

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

คำชี้แจงโครงการวิจัย

คำชี้แจงโครงการวิจัย

เรื่อง การศึกษารูปแบบการบริการรับและส่งต่อผู้ป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ท่านหรือครอบครัวของท่าน ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการวิจัยเรื่อง การศึกษารูปแบบการบริการรับและส่งต่อผู้ป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ซึ่งเป็นพื้นที่ในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่ได้รับการบริการสุขภาพจากระบบรับส่งต่อของเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึง การจัดการบริการสุขภาพของระบบรับส่งต่อผู้ป่วยในเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ว่าสอดคล้องกับแนวทางหรือนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขหรือไม่ อย่างไร และศึกษาถึงผลที่เกิดขึ้นต่อผู้รับบริการสุขภาพและครอบครัวที่มารับบริการในระบบรับส่งต่อผู้ป่วย เครือข่ายบริการสุขภาพของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ตำบลบ่อนอก ซึ่งข้อมูลดังกล่าวนี้จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการพัฒนา และปรับปรุงบริการสุขภาพของระบบรับส่งต่อผู้ป่วย ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ท่านจะได้รับการทาบทามและคำชี้แจงเบื้องต้นจากผู้วิจัย ซึ่งเป็นนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต จากคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี และเมื่อท่านยินดีเข้าร่วมโครงการวิจัย ผู้วิจัยจะเชิญท่าน และหรือสมาชิกในครอบครัวคนใดคนหนึ่งทำแบบสอบถามเป็นการส่วนตัว เกี่ยวกับความพึงพอใจในบริการที่ได้รับจากสถานบริการสุขภาพ ในเรื่องของความสะดวกที่ได้รับจากบริการสุขภาพ การเข้าถึงแหล่งบริการสุขภาพ การประสานระบบของเจ้าหน้าที่ที่รับส่งต่อ ข้อมูลที่ได้รับจากบริการ ทัศนคติ ความสนใจของผู้ให้บริการ คุณภาพของบริการ และความต้องการในการจัดการบริการสุขภาพในระบบรับส่งต่อผู้ป่วยของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล สถานที่ทำแบบสอบถามอาจจะเป็นบ้านของท่าน การทำแบบสอบถามจะใช้เวลาประมาณ 15-20 นาที โดยผู้วิจัยจะนำไปจัดทำเป็นบันทึก และข้อมูลจะถูกวิเคราะห์นำเสนอเป็นภาพรวม (โดยไม่มีการเปิดเผยชื่อตัวท่านและครอบครัว)

การศึกษานี้จะไม่มีผลเสียต่อตัวท่านหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง อาจมีการรบกวนเวลาท่านบ้าง และอาจซักถามเกี่ยวกับเรื่องส่วนตัวบ้าง ซึ่งถ้าท่านไม่พร้อมหรือไม่ประสงค์จะตอบคำถามในประเด็นนั้นๆ ก็สามารถทำได้ท่านสามารถจะขอยุติหรือยกเลิกการทำแบบสอบถามได้ตลอดเวลา และถ้าหากท่านมีปัญหาหรือข้อสงสัยในภายหลัง สามารถติดต่อสอบถามกับหัวหน้าโครงการได้ที่ นายพอล เทียมทิพย์ นักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต จากคณะวิทยาศาสตร์ สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ภาคผนวก ข

แบบสัมภาษณ์เพื่อการวิจัย

แบบสัมภาษณ์ ชุด ก

สำหรับผู้ให้บริการ

การศึกษารูปแบบการบริการด้านการส่งต่อ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล อำเภอเมือง
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

วันที่สัมภาษณ์

คำชี้แจง กรุณาเขียนเครื่องหมาย ✓ ภายใน () หน้าข้อความที่ผู้ให้สัมภาษณ์ตอบและให้ข้อคิดเห็นตาม
ประเด็นที่สัมภาษณ์

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดส่วนบุคคล

1. เพศ
2. ปัจจุบันอายุ
3. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล
4. การศึกษา
5. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

ตอนที่ 2 ประเด็นสัมภาษณ์

1. การดำเนินระบบของระบบรับส่งต่อผู้ป่วยในพื้นที่ของท่าน (หลักการและวิธีปฏิบัติ)
2. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไร เกี่ยวกับการให้บริการสุขภาพในระบบรับส่งต่อผู้ป่วย
3. เมื่อมีนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า หน่วยระบบของท่านมีการเปลี่ยนแปลง
ในเรื่องของการจัดบริการในระบบรับส่งต่อผู้ป่วยหรือไม่ อย่างไร
4. ปัญหาและอุปสรรคของระบบการรับส่งต่อผู้ป่วย (ในเครือข่ายและในโรงพยาบาล
ของท่าน)
5. ข้อเสนอแนะระบบรับส่งต่อผู้ป่วย (ในเครือข่าย และในโรงพยาบาลของท่าน)
6. การประสานระบบในการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มารับบริการในระบบรับส่งต่อ
มีการประสานระบบกันอย่างไร
7. การปฏิบัติระบบที่ผ่านมาได้มีการร่วมประชุม ปรึกษาหารือร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่
ในหน่วยระบบ หรือองค์กรหรือไม่ อย่างไร

แบบสัมภาษณ์ ชุด ข
สำหรับผู้ป่วยและหรือญาติในระบบการรับส่งต่อ
การศึกษารูปแบบการบริการด้านการส่งต่อ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลบ่อนอก
อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. ผู้ตอบแบบสอบถาม คือ
 - () ผู้ป่วย ชื่อ
 - () ญาติ เกี่ยวข้องเป็น
2. อายุ
3. อาชีพ
4. การเดินทางมารับการรักษาจากการรับส่งต่อ
 - โดย () เหนารถมเอง ราคา
 - () รถพยาบาลของสถานบริการสาธารณสุข ราคา
 - () อื่นๆ โปรดระบุ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจ

1. ท่านมารับบริการที่โรงพยาบาลแห่งนี้ตั้งแต่เมื่อใด ท่านมีความรู้สึกละอย่างไร
2. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อบริการที่ได้รับจากหน่วยระบบที่จัดให้แก่ท่าน ท่านพอใจหรือไม่ อย่างไร (บริการที่ได้รับ ความสะดวกสบาย/การเข้าถึงบริการ/คุณภาพการบริการ/ข้อมูลที่ได้รับจากสถานบริการ/อสังหาริมทรัพย์ ความสนใจของผู้ให้บริการ/ค่าใช้จ่ายในการรักษาความเจ็บป่วย)
3. ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญของการมารับบริการจากหน่วยระบบนี้ มีอะไรบ้างและมีสาเหตุจากอะไร และท่านมีแนวทางในการแก้ไขปัญหาอย่างไร
4. ข้อเสนอแนะต่อระบบการจัดบริการระบบส่งต่อของเครือข่ายบริการสุขภาพ

ภาคผนวก ค

แบบฟอร์มยินยอมเข้าร่วมให้ทำการวิจัยโดยการสัมภาษณ์

แบบฟอร์มยินยอมเข้าร่วมให้ทำการวิจัยโดยการสัมภาษณ์

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)

นามสกุล

อยู่บ้านเลขที่

บ้าน/ถนน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

ได้อ่านและเข้าใจคำอธิบายเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการวิจัยเรื่อง การศึกษารูปแบบ
การบริการด้านการรับส่งต่อผู้ป่วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
ดังกล่าวข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าจึงได้ลงนามยินยอมที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

ลงชื่อ

()

ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

วันที่

ลงชื่อ

()

พยาน

วันที่

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ-สกุล	นายพอล เทียมทิพย์
วัน เดือน ปีเกิด	5 ตุลาคม 2526
ประวัติการศึกษา	พ.ศ. 2550 จบการศึกษา วิทยาศาสตร์บัณฑิตสาธารณสุขศาสตรมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2548 - พ.ศ. 2548 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 2 สถานีอนามัยบ้านทุ่งเค็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ พ.ศ. 2549 - พ.ศ. 2550 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 2 สถานีอนามัยบ้านห้วยน้ำพุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ พ.ศ. 2551 - ปัจจุบัน เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติระบบ รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ระดับตำบลตำบลบ่อนอก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
สถานที่ติดต่อ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลตำบลบ่อนอก หมู่ที่ 5 อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ 77000 โทร 032-820110