมูล

1.4 ผู้ใช้แบบประเมิน

ผู้ใช้แบบประเมินนี้คือ ผู้ให้บริการสุขภาพทั้งในระดับปฏิบัติงานและระดับนโยบาย เพื่อประเมินคุณภาพบริการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อนำข้อมูลมุมมองของผู้ให้บริการไปปรับปรุงคุณภาพบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการ โดยควรใช้ร่วมกับแบบประเมินฯ ในมุมมองของผู้รับบริการเพื่อนำมาเปรียบเทียบกัน และผู้บริหารสามารถนำข้อมูลนี้ไปพิจารณาจัดการงบประมาณ จัดสรรบุคลากร หรือออกแบบบริการที่เอื้อต่อการบริการอย่างมีคุณภาพส่งผลดีต่อผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยแบบประเมินนี้เหมาะแก่การนำไปวัดคุณภาพบริการ ก่อนและหลังดำเนินการปรับปรุงกระบวนการดูแล

1.5 เนื้อหาของแบบประเมิน

1.5.1 แบบประเมิน มีทั้งหมด 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อคำถามมีแบบให้เลือกตอบและเติมคำในช่องว่าง ทั้งหมด 9 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการดูแลฯ ข้อคำถามมีทั้งหมด 36 ข้อ เป็นความคิดเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์การดูแลผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ตัวเลือกตอบมี 5 ระดับ ได้แก่ 1= ไม่เลยหรือน้อยที่สุด, 2= น้อย, 3= ปานกลาง, 4= มาก, 5= มากที่สุด

1.5.2 ให้ผู้ให้บริการเป็นผู้ตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยไม่ต้องระบุชื่อลงในแบบประเมินและเพื่อให้เกิดประโยชน์ โปรดให้ความคิดเห็นตามความเป็นจริงเพื่อนำผลการประเมินที่ได้ไปหาช่องว่างบริการที่จะปรับปรุงคุณภาพการดูแลต่อไป โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล 9 ข้อ โดยให้กาเครื่องหมาย (/) หน้าข้อความและเติมคำในช่องว่างทุกข้อ ดังนี้

1. ข้อมูลที่ให้กาเครื่องหมาย (/) ได้แก่ข้อที่ 1, 3-5 และ 8 ถามเกี่ยวกับ เพศ สถานภาพ การศึกษา ตำแหน่งปัจจุบัน และสถานที่ปฏิบัติงาน โดยเลือกกาได้เพียง 1 ข้อย่อยในแต่ละข้อ

2. ข้อ 9 “การศึกษา/อบรมเพิ่มเพื่อเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน” ให้กาเครื่องหมาย (/) หน้าข้อความ ได้แก่ ไม่เคยศึกษาหรืออบรมเพิ่ม หรือ เคย โดยหากกาข้อ “เคย” ให้ตอบตามประเภทการศึกษาอบรมเฉพาะด้านในข้อย่อย 2.1-2.9 ได้มากกว่า 1 ข้อ โดยหากมีการศึกษาอบรมตามประเภทที่ผู้วิจัยระบุไว้ สามารถระบุเพิ่มในข้อ 2.10

3. ข้อมูลที่ต้องเติมคำในช่องว่าง ได้แก่ ข้อที่ 2 อายุ และข้อ 6 อายุงาน และข้อ 7 ระยะเวลาที่ปฏิบัติกรดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ให้ระบุเป็นปีเต็ม ณ ปัจจุบัน

ส่วนที่ 2 ประเมินการดูแล

ผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้บริการ แบบประเมินนี้ ให้ผู้ให้บริการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 แสดงความคิดเห็นโดยมีตัวเลือกตอบ 5 ระดับ ได้แก่ ไม่เลย น้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก ให้แสดงความคิดเห็นตามความเป็นจริง เกี่ยวกับประสบการณ์การให้บริการผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ในระหว่าง 6 เดือนที่ผ่านมา โดยกาเครื่องหมายถูก (/) ในช่องระดับความคิดเห็น หลังข้อความแต่ละข้อ มีจำนวนทั้งหมด 36 ข้อ ยกตัวอย่างดังนี้

ข้อที่ 1 "ท่านและผู้ที่เป็นเบาหวาน ร่วมกันตั้งเป้าหมายในการดูแลสุขภาพเพื่อลดระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน" ตามความเห็นของท่านท่านคิดว่า มีระดับความคิดเห็น "ปานกลาง" ดังนั้นท่านจึงกาเครื่องหมายถูก (/) ในช่องระดับความคิดเห็น "ปานกลาง" ดังตัวอย่างในตารางด้านล่างนี้

1= ไม่เลยหรือน้อยที่สุด, 2= น้อย, 3= ปานกลาง, 4= มาก, 5= มากที่สุด

ข้อ ที่	ประสบการณ์การดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน 6 เดือนที่ผ่านมา	ระดับความคิดเห็น				
		ไม่เลย/ น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
ด้านการสนับสนุนการจัดการสุขภาพตนเอง (Self-management support: SMS)						
1.	ท่านและผู้ที่เป็นเบาหวาน ร่วมกันตั้งเป้าหมายในการดูแลสุขภาพเพื่อลดระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน			/		
2.	ท่านและผู้ที่เป็นเบาหวาน ร่วมกันวางแผนในการดูแลสุขภาพเพื่อลดระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับปลอดภัย และลดภาวะแทรกซ้อน					
3.	ท่านและผู้ที่เป็นเบาหวาน ร่วมตัดสินใจเลือกวิธีการจัดการกับภาวะสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วย					
					
					
36.					

2. การคิดระดับคะแนน

การวิเคราะห์แยกระดับคะแนนในส่วนที่ 2 การประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ๓ ใช้วิธีแบ่งเกณฑ์ในการแปรผล โดยอาศัยค่าเฉลี่ยของกลุ่มเป็นหลักในการแปลความหมาย โดยใช้ค่าสูงสุด-ค่าต่ำสุด/จำนวนชั้น (Best, 1977) กำหนดจำนวนชั้น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับต่ำ ระดับปานกลาง และระดับสูง

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้ให้บริการ

คำชี้แจง: ขอให้ท่านแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์ในการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมาโดยใช้เครื่องหมายถูก (/) ในช่องระดับความคิดเห็นที่ตรงความคิดเห็นของท่าน

ข้อ ที่	ประสบการณ์การดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน 6 เดือนที่ผ่านมา	ระดับความคิดเห็น				
		ไม่เคย/ น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
ด้านการสนับสนุนการจัดการสุขภาพตนเอง (Self-management support: SMS)						
1.	ท่านและผู้ที่เป็นเบาหวาน ร่วมกันตั้งเป้าหมายในการดูแลสุขภาพเพื่อลดระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อน					
2.	ท่านและผู้ที่เป็นเบาหวาน ร่วมกันวางแผนในการดูแลสุขภาพเพื่อลดระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับปลอดภัย และลดภาวะแทรกซ้อน					
3.	ท่านและผู้ที่เป็นเบาหวาน ร่วมตัดสินใจเลือกวิธีการจัดการกับภาวะสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วย					
4.	ท่านได้ให้ข้อมูลทางคลินิก ข้อมูลภาวะสุขภาพ ให้ผู้ที่เป็นเบาหวานรับรู้และเข้าใจ เพื่อสร้างความร่วมมือในการดูแลสุขภาพตนเอง					
5.	ท่านและผู้ที่เป็นเบาหวาน ร่วมกันประเมินผลการดูแลเป็นระยะ ๆ เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงคุณภาพการดูแล					
6.	ท่านดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานอย่างเป็นองค์รวมที่คำนึงถึงการเชื่อมโยงการเจ็บป่วยทางกาย กับความเป็นอยู่ วิถีชีวิต และความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ที่เป็นเบาหวานและครอบครัวเป็นราย ๆ					
7.	ท่านเปิดโอกาสให้ผู้ที่เป็นเบาหวาน เล่าเรื่องราวการดูแลตนเอง การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ความสำเร็จ ความล้มเหลว หรืออุปสรรคที่พบ เพื่อนำไปสู่การหาวิธีช่วยเหลือที่เหมาะสมกับวิถีชีวิต ความเชื่อ สังคม และวัฒนธรรมของผู้ที่เป็นเบาหวาน					
8.	ท่านคิดว่าผู้ที่เป็นเบาหวานที่ท่านดูแล สามารถประเมินภาวะสุขภาพของตนเองได้ เช่น ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ					
9.	ท่านคิดว่าผู้ที่เป็นเบาหวานที่ท่านดูแล รับรู้ว่าตนเองเป็นผู้ที่สำคัญที่สุดในควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับปลอดภัย					
10.	กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อลดความเสี่ยงและลดอัตราการเกิดโรคเบาหวานรายใหม่					
11.	ท่านคิดว่าผู้ที่เป็นเบาหวานที่ท่านดูแล มีความเชื่อมั่นในตนเองในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับปลอดภัยได้					

ข้อที่	ประสบการณ์การดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน 6 เดือนที่ผ่านมา	ระดับความคิดเห็น				
		ไม่ เลย/ น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
ด้านการเชื่อมโยงการดูแลสุขภาพสู่ชุมชน (Community linkage: CL)						
12.	ชุมชนในเขตบริการของท่านมีมาตรการ หรือข้อตกลงของชุมชนเกี่ยวกับนโยบาย การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค					
13.	ชุมชนในเขตบริการของท่าน มีการดำเนินกิจกรรมสร้างความตระหนัก ส่งเสริม สุขภาพและป้องกันการเกิดโรคเบาหวานในประชากรกลุ่มปกติได้เอง โดยท่านเป็นที่ เลี้ยงให้คำปรึกษา					
14.	มีคนต้นแบบเบาหวานในชุมชนในเขตบริการของท่าน ที่สามารถสร้างการเรียนรู้ให้ กลุ่มผู้ที่เป็นเบาหวาน/กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานได้					
15.	ชุมชนในเขตบริการของท่านมีการส่งเสริมให้กลุ่มผู้ที่เป็นเบาหวาน/กลุ่มเสี่ยง เบาหวานเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของชุมชน					
16.	หน่วยงานของท่านนำฐานข้อมูลระดับบุคคล ระดับประชากร และสิ่งแวดล้อมมาใช้ ในการวางแผนดำเนินงาน พิจารณาจัดสรรงบประมาณ และการจัดสรรบุคลากร					
17.	หน่วยงานของท่านนำข้อมูลภาวะสุขภาพของผู้ที่เป็นเบาหวานประชากรและ สิ่งแวดล้อม มาวิเคราะห์ ศึกษาผลลัพธ์ภาวะสุขภาพ และแนวโน้มสุขภาพ เพื่อใช้ในการ พิจารณาออกแบบบริการและปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานที่มีคุณภาพอย่าง ต่อเนื่อง (Continuity quality indicator: CQI)					
18.	ท่านให้ข้อมูลภาวะสุขภาพ สื่อสารความเสี่ยงแก่ชุมชนอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุน ให้ชุมชน/ภาคีในชุมชนจัดการกับภาวะสุขภาพของคนในชุมชน โดยเฉพาะเรื่องการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งในกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มที่มีสุขภาพดี					
ด้านการสนับสนุนการตัดสินใจ (Decision support: DS)						
19.	แนวทางการดูแลทางเวชปฏิบัติ (Clinical Practice Guideline: CPG) สำหรับผู้ที่เป็น เบาหวานที่ใช้ในหน่วยงานของท่าน มีความเหมาะสมกับบริบทพื้นที่					
20.	ท่านใช้แนวทางการดูแลทางเวชปฏิบัติ (CPG) ให้อยู่ในวิถีปฏิบัติของท่านในการดูแลผู้ ที่เป็นเบาหวาน					
21.	แนวทางการดูแลทางเวชปฏิบัติ (CPG) สำหรับผู้ที่เป็นเบาหวานที่ใช้ในหน่วยงานท่าน มีมิติการดูแลทั้งด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านสังคมและสิ่งแวดล้อมของผู้ที่เป็น เบาหวานและครอบครัว					
22.	แนวทางการดูแลทางเวชปฏิบัติ (CPG) สำหรับผู้ที่เป็นเบาหวานที่ใช้ในหน่วยงานของ ท่าน สร้างขึ้นโดยการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นจากผู้บริหาร ผู้ให้บริการใน เครือข่าย และผู้ที่เป็นเบาหวาน					

ข้อ ที่	ประสบการณ์การดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน 6 เดือนที่ผ่านมา	ระดับความคิดเห็น				
		ไม่เคย/ น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
23.	ทีมดูแล ที่ประกอบด้วยบุคลากรสหสาขาวิชาชีพ มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของสมาชิกแต่ละหน่วยบริการและเครือข่ายอย่างชัดเจน					
24.	หน่วยงานของท่านมีระบบขอรับคำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญสหสาขาวิชาชีพเพื่ออยู่หน่วยบริการสุขภาพเครือข่าย โดยท่านสามารถใช้บริการได้อย่างสะดวกเมื่อจำเป็นต้องขอคำปรึกษา					
25.	ท่านและทีมดูแลร่วมกันทบทวนผลการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อนำมาปรับปรุงบริการให้ดีขึ้นเป็นระยะ ๆ อย่างต่อเนื่อง					
ด้านการออกแบบสนับสนุนบริการ (Delivery support design : DSD)						
26.	หน่วยงานของท่านมีการจัดสรรงบประมาณ วัสดุและสิ่งของให้เพียงพอต่อการดำเนินการด้านเบาหวาน					
27.	หน่วยงานของท่านสนับสนุนคู่มือสำหรับ อสม. ในการปฏิบัติงานเบาหวานในชุมชน					
28.	ท่านมีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานด้านเบาหวาน					
29.	หน่วยงานของท่านสนับสนุนคู่มือการดำเนินงานเบาหวานแก่บุคลากรเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงาน					
30.	มีการจัดสรรบุคลากรเพียงพอกับภาระงานดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานในหน่วยบริการของท่านและเครือข่าย					
31.	หน่วยงานของท่านสนับสนุนให้บุคลากรพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน เหมาะสมกับความจำเป็นอย่างต่อเนื่อง					
ด้านนโยบายขององค์การดูแลสุขภาพ (Policy of Health care organization : PHCO)						
32.	วิสัยทัศน์นโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานของหน่วยงานท่านสอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานระดับสูงกว่า					
33.	หน่วยงานของท่านกำหนดวิสัยทัศน์นโยบายและยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานของตนเองที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่					
34.	หน่วยงานของท่านมีการสื่อสารนโยบาย/แผนการดำเนินงานด้านโรคเบาหวานให้ผู้เกี่ยวข้องทุกระดับ เช่น ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกส่วนเพื่อสร้างความร่วมมือ					
ด้านระบบข้อมูลข่าวสาร (Information system: IS)						
35.	หน่วยงานของท่านจัดทำฐานข้อมูลระดับประชากร ประกอบด้วย กลุ่มอายุ เพศ กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย กลุ่มป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน เพื่อนำมาจัดบริการตามสภาวะสุขภาพของแต่ละกลุ่ม ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน					
36.	หน่วยงานของท่านจัดทำฐานข้อมูลระดับบุคคล ประกอบด้วยข้อมูลส่วนบุคคล สถานะสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน					

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูงที่ให้ความร่วมมือตอบแบบประเมินฯ มา ณ โอกาสนี้

ภาคผนวก ฅ คู่มือการใช้แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้รับบริการ

คู่มือการใช้

แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง
ในมุมมองของผู้รับบริการ

1. บทนำ

คู่มือการใช้แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้รับบริการ มีเพื่ออธิบายที่มาของการพัฒนาเครื่องมือ วิธีใช้ และการวิเคราะห์ที่สามารถวิเคราะห์ด้วยโปรแกรม Excel หรือใช้โปรแกรม SPSS ในการวิเคราะห์รายละเอียดของข้อมูล โดยแบบประเมินมีอยู่ในท้ายเล่มของคู่มือ

1.1 การพัฒนาเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง ในมุมมองของผู้รับบริการ

เครื่องมือนี้พัฒนาขึ้นภายใต้นิยามรูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังภาคขยาย (Expanded Chronic Care Model: ECCM) กำหนดขอบเขตบริการสุขภาพระดับอำเภอ (District health services) โดยนิยามที่ได้มาจากความเห็นพ้องของผู้เชี่ยวชาญเบาหวานไทย (อาทิตยา วิจารณ์ลินธุ์และคณะ, 2557) โดยมี 4 องค์ประกอบ และนำมาเพียงบางองค์ประกอบย่อยที่ผู้ที่เป็นเบาหวานสามารถรับรู้ ดังนี้

- 1) การสนับสนุนการจัดการสุขภาพตนเอง
- 2) การเชื่อมโยงการดูแลสุขภาพสู่ชุมชน
- 3) การสนับสนุนการตัดสินใจ
- 4) การออกแบบสนับสนุนบริการ

มีการสร้างเครื่องมือประเมินการดูแลผู้ที่เป็นโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้รับบริการแล้วในต่างประเทศ ชื่อ Patient Assessment Chronic Illness Care: PACIC มีจำนวน 20 ข้อ 5 องค์ประกอบ เป็นแบบสอบถามวัดความคิดเห็น ตัวเลือกตอบเป็น Likert scale 5 ระดับ (Glasgow, 2005) ซึ่งหลายประเทศนำไปใช้อย่างแพร่หลาย โดยเมื่อมีการตรวจสอบความตรงเชิงโครงสร้าง พบว่าแบบสอบถามมีจำนวนองค์ประกอบแตกต่างกัน 1 องค์ประกอบบ้าง 2 องค์ประกอบบ้างแตกต่างกันไปในแต่ละประเทศ จาก 20 ข้อคำถามลดลงเป็น 11 ข้อคำถาม เป็นต้น

แบบประเมินที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น พบ 2 องค์ประกอบ ได้แก่ การสนับสนุนการจัดการสุขภาพตนเอง และการดูแลสุขภาพตนเอง จำนวน 14 ข้อ เป็นแบบประเมินตนเอง วัดความคิดเห็นประสพการณ์การรับบริการจากหน่วยบริการสุขภาพในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา มีตัวเลือกตอบเป็น Likert scale 5 ระดับ

1.2 แบบประเมินนี้วัดอะไร

แบบประเมินนี้วัดกระบวนการบริการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน ชนิดที่ 2 โดยวัดความคิดเห็นของผู้รับบริการต่อประสพการณ์การรับบริการดูแลที่เป็นเบาหวาน ชนิดที่ 2 ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา

1.3 เจาะใจในการใช้แบบประเมินฯ

แบบประเมินนี้ผู้วิจัยอนุญาตให้ใช้ในการนำไปประเมินคุณภาพบริการได้ โดยใช้แบบประเมินแนบท้ายนี้ และอาจปรับส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป หรือส่วนที่ 3 ข้อมูลภาวะสุขภาพได้ตามบริบทของผู้ใช้ข้อมูล

1.4 ผู้ใช้แบบประเมิน

ผู้ใช้แบบประเมินฯนี้คือ ผู้ให้บริการสุขภาพทั้งในระดับปฏิบัติงานและระดับนโยบาย เพื่อประเมินคุณภาพบริการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 เพื่อนำข้อมูลมุมมองของผู้รับบริการไปปรับปรุงคุณภาพบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการ โดยควรใช้ร่วมกับแบบประเมินฯในมุมมองของผู้ให้บริการเพื่อนำมาเปรียบเทียบกัน และผู้บริหารสามารถนำข้อมูลนี้ไปพิจารณาจัดการงบประมาณ จัดสรรบุคลากร หรือออกแบบบริการที่เอื้อต่อการบริการอย่างมีคุณภาพส่งผลดีต่อผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยแบบประเมินนี้เหมาะแก่การนำไปวัดคุณภาพบริการ ก่อนและหลังดำเนินการปรับปรุงกระบวนการดูแล

1.5 เนื้อหาของแบบประเมิน

1.5.1 แบบประเมิน มีทั้งหมด 3 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อคำถามมีแบบให้เลือกตอบและเติมคำในช่องว่าง มีทั้งหมด 9 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบประเมินการดูแล ข้อคำถามมีทั้งหมด 14 ข้อ เป็นความคิดเห็นเกี่ยวกับประสพการณ์การดูแลตนเองในการดูแลเมื่อเป็นโรคเบาหวาน และการรับบริการสุขภาพในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ตัวเลือกตอบมี 5 ระดับ ได้แก่ ไม่เลย/น้อยที่สุด น้อย ปานกลาง มาก มากที่สุด

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานะสุขภาพ ข้อคำถามมีแบบให้เลือกตอบและเติมคำในช่องว่าง มีทั้งหมด 6 ข้อ ซึ่งบันทึกโดยผู้วิจัย/ผู้เก็บข้อมูล เป็นข้อคำถามที่สามารถใช้ข้อมูลจากสมุดประจำตัว ผู้ป่วยเบาหวานหากมีการบันทึกไว้ และ/หรือใช้ฐานข้อมูลของหน่วยบริการสุขภาพที่ผู้รับบริการใช้บริการเป็นประจำ ซึ่งควรจะเป็นข้อมูลที่บันทึกในระหว่างที่ให้ผู้ตอบแบบประเมินเพื่อให้สามารถประเมินผลลัพธ์ทางคลินิกเทียบกับค่าคะแนนในการประเมินฯ

1.5.2 ให้ผู้รับบริการเป็นผู้ตอบแบบสอบถามด้วยตนเองก่อนเป็นอันดับแรก ยกเว้นว่าผู้รับบริการไม่สามารถตอบแบบประเมินได้ด้วยตนเอง อาจเนื่องจากปัญหาทางสายตา หรืออื่น ๆ ให้ใช้วิธีสัมภาษณ์โดยใช้เทคนิคการถามที่เสนอแนะไว้ในหัวข้อเทคนิคการสัมภาษณ์

1.5.3 เพื่อป้องกันอคติที่อาจเกิดจากความเกรงใจเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการสุขภาพที่อาจส่งผลต่อการให้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง ให้จัดเตรียมตะกร้าหรือกล่องรับแบบประเมินฯไว้ เมื่อผู้รับบริการตอบแบบสอบถามเสร็จแล้วให้นำมาใส่ในตะกร้าหรือกล่องด้วยตนเอง ซึ่งหากผู้รับบริการตอบแบบประเมินด้วยตนเอง ผู้วิจัย/ผู้เก็บข้อมูลควรบันทึกข้อมูลในส่วนที่ 3 (ข้อมูลสถานะสุขภาพ) ก่อนให้ผู้รับบริการตอบ

1.5.4 หากใช้วิธีสัมภาษณ์ ผู้สัมภาษณ์ไม่ควรชี้แนะให้ตอบ ให้อ่านให้ผู้รับบริการฟังโดยใช้เทคนิคการถามที่เสนอแนะไว้ในหัวข้อเทคนิคการสัมภาษณ์

1.5.5 ก่อนให้ผู้รับบริการตอบแบบประเมินฯด้วยตนเอง หรือก่อนการสัมภาษณ์ ควรชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประเมินให้ผู้รับบริการ รับทราบและเข้าใจก่อน โดยมีรายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล 9 ข้อ โดยให้กาเครื่องหมาย (/) หน้าข้อความ และเติมคำในช่องว่างทุกข้อ ดังนี้

1. ข้อมูลที่ให้กาเครื่องหมาย (/) ได้แก่ข้อที่ 1, 3-5, 7-9 ถามเกี่ยวกับ เพศ สถานภาพ การศึกษา อาชีพ ประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคอื่น ประเภทการรักษาโรคเบาหวานที่ท่านใช้ใน ปัจจุบัน และหน่วยบริการสุขภาพที่ผู้รับบริการ ใช้บริการเกี่ยวกับการดูแลรักษาโรคเบาหวานมากที่สุดในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา โดยเลือกกาได้เพียง 1 ข้อย่อยในแต่ละข้อ

2. ข้อมูลที่ต้องเติมคำในช่องว่าง ได้แก่ ข้อที่ 2 อายุ ให้ระบุเป็นปีเต็ม ณ ปัจจุบัน และข้อ 6 ระยะเวลาการเจ็บป่วยเป็นเบาหวาน ให้ระบุจำนวนปีตั้งแต่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยหากผู้รับบริการจำไม่ได้ อาจถามว่า “เป็นเบาหวานตั้งแต่อายุเท่าไร” แล้วนำมาคำนวณจำนวนปีจนถึงอายุปัจจุบัน หรือดูจากทะเบียนประวัติของผู้ป่วย

ประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมอง
ของผู้รับบริการ

ข้อ ที่	ประสบการณ์การดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน 6 เดือนที่ผ่านมา	ระดับความคิดเห็น				
		ไม่ เคย/ น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
ด้านการสนับสนุนการจัดการสุขภาพตนเอง (Self-management support: SMS)						
1.	ท่านรู้สึกว่าเป็นหน้าที่ของท่าน ในการควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย และการกินยา หรือฉีดยาเบาหวานอย่างสม่ำเสมอ					
2.	ท่านรู้ข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจเลือด ผลการรักษา และภาวะสุขภาพปัจจุบันของท่าน จากผู้ให้บริการในหน่วยบริการที่ท่านใช้บริการประจำ					
3.					
..					
..					
14.					

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานะสุขภาพ (บันทึกโดยผู้วิจัย/ผู้เก็บข้อมูล)

โดยนำข้อมูลจากฐานข้อมูลของหน่วยบริการสุขภาพ หรือสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน มีจำนวนทั้งหมด 6 ข้อ เป็นแบบเติมคำในช่องว่างและกาเครื่องหมาย (/) หน้าข้อมูลที่ตรงความเป็นจริง ณ ปัจจุบัน

ข้อที่ 1 การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ให้ยึดการลงข้อมูลผลการตรวจ FBS เป็นหลัก ยกเว้นว่าในรอบ 6 เดือน ไม่ได้ตรวจ FBS เลย ก็ให้ลงผลการตรวจเลือดที่ปลายนิ้วมือแทน (DTX) หากจะให้ข้อมูลเป็นจริง ณ เวลาที่ประเมินควรตรวจผลทางห้องปฏิบัติการ ควบคู่ไปกับการรวบรวมข้อมูล จะทำให้ได้ผลเป็นจริง ณ ปัจจุบัน

ข้อที่ 2 การตรวจระดับน้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1c) โดยปกติผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 จะได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ด้วยวิธีการตรวจ HbA1c ซึ่งในขณะที่เก็บข้อมูลอาจมีการตรวจผ่านมาแล้วให้ลงผลครั้งสุดท้ายที่ผู้ป่วยตรวจพร้อมระบุเดือนปีที่ผู้ป่วยได้ตรวจด้วย

ข้อที่ 3 การตรวจวัดความดันโลหิต ให้ดูผลการตรวจครั้งล่าสุดที่ได้ตรวจ ณ ปัจจุบัน

รหัสแบบสอบถาม

--	--	--	--	--

แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง
ในมุมมองของผู้รับบริการ

คำชี้แจง:

แบบประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังใน
มุมมองของผู้รับบริการนี้ พัฒนาขึ้นเพื่อให้ผู้ที่เป็นเบาหวานประเมินประสบการณ์ดูแลสุขภาพ
ตนเองและการใช้บริการจากหน่วยบริการสุขภาพที่ท่านใช้เป็นประจำ

ผู้วิจัยขอให้ท่านประเมินตามความเป็นจริง ความเห็นของท่านจะมีคุณประโยชน์ต่อ
ผู้ให้บริการที่จะนำไปปรับปรุงกระบวนการบริการ ให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการ
ของผู้ที่เป็นเบาหวานที่มีคุณภาพต่อไป และคำตอบของท่านจะไม่มีผลกระทบต่อตัวท่าน และ
ไม่ต้องระบุชื่อท่านไว้ในแบบสอบถามนี้

แบบประเมินนี้มีทั้งหมด 3 ส่วน ขอให้ท่านตอบส่วนที่ 1 และ 2 ให้ครบทุกข้อ ส่วนที่ 1
ข้อมูลส่วนบุคคล ส่วนที่ 2 แบบประเมินการดูแลฯ สำหรับส่วนที่ 3 บันทึกโดยผู้วิจัย/ผู้เก็บข้อมูล
(จากสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวานของท่าน หรือจากทะเบียนผู้ป่วยเบาหวาน)

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูง ที่กรุณาช่วยตอบแบบประเมินฯ ณ โอกาสนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

โปรดเติมคำในช่องว่าง และกาเครื่องหมายถูก (/) ในวงเล็บ () หน้าข้อความที่ตรงกับข้อมูลของท่าน

1. เพศ 1. () ชาย 2. () หญิง
2. อายุ..... (ปี)
3. สถานภาพ
1. () โสด 2. () สมรส 3. () หม้าย 4. () หย่า/แยก
4. การศึกษา
1. () ไม่ได้เรียน 2. () ประถมศึกษาหรือน้อยกว่า 3. () มัธยมศึกษา
4. () อนุปริญญาหรือน้อยกว่า 5. () ปริญญาตรี 6. () ปริญญาโทหรือสูงกว่า
5. อาชีพ
1. () เกษตรกรรม 2. () รับราชการ 3. () รัฐวิสาหกิจ
4. () รับจ้าง 5. () แม่บ้าน 6. () ค้าขาย 7. () ไม่ได้ประกอบอาชีพ
8. () อื่น ๆ (ระบุ).....
6. ระยะเวลาการเจ็บป่วยเป็นเบาหวาน.....ปี
7. ประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคอื่น ท่านมีโรคประจำตัวอื่นนอกเหนือจากการเป็นเบาหวาน
1. () ไม่มี
2. () มี โปรดระบุ โดยท่านสามารถตอบได้หลายข้อหากท่านเป็นโรคดังต่อไปนี้
2.1 () โรคความดันโลหิตสูง 2.2 () อัมพฤกษ์ อัมพาต 2.3 () โรคหัวใจ
2.4 () ไชมันโนเส้นเลือดสูง 2.5 () อื่น ๆ ระบุ.....
8. ประเภทการรักษาโรคเบาหวานที่ท่านใช้ในปัจจุบัน
1. () ยากิน 2. () ยาฉีดเบาหวาน (อินซูลิน)
3. () ทั้งยากินและยาฉีด 4. () ไม่ใช้ยา แต่ใช้วิธีควบคุมอาหารและออกกำลังกาย
9. หน่วยบริการสุขภาพที่ท่านใช้บริการเกี่ยวกับการดูแลรักษาโรคเบาหวานมากที่สุดในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา
1. () โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สถานีอนามัย) 2. () โรงพยาบาล
3. () คลินิก 4. () ศูนย์แพทย์ชุมชน 5. () อื่น ๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ 2 ประเมินการดูแลผู้ที่เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 โดยใช้รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรังในมุมมองของผู้รับบริการ

คำชี้แจง: ขอให้ท่านแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับประสบการณ์การดูแลสุขภาพของท่าน และประสบการณ์การใช้บริการจากผู้ให้บริการในหน่วยบริการที่ท่านใช้เป็นประจำ ในระหว่าง 6 เดือนที่ผ่านมา โดยกาเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องระดับความคิดเห็น หลังข้อความแต่ละข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อ ที่	ประสบการณ์การดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน 6 เดือนที่ผ่านมา	ระดับความคิดเห็น				
		ไม่ เลย/ น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
ด้านการสนับสนุนการจัดการสุขภาพตนเอง (Self-management support: SMS)						
1.	ท่านรู้สึกว่าเป็นเป็นหน้าที่ของท่าน ในการควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย และ การกินยา หรือฉีดยาเบาหวานอย่างสม่ำเสมอ					
2.	ท่านรู้ข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจเลือด ผลการรักษา และภาวะสุขภาพ ปัจจุบันของท่าน จากผู้ให้บริการในหน่วยบริการที่ท่านใช้บริการประจำ					
3.	ผู้ให้บริการในหน่วยบริการที่ท่านใช้บริการเป็นประจำ ให้กำลังใจท่านเมื่อท่าน สามารถดูแลตนเองได้ดีขึ้น หรือเมื่อท่านสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ตามเป้าหมาย					
4.	หากท่านต้องการคำปรึกษาจากผู้ให้บริการ ท่านสามารถใช้บริการจากผู้ ให้บริการในหน่วยบริการที่ท่านใช้บริการเป็นประจำได้อย่างสะดวก ทั้งเข้าพบที่ สถานบริการ หรือทางโทรศัพท์					
5.	ผู้ให้บริการในหน่วยบริการที่ท่านใช้บริการเป็นประจำ พุดคุย ชักถามและ แนะนำท่าน เกี่ยวกับการกินยา การรักษา สภาพจิตใจ หรือการดำรง ชีวิตประจำวันของท่าน					
6.	ในสถานบริการที่ท่านใช้บริการเป็นประจำ มีบุคคลหรือทีมงานที่ดูแลเอาใจใส่ ท่านอย่างต่อเนื่อง และรู้ข้อมูลสุขภาพของท่านเป็นอย่างดี					
7.	ผู้ให้บริการในหน่วยบริการที่ท่านใช้บริการเป็นประจำ แนะนำ ให้ทางเลือกที่ เหมาะสมกับท่าน ในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและลดภาวะแทรกซ้อน ต่าง ๆ					
8.	ท่านได้รับการตรวจสุขภาพเบื้องต้นในชุมชน เช่น ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดความดันโลหิต ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ฯลฯ อย่างสม่ำเสมอ					
9.	ผู้ให้บริการในหน่วยบริการที่ท่านใช้บริการเป็นประจำ เปิดโอกาสให้ท่านได้ พุดคุย ชักถาม และเล่าประสบการณ์เกี่ยวกับวิธีการดูแลสุขภาพตนเอง ความสำเร็จ/ความล้มเหลว หรืออุปสรรคที่ท่านพบ					
10.	ท่านรู้สึกมั่นใจในการใช้บริการดูแลรักษาโรคเบาหวานจากหน่วยบริการ สุขภาพที่ท่านใช้บริการเป็นประจำ					

ข้อ ที่	ประสบการณ์การดูแลผู้ที่เป็นเบาหวาน 6 เดือนที่ผ่านมา	ระดับความคิดเห็น				
		ไม่ เลย/ น้อย ที่สุด	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
ด้านการดูแลสุขภาพตนเอง (Self-care: SC)						
11.	ท่านตั้งเป้าหมายในการควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย หรือ ดูแลสุขภาพตนเองเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ร่วมกับ ผู้ให้บริการในหน่วยบริการที่ท่านใช้บริการเป็นประจำ					
12.	ท่านวางแผนในการควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย หรือดูแลสุขภาพตนเอง ร่วมกับผู้ให้บริการในหน่วยบริการที่ท่านใช้บริการเป็นประจำ					
13.	ท่านปฏิบัติตามคู่มือการดูแลตนเองสำหรับผู้ที่เป็นเบาหวาน ที่ท่านได้รับ จากหน่วยบริการที่ท่านใช้บริการเป็นประจำ					
14.	ท่านรู้ข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลตนเองในการเป็นโรค เบาหวานจากแหล่งต่าง ๆ นอกเหนือจากที่ได้รับความรู้จากผู้ให้บริการ เช่น เอกสาร แผ่นพับ วิทยุ โทรทัศน์ ฯลฯ					

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสถานะสุขภาพ (บันทึกโดยผู้วิจัย/ผู้เก็บข้อมูล)

1. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา
 - 1.1 ด้วยวิธีตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) เฉลี่ย.....mg%
 - หรือ 1.2 ด้วยวิธีตรวจระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้วมือ (DTX) เฉลี่ย.....mg%

หมายเหตุ ถ้ามีผล FBS ในรอบ 6 เดือนให้ยึดผล FBS เป็นหลัก
2. การตรวจระดับน้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1c)
 - 2.1 () ไม่ได้ตรวจ
 - 2.2 () ได้ตรวจ ครั้งสุดท้ายเมื่อ..... ผลการตรวจ HbA1c %
3. การตรวจความดันโลหิต mmHg
4. BMI.....kg/m² (หรือน้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร)
5. รอบเอว..... เซนติเมตร (หรือ รอบเอว.....นิ้ว)
6. ภาวะแทรกซ้อน
 1. () ไม่มี
 2. () มีภาวะแทรกซ้อน

6.1 หากมีภาวะแทรกซ้อน ให้ทำเครื่องหมายถูก (/) ข้อต่อไปนี้

 1. () โรคหัวใจ
 2. () อัมพฤกษ์ อัมพาต
 3. () เบาหวานขึ้นตา
 4. () ไตวาย
 5. () มีแผลที่เท้า
 6. () มีประวัติถูกตัดนิ้วมือ เท้า แขน ขา จากมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน
 7. () อื่น ๆ (ระบุ).....