

หัวข้อวิทยานิพนธ์	การดำเนินกลยุทธ์หลายวิธีในการส่งเสริมการทำความสะอาดมือ ในโรงพยาบาลของรัฐ	
ผู้เขียน	นางสาวกัญญาณัฐ พยัคฆ์	
ปริญญา	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อ)	
คณะกรรมการที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร. วิลาวัณย์ พิเชิธรเสถียร ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นงศ์ศรัณยู วิเศษกุล	อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

บทคัดย่อ

กลยุทธ์หลายวิธีในการส่งเสริมการทำความสะอาดมือขององค์การอนามัยโลกถูกพัฒนาขึ้นเพื่อให้โรงพยาบาลใช้ในการกระตุ้นการทำความสะอาดมือและลดการติดเชื้อในโรงพยาบาลลง การวิจัยเชิงพรรณานี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการดำเนินกลยุทธ์หลายวิธี อุปสรรค และสิ่งสนับสนุนในการส่งเสริมการทำความสะอาดมือใน โรงพยาบาลของรัฐ ทั้งระดับมหาวิทยาลัย ระดับศูนย์ และทั่วไป กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา คือ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่รับผิดชอบดำเนินกลยุทธ์หลายวิธีในการส่งเสริมการทำความสะอาดมือ จำนวน 59 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถาม การประเมินตนเองในการทำความสะอาดมือขององค์การอนามัยโลก ประกอบด้วยข้อคำถาม 5 ด้าน ได้แก่ การเปลี่ยนระบบการทำความสะอาดมือ การอบรมให้ความรู้ การประเมินผลและให้ข้อมูลย้อนกลับ การเตือนในที่ทำงาน และการสร้างบรรยากาศที่ปลอดภัย ซึ่งผ่านการแปลย้อนกลับและทดสอบแบบวัดซ้ำ ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ .98 และแบบสอบถามอุปสรรคและสิ่งสนับสนุนในการส่งเสริมการทำความสะอาดมือ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนาและการจัดกลุ่มคำตอบ

ผลการวิจัยพบว่า การดำเนินกลยุทธ์หลายวิธีในการส่งเสริมการทำความสะอาดมือในโรงพยาบาลของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ คือ ร้อยละ 61.02 อยู่ในระดับปานกลาง รองลงมา คือ ระดับพื้นฐาน และระดับสูง คิดเป็นร้อยละ 22.03 และ 16.95 ตามลำดับ โดยโรงพยาบาลระดับมหาวิทยาลัย ร้อยละ 50 ดำเนินการได้ในระดับสูง ส่วนโรงพยาบาลระดับศูนย์ และทั่วไป ส่วนใหญ่ คือ ร้อยละ 57.14 และ 67.57 ตามลำดับ ดำเนินการได้ในระดับปานกลาง การดำเนินกลยุทธ์ด้านการเปลี่ยนระบบการทำความสะอาดมือ

ทำได้ดีที่สุด โดยมีคะแนนมาตรฐาน 90 คะแนน รองลงมา ได้แก่ ด้านการเตือนในที่ทำงาน การอบรมและให้ความรู้ การประเมินผลและให้ข้อมูลย้อนกลับ และการสร้างบรรยากาศที่ปลอดภัยในการทำงาน คิดเป็นคะแนนมาตรฐาน 72.50, 60.00, 60.00 และ 50.00 คะแนน ตามลำดับ

กลุ่มตัวอย่างทุกโรงพยาบาลมีอุปสรรคในการดำเนินการส่งเสริมการทำความสะอาดมือโดยมีอุปสรรคด้านบุคลากรมากที่สุด รองลงมา คือ อุปสรรคด้านการบริหารจัดการ ด้านอุปกรณ์สนับสนุน และด้านงบประมาณ ตามลำดับ กลุ่มตัวอย่างทุกโรงพยาบาลต้องการสิ่งสนับสนุนโดยต้องการการสนับสนุนด้านสิ่งแวดล้อมและอุปกรณ์มากที่สุด รองลงมาคือ การสนับสนุนจากบุคลากร และการบริหารจัดการ ตามลำดับ

ผลการวิจัยนี้มีข้อเสนอแนะให้ โรงพยาบาลของรัฐควรพัฒนาการดำเนินกลยุทธ์หลายวิธีในการส่งเสริมการทำความสะอาดมือในโรงพยาบาลให้ดีกว่านี้ โดยการแก้ไขอุปสรรคและสนับสนุนสิ่งต่างๆ เพื่อให้บุคลากรสุขภาพทำความสะอาดมือมากขึ้น ซึ่งจะนำไปสู่การลดการติดเชื้อในโรงพยาบาลลง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

Thesis Title	Implementation of Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategies in Government Hospitals		
Author	Miss Kunyanut Payuk		
Degree	Master of Nursing Science (Nursing Care for Patient with Infectious Disease and Infection Control)		
Advisory Committee	Associate Professor Dr. Wilawan Picheansathian	Advisor	
	Assistant Professor Dr. Nongkran Viseskul	Co-advisor	

ABSTRACT

The World Health Organization (WHO) has developed multimodal hand hygiene improvement strategies to support hospitals to improve hand hygiene and thus reduce hospital-acquired infection. This descriptive research aimed to study the implementation of these multimodal strategies, obstacles, and supports to promote hand hygiene in government hospitals including university hospitals, regional hospitals, and general hospitals. The samples were 59 infection control nurses who implement multimodal hand hygiene improvement strategies. The data collection instrument was the Hand Hygiene Self-Assessment Framework questionnaire developed by the WHO. The questionnaire consisted of five key components including: system change for hand hygiene, training and education, evaluation and feedback, reminders in the workplace, and promotion of an institutional safety climate. This instrument was translated and tested by test-retest. The reliability of the questionnaire was 0.98. The questionnaire also asked about obstacles and support. Data were analyzed by using descriptive statistics and by grouping answers.

The results showed that most of the samples (61.02%) implemented multimodal hand hygiene improvement strategies at an intermediate level, followed by basic and advanced levels (22.03% and 16.95%,

respectively). Fifty percent of the university hospitals had an advanced level. Most of the regional hospitals and the general hospitals (57.14% and 67.57% respectively) had an intermediate level. The highest score for implementation was the system change for hand hygiene (median score, 90.00), followed by reminders in the workplace, training and education, evaluation and feedback, and institutional safety climate for hand hygiene (median score, 72.50, 60.00, 60.00 and 50.00, respectively). All samples encountered obstacles when implementing hand hygiene improvement programs. Personnel were the first obstacle, followed by management, facilitative equipment, and budget, respectively. All of the samples needed support. The greatest need was for environmental and equipment support, followed by support from staff and management support.

The findings of this study suggest that the government hospitals should improve implementation of multimodal hand hygiene strategies by addressing obstacles and providing support in order to promote hand hygiene and reduce hospital-acquired infection.