



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

แบบสอบถามเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ

เลขที่แบบสอบถาม.....

เรื่อง ประสิทธิภาพในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ของโรงพยาบาลเชิงราชประชานุเคราะห์

คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้สร้างขึ้นเพื่อใช้ในการเก็บข้อมูล ประกอบการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง ประสิทธิภาพการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ ของโรงพยาบาลเชิงราชประชานุเคราะห์ อ.เมือง จ.เชียงราย ตามหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การจัดการมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม บัณฑิตศึกษาศาน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในกรณีผู้วิจัยจึงใคร่ขอความกรุณาจากท่าน ได้โปรดพิจารณา และตอบคำถามทุกข้อของแบบสอบถามตามความเป็นจริง เพราะคำตอบของท่านทุกข้อมีความสำคัญ ต่อการวิจัย และข้อมูลจากการตอบแบบสอบถามจะนำไปใช้ประโยชน์เพื่อการศึกษาเท่านั้น และจะนำไปเสนอในภาพรวมและจะไม่เกิดผลกระทบใดๆ ทั้งสิ้น เกี่ยวกับการทำงานของท่าน

แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 2 ชุด คือ

ชุดที่ 1 สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเชิงราชประชานุเคราะห์ แบ่งออกเป็น 4 ส่วน ประกอบด้วย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับความรู้เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ตอนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ตอนที่ 4 ปัญหา อุปสรรค และแนวทางจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ชุดที่ 2 สำหรับผู้ดูแลเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ โรงพยาบาลเชิงราชประชานุเคราะห์ แบ่งเป็น 2 ส่วน ประกอบด้วย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

2.1 ระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

2.2 ความคิดเห็นต่อการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

2.3 ปัญหาและอุปสรรคในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

2.4 แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ดังนั้นผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ ที่นี้ด้วย

ชุดที่ 1 (สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์)

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ข้อมูลผู้ตอบแบบสอบถาม ชื่อ..... นามสกุล

2. เพศ 1. ชาย 2. หญิง

3. อายุ ปี

4. ท่านสำเร็จการศึกษาสูงสุด

1. ประกาศนียบัตร / อนุปริญญา

2. ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า

3. สูงกว่าปริญญาตรี

4. อื่น ๆ.....

5. ท่านทำงานอยู่ในแผนก

1. แผนกสูติ – นรีเวช

2. แผนกศัลยกรรม

3. แผนกอายุรกรรม

4. แผนกกุมารเวชกรรม

5. แผนกออร์โธปิดิกส์

6. แผนกห้องผ่าตัด

7. แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

6. ตำแหน่ง.....

7. หน้าที่รับผิดชอบหลัก

8. ท่านมีประสบการณ์ในการทำงานมาแล้ว ปี เดือน

9. ประเภทของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ในหน่วยงานของท่าน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

ของเสียจากผู้ป่วยในห้องแยก

เชื้อโรคซึ่งเพาะเชื้อโรคในห้องปฏิบัติการ

เลือด หรือสารคัดหลั่ง

ชิ้นส่วนของอวัยวะจากการผ่าตัด หรือจากการตรวจพิสูจน์ศพ หรือชิ้นเนื้อที่ได้จากการ biopsy

ของมีคมที่เปื้อนเลือด

- ถุงมือยางพลาสติกใช้แล้ว
- ผ้าก๊อซ สำลี ใช้แล้ว
- กระบอกรัดคยาพลาสติกใช้แล้ว
- เข็มฉีดยาที่ใช้แล้ว
- อื่นๆ.....

ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทั้งหมดที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ในหน่วยงานของท่านกก./วัน

ปริมาณมูลฝอยอื่นๆที่เกิดขึ้นในแต่ละวัน ในหน่วยงานของท่านกก./วัน

ตอนที่ 2 ความรู้เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย X ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

| ข้อความ | ถูก | ผิด |
|---|-----|-----|
| 1. ไม่มีความจำเป็นที่ต้องแยกทิ้งมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยทั่วไป 2. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อควรเป็นหน้าที่ของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการบริการทางการแพทย์ทุกคน 3. การแยกทิ้งมูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม ออกจากมูลฝอยติดเชื้อทั่วไป (เช่น ผ้าก๊อซ สำลีเป็นอนเลือด) ณ จุดกำเนิดเป็นเรื่องยากลำบากในการปฏิบัติ 4. การทิ้งน้ำเลือด น้ำหนอง สารคัดหลั่งต่างๆ จากร่างกายลงในท่อระบายน้ำรวมไม่ทำให้เกิดปัญหาสิ่งแวดล้อมเพราะมีปริมาณเพียงเล็กน้อย 5. การแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยทั่วไปจะทำให้สามารถลดค่าใช้จ่ายในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้ 6. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้องวิธี จะช่วยป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคสู่สาธารณะได้ 7. เตาเผามูลฝอยติดเชื้อที่ได้มาตรฐานสามารถลดก๊าซพิษที่อาจปนเปื้อนสู่บรรยากาศได้ 8. การสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่ถูกต้องมีโอกาสทำให้ได้รับเชื้อโรค เป็นอันตรายต่อสุขภาพได้ 9. บุคลากรที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลควรมีความรู้ในเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 10. มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น ไข่มดหรือเข็มควรทิ้งในภาชนะที่ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรงและทนทานต่อการทะลุ | | |

| ข้อความ | ถูก | ผิด |
|---|-----|-----|
| <p>11. มูลฝอยติดเชื้อทุกชนิดจำเป็นต้องมีการบำบัดเบื้องต้นก่อนนำส่งให้หน่วยงานที่ทำหน้าที่ในการรับผิดชอบนำไปกำจัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่ในการขนถ่ายและรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อต้องสวมถุงมือขนาดตลอดเวลา 2. ผ้าก๊อชและสำลีที่ใช้สัมผัสเลือดผู้ป่วยแล้ว ควรแยกทิ้งลงในภาชนะที่รองรับด้วยถุงแดง หรือนำไปบรรจุทิ้งรวมในถุงแดงของหน่วยงาน 3. กระจกชนิดพลาสติกที่ไม่สัมผัสเลือดหรือเชื้อโรคของผู้ป่วย ควรนำไปรวบรวมขายเป็นพลาสติกรีไซเคิล เนื่องจากการเผาพลาสติกทำให้เกิดสารไดออกซินในอากาศ 4. มูลฝอยทั่วไปที่ทิ้งลงถุงดำหรือถุงแดงก็ได้ และจะถูกนำไปจัดการโดยเทศบาล มูลฝอยทั่วไป คือ ถุงมือยาง ก่องกระดาษที่ใช้ห่อวัสดุ 5. กระจกชนิดพลาสติก และเข็มชนิดขาดใช้แล้วทิ้ง (Disposable) เมื่อนำมาใช้งานเกี่ยวกับเลือดหรือน้ำเหลืองต่างๆ แล้ว ถือว่า เป็นมูลฝอยติดเชื้อ 6. หากเราทราบชนิดของมูลฝอยว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ หรือเป็นมูลฝอยที่ไม่ติดเชื้อและท่านสามารถแยกทิ้งได้ถูกต้อง | | |

ตอนที่ 3 พฤติกรรมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

คำชี้แจง กรุณาใช้เครื่องหมาย X ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

| ข้อความ | ปฏิบัติ | | | | |
|---|----------|----------|----------|------------|--------|
| | ทุกครั้ง | ส่วนใหญ่ | บางครั้ง | นานๆ ครั้ง | ไม่เคย |
| 1. ท่านแยกทิ้งมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยทั่วไป | | | | | |
| 2. ในการปฏิบัติงานท่านเคยทิ้งของเหลว เช่น น้ำ น้ำยาปนลงในมูลฝอยติดเชื้อ เนื่องจากต้อง ปฏิบัติงานอย่างรีบด่วน | | | | | |
| 3. เมื่อท่านแกะกล่อง/ซอง ของวัสดุการแพทย์แล้ว ท่านมักจะทิ้งกล่อง/ซอง ร่วมกับวัสดุการแพทย์ ที่มูลฝอยติดเชื้อ | | | | | |
| 4. ท่านเคยทิ้งมูลฝอยปนกันระหว่างมูลฝอยติดเชื้อ กับมูลฝอยไม่ติดเชื้อ เนื่องจากไม่ทราบ แยกไม่ ออกว่าเป็นชนิดไหน | | | | | |
| 5. เมื่อถุงแดงหมด ท่านเคยใช้ถุงดำแทน สำหรับ ใส่มูลฝอยติดเชื้อ | | | | | |
| 6. ท่านเคยเปลือกล้างแยกทิ้งเข็มฉีดยาที่ใช้แล้วหรือ ของมีคมลงกล่องเฉพาะของมีคม โดยทิ้งรวมใน ถุงแดง | | | | | |
| 7. ท่านสวมถุงมือระหว่างการปฏิบัติการจัดการ มูลฝอยติดเชื้อ | | | | | |
| 8. ท่านมัดปากถุงมูลฝอยติดเชื้ออย่างแน่นหนาก่อน การเคลื่อนย้าย | | | | | |
| 9. หน่วยงานของท่านมีการเก็บรวบรวมมูลฝอยติด เชื้อทุกวัน | | | | | |
| 10. การทิ้งมูลฝอยติดเชื้อจะต้องทิ้งในภาชนะที่มีฝา ปิดทุกครั้ง เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค | | | | | |
| 11. ในกรณีที่มีมูลฝอยติดเชืวดกหล่น มีการเช็ดทำ ความสะอาดและใส่น้ำยาฆ่าเชื้อโรค | | | | | |

ตอนที่ 4 ปัญหา อุปสรรค และแนวทางจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ท่านคิดว่าโรงพยาบาลควรมีการปรับปรุงวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออย่างไร

1.
2.
3.
4.
5.

ปัญหาและอุปสรรคในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลท่านมีอะไรบ้าง

1.
2.
3.
4.
5.

แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ มีอะไรบ้าง

1.
2.
3.
4.
5.

ชุดที่ 2

(สำหรับผู้ดูแลเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์)

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ผู้ตอบแบบสอบถาม ชื่อ..... สกุล.....

เพศ อายุ ระดับการศึกษา.....

ท่านมีประสบการณ์ในการทำงาน ปี

หน้าที่รับผิดชอบหลัก

ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

2.1 การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

1. โรงพยาบาลมีการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ

- มี
- ไม่มี

2. ท่านมีวิธีการแยกมูลฝอยติดเชื้อออกเป็นกลุ่มตามประเภท ก่อนการกำจัดหรือไม่

- มี
- ไม่มี

3. ท่านคิดว่า วิธีการแยกมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลในปัจจุบันถูกต้องหรือไม่

- ถูกต้องแล้ว
- ยังไม่ถูกต้อง

4. ท่านได้รับการประชุม / อบรม ในเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อหรือไม่

- ได้รับ ประมาณ ครั้ง / ปี
- ไม่ได้รับ

5. ท่านสวมชุดทำงาน และอุปกรณ์ป้องกันตนเองในขณะที่ปฏิบัติงานหรือไม่

- ทุกครั้ง
- ไม่ทุกครั้ง
- ไม่เคย

6. สภาพเตาเผามูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลในปัจจุบันมีคุณภาพหรือไม่

- สภาพดี
- สภาพพอใช้ได้
- สภาพไม่ดี

7. ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดโดยใช้เตาเผา ประมาณกก./วัน
 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดโดยใช้วิธีอื่น ประมาณกก./วัน
8. มูลฝอยติดเชื้อที่ใช้วิธีเผาไม่ได้ (เช่น แก้ว) ท่านมีวิธีกำจัดอย่างไร
- การฝัง
- อื่นๆ

2.2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ท่านคิดว่าโรงพยาบาลควรมีการปรับปรุงวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออย่างไรบ้าง

1.
2.
3.
4.
5.

2.3 ปัญหาและอุปสรรคในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ปัญหาและอุปสรรคในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลของท่านมีอะไรบ้าง

1.
2.
3.
4.
5.

2.4 แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ท่านคิดว่าโรงพยาบาลควรมีการปรับปรุงวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออย่างไรบ้าง

1.
2.
3.
4.
5.

แบบประเมินประสิทธิภาพของเตาเผา

| รายละเอียดการประเมิน | สภาพ | | | ประสิทธิภาพ | | |
|--|-----------|--------|---|-------------|--------|---|
| | คะแนน | | % | คะแนน | | % |
| | เต็ม | ที่ได้ | | เต็ม | ที่ได้ | |
| 1. ข้อมูลทั่วไป | - | | | - | | |
| 2. โครงสร้างเตา | 19 | | | - | | |
| 3. อุปกรณ์เตา | 9 | | | - | | |
| 4. ระบบเชื้อเพลิง | 4 | | | - | | |
| 5. อุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงานเตา | - | | | 7 | | |
| 6. อาคารเตา | 4 | | | - | | |
| 7. ลักษณะการใช้งาน | - | | | 14 | | |
| 8. การบำรุงรักษา | - | | | 7 | | |
| 9. ค่าใช้จ่ายในการดูแลและบำรุงรักษาเตา | - | | | - | | |
| 10. บุคลากรและการจัดบันทึก | - | | | 8 | | |
| รวม | 36 | | | 36 | | |

ประวัติผู้เขียน

- ชื่อ นางสาวไพริน เกียรติสุนทรานันท์
- วัน เดือน ปี 8 กันยายน 2519
- ประวัติการศึกษา
- ปี พ.ศ. 2538 - สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนสามัคคีวิทยาคม
 - ปี พ.ศ. 2542 - สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
ลำปาง
- ประสบการณ์ในการทำงาน
- ปี พ.ศ.2542 – ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพประจำแผนกอุบัติเหตุ – ลูกหนี้
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved