



## ภาคผนวก ก

### แบบสอบถามการสำรวจปัญหาและอุปสรรคในการค้นหาข้อมูล และการบันทึกข้อมูล ในการให้บริการข้อมูลยาอย่างเป็นลากลักษณะอักษร ของศูนย์เภสัชสนเทศประจำโรงพยาบาล

#### ข้อมูลผู้กรอกแบบสอบถาม

ชื่อ (กก. / กญ.) ..... นามสกุล.....  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....เลขที่ใบประกอบโรคศิลปะ.....  
เภสัชกรประจำโรงพยาบาล..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทร..... แฟกซ์..... ประสบการณ์ในการทำงานในศูนย์ข้อมูลยา.....ปี

#### คำถามเพื่องานวิจัย

##### ส่วนที่ 1 ปัญหาและอุปสรรคในการค้นหาข้อมูลเพื่อการบริหารเภสัชสนเทศ

- ลักษณะการทำงานบริการเภสัชสนเทศในโรงพยาบาลของท่านเป็นแบบใด  
 มีศูนย์เภสัชสนเทศและเภสัชกรผู้ทำหน้าที่ประจำในศูนย์เภสัชสนเทศประจำโรงพยาบาล  
 ไม่มีศูนย์เภสัชสนเทศประจำโรงพยาบาล เภสัชกรทุกคนสามารถตอบคำถามได้
- โปรดเรียงลำดับหมายเลขตามความถี่จากความถี่ที่ท่านใช้มากที่สุดไปความถี่น้อยที่สุดของการใช้ฐานข้อมูลในการสืบค้นข้อมูลยา  
..... เอกสารที่จัดทำเองใน ร.พ. / เอกสารประชุมวิชาการ  
..... ซีดีข้อมูลโรคและยา (CD-ROM)  
..... วารสารทางการแพทย์ (Medical Journal)  
..... ข้อมูลบริษัทยา  
..... ข้อมูลยาของโรงพยาบาล (Drug files)  
..... ตำรา (Handbook or textbook)  
..... ข้อมูลบนอินเทอร์เน็ต (Internet online)  
..... ฐานข้อมูลของศูนย์เภสัชสนเทศ (DIS database)  
..... อื่น ๆ .....
- โปรดกรอกหมายเลขเพื่อเรียงลำดับสิ่งที่ท่านคิดว่าเป็นอุปสรรคในการค้นคว้าข้อมูลทางด้านสุขภาพและยาตามลำดับที่เป็นอุปสรรคมากที่สุดไปยังลำดับที่เป็นอุปสรรคน้อยที่สุด  
..... ลักษณะของคำถามที่มีความซับซ้อน ยากต่อการค้นคว้าข้อมูล  
..... ไม่ทราบว่าคำถามที่ได้รับมาจะสามารถค้นคว้าข้อมูลจากแหล่งใดได้บ้าง  
..... เวลาที่มีจำกัดและความเร่งด่วนของปัญหา  
..... แหล่งค้นคว้าข้อมูลยังไม่เพียงพอ



9. รูปแบบการทำงานของโปรแกรมช่วยค้นคว้า และจัดเก็บข้อมูลการให้บริการข้อมูลยารวมทั้งข้อมูลค่าตามทางด้าน  
สุขภาพที่ท่านต้องการควรมีลักษณะการทำงานเช่นใดบ้าง (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. เนื่องจากโปรแกรมดังกล่าวผู้วิจัยมีโครงการจะให้บริการออนไลน์บนอินเทอร์เน็ต ท่านมีความสะดวกที่จะใช้โปรแกรม  
ดังกล่าว ผ่านระบบบริการบนอินเทอร์เน็ตหรือไม่

สะดวก

ไม่สะดวก เพราะ .....

.....

.....

ขอขอบคุณแก่ผู้กรทุกท่านที่สละเวลาในการตอบแบบสอบถามชุดนี้



## ภาคผนวก ข

### แบบสอบถามการประเมินความคิดเห็นหลังการเข้าเยี่ยมชมเว็บไซต์

#### ตอนที่ 1 ข้อมูลผู้กรอกแบบสอบถาม

เพศ  ชาย  หญิง อายุ ..... ปี

ระดับการศึกษา ปริญญาเอก  
ปริญญาโท  
ปริญญาตรี  
อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

#### ตอนที่ 2 ประเมินความคิดเห็นเกี่ยวกับ <http://www.dic.thmy.com>

คำชี้แจง: โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านเกี่ยวกับ <http://www.dic.thmy.com> โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคะแนนที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

รายการประเมิน	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ควรปรับปรุง
<b>รูปแบบเว็บไซต์</b>					
1. ความเหมาะสมของรูปภาพประกอบ และความสอดคล้องกับเนื้อหา					
2. สะดวกรวดเร็ว ง่ายต่อการเข้าถึงข้อมูล					
3. ความเหมาะสมในการจัดจอภาพ					
4. ความเหมาะสมของรูปแบบ สีตัวอักษร และสีพื้น					
5. การเชื่อมโยงของโปรแกรมในแต่ละหน้าของเว็บไซต์					
<b>เนื้อหาสาระภายในเว็บไซต์</b>					
1. ความน่าสนใจของเนื้อหา					
2. ความถูกต้องชัดเจนของเนื้อหา					
3. ความเหมาะสมและเข้าใจง่ายของศัพท์และภาษาที่ใช้					
4. มีความต่อเนื่องของการนำเสนอเนื้อหา					
5. ข้อมูลในส่วนแนะนำการใช้โปรแกรมมีความเหมาะสม					
6. เป็นแบบอย่างในการนำไปพัฒนาเว็บไซต์ขององค์กรต่อไป					

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อการพัฒนาปรับปรุงโปรแกรมและเว็บไซต์ให้ดียิ่งขึ้น

.....  
.....