

กิตติกรรมประกาศ

คณะกรรมการดำเนินการสำรวจสถานะสุขภาพอนามัยของประชาชนไทย พ.ศ. 2534 ขอขอบพระคุณหน่วยงานทุกส่วนอันได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข ราชวิทยาลัย สมาคมวิชาชีพต่างๆ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มหาวิทยาลัยทุกแห่ง และคณะกรรมการระบาคติวิทยาแห่งชาติ (สถาบันวิจัยสาธารณสุขไทย) ที่ได้เอื้อเฟื้อสนับสนุนทั้งด้านกำลังคน กำลังแรงงาน กำลังสมอง กำลังเงิน และที่สำคัญคือกำลังใจเนื่องด้วยการสำรวจในขอบเขตทั่วประเทศนี้เป็นเรื่องยากลำบาก และยืดเยื้อยาวนาน แม้จะใช้เวลานานนับแต่เริ่มต้นโครงการจนถึงรายงานฉบับนี้สำเร็จสมบูรณ์ออกเผยแพร่ต่อสาธารณชนเกือบ 4 ปี แต่ผู้ร่วมงานทุกคนก็มีกำลังใจ รับผิดชอบ และเสียสละเร่งรัดให้ผลการสำรวจนี้ได้ปรากฏในสังคมไทย

กำลังสำคัญคือ ทีมผู้ตรวจในทุกจังหวัด ซึ่งแต่ละส่วนก็ได้ทั้งความรู้ ประสบการณ์ความทุกข์ยาก ความสนุกสนาน คละเคล้ากันไป นับว่าท่านได้อุทิศตนเป็นคุณูปการต่อสังคมไทยอย่างใหญ่หลวง ได้เปิดศักราชใหม่ของระบบข้อมูลที่มีได้เป็นแต่เพียงรับรายงานอยู่ในที่ตั้งอย่างเดียว แต่ได้เข้าหาชุมชนเพื่อค้นหาปัญหาสุขภาพของประชาชน

สุดท้ายคณะผู้วิจัยหวังว่าข้อมูลที่ได้นับตั้งแต่บัดนั้น จะมีผู้นำไปใช้ประโยชน์ให้เกิดผลดีต่อประชาชนไทยและสังคมโดยรวม

พบกันใหม่ในการสำรวจรอบหน้า
ปีพ.ศ. 2539-2540

ภาคผนวกหมายเลข 1

รายละเอียดโครงการและคำสั่งแต่งตั้ง

โครงการสำรวจภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชน (National Health Examination Survey of Thailand)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

1. คณะกรรมการระดับชาติ
2. สำนักงานปลัดกระทรวง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
3. ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย สมาคม
อูรเวชแห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย
4. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยมหิดล
และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หลักการและเหตุผล

ภาวะการขาดข้อมูลความรู้ในเรื่องสถานะสุขภาพอนามัยที่แท้จริงของประชาชนนั้น นับเป็นเรื่องรีบด่วนเฉพาะหน้า สำหรับโครงการควบคุมและป้องกันโรคต่างๆ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบดำเนินการอยู่ อาทิ โครงการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อ โดยที่ข้อมูลส่วนใหญ่ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขมีอยู่นั้น เป็นรายงานการตายจากมรณบัตร ซึ่งยังคงเป็นปัญหาในเรื่องการวินิจฉัยการตาย และการป่วยจากโรคต่างๆ ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น จะเห็นว่ายังขาดข้อมูลการป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสังกัดอื่นๆ รวมทั้งภาคเอกชนด้วย นอกจากนี้ภาวะการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ต้องเข้ารับการรักษาช่วยเหลือจากสถานพยาบาล ก็เป็นเพียงดัชนีชี้ให้เห็นสถานะสุขภาพอนามัยของประชาชนในแง่มุมเดียว เนื่องจากยังมีสภาพการเจ็บป่วยอีกหลายอย่างที่ประชาชนแสวงหาการรักษาพยาบาลด้วยวิธีการอื่นๆ หรือแหล่งอื่นๆ นอกจากนี้การประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนโดยใช้ข้อมูลการป่วยและตายจากรายงานของกระทรวงสาธารณสุขก็ยังไม่พอเพียงที่จะใช้ในการวางแผนป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ และไม่อาจจะได้ข้อมูลรายละเอียดของปัจจัยต่างๆ ที่ส่งเสริมให้เกิดภาวะดังกล่าว คณะกรรมการระดับชาติ กระทรวงสาธารณสุข มหาวิทยาลัย และ สมาคมแพทย์เฉพาะทางต่างๆ จึงเห็นพ้องกันในความจำเป็นที่จะต้องจัดให้มีการสำรวจภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชน โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยทางระบาดวิทยา เพื่อให้ได้ตัวแทนของประเทศ และใช้วิธีการสอบถาม และตรวจสภาพร่างกายให้ครอบคลุมภาวะที่สำคัญๆ อันจะนำไปสู่การประเมินสถานะสุขภาพของประชาชนโดยส่วนใหญ่ และ การเปรียบเทียบภาวะสุขภาพกับสถานะทางเศรษฐกิจ สังคม และสภาพชุมชนเมืองกับชนบท ได้อีกประการหนึ่งด้วย

การสำรวจสถานะสุขภาพของประชาชนที่ทำกันในประเทศไทย เป็นการสำรวจโดยใช้แบบสอบถามเป็นหลัก โดยไม่มีการตรวจร่างกาย หรือใช้เครื่องตรวจใดๆ ดังนั้นการสำรวจที่จะทำขึ้นในโครงการนี้ นับเป็นการสำรวจครั้งแรกในประเทศไทย โดยมุ่งหวังว่าจะได้ข้อมูลในเรื่องอุบัติการณ์ และความชุกของภาวะผิดปกติ ในประชากรกลุ่มต่างๆ และประมวลเข้าเป็นสถานะ

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อทราบความชุกของโรคเรื้อรังบางชนิดที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศ
2. เพื่อทราบอุบัติการณ์ของความผิดปกติที่สามารถตรวจพบได้จากการตรวจร่างกาย และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในคนไทย
3. เพื่อเปรียบเทียบภาวะสุขภาพกับปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม
4. เป็นข้อมูลสำหรับการวางแผนป้องกันและควบคุมปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ

1. จัดประชุมผู้แทน ผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานต่างๆ เพื่อกำหนดโครงสร้างการศึกษา และรายละเอียดในการจัดทำโครงการ
2. คณะทำงานฯ จัดทำแบบบันทึกข้อมูล และคู่มือการตรวจและแปลผล
3. จัดประชุมผู้แทนจากหน่วยงานเพื่อพิจารณาการบริหารจัดการในชั้นรายละเอียดของสถานที่วิจัย และการดำเนินการเก็บข้อมูล
4. คณะผู้แทนระดับภาคคัดเลือกทีมวิจัยระดับจังหวัด
5. ฝึกอบรมวิธีการชักประวัติ การบันทึก และขั้นตอนการตรวจ
6. ดำเนินการสำรวจในจังหวัด
7. คณะผู้ประสานงานระดับภาค ติดตาม กำกับ และช่วยเหลือในกรณีที่เกิดปัญหา
8. ผู้ประสานงานภาค และผู้ประสานงานส่วนกลาง ดำเนินการรวบรวมข้อมูล และส่งส่งตรวจต่าง ๆ ให้แก่ผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้การวินิจฉัย
9. บันทึกข้อมูล และวิเคราะห์โดยคอมพิวเตอร์
10. จัดประชุมผู้ประสานงานระดับภาค และผู้เชี่ยวชาญเพื่อแปลผลข้อมูล
11. จัดทำรายงานการศึกษา และจัดทำข้อเสนอแนะต่อผู้รับผิดชอบทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข

เริ่มโครงการ เดือนธันวาคม 2533

ระยะเวลาดำเนินการ 18 เดือน

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
เตรียมการ	←→																	
จัดทำคู่มือ	←→																	
ประสานงาน	←→																	
ฝึกอบรม			←→															
ดำเนินการ					←→													
รวบรวมและวิเคราะห์										←→								
เขียนรายงาน																←→		
ทำข้อเสนอแนะ																←→		
โปรดศึกษาเพิ่มเติมใน (ร่าง) ขั้นตอนการดำเนินงาน																		

งบประมาณ

ได้จาก

1. งบประมาณปกติของกระทรวงสาธารณสุข
2. งบประมาณสมทบของมหาวิทยาลัย และสมาคมแพทย์เฉพาะทาง
3. งบประมาณวิจัยจากคณะกรรมการระบาดวิทยาแห่งชาติ ในวงเงิน 1,500,000 บาท

ค่าใช้จ่าย (โปรดศึกษาในร่างขั้นตอนดำเนินงาน เพิ่มเติม)

ผู้รับผิดชอบโครงการ (แพทย์หญิงจันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ)

ผู้อนุมัติโครงการ (นายแพทย์หทัย ชิตานนท์)

สำเนาถูกต้อง



(นส.จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ)

**คำสั่ง กระทรวงสาธารณสุข
ที่ 91/2534
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการสำรวจ
สภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชน**

เนื่องด้วยกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ คณะกรรมการระบาดวิทยาแห่งชาติ คณะแพทย-
ศาสตร์ ของมหาวิทยาลัยทุกแห่ง และสมาคมแพทย์เฉพาะทางต่างๆ ได้แก่ ราชวิทยาลัยอายุร-
แพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย สมาคมอุรเวชแห่งประเทศไทย
และราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย จะจัดทำโครงการสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัย
ของประชาชนไทย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทราบความชุกของโรคเรื้อรังบางชนิดที่เป็นปัญหา
สาธารณสุข อุบัติการณ์ของความผิดปกติที่สามารถตรวจพบได้จากการตรวจร่างกาย และการตรวจ
ทางห้องปฏิบัติการ เปรียบเทียบสภาวะสุขภาพกับปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม ซึ่งข้อมูลทั้งหมด
นี้จะนำมาใช้ในการวางแผนป้องกัน ควบคุมโรคเรื้อรังต่างๆ ตลอดจนเป็นแนวทางในการจัดโครง
การส่งเสริมสุขภาพของประชาชนกลุ่มต่างๆ อีกด้วย

กระทรวงสาธารณสุขจึงเห็นควรให้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการสำรวจสภาวะสุขภาพ
อนามัยของประชาชน ดังนี้

1. นายมรกด กรเกษม	ประธานกรรมการ
2. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น	กรรมการ
3. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่	กรรมการ
4. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี	กรรมการ
5. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล	กรรมการ
6. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	กรรมการ
7. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์	กรรมการ
8. ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย	กรรมการ
9. นายกสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย	กรรมการ
10. นายกสมาคมอุรเวชแห่งประเทศไทย	กรรมการ
11. ประธานราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย	กรรมการ
12. ผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
13. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค	กรรมการ
14. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค	กรรมการ
15. ผู้อำนวยการกองวิชาการ กรมการแพทย์	กรรมการ
16. ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา	กรรมการ
17. ผู้อำนวยการกองสถิติสาธารณสุข	กรรมการ
18. นางสาวจันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ	กรรมการและเลขานุการ
19. นางสาวสุพัตรา ศรีวิณิชชากร	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ให้คณะกรรมการชุดนี้มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำหนดแนวทางและระเบียบวิธีในการสำรวจ
2. กำหนดแนวทางการบริหารจัดการการสำรวจ
3. จัดสรรทรัพยากร และมอบหมายงานให้แก่หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
4. จัดทำข้อเสนอแนะจากการสำรวจเพื่อการวางแผนป้องกัน และควบคุมโรคเรื้อรังที่

เป็นปัญหาสาธารณสุข และวางแนวทางในการจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพแก่
ประชาชนกลุ่มต่างๆ

5. จัดตั้งอนุกรรมการชุดต่างๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2534

(นายอุทัย สุตสุข)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง



(นส.จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ)

**คำสั่ง กระทรวงสาธารณสุข
ที่ 142/2534
เรื่อง แต่งตั้งอนุกรรมการดำเนินการสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัย
ของประชาชน**

อนุสนธิจากคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 91/2534 ลงวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2534 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชน

เพื่อให้การดำเนินงานของคณะกรรมการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็วยิ่งขึ้น จึงอาศัยอำนาจตามคำสั่งดังกล่าว แต่งตั้งอนุกรรมการเพิ่มเติมขึ้น 2 คณะ ดังนี้

1. อนุกรรมการจัดทำเครื่องมือ คู่มือ และเกณฑ์ชี้วัดของการสำรวจ อันประกอบด้วย
 - 1.1 นายแพทย์หทัย ชิตานนท์ ประธานอนุกรรมการ
 - 1.2 ผู้แทนราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย อนุกรรมการ
 - 1.3 ผู้แทนสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย อนุกรรมการ
 - 1.4 ผู้แทนสมาคมอุรเวชแห่งประเทศไทย อนุกรรมการ
 - 1.5 ผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อนุกรรมการ
 - 1.6 ผู้แทนวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย อนุกรรมการ
 - 1.7 ผู้แทนรังสีวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย อนุกรรมการ
 - 1.8 นายแพทย์สาธิต วรรณแสง อนุกรรมการ
 - 1.9 แพทย์หญิงสมพร ศิรินาวิน อนุกรรมการ
 - 1.10 นายแพทย์ศุภชัย ฤกษ์งาม อนุกรรมการ
 - 1.11 นายแพทย์ภิรมย์ กมลรัตนกุล อนุกรรมการ
 - 1.12 แพทย์หญิงสุกัญญา ศรีปรัชญาอนันต์ อนุกรรมการ
 - 1.13 นายแพทย์สมิตร สุตรา อนุกรรมการ
 - 1.14 แพทย์หญิงฉายศรี สุพรศิลป์ชัย อนุกรรมการและเลขานุการ
 - 1.15 นายแพทย์ไพบุลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
- ให้อนุกรรมการชุดนี้มีหน้าที่ดังต่อไปนี้
 1. จัดทำเครื่องมือ คู่มือ และเกณฑ์ชี้วัดสำหรับการสำรวจ
 2. ประสานงานเพื่อจัดเตรียมเครื่องมือและระบบรองรับการตรวจชันสูตรในสถานบริการต่างๆ
 3. เป็นวิทยากรฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ และเป็นทีมให้ข้อเสนอแนะในส่วนกลาง
 4. หน้าที่อื่น ที่คณะกรรมการมอบหมาย
2. อนุกรรมการวางแผน จัดเตรียมบุคลากรและพื้นที่สำรวจ ประกอบด้วย
 - 2.1 นายแพทย์มรกด กรเกษม ประธานอนุกรรมการ
 - 2.2 ผู้แทนคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล อนุกรรมการ
 - 2.3 ผู้แทนคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี อนุกรรมการ
 - 2.4 ผู้แทนคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุกรรมการ
 - 2.5 ผู้แทนคณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น อนุกรรมการ
 - 2.6 ผู้แทนคณะแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่ อนุกรรมการ
 - 2.7 ผู้แทนคณะแพทยศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ อนุกรรมการ
 - 2.8 ผู้แทนคณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ อนุกรรมการ
 - 2.9 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี อนุกรรมการ
 - 2.10 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท อนุกรรมการ
 - 2.11 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี อนุกรรมการ

2.12	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครปฐม	อนุกรรมการ
2.13	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน	อนุกรรมการ
2.14	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก	อนุกรรมการ
2.15	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์	อนุกรรมการ
2.16	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์	อนุกรรมการ
2.17	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย	อนุกรรมการ
2.18	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม	อนุกรรมการ
2.19	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด	อนุกรรมการ
2.20	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม	อนุกรรมการ
2.21	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	อนุกรรมการ
2.22	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร	อนุกรรมการ
2.23	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช	อนุกรรมการ
2.24	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	อนุกรรมการ
2.25	ผู้แทนสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	อนุกรรมการ
2.26	ผู้แทนกองโรงพยาบาลภูมิภาค	อนุกรรมการ
2.27	ผู้แทนกองสาธารณสุขภูมิภาค	อนุกรรมการ
2.28	ผู้แทนกองสถิติสาธารณสุข	อนุกรรมการ
2.29	ผู้แทนกองวิชาการ กรมการแพทย์	อนุกรรมการ
2.30	ผู้แทนกองระบาดวิทยา	อนุกรรมการ
2.31	นายแพทย์จิตร สิทธิอมร	อนุกรรมการ
2.32	นายอรุณ จิรวัดน์กุล	อนุกรรมการ
2.33	นายแพทย์วินัย สวัสดิ์วร	อนุกรรมการ
2.34	นายแพทย์วิทยา สวัสดิ์วุฒิพงศ์	อนุกรรมการ
2.35	นายแพทย์กาญจน์ศักดิ์ ผลบูรณ์	อนุกรรมการ
2.36	แพทย์หญิงจันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ	อนุกรรมการ
2.37	นายแพทย์อมร รอดคล้าย	อนุกรรมการ
2.38	แพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวณิชชากร	อนุกรรมการและเลขานุการ

ให้อนุกรรมการชุดนี้มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. จัดทำรายละเอียดขั้นตอนและวางแผนดำเนินงานสำรวจในพื้นที่
2. จัดเตรียมบุคลากรและพื้นที่สำรวจ
3. ดำเนินการฝึกอบรมให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่
4. จัดทำมินิเทศและให้คำชี้แนะในระหว่างการสำรวจพื้นที่
5. บริหารข้อมูล และวิเคราะห์ผล
6. หน้าที่อื่นที่คณะกรรมการมอบหมาย

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2534

(นายมรกต กรเกษม)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ประธานคณะกรรมการดำเนินการสำรวจ

สำเนาถูกต้อง



(นส.จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ)

คำสั่ง กระทรวงสาธารณสุข
ที่ 222/2534
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัย
ของประชาชน เพิ่มเติม

อนุสนธิจากคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 91/2534 ลงวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2534 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชน

เนื่องด้วยการดำเนินโครงการสำรวจสภาวะสุขภาพอนามัยของประชาชน ยังขาดผู้มีความรู้ความชำนาญพิเศษ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุถึงวัตถุประสงค์ จึงขอแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการเพิ่มเติม คือ

- | | |
|--|---------|
| 1. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | กรรมการ |
| 2. คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์ พระมงกุฎเกล้า | กรรมการ |
| 3. ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร | กรรมการ |
| 4. นายกรังสวิทย์สมาคมแห่งประเทศไทย | กรรมการ |
| 5. นายกสมาคมแพทย์ระบบทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย | กรรมการ |
| 6. นายกสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย | กรรมการ |
| 7. นายกสมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย | กรรมการ |
| 8. นายกสมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย | กรรมการ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 28 มีนาคม 2534

(นายمرتท กรเกษม)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธานคณะกรรมการดำเนินการสำรวจ

สำเนาถูกต้อง

(นส.จันทรเพ็ญ ชูประภาวรรณ)

ภาคผนวกหมายเลข 2

รายนามทีมจังหวัดและตารางการฝึกอบรม

กำหนดการฝึกอบรม “โครงการสำรวจสถานะสุขภาพอนามัยของประชาชน”

1. “การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการภาคตะวันออกเฉียงเหนือ”
(ยกเว้นเจ้าหน้าที่เทคนิคประจำห้องปฏิบัติการ และเจ้าหน้าที่ลงรหัสข้อมูล)
วันศุกร์ที่ 19 – วันจันทร์ที่ 21 กรกฎาคม พ.ศ. 2534
 - 1.1 วันที่ 19 กรกฎาคม 2534 เวลา 08.00 – 16.30 น.
ณ ห้องประชุมศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน จ.ขอนแก่น
– ฝึกอบรมเรื่องการใช้แบบสัมภาษณ์
 - 1.2 วันที่ 20 กรกฎาคม 2534 เวลา 08.00 – 16.00 น.
– ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ – จังหวัดนครพนม
– จังหวัดร้อยเอ็ด
 - 1.3 วันที่ 21 กรกฎาคม 2534 เวลา 08.00 – 16.00 น.
– ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ – จังหวัดเลย
– จังหวัดอุบลราชธานี
2. การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการภาคใต้”
(ยกเว้นเจ้าหน้าที่เทคนิคประจำห้องปฏิบัติการ และเจ้าหน้าที่ลงรหัสข้อมูล)
 - 2.1 วันพุธที่ 24 – วันพฤหัสบดีที่ 25 กรกฎาคม พ.ศ. 2534
 - 2.1.1 วันที่ 24 กรกฎาคม 2534 เวลา 13.00 – 16.00 น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จ.นครศรีธรรมราช
ประชุมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
และตัวแทนจากผู้ดำเนินการตรวจและสัมภาษณ์ภาคสนามอีกจังหวัดละ 2 ท่าน
 - 2.1.2 วันที่ 25 กรกฎาคม 2534 เวลา 09.00 – 16.00 น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จ.นครศรีธรรมราช
ประชุมผู้ดำเนินการตรวจและสัมภาษณ์ภาคสนาม ของจังหวัดนครศรีธรรมราช
 - 2.2 วันจันทร์ที่ 29 กรกฎาคม 2534 เวลา 09.00 – 16.00 น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลนราธิวาส จ.นราธิวาส
ประชุมผู้ดำเนินการตรวจและสัมภาษณ์ภาคสนาม ของจังหวัดนราธิวาส
 - 2.3 วันจันทร์ที่ 29 กรกฎาคม 2534 เวลา 09.00 – 16.00 น.
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลชุมพร จ.ชุมพร
ประชุมผู้ดำเนินการตรวจและสัมภาษณ์ภาคสนาม ของจังหวัดชุมพร
3. “การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการภาคกลาง”
(ยกเว้นเจ้าหน้าที่เทคนิคประจำห้องปฏิบัติการ และเจ้าหน้าที่ลงรหัสข้อมูล)
วันศุกร์ที่ 2 – วันอาทิตย์ที่ 4 สิงหาคม 2534

- 3.1 วันศุกร์ที่ 2 สิงหาคม 2534 เวลา 08.00 –16.00 น.
ณ ห้องประชุมใหญ่ อาคารสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข (NIH)
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จ.นนทบุรี
- ฝึกอบรมเรื่องการใช้แบบสัมภาษณ์
- 3.2 วันเสาร์ที่ 3 สิงหาคม 2534 เวลา 08.00 –16.00 น.
- ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ - จังหวัดชัยนาท
- จังหวัดราชบุรี
- 3.3 วันอาทิตย์ที่ 4 สิงหาคม 2534 เวลา 08.00 –16.00 น.
- ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ - จังหวัดปทุมธานี
- จังหวัดนครปฐม
4. “การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการภาคเหนือ”
(ยกเว้นเจ้าหน้าที่เทคนิคประจำห้องปฏิบัติการ และเจ้าหน้าที่ลงรหัสข้อมูล)
วันศุกร์ที่ 2 – วันอาทิตย์ที่ 4 สิงหาคม 2534
- 4.1 วันที่ 2 สิงหาคม 2534 เวลา 08.00 –16.00 น.
ณ ห้องประชุม 0308 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ฝึกอบรมเรื่องการใช้แบบสัมภาษณ์
- 4.2 วันที่ 3 สิงหาคม 2534 เวลา 08.00 –16.00 น.
- ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ - จังหวัดน่าน
- จังหวัดตาก
- 4.3 วันที่ 4 สิงหาคม 2534 เวลา 08.00 –16.00 น.
- ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ - จังหวัดนครสวรรค์
- จังหวัดเพชรบูรณ์
5. “การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ตรวจทางห้องปฏิบัติการ” (ทุกจังหวัด)
วันอังคารที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ. 2534 เวลา 08.30 –16.00 น.
ณ ห้องประชุม 204 อาคารสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข (NIH)
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จ.นนทบุรี
คุณสมบัติของเจ้าหน้าที่เทคนิคประจำห้องปฏิบัติการ จะต้องเป็นเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลจังหวัด ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานตรวจเลือดของประชากรที่ทำการสำรวจ จำนวน 2 ท่าน (กำหนดเจ้าหน้าที่เพียง 2 ท่านให้จัดเวรกันทำการตรวจทุกวันที่มีการสำรวจ)
6. “การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ” (ทุกจังหวัด)
วันพฤหัสบดีที่ 25 กรกฎาคม พ.ศ. 2534 เวลา 08.00 –16.00 น.
ณ ห้องประชุมสถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยขอนแก่น จ.ขอนแก่น
คุณสมบัติของเจ้าหน้าที่ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ จะต้องเคยใช้เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจและอยู่ในทีมปฏิบัติงานระดับจังหวัด จำนวน 2 ท่าน
7. “การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ลงรหัสและบันทึกข้อมูลคอมพิวเตอร์” (ทุกจังหวัด)
วันจันทร์ที่ 29 – วันอังคารที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2534 เวลา 08.00 –16.00 น.
ณ ห้องประชุมภาควิชาชีวสถิติและประชากรศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จ.ขอนแก่น

รายนามผู้ประสานงานประจำภาค

ประธานโครงการ	นายแพทย์มรกต กรเกษม
ประธานวิชาการ	นายแพทย์หทัย ชิตานนท์
ผู้ประสานงานโครงการ	นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์
	แพทย์หญิงจันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ

ภาคเหนือ

1. แพทย์หญิงจันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ
2. นายแพทย์ประดิษฐ์ วินิจจะกุล
3. นายแพทย์วิทยา สวัสดิ์วุฒิพงศ์
4. นายแพทย์สมศักดิ์ ธรรมธิต์วัฒน์
5. นายแพทย์อานนท์ แมนมนตรี

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

1. รศ.อรุณ จิรวัดน์กุล
2. นายแพทย์วินัย สวัสดิ์ดิวิ
3. นายแพทย์กาญจนาศักดิ์ ผลบุญ
4. นายแพทย์ปิยทัศน์ ทศนาวิวัฒน์

ภาคกลางและกรุงเทพมหานคร

1. แพทย์หญิงฉายศรี สุพรรณศิลป์ชัย
2. แพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวณิชชากร
3. นายแพทย์ไพบุลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล
4. นายแพทย์เกียรติชัย ภูริปัญญา

ภาคใต้

1. นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์
2. นายแพทย์อมร รอดคล้าย
3. แพทย์หญิงรัตนา จิรกาลวิสัย
4. แพทย์หญิงพิชญา ตันติเศรณี
5. นายแพทย์ธาดา ยิบอินซอย

ที่ปรึกษาด้านรังสีวิทยา

นายแพทย์กวี ทั้งสุขบุตร
นายแพทย์จิตเจริญ ไชยาคำ

ที่ปรึกษาด้านการตรวจโลหิต

กองพยาธิวิทยาคลินิก

ผู้ปฏิบัติงานสำรวจระดับจังหวัด

มหาสารคาม	1. นพ.วินัย	สวัสดิวร	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
	2. นพ.สุชัย	ติสยาธิคม	แพทย์
	3. นพ.ธวัชชัย	ทวีมนคงทรัพย์	แพทย์
	4. นพ.เทเวศน์	ทองงาม	แพทย์
	5. นส.อุไรวรรณ	บุญถม	พยาบาล

6.	นางศิริพร	เวียงไธสงค์	พยาบาล
7.	นายวรเชษฐ์	ไปดง	พยาบาล
8.	นส.ไพรวลัย	ชมภูพาน	พยาบาล
9.	นส.สุนันท์	นวกกรรมิก	พยาบาล
10.	นส.วไลพร	ศรีสารคาม	พยาบาล
11.	นส.ละมัย	พลแก้ว	พยาบาล
12.	นส.สุกัญญา	รัตนแสง	พยาบาล
13.	นส.อุดมลักษณ์	ดวงศรี	พยาบาล
14.	นส.พัชราวลี	พันธุ์โยศรี	พยาบาล
15.	นส.พนิดา	นัตรณะพานิชย์	พยาบาล
16.	นางศิริพร	เหลียงกอบกิจ	พยาบาล
17.	นส.ภคินี	ศรีสารคาม	พยาบาล
18.	นส.ปรมี	คำศิริรักษ์	พยาบาล
19.	คุณจงกลณี	ลาจ้อย	พยาบาล
20.	คุณปราณี	จันทร์เพ็ง	พยาบาล
21.	คุณเกษมกดา	ไทรรักษ์	ทีมตรวจ
22.	นส.ศุภวีย์	หล้าสิน	ทีมตรวจ
23.	คุณคณิง	ศิระโคตร	ทีมตรวจ
24.	นส.ชนิกุล	กุลสิงห์	ทีมตรวจ
25.	นส.ชวมัย	ปิยะเก	ทีมตรวจ
26.	นส.วิภาดา	ด่านตรง	ทีมตรวจ
27.	นส.ไรจุน	บุญถม	ทีมตรวจ
28.	นายสุระมนตรี	อุปจันทร์โท	พนักงานวิทยาศาสตร์
29.	นายสมศักดิ์	สุทธิเจริญ	พนักงานวิทยาศาสตร์
30.	นางพจณี	จันทร์จรัส	พนักงานวิทยาศาสตร์
31.	นางภัทพร	โกวิททางกูร	ผู้ช่วยเลขานุการ

นครพนม

1.	นางฉวีวรรณ	ธรรมชาติ	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2.	นส.วิระมล	กาสิงค์	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ 5
3.	นพ.พีระ	อารีรัตน์	นายแพทย์ 6
4.	นางบุญถนอม	จันทร์วงศ์	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ 5
5.	นส.รัชนี้	เต็มอุดม	พยาบาลวิชาชีพ 5
6.	นส.ไพวรรณ	เหล่าพัฒนาถาวร	นักวิชาการควบคุมโรค 5
7.	นางกุสุมา	สุวรรณโมรา	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 4
8.	นางทวีพร	จันทร์บุตร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 5
9.	นายพิชัย	ทองธาราดล	เทคนิคการแพทย์
10.	นายประดิษฐ์	เอกอายุ	พนักงานขับรถยนต์
11.	นพ.พิศิษฐ์	นมนคร	ผอก. รพ.นครพนม
12.	นพ.วิศักดิ์	แพพานิช	ผอก. รพ.สมเด็จพระยุพราชธาตุพนม
13.	นพ.อลงกต	มณีภาศ	ผอก. รพ.เรณูนคร
14.	นพ.วรรณชาย	เกียรติกุลวัฒน์	ผอก. รพ.นาแก

15. นพ.บัญชา	สรรพโส	ผอก. รพ.ปลาปาก
16. นพ.อนุกุล	เอกกุล	ผอก. รพ.ท่าอุเทน
17. นพ.วิชญ์	วีรชนชาญ	ผอก. รพ.โพนสวรรค์
18. นพ.วีรยุทธ	เสวีวัฒน์	ผอก. รพ.ศรีสงคราม
19. นพ.ภราดร	มงคลจาตุรงค์	ผอก. รพ.บ้านแพง
20. พญ.จิตทิพย์	ใจสุข	ผอก. รพ.นาหว้า

ร้อยเอ็ด

1. นพ.จตุรงค์	ธีระกนก	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2. นพ.รังสรรค์	ชัยเสวีกุล	ทีมตรวจภาคสนาม
3. นพ.ธนากร	จิรชวาลา	ทีมตรวจภาคสนาม
4. นพ.เสน่ห์	บุรณวรศิลป์	ทีมตรวจภาคสนาม
5. นส.สำราญ	สูงศักดิ์	ทีมตรวจภาคสนาม
6. นส.นิภา	มาตายะสี	ทีมตรวจภาคสนาม
7. นส.เพ็ญใจ	วัลภูมิ	ทีมตรวจภาคสนาม
8. นางนันทิพา	เนาวบุตร	ทีมตรวจภาคสนาม
9. นส.ไพลิน	ผ่องราชย์	ทีมตรวจภาคสนาม
10. นส.แสงจันทร์	ทองดี	ทีมตรวจภาคสนาม
11. นางอุบลวรรณ	เสนาไชย	ทีมตรวจภาคสนาม
12. นส.ตรุณี	อุดมฤทธิ์	ทีมตรวจภาคสนาม
13. นส.วรสุดา	ทองรักษ์	ทีมตรวจภาคสนาม
14. นส.ชุ่มเมือง	สายเชื้อ	ทีมตรวจภาคสนาม
15. นส.ละมัย	เม้าศรี	ทีมตรวจภาคสนาม
16. นส.อัญชัญ	ปรีโส	ทีมตรวจภาคสนาม
17. นางวนิดา	สุจริต	ทีมตรวจภาคสนาม
18. นางจิรภา	ธีระกนก	ทีมตรวจภาคสนาม
19. นางสุขสันต์	อินทวิเชียร	ทีมตรวจภาคสนาม
20. นส.จินตนา	ดีศรีแก้ว	ทีมตรวจภาคสนาม
21. นางวนิดา	ระโยธี	ทีมตรวจภาคสนาม
22. นายสมบูรณ์	ปัตปอการ	พนักงานวิทยาศาสตร์
23. นายประเนียร	วงศ์อำมาตย์	พนักงานวิทยาศาสตร์
24. นส.เพ็ญนี้	แสนดำ	พนักงานวิทยาศาสตร์
25. นส.อารี	เพ็ญวรรณ	ลงข้อมูลคอมพิวเตอร์
26. นางนิภาพร	พันธุ์ระ	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
27. นายสุทัศน์	พลคชา	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
28. นายคำหวาน	สามี	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
29. นายนพรัตน์	จอมสมสา	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
30. นายสำรอง	มูลริษา	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
31. นายสุนทร	วรรณคำ	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
32. นายประจักษ์	ไกรแสน	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
33. นายสุวัฒน์	กันยาคำ	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์

34. นายพลศักดิ์	หทัยกุล	เจ้าหน้าที่เอ็กซเรย์
35. นายบัณฑิต	พัฒนวิบูลย์	เจ้าหน้าที่เอ็กซเรย์
36. นางภัทจิรา	กิริยะ	เจ้าหน้าที่เอ็กซเรย์
37. นายพัฒนพงษ์	เครือคำ	เจ้าหน้าที่เอ็กซเรย์
38. นส.อุบล	อุ้นเจริญ	เจ้าหน้าที่เอ็กซเรย์
39. นพ.สมโภช	มณฑียรอาสน์	ผู้อำนวยการ
40. นพ.ปิยพงศ์	รัตนอาภา	ผู้อำนวยการ
41. นพ.นิติ	บัณฑิตพรพรณ	ผู้อำนวยการ
42. นพ.อดิสร	วัฒนวงศ์สิงห์	ผู้อำนวยการ
43. นพ.สำเร็จ	โพดาพล	ผู้อำนวยการ
44. นพ.อุปทิน	รุ่งอุทัยศิริ	ผู้อำนวยการ
45. นพ.ทวีศักดิ์	เนตรวงศ์	ผู้อำนวยการ
46. นพ.วัชร	เอี่ยมรัศมีกุล	ผู้อำนวยการ
47. นพ.วิสุทธิ์	เดชะวิบูลย์ศักดิ์	ผู้อำนวยการ
48. นพ.ธรรมบุญ	กมลมาตยากุล	ผู้อำนวยการ
49. นพ.สมบุญ	ธรรมรังรอง	ผู้อำนวยการ
50. นพ.ธรา	รัตนอำนวยศิริ	ผู้อำนวยการ
51. นพ.กัมปนาท	โกวิททางกูร	ผู้อำนวยการ
52. นพ.ชูชัย	เต็มธนะกิจไพศาล	ผู้อำนวยการ
53. นพ.จุลานนท์	พิมพ์แพนไชย	ผู้อำนวยการ

เลย

1. นพ.เกรียงศักดิ์	วัชรนุกุลเกียรติ	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2. นพ.วิวรรณ	ก่อวิริยกมล	แพทย์
3. นส.พยอม	บุญยเนตร	หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล
4. นส.ศรีจิตรา	กัปโก	พยาบาลวิชาชีพ
5. นส.สวาสดี	ศรีเมืองแก้ว	พยาบาลวิชาชีพ
6. นางภัทราภรณ์	ตรีเจริญ	พยาบาลวิชาชีพ
7. นส.เขมานันท์	จันทร์เจริญ	พยาบาลวิชาชีพ
8. นส.ลิขิต	ไชยเดช	พยาบาลวิชาชีพ
9. นายสมชาย	สุไชยะชัย	พยาบาลวิชาชีพ
10. นางสุทิน	ผลิตนันทเกียรติ	พยาบาลวิชาชีพ
11. นส.สุริรักษ์	อ่ำลา	พยาบาลวิชาชีพ
12. นส.สาครรัตน์	พรหมพันธุ์กรณ	พยาบาลเทคนิค
13. นายอนรรตน์	แซ่ลัม	พยาบาลเทคนิค
14. นส.วิไลลักษณ์	แก้วไชยะ	พยาบาลเทคนิค
15. นส.ยลจิต	บุตรเวทย์	พยาบาลเทคนิค
16. นางอัจฉรา	ดุดดีม	พยาบาลเทคนิค
17. นายมานะ	ตนะวัฒนา	ผู้ประสานงานข้อมูล
18. นส.ดอกไม้	วงษาเวียง	เจ้าหน้าที่ข้อมูลคอมพิวเตอร์
19. นส.วันเพ็ญ	แก้วศรีโส	เจ้าหน้าที่ข้อมูลคอมพิวเตอร์

20.	นายโกศล	เอี่ยมวิถีนิช	เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ
21.	นส.สุวารี	ชมภูธิมา	เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ
22.	นส.ระบำ	ราชแข็ง	เจ้าหน้าที่ตรวจวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
23.	นส.สมาพร	ประเสริฐถาวรศิริ	เจ้าหน้าที่ตรวจวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
24.	นส.นิโรบล	ศิริรัชตพงษ์	เจ้าหน้าที่ตรวจวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
25.	นางประยูร	กุลบุตร	เจ้าหน้าที่ตรวจวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
26.	นางวงศ์ประภา	พิมพ์สวัสดิ์	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
27.	นายพัฒนา	กันสุทธิ	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
28.	นายเปรมดี	มาสุข	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
29.	นายสุรสิทธิ์	แจ้งสวัสดิ์	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
30.	นายสมพงษ์	ชาติขำนิ	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
31.	นายสมบัติ	เสวิสิทธิ	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
32.	นางสำลี	พิลา	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
33.	นางฉวีวรรณ	สายวรรณ	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
34.	นางถาวร	สาธุ	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
35.	นพ.วิชัย	ธรรมบวร	ผอก. รพ.เลย
36.	นพ.ชัยรัตน์	เดชะไตรศักดิ์	ผอก. รพ.เชียงคาน
37.	นพ.สุวิชา	กิตติมงคลมา	ผอก. รพ.ปากชม
38.	นพ.ไมตรี	โสตากร	ผอก. รพ.ภูเรือ
39.	นพ.ภักดี	สืบนุการณ์	ผอก. รพ.สมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย
40.	นพ.สุวิทย์	ประสิทธิ์หิรัญ	ผอก. รพ.ท่าลี่
41.	นพ.ศรีศักดิ์	ตั้งจิตธรรม	ผอก. รพ.นาแห้ว
42.	นพ.เอกยศ	มงคลแสงสุรีย์	ผอก. รพ.วังสะพุง
43.	นายสาคร	เกตุนาถ	พนักงานขับรถยนต์
44.	นายมังกร	เข้มจันทร์	พนักงานขับรถยนต์

อุปราชธานี

1.	นายพรประเสริฐ	อุ้นคำ	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2.	พญ.วิภาดา	เชาวกุล	แพทย์
3.	พญ.ประพิศ	เทพอารักษ์กุล	แพทย์
4.	นพ.วุฒิไกร	ม่งหมาย	นายแพทย์ 7
5.	นพ.สันติ	ศุภภัทรเกษม	นายแพทย์ 4
6.	พญ.มยุรี	หอมสนธิ	นายแพทย์ 4
7.	นพ.โอภาส	หว่านนา	นายแพทย์ 5
8.	นพ.ปัญญา	แซ่ฮั่ง	นายแพทย์ 6
9.	นพ.พงษ์พิสุทธิ์	จงอุดมสุข	ผอก. รพ.ตรการพืชผล
10.	นพ.สมาน	ชัยสิทธิ์	ผอก. รพ.สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
11.	นพ.สุใหญ่	หลิมโตประเสริฐ	ผอก. รพ.พิบูลมังสาหาร
12.	นพ.วุฒิไกร	ม่งหมาย	ผอก. รพ.อำนาจเจริญ
13.	นส.อัญชลา	หนูสิงห์	พยาบาลวิชาชีพ ลงข้อมูลคอมพิวเตอร์
14.	นางรัชชดา	ฮึงวัฒนากุล	พยาบาลวิชาชีพ 3

15. นส.ลดาวัลย์	กัลยารัตน์	พยาบาลวิชาชีพ 4
16. นส.เยาวลักษณ์	แก้วหลวง	พยาบาลเทคนิค 3
17. นส.หทัยา	แซ่แต่	พยาบาลเทคนิค 3
18. นางละมัย	นิตยแสง	พยาบาลเทคนิค 3
19. นางกัลยา	ภูริสตัย	พยาบาลวิชาชีพ 5
20. นส.ละออ	จันทร์สุตะ	พยาบาลวิชาชีพ 5
21. นางสุมิตรา	ไวยพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพ 6
22. นางพรศรี	พรหมศรี	พยาบาลวิชาชีพ 5
23. นางอนงค์	โกศลวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพ 5
24. นางจิตติมา	โกศลวิทย์	พยาบาลวิชาชีพ 5
25. นส.มณีจันทร์	จันทร์ชม	พยาบาลวิชาชีพ 4
26. นางทักษิณา	ไกรลาศ	พยาบาลวิชาชีพ 4
27. นส.ภูมิจิตร	ประคำทอง	พยาบาลวิชาชีพ 5
28. นางรัศมีแข	ยิ่งอวยชัย	พยาบาลวิชาชีพ 5
29. นางอุไร	มณีภาค	พยาบาลวิชาชีพ 7
30. นางวาณี	แสนมหาชัย	พยาบาลวิชาชีพ 6
31. นส.เพ็ญใจ	ตั้งตรงมิตร	พยาบาลวิชาชีพ 6
32. นางพรพิรุณ	สันติวงศ์	พยาบาลวิชาชีพ 5
33. นส.มัทรี	ทุมเสน	พยาบาลวิชาชีพ 5
34. นางนงลักษณ์	สุวรรณภูมิ	พยาบาลวิชาชีพ 5
35. นางจันทร์จุฑา	ทองปน	พยาบาลวิชาชีพ 5
36. นางศุภลักษณ์	จันทร์อ่อน	พยาบาลเทคนิค 5
37. นส.ใบศรี	ทาทะสุทธิ	พยาบาลเทคนิค 5
38. นางอรุณี	โล่ห์ดำ	พยาบาลเทคนิค 4
39. นางวิลาวัลย์	จันทร์ภูมิ	เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ 3
40. นางนวลปราง	คีนดี	เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข 5
41. นายเรืองฤทธิ์	ธานี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 3
42. นายอนันตชัย	ดามี	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 3
43. นางนวลจันทร์	ดำรงคิณ	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ 5
44. นางนงคราญ	จันทร์สุข	เจ้าหน้าที่พยาบาล 4
45. นายพิชิต	บุญขจร	พยาบาลเทคนิค 4
46. นายนิคม	ภูริสตัย	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 4
47. นส.นิริมา	อุจจานุทัศน์	เทคนิคการแพทย์ 3
48. นายนเรศรังสรรค์	กลางมรัมย์	นักวิชาการสุขาภิบาล 3
49. นางสาวน	บุญเลิศ	ทีมปฏิบัติการ
50. นส.จรัสศรี	ลัมปีทีปการ	ทีมปฏิบัติการ
51. นายประจักษ์	มิ่งส่วน	พนักงานขับรถยนต์

กรุงเทพมหานคร

1.	นพ.ระพีภัทร์	เกษมสุข	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2.	พญ.เนงลักษณ์	สรรกำเนิด	ทีมปฏิบัติการ
3.	พญ.สมใจ	สนแจ้ง	ทีมปฏิบัติการ
4.	นพ.พัฒน์	พงศ์วัฒนกุลศิริ	ทีมปฏิบัติการ
5.	นางปิลียา	ศิริรัตน์	ทีมปฏิบัติการ
6.	นางสุนทรี	บุญศรีภักดิ์	ทีมปฏิบัติการ
7.	นางสมพร	ดำรงศิลป์	ทีมปฏิบัติการ
8.	นางกัญญา	ชูสวัสดิชัย	ทีมปฏิบัติการ
9.	นางพยุศรี	ทองทับถม	ทีมปฏิบัติการ
10.	นางเพ็ญทิพย์	ยิ่งยงสถิตโชติ	ทีมปฏิบัติการ
11.	นางกัญญาลักษณ์	เดชะพงษ์วรชัย	ทีมปฏิบัติการ
12.	นางประจวบ	ศิริยานนท์	ทีมปฏิบัติการ
13.	นส.ลัดดา	โกคาวัฒนา	ทีมปฏิบัติการ
14.	นางสุมาลี	สายฟ้า	ทีมปฏิบัติการ
15.	นางวัชรารัตน์	ตันสกุล	ทีมปฏิบัติการ
16.	นางวนิดา	ทรัพย์ไพศาล	ทีมปฏิบัติการ
17.	นางดวงตา	ศรีศศิ	ทีมปฏิบัติการ
18.	นางจินดา	เสกสรรควิริยะ	ทีมปฏิบัติการ
19.	นส.ช่อทิพย์	รังษิวงศ์	ทีมปฏิบัติการ
20.	นางมณฑนา	ทองดำรงชัย	ทีมปฏิบัติการ
21.	นางเครือวัลย์	อรรณยุติ	ทีมปฏิบัติการ
22.	นางมนัสสินิตย์	เวียงเกตุ	ทีมปฏิบัติการ
23.	นางอรสา	สุวรรณसार	ทีมปฏิบัติการ
24.	นางสายสุณีย์	บุษบงค์	ทีมปฏิบัติการ
25.	นางสมพิศ	โอฐวารี	ทีมปฏิบัติการ
26.	นางจันทกานต์	ส่องสว่าง	ทีมปฏิบัติการ
27.	ร.ท.วิรัชศักดิ์	วิสัยดี ร.น.	ทีมปฏิบัติการ
28.	นางภัสสร	ชนะโสภณ	ทีมปฏิบัติการ
29.	นส.จินดา	วีระสวัสดิ์ดิษฐ์	ทีมปฏิบัติการ
30.	นางชลดา	เรียงวิโรจน์กิจ	ทีมปฏิบัติการ
31.	นางเยี่ยมวิมล	บุษราณรงค์	ทีมปฏิบัติการ
32.	นางสุวภัค	นันโท	ทีมปฏิบัติการ
33.	นายยม	สุขสมจิตร	ทีมปฏิบัติการ
34.	นางจิรพร	บุญกาญจน์	ทีมปฏิบัติการ
35.	นางสุนันทา	เอกพันธ์	ทีมปฏิบัติการ
36.	นส.อารมณ	กริวารี	ทีมปฏิบัติการ
37.	นางอัมไพ	เกียรติทวีมนคง	ทีมปฏิบัติการ
38.	นายสมศักดิ์	กลีบมัลย์	ทีมปฏิบัติการ
39.	นส.ละออง	ศรีสุวรรณวิไล	ทีมปฏิบัติการ
40.	นายสุรเดช	ประดิษฐบาทุกา	ทีมปฏิบัติการ

41. นางระพีพรรณ	อเนกวรรณพงศ์	ทีมปฏิบัติการ
42. นส.มุกดา	ภูพิชิต	ทีมปฏิบัติการ
43. นางนภา	วิลัยกรวด	ทีมปฏิบัติการ
44. นส.ศิริมงคล	ศุภานาเศรษฐ์	ทีมปฏิบัติการ
45. นส.ปราณี	ตั้งตามนิมิต	ทีมปฏิบัติการ
46. นส.บุปผา	ระวีงงาน	ทีมปฏิบัติการ
47. นส.อัมพร	ปัญญเจริญชัย	ธุรการ
48. นส.ลัดดาวรรณ	ดวงเนตร	ธุรการ
49. นางดารา	จิราภาพ	ประมวลผล
50. ว่าที่รต. ประดิษฐ์	มณีโชติ	ประมวลผล

ราชบุรี

1. นพ.วีรพล	นิติพงศ์	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2. นพ.อนันต์	เมนะรุจิ	แพทย์
3. นพ.ชลทิศ	อุไรฤกษ์กุล	ผู้รับผิดชอบภาคสนาม
4. นพ.วิชัย	ฉกาจนโรดม	ผู้รับผิดชอบภาคสนาม
5. นางจิตราภรณ์	บุญพานิชย์	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค สสจ.ราชบุรี
6. นางนิตยา	วิโรจนะ	พยาบาลวิชาชีพ รพ.ดำเนินสะดวก
7. นส.กัลยา	เอี่ยมศรีตระกูล	พยาบาลวิชาชีพ รพ.ดำเนินสะดวก
8. นส.รองรัตน์	ประเสริฐสุข	พยาบาลวิชาชีพ รพ.ดำเนินสะดวก
9. นางลัดดา	คล้ายคลึง	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.วัดเพลง
10. นส.วรรณฤดี	วงศ์ทองแท้	พยาบาลวิชาชีพ รพ.วัดเพลง
11. นส.วิภา	บุญนาคขจร	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.วัดเพลง
12. นส.ลัดดาวัลย์	จันทิมากร	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.วัดเพลง
13. นส.ปรียานุช	มาคะสิระ	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.วัดเพลง
14. นส.พัชรา	ยีนนาน	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.วัดเพลง
15. นางสมประสงค์	อุไรฤกษ์กุล	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.วัดเพลง
16. นางฤดี	เนื่องผาสุข	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.เจ็ดเสมียน
17. นส.รัชดา	ตราศรีศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.เจ็ดเสมียน
18. นส.ทัศนีย์	หงษ์สาครประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.เจ็ดเสมียน
19. นส.สมศรี	บุญยืน	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.เจ็ดเสมียน
20. นส.วนิดา	สิงหาติปรีชากุล	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.เจ็ดเสมียน
21. นส.นฤมล	รินสุคนธ์	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.บางแพ
22. นางธาริณี	อยู่เย็น	พยาบาลวิชาชีพ รพ.บางแพ
23. นส.อัมพร	เจียมประสูตร	พยาบาลวิชาชีพ รพ.บางแพ
24. นางนันทวรรณ	สุชีวะผาสุข	พยาบาลวิชาชีพเทคนิค รพ.บางแพ
25. นางจินตนา	นางงาม	พยาบาลวิชาชีพ รพ.โพธาราม
26. นางสุภาพร	อัครทสิน	พยาบาลวิชาชีพ รพ.บ้านโป่ง
27. นางพรพิมล	สัจจาภรณ์	พยาบาลวิชาชีพ รพ.บ้านโป่ง
28. นางกัญญาญจน์	ทรัพย์เย็น	พยาบาลวิชาชีพ รพ.บ้านโป่ง
29. นางอัมใจ	น่วมมะโน	พยาบาลเทคนิค รพ.บ้านโป่ง

30. นพ.สมคิด	อุดมกิจมงคล	แพทย์ รพ.ปากท่อ
31. นางลดาวัลย์	บัวแก้ว	พยาบาลวิชาชีพ รพ.ปากท่อ
32. นายศิริศักดิ์	ลัมพรวิกุล	พยาบาลวิชาชีพ รพ.ปากท่อ
33. นางศิริลักษณ์	ศิลปสิทธิ์	พยาบาลเทคนิค รพ.ปากท่อ
34. นายวัฒนชัย	ปrikัมศิลป์	เทคนิคการแพทย์เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ รพ.วัดเพลง
35. นส.อัมรัตน์	เล่าวัฒนากุล	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานธุรการ
36. นายสุชนันต์	ธำรงค์ประดิษฐ์	พนักงานขับรถยนต์ สสจ.ราชบุรี
37. นายวิวัฒน์	มันคง	พนักงานขับรถยนต์ รพ.วัดเพลง
38. นายเมืองชัย	จิระศิริโชติ	ผู้ปฏิบัติงานการลงข้อมูลคอมพิวเตอร์
39. นส.สุปราณี	แววสกุล	ผู้ปฏิบัติงานการลงข้อมูลคอมพิวเตอร์
40. นส.พิมพ์วรรณ	นามคิด	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.ราชบุรี
41. นพ.มงคล	จิตวัฒนากร	ผอก. รพ.ราชบุรี
42. นพ.วิฑูรย์	ดาวฤกษ์	ผอก. รพ.สมเด็จพระยุพราช จอมบึง
43. นายชูชีพ	นามเดช	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.ดำเนินสะดวก
44. นพ.พนัง	นิชานนท์	ผอก. รพ.ดำเนินสะดวก
45. นายฉัตรชัย	กัจฉมาภรณ์	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.บางแพ
46. นพ.เฉลิมพงษ์	วิเศษศรีพงษ์	ผอก. รพ.บางแพ
47. นส.บุปผา	คุ้มครอง	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.บ้านโป่ง
48. นพ.ประสิทธิ์	อันสม	ผอก. รพ.บ้านโป่ง
49. นายอนันต์	บัวงาม	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.วัดเพลง
50. นพ.ชลทิศ	อุไรฤกษ์กุล	ผอก. รพ.วัดเพลง
51. นส.จตุพร	เจริญสุขเกษม	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.ปากท่อ
52. นพ.มีชัย	ชัยรุ่งโรจน์ปัญญา	ผอก. รพ.ปากท่อ
53. นายอภิรักษ์	เรืองเดช	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.โพธาราม
54. นพ.ชลิต	ชัยประสาธน์	ผอก. รพ.โพธาราม
55. นส.บัวศรี	จันอินทร์	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.สวนผึ้ง
56. นพ.ฉัตรชัย	ทั้งแกม	ผอก.รพ.สวนผึ้ง
57. นางสมจิต	ธนกุลนันท์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 3
58. นางนาดยา	ทรัพย์สุวรรณ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 3
59. นส.สุนันท์	ไผ่ทอง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 3

ปทุมธานี

1. นางลมัย	ยุวปรีชา	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2. นพ.พิทยา	ไพบูลย์ศิริ	นายแพทย์ 6
3. พญ.พัชรินทร์	เพ็ญสุริยะ	นายแพทย์ 5
4. นพ.สมพงษ์	ชัยโอภาณนท์	นายแพทย์ 5
5. นพ.อนุชา	นันทปรีชา	นายแพทย์ 4
6. พญ.ภัณฑิลา	ดวงหิรัญ	นายแพทย์ 4
7. นางรวิจวน	เรืองฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพ 7
8. นางประไพ	วุฒิวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพ 6

9.	นางสาวลี	พิทยภา	พยาบาลวิชาชีพ 6
10.	นางพาที	โชคชัยศิริวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพ 6
11.	นส.พรศิริ	สุธรรมาภินันท์	พยาบาลวิชาชีพ 5
12.	นส.วรนุช	วันประกอบ	พยาบาลวิชาชีพ 5
13.	นางมนัสศรี	ไพบูลย์ศิริ	พยาบาลวิชาชีพ 4
14.	นส.กนกพร	ตรุศบรจริง	พยาบาลวิชาชีพ 3
15.	นายบุญทัน	สุขสะอาด	พยาบาลเทคนิค 3
16.	นางศศิพร	โลจายะ	พยาบาลเทคนิค 3
17.	นส.นิสากร	พงษ์เจริญ	พยาบาลเทคนิค 3
18.	นางถนอมศรี	นรินทร์สรรค์	นักวิชาการสาธารณสุข 6
19.	นางผุสดี	ศรีบุญกุล	นักวิชาการสาธารณสุข 5
20.	นางอุดมลักษณ์	เวชพิทักษ์	นักวิชาการควบคุมโรค 5
21.	นางสุนันทา	ทองย่น	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 5
22.	นางประภาภรณ์	ประเสริฐสม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 4
23.	นางสุภาณี	ชนสมบัติ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 3
24.	นางสุมาลี	บำรุงศิลป์	เจ้าหน้าที่บริหารงาน 4
25.	นายสุทธิชัย	พงศ์มันจิต	เทคนิคการแพทย์
26.	นายเจษฎา	ราษฎร์โยธา	เทคนิคการแพทย์
27.	นส.เพลินดา	สีเหลือง	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานธุรการ
28.	นายอนันต์	ชนนิก่อน	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
29.	นายธีระศักดิ์	ขันติธรรมภรณ์	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
30.	นส.รัตมี	อมรฤทธิ์	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
31.	นายรังสี	สุกฤดา	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์
32.	นพ.วิญญู	วินัยวัฒน์	ผอก. รพ.ธัญบุรี
33.	นพ.วินัย	เกตุตราวุฒิน	ผอก. รพ.ประชาธิปไตย
34.	นพ.กวี	วิรุพหศรี	ผอก. รพ.ลำลูกกา
35.	นพ.สมชาย	ลามเจริญ	ผอก. รพ.หนองเสือ
36.	นส.เพลินดา	สีเหลือง	ผู้ปฏิบัติงานการลงข้อมูลคอมพิวเตอร์
37.	นส.สมถวิล	เจริญสุข	ผู้ปฏิบัติงานการลงข้อมูลคอมพิวเตอร์
38.	นายเล็ก	รอดแจ่ม	พนักงานขับรถยนต์
39.	นายชูศักดิ์	ผิวขำ	พนักงานขับรถยนต์

นครปฐม

1.	นพ.ชาญชัย	หลิมประเสริฐศิริ	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2.	นพ.สุชัย	กอประเสริฐศิริ	แพทย์
3.	นพ.ประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	แพทย์
4.	นายประยงค์	นะเขิน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 3
5.	นพ.พัฒนา	ศุภานนท์	ผอก. รพ.นครปฐม
6.	นพ.สิทธิพร	สรรพบุรานุรักษ์	ผอก. รพ.นครชัยศรี
7.	นพ.ชัยรัตน์	เวชพานิช	ผอก. รพ.บางเลน
8.	นพ.ถวัลย์	พบลาก	ผอก. รพ.กำแพงแสน

9.	นพ.สิทธิชัย	พัฒนสุวรรณ	ผอก. รพ.สามพราน
10.	นพ.เกรียงศักดิ์	เหมือนลม้าย	ผอก. รพ.ดอกตูม
11.	นพ.สมศักดิ์	รุจิรานันท์กุล	นายแพทย์ 4
12.	นส.คมขำ	บุตรศรีดั่ง	พยาบาลวิชาชีพ 3
13.	นางพิไลวรรณ	ทรัพย์พญา	เจ้าหน้าที่พยาบาล 2
14.	นส.อำภา	กล่อมจิตร	เจ้าหน้าที่พยาบาล 2
15.	นส.คำพร	แก้วกัลยา	พยาบาลเทคนิค 4
16.	นส.มาลินี	มัยมี	พยาบาลเทคนิค 4
17.	นส.นิตยา	รอดผล	พยาบาลเทคนิค 4
18.	นส.กาญจนา	สหุทานันท์	พยาบาลเทคนิค 2
19.	นายไพฑูรย์	สุขสงวน	เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ 3
20.	นายวิชัย	สหุทานันท์	พนักงานขับรถยนต์
21.	นพ.สุรัชย์	กอบประเสริฐศรี	นายแพทย์ 6
22.	นส.สุนันทา	วิทยาสุนทรวงศ์	พยาบาลวิชาชีพ 6
23.	นส.มุสตี	ศรีไพรินทร์	พยาบาลวิชาชีพ 6
24.	นางดวงจันทร์	ลิปพันธ์	พยาบาลวิชาชีพ 6
25.	นางอารยา	เกิดโสภา	พยาบาลวิชาชีพ 6
26.	นางชูจิตต์	ศรีปฐมสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ 6
27.	นางกฤษณา	วิชัยลักษณ์	พยาบาลวิชาชีพ 6
28.	นางศิริพร	ภูเจริญศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพ 6
29.	นางจินตนา	กอบกุลธร	พยาบาลวิชาชีพ 5
30.	นางทัศนีย์	ทิพย์ไธยาสัน	พยาบาลวิชาชีพ 5
31.	นส.ฉัตรวลัย	ใจอารีย์	พยาบาลวิชาชีพ 4
32.	นส.ประกอบการ	สวนอินทร์	ธุรการ
33.	นายสมจิต	สะพานทอง	นักวิชาการควบคุมโรค 5
34.	นางสุชาดา	พัฒนสุวรรณ	ผู้ประสานงาน

ชัชนาท

1.	นายกำจัด	จุฑาภูมิกุล	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2.	นพ.สุสันต์	ทิพทัส	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านเวชกรรมป้องกัน
3.	นพ.สุภาวดี	อินทรเกษม	นายแพทย์ 4
4.	นายภูมิศักดิ์	เปรมปรีชาญาณ	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 5
5.	นส.ศิริพรรณ	นาคะภากร	พยาบาลวิชาชีพ 5
6.	นส.อุกถวิล	ชูชื่น	พยาบาลวิชาชีพ 5
7.	นส.ศุภรา	สุขคลุม	พยาบาลวิชาชีพ 4
8.	นางเสริมทรัพย์	พุ่มพุทรา	พยาบาลวิชาชีพ 5
9.	นางนันทา	จิตติศักดิ์วัตร	พยาบาลวิชาชีพ 5
10.	นางศศิธร	สายสวรรค์	นักวิชาการควบคุมโรค 4
11.	นส.อุทัยวรรณ	วัฒนศิริ	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ 4
12.	นางโอภาส	เงินเศษ	นักวิชาการสาธารณสุข 4
13.	นางนงเยาว์	บุตรสะพรม	พยาบาลเทคนิค 3

14. นายเชน	กันภูมิ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 3
15. นส.สมฤทัย	กลับดี	นักการภารโรง
16. นส.พิไลวรรณ	วัฒนะโชติ	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.ชัยนาท
17. นางปาริชาติ	ภูสีน้อย	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.สรรคบุรี
18. นายอรุณชัย	ชื่นนิม	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.วัดสิงห์
19. นางเยาวภา	อุบลสะอาด	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ รพ.หันคา
20. นพ.พูลศิลป์	กุหลาบแก้ว	ผอก. รพ.ชัยนาท
21. นพ.ประกาศ	ตายเกิด	ผอก. รพ.หันคา
22. นพ.ธวัชชัย	แต่ประยูร	ผอก. รพ.วัดสิงห์
23. นพ.ณรงค์	รุ่งเรือง	ผอก. รพ.สรรคบุรี
24. นพ.อนุกุล	พินิจจันทร์	ผอก. รพ.สรรพยา
25. นพ.สมชาย	หฤหรรษาสิน	ผอก. รพ.มโนรมย์ สาขาชัยนาท
26. พญ.พรรณทิพย์	วิจักรจินดา	แพทย์

นครสวรรค์

1. นพ.บัวเรศ	ศรีประทักษ์	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2. นพ.พิชัย	อมรประเสริฐกุล	ทีมปฏิบัติการ
3. นพ.สุนทร	ไกรสุวรรณ	ทีมปฏิบัติการ
4. พญ.ธนู	ยังดำรงค์	ทีมปฏิบัติการ
5. พญ.กัญญา	ปรานมนตรี	ทีมปฏิบัติการ
6. นส.วิไลวรรณ	อุ้นประเสริฐพงษ์	ทีมปฏิบัติการ
7. นส.ชุติมา	มารัตน์	ทีมปฏิบัติการ
8. นางสาวลักษณ์	มงคลชัยอรัญญา	ทีมปฏิบัติการ
9. นส.พัชรินทร์	นาค่น่า	ทีมปฏิบัติการ
10. นางศรีนวล	อภิชาติ	ทีมปฏิบัติการ
11. นางกฤษณา	งามขำ	ทีมปฏิบัติการ
12. นางกนกวลี	เชื้อฉลาด	ทีมปฏิบัติการ
13. นส.สุนทรี	วิจิตศิริ	ทีมปฏิบัติการ
14. นส.สินส่าอังก์	ศิลป์วิจารณ์	ทีมปฏิบัติการ
15. นางธิดา	นิมมา	ทีมปฏิบัติการ
16. นางรัชนี	อิทธิวิบูลย์	ทีมปฏิบัติการ
17. นายวันชัย	รุ่งเช้า	ทีมปฏิบัติการ
18. นางอุ้นเรือน	สุขพันธ์อ่า	ทีมปฏิบัติการ
19. นางสุจิตรา	จันทร์ศรี	ทีมปฏิบัติการ
20. นางจิรพันธ์	สารฤทธิ์	ทีมปฏิบัติการ
21. นส.อรรณณ	พวงสมบัติ	ทีมปฏิบัติการ
22. นส.จันทร์	สังข์สุวรรณ	ทีมปฏิบัติการ
23. นส.ราตรี	ภูมั่ง	ทีมปฏิบัติการ
24. นส.ประจัน	ทับมาก	ทีมปฏิบัติการ
25. นส.อำนวย	รุ่งแจ้ง	ทีมปฏิบัติการ
26. นางศรินรักษ์	ปรานมนตรี	ทีมปฏิบัติการ

27.	นางพรสวรรค์	ธรรมานุสรณ์	ทีมปฏิบัติการ
28.	นางประภัสสร	นาวเหนียว	ทีมปฏิบัติการ
29.	นางวนิดา	สิมสนธิ์	ทีมปฏิบัติการ
30.	นส.ดรุณี	สุจิตธรรม	ทีมปฏิบัติการ
31.	นส.จุไรรัตน์	แก้วแจ่ม	ทีมปฏิบัติการ
32.	นส.ช่อฟ้า	เศรษจุฑกุล	ทีมปฏิบัติการ
33.	นายธวัช	ศิริรัตน์	ทีมปฏิบัติการ
34.	นางชมัยพร	อำไพพันธุ์	ประมวลผล
35.	นางกัลยา	คชฤทธิ์	ประมวลผล
36.	นายชรินทร์	เกิดเกาะ	ประสานงาน

เพชรบูรณ์

1.	นพ.พิสิทธิ์	วัฒนวิฑูรกุล	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2.	นพ.สันต์	บุญทรงสันติกุล	หัวหน้าทีม 1 รพ.เพชรบูรณ์
3.	นพ.สัณห์ชัย	เหล่าสุทธิ	หัวหน้าทีม 2 รพ.เพชรบูรณ์
4.	นพ.วรารุช	กิตติวัฒนากุล	ทีมปฏิบัติการ
5.	พญ.สำรวย	นวนสอาด	ทีมปฏิบัติการ
6.	นายจาตุรงค์	จันทร์วัด	ทีมปฏิบัติการ
7.	นางวิริยา	วิรานันท์	ทีมปฏิบัติการ
8.	นางกิตติยา	สาริสต์	ทีมปฏิบัติการ
9.	นส.ชลาลัย	จันทาพรหม	ทีมปฏิบัติการ
10.	นางมยุรี	สุภาตา	ทีมปฏิบัติการ
11.	นางพรรณทิพย์	สุทอง	ทีมปฏิบัติการ
12.	นส.รัชณี	สุทธิสาพรสวรรค์	ทีมปฏิบัติการ
13.	นางศรีวิไล	เหรียญทอง	ทีมปฏิบัติการ
14.	นส.พรรณนิภา	วิภาจักษณกุล	ทีมปฏิบัติการ
15.	นางธีรพร	ทองติด	ทีมปฏิบัติการ
16.	นางบุรจิตร	เจษฎักดิ์	ทีมปฏิบัติการ
17.	นส.โสภิต	ยอดคำ	ทีมปฏิบัติการ
18.	นส.พรณิภา	เพชรบูรณ์	ทีมปฏิบัติการ
19.	นางลำเจียร	นิลวไลกุล	ทีมปฏิบัติการ
20.	นส.สุวีพร	อนันตรัมพร	ทีมปฏิบัติการ
21.	นส.ประภาศิริ	กัปตพล	ทีมปฏิบัติการ
22.	นางยุพิน	สีรักษา	ทีมปฏิบัติการ
23.	นางสิวลี	แป้นไม้	ทีมปฏิบัติการ
24.	นส.วันเพ็ญ	นาสอนใจ	ทีมปฏิบัติการ
25.	นส.ปัญจนา	แซ่สัว	ทีมปฏิบัติการ
26.	นางประภาพร	สมวานิช	ทีมปฏิบัติการ
27.	นส.อำมะลา	อินทอง	ทีมปฏิบัติการ
28.	นส.กุลรัตน์	บริรักษ์วานิชย์	ทีมปฏิบัติการ
29.	นส.มลิวัลย์	ป้อมเย็น	ทีมปฏิบัติการ

	30. นางสาวนันท์	นิยมเพ็ง	ทีมปฏิบัติการ
	31. นางวันทนา	รัศมีจันทร์	ธุรการ
	32. นางยุวดี	เหมือนฝัน	ธุรการ
	33. นส.วรรณานิภา	จรัสวชิรกุล	ประมวลผล
	34. นพ.พิสิทธิ์	วัฒนวิฑูรกุล	ประมวลผลและประสานงาน
	35. นพ.ภุชงค์	วีรพลิน	ประสานงาน
ตาก	1. นพ.วิทยา	สวัสดิวุฒิพงศ์	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
	2. นพ.วุฒิชัย	โอภาสจิรวโรจน์	นายแพทย์ 4
	3. นางพิมพ์เพ็ญ	เจนอักษร	นักวิชาการส่งเสริมฯ 5
	4. นส.ปิยะนุช	สอนเจริญทรัพย์	พยาบาลเทคนิค 3
	5. นางสาวมาลา	ตุงคะเตชะ	พยาบาลวิชาชีพ 5
	6. นางสาวรรณา	วชรสินธุ์	พยาบาลเทคนิค 3
	7. นส.อรรณณ	วรรณแก้ว	พยาบาลเทคนิค 2
	8. นส.ธนิดา	สุจิตจันทร์	พยาบาลวิชาชีพ 3
	9. นส.เสาวลักษณ์	บุญธรรม	พยาบาลเทคนิค 3
	10. นายฤทธิรงค์	สืบสายจันทร์	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ 3
	11. นางสาวมร	เพชรอำพร	นักวิชาการสาธารณสุข 5
	12. นส.สมถวิล	บุญมีมา	พยาบาลวิชาชีพ 5
	13. นายอดิสร	สมเจริญสิน	พยาบาลวิชาชีพ 4
	14. นางยุพิน	เกตุแก้ว	พยาบาลวิชาชีพ 3
	15. นส.สุปราณี	อินหลวง	พยาบาลเทคนิค 4
	16. นางสาวสมล	เทพคำอ้าย	พยาบาลเทคนิค 3
	17. นส.ยุพิน	คำใจ	พยาบาลเทคนิค 3
	18. นายพัชรพงษ์	เหกาวิ	พยาบาลวิชาชีพ 3
	19. นางประทุม	อุณงษ์เมือง	เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ 5
	20. นายสุพร	กาวินำ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขฯ 4
	21. นพ.ธงชัย	เต็มประสิทธิ์	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก
	22. นายอนันต์	แก้วคำปา	เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์ 4
	23. นางกาญจนา	ดีเดชา	เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์ 3
น่าน	1. นพ.ประดิษฐ์	วินิจจะกุล	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
	2. นพ.คณิต	ตันติศิริวิทย์	ทีมภาคสนาม
	3. นางแพรวแก้ว	คูอารียะกุล	ทีมภาคสนาม
	4. นางปราวณี	ธนูสนธิ์	ทีมภาคสนาม
	5. นางกัลยา	ผลบุญ	ทีมภาคสนาม
	6. นส.สมพร	ดอนคำ	ทีมภาคสนาม
	7. นางเจียมจิต	แสนศรี	ทีมภาคสนาม
	8. นางประนม	กัปกัลป์	ทีมภาคสนาม
	9. นางพิกุล	เฮงสนันกุล	ทีมภาคสนาม

10.	นางสุจินดา	วรรณวัตร	ทีมภาคสนาม
11.	นส.ปัทมา	ธนามี	ทีมภาคสนาม
12.	นางจงดี	วินิจจะกุล	ทีมภาคสนาม
13.	นส.เฉลิมขวัญ	ขัดขจร	ทีมภาคสนาม
14.	นางนฤมล	สวัสดิผล	ทีมภาคสนาม
15.	นส.ปิยพร	โนตา	ทีมภาคสนาม
16.	นายไพบุลย์	ทนนไชย	ทีมภาคสนาม
17.	นายดุสพงษ์	พรมเสน	ทีมภาคสนาม
18.	นายเจน	พรมขันธ	ทีมภาคสนาม
19.	นายเพียร	มหานิล	ทีมภาคสนาม
20.	นางกานดา	ยุบล	ทีมภาคสนาม
21.	นางศิริเพ็ญ	มีบุญ	ทีมภาคสนาม
22.	นส.กนกภรณ์	เกตุพรหม	ทีมภาคสนาม
23.	นางนุชนารถ	โพธิสาร	ทีมภาคสนาม
24.	นส.กฤษฎา	สุเทพิน	ทีมภาคสนาม
25.	นายสงกรานต์	คำเทพ	ทีมภาคสนาม
26.	นส.อรุณรัตน์	อรุณนุมาศ	ประมวลผล
27.	นส.กาญจนา	ลอวิลา	ประมวลผล
28.	นายประทีป	เคลือบพวง	เจ้าหน้าที่เอ็กซ์เรย์
29.	นายสุเชษฐ์	ณ ฝัน	เจ้าหน้าที่เอ็กซ์เรย์
30.	นายวิเชียร	ไชยสมบุญ	เจ้าหน้าที่เอ็กซ์เรย์
31.	นายไพรัชพล	ใจผล	เจ้าหน้าที่เอ็กซ์เรย์
32.	นายลัดดา	พรมมีเดช	เจ้าหน้าที่เอ็กซ์เรย์
33.	นายอรรถสิทธิ์	ไชยสีต๊ะ	เจ้าหน้าที่เอ็กซ์เรย์
34.	นายดิเรก	สุดแดน	เจ้าหน้าที่เอ็กซ์เรย์
35.	นายจรรยา	ชุยหาญ	เจ้าหน้าที่เอ็กซ์เรย์
36.	นางพิมพ์พร	มณีแดง	เจ้าหน้าที่เอ็กซ์เรย์
37.	นพ.บุญยงค์	วงศ์รักมิตร	หัวหน้าทีมตรวจ
38.	นพ.กิตติพงษ์	จรัญญา	หัวหน้าทีมตรวจ
39.	นพ.พิศิษฐ์	ศรีประเสริฐ	หัวหน้าทีมตรวจ
40.	นพ.วิรัช	ธีระภิญโญ	หัวหน้าทีมตรวจ
41.	นพ.เดชวัน	ราชตะพานันท์	หัวหน้าทีมตรวจ
42.	นพ.พลศักดิ์	อนันต์รัตนวิมล	หัวหน้าทีมตรวจ
43.	นพ.อภิชาติ	รอดสม	หัวหน้าทีมตรวจ
44.	นพ.ชลน่าน	ศรีแก้ว	หัวหน้าทีมตรวจ
45.	นพ.ชุมพร	ลักกิตโร	หัวหน้าทีมตรวจ

นครศรีธรรมราช

1.	นางวิณา	ธิตีประเสริฐ	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2.	นายศุภโชค	แก้วงาม	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
3.	พญ.ประไพศรี	สงกุมาร	ทีมตรวจ

4.	นพ.ปรัชญาพันธ์	เพชรช่วย	ทีมตรวจ
5.	นางวรรณิ	ยุทธชัย	ทีมตรวจ
6.	นส.ธารทิพย์	วิเศษธาร	ทีมตรวจ
7.	นางพวงเพ็ญ	ฉิมพิมล	ทีมตรวจ
8.	นส.ประไพ	เต็มรัตน์	ทีมตรวจ
9.	นส.เกษร	แก้วสุวรรณ	ทีมตรวจ
10.	นางสุทธีรัตน์	วิรยานนท์	ทีมตรวจ
11.	นางสมใจ	ศุภฤทธิดำรงค์	ทีมตรวจ
12.	นายสัจจะ	สุรพจน์	ทีมตรวจ
13.	นางประนอม	ศรีใหม่	ทีมตรวจ
14.	นายสมพล	อุไรรัตน์	ทีมตรวจ
15.	นพ.พีระพงษ์	สิทธิยูโณ	ทีมตรวจ
16.	พญ.ทิพย์รัตน์	ทองบุญยัง	ทีมตรวจ
17.	นส.สมจิต	ดุลย์เกวี่	ทีมตรวจ
18.	นส.วันทิพย์	งามขำ	ทีมตรวจ
19.	นส.จรรยา	ไอศุนย์	ทีมตรวจ
20.	นส.เจลิยว	วิเชียร	ทีมตรวจ
21.	นส.วันเพ็ญ	ธราพร	ทีมตรวจ
22.	นายดุสิต	เกิดทองมี	ทีมตรวจ
23.	นส.จิตตมาศ	พรหมมาศ	ทีมตรวจ
24.	นส.นงลักษณ์	พลโทพงษ์	ทีมตรวจ
25.	นางกาญจนา	ดวงสุวรรณ	ทีมตรวจ
26.	นายจำนงค์	สุขปลั่ง	ทีมตรวจ
27.	นส.ชวนพิศ	พิศสุพรรณ	ประมวลผล
28.	นายชาติชาย	มหาทำนุโชค	ประมวลผล

ชุมพร

1.	นพ.พิชัย	ดิษฐ์สถาพรเจริญ	ผู้ประสานงานระดับจังหวัด
2.	นางพันทิพา	วิเชียรเกื้อ	เจ้าหน้าที่สถิติ
3.	นายสุรพันธุ์	ทองใหญ่	เจ้าหน้าที่สถิติ
4.	นายสุทัศน์	ภูประดิษฐ์ชัย	เจ้าหน้าที่สถิติ
5.	นายวัฒนา	ทองนาค	เจ้าหน้าที่สถิติ

นราธิวาส

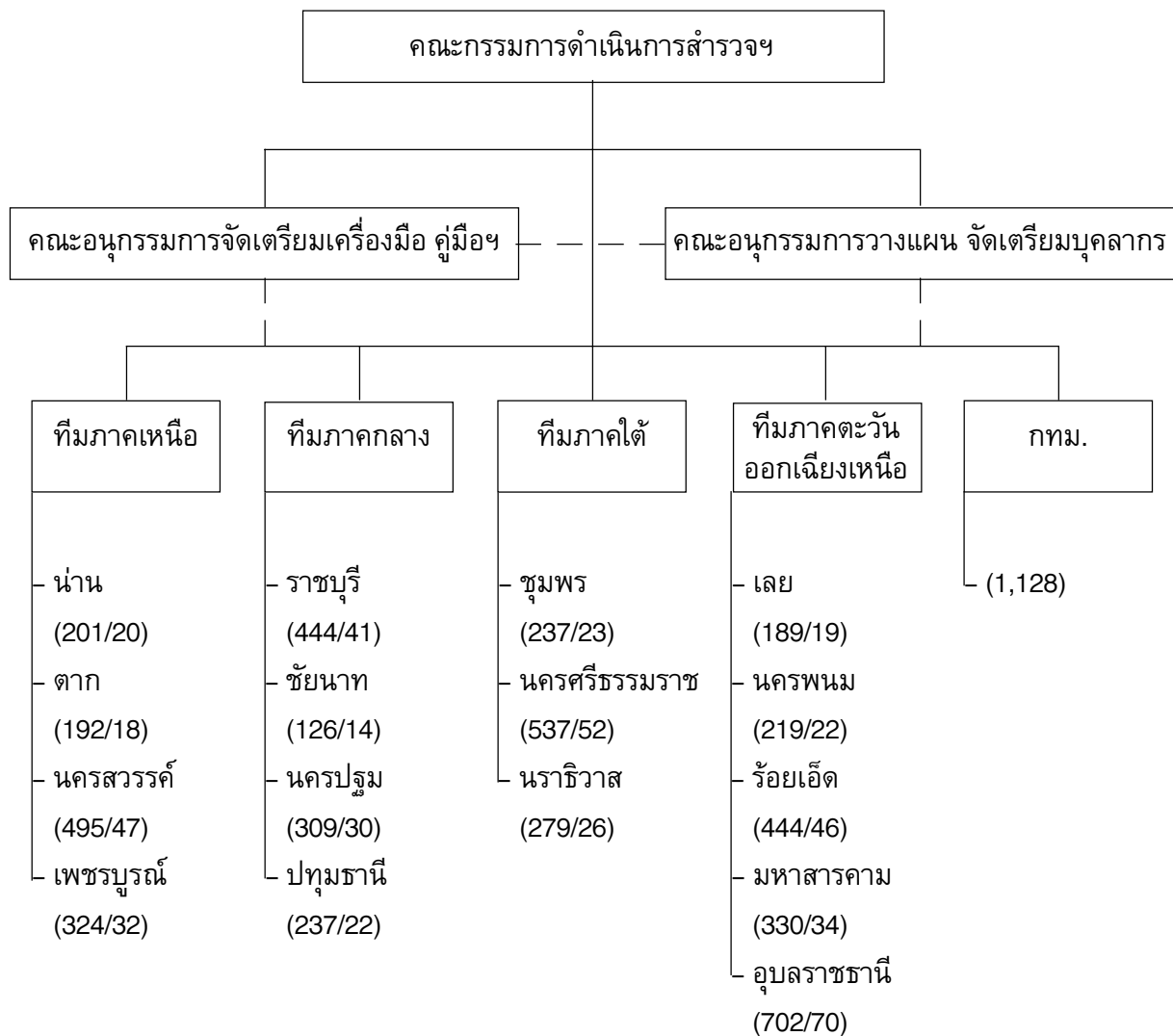
1.	นพ.สารี	อดุลตระกูล	รพ.สุโหงโก-ลก
2.	นพ.ราชัย	ราชมุกดา	รพ.นราธิวาส
3.	นายอับดุลเลาะ	หะมะ	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 5
4.	นายประกิจ	เอกธีระมงคล	เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ 3
5.	นส.วนิดา	แก้วสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพ 6 รพ.สุโหงโก-ลก
6.	นส.นุชรินทร์	พงษ์พานิช	นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ 5 รพ.สุโหงโก-ลก
7.	นส.บุษยา	จันทร์ประไพ	พยาบาลวิชาชีพ 4 รพ.สุโหงโก-ลก
8.	นางสิริมา	สุขสมบุรณ์	พยาบาลวิชาชีพ 5 รพ.สุโหงโก-ลก

9.	นางกมลวรรณ	บุญชูช่วย	พยาบาลเทคนิค 5 รพ.สุโขทัย-ลก
10.	นส.อรสา	จุลกศิลป์	พยาบาลวิชาชีพ 5 รพ.สุโขทัย-ลก
11.	นางศิริมา	อุดมรัตน์	พยาบาลวิชาชีพ 5 รพ.นราธิวาส
12.	นส.อุษณีย์	อิสมาแอ	พยาบาลวิชาชีพ 5 รพ.นราธิวาส
13.	นส.กัณทิณี	อิสมาแอ	พยาบาลวิชาชีพ 4 รพ.นราธิวาส
14.	นส.ชากีเราะ	บอต่อ	พยาบาลวิชาชีพ 5 รพ.นราธิวาส
15.	นางอรุณ	คณานุรักษ์	พยาบาลเทคนิค 5 รพ.นราธิวาส
16.	นายสุพล	ตรีทัศน์	เจ้าหน้าที่พยาบาล 3 รพ.นราธิวาส
17.	นางพิศ	พงษ์ธรรมเดช	พยาบาลเทคนิค 5 รพ.นราธิวาส
18.	นส.พนิดา	เกิดพิมพ์	เจ้าหน้าที่ธุรการ รพ.สุโขทัย-ลก
19.	นางจรีน	แก้วมณี	เจ้าหน้าที่พยาบาล 4 รพ.นราธิวาส
20.	นางดุษณี	ผลกล้า	เจ้าหน้าที่งานสถิติ 3 สสจ.นราธิวาส
21.	นพ.ยอร์น	จิระนคร	ผู้อำนวยการพิเศษด้านเวชกรรม ป้องกัน สสจ.นราธิวาส
22.	นส.ทานตะวัน	จันทร์เต็ม	ทีมภาคสนาม
23.	นส.สุวรินทร์	เกลี้ยงคำหมอ	ทีมภาคสนาม
24.	นส.เสาวนิตย์	ละมุล	ทีมภาคสนาม
25.	นางยิณี	แดงน้อย	ทีมภาคสนาม
26.	นางเมธี	คณานุรักษ์	ทีมภาคสนาม
27.	นส.ละออ	แซ่ตั้ง	ทีมภาคสนาม
28.	นส.นุรอยดา	เซ๊ะ	ทีมภาคสนาม
29.	นางยารอตะ	ซีเซ็ง	ทีมภาคสนาม
30.	นายอรุณรัตน์	อาแวหลง	ทีมภาคสนาม
31.	นายโชคชัย	นวลเพชร	ทีมภาคสนาม
32.	นส.พวงพิศ	ชนะมณี	ทีมภาคสนาม
33.	นายศิริวัฒนา	ต่อวิวัฒน์	ทีมภาคสนาม
34.	นส.มาเรียม	ดีอราโก๊บ	ทีมภาคสนาม
35.	นายสมหมาย	สังข์แก้ว	ทีมประมวลผล
36.	นายเสริม	เหลื่องวัฒนพงศ์	เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค รพ.นราธิวาส
37.	นายบุญนำ	ณ สงขลา	เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค รพ.สุโขทัย-ลก
38.	นายสมบุญ	หนูเพ็ง	เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค รพ.ระแงะ
39.	นายจรรยา	ศิรราช	เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค รพ.รือเสาะ
40.	นายอวบ	โคพิชัย	เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค รพ.ตากใบ
41.	นายพูนศักดิ์	รัตนรัตน์	เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค รพ.แว้ง
42.	นายบรรจง	วัชรบำรุง	เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค รพ.สุโขทัย-ลก
43.	นส.กิตติยา	ศรีจำนอง	เจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค รพ.สุคีริน

ภาคผนวกหมายเลข 3

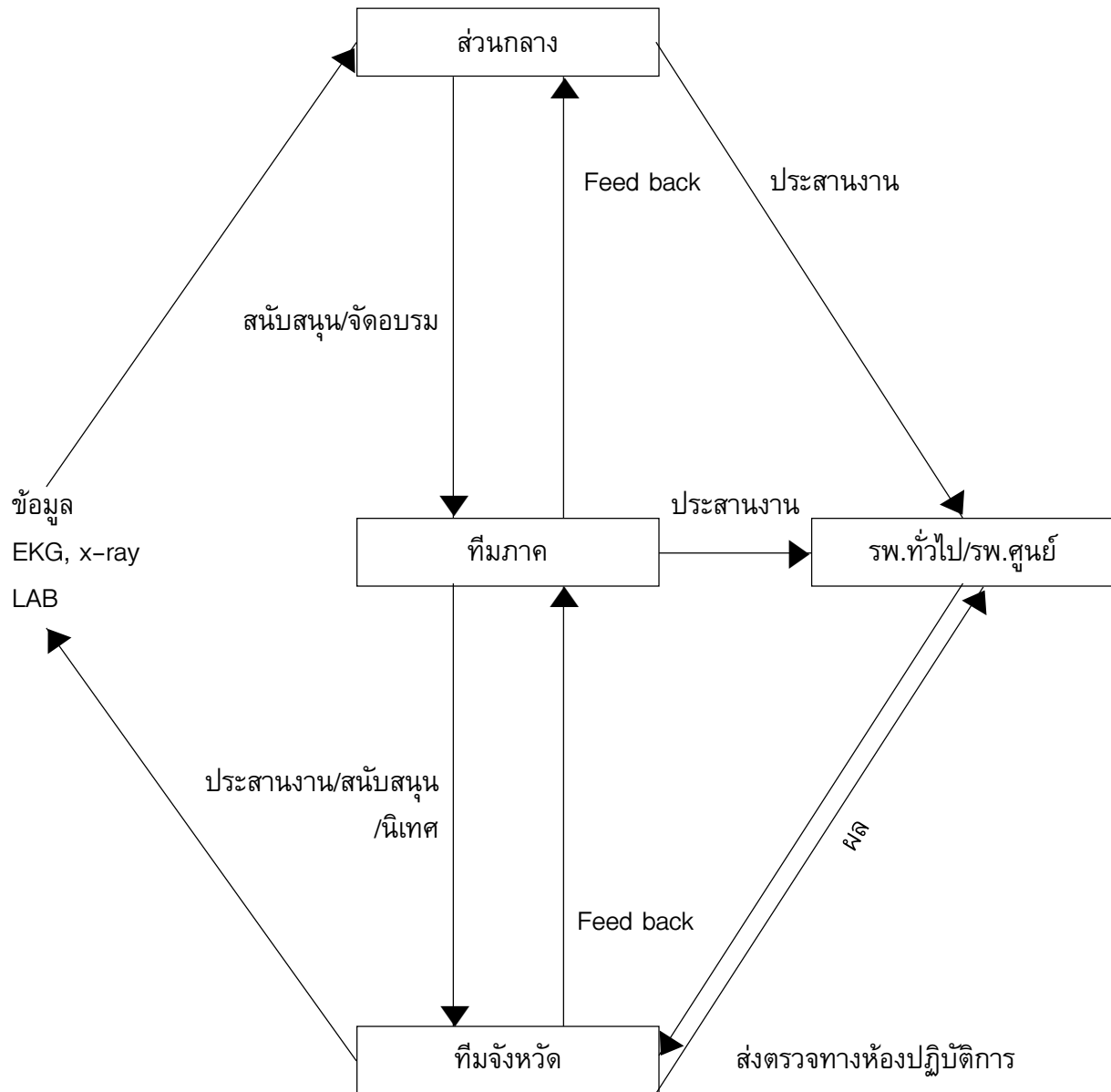
แผนภูมิการดำเนินงานและประสานงานในระดับต่างๆ

แผนภูมิการดำเนินงานโครงการ
การสำรวจสภาวะสุขภาพของประชาชนทั่วประเทศไทย



(/) = จำนวนครอบครัวตัวอย่างที่ต้องสำรวจ/จำนวนจุดสำรวจ

แผนภูมิการประสานงานระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ



ภาคผนวกหมายเลข 4

ตัวอย่างแบบฟอร์มการสำรวจ

แบบ HES 1

แบบควบคุมกิจกรรมในการสำรวจสถานะสุขภาพอนามัย

อำเภอ _____ จังหวัด _____ ลำดับที่ลงทะเบียน _____
 ชื่อ-นามสกุล _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน _____
 ในกรณีที่เด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี มารดา/บิดา ชื่อ _____
 บ้านเลขที่ _____ ชื่อหมู่บ้าน/ซอย _____ ตำบล/ถนน _____
 น้ำหนัก _____ กิโลกรัม ส่วนสูง _____ เซนติเมตร

อายุต่ำกว่า 5 ปี

[] สัมภาษณ์ ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____ [] ตรวจร่างกาย [] วัดพัฒนาการ

อายุ 5-14 ปี

[] สัมภาษณ์ ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____ [] ตรวจร่างกาย

อายุ 15-29 ปี

[] ตรวจร่างกาย [] วัดความดันโลหิต
 [] วัดการทำงานของปอด Chest X-ray [] ไม่ส่ง [] ส่ง [] ทำแล้ว
 [] สัมภาษณ์ ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____
 X-ray ไต [] ไม่需要做 ต้องทำ [] ชาย → ส่ง X-ray [] ทำแล้ว
 หญิง [] ตรวจการตั้งครรภ์ [] มีครรภ์ → ไม่ต้อง X-ray
 ไม่มีครรภ์ [] ส่ง X-ray [] ทำแล้ว

อายุ 30 ปีขึ้นไป

[] ตรวจร่างกาย [] วัดความดันโลหิต [] EKG
 [] วัดการทำงานของปอด Chest X-ray [] ไม่ส่ง [] ส่ง [] ทำแล้ว
 [] สัมภาษณ์ ผู้สัมภาษณ์ชื่อ _____
 X-ray ไต [] ไม่需要做 ต้องทำ [] ชาย → ส่ง X-ray [] ทำแล้ว
 หญิง [] ตรวจการตั้งครรภ์ [] มีครรภ์ → ไม่ต้อง X-ray
 ไม่มีครรภ์ [] ส่ง X-ray [] ทำแล้ว

ตรวจสอบครบถ้วนแล้ว _____ ผู้ควบคุมสนาม

แบบ HES 2

แบบสัมภาษณ์หัวหน้าครอบครัว

ชื่อ นามสกุลผู้ให้สัมภาษณ์ _____

ความสัมพันธ์กับหัวหน้าครอบครัว _____

หัวหน้าครอบครัวชื่อ _____ บ้านเลขที่ _____

หมู่บ้านชื่อ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ จำนวนสมาชิก _____ คน

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

Rec No [] [] [] []

Prov [] []

Fam [] [] [] [] [] []

F-memb [] []

ชื่อ	เพศ	อายุ	ลำดับที่ลงทะเบียน

ผู้สัมภาษณ์ _____ วันที่สัมภาษณ์ _____ / _____ / _____

เวลาเริ่มต้นสัมภาษณ์ _____ น. เวลาสิ้นสุดการสัมภาษณ์ _____ น.

ผู้ตรวจแบบสัมภาษณ์ _____ วันที่ตรวจ _____ / _____ / _____

ลงชื่อ _____

หมายเหตุ _____

ควบคุมงานสนามโดย _____

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจแบบสอบถาม _____ / _____ / _____ ลงชื่อ _____

ข้อมูลเรื่องรายได้

1. ในรอบปีที่ผ่านมาครอบครัวของท่าน ทำนา-ไร่-สวน หรือไม่

☐ ไม่ได้ทำ.....ข้ามไปถามข้อ 3☐ ทำ

เนื้อที่ที่ท่านใช้ทำนา-ไร่-สวน มีจำนวนรวม _____ ไร่

☐ 99 ข้ามข้อนี้เป็นของตนเองจำนวน _____ ไร่ ☐ 99 ข้ามข้อนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

FARM ☐LAND-U ☐ ☐LAND-H ☐ ☐

2. ผลผลิตที่ได้จากการเพาะปลูกในรอบปีที่ผ่านมา

ชื่อผลผลิต	ไม่ได้ทำ	จำนวนผลผลิต		ราคาต่อหน่วย	รายได้
		ที่ได้ทั้งหมด	ขาย		
1. ข้าวเจ้า					
2. ข้าวเหนียว					
3. ข้าวโพด					
4. มันสำปะหลัง					
5. ปอ					
6. อ้อย					
7. ละหุ่ง					
8. ถั่ว					
9. ผักต่างๆ					
10. ผลไม้					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส รายได้รวมจากการเพาะปลูก _____ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3. ในรอบปีที่ผ่านมาครอบครัวของท่านมีรายได้จากการประกอบกิจกรรมต่อไปนี้หรือไม่

กิจกรรม	ไม่มี	มี	ประมาณการรายได้ปีที่แล้ว
1. จำหน่ายสัตว์เศรษฐกิจ (หมู/ปลา/ไก่)			
2. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ			
3. ทำงานบริษัทห้างร้าน			
4. รับจ้างทั่วไป			
5. รับจ้างงาน ก.ส.ช.			
6. ขับรถรับจ้าง/ขับรถโดยสาร			
7. ค้าขาย			
8. อุตสาหกรรมในครัวเรือน			
9. ค่าเช่าไร่-นาสวน			
10. บุตร-ญาติส่งเงินให้			
11. อื่นๆ			
12.			
13.			
14.			
15.			
สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัสเท่านั้น		รวม	
รายได้รวมจากการเพาะปลูก _____ บาท			
รวมยอดขายได้ทั้งหมด/ครอบครัว (INCOME) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] บาท			

หมายเหตุ _____

แบบ HES 3/1

สำหรับอายุต่ำกว่า 10 ปี
แบบสัมภาษณ์การสำรวจสุขภาพอนามัย
ประชาชนทั่วประเทศไทย

ชื่อผู้ถูกสำรวจ _____ ลำดับที่ลงทะเบียน _____
อายุ _____ ปี _____ เดือน _____
ผู้ตอบสัมภาษณ์แทนชื่อ _____
ระบุความสัมพันธ์กับผู้ถูกสำรวจ _____

** ผู้ตอบสัมภาษณ์แทน ควรเป็น แม่ พ่อ ผู้เลี้ยงดู หรือผู้ที่ใกล้ชิดเด็กที่สุด
หากไม่พบผู้เลี้ยงดูใกล้ชิดที่สุด ก็สัมภาษณ์ตามลำดับความใกล้ชิด

ผลการสัมภาษณ์ [] 1. สัมภาษณ์ได้
[] 2. สัมภาษณ์ไม่ได้เพราะ _____

ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____ วัน/เดือน/ปี ที่สัมภาษณ์ _____ / _____ / _____
เริ่มสัมภาษณ์เวลา _____ น. สิ้นสุดการสัมภาษณ์เวลา _____ น.

หมายเหตุ _____

ควบคุมงานสนามโดย _____
วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจแบบสอบถาม _____ / _____ / _____ ลงชื่อ _____

2.3 (ต่อ) รักษาอาการป่วยได้อย่างไร

2.3.1 เมื่อเริ่มรู้สึกตัวว่าป่วย (รักษาครั้งแรก)

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. ไม่ได้ทำอะไร | 2. ใช้ยาสมุนไพร |
| 3. ไปหาหมอพื้นบ้าน | 4. ไปหา อสม./ผสส. |
| 5. ซื้อยากินเอง | 6. ไปหาหมออนามัย |
| 7. ไปโรงพยาบาลรัฐ | 8. ไปคลินิก/รพ. เอกชน |
| 9. อื่นๆ (ระบุ) _____ | |
| 0. ข้ามข้อนี้ (ไม่ป่วย) | |

2.3.2 รักษาอย่างไรจึงหาย

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 1. ไม่ได้ทำอะไร | 2. ใช้ยาสมุนไพร |
| 3. ไปหาหมอพื้นบ้าน | 4. ไปหา อสม. /ผสส. |
| 5. ซื้อยากินเอง | 6. ไปหาหมออนามัย |
| 7. ไปโรงพยาบาลรัฐ | 8. ไปคลินิก/รพ. เอกชน |
| 9. อื่นๆ (ระบุ) _____ | |
| 0. ข้ามข้อนี้ (ไม่ป่วย, ยังไม่หาย) | |

2.3.3 ถ้ายังไม่หาย

ปัจจุบันใช้วิธีการรักษาตัวอย่างไร

- | | |
|----------------------------------|-----------------------|
| 1. ไม่ได้ทำอะไร | 2. ใช้ยาสมุนไพร |
| 3. ไปหาหมอพื้นบ้าน | 4. ไปหา อสม. /ผสส. |
| 5. ซื้อยากินเอง | 6. ไปหาหมออนามัย |
| 7. ไปโรงพยาบาลรัฐ | 8. ไปคลินิก/รพ. เอกชน |
| 9. อื่นๆ (ระบุ) _____ | |
| 0. ข้ามข้อนี้ (ไม่ป่วย, หายแล้ว) | |

2.4 (ต่อ) ป่วยจนต้องหยุดกิจวัตร

ประจำวันหรือไม่ ถ้าหยุด หยุดนานกี่วัน

- | |
|--|
| 00 = ไม่หยุด ถ้าหยุดใส่จำนวนวันที่หยุด |
| 99 = ข้ามข้อนี้ (ไม่ป่วย) |

ครั้งที่

1	2	3

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

V231A []

V231B []

V231C []

V232A []

V232B []

V232C []

V233A []

V233B []

V233C []

V24A [] []

V24B [] []

V24C [] []

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

V31 []

- ### 3.2 สาเหตุของการบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุคืออะไร

बाटजैबक्रंति		
1	2	3

V32A []

V32B []

V32C []

3.3 การบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุที่

(ชื่อ) _____ ได้รับเกิดขึ้นในสถานที่ใด

1. ภายในบ้าน
2. บริเวณบ้าน
3. บนท้องถนน
4. ในทุ่งนา/ไร่
5. ในโรงงาน
6. ในสำนักงาน/ร้านค้า
7. ในโรงเรียน
8. อื่นๆ (ระบุ) _____
9. ซ้ำมข้อนี้ (ไม่ได้รับอุบัติเหตุ)

V33A []

V33B []

V33C []

4.1 ตั้งแต่อายุ 5 ปีขึ้นมา _____ (ชื่อ) _____ เคยมีอาการชัก เกร็ง หรือหมดสติ หรือไม่

- ☐ 1. ไม่เคย ☐ 2. ไม่แน่ใจ ☐ 0. อายุน้อยกว่า 5 ปี
- ☐ 3. เคย

V41A []

ถ้าเคยเป็นแล้วหาย ครั้งสุดท้ายชักเมื่ออายุ _____ ปี

V41B[][]

ถ้าขณะนี้ยังชักอยู่ จะมีอาการชักประมาณ _____ ครั้ง /ปี

V41C [] [] []

จบการสัมมนาฯ

แบบ HES 3/2

สำหรับอายุ 10-15 ปี
แบบสัมภาษณ์การสำรวจสุขภาพอนามัย
ประชาชนทั่วประเทศไทย

ลำดับที่ลงทะเบียน _____

ชื่อผู้ถูกสำรวจ _____ อายุ _____ ปี

[] 1. ตอบแบบสัมภาษณ์เอง

•• ในกรณีคนพิการที่ไม่สามารถให้สัมภาษณ์เองได้ ให้ผู้ดูแลใกล้ชิดตอบแทน

[] 2. ผู้ตอบสัมภาษณ์แทนชื่อ _____
ระบุความสัมพันธ์กับผู้ถูกสำรวจ _____

ผลการสัมภาษณ์ [] 1. สัมภาษณ์ได้
[] 2. สัมภาษณ์ไม่ได้เพราะ _____

ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____ วัน/เดือน/ปี ที่สัมภาษณ์ _____ / _____ / _____
เริ่มสัมภาษณ์เวลา _____ น. สิ้นสุดการสัมภาษณ์เวลา _____ น.

หมายเหตุ _____

ควบคุมงานสนามโดย _____

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจแบบสอบถาม _____ / _____ / _____ ลงชื่อ _____

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-นามสกุลผู้ถูกสำรวจ _____

อายุ _____ ปี

เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง

การศึกษาสูงสุด ☐ 1. ประถมศึกษา

☐ 2. มัธยมศึกษา

☐ 3. อาชีวศึกษา

☐ 4. มหาวิทยาลัย

☐ 5. ไม่ได้เรียน

อาชีพหลัก ☐ 1. ผู้ปฏิบัติงานใช้วิชาชีพ/วิชาการ

☐ 2. ผู้ปฏิบัติงานบริหาร/ข้าราชการบริหาร

☐ 3. ผู้ปฏิบัติงานอาชีพเสมียน/ธุรการ

☐ 4. อาชีพค้าขาย/พนักงานขาย

☐ 5. ทำนา, ทำสวน, ทำไร่

☐ 6. ทำนาถ่วง

☐ 7. เลี้ยงสัตว์

☐ 8. เลี้ยงปลา

☐ 9. ผู้ใช้แรงงานในกิจการเหมือง

☐ 10. ผู้ปฏิบัติงานอาชีพเกี่ยวกับการขนส่ง

☐ 11. ช่างและกรรมกร

☐ 12. ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริการ

☐ 13. แม่บ้าน ทำงานบ้าน

☐ 14. นักเรียน/นักศึกษา

☐ 15. ไม่ได้ทำงาน

ลักษณะงาน ☐ 1. ลูกจ้างเอกชน

☐ 2. ลูกจ้างรัฐบาล

☐ 3. นายจ้าง

☐ 4. ประกอบธุรกิจส่วนตัว หรือ ช่วยธุรกิจครัวเรือนโดยไม่ได้รับค่าจ้าง

☐ 5. ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ

☐ 6. นักเรียน/นักศึกษา

☐ 7. ไม่ได้ทำงาน/ทำงานบ้าน

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

Rec No. ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Prov ☐ ☐

Fam ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

F-order ☐ ☐

Age ☐ ☐

Sex ☐

Ed ☐

Occ ☐ ☐

OccT ☐ ☐

- สถานภาพสมรส [] 1. โสด
 [] 2. อยู่ด้วยกัน
 [] 3. แยกกันอยู่
 [] 4. หย่า
 [] 5. ม่าย

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

Mar []

2. ข้อมูลการเจ็บป่วยเฉียบพลัน

2.1 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา _____ (ชื่อ) _____ ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย

V21 []

[] 1. ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย

[] 2. ไม่ป่วย (ข้ามไปถาม ข้อ 3.1)

2.2 ถ้าป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย

(ให้บันทึกชื่อโรคหรืออาการของโรค อาการแรกเพียงอาการเดียวสำหรับการป่วยแต่ละโรค
 ถ้าป่วยเป็นโรคเดียวกันมากกว่า 1 ครั้ง ให้บันทึกชื่อโรคนั้นเพียง 1 ชื่อ ถ้าป่วยมากกว่า
 1 โรค ให้บันทึกชื่อโรคหรืออาการของโรคเรียงตามลำดับการป่วยก่อนหลัง)

(ชื่อ) _____ ป่วยเป็นโรคอะไร

หรือมีอาการอย่างไร

[] 0. ข้ามข้อนี้ (ไม่ป่วย)

2.3 ทำการรักษาอาการป่วยนี้อย่างไร

2.3.1 เมื่อเริ่มรู้สึกตัวว่าป่วย (รักษาครั้งแรก)

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. ไม่ได้ทำอะไร | 2. ใช้ยาสมุนไพร |
| 3. ไปหาหมอพื้นบ้าน | 4. ไปหา อสม./ผสส. |
| 5. ซื้อยากินเอง | 6. ไปหาหมออนามัย |
| 7. ไปโรงพยาบาลรัฐ | 8. ไปคลินิก/รพ. เอกชน |
| 9. อื่นๆ (ระบุ) | |
| 0. ข้ามข้อนี้ (ไม่ป่วย) | |

ครั้งที่

1

2

3

V22A [] []

V22B [] []

V22C [] []

V231A []

V231B []

V231C []

2.3.2 รักษาอย่างไรจึงหาย

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 1. ไม่ได้ทำอะไร | 2. ใช้น้ำสมุนไพร |
| 3. ไปหาหมอพื้นบ้าน | 4. ไปหา อสม. /ผสส. |
| 5. ซื้อยากินเอง | 6. ไปหาหมออนามัย |
| 7. ไปโรงพยาบาลรัฐ | 8. ไปคลินิก/รพ. เอกชน |
| 9. อื่นๆ (ระบุ) _____ | |
| 0. ซ้ำมข้อนี้ (ไม่ป่วย, ยังไม่หาย) | |

2.3.3 ถ้ายังไม่หาย

ปัจจุบันใช้วิธีการรักษาตัวอย่างไร

- | | |
|----------------------------------|-----------------------|
| 1. ไม่ได้ทำอะไร | 2. ใช้น้ำสมุนไพร |
| 3. ไปหาหมอพื้นบ้าน | 4. ไปหา อสม. /ผสส. |
| 5. ซื้อยากินเอง | 6. ไปหาหมออนามัย |
| 7. ไปโรงพยาบาลรัฐ | 8. ไปคลินิก/รพ. เอกชน |
| 9. อื่นๆ (ระบุ) _____ | |
| 0. ซ้ำมข้อนี้ (ไม่ป่วย, หายแล้ว) | |

2.4 ท่านป่วยจนต้องหยุดกิจวัตร

ประจำวันหรือไม่ ถ้าหยุด หยุดนานกี่วัน

- 00 = ไม่หยุด ถ้าหยุดใส่จำนวนวันที่หยุด
99 = ซ้ำมข้อนี้ (ไม่ป่วย)

ครั้งที่		
1	2	3

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

V232A []

V232B []

V232C []

V233A []

V233B []

V233C []

V24A [] []

V24B [] []

V24C [] []

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

3.1 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา _____ (ชื่อ) _____ เคยได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุหรือไม่

[] 1. เคยได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ

[] 2. ไม่เคยได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ (ข้ามไปถามข้อ 4.1)

V31 []

3.2 สาเหตุของการบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุคืออะไร

1. พลัดตกหกล้ม
2. ของมีคมบาด
3. ถูกไฟ/น้ำร้อนลวก
4. ถูกสัตว์มีพิษกัดหรือต่อย
5. อุบัติเหตุจากยานพาหนะ
6. ตกน้ำ/จมน้ำ
7. ไฟฟ้าช็อต
8. การเล่นกีฬา
9. จากอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงาน
10. อื่นๆ (ระบุ) _____
10. ข้ามข้อนี้ (ไม่ได้รับอุบัติเหตุ)

बाटजैपक्रिंती		
१	२	३

V32A []

V32B [1]

V32C []

3.3 การบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุที่ท่านได้รับ
เกิดขึ้นในสถานที่ใด

1. ภายในบ้าน
2. บริเวณบ้าน
3. บนท้องถนน
4. ในทุ่งนา/ไร่
5. ในโรงงาน
6. ในสำนักงาน/ร้านค้า
7. ในโรงเรียน
8. อื่นๆ (ระบุ) _____
9. ข้ามข้อนี้ (ไม่ได้รับอุบัติเหตุ)

V33A []

V33B [1]

V33C []

4. ประวัติการชัก

4.1 ตั้งแต่อายุ 5 ปีขึ้นมา เคยมีอาการชัก เกร็ง หรือหมดสติ หรือไม่

[1. ไม่เคย

[1 2. ไม่แน่ใจ

[] 3. เคย

ถ้าเคยเป็นแล้วหาย ครั้งสุดท้ายชักเมื่ออายุ _____ ปี

ถ้าขณะนี้ยังชักอยู่ จะมีอาการชักประมาณ _____ ครั้ง /ปี

V41A[]

V41B [] []

V41C [] []

5. ข้อมูลปัจจัยเสี่ยง

5.1 ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่หรือไม่

- ☐ 1. สูบเป็นประจำ ☐ 2. สูบนานๆครั้ง
(ข้ามไปถามข้อ 5.3)

☐ 3. เคยสูบ แต่ปัจจุบันหยุดแล้ว (ถามต่อไป)

☐ 4. ไม่เคยสูบเลย (ข้ามไปถามข้อ 5.6)

5.2 ถ้าปัจจุบันหยุดสูบแล้ว หยุดนาน _____ ปี

สาเหตุที่หยุดสูบบุหรี่

- ☐ 1.สามี/ภรรยา ขอร้อง ☐ 2. ลูก ขอร้อง
☐ 3. พ่อ/แม่ ขอร้อง ☐ 4. เพื่อน/ญาติขอร้อง
☐ 5. กลัวเป็นโรค ☐ 6. แพทย์แนะนำให้งด
☐ 7. พบว่าไม่ดีเลยเลิก ☐ 8. ต้องการประหยัด
☐ 9. อื่นๆ (ระบุ) _____ ☐ 0. ข้ามข้อนี้

5.3 เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุ _____ ปี

☐ 0. ข้ามข้อนี้

สาเหตุที่เริ่มสูบบุหรี่ (ระบุสาเหตุสำคัญที่สุดเพียงสาเหตุเดียว)

- ☐ 1. อยากทดลองสูบ
☐ 2. เพื่อเข้าสังคม
☐ 3. เพื่อน หรือรุ่นพี่ชวนสูบ
☐ 4. มีความเครียด วิตกกังวล
☐ 5. เพื่อความโก้เก๋
☐ 6. ตามอย่างผู้ใหญ่ หรือดารา
☐ 7. สาเหตุจากการทำงาน (ระบุ) _____
☐ 8. อื่นๆ (ระบุ) _____
☐ 0. ข้ามข้อนี้ (ไม่เคยสูบ)

5.4 ปกติสูบบุหรี่ประเภทไหนเป็นส่วนใหญ่ (ระบุอย่างเดียว)

- ☐ 1. บุหรี่ซองผลิตในประเทศ
☐ 2. บุหรี่ซองผลิตนอกประเทศ
☐ 3. บุหรี่มวนเอง
☐ 4. ซิการ์ ซิโย ไปป์
☐ 0. ข้ามข้อนี้

5.5 โดยเฉลี่ยสูบบุหรี่วันละ _____ มวน

เป็นชนิดมวนเอง _____ มวน

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

V51 []

V52A [] []

V52B []

V53A [] []

V53B []

V54 []

V55A [] []

V55B [] []

5.6 ตามเฉพาะหญิงที่เคยมีบุตรหรือขณะนี้กำลังตั้งท้องทุกคน ขณะตั้งท้องสูบบุหรี่หรือไม่	สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส V56 []
[] 1. สูบ [] 2. ไม่สูบ [] 0. เพศชาย หรือหญิงไม่เคยตั้งท้อง	
5.7 ท่านดื่มเหล้าหรือเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์หรือไม่	V57 []
[] 1. ดื่มเป็นประจำ (ข้ามไปถามข้อ 5.9) [] 2. ดื่มนานๆครั้ง (ข้ามไปถามข้อ 5.9) [] 3. เคยดื่มแต่ปัจจุบันหยุดแล้ว (ถามต่อไป) [] 4. ไม่เคยดื่มเลย (ข้ามไปถามข้อ 5.12)	
5.8 ถ้าปัจจุบันหยุดดื่มแล้ว หยุดนาน _____ ปี	V58A [] []
สาเหตุที่หยุดดื่มเหล้า	V58B []
[] 1. ปัญหาสุขภาพ [] 2. อายากเล็ก/มีคนขอร้องให้เลิก [] 3. อื่นๆ [] 0. ข้ามข้อนี้	
5.9 เริ่มดื่มเหล้าเมื่ออายุ _____ ปี	V59A [] []
สาเหตุที่เริ่มดื่มเหล้า	V59B []
[] 1. อยากทดลองดื่ม [] 2. เพื่อเข้าสังคม [] 3. ไม่มีอะไรจะทำ [] 4. ตามอย่างเพื่อนหรือเพื่อนชวนดื่ม [] 5. คลายเครียด/วิตกกังวล [] 6. เพื่อความโก้เก๋ [] 7. เพื่อความเป็นผู้ใหญ่ [] 8. ตามอย่างผู้ใหญ่ หรือดารา [] 9. อื่นๆ (ระบุ) _____ [] 0. ข้ามข้อนี้ (ไม่เคยดื่มเลย)	
5.10 เหล้าหรือเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์ที่ท่านดื่มบ่อยที่สุด (ระบุอย่างเดียว)	V510 []
[] 1. เหล้าทำเอง (เช่น กระแช่ เหล้าขาว) [] 2. เหล้าที่ผลิตจากโรงงาน [] 3. เบียร์ [] 4. ยาดอง [] 0. ข้ามข้อนี้	



5.11 โดยเฉลี่ยแล้วดื่มเหล้าบ่อยมากแค่ไหน

- ☐ 1. ดื่มทุกวัน
- ☐ 2. ดื่ม 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์
- ☐ 3. ดื่ม 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์
- ☐ 4. ดื่ม 1-2 ครั้งต่อเดือน
- ☐ 5. ดื่มนานๆครั้ง
- ☐ 0. ข้ามข้อนี้

5.12 ถามเฉพาะหญิงที่เคยมีบุตรหรือขณะนี้กำลังตั้งครรภ์ทุกคน
ขณะตั้งครรภ์ดื่มเหล้าหรือไม่

- ☐ 1. ดื่ม
- ☐ 2. ไม่ดื่ม
- ☐ 0. เพศชาย หรือหญิงไม่เคยตั้งครรภ์

จบการสัมภาษณ์

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

V511 []

V512 []

แบบ HES 3/3

สำหรับอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป
แบบสัมภาษณ์การสำรวจสุขภาพอนามัย
ประชาชนทั่วประเทศไทย

ลำดับที่ลงทะเบียน _____

ชื่อผู้ถูกสำรวจ _____ อายุ _____ ปี

[] 1. ตอบแบบสัมภาษณ์เอง

๑๑ ในกรณีคนชราหรือคนพิการที่ไม่สามารถให้สัมภาษณ์เองได้ ให้ผู้ดูแลใกล้ชิดตอบสัมภาษณ์แทน

[] 2. ผู้ตอบสัมภาษณ์แทนชื่อ _____
ระบุความสัมพันธ์กับผู้ถูกสำรวจ _____

ผลการสัมภาษณ์ [] 1. สัมภาษณ์ได้
[] 2. สัมภาษณ์ไม่ได้เพราะ _____

ชื่อผู้สัมภาษณ์ _____ วัน/เดือน/ปี ที่สัมภาษณ์ _____ / _____ / _____
เริ่มสัมภาษณ์เวลา _____ น. สิ้นสุดการสัมภาษณ์เวลา _____ น.

หมายเหตุ _____

ควบคุมงานสนามโดย _____

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจแบบสอบถาม _____ / _____ / _____ ลงชื่อ _____

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-นามสกุลผู้ถูกสำรวจ _____

อายุ _____ ปี

เพศ ☐ 1. ชาย ☐ 2. หญิง

การศึกษาสูงสุด ☐ 1. ประถมศึกษา

☐ 2. มัธยมศึกษา

☐ 3. อาชีวศึกษา

☐ 4. มหาวิทยาลัย

☐ 5. ไม่ได้เรียน

อาชีพหลัก ☐ 1. ผู้ปฏิบัติงานใช้วิชาชีพ/วิชาการ

☐ 2. ผู้ปฏิบัติงานบริหาร/ข้าราชการบริหาร

☐ 3. ผู้ปฏิบัติงานอาชีพเสมียน/ธุรการ

☐ 4. อาชีพค้าขาย/พนักงานขาย

☐ 5. ทำนา, ทำสวน, ทำไร่

☐ 6. ทำนาถ่วง

☐ 7. เลี้ยงสัตว์

☐ 8. เลี้ยงปลา

☐ 9. ผู้ใช้แรงงานในกิจการเหมือง

☐ 10. ผู้ปฏิบัติงานอาชีพเกี่ยวกับการขนส่ง

☐ 11. ช่างและกรรมกร

☐ 12. ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริการ

☐ 13. แม่บ้าน ทำงานบ้าน

☐ 14. นักเรียน/นักศึกษา

☐ 15. ไม่ได้ทำงาน

ลักษณะงาน ☐ 1. ลูกจ้างเอกชน

☐ 2. ลูกจ้างรัฐบาล

☐ 3. นายจ้าง

☐ 4. ประกอบธุรกิจส่วนตัว หรือ ช่วยธุรกิจครัวเรือนโดยไม่ได้รับค่าจ้าง

☐ 5. ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ

☐ 6. นักเรียน/นักศึกษา

☐ 7. ไม่ได้ทำงาน/ทำงานบ้าน

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

Rec No. [] [] [] [] []

Prov [] []

Fam [] [] [] [] []

F-order [] []

Age [] []

Sex []

Ed []

Occ [] []

~OccT [] []

- สถานภาพสมรส [] 1. โสด
[] 2. คู่อยู่ด้วยกัน
[] 3. แยกกันอยู่
[] 4. หย่า
[] 5. ม่าย

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

Mar []

2. ข้อมูลการเจ็บป่วยเรื้อรัง

2.1 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา (ข้อ) _____ ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย

V21 []

- [] 1. ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย
[] 2. ไม่ป่วย (ข้ามไปตาม ข้อ 3.1)

2.2 ถ้าป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย

(ให้บันทึกชื่อโรคหรืออาการของโรค อาการแรกเพียงอาการเดียวสำหรับการป่วยแต่ละโรค
ถ้าป่วยเป็นโรคเดียวกันมากกว่า 1 ครั้ง ให้บันทึกชื่อโรคนั้นเพียง 1 ชื่อ ถ้าป่วยมากกว่า
1 โรค ให้บันทึกชื่อโรคหรืออาการของโรคเรียงตามลำดับการป่วยก่อนหลัง)

(ข้อ) _____ ป่วยเป็นโรคอะไร
หรือมีอาการอย่างไร

ครั้งที่

1 2 3

[] 0. ข้ามข้อนี้ (ไม่ป่วย)

V22A [] []

V22B [] []

V22C [] []

2.3 ท่านรักษาอาการป่วยนี้อย่างไร

2.3.1 เมื่อเริ่มรู้สึกตัวว่าป่วย (รักษาครั้งแรก)

1. ไม่ได้ทำอะไร 2. ใช้ยาสมุนไพร
3. ไปหาหมอพื้นบ้าน 4. ไปหา อสม./ผสส.
5. ซื้อยากินเอง 6. ไปหาหมออนามัย
7. ไปโรงพยาบาลรัฐ 8. ไปคลินิก/รพ. เอกชน
9. อื่นๆ (ระบุ)
0. ข้ามข้อนี้ (ไม่ป่วย)

V231A []

V231B []

V231C []

		ครั้งที่			
		1	2	3	
2.3.2 รักษาอย่างไรจึงหาย					สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส
1. ไม่ได้ทำอะไร 2. ใช้ยาสมุนไพร 3. ไปหาหมอพื้นบ้าน 4. ไปหา อสม. /พลส. 5. ซื้อยากินเอง 6. ไปหาหมออนามัย 7. ไปโรงพยาบาลรัฐ 8. ไปคลินิก/รพ. เอกชน 9. อื่นๆ (ระบุ) _____ 0. ซ้ำมซ้อนนี้ (ไม่ป่วย, ยังไม่หาย)					V232A [] V232B [] V232C []
2.3.3 ถ้ายังไม่หาย					
ปัจจุบันใช้วิธีการรักษาตัวอย่างไร					
1. ไม่ได้ทำอะไร 2. ใช้ยาสมุนไพร 3. ไปหาหมอพื้นบ้าน 4. ไปหา อสม. /พลส. 5. ซื้อยากินเอง 6. ไปหาหมออนามัย 7. ไปโรงพยาบาลรัฐ 8. ไปคลินิก/รพ. เอกชน 9. อื่นๆ (ระบุ) _____ 0. ซ้ำมซ้อนนี้ (ไม่ป่วย, หายแล้ว)					V233A [] V233B [] V233C []
2.4 ท่านป่วยจนต้องหยุดกิจวัตร					
ประจำวันหรือไม่ ถ้าหยุด หยุดนานกี่วัน					
00 = ไม่หยุด ถ้าหยุดใส่จำนวนวันที่หยุด 99 = ซ้ำมซ้อนนี้ (ไม่ป่วย)					V24A [] [] V24B [] [] V24C [] []

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

V31 []

- [] 2. ไม่เคยได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ (ข้ามไปถามข้อ 4.1)

ขาดเงินครั้งที่		
1	2	3

- V32A []

V32B []

V32C []

V33A []

- V33B []

V33C []

V41A []

V41B [] []

- V41C [] []

[] 3. เคย

ถ้าเคยเป็นแล้วหาย ครั้งสุดท้ายชักเมื่ออายุ _____ ปี

ถ้าคณะนี้ยังชักอยู่ จะมีอาการชักประมาณ _____ ครั้ง /ปี

5. ข้อมูลปัจจัยเสี่ยง

5.1 ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่หรือไม่

- ☐ 1. สูบเป็นประจำ ☐ 2. สูบนานๆ ครั้ง
(ข้ามไปถามข้อ 5.3)

☐ 3. เคยสูบ แต่ปัจจุบันหยุดแล้ว (ถามต่อไป)

☐ 4. ไม่เคยสูบเลย (ข้ามไปถามข้อ 5.6)

5.2 ถ้าปัจจุบันหยุดสูบแล้ว หยุดนาน _____ ปี

สาเหตุที่หยุดสูบบุหรี่

- ☐ 1.สามี/ภรรยา ขอร้อง ☐ 2. ลูก ขอร้อง
☐ 3. พ่อ/แม่ ขอร้อง ☐ 4. เพื่อน/ญาติขอร้อง
☐ 5. กลัวเป็นโรค ☐ 6. แพทย์แนะนำให้งด
☐ 7. พบว่าไม่ดีเลยเลิก ☐ 8. ต้องการประหยัด
☐ 9. อื่นๆ (ระบุ) _____ ☐ 0. ข้ามข้อนี้

5.3 เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุ _____ ปี

☐ 0. ข้ามข้อนี้

สาเหตุที่เริ่มสูบบุหรี่ (ระบุสาเหตุสำคัญที่สุดเพียงสาเหตุเดียว)

- ☐ 1. อยากทดลองสูบ
☐ 2. เพื่อเข้าสังคม
☐ 3. เพื่อน หรือรุ่นพี่ชวนสูบ
☐ 4. มีความเครียด วิตกกังวล
☐ 5. เพื่อความโก้เก๋
☐ 6. ตามอย่างผู้ใหญ่ หรือดารา
☐ 7. สาเหตุจากการทำงาน (ระบุ) _____
☐ 8. อื่นๆ (ระบุ) _____
☐ 0. ข้ามข้อนี้ (ไม่เคยสูบ)

5.4 ปกติสูบบุหรี่ประเภทไหนเป็นส่วนใหญ่ (ระบุอย่างเดียว)

- ☐ 1. บุหรี่ของผลิตในประเทศ
☐ 2. บุหรี่ของผลิตนอกประเทศ
☐ 3. บุหรี่มวนเอง
☐ 4. จีการ์ ชีโย ไปป์
☐ 0. ข้ามข้อนี้

5.5 โดยเฉลี่ยสูบบุหรี่วันละ _____ มวน

เป็นชนิดมวนเอง _____ มวน

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

V51 []

V52A [] []

V52B []

V53A [] []

V53B []

V54 []

V55A [] []

V55B [] []

5.6 ตามเฉพาะหญิงที่เคยมีบุตรหรือขณะนี้อากำลังตั้งท้องทุกคน ขณะตั้งท้องสูบบุหรี่หรือไม่	สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส V56 []
[] 1. สูบ [] 2. ไม่สูบ	
[] 0. เพศชาย หรือหญิงไม่เคยตั้งท้อง	
5.7 ท่านดื่มเหล้าหรือเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์หรือไม่	V57 []
[] 1. ดื่มเป็นประจำ (ข้ามไปถามข้อ 5.9)	
[] 2. ดื่มนานๆครั้ง (ข้ามไปถามข้อ 5.9)	
[] 3. เคยดื่มแต่ปัจจุบันหยุดแล้ว (ถามต่อไป)	
[] 4. ไม่เคยดื่มเลย (ข้ามไปถามข้อ 5.12)	
5.8 ถ้าปัจจุบันหยุดดื่มแล้ว หยุดนาน _____ ปี	V58A [] []
สาเหตุที่หยุดดื่มเหล้า	V58B []
[] 1. ปัญหาสุขภาพ	
[] 2. อายากเล็ก/มีคนขอร้องให้เลิก	
[] 3. อื่นๆ	
[] 0. ข้ามข้อนี้	
5.9 เริ่มดื่มเหล้าเมื่ออายุ _____ ปี	V59A [] []
สาเหตุที่เริ่มดื่มเหล้า	V59B []
[] 1. อายากทดลองดื่ม	
[] 2. เพื่อเข้าสังคม	
[] 3. ไม่มีอะไรจะทำ	
[] 4. ตามอย่างเพื่อนหรือเพื่อนชวนดื่ม	
[] 5. คลายเครียด/วิตกกังวล	
[] 6. เพื่อความโก้เก๋	
[] 7. เพื่อความเป็นผู้ใหญ่	
[] 8. ตามอย่างผู้ใหญ่ หรือดารา	
[] 9. อื่นๆ (ระบุ) _____	
[] 0. ข้ามข้อนี้ (ไม่เคยดื่มเลย)	
5.10 เหล้าหรือเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์ที่ท่านดื่มบ่อยที่สุด	V510 []
[] 1. เหล้าทำเอง (เช่น กระแช่ เหล้าขาว)	
[] 2. เหล้าที่ผลิตจากโรงงาน	
[] 3. เบียร์	
[] 4. ยาดอง	
[] 0. ข้ามข้อนี้	

5.11 โดยเฉลี่ยแล้วดื่มเหล้าบ่อยมากแค่ไหน

- ☐ 1. ดื่มทุกวัน
☐ 2. ดื่ม 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ 3. ดื่ม 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์
☐ 4. ดื่ม 1-2 ครั้งต่อเดือน
☐ 5. ดื่มนานๆครั้ง
☐ 0. ชำร่อนี้

5.12 ตามเฉพาะหญิงที่เคยมีบุตรหรือขณะกำลังตั้งท้องทุกคน

ขณะตั้งท้องดื่มเหล้าหรือไม่

- ☐ 1. ดื่ม
☐ 2. ไม่ดื่ม
☐ 0. เพศชาย หรือหญิงไม่เคยตั้งท้อง

เฉพาะข้อ 1 และ 2 ตามช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมาเท่านั้น

การชักประวัติ

1. ในรอบปีที่ผ่านมามีอาการต่อไปนี้หรือไม่ ? :

1.1 บวมๆ ยุบๆ และ/หรือท้องมาน

เป็นๆ หายๆ มานาน ☐ 1. เคย ☐ 2. ไม่เคย ☐ 3. ไม่แน่ใจ

ไม่มีการมีอาการบวมขณะตั้งครรภ์

1.2 ปัสสาวะมีกรวดทรายปนออกมา ☐ 1. เคย ☐ 2. ไม่เคย ☐ 3. ไม่แน่ใจ

1.3 ปัสสาวะเป็นเลือด/น้ำล้างเนื้อ ☐ 1. เคย ☐ 2. ไม่เคย ☐ 3. ไม่แน่ใจ

ถ้าตอบว่าเคยในข้อ 1.2 หรือ 1.3 ให้ส่งทำ Plain KUB

1.4 ท่านเคยเคล็ด เจ็บ หรือปวดข้อต่างๆของแขน หรือ ขา หรือไม่

☐ 1. ไม่เคย ☐ 2. เคยเพียงครั้งเดียว ☐ 3. เป็นๆหายๆ ☐ 4. ไม่แน่ใจ

ถ้าเคย ท่านมีอาการดังกล่าวบ่อยแค่ไหน ก็ครั้ง _____ ต่อเดือน

ปวดอย่างนี้มานาน _____ (ปี/เดือน/สัปดาห์)

1.5 ท่านเคยเคล็ด ยอก เจ็บ หรือปวดสันหลัง หรือไม่

☐ 1. ไม่เคย ☐ 2. เคยเพียงครั้งเดียว ☐ 3. เป็นๆหายๆ ☐ 4. ไม่แน่ใจ

ถ้าเคย ท่านมีอาการดังกล่าวบ่อยแค่ไหน ก็ครั้ง _____ ต่อเดือน

ปวดอย่างนี้มานาน _____ (ปี/เดือน/สัปดาห์)

ตั้งแต่ข้อ 1.6-1.8 ตามเฉพาะผู้หญิงอายุมากกว่า 30 ปี

1.6 ตกขาวมากผิดปกติ และมีกลิ่นเหม็น

☐ 0. เพศชายหรือผู้หญิงอายุต่ำกว่า 30 ปี

☐ 1. เคย ☐ 2. ไม่เคย ☐ 3. ไม่แน่ใจ

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

V511 []

V512 []

V11 []

V12 []

V13 []

V14A []

V14B [] []

V14C [] []/[]

V15A []

V15B [] []

V15C [] []/[]

V16 []

ตามช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมาเท่านั้น

1.7 เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด	
[] 0. เพศชายหรือผู้หญิงอายุต่ำกว่า 30 ปี	
[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย [] 3. ไม่แน่ใจ	V17 []
1.8 เลือดออกหลังร่วมเพศ > 3 ครั้ง ติดต่อกัน	
[] 0. เพศชายหรือผู้หญิงอายุต่ำกว่า 30 ปี	
[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย [] 3. ไม่แน่ใจ	V18 []
2. ประวัติการได้รับยา และการเคยรับการวินิจฉัยโรคเรื้อรังจากแพทย์	
2.1 ท่านกำลังได้รับ ยาลดความดันโลหิต หรือไม่	
[] ได้ [] ไม่ได้ [] ไม่แน่ใจ	V21A []
ท่านเคยรับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นความดันโลหิตสูงหรือไม่	
[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย [] 3. ไม่แน่ใจ	V21B []
2.2 ท่านกำลังได้รับ (อาจกิน หรือ ฉีด) ยารักษาโรคเบาหวาน หรือไม่	
[] 1. ได้ [] 2. ไม่ได้ [] 3. ไม่แน่ใจ	V22A []
ท่านเคยรับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคเบาหวานหรือไม่	
[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย [] 3. ไม่แน่ใจ	V22B []
2.3 ท่านกำลังได้รับ ยาลดไขมันในเส้นเลือด หรือไม่	
[] 1. ได้ [] 2. ไม่ได้ [] 3. ไม่แน่ใจ	V23A []
ท่านเคยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคไขมันในเส้นเลือดสูงหรือไม่	
[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย [] 3. ไม่แน่ใจ	V23B []
2.4 ท่านกำลังได้รับ (กิน หรือ ฉีด หรือ พ่น) ยาขยายหลอดลม หรือไม่	
[] 1. ได้ [] 2. ไม่ได้ [] 3. ไม่แน่ใจ	V24A []
ท่านเคยรับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคหืดหรือไม่	
[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย [] 3. ไม่แน่ใจ	V24B []
2.5 ท่านกำลังได้รับ (อาจกิน หรือ ฉีด) ยารักษาวัณโรคปอด หรือไม่	
[] 1. ได้ [] 2. ไม่ได้ [] 3. ไม่แน่ใจ	V25A []
ท่านเคยรับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นวัณโรคหรือไม่	
[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย [] 3. ไม่แน่ใจ	V25B []
2.6 ท่านกำลังได้รับยากันชัก หรือไม่	
[] 1. ได้ [] 2. ไม่ได้ [] 3. ไม่แน่ใจ	V26A []
ท่านเคยรับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคลมชัก หรือลมบ้าหมูหรือไม่	
[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย [] 3. ไม่แน่ใจ	V26B []
2.7 ท่านกินยาแก้ปวดติดต่อกันแทบทุกวัน เกินกว่า 3 เดือนหรือไม่	
[] 1. กิน [] 2. ไม่กิน [] 3. ไม่แน่ใจ	V27 []

3. แบบบันทึกสำหรับกลุ่มโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (Chronic Airflow Obstruction)

3.1 อาการไอและเสมหะ

1. ปกติท่านไอบ่อยๆหรือไม่

[] 1. ใช่ (ถามต่อ) [] 2. ไม่ใช่/ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 4)

2. ท่านไอบ่อยๆมากกว่า 4 ถึง 6 ครั้ง ต่อวันหรือหลายๆวันในหนึ่งสัปดาห์ หรือไม่?

[] 1. ใช่ [] 2. ไม่ใช่ [] 0. ข้ามข้อนี้

3. เวลาท่านไอ มีเสมหะออกมาด้วยหรือไม่?

[] 1. มี [] 2. ไม่มี [] 0. ข้ามข้อนี้

4. เมื่อตื่นนอนตอนเช้าหรือในขณะที่เปลี่ยนอิริยาบถ ท่านไอ หรือมีเสมหะทุกครั้งหรือไม่?

[] 1. มี [] 2. ไม่มี

ถ้าตอบว่า "ใช่" จากคำถามใดคำถามหนึ่ง (1, 2, 3 หรือ 4) ให้ถามคำถามในข้อ 5 และ 6
แต่ถ้าตอบว่า "ไม่ใช่" จากคำถามทั้งหมด (1, 2, 3 และ 4) ให้ข้ามไปถามคำถามในข้อ 7

5. ท่านไอหรือมีเสมหะเช่นนี้ เกือบทุกวันนานติดต่อกันอย่างน้อย 3 เดือน

[] 1. ใช่ [] 2. ไม่ใช่ [] 0. ข้ามข้อนี้

6. อาการไอหรือมีเสมหะบ่อยๆ แบบนี้เป็นมานาน _____ ปี (จำนวนปีที่มีการ)

[] 00. ข้ามข้อนี้

3.2 อาการเหนื่อยง่าย

7. ขณะที่ท่านแต่งตัวหรืออาบน้ำ ท่านมีอาการเหนื่อย หรือไม่?

[] 1. มี [] 2. ไม่มี

8. ขณะที่ท่านเดินบนพื้นราบ ท่านมีอาการเหนื่อยเร็วกว่าปกติ หรือไม่?

[] 1. มี [] 2. ไม่มี

9. ขณะที่ท่านขึ้นบันไดจากชั้นล่างไปชั้นบน หรือเดินขึ้นที่สูง ท่านมีอาการเหนื่อย หรือไม่?

[] 1. มี [] 2. ไม่มี

3.3 อาการหอบ

10. ท่านเคยมีอาการไอและแน่นหน้าอกหรือหอบเหนื่อยเกิดขึ้นทันทีทันใดในระหว่างวันโดยที่ไม่ได้ทำงานหนัก บ้างหรือไม่?

[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย

11. ภายหลังจากการทำงานหนักหรือออกกำลังกายหนัก เช่น วิ่งติดต่อกันอย่างน้อย 5 นาที ท่านเคยมีอาการไอและแน่นหน้าอก หรือหอบเหนื่อยหรือไม่?

[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย

12. ท่านเคยต้องตื่นกลางดึก เพราะรู้สึกไอและแน่นหน้าอกหรือหอบเหนื่อย

[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

V311 []

V312 []

V313 []

V314 []

V315 []

V316 [] []

V327 []

V328 []

V329 []

V3310 []

V3311 []

V3312 []

13. ท่านเคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคจากแพทย์

☐ 1. เคย ☐ 2. ไม่เคย

ถ้าคำตอบข้อ 10-13 ตอบว่า "ไม่" ทุกข้อให้ข้ามไปตามข้อ 23

14. เวลาจากที่บ้าน หรือเก็บที่นอน ท่านไอและแน่นหน้าอก หรือหอบเหนื่อยหรือไม่

☐ 1. มี ☐ 2. ไม่มี ☐ 0. ข้ามข้อนี้

15. เวลาที่ใช้หัด ท่านไอและแน่นหน้าอกหรือหอบเหนื่อยหรือไม่

☐ 1. มี ☐ 2. ไม่มี ☐ 0. ข้ามข้อนี้

16. ถ้าท่านได้กลิ่นควันบุหรี่, ควันไฟ, ควันรถ หรือกลิ่นแรงๆ ท่านไอและแน่นหน้าอกหรือหอบเหนื่อยหรือไม่

☐ 1. มี ☐ 2. ไม่มี ☐ 0. ข้ามข้อนี้

17. เวลาอากาศเปลี่ยน เช่น ก่อนฝนตก อากาศหนาว ท่านไอและแน่นหน้าอก หรือหอบเหนื่อยหรือไม่

☐ 1. มี ☐ 2. ไม่มี ☐ 0. ข้ามข้อนี้

18. เวลาอารมณ์เปลี่ยนแปลง เช่น โกรธ ตีใจ ท่านไอและแน่นหน้าอกหรือหอบเหนื่อยหรือไม่

☐ 1. มี ☐ 2. ไม่มี ☐ 0. ข้ามข้อนี้

ถ้าคำตอบในข้อ 14-18 ตอบว่า "ไม่มี" ทุกข้อ ให้ข้ามไปตามข้อ 23

19. ท่านเริ่มมีอาการเช่นนี้ (ไอและแน่นหน้าอกหรือหอบเหนื่อย) ครั้งแรกเมื่ออายุ _____ ปี (อายุที่มีอาการครั้งแรก)

☐ 08. ไม่สามารถตอบได้ ☐ 00. ข้ามข้อนี้

20. ท่านเคยมีอาการเช่นนี้ (ไอและแน่นหน้าอกหรือหอบเหนื่อย) มาอย่างน้อย 2 ครั้งหรือไม่

☐ 1. ใช่ ☐ 2. ไม่ใช่ ☐ 3. ไม่สามารถตอบได้ ☐ 0. ข้ามข้อนี้

21. ปัจจุบันนี้ ท่านยังมีอาการไอและแน่นหน้าอกหรือหอบเหนื่อยอีกหรือไม่

☐ 1. มี ☐ 2. ไม่มี ☐ 3. ไม่สามารถตอบได้ ☐ 0. ข้ามข้อนี้

22. อาการดังกล่าวหายไปเมื่ออายุ _____ ปี

☐ 08. ไม่สามารถตอบได้ ☐ 00. ข้ามข้อนี้

3.4 ภูมิแพ้

23. ท่านมีอาการหวัดเรื้อรัง (ติดต่อกันเป็นเดือนๆ) จามเป็นประจำหรือไม่

☐ 1. มี ☐ 2. ไม่มี (ถ้าไม่ ข้ามไปตามข้อ 25)

24. ถ้ามีอาการดังกล่าว ท่านมีอาการดังกล่าวในช่วงใดของปี

☐ 1. ตลอดปี ☐ 2. เป็นเฉพาะฤดูฝน ☐ 3. เป็นเฉพาะฤดูหนาว

☐ 4. เป็นเฉพาะฤดูร้อน ☐ 0. ข้ามข้อนี้

25. มีแพทย์เคยบอกว่าท่านเป็นโรคแพ้อากาศหรือไม่

☐ 1. เคย ☐ 2. ไม่เคย

26. มีแพทย์เคยบอกว่าท่านเป็นผื่นภูมิแพ้หรือไม่

☐ 1. เคย ☐ 2. ไม่เคย

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน

V3313 ☐ ☐

V3314 ☐ ☐

V3315 ☐ ☐

V3316 ☐ ☐

V3317 ☐ ☐

V3318 ☐ ☐

V3319 ☐ ☐ ☐

V3320 ☐ ☐

V3321 ☐ ☐

V3322 ☐ ☐ ☐

V3423 ☐ ☐

V3424 ☐ ☐

V3425 ☐ ☐

V3426 ☐ ☐

27. ท่านเคยเป็นลมพิษหรือไม่

[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย

28. ท่านเคยมีอาการบวมตามปาก หรือใบหน้าหรือไม่

[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย

4. แบบสัมภาษณ์เรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจ

4.1 ท่านเคยมีอาการเจ็บหรือแน่นบริเวณทรวงอกหรือไม่

[] 1. มี (ถามต่อไป) [] 2. ไม่มี (หยุดถาม)

4.2 อาการเจ็บหรือแน่นหน้าอกเกิดขึ้นขณะที่เดินขึ้นที่สูงหรือรีบเดินเร็วๆ ไซหรือไม่

[] 1. ใช่ [] 2. ไม่ใช่ [] 0. ซ้ำซ้อนนี้

4.3 ท่านเคยมีอาการเจ็บหรือแน่นหน้าอกขณะที่เดินตามปกติบนพื้นราบหรือไม่

[] 1. มี [] 2. ไม่มี [] 0. ซ้ำซ้อนนี้

ถ้าคำตอบข้อ 4.2 และ 4.3 ตอบว่า "ไม่" ทั้ง 2 ข้อ หยุดถาม

4.4 ท่านทำอย่างไร เมื่อมีอาการเจ็บหรือแน่นหน้าอกในขณะที่กำลังเดิน

[] 1. หยุดหรือเดินช้าลง [] 2. เดินต่อไปอย่างเดิม [] 0. ซ้ำซ้อนนี้

ถ้าตอบว่าเดินต่อไปอย่างเดิมโดยอมยาในโตรกดีเซอริน ให้ลงช่อง "หยุดหรือเดินช้าลง"

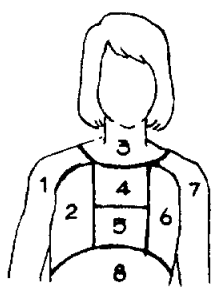
4.5 เมื่อท่านมีอาการเจ็บหรือแน่นหน้าอก ถ้าท่านยืนนิ่งเฉยๆ อาการเหล่านี้จะ

[] 1. หายไป [] 2. ไม่หาย [] 0. ซ้ำซ้อนนี้

4.6 ถ้าอาการเจ็บหรือแน่นหน้าอกหายไป (ตามข้อ 4.5) อาการหายไปเป็นเวลา

[] 1. 10 นาทีหรือเร็วกว่านั้น [] 2. นานกว่า 10 นาที [] 0. ซ้ำซ้อนนี้

4.7 โปรดชี้ตำแหน่งที่เจ็บหน้าอก (ให้ดูรูปว่าเจ็บตำแหน่งใด อาจมีหลายตำแหน่งก็ได้)

	ขวา	ซ้าย	ตำแหน่งที่ 1	[] 1. เจ็บ	[] 2. ไม่เจ็บ	[] 0. ซ้ำซ้อนนี้	V471 []
			ตำแหน่งที่ 2	[] 1. เจ็บ	[] 2. ไม่เจ็บ	[] 0. ซ้ำซ้อนนี้	V472 []
			ตำแหน่งที่ 3	[] 1. เจ็บ	[] 2. ไม่เจ็บ	[] 0. ซ้ำซ้อนนี้	V473 []
			ตำแหน่งที่ 4	[] 1. เจ็บ	[] 2. ไม่เจ็บ	[] 0. ซ้ำซ้อนนี้	V474 []
			ตำแหน่งที่ 5	[] 1. เจ็บ	[] 2. ไม่เจ็บ	[] 0. ซ้ำซ้อนนี้	V475 []
			ตำแหน่งที่ 6	[] 1. เจ็บ	[] 2. ไม่เจ็บ	[] 0. ซ้ำซ้อนนี้	V476 []
			ตำแหน่งที่ 7	[] 1. เจ็บ	[] 2. ไม่เจ็บ	[] 0. ซ้ำซ้อนนี้	V477 []
			ตำแหน่งที่ 8	[] 1. เจ็บ	[] 2. ไม่เจ็บ	[] 0. ซ้ำซ้อนนี้	V478 []

4.8 ท่านมีอาการเจ็บหรือแน่นหน้าอกที่อื่นๆอีกหรือไม่ (นอกเหนือจากที่ท่านชี้ในข้อ 4.7)

[] 1. มี (โปรดระบุตำแหน่ง _____)

[] 2. ไม่มี [] 0. ซ้ำซ้อนนี้

4.9 ท่านเคยมีอาการเจ็บหน้าอกอย่างรุนแรงมากติดต่อกันเป็นเวลาครึ่งชั่วโมงหรือนานกว่าหรือไม่

[] 1. เคย [] 2. ไม่เคย [] 0. ซ้ำซ้อนนี้

จบการสัมภาษณ์

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

V3427 []

V3428 []

V41 []

V42 []

V43 []

V44 []

V45 []

V46 []

V471 []

V472 []

V473 []

V474 []

V475 []

V476 []

V477 []

V478 []

V48 []

V49 []

แบบตรวจร่างกาย

แบบ HES 4

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

Rec No [] [] [] []

Prov [] []

Fam [] [] [] []

F-Order [] []

Exam []

EyeR []

EyeL []

Ear []

Speak []

Lips []

Palate []

ชื่อ _____ อายุ _____ ปี
 ลำดับที่ลงทะเบียน _____

ตรวจ [] 1. ได้ [] 2. ไม่ได้

กรณีระบุเหตุผลหากตรวจร่างกายไม่ได้ _____

1. Finger count (ระยะ 1 ฟุต ทำ 5 ครั้ง ต้องนับถูกทุกครั้ง โดยใช้กระดาษปิดตาที่ละข้าง)

ตาขวา [] 1. ถูก [] 2. ผิด

ตาซ้าย [] 1. ถูก [] 2. ผิด

2. การได้ยินเสียงพูดปกติ (ยืนห่างระยะ 1 ฟุต)

[] 1. ได้ยิน [] 2. ไม่ได้ยิน

3. การพูด [] 1. พูดได้ [] 2. พูดไม่ได้

4. ปากแห้ง [] 1. มี [] 2. ไม่มี

เพดานโหว่ [] 1. มี [] 2. ไม่มี

5. แบบทดสอบความผิดปกติของการเคลื่อนไหว แขน ขา และลำตัว

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

ลำดับที่	กิจกรรม	ไม่ได้	ได้		คำชี้แจงเพิ่มเติม	
			ปกติ	ผิดปกติ		
1.	ยกแขนทั้งสองข้างไปข้างหน้าจน สูงขึ้นเหนือศีรษะ ที่ขมับหรือหลัง ต่อตำแหน่งนั้น (รูป) - แขนข้างขวา - แขนข้างซ้าย	[] 1 [] 2 [] 3 [] 1 [] 2 [] 3				MO 1 R [] MO 2 L []
2.	งอศอกทั้งสองข้าง ขึ้นมาจน ปลายนิ้วชี้ หรือนิ้วกลางแตะที่ ริมฝีปาก - แขนข้างขวา - แขนข้างซ้าย	[] 1 [] 2 [] 3 [] 1 [] 2 [] 3				MO 2 R [] MO 2 L []
3.	กำมือรอบสองนิ้วของผู้ทดสอบ (นิ้วชี้และนิ้วกลาง) แน่นจนผู้ ทดสอบดึงออกไม่ได้ทันที - มือข้างขวา - มือข้างซ้าย	[] 1 [] 2 [] 3 [] 1 [] 2 [] 3				MO 3 R [] MO 3 L []
4.	ติดกระดุมเสื้อขนาด 1.5 ซม. ต่อเนื่องกัน 2 เม็ด - แขนข้างขวา - แขนข้างซ้าย	[] 1 [] 2 [] 3 [] 1 [] 2 [] 3			ในกิจกรรมที่ 4 จะใช้มือใด มือหนึ่งเป็นมือจับกระดุมก็ได้ การตีความว่าผิดปกติหรือไม่ ดูจากลักษณะการจับและการ เคลื่อนไหวของแขนและมือ	MO 4 R [] MO 4 L []
5.	นั่งยองๆลงไปที่พื้นจนฝ่ามือทั้ง สองแตะพื้นได้แล้วลุกขึ้นยืน - ขาข้างขวา - ขาข้างซ้าย	[] 1 [] 2 [] 3 [] 1 [] 2 [] 3			ในกิจกรรมที่ 5 การตีความ ว่าปกติหรือไม่ดูจากลักษณะ การเคลื่อนไหวของขา เช่น ถ้านั่งยองได้ แต่ขาขวาเขย่งก็ ถือว่าได้ แต่ถ้าผิดปกติขาขวา หรือมีการใช้แขนช่วยยันเข้า ไม่ว่าจะใช้แขนไหนก็ถือว่า ผิดปกติแต่แยกความผิดปกติ ของขาข้างใดไม่ได้	MO 5 R [] MO 5 L []
6.	เดินในที่ไม่มีสิ่งกีดขวางในแนว เส้นตรงระหว่างคน 2 คนด้วย ความเร็วตามสบาย 10 ก้าว แล้วเดินกลับมาจุดเริ่มต้น - ขาข้างขวา - ขาข้างซ้าย	[] 1 [] 2 [] 3 [] 1 [] 2 [] 3			ในกิจกรรมที่ 6 การตีความว่า ปกติหรือไม่ ดูจากลักษณะ การเดิน เช่น เดินช้า เดิน กระเผลก เดินเขย่ง เดินขาทาง เดินเข เดินต้องใช้มือช่วยยัน เข้า เหล่านี้ถือว่าผิดปกติ ถ้า ความผิดปกติเห็นชัดเจนว่า เป็นเฉพาะข้างใดข้างหนึ่ง	MO 6 R [] MO 6 L []

6. ท่านสามารถทำกิจกรรมต่างๆ ในชีวิตประจำวันด้วยตนเองหรือเรียนหนังสือได้ตามปกติหรือไม่

[] 1. ได้

[] 2. ไม่ได้

เป็นประมาณ _____ เดือน/ปี

[] อายุน้อยกว่า 15 ปี ไม่ต้องตรวจภาวะตับแข็ง

7. การตรวจภาวะตับแข็ง

Ascites (ท้องบวมน้ำ)

[] 1. มี

[] 2. ไม่มี

Pitting edema (ขาบวมน้ำ)

[] 1. มี

[] 2. ไม่มี

Jaundice (เหลือง)

[] 1. มี

[] 2. ไม่มี

Spider nevi

[] 1. มี

[] 2. ไม่มี

Palmar Erythema

[] 1. มี

[] 2. ไม่มี

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน

Disab []

Disab-T [] []/[]

Asci []

Pit []

Jaum []

Spi []

Pal []

[] ผู้ชาย หรือ ผู้หญิงอายุน้อยกว่า 30 ปี ไม่ต้องตรวจเต้านม

8. ตรวจเต้านม

การดู

ท่านั่ง		ท่านอน	
ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ
[] 1	[] 2	[] 3	[] 4
[] 1	[] 2	[] 3	[] 4
[] 1	[] 2	[] 3	[] 4

ท่าที่ 1 วางมือทั้งสองข้างลงบนศีรษะ

ท่าที่ 2 ชูมือทั้งสองขึ้นเหนือศีรษะ

ท่าที่ 3 ใช้มือทั้งสองเท้าสวเอว

Br1 []

Br2 []

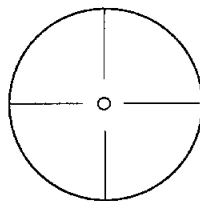
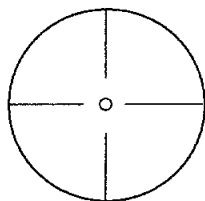
Br3 []

การคลำเต้านม

[] 1. ปกติ

[] 2. ผิดปกติคือ _____

Br4 []



การคลำที่รักแร้และบริเวณไหปลาร้าทั้ง 2 ข้าง

[] 1. ปกติ

[] 2. ผิดปกติคือ _____

Br5 []

อื่นๆ (ระบุ) _____

แบบตรวจวัดพัฒนาการของเด็กอายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 5 ปี

บันทึกการตรวจพัฒนาการตามวัย (เศษของเดือนปัดขึ้น)

ชื่อ _____ นามสกุล _____

วัน/เดือน/ปีเกิด ____/____/____ อายุ ____ ปี ____ เดือน

วัน/เดือน/ปี ที่มาตรวจ ____/____/____

แบบ HES 4/1

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

Rec No [] [] [] [] []

Prov [] [] []

Fam [] [] [] [] [] []

F-Order [] [] []

ช่วงอายุ	สิ่งที่ตรวจ	ตรวจโดยการสังเกต ผ่าน ไม่ผ่าน	ตรวจโดยถาม จากแม่ ผ่าน ไม่ผ่าน	ไม่ได้ตรวจ	
2 เดือน	1.1 คอแข็ง	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D2A1 []
	2.1 มองตามวัตถุที่เคลื่อนไหว	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D2A2 []
	3.1 ฟังเสียงพูด	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D2A3 []
	4.1 จ้องหน้า	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D2A4 []
3 เดือน	1.2A นอนคว่ำยกศีรษะ	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D3A1 []
	2.1 มองตามวัตถุที่เคลื่อนไหว	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D3A2 []
	3.1 ฟังเสียงพูด	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D3A3 []
	4.2A ยึดรับ (ยึดเมื่อแม่ยิ้มกับเด็ก)	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D3A4 []
4 เดือน	1.2B ชันคอได้ 90 องศา	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D4A1 []
	2.2 เอื้อมมือคว้าวัตถุที่เคลื่อนไหว (2มือ)	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D4A2 []
	3.2 รับรู้และส่งเสียงตอบ	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D4A3 []
	4.2B ยึดหัก (ยึดเองเมื่อเห็นคน ขวตนม ฯลฯ)	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D4A4 []
5 เดือน	1.3 พลิกคว่ำหรือหงายได้เอง	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D5A1 []
	2.3A เอื้อมมือกำลูกโป่งได้ด้วยฝ่ามือเดียว	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D5A2 []
	3.2 รับรู้และส่งเสียงตอบ	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D5A3 []
	4.2B ยึดหัก (ยึดเองเมื่อเห็นคน ขวตนม ฯลฯ)	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D5A4 []
6 เดือน	1.4 นั่งเอามือยันพื้น	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D6A1 []
	2.3A เอื้อมมือกำลูกโป่งได้ด้วยฝ่ามือเดียว	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D6A2 []
	3.3A หัวเราะและส่งเสียงที่แตกต่างกัน	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D6A3 []
	4.3 หยิบของใส่ปาก	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D6A4 []

ช่วงอายุ	สิ่งที่ตรวจ	ตรวจโดยการสังเกต		ตรวจโดยถามจากแม่		ไม่ได้ตรวจ	สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส	
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน			
7 เดือน	1.5 จับนั่งได้	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D7A1 []
	2.3A เอื้อมมือกำลูกโป่งปองได้ด้วยฝ่ามือเดียว	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D7A2 []
	3.3A หัวเราะและส่งเสียงที่แตกต่างกัน	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D7A3 []
	4.4 แยกของจากมือเด็ก แต่เด็กชินไว้	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D7A4 []
8 เดือน	1.6 นั่งได้เอง	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D8A1 []
	2.3B กำของไว้ในฝ่ามือ 2 ข้าง ข้างละ 1 ชิ้น พร้อมๆกัน	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D8A2 []
	3.3A หัวเราะและส่งเสียงที่แตกต่างกัน	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D8A3 []
	4.5 มีท่าที่ต่อคนแปลกหน้า	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D8A4 []
9 เดือน	1.7 คลาน	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D9A1 []
	2.4 ขยับหยิบของด้วยนิ้วมือ	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D9A2 []
	3.3B ทำเสียง ปาปา มามา ดาดา ได้	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D9A3 []
	4.5 มีท่าที่ต่อคนแปลกหน้า	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D9A4 []
10 เดือน	1.8 เกาะยืน	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D10A1 []
	2.5A ใช้นิ้วหัวแม่มือร่วมกับนิ้วใดนิ้วหนึ่งเพียง 2 นิ้ว หยิบเมล็ดถั่ว	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D10A2 []
	3.3B ทำเสียง ปาปา มามา ดาดา ได้	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D10A3 []
	4.6 เล่นจ๊ะเอ๋	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D10A4 []
11 เดือน	1.8 เกาะยืน	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D11A1 []
	2.5B ใช้นิ้วหัวแม่มือร่วมกับนิ้วใดนิ้วหนึ่งเพียง 2 นิ้ว หยิบเมล็ดถั่ว	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D11A2 []
	3.4 เลียนเสียงพูด (หม่ำๆ จ่าจ๊ะ)	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D11A3 []
	4.6 เล่นจ๊ะเอ๋	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D11A4 []
12-14 เดือน	1.9 ยืนได้เอง	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D12A1 []
	2.5B ใช้นิ้วหัวแม่มือร่วมกับนิ้วชี้ หยิบเมล็ดถั่ว ด้วยปลายนิ้ว	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D12A2 []
	3.4 เลียนเสียงพูด (หม่ำๆ จ่าจ๊ะ)	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D12A3 []
	4.7 ดื่มน้ำจากแก้ว/ดื่มน้ำจากขัน	[]	1[]	2[]	3[]	4[]	0[]	D12A4 []

ช่วงอายุ	สิ่งที่ตรวจ	ตรวจโดยการ สังเกต ผ่าน ไม่ผ่าน	ตรวจโดยถาม จากแม่ ผ่าน ไม่ผ่าน	ไม่ได้ ตรวจ	สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส
15-17 เดือน	1.10 เดินได้เอง	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D15A1 []
	2.5B ใช้นิ้วหัวแม่มือร่วมกับนิ้วชี้ หยิบเมล็ดถั่ว ด้วยปลายนิ้ว	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D15A2 []
	3.5 พูดได้ 1 คำ ที่มีความหมาย	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D15A3 []
	4.8 แสดงท่าทางด้วยมือ (โดยสั่งให้ทำ พร้อม ทั้งท่าประกอบ เช่น บ้ายบาย หัวดีจ้า)	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D15A4 []
18-21 เดือน	1.11 ขว้างของไปข้างหน้า	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D18A1 []
	2.6 ซิตเขียนเล่นตามอย่าง (เขียนอะไรก็ได้)	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D18A2 []
	3.6 บอกสิ่งที่ต้องการ (ถามจากแม่)	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D18A3 []
	4.9 หยิบขนมจากภาชนะทรงลึก	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D18A4 []
22-24 เดือน	1.12 เดินถอยหลัง	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D22A1 []
	2.6 ซิตเขียนเล่นตามอย่าง (เขียนอะไรก็ได้)	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D22A2 []
	3.7 ทำตามคำสั่ง (โดยไม่ต้องทำให้ดู เช่น บ้ายบาย หัวดีจ้า)	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D22A3 []
	4.10 กินด้วยช้อนได้เอง	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D22A4 []
25-29 เดือน	1.12 เดินถอยหลัง	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D25A1 []
	2.7 ดึงไม้กลัดออกจากห่อขนม	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D25A2 []
	3.8 บอกชื่อสัตว์เลี้ยง เครื่องใช้ในบ้าน	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D25A3 []
	4.10 กินด้วยช้อนได้เอง	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D25A4 []
30-32 เดือน	1.13 ยืนขาเดียว (ในเวลา 3 วินาที)	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D30A1 []
	2.7 ดึงไม้กลัดออกจากห่อขนม	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D30A2 []
	3.8 บอกชื่อสัตว์เลี้ยง หรือเครื่องใช้ในบ้าน	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D30A3 []
	4.11B ล้างมือ	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D30A4 []
33-35 เดือน	1.13 ยืนขาเดียว (ในเวลา 3 วินาที)	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D33A1 []
	2.7 ดึงไม้กลัดออกจากห่อขนม	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D33A2 []
	3.8 บอกชื่อสัตว์เลี้ยง หรือเครื่องใช้ในบ้าน	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D33A3 []
	4.11C ล้างหน้า/ปอกส้ม	[] 1 [] 2 [] 3 [] 4 [] 0			D33A4 []

ช่วงอายุ	สิ่งที่ตรวจ	ตรวจโดยการสังเกต		ตรวจโดยถามจากแม่		ไม่ได้ตรวจ	สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
36-39 เดือน	1.14 กระโดดขาเดียว	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D36A1 []	
	2.8 ลากเส้นตรง	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D36A2 []	
	3.9 เปรียบเทียบใหญ่ เล็ก	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D36A3 []	
	4.12/4.13 ล้างหน้า/ปอกส้ม	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D36A4 []	
40-42 เดือน	1.14 กระโดดขาเดียว	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D40A1 []	
	2.8 ลากเส้นตรง	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D40A2 []	
	3.9 เปรียบเทียบใหญ่ เล็ก	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D40A3 []	
	4.14 ทิ้งขยะถูกที่	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D40A4 []	
43-45 เดือน	1.14 กระโดดขาเดียว	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D43A1 []	
	2.8 ลากเส้นตรง	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D43A2 []	
	3.10 บอกเพศ	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D43A3 []	
	4.14 ทิ้งขยะถูกที่	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D43A4 []	
46-51 เดือน	1.15 เดินต่อเท้าได้ (4 ก้าว)	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D46A1 []	
	2.9 ลอกแบบวงกลม	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D46A2 []	
	3.11 ใส่รองเท้า	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D46A3 []	
	4.15 สวมเสื้อหรือกางเกง	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D46A4 []	
52-57 เดือน	1.16 กระโดดยางสูงแค่เข่าเด็ก	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D52A1 []	
	2.10 ลอกแบบสี่เหลี่ยม	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D52A2 []	
	3.12 บอกชื่อและนามสกุล	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D52A3 []	
	4.16 ล้างกัน	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D52A4 []	
	4.17 ช่วยเหลือผู้อื่น	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D52A5 []	
58-60 เดือน	1.17 เดินต่อเท้าถอยหลัง (4 ก้าว)	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D58A1 []	
	2.10 ลอกแบบสี่เหลี่ยม	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D58A2 []	
	3.13 รู้จำนวนเลขหลักเดียว (ถาม 3 ครั้ง)	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D58A3 []	
	4.16 ล้างกัน	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D58A4 []	
	4.17 ช่วยเหลือผู้อื่น	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D58A5 []	
	4.18 นั่งอยู่ได้นานในงานพิธี	[]	1[] 2[]	3[] 4[]	[] 0	D58A6 []	

แบบ HES 5

แบบบันทึกความดันโลหิต

ลำดับที่ลงทะเบียน _____

ชื่อ-นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

ความดันโลหิต

[] อายุน้อยกว่า 15 ปี ไม่ได้วัดความดันโลหิต และจับชีพจร

ชีพจร _____ ครั้ง/นาที [] สม่ำเสมอ [] ไม่สม่ำเสมอ

ถามประวัติก่อนวัดความดันโลหิต

1. ท่านดื่มเหล้าก่อนมาตรวจร่างกาย 1 ชั่วโมงหรือไม่ [] ดื่ม [] ไม่ดื่ม
2. ท่านกินยาก่อนมาตรวจร่างกาย 1 ชั่วโมงหรือไม่ [] กิน [] ไม่กิน
3. ท่านสูบบุหรี่ก่อนมาตรวจร่างกาย 1 ชั่วโมงหรือไม่ [] สูบ [] ไม่สูบ
4. ท่านออกกำลังกายอย่างหนักก่อนมาตรวจ 1 ชั่วโมง [] ใช่ [] ไม่

วัดครั้งที่ 1	Sys1	[] [] [] mmHg	Dias1	[] [] [] mmHg
วัดครั้งที่ 2	Sys2	[] [] [] mmHg	Dias2	[] [] [] mmHg
วัดครั้งที่ 3	Sys3	[] [] [] mmHg	Dias3	[] [] [] mmHg

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัสเท่านั้น

Rec No [] [] [] [] [] []

รหัสจังหวัด [] [] []

รหัสครอบครัว [] [] [] [] [] []

รหัสลำดับที่ในครอบครัว [] [] []

แบบ HES 6

แบบบันทึกการวัด Peak flow rate (PEFR)

ลำดับที่ลงทะเบียน _____

ชื่อ-นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

น้ำหนัก _____ กิโลกรัม ส่วนสูง _____ เซนติเมตร

วัดในหน่วย

ผลการวัด PEFR ครั้งที่ 1 _____ ลิตร/นาที

ครั้งที่ 2 _____ ลิตร/นาที

ครั้งที่ 3 _____ ลิตร/นาที

ค่า PEFR สูงสุด [] สูงกว่า 80%

[] ต่ำกว่า 80%



ส่ง [] chest x-ray

หมายเหตุ โปรดระบุสาเหตุ หากไม่สามารถย่นวัดได้ _____

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัสเท่านั้น

Rec No [] [] [] [] []

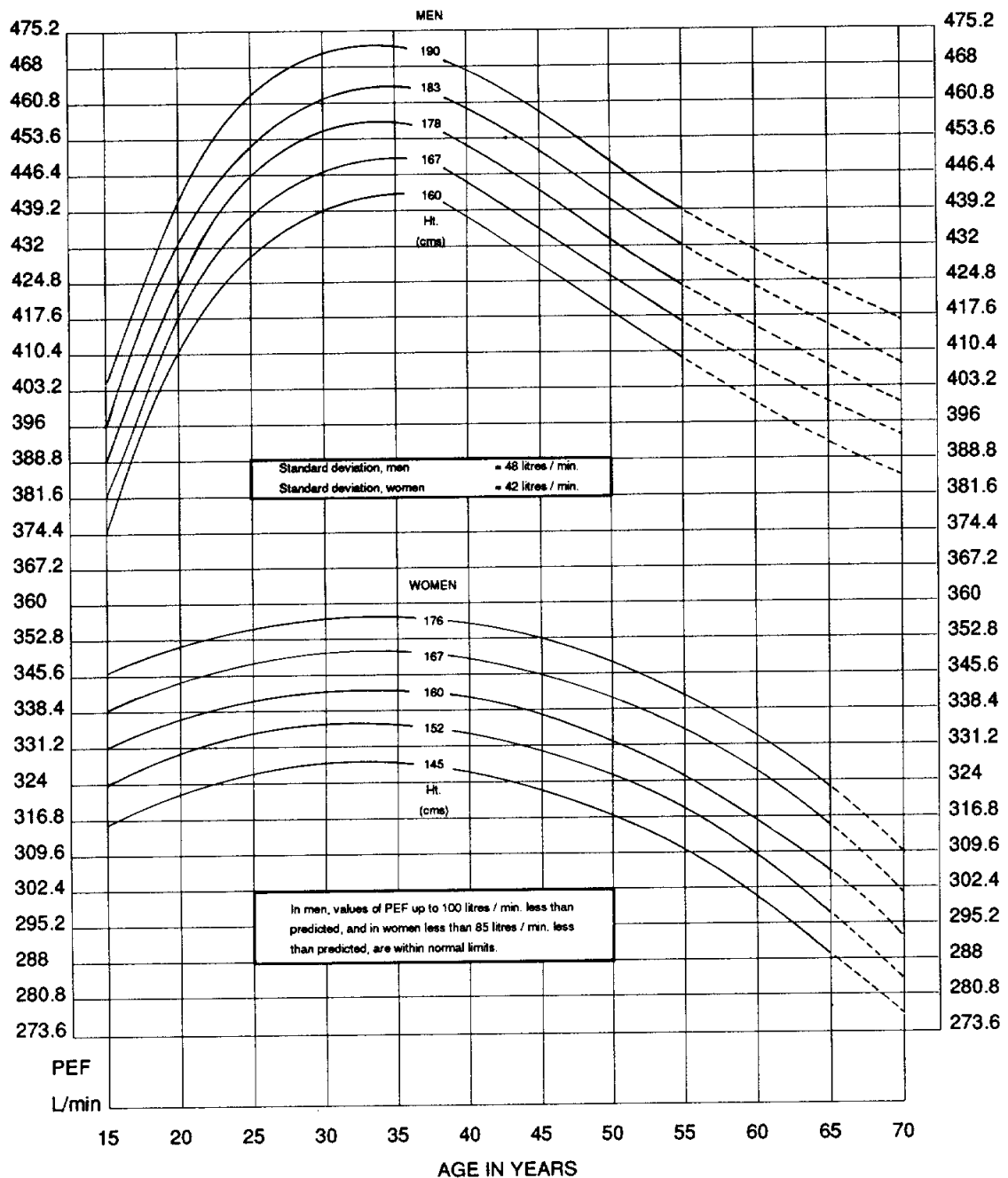
รหัสจังหวัด [] []

รหัสครอบครัว [] [] [] [] []

ลำดับที่ในครอบครัว [] []

WI [] [] [] []

HI [] [] [] [] []



กราฟมาตรฐานสำหรับเปรียบเทียบผล PEFR

วิธีทำ นำระดับความสูงเป็นเส้นติเมตร มา plot ลงบนกราฟ พิจารณาจุดที่ plot ต่ำกว่าเส้นกราฟที่ความสูงนั้นหรือไม่ ถ้าจุดอยู่ต่ำกว่าเส้นโค้งนั้น แปลว่าต่ำกว่า 80% ให้ส่ง chest X-ray (กรณีผู้ชายสูงน้อยกว่า 160 ซม. ให้ใช้ที่เกณฑ์ 160 ซม.)

HES 7

**NATIONAL HEALTH EXAMINATION SURVEY (1991)
ELECTROCARDIOGRAPHIC REPORT**

I	II	III
AVR	AVL	AVF
V1	V2	V3
V4	V5	V6

แบบ HES 7

แบบบันทึกการวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG)

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

รหัสจังหวัด [] []

รหัสครอบครัว [] [] [] []

ลำดับที่ในครอบครัว [] []

ชื่อ นามสกุล _____

อายุ _____ ปี เพศ [] ชาย [] หญิง

ความเร็วของกระดาษบันทึก [] 25 mm./sec [] 50 mm./sec

ขนาดมาตรฐานความสูงของกราฟ (Standardization) [] 0.5 mV [] 1 mV [] 2 mV

ผู้เดินเครื่องตรวจ ECG _____ วันที่ตรวจ ____/____/____

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจคลื่น ECG เท่านั้น

Lead I II III aVL aVF (วัด Lead ที่เห็นขีดเพียง Lead เดียว)

(1) QRS duration _____ msec (1 ช่วง X 0.04 sec)

(2) PR duration _____ msec (1 ช่วง X 0.04 sec)

(3) RR duration _____ msec (1 ช่วง X 0.04 sec) [] สม่ำเสมอ [] ไม่สม่ำเสมอ

(4) QT duration _____ msec (1 ช่วง X 0.04 sec)

	Qampl	Qdur	Rwave	S	R'	ST	T
I							
II							
III							
aVR							
aVL							
aVF							
V ¹							
V ²							
V ³							
V ⁴							
V ⁵							
V ⁶							

ผู้วัดขนาดคลื่น ECG _____ วันที่วัด ____/____/____

แบบ HES 7

แบบบันทึกการวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG)

ชื่อ สกุล _____ ลำดับที่ลงทะเบียน _____
อายุ _____ ปี

ผลการวัด [] ปกติ [] Ischemic
[] Myocardial

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

รหัสจังหวัด [] []

รหัสครอบครัว [] [] [] []

ลำดับที่ครอบครัว [] []

แบบ HES 8

ใบแจ้งผล

ชื่อ นามสกุลผู้ได้รับการตรวจ _____ จังหวัด _____
 บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____
 ตรวจเลือดเมื่อวันที่ _____ 2534
 ผลการตรวจ Haematocrit _____ %
 Total Protein _____ gm/lit
 Serum Albumin _____ gm%
 Serum Creatinine _____ mg%
 Fasting Blood Sugar _____ mg%
 Total Cholesterol _____ mg%
 Total Bilirubin _____ mg%
 หมายเหตุของผู้ตรวจ _____

ส่งผลเมื่อวันที่ _____ 2534 ผู้รายงาน _____
 (ตัวบรรจง)

ใบนำส่งผลการตรวจนี้ให้จัดส่งให้ผู้ประสานงานของจังหวัด
 ภายในวันเดียวกัน หรืออย่างช้าไม่เกินวันทำการถัดไป 1 วัน

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงรหัส

Rec No. [] [] [] [] []

Prov [] [] []

Fam [] [] [] [] []

F-order [] [] []

แบบ HES 8

ต้นข้าว

ชื่อ นามสกุลผู้ได้รับการตรวจ _____ จังหวัด _____
 บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ อำเภอ _____
 ตรวจเลือดเมื่อวันที่ _____ 2534
 ผลการตรวจ Haematocrit _____ %
 Total Protein _____ gm/lit
 Serum Albumin _____ gm%
 Serum Creatinine _____ mg%
 Fasting Blood Sugar _____ mg%
 Total Cholesterol _____ mg%
 Total Bilirubin _____ mg%
 หมายเหตุของผู้ตรวจ _____

ส่งผลเมื่อวันที่ _____ 2534 ผู้รับผล _____
 (ตัวบรรจง)

ต้นข้าวนี้เก็บไว้ที่ห้องปฏิบัติการเป็นหลักฐาน

ภาคผนวกหมายเลข 5

คู่มือการตรวจวัดพัฒนาการเด็กอายุ 2 เดือน - 5 ปี

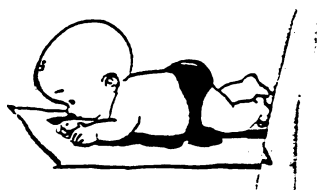
1. การใช้กล้ามเนื้อมัดใหญ่

1.1 คอแข็ง



- วิธีทดสอบ** จับเด็กให้นอนหงาย จับมือทั้งสองข้าง แล้วจุดเด็กให้ลุกนั่ง
- การให้คะแนน** ให้ผ่านถ้าศีรษะของเด็ก ไม่ห้อยหงายไปข้างหลัง

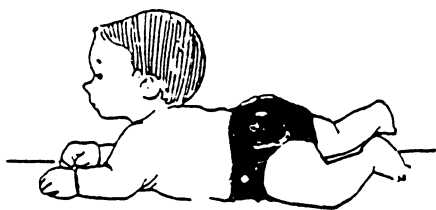
1.2 A นอนคว่ำยกศีรษะ*



- วิธีทดสอบ** วางเด็กให้นอนคว่ำลงบนพื้นเรียบ
- การให้คะแนน** ให้ผ่าน ถ้าเด็กยกศีรษะขึ้นจากพื้นจนคางพ้นจากพื้นชั่วคราว โดยไม่ใช่เป็นการตะแคงหน้า

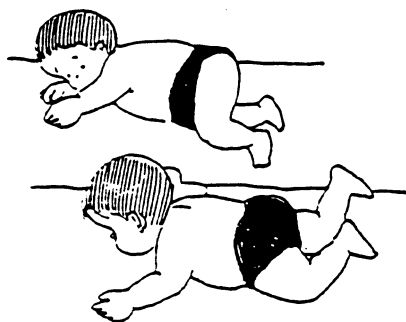
* ให้ผ่าน ถ้าพ่อ/แม่ หรือพี่เลี้ยง บอกว่าเด็กทำได้

1.2 B ชันคอ 90 องศา



- วิธีทดสอบ** วางเด็กให้นอนคว่ำบนพื้นเรียบ
- การให้คะแนน** ให้ผ่าน ถ้าเด็กยกศีรษะขึ้นได้ จนใบหน้าทำมุมกับพื้นได้ 90 องศา

1.3 พลิกคว่ำหรือหงายได้เอง



- วิธีทดสอบ** จับเด็กให้นอนหงายหรือคว่ำบนพื้นราบ แล้วปล่อยมือออก
- การให้คะแนน** ให้ผ่านถ้าเด็กสามารถพลิกคว่ำได้เองหรือหงายได้เอง

1.4 นั่งเอามือยัน



วิธีทดสอบ

จับเด็กล้มบนพื้นราบ จับมือเด็กยันพื้นไว้ แล้วปล่อยมือผู้ตรวจออก

การให้คะแนน

ให้ผ่านถ้าเด็กล้มได้ตามลำพัง โดยใช้มือยันไว้และไม่ล้มเป็นเวลานานอย่างน้อย 10 วินาที หรือนับ 1 ถึง 10

1.5 จับนั่งได้



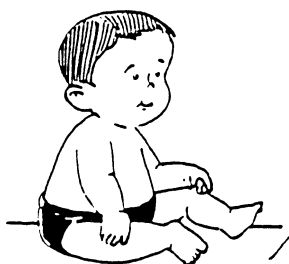
วิธีทดสอบ

จับเด็กล้มบนพื้นราบ แล้วปล่อยมือออก

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กล้มได้ตามลำพัง โดยไม่ใช้มือยัน และไม่ล้มเป็นเวลานาน อย่างน้อย 10 วินาที หรือนับ 1 ถึง 10

1.6 นั่งเองได้



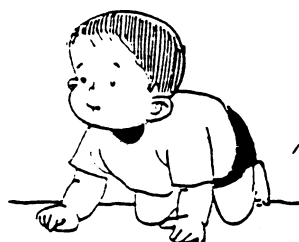
วิธีทดสอบ

สังเกตว่าเด็กล้มได้เองหรือไม่ ถ้าเด็กไม่ได้ล้ม ให้จับเด็กล้มบนพื้นราบ แล้วปล่อยมือออก

การให้คะแนน

ให้ผ่านถ้าเด็กล้มได้เองนานๆ อย่างมั่นคง

1.7 คลาน



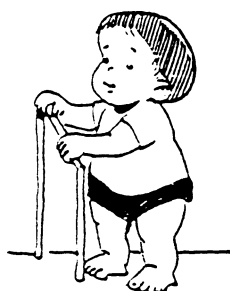
วิธีทดสอบ

จับเด็กให้นั่ง แล้วปล่อยให้คลานบนพื้นราบ

การให้คะแนน

ให้ผ่านถ้าเด็กคลานได้

1.8 เกาะยืน



วิธีทดสอบ

ให้เด็กยืนเกาะวัตถุที่ไม่เคลื่อนไหว เช่น โต๊ะ

การให้คะแนน

ให้ผ่านถ้าเด็กเกาะยืนได้ อย่างน้อย 5

1.9 ยืนได้เอง



วิธีทดสอบ
การให้คะแนน

วินาที หรือนับ 1 ถึง 5

ให้เด็กยืนบนพื้น ปล่อยมือที่จับเด็ก
ให้ผ่านถ้าเด็กยืนได้เอง อย่างน้อย 5 วินาที
หรือนับ 1 ถึง 5

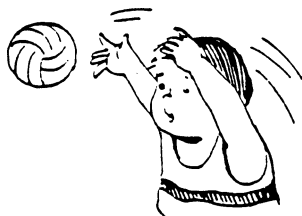
1.10 เดินได้เอง



วิธีทดสอบ
การให้คะแนน

บอกให้เด็กเดินเอง อย่างน้อย 3 ก้าว
ขึ้นไป
ให้ผ่านถ้าเด็กเดินได้เอง อย่างน้อย 3
ก้าว โดยไม่ล้ม

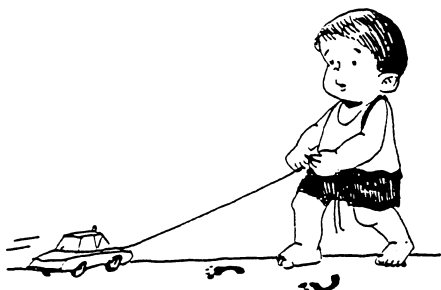
1.11 ขว้างของไปข้างหน้า



วิธีทดสอบ
การให้คะแนน

ให้เด็กชูแขนทั้งสองข้างขึ้นเหนือศีรษะ
แล้วขว้างของในมือไปข้างหน้า
ให้ผ่านถ้าเด็กขว้างไปข้างหน้าได้

1.12 เดินถอยหลัง



วิธีทดสอบ
การให้คะแนน

บอกให้เด็กเดินถอยหลัง หรือ ลากของ
เดินถอยหลัง
ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถเดินถอยหลังได้ 5
ก้าว

1.13 ยืนขาเดียว



วิธีทดสอบ
การให้คะแนน

บอกให้เด็กยืนขาเดียว โดยไม่ยืดเกาะ
สิ่งใดๆ ผู้ทดสอบหรือแม่ยืนขาเดียว
แสดงให้เด็กดู
ให้ผ่าน ถ้าเด็กยืนขาเดียวได้โดยไม่ล้ม
นานอย่างน้อย 3 วินาที หรือนับ 1 ถึง 3

1.14 กระโดดขาเดียว



วิธีทดสอบ
การให้คะแนน

บอกให้เด็กกระโดดขาเดียว 2-3 ครั้ง
ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถกระโดดขาเดียว
ได้อย่างน้อย 2 ครั้ง

1.15 เดินต่อเท้าไปข้างหน้า (2 ใน 3 ครั้ง)



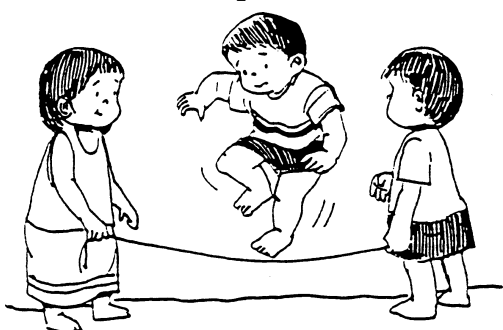
วิธีทดสอบ

ผู้ทดสอบแสดงให้เด็กดูถึงการเดินต่อ
เท้าโดยให้ส้นเท้าข้างหนึ่งอยู่ชิดกับหัว
แม่เท้าอีกเท้าหนึ่งให้เดินประมาณ 8 ก้าว
แล้วบอกให้เด็กทำตาม ถ้าเด็กยังทำ
ไม่ได้ ให้ทำใหม่อีกครั้ง ให้เด็กมี
โอกาสทำได้ 3 ครั้ง

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถเดินต่อเท้าได้ใน
แนวเส้นตรง 4 ก้าวขึ้นไป โดยที่ส้นเท้า
ห่างไม่เกิน 1 นิ้ว จากหัวแม่เท้าอีกข้าง
หนึ่ง และเด็กต้องทำได้ 2 ใน 3 ครั้ง
ของการทดสอบ

1.16 กระโดดยางสูงแค่เข่าเด็ก



วิธีทดสอบ

ขึงยางหรือเชือกให้สูงระดับแค่เข่าเด็ก
บอกให้เด็กกระโดดข้ามยาง หรือเชือก
ที่ขึงไว้

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถกระโดดข้าม
ยางหรือเชือกได้โดยเท้าไม่สัมผัสกับ
ยางหรือเชือก

1.17 เดินต่อเท้าถอยหลัง (2 ใน 3 ครั้ง)



วิธีทดสอบ

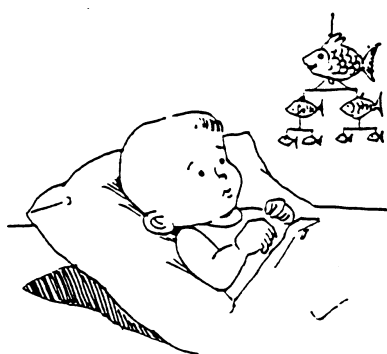
ผู้ทดสอบทำให้เด็กดูก่อน โดยเดินถอย
หลังให้ส้นเท้าข้างหนึ่งชิดกับหัวแม่เท้า
ของอีกเท้าข้างหนึ่ง ผู้ทดสอบเดินให้ดู
ประมาณ 8 ก้าว แล้วบอกให้เด็กทำตาม
ให้เด็กทำ 3 ครั้ง

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถเดินต่อเท้าถอยหลังได้เป็นแนวเส้นตรง 4 ก้าวขึ้นไป โดยที่ส้นเท้าห่างไม่เกิน 1 นิ้ว จากหัวแม่เท้าของอีกเท้าหนึ่ง และเด็กต้องทำได้ 2 ใน 3 ครั้งของการทดสอบ

2. การมองเห็นและการใช้กล้ามเนื้อตมเล็ก

2.1 การมองตามวัตถุที่เคลื่อนไหว



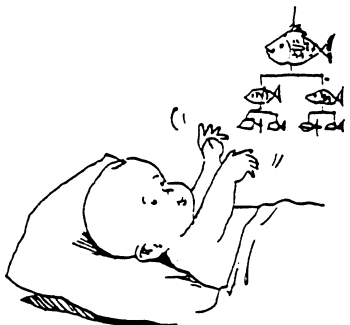
วิธีทดสอบ

หาวัตถุที่มีสีสัน เช่น ปลาตะเพียน พู่กัน เชือกฟาง ผูกแขวนหรือถือให้สูงโดยให้วัตถุอยู่ห่างจากตาเด็ก 20 เซนติเมตร พยายามสังเกตอาการมองตามของเด็ก ขณะที่แกว่งวัตถุไปมาช้าๆ

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กมองตามวัตถุที่เคลื่อนไหวนาน 4 วินาที

2.2 เอื้อมมือคว้าวัตถุที่เคลื่อนไหว 2 มือ



วิธีทดสอบ

ถือวัตถุที่ใช้ในการทดสอบข้อ 2.1 ห่างจากเด็กในระยะที่เด็กสามารถเอื้อมจับได้ง่าย

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถเอื้อมมือ 2 มือจับวัตถุ

2.3A เอื้อมมือกำวัตถุด้วยฝ่ามือเดียว



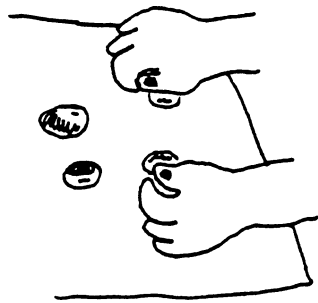
วิธีทดสอบ

วางวัตถุที่ปลอดภัย ขนาดประมาณเท่าผลมะนาว ไว้ข้างหน้าเด็ก ในระยะที่เด็กสามารถหยิบได้ กระตุ้นให้เด็กหยิบวัตถุ

การให้คะแนน

ให้ผ่านถ้าเด็กสามารถใช้มือกำวัตถุได้ด้วยฝ่ามือข้างเดียว

2.3B กำของไว้ในฝ่ามือข้างละชั้น ได้พร้อม ๆ กัน



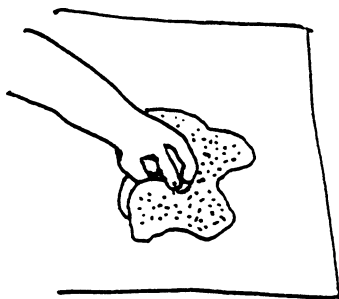
วิธีทดสอบ

วางวัตถุที่ปลอดภัยขนาดเท่าผลมะนาวไว้ข้างหน้าเด็ก ให้เด็กถือในมือ เมื่อเด็กถือของในมือข้างหนึ่งแล้ว ยื่นวัตถุอีกชิ้นหนึ่งในมืออีกข้าง

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถกำวัตถุได้ข้างละชั้นพร้อม ๆ กัน

2.4 ขยุ้มหยิบของด้วยนิ้วมือ



วิธีทดสอบ

วางกระดาษ หรือผ้าเช็ดหน้าบนโต๊ะไว้ข้างหน้าเด็ก ในระยะที่เด็กสามารถหยิบได้ กระตุ้นให้เด็กหยิบกระดาษหรือผ้าให้ผ่าน ถ้าเด็กใช้มือหยิบด้วยนิ้วมือ (ไม่ใช่ฝ่ามือ)

การให้คะแนน

2.5A ใช้นิ้วหัวแม่มือหยิบเมล็ดถั่วร่วมกับนิ้วใดนิ้วหนึ่ง



วิธีทดสอบ

วางเมล็ดถั่วไว้ข้างหน้าเด็ก ในระยะที่เด็กสามารถหยิบได้ กระตุ้นให้เด็กหยิบเมล็ดถั่ว

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถใช้นิ้วหัวแม่มือกับนิ้วใดนิ้วหนึ่ง หยิบเมล็ดถั่วได้

2.5B ใช้นิ้วหัวแม่มือกับนิ้วชี้หยิบเมล็ดถั่วด้วยปลายนิ้ว



วิธีทดสอบ

เหมือน 2.5A

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถใช้นิ้วหัวแม่มือกับนิ้วชี้ส่วนปลายนิ้ว หยิบเมล็ดถั่วได้

2.6 ขีดเขียนเล่นตามอย่าง



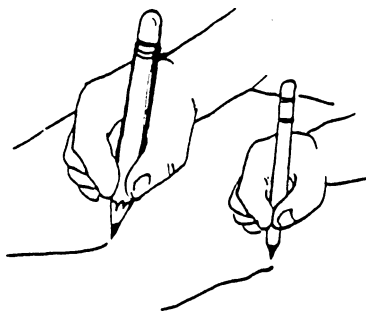
วิธีทดสอบ

วางกระดาษ และดินสอ ตรงหน้าเด็ก พยายามดึงดูดความสนใจของเด็ก แล้วผู้ทดสอบขีดเขียนเล่นเป็นตัวอย่างไปมาบนกระดาษ แล้วส่งดินสอนั้นให้เด็ก พร้อมกับบอก หรือ แสดงท่าทางที่ต้องการให้เด็กเขียนตามผู้ทดสอบ แสดงให้ดู

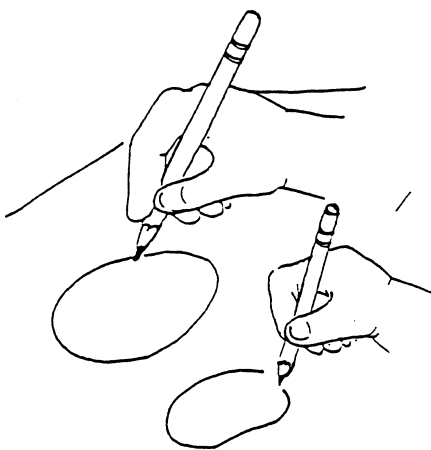
2.7 ดึงไม้กลัดออกจากห่อขนม



2.8 ลากเส้นตรง



2.9 ลอกแบบวงกลม



การให้คะแนน ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถขีดเขียนลงบน กระดาษ หรือบนพื้นดิน หรือบนพื้นทรายได้ ไม่จำเป็นว่าเด็กจะถือดินสอหรือไม่ ในลักษณะใด

หมายเหตุ วัตถุที่ใช้ขีดเขียนอาจใช้ไม้เล็กๆ ขีดลงบนพื้นดินหรือบนพื้นทรายก็ได้

วิธีทดสอบ ส่งห่อขนมที่มีไม้กลัดติดอยู่ให้เด็ก แล้วบอกให้เด็กเปิดห่อขนม

การให้คะแนน ให้ผ่าน ถ้าเด็กเปิดห่อขนมได้ โดยการดึงไม้กลัดออกจากห่อ

วิธีทดสอบ ให้ผู้ทดสอบส่งกระดาษให้เด็ก แล้วผู้ทดสอบลากเส้นตรงในแนวตั้งเข้าหาตัวเด็ก แล้วบอกให้เด็กทำตามผู้ทดสอบ

การให้คะแนน ให้ผ่าน ถ้าเด็กเขียนเส้นตรงได้ ไม่ว่าในแนวใด

วิธีทดสอบ เขียนวงกลมขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางประมาณ 5 เซนติเมตร (2 นิ้ว) กระตุ้นให้เด็กวาดตาม

การให้คะแนน ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถเขียนวงกลมได้ โดยลากเส้นให้ปลายชนกัน ให้โอกาสเด็ก 3 ครั้ง

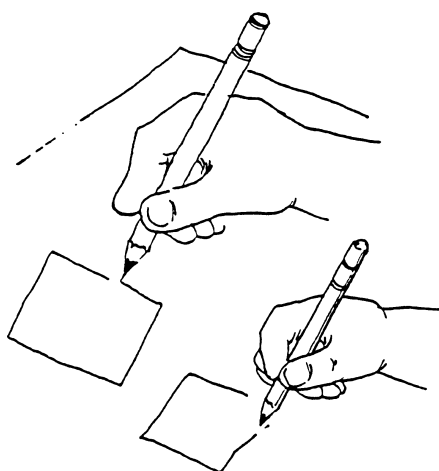


ไม่ผ่าน

ผ่าน

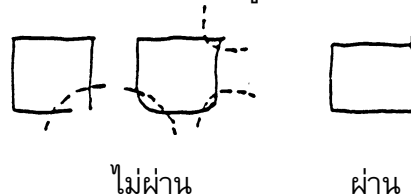
หมายเหตุ ถ้าใช้ไม้เล็กๆ เขียนวงกลมบนพื้นดิน ควรเขียนวงกลมขนาดใหญ่ขึ้น

2.10 ลอกแบบสีเหลี่ยม



วิธีทดสอบ เขียนรูปสี่เหลี่ยมให้เด็กดู บอกให้เด็กเขียนตาม

การให้คะแนน ให้ผ่าน ถ้าเด็กเขียนรูปสี่เหลี่ยมได้ เส้นกรอรูปไม่จำเป็นต้องเป็นเส้นตรง แม้จะเขียนเป็นรูปสี่เหลี่ยมผืนผ้าก็ให้ผ่าน



3. การได้ยิน ภาษา และพัฒนาความคิดรวบยอด

3.1 ฟังเสียงพูด



วิธีทดสอบ แม่พูดกับเด็ก

การให้คะแนน ให้ผ่านถ้าเด็กแสดงสีหน้าหยุดนิ่งฟังเสียงเปลี่ยนท่าทาง

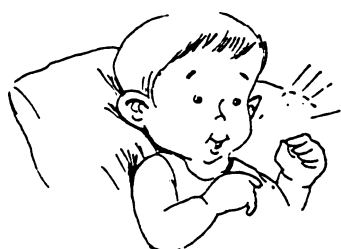
3.2 รับรู้และส่งเสียงตอบ



วิธีทดสอบ ให้ผู้ทดสอบพูดกับเด็ก

การให้คะแนน ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถส่งเสียงตอบหรือส่งเสียงในคอ

3.3A หัวเราะและส่งเสียงที่แตกต่างกัน



วิธีทดสอบ ให้สังเกตเด็ก

การให้คะแนน ให้ผ่าน ถ้าผู้ทดสอบสังเกตเห็นเด็กหัวเราะ และส่งเสียงที่แตกต่างกันเมื่อพอใจหรือไม่พอใจ

3.3B ทำเสียง ปาปา มามา ได้



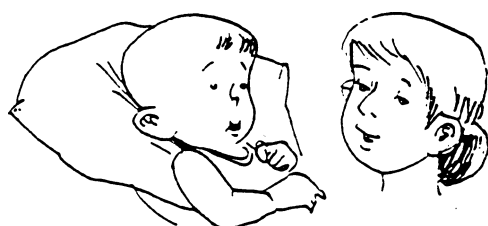
วิธีทดสอบ

ให้สังเกตเด็ก หรือสัมภาษณ์จากแม่/ผู้เลี้ยง

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กออกเสียงพยัญชนะจากริมฝีปาก เช่น ปาปา มามา ดาดา

3.4 เลียนเสียงพูด



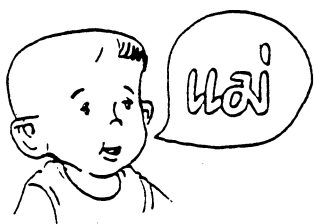
วิธีทดสอบ

ให้ผู้ทดสอบหรือแม่พูดกับเด็ก

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กส่งเสียงตาม เลียนเสียงหม่ำๆ จำจ๊ะ

3.5 พูดได้ 1 คำ ที่มีความหมาย



วิธีทดสอบ

ให้ถามแม่ว่าเด็กพูดอะไรได้บ้าง

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กพูดคำว่า “พ่อ” “แม่” “กิน” ฯลฯ ได้คำใดคำหนึ่ง

3.6 บอกสิ่งที่ต้องการ



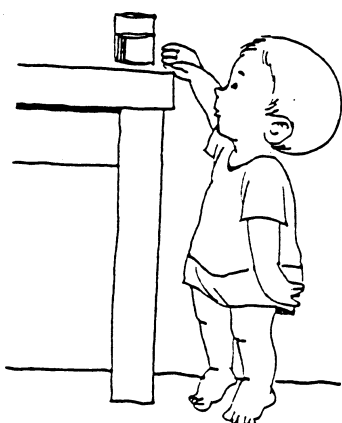
วิธีทดสอบ

ถามจากแม่

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กบอกสิ่งที่ต้องการได้ เช่น น้ำ นม เที้ยว ฯลฯ

3.7 ทำตามคำสั่ง



วิธีทดสอบ

ผู้ทดสอบควรบอกพ่อแม่ให้อยู่เฉยๆ แล้วส่งของเล่นอะไรก็ได้ให้เด็ก บอกเด็กให้ทำตามคำสั่งที่ละคำสั่ง

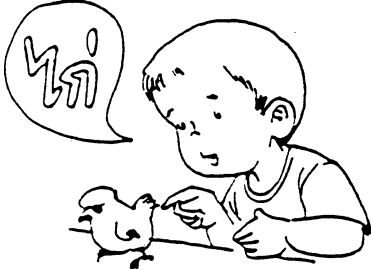
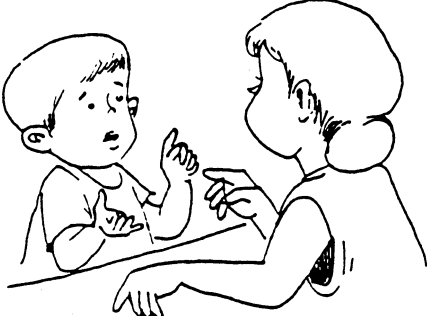
“เอาไปให้คุณแม่”

“เอาไปวางบนโต๊ะ”

“เอาไปวางใต้โต๊ะ”

“เอาไปไว้ข้างหลังคุณแม่”

ผู้ทดสอบและพ่อแม่ต้องไม่ช่วยเด็ก

	การให้คะแนน	ให้ผ่านถ้าเด็กวางของได้ถูกต้องตามคำสั่งอย่างน้อย 2 ครั้ง
3.8 บอกชื่อสัตว์เลี้ยง หรือ เครื่องใช้ในบ้าน	วิธีทดสอบ	ให้ผู้ทดสอบชี้ไปที่สัตว์ หรือเครื่องใช้ในบ้าน แล้วถามเด็ก
	การให้คะแนน	ให้ผ่าน ถ้าเด็กบอกชื่อสัตว์เลี้ยง เช่น หมา แมว ไก่ ชน หม้อ ถ้วย ฯลฯ
3.9 เปรียบเทียบขนาดวัตถุใหญ่-เล็ก	วิธีทดสอบ	วางมือของผู้ทดสอบ ข้างมือเด็ก แล้วถามว่ามือไหนใหญ่กว่า มือไหนเล็กกว่า
	การให้คะแนน	ให้ผ่าน ถ้าเด็กบอกขนาดมือใหญ่เล็กได้ถูกต้อง
3.10 บอกเพศ	วิธีทดสอบ	ถามเด็กว่า หนูเป็นผู้หญิงหรือผู้ชาย และถามซ้ำถึงคนอื่น ซึ่งเป็นเพศตรงข้ามว่า คนนั้นล่ะ เป็นผู้หญิงหรือผู้ชาย
	การให้คะแนน	ให้ผ่าน ถ้าเด็กบอกเพศชาย-หญิงได้ถูกต้อง
3.11 เล่าเรื่อง	วิธีทดสอบ	ถามแม่ว่าเด็กสามารถเล่าเรื่องต่างๆให้ฟังได้หรือไม่
	การให้คะแนน	ให้ผ่าน ถ้าเด็กเล่าเรื่องได้

3.12 บอกชื่อและนามสกุล



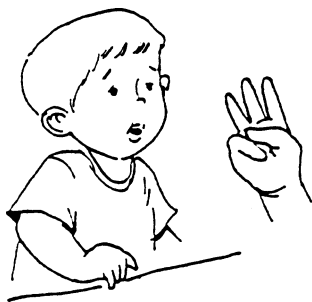
วิธีทดสอบ

ถามเด็กว่าหนูชื่อและนามสกุลอะไร

การให้คะแนน

ให้ผ่านถ้าเด็กบอกชื่อ และนามสกุลตัวเองได้ถูกต้อง

3.13 รู้จำนวนเลขหลักเดียว



วิธีทดสอบ

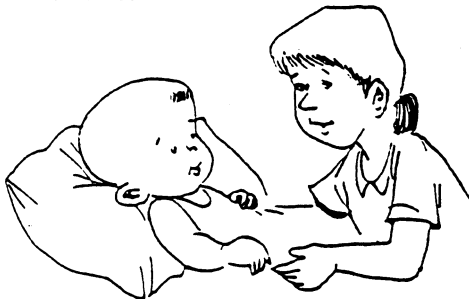
ผู้ทดสอบให้เด็กดูนิ้ว ครั้งละ 3 นิ้ว 5 นิ้ว 8 นิ้ว ถามเด็กว่าเท่าไร

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กนับจำนวนได้ถูกต้องทั้ง 3 ครั้ง

4. หมวดพัฒนาการการช่วยเหลือตนเองและสังคม

4.1 จ้องหน้า



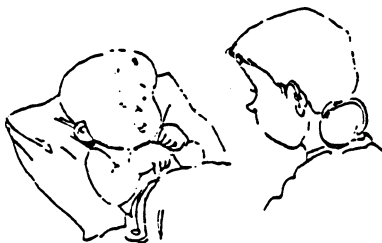
วิธีทดสอบ

แม่หรือผู้ทดสอบจ้องหน้าเด็กในระยะห่างประมาณ 2 ฝ่ามือ

การให้คะแนน

ให้ผ่านถ้าเด็กจ้องหน้าแม่หรือผู้ทดสอบ

4.2A ยิ้มรับ*



วิธีทดสอบ

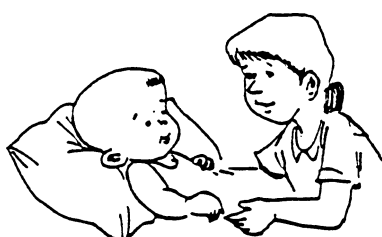
ยิ้มและพูดกับเด็กโดยไม่แตะต้องตัวเด็ก

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กยิ้มตอบ แต่ถ้าเด็กยังเฉยอยู่ ให้ถามพ่อ/แม่ว่าเด็กเคยยิ้มให้หรือไม่ โดยไม่ถูกตัวเด็ก

* ให้ผ่าน ถ้าพ่อ/แม่ หรือพี่เลี้ยง บอกว่าเด็กทำได้

4.2B ยิ้มเอง*



วิธีทดสอบ

สังเกตว่าขณะทดสอบเด็กเคยยิ้มกับผู้ทดสอบหรือพ่อ/แม่ โดยไม่มีสิ่งกระตุ้น เช่น การถูกต้อนตัว หรือใช้เสียง บ้างหรือไม่

การให้คะแนน

ให้ผ่านถ้าเด็กยิ้มเอง ในขณะใดก็ตาม ที่ทำการทดสอบ ถ้าไม่เห็นเด็กยิ้ม ลอง

ถามพ่อ/แม่ว่าเด็กเคยยิ้มโดยไม่ได้ถูก
ต้องตัว หรือพูดด้วยหรือไม่

* ให้ผ่าน ถ้าพ่อ/แม่ หรือพี่เลี้ยง บอกว่าเด็กทำได้

4.3 หยิบของใส่ปาก



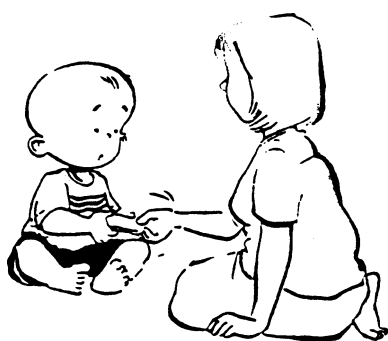
วิธีทดสอบ

สังเกตหรือถามจากแม่

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถหยิบของใส่ปาก
ตนเองได้ ไม่ว่าจะใช้วิธีใดๆ

4.4 ดึงของเล่นไม่ยอมปล่อย*



วิธีทดสอบ

ให้ของเล่นเด็ก 1 ชิ้น ขณะที่เด็กกำลัง
เล่น ค่อยๆดึงของเล่นจากเด็ก

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กดึงของเล่นไว้ เด็กควร
ต่อต้านการถูกดึงของเล่นไปจากตน

* ให้ผ่าน ถ้าพ่อ/แม่ หรือพี่เลี้ยง บอกว่าเด็กทำได้

4.5 มีท่าทีต่อคนแปลกหน้า



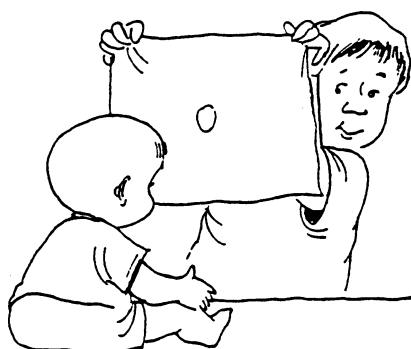
วิธีทดสอบ

สังเกตท่าทีของเด็กต่อคนแปลกหน้า

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กแสดงอาการที่บ่งว่า
ผู้ทดสอบเป็นคนแปลกหน้า เช่น ร้อง
เปลี่ยนสีหน้า ทำทาง หรือ อาย

4.6 เล่นจ๊ะเอ๋



วิธีทดสอบ

ผู้ทดสอบ เล่นจ๊ะเอ๋กับเด็กโดยนำ
กระดาษเจาะรูตรงกลางมาบังหน้าไว้
ให้กระดาษอยู่กับที่ ผู้ทดสอบหลบหน้า
อยู่ที่หลังกระดาษ แล้วโผล่หน้าออกมา
ทางด้านซ้ายของกระดาษ ให้ทำซ้ำ
ประมาณ 3 ครั้ง และแอบดูทางรูกระดาษ
การให้คะแนน ให้ผ่าน ถ้าเด็กมองหาผู้ทดสอบ
ในตำแหน่งที่หน้าของผู้ทดสอบเคยโผล่
ออกมา

4.7 ดื่มน้ำได้เอง

วิธีทดสอบ
การให้คะแนน

สังเกตหรือถามจากแม่
ให้ผ่านถ้าเด็กสามารถดื่มน้ำได้เอง



ดูดจากหลอด

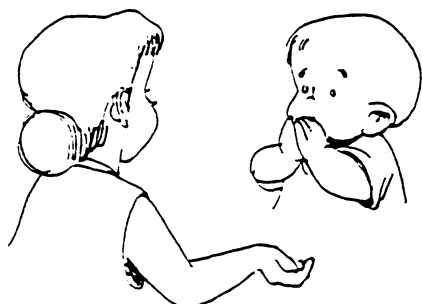


ดื่มน้ำจากแก้ว



ดื่มน้ำจากขัน

4.8 แสดงท่าทางด้วยมือ



วิธีทดสอบ
การให้คะแนน

บอกให้เด็ก ดบมือ สาธุ ฯลฯ โดย
แสดงท่าให้ดู
ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถแสดงท่าทาง
ด้วยมือได้ 1 อย่าง เช่น ดบมือ สาธุ สลาม
บ้าย-บ้าย รักเท่าฟ้า ฯลฯ

4.9 หยิบขนมจากภาชนะทรงลึก



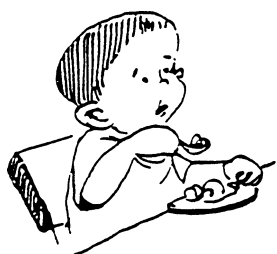
วิธีทดสอบ

ให้ผู้ทดสอบถามแม่ว่าเด็กหยิบขนม
จากภาชนะทรงลึก เช่น กระจ่าง
ขวดโหล ฯลฯ ได้หรือไม่

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าแม่ตอบว่า เด็กหยิบขนม
จากภาชนะทรงลึกได้

4.10 กินอาหารเองได้ด้วยช้อน



วิธีทดสอบ

ถามจากแม่หรือสังเกตเด็ก

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กกินอาหารได้เอง อาจหกล
ได้เล็กน้อย โดยใช้ช้อน

4.11 ล้างมือ



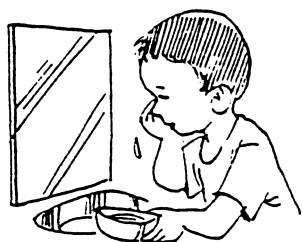
วิธีทดสอบ

ถามจากแม่ หรือสังเกตเด็ก

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กล้างมือเองได้

4.12 ล้างหน้า



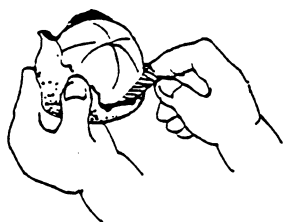
วิธีทดสอบ

ถามจากแม่

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าแม่บอกว่า เด็กล้างหน้าได้เอง

4.13 ปอกส้ม



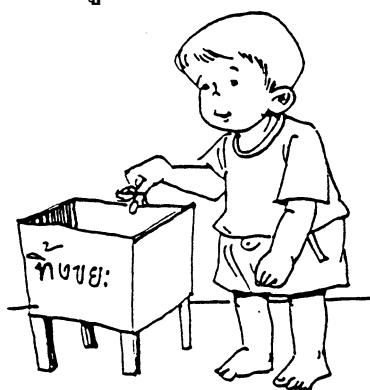
วิธีทดสอบ

ถามจากแม่

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าแม่ตอบว่า เด็กปอกส้มเขียวหวานได้เอง

4.14 ทิ้งขยะถูกที่



วิธีทดสอบ

ส่งเศษกระดาษให้เด็กเอาไปทิ้ง

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กทิ้งขยะถูกที่

4.15 สวมเสื้อหรือกางเกง



สวมเสื้อ



สวมกางเกง



วิธีทดสอบ

ถามจากแม่ หรือสังเกตเด็ก

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กสวมเสื้อหรือกางเกงได้เอง

4.16 ล้างก้น



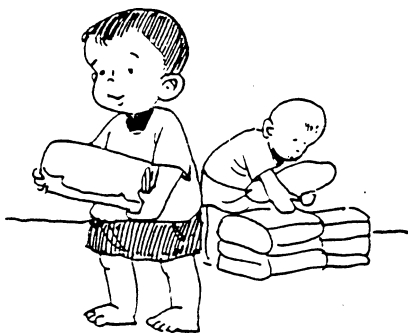
วิธีทดสอบ

ถามจากแม่

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กล้างก้นได้เอง

4.17 ช่วยเหลือผู้อื่น



วิธีทดสอบ

ถามแม่ว่า เด็กเคยช่วยเหลือใครหรือไม่

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กให้ความช่วยเหลือคนอื่น โดยไม่ต้องบอก เช่น ช่วยพยุงคนหกล้ม ช่วยหิ้วของ หรือ การกระทำอื่นๆ ที่แสดงให้เห็นว่าเด็กรู้จักช่วยเหลือผู้อื่น

4.18 นั่งอยู่ได้นานในงานพิธี



วิธีทดสอบ

ถามจากแม่

การให้คะแนน

ให้ผ่าน ถ้าเด็กสามารถนั่งในงานพิธีได้นาน โดยไม่วิ่งไปมาหรือส่งเสียงรบกวน

