



CAPTURE *the* FRACTURE

BEST PRACTICE FRAMEWORK QUESTIONNAIRE

แบบสอบถามเพื่อกรอบแนวทางในการปฏิบัติที่ดีที่สุด

บทนำ

โครงการ Capture the Fracture® หรือ Fracture Liaison Services (FLS) เป็นระบบการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่มีกระดูกหักง่ายจากโรคกระดูกพรุนโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ มีเป้าหมายเพื่อป้องกันภาวะกระดูกหักซ้ำ โดยมีคณะทำงานประกอบไปด้วย Prof Kristina Akesson (ประเทศสวีเดน) และ Dr Kassim Javaid (สหราชอาณาจักร) ร่วมเป็นประธานในคณะกรรมการพัฒนากรอบแนวทางเวชปฏิบัติที่ดีที่สุด (Best Practice Framework) เพื่อนำไปสู่ความสำเร็จของ FLS และสนับสนุนระบบการดูแลสุขภาพอื่นๆ

ขั้นตอนการสมัคร

- โปรดส่งข้อมูลพื้นฐาน FLS ของโรงพยาบาลของท่าน โดยกรอกแบบสอบถามต่อไปนี้ บันทึกชื่อโรงพยาบาล และลงวันที่ แล้วส่งอีเมลไปที่ capturethefracture@iofbonehealth.org
- Capture the Fracture® จะแสดง FLS ของโรงพยาบาลของท่านบนแผนที่ของเราที่ www.capturethefracture.org/map-of-bestpractice การกรอกแบบฟอร์มให้เสร็จสมบูรณ์ จะใช้เวลาประมาณ 20 ถึง 60 นาที ขึ้นอยู่กับข้อมูลของแต่ละโรงพยาบาล

คำจำกัดความ

- FLS เป็นระบบการบริการดูแลผู้ป่วยกระดูกหักง่ายจากโรคกระดูกพรุน ลดความเสี่ยงการเกิดกระดูกหักซ้ำ โดยสหสาขาวิชาชีพ มีกระบวนการคัดกรอง รักษา และส่งต่อผู้ป่วย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นในกลุ่มประชากรที่มิได้รับผิดชอบดูแลอยู่
- A site หมายถึงโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลแห่งหนึ่ง หรือการบริการระดับภูมิภาค หรือเครือข่าย ผู้ให้บริการด้านสุขภาพที่มีการให้บริการเหมือนกันในแต่ละพื้นที่
- A fragility fracture หมายถึงกระดูกหักจากโรคกระดูกพรุน คือกระดูกหักที่เกิดขึ้นภายหลังได้รับบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง เช่น ล้มจากความสูงที่เท่ากับหรือต่ำกว่าความสูงของผู้ป่วย
- An inpatient stay การเป็นผู้ป่วยใน หมายถึง การพักรักษาในหอผู้ป่วย บนเตียงในโรงพยาบาล แต่ไม่รวมถึงแผนกอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน
- A clinical vertebral fracture หมายถึงกระดูกสันหลังหัก และแสดงอาการเจ็บปวดร่วมด้วย
- A radiological vertebral fracture หมายถึงกระดูกสันหลังหักที่ตรวจพบโดยการถ่ายภาพกระดูกสันหลังผ่านการเอกซเรย์ทรวงอก หรือการตรวจทางรังสีอื่นๆ เช่น CT scan, MRI หรือการประเมินกระดูกสันหลังหักด้วยเครื่อง DXA
- A service review of monitoring หมายถึงการทบทวนระบบการบริการเพื่อติดตามผลการรักษาจะประกอบไปด้วยการติดตามผู้ป่วยเพื่อยืนยันว่า มีการรักษาโดยการใส่ยา การติดตามการเกิดกระดูกหักใหม่หรือการล้มซ้ำ

ข้อมูลทางประชากร (DEMOGRAPHICS)

กรอกข้อมูลเกี่ยวกับสถาบัน/โรงพยาบาล/คลินิกและข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ในตารางต่อไปนี้

A. About the Hospital (ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาล)	
A1.	Name of hospital: ชื่อโรงพยาบาล
A2.	Name of FLS: ชื่อทีม FLS
A3.	Address: (include city and country) ที่อยู่ (รวมทั้งจังหวัดและประเทศ)
A4.	Site covers: ลักษณะของหน่วยงาน Please select one: กรุณาเลือกหนึ่งรายการ <input type="checkbox"/> A single hospital โรงพยาบาลเดียว <input type="checkbox"/> Part of a larger hospital network or system ส่วนหนึ่งของเครือข่ายโรงพยาบาล หรือระบบที่มีขนาดใหญ่ขึ้น <input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ
A5.	If site is part of a larger hospital network or system, please provide the following information: หากเป็นหน่วยงานที่เป็นเครือข่ายหรือกลุ่มของโรงพยาบาลขนาดใหญ่โปรดระบุข้อมูลต่อไปนี้
	Name of hospital system: ชื่อของกลุ่มโรงพยาบาล:
	Number of hospitals in system: จำนวนโรงพยาบาลในกลุ่ม:
	Population size of hospital system: จำนวนเตียงของโรงพยาบาลในกลุ่ม:
	Name of lead clinician: ชื่อของแพทย์หัวหน้าทีม:
	Name of FLS coordinator for the system: ชื่อผู้ประสานงานสำหรับระบบ FLS:
A6.	Type of site: ประเภทของหน่วยงาน Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว <input type="checkbox"/> Private เอกชน <input type="checkbox"/> Private not for profit/charitable เอกชนที่ไม่แสวงหาผลกำไร/การกุศล <input type="checkbox"/> Government/public รัฐบาล <input type="checkbox"/> Public/private – mixed funding กึ่งรัฐบาล - กึ่งเอกชน <input type="checkbox"/> Teaching /university โรงเรียนแพทย์/มหาวิทยาลัย <input type="checkbox"/> Non-academic ไม่ใช่หน่วยงานทางวิชาการ <input type="checkbox"/> Other type of funding – please specify: ประเภทอื่นของกลุ่มเงินทุน - โปรดระบุ:
A7.	Population size served by the hospital (where applicable): จำนวนประชากรที่โรงพยาบาลดูแล (ถ้ามี):
	Population size: จำนวนประชากร:

<p>A8.</p>	<p>Which acute fragility fractures are seen within your healthcare setting? Examples of non-ortho inpatient fractures include: pelvis, wrists and shoulders admitted to a medical service for pain management or because a frail, elderly person cannot manage at home with the fracture. ผู้ป่วยกระดูกหักง่ายจากโรคกระดูกพรุนแบบไหน ที่พบในหน่วยงานสุขภาพของคุณ? ตัวอย่างของผู้ป่วยกระดูกหักที่ไม่ต้องผ่าตัด เช่น ผู้ป่วยที่มีกระดูกหักบริเวณอุ้งเชิงกราน ข้อมือ และไหล่ที่นอนในโรงพยาบาล เพื่อให้ยาระงับอาการปวด หรือเป็นผู้สูงอายุที่ไม่สามารถดูแลอาการกระดูกหักที่บ้านได้</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> Hip fracture กระดูกสะโพกหัก</p> <p><input type="checkbox"/> Inpatient fragility fractures – orthopaedic/trauma ผู้ป่วยในที่มีกระดูกหักง่ายที่ต้องได้รับการรักษาในแผนกออโรโธปิดิกส์หรือแผนกอุบัติเหตุ</p> <p><input type="checkbox"/> Other inpatient fractures - non-orthopaedic/trauma ผู้ป่วยในที่มีกระดูกหักโดยไม่ต้องรักษาในแผนกออโรโธปิดิกส์หรือแผนกอุบัติเหตุ</p> <p><input type="checkbox"/> Outpatient fragility fractures ผู้ป่วยนอกที่กระดูกหักง่าย</p> <p><input type="checkbox"/> Clinical vertebral fractures กระดูกสันหลังหักที่มีอาการ</p> <p><input type="checkbox"/> Radiological vertebral fractures กระดูกสันหลังหักที่เห็นทางรังสีวิทยา</p> <p><input type="checkbox"/> Other fractures, please specify กระดูกส่วนอื่นหัก โปรดระบุ:</p>
<p>A9.</p>	<p>Do you consent to your data being used anonymously for scientific publication? คุณยินยอมให้นำข้อมูลของคุณเผยแพร่สู่สาธารณะ โดยอ้างอิงหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ โดยไม่เปิดเผยชื่อหรือไม่?</p>	<p>Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว</p> <p><input type="checkbox"/> No ไม่ยินยอม</p> <p><input type="checkbox"/> Yes ยินยอม</p> <p>If yes: ถ้ายินยอม</p> <p><input type="checkbox"/> Approval to cite country when referencing data อนุญาตให้ลงชื่อประเทศในข้อมูลที่อ้างอิงถึง</p> <p><input type="checkbox"/> Approval to cite world region when referencing data อนุญาตให้ลงชื่อภูมิภาคในโลกในข้อมูลที่อ้างอิงถึง</p>
<p>A10.</p>	<p>How did you hear about the Capture the Fracture[®] programme? คุณทราบเกี่ยวกับโปรแกรม Capture the Fracture[®] ได้อย่างไร</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> Capture the Fracture[®] website เว็บไซต์ Capture the Fracture[®]</p> <p><input type="checkbox"/> Conference/congress, please specify: การประชุม / การสัมมนา โปรดระบุ:</p> <p><input type="checkbox"/> National societies, please specify: สมาคมระดับประเทศ โปรดระบุ:</p> <p><input type="checkbox"/> Referral, please specify: มีผู้แนะนำ โปรดระบุ:</p>

B. User Information (ข้อมูลของผู้กรอก)

B1.	Name of person completing this form: ชื่อผู้กรอกแบบฟอร์ม	
B2.	Email: อีเมล:	
B3.	Phone number: เบอร์ติดต่อ:	
B4.	What is your role in service? บทบาทของคุณในการให้บริการคืออะไร?	Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว <input type="checkbox"/> Leader Clinician – specialty: แพทย์หัวหน้าทีม – เชี่ยวชาญด้าน <input type="checkbox"/> Specialist practitioner – specialty: ผู้ประกอบวิชาชีพเฉพาะทาง - เชี่ยวชาญด้าน <input type="checkbox"/> Other – specialty: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/>

C. Lead Clinician (if different from above) แพทย์หัวหน้าทีม (ถ้าแตกต่างจากด้านบน)

C1.	Name of lead clinician: ชื่อของแพทย์หัวหน้าทีม	
C2.	Email: อีเมล:	
C3.	Phone number: เบอร์ติดต่อ:	
C4.	What is your role in service? บทบาทของคุณในการให้บริการคืออะไร?	Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว <input type="checkbox"/> Orthopaedics ศัลยกรรมกระดูก <input type="checkbox"/> Endocrinology ต่อมไร้ท่อ <input type="checkbox"/> Rheumatology โรคข้อรูมาตอยด์ <input type="checkbox"/> Geriatrics เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ <input type="checkbox"/> Gynaecology นรีเวชวิทยา <input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/>

D. FLS Coordinator (if different from above) ผู้ประสานงาน FLS (ถ้าแตกต่างจากด้านบน)

D1.	Name of FLS coordinator: ชื่อผู้ประสานงาน FLS:	
D2.	Email: อีเมล:	
D3.	Phone number: เบอร์ติดต่อ:	
D4.	What is your role in service? บทบาทของคุณในการให้บริการคืออะไร?	Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว <input type="checkbox"/> Clinician – specialty: แพทย์ – เชี่ยวชาญด้าน <input type="checkbox"/> Specialist practitioner – specialty: ผู้ประกอบวิชาชีพเฉพาะทาง - เชี่ยวชาญด้าน <input type="checkbox"/> Other – specialty: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/>

เกี่ยวกับระบบบริการในการดูแลผู้ป่วยไม่ให้เกิดกระดูกหักซ้ำโดยสหสาขาวิชาชีพ (FLS)
 เติมข้อมูลเกี่ยวกับ FLS ในตารางต่อไปนี้

E. About the FLS Staff (เกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ FLS)			
E1.	For each type of staff, please enter how much time is spent working within FLS as the whole time equivalent (WTE) percentage. (e.g. 50% for a nurse working half time and 400% for 4 full time nurses) สำหรับเจ้าหน้าที่แต่ละประเภท กรุณาใส่ เวลาที่ใช้ในการทำงานภายใน FLS เป็น เปอร์เซ็นต์เวลาเทียบเท่าทั้งหมด (WTE) (เช่น 50% สำหรับพยาบาลทำงานครึ่งเวลา และ 400% สำหรับพยาบาลเต็มเวลา 4 คน)	Resident physician/surgeon แพทย์ประจำบ้าน/ศัลยแพทย์	%
		Nurse พยาบาล	%
		Physiotherapist นักกายภาพบำบัด	%
		Occupational therapist นักกิจกรรมบำบัด	%
		Clerical/administrator เจ้าหน้าที่ธุรการ/ผู้ดูแลระบบ	%
		Other, please specify below: อื่นๆ โปรดระบุด้านล่าง	%
E2.	Please provide any other comments about the staff here: กรุณาแสดงความคิดเห็นอื่นๆ เกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ ที่นี่:		
E3.	When did an FLS start at your site? เริ่มมีโครงการ FLS ที่หน่วยงานคุณเมื่อไร?		
E4.	When did the current service model start at your site? ระบบบริการปัจจุบันเริ่มต้นที่หน่วยงานคุณเมื่อไร?		

F. About FLS Patient Identification (เกี่ยวกับการระบุตัวผู้ป่วย FLS)

F1.	<p>How many fragility fracture patients were seen by your FLS in the past 12 months?</p> <p>จำนวนผู้ป่วยกระดูกหักง่ายที่พบในโครงการ FLS ของคุณ ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา มีกี่ราย?</p>									
F2.	<p>Which patients are identified by your FLS:</p> <p>ผู้ป่วยประเภทใด ที่ได้รับการวินิจฉัยในโครงการ FLS ของคุณ</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> Hip fracture กระดูกสะโพกหัก</p> <p><input type="checkbox"/> Other Inpatient fragility fractures within orthopaedic/trauma ผู้ป่วยในที่กระดูกหักง่ายที่ต้องได้รับการรักษาในแผนกออร์โธปิดิกส์หรือแผนกอุบัติเหตุ</p> <p><input type="checkbox"/> Other inpatient fractures – non-orthopaedic/trauma ผู้ป่วยในที่มีกระดูกหักโดยไม่ต้องรักษาในแผนกออร์โธปิดิกส์หรือแผนกอุบัติเหตุ</p> <p><input type="checkbox"/> Outpatient fragility fractures ผู้ป่วยนอกที่กระดูกหักง่าย</p> <p><input type="checkbox"/> Clinical vertebral fractures กระดูกสันหลังหักที่มีอาการ</p> <p><input type="checkbox"/> Radiological vertebral fractures กระดูกสันหลังหักที่เห็นทางรังสีวิทยา</p> <p><input type="checkbox"/> Other fractures, please specify: กระดูกส่วนอื่นหัก โปรดระบุ: <input type="text"/></p>								
F3.	<p>Are there any restrictions for which patients are identified by your service?</p> <p>มีข้อจำกัดในการระบุตัวผู้ป่วยในโครงการของคุณหรือไม่</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="655 943 1082 987">Age range: ช่วงอายุ: <input type="text"/></td> <td data-bbox="1082 943 1477 987">Gender: เพศ: <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="655 987 1477 1160">Comorbidities to be specified (e.g. impaired cognitive functions): ภาวะทุพพลภาพอื่นๆ (เช่น ความบกพร่องในการรับรู้)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="655 1160 1477 1332">Osteoporosis already managed by General Practitioner or other specialist (to be specified): โรคกระดูกพรุนได้รับการดูแลโดยแพทย์ทั่วไป หรือผู้เชี่ยวชาญอื่นๆ (ที่ระบุ):</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="655 1332 1477 1413">Fracture sites that are not eligible for inclusion: บริเวณกระดูกหักที่ไม่ได้เข้าร่วม:</td> </tr> </table>	Age range: ช่วงอายุ: <input type="text"/>	Gender: เพศ: <input type="text"/>	Comorbidities to be specified (e.g. impaired cognitive functions): ภาวะทุพพลภาพอื่นๆ (เช่น ความบกพร่องในการรับรู้)		Osteoporosis already managed by General Practitioner or other specialist (to be specified): โรคกระดูกพรุนได้รับการดูแลโดยแพทย์ทั่วไป หรือผู้เชี่ยวชาญอื่นๆ (ที่ระบุ):		Fracture sites that are not eligible for inclusion: บริเวณกระดูกหักที่ไม่ได้เข้าร่วม:	
Age range: ช่วงอายุ: <input type="text"/>	Gender: เพศ: <input type="text"/>									
Comorbidities to be specified (e.g. impaired cognitive functions): ภาวะทุพพลภาพอื่นๆ (เช่น ความบกพร่องในการรับรู้)										
Osteoporosis already managed by General Practitioner or other specialist (to be specified): โรคกระดูกพรุนได้รับการดูแลโดยแพทย์ทั่วไป หรือผู้เชี่ยวชาญอื่นๆ (ที่ระบุ):										
Fracture sites that are not eligible for inclusion: บริเวณกระดูกหักที่ไม่ได้เข้าร่วม:										
F4.	<p>Hip fracture patients: how are they identified?</p> <p>ผู้ป่วยกระดูกสะโพกหัก ได้รับการระบุตัวผู้ป่วยอย่างไร?</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> FLS visits the Ortho/trauma ward จากทีม FLS เข้าไประบุตัวผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์/อุบัติเหตุ</p> <p><input type="checkbox"/> Using ward/emergency room admission lists จากรายชื่อผู้ป่วยของหอผู้ป่วยในหรือห้องฉุกเฉิน</p> <p><input type="checkbox"/> Using radiology IT systems จากการใช้ระบบเทคโนโลยีทางรังสีวิทยา</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>								

F5.	<p>Other non-hip non-vertebral inpatients: how they identified?</p> <p>ผู้ป่วยในที่ไม่มีกระดูกสะโพก และกระดูกสันหลังหัก ได้รับการระบุตัวผู้ป่วยอย่างไร?</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> FLS visits the Ortho/trauma ward จากทีม FLS เข้าไประบุตัวผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์/อุบัติเหตุ</p> <p><input type="checkbox"/> Using ward/emergency room admission lists จากรายชื่อผู้ป่วยของหอผู้ป่วยในหรือห้องฉุกเฉิน</p> <p><input type="checkbox"/> Using radiology IT systems จากการใช้ระบบเทคโนโลยีทางรังสีวิทยา</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>
F6.	<p>Fracture outpatients how are they identified?</p> <p>ผู้ป่วยนอกที่มีกระดูกหัก ได้รับการระบุตัวผู้ป่วยอย่างไร?</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> FLS visits the orthopaedic/trauma clinic จากทีม FLS เข้าไประบุตัวผู้ป่วยที่คลินิกออร์โธปิดิกส์/อุบัติเหตุ</p> <p><input type="checkbox"/> Using clinic lists ใช้จากรายชื่อผู้ป่วยของคลินิก</p> <p><input type="checkbox"/> Using radiology IT systems จากการใช้ระบบเทคโนโลยีทางรังสีวิทยา</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>
F7.	<p>Is there a separate process for identifying fracture patients who should have received secondary fracture prevention, but did not get identified initially (i.e. quality data review, audit)?</p> <p>มีขั้นตอนการตรวจเพิ่มเติม ในการวินิจฉัยผู้ป่วยกระดูกหักที่ควรได้รับการป้องกันการเกิดกระดูกหักซ้ำหรือไม่ กรณีที่การวินิจฉัยเบื้องต้นไม่พบความผิดปกติ (เช่น การทบทวนประวัติผู้ป่วยอย่างละเอียด)</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> No ไม่มี</p> <p><input type="checkbox"/> Yes for hips มี สำหรับผู้ป่วยกระดูกสะโพกหัก</p> <p><input type="checkbox"/> Yes for inpatient non hips มี สำหรับผู้ป่วยในที่ไม่เกี่ยวกับสะโพกหัก</p> <p><input type="checkbox"/> Yes for outpatient/ clinic patients มี สำหรับผู้ป่วยนอก/คลินิกผู้ป่วยนอก</p> <p><input type="checkbox"/> Yes for clinical vertebral fractures มี สำหรับกระดูกสันหลังหักที่มีอาการ</p> <p><input type="checkbox"/> If yes, please describe the process: ถ้ามี โปรดอธิบายขั้นตอน <input type="text"/></p>
F8.	<p>Please comment on the strengths and limitations of identification by your service:</p> <p>กรุณาแสดงความเห็น จุดเด่นและข้อจำกัด ในการระบุตัวผู้ป่วยในหน่วยงานของคุณ</p>	

G. About Post-Fracture Assessment and/or Treatment for Prevention of Secondary Fractures
(การประเมินหลังกระดูกหักและ/หรือการรักษาเพื่อป้องกันกระดูกหักซ้ำ)

<p>G1.</p>	<p>Who assesses the patient for secondary fracture prevention? ใครเป็นผู้ประเมินผู้ป่วยเพื่อป้องกันกระดูกหักซ้ำ?</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> FLS Staff เจ้าหน้าที่ FLS</p> <p><input type="checkbox"/> Hospital clinician – specialty: แพทย์ของโรงพยาบาล-เฉพาะทางด้าน</p> <p><input type="checkbox"/> Referred or delegated to primary care physician ส่งต่อหรือมอบหมายให้แพทย์ผู้ดูแลเบื้องต้น</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/></p>
<p>G2.</p>	<p>Does your facility have access to DXA within the institution? คุณมีเครื่อง DXA ภายในสถาบันหรือไม่</p>	<p>Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว</p> <p><input type="checkbox"/> Yes มี</p> <p><input type="checkbox"/> No ไม่มี</p>
<p>G3.</p>	<p>If not, does your facility have access to DXA elsewhere for referral? ถ้าไม่ หน่วยงานของคุณสามารถส่งต่อเพื่อทำการตรวจประเมิน DXA ได้หรือไม่?</p>	<p>Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว</p> <p><input type="checkbox"/> Yes ได้</p> <p><input type="checkbox"/> No ไม่ได้</p>
<p>G4.</p>	<p>If you do not have access to DXA, what are you using? หากคุณไม่สามารถเข้าถึงการใช้เครื่อง DXA คุณจะใช้อะไรในการประเมินแทน</p>	<p>Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว</p> <p><input type="checkbox"/> Peripheral ultrasound อัลตราซาวด์เฉพาะส่วน</p> <p><input type="checkbox"/> Quantitative pQCT เครื่อง pQCT เชิงปริมาณ</p> <p><input type="checkbox"/> Peripheral DXA เครื่องวัดความหนาแน่นของมวลกระดูกส่วนปลาย</p> <p><input type="checkbox"/> FRAX or other risk assessment tool FRAX หรือเครื่องมือประเมินความเสี่ยงอื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/></p>

<p>G5.</p>	<p>Which patients with fractures are eligible to be referred to DXA? ผู้ป่วยกระดูกหักที่รายใดที่มีสิทธิ์ได้รับการเข้าถึงเครื่อง DXA</p>	<p><input type="checkbox"/> All patients are eligible to be referred to DXA ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิ์ที่ได้รับการเข้าถึงเครื่อง DXA</p> <p>Age range: ช่วงอายุ: <input type="text"/></p> <p>Gender: เพศ: <input type="text"/></p> <p>Fracture sites that are not eligible for referral to DXA: ตำแหน่งกระดูกหักที่ไม่มีสิทธิ์เข้าถึงเครื่อง DXA: <input type="text"/></p> <p>Other comments (i.e. Do national clinical guidelines or DXA reimbursement criteria specify which fracture patients are eligible?): ความคิดเห็นอื่นๆ (เช่น แนวทางปฏิบัติทางคลินิกหรือเกณฑ์การเบิกจ่ายได้ของ DXA ระบุว่าผู้ป่วยกระดูกหักที่รายใดมีสิทธิ์หรือไม่):</p>
<p>G6.</p>	<p>Who assesses the need for treatment? ใครเป็นผู้ประเมินความจำเป็นในการรักษา?</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> FLS Staff เจ้าหน้าที่ FLS</p> <p><input type="checkbox"/> Hospital clinician – specialty: แพทย์ของโรงพยาบาล-เฉพาะทางด้าน</p> <p><input type="checkbox"/> Referred or delegated to primary care physician ส่งต่อหรือมอบหมายให้แพทย์ผู้ดูแลเบื้องต้น</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/></p>
<p>G7.</p>	<p>Who discusses the results of the above assessments with the patient? ใครเป็นคนบอกผลการประเมินข้างต้นกับผู้ป่วย</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> FLS Staff เจ้าหน้าที่ FLS</p> <p><input type="checkbox"/> Hospital clinician – specialty: แพทย์ของโรงพยาบาล-เฉพาะทางด้าน</p> <p><input type="checkbox"/> Referred or delegated to primary care physician ส่งต่อหรือมอบหมายให้แพทย์ผู้ดูแลเบื้องต้น</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/></p>
<p>G8.</p>	<p>What interventions can result from the FLS post-fracture assessment? มีกระบวนการอะไรเกิดขึ้นบ้างที่เป็นผลจากการประเมินหลังกระดูกหักจากโครงการ FLS</p>	<p>Please all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> Drug treatment (excluding calcium and vitamin D) การรักษาด้วยยา (ไม่รวมแคลเซียมและวิตามินดี)</p> <p><input type="checkbox"/> Calcium and vitamin D supplementation การเสริมแคลเซียมและวิตามินดี</p> <p><input type="checkbox"/> Access to additional education programmes/resources (beyond any discussion at initial contact/or at FLS clinic) การเข้าถึงโปรแกรม/แหล่งการศึกษาเพิ่มเติม (นอกเหนือจากการสนทนาครั้งแรก/หรือที่คลินิก FLS)</p> <p><input type="checkbox"/> Clinic follow-up by appropriate specialist if abnormalities are identified on blood tests การนัดตรวจติดตามกับแพทย์เฉพาะทางเมื่อมีผลเลือดผิดปกติ</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/></p>

<p>G9.</p>	<p>If, as a result of the FLS post fracture assessment, the patient needs treatment for prevention of secondary fractures – how does the patient get the treatment? ถ้าผลการประเมินหลังกระดูกหักของ FLS ผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องรักษาเพื่อป้องกันกระดูกหักซ้ำ - ผู้ป่วยจะได้รับการรักษาอย่างไร?</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> FLS writes to the primary care physician FLS เขียนถึงแพทย์ผู้ดูแลเบื้องต้น</p> <p><input type="checkbox"/> FLS writes to hospital clinician FLS เขียนถึงแพทย์ของโรงพยาบาล</p> <p><input type="checkbox"/> The FLS issues the first prescription at the FLS clinic FLS ออกใบสั่งยาครั้งแรกที่คลินิก FLS</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>
<p>G10.</p>	<p>Does the FLS assess each fracture type in the same way? โครงการ FLS ประเมินกระดูกหักแต่ละประเภทด้วยวิธีเดียวกันหรือไม่</p>	<p>Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว</p> <p><input type="checkbox"/> Yes ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> No ไม่ใช่</p> <p><input type="checkbox"/> If no, what are the differences? ถ้าไม่ใช่ อะไรคือความแตกต่าง <input type="text"/></p>
<p>G11.</p>	<p>Please provide any further comments about post-fracture assessment &/or treatment for prevention of secondary fractures here: กรุณาแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับการประเมินหลังกระดูกหัก และ/หรือการรักษาเพื่อป้องกันกระดูกหักซ้ำ</p>	

เกี่ยวกับการปฏิบัติที่ยอดเยี่ยม

คำถามต่อไปนี้จะเกี่ยวกับ FLS และความสำเร็จต่อการกรอบการปฏิบัติที่ยอดเยี่ยมของ Capture the Fracture® หาดูได้ที่ www.capturethefracture.org/best-practice-framework

H. Standard 1: Patient Identification (มาตรฐานที่ 1: การระบุผู้ป่วย)								
	What number and % of patients below (in the age range included in your service) were identified for secondary fracture prevention management in the last 12 months? จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยในแต่ละกลุ่มที่ได้รับการระบุเพื่อการดูแลป้องกันการเกิดกระดูกหักซ้ำในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	Number จำนวน	<50%	50%- 69%	70%- 89%	90% หรือ มากกว่า	Do not Know ไม่ ทราบ	N/A ไม่มี
H1.	Hip fragility fracture patients ผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักง่าย		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H2.	Patients admitted with non-hip non-vertebral fragility fractures ผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจากกระดูกหักที่ไม่ใช่กระดูกสะโพกและกระดูกสันหลัง		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H3.	Patients attending fracture clinic/outpatient clinic with non-vertebral fragility fractures such as wrist ผู้ป่วยที่ตรวจที่คลินิกเฉพาะสำหรับกระดูกหักหรือคลินิกผู้ป่วยนอก ที่มีกระดูกที่ไม่ใช่กระดูกสันหลังหัก เช่น ข้อมือ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I. Standard 2: Patient Evaluation (มาตรฐานที่ 2: การประเมินผู้ป่วย)

	Of the fracture patients identified above, what number and % were assessed for prevention of secondary fractures by your FLS in the last full 12 month period? จากจำนวนผู้ป่วยกระดูกหักที่ได้รับการระบุข้างต้น มีจำนวนและร้อยละเท่าไรที่ได้รับการประเมินเพื่อป้องกันกระดูกหักซ้ำจากทีม FLS ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	Number จำนวน	<50%	50%- 69%	70%- 89%	≥ 90%	Do not Know ไม่ ทราบ	N/A ไม่มี ข้อมูล
11.	Hip fragility fracture patients ผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักง่าย		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Inpatients with non-hip non-vertebral fragility fractures ผู้ป่วยในที่มีกระดูกที่ไม่ใช่กระดูกสะโพกและกระดูกสันหลังหัก		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Outpatients with non-vertebral fragility fractures such as wrist Fractures ผู้ป่วยนอกที่มีกระดูกที่ไม่ใช่กระดูกสันหลังหัก เช่น ข้อมือ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	What is the source of data for your answers? แหล่งข้อมูลในการตอบคำถามได้มาจากแหล่งใด	Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> Billing database ฐานข้อมูลการเงิน <input type="checkbox"/> Hospital โรงพยาบาล <input type="checkbox"/> EMR/site database ฐานข้อมูลเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ <input type="checkbox"/> FLS Database dedicated to purpose of FLS ฐานข้อมูลที่ใช้เพื่อจุดประสงค์ของ FLS <input type="checkbox"/> Fracture register/national data base การลงทะเบียนกระดูกหัก/ฐานข้อมูลแห่งชาติ <input type="checkbox"/> Do not know ไม่ทราบ <input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>						
15.	Comments on strengths and limitations of assessment: บอกถึงจุดเด่นและข้อจำกัดในการประเมิน							

J. Standard 3: Post-fracture Assessment Timing (มาตรฐานที่ 3: ระยะเวลาการประเมินหลังกระดูกหัก)

	Following the fracture, what is the average time that it takes for the fracture patient below to reach a treatment decision or receive treatment for secondary fracture prevention? หลังจากที่ผู้ป่วยเกิดกระดูกหัก ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยได้รับการตัดสินใจหรือได้รับการรักษาเพื่อป้องกันกระดูกหักซ้ำอยู่ที่เท่าไร	Number จำนวน	0-8 สัปดาห์	9-12 สัปดาห์	13-16 สัปดาห์	>16 สัปดาห์	Do not Know ไม่ทราบ	N/A ไม่มีข้อมูล
J1.	Hip fragility fracture patients ผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักง่าย		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J2.	Inpatients with non-hip, non-vertebral fragility fractures ผู้ป่วยในที่มีกระดูกที่ไม่ใช่กระดูกสะโพกและกระดูกสันหลังหัก		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J3.	Outpatients with non-vertebral fragility fractures such as wrist Fractures ผู้ป่วยนอกที่มีกระดูกที่ไม่ใช่กระดูกสันหลังหัก เช่น ข้อมือ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J4.	Opportunity for making the decision faster: โอกาสพัฒนาในการตัดสินใจได้เร็วขึ้น							

K. Standard 4: Vertebral Fracture (มาตรฐานที่ 4: กระดูกหักบริเวณกระดูกสันหลัง)

		Number จำนวน	<50%	50%- 69%	70%- 89%	>90%	Do not Know ไม่ทราบ	N/A ไม่มี ข้อมูล
K1.	<p>What number and % of all patients with suspected or known clinical vertebral fractures underwent identification for prevention of secondary fractures in the last full 12 month period?</p> <p>มีจำนวนผู้ป่วยและร้อยละเท่าไรที่สงสัยหรือทราบว่ามีการกระดูกสันหลังหักที่ได้รับการระบุชี้ตัวสำหรับการป้องกันกระดูกหักซ้ำ ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K2.	<p>What number and % of all patients presenting to the FLS with non-vertebral fractures were also routinely identified with lateral vertebral morphometry by DXA or plain vertebral radiology for vertebral fractures in the last full 12 month period?</p> <p>มีจำนวนผู้ป่วยและร้อยละเท่าไรของผู้ป่วยที่มีกระดูกหักไม่เกี่ยวกับกระดูกสันหลัง ที่ได้รับการตรวจด้วยเครื่อง DXA หรือภาพถ่ายรังสีเพื่อค้นหาภาวะกระดูกสันหลังหักในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่ใช้</p> <p><input type="checkbox"/> VFA จาก vertebral fracture assessment (DXA)</p> <p><input type="checkbox"/> Plain radiology ภาพถ่ายรังสี</p>						
		Number จำนวน	<50%	50%- 69%	70%- 89%	>90%	Do not Know ไม่ทราบ	N/A ไม่มี ข้อมูล
K3.	<p>What % of patients originally identified by the Institution's Radiologists to have vertebral fractures on plain X-rays, CT & MRI scans routinely underwent identification for prevention of secondary fractures in the last full 12 month period?</p> <p>มีจำนวนผู้ป่วยร้อยละเท่าไรที่ได้รับการคัดกรองโดยนักรังสีวิทยาของสถาบันว่ามีกระดูกสันหลังหักจากภาพถ่ายเอกซเรย์, CT และ MRI เพื่อระบุชี้ตัวผู้ป่วยเพื่อป้องกันกระดูกหักซ้ำ ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K4.	<p>For vertebral fractures, what restrictions apply if your facility is not identifying and/or assessing and/or treating these patients for prevention of secondary fractures? สำหรับกระดูกสันหลังหัก มีข้อจำกัดใดบ้าง ที่ทำให้สถานที่ของคุณไม่สามารถตรวจคัดกรองและ/หรือประเมิน และ/หรือรักษาผู้ป่วยเหล่านี้เพื่อป้องกันการป้องกันกระดูกหักซ้ำ</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> Age อายุ</p> <p><input type="checkbox"/> Gender เพศ</p> <p><input type="checkbox"/> Lack of resources ขาดทรัพยากร</p> <p><input type="checkbox"/> Lack of funding ขาดเงินทุน</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/></p>						

		Number จำนวน	0-8 สัปดาห์	9-12 สัปดาห์	13-16 สัปดาห์	>16 สัปดาห์	Do not Know ไม่ทราบ	N/A ไม่มี ข้อมูล
K5.	<p>Following identification, what is the average time that it takes for patients with any vertebral fracture to reach a treatment decision or receive treatment for secondary fracture prevention?</p> <p>หลังจากที่ผู้ป่วยได้รับการระบุชี้ตัว ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยกระดูกสันหลังหักได้รับการตัดสินใจหรือได้รับการรักษาเพื่อป้องกันกระดูกหักซ้ำอยู่ที่เท่าไร</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K6.	<p>If applicable, what are the barriers for finding patients with vertebral fractures? (ie. do you follow ISCD guidance, privacy issues for accessing images?)</p> <p>มีอุปสรรคใดบ้างในการค้นหาผู้ป่วยที่มีกระดูกสันหลังหัก (เช่น คุณได้ปฏิบัติตามคำแนะนำของ ISCD หรือเรื่องความเป็นส่วนตัว เพื่อเข้าถึงรูปภาพหรือไม่)</p>							

L. Standard 5: Assessment guidelines (มาตรฐานที่ 5: การประเมินแนวทางปฏิบัติ)

L1.	<p>The assessment &/or treatment for prevention of secondary fracture within your service uses protocols that:</p> <p>การประเมิน และ/หรือ การรักษาเพื่อป้องกันกระดูกหักซ้ำในสถาบันของคุณใช้แนวทางปฏิบัติของ:</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง:</p> <p><input type="checkbox"/> Have been developed locally? แนวทางปฏิบัติในระดับท้องถิ่น (โรงพยาบาล)</p> <p><input type="checkbox"/> Reflect and are consistent with healthcare policy and guidelines agreed region-wide? สะท้อนและสอดคล้องกับนโยบายการดูแลสุขภาพ และเป็นแนวทางปฏิบัติที่ได้ตกลงกันในระดับภูมิภาค</p> <p><input type="checkbox"/> Reflect and are consistent with healthcare policy and guidelines agreed nation-wide? สะท้อนและสอดคล้องกับนโยบายการดูแลสุขภาพ และเป็นแนวทางปฏิบัติที่ได้ตกลงกันในระดับประเทศ</p>
L2.	<p>Do you use an absolute risk calculator? คุณใช้เครื่องมือในการคำนวณความเสี่ยงหรือไม่</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง:</p> <p><input type="checkbox"/> FRAX</p> <p><input type="checkbox"/> Q fracture</p> <p><input type="checkbox"/> Garvan</p> <p><input type="checkbox"/> Do not know ไม่ทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> Other อื่นๆ</p>
L3.	<p>Comments: คำอธิบาย:</p>	

M. Standard 6: Secondary Causes of Osteoporosis (มาตรฐานที่ 6: สาเหตุรองของโรคภาวะกระดูกพรุน)

M1.	<p>What % of patients undergo investigation (at least blood testing) to exclude underlying causes of low BMD? มีผู้ป่วยจำนวนร้อยละเท่าไรที่ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (อย่างน้อยได้รับการตรวจเลือด) เพื่อหาสาเหตุอื่นๆของความหนาแน่นกระดูกต่ำ</p>	<p>Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว:</p> <p><input type="checkbox"/> Less than 50%</p> <p><input type="checkbox"/> 50%-69%</p> <p><input type="checkbox"/> 70%-89%</p> <p><input type="checkbox"/> 90% or more</p> <p><input type="checkbox"/> Do not know ไม่ทราบ</p>														
M2.	<p>What is routinely tested? โดยปกติ สิ่งที่ตรวจสอบมีอะไรบ้าง</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Serum calcium</td> <td><input type="checkbox"/> Liver function</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Serum phosphate</td> <td><input type="checkbox"/> Thyroid function</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Serum alkaline phosphate</td> <td><input type="checkbox"/> Coeliac disease screen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Serum 25OH vitamin D</td> <td><input type="checkbox"/> Immunoglobulins/myeloma screen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Serum Parathyroid hormone</td> <td><input type="checkbox"/> Renal function</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Full blood count</td> <td><input type="checkbox"/> Other อื่นๆ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Erythrocyte sedimentation rate/ESR</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Serum calcium	<input type="checkbox"/> Liver function	<input type="checkbox"/> Serum phosphate	<input type="checkbox"/> Thyroid function	<input type="checkbox"/> Serum alkaline phosphate	<input type="checkbox"/> Coeliac disease screen	<input type="checkbox"/> Serum 25OH vitamin D	<input type="checkbox"/> Immunoglobulins/myeloma screen	<input type="checkbox"/> Serum Parathyroid hormone	<input type="checkbox"/> Renal function	<input type="checkbox"/> Full blood count	<input type="checkbox"/> Other อื่นๆ	<input type="checkbox"/> Erythrocyte sedimentation rate/ESR	
<input type="checkbox"/> Serum calcium	<input type="checkbox"/> Liver function															
<input type="checkbox"/> Serum phosphate	<input type="checkbox"/> Thyroid function															
<input type="checkbox"/> Serum alkaline phosphate	<input type="checkbox"/> Coeliac disease screen															
<input type="checkbox"/> Serum 25OH vitamin D	<input type="checkbox"/> Immunoglobulins/myeloma screen															
<input type="checkbox"/> Serum Parathyroid hormone	<input type="checkbox"/> Renal function															
<input type="checkbox"/> Full blood count	<input type="checkbox"/> Other อื่นๆ															
<input type="checkbox"/> Erythrocyte sedimentation rate/ESR																
M3.	<p>What other tests are used (ie. Which bone markers)? มีการทดสอบอะไรอีกหรือไม่ (เช่น bone marker)</p>															

N. Standard 7: Falls Prevention Services (มาตรฐานที่ 7: หน่วยบริการเพื่อป้องกันการหกล้ม)

<p>N1.</p>	<p>Does your FLS assessment include falls assessment & interventions (where necessary) to lessen future fracture risk? ระบบการประเมิน FLS ของคุณ มีการประเมินและดูแลเรื่องการหกล้ม (เท่าที่จำเป็น) เพื่อลดความเสี่ยงที่จะเกิดกระดูกหักในอนาคตหรือไม่</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> Do not know ไม่ทราบ</p>
<p>N2.</p>	<p>If yes, what % of patients are evaluated to determine whether falls prevention services are required? หากใช่ มีจำนวนผู้ป่วยร้อยละเท่าไรที่ได้รับการประเมินว่ามีความจำเป็นต้องได้รับการบริการเพื่อป้องกันการหกล้ม</p>	<p>Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว: <input type="checkbox"/> Less than 50% <input type="checkbox"/> 50%-69% <input type="checkbox"/> 70%-89% <input type="checkbox"/> 90% or more <input type="checkbox"/> Do not know ไม่ทราบ</p>
<p>N3.</p>	<p>Are falls assessment & interventions provided by the same service personnel as determine need for treatment for secondary fracture prevention? มีการประเมินและการดูแลเรื่องการหกล้มโดยบุคลากรทีมเดียวกับทีมที่ทำหน้าที่รักษาเพื่อป้องกันกระดูกหักซ้ำหรือไม่</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes ใช่ <input type="checkbox"/> No ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> N/A ไม่มีข้อมูล</p> <p>Please describe who provides further falls assessment: กรุณาอธิบายว่าใครเป็นผู้ประเมินการหกล้ม</p>
<p>N4.</p>	<p>Which interventions are offered to reduce falls risk? ใช้กระบวนการใดเพื่อลดความเสี่ยงต่อการหกล้ม</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง: <input type="checkbox"/> Evidence based strength and balance exercise class (ie. Otago, FAME, etc.) มีกิจกรรมสอนการออกกำลังกาย เพื่อเพิ่มความแข็งแรงและความสามารถใจทรงตัว โดยสอดคล้องกับหลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์ (เช่น Otago หรือ FAME เป็นต้น) <input type="checkbox"/> Medication review การทบทวนยาที่ผู้ป่วยใช้ <input type="checkbox"/> Home environment assessment การประเมินสภาพแวดล้อมที่บ้าน <input type="checkbox"/> Eye test การตรวจตา</p>
<p>N5.</p>	<p>Are there any restrictions apply? มีข้อจำกัดใดบ้าง</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง: <input type="checkbox"/> None ไม่มีเลย <input type="checkbox"/> Age อายุ <input type="checkbox"/> Gender เพศ <input type="checkbox"/> Inpatients only ผู้ป่วยในเท่านั้น <input type="checkbox"/> Specific fracture groups กลุ่มกระดูกหักเฉพาะ <input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/></p>
<p>N6.</p>	<p>Comments: คำอธิบาย:</p>	

O. Standard 8: Multifaceted Health & Lifestyle Risk-Factor Assessment

(มาตรฐานที่ 8: การประเมินด้านสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงในชีวิตประจำวัน)

O1.	<p>What percentage of patients with fragility fractures undergo a multifaceted assessment, for lifestyle risk-factors, e.g. smoking, alcohol use lack of exercise, dietary advice, etc.?</p> <p>ผู้ป่วยที่มีกระดูกหักง่ายร้อยละเท่าไรที่ได้รับการประเมินด้านสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงในชีวิตประจำวัน เช่น สูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ การออกกำลังกาย การควบคุมอาหาร ฯลฯ</p>	<p>Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว:</p> <p><input type="checkbox"/> Less than 50%</p> <p><input type="checkbox"/> 50%-69%</p> <p><input type="checkbox"/> 70%-89%</p> <p><input type="checkbox"/> 90% or more</p> <p><input type="checkbox"/> Do not know ไม่ทราบ</p>
O2.	<p>Comments: คำอธิบาย:</p>	

P. Standard 9: Medication Initiation Standard (มาตรฐานที่ 9: มาตรฐานเริ่มต้นการใช้ยา)

P1.	<p>What % of patients who are recommended for osteoporosis treatment (not including calcium and vitamin D) actually receive treatment?</p> <p>ผู้ป่วยร้อยละเท่าไรที่ได้รับคำแนะนำให้ยารักษาโรคกระดูกพรุน (ไม่รวมแคลเซียมและวิตามินดี) ได้รับยารักษาจริง</p>	<p>Please select one กรุณาเลือกข้อเดียว:</p> <p><input type="checkbox"/> Less than 50%</p> <p><input type="checkbox"/> 50%-69%</p> <p><input type="checkbox"/> 70%-89%</p> <p><input type="checkbox"/> 90% or more</p> <p><input type="checkbox"/> Do not know ไม่ทราบ</p>
P2.	<p>Are there differences by fracture site/ age/ gender/ residence? มีความแตกต่างในการใช้ยา ขึ้นอยู่กับตำแหน่งที่กระดูกหัก/อายุ/เพศ/ที่พักอาศัย หรือไม่</p>	

Q. Standard 10: Medication Review (มาตรฐานที่ 10: ทบทวนรายละเอียดเกี่ยวกับการใช้ยา)

Q1.	<p>What % of patients already on bone treatment when they had the fragility fracture, undergo medication review by your service to check whether that remains the most appropriate treatment? ผู้ป่วยที่เคยได้รับยารักษาโรคกระดูกพรุนแล้วเกิดกระดูกหักง่ายจำนวนร้อยละเท่าไรที่ได้รับการทบทวนจากหน่วยบริการว่าการรักษานี้มีความเหมาะสม</p>	<p>Please select one: กรุณาเลือกข้อเดียว:</p> <p><input type="checkbox"/> Less than 50%</p> <p><input type="checkbox"/> 50%-69%</p> <p><input type="checkbox"/> 70%-89%</p> <p><input type="checkbox"/> 90% or more</p> <p><input type="checkbox"/> Do not know ไม่ทราบ</p>
Q2.	<p>Are there differences by fracture site/age/residence, and what other tests are used (e.g. which bone markers)? มีความแตกต่างในการทบทวน ขึ้นอยู่กับตำแหน่งที่กระดูกหัก/อายุ/ที่พักอาศัย และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เช่น ผลของ bone markers) หรือไม่</p>	

R. Standard 11: Communication Strategy (มาตรฐานที่ 11: ยุทธศาสตร์ด้านการสื่อสาร)

<p>R1.</p>	<p>Who receives the report from your service which summarizes the outcomes of assessment for treatment to prevent secondary fractures? ใครเป็นคนที่ได้รับเอกสารรายงานจากหน่วยบริการของคุณ ซึ่งเป็นการสรุปผลการประเมินและการรักษาในการป้องกันกระดูกหักซ้ำ</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง:</p> <p><input type="checkbox"/> Patient ผู้ป่วย</p> <p><input type="checkbox"/> Primary care physician แพทย์ผู้ให้การดูแลเบื้องต้น</p> <p><input type="checkbox"/> Orthopaedic surgeon or clinician responsible for fracture care ศัลยแพทย์กระดูก หรือเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วยกระดูกหัก</p> <p><input type="checkbox"/> Falls service หน่วยดูแลการหกล้ม</p> <p><input type="checkbox"/> Osteoporosis specialist, please specify: <input type="text"/></p> <p>ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคกระดูกพรุน กรุณาระบุ:</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/></p>
<p>R2.</p>	<p>What information is included in that report? ข้อมูลใดบ้างที่อยู่ในเอกสารรายงาน</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง:</p> <p><input type="checkbox"/> Fracture risk score คะแนนความเสี่ยงในการเกิดกระดูกหัก</p> <p><input type="checkbox"/> DXA – BMD ค่าความหนาแน่นมวลกระดูก</p> <p><input type="checkbox"/> DXA – vertebral fracture assessment or spine X-ray result if done instead ผลของ DXA หรือภาพถ่ายรังสีเพื่อค้นหาภาวะกระดูกสันหลังหัก หากมีการทำจุดนี้แทน</p> <p><input type="checkbox"/> Falls risk factors ปัจจัยเสี่ยงของการหกล้ม</p> <p><input type="checkbox"/> Fracture risk score (FRAX, Garvan, Qfracture, etc.) คะแนนความเสี่ยงในการเกิดกระดูกหัก (FRAX, Garvan Qfracture ฯลฯ)</p> <p><input type="checkbox"/> Medication compliance review (if applicable) การทบทวนความร่วมมือในการรักษา (หากมี)</p> <p><input type="checkbox"/> Follow-up plan แผนการตรวจติดตามผล</p> <p><input type="checkbox"/> Lifestyle/health risk-factor assessment การประเมินปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและการใช้ชีวิตประจำวัน</p> <p><input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/></p>
<p>R3.</p>	<p>To whom are alternate outcomes/ assessment protocols routinely communicated? โดยปกติมีการสื่อสารถึงผลลัพธ์ที่เป็นทางเลือกหรือการประเมินแนวทางปฏิบัติกับใครบ้าง</p>	

S. Standard 12: Long-Term Management (มาตรฐานที่ 12: การบริหารจัดการระยะยาว)

<p>S1.</p>	<p>Is there a management plan for secondary fracture prevention in place to re-evaluate fracture risk and adherence to osteoporosis treatment in those recommended for treatment? มีแผนการดูแลเพื่อป้องกันกระดูกหักซ้ำ โดยมีการประเมินใหม่ถึงความเสี่ยงในการเกิดกระดูกหักและความร่วมมือในการรักษาโรคกระดูกพรุนตามคำแนะนำเพื่อการรักษาหรือไม่</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes มี <input type="checkbox"/> No ไม่มี</p>
<p>S2.</p>	<p>If yes, what does the re-evaluation include? ถ้ามี การประเมินใหม่รวมเนื้อหาอะไรบ้าง</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง: <input type="checkbox"/> Medication adherence การใช้อย่างต่อเนื่อง และถูกวิธี <input type="checkbox"/> Medication unwanted effects ผลข้างเคียงจากการใช้ยา <input type="checkbox"/> Re-fracture check การตรวจเช็คกระดูกหักใหม่ <input type="checkbox"/> Change in fracture risk factors การเปลี่ยนแปลงปัจจัยเสี่ยงต่างๆในการเกิดกระดูกหัก <input type="checkbox"/> Recurrent falls การหกล้มซ้ำ <input type="checkbox"/> Other, please specify อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/></p>
<p>S3.</p>	<p>Which patients undergo re-evaluation by your service? ผู้ป่วยประเภทใดที่ได้รับการประเมินใหม่จากหน่วยของคุณ</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง: <input type="checkbox"/> Hip fracture inpatients ผู้ป่วยในที่กระดูกสะโพกหัก <input type="checkbox"/> Non-hip outpatient fragility fractures ผู้ป่วยนอกที่กระดูกหักง่าย โดยไม่เกี่ยวกับกระดูกสะโพก <input type="checkbox"/> Clinical vertebral fractures กระดูกสันหลังหักที่มีอาการ <input type="checkbox"/> Radiological vertebral fractures กระดูกสันหลังหักที่ตรวจพบโดยภาพถ่ายทางรังสี</p>
<p>S4.</p>	<p>At which times are patients reevaluated after recommendation to start treatment? เมื่อใดที่ผู้ป่วยจะได้รับการประเมินใหม่ หลังจากให้คำแนะนำให้เริ่มการรักษาแล้ว</p>	<p>Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง: <input type="checkbox"/> < 6 months เดือน <input type="checkbox"/> 7-12 months เดือน <input type="checkbox"/> 13-24 months เดือน <input type="checkbox"/> > 25 months เดือน</p>
<p>S5.</p>	<p>Do you time patient re-evaluation from: จุดของเวลาที่ใช้คิดประเมินผู้ป่วยใหม่เริ่มจาก</p>	<p><input type="checkbox"/> The date of the index fracture นับตั้งแต่วันที่เกิดกระดูกหัก <input type="checkbox"/> The date treatment is recommended นับตั้งแต่วันที่ได้รับการแนะนำให้รักษา <input type="checkbox"/> Other, please specify: อื่นๆ โปรดระบุ: <input type="text"/></p>

S7.	Who is responsible for the long-term management of the patients? ใครเป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการระยะยาวของผู้ป่วย	Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง: <input type="checkbox"/> FLS coordinator ผู้ประสานงาน FLS <input type="checkbox"/> Non-clinical specialist practitioner ผู้ปฏิบัติเฉพาะทางที่ไม่ได้เกี่ยวกับการรักษา <input type="checkbox"/> Clinician – specialty แพทย์เฉพาะทางสาขา..... <input type="checkbox"/> Primary care physician แพทย์ผู้ให้การดูแลเบื้องต้น <input type="checkbox"/> Other physician, please specify: แพทย์อื่นๆ โปรดระบุ:
S8.	Comments: คำอธิบาย:	

T. Standard 13: Database (มาตรฐานที่ 13: ฐานข้อมูล)		
T1.	Do you have a local database at your FLS where fracture patient records are recorded? คุณมีฐานข้อมูลระดับท้องถิ่นสำหรับ FLS ของหน่วยงานที่มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยกระดูกหักหรือไม่	Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง: <input type="checkbox"/> No ไม่ <input type="checkbox"/> Hip fracture กระดูกสะโพกหัก <input type="checkbox"/> Other fractures กระดูกอื่นๆ หัก
T2.	If yes, do you add the database information to a regional register? ถ้ามี คุณเพิ่มรายละเอียดข้อมูลเข้าไปในฐานข้อมูลระดับภูมิภาคหรือเปล่า	Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง: <input type="checkbox"/> No ไม่ <input type="checkbox"/> Hip fracture กระดูกสะโพกหัก <input type="checkbox"/> Other fractures กระดูกอื่นๆ หัก
T3.	Do you add your fracture data to a central national database? คุณได้เพิ่มข้อมูลกระดูกหักเข้าไปในฐานข้อมูลระดับชาติหรือเปล่า	Please select all that apply: กรุณาเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง: <input type="checkbox"/> No ไม่ <input type="checkbox"/> Hip fracture กระดูกสะโพกหัก <input type="checkbox"/> Other fractures กระดูกอื่นๆ หัก
T4.	If you answered no to any of the above, what restrictions apply? หากคุณตอบ “ไม่” ในข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น อะไรคือข้อจำกัดของคุณ	

Comments คำอธิบาย	
Please provide any other comments about your FLS here: ช่วยให้คำอธิบายเกี่ยวกับ FLS ของคุณที่นี่:	

กรุณำบันทึกแบบสอบถามนี้ โดยตั้งชื่อเอกสารตามชื่อโรงพยาบาลและตามด้วยวันที่ และส่งแบบสอบถามของคุณมาที่อีเมล capturethefracture@iofbonehealth.org เราจะตอบกลับพร้อมประวัติสรุปในสัปดาห์ต่อไป
 กรุณาเข้าไปที่ www.capturethefracture.org/fls-questionnaire-survey เพื่อให้คำแนะนำติชมเกี่ยวกับใบสมัครนี้พร้อมตอบแบบสอบถามสั้นๆ ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ!