

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กนกพร กุปตานนท์. (2539). ผลการใช้โปรแกรมการประกันคุณภาพการพยาบาลต่อคุณภาพการพยาบาล การศึกษาเฉพาะกรณีหอผู้ป่วยออโรปิติกส์ โรงพยาบาลศิริราช.
- กนกวรรณ ประวาลพิทท์. (2540). ผลของโปรแกรมการให้ความรู้ต่อความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมในการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลของพยาบาลโรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลโรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- กุลยา ตันติผลาชีวะ. (2539). การบริหารหอผู้ป่วย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- เกษม บุญอ่อน. (2522). เคลฟาย : เทคนิคการวิจัย. ทรูปริทัศน์. 4(ตุลาคม). 26-28
- จุมพล พูลภัทรชีวิน. (2546). ปฏิบัติการวิจัยด้วย EDFR. วารสารครุศาสตร์ ปีที่ 32 ฉบับที่ 1. (กรกฎาคม-ตุลาคม), 1-19.
- จุมพล พูลภัทรชีวิน. (2548). “การวิจัยอนาคต”. วิทยวิทยการวิจัย ปีที่ 1 ฉบับที่ 1 (ม.ค.-เม.ย 2529) หน้า 22- 25.[ฉบับปรับปรุง 2548
- จุมพล พูลภัทรชีวิน. (2548) “เทคนิคการวิจัยอนาคตแบบ EDFR”. วารสารวิจัยการศึกษา. ปีที่ 10 ฉบับที่ 5 (มิ.ย.-ก.ค. 2530) [ฉบับปรับปรุง 2548]
- ฉัตรพรีย์ สวามิวัศศ์. (2541). การติดเชื้อในโรงพยาบาลของโรงพยาบาลแม่จัน จังหวัดเชียงราย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลโรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- คารารัตน์ คำรงกุลชาติ. (2540). การติดเชื้อวัณโรคในบุคลากรทางการพยาบาลโรงพยาบาลหาดใหญ่. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลโรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ธงชัย สันติวงศ์. (2546). การบริหารงานบุคคล. กรุงเทพมหานคร. ไทยวัฒนาพานิช.
- ธงชัย สันติวงศ์. (2535). องค์การและการบริหาร. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร. ไทยวัฒนาพานิช.
- ธนรัักษ์ ผลิพัฒน์, และคณะ. (2542). การศึกษาแนวทางในการรวบรวมข้อมูลเพื่อการจัดทำรายงาน รง.506/1 ในกรณีที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาลต่างๆ ของจังหวัดพะเยา. รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์ 1995; 26.
- ธัญญลักษณ์ สิริวัฒน์. (2542). การปฏิบัติงานของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลโรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

- นันทนา น้ำฝน. (2528). เอกลักษณ์ของพยาบาลวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 1. สงขลา. เกษมการพิมพ์.
- เน่งน้อย พลอยวิเศษ. (2542). รูปแบบระบบการบริหารจัดการขยะติดเชื้อที่เหมาะสมของโรงพยาบาลชุมชน : กรณีศึกษา จังหวัดนครปฐม. กรุงเทพมหานคร. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสายบุรี มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ จังหวัดบุรีรัมย์.
- บุญญรัตน์ รัตนประภา. (2547). การพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังการติดเชื้อ ในโรงพยาบาลศรีสังวรสุโขทัย. วารสารสำนักการพยาบาล. ฉบับที่ 1 ปีที่ 31 (ม.ค. - เม.ย. 47)
- พงศัลดา รักษาจันทร์. (2545). บทบาทของพยาบาลวิชาชีพด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป เขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสายบุรี สาขาการพยาบาลโรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน. พ.ศ. 2525. (2530). พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร. สำนักพิมพ์อักษรเจริญทัศน์.
- มนติกานติ ตระกูลดิษฐ์. (2536). การศึกษาการปฏิบัติงานและปัญหาของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในการดำเนินการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลทั่วไป. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสายบุรี สาขาการพยาบาลโรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- รัชนีวรรณ วนิชย์ถนอม. (ม.ป.ป.). สมรรถนะในระบบข้าราชการพลเรือนไทย (Competency). เอกสารอัดสำเนา. (online) Available from <http://training.prd.go.th/document public>.
- รุ่งราวัดย์ กลิ่นทอง. (2541). การวิเคราะห์รูปแบบและแนวทางการบริหารงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลทั่วไปในเขต 2. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสายบุรี สาขาการพยาบาลโรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ละมัยพร โลहितโยธิน. (2542). ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการจัดการคุณภาพโดยองค์กรร่วมกับประสิทธิผลของหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ. กรุงเทพมหานคร. กองส่งเสริมการวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ.
- วิญญู ธรรมลิขิตกุล. (2532). คู่มือโรคติดเชื้อและการใช้ยาต้านจุลชีพ. กรุงเทพมหานคร. อัมรินทร์พรินติ้งกรุ๊ป.
- ศรัณษา นิमितกุล. (2543). ผลการควบคุมคุณภาพต่อประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลของพยาบาล ควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วยในโรงพยาบาล จังหวัดศรีสะเกษ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสายบุรี สาขาการพยาบาลโรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ศิริชัย กาญจนวาสิ. (2537). ทฤษฎีการประเมิน. กรุงเทพมหานคร. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. (2546). การป้องกันและเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล. (online) Available from <http://www.ha.or.th/accreditation.htm>.
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. (2541). มาตรฐานโรงพยาบาล – แนวทางพัฒนาคุณภาพโดยมุ่งผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร.

- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. (2541). มาตรฐานโรงพยาบาลและแนวทางพัฒนาคุณภาพ. (online)
 Available from [http:// www.ba.or.th/ accreditation.htm](http://www.ba.or.th/accreditation.htm).
- สาธารณสุข, กระทรวง. กรมการแพทย์. (2543). แนวทางการปฏิบัติงาน การพยาบาลในการป้องกันการ
 ติดเชื้อในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร. (online) Available from [http //www.
 phdb. moph. go. th](http://www.phdb.moph.go.th).
- สาธารณสุข, กระทรวง. (2532). คู่มือการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: กองการ
 พยาบาลสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข.
- สาธารณสุข, กระทรวง. (2543). นิยามสำหรับการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลและรูปแบบการเฝ้า
 ระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. กองระบาดวิทยาสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
 สุข. (online) Available from [http // www. mhdp. go. th](http://www.mhdp.go.th).
- สาธารณสุข, กระทรวง. กองการพยาบาล. (2544). การประกันคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล: งาน
 บริการพยาบาลผู้ป่วยใน. ปทุมธานี. โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- สาธารณสุข, กระทรวง. กองระบาดวิทยา. (2532). การสอบสวนทางระบาดวิทยา. พิมพ์ครั้งที่ 1.
 กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- สาธารณสุข, กระทรวง. กองระบาดวิทยา. (2542). คู่มือการดำเนินงานทางระบาดวิทยา. พิมพ์ครั้งที่ 1.
 กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.
- สมศักดิ์ วัฒนศรี และ อะเคื้อ อุณหเลขกะ. (2535). การสำรวจการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
 ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป กระทรวงสาธารณสุข. (เอกสารอัดสำเนา).
 _____ 2532. จุดสารชมรมควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย; 2 (2) : 51-55.
- สมศักดิ์ วัฒนศรี. (2530). ระบาดวิทยาของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. เอกสารประกอบการประชุมเชิง
 ปฏิบัติการเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. (เอกสารอัดสำเนา).
- สมศักดิ์ วัฒนศรี. (2532). การสอบสวนการระบาดของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. คลินิก; 5(11) :
 809-815.
- สมศักดิ์ วัฒนศรี. (มปพ.). นิยามของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. เอกสารประกอบการประชุมเชิง
 ปฏิบัติการ เรื่องการเฝ้าระวังและการป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร.
- สมศักดิ์ วัฒนศรี. (2535). การเฝ้าระวังและรูปแบบการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. (เอกสารอัด
 สำเนา).
- สมสมร เรืองวรบูรณ์. (2544). ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถด้านการบริหารของหัวหน้าหอผู้ป่วย.
 กรุงเทพมหานคร. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 157 หน้า.(วพ128438).
- สมหวัง คำนชัยวิจิตร, กาญจนา ถินทร และคณะ. (2542). การระบาดของเชื้อ Klebsiella pneumoniae
 ในหอผู้ป่วยพิเศษโรงพยาบาลศิริราช. จุดสารชมรมควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแห่ง
 ประเทศไทย; 9 (1) : 21-27.

- สมหวัง คำนัชชวีจิตร วิษณุ ธรรมลิขิตกุล เชิดศักดิ์ ธีระบุตร และคณะ. (2540). การป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล : ผลกระทบของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลของประเทศไทย. (ยังไม่ตีพิมพ์).
- สมหวัง คำนัชชวีจิตร วิษณุ ธรรมลิขิตกุล เชิดศักดิ์ ธีระบุตรและคณะ. (2540). การศึกษาความชุกและกลไกการดื้อยาต้านจุลชีพของเชื้อแบคทีเรียที่ก่อโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล (ยังไม่ตีพิมพ์).
- สมหวัง คำนัชชวีจิตร และคณะ. (2544). โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร. บริษัทแอล ที เพรสจำกัด.
- สมหวัง คำนัชชวีจิตร. (2536). โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. ใน: สมหวัง คำนัชชวีจิตร,บรรณาธิการ. โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์.
- สมหวัง คำนัชชวีจิตร. (2540). การเฝ้าระวังโรคดื้อยา. ใน: วิวัฒน์ โรจนพิทยากร, บรรณาธิการ โรคติดเชื้อที่เป็นปัญหาใหม่. กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์การศาสนา. หน้า 94-102.
- สมหวัง คำนัชชวีจิตร. (2544). โรคติดเชื้อในสมหวัง คำนัชชวีจิตร และ ระวี พิมพ์สานต์.0 (2539). พิมพ์ครั้งที่ 2. การติดเชื้อที่บาดแผลผ่าตัด. ใน สมหวัง คำนัชชวีจิตร (บรรณาธิการ). โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล กรุงเทพมหานคร. เรือนแก้วการพิมพ์โรงพยาบาล.
- สมหวัง คำนัชชวีจิตร และ ระวี พิมพ์สานต์. (2539). การติดเชื้อที่บาดแผลผ่าตัด. ใน สมหวัง คำนัชชวีจิตร(บรรณาธิการ). โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร. เรือนแก้วการพิมพ์.
- สิริพร ตียพันธ์. (2543). ความรู้ ทัศนคติและสิ่งสนับสนุนที่มีผลต่อการปฏิบัติงานเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย รงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาการพยาบาล โรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุกัญญา เตชะ โชควิวัฒน์. (2548). แนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขาการพยาบาลโรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุกัญญา บัวชุม. (2545). การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลของโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขาการพยาบาล โรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุภัทรา สุภาพ. (2547). กิดอย่างผู้นำและผู้ตาม. กรุงเทพมหานคร : ส่วนวารสารวิชาการฝ่ายสำนักพิมพ์ สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น).
- สุวลี ทวีบุตร. (2540). การเปรียบเทียบผลการสร้างฉันทามติและระดับการให้ความร่วมมือของผู้เชี่ยวชาญระหว่างการใช้เทคนิคเดลฟายแบบเดิมและการใช้เทคนิคเดลฟายแบบปรับปรุง. วิทยานิพนธ์ ค.ม., จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- สำนักการพยาบาล กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และ ชมรมพยาบาลควบคุมการติดเชื้อแห่งประเทศไทย. (2549). หน้าที่ความรับผิดชอบหลักและสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล. บริษัท สามเจริญพาณิชย์ จำกัด. กรุงเทพมหานคร.
- สำนักโรคบาติวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2546). รายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำ สัปดาห์, 34(16), 265-267.
- สำนักงาน ก.พ. (2547). ข้อเสนอเบื้องต้น : ระบบจำแนกตำแหน่งและค่าตอบแทนใหม่. ใน หมายเหตุ ก.พ. ปีที่ 2 ฉบับที่ 3.
- สำนักงาน ก.พ. (ม.ป.ป.). ปรับปรุง พ.ร.บ. 35. ใน หมายเหตุ ก.พ. ปีที่ 4 ฉบับที่ 2.
- สำนักงาน ก.พ. (2548). คำจำกัดความและรายละเอียดสมรรถนะ (Competency) สำหรับตำแหน่งในราชการพลเรือน. เอกสารประกอบการสัมมนา เรื่อง สมรรถนะของข้าราชการ 31 มค. 48.
- สำนักงาน ก.พ. (2548). การปรับใช้สมรรถนะในการบริหารทรัพยากรมนุษย์. เอกสารประกอบการสัมมนา เรื่อง สมรรถนะของข้าราชการ 31 มค. 48.
- สำนักงาน ก.พ. (ม.ป.ป.). เอกสารสรุปลักษณะงาน สายงานพยาบาลวิชาชีพ. เอกสารอัดสำเนา.
- อนุวัฒน์ สุภชุตินกุล. (2541). สมการต้นทุนโรงพยาบาลจังหวัดในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร. กองแผนงานสาธารณสุข.
- อนุวัฒน์ สุภชุตินกุล. (2543). คุณภาพของระบบสุขภาพ. กรุงเทพมหานคร. บริษัทดีไซร์ จำกัด.
- อนุวัฒน์ สุภชุตินกุล และคณะ. (2544). เส้นทางสู่โรงพยาบาลคุณภาพ คู่มือการเรียนรู้เชิงปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร. สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล.
- อนุวัฒน์ สุภชุตินกุล และคณะ. (2544). เส้นทางสู่โรงพยาบาลคุณภาพ คู่มือการเรียนรู้เชิงปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร. สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล.
- อนุวัฒน์ สุภชุตินกุล และคณะ. (2544). เส้นทางสู่โรงพยาบาลคุณภาพ คู่มือการเรียนรู้เชิงปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร. สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล.
- อนุวัตร ลิ้มสุวรรณ และคนอื่นๆ. (2523). การติดเชื้อในโรงพยาบาล (Nosocomial infection). กรุงเทพมหานคร. อักษรสมัย.
- อะเคื่อ อุณหเลขกะ. (2541). การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ. กรุงเทพมหานคร. บริษัท เจซี ซี การ์พิมพ์ จำกัด.
- อะเคื่อ อุณหเลขกะ. (2541). การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ. แนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาลเล่ม 2. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี : บุทธรินทร์การพิมพ์.
- อะเคื่อ อุณหเลขกะ. (2545). การติดเชื้อในโรงพยาบาล : ระบาดวิทยาและการป้องกัน : Nosocomial. กรุงเทพมหานคร.

- อะเคื่อ อุณหเลขกะ. (2545). การติดเชื้อในโรงพยาบาล : ระบาดวิทยาและการป้องกัน : Nosocomial.
กรุงเทพมหานคร.
- อะเคื่อ อุณหเลขกะ. (2548). การเฝ้าระวังและการสอบสวนการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาล
เชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิตสาขาการพยาบาลโรคติดเชื้อบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อะเคื่อ อุณหเลขกะ. (2542). การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล = Prevention of nosocomial
infections. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร. บริษัท เจ ซี ซี การพิมพ์จำกัด.
- อะเคื่อ อุณหเลขกะ. (2548). การเฝ้าระวังและการสอบสวนการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาล =
Surveillance and outbreak investigation of nosocomial infections. พิมพ์ครั้งที่ 1. เชียงใหม่.
โรงพิมพ์มิ่งเมือง.
- อัจฉราวรรณ กาญจนัมพะ. (2531). ประวัติโดยย่อความเป็นมาของงานป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล. รายงานการเฝ้าระวังโรคประจำสัปดาห์. 19(8) : 93-95.
- อุทุมพร ศรีสถาพร. (2542). ปัจจัยที่เกี่ยวกับประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลของ
พยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วยโรงพยาบาลขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลโรคติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ภาษาอังกฤษ

- Alex Haley. (1992). The author of the widely acclaimed novel Roots was born in Ithaca.
Journalist. Novelist. New York on August 11, 1921.
- Astagneau, et al., (2001) Anesthetic is not justified by assessment of the risks. Clin Orthop Relat
Res. Volume 358, Number 9283, 1 September 2001 (online) Avialable from
http://www.thelancet.com/journals
- Brachman, R. and Levesque, H. (1986). The knowledge level of KBMS. In on Knowledge Base
Management Systems. York, NY, 9-12.
- Brachman, R. J. and Levesque, H. J. (1986). What makes a knowledge base Knowledgeable? A view
of databases from the knowledge level. In Proceedings From the First international Workshop
on Expert Database Systems (Kiawah Island, South Carolina, United States). L. Kerschberg,
Ed. Benjamin-Cummings Publishing Co., Redwood City. 69-78
- CDC. (1980). Prevalence survey for nosocomial infection. Atlanta: Department of Health, Education,
and Welfare.
- CDC. (1990). Recommendations for collection of laboratory specimens associated with outbreaks of
gastroenteritis. MMWR; 39 (RR-14) : 1-12.

- CDC. (1992). definitions of nosocomial surgical site infections : a modification of CDC definitions of surgical wound infections. Am J Infect Control. (online) Available from <http://www.dpd.cdc.gov> [Accessed: 12/06/2007].
- CDC. (1999). Nosocomial infection rates for interhospital comparison : Limitations and possible solutions. Infect Control Hosp Epidemiol , 12 (10), 609-621.
- CDC. (1999). Nosocomial infection rates for interhospital comparison : Limitations and possible solutions. Infect Control Hosp Epidemiol , 12 (10), 609-621.
- CDC. (2002). National Nosocomial Infections Surveillance System (NNIS) Manual. Atlanta, GA : U.S. Department of Health and Human Services.
- CDC. (2002). National Nosocomial Infections Surveillance System (NNIS) Manual. Atlanta, GA : U.S. Department of Health and Human Services.
- Centers for Disease Control and Prevention. (1961). CDC takes over publication of the Morbidity and Mortality Weekly Report. MMWR. (online) Available from <http://www.dpd.cdc.gov>.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2001). Updated guidelines for evaluating public health surveillance systems. MMWR ; 50(RR-13): 1-35 (online) Available from <http://www.dpd.cdc.gov>.
- Centers for Disease Control and Prevention. (1988). CDC establishes the Center for Disease Prevention and Health Promotion to target chronic disease, such as heart disease, cancer, and diabetes. (online) Available from <http://www.dpd.cdc.gov>.
- Centers for Disease Control and Prevention. (1988). Guidelines for evaluating surveillance systems. MMWR ; 37(ss-5): 1-18. (online) Available from <http://www.dpd.cdc.gov>.
- Centers for Disease Control and Prevention. (1995). CDC begins publishing the emerging Infectious diseases journal, a peer-reviewed publication established expressly to promote the recognition of new and reemerging infectious diseases around the world. Available from <http://www.dpd.cdc.gov>.
- Centers for Disease Control and Prevention. (1995). CDC begins publishing the emerging Infectious diseases journal, a peer-reviewed publication established expressly to promote the recognition of new and reemerging infectious diseases around the world. Available from <http://www.dpd.cdc.gov>.
- Centers for Disease Control and Prevention. (1999). Framework for program evaluation in

- public health. *MMWR* ; 48(RR-5): 1-40. (online) Available from <http://www.dpd.cdc.gov>
- Daft, R. L. (2001). Organizational theory and design. (7th ed.). Cincinnati, OH:
- Daft, Richard L. (1991). Management. 2nd ed. The Dryden Press. Chicago.
- _____ (1991). Nosocomial infection rates for interhospital comparison: Limitations and diagnostic microbiology & infectious disease. (online) Available from <http://www.dpd.cdc.gov>.
- Haley RW, Culver DH, Morgan WM, White JW, Emori TG, Hooton TM. (1985). Identifying patients at high risk of surgical wound infection. A simple multivariate index of patient susceptibility and wound contamination. *Am J Epidemiol.* ;121:206-15.
- Haley RW, Culver DH, White JW, et al. 1985. The efficacy of infection surveillance and control program in U.S. hospitals. *Am J Epidemiol* 1985; 121: 182-205.
- Haley RW, Culver DH, White JW, et al. 1985. The efficacy of infection surveillance and control program in U.S. hospitals. *Am J Epidemiol* 1985; 121: 182-205.
- Haley RW, Culver DH, White JW, et al. 1985. The efficacy of infection surveillance and control program in U.S. hospitals. *Am J Epidemiol* 1985; 121: 182-205.
- Holt, David H. (1987). Management : Principles and practice. 3rd ed. New Jersey : Prentice-Hall.
- Hoy and Miskel (2001), Robbins . (1990). Daft, Richard L. Management. 2nd ed. Chicago : The Dryden Press.
- Hoy, Wayne K., and Miskel, Cecil G. (2001). Educational administration. : Theory, Research and Practice. 6th ed. Singapore : McGraw-Hill.
- International Federation of Infection Control (IFIC). (2003). Infection Control : Basic Concepts and Training. (2nd ed.) (Thai Version). เชียงใหม่ : โรงพิมพ์เมือง.
- International Federation of Infection Control (IFIC). (2003). Infection Control : Basic Concepts and Training. (2nd ed.) (Thai Version). เชียงใหม่ : โรงพิมพ์เมือง.
- Jones, N. K., and Jones, J.W. (1979). The head nurse : A managerial definition of the activity role set. *Nursing Administration Quarterly*. 2(2): 45-47.
- Kast, Fremont E. and Rosenzweig, James E. (1985). Organization and Management : A systems and contingency approach. 4th ed. Singapore : McGraw-Hill.
- Levesque, H. and Brachman, R. (1986). Knowledge level interfaces to information systems. In on Knowledge Base Management Systems: integrating Artificial, intelligence and Database Technologies, M. L. Brodie and J. Mylopoulos Eds. Springer-Verlag New York, New York, NY, 13-34.

- Lunenburg, Fred. C., and Ornstein, Allan C. (1996). Educational administration: Concept and practices. 2nd ed. Belmont, CA: Wadsworth.
- Macmillan, Thomas T. (1971). "The Delphi Technique." Paper Presented at The Annual Meeting of the California Junior Colleges Associations Committee on and Development. Ca: Monterey, May 3-5.
- Manges AR, Johnson JR, Foxman B, et al. (2001). Widespread distribution of urinary tract infections caused by a multidrug-resistant *Escherichia coli* clonal group. N Engl J Med; 345:1007–13.
- Mangles, et.al. (2006). Multidrug-resistant *Escherichia coli* clonal groups causing community-acquired bloodstream infections. Journal of Infection, Volume 53, Issue 1 , Pages 25 – 29.
- Mayer - Oakes, Barnes. (1997). Medicare Quality Indicator System. Journal of Nursing Scholarship. Volume 37 Issue 3, Pages 229 – 236 Published Online: 19 Aug 2005.
- Mc Pherson A, Macfarlane A, Allen J. (1996). What do young people want from their GP [letter]. Br J Gen Pract.;46:627. [PubMed].
- lowman, et al., (2001). The cost of Hospital Acquired Infections. (online) Available from <http://www.pssru.ac.uk/pdf>.
- Plowman, et al., (2001). The rate and cost of hospital-acquired infections occurring in patients admitted to selected specialties of a district general hospital in England and the national burden imposed. Journal of Hospital Infection, Volume 47, Issue3, Pages 198 - 209.
- Robbins, Stephen P. (1990). Organization Theory : Structure, design, and Applications. 3rd ed. New Jersey : Englewood Cliffs.
- Semprevivo, P.C. (1976). Systems analysis : Definition, process, and design. Chicago: Science Research Associates.
- Villegas, M.V. & Hartstein, A.I. (2003). *Acinetobacter* Outbreaks. 1977-2000. Infect Control Hosp Epidemiol. ; 24 : 284-295.
- Villegas, M.V. & Hartstein, A.I. (2003). *Acinetobacter* Outbreaks. 1977-2000. Infect Control Hosp Epidemiol. ; 24 : 284-295.
- WHO. (2004). WHO is coordinating the global response to human cases of H5N1 avian influenza and monitoring the corresponding threat of an influenza pandemic. (online) Available from [http:// www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en/](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en/) (2006 สิงหาคม).
- World Health Organization. (1997). Protocol for the evaluation of epidemiological surveillance systems. Geneva: World Health Organization.

World Health Organization. (2002). Guidelines on Prevention and Control of Hospital Associated Infections. WHO Regional Office for SE Asia New Delhi.

Young, S.W. (1992). Educational experiences of transformational nurse leaders. Nurse Administration Quarterly. 17(January): 25-33.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.
รายนามผู้ให้ข้อมูลหลัก

ผู้ให้ข้อมูลหลักกลุ่มที่ 1 : กลุ่มสาขาการระบาดวิทยา

1.ชื่อ นางสาวศุวดี ชุสุวรรณ

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลตรัง

ตำแหน่งปัจจุบัน หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ 8) โรงพยาบาลตรัง

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 7 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาระดับปริญญาโทเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2544 : งานวิจัยเรื่อง : ความคิดเห็นต่อผู้ใช้บริการต่อบริการของ โรงพยาบาลสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดตรัง

2.ชื่อ นางสาวสัจด์ สุคนิช

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลนครพนม(เกษียณอายุราชการปี 2549)

ตำแหน่งปัจจุบัน หัวหน้าพยาบาลด้านศัลยกรรมโรงพยาบาลนครพนม (พยาบาลวิชาชีพ 8)

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 19 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2510 : ประกาศนียบัตรชั้นสูง (เทียบเท่า ป.ตรี)จาก ว.พ. บรมราชชนนี นครราชสีมา

2520 : พยาบาลศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

2524 : วุฒิบัตร “บริหารการพยาบาล” คณะพยาบาลศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล

2532 : สมฤทธิบัตร หลักสูตรการสร้างรูปแบบการฝึกอบรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล จากกองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

2535 : วุฒิบัตร การป้องกันการติดเชื้อในระบบบริการ จากคณะพยาบาลศาสตร์ ม.

ขอนแก่น

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

- รายงานรูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล นครพนม (กองการพยาบาล)

- เลขาคณะทำงานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ เขต 7

- การเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาลนครพนม (เอกสารขอประเมินระดับ 8)

3.ชื่อ นางสาวกัญญา มีศิริ

สถานที่ปฏิบัติงาน งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์
ตำแหน่งปัจจุบัน หัวหน้างานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (พยาบาลวิชาชีพ 7)
ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 26 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

: ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง ว.พ. บรมราชชนนี นครราชสีมา

: อบรมเฉพาะทางด้านงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ จากศิริราชพยาบาล ม.มหิดล

หลักสูตรพิเศษ 3 เดือน

: พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลด้านกรควบคุม โรคติดเชื้อ ม.เชียงใหม่

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2546 : การพัฒนาตัวชี้วัดคุณภาพการป้องกันการติดเชื้อจากการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ

2548 : การเตรียมความพร้อมรับไข้หวัดนก โรคอุบัติใหม่ อูบัติน้ำ (นำเสนอของกระทรวงสาธารณสุข)

2550 : ผลปฏิบัติการป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ร.พ.สุรินทร์(นำเสนอเขต 13)

4 ชื่อ นต.หญิง อัจฉรา นวแจ่มตระกูล

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ

ตำแหน่งปัจจุบัน หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดเชื้อ

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 11 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาระดับปริญญาโทเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2003 : Efficacy of surgeon-specific reported rate on surgical site infection.

2003 : ประสิทธิภาพของการรายงานอัตราการติดเชื้อตำแหน่งผ่าตัดกลับไปยังศัลยแพทย์ในการลดอัตราการติดเชื้อ (ผู้ประสานงานของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ)

2003 : การพัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวังการติดเชื้อแผลผ่าตัดในโรงพยาบาลในเขตภาคใต้ของประเทศไทย (ผู้ประสานงานของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ)

5. ชื่อ นางสาวจกร กัลยางกุล

สถานที่ปฏิบัติงาน หน่วยป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
ตำแหน่งปัจจุบัน หัวหน้าหอผู้ป่วยหน่วยป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโรงพยาบาล
จุฬาลงกรณ์

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 5 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

วิทยาศาสตร์บัณฑิต พยาบาลสาธารณสุข ม.มหิดล

วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาโรคติดเชื้อ ม.มหิดล

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

-หัวหน้าหอผู้ป่วยหน่วยป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

6. ชื่อ นางสาวณอมศรี แจ่งไพร

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลสมุทรสาคร

ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ 7 งานควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 10 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2543 : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลด้านกรควบคุมโรคติดเชื้อ ม.
เชียงใหม่

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2543 : การปฏิบัติการทำให้ปราศจากเชื้อโดยการอบด้วยเอทิลีนออกไซด์ของ

ผู้ให้ข้อมูลหลักกลุ่มที่ 2 : กลุ่มสาขาการศึกษาพยาบาล

1. ชื่อ รศ. ดร.อะเค็อ อุณหเลขกะ

สถานที่ปฏิบัติงาน ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ตำแหน่งปัจจุบัน รองศาสตราจารย์ ระดับ 9

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน - ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2550 : ป.ร.ค. (ระบาดวิทยา), มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, ไทย

2528 : วท.ม. (วิทยาการระบาด), ม.มหิด, ไทย

2520 : วท.บ. (พยาบาล), ม.มหิดล, ไทย

1 มกราคม 2550 - 30 เมษายน 2550, หลักสูตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยา (ขยายเวลา), ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, ไทย, ด้วยทุนส่วนตัว

1 กรกฎาคม 2549 - 31 ธันวาคม 2549, หลักสูตร หลักสูตรปรัชญาคุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา ระบาดวิทยา (ขยายเวลา), ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, ไทย, ด้วยทุนส่วนตัว

1 มกราคม 2549 - 30 มิถุนายน 2549, หลักสูตร หลักสูตรปรัชญาคุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา ระบาดวิทยา (ขยายเวลา), ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, ไทย, ด้วยทุนส่วนตัว

1 กรกฎาคม 2548 - 31 ธันวาคม 2548, หลักสูตร ปรัชญาคุษฎีบัณฑิต (ระบาดวิทยา) (ขยาย), ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, ไทย, ด้วยทุนส่วนตัว

1 มกราคม 2548 - 30 มิถุนายน 2548, หลักสูตร ปรัชญาคุษฎีบัณฑิต (ระบาดวิทยา) (ขยาย), ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, ไทย, ด้วยทุนส่วนตัว

25 มิถุนายน 2547 - 31 ธันวาคม 2547, หลักสูตร ปรัชญาคุษฎีบัณฑิต, ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, ไทย, ด้วยทุนส่วนตัว

25 มิถุนายน 2544 - 24 มิถุนายน 2547, หลักสูตร ปรัชญาคุษฎีบัณฑิต, ณ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, ไทย, ด้วยทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (ก.ป.ภ.)

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

ความเชี่ยวชาญ

โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล

ระบาดวิทยา

2. ชื่อ รศ. ดร.วันชัย มั่งคั่ง

สถานที่ปฏิบัติงานภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ตำแหน่งปัจจุบัน รองศาสตราจารย์ ระดับ 9
ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 17 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2542 : DSN (Doctor of Sciences in Nursing) , The University of Alabama at Birmingham
, United States Of America

2537 : M.S. (Master of Science in Nursing) , The University of Alabama at Birmingham ,
United States Of America

2535 : BPH (สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต) , มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช , ไทย

2533 : พย.บ. (พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2)) , ม.เชียงใหม่ ,

2529 : ม.6 (-) , รร.พิริยาลัย จ.แพร่ , ไทย

28 August 1993 - 4 December 1994 , course Infection Control Nursing , at University of
Alabama at Birmingham , United States Of America , scholarship ทุนรัฐบาล (ก.พ.)

21 October 1995 , Certification of Infection Control (CIC), USA , Association for
Professional in Infection Control and Hospital Epidemiology

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

การพัฒนาตัวชี้วัดคุณภาพ (quality indicator development)

3. ชื่อ ผศ. ดร. วิไล เกิดผล

สถานที่ปฏิบัติงาน คณะพยาบาลศาสตร์ ม. ขอนแก่น

ตำแหน่งปัจจุบัน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 8

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 20 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2523 : พ.ช.บ. ว.พ. สภากาชาดไทย

2530 : วทม. สาธารณสุขศาสตร์ (เอกโรคติดเชื้อ) ม.มหิดล

2547 : PhD. (Nursing) ม.เชียงใหม่

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

ประชุมวิชาการ โรคติดเชื้อในเด็ก ของสมาคมโรคติดเชื้อในเด็ก

4.ชื่อ รองศาสตราจารย์ พุณทรัพย์ โสภารัตน์

สถานที่ปฏิบัติงาน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
ตำแหน่งปัจจุบัน รองศาสตราจารย์สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 1 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

วท.ม. (เภสัชวิทยา)

วท.บ. (พยาบาลศาสตร์)

ประกาศนียบัตร HIV/AIDS and Infection control

ประสบการณ์การสอนหลังปริญญาโท 23 ปี

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

สอนนักศึกษาปริญญาโท สาขา ICN ภาคปฏิบัติเรื่องการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล
ศูนย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลชุมชน

อบรม ฝึกเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลระดับต่างๆ

Thesis Advisorการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล 15ปี

วิจัย Surveillance System in Thailand

5. ชื่อ นางสาวศิริลักษณ์ อภิวาณิชย์

สถานที่ปฏิบัติงาน หน่วยป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล
รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ตำแหน่งปัจจุบัน อาจารย์ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ (โรคติดเชื้อ)

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 7 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

: วทบ.พยาบาลแลหคุงครรภ คณะแพทยศาสตร์ ม. มหิดล

: วทม. โรคติดเชื้อ คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม. มหิดล

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2540 : ทำงานที่หน่วยป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

งานวิจัยเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อในบุคลากร

การเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ

ผู้ให้ข้อมูลหลักกลุ่มที่ 3 : กลุ่มสาขาการปฏิบัติการพยาบาล

1. ชื่อ นางศรัณษา นิมิตกุล (จารุพานิช)

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลตรัง

ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ 7 (ICN)

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 8 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาระดับปริญญาโทเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2533 : ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราญบุรีธานี จ.

สุราษฎร์ธานี

2538 : ประกาศนียบัตรการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล

2543 : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ด้านการควบคุมการติดเชื้อ ม. เชียงใหม่

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

การปฏิบัติงาน : ดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดย ICN เป็นผู้เก็บรวบรวม

ข้อมูลเอง

2543 : งานวิจัย : ผลของกลุ่มควบคุมคุณภาพต่อประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อใน

โรงพยาบาลของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลตรัง

2003 : การพัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวังการติดเชื้อแผลผ่าตัดในโรงพยาบาลในเขตภาคใต้ของประเทศไทย (ผู้ประสานงานของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ)

2. ชื่อ นางสาวสุกัญญา บัวชุม

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลพิจิตร

ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ (พยาบาลวิชาชีพ 7) โรงพยาบาลพิจิตร

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 6 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาระดับปริญญาโทเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2536 : ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้น 1 วท.บรมราชชนนี สวรรค์

ประชากรักษ์ จ นครสวรรค์

2545 พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ) คณะพยาบาลศาสตร์ ม.เชียงใหม่

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2546 : รายงานการวิจัยเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป

2545 : ICN โรงพยาบาลพิจิตร

2538 : ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ICWN ประจำหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก

3. ชื่อ นางศิริรัตน์ (บุญจันทร์) ปรึกษาปัญญาคุณ

สถานที่ปฏิบัติงาน งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ (ICN) โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 3 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาระดับปริญญาตรีเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2540 : พยาบาลศาสตร์บัณฑิตจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี

2547 : พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ม. เชียงใหม่

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2543-2545 : งานเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วย

2547 : งานเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

4. ชื่อ นางเจษฎาพร พิษัทยา

สถานที่ปฏิบัติงาน งานการพยาบาลผู้ป่วยออโรโรโรคิกส์

ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 10 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2532 : วิทยาศาสตร์บัณฑิต (การพยาบาลผดุงครรภ์) ม. เชียงใหม่

2545 ; พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (ด้านการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ) ม. เชียงใหม่

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2545 : งานวิจัย : ผลของการ โคชต่อความรู้และการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลในการป้องกันการติดเชื้อใน โรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยออโรโรโรคิกส์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

5. ชื่อ นางสาวพรทิพย์ เทพบางจาก

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลสมุทรสาคร

ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ 7 งานควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 10 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2550 : พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลด้านกรควบคุมโรคติดเชื้อ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2550 : ผลของการให้ข้อมูลผ่านหนังสือการ์ตูนต่อความรู้ในการป้องกันการ ติดเชื้อของ
เด็กวัยเรียน.

ผู้ให้ข้อมูลหลักกลุ่มที่ 4 : กลุ่มสาขาการระบาดวิทยา

1. ชื่อ นางสาวพัชณี ทองประเสริฐ

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ตำแหน่งปัจจุบัน หัวหน้าหอผู้ป่วย นรีเวช 2

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 12 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2541 : วทม. (วิทยาการระบาด). มหาวิทยาลัยมหิดล.

2541 : วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิทยาการระบาด มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2541 : การศึกษาประสิทธิภาพการเฝ้าระวัง และการปฏิบัติของพยาบาล ในบทบาทด้านการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

2. ชื่อ นางสาวภิญโญ ศิริกุลเสถียร

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลราชวิถี

ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ 8 วช (ขนาด) งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด โรงพยาบาลราช
วิถี

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 28 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

อบรมการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล สำนักงานพยาบาล

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

เฝ้าระวังการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัด

วิจัยเรื่อง การพัฒนาคุณภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดเปิดช่องอก

วิจัยเรื่อง พัฒนาคูณภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยผ่าตัดหลังจำหน่าย

3. ชื่อ นางสาวศรีสุรีย์ เอื้อจิระพงษ์พันธ์

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลสระบุรี

ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ 7 ทำหน้าที่พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 7 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2544 : อบรมพยาบาลเฉพาะทางด้านพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2543 : การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

2547 : การพัฒนาประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสระบุรี

วารสารกองการพยาบาลปีที่ 29 ฉบับที่ 1 มกราคม - เมษายน 2545

4. ชื่อ นางสาวอุทุมพร ศรีสถาพร

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลขอนแก่น

ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลขอนแก่น

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 5 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2542 : วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) โรคติดเชื้อและระบาดวิทยา ม.เชียงใหม่

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

2548 : การพัฒนาคุณภาพของการปฏิบัติของบุคลากรในการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อคือยาในโรงพยาบาล

2542 : ปีจจัยที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อใน โรงพยาบาลของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย โรงพยาบาลขอนแก่น

5. ชื่อ นางวราภรณ์ ประทุมรัตน์

สถานที่ปฏิบัติงาน งานควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลขอนแก่น
ตำแหน่งปัจจุบัน หัวหน้างานควบคุมการติดเชื้อ(พยาบาลวิชาชีพ 7) กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลขอนแก่น
ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน 13 ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาบรรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)
2524 : ปริญญาตรีพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง ว.พ. บรมราชชนนี นครราชสีมา
: ประกาศนียบัตร การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล สำนักงานพยาบาล
กระทรวงสาธารณสุข
: วุฒิบัตรการบริหารการเปลี่ยนแปลง คณะรัฐประศาสนศาสตร์ นิติ
: การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล
: ปริญญาโท ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพัฒนา คณะมนุษยศาสตร์และ
สังคมศาสตร์ ม.ขอนแก่น

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)
เป็นวิทยากรงาน IC ของสำนักงานพยาบาล ชมรม ICN แห่งประเทศไทย
นำเสนอผลงาน IC ในเวที HA Forum ครั้งที่ 5-6-7-8 กระทรวงสาธารณสุข

6. ชื่อ นางสาวร้อยทิพย์ เกียรติเลิศนภา

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลแมคคอร์มิค
ตำแหน่งปัจจุบัน พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลแมคคอร์มิค

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน - ปี

วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาบรรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

ภาคผนวก ข.

คำแนะนำและข้อเสนอแนะของผู้ให้ข้อมูลหลัก

คำแนะนำและข้อเสนอแนะของผู้ให้ข้อมูลหลัก

รอบที่ 1

ส่วนที่ 1 : ภัยด้าน สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย

ข้อ	รายการ	คำแนะนำและเหตุผล
1	ด้านความรวดเร็วของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	ข้อมูล(การรายงาน)ทันต่อเหตุการณ์ นำส่งข้อมูลให้ ICN รวดเร็ว
2	ด้านความสามารถในการวินิจฉัยการติดเชื้อ	ควรเพิ่มเป็นด้านความสามารถในการเฝ้า ระวังและวินิจฉัยการติดเชื้อ
3	ด้านความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	รวบรวมข้อมูลได้ครบถ้วน
4	ด้านแรงจูงใจและการสนับสนุนในการเฝ้า ระวังการติดเชื้อ	-ควรมีแรงจูงใจแบบให้เห็นประโยชน์ของ การเฝ้าระวังและต่อตัวผู้ปฏิบัติ -ด้านการจูงใจให้เกิดความร่วมมือในการ การเฝ้าระวัง

ส่วนที่ 2 : รายข้อ สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย

1.ด้านความรวดเร็วของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

ข้อ	รายการ	คำแนะนำและเหตุผล
1.1	มีความรู้เกี่ยวกับระบาดวิทยาของเชื้อก่อโรคที่สำคัญและความรุนแรงของเชื้อโรค	-จัดอบรมเสริมความรู้ทุกปี
1.2	ความรวดเร็วในการวิเคราะห์การติดเชื้อในโรงพยาบาล	
1.3	มีความรอบรู้ทันสถานการณ์ของการระบาดของโรคตามฤดูกาล	-เพื่อป้องกันโรคได้ทัน
1.4	สังเกตและติดตามผู้ป่วยที่คาดว่ามีความเสี่ยงในการติดเชื้อ เช่น ผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์	
1.5	มีการติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสม่ำเสมอ	
1.6	รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ประมวลผลข้อมูลได้อย่างรวดเร็วถูกต้องแม่นยำ	-อบรมICWNใหม่ฟื้นฟู ICWNเก่า
1.7	สามารถเรียบเรียงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็วและมีรายละเอียดชัดเจนครบถ้วน	
1.8	มีการพัฒนาตนเองจากการค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมให้ทันกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง	
1.9	สามารถประสานงานและเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ	
1.10	สร้างสัมพันธภาพกับบุคคลในหอผู้ป่วยให้มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังเพื่อให้ข้อมูลหรือรายงานเหตุการณ์ได้อย่างรวดเร็ว	
1.11	จัดทำรายงานและเผยแพร่รายงานเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องทันตามกำหนดเวลา (หรือทันเหตุการณ์)	-มีความจำเป็นต่อผู้ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย
1.12	ตัดสินใจรายงานข้อมูลให้ทันต่อเหตุการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	

2. ด้านความสามารถในการวินิจฉัยการติดเชื้อ

ข้อ	รายการ	คำแนะนำและเหตุผล
2.1	มีความรอบรู้ในเรื่องแนวทางเฝ้าระวังการติดเชื้อและระบาดวิทยา เพื่อใช้ในการวินิจฉัยการติดเชื้อ	-เสริมความรู้ทุกระดับทุกปี
2.2	รวบรวมข้อมูลเพื่อใช้พิจารณาการติดเชื้อ เช่น ข้อมูลทางคลินิก การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยพิเศษ การตรวจทางรังสี การตรวจชิ้นเนื้อ	
2.3	มีความแม่นยำในข้อบ่งชี้ว่าเป็นหรือไม่เป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาล	
2.4	สามารถวิเคราะห์บันทึกแผนการรักษาของแพทย์ที่บ่งบอกว่าการติดเชื้อ การรักษาด้วยการให้ยาต้านจุลชีพ ถึงแม้ว่าไม่มีผลการติดเชื้อทางห้องปฏิบัติการสนับสนุน	
2.5	มีการตรวจสอบกันเองข้ามสายงานของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	-อาจจะตรวจสอบร่วมกับ ICN หรือ Goal standard
2.6	ตรวจสอบสถานการณ์การติดเชื้อและคาดการณ์แนวโน้มการระบาดการติดเชื้อรวมทั้งสร้างแนวทางการป้องกันการติดเชื้อในหอผู้ป่วย	-เพิ่มศักยภาพ
2.7	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการวินิจฉัยการติดเชื้อที่ตำแหน่งต่างๆ ตามมาตรฐานของหน่วยควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	

3. ด้านความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

ข้อ	รายการ	คำแนะนำและเหตุผล
3.1	มีความรู้ในเรื่องระบาดวิทยาของโรคเพื่อใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	-ควรมีเพื่อวางแผนในการวิเคราะห์สาเหตุจะได้วางแผนป้องกันการระบาด -นำสู่การเฝ้าระวังและปฏิบัติที่ถูกต้อง -เสริมความรู้ระบาดวิทยา
3.2	มีการวางแผนการดำเนินงานให้เหมาะสมกับหน่วยงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพตามเป้าหมายในกรอบคุณภาพบริการพยาบาล	-ทำให้ร่วมกันทำงานเป็นทีมเฝ้าระวัง
3.3	มีเกณฑ์หรือมาตรฐานการดำเนินงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	
3.4	มีความสามารถและสมรรถนะในการรวบรวมข้อมูลการติดเชื้อ	-ประเมินสมรรถนะของ ICWN ในหน่วย
3.5	ประเมินประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยทุก 3 - 6 เดือน	-ควรทุกปีน่าจะเพียงพอ
3.6	ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อต้องอยู่ในช่วงร้อยละ 80 ขึ้นไป	
3.7	มีทักษะการค้นหาคำผิดปกติและประเมินประสิทธิภาพของการเฝ้าระวังการติดเชื้อได้	-ทักษะที่จำเป็นคือความถูกต้อง
3.8	ตรวจสอบจำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วย	
3.9	มีการสำรวจความซุกของการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ (1 ครั้งต่อปี*)	-ทำให้ทราบสถานการณ์ควรดำเนินงานโดย ICN
3.10	ประเมินความครบถ้วนของการบันทึกรายงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	

4. ด้านแรงจูงใจและการสนับสนุนในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

ข้อ	ข้อความ	คำแนะนำและเหตุผล
4.1	มีโครงสร้างและกระบวนการของการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยอย่างชัดเจน	
4.2	ขั้นตอนของการเฝ้าระวังการติดเชื้อมีความชัดเจนและง่ายต่อการนำไปใช้	
4.3	มีการอบรมเพิ่มศักยภาพให้กับพยาบาลควบคุมการติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง	
4.4	มีการแต่งตั้งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย	
4.5	มีการจัดตารางเวลาในการปฏิบัติงานในแต่ละสัปดาห์	
4.6	มีการให้ค่าตอบแทนหรือรางวัลตอบแทนผลงาน	-เป็นหน้าที่อยู่แล้ว
4.7	มีการจัดให้คู่มือในโรงพยาบาลที่มีระบบเฝ้าระวังที่ดี	
4.8	มีการจัดเวลาในการเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวัง	
4.9	สนับสนุนเอกสารเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง	
4.10	สนับสนุนงานวิจัยเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง	
4.11	มีจำนวนที่เหมาะสมกับขนาดของโรงพยาบาล (ICWN 1-2 ต่อหอผู้ป่วย)	
4.12	แพทย์มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและวินิจฉัยการติดเชื้อ	

คำแนะนำและข้อเสนอแนะของผู้ให้ข้อมูลหลัก

รอบที่ 2

ส่วนที่ 1 : ราชด้าน สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย

ข้อ	รายการ	คำแนะนำและเหตุผล
1	ด้านความรวดเร็วของ(การรายงาน)การเฝ้าระวังการติดเชื้อ	
2	ด้านความสามารถในการเฝ้าระวังและวินิจฉัยการติดเชื้อ	วินิจฉัยการติดเชื้อ ได้อย่างถูกต้อง
3	ด้านความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	
4	ด้านการจูงใจให้เกิดความร่วมมือในการการเฝ้าระวัง	-ควรมีแรงจูงใจแบบให้เห็นประโยชน์ของการเฝ้าระวังและต่อตัวผู้ปฏิบัติ

ส่วนที่ 2 : รายข้อ สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย

1.ด้านความรวดเร็วของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

ข้อ	รายการ	คำแนะนำและเหตุผล
1.1	มีความรู้เกี่ยวกับระบาดวิทยาของเชื้อก่อโรคที่สำคัญและความรุนแรงของเชื้อโรค	
1.2	ความรวดเร็วในการวิเคราะห์การติดเชื้อในโรงพยาบาล	
1.3	มีความรอบรู้ทันสถานการณ์ของการระบาดของโรคตามฤดูกาล	-เพื่อป้องกันโรคได้ทัน
1.4	สังเกตและติดตามผู้ป่วยที่คาดว่าจะมีแนวโน้มในการติดเชื้อ เช่น ผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์	
1.5	มีการติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสม่ำเสมอ	
1.6	รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ประมวลผลข้อมูลได้อย่างรวดเร็วถูกต้องแม่นยำ	
1.7	สามารถเรียบเรียงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็วและมีรายละเอียดชัดเจนครบถ้วน	
1.8	มีการพัฒนาตนเองจากการค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมให้ทันกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง	
1.9	สามารถประสานงานและเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ	
1.10	สร้างสัมพันธภาพกับบุคคลในหอผู้ป่วยให้มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังเพื่อให้ข้อมูลหรือรายงานเหตุการณ์ได้อย่างรวดเร็ว	
1.11	จัดทำรายงานและเผยแพร่รายงานเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องทันตามกำหนดเวลา (หรือทันเหตุการณ์)	-มีความจำเป็นต่อผู้ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย
1.12	ตัดสินใจรายงานข้อมูลให้ทันต่อเหตุการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	

2. ด้านความสามารถในการเฝ้าระวังและวินิจฉัยการติดเชื้อ

ข้อ	รายการ	คำแนะนำและเหตุผล
2.1	มีความรอบรู้ในเรื่องแนวทางเฝ้าระวังการติดเชื้อและระบาดวิทยา เพื่อใช้ในการวินิจฉัยการติดเชื้อ	
2.2	รวบรวมข้อมูลเพื่อใช้พิจารณาการติดเชื้อ เช่น ข้อมูลทางคลินิก การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยพิเศษ การตรวจทางรังสี การตรวจชิ้นเนื้อ	
2.3	มีความแม่นยำในข้อบ่งชี้ว่าเป็นหรือไม่เป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาล	
2.4	สามารถวิเคราะห์บันทึกแผนการรักษาของแพทย์ที่บ่งบอกว่าการติดเชื้อ การรักษาด้วยการให้ยาต้านจุลชีพ ถึงแม้ว่าไม่มีผลการติดเชื้อทางห้องปฏิบัติการสนับสนุน	
2.5	มีการตรวจสอบกันเองข้ามสายงานของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	-อาจจะตรวจสอบร่วมกับ ICN หรือ Goal standard
2.6	ตรวจสอบสถานการณ์การติดเชื้อและคาดการณ์แนวโน้มการระบาดการติดเชื้อรวมทั้งสร้างแนวทางการป้องกันการติดเชื้อในหอผู้ป่วย	-เพิ่มศักยภาพ
2.7	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการวินิจฉัยการติดเชื้อที่ตำแหน่งต่างๆ ตามมาตรฐานของหน่วยควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	

3. ด้านความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

ข้อ	รายการ	คำแนะนำและเหตุผล
3.1	มีความรู้ในเรื่องระบาดวิทยาของโรคเพื่อใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	-ควรมีเพื่อวางแผนในการวิเคราะห์สาเหตุจะได้วางแผนป้องกันการระบาด -นำสู่การเฝ้าระวังและปฏิบัติที่ถูกต้อง
3.2	มีการวางแผนการดำเนินงานให้เหมาะสมกับหน่วยงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพตามเป้าหมายในกรอบคุณภาพบริการพยาบาล	-ทำให้ร่วมกันทำงานเป็นทีมเฝ้าระวัง
3.3	มีเกณฑ์หรือมาตรฐานการดำเนินงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	
3.4	มีความสามารถและสมรรถนะในการรวบรวมข้อมูลการติดเชื้อ	
3.5	ประเมินประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยทุก 3 - 6 เดือน	-ควรทุกปีน่าจะเพียงพอ
3.6	ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อต้องอยู่ในช่วงร้อยละ 80 ขึ้นไป	
3.7	มีทักษะการค้นหาคำผิดปกติกติและประเมินประสิทธิภาพของการเฝ้าระวังการติดเชื้อได้	-ทักษะที่จำเป็นคือความถูกต้อง
3.8	ตรวจสอบจำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วย	
3.9	มีการสำรวจความซุกของการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ (1 ครั้งต่อปี*)	-ทำให้ทราบสถานการณ์ควรดำเนินงานโดย ICN
3.10	ประเมินความครบถ้วนของการบันทึกรายงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	

4. ด้านการจูงใจให้เกิดความร่วมมือในการการเฝ้าระวัง

ข้อ	ข้อความ	คำแนะนำและเหตุผล
4.1	มีโครงสร้างและกระบวนการของการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยอย่างชัดเจน	
4.2	ขั้นตอนของการเฝ้าระวังการติดเชื้อมีความชัดเจนและง่ายต่อการนำไปใช้	
4.3	มีการอบรมเพิ่มศักยภาพให้กับพยาบาลควบคุมการติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง	
4.4	มีการแต่งตั้งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย	
4.5	มีการจัดตารางเวลาในการปฏิบัติงานในแต่ละสัปดาห์	
4.6	มีการให้คำตอบแทนหรือรางวัลตอบแทนผลงาน	-เป็นน้างานอยู่แล้ว
4.7	มีการจัดให้คูงานในโรงพยาบาลที่มีระบบเฝ้าระวังที่ดี	
4.8	มีการจัดเวลาในการเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวัง	
4.9	สนับสนุนเอกสารเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง	
4.10	สนับสนุนงานวิจัยเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง	
4.11	มีจำนวนที่เหมาะสมกับขนาดของโรงพยาบาล (ICWN 1-2 ต่อหอผู้ป่วย)	
4.12	แพทย์มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและวินิจฉัยการติดเชื้อ	

ภาคผนวก ค.
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสัมภาษณ์สำหรับเก็บรวบรวมข้อมูลรอบที่ 1
เรื่อง สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย

คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลรอบที่ 1 ประกอบการทำวิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร์ มหาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี จันทบุรี นิสิตปริญญาโท สาขาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมความคิดเห็นจากผู้ให้ข้อมูลหลักเกี่ยวกับสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยในแต่ละด้าน

แบบสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลหลัก รอบที่ 1

ส่วนคำถาม

มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมความคิดเห็นของผู้ให้ข้อมูลหลักเกี่ยวกับสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย โดยวิธีสัมภาษณ์ด้วยคำถามปลายเปิด เพื่อให้ผู้ให้ข้อมูลหลักได้แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ หลังจากนั้นจึงนำมาความคิดเห็นทั้งหมดของผู้ให้ข้อมูลหลักมาวิเคราะห์เนื้อหา (Content analysis) เพื่อสร้างเป็นแบบสอบถามสำหรับเก็บรวบรวมข้อมูลในรอบที่ 2 โดยมีคำถามที่ใช้สัมภาษณ์ในรอบที่ 1 จำนวน 2 ข้อ ดังนี้

1. จากสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงในด้านนโยบาย การเมือง ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม และวัฒนธรรม ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และระบบบริการสุขภาพ ในทศวรรษของท่าน ท่านคิดว่าสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยคืออะไร
2. ท่านคิดว่าสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย ควรมีสมรรถนะด้านอะไรบ้าง และประกอบด้วยสมรรถนะอะไรบ้าง เพราะเหตุใด เพื่อให้เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว

ส่วนสถานที่ติดต่อ

ชื่อ.....นามสกุล.....
 ที่อยู่ส่งเอกสาร.....
 โทรศัพท์ติดต่อ.....
 E. mail.....

หนังสือขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามความคิดเห็น

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64

เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

1 มิถุนายน 2551

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถามความคิดเห็น

เรียน อาจารย์และผู้ให้ข้อมูลหลักการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

เนื่องด้วยดิฉัน นางสาวอุไรวรรณ จันทร์ปลิน นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สาขาการบริหารการพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย” โดยมี “ ผศ. ดร. สุชาดา รัชชกุล ” เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยและนำผลการวิจัยไปเป็นข้อมูลสู่การพัฒนาบุคลากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของงานเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยการทำวิจัยดังกล่าวจำเป็นต้องได้รับข้อมูลจากท่าน

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามความคิดเห็น โดยขอให้ท่านแสดงความคิดเห็นที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด ดิฉันขอยืนยันว่าคำตอบของท่านจะไม่ได้มีการเปิดเผยในที่ใดๆ และผลการวิจัยจะนำเสนอข้อมูลในภาพรวมเพื่อประโยชน์ในเชิงวิชาการเท่านั้น ซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดผลเสียต่อท่านและหน่วยงานของท่านอย่างใด ทั้งนี้ดิฉันขออนุญาตผู้บังคับบัญชาของท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

เพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิ์ของท่าน หลังจากท่านตอบแบบสอบถามทุกข้อเป็นที่เรียบร้อยแล้ว กรุณาพับแบบสอบถามความคิดเห็นนี้ใส่ในซองที่แนบมาให้ และปิดผนึกก่อนส่งกลับคืนผู้วิจัยภายใน 1 สัปดาห์หลังจากได้รับแบบสอบถามความคิดเห็นนี้ และหลังจากเสร็จสิ้นการวิจัยแล้ว ข้อมูลในการตอบของท่านจะถูกทำลายทันที

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งในความร่วมมือจากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอุไรวรรณ จันทร์ปลิน)

นิสิตปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามสำหรับเก็บรวบรวมข้อมูลรอบที่ 2
เรื่อง สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย

คำชี้แจง

แบบสอบถามฉบับนี้ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลรอบที่ 2 ประกอบการทำวิจัยของนางสาวอุไรวรรณ จันทรปลิน นิสิตปริญญาโท สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมความคิดเห็นจากผู้ให้ข้อมูลหลักเกี่ยวกับสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยในแต่ละด้าน ซึ่งประกอบไปด้วยรายชื่อของสมรรถนะในแต่ละด้านที่ได้รวบรวมจากการสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลหลักในรอบแรก มาเพื่อให้ผู้ให้ข้อมูลหลักได้ลำดับความสำคัญให้แก่สมรรถนะในแต่ละรายด้านและในแต่ละรายชื่อของสมรรถนะ และเพิ่มเติมให้เกิดความครอบคลุมสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยต่อไป

เมื่อได้พิจารณาแต่ละข้อความแล้ว ขอความกรุณาให้ท่าน โปรดกาเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน โดยความหมายของระดับความคิดเห็นต่อสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยกำหนดเป็น 5 ,4 ,3 ,2 และ 1 ซึ่งมีความหมายดังนี้

- 5 หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นว่าสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยที่มีความเหมาะสมในระดับมากที่สุด
- 4 หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นว่าสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยที่มีความเหมาะสมในระดับมาก
- 3 หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นว่าสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยที่มีความเหมาะสมในระดับปานกลาง
- 2 หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นว่าสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยที่มีความเหมาะสมในระดับน้อย
- 1 หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นว่าสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยที่มีความเหมาะสมในระดับน้อยที่สุด

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ ที่นี้

อุไรวรรณ จันทรปลิน

แบบสอบถามความคิดเห็นเรื่อง

“สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย”

คำชี้แจงเกี่ยวกับแบบสอบถามความคิดเห็น

- แบบสอบถามความคิดเห็นชุดนี้ ประกอบด้วยข้อคำถาม 3 ส่วน คือ
 - แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับสมรรถนะประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย 4 ด้าน
 - แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับสมรรถนะประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย รายชื่อจำนวน 35 ชื่อ
 - แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูลหลัก
- แบบสอบถามความคิดเห็นฉบับนี้ ผู้ตอบคือ อาจารย์และผู้ให้ข้อมูลหลักการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

คำชี้แจง : โปรดกาเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ส่วนที่ 1 : 4 ด้านสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย

ด้าน	สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย	ระดับความคิดเห็น					ข้อเสนอแนะ
		5	4	3	2	1	
1	ด้านความรวดเร็วของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ						
2	ด้านความสามารถในการวินิจฉัยการติดเชื้อ						
3	ด้านความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ						
4	ด้านแรงจูงใจและการสนับสนุนในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ						

หมายเหตุ หากมีความคิดเห็นเพิ่มเติมกรุณาเพิ่มรายชื่อของสมรรถนะนอกเหนือจากรายชื่อในแต่ละด้าน

ส่วนที่ 2 : รายข้อ สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย

ข้อ	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					ข้อเสนอแนะ
		5	4	3	2	1	
1. ด้านความรวดเร็วของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ							
1.1	มีความรู้เกี่ยวกับระบาดวิทยาของเชื้อก่อโรคที่สำคัญและความรุนแรงของเชื้อโรค						
1.2	ความรวดเร็วในการวิเคราะห์การติดเชื้อ						
1.3	มีความรอบรู้ทันสถานการณ์ของการระบาดของโรคตามฤดูกาล						
1.4	สังเกตและติดตามผู้ป่วยที่คาดว่าจะมีแนวโน้มในการติดเชื้อ เช่น ผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์						
1.5	มีการติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสม่ำเสมอ						
1.6	รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ประมวลผลข้อมูล ได้อย่างถูกต้องแม่นยำ						
1.7	สามารถเรียบเรียงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็วและมีรายละเอียดชัดเจน						
1.8	มีการพัฒนาตนเองจากการค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง						
1.9	สามารถประสานงานและเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ						
1.10	สร้างสัมพันธภาพกับบุคคลในหอผู้ป่วย ให้มีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลหรือรายงานเหตุการณ์						
1.11	จัดทำรายงานและเผยแพร่รายงานเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง						
1.12	ตัดสินใจรายงานข้อมูลให้ทันต่อเหตุการณ์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ						

ข้อ	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					ข้อเสนอแนะ
		5	4	3	2	1	
2. ด้านความสามารถในการวินิจฉัยการติดเชื้อ							
2.1	มีความรอบรู้ในเรื่องแนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้อและระบาดวิทยา เพื่อใช้ในการวินิจฉัยการติดเชื้อ						
2.2	รวบรวมข้อมูลเพื่อใช้พิจารณาการติดเชื้อ เช่น ข้อมูลทางคลินิก การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยพิเศษ การตรวจทางรังสี การตรวจชิ้นเนื้อ						
2.3	มีความแม่นยำในข้อบ่งชี้ว่าเป็นหรือไม่เป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาล						
2.4	สามารถวิเคราะห์บันทึกแผนการรักษาของแพทย์ที่บ่งบอกว่าการติดเชื้อ การรักษาด้วยการให้ยาต้านจุลชีพ ถึงแม้ว่าไม่มีผลการวินิจฉัยสนับสนุนว่าการติดเชื้อทางห้องปฏิบัติการ						
2.5	มีการตรวจสอบกันเองข้ามสายงานของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ						
2.6	ตรวจสอบสถานการณ์การติดเชื้อและคาดการณ์แนวโน้มการระบาดของติดเชื้อ รวมทั้งสร้างแนวทางการป้องกันการติดเชื้อในหอผู้ป่วย						
2.7	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการวินิจฉัยการติดเชื้อที่ตำแหน่งต่างๆ ตามมาตรฐานของหน่วยควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล						
2.8							
2.9							

ข้อ	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					ข้อเสนอแนะ
		5	4	3	2	1	
3. ด้านความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ							
3.1	มีความรู้ในเรื่องระบาดวิทยาของโรคเพื่อใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ						
3.2	มีการวางแผนการดำเนินงานให้เหมาะสมกับหน่วยงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพตามเป้าหมายในกรอบคุณภาพบริการพยาบาล						
3.3	มีเกณฑ์หรือมาตรฐานการดำเนินงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อ						
3.4	มีความสามารถและสมรรถนะในการรวบรวมข้อมูลการติดเชื้อ						
3.5	ประเมินประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยทุก 3 - 6 เดือน						
3.6	ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อต้องอยู่ในช่วงร้อยละ 80 ขึ้นไป						
3.7	มีทักษะการค้นหาคำคิดปกติและประเมินประสิทธิภาพของการเฝ้าระวังการติดเชื้อได้						
3.8	ตรวจสอบจำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วย						
3.9	มีการสำรวจความชุกของการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ						
3.10	ประเมินความครบถ้วนของการบันทึกรายงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อ						
3.11							
3.12							

ข้อ	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					ข้อเสนอแนะ
		5	4	3	2	1	
4.. ด้านแรงจูงใจและการสนับสนุนในการเฝ้าระวังการติดเชื้อ							
4.1	มีโครงสร้างและกระบวนการของการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยอย่างชัดเจน						
4.2	ขั้นตอนของการเฝ้าระวังการติดเชื้อมีความชัดเจนและง่ายต่อการนำไปใช้						
4.3	มีการอบรมเพิ่มศักยภาพให้กับพยาบาลควบคุมการติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง						
4.4	มีการแต่งตั้งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย						
4.5	มีการจัดตารางเวลาในการปฏิบัติงานในแต่ละสัปดาห์						
4.6	มีการให้คำตอบแทนหรือรางวัลตอบแทนผลงาน						
4.7							
4.8							
5. ด้าน....							
5.1							
5.2							
6. ด้าน....							
6.1							
6.2							

เมื่อท่านทำครบทุกข้อแล้วกรุณาพับแบบสอบถามนี้ใส่ในซองที่แนบมาให้
และส่งกลับคืนตามที่อยู่ผู้วิจัยภายใน 1 สัปดาห์

ส่วนที่ 3 : แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูลหลัก

คำชี้แจง กรุณากรอกรายละเอียดลงในช่องว่าง เพื่อเป็นข้อมูลอ้างอิงถึงคุณสมบัติผู้ให้ข้อมูลหลัก
เกี่ยวกับการกำหนดสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอ
ผู้ป่วย

1.ชื่อ.....นามสกุล.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตำแหน่งปัจจุบัน ปี

2.วุฒิการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปัจจุบัน (การศึกษาอบรมเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/งานวิจัย (ที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.ความสนใจในเรื่องเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้สำหรับความอนุเคราะห์ของท่าน นางสาวอุไรวรรณ จันทร์ปลิน

แบบสอบถามสำหรับเก็บรวบรวมข้อมูลรอบที่ 3

เรื่อง สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย คำชี้แจง

แบบสอบถามฉบับนี้ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลรอบที่ 3 ประกอบการทำวิจัยของนิสิตปริญญาโท สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมความคิดเห็นจากผู้ให้ข้อมูลหลักเกี่ยวกับสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยในแต่ละด้านดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ในการเก็บรวบรวมข้อมูลรอบที่ 3 มีจุดมุ่งหมายหลัก 2 ประการ คือ

ประการที่ 1 เพื่อให้ผู้ให้ข้อมูลหลักให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยในแต่ละด้าน เพิ่มเติมจากแบบสอบถามรอบที่ 2 ซึ่งรวบรวมได้จากข้อเสนอแนะของผู้ให้ข้อมูลหลัก

ประการที่ 2 เพื่อให้ผู้ให้ข้อมูลหลักได้นำคำตอบที่ได้ให้ความคิดเห็นไว้ในแบบสอบถามรอบที่ 2 มาพิจารณาอีกครั้งว่า ท่านยังคงยืนยันความคิดเห็นเดิมหรือเปลี่ยนแปลงความคิดเห็นใหม่

2. เมื่อได้พิจารณาแต่ละข้อความแล้ว ขอความกรุณาให้ท่านโปรดกาเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน โดยความหมายของระดับความคิดเห็น กำหนดเป็น 5,4,3,2 และ 1 ซึ่งมีความหมายดังนี้

5 หมายถึง สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยในด้านนั้นเป็นสมรรถนะด้านที่มีความจำเป็นต้องมีในระดับมากที่สุด

4 หมายถึง สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยในด้านนั้นเป็นสมรรถนะด้านที่มีความจำเป็นต้องมีในระดับมาก

3 หมายถึง สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยในด้านนั้นเป็นสมรรถนะด้านที่มีความจำเป็นต้องมีในระดับปานกลาง

2 หมายถึง สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยในด้านนั้นเป็นสมรรถนะด้านที่มีความจำเป็นต้องมีในระดับน้อย

1 หมายถึง สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยในด้านนั้นเป็นสมรรถนะด้านที่มีความจำเป็นต้องมีในระดับน้อยที่สุด

3. เพื่อความสมบูรณ์ของผลการวิจัย ผู้วิจัยขอความกรุณาโปรดตอบให้ครบทุกข้อและในกรณีที่มีความคิดเห็นของท่านในรอบนี้ อยู่นอกขอบเขตค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ ซึ่งหมายความว่าความคิดเห็นของท่านไม่สอดคล้องกับความคิดเห็นของกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักซึ่งมีจำนวนทั้งสิ้น 24 ท่าน ผู้วิจัยใคร่ขอรับทราบเหตุผลของท่านด้วย เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในงานวิจัยต่อไป

คำชี้แจงค่าที่นำเสนอในแบบสอบถามรอบที่ 3

ค่าที่นำเสนอในแบบสอบถามฉบับนี้ ได้มาจากการนำข้อมูลจากแบบสอบถามรอบที่ 2 มาวิเคราะห์ ซึ่งประกอบด้วย

1. ค่าที่เป็นคำตอบของท่านในการตอบแบบสอบถามรอบที่ 2 ใช้แทนด้วยสัญลักษณ์ X
2. ค่ามัธยฐาน (Md) ซึ่งเป็นความคิดเห็นของกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักทั้ง 24 ท่าน ใช้แทนด้วยสัญลักษณ์ ☀

ค่ามัธยฐานแต่ละระดับ หมายความว่า ผู้ให้ข้อมูลหลักมีความคิดเห็นว่า สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยในด้านนั้นเป็นสมรรถนะที่มีความสำคัญในระดับมากน้อยเพียงใด ดังนี้

ค่ามัธยฐาน 4.50-5.00	=	ระดับความสำคัญมากที่สุด
ค่ามัธยฐาน 3.50-4.40	=	ระดับความสำคัญมาก
ค่ามัธยฐาน 2.50-3.49	=	ระดับความสำคัญปานกลาง
ค่ามัธยฐาน 1.50-2.49	=	ระดับความสำคัญน้อย
ค่ามัธยฐาน 1.00-1.49	=	ระดับความสำคัญน้อยที่สุด

3. ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Q3 - Q1) เป็นความคิดของกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก ทั้ง 24 ท่าน ใช้แทนด้วยสัญลักษณ์ ↔

การแปลค่าพิสัยควอไทล์ (Q3 - Q1)

ค่าน้อยกว่าหรือกับ 1.50 หมายความว่า กลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก ทั้ง 24 ท่าน มีความคิดเห็นต่อข้อความนั้นๆ สอดคล้องกัน

ค่ามากกว่า 1.50 หมายความว่า กลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก ทั้ง 24 ท่าน มีความคิดเห็นต่อข้อความนั้นๆ ไม่สอดคล้องกัน

การแปลความหมายของค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Q3 - Q1)

ในกรณีที่เป็นคำตอบของท่านที่อยู่ในขอบเขต ↔ หมายความว่า ความคิดเห็นของท่าน สอดคล้องกับความคิดเห็นของผู้ให้ข้อมูลหลักทั้ง 24 ท่าน

ในกรณีที่เป็นคำตอบของท่านที่อยู่นอกขอบเขต ↔ หมายความว่า ความคิดเห็นของท่าน ไม่สอดคล้องกับความคิดเห็นของผู้ให้ข้อมูลหลักทั้ง 24 ท่าน

ตัวอย่าง

ข้อ	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					ความเห็นของผู้ให้ข้อมูลหลัก		เหตุผลหรือข้อเสนอแนะ
		5	4	3	2	1	Md	IR	
1.		☀ ←→		X ✓			4.50	1.00	
2.		☀ ←→ ✓			X		4.10	1.50	

การแปลความหมายข้อ 1

- ค่ามัธยฐาน (☀) = 4.50 หมายถึง ความคิดของกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักที่เห็นว่าสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำกรในหอผู้ป่วยจำเป็นต้องมีระดับมากที่สุด
- ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ ($Q3 - Q1$) = $4.50 - 3.50 = 1.00$ หมายถึง ความคิดเห็นของกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักที่มีต่อข้อความ “ 1 ” นั้นมีความคิดเห็นที่สอดคล้องกัน
- เครื่องหมาย X หมายถึง ระดับความคิดเห็นเดิมของท่านในการตอบแบบสอบถามรอบ 2 ได้ให้ระดับความคิดเห็นเท่ากับ 3
- ภายหลังจากที่ท่านได้ทบทวนแล้ว ในการตอบแบบสอบถามรอบที่ 3 นี้ ท่านไม่เปลี่ยนแปลงคำตอบ ยังคงระดับความคิดเห็นเดิมคือ 3 (เครื่องหมาย ✓) ซึ่งเป็นคำตอบที่อยู่นอกขอบเขตค่า $Q3 - Q1$ ในกรณีนี้ผู้วิจัยขอความกรุณาท่านโปรดให้เหตุผลหรือข้อเสนอแนะ ประกอบด้วย

การแปลความหมายข้อ 2

- ค่ามัธยฐาน (☀) = 4.10 หมายถึง กลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักที่มีความคิดเห็นว่าสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำกรในหอผู้ป่วยจำเป็นต้องมีระดับมาก
- ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ ($←→$) = $4.00 - 2.50 = 1.50$ หมายถึง ความคิดเห็นของกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักที่มีต่อข้อความ “ 2 ” นั้นมีความคิดเห็นที่สอดคล้องกัน
- เครื่องหมาย X หมายถึง ระดับความคิดเห็นเดิมของท่านในการตอบแบบสอบถามรอบ 2 ได้ให้ระดับความคิดเห็นเท่ากับ 2
- ภายหลังจากที่จากที่ท่านได้ทบทวนแล้ว ในการตอบแบบสอบถามรอบที่ 3 นี้ ท่านได้เปลี่ยนแปลงคำตอบ เป็นระดับความคิดเห็นคือ 4 (เครื่องหมาย ✓) ซึ่งเป็นคำตอบที่อยู่ในขอบเขตค่า $Q3 - Q1$ ในกรณีนี้ท่านไม่จำเป็นต้องให้เหตุผลประกอบ เนื่องจากผลสรุปคำตอบของท่านในรอบนี้มีความสอดคล้องกับความคิดเห็นของกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก ทั้ง 24 ท่าน

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ ที่นี้

อุไรวรรณ จันทรปลิน

แบบสอบถามความคิดเห็นเรื่อง

“สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย”

คำชี้แจงเกี่ยวกับแบบสอบถามความคิดเห็น

1. แบบสอบถามความคิดเห็นชุดนี้ ประกอบด้วยข้อคำถาม 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยรายด้าน จำนวน 4 ด้าน และ * ข้อความที่ผู้ให้ข้อมูลหลักเพิ่มเติมในแบบสอบถามรอบที่ 2

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยรายข้อจำนวน 41 ข้อ และ * ข้อความที่ผู้ให้ข้อมูลหลักเพิ่มเติมในแบบสอบถามรอบที่ 2

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

2. แบบสอบถามความคิดเห็นฉบับนี้ ผู้ตอบคือ อาจารย์และผู้ให้ข้อมูลหลักการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

คำชี้แจง : โปรดกาเครื่องหมาย (✓) ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านหากมีการเปลี่ยนแปลงจากเดิม

ส่วนที่ 1 : รายด้าน สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย

ข้อ	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					ความเห็นของผู้ให้ข้อมูลหลัก		เหตุผลหรือข้อเสนอแนะ
		5	4	3	2	1	Md	IR	
1	ด้านความรวดเร็วของ(*การรายงาน)การเฝ้าระวังการติดเชื้อ	←→	☀				4.90	0.60	
2	ด้านความสามารถในการเฝ้าระวังและวินิจฉัยการติดเชื้อ	←→	☀				4.90	0.60	
3	ด้านความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	←☀→					4.64	1.01	
4	ด้านการจูงใจให้เกิดความร่วมมือในการการเฝ้าระวัง	←☀→					4.55	1.15	

* ข้อความที่ผู้ให้ข้อมูลหลักเพิ่มเติมในแบบสอบถามรอบที่ 2

หมายเหตุ หากมีความคิดเห็นเพิ่มเติมกรุณาเพิ่มรายชื่อของสมรรถนะนอกเหนือจากรายชื่อในแต่ละด้าน

ส่วนที่ 2 : รายข้อ สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย

ข้อ	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					ความเห็นของผู้ให้ข้อมูลหลัก		เหตุผลหรือข้อเสนอนะ
		5	4	3	2	1	Md	IR	
1.ด้านความรวดเร็วของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ									
1.1	มีความรู้เกี่ยวกับระบาดวิทยาของเชื้อก่อโรคที่สำคัญและความรุนแรงของเชื้อโรค		← → ☀				3.83	0.67	
1.2	ความรวดเร็วในการวิเคราะห์การติดเชื้อในโรงพยาบาล	← → ☀					3.95	0.55	
1.3	มีความรอบรู้ทันสถานการณ์ของการระบาดของโรคตามฤดูกาล		← → ☀				3.79	0.82	
1.4	สังเกตและติดตามผู้ป่วยที่คาดว่ามีความเสี่ยงในการติดเชื้อ เช่น ผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์	← → ☀					3.98	0.52	
1.5	มีการติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสม่ำเสมอ	← → ☀					3.90	0.60	
1.6	รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ประมวลผลข้อมูลได้อย่างรวดเร็วถูกต้องแม่นยำ	← → ☀					3.93	0.57	
1.7	สามารถเรียงเรียงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็วและมีรายละเอียดชัดเจนครบถ้วน		← → ☀				3.64	1.07	
1.8	มีการพัฒนาตนเองจากการค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมให้ทันกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง		← → ☀				3.58	0.41	
1.9	สามารถประสานงานและเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อได้อย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพ	← → ☀					3.95	0.55	
1.10	สร้างสัมพันธภาพกับบุคคลในหอผู้ป่วยให้มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังเพื่อให้ข้อมูลหรือรายงานเหตุการณ์ได้อย่างรวดเร็ว	← → ☀					3.90	0.60	
1.11	จัดทำรายงานและเผยแพร่รายงานเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องทันตามกำหนดเวลา (หรือทันเหตุการณ์)		← → ☀				3.70	0.97	
1.12	ตัดสินใจรายงานข้อมูลให้ทันต่อเหตุการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	← → ☀					3.95	0.55	

ข้อ	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					ความเห็นของผู้ให้ข้อมูลหลัก		เหตุผลหรือข้อเสนอแนะ
		5	4	3	2	1	Md	IR	
	2. ด้านความสามารถในการเฝ้าระวังและวินิจฉัยการติดเชื้อ								
2.1	มีความรอบรู้ในเรื่องแนวทางเฝ้าระวังการติดเชื้อและระบาดวิทยา เพื่อใช้ในการวินิจฉัยการติดเชื้อ	↔	☀				3.87	0.57	
2.2	รวบรวมข้อมูลเพื่อใช้พิจารณาการติดเชื้อ เช่น ข้อมูลทางคลินิก การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยพิเศษ การตรวจทางรังสี การตรวจชิ้นเนื้อ	↔	☀				3.93	0.55	
2.3	มีความแม่นยำในข้อบ่งชี้ว่าเป็นหรือไม่เป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาล	↔	☀				3.95	0.79	
2.4	สามารถวิเคราะห์บันทึกแผนการรักษาของแพทย์ที่บ่งบอกว่าการติดเชื้อ การรักษาด้วยการให้ยาต้านจุลชีพ ถึงแม้ว่าไม่มีผลการติดเชื้อทางห้องปฏิบัติการสนับสนุน	↔	☀				3.79	1.23	
2.5	มีการตรวจสอบกันเองข้ามสายงานของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	←	☀		→		3.20	1.10	
2.6	ตรวจสอบสถานการณ์การติดเชื้อและคาดการณ์แนวโน้มการระบาดการติดเชื้อรวมทั้งสร้างแนวทางการป้องกันการติดเชื้อในหอผู้ป่วย	←	☀	→			3.70	0.60	
2.7	มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการวินิจฉัยการติดเชื้อที่ตำแหน่งต่างๆ ตามมาตรฐานของหน่วยควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	↔	☀				3.90	1.12	
2.8									
2.9									
2.10									

* ข้อความที่ผู้ให้ข้อมูลหลักเพิ่มเติมในแบบสอบถามรอบที่ 2

ข้อ	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					ความเห็นของผู้ให้ข้อมูลหลัก		เหตุผลหรือข้อเสนอแนะ
		5	4	3	2	1	Md	IR	
3. ด้านความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ									
3.1	มีความรู้ในเรื่องระบาดวิทยาของโรคเพื่อใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดความครอบคลุมของการเฝ้าระวังการติดเชื้อ		←		→		3.75	1.12	
3.2	มีการวางแผนการดำเนินงานให้เหมาะสมกับหน่วยงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพตามเป้าหมายในกรอบคุณภาพบริการพยาบาล		←		→		3.70	1.35	
3.3	มีเกณฑ์หรือมาตรฐานการดำเนินงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	↔					3.90	0.60	
3.4	มีความสามารถและสมรรถนะในการรวบรวมข้อมูลการติดเชื้อ	↔					3.93	0.57	
3.5	ประเมินประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยทุก 3 - 6 เดือน		←		→		3.14	0.92	
3.6	ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อต้องอยู่ในช่วงร้อยละ 80 ขึ้นไป	↔					3.93	0.57	
3.7	มีทักษะการค้นหาคำผิดปกติกติและประเมินประสิทธิภาพของการเฝ้าระวังการติดเชื้อได้		←		→		3.64	1.01	
3.8	ตรวจสอบจำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วย		←		→		3.75	1.03	
3.9	มีการสำรวจความชุกของการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ (1ครั้งต่อปี*)		←		→		3.33	1.16	
3.10	ประเมินความครบถ้วนของการบันทึกรายงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	↔					3.90	0.60	
3.11									
3.12									

* ข้อความที่ผู้ให้ข้อมูลหลักเพิ่มเติมในแบบสอบถามรอบที่ 2

ข้อ	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					ความเห็นของผู้ให้ข้อมูลหลัก		เหตุผลหรือข้อเสนอแนะ
		5	4	3	2	1	Md	IR	
4. ด้านการจูงใจให้เกิดความร่วมมือในการการเฝ้าระวัง									
4.1	มีโครงสร้างและกระบวนการของการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยอย่างชัดเจน	↔					3.93	0.57	
4.2	ขั้นตอนของการเฝ้าระวังการติดเชื้อมีความชัดเจนและง่ายต่อการนำไปใช้	↔					3.90	0.60	
4.3	มีการอบรมเพิ่มศักยภาพให้กับพยาบาลควบคุมการติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง	↔					3.95	0.55	
4.4	มีการแต่งตั้งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย	←	→				3.75	1.02	
4.5	มีการจัดตารางเวลาในการปฏิบัติงานในแต่ละสัปดาห์	←	→				3.79	0.82	
4.6	มีการให้คำตอบแทนหรือรางวัลตอบแทนผลงาน	←		→			3.00	0.38	
4.7	* มีการจัดให้ดูงานในโรงพยาบาลที่มีระบบเฝ้าระวังที่ดี								
4.8	* มีการจัดเวลาในการเพิ่มความรู้เกี่ยวกับการเฝ้าระวัง								
4.9	* สนับสนุนเอกสารเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง								
4.10	* สนับสนุนงานวิจัยเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง								
4.11	* มีจำนวนที่เหมาะสมกับขนาดของโรงพยาบาล (ICWN 1 – 2 ต่อหอผู้ป่วย)								
4.12	* แพทย์มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและวินิจฉัยการติดเชื้อ								
4.13									
4.14									

* ข้อความที่ผู้ให้ข้อมูลหลักเพิ่มเติมในแบบสอบถามรอบที่ 2

ภาคผนวก ง.
สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัยมีดังนี้

การคำนวณหาค่ามัธยฐาน (Median : Mda) และค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Interquartile range: IR) ของสมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยแต่ละรายการ โดยการแทนค่าในสูตร ดังต่อไปนี้

ค่ามัธยฐาน

การคำนวณหาค่ามัธยฐาน (Median) สำหรับข้อมูลที่มีการแจกแจงความถี่ (Grouped data) จากสูตร ดังนี้ (ประกอบ กรรณสูตร, 2538)

$$Md = L_{Md} + \left[\frac{\frac{N}{2} - CF}{f_{Md}} \right] \quad (i)$$

Md = ค่ามัธยฐาน

L_{Md} = ขีดจำกัดล่างที่แท้จริงของคะแนนในชั้นที่มีมัธยฐาน

N = จำนวนความถี่ทั้งหมด

i = ความกว้างของอันตรภาคชั้น

CF = ความถี่สะสมจากคะแนนต่ำสุดถึงคะแนนที่เป็นขีดจำกัดบน ของคะแนนในชั้นก่อนชั้นมัธยฐาน

f_{Md} = ความถี่ของคะแนนในชั้นที่มีมัธยฐาน

การแปลความหมายค่ามัธยฐาน ที่ผู้ให้ข้อมูลหลักมีความคิดเห็นต่อ สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยในแต่ละข้อ ดังนี้

ค่ามัธยฐาน

ความหมาย

4.50 ขึ้นไป	กลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักมีความเห็นว่าสมรรถนะในข้อนี้ มีความสำคัญมากที่สุด
3.50-4.49	กลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักมีความเห็นว่าสมรรถนะในข้อนี้

	มีความสำคัญมาก
2.50–3.49	กลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักมีความเห็นว่าสมรรถนะในข้อนี้มีความสำคัญปานกลาง
1.50–2.49	กลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักมีความเห็นว่าสมรรถนะในข้อนี้มีความสำคัญน้อย
ต่ำกว่า 1.50	กลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักมีความเห็นว่าสมรรถนะในข้อนี้มีความสำคัญน้อยที่สุด

ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์

คำนวณหาค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Interquartile range: IR) สำหรับข้อมูลที่มีการแจกแจงความถี่ (Grouped data) โดยคำนวณค่าความแตกต่างระหว่างควอไทล์ที่ 3 กับควอไทล์ที่ 1 จากสูตรดังนี้ (ประคอง วรรณสุด, 2538)

$$IR = Q_3 - Q_1$$

คำนวณหา Q_1 และ Q_3 จากสูตร

$$Q_1 = L_{Q_1} + \left(\frac{\frac{N}{4} - CF}{F_{Q_1}} \right) \quad (i)$$

Q_1 = ค่าควอไทล์ในตำแหน่งที่ 1

L_{Q_1} = ชิดจำกัดล่างที่แท้จริงของชั้นคะแนนที่ควอไทล์ที่ 1 อยู่

N = จำนวนข้อมูลทั้งหมด

i = ความกว้างของอันตรภาคชั้น

CF = ความถี่สะสมของชั้นก่อนชั้นควอไทล์ที่ 1

F_{Q_1} = ความถี่ของชั้นควอไทล์ที่ 1

$$Q_3 = L_{Q_3} + \left(\frac{3N - CF}{4} \right) F_{Q_3} \quad (i)$$

Q_3 = ค่าคอไทล์ในตำแหน่งที่ 3

L_{Q_3} = ชีคจำกัดค่าที่แท้จริงของชั้นคะแนนที่คอไทล์ที่ 3 อยู่

N = จำนวนข้อมูลทั้งหมด

i = ความกว้างของอันตรภาคชั้น

CF = ความถี่สะสมของชั้นก่อนชั้นคอไทล์ที่ 3

F_{Q_3} = ความถี่ของชั้นคอไทล์ที่ 3

การแปลความหมายค่าพิสัยระหว่างคอไทล์ (ขนิษฐา วิทยานุมาศ, 2530) ความคิดเห็นของกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักที่มีต่อ สมรรถนะที่พึงประสงค์ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของพยาบาล
ประจำการในหอผู้ป่วย

ค่าพิสัยระหว่างคอไทล์ ที่น้อยกว่าหรือเท่ากับ 1.50 แสดงว่าความคิดเห็นของกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักในข้อนั้นสอดคล้องกัน

ค่าพิสัยระหว่างคอไทล์ ที่มากกว่า 1.50 แสดงว่า ความคิดเห็นของกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลักในข้อนั้น ไม่สอดคล้องกัน

ภาคผนวก จ.

ตารางแสดงการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของผู้ให้ข้อมูลหลักกรอบที่ 3

ตารางแสดงการเปลี่ยนแปลงข้อมูลของผู้ให้ข้อมูลหลัก รอบที่ 3

ผู้ให้ข้อมูลหลัก	จำนวนข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง (ข้อ)	ร้อยละ
1	0	0
2	0	0
3	0	0
4	2	5.71
5	5	14.28
6	1	2.85
7	0	0
8	6	17.14
9	12	34.28
10	1	2.85
11	0	0
12	3	8.57
13	6	17.14
14	0	0
15	0	0
16	5	14.28
17	0	0
18	4	11.42
19	7	20
20	1	2.85
21	4	11.42
22	0	0
23	4	11.42
24	5	14.28
รวม	66	188.49
		7.85

* ความคิดเห็นของผู้ให้ข้อมูลหลักที่เปลี่ยนแปลงเป็นการเปลี่ยนแปลงระดับเดียวกับ IR

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวอุไรวรรณ จันทร์ปลิน เกิดเมื่อวันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2518 ที่จังหวัดสมุทรสาคร สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้น 1 เมื่อ ปี พ.ศ. 2541 จากวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จ. เพชรบุรี ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ 7 ปฏิบัติงานตำแหน่งพยาบาลประจำการหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลสมุทรสาคร