

มหาวิทยาลัยบูรพา

ภาคผนวก

Burapha University

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

แบบสอบถามงานวิจัย**เรื่อง**

**ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการคัดแยกและการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อของบุคลากรใน
โรงพยาบาลกลาง กรุงเทพมหานคร**

คำชี้แจง

แบบสอบถามมีทั้งหมด 6 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ปัจจัยด้านความรู้ในการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

ส่วนที่ 3 ปัจจัยด้านทัศนคติในการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

ส่วนที่ 4 แรงจูงใจในการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

ส่วนที่ 5 แรงสนับสนุนจากผู้บริหาร ในการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

ส่วนที่ 6 พฤติกรรมการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

ขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดียิ่งของท่าน

นางสาวสุภาวิณี ประดับคำ

แบบสอบถาม

ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการคัดแยกและการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อของบุคลากรใน
โรงพยาบาลกลาง กรุงเทพมหานคร

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องว่างและเติมคำตอบ ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ

() ชาย () หญิง

2. อายุ ปี

3. ระดับการศึกษา

() ประถมศึกษาปีที่.....

() มัธยมศึกษาปีที่.....

() ปวช.

() ปวส.

()ปริญญาตรี

() อื่นๆ ระบุ.....

4. ลักษณะงาน (ตำแหน่งหน้าที่การปฏิบัติงานของท่านในปัจจุบัน)

() คนงาน

() เวิร์ก

() เจ้าหน้าที่พยาบาล

() ผู้ช่วยทันตแพทย์

() พยาบาลวิชาชีพ

() พนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์

() นักเทคนิคการแพทย์

() เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์

() นักรังสีการแพทย์

() นักกายภาพบำบัด

() ทันตแพทย์

() แพทย์

5. ประสบการณ์การทำงาน ปี (อายุการทำงานตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานในโรงพยาบาล
กลาง ตามลักษณะงานตามข้อ 4)

ส่วนที่ 2 ความรู้ เกี่ยวกับการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงที่ท่านรู้ และเข้าใจตามหลักการเก็บมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลกลาง

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
1. มูลฝอยทางการแพทย์ในโรงพยาบาลกลาง หมายถึง มูลฝอยที่เกิดจากการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์		
2. ขวดน้ำกลั่นพลาสติกที่ใช้หมดแล้ว สามารถดัดแปลงเป็นที่ทิ้งมูลฝอยติดเชื้อมีคมได้		
3. เมื่อทราบว่าทิ้งมูลฝอยผิดประเภทลงไปจนถึงมูลฝอยติดเชื้อแล้ว ควรหยิบกลับขึ้น ทิ้งให้ถูกต้องได้		
4. ไซริงค์พลาสติกที่ไม่สัมผัสเลือด หรือเชื้อโรคของผู้ป่วยเมื่อเผาจะทำให้เกิดสารไดออกซินในอากาศ		
5. มูลฝอยติดเชื้อ ในโรงพยาบาลกลางกำหนดให้ทิ้งใส่ถุงสีเทา		
6. มูลฝอยมีคมติดเชื้อจำพวกเข็มฉีดยา มีคีมผ่าตัด ต้องทิ้งในภาชนะป้องกันการแทงทะลุ		
7. มูลฝอยมีคมติดเชื้อจำพวกเข็มฉีดยา มีคีมผ่าตัดทิ้งใส่ในถุงมูลฝอยสีดำได้ เนื่องจากบรรจุในภาชนะป้องกันการแทงทะลุแล้ว		
8. มูลฝอยทางการแพทย์ที่เป็นมูลฝอยไม่ติดเชื้อ ให้ทิ้งในถุงสีเหลือง		
9. การคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ ควรแยก ณ แหล่งกำเนิดมูลฝอย		
10. ถุงที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลกลางเมื่อมีปริมาณ 3 ใน 4 ของความจุของถุงให้ผูกมัดปากถุงมูลฝอยให้แน่นด้วยเชือกฟาง		
11. เมื่อถุงมูลฝอยแตกหรือชำรุด ให้ใช้ถุงใบใหม่สวมทับ และมัดปากถุงให้เรียบร้อย		
12. การเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ สามารถเก็บไว้ได้เกิน 1 วัน		
13. เมื่อมีมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น ให้เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา		
14. เมื่อมีมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น ให้เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นใส่ไว้ในถุงมูลฝอยใบเดิม และผูกปากถุงให้เรียบร้อย		

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
15. ภาวะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อควรทำความสะอาดทุกสัปดาห์		
16. ภาวะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อควรทำความสะอาดเมื่อเกิดการปนเปื้อน		
17. ประโยชน์ของการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ คือ ป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายของเชื้อโรค		
18. ประโยชน์ของการแยกมูลฝอยติดเชื้อ คือ ทำให้โรงพยาบาลสะอาดเป็นระเบียบ		
19. การทิ้งมูลฝอยมีคมติดเชื้อในถังมูลฝอย จะทำให้เกิดการบาดเจ็บต่อเจ้าหน้าที่ ที่เก็บรวบรวมมูลฝอย		
20. การถูกเข็มที่ใช้แล้วตำ อาจทำให้เป็นโรคตับอักเสบได้		

ส่วนที่ 3 ทศนคติ เกี่ยวกับการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ในแต่ละข้อให้ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด
เห็นด้วย	หมายถึง ข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของท่าน
ไม่แน่ใจ	หมายถึง ข้อความนั้นท่านไม่แน่ใจ
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง ข้อความนั้นไม่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
	4	3	2	1	0
1. ท่านคิดว่าถังมูลฝอยติดเชื้อมีคม-มีข้อความว่า "มูลฝอยติดเชื้อ มีคมอันตราย ห้ามเปิด" เป็นเรื่องมีประโยชน์					
2. ท่านคิดว่าการสวมผ้าปิดปากและจมูก ทำให้รู้สึกอึดอัดหายใจลำบาก					
3. การสวมรองเท้าบูตเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ ทำให้ทำงานไม่สะดวก					
4. ท่านคิดว่าการติดป้ายบอกประเภทของถังมูลฝอยให้ชัดเจน ช่วยทำให้สามารถแยกถังมูลฝอยได้อย่างถูกต้อง					
5. ท่านคิดว่าไม่จำเป็นต้องล้างถังมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน เพราะมีถุงพลาสติกรองด้านในอยู่แล้ว					
6. ท่านคิดว่าการกำหนดให้ใช้ลิฟท์ หมายเลข 7 ในการขนย้าย มูลฝอยติดเชื้อทำให้ทำงานได้ช้า					
7. ท่านคิดว่าการกำหนดเวลาขนย้ายทำให้ยุ่งยากในการทำงาน					
8. การสวมถุงมือขณะเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ จะทำให้ทำงานไม่สะดวก					

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง 4	เห็นด้วย 3	ไม่แน่ใจ 2	ไม่เห็น ด้วย 1	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง 0
9. ท่านคิดว่า การมีผู้รับผิดชอบเฉพาะในการจัดการ มูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลทำให้สิ้นเปลือง					
10. ท่านคิดว่า ภาวะปฏิบัติงานถ้าต้องคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ ทำให้เกิดความล่าช้าในการทำงาน					
11. ท่านคิดว่า การรีไซเคิลขวดน้ำกลั่นพลาสติก ที่ใช้หมด แล้วช่วยให้ประหยัด					
12. ท่านคิดว่า เป็นความยุ่งยาก ที่ต้องมัดปากถุงมูลฝอย ติดเชื้อ					
13. การปฏิบัติตามแนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อทุก ขั้นตอนทำให้ยุ่งยากกับผู้ปฏิบัติ					
14. ท่านคิดว่า แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ รายละเอียดมากจำยาก					
15. ท่านคิดว่า การแยกถังตามประเภทของมูลฝอย ทำให้ เกะกะพื้นที่วางถังมูลฝอยมาก					

ส่วนที่ 4 แรงจูงใจ เกี่ยวกับการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องให้ตรงกับความเป็นจริงในแต่ละข้อความ

- บ่อยครั้ง หมายถึง ท่านได้รับแรงจูงใจในข้อความนั้นสม่ำเสมอเป็นประจำ
 บางครั้ง หมายถึง ท่านได้รับแรงจูงใจในข้อความนั้นมากกว่า 10 ครั้งแต่ไม่ใช่ทุกครั้งในรอบ 1 เดือน
 นาน ๆ ครั้ง หมายถึง ท่านได้รับแรงจูงใจในข้อความนั้น 1-10 ครั้งในรอบ 1 เดือน
 ไม่มีเลย หมายถึง ท่านไม่เคยได้รับแรงจูงใจนั้น ๆ

ข้อความ	บ่อยครั้ง 3	บางครั้ง 2	นาน ๆ ครั้ง 1	ไม่มีเลย 0
1. ท่านปฏิบัติอย่างเต็มที่ในการคัดแยกและเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ				
2. ท่านได้รับคำชมเชย ในการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ				
3. ท่านต้องการให้หน่วยงานของท่านผ่านการตรวจประเมินคุณภาพในการคัดแยกและเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ ในโรงพยาบาล				
4. ท่านไม่ต้องการให้หน่วยงานของท่านถูกดำเนินเรื่องการคัดแยกและเก็บรวบรวมมูลฝอย				
5. ท่านต้องการให้มีรางวัล ในการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ				
6. ท่านคัดแยกมูลฝอยที่ยังใช้ได้ไปขายเพื่อเพิ่มรายได้				
7. ท่านเคยได้รับการแต่งตั้งให้เป็นคณะกรรมการในการตรวจมูลฝอยในหน่วยงานอื่น				
8. ท่านได้รับสวัสดิการคุ้มครองสุขภาพจากการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาล				
9. การคัดแยกมูลฝอย ทำให้ท่านลดอันตรายของมูลฝอยติดเชื้อ				
10. ท่านต้องการลดโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อจากมูลฝอย				

ส่วนที่ 5 แรงสนับสนุนจากผู้บริหาร เกี่ยวกับการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ให้ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับการสนับสนุน
จากผู้บริหารที่ท่านได้รับ

เคย หมายถึง ท่านเคยได้รับการสนับสนุนในข้อความนั้น ๆ

ไม่เคย หมายถึง ท่านไม่เคยได้รับการสนับสนุนในข้อความนั้น ๆ

ข้อความ	เคย	ไม่เคย
	1	0
1. ท่านเคยเข้าร่วมประชุม/อบรม ความรู้ในการคัดแยก และการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ		
2. ท่านเคยได้รับสิ่งสนับสนุนในการคัดแยก และการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ เช่น ถังมูลฝอย และถุงมูลฝอยประเภทต่าง ๆ เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน		
3. ท่านเคยดูงานในสถานพยาบาลอื่น ๆ ที่มีการคัดแยกและการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ		
4. ท่านเคยได้รับคำแนะนำจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือผู้รับผิดชอบด้านมูลฝอยติดเชื้อ		
5. ท่านได้รับโอกาสให้มีส่วนร่วมในการ ค้นหาแนวทางและแก้ไขปัญหาการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในหน่วยงาน		
6. ท่านเคยได้รับการสนับสนุน เป็นผู้รับผิดชอบเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ		
7. ท่านเคยได้รับเอกสาร คู่มือปฏิบัติเกี่ยวกับการคัดแยก และเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ		
8. ท่านเคยได้รับโอกาสให้รับผิดชอบเรื่องการคัดแยกและเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อของหน่วยงาน		

ส่วนที่ 6 พฤติกรรมการคัดแยกและการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่องให้ตรงกับความเป็นจริงที่ท่านได้ปฏิบัติมากที่สุด

ทำประจำ หมายถึง ท่านปฏิบัติเป็นประจำทุกครั้ง

ทำบางครั้ง หมายถึง ท่านปฏิบัติมากกว่า 10 ครั้งแต่ไม่ได้ปฏิบัติเป็นประจำในรอบ 1 เดือน

ทำนาน ๆ ครั้ง หมายถึง ท่านปฏิบัติ 1- 10 ครั้งในรอบ 1 เดือน

ไม่ทำเลย หมายถึง ท่านไม่เคยปฏิบัติ

ข้อความ	ทำประจำ	ทำบางครั้ง	ทำนาน ๆ ครั้ง	ไม่ทำเลย
	3	2	1	0
1. ท่านนำกระป๋อง หรือภาชนะบรรจุของมีคมติดเชื้อ ที่ทิ้งรวมลงในถุงมูลฝอยติดเชื้อ				
2. ท่านจะติดต่อพนักงาน ทำการเก็บรวบรวมและมัดปากถุงให้แน่นเมื่อมูลฝอยติดเชื้อมีปริมาตร 2 ใน 3 ของถุงแล้ว				
3. หากถุงมูลฝอยติดเชื้อเต็มก่อนเวลา ที่พนักงานมาเก็บรวบรวม ท่านจะติดต่อพนักงานมาเก็บรวบรวม				
4. ท่านทำการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน แม้มีปริมาณไม่เต็มถุง				
5. ท่านไม่เทหลาย ๆ ถังรวมกันเพื่อให้เต็มก่อนเก็บ				
6. เมื่อมูลฝอยติดเชื้อหกตกที่พื้น ท่านจะทำความสะอาดทันที				
7. ท่านติดป้ายชื่อหน่วยงานของท่านที่ถุงมูลฝอยทุกครั้ง				
8. ท่านตรวจสอบว่าหน่วยงานมีการจัดให้มีการชั่งน้ำหนักมูลฝอยแต่ละชนิดก่อนนำออกจากหน่วยงาน				
9. ท่าน ตรวจสอบอุปกรณ์ในการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อให้พร้อมสำหรับการใช้งานอยู่เสมอ				
10. ถ้าพบถุงมูลฝอยหรือถังมูลฝอยติดเชื้อชำรุด ท่านจะแจ้งให้หัวหน้าหน่วยงานทราบทันทีเพื่อเปลี่ยนอุปกรณ์นั้น				

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

รายนามผู้ตรวจสอบเครื่องมือ

1. รองศาสตราจารย์ ดร.จิตรพรรณ ญาภักดิ์ภพ ภาควิชาสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและความปลอดภัย
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
2. คุณนัยนา รัตนมาศทิพย์ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง
สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
3. คุณศิริพร นิมเพชร กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลกลาง
สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University