

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

การคลัง, กระทรวง. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการใช้บ้านพำนพะส่วนตัวเดินทางไปราชการ พ.ศ. 2526. กระทรวงการคลัง. กรุงเทพมหานคร: กระทรวงการคลัง, 2526.

ควบคุมโรคติดต่อ, กรม. กองมาลาเรีย. รายงานประจำปี. กรุงเทพมหานคร: กองมาลาเรีย กรมควบคุมโรคติดต่อ, 2529.

_____ กองมาลาเรีย. คู่มือมาลาเรียคลินิก. กรุงเทพมหานคร: กองมาลาเรีย กรมควบคุมโรคติดต่อ, 2530.

_____ กองมาลาเรีย. รายงานประจำปี. กรุงเทพมหานคร: กองมาลาเรีย กรมควบคุมโรคติดต่อ, 2531.

_____ กองมาลาเรีย. ชุดสารมาลาเรีย. ฉบับที่ 3. กรุงเทพมหานคร: กองมาลาเรีย กรมควบคุมโรคติดต่อ, 2529.

_____ กองมาลาเรีย. รายงานประจำปี. กรุงเทพมหานคร: กองมาลาเรีย กรมควบคุมโรคติดต่อ, 2532.

_____ กองมาลาเรีย. รายงานประจำปี. กรุงเทพมหานคร: กองมาลาเรีย กรมควบคุมโรคติดต่อ, 2533.

จันทร์เพ็ญ วิวัฒน์ และคณะ. การใช้บ้านชุดรักษามาลาเรียของชาวชนบท. ไทยเภสัชสาร ปีที่ 7 เล่มที่ 3 (กรกฎาคม-กันยายน 2525) : 13-29.

มาลาเรียเขต 5, ศูนย์เขต. รายงานประจำปี. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์มาลาเรียเขต 5 กองมาลาเรีย, 2532.

มาลาเรียที่ 53, หน่วย. สรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี. กาญจนบุรี: หน่วยมาลาเรียที่ 53 ศูนย์มาลาเรียเขต 5, 2532. (อัสดงเนา).

ครรชัย หลุอารีย์สุวรรณ, ณัป บุนนาค และธนาหนักกิจิตร อะรินสุต. บรรณาธิการ. ตำรา-อาชญาศาสตร์เบतร้อน. กรุงเทพมหานคร: คณะเวชศาสตร์เบตเตอร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.

สมศักดิ์ แก้วสนธิ. เครื่องจุกฯศาสตร์สาธารณสุข หลักและทฤษฎีบริการสาธารณสุขในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร : คณะเครื่องจุกฯศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2524.

_____ . เครื่องจุกฯศาสตร์กับการสาธารณสุข. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช. สังคมศาสตร์ การแพทย์. หน้า 689-700. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช, 2522.

- . พฤติกรรมการรับโภคบริการสาธารณสุข. บทความอภิปราย. ฉบับที่ 3105
 (ตุลาคม 2531). กรุงเทพมหานคร: ศูนย์วิจัยเคราะห์สุค่าสตร์ คณะ เคราะห์สุค่าสตร์
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
 สมคักก์ ประจักษ์วงศ์. การควบคุมไข้มาลาเรียจากอดีตถึงปัจจุบัน. วารสารมาลาเรีย (กันยา-
 ตุลาคม 2526) : 1-3.
 สมทัศน์ มะลิกุล. ประวัติการควบคุมโรคไข้มาลาเรียในประเทศไทย. วารสารมาลาเรีย
 (ธันวาคม 2528).
 อรทัย รายอาจิณ. พฤติกรรมการเจ็บป่วยด้วยมาลาเรีย. ปัจจัยกำหนดการใช้บริการมาลาเรียคลินิก.
 กรุงเทพมหานคร: คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.

ภาษาอังกฤษ

- Eddy, K.G. Sampling Methods and Sampling Size. Paper presented at the WHO/IMR Regional Centre In-Service Course on Research Design and Methodology, April-June 1983. Kuala Lumpur. 1983. (Mimeographed)
- Suwati Wongsarojana. Assignment Report. WHO short-term consultant 15 April 1989 - December, 1989.
- Somkid Kaewsonthi and A.G. Harding. Cost Issues Relative to Malaria Diagnosis and Treatment. Expert Committee on Malaria. Geneva, 6-14 November, 1989.
- Somkid Kaewsonthi and others. Cost and Performance of Malaria Surveillance and Monitoring in Thailand. Social and Economic Research Project Report No. 5 , 1983.
- Somkid Kaewsonthi . Internal and External Cost of Malaria Surveillance in Thailand. Executive Summary Project No. 850059 , 1988.
- Thavithong Hongvivatana. Illness Behavior of Patients at a Malaria Clinic in Bor Ploi District, Karncahnaburi Province , Faculty of Social Science and Humanities , Mahidol University , 1982.

Walter Wernsdofer. Drug Resistance Malaria. The Report of Meeting held under the auspice of the WHO. Kuala Lumpur Malaysia. 10-15 August, 1981.

WHO Technical Report Series. No 805 Practical Chemotherapy of Malaria : Report of a WHO Scientific Group, World Health Organization. Geneva, 1990.

ภาคพนวก

(6/1)

หมายเลขอ

แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยมาลาเรีย

โครงการวิจัยเรื่อง : การวิเคราะห์พฤติกรรมและต้นทุนที่เกิดกับผู้ป่วยในการรักษาไข้มาลาเรียก่อนการเข้ารับบริการของกองมาลาเรีย

สถานที่ศึกษา : อำเภอทองพญาภิ จังหวัดกาญจนบุรี หน่วยมาลาเรียที่ 53 ศูนย์มาลาเรียเขต 5 หนองบัว

ผู้วิจัย : นายนิคม ดีพอ

ให้การเครื่องหมายถูก() ลงหน้าข้อที่ต้องการ และเติมข้อความลงในช่องว่าง

ข้อ 1. ส่วนมาลาเรียที่ _____ ที่ 4 ต.ลีนstein _____ ที่ 9 ต.ท่าหนุน

ประเภทสถานบริการ _____ (1) มาลาเรียคลินิก

_____ (2) สถานีอนามัย

_____ (3) อาสาสมัครมาลาเรีย(อมม.)

ข้อ 2. ชื่อและสถานที่ตั้งของบริการ

ชื่อสถานบริการ(หรือชื่อของ อมม.) _____ อำเภอทองพญาภิ จังหวัดกาญจนบุรี

ข้อ 3. ชื่อ-นามสกุล ผู้รับบริการ(ผู้ป่วย) _____

ข้อ 4. เพศ ผู้รับบริการ _____ (1) เพศชาย _____ (2) เพศหญิง

ข้อ 5. อายุ

_____ (1) _____ เดือน หรือ _____ ปี

_____ (2) "ไม่ทราบ

_____ (3) "ไม่ตอบ

ข้อ 6. การศึกษา

_____ (1) "ไม่ได้เรียนหนังสือ

_____ (2) ระดับประถมศึกษา

_____ (3) ระดับมัธยมศึกษา

_____ (4) ระดับอุดมศึกษา

_____ (5) "ไม่ทราบ

_____ (6) "ไม่ตอบ

(6/2)

ข้อ 7. อาชีพ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (1) เด็กนักเรียน | <input type="checkbox"/> (7) ตัดไม้ หานของป่า ล่าสัตว์ |
| <input type="checkbox"/> (2) พาการ สำรวจ | <input type="checkbox"/> (8) พระ ส้ามເຜຣ |
| <input type="checkbox"/> (3) ข้าราชการอื่นๆ | <input type="checkbox"/> (9) ทำเหมืองแร่ บุคคลอย |
| <input type="checkbox"/> (4) ค้าขาย | <input type="checkbox"/> (10) อื่นๆ(ระบุ.....) |
| <input type="checkbox"/> (5) กรรมกรรับจ้าง | <input type="checkbox"/> (11) ไม่ทราบ |
| <input type="checkbox"/> (6) ทำสวน ทำไร่ ถางป่า ทำนา | <input type="checkbox"/> (12) ไม่ตอบ |

ข้อ 8. รายได้ของผู้ป่วย

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> (1) รายวัน วันละ _____ บาท |
| <input type="checkbox"/> (2) รายเดือน เดือนละ _____ บาท |

ข้อ 9. การป่วยในครั้งนี้เริ่มเป็นเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ.2533

หรือเป็นไข้มาแล้ว _____ วัน และไม่สามารถทำงานได้ตามปกติมา _____ วัน

ข้อ 10. ในระหว่างเป็นไข้ครั้งนี้ ก่อนที่จะมารับบริการที่นี่ผู้ป่วยไปรับบริการจากที่อื่นๆ หรือรักษาด้วยวิธีการอื่นๆ มากก่อนหรือไม่

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (1) มีการรักษามาก่อน | <input type="checkbox"/> (2) ไม่มีการรักษามาก่อน |
|---|--|

กรณีที่มีการรักษามาก่อน ทำการรักษาด้วยวิธี (ถ้าตอบมากกว่า 1 วิธี ให้ลงหมายเลขอลำดับก่อนหลังตามวิธีที่ทำการรักษาหน้าข้อที่ต้องการ)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> (1) ซื้อยาตามประทานเอง ค่ายาทั้งหมด _____ บาท
ร้านจำหน่ายยาอยู่ท่าງจากบ้าน _____ กม. |
| <input type="checkbox"/> (2) "ได้รับยาจากคนอื่นๆ (เช่น ญาติ นายจ้าง เพื่อน เป็นต้น) เสียค่ายา _____ บาท |
| <input type="checkbox"/> (3) "ปรังยาที่คลินิกแพทย์ เสียค่ารักษาพยาบาล _____ บาท
คลินิกอยู่ท่าງจากบ้าน _____ กม. |
| <input type="checkbox"/> (4) "ปรังยาคลินิกพยาบาล/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
เสียค่ารักษาพยาบาล _____ บาท คลินิกอยู่ท่าງจากบ้าน _____ กม. |
| <input type="checkbox"/> (5) "ปรังยาที่สถานีอนามัย เสียค่ารักษาพยาบาล _____ บาท
สถานีอนามัยอยู่ท่าງบ้าน _____ กม. |
| <input type="checkbox"/> (6) "ปรังยาที่มาลา เรียกคลินิกแห่งอื่นๆ เสียค่ารักษาพยาบาล _____ บาท
มาลา เรียกคลินิกแห่งนั้นอยู่ท่าງจากบ้าน _____ กม. |
| <input type="checkbox"/> (7) รักษาที่อาสาสมัครมาลา เรียก(อม.) เสียค่ารักษาพยาบาล _____ บาท
อม.อยู่ท่าງจากบ้าน _____ กม. |

(6/3)

- ____(8) รักษาภัยอาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.) เสียค่ารักษาพยาบาล ____ บาท
อสม.อยู่ท่างจากบ้าน ____ กม.
- ____(9) รักษาภัยแพทย์ประจำตำบล ค่ารักษาพยาบาล ____ บาท
อยู่ท่างจากบ้าน ____ กม.
- ____(10) รักษาภัยหมอนเดือน/หมอนดีษยาตามบ้าน ค่ารักษาพยาบาล ____ บาท
อยู่ท่างจากบ้าน
- ____(11) รักษาภัยหมอนแพนโนราณ พระ สามเณร หมอดี ค่ารักษาพยาบาล ____ บาท
อยู่ท่างจากบ้าน ____ กม.
- ____(12) "เบรนนิริกาท"โรงพยาบาล เสียค่ารักษาพยาบาล ____ บาท
โรงพยาบาลอยู่ท่างจากบ้าน ____ กม.
- ____(13) อื่นๆ(ระบุ) _____
เสียค่ารักษา ____ บาท อยู่ท่างจากบ้าน ____ กม.

สรุปลำดับ วิธีการรักษาคนเมื่อมาก่อนคือ

ลำดับที่ 1 (ข้อ 10/1) _____

ลำดับที่ 2 (ข้อ 10/2) _____

ลำดับที่ 3 (ข้อ 10/3) _____

ข้อ 11. จากข้อ 10. ในกรณีที่ผู้ป่วยซึ่งอยู่ในภาวะรับประทานเอง

____(1) ชื่อจากร้านขายยา
ระบุชื่อร้าน _____
ที่ตั้ง _____

____(2) ชื่อจากร้านชา
ระบุชื่อร้าน _____
ที่ตั้ง _____

ข้อ 12. ความรู้เกี่ยวกับยาที่ผู้ป่วยซื้อ หรือได้รับมา

____(1) ผู้ป่วยรู้จักชื่อยา
ถ้าผู้ป่วยรู้จักชื่อยา
ให้ระบุชื่อยา หรือสรรพคุณของยา
(1) _____
(2) _____
(3) _____
(4) _____

____(1) ผู้ป่วยไม่รู้จักชื่อยา

(ถ้าผู้ป่วยนำยามาด้วย ให้ขอยาและขอเก็บไว้เป็นตัวอย่าง)

(6/4)

ข้อ 13. เกี่ยวกับอาการที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่ซื้อ หรือหารมารับประทานเอง

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (1) มีอาการผิดปกติหรืออาการแพ้ยา | <input type="checkbox"/> (2) ไม่มีอาการผิดปกติหรือแพ้ยา |
| <input type="checkbox"/> (3) ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> (4) ไม่ตอบ |
| ในกรณีที่มีอาการผิดปกติหรือแพ้ยา | |
| <input type="checkbox"/> (1) คลื่นไส้ อาเจียน | <input type="checkbox"/> (2) ท้องเดิน หรือปั่นท้อง |
| <input type="checkbox"/> (3) มีผื่นคัน หรือบวมตามตัว ตามปาก และหนังตา | |
| <input type="checkbox"/> (4) เป็นลม ซึ่งคอมพลิคต์ | <input type="checkbox"/> (5) อาการอื่นๆ ระบุ _____ |
| <input type="checkbox"/> (6) ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> (7) ไม่ตอบ |

ข้อ 14. จากคำตอนในข้อที่ 10. หาข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการเดินทาง ระยะ เวลาที่ใช้ในการเดินทางไป-กลับ จำนวนคนที่เดินทางไปด้วย และค่าเดินทาง(ถ้ามี)

ที่นั่งตอนแรก (ข้อ 10/1)		ที่นั่งตอนที่สอง (ข้อ 10/2)		ที่นั่งตอนที่สาม (ข้อ 10/3)		วิธีการเดินทาง
เวลา	คน	เวลา	คน	เวลา	คน	
						1) เดินเท้า
						2) รถจักรยานถีบ
						3) รถจักรยานยนต์
						4) รถยนต์ส่วนบุคคล
						5) รถโดยสาร รถรับจ้าง ค่าโดยสาร/ค่าเช่า _____ บาท/คน
						6) อื่นๆ ระบุ _____

หมายเหตุ จำนวนเวลาในการเดินทางจากบ้านไปถึงสถานที่ที่ไปรับบริการรักษาไข้มาลารี้ มีหน่วยเป็น จำนวนชั่วโมง จำนวนวัน หรือ ครึ่งวัน

(6/5)

ข้อ 15. เกี่ยวกับญาติ หรือคนที่ไม่ด้วยกันผู้ป่วย

หัวตอนแรก (ข้อ 10/1) จำนวนคน	หัวตอนที่สอง (ข้อ 10/2) จำนวนคน	หัวตอนที่สาม (ข้อ 10/3) จำนวนคน	การปฏิบัติภาระกิจปกติ
			1) ต้องหยุดจากการประจำ
			2) ไม่ต้องหยุดงาน
			3) ไม่ได้ทำงาน

ข้อ 16. จากข้อ 15. ในกรณีที่คนที่ไม่ด้วยหรือญาติต้องหยุดจากการประจำเพื่อเดินทางไปกับผู้ป่วย
ในการไปแสวงหาการรักษาไข้มาลาเรีย จะต้องสัญญารายได้จากการประจำ

หัวตอนแรก (ข้อ 10/1) จำนวนเงิน	หัวตอนที่สอง (ข้อ 10/2) จำนวนเงิน	หัวตอนที่สาม (ข้อ 10/3) จำนวนเงิน	อัตรารายได้ (บาท)
			อัตรารายได้/วัน
			อัตรารายได้/เดือน
			ไม่มีรายได้

(6/6)

ข้อ 17. ในการเดินทางไปแสวงหาบริการรักษาไข้ malaria เรีย็นน์ ผู้ป่วยและญาติอาจจะมีรายจ่ายอื่นๆ จำแนกเป็นหัวตอน ตามข้อ 10

หัวตอนแรก (ข้อ 10/1) จำนวนเงิน(บาท)	หัวตอนที่สอง (ข้อ 10/2) จำนวนเงิน(บาท)	หัวตอนที่สาม (ข้อ 10/3) จำนวนเงิน(บาท)	รายการค่าใช้จ่าย
			1) ค่าอาหารของตัวผู้ป่วย
			2) ค่าอาหารของผู้ดูแล
			3) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ของผู้ป่วย
			4) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ของผู้ดูแล

ข้อ 18. ผลการตรวจโลหิตของผู้ป่วยในครั้งนี้

- (1) พบเชื้อไข้มาลาเรีย(Positive Cases)
- (2) ไม่พบเชื้อไข้มาลาเรีย(Negative Cases)

ข้อ 19. กรณีเป็นผู้ป่วยที่พบเชื้อ(Positive Cases)

- (1) เป็นเชื้อชนิด Plasmodium Falsiparum(p.f.)
- (2) เป็นเชื้อชนิด Plasmodium Vivax(p.v.)
- (3) เป็นเชื้อชนิดผสม(Mixed)

(จบการล้มภายน)

ลงชื่อ _____ ผู้ล้มภายน _____ วันที่ล้มภายน _____
ผู้ลงรหัส _____

ประวัติผู้เขียน

นายนิคม ศีพอ เกิดวันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ. 2496 ที่อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ สำเร็จการศึกษาเกลี้ยงค่าสตร์บัณฑิต สาขาเกลี้ยงค่าสตร์ คณะ เกลี้ยงค่าสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในปีการศึกษา 2520 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรเศรษฐศาสตร์รัฐมนตรีบัณฑิต ที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2531 ปัจจุบันรับราชการที่กองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร.

