

การวิจัยเชิงพรรณนาค้างนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานตามเกณฑ์มาตรฐานของทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (Surveillance Rapid Response Team; SRRT) ในจังหวัดหนองบัวลำภู ปี 2550 รวมทั้งปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงาน โดยศึกษาทีม SRRT จำนวน 30 ทีม แบ่งเป็นทีมระดับอำเภอ 6 ทีม และระดับโซน 24 ทีม ศึกษาข้อมูลการปฏิบัติงานของบุคลากรในทีมจำนวน 126 คน ระหว่างเดือน มกราคม ถึง ธันวาคม พ.ศ.2550 โดยใช้แบบประเมินเกณฑ์มาตรฐานทีม SRRT ของกรมควบคุมโรค ประกอบด้วย มาตรฐานทีมงาน มาตรฐานความพร้อม มาตรฐานการเฝ้าระวังและเตือนภัย และ มาตรฐานการสอบสวนโรค โดยใช้ค่าคะแนนที่ผ่านเกณฑ์คือ 6 คะแนนจาก 10 คะแนน และใช้แบบสอบถามเก็บข้อมูลปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงาน ใช้สถิติเชิงพรรณนาในการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการวิจัยพบว่า ลักษณะส่วนบุคคลของ SRRT จำนวน 126 คน ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในสถานีนามัย (ร้อยละ 73.1) เพศชาย (ร้อยละ 69.8) อายุระหว่าง 31-35 ปี (ร้อยละ 23.8) อายุราชการอยู่ระหว่าง 11-15 ปี (ร้อยละ 28.6) รองลงมาคือ 21 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 25.4) ตำแหน่งในปัจจุบันเป็นนักวิชาการสาธารณสุข (ร้อยละ 36.5) ประสบการณ์ทำงานด้านควบคุมป้องกันโรคนาน 1-5 ปี (ร้อยละ 34.9) เคยได้รับการอบรมงานระบาดวิทยา (ร้อยละ 46.0) ในปี 2550 ได้ดำเนินงานเฝ้าระวังและสอบสวนโรคจำนวน 1-5 ครั้ง (ร้อยละ 74.6) ผลการปฏิบัติงานของ SRRT ในระดับอำเภอ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทั้ง 4 มาตรฐาน 14 ตัวชี้วัด ทั้ง 6 ทีม ที่คะแนนเฉลี่ย 7.23 คะแนนจากคะแนนเต็ม 10 คะแนน โดยแยกเป็นมาตรฐานทีมงาน 9.50 คะแนน มาตรฐานความพร้อม 8.50 คะแนน มาตรฐานการสอบสวนโรค 7.50 คะแนน มาตรฐานการเฝ้าระวังและเตือนภัย 7.23 คะแนนและในระดับโซน พบว่าทีม SRRT ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ที่คะแนนเฉลี่ย 4.90 คะแนน จำแนกเป็นมาตรฐานทีมงาน 4.65 คะแนน มาตรฐานความพร้อม 3.35 คะแนน มาตรฐานการสอบสวนโรค 5.24 คะแนน มาตรฐานการเฝ้าระวังและเตือนภัย 5.28 คะแนน ทั้งนี้ เนื่องจากเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน SRRT ใช้ในปัจจุบันเพื่อประเมินทีมในระดับเขต จังหวัด และอำเภอเท่านั้น แต่ยังไม่มีการประเมินในระดับโซน ส่วนความคิดเห็นด้านปัญหา อุปสรรคการปฏิบัติงานในภาพรวมให้ความเห็นว่า ขาดงบประมาณในการดำเนินการและขาดการประสานงาน ขาดทำงานเป็นทีม ขาดองค์ความรู้

ข้อเสนอแนะที่พบจากการศึกษาค้างนี้คือ จึงควรมีการประเมินการดำเนินงานในระดับสถานีนามัยคือมาตรฐานการควบคุมโรคติดต่อ ซึ่งเป็นเกณฑ์รองรับเกณฑ์มาตรฐาน SRRT ซึ่งมีความจำเป็นในการปฏิบัติงานจริงในพื้นที่ และควรสนับสนุนให้มีการอบรมฝึกทักษะการเขียนรายงานการสอบสวนโรคที่มีคุณภาพให้มากยิ่งขึ้น

This descriptive research aimed to evaluate the standard practices of Surveillance and Rapid Response Teams (SRRT) and the problem and suggestion of SRRT personnel, in Nongbualamphu province. Data were collected from 6 districts SRRT and 24 Zones SRRT. Gathering data were done during January to December, 2007 by using the SRRT standard of Disease Control Department, Thailand. The problem and a suggestion were collected by questionnaire. Descriptive statistic was used for data analysis.

The results showed that from 126 SRRT personnel, the most of them worked at health centers of sub-districts (73.1 %), there were 69.8% male and age group was 31-35 years (23.8 %), the majority of working duration were 11 to 15 years (28.6 %) and more than 21 years (25.4 %). Most of SRRT personnel worked as Public Health officer (36.5 %), the working experience of disease prevention and control was between 1-5 years (34.9 %), and 46.1% had taken the epidemiology training course. In 2007, 74.6% of all the teams had done the surveillance and investigation of diseases outbreak 1-5 times. The results of practices evaluation of SRRT, at district level, all teams (6 district teams) passed 4 standards of evaluation with 14 KPI (key performance index) at a mean score of 7.23 out of 10.0. The detail of evaluation in 4 standards practices was the standard of team (9.50), standard of response (8.50), standard of investigation (7.50), standard of surveillance (7.23). The results of evaluated SRRT of zone level found that none of teams passed standard practices (4.90). The details were standard practices of team at a mean score of 4.65, standard of response, standard of investigation, and standard of surveillance were 3.35, 5.24, and 5.28, respectively. The reasons that evaluated SRRT of zone level failed that the standard practices of SRRT were used for evaluation the team at province and district level only, not for evaluation of zone level now. The problems of SRRT personnel working were not enough budgets in the administration lack of work integration, teamwork and body of knowledge.

One suggestion for this finding is that there should be standard practices evaluation health center or zone level to know standard practices regarding communicable disease control, and training to gain quality of investigation report writing. Besides, SRRT working in local area should be promoted and supported.