

เครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย

ลำดับ	ชื่อบทเรียน	เครื่องมือวิจัย
บทเรียนที่ 1	ถอดบทเรียนสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดอุบลราชธานี	ฐานข้อมูลโควิด-19 ของหน่วย EOC อุบลราชธานี
บทเรียนที่ 2	การบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด -19 ของผู้บริหารทุกระดับ	แบบสัมภาษณ์ผู้บริหารทุกระดับ (Top-down) เกี่ยวกับการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโควิด-19
บทเรียนที่ 3	ข้อมูลพื้นฐานการเดินทางและสุขภาพของผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย พื้นที่จังหวัดอุบลราชธานีและศรีสะเกษ	แบบสัมภาษณ์ผู้เดินทางเข้า-ออกราชอาณาจักรไทย (ต8)
บทเรียนที่ 4	ความรู้ทางสุขภาพในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ เขตสุขภาพที่ 10: กรณีศึกษาพื้นที่ชายแดนไทย-ลาว-กัมพูชา	แบบสัมภาษณ์เพื่อประเมินความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ในแรงงานข้ามชาติ
บทเรียนที่ 5	ความรู้ทางสุขภาพในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ เขตสุขภาพที่ 10: กรณีศึกษาพื้นที่ชายแดนไทย-ลาว-กัมพูชา	แบบสัมภาษณ์เพื่อประเมินความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ในประชาชนทั่วไป แรงงานเคลื่อนย้ายและบุคลากรการแพทย์
บทเรียนที่ 6		

เครื่องมือวิจัย บทเรียนที่ 2

แบบสัมภาษณ์ผู้บริหารทุกระดับ (Top-down) เกี่ยวกับการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของ ของโควิด-19

ร่างแบบสอบถามเพื่อการวิจัย (IOC)

เรื่อง แบบสอบถามสำหรับผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องเพื่อศึกษาเรื่อง “การประเมินความรอบรู้ในการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ในประชากรกลุ่มแรงงานข้ามชาติ ในเขตสุขภาพ ที่ 10: กรณีพื้นที่ชายแดน ไทย-ลาว-กัมพูชา”

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งในขั้นตอนการศึกษาเรื่อง “การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัส โคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพ ที่ 10: กรณีพื้นที่ชายแดน ไทย-ลาว-กัมพูชา”
2. แบบสอบถามฉบับนี้มุ่งตรวจสอบ เพื่อหาค่าความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) โดยการวิเคราะห์ดัชนีความสอดคล้อง (Index of item objective congruence: IOC) ของแบบสอบถามและข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญเพื่อนำไปปรับปรุงแบบสอบถามให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
3. แบบสอบถามมีทั้งหมด 3 ตอน
 - 3.1 แบบสัมภาษณ์ผู้บริหารระดับสูงของจังหวัดอุบลราชธานี (ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี) การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพที่ 10 ปี 2564
 - 3.2 แบบสัมภาษณ์นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี และจังหวัดศรีสะเกษ การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพที่ 10 ปี 2564
 - 3.3 แบบสัมภาษณ์นายอำเภอ สาธารณสุขอำเภอ และ ผอ.โรงพยาบาล การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพที่ 10 ปี 2564
 - 3.4 แบบสัมภาษณ์เครือข่ายชุมชน (ผู้นำชุมชน, ผู้ใหญ่บ้าน, รพ.สต, อสม, อบต, ชรบ, อปพร, พชร, รถ-เรือรับจ้าง) การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพที่ 10
4. ขอความกรุณาผู้ทรงคุณวุฒิหรือท่านผู้เชี่ยวชาญ ช่วยพิจารณาแบบสอบถามว่ามี ความสอดคล้องกับการประเมินความรอบรู้ในการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ในประชากรเป้าหมายกลุ่มต่างๆหรือไม่ ด้วยการให้คะแนนในแต่ละข้อคำถามในระบบ IOC โดยการการเสนอข้อคิดเห็นในส่วนบรรทัดที่เว้นไว้ให้หน้าสุดท้ายของกระดาษ หรือทำการแก้ไขในแต่ละบรรทัดหรือประโยคของเนื้อหาในแบบสัมภาษณ์ได้เช่นกัน
5. ทีมวิจัยขอความกรุณาท่านผู้ทรงคุณวุฒิและผู้เชี่ยวชาญ ให้ข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็นเพิ่มเติมในประเด็นที่ยังไม่สมบูรณ์โดยการเขียนข้อเสนอแนะไว้ท้ายข้อความนั้นๆ

ทีมวิจัยขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านมานโอกาสนี้

ทีมวิจัยการประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัส โคโรนา 2019 ในเขตสุขภาพ ที่ 10:
กรณีพื้นที่ชายแดน ไทย-ลาว-กัมพูชา

แบบสัมภาษณ์

ผู้บริหารระดับสูงของจังหวัดอุบลราชธานี (ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี)
การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019
ในเขตสุขภาพที่ 10 ปี 2564

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน (เบอร์โทร, email, line).....
.....
.....

2. นโยบาย การบริหารจัดการโควิด 19 ใน จังหวัด..... แล้วจังหวัดใกล้เคียง

2.1) หน่วยงานของท่านมีส่วนในการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับ
จังหวัดอย่างไร

.....
.....
.....

2.2) ปัจจัยนำเข้า (นโยบาย บุคลากร งบประมาณ) ของการดำเนินงานในจังหวัดของท่าน เป็นอย่างไร

2.2.1 นโยบาย

.....
2.2.2 บุคลากร

2.2.3 งบประมาณ.....

.....
2.3) โครงสร้างการบริหาร ภายในหน่วยงานของท่านประกอบด้วยอะไรบ้าง
2.3.1 ผู้ว่าราชการจังหวัด (มหาดไทย).....

.....
2.3.2 สสจ (สาธารณสุข).....

2.3.3 ความมั่นคง (กลาโหม).....

.....
2.4) กระบวนการทำงานบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา2019 ในจังหวัดของ
ท่านเป็นอย่างไร

2.4.1 แผนการรับมือ (การประชุม การติดตามการประเมินผล การลงพื้นที่)

.....
.....
.....
.....

2.4.2 Feedback

.....

.....

2.4.3 AAR

.....

.....

2.5) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา2019 ในจังหวัดของท่านเป็นอย่างไร

2.5.1 ประสิทธิภาพของมาตรการการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับจังหวัดอย่างไร (จุดแข็งของการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา2019 ในจังหวัดของท่าน มีหรือไม่ คืออะไร ทำอย่างไรจึงเกิดขึ้นได้)

.....

.....

.....

2.5.2 แนวทางในการดำเนินงานใน อนาคต

- ผลกระทบเชิงบวก

.....

.....

- ข้อเสนอแนะต่อโครงการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดของท่านอย่างไร

.....

.....

2.6) ปัจจัยในการสนับสนุน การดำเนินงาน

.....

.....

2.7) ข้อจำกัดในการบริหารงาน

- จุดอ่อนของการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา2019 ในจังหวัดของท่าน คืออะไร มีแนวทางในการป้องกัน และแก้ไขอย่างไร

.....

.....

- เชิงลบ ต่อหน่วยงานในจังหวัดของท่าน หรือไม่อย่างไร

.....

.....

หมายเหตุ : สัมภาษณ์ 3 ระลอกของการระบาด

ข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

. (.....)

แบบสัมภาษณ์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี และจังหวัดศรีสะเกษ

การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019

ในเขตสุขภาพที่ 10 ปี 2564

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน (เบอร์โทร, email, line).....

.....

.....

2. นโยบาย การบริหารจัดการโควิด 19 ใน จังหวัด.....

2.1) หน่วยงานของท่านมีส่วนในการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับ
จังหวัดอย่างไร.....

.....

.....

2.2) ปัจจัยนำเข้า (นโยบาย บุคลากร งบประมาณ) ของการดำเนินงานในจังหวัดของท่าน เป็นอย่างไร

2.2.1 นโยบาย

.....

.....

2.2.2 บุคลากร

.....

.....

2.2.3 งบประมาณ.....

.....

.....

2.3) โครงสร้างการบริหาร ภายในหน่วยงานของท่านประกอบด้วยอะไรบ้าง

สสจ (สาธารณสุข)

.....

.....

.....

2.4) ภาควิชา

นายอำเภอ (เทศบาล, อปท, อบต., สสอ)

ความมั่นคง (ทหาร, ตำรวจ, ตำรวจตรวจคนเข้าเมือง, ตำรวจตระเวนชายแดน)

ภาคประชาสังคม (อสม. ชรบ.)

2.5) กระบวนการทำงานบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา2019 ในจังหวัดของท่านเป็นอย่างไร

2.5.1 แผนการรับมือ (การประชุม การติดตามการประเมินผล การลงพื้นที่)

.....

.....

.....

2.5.2 Feedback

.....

.....

2.5.3 AAR

.....

.....

2.6) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา2019 ในจังหวัดของท่านเป็นอย่างไร

2.6.1 ประสิทธิภาพของการป้องกัน ควบคุมและรักษา โรคไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับจังหวัดอย่างไร (จุดแข็งของการป้องกัน ควบคุมและรักษา โรคไวรัสโคโรนา2019 ในจังหวัดของท่าน มีหรือไม่ คืออะไร ทำอย่างไรจึงเกิดขึ้นได้)

.....

.....

.....

.....

2.6.2 แนวทางในการดำเนินงานใน อนาคต

- ผลกระทบเชิงบวก ต่อหน่วยงานในจังหวัดของท่าน หรือไม่อย่างไร

.....

.....

- ข้อเสนอแนะต่อโครงการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดของท่านอย่างไร

.....

.....

2.7) ปัจจัยในการสนับสนุน การดำเนินงาน

.....

.....

2.8) ข้อจำกัดในการบริหารงาน

- จุดอ่อนของการป้องกัน ควบคุมและรักษา โรคไวรัสโคโรนา2019 ในจังหวัดของท่าน คืออะไร มีแนวทางในการป้องกัน และแก้ไขอย่างไร

.....

.....

- ผลกระทบเชิงลบ ต่อหน่วยงานในจังหวัดของท่าน หรือไม่อย่างไร

.....

.....

หมายเหตุ : สัมภาษณ์ 3 ระลอกของการระบาด

ข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

. (.....)

แบบสัมภาษณ์

นายอำเภอ สาธารณสุขอำเภอ และ ผอ.โรงพยาบาล

การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019

ในเขตสุขภาพที่ 10 ปี 2564

1. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน (เบอร์โทร, email, line).....

.....

.....

2. นโยบาย การบริหารจัดการโควิด 19 ใน จังหวัดอุบลราชธานี / จังหวัดศรีสะเกษ

2.1) หน่วยงานของท่านมีส่วนในการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับจังหวัดอย่างไร

.....

.....

.....

2.2) ปัจจัยนำเข้า (นโยบาย บุคลากร งบประมาณ) ของการดำเนินงานในจังหวัดของท่าน เป็นอย่างไร

2.2.1 นโยบาย

.....

.....

2.2.2 บุคลากร

.....

.....

2.2.3 งบประมาณ.....

.....

.....

2.3) โครงสร้างการบริหาร ภายในหน่วยงานของท่านประกอบด้วยอะไรบ้าง

- นายอำเภอ.....

.....

.....

- สาธารณสุขอำเภอ

.....

.....

- ผอ.โรงพยาบาล.....

.....

.....

2.4) ภาควิชาเครือข่าย

- รพ.สต
- อปท.(อบต/เทศบาล)
- ผู้นำชุมชน
- NGOs
- ภาคประชาสังคม (อสม)

2.5) กระบวนการทำงานบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา2019 ในหน่วยงานของท่าน
เป็นอย่างไร

2.5.1 แผนการรับมือ (การประชุม การติดตามการประเมินผล การลงพื้นที่)

.....

.....

2.5.2 Feedback

.....

.....

2.5.3 AAR

.....

.....

2.6) ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา2019 ในหน่วยงานของ
ท่านเป็นอย่างไร

2.6.1 ประสิทธิภาพของการป้องกัน ควบคุมและรักษา โรคไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับจังหวัดอย่างไร (จุดแข็ง
ของการป้องกัน ควบคุมและรักษา โรคไวรัสโคโรนา2019 ในจังหวัดของท่าน มีหรือไม่ คืออะไร ทำอย่างไรจึงเกิดขึ้นได้)

.....

.....

.....

2.6.2 แนวทางในการดำเนินงานใน อนาคต

- ผลกระทบเชิงบวก ต่อหน่วยงานในจังหวัดของท่าน หรือไม่อย่างไร
-
-
-

- ข้อเสนอแนะต่อโครงการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในจังหวัดของ
ท่านอย่างไร

.....

.....

.....

2.7) ปัจจัยในการสนับสนุน การดำเนินงาน

.....
.....

2.8) ข้อจำกัดในการบริหารงาน

- จุดอ่อนของการป้องกัน ควบคุมและรักษา โรคไวรัสโคโรนา2019 ในจังหวัดของท่าน คืออะไร มีแนวทางในการป้องกัน และแก้ไขอย่างไร

.....
.....
.....

- ผลกระทบเชิงลบ ต่อหน่วยงานในจังหวัดของท่าน หรือไม่อย่างไร

.....
.....
.....

หมายเหตุ : สัมภาษณ์ 3 ระลอกของการระบาด

ข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

. (.....)

แบบสัมภาษณ์

เครือข่ายชุมชน

(ผู้นำชุมชน, ผู้ใหญ่บ้าน, รพ.สต, อสม, อบต, ชรบ, อปพร, พชร,รถ-เรือรับจ้าง)

การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019

ในเขตสุขภาพที่ 10

รูปแบบ สทนากลุ่ม (focus group interview)

นโยบาย การบริหารจัดการโควิด 19 ใน จังหวัดอุบลราชธานี / จังหวัดศรีสะเกษ

1. ท่านมีส่วนร่วมในการจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในระดับชุมชนอย่างไร
2. ปัจจัยนำเข้า (นโยบาย บุคลากร งบประมาณ) ของการดำเนินงานในชุมชนของท่าน เป็นอย่างไร
 - 2.1 นโยบาย
 - 2.2 บุคลากร
 - 2.3 งบประมาณ
3. โครงสร้างการบริหาร ภายในชุมชนของท่านประกอบด้วยใครบ้าง
4. ภายในชุมชนของท่าน ภาควิชาเครือข่ายมีบทบาทอย่างไร
5. กระบวนการจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา2019 ในชุมชนของท่านเป็นอย่างไร
 - 5.1 แผนการรับมือ (การประชุม การติดตามการประเมินผล การลงพื้นที่)
 - 5.2 Feedback
 - 5.3 AAR
6. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา2019 ในชุมชนของท่าน เป็นอย่างไร
 - 6.1 การป้องกัน และควบคุม โรคไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชนของท่าน ทำอะไรบ้าง
(จุดแข็งของการป้องกัน ควบคุม โรคไวรัสโคโรนา2019 ในระดับชุมชนของท่าน มีหรือไม่ คืออะไร ทำอย่างไรจึงเกิดขึ้นได้)
 - 6.2 แนวทางในการดำเนินงานใน อนาคต ในชุมชนของท่าน ทำอะไรบ้าง
 - ผลกระทบเชิงบวก ต่อชุมชนของท่าน หรือไม่อย่างไร
 - ข้อเสนอแนะต่อโครงการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชนของท่านอย่างไร
7. ปัจจัยในการสนับสนุน การดำเนินงานในชุมชนของท่าน มีอะไรบ้าง
8. ข้อจำกัดในการบริหารงาน ในชุมชนของท่าน มีอะไรบ้าง
 - จุดอ่อนของการป้องกัน ควบคุม โรคไวรัสโคโรนา2019 ในชุมชนของท่าน คืออะไร มีแนวทางในการป้องกัน และแก้ไขอย่างไร
 - ผลกระทบเชิงลบ ต่อชุมชนของท่าน หรือไม่อย่างไร

ข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

. (.....)

เครื่องมือวิจัย บทเรียนที่ 3

แบบสัมภาษณ์

เพื่อเก็บข้อมูลในการเดินทาง ซึ่งจะมีคำถามเกี่ยวกับสุขภาพของผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย

คำชี้แจง

1. แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งในขั้นตอนการศึกษาเรื่อง “การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัส โควิด 2019 ในเขตสุขภาพ ที่ 10: กรณีพื้นที่ชายแดน ไทย-ลาว-กัมพูชา”

2. แบบสัมภาษณ์มีทั้งหมด 3 ตอน

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้ข้อมูล

ตอนที่ 2 ข้อมูลการเดินทางของผู้ให้ข้อมูล

ตอนที่ 3 ข้อมูลการเจ็บป่วยและรับวัคซีนของผู้ให้ข้อมูล

แบบสัมภาษณ์เพื่อสำรวจการเดินทาง คำถามเกี่ยวกับสุขภาพของผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักร

(ช่องทางปกติ และช่องทางธรรมชาติ)

คำชี้แจงสำหรับผู้ตอบแบบสัมภาษณ์:โปรดเติมคำในช่องว่าง และทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ที่ตรงกับตัวท่าน

ข้อ	ข้อความถาม	พนักงานลง รหัส
ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้ข้อมูล		
1	เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง	
2	อายุ.....ปี	
3	สัญชาติ () 1.ไทย () 2.ลาว () 3.กัมพูชา () 4.เมียนมา () 5.อื่น ๆ (ระบุ)	
4	ตอนนี้ท่านรับสินค้ามาจากจังหวัดใด (เป็นจังหวัดต้นทางการรับส่งสินค้า)	
5	ระดับการศึกษาของท่านคือ (เทียบเคียงการศึกษาในประเทศไทย) () 1.ไม่ได้เรียนหนังสือ () 2.ประถมศึกษา หรือ ป.1-6 () 3.มัธยมศึกษาหรือ ม.1-ม.6 () 4.ปวช/ปวส/อนุปริญญาหรือเทียบเท่า () 5.ปริญญาตรีหรือสูงกว่า	
6	สถานภาพสมรสของท่าน () 1. โสด () 2.คู่ () 3. หม้าย/หย่า/แยกกัน () 4. อื่นๆ ระบุ.....	
7	อาชีพปัจจุบันของท่านคือ () 1.ไม่มีอาชีพ () 2.รับจ้าง (ระบุ)..... () 3.พนักงานขับรถ (ระบุชนิดของรถ)..... () 4.ค้าขาย () 5.เกษตรกร () 6.พนักงานบริษัท/ห้างร้าน () 7.รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ () 8.ธุรกิจส่วนตัว () 9.อื่น ๆ (ระบุ)	

ตอนที่ 2 ข้อมูลการเดินทางของผู้ให้ข้อมูล		
8	ช่องทางในการเดินทางเข้ามาในประเทศไทย () 1.ด่านตรวจคนเข้าเมือง () 2.จุดผ่อนปรนทางการค้า () 3. ช่องทางธรรมชาติ ระบุช่องทาง.....	
9	ประเภทพาหนะที่ใช้เดินทาง () 1.เครื่องบิน เที่ยวบินที่ () 2.เรือ(ระบุช่วงเวลาที่ท่านเดินทางโดยเรือ) () 3.รถไฟ ขบวนที่ () 4.รถยนต์ หมายเลขทะเบียน () 5.อื่น ๆ (ระบุ)	
10	เดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. หมายเลขโทรศัพท์	
11	เดินทางจากประเทศ..... มีผู้ป่วยยืนยัน covid-19 ในพื้นที่หรือไม่ ()มี ()ไม่มี ()ไม่ทราบ	
12	ที่พักอาศัยของท่านในประเทศไทยคือ (ระบุ) ที่อยู่..... ตำบล..... อำเภอ จังหวัด.....	
13	ก่อนวันเดินทางมาถึงท่านเดินทางไปพื้นที่ใดมาบ้าง (-เมือง/แขวง/มณฑล/ประเทศ/ ระบุ)	
14	วัตถุประสงค์ของท่านในการเดินทางเข้าราชอาณาจักรไทย	
ตอนที่ 3 ข้อมูลการเจ็บป่วยและรับวัคซีนของผู้ให้ข้อมูล		
15	ท่านมีอาการเหล่านี้ หรือเคยมี 14 วันก่อนให้ข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) อุณหภูมิร่างกาย..... องศาเซลเซียส () 1.อุจจาระร่วง (ท้องเดิน) () 2. อาเจียน () 3.ปวดท้อง () 4.ไข้ () 5. จมูกไม่ได้กลิ่น () 6.ลิ้นไม่รับรส () 7.ผื่นตามร่างกาย () 8.ปวดศีรษะ () 9.เจ็บคอ () 10.คิซ่าน () 11.ไอ () 12.หายใจลำบาก () 13.ตาแดง () 14. ต่อม้ำน้ำเหลืองโต ไข้คันบวม ปวด () 15.อื่น ๆ (ระบุ) () 16. ไม่มีอาการใดๆเลย (ข้ามไปตอบข้อ 17)	
16	วันที่เริ่มมีอาการ ตามข้อ 15 วันที่ เดือน พ.ศ.	

17	ข้อมูลการรับวัคซีน () 1. ได้รับ เข็มที่ 1 วันที่ ยี่ห้อ..... เข็มที่ 2 วันที่ ยี่ห้อ..... เข็มที่ 3 วันที่ ยี่ห้อ..... () 2. ไม่ได้รับ	
18	ได้รับการ swab เพื่อตรวจการติดเชื้อโควิด-19 ก่อนการเดินทาง 72 ชั่วโมง () 1.ไม่ได้รับการตรวจ () 2.ได้รับการตรวจ ผลจากการได้รับการตรวจเป็นอย่างไร ☐ ผลเป็นบวก ☐ ผลเป็นลบ ☐ ยังรอผลอยู่ () 3. ได้รับการตรวจ (ไม่มีเอกสาร) () 4.จำไม่ได้	

ข้อมูลเพิ่มเติมอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

เครื่องมือวิจัย บทเรียนที่ 4

แบบสัมภาษณ์เพื่อประเมินความรอบรู้ในการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19
ในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ ในเขตสุขภาพ ที่ 10: กรณีพื้นที่ชายแดน ไทย-ลาว-กัมพูชา

คำชี้แจง

1. แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งในขั้นตอนการศึกษาเรื่อง “การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัส โควิด 2019 ในเขตสุขภาพ ที่ 10: กรณีพื้นที่ชายแดน ไทย-ลาว-กัมพูชา”

2. แบบสัมภาษณ์มีทั้งหมด 3 ตอน

ตอนที่ 1 เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 ความรอบรู้ในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโควิด 2019

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ทีมวิจัยขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านมานโอกาสนี้

ทีมวิจัยการประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัส โควิด 2019 ในเขตสุขภาพ
ที่ 10: กรณีพื้นที่ชายแดน ไทย-ลาว-กัมพูชา

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสัมภาษณ์(แรงงานข้ามชาติ)

คำชี้แจงสำหรับผู้ตอบแบบสัมภาษณ์: โปรดเติมคำในช่องว่าง และทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ที่ตรงกับตัวท่าน

ข้อ	ข้อความคำถาม	พนักงาน รหัส
1	ชื่อ-นามสกุล	
2	อำเภอที่ท่านมาทำงานอยู่ในปัจจุบัน..... ตำบล..... จังหวัด.....	
3	ที่อยู่ของท่านอยู่ในเขตหรือนอกเขตเทศบาล () 1.ในเขตเทศบาล () 2.นอกเขตเทศบาล	
4	เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง	
5	อายุ (ปี) () 1.อายุระหว่าง 15-25 ปี () 2.อายุระหว่าง 26 - 36 ปี () 3.อายุระหว่าง 37 - 47 ปี () 4.อายุระหว่าง 48 - 58 ปี () 5.อายุตั้งแต่ 59 ปีขึ้นไป	
6	ประเทศต้นทาง () 1.ลาว () 2.กัมพูชา () 3.อื่นๆ ระบุ.....	
7	หลักฐานการอยู่ในประเทศ (เลือกมาได้มากกว่า 1 ข้อ) () 1.ใบอนุญาตทำงาน () 2.หนังสือเดินทาง () 3.ไม่มีบัตร (ทำงานถูกต้องตามกฎหมาย.)	
8	หลักประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว () 1.ไม่มี () 2.บัตรประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว () 3.ประกันสังคมแรงงานต่างด้าว () 4.อื่นๆ ระบุ.....	
9	สถานภาพสมรส () 1. โสด () 2.คู่ () 3. หม้าย/หย่า/แยกกัน () 4. อื่นๆ ระบุ.....	

ข้อ	ข้อความ	พนักงาน รหัส
10	ระดับการศึกษาของท่าน () 1. ไม่ได้เรียนหนังสือ () 2. ประถมศึกษา หรือ ป.1-6 () 3. มัธยมศึกษาหรือ ม.1-ม.6 () 4.ปวช/ปวส/อนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ 5. ปริญญาตรีหรือสูงกว่า	
11	ท่านมีรายได้เป็นโดยประมาณ.....กี่บาท () 1.ได้รับรายได้เป็น / (ชั่วโมง) () 2.ได้รับรายได้เป็น / (วัน) () 3.ได้รับรายได้เป็น / (สัปดาห์) () 4.ได้รับรายได้เป็น / (เดือน)	
12	รายได้ของท่านเพียงพอต่อการดำรงชีวิตหรือไม่ () 1. เป็นหนี้ () 2. ไม่เพียงพอ () 3. เพียงพอ () 4. เหลือเก็บ	
13	ลักษณะงาน () 1. ลูกจ้างในครัวเรือน (แม่บ้าน พี่เลี้ยงเด็ก ฯลฯ) () 2. ลูกจ้างภาคการเกษตร () 3. ลูกจ้างภาคธุรกิจร้านค้ารายย่อย () 4. ลูกจ้าง/พนักงานโรงงาน/บริษัทเอกชน () 5. ภาคบริการ (ร้านอาหาร หมอนวด) () 6. อื่นๆ ระบุ.....	
14	ดัชนีมวลกาย น้ำหนักปัจจุบัน.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร	
15	ข้อมูลการรับวัคซีน () 1.ได้รับ () 2.ไม่ได้รับ	
16	ท่านได้รับการฉีดวัคซีนเข็มที่เท่าไร เข็มที่ 1 () () 1.แอสตราเซนเนกา () 2.ซิโนแวค () 3.โมเดอร์นา () 4.ไฟเซอร์ เข็มที่ 2 () () 1.แอสตราเซนเนกา () 2.ซิโนแวค () 3.โมเดอร์นา () 4.ไฟเซอร์	

ข้อ	ข้อความคำถาม	พนักงาน รหัส
	เข็มนที่ 3 () () 1.แอสตราเซนเนกา () 2.ซิโนแวค () 3.โมเดอร์นา () 4.ไฟเซอร์ ยังไม่ได้ฉีด ()	
17	ท่านเชื่อมั่นในระบบสุขภาพของหน่วยงานภาครัฐในการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด 2019 หรือไม่ () 1.เชื่อมั่นมาก () 2.ค่อนข้างเชื่อมั่น () 3.ไม่ค่อยเชื่อมั่น () 4.ไม่เชื่อมั่นเลย	
18	เชื่อมั่นใจวัคซีนโควิด-19 ของภาครัฐหรือไม่ () 1. มั่นใจมาก () 2. มั่นใจ () 3. ไม่ค่อยมั่นใจ () 4. ไม่มั่นใจเลย	
19	ท่านสื่อสารด้วยภาษาไทยได้หรือไม่ () 1.สื่อสารได้ พูด ฟัง เข้าใจชัดเจน () 2.สื่อสารได้ พูด ฟัง เข้าใจบ้าง () 3.สื่อสารไม่ได้ () 4.สื่อสารผ่านล่าม	
20	แหล่งข้อมูลข่าวสารที่ท่านได้รับเกี่ยวกับข้อปฏิบัติ และสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ในประเทศไทย () 1.จากเพื่อน () 2.จากนายจ้าง () 3.จากเสียงตามสายของโรงงาน () 4.วิทยุชุมชน/หอกระจายข่าว () 5.สื่อออนไลน์ เช่น Facebook , Youtube () 6.หน่วยงานภาครัฐ อื่น ๆ.....	
21	ที่ผ่านมามาจนถึงปัจจุบันสุขภาพร่างกายของท่านเป็นอย่างไร () 1.ดี () 2.พอใช้ () 3.ไม่ดี () 4.แย่มาก	

ตอนที่ 2 ความรอบรู้ในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโควิด 2019

คำชี้แจงสำหรับผู้ตอบแบบสัมภาษณ์ :โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ให้ตรงกับความเป็นจริงสำหรับตัวท่าน

ข้อ	ข้อความคำถาม	ระดับความยาก-ง่าย			
		ยากมาก (4)	ค่อนข้างยาก (3)	ค่อนข้างง่าย (2)	ง่ายมาก (1)
1	ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับสาเหตุและการติดต่อของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)				

2	ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับอาการ และการรักษาโรคโควิด-19				
3	ค้นหาข้อมูลความรุนแรงของโรคโควิด-19				
4	ค้นหาแนวทางในการป้องกันการติดเชื้อโรคติดเชื้อโควิด-19 ตามแนวทาง D-M-H-T-T-A				
5	ค้นหาประกาศหรือแนวทางการปฏิบัติตัวในการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตามที่จังหวัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกาศ				
6	ค้นหาช่องทางการสื่อสาร หรือสถานที่ที่จะขอรับความช่วยเหลือ เมื่อท่านมีอาการเข้าได้กับโรคโควิด-19				
7	ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการแยกกักตัวที่บ้าน หรือที่พัก(Home Isolation)				
8	ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการตรวจว่าติดเชื้อโควิด-19 หรือไม่ โดยตรวจด้วยตนเองโดยใช้ชุดตรวจโควิดแบบเร่งด่วน (Antigen Test Kit)				
9	ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19				
10	คุณรู้และเข้าใจถึงสาเหตุของการเกิดโรค และโอกาสเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคโควิด-19				
11	คุณรู้และเข้าใจในอาการ และการรักษาโรค โควิด-19				
12	คุณรู้และเข้าใจว่าทุกคนมีโอกาสเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคโควิด-19				
13	คุณรู้และเข้าใจว่าทุกคนมีโอกาสเสี่ยงที่จะเสียชีวิตได้หากติดเชื้อโรคโควิด-19				
14	คุณเข้าใจในประกาศ แผ่นพับ เอกสาร ที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสื่อสารเกี่ยวกับแนวทาง D-M-H-T-T-A				
15	คุณเข้าใจประกาศหรือแนวทางการปฏิบัติตัวในการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตามที่จังหวัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกาศ				
16	คุณรู้และเข้าใจว่าผู้ติดเชื้อโควิด-19 อาจไม่แสดงอาการ ซึ่งเราสามารถติดเชื้อจากคนกลุ่มนี้ได้				
17	คุณเข้าใจข้อมูลด้านสุขภาพ สถานการณ์โรค และวัคซีน ที่เผยแพร่ทางโทรทัศน์ วิทยุ สื่อออนไลน์ผ่านโทรศัพท์มือถือ อินเทอร์เน็ต ยูทูบ (You tube)				
18	คุณรู้และเข้าใจระดับของอาการป่วยของโรคโควิด-19 ที่มีอาการไม่รุนแรง				

19	คุณรู้และเข้าใจวิธีการแยกตัวที่บ้าน หรือที่พักรักษาตัว(Home Isolation) ซึ่งเป็นทางเลือกสำหรับผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง หรือคนป่วยที่รักษาในโรงพยาบาลมาแล้ว 7-10 วัน				
20	คุณรู้และเข้าใจวิธีการตรวจว่าติดเชื้อโควิด-19 ด้วยตนเองโดยใช้ชุดตรวจโควิดแบบเร่งด่วน (Antigen Test Kit)				
21	ท่านทำกิจกรรมร่วมกับบุคคลอื่นและเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตรเสมอ				
22	ท่านใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่ออยู่นอกบ้าน หรือมีกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น				
23	ท่านใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่อพักอาศัยร่วมกับกลุ่มเสี่ยงที่ต้องกักตัวที่บ้าน				
24	ท่านล้างมือด้วยสบู่ ใช้เจลแอลกอฮอล์ หรือแอลกอฮอล์ 70% เมื่ออยู่นอกบ้าน หรือกลับจากกิจกรรมภายนอกร่วมกับผู้อื่นเสมอ				
25	ท่านอาบน้ำหลังจากกลับจากทำกิจกรรมนอกบ้าน เช่น กลับจากโรงพยาบาล หรือเขตชุมชนที่มีคนหนาแน่น				
26	ท่านลงทะเบียน เข้า-ออก ผ่านแอปฯ ทุกครั้งเมื่อเดินทางไปร้านค้า สถานที่ราชการ หรือตลาดนัดชุมชน				
27	ท่านแจ้งเจ้าหน้าที่ทุกครั้งหากมีญาติมาจากพื้นที่เสี่ยง และแนะนำให้ญาติกักตัวอย่างน้อย 14 วันเพื่อเฝ้าระวังอาการตามที่ระเบียบกำหนด				
28	หากท่านพบเห็นผู้สงสัย/เสี่ยงติดโรคกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง ท่านต้องแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ รพ.สต. อสม. หรือผู้นำชุมชนทันที				
29	ท่านแยกตัวที่บ้าน (Home Isolation) ทันทีเมื่อท่านรู้ตัวว่ามีอาการป่วยไม่รุนแรง หรือเป็นผู้ป่วยที่เคยรักษาตัวในโรงพยาบาลมาแล้ว 7-10 วัน				
30	หากท่านสงสัยว่าตนเองมีความเสี่ยง ท่านจะตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยตนเองโดยใช้ชุดตรวจโควิดแบบเร่งด่วน (Antigen Test Kit)				
31	ท่านฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

เครื่องมือวิจัย บทเรียนที่ 5

แบบสัมภาษณ์เพื่อประเมินความรอบรู้ในการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19
ในกลุ่มประชาชนทั่วไปอายุ 15 ปีขึ้นไปและแรงงานเคลื่อนย้าย ในเขตสุขภาพ ที่ 10:
กรณีพื้นที่ชายแดน ไทย-ลาว-กัมพูชา

คำชี้แจง

1. แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งในขั้นตอนการศึกษาเรื่อง “การประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัส โควิด 2019 ในเขตสุขภาพ ที่ 10: กรณีพื้นที่ชายแดน ไทย-ลาว-กัมพูชา”

2 . แบบสอบถามมีทั้งหมด 3 ตอน

ตอนที่ 1 เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 ความรอบรู้ในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโควิด 2019

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ทีมวิจัยขอขอบพระคุณในความกรุณาของท่านมา ณ โอกาสนี้

ทีมวิจัยการประเมินระบบการบริหารจัดการสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัส โควิด 2019 ในเขตสุขภาพ ที่ 10:
กรณีพื้นที่ชายแดน ไทย-ลาว-กัมพูชา

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสัมภาษณ์(กลุ่มประชาชนทั่วไปอายุ 15 ปีขึ้นไปและแรงงานเคลื่อนย้าย)

คำชี้แจงสำหรับผู้ตอบแบบสัมภาษณ์: โปรดเติมคำในช่องว่าง และทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ที่ตรงกับตัวท่าน

ข้อ	ข้อความคำถาม	พนักงานลง รหัส
1	ที่อยู่ ชื่อชุมชน/หมู่บ้าน ตำบล..... อำเภอ จังหวัด..... () 1. ในเขตเทศบาล () 2. นอกเขตเทศบาล	
2	เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง	
3	อายุ.....ปี	
4	สถานภาพสมรส () 1. โสด () 2. คู่ () 3. หม้าย/หย่า/แยกกัน () 4. อื่นๆ ระบุ.....	
5	การศึกษาสูงสุด หรือกำลังศึกษา () 1. ต่ำกว่าและมัธยมศึกษา () 2. ปวช/ปวส/อนุปริญญาหรือเทียบเท่า () 3. ปริญญาตรี () 4. ปริญญาโทหรือสูงกว่า	
6	รายได้ครอบครัวต่อเดือน ประมาณ.....บาท/เดือน	
7	ประมาณการรายได้ครอบครัวที่หายไปในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด 2019 ประมาณ.....บาท/เดือน	
8	ความพอเพียงทางเศรษฐกิจ () 1. พอใช้ มีเหลือเก็บ () 2. พอใช้ ไม่เหลือเก็บ () 3. ไม่พอใช้ () 4. ไม่พอใช้และมีหนี้สิน	
9	ลักษณะงานหรืออาชีพหลักของท่านคืออะไร () 1. ใช้แรง/ทำไร่/ทำนา/ทำสวน/รับจ้างทั่วไป () 2. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว () 3. พนักงานโรงงาน/บริษัทเอกชน () 4. รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/พนักงานราชการ () 5. นักเรียน/นักศึกษา () 6. ไม่ได้ทำงาน/อยู่บ้านเป็นแม่บ้านพ่อบ้าน () 7. อื่นๆ ระบุ.....	
10	ดัชนีมวลกาย น้ำหนักปัจจุบัน.....กิโลกรัม	

ข้อ	ข้อความ	พนักงานลง รหัส
	ส่วนสูง.....เซนติเมตร	
11	ท่านมีโรคประจำตัว ☐ 1. ไม่มี ☐ 2. มีโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น อ้วน เบาหวาน ความดัน ไขมันสูง โรคหัวใจ มะเร็ง ไต ฯลฯ ☐ 3. มีโรคติดต่อ โรคติดต่อ เช่น โรคติดต่อทางเดินหายใจ โรคปอด วัณโรค ไข้เรื้อรัง โรคเลือด ฯลฯ ☐ 4. อื่นๆ ระบุ.....	
12	หากท่านมีโรคประจำตัวในข้อ 11 ท่านป่วยด้วยโรคใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ 1. โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง ☐ 2. โรคหัวใจและหลอดเลือด ☐ 3. โรคไตวายเรื้อรัง ☐ 4. โรคหลอดเลือดสมอง ☐ 5. โรคอ้วน ☐ 6. โรคเบาหวาน ☐ 7. โรคเบาหวาน	
13	แหล่งข้อมูลสารเกี่ยวกับข้อปฏิบัติ และสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ 1. จากสมาชิกในครอบครัว ☐ 2. จากเพื่อนบ้าน ☐ 3. จากเสียงตามสายของหมู่บ้าน ☐ 4. โทรทัศน์ ☐ 5. วิทยู ☐ 6. สื่อออนไลน์ เช่น Facebook, Youtube ☐ 7. จากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ☐ อื่นๆ ระบุ.....	
14	ในระหว่าง 14 วันที่ผ่านมา ท่านรู้สึกว่าคุณภาพของท่านเป็นอย่างไร ☐ 1. ดีมาก ☐ 2. ดี ☐ 3. ค่อนข้างดี ☐ 4. ค่อนข้างไม่ดี ☐ 5. ไม่ดี ☐ 6. ไม่ดีเลย	
15	เชื่อมั่นในระบบบริการสุขภาพต่อการตอบสนองต่อการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด 2019 ☐ 1. มั่นใจมาก ☐ 2. มั่นใจ ☐ 3. ไม่ค่อยมั่นใจ ☐ 4. ไม่มั่นใจเลย	
16	เชื่อมั่นในวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโควิด 2019 ที่จะฉีดให้ประชาชนไทย ☐ 1. มั่นใจมาก ☐ 2. มั่นใจ ☐ 3. ไม่ค่อยมั่นใจ ☐ 4. ไม่มั่นใจเลย	
17	เชื่อมั่นในระบบบริการสุขภาพต่อการตอบสนองต่อการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด 2019 ☐ 1. มั่นใจมาก ☐ 2. มั่นใจ ☐ 3. ไม่ค่อยมั่นใจ ☐ 4. ไม่มั่นใจเลย หากไม่เชื่อมั่น และไม่นับใจเลย เพราะเหตุใด ระบุ	
18	เชื่อมั่นในวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโควิด 2019 ที่จะฉีดให้ประชาชนไทย ☐ 1. มั่นใจมาก ☐ 2. มั่นใจ ☐ 3. ไม่ค่อยมั่นใจ ☐ 4. ไม่มั่นใจเลย หากไม่เชื่อมั่น และไม่นับใจเลย เพราะเหตุใด ระบุ	

ตอนที่ 2 ความรอบรู้ในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

คำชี้แจงสำหรับผู้ตอบแบบสัมภาษณ์: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ให้ตรงกับความเป็นจริงสำหรับตัวท่าน

ข้อ	ข้อความคำถาม	ระดับความยาก-ง่าย			
		ยากมาก (4)	ค่อนข้าง ยาก (3)	ค่อนข้าง ง่าย (2)	ง่ายมาก (1)
1	ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับสาเหตุและการติดต่อของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19)				
2	ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับอาการ และการรักษาโรคโควิด-19				
3	ค้นหาข้อมูลความรุนแรงของโรคโควิด-19				
4	ค้นหาแนวทางในการป้องกันการติดเชื้อโรคติดเชื้อโควิด-19 ตามแนวทาง D-M-H-T-T-A				
5	ค้นหาประกาศหรือแนวทางการปฏิบัติตัวในการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตามที่จังหวัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกาศ				
6	ค้นหาช่องทางการสื่อสาร หรือสถานที่ที่จะขอรับความช่วยเหลือ เมื่อท่านมีอาการเข้าได้กับโรคโควิด-19				
7	ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19				
8	ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation)				
9	ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการตรวจว่าติดเชื้อโควิด-19 หรือไม่ โดยตรวจด้วยตนเอง โดยใช้ ชุดตรวจโควิดแบบเร่งด่วน (Antigen Test Kit)				
10	คุณรู้และเข้าใจถึงสาเหตุของการเกิดโรค และโอกาสเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคโควิด-19				
11	คุณรู้และเข้าใจในอาการ และการรักษาโรค โควิด-19				
12	คุณรู้และเข้าใจว่าทุกคนมีโอกาสเสี่ยงที่จะติดเชื้อโรคโควิด-19				
13	คุณรู้และเข้าใจว่าทุกคนมีโอกาสเสี่ยงที่จะเสียชีวิตได้หากติดเชื้อโรคโควิด-19				
14	คุณเข้าใจในประกาศ แผ่นพับ เอกสาร ที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสื่อสารเกี่ยวกับแนวทาง D-M-H-T-T-A				
15	คุณเข้าใจประกาศหรือแนวทางการปฏิบัติตัวในการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19 ตามที่จังหวัด หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกาศ				
16	คุณรู้และเข้าใจว่าผู้ติดเชื้อโควิด-19 อาจไม่แสดงอาการ ซึ่งเราสามารถติดเชื้อจากคนกลุ่มนี้ได้				
17	คุณเข้าใจข้อมูลด้านสุขภาพ สถานการณ์โรค และวัคซีน ที่เผยแพร่ทางโทรทัศน์ วิทยุ สื่อออนไลน์ผ่านโทรศัพท์มือถือ อินเทอร์เน็ต ยูทูบ (You tube)				
18	คุณรู้และเข้าใจระดับของอาการป่วยของโรคโควิด-19 ที่มีอาการไม่รุนแรง				

ข้อ	ข้อความคำถาม	ระดับความยาก-ง่าย			
		ยากมาก	ค่อนข้าง ยาก	ค่อนข้าง ง่าย	ง่ายมาก
		(4)	(3)	(2)	(1)
19	คุณรู้และเข้าใจวิธีการแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) ซึ่งเป็นทางเลือกสำหรับผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง หรือคนป่วยที่รักษาในโรงพยาบาลมาแล้ว 7-10 วัน				
20	คุณรู้และเข้าใจวิธีการตรวจว่าติดเชื้อโควิด-19 ด้วยตนเองโดยใช้ชุดตรวจโควิดแบบเร่งด่วน (Antigen Test Kit)				
21	คุณตัดสินใจว่าเวลาทำกิจกรรมร่วมกับบุคคลอื่นจะเว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตรเสมอ				
22	คุณตัดสินใจว่าจะใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่ออยู่นอกบ้าน หรือมีกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น				
23	คุณตัดสินใจว่าจะใส่หน้ากากอนามัยทุกครั้งเมื่อพักอาศัยร่วมกับกลุ่มเสี่ยงที่ต้องกักตัวที่บ้าน				
24	คุณตัดสินใจว่าจะล้างมือด้วยสบู่ ใช้เจลแอลกอฮอล์ หรือแอลกอฮอล์ 70% เมื่ออยู่นอกบ้าน หรือกลับจากกิจกรรมภายนอกร่วมกับผู้อื่น				
25	คุณตัดสินใจว่าจะอาบน้ำหลังจากกลับจากทำกิจกรรมนอกบ้าน เช่น กลับจากโรงพยาบาล หรือเขตชุมชนที่มีคนหนาแน่น				
26	คุณตัดสินใจว่าเวลาเข้าไปในพื้นที่ร้านค้า สถานที่ราชการ หรือตลาดชุมชนต้องลงทะเบียนในแอปฯของหน่วยงานราชการ				
27	คุณตัดสินใจว่าหากมีญาติมาจากพื้นที่เสี่ยงจะแจ้งเจ้าหน้าที่ และแนะนำให้กักตัวอย่างน้อย 14 วันและเฝ้าระวังอาการตามที่ระบุที่กำหนด				
28	คุณตัดสินใจว่าหากพบผู้สงสัย/เสี่ยงติดโรคกลับมาจากพื้นที่เสี่ยง ต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ รพ.สต. อสม. หรือผู้นำชุมชน				
29	คุณตัดสินใจที่จะแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) เมื่อคุณเป็นผู้ป่วยอาการไม่รุนแรง หรือเป็นผู้ป่วยที่รักษาในโรงพยาบาลมาแล้ว 7-10 วัน				
30	เมื่อคุณสงสัยว่าตัวเองเสี่ยง คุณตัดสินใจที่จะตรวจว่าติดเชื้อโควิด-19 ด้วยตนเองโดยใช้ชุดตรวจโควิดแบบเร่งด่วน (Antigen Test Kit)				
31	คุณตัดสินใจว่าจะฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

เครื่องมือวิจัย บทเรียนที่ 6

แบบสอบถามเรื่องวัคซีน

คำชี้แจงสำหรับผู้ตอบแบบสัมภาษณ์:โปรดเติมคำในช่องว่าง และทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ที่ตรงกับตัวท่าน

ข้อ	ข้อความคำถาม	พนักงานลงรหัส
ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้กรอกข้อมูล		
1	เพศ () 1. ชาย () 2. หญิง	
2	อายุ (ปี) () 1.อายุระหว่าง 15 - 20 ปี () 2.อายุระหว่าง 26 - 36 ปี () 3.อายุระหว่าง 37 - 47 ปี () 4.อายุระหว่าง 48 - 58 ปี () 5.อายุตั้งแต่ 59 ปีขึ้นไป	
3	ระดับการศึกษาของท่าน () 1.ไม่ได้เรียนหนังสือ () 2.ประถมศึกษา หรือ ป.1-6 () 3.มัธยมศึกษาหรือ ม.1-ม.6 () 4.ปวช/ปวส/อนุปริญญาหรือเทียบเท่า () 5.ปริญญาตรีหรือสูงกว่า	
4	รายได้ต่อเดือนของท่าน ประมาณ.....บาท/วัน/สัปดาห์/เดือน	
5.	พื้นที่ที่ท่านอาศัยอยู่คือ ทำ choice ให้เลือกอำเภอ	
6	ลักษณะงานหรืออาชีพหลักของท่านคือ () 1. ใช้แรง/ทำไร่/ทำนา/ทำสวน () 2. รับจ้างทั่วไป () 3. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว () 4. พนักงานโรงงาน/บริษัทเอกชน () 5. ข้าราชการ () 6. พนักงานรัฐวิสาหกิจ	

	☐ 7. พนักงานราชการ ☐ 8. นักเรียน/นักศึกษา ☐ 9. ไม่ได้ทำงาน	
ตอนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการได้รับวัคซีนป้องกันโควิด-19		
7	ท่านตัดสินใจที่จะรับวัคซีนโควิด 19 หรือไม่ ☐ 1. ใช่ ต้องการทันที ☐ 2. ใช่ แต่ขอเวลาคิดและเตรียมตัว ☐ 3. ใช่ แต่ยังไม่ใช่เวลานี้ ☐ 4. ไม่ต้องการ	
8	ท่านต้องการรับวัคซีนไขหวัดใหญ่หรือไม่ ☐ 1.ใช่ ต้องการรับวัคซีนไขหวัดใหญ่ทุกปี ☐ 2.ใช่ ต้องการรับวัคซีนไขหวัดใหญ่ปีนี้ ☐ 3. ไม่ต้องการ	
9	ท่านคิดว่าสุขภาพของท่านตอนนี้เป็นอย่างไบบ้าง ☐ 1. อยู่ในระดับดี → ดีมาก ☐ 2. อยู่ในระดับใช้ได้ ☐ 3. อยู่ในระดับไม่ดีเลย	
10	ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ 1.มี ระบุ (โรค)..... ☐ 2. ไม่มี	
11	ท่านมีบุตรกี่คน ☐ 1. มี ระบุ(จำนวน)..... ☐ 2. ไม่มี	
12	ท่านมั่นใจในศักยภาพของหน่วยงานสาธารณสุขในการควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในพื้นที่ของท่านหรือไม่ ☐ 1.มั่นใจมาก ☐ 2.มั่นใจ ☐ 3.ไม่ค่อยมั่นใจ	

	() 4.ไม่มั่นใจเลย	
13	ข้อมูล ความรู้ ข่าวสารที่เกี่ยวกับวัคซีนโควิด-19 ที่ท่านได้รับจากบุคลากรทางการแพทย์เป็นอย่างไร () 1.เข้าใจง่าย ชัดเจน () 2.ไม่ชัดเจน สับสน () 3.ขัดแย้ง ไม่ตรงกัน	
14	ท่านตระหนักและติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 หรือไม่ () 1. มาก () 2. ปานกลาง () 3. น้อย () 4. ไม่สนใจ	
15	ท่านตระหนักถึงโอกาสเสี่ยงในการติดเชื้อรุนแรงตามมา หากได้รับเชื้อโควิด-19 หรือไม่ () 1. มาก () 2. ปานกลาง () 3. น้อย () 4. ไม่สนใจ	
16	มาตรการการป้องกันการติดเชื้อโควิด-19 ของหน่วยงานภาครัฐในระหว่างที่มีการระบาดของโรคโควิด-19 เช่น การเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล การสวมหน้ากากอนามัย ท่านรู้สึกว่าจะต้องปฏิบัติตามหรือไม่ () 1. ไม่รู้สึกเลย ทำตัวปกติ () 2. รู้สึกบางวัน () 3. รู้สึกเกือบทุกวัน () 4. รู้สึกทุกวัน	
ตอนที่ 3 ข้อคำถามเกี่ยวกับวัคซีน		
17	ท่านคิดว่าจำนวนวัคซีนเพียงพอกับความต้องการหรือไม่ () 1.เพียงพอ () 2.ค่อนข้างเพียงพอ () 3.ไม่ค่อยเพียงพอ () 4.ขาดแคลนมาก	

18	ท่านคิดว่าวัคซีนที่หน่วยงานภาครัฐจัดหาวัคซีนที่มีคุณภาพหรือไม่ () 1.คุณภาพดีมาก () 2.คุณภาพดี () 3.คุณภาพพอใช้ () 4.คุณภาพไม่ดี	
19	ท่านมั่นใจในวัคซีนที่หน่วยงานภาครัฐนำมาฉีดให้ประชาชนหรือไม่ () 1.มั่นใจมาก () 2.ค่อนข้างมั่นใจ () 3.ไม่ค่อยมั่นใจ () 4.ไม่มั่นใจเลย	
20	จากข้อที่ 19 หากท่านตอบ “ไม่ค่อยมั่นใจ” หรือ “ไม่มั่นใจเลย” จงระบุเหตุผล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () 1.ราคาวัคซีนแพง () 2.สถานที่ฉีดวัคซีนไม่ได้มาตรฐาน () 3.บุคลากรที่ฉีดวัคซีนไม่เหมาะสม () 4.วิตกกังวลอาการข้างเคียง () 5.วิตกกังวลเรื่องประสิทธิภาพ () 6.เพื่อน/ญาติ/คนสนิทบอกไม่ให้ฉีด () 7.ข่าว คำเตือน อันตรายของวัคซีนผ่านสื่อโซเชียล () 8.วิตกกังวลว่าอาจพิการ () 9.วิตกกังวลว่าอาจเสียชีวิต () 10.อื่น ๆ (ระบุ).....	

20	ในภาพรวมท่านมีข้อเสนอแนะบุคลากรหรือหน่วยงานภาครัฐอย่างไร เกี่ยวกับเรื่องวัคซีนป้องกันโควิด- 19 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) () 1.ควรให้ความรู้ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับวัคซีนชนิดต่าง ๆ กับประชาชนให้มากขึ้น และรวดเร็ว	
----	---	--

	() 2.ภาครัฐไม่ปิดบังข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน เช่น จำนวนผู้ที่เกิดอาการข้างเคียงจากวัคซีน อัตราความรุนแรงของการเกิดอาการข้างเคียงจากวัคซีน หรือวัคซีนชนิดใดที่มีอัตราการเกิดอาการข้างเคียงสูงกว่าวัคซีนชนิดอื่นๆ () 3.ชี้ข้อดี ข้อเสียของการได้รับวัคซีนเมื่อเทียบกับการไม่ได้รับวัคซีน () 4.เพิ่มการนำเข้าวัคซีนให้มีหลายชนิดเพื่อเป็นทางเลือกให้กับประชาชน () 5.การกระจายวัคซีนไปแต่ละจังหวัดให้ทั่วถึงและเพียงพอ	
--	---	--