



บันทึกข้อความ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สถาบันวิจัยและพัฒนา โทรศัพท์ 4702/4757 โทรสาร 4750
 ที่ ศธ 5621/1039 วันที่ 25 ต.ค. 2559
 เรื่อง นำส่งหลักฐานค่าใช้จ่ายของโครงการวิจัยและเงินโอนเข้าบัญชีมหาวิทยาลัย

เรียน หัวหน้าส่วนการเงินและบัญชี

สถาบันวิจัยและพัฒนา ขอส่งหลักฐานค่าใช้จ่ายของโครงการวิจัยที่ดำเนินการแล้วเสร็จ และหลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีมหาวิทยาลัย โครงการวิจัยการศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพแหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 โดย อาจารย์ภรณ์ อนุสนธิ สังกัดสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ เป็นหัวหน้าโครงการ มีรายละเอียดดังนี้

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ค่าใช้จ่ายทั้งสิ้นของโครงการ	จำนวนเงินคงเหลือ	ดอกเบี้ย	วันที่โอนเงิน และจำนวนเงินที่โอนเงินเข้ามหาวิทยาลัย
100,000.00 บาท	101,280.00 บาท	0.00 บาท	38.59 บาท	โอนเงิน 18/10/2559 จำนวนเงิน 39.00 บาท ส่วนต่าง 0.41- บาท

หมายเหตุ - ตรวจสอบเบื้องต้นยังไม่มีการออกใบเสร็จรับเงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

สำเนาแจ้งหัวหน้าโครงการ/สถานวิจัย



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายบริหารงานทั่วไป สถาบันวิจัยและพัฒนา โทรศัพท์ 4702/4757 โทรสาร 4750
ที่ ศธ 5621/ 1568 วันที่ 29 ธ.ค. 2559
เรื่อง การตรวจสอบหลักฐานโครงการวิจัย

เรียน อาจารย์ภรณ์ อนุสนธิ (ผ่านหัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิทยาศาสตร์)

ตามที่ท่านได้ส่งเอกสารหลักฐานค่าใช้จ่าย โครงการวิจัยการศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 จำนวนเงิน 97,000.00 บาท (เก้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) นั้น สถาบันวิจัยและพัฒนา ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงินเพื่อการวิจัยดังกล่าวแล้ว ในการนี้จึงขอแจ้งผลการตรวจสอบหลักฐานดังกล่าว ดังต่อไปนี้

1. หลักฐานการเงินที่เกิดขึ้นจากการวิจัยเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 101,280.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยมี

1.1 จำนวนเงินคงเหลือจากการวิจัย จำนวน 0.00 บาท (ศูนย์บาทถ้วน)

1.2 จำนวนเงินดอกเบี้ยจากบัญชีโครงการทั้งหมด ที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินงานวิจัยถึง ณ วันที่ ปิดบัญชีโครงการ

2. จากข้อ 1.1 และ 1.2 หัวหน้าโครงการดำเนินการปิดบัญชีโครงการ และโอนเข้าบัญชีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ สาขามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เลขที่บัญชี 707-2-14444-2

3. จัดส่งสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากโครงการหลังปิดบัญชี และหลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี มายังสถาบันวิจัยและพัฒนา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการด้วยจักขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ศธ 5621/ว 377

สถาบันวิจัยและพัฒนา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
111 ถนนมหาวิทยาลัย
ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง
จังหวัดนครราชสีมา 30000

14 สิงหาคม 2558

เรื่อง ขอมอบรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์

เรียน สำนักแจ้งท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์

ด้วยสถาบันวิจัยและพัฒนา ได้รวบรวมรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ของโครงการวิจัยที่ดำเนินการแล้วเสร็จขึ้นเดือนสิงหาคม 2558 ได้แก่ รายงานการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพแหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1-5 ปี

เพื่อเป็นการเผยแพร่ผลงานวิจัยดังกล่าว สถาบันวิจัยและพัฒนา จึงขอมอบรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์มาเพื่อใช้ประโยชน์ตามทึเห็นสมควรต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ฝ่ายเผยแพร่ผลงานวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา

โทรศัพท์ 044-224756 โทรสาร 044-224750

e-mail : su-kanya@su.sut.ac.th

ศธ 5621/ว. 347 ลงวันที่ 14 ส.ค. 2558

สำเนาแจ้งท้าย

1. ผู้อำนวยการศูนย์บรรณสารและสื่อการศึกษา
2. ผู้อำนวยการเทคโนโลยี
3. บรรณารักษ์หอสมุดแห่งชาติ (5 เล่ม)
4. หัวหน้า หอสมุดแห่งชาติเฉลิมพระเกียรติ ร.9 นครราชสีมา (2 เล่ม)
5. ผู้อำนวยการศูนย์สารสนเทศการวิจัย
6. บรรณารักษ์ห้องสมุดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (1 เล่ม)



บันทึกข้อความ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

สถาบันวิจัยและพัฒนา
เลขที่ 2159/2558
วันที่ 11 ส.ค. 2558
เวลา 14.00 ชม.

หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
ที่ ศธ 5616(1)/594
เรื่อง ขอนำส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์

โทรศัพท์ 3507 โทรสาร 3506
วันที่ 11 สิงหาคม 2558

- ① เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา
อ้างถึง หนังสือที่ ศธ 5621/1104 ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2558
สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 15 เล่ม
2. แผ่น CD บันทึกข้อมูลรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 แผ่น

8๐๕-๕๕-๑๐-1๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง สถาบันวิจัยและพัฒนาให้ อาจารย์ภรณ์ อนุสนธิ ดำเนินการส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี ที่รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 นั้น

ในการนี้ สถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ จึงขอจัดส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ พร้อมแผ่น CD บันทึกข้อมูลรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์โครงการวิจัยดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- ④ รับรายงานวิจัยจำนวน 15 เล่ม และ
☒ CD 1 แผ่น ☐ อื่นๆ.....

14 ส.ค. 58. (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นฤมล สิงห์ตง)
รักษาการแทนหัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

- ② เรียน ฝ่ายประสานงานการวิจัย
เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา
13 ส.ค. 2558

- ③ เรียน ฝ่ายเผยแพร่ผลงานวิจัย
เพื่อทราบ พร้อมนี้ได้นำส่งรายงานการวิจัย

จำนวน 15 เล่ม และ ☒ CD 1 แผ่น ☐ อื่นๆ.....

15 เล่ม CD 1 แผ่น

เทคโนโลยีก้าวไกล ดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี



บันทึกข้อความ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศธ 5621/ 1104

วันที่ 1 กรกฎาคม 2558

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา (ร่าง) รายงานการวิจัยของคณะอนุกรรมการฯ

เรียน คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ (ผ่านหัวหน้าสถานวิจัย)

ตามที่ อาจารย์ภรณ์ อนุสนธิ สังกัดสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ได้ส่ง (ร่าง) รายงานการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี มาเพื่อเสนอต่อคณะอนุกรรมการพิจารณากันกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัยนั้น

คณะอนุกรรมการฯ ตามหนังสือแจ้งเวียนที่ ศธ 5621/ว278 ลงวันที่ 23 มิถุนายน 2558 มีมติเห็นชอบ (ร่าง) รายงานการวิจัยดังกล่าวแล้ว ทั้งนี้ คณะอนุกรรมการฯ ขอให้แก้ไขบทคัดย่อภาษาอังกฤษอีกครั้ง (การใช้ tense การเขียนประโยคและการใช้ศัพท์ให้ถูกต้อง) หัวข้อ 4.5 หน้า 46 ไม่จำเป็นต้องขึ้นต้นด้วยจุดประสงค์ (ข้อ 1 และ 2) ผลที่ได้ควรอธิบายค่า r ที่ต่ำ ถึงแม้การทดสอบมีนัยสำคัญว่ามีความหมายอย่าง

สถาบันวิจัยฯ ใครขอความร่วมมือจากท่านในการแจ้งหัวหน้าโครงการวิจัยดังกล่าวเพื่อทราบมติของคณะอนุกรรมการฯ และส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ พร้อมทั้งจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สถาบันวิจัยฯ ภายในวันที่ 29 กรกฎาคม 2558 ตามรายการดังต่อไปนี้

1. รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 15 เล่ม ตามรูปแบบที่กำหนดคือ ปกสีฟ้า และเข้าเล่ม แบบไสทกาว สำนวนแบบหน้าเดียว ยกเว้น กรณีที่มีจำนวนหน้ามากกว่า 100 หน้าขึ้นไปให้สำเนาแบบหน้า/หลัง ทั้งนี้ เพื่อนำไปเผยแพร่ให้หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป กรณีที่มีข้อจำกัดในการเผยแพร่ โปรดแจ้งให้สถาบันวิจัยและพัฒนาทราบด้วย

2. ไฟล์รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ทั้งฉบับ (ไฟล์ pdf) และไฟล์บทคัดย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (ไฟล์ MS-Word) ส่งไปยัง e-mail: jittanan@sut.ac.th หรือบันทึกไฟล์ลงแผ่น CD

3. รายงานการใช้จ่ายเงินงวดสุดท้าย (ตามแบบ สบวพ.-ง-02) พร้อมหลักฐานใบเสร็จรับเงินที่เกิดจากการดำเนินงานวิจัยตลอดโครงการ

4. กรณีที่มีการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการวิจัยในการซื้อครุภัณฑ์หรือหนังสือ ต้องส่งครุภัณฑ์หรือหนังสือดังกล่าวคืนสถาบันวิจัยและพัฒนาด้วย

5. สำเนาบัญชีเงินฝากของโครงการวิจัยเฉพาะหน้าที่มีการเคลื่อนไหวของเงิน (เพื่อตรวจสอบเบื้องต้นโดยสถาบันวิจัยและพัฒนา จะแจ้งให้หัวหน้าโครงการวิจัยทราบอีกครั้งเพื่อดำเนินการโอนเงินคงเหลือและดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นทั้งหมดให้มหาวิทยาลัยต่อไป)

(สำหรับข้อ 3-5 โปรดสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ฝ่ายธุรการของสถาบันฯ โทร. 4702)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งหัวหน้าโครงการวิจัยดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ประทับเวลา	(ร่าง) รายงานการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคม ของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี (SUT8-805-55-12-14)	คณะกรรมการฯ ผู้พิจารณา
24/6/2015, 9:10:34	เห็นชอบรับรอง	หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาวิทยาศาสตร์ (รองศาสตราจารย์ ดร.รัตติกกร ยี่เป็ง)
24/6/2015, 9:33:52	เห็นชอบรับรอง	หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ (อาจารย์ ดร.ณัฐธิดา เพชรประไพ)
24/6/2015, 10:56:06	เห็นชอบรับรอง	หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร (ศาสตราจารย์ ดร.หนึ่ง เตียอำรุง)
24/6/2015, 12:10:35	เห็นชอบรับรอง	ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา (รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)
24/6/2015, 13:29:40	เห็นชอบรับรอง	หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์ (รองศาสตราจารย์ ดร.พิระพงษ์ อุฬารสกุล)
25/6/2015, 10:02:47	เห็นชอบรับรอง	หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธรา อังสกุล)
29/6/2015, 13:12:54	ขอให้แก้ไขบทคัดย่อภาษาอังกฤษอีกครั้ง (การใช้ tense การเขียนประโยคและอาร์ทิคิพที่ถูกต้อง) หัวข้อ 4.5 หน้า 46 ไม่จำเป็นต้องขึ้นต้นด้วยจุดประสงค (ข้อ 1 และ 2) ผลที่ได้ควรอธิบายค่า r ที่ต่ำ ถึงแม้การทดสอบมีนัยสำคัญ แต่มีความหมายอย่างไรที่นอกเหนือไปจากการยกข้อสนับสนุนจากงานวิจัยอื่นได้ ไม่เปรียบเทียบค่า r ที่อาจต่างกันออกไป	หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาแพทยศาสตร์ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นเรศ เชื้อสุวรรณ)
ศร 5621/ว278 ลงวันที่ 23 มิถุนายน 2558		



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

สถาบันวิจัยและพัฒนา
เลขที่ 1630/2558
วันที่ 24 ส.ย. 2558
เวลา 15.00 Ch

หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
ที่ ศธ 5616(8)/445
เรื่อง ขอนำส่ง (ร่าง) รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์

โทรศัพท์ 3507 โทรสาร 3506
วันที่ 24 มิถุนายน 2558

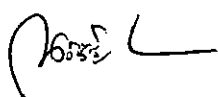
เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

อ้างถึง หนังสือที่ ศธ 5621/1416 ลงวันที่ 20 สิงหาคม 2557

ตามหนังสือที่อ้างถึง สถาบันวิจัยและพัฒนาได้แจ้งผลการพิจารณา (ร่าง) รายงานการวิจัยของผู้ทรงคุณวุฒิ เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี ของ อาจารย์ภรณ์ อนุสนธิ อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ซึ่งได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก มหาวิทยาลัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 ตามสัญญาเลขที่ 129/2555 รหัสโครงการ SUT8-805-55-12-14 นั้น

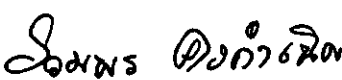
บัดนี้ หัวหน้าโครงการวิจัยดังกล่าวได้ดำเนินการปรับปรุง (ร่าง) รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ตามข้อเสนอจากผู้ทรงคุณวุฒิเรียบร้อยแล้ว สถาบันวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ จึงขอส่ง (ร่าง) รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ ทั้งนี้ได้จัดส่งเป็นไฟล์ PDF ทาง e-mail : jittanan@sut.ac.th เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


(อาจารย์ ดร. ณัฐจิตา เพชรประไพ)

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

เรียน ฝ่ายประสานงานการวิจัย
เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รวมพร คงกำเนิด)
คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์


(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา
25 มิ.ย. 2558

เทคโนโลยีก้าวไกล ดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

แหล่งข้อมูล : D:\หนังสือจดหมายภายใน\กรณีสถาบันวิจัยฯโครงการศึกษาพฤติกรรมดูแลสุขภาพ57-2 ส่งร่างรายงานวิจัย 7 เล่ม.docx 28/08/2557

ผู้จัดเตรียมเอกสาร : สุบิน โนนสุภาพ

1 เล่มของ ch

สรุปตามข้อเสนอแนะของผู้ประเมินผลจากการพิจารณาร่างรายงานการวิจัย

1. ปรับปรุงบทคัดย่อภาษาไทย อังกฤษ
2. แก้ไขสารบัญตรงตามหัวข้อเล่มรายงานการวิจัย
3. แก้ไขในบทที่ 1 – 5 วิเคราะห์และอภิปรายผลเพิ่มเติม
4. การอ้างอิง ได้เพิ่มในบรรณานุกรมแล้ว



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศธ 5621/ว 278

วันที่ 23 มิถุนายน 2558

เรื่อง ขอมติคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย

เรียน คณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย

ด้วย อาจารย์ภรณ์ อนุสนธิ สังกัดสำนักวิทยาศาสตร์ ซึ่งได้รับเงินอุดหนุนการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 ได้ส่ง (ร่าง) รายงานการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี (SUT8-805-55-12-14) ที่ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ มาเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย รายละเอียดตามไฟล์เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

สถาบันวิจัยและพัฒนา ใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการพิจารณา (ร่าง) รายงานการวิจัยตามที่ได้เรียนให้ทราบข้างต้น และโปรดแจ้งผลการพิจารณารับรอง (ร่าง) รายงานการวิจัย หรือความเห็นอื่นๆ ไปยังสถาบันวิจัยฯ ทางระบบออนไลน์ ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2558 ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา



บันทึกข้อความ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศธ 5621/1416

วันที่ 20 สิงหาคม 2557

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา (ร่าง) รายงานการวิจัยของผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ (ผ่านหัวหน้าสถานวิจัย)

ตามที่ อาจารย์ภรณ์ อนุสนธิ สังกัดสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ได้ส่ง (ร่าง) รายงานการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี ซึ่งได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 มายังสถาบันวิจัยและพัฒนา จำนวน 1 ชุด เพื่อส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณา นั้น

บัดนี้ (ร่าง) รายงานการวิจัยเรื่องดังกล่าวได้ผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ผู้ทรงคุณวุฒิได้แจ้งผลการประเมินโดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมา พร้อมนี้ สถาบันวิจัยฯ จึงขอความร่วมมือในการแจ้งให้หัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อทราบผลการพิจารณาของผู้ทรงคุณวุฒิ และขอให้จัดส่ง (ร่าง) รายงานการวิจัยที่แก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิเรียบร้อยแล้ว เป็นไฟล์ pdf สำหรับแจ้งเวียนเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย ไปยังสถาบันวิจัยฯ ภายในวันที่ 22 กันยายน 2557

ทั้งนี้ การส่งไฟล์ (ร่าง) รายงานการวิจัย (pdf) สามารถบันทึกลงแผ่น CD หรือส่งไฟล์ไปที่ e-mail: jittanan@g.sut.ac.th และมีหนังสือนำส่งจากนักวิจัยเพื่อเป็นหลักฐานในการอ้างอิง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งหัวหน้าโครงการดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

สถาบันวิจัยและพัฒนา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
111 ถ. มหาวิทยาลัย ต. สุรนารี
อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

เรื่อง ขอขอบคุณ

เรียน อาจารย์ ดร.อุษณีย์ เทพรชัย

ตามที่ สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้ขอความอนุเคราะห์จากท่านในการอ่าน
ร่างรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการ
สนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี
นั้น

สถาบันวิจัยและพัฒนา ได้รับผลการอ่านร่างรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ดังกล่าวแล้ว และได้โอนเงิน
ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิ เข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 200-223301-5 จำนวนเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพัน
บาทถ้วน) เมื่อวันที่ ๒๑.๑๒.๒๕๕๖ จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ และหวังว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จาก
ท่านอีกในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

แบบแจ้งผลการพิจารณาร่างรายงานการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ข้าพเจ้าได้พิจารณาสาระทางวิชาการของร่างรายงานการวิจัยเรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี” เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และขอแจ้งผลการพิจารณาพร้อมทั้งส่งคืนเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

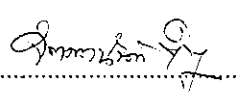
- | | |
|---|-----------------------------|
| 1. แบบตอบรับเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ | จำนวน 1 แผ่น |
| 2. แบบแจ้งผลการพิจารณาร่างรายงานการวิจัย | จำนวน 1 แผ่น |
| 3. <u>แบบประเมินผลหลังสิ้นสุดการวิจัยรายโครงการ</u> | จำนวน4.... แผ่น (ขอ ๗) |
| 4. แบบเสนอโครงการวิจัย | จำนวน 1 ชุด |
| 5. ร่างรายงานการวิจัย | จำนวน 1 ชุด |
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงนาม

(อาจารย์ ดร.อุษณีย์ เทพวรชัย)

๒๒ / ๑๑ / ๕๖

สำหรับเจ้าหน้าที่สถาบันวิจัยและพัฒนา

1) เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ฝ่ายธุรการดำเนินการเบิกจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาร่างรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์เป็นเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) พร้อมค่าธรรมเนียมในการจัดส่งเงินดังกล่าว (ถ้ามี)  (นางสาวจิตตานันท์ ทิกุล) เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ฝ่ายประสานงานการวิจัย ๑๘ / ๑๑ / ๕๖	2) อนุมัติ (รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา / /
---	--

แบบตอบรับเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ในการรับเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาร่างรายงานการวิจัยและให้ข้อเสนอแนะต่างๆ ของโครงการวิจัยเรื่อง "การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1-5 ปี" ดังนี้

- ☐ ยินดีรับเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาร่างรายงานการวิจัยเรื่องนี้ และประสงค์ให้ส่งค่าตอบแทนโดย
- ☐ ส่งธนาคัตติงเงิน 1,000 บาท ส่งจ่าย ปณ.
- ☒ โอนเงินวงเงิน 1,000 บาท เพื่อเข้าบัญชีเงินฝาก (ยกเว้น ธนาคารออมสิน)
- ธนาคาร..... กสิกรไทย
- เลขที่บัญชี 200 - 2 - 23301 - 5
- ชื่อบัญชี นาย อ. หนึ่ง เทพวรชัย

- ☐ ไม่สะดวกในการรับเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาร่างรายงานการวิจัยเรื่องนี้ และขอแนะนำให้ติดต่อ

.....

หน่วยงาน.....

.....

.....

ลงนาม ๑/๑

(อาจารย์ ดร.อุษณีย์ เทพวรชัย)

12 / สด. / 57

การประเมินผลหลังสิ้นสุดการวิจัย

โครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคม
ของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี

หัวข้อ	ไม่สามารถ ประเมินผล ได้*	ความเห็นในการ ประเมินผล (P) (ระดับคะแนน A=1.0, B=0.8, C=0.6, D=0.4, E=0.2, F=0.0)	น้ำหนัก คะแนน (X)	คะแนน รวม (PX)
1. การบรรลุวัตถุประสงค์หลักของการวิจัย		B	20	16
2. ความมีคุณค่าของผลการวิจัย		B	20	16
3. ความคุ้มค่าของผลการวิจัย		C	20	12
4. ผลลัพธ์ของการนำผลการวิจัยไปใช้ ประโยชน์		C	15	9
5. การเผยแพร่ผลการวิจัยและทรัพย์สิน ทางปัญญาที่เกิดจากการวิจัย	✓*	—	15	—
6. ผลกระทบ (Impacts) ที่เกิดจากการ นำผลการวิจัยไปใช้		B	10	8
รวม			100	61 (๓๓.5%)

หมายเหตุ : * โปรดระบุสาเหตุที่ไม่สามารถประเมินได้ * เพราะไม่มีข้อมูลส่วนนี้

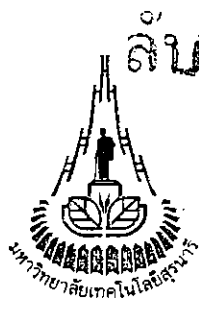
ผลสรุปคุณภาพโดยรวมของผลการวิจัย

ΣPX	=	88 - 100	☐ ดีมาก
		75 - 87	☒ ดี
		62 - 74	☒ ดีพอใช้
		50 - 61	☐ พอใช้
		< 50	☐ ควรปรับปรุง

86
↓
100

61
↓
72

คร 5621/ 4449



สถาบันวิจัยและพัฒนา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
111 ถ. มหาวิทยาลัย ต. สุรนารี
อ. เมือง จ. นครราชสีมา 30000

1 กรกฎาคม 2557

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาร่างรายงานการวิจัย

เรียน อาจารย์ ดร.อุษณีย์ เทพวรชัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. แบบตอบรับเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ	จำนวน	1	แผ่น
	2. แบบแจ้งผลการพิจารณาร่างรายงานการวิจัย	จำนวน	1	แผ่น
	3. แบบประเมินผลหลังสิ้นสุดการวิจัยรายโครงการ	จำนวน	1	ชุด
	4. แบบเสนอโครงการวิจัย	จำนวน	1	ชุด
	5. ร่างรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์	จำนวน	1	ชุด

สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ในฐานะหน่วยงานกลางที่ทำหน้าที่บริหารจัดการเกี่ยวกับงานวิจัยของคณาจารย์ในมหาวิทยาลัย พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัยเรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1-5 ปี” เป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาร่างรายงานการวิจัยและให้ข้อเสนอแนะต่าง ๆ ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยกำหนดอัตราค่าตอบแทนในการพิจารณาร่างรายงานการวิจัย เรื่องละ 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน ดังนี้

1. ขอความกรุณาแจ้งให้สถาบันวิจัยฯ ทราบทันทีหลังจากที่ท่านได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว หรือภายในวันที่ 7 กรกฎาคม 2557 โดยแจ้งผ่านทาง e-mail: jittanan@gs.sut.ac.th

2. ขอความกรุณากรอรายละเอียดและลงนามในสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และ 2 และโปรดประเมินร่างรายงานการวิจัยตามแบบฟอร์มในสิ่งที่ส่งมาด้วย 3 (หน้า 1-2)

ทั้งนี้ ขอความกรุณาส่งเอกสารทั้งหมด (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1, 2, 3, 4 และ 5) คืนไปยังสถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2557

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณที่กรุณาให้ความอนุเคราะห์มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ฝ่ายประสานงานการวิจัย



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

สถาบันวิจัยและพัฒนา
เลขที่ 1757/2557
วันที่ 23 มิ.ย. 2557
เวลา 09.00 น. [Signature]

หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 3507 โทรสาร 3506

ที่ ศธ 5616(1)/๒๐๒

วันที่ 20 มิถุนายน 2557

เรื่อง ขอส่ง (ร่าง) รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์

SUT8-805-55-12-14

① เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา (ผ่านหัวหน้าสถานวิจัย และคณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์)

ตามที่ดิฉัน อาจารย์ภรณ์ อนุสนธิ อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ได้รับอนุมัติทุนสนับสนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 เรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี” ตามสัญญาเลขที่ 129/2555 รหัสโครงการ SUT8-805-55-12-14

บัดนี้การดำเนินการวิจัยดังกล่าวได้เสร็จเรียบร้อยแล้ว ทางผู้วิจัย จึงขอส่งรายงานวิจัยเรื่อง การส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรังด้วยระบบเตือนผู้ป่วยอัตโนมัติทางโทรศัพท์ จำนวน 1 ชุด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

② เรียน ฝ่ายประสานงานการวิจัย (นางสาวกนก) เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

[Signature]
(อาจารย์ภรณ์ อนุสนธิ)
หัวหน้าโครงการ

[Signature]
(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

23 มิ.ย. 2557

[Signature]
(อาจารย์ ดร. ณัฐฐิตา เพชรประไพ)
หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

③ ยน ฝ่ายสารสนเทศการวิจัย
เพื่อทราบ
[Signature]
25 มิ.ย. 57

[Signature]
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์)
คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

เทคโนโลยีก้าวไกล ดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

แหล่งข้อมูล : D:\หนังสือจดหมายภายใน\กรมวิทย์สถาบันวิจัยฯ\โครงการศึกษาพฤติกรรมดูแลสุขภาพ\57-1 ส่งรายงานวิจัย 1 เล่ม.docx 13/06/2557

ผู้จัดเตรียมเอกสาร: สุบิน โนนสุภาพ

เข้มแล้ว
๑๕ มิ.ย. ๕๗



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศธ 562 / 487

วันที่ 10 มีนาคม 2557

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาการขอขยายเวลาสร้างรายงานการวิจัย

เรียน คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ (ผ่านหัวหน้าสถานวิจัย)

ตามหนังสือที่ ศธ 5616(1)/188 ลงวันที่ 3 มีนาคม 2557 ซึ่ง อาจารย์ภรณ์ พรหมณักระโทก สังกัดสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ได้ส่งเรื่องขออนุมัติขยายเวลาโครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ เพื่อสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี เป็นเวลา 6 เดือน จากวันที่ 1 มีนาคม 2557 ถึงวันที่ 27 สิงหาคม 2557 มาเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณากลับกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย นั้น

คณะกรรมการฯ ตามหนังสือแจ้งเวียนที่ ศธ 5621/ว112 ลงวันที่ 5 มีนาคม 2557 ได้พิจารณาแล้ว และมีมติเห็นชอบให้ขยายเวลาสร้างรายงานการวิจัยเรื่องดังกล่าว โดยให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการขอขยายเวลาของคณะกรรมการฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2552 เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2552 ซึ่งให้ขยายเวลาได้ครั้งละไม่เกิน 6 เดือน

ทั้งนี้ อนุมัติให้ขยายเวลาโครงการวิจัยได้เป็นเวลา 6 เดือน จากวันที่ 1 มีนาคม 2557 ถึงวันที่ 27 สิงหาคม 2557 ตามที่เสนอมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งหัวหน้าโครงการวิจัยทราบต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

สำเนาเรียน ฝ่ายสารสนเทศการวิจัย สบวพ.

บันทึกเวลา	ขอขยายเวลาส่ง (ร่าง) รายงานการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสงสว่างทางเรตินัลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็ก วัย 1-5 ปี (SUT8-805-55-12-14)	
	อนุกรรมการพิจารณา	
5/3/2557, 2:31:06	อนุมัติ	อาจารย์ ดร. ณัฐธิดา เพชรประไพ
5/3/2557, 2:31:45	อนุมัติ	รองศาสตราจารย์ ดร. พิระพงษ์ อุฑารสกุล
5/3/2557, 21:11:08	อนุมัติ	ผอ. ศาสตราจารย์ ดร. รัตติกร ยิมนิริญ
6/3/2557, 9:13:10	อนุมัติ	ศาสตราจารย์ ดร. หนึ่ง เตียอำรุง
6/3/2557, 8:52:50	อนุมัติ	ผอ. ศาสตราจารย์ ดร. นเรศ เชื้อสุวรรณ
6/3/2557, 17:11:00	อนุมัติ	รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา
11/3/2557, 9:20:24	อนุมัติ	อาจารย์ ดร. ธรา อังสกุล
คร 5621/ว112 ลงวันที่ 5 มีนาคม 2557		



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศธ 5621/

วันที่

เรื่อง แจ้งส่ง (ร่าง) รายงานชุดโครงการวิจัย

เรียน คณบดีสำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์ (ผ่านหัวหน้าสถานวิจัย)

ตามที่ รองศาสตราจารย์ ดร.พรศิริ จงกล สังกัดสำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์ ได้ส่ง (ร่าง) ชุดโครงการวิจัย เรื่อง ความต้องการพื้นฐานของผู้สูงอายุในการดำรงชีวิตได้อย่างยั่งยืน ซึ่งได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. มาয়สถาบันวิจัยและพัฒนา จำนวน 1 ชุด นั้น

เนื่องจาก (ร่าง) รายงานชุดโครงการดังกล่าว เป็นการสรุปภาพรวมของโครงการย่อยทั้งหมด ซึ่งโครงการย่อยทุกโครงการได้ผ่านการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิเรียบร้อยแล้ว สถาบันวิจัยฯ จึงไม่ได้ส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณา (ร่าง) รายงานชุดโครงการดังกล่าวแต่อย่างใด

ในการนี้ สถาบันวิจัยฯ ขอความร่วมมือในการแจ้งให้หัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อจัดส่ง (ร่าง) รายงานการวิจัยชุดโครงการวิจัยดังกล่าว เป็นไฟล์ pdf สำหรับแจ้งเวียนเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย ไปยังสถาบันวิจัยฯ ภายในวันที่ 8 เมษายน 2557 ทั้งนี้ การส่งไฟล์ (ร่าง) รายงานการวิจัย (pdf) สามารถบันทึกลงแผ่น CD หรือส่งไฟล์ไปที่ e-mail: jittanan@g.sut.ac.th และมีหนังสือนำส่งจากนักวิจัยเพื่อเป็นหลักฐานในการอ้างอิง พร้อมนี้ได้แนบขั้นตอนใหม่ที่มีการเปลี่ยนแปลงมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งหัวหน้าโครงการดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศร 5621/ว 112

วันที่ 5 มีนาคม 2557

เรื่อง ขอมติคณะกรรมการพิจารณากลับกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย

เรียน คณะกรรมการพิจารณากลับกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย

ด้วย อาจารย์ภรณ์ พรหมณักระโทก สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ซึ่งได้รับเงินอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัย ได้ส่งเรื่องขออนุมัติขยายเวลาโครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพแหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี (SUT8-805-55-12-14) เป็นเวลา 6 เดือน ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2557 ถึงวันที่ 27 สิงหาคม 2557 มาเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ สถาบันวิจัยและพัฒนา จึงขอความร่วมมือจากท่านในการพิจารณาการขออนุมัติขยายเวลาโครงการวิจัยดังกล่าว และโปรดแจ้งผลการพิจารณา หรือความเห็นอื่นๆ ไปยังสถาบันวิจัยฯ ทางระบบออนไลน์ ภายในวันที่ 10 มีนาคม 2557 ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

หมายเหตุ คณะกรรมการพิจารณากลับกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัยในการประชุมครั้งที่ 4/2552 เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2552 ได้มีมติให้ขยายเวลาส่งรายงานการวิจัย ได้ครั้งละไม่เกิน 6 เดือน โดยมีเหตุผลความจำเป็นที่คณะกรรมการฯ ให้ความเห็นชอบ เมื่อครบ 6 เดือน หากยังไม่สามารถดำเนินการวิจัยให้แล้วเสร็จ ให้ทำหนังสือขอขยายเวลาเป็นครั้ง ๆ ไป



บันทึกข้อความ

สถาบันวิจัยและพัฒนา
เลขที่ 650/2557
วันที่ 4 มี.ค. 2557
เวลา 10.00

หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
ที่ ศธ 5516(1)/ 188
เรื่อง ขออนุมัติขยายเวลาโครงการวิจัย

โทรศัพท์ 3507 โทรสาร 3506
วันที่ 3 มีนาคม 2557

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

SUT8-805-55-12-14

อ้างถึง หนังสือที่ ศธ 5621/2255 ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2556

ตามหนังสือที่อ้างถึง สถาบันวิจัยและพัฒนาได้แจ้งผลการพิจารณาการขอขยายเวลาส่งรายงานวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมการแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี ของ อาจารย์ภรณ์ พรหมณักระโทก เป็นเวลา 6 เดือน จากวันที่ 2 กันยายน 2556 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2557 นั้น

บัดนี้ได้ครบกำหนดเวลาโครงการวิจัยดังกล่าวแล้ว แต่เนื่องจากผู้วิจัยติดภารกิจด้านการสอนภาคปฏิบัติ ประจำแหล่งฝึกที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จึงทำให้ไม่สามารถดำเนินการส่งรายงานวิจัยให้แล้วเสร็จได้ ตามกำหนดเวลาดังกล่าว ซึ่งในขณะนี้ผู้วิจัยกำลังดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผลการวิจัย จึงขอขยายเวลาโครงการวิจัยอีก 6 เดือน โดยจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 27 สิงหาคม 2557

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(อาจารย์ภรณ์ พรหมณักระโทก)

หัวหน้าโครงการ

เรียน ฝ่ายประสานงานการวิจัย (ไม่)
เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(อาจารย์ ดร. ณัฐธิดา เพชรประไพ)

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์)
คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

4 มี.ค. 2557

เทคโนโลยีก้าวไกล ดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศร 5621/2555

วันที่ 27 พฤศจิกายน 2556

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาการขอขยายเวลาส่งรายงานการวิจัย

เรียน คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ (ผ่านหัวหน้าสถานวิจัย)

ตามหนังสือที่ ศร 5616(1)/992 ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2556 ซึ่ง อาจารย์ภรณ์ พรหมณักระโทก สังกัดสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ได้ส่งเรื่องขอขยายเวลาโครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี เป็นเวลา 6 เดือน จากวันที่ 2 กันยายน 2556 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2557 มาเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณากลับกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย นั้น

คณะกรรมการฯ ตามหนังสือแจ้งเวียนที่ ศร 5621/ว613 ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2556 ได้พิจารณาแล้วและมีมติเห็นชอบให้ขยายเวลาโครงการวิจัยเรื่องดังกล่าว โดยให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการขอขยายเวลาของคณะกรรมการฯ ในการประชุมครั้งที่ 4/2552 เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2552 ซึ่งให้ขยายเวลาได้ทั้งสิ้นไม่เกิน 6 เดือน

ทั้งนี้ อนุมัติให้ขยายเวลาโครงการวิจัยได้เป็นเวลา 6 เดือน จากวันที่ 2 กันยายน 2556 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2557 ตามที่เสนอมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งหัวหน้าโครงการวิจัยทราบต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

สำเนาเรียน ฝ่ายสารสนเทศการวิจัย สบวพ.

ประทับเวลา	การขอเปลี่ยนแปลงแผนงาน เรื่อง การพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน โดยใช้คอมพิวเตอร์: การวิจัยนำร่อง (SUT8- 803-53-12-03)	การขอขยายเวลาโครงการ เรื่องการศึกษาพฤติกรรม แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทาง วัย 1-5 ปี (SUT8- 805-55-12-14)	คณะกรรมการฯ ผู้พิจารณา
26/11/2556, 1:44:44	อนุมัติ	อนุมัติ	รองศาสตราจารย์ ดร.หนึ่ง เตียอำรุง
26/11/2556, 1:44:48	อนุมัติ	อนุมัติ	อาจารย์ ดร.ณัฐศักดิ์ เพชรประไพ
26/11/2556, 18:48:22	อนุมัติ	อนุมัติ	รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระวี
27/11/2556, 0:15:47	อนุมัติ	อนุมัติ	อาจารย์ ดร.ธรา อังสกุล
27/11/2556, 5:16:15	อนุมัติ	อนุมัติ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิระพงษ์ อัครสกุล
27/11/2556, 7:15:54	อนุมัติ	อนุมัติ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัตติกกร ยิมเจริญ
27/11/2556, 8:26:10	เปลี่ยนจาก 30 คน เป็น 3 คน และทดลองใช้ 3 เดือนเป็น 3 คน รวมทั้งไม่ได้ทดสอบก่อน มาจะเป็นประเด็นที่หนัก โครงการต้องให้ความระ เพราะยอมส่งผลต่องานวิ ใช้ตัวอย่างจากภพ. ใกล้เคียงมทส. ช่วยได้หรือไม่ เพื่อนานที่จะได้ออกมา	อนุมัติ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นเรศ เชื้อสุวรรณ
หนังสือ ศร 5621/วธ13 ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2556			



บันทึกข้อความ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศร 5621/ว ๒13

วันที่ 2๒ พฤศจิกายน 2556

เรื่อง ขอมติคณะกรรมการพิจารณากลับกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย

เรียน คณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย

ด้วยคณาจารย์ซึ่งได้รับเงินอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัย ได้ส่งเรื่องขอเปลี่ยนแปลงแผนการวิจัย จำนวน 1 โครงการ และขยายเวลาโครงการวิจัย จำนวน 1 โครงการ มาเพื่อขอความเห็นชอบจาก คณะอนุกรรมการฯ ดังนี้

1. ขอเปลี่ยนแปลงแผนการวิจัยเรื่อง การพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์ โดยใช้ คอมพิวเตอร์: การวิจัยนำร่อง (SUT8-803-53-12-03) โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทร์ทิรา เจริญย์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
2. ขอย้ายเวลาโครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี (SUT8-805-55-12-14) โดย อาจารย์ภรณ์ พรหมณ์กระโทก สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

สถาบันวิจัยและพัฒนา จึงขอความร่วมมือจากท่านในการพิจารณาเรื่องที่แจ้งเวียนดังกล่าว ตามรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย และโปรดแจ้งผลการพิจารณารับรองเรื่องที่แจ้งเวียน หรือความเห็นอื่นๆ แก่สถาบันฯ ภายในวันที่ 29 พฤศจิกายน 2556 จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา



บันทึกข้อความ

สถาบันวิจัยและพัฒนา
เลขที่ 3721/2556
วันที่ 20 พ.ย. 2556
เวลา 10.55 น. ป

หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
ที่ ศธ 5616(1)/ ๑๑๒
เรื่อง ขออนุมัติขยายเวลาโครงการวิจัย

โทรศัพท์ 3507 โทรสาร 3506
วันที่ 19 พ.ย. 2556

๑ เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ตามที่ อาจารย์ภรณ์ี พรหมณ์กระโทก ได้รับทุนสนับสนุนนักวิจัยรุ่นใหม่ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 สัญญาเลขที่ ๒4/2555 รหัสโครงการ SUT8-805-55-12-14 เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมการแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1 - 5 ปี ระยะเวลาการวิจัย 1 ปี ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2555 ถึงวันที่ 1 กันยายน 2556 นั้น

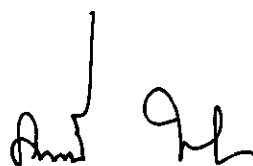
บัดนี้ได้ครบกำหนดเวลาโครงการวิจัยดังกล่าวแล้ว แต่เนื่องจากผู้วิจัยยังทำโครงการไม่เสร็จสมบูรณ์ ซึ่งได้เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างเสร็จเรียบร้อยแล้ว แต่ผู้วิจัยยังต้องวิเคราะห์ข้อมูลจากการศึกษาในครั้งนี้เพิ่มเติมเพื่อให้ได้มาซึ่งความสมบูรณ์ของงานวิจัย จึงขอยกยเวลาโครงการวิจัยอีก 6 เดือน โดยจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2557

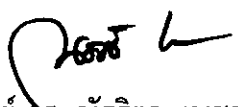
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๒ เรียน ฝ่ายประสานงานการวิจัย
เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป


(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

21 พ.ย. 2556


(อาจารย์ภรณ์ี พรหมณ์กระโทก)
หัวหน้าโครงการ


(อาจารย์ ดร. ณัฐธิดา เพชรประไพ)
หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์)
คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

เพ็ชร โล้ยแก้วไกล ดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เจ้ามือ

7-56 008/8

แบบ สปว. -ง-01
FORM IRD-B-01

บันทึกข้อความ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

สถาบันวิจัยและพัฒนา

รับ 479 / 2556

วันที่ 1 กพ 2556

เลข 11-26-บ-213

หน่วยงาน สำนักวิชาเทคโนโลยี

โทร. 3515

School/Institute

Tel/Fax.

ที่ ศธ 5616 (ก) / 91

วันที่

1 กพ. 2556

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินอุดหนุนการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

งวดที่ 2

Subject : Request the payment of research allocation for fiscal year

Installment no.

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

To : Director of Institute of research and development

SUT 8-805-55-12-11

ตามที่ข้าพเจ้า นางสาวอรณี พานพมณี ภาควิชา

สังกัด สำนักวิชา

As I,

a member of Institute of

พยาบาลศาสตร์

ได้รับเงินอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัย ประจำปี
was allocated university research funding for fiscal

งบประมาณ พ.ศ. 2555

year

เพื่อใช้จ่ายในโครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาผลกระทบและแนวทางการ
for the expenditures of project (name)

แผนสนับสนุนการวิจัยของโครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาผลกระทบและแนวทางการ
ในกรอบการดำเนินงานวิจัย 1-5

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น

97,000

บาท นั้น

for the amount of

baht,

ข้าพเจ้าขออนุมัติเบิกเงินอุดหนุนการวิจัยเพื่อดำเนินงานวิจัยโครงการ ดังกล่าว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

I request the payment of research allocation monies for the installment no.

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 51,000

for the amount of

baht

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายการรายจ่าย ดังนี้

as the following expense estimates:

ค่าจ้างชั่วคราว ประกอบด้วย
Temporary Wages Consisting of :

ค่าจ้างผู้ช่วยวิจัยคุณวุฒิ อัตราเดือนละ บาท
Research assistant Wages (degree) amount per month.

ระยะเวลา เดือน จำนวน คน เป็นเงิน บาท
for duration of months No. of employees total amount per month

ค่าจ้างผู้ช่วยวิจัยคุณวุฒิ อัตราเดือนละ บาท
Research assistant Wages (degree) amount per month.

ระยะเวลา เดือน จำนวน คน เป็นเงิน บาท
for duration of months No. of employees total amount per month

ค่าจ้างคนงานเดือน/รายวัน อัตราเดือนละ/วันละ บาท
Monthly employee at per month

ระยะเวลา เดือน/วัน จำนวน คน เป็นเงิน บาท
for duration of months No. of employees total amount baht

รวม บาท
Totaling baht

- ค่าตอบแทนใช้สอย และวัสดุ ประกอบด้วย
Compensation, service contracting and nonrenewable materials expenses

ค่าตอบแทนในกรณีเดินทาง เป็นเงิน 10,000 บาท

ค่าตอบแทนในกรณีที่พัก total amount 4,000 baht

ค่าจัดจ้างเอกสาร total amount 5,000 baht

total amount baht

ค่าจ้างรถออสโมบิล วิเคราะห์ข้อมูล	เป็นเงิน	10,000	บาท
ค่าวัสดุสิ้นเปลือง	total amount		baht
	เป็นเงิน	5,000	บาท
เบี้ยเลี้ยง ค่าขนานพาหนะ	total amount		baht
	เป็นเงิน	4,000	บาท
ค่าถ่ายเอกสาร	total amount		baht
	เป็นเงิน	5,000	บาท
ค่าพิมพ์เอกสาร และค่าใช้เครื่องถ่ายเอกสาร	total amount		baht
	เป็นเงิน	3,000	บาท
อาหารว่าง ออมน กทม.วัน	total amount		baht
	เป็นเงิน	5000	บาท
	total amount		baht
	รวม	51,000	บาท
	Totaling		baht

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
Your approval is hereby requested.

(นายธนากรณี พงษ์มนต์กระโทก)

หัวหน้าโครงการวิจัย
Head of project

(อาจารย์ ดร.สุรเชษฐ์ เกตุพะโคก)

หัวหน้าสถานวิจัย
Head of research Department

๖. 1 ม.ค. 2556

(อธิการบดี ศษว. มทร.ธัญบุรี)

คณบดี
Dean

= 1 ก.พ. 2556

(2) เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา ☒ คณะอนุกรรมการฯ ได้รับรองรายงานความก้าวหน้า และการใช้จ่ายเงินงวดที่ 1 / 55 แล้ว 24 ม.ค. 56 ☐ ถูกต้อง ครบถ้วน เห็นสมควรอนุมัติตามรายการที่เสนอในวงเงิน - 51,000 - บาท (ทวีศักดิ์ ไชยโสมภพ) (นางสุไรรัตน์ หุ้ยโสมภพ) เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8 ก.พ. 2556	(3) ☒ อนุมัติให้เบิกเงินอุดหนุนการวิจัยตามรายการ และเงื่อนไขข้างต้นได้ ☐ โปรดแก้ไขตามข้อ (2) และ..... (รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา 8 ก.พ. 2556
(4.1) ☐ เรียน หัวหน้าส่วนการเงินและบัญชี เพื่อโปรดดำเนินการโอนเงินอุดหนุนการวิจัย จำนวน 51,000 บาท (หักภาษีเงินได้) เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขาซอย มทส. ชื่อบัญชี วิทยาลัยการพัฒนาคณาจารย์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี เลขที่บัญชี ๕๕-๕๕๕๕๕-๐ ด้วย จักรกฤษณ์ (รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา 8 ก.พ. 2556	(4.2) ☐ เรียน หัวหน้าโครงการวิจัย สวพ. ขอส่งสำเนาบันทึกขออนุมัติเงินอุดหนุนการวิจัยเพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐาน สำหรับบันทึกขออนุมัติฉบับจริง ได้ส่งให้ส่วนการเงินและบัญชีเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อใช้ในการดำเนินการโอนเงินเข้าบัญชีโครงการวิจัยแล้ว เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป (นางสุไรรัตน์ หุ้ยโสมภพ) เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8 ก.พ. 2556

๐. ๖ พ. ๖๕๕๖



บันทึกข้อความ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศธ 5621/ว 40

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2556

เรื่อง ขอมติคณะกรรมการพิจารณากลับกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย

เรียน <<สำเนาแจ้งท้าย>>

ด้วยคณาจารย์ซึ่งได้รับเงินอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัย ได้ส่งรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย จำนวน 2 โครงการ มาเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ ดังนี้

1. โครงการวิจัย เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพดอกเจาะด้วยชั้นเคลือบจากวิธีไอทางฟิสิกส์ (SUT7-713-55-24-12)
โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรวิสา วงศ์ปัญญา สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์
2. โครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1-5 ปี (SUT8-805-55-12-14)
โดย อาจารย์ภรณ์ พรหมณ์กระโทก สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

สถาบันวิจัยและพัฒนา จึงขอความร่วมมือจากท่านในการพิจารณาเรื่องที่แจ้งเวียนดังกล่าวตามรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย และโปรดแจ้งผลการพิจารณารับรองเรื่องที่แจ้งเวียน หรือความเห็นอื่นๆ แก่สถาบันฯ ตามแบบแจ้งผลการพิจารณา ด้านหลังของหนังสือฉบับนี้ ภายในวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2556 จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

สำเนาแจ้งท้าย

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาวิทยาศาสตร์

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาแพทยศาสตร์

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

แบบแจ้งผลการพิจารณาเรื่องที่แจ้งเวียน
ของคณะกรรมการพิจารณากันกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย
ตามหนังสือที่ ศธ 5621/ว 70 ลงวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2556

ข้าพเจ้า <<ชื่อ-สกุล>>

ขอแจ้งผลการพิจารณาเรื่องที่แจ้งเวียนขอมติคณะกรรมการฯ ดังนี้

1. รายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพดอกเจาะด้วยชั้นเคลือบจากวิธีไอทางฟิสิกส์ (SUT7-713-55-24-12)

โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรวิสา วงศ์ปัญญา สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์

- ☐ เห็นชอบรับรองรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย ตามที่เสนอ
☐ มีความเห็นอื่น ๆ ดังนี้

2. รายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี (SUT8-805-55-12-14)

โดย อาจารย์ภรณ์ พรหมณ์กระโทก สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

- ☐ เห็นชอบรับรองรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัยตามที่เสนอ
☐ มีความเห็นอื่น ๆ ดังนี้

(ลงชื่อ)

(<<ชื่อ-สกุล>>)

...../...../.....

รายละเอียดเพิ่มเติมประกอบการพิจารณารับรองรายงานความก้าวหน้า
(ตามที่ระบุในแบบเสนอโครงการวิจัย)

รหัสโครงการ SUT8-805-55-12-14

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคม
ของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย อาจารย์ภรณ์ พราหมณ์กระโทก สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

ระยะเวลาดำเนินการตลอดโครงการ

1 ปี (2555-2555)

วงเงินที่ได้รับจัดสรร

ปีงบประมาณ 2555 จำนวน 97,000.00 บาท

ขออนุมัติเบิกจ่ายไปแล้ว

งวดที่ 1/2555 จำนวน 46,000.00 บาท ใช้จ่ายจริง ณ วันที่รายงาน 44,780.00 บาท

ยื่นเสนอขออนุมัติครั้งนี้

งวดที่ 2/2555 จำนวน 51,000.00 บาท

ความก้าวหน้าตั้งแต่เริ่มโครงการวิจัยจนถึงปัจจุบันคิดเป็น ร้อยละ 50

เอกสารประกอบการพิจารณาอื่น ๆ

- | | | | |
|---|-------|---|------|
| 1. แบบรายงานความก้าวหน้าของการวิจัย | จำนวน | 4 | หน้า |
| 2. รายงานแสดงการใช้จ่ายเงินประจำงวดที่ 1/2555 | จำนวน | 1 | หน้า |
-

**รายงานแสดงการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการวิจัย
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
Research Expenditure Report**

1. โครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาศักยภาพและวางแผนการพัฒนาระบบสารสนเทศและระบบนิเวศน์ทางสังคม
Name of Project โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศและระบบนิเวศน์ทางสังคม
2. ชื่อหัวหน้าโครงการ อรรถวิทย์ พานิชกุล สถาบัน เทคโนโลยีสุรนารี
Name of head of Project อรรถวิทย์ พานิชกุล Institute of เทคโนโลยีสุรนารี
3. ได้รับเงินอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 ทั้งสิ้น
Received University Research Fund for Fiscal Year 2555 for the amount of
97,000 บาท โดยได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยครั้งล่าสุดและใช้จ่ายไปแล้ว ดังนี้
baht with the most recent payment from the university and actual expense as follows:

- ☒ งวดที่ 1 ได้รับเงิน 46,000 บาท ใช้จ่ายจริงไปทั้งสิ้น 44,780 บาท
Installment No. 1 Total amount received 46,000 baht Total amount spent 44,780 baht
- ☐ ค่าครุภัณฑ์ ได้รับเงิน — บาท ใช้จ่ายจริงไปทั้งสิ้น — บาท
Equipment (expense) allocation — baht Total amount spent — baht

จึงรายละเอียดต่อไปนี้
as follows:-

รายการค่าใช้จ่าย Expenditures	งบประมาณ (บาท) Budget (baht)				หมายเหตุ Notes
	ได้รับจัดสรร ตลอดปี Allocation for the whole year	จ่ายจริงงวด 1 1 st Payment	จ่ายจริงงวด 2 2 nd Payment	คงเหลือเบิกจ่าย ครั้งต่อไป Remaining funds to be activated	
ค่าจ้างชั่วคราว ประกอบด้วย (โปรดแสดงรายละเอียด) Temporary Wages (Show details)	—	—	—	—	—
รวม Total					
ค่าตอบแทน วัสดุ และวัสดุ ประกอบด้วย (โปรดแสดงรายละเอียด) Compensation Service Contracting and nonrenewable materials expenses (Show details)	97,000	44,780	—	52,220 51,000	เงินงวด 1 ค่าเผื่อ 1,220 บาท
รวม Total					
ค่าครุภัณฑ์ ประกอบด้วย (โปรดแสดงรายละเอียด) Equipment expenses (show details)	—	—	—	—	—
รวม Total					
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น Grand total	97,000	44,780	—	51,000	52,220

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
certify that the above is true in all respects.

(ลงชื่อ)
(Signed)

31 ม.ค. 56

หัวหน้าโครงการ
Head of Project

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

(นางจุไรรัตน์ พุ่มโพธิ์สุวรรณ)
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

รายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย
เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติเงินงวดที่ 2/2555

ผลการดำเนินงานระหว่างวันที่ 2 เดือน กันยายน พ.ศ. 2555 ถึงวันที่ 31 เดือน มกราคม พ.ศ. 2556

1. ชื่อโครงการ
2. หัวหน้าโครงการ
3. หน่วยงาน
4. วัตถุประสงค์ของโครงการ
5. แผนการดำเนินงานตลอดทั้งโครงการ
6. แผนการดำเนินงานหรือกิจกรรมที่วางแผนว่าจะทำในช่วงที่รายงานนี้
7. ผลการดำเนินงานวิจัยที่ทำได้จริง
8. ความก้าวหน้าตั้งแต่เริ่มโครงการวิจัยจนถึงปัจจุบันคิดเป็นร้อยละ
9. การถ่ายทอดเทคโนโลยี การเผยแพร่ผลงานวิจัย การจดสิทธิบัตร ผลตอบแทนทางธุรกิจ เป็นต้น
10. ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
11. แผนการดำเนินงานหรือกิจกรรมที่จะทำในช่วงต่อไป
12. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ

หมายเหตุ

1. งดให้ระบุงวดเงินตามปีงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน
2. ผลการดำเนินงานให้ระบุระยะเวลาตั้งแต่วันที่ได้รับการอนุมัติเบิกเงินงวดที่ผ่านมาจนถึงวันที่รายงานเพื่อขอเบิกเงินในงวดนี้
3. ใช้รายงานทั้งโครงการวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนจาก (1)ทุนมทส.(ผ่าน วช) (2) ทุนพัฒนานักวิจัย(ทุนวิจัยระหว่างปี) (3) เงินสมทบ และ(4)ทุนวิจัยและพัฒนาจากกองทุนสนับสนุนการวิจัย มทส.
4. สำหรับเงินสมทบให้ใช้ (1) สำเนารายงานความก้าวหน้าส่งให้หน่วยงานที่ให้ทุนเป็นรายงวด หรือ (2) รายงานตามแบบ สวพ-ง-03 โดยส่งให้สถาบันวิจัยและพัฒนาฯ ชุด เพื่อประกอบการเบิกเงินงวด

1. **ชื่อโครงการ :** การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1 - 5 ปี
2. **หัวหน้าโครงการ :** อ.ภรณ์ พราหมณ์กระโทก
3. **หน่วยงาน :** สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
4. **วัตถุประสงค์ของโครงการ**
 - 4.1 เพื่อศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ
 - 4.2 เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม แหล่งสนับสนุนกับพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ

5. แผนการดำเนินงานตลอดทั้งโครงการ

ระยะเวลาทำการวิจัย และแผนการดำเนินงานตลอดโครงการวิจัย

ขั้นตอน	ระยะเวลา													
	กย.- ตค.	พย.-ธค.	มค.-กพ.	มี.ค.-เม.ย	พค.มิ.ย	กค.-สค.	กย.-ตค.	พย.-ธค.	มค.-กพ	เม.ย-พค	มิย-กค	สค-กย		
	54	54	55	55	55	55	55	55	56	56	56	56	56	
1. รวบรวมข้อมูลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง														
2. สร้างเครื่องมือ / แบบสอบถาม														
3. ประเมินแบบสอบถาม / แก้ไข														
4. รวบรวมข้อมูล														
5. วิเคราะห์ข้อมูล														
6. แปลผล เขียนรายงาน														
7. เผยแพร่ผลการวิจัย														

6. แผนการดำเนินงานหรือกิจกรรมที่วางแผนว่าจะทำในช่วงที่รายงานนี้
 - รวบรวมข้อมูล
7. ผลการดำเนินงานวิจัยที่ทำได้จริง
8. - เก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้ดูแลเด็ก วิเคราะห์ผล
9. ความก้าวหน้าตั้งแต่เริ่มโครงการวิจัยจนถึงปัจจุบันคิดเป็นร้อยละ
 - ร้อยละ 50 อยู่ในช่วงเก็บข้อมูล
10. การถ่ายทอดเทคโนโลยี การเผยแพร่ผลงานวิจัย การจดสิทธิบัตร ผลตอบแทนทางธุรกิจ เป็นต้น
 - งานวิจัยครั้งนี้จะเผยแพร่ผลงานวิจัยเพื่อนำผลการวิจัยไปพัฒนารูปแบบการบริหารมาตรฐานโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็ก
11. ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
 - จำนวนกรณีศึกษาไม่เพียงพอในการเก็บข้อมูลครั้งนี้ จึงได้ทำการศึกษาคณะศึกษาที่เป็นผู้ปกครองที่มีเด็กป่วยด้วยระบบทางเดินหายใจที่โรงพยาบาลใกล้เคียง คือ โรงพยาบาลสูงเนิน และโรงพยาบาลประทาย
12. แผนการดำเนินงานหรือกิจกรรมที่จะทำในช่วงต่อไป
 - เก็บข้อมูลให้ครบตามจำนวนประชากรที่จะศึกษา วิเคราะห์ สรุป ประเมินผล และปิดโครงการ



บันทึกข้อความ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศธ 5621/ 156

วันที่ 28 มกราคม 2556

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาการขอเปลี่ยนแปลงแผนการเก็บข้อมูลวิจัย

เรียน คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ (ผ่านหัวหน้าสถานวิจัย)

ตามหนังสือที่ ศธ 5616(1)/31 ลงวันที่ 10 มกราคม 2556 ซึ่ง อาจารย์ภรณ์ พรหมนักระโทก สังกัดสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ หัวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี ได้ส่งเรื่องเพื่อขอเปลี่ยนแปลงแผนการเก็บข้อมูลวิจัย นั้น

คณะอนุกรรมการพิจารณากันกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย ตามหนังสือแจ้งเวียนที่ ศธ 5621/ว 37 ลงวันที่ 17 มกราคม 2556 มีมติเห็นชอบให้เก็บข้อมูลเพิ่มจากโรงพยาบาลประทายและโรงพยาบาลสูงเนินได้ตามที่เสนอมา โดยให้ทำคำร้องขออนุมัติต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งหัวหน้าโครงการวิจัยเพื่อทราบต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

สำเนาเรียน ฝ่ายสารสนเทศการวิจัย สบวพ.



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศธ 5621/ว 37

วันที่ 17 มกราคม 2556

เรื่อง ขอมติคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย

เรียน <<สำเนาแจ้งท้าย>>

ด้วย อาจารย์ภรณ์ พราหมณ์กระโทก สำนักวิทยาศาสตร์ ซึ่งได้รับเงินอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัย ได้ส่งเรื่องขอเปลี่ยนแปลงแผนการเก็บข้อมูลวิจัย ของโครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมเสวนหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี (SUT8-805-55-12-14) มาเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการฯ

ในการนี้ สถาบันวิจัยและพัฒนา จึงขอความร่วมมือจากท่านในการพิจารณาการขอเปลี่ยนแปลงแผนการเก็บข้อมูลวิจัย ดังกล่าวข้างต้น รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และโปรดแจ้งผลการพิจารณา หรือความเห็นอื่นๆ ไปยังสถาบันวิจัยฯ ตามแบบแจ้งผลการพิจารณาด้านหลังหนังสือฉบับนี้ ภายในวันที่ 23 มกราคม 2556 ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

สำเนาแจ้งท้าย

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิทยาศาสตร์

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาแพทยศาสตร์

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

แบบแจ้งผลเรื่องที่แจ้งเวียน
ของคณะกรรมการพิจารณากลับกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย
ตามหนังสือที่ ศร 5621/ว 37 ลงวันที่ 17 มกราคม 2556

ข้าพเจ้า <<ชื่อ-สกุล>>

ขอแจ้งผลการพิจารณาการขอเปลี่ยนแปลงแผนการเก็บข้อมูลวิจัย ของโครงการวิจัย เรื่อง
การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็ก
เจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี ของ อาจารย์ภรณ์ พรหมณักระโทก
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ที่แจ้งเวียนขอมติคณะกรรมการฯ ดังนี้

- ☐ เห็นชอบรับรองการขอเปลี่ยนแปลงแผนการเก็บข้อมูลวิจัย ตามที่เสนอ
- ☐ มีความเห็นอื่นๆ ดังนี้

.....

.....

(ลงชื่อ)

(<<ชื่อ-สกุล>>)

...../...../.....



มท8-805-๗๕-12-14
บันทึกข้อความ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
วันที่ 152 / 2556
วันที่ 11 ม.ค. 2556
ที่ 10-35 ๖. 26
1

หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 3507 โทรสาร 3506

ที่ ศธ 5616(1)/ 31

วันที่ 10 มกราคม 2556

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงแผนการเก็บข้อมูลวิจัย

① เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา (ผ่านคณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์)

ตามที่ดิฉัน อาจารย์ภรณ์ พราหมณ์กระโทก อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ได้รับอนุมัติทุนสนับสนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 เรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ” ตามสัญญาเลขที่ 129/2555 เป็นจำนวนเงิน 97,000 บาท (เก้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) เดิมระบุเก็บข้อมูลวิจัยกลุ่มตัวอย่างจำนวน 220 ราย จากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา แห่งเดียว จึงอาจทำให้เกิดความล่าช้าในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการนี้ ผู้วิจัย จึงขออนุมัติเปลี่ยนแปลงแผนการเก็บข้อมูลวิจัย โดยขอเพิ่มโรงพยาบาลประทายและโรงพยาบาลสูงเนิน เพื่อให้ได้ข้อมูลที่มีความหลากหลาย และเพื่อความรวดเร็วในการเก็บข้อมูล โดยที่จำนวนกลุ่มตัวอย่างมีจำนวน 220 รายเท่าเดิม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(อาจารย์ภรณ์ พราหมณ์กระโทก)

ผู้วิจัย

②

เรียน ฝ่ายประสานงานการวิจัย
เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(อาจารย์ ดร.ณัฐริตา เพชรประไพ)

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

(รองศาสตราจารย์ ดร.กณันต์ ทองระอา)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

14 ม.ค. 2556

(อาจารย์ ดร.ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์)

คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

6-5525483

แบบ สปว. -จ-01
FORM IRD-B-01

บันทึกข้อความ

สถาบันวิจัยและพัฒนา

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

วันที่ 2804/200

วันที่ 10 ก.ย. 2555

หน่วยงาน สำนักบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ

โทร. 3515

School /Institute

Tel/Fax.

จี.ศ. ๕๕ ๕๖๖ (๑) / ๘๐๖

วันที่

- 7 ก.ย. 2555

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินอุดหนุนการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

งวดที่ 1

Subject: Request the payment of research allocation for fiscal year Installment no.

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา
To: Director of Institute of research and developmentตามที่ข้าพเจ้า นางสาว อณิศา พงษ์สมบัติกร โภท
As I.สังกัด สำนักวิชา
a member of Institute of

พยาบาล ศาสตร์

ได้รับเงินอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัย ประจำปี
was allocated university research funding for fiscalงบประมาณ พ.ศ. 2555 เพื่อใช้จ่ายในโครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ
year for the expenditures of project (name)

และครอบครัว และ การสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กป่วยด้วยโรคติดต่อเฉียบพลัน ในโรงพยาบาล

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 97,000 บาท นั้น
for the amount of baht,ข้าพเจ้าขออนุมัติเบิกเงินอุดหนุนการวิจัยเพื่อดำเนินงานวิจัยโครงการ ดังกล่าว ประจำปีงวดที่ 1
I request the payment of research allocation monies for the Installment no.เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 46,000 บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน) ตามประมาณการรายจ่าย ดังนี้
for the amount of baht as the following expense estimates:ค่าจ้างชั่วคราว ประกอบด้วย
Temporary Wages Consisting of:ค่าจ้างผู้ช่วยวิจัยคุณวุฒิ.....อัตราเดือนละ.....บาท
Research assistant Wages (degree) amount per month.ระยะเวลา.....เดือน จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท
for duration of months No. of employees total amount per monthค่าจ้างผู้ช่วยวิจัยคุณวุฒิ.....อัตราเดือนละ.....บาท
Research assistant Wages (degree) amount per month.ระยะเวลา.....เดือน จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท
for duration of months No. of employees total amount per monthค่าจ้างคนงานเดือน/รายวัน อัตราเดือนละ/วันละ.....บาท
Monthly employee at per monthระยะเวลา.....เดือน/วัน จำนวน.....คน เป็นเงิน.....บาท
for duration of months No. of employees total amount bahtรวม.....บาท
Totaling baht

- ค่าตอบแทนใช้สอย และวัสดุ ประกอบด้วย
Compensation, service contracting and nonrenewable materials expenses

ค่าตอบแทนในการเดินทาง.....เป็นเงิน 1,000 บาท
total amount bahtค่าตอบแทนในการบันทึกข้อมูล และ ถ่ายเอกสาร.....เป็นเงิน 4,000 บาท
total amount bahtค่าวัสดุสำนักงาน.....เป็นเงิน 5,000 บาท
total amount baht

total amount baht

ค่าวัสดุสิ้นเปลือง	เป็นเงิน	5,000	บาท
เขียนเลื่อย ค่างานนอก	total amount	5,000	baht
	เป็นเงิน	5,000	บาท
ค่าสายเคเบิล	total amount	5,000	baht
	เป็นเงิน	5,000	บาท
ค่าเครื่องใช้ภายใน	total amount	10,000	baht
	เป็นเงิน	10,000	บาท
ค่าโทรศัพท์มือถือ	total amount	2,000	baht
	เป็นเงิน	2,000	บาท
	total amount		baht
	เป็นเงิน		บาท
	total amount	46,000	baht
	รวม	46,000	บาท
	Totaling		baht

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
Your approval is hereby requested.

(ศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

หัวหน้าโครงการวิจัย
Head of project

(ศาสตราจารย์ ดร.อนันต์ ทองระอา)

หัวหน้าสถานวิจัย
Head of research Department

๗/ก.ย. 2555

(อาจารย์ ดร.ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์)

คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
คณบดี
Dean

๗/ก.ย. 2555

(2) เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา ☐ คณะอนุกรรมการฯ ได้รับรองรายงานความก้าวหน้าและการใช้จ่ายเงินฯ งวดที่.....แล้ว ☒ ถูกต้อง ครบถ้วน เห็นสมควรอนุมัติตามรายการที่เสนอในวงเงิน 46,000 บาท (นางจุไรรัตน์ หุ้ญโพธิ์สุวรรณ) เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 11/ก.ย. 2555	(3) ☒ อนุมัติให้เบิกเงินอุดหนุนการวิจัยตามรายการและเงื่อนไขข้างต้นได้ ☐ โปรดแก้ไขตามข้อ (2) และ..... (รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา 12/ก.ย. 2555
(4.1) ☐ เรียน หัวหน้าส่วนการเงินและบัญชี เพื่อโปรดดำเนินการ โอนเงินอุดหนุนการวิจัยจำนวน 46,000 บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน) เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขา ยอ มทส. ชื่อบัญชี บัญชีออมทรัพย์ กองทุนการวิจัยและพัฒนา เลขบัญชี 707-254188-0 ด้วย จักขอบคุณยิ่ง (รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา 12/ก.ย. 2555	(4.2) ☐ เรียน หัวหน้าโครงการวิจัย สวพ. ขอส่งสำเนานบันทึกขออนุมัติเงินอุดหนุนการวิจัยเพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐาน สำหรับบันทึกขออนุมัติฉบับจริงได้ส่งให้ส่วนการเงินและบัญชีเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อใช้ในการดำเนินการ โอนเงินเข้าบัญชีโครงการวิจัยแล้ว เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป (นางจุไรรัตน์ หุ้ญโพธิ์สุวรรณ) เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 12/ก.ย. 2555



ต้นฉบับ

สัญญารับเงินอุดหนุนการวิจัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เลขที่ 111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบล
สุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา เมื่อวันที่ ๘ กันยายน 2555 ระหว่าง มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
สุรนารี โดย รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา ซึ่งได้รับมอบอำนาจ
จากอธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ตามคำสั่งสภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีที่ 6/2552 ลงวันที่
26 กันยายน 2552 และคำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีที่ 633/2540 ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2540 ซึ่งต่อไป
ในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ฝ่ายหนึ่ง กับ อาจารย์ภรณ์ พราหมณ์กระโทก สังกัดสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เลขที่ 111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้รับทุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้ให้ทุนตกลงให้ทุนอุดหนุนโครงการวิจัย “การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ
แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันใน
ระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี” ตามเอกสารหมายเลข 3 ตั้งแต่วันที่ ๘ กันยายน 2555 ถึงวันที่ / กันยายน
2556 เป็นจำนวนเงิน 97,000 บาท (เก้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) โดย ผู้ให้ทุน จะจ่ายให้แก่ ผู้รับทุน เป็นงวด
ตามรายละเอียดดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้เป็นเงินไม่เกินร้อยละ 50 ของเงินอุดหนุนการวิจัยทั้งโครงการ ทั้งนี้ จ่ายให้
เป็นเงิน 46,000 บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน) ภายใน 2 สัปดาห์ นับแต่วันลงนามในสัญญา

งวดที่ 2 จ่ายส่วนที่เหลือของเงินอุดหนุนการวิจัยทั้งโครงการ ทั้งนี้ จ่ายให้เป็นเงิน 51,000
บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ภายหลังจากที่ ผู้รับทุน ส่งรายงานความก้าวหน้าของโครงการพร้อมรายงาน
การเงินงวดที่ 1 โดยรายงานดังกล่าวผ่านการพิจารณาและได้รับการรับรองจากคณะกรรมการประจำ
สถาบันวิจัยและพัฒนาเรียบร้อยแล้ว

ข้อ 2. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา ได้แก่

- (1) คำสั่งสภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีที่ 6/2552 ลงวันที่ 26 กันยายน 2552
- (2) คำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีที่ 633/2540 ลงวันที่ 10 ตุลาคม 2540

อนันต์ -

- (3) โครงการวิจัยเรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี”
- (4) ระเบียบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีว่าด้วยเงินอุดหนุนการวิจัย พ.ศ. 2539
- (5) หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินอุดหนุนการวิจัยมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
- (6) หมายเลขบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ชื่อบัญชีโครงการวิจัย ธนาคารไทยพาณิชย์ (มหาชน) จำกัด สาขามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี พร้อมรายชื่อผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน และสำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีดังกล่าว

ข้อ 3. **ผู้รับทุน**จะดำเนินการตามวัตถุประสงค์และรายละเอียดของโครงการวิจัยที่กำหนดไว้ให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ตามเอกสารหมายเลข 3 หากเกิดอุปสรรคไม่สามารถดำเนินการได้ด้วยประการใดก็ตาม **ผู้รับทุน**จะรีบรายงานให้ผู้ให้ทุนทราบทันทีเพื่อพิจารณาหาทางแก้ไขหรือดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ข้อ 4. รายชื่อหัวหน้าโครงการ ผู้ร่วมทำการวิจัย และรายละเอียดของโครงการตามที่ปรากฏแนบท้ายสัญญา **ผู้รับทุน**จะเปลี่ยนแปลงไม่ได้นอกจากจะได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจาก **ผู้ให้ทุน**ก่อน

ข้อ 5. **ผู้รับทุน**จะปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ว่าด้วย เงินอุดหนุนการวิจัย พ.ศ. 2539 รวมทั้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการขอรับเงินอุดหนุนการวิจัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งกำหนดขึ้นใช้ในขณะนี้และจะกำหนดขึ้นใช้ในภายหน้า

ทั้งนี้ โดยถือว่าระเบียบรวมทั้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติข้างต้นนั้น เป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

ข้อ 6. **ผู้รับทุน**จะควบคุมการใช้จ่ายเงินทุนให้เป็นไปอย่างประหยัดและจัดเตรียมหลักฐานบัญชีการจ่ายเงินเพื่อให้ **ผู้ให้ทุน**ตรวจสอบได้ทุกโอกาส

ข้อ 7. **ผู้รับทุน**ยินยอมให้ **ผู้ให้ทุน** หรือผู้ที่ให้ทุนมอบหมายเข้าไปในสถานที่ทำงานของ **ผู้รับทุน** หรือสถานที่ที่ **ผู้รับทุน**ทำการวิจัยอยู่ เพื่อประโยชน์ในการติดตามและประเมินโครงการได้

ข้อ 8. **ผู้รับทุน**จะนำส่งผลงานดังนี้

- (1) รายงานความก้าวหน้าพร้อมรายงานการเงินงวดที่ 1/2555
- (2) รายงานการวิจัยพร้อมรายงานการเงินงวดที่ 2/2555 เดือนกันยายน 2556
- (3) เอกสารสรุปผลงานวิจัย ในรูปแบบและภาษาที่เหมาะสมสำหรับการประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ต่อประชาชนทั่วไป โดยส่งพร้อมกับรายงานฉบับสมบูรณ์และตามที่ **ผู้ให้ทุน**กำหนดเป็นคราว ๆ ไป
- (4) การเสนอผลงานด้วยวาจา (Oral Presentation) ตามที่ **ผู้ให้ทุน**กำหนดเป็นคราว ๆ ไป

ข้อ 9. กรรมสิทธิ์ในผลงานวิจัย เป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ให้ทุน (เว้นแต่จะมีการตกลงเป็นอย่างอื่นในภายหลัง) ส่วนผลประโยชน์ซึ่งเกิดจากการนำผลการวิจัยและพัฒนาไปใช้ในเชิงพาณิชย์ให้แบ่งกัน ระหว่างมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี กับผู้รับทุน

ข้อ 10. ในการเผยแพร่ข้อมูล ข่าวสารอันเกี่ยวกับผลงานวิจัย ในสิ่งพิมพ์ใดหรือสื่อใดในแต่ครั้ง ผู้รับทุนต้องระบุข้อความว่า “ได้รับเงินอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี” หรือข้อความอื่นที่มีความหมายเหมือนกัน

ข้อ 11. ในกรณีที่ผู้ร่วมวิจัยหลายคน ผู้รับทุนจะต้องเป็นผู้ตรวจสอบดูแลผู้ร่วมวิจัยทุกคนให้ปฏิบัติตามระเบียบ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่เกี่ยวข้องของผู้ให้ทุนอย่างเคร่งครัด

ข้อ 12. การระงับงานชั่วคราวและการบอกเลิกสัญญา

- (1) ผู้ให้ทุนมีสิทธิ์ระงับงานชั่วคราวหรือบอกเลิกสัญญานี้ได้ ถ้าผู้ให้ทุนเห็นว่า ผู้รับทุนไม่ได้ปฏิบัติงานด้วยความชำนาญหรือด้วยความเอาใจใส่ในวิชาชีพเท่าที่พึงคาดหมายได้จากนักวิจัยในระดับเดียวกัน หรือมิได้ปฏิบัติตามข้อสัญญาและเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญานี้ ในกรณีเช่นนี้ ผู้ให้ทุนจะมีหนังสือแจ้งให้ผู้รับทุนทราบ และการระงับงานชั่วคราวหรือบอกเลิกสัญญาดังกล่าวจะมีผลในเวลาไม่น้อยกว่า 60 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับทุนได้รับหนังสือบอกกล่าวนั้น
- (2) ผู้รับทุนมีสิทธิ์บอกเลิกสัญญาได้ ถ้าผู้ให้ทุนมิได้ปฏิบัติหน้าที่ความรับผิดชอบตามที่สัญญาระบุไว้ ในกรณีเช่นนี้ ผู้รับทุนจะต้องมีหนังสือถึงผู้ให้ทุน ระบุรายละเอียดถึงสาเหตุและเหตุผลในการขอเลิกสัญญา ถ้าผู้ให้ทุนมิได้ดำเนินการแก้ไขให้เป็นที่น่าพอใจในระยะเวลา 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือบอกกล่าวนั้น ผู้รับทุนมีสิทธิ์บอกเลิกสัญญาได้
- (3) ในกรณีที่ผู้รับทุนไม่สามารถทำการวิจัยให้เสร็จตามที่ได้ตกลงไว้ ผู้รับทุนยินยอมคืนเงินอุดหนุนการวิจัยพร้อมทั้งเครื่องมือ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ที่รับไปแล้วทั้งหมดหรือบางส่วนทั้งนี้ให้อยู่ในดุลพินิจของผู้ให้ทุน

ข้อ 13. ผู้ให้ทุนเป็นเจ้าของเครื่องมือ อุปกรณ์ หรือครุภัณฑ์ใด ๆ ที่ผู้รับทุนได้จัดซื้อโดยทุนทรัพย์ของผู้ให้ทุน จนกว่าจะมีการตกลงเป็นอย่างอื่น

ข้อ 14. ผู้รับทุนจะใช้และบำรุงรักษาครุภัณฑ์การวิจัยของผู้ให้ทุนให้อยู่ในสภาพดี ใช้การได้อยู่เสมอ และผู้รับทุนยินยอมให้ผู้ให้ทุนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้ให้ทุนตรวจตราครุภัณฑ์การวิจัยซึ่งเป็นทรัพย์สินของผู้ให้ทุนได้ทุกขณะและทุกโอกาส และเมื่อเสร็จสิ้นการวิจัยตามโครงการแล้ว ผู้รับทุนจะส่งคืนครุภัณฑ์ให้แก่ ผู้ให้ทุนทันที นอกจากจะมีการตกลงกันเป็นอย่างอื่น

ข้อ 15. การบอกกล่าว

บรรดาคำบอกกล่าวหรือการให้ความยินยอมหรือความเห็นชอบใด ๆ ตามสัญญานี้ต้องทำเป็นหนังสือและจะถือว่าได้ส่งไปโดยชอบแล้ว หากได้จัดส่งทางหนึ่งทางใดดังต่อไปนี้ คือ

- (1) ส่งมอบโดยบุคคลแก่ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายของคู่สัญญาแต่ละฝ่าย
- (2) ทางไปรษณีย์ลงทะเบียน
- (3) ทางโทรสารแล้วยืนยันเป็นหนังสือโดยเร็วไปยังชื่อและที่อยู่ของคู่สัญญา ดังต่อไปนี้

ก. ที่อยู่ของผู้ให้ทุน

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
111 ถ. มหาวิทยาลัย ต. สุรนารี
อ. เมือง จ. นครราชสีมา 30000

ข. ที่อยู่ของผู้รับทุน

สำนักวิทยาศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
111 ถ. มหาวิทยาลัย ต. สุรนารี
อ. เมือง จ. นครราชสีมา 30000

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และต่างแจ้งไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ) _____ ผู้ให้ทุน

(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ผู้รับมอบอำนาจจากอธิการบดี

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับทุน

(อาจารย์ภรณ์ พรหมณ์กระโทก)

หัวหน้าโครงการวิจัย

(ลงชื่อ) _____ พยาน

(อาจารย์ ดร. ณัฐจิตา เพชรประไพ)

หัวหน้าสถานวิจัยสำนักวิทยาศาสตร์

(ลงชื่อ) _____ พยาน

(นางสาวจิตตานันท์ ติกุล)

เจ้าหน้าที่สถาบันวิจัยและพัฒนา

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ

แบบ ว-1ด

(ฉบับปรับปรุงปี พ.ศ. 2552)

แบบเสนอโครงการวิจัย (research project)

ประกอบการเสนอของบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ตามมติคณะรัฐมนตรี

ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1 - 5 ปี

(ภาษาอังกฤษ) The study of social support, resources and health care seeking behavior in parents of children with acute respiratory infection age 1-5 years old

ส่วน ก. : ลักษณะโครงการวิจัย เป็นโครงการวิจัยใหม่

I ความสอดคล้องของโครงการวิจัยกับยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 10 (2550 - 2554)

.....ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพคนและสังคมไทยสู่สังคมแห่งภูมิปัญญาและการเรียนรู้

1.2 การสร้างเสริมสุขภาพคนไทยให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและใจ มีความสัมพันธ์ทางสังคมและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่น่าอยู่

II ความสอดคล้องของโครงการวิจัยกับนโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัยของชาติ (พ.ศ. 2551-2554)

.....ยุทธศาสตร์การวิจัยที่ 2 การสร้างศักยภาพและความสามารถในการพัฒนาทางสังคม

กลยุทธ์การวิจัยที่ 3 การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคอุบัติใหม่ การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายและจิตใจรวมถึงการคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานวิจัยที่ 5 การวิจัยเกี่ยวกับการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพและเสริมสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพอนามัย

III ความสอดคล้องของโครงการวิจัยกับกลุ่มเรื่องที่ควรวิจัยเร่งด่วนตามนโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัยของชาติ (พ.ศ. 2551-2554)

.....การป้องกันโรคและการรักษาสุขภาพ

ส่วน ข : องค์ประกอบในการจัดทำโครงการวิจัย

1. ผู้รับผิดชอบ นางสาวภรณ์ พรหมณ์กระโทก

PARANEE PRAMKRATOK

หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

ที่ปรึกษาโครงการ อาจารย์ ดร.ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์

ตำแหน่ง คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

2. ประเภทของการวิจัย เป็นการวิจัย เชิงสำรวจ (Survey Research)

3. สาขาวิชาการและกลุ่มวิชาที่ทำการวิจัย กลุ่มวิชาพยาบาลศาสตร์

4. คำสำคัญ (keywords) ของโครงการวิจัย

(ภาษาอังกฤษ) Acute Respiratory Infection in Children, social support, resources and health care

(ภาษาไทย) ติดเชื้อเฉียบพลัน ระบบหายใจในเด็ก แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคม

5. ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำวิจัย

โรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก (Acute Respiratory Infection in Children : ARIC) เป็นโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจซึ่งรวมถึงการติดเชื้อตั้งแต่จมูก หู คอ กล้องเสียง หลอดลมจนถึงปอด นับเป็นสาเหตุสำคัญของประเทศไทย ซึ่งเป็นโรคที่พบบ่อยโดยเฉพาะในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงตามมา และเป็นสาเหตุการตายสำคัญในเด็ก ซึ่งจากการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นมีผลกระทบต่อเด็กและครอบครัว องค์การอนามัยโลกในปี 2543 สํารวจพบว่าผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจประมาณปีละ 2 ล้านคน ส่วนใหญ่เป็นเด็กในประเทศที่กำลังพัฒนา และจากการคาดการณ์ขององค์การขององค์การอนามัยโลกปี 2568 จะมีเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี ทั่วโลกเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจอีกประมาณ 5 ล้านคน โดยร้อยละ 97 ของจำนวนเด็กอยู่ในประเทศกำลังพัฒนา

โรคติดเชื้อทางเดินหายใจแบบเฉียบพลันเป็นปัญหาการเจ็บป่วยที่สำคัญในเด็กและยังคงเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตในเด็กทั่วโลก รวมทั้งยังเป็นโรคติดเชื้อที่พบได้มากที่สุดของผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย จ.นครราชสีมา ซึ่งเป็นเชื้อโรคที่ก่อให้เกิดการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจแบบเฉียบพลัน ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัส Respiratory Syncytial Virus (RSV) มักจะเป็นสาเหตุการเสียชีวิตในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็กทั่วประเทศยังมีอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคกลุ่มนี้สูงและไม่มีแนวโน้มจะลดลง นอกจากนี้ยังพบว่าอาจเป็นปัจจัยเสริมให้เกิดโรคหรือปัญหาเรื้อรังทางระบบหายใจตามมา ที่พบได้บ่อย เช่น โรคหืด (Asthma) หรือภาวะภูมิไวเกินของหลอดลม (Reactive airway disease) และ post infection cough เชื้อ RSV พบได้ในทุกภูมิภาค เป็นสาเหตุที่สำคัญที่สุดของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กเล็กทั่วไป มีการระบาดเป็นฤดูกาล ในแถบประเทศทางตะวันตกพบอุบัติการณ์ของโรคสูงในฤดูหนาว ใน

ประเทศไทยพบเชื้อนี้ได้มากในปลายฤดูฝน โดยเฉพาะในช่วงเดือนกรกฎาคม - ตุลาคม การติดเชื้อ RSV เป็นสาเหตุที่พบได้บ่อยที่สุดในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่ป่วยด้วยโรคของระบบทางเดินหายใจทั้งส่วนบน และส่วนล่าง บางครั้งเป็นถึงปีละหลายครั้งและอาจมีความรุนแรงแตกต่างกัน ทั้งนี้ขึ้นกับชนิดของไวรัส และภูมิคุ้มกันของเด็กด้วย

การเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันทางเดินหายใจเมื่อเกิดขึ้นกับเด็ก ผู้ดูแลซึ่งเป็นผู้ดูแลสุขภาพจะต้องปฏิบัติการแสวงหาการดูแลสุขภาพทั้งที่เป็นวิธีการและการใช้แหล่งบริการสุขภาพอย่างเหมาะสมแล้ว จะทำให้การบำบัดอาการเจ็บป่วยนั้นได้ ขณะเดียวกันหากผู้ดูแลได้รับการช่วยเหลือสนับสนุนทางสังคมจากแหล่งต่างๆ อย่างเหมาะสมเพียงพอส่งผลให้การแสวงหาการดูแลสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ นำมาซึ่งการหายจากการเจ็บป่วยสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติได้เร็วขึ้น ป้องกันการเจ็บป่วยที่รุนแรงได้ นอกเหนือจากปัญหาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ยังพบว่าปัจจุบันเชื้อไวรัสยังมีอัตราการดื้อยาปฏิชีวนะสูงมาก ทำให้การรักษามีความยากและซับซ้อนขึ้น ต้องใช้งบประมาณในการรักษาสูงขึ้น ยิ่งไปกว่านั้นยังมีความเสี่ยงที่เด็กๆ จะติดเชื้อไวรัสอย่างรุนแรงและอาจมีความพิการตามมา เช่น กรณีที่เป็นโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ หรืออาจเสียชีวิตได้ ผู้ดูแลควรจะเน้นการป้องกันมากกว่าการรักษา การปฏิรูประบบสุขภาพ ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการจัดรูปแบบระบบบริการโรงพยาบาลซึ่งจะมีบทบาทสำคัญในการเป็นหน่วยบริการที่อยู่ใกล้ชิดประชาชนที่ประชาชนจะเข้าถึงบริการอย่างสะดวก บุคลากรจะเป็นผู้ดูแลประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง ทั้งในระดับตัวบุคคล ครอบครัวและชุมชน ก่อให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีเป็นกันเอง ไว้วางใจกันและเป็นส่วนหนึ่งของระบบในชุมชนนั้น อันจะนำไปสู่รูปธรรมของการสร้างสุขภาพ ซึ่งก่อผลดีทั้งในระดับตัวบุคคล ครอบครัว สามารถลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ และเป็นสถานบริการด้านสุขภาพที่เอื้อประโยชน์ ในแต่ละวันจะมีผู้ป่วยมารับบริการด้วยการเจ็บป่วยที่แตกต่างกันไป ดังนั้นการรายงานผู้ป่วยจะช่วยในการวางแผนและสามารถจัดการเตรียมรับมือกับภาวะการณ์เจ็บป่วยต่างๆ รวมทั้งใช้เป็นข้อมูลในการส่งเสริมและป้องกันโรคภัยต่อไป นอกจากนี้ยังก่อให้เกิดผลดีต่อชุมชนและประเทศ ที่จะได้คนที่มีคุณภาพซึ่งเป็นต้นทุนทางสังคมที่สำคัญของประเทศต่อไป

จากที่กล่าวมาข้างต้น จะเห็นได้ว่าพฤติกรรมกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ดูแลที่มีเด็กป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจนั้น จำเป็นต้องดำเนินการในสถานบริการของรัฐ ดังนั้นผู้วิจัย จึงต้องการศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับเปลี่ยนแผนการดำเนินงานให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมยิ่งขึ้น

6. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

- 6.1 เพื่อศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ

6.2 เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม แหล่งสนับสนุนกับพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ

7. ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาพฤติกรรมดูแลสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคม และแหล่งสนับสนุนของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจโดยครอบคลุมกลุ่มตัวอย่างในชุมชนรอบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา

8. ทฤษฎี สมมติฐานและกรอบแนวคิดของโครงการวิจัย (Conceptual Framework)

แนวคิดเรื่องแรงสนับสนุนทางสังคม มีพื้นฐานมาจากการศึกษาทางด้านสังคมและจิตวิทยา ซึ่งในช่วงเวลาที่ผ่านมาได้มีการศึกษาถึงผลกระทบของแรงสนับสนุนทางด้านสังคมในด้านต่างๆ รวมทั้งต่อพฤติกรรมสุขภาพด้วย ซึ่งถ้าแรงสนับสนุนทางสังคมช่วยคนมีการปฏิบัติตัวทางด้านสุขภาพทำให้สุขภาพของบุคคลนั้นหรือกลุ่มนั้นดีไปด้วย เป็นความจริงที่ว่าคนเราเกิดมาแล้วไม่ได้อยู่คนเดียวในสังคมต้องการ ติดต่อกับปะกับบุคคลอื่นเสมอบางคนอาจจะใกล้ชิดกันมาก บางคนอาจจะใกล้ชิดกันน้อยการติดต่อกันทำให้รู้จักกัน ทำให้เกิดความสัมพันธ์กับคนอื่นหลายคน จนกลายเป็นเครือข่ายทางสังคม (Social Network) ขึ้น เครือข่ายทางสังคม เป็นเครือข่ายโยงใยที่แสดงให้เห็นว่าคนนั้นมีการติดต่อกับสัมพันธ์กับใครบ้าง เช่นกับคนในครอบครัวและญาติ เป็นต้น จากคนใกล้ชิดตัวขยายวงกว้างออกไปถึงเพื่อนบ้าน เพื่อนที่เรียนหนังสือด้วยกัน เพื่อนร่วมงาน ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและสมาชิกชมรม หรือสมาคมต่างๆ เป็นต้น การได้ติดต่อกัน และการได้สื่อสารกันทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงข้อมูลข่าวสารสร้างความสนิทสนมคุ้นเคยทำให้มีโอกาสเกื้อหนุนซึ่งกัน ทำให้เกิดแรงสนับสนุนทางสังคม (Social Support)

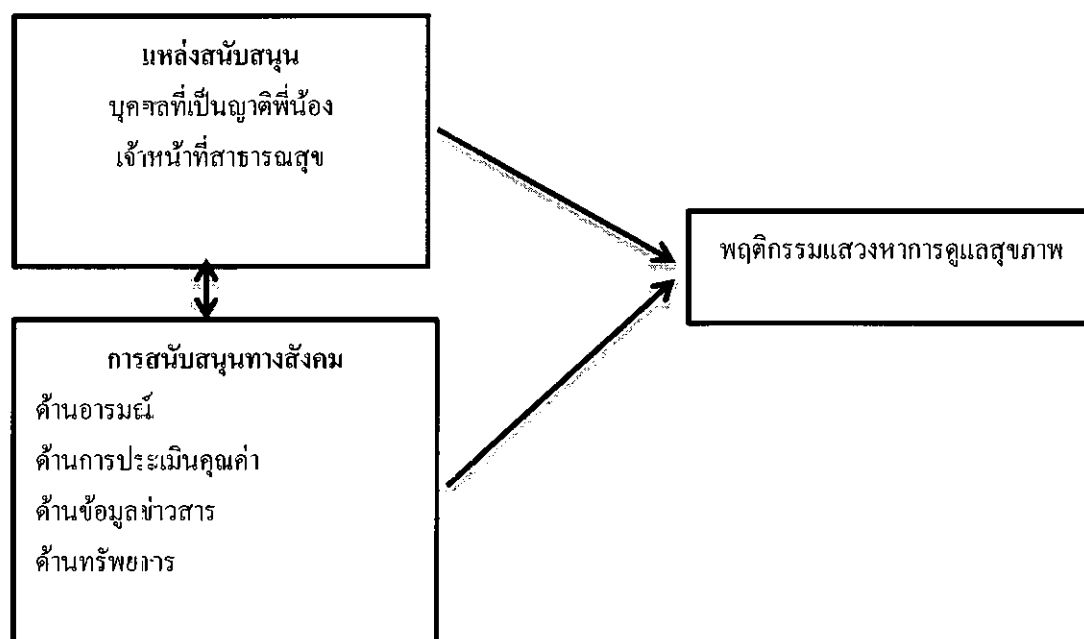
การศึกษานี้ผู้วิจัยจึงได้ประยุกต์ใช้ความคิดการสนับสนุนทางสังคม และแหล่งสนับสนุนทางสังคมของเฮ้าส์ (House, 1981 cited by Tilden, 1985:201) แบ่งแรงสนับสนุนทางสังคมมี 4 ประเภท คือ 1. แรงสนับสนุนทางด้านอารมณ์ (Emotional Support) เป็นการแสดงออกถึงการยกย่องเห็นคุณค่าความรัก ความไว้วางใจ ความห่วงใย และการรับฟัง ความรู้สึก เห็นอกเห็นใจ 2. แรงสนับสนุนด้านการประเมินคุณค่า (Appraisal Support) เป็นการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเรียนรู้ด้วยตนเอง หรือข้อมูลที่นำไปใช้ประเมินตนเอง ในการรับรอง การให้ข้อมูลป้อนกลับ การเปรียบเทียบกับสังคม 3. แรงสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร (Informational Support) ได้แก่ การให้คำแนะนำ ข้อชี้แนะ ชี้แนวทาง และการให้ข้อมูลที่สามารนำไปใช้ในการแก้ปัญหาที่เผชิญอยู่ได้ 4. แรงสนับสนุนด้านทรัพยากร (Instrumental Support) เป็นการช่วยเหลือในรูปแบบต่างๆ เช่น การให้แรงงาน การให้เวลา การช่วยปรับปรุงสิ่งแวดล้อม รวมถึงการช่วยเหลือด้านสิ่งของและการให้บริการด้วยโดยเชื่อว่าการสนับสนุนทางสังคมเป็นการที่บุคคลให้การช่วยเหลือบุคคลที่มีปัญหา จึงอาจกล่าวได้ว่า การที่ผู้ดูแลที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ป่วยเป็นโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจได้รับการสนับสนุนทางสังคมอย่างเหมาะสมเพียงพอจากแหล่งต่างๆ จะช่วยให้ผู้ดูแลมีพฤติกรรมแสวงหาการ

ดูแลสุขภาพได้ตามที่คาดหวังเพื่อบำบัดอาการเจ็บป่วยได้เร็วขึ้น ป้องกันการเจ็บป่วยที่รุนแรงและการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้

สมมติฐานการวิจัย

การสนับสนุนทางสังคม แหล่งสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของผู้ดูแล

กรอบแนวคิดในการวิจัย



3. การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคมและแหล่งสนับสนุนตลอดจนหาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม แหล่งสนับสนุนกับพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของผู้ดูแลที่มีเด็กป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมีรายละเอียดพอสังเขป ดังนี้

โรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก (acute respiratory infection in children, ARIC) เป็นโรคที่พบบ่อยทั้งในประเทศที่กำลังพัฒนาและพัฒนาแล้ว และเป็นสาเหตุที่ทำให้เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี มีอัตราป่วยและอัตราตายสูงสุดในผู้ป่วยบางคนที่รอดชีวิตอาจมีความผิดปกติของระบบหายใจและระบบอื่นตามมา เช่น โรคไซนัสอักเสบเรื้อรัง หลอดลมอักเสบเรื้อรัง โรคหลอดลมโป่งพอง โรคสมองพิการ เป็นต้น

Acute respiratory infection (ARI) หมายถึง โรคติดเชื้อเฉียบพลันของระบบหายใจ ตั้งแต่ช่องจมูกจนถึงถุงลมในปอด มีอาการไม่เกิน 4 สัปดาห์

Upper respiratory infection (URI) หมายถึง โรคติดเชื้อเฉียบพลันของระบบหายใจส่วนต้น เริ่มตั้งแต่ช่องจมูกจนถึงเหนือกล่องเสียง

โรคที่จัดอยู่ในกลุ่มของ acute URI ที่พบบ่อยได้แก่ โรคหวัด (common cold หรือ acute nasopharyngitis) ช่องหูส่วนกลางอักเสบเฉียบพลัน (acute otitis media) และโพรงจมูกอักเสบเฉียบพลัน (acute sinusitis) คออักเสบเฉียบพลัน (acute pharyngitis) ต่อมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน (acute tonsillitis)

Lower respiratory infection (LRI) หมายถึง โรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจส่วนล่าง เริ่มตั้งแต่ส่วนบนของหลอดลมไปจนถึงถุงลมในปอด

โรคที่จัดอยู่ในกลุ่มของ LRI ที่พบบ่อย ได้แก่ หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (acute bronchitis) หลอดลมฝอยอักเสบเฉียบพลัน (acute bronchiolitis) และโรคปอดบวมเฉียบพลัน (acute pneumonia)

โรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจพบได้ในทุกอายุและพบได้ตลอดทั้งปี ระบาดวิทยาของโรคขึ้นกับเชื้อที่เป็นสาเหตุซึ่งแปรเปลี่ยนตามอายุของผู้ป่วยและฤดูกาลโดย adenovirus, parainfluenza virus, respiratory syncytial virus มักพบในเด็กเล็ก ส่วน influenza virus มักพบในเด็กโต Mycoplasma pneumonia มักพบในเด็กวัยรุ่น (นวลจันทร์ ปราบพาล & จิตลัดดา ตีโรจนวงศ์, 2551)

ปัจจัยที่ทำให้เกิดความผิดปกติของทางเดินหายใจ

ปัจจัยที่ทำให้เกิดความผิดปกติของร่างกาย ส่วนใหญ่เป็นปัจจัยจากภายนอกที่สำคัญ ได้แก่ สิ่งแปลกปลอมที่ปนอยู่ในอากาศหายใจ คือ จุลชีพ สารก่อภูมิแพ้ และสารระคายเคือง

1. จุลชีพ คือ สิ่งมีชีวิตเล็กๆ ที่มองด้วยตาเปล่าไม่เห็น จุลชีพที่สำคัญที่ทำให้เกิดโรคของทางเดินหายใจ ได้แก่ ไวรัส และแบคทีเรีย

1.1) ไวรัส หมายถึง สิ่งที่มีชีวิตขนาดเล็ก ที่มีการเพิ่มจำนวนภายในเซลล์ สิ่งมีชีวิตโดยเซลล์ประกอบต่างๆ ภายในเซลล์เพื่อสังเคราะห์ไวรัสตัวใหม่ขึ้นและสามารถถ่ายทอดไปสู่เซลล์อื่นๆ ได้ ไวรัสเป็นสาเหตุของโรคทางเดินหายใจที่พบบ่อย ได้แก่

1.1.1) ไรโนไวรัส เป็นไวรัสที่เป็นสาเหตุสำคัญของไข้หวัดซึ่งมีมากกว่า 100 ชนิด ในการเป็นหวัดแต่ละครั้งจะเกิดจากเชื้อคนละตัวและหลังจากป่วยเป็นไข้หวัดจากเชื้อตัวใดแล้วจะมีภูมิต้านทานต่อเชื้อนั้นในเวลาต่อมา (Yeolekar et al., 2008)

1.1.2) อินฟลูเอนซ่าไวรัส เป็นสาเหตุของไข้หวัดใหญ่ ซึ่งมี 3 ชนิด คือ เอ บี และซี ระบาดส่วนใหญ่เกิดจากชนิดเอถึง 99% (Gonzales et al., 2001) ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงของเชื้อมากกว่าชนิดอื่นในผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยเรื้อรังเชื้อชนิดนี้อาจเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคปอดบวมอย่างรุนแรงได้

1.1.3) พาราอินฟลูเอนซ่าไวรัส ที่พบมี 4 ชนิด เป็นตัวสำคัญที่ทำให้เกิดการอักเสบของทางเดินหายใจได้ ตั้งแต่ไข้หวัดธรรมดา คออักเสบจนถึงปอดบวม มักเป็นสาเหตุของครูป (Croup) ในเด็กทารกทำให้เป็นโรคหลอดลมอักเสบและปอดบวม ในผู้ใหญ่ภูมิคุ้มกันต้านทานต่อเชื้อนี้มักเป็นไข้หวัดธรรมดา (Farshad, Saffar, Khalilian & Safar, 2008)

1.2) แบคทีเรีย เป็นสิ่งมีชีวิตที่มีโครงสร้างแบบง่าย ๆ โดยประกอบด้วยเซลล์เดี่ยวๆ แต่ละเซลล์มีขนาดเล็กมากสามารถเจริญเติบโตได้ในจานทดลองในทางเดินหายใจมีแบคทีเรียหลายชนิดอาศัยอยู่แต่ไม่ทำให้เกิดโรค แบคทีเรียที่ทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจที่สำคัญ ได้แก่ (เพชรไสว ลีมตระกูล, 2543; ประยงค์ เวชวินชนอง & วรพร อนันตเสรี, 2550)

1.2.1) เบต้าฮีโมไลติกสเตรปโตคอกคัส กลุ่มเอ ทำให้เกิดโรคคออักเสบ ต่อมทอนซิลอักเสบ

1.2.2) คอรีน แบคทีเรีย ทำให้เกิดโรคคออักเสบ

1.2.3) ฮีโมฟิลัส อินฟลูเอนซาชนิดบี เป็นเชื้อที่ทำให้เกิดโรคคหฤทัยอักเสบเฉียบพลันในเด็ก

การที่จุลชีพทั้งไวรัสและแบคทีเรียสามารถทำให้ร่างกายเกิดโรคได้หรือไม่เพียงใด นอกจากจะขึ้นอยู่กับชนิดของจุลชีพนั้นๆ แล้วยังมีปัจจัยอื่นๆ ที่ส่งเสริมให้เกิดการติดเชื้อได้ง่ายขึ้น ปัจจัยเหล่านี้ ได้แก่

1) พันธุกรรม ภูมิคุ้มกันของร่างกายอยู่ภายใต้การควบคุมของพันธุกรรม นอกจากนี้ พันธุกรรมยังทำให้ความไวของการติดเชื้อต่างกันถึงแม้จะมีพื้นฐานอื่นๆ เหมือนๆ กัน เช่น คนผิวดำป่วยเป็นวัณโรคปอดได้ง่ายกว่าคนผิวขาว เป็นต้น

2) อายุ ในเด็กเล็กระบบภูมิคุ้มกันซึ่งเป็นระบบที่ทำให้ร่างกายมีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโรคต่างๆ ยังไม่เจริญเต็มที่จึงยังทำงานไม่มีประสิทธิภาพ ประกอบกับยังขาดภูมิคุ้มกันเฉพาะโรคนั้นๆ จึงทำให้เด็กเล็กๆ ติดเชื้อไวรัสและแบคทีเรียได้ง่ายกว่าเด็กวัยอื่น (สุกรี สุวรรณจุฑา, 2540)

3) ภาวะโภชนาการ เด็กที่ขาดอาหารทำให้การทำงานของระบบภูมิคุ้มกันทำงานไม่มีประสิทธิภาพ เด็กทารก และเด็กวัยก่อนเรียน จึงมักป่วยเป็นโรคติดเชื้อจากไวรัสและแบคทีเรียได้ง่าย โดยเฉพาะในเด็กขวบปีแรก (Unicef, 1988) ซึ่งในกลุ่มประเทศกำลังพัฒนาพบอัตราการตายถึงร้อยละ 55 หรือประมาณ 6 ล้านคนที่มีสาเหตุการตายจากภาวะทุพโภชนาการ (WHO, 1995)

4) สิ่งแวดล้อม จะพบว่าสิ่งแวดล้อมมีอิทธิพลต่อสุขภาพมากการติดเชื้อจะเพิ่มขึ้น ถ้าสภาพแวดล้อมความเป็นอยู่ไม่ดี อาจเนื่องจากต้องสัมผัสกับเชื้อโรคมมากขึ้น (ชุมศักดิ์ พลรักษาพงษ์, 2548)

2. สารก่อภูมิแพ้ ได้แก่ สารที่มีอยู่ทั่วไปซึ่งคนปกติทั่วไปจะไม่มีอาการแพ้ แต่ในคนที่ภูมิไวเกินเมื่อสารเหล่านี้เข้าสู่ร่างกาย จะกระตุ้นเซลล์พลาสมา (Plasma cell) สร้างแอนติบอดีเฉพาะขึ้นในเยื่อเมือกโดยเฉพาะที่จมูกและหลอดลม โดยเคลือบอยู่ที่ผิวของเซลล์แมสท์ (Mast cell) เมื่อสารภูมิแพ้ชนิดเดิมผ่านเข้ามา จะมีการรวมตัวของสารกับแอนติบอดี (Antibody) นี้จะปล่อยสารบางชนิดออกมา เช่น ฮีสตามีน สารที่เซลล์แมสท์ปล่อยออกมานี้จะไปทำให้เส้นเลือดฝอยบริเวณนั้นขยายตัว เยื่อเมือกของจมูกหลังน้ำมูกมากขึ้นผนังหลอดลมบวมและเกร็ง สารภูมิแพ้ที่พบบ่อย ได้แก่ เกสรดอกไม้ ไรบ้าน แมลงสาบ เชื้อรา ขนสัตว์ อาหารบางชนิด เป็นต้น สารภูมิแพ้ที่ทำให้เกิดโรคของทางเดินหายใจคือ ไข้หวัดจากภูมิแพ้และโรค

หืด (มนตรี ตูจิณดา, ชลรัตน์ ดิเรกวัฒนชัย, นวลอนงค์ วิศิษฎสุนทร, และสุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์, 2544).

3. สารระคายเคือง ได้แก่ สารที่มีคุณสมบัติในการทำลายเยื่อโดยเฉพาะเยื่อทางเดินหายใจ เช่น ไนโตรเจนออกไซด์ ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ แอมโมเนีย คาร์บอนหริ์ โดยเฉพาะในคาร์บอนหริ์มีสารหลายชนิดอยู่ในรูปของอนุภาคและก๊าซ (Suchada et al., 2006; นิตยา เอกวัฒน์, 2540; ฉัตรเลิศพงษ์ไชยกุล, 2541) สารเหล่านี้จะทำปฏิกิริยากับเยื่อทางเดินหายใจตลอดตั้งแต่เยื่อในจมูกจนถึงถุงลมทำให้เกิดหลอดลมอักเสบเรื้อรังและทำลายหลอดลมฝอยส่วนปลายและถุงลมไปทีละน้อย เมื่อทำลายถึงระดับหนึ่งจนทำให้ปอดเสื่อมสมรรถภาพทำให้เกิดโรคถุงลมโป่งพองขึ้น

1.5 พยาธิกำเนิด

การอักเสบเฉียบพลันของหลอดลมจากการติดเชื้อไวรัสอาจเกิดจากการทำลายเยื่อหลอดลมโดยตรงจากเชื้อก่อโรค ได้แก่ influenza viruses หรือ adenoviruses หรือเกิดจากการกระตุ้นให้เกิดการหลั่งสาร cytokines ทำให้เกิดการชุมนุมกันของเซลล์เม็ดเลือดขาว และเกิดการอักเสบของหลอดลมตามมาจากการติดเชื้อ ได้แก่ เชื้อ rhinoviruses ส่วนเชื้อ M.pneumoniae และ B.pertussis การก่อโรคเกิดจากเชื้อไปยึดติดอยู่กับเซลล์เยื่อหลอดลมซึ่งอยู่ระหว่างขนเซลล์ (cilia) (จักรพันธ์ สุริยะ, 2551) อย่างไรก็ตาม ไม่ว่าจะเกิดจากการติดเชื้อชนิดใดเมื่อเกิดการอักเสบของหลอดลมแล้วจะพบว่าเยื่อหลอดลมโดยทั่วไปจะเกิดการบวมแดง และมีการหลั่งสารคัดหลั่งออกมา การอักเสบจากเชื้อไข้หวัดใหญ่คือ influenza viruses จะทำให้มีการตายและหลุดลอกของเยื่อหลอดลมจำนวนมาก ส่วนการติดเชื้อไข้หวัด คือ จากเชื้อ rhinoviruses จะทำให้เกิดการตายของเซลล์เยื่อฝวน้อยกว่า นอกจากนี้การอักเสบของหลอดลมยังทำให้การทำงานของเยื่อในการโบกพัดเสมหะหรือสิ่งแปลกปลอม (mucociliary function) เสียไป กลไกดังกล่าวทั้งหมดจึงอาจทำให้ผู้ป่วยโรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลันเกิดการติดเชื้อแบคทีเรียที่เป็นเชื้อประจำถิ่น (colonization) ได้แก่ S. pneumoniae, H. influenzae และ M. catarrhalis ตามมาได้โดยเฉพาะผู้ป่วยที่สูบบุหรี่ หรือมีผู้ใหญ่ที่สูบบุหรี่ภายในบ้าน มีโรคปอดหรือโรคหลอดลมเดิม (เพชรไสว ลัมตระกูล, 2543; ประยงค์ เวชนิชสนอง & วนพร อนันตเสรี, 2550)

ความรุนแรงของโรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลันจะพบความรุนแรงมากขึ้นในผู้ป่วยที่สูบบุหรี่และ อยู่ในมลภาวะที่มีสิ่งกระตุ้นหลอดลม นอกจากนี้ยังพบการติดเชื้อกลับเป็นซ้ำ (recurrent infection) ได้บ่อยในผู้ป่วยกลุ่มนี้ซึ่งอาจจะทำให้มีการทำลายหลอดลม มีผลทำให้เกิดหลอดลมอุดกั้นถาวรเกิดโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรัง (chronic obstructive pulmonary disease : COPD) ตามมาได้ นอกจากนั้นยังพบความสัมพันธ์ของโรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลันกับผู้ป่วยโรคหืดโดยพบว่าผู้ป่วยโรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลันมักจะมีภาวะหลอดลมเกร็ง (broncospasm) และบางรายอาจพบอุบัติการณ์ของโรคหืดมากขึ้น (รัตนาวดี ขอนตะวัน & พชร วรจิพพณผล, 2547) ในทางกลับกันผู้ป่วยโรคหืดมักจะมีโรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลันจากการติดเชื้อไวรัสได้ง่ายกว่าคนทั่วไป

1.4 ลักษณะทางคลินิก

ผู้ป่วยมักมีอาการคล้ายไข้หวัดนำมาก่อนในช่วง 3 - 5 วันแรก อาจมีไข้ร่วมด้วยหรือไม่ก็ได้ ถ้าเป็นจาก *Mycoplasma* มักไม่มีอาการหวัดหรือคัดจมูกนำมาก่อน ต่อมาจะมีอาการทางหลอดลม โดยอาการไอนี้เป็นอาการที่สำคัญที่สุด ระยะแรกจะไอแห้งๆเสียงก้อง ฟังปอดได้ยินเสียง harsh breath sound และมีไข้ต่ำๆร่วมด้วย ต่อมาผู้ป่วยจะไอบ่อยขึ้นและมีเสมหะสีขาวหรือใสเหนียวแล้วเปลี่ยนเป็นสีเหลืองข้นโดยไม่จำเป็นต้องมีการติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อน ระยะนี้นานประมาณ 5 - 7 วัน ฟังปอดอาจได้ยินเสียง coarse crepitations หรือ rhonchi ไม่มีอาการหายใจเร็วหรือหายใจอึดขัด ผู้ป่วยที่มีโรคหืดร่วมด้วยหรือเด็กเล็กที่มีเสมหะอุดตันในหลอดลม อาจตรวจได้ยินเสียง wheeze ร่วมด้วย ในรายที่มีสาเหตุจากเชื้อ *mycoplasma* มักมีอาการไอบ่อยแต่ตรวจพบเสียงผิดปกติของปอดน้อย (วิภา รัชชพิชิตกุล, 2550)

ผลกระทบ

1) ผลกระทบต่อเด็ก

ด้านร่างกาย ในระยะนี้เด็กบริโภคอาหารได้น้อย และไม่ค่อยหิว ทั้งนี้เนื่องจากอัตราการเจริญเติบโตช้าลง และอีกประการหนึ่งเด็กเริ่มเลือกอาหารที่ชอบอีกด้วย โรคที่มักจะเป็นกับเด็กวัยนี้คือ โรคหวัด คางทูม อีสุกอีใส บิดามารดา หรือผู้ดูแลไม่ควรแสดงความวิตกกังวล หรือแสดงความตื่นตระหนกให้เด็กเห็นเมื่อเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคหลอดลมอักเสบเด็กจะเห็นว่าเรื่องนี้เป็นเรื่องธรรมดาที่อาจเกิดขึ้นได้ และสามารถเยียวยาได้ (สุชา จันทน์เอม, 2540)

ด้านพัฒนาการ เนื่องจากเด็กวัยแรกเกิดถึง 5 ปี เป็นวัยที่ต้องการการสนใจเอาใจใส่ อยู่ในครอบครัวที่ได้รับการดูแลรักษาจากแพทย์ พยาบาล ถูกจำกัดการเยี่ยม การเล่นสนุกสนานตามวัยและพัฒนาการ และแยกจากบุคคลที่รักและไว้วางใจ ก่อให้เกิดความเครียดและความวิตกกังวลจากการแยกจาก เมื่อเด็กเกิดการเจ็บป่วยอย่างเฉียบพลันเด็กจะมีอาการต่อต้าน ประท้วง ผิดหวัง และท้อแท้ คิดว่าคนอื่นไม่รัก ไม่ไว้วางใจใคร เกิดปัญหาทางด้านการขัดขวางพัฒนาการทางด้านสังคมและอารมณ์ได้ ระยะนี้เด็กชอบเล่นกับเพื่อนๆมาก และการเล่นกับเพื่อนจะช่วยให้เด็กรู้สึกอบอุ่น ไม่รู้สึกถูกทอดทิ้งขณะเจ็บป่วย (ศิริณี อิ่มน้ำขาว, 2548; สุชา จันทน์เอม, 2540)

ด้านจิตใจ อารมณ์ และพฤติกรรม เมื่อเด็กเกิดการเจ็บป่วยเด็กวัยนี้มักจะเป็นคนเจ้าอารมณ์ หงุดหงิดและไม่โง่ง่าย โดยปกติเด็กมักจะมีเหตุผลมักแสดงความขัดแย้งและต่อต้านต่อบิดามารดาเสมอ เป็นวัยที่เรียกว่า ระยะปฏิเสธ ซึ่งเป็นลักษณะอย่างหนึ่งของมนุษย์ และเมื่อต้องได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลเด็กมักจะเกิดอาการกลัวจากการที่ได้พบสิ่งแปลกๆ ใหม่ ที่ไม่เคยพบเห็นมาก่อนแต่ความกลัวของเด็กจะหายไปได้โดยได้รับคำอธิบายและการให้เด็กได้คุ้นเคยกับสิ่งที่เคยกลัวมาก่อนก็ได้ แต่ต้องทำในลักษณะค่อยเป็นค่อยไป (สุชา จันทน์เอม, 2540)

ด้านสังคมและบุคลิกภาพ เด็กโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจมักจะถูกจำกัด

กิจกรรมจากผู้ปกครองเนื่องจากความเจ็บป่วยหรือกลัวว่าเด็กจะมีอาการมากขึ้น ถ้าเด็กเล่นมากหรือทำกิจกรรมต่าง ๆ มากเด็กมักจะแยกตัวไม่ค่อยเข้าสังคมกับเพื่อน ทำให้มีโอกาสนในการปรับตัวเข้ากับสังคมได้น้อยกว่าเด็กปกติ ทำให้มีความรู้สึกด้อยกว่าผู้อื่น (สุชา จันทน์เอม, 2540)

2) ผลกระทบต่อครอบครัวในด้านอื่นๆ อีก ดังนี้

บทบาทหน้าที่ในครอบครัวเปลี่ยนแปลง ครอบครัวต้องจัดระบบภายในครอบครัวใหม่เพื่อรักษาความสมดุลของครอบครัวไว้ การเจ็บป่วยของสมาชิกคนหนึ่งย่อมมีผลกระทบต่อสมาชิกคนอื่น เช่น เพิ่มความกดดันในบทบาทและลดสัมพันธภาพของบทบาทโดยเฉพาะโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจซึ่งเป็นการเจ็บป่วยอย่างเฉียบพลัน และอาจเกิดอาการเรื้อรังได้ เมื่อสมาชิกคนหนึ่งป่วยสมาชิกคนอื่นจะต้องทดแทนบทบาทของผู้ป่วยในระยะยาวหรือตลอดไป (เพ็ญจันทร์ ประดับมุข, 2542) ซึ่งบางครั้งส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว ทำให้เกิดความเครียด เหนื่อยล้า การทำกิจกรรมต่างๆที่เคยทำร่วมกันลดลง แต่บางครั้งความเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัวอาจทำให้สมาชิกในครอบครัวสนิทสนมกันมากขึ้นหรือเกิดความขัดแย้งกันมากขึ้น (วาสนา ไชยวงศ์, 2546)

ภาวะเศรษฐกิจ ผู้ดูแลเป็นผู้ที่มีบทบาทในการหาเลี้ยงครอบครัวก็อาจจะส่งผลกระทบต่อครอบครัวมาก และหากผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนก็จะส่งผลกระทบมากขึ้นครอบครัวจำเป็นต้องมีการปรับเปลี่ยนบทบาทหน้าที่ของสมาชิกในครอบครัวคนอื่นมารับบทบาทใหม่ในฐานะของผู้หาเลี้ยงครอบครัว เพื่อคงไว้ซึ่งการมีรายได้สู่ครอบครัว (มณีรัตน์ ปัจจะวงษ์, 2543) นอกจากนี้การเป็นโรคหลอดเลือดอีกเสบยังต้องมียาให้จ่ายแก่ผู้ป่วย และครอบครัวต้องจ่ายในการรักษาพยาบาลทั้งค่ายานพาหนะค่าใช้จ่ายเมื่อเด็กนอนพักรักษาที่โรงพยาบาล เป็นต้น

3) ผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพ

เมื่อเด็กเกิดการเจ็บป่วยซ้ำบ่อยๆ จะต้องใช้ยาปฏิชีวนะที่มีระดับความรุนแรงของการรักษาโรคและปริมาณยาสูงที่สูงมากขึ้น ยาราคาแพงมากขึ้น เป็นการก่อให้เกิดการสิ้นเปลืองทางด้านงบประมาณและค่าใช้จ่ายของสถานบริการสุขภาพ อีกทั้งเป็นการประเมินผลการดำเนินงานด้านการบริการเด็กโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจไม่ได้ประสิทธิภาพอีกด้วย (วาสนา ไชยวงศ์, สุธิศา ล่ามข้าง และวิมล ธนสุวรรณ, 2547) ดังนั้น การดูแลเด็กจึงเป็นหน้าที่ที่ต้องร่วมกันรับผิดชอบ ทั้งด้านเจ้าหน้าที่ รวมถึงผู้ดูแลที่มีบทบาทสำคัญต่อการป้องกันและควบคุมโรค อีกทั้งป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจนกลายเป็นโรคหอบหืดอย่างรุนแรง

โรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็กที่เกิดขึ้นในเด็กมีผลกระทบต่อทั้งตนเองและครอบครัวในด้านต่างๆ การดูแลเด็กที่เป็นโรคนี้นี้จึงต้องอาศัยความอดทนและความมีเหตุผลอย่างมากเพราะมีภาวะตึงเครียดในอารมณ์ของผู้ดูแล ซึ่งสามารถส่งผลต่อการรับรู้ของเด็กได้ จึงมีผลต่อการเจ็บป่วยของเด็ก บุคลากรทางการแพทย์ พยาบาลพึงตระหนักถึงปัญหาเหล่านี้ ดังนั้น การรักษาที่ได้ผลต้องอาศัยความร่วมมือ ร่วมใจอย่างใกล้ชิดระหว่างแพทย์ พยาบาลกับผู้ดูแลเด็ก โดยอธิบายให้ผู้ดูแลเข้าใจถึงความเป็นมาของโรค การรักษาและวิธีช่วยเหลือตนเองเมื่อเด็กเกิดอาการเมื่ออยู่ที่บ้าน การสังเกตอาการ และหลีกเลี่ยงสิ่งที่แพ้โดยเฉพาะอย่างยิ่งการจัดสภาพแวดล้อมภายในบ้าน หลีกเลี่ยงสิ่งที่จะมา

กระตุ้นให้เกิดอาการ การส่งเสริมสุขภาพทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคมของเด็กและครอบครัวโดยเน้น การดูแลเด็กให้มีสุขภาพที่ดีตามระยะพัฒนาการ ทราบถึงผลกระทบต่างๆของโรคที่มีต่อตัวเด็กและ ครอบครัว เพื่อให้เกิดการยอมรับ สามารถเผชิญปัญหา แก้ไขปัญหาและปรับตัวได้อย่างเหมาะสม

เอกสารอ้างอิง (Reference) ของโครงการวิจัย

1. กิดานันท์ มลิทอง. ไอทีเพื่อการศึกษา. กรุงเทพฯ : อรุณการพิมพ์; 2548.
2. จีราพร พงศาสนองกุล. Chest physiotherapy. ใน อรุณวรรณ พงษ์พันธ์ุ, ธิดิตา ชัยคุณมงคลลาภ, จงรักษ์ อุตราชต์กิจ, หลุทัย กมลภรณ์ และธีรเดช คุปตานนท์ (บรรณาธิการ), ตำราการบำบัดรักษาทางระบบหายใจในเด็กสำหรับแพทย์และพยาบาล. The Essentials of pectiatric respiratory care (พิมพ์ครั้งที่ 2, หน้า 185-194). กรุงเทพฯ : ปิยอนด์เอนเทอร์ไพรซ์ ;2550.
3. จุฑาภรณ์ ขำขันธมาลี. ผลของกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อความรู้และพฤติกรรม ของมารดาในการดูแลบุตรอายุ 0 – 5 ปี ที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบทางเดินหายใจ. รายงานการศึกษาอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ;2553.
4. ช่อผกา จิระกาล. ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ต่อพฤติกรรมการดูแล ตนเองและพฤติกรรมการดูแลบุคคลที่พึ่งพาในผู้ป่วยเบาหวานและครอบครัว : กรณีศึกษานำร่อง. รายงานการศึกษาอิสระ สาขาวิชาการพยาบาลครอบครัว บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2550.
5. ดุสิต ขาวเหลือง. การบูรณาการใช้สื่อประสมและสื่อหลายมิติเพื่อการสอนและการเรียนรู้. วารสารศึกษาศาสตร์ 2544 ;18(1):29 – 44.
6. นวลจันทร์ ปราบพาล และคณะ. แนวทางการดูแลรักษาโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจ ในเด็ก. กรุงเทพฯ: ชมรมโรคหัวใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย ;2549.
7. นวลจันทร์ ปราบพาล และคณะ. แนวทางการดูแลรักษาโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจ ในเด็ก. กรุงเทพฯ : ชมรมโรคหัวใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย ;2549.
8. บทเรียนการบริหารผู้ป่วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก (กลุ่มอาการไข้หวัด และปอดบวม). กรุงเทพฯ : ชุมมุสภกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย ;2546.
9. นงลักษณ์ จินตนาติสก. การพยาบาลด้านจิตสังคมในผู้ป่วยเด็ก. ใน บัญญัติ สุขเจริญ, วีระ เลิศธรรมเทวี, พงศ์ คำ ตีลกลุชัย และศรีสมบุรณ์ มุสิกสุนทร (บรรณาธิการ), ตำราการพยาบาล เด็ก (หน้า 205-218). กรุงเทพฯ ฟรี วัน ;2551.
10. นิธิ์ บุญงามคง. จิตวิทยาการสอน. ขอนแก่น : ภาควิชาจิตวิทยาการศึกษา ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2540.

11. นิพนธ์ สุขปรดี. หลักการและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับนวัตกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช; 2540.
12. พระณัติพย ศิริวรรณบุศย์. ทฤษฎีจิตวิทยาพัฒนาการ. (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ;2551.
13. ไพศาล เลิศฤดีพร และ มุกดา หวังวีรวงศ์. ความรู้เรื่องโรคหอบหืดในเด็ก. กรุงเทพฯ : ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี; 2544.
14. สรศักดิ์ โล่จินดา. Infectious upper airway obstruction. กรุงเทพฯ:บียอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์ 2549.
15. สมจิต หนูเจริญกุล. การดูแลตนเอง : ศาสตร์และศิลปะทางการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ : บริษัทห้างหุ้นส่วน วี เจ พรินติ้ง; 2544.
16. สิรินาถยา วงศ์वाल. การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลเด็กที่มีการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่างเฉียบพลันและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ;2551.
17. สุชาดา ศรีทิพย์วรรณ, ชิณู พันธุ์เจริญ และอุษา ทิสยาพร.(บรรณาธิการ). *Pediatric Health Children Healthy World*. ปทุมวัน: ธนาเพลส จำกัด ;2548.
18. อมรรักษ์ งามสวย. บทบาทพยาบาลด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็กป่วย. พยาบาลสาร 2551; 35(3).
19. Koehoorn, M. et al. Descriptive Epidemiological Features of Bronchiolitis in a Population Base Cohort. *PEDIATRICS* 2008; 122(6), 1196-1203.
20. Marcia S. & Jeanette L. *Community & Public Health Nursing*. America : St. Louis; 2004.
21. Flirt, A.C., et al. Predicting the development of severe bronchiolitis among an emergency department cohort : a multi-centre study.[Abstract]. Department of Pediatrics. ;2008.
22. Grem D.E. *Nursing concept of practice*. 3rd. New : York : McGraw Hill Book ;1985.
23. Grem D.E. *Nursing concept of practice*. 4th. St.Louis : Mosby-Year Bock ;1991.
24. Subharee Suwuanjutha. et. al. Respiratory Syncytial Virus-Association Lower Respiratory Trac Infection in Under 5 Year old children in a Rural community of central Thailand, A population Base Study. *Journal of medical association Thai*, 85(4). 1111-1119; 2002.
25. Western India. *Indian Journal of Pediatrics*. (75), 341-345.

26. Yeclekcar, L.R., et al. Respiratory Viruses in Acute Respiratory Tract Infections in ;2008.

27. World Health Organization: WHO. Who classification of ARIC, case management Chart 1990. Switzerland : Who publication; 1990.

10. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

10.1 เป็นข้อมูลเชิงประจักษ์สำหรับบุคลากรทางด้านการพยาบาล ในการนำผลการศึกษาการรับรู้อาการและแบบแผนการดูแลของผู้ดูแล ไปใช้เป็นแนวทางในการส่งเสริมการให้ความรู้ที่ถูกต้อง

10.2 เป็นแนวทางพัฒนาความสามารถในการดูแลเด็กที่มีปัญหาติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ และพัฒนากลยุทธ์ในการป้องกันควบคุมโรคในเด็กได้

11. แผนการถ่ายทอดเทคโนโลยีหรือผลการวิจัยสู่กลุ่มเป้าหมาย

11.1 การเผยแพร่ผลการวิจัยในวารสาร หรือการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ

11.2 เป็นองค์ความรู้ในการจัดทำรูปแบบการดูแลของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ

11.3 สอนนักศึกษาพยาบาลศาสตร์

12. วิธีการดำเนินการวิจัยและสถานที่ทำการทดลอง/เก็บข้อมูล

12.1 รูปแบบการวิจัย

การวิจัยเพื่อกิจกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ เป็นวิจัยเป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research)

12.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ได้แก่ ผู้ดูแลที่มีเด็กป่วยตั้งแต่แรกเกิดถึง 5 ปี ที่เจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ โรงพยาบาลมหาราช จ.นครราชสีมา หาขนาดของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้การคำนวณของ Yamane, T. (1970)

เมื่อ N = ขนาดของประชากร

n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

e = ความคลาดเคลื่อนของตัวอย่าง (ไม่เกินร้อยละ 5)

$$\begin{aligned} \text{แทนด้วย } n &= \frac{493}{1+493(.05)^2} \\ &= 220.82 \\ &\text{ประมาณ 221 คน} \end{aligned}$$

12.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับการสนับสนุนทางสังคม

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของผู้ดูแล

12.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

สร้างสัมพันธภาพกับผู้ดูแลกลุ่มตัวอย่าง นัดเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์ แจก
วีดิทัศน์ส่งเสริมการเข้าร่วมวิจัย ขอความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ประมาณ 20-30 นาที

12.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

หลังจากได้ข้อมูลที่ต้องการ ครบถ้วนแล้ว ผู้วิจัยนำข้อมูลวิเคราะห์ด้วย โปรแกรม
สำเร็จรูป ซึ่งการวิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติ ดังนี้

1. จำนวนและร้อยละของลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง และแหล่งสนับสนุน
2. ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการสนับสนุนทางสังคมและ
พฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของผู้ดูแลที่มีเด็กป่วยด้วยโรติดื้อ
เฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ

13 ระยะเวลาทำการวิจัย และแผนการดำเนินงานตลอดโครงการวิจัย

ขั้นตอน	ระยะเวลา											
	กย.- ตค.	พย.-ธค.	มค.-กพ.	มี.ค-เม.ย	พค.มี.ย	กค.-สค.	กย-ตค	พย-ธค	มค-กพ	เม.ย-พค	มิย-กค	สค-กย
	54	54	55	55	55	55	55	55	56	56	56	56
1. รวบรวมข้อมูลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง												
2. สร้างเครื่องมือ / แบบสอบถาม												
3. ประเมินแบบสอบถาม / แก้ไข												
4. รวบรวมข้อมูล												
5. วิเคราะห์ข้อมูล												
6. แปลผล เขียนรายงาน												
7. เผยแพร่ผลการวิจัย												

14 ปัจจัยที่เอื้อต่อการวิจัย (อุปกรณ์การวิจัย โครงสร้างพื้นฐาน)

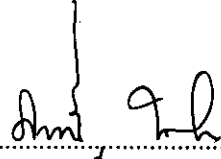
ไม่มี

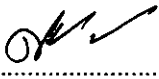
15 งบประมาณของโครงการวิจัย

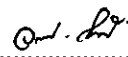
15.5	ค่าจ้างชั่วคราว ค่าตอบแทนผู้ประสานงานชุมชน และผู้เชี่ยวชาญ	8,000 บาท
15.6	ค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุ	89,000 บาท
15.7	ค่าครุภัณฑ์	-
รวมเป็นเงิน		97,000 บาท

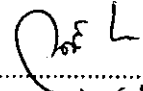
16 ผลสำเร็จและความคุ้มค่าของการวิจัยที่คาดว่าจะได้รับ

- 16.5 เป็นข้อมูลเชิงประจักษ์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ในการนำผลการศึกษารับรู้อาการและแบบแผนการดูแลของผู้ดูแล ไปใช้เป็นแนวทางในการส่งเสริมการให้ความรู้ที่ถูกต้อง
- 16.6 เป็นแนวทางพัฒนาความสามารถในการดูแลเด็กที่มีปัญหาติดเชื่อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ และพัฒนากลยุทธ์ในการป้องกันควบคุมโรคในเด็กได้
- 16.7 ผลการวิจัยสะท้อนการดำเนินงานตามนโยบาย ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื่อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็ก
- 16.8 นำผลการวิจัยไปพัฒนารูปแบบการบริหารมาตรฐานโรคติดเชื่อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็ก

(ลายเซ็น) 
 (นายพัทธนา พงษ์มณี) ภาควิชาวิศวกรรมโยธา
 หัวหน้าโครงการวิจัย
 วันที่ 25 เดือน ก.ค. พ.ศ. 55

(ลายเซ็น) 
 (อ.รศ.ไพฑูริย์ อดิศักดิ์)
 ที่ปรึกษาโครงการวิจัย
 วันที่ 1 เดือน ส.ค. พ.ศ. 55

(ลายเซ็น) 
 (อ.รศ.ไพฑูริย์ อดิศักดิ์)
 รก. หัวหน้าสาขา
 วันที่ 10 เดือน ส.ค. พ.ศ. 55

(ลายเซ็น) 
 (อ.ไพฑูริย์ อดิศักดิ์)
 หัวหน้าสถานวิจัย
 วันที่ 15 เดือน ส.ค. พ.ศ. 55

ส่วน ค ประวัติผู้วิจัย

1. ชื่อ (ภาษาไทย) นางสาว ภาณี นามสกุล พรหมณ์กระโทก
(ภาษาอังกฤษ) Miss Paranee Pramkratok
2. เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน
3. ตำแหน่งปัจจุบัน อาจารย์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
4. หน่วยงานที่อยู่ติดต่อได้พร้อมโทรศัพท์ โทรสาร และ E-mail
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง นครราชสีมา
โทรศัพท์ 044- 223515
email address: paranee@sut.ac.th

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันการศึกษา
ประกาศนียบัตรการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง	15 มีนาคม 2548	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
วุฒิการศึกษาระดับปริญญาโท พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (พย.ม.)	15 ตุลาคม 2553	มหาวิทยาลัยขอนแก่น

6. สาขาวิชาการที่มีความชำนาญพิเศษ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

1. ชื่อ(ภาษาไทย) นางสาวศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์
(ภาษาอังกฤษ) Ms. Srikiat Anansawat
2. เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน 3309910523403
3. ตำแหน่งปัจจุบัน คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
4. หน่วยงานที่อยู่ติดต่อได้พร้อมโทรศัพท์ โทรสาร และ E-mail
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
โทรศัพท์ 044-223911 โทรสาร 044-223506 E-mail: sawat@sut.ac.th

5. ประวัติการศึกษา

- พ.ศ. วุฒิ-สถานศึกษา
- 2523 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา
- 2530 ครุศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- 2540 ครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต (อุดมศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

6. สาขาวิชาการที่มีความชำนาญพิเศษ การพยาบาลสูติศาสตร์ การบริหารการพยาบาล

7. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานวิจัยทั้งภายในและภายนอกประเทศ :

7.1 หัวหน้าโครงการวิจัย : ชื่อโครงการวิจัย ผลของโปรแกรมการเลิบบุหรี่ต่อภาวะสุขภาพ พฤติกรรมการสูบบุหรี่และความตระหนักรู้เกี่ยวกับตนเอง

7.2 งานวิจัยที่ทำเสร็จแล้ว : ชื่อแผนงานวิจัย และ/หรือ โครงการวิจัย ปีที่พิมพ์ การเผยแพร่ และสถานภาพในการทำวิจัย

S. Anansawat, W. Devahastin Na Aydhya, J. Yunibhand. (1998) A Development of the integrated instruction model for promoting ethics of students in Nursing Colleges, Ministry of Public Health. 2nd International conference on expanding boundaries of Nursing education globally.

ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์. (2547) วิจัยประเมินหลักสูตร. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา. ปีที่ 11 ฉบับที่ 1 (มกราคม-มิถุนายน 2547):34-47.

ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์ และจุฑาทิพย์ ศิริณภาดล. (2546) ผลการดูแลด้านจิตสังคมแก่ครอบครัวและสตรีที่เป็นมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการฉายรังสี. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการเรื่อง วิทยาการก้าวหน้าทางการพยาบาล. (13-14 พฤษภาคม 2546)

ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์ และคณะ (2548) การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพชุมชนในเขตเทศบาลนครนครราชสีมา. นครราชสีมา: สมบูรณ์การพิมพ์.

ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์. (2554). ผลของโปรแกรมการเลิกสูบบุหรี่ต่อภาวะสุขภาพ พฤติกรรมการสูบบุหรี่ และความตระหนักรู้เกี่ยวกับตนเองของสามีหญิงตั้งครรภ์. (อยู่ระหว่างรอตีพิมพ์)

ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์. (2554). การสร้างเสริมสุขภาพจิตและจิตวิญญาณหญิงหลังคลอดที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในเขตชุมชนเมือง นครราชสีมา. (อยู่ระหว่างรอตีพิมพ์)

7.3 งานวิจัยที่กำลังทำ : ชื่อแผนงานวิจัย และ/หรือโครงการวิจัย แหล่งทุน และสถานภาพในการทำวิจัย เรื่อง ผลของโปรแกรมการเลิกสูบบุหรี่ต่อภาวะสุขภาพ พฤติกรรมการสูบบุหรี่และความตระหนักรู้เกี่ยวกับตนเอง (หัวหน้าโครงการ)

แผนการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

Research Expenditure for Fiscal Year 2012

โครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมความเสี่ยงทางอาชญากรรมของเยาวชนที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1-5 ปี

Name of Project

รายการค่าใช้จ่าย Expenditures	งบประมาณ (บาท) Budget (baht)		
	งวดที่ 1* 1 st Installment	งวดที่ 2 2 nd Installment	รวมทั้งหมด Total
1. ค่าจ้างชั่วคราว ประกอบด้วย โปรดแสดงรายละเอียด Temporary Wages (Show details)			
2. ค่าตอบแทน วัสดุ ประกอบด้วย (โปรดแสดงรายละเอียด) Compensation, Service contracting and nonrenewable materials expenses (show details)			
ค่าตอบแทนในการเก็บข้อมูลของผู้ถูกสัมภาษณ์	10,000	10,000	20,000
ค่าตอบแทนในการบันทึกข้อมูล ฉบับละ 20 บาท 200 ชุด และผู้เชี่ยวชาญ	4,000	4,000	8,000
ค่าจัดทำแบบสอบถาม	5,000	5,000	10,000
ค่าประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล		10,000	10,000
ค่าวัสดุสิ้นเปลือง วัสดุสำนักงาน	5,000	5,000	10,000
เบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง ในการติดต่อประสานงานและเก็บข้อมูล	5,000	4,000	9,000
ค่าถ่ายเอกสารและเข้าเล่มงานวิจัย	5,000	5,000	10,000
ค่าพัฒนาและทดสอบใช้เครื่องมือ		3,000	3,000
ค่าอาหารว่าง อาหารกลางวันในการประชุมเตรียมพร้อมผู้ประสานงาน	10,000	5,000	15,000
ค่าโทรศัพท์แบบเติมเงิน	2,000		2,000
รวมค่าตอบแทน วัสดุ และค่าวัสดุ	46,000	51,000	97,000
3. ค่าครุภัณฑ์ ประกอบด้วย (โปรดแสดงรายละเอียด)			
รวมทั้งสิ้น (1+2+3)	46,000	51,000	97,000
Grand total	46,000	51,000	97,000

(นางจุไรรัตน์ พุ่มโพธิ์สุวรรณ)

(อาจารย์ ภรณ์ พรหมณีกะโทก)

หัวหน้าโครงการ

Head of Project

14-ค.ค.-54

หมายเหตุ * ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมดของงวดที่ 1 เบิกได้ไม่เกินร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายทั้งโครงการในแต่ละปี ยกเว้นกรณีที่มี

- 1.) มีจำนวนจำเป็นต้องตั้งเบิกเกินกว่านี้ ให้ทำบันทึกชี้แจงเหตุผลเสนอขออนุมัติจากผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาแบบมาด้วย
- 2.) มีรายการครุภัณฑ์ ให้หักค่าครุภัณฑ์ทั้งหมดออกจากเงินอุดหนุนการวิจัยทั้งโครงการก่อน ส่วนงบฯ ที่เหลือให้เบิกจ่ายใน รายการค่าจ้างชั่วคราว

การเปิดบัญชีเงินฝากโครงการวิจัย

เอกสารประกอบสัญญาเลขที่/.....

โครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุนและการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1-5 ปี

ชื่อบัญชี มทส.โครงการการศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุนและการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1-5 ปี

เลขที่บัญชี 707-254188-0

ธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

- | | |
|---|---------------------|
| 1. <u>อาจารย์ ดร.ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์</u> | คณบดี |
| 2. <u>อาจารย์ ดร.ณัฐริตา เพชรประไพ</u> | หัวหน้าสถานวิจัย |
| 3. <u>อาจารย์ภรณ์ พราหมณ์กระโทก</u> | หัวหน้าโครงการวิจัย |

เงื่อนไขการสั่งจ่าย

ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย 2 ใน 3

ลงนาม Ami Ph

(อาจารย์ภรณ์ พราหมณ์กระโทก)

ผู้รับทุน

มทส. โครงการการศึกษาภาคฤดูร้อนแสวงหาการดูแล
สุขภาพ
แหล่งสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแล

0707 สาขามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

707-254188-0

0000547875

0547875

- เงินฟάν่านี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่ก้าหนดไว้ในกฎหมาย
- การทำรายการโดยไม่ใช่สมุดคู่ฝากที่มีระยะเวลาเกินกว่า 6 เดือนขึ้นไป ธนาคารจะสรุปรวมรายการฝากและรายการถอนอย่างละรายการโดยจะรวมรายการเป็นรายเดือน

ສຳເລັດການທຳອິດ

Ans. 10

(นางสาวอรุณ พานิชพิทักษ์)



เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
ขอรับรองว่า

โครงการ การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคม
ของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1 – 5 ปี

โครงการเลขที่ของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์

ชื่อหัวหน้าโครงการ อาจารย์ภรณ์ พรหมณักระโทก

สังกัด สาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

โครงการได้มาตรฐานทางวิชาการ ไม่ขัดต่อหลักจริยธรรมสากล และเป็นไปตามคำประกาศเฮลซิงกิ

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการที่เสนอได้ ณ วันที่ 2 ก.ค. 2555

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ใบรับรองมีระยะเวลา 1 ปีหลังจากวันที่ยื่นมติ

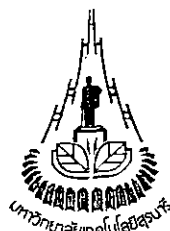
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

สำนักงาน : สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

โทรศัพท์ 0-4422-4757

โทรสาร 0-4422-4750

คำเตือน การขอขยายเวลาการรับรองโครงการวิจัยต้องดำเนินการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนวันหมดอายุตามที่กำหนดไว้ในใบรับรอง



Ethics Committee

For

Researches Involving Human Subjects, Suranaree University of Technology

.....

Title of Project : The Study of Social Support, Resources and Health Care Seeking Behavior in Parents Of Children with Acute Respiratory Infection Age 1-5 Years Old

Pharmaceutical Protocol Number : --

Principal investigator : Paranee Pramkratoke, Lecturer

Department : School of Peadiatric and Adolescent Nursing, Institute of Nursing

The aforementioned project has been reviewed and approved by Ethics Committee for Researches Involving Human Subjects, based on the Declaration of Helsinki.

Chairman

(Assoc. Prof. Dr. Anan Tongraar)

Ethics Committee for Researches Involving Human Subjects,
Suranaree University of Technology

Date of Approval - 2 JUL 2012 (Valid for 1 year)

Ethics Committee for Researches Involving Human Subjects, Suranaree University of Technology

Office : Institute of Research and Development, Suranaree University of Technology

Tel. : 0-4422-4757

Fax. : 0-4422-4750

111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ (044) 223000 โทรสาร (044) 224070

S U R A N A R E E U N I V E R S I T Y O F T E C H N O L O G Y

111 UNIVERSITY AVENUE, SUB DISTRICT SURANAREE, MUANG DISTRICT, NAKHON RATCHASIMA 30000, THAILAND Tel. (044) 223000 Fax. (044) 224070



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

Sur-๒๐๕-๕๕-๒-๙

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศธ 5621/ 1628

วันที่ 21 สิงหาคม 2555

เรื่อง การทำสัญญารับเงินอุดหนุนการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555.

เรียน อาจารย์ภรณ์ พรหมณ์กระโทก สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

สถาบันวิจัยและพัฒนาขอส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการทำสัญญารับเงินอุดหนุนการวิจัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 ของโครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ วัย 1-5 ปี จำนวน 2 ชุด (ต้นฉบับ/คูฉบับ)

เพื่อให้การจัดทำสัญญารับเงินอุดหนุนการวิจัยเป็นไปอย่างถูกต้องและสมบูรณ์ จึงขอความร่วมมือจากท่านในการดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ลงนามในสัญญารับเงินอุดหนุนการวิจัยทั้ง 2 ฉบับ พร้อมด้วยพยาน 1 ท่าน ตามที่ระบุ
2. กรอกรายละเอียดในแบบขออนุมัติเบิกเงินอุดหนุนการวิจัยเพื่อขอเบิกจ่ายเงินงวดที่ 1/2555 ตามวงเงินที่ระบุไว้ในสัญญา

สำหรับแบบฟอร์มต่าง ๆ ซึ่งจะต้องส่งให้สถาบันวิจัยฯ โปรต download จากเว็บไซต์ของสถาบันวิจัยฯ ที่ <http://www.sut.ac.th/irc/แบบฟอร์ม> ได้แก่

- แบบขออนุมัติเบิกเงินอุดหนุนการวิจัย (แบบ สบวพ.-ง-01)
- แบบรายงานแสดงการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการวิจัย (แบบ สบวพ.-ง-02)
- หัวข้อรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัยประกอบการขออนุมัติเบิกเงิน ฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป และโปรดส่งเอกสารตามข้อ 1 และ 2 คืนให้สถาบันวิจัยฯ ภายในวันที่ 20 กันยายน 2555 ทั้งนี้ เมื่อผู้เกี่ยวข้องลงนามในสัญญาครบถ้วนและอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินงวดที่ 1/2555 แล้ว สถาบันวิจัยฯ จะส่งสัญญาฉบับพร้อมทั้งสำเนาแบบขออนุมัติเบิกเงินอุดหนุนการวิจัยที่ได้รับอนุมัติแล้วให้ท่านเพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานต่อไป

(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

สำเนาเรียน หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศธ 5621/ว 474

วันที่ 21 สิงหาคม 2555

เรื่อง ขอมติคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย

เรียน <<สำเนาแจ้งท้าย>>

เนื่องด้วยคณาจารย์ที่ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากมหาวิทยาลัย ได้ส่งรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย จำนวน 4 โครงการ มาเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ ประกอบด้วย

1. โครงการวิจัย เรื่อง การออกแบบตัวควบคุมวงจรแปลงผันแบบบัสค์ด้วยวิธีการทางปัญญาประดิษฐ์ (SUT7-711-55-12-38)

โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กองพัน อารีรักษ์ สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์

2. โครงการวิจัย เรื่อง การพัฒนาการปลูกทานตะวัน (SUT3-302-53-36-11)

โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ฐิติพร มะณีโกวา สำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร

3. โครงการวิจัย เรื่อง ผลิตภัณฑ์อาหารเสริมจากถั่วเหลืองหมักผงผสมบุกสำหรับผู้สูงอายุ (SUT3-305-55-24-03)

โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ปิยะวรรณ กาสลัก สำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร

4. โครงการวิจัย เรื่อง โบรมิโอดิกและเซอร์รีเปรียวหมักเสริมสุขภาพ (SUT3-305-55-24-02)

โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ปิยะวรรณ กาสลัก สำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร

สถาบันวิจัยและพัฒนา จึงขอความร่วมมือจากท่านในการพิจารณาเรื่องที่แจ้งเวียนเพื่อขอความเห็นชอบดังกล่าว ตามรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย และโปรดแจ้งผลการพิจารณา หรือความเห็นอื่นๆ แก่สถาบันวิจัยฯ ตามแบบแจ้งผลการพิจารณาด้านหลังของบันทึกข้อความฉบับนี้ ภายในวันที่ 24 สิงหาคม 2555 ด้วย จักขอขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

สำเนาแจ้งท้าย

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาวิทยาศาสตร์

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์

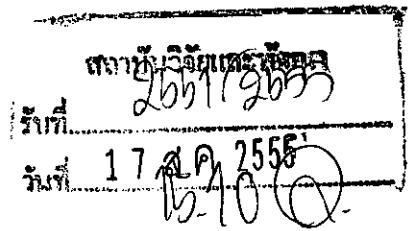
หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาแพทยศาสตร์

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี



หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 3507 โทรสาร 3506

ที่ ศธ 5616(5)/ 125

วันที่ 10 ส.ค. 2555

เรื่อง ขอส่งเอกสารเพื่อทำสัญญาโครงการวิจัย

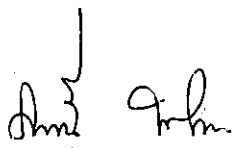
เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ตามหนังสือที่อ้างถึงที่ ศธ 5621/1532 ลงวันที่ 22 พฤศจิกายน 2554 เรื่อง แจ้งผลการจัดสรรเงินอุดหนุนการวิจัยประเภทสนับสนุนการสร้างและพัฒนานักวิจัยรุ่นใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 ของอาจารย์ภรณ์ พราหมณ์กระโทก อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ เพื่อการวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุนและการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1-5 ปี

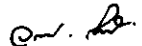
ในการนี้ผู้วิจัย ขอส่งเอกสารเพื่อทำสัญญาของโครงการวิจัยเรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุนและการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1-5 ปี” จำนวน 2 ชุด

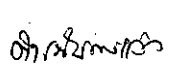
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

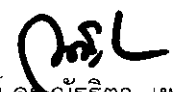
เรียน ฝ่ายประสานงานการวิจัย / ฝ่ายธุรการ
เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป


(อาจารย์ภรณ์ พราหมณ์กระโทก)
หัวหน้าโครงการ


(อาจารย์ ดร.วันทนา ถิ่นกาญจน์)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา
20 ส.ค. 2555


(อาจารย์ ดร.วันทนา ถิ่นกาญจน์)
รักษาการแทนหัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น


21/8/55


(อาจารย์ ดร.ณัฐिता เพชรประไพ)
หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์


(อาจารย์ ดร.ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์)
คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

เอกสารชี้แจงการแก้ไข

ข้อที่ 1. แก้ไขชื่อโครงการให้สอดคล้องกับกลุ่มอาสาสมัคร

การแก้ไข ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1 – 5 ปี

ข้อที่ 2 หน้า 6 เอกสารอ้างอิงไม่พอ

การแก้ไข ได้เพิ่มเอกสารอ้างอิง ข้อ 15.4 หน้า 8

ข้อที่ 3 หน้าที่ 3 ข้อความ “จากที่กล่าวมาข้างต้น.....จำเป็นต้องดำเนินการในชุมชน.” ขัดแย้งกับการเก็บข้อมูลในโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

การแก้ไข แก้ไขเรียบร้อยแล้ว ข้อ 6 หน้าที่ 3

ข้อที่ 4 ระบุให้ชัดเจนว่าเป็นเด็กหรือผู้ดูแล

การแก้ไข แก้ไขเรียบร้อยแล้ว ข้อ 8.5 หน้า 5

ข้อที่ 5 หน้าที่ 5 ข้อ 8.4 การคำนวณตัวอย่างระบุให้ชัดเจน รวมทั้งสูตรการคำนวณ

การแก้ไข ข้อ 8.4 หน้า 4 กลุ่มตัวอย่าง โดยดำเนินการเป็นขั้นตอนดังนี้ หาขนาดกลุ่มตัวอย่างได้มาวิธีวิธีการหาขนาดกลุ่มตัวอย่าง จากสูตรยามาเน่ (Yamane, 1973 : 727) ดังนี้

$$\begin{aligned} N &= \text{ขนาดของประชากร} \\ n &= \text{ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง} \\ e &= \text{ความคลาดเคลื่อนของการกำหนดตัวอย่าง} \end{aligned}$$

(ในการวิจัยครั้งนี้กำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 5)

แทนด้วย

$$n = \frac{493}{1 + 493(0.05)^2}$$

$n = 220.82$ 221

ข้อที่ 6 หน้า 5 ข้อ 8.5 ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ระบุให้ชัดเจน

การแก้ไข ข้อ 8.5 หน้า 5 อื่นๆ ระบุ ผู้ดูแลเด็กที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ

ข้อที่ 7 หน้า 6 ข้อที่ 10 ให้ระบุกระบวนการเก็บข้อมูล

การแก้ไข หน้าที่ 6 ข้อที่ 10 กระบวนการเก็บข้อมูล (Data collection process)

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง โดยมีขั้นตอนและดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

10.1 ผู้วิจัยดำเนินการด้านจริยธรรมในการวิจัย โดยยื่นแบบเสนอถึงคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เพื่อขอรับพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

10.2 ผู้วิจัยคัดเลือกผู้ช่วยวิจัย 1 คน ในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล การใช้แบบสอบถาม และเปิดโอกาสให้ซักถามให้เป็นที่เข้าใจ ทดลองใช้กับผู้ป่วย 1 คน และทำความเข้าใจกับผู้ช่วยอีกครั้ง

10.3 เมื่อผ่านการพิจารณาด้านจริยธรรมในมนุษย์ ผู้วิจัยทำหนังสือจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย การขออนุญาตในการเก็บรวบรวมข้อมูล

10.4 ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้างานแผนกกุมารเวชกรรม เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย รายละเอียดในการเก็บรวบรวมข้อมูลและขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล จากนั้นดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

10.5 ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยสัมภาษณ์ผู้เข้าร่วมการวิจัยทีละคนโดยเริ่มจากข้อมูลส่วนบุคคล การตอบแบบสัมภาษณ์จะใช้เวลาประมาณ 30-40 นาที ถ้าผู้ดูแลเด็กที่มีเด็กป่วยที่ติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจต้องการยุติการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยยินยอมยุติการสัมภาษณ์ตามความต้องการของผู้ดูแลเด็กและยกเลิกการเก็บรวบรวมข้อมูลในผู้ป่วยรายนั้นทันที

10.6 หลังจากสัมภาษณ์ตามแบบสัมภาษณ์ครบถ้วน เปิดโอกาสให้ผู้ดูแลเด็กซักถามพร้อมให้คำแนะนำการปฏิบัติในการดูแลเด็กที่ติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ จากนั้นจบการสัมภาษณ์และแสดงความขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

ข้อที่ 8 หน้า 8 ข้อ 15.4 ข้อมูลเอกสารอ้างอิง ให้เขียนตามรูปแบบ Vancouver

การแก้ไข ปรับแก้ตามหน้า 8 ข้อ 15.4

ข้อที่ 9 ข้อ 15.5.1 ไม่ควรบันทึกภาพ ชี้แจงเหตุผล

การแก้ไข ไม่มีการบันทึกภาพ หน้า 10

ข้อที่ 10 แก้ไขคำที่เขียนผิด

การแก้ไข ได้แก้ไขเรียบร้อยแล้ว

ข้อที่ 11 ตัดข้อความการอธิบายการกรอกแบบฟอร์มออก (ข้อความในวงเล็บ)

การแก้ไข ได้แก้ไขเรียบร้อยแล้ว

ข้อที่ 12 แก้ไขชื่อโรงพยาบาลให้ถูกต้อง เป็น โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
การแก้ไข ได้แก้ไขเรียบร้อยแล้ว หน้าที่ 1 ข้อที่ 5

ข้อที่ 13 หน้า 6

การแก้ไข ได้แก้ไขเรียบร้อยแล้ว

ข้อที่ 14 ขออนุมัติการดำเนินการวิจัยต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ที่โรงพยาบาล
มหาราชนครราชสีมา

การแก้ไข อยู่ระหว่างการดำเนินการ

ข้อที่ 15 หน้า 7 ข้อที่ 15.1 ต้องมีเหตุผลและความจำเป็นที่ต้องดำเนินการวิจัยในมนุษย์

การแก้ไข เนื่องจากการศึกษาที่ผ่านมาเป็นการศึกษาการประเมินผลการป้องกันควบคุมโรค
ติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจ และยังไม่มีการศึกษาการศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ
แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันใน
ระบบทางเดินหายใจ ดังนั้น การศึกษาครั้งนี้จึงใช้กลวิธีดังกล่าวเพื่อให้ผู้ดูแลมีการพัฒนา
ความสามารถในการดูแลเด็กที่เจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจอย่างต่อเนื่อง

ข้อที่ 16 แก้ไขเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยโดยตัดข้อความอธิบายการกรอกแบบฟอร์มออก

การแก้ไข ได้แก้ไขเรียบร้อยแล้ว

ข้อที่ 17 ตัดการลงนามท้ายเอกสารออก

การแก้ไข ได้แก้ไขเรียบร้อยแล้ว

ข้อที่ 18 แก้ไขหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยตัดข้อความอธิบายแบบฟอร์มออก

การแก้ไข ได้แก้ไขเรียบร้อยแล้ว



แบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

1. ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจวัย 1 – 5 ปี

Title of protocol The study of social support, resources and health care seeking behavior in parents of children with acute respiratory infection age 1-5 years old

2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย นางสาวกรณีย์ พราหมณ์กระโทก

Name of principal investigator PARANEE PRAMKRATOK

สังกัด สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี สาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ตำแหน่งวิชาการ อาจารย์

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ) สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ทั้งในและนอกเวลาราชการ 044-223 515 และ 081 9999 110

E-mail address paranee@sut.ac.th

3. ชื่อผู้ร่วมโครงการวิจัยทุกคน ไม่มี

3.1 ชื่อผู้ร่วมโครงการ (ภาษาไทย)

Name of co-investigator (ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่ง.....

สังกัด (สาขา/สำนักวิชา/)

สถานที่ทำงาน/ติดต่อ

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

E-mail address

4. แหล่งทุนสนับสนุนการวิจัย (Research funding)

☐ ไม่มี ☐ อยู่ระหว่างการขอทุน* ระบุแหล่งทุน.....

☒ ได้รับทุนจาก* ☒ ภายในมหาวิทยาลัย (ระบุประเภททุน) ทุนอาจารย์ใหม่

☐ ภายนอกมหาวิทยาลัย (ระบุแหล่งทุน).....

5. สถานที่ทำวิจัย

☒ Single center

☐ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

☒ ที่อื่น (ระบุ) โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

☐ Multiple centers

☐ เฉพาะในประเทศไทย

☐ ร่วมกับต่างประเทศ

6. หลักการและเหตุผลที่ต้องทำวิจัย

โรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก (Acute Respiratory Infection in Children : ARIC) เป็นโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจซึ่งรวมถึงการติดเชื้อตั้งแต่จมูก หู คอ กล้องเสียง หลอดลมจนถึงปอด นับเป็นสาเหตุสำคัญของประเทศไทย ซึ่งเป็นโรคที่พบบ่อยโดยเฉพาะในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงตามมา และเป็นสาเหตุการตายสำคัญในเด็ก ซึ่งจากการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นมีผลกระทบต่อเด็กและครอบครัว องค์การอนามัยโลกในปี 2543 สํารวจพบว่าผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจประมาณปีละ 2 ล้านคน ส่วนใหญ่เป็นเด็กในประเทศที่กำลังพัฒนา และจากการคาดการณ์ขององค์การอนามัยโลกปี 2568 จะมีเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี ทั่วโลกเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจอีกประมาณ 5 ล้านคน โดยร้อยละ 97 ของจำนวนเด็กอยู่ในประเทศกำลังพัฒนา โรคติดเชื้อทางเดินหายใจแบบเฉียบพลันเป็นปัญหาการเจ็บป่วยที่สำคัญในเด็กและยังคงเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตในเด็กทั่วโลก รวมทั้งยังเป็นโรคติดเชื้อที่พบได้มากที่สุดของผู้ป่วยที่มาับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย จ.นครราชสีมา ซึ่งเป็นเชื้อโรคที่ก่อให้เกิดการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจแบบเฉียบพลัน ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัส Respiratory Syncytial Virus (RSV) มักจะเป็นสาเหตุการเสียชีวิตในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็กทั่วประเทศยังมีอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคกลุ่มนี้สูงและไม่มีแนวโน้มจะลดลง นอกจากนี้ ยังพบว่าอาจเป็นปัจจัยเสริมให้เกิดโรคหรือปัญหาเรื้อรังทางระบบหายใจตามมา ที่พบได้บ่อย เช่น โรคหืด (Asthma) หรือภาวะภูมิไวเกินของหลอดลม (Reactive airway disease) และ post infection cough เชื้อ RSV พบได้ในทุกภูมิภาค เป็นสาเหตุที่สำคัญที่สุดของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กเล็กทั่วไป มีการระบาดเป็นฤดูกาล ในแถบประเทศทางตะวันตกพบอุบัติการณ์ของโรคสูงในฤดูหนาว ในประเทศไทยพบเชื้อนี้ได้มากในปลายฤดูฝน โดยเฉพาะในช่วงเดือนกรกฎาคม - ตุลาคม การติดเชื้อ RSV เป็นสาเหตุที่พบได้บ่อยที่สุดในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีที่ป่วยด้วยโรคของระบบทางเดินหายใจทั้งส่วนบน และส่วนล่าง บางครั้งเป็นถึงปีละหลายครั้งและอาจมีความรุนแรงแตกต่างกัน ทั้งนี้ขึ้นกับชนิดของไวรัสและภูมิคุ้มกันของเด็อีกด้วย

การเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันทางเดินหายใจเมื่อเกิดขึ้นกับเด็ก ผู้ดูแลซึ่งเป็นผู้ดูแลสุขภาพจะต้องปฏิบัติตามแนวทางในการดูแลสุขภาพทั้งที่เป็นวิธีการและการใช้แหล่งบริการสุขภาพอย่างเหมาะสมแล้ว จะทำให้การบำบัดอาการเจ็บป่วยนั้นได้ ขณะเดียวกันหากผู้ดูแลได้รับการช่วยเหลือสนับสนุนทางสังคมจากแหล่งต่างๆ อย่างเหมาะสมเพียงพอส่งผลให้การดูแลสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ นำมาซึ่งการหายจากการเจ็บป่วยสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติได้เร็วขึ้น ป้องกันการเจ็บป่วยที่รุนแรงได้ นอกเหนือจากปัญหาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ยังพบว่าปัจจุบันเชื้อไวรัสยังมีอัตราการดื้อยาปฏิชีวนะสูงมาก ทำให้การรักษามีความยากและซับซ้อนขึ้น ต้องใช้งบประมาณในการรักษาสูงขึ้น ยิ่งไปกว่านั้นยังมีความเสี่ยงที่เด็กจะติดเชื้อไวรัสอย่างรุนแรงและอาจมีความพิการตามมา เช่น กรณีที่เป็นโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ หรืออาจเสียชีวิตได้ ผู้ดูแลควรจะเน้นการป้องกันมากกว่าการรักษา การปฏิรูประบบสุขภาพ ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการจัดรูปแบบระบบบริการ โรงพยาบาลซึ่งจะมีบทบาทสำคัญในการเป็นหน่วยบริการที่อยู่ใกล้ชิดประชาชนที่ประชาชนจะเข้าถึงบริการอย่างสะดวก บุคลากรจะเป็นผู้ที่ดูแลประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง ทั้งในระดับตัวบุคคล ครอบครัวและชุมชน ก่อให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีเป็นกันเอง ไว้วางใจกันและเป็นส่วนหนึ่งของระบบในชุมชนนั้น อันจะนำไปสู่รูปธรรมของการสร้างสุขภาพ ซึ่งก่อผลดีทั้งในระดับตัวบุคคล ครอบครัว สามารถลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ และเป็นสถานบริการด้านสุขภาพที่เอื้อประโยชน์ ในแต่ละวันจะมีผู้ป่วยมารับบริการด้วยการเจ็บป่วยที่แตกต่างกันไป ดังนั้นการรายงานผู้ป่วยจะช่วยให้การวางแผนและสามารถจัดการเตรียมรับมือกับภาวะการเจ็บป่วยต่างๆ รวมทั้งใช้เป็นข้อมูลในการส่งเสริมและป้องกันโรคภัยต่อไป นอกจากนี้ยังก่อให้เกิดผลดีต่อชุมชนและประเทศ ที่จะได้คนที่มีคุณภาพซึ่งเป็นต้นทุนทางสังคมที่สำคัญของประเทศต่อไป

จากที่กล่าวมาข้างต้น จะเห็นได้ว่าพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ดูแลที่มีเด็กป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจนั้น จำเป็นต้องดำเนินการในสถานบริการของรัฐ ดังนั้นผู้วิจัย จึงต้องการศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับเปลี่ยนแผนการดำเนินงานให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมยิ่งขึ้น

7. วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม แหล่งสนับสนุนกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ

8. การออกแบบการวิจัย (Research design)

8.1. ประเภทของโครงการวิจัย

- ☐ Biomedical / Clinical Research โปรตรระบุ
 - ☐ Drug trial phase..... ระบุยา.....
 - สถานภาพการขึ้นทะเบียน ☐ Registered drug ☐ Investigational (new) drug
(หากขึ้นทะเบียนแล้ว โปรดแนบทะเบียนยา หรือเอกสารกำกับยา)
 - ☐ Medical device trial ระบุชื่อเครื่องมือ.....
 - สถานภาพการขึ้นทะเบียน ☐ Registered device ☐ Investigational (new) device
(หากขึ้นทะเบียนแล้ว โปรดแนบทะเบียนเครื่องมือ หรือเอกสารกำกับเครื่องมือ)
 - ☐ Vaccine trial phase..... ระบุชื่อวัคซีน.....
 - สถานภาพการขึ้นทะเบียน ☐ Registered vaccine ☐ Investigational (new) vaccine
 - ☐ Experimental procedure / intervention ระบุ.....
 - ☐ Retrospective (chart) review
 - ☐ Bioequivalence
 - ☐ Pilot study
 - ☐ Case series
 - ☐ In vitro / laboratory-based study
 - ☐ อื่นๆ (ระบุ)
- ☐ Epidemiological Research
 - ☐ Surveillance
 - ☐ Monitoring
 - ☐ อื่นๆ (ระบุ)
- ☐ Research using repository of biological products (cells, blood, tissues, fluids, etc.)
 - *ระบุชนิด/ปริมาณ/จำนวน product ที่ใช้
- ☒ Social / Behavioral research

☒ Questionnaire - base research

☐ Observational study

☐ อื่นๆ (ระบุ)

☐ Other research category โปรดระบุ

8.2. รูปแบบของโครงการวิจัย

☐ Experimental clinical research

☐ Randomized-controlled trial

☐ Quasi-experimental study (manipulation and control only, without randomization)

☐ Pre-experimental study (manipulation only, without control and randomization)

☐ อื่นๆ (ระบุ)

☒ Observation clinical research

☒ Descriptive study

☐ Cross-sectional study

☐ Retrospective (case-control) study

☐ Prospective (cohort) study

☐ Case series

☐ อื่นๆ (ระบุ)

☐ Basic / *in vitro* / laboratory-based research

☐ Other research design (โปรดระบุ)

8.3. การคัดเลือกผู้เข้าร่วมการวิจัย (Subject selection and allocation)

8.3.1. เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้าร่วมการวิจัย (Inclusion criteria)

บิดามารดาหรือผู้ดูแลที่นำเด็กป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีอาการสำคัญ เช่น 1. อาการไข้ 2. อาการคัดจมูก 3. อาการไอ 4. อาการหายใจมีเสียงดัง หายใจลำบาก หน้าอกบวม หรือ รอย 5. อาการเจ็บคอ คอบวมแดง ดุน้ำ นม หรือกินอาหารไม่ได้

8.3.2. เกณฑ์การคัดออกผู้เข้าร่วมการวิจัย (Exclusion criteria)

ไม่มี เนื่องจากกำหนดเกณฑ์ของผู้ร่วมวิจัยแล้ว

8.3.3. เกณฑ์การถอนผู้เข้าร่วมการวิจัยหรือยุติการเข้าร่วมการวิจัย (Withdrawal or termination criteria)

ไม่มี

8.3.4. การจัดผู้เข้าร่วมการวิจัยเข้ากลุ่ม (Subject allocation)

ไม่มี

8.4. การคำนวณขนาดตัวอย่าง (Sample size calculation)

กลุ่มตัวอย่าง โดยดำเนินการเป็นขั้นตอนดังนี้ หาขนาดกลุ่มตัวอย่างได้มาโดยวิธีการหาขนาดกลุ่มตัวอย่าง จากสูตรยามาเน่ (Yamane, 1973 : 727) ดังนี้

เมื่อ	N	=	ขนาดของประชากร
	n	=	ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง
	e	=	ความคลาดเคลื่อนของการกำหนดตัวอย่าง

(ในการวิจัยครั้งนี้กำหนดไว้ไม่เกินร้อยละ 5)

$$\text{แทนด้วย } n = \frac{493}{1 + 493(0.05)^2} = 220.82$$

n = 221 คน

8.5. ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Research participants) (☒ ทุกข้อที่เกี่ยวข้อง)

☐ Healthy volunteers

☐ Patients excluding vulnerable subjects

☒ Vulnerable subjects* ระบุ ☐ เด็กเล็ก / ผู้ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุ <18 ปี)**

☐ ผู้พิการหรือมีความบกพร่องทางสมอง/จิตใจ (mentally disable subjects)

☐ ผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน หรือ หออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU)

☐ ผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรัง (chronic illness)

☐ หญิงมีครรภ์

☐ นักเรียน / นักศึกษา

☒ อื่นๆ ระบุ ผู้ดูแลเด็กที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบ

ทางเดินหายใจ

8.6. การดำเนินการหาผู้เข้าร่วมการวิจัยถอนตัวออกจากการวิจัย

ไม่มี

9. กระบวนการวิจัย

ขั้นเตรียมการ

1. นำหนังสือจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษาและขอความอนุเคราะห์ในการดำเนินการศึกษาที่ติดผู้ป่วยเด็ก
2. หลังจากได้รับการอนุมัติแล้ว ผู้วิจัยเสนอโครงการต่อหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล หัตถ์หน้าหอผู้ป่วยเด็ก เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย และขอความร่วมมือในการใช้สถานที่ที่จำเป็นต่อโครงการ

ขั้นดำเนินการ

1. ผู้วิจัยศึกษารายชื่อเด็กป่วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ที่มีคุณลักษณะตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้
2. ผู้วิจัยสัมภาษณ์ผู้ดูแลหรือบิดามารดาที่มีเด็กป่วยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ เพื่อแจ้งวัตถุประสงค์การศึกษาและขอความร่วมมือในการเข้าร่วมโครงการ ชี้แจงโครงการ การดำเนินการ ครั้งนี้ผู้วิจัยได้พหุทัศนะของผูดูแล บิดาหรือมารดาเด็กผู้เข้าร่วมโครงการในทุกกระบวนการ ตลอดการศึกษา ผู้วิจัยอธิบายให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของการศึกษา ขั้นตอนการดำเนินงาน ประโยชน์ที่ได้รับ และเปิดโอกาสให้ตัดสินใจเข้าร่วมโครงการได้ด้วยตนเอง นอกจากนั้น ผู้วิจัยอธิบายให้ผู้ดูแล บิดาหรือมารดาเด็กเข้าใจว่า การตอบตกลงหรือปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการไม่มีผลต่อการรับการรักษาพยาบาลแต่อย่างใด และเมื่อบิดา มารดา หรือผู้ดูแลยินยอมที่เข้าร่วมโครงการ สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการศึกษาได้ตลอดเวลา ระหว่างเข้าร่วมโครงการ

บิดา มารดา หรือผู้ดูแล มีสิทธิ์ที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลา และข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ หรือหากมีการนำเสนอข้อมูลจะเป็นการนำเสนอในภาพรวม หรือใช้นามสมมติแทนเท่านั้น

10. กระบวนการเก็บข้อมูล (Data collection process)

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง โดยมีขั้นตอนและดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

- 10.1 ผู้วิจัยดำเนินการด้านจริยธรรมในการวิจัย โดยยื่นแบบเสนอถึงคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เพื่อขอรับพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
- 10.2 ผู้วิจัยคัดเลือกผู้ช่วยวิจัย 1 คน ในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล การใช้แบบสอบถาม และเปิดโอกาสให้ซักถามให้เป็นที่ยอมรับ ทดลองใช้กับผู้ป่วย 1 คน และทำความเข้าใจกับผู้ช่วยอีกครั้ง
- 10.3 เมื่อผ่านการพิจารณาจริยธรรมในมนุษย์ ผู้วิจัยทำหนังสือจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย การขออนุญาตในการเก็บรวบรวมข้อมูล
- 10.4 ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้างานแผนกกุมารเวชกรรม เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย รายละเอียดในการเก็บรวบรวมข้อมูล และขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล จากนั้นดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล
- 10.5 ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยสัมภาษณ์ผู้เข้าร่วมการวิจัยทีละคนโดยเริ่มจากข้อมูลส่วนบุคคล การตอบแบบสัมภาษณ์จะใช้เวลาประมาณ 30-40 นาที ถ้าผู้ดูแลเด็กที่มีเด็กป่วยที่ติดเชื้อมีปัญหาในกระบวนการทางเดินหายใจต้องการยุติการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยยินยอมยุติการสัมภาษณ์ตามความต้องการของผู้ดูแลเด็กและยกเลิกการเก็บรวบรวมข้อมูลในผู้ป่วยรายนั้นทันที
- 10.6 หลังจากสัมภาษณ์ตามแบบสัมภาษณ์ครบถ้วน เปิดโอกาสให้ผู้ดูแลเด็กซักถามพร้อมให้คำแนะนำการปฏิบัติในการดูแลเด็กที่ติดเชื้อมีปัญหาในกระบวนการทางเดินหายใจ จากนั้นจบการสัมภาษณ์และแสดงความขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

11. การวัดผล/การวิเคราะห์ผลการวิจัย (Outcome measurement / Data Analysis)

เมื่อเสร็จสิ้นการวิจัยแล้ว ข้อมูลที่ได้รับสามารถเป็นแนวทางพัฒนาความสามารถในการดูแลเด็กที่มีปัญหาติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ และพัฒนากลยุทธ์ในการป้องกันควบคุมโรคในเด็กได้ โดยมีการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

1. จำนวนและร้อยละของลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง และแหล่งสนับสนุน
2. ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการสนับสนุนทางสังคมและพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของผู้ดูแลที่มีเด็กป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ
3. วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพโดยการทดสอบไคสแควร์ (Chi-square test)

12. ระยะเวลาที่ทำวิจัย

1. ตลอดโครงการ (รวมช่วงเตรียมการ การขอทุน และขอการรับรองโครงการจากคณะกรรมการจริยธรรมฯ จนเสร็จสิ้นโครงการวิจัย) ประมาณตั้งแต่ตุลาคม 54 ถึง มิถุนายน 57 รวมเวลา 2 ปี 8 เดือน
2. ระยะเวลาที่ทำการเก็บข้อมูล (นับช่วงที่เริ่มมีการรับประชากรเข้าศึกษาหรือเริ่มดำเนินการวิจัย จนเสร็จสิ้นโครงการวิจัย) ประมาณตั้งแต่มิถุนายน 55 ถึงมิถุนายน 57 รวมเวลา 2 ปี

13. กระบวนการเชิญชวนให้เข้าร่วมการวิจัย (Recruitment process)

13.1. สถานที่

ระบุสถานที่ที่จะเข้าถึงผู้ที่เข้าร่วมการวิจัย โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

13.2. กระบวนการ

โดยการชี้แจงให้ผู้ดูแลเห็นความสำคัญของการดูแลตนเองซึ่งเป็นความสามารถของผู้ดูแลที่ให้การดูแลเด็กเมื่อเกิดการเจ็บป่วยเมื่ออยู่ที่บ้านได้โดยกล่าวถึงความเป็นมาของการทำวิจัยและขั้นตอนวิธีการปฏิบัติในการเข้าร่วมโครงการ ซึ่งผู้ดูแลจะได้รับประโยชน์จากการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้โดยจะทำให้การดูแลเด็กที่เจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ ได้ด้วยความมั่นใจและไม่เกิดผลข้างเคียงหรืออันตรายใดๆ ทั้งกับเด็กและผู้ดูแลรวมทั้งผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลของผู้ดูแลไว้เป็นความลับ ใช้เฉพาะในการศึกษาวิจัยครั้งนี้เท่านั้น

ผู้ข้าหน้าที่เชิญชวนอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวิจัย (☒ ทุกข้อที่เกี่ยวข้อง)

☒ หัวหน้าโครงการวิจัย (Principle investigator)

☐ ผู้ร่วมโครงการวิจัย (Co-investigator)

☒ ผู้ช่วยโครงการวิจัย (นักศึกษา)

☐ แพทย์เจ้าของไข้

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

13.2.2. อธิบายกระบวนการเข้าถึงผู้ที่จะถูกเชิญชวนให้เข้าร่วมการวิจัยโดยละเอียด และการใช้สื่อต่างๆ (ถ้ามี)*

ผู้ดูแลที่มีเด็กป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจที่ให้ความยินยอมตอบแบบ

สัมภาษณ์ทุกรายที่มีอาการแสดงตามที่ผู้วิจัยกำหนด

14. กระบวนการขอความยินยอมให้เข้าร่วมการวิจัย (Informed consent process)

14.1 เอกสารที่เกี่ยวข้อง (☒ ทุกข้อที่เกี่ยวข้อง)

☒ เอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย (Participant information sheet)

☒ หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ (Informed consent form)

☐ ขอยกเว้นการขอความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร (ระบุเหตุผล).....

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

14.2 กระบวนการ

ผู้วิจัยสัมภาษณ์ผู้ดูแลหรือบิดามารดาที่มีเด็กป่วยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ เพื่อแจ้งวัตถุประสงค์การศึกษา และขอความร่วมมือในการเข้าร่วมโครงการ ชี้แจงโครงการ การดำเนินการครั้งนี้ผู้วิจัยได้พิทักษ์สิทธิของผู้ดูแล บิดาหรือมารดาเด็กผู้เข้าร่วมโครงการในทุกกระบวนการ ตลอดการศึกษา ผู้วิจัยอธิบายให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของการศึกษา ขั้นตอนการดำเนินงาน ประโยชน์ที่ได้รับ และเปิดโอกาสให้ตัดสินใจเข้าร่วมโครงการได้ด้วยตนเอง นอกจากนั้น ผู้วิจัยอธิบายให้ผู้ดูแล บิดาหรือมารดาเด็กเข้าใจว่า การตอบตกลงหรือปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการไม่มีผลต่อการรับการรักษาพยาบาลแต่อย่างใด และเมื่อบิดา มารดา หรือผู้ดูแลยินยอมที่เข้าร่วมโครงการสามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการศึกษาได้ตลอดเวลา ระหว่างเข้าร่วมโครงการบิดา มารดา หรือผู้ดูแล มีสิทธิ์ที่จะถอนตัวออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลา และข้อมูลที่ได้อาจจากการสัมภาษณ์จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ หรือหากมีการนำเสนอข้อมูลจะเป็นการนำเสนอในภาพรวมหรือใช้นามสมมติแทนเท่านั้น

15. ข้อพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (Ethical Consideration)

15.1 เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องดำเนินการวิจัยในมนุษย์ ระบุความรุนแรงของปัญหาซึ่งเป็นที่มาของคำถามวิจัย

ข้อมูลจากการศึกษาก่อนหน้านี้มีมาน้อยเพียงใด ตลอดจนความจำเป็นที่ต้องศึกษาวิจัยในมนุษย์เพิ่มเติม

เนื่องจากการศึกษาที่ผ่านมาเป็นการศึกษาการประเมินผลการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบทางเดินหายใจ และยังไม่มีการศึกษาการศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุน

ทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ ดังนั้น การศึกษาครั้งนี้ จึงใช้กลวิธีดังกล่าวเพื่อให้ผู้ดูแลมีการพัฒนาความสามารถในการดูแลเด็กที่เจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจอย่างต่อเนื่อง

15.2 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย ทั้งต่อผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นรายบุคคล และประโยชน์โดยรวม รวมทั้งประโยชน์ต่อผู้ที่เข้าร่วมการวิจัยนี้หลังสิ้นสุดการวิจัยแล้ว (ถ้ามี)

1. เป็นข้อมูลเชิงประจักษ์สำหรับบุคลากรทางด้านการพยาบาล ในการนำผลการศึกษามาปรับรับรู้อาการและแบบแผนการดูแลของผู้ดูแล ไปใช้เป็นแนวทางในการส่งเสริมการให้ความรู้ที่ถูกต้อง
2. เป็นแนวทางพัฒนาความสามารถในการดูแลเด็กที่มีปัญหาติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ และพัฒนากลยุทธ์ในการป้องกันควบคุมโรคในเด็กได้

15.3 ความเสี่ยงที่อาจเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ต่อผู้ที่เข้าร่วมการวิจัย

- 15.3.1. เคยมีการวิจัยทำนองเดียวกับโครงร่างที่เสนอนี้มาก่อนหรือไม่ และเคยเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์อย่างไร กรุณาระบุรายละเอียดและโอกาสที่อาจเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากข้อมูลที่มี หรือจากการประเมินของผู้วิจัย

เคยมีการวิจัยทำนองเดียวกับโครงร่าง และไม่มีเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

- 15.3.2. มาตรการป้องกันและแก้ไขเมื่อเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ผู้วิจัยเตรียมไว้ในโครงการนี้
- ไม่มี

- 15.3.3. ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการแก้ไขหรือรักษาเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการวิจัย
- ไม่มี

- 15.3.4. ชื่อผู้รับผิดชอบหรือแพทย์ และหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ตลอดเวลา หากเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการวิจัย

ภรณ์ พรหมณ์กระโทก โทรศัพท์ 081 9999 110

- 15.3.5. กรณีเป็นการวิจัยทางคลินิก ผู้วิจัยมีวิธีการอย่างไรในการแจ้งแพทย์เจ้าของไข้ หรือแพทย์อื่นๆ ที่เป็นผู้ให้การรักษาสู่ผู้เข้าร่วมการวิจัยให้ทราบว่าบุคคลผู้นั้นอยู่ในระหว่างการเข้าร่วมการวิจัย

ไม่ใช่วิจัยทางคลินิก แต่จะมีการแจ้งวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยกับบุคลากรที่เกี่ยวข้องก่อนการทำวิจัย

- 15.3.6. โครงการวิจัยมีแผนที่จะทำการวิเคราะห์ระหว่างดำเนินการ (Interim analysis) ในแง่ของความเสี่ยงของทั้งโครงการหรือไม่ โดยหน่วยงานใด

ไม่มี

15.4 หลักฐาน ข้อมูล หรือเอกสารอ้างอิง

1. กิดานันท์ มลิทอง. ไอทีเพื่อการศึกษา. กรุงเทพฯ : อรุณการพิมพ์; 2548.
2. จีราพร พงศาสนองกุล. Chest physiotherapy. ใน อรุณวรรณ พงศ์ธิพันธุ์, อติดา ชัยศุภมงคลลาภ, จงรัชต์ อุตราชัดกิจ, ฤทัย กมลภรณ์ และธีรเดช คุปตานนท์ (บรรณาธิการ), ตำราการบำบัดรักษาทางระบบหายใจในเด็กสำหรับแพทย์และพยาบาล. The Essentials of pediatric respiratory care (พิมพ์ครั้งที่ 2, หน้า 185-194). กรุงเทพฯ : ปิยอนด์เอนเทอร์ไพรซ์ ;2550.
3. จุฑาภรณ์ จำขันธมาลี. ผลของกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมต่อความรู้และพฤติกรรมของมารดาในการดูแลบุตรอายุ 0 – 5 ปี ที่ป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบทางเดินหายใจ. รายงานการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพเด็ก. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ;2553.

4. ช่อผกา จิระกาล. ผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองและพฤติกรรมการดูแลบุคคลที่พึ่งพาในผู้ป่วยเบาหวานและครอบครัว : กรณีศึกษานำร่อง. รายงานการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลครอบครัว บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2550.
5. ดุสิต ขาวเหลือง. การบูรณาการใช้สื่อประสมและสื่อหลายมิติเพื่อการสอนและการเรียนรู้. วารสารศึกษาศาสตร์ 2544 ;18(1):29 – 44.
6. นวลจันทร์ ปราปพาล และคณะ. แนวทางการดูแลรักษาโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก. กรุงเทพฯ : ชมรมโรคหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย ;2549.
7. นวลจันทร์ ปราปพาล และคณะ. แนวทางการดูแลรักษาโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก. กรุงเทพฯ : ชมรมโรคหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย ;2549.
8. บทเรียนการบริหารผู้ป่วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก (กลุ่มอาการไข้หวัดและปอดบวม). กรุงเทพฯ : ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย ;2546.
9. นงลักษณ์ จินตนาติก. การพยาบาลด้านจิตสังคมในผู้ป่วยเด็ก. ใน บัญจรงค์ สุขเจริญ, วิไล เลิศธรรมเทวี, พงษ์คำ ดิลกสกุลชัย และศรีสมบุญ มุสิกสุนทร (บรรณาธิการ), ตำราการพยาบาลเด็ก (หน้า 205-218). กรุงเทพฯ : ฟ้าวัน ;2551.
10. นิตย บุนนาค. จิตวิทยาการสอน. ขอนแก่น : ภาควิชาจิตวิทยาการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2540.
11. นิพนธ์ สุขปริดี. หลักการและทฤษฎีที่เกี่ยวกับนวัตกรรมและเทคโนโลยีการศึกษา. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช; 2540.
12. พรรณทิพย์ ศิริวรรณบุศย์. ทฤษฎีจิตวิทยาพัฒนาการ. (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2551.
13. ไพศาล เลิศฤดีพร และ มุกดา หวังวีรวงศ์. ความรู้เรื่องโรคหอบหืดในเด็ก. กรุงเทพฯ : ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี; 2544.
14. สรศักดิ์ โล่จินดา. Infectious upper airway obstruction. กรุงเทพฯ: บียอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์; 2549.
15. สมจิต หนูเจริญกุล. การดูแลตนเอง : ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ : บริษัทห้างหุ้นส่วน วี เจ พรินติ้ง; 2544.
16. สิริมาตยา วงศ์वाल. การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลเด็กที่มีการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่างเฉียบพลันและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ;2551.
17. สุชาติ ศรีพิพวรรณ, ชัยณู พันธุ์เจริญ และอุษา ทิสยาพร.(บรรณาธิการ). Pediatric Health Children Healthy World. ปทุมวัน: ธนาเพลส จำกัด ;2548.
18. อมรรักษ์ งามสวย. บทบาทพยาบาลด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็กป่วย. พยาบาลสาร 2551; 35(3).
19. Koehoorn, M. et al. Descriptive Epidemiological Features of Bronchiolitis in a Population Base Cohort. PEDIATRICS 2008; 122(6), 1196-1203.
20. Marcia S. & Jeanette L. Community & Public Health Nursing. America : St. Louis; 2004.
21. Plint, A.C., et al. Predicting the development of severe bronchiolitis among an

emergency department cohort : a multi-centre study.[Abstract]. Department of Pediatrics.
;2008.

22. Orem D.E. Nursing concept of practice. 3rd. New : York : McGraw Hill Book ;1985.

23. Orem D.E. Nursing concept of practice. 4th. St.Louis : Mosby-Year Book ;1991.

24. Subharee Suwuanjutha. et. al. Respiratory Syncytial Virus-Association Lower Respiratory Tract Infection in Under 5 Year old children in a Rural community of central Thailand, A population Base Study. Journal of medical association Thai, 85(4). 1111-1119; 2002.

25. Western India. Indian Journal of Pediatrics. (75), 341-345.

26. Yeolekar, L.R., et al. Respiratory Viruses in Acute Respiratory Tract Infections in ;2008.

27. World Health Organization: WHO. Who classification of ARIC, case management Chart 1990. Switzerland : Who publication; 1990.

15.5 วิธีการปกป้องความลับหรือข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมการวิจัย (☒ ทุกข้อที่เกี่ยวข้อง)

15.5.1. วิธีการบันทึกข้อมูลส่วนตัว

☒ ใช้รหัสแทนชื่อและข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมการวิจัยในการบันทึกข้อมูลในแบบเก็บข้อมูล

☒ มีการบันทึกข้อมูลเป็น

☒ ไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (ในคอมพิวเตอร์หรือแผ่น CD)

☐ รูปถ่าย / ภาพนิ่ง

☐ วิดิทัศน์ / ภาพเคลื่อนไหว

☐ บันทึกเสียง

☐ ไม่มีการบันทึกข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมการวิจัย

☐ อื่นๆ (ระบุ)

15.5.2. หากมีการบันทึกข้อมูลดังกล่าวข้างต้น โปรดระบุผู้ที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ วิธีการป้องกันบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องในการเข้าถึงข้อมูล ระยะเวลาในการเก็บข้อมูลไว้ และวิธีการทำลายข้อมูลเมื่อสิ้นสุดการวิจัย

☒ บันทึกไว้ในคอมพิวเตอร์ส่วนตัวที่มีรหัสป้องกันบุคคลอื่นไม่ให้สามารถเปิดได้

☒ เก็บเอกสาร/แผ่น CD/ไฟล์ ในตู้/ลิ้นชัก ที่มีกุญแจล็อก และผู้วิจัยเท่านั้นที่มีกุญแจเปิด-ปิด

☒ มีการทำลายเอกสาร / CD / ไฟล์ ทั้งหมดเมื่อสิ้นสุดการวิจัย

☐ ส่งแผ่น CD ประวัติผู้ป่วยคืนงานเวชระเบียนเมื่อสิ้นสุดการวิจัย

☒ เก็บเอกสาร/แผ่น CD / ไฟล์ ไว้ต่อเป็นเวลา 2 ปี หลังสิ้นสุดการวิจัย โดยหัวหน้าโครงการวิจัย เป็นผู้รับผิดชอบในการรักษาความลับผู้เข้าร่วมการวิจัย และได้แจ้งไว้ในเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยแล้ว

☐ อื่นๆ (ระบุ)

16. ทรัพย์สินทางปัญญาและอื่นๆ

ผลของการศึกษาวิจัย (results) หรือ วัสดุใดๆ (materials) ที่เก็บจากผู้ป่วยหรือที่จะเป็นผลลัพธ์จากการวิจัยอาจมีคุณค่าในแง่ทรัพย์สินทางการค้าและ/หรือทรัพย์สินทางปัญญา (เช่น สิทธิบัตร) อย่างไรบ้าง?

☒ ไม่มี

☐ มี

ก. ถ้ามีค่า ผู้เสนอโครงการวิจัยได้แสดงรายละเอียดของคุณค่าที่อาจเกิดขึ้นไว้ในโครงการ วิจัย เลข
หน้าที่ ข้อที่/ตอนที่

ข. ถ้ามีค่า ผู้เสนอโครงการวิจัย และ/หรือ ผู้ให้ทุนสนับสนุนการวิจัยจะให้ประโยชน์ตอบแทนแก่สถาบันที่ร่วมโครงการวิจัยและ/หรือผู้ถูกวิจัยอย่างไรบ้าง? ได้แสดงรายละเอียดวิธีการปฏิบัติไว้ในโครงการวิจัย หน้าที่ข้อที่/ตอนที่

17. ข้อสัญญา

1. ข้าพเจ้าและคณะผู้วิจัยตั้งมีรายนามและได้ลงชื่อไว้ในเอกสารนี้ จะดำเนินการวิจัยตามที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยฉบับที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี และได้ขอความยินยอมจากผู้เข้าร่วมการวิจัยอย่างถูกต้องตามหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ดังที่ได้ระบุไว้ในแบบเสนอโครงการวิจัย โดยจะให้ความเคารพในศักดิ์ศรี สิทธิ และคำนึงถึงความปลอดภัยและสวัสดิภาพของผู้เข้าร่วมการวิจัยเป็นสำคัญ

2. หากมีความจำเป็นต้องปรับแก้ไขโครงการวิจัย ข้าพเจ้าจะแจ้งคณะกรรมการจริยธรรมฯ เพื่อขอการรับรองก่อนเริ่มดำเนินการตามที่ต้องการปรับเปลี่ยนทุกครั้ง และหากการปรับโครงการวิจัยมีผลกระทบต่อผู้เข้าร่วมการวิจัย ข้าพเจ้าจะไม่แจ้งการปรับเปลี่ยนและขอความยินยอมจากผู้ที่ได้เข้าร่วมการวิจัยแล้วทุกครั้ง

3. ข้าพเจ้าจะรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์/เหตุการณ์ที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้ล่วงหน้าในระหว่างการวิจัยตามระเบียบของคณะกรรมการจริยธรรมฯ ภายในเวลาที่กำหนด และจะดำเนินการแก้ไขเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นระหว่างการวิจัยอย่างเต็มความสามารถ

4. ข้าพเจ้าและคณะผู้วิจัยมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัยที่เสนอมาย่างดีทุกขั้นตอน และมีความสามารถในการแก้ไขปัญหา หรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการวิจัย เพื่อความปลอดภัยและสวัสดิภาพของผู้เข้าร่วมการวิจัยได้เป็นอย่างดี

5. เมื่อทำการวิจัยเสร็จสิ้น ข้าพเจ้าจะสรุปการดำเนินงานและแจ้งปิดโครงการวิจัย และหากการวิจัยใช้เวลาเกินกว่า 1 ปี ข้าพเจ้าจะรายงานความคืบหน้าของโครงการพร้อมทั้งขอต่ออายุการรับรองก่อนครบกำหนดอายุของเอกสารรับรองที่ได้รับ

ลงชื่อ.....หัวหน้าโครงการวิจัย

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ร่วมวิจัย

(.....)

วันที่...../...../.....

18. การรับรองจากหัวหน้าหน่วยงาน

ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขา

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานวิจัย

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....คณบดี

(.....)

วันที่...../...../.....



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน.....ฝ่ายธุรการ สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4750
ที่ ศร 5621/ 458.....วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2555
เรื่อง.....ผลการพิจารณาข้อเสนอโครงการวิจัย.....

เรียน อาจารย์ภรณ์ พรหมณักระโทก

ตามที่ท่านได้ส่งข้อเสนอโครงการวิจัย เรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุนและการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ” เพื่อขออนุมัติทำการวิจัยต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ นั้น คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาแล้ว ในการประชุมครั้งที่ 1/2555 เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2555 มีมติให้หัวหน้าโครงการแก้ไขโครงการแล้วนำเข้าพิจารณาอีกครั้ง ดังนี้

1. แก้ไขชื่อโครงการให้สอดคล้องกับกลุ่มอาสาสมัคร จาก การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ เป็น การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคหลอดลมฝอยอักเสบวัย 0-1 ปี
2. หน้า 2 ข้อ 6 เอกสารอ้างอิงไม่เพียงพอ
3. หน้า 3 ข้อความ “จากที่กล่าวมาข้างต้นจำเป็นต้องดำเนินการในชุมชน” ขัดแย้งกับการเก็บข้อมูลจากโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา และ การประเมินผลการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบทางเดินหายใจ ก็ไม่มีการระบุในวัตถุประสงค์
4. ระบุผู้เข้าร่วมการวิจัยให้ชัดเจนว่า เป็นเด็กหรือผู้ดูแล
5. หน้า 5 ข้อ 8.4 การคำนวณขนาดตัวอย่าง ระบุให้ชัดเจน รวมทั้งสูตรการคำนวณ
6. หน้า 5 ข้อ 8.5 ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย ระบุให้ชัดเจน เป็นผู้ดูแล เด็กเล็ก หรือเด็กนักเรียน/นักศึกษา และไม่ใช่ผู้ป่วย
7. หน้า 6 ข้อ 10 ให้ระบุกระบวนการเก็บข้อมูล
8. หน้า 8 ข้อ 15.4 ข้อมูลเอกสารอ้างอิง (Reference) ให้เขียนตามรูปแบบ Vancouver และควรมีการอ้างอิงให้สอดคล้องกับในส่วนของหลักการและเหตุผล
9. หน้า 9 ข้อ 15.5.1 ไม่ควรบันทึกภาพ ซึ่งแจ้งเหตุผลหากจำเป็นต้องบันทึกภาพ
10. แก้ไขคำที่เขียนผิด (ตรวจสอบการพิมพ์เอกสารข้อเสนอโครงการให้ละเอียดทุกหน้า)
11. ตัดข้อความอธิบายการกรอกแบบฟอร์มออก (ข้อความในวงเล็บ)
12. หน้า 1 ข้อ 5 สถานที่วิจัย แก้ไขชื่อโรงพยาบาลให้ถูกต้อง เป็น โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
13. หน้า 6
 - ข้อ 11 ข้อ 3 และข้อ 4 ซ้ำกัน
 - ข้อ 12 ปรับระยะเวลาการดำเนินการวิจัยให้สอดคล้องกับเอกสารรับรองโครงการ

14. ขออนุมัติดำเนินการวิจัยต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ที่โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ก่อนดำเนินการวิจัย

15. หน้า 7 ข้อ 15.1 ต้องมีเหตุผลและความจำเป็นที่ต้องดำเนินการวิจัยในมนุษย์

16. แก้ไขเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัย โดยตัดข้อความอธิบายการกรอกแบบฟอร์มออก (ข้อความในวงเล็บ) และตอบข้อมูลในแต่ละหัวข้อให้ชัดเจนทุกข้อ

17. ตัดการลงนามท้ายเอกสารชี้แจงออก

18. แก้ไขหนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย โดยตัดข้อความอธิบายการกรอกแบบฟอร์มออก (ข้อความในวงเล็บ) และตอบข้อมูลในแต่ละหัวข้อให้ชัดเจนทุกข้อ

ทั้งนี้ ขอให้หัวหน้าโครงการแก้ไขโครงการโดยทำตัวทึบและขีดเส้นใต้ในส่วนที่แก้ไขให้ชัดเจน ส่งถึงสถาบันวิจัยและพัฒนาภายในวันที่ 2 มีนาคม 2555 พร้อมทั้งส่งไฟล์ที่แก้ไขแล้วไปยัง E-mail daranee@sut.ac.th เพื่อให้คณะกรรมการฯ พิจารณาก่อนออกใบรับรอง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

รักษาเรื่อง

ดร. อนันต์ ทองระอา

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

รองประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์



บันทึกข้อความ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

๗

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศธ 5621/ 1532

วันที่ 22 พฤศจิกายน 2554

เรื่อง แจ้งผลการจัดสรรเงินอุดหนุนการวิจัยประเภทสนับสนุนการสร้างและพัฒนา นักวิจัยรุ่นใหม่
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

เรียน คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ (ผ่านหัวหน้าสถานวิจัย)

ตามที่ อาจารย์ภรณ์ พราหมณ์กระโทก สังกัด สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ได้ส่งข้อเสนอโครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ (The study of social support, resources and health care seeking behavior in parents of children with acute respir) มาเพื่อขอรับการจัดสรรเงินอุดหนุนการวิจัยประเภททุนสนับสนุนการสร้างและพัฒนา นักวิจัยรุ่นใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 จากมหาวิทยาลัย นั้น

คณะอนุกรรมการพิจารณาการลงรองและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย ตามศธ 5621/ว 0431 ลงวันที่ 26 ตุลาคม 2554 ได้มีมติ อนุมัติข้อเสนอโครงการ โดยมีข้อสังเกต ดังนี้ "ไม่ระบุขนาดตัวอย่าง แต่พิมพ์แบบสอบถามถึง 20,000 บาท"

ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินอุดหนุนการวิจัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสอดคล้องกับระเบียบที่เกี่ยวข้อง สถาบันวิจัยและพัฒนาจึงขอแจ้งหลักเกณฑ์และขั้นตอนโดยรวมของการสนับสนุนเพื่อทราบและถือปฏิบัติ ดังนี้

1. หลักเกณฑ์

- 1.1 เป็นไปตามระเบียบ มทส. ว่าด้วย เงินอุดหนุนการวิจัย พ.ศ. 2539
- 1.2 เป็นการเบิกจ่ายในลักษณะการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของโครงการวิจัยนั้น ๆ
- 1.3 การขออนุมัติค่าใช้จ่ายงวดที่ 2 ต้องมีรายงานความก้าวหน้าและรายงานการใช้จ่ายเงินงวดที่ 1 ประกอบการพิจารณา

2. ขั้นตอน

- 2.1 เปิดบัญชีเงินฝากสำหรับโครงการวิจัย
- 2.2 ทำสัญญารับเงินอุดหนุนการวิจัย
- 2.3 ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายประจำงวด
- 2.4 จัดส่งและนำเสนอรายงานโดยดำเนินการตามรูปแบบจำนวนและระยะเวลาที่กำหนด

ในการนี้ สถาบันวิจัยฯ ขอความร่วมมือสถานวิจัยในการแจ้งหัวหน้าโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรเงินอุดหนุนการวิจัยดังกล่าวดำเนินการ ดังนี้

1. ส่งแบบเสนอโครงการวิจัยที่ได้รับอนุมัติตามมติของคณะอนุกรรมการฯ แล้ว หรือแบบเสนอโครงการวิจัยที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (หากแบบเสนอดังกล่าวต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์)
2. ส่งแผนการใช้จ่ายเงิน: ตามแบบที่แนบมา เพื่อใช้ประกอบสัญญารับเงินอุดหนุนการวิจัยโดยกำหนดให้จัดวงเงินที่จะขอเบิกจ่ายงวดที่ 1 ได้ไม่เกินร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายทั้งโครงการ (กรณีที่มี

รายการครุภัณฑ์ให้หักค่าครุภัณฑ์ออกก่อน) ยกเว้น กรณีที่จำเป็นต้องเบิกเกินกว่านี้ ต้องขออนุมัติเป็นกรณีๆ ไป

3. เปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มทส.
(โปรดดูรายละเอียดในเอกสารหมายเลข 2)
4. กรอกรายละเอียดการเปิดบัญชีเงินฝากโครงการวิจัย (โปรดดูรายละเอียดเอกสารหมายเลข 6) พร้อมทั้งถ่ายสำเนาเอกสารหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากที่ปรากฏชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีแนบไปด้วย (เพื่อป้องกันกรณีแจ้งชื่อหรือเลขที่บัญชีผิดพลาด)

ทั้งนี้ โปรดส่งเอกสารตามข้อ 1 ข้อ 2 และข้อ 4 (สำหรับข้อ 3 สมุดบัญชีเงินฝากหัวหน้าโครงการวิจัยเป็นผู้เก็บรักษาไว้เอง) ให้สถาบันวิจัยฯ จำนวนอย่างละ 2 ชุด หลังจากโครงการได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์เรียบร้อยแล้ว เพื่อสถาบันวิจัยฯ จะได้เตรียมการจัดทำสัญญารับเงินอุดหนุนการวิจัย และการเบิกจ่ายเงินอุดหนุนการวิจัยงวดที่ 1 ต่อไป กรณีที่ส่งเอกสารช้ากว่ากำหนดโดยไม่แจ้งเหตุผลความจำเป็นให้สถาบันวิจัยฯ ทราบล่วงหน้า จะถือว่าหัวหน้าโครงการสละสิทธิในการรับเงินอุดหนุนโครงการวิจัยดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งหัวหน้าโครงการวิจัยดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง



(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา



บันทึกข้อความ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน ฝ่ายประสานงานการวิจัย สถาบันวิจัยและพัฒนา โทร. 4753 โทรสาร 4750

ที่ ศร 5621/ว 0431

วันที่ 26 ตุลาคม 2554

เรื่อง ขณัติคณะอนุกรรมการพิจารณาการลงและจัดสรรงบประมาณโครงการวิจัย

เรียน <<สำเนาแจ้งท้าย>>

เนื่องด้วยคณาจารย์จากสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ได้ส่งแบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการสร้างและพัฒนาวิจัยรุ่นใหม่ จำนวน 5 โครงการ มาเพื่อขอความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการฯ ประกอบด้วย

1. การเสริมสร้างสุขภาพด้านพฤติกรรมทางเพศในวัยรุ่นตอนต้น (Health promotion and sexual behavior in early adolescents)
โดย อาจารย์รัชดาภรณ์ ใจอ้าย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
2. โครงการวิจัย เรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของมารดาวัยรุ่นหลังคลอด (Factors influencing breast feeding behaviors of postpartum adolescent mothers)
โดย อาจารย์ลักขณา ลูะจันทร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
3. โครงการวิจัย เรื่อง ความรู้และพฤติกรรมการดูแลตนเองของเด็กป่วยโรคหอบหืดและผู้ดูแล (Knowledge and self care behavior of children with asthma and caregiver)
โดย อาจารย์กชกร เพ็ญชัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
4. โครงการวิจัย เรื่อง ลักษณะสิ่งแวดล้อมและอัตราการเกิดอุบัติเหตุหกล้มของผู้สูงอายุในเขตอำเภอเมือง นครราชสีมา (Physical environments and evidence of falls among elderly in Muang Nakhon Ratchasima)
โดย อาจารย์วาจิธร ประวัตินวงศ์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
5. โครงการวิจัย เรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ (The study of social support, resources and health care seeking behavior in parents of children with acute respiratory infection)
โดย อาจารย์ภรณ์ พรหมณัฏระโท สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

สถาบันวิจัยและพัฒนา จึงขอความร่วมมือจากท่านในการพิจารณาเรื่องที่แจ้งเรียนเพื่อขอความเห็นชอบดังกล่าวตามรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย และโปรดแจ้งผลการพิจารณา หรือความเห็นอื่นๆ แก่สถาบันวิจัยฯ ตามแบบแจ้งผลการพิจารณาด้านหลังของบันทึกข้อความฉบับนี้ ภายในวันที่ 2 พฤศจิกายน 2554 ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์ ดร. อนันต์ ทองระอา)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

สำเนาแจ้งท้าย

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาวิทยาศาสตร์

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาแพทยศาสตร์

หัวหน้าสถานวิจัย สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา



บันทึกข้อความ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ระบบวิจัยและพัฒนา
วันที่ 10 ต.ค. 2554
เวลา 10.50

หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

โทรศัพท์ 3507 โทรสาร 3506

ที่ ศธ 5616(8)/ 23

วันที่ 7 ตุลาคม 2554

เรื่อง ขอส่งข้อเสนอชุดโครงการวิจัยเพื่อขอรับทุนอุดหนุนการวิจัยนักวิจัยรุ่นใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

1 เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

เนื่องด้วยข้าพเจ้า อาจารย์ภรณ์ พรหมณักระโทก อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มีความสนใจที่จะจัดทำโครงการวิจัย เพื่อขอรับทุนอุดหนุนการวิจัยนักวิจัยรุ่นใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 จากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ (The study of social support, resources and health care seeking behavior in parents of children with acute respiratory infection)”

ในการนี้ ผู้วิจัย จึงใคร่ขอส่งข้อเสนอชุดโครงการวิจัยเพื่อขอรับทุนอุดหนุนการวิจัยนักวิจัยรุ่นใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 จากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เรื่อง “การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ (The study of social support, resources and health care seeking behavior in parents of children with acute respiratory infection)” โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

2 เรียน ฝ่ายประสานงานการวิจัย/ฝ่ายประกันคุณภาพ
เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

Ami Ph.
(อาจารย์ภรณ์ พรหมณักระโทก)
หัวหน้าโครงการวิจัย

(รศ.ดร.อนันต์ ทองระอา)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา
11 ต.ค. 2554

Dr. N. S.
(อาจารย์ ดร.ณัฐริตา เพชรประไพ)
หัวหน้าสถานวิจัย

3 คางสอนแล้ว
20 ต.ค. 2554

Dr. K.
(อาจารย์ ดร.ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์)
คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

แบบเสนอโครงการวิจัย (research project)

ประกอบการเสนอขอของบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 ตามมติคณะรัฐมนตรี

ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ

(ภาษาอังกฤษ) The study of social support, resources and health care seeking behavior in parents of children with acute respiratory infection

ส่วน ก : ลักษณะโครงการวิจัย

✓ โครงการวิจัยใหม่

..... โครงการวิจัยต่อเนื่องระยะเวลา.....ปี ปีนี้เป็นปีที่..... รหัสโครงการวิจัย.....

I ระบุความสอดคล้องของโครงการวิจัยกับนโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัยของชาติ (พ.ศ. 2555-2559) (กรณีระบุความสอดคล้องเพียง 1 ยุทธศาสตร์ 1 กลยุทธ์ และ 1 แผนงานวิจัย ที่มีความสอดคล้องมากที่สุด เท่านั้น ส่วนที่ไม่เลือกให้ตัดออกทั้งหมด)

ยุทธศาสตร์การวิจัยที่ 1 การสร้างศักยภาพและความสามารถในการพัฒนาทางสังคม

กลยุทธ์การวิจัยที่ 3 ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคอุบัติใหม่ การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายและจิตใจ การพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ รวมถึงการคุ้มครองผู้บริโภค

แผนงานวิจัยที่ 5 การวิจัยเกี่ยวกับการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพและเสริมสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพอนามัย

II ระบุความสอดคล้องของโครงการวิจัยกับกลุ่มเรื่องที่ควรวิจัยเร่งด่วนตามนโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัยของชาติ (พ.ศ. 2555-2559)

7. การป้องกันโรคและการรักษาสุขภาพ

III ระบุความสอดคล้องของแผนงานวิจัยกับนโยบายรัฐบาล

1. นโยบายเร่งด่วนที่จะเริ่มดำเนินการในปีแรก

ไม่สอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนข้อใดเลย

2. นโยบายระยะการบริหารราชการ 3 ปี ของรัฐบาล

2.2 นโยบายสังคมและคุณภาพชีวิต ได้แก่เรื่อง

2.2.3 นโยบายด้านสาธารณสุข

ส่วน ข : องค์ประกอบในการจัดทำโครงการวิจัย

1. ผู้รับผิดชอบ (ภาษาไทย) นางสาวภรณ์ พรหมณักรโทก

(ภาษาอังกฤษ) PARANEE PRAMKRATOK

หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

บทบาทในการทำวิจัย เขียนโครงการวิจัย ทบทวนวรรณกรรม สร้างเครื่องมือวิจัย เก็บ

รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล แปลผล และเขียนรายงานวิจัย

สัดส่วนงานวิจัย ร้อยละ 100

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย อาจารย์ ดร.ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์

หน่วยงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

2. ประเภทของการวิจัย การวิจัย เชิงสำรวจ (Survey Research)

3. สาขาวิชาการและกลุ่มวิชาที่ทำการวิจัย สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์

4. คำสำคัญ (keywords) ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ของโครงการวิจัย

(ภาษาอังกฤษ) Acute Respiratory Infection in Children, social support, resources and health care

(ภาษาไทย) โรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก สุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคม

5. ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย

โรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก (Acute Respiratory Infection in Children : ARIC) เป็นโรคติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจซึ่งรวมถึงการติดเชื้อตั้งแต่จมูก หู คอ กล้องเสียง หลอดลมจนถึงปอด นับเป็นสาเหตุสำคัญของประเทศไทย ซึ่งเป็นโรคที่พบบ่อยโดยเฉพาะในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงตามมา และเป็นสาเหตุการตายสำคัญในเด็ก ซึ่งจากการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นมีผลกระทบต่อเด็กและครอบครัว องค์การอนามัยโลกในปี 2543 สำรวจพบว่าผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจประมาณปีละ 2 ล้านคน ส่วนใหญ่เป็นเด็กในประเทศที่กำลังพัฒนา และจากการคาดการณ์ขององค์การอนามัยโลกปี 2568 จะมีเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี ทั่วโลกเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจอีกประมาณ 5 ล้านคน โดยร้อยละ 97 ของจำนวนเด็กอยู่ในประเทศกำลังพัฒนา

โรคติดเชื้อทางเดินหายใจแบบเฉียบพลันเป็นปัญหาการเจ็บป่วยที่สำคัญในเด็กและยังคงเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตในเด็กทั่วโลก รวมทั้งยังเป็นโรคติดเชื้อที่พบได้มากที่สุดของผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่ศูนย์สุขภาพชุมชนรอบมหาวิทยาลัย เชื้อโรคที่ก่อให้เกิดการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจแบบเฉียบพลัน ส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อไวรัส Respiratory Syncytial Virus (RSV) มักจะเป็นสาเหตุการเสียชีวิตในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็กทั่วประเทศยังมีอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคกลุ่มนี้สูงและไม่มีแนวโน้มจะลดลง นอกจากนี้ ยังพบว่าอาจเป็นปัจจัยเสริมให้เกิดโรคหรือปัญหาเรื้อรังทางระบบหายใจตามมา ที่พบได้บ่อย เช่น โรคหืด (Asthma) หรือ

ภาวะภูมิไวเกินของหลอดลม (Reactive airway disease) และ post infection cough เชื้อ RSV พบได้ในทุกภูมิภาค เป็นสาเหตุที่สำคัญที่สุดของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจในเด็กเล็กทั่วไป มีการระบาดเป็นฤดูกาล ในแถบประเทศทางตะวันตกพบอุบัติการณ์ของโรคสูงในฤดูหนาว ในประเทศไทยพบเชือนี้ได้มากในปลายฤดูฝน โดยเฉพาะในช่วงเดือนกรกฎาคม - ตุลาคม การติดเชื้อ RSV เป็นสาเหตุที่พบได้บ่อยที่สุดในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ป่วยด้วยโรคของระบบทางเดินหายใจทั้งส่วนบน และส่วนล่าง บางครั้งเป็นถึงปีละหลายครั้งและอาจมีความรุนแรงแตกต่างกัน ทั้งนี้ขึ้นกับชนิดของไวรัส และภูมิคุ้มกันของเด็ด้วย

การเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันทางเดินหายใจเมื่อเกิดขึ้นกับเด็ก ผู้ดูแลซึ่งเป็นผู้ดูแลสุขภาพจะต้องปฏิบัติการแสวงหาการดูแลสุขภาพทั้งที่เป็นวิธีการและการใช้แหล่งบริการสุขภาพอย่างเหมาะสมแล้ว จะทำให้การบำบัดอาการเจ็บป่วยนั้นได้ ขณะเดียวกันหากผู้ดูแลได้รับการช่วยเหลือสนับสนุนทางสังคมจากแหล่งต่างๆ อย่างเหมาะสมเพียงพอส่งผลให้การแสวงหาการดูแลสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ นำมาซึ่งการหายจากการเจ็บป่วยสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติได้เร็วขึ้น ป้องกันการเจ็บป่วยที่รุนแรงได้ นอกเหนือจากปัญหาดังกล่าวข้างต้นแล้ว ยังพบว่าปัจจุบันเชื้อไวรัสยังมีอัตราการดื้อยาปฏิชีวนะสูงมาก ทำให้การรักษามีความยากและซับซ้อนขึ้น ต้องใช้งบประมาณในการรักษาสูงขึ้น ยิ่งไปกว่านั้นยังมีความเสี่ยงที่เด็กๆ ที่ติดเชื้อไวรัสอย่างรุนแรงอาจมีความพิการตามมา เช่น กรณีที่เป็นโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ หรืออาจเสียชีวิตได้ ผู้ดูแลควรจะเน้นการป้องกันมากกว่าการรักษา

การปฏิรูประบบสุขภาพ ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการจัดรูปแบบระบบบริการ โดยกำหนดให้มีศูนย์สุขภาพชุมชนขึ้น ซึ่งจะมีความสำคัญในการเป็นหน่วยบริการที่อยู่ใกล้ชิดประชาชนที่ประชาชนจะเข้าถึงบริการอย่างสะดวก บุคลากรในศูนย์สุขภาพชุมชนจะเป็นผู้ที่ดูแลประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง ทั้งในระดับตัวบุคคล ครอบครัวและชุมชน ก่อให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีเป็นกันเอง ไว้วางใจกันและกันเป็นส่วนหนึ่งของระบบในชุมชนนั้น อันจะนำไปสู่รูปธรรมของการสร้างสุขภาพ ซึ่งก่อผลดีทั้งในระดับตัวบุคคล ครอบครัว สามารถลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ อีกทั้งศูนย์สุขภาพชุมชนยังเป็นหน่วยงานที่มีหน้าที่หลักในการให้บริการรักษาเบื้องต้นและส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชน เป็นสถานบริการด้านสุขภาพที่เอื้อประโยชน์ ในแต่ละวันจะมีผู้ป่วยมารับบริการด้วยการเจ็บป่วยที่แตกต่างกันไป ดังนั้นการรายงานผู้ป่วยจะช่วยให้การวางแผนและสามารถจัดการเตรียมรับมือกับภาวะการเจ็บป่วยต่างๆ รวมทั้งใช้เป็นข้อมูลในการส่งเสริมและป้องกันโรคภัยต่อไป นอกจากนี้ยังก่อให้เกิดผลดีต่อชุมชนและประเทศ ที่จะได้คนที่มีคุณภาพซึ่งเป็นต้นทุนทางสังคมที่สำคัญของประเทศต่อไป

จากที่กล่าวมาข้างต้น จะเห็นได้ว่าการประเมินผลเกี่ยวกับความรู้และพฤติกรรมสุขภาพของผู้ดูแลเด็กรั้น จำเป็นต้องดำเนินการในชุมชน (Household survey) ไม่สามารถประเมินได้ในสถานบริการของรัฐ ดังนั้นผู้วิจัย จึงต้องการศึกษาเกี่ยวกับการประเมินผลการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อเฉียบพลันทางเดินหายใจในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ขึ้น เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับเปลี่ยนแผนการดำเนินงานให้มีความสอดคล้องและเหมาะสมยิ่งขึ้น

6. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

1. เพื่อศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม แหล่งสนับสนุนกับพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ

7. ขอบเขตของโครงการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคม และแหล่งสนับสนุนของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจโดยครอบคลุมกลุ่มตัวอย่างในชุมชนรอบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา

8. ทฤษฎี สมมุติฐาน (ถ้ามี) และกรอบแนวคิดของโครงการวิจัย (Conceptual Framework)

แนวคิดเรื่องแรงสนับสนุนทางสังคม มีพื้นฐานมาจากการศึกษาทางด้านสังคมและจิตวิทยา ซึ่งในช่วงเวลาที่ผ่านมาได้มีการศึกษาถึงผลกระทบของแรงสนับสนุนทางด้านสังคมในด้านต่างๆ รวมทั้งต่อพฤติกรรมสุขภาพด้วย ซึ่งถ้าแรงสนับสนุนทางสังคมช่วยคนมีการปฏิบัติตัวทางด้านสุขภาพทำให้สุขภาพของบุคคลนั้นหรือกลุ่มนั้นดีไปด้วย เป็นความจริงที่ว่าคนเราเกิดมาแล้วไม่ได้อยู่คนเดียวในสังคมต้องการติดต่อกับปะกับบุคคลอื่นเสมอบางคนอาจจะใกล้ชิดกันมาก บางคนอาจจะใกล้ชิดกันน้อยการติดต่อกันทำให้รู้จักกัน ทำให้เกิดความสัมพันธ์กับคนอื่นหลายคน จนกลายเป็นเครือข่ายทางสังคม (Social Network) ขึ้น เครือข่ายทางสังคม เป็นเครือข่ายโยงใยที่แสดงให้เห็นว่าคนนั้นมีการติดต่อสัมพันธ์กับใครบ้าง เช่นกับคนในครอบครัวและญาติ เป็นต้น จากคนใกล้ชิดขยายวงกว้างออกไปถึงเพื่อนบ้าน เพื่อนที่เรียนหนังสือด้วยกัน เพื่อนร่วมงาน ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและสมาชิกชมรม หรือสมาคมต่างๆ เป็นต้น การได้ติดต่อกัน และการได้สื่อสารกันทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงข้อมูลข่าวสารสร้างความสนิทสนมคุ้นเคยทำให้มีโอกาสเกื้อหนุนซึ่งกัน ทำให้เกิดแรงสนับสนุนทางสังคม (Social Support)

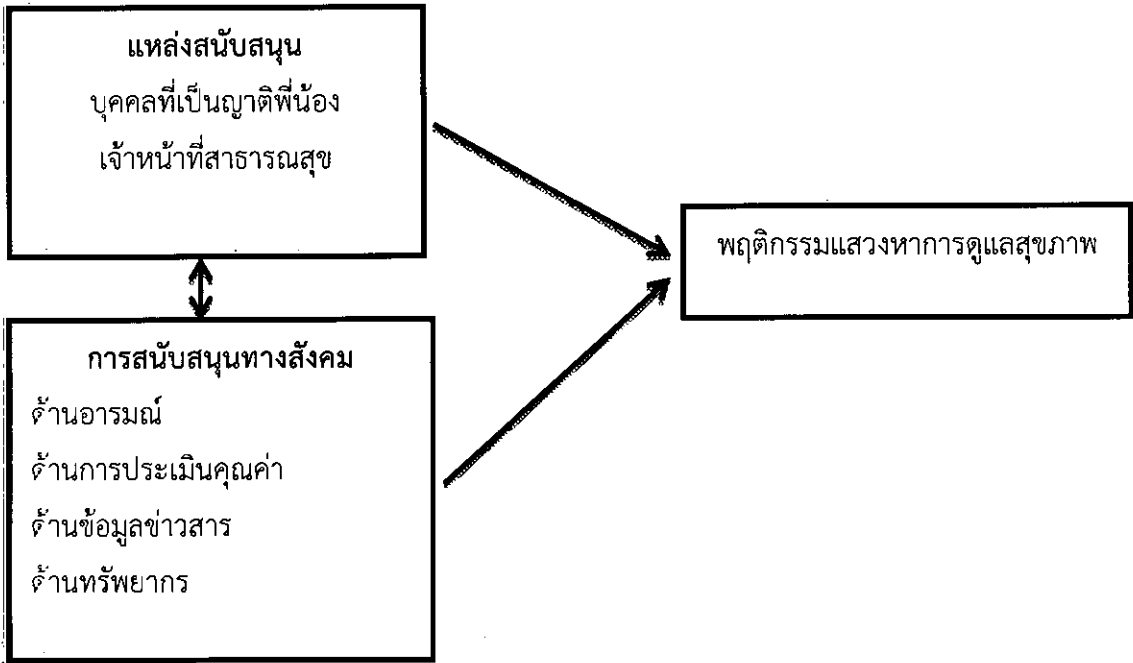
การศึกษาครั้งนี้ผู้วิจัยจึงได้ประยุกต์ใช้ความคิดการสนับสนุนทางสังคม และแหล่งสนับสนุนทางสังคมของเฮาส์ (House, 1981 cited by Tilden, 1985:201) แบ่งแรงสนับสนุนทางสังคมมี 4 ประเภท คือ 1. แรงสนับสนุนทางด้านอารมณ์ (Emotional Support) เป็นการแสดงออกถึงการยกย่องเห็นคุณค่าความรัก ความไว้วางใจ ความห่วงใย และการรับฟัง ความรู้สึก เห็นอกเห็นใจ 2. แรงสนับสนุนด้านการประเมินคุณค่า (Appraisal Support) เป็นการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเรียนรู้ด้วยตนเอง หรือข้อมูลที่นำไปใช้ประเมินตนเอง ในการรับรอง การให้ข้อมูลป้อนกลับ การเปรียบเทียบกับสังคม 3. แรงสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร (Informational Support) ได้แก่ การให้คำแนะนำ ข้อชี้แนะ ชี้แนวทาง และการให้ข้อมูลที่สามารถนำไปใช้ในการแก้ปัญหาที่เผชิญอยู่ได้ 4. แรงสนับสนุนด้านทรัพยากร (Instrumental Support) เป็นการช่วยเหลือในรูปแบบต่างๆ เช่น การให้แรงงาน การให้เวลา การช่วยปรับปรุงสิ่งแวดล้อม รวมถึงการช่วยเหลือด้านสิ่งของและการให้บริการด้วยโดยเชื่อว่าการสนับสนุนทางสังคมเป็นการที่บุคคลให้การ

ช่วยเหลือบุคคลที่มีปัญหา จึงอาจกล่าวได้ว่า การที่ผู้ดูแลที่มีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ป่วยเป็นโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจได้รับการสนับสนุนทางสังคมอย่างเหมาะสมเพียงพอจากแหล่งต่างๆ จะช่วยให้ผู้ดูแลมีพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพได้ตามที่คาดหวังเพื่อบำบัดอาการเจ็บป่วยได้เร็วขึ้น ป้องกันการเจ็บป่วยที่รุนแรงและการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้

สมมติฐานการวิจัย

การสนับสนุนทางสังคม แหล่งสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของผู้ดูแล

กรอบแนวคิดในการวิจัย



9. การทบทวนวรรณกรรม(reviewed literature) /สารสนเทศ (information) ที่เกี่ยวข้อง

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ การสนับสนุนทางสังคมและแหล่งสนับสนุนตลอดจนหาความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม แหล่งสนับสนุนกับพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของผู้ดูแลที่มีเด็กป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ซึ่งมีรายละเอียดพอสังเขป ดังนี้

โรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก (acute respiratory infection in children, ARIC) เป็นโรคที่พบบ่อยทั้งในประเทศที่กำลังพัฒนาและพัฒนาแล้ว และเป็นสาเหตุที่ทำให้เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี มีอัตราป่วยและอัตราตายสูงสุด ในผู้ป่วยบางคนที่รอดชีวิตอาจจะมีผลความผิดปกติของระบบหายใจและระบบอื่นตามมา เช่น โรคไซนัสอักเสบเรื้อรัง หลอดลมอักเสบเรื้อรัง โรคหลอดลมโป่งพอง โรคสมองพิการ เป็นต้น

Acute respiratory infection (ARI) หมายถึง โรคติดเชื้อเฉียบพลันของระบบหายใจ ตั้งแต่ช่องจมูกจนถึงถุงลมในปอด มีอาการไม่เกิน 4 สัปดาห์

Upper respiratory infection (URI) หมายถึง โรคติดเชื้อเฉียบพลันของระบบหายใจส่วนต้น เริ่มตั้งแต่ช่องจมูกจนถึงเหนือกล่องเสียง

โรคที่จัดอยู่ในกลุ่มของ acute URI ที่พบบ่อยได้แก่ โรคหวัด (common cold หรือ acute nasopharyngitis) ช่องหูส่วนกลางอักเสบเฉียบพลัน (acute otitis media) และโพรงจมูกอักเสบเฉียบพลัน (acute sinusitis) คออักเสบเฉียบพลัน (acute pharyngitis) ต่อมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน (acute tonsillitis)

Lower respiratory infection (LRI) หมายถึง โรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจส่วนล่างเริ่มตั้งแต่ส่วนบนของหลอดลมไปจนถึงถุงลมในปอด

โรคที่จัดอยู่ในกลุ่มของ LRI ที่พบบ่อย ได้แก่ หลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (acute bronchitis) หลอดลมฝอยอักเสบเฉียบพลัน (acute bronchiolitis) และโรคปอดบวมเฉียบพลัน (acute pneumonia)

โรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจพบได้ในทุกอายุและพบได้ตลอดทั้งปี ระบาดวิทยาของโรคขึ้นกับเชื้อที่เป็นสาเหตุซึ่งแปรเปลี่ยนตามอายุของผู้ป่วยและฤดูกาลโดย adenovirus, parainfluenza virus, respiratory syncytial virus มักพบในเด็กเล็ก ส่วน influenza virus มักพบในเด็กโต Mycoplasma pneumoniae มักพบในเด็กวัยรุ่น (นวลจันทร์ พรานพาส & จิตลัดดา ดีโรจนวงศ์, 2551)

ปัจจัยที่ทำให้เกิดความผิดปกติของทางเดินหายใจ

ปัจจัยที่ทำให้เกิดความผิดปกติของร่างกาย ส่วนใหญ่เป็นปัจจัยจากภายนอกที่สำคัญ ได้แก่ สิ่งแปลกปลอมที่ปนอยู่ในอากาศหายใจ คือ จุลชีพ สารก่อภูมิแพ้ และสารระคายเคือง

1. จุลชีพ คือ สิ่งมีชีวิตเล็กๆ ที่มองด้วยตาเปล่าไม่เห็น จุลชีพที่สำคัญที่ทำให้เกิดโรคของทางเดินหายใจ ได้แก่ ไวรัส และแบคทีเรีย

1.1 ไวรัส หมายถึง สิ่งที่มีชีวิตขนาดเล็ก ที่มีการเพิ่มจำนวนภายในเซลล์สิ่งมีชีวิตโดยใช้สารประกอบต่างๆ ภายในเซลล์เพื่อสังเคราะห์ไวรัสตัวใหม่ขึ้นและสามารถถ่ายทอดไปสู่เซลล์อื่นๆ ได้ ไวรัสเป็นสาเหตุของโรคทางเดินหายใจที่พบบ่อย ได้แก่

1.1.1) โรโนไวรัส เป็นไวรัสที่เป็นสาเหตุสำคัญของไข้หวัดซึ่งมีมากกว่า 100 ชนิด ในการเป็นหวัดแต่ละครั้งจะเกิดจากเชื้อคนละตัวและหลังจากป่วยเป็นไข้หวัดจากเชื้อตัวใดแล้วจะมีความต้านทานต่อเชื้อนั้นในเวลาต่อมา (Yeolekar et al., 2008)

1.1.2) อินฟลูเอนซ่าไวรัส เป็นสาเหตุของไข้หวัดใหญ่ ซึ่งมี 3 ชนิด คือ เอ บี และ ซี การระบาดส่วนใหญ่เกิดจากชนิดเอถึง 99% (Gonzales et al., 2001) ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงของเชื้อมากกว่าชนิดอื่นในผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยเรื้อรังเชื้อชนิดนี้อาจเป็นสาเหตุทำให้เกิดโรคปอดบวมอย่างรุนแรงได้

1.1.3) พาราอินฟลูเอนซ่าไวรัส ที่พบมี 4 ชนิด เป็นตัวสำคัญที่ทำให้เกิดการอักเสบของทางเดินหายใจได้ ตั้งแต่ไข้หวัดธรรมดา คออักเสบจนถึงปอดบวม มักเป็นสาเหตุของ คroup (Croup) ในเด็กทารกทำให้เป็นโรคหลอดลมอักเสบและปอดบวม ในผู้ใหญ่มีภูมิคุ้มกันต้านทานต่อเชื้อนี้มักเป็นแค่หวัดธรรมดา (Farshad, Saffar, Khalilian & Safar, 2008)

1.2 แบคทีเรีย เป็นสิ่งมีชีวิตที่มีโครงสร้างแบบง่าย ๆ โดยประกอบด้วยเซลล์เดี่ยวๆ แต่ละเซลล์มีขนาดเล็กมากสามารถเจริญเติบโตได้ในจานทดลองในทางเดินหายใจแบคทีเรียหลายชนิดอาศัยอยู่แต่ไม่ทำให้เกิดโรค แบคทีเรียที่ทำให้เกิดโรคทางเดินหายใจที่สำคัญ ได้แก่ (เพชรไสว ล้อมตระกูล, 2543; ประยงค์ เวชวิชสนอง & วนพร อนันตเสรี, 2550)

1.2.1) เบต้าฮีโมไลติกสเตรปโตคอกคัส กลุ่มเอ ทำให้เกิดโรคคอตีบ ต่อมทอนซิลอักเสบ

1.2.2) คอรีน แบคทีเรีย ทำให้เกิดโรคคอตีบ

1.2.3) ฮีโมฟิลัส อินฟลูเอนซ่าชนิดบี เป็นเชื้อที่ทำให้เกิดโรคคอตีบในเด็ก

การที่จุลชีพทั้งไวรัสและแบคทีเรียสามารถทำให้ร่างกายเกิดโรคได้หรือไม่เพียงใด นอกจากจะขึ้นอยู่กับชนิดของจุลชีพนั้นๆ แล้วยังมีปัจจัยอื่นๆ ที่ส่งเสริมให้เกิดการติดเชื้อได้ง่ายขึ้น ปัจจัยเหล่านี้ได้แก่

1) พันธุกรรม ภูมิคุ้มกันของร่างกายอยู่ภายใต้การควบคุมของพันธุกรรม นอกจากนี้ พันธุกรรมยังทำให้ความไวของการติดเชื้อต่างกันถึงแม้จะมีพื้นฐานอื่นๆ เหมือนๆ กัน เช่น คนผิวดำป่วยเป็นวัณโรคปอดได้ง่ายกว่าคนผิวขาว เป็นต้น

2) อายุ ในเด็กเล็กระบบภูมิคุ้มกันซึ่งเป็นระบบที่ทำให้ร่างกายมีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโรคต่างๆ ยังไม่เจริญเต็มที่จึงยังทำงานไม่มีประสิทธิภาพ ประกอบกับยังขาดภูมิคุ้มกันเฉพาะโรคนั้นๆ จึงทำให้เด็กเล็กๆ ติดเชื้อไวรัสและแบคทีเรียได้ง่ายกว่าเด็กวัยอื่น (สุกรี สุวรรณจุฑา, 2540)

3) ภาวะโภชนาการ เด็กที่ขาดอาหารทำให้การทำงานของระบบภูมิคุ้มกันทำงานไม่มีประสิทธิภาพ เด็กทารก และเด็กวัยก่อนเรียน จึงมักป่วยเป็นโรคติดเชื้อจากไวรัสและแบคทีเรียได้ง่าย โดยเฉพาะในเด็กขวบปีแรก (Unicef, 1988) ซึ่งในกลุ่มประเทศกำลังพัฒนาพบอัตราการตายถึงร้อยละ 55 หรือประมาณ 6 ล้านคนที่มีสาเหตุการตายจากภาวะทุพโภชนาการ (WHO, 1995)

4) สิ่งแวดล้อม จะพบว่าสิ่งแวดล้อมมีอิทธิพลต่อสุขภาพมากการติดเชื้อจะเพิ่มขึ้น ถ้าสภาพแวดล้อมความเป็นอยู่ไม่ดี อาจเนื่องจากต้องสัมผัสกับเชื้อโรคมกขึ้น (ชุมศักดิ์ พงษ์พานิช, 2548)

2. สารก่อภูมิแพ้ ได้แก่ สารที่มีอยู่ทั่วไปซึ่งคนปกติทั่วไปจะไม่มีอาการแพ้ แต่ในคนที่ภูมิไวเกินเมื่อสารเหล่านี้เข้าสู่ร่างกาย จะกระตุ้นเซลล์พลาสมา (Plasma cell) สร้างแอนติบอดีเฉพาะขึ้นในเยื่อเมือกเฉพาะที่จุมูกและหลอดลม โดยเคลือบอยู่ที่ผิวของเซลล์แมส (Mass cell) เมื่อสารภูมิแพ้ชนิดเดิมผ่านเข้ามา จะมีการรวมตัวของสารกับแอนติบอดี (Antibody) นี้จะปล่อยสารบางชนิดออกมา เช่น ฮิสตามีน สารที่เซลล์แมสปล่อยออกมานี้จะไปทำให้เส้นเลือดฝอยบริเวณนั้นขยายตัว เยื่อเมือกของจมูกหลังน้ำมูกมากขึ้นผนังหลอดลมบวมและเกร็ง สารภูมิแพ้ที่พบบ่อย ได้แก่ เกสรดอกไม้ ไรบ้าน แมลงสาบ เชื้อรา ขนสัตว์ อาหารบางชนิด เป็นต้น สารภูมิแพ้ที่ทำให้เกิดโรคของทางเดินหายใจคือ ไข้หวัดจากภูมิแพ้และโรคหืด (มนตรี ตู้จินดา, ชลรัตน์ ติเรกวัดวัฒนชัย, นวลอนงค์ วิศิษฎ์สุนทร, และสุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์, 2544)

3. สารระคายเคือง ได้แก่ สารที่มีคุณสมบัติในการทำลายเยื่อบุโดยเฉพาะเยื่อบุทางเดินหายใจ เช่น ไนโตรเจนออกไซด์ ซัลเฟอร์ไดออกไซด์ แอมโมเนีย คาร์บอนพรี โดยเฉพาะในคาร์บอนพรีมีสารหลายชนิดอยู่ในรูปของอนุภาคและก๊าซ (Suchada et al., 2006; นิตยา เอกวัฒน์, 2540; ฉัตรเลิศ พงษ์ไชยกุล, 2541) สารเหล่านี้จะทำปฏิกิริยากับเยื่อบุทางเดินหายใจตลอดตั้งแต่เยื่อบุในจมูกจนถึงถุงลม ทำให้เกิดหลอดลมอักเสบเรื้อรังและทำลายหลอดลมฝอยส่วนปลายและถุงลมไปทีละน้อย เมื่อทำลายถึงระดับหนึ่งจนทำให้ปอดเสื่อมสภาพทำให้เกิดโรคถุงลมโป่งพองขึ้น

1.4 พยาธิกำเนิด

การอักเสบเฉียบพลันของหลอดลมจากการติดเชื้อไวรัสอาจเกิดจากการทำลายเยื่อบุหลอดลมโดยตรงจากเชื้อก่อโรค ได้แก่ influenza viruses หรือ adenoviruses หรือเกิดจากการกระตุ้นให้เกิดการหลั่งสาร cytokines ทำให้เกิดการชุมนุมกันของเซลล์เม็ดเลือดขาว และเกิดการอักเสบของหลอดลมตามมาจากการติดเชื้อ ได้แก่ เชื้อ rhinoviruses ส่วนเชื้อ M.pneumoniae และ B.pertussis การก่อโรคเกิดจากเชื้อไปยึดติดอยู่กับเซลล์เยื่อบุหลอดลมซึ่งอยู่ระหว่างขนเซลล์ (cilia) (จักรพันธ์ สุริยะ, 2551) อย่างไรก็ตาม ไม่ว่าจะเกิดจากการติดเชื้อชนิดใดเมื่อเกิดการอักเสบของหลอดลมแล้วจะพบว่าเยื่อบุหลอดลมโดยทั่วไปจะเกิดการบวมแดง และมีการหลั่งสารคัดหลั่งออกมา การอักเสบจากเชื้อไข้หวัดใหญ่ คือ influenza viruses จะทำให้มีการตายและหลุดลอกของเยื่อบุหลอดลมจำนวนมาก ส่วนการติดเชื้อไข้หวัด คือ จากเชื้อ rhinoviruses จะทำให้เกิดการตายของเซลล์เยื่อบุผิวน้อยกว่า นอกจากนี้การอักเสบของหลอดลมยังทำให้การทำงานของเยื่อบุในการโบกพัดเสมหะหรือสิ่งแปลกปลอม (mucociliary function) เสียไป กลไกดังกล่าวทั้งหมดจึงอาจทำให้ผู้ป่วยโรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลันเกิดการติดเชื้อแบคทีเรียที่เป็นเชื้อประจำถิ่น (colonization) ได้แก่ S. pneumoniae, H. influenzae และ M. catarrhalis ตามมาได้โดยเฉพาะผู้ป่วยที่สูบบุหรี่ หรือมีผู้ใหญ่ที่สูบบุหรี่ภายในบ้าน มีโรคปอดหรือโรคหลอดลมเดิม (เพชรไสว ลัมตระกูล, 2543; ประยงค์ เวชวินชสนอง & วร อนันตเสรี, 2550)

ความรุนแรงของโรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลันจะพบความรุนแรงมากขึ้นในผู้ป่วยที่สูบบุหรี่และอยู่ในมลภาวะที่มีสิ่งกระตุ้นหลอดลม นอกจากนี้ยังพบการติดเชื้อกลับเป็นซ้ำ (recurrent infection) ได้บ่อยในผู้ป่วยกลุ่มนี้ซึ่งอาจจะทำให้มีการทำลายหลอดลม มีผลทำให้เกิดหลอดลมอุดกั้นถาวรเกิดโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรัง (chronic obstructive pulmonary disease : COPD) ตามมาได้ นอกจากนี้ ยังพบความสัมพันธ์ของโรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลันกับผู้ป่วยโรคหืดโดยพบว่าผู้ป่วยโรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลันมักจะมีภาวะหลอดลมเกร็ง (bronchospasm) และบางรายอาจจะพบอุบัติการณ์ของโรคหืดมากขึ้น (รัตนาวดี ขอนตะวัน & พัทรี วรจิพูนผล, 2547) ในทางกลับกันผู้ป่วยโรคหืดมักจะเกิดโรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลันจากการติดเชื้อไวรัสได้ง่ายกว่าคนทั่วไป

1.5 ลักษณะทางคลินิก

ผู้ป่วยมักมีอาการคล้ายไข้หวัดนำมาก่อนในช่วง 3 - 5 วันแรก อาจมีไข้ร่วมด้วยหรือไม่ก็ได้ ถ้าเป็นจาก Mycoplasma มักไม่มีอาการหวัดหรือคัดจมูกนำมาก่อน ต่อมาจะมีอาการทางหลอดลม โดยอาการไอเป็นอาการที่สำคัญที่สุด ระยะแรกจะไอแห้งๆเสียงก้อง ฟังปอดได้ยินเสียง harsh breath sound และมีไข้ต่ำๆ

ร่วมด้วย ต่อมาผู้ป่วยจะไอบ่อยขึ้นและมีเสมหะสีขาวหรือใสเหนียวแล้วเปลี่ยนเป็นสีเหลืองปนโดยไม่จำเป็นต้องมีการติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อน ระยะนี้นานประมาณ 5 - 7 วัน ฟังปอดอาจได้ยินเสียง coarse crepitations หรือ rhonchi ไม่มีอาการหายใจเร็วหรือหายใจอึดอัด ผู้ป่วยที่มีโรคหืดร่วมด้วยหรือเด็กเล็กที่มีเสมหะอุดตันในหลอดลม อาจตรวจได้ยินเสียง wheeze ร่วมด้วย ในรายที่มีสาเหตุจากเชื้อ mycoplasma มักมีอาการไอบ่อยแต่ตรวจพบเสียงผิดปกติของปอดน้อย (วิภา รัชชพิชิตกุล, 2550)

ผลกระทบ

1) ผลกระทบต่อเด็ก

ด้านร่างกาย ในระยะนี้เด็กบริโภคอาหารได้น้อย และไม่ค่อยหิว ทั้งนี้เนื่องจากอัตราการเจริญเติบโตช้าลง และอีกประการหนึ่งเด็กเริ่มเลือกอาหารที่ชอบอีกด้วย โรคที่มักจะเป็นกับเด็กวัยนี้คือ โรคหวัด คางทูม อีสุกอีใส บิดามารดา หรือผู้ดูแลไม่ควรแสดงความวิตกกังวล หรือแสดงความตื่นตระหนกให้เด็กเห็น เมื่อเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคหลอดลมอักเสบเด็กจะเห็นว่าเรื่องนี้เป็นเรื่องธรรมดาที่อาจเกิดขึ้นได้ และสามารถเยียวยาได้ (สุชา จันทน์เฒ, 2540)

ด้านพัฒนาการ เนื่องจากเด็กวัยแรกเกิดถึง 5 ปี เป็นวัยที่ต้องการการสนใจเอาใจใส่อยู่ในครอบครัวที่ได้รับการดูแลรักษาจากแพทย์ พยาบาล ถูกจำกัดการเยี่ยม การเล่นสนุกสนานตามวัยและพัฒนาการ และแยกจากบุคคลที่รักและไว้วางใจ ก่อให้เกิดความเครียดและความวิตกกังวลจากการแยกจาก เมื่อเด็กเกิดการเจ็บป่วยอย่างเฉียบพลันเด็กจะมีอาการต่อต้าน ประท้วง ผิดหวัง และท้อแท้ คิดว่าคนอื่นไม่รัก ไม่ไว้วางใจใคร เกิดปัญหาทางด้านการขัดขวางพัฒนาการทางด้านสังคมและอารมณ์ได้ ระยะนี้เด็กชอบเล่นกับเพื่อนๆมาก และการเล่นกับเพื่อนจะช่วยให้เด็กรู้สึกอบอุ่น ไม่รู้สึกถูกทอดทิ้งขณะเจ็บป่วย (ศิริณี อิ่มน้ำขาว, 2548; สุชา จันทน์เฒ, 2540)

ด้านจิตใจ อารมณ์ และพฤติกรรม เมื่อเด็กเกิดการเจ็บป่วยเด็กวัยนี้มักจะเป็นคนเจ้าอารมณ์ หงุดหงิดและไม่โง่งาย โดยปกติเด็กมักจะมีเหตุผลมักแสดงความขัดแย้งและต่อต้านต่อบิดามารดาเสมอ เป็นวัยที่เรียกว่า ระยะปฏิเสธ ซึ่งเป็นลักษณะอย่างหนึ่งของมนุษย์ และเมื่อต้องได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลเด็กมักเกิดอาการกลัวจากการที่เด็กได้พบสิ่งแปลกๆ ใหม่ ที่ไม่เคยพบเห็นมาก่อนแต่ความกลัวของเด็กจะหายไปโดยได้รับคำอธิบายและการให้เด็กได้คุ้นเคยกับสิ่งที่เคยกลัวมาก่อนก็ได้ แต่ต้องทำในลักษณะค่อยเป็นค่อยไป (สุชา จันทน์เฒ, 2540)

ด้านสังคมและบุคลิกภาพ เด็กโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจมักจะถูกจำกัดกิจกรรมจากผู้ปกครองเนื่องจากความเจ็บป่วยหรือกลัวว่าเด็กจะมีอาการมากขึ้น ถ้าเด็กเล่นมากหรือทำกิจกรรมต่างๆ มากเด็กมักจะแยกตัวไม่ค่อยเข้าสังคมกับเพื่อน ทำให้มีโอกาสในการปรับตัวเข้ากับสังคมได้น้อยกว่าเด็กปกติ ทำให้มีความรู้สึกด้อยกว่าผู้อื่น (สุชา จันทน์เฒ, 2540)

2) ผลกระทบต่อครอบครัวในด้านอื่นๆ อีก ดังนี้

บทบาทหน้าที่ในครอบครัวเปลี่ยนแปลง ครอบครัวต้องจัดระบบภายในครอบครัวใหม่เพื่อรักษาความสมดุลของครอบครัวไว้ การเจ็บป่วยของสมาชิกคนหนึ่งย่อมมีผลกระทบต่อสมาชิกคนอื่น เช่น เพิ่มความกดดันในบทบาทและลดสัมพันธภาพของบทบาทโดยเฉพาะโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจซึ่ง

เป็นการเจ็บป่วยอย่างเฉียบพลัน และอาจเกิดอาการเรื้อรังได้ เมื่อสมาชิกคนหนึ่งป่วยสมาชิกคนอื่นจะต้องทนบทบาทของผู้ป่วยในระยะยาวหรือตลอดไป (เพ็ญจันทร์ ประดับมุข, 2542) ซึ่งบางครั้งส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว ทำให้เกิดความเครียด เหนื่อยล้า การทำกิจกรรมต่างๆที่เคยทำร่วมกันลดลง แต่บางครั้งความเจ็บป่วยของบุคคลในครอบครัวอาจทำให้สมาชิกในครอบครัวสนิทสนมกันมากขึ้นหรือเกิดความขัดแย้งกันมากขึ้น (วาสนา ไชยวงศ์, 2546)

ภาวะเศรษฐกิจ ผู้ดูแลเป็นผู้ที่มีบทบาทในการหาเลี้ยงครอบครัวก็อาจจะส่งผลกระทบต่อครอบครัวมาก และหากผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนก็จะส่งผลกระทบมากขึ้นครอบครัวจำเป็นต้องมีการปรับเปลี่ยนบทบาทหน้าที่ของสมาชิกในครอบครัวคนอื่นมารับบทบาทใหม่ในฐานะของผู้หาเลี้ยงครอบครัว เพื่อคงไว้ซึ่งการมีรายได้สู่ครอบครัว (มณีรัตน์ ปัจจะวงษ์, 2543) นอกจากนี้การเป็นโรคหลอดลมอักเสบยังต้องมีค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยและครอบครัวต้องจ่ายในการรักษาพยาบาลทั้งค่ายานพาหนะค่าใช้จ่ายเมื่อเด็กนอนพักรักษาที่โรงพยาบาล เป็นต้น

3) ผลกระทบต่อระบบบริการสุขภาพ

เมื่อเด็กเกิดการเจ็บป่วยซ้ำบ่อยๆ จะต้องใช้ยาปฏิชีวนะที่มีระดับความรุนแรงของการรักษาโรคและปริมาณยาสูงที่สูงมากขึ้น ยาราคาแพงมากขึ้น เป็นการก่อให้เกิดการสิ้นเปลืองทางด้านงบประมาณและค่าใช้จ่ายของสถานบริการสุขภาพ อีกทั้งเป็นการประเมินผลการดำเนินงานด้านการบริการเด็กโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจไม่ได้ประสิทธิผลอีกด้วย (วาสนา ไชยวงศ์, สุธิศา ล่ามช้าง และวิมล ธนสารณ, 2547) ดังนั้น การดูแลเด็กจึงเป็นหน้าที่ที่ต้องร่วมกันรับผิดชอบ ทั้งด้านเจ้าหน้าที่ รวมถึงผู้ดูแลที่มีบทบาทสำคัญต่อการป้องกันและควบคุมโรค อีกทั้งป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจนกลายเป็นโรคหอบหืดอย่างรุนแรง

โรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็กที่เกิดขึ้นในเด็กมีผลกระทบต่อทั้งตนเองและครอบครัวในด้านต่างๆ การดูแลเด็กที่เป็นโรคนี้อาจต้องอาศัยความอดทนและความมีเหตุผลอย่างมากเพราะมีภาวะดังเครียดในอารมณ์ของผู้ดูแล ซึ่งสามารถส่งผลต่อการรับรู้ของเด็กได้ จึงมีผลต่อการเจ็บป่วยของเด็ก บุคลากรทางการแพทย์ พยาบาลพึงตระหนักถึงปัญหาเหล่านี้ ดังนั้น การรักษาที่ได้ผลต้องอาศัยความร่วมมือใจอย่างใกล้ชิดระหว่างแพทย์ พยาบาลกับผู้ดูแลเด็ก โดยอธิบายให้ผู้ดูแลเข้าใจถึงความจำเป็นของโรค การรักษาและวิธีช่วยเหลือตนเองเมื่อเด็กเกิดอาการเมื่ออยู่ที่บ้าน การสังเกตอาการ และหลีกเลี่ยงสิ่งที่แพ้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการจัดสภาพแวดล้อมภายในบ้าน หลีกเลี่ยงสิ่งที่จะมากระตุ้นให้เกิดอาการ การส่งเสริมสุขภาพทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคมของเด็กและครอบครัวโดยเน้นการดูแลเด็กให้มีสุขภาพที่ดีตามระยะพัฒนาการ ทราบถึงผลกระทบต่างๆของโรคที่มีต่อตัวเด็กและครอบครัว เพื่อให้เกิดการยอมรับ สามารถเผชิญปัญหา แก้ไขปัญหาและปรับตัวได้อย่างเหมาะสม

10. เอกสารอ้างอิง (reference) ของโครงการวิจัย

จิราพร พงศาสนองกุล. (2550). Chest physiotherapy. ใน อรุณวรรณ พงษ์ทิพันธุ์, ธิติดา ชัยสุขมงคลลาภ, จงรักษ์ อุตราชต์กิจ, หฤทัย กมลารณ และธีรเดช คุปตานนท์

(บรรณาธิการ), ตำราการบำบัดรักษาทางระบบหายใจในเด็กสำหรับแพทย์และพยาบาล
The Essentials of pediatric respiratory care (พิมพ์ครั้งที่ 2, หน้า 185-194). กรุงเทพฯ :
ปิยอนด์เอนเทอร์ไพรซ์.

นวลจันทร์ ปราบพาล และคณะ. (2549). แนวทางการดูแลรักษาโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจ
ในเด็ก. กรุงเทพฯ : ชมรมโรคหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย.

บทเรียนการบริหารผู้ป่วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก (กลุ่มอาการไข้หวัดและ
ปอดบวม). (2546). กรุงเทพฯ : ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

นงลักษณ์ จินตนาติก. (2551). การพยาบาลด้านจิตสังคมในผู้ป่วยเด็ก. ใน บัญญัติ สุขเจริญ, วิไล
เลิศธรรมเทวี, พงศ์ คำตลกสกุลชัย และศรีสมบุญ มุสิกสุนทร (บรรณาธิการ), ตำราการ
พยาบาลเด็ก (หน้า 205-218). กรุงเทพฯ : ช. พรี วัน.

พรรณวิทย์ ศิริวรรณบุศย์. (2551). ทฤษฎีจิตวิทยาพัฒนาการ. (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ :
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สิรินาถยา วงศ์वाल. (2551). การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลเด็กที่มีการติดเชื้อทางเดิน
หายใจส่วนล่างเฉียบพลันและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

Koehoorn, M. et al. (2008). Descriptive Epidemiological Features of Bronchiolitis in a
Population Base Cohort. PEDIATRICS, 122(6), 1196-1203.

Plint, A.C., et al. (2008). Predicting the development of severe bronchiolitis among an
emergency department cohort : a multi-centre study.[Abstract]. Department of
Pediatrics, McGill University, Montreal, Quebec. In Pediatric Emergency Research
Canada. p 269.

World Health Organization : WHO. (1990). Who classification of ARIC, case
management Chart 1990. Switzerland : Who publication.

Yeolekar, L.R., et al. (2008). Respiratory Viruses in Acute Respiratory Tract Infections in
Western India. Indian Journal of Pediatrics. (75), 341-345.

11. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ เช่น การเผยแพร่ในวารสาร จดสิทธิบัตร ฯลฯ และหน่วยงานที่นำ ผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ (โปรดดูคำชี้แจงเพิ่มเติม)

1. เป็นข้อมูลเชิงประจักษ์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ในการนำผลการศึกษามาใช้ในการ
ดูแลและแบบแผนการดูแลของผู้ดูแล ไปใช้เป็นแนวทางในการส่งเสริมการให้ความรู้ที่ถูกต้อง
2. เป็นแนวทางพัฒนาความสามารถในการดูแลเด็กที่มีปัญหาติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดิน
หายใจ และพัฒนากลยุทธ์ในการป้องกันควบคุมโรคในเด็กได้

12. แผนการถ่ายทอดเทคโนโลยีหรือผลการวิจัยสู่กลุ่มเป้าหมาย

1. การเผยแพร่ผลการวิจัยในวารสาร หรือการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ
2. เป็นองค์ความรู้ในการจัดทำรูปแบบการดูแลของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ
3. สอนนักศึกษาพยาบาลศาสตร์

13. วิธีการดำเนินการวิจัย และสถานที่ทำการทดลอง/เก็บข้อมูล

13.1 รูปแบบการทำวิจัย

การวิจัยพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ เป็นวิจัยเป็นการวิจัย เชิงสำรวจ (Survey Research)

13.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ได้แก่ ผู้ดูแลที่มีเด็กป่วยตั้งแต่แรกเกิดถึง 5 ปี ที่เจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ ที่มีภูมิลำเนาในชุมชนรอบมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ผู้วิจัยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) โดยมีขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการคำนวณของ Yamane, T. (1970)

13.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับการสนับสนุนทางสังคม

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของผู้ดูแล

13.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

สร้างสัมพันธภาพกับผู้ดูแลกลุ่มตัวอย่าง นัดเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ แจกวัสดุประสงค์ ชี้แจงการเข้าร่วมวิจัย ขอความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ประมาณ 20-30 นาที

13.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

หลังจากได้ข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว ผู้วิจัยนำข้อมูลวิเคราะห์ด้วย โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS ซึ่งการวิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติ ดังนี้

1. จำนวนและร้อยละของลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง และแหล่งสนับสนุน
2. ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนการสนับสนุนทางสังคมและพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพของผู้ดูแลที่มีเด็กป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ

14. ระยะเวลาทำการวิจัย และแผนการดำเนินงานตลอดโครงการวิจัย (ให้ระบุขั้นตอนอย่างละเอียด)

ระยะเวลาการดำเนินการวิจัย ตุลาคม 2554 - กันยายน 2555

ขั้นตอน	ระยะเวลา					
	กย.- ตค.	พย.-ธค.	มค.-กพ.	มี.ค-เม.ย	พค.มี.ย	กค.-สค.
1. รวบรวมข้อมูลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง	←→					
2. สร้างเครื่องมือ / แบบสอบถาม	←→					
3. ประเมินแบบสอบถาม / แก้ไข		←→				
4. รวบรวมข้อมูล			←→			
5. วิเคราะห์ข้อมูล				←→		
6. แปลผล เขียนรายงาน					←→	
7. เผยแพร่ผลการวิจัย						←→

15. ปัจจัยที่เอื้อต่อการวิจัย (อุปกรณ์การวิจัย โครงสร้างพื้นฐาน ฯลฯ) ระบุเฉพาะที่ต้องการเพิ่มเติม

เทปบันทึกเสียง กล้องวิดีโอ เครื่องพิมพ์

16. งบประมาณของโครงการวิจัย

16.1 ค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุ	87,000 บาท
รวมเป็นเงิน	87,000 บาท

17. ผลสำเร็จและความคุ้มค่าของการวิจัยที่คาดว่าจะได้รับ (โปรดดูคำชี้แจงเพิ่มเติม)

17.1 เป็นข้อมูลเชิงประจักษ์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ในการนำผลการศึกษารับรู้ อาการและแบบแผนการดูแลของผู้ดูแล ไปใช้เป็นแนวทางในการส่งเสริมการให้ความรู้ที่ถูกต้อง

17.2 เป็นแนวทางพัฒนาความสามารถในการดูแลเด็กที่มีปัญหาติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจ และพัฒนากลยุทธ์ในการป้องกันควบคุมโรคในเด็กได้

17.3 ผลการวิจัยสะท้อนการดำเนินงานตามนโยบาย ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็ก

17.4 นำผลการวิจัยไปพัฒนารูปแบบการบริหารมาตรฐานโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจในเด็ก

18. คำชี้แจงอื่น ๆ (ถ้ามี)

แผนการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

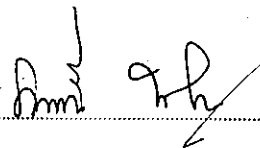
Research Expenditure for Fiscal Year 2012

โครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันในรบบทางเดินหายใจ

Name of Project

รายการค่าใช้จ่าย Expenditures	งบประมาณ (บาท) Budget (baht)		
	งวดที่ 1* 1 st Installment	งวดที่ 2 2 nd Installment	รวมทั้งหมด Total
1. ค่าจ้างชั่วคราว ประกอบด้วย โปรดแสดงรายละเอียด Temporary Wages (Show details)			
รวมค่าจ้างชั่วคราว			
2. ค่าตอบแทน วัสดุ ประกอบด้วย (โปรดแสดงรายละเอียด) Compensation, Service contracting and nonrenewable materials expenses (show			
ค่าจัดทำแบบสอบถาม	10,000	10,000	20,000
ค่าประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล		18,000	18,000
ค่าวัสดุสิ้นเปลือง วัสดุสำนักงาน	5,000		5,000
เบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง และค่าที่พักของผู้วิจัยในการติดต่อประสานงานและเก็บข้อมูล	10,000	4,000	14,000
ค่าถ่ายเอกสารและเข้าเล่มงานวิจัย	5,000	5,000	10,000
ค่าพัฒนาและทดลองใช้เครื่องมือ		3,000	3,000
ค่าอาหารว่าง อาหารกลางวันในการประชุมเตรียมพร้อมผู้ประสานงาน	10,000	5,000	15,000
ค่าโทรศัพท์แบบเติมเงิน	2,000		2,000
รวมค่าตอบแทน วัสดุ และค่าวัสดุ	42,000	45,000	87,000
3. ค่าครุภัณฑ์ ประกอบด้วย (โปรดแสดงรายละเอียด)			
รวมทั้งสิ้น (1+2+3)	42,000	45,000	87,000
Grand total	42,000	45,000	87,000

ตรวจสอบแล้ว



หัวหน้าโครงการ

Head of Project

(อาจารย์ ภรณ์ พราหมณ์กระโทก)

14-ต.ค.-54

20 ต.ค. 2554

หมายเหตุ * ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมดของงวดที่ 1 เบิกได้ไม่เกินร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายทั้งโครงการในแต่ละปี ยกเว้นกรณีที่มี

- 1.) มีความจำเป็นต้องตั้งเบิกเกินกว่านี้ ให้ทำบันทึกชี้แจงเหตุผลเสนอขออนุมัติจากผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาแนบมาด้วย
- 2.) มีรายการครุภัณฑ์ ให้หักค่าครุภัณฑ์ทั้งหมดออกจากเงินอุดหนุนการวิจัยทั้งโครงการก่อน ส่วนงบฯ ที่เหลือให้เบิกจ่ายใน รายการค่าจ้างชั่วคราว

(ลายเซ็น).....

(~~นางสาวอรรณี พรหมกร~~)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่ ๑๑ เดือน ส.ค. พ.ศ. ๕๕

(ลายเซ็น).....

(~~ดร.ศรีเกียรติ ฉบับต์สวัสดิ์~~)

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

วันที่ ๓๑ เดือน ส.ค. พ.ศ. ๒๕๕๔

(ลายเซ็น).....

(~~ดร.ศรีเกียรติ ฉบับต์สวัสดิ์~~)

หัวหน้าสถานวิจัย

วันที่ ๓๑ เดือน ส.ค. พ.ศ. ๒๕๕๔

(ลายเซ็น).....

(~~ดร.ศรีเกียรติ ฉบับต์สวัสดิ์~~)

คณบดี

วันที่ ๓๑ เดือน ส.ค. พ.ศ. ๒๕๕๔

รวม ค : ประวัติคณะผู้วิจัย (ต้องระบุประวัติคณะผู้วิจัย / ที่ปรึกษาโครงการฯ ครบทุกคน)

1. ชื่อ (ภาษาไทย) นางสาวภรณ์ พรหมณ์กระโทก
(ภาษาอังกฤษ) Miss Paranee Pramkratok
2. เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3 3013 00836 24 7
3. ตำแหน่งปัจจุบัน อาจารย์สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
4. หน่วยงานที่อยู่ติดต่อได้พร้อมโทรศัพท์ โทรสาร และ E-mail
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
111ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง นครราชสีมา
โทรศัพท์ 044-223515 โทรสาร 044-223506
E-mail: paranee@sut.ac.th

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิ	วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันการศึกษา
ประกาศนียบัตรการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง	15 มีนาคม 2548	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา
วุฒิการศึกษาระดับปริญญาโท พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (พย.ม.)	15 ตุลาคม 2553	มหาวิทยาลัยขอนแก่น

6. สาขาวิชาการที่มีความชำนาญพิเศษ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ประวัติ

1. ชื่อ(ภาษาไทย) นางสาวศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์
(ภาษาอังกฤษ) Ms. Srikiat Anansawat
2. เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน 3309910523403
3. ตำแหน่งปัจจุบัน คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
4. หน่วยงานที่อยู่ติดต่อได้พร้อมโทรศัพท์ โทรสาร และ E-mail
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
โทรศัพท์ 044-223911 โทรสาร 044-223506 E-mail: sawat@sut.ac.th

5. ประวัติการศึกษา

- | พ.ศ. | วุฒิ-สถานศึกษา |
|------|---|
| 2523 | ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา |
| 2530 | ครุศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 2540 | ครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต (อุดมศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 2551 | พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลมารดาและทารกแรกเกิด
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 2545 | พยาบาลศาสตรบัณฑิต
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา |

6. สาขาวิชาการที่มีความชำนาญพิเศษ การพยาบาลสูติศาสตร์ การบริหารการพยาบาล

7. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานวิจัยทั้งภายในและภายนอกประเทศ :

2.1 หัวหน้าโครงการวิจัย : ชื่อโครงการวิจัย ผลของโปรแกรมการเลิบบุหรี่ต่อภาวะสุขภาพ
พฤติกรรม การสูบบุหรี่และความตระหนักรู้เกี่ยวกับตนเอง

2.2 งานวิจัยที่ทำเสร็จแล้ว : ชื่อแผนงานวิจัย และ/หรือ โครงการวิจัย ปีที่พิมพ์ การเผยแพร่ และ
สถานภาพในการทำวิจัย

S. Anansawat.,W. Devahastin Na Aydhya, J.Yunibhand.(1998) A Development of the
integrated instruction model for promoting ethics of students in Nursing
Colleges,Ministry of Public Health. 2nd International conference on expanding
boundaries of Nursing education globally.

ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์.(2547) วิจัยประเมินหลักสูตร. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา. ปีที่ 11 ฉบับที่ 1 (มกราคม-มิถุนายน 2547):34-47.

ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์ และจุฑาทิพย์ ศิริินภาดล. (2546) ผลการดูแลด้านจิตสังคมแก่ครอบครัวและสตรีที่เป็นมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการฉายรังสี. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการเรื่อง วิทยาการก้าวหน้าทางการพยาบาล. (13-14 พฤษภาคม 2546)

ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์ และคณะ (2548) การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพชุมชนในเขตเทศบาลนคร นครราชสีมา. นครราชสีมา: สมบูรณ์การพิมพ์.

ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์. (2554). ผลของโปรแกรมการเลิกสูบบุหรี่ต่อภาวะสุขภาพ พฤติกรรมการสูบบุหรี่และความตระหนักรู้เกี่ยวกับตนเองของสามีหญิงตั้งครรภ์. (อยู่ระหว่างรอตีพิมพ์)

ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์. (2554). การสร้างเสริมสุขภาพจิตและจิตวิญญาณหญิงหลังคลอดที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเขตชุมชนเมือง นครราชสีมา. (อยู่ระหว่างรอตีพิมพ์)

2.3 งานวิจัยที่กำลังทำ : ชื่อแผนงานวิจัย และ/หรือโครงการวิจัย แหล่งทุน และสถานภาพในการทำวิจัย เรื่อง ผลของโปรแกรมการเลิกสูบบุหรี่ต่อภาวะสุขภาพ พฤติกรรมการสูบบุหรี่และความตระหนักรู้เกี่ยวกับตนเอง (หัวหน้าโครงการ)

แผนการใช้จ่ายเงินอุดหนุนการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555
Research Expenditure for Fiscal Year 2012

โครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาพฤติกรรมแสวงหาการดูแลสุขภาพ แหล่งสนับสนุน และการสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลที่มีถิ่นอาศัยด้วยโรคติดต่อเรื้อรังในพื้นที่ระบบทางเดินหายใจวัย 1-5 ปี
Name of Project

รายการค่าใช้จ่าย Expenditures	งบประมาณ (บาท) Budget (baht)		
	งวดที่ 1* 1 st Installment	งวดที่ 2 2 nd Installment	รวมทั้งหมด Total
1. ค่าจ้างชั่วคราว ประกอบด้วย โปรดแสดงรายละเอียด Temporary Wages (Show details)			
2. ค่าตอบแทนใช้สอย วัสดุ ประกอบด้วย (โปรดแสดงรายละเอียด) Compensation, Service contracting and nonrenewable materials expenses (show details)			
ค่าตอบแทนในการเดินทางของผู้ถูกสัมภาษณ์	10,000	0,000	20,000
ค่าตอบแทนในการบันทึกข้อมูล ฉบับละ 20 บาท 200 ชุด และผู้เชี่ยวชาญ	4,000	4,000	8,000
ค่าจัดทำแบบสอบถาม	5,000	5,000	10,000
ค่าประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล		10,000	10,000
ค่าวัสดุสิ้นเปลือง วัสดุสำนักงาน	5,000	5,000	10,000
เบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทาง ในการติดต่อประสานงานและเก็บข้อมูล	5,000	4,000	9,000
ค่าถ่ายเอกสารและพิมพ์งานวิจัย	5,000	5,000	10,000
ค่าพัฒนาและทดสอบใช้เครื่องมือ		3,000	3,000
ค่าอาหารว่าง อาหารกลางวัน ในการประชุมเตรียมพร้อมผู้ประสานงาน	10,000	5,000	15,000
ค่าโทรศัพท์แบบเติมเงิน	2,000		2,000
รวมค่าตอบแทน ใช้สอย และค่าวัสดุ	46,000	51,000	97,000
3. ค่าครุภัณฑ์ ประกอบด้วย (โปรดแสดงรายละเอียด)			
รวมทั้งสิ้น (1+2+3)	46,000	51,000	97,000
Grand total	46,000	51,000	97,000



หัวหน้าโครงการ
Head of Project

(อาจารย์ภรณ์ พรหมนักระโทก)

14-ค.ก.-54

หมายเหตุ * ค่าใช้จ่ายรวมทั้งหมดของงวดที่ 1 เบิกได้ไม่เกินร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายทั้งโครงการในแต่ละปี ยกเว้นกรณีนี้

- 1.) มีความจำเป็นต้องตั้งเบิกเกินกว่านี้ ให้ทำบันทึกชี้แจงเหตุผลเสนอขออนุมัติจากผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาแบบมาด้วย
- 2.) มีรายการครุภัณฑ์ ให้หักค่าครุภัณฑ์ทั้งหมดออกจากเงินอุดหนุนการวิจัยทั้งโครงการก่อน ส่วนบ่งฯ ที่เหลือให้เบิกจ่ายใน รายการค่าจ้างชั่วคราว