

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัยที่เกี่ยวกับมนุษย์



เอกสารเลขที่ ...018.../ 2551
Document No.

เอกสารรับรองโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์
Certification of Research Projects Involving Human Subjects

รับรองโดย Issued By

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Committee of Research Ethics in Public Health, The Graduate School,
Chiang Mai University

โครงการวิจัย : ปัจจัยที่เกี่ยวกับการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี จังหวัดลำพูน
Title of Project : The Factors Relate to Close Activity of the Leader at Lamphun People
Living with HIV/AIDS Network

หัวหน้าโครงการวิจัย : นางบุญทิน จิตรัสบาย

Principal Investigator : Mrs.Boontin Jitsabay

คณะกรรมการ ได้พิจารณาและให้ความเห็นชอบในประเด็นจริยธรรมต่อโครงการวิจัยนี้

ในวันที่.....20.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.2551.....

The Committee has reviewed and approved this project on ...20...May...2008.....

.....
รองศาสตราจารย์ ดร. คมขำ พัฒนาการณ์ Komkham Pattanaporn, DDS, MPH, Dr.PH

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ Chairperson of the Committee

.....
รองศาสตราจารย์ ดร. สุรศักดิ์ วัฒนเสถ์ Surasak Watanesk, Ph.D.

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย Dean, The Graduate School

ภาคผนวก ข

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถาม

เรื่อง ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย / ลงใน หรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้ชัดเจนตามความเป็นจริง

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

1. เพศ ชาย หญิง [_]
2. อายุ.....ปี [_ _]
3. การศึกษาสูงสุด ไม่ได้เรียน ประถมศึกษา [_]
 มัธยมศึกษา อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่นๆ ระบุ.....
4. สถานภาพสมรส [_]
 โสด
 มี คู่ ระบุ.... อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่
 ไม่มีคู่ ระบุ.. หม้าย หย่า [_ _]
5. ปัจจุบันสมาชิกในครอบครัวท่านมีสมาชิกจำนวน.....คน
ประกอบด้วยใครบ้าง (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 คำตอบ)
 ท่าน คู่สมรส
 บุตร บิดา มารดา
 ญาติสนิท ญาติห่างๆ
 อื่นๆ ระบุ.....
6. ปัจจุบันท่านประกอบอาชีพใดเป็นอาชีพหลัก (หมายถึงมีรายได้ส่วนใหญ่มาจากอาชีพนั้น) [_]
 ไม่มีอาชีพ /ว่างงาน รับจ้าง
 ทำนา ทำสวน อาชีพอื่น ระบุ.....
7. ท่านมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนประมาณ.....บาท [_ _ _ _]

8. ค่าใช้จ่ายของท่านและครอบครัวมาจากแหล่งใด [_]
- การประกอบอาชีพของท่าน การประกอบอาชีพของกลุ่มสมรส
- ความช่วยเหลือจากญาติ ความช่วยเหลือจากเพื่อนบ้าน
- เบี้ยยังชีพจาก ระบุ..... อื่นๆ ระบุ.....
9. ท่านทราบว่าตนเองติดเชื้อเอชไอวี ตั้งแต่ปี พ.ศ..... [_]
10. ภาวะสุขภาพของท่านในปัจจุบันเป็นเช่นใด [_]
- ดี ไม่มีโรคติดเชื้อฉวยโอกาส
- ป่วยด้วยโรคติดเชื้อฉวยโอกาส คือ.....
11. ในปัจจุบันท่านต้องใช้ยาเพื่อรักษาต่อเนื่องหรือไม่ [_]
- ไม่ใช่
- ใช้ กรณารระบุ
- ยาต้านไวรัส ระบุสูตรยา..... [_]
- ยารักษาโรคฉวยโอกาส ระบุชื่อยา..... [_]
- ยารักษาโรคประจำตัวอื่น ระบุ [_]
12. ท่านเข้าร่วมเป็นสมาชิกของกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ครั้งแรกในปี พ.ศ..... [_]
13. ท่านเริ่มทำหน้าที่การเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ในปี พ.ศ.....
14. ท่านตัดสินใจทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่ม ผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ด้วยกระบวนการใด [_]
- สมัครใจด้วยตนเอง สมาชิกกลุ่ม ผู้ติดเชื้อ เอชไอวี คัดเลือก
- ได้รับการแนะนำหรือชักจูงจากบุคคลจากองค์กรที่เกี่ยวข้อง อาทิ ภาครัฐ เอกชน และ
เครือข่ายอื่นๆ)
15. สถานภาพการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ของท่าน ในปัจจุบัน
- ยังคงเป็นแกนนำกลุ่มอยู่ กรุณาตอบคำถาม ในข้อ 15.1และ15.2ก่อนแล้วจึงตอบคำถาม
ส่วนที่ 2 [_]
- ยุติเป็นแกนนำกลุ่มแล้ว กรุณาตอบคำถาม ในข้อ 15.3,15.4 และ 15.5 ก่อนแล้วจึงตอบ
คำถามส่วนที่ 2 [_]
- 15.1. สำหรับผู้ยังเป็นแกนนำกลุ่มอยู่หน้าที่ที่ได้รับมอบหมายในช่วง 1 ปี ผ่านมาคือ
(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ประธานกลุ่ม ทรัยญิก เลขานุการกลุ่ม กรรมการกลุ่ม
- ผู้ประสานงานกลุ่ม อาสาสมัครของกลุ่มในกิจกรรม.....
- อื่นๆ ระบุ.....

15.2. สำหรับผู้ยังเป็นแกนนำกลุ่มอยู่ท่านเคยคิดยุติการเป็นแกนนำกลุ่มหรือไม่

ไม่เคย เคย ระบุสาเหตุ.....

15.3. สำหรับผู้ที่ยุติการเป็นแกนนำกลุ่มแล้ว ท่านยุติการเป็นแกนนำในปี.....

15.4. สำหรับผู้ที่ยุติการเป็นแกนนำกลุ่มแล้ว สาเหตุที่ท่านยุติการเป็นแกนนำกลุ่มเพราะ

.....

15.5. สำหรับผู้ที่ยุติเป็นแกนนำกลุ่มแล้ว หน้าที่ในการเป็นแกนนำกลุ่มที่ได้รับมอบหมายในช่วง 1 ปี สุดท้ายก่อนการยุติการเป็นแกนนำกลุ่มคือ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ประธานกลุ่ม เกรียนิก
- เลขานุการกลุ่ม กรรมการกลุ่ม
- ผู้ประสานงานกลุ่ม อาสาสมัครของกลุ่มในกิจกรรม.....
- อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี

คำชี้แจง แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เป็นแบบสอบถามถึง สิ่งที่เป็นปัจจัยภายในตัวบุคคล และปัจจัยภายนอกตัวบุคคล ที่มีอิทธิพลต่อการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี

1. แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยภายในตัวบุคคล เป็นแบบสอบถามทัศนคติของท่านเกี่ยวกับการดำเนินงานของกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี และบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มของ ผู้ติดเชื้อ เอชไอวี โปรดเลือกคำตอบโดยการทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ในแต่ละข้อ และกรุณาตอบทุกข้อ โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

ระดับความคิดเห็น	มาก	หมายถึง	ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นอย่างมาก
ระดับความคิดเห็น	ปานกลาง	หมายถึง	ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นปานกลาง
ระดับความคิดเห็น	น้อย	หมายถึง	ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นน้อย

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวีด้านทัศนคติที่เกี่ยวกับการดำเนินงานของกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี			
1.ท่านคิดว่า กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เป็นกลุ่มที่มีเป้าหมาย วัตถุประสงค์ และแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน			
2.ท่านคิดว่า บรรยากาศการดำเนินงานของกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้สมาชิกเกิดความเครียดได้ง่าย			
3.....			
4.....			
5.....			

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวีด้านทัศนคติที่เกี่ยวข้องกับการทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี			
6. ท่านคิดว่า การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านไม่สามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้			
7. ท่านคิดว่า การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านสามารถพัฒนาความสัมพันธ์ที่ดีกับเพื่อนสมาชิกได้มากขึ้น			
8.....			
9.....			
10.....			
11.....			
12.....			
13.....			
14.....			
15.....			

2. แบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยภายนอกตัวบุคคล เป็นแบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับปัจจัยด้านสังคมทั้งในระดับครอบครัว ชุมชนและกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ปัจจัยทางด้านเศรษฐกิจ ปัจจัยด้านการทำงานทั้งในกลุ่มผู้ติดเชื้อและการทำงานร่วมกับองค์กรสนับสนุนต่างๆที่มีผลต่อการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี โปรดเลือกคำตอบโดยการทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดในแต่ละข้อ และกรุณาตอบทุกข้อ โดยมีเกณฑ์ในการตอบคำถามดังนี้

ระดับความคิดเห็น	มาก	หมายถึง	ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นอย่างมาก
ระดับความคิดเห็น	ปานกลาง	หมายถึง	ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นปานกลาง
ระดับความคิดเห็น	น้อย	หมายถึง	ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นน้อย

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ด้านสังคม			
1. ครอบครัวของท่าน รับรู้การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ของท่าน			
2. ครอบครัวของท่าน สนับสนุนการทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ของท่าน			
3.			
4.			
5.			
6.			
ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ด้านการทำงาน			
7. สถานที่ทำงานหรือที่ตั้งของกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวีที่ท่านทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่ม อยู่ห่างจากที่พักของท่าน			
8. ท่านสามารถเดินทางไป – กลับระหว่างที่พักและสถานที่ทำงานหรือที่ตั้งของกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ได้อย่างสะดวก			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวีด้านเศรษฐกิจ			
15. การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านไม่สามารถประกอบอาชีพอื่นได้			
16.			
17.			

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ เป็นคำถามปลายเปิดในประเด็นเกี่ยวกับปัญหา อุปสรรคในการเป็นแกนนำ
กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี รวมทั้ง ข้อเสนอแนะในการดำเนินกิจกรรมเพื่อลดและป้องกันปัจจัยในการ
ยุติบทบาทของแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี

1. ท่านคิดว่า ปัญหา อุปสรรคในการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี

2. ท่านมีข้อเสนอแนะในการป้องกันการยุติบทบาท

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยการหาค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา (Content validity Index : CVI) (Gant&Davis,1667)

ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา (Content validity Index : CVI) = $\frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$

ความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิของแบบสอบถามปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี จังหวัดลำพูน โดยเฉลี่ยของค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน

$$\text{ค่าดัชนีความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ ท่านที่ 2} = \frac{28}{28} = 1.00$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 1 และ ท่านที่ 3} = \frac{15}{28} = 0.54$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิท่านที่ 2 และ ท่านที่ 3} = \frac{15}{28} = 0.54$$

$$\text{รวม} = 2.08$$

$$\text{จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ} = 3 \text{ คู่}$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา (CVI)} = 0.69$$

ภาคผนวก ง

ตารางประมวลผลข้อมูลทางสถิติ

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี

ตารางที่ ง.1 แสดงจำนวนและร้อยละ ของประชากร จำแนกตามปัจจัยภายในตัวบุคคลและภายนอกตัวบุคคล รายด้าน

ปัจจัยภายในและภายนอก	ระดับความคิดเห็นในแกนนำ (n=108)		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)	จำนวน(ร้อยละ)
ปัจจัยภายในตัวบุคคล			
ทัศนคติเกี่ยวกับการดำเนินงาน ของกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	69 (63.89%)	36 (33.33%)	3 (2.78%)
ทัศนคติเกี่ยวกับการทำหน้าที่เป็น แกนนำกลุ่มของ ผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	56 (51.85%)	51 (47.22%)	1 (0.93%)
ปัจจัยภายนอกตัวบุคคล			
ด้านสังคม	59 (54.63%)	44 (40.74%)	5 (4.63%)
ครอบครัว	77(71.30%)	26(24.07%)	5(4.63%)
ญาติ	70(64.81%)	27(25.00%)	11(10.19%)
ชุมชน	61(56.48%)	27(25.00%)	20(18.52%)
ด้านการทำงาน	79 (45.37%)	57 (52.78%)	2 (1.85%)
สถานที่ทำงาน	47(43.52%)	45(41.67%)	16(14.81%)
สมาชิกกลุ่ม	37(34.26%)	69(63.89%)	2(1.85%)
ภาระงาน	18(16.67%)	62(57.41%)	28(25.93%)
องค์กรที่เกี่ยวข้อง	61(56.48%)	38(35.19%)	9(8.33%)

ตารางที่ ง.1 (ต่อ)

ปัจจัยภายในและภายนอก	ระดับความคิดเห็นในแกนนำ (n=108)		
	มาก จำนวน(ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน(ร้อยละ)	น้อย จำนวน(ร้อยละ)
ด้านเศรษฐกิจ	4 (3.70%)	86 (79.63%)	18 (16.67%)

ตารางที่ ง.2 แสดงจำนวนและร้อยละ ของประชากร จำแนกตามปัจจัยภายในตัวบุคคล รายข้อ

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น		
	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)
1.ท่านคิดว่า กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เป็นกลุ่มที่มีเป้าหมาย วัตถุประสงค์ และแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน	61 (56.48%)	42 (38.89%)	5 (4.63%)
2.ท่านคิดว่า บรรยากาศการดำเนินงานของกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอช ไอวี ทำให้สมาชิกเกิดความเครียดได้ง่าย	22 (20.37%)	42 (38.87%)	44 (40.74%)
3.ท่านคิดว่า เป็นเรื่องยาก ที่กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี จะสามารถ ดูแลสมาชิกของกลุ่มได้อย่างอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง	15 (13.89%)	77 (71.30%)	16 (14.81%)
4.ท่านคิดว่า กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เป็นกลุ่มที่สามารถผลักดัน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอคส์ได้	70 (64.81%)	37 (34.26%)	1 (0.93%)
5.ท่านคิดว่า กิจกรรมของกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี สามารถเป็น บทเรียนของการทำงานแบบมีส่วนร่วมของประชาชนของ ประชาชนกลุ่มอื่นๆได้	67 (62.04%)	37 (34.26%)	4 (3.70%)
6.ท่านคิดว่า การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านไม่สามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้	18 (16.67%)	28 (25.93%)	62 (57.41%)

ตารางที่ ๓.2 (ต่อ)

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น		
	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)
7.ท่านคิดว่า การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านสามารถพัฒนาความสัมพันธ์ที่ดีกับเพื่อนสมาชิกได้มากขึ้น	77 (71.30%)	27 (25.00%)	4 (3.70%)
8.ท่านคิดว่า ท่านมีความสามารถในการทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	20 (18.52%)	72 (66.77%)	16 (14.81%)
9.ท่านคิดว่าท่านพึงพอใจในการได้ทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี	48 (44.44%)	54 (50.00%)	6 (5.56%)
10.ท่านคิดว่า การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้สภาพจิตใจของท่านแย่ลง	7 (6.48%)	40 (37.04%)	61 (56.48%)
11.ท่านคิดว่า การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านมีศักดิ์ศรี เป็นที่ยอมรับของผู้อื่นมากขึ้น	37 (34.26%)	67 (62.04%)	4 (3.70%)
12.ท่านคิดว่า การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่าน สามารถช่วยเหลือเพื่อนสมาชิกได้มากขึ้น	65 (60.19%)	43 (39.81%)	0 (0.00%)
13.ท่านคิดว่า การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านรู้สึกด้อยคุณค่า	8 (7.41%)	28 (25.93%)	72 (66.67%)
14.ท่านคิดว่า การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านมีรายได้เพิ่มขึ้น	7 (6.48%)	46 (42.56%)	55 (50.93%)
15.ท่านคิดว่า การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านเป็นภาระของครอบครัวมากขึ้น	10 (9.26%)	37 (34.26%)	61 (56.48%)

ตารางที่ 3 แสดงจำนวนและร้อยละ ของประชากร จำแนกตามปัจจัยภายนอกตัวบุคคล รายข้อ

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น		
	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)
1. ครอบครัวของท่าน รับรู้การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื่อ เอชไอวี ของท่าน	76 (70.37%)	27 (25.00%)	5 (4.63%)
2. ครอบครัวของท่าน สนับสนุนการทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื่อ เอชไอวี ของท่าน	52 (48.15%)	50 (46.30%)	63 (5.56%)
3. ญาติของท่าน รับรู้การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื่อ เอชไอวี ของท่าน	68 (63.96%)	29 (26.85%)	11 (10.19%)
4. ญาติของท่าน สนับสนุนการทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื่อ เอชไอวี ของท่าน	55 (50.93%)	42 (38.89%)	11 (10.19%)
5. คนในชุมชนของท่าน รับรู้การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื่อ เอชไอวี ของท่าน	57 (52.78%)	38 (35.19%)	13 (12.04%)
6. คนในชุมชนของท่าน สนับสนุนการทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื่อ เอชไอวี ของท่าน	42 (38.89%)	48 (44.44%)	18 (16.67%)
7. สถานที่ทำงานหรือที่ตั้งของกลุ่มผู้ติดเชื่อ เอชไอวีที่ท่านทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่ม อยู่ห่างจากที่พักของท่าน	21 (19.44%)	65 (60.19%)	22 (20.37%)
8. ท่านสามารถเดินทางไป – กลับระหว่างที่พักและสถานที่ทำงานหรือที่ตั้งของกลุ่มผู้ติดเชื่อ เอชไอวี ได้อย่างสะดวก	54 (50.00%)	46 (42.59%)	8 (7.41%)
9. สมาชิกใน กลุ่มผู้ติดเชื่อ เอชไอวี สนับสนุนให้ท่านทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่ม	59 (54.63%)	43 (39.81%)	6 (5.56%)
10. สมาชิกใน กลุ่มผู้ติดเชื่อ เอชไอวี มีความกระตือรือร้นเข้าร่วมกิจกรรมของกลุ่ม	20 (18.54%)	73 (67.59%)	15 (13.89%)
11. สมาชิกภายในกลุ่มผู้ติดเชื่อ เอชไอวี ที่ท่านทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มมีความรักใคร่สามัคคีกันเป็นอย่างดี(มีความเอื้ออาทร ช่วยเหลือกัน)	60 (55.56%)	47 (43.52%)	1 (0.93%)

ตารางที่ ๓.3 (ต่อ)

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น		
	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)
12. การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านมีภาระงานมาก	28 (25.93%)	62 (57.41%)	18 (16.67%)
13. องค์กรที่เกี่ยวข้อง อาทิ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรเอกชน สถานีนามัย โรงพยาบาล รับรู้การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มของท่าน	61 (56.48%)	36 (33.33%)	11 (10.19%)
14. องค์กรที่เกี่ยวข้อง อาทิ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรเอกชน สถานีนามัย โรงพยาบาล สนับสนุนช่วยเหลือการทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มของท่าน	50 (46.30%)	52 (48.15%)	6 (5.56%)
15. การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านไม่สามารถประกอบอาชีพอื่นได้	14 (12.96%)	44 (40.74%)	50 (46.30%)
16. การทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ทำให้ท่านมีรายได้เพิ่ม	6 (5.56%)	48 (44.44%)	54 (50.00%)
17. ค่าตอบแทนจากการทำหน้าที่เป็นแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เหมาะสมกับภาระงาน	5 (4.63%)	71 (65.74%)	32 (29.63%)

ภาคผนวก จ

เหตุผลที่ทำให้แกนนำมีความคิดอยากยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่ม

แกนนำกลุ่มที่ระบุคำตอบว่า “เคย” ในคำถามข้อที่ถามว่า “สำหรับผู้ยังเป็นแกนนำกลุ่มอยู่ ท่านเคยคิดยุติการเป็นแกนนำกลุ่มหรือไม่” มีจำนวน 32 ราย โดยระบุสาเหตุของความคิดดังกล่าวว่า มาจาก

1. เหตุผลส่วนตัว มีแกนนำที่ให้เหตุผลด้านสุขภาพจำนวน 15 ราย ส่วนใหญ่ (13 ราย) เป็นเหตุผลทางด้านอารมณ์ความรู้สึก เช่น ไม่มั่นใจในตัวเอง รู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย ไม่มีกำลังใจ มีแกนนำ 2 รายที่ให้เหตุผลภาวะสุขภาพทางกายว่า มีโรคประจำตัว สุขภาพไม่ดี
2. เหตุผลจากการทำงานกลุ่ม มีแกนนำที่ให้เหตุผลด้านการทำงาน 9 ราย เหตุผลที่ให้คือภาระงานมากขึ้น การขาดแกนนำแถวสองมาร่วมทำงาน ทำงานมานาน ทำให้เหนื่อยล้าจากงานอยากเปลี่ยนบทบาทเป็นสมาชิกกลุ่มบ้าง ความเข้าใจไม่ตรงกันและการไม่ไว้วางใจกัน ของเพื่อนร่วมงาน บางรายให้เหตุผลเรื่องการทำงานที่มีรอบการทำงานไม่มีอิสระในด้านความคิด
3. เหตุผลจากภาวะเศรษฐกิจ มีแกนนำที่ให้เหตุผลด้านเศรษฐกิจจำนวน 8 ราย เหตุผลที่ให้คือ ต้องการประกอบอาชีพ เพื่อให้มีรายรับมากเพียงพอสำหรับค่าใช้จ่ายในปัจจุบัน รวมทั้งการประกอบอาชีพทำให้ไม่มีเวลาทำงานกลุ่มและเมื่อมาทำกิจกรรมกลุ่มทำให้ขาดรายได้ประจำ
4. เหตุผลทางสังคม มีแกนนำที่ให้เหตุผลทางด้านสังคม จำนวน 1 รายเป็นเหตุผลที่ต้องดูแลครอบครัว

ภาคผนวก จ

เหตุผลที่ทำให้อดีตแกนนำยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่ม

แกนนำกลุ่มที่ระบุคำตอบว่า ยุติบทบาทการเป็นแกนนำกลุ่มแล้ว มีจำนวน 48 ราย โดยระบุสาเหตุของการยุติบทบาทว่า มีเหตุผลมาจาก

1. เหตุผลจากการทำงานกลุ่ม มีอดีตแกนนำกลุ่มที่ให้เหตุผลทางด้านการทำงาน 18 ราย ในจำนวนนี้ 5 ราย ให้เหตุผลเรื่องการปรับบทบาทการทำงานคือ เปลี่ยนบทบาทมาทำหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่กิจกรรมของเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ ภาคเหนือ ตอนบน เปลี่ยนบทบาทมาทำหน้าที่เป็นผู้ประสานงานของเครือข่ายจังหวัด และการจัดทำโครงการอื่นที่ตรงกับแนวคิดของตนเอง อีก 4 ราย ให้เหตุผลว่า เครียดจากภาระงานที่มากขึ้นอีก 3 ราย ให้เหตุผลเรื่องสมาชิกกลุ่มไม่มีความสามัคคี มีการแก่งแย่งชิงดีชิงเด่น ขัดแย้งในการทำงานกลุ่มโดยประเด็นหลักของความขัดแย้งคือเรื่องเงิน และความไม่เข้าใจกันระแวกกันระหว่างเพื่อน อีก 3 ราย ให้เหตุผลว่า ไม่สบายใจในการกระบวนการทำงานของกลุ่มที่มีเรื่องเงินมาเกี่ยวข้องมากขึ้น อีก 2 ราย ให้เหตุผลว่า ถึงจุดอิ่มตัวของการทำงาน และ เมื่อการทำงานในบทบาทแกนนำกลุ่ม

2. เหตุผลจากภาวะเศรษฐกิจ มีอดีตแกนนำกลุ่มที่ให้เหตุผลทางภาวะเศรษฐกิจ 13 ราย ในจำนวนนี้ 11 ราย ให้เหตุผลว่า ไม่มีเวลาทำหน้าที่แกนนำกลุ่มเนื่องจากต้องทำงานเลี้ยงครอบครัว อีก 2 รายให้เหตุผลว่า ภาระค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมกิจกรรมสูง

3. เหตุผลทางสังคม มีอดีตแกนนำกลุ่มที่ให้เหตุผลทางด้านสังคม จำนวน 6 ราย ในจำนวนนี้ 3 ราย ให้เหตุผลเรื่องภาระหน้าที่ต้องดูแลครอบครัว อีก 2 รายให้เหตุผลว่า ครอบครัวไม่สนับสนุนและมี 1 รายที่ยุติบทบาทเนื่องจาก การตัดสินใจมีคู่ มีครอบครัวใหม่

4. เหตุผลส่วนตัว มีอดีตแกนนำกลุ่มที่ให้เหตุผลทางภาวะสุขภาพ 5 ราย โดย 2 รายให้เหตุผลทางด้านอารมณ์ความรู้สึก โดยให้เหตุผลว่าเครียด เหนื่อย ส่วนอดีตแกนนำอีก 2 ราย ให้เหตุผลทางด้านสุขภาพกายว่า ร่างกายอ่อนแอ เริ่มรับยาต้านไวรัสและมีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวานและไขมันในเลือดสูง

ภาคผนวก ข

ข้อมูลแกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ในจังหวัดลำพูน

ปี พ.ศ.	จำนวนแกนนำ	
	เริ่มบทบาท	ยุติบทบาท
2537	4	0
2538	4	0
2539	0	1
2540	6	1
2541	0	0
2542	2	3
2543	9	0
2544	9	3
2545	5	3
2546	31	7
2547	18	2
2548	17	8
2549	24	12
2550	17	16
2551	7	2
รวม	153	58

แกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ที่ยุติบทบาท ของจังหวัด
ลำพูน

จำแนกตามสถานภาพปัจจุบัน

เสียชีวิต	4	คน
เปลี่ยนบทบาทเป็นสมาชิกกลุ่ม	49	คน
อยู่ต่างจังหวัด	4	คน
ติดต่อไม่ได้	1	คน

แหล่งข้อมูล : ทำเนียบ แกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ จังหวัดลำพูน ณ วันที่ 20 มิถุนายน 2551

ภาคผนวก ข

อัตราค่าตอบแทนและค่าชดเชยค่าพาหนะเดินทาง ในการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม
กลุ่ม ผู้ติดเชื้อ เอชไอวีจังหวัดลำพูน

กิจกรรม	ค่าตอบแทน	ค่าพาหนะ	หมายเหตุ
1. การประชุมระดับจังหวัด	150 -200 บาท ต่อ วัน	150 -230 บาท (ไป-กลับ)	- ค่าตอบแทนใช้ เกณฑ์ ขึ้นต่ำ 150 บาท อัตราจริงขึ้นอยู่กับ รายละเอียดของ โครงการ - ค่าพาหนะให้ใช้ เกณฑ์มาตรฐานที่ กำหนดจากอำเภอ ถึงอำเภอ ซึ่งกำหนด ไว้แล้ว
2. การทำงานประจำสำนักงานเครือข่าย ผู้ ติดเชื้อ เอชไอวี จังหวัดลำพูน	180 บาท ต่อ วัน	150 -230 บาท (ไป-กลับ)	
3. การทำหน้าที่ประจำศูนย์บริการแบบ องค์รวมในโรงพยาบาลระดับอำเภอ	180 บาท	เบิกไม่ได้	
4. การเยี่ยมบ้านผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ตาม กิจกรรมศูนย์บริการแบบองค์รวม	เบิกไม่ได้	ค่าพาหนะตาม จริง	แต่ละอำเภอดังอัตรา ให้เหมาะสม
5.การเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มในระดับ อำเภอ	ไม่ได้	50 บาท (ไป-กลับ)	เบิกค่าอาหารได้ตาม โครงการ
6.การเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มในระดับตำบล	ไม่ได้	50 บาท (ไป-กลับ)	เบิกค่าอาหารได้ตาม โครงการ

แหล่งที่มา : สรุปผลการประชุมคณะกรรมการและที่ปรึกษาเครือข่ายผู้ติดเชื้อ จังหวัดลำพูน

วันที่ 22 สิงหาคม 2551

ภาคผนวก ฅ

กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับภาค : กรณี เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ภาคเหนือ ตอนบน

เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ภาคเหนือ ตอนบน

เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ภาคเหนือ ตอนบน ใช้ชื่อย่อว่า “เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี / เอดส์ภาคเหนือ ตอนบน : Thai Network of People Living with HIV/AIDS, Upper North (TNPNO)” ตั้งอยู่ที่ 485/30 ถนนเจริญเมือง ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีวิสัยทัศน์หลักในการดำเนินการคือ “ผู้ติดเชื้อและผู้ได้รับผลกระทบจากเอดส์มีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตอย่างสมศักดิ์ศรี มีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมที่มีคุณภาพ”

ความเป็นมา

การเคลื่อนไหวในการรวมกลุ่มของผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ภาคเหนือตอนบน เริ่มเมื่อ พ.ศ. 2536 แรงผลักดันที่สำคัญ เกิดจากภาวะกดดันจากสังคมและความกังวลเกี่ยวกับสุขภาพ ทำให้ต้องค้นหาทางออกเพื่อความอยู่รอด โดยแสวงหาทางเลือกในการรักษาตนเองในรูปแบบต่างๆ การออกมาพบปะรวมกลุ่ม เพื่อพึ่งพาด้านกำลังใจจากผู้ที่ตกอยู่ในปัญหาเดียวกัน จึงเกิดการรวมตัวของผู้ติดเชื้ออย่างไม่เป็นทางการขึ้น และมีการรวมกลุ่มมากขึ้นในหลายพื้นที่

จากการที่มีกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เกิดขึ้นจำนวนมาก จึงได้มีการพัฒนาเป็น เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับภาค อย่างเป็นทางการขึ้น ในปี พ.ศ. 2539

สมาชิกของเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี ภาคเหนือ ตอนบน

ประกอบด้วยเครือข่ายระดับจังหวัดทั้งหมด 8 จังหวัดดังนี้

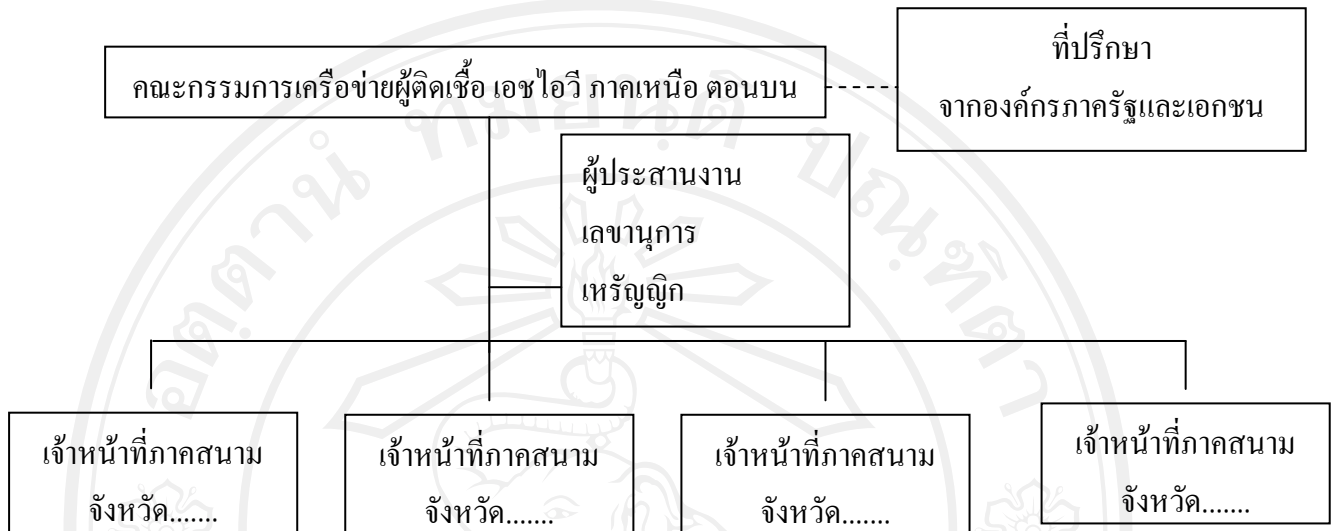
1. เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เอดส์ จังหวัดเชียงใหม่ มีสมาชิกเป็นกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับอำเภอ จำนวน 24 กลุ่ม กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับตำบล จำนวน 48 กลุ่ม
2. เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เอดส์ จังหวัดเชียงราย มีสมาชิกเป็นกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับอำเภอ จำนวน 18 กลุ่ม กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับตำบล จำนวน 106 กลุ่ม
3. เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เอดส์ จังหวัดพะเยา มีสมาชิกเป็นกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับอำเภอ จำนวน 7 กลุ่ม กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับตำบล จำนวน 54 กลุ่ม

4. เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เอดส์ จังหวัดลำปาง มีสมาชิกเป็นกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับอำเภอ จำนวน 13 กลุ่ม กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับตำบล จำนวน 25 กลุ่ม
5. เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เอดส์ จังหวัดลำพูน มีสมาชิกเป็นกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับอำเภอ จำนวน 7 กลุ่ม กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับตำบล จำนวน 14 กลุ่ม
6. เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เอดส์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน มีสมาชิกเป็นกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับอำเภอ จำนวน 6 กลุ่ม
7. เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เอดส์ จังหวัดแพร่ มีสมาชิกเป็นกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับอำเภอ จำนวน 8 กลุ่ม กลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับตำบล จำนวน 1 กลุ่ม
8. เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี เอดส์ จังหวัดน่าน มีสมาชิกเป็นกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับอำเภอ จำนวน 13 กลุ่ม

กระบวนการทำงานของ เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ภาคเหนือตอนบน กลไกการทำงาน

เครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ภาคเหนือ มีกลไกการทำงาน อยู่ภายใต้การบริหารจัดการ ของ คณะกรรมการเครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ภาคเหนือจำนวน 18 คน ซึ่งประกอบด้วย ประธาน คณะกรรมการ 1 คน รองประธาน 1 คน และ ตัวแทนเครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับจังหวัด 7 จังหวัดๆ ละ 2 คน ทำหน้าที่ในการวางแผนนโยบายและแผนการดำเนินงาน รวมทั้งการประสานงาน การบริหารจัดการทรัพยากร โดยมี องค์กรที่ปรึกษาที่สำคัญคือ มูลนิธิพัฒนาองค์กรด้านเอดส์ (AIDS Net) คณะกรรมการชุดนี้ ดำรงตำแหน่ง 2 ปี จึงหมดวาระและทำการแต่งตั้งใหม่โดย ประธานและรองประธานเป็นการคัดเลือกระดับเขต คณะกรรมการคัดเลือกจากระดับจังหวัดส่งเข้าร่วมเป็นผู้แทนของแต่ละจังหวัด ส่วนการดำเนินงานของเครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ระดับภาค ดำเนินการโดยมี คณะทำงาน ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ภาคสนามรับผิดชอบในการสนับสนุนการดำเนินงาน ของเครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี แต่ละจังหวัด ดังโครงสร้างของแผนภูมิที่ 5

แผนภูมิที่ 5. แสดงโครงสร้างของคณะกรรมการเครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ภาคเหนือ ตอนบน



เป้าหมายของเครือข่าย

1. ผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์และผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาเอดส์มีคุณภาพชีวิตที่ดี ได้รับการรักษาที่รอบด้านมีมาตรฐานทั่วถึงเท่าเทียม สามารถอยู่ร่วมกับชุมชนได้สังคมเข้าใจยอมรับ และมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาเอดส์ได้
2. สมาชิกกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี มีศักยภาพในการทำงาน โดยมีทิศทางกลไกประสานงาน โปร่งใสตรวจสอบได้
3. สมาชิกกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวี และเครือข่ายมีความเข้าใจเรื่องสิทธิและมีกลไกการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองสิทธิด้านเอดส์

กระบวนการทำงาน

1. งานรณรงค์การเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยการพัฒนาและผลักดันให้เกิดกลไกการทำงานศูนย์บริการแบบองค์รวม โดยกลุ่มผู้ติดเชื้อ เอชไอวีมีบทบาท จากผู้รับบริการเป็นผู้ร่วมให้บริการ เพื่อดูแลรักษาผู้ติดเชื้อ เอชไอวี อย่างต่อเนื่องและครบถ้วนทางร่างกาย จิตใจ สังคม รวมทั้ง การร่วมผลักดันเชิงนโยบายเกี่ยวกับระบบสุขภาพ อาทิ การให้ยาต้านไวรัสในระบบประกันสุขภาพ การผลักดันให้มียาต้านไวรัสราคาถูก เป็นต้น

2. งานรณรงค์กับชุมชนและสังคม เพื่อทำความเข้าใจเรื่องเอดส์ที่ถูกต้อง ซึ่งจะก่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรมของคนในสังคมในการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อ เอชไอวี รวมถึงสร้างการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์โดยชุมชน
3. งานพัฒนาเครือข่ายผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ให้เข้มแข็ง มีสัมพันธภาพอันดีของเพื่อนภายในเครือข่าย ประสานความร่วมมือกับองค์กรภาคีทั้งภาครัฐและเอกชน
4. งานสิทธิ โดยการพัฒนาระบบการทำงานคุ้มครองสิทธิผู้ติดเชื้อ เอชไอวีและผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาเอดส์ โดยมุ่งเน้นให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาการละเมิดสิทธิของผู้ติดเชื้อ เอชไอวีและผู้ได้รับผลกระทบจากปัญหาเอดส์ มีศูนย์บริการรับเรื่องราวร้องทุกข์ เพื่อให้ข้อมูลและติดตามช่วยเหลือผู้ที่ถูกละเมิดสิทธิ

ภาคผนวก ญ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | | | |
|---------------------|-----------|---|
| 1. รศ. ดร. ชมนาด | พจนานุกรม | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. ศาสตราจารย์สนั่น | วุฒิ | คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
ประธานคณะกรรมการที่ปรึกษาชุมชน
สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
(Chiang Mai University HIV/AIDS Community
Advisory Board : CMC)
ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานพันธกิจเอดส์
แห่งสภาคริสตจักร ประเทศไทย |
| 3. นางกาญจนา | เลิศวุฒิ | หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อและระบาดวิทยา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางบุญทิน จิตรัสบาย
วัน เดือน ปีเกิด	13 เมษายน พ.ศ. 2507
ที่อยู่ปัจจุบัน	169 หมู่ที่ 5 ตำบลริมปิง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน 51000
ประวัติการศึกษา	<p>พ.ศ.2526 มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนมงคลวิทยา</p> <p>พ.ศ. 2528 ประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นต้น วิทยาลัยพยาบาลลำปาง</p> <p>พ.ศ. 2535 ประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น 1 วิทยาลัยพยาบาลพุทธชินราช</p> <p>พ.ศ. 2538 สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช</p>
ประวัติการทำงาน	<p>พ.ศ. 2528 พยาบาลเทคนิค งานส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลทุ่งหัวช้าง จังหวัดลำพูน</p> <p>พ.ศ. 2531 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน งานส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลลี่ จังหวัดลำพูน</p> <p>พ.ศ. 2535 พยาบาลวิชาชีพ งานส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลลี่ จังหวัดลำพูน</p> <p>พ.ศ. 2535 พยาบาลวิชาชีพ งานควบคุมโรคเอดส์และกามโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน</p> <p>พ.ศ. 2539 นักวิชาการสาธารณสุข งานควบคุมโรคเอดส์และกามโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน</p>