

กนกพรรณ พิพัฒน์ภูมิพิเศษ : การประเมินระบบการรายงานโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยาของ
โรงพยาบาล ในจังหวัดอ่างทอง (EVALUATION OF EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE
REPORT SYSTEM AT HOSPITALS IN ANGTHONG PROVINCE.)

อ. ที่ปรึกษา: ผศ.นพ. พรณรงค์ โชติวรรณ, อ.ที่ปรึกษาร่วม : ศ.นพ.พรชัย สิทธิศรัณย์กุล 125 หน้า.
ISBN 974-53-1849-3.

การวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการประเมินระบบการรายงานโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
ของโรงพยาบาลในจังหวัดอ่างทอง ใช้รูปแบบการศึกษาเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง เก็บข้อมูลแบ่งเป็น
2 ส่วน ได้แก่ แบบสอบถาม ผู้ตอบคือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานระบาดวิทยาของโรงพยาบาล
ทุกคน จำนวน 17 คน และเก็บข้อมูลการรายงานโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ซึ่งลงบันทึกในโปรแกรม
ระบาดวิทยาถูกส่งมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง แล้วนำมาเปรียบเทียบกับโปรแกรมเวชระเบียนของ
โรงพยาบาล ในจังหวัดอ่างทอง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2547 ถึง 30 มิถุนายน พ.ศ. 2547 นำข้อมูลที่ได้
ได้มาวิเคราะห์หาร้อยละ ฐานนิยม และ Fisher's exact probability test

ผลการศึกษาพบว่า เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง ร้อยละ 64.7 อายุ 31-40 ปี ร้อยละ 41.2
การศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 58.8 ตำแหน่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขชุมชน ร้อยละ 35.3 ระยะเวลา
ปฏิบัติงาน 0-5 ปี ร้อยละ 47.1 ได้รับการอบรมด้านระบาดวิทยา ร้อยละ 76.5 และพบว่าคุณภาพของข้อมูล
การรายงานโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ด้านความครบถ้วนร้อยละ 24.8 ความถูกต้อง ร้อยละ 48.8 และ
ความทันเวลา ร้อยละ 47.9

ปัจจัยด้านข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล คุณลักษณะของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน และระบบการ
รายงานโรคกับคุณภาพของข้อมูลการรายงานโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ส่วนใหญ่มีความสัมพันธ์กับความ
ครบถ้วน ความถูกต้อง และความทันเวลา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) ยกเว้น การบันทึกข้อมูลผู้ป่วย
ลงบัตรรายงานผู้ป่วย (รง. 506) การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยลงในโปรแกรมระบาดวิทยาไม่มีความสัมพันธ์กับความ
ครบถ้วนและความทันเวลา การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยลงบัตรรายงานผู้ป่วย (รง. 506) และการบันทึกข้อมูลผู้ป่วย
ลงในโปรแกรมระบาดวิทยาไม่มีความสัมพันธ์กับความถูกต้อง

สิ่งที่ควรปรับปรุง คือ ควรประชุมเพื่อหาแนวทางร่วมกันในการพัฒนาระบบการรายงานโรคที่ต้อง
เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา พร้อมกับอบรมโปรแกรมระบาดวิทยา และโปรแกรมเวชระเบียนเพื่อให้สามารถใช้
ประโยชน์กับการรายงานโรคได้ทั้งการรวบรวม วิเคราะห์ แปลผลและประเมินคุณภาพของการรายงานโรค

ภาควิชา เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม
สาขาวิชา เวชศาสตร์ชุมชน
ปีการศึกษา 2548

ลายมือชื่อนิสิต.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....

##4674701130: MAJOR COMMUNITY MEDICINE

KEY WORD: EVALUATION/EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE REPORT SYSTEM
/ HOSPITAL

KANOKPAN PIPATPUMPISATE : EVALUATION OF EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE
REPORT SYSTEM AT HOSPITALS IN ANGTHONG PROVINCE.

THESIS ADVISOR: ASST.PROF.PORNARONG CHOTIWAN, THESIS CO- ADVISOR:

PROF.PORNCHAI SITHISARANKUL, 125 pp. ISBN: 974-53-1849-3.

The purpose of this cross-sectional descriptive study was to evaluate epidemiological surveillance report system at 7 hospitals in Angthong province. Data was collected by 2 methods. First, the questionnaires were sent to 17 healthcare workers who were responsible for epidemiological work to fill out the questionnaires. Secondly, the comparison between data collected in epidemiological program and sent Angthong Province Health Officer and another one recorded in medical statistical program at hospitals was comparison made in respect of completeness, accuracy and timeliness. The results of this study were collected during January 2004 and June 2004. Percentage, mode and Fisher's exact probability test were used.

The results showed that majority of healthcare workers, the study samples, were female (64.7 percent), had bachelor's degree (67.1 percent), were healthcare workers (35.3 percent), had work duration of 0-5 years (47.1 percent), and were trained in epidemiology (76.5 percent). The quality of epidemiological report system was complete (24.8 percent), accurate (48.8 percent) and timely (47.9 percent).

Factors significantly related to completeness, accuracy and timeliness were general hospital data, general healthcare workers data, epidemiological surveillance report system, except Report Form 506's record and epidemiological program's record which did not relate to completeness and timeliness. Recording data in Report Form 506's record and epidemiological program's record did not relate to accuracy.

The author recommends that we should have a feedback meeting in order to increase the quality of epidemiological surveillance system. We should have epidemiological program and medical record program training for improvement of collection, analysis, interpretation and evaluation of surveillance report system.

Department Preventive and Social Medicine

Field of study Community Medicine

Academic year 2005

Student's signature.....

Advisor's signature.....

Co- advisor's signature.....