

บรรณานุกรม

## บรรณานุกรม

- กรมควบคุมโรค. กระทรวงสาธารณสุข. (2547). แนวทางการเฝ้าระวังโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และหัวใจขาดเลือด. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2538). โรคเรื้อรัง: มิติใหม่ทางสังคมและพฤติกรรม. ชุลบุรี: ม.ป.พ.
- กลั่นีย์ บุญเพชร. (2543). ความพึงพอใจของประชาชนต่อการบริการของสถานีนอนามัย บ้านแฮด อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์. ม.ป.ท: ม.ป.พ.
- กัลยาณี ศีयरินทร์. (2538). ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการพยาบาลของโรงพยาบาลสะบาย้อย. สงขลา: สำนักงานสาธารณสุขสงขลา.
- คู่มือบริหารงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติปีงบประมาณ 2554. (2554). การบริหารและบริการควบคุมป้องกัน และรักษาโรคเรื้อรัง: บริการควบคุมป้องกันความรุนแรงของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ศรีเมืองการพิมพ์.
- จุฑามาส ยอดเรือน. (2549). การมีส่วนร่วมของญาติในการควบคุมระดับน้ำตาลโรงพยาบาลสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ ศศ.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- ฉันทิกา นามวงษา. (2551). การปฏิบัติการดูแลตนเองด้านโภชนาการและสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2. วิทยานิพนธ์ วท.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- ชุตีมา ชินทัตโต และอาทิตย์ บุญเรือง. (2551) การดูแลรักษาตนเองของผู้ป่วยเบาหวานโรงพยาบาลเทพากร อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม. การศึกษาอิสระ ส.ม., มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม, นครปฐม.
- ทวีศักดิ์ ศิริพรไพบุลย์. (2549). เทคนิคการสู่มตัวอย่าง. พิษณุโลก: ภาควิชาคณิตศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- บังอร ผงผ่าน. (2538). ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของโรงพยาบาลชุมชน : กรณีโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ. วิทยานิพนธ์ รป.ม., สถาบันพัฒนบริหารศาสตร์, กรุงเทพฯ.
- บุญทิพย์ สิริรังศรี. (2538). ผู้ป่วยเบาหวานกับการดูแลแบบองค์รวม. นครปฐม: ฝ่ายการพิมพ์ ศูนย์อาเซียน.
- ปนัดดา ตะปานนท์. (2550). ผลของโปรแกรมการดูแลต่อเนื้องที่บ้านในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยคริสเตียน, กรุงเทพฯ.

- ประสพสุข มีภักดี. (2550). ความพึงพอใจของผู้รับบริการศูนย์สุขภาพ อำเภอสตึก จังหวัดบุรีรัมย์. วิทยานิพนธ์ รพ.ม., มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์, บุรีรัมย์.
- ปัทมา โกมุทบุตร. (เมษายน 2551). ต้นแบบการดูแลโรคเรื้อรัง: นวัตกรรมเพื่อความ แข็งแกร่งของระบบสุขภาพปฐมภูมิ.วารสารคลินิก. สืบค้นเมื่อ 21 มิถุนายน 2551, จาก <http://doctor.or.th/node/7082>.
- พจนารถ ดวงคำน้อย. (2550). การจัดโปรแกรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินที่ศูนย์สุขภาพชุมชน ตำบลไชยบุรี อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม. วิทยานิพนธ์ ส.ม., มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, มหาสารคาม.
- พัชรีย์ รัศมีแจ่ม. (2552). การพัฒนารูปแบบการดูแลต่อเนื่องเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในมารดาครรภ์แรก: กรณีศึกษาในโรงพยาบาลหัวเฉียว. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ, ชลบุรี.
- ภาวนา กীরติยุดวงศ์. (2552). การส่งเสริมการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวานในระดับโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยมหิดล, กรุงเทพฯ.
- มยุรี สมอาษา. (2551). รูปแบบการสร้างพลังต่อพฤติกรรมดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานศูนย์สุขภาพชุมชนหนองแก้ว อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด. วิทยานิพนธ์ ส.ม., มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, มหาสารคาม.
- รุ่งรัตน์ งามจิรัฐติกาล.(2550). ผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในชุมชนโดยการสนับสนุนของครอบครัวและการมีส่วนร่วมของชุมชน ในเขตตำบลตาคลี อำเภอตาคลี จังหวัดนครสวรรค์. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยบูรพา.
- วนิดา วิระกุล และถวิล เลิกชัยภูมิ. (2542). การศึกษาระบบการพัฒนาระบบการเรียนรู้และระดับความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองของแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.
- วรรณ นิธิยานันท์. (2536). ต่อมไร้ท่อและเมตะบอลิซึม. กรุงเทพฯ: ภาควิชา อายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิกิพีเดีย. (2553). การจำแนกประเภทของโรคเบาหวาน. (2553). สืบค้นเมื่อ 7 กันยายน 2553, จาก <http://th.wikipedia.org/wiki/%E0%B9%80%E0%B8%9A%E0%B8%B2%E0%B8%AB%E0%B8%A7%E0%B8%B2%E0%B8%99>
- วิทยา ศิริดามา. (2541). การดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวาน. กรุงเทพฯ: ยูนิตีพับลิเคชั่น.

- วินธนา คูศิริสิน. (2546). การดูแลตนเองด้านโภชนาการและสุขภาพกับระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน. วิทยานิพนธ์ วท.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่
- วิภาวรรณ ลิ้มเจริญ. (2542). ผลของการให้คำแนะนำแบบมีส่วนร่วมต่อความเชื่อด้านสุขภาพและพฤติกรรมในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันโรคเบาหวานของประชาชนกลุ่มเสี่ยงในตำบลไสนลอย อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี. วิทยานิพนธ์ วท.ม., มหาวิทยาลัยมหิดล, นครปฐม.
- ศิริอร สิ้นธุ. (2545). การออกแบบระบบการดูแลต่อเนื่อง: มิติใหม่ของการพยาบาล การประชุมวิชาการเนื่องในโอกาส 60 ปี การศึกษาวิชาการผดุงครรภ์ และการพยาบาลหัตถ์เวช กระจบวนทัศน์ใหม่ในการบริการพยาบาลเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง. กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยหัตถ์เวช.
- ศุภลักษณ์ จันทาญ. (2546). การบริการสุขภาพกับพฤติกรรมดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ศูนย์สุขภาพชุมชน เครือข่ายโรงพยาบาลกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม. วิทยานิพนธ์ ส.ม., มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.
- ศุภวรรณ มโนสุนทร. (2542). การพยาบาลโรคเบาหวาน การทบทวนองค์ความรู้สถานการณ์ และปัจจัยสนับสนุนในการดูแลตนเอง (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด.
- สถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน. (2552). เกณฑ์คุณภาพ เครือข่ายบริการปฐมภูมิ. นนทบุรี: สถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน.
- สถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน. (2552). คู่มือหน่วยบริการปฐมภูมิ : การจัดการเบาหวานแบบบูรณาการ. นนทบุรี: สถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2536). การดูแลตนเอง: ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: วีเจพริ้นติ้ง.
- สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย. (2546). แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน พ.ศ. 2543. พิษณุโลก: กลุ่มโรคไม่ติดต่อสำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ 9 จังหวัดพิษณุโลก.
- สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข. (2553). สถิติสาธารณสุข. สืบค้นเมื่อ 2 กันยายน 2553, จาก <http://bps.ops.moph.go.th/index.php?mod=bps&doc=5>

- สุนันทา เปรื่องธรรมกุล. (2550). การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพโดย  
กระบวนการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ศูนย์สุขภาพชุมชนวังสะพุง  
จังหวัดเลย. วิทยานิพนธ์ ศศ.ม., มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย, เลย.
- สุรเกียรติ์ อาชานานภาพ. (2544). การรักษาโรคอ้วนสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติ. กรุงเทพฯ:  
หมอชาวบ้าน.
- อรพรรณ โตสิงห์. (2546). การดูแลอย่างต่อเนื่องและบทบาทของพยาบาลในยุคปฏิรูประบบ  
สุขภาพ. ใน วันเพ็ญ พิขีดพรชัยและอุษาวดี อัครวิเศษ (บรรณาธิการ). การวางแผน  
จำหน่ายผู้ป่วย แนวคิดและการประยุกต์ใช้ (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพฯ:  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อัญชลี ศิริพิทยาคุณกิจ และเจวดสรร นามวาท. (2547). แนวทางการเฝ้าระวังโรคเบาหวาน  
ความดันโลหิตสูง และหัวใจขาดเลือด. กรุงเทพฯ: กรมควบคุมโรค กระทรวง  
สาธารณสุข.
- อุทัยวรรณ สุกิมานิล. (2548). การบริการปฐมภูมิ. นนทบุรี: สร้างสื่อ.
- อุระณี รัตนพิทักษ์. (2546). การวางแผนจำหน่ายกับพยาบาลด้านป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ.  
ใน วันเพ็ญ พิขีดพรชัยและอุษาวดี อัครวิเศษ (บรรณาธิการ). การวางแผนจำหน่าย  
ผู้ป่วย แนวคิดและการประยุกต์ใช้ (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อุษาวดี อัครวิเศษ. (2546). รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย. ใน วันเพ็ญ พิขีดพรชัยและ  
อุษาวดี อัครวิเศษ, (บรรณาธิการ), การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย แนวคิดและการ  
ประยุกต์ใช้ (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เอี่ยมพร ทองกระจาย. (เมษายน-มิถุนายน, 2542). การพยาบาลแบบองค์รวม. วารสารคณะ  
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 22(2), 52-62.
- Bernstein, S. J. (2008). A New Model For Chronic-Care Delivery. *Frontiers of health  
services management*, 25(2), 31.
- Katie, C., Austin, B. T., Brach, C. and Wagner, E. H. (January-February, 2009). Evidence  
on the chronic care model in the new millennium. *Health Affairs*, 28(1), 75.
- Nitiyanant, W., Chetthakul, T., Sang-A-kad P., Therakiatkumjorn, C., Kunsuikmengrai, K.  
and Yeo, J. P. (2007). A survey study on diabetes management and  
complication status in primary care setting in Thailand. *J Med Assoc Thai*,  
90(1), 65-71.

Orem. (1995). **Nursing: Concept of practice**. St.Louis: Mosby Year Book.

Wagner EH, Austin BT, Davis C, Hindmarsh M, Schaefer J and Bonomi A. (2001).

Improving chronic illness care : Translating evidence into actionW. **Health Aff**,  
20(6), 64-78.

Wagner, E. H. David S Sobel, MD, MPH; Kate R Lorig, RN, DrPH; Mary Hobbs, MPH.

(1999). Care of Older People with Chronic Illness. In E. Calkins, Boulton, C. and  
Wagner, E. H. (Eds.), **New Ways to care for older people: Building systems  
based on evidence** (pp.39-64.) New York: Springer.

World Health Organization. (2010). **Innovative care for chronic conditions: Building  
blocks for action**. Geneva: World Health Organization.

Yamane, T. (1973). **Statistics: An introductory analysis** (3<sup>rd</sup> ed). New York:  
Harper and Row.

Yamaoka, K. and Toshiro T. (October, 2005). Efficacy of lifestyle education to prevent  
type 2 diabetes. **The American Diabetes Association**, 28(1), 2780-2786.

ภาคผนวก

## ภาคผนวก ก เครื่องมือที่ใช้ในการทำวิจัย

ชื่อ.....รพ.สต.....

## แบบสอบถามประเมินการให้บริการผู้ป่วยนอกของหน่วยบริการปฐมภูมิ

เรียนผู้ป่วย ขอขอบคุณที่ท่านตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการบริการของสถานพยาบาลแห่งนี้ เนื่องจากสถานพยาบาลต้องการจัดบริการที่ได้มาตรฐานที่สุด ความคิดเห็นของท่านจึงมีคุณค่าต่อการพัฒนาการบริการและมีความสำคัญกับเรามาก

คำชี้แจง โปรดตอบแบบสอบถามให้ตรงกับความเป็นจริงและความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างของคำตอบด้านขวามือ

ความคิดเห็น	ระดับความความคิดเห็น					
	น้อย มาก	น้อย	ปาน กลาง	ดี	ดี มาก	ยอด เยี่ยม
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1. ท่านคิดว่าการต้อนรับจากเจ้าหน้าที่เป็นอย่างไร						
2. ท่านคิดว่าความสะอาดของ รพ.สต.เป็นอย่างไร						
3. ท่านคิดว่าความสะอาดกสบายของการมารับ บริการที่ รพ. สต.เป็นอย่างไร						
4. ท่านคิดว่าความปลอดภัยใน รพ.สต.เป็นอย่างไร						
5. ท่านคิดว่าความสะดวกในการเดินทางมา รพ.สต.เป็นอย่างไร						
6. ท่านคิดว่าช่วงเวลาที่เปิดทำการเป็นอย่างไร						
7. ท่านรู้สึกอย่างไรกับระยะเวลาที่เปิดทำการ เพิ่มเติม						
8. ท่านรู้สึกอย่างไรกับพฤติกรรมการให้บริการของ แพทย์ที่ออกตรวจใน รพ.สต.แห่งนี้						
9. ท่านรู้สึกอย่างไรกับระยะเวลารอหน้าห้องตรวจ						
10. ความสะดวกในการโทรศัพท์ติดต่อมายัง รพ.สต.						

ความคิดเห็น	ระดับความความคิดเห็น					
	น้อย มาก	น้อย	ปาน กลาง	ดี	ดี มาก	ยอด เยี่ยม
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
11. ความสะดวกของการขอปรึกษาปัญหาเกี่ยวกับ เจ้าหน้าที่ทางโทรศัพท์						
12. ท่านรู้สึกอย่างไรกับการไปพบเจ้าหน้าที่ประจำ รพ.สต.						
13. ท่านรู้สึกอย่างไรกับการเล่าเรื่องส่วนตัวของท่าน						
14. การซักถามอาการและความรู้สึกของท่านโดย ละเอียด						
15. การรับฟังสิ่งที่ท่านพูดอย่างตั้งใจ						
16. การทำให้ท่านรู้สึกผ่อนคลายหรือสบายใจขณะตรวจ ร่างกาย						
17. การให้ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการ รักษา						
18. การอธิบายปัญหา และแผนการรักษาแก่ท่าน						
19. การให้เวลากับท่าน						
20. ความอดทนในการตอบคำถามและความกังวล ต่าง ๆ ของท่าน						
21. การแสดงความห่วงใยในตัวท่าน						
22. ความเข้าใจในปัญหาของท่าน						
23. การซักถามปรึกษาแพทย์ในปัญหาที่สงสัย						
24. ความเข้าใจปัญหาสุขภาพของตนเอง ตามที่ แพทย์อธิบายได้						
25. สามารถดูแลปัญหาสุขภาพของตนเองได้						
26. โดยรวมแล้ว ท่านพึงพอใจต่อการบริการของ รพ.สต.นี้อย่างไร						

ขอขอบคุณทุกท่านที่สละเวลาให้ข้อมูลกับเรา

แบบรวบรวมระดับน้ำตาลในเลือด : FBS / HbA<sub>1c</sub>

ชื่อ.....รพ.สต.....

ชื่อ.....รหัส.....

FBS ครั้งที่ 1.....วันที่.....

FBS ครั้งที่ 2.....วันที่.....

FBS ครั้งที่ 3.....วันที่.....

FBS เฉลี่ย.....

HbA<sub>1c</sub>.....วันที่.....ระดับการควบคุมโรค.....  ควบคุมได้ ควบคุมไม่ได้

สำหรับผู้วิจัยกรอก



**แบบสอบถามความพึงพอใจในจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2**  
(สำหรับผู้รับบริการ : ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 )

แบบสอบถามการวิจัยครั้งนี้ แบ่งออกเป็น 2 ตอน ได้แก่

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้ต้องการทราบเกี่ยวกับการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในการให้บริการสุขภาพจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร กรุณาตอบคำถามให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดที่ท่านปฏิบัติ โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่บอกถึงระดับการให้บริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในแต่ละข้อที่มีให้เลือกตอบ

**ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล**

คำชี้แจง ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

1. เพศ

ชาย  หญิง

2. อายุ

< 20 ปี  20 - 40 ปี  
 40 - 60 ปี  60 ปี > ขึ้นไป

3. รายได้

ต่ำกว่า 5,000 บาท  5,001-10,000 บาท  
 10,001-15,000 บาท  15,001-20,000 บาท  
 20,001 บาทขึ้นไป

4. ระดับการศึกษา

ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  
 มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.  ปวส.  
ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี  ไม่ได้รับการศึกษา

5. ระยะเวลาที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน

- |                                       |                                   |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 5 ปี | <input type="checkbox"/> 6-10 ปี  | <input type="checkbox"/> 11-15 ปี |
| <input type="checkbox"/> 16-20 ปี     | <input type="checkbox"/> 21-25 ปี | <input type="checkbox"/> 26-30 ปี |
| <input type="checkbox"/> 30 ปี ขึ้นไป |                                   |                                   |

6. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานจากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> แพทย์            | <input type="checkbox"/> พยาบาล          | <input type="checkbox"/> นักโภชนาการ        |
| <input type="checkbox"/> ญาติพี่น้อง      | <input type="checkbox"/> เพื่อน          | <input type="checkbox"/> อาสาสมัครสาธารณสุข |
| <input type="checkbox"/> ไปสเตอร์/แผ่นพับ | <input type="checkbox"/> วิทยุ/ โทรทัศน์ | <input type="checkbox"/> อินเทอร์เน็ต       |

ตอนที่ 2 ผลลัพธ์ในการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร (สำหรับผู้รับบริการ)

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้ต้องการทราบเกี่ยวกับการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในการให้บริการสุขภาพจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร กรุณาตอบคำถามให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดที่ท่านปฏิบัติ โดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่บอกถึงระดับการให้บริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในแต่ละข้อที่มีให้เลือกตอบ

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
<p><u>ด้านการสนับสนุนการดูแลตนเอง</u></p> <p>1. แพทย์/พยาบาล ที่ รพ.สต./โรงพยาบาล ที่ท่านใช้บริการ ได้ตรวจรักษาผู้ป่วยและได้อธิบายอาการ ตลอดจนวิธีการรักษาโรคและผลของการรักษาในแต่ละครั้งให้ผู้ป่วยทราบอย่างชัดเจน</p>					
<p>2. แพทย์/พยาบาล ที่ รพ.สต./โรงพยาบาล ที่ท่านใช้บริการ แจ้งให้ผู้ป่วยทราบ หากมีการเปลี่ยนยาหรือเพิ่ม/ลดขนาดยาตามผลเลือดและอาการของผู้ป่วย</p>					
<p>3. แพทย์/พยาบาล ที่ รพ.สต./โรงพยาบาล ที่ท่านใช้บริการเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมตัดสินใจในการรักษาพยาบาล</p>					

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
4. รพ.สต./ โรงพยาบาล ที่ท่านใช้บริการ มีการให้สุขศึกษาแบบเข้มข้นในผู้ป่วย รายใหม่					
5. รพ.สต./ โรงพยาบาล ที่ท่านใช้บริการ มีการให้สุขศึกษาเป็นรายๆ ในผู้ป่วยราย เก่า					
6. ท่านได้รับคำแนะนำในส่วนของข้อมูล ในการปฏิบัติตนในการดูแลรักษาตนเอง จากแพทย์/พยาบาลเพียงพอจนสามารถ นำไปปฏิบัติได้					
7. หากท่านมีปัญหาหรือเหตุขัดข้องใน การบริการของเจ้าหน้าที่ใน รพ.สต./ โรงพยาบาล จะให้ข้อมูลชี้แจงขั้นตอน เกี่ยวกับการบริการต่างๆ ด้วยความเต็มใจ					
8. รพ.สต./ โรงพยาบาล มีการประเมิน การดูแลตนเองของท่านเป็นรายๆ					
9. รพ.สต./ โรงพยาบาลจัดให้มีการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการดูแล ตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2					
10. รพ.สต./ โรงพยาบาลให้คำแนะนำใน การดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะ แทรกซ้อน จากโรคเบาหวานชนิดที่ 2					
11. รพ.สต./ โรงพยาบาลที่ท่านใช้บริการ มีการจัดตั้งกลุ่ม/ชมรม ผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในชุมชน					

ชื่อ.....รพ.สต.....

**แบบสอบถามความพึงพอใจในจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2  
สำหรับผู้ให้บริการ (แพทย์/พยาบาลวิชาชีพ)**

แบบสอบถามการวิจัยครั้งนี้ แบ่งออกเป็น 2 ตอน ได้แก่

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

**คำชี้แจง** แบบสอบถามนี้ต้องการทราบเกี่ยวกับการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในการให้บริการสุขภาพจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร กรุณาตอบคำถามให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดที่ท่านปฏิบัติ โดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่บอกถึงระดับการให้บริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในแต่ละข้อที่มีให้เลือกตอบ

1. อายุ

- |  |                                   |                                       |
|--|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 25 ปี | <input type="checkbox"/> 26-30 ปี | <input type="checkbox"/> 31-35 ปี     |
| <input type="checkbox"/> 36-40 ปี      | <input type="checkbox"/> 41-45 ปี | <input type="checkbox"/> 46-50 ปี     |
| <input type="checkbox"/> 51-55 ปี      | <input type="checkbox"/> 56-60 ปี | <input type="checkbox"/> 60 ปี ขึ้นไป |

2. ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2

- |  |                                   |                                       |
|--|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 25 ปี | <input type="checkbox"/> 26-30 ปี | <input type="checkbox"/> 31-35 ปี     |
| <input type="checkbox"/> 36-40 ปี      | <input type="checkbox"/> 41-45 ปี | <input type="checkbox"/> 46-50 ปี     |
| <input type="checkbox"/> 51-45 ปี      | <input type="checkbox"/> 56-60 ปี | <input type="checkbox"/> 60 ปี ขึ้นไป |

3. ตำแหน่ง

- แพทย์
- พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในคลินิกโรคเบาหวานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

4. ระดับการศึกษา

- ปริญญาตรี
- ปริญญาโท
- ปริญญาเอก

ตอนที่ 2 ผลลัพธ์ในการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร (สำหรับผู้ให้บริการ : แพทย์/พยาบาล)

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้ต้องการทราบเกี่ยวกับการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในการให้บริการสุขภาพจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร กรุณาตอบคำถามให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุดที่ท่านปฏิบัติ โดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่บอกถึงระดับการให้บริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในแต่ละข้อที่มีให้เลือกตอบ

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
<b>ด้านการออกแบบระบบบริการ</b> 1. รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมีการจัดสรรพื้นที่ในการรอรับการตรวจรักษาโรคเบาหวานชนิดที่ 2 อย่างเพียงพอ					
2. รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมีการสื่อสารให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 มีความเข้าใจในขั้นตอนในการให้บริการ					
3. รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมีบรรยากาศทางกายภาพภายในสถานที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 เช่น ความสว่าง เสียง กลิ่น การถ่ายเทของอากาศเหมาะสม					

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
4. รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมี แนวทางในการพัฒนาระบบ บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2					
5. ของท่านมีการจัดระบบบริการ ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่					
6. รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมี การประเมินสุขภาพผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 รายเก่า อย่างเป็นระบบ					
7. รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมี ระบบการติดตามการรักษาผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 รายใหม่ และรายเก่าอย่างเป็นองค์รวม					
8. รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมี ระบบการคัดกรองในผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2					
9. รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมี การออกแบบระบบบริการผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ด้วยความ รวดเร็วในการให้บริการกรณีปกติ					
10. รพ.สต./ โรงพยาบาลของท่านมี การออกแบบระบบบริการให้ ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ได้รับ บริการ					

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
11. รพ.สต./โรงพยาบาล ที่ของท่าน มีระบบการให้คำปรึกษาและวางแผนส่งตัวกลับไปรักษาต่อที่ศูนย์สุขภาพชุมชนอื่นตามความเหมาะสม					
<b>ด้านระบบการสนับสนุนการตัดสินใจ</b>					
1. รพ.สต./โรงพยาบาล ของท่าน ส่งเสริมให้แต่ละสหสาขาวิชาชีพมีบทบาทในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 อย่างเต็มศักยภาพ					
2. รพ.สต./โรงพยาบาล ของท่าน ส่งเสริมให้ทีมสหสาขาวิชาชีพมีบทบาทในการประสานงานติดต่อกับแพทย์และพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2					
3. รพ.สต./โรงพยาบาล ของท่าน จัดระบบในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 จนทำให้เกิดความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน					
5. รพ.สต./โรงพยาบาล ของท่านมีการตรวจวินิจฉัย ส่งต่อ การนอนโรงพยาบาลและติดตามเยี่ยม					

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่บ้านอย่างชัดเจน					
6. รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ระหว่างสหสาขาวิชาชีพโดยใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง					
<b>ด้านระบบสารสนเทศทางคลินิก</b>					
1. รพ.สต./ โรงพยาบาล มีการนำข้อมูลมาจัดเก็บในฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 อย่างสมบูรณ์					
2. ระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานใน รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านสามารถเชื่อมโยงกับหน่วยงานอื่นได้					
3. ระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานใน รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมีความสะดวก และใช้งานได้ง่าย					
4. ระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานใน รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมีความถูกต้องและตรวจสอบได้					
5. รพ.สต./ โรงพยาบาล ของท่านมีแนวทางการพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานใน					

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ					
<b>ด้านการเชื่อมโยงแหล่งสนับสนุน ในชุมชน</b>					
1. รพ.สต./ โรงพยาบาล มีการให้ ความร่วมมือในการอำนวยความสะดวก สะดวกส่งผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไปที่บ้าน					
2. รพ.สต./ โรงพยาบาล มีการส่งทีม แพทย์และพยาบาลมีกิจกรรม ร่วมกับชุมชนในการดูแลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2					
3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก่ วัด โรงเรียน อบต. มีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2					
4. รพ.สต./ โรงพยาบาล มีการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่อาสาสมัคร สาธารณสุขมูลฐาน (อสม.) ในการ ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2					

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
<b>ด้านนโยบายองค์กรสุขภาพ</b> 1. รพ.สต./ โรงพยาบาล ที่ท่านสังกัด มี แผนการปฏิบัติงานในระยะสั้น และระยะยาวในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2					
2. รพ.สต./ โรงพยาบาล ที่ท่านสังกัด มี แผนการ ปฏิบัติงานในระยะสั้น และระยะยาวในการให้ คำปรึกษา แก่ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ได้					
3. รพ.สต./ โรงพยาบาล ที่ท่านสังกัด มี แผนการ ปฏิบัติงานในระยะสั้น และระยะยาวในการจัด กิจกรรม ส่งเสริมและสนับสนุนการดูแล ตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2					
4. รพ.สต./ โรงพยาบาล ที่ท่านสังกัด มี แผนการ ปฏิบัติงานในระยะสั้น และระยะยาวในการส่งเสริมการ ดูแลสุขภาพให้แก่ผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยเน้น ชุมชนมีส่วนร่วม					

รายการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
5. รพ.สต./ โรงพยาบาล ที่ท่านสังกัด มี วิทยาลัยน์ และพันธกิจขององค์กรที่ชัดเจนในเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 อย่างเป็นองค์รวม					
6. รพ.สต./ โรงพยาบาล ที่ท่านสังกัด มี การติดตามแผนการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 อย่างชัดเจน					
7. รพ.สต./ โรงพยาบาล มีการรายงานผลการดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ร่วมกัน					

ภาคผนวก ข รายนามผู้ทรงคุณวุฒิผู้ตรวจความตรงเชิงเนื้อหาของเครื่องมือวิจัย

1. นายแพทย์นนท์ ไสวัณณะ  
สถานที่ทำงาน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
2. ดร.วรวรรณ ทิพย์วาริรมย์  
สถานที่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
3. คุณรัชดา พิพัฒน์ศาสตร์  
สถานที่ทำงาน โรงพยาบาลพุทธชินราช อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ภาคผนวก ค เอกสารรับรองการวิจัย



เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์  
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ชื่อโครงการ	ประสิทธิผลการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร Effectiveness of Care Patients with Type 2 Diabetes by contracting unit of Primary Care, Naresuan University Hospital.
ชื่อหัวหน้าโครงการ	น.ส.กรรณิการ์ เชิงยุทธ
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา	ผศ.ดร.นงนุช โอบะ
เลขที่โครงการ/รหัส	54 02 02 0052
สังกัดหน่วยงาน/คณะ	พยาบาลศาสตร์
การรับรอง	ขอรับรองโครงการวิจัยดังกล่าวข้างบนนี้ได้ผ่านการพิจารณาและรับรอง จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ครั้งที่ 7/2554 เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2554
วันสิ้นสุดการรับรอง	วันที่ 29 มิถุนายน 2555
ประเภทการรับรอง	รับรองแบบเร่งรัด

ลงนาม

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุชกิจ ยะโสธรศรีกุล)  
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์  
มหาวิทยาลัยนเรศวร

## คำชี้แจงแก่ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (Participant Information Sheet)

**ชื่อโครงการศึกษา** ประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์

โรคเบาหวานเป็นภาวะที่ร่างกายมีระดับน้ำตาลในเลือดเนื่องจากร่างกายมีปริมาณอินซูลินไม่เพียงพอ หรือเกิดภาวะดื้อต่ออินซูลิน ซึ่งเป็นสาเหตุทำให้เกิดความผิดปกติของการเผาผลาญสารอาหารประเภทคาร์โบไฮเดรต โปรตีน และไขมัน เป็นผลให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติ นอกจากนี้โรคเบาหวานยังถ่ายทอดทางพันธุกรรมได้ และเป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาด หากผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ จะเป็นผลให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ได้ จากการศึกษาพบว่าผู้ป่วยโรคเบาหวานมีปัญหาจากภาวะแทรกซ้อนร้อยละ 1.98 ปัญหาโรคแทรกซ้อนที่พบ คือ ตาพิการ ไตพิการ ความดันโลหิตสูง มีแผลเรื้อรัง ชาปลายมือ ปลายเท้า และหมดความรู้สึกทางเพศ

เบาหวานชนิดที่ 2 (Type II) มักจะมีความรุนแรงน้อย มักพบในคนอายุมากกว่า 40 ปีขึ้นไป แต่ก็อาจพบในเด็กหรือวัยรุ่นหนุ่มสาวได้บ้าง ตับอ่อนของผู้ป่วยชนิดนี้ยังสามารถสร้าง อินซูลินได้ แต่ไม่เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย จึงทำให้มีน้ำตาลที่เหลือใช้ กลายเป็นเบาหวานได้ สาเหตุอาจเกิดจาก กรรมพันธุ์ อ้วนเกินไป มีลูกมาก จากการใช้ยา หรือพบร่วมกับโรคอื่น ๆ

จากการสำรวจทะเบียนการตรวจรักษาของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่เข้ารับบริการในศูนย์สุขภาพชุมชน เครือข่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ทั้งหมด 6 แห่ง ได้แก่ ศูนย์สุขภาพชุมชนวังน้ำคู้ จังงาม วัดพริก เส้าหิน ท่าทอง และท่าโพธิ์ พบว่า ในปี พ.ศ. 2552 มีจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน 926 คน ในปี พ.ศ. 2553 มีจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน เพิ่มขึ้นเป็นจำนวน 1,059 คน ในจำนวนผู้ป่วยเบาหวานดังกล่าว พบว่า มีผู้ป่วยเบาหวานที่ภาวะแทรกซ้อนต้องมีการส่งต่อเพื่อเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ เดือนมกราคม จำนวน 325 คน เดือนกุมภาพันธ์ จำนวน 330 คน เดือนมีนาคม จำนวน 472 คน เดือนเมษายน จำนวน 589 คน เดือนพฤษภาคม จำนวน 440 คน เดือนมิถุนายน จำนวน 549 คน เดือนกรกฎาคม จำนวน 506 คน และเดือนสิงหาคม จำนวน 561 คน

จากข้อมูลดังกล่าวผู้วิจัยในฐานะที่เป็นพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์จึงมีความสนใจที่จะศึกษาประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิโดยมุ่งหวังเพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการบริการที่มีคุณภาพ และมีความพึงพอใจในการบริการ อีกทั้งยังเป็นการเพิ่มทักษะการดูแลตนเอง

ของผู้ป่วยให้สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ทำให้สามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนหรือช่วยยืดระยะเวลาของการเกิดโรคแทรกซ้อนและสามารถตอบสนองเป้าหมายของการดูแลสุขภาพที่สำคัญที่สุดคือการทำผู้ป่วยสามารถดำเนินชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข

เมื่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยยินดีรับเป็นกลุ่มตัวอย่าง โดยท่านสามารถถอนตัวออกจาก การวิจัยได้ตลอดเวลา การรวบรวมข้อมูลและการนำเสนอข้อมูลจะกระทำโดยเคอร์พักดีศรี และความเป็นมนุษย์ของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยข้อมูล รวมทั้งผลการวิจัยที่ได้จากการศึกษาเก็บเป็น ความลับ โดยใช้เลขที่ของแบบสอบถามเป็นรหัสแทนชื่อ-นามสกุล นำเสนอผลการวิจัยเป็นภาพรวม เท่านั้น จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครในการวิจัยนี้ หากมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการ วิจัยนี้ กรุณาสอบถามผู้วิจัยได้แล้วจึงตัดสินใจว่าจะเข้าร่วมโครงการหรือไม่

### การศึกษานี้เกี่ยวกับเรื่องอะไร

การวิจัยนี้เป็นการศึกษาแบบสำรวจ (survey research) งานวิจัยนี้มุ่งศึกษาผลลัพธ์ของ ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย นเรศวร โดยศึกษาจากระดับการควบคุมโรคและความพึงพอใจของผู้รับบริการ ประกอบด้วยผู้ป่วย ด้วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่เข้ารับบริการด้านสุขภาพของเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ในปี พ.ศ. 2554 จำนวน 1,059 คน พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในคลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยนเรศวร แพทย์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 ในหน่วยบริการปฐมภูมิ เครือข่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ในปี พ.ศ. 2554

### ท่านจะได้ประโยชน์อะไรจากการศึกษานี้

ท่านจะไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ในการเข้าร่วมโครงการ และผลสรุปจากการศึกษานี้ จะเป็นประโยชน์ในการใช้เป็นข้อมูลเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิด ที่ 2 ได้อย่างเหมาะสมต่อไป และเป็นแนวทางให้กับบุคลากรผู้เกี่ยวข้อง ในการให้บริการสุขภาพแก่ ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2



### ท่านจะต้องปฏิบัติตัวอย่างไร

ท่านจะถูกขอรับรองให้ลงลายมือชื่อในหนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมโครงการวิจัย เป็นการแสดงว่าท่านตกลงด้วยความสมัครใจเข้าร่วมโครงการวิจัย จากนั้นท่านจะได้รับแบบสอบถาม และมีสิทธิที่จะตอบแบบสอบถามตามความสมัครใจของท่าน ซึ่งท่านจะตอบหรือไม่ตอบก็ได้

### ท่านจะทำอย่างไรหากท่านไม่ต้องการเข้าร่วมการศึกษา

ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษานี้ หากท่านไม่สมัครใจจะเข้าร่วมการศึกษา ท่านสามารถจะไม่ตอบแบบสอบถามได้ การตัดสินใจของท่านจะไม่มีผลกระทบต่อท่านและการดูแลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ได้รับในปัจจุบัน

### การปกป้องรักษาข้อมูล

ข้อมูลส่วนตัวที่ท่านไม่ต้องการเปิดเผยจะถูกเก็บรวบรวมไว้ และนำมาใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางการวิจัยเท่านั้น โดยจะนำเสนอผลการวิจัยในลักษณะภาพรวม โดยไม่สามารถอ้างอิงถึงตัวบุคคลได้ จะไม่มีการอ้างชื่อของท่าน การศึกษานี้ผ่านการพิจารณารับรองให้ดำเนินการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์ของมหาวิทยาลัยนเรศวรแล้ว หากท่านมีคำถามและข้อสงสัยเกี่ยวกับการวิจัยนี้ ท่านสามารถติดต่อกับนางสาวกรรณิการ์ เจริญยุทธ์ ได้ที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000 หมายเลขโทรศัพท์ 055-965033 หรือ 087-3141164

ภาคผนวก จ ตารางวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม

ตาราง 11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ตามการรับรู้ของผู้รับบริการ ด้านการสนับสนุนการดูแลตนเอง (n = 290)

ด้านการสนับสนุนการดูแลตนเอง	ระดับความพึงพอใจ						โดยรวม			
	1	2	3	4	5	6				
	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ		
1. แพทย์พยาบาลที่ รพ.สต. ที่ท่านใช้บริการได้ตรวจรักษาผู้ป่วยและได้อธิบายอาการ ตลอดจนวิธีการรักษาโรคและผลของการรักษาในแต่ละครั้งให้ผู้ป่วยทราบอย่างชัดเจน	4.28±0.69	มาก	4.20±0.52	มาก	4.60±0.58	มากที่สุด	4.25±0.44	ปานกลาง	4.02±0.73	มาก
2. แพทย์/พยาบาลที่ รพ.สต. ที่ท่านใช้บริการ แจ้งให้ผู้ป่วยทราบหากมีการเปลี่ยนยาหรือเพิ่ม/ลดขนาดยาตามผลเลือดและอาการของผู้ป่วย	4.36±0.69	มาก	4.13±0.60	มาก	4.60±0.50	มากที่สุด	4.47±0.51	ปานกลาง	4.02±0.78	มาก
3. แพทย์/พยาบาลที่ รพ.สต. ที่ท่านใช้บริการเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมตัดสินใจในการรักษาพยาบาล	3.96±0.86	มาก	4.04±0.50	มาก	4.44±0.58	มาก	4.25±0.51	ปานกลาง	3.89±0.78	มาก
4. แพทย์/พยาบาลที่ รพ.สต. ที่ท่านใช้บริการมีการให้ศึกษามนุษย์สัมพันธ์กับผู้รับบริการไม่	3.99±0.77	มาก	3.98±0.67	มาก	4.04±0.68	มาก	4.16±0.51	ปานกลาง	3.84±0.78	มาก

ตาราง 11 (ต่อ)

ด้านการสนับสนุน การดูแลตนเอง	ระดับความพึงพอใจ						โดยรวม
	1	2	3	4	5	6	
	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ						
5. แพทย์พยาบาลที่ รพ.สต. ที่ท่านใช้บริการให้การให้คำ ศึกษามีหลายๆในผู้ป่วยรายเก่า	4.06±0.76 มาก	3.89±0.86 มาก	4.02±0.62 มาก	4.44±0.71 มาก	4.16±0.57 มาก	2.89±0.63 ปาน กลาง	3.93±0.81 มาก
6. ท่านได้รับคำแนะนำในส่วน ของข้อมูลในการปฏิบัติตนใน การดูแลรักษาตนเองจาก แพทย์/พยาบาลเพียงพองจน สามารถนำไปปฏิบัติได้	4.07±0.82 มาก	4.02±0.89 มาก	4.18±0.64 มาก	3.96±0.45 มาก	4.06±0.44 มาก	2.82±0.55 ปาน กลาง	3.95±0.81 มาก
7. หากท่านมีปัญหาหรือ เหตุขัดข้องในการบริการของ เจ้าหน้าที่ใน รพ.สต. จะให้ข้อมูล ชี้แจงขั้นตอนเกี่ยวกับกา บริการต่างๆด้วยความเต็มใจ	3.91±0.97 มาก	3.68±0.77 มาก	4.07±0.53 มาก	4.76±0.44 มากที่สุด	4.06±0.50 มากที่สุด	2.96±0.51 ปาน กลาง	3.88±0.82 มาก
8. รพ.สต. มีการประเมินการ ดูแลตนเองของท่านเป็นรายๆ	3.97±0.82 มาก	3.62±0.76 มาก	4.07±0.57 มาก	3.88±0.33 มาก	4.06±0.72 มาก	2.75±0.59 ปาน กลาง	3.78±0.79 มาก
9. รพ.สต. จัดให้บริการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับกา ดูแลตนเองของผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2	3.93±0.78 มาก	3.63±0.84 มาก	4.07±0.60 มาก	4.20±0.58 มาก	4.00±0.44 มาก	2.86±0.45 ปาน กลาง	3.80±0.78 มาก

ตาราง 11 (ต่อ)

ด้านการสนับสนุน	ระดับความพึงพอใจ						โดยรวม
	1	2	3	4	5	6	
การดูแลตนเอง	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ						
10. จพ.สต.ให้ข้อเสนอแนะในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานชนิดที่ 2	4.25±0.75 มาก	3.82±0.86 มาก	4.23±0.63 มาก	4.68±0.48 มาก	4.16±0.45 มาก	2.86±0.65 ปานกลาง	4.02±0.83 มาก
11. จพ.สต.ที่ทำงานให้บริการมีการจัดตั้งกลุ่ม/ชมรม ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในชุมชน	3.90±0.89 มาก	3.89±0.94 มาก	4.12±0.57 มาก	3.32±0.85 ปานกลาง	3.91±0.59 ปานกลาง	2.86±0.45 ปานกลาง	3.77±0.85 มาก
ภาพรวม	4.06±0.59 มาก	3.78±0.61 มาก	4.10±0.59 มาก	4.27±0.30 มาก	4.14±0.35 มาก	2.87±0.49 ปานกลาง	3.90±0.63 มาก

ตาราง 12 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ตามการรับรู้ของผู้ให้บริการ ด้านการ  
**ออกแบบระบบบริการ (n = 14)**

ด้านการออกแบบ ระบบบริการ	ระดับความพึงพอใจ						รวม							
	1	2	3	4	5	6								
	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ $\bar{X} \pm S.D.$	$\bar{X} \pm S.D.$											
1. รพ. สต. ของท่านมี การจัดสรรพื้นที่ใน การให้บริการตรวจ รักษาโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 อย่าง เพียงพอ	4.89±0.12	มาก ที่สุด	4.23±1.00	มาก	3.06±0.45	ปาน กลาง	4.98±0.12	มาก ที่สุด	3.33±0.58	ปาน กลาง	4.13±0.78	มาก		
2. รพ. สต. ของท่านมี การสื่อสารให้ผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 มีความเข้าใจใน ขั้นตอนการให้บริการ	4.50±0.71	มาก ที่สุด	4.33±0.58	มาก	4.08±0.47	มาก	3.06±0.36	ปาน กลาง	4.89±0.12	มาก ที่สุด	3.33±0.58	ปาน กลาง	3.99±0.73	มาก
3. รพ. สต. ของท่าน มีบรรยากาศ ทางกายภาพ ภายในสถานที่ ให้บริการแก่ผู้ป่วย อย่างเหมาะสม	4.50±0.71	มาก ที่สุด	4.33±0.58	มาก	4.23±1.00	มาก	4.23±1.00	มาก	3.24±0.82	ปาน กลาง	3.33±0.58	ปาน กลาง	3.99±0.73	มาก

## ตาราง 12 (ต่อ)

ดัชนีการออกแบบ	ระดับความพึงพอใจ						รวม
	1	2	3	4	5	6	
ระบบบริการ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ						
4. รพ.สต. ของท่าน มีแนวทางการ พัฒนาระบบ บริการดูแลผู้ป่วย โรคเบาหวาน	4.06±1.00 มาก	4.13±1.00 มาก	3.67±0.58 มาก	4.98±0.97 มาก	3.08±0.42 มากที่สุด	4.89±0.78 มากที่สุด	3.86±0.77 มาก
5. รพ.สต. ของท่าน มีการจัดระบบ บริการผู้ป่วย เบาหวานรายใหม่	4.02±0.45 มาก	4.33±1.15 มาก	3.67±0.58 มาก	4.87±0.58 มาก	3.03±0.12 มากที่สุด	4.89±0.74 มากที่สุด	3.93±0.83 มาก
6. รพ.สต. ของท่าน มีการประเมินสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 รายเก่า อย่างเป็นระบบ	4.50±0.71 มากที่สุด	4.33±0.58 มาก	3.67±0.58 มาก	4.23±1.00 มาก	3.04±0.23 มาก	4.90±0.90 มากที่สุด	3.93±0.73 มาก

## ตาราง 12 (ต่อ)

ด้านการออกแบบ ระบบบริการ	ระดับความพึงพอใจ						รวม
	1	2	3	4	5	6	
	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ						
7. รพ.สต. ของท่าน มีระบบการติดตาม การรักษาผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิด ที่ 2 รายใหม่และ รายเก่าอย่างเป็น องค์รวม	2.13±1.41 น้อย	4.09±0.78 มาก	4.23±1.00 มาก	4.23±1.00 มาก	3.06±0.54 ปานกลาง	3.21±0.54 ปานกลาง	3.43±0.94 ปานกลาง
8. รพ.สต. ของท่าน มีระบบการคัด กรองผู้ป่วยโรค เบาหวานชนิดที่ 2	4.96±0.89 มากที่สุด	4.67±0.58 มากที่สุด	4.23±1.00 มากที่สุด	4.89±0.89 มากที่สุด	4.23±1.00 มากที่สุด	4.90±0.89 มากที่สุด	4.21±0.89 มาก

ตาราง 12 (ต่อ)

ด้านการออกแบบ ระบบบริการ	ระดับความพึงพอใจ							รวม
	1	2	3	4	5	6	รพ.มณ.	
	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ							
9. รพ.สต. ของท่านมี การออกแบบระบบ บริการผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ด้วยความรวดเร็วในการ ให้บริการกรณีปกติ	4.50±0.71 มาก	4.33±0.58 มาก	3.33±0.58 ปาน กลาง	4.23±1.00 มาก	4.23±1.00 มาก	4.23±1.00 มาก	3.12±0.78 ปาน กลาง	3.79±0.70 มาก
10. รพ.สต. ของท่านมี การออกแบบระบบ บริการให้ผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ได้รับการ	4.03±1.01 มาก	4.21±1.01 มาก	4.24±1.01 มาก	4.23±1.01 มาก	3.11±0.87 มาก	4.89±0.68 ปาน กลาง	3.33±0.58 มากที่สุด	3.86±0.53 ปาน กลาง

ตาราง 12 (ต่อ)

ด้านการออกแบบ ระบบบริการ	ระดับความพึงพอใจ						รวม
	1	2	3	4	5	6	
$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ
11. ศพ.ศต.ของท่าอามี ระบบการให้คำปรึกษา และวางแผนส่งตัว กลับไปรักษาต่อที่ รพ. อื่นตามความ เหมาะสม	3.08±1.41 ปานกลาง	4.33±0.58 ปานกลาง	4.23±1.00 มาก	4.68±0.89 มาก	3.08±0.68 มากที่สุด	4.93±0.89 ปานกลาง	4.13±0.78 มาก
ภาพรวม	4.12±0.83 มาก	4.21±0.75 มาก	4.01±0.77 มาก	4.46±0.89 มาก	3.36±0.61 ปานกลาง	4.54±0.68 มากที่สุด	3.92±0.76 ปานกลาง

ตาราง 13 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ตามการรับรู้ของผู้ให้บริการ ด้านระบบ การสนับสนุนการตัดสินใจ (n = 14)

ด้านระบบการสนับสนุน	ระดับความพึงพอใจ															
	1	2	3	4	5	6										
การตัดสินใจ	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ $\bar{X} \pm S.D.$														
1. รพ.สต. ของท่าน ส่งเสริมให้แต่ละสห สาขาวิชาชีพมี บทบาทในการดูแล ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 อย่างเต็ม ศักยภาพ	4.50±0.71	มาก ที่สุด	3.67±1.53	มาก	4.67±0.58	มาก ที่สุด	4.13±1.00	มาก	3.13±0.58	ปาน กลาง	5.89±0.67	มาก ที่สุด	4.13±1.00	มาก	4.14±0.88	มาก
2. รพ.สต. ของท่าน ส่งเสริมให้ทีมสห สาขาวิชาชีพมี บทบาทในกา ประสานงานติดต่อ กับแพทย์และ พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วย เบาหวานชนิดที่ 2	4.50±0.71	มาก ที่สุด	4.33±0.58	มาก	4.33±0.58	มาก	4.04±0.25	มาก	4.06±0.25	มาก	4.98±0.78	มาก ที่สุด	4.33±0.58	มาก	4.36±0.50	มาก



ตาราง 13 (ต่อ)

ด้านระบบการสนับสนุน	ระดับความพึงพอใจ						รวม									
	1	2	3	4	5	6										
การตัดสินใจ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ															
3. รพ.สต. ของท่าน																
จัดระบบในการดูแล																
ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 จนทำให้เกิดความ	4.50±0.71	มากที่สุด	3.67±0.58	มาก	4.13±1.00	มาก	4.06±0.90	มาก	3.18±0.57	ปานกลาง	4.89±0.87	มากที่สุด	3.33±0.58	ปานกลาง	3.86±0.66	มาก
คล่องตัวในการปฏิบัติงาน																
4. รพ.สต. ของท่านมีแนวทางในการคัดกรอง	4.89±0.87	มากที่สุด	4.13±1.00	มาก	4.33±0.58	มาก	4.13±1.00	มาก	3.16±0.58	ปานกลาง	4.90±0.83	มากที่สุด	3.18±0.58	ปานกลาง	4.20±0.78	มาก
โรคเบาหวานชนิดที่ 2																
5. รพ.สต. ของท่านมีการตรวจ วินิจฉัย ส่งต่อ																
การนอนโรงพยาบาล																
และติดตามเยี่ยมผู้ป่วย	4.11±0.68	มาก	3.67±0.58	มาก	4.33±0.58	มาก	4.06±0.68	มาก	3.18±0.45	ปานกลาง	4.25±0.68	มาก	3.33±0.58	ปานกลาง	3.79±0.58	มาก
โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่บ้านอย่างชัดเจน																



ตาราง 14 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ตามการรับรู้ของผู้ให้บริการ ด้านระบบสารสนเทศทางคลินิก (n = 14)

ด้านระบบสารสนเทศทางคลินิก	ระดับความพึงพอใจ						รวม							
	1	2	3	4	5	6								
	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ $\bar{X} \pm S.D.$	$\bar{X} \pm S.D.$											
1. รพ.สต. มีการนำข้อมูลมาจัดเก็บในฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 อย่างสมบูรณ์	4.23±1.00	มาก	4.13±1.00	มาก	3.09±0.78	ปานกลาง	4.13±1.00	มาก	4.13±1.00	มาก	3.86±0.53	มาก		
2. ระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ใน รพ.สต. ของท่านสามารถเชื่อมโยงกับหน่วยงานอื่นได้	2.11±1.41	น้อย	3.33±1.15	มาก	3.67±1.53	มากที่สุด	มากที่สุด	มากที่สุด	มากที่สุด	มากที่สุด	มากที่สุด	มากที่สุด		
3. ระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานใน รพ.สต. ของท่านมีความสะดวกและใช้งานได้ง่าย	2.50±2.12	ปานกลาง	3.67±0.58	มาก	3.67±1.53	มาก	4.13±1.00	มาก	3.09±0.58	ปานกลาง	3.33±0.58	ปานกลาง	3.36±1.01	ปานกลาง

## ตาราง 14 (ต่อ)

ด้านระบบสารสนเทศ ทางคลินิก	ระดับความพึงพอใจ						รวม
	1	2	3	4	5	6	
$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ
4. ระบุงานข้อมูล							
ผู้พยาบาลกว่าใน	ปานกลาง	ปานกลาง	มาก	ปานกลาง	ปานกลาง	ปานกลาง	มาก
รพ.สต. ของท่านมี	2.50±2.12	4.13±1.00	4.33±0.58	4.13±1.00	3.08±0.58	3.33±0.58	3.64±0.93
ความถูกต้องและ							
ตรวจสอบได้							
5. รพ.สต. ของท่าน							
มีแผนทางการพัฒนา							
ระบบงาน ข้อมูล	ปานกลาง	มาก	มาก	มาก	มาก	มาก	มาก
ผู้ปวยโรคเบาหวาน	2.50±2.12	4.33±0.58	4.13±1.00	4.13±1.00	3.08±0.68	3.33±0.58	3.71±1.07
ชนิดที่ 2 ไม่ชัดเจน							
ต่อเนื่องและสม่ำเสมอ							
ภาพรวม	2.77±1.75	3.83±0.78	3.99±1.13	4.12±0.99	3.08±0.63	3.49±0.66	3.56±0.81

ตาราง 15 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ตามการรับรู้ของผู้ให้บริการ ด้านการ  
 เชื่อมโยงแหล่งสนับสนุนในชุมชน (n = 14)

ด้านการเชื่อมโยง	ระดับความพึงพอใจ						รวม	
	1	2	3	4	5	6		
แหล่งสนับสนุนในชุมชน	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ							
1. รพ.สต. มีการให้ความร่วมมือในการอำนวยความสะดวก	3.08±0.16 ปานกลาง	3.67±1.53 มาก	3.67±0.58 มาก	4.89±0.83 มาก	3.21±0.16 ปานกลาง	4.13 ±1.00 มาก	3.33±0.58 ปานกลาง	3.57±0.85 มาก
2. รพ.สต. มีการส่งทีมแพทย์และพยาบาลมีกิจกรรมร่วมกับชุมชนในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไปที่บ้าน	4.21±1.41 มาก	3.67±0.58 มาก	4.15±1.15 มาก	4.19±1.13 มาก	3.32±0.43 ปานกลาง	4.19±1.13 มาก	3.33±0.58 ปานกลาง	3.71±0.61 มาก
3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก่ วัด โรงเรียน อบต. มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2	2.50±0.71 ปานกลาง	4.33±0.58 มาก	3.67±1.53 มาก	4.13±1.00 มาก	3.13±0.53 ปานกลาง	1.08±0.21 น้อยที่สุด	3.33±0.58 ปานกลาง	3.36±1.15 ปานกลาง

ตาราง 15 (ต่อ)

ด้านกรรเชื่อมโยง แหล่งต้นข้อมูลใน ชุมชน	ระดับความพึงพอใจ						รวม	
	1	2	3	4	5	6		
$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	$\bar{X} \pm S.D.$ ระดับ	
4. รพ.สต. มีกาบ แลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่ อาสาสมัคร สาธารณสุขชุมชน (อสม.) ในภาคดูแล ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2	4.21±1.41 มาก	4.33±0.58 มาก	4.13±1.00 มาก	4.13±1.00 มาก	3.13±0.76 ปานกลาง	4.90±0.94 มากที่สุด	3.33±0.58 ปานกลาง	3.93±0.83 มาก
ภาพรวม	3.50±0.92 ปานกลาง	4.00±0.66 มาก	3.90±1.06 มาก	4.33±0.99 มาก	3.20±0.47 ปานกลาง	3.50±0.82 ปานกลาง	3.33±0.58 ปานกลาง	3.63±0.61 มาก

ตาราง 16 การจัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของผู้ให้บริการ ด้านนโยบายองค์กรสุขภาพ (n = 14)

ด้านนโยบายองค์กรสุขภาพ	ระดับความพึงพอใจ	
	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ
1. รพ.สต.ที่ท่านสังกัดมีแผนการปฏิบัติงานในระยะสั้นและระยะยาวในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2	3.71±0.83	มาก
2. รพ.สต.ที่ท่านสังกัดมีแผนการปฏิบัติงานในระยะสั้นและระยะยาวในการให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ได้	3.79±0.70	มาก
3. รพ.สต.ที่ท่านสังกัดมีแผนการปฏิบัติงานในระยะสั้นและระยะยาว ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมและสนับสนุนการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2	3.79±0.89	มาก

ตาราง 16 (ต่อ)

ด้านนโยบายองค์กรสุขภาพ	ระดับความพึงพอใจ	
	$\bar{X} \pm S.D.$	ระดับ
4. รพ.สต. ที่ท่านสังกัดมีแผนการปฏิบัติงานในระยะสั้นและระยะยาวในการส่งเสริมการดูแลสุขภาพให้แก่ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 โดยเน้นชุมชนมีส่วนร่วม	4.21±0.80	มาก
5. รพ.สต. ที่ท่านสังกัดมีวิสัยทัศน์ และพันธกิจขององค์กรที่ชัดเจนในเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 อย่างเป็นองค์รวม	3.86±0.66	มาก
6. รพ.สต. ที่ท่านสังกัดมีการติดตามแผนการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 อย่างชัดเจน	3.71±0.61	มาก
7. รพ.สต. มีการรายงานผลการดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ร่วมกัน	3.57±1.02	มาก
<b>ภาพรวม</b>	<b>3.81±0.57</b>	<b>มาก</b>

ประวัติผู้วิจัย



## ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ - ชื่อสกุล

กรรณิการ์ เจริญฤทธิ์

วัน เดือน ปี เกิด

25 พฤศจิกายน 2528

ที่อยู่ปัจจุบัน

99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

ที่ทำงานปัจจุบัน

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร ตำบลท่าโพธิ์

อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก 65000

ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน

พยาบาลวิชาชีพ

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2549

พย.บ. มหาวิทยาลัยนเรศวร

