



รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- การพยาบาล, กอง. คู่มือการดำเนินงานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล.
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2528. (อัครสำเนา)
- ____. คู่มือการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชุมนุม
สหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2532.
- ____. บทบาทของพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อ. สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
, 2527. (อัครสำเนา)
- ____. รูปแบบการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลสำหรับโรงพยาบาล
ศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป. สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2535.
(อัครสำเนา)
- ____. สรุปผลการสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานของพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อใน
โรงพยาบาล. สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2530. (อัครสำเนา)
- ____. การศึกษาคุณภาพการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคในโรงพยาบาล
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2532. (อัครสำเนา)
- กรองกาญจน์ สังกาศ. การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ: บทบาท
ของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ. จุลสารชมรมควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแห่ง
ประเทศไทย 3 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2536): 63-68.
- โกมล สายชุ่มอินทร์ และคณะ. การอภิปรายเรื่องการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคในโรงพยาบาล
ปัญหาในการบริหารงาน. จดหมายเหตุทางการแพทย์ 75 (มีนาคม 2535): 54-57.
- คณะอนุกรรมการโรคติดเชื้อ, คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี. โรคติดเชื้อที่เกิดใน
โรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์อักษรสัมพันธ์, 2520.
- จำนงค์ สมประสงค์. การเป็นผู้บังคับบัญชาที่ดีในราชการและธุรกิจ. งานแปลของสำนักงาน
คณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ อันดับที่ 5. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์คุรุสภา, 2518.
- ชุตินา ปัญญาพินิจนุกร. การศึกษาความรู้และความต้องการปัจจัยที่เอื้อต่อการทำวิจัยของพยาบาล
ประจำการและอาจารย์พยาบาลที่ปฏิบัติงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์
ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

เต็มศรี ชำนิการกิจ. สถิติประยุกต์ทางการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 3 กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

นคร ทักษะสุด สุกัญญา พัทธ์ศิรพรหม และสุมาลี บุตรพงศาพันธ์. การดำเนินงานป้องกัน
และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาลลำปาง. ลำปางเวชสาร 11(กันยายน
-ธันวาคม 2533) : 187-209.

บัวแก้ว ศรีจันทร์ทอง. การศึกษากิจกรรมการบริหารงานด้านการควบคุมการติดเชื้อโรคใน
หอผู้ป่วยของพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วย โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามการรายงานของตนเอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
, 2532.

บุญธรรม กิจปริดาบริสุทธิ. การวัดและการประเมินการเรียนการสอน. ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1.
กรุงเทพมหานคร: การพิมพ์พระนคร, 2535.

ประยูร กุณาศล. นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขต่อการควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
จดหมายเหตุทางการแพทย์ 75 (มีนาคม 2535): 38-39.

ปลายมาศ ชุณักดี. ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของหัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม โรงพยาบาล
ศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.

ผาสวรรณ สนิทวงศ์ ณ อยุธยา. การติดตามผลการปฏิบัติงานบริการสาธารณสุขของพยาบาล
วิชาชีพฝ่ายเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลประจำจังหวัด กระทรวงสาธารณสุข.
รายงานการศึกษาวิจัย (ตุลาคม 2525 -กรกฎาคม 2526).

ภิญโญ สาธร. การบริหารงานบุคคล. กรุงเทพมหานคร: ไทยวัฒนาพานิช, 2518. โรงพยาบาล
ภูมิภาค, กอง. แผนพัฒนาสาธารณสุขของโรงพยาบาลภูมิภาคตามแผนพัฒนาการสาธารณสุข
สู่ฉบับที่ 7 (พ.ศ.2535-2539). กองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวงสาธารณสุข. (ม.ป.ท,ม.ป.ป.)

ลีรา กิตติกุล. โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. ใน กนกรัตน์ ศิริพานิชกรและคณะ โรคติดเชื้อ
หน้า 514-540 ภาควิชาจุลชีววิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
อัสสัมชัญ, 2535.

วิฑูต นามศิริพงศ์พันธ์. สแตฟีโลค็อกคัสแอเรียสที่ดื้อต่อยาเมทิซิลิน. วารสารศูนย์การแพทย์
ศาสตร์คลินิกโรงพยาบาลพระปกเกล้า. 4 (ตุลาคม-ธันวาคม 2533): 203-209.

- ศุภชัย ฤกษ์งาม. แนวคิดเกี่ยวกับโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. วารสารกองการพยาบาล 16 (มกราคม-เมษายน 2532): 1-10.
- ศุภสิทธิ์ พรรณารุโณทัย. การควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลในประเทศไทยในปี 2532. จดหมายเหตุทางการแพทย์ 75 (มีนาคม 2535): 31-33.
- สมัยศ นาวิการ. การพัฒนาองค์การและการจูงใจ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: ดวงกลม, 2521.
- สมศักดิ์ วัฒนศรี. โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. วิทยาสารเสนารักษ์ 39 (มกราคม-กุมภาพันธ์ 2529) : 1-4.
- สมศักดิ์ วัฒนศรี และ อะเคื้อ อุดมเลขกะ. การสำรวจการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป กระทรวงสาธารณสุข สิงหาคม 2532. จุลสารชมรมควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย 2 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2535): 51-55.
- สมศักดิ์ วรคามิน. การควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลครั้งที่ 3. จดหมายเหตุทางการแพทย์ 75 (มีนาคม 2535): 76-77.
- สมหวัง ด่านชัยวิจิตร. โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. ใน สมหวัง ด่านชัยวิจิตร (บรรณาธิการ), โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. หน้า 1-12. กรุงเทพมหานคร : เรือนแก้วการพิมพ์, 2529.
- _____. การศึกษาอัตราความชุกของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลทั่วประเทศ พ.ศ.2531. จดหมายเหตุทางการแพทย์ 72 (กรกฎาคม 2532): 1-6.
- _____. การควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลในประเทศไทย. วารสารโรคติดเชื้อและยาต้านจุลชีพ 10 (มกราคม - เมษายน 2536): 49-51.
- สีลม แจ่มอุลิตร์ตัน, สมจิตร ทองปิยะภูมิ และอุบลรัตน์ เมฆาวิน. งานเฝ้าระวังและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. ในรายงานการวิจัยภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ม.ป.ท., 2533 (อัคราเนา)
- สุรัชัย กอประเสริฐศรี. การสำรวจความชุกโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลศูนย์นครปฐม 2534. จุลสารชมรมควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย 2 (พฤษภาคม-สิงหาคม 2535): 77-84.

สถิติแห่งชาติ,สำนักงาน. สมุดสถิติรายปีประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร: กองสถิติสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2533.

อัจฉราวรรณ กาญจนัมพะ. การศึกษาสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อโรคของผู้ป่วยใน
โรงพยาบาล โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

_____ . เอกสารโรเนียวประกอบการบรรยาย. เรื่องการพัฒนาบริการพยาบาล : การก้าว
เข้าสู่ตำแหน่งผู้ชำนาญ ผู้เชี่ยวชาญทางการพยาบาล กองการพยาบาล สำนักงานปลัด
กระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2537.

อารี สัทธานันท์. การสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. วารสารกองการ
พยาบาล 16 (มกราคม-เมษายน 2532): 57-62.

ภาษาอังกฤษ

Amundsen, J., and Drennan, D.P. An infection control nurseadvisor
program. American Journal of Infection Control. 11 (February
1983): 21-23.

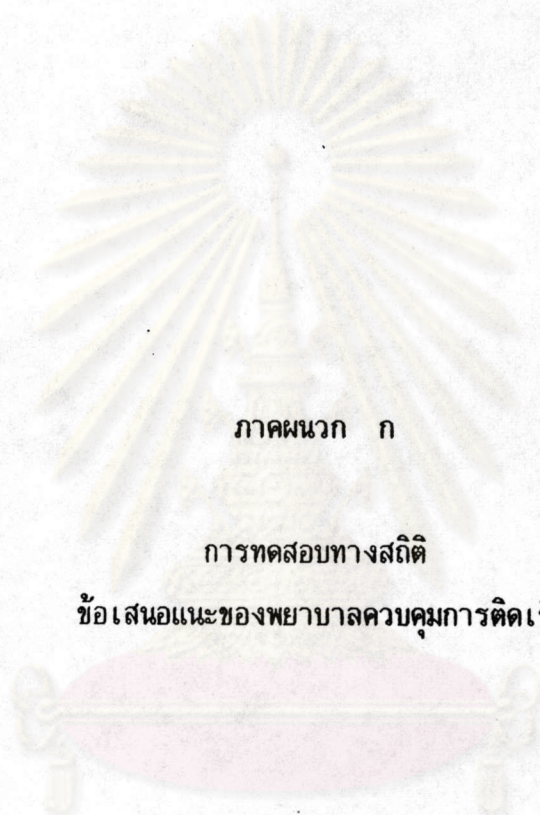
Axnick, K.J., and Yarbrough, M. Infection Control an Integrated
Approach. St.Louis: The C.V. Mosby Co., 1984.

Ayliffe, G.A.J., Collins, B.J., and Taylor, L.J. Hospital Acquired
Infection Principles and Prevention. Boston: Wright. PSG, 1982.

Castle, M. Hospital Infection Principles and Practice. New York:
John Wiley and Sons, Inc., 1980.

Daly, P.B., et al. Impact on Knowledge and practice of a multiregional
long-term care facility infection control training program.
American Journal of Infection Control. 20 (October 1992):
225-233.

- Emori, T.G., Haley, R.W., and Stanley, R.C. The infection control nurse in US hospitals, 1976-1977 : Characteristics of the position and its occupant. American Journal of Epidemiology. 11 (1980): 592-607.
- Emori, T.G., et al. Comparison of surveillance and control activities of infection control nurses and infection control laboratorians in United States hospitals, 1976-1977. American Journal of Infection Control. 10 (February 1982): 3-16.
- Haley, R.W., and Garner, J.S. Infection Surveillance and Control Programs. In J.V. Bennett, and P.S. Branchman (eds.), Hospital Infections. 2nd ed., pp.40. Boston: Little Brown and Co., 1986.
- Hierholzer, W.J. Priority Setting in Infection Control. In R.P. Wenzel (ed.), Prevention and Control of Nosocomial Infection, pp.61. Baltimore: William and Wilking, 1987.
- Tyman, Sue. Hepatitis B a Nursing Problem?. Nursing Times . (January) 14 (1986): 40-42.
- Vaque', J., et al. Prevalence of hospital-acquired infections in Spain. Journal of Hospital infection. 20 (1992): 1-13.
- Valenti, W.M. Nosocomial Infections. In Reese. (ed.), A Practical Approach to Infection Diseases, pp.798. Boston: Little Brown and Co., 1983.
- Wenzel, R.P. Prevention and Control of Nosocomial Infections. Baltimore: William and Wilking, 1987.



ภาคผนวก ก

การทดสอบทางสถิติ

ข้อเสนอแนะของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 1 การทดสอบความแตกต่างระหว่าง การฝึกอบรม สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ และระดับโรงพยาบาล ของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ กับระดับการปฏิบัติงานป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

1.1 งานเฝ้าระวังโรค ซึ่งจำแนกออกเป็น 3 ด้าน คือ การเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วย การเฝ้าระวังการติดเชื้อในเจ้าหน้าที่ และการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม ดังแสดงในตารางที่ 1,2,3 และ 4 ตามลำดับ

1.2 งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ซึ่งจำแนกออกเป็น 2 ด้าน คือ การกำหนดมาตรฐานหรือมาตรการงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ และการติดตามและเยี่ยมตรวจในงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ดังแสดงในตารางที่ 5,6 และ 7 ตามลำดับ

1.3 งานสอบสวนโรค ซึ่งแสดงในตารางที่ 8

1.4 งานวิชาการ ซึ่งจำแนกออกเป็น 3 ด้าน คือ การพัฒนาบุคลากร การให้สุศึกษา และการวิจัย ดังแสดงในตารางที่ 9,10,11,12 ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ ดังแสดงในตารางที่ 13

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตารางที่ 1 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกอบรม
สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล กับ ระดับการ
ปฏิบัติกิจกรรมการเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วย

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			รวม
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}+1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
การฝึกอบรม				
เคย	5 (6.5)	65(84.4)	7 (9.1)	77(100.0)
ไม่เคย	1 (4.0)	17(68.0)	7(28.0)	25(100.0)
รวม	6 (5.9)	82(80.4)	14(13.7)	102(100.0)
สายการบังคับบัญชา **				
ฝ่ายการพยาบาล	5 (6.3)	62(77.5)	13(16.3)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	1 (4.5)	20(90.6)	1(4.5)	22(100.0)
รวม	6 (5.9)	82(80.4)	14(13.7)	102(100.0)
การได้รับมอบหมายหน้าที่ *				
เต็มเวลา	5 (13.5)	28(75.7)	4(10.8)	37(100.0)
บางเวลา	1 (1.5)	54(83.1)	10(15.4)	65(100.0)
รวม	6 (5.9)	82(80.4)	14(13.7)	102(100.0)
ระดับโรงพยาบาล **				
โรงพยาบาลศูนย์	5(18.5)	18(66.7)	4(10.8)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	1(1.3)	64(85.3)	10(13.3)	75(100.0)
รวม	6(5.9)	82(80.4)	14(13.7)	102(100.0)

* Statistical significance at $\alpha = 0.05$

** ทดสอบความแตกต่างโดยใช้ Z-test proportion

ตารางที่ 2 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกอบรม
สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล กับ ระดับการ
ปฏิบัติกิจกรรมการเฝ้าระวังการติดเชื้อในเจ้าหน้าที่

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	รวม
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}\pm 1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
การฝึกอบรม				
เคย	19(24.7)	27(35.1)	31(40.3)	77(100.0)
ไม่เคย	5(20.0)	11(44.0)	9(36.0)	25(100.0)
รวม	24(23.5)	38(37.3)	40(39.2)	102(100.0)
สายการบังคับบัญชา *				
ฝ่ายการพยาบาล	14(17.5)	31(38.8)	35(43.8)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	10(45.5)	7(31.8)	5(22.7)	22(100.0)
รวม	24(23.5)	38(37.3)	40(39.2)	102(100.0)
การได้รับมอบหมายหน้าที่				
เต็มเวลา	12(32.4)	12(32.4)	13(35.1)	37(100.0)
บางเวลา	12(18.5)	26(40.0)	27(41.5)	65(100.0)
รวม	24(23.5)	38(37.3)	40(39.2)	102(100.0)
ระดับโรงพยาบาล *				
โรงพยาบาลศูนย์	5(18.5)	5(18.5)	17(63.0)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	19(25.3)	33(44.0)	23(30.7)	75(100.0)
รวม	24(23.5)	38(37.3)	40(39.2)	102(100.0)

* Statistical significance at $\alpha = 0.05$

ตารางที่ 3 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกอบรม
สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล กับ ระดับการ
ปฏิบัติกิจกรรมการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	รวม
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}\pm 1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
การฝึกอบรม				
เคย	14(18.2)	50(64.9)	13(16.9)	77(100.0)
ไม่เคย	1(4.0)	18(72.0)	6(24.0)	25(100.0)
รวม	15(14.7)	68(66.7)	19(18.6)	102(100.0)
สายการบังคับบัญชา *				
ฝ่ายการพยาบาล	8(10.0)	54(52.9)	18(22.5)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	7(31.8)	14(63.6)	1(4.6)	22(100.0)
รวม	15(14.7)	68(66.7)	19(18.6)	102(100.0)
การได้รับมอบหมายหน้าที่				
เต็มเวลา	8(21.6)	26(70.3)	3(8.1)	37(100.0)
บางเวลา	7(10.8)	42(64.6)	16(24.6)	65(100.0)
รวม	15(14.7)	68(66.7)	19(18.6)	102(100.0)
ระดับโรงพยาบาล *				
โรงพยาบาลศูนย์	7(25.9)	12(44.4)	8(29.6)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	8(10.6)	56(74.7)	11(14.7)	75(100.0)
รวม	15(14.7)	68(66.7)	19(18.6)	102(100.0)

* Statistical significance at $\alpha = 0.05$

ตารางที่ 4 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกอบรม
สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล กับ ระดับการ
ปฏิบัติกิจกรรมในงานเฝ้าระวังโรค

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	รวม
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}\pm 1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
การฝึกอบรม **				
เคย	13(16.9)	52(67.5)	12(15.6)	77(100.0)
ไม่เคย	2(8.0)	19(76.0)	4(16.0)	25(100.0)
รวม	15(14.7)	71(69.6)	16(15.7)	102(100.0)
สายการบังคับบัญชา *				
ฝ่ายการพยาบาล	7(8.8)	58(72.5)	15(18.8)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	8(36.4)	13(59.1)	1(4.5)	22(100.0)
รวม	15(14.7)	71(69.6)	16(15.7)	102(100.0)
การได้รับมอบหมายหน้าที่				
เต็มเวลา	6(16.2)	28(75.7)	3(8.1)	37(100.0)
บางเวลา	9(13.8)	43(66.2)	13(20.2)	65(100.0)
รวม	15(14.7)	71(69.6)	16(15.7)	102(100.0)
ระดับโรงพยาบาล				
โรงพยาบาลศูนย์	3(11.3)	19(70.4)	5(18.5)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	12(16.0)	52(69.3)	11(14.7)	75(100.0)
รวม	15(14.7)	71(69.6)	16(15.7)	102(100.0)

* Statistical significance at $\alpha = 0.05$

** ทดสอบความแตกต่างโดยใช้ Z-test proportion

ตารางที่ 5 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกอบรม
 สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล กับ ระดับการ
 ปฏิบัติกิจกรรม การกำหนดมาตรฐานหรือมาตรการงานป้องกัน และควบคุมการติด
 เชื้อ

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	รวม
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}\pm 1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
การฝึกอบรม **				
เคย	14(18.2)	46(59.7)	17(22.1)	77(100.0)
ไม่เคย	3(12.0)	20(80.0)	2(8.0)	25(100.0)
รวม	17(16.7)	66(64.7)	19(18.6)	102(100.0)
สายการบังคับบัญชา				
ฝ่ายการพยาบาล	11(13.8)	52(65.0)	17(21.3)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	6(27.3)	14(63.6)	2(9.1)	22(100.0)
รวม	17(16.7)	66(64.7)	19(18.6)	102(100.0)
การได้รับมอบหมายหน้าที่				
เต็มเวลา	7(18.9)	24(64.9)	6(16.2)	37(100.0)
บางเวลา	10(15.4)	42(64.6)	13(20.0)	65(100.0)
รวม	17(16.7)	66(64.7)	19(18.6)	102(100.0)
ระดับโรงพยาบาล				
โรงพยาบาลศูนย์	4(14.8)	17(63.0)	6(22.2)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	13(17.3)	49(65.3)	13(17.3)	75(100.0)
รวม	17(16.7)	66(64.7)	19(18.6)	102(100.0)

** ทดสอบความแตกต่างโดยใช้ Z-test proportion

ตารางที่ 6 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกอบรม
สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล กับ ระดับการ
ปฏิบัติกิจกรรมในการติดตามและเยี่ยมตรวจ ในงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	รวม
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}\pm 1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
การฝึกอบรม **				
เคย	13(16.9)	51(66.2)	13(16.9)	77(100.0)
ไม่เคย	3(12.0)	19(76.0)	3(12.0)	25(100.0)
รวม	16(15.7)	70(68.2)	16(18.2)	102(100.0)
สายการบังคับบัญชา **				
ฝ่ายการพยาบาล	13(16.3)	55(68.8)	12(15.0)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	3(13.6)	15(68.2)	4(18.2)	22(100.0)
รวม	16(15.7)	70(68.6)	16(15.7)	102(100.0)
การได้รับมอบหมายหน้าที่				
เต็มเวลา	8(21.6)	27(73.0)	2(5.4)	37(100.0)
บางเวลา	8(12.3)	43(66.2)	14(21.5)	65(100.0)
รวม	16(15.7)	70(68.6)	16(15.7)	102(100.0)
ระดับโรงพยาบาล *				
โรงพยาบาลศูนย์	9(33.3)	15(55.6)	3(11.1)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	7(9.3)	55(77.3)	13(17.3)	75(100.0)
รวม	16(15.7)	70(68.2)	16(18.2)	102(100.0)

* Statistical significance at $\alpha = 0.05$

** ทดสอบความแตกต่างโดยใช้ Z-test proportion

ตารางที่ 7 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกอบรม
สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล กับ ระดับการ
ปฏิบัติกิจกรรมทุกด้านของงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	รวม
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}\pm 1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
การฝึกอบรม * **				
เคย	17(22.1)	45(58.4)	15(19.5)	77(100.0)
ไม่เคย	4(16.0)	20(80.0)	1(4.0)	25(100.0)
รวม	21(20.6)	65(100.0)	16(100.0)	102(100.0)
สายการบังคับบัญชา				
ฝ่ายการพยาบาล	14(17.5)	54(67.5)	12(15.0)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	7(31.8)	11(50.0)	4(18.2)	22(100.0)
รวม	21(20.6)	65(63.7)	16(15.7)	102(100.0)
การได้รับมอบหมายหน้าที่				
เต็มเวลา	11(29.7)	22(59.5)	4(10.8)	37(100.0)
บางเวลา	10(15.4)	43(66.1)	12(18.5)	65(100.0)
รวม	21(20.6)	65(63.7)	16(15.7)	102(100.0)
ระดับโรงพยาบาล				
โรงพยาบาลศูนย์	5(18.5)	18(66.7)	4(14.8)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	16(21.3)	47(62.7)	12(16.0)	75(100.0)
รวม	21(20.6)	65(63.7)	16(15.7)	102(100.0)

* Statistical significance at $\alpha = 0.05$

** ทดสอบความแตกต่างโดยใช้ Z-test proportion

ตารางที่ 8 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกอบรม
สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล กับ ระดับการ
ปฏิบัติกิจกรรมในงานสอบสวนโรค

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			รวม
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}+1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
การฝึกอบรม				
เคย	17(22.1)	44(57.1)	16(20.8)	77(100.0)
ไม่เคย	3(12.0)	14(56.0)	8(32.0)	25(100.0)
รวม	20(19.6)	58(56.9)	24(23.5)	102(100.0)
สายการบังคับบัญชา				
ฝ่ายการพยาบาล	13(16.3)	47(58.8)	20(25.0)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	7(31.8)	11(50.0)	4(18.2)	22(100.0)
รวม	20(19.6)	58(56.9)	24(23.5)	102(100.0)
การได้รับมอบหมายหน้าที่				
เต็มเวลา	10(27.0)	20(54.1)	7(18.9)	37(100.0)
บางเวลา	10(15.4)	38(58.5)	17(26.2)	65(100.0)
รวม	20(19.6)	58(56.9)	24(23.5)	102(100.0)
ระดับโรงพยาบาล *				
โรงพยาบาลศูนย์	10(37.0)	12(44.4)	5(18.5)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	10(13.3)	46(61.4)	19(25.3)	75(100.0)
รวม	20(19.6)	58(56.9)	24(23.5)	102(100.0)

* Statistical significance at $\alpha = 0.05$

ตารางที่ 9 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกอบรม
สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาลกับระดับการ
ปฏิบัติกิจกรรมในงานวิชาการด้านการพัฒนาบุคลากร

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			รวม
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}+1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
การฝึกอบรม				
เคย	16(20.8)	50(64.9)	11(14.3)	77(100.0)
ไม่เคย	1(4.0)	17(68.4)	7(28.0)	25(100.0)
รวม	17(16.7)	67(65.7)	18(17.6)	102(100.0)
สายการบังคับบัญชา				
ฝ่ายการพยาบาล	14(17.5)	53(66.3)	13(16.3)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	3(13.6)	14(63.6)	5(22.7)	22(100.0)
รวม	17(16.7)	67(65.7)	18(17.6)	102(100.0)
การได้รับมอบหมายหน้าที่ *				
เต็มเวลา	12(32.4)	22(59.5)	3(8.1)	37(100.0)
บางเวลา	5(7.7)	45(69.2)	15(23.1)	65(100.0)
รวม	17(16.7)	67(65.7)	18(17.6)	102(100.0)
ระดับโรงพยาบาล *				
โรงพยาบาลศูนย์	10(37.0)	15(55.6)	2(7.4)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	7(9.3)	52(69.3)	16(21.3)	75(100.0)
รวม	17(16.7)	67(65.7)	18(17.6)	102(100.0)

* Statistical significance at $\alpha = 0.05$

ตารางที่ 10 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกอบรม
สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล กับระดับการ
ปฏิบัติกิจกรรมในงานวิชาการด้านการให้สุศึกษา

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			รวม
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}\pm 1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
การฝึกอบรม				
เคย	18(23.4)	42(54.5)	17(22.1)	77(100.0)
ไม่เคย	3(12.0)	14(56.0)	8(32.0)	25(100.0)
รวม	21(20.6)	56(54.9)	25(24.5)	102(100.0)
สายการบังคับบัญชา				
ฝ่ายการพยาบาล	19(23.8)	43(53.8)	18(22.5)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	2(9.1)	13(59.1)	7(31.8)	22(100.0)
รวม	21(20.6)	56(54.9)	25(24.5)	102(100.0)
การได้รับมอบหมายหน้าที่				
เต็มเวลา	9(24.3)	18(48.6)	10(27.0)	37(100.0)
บางเวลา	12(18.5)	38(58.5)	15(23.1)	65(100.0)
รวม	21(20.6)	56(54.9)	25(24.5)	102(100.0)
ระดับโรงพยาบาล				
โรงพยาบาลศูนย์	4(14.8)	17(63.0)	6(22.2)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	17(22.7)	39(52.0)	19(25.3)	75(100.0)
รวม	21(20.6)	56(54.9)	25(24.5)	102(100.0)

ตารางที่ 11 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกอบรม
สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล กับ ระดับ
การปฏิบัติกิจกรรมในงานวิชาการด้านการวิจัย

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	รวม
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}\pm 1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
การฝึกอบรม **				
เคย	13(16.9)	50(64.9)	14(18.2)	77(100.0)
ไม่เคย	3(12.0)	20(80.0)	2(8.0)	25(100.0)
รวม	16(15.7)	70(68.6)	16(15.7)	102(100.0)
สายการบังคับบัญชา **				
ฝ่ายการพยาบาล	15(18.8)	50(62.5)	15(18.8)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	1(4.5)	20(90.6)	1(4.5)	22(100.0)
รวม	16(15.7)	70(68.6)	16(15.7)	102(100.0)
การได้รับมอบหมายหน้าที่ *				
เต็มเวลา	11(29.7)	24(64.9)	2(5.4)	37(100.0)
บางเวลา	5(7.7)	46(70.8)	14(21.5)	65(100.0)
รวม	16(15.7)	70(68.6)	16(15.7)	102(100.0)
ระดับโรงพยาบาล				
โรงพยาบาลศูนย์	8(29.6)	15(55.6)	4(14.8)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	8(10.7)	55(73.3)	12(16.0)	75(100.0)
รวม	16(15.7)	70(68.6)	16(15.7)	102(100.0)

* Statistical significance at $\alpha = 0.05$

** ทดสอบความแตกต่างโดยใช้ Z-test proportion

ตารางที่ 12 จำนวน และร้อยละของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำแนกตามการฝึกการอบรม สายการบังคับบัญชา การได้รับมอบหมายหน้าที่ ระดับโรงพยาบาล กับ ระดับการปฏิบัติกิจกรรมงานวิชาการในทุกด้าน

	ระดับการปฏิบัติกิจกรรม			
	มาก	ปานกลาง	น้อย/ไม่ปฏิบัติ	รวม
	($>\bar{X}+1S.D.$)	($\bar{X}\pm 1S.D.$)	($<\bar{X}-1S.D.$)	
<u>การฝึกอบรม</u>				
เคย	13(16.9)	54(70.1)	10(13.0)	77(100.0)
ไม่เคย	4(16.0)	16(64.0)	5(20.0)	25(100.0)
รวม	17(16.7)	70(68.6)	15(14.7)	102(100.0)
<u>สายการบังคับบัญชา **</u>				
ฝ่ายการพยาบาล	15(18.8)	54(67.5)	11(13.8)	80(100.0)
ฝ่ายเวชกรรมสังคม	2(9.1)	16(72.7)	4(18.2)	22(100.0)
รวม	17(16.7)	70(68.6)	15(14.7)	102(100.0)
<u>การได้รับมอบหมายหน้าที่ *</u>				
เต็มเวลา	12(32.4)	22(59.5)	3(8.1)	37(100.0)
บางเวลา	5(7.7)	48(73.8)	12(18.5)	65(100.0)
รวม	17(16.7)	70(68.6)	15(14.7)	102(100.0)
<u>ระดับโรงพยาบาล</u>				
โรงพยาบาลศูนย์	6(22.2)	18(66.7)	3(11.1)	27(100.0)
โรงพยาบาลทั่วไป	11(14.7)	52(69.3)	12(16.0)	75(100.0)
รวม	17(16.7)	70(68.6)	15(14.7)	102(100.0)

* Statistical significance at $\alpha = 0.05$

** ทดสอบความแตกต่างโดยใช้ Z-test proportion

ตารางที่ 13 ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
ของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ ตามลำดับที่มีผู้เสนอแนะ

ข้อเสนอแนะ	จำนวนผู้ตอบ (คน)
<u>งานเฝ้าระวังโรค</u>	
- ควรจัดอบรมเสริมความรู้เกี่ยวกับรูปแบบ และกลวิธีการเฝ้าระวังโรค	2
- รูปแบบการเฝ้าระวังโรค ควรมีพยาบาลควบคุมการติดเชื้อที่ ปฏิบัติงานเต็มเวลา	2
- ควรได้รับความร่วมมือจากแพทย์ และพยาบาลในหอผู้ป่วย ในการบันทึก ข้อมูลการเฝ้าระวังโรคในแบบฟอร์มมากกว่านี้	2
- ควรกำหนดเกณฑ์สำหรับการส่งสิ่งส่งตรวจ ให้ชัดเจนเพื่อช่วยให้ การวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลถูกต้อง	2
- ควรมีพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำนวน 1 คน ต่อ จำนวน เตียง 250 เตียง และมีแพทย์ที่มีความรู้ทางระบาดวิทยา โดยจัดเป็นทีมงานเฉพาะจะทำให้การปฏิบัติงานคล่องตัวมากขึ้น	2
- ควรจัดอบรม เสริมความรู้ เจ้าหน้าที่ฝ่ายชันสูตรโรคให้มีความรู้ และเห็นความสำคัญของการติดเชื้อในโรงพยาบาล	2
- ผู้บริหารระดับกระทรวง ควรกำหนดนโยบายที่ชัดเจน และเน้นให้ ผู้บริหารทุกระดับในโรงพยาบาลเห็นความสำคัญและให้ความร่วมมือ	2
- ส่วนกลางควรชี้แจงให้ชัดเจนว่า เป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของ ทุกหน่วยงานที่จะต้องมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหา และช่วยกันแก้ไข	2
- ควรจัดประชุมวิชาการ เพื่อทบทวนความรู้เป็นประจำทุกปี	2
- ควรมีแพทย์ผู้รับผิดชอบงานนี้ โดยระบุให้ชัดเจน และร่วมในการ วินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล เสนอแนวทางการแก้ไขปัญหา	2
- ควรเผยแพร่ข่าวสาร เกี่ยวกับการติดเชื้อในโรงพยาบาลไปยัง โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป เพื่อให้ได้รับความร่วมมือ	2

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะ	จำนวนผู้ตอบ (คน)
- ส่วนกลางควรสนับสนุน โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ เพื่อความรวดเร็วและเป็นมาตรฐานเดียวกัน	2
- ควรจัดอบรมเสริมความรู้เกี่ยวกับ การวิเคราะห์ข้อมูลการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยใช้เครื่องคอมพิวเตอร์	2
- ควรกำหนด ให้มีกรอบอัตราตำแหน่งแพทย์ทางระบาดวิทยา ประจำโรงพยาบาล แห่งละ 1 คน จึงจะทำให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ เนื่องจากการให้แพทย์อาสาสมัครทำงานนี้ ค่อนข้างยาก	2
- ควรได้รับการสนับสนุน อุปกรณ์ในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพอาหาร และภาชนะบรรจุอาหารของฝ่ายโภชนาการ	2
- ควรมีคู่มือการวิเคราะห์ข้อมูลการแพ้ระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล	1
- แพทย์ควรให้ความสนใจเกี่ยวกับนิยามของการติดเชื้อในโรงพยาบาล	1
- ควรกำหนดนโยบายให้มีผู้รับผิดชอบงาน ที่ชัดเจนระดับกระทรวง	1
- ควรมีการติดตาม นิเทศงาน จากส่วนกลาง	1
- ฝ่ายการพยาบาล ควรเห็นความสำคัญของงาน และติดตาม นิเทศพยาบาลในหอผู้ป่วยให้เก็บรวบรวมข้อมูลได้ทันตามเวลาที่กำหนด	1
- แพทย์ควรเห็นความสำคัญของการส่งสิ่งส่งตรวจและพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ ควรสามารถส่งสิ่งส่งตรวจได้ ถ้ามีเกณฑ์ที่กำหนดไว้อย่างชัดเจน	1
- ควรปรับปรุงการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	1
- ควรเน้นให้ผู้ที่เกี่ยวข้องเห็นความสำคัญของการส่งสิ่งส่งตรวจ ในการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อความร่วมมือ	1
- ควรจัดอบรมแพทย์ระยะสั้น เพื่อให้เป็นที่ปรึกษาในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้ถูกต้อง และร่วมกันแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะ	จำนวนผู้ตอบ (คน)
- ควรเน้นเกี่ยวกับปัญหาการติดเชื้อในโรงพยาบาล ในหลักสูตรการเรียน การสอนของบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับให้มากขึ้น <u>งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ</u>	1
- ควรจัดทำคู่มือการทำลายเชื้อ และการทำให้ปราศจากเชื้อจากส่วนกลาง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการศึกษาและปฏิบัติ	3
- ควรมีเอกสารอ้างอิงทางวิชาการ เกี่ยวกับการทำลายเชื้อ และการทำให้ปราศจากเชื้อที่ทันสมัย เชื้อถือได้สนับสนุนจาก ส่วนกลาง	3
- ควรมีคู่มือมาตรฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อจากเทคนิคการรักษาพยาบาล สนับสนุนจากส่วนกลาง	3
- ควรได้รับความรู้เพิ่มเติมหลาย ๆ ด้านเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน เพื่อสามารถให้คำปรึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3
- ควรจัดสัมมนาเพื่อระดมความคิดเห็นในการจัดทำมาตรฐานเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อจากเทคนิคการรักษาพยาบาล	2
- ควรมีบุคลากรที่เกี่ยวข้องหลายฝ่าย ร่วมกันจัดทำมาตรฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อจากเทคนิคการรักษาพยาบาล	2
- ควรมีเอกสารเกี่ยวกับมาตรฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อจากเทคนิคการรักษาพยาบาล ที่ทันสมัยและ เชื้อถือได้สนับสนุนจาก ส่วนกลาง และทบวงมหาวิทยาลัย	2
- ควรมีการประชุมระดมความคิดเห็น ในการจัดทำมาตรฐานการควบคุมสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	2
- ควรได้รับการศึกษาดูงานด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล เพื่อให้มีประสบการณ์มากขึ้น	2
- ควรให้พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ ประสานงานกับนักวิชาการ สุขาภิบาลมากกว่านี้	2

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะ	จำนวนผู้ตอบ (คน)
- พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ ไม่ควรรับผิดชอบงานหลายหน้าที่ ควรมีกรอบอัตราตำแหน่งรองรับ เพื่อให้การดำเนินงานมี ประสิทธิภาพ มีขวัญ และกำลังใจในการปฏิบัติงาน	2
- ควรได้รับการสนับสนุนให้ศึกษาดูงานในประเทศ และต่างประเทศ	1
- ควรกำหนดนโยบายจากส่วนกลาง ให้ผู้บริหารของโรงพยาบาล เห็นความสำคัญ ของปัญหาสุขภาพสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล และมีการติดตาม ควบคุมกำกับ ประเมินผลอย่างต่อเนื่อง	1
- ควรจัดอบรมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล ให้แก่เจ้าหน้าที่ในฝ่ายบริหารงานทั่วไปของโรงพยาบาล	1
- ต้องการข้อมูล ข่าวสาร เอกสารทางวิชาการ เกี่ยวกับสุขภาพ สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	1
- ควรมีแนวทางการนิเทศงาน สำหรับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อที่เหมาะสม	1
- ควรจัดให้คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ไปศึกษาดูงาน โรงพยาบาลที่มีระบบงานที่เป็นตัวอย่างที่ดี	1
- ควรปรับปรุงแบบวิเคราะห์งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล ให้ครอบคลุมเพื่อสามารถนิเทศงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1
- ควรได้รับการนิเทศงานจากส่วนกลาง	1
- ควรได้รับการสนับสนุนวิทยากร สำหรับการฝึกอบรมบุคลากรให้มากกว่านี้	1
- กระทรวงสาธารณสุข ควรผลิตบุคลากรให้เพียงพอกับปริมาณงาน และจัดสรรงบประมาณ สำหรับการดำเนินงานนี้ด้วย	1
<u>งานสอบสวนโรค</u>	
- ควรมีการติดตาม นิเทศงาน อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ทราบสถานการณ์ การระบาดของการติดเชื้อในโรงพยาบาล	2

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะ	จำนวนผู้ตอบ (คน)
- ผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุข ควรกระตุ้นผู้บริหารของโรงพยาบาลให้ตระหนักถึงความสำคัญ และให้ความร่วมมือ	2
- ควรมีการติดตาม ประเมินผลการสอบสวนโรคอย่างเป็นระบบ ส่วนมากได้รับแจ้งว่ามีการระบาดล่าช้า ไม่ทันต่อเหตุการณ์	2
- ควรกำหนดให้โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป มีกรอบอัตราตำแหน่งงานระบาดวิทยาสำหรับงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	1
- ควรกำหนดขั้นตอนการสอบสวนโรคที่ชัดเจน	1
- ควรจัดหลักสูตรการสอบสวนโรค ที่เป็นหลักสูตร เฉพาะสำหรับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ	1
- ควรมีผู้รับผิดชอบงานนี้โดยเฉพาะ เพราะมีงานประจำมาก ไม่มีเวลาเพียงพอในการปฏิบัติงานได้อย่างเต็มที่	1
- เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย ควรเห็นความสำคัญของการรายงานโรคและความรุนแรงของปัญหาการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาล	1
- ควรให้พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ มีส่วนร่วมเมื่อเกิดการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาลมากกว่านี้	1
- ควรได้รับความร่วมมือจากแพทย์มากกว่านี้ ในการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล จะทำให้สามารถแก้ไขปัญหาการระบาดได้อย่างทันที่	1
- ควรได้รับความร่วมมือจากฝ่ายชันสูตรโรคมากกว่านี้	1
- ควรได้รับงบประมาณสนับสนุนในการแก้ไขปัญหา	1
- ควรมีการประชุมชี้แจงผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ทุกระดับของโรงพยาบาล ให้มีความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการสอบสวนโรค	1
- ควรมีระบบการประสานงานในการสอบสวนโรคที่ดีกว่านี้	1

ตารางที่ 13 (ต่อ)

ข้อเสนอแนะ	จำนวนผู้ตอบ (คน)
- ควรจัดอบรม และศึกษาดูงานเกี่ยวกับการสอบสวนโรค	1
<u>งานวิชาการ</u>	
- ควรมีการประชาสัมพันธ์ แหล่งข้อมูล ข่าวสาร มากกว่านี้	2
- ควรจัดอบรมแพทย์ ให้ความรู้ ความชำนาญเกี่ยวกับการติดเชื้อในโรงพยาบาล	2
- ควรได้รับความร่วมมือจากผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลมากกว่านี้	2
- ควรได้รับการสนับสนุนทุนศึกษาวิจัย และควรทราบเกี่ยวกับการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ เพื่อขอการสนับสนุน	2
- ควรมีงบประมาณสนับสนุน เพื่อแลกเปลี่ยนเทคโนโลยีระหว่างโรงพยาบาล	2
- ควรสนับสนุนให้มีการศึกษาดูงานของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ	1
- ควรมีการนิเทศงานจากส่วนกลาง ให้คำปรึกษาปีละ 1 ครั้ง	1
- ต้องการให้ผู้นิเทศจากส่วนกลาง จัดอบรมเจ้าหน้าที่ทั้งหมดของโรงพยาบาล และมีการฝึกภาคปฏิบัติด้วย	1

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม

ผู้ทรงคุณวุฒิ	สังกัด
1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์สมหวัง ด้านชัยจิตร	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์บรรจง วรณย์	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
3. อาจารย์ย่อ๊ะเคื้อ อุตหละกะ	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. นางสาวสมพร ไช้คลอยแก้ว	งานโรคติดเชื้อ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
5. นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศรี	กองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข
6. นางสาวส่งศรี กิตติรักษ์ตระกูล	กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข
7. นางสาวอัจฉราวรรณ กาญจนัมพะ	กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข
8. นางกฤษดา แสงดี	กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข
9. นางสาวดารณี จามจรี	กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข



ภาคผนวก ค
แบบสอบถาม

ศูนย์วิจัยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถาม

เลขที่แบบสอบถาม

--	--	--	--

1 3

เรื่อง การศึกษาการปฏิบัติงานและปัญหาของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

คำชี้แจง แบบสอบถามทั้งหมดมี 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของกิจกรรมการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ส่วนที่ 3 ปัญหาในการปฏิบัติงานและข้อเสนอแนะ

คำแนะนำ

1. โปรดให้ข้อมูลตามความเป็นจริง และความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลไปพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
2. โปรดตอบคำถามให้ครบทุกข้อ ทุกตอน เพื่อให้ข้อมูลสมบูรณ์ครบถ้วน
3. คำตอบของท่านจะเก็บเป็นความลับ และไม่มีผลกระทบกระเทือนต่อการปฏิบัติงานของท่านแต่อย่างใด การนำเสนอผลการวิจัยจะกระทำในลักษณะภาพรวมของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทั้งหมด

โปรดส่งแบบสอบถามกลับคืนมายังผู้วิจัยโดยเร็ว ภายใน วันที่ 3 ธันวาคม 2536 โดยใช้ซองที่จำหน่าย ถึงผู้วิจัย และติดแสตมป์มาด้วยแล้ว จะเป็นพระคุณอย่างสูง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หน้าข้อความที่ท่านเลือกและเติมข้อความในช่องว่างตามความเป็นจริง

		สำหรับผู้วิจัย	
1.	ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี (เศษเกิน 6 เดือน นับเป็น 1 ปี)	4	5
2.	สถานภาพสมรส		
	() 1. โสด	() 2. คู่	
	() 3. หม้าย	() 4. หย่า หรือ แยก	6
3.	วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ท่านได้รับในปัจจุบัน		
	() 1. อนุปริญญา		7
	() 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่าปริญญาตรี		
	() 3. ปริญญาโท		
	() 4. กำลังศึกษาต่อ ระดับ.....		
	() 5. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....		
4.	ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นพยาบาลควบคุมการติดเชื้อของท่าน จำนวน...ปี (เศษเกิน 6 เดือน นับเป็น 1 ปี)		8
5.	ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งในสายงาน		
	() 1. พยาบาลวิชาชีพ		9
	() 2. นักวิชาการ (โปรดระบุ).....		
	() 3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....		
6.	ปัจจุบันท่านดำรงตำแหน่งในระดับ.....		
	ขึ้นเงินเดือน.....บาท	10	15

7. ท่านปฏิบัติงานในสายการบังคับบัญชาของ
- () 1. ฝ่ายการพยาบาล 16
- () 2. ฝ่ายเวชกรรมสังคม
- () 3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
8. ท่านเคยได้รับการฝึกอบรมหรือเตรียมความรู้ในการทำหน้าที่เป็นพยาบาลควบคุมการติดเชื้อหรือไม่
- () 1. เคย () 2. ไม่เคย (ข้ามไปข้อ 9) 17
- ถ้าท่านเคยได้รับการฝึกอบรม หลักสูตรที่ท่านเคยผ่านการฝึกอบรม คือ
- () 1. หลักสูตร "พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ" จัดโดย 18 19
- () 1. กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข
ปีงบประมาณ 2528
ระยะเวลา 2 สัปดาห์
- () 2. โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป
กระทรวงสาธารณสุข
ระยะเวลา....สัปดาห์
- () 3. ทบวงมหาวิทยาลัย
(โปรดระบุ).....
ระยะเวลา.....สัปดาห์
- () 2. หลักสูตร "การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน
โรงพยาบาล" สำหรับพยาบาลผู้ชำนาญเฉพาะทางการ
พยาบาล ของกองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข
ปีงบประมาณ 2532 ระยะเวลา 4 สัปดาห์
- () 3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
จัดโดย.....
ระยะเวลา.....

9. โรงพยาบาลที่ท่านปฏิบัติงานอยู่ในขณะนี้ เป็น
- () 1. โรงพยาบาลศูนย์ขนาด
- () 1. 501 - 650 เตียง
- () 2. 651 - 800 เตียง
- () 3. 801 - 1,000 เตียง
- () 4. 1,000 เตียง ขึ้นไป
- () 2. โรงพยาบาลทั่วไปขนาด
- () 5. 150 - 200 เตียง
- () 6. 201 - 250 เตียง
- () 7. 251 - 360 เตียง
- () 8. 361 - 500 เตียง
10. ปัจจุบันท่านได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่เป็นพยาบาลควบคุมการติดเชื้อที่ปฏิบัติงาน
- () 1. เต็มเวลา
- (หมายถึง ปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นพยาบาลควบคุมการติดเชื้อเป็นงานหลัก)
- () 2. บางเวลา
- (หมายถึง ปฏิบัติงานในหน้าที่เป็นพยาบาลควบคุมการติดเชื้อเป็นงานรอง โดยปฏิบัติงานในหน้าที่อื่นเป็นงานหลัก)
11. มีการประชุมของคณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลของท่านในการวางแผนและดำเนินการแก้ไขปัญหาหรือไม่
- () 1. มี () 2. ไม่มี (ข้ามไปข้อ 12)
- ถ้ามี ประชุมบ่อยแค่ไหน
- () 1. ประจำ ทุก..... เดือน
- () 2. เฉพาะเมื่อมีปัญหาหรือมีเหตุการณ์ผิดปกติ
- () 3. ไม่แน่นอน
- () 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

20 21

22

23

24

12. ปัจจุบันการเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยในโรงพยาบาลของท่าน
ใช้วิธี

- () 1. เฝ้าระวังผู้ป่วยทุกราย อย่างต่อเนื่อง
- () 2. เฝ้าระวังเฉพาะผู้ป่วยบางประเภทที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- () 3. เฝ้าระวังผู้ป่วยเฉพาะบางช่วงเวลา
- () 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ)

25

13. การเก็บรวบรวมข้อมูล การเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วย
จากเวชระเบียน กระทำโดย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () 1. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
- () 2. พยาบาลในหอผู้ป่วย
- () 3. อื่น ๆ (โปรดระบุ)

26

27

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 2 กิจกรรมการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อโดยละเอียด แล้วพิจารณาว่าท่านได้กระทำกิจกรรมตามข้อความนั้นมากน้อยเพียงใดของกิจกรรมนั้น ๆ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านคิดว่าถูกต้องที่สุดตามความเป็นจริงของระดับการปฏิบัติตามตัวเลขดังกล่าว ซึ่งมีความหมาย ดังนี้

- 5 หมายถึง ท่านได้ปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้น มากที่สุด หรือปฏิบัติตามข้อความนั้นประมาณร้อยละ 81-100 ของงานตามข้อความนั้นทั้งหมด
- 4 หมายถึง ท่านได้ปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้น มาก หรือปฏิบัติตามข้อความนั้นประมาณร้อยละ 61-80 ของงานตามข้อความนั้นทั้งหมด
- 3 หมายถึง ท่านได้ปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้น ปานกลาง หรือปฏิบัติตามข้อความนั้นประมาณร้อยละ 41-60 ของงานตามข้อความนั้นทั้งหมด
- 2 หมายถึง ท่านได้ปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้น น้อย หรือปฏิบัติตามข้อความนั้นประมาณร้อยละ 21-40 ของงานตามข้อความนั้นทั้งหมด
- 1 หมายถึง ท่านได้ปฏิบัติตามกิจกรรมตามข้อความนั้น น้อยที่สุด หรือปฏิบัติตามข้อความนั้นประมาณร้อยละ 1-20 ของงานตามข้อความนั้นทั้งหมด
- 0 หมายถึง ท่านไม่ได้ปฏิบัติตาม ตามข้อความนั้นเลย

การประเมินการปฏิบัติงาน ประเมินตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2535 ถึง 30 กันยายน 2536 ถ้าพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ เริ่มปฏิบัติงานหลังตุลาคม 2535 ให้ประเมินตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงาน

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กิจกรรมการปฏิบัติงาน	ระดับการปฏิบัติตามความเป็นจริง						สำหรับ ผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	0	
ก. งานเฝ้าระวังโรค							
1. การเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วย							
1.1 วางแผนการเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วย							31
1.2 รวบรวมข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยโดย							
1) บันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อด้วยตนเอง							32
2) รวบรวมข้อมูลจากแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อที่พยาบาลในหอผู้ป่วย เป็นผู้บันทึก							33
1.3 ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูลที่บันทึกในแบบฟอร์มเฝ้าระวังการ ติดเชื้อก่อนวิเคราะห์ข้อมูล							34
1.4 วิจัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล							35
1.5 วิเคราะห์ข้อมูลการติดเชื้อในโรงพยาบาลทางสถิติ							36
1.6 แปลความหมายข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วย เช่น สาเหตุหรือปัจจัย ที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ ความรุนแรง การระบาดของ การติดเชื้อ							37
1.7 นำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยแก่คณะกรรมการควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง							38
1.8 เสนอแนวทางการแก้ไขปัญหา							39

กิจกรรมการปฏิบัติงาน	ระดับการปฏิบัติตามความเป็นจริง						สำหรับ ผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	0	
2. การเฝ้าระวังการติดเชื้อในเจ้าหน้าที่							
2.1 วางแผนการตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่.....							41
2.2 รวบรวมข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่.....							42
2.3 วิเคราะห์และแปลผลข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่.....							43
2.4 ติดตามเจ้าหน้าที่ที่เป็นพาหะนำโรค หรือมีภูมิคุ้มกันโรคต่ำ ให้ได้รับการรักษาตามแผนการรักษา.....							44
2.5 นำเสนอข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่แก่คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง.....							45
2.6 เสนอแนวทางการแก้ไขปัญหา.....							46
3. การเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม							
3.1 วางแผนการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม.....							48
3.2 ติดตามผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้ของโรงพยาบาล.....							49
3.3 ติดตามผลการตรวจวิเคราะห์น้ำเสียของโรงพยาบาลที่ผ่านการบำบัดแล้วก่อนปล่อยออกสู่แหล่งน้ำสาธารณะ.....							50
3.4 ติดตามผลการตรวจสอบคุณภาพสารน้ำ หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ.....							51

กิจกรรมการปฏิบัติงาน	ระดับการปฏิบัติตามความเป็นจริง						สำหรับ ผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	0	
3.5 ติดตามผลการตรวจสอบคุณภาพการทำให้ปราศจากเชื้อของอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้.....	52
3.6 ติดตามผลการตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนเชื้อโรคในอาหารที่โรงพยาบาลผลิต และหรือร้านค้าขายอาหารในโรงพยาบาล.....	53
3.7 รวบรวมข้อมูล การเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม.....	54
3.8 วิเคราะห์และแปลผลข้อมูลการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม	55
3.9 นำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อมแก่คณะกรรมการ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและหน่วยงานต่าง ๆที่เกี่ยวข้อง.....	56
3.10 ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความร่วมมือในการแก้ไขปัญหา	57
3.11 เสนอแนวทางการแก้ไขปัญหา.....	58
ข. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ							
1. กำหนดหรือปรับปรุงมาตรฐานหรือมาตรการต่าง ๆ <u>อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร</u> ให้เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกันของโรงพยาบาลเกี่ยวกับ							
1.1 เทคนิคการรักษาพยาบาลในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เช่นการทำแผล การสวนปัสสาวะ.....	60
1.2 การแยกผู้ป่วย โรคติดเชื้อ โรคติดต่อและภูมิคุ้มกันบกพร่อง.....	61
1.3 การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ.....	62

กิจกรรมการปฏิบัติงาน	ระดับการปฏิบัติตามความเป็นจริง						สำหรับ ผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	0	
1.4 การควบคุมชนิด ปริมาณการใช้ การเก็บรักษาและการหมุนเวียนใช้เวชภัณฑ์ ต่าง ๆ ได้แก่สารน้ำ น้ำยาฆ่าเชื้อ เครื่องมือปราศจากเชื้อ.....	63
1.5 การควบคุมการจัดการการกำจัดมูลฝอยในโรงพยาบาล	64
1.6 การควบคุมการกำจัดสัตว์พาหะนำโรคในโรงพยาบาล.....	65
1.7 การควบคุมสุขาภิบาลอาหารในโรงพยาบาล	66
1.8 การควบคุมคุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้ในโรงพยาบาล.....	67
1.9 การควบคุมการบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล.....	68
2. การเยี่ยมชมตรวจ							
2.1 เยี่ยมตรวจผู้ป่วย บุคลากรทางการแพทย์และสิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วย เพื่อค้นหาปัญหาและตรวจสอบความถูกต้องของการปฏิบัติงาน.....	70
2.2 เยี่ยมตรวจเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่สนับสนุนบริการ เช่น หน่วยจ่ายกลาง หน่วยซักฟอก แผนกโภชนาการ เพื่อค้นหาปัญหาและ ตรวจสอบความถูกต้องของการปฏิบัติงาน.....	71
2.3 เยี่ยมตรวจสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาล เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ที่พักขยะ ระบบการระบายน้ำทิ้ง เพื่อค้นหาปัญหาและ ตรวจสอบความถูกต้องของ การปฏิบัติงาน.....	72
2.4 ติดตามประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล..	73

กิจกรรมการปฏิบัติงาน	ระดับการปฏิบัติตามความเป็นจริง						สำหรับ ผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	0	
ค. งานสอบสวนโรค							
1. กำหนดวิธีการและขั้นตอนการปฏิบัติ เมื่อเกิดการระบาดของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล.....							75
2. ดำเนินการสอบสวนโรค ตามขั้นตอนอย่างทันท่วงทีเมื่อได้รับรายงาน หรือพบว่ามี การระบาดของโรค.....							76
3. กำหนดมาตรการและแนวทางในการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล.....							77
4. จัดทำรายงานผลการสอบสวนโรค เสนอคณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง							78
ง. งานวิชาการ							
1. การพัฒนาบุคลากร							
1.1 วางแผนงานวิชาการ.....							80
1.2 เสริมความรู้ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ให้แก่							
1) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลก่อนเข้าประจำการ.....							81
2) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลระหว่างประจำการหรือเมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับการติดเชื้อในโรงพยาบาล.....							82

กิจกรรมการปฏิบัติงาน	ระดับการปฏิบัติตามความเป็นจริง						สำหรับ ผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	0	
3) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในเครือข่ายตามโครงการพัฒนาระบบบริการของสถาน บริการและหน่วยงานสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค (พ.บ.ส.).....	83
1.3 ให้คำปรึกษา แนะนำแก่บุคลากรทุกระดับทั้งรายบุคคล และรายกลุ่มเกี่ยวกับ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล.....	84
1.4 จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในโรงพยาบาลให้แก่หน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาล.....	85
2. การให้สุขศึกษา							
2.1 วางแผนการสอนสุขศึกษาเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาลแก่ผู้ป่วยและญาติ.....	87
2.2 จัดทำหรือจัดหาสื่อการสอนสุขศึกษา.....	88
2.3 เผยแพร่ความรู้โดยใช้สื่อต่าง ๆ เช่นแผ่นพับ โปสเตอร์ สไลด์	89

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กิจกรรมการปฏิบัติงาน	ระดับการปฏิบัติตามความเป็นจริง						สำหรับ ผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	0	
3. การวิจัย							
3.1 ศึกษางานวิจัยที่เกี่ยวกับการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ผู้อื่นทำไว้.....	91
3.2 ดำเนินการวิจัยเกี่ยวกับการติดเชื้อในโรงพยาบาลด้วยตนเอง.....	92
3.3 ร่วมทำวิจัยเกี่ยวกับการติดเชื้อในโรงพยาบาลกับหน่วยงานต่าง ๆ ภายในหรือภายนอกโรงพยาบาล.....	93
3.4 ให้ความร่วมมือในการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการติดเชื้อในโรงพยาบาล กับหน่วยงานต่าง ๆ.....	94
3.5 นำผลการวิจัยที่เกี่ยวกับการติดเชื้อในโรงพยาบาลมาประยุกต์ใช้ ในการปฏิบัติงาน.....	95

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 3 ปัญหาในการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและข้อเสนอแนะ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () หน้าข้อความที่ท่านเห็นว่าเป็นปัญหา และทำเครื่องหมาย x ถ้าไม่มีปัญหา
 ถ้าตอบ (✓) กรุณาให้ข้อเสนอแนะตามความคิดเห็นของท่าน
 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

รายการ	ข้อเสนอแนะ	สำหรับ ผู้วิจัย
<p>ก. งานเฝ้าระวังโรค</p>		
<p>() 1. ความรู้และทักษะของท่านในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวังโรค.....</p>		97
<p>() 2. การกำหนดนิยามของการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ชัดเจนและเหมาะสมในทางปฏิบัติ.....</p>		98
<p>() 3. รูปแบบและกลวิธีการเฝ้าระวังโรคที่ชัดเจนและเหมาะสม.....</p>		99
<p>() 4. การรวบรวม วิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลการเฝ้าระวังโรคได้ทันตามเวลาที่กำหนด.....</p>		100

รายการ	ข้อเสนอแนะ	สำหรับ ผู้วิจัย
() 5. การส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในการสนับสนุน การวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล.....		101
() 6. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....		102
ข. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ		
() 1. ความรู้และทักษะของท่านในการจัดทำมาตรฐาน หรือกำหนดมาตรการการทำลายเชื้อและการ ทำให้ปราศจากเชื้อ.....		104
() 2. ความรู้และทักษะของท่านในการจัดทำมาตรฐาน หรือกำหนดมาตรการการป้องกันและควบคุม การติดเชื้อจากเทคนิคการรักษาพยาบาล.....		105
() 3. ความรู้และทักษะของท่านในการจัดทำมาตรฐาน หรือกำหนดมาตรการในด้านการควบคุมสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล.....		106

รายการ	ข้อเสนอแนะ	สำหรับ ผู้วิจัย
() 4. ความรู้และทักษะของท่านในการนิเทศงาน.....	107
() 5. ความรู้และทักษะของท่านในการให้คำปรึกษาแนะนำ แก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล.....	108
() 6. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	109
ค. งานสอบสวนโรค		
() 1. ความรู้และทักษะของท่านในการสอบสวนโรค	111
() 2. การรายงานการสอบสวนโรคเมื่อเกิดการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างทันที่.....	112
() 3. ความร่วมมือของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการแก้ไข ปัญหา.....	113
() 4. การประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ.....	114
() 5. การติดตามประเมินผลของการสอบสวนโรค.....	115
() 6. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	116

รายการ	ข้อเสนอแนะ	สำหรับ ผู้วิจัย
ง. งานวิชาการ		
() 1. ความรู้และทักษะของท่านในการจัดการเรียนการสอน		118
() 2. แหล่งศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ		119
() 3. สื่อการเรียน การสอน		120
() 4. ที่ปรึกษาทางวิชาการ		121
() 5. การมีส่วนร่วมและความร่วมมือของเจ้าหน้าที่		122
() 6. อื่น ๆ (โปรดระบุ)		123
.....		

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จ. อะไรคือปัญหาของท่านในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล โปรดเรียงลำดับความสำคัญของปัญหาจากมากที่สุดไปถึงน้อยที่สุด โดยระบุหมายเลข 1-5 อันดับแรก ลงใน () หน้าข้อความที่เห็นว่าเป็นปัญหาที่สำคัญ

- () 1. ขาดความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน
- () 2. ไม่มีกรอบอัตราตำแหน่งของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อที่รับผิดชอบงานโดยตรง
- () 3. ผู้บริหารไม่ตระหนักถึงความสำคัญ
- () 4. คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลไม่มีบทบาทอย่างเต็มที่
- () 5. ขาดขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน
- () 6. ไม่ได้ได้รับความร่วมมือ
- () 7. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

125 129

ฉ. สิ่งใดที่ท่านคิดว่า ควรได้รับการแก้ไขหรือได้รับการสนับสนุน 5 อันดับแรกในการปฏิบัติงานของท่าน (โปรดเรียงลำดับก่อน-หลัง โดยระบุหมายเลข 1-5 ลงใน () หน้าข้อความ

- () 1. การกำหนดนโยบายและรูปแบบการดำเนินงานที่ชัดเจน
- () 2. การฝึกอบรมหรือการสัมมนาทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง
- () 3. ความก้าวหน้าในสายงานของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
- () 4. คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลดำเนินงานอย่างจริงจังและต่อเนื่อง
- () 5. การสนับสนุนงบประมาณ
- () 6. การติดตาม นิเทศงาน จากส่วนกลาง
- () 7. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

131 135

กรุณาตรวจทานอีกครั้งว่า ท่านได้ตอบคำถามครบทุกข้อแล้วหรือไม่ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ท่านให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้



ประวัติผู้เขียน

นางสาวมนทกานติ ตระกูลศิษฐ์ สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตร พยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ปีการศึกษา 2525 เข้ารับราชการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 3 ณ โรงพยาบาลมหาสารคาม จนถึง พ.ศ. 2529 จึงย้ายมาปฏิบัติราชการที่ กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข และเข้าศึกษาต่อใน หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเวชศาสตร์ชุมชน ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2535 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง นักวิชาการพยาบาล 6 กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย