

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

เครื่องมือสำหรับการเก็บข้อมูล

เรื่อง ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่
ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

แบบขอคำยินยอมการให้ข้อมูลการวิจัย

เรื่อง

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้
ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

ดิฉันนางสาวจุฬารัตน์ รุ่งรัชชัย นักศึกษาปริญญาโท สาขาการวิจัยและพัฒนาระบบ
สาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง ปัจจัย
สนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่ผ่านการ
รับรองคุณภาพโรงพยาบาล โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและ
ควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล และใช้
ข้อมูลที่ได้เป็นพื้นฐานในการพัฒนา ประยุกต์ใช้กระบวนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการ
ติดเชื้อให้สามารถเข้าสู่การรับรองคุณภาพโรงพยาบาลต่อไป ซึ่งกลุ่มตัวอย่างในการทำวิจัยคือ
บุคลากรทุกระดับที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ในการเก็บ
ข้อมูลใช้วิธีการเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม การเป็นตัวอย่างของวิจัยในเรื่องดังกล่าว ผู้เข้าร่วม
งานวิจัยมีอิสระในการในการเข้าร่วมงานวิจัยหรือไม่เข้าร่วมก็ได้ นอกจากนี้ เมื่อเข้าร่วมแล้วท่าน
สามารถถอนตัวออกจากงานวิจัยได้ และในการถอนตัวนี้จะไม่ก่อให้เกิดผลเสียใด ๆ ต่อตัวท่าน
ข้อมูลต่าง ๆ ของท่านจะถูกนำเสนอในทางวิชาการโดยปกปิดแหล่งที่มาของข้อมูล และไม่มีกรนำ
ข้อมูลของท่านไปใช้ประโยชน์อื่นใดนอกเหนือจากงานวิจัยเรื่องนี้ ถ้าหากท่านมีข้อสงสัยในเรื่อง
ใด สามารถติดต่อกับผู้ทำวิจัยได้ที่ ห้อง 1309 อาคารเรียน 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย
สงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา หรือ โทรศัพท์ติดต่อได้ที่ หมายเลข 01 – 9791238

.....
(.....)

ผู้ยินยอมเข้าร่วมวิจัย

แบบสอบถามการวิจัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลศูนย์
เรื่อง ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ใน
ภาคใต้ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อทราบการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลในปัจจุบัน
2. เพื่อศึกษาปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

คำชี้แจง แนวคำถามมีทั้งหมด 3 ส่วน คือ

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 7 ข้อ
- ส่วนที่ 2 แนวคำถามเกี่ยวกับการรับรู้ระดับการรับรู้การดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ จำนวน 44 ข้อ
- ส่วนที่ 3 แนวคำถามปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลจำนวน 43 ข้อ

แนวคำถาม	วัตถุประสงค์
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	คุณสมบัติกลุ่มตัวอย่าง
ส่วนที่ 2 แนวคำถามเกี่ยวกับระดับการรับรู้การดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้	วัตถุประสงค์การวิจัยข้อที่ 1
ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้	วัตถุประสงค์การวิจัยข้อที่ 2

เลขที่แบบสอบถาม1-3 □□□

แบบสอบถามการวิจัยเรื่อง ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของ
โรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

คำชี้แจง ในการตอบแบบสอบถาม แบบสอบถามมีทั้งหมด 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของบุคลากร

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับระดับการรับรู้การดำเนินงานของบุคลากรในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาล

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับระดับความคิดเห็นของบุคลากรเกี่ยวกับการสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง กรุณาเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่()หรือเติมข้อความในช่องว่างให้ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

	สำหรับผู้วิจัย
1. เพศ	4 □
() 1 ชาย	
() 2 หญิง	
2. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี	5-6 □□
3. ท่านจบการศึกษาสูงสุดระดับใด	7 □
() 1 อนุปริญญา	() 2 ปริญญาตรี
() 3 สูงกว่าปริญญาตรี	() 4 อื่นๆระบุ.....
4. ตำแหน่งงานในปัจจุบัน	
() 1 แพทย์	() 2 ทันตแพทย์
() 3 เภสัชกร	() 4 พยาบาล
() 5 ผู้ช่วยพยาบาล	() 6 บุคลากรอื่นๆระบุ.....
5. ภาระกิจหลักของท่านที่เกี่ยวข้องกับงานที่ปฏิบัติงาน	
5.1 (ระบุชื่อหน่วยงาน).....	9 □
5.2 ซึ่งจัดอยู่ในกลุ่ม	10 □
() 1 ทีมนำ หรือทีมชี้นำ	
() 2 ทีมสนับสนุนหรือทีมพัฒนาคุณภาพ ได้แก่ ทีมICC /ICN	
() 3 ทีมปฏิบัติ	

- | | |
|---|--|
| | สำหรับผู้วิจัย |
| 6. ประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ.....ปี | 11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 7. ท่านได้รับการอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา | 12 <input type="checkbox"/> |
| () 1 ไม่เคย | |
| () 2 เคย จำนวน.....ครั้ง | |
| เรื่อง.....จัด โดย..... | |
| เรื่อง.....จัด โดย..... | |
| เรื่อง.....จัด โดย..... | |

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ของบุคลากรเกี่ยวกับการดำเนินงานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาล

คำชี้แจง ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นเกี่ยวกับการรับรู้การดำเนินงานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ให้แสดงการรับรู้ระดับการดำเนินงาน 5 ระดับเรียงจากน้อยไปหามาก ดังนี้

ระดับการรับรู้การดำเนินงาน	คะแนน
ไม่รับรู้การดำเนินงาน	0
ระดับการรับรู้การดำเนินงานน้อย	1
ระดับการรับรู้การดำเนินงานปานกลาง	2
ระดับการรับรู้การดำเนินงานมาก	3
ระดับการรับรู้การดำเนินงานมากที่สุด	4

ข้อความ	ระดับการรับรู้การดำเนินงาน					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่รับ รู้	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
1. โรงพยาบาลของท่านมีการกำหนดเป้าหมายและวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อไว้อย่างชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร						13 <input type="checkbox"/>
2. โรงพยาบาลของท่านมีการสื่อสารนโยบายและกลวิธี มาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อต่างๆ ไปยังเจ้าหน้าที่ทุกระดับได้รับทราบ						14 <input type="checkbox"/>
3. โรงพยาบาลของท่านมีโครงสร้างการบริหารงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาล						15 <input type="checkbox"/>
4. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อและพยาบาลควบคุมการติดเชื้อมีการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่กำหนดไว้						16 <input type="checkbox"/>

ข้อความ	ระดับการรับรู้การดำเนินงาน					สำหรับผู้วิจัย
	ไม่รับ รู้	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
5. โรงพยาบาลของท่านมีการแจ้งนโยบายและมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านต่างๆ ให้เจ้าหน้าที่ใหม่ทราบในระหว่างการปฐมนิเทศ โดยหัวหน้าหน่วยงาน						17 <input type="checkbox"/>
6. โรงพยาบาลของท่านมีการประเมินผลการนิเทศ เจ้าหน้าที่ใหม่เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในรูปแบบพฤติกรรมการทำงาน						18 <input type="checkbox"/>
7. โรงพยาบาลของท่านมีการประเมินความต้องการอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ						19 <input type="checkbox"/>
8. โรงพยาบาลของท่านมีการส่งเจ้าหน้าที่ไปอบรมภายนอกหรือมีกิจกรรมฝึกอบรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อตามแผนงานที่กำหนดไว้						20 <input type="checkbox"/>
9. โรงพยาบาลของท่านจัดกิจกรรมและมีส่วนร่วมในกิจกรรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อบุคลากรทุกระดับตามแผนงานที่กำหนด						21 <input type="checkbox"/>
10. โรงพยาบาลของท่านมีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย โดยมีการสำรวจอัตราการติดเชื้อทุกปี						22 <input type="checkbox"/>
11. โรงพยาบาลของท่านมีการเฝ้าระวังในหน่วยงานที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ ดิคผู้ป่วยหนัก ดิคอภิบาลเด็กแรกเกิด ห้องผ่าตัด						23 <input type="checkbox"/>
12. โรงพยาบาลของท่านมีการเฝ้าระวังในตำแหน่งที่มีการติดเชื้อบ่อย เช่น การติดเชื้อแผลผ่าตัด การติดเชื้อปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ						24 <input type="checkbox"/>

ข้อความ	ระดับการรับรู้การดำเนินงาน					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่รับ รู้	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
13. โรงพยาบาลของท่านมีการกำหนดเกณฑ์ วินิจฉัยของการติดเชื้ออย่างชัดเจน						25 <input type="checkbox"/>
14. โรงพยาบาลของท่านมีแนวปฏิบัติในการสอบสวนการระบาดของ การติดเชื้อเมื่อมีการระบาดของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล						26 <input type="checkbox"/>
15. โรงพยาบาลของท่านมีการประเมินผลการสอบสวนการระบาดของ การติดเชื้อ โดยการวิเคราะห์ค้นหาสาเหตุเพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหา						27 <input type="checkbox"/>
16. โรงพยาบาลของท่านมีการสื่อสารข้อมูลและสถิติในเรื่องอัตรา การติดเชื้อจำแนกตามหน่วยงาน						28 <input type="checkbox"/>
17. โรงพยาบาลของท่านมีการสื่อสารข้อมูลอัตราการปนเปื้อนของเชื้อ โรคในสิ่งแวดล้อม, อุปกรณ์, สารน้ำ, น้ำยาทำลายเชื้อ						29 <input type="checkbox"/>
18. โรงพยาบาลของท่านมีการสื่อสารข้อมูลอัตราการใช้ยาต้านจุลชีพ แนวโน้มการดื้อยาหรือความไวต่อการดื้อยา						30 <input type="checkbox"/>
19. โรงพยาบาลของท่านมีการสื่อสารข้อมูลและสถิติอัตราการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันการติดเชื้อที่สำคัญ						31 <input type="checkbox"/>
20. โรงพยาบาลของท่านมีการระบุปัญหาการติดเชื้อในโรงพยาบาล การวิเคราะห์สาเหตุ และการปรับปรุงวิธีการทำงานจากข้อมูลการเฝ้าระวัง						32 <input type="checkbox"/>
21. โรงพยาบาลของท่านมีแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุ ในบุคลากรซึ่งเสี่ยงต่อการติดเชื้อ						33 <input type="checkbox"/>

ข้อความ	ระดับการรับรู้การดำเนินงาน					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่รับ รู้	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
22. โรงพยาบาลของท่านการเฝ้าระวังอุบัติเหตุใน บุคลากรอย่างต่อเนื่อง						34 <input type="checkbox"/>
23. โรงพยาบาลของท่านการป้องกันเมื่อเกิดอุบัติ เหตุในบุคลากร						35 <input type="checkbox"/>
24. โรงพยาบาลของท่านมีการให้วัคซีนและการ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันแก่บุคลากร						36 <input type="checkbox"/>
25. โรงพยาบาลของท่านมีการให้คำปรึกษาแก่ บุคลากรที่มีปัญหาจากการทำงาน						37 <input type="checkbox"/>
26. โรงพยาบาลของท่านมีการตรวจสอบสุขภาพ ประ จำปีของบุคลากรในหน่วยงานที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ						38 <input type="checkbox"/>
27. โรงพยาบาลของท่านมีการตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่ ก่อนการปฏิบัติงานและเก็บเป็นข้อมูลพื้นฐานของ โรงพยาบาล						39 <input type="checkbox"/>
28. โรงพยาบาลของท่านมีแนวทางปฏิบัติในการ เฝ้าระวัง/ป้องกันโดยการแยกขยะ และการกำจัด ขยะติดเชื้ออย่างเหมาะสม						40 <input type="checkbox"/>
29. โรงพยาบาลของท่านระบบบำบัดน้ำเสียที่มีประ สิทธิภาพเพียงพอรองรับน้ำเสียของโรงพยาบาลได้ ทั้งหมด						41 <input type="checkbox"/>
30. โรงพยาบาลของท่านมีการตรวจคุณภาพน้ำใช้ และน้ำเสียอย่างสม่ำเสมอ						42 <input type="checkbox"/>
31. โรงพยาบาลของท่านมีแนวปฏิบัติการทำ ความสะอาดอาคารสถานที่ที่กำหนดไว้เป็นแนวทางเดียว กัน						43 <input type="checkbox"/>

ข้อความ	ระดับการรับรู้การดำเนินงาน					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่รับ รู้	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
32. โรงพยาบาลของท่านมีแนวปฏิบัติการจัดการ ผ้าเปื้อนถูกต้องตามแนวทางที่กำหนดไว้						44 <input type="checkbox"/>
33. โรงพยาบาลของท่านมีการจัดการนำส่งผ้า สะอาดที่มีการป้องกันการปนเปื้อนตามแนวทางที่ กำหนดไว้						45 <input type="checkbox"/>
34. โรงพยาบาลของท่านมีแนวทางปฏิบัติในการ ใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อได้แก่ ถุงมือ หน้ากาก ป้องกัน เสื้อคลุม แว่นตา หมวก รองเท้าบูท						46 <input type="checkbox"/>
35. โรงพยาบาลของท่านมีแนวทางปฏิบัติของการ เก็บและปฏิบัติต่อสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ						47 <input type="checkbox"/>
36. โรงพยาบาลของท่านมีการกำหนดแนวทาง ปฏิบัติการล้างมือ(ตามหลัก Standard Precautions)						48 <input type="checkbox"/>
37. โรงพยาบาลของท่านมีแนวทางปฏิบัติการจัด การขยะติดเชื้อ(ตามหลัก Standard Precautions & Isolation Precautions)						49 <input type="checkbox"/>
38. โรงพยาบาลของท่านมีแนวทางปฏิบัติการจัด การศพตามหลัก (Standard Precautions & Isolation Precautions)						50 <input type="checkbox"/>
39. โรงพยาบาลของท่านมีแนวทางปฏิบัติการแยกผู้ ป่วยที่เป็น โรคติดต่อ/โรคติดเชื้อ/ภูมิคุ้มกันบกพร่อง						51 <input type="checkbox"/>
40. โรงพยาบาลของท่านมีแนวทางปฏิบัติสำหรับ การทำความสะอาดและการทำลายเชื้อ						52 <input type="checkbox"/>
41. โรงพยาบาลของท่านมีการรับรู้มาตรฐานการใช้ น้ำยาทำลายเชื้อ (antiseptic & disinfectant)						53 <input type="checkbox"/>

ข้อความ	ระดับการรับรู้การดำเนินงาน					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่รับ รู้	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
42. โรงพยาบาลของท่านมีแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการเตรียมน้ำยาทำลายเชื้อ(antiseptic & disinfectant)						54 <input type="checkbox"/>
43. โรงพยาบาลของท่านมีแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายน้ำยาทำลายเชื้อ(antiseptic & disinfectant)						55 <input type="checkbox"/>
44. โรงพยาบาลของท่านมีการรับรู้ผลการประเมินการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อ						56 <input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 3 การสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเพื่อการรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล

คำชี้แจง ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยมีเกณฑ์ให้แสดงระดับการดำเนินงาน 5 ระดับเรียงจากน้อยไปหามาก ดังนี้

ระดับการมีส่วนร่วม	คะแนน
ไม่มีส่วนร่วม	0
ระดับการมีส่วนร่วมน้อย	1
ระดับการมีส่วนร่วมปานกลาง	2
ระดับการมีส่วนร่วมมาก	3
ระดับการมีส่วนร่วมมากที่สุด	4

การมีส่วนร่วมการดำเนินงานของผู้บริหารและบุคลากร

ข้อความ	ระดับการมีส่วนร่วม					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่มี ส่วน ร่วม	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
1. ผู้บริหารมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย กลวิธีและแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล						57 <input type="checkbox"/>
2. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล						58 <input type="checkbox"/>
3. ทีมสหวิชาชีพมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล						59 <input type="checkbox"/>
4. ผู้บริหารมีการสนับสนุนอย่างเต็มที่และจริงจังในการดำเนินงาน โดยเป็นที่ปรึกษาชี้แนะเมื่อเกิดปัญหา						60 <input type="checkbox"/>

ข้อความ	ระดับการมีส่วนร่วม					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่มี ส่วน ร่วม	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
5. ผู้บริหารมีการสื่อสารให้บุคลากรทุกระดับทราบนโยบายและแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างเป็นรูปธรรมและชัดเจน						61 <input type="checkbox"/>
6. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อมีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนาฝึกอบรมบุคลากรในโรงพยาบาลในเรื่องการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ						62 <input type="checkbox"/>
7. แพทย์มีส่วนร่วมในการวินิจฉัยติดเชื้อของผู้ป่วย						63 <input type="checkbox"/>
8. แพทย์มีส่วนร่วมในการเป็นที่ปรึกษาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ						64 <input type="checkbox"/>
9. แพทย์มีส่วนร่วมในสอบสวนโรค กรณีที่มีการระบาดของเชื้อในโรงพยาบาล						65 <input type="checkbox"/>
10. แพทย์มีการประสานงานในการให้บริการทางการแพทย์ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อมกับทีมสหวิชาชีพ						66 <input type="checkbox"/>
11. บุคลากรทุกระดับของโรงพยาบาลเห็นความสำคัญของการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล						67 <input type="checkbox"/>
12. บุคลากรในโรงพยาบาลมีส่วนร่วมในการปฏิบัติตามแนวทางป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างทั่วถึง						68 <input type="checkbox"/>
13. บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในการเข้าอบรมความรู้และทักษะเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล						69 <input type="checkbox"/>

ความเพียงพอในการสนับสนุนทรัพยากรเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

ข้อความ	ความเพียงพอในการสนับสนุน					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่ เพียงพอ	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
1. โรงพยาบาลของท่านมีวัสดุอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเพียงพอ ได้แก่ ถุงมือ หน้ากาก ป้องกัน เสื้อคลุม แวนตา หมวก รองเท้าบู๊ท						70 <input type="checkbox"/>
2. โรงพยาบาลของท่านมีการสนับสนุนการใช้วัสดุอุปกรณ์ตามหลักการใช้และเหมาะสมกับงานที่ปฏิบัติในแต่ละหน่วยงาน						71 <input type="checkbox"/>
3. โรงพยาบาลของท่านมีการดูแลให้วัสดุอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อพร้อมใช้ตลอดเวลา						72 <input type="checkbox"/>
4. โรงพยาบาลของท่านมีเอกสารสำหรับบุคลากรในทุกกระดับ ได้แก่ คู่มือป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ คู่มือเฝ้าระวังการติดเชื้อ คู่มือการสอบสวนโรค คู่มือการเฝ้าระวังและป้องกันการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม						73 <input type="checkbox"/>
5. โรงพยาบาลของท่านมีการสนับสนุนการใช้ antiseptic & disinfectant อย่างเพียงพอและเหมาะสมกับความต้องการตามลักษณะของงานและชนิดน้ำยาที่ใช้						74 <input type="checkbox"/>
6. โรงพยาบาลของท่านมีงบประมาณในการพัฒนาและอบรมบุคลากรเพียงพอ						75 <input type="checkbox"/>
7. โรงพยาบาลของท่านมีงบประมาณด้านวัสดุภัณฑ์และอุปกรณ์ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเพียงพอ						76 <input type="checkbox"/>

การสนับสนุนด้านการพัฒนาความรู้และทักษะของบุคลากร

ข้อความ	ระดับการสนับสนุน					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่มี	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
1. โรงพยาบาลของท่านมีการอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในการปฐมภูมิเทศบาลเจ้าหน้าทีใหม่ทุกครั้ง						77 <input type="checkbox"/>
2. โรงพยาบาลของท่านมีการฟื้นฟูวิชาการเกี่ยวกับการควบคุมการติดเชื้อให้แก่บุคลากรประจำการปีละอย่างน้อย 1 ครั้ง						78 <input type="checkbox"/>
3. โรงพยาบาลของท่านมีการประเมินการปฏิบัติงานของบุคลากรตามคู่มือ/มาตรฐาน/มาตรการ โดยทีมผู้รับผิดชอบหรือหัวหน้าหน่วยงาน						79 <input type="checkbox"/>
4. โรงพยาบาลของท่านมีการนำผลลัพธ์จากการประเมินมาทบทวนปรับปรุงและจัดทำเป็นแนวทางปฏิบัติ						80 <input type="checkbox"/>
5. โรงพยาบาลของท่านมีการประชุมและปรึกษาปัญหาในการปฏิบัติงานระหว่างคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อกับบุคลากร						81 <input type="checkbox"/>

การรับรู้เกี่ยวกับการประสานงานและการทำงานของทีมงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

ข้อความ	ระดับการสนับสนุน					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่มี	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
1. โรงพยาบาลของท่านมีการกำหนดทีมงานคณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อเป็นทีมสหวิชาชีพร่วมในการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมและชัดเจน						82 <input type="checkbox"/>
2. โรงพยาบาลของท่านมีพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ(ICN) จำนวนเหมาะสมกับปริมาณงาน(ขั้นต่ำมี 1 คนในโรงพยาบาล < 250 เตียง 2 คน : 250-500 เตียงและ 3 คน : >500 เตียง)						83 <input type="checkbox"/>
3. โรงพยาบาลของท่านมีพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วยอย่างน้อย 1 คนต่อ 1 หน่วยบริการพยาบาล						84 <input type="checkbox"/>
4. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อทุกคนในโรงพยาบาลของท่านผ่านการอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล การเฝ้าระวังและการสอบสวนโรค						85 <input type="checkbox"/>
5. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลของท่านได้รับการฟื้นฟูวิชาการในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ การเฝ้าระวังและการรายงานผล						86 <input type="checkbox"/>
6. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลของท่านได้รับการยอมรับเชื่อถือในความรู้ความสามารถจากผู้ร่วมงาน						87 <input type="checkbox"/>
7. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลของท่านเข้าใจและยอมรับในบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย						88 <input type="checkbox"/>

ข้อความ	ระดับการสนับสนุน					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่มี	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
8. โรงพยาบาลของท่าน พยายามควบคุมการติดเชื้อสามารถปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายได้ครบถ้วน ถูกต้องและทันเวลา						89 <input type="checkbox"/>
9. คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อมีการประสานงานกับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในการดำเนินงานเมื่อมีการระบาดของโรคอย่างทันทั่วทั้งที่						90 <input type="checkbox"/>
10. มีการรายงานผลการดำเนินงาน สถานการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง						91 <input type="checkbox"/>
11. มีการสื่อสารผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อให้บุคลากรทุกระดับของโรงพยาบาลทราบ						92 <input type="checkbox"/>

การจัดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

ข้อความ	ระดับการจัดการ					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่มี	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
1. โรงพยาบาลของท่านมีการค้นหาโอกาสพัฒนา งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโดย มีการทบทวนดัชนีชี้วัดผลการดำเนินงานป้องกันการติดเชื้อ ในโรงพยาบาลหาประเด็นการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง						93 <input type="checkbox"/>
2. โรงพยาบาลของท่านมีการคัดเลือกประเด็นการ พัฒนางานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อจากการ ทบทวนและประเมินผลตัวชี้วัดคุณภาพเกี่ยวกับการ ป้องกันการติดเชื้อ						94 <input type="checkbox"/>

ข้อความ	ระดับการจัดการ					สำหรับ ผู้วิจัย
	ไม่มี	น้อย	ปาน กลาง	มาก	มากที่สุด	
3. โรงพยาบาลของท่านมีการจัดทำแผนการพัฒนา งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อตามประเด็นที่ คัดเลือกไว้						95 <input type="checkbox"/>
4. โรงพยาบาลของท่านมีการปฏิบัติตามแผนงาน พัฒนาคุณภาพงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่ กำหนดไว้						96 <input type="checkbox"/>
5. โรงพยาบาลของท่านมีประเมินผลการปฏิบัติ ตามแผนพัฒนางานการป้องกันและควบคุมการติด เชื้อ						97 <input type="checkbox"/>
6. โรงพยาบาลของท่านมีการนำผลลัพธ์จากการ พัฒนามาปรับปรุงการปฏิบัติงานป้องกันและควบ คุมการติดเชื้อ โดยจัดทำเป็นมาตรฐานการปฏิบัติ งาน						98 <input type="checkbox"/>
7. โรงพยาบาลของท่านมีการเผยแพร่มาตรฐานการ ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่จัดทำขึ้นให้ บุคลากรรับทราบ						99 <input type="checkbox"/>

เลขที่แบบสอบถาม 1

แบบสอบถามการวิจัยสำหรับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
เรื่อง ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ใน
ภาคใต้ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

คำชี้แจง ในการตอบแบบสอบถาม แบบสอบถามมีทั้งหมด 17 ข้อ

ข้อมูลการบริหารจัดการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

คำชี้แจง กรุณาเครื่องหมาย ในช่องที่ () หรือเติมข้อความในช่องว่างให้ตรงกับความเป็นจริงของท่าน
 สำหรับผู้วิจัย

- | | |
|--|--|
| 1. โรงพยาบาลของท่านมีขนาด.....เตียง | 2-4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. จำนวนผู้มารับบริการเฉลี่ย.....คน/ปี (รวมทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก) | 5-10
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล.....% | 11-13 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4. โรงพยาบาลของท่านผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลปี พ.ศ..... | 14-17 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5. โรงพยาบาลของท่านมีระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อ
() มี () ไม่มี | 18 <input type="checkbox"/> |
| 6. โรงพยาบาลของท่านมีการประเมินประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อ
() มี () ไม่มี | 19 <input type="checkbox"/> |
| 6. โรงพยาบาลของท่านมีแผนงานควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลชัดเจนเป็น
รูปธรรม
() มี () ไม่มี | 20 <input type="checkbox"/> |
| 7. โรงพยาบาลของท่านมีแพทย์เป็นที่ปรึกษาในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน
โรงพยาบาล
() แพทย์ทั่วไป () แพทย์ทางระบาดวิทยา | 21 <input type="checkbox"/> |
| 8. โรงพยาบาลของท่านมีพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
() ไม่มี () มี จำนวน.....คน | 22-23 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 9. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อใช้เวลาในงานควบคุมการติดเชื้อประมาณ.....%ของ
เวลาการทำงานทั้งหมด | 24-25 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

สำหรับผู้วิจัย

10. โรงพยาบาลของท่านมีคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
() มี () ไม่มี 26
11. โรงพยาบาลของท่านมีพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำตึกผู้ป่วยจำนวน.....คนต่อ
1 หน่วยบริการ 27
12. โรงพยาบาลของท่านคณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อมีความถี่ในการประชุม
() มากกว่า 1 ครั้ง/เดือน () 1 ครั้ง/เดือน 28
() 1 ครั้ง/3 เดือน () อื่นๆระบุ.....
13. โรงพยาบาลของท่านใช้จ่ายในงานเฝ้าระวังและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
จำนวนประมาณ.....บาท/ปีในช่วงก่อนการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล 29-34
() เพียงพอ () ไม่เพียงพอ
35
14. โรงพยาบาลของท่านมีคู่มือเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อดังนี้
() ไม่มี 36
() มี ระบุทั้งหมด.....
15. บทบาทของศูนย์คุณภาพของโรงพยาบาลท่านมีอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
() วางแผนในกระบวนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล 37
() ประสานงานกับทีมพัฒนาคุณภาพและบุคลากรในทุกระดับ 38
() สนับสนุนและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล 39
() เป็นสื่อให้ผู้บริหารทราบความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข 40
() อื่นๆ ระบุ..... 41
16. ศูนย์คุณภาพของโรงพยาบาลมีบทบาทในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ได้แก่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
() ร่วมกับทีมพัฒนาคุณภาพวางแผนการดำเนินงานควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล 42
() สนับสนุนทีมพัฒนาคุณภาพในการปฏิบัติตามนโยบายและมาตรการควบคุม
การติดเชื้อ 43
() เป็นสื่อให้ผู้บริหารทราบการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคงานควบคุมการติดเชื้อ 44
() เป็นสื่อให้บุคลากรทุกระดับทราบข้อมูลอัตราการติดเชื้อและผลการดำเนินงาน
ควบคุมการติดเชื้อ 45
() อื่นๆ ระบุ..... 46

สำหรับผู้วิจัย

17. ในโรงพยาบาลของท่านมีงาน/กิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องหรือไม่

47-48 □□

() ไม่

() มีจำนวน.....โครงการ เกี่ยวข้องกับงานควบคุมการติดเชื้อจำนวน.....โครงการ

ได้แก่ระบุชื่อโครงการ.....

โครงการ.....

การสัมภาษณ์เชิงลึก

เรื่อง

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้
ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

ดิฉันนางสาวจุฬารัตน์ รุ่งรัชชัย นักศึกษาปริญญาโท สาขาการวิจัยและพัฒนาระบบสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล และใช้ข้อมูลที่ได้เป็นพื้นฐานในการพัฒนา ประยุกต์ใช้กระบวนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อให้สามารถเข้าสู่การรับรองคุณภาพโรงพยาบาลต่อไป ซึ่งกลุ่มตัวอย่างในการทำวิจัยคือบุคลากรทุกระดับที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ซึ่งการคัดเลือกจากการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น ตามโครงสร้างการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ในการเก็บข้อมูลใช้วิธีการเก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ระดับลึก การเป็นตัวอย่างของวิจัยในเรื่องดังกล่าว ผู้เข้าร่วมงานวิจัยมีอิสระในการเข้าร่วมงานวิจัยหรือไม่เข้าร่วมก็ได้ นอกจากนี้ เมื่อเข้าร่วมแล้วท่านสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยได้ และในการถอนตัวนี้จะไม่ก่อให้เกิดผลเสียใด ๆ ต่อตัวท่าน ในการสัมภาษณ์ท่านมีอิสระในการอนุญาตให้บันทึกเทปหรือไม่บันทึกเทปในบางช่วงได้ และถ้าเกิดมีกรณีฉุกเฉินระหว่างการสัมภาษณ์ท่านสามารถขอเลื่อนการสัมภาษณ์ออกไปเวลาหรือวันอื่นได้ ในการนำเสนอข้อมูล ผู้วิจัยจะจัดส่งเอกสารจากการสัมภาษณ์ท่านมาให้ตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้งเพื่อท่านสามารถแก้ไขหรือยกเลิกข้อความบางช่วงที่ไม่ต้องการให้เขียนได้ ข้อมูลต่าง ๆ ของท่านจะถูกนำเสนอในทางวิชาการโดยปกปิดแหล่งที่มาของข้อมูล และไม่มีมีการนำข้อมูลของท่านไปใช้ประโยชน์อื่นใดนอกเหนือจากงานวิจัยเรื่องนี้ ถ้าหากท่านมีข้อสงสัยในเรื่องใด สามารถติดต่อกับผู้ทำวิจัยได้ที่ ห้อง 1309 อาคารเรียน 1 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา หรือ โทรศัพท์ติดต่อได้ที่ หมายเลข 01 – 9791238

แนวคำถามเพื่อการสัมภาษณ์ระดับลึก

เรื่อง ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้
ที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

ชื่อผู้ให้ข้อมูลนามสกุล.....

สถานที่ทำงาน.....

วัน/เดือน/ปี ที่ให้ข้อมูล

เวลา.....

ผู้สัมภาษณ์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ

2. อายุ ปี

3. ศาสนา

4. สถานภาพสมรส

5. ระดับการศึกษา

6. ตำแหน่งที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน

7. ประสบการณ์การปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ..... ปี

8. ประสบการณ์การศึกษอบรมเพิ่มเติมเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อครั้ง

เรื่องวัน/เดือน/ปี.....

เรื่องวัน/เดือน/ปี.....

เรื่องวัน/เดือน/ปี.....

ส่วนที่ 2 ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ในภาคใต้

1. การพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลคืออะไร
2. การดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในกระบวนการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลมีการดำเนินงานเรื่องใดบ้าง ดำเนินการแต่ละเรื่องอย่างไร ผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร
 - 2.1 การกำหนดนโยบายและมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลมีเรื่องใดบ้าง ดำเนินงานอย่างไร และผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร
 - 2.2 คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อและทีมพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลมีบทบาทหน้าที่อะไรบ้าง ดำเนินงานอย่างไร และผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร
 - 2.3 การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลมีการดำเนินงานอะไรบ้าง ดำเนินงานอย่างไร และผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร
 - 2.4 การเฝ้าระวังการปนเปื้อนในโรงพยาบาลมีการดำเนินงานอะไรบ้าง ดำเนินงานอย่างไร และผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร
 - 2.5 การส่งเสริมให้ปฏิบัติตามหลัก Isolation precautions ในโรงพยาบาลมีการดำเนินงานอะไรบ้าง ดำเนินงานอย่างไร และผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร
 - 2.6 การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อในโรงพยาบาลมีการดำเนินงานอะไรบ้าง ดำเนินงานอย่างไร และผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร
 - 2.7 การดูแลสุขภาพเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลมีการดำเนินงานอะไรบ้าง ดำเนินงานอย่างไร และผลการดำเนินงานเป็นอย่างไร
3. การดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในกระบวนการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลมีสิ่งสนับสนุนอะไรบ้าง
 - 3.1 ผู้บริหารของโรงพยาบาลบทบาทผลักดันและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างไร
 - 3.2 แพทย์มีส่วนร่วมและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างไร
 - 3.3 บุคลากรทุกระดับของโรงพยาบาลมีส่วนร่วมและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างไร
 - 3.4 แรงจูงใจในการทำให้บุคลากรมีส่วนร่วมและสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อมีอะไรบ้าง

- 3.5 โรงพยาบาลของท่านมีการสนับสนุนทรัพยากรในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างไร (ทรัพยากร ได้แก่ คน อุปกรณ์ วิธีการ และงบประมาณ)
- 3.6 โรงพยาบาลของท่านมีการพัฒนาความรู้และทักษะของบุคลากรในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อมีอะไรบ้าง และดำเนินงานอย่างไร
- 3.7 โรงพยาบาลของท่านมีการบริหารจัดการในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างไร
- 3.8 คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลของท่านมีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างไร
- 3.9 โรงพยาบาลของท่านมีการประสานงานในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อมีหน่วยงานใดบ้าง ใช้รูปแบบการประสานงานแบบใด และดำเนินงานอย่างไร
4. ศูนย์คุณภาพในโรงพยาบาลของท่านมีบทบาทในการพัฒนาคุณภาพเกี่ยวกับงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเรื่องอะไรบ้าง และมีการดำเนินงานอย่างไร
5. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลท่านมีอะไรบ้าง และเป็นอย่างไร
6. แนวทางการแก้ไขปัญหาอุปสรรคในโรงพยาบาลของท่านทำอย่างไร และการประเมินผลการแก้ไขปัญหาเป็นอย่างไร
7. แนวทางการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลมีแนวทางอะไรบ้างและมีวิธีการปฏิบัติอย่างไร
8. โรงพยาบาลคุณภาพมีแนวทางหรือเคล็ดลับสำคัญในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในการก้าวสู่โรงพยาบาลคุณภาพต้องเตรียมตัวและเตรียมการสิ่งใดที่สำคัญ
9. ปัจจัยสนับสนุนหลักที่โรงพยาบาลคุณภาพคิดว่ามีผลต่อการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ เพิ่มเติมนอกจากที่สัมภาษณ์มาแล้วมีเพิ่มเติมหรือไม่ มีอะไรบ้าง

ภาคผนวก ข.

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ศาสตราจารย์นายแพทย์สงวนสิน รัตนเลิศ
ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2. นายแพทย์สิทธิศักดิ์ พุกภัยพิติกุล
รองประธานเจ้าหน้าที่บริหารฝ่ายพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลพญาไท 2 กรุงเทพมหานคร
3. ดร.วัลลภา คชภักดี
สำนักประกันคุณภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
4. รองศาสตราจารย์อะเคื้อ อุณหเลขกะ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
5. อาจารย์นงเยาว์ เกษตรภิบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6. คุณยุวดี ทองหนู้ย
กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ จังหวัดสงขลา
7. คุณชลดา ผิวพ่อง
กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศูนย์สุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี