

ภาครพนวก

แบบสอบตามการวิจัย

**เรื่อง ประสิทธิภาพการดำเนินงานของสถานประกอบการบ้านพักผู้สูงอายุ
ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามมาตรฐานบ้านพักผู้สูงอายุ**

คำชี้แจง : แบบสอบตามเรื่องประสิทธิภาพการดำเนินงานของสถานประกอบการบ้านพักผู้สูงอายุ ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามมาตรฐานบ้านพักผู้สูงอายุ เป็นแบบสอบตามที่ใช้ในการเก็บรวบรวมเพื่อดำเนินการ ทำวิจัยซึ่งเป็นสารนิพนธ์ของการศึกษาตามหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตร์ มหาบัณฑิต วิทยาลัยบัณฑิตศึกษาด้านการจัดการ มหาวิทยาลัยศรีปทุม ปีการศึกษา 2562

แบบสอบตามแบ่งออกเป็น 3 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบตามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการ

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบตามประสิทธิภาพการดำเนินการของสถานประกอบการบ้านพักผู้สูงอายุตามมาตรฐานบ้านพักผู้สูงอายุ

ตอนที่ 3 แบบสอบตามปลายเปิด

ข้อมูลต่าง ๆ ที่ศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ เป็นการศึกษาในเชิงวิชาการและจะไม่มีผลต่อผู้ตอบแบบสอบถามแต่ประกาศให้知情ความอนุเคราะห์จากท่านโปรดตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริงและขอขอบคุณเป็นอย่างสูงนะ โอกาสหนึ่ง

ณัฐพงษ์ ทั้งพรหมพาณิชย์

ผู้วิจัย

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการ

คำชี้แจง : โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานประกอบการของท่าน โดยให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ หน้าข้อความที่เป็นความจริงเกี่ยวกับสถานประกอบการของท่านมากที่สุด

1. ระยะเวลาการก่อตั้ง

- | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 1-2 ปี
<input type="checkbox"/> 2. 3-5 ปี
<input type="checkbox"/> 3. 6-9 ปี
<input type="checkbox"/> 4. 10 ปีขึ้นไป |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2. ค่าใช้จ่ายของผู้สูงอายุต่อเดือน

- | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. ต่ำกว่า 10,000 บาท
<input type="checkbox"/> 2. 10,001-15,000 บาท
<input type="checkbox"/> 3. 15,001-20,000 บาท
<input type="checkbox"/> 4. 20,001 บาท ขึ้นไป |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3. จำนวนพยาบาล

- | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 1-3 คน
<input type="checkbox"/> 2. 4-5 คน
<input type="checkbox"/> 3. 6-9 คน
<input type="checkbox"/> 4. 10 คนขึ้นไป |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

4. จำนวนผู้ช่วยพยาบาล

- | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 1-3 คน
<input type="checkbox"/> 2. 4-5 คน
<input type="checkbox"/> 3. 6-9 คน
<input type="checkbox"/> 4. 10 คนขึ้นไป |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

5. จำนวนผู้สูงอายุ

- | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 1-5 คน
<input type="checkbox"/> 2. 6-10 คน
<input type="checkbox"/> 3. 11-15 คน
<input type="checkbox"/> 4. 16 คนขึ้นไป |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

6. จำนวนห้องน้ำ

- | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 1-3 ห้อง
<input type="checkbox"/> 2. 4-5 ห้อง
<input type="checkbox"/> 3. 6-7 ห้อง
<input type="checkbox"/> 4. 8 คนขึ้นไป |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

7. จำนวนเตียง

- | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. 1-3 เตียง
<input type="checkbox"/> 2. 4-5 เตียง
<input type="checkbox"/> 3. 6-9 เตียง
<input type="checkbox"/> 4. 10 เตียงขึ้นไป |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามประสิทธิภาพการดำเนินการของสถานประกอบการบ้านพักผู้สูงอายุตามมาตรฐานบ้านพักผู้สูงอายุ

คำชี้แจง : กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เป็นความจริงเกี่ยวกับสถานประกอบการของท่านมากที่สุด

ข้อ	รายการ	ระดับการปฏิบัติตามมาตรฐาน				
		มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด

มาตรฐานที่ 1 อาคารสถานที่

1	สถานประกอบการของท่านอยู่ในบริเวณที่ปะลอดภัยและไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ					
2	สถานประกอบการของท่านอยู่ใกล้แหล่งชุมชนและสถานพยาบาล					
3	ทางเดินภายในสถานประกอบการของท่านมีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกระหว่างการเดินขึ้นลงอาคาร					
4	ภายในตัวอาคารสถานประกอบการของท่านไม่มีสิ่งกีดขวางการเดิน					
5	สถานประกอบการของท่านมีป้ายแสดงทิศทาง ตำแหน่งของสิ่งของอำนวยความสะดวกทั้งกลางวันและกลางคืน					
6	ที่จอดรถในสถานประกอบการของท่านมีขนาดพื้นที่ที่เหมาะสมผู้สูงอายุเดินทางได้สะดวกและการส่งต่อกรณีผู้ป่วยฉุกเฉิน					

มาตรฐานที่ 2 ห้องพักอาศัย

7	ระดับพื้นที่ทางเดินห้องพักอาศัยมีระดับเสมอ กันกับพื้นภายในห้องพักอาศัย					
8	ภายในตัวห้องพักจัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยได้ส่วนเป็นอย่างน้อย 1. ส่วนห้องนอน 2. ห้องน้ำ 3. พื้นที่ใช้ประโยชน์ทั่วไป					

ข้อ	รายการ	ระดับการปฏิบัติตามมาตรฐาน				
		มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
9	ระดับพื้นภายในห้องพักทุกส่วนมีระดับ เสนอ กัน วัสดุพื้น ไม่ลื่น และ ไม่มีสิ่งกีด ขวาง					
10	ส่วนที่นอนดีดตั้งสัญญาณอ กเหตุหรือเตือน ภัย และ โทรศัพท์					
11	สถานประกอบการของท่านมีห้องน้ำในทุก ห้องพักอาศัย					
12	ห้องน้ำในสถานประกอบการของท่านมีรา บบเพื่อพยุงตัวทุกห้อง					
13	อ่างล้างมือภายในห้องน้ำ มีความสูงไม่น้อย กว่า 80 เซนติเมตร และผู้สูงอายุที่นั่งเวลแชร์ สามารถใช้งานได้					
14	ระบบไฟฟ้าภายในห้องพักมีระบบตัดไฟฟ้า ลัดวงจรอัตโนมัติ					
15	เครื่องเรือนภายในห้องพักที่ไม่มีมุมแหลมทั้งหมด					
มาตรฐานที่ 3 อนามัยสิ่งแวดล้อม						
16	สถานประกอบการของท่านมีน้ำสะอาดเพื่อ อุปโภค บริโภค ตามมาตรฐานคุณภาพน้ำ ตามที่ทางราชการกำหนดและมีปริมาณที่ เพียงพอ					
17	ระบบรองรับน้ำเสียในสถานประกอบการ ของท่าน ไม่ก่อให้เกิดมลพิษหรือไม่ ก่อให้เกิดความเดือดร้อนแก่ผู้อยู่อาศัย					
18	สถานประกอบการของท่านมีการบริการขน และ กำจัดขยะมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะให้แก่ ทุกห้องพักอาศัย					

ข้อ	รายการ	ระดับการปฏิบัติตามมาตรฐาน				
		มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
19	สถานประกอบการของท่านมีการป้องกัน และกำจัดแมลง					
20	สถานประกอบการของท่านมีการป้องกัน และกำจัดแมลง					
มาตรฐานที่ 4 ผู้ให้บริการ						
21	ผู้ดำเนินการหรือผู้ทําหน้าที่ดูของสถาน ประกอบการมีอายุไม่ต่ำกว่า 25 ปีบริบูรณ์					
22	สถานประกอบการของท่านมีพยาบาล เจ้าหน้าที่ อายุดูแลตลอด 24 ชั่วโมง					
23	เจ้าหน้าที่ในสถานประกอบการของท่านผ่าน การอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุอย่าง น้อย 420 ชั่วโมงทุกคน					
24	เจ้าหน้าที่ทุกคนในสถานประกอบการของ ท่าน ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเดื่องเสียหรือ นกพร่องในศีลธรรมอันดี					
มาตรฐานที่ 5 การจัดการ						
25	สถานประกอบการของท่านจัดทำรายชื่อ ข้อมูลส่วนตัว ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ ของผู้ อยู่อาศัยทุกคน					
26	สถานประกอบการของท่านจัดให้พนักงาน ทุกคนได้รับการอบรมพื้นพื้นฐานหรือเพิ่มเติม ความรู้ทักษะและจิตสำนึกเกี่ยวกับการดูแล ผู้สูงอายุอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง					
27	ดูแลความสงบเรียบร้อยของผู้อยู่อาศัยไม่ให้ เกิดความขัดแย้งในการอยู่ร่วมกัน					

ข้อ	รายการ	ระดับการปฏิบัติตามมาตรฐาน				
		มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
มาตรฐานที่ 6 การจัดการ						
28	สถานประกอบการของท่านมีเจ้าหน้าที่คำปรึกษาและแนะนำความรู้ในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุให้แก่ผู้อยู่อาศัย					
29	สถานประกอบการของท่านมีการจัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ตามความต้องการของผู้อยู่อาศัย					
30	สถานประกอบการของท่านอำนวยความสะดวกในการดำเนินการพักอาศัยของบ้านพักผู้สูงอายุให้แก่ผู้พักอาศัย					

ตอนที่ 3 แบบสอบถามปลายเปิด

ข้อเสนอแนะ

ค้านอาคารสถานที่

ค้านห้องพักอาศัย

ด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม

ด้านผู้ให้บริการ

ด้านการจัดการ

ด้านการบริการ
