

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบเก็บข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค และแบบสอบถามความคิดเห็น ฯ

แบบเก็บข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคปอด และแบบสอบถามเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

ประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยวัณโรค แบบคัดลอกข้อมูลความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ของการรายงานผู้ป่วยวัณโรค และแบบสอบถามผู้รับผิดชอบงาน ที่เกี่ยวกับการรายงานผู้ป่วยวัณโรค รวม 3 ชุด ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

ชุดที่ 1 แบบบันทึกข้อมูล ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ที่มีผลตรวจเสมหะพบเชื้อ จากห้องชันสูตรโรค

ชุดที่ 2 แบบคัดลอก ข้อมูลความครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา ของการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด

มีรายละเอียดทั้งหมด 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 2.1 ข้อมูลตัวแปรความครบถ้วน และถูกต้อง จากเวชระเบียนผู้ป่วย เมื่อเปรียบเทียบกับ ทะเบียนประวัติผู้ป่วย

ส่วนที่ 2.2 ข้อมูลตัวแปรความครบถ้วน และถูกต้อง จากทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค (TB register) เมื่อเปรียบเทียบกับ ทะเบียนประวัติผู้ป่วย

ส่วนที่ 2.3 ข้อมูลตัวแปรความครบถ้วน และถูกต้อง จาก การรายงาน 506/507 เมื่อเปรียบเทียบกับ ทะเบียนประวัติผู้ป่วย

ส่วนที่ 2.4 ข้อมูลความทันเวลา ของการรายงานผู้ป่วยวัณโรค ด้วยบัตรรายงาน 506/507

ชุดที่ 3 แบบสอบถาม ความคิดเห็น ด้านปัญหาอุปสรรค การดำเนินงานและการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด

จากผู้รับผิดชอบ 4 ฝ่าย มีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 3.1 แบบสอบถามความคิดเห็นปัญหาและอุปสรรค จากผู้รับผิดชอบงานเวชระเบียน

ส่วนที่ 3.2 แบบสอบถามความคิดเห็นปัญหาและอุปสรรค จากผู้รับผิดชอบงานคลินิกวัณโรค

ส่วนที่ 3.3 แบบสอบถามความคิดเห็นปัญหาและอุปสรรค จากผู้รับผิดชอบห้องชันสูตรโรค

ส่วนที่ 3.4 แบบสอบถามความคิดเห็นปัญหาและอุปสรรค จากผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยา โดยส่วนที่ 3.1-3.4 จะมีรายละเอียด ข้อมูลต่อไปนี้

- ข้อมูลทั่วไป และ ความคิดเห็นต่อปัญหา และอุปสรรค

การศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยได้คำนึงถึงประเด็นด้านจริยธรรมการวิจัย ทั้งในขั้นตอนการดำเนินงานวิจัย การนำเสนอ ผลงานวิจัย และการเผยแพร่ผลงานวิจัย

1. การวิจัยครั้งนี้ ได้ผ่านขั้นตอนการพิจารณาเพื่อขอจริยธรรมการศึกษาวิจัยในมนุษย์ของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. การระมัดระวัง และรักษาความลับของผู้ป่วย หรือผู้ที่เป็นเจ้าของข้อมูล จากทะเบียนประวัติ หรือการรายงาน ข้อมูลความคิดเห็น ใช้เพื่อการศึกษานี้เท่านั้น และไม่มีการลงชื่อ หรือเปิดเผยชื่อ ทั้งข้อมูลผู้ป่วย หรือผู้ที่แสดงความคิดเห็น ทั้งในรายงานผลการศึกษาด้วย
3. การวิเคราะห์ผลการศึกษา จะวิเคราะห์ผลในภาพรวม โดยไม่แยกวิเคราะห์เป็นรายโรงพยาบาล

ชุดที่ 1 แบบบันทึก ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ที่มีผลตรวจเสมหะพบเชื้อ จากห้องชันสูตรโรค

รหัสแบบคัดลอก - -

คำชี้แจง กรุณาลงข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่ จากทะเบียนตรวจเสมหะ และ
การรายงานผู้ป่วยใน รายงาน 506 ทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค และเวชระเบียนผู้ป่วย เพื่อ
เปรียบเทียบ จำนวนผู้ป่วยที่พบ

โรงพยาบาล _____ จังหวัด เลข นอนงคยา

วันที่ ____ เดือน _____ พ.ศ. 25 ____

ลำดับ ที่	ว-ด-ป ที่ตรวจ เสมหะ	HN. / สัญชาติ	ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ	ผลการ ตรวจ เสมหะ	ผู้ป่วย ถูกรายงาน ใน			รหัส ประ ชาชน	หมายเหตุ
							รง. 506	ทะเบียน ผู้ป่วย วัณโรค	เวช ระ เบียน		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

หมายเหตุ _____

ชุดที่ 2 แบบคัดลอกข้อมูล ความครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา ของการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด

รหัสแบบคัดลอก ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ส่วนที่ 2.1 ข้อมูลความครบถ้วน และถูกต้อง จากเวชระเบียนผู้ป่วย เมื่อเปรียบเทียบกับ ทะเบียนประวัติผู้ป่วย

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความ ที่คัดลอกว่าข้อมูลมีความครบถ้วนหรือไม่ และหากมีความครบถ้วนแล้ว กรุณาตรวจสอบความถูกต้อง ถ้าไม่ถูกต้องกรุณาระบุด้วย

ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคปอด ที่บันทึก ในเวชระเบียน Code ICD-10 = A15.0

โรงพยาบาล _____ จังหวัด ☐ เลข ☐ นอนกคย

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. 25____

ชื่อผู้ป่วย _____	สำหรับผู้วิจัย
1. ชื่อ-นามสกุล ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	1NameMDR ☐
2. หมายเลข HN. ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	2HNMDR ☐
3. เพศ ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	3SexMDR ☐
4. อายุ ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	4AgeMDR ☐
5. อาชีพหลัก ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	5OccMDR ☐
6. สัญชาติ ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	6RaceMDR ☐
7. ภาวะสมรส ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	7StatusMDR ☐
8. ที่อยู่ (เลขที่ หมู่ที่) ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	8AddresMDR ☐
9. ที่อยู่(ตำบล อำเภอ) ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	9AddresMDR ☐
10. วันพบผู้ป่วย ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	10DDfineMDR ☐
11. Code ใน ICD-10 ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	11CodeMDR ☐

รหัสแบบคัดลอก ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ส่วนที่ 2.2 ข้อมูลตัวแปรจากทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค (TB Register) เมื่อเปรียบเทียบกับ ทะเบียนประวัติผู้ป่วย

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความ ที่คัดลอกว่าข้อมูลมีความครบถ้วนหรือไม่ และหากมีความครบถ้วนแล้ว กรุณาตรวจสอบความถูกต้อง ถ้าไม่ถูกต้อง กรุณาระบุด้วย

ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคปอด ที่ขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค ประเภท Pul. New M+

ชื่อผู้ป่วย	สำหรับผู้วิจัย	
1. วันที่ขึ้นทะเบียน	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	1DateReg ☐
2. หมายเลข District TB.	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	2DTBReg ☐
3. ชื่อ-นามสกุล	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	3NameReg ☐
4. เพศ	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	4SexReg ☐
5. อายุ	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	5AgeReg ☐
6. ที่อยู่ (เลขที่ หมู่ที่)	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	6AddresReg ☐
7. ที่อยู่ (ตำบล อำเภอ)	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	7AddresReg ☐
8. วันที่เริ่มรักษา	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	8DateTrReg ☐
9. Category ยา	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	9CatReg ☐
10. การจำแนกผู้ป่วย	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	10PulReg ☐
11. ประเภทการขึ้นทะเบียน	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	11TBReg ☐
12. ผลการตรวจเสมหะเมื่อขึ้นทะเบียน	☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	12AFBReg ☐

รหัสแบบคัดลอก ☐☐☐☐☐☐**ส่วนที่ 2.3 ข้อมูลตัวแปรจากบัตรรายงานด้วยบัตรรายงาน 506/ 507 เมื่อเปรียบเทียบกับ ทะเบียน****ประวัติผู้ป่วย**

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความ ที่คัดลอกว่าข้อมูลมีความครบถ้วนหรือไม่ และหากมีความครบถ้วนแล้ว กรุณาตรวจสอบความถูกต้อง ถ้าไม่ถูกต้องกรุณาระบุด้วย

ชื่อผู้ป่วย _____	สำหรับผู้วิจัย
1. ชื่อ-นามสกุล ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	1Name506 ☐
2. หมายเลข HN. ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	2HN506 ☐
3. โรควินิจฉัย ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	3Diag506 ☐
4. เพศ ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	4Sex506 ☐
5. อายุ ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	5Age506 ☐
6. ภาวะสมรส ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	6Status506 ☐
7. สัญชาติ ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	7Race506 ☐
8. งานที่ทำ ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	8Work506 ☐
9. ที่อยู่ (เลขที่ หมู่ที่) ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	9Addres506 ☐
10. ที่อยู่ (ตำบล อำเภอ) ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	10Addres506 ☐
11. ประเภทผู้ป่วย ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	11OPD506 ☐
12. วันที่เริ่มป่วย ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	12DSick506 ☐
13. วันพบผู้ป่วย ☐ ไม่ครบถ้วน ☐ ครบถ้วน (ระบุความถูกต้อง) ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง ระบุ _____	13DDefine506 ☐

รหัสแบบสอบถาม **ส่วนที่ 2.4 ข้อมูลความทันเวลา การรายงานผู้ป่วยวัณโรค ด้วยบัตรรายงาน 506 /507**

คำชี้แจง กรุณาลงรายละเอียด ลงในช่องว่าง ตามข้อมูล ในรายงาน 506 พร้อมระบุ ระยะเวลา (วัน)

ข้อมูลความทันเวลาในการส่งรายงาน 506 จากโรงพยาบาล ถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อผู้ป่วย _____	สำหรับผู้วิจัย
1. วันที่พบผู้ป่วย _____	1DDefine - -
2. วันที่ ส่งรายงาน 506/507 _____	2DSent506 - -
3. ระยะเวลา การพบผู้ป่วย แล้วส่งรายงาน 506/507 ____ วัน	3Time

ชุดที่ 3 แบบสอบถามความคิดเห็น ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน และการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด

รหัสแบบสอบถาม -

ส่วนที่ 3.1 ผู้รับผิดชอบงานเวชระเบียนผู้ป่วย (Medical Record) สำหรับการลงบันทึกข้อมูล

ผู้ป่วยวัณโรค ในคอมพิวเตอร์ ตามรหัส ICD-10

3.1.1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง หน้าข้อความที่เป็นจริง หรือเติมคำลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

โรงพยาบาล _____ จังหวัด _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. 25 _____

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง	สำหรับผู้ป่วย 1MDRSex ☐
2. อายุ _____ ปี	2MDRAge ☐
3. สถานภาพ ☐ โสด ☐ คู่	3MDRSta ☐
4. วุฒิการศึกษา ☐ มัธยมศึกษาปีที่ 6 / ปวช. ☐ ป.เจ้าพนักงานเวชระเบียน ☐ นักสถิติ ☐ อื่นๆ โปรดระบุ _____	4MDREdu ☐
5. ตำแหน่งปัจจุบัน ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานเวชระเบียน ☐ นักสถิติ ☐ อื่นๆ โปรดระบุ _____	5MDRPosi ☐
6. ระยะเวลาที่รับราชการมานาน จำนวน _____ ปี	6MDRExp ☐
7. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ห้องเวชระเบียน จำนวน _____ ปี	7MDRDura ☐
8. การ ให้ Coding ICD-10 เพื่อบันทึกเวชระเบียน ผู้ป่วยทั่วไป ☐ มีปัญหา ☐ ไม่มีปัญหา ☐ อื่นๆ _____	8MDRICD ☐
9. การ ให้ Coding ICD-10 เพื่อบันทึกเวชระเบียน สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอด ☐ มีปัญหา ☐ ไม่มีปัญหา ☐ อื่นๆ _____	9MDRTB ☐
10. ปัจจุบัน โรงพยาบาลท่านใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์อะไร เพื่อบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย ระบุ _____	10MDRCom ☐

รหัสแบบสอบถาม ☐☐☐☐☐

3.1.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรค ในการปฏิบัติงาน เวชระเบียนผู้ป่วยวัณโรคปอด

ด้านการบันทึกรายงานผู้ป่วยวัณโรค

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องใดช่องหนึ่ง ตามความคิดเห็นของท่านที่สุด

ปัญหาและอุปสรรค การปฏิบัติงาน / การบันทึกเวชระเบียน ผู้ป่วยวัณโรคปอด (ICD-10 : A15.0)	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1. ท่านมีภาระหน้าที่รับผิดชอบ ในโรงพยาบาล หลายอย่าง						1MDRPro ☐
2. ท่านขาดความรู้ ความเข้าใจ ในขั้นตอนการ เขียนรายงาน 506/507 สำหรับผู้ป่วยวัณโรค ปอด รหัสที่ 32 ของงานระบาดวิทยา ฝ่าย สุขภาพฯ						2MDRPro ☐
3. ท่านขาดความรู้ ความเข้าใจ ในขั้นตอนการ รายงานผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมอพบเชื้อ เพื่อการขึ้นทะเบียนรักษา ของคลินิกวัณโรค						3MDRPro ☐
4. ผู้ป่วยวัณโรคที่ตรวจพบในโรงพยาบาล มี การรายงานหลายฝ่าย ทำให้เกิดปัญหา ใน การติดตามเพื่อบันทึกประวัติผู้ป่วย						4MDRPro ☐
5. ท่านขาดความรู้ ความเข้าใจ ให้รหัส ICD- 10 (Coding) สำหรับผู้ป่วยวัณโรคปอด						5MDRPro ☐
6. การประสานงาน กับงานชันสูตรโรค ของ โรงพยาบาล เพื่อการบันทึกประวัติเวช ระเบียน ผู้ป่วยวัณโรคปอดมีปัญหา						6MDRPro ☐
7. ท่านประสานงาน กับ งานคลินิกวัณโรค ของ โรงพยาบาล เพื่อการบันทึกประวัติเวช ระเบียน ผู้ป่วยวัณโรคปอดมีปัญหา						7MDRPro ☐
8. ท่านประสานงาน กับ งานตึกผู้ป่วยนอก (ตึก OPD) เพื่อการบันทึกประวัติเวชระเบียน ผู้ป่วยวัณโรคปอด มีปัญหา						8MDRPro ☐

ปัญหาและอุปสรรค การปฏิบัติงาน / การบันทึกเวชระเบียน ผู้ป่วยวัณโรคปอด (ICD-10 : A15.0)	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
9. ท่านประสานงาน กับ งานตึกผู้ป่วยใน (ตึก IPD) เพื่อการบันทึกประวัติเวชระเบียน ผู้ป่วยวัณโรคปอด มีปัญหา						9MDRPro ☐
10. ท่านประสานงานกับ งานเอดส์ เพื่อการบันทึกประวัติเวชระเบียน ผู้ป่วยวัณโรคปอด มีปัญหา						10MDRPro ☐
11. ท่านไม่สามารถบันทึกประวัติผู้ป่วย ลงใน โปรแกรมเวชระเบียน ได้ทันทีภายหลังที่แพทย์ สรุปรักษาผู้ป่วยแล้ว						11MDRPro ☐
12. ผู้ป่วยวัณโรคปอด จากประเทศเพื่อนบ้าน ที่ เข้ามารับบริการและตรวจพบโรค มีปัญหา ในการให้ Coding ICD-10 เพื่อบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย						12MDRPro ☐
13. ผู้ป่วยจากประเทศเพื่อนบ้าน ที่ตรวจเสมหะ พบเชื้อวัณโรค มีปัญหาในการให้ Coding ICD-10 เพื่อบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย						13MDRPro ☐
14. การให้ Coding ICD-10 สำหรับผู้ป่วยวัณโรค เพื่อบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย มีขั้นตอน ยุ่งยาก เพราะวัณโรค มีหลายตำแหน่ง และหลายประเภท						14MDRPro ☐
15. ท่านไม่สามารถให้ Coding ICD-10 ของ ผู้ป่วยวัณโรคปอด ในเวชระเบียนผู้ป่วยได้ ครบถ้วน เพราะข้อมูลจากผลตรวจ ห้องปฏิบัติการวินิจฉัยไม่เพียงพอ						15MDRPro ☐

ปัญหาและอุปสรรค การปฏิบัติงาน / การบันทึกเวชระเบียน ผู้ป่วยวัณโรคปอด (ICD-10 : A15.0)	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
16. การตรวจทานภายหลังการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย ว่าได้บันทึกข้อมูลผู้ป่วยอย่างครบถ้วน/ ถูกต้อง เป็นปัญหา						16MDRPro ☐
17. การบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยวัณโรค อย่างสมบูรณ์ ต้องอาศัยผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อน จึงทำให้เกิดความล่าช้า						17MDRPro ☐
18. ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคปอด ในระบบเวชระเบียนผู้ป่วย มีปัญหาต่อการนำไปใช้ประโยชน์ ในการเฝ้าระวังวัณโรคในพื้นที่						18MDRPro ☐
19. การดำเนินงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของผู้ป่วยวัณโรคปอดในพื้นที่ เป็นปัญหาที่สำคัญกว่าโรคอื่นๆ						19MDRPro ☐

*****Medical report***** ขอขอบคุณครับ

ชุดที่ 3 แบบสอบถามความคิดเห็น ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงาน และการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด

รหัสแบบสอบถาม ☐☐☐☐☐☐

ส่วนที่ 3.2 ผู้รับผิดชอบงานคลินิกวัณโรค (TB Clinic) สำหรับการดำเนินงาน และ การรายงาน
ผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อ รายใหม่

3.2.1 ข้อมูลทั่วไป

ถ้าชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง หน้าข้อความที่เป็นจริง หรือเติมค่าลงในช่องว่าง
ตามความเป็นจริง

โรงพยาบาล _____ จังหวัด _____

วันที่ _____ เดือน _____ พศ. 25 _____

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง	สำหรับผู้วิจัย 1TBCSex ☐
2. อายุ _____ ปี	2TBCAge ☐ ☐
3. สถานภาพ ☐ โสด ☐ คู่	3TBCSta ☐
4. วุฒิการศึกษา ☐ ต่ำกว่า ป. พนักงานอนามัย / จพง.สาธารณสุขชุมชน ☐ ป.พนักงานอนามัย / จพง.สาธารณสุขชุมชน ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี	4TBCEdu ☐
5. ตำแหน่ง ☐ จพง.สาธารณสุขชุมชน ☐ นวก.สาธารณสุข ปัจจุบัน ☐ พยาบาลเทคนิค / พยาบาลวิชาชีพ ☐ อื่นๆ	5TBCPosi ☐
6. ระยะเวลาที่รับราชการมานาน จำนวน _____ ปี	6TBCExp ☐ ☐
7. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ด้านคลินิกวัณโรค จำนวน _____ ปี	7TB CDura ☐ ☐
8. ท่านได้รับความรู้ หรือเคยได้รับการอบรมแนวทางการควบคุมวัณโรค โดยกลยุทธ์ DOTS หรือไม่ อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	8TB CDOTS ☐
☐ จากสถาบันการศึกษา ก่อนมาปฏิบัติงาน	
☐ จากการฝึกอบรมโดย สสจ./สคร.	
☐ ฝึกฝนประสบการณ์ด้วยตนเอง	
☐ จากการแนะนำของผู้นิเทศงาน	
☐ อื่นๆ (ระบุ) _____	
☐ ยังไม่เคยเข้ารับการอบรม	

9. ปัจจุบันโรงพยาบาลของท่านส่งรายงานนวดผู้ป่วยวัณโรคที่ขึ้นทะเบียน (รายงาน Cohort) โดยวิธีเป็นหลัก	
☐ ส่งเป็นแบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ป่วย ☐ ส่งเป็น Electronic file ด้วยแผ่น Diskette ☐ ส่งเป็น Electronic file ทาง Internet	9TBCSent ☐
10. โรงพยาบาลของท่าน มีการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด เสมหะพบเชื้อ ที่มาจากประเทศเพื่อนบ้าน	
☐ มีการดำเนินงาน ☐ ไม่มีการดำเนินงาน	10TBCTSurv ☐
11. หากท่านพบผู้ป่วยวัณโรคปอด เสมหะพบเชื้อ จากเพื่อนบ้าน จะมีการแจ้งประสาน กับหน่วยงานสาธารณสุขของประเทศเพื่อนบ้านนั้นด้วย	
☐ มีการแจ้งประสาน ทุกครั้ง โดยวิธี _____ ☐ มีการแจ้งประสานเป็นบางครั้ง โดยวิธี _____ ☐ ไม่มีการดำเนินงาน แจ้งประสาน	11TBCCo ☐
12. การบันทึกรายงาน ผู้ป่วยวัณโรค จากประเทศเพื่อนบ้าน ท่านปฏิบัติอย่างไร	
☐ ลงทะเบียนใน รบ.1 ก 04 / TB 03 แยกทำรายงาน จัดอยู่ในประเภท B ☐ ลงทะเบียน ใน รบ.1 ก 04 / TB 03 ทำรายงาน รวมกับผู้ป่วยวัณโรคปกติ ☐ แยกสมุดลงทะเบียน รบ.1 04 / TB 03 แยกการรายงาน แต่ไม่นำมาวิเคราะห์ ☐ อื่น ๆ โดยวิธี _____	12TBCTReg ☐
13. ท่านมีการประสานงานกับหน่วยงาน / ฝ่าย อื่น ๆ เพื่อติดตามขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	
☐ จนท.ห้องชันสูตรโรค ☐ แพทย์ที่ทำการตรวจรักษา ☐ จนท.ตึก OPD ☐ จนท.ตึก IPD ☐ จนท.งานเอดส์ / งานให้คำปรึกษา ☐ จนท.ฝ่าย/ งาน อื่น ๆ ระบุ _____	13TBCCo ☐

รหัสแบบสอบถาม ☐☐☐☐☐

3.2.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรค ในการปฏิบัติงาน คลินิกวัณโรค

ด้านการดำเนินงานและการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อ รายใหม่

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องใดช่องหนึ่ง ตามความคิดเห็นของท่านที่สุด

ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน / การรายงาน TB Register ผู้ป่วยวัณโรคปอด เสมหะพบเชื้อรายใหม่	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1. ท่านมีภาระหน้าที่รับผิดชอบ ในโรงพยาบาล หลายอย่าง						1TBCPro ☐
2. ท่านขาดความรู้ ความเข้าใจ ในการขึ้นทะเบียน ผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่						2TBCPro ☐
3. การรายงานวัณโรคหลาย COHORT พร้อมกัน ใน 1 งวด ทำให้เกิดปัญหา						3TBCPro ☐
4. ท่านไม่เข้าใจการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด ตามนิยามผู้ป่วยวัณโรค ในรายงาน 506 ของ สำนักโรคติดต่อ						4TBCPro ☐
5. ท่านขาดความรู้ความเข้าใจ ในการเก็บตัวอย่าง เสมหะเพื่อส่งตรวจยืนยันวัณโรคปอด						5TBCPro ☐
6. ท่านประสานงาน กับงานชันสูตรโรค ของ โรงพยาบาล เพื่อเฝ้าระวังผู้ป่วยวัณโรคปอดมี ปัญหา						6TBCPro ☐
7. ท่านประสานงาน กับงานระบาดวิทยา ของ โรงพยาบาล เพื่อเฝ้าระวัง ผู้ป่วยวัณโรคปอดมี ปัญหา						7TBCPro ☐
8. ท่านประสานงาน กับ งานตึกผู้ป่วยนอก (ตึก OPD) เพื่อการเฝ้าระวังผู้ป่วยวัณโรคปอด มี ปัญหา						8TBCPro ☐
9. ท่านประสานงาน กับ งานตึกผู้ป่วยใน (ตึก IPD) เพื่อการเฝ้าระวังผู้ป่วยวัณโรคปอด มี ปัญหา						9TBCPro ☐

ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน / การรายงาน TB Register ผู้ป่วยวัณโรคปอด เสมหะพบเชื้อรายใหม่	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
10. ท่านประสานงานกับ งานเอดส์ เพื่อเฝ้าระวัง ผู้ป่วยวัณโรคปอด มีปัญหา						10TBCPro ☐
11. ท่านประสานงานกับ จนท.สอ, PCU, สสอ. เพื่อการเฝ้าระวัง หรือดำเนินงานวัณโรค มี ปัญหา						11TBCPro ☐
12. ท่านไม่สามารถกรอกข้อมูลใน TB Register ได้ครบถ้วนเพราะข้อมูลจากประวัติเวช ระเบียนผู้ป่วยไม่เพียงพอ						12TBCPro ☐
13. ท่านไม่สามารถบันทึกข้อมูลผู้ป่วย ใน TB Register ได้ทันทีภายหลังจากที่ผู้ป่วยมารับ การรักษา/ วันที่แพทย์วินิจฉัย						13TBCPro ☐
14. ผู้ป่วยวัณโรคจากประเทศเพื่อนบ้าน ที่เข้ามา รับบริการและตรวจพบโรค มีปัญหาในการ ขึ้นทะเบียนเพื่อติดตามการรักษา ของ ประเทศ						14TBCPro ☐
15. ผู้ป่วยจากประเทศเพื่อนบ้านที่ตรวจพบเชื้อ วัณโรคจากเสมหะ มีปัญหาในการรายงาน วัณโรคใน COHORT						15TBCPro ☐
16. การรายงาน COHORT มีขั้นตอนยุ่งยาก มี ผู้ป่วยวัณโรคที่ต้องรายงานหลายประเภททำ ให้ยุ่งยาก						16TBCPro ☐
17. ท่านไม่มีเวลาในการตรวจทาน TB Register ว่าได้เขียนรายงานผู้ป่วย อย่างครบถ้วน/ ถูกต้อง						17TBCPro ☐

ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน / การรายงาน TB Register ผู้ป่วยวัณโรคปอด เสมหะพบเชื้อรายใหม่	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
18. ท่านไม่สามารถเขียนบันทึก TB Register ได้ ทุกครั้ง ที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล เพราะมี ขั้นตอนยุ่งยาก ไม่มีเวลา						18TBCPro ☐
19. การเขียนรายงาน COHORT อย่างชัดเจน ต้อง อาศัยผลการชันสูตรก่อน ทำให้เกิดความ ล่าช้า						19TBCPro ☐
20. ท่านไม่สามารถรายงาน COHORT ได้ สะดวกเพราะต้องรับผิดชอบภาระหน้าที่งาน ด้านอื่นด้วย						20TBCPro ☐
21. การเขียน และรายงาน COHORT โดย เจ้าหน้าที่ ในฝ่ายหลายคน ทำให้เกิดปัญหา						21TBCPro ☐
22. ท่านไม่สามารถวิเคราะห์ข้อมูล จากรายงาน COHORT เพื่อการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคใน พื้นที่ได้						22TBCPro ☐
23. ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคในรายงาน COHORT มี ประโยชน์ต่อการเฝ้าระวัง ควบคุมวัณโรค ในพื้นที่รับผิดชอบ						23TBCPro ☐
24. ท่านไม่ได้รับการนิเทศ ติดตาม เพื่อ สนับสนุน การดำเนินงานวัณโรคตาม แผนงานควบคุมวัณโรคแห่งชาติ						24TBCPro ☐
25. การดำเนินงานควบคุมวัณโรคปอดในพื้นที่ เป็นปัญหาที่ความสำคัญกว่าโรคติดต่ออื่น ๆ						25TBCPro ☐

***** TBC *****ขอขอบคุณครับ

ชุดที่ 3 แบบสอบถามความคิดเห็น ปัญหาและอุปสรรคการดำเนิน และการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด

รหัสแบบสอบถาม ☐☐☐☐☐☐

ส่วนที่ 3.3 ผู้รับผิดชอบงานชันสูตรโรค สำหรับการตรวจสอบหะ เพื่อวินิจฉัยเชื้อวัณโรค (AFB smear)

3.3.1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง หน้าข้อความที่เป็นจริง หรือเติมคำลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

โรงพยาบาล _____ จังหวัด _____

วันที่ _____ เดือน _____ พศ. 25 _____

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง	สำหรับผู้วิจัย 1LABSex ☐
2. อายุ _____ ปี	2LABAge ☐ ☐
3. สถานภาพ ☐ โสด ☐ คู่	3LABSta ☐
4. วุฒิ ☐ ต่ำกว่า ป. เข้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ การศึกษา ☐ ป. เข้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ ป. เข้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ นักเทคนิคการแพทย์ / นักวิทยาศาสตร์การแพทย์	4LABEdu ☐
5. ตำแหน่ง ☐ เข้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ ปัจจุบัน ☐ พนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ นักเทคนิคการแพทย์ ☐ อื่นๆ _____	5LABPos ☐
6. ระยะเวลา ที่เริ่มรับราชการมานาน จำนวน _____ ปี	6LABExp ☐
7. ระยะเวลา ที่ปฏิบัติงานห้องปฏิบัติการชันสูตรโรค จำนวน _____ ปี	7LABDura ☐
8. ท่านเคยรับเข้าการอบรมการตรวจสอบหะ เพื่อการดำเนินงานควบคุมวัณโรคโดยกลยุทธ์ DOTS ☐ ไม่เคย ☐ เคย เมื่อปี พศ. _____ จัดโดย _____	8LABDOTS ☐
9. ท่าน ตรวจพบ AFB + ในผู้ป่วยรายใหม่ ที่มารับบริการ นอกจากรายงานทางใบ Request แล้ว ท่านได้แจ้งประสานผลตรวจเพื่อการรายงาน และการควบคุมป้องกันโรค อย่างไร ☐ มีการแจ้งประสาน ทุกครั้ง กับ ฝ่าย/งาน _____ ☐ มีการแจ้งประสานเป็นบางครั้ง กับ ฝ่าย/งาน _____ ☐ ไม่ได้ แจ้งประสานผลตรวจ	9LABCo ☐

10. ท่าน ตรวจพบ AFB + ในผู้ป่วยจากประเทศเพื่อนบ้าน ที่มารับบริการ ท่านมีการแจ้งประสานผลตรวจ เพื่อการรายงาน และควบคุมป้องกันโรค กับหน่วยงาน/ฝ่าย ในโรงพยาบาลอย่างไร	
☐ มีการแจ้งประสาน ทุกครั้ง กับ ฝ่าย /งาน _____	10LABCo ☐
☐ มีการแจ้งประสานเป็นบางครั้ง กับ ฝ่าย /งาน _____	
☐ ไม่ได้แจ้งประสานผลตรวจ	
11. ท่านมีการประสานกับหน่วยงาน / ฝ่าย อื่น ๆ เพื่อแจ้งผลตรวจ ผู้ป่วยวัณโรคในรายที่เสมหะพบเชื้อ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	
☐ จนท.งานระบาดวิทยา	11LABCo ☐
☐ แพทย์ที่ทำการตรวจรักษา	
☐ จนท.ตึก OPD	
☐ จนท.ตึก IPD	
☐ จนท.งานเอดส์ / งานให้คำปรึกษา	
☐ จนท.ฝ่าย/ งาน อื่น ๆ ระบุ _____	
12. สี Acid fast bacilli : AFB ที่ใช้ในโรงพยาบาล ท่านจัดเตรียม เองหรือไม่	
☐ จัดเตรียมน้ำยาตรวจเองทุกอย่าง	12LABAFB ☐
☐ จัดเตรียมน้ำยาตรวจบางอย่าง เช่น _____	
☐ ซื้อชุดน้ำยาสำเร็จรูปจากบริษัท ระบุ _____	
13. การตรวจเสมหะสำหรับผู้ป่วยรายเก่า และผู้ป่วยรายใหม่ ท่านทราบได้อย่างไร	
☐ ทราบ เพราะ _____	13LABCase ☐
☐ ไม่ทราบ	
14. เมื่อใดก็ตาม ที่ผลการตรวจ AFB เพื่อการวินิจฉัยให้ผลบวก ท่านปฏิบัติอย่างไร	
☐ รายงานผลในใบ Requested ตามปกติ	14LABAFB ☐
☐ แจ้งประสาน จนท. TB Clinic ให้ดำเนินการต่อไป	
☐ แจ้งประสาน จนท. OPD/IPD ให้ดำเนินการต่อไป	
☐ วิธีการอื่นๆ โปรด ระบุ _____	
15. กล้องจุลทรรศน์ ที่ใช้สำหรับการตรวจเสมหะ เพื่อหาเชื้อวัณโรค ยี่ห้ออะไร	
☐ Olympus รุ่น _____	15LABMicr ☐
☐ Nikon รุ่น _____	
☐ อื่น ๆ ระบุ _____	

รหัสแบบสอบถาม ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3.3.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรค ในการปฏิบัติงาน งานชันสูตรโรค

ด้านการดำเนินงานและการรายงานผลตรวจเสมหะ ผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะ

พบเชื้อ รายใหม่

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องใดช่องหนึ่ง ตามความคิดเห็นของท่านที่สุด

ปัญหาและอุปสรรค ในการปฏิบัติงาน การตรวจเสมหะผู้ป่วยวัณโรค และการรายงานผลตรวจเสมหะที่พบเชื้อ	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1. ท่านมีภาระหน้าที่รับผิดชอบ ใน ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลหลายอย่าง						1LABPro ☐
2. ท่านขาดความรู้ ความเข้าใจ ในขั้นตอนการ เก็บ และตรวจเสมหะผู้ป่วยวัณโรค กับผู้ที่มี อาการสงสัย						2LABPro ☐
3. การย้อมสี AFB เพื่อใช้ตรวจหาเชื้อวัณโรค มีหลายขั้นตอน ทำให้ยุ่งยากในการปฏิบัติ						3LABPro ☐
4. ท่านไม่เข้าใจการรายงานผู้ป่วยวัณโรค ตาม นิยามผู้ป่วยวัณโรค ที่รายงาน 506 ของ สำนักงานระบาดวิทยา						4LABPro ☐
5. ท่านขาดความรู้ความเข้าใจ ในการเก็บตัวอย่าง เสมหะเพื่อส่งตรวจยืนยันวัณโรคปอด						5LABPro ☐
6. ท่านประสานงาน กับงานคลินิกวัณโรค ของ โรงพยาบาล เพื่อการเฝ้าระวังผู้ป่วยวัณโรค ปอด มีปัญหา						6LABPro ☐
7. ท่านประสานงาน กับงานระบาดวิทยา ของ โรงพยาบาล เพื่อการเฝ้าระวัง ผู้ป่วยวัณโรค ปอดมีปัญหา						7LABPro ☐
8. ท่านประสานงาน กับ งานตึกผู้ป่วยนอก (ตึก OPD) เพื่อการเฝ้าระวังผู้ป่วยวัณโรค ปอด มีปัญหา						8LABPro ☐

ปัญหาและอุปสรรค ในการปฏิบัติงาน การตรวจเสมหะผู้ป่วยวัณโรค และการรายงานผลตรวจเสมหะที่พบเชื้อ	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
9. ท่านประสานงาน กับ ติดผู้ป่วยใน (ติด IPD) เพื่อการเฝ้าระวังผู้ป่วยวัณโรคปอด มี ปัญหา						9LABPro ☐
10. ท่านประสานงานกับ งานเอดส์ เพื่อเฝ้า ระวังผู้ป่วยวัณโรคปอด มีปัญหา						10LABPro ☐
11. ปัญหาจากการแจ้งผลตรวจเสมหะพบเชื้อ วัณโรค (AFB+) แต่ละราย จะยุ่งยาก เพราะ ต้องรอผลการตรวจพร้อมกันเป็นชุด						11LABPro ☐
12. ผู้ป่วยจากประเทศเพื่อนบ้าน ที่ตรวจ เสมหะพบเชื้อวัณโรค มีปัญหาในการแจ้ง ผลการตรวจ						12LABPro ☐
13. ผู้ป่วยวัณโรคที่เป็นรายเก่า หรือรายใหม่ มี ปัญหาในการแจ้งผลการตรวจเพราะไม่ สามารถจำแนกผู้ป่วยได้						13LABPro ☐
14. การสรุปผลพบเชื้อวัณโรค จากการตรวจผู้ มีอาการสงสัยวัณโรคปอด มีปัญหา เพราะ ตรวจหลายครั้ง						14LABPro ☐
15. ท่านสามารถแยกผลตรวจเสมหะ สำหรับ ผู้ป่วยวัณโรครายเก่า กับผู้ป่วยวัณโรคที่ เป็นรายใหม่ได้						15LABPro ☐
16. ท่านไม่เข้าใจการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค สำหรับเจ้าหน้าที่คลินิกวัณโรค						16LABPro ☐
17. การตรวจเสมหะ ระหว่างการรักษาสำหรับ ผู้ป่วยรายเก่า เป็นปัญหาในการตรวจ เพราะทำให้ภาระงานเพิ่มขึ้น						17LABPro ☐

ปัญหาและอุปสรรค ในการปฏิบัติงาน การตรวจเสมหะผู้ป่วยวัณโรค และการรายงานผลตรวจเสมหะที่พบเชื้อ	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
18. การตรวจเสมหะ ผู้สัมผัสร่วมบ้านของ ผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อ เป็น ปัญหาเพราะไม่มีความจำเป็น						18LABPro ☐
19. Slide ที่ตรวจเสมหะพบเชื้อ ท่านไม่เก็บไว้ เพื่อการตรวจเช็คซ้ำ เพราะเป็นปัญหาใน การปฏิบัติ						19LABPro ☐
20. ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคในทะเบียนตรวจ เสมหะ ไม่ได้นำมา ใช้ประโยชน์ต่อระบบ เฝ้าระวังผู้ป่วยปอดในพื้นที่ เพราะเป็น ปัญหา						20LABPro ☐
21. การตรวจเสมหะจากผู้ป่วย ในพื้นที่แต่ พบว่าเป็นน้ำลาย จะเป็นปัญหาในการ ตรวจ AFB						21LABPro ☐
22. ท่านไม่ได้รับการนิเทศ ติดตาม ด้าน ห้องปฏิบัติการ เพื่อสนับสนุน การ ดำเนินงานวัณโรค ตามแผนงานควบคุม วัณโรคแห่งชาติ เป็นปัญหา						22LABPro ☐

***** LAB ***** ขอขอบคุณครับ

ชุดที่ 3 แบบสอบถามความคิดเห็น ปัญหาและอุปสรรคการดำเนิน และการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด

รหัสแบบสอบถาม

ส่วนที่ 3.4 สำหรับผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยา การรายงาน 506/507

3.4.1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง หน้าข้อความที่เป็นจริง หรือเติมคำลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

โรงพยาบาล _____ จังหวัด _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. 25_____

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง	สำหรับผู้วิจัย 1506Sex ☐
2. อายุ _____ ปี	2506Age ☐ ☐
3. สถานภาพ ☐ โสด ☐ คู่	3506Sta ☐
4. วุฒิการศึกษา ☐ ต่ำกว่า ป. พนักงานอนามัย / จพง.สาธารณสุขชุมชน ☐ ป.พนักงานอนามัย / จพง.สาธารณสุขชุมชน ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี	4506Edu ☐
5. ตำแหน่งปัจจุบัน ☐ จพง.สาธารณสุขชุมชน ☐ นวก.สาธารณสุข ☐ พยาบาลเทคนิค / พยาบาลวิชาชีพ ☐ อื่นๆ _____	5506Posit ☐
6. ระยะเวลาที่รับราชการมานาน จำนวน _____ ปี	6506Exp ☐ ☐
7. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน ด้านระบาดวิทยา จำนวน _____ ปี	7506Dura ☐ ☐
8. ท่านได้รับความรู้ และประสบการณ์ ด้านการเขียนบัตรรายงานผู้ป่วย 506/507 อย่างไร ☐ จากสถาบันการศึกษา ก่อนมาปฏิบัติงาน ☐ จากการฝึกอบรมโดย สสจ./สตร. 6 ขก ☐ ฝึกฝนประสบการณ์ด้วยตนเอง ☐ จากการแนะนำของผู้นิเทศงาน ☐ อื่นๆ (ระบุ) _____	8506Exper ☐

9. ปัจจุบันท่านส่งรายงาน 506/507 โดยวิธีใดเป็นหลัก ☐ ส่งเป็นแบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้ป่วย ☐ ส่งเป็น Electronic file ด้วยแผ่น Diskette ☐ ส่งเป็น Electronic file ทาง Internet	9506 Sent ☐
10. ท่านกำหนดความถี่ในการส่งรายงาน 506/507 ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา ☐ ทุกวัน ☐ ทุก 2 วัน ☐ ทุก 3 วัน ☐ มากกว่า 3 วัน ระบุ _____ วัน	10506Freq ☐
11. โรงพยาบาลของท่าน มีการเฝ้าระวังและรายงาน ผู้ป่วยวัณโรคปอด เสมหะพบเชื้อ ที่มาจากประเทศเพื่อนบ้าน ☐ มีการดำเนินงาน ☐ ไม่มีการดำเนินงาน	11506TBSur ☐
12. โรงพยาบาลของท่าน หากพบผู้ป่วยวัณโรคปอด เสมหะพบเชื้อ จากเพื่อนบ้าน มีการแจ้งประสาน กับหน่วยงานสาธารณสุขของประเทศเพื่อนบ้านนั้นด้วย ☐ มีการแจ้งประสาน ทุกครั้ง โดยวิธี _____ ☐ มีการแจ้งประสานเป็นบางครั้ง โดยวิธี _____ ☐ ไม่มีการดำเนินงาน แจ้งประสาน	12506TBCo ☐
13. ท่านมีการประสานงานกับ งาน/ ฝ่าย อื่นๆ เพื่อการรายงาน 506/507 สำหรับผู้ป่วยวัณโรค (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ จนท.ห้องชันสูตรโรค ☐ แพทย์ที่ทำการตรวจรักษา ☐ จนท.ตึก OPD ☐ จนท.ตึก IPD ☐ จนท.งานเอดส์ / งานให้คำปรึกษา ☐ จนท.ฝ่าย/ งาน อื่น ๆ ระบุ _____	13506TBCo ☐
14. ปัจจุบัน มีเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานระบาดวิทยาในหน่วยงาน จำนวน _____ ราย	14506Pers ☐ ☐

รหัสแบบสอบถาม ☐☐☐☐☐

3.4.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรค เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ระบาดวิทยา

ด้านการดำเนินงานและการรายงานผลตรวจเสมหะ ผู้ป่วยวัณโรคปอดเสมหะพบ

เชื้อ รายใหม่

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องใดช่องหนึ่ง ตามความคิดเห็นของท่านที่สุด

ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน / การรายงาน 506/ 507 ผู้ป่วยวัณโรคปอด (รหัส 32)	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
1. ท่านมีภาระหน้าที่รับผิดชอบ ใน โรงพยาบาลหลายอย่าง						1506Prob ☐
2. ท่านขาดความรู้ ความเข้าใจ ในการเขียน รายงาน 506/507						2506Prob ☐
3. การเขียนรายงาน 506/507 จากผู้ป่วยพร้อม กันหลายๆ ราย (> 15 ราย/วัน) ทำให้เกิด ปัญหา						3506Prob ☐
4. ท่านไม่เข้าใจการเขียนรายงานผู้ป่วยวัณโรค ตามนิยามผู้ป่วยวัณโรคปอด รหัส 32 ของ สำนักระบาดวิทยา						4506Prob ☐
5. ท่านขาดความรู้ความเข้าใจ ในการเก็บ ตัวอย่างเสมหะเพื่อส่งตรวจยืนยันวัณโรค ปอด						5506Prob ☐
6. ท่านประสานงาน กับงานชันสูตรโรค ของ โรงพยาบาล เพื่อเฝ้าระวังผู้ป่วยวัณโรคปอด มีปัญหา						6506Prob ☐
7. ท่านประสานงาน กับงานคลินิกวัณโรค ของ โรงพยาบาล เพื่อเฝ้าระวัง ผู้ป่วยวัณโรคปอด มีปัญหา						7506Prob ☐
8. ท่านประสานงาน กับ งานตึกผู้ป่วยนอก (ตึก OPD) เพื่อการเฝ้าระวังผู้ป่วยวัณโรคปอด มี ปัญหา						8506Prob ☐

ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน / การรายงาน 506/ 507 ผู้ป่วยวัณโรคปอด (รหัส 32)	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
9. ท่านประสานงาน กับงานตึกผู้ป่วยใน (ตึก IPD) เพื่อการเฝ้าระวังผู้ป่วยวัณ โรคปอด มี ปัญหา						9506Prob ☐
10. ท่านประสานงานกับ งานเอดส์ เพื่อเฝ้าระวัง ผู้ป่วยวัณ โรคปอด มีปัญหา						10506Prob ☐
11. ท่านไม่สามารถเขียนรายงาน 506 ได้ทันที ภายหลังวันที่ผู้ป่วยมารับการรักษา/ วันที่ แพทย์วินิจฉัย						11506Prob ☐
12. ผู้ป่วยวัณ โรคจากประเทศเพื่อนบ้าน ที่เข้ามา รับบริการและตรวจพบ โรค มีปัญหาในการ ดำเนินงานทางเฝ้าระวัง ระบาดวิทยา ของ ประเทศ						12506Prob ☐
13. ผู้ป่วยจากประเทศเพื่อนบ้านที่ตรวจพบเชื้อ วัณโรคจากเสมหะ มีปัญหาในการรายงาน 506/507						13506Prob ☐
14. การเขียนรายงาน 506 มีขั้นตอนยุ่งยาก มี ช่องกรอกข้อมูลมาก ไม่สะดวก						14506Prob ☐
15. ท่านไม่สามารถกรอกข้อมูล ได้ครบถ้วน เพราะข้อมูลจากประวัติเวชระเบียนผู้ป่วยไม่ เพียงพอ						15506Prob ☐
16. ท่านไม่มีเวลาในการตรวจทาน รายงาน 506 ว่าได้เขียนรายงานผู้ป่วย อย่างครบถ้วน/ ถูกต้อง						16506Prob ☐
17. ท่านไม่สามารถเขียนรายงาน 507 ได้ทุกครั้ง ที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล เพราะมีขั้นตอน ยุ่งยาก ไม่มีเวลา						17506Prob ☐

ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงาน / การรายงาน 506/ 507 ผู้ป่วยวัณโรคปอด (รหัส 32)	ระดับปัญหา					เฉพาะ ผู้วิจัย
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
18. การเขียนรายงาน 506 อย่างชัดเจน ต้องอาศัย ผลการชันสูตรก่อน ทำให้เกิดความล่าช้า						18506Prob ☐
19. ท่านไม่สามารถส่งรายงาน 506 ได้สะดวก เพราะต้องรับผิดชอบภาระหน้าที่งานด้าน อื่นด้วย						19506Prob ☐
20. การเขียน และส่งรายงาน 506/507 โดย เจ้าหน้าที่ ในฝ่ายหลายคน ทำให้เกิดปัญหา						20506Prob ☐
21. ท่านไม่สามารถวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาด วิทยา จากรายงาน การเฝ้าระวังวัณโรคใน พื้นที่ได้						21506Prob ☐
22. การเฝ้าระวังผู้ป่วยวัณโรคปอดในพื้นที่ ไม่ได้รับความร่วมมือจาก เจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง						22506Prob ☐
23. ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคในการรายงาน 506/507 มีประโยชน์ต่อการเฝ้าระวังวัณโรคในพื้นที่						23506Prob ☐
24. ปัญหาการขาดการติดตาม นิเทศงาน เพื่อ สนับสนุน การดำเนินงานเฝ้าระวังทาง ระบาดวิทยา ของผู้ป่วยวัณโรคในพื้นที่						24506Prob ☐
25. การดำเนินงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ผู้ป่วยวัณโรคปอดในพื้นที่ เป็นปัญหาที่ สำคัญกว่าโรคติดต่ออื่นๆ						25506Prob ☐

***** 506 ***** ขอขอบคุณครับ

ภาคผนวก ข

รายนามคณะผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

รายนามคณะผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

1. รองศาสตราจารย์เลิศชัย เจริญธัญรักษ์ ภาควิชาระบาดวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรนภา ศุกรเวทย์ศิริ ภาควิชาระบาดวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
3. รองศาสตราจารย์นิคม ถนอมเสียง ภาควิชาชีวสถิติและประชากรศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
4. นายแพทย์สมัย กังสรว นายแพทย์ 9 วช. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6
จังหวัดขอนแก่น
5. แพทย์หญิงศศิธร ตั้งสวัสดิ์ นายแพทย์ 8 วช. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6
จังหวัดขอนแก่น
6. นายวิวรรธน์ มุ่งเขตกลาง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6
จังหวัดขอนแก่น

ภาคผนวก ค

ผู้ให้ทุนเพื่อสนับสนุนการศึกษาวิจัย

ผู้ให้ทุนเพื่อสนับสนุนการศึกษาวิจัย

1. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น รหัสทุน 49221113
2. มุลนิธิ นายแพทย์ธีระ ชำนาญวนกิจ

ภาคผนวก ง

เอกสาร-หนังสือ ดำเนินการระหว่างการศึกษาวิจัย

บัตรรายงานผู้ป่วย

แบบ รง. 506

รายงานผู้ป่วยโรค สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

โทร. 0-2590-1787, 0-2590-1785

เลขที่ ๖ ของ สสจ.
เลขที่ ๖ ของ สสอ.
เลขที่ ๖ ของ สสอ.
เลขที่ ๖ ของ รพ./สต.
เลขที่ ๖ ของ รพ./สต.

โรค

☐ อหิวาตกโรค 01	☐ ไทฟอยด์ 24	☐ คีโมคัลบา 42
☐ อหิวาตกโรค 02	☐ มาลาเรีย 25	☐ Leptospirosis 43
☐ อหิวาตกโรค 03	☐ มาลาเรีย ในทารกแรกเกิด 53	☐ สมองอักเสบ 44
☐ Dysentery, unspecified 04	☐ ไข้ฉี่หนู (Dengue fever) 66	☐ อหิวาตกโรค 45
☐ Bacillary (Shigellosis) 05	☐ ไข้เลือดออก (DHF) 26	☐ ไข้หวัดใหญ่ 46
☐ Amoebic 06	☐ ไข้เลือดออกเฉียบพลัน (DSS) 27	โรคจากการประกอบอาชีพ
☐ Enteric fever 07	☐ ไข้สมองอักเสบ (Encephalitis, unspecified) 28	☐ ถูกพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืช (ระบุ).....47
☐ Typhoid 08	☐ Japanese encephalitis 29	☐ พิษจากโลหะหนัก (ระบุ).....48-49
☐ Paratyphoid 09	☐ มาลาเรีย PV PM PF MIXED 30	☐ พิษจากสารพิษจากยาสูบ (ระบุ).....50
ตับอักเสบ (Hepatitis, unspecified) 10	โรคปอดอักเสบ (Pneumonia) 31	☐ พิษจากสารพิษจากยาสูบ (ระบุ).....51
☐ A 11 ☐ D 69	☐ วัณโรคปอด (ที่ตรวจพบแล้ว) 32	☐ โรคปอดจากการประกอบอาชีพ (ระบุ).....64
☐ B 12 ☐ E 70	☐ เบื่อพิษสมอง (TB. เชื้อรา) 33	☐ โรคจากปัจจัยทางกายภาพ (ระบุ).....67
☐ C 13	☐ ระบบอื่นๆ 34	☐ คางทูม 52
☐ โรคตาแดง (Haemorrhagic conjunctivitis) 14	☐ โรคหัด 35	☐ อาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (AEFI) (ระบุ).....82
☐ ไข้หวัดใหญ่ 15	☐ อหิวาตกโรคเฉียบพลัน 36	☐ โรคจากปัจจัยทางกายภาพ (ระบุ).....67
☐ อหิวาตกโรค 16	☐ อหิวาตกโรค 37	☐ คางทูม 52
☐ อหิวาตกโรค 17	☐ อหิวาตกโรค 38	☐ อาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (AEFI) (ระบุ).....82
☐ ไข้หวัดใหญ่ในทารกแรกเกิด 18	☐ อหิวาตกโรค 39	☐ Hand Foot Mouth disease (HFMD) 71
☐ ไข้หวัดใหญ่ในผู้ใหญ่ 19	☐ อหิวาตกโรค 40	☐ Measles 72
☐ อหิวาตกโรคในทารกแรกเกิด (AFP) 65	☐ อหิวาตกโรค 41	☐ โรคอื่น ๆ (ระบุ).....
☐ อหิวาตกโรคในผู้ใหญ่ 20	☐ อหิวาตกโรค 79	
☐ อหิวาตกโรค 21	☐ อหิวาตกโรค 80	
☐ อหิวาตกโรค (ระบุ)..... 22	☐ อหิวาตกโรค 81	
☐ อหิวาตกโรค 23		

ชื่อผู้ป่วย..... H.N.

ชื่อบิดา - มารดาหรือผู้ปกครอง (สำหรับผู้ป่วยเด็ก ที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี)..... อาชีพหรืองานประจำ.....

เพศ	อายุ	ภาวะสมรส	สัญชาติ	สถานที่เกิด
☐ ชาย	ปี.....	☐ โสด	☐ ไทย	
☐ หญิง	เดือน.....	☐ คู่	☐ ต่างชาติ ประเภท ☐ 1 ☐ 2	
	วันที่.....(๐๐)	☐ หย่าร้าง	ระบุสัญชาติ.....	

ที่อยู่ขณะเริ่มป่วย

บ้านเลขที่/ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

สถานศึกษา..... (๐๐๐) (๐๐) ☐ ไม่จบการศึกษา

สถานศึกษา..... (๐๐๐) (๐๐) ☐ จบศ.

วันที่เริ่มป่วย	วันที่พบผู้ป่วย	สถานที่รักษา	ประเภทผู้ป่วย
วันที่.....(๐๐)	วันที่.....(๐๐)	☐ รพ.ศูนย์ ☐ คลินิกโรงพยาบาล ☐ คลินิก รพ.เอกชน	☐ ผู้ป่วยนอก
เดือน.....(๐๐)	เดือน.....(๐๐)	☐ รพ.ทั่วไป ☐ สอ. ☐ บ้าน	☐ ผู้ป่วยใน
พ.ศ.....(๐๐)	พ.ศ.....(๐๐)	☐ รพ.ชุมชน ☐ รพ.ราชการใน กทม.	
สถานที่ป่วย	วันที่ลา	ชื่อผู้รายงาน	สถานที่กักกัน
☐ พยาบาล ☐ ไม่ทราบ วันที่.....(๐๐)	วันที่.....(๐๐)		
☐ อาย ☐ อังริชิตอยู่ เดือน.....(๐๐)	เดือน.....(๐๐)		
☐ อังริชิตอยู่ พ.ศ.....(๐๐)	พ.ศ.....(๐๐)		
วันที่รับรายงานของ สสอ.	วันที่รับรายงานของ สสจ.	วันที่รับรายงานของสำนักระบาดวิทยา	
(๐๐๐๐๐๐)	(๐๐๐๐๐๐)	(๐๐๐๐๐๐)	

ให้ท่านเครื่องหมาย X ในช่อง ☐ นำข้อความที่ต้องการ

และกรอกข้อมูลในช่องว่างให้ครบถ้วนและชัดเจน

ตามวันใน ☐

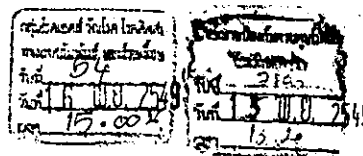
ในสาร คำจำกัดความ 1 คือ

สาร คำจำกัดความ 2 คือ

สาร คำจำกัดความ 3 คือ



ที่ ศธ 0514.11.1/ 5295



คณะกรรมการสุขภาพ
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002

14 พฤศจิกายน 2549

เรื่อง ขออนุญาตเรียนเชิญบุคลากรเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดขอนแก่น

ด้วย นายสมคิด จันทิ รหัสประจำตัว 485110079-6 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (ภาคพิเศษ) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "คุณภาพการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอดของโรงพยาบาลชายแดนไทย-ลาว จังหวัดหนองคาย และ เลข พ.ศ. 2548" ซึ่งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ พิจารณาแล้วเห็นว่า

1. นายแพทย์สมัย กังฮาร ตำแหน่ง นายแพทย์ 9วช.
2. แพทย์หญิงศศิธร ตั้งสวัสดิ์ ตำแหน่ง นายแพทย์ 8วช.
3. นายวิวรรณ นุ่งเขตกลาง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7วช.

เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และมีประสบการณ์เป็นอย่างดี จึงใคร่ขออนุญาตเรียนเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์กิตติม ถนอมเสียง)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

☐	ฝ่ายบริหาร
☐	กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ
☐	กลุ่มโรคติดต่อทั่วไป
☒	กลุ่มโรคติดต่อ
☐	กลุ่มระบาดวิทยา
☐	กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
☐	กลุ่มโรคไม่ติดต่อ
☐	กลุ่มโรคจากการทำงาน

กลุ่มงานผลิตบัณฑิตและพัฒนานักศึกษา

โทร. 0-4336-2072 ต่อ 103-105 ,

โทรสาร 0-4334-7058

15 เม.ย. 50

15 เม.ย. 49



มหาวิทยาลัยขอนแก่น
หนังสือฉบับนี้ให้ไว้ เพื่อแสดงว่า

โครงการวิจัยเรื่อง: คุณภาพการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด ของโรงพยาบาลชายแดนไทย-ลาว
จังหวัดหนองคายและเลข ปี พ.ศ. 2549
(Quality of pulmonary tuberculosis reports in Thai - Lao border hospitals in Nongkhai
and Loei province, 2005)

ผู้วิจัย: นายสมคิด จันทิ และคณะ

หน่วยงานที่สังกัด: คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยยึดหลักเกณฑ์
ตามคำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki)

ให้ไว้ ณ วันที่ 21 ธันวาคม พ.ศ. 2549

(รองศาสตราจารย์จิราภรณ์ ศรีนัครินทร์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับที่ 4.7.04: 12/2549

เลขที่: HE491124

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

Institutional Review Board Number; IRB00001189

สำนักงาน: 123 ถนนมิตรภาพ อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

Federal Wide Assurance; FWA00003418

โทร. (043) 363723, (043) 363749 โทรสาร (043) 363749



ที่ ศธ 0514.11.1/ว 5318

โรงพยาบาลช้างสูง
รับที่ ๒๔๙๗
วันที่ 16 พ.ย. 2549
คณะกรรมการสุขภาพ
เวลา ๑๒.๐๐
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002

14 พฤศจิกายน 2549

เรื่อง ขออนุญาตทดลองเก็บข้อมูลและทดลองใช้แบบสอบถามในการทำวิทยานิพนธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลช้างสูง อำเภอช้างสูง จังหวัดขอนแก่น

ด้วย นายสมคิด จันทิ รหัสประจำตัว 485110079-6 นักศึกษาปริญญาโท, หลักสูตร, สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (ภาคพิเศษ) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “คุณภาพการรายงานผู้ป่วยวันโรคปอดของโรงพยาบาลชายแดนไทย-ลาว จังหวัดหนองคาย และเลข พ.ศ. 2548” ในการนี้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์พิจารณาแล้วเห็นว่า โรงพยาบาลช้างสูง อำเภอช้างสูง จังหวัดขอนแก่น เป็นพื้นที่ที่มีความเหมาะสมในการทดลองเก็บข้อมูลโดยเก็บข้อมูลกับผู้ป่วยวันโรคปอดเสมหะพบเชื้อรายใหม่ และทดลองใช้แบบสอบถามกับผู้รับผิดชอบในการรายงานข้อมูลผู้ป่วยวันโรคปอด ดังนี้

1. เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา :
2. เจ้าหน้าที่งานเวชระเบียน :
3. เจ้าหน้าที่ห้องชันสูตรโรค :
4. เจ้าหน้าที่คลินิกวันโรค :

เพื่อให้การศึกษานี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี จึงใคร่ขออนุญาตทดลองเก็บข้อมูลและทดลองใช้แบบสอบถามในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว ในวันที่ 16 พฤศจิกายน 2549

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลช้างสูง

เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิคม ทนอมเสียง)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ

รักษาราชการแทนคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

16 พ.ย. 49

กลุ่มงานผลิตบัณฑิตและพัฒนาการศึกษา

โทร. 0-4334-7057, 0-43-36-2072 ต่อ 103-105

โทรสาร. 0-4334-7058

16 เม.ย. 50



ที่ ศธ 0514.11.1/ 5647

รพ. สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
วันที่ ... ๖ ๙ ๙ / ...
วันที่ ... 6 มิ.ย. 2549 ...
เวลา ... / 3 - ๑๐ ...

คณะกรรมการสุขภาพ
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002

23 พฤศจิกายน 2549

เรื่อง ขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อใช้ในการทำวิทยานิพนธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเทพราชค่านซ้าย จังหวัดเลย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลวิทยานิพนธ์ 1 ชุด

ด้วย นายสมคิด จันท์ รหัสประจำตัว 485110079-6 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตร
สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (ภาคพิเศษ) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำ
วิทยานิพนธ์ เรื่อง “คุณภาพ การรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอดของโรงพยาบาลราชคณาเขตไทย-ลาว จังหวัดหนองคาย
และ เลข พ.ศ. 2548” ในการนี้ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์พิจารณาแล้วเห็นว่า โรงพยาบาลสมเด็จพระ
เทพราชค่านซ้าย จังหวัดเลย เป็นพื้นที่ที่มีความเหมาะสมในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยเก็บข้อมูลกับ

1. เจ้าหน้าที่งานระบาดวิทยา และบัตรรายงานผู้ป่วย ที่เฝ้าระวัง (รง.506/507) รหัส 32
2. เจ้าหน้าที่งานเวชระเบียน และประวัติผู้ป่วยวัณโรคปอดที่เข้ามารับบริการ ในปี พ.ศ. 2548
3. เจ้าหน้าที่ห้องชันสูตรโรค และทะเบียนการตรวจเสมหะ ปี พ.ศ. 2548
4. เจ้าหน้าที่คลินิกวัณโรค และทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค (รบ.1 ก 04) ปี พ.ศ. 2548

เพื่อให้การศึกษารับนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี คณะสาธารณสุขศาสตร์ จึงขอขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลใน
การทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิกรม ถนอมเสียง)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

กลุ่มงานผลิตบัณฑิตและพัฒนานักศึกษา

โทร. 0-4334-7057, 0-43-36-2072

โทรสาร. 0-4334-7058



ที่ ศธ 0514.11.1/ว 966

คณะกรรมการสุขภาพ
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002

28 กุมภาพันธ์ 2550

เรื่อง ขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อใช้ในการทำวิทยานิพนธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนศรีเชียงใหม่ จังหวัดหนองคาย

ด้วย นายสมคิด จันท์ รหัสประจำตัว 485110079-6 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตร
สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (ภาคพิเศษ) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำลังทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง “คุณภาพ การรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด ของโรงพยาบาลชายแดนไทย-ลาว จังหวัดหนองคายและ
เลย พ.ศ.2548” ในการนี้ คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์พิจารณาแล้วเห็นว่า โรงพยาบาลชุมชนศรีเชียงใหม่
จังหวัดหนองคาย เป็นพื้นที่ที่มีความเหมาะสมในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยเก็บข้อมูลกับเจ้าหน้าที่งาน
ระบาดวิทยา, เจ้าหน้าที่งานเวชระเบียน, เจ้าหน้าที่ห้องชันสูตรโรค, เจ้าหน้าที่คลินิกวัณโรค ดังนั้น เพื่อให้
การศึกษาดังกล่าวสำเร็จลุล่วงด้วยดี คณะสาธารณสุขศาสตร์ จึงใคร่ขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลในการทำ
วิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว ในระหว่างวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2550 ถึงวันที่ 18 มีนาคม 2550

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากผลการพิจารณาเป็นประการใด กรุณาแจ้งให้ทางคณะสาธารณสุข-
ศาสตร์ทราบด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อโณม ถนอมเสียง)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา
รักษาราชการแทนคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-4334-7057, 0-43-36-2072 ต่อ 103

โทรสาร. 0-4334-7058

-ปรับใหม่และเริ่มใช้ วันที่ 1 กันยายน 2546-

ใบขออนุญาตให้เข้าดำเนินการเก็บข้อมูล

สำหรับผู้อำนวยการโรงพยาบาล ที่อนุญาตให้เข้าดำเนินการเก็บข้อมูลในการศึกษาค้นคว้า
การวิจัยเรื่อง คุณภาพการรายงานผู้ป่วยวัณโรคปอด ของโรงพยาบาลชายแดนไทย-ลาว
จังหวัดหนองคาย และเคย ปี พ.ศ.2546

วันที่อนุญาตให้เข้าดำเนินการ วันที่ 5-6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2549

ก่อนที่จะลงนามในใบอนุญาตให้เข้าดำเนินการเก็บข้อมูล ให้ทำการศึกษาวิจัยนี้ ผู้ศึกษาได้ให้
ข้อมูล ชี้แจง ถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัยแนวทางการเก็บข้อมูล ซึ่งการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ เป็น
การศึกษาจากผลการดำเนินงาน เอกสาร ไม่ได้เป็นการศึกษาในตัวบุคคล รวมถึงประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น
จากการศึกษาอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว

ผู้ศึกษารับรองว่าจะเก็บข้อมูล เป็นความลับ ไม่เปิดเผยรายชื่อหรือข้อมูลผู้ป่วยรายบุคคล แต่จะ
เปิดเผยข้อมูล ในภาพรวม ในรูปที่สรุปผลการวิจัย เท่านั้น

ผู้มีอำนาจของโรงพยาบาล ในการอนุญาต ให้ผู้ศึกษาเข้าดำเนินการเก็บข้อมูล ได้อ่านเนื้อหา
โครงการวิจัย รวมทั้งใบหนังสืออนุญาตให้เข้าดำเนินการเก็บข้อมูล และทราบวัตถุประสงค์การศึกษา
แนวทางการดำเนินงานทั้งหมดแล้ว ข้าพเจ้ามีความเข้าใจทุกประการ จึงได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษร
ในใบขออนุญาต เพื่อเข้าดำเนินการเก็บข้อมูลศึกษา ครั้งนี้

ลงนาม พ.ศ. ๒๕๔๙ ผู้วิจัย ผู้อนุญาต

ลงนาม พ.ศ. ๒๕๔๙ คณบดี ผู้ศึกษาวิจัย

ข้อแนะนำการใช้บัตรประจำตัวผู้ป่วยนี้

1. นำบัตรนี้ติดตัวทุกครั้งที่ดีต่อกับโรงพยาบาล
2. ทำบัตรนี้ครั้งเดียวใช้ได้ตลอดชีวิตทุกแผนกตรวจ
3. หากทำบัตรนี้ หาย หรือลืมบัตรจะไปติดต่อกับ
โรงพยาบาล โปรดแจ้งเจ้าหน้าที่เวชระเบียน
อย่า ทำบัตรใหม่เป็นอันขาด
4. ป้ายหมึกหรือมีอุบัติเหตุให้บัตรนี้ได้ตลอด 24 ชม.

"อบอุ่นเหมือนบ้าน บริการดุจญาติมิตร"



บัตรประจำตัวผู้รับบริการ

โรงพยาบาล เป้าหมาย
ร.พ. เป้าหมาย โทร. (042) 881860
เลขที่ทั่วไป 0024713

ชื่อ นาย [REDACTED]
อายุ 31 ปี
วันที่ทำบัตร 8 ธ.ค. 2549



บัตรบันทึกผู้รับบริการ โรงพยาบาล

กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน		เลขที่ทั่วไป 0024713	
ชื่อ-สกุล	[REDACTED]	อายุ	31 ปี เพศ ชาย
วันเกิด	23 ต.ค. 2518	สถานสมรส	สมรส
ที่อยู่	[REDACTED] ต. พายัพ อ. ยะลา จ. ยะลา	เลขที่ภายใน	คลินิกพิเศษ
อาชีพ	นายช่าง		
บิดา	นาย ยะลา	เชื้อชาติ	ไทย
มารดา	นาง ยะลา	สัญชาติ	ไทย
ผู้แจ้ง			
ที่อยู่	76 หมู่ 6 ต. พายัพ อ. ยะลา จ. ยะลา		
แพทย์		BLOOD GROUP	
สิทธิการรักษา	บัตรทอง 30 ปี		
วันที่ทำบัตร	8 ธ.ค. 2549		
(ฉบับนี้ใช้สำหรับบันทึกประวัติการรักษา)			

ภาพขณะดำเนินการออกเก็บข้อมูล

