

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก



บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1 มิถุนายน 2542

เรื่อง การสำรวจข้อมูลสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ในสถานพยาบาลเอกชน

เรียน เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลเอกชน

ตามที่คณะกรรมการบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ดำเนินการสอบ
โครงการเพื่อทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าแบบอิสระของนางสาวกศนีกานต์ แสนศรีมหาชัย รหัส
4039351 นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการจัดการมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม เรื่อง การจัดการมูลฝอย
ติดเชื้อของเจ้าหน้าที่ในสถานพยาบาลเอกชน ในเขตเทศบาลนครเชียงใหม่ (Infectious Waste
Management of Private Health Services in Chiang Mai Municipality Area) โดยขอให้
รองศาสตราจารย์ ดร. อนุรักษ์ ปัญญาวัฒน์ เป็นประธานคณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบ
อิสระ ประธานและคณะกรรมการบัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาและเห็นชอบใน หัวข้อและโครงการ
ค้นคว้าแบบอิสระแล้วจึงเห็นสมควรดำเนินการสำรวจข้อมูลและสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานอยู่ใน
สถานพยาบาลเอกชน จำนวน 150 แห่ง ในพื้นที่เขตเทศบาลนครเชียงใหม่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความร่วมมือเจ้าของ/ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการจัด
การมูลฝอยติดเชื้อในสถานพยาบาลเอกชนของท่าน ได้อำนวยความสะดวกในการสำรวจสัมภาษณ์
เจ้าหน้าที่ในสถานพยาบาลต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. มনীส์ สุวรรณ)

ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการจัดการมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม
คณะบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แบบสอบถาม

ชุดที่ 1

ความรู้เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมายกากบาท (X) ในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน หรือทำเครื่องหมายกากบาททับตัวอักษรหน้าข้อความที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุด

1. ท่านคิดว่าสิ่งใดต่อไปนี้เป็นมูลฝอยติดเชื้อ

| ชนิดของมูลฝอย | เป็นมูลฝอยติดเชื้อ | ไม่เป็นมูลฝอยติดเชื้อ |
|---|--------------------|-----------------------|
| 1.1. กระบอกฉีดยาพลาสติกใช้แล้ว | | |
| 1.2. ถุงมือยางพลาสติกใช้แล้ว | | |
| 1.3. ผ้าก๊อซใช้แล้ว | | |
| 1.4. กระดาษชำระที่ผู้ป่วยใช้เช็ดปากแล้ว | | |
| 1.5. เศษอาหารที่ผู้ป่วยคายออกมา | | |
| 1.6. วัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคมีชีวิต | | |
| 1.7. ฝือกใช้แล้ว | | |

2. มูลฝอยติดเชื้อโดยทั่วไปแบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

- ก. มูลฝอยติดเชื้อที่มีโรคติดต่อ และมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่มีโรคติดต่อ
- ข. มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม และมูลฝอยติดเชื้อทั่วไป
- ค. มูลฝอยติดเชื้อที่มีการบำบัดเบื้องต้น และมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่มีการบำบัดเบื้องต้น
- ง. มูลฝอยติดเชื้อที่ปราศจากเชื้อโรค และมูลฝอยติดเชื้อที่มีเชื้อโรค

3. ข้อใดเรียงลำดับขั้นตอนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างถูกต้อง

- ก. การคัดแยก การจัดเก็บ การบำบัด การขนถ่าย
- ข. การคัดแยก การบำบัด การจัดเก็บ การขนถ่าย
- ค. การบำบัด การคัดแยก การจัดเก็บ การขนถ่าย
- ง. การจัดเก็บ การบำบัด การคัดแยก การขนถ่าย

4. มูลฝอยติดเชื้อต่างประเภทกันต้องมีการจัดการต่างกันหรือไม่

- ก. มีการจัดการเหมือนกัน
- ข. ไม่ต้องจัดการ เพราะไม่ต่างกัน
- ค. มีการจัดการต่างกัน
- ง. ผิดทุกข้อ

5. การคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อควรกระทำเมื่อใด

- ก. กระทำ ณ แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ
- ข. รวบรวมทิ้งรวมกันก่อนแล้วนำมาแยกในภายหลัง
- ค. แล้วแต่ความจำเป็นถ้าไม่ใช่โรคติดต่อร้ายแรงทำเมื่อใดก็ได้
- ง. ถูกเฉพาะข้อ ก. และ ค.

6. กุณฑลพลาสติกที่ใช้บรรจุมูลฝอยติดเชื้อควรมีลักษณะอย่างไร
- ถุงสีแดงเมื่อใช้แล้วสามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้
 - ถุงพิมพ์คำว่า "มูลฝอยติดเชื้อ" นำกลับมาใช้ใหม่ได้
 - ถุงที่มีความทนทาน เหนียว ไม่รั่วซึม มีสัญลักษณ์บอกเฉพาะ
 - ถูกทุกข้อ
7. ภาชนะที่รองรับมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคมควรมีลักษณะอย่างไร
- แข็งแรงกันน้ำรั่วได้
 - แข็งแรงกันทะลุได้
 - แข็งแรงทนทานต่อแรงกระแทก
 - แข็งแรงไม่มีรูรั่วสามารถปิดได้มิดชิด
8. หลังการใช้เข็มฉีดยาไม่ควรทำสิ่งใดต่อไปนี้
- แช่ในน้ำยาไฮเดียมไฮโปคลอไรต์ ประมาณครึ่งชั่วโมง แล้วส่งทิ้งตามกรรมวิธี
 - สวมปลอกเข็มฉีดยาแล้วทิ้งในกุณฑลพลาสติกที่มีความแข็งแรงทนทาน
 - ทำลายเข็มด้วยเครื่องมือไฟฟ้าที่ใช้สำหรับทำลายเข็มโดยเฉพาะ
 - ผิดทุกข้อ
9. ข้อใดมีใช้วิธีการนำมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้อง
- การนำมูลฝอยติดเชื้อไปตากแดดเพื่อฆ่าเชื้อโรค
 - การใช้ Autoclave (การอบด้วยไอน้ำร้อน) เพื่อฆ่าเชื้อโรค
 - การใช้น้ำยาฆ่าเชื้อโรค
 - ถูกเฉพาะข้อ ก. และ ข.
10. ข้อใดมีใช้วิธีการทำลายมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้อง
- ใส่ Autoclave (การอบด้วยไอน้ำร้อน)
 - ฝังกลบ
 - เผา
 - ถูกเฉพาะข้อ ก. และ ข.
11. ข้อใดมีใช้วิธีการขนถ่ายมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้อง
- หิ้วถุงมูลฝอยติดเชื้อด้วยความระมัดระวัง
 - นำมูลฝอยใส่รถสำหรับขนถ่ายมูลฝอยติดเชื้อโดยเฉพาะ
 - ลากถุงมูลฝอยติดเชื้อให้ห่างจากตัวผู้ลากประมาณ 1 เมตร
 - ถูกเฉพาะข้อ ก. และ ข.
12. จากผลกระทบของมูลฝอยติดเชื้อต่อไปนี้ ข้อใดถูกต้องที่สุด
- ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยมาก
 - ส่งผลกระทบต่อมนุษย์
 - ส่งผลกระทบต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อม
 - ถูกเฉพาะข้อ ก. และ ข.
13. จากผลกระทบของมูลฝอยติดเชื้อต่อมนุษย์ต่อไปนี้ ข้อใดไม่ถูกต้อง
- ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของมนุษย์
 - ไม่มีผลกระทบต่อมนุษย์ถ้าไม่ได้สัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ
 - ส่งผลกระทบต่อมนุษย์ทางด้านจิตใจ
 - ผิดทุกข้อ
14. ข้อใดเป็นผลกระทบของมูลฝอยติดเชื้อทางอากาศต่อมนุษย์น้อยที่สุด
- กลิ่นเหม็นจากมูลฝอยติดเชื้อ
 - เชื้อโรคจากมูลฝอยติดเชื้อ
 - ก๊าซจากเตาเผามูลฝอยติดเชื้อที่ได้มาตรฐาน
 - ถูกทุกข้อ

แบบสอบถาม

ชุดที่ 2

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริง หรือกรอกข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ () น้อยกว่า 20 ปี () 20 - 29 ปี () 30 - 39 ปี
() 40 - 49 ปี () มากกว่า 50 ปี
3. ระดับการศึกษา () ต่ำกว่าประถมศึกษาปีที่ 6 () อนุปริญญา หรือเทียบเท่า
() ประถมศึกษาปีที่ 6 () ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า
() มัธยมศึกษาปีที่ 3 () สูงกว่าปริญญาตรี
() มัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือเทียบเท่า
4. ท่านปฏิบัติงานด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อรวมระยะเวลาปฏิบัติงานทั้งสิ้น
() 0 - 5 ปี () 6 - 10 ปี () 11 - 15 ปี
() 16 - 20 ปี () มากกว่า 20 ปี
5. ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา (ปี 2537 - 2541) ท่านเคยเข้ารับการฝึกอบรมในเรื่องการจัดการจัดการมูลฝอยติดเชื้อหรือไม่
() เคย () ไม่เคย
(ถ้าท่านเคยกรุณาตอบคำถามข้อ 6, ถ้าท่านไม่เคยกรุณาข้ามไปตอบคำถามข้อ 7)
6. ถ้าท่านเคยเข้ารับการฝึกอบรมในเรื่องการจัดการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมาท่านเคยเข้ารับการฝึกอบรมเป็นจำนวน () 1 ครั้ง () 2 - 3 ครั้ง () มากกว่า 4 ครั้ง
7. สถานพยาบาลเอกชน (คลินิก) ที่ท่านปฏิบัติงานอยู่เป็นสถานพยาบาลประเภท
() สถานพยาบาลแผนโบราณ () สถานพยาบาลเวชกรรมแผนปัจจุบัน () สถานพยาบาลทันตกรรม
8. อัตรากำลังคนต่อเวรที่สถานพยาบาลของท่านกำหนดไว้ "ต่อ 1 วัน" มีจำนวนทั้งหมด คน จำแนกตามตำแหน่งได้ดังนี้

| | | |
|---------------------------|-------------|----|
| แพทย์ | จำนวน | คน |
| ทันตแพทย์ | จำนวน | คน |
| พยาบาล | จำนวน | คน |
| ผู้ช่วยพยาบาล | จำนวน | คน |
| บุคลากรอื่นๆ (ระบุ) | จำนวน | คน |
| | จำนวน | คน |
9. กรุณาจัดลำดับมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดจากสถานพยาบาลของท่าน ที่ท่านพบมากที่สุด ใน 3 อันดับแรก โดยกรณากรอกเลข 1 ในช่องว่างหน้าข้อความมูลฝอยติดเชื้อที่ท่านพบมากที่สุด, กรอกเลข 2 ในช่องว่างหน้าข้อความมูลฝอยติดเชื้อที่ท่านพบปานกลาง และกรอกเลข 3 ในช่องว่างหน้าข้อความมูลฝอยติดเชื้อที่ท่านพบน้อยที่สุด
(.....) มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม
(.....) มูลฝอยติดเชื้อประเภทของเหลว
(.....) มูลฝอยติดเชื้อประเภทของแข็ง (ยกเว้นของมีคม)

10. มลฝอยติดเชื้อที่เกิดจากสถานพยาบาลของท่านได้แก่

| รายการ | พบ | ไม่พบ |
|--|----|-------|
| 11.1. กระจกฉีดยาพลาสติก เข็มฉีดยา สำลี | | |
| 11.2. ผ้าก๊อซ ไม้พันสำลี | | |
| 11.3. เลือด น้ำเหลือง น้ำหนอง | | |
| 11.4. ฟัน เศษฟัน | | |
| 11.5. กระดูก เศษกระดูก | | |
| 11.6. ดุงมือยาง | | |
| 11.7. อื่นๆ ระบุ..... | | |

11. สถานพยาบาลของท่านมีวิธีการกำจัดมลฝอยติดเชื้ออย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () ส่งให้เทศบาลกำจัด โดยเสียค่าธรรมเนียมเป็นจำนวน (ระบุ).....บาท / เดือน
- () กำจัดเองโดยวิธี (ระบุ).....
-

ส่วนที่ 2. การสนับสนุนของเจ้าของสถานพยาบาลเอกชน (คลินิก)

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง โดยมีเกณฑ์ดังนี้

- มากที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด
- มาก หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงมาก
- ปานกลาง หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงปานกลาง
- น้อย หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงน้อย
- น้อยที่สุด หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความเป็นจริงน้อยที่สุด

| ลำดับ ที่ | ข้อความ | มากที่สุด | มาก | ปาน กลาง | น้อย | น้อยที่ สุด |
|--------------|--|-----------|-----|-------------|------|----------------|
| 1. | เมื่อแรกเข้าปฏิบัติงานใหม่เจ้าของสถานพยาบาลได้ให้ความรู้เรื่องการจัดการมลฝอยติดเชื้อให้แก่ท่าน | | | | | |
| 2. | เมื่อแรกเข้าปฏิบัติงานใหม่เจ้าของสถานพยาบาลได้แนะนำวิธีการใช้อุปกรณ์ / เครื่องใช้ต่างๆในการจัดการมลฝอยติดเชื้อให้แก่ท่าน | | | | | |
| 3. | เมื่อแรกเข้าปฏิบัติงานใหม่เจ้าของสถานพยาบาลได้กล่าวถึงข้อปฏิบัติที่ถูกต้องและชัดเจนในการจัดการมลฝอยติดเชื้อของสถานพยาบาลให้แก่ท่าน | | | | | |
| 4. | สถานพยาบาลของท่านเน้นเรื่องการใช้อุปกรณ์เครื่องใช้อย่างประหยัดและคุ้มค่า | | | | | |
| 5. | สถานพยาบาลมีข้อปฏิบัติที่ถูกต้องและชัดเจนในการจัดการมลฝอยติดเชื้อ | | | | | |

| ลำดับ ที่ | ข้อความ | มากที่สุด | มาก | ปาน กลาง | น้อย | น้อยที่ สุด |
|--------------|---|-----------|-----|-------------|------|----------------|
| 6. | เจ้าของสถานพยาบาลมีการย้ำเตือนให้ท่านปฏิบัติตามข้อกำหนดที่สถานพยาบาลกำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอ | | | | | |
| 7. | เจ้าของสถานพยาบาลมักให้ความรู้เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้แก่ท่านอย่างสม่ำเสมอ | | | | | |
| 8. | เจ้าของสถานพยาบาลมีเอกสารแนะนำเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อไว้สำหรับท่าน | | | | | |
| 9. | เมื่อมีการจัดอบรมเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เจ้าของสถานพยาบาลแนะนำให้ท่านไปเข้ารับการอบรมอย่างสม่ำเสมอ | | | | | |
| 10. | ท่านมีถุงมือยาง ผ้าปิดจมูก และเสื้อกาวน์ไว้ใช้สำหรับการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างเพียงพอ | | | | | |
| 11. | ท่านมีภาชนะที่แข็งแรงไว้ใช้สำหรับการบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคมอย่างเพียงพอ | | | | | |
| 12. | ท่านมีถุงมือพลาสติกที่มีความเหนียวและคงทนไว้สำหรับการบรรจุมูลฝอยติดเชื้ออย่างเพียงพอ | | | | | |
| 13. | สถานพยาบาลของท่านมีงบประมาณในการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างเพียงพอ | | | | | |
| 14. | ปัจจุบันสถานพยาบาลของท่านเสียค่าธรรมเนียมในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ | | | | | |
| 15. | งบประมาณในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ท่านได้รับจากเจ้าของสถานพยาบาลมีความเหมาะสมมากน้อยเพียงใด | | | | | |

ส่วนที่ 3 ความตระหนักต่อปัญหามูลฝอยติดเชื้อ

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

| | | |
|------------|---------|--|
| มากที่สุด | หมายถึง | ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด |
| มาก | หมายถึง | ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่านมาก |
| ปานกลาง | หมายถึง | ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่านปานกลาง |
| น้อย | หมายถึง | ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่านน้อย |
| น้อยที่สุด | หมายถึง | ข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่านน้อยที่สุด |

| ลำดับ ที่ | ข้อความ | มากที่สุด | มาก | ปาน กลาง | น้อย | น้อยที่ สุด |
|--------------|---|-----------|-----|-------------|------|----------------|
| 1. | ไม่มีความจำเป็นที่ต้องแยกทิ้งมูลฝอยติดเชื้อออกจาก มูลฝอยทั่วไป | | | | | |
| 2. | การจัดการมูลฝอยติดเชื้อควรเป็นหน้าที่ของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ข้องกับการบริการทางการแพทย์ทุกคน | | | | | |
| 3. | การแยกทิ้งมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม ออกจากมูล ฝอยติดเชื้อทั่วไป (เช่น ก้อน สีส ฝิ่น เป็นต้น) ณ จุดกำเนิด เป็นเรื่องยากลำบากในการปฏิบัติ | | | | | |
| 4. | การทิ้งน้ำเลือด น้ำหนอง สารคัดหลั่งต่างๆ จากร่างกายลง ในท่อระบายน้ำรวมไม่ทำให้เกิดปัญหาสิ่งแวดล้อมเพราะมี ปริมาณเพียงเล็กน้อย | | | | | |
| 5. | การแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยทั่วไปจะทำให้ สามารถลดค่าใช้จ่ายในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้ | | | | | |
| 6. | การจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกวิธีจะช่วยป้องกันการแพร่ กระจายของเชื้อโรคสู่สาธารณะได้ | | | | | |
| 7. | เตาเผามูลฝอยติดเชื้อที่ได้มาตรฐานสามารถลดก๊าซพิษที่ อาจปนเปื้อนสู่บรรยากาศได้ | | | | | |
| 8. | การสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่ถูกวิธีมีโอกาสทำให้ได้รับ เชื้อโรค เป็นอันตรายต่อสุขภาพได้ | | | | | |
| 9. | บุคลากรที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลควรมี ความรู้ในเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ | | | | | |
| 10. | การปฏิบัติตามหลักการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้อง สามารถลดความเสี่ยงอันตรายต่อสุขภาพและช่วยรักษา สิ่งแวดล้อมได้ | | | | | |
| 11. | มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น ไข่มดหรือเข็มควรทิ้ง ในภาชนะที่ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรงและทนทานต่อการทะลุ เท่านั้น | | | | | |

| ลำดับ ที่ | ข้อความ | มากที่สุด | มาก | ปาน กลาง | น้อย | น้อยที่ สุด |
|--------------|--|-----------|-----|-------------|------|----------------|
| 12. | การแยกทิ้งมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคมออกจากมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่มีมีคม ณ จุดกำเนิด เป็นเรื่องยากลำบากในการปฏิบัติ | | | | | |
| 13. | มูลฝอยติดเชื้อทุกชนิดจำเป็นต้องมีการบำบัดเบื้องต้นก่อนนำส่งให้หน่วยงานที่ทำหน้าที่ในการรับผิดชอบนำไปกำจัด | | | | | |
| 14. | เจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ในการขนถ่ายและรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อต้องสวมถุงมืออย่างหนาตลอดเวลา | | | | | |
| 15. | มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยา มีด ฯลฯ ต้องแยกทิ้งเฉพาะต่างหากจากมูลฝอยติดเชื้อประเภทอื่นๆ | | | | | |

ส่วนที่ 4 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน (ตอบตามสภาพความเป็นจริงที่เกิดขึ้น)
โดยมีเกณฑ์ดังนี้

| | | |
|---------------------|---------|---|
| ไม่เคยปฏิบัติ | หมายถึง | ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นไม่เคยปฏิบัติเลย |
| ปฏิบัติเป็นบางครั้ง | หมายถึง | ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นปฏิบัติน้อยครั้ง (ปฏิบัติน้อยกว่าร้อยละ 50) |
| ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ | หมายถึง | ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่แต่ไม่ทุกครั้ง (ปฏิบัติมากกว่าร้อยละ 50) |
| ปฏิบัติทุกครั้ง | หมายถึง | ผู้ตอบเห็นว่าข้อความนั้นปฏิบัติทุกครั้ง |

| ลำดับ ที่ | ข้อความ | การปฏิบัติ | | | |
|--------------|--|------------|----------|----------|--------|
| | | ทุกครั้ง | ส่วนใหญ่ | บางครั้ง | ไม่เคย |
| 1. | ท่านแยกทิ้งมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยทั่วไป | | | | |
| 2. | ท่านทิ้งมูลฝอยติดเชื้อมีคมใส่ในถุงพลาสติก | | | | |
| 3. | ท่านทิ้งมูลฝอยติดเชื้อประเภทของเหลวลงในอ่างน้ำ หรือ ท่อระบายน้ำทั่วไป | | | | |
| 4. | ท่านสวมถุงมืออย่างระหว่งการปฏิบัติการจัดการมูลฝอย ติดเชื้อ | | | | |
| 5. | ท่านมัดปากถุงมูลฝอยติดเชื้ออย่างแน่นหนาก่อนการ เคลื่อนย้าย | | | | |
| 6. | ท่านจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อในภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิดและ แข็งแรง | | | | |

| ลำดับ ที่ | ข้อความ | การปฏิบัติ | | | |
|--------------|---|------------|----------|----------|--------|
| | | ทุกครั้ง | ส่วนใหญ่ | บางครั้ง | ไม่เคย |
| 7. | มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคมต้องมีการบำบัดโดยแช่น้ำยาฆ่าเชื้อ / หรือทำลายความคมก่อน | | | | |
| 8. | มูลฝอยติดเชื้อประเภทของเหลว เช่น เลือด ต้องมีการบำบัดด้วยสารเคมีก่อน | | | | |
| 9. | ถุงมือยางชนิดนำกลับมาใช้ซ้ำได้เมื่อท่านเสร็จสิ้นการทำงานแล้วท่านนำมาแช่น้ำยาเคมีฆ่าเชื้อทุกครั้ง | | | | |
| 10. | เมื่อมีมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นระหว่างกรรณย้ายมูลฝอยไปที่ทำงานหยิบมูลฝอยติดเชื่อนั้นด้วยมือเปล่า | | | | |
| 11. | เมื่อมีมูลฝอยติดเชื้อประเภทของเหลว เช่น น้ำเลือด น้ำหนองหกเลอะเทอะ ท่านใช้น้ำยาเคมีทำลายเชื้อก่อน | | | | |
| 12. | ท่านล้างมือให้สะอาดหลังเสร็จสิ้นภารกิจในการรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ | | | | |

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

| ผู้ทรงคุณวุฒิ | สังกัด |
|--|---|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร.อนุรักษ์ ปัญญาวัฒน์ | ภาควิชาส่งเสริมการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. รองศาสตราจารย์ ดร.ชูเกียรติ ลีสุวรรณ | ภาควิชาส่งเสริมการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 3. อาจารย์บุญต่วน แก้วปิ่นตา | อาจารย์ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 4. รองศาสตราจารย์ศรีวิไล พลมณี | ภาควิชาภาษาไทย คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 5. นายแพทย์สมอาจ วงศ์สวัสดิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ |
| 6. คุณจินตนา จาริกภากร | หัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ |
| 7. คุณรอรอง ดุริยพันธ์ | หัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครเชียงใหม่ |

ประวัติการศึกษา

ชื่อ : นางสาวเกศนิกานต์ แส่นศรีมหาชัย

วัน เดือน ปีเกิด : 13 กันยายน 2517

ประวัติการศึกษา

- 2532 : สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนต้น
โรงเรียนพระฤทธิย์ จังหวัดเชียงใหม่
- 2535 : สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย
โรงเรียนยุพราชวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่
- 2539 : สำเร็จการศึกษาปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยาลัยมหิดล
- 2542 : สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการจัดการมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประสบการณ์ทำงาน

- 2539 : พยาบาลวิชาชีพ 3 โรงพยาบาลศิริราช กรุงเทพมหานคร
- 2540-2541 : พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่
- 2542-ปัจจุบัน : พยาบาลวิชาชีพ 3 โรงพยาบาลจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่