



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารการพิจารณารับรองเชิงจริยธรรมการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๐๐๗/ ๒๕๕๗

Document No. 007/ 2014

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 : บทบาทหน้าที่ของทันตภิบาลที่ปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาลชุมชน : กรณีศึกษา
โรงพยาบาลชุมชน 4 แห่งในจังหวัดลำปาง

Title of Project : Practical Roles of Dental Therapist Working at District Hospital : A Case Study of 4
District Hospitals in Lampang Province

หัวหน้าโครงการวิจัย : นายชัยพฤกษ์ ตั้งจิตคงพิทยา

Principal Investigator : Mr.Chaiyapruerk Tangjtkongpittaya

คณะกรรมการได้พิจารณาและให้ความเห็นชอบในประเด็นจริยธรรมต่อโครงการวิจัยนี้
ในวันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

The Committee has reviewed and approved this project on 15 May 2014

.....
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ บุญเชียง Waraporn Boonchieng, Dr. P.H.

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ Chairperson of the Committee

.....
รองศาสตราจารย์ ดร.เพ็ญประภา ศิริโรจน์

Penprapa Siviroj, Dr. P.H.

ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา

สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

.....
รองศาสตราจารย์ ดร.เอกชัย แสงอินทร์

Akachai Sang-in, Ph.D.,D.I.C.

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย Dean, The Graduate School

Head, Graduate Committee of Public Health

ภาคผนวก ข

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ข้าพเจ้านายชัยพฤกษ์ ตั้งจิตคงพิทยา นักศึกษาปริญญาโทสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการศึกษาเรื่องบทบาทหน้าที่ของทันตภิบาลที่ปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาลชุมชน: กรณีศึกษาโรงพยาบาลชุมชน 4 แห่งในจังหวัดลำปางซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้รับคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการวิจัยเนื่องจากสามารถให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการวิจัยท่านมีสิทธิถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะโดยไม่ต้องให้เหตุผลหรือคำอธิบายใดๆการกระทำดังกล่าวจะไม่มีผลต่อตัวท่านหรือผู้เกี่ยวข้องแต่อย่างใดเมื่อท่านได้รับทราบวัตถุประสงค์วิธีการวิจัยและรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัยแล้วหากท่านตกลงที่จะเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ขอให้ท่านลงนามชื่อ – สกุล ในหนังสือยินยอมเข้าร่วมการวิจัยหลังจากที่ท่านลงนามชื่อ - สกุล ในหนังสือยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้วขอความกรุณาให้ท่านตอบคำถาม ซึ่งเป็นการสัมภาษณ์จากผู้วิจัย ซึ่งจะใช้เวลาทั้งหมดประมาณ 30 นาที หลังจากนั้นผู้วิจัยรวบรวมและตรวจสอบเพื่อให้ได้ข้อมูลที่สมบูรณ์หากไม่ครบถ้วนผู้วิจัยจะขอความกรุณาสัมภาษณ์เพิ่มเพื่อให้ได้ข้อมูลครบถ้วนอีกครั้งซึ่งถือว่าเป็นการสิ้นสุดการเข้าร่วมโครงการวิจัย

ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลส่วนตัวของท่านไว้เป็นความลับจะไม่มีการเปิดเผยชื่อของท่านในการอ้างไว้ในรายงานใดๆที่เกี่ยวกับการวิจัยนี้ผลการศึกษานำเสนอในภาพรวมและนำมาใช้ประโยชน์ในทางวิชาการเท่านั้นในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้จะไม่มีความเสี่ยงและผลกระทบใดๆเกิดขึ้นกับตัวท่านและไม่มีค่าตอบแทนในการเข้าร่วมการวิจัยไม่มีการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวท่านผลการวิจัยที่ได้จะเป็นข้อมูลเพื่อทำความเข้าใจบทบาทหน้าที่ของทันตภิบาลที่ปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาลชุมชนการปรับตัวของทันตภิบาลภายใต้บทบาทหน้าที่ที่มีการเปลี่ยนแปลงและเป็นข้อมูลเบื้องต้นให้ผู้มี

ส่วนเกี่ยวข้องนำไปใช้ในการพัฒนาบทบาทหน้าที่ของทันตภิบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ สำหรับสิทธิประโยชน์อื่นอันเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่การวิจัยครั้งนี้หากท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามจาก ผู้วิจัยนายชัยพฤกษ์ ตั้งจิตคงพิทยา ได้ที่ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข รพ.แจ้ห่ม จังหวัดลำปาง หมายเลข โทรศัพท์ 084-356 1154 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ผศ.ดร.ศศิธร ไชยประสิทธิ์ หมายเลขโทรศัพท์ 0-53-944-468 (ในเวลาราชการ)

การศึกษาครั้งนี้จะสำเร็จได้ตามวัตถุประสงค์ด้วยความอนุเคราะห์และความร่วมมือจากท่านที่ สละเวลาให้การสัมภาษณ์ครั้งนี้ผู้วิจัย

โครงการศึกษาเรื่อง

บทบาทหน้าที่ของทันตภิบาลที่ปฏิบัติงานจริงใน โรงพยาบาลชุมชน : กรณีศึกษาโรงพยาบาลชุมชน 4 แห่งในจังหวัดลำปาง

วันที่ให้คำยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึง วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย และมีความเข้าใจดีแล้ว

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบังซ่อนเร้นจน ข้าพเจ้าพอใจ

ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ โดยสมัครใจ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนั้นไม่มีผลต่อการรักษาโรคที่ข้าพเจ้า จะพึงได้รับต่อไป

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ จะเปิดเผยได้เฉพาะในรูป ที่เป็นสรุปผลการวิจัย การเปิดเผยข้อมูลของตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องต้องได้รับ อนุญาตจากข้าพเจ้าแล้วจะกระทำได้เฉพาะกรณีจำเป็นด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามใน ใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

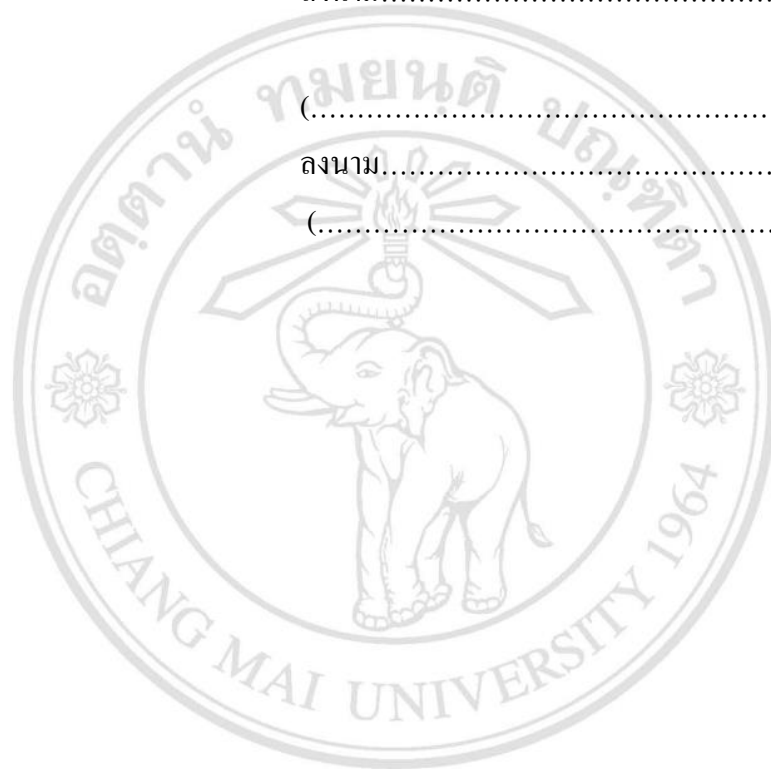
ข้าพเจ้า (นาย /นาง /นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ขอแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย
(.....)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ค

แนวคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์ถึงโครงสร้าง

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ให้ข้อมูล

อายุปี ตำแหน่ง ประสบการณ์ในการทำงาน.....ปี

สถานที่ปฏิบัติงาน ในปัจจุบัน ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัดลำปาง ตั้งแต่ ถึง

สถานที่เคยปฏิบัติราชการ ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ตั้งแต่ ถึง

สถานที่เคยปฏิบัติราชการ ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ตั้งแต่ ถึง

สถานที่เคยปฏิบัติราชการ ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ตั้งแต่ ถึง

จบการศึกษาทันตภิบาลจากวิทยาลัยการสาธารณสุข.....ปีการศึกษา รุ่น

การศึกษาอื่นๆ

หลักสูตร สถานศึกษา จบการศึกษาปี

หลักสูตร สถานศึกษา จบการศึกษาปี

หลักสูตร สถานศึกษา จบการศึกษาปี

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 แนวคำถามสัมภาษณ์เชิงลึก

หมวดที่ 1 คำถามเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ในอดีตจนถึงปัจจุบัน ความพึงพอใจ การถูกเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานและการแสวงหาหนทางในการทำงานตามที่ได้รับมอบหมาย

1. บทบาทหน้าที่ / สิ่งที่ได้รับมอบหมายในงานปัจจุบัน(ชุมชน, คลินิก, บริหาร)
2. บทบาทนี้ต่างจากอดีตอย่างไร
3. การปฏิบัติงานร่วมกับวิชาชีพอื่นในห้องฟัน (ประสบการณ์บวก/ลบ และการแก้ไขปัญหาของท่าน ตาภิบาล)
4. การปฏิบัติงานร่วมกับวิชาชีพอื่นในโรงพยาบาล(ประสบการณ์บวก/ลบ และการแก้ไขปัญหาของท่าน ตาภิบาล)
5. ความสุขในการทำงาน / สิ่งประทับใจในงาน ที่ผ่านมาและหรือในปัจจุบัน
6. ความเครียด/ความกังวลใจ ในการทำงาน สาเหตุและทางออกที่ท่านปฏิบัติจริง ในการทำงานที่ผ่าน มาและในปัจจุบัน
7. การเรียนในวิทยาลัยการสาธารณสุข ช่วยให้คุณสามารถปฏิบัติงานในตำแหน่งทันตภิบาลอย่างไร
8. สิ่งที่ทางวิทยาลัยไม่ได้เตรียมแต่ท่านเรียนรู้หลังจากจบมาคืออะไร ท่านแสวงหาสิ่งเหล่านั้นอย่างไร
9. ท่านเข้ารับการศึกษอบรมต่อเนื่องหรือไม่ เหตุใดจึงเข้าร่วม
10. ท่านลาศึกษาต่อหรือไม่ เพราะเหตุใด

หมวดที่ 2 ขวัญกำลังใจและการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชา

1. รายได้ ขวัญกำลังใจในปัจจุบัน
2. การสนับสนุนการทำงานของ หัวหน้าฝ่าย หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาล

หมวดที่ 3 การรวมกลุ่ม และความคาดหวังในวิชาชีพ

1. ท่านเป็นสมาชิกสมาคมทันตภิบาล ท่านมีส่วนร่วมอย่างไร (หรือการรวมกลุ่มภายในจังหวัด)
2. การเข้าเป็นสมาชิกดังกล่าวช่วยท่านในแง่ใด
3. ความต้องการพัฒนาตนเอง ความคาดหวังของท่านต่อวิชาชีพทันตภิบาล

ภาคผนวก ง

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

หน้า ๒๕

เล่ม ๑๑๓ ตอนพิเศษ ๓๕ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๓๐ ตุลาคม ๒๕๓๕

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร
เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล
องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภากาชาดไทย มอบหมาย
ให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่
ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

พ.ศ. ๒๕๓๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ และมาตรา ๒๘ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภากาชาดไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๕”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้างสังกัดกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภากาชาดไทย

“องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่น” หมายความว่า ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ควบคุม” หมายความว่า การดูแลหรือการกำกับดูแล

ข้อ ๕ บุคคลที่กระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภากาชาดไทยจะมอบหมายให้ทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้ต้องเป็นบุคคลซึ่งระเบียบนี้กำหนด

ข้อ ๕ ให้บุคคลซึ่งได้รับมอบหมาย ทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้เฉพาะ

๕.๑ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการหรือเงื่อนไขที่ระเบียบนี้กำหนด

๕.๒ เป็นการปฏิบัติราชการหรืออยู่ในระหว่างการปฏิบัติราชการตามหน้าที่หรือตามที่ได้รับมอบหมาย และ

๕.๓ ต้องอยู่ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

ข้อ ๖ ให้บุคคลที่มีวุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพทันตภิบาล ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตกรรม) ทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้ดังต่อไปนี้

๖.๑ ด้านทันตกรรมป้องกัน

๖.๑.๑ ใช้สารฟลูออไรด์เพื่อป้องกันโรคฟันผุ

๖.๑.๒ ใช้สารเคลือบหลุมร่องฟัน เพื่อป้องกันโรคฟันผุ

๖.๑.๓ ขูดหินน้ำลายและทำความสะอาดฟัน เพื่อป้องกัน

โรคเหงือกอักเสบ

๖.๒ ด้านทันตกรรมบำบัดฉุกเฉิน

๖.๒.๑ บำบัดฉุกเฉินด้านทันตกรรมเบื้องต้น เพื่อลดความเจ็บปวด การกรอฟันเพื่อระบายหนอง

๖.๒.๒ ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้น ก่อน ระหว่างและหลังการรักษาทางทันตกรรม เช่น ภาวะเลือดออกมาก

๖.๒.๓ คัดแยกโรคและส่งต่อผู้ป่วยด้านทันตกรรม เช่น ผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบ (SYSTEMIC DISEASE)

๖.๓ ด้านทันตกรรมบำบัด

๖.๓.๑ ตรวจวินิจฉัยและคัดแยกโรคภายในช่องปาก

๖.๓.๒ อุดฟันชนิดไม่ซับซ้อนด้วยวัสดุอุดฟัน

๖.๓.๓ ถอนฟันที่ขึ้นปกติที่ไม่สามารถเก็บรักษาไว้ได้และไม่มีภาวะแทรกซ้อน

๖.๔ รักษาโรคเหงือกอักเสบโดยการขูดหินน้ำลาย

ข้อ ๗ ให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นสอง ผู้มีวุฒิประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลและผดุงครรภ์ ประกาศนียบัตรพนักงานอนามัย ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข (พนักงานอนามัย) ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์และประกาศนียบัตรพนักงานสุขภาพชุมชน ทำการจ่ายยาเพื่อบำบัดฉุกเฉินด้านทันตกรรมเบื้องต้นหรือลดความเจ็บป่วยและการอักเสบ

ข้อ ๘ ให้บุคคลตามข้อ ๗ ที่ได้ผ่านการอบรมตามหลักสูตรทันตกรรมป้องกันที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้ว ทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้ดังต่อไปนี้

๘.๑ ขูดหินน้ำลายและทำความสะอาดฟัน เพื่อป้องกันโรคเหงือก
อักเสบ

๘.๒ ใช้สารเคลือบหลุมร่องฟัน เพื่อป้องกันโรคฟันผุ

๘.๓ อุดฟันเริ่มแรกชั่วคราวด้วยวัสดุอุดฟันชนิดที่มีสารป้องกันโรค
ฟันผุ

ข้อ ๘ ให้บุคคลที่ได้รับมอบหมายทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมตาม
ระเบียบนี้ สามารถทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ใน
ระเบียบนี้ได้เป็นการเฉพาะรายหรือกรณี โดยให้อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชา
ซึ่งได้มอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ ๑๐ ในกรณีที่มีปัญหาตามระเบียบนี้ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็น
ผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ข้อ ๑๑ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๓๕

เสนาะ เทียนทอง

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล

นายชัยพลฤกษ์ ตั้งจิตคงพิทยา

วัน เดือน ปี เกิด

18 มกราคม 2527

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2550

ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2551 - 2554

ทันตแพทย์โรงพยาบาลเชียงคาน

อำเภอเชียงคาน จังหวัดเลย

พ.ศ. 2554 - 2557

ทันตแพทย์โรงพยาบาลแจ้ห่ม

อำเภอแจ้ห่ม จังหวัดลำปาง

พ.ศ. 2557 - ปัจจุบัน

ทันตแพทย์โรงพยาบาลห้างฉัตร

อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง



รับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ight © by Chiang Mai University
rights reserved