

## แบบสอบถามเรื่อง "วัณโรค"

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ เพศ  ชาย  หญิง อายุ \_\_\_\_\_ ปี  
สถานที่ปฏิบัติงาน  สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
 โรงพยาบาล  PCU/สถานีนอนมัย  อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_  
การผ่านการอบรม DOTS  อบรมแล้ว เมื่อ พ.ศ. \_\_\_\_\_  ไม่เคยอบรม  
วันที่ตอบแบบสอบถาม \_\_\_\_\_

1. ท่านคิดว่าในปัจจุบันวัณโรคเป็นปัญหาหรือไม่ เพราะเหตุใด  เป็น  ไม่เป็น  
(กรณีที่คิดว่าเป็นปัญหา กรุณาระบุด้วยว่าเป็นปัญหาระดับใดหรือของใครบ้าง)

---

---

---

---

2. ท่านคิดว่าจำเป็นต้องมีพี่เลี้ยงดูแลการรับประทานยา "ต่อหน้า" หรือไม่ เพราะเหตุใด  
 จำเป็น  ไม่จำเป็น

---

---

---

---

3. ท่านคิดว่า "ญาติของผู้ป่วย" มีความเหมาะสมในการเป็นพี่เลี้ยงดูแลการรับประทานยาต่อ  
หน้าหรือไม่ เพราะเหตุใด  
 เหมาะสม  ไม่เหมาะสม

---

---

---

---