



บันทึกข้อความ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
รับที่ ๑๔๕
วันที่ 21 มิ.ย. 2561
เวลา

ส่วนราชการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๒ ๖๒๕๔ โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๕๐๒๐
ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๑๐/๑๓.๖.๓.๓ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑
เรื่อง ขออนุมัติปรับการใช้เงินและปรับระยะเวลาการดำเนินโครงการพัฒนาบริหารทรัพยากรมนุษย์ให้มี
ศักยภาพสูง กิจกรรมที่ ๒.๒ Visiting Professor

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ตามที่ กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ โดยงานบริการวิชาการและพัฒนาบุคลากรได้จัดทำโครงการ
พัฒนาบริหารทรัพยากรมนุษย์ให้มีศักยภาพสูง ซึ่งในกิจกรรมที่ ๒ มีกิจกรรมเดิม คือ ๒.๑ การประชุมเชิง
ปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการทำวิจัยและผลงานวิชาการ จึงได้มีการปรับแผนในกิจกรรมที่
๒ โดยเพิ่มกิจกรรม ๒.๒ Visiting Scholar ซึ่งเป็นการเชิญ Dr. Stephant Bouchoucha จาก Deakin
University Australia มาเป็นวิทยากรให้ความรู้ทั้งด้านการจัดการเรียนการสอน และการทำวิจัยเกี่ยวกับการ
ป้องกันการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ตลอดจนการจัดทำผลงานวิชาการเพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่

ในการนี้จึงขอปรับการใช้เงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก และค่าตอบแทนวิทยากร
ดังกล่าว โดยขอเพิ่มการใช้เงิน ในกิจกรรม ๒.๒ Visiting Scholar จำนวน ๖๓๐๐๐ บาท และปรับ
ระยะเวลาดำเนินการจากในแผน เดือน มิย. ๖๑ (๕ วัน) และ กค ๖๑ (๒ วัน) เป็น เดือน มิย ๖๑ จำนวน ๙
วัน ระหว่าง วันที่ ๑๕ มิย. ๖๑ - ๒๓ มิย ๖๑ เนื่องจากวิทยากรต้องการความต่อเนื่องของกิจกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการปรับการใช้เงินและระยะเวลาดังกล่าว

(รท.หญิง ณวิวรรณ จิตต์สาคร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้างานบริการวิชาการและพัฒนาบุคลากร

(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการรองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรนำศักยภาพมาใช้ในการพัฒนาองค์กร และสังคม
๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการตีพิมพ์ เผยแพร่ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่มีคุณภาพ
๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการเขียน ตำรา บทความวิชาการ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. ร้อยละของอาจารย์ที่มีความสามารถในการเป็นวิทยากรระดับชาติ/นานาชาติ ร้อยละ ๓๐
๒. จำนวนงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติและนานาชาติต่ออาจารย์ประจำ คิดเป็นร้อยละ ๔๒
๓. จำนวนตำราที่ได้รับการเผยแพร่ จำนวน ๒ เล่ม

๖. เป้าหมายโครงการ

๖.๑ เชิงปริมาณ

๑. อาจารย์ทุกคนได้รับการพัฒนาสมรรถนะในการเป็นวิทยากร และสามารถเป็นวิทยากรระดับชาติ/นานาชาติ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๓๐
๒. อาจารย์ทุกคนได้รับการพัฒนาศักยภาพในการนำเสนอและเผยแพร่ผลงานวิชาการ/วิจัย
๓. อาจารย์ทุกคนได้รับการพัฒนาศักยภาพในการเขียนตำรา

๖.๒ เชิงคุณภาพ

๑. อาจารย์สามารถเป็นวิทยากรระดับชาติ/นานาชาติ ได้อย่างน้อยร้อยละ ๓๐
๒. อาจารย์อาจารย์มีผลงานวิชาการ/วิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ อย่างน้อยร้อยละ ๔๒
๓. อาจารย์สามารถเขียนตำราเผยแพร่ อย่างน้อย ๒ เล่ม

๗. สถานที่ดำเนินการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

๘. ระยะเวลาในการดำเนินงาน

กิจกรรม	สถานที่	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา
กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาสมรรถนะการเป็นวิทยากร ระดับชาติและนานาชาติ	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนีนครลำปาง	อาจารย์จำนวน ๗๐ คน	๑๖ พ.ย., ๒๒ - ๒๓ พ.ย. ๖๐
กิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนา ศักยภาพอาจารย์ด้านการทำวิจัยและ ผลงานวิชาการ	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนีนครลำปาง	อาจารย์จำนวน ๗๐ คน	ตค. ๖๐ (๑ วัน) มค. ๖๑ (๒ วัน) มีค. ๖๑ (๒ วัน) พค. ๖๑ (๒ วัน)
กิจกรรมที่ ๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนา ศักยภาพอาจารย์ด้านการเขียนตำรา/ บทความวิชาการ	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนีนครลำปาง	อาจารย์จำนวน ๗๐ คน	มค. ๖๑ (๒ วัน)

รับรองความถูกต้อง



นางอภิลักษณ์ คำจิตร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๙. วิธีดำเนินการ /กิจกรรม

กิจกรรมดำเนินงาน	พ.ศ. ๒๕๕๙				พ.ศ. ๒๕๖๐									
	ก.ย	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	
๙.๑ ขั้นเตรียมการ (P)														
๑. นำสรุปผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาพิจารณาเพื่อปรับกิจกรรมในโครงการให้เหมาะสม	↔													
๒. วางแผนดำเนินกิจกรรมตามโครงการและจัดสรรผู้รับผิดชอบในแต่ละกิจกรรม		◇												
๓. ขออนุมัติการจัดทำโครงการ		◇												
๔. ประชาสัมพันธ์กิจกรรมตามช่วงเวลาที่กำหนด		↔												
๙.๒ ขั้นดำเนินกิจกรรม (D)														
กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาสมรรถนะการเป็นวิทยากรระดับชาติและนานาชาติ			◇											
กิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการทำวิจัยและผลงานวิชาการ		◇			◇		◇		◇					
กิจกรรมที่ ๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการเขียนตำรา/บทความวิชาการ					◇									
๙.๓ ขั้นประเมินผล (C)														
๑. กำกับติดตามการดำเนินงาน				↔				↔			↔		↔	
๒. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ					↔				↔			↔		
๓. สรุปรายงานการดำเนินการ						↔				↔			↔	
๙.๔ ขั้นนำผลการประเมินไปพัฒนา (A)										↔			↔	
๑. นำผลการประเมินระหว่างการทำงานให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด					↔			↔			↔		↔	
๒. นำผลการประเมินตลอดการดำเนินงานมาพัฒนา ปรับปรุงการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายในโครงการของปีถัดไป	↔												↔	

รองอธิการบดี

ผศ. ดร.

นายวิชาญ อ่อนจิณ

มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์

๑๐.งบประมาณ

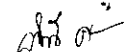
รวมเงินทั้งโครงการ ๑๑๒,๓๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	งบประมาณ
กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาสมรรถนะการเป็นวิทยากร ระดับชาติและนานาชาติ	กลุ่ม beginner จำนวน ๒๐ คน ๑.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท* ๒๐ คน*๑ มื้อ ๑,๖๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕ บาท* ๒๐ คน*๒ มื้อ ๑,๐๐๐ บาท ๓.ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕๐๐ บาท กลุ่ม Intermediat & advanced รุ่น ๑ จำนวน ๒๐ คน ๑.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท* ๒๐ คน*๑ มื้อ ๑,๖๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕ บาท* ๒๐ คน*๒ มื้อ ๑,๐๐๐ บาท ๓.ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕๐๐ บาท กลุ่ม Intermediat & advanced รุ่น ๒ จำนวน ๒๐ คน ๑.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท* ๒๐ คน*๑ มื้อ ๑,๖๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕ บาท* ๒๐ คน*๒ มื้อ ๑,๐๐๐ บาท ๓.ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๙,๓๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนา ศักยภาพอาจารย์ด้านการทำวิจัยและ ผลงานวิชาการ	๑.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท* ๗๐ คน*๑ มื้อ*๘วัน ๕๔,๘๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕ บาท* ๗๐ คน*๒ มื้อ*๘วัน ๒๘,๐๐๐ บาท ๓.ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๓,๐๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๘๕,๘๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนา ศักยภาพอาจารย์ด้านการเขียนตำรา/ บทความวิชาการ	๑.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๘๐ บาท* ๗๐ คน*๑ มื้อ*๒วัน ๑๑,๒๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕ บาท* ๗๐ คน*๒ มื้อ*๒วัน ๗,๐๐๐ บาท ๓.ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๓,๐๐๐ บาท ๔.ค่าเอกสาร ๓,๐๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๒๔,๒๐๐ บาท

๑๑. การประเมินผล (วิธีการประเมินผล หรือการติดตาม ควบคุมโครงการ)

กิจกรรม	วิธีการประเมินผล
กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาสมรรถนะการเป็นวิทยากร ระดับชาติและนานาชาติ	๑. อาจารย์ที่ผ่านการอบรมมีสมรรถนะในการเป็นวิทยากรระดับชาติและนานาชาติ เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๕๐ ๒. อาจารย์สามารถเป็นวิทยากรระดับชาติและนานาชาติ อย่างน้อยร้อยละ ๓๐
กิจกรรมที่ ๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนา ศักยภาพอาจารย์ด้านการทำวิจัยและ ผลงานวิชาการ	๑.จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ ร้อยละ ๔๒ ต่อจำนวนอาจารย์ประจำ

รับรองสำเนาถูกต้อง



นางอริสดี น้อยเงิน

คณบดีวิทยาลัยการศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการทำวิจัยและผลงานวิชาการ

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๖, ๒๖ ตุลาคม ๖๐

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๗ - ๑๘ มกราคม ๖๑

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑ - ๒๒ มีนาคม ๖๑

ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๖ - ๑๗ พฤษภาคม ๖๑

ณ ห้องประชุมสถาบันฯ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ครั้งที่ ๑: วันที่ ๖, ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

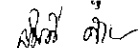
วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐	
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	พัฒนา abstract และ manuscript เพื่อนำเสนอวิจัยในการประชุม The ๕ th ANPOR Annual Conference: "Technological Advances and Public Opinion Research"
วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐	
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	นำเสนอผลงานวิจัย/ บทความวิชาการ ที่จะไปนำเสนอในการประชุม The ๕ th ANPOR Annual Conference: "Technological Advances and Public Opinion Research"

หมายเหตุ: อาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ ๑๐.๔๕ น. และ ๑๕.๐๐-๑๕.๑๕ น.

ครั้งที่ ๒ ๑๗ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑	Advances in healthcare research
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	Developing a practice-driven research question: A health systems thinking approach
๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	<u>Concurrent sessions</u> ๑) Partial Least Squares Structural Equation Modeling (PLS-SEM) ๒) Structural Equation Modeling using Analysis of Moment Structures (SEM-AMOS) ๓) Factor Analysis ๔) Epidemiological studies and analysis ๕) Advanced qualitative research

รับรองการเข้าร่วมกิจกรรม



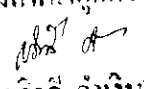
นางสาวศิริกัญญา ชื่นจิตร

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑	<u>Review and update of human research ethics and disseminating research findings</u>
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐น.	Human research ethics: review and update
๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐น.	Disseminating research findings ■ writing for publication ■ conference presentation
	Maximising research utilisation

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑ - ๒๒ มีนาคม ๖๑

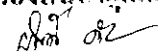
วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑	<u>Advances in healthcare research (Con.)</u>
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐น.	Developing a practice-driven research question: A health systems thinking approach
๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐น.	<u>Concurrent sessions</u> ๖) Partial Least Squares Structural Equation Modeling (PLS-SEM) ๗) Structural Equation Modeling using Analysis of Moment Structures (SEM-AMOS) ๘) Factor Analysis ๙) Epidemiological studies and analysis ๑๐) Advanced qualitative research
วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๑	<u>Review and update of human research ethics and disseminating research findings (Con.)</u>
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐น.	Human research ethics: review and update
๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐น.	Disseminating research findings ■ writing for publication ■ conference presentation
	Maximising research utilisation

รับรองการถูกต้อง

 นางศิริณี วาจิณ
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๖ - ๑๗ พฤษภาคม ๖๑

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑	Advances in healthcare research(Con.)
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐น.	Developing a practice-driven research question: A health systems thinking approach
๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐น.	<u>Concurrent sessions</u> ๑๑)Partial Least Squares Structural Equation Modeling (PLS-SEM) ๑๒)Structural Equation Modeling using Analysis of Moment Structures (SFM-AMOS) ๑๓)Factor Analysis ๑๔)Epidemiological studies and analysis ๑๕)Advanced qualitative research
วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๑	<u>Review and update of human research ethics and disseminating research findings (Con.)</u>
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๓๐น.	Human research ethics: review and update
๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐น.	Disseminating research findings ▪ writing for publication ▪ conference presentation Maximising research utilisation

รับรองต้นแบบห้อง



นางอริสรา วัฒนา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการเขียนตำรา/บทความวิชาการ
วันที่ ๒๔ - ๒๕ มกราคม ๖๑

ณ ห้องประชุมสะบันงา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๑	
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- Concepts และหลักการในการเขียนตำรา/บทความวิชาการ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	- ฝึกปฏิบัติการเขียนตำรา
วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑	
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	- ฝึกปฏิบัติการเขียนตำรา
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	- ฝึกปฏิบัติการเขียนตำรา

หมายเหตุ: อาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น. และ ๑๕.๐๐-๑๕.๑๕ น.

รับรองการถูกต้อง
วันที่ ๒๕

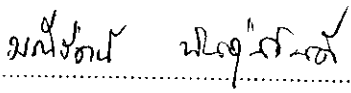
นางสาวจิราณี ลำดับ

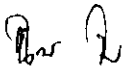
ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ

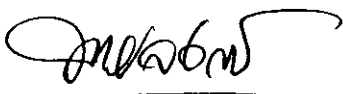
กิจกรรม	วิธีการประเมินผล
กิจกรรมที่ ๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการเขียนตำรา/บทความวิชาการ	๑. จำนวนตำราที่ตีพิมพ์เผยแพร่ อย่างน้อย ๒ เล่ม

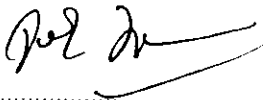
๑๒. ผล/ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

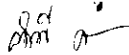
๑. อาจารย์ได้รับการพัฒนาศักยภาพของนักวิชาการในด้านการเป็นวิทยากรระดับชาติ การทำวิจัยและผลงานวิชาการ การเขียนตำรา เพื่อรองรับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง
๒. วิทยาลัยมีผลงานวิจัย /วิชาการ และตำรา ตีพิมพ์เผยแพร่เพิ่มมากขึ้น เพื่อรองรับการรับรองจากสภาการพยาบาลในปีการศึกษา ๒๕๖๒

ผู้จัดทำโครงการ.....
(นางมนิรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ.....
(รท.ทองชัย วิตวรณ์)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้างานบริการวิชาการและพัฒนาบุคลากร

ผู้ขออนุมัติโครงการ.....
(นายถาวร ล่อกา)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อนุมัติโครงการ.....
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
วันที่อนุมัติ / /

รับรองกำกับถูกต้อง

นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์
พยาบาลวิชาชีพ หัวหน้างานบริการวิชาการพิเศษ

โครงการ St-Pj-Re-12 พัฒนาการบริหารทรัพยากรมนุษย์ให้มีศักยภาพสูง

กิจกรรม 2.2 Visiting Scholar

ตารางการปฏิบัติงานของ Visiting Scholar: Dr. Stéphane Bouchoucha

ระหว่างวันที่ 15 – 24 มิถุนายน 2561

วัน เดือน ปี เวลา	กิจกรรม	ผู้บรรยาย /ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
15 มิย. 61 8.30 – 12.00 น.	พบผู้บริหารเพื่อวางแผนการพัฒนา สมรรถนะอาจารย์และนักวิจัย ตามข้อตกลงความร่วมมือระหว่าง วิทยาลัยฯ และ Deakin University	- รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัย และบริการวิชาการ - หัวหน้างานวิจัย วิเทศสัมพันธ์ และจัดการความรู้	ห้องบัวหลวง
13.00 – 16.30 น.	ศึกษาข้อมูลประกอบการทำ โครงการวิจัยที่โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลศรีหมวดเกล้า และ บ้านพ่อน	Dr. Stéphane Bouchoucha อ.โอภาส ประมูลสิน อ.ประภาศรี ท่งมีผล	รพ.สต. ศรีหมวด เกล้า
16 มิย. 61 8.30 – 16.30 น.	ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา โครงร่างวิจัย	Dr. Stéphane Bouchoucha อ.ดร.ถาวร ล่อกา อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ อ.ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจำง อ.อภิรดี คำเงิน อ.ฉวีวรรณ จิตต์สาคร อ.มณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์ อ.ดร.ปริศนา นวลบุญเรือง อ.เยาวลักษณ์ คุ่มขวัญ	ห้องบัวหลวง
17 มิย. 61 8.30 – 16.30 น.	ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา โครงร่างวิจัย (ต่อ)	Dr. Stéphane Bouchoucha อ.ดร.ถาวร ล่อกา อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ อ.ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจำง อ.อภิรดี คำเงิน อ.ฉวีวรรณ จิตต์สาคร อ.มณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์ อ.ดร.ปริศนา นวลบุญเรือง	ห้องบัวหลวง

วัน เดือน ปี เวลา	กิจกรรม	ผู้บรรยาย /ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		อ.เยาวลักษณ์ คุ่มขวัญ	
18 มิย. 61 8.30 – 16.30 น.	ประชุมเชิงปฏิบัติการการแปล เครื่องมือวิจัยเกี่ยวกับการป้องกัน และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ด้วยวิธีการ Back Translation สำหรับนักศึกษาพยาบาลและ พยาบาลวิชาชีพ	Dr. Stéphane Bouchoucha อ.ดร.ถาวร ล่อกา อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ อ.ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจำง อ.อภิรดี คำเงิน อ.ฉวีวรรณ จิตต์สาคร Ms. Jona Jean Palaleo Ms. Maricor Balucanug	ห้องบัวหลวง
19 มิย. 61 8.30 – 16.30น.	ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา โครงร่างวิจัย	Dr. Stéphane Bouchoucha อ.โอภาส ประมูลสิน อ.วินัย รอบคอบ อ.วีระชัย เชื้อนแก้ว อ.จิตอารี ชาทิมนตรี อ.พวงเพชร ใจอิน อ.นิพร ชัดตา	Research Support Unit
20 มิย. 61 8.30 – 16.30 น.	ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา โครงร่างวิจัยเกี่ยวกับ Community Acquired Pneumonia	Dr. Stéphane Bouchoucha อ.ดร.ถาวร ล่อกา อ.โอภาส ประมูลสิน อ.วลัยลักษณ์ ชันทา อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ Dr. Ana Hutchinson (Online)	Research Support Unit
21 มิย. 61 8.30 – 16.30 น.	ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนา โครงร่างวิจัยเกี่ยวกับ Community Acquired Pneumonia (ต่อ)	Dr. Stéphane Bouchoucha อ.ดร.ถาวร ล่อกา อ.โอภาส ประมูลสิน อ.วลัยลักษณ์ ชันทา อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์	Research Support Unit
22 มิย. 61 8.00 – 12.00 น.	บรรยาย เรื่องการเตรียมความรู้ เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุม การติดเชื้อให้กับนักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 2 และ 3	Dr. Stéphane Bouchoucha อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์	ห้องเรียน 1202

วัน เดือน ปี เวลา	กิจกรรม	ผู้บรรยาย /ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
22 มีย. 61 13.00 – 16.30 น.	- บรรยายเรื่องการเขียนผลงาน วิชาการเพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่ ให้กับอาจารย์	Dr. Stéphane Bouchoucha	ห้องบัวหลวง
23 มีย. 61 8.00 – 12.00 น.	สรุปผลลัพธ์ของกิจกรรมตลอด สัปดาห์และร่วมกันกำหนดแผนการ ดำเนินการวิจัยที่เหลือพร้อมทั้งการ ตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารระดับ นานาชาติ	Dr. Stéphane Bouchoucha อ.ดร.ถาวร ล่อกา อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ อ.ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจำง อ.ฉวีวรรณ จิตสาคร อ.อภิรดี คำเงิน อ.โอภาส ประมูลสิน อ.วลัยลักษณ์ ชันทา	ห้องบัวหลวง

แบบเสนอโครงร่างวิจัย

ภาควิชา หรือ กลุ่มงาน	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ร่วมกับ ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและภาควิชาการพยาบาล มารดาและทารก
ผู้วิจัย	อ.ดร.ถาวร ล่อกา อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ อ.อภิรดี คำเงิน อ.ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจำง
ชื่อโครงการวิจัย (Title)	ปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อของพยาบาล Factors influencing Adherence to Standard Precautions among Registered Nurses
ความสำคัญของการวิจัย (Significance)	การติดเชื้อในผู้ป่วยส่วนหนึ่งมีสาเหตุจากการขาดการปฏิบัติตาม มาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเคร่งครัดของ พยาบาล การเข้าใจปัจจัยต่างๆ ที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการ การป้องกันการแพร่กระจายเชื่อดังกล่าวจะเป็นแนวทางในการ พัฒนากลยุทธ์ส่งเสริมการปฏิบัติตามมาตรการมากขึ้นลดอัตราการ ติดเชื้อทำให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย
ตัวแปร/ ปรากฏการณ์ (Variables/Phenomenon)	ปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อ ได้แก่ Leadership Justification Culture/Practice Contextual Cues และ Judgement ความรู้ และ Compliance with standard precautions
เครื่องมือ (Instruments)	1. Factors influencing adherence to standard precautions scale (Bouchoucha and Moore, 2017) 2. Compliance with standard precautions scale (Lam, 2011, 2014) 3. Knowledge on standard precautions scale
เป้าหมายการวิจัย (Who, What & How)	เพื่อนำข้อมูลการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจาย เชื้อกับปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อ ได้แก่ Leadership Justification Culture/Practice Contextual Cues และ Judgement ของ พยาบาลไปใช้ในการกำหนดนโยบายการปฏิบัติเพื่อความปลอดภัย ของผู้ป่วย
วัตถุประสงค์การวิจัย (Objectives)	1. เพื่อแปลเครื่องมือเป็นภาษาไทยและทดสอบคุณภาพเครื่องมือ

	2. หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ได้แก่ Leadership Justification Culture/Practice Contextual Cues และ Judgement กับการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ 3. เปรียบเทียบปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ได้แก่ Leadership Justification Culture/Practice Contextual Cues และ Judgement จำแนกตามเพศ ประสบการณ์การทำงาน และสถานที่ปฏิบัติงานของพยาบาล
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง (Population and Subjects)	ประชากรคือพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในลักษณะการให้บริการสุขภาพ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช โรงพยาบาลแม่สอด และโรงพยาบาลน่าน กลุ่มตัวอย่าง คือพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในลักษณะการให้บริการสุขภาพ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช โรงพยาบาลแม่สอด และโรงพยาบาลน่าน จำนวน 450 คน
การวิเคราะห์ข้อมูล (Data Analysis)	แปลเครื่องมือด้วย Back Translation Method ทดสอบเครื่องมือด้วย test-retest, internal consistency และ confirmatory factor analysis วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาและอ้างอิง
ระยะเวลาการทำวิจัย (Timeline) ภายในปีงบประมาณนั้นๆ	1/2/61 – 30/9/61
แผนภูมิกรอบแนวคิดการวิจัย (Conceptual Framework)	
Factors influencing SP 1. Knowledge 2. Leadership 3. Justification 4. Culture/Practice 5. Contextual Cues 6. Judgement Compliance with Standard Precaution	

กิจกรรมการวิจัย (Activities)	ผลผลิต (Outputs)	ประมาณการค่าใช้จ่ายต่อรายการ	รวม
1. ทบทวนเอกสาร งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	กรอบแนวคิดการวิจัย	-ค่าถ่ายเอกสาร แผ่นละ 1 บาท	3,000
2. พัฒนาและตรวจสอบ คุณภาพเครื่องมือวิจัย	เครื่องมือการวิจัยที่มี คุณภาพ	-	
3. เก็บรวบรวมข้อมูล	ข้อมูลที่เก็บรวบรวมโดย ใช้เครื่องมือวิจัยในข้อ 2	-ค่าถ่ายเอกสาร ไม่เกินแผ่นละ 1 บาท 10 แผ่น $\times$ 450 คน $\times$ 2 ครั้ง = 9,000 บาท -ค่าจ้างเก็บข้อมูล ชุดละ 10 บาท $\times$ 450 คน $\times$ 2 ครั้ง = 9,000 บาท	9,000 + 9,000 = 18,000
๔. วิเคราะห์ข้อมูล	ผลการวิจัย	-ค่าบันทึกข้อมูลเชิงปริมาณ (แบบสอบถาม) ชุดละไม่เกิน 10 บาท $\times$ 450 $\times$ 2 ครั้ง = 9,000 -ค่าประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล เรื่องละไม่เกิน 10,000 บาท	9,000 + 10,000 = 19,000
๕. จัดทำรูปเล่มฉบับ สมบูรณ์	รายงานการวิจัยฉบับ สมบูรณ์	-ค่าจ้างพิมพ์งานพร้อมแก้ไข หน้าละไม่เกิน 25 บาท $\times$ 100 หน้า -ค่าเช่าเล่มและทำปก เล่มละไม่เกิน 200 บาท $\times$ 5 เล่ม	2,500 + 1,000 = 3,500
๖. จัดทำต้นฉบับรายงาน การวิจัยเพื่อส่งตีพิมพ์ เผยแพร่	ต้นฉบับบทความวิจัย พร้อมส่งตีพิมพ์เผยแพร่	-ค่าจ้างแปล หน้าละไม่เกิน 500 บาท $\times$ 10 หน้า (กรณีตีพิมพ์ในวารสารที่ เป็นภาษาอังกฤษ)	5,000
๗. ค่าธรรมเนียมการ ตีพิมพ์และค่าสมาชิก วารสาร	SCOPUS 2 publications	20,000 บาท	20,000
ค่าใช้จ่ายรวม	68,500		
หมายเหตุ	ผู้วิจัยทำจัดซื้อจัดจ้างกับคุณอรรณพสำหรับค่าใช้จ่ายของทุกรายการ		

การวางแผนตีพิมพ์ (ต้องระบุ)				
ลำดับ	ประเภทของการตีพิมพ์	ชื่อเรื่องที่จะใช้ในการตีพิมพ์	ชื่อวารสาร	ระดับ TCI
1	บทความวิจัย	Factors influencing Compliance with Standard Precaution among Nurses in Northern Part of Thailand		SCOPUS
2	บทความวิชาการ	Cross Cultural Validation of Factors influencing Compliance with Standard Precaution Scales		SCOPUS

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการพิจารณาโครงร่างการวิจัย

ลงชื่อ

1. _____
(_____)

ตำแหน่ง _____

2. _____
(_____)

ตำแหน่ง _____

3. _____
(_____)

ตำแหน่ง _____

**แบบคำร้องขอรับการรับรอง
โครงการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์**

**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
นครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข**

คำเตือน: ห้ามเริ่มดำเนินการวิจัยจนกว่าจะได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการ
วิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

แบบคำร้องขอการรับรองโครงร่างการวิจัย และจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

1. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย และ ภาษาอังกฤษ)	ไทย: ปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ของพยาบาล อังกฤษ : Factors influencing Adherence to Standard Precautions among Registered Nurses
2. ชื่อผู้วิจัยหลัก หรือ อาจารย์ที่ปรึกษา	ชื่อ: อ.ดร.ถาวร ล่อกา ตำแหน่ง: พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หน่วยงาน: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
ชื่อนักศึกษา (กรณีที่เป็น โครงการวิจัยของ นักศึกษา)	ชื่อ: หลักสูตร: หน่วยงาน:
3. ระยะเวลาของโครงการ:	เริ่มโครงการ (ว/ด/ป): 1/2/61 สิ้นสุดโครงการ (ว/ด/ป): 30/9/61 / /

คำรับรอง:

ในการลงนามในแบบพิจารณาโครงร่างการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ครั้งนี้ข้าพเจ้ารับรองว่า

ก. ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้วว่าโครงการการวิจัยของข้าพเจ้าเป็นไปตามหลักการวิชาการและ
จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ข. ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อความถูกต้องของข้อมูลทุกประการที่ปรากฏในแบบพิจารณาโครงร่าง
การวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์นี้

ค. ข้าพเจ้ามีหน้าที่ในการเตรียมบุคลากรที่ร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ ให้มีคุณสมบัติที่เหมาะสมตาม
มาตรฐานวิชาการและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ง. ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลทุกประการที่ปรากฏในแบบพิจารณาโครงร่างการวิจัยและจริยธรรมการวิจัย
ในมนุษย์นี้เป็นความจริงและถูกต้อง

จ. ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในแบบพิจารณาโครงร่างการวิจัย และจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์นี้
ไม่ล่วงละเมิดความลับขององค์กรหรือบุคคล

ลายมือชื่อ: ว/ด/ป: / /

(ผู้วิจัยหลัก/อาจารย์ที่ปรึกษา: อ.ดร.ถาวร ล่อกา)

4. โครงการวิจัย

(ก) ชื่อของโครงการตามภาษาทางวิชาการ

ปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของพยาบาล

(ข) ชื่อของโครงการตามภาษาสาธารณะที่ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าใจได้

การพยาบาลเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของพยาบาล

(ค) ประเภทของโครงการวิจัย (กรุณาระบุ)

☐ โครงการวิจัยโดยอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

☐ โครงการวิจัยร่วมระหว่างอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางและหน่วยงานอื่น โดยอาจารย์ของวิทยาลัยฯ เป็นผู้วิจัยหลัก

☐ โครงการวิจัยร่วมระหว่างอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางและหน่วยงานอื่น โดยบุคลากรของหน่วยงานร่วมวิจัยเป็นผู้วิจัยหลัก

☐ โครงการวิจัยโดยนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

☐ อื่นๆ

(ง) ชนิดของการวิจัย(กรุณาระบุ)

☐ การวิจัยเชิงคุณภาพ

☐ งานวิจัยเชิงปริมาณ

☐ งานวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ

(จ) รูปแบบการวิจัย (กรุณาระบุ)

☐ การวิจัยเชิงพรรณนา(Descriptive Research)

☐ การวิจัยเชิงทดลอง(Experimental Research)

☐ การวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research)

☐ การวิจัยและพัฒนา(Research and Development Project)

☐ การวิจัยประเมินผล (Evaluation Research)

☐ การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม(Participatory Action Research)

☐ การวิจัยแบบไปข้างหน้ามีกลุ่มเปรียบเทียบ (Cohort Study)

☐ การวิจัยย้อนหลัง (Case Control Study)

☐ การวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน (Quality Improvement Research)

☐ อื่นๆ(ระบุ)A time series study with comparison group

(ฉ) การวิจัยครั้งนี้เป็นโครงการย่อยของโครงการวิจัยหลักใช่หรือไม่ ?

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่ (กรุณาระบุรายละเอียดชื่อโครงการวิจัยหลัก ผู้วิจัยหลัก สถานที่ปฏิบัติงาน และรายละเอียดการขออนุญาตทางจริยธรรมของโครงการหลัก รวมถึงความเกี่ยวข้องระหว่างโครงการย่อยและโครงการหลัก)

(ข) โครงการวิจัยนี้เป็นโครงการวิจัยที่มีพื้นที่การวิจัยหลายพื้นที่ใช่หรือไม่?

☐ / ☐ ไม่ใช่

☐ ☐ ใช่ (กรุณาระบุรายละเอียดพื้นที่โครงการวิจัย)

5. แหล่งทุนที่ให้การสนับสนุนโครงการวิจัย (กรณารับ)

(ก)

☐ ☐ ไม่ต้องการสนับสนุนทุน ☐ / ☐ จะดำเนินการสมัครรับทุนสนับสนุน

☐ ☐ ได้ทำการสมัครเพื่อขอรับทุนสนับสนุนแล้ว ☐ ☐ ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยแล้ว

ชื่อแหล่งทุนที่สมัครขอรับการสนับสนุนทุน หรือที่ให้การสนับสนุนทุน พร้อมเงินที่เป็น
ปริมาณและมูลค่าที่ได้รับการสนับสนุน:อยู่ระหว่างดำเนินการ.....

แหล่งทุน: ...วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

มูลค่า:

ชื่อโครงการวิจัยที่ใช้ในการสมัครขอรับทุน (กรุณาแนบเอกสารการสมัครขอรับทุน):

ปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของพยาบาล

(ข) ท่านจะแจ้งกลุ่มตัวอย่างการวิจัยทราบเกี่ยวกับแหล่งทุนหรือไม่?

☐ / ☐ ไม่แจ้ง (กรุณาอธิบายเหตุผล) ไม่มีต่อการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัย

☐ ☐ แจ้ง (กรุณาแสดงรายละเอียด):

☐ ☐ ไม่มีแหล่งทุนสนับสนุน

6. รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัย

องค์ความรู้และช่องว่างองค์ความรู้ที่โครงการวิจัยนี้ต้องการพัฒนา:

6.1 Gap of Practice Knowledge (ช่องว่างองค์ความรู้ทางการปฏิบัติ):

มีการบรรจุความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในหลักสูตรการศึกษาพยาบาล อย่างไรก็
ตามพบว่าพยาบาลขาดการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อตามมาตรฐานที่ควร
เป็นซึ่งส่งผลต่อการติดเชื้อในผู้ป่วย

6.2 Gap of Theoretical Knowledge (ช่องว่างองค์ความรู้ทางทฤษฎี):

.....

6.3 Current Knowledge (องค์ความรู้ที่มีอยู่):

ผลการวิจัยในต่างประเทศพบว่าปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจาย
เชื้อ ได้แก่ Leadership Justification Culture/Practice Contextual Cues Judgement สำหรับ
โรงพยาบาลที่เป็นแหล่งฝึกของนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปางยังไม่พบข้อมูล

เกี่ยวกับ Compliance with standard precautions และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

เป้าหมายการวิจัย:

เพื่อนำข้อมูลการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อกับปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ได้แก่ Leadership Justification Culture/Practice Contextual Cues และ Judgement ของพยาบาลไปใช้ในการกำหนดนโยบายการปฏิบัติเพื่อลดอัตราการติดเชื้อส่งผลต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

กลุ่มตัวอย่าง:

คือพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในลักษณะการให้บริการสุขภาพ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช โรงพยาบาลแม่สอด และโรงพยาบาลน่าน(จำนวน 450 คน)

รายละเอียดโครงการวิจัย:

เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยแบบสอบถามที่ผ่านการแปลด้วยวิธี **Back Translation** จากต้นฉบับที่พัฒนาขึ้นด้วยภาษาอังกฤษ ประกอบด้วย 1) Factors influencing adherence to standard precautions scale (Bouchoucha and Moore, 2017) 2) Compliance with standard precautions scale (Lam, 2011, 2014) และ 3) Knowledge on standard precautions scale ที่พัฒนาโดยคณะผู้วิจัย

วิธีการเก็บข้อมูล:

ภายหลังโครงการวิจัยได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของวิทยาลัยและโรงพยาบาลแล้ว ผู้วิจัยประสานการเก็บข้อมูลกับผู้ประสานงานแต่ละโรงพยาบาล ผู้วิจัยแนบซองบรรจุเอกสารส่งกลับที่เจ้าหน้าที่ของถึงผู้วิจัย กลุ่มตัวอย่างที่ส่งแบบสอบถามกลับถือว่าเป็นผู้ร่วมวิจัยด้วยความสมัครใจ

วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล:

วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาและอ้างอิง วิเคราะห์เครื่องมือด้วย confirmatory factor analysis

7. รายละเอียดกลุ่มตัวอย่าง

(ก) จำนวนกลุ่มตัวอย่าง:

ชาย:	คน	หญิง:	คน
รวม:	450	คน	

(ข) อายุ: 22 – 60 ปี

(ค) กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยหรือมีปัญหาสุขภาพใจหรือไม่?

[/] ไม่ใช่

[] ใช่ (กรุณาระบุสาเหตุ)

(ง) ในการเลือกกลุ่มตัวอย่าง ท่านมีเกณฑ์สำหรับการคัดเข้าหรือคัดออกหรือไม่?

☐ ไม่มี

☐ มี (กรุณาชี้แจงรายละเอียด และเหตุผลที่ต้องมีเกณฑ์เหล่านั้น) คัดพยาบาลผู้ทำหน้าที่บริหารเพียงอย่างเดียวออกเนื่องจากไม่เกี่ยวข้องกับตัวแปรที่ศึกษา

(จ) วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยละเอียด สุ่มกลุ่มตัวอย่างครบทุกแผนกในแต่ละโรงพยาบาลตามสัดส่วนของประชากร

(ฉ) การจ่ายค่าตอบแทนให้กลุ่มตัวอย่าง

☐ ไม่มี

☐ มี (กรุณาชี้แจงรายละเอียด และเหตุผล)

(ช) ตามนัยทางกฎหมายและสุขภาพแล้ว บุคคลที่เป็นกลุ่มตัวอย่างถือว่าเป็นบุคคลที่ไม่สามารถตัดสินใจได้เองใช่หรือไม่?

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

(ซ) กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางใช่หรือไม่?

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียดการเลือกกลุ่มตัวอย่างที่แสดงให้เห็นว่าการเข้าร่วมโครงการวิจัยของนักศึกษาเป็นไปด้วยความสมัครใจ)

(ด) กลุ่มตัวอย่างและผู้ที่มีส่วนในการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแทนผู้วิจัย มีความสัมพันธ์ในลักษณะที่ต้องพึ่งพาผู้วิจัยในโครงการใช่หรือไม่?

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียดการเลือกกลุ่มตัวอย่างที่แสดงให้เห็นว่าการเข้าร่วม

โครงการวิจัยของกลุ่มตัวอย่างเป็นไปด้วยความสมัครใจ)

8. โครงการวิจัยที่ใช้ฐานข้อมูลเดิม (Secondary Data) เป็นข้อมูล (กรณาระบุ)

(ก) แหล่ง ประเภทและจำนวนของข้อมูลที่จะใช้:

.....

(ข) การเปิดเผยและการปกปิดข้อมูลและเจ้าของข้อมูล (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

.....

(ค) ต้องมีการขออนุญาตสถาบันที่เก็บข้อมูลหรือไม่? (กรุณาชี้แจงรายละเอียด และเหตุผล)

☐ มี

☐ ไม่มี

.....

(ง) ต้องมีการขออนุญาตเจ้าของข้อมูลหรือไม่? (กรุณาชี้แจงรายละเอียด และเหตุผล)

☐ มี

☐ ไม่มี

9. สถานที่ที่ใช้ในการศึกษา

โรงพยาบาลน่าน โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช โรงพยาบาลแม่สอด

10. การขออนุญาตจากหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการทำวิจัย (กรณีระบุ)

(ก) การขออนุญาตจากหน่วยงานภายนอก

ชื่อของหน่วยงาน หรือชื่อของคณะกรรมการวิจัย หรือจริยธรรมวิจัย

โรงพยาบาลลำปาง โรงพยาบาลน่าน โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

☐ ได้รับการอนุญาตจากหน่วยงานแล้ว (แนบเอกสาร)

☐ อยู่ระหว่างการขออนุญาต (ระบุวันที่ส่งใบขออนุญาต)

☐ กำลังจะดำเนินการขออนุญาต (ระบุวันที่จะส่งใบขออนุญาต)

☐ ไม่ต้องขออนุญาต (กรณีอธิบาย)

(ข) การขออนุญาตจากผู้มีหน้าที่ตัดสินใจแทนกลุ่มตัวอย่าง

☐ ได้รับการอนุญาตจากผู้มีหน้าที่ตัดสินใจแทนแล้ว (แนบเอกสาร)

☐ อยู่ระหว่างการขออนุญาต (ระบุวันที่ส่งใบขออนุญาต)

☐ กำลังจะดำเนินการขออนุญาต (ระบุวันที่จะส่งใบขออนุญาต)

☐ ไม่ต้องขออนุญาต (กรณีอธิบาย)

11. การยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของกลุ่มตัวอย่าง

(ก) ท่านจะใช้เอกสารชี้แจงโครงการวิจัย และแบบฟอร์มการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยสำหรับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

☐ ใช่ (กรุณแนบแบบฟอร์ม)

☐ ไม่ใช่เอกสารหรือแบบฟอร์ม แต่ใช้รูปแบบอื่นในการชี้แจงโครงการวิจัย และ/หรือ แสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย (กรณีระบุรูปแบบและวิธีการ)

☐ ไม่มีการชี้แจงรายละเอียดโครงการและ/หรือไม่มีการแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการ (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

(ข) ในกรณีที่กลุ่มตัวอย่างไม่เข้าใจภาษาไทย ท่านจะแปลเอกสารชี้แจงโครงการวิจัยและแบบฟอร์มการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นภาษาที่กลุ่มตัวอย่างเข้าใจได้หรือไม่?

- ☐ / ☐ กลุ่มตัวอย่างทุกคนเข้าใจภาษาไทย
- ☐ ☐ ใช่ (กรุณาระบุแบบเอกสารและแบบฟอร์มฉบับแปล)
- ☐ ☐ ไม่ใช่ (กรุณาชี้แจงรายละเอียด)

(ค) กลุ่มตัวอย่างทุกคนมีศักยภาพในการตัดสินใจในการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยสมัครใจใช่หรือไม่

☐ / ☐ ใช่ ☐ / ☐ ไม่ใช่

ถ้าไม่ใช่ ใครจะเป็นผู้ให้ความยินยอม?

☐ / ☐ ผู้ปกครอง ☐ / ☐ ผู้ที่มีหน้าที่ตัดสินใจแทน(ระบุ)

☐ / ☐ อื่นๆ (กรุณาระบุ)

วิธีแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการ

☐ / ☐ แบบแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการ (กรุณาระบุแบบเอกสาร)

☐ / ☐ การแสดงความยินยอมโดยวาจา (กรุณาระบุวิธี)

(ง) ท่านจะทราบได้อย่างไรว่ากลุ่มตัวอย่างในโครงการวิจัยของท่านมีศักยภาพเพียงพอในการตัดสินใจในการยินยอมเข้าร่วมโครงการ?

กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพ

12. รายละเอียดเกี่ยวกับการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์และแบบสอบถาม

(ก) กรุณาแสดงรายการคำถามที่ท่านจะใช้ถามกลุ่มตัวอย่างโดยละเอียดและระบุข้อคำถามที่อาจส่งผลด้านลบต่อกลุ่มตัวอย่าง หรือบุคคลอื่น และองค์กรที่เกี่ยวข้อง

(ข) กรณีที่ใช้แบบสอบถามทั้งที่พัฒนาขึ้นใหม่ และแบบสอบถามที่ได้จากแหล่งอื่น กรุณาระบุแบบสอบถามประกอบการพิจารณา

(ค) กรณีการสัมภาษณ์เดี่ยวหรือการสัมภาษณ์/อภิปรายกลุ่ม กรุณาระบุลักษณะของข้อคำถามที่จะใช้ พร้อมทั้งแนบรายการคำถามกรณีที่เป็นการสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง

(ง) มีการปกปิดไม่ให้นักวิจัยรู้ว่ามีในการทำวิจัยหรือเก็บข้อมูล หรือ มีการปกปิดสถานภาพของการวิจัยบางส่วนไม่ให้นักวิจัยรู้หรือใช่หรือไม่?

☐ / ☐ ไม่ใช่

☐ / ☐ ใช่ (กรุณาระบุรายละเอียดของการปกปิด และเหตุผล)

13. ความเสี่ยงต่อกลุ่มตัวอย่าง

(ก) การเข้าร่วมโครงการวิจัยทำให้เกิดความเสี่ยงต่อกลุ่มตัวอย่างและองค์กรทั้งทางกายภาพ ร่างกาย อารมณ์ สังคม กฎหมาย การเงิน และ/หรือ ชุมชน การประกอบอาชีพ และ/หรือ วิชาชีพหรือไม่?

☐ / ☐ ไม่มี

☐ มี (กรุณาอธิบายความเสี่ยงและมาตรการเพื่อป้องกันและจัดการความเสี่ยง)

(ข) โครงการวิจัยมีการใช้ยาหรือใช้อุปกรณ์ที่ต้องสอดใส่เข้าไปในร่างกายของกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

☒ ไม่มี

☐ มี (กรุณาอธิบาย และระบุผู้ที่จะให้ยา หรือสอดใส่อุปกรณ์)

(ค) โครงการวิจัยมีการหยุดการให้ยา หรือถอนอุปกรณ์ออกจากร่างกายของกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

☒ ไม่มี

☐ มี (กรุณาอธิบาย และระบุผู้ที่จะพิจารณาการหยุดยา หรือถอนอุปกรณ์)

14. ความปลอดภัย

ใช่ ไม่ใช่

☐ ☐ (ก) มีการใช้อุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

☐ ☐ (ข) มีการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้ากับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

☐ ☐ (ค) กรณีตอบ “ใช่” ในข้อ (ก) หรือ (ข) อุปกรณ์ดังกล่าวได้มาตรฐานหรือไม่

☐ ☐ (ง) มีการใช้อุปกรณ์ที่ไม่ตรงกับวัตถุประสงค์เดิมของอุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

☐ ☐ (จ) มีการใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหรือแม่เหล็ก หรือรังสีหรือกับกลุ่มตัวอย่างหรือไม่?

☐ ☐ (ฉ) ระหว่างการวิจัยกลุ่มตัวอย่างจะต้องอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีความดังของเสียงขณะใดขณะหนึ่งที่ 140 เดซิเบล หรืออยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีความดังของเสียง 85 เดซิเบลเป็นเวลา 8 ชั่วโมงหรือไม่?

☐ ☐ (ช) กลุ่มตัวอย่างจะต้องใช้เครื่องจักรหรือไม่?

ในกรณีที่ตอบ “ใช่” ให้อธิบายลักษณะของกิจกรรมการวิจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง และมาตรการป้องกันและจัดการ

15. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

(ก) ประโยชน์ต่อกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างได้ทบทวนการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของตนเอง

(ข) ประโยชน์ต่อสังคมและมนุษยชาติ

ผู้ป่วยเกิดความปลอดภัยจากการติดเชื้อซึ่งอาจเกิดจากการที่พยาบาลไม่ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

16. การบันทึกและความปลอดภัยของเอกสารโครงการวิจัย

(ก) วิธีการเก็บและบันทึกข้อมูลเป็นอย่างไร(กรุณาอธิบาย)

แบบสอบถามและข้อมูลที่บันทึกในโปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลจะเข้าถึงได้โดยคณะผู้วิจัยเท่านั้น เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยแบบสอบถามและข้อมูลที่บันทึกไว้จะถูกทำลายโดยคณะผู้วิจัย

(ข) มีมาตรการการปกป้องไม่ให้ผู้อื่นสามารถระบุกลุ่มตัวอย่างและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้ใช่หรือไม่?

☒ ใช่ (กรุณาอธิบาย)

ไม่มีการระบุชื่อกลุ่มตัวอย่างและชื่อหน่วยงานในการเผยแพร่ผลการวิจัย

☐ ไม่ใช่ (กรุณาอธิบาย)

.....
(ค) กรุณาวีธีการจัดเก็บข้อมูลและเอกสาร โครงการที่มีความปลอดภัยโดยละเอียด:

(1) ระหว่างการวิจัย แบบสอบถามและข้อมูลที่บันทึกในโปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลจะเข้าถึงได้โดยคณะผู้วิจัยเท่านั้น

(2) หลังการวิจัยเสร็จสิ้นเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยแบบสอบถามและข้อมูลที่บันทึกไว้จะถูกทำลายโดยคณะผู้วิจัย

(ง) ข้อมูลจากการวิจัยครั้งนี้จะถูกเก็บไว้เพื่อโครงการวิจัยใหม่ในอนาคตหรือไม่?

☐ ไม่ใช่

☐ ใช่ (กรุณาอธิบายลักษณะของข้อมูลที่จะเก็บไว้ เวลาที่จะใช้ข้อมูล ข้อมูลจะถูกใช้อย่างไร โดยใคร เพื่ออะไร)

17. การเผยแพร่ผลการวิจัย

(ก) ผู้วิจัยแจ้งกลุ่มตัวอย่างหรือไม่ว่าผลการวิจัยจะถูกนำเสนอในรูปแบบต่างๆ?

☒ แจ้ง (กรุณาแจ้งรายละเอียด)

☐ ไม่แจ้ง (กรุณาอธิบาย)

(ข) ผู้วิจัยแจ้งกลุ่มตัวอย่างหรือไม่ว่ากลุ่มตัวอย่างสามารถร้องขอผลการวิจัยได้?

☒ แจ้ง (กรุณาแจ้งรายละเอียด)

☐ ไม่แจ้ง (กรุณาอธิบาย)

18. ประเด็นจริยธรรม

กรุณาทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องที่เป็นจริงตามโครงการวิจัยของท่าน ในกรณีที่ตอบ “ใช่” กรุณาชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมข้างล่าง

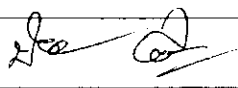
ใช่ ไม่ใช่

- [] [/] มีการปกปิดไม่ให้กลุ่มตัวอย่างรู้สถานภาพการวิจัยในบางส่วนหรือทั้งหมด
- [] [/] มีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสุขภาพ โดยที่บุคคลที่เป็นเจ้าของข้อมูลไม่ทราบหรือไม่ได้ทำการบินยอม
- [] [/] มีการเก็บข้อมูลที่เป็นข้อมูลลับหรือไม่
- [] [/] ข้อมูลจากการวิจัยครั้งนี้จะถูกเก็บไว้เพื่อโครงการวิจัยใหม่ในอนาคต
- [] [/] มีการบันทึกภาพและถ่ายวิดีโอกลุ่มตัวอย่างระหว่างการวิจัย
- [] [/] มีการใช้อุปกรณ์กับกลุ่มตัวอย่าง
- [] [/] กรณีมีการสัมภาษณ์ มีการบันทึกเสียงของกลุ่มตัวอย่างโดยการบันทึกเทปหรือวิธีใด
- [] [/] มีการร้องขอให้กลุ่มตัวอย่างแสดงกิริยาอาการหรือกล่าวเป็นคำพูดที่ทำให้เกิดความอับอาย ทำลายศักดิ์ศรีหรือรู้สึกผิด
- [] [] มีกิจกรรมที่จะก่อให้เกิดอันตรายหรือเหตุการณ์ไม่พึงปรารถนาต่อร่างกาย จิตใจ สังคม กฎหมาย การเงิน และธรรมชาติของกลุ่มตัวอย่างทั้งระหว่างการวิจัยและหลังการวิจัย
- [] [/] มีการใช้กลุ่มควบคุมที่ไม่ได้รับกิจกรรมใดๆเลย หรือได้รับกิจกรรมหลอก
- [] [/] มีความเสี่ยงทางกฎหมายหรือคดีความต่อกลุ่มตัวอย่าง และผู้วิจัย
- [] [/] ตามความเห็นของผู้วิจัย มีประเด็นจริยธรรมอื่นที่อาจเกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยนี้

19. การลงนามโดยผู้วิจัยหลัก และผู้วิจัยรอง (ทุกคน):

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในแบบฟอร์มนี้เป็นจริง

ผู้วิจัยหลัก หรืออาจารย์ที่ปรึกษา:			
ชื่อ:	อ.ดร.ถาวร ล่อกา	โทรศัพท์:	
		Email:	
หน่วยงาน:	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน		
คุณวุฒิ:	Ph.D (Nursing)	ลายมือชื่อ:	
ตำแหน่ง:	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		

ผู้วิจัยรอง:			
ชื่อ:	อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์	โทรศัพท์:	
		Email:	
หน่วยงาน:	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		
คุณวุฒิ:		ลายมือชื่อ:	
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ			

ผู้วิจัยรอง:			
ชื่อ:	อ.อภิรดี คำเงิน	โทรศัพท์:	
		Email:	
หน่วยงาน:	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ		
คุณวุฒิ:		ลายมือชื่อ:	
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ			

ผู้วิจัยรอง:			
ชื่อ:	อ.ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจำง	โทรศัพท์:	
		Email:	
หน่วยงาน:	ภาควิชาการพยาบาลมารดาและทารก		
คุณวุฒิ:		ลายมือชื่อ:	
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ			

20. แผนการดำเนินการวิจัย (ระบุกิจกรรมและระยะเวลา)

กิจกรรม	2561							
	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.
พัฒนาโครงร่างวิจัย	←→							
เสนอโครงร่างวิจัย			←→					
จัดทำและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย					←→			
เก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณ						←→		
วิเคราะห์ข้อมูล							←→	
อภิปรายผล							←→	
จัดทำรูปเล่มและต้นฉบับเพื่อตีพิมพ์								←→
เผยแพร่ผลงานวิจัย								←→

21. งบประมาณ (ให้ตรงกับโครงร่างวิจัย)

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน(บาท)
ค่าถ่ายเอกสาร	- ค่าถ่ายเอกสารแบบสอบถาม แผ่นละ 1 บาท 10 แผ่น x 450 คน x 2 ครั้ง = 9,000 บาท - ค่าถ่ายเอกสารทบทวน วรรณกรรมแผ่นละ 1 บาท X 3,000 แผ่น	9,000 3,000
ค่าจ้างเก็บข้อมูล	ชุดละ 10 บาท X 450 คน x 2 ครั้ง	9,000
ค่าพิมพ์รายงาน/	หน้าละ 25 บาท x 100 หน้า	2,500
ค่าลงข้อมูล	-ค่านันทิกข้อมูลเชิงปริมาณ (แบบสอบถาม) ชุดละไม่เกิน	9,000

	10 บาท x 450 x 2 ครั้ง	
ค่าวิเคราะห์ข้อมูล		10,000
ค่าทำรูปเล่ม	-ค่าเช่าเล่มและทำปก เล่มละ 200 บาท x 5 เล่ม	1,000
ค่าจ้างแปล (กรณีตีพิมพ์ในวารสารที่เป็นภาษาอังกฤษ)	หน้าละ 500 บาท x 10 หน้า	5,000
ค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์และค่าสมาชิกวารสาร	SCOPUS 2 publications	20,000
รวม		68,500

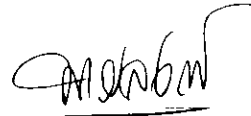
22. เอกสารอ้างอิง

- Askarian, M., McLaws, M. L., & Meylan, M. (2007). Knowledge, attitude, and practices related to standard precautions of surgeons and physicians in university-affiliated hospitals of Shiraz, Iran. *International Journal of Infectious Diseases*, 11(3), 213-219.
- Bouchoucha, S. L., & Moore, K. A. (2018). Infection prevention and control: Who is the judge, you or the guidelines? *Journal of Infection Prevention*, 0(0), 1757177417738332. doi:10.1177/1757177417738332
- Centers for Disease Control and Prevention. (1982). Acquired immune deficiency syndrome (AIDS): precautions for clinical and laboratory staffs. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 31(43), 577-580.
- Cutter, J., & Jordan, S. (2012). Inter-professional differences in compliance with standard precautions in operating theatres: A multi-site, mixed methods study. *International Journal of Nursing Studies*, 49(8), 953-968.
- DeJoy, D. M., Searcy, C. A., Murphy, L. R., & Gershon, R. (2000). Behavioral-diagnostic analysis of compliance with universal precautions among nurses. *Journal of Occupational Health Psychology*, 5(1), 127-141.
- Efstathiou, G., Papastavrou, E., Raftopoulos, V., & Merkouris, A. (2011a). Compliance of Cypriot nurses with standard precautions to avoid exposure to pathogens. *Nursing & Health Sciences*, 13(1), 53-59.
- Efstathiou, G., Papastavrou, E., Raftopoulos, V., & Merkouris, A. (2011b). Factors influencing nurses' compliance with Standard Precautions in order to avoid occupational exposure to microorganisms: a focus group study. *BMC Nursing*, 10(1), 1.

- Gammon, J., Morgan-Samuel, H., & Gould, D. (2008). A review of the evidence for suboptimal compliance of healthcare practitioners to standard/universal infection control precautions. *Journal of Clinical Nursing*, 17(2), 157-167. doi:10.1111/j.1365-2702.2006.01852.x
- Garner, J. S. (1996). Guidelines for isolation precautions in hospitals. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 17(1), 13-21.
- Gorsuch, R. L. (1983). *Factor Analysis*. Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Hair Jr., J. F., Black, W. C., Babin, B. J., & Anderson, R. E. (2010). *Multivariate Data Analysis: A global Perspective* (7th ed.). Sydney: Pearson.
- Lam, S. C. (2014). Validation and cross-cultural pilot testing of compliance with standard precautions scale: self-administered instrument for clinical nurses. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 35(5), 547-555.
- Madan, A. K., Rentz, D. E., Wahle, M. J., & Flint, L. M. (2001). Non compliance of health care workers with universal precautions during trauma resuscitations. *Southern Medical Journal*, 94(3), 277-280.
- Minichov, E., Buffet-Bataillon, S., Chudy, C., Constant, A., Merle, V., & Astagneau, P. (2016). Sociocognitive determinants of self-reported compliance with standard precautions: Development and preliminary testing of a questionnaire with French health care workers. *American Journal of Infection Control*, 44(1), 14-19. doi:10.1016/j.ajic.2015.07.041
- Pereira, F. M. V., Lam, S. C., Chan, J. H. M., Malaguti-Toffano, S. E., & Gir, E. (2015). Difference in compliance with Standard Precautions by nursing staff in Brazil versus Hong Kong. *American Journal of Infection Control*, 43(7), 769-772. doi:<http://dx.doi.org/10.1016/j.ajic.2015.03.021>
- Zhang, M., Lee, M., & Knott, S. (2014). Is clinical performance adversely affected by wearing gloves during paediatric peripheral intravenous cannulation? *Emergency Medicine Australasia*, n/a-n/a. doi:10.1111/1742-6723.12277

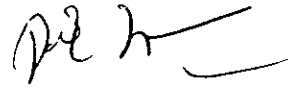
ผู้เสนอโครงการ _____ (ผู้วิจัยหลัก)
(ปรีชิต จุลละปีย์)

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายถาวร ล้อกา)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์



ผู้อนุมัติโครงการ

(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่อนุมัติ

4 more items

Subpart 191.101

subpart 191.101

Handwritten signature/initials

CSPS translation

Items	English	Thai
QB1.	I wash my hands between patient contacts.	ฉันล้างมือระหว่างการดูแลผู้ป่วยแต่ละคน
QB2.	I only use water for hand washing.	ฉันล้างมือด้วยน้ำเท่านั้น
QB3.	I use alcoholic hand rubs as an alternative to soap and water if my hands are not visibly soiled.	ฉันใช้แอลกอฮอล์เจลเป็นทางเลือกแทนสบู่และน้ำในการทำมาสะอาดถ้ามือของฉันไม่เปื้อนสารคัดหลั่งที่มองเห็นด้วยสายตา
QB4.	I recap used needles after giving an injection.	ฉันสวมปลอกเข็มกลับหลังจากฉีดยา
QB5.	I put used sharp articles into a sharps container.	ฉันนำของแหลมคมที่ใช้แล้วทิ้งลงในภาชนะสำหรับทิ้งของแหลมคม
QB6.	The sharps container is disposed of when its contents reach the full line on the container.	ภาชนะสำหรับทิ้งของแหลมคมจะถูกนำไปกำจัดเมื่อขยะเต็มถึงขีดที่ระบุไว้เต็มแล้ว
QB7.	I remove Personal Protective Equipment (PPE) in a designated area.	ฉันถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายออกในบริเวณที่กำหนดให้
QB8.	I would take a shower in case of extensive splashing even after I have put on Personal Protective Equipment (PPE).	ฉันจะอาบน้ำในกรณีที่สารคัดหลั่งกระเด็นใส่ร่างกายอย่างรุนแรงแม้ว่าจะใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายแล้วก็ตาม
QB9.	I would cover my wound(s) or lesion(s) with waterproof dressing before patient contacts.	ฉันจะปิดแผลของฉันด้วยวัสดุกันน้ำก่อนสัมผัสกับผู้ป่วย
QB10.	I wear gloves when I am exposed to body fluids, blood products, and any excretion of patients.	ฉันสวมถุงมือเมื่อสัมผัสกับสารคัดหลั่ง เลือดและส่วนประกอบของเลือด และสิ่งต่าง ๆ ที่ขับออกจากร่างกายของผู้ป่วย
QB11.	I change gloves between patient contacts.	ฉันเปลี่ยนถุงมือในการสัมผัสผู้ป่วยแต่ละคน
QB12.	I decontaminate my hands immediately after removal of gloves.	ฉันล้างมือทันทีหลังจากถอดถุงมือ

QB13.	I wear a surgical mask alone or in combination with goggles, face shield and apron whenever there is a possibility of a splash or splatter.	ฉันสวมผ้าปิดปากจมูกที่ใช้สวมเมื่อผ่าตัดเพียงอย่างเดียวหรือใช้ร่วมกับแว่นป้องกันตา, อุปกรณ์ป้องกันใบหน้า และผ้ากันเปื้อนทุกครั้งที่มีโอกาสเกิดการกระเด็นของสารคัดหลั่ง
QB14.	My mouth and nose are covered when I wear a mask.	ฉันสวมผ้าปิดปากจมูกคลุมถึงปากและจมูก
QB15.	I reuse a surgical mask or disposable Personal Protective Equipment (PPE).	ฉันใช้ผ้าปิดปากจมูกที่ใช้สวมเมื่อผ่าตัดหรืออุปกรณ์ป้องกันร่างกายแบบใช้ครั้งเดียวซ้ำ
QB16.	I wear a gown or apron when exposed to blood, body fluids or any patient excretions.	ฉันสวมเสื้อคลุมหรือผ้ากันเปื้อนเมื่อสัมผัสกับเลือด สารคัดหลั่ง หรือ สิ่งต่าง ๆ ที่ขับออกจากร่างกายของผู้ป่วย
QB17.	Waste contaminated with blood, body fluids, secretion and excretion is placed in yellow plastic bags irrespective of the patient's infection status.	ขยะที่ปนเปื้อนเลือด สารคัดหลั่ง เสมหะ และสิ่งต่าง ๆ ที่ขับออกจากร่างกายผู้ป่วยจะบรรจุในถุงพลาสติกสีแดงโดยไม่คำนึงว่าผู้ป่วยมีการติดเชื้อหรือไม่
QB18.	I decontaminate surfaces and equipment after use.	ฉันทำลายเชื้อที่พื้นผิวต่าง ๆ และอุปกรณ์หลังจากใช้แล้ว
QB19.	I wear gloves to decontaminate used equipment with visible soils.	ฉันสวมถุงมือเพื่อทำลายเชื้อที่อุปกรณ์ที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่งที่เห็นด้วยสายตา
QB20.	I clean up spillage of blood or other body fluids immediately with disinfectants.	ฉันทำความสะอาดคราบเลือดหรือสารคัดหลั่งทันทีด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ

Stephane's Instrument translation

Items	English	Thai
1.	I feel the need to confront people I see not adhering to standard precautions	ฉันรู้สึกถึงความจำเป็นที่จะต้องเผชิญหน้ากับคนที่我不ปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
2.	The more experienced I become at my job, the more likely I am to be able to decide when I need to use	ยิ่งฉันมีประสบการณ์ในงานของฉันมากขึ้นเท่าไร ยิ่งทำให้ฉันมีโอกาสมากขึ้นในการตัดสินใจว่าเมื่อไรฉันต้องปฏิบัติตามมาตรฐาน

กรมควบคุมโรค (สอ) 55
 กระทรวงสาธารณสุข
 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

	standard precautions	ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
3	I am more likely to wear Personal Protective Equipment if I see my colleagues wearing them	ฉันมักจะใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายเมื่อฉันเห็นเพื่อนร่วมงานของฉันใส่
4	People interpret standard precaution guidelines differently	บุคคลต่าง ๆ ให้ความหมายกับแนวปฏิบัติในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อแตกต่างกัน
5	I assess what is wrong with a patient before deciding whether or not to implement standard precautions	ฉันประเมินว่าผู้ป่วยมีปัญหาอะไรก่อนที่จะตัดสินใจว่าจะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อหรือไม่
6	I am more likely to follow standard precautions if I am dealing with sharp instruments	ฉันมักจะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเมื่อใช้ของแหลมคม
7	When I witness others non-adherence with standard precautions, I use that as an education opportunity	เมื่อฉันเห็นคนอื่นไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ฉันใช้โอกาสนี้ในการสอนเขา
8	In some workplaces it is standard practice not to follow guidelines	ในสถานที่ทำงานบางแห่ง มักเป็นเรื่องปกติที่การปฏิบัติไม่ได้เป็นไปตามแนวทางที่กำหนด
9	I use role-modelling to increase use of standard precautions by others	ฉันใช้วิธีการของการเป็นแบบอย่างที่ดีในการทำให้ผู้อื่นปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อให้มากขึ้น
10	I have a responsibility to encourage people to protect themselves	ฉันมีหน้าที่ในการกระตุ้นให้ผู้อื่นป้องกันตนเอง
11	The culture in organisations allows for people not to follow standard precaution guidelines	วัฒนธรรมในองค์กรทำให้บุคคลในองค์กรไม่ทำตามแนวปฏิบัติในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
12	I feel comfortable challenging nurses or doctors when I see them not adhering to standard precautions	ฉันรู้สึกสะดวกใจที่จะบอกพยาบาลหรือแพทย์เมื่อฉันเห็นว่าเขาไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
13	Most nurses typically adhere to standard precautions	พยาบาลส่วนใหญ่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
14	My assessment of a patient's status	การประเมินสภาพของผู้ป่วยช่วยให้ฉัน

	will indicate if I need to follow standard precautions guidelines	รู้ว่าจำเป็นต้องทำตามแนวปฏิบัติการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อหรือไม่ กลัว / กลัว หรือ
15.	It is my choice not to wear gloves when taking blood/cannulating as I am only putting myself at risk I can decide whether or not I wear gloves when taking blood/cannulating as I am only putting myself at risk	ฉันเลือกที่จะไม่สวมถุงมือเมื่อเจาะเลือด / ให้สารน้ำเพราะฉันแค่มีความเสี่ยงเท่านั้น ข้อนี้ไม่เข้าใจค่ะพี่ รอคำอธิบายจากเขาอยู่ค่ะ ฉันกลัวมากค่ะ
16.	I am able to decide whether or not to use Personal Protective Equipment based on the clinical risks to me	ฉันสามารถตัดสินใจได้ว่าจะใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายหรือไม่โดยพิจารณาจากความเสี่ยงทางคลินิกที่จะเกิดกับฉัน
17.	I am clumsier when I wear gloves and risk having to repeat the procedure	ฉันซุ่มซ่ามมากขึ้นเมื่อฉันใส่ถุงมือและทำให้เสี่ยงต่อการต้องทำหัตถการใหม่อีกครั้ง
18.	I am more likely to wear Personal Protective Equipment if they are located nearby patients	ฉันมีแนวโน้มที่จะใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายถ้ามีผู้ป่วยอยู่ใกล้ผู้ป่วย
19.	I am more careful if I know that a patient has a blood borne pathogen	ฉันระมัดระวังมากขึ้นถ้ารู้ว่าผู้ป่วยมีเชื้อที่ติดได้ทางเลือด
20.	I am more likely to follow standard precautions if I am dealing with needles	ฉันมีแนวโน้มที่จะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อหากฉันต้องทำงานโดยใช้เข็ม
21.	I don't wear gloves when cannulating/taking blood as I cannot feel veins	ฉันไม่สวมถุงมือเมื่อให้สารน้ำ/เจาะเลือดเพราะทำให้ฉันคลำเส้นเลือดไม่ได้
22.	I am less likely to wear gloves as I was taught procedures without them	ฉันมีแนวโน้มที่จะไม่ใส่ถุงมือเพราะฉันถูกสอนให้ทำหัตถการต่าง ๆ โดยไม่ต้องใส่ถุงมือ
23.	I am educated and able to weigh up risks/benefits of not using standard precautions when needed	ฉันมีความรู้และสามารถชั่งน้ำหนักความเสี่ยงและประโยชน์ของการไม่ใช้มาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อได้เมื่อมีความจำเป็น

ฉันไม่กลัวความเสี่ยง
ฉันกลัวว่าถ้าฉันไม่ทำ
ฉันกลัวว่าถ้าฉันไม่ทำ

ฉันไม่กลัวความเสี่ยง
ฉันกลัวว่าถ้าฉันไม่ทำ
ฉันกลัวว่าถ้าฉันไม่ทำ

24.	Most doctors typically adhere to standard precautions	แพทย์ส่วนใหญ่มักปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
25.	I don't need to wear gloves when taking blood/cannulating as I am skilled at what I do	ฉันไม่จำเป็นต้องสวมถุงมือเมื่อเจาะเลือด / ให้สารน้ำเพราะฉันมีความชำนาญในสิ่งที่ฉันทำ
Additional item 1	Wearing gloves makes it more difficult to palpate veins when practicing venepuncture or cannulation	การใส่ถุงมือทำให้การคลำเส้นเลือดในการเจาะเลือดหรือการให้สารน้ำยากขึ้น
Additional item 2	Some procedures I learnt without personal protective equipment and I continue to perform these without	ตอน ที่ เรียนฉันทำหัตถการบางอย่างโดยไม่สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายและตอนนี้ฉันทำหัตถการเหล่านั้นโดยไม่สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
Additional item 3	If people see me practicing standard precautions, they will do the same	ถ้าผู้อื่นเห็นฉันทำตามมาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เขาก็จะทำเช่นเดียวกับฉัน
Additional item 4	A potential exposure to contaminants will trigger my use of standard precautions	การมีโอกาสสัมผัสกับสิ่งปนเปื้อนจะกระตุ้นให้ฉันทำตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อ -