

ผู้ป่วย

แบบสอบถาม

การประเมินโครงการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งแบบองค์รวม
บนฐานสมานัตตปัญญา ของโรงพยาบาล วัดคำประมง จังหวัดสกลนคร

ฉบับที่ ๑ ผู้ตอบแบบสอบถาม ฉบับนี้ คือ ผู้ป่วย ที่เคยเข้ารับการบำบัดรักษา และผู้ป่วยที่กำลังอยู่
ในช่วงของการบำบัดรักษาโรคมะเร็งในในโรงพยาบาล วัดคำประมง มาแล้วอย่างน้อย ๓ วัน

คำชี้แจง แบบสอบถามฉบับนี้ แบ่งออกเป็น ๓ ตอน ประกอบด้วย

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ ๒ ด้านปัจจัยนำเข้า เกี่ยวกับความพร้อมของบุคลากร อาคารและสถานที่ ปัจจัยใน
การรักษา การบริหารจัดการ สื่ออุปกรณ์ต่าง ๆ ด้านกระบวนการ เกี่ยวกับกระบวนการก่อนการรักษา ขณะ
รักษา และภายหลังการรักษา ด้านผลผลิต เกี่ยวกับผลการรักษา และความพึงพอใจ และ ด้านผลกระทบ
เกี่ยวกับผลที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานของโครงการ

ตอนที่ ๓ สอบถามความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาล วัดคำประมง

ขอความร่วมมือผู้ตอบแบบสอบถามพิจารณาตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง ให้ครบทุกข้อ
เพื่อให้ผู้วิจัยจะได้นำข้อมูลไปวิเคราะห์ และใช้เป็นข้อมูลอันจะเป็นประโยชน์กับโรงพยาบาล วัดคำประมง
และสังคมต่อไป

ขอขอบพระคุณที่ให้ความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ ๑ สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ตามความเป็นจริง

๑. สถานภาพของท่าน เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ นักบวช (.....พรรษา/ปี)
สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง
อายุ ☐ ๒๑-๓๕ ปี ☐ ๓๖-๕๐ ปี ☐ มากกว่า ๕๐ ปี ขึ้นไป
การศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา
☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก

๒. อาชีพของท่าน ☐ เกษตรกร ☐ รับราชการ ☐ ค้าขาย
☐ อื่นๆ(โปรดระบุ.....)

๓. ภูมิลำเนา

๔. กรุ๊ปเลือดของท่านคือ

- ☐ กรุ๊ปเอ ☐ กรุ๊ปบี ☐ กรุ๊ปเอบี
☐ กรุ๊ปโอ ☐ กรุ๊ปพิเศษ.....

๕. ท่านทราบว่า เป็นโรคมะเร็งเมื่อ วันที่..... เดือน ปี พ.ศ.
ชนิดของโรคมะเร็งที่เป็น ระยะของโรคมะเร็ง

๖. ประวัติการรักษา

- เคยเข้ารับการรักษามาแล้ว ☐ ๑ ที่ ☐ ๒ ที่ ☐ มากกว่า ๒ ที่
วิธีการที่เคยรักษา ☐ ผ่าตัด ☐ ฉายแสงด้วยรังสี ☐ เคมีบำบัด
☐ วิธีการอื่นๆ ได้แก่
การเข้ารับการบำบัดรักษาที่โรงพยาบาล วัดคำประมง
☐ เป็นครั้งแรก ☐ ครั้งที่ ๒ ☐ ครั้งที่ ๓ ☐ มากกว่า ๓ ครั้ง
เมื่อ วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.

๗. ศาสนา ☐ พุทธ ☐ อื่นๆ(โปรดระบุ