

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก ตัวอย่างของแบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง (Structured Interview) เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล นำมาออกแบบระบบบันทึกประวัติผู้ป่วยด้วยเสียงกับระบบบันทึกประวัติผู้ป่วยด้วยแป้นพิมพ์เพื่อการนวดแผนไทยสำหรับผู้พิการทางสายตา

แบบบันทึกการสัมภาษณ์

เรื่อง การเปรียบเทียบระบบบันทึกประวัติผู้ป่วยด้วยเสียงกับระบบบันทึกประวัติผู้ป่วยด้วยแป้นพิมพ์เพื่อการนวดแผนไทยสำหรับผู้พิการทางสายตา

ผู้สัมภาษณ์ นายณฤภัทร อ่อนจันทร์

ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรสา เตดีวัฒน์

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

แบบสัมภาษณ์มีทั้งหมด 8 หน้า แบ่งหมวดหมู่ คำถามออกเป็น 7 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

1.1 ชื่อ.....นามสกุล.....

1.2 เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

1.3 อายุ ☐ 15 – 25 ปี ☐ 26 – 35 ปี

☐ 36 – 45 ปี ☐ 46 – 55 ปี

☐ 56 – 65 ปี ☐ 66 ปี ขึ้นไป

☐ผู้เชี่ยวชาญด้านการนวด

☐ผู้หมวดที่พิการทางสายตา

☐ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบและเทคโนโลยี

☐ อื่นๆ

(☐ ยินดีเปิดเผยข้อมูล, ☐ ไม่ยินดีเปิดเผยข้อมูล)โทร.....e-mail.....

1.1 ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ปริญญาตรี

☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐ อื่นๆ

1.2 อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

1.3 สถานที่ทำงาน

1.4 ท่านทำงานในหน้าที่นี้มาเป็นระยะเวลา.....ปี

1.5 ท่านมีอุปสรรคในชีวิตประจำวันด้านใดบ้าง ☐ การได้ยิน ☐ การมองเห็น

(เลื่อนลง/บอดสนิท)

☐ การพูด ☐ การเคลื่อนไหว

☐ อื่นๆ

ส่วนที่ 2 ความรู้ความสามารถเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ

2.1 ท่านเคยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์มาก่อนหรือไม่ (ถ้าไม่เคยให้ข้ามไปตอบ ส่วนที่ 3)

2.2 ท่านใช้เครื่องคอมพิวเตอร์มาแล้วเป็นระยะเวลาปี

2.3 ปัจจุบันท่านใช้งานเทคโนโลยีอะไรบ้าง

☐ เครื่องคอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ ☐ คอมพิวเตอร์โน้ตบุค

☐ สมาร์ทโฟน/โมบายโฟน ☐ แท็บเล็ต(Tablet)

☐ อื่น ๆ

2.4 ท่านมีอุปกรณ์เสริมอะไรบ้างเช่น ลำโพง ไมค์

☐ ไมโครโฟน ☐ ลำโพง ☐ เครื่องช่วยฟัง ☐ เครื่องพิมพ์ ☐ Focus 40 ☐ อื่น ๆ.....

2.5 ท่านสามารถติดตั้ง/ถอนโปรแกรมคอมพิวเตอร์ได้หรือไม่ ยกตัวอย่างโปรแกรม

.....
.....

2.6 ระยะเวลาในการใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์ของท่าน เฉลี่ย สัปดาห์ละกี่ครั้ง

ครั้งละ ชั่วโมง

2.7 โปรแกรมที่ท่านเคยใช้งาน

- ระบบปฏิบัติการ

☐ วินโดวส์ XP ☐ วินโดวส์ Vista ☐ วินโดวส์ 7

☐ Linux ☐ Unix ☐ Windows Server

☐ อื่น ๆ

- โปรแกรมการจัดการเอกสาร

☐ Microsoft Word ☐ Microsoft Excel ☐ Microsoft Access

☐ อื่น ๆ

- โปรแกรมด้านความบันเทิง

☐ Winamp ☐ PowerDVD ☐ VLC

☐ GOM Player ☐ WindowMediaPlayer ☐ Nero Buning

☐ อื่น ๆ

- โปรแกรมอ่านจอภาพ

☐ JAWS ☐ PPA ตาพิพม์ ☐ DAISY TAB-Player

☐ NVDA Thunder ☐ อื่น ๆ.....

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับแบบบันทึกผู้ป่วย (สำหรับผู้พิการทางสายตาเท่านั้น)

3.1 ผู้ที่กรอกแบบบันทึกผู้ป่วยคือใคร

3.2 ระยะเวลาที่ท่านใช้ในการซักถาม และ บันทึกข้อมูลผู้ป่วย ใช้เวลาเท่าไร

3.3 ปัญหาและอุปสรรคในการรักษาผู้ป่วย

ปัญหา/อุปสรรค

.....

วิธีการแก้ปัญหา

.....

ข้อเสนอแนะ

.....

3.4 ปัญหาและอุปสรรคในการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย

ปัญหา/อุปสรรค

.....

วิธีการแก้ปัญหา

.....

ข้อเสนอแนะ

.....

ส่วนที่ 4 การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการช่วยกรอกข้อมูล

- 4.1 การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยเดิมใช้การเขียนบนกระดาษ หากมีการนำเทคโนโลยี เช่น เครื่องคอมพิวเตอร์ มาช่วยในการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย ท่านคิดว่าจะสามารถช่วยอำนวยความสะดวกได้หรือไม่ อย่างไร

.....

.....

- 4.2 ในปัจจุบันมีเทคโนโลยีที่ช่วยอ่านตัวอักษรบนเครื่องคอมพิวเตอร์ ทำให้ตัวอักษรบนหน้าจอเครื่องคอมพิวเตอร์มีเสียง ซึ่งในการนำมาประยุกต์ใช้กับโปรแกรมที่จะพัฒนาขึ้น ท่านคิดว่าจะสามารถอำนวยความสะดวกได้มากแค่ไหน

.....

.....

ส่วนที่ 5 ด้าน Accessibility และ Usability

ในการออกแบบโปรแกรมสำหรับผู้พิการทางสายตา ที่เป็นมาตรฐานที่ใช้กันในระดับสากล จะมีมาตรฐานให้อ้างอิง อาทิ หลักการของ W3C TWAG เป็นต้น และหลักการดังกล่าวมีหัวข้อดังต่อไปนี้

หากท่านเห็นด้วย ให้ตอบ เห็นด้วย ถ้าไม่เห็นด้วย ให้ตอบ ว่า ไม่เห็นด้วย และสามารถบอกข้อเสนอแนะเพิ่มเติมได้

- 5.1 ด้าน UserInterface หรือ ส่วนหน้าจอแสดงผลหรือรับข้อมูลจากผู้พิการทางสายตา จะต้องให้ผู้ใช้งานรับรู้ได้ถึงเนื้อหา และองค์ประกอบทั้งหมด ☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย
- ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

- 5.2 สามารถใช้คีย์บอร์ดในการเข้าถึงส่วนต่าง ๆ ของเว็บได้ทั้งหมด ☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย
- ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

5.3 ตัวอย่างต่าง ๆ ที่ใช้ในเว็บต้องมีคำอธิบาย ☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

5.4 เนื้อหาจะต้องถูกต้อง ☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

5.5 นอกจากหัวข้อดังกล่าว ยังมีหลักการอื่น ๆ อีก ซึ่งผู้วิจัยจะนำมาเป็นองค์ประกอบในการออกแบบ ขอให้ท่านแสดงความคิดเห็นแต่ละหัวข้อว่า มีความสำคัญมากน้อยเพียงใด

หัวข้อ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
5.5.1 การอ่านเสียงอักษรภาษาไทย					
5.5.2การอ่านหน้าจอ เดสท็อป วินโดวส์					
5.5.3 การอ่านตัวอักขระพิเศษ เช่น สัญลักษณ์ เครื่องหมายถูกผิด ฯลฯ (สัญลักษณ์ที่นิยมใช้สากล)					
5.5.4 การอ่านเว้นวรรค ย่อหน้า					
5.5.5 การปรับความเร็วในการอ่าน					
5.5.6 การปรับโทนเสียง					
5.5.7 การปรับระดับเสียง					
5.5.8 การใช้งานกับ Web Browser					

ส่วนที่ 6 ด้านความพึงพอใจของผู้ใช้ต่อระบบ (User Experience หรือ UX)

6.1 ท่านเห็นด้วยหรือไม่กับการวางตำแหน่งของตัวอักษรและช่องกรอกข้อมูล ชิดซ้าย

☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย

ข้อเสนอแนะ

.....

6.2 ระหว่างเสียงผู้ชายกับเสียงผู้หญิงของเสียงของตัวอักษรบนจอภาพท่านชอบเสียงของเพศใด

☐ ผู้หญิง ☐ ผู้ชาย

ข้อเสนอแนะ

.....

6.3 ระหว่างเมาส์กับแป้นพิมพ์ ท่านมีความถนัดอะไรมากกว่ากัน

☐ เมาส์ ☐ แป้นพิมพ์

ข้อเสนอแนะ

.....

6.4 ท่านเห็นด้วยหรือไม่ที่จะมีเสียงนำทางท่านช่วยเหลือในการกรอกข้อมูลในช่องกรอกข้อมูล

☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย

ข้อเสนอแนะ

.....

6.5 ท่านเห็นด้วยหรือไม่กับเทคโนโลยีการสั่งงานด้วยเสียง

☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย

ข้อเสนอแนะ

.....

6.6 การกรอกข้อมูลควรมีจำนวนหน้า 1 หน้า หรือ แยกหน้าเป็นหมวดการกรอกข้อมูล

☐ 1 หน้า ☐ แยกเป็นหมวด ☐ อื่นๆ

.....

6.7 ท่านเห็นด้วยหรือไม่ที่ควรมีเสียงสัญญาณเตือนในระหว่างการกรอกข้อมูลหากมีการกรอกผิดหรือยังกรอกไม่สมบูรณ์

☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย

ข้อเสนอแนะ

.....

6.8 หากบางคำเป็นคำภาษาอังกฤษต้องมีการทับศัพท์ท่านเห็นด้วยหรือไม่ที่จะใส่คำภาษาอังกฤษ

☐ เห็นด้วย

☐ ไม่เห็นด้วย ควรแปลเป็นภาษาไทยก่อน

ข้อเสนอแนะ

.....

6.9 เมนูหรือแผงการควบคุมของโปรแกรมควรจะอยู่ด้านใด

☐ บน

☐ ซ้าย

☐ ล่าง

ข้อเสนอแนะ

.....

ส่วนที่ 7 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

7.1 ข้อเสนอแนะคิดเห็นเกี่ยวกับแบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยแบบกระดาษ

.....

7.2 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโปรแกรมช่วยบันทึกข้อมูลลงคอมพิวเตอร์

.....

7.3 หลังจากโปรแกรมพัฒนาเสร็จแล้ว ท่านพร้อมที่จะทดสอบและเรียนรู้การใช้งาน รวมไปถึงการนำไปใช้ในการทำงานจริงหรือไม่

☐ พร้อมที่จะทดสอบและเรียนรู้การใช้งานโดยไม่มีเงื่อนไข

☐ ไม่พร้อมที่จะทดสอบแต่ต้องการใช้งาน เนื่องจาก

☐ ไม่ต้องการ เนื่องจาก

- จบการสัมภาษณ์ -

วันที่ เดือน ปี พ.ศ. เวลา

ภาคผนวก ข ระบบบันทึกประวัติผู้ป่วยเพื่อการนัดแผนไทยสำหรับผู้พิการทางสายตา



แถบเมนูหลักมี ดังนี้

1. บันทึกข้อมูลผู้ป่วย
2. ข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมด
3. ค้นหาข้อมูล
4. ใบนัด
5. ข้อมูลคำรักษาพยาบาล
6. ระบบผู้ใช้งาน
7. ออกจากระบบ

ผู้ใช้งานสามารถเข้าสู่เมนูต่างๆได้โดยการ

1. ใช้เมาส์คลิกที่เมนู หรือ 2. กด tab บนแป้นพิมพ์ไปเรื่อย ๆ



เมื่อเราทำการเข้าระบบเสร็จจะขึ้นมาหน้าเมนูบันทึกข้อมูลผู้ป่วยโดยอัตโนมัติ

ด้านบนสุดจะเป็นส่วนของผู้ใช้งานจะทำการกรอก ชื่อผู้ที่จะปฏิบัติการนัด วัน เวลา สถานที่นัด

ก. การบันทึกประวัติและการตรวจวินิจฉัย

ชื่อผู้ป่วย/อาการหรือโรค

วันที่ เวลา สถานที่

ในแบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยจะมีการแบ่งหัวข้อการซักถามออกเป็น 12 หัวข้อดังนี้
หัวข้อที่ 1 เป็นเรื่องประวัติส่วนตัวของผู้ป่วย

1. ประวัติส่วนตัวของผู้ป่วย

1.1 ชื่อ (☐ นาย / ☐ นาง / ☐ นางสาว) อายุ ปี

เลขที่บัตรประชาชน

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เกิดที่

ที่อยู่เลขที่ ถนน ซอย ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา ความเชื่อ

1.2 การศึกษา

1.3 อาชีพ สถานที่ทำงาน

ลักษณะงาน รายได้ บาท/เดือน

1.4 สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ คู่ ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ แยก จำนวนบุตร คน

1.5 พฤติกรรมต่างๆ: อาหาร การออกกำลังกาย

การพักผ่อน การขับถ่าย

เพศสัมพันธ์ อื่นๆ

หัวข้อที่ 2 ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

2. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

2.1 โรคเรื้อรังที่ไม่สบายประจำตัว

2.2 การรักษาโรคประจำตัว

2.3 การผ่าตัด หรือ อุบัติเหตุที่เคยได้รับ

2.4 ความพิการหรือไม่สมประกอบที่หลงเหลืออยู่

2.5 การมีประจำเดือน (โลหิตระดู)

ต่อมลูกหมาก

2.6 โรคเรื้อรังทางกรรมพันธุ์ในครอบครัว

2.7 การแพ้ยา/อาหาร หรือ ขี้ระวัง

หัวข้อที่ 3 ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน : การตรวจร่างกาย

3. ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน : การตรวจร่างกาย

อาการป่วยสำคัญที่มีมารับบริการ

อาการอื่นๆ

น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม. เบาหวาน ชีพจร ครั้ง/นาที

หายใจ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต มม.ปรอท อุณหภูมิกาย องศา

การรู้สึกตัว ☐ ดี ☐ กระวนกระวาย ☐ ซึม ☐ ไม่รู้สึกตัว ☐ อื่นๆ

3.1 ตำแหน่งของความเจ็บปวด ตำแหน่งอื่นๆ ระบบ(อื่นๆ)

3.2 ลักษณะอาการปวด 6 ประเภท

3.3 ปวดมานานแค่ไหน 3.4 ปวดเมื่อไร

3.5 ปวดในท่าไหน

3.6 ปวดมากแค่ไหน(5 ระดับ)

มีอาการบวม,แดง,ร้อน หรือไม่

3.7 การเคลื่อนไหวของข้อในทิศทางที่เป็นปัญหาเป็นอย่างไร

3.8 การปวดครั้งนี้เป็นอุปสรรคต่อกิจวัตรประจำวันอย่างไร

3.9 ช่วยเหลือตัวเองอย่างไรบ้าง

3.10 เคยได้รับการรักษาอย่างไรบ้าง

ผลการรักษาเป็นอย่างไร

หัวข้อที่ 3.1 ตำแหน่งของความเจ็บปวดจะเป็น listboxมีรายการดังนี้

3.1 ตำแหน่งของความเจ็บปวด	ตำแหน่งอื่นๆ ▼
3.2 ลักษณะอาการปวด 6 ประเภท	ตำแหน่งอื่นๆ
3.3 ปวดมานานแค่ไหน	ปวดแขนด้านซ้าย
3.5 ปวดในท่าไหน	ปวดแขนด้านขวา
3.6 ปวดมากแค่ไหน(5 ระดับ)	ปวดมือซ้าย
มีอาการบวม,แดง,ร้อน หรือไม่	ปวดมือขวา
3.7 การเคลื่อนไหวของข้อในทิศทางที่เป็นปัญหาเป็นอย่างไร	ปวดหัว
	ปวดตาข้างซ้าย
	ปวดตาข้างขวา
	ปวดปากซ้าย
	ปวดปากขวา
	ปวดขาด้านซ้าย
	ปวดขาด้านขวา
	เจ็บข้อเท้าซ้าย
	เจ็บข้อเท้าขวา

หัวข้อที่ 4 สรุปผลการวินิจฉัย

4. สรุปผลการวินิจฉัย ระบบ

หัวข้อที่ 5 การวางแผนการรักษา

ข. แบบบันทึกปฏิบัติการมาตรฐาน ครั้งที่		วันที่	
5. การวางแผนการรักษา			

หัวข้อที่ 6 การนัด

6. การนัด	
6.1 ตำแหน่งจุดนัดเน้น ตำแหน่งอื่นๆ ระบบอื่น ๆ	
6.2 ระบุชื่อเส้นประสาทสิบ	
6.3 น้ำหนักที่ใช้ 6.4 จำนวนซ้ำ รอบ 6.5 ส่วนของร่างกายที่ใช้	
6.6 ยาหรือสมุนไพรทางหลอดเลือด ชื่อ ส่วนประกอบที่สำคัญ	
6.7 อื่นๆ ระบบ	

หัวข้อที่ 7 การประคบสมุนไพร

7. การประคบสมุนไพร	
7.1 ตำแหน่ง	
7.2 ทิศทาง 7.3 เวลา นาที	
7.4 ระดับความร้อน 7.5 สมุนไพรหลัก	

หัวข้อที่ 8 การอบสมุนไพร

8. การอบสมุนไพร	
8.1 รวมหรือไมรวมศีรษะ 8.3 เวลา นาที	
8.2 ระดับความร้อน 8.4 สมุนไพรหลัก	

หัวข้อที่ 9 การใช้ยาจากสมุนไพร ยาไทย ยาจีน

9. การใช้ยาจากสมุนไพร ยาไทย(ยาจีน)	
9.1 สมุนไพรเดี่ยวหรือตำรับชื่อ	
9.2 ส่วนประกอบที่สำคัญ	
9.3 ขนาดใช้	
9.4 ข้อควรระวัง	

หัวข้อที่ 10 การประเมินผลคาดหวังต่อการปฏิบัติการนัด

10. การประเมินผลแห่งปฏิบัติการนัด	
10.1 ระดับความเจ็บปวด (ลดลง คงเดิม เพิ่มขึ้น)	
10.2 ทิศทางและการเคลื่อนไหวของข้อ	
10.3 ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วย	

หัวข้อที่ 11 คำแนะนำการปฏิบัติตัว

11. คำแนะนำการปฏิบัติตัว

11.1

ท่าทางการเคลื่อนไหวและการออกกำลังกายที่ควรทำ และ/หรือไม่ควรทำ

11.2

ท่ากายบริหารที่ควรทำ

11.3

อาหาร สมุนไพร หรือ การพักผ่อน

11.4

คำแนะนำการปฏิบัติตัวอื่น ๆ

หัวข้อที่ 12 การติดตามผลการรักษา

12. การติดตามผลการรักษา

12.1

นัดครั้งต่อไปในอีกพบกัน

วันที่

เวลา

สถานที่

12.2

ไปรับสัญญาณแจ้งผล

12.3

หมายเหตุ อื่น ๆ

เมื่อใส่ข้อมูลเรียบร้อยแล้วกด enter บนคีย์บอร์ดหรือใช้เมาส์คลิกที่บันทึกข้อมูลข้อมูลก็จะถูกบันทึกหรือกดยกเลิกเพื่อไม่บันทึก

บันทึกข้อมูล

ยกเลิก

เมื่อทำการบันทึกข้อมูลจะมีการแจ้งให้ทราบถึงการบันทึกข้อมูลอีกครั้งดังภาพ

บันทึกข้อมูลผู้ป่วย

ข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมด

ค้นหาข้อมูล

ใบนัด

ข้อมูลการรักษาพยาบาล

ระบบปฏิบัติงาน

ออกจากระบบ

บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ตกลง

หน้าแสดงผลจะประกอบด้วยข้อมูลดังนี้

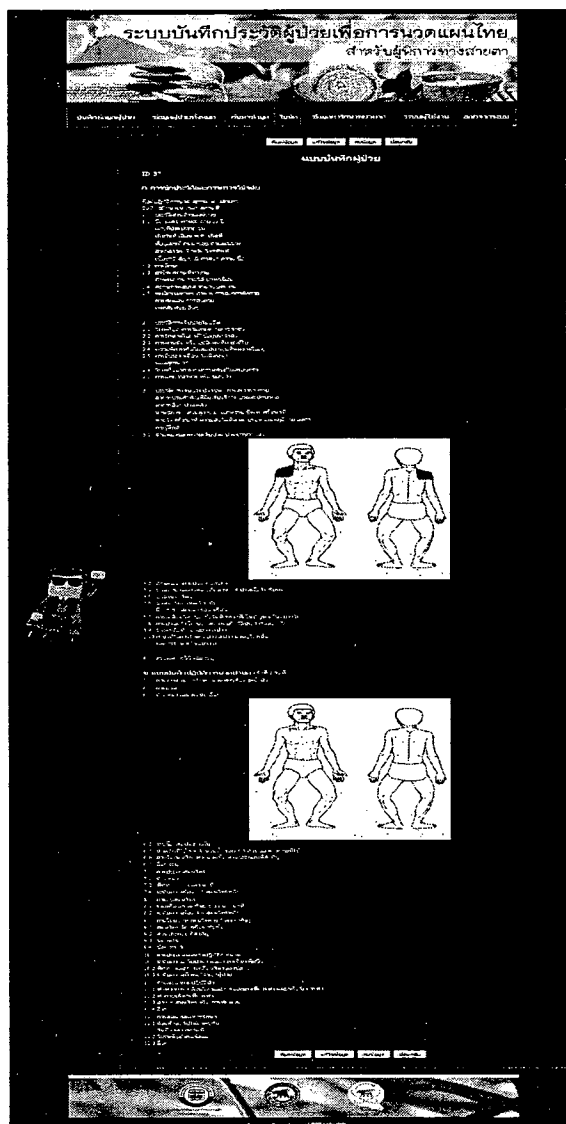
ดูข้อมูล	ID	วันที่	เวลา	ผู้ปฏิบัติการนัด	สถานที่	ชื่อ - นามสกุลผู้ป่วย	อายุ	อาการ	แก้ไข	ลบ	บันทึก	คำรักษา
----------	----	--------	------	------------------	---------	-----------------------	------	-------	-------	----	--------	---------

ซึ่งเป็นข้อมูลเบื้องต้นเท่าที่ผู้ใช้ต้องการทราบประกอบไปด้วย ชื่อผู้ปฏิบัติการนัด ชื่อผู้ป่วย อาการเบื้องต้น

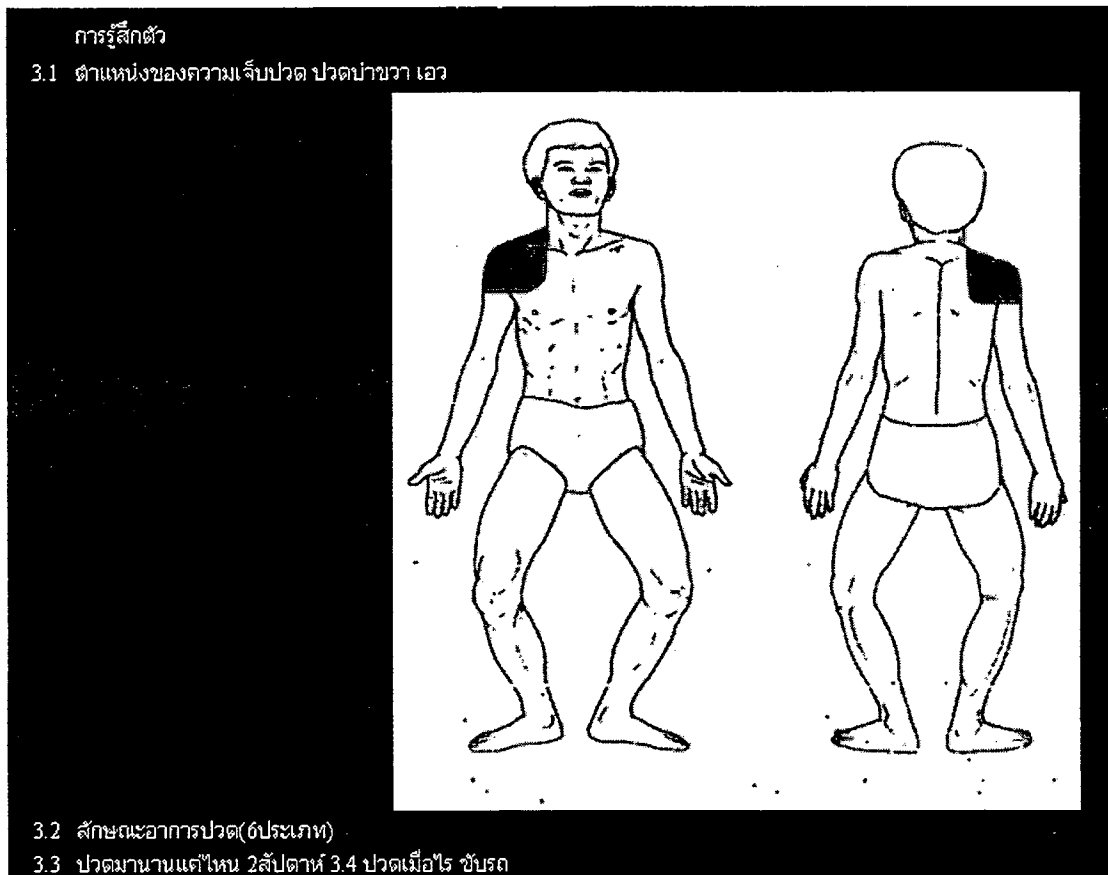
ดูข้อมูล	ID	วันที่	เวลา	ผู้ปฏิบัติการนัด	สถานที่	ชื่อ - นามสกุลผู้ป่วย	อายุ	อาการ	แก้ไข	ลบ	บันทึก	คำรักษา
ข้อมูล ของ เคส นี้	37	10มิถุนายน		สุธรรม ผ่องสำรา		นเดช คุณิยะ	22	ปวดสะบักบาคอ	แก้ไข	ลบ	เพิ่มบันทึก	เพิ่มรักษา

เมื่อเข้าสู่ link ดูข้อมูล จะแสดงผลดังภาพ

ซึ่งเป็นการแสดงผลจากการที่เราใส่ข้อมูลในหน้าบันทึกข้อมูลผู้ป่วย



จากการที่เรากรอกข้อมูลบริเวณเจ็บปวด ใน listboxข้อ 3.1 ของเมนูแบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนั้น จะปรากฏภาพเน้นสีแดงบอกถึงตำแหน่งของบริเวณที่เจ็บปวดมาให้ดังภาพ



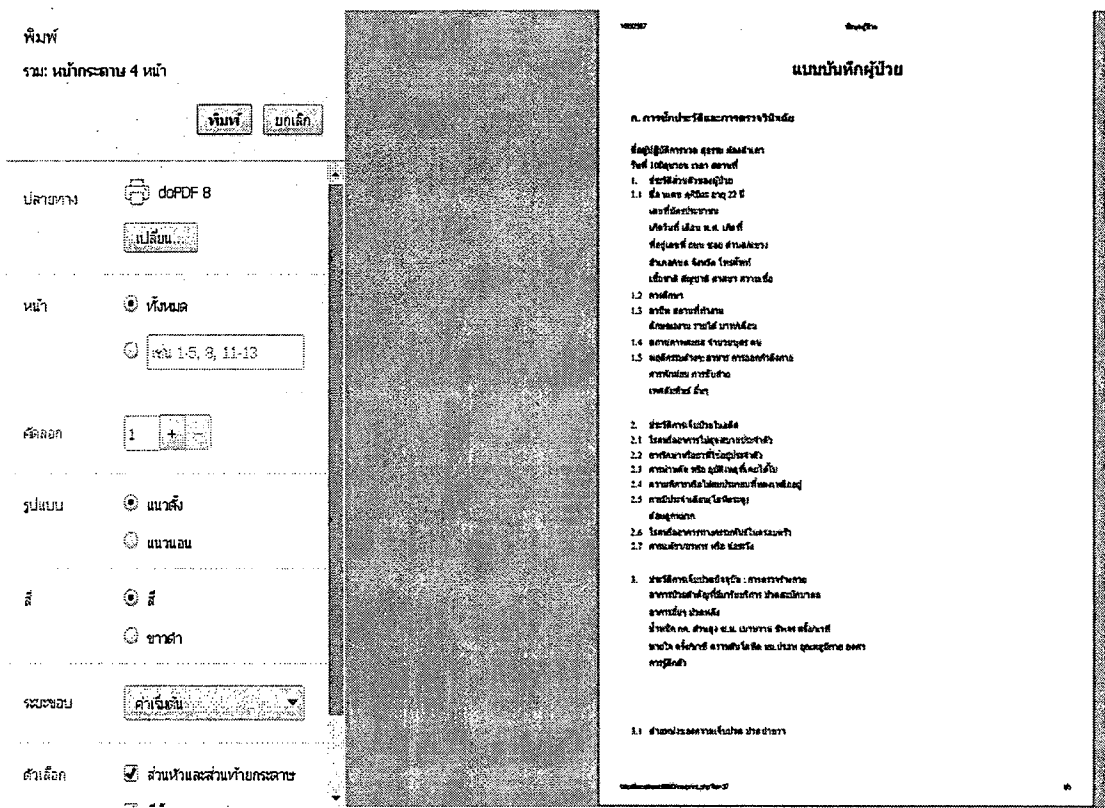
ในส่วนของด้านบนและด้านล่างของหน้าแสดงผลแบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนี้จะมี ปุ่ม พิมพ์ข้อมูล แก้ไขข้อมูล ลบข้อมูล และปุ่มย้อนกลับดังภาพ



ปุ่มพิมพ์ข้อมูล

พิมพ์ข้อมูล

เลือกปุ่มพิมพ์ข้อมูลแล้วกด enter จะแสดงผลข้อมูลดังภาพ



ปุ่มแก้ไขข้อมูล

แก้ไขข้อมูล

เลือกปุ่มแก้ไขข้อมูลแล้วกด enter จะแสดงผลข้อมูลดังภาพ

หากผู้ใช้ต้องการแก้ไขข้อมูลให้กด tab ไปจนถึงช่องที่ต้องการแก้ไข

บันทึกข้อมูล

ลบข้อมูล

ย้อนกลับ

แบบบันทึกผู้ป่วย

ก. การซักประวัติและการตรวจวินิจฉัย

ข้อมูลทั่วไป
ชื่อผู้ปฏิบัติงาน สุธรรม ผ่องสำเภา

วันที่ 10 มิถุนายน เวลา สถานที่

ประวัติส่วนตัวของผู้ป่วย

1. ชื่อ (☐ นาย / ☐ นาง / ☐ นางสาว) นเดช คุณันะ อายุ 22 ปี

เลขที่บัตรประชาชน

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เกิดที่

ที่อยู่เลขที่ ถนน ซอย ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

เชื้อชาติ สัญชาติ ภาษา ความเชื่อ

1.2 การศึกษา

1.3 อาชีพ สถานที่ทำงาน

ลักษณะงาน รายได้ บาท/เดือน

1.4 สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ คู่ ☐ หย่า ☐ หย่า ☐ แยก ☐ จำนวนบุตร คน

1.5 พฤติกรรมต่างๆ อาหาร การออกกำลังกาย

การพักผ่อน การขับถ่าย

เพศสัมพันธ์ อื่นๆ

ในหน้าของการแก้ไขข้อมูลจะมีปุ่มบันทึกข้อมูล ลบข้อมูล และย้อนกลับ

บันทึกข้อมูล

ลบข้อมูล

ย้อนกลับ

ปุ่มบันทึกข้อมูล

เมื่อแก้ไขเสร็จแล้วกด tab มาที่ปุ่มบันทึกข้อมูลแล้วกด enter ก็จะเป็นการบันทึกข้อมูลที่แก้ไขแล้ว

บันทึกข้อมูล

ปุ่มลบข้อมูล

หากต้องการลบข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมดให้กด tab มาที่ปุ่มลบข้อมูลแล้วกด enter ก็จะเป็นการลบข้อมูลผู้ป่วยออกจากฐานข้อมูล

ลบข้อมูล

ปุ่มย้อนกลับ

ย้อนกลับ

หากกด tab มาที่ปุ่มย้อนกลับแล้วกด enter ก็จะกลับมาสู่หน้าจอแสดงข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมดดังภาพ

ระบบบันทึกประวัติผู้ป่วยเพื่อการนัดแผนไทย

สำหรับผู้พิการทางสายตา

บันทึกข้อมูลผู้ป่วย
ข้อมูลประวัติทั้งหมด
ค้นหาข้อมูล
บันทึก
ข้อมูลคำอธิบายภาษา
ระบบผู้ใช้งาน
ออกจากระบบ

ข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมด

ชุดข้อมูล	ID	วันที่	เวลา	ผู้ปฏิบัติงาน	สถานที่	ชื่อ - นามสกุล (ผู้ป่วย)	อายุ	อาหาร	ยาที่ใช้	แผน	บันทึก	คำอธิบาย
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	54			จาง		ศิริ	47	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	53			จาง		ศิริ	47	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	52			ปอ		ศิริ	45	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	51			นางสาวศิริ		ศิริ	42	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	50			นางสาวศิริ		ศิริ	23	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	49			นางสาวศิริ		ศิริ	35	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	48			นางสาวศิริ		ศิริ	39	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	47			นางสาวศิริ		ศิริ	35	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	46			นางสาวศิริ		ศิริ	35	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	45			นางสาวศิริ		ศิริ	29	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	44	10		ศิริ		ศิริ	44	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	43			ศิริ		ศิริ		ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	42			ศิริ		ศิริ	35	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	41			ศิริ		ศิริ		ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	40			ศิริ		ศิริ	32	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	39	10		ศิริ		ศิริ	31	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	38	10		ศิริ		ศิริ	34	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	37			ศิริ		ศิริ	22	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	36	10	11:00	ศิริ		ศิริ	39	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	35		11:20	ศิริ		ศิริ	39	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	34			ศิริ		ศิริ		ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	33			ศิริ		ศิริ		ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	32	7	7	ศิริ	7	ศิริ		ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด
ข้อมูลประวัติผู้ป่วย	31	4/24		ศิริ		ศิริ	1234	ปวดหัว	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด	ยาแก้ปวด

พบทั้งหมด 24 รายการ แสดง 1 หน้า

mahapat en@gmail.com (0827442688)

ในแต่ละรายการจะแสดงดังภาพ

ฉบับที่	37	10มิถุนายน	สุธรรม ม่วงสำเภา	นเดช ฤทธิยะ	25	ปัดสะภิกนาคอ	แก้ไข	ลบ	เพิ่มใบนัด	เพิ่มค่ารักษา
ขอรับ										
เลขคดี										
ใบ										

ด้านขวาของตารางจะมี link สำหรับการปรับแต่ง คือ แก้ไข ลบ เพิ่มใบนัด และ เพิ่มค่ารักษา

แก้ไข	ลบ	เพิ่มใบนัด	เพิ่มค่ารักษา
-----------------------	--------------------	----------------------------	-------------------------------

กด tab มาที่ แก้ไข แล้วกด enter เพื่อเลือกทำรายการการแก้ไข



จะแสดงรายการข้อมูลผู้ป่วยเพื่อทำการแก้ไข (ดังข้างต้นได้กล่าวไว้แล้ว)

[บันทึกข้อมูล](#)
[ลบข้อมูล](#)
[ปิดกลับ](#)

แบบบันทึกผู้ป่วย

ก. การซักประวัติและการตรวจวินิจฉัย

ชื่อผู้ปฏิบัติการนัด

วันที่ เวลา สถานที่

1. ประวัติส่วนตัวของผู้ป่วย

1.1 ชื่อ (☐ นาย / ☐ นาง / ☐ นางสาว) อายุ ปี

เลขที่บัตรประชาชน

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เกิดที่

ที่อยู่เลขที่ ถนน ซอย ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา ความเชื่อ

1.2 การศึกษา

1.3 อาชีพ สถานที่ทำงาน

ลักษณะงาน รายได้ บาท/เดือน

1.4 สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ คู่ ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ แยก จำนวนบุตร คน

1.5 พฤติกรรมต่างๆ: อาหาร การออกกำลังกาย

การพักผ่อน การขับถ่าย

เพศสัมพันธ์ อื่นๆ

กด tab มาที่ ลบ แล้วกด enter เพื่อเลือกทำการลบข้อมูลผู้ป่วยออกจากฐานข้อมูล



กด tab มาที่ เพิ่มใบนัด แล้วกด enter เพื่อเลือกทำการเพิ่มใบนัดหมายผู้ป่วย



จะแสดงการเพิ่มใบนัดผู้ป่วยดังภาพ

แบบใบนัด

การติดตามผลการรักษา

ใบนัดของรพ.ยวเลขที่

37

ชื่อ

แฉะ ดุภิมะ

วัดครั้งต่อไปให้มาพบกัน

อีกสองสัปดาห์

วันที่

24 มิถุนา

เวลา

สถานที่

บันทึกข้อมูล

ยกเลิก

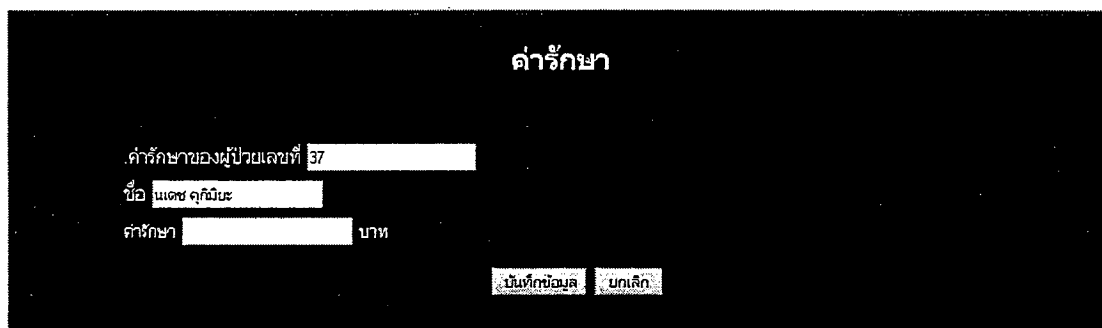
กด tab มาที่ บันทึกรายการข้อมูล แล้วกด enter เพื่อบันทึกข้อมูลใบนัด หรือกด tab มาที่ ยกเลิกแล้วกด enterเพื่อทำการยกเลิก



กด tab มาที่ เพิ่มค่ารักษา แล้วกด enter เพื่อเลือกทำการเพิ่มค่ารักษาผู้ป่วย



จะแสดงการเพิ่มคำรักษาผู้ป่วยดังภาพ



คำรักษา

คำรักษาของผู้ป่วยเลขที่ 37

ชื่อ นามสกุล นเดช คุณนิษะ

คำรักษา บาท

บันทึกข้อมูล ยกเลิก

กด tab มาที่ ปุ่มบันทึกข้อมูล แล้วกด enter เพื่อบันทึกข้อมูลคำรักษา หรือกด tab มาที่ ยกเลิก แล้วกด enter เพื่อทำการยกเลิก



บันทึกข้อมูล ยกเลิก

ปุ่มเมนูค้นหาข้อมูล

ค้นหาข้อมูล

หน้าจอค้นหาข้อมูลดังแสดงในภาพ

ระบบบันทึกประวัติผู้ป่วยเพื่อการนัดแพทย์ไทย
สำหรับผู้พิการทางสายตา

บันทึกข้อมูลผู้ป่วย ข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมด ค้นหาข้อมูล ใบนัด ข้อมูลคำปรึกษาพยาบาล ระบบปฏิบัติงาน ออกจากระบบ

ค้นหาข้อมูล

กรอกชื่อ/นามสกุล **ค้นหา**

nathapat on@gmail.com (0827442688)

เมื่อกด tab ไปยัง แก้ไข แล้วกด enter จะแสดงผลดังภาพ

หากผู้ใช้ต้องการแก้ไขให้กด tab ไปยังช่องที่ต้องการแก้ไขพิมพ์ข้อมูล เมื่อเสร็จกด tab มายังปุ่ม บันทึกข้อมูลแล้วกด enter เพื่อทำการบันทึก

บันทึกข้อมูล

กด tab มายังปุ่มลบข้อมูลแล้วกด enter เพื่อทำการลบข้อมูล

ลบข้อมูล

กด tab มายังปุ่มย้อนกลับข้อมูลแล้วกด enter เพื่อย้อนกลับ

ย้อนกลับ

เมื่อกด tab ไปยัง แก้ไข แล้วกด enter จะแสดงผลดังภาพ

หากผู้ใช้ต้องการแก้ไขให้กด tab ไปยังช่องที่ต้องการแก้ไขพิมพ์ข้อมูล เมื่อเสร็จกด tab มายังปุ่มบันทึกข้อมูลแล้วกด enter เพื่อทำการบันทึก

บันทึกข้อมูล

กด tab มายังปุ่มย้อนกลับข้อมูลแล้วกด enter เพื่อย้อนกลับ

ย้อนกลับ

ปุ่มออกจากระบบ

ออกจากระบบ

เมื่อกด tab มาที่เมนูออกจากระบบ แล้วกด enter ระบบจะทำการออกจากระบบและ
ไปยังแสดงหน้าจอ Login อัตโนมัติ



ระบบบันทึกประวัติผู้ป่วยเพื่อการนัดแพทย์
สำหรับผู้พิการทางสายตา

Login
เข้าสู่ระบบบันทึกประวัติผู้ป่วย

username: (กรณสิทธิ์)

password: (กรณสิทธิ์/รหัสผ่าน)

Logo 1: Thai Ministry of Health
Logo 2: Thai Red Cross Society
Logo 3: Thai Medical Association

ภาคผนวก ค ตัวอย่างของแบบแบบสำรวจเพื่อประเมินประสิทธิภาพของระบบบันทึก
ประวัติผู้ป่วยด้วยเสียงกับระบบการบันทึกประวัติผู้ป่วยด้วยแป้นพิมพ์
เพื่อการวางแผนไทยสำหรับผู้พิการทางสายตา

รูปแบบที่ทำการประเมิน

☐ แป้นพิมพ์ ☐ เสียง

แบบประเมินประสิทธิภาพของโปรแกรมบันทึกประวัติผู้ป่วย

คำชี้แจง

แบบประเมินประสิทธิภาพของโปรแกรมนี้ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมิน
ประสิทธิภาพของโปรแกรมระบบบันทึกประวัติผู้ป่วย โดยแบ่งออกเป็น 3 ตอน ดังนี้

- | | |
|----------|---------------------------------|
| ตอนที่ 1 | ลักษณะทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม |
| ตอนที่ 2 | ข้อมูลด้านประสิทธิภาพของโปรแกรม |
| ตอนที่ 3 | ข้อมูลด้านความเร็วของโปรแกรม |
| ตอนที่ 4 | ข้อเสนอแนะ |

ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ และกรอกข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริง

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ปี
3. การศึกษา
☐ ต่ำกว่า ม.6 ☐ ม.6 หรือเทียบเท่า ☐ ปริญญาตรี
☐ สูงกว่าปริญญาตรี ☐ สูงกว่า ระบุ.....
4. ความบกพร่อง
☐ ตาบอด ☐ ตาบอดเลือนราง ☐ ไม่มี/ปกติ
5. ประสบการณ์ในการวางแผนไทย
☐ 1-2 ปี ☐ 3-4 ปี
☐ 5-6 ปี ☐ มากกว่า ระบุ.....
6. ประสบการณ์ของผู้ตอบแบบสอบถามต่อคอมพิวเตอร์
☐ มีประสบการณ์เคยใช้ Computer ☐ ไม่มีประสบการณ์การใช้ Computer

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านประสิทธิภาพของโปรแกรม

คำอธิบาย เป็นการสอบถามข้อมูลประสิทธิภาพของโปรแกรม หลังจากทีกลุ่มประชากรได้ทดลองใช้โปรแกรมที่พัฒนาขึ้น ซึ่งแบบประเมินประสิทธิภาพแบ่งออกเป็น 4 ด้าน คือ

- ด้านที่ 1 ด้านตรงต่อความต้องการของผู้ใช้ระบบ (Functional Requirement Test)
- ด้านที่ 2 ด้านการทำงานได้ตามฟังก์ชันงานของระบบ (Functional Test)
- ด้านที่ 3 ด้านการใช้งานที่ง่ายต่อการใช้ระบบ (Usability Test)
- ด้านที่ 4 ด้านการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลในระบบ (Security Test)

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยตัวเลขของระดับประสิทธิภาพแต่ละด้านมีความหมาย ดังนี้

- 5 หมายถึง ประสิทธิภาพอยู่ในระดับมากที่สุด
- 4 หมายถึง ประสิทธิภาพอยู่ในระดับมาก
- 3 หมายถึง ประสิทธิภาพอยู่ในระดับปานกลาง
- 2 หมายถึง ประสิทธิภาพอยู่ในระดับน้อย
- 1 หมายถึง ประสิทธิภาพอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ด้านที่ 1 แบบประเมินประสิทธิภาพด้านตรงต่อตามความต้องการของผู้ใช้ระบบ (Functional Requirement Test)					
รายการประเมิน	ระดับประสิทธิภาพ				
	5	4	3	2	1
1. ด้านความเร็ว					
1.1 การเรียกใช้งานครั้งแรก					
1.2 การปิด-เปิด โปรแกรม					
1.3 การบันทึกประวัติผู้ป่วย					
1.4 ความรวดเร็วในการประมวลผล					
2. ความสามารถของระบบในด้านการจัดการผู้ใช้งานระบบ					
3. ความสามารถของระบบในด้านการจัดการจัดบันทึกข้อมูลผู้ป่วย					
4. ความสามารถของระบบในด้านการจัดการรายงานสรุป					

รายการประเมิน	ระดับประสิทธิภาพ				
	5	4	3	2	1
5. ความสามารถของระบบในการเรียกใช้ที่ง่ายต่อผู้ใช้งาน/ คอมพิวเตอร์เป็นครั้งแรก					
6. ความเหมาะสมของระบบต่อผู้ใช้งานที่มีความบกพร่อง ทางการเห็นถาวร / เลื่อนกลาง					
ด้านที่ 2 แบบประเมินประสิทธิภาพด้านการทำงานได้ตามฟังก์ชันงานของระบบ (Function Test)					
รายการประเมิน	ระดับประสิทธิภาพ				
	5	4	3	2	1
1. ความถูกต้องในการจัดเก็บข้อมูลนำเข้า 1.1 แก้ไข-ปรับปรุง ได้ง่าย					
2. ความถูกต้องในการค้นหาข้อมูล 2.1 ความแม่นยำของระบบ					
3. ความถูกต้องในการลบข้อมูล 3.1 ระบบเสียงที่เป็นตัวช่วยในการลบ/แก้ไขข้อมูล					
4. ความถูกต้องของผลลัพธ์ที่ได้จากการประมวลผลในโปรแกรม					
5. ความสามารถในการทำงานของระบบ 5.1 ในด้านการเพิ่มข้อมูลผู้ป่วย					
5.2 ในด้านการพิมพ์					
5.3 ในด้านการลบข้อมูลผู้ป่วย					
5.4 ในด้านการออกรายงาน					
5.5 ในด้านการค้นหาผู้ป่วย					
5.6 ในด้านการเพิ่มผู้ใช้งาน					
6. ความน่าเชื่อถือได้ของระบบข้อมูล					
7. ความสอดคล้องกับระบบและโปรแกรมที่ตรงต่อความต้องการ ของผู้ใช้					

ด้านที่ 3 แบบประเมินประสิทธิภาพด้านความง่ายต่อการใช้งานระบบ (Usability Test)					
รายการประเมิน	ระดับประสิทธิภาพ				
	5	4	3	2	1
1. ชนิดตัวอักษร/ความเหมาะสมในการเลือกใช้ขนาดของตัวอักษร					
1.1 มีขนาดที่เหมาะสม					
1.2 มองเห็นได้ชัดเจน					
1.3 ปรับเปลี่ยนได้ตามความต้องการ					
2. ความเหมาะสมในการใช้สีของตัวอักษรและรูปภาพ					
3. ความเหมาะสมในการใช้ข้อความเพื่ออธิบายสื่อความหมาย					
4. ความเหมาะสมในการใช้สัญลักษณ์หรือรูปภาพในการสื่อความหมาย					
5. ความเหมาะสมในการปฏิสัมพันธ์โต้ตอบกับผู้ใช้					
6. ความเหมาะสมในการใช้โปรแกรม					
7. โปรแกรมที่ผู้ใช้มีความคุ้นเคยและสามารถปฏิบัติตามได้โดยง่าย					
ด้านที่ 4 แบบประเมินประสิทธิภาพด้านการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลในระบบ (Security Test)					
รายการประเมิน	ระดับประสิทธิภาพ				
	5	4	3	2	1
1. การกำหนดรหัสผู้ใช้ และรหัสผ่านในการตรวจสอบผู้เข้าใช้ระบบ					
2. การตรวจสอบสิทธิ์ก่อนการใช้งานของผู้ใช้ระบบในระดับต่าง ๆ					
3. การควบคุมให้ใช้งานตามสิทธิ์ผู้ใช้ได้อย่างถูกต้อง					
3.1 แจ้งเตือนเมื่อมีการใช้ User Log in ที่ผิดพลาด					
4. การป้องกันของข้อมูลในระบบ					
5. การป้องกันข้อมูลที่ถูกพร่องทางสายตาสารภาพแก้ไข/ดัดแปลงเองได้					
6. มีเสียงเตือนขั้นตอนในการทำงานด้านความปลอดภัยได้ดี					

ตอนที่ 3 แบบประเมินด้านความเร็วในการประมวลผล

คำชี้แจง ตัวเลขของระดับประสิทธิภาพแต่ละด้านมีความหมาย ดังนี้

5	หมายถึง	ใช้เวลาประมวลผลต่ำกว่า	3	นาที
4	หมายถึง	ใช้เวลาประมวลผลตั้งแต่	4 – 7	นาที
3	หมายถึง	ใช้เวลาประมวลผลตั้งแต่	8 -11	นาที
2	หมายถึง	ใช้เวลาประมวลผลตั้งแต่	12 - 15	นาที
1	หมายถึง	ใช้เวลาประมวลผลมากกว่า	16	นาที

รายการประเมิน		ระดับ ประสิทธิภาพ				
		5	4	3	2	1
ความรวดเร็วในการประมวลผล						
1. ในด้านการเพิ่มข้อมูลผู้ป่วย	(ใช้เวลา..... นาที)					
2. ในด้านการพิมพ์ข้อมูลผู้ป่วย	(ใช้เวลา..... นาที)					
3. ในด้านการแก้ไขข้อมูลผู้ป่วย	(ใช้เวลา..... นาที)					
4. ในด้านการออกรายงาน	(ใช้เวลา..... นาที)					
5. ในด้านการค้นหาผู้ป่วย	(ใช้เวลา..... นาที)					
6. ในด้านการเพิ่มผู้ใช้ระบบ	(ใช้เวลา..... นาที)					
7. ในด้านการลบข้อมูลผู้ใช้	(ใช้เวลา..... นาที)					
8. ในด้านการเข้าใช้โปรแกรม	(ใช้เวลา..... นาที)					
9. ในด้านการใช้ระบบในการรักษาผู้ป่วย	(ใช้เวลารวมนาที/ คน)					

ตอนที่ 4 ข้อเสนอแนะความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการพัฒนาระบบ

.....

.....

.....

ขอขอบพระคุณที่ให้ความอนุเคราะห์