

ชื่อวิทยานิพนธ์ : การประเมินโครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวม
บนฐานสมานธิบำบัดของอโรคยศาลวัดคำประมง จังหวัดสกลนคร

ผู้วิจัย : นายภิญโญ พงษ์โชติ

ปริญญา : พุทธศาสตรมหาบัณฑิต (ชีวิตและความตาย)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์
: พระครูปฐมาวจรวิมล, ดร.
น.ธ.เอก, ป.ธ. ๓, พธ.บ. (รัฐศาสตร์), M.A., Ph.D.
: รศ.ดร.เรียม ศรีทอง กศ.บ., กศ.ม., Ph.D.
: รศ.ดร. จิตรี โพธิ์งามกะ, วท.บ., วท.ม., Ph.D.

วันสำเร็จการศึกษา : ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

บทคัดย่อ

การประเมินโครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมานธิบำบัดของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร มีวัตถุประสงค์ ๑) เพื่อประเมินปัจจัยนำเข้าของโครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมานธิบำบัด ๒) เพื่อประเมินกระบวนการดำเนินงานของโครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมานธิบำบัด ๓) เพื่อประเมินผลผลิตของโครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมานธิบำบัด และ ๔) ประเมินผลกระทบของโครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมานธิบำบัดของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ประกอบไปด้วย ผู้บริหารโครงการ จำนวน ๑ รูป ผู้ให้การรักษ จำนวน ๔ คน จิตอาสา จำนวน ๑๗ คน ญาติผู้ป่วย จำนวน ๒๒ คน และผู้ป่วย จำนวน ๓๐ คน รวม ๗๔ รูป/คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถาม และแบบสัมภาษณ์ สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการวิจัยพบว่า

๑) ด้านปัจจัยนำเข้าของโครงการ โดยภาพรวม พบว่า ความพร้อมของบุคลากรในโครงการ ความพร้อมของผู้ป่วยและญาติต่อการรักษา ความพร้อมของอาคารสถานที่ ความเหมาะสมของปัจจัยเสริมและปัจจัยที่ใช้ในการรักษา ความเหมาะสมของการบริหารจัดการ และความพร้อมของสื่อ อุปกรณ์ และเทคโนโลยีสารสนเทศ มีความเหมาะสมและความเพียงพออยู่ใน

ระดับมาก และผลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหารโครงการพบว่า อโรคยศาล วัดคำประมง มีบุคลากรในด้านการรักษาที่มีความรู้และความสามารถในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งเป็นอย่างดี เนื่องจากเป็นแพทย์และพยาบาลชำนาญการจากโรงพยาบาล ประกอบกับนักศึกษาแพทย์และพยาบาลจากมหาวิทยาลัยต่าง ๆ สถานที่มีความเหมาะสมและเพียงพอต่อความต้องการ เป็นผลมาจากการวางแผนล่วงหน้าไว้อย่างรอบคอบ รวมทั้งมีผู้ป่วยและจิตอาสาบริจาคบ้านพักสำหรับผู้ป่วยและญาติเพิ่มเข้ามาอีกด้วย งบประมาณต่าง ๆ ก็ได้มาจากผู้ป่วย ภาคประชาชน และภาคหน่วยงานที่เข้ามาศึกษาดูงาน ปัจจัยเสริมและปัจจัยที่ใช้ในการรักษาได้มีการเตรียมการเอาไว้เป็นอย่างดีเพียงพอ การบริหารจัดการมีความเหมาะสมดีมากทั้งงานทางด้านการประชาสัมพันธ์โครงการ การทำฐานข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต และติดตามการรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ส่วนทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศมีความเหมาะสมดีมากเนื่องจากมีความทันสมัยและพร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒) ด้านกระบวนการการดำเนินงานของโครงการ โดยภาพรวม พบว่า กระบวนการก่อนการรักษา กระบวนการขณะรักษา กระบวนการหลังการรักษา ความคิดเห็นต่อปัญหาและอุปสรรค มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด และผลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหารโครงการ พบว่า กระบวนการก่อนการรักษา มีความเหมาะสมดีโดยมีการวินิจฉัยโรคร่วมกับประวัติการรักษาของผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความแน่นชัดที่จะเตรียมความพร้อมในการรักษาต่อไป กระบวนการขณะรักษามีความเหมาะสมดีมากเนื่องจากได้มีการติดตามและประเมินผลการรักษาผู้ป่วยตามช่วงเวลาอย่างสม่ำเสมอ และให้ความใส่ใจการดูแลผู้ป่วยทางด้านจิตใจอย่างใกล้ชิด มีบริการจัดส่งยาให้กับผู้ป่วยที่เคยเข้าร่วมรับการรักษา พร้อมกับการจัดงานศพให้กับผู้ป่วยที่เสียชีวิตในช่วงขณะรับการรักษาด้วย กระบวนการหลังการรักษาจึงมีความเหมาะสมดีมาก

๓) ด้านผลผลิตของโครงการ โดยภาพรวม พบว่า ผลการรักษาผู้ป่วยและความพึงพอใจต่อกิจกรรมการรักษาและการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ อยู่ในระดับมากที่สุด และผลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหารโครงการ พบว่า ผลการบำบัดรักษาทั้งในส่วนของร่างกายและจิตใจอยู่ในระดับดีมากทั้งนี้ทางสถานบำบัดได้เน้นการออกกำลังกาย การควบคุมอาหาร การสวดมนต์ การทำสมาธิ การฟังธรรมบรรยาย ช่วยส่งเสริมต่อผลการรักษาของผู้ป่วยได้เป็นอย่างดีและผู้ป่วยก็มีความพึงพอใจต่อการรักษาด้วยเช่นกัน

๔) ด้านผลกระทบของโครงการ โดยภาพรวม พบว่า การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยและญาติ และความสนใจในการเป็นจิตอาสาช่วยเหลือโครงการ อยู่ในระดับมากที่สุด และผลจากการสัมภาษณ์ผู้บริหารโครงการ พบว่า ผู้ป่วยมีความเข้าใจในการดูแลตนเองและสามารถนำความรู้บอกต่อให้กับผู้ป่วยรายอื่นได้ พร้อมกับความตั้งใจที่จะทำตนเป็นจิตอาสาเมื่อมีโอกาสให้กับอโรคยศาล วัดคำประมง เพื่อตอบแทนพระคุณโดยไม่หวังสิ่งตอบแทน

Thesis title : The Project Evaluation of the Holistic Care of Cancer-Patients Based on a Meditation Therapy of Arogyasal at Wat Khampramong of Sakon Nakhon Province

Researcher : Mr. Pinyo Phongchote

Degree : Master of Arts (Life and Death Studies)

Thesis Supervisory Committee

: Phragru Pathomvorawat, Dr., Top Grade in Dharma,
Pali III, B.A. (Pol.Sc.), M.A. (Psy.), Ph.D.

: Assoc. Prof. Dr. Riam Srithong, B.Ed., M.Ed., Ph.D.

: Assoc. Prof. Dr. Jittree Pothimamaka, B.Sc., M.Sc., Ph.D.

Date of Graduation : 16 February 2013

ABSTRACT

The study entitled ‘The Project Evaluation of the Holistic Care of Cancer-Patients Based on a Meditation Therapy of Arogyasal at Wat Khampramong of Sakon Nakhon Province’ is of 1) to evaluate the input of the project of the Holistic Care of cancer-patients based on a meditation therapy ; 2) to evaluate the implementation process of the project of the Holistic Care of cancer-patients based on a meditation therapy; 3) to evaluate the outcome of the project of the Holistic Care of cancer-patients based on a meditation therapy; and 4) to evaluate the impact of the project of the Holistic Care of cancer-patients based on a meditation therapy of Arogyasal at Wat Khampramong of Sakon Nakhon province.

The sample of the study includes 74 respondents: a Project administrator, 4 treatment specialists, 17 volunteers, 22 patients’ relatives, and 30 patients. The tools of data collection consist of questionnaire and interview schedule. Statistics used for data analysis includes frequency, percentage, mean and Standard Deviation (S.D.).

The results of the study found as follows.

1) With regard to the input of the project it was generally found that the readiness of the project staff, the readiness of patients and their relatives, the readiness of accommodations, the appropriation of supplement and treatment factors, the appropriate administration of the

project, and the suitable IT facilities were high; and from the results of interviewing the project administrator it was found that ones who are in charge of treatments at Arogayasal, Wat Khampramong are well-trained in the cancer curing process because they are doctors and nurses, specialists from hospitals, who were educationally qualified from several universities; well-managed, comfortable and enough accommodations owing to a good plan in anticipation and the donation from patients themselves and general donors; sufficient budgets having got from patients, general people and visiting agencies; enough facilities; a good management of the project both in the public relations and internet base; and the continuity of treatment. Moreover, there were a good, proper, updated and effective Information Technology.

2) As regards the project implementation process it was generally found that the pre-treatment process, under-treatment process, post-treatment process, opinion upon problems and hindrances were properly highest; and from the results of interviewing the project administrator it was found that there were a good pre-treatment process by diagnosis from the patient's treatment background which was effective for the next step of treatment, the proper under-treatment process by a regular follow-up and measurement; and a good service process in forms of a mental care, a mailed medicine, managing a funeral function for passing-away patients etc.

3) In connection with the outcome of the project it was generally found that the results of patients' treatment and satisfaction with the treatment activity and implementation in various aspects process were highest; and from the results of interviewing the project administrator it was found that the outcome of physical and mental treatments were very high because Arogayasal, Wat Khampramong also paid attention to patients' taking exercise, diet system, chanting, meditation, Dharma talk which could have enhanced the effectiveness of treatment and patients' satisfaction.

4) With respect to the impact of the project it was generally found that patients' and their relatives' self-adjustment, and being interested in service mind were highest; and from the results of interviewing the project administrator it was found that patients knew how to look after themselves and could have disseminated knowledge to other patients and after well-recovering they have become service minded ones at Arogayasal, Wat Khampramong without any payments.

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์นี้เกิดขึ้นจากความต้องการของผู้วิจัยที่อยากจะศึกษาแนวทางและวิธีการของการบำบัดรักษาโรคมะเร็งแบบองค์รวม อีกทั้งยังได้ทำตนให้เป็นจิตอาสาที่จะสามารถนำเอาสารสนเทศที่ได้จากงานวิจัยเล่มนี้ส่งมอบให้กับอโรคยศาล วัดคำประมง เพื่อที่จะได้นำไปเป็นข้อมูลเพิ่มเติมจากฐานข้อมูลเดิมที่มีอยู่เพื่อใช้เป็นส่วนประกอบร่วมในการดำเนินงานตามโครงการด้วยเหตุที่โรคมะเร็งเคยพรากชีวิตมารดาผู้ให้ความอบอุ่นกับผู้วิจัยเมื่อครั้งเยาว์วัย ดังนั้นผู้วิจัยจึงขอตั้งปณิธานในการที่จะเป็นจิตอาสาเพื่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง ตามโอกาสและเวลาที่พึงจะกระทำได้ของตนเอง เพื่อที่จะนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการทำงานวิจัยในครั้งนี้ไปใช้เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์กับสังคม ตามแนวทางของหลักสูตรพุทธศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวิตและความตาย ภาควิชาจิตวิทยา คณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ที่ต้องการผลิตมหาบัณฑิตผู้ซึ่งมีหัวใจจิตอาสาให้กับสังคม

ขอกราบขอบพระคุณ ท่านหลวงตาปพนพัชร จิรัชฌโม ผู้ก่อตั้งอโรคยศาล วัดคำประมง ที่ได้เมตตาเปิดโอกาสและอำนวยความสะดวกให้ผู้วิจัยได้ใช้อโรคยศาล วัดคำประมง เป็นสถานที่เก็บรวบรวมข้อมูลของงานวิจัยในครั้งนี้ และขอขอบพระคุณท่าน พระครูปฐมวรวัฒน์, ดร., พระเอกภักธ อภินนุโท, ผศ. ดร., รองศาสตราจารย์ ดร.เรียม ศรีทอง, รองศาสตราจารย์ ดร.จิตรี โพธิมามกะ, ที่ได้ให้คำปรึกษาและตรวจสอบการทำวิทยานิพนธ์, รองศาสตราจารย์ ดร.สังวรณัฏฐ์ จักรระโท, รองศาสตราจารย์ ดร.ทิวดี มณีโชติ, ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปรองชน พูลสวัสดิ์, คุณวิไลลักษณ์ ดันติตระกูล (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัดกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลราชบุรี) ที่กรุณาให้คำปรึกษาและตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยเกี่ยวกับการประเมินโครงการ, คุณหมอสิริโรจน์ กิตติสารพงษ์ (แพทย์ประจำ อโรคยศาล วัดคำประมง), ผู้ร่วมปฏิบัติงานของอโรคยศาล วัดคำประมงทุกท่าน, รวมถึงผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย และจิตอาสาทุกท่านที่ได้สละเวลาอันมีค่าอย่างยิ่งในการตอบแบบสอบถามให้กับงานวิจัยในครั้งนี้ อีกทั้งกัลยาณมิตรที่ให้ความช่วยเหลือทุกท่าน และขอขอบคุณบิดา มารดา ภรรยา ญาติ พี่ น้อง ทุกคนที่เปิดโอกาสให้ผู้วิจัยได้ศึกษาและทำงานวิจัยในครั้งนี้จนสำเร็จลุล่วงลงได้เป็นอย่างดี

สุดท้ายนี้ ผู้วิจัยขอตั้งจิตอธิษฐานให้ท่านผู้ที่ได้กล่าวถึงมาแล้วทั้งหมดนี้ จงมีแต่ความสุขกาย สุขใจ ปราศจากโรคภัยเบียดเบียน หรือหาญป่วยจากโรคที่เป็นอยู่ในเร็ววันด้วย เทอญ

นายภิญโญ พงษ์โชติ

๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย	ก
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ค
กิตติกรรมประกาศ	จ
สารบัญ	น
สารบัญตาราง	ญ
สารบัญภาพหรือสารบัญแผนภูมิ	ฎ
คำอธิบายสัญลักษณ์และคำย่อ	ฐ
บทที่ ๑ บทนำ	๑
๑.๑ ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	๑
๑.๒ วัตถุประสงค์ของการวิจัย	๔
๑.๓ ขอบเขตการวิจัย	๔
๑.๔ ปัญหาที่ต้องการทราบ	๕
๑.๕ นิยามศัพท์เฉพาะที่ใช้ในการวิจัย	๖
๑.๖ วิธีดำเนินการวิจัย	๕
๑.๗ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	๑๐
บทที่ ๒ แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	๑๑
๒.๑ แนวคิดเกี่ยวกับการประเมินโครงการ	๑๑
๒.๑.๑ ความหมายของการประเมินโครงการ	๑๑
๒.๑.๒ วัตถุประสงค์ของการประเมินโครงการ	๑๖
๒.๑.๓ ประโยชน์ของการประเมินโครงการ	๑๘
๒.๑.๔ ประเภทของการประเมิน	๑๕
๒.๑.๕ ความหมายของผลกระทบและการประเมินผลกระทบ	๓๐
๒.๑.๖ ความสำคัญของการประเมินผลกระทบ	๓๑
๒.๑.๗ ประโยชน์ของการประเมินผลกระทบ	๓๑
๒.๑.๘ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินโครงการ	๓๓

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
๒.๒ แนวคิดเกี่ยวกับพุทธวิธีบำบัดรักษาโรคแบบองค์รวม	๓๕
๒.๒.๑ แนวคิดองค์รวม (Holistic)	๓๕
๒.๒.๒ พุทธวิธีในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพตามแนวทาง พระพุทธศาสนา	๓๕
๒.๒.๓ สาเหตุการเกิดขึ้นของโรคตามแนวทางพระพุทธศาสนา	๔๕
๒.๒.๔ พุทธวิธีในการบำบัดรักษาโรคตามแนวทางพระพุทธศาสนา	๔๕
๒.๒.๕ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาสุขภาพแบบองค์รวม	๖๒
๒.๓ สมานบำบัดกับการรักษาโรคตามแนวทางพระพุทธศาสนา	๖๕
๒.๓.๑ ความหมายของสมาน	๖๕
๒.๓.๒ ระดับของสมาน	๖๕
๒.๓.๓ ประโยชน์ของสมาน	๖๖
๒.๓.๔ วิธีเจริญสมาน	๖๗
๒.๓.๕ งานวิจัยที่เกี่ยวข้องสมานบำบัดกับการรักษาโรค	๗๔
๒.๔ แนวคิดเกี่ยวกับโรคมะเร็ง	๗๖
๒.๔.๑ ความหมายของโรคมะเร็ง	๗๘
๒.๔.๒ สาเหตุของโรคมะเร็ง	๗๙
๒.๔.๓ สภาพทั่วไปของโรคมะเร็ง	๘๒
๒.๔.๔ การแบ่งระยะของโรคมะเร็ง	๘๔
๒.๔.๕ การวินิจฉัยโรคมะเร็ง	๘๖
๒.๔.๖ สายพันธุ์ของโรคมะเร็ง	๘๗
๒.๔.๗ ชนิดของโรคมะเร็งที่พบบ่อยในประเทศไทย	๘๘
๒.๔.๘ อาการและสัญญาณอันตรายของโรคมะเร็ง	๘๙
๒.๔.๙ การปฏิบัติตนเพื่อลดความเสี่ยงและการป้องกันจากการเป็น โรคมะเร็ง	๙๑
๒.๔.๑๐ แนวทางการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง	๙๔

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
๒.๕ โครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยมะเร็งแนวพุทธ	๑๑๓
๒.๕.๑ ประวัติและความเป็นมาของอโรคยศาล วัดคำประมง	๑๑๓
๒.๕.๒ วัตถุประสงค์ของโครงการ	๑๒๒
๒.๕.๓ ด้านปัจจัยนำเข้าของโครงการ	๑๒๓
๒.๕.๔ ด้านกระบวนการดำเนินงานของโครงการ	๑๒๕
๒.๕.๕ ด้านผลการดำเนินงานของโครงการ	๑๓๓
๒.๖ กรอบแนวคิดในการวิจัย	๑๔๐
บทที่ ๓ วิธีดำเนินการวิจัย	๑๔๑
๓.๑ ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	๑๔๑
๓.๒ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	๑๔๑
๓.๓ การเก็บรวบรวมข้อมูล	๑๔๓
๓.๔ การวิเคราะห์ข้อมูล	๑๔๓
๓.๕ สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	๑๔๖
บทที่ ๔ ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	๑๔๗
ส่วนที่ ๑ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ	๑๔๘
ตอนที่ ๑ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบ	
แบบสอบถาม	๑๔๘
ตอนที่ ๒ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวมทุกด้านของการดำเนินงาน	
ของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร	๑๖๔
ตอนที่ ๓ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านปัจจัยนำเข้าของการดำเนินงาน	
โครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมมติ	
บำบัดของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร	๑๖๕
ตอนที่ ๔ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านกระบวนการดำเนินงานโครงการ	
บำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมมติบำบัด	
ของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร	๑๗๑

เรื่อง	สารบัญญ (ต่อ)	หน้า
ตอนที่ ๕ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านผลผลิตของการดำเนินงาน		
โครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมมติ		
บำบัดของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร		๑๗๕
ตอนที่ ๖ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านผลกระทบของการดำเนินงาน		
โครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมมติ		
บำบัดของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร		๑๘๐
ตอนที่ ๗ ผลการวิเคราะห์ ข้อเสนอแนะอื่นๆของการดำเนินงาน		
โครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมมติ		
บำบัดของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร		๑๘๓
ส่วนที่ ๒ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ		๑๘๖
บทที่ ๕ การสรุป อภิปราย และข้อเสนอแนะ		๑๙๒
๕.๑ สรุปผลการวิจัย		๑๙๒
๕.๑.๑ ผลการประเมินปัจจัยนำเข้า		๑๙๓
๕.๑.๒ ผลการประเมินกระบวนการ		๑๙๔
๕.๑.๓ ผลการประเมินผลผลิต		๑๙๕
๕.๑.๔ ผลการประเมินผลกระทบ		๑๙๕
๕.๒ อภิปรายผล		๑๙๖
๕.๒.๑ ด้านปัจจัยนำเข้าของการดำเนินงานโครงการ		๑๙๗
๕.๒.๒ ด้านกระบวนการของการดำเนินงานโครงการ		๒๐๒
๕.๒.๓ ด้านผลผลิตของการดำเนินงานโครงการ		๒๐๘
๕.๒.๔ ด้านผลกระทบของการดำเนินงานโครงการ		๒๑๖
๕.๓ ข้อเสนอแนะ		๒๑๘
๕.๓.๑ ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติการ		๒๑๘
๕.๓.๒ ข้อเสนอแนะโครงการวิจัยในครั้งต่อไป		๒๒๐

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
บรรณานุกรม	๒๒๑
ภาคผนวก	
ก แบบสอบถาม	๒๒๕
ข รายนามผู้เชี่ยวชาญ	๒๔๖
ค หนังสือออกในการดำเนินการวิจัย	๒๔๘
ง ผลการหาค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC)	๒๕๕
จ ประมวลภาพ อโรคยศาล วัดคำประมง	๒๖๘
ประวัติผู้วิจัย	๒๗๕

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
ตารางที่ ๔.๑	แสดงจำนวน และร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม	๑๔๘
ตารางที่ ๔.๒	แสดงจำนวน และร้อยละข้อมูลทั่วไปของผู้ให้การรักษา	๑๔๘
ตารางที่ ๔.๓	แสดงจำนวน และร้อยละข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย	๑๕๐
ตารางที่ ๔.๔	แสดงจำนวน และร้อยละข้อมูลทั่วไปของญาติผู้ป่วย	๑๕๓
ตารางที่ ๔.๕	แสดงจำนวน และร้อยละข้อมูลทั่วไปของจิตอาสา	๑๖๐
ตารางที่ ๔.๖	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการประเมิน โครงการ บำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมานัตตบัพของ อโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร ในภาพรวมของแต่ละด้าน	๑๖๔
ตารางที่ ๔.๗	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการประเมิน ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ของการประเมิน โครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบ องค์รวมบนฐานสมานัตตบัพของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร	๑๖๖
ตารางที่ ๔.๘	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการประเมิน ด้าน กระบวนการ(Process) ของการประเมิน โครงการบำบัดรักษาผู้ป่วย โรคมะเร็งแบบ องค์รวมบนฐานสมานัตตบัพของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร	๑๗๒
ตารางที่ ๔.๙	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการประเมิน ด้านผลผลิต (Output) ของการประเมิน โครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบ องค์รวมบนฐานสมานัตตบัพของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร	๑๗๖
ตารางที่ ๔.๑๐	ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการประเมิน ด้านผลกระทบ ที่เกิดจากการดำเนินโครงการ (Impact) ของการประเมินโครงการ บำบัดรักษาผู้ป่วย โรคมะเร็ง แบบองค์รวมบนฐานสมานัตตบัพของ อโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร	๑๘๑
ตารางที่ ๔.๑๑	ผลการวิเคราะห์ ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ของการดำเนินงานโครงการ บำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมานัตตบัพของ อโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร	๑๘๔

สารบัญภาพหรือสารบัญแผนภูมิ

ตารางที่		หน้า
ภาพที่ ๒.๑	กระบวนการประเมินหลักสูตรของไทเลอร์	๒๒
ภาพที่ ๒.๒	รูปแบบการประเมินของสเคล	๒๕
ภาพที่ ๒.๓	การเปรียบเทียบผลการปฏิบัติกับความคาดหวังตามรูปแบบของโพรวิส	๒๖
ภาพที่ ๒.๔	รูปแบบการประเมินชิปปี้ (CIPP Model)	๒๘
ภาพที่ ๒.๕	แสดงสถิติผู้ป่วยมะเร็งที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่อโรคยศาล วัดคำประมง	๑๓๔
ภาพที่ ๒.๖	แสดงจำนวนผู้ป่วยมะเร็งที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่อโรคยศาล วัดคำประมง ปีพ.ศ. ๒๕๔๘ – ๒๕๕๓	๑๓๔
ภาพที่ ๒.๗	แสดงจำนวนผู้ป่วยมะเร็งแยกเพศ และสัดส่วนระหว่าง ชาย – หญิง ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ – ๒๕๕๓	๑๓๕
ภาพที่ ๒.๘	แสดงชนิดของโรคมะเร็ง ๑๐ อันดับแรกที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่ อโรคยศาลวัดคำประมง ในปี พ.ศ. ๒๕๔๘ – ๒๕๕๒	๑๓๖
ภาพที่ ๒.๙	แสดงชนิดของโรคมะเร็งที่พบมาก ๓ อันดับแรกในเดือนมกราคม – เดือนกุมภาพันธ์ ปี พ.ศ. ๒๕๕๓	๑๓๗
ภาพที่ ๒.๑๐	แสดงอัตราการเสียชีวิตและรอดชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งที่กลับไปรักษาตัว ต่อที่บ้าน	๑๓๗
ภาพที่ ๒.๑๑	แสดงลักษณะการเสียชีวิตของผู้ป่วยมะเร็ง หลังจากได้รับการ บำบัดรักษาที่อโรคยศาล วัดคำประมง	๑๓๘
ภาพที่ ๒.๑๒	แสดงลักษณะการเสียชีวิตของผู้ป่วยขณะรับการบำบัดรักษาอยู่ที่ อโรคยศาล วัดคำประมง	๑๓๘
ภาพที่ ๒.๑๓	แสดงความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการเข้ารับการบำบัดรักษา ที่อโรคยศาล วัดคำประมง	๑๓๙
ภาพที่ ๒.๑๔	แสดงความรู้สึกของผู้ป่วยต่อโรคมะเร็งขณะที่เข้ารับการบำบัดรักษาที่ อโรคยศาล วัดคำประมง	๑๓๙

สารบัญภาพหรือสารบัญแผนภูมิ (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
ภาพที่ ๒.๑๕	กรอบแนวคิดในการประเมินโครงการ บำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมานธิบำบัดของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร	๑๔๐
ภาพที่ ๓.๑	กรอบการประเมินโครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวมบนฐานสมานธิบำบัดของอโรคยศาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร	๑๔๔

คำอธิบายสัญลักษณ์และคำย่อ

๑. การใช้อักษรย่อ

อักษรย่อในวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยได้ใช้อ้างอิงจากพระไตรปิฎกภาษาไทย อรรถกถาฉบับ “พระไตรปิฎกภาษาไทย มหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย พุทธศักราช ๒๕๓๕” อรรถกถาฎีกาภาษาไทย และพระไตรปิฎกพร้อมอรรถกถาแปล ชุด ๙๑ เล่ม ฉบับมหามกุฏราชวิทยาลัย ซึ่งจะเรียงตามลำดับคัมภีร์ดังนี้

๑.๑ พระไตรปิฎกภาษาไทย ผู้วิจัยได้ใช้อ้างอิงจากพระไตรปิฎกภาษาไทย ฉบับมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย พุทธศักราช ๒๕๓๕ โดยมีรูปแบบการอ้างอิงจะขึ้นต้นด้วยอักษรย่อชื่อคัมภีร์ แล้วตามด้วย เล่ม/ข้อ/หน้า ยกตัวอย่างเช่น ที.ม. (ไทย) ๑๐/๔๘/๔๘. ซึ่งหมายถึง ทีฆนิกาย มหาวรรค พระไตรปิฎกภาษาไทยเล่มที่ ๑๐ ข้อที่ ๔๘ หน้าที ๔๘

๑.๒ อรรถกถาภาษาไทย : อ้างอิงอรรถกถาภาษาไทยฉบับมหามกุฏราชวิทยาลัย โดยมีรูปแบบการอ้างอิงจะขึ้นต้นด้วยอักษรย่อชื่อคัมภีร์แล้วตามด้วย เล่ม/ข้อ/หน้า ตัวอย่าง ขุ.ธ.อ. (ไทย) ๑/๒/๑/๓๐. หมายถึง ขุททกนิกาย ธรรมบทอรรถกถา เล่มที่ ๑ ภาคที่ ๒ ตอนที่ ๑ หน้าที ๓๐ ฉบับมหามกุฏราชวิทยาลัย

พระวินัยปิฎก

วิ.จู.	(ไทย)	=	วินัยปิฎก	จุฬารวรรค	(ภาษาไทย)
วิ.ม.	(ไทย)	=	วินัยปิฎก	มหาวรรค	(ภาษาไทย)
วิ.ป.	(ไทย)	=	วินัยปิฎก	ปริวารวรรค	(ภาษาไทย)

พระสุตตันตปิฎก

ที.ปา.	(ไทย)	=	สุตตันตปิฎก	ทีฆนิกาย	ปาฎิกวรรค	(ภาษาไทย)
ม.มู.	(ไทย)	=	สุตตันตปิฎก	มัชฌิมนิกาย	มูลปัณณาสก์	(ภาษาไทย)
ม.ม.	(ไทย)	=	สุตตันตปิฎก	มัชฌิมนิกาย	มัชฌิมปัณณาสก์	(ภาษาไทย)
ม.อุ.	(ไทย)	=	สุตตันตปิฎก	มัชฌิมนิกาย	อุปรปัณณาสก์	(ภาษาไทย)
สั.ม.	(ไทย)	=	สุตตันตปิฎก	สังยุตตนิกาย	มหาวารวรรค	(ภาษาไทย)
สั.ส.	(ไทย)	=	สุตตันตปิฎก	สังยุตตนิกาย	สคาถวรรค	(ภาษาไทย)
สั.สพ.	(ไทย)	=	สุตตันตปิฎก	สังยุตตนิกาย	สพายนวรรค	(ภาษาไทย)
อง.เอกก.	(ไทย)	=	สุตตันตปิฎก	อังคุตตรนิกาย	เอกกนิบาต	(ภาษาไทย)
อง.เอกก.	(ไทย)	=	สุตตันตปิฎก	อังคุตตรนิกาย	เอกกนิบาต	(ภาษาไทย)

อง.ทุก.	(ไทย)	=	สุดตันตปิฎก	อังคุตตรนิกาย	ทุกนิบาต	(ภาษาไทย)
อง.จตุกก.	(ไทย)	=	สุดตันตปิฎก	อังคุตตรนิกาย	จตุกกนิบาต	(ภาษาไทย)
อง.ทสก.	(ไทย)	=	สุดตันตปิฎก	อังคุตตรนิกาย	ทสกนิบาต	(ภาษาไทย)
ขุ.ขุ.	(ไทย)	=	สุดตันตปิฎก	ขุททกนิกาย	ขุททกปาฐะ	(ภาษาไทย)
ขุ.ม.	(ไทย)	=	สุดตันตปิฎก	ขุททกนิกาย	มหานิเทศ	(ภาษาไทย)

พระอภิธรรมปิฎก

อภิ.วิ.	(ไทย)	=	อภิธรรมปิฎก	วิภังค์	(ภาษาไทย)
---------	-------	---	-------------	---------	-----------

อรรถกถาพระสูตรตันตปิฎก

ม.มฺว.อ.	(ไทย)	=	มัชฌิมนิกาย	ปปัญจสูทนี มุลปิณณาสกัอรรถกถา	(ภาษาไทย)
อง.ปญจก.อ.(บาลี)		=	องคุตตรนิกาย	มโนรธปุรณี ปญจกนิปาตอฏฐกถา	(ภาษาบาลี)
อง.ฉก.อ. (บาลี)		=	องคุตตรนิกาย	มโนรธปุรณี ฉกนิปาตอฏฐกถา	(ภาษาบาลี)
ขุ.ธ.อ.	(บาลี)	=	ขุททกนิกาย	ธมฺมปทอฏฐกถา	(ภาษาบาลี)