



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก.

แบบบันทึกข้อมูล

case ที่.....

แบบบันทึกข้อมูล

Recno () () ()

1. ชื่อ.....สกุล.....เลขที่ ร.พ.....

2. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

() เขตเทศบาล () สุขาภิบาล () นอกเขต

Locat ()

3. อายุ.....ปี

Age ()

4. เพศ () 1.ชาย () 2.หญิง

Sex ()

5. สถานภาพสมรส () 1. โสด () 2. สมรส

Mar ()

() 3. หม้าย () 4. หย่าร้าง

6. สถานที่เกิดเหตุ

place ()

() 1. บนทางหลวง () 2. สี่แยก () 3. ทางตรง

() 4. ทางโค้ง () 5. ในซอย () 6. ในหมู่บ้าน

() 7. อื่น ๆ (ระบุ).....

7. วันที่เกิดเหตุ.....

date_acc ()

ในช่วงเวลาดังต่อไปนี้ :-

() 1. 08.01-12.00 น. () 2. 12.01-16.00 น.

() 3. 16.01-20.00 น. () 4. 20.01-24.00 น.

() 5. 24.01-04.00 น. () 6. 04.04-08.00 น.

() 7. ไม่ระบุ

8. วันที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล.....

date_admit () ()

วันที่จำหน่ายหรือเสียชีวิต.....

รวมอยู่โรงพยาบาล.....วัน

rights reserved

9. Admission ward..... ward ()
10. ขณะเกิดอุบัติเหตุครั้งนี้ได้สวมหมวกนิรภัยหรือไม่ helmet ()
 1. ใช่ 2. ไม่ใช่
11. การวินิจฉัยโรคของแพทย์ Dx ()
 1. Head injury 2. Maxillo-facial injury
 3. Spinal injury 4. Thoracic injury
 5. Abdominal injury 6. Cardiovascular injury
 7. Extremities injury 8. อื่น ๆ (ระบุ).....
12. การรักษาของแพทย์ Rx ()
 1. observation 2. Conservative treatment
 3. ผ่าตัด 4. อื่น ๆ (ระบุ).....
13. Type of Discharge Discharge ()
 1. with approval 2. by transfer
 3. against advice 4. by escape
 5. death 6. อื่น ๆ (ระบุ).....

แบบสัมภาษณ์

1. ลักษณะประชากรของผู้ป่วย

1.1 อาชีพปัจจุบัน

- () 1. รับจ้าง
 () 2. เกษตรกร
 () 3. ค้าขาย
 () 4. รับราชการ
 () 5. นักเรียน นักศึกษา
 () 6. แม่บ้าน
 () 7. ไม่มีอาชีพ
 () 8. อื่น ๆ ระบุ.....

Occ ()

1.2 การศึกษาสูงสุด

- () 1. ไม่เคยเรียน
 () 2. ประถมศึกษา
 () 3. มัธยมศึกษา
 () 4. อาชีวศึกษา
 () 5. ประกาศนียบัตร/อนุปริญญา
 () 6. อุดมศึกษา

Edu ()

1.3 รายได้

- () 1. ต่อเดือน.....บาท
 () 2. ต่อวัน.....บาท
 () 3. ต่อชิ้นงาน, ต่อเที่ยว, ต่อครั้ง.....บาท

Income1 ()

Income2

() () () ()

1.4 ผู้ป่วยใช้สิทธิประเภทใดในการรับการรักษาครั้งนี้

- () 0. ไม่ได้ใช้สิทธิใด ๆ ต้องจ่ายเงินทั้งหมด
ใช้สิทธิเบิกค่ารักษาตั้งต่อไปนี้
- () 1. ชำรษาการ/ลูกจ้างประจำ
- () 2. รัฐวิสาหกิจ
- () 3. กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, อาสาสมัครต่าง ๆ
- () 4. บัตรสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข
- () 5. บัตรสงเคราะห์ผู้มีรายได้น้อย
- () 6. ประกันผู้ประสบภัยจากรถ
- () 7. ประกันสังคม
- () 8. กองทุนเงินทดแทน
- () 9. นายจ้าง/บริษัทออกให้
- () 10. บริษัทประกันสุขภาพเอกชน
- () 11. อื่น ๆ (ระบุ)

right ()

2. ประวัติการใช้รถจักรยานยนต์

2.1 ชับขี่รถจักรยานยนต์มานาน.....เดือน.....ปี
(ถ้าเกิน 1 ปี ให้ระบุเฉพาะปี)

duration () () ()

2.2 รถจักรยานยนต์ที่เกิดอุบัติเหตุในครั้งนี้เป็นของใคร

owner ()

- () 1. ผู้ป่วยเอง () 2. ของผู้อื่น

2.3 ถ้าเป็นของผู้ป่วยเอง มีประกันอุบัติเหตุหรือไม่

insurance ()

- () 1. ไม่มี () 2. มี

2.4 มีใบอนุญาตขับขี่รถจักรยานยนต์หรือไม่

license ()

- () 1. ไม่มี () 2. มี ประเภทที่ได้ () ตลอดชีพ
()ชั่วคราว

type ()

2.5 เคยเกิดอุบัติเหตุชน, เจ็บว ขณะขับขี่มา.....ครั้ง (นับรวมครั้งนี้ด้วย) time ()

2.6 สาเหตุที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุในครั้งนี้

cause ()

- () 1. สภาพถนนไม่ดี
- () 2. สภาพรถไม่ดี
- () 3. เป็นเรื่องของดวงหรือเคราะห์ร้าย
- () 4. เมาสู่รา
- () 5. ยาม้า
- () 6. เครื่องหมายจราจรไม่ดี
- () 7. ไม่เคารพกฎจราจร
- () 8. ประมาท
- () 9. มีโรคประจำตัว เช่น ลมชัก ตาบอดสี เป็นต้น
- () 10. อื่น ๆ (ระบุ).....

3. ความสูญเสียทางเศรษฐกิจจากการเจ็บป่วยในขณะที่นอนรักษาในโรงพยาบาล

3.1 ค่ารักษาพยาบาลในการเจ็บป่วยครั้งนี้ โรงพยาบาลเรียกเก็บรวมเป็นเงิน.....บาท

expense1

() () () () ()

3.2 ค่ารักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยสามารถจ่ายให้แก่โรงพยาบาล.....บาท

payment.

() () () () ()

3.3 ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ ขณะรักษาตัวที่โรงพยาบาล แต่ไม่ได้รวมในข้อ 3.1 ได้แก่

expense2 ()

1. ค่าเหล็ก.....บาท

nail () () () ()

2. ค่ายาพิเศษ.....บาท

drug () () () ()

3. ค่าอิเล็กทรอนิกส์คอมพิวเตอร์.....บาท

CT () () () ()

4. อื่น ๆ (ระบุ).....บาท

other () () () ()

- | | |
|--|------------------------------|
| 3.4 ค่ายานพาหนะของผู้ป่วยไป-กลับโรงพยาบาล รวมเป็นเงิน.....บาท | pt_travel
() () () () |
| 3.4 ค่ายานพาหนะของญาติมารับ-ส่ง-เยี่ยมผู้ป่วย รวมเป็นเงิน.....บาท | cousin
() () () () |
| 3.5 ค่าติดต่อสื่อสาร (โทรศัพท์, ไปรษณีย์, โทรเลข ที่ใช้ติดตามญาติหรือ
เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยครั้งนี้) รวมเป็นเงิน.....บาท | com
() () () () |
| 3.6 ความสูญเสียรายได้ของตัวผู้เอง ในขณะที่นอนอยู่ในโรงพยาบาล คิดเป็น
เงิน.....บาท | opp_cost
() () () () |

ปัญหาและอุปสรรค _____

ข้อเสนอแนะ _____

ภาคผนวก ง.

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/สถานที่ทำงาน
1. นายแพทย์ อภินันท์ อร่ามรัตน์	อาจารย์ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. นายแพทย์ ทรงพล ศรีสุโข	อาจารย์ประจำภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. นายแพทย์ พงศ์เทพ วิวรรณะเดช	อาจารย์ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. นายแพทย์ นิสิต วรรณจักริยา	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
5. นายแพทย์ เจษฎา จิตตภิรมย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันกำแพง ปฏิบัติงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางบุษบา ชัยศรีสวัสดิ์สุข

วัน เดือน ปีเกิด

14 ธันวาคม 2496

วุฒิการศึกษา

วุฒิการศึกษา

สถาบัน

ปีที่สำเร็จการศึกษา

1. สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช พ.ศ. 2531
2. อนุปริญญาพยาบาลอนามัย และตติยครุภัณฑ์ชั้นหนึ่ง โรงเรียนพยาบาลตติยครุภัณฑ์ แมคคอร์มิค เชียงใหม่ พ.ศ. 2520

ตำแหน่งและสถานที่ทำงานถึงปัจจุบัน

ปี พ.ศ.

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

- | | | |
|---------------|-----------------|--|
| 2520 | พยาบาล | โรงพยาบาลแมคคอร์มิค จังหวัดเชียงใหม่ |
| 2522 | พยาบาล 2 | โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ |
| 2524 | พยาบาล 3 | ฝ่ายรักษาพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ |
| 2527 | พยาบาลวิชาชีพ 4 | ฝ่ายรักษาพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ |
| 2530 | พยาบาลวิชาชีพ 5 | ฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและรักษาพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ |
| 2536-ปัจจุบัน | พยาบาลวิชาชีพ 6 | งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved