

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
เลขที่ 4770
วันที่ 7 ก.ย. 69
เวลา 12.13 น.



ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๕/๑๖๕๒๕

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นต่อ (ร่าง) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ (สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามความคิดเห็นต่อ (ร่าง) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานการจัดการ จำนวน ๑ ชุด
ของเสียทางการแพทย์ (สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)

ตามที่กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ดำเนินงานโครงการยกระดับคุณภาพการจัดการ
อนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และมีเป้าหมายในการพัฒนามาตรฐาน
การปฏิบัติงานด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์เพื่อยกระดับการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital
Challenge (ระดับท้าทาย) จึงได้จัดทำ (ร่าง) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์
(สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) นั้น

กรมอนามัย จึงขอความอนุเคราะห์ท่านโปรดมอบหมายเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ตอบแบบสอบถาม
ความคิดเห็นต่อ (ร่าง) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ (สำหรับโรงพยาบาล
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข) เพื่อรวบรวมความคิดเห็นต่อการพัฒนาและปรับปรุง ผ่านแบบฟอร์มออนไลน์
ภายในวันศุกร์ที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณามอบหมายเจ้าหน้าที่ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นฯ ดังกล่าวด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ ประเมินพิจารณา
☒ เห็นควรมอบ งานเวชการวิพทย์ + วิชาการ
☐ อื่นๆ

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

อธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

14/09/69

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๕๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๕๕

**แบบสอบถามความคิดเห็นต่อ (ร่าง) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงาน
การจัดการของเสียทางการแพทย์ (สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)**

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมความคิดเห็นสำหรับการปรับปรุงพัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างแนวทางการปฏิบัติงานด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์ให้มีมาตรฐานและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยแนวทางนี้จะถูกนำไปขับเคลื่อนผ่านการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ในระดับท้าทาย หรือ สำหรับโรงพยาบาลที่สนใจสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์ภายในโรงพยาบาลได้

โดยขั้นตอนการดำเนินงานตามแนวทางที่ยกมาข้างต้นนี้ เป็นการนำเอาวิธีการดำเนินงานในการจัดการของเสียทางการแพทย์ของโรงพยาบาลมากำหนดให้เป็นขั้นตอนและเพิ่มเติมรายละเอียดวิธีการปฏิบัติที่เป็นข้อกำหนดที่สำคัญ เช่น ข้อกำหนดในกฎหมาย มาตรฐานแนวทางด้านวิชาการที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้ที่เกี่ยวข้องในการจัดการของเสียทางการแพทย์ภายในโรงพยาบาล ทั้งผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง เห็นภาพรวมการดำเนินงานทั้งหมดสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล

แบบสอบถามนี้ ประกอบด้วยชุดคำถาม 3 ส่วน

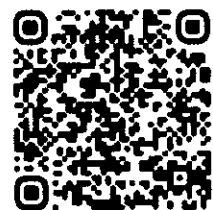
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 ข้อคิดเห็นต่อ (ร่าง) มาตรฐานการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์
(สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)

ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็นต่อ (ร่าง) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์
(สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)

ทั้งนี้ โปรดศึกษาข้อมูลรายละเอียดจาก (ร่าง) มาตรฐานการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ (สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) รวมถึง (ร่าง) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานฯ ตามเอกสารก่อนพิจารณาให้ข้อเสนอแนะในแต่ละส่วน โดย SCAN QR Code คำนวณโหลดเอกสารและตอบแบบสอบถามผ่านแบบสอบถามออนไลน์ (google form)

ดาวน์โหลดเอกสารและ
ตอบแบบสอบถามออนไลน์



ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (หน่วยงานผู้ตอบแบบสอบถาม)

- 1.1 ประเภทหน่วยงาน ระบุ ☐ โรงพยาบาลชุมชน ☐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
☐ โรงพยาบาลทั่วไป ☐ ศูนย์อนามัย/สสม.
☐ โรงพยาบาลศูนย์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
☐ โรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ
- 1.2 ชื่อหน่วยงาน/สถานบริการ
- 1.3 จังหวัด.....
- 1.4 เขตสุขภาพที่.....
- 1.5 ข้อมูลผู้ตอบแบบสอบถาม (ชื่อ - สกุล)
- 1.6 ตำแหน่ง
- 1.7 เบอร์โทรศัพท์.....

ส่วนที่ 2 ข้อคิดเห็นต่อ (ร่าง) มาตรฐานการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ (สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)

คำชี้แจง

สำหรับ (ร่าง) มาตรฐานการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ (สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) มีจำนวนทั้งหมด 10 ขั้นตอน

แบ่งเป็น 3 ระยะ คือ ระยะเตรียมการ (จำนวน 3 ขั้นตอน)

ระยะดำเนินการ (จำนวน 4 ขั้นตอน)

ระยะติดตามประเมินผล (จำนวน 3 ขั้นตอน)

การให้ความคิดเห็นในส่วนนี้จะพิจารณาไปทีละขั้นตอน โดยคำถามจะแบ่งออกไป 2 ข้อย่อยในแต่ละขั้นตอน ดังนี้

ข้อย่อยที่ 1 ความคิดเห็นต่อการกำหนดขั้นตอน ในส่วนนี้ต้องการสอบถามความคิดเห็นของโรงพยาบาลว่าขั้นตอนที่กำหนดมีความจำเป็นหรือไม่เหมาะสมหรือไม่ หากเห็นว่าควรกำหนดให้มีขั้นตอนดังกล่าวให้เลือกเห็นด้วย แต่กรณีที่ไม่เห็นด้วยให้ระบุเหตุผลที่ไม่เห็นด้วย เพื่อนำมาเป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาขั้นตอนการดำเนินงาน

ข้อย่อยที่ 2 ความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามขั้นตอน ในส่วนนี้เป็นการสอบถามความคิดเห็นของโรงพยาบาลต่อการดำเนินการตามขั้นตอนที่กำหนด กรณีที่โรงพยาบาลดำเนินการได้ให้เลือกสามารถดำเนินการได้ และหากเลือกไม่สามารถดำเนินการได้ ให้เพิ่มเติมเหตุผล บังคับ ปัญหาอุปสรรคที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้เป็นข้อมูล ประกอบการพัฒนาขั้นตอนการดำเนินงานต่อไป

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ความคิดเห็น
1	กำหนดผู้รับผิดชอบ	<p>โรงพยาบาลมีการกำหนดผู้รับผิดชอบ</p> <p>1. มีผู้รับผิดชอบการจัดการของเสียทางการแพทย์ (มูลฝอย) ที่มีความรู้ทางด้านสาธารณสุข (อนามัยสิ่งแวดล้อม) หรือวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม หรือวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม หรือตามที่กฎหมายกำหนด</p> <p>2. มีคณะกรรมการ/คณะทำงานด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์ และบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ</p> <p>3. มีผู้ปฏิบัติงานจัดการของเสียทางการแพทย์ (คัดแยก รวบรวม เคลื่อนย้าย กำจัด) ที่ได้รับการอบรมตามหลักสูตรที่กฎหมายกำหนด หรือตามมาตรฐานวิชาการ</p>	<p>1.1 ความคิดเห็นต่อการกำหนดขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>1.2 การดำเนินการตามขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ความคิดเห็น
2	จัดทำข้อมูลสถานการณ์การจัดการของเสียทางการแพทย์ ภายในโรงพยาบาล	<p>โรงพยาบาลมีการรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การจัดการของเสียทางการแพทย์เพื่อใช้ในการออกแบบแนวทางการจัดการครอบคลุมประเด็นดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ประเภท ปริมาณ องค์ประกอบ อัตราการเกิดของเสีย รวมทั้งการคาดการณ์ปริมาณของเสียที่จะเกิดขึ้นในอนาคตของโรงพยาบาล การจัดการ การคัดแยก รวบรวม เก็บ ขน และกำจัดของเสียทางการแพทย์ในปัจจุบัน เช่น <ul style="list-style-type: none"> - ความถี่ ช่วงเวลา และเส้นทางทางการเก็บขน - จำนวนผู้ปฏิบัติงานและยานพาหนะ วัสดุอุปกรณ์ ในการเก็บขน กำจัด เป็นต้น <p>*กรณีที่มีข้อมูลเดิมอยู่แล้วสามารถนำข้อมูลเดิมนำไปวางแผนหรือกำหนดแนวปฏิบัติในขั้นต่อไปได้ ทั้งนี้อาจใช้การประเมินตนเองด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์เพื่อค้นหาจุดที่เป็นปัญหา อุปสรรค นำมาพิจารณาในการดำเนินงานร่วมด้วย</p>	<p>2.1 ความคิดเห็นต่อการกำหนดขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2.2 การดำเนินการตามขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
3	กำหนดแนวทาง/แนวปฏิบัติการจัดการของเสียทางการแพทย์	<p>โรงพยาบาลมีการกำหนดแนวทางจัดการ/แนวปฏิบัติในการจัดการของเสียทางการแพทย์ครอบคลุม ประเด็นดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> แนวทางการจัดการของเสียทางการแพทย์ให้เป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการ แนวทางการจัดการของเสียทางการแพทย์ที่กำหนดมีความครอบคลุม การคัดแยก การรวบรวม การเคลื่อนย้าย การเก็บขน และการกำจัด มีการกำหนดผู้รับผิดชอบและแนวทางการปฏิบัติในการป้องกันอันตรายจากการปฏิบัติงาน มีการกำหนดแนวทางการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร เช่น กำหนดแผนการอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ทั้งโรงพยาบาล การอบรมให้ความรู้ผู้ปฏิบัติงานในหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง 	<p>3.1 ความคิดเห็นต่อการกำหนดขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3.2 การดำเนินการตามขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ความคิดเห็น
4	การคัดแยกของเสีย ทางการแพทย์	<p>โรงพยาบาลมีการคัดแยกของเสียทางการแพทย์จากแหล่งกำเนิดใน โรงพยาบาล ตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการ โดยพิจารณาแบ่งเป็น กลุ่มหลักๆ ตามประเภทดังนี้</p> <p>1. มูลฝอยทั่วไป</p> <p>1.1 มูลฝอยนำกลับมาใช้ใหม่ (มูลฝอยรีไซเคิล)</p> <p>1.2 มูลฝอยอินทรีย์</p> <p>1.3 มูลฝอยทั่วไปอื่นๆ</p> <p>2. มูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>2.1 ประเภทมีคม</p> <p>2.2 ประเภทไม่มีคม</p> <p>3. มูลฝอยอันตราย</p> <p>3.1 หลอดไฟ</p> <p>3.2 ถ่านไฟฉายและแบตเตอรี่</p> <p>3.3 ภาชนะบรรจุสารเคมี</p> <p>3.4 ผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์</p> <p>3.5 ของเสียประเภทยาและเวชภัณฑ์</p> <p>3.6 ของเสียประเภทสารเคมีจากห้องปฏิบัติการ</p> <p>3.7 ของเสียสารกันมันดภาพรังสี</p> <p>3.8 ของเสียที่มีปริมาณโลหะหนักสูง</p>	<p>4.1 ความคิดเห็นต่อการกำหนดขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>4.2 การดำเนินการตามขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
5	การรวบรวมและการ เคลื่อนย้ายของเสียทาง การแพทย์ภายในโรงพยาบาล	<p>1. โรงพยาบาลมีการกำหนดสี สัญลักษณ์ ข้อความ และคุณลักษณะของ ภาชนะรองรับ และภาชนะบรรจุ (ดู/ ถึง) ของเสียทางการแพทย์เป็นไป ตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการ</p> <p>2. โรงพยาบาลมีรถเข็นหรืออุปกรณ์ในการเคลื่อนย้าย และอุปกรณ์ใน การป้องกันตัวของผู้ปฏิบัติงานและมีแนวปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุของเสีย</p>	<p>5.1 ความคิดเห็นต่อการกำหนดขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ความคิดเห็น
		<p>หกดกหล่น ในขณะการเคลื่อนย้ายเป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการ</p> <p>3. โรงพยาบาลมีการกำหนดเส้นทางและช่วงเวลา ในการเคลื่อนย้ายของเสียทางการแพทย์</p>	<p>5.2 การดำเนินการตามขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก</p>
6	การจัดที่พักรวมของเสียทางการแพทย์	<p>โรงพยาบาลมีการดำเนินการดังนี้</p> <p>1. มีการกำหนด/จัดให้มีที่พักรวมของเสียทางการแพทย์ของโรงพยาบาลตามที่ถูกหมายกำหนด ประกอบด้วย</p> <p>1.1 ที่พักรวมมูลฝอยทั่วไป</p> <p>1.2 ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>1.3 ที่พักรวมมูลฝอยอันตราย</p> <p>2. มีป้าย สัญลักษณ์ และลักษณะของที่พักรวมของเสียทางการแพทย์เป็นไปตามที่ถูกหมายและมาตรฐานวิชาการกำหนดรวมถึงสามารถรองรับปริมาณการเกิดของเสียที่เกิดขึ้นได้</p> <p>3. มีการกำหนดแนวทางการดูแลการทำความสะอาดบริเวณที่พักรวมมูลฝอย ห้องน้ำห้องส้วม จุดทำความสะอาดร่างกาย เพื่อรองรับการปฏิบัติงาน</p>	<p>6.1 ความคิดเห็นต่อการกำหนดขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก</p> <p>6.2 การดำเนินการตามขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก</p>
7	การเก็บขนและการกำจัด	<p>1. มีการกำหนดช่วงเวลาในการเก็บขนของเสียเพื่อนำไปกำจัดครอบคลุมทุกประเภท</p> <p>2. มีการบันทึกข้อมูลปริมาณ วันเวลา ที่ส่งของเสียไปกำจัด</p> <p>3. มีข้อมูลหน่วยงาน/บริษัทที่รับเก็บขนและนำของเสียไปกำจัดและเป็นหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย</p>	<p>7.1 ความคิดเห็นต่อการกำหนดขั้นตอนนี้</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นด้วย</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก</p>

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ความคิดเห็น
		4. การกำจัดของเสียภายในโรงพยาบาลต้องเป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการ และมีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจน	7.2 การดำเนินการตามขั้นตอนนี้ <input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก
8	การรวบรวมและการจัดการข้อมูล	โรงพยาบาลมีการรวบรวมและจัดระบบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดการของเสียทางการแพทย์ ประกอบด้วย 1. ข้อมูลสถานการณ์ โดยการจัดทำฐานข้อมูล ประเภท ปริมาณ อัตราการเกิดของเสีย แหล่งกำเนิด โดยอาจรวมถึงทรัพยากรที่ใช้ในการจัดการ 2. ข้อมูลแนวทางการจัดการ/วิธีปฏิบัติ เช่น คู่มือแนวทางการจัดการของเสีย 3. ข้อมูลผู้รับผิดชอบ ทั้งหน่วยงานภายใน และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องในการเก็บ ขน กักจัด	8.1 ความคิดเห็นต่อการกำหนดขั้นตอนนี้ <input type="checkbox"/> เห็นด้วย <input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก 8.2 การดำเนินการตามขั้นตอนนี้ <input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก
9	การเฝ้าระวังและติดตามประเมินผล	1. มีการกำหนดแนวทางในการเฝ้าระวังอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ 2. มีการประเมินและทบทวนแนวทางการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ที่กำหนด 3. มีการติดตาม พัฒนาแนวทางแก้ไขปัญหามาในการปฏิบัติงาน	9.1 ความคิดเห็นต่อการกำหนดขั้นตอนนี้ <input type="checkbox"/> เห็นด้วย <input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ความคิดเห็น
			9.2 การดำเนินการตามขั้นตอนนี้ <input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก
10	การทบทวน ปรับปรุง แก้ไข พัฒนากระบวนการที่มี ประสิทธิภาพ	1. มีการรายงานผลการดำเนินงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ ให้กับผู้บริหารทราบ 2. มีการทบทวนและจัดทำข้อเสนอต่อการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการ ดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ รวมถึงการกำหนดแผนงานโครงการเพื่อ สนับสนุนการดำเนินงาน	10.1 ความคิดเห็นต่อการกำหนดขั้นตอนนี้ <input type="checkbox"/> เห็นด้วย <input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วย เนื่องจาก 10.2 การดำเนินการตามขั้นตอนนี้ <input type="checkbox"/> สามารถดำเนินการได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก

ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็นต่อ (ร่าง) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ (สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) และข้อคิดเห็นอื่นๆ

คำชี้แจง

สำหรับ (ร่าง) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ (สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) จัดทำขึ้นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตาม (ร่าง) มาตรฐานการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ฯ รายละเอียดภายใน (ร่าง) คู่มือฯ ประกอบด้วย 4 ส่วนหลักๆ ดังนี้

ส่วนที่ 1 ที่มาและความสำคัญของการจัดการของเสียทางการแพทย์

ส่วนที่ 2 กระบวนการจัดการของเสียทางการแพทย์ในโรงพยาบาล

ส่วนที่ 3 แนวทางการจัดการของเสียทางการแพทย์ในโรงพยาบาล

ส่วนที่ 4 ภาคผนวก (แบบฟอร์มสนับสนุน/ข้อมูล/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง)

โปรดแสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ (สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) โดยให้ความคิดเห็นต่อภาพรวมของ (ร่าง) คู่มือฯ และข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อส่วนที่ 1-4 ในประเด็นที่ท่านต้องการสนับสนุน ให้เพิ่มเติม แก้ไข เพื่อให้ตรงกับความต้องการในการใช้งานของท่านมากที่สุด

3.1 ความคิดเห็นต่อ (ร่าง) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานการจัดการของเสียทางการแพทย์ (สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข) ภาพรวม

ลำดับ	รายละเอียด	ระดับความคิดเห็น			
		มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1	ท่านคิดว่าเนื้อหาของคู่มือมีความครอบคลุมและเหมาะสม				
2	ท่านคิดว่าเนื้อหาของคู่มืออ่านแล้วเข้าใจง่าย				
3	ท่านคิดว่าการจัดเนื้อหาเป็นหมวดหมู่ ลำดับขั้นตอน สอดคล้อง และเชื่อมโยงกันดี				
4	ท่านคิดว่าเนื้อหาของคู่มือมีความทันสมัยต่อเหตุการณ์				
5	ท่านคิดว่าเนื้อหาของคู่มือตรงต่อความต้องการของท่าน				
6	ท่านคิดว่าเนื้อหาของคู่มือช่วยให้ผู้รับผิดชอบด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์เข้าใจในหลักและกระบวนการจัดการของเสียทางการแพทย์				
7	ท่านคิดว่าความรู้จากคู่มือสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการจัดการของเสียทางการแพทย์ในโรงพยาบาลของท่านได้จริง				
8	ท่านมีความพึงพอใจโดยรวมต่อประโยชน์ ที่จะได้รับจากการจัดทำคู่มือฯ ฉบับนี้				

3.2 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อส่วนที่ 1 ที่มาและความสำคัญของการจัดการของเสียทางการแพทย์

.....

.....

.....

.....

3.3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อส่วนที่ 2 กระบวนการจัดการของเสียทางการแพทย์ในโรงพยาบาล

.....

.....

.....

.....

3.4 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อส่วนที่ 3 แนวทางการจัดการของเสียทางการแพทย์ในโรงพยาบาล

.....

.....

.....

.....

3.5 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อส่วนที่ 4 ภาคผนวก

.....

.....

.....

.....

3.6 ข้อเสนอแนะและข้อคิดเห็นอื่นๆ

.....

.....

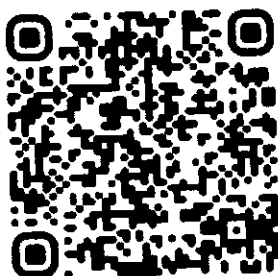
.....

.....

ช่องทางสำหรับการตอบแบบสอบถาม

ท่านสามารถตอบแบบสอบถามผ่านแบบฟอร์มออนไลน์และสามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ที่

โดย SCAN QR Code



หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อที่โทร 0 2590 4253
นางสาวรัตนา เฒ่าอุดม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
E-mail: covid.anamai@gmail.com