

3937689 ENAT/M : สาขาวิชา เทคโนโลยีที่เหมาะสมเพื่อการพัฒนาทรัพยากร : วท.ม.

(เทคโนโลยีที่เหมาะสมเพื่อการพัฒนาทรัพยากร)

คำสำคัญ : ขยะติดเชื้อ / การบริหารจัดการขยะติดเชื้อ / โรงพยาบาลศูนย์

พิจุต ภูมดี : รูปแบบระบบการบริหารจัดการขยะติดเชื้อที่เหมาะสมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์

(AN APPROPRIATE MANAGEMENT SYSTEM FOR INFECTIOUS WASTE IN A REGIONAL HOSPITAL A CASE STUDY OF NAKHORN PATHOM HOSPITAL) คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

: Jochen Amrehn, Dr.rer.nat., ลัคคาวัลย์ ทองนพ, M.P.H., สมพงษ์ คงไชย, วท.ม., ศุทธิรัตน์ พิมพ์พงศ์, กศ.ค., สัญชัย ศุติพันธ์วิหาร, วท.ม. 251 หน้า ISBN 974-663-415-1

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การบริหารจัดการขยะติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ “ได้แก่ ประเภทและปริมาณขยะติดเชื้อ และการจัดการขยะติดเชื้อของโรงพยาบาลศูนย์ซึ่งประกอบด้วย ๑) การวางแผนนโยบายและแผนการจัดการขยะติดเชื้อ ๒) การกำหนดมาตรฐานการจัดการขยะติดเชื้อ ๓) การจัดสรรงบประมาณในการจัดการขยะติดเชื้อ ๔) การจัดสรรงบประมาณในการจัดการขยะติดเชื้อ ๕) การให้ความรู้เรื่องขยะติดเชื้อและการจัดการขยะติดเชื้อ ๖) การจัดซื้อจัดหาอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในการจัดการขยะติดเชื้อ ๗) การประสานงานในการจัดการขยะติดเชื้อ ๘) การให้สวัสดิการในการคุ้มครองสุขภาพผู้ปฏิบัติงานจัดการขยะติดเชื้อ ๙) การติดตามประเมินผลกำกับดูแลและรายงานผลการจัดการขยะติดเชื้อ ตลอดจนปัญหาและอุปสรรคการจัดการขยะติดเชื้อของผู้ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลศูนย์ เก็บข้อมูลโดยใช้ แบบสำรวจ แบบสัมภาษณ์ และแบบสังเกตการณ์ วิเคราะห์โดยใช้สถิติ ได้แก่ ร้อยละ (%) ค่ามัธยมเลขคณิต (\bar{x}) และร่วมข้อมูลที่ได้ไปวิเคราะห์เปรียบเทียบกับเกณฑ์มาตรฐานในประเทศไทย ได้แก่ แนวทางการจัดการขยะติดเชื้อของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และต่างประเทศ ได้แก่ การบริหารจัดการขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลของประเทศไทยหรืออเมริกา (U.S.A.) และแนวทางการจัดการขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลขององค์กรอนามัยโลก (WHO) โดยใช้หลักเกณฑ์การกำหนดน้ำหนักเป็นคะแนนแต่ละประเด็นเป็น ๕ ระดับ แล้ววิเคราะห์ในเชิงพรรณนาเพื่อนำเสนอแนวทางการบริหารจัดการขยะติดเชื้อที่เหมาะสมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์

ผลการวิจัยสถานการณ์การบริหารจัดการขยะติดเชื้อโรงพยาบาลศูนย์ พบว่า อัตราการเกิดขยะติดเชื้อ ๐.๗๕ ก.ก./ คน / วัน ปัจจุบันมีมาตรการในการปฏิบัติการจัดการขยะติดเชื้อแล้วแต่ยังขาดการควบคุมกำกับดูแลในการปฏิบัติให้ถูกต้อง ส่วนระบบการบริหารจัดการขยะติดเชื้อยังไม่มีเป็นรูปแบบที่ชัดเจน ผลการเปรียบเทียบโรงพยาบาลศูนย์กับเกณฑ์มาตรฐานในประเด็นต่าง ๆ พบว่า โรงพยาบาลศูนย์ กับกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (ร้อยละ 29) โรงพยาบาลศูนย์ กับ ประเทศไทยหรืออเมริกา (ร้อยละ 21) และโรงพยาบาลศูนย์ กับ องค์กรอนามัยโลก (ร้อยละ 25) ซึ่งได้เสนอรูปแบบการบริหารจัดการขยะติดเชื้อที่เหมาะสมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์ในประเด็นต่าง ๆ ทั้ง ๙ ประเด็นดังกล่าว ตามเกณฑ์มาตรฐานทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศและพิจารณาถึงความสำคัญเร่งด่วนในการดำเนินการทั้งระยะสั้น และระยะยาว