

การประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT)

ระดับอำเภอ เขตสาธารณสุขที่ 18 ปี 2551

(Randomly Standard Assessment SRRT Primary Level, Inspection Region 18, 2008)

อรรถพร ณ นคร วท.ม.

Auttaporn Na-nakorn M.Sc.

จิตติมา พานิชกิจ วท.ม.

Jittima Panitchakit M.Sc.

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดนครสวรรค์

Department of Prevention and Control 8,

Nakhonsawan Province

บทคัดย่อ

การประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับอำเภอในเขตสาธารณสุขที่ 18 ระหว่างเดือนพฤษภาคม – มิถุนายน 2551 ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทราบมาตรฐานการดำเนินงานของ SRRT และนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะของ SRRT โดยใช้วิธีประเมินจากการสอบถาม เอกสารและหลักฐานการดำเนินงานด้านต่างๆ ตามแนวทางของสำนักระบาดวิทยา ทีมที่รับการประเมินมีจำนวน 12 ทีม จากการสุ่ม (คิดเป็นร้อยละ 25 ของจำนวนทีมทั้งหมด 46 ทีม) ผลการประเมิน พบว่า SRRT ทั้ง 12 ทีม ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SRRT เมื่อพิจารณาตามมาตรฐานทีม พบว่า SRRT ทั้งหมดผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านทีมงาน และด้านความพร้อมและความรวดเร็ว สำหรับการเฝ้าระวังและเตือนภัย และด้านการสอบสวนโรคมีทีมที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ 87 และ 77 ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาตามตัวชี้วัดในภาพรวม พบว่า ตัวชี้วัดที่ทีมผ่านเกณฑ์มากที่สุด ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ 1 การจัดตั้งทีม SRRT ตัวชี้วัดที่ 2 ศักยภาพทางวิชาการของทีม ตัวชี้วัดที่ 3 ความพร้อมของทีมในภาวะปกติ ตัวชี้วัดที่ 4 ความรวดเร็วในการออกปฏิบัติงาน ตัวชี้วัดที่ 5 การจัดทำสถานการณ์โรคที่สำคัญและเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง ตัวชี้วัดที่ 8 การแจ้งเตือนภัยจากการตรวจสอบสถานการณ์โรค และตัวชี้วัดที่ 9 การทราบข่าวเตือนภัยและองค์ความรู้ทางเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์สำหรับตัวชี้วัดที่ 6 ความครอบคลุมของหน่วยงานที่ส่งรายงานผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องตามเกณฑ์ที่กำหนด และตัวชี้วัดที่ 7 ความทันเวลาของการรายงานผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามเกณฑ์ที่กำหนด มีทีมที่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 67 ส่วนตัวชี้วัดที่ทีมผ่านเกณฑ์น้อยที่สุด คือ ตัวชี้วัดที่ 12 ความครบถ้วนของการสอบสวนการระบาดข้อเสนอแนะ คือ SRRT ควรเร่งรัดการรายงานให้ครบถ้วนและทันเวลาแก่หน่วยงานภายในเครือข่ายอย่างครอบคลุมตรวจสอบและวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้รับมาอย่างสม่ำเสมอ ปรับปรุงมาตรฐานการเขียนรายงานสอบสวนโรค และจัดทำแผนปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน นอกจากนี้ ทางสำนักระบาดวิทยาควรกำหนดวิธีการประเมินสำหรับแต่ละตัวชี้วัดให้มีความชัดเจนมากขึ้น

คำสำคัญ: การประเมินมาตรฐาน ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว SRRT

Abstract

The study of standard assessment of Surveillance and Rapid Response Team (SRRT) primary level of Inspection Region 18 during May-June 2008 was conducted in order to acknowledge standard practice of SRRT primary level and also to utilize information as competency developing plan for SRRT forward. The assessment used by deep interviewing, questionnaires and their working reports was been following guidelines of Bureau of Epidemiology. The sample size of 12 teams (25% of whole 46 teams) were randomly employed for this study. The results showed that all the assessed SRRT met SRRT standards. According to SRRT standards, team and rapid standard showed the highest number (100%) of the assessed meeting standards. 87% and 77% of the assessed met surveillance and response standard, respectively.

SRRT setting, team competency, logistics, rapid action, reporting, early warning action and acknowledgement template followed by SRRT standard templates showed the highest number (100%) of the assessed meeting templates. 67% of the assessed met event-based surveillance report completing and timing template, however response completing template showed the lowest percentage (17%) of the assessed meeting that. The authors wish to suggest that hurried giving throughout coordinated network the complete report just in time, always checking and analyzing information, developing for surveillance reporting standard and emergency action plan should be considered and conducted. Moreover, for Bureau of Epidemiology, the evaluation method for obviously classified-templates should be designed.

Keywords: Standard assessment, Surveillance and Rapid Response Team, SRRT

บทนำ

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (Surveillance and Rapid Response Team) หรือเรียกกันว่า SRRT หมายถึง ทีมงานประจำหน่วยงานสาธารณสุขที่มีบทบาทหน้าที่เกี่ยวกับการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่แพร่ระบาดได้รวดเร็วรุนแรง ตรวจจับภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข (Public health emergency ; PHE) โดยการสอบสวนโรคอย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็ว ควบคุมโรคฉุกเฉินและขึ้นต้นเพื่อหยุดยั้งการแพร่ระบาดไม่ให้ขยายวงหรือมี generation ที่ 2 รวมทั้งแลกเปลี่ยนข้อมูลเฝ้าระวังโรค ทั้งนี้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดนครสวรรค์ ได้จัดอบรมเพื่อ

พัฒนาทีม SRRT ระดับอำเภอในพื้นที่รับผิดชอบจำนวน 46 ทีม ได้มีการประเมินมาตรฐานทีม SRRT เป็นครั้งแรกตั้งแต่ปีงบประมาณ 2548 และต่อเนื่องถึงในปีงบประมาณ 2549 ซึ่งผลการประเมินในภาพรวม พบว่าทีมของทุกจังหวัดผ่านตามมาตรฐานฯ ยกเว้น จังหวัดพิจิตร จากการที่ทีม SRRT จะต้องดำเนินงานในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และผลการดำเนินงานมีความสำคัญต่อระบบเฝ้าระวังป้องกันโรคระดับประเทศ การดำเนินงานจึงควรมีมาตรฐานเท่าเทียมกันทุกทีม ดังนั้น การประเมินมาตรฐานทีม SRRT จึงเป็นความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการเพื่อจะได้มีข้อมูลสำหรับเป็นแนวทางในการพัฒนาและยกระดับคุณภาพของทีม SRRT

จึงได้มีการประเมินมาตรฐานทีมSRRT ระดับอำเภอขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อทราบมาตรฐานการดำเนินงานของทีม SRRT ระดับอำเภอ และใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะของทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว

วิธีการศึกษา

รูปแบบการประเมิน การประเมินมาตรฐานทีม SRRT ระดับอำเภอ ซึ่งใช้วิธีการสุ่มที่ร้อยละ 25 ของทีมทั้งหมด 46 ทีม ตามรูปแบบการประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ประเมินโดยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดนครสวรรค์ ตามเกณฑ์มาตรฐานและตัวชี้วัด ดังแสดงในตารางที่ 1

ผู้รับการประเมิน

ผู้รับการประเมินเป็นแกนหลักของทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วระดับอำเภอ ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ/หรือโรงพยาบาลชุมชน

จำนวนทีมที่รับการประเมิน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดนครสวรรค์ ได้ทำการประเมินทีม SRRT จำนวน 12 ทีม (คิดเป็นร้อยละ 25) ซึ่งอยู่ภายใน 4 จังหวัด ของเขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 18 (นครสวรรค์ กำแพงเพชร อุทัยธานี และพิจิตร) โดยทีมที่รับการประเมิน มีดังนี้

1. จังหวัดนครสวรรค์ ประเมิน 4 ทีม ได้แก่ อำเภอเมือง , อำเภอชุมแสง, อำเภอท่าตะโก และอำเภอแม่เปิน
2. จังหวัดกำแพงเพชร ประเมิน 4 ทีม ได้แก่ อำเภอขามเฒ่า, อำเภอลานกระบือ, อำเภอโกสัมพีนคร และอำเภอคลองลาน
3. จังหวัดอุทัยธานี ประเมิน 2 ทีม ได้แก่ อำเภอทัพทัน และอำเภอห้วยคต
4. จังหวัดพิจิตร ประเมิน 2 ทีม ได้แก่ อำเภอเมือง และอำเภอทับคล้อ

ตารางที่ 1 มาตรฐานและตัวชี้วัดที่ใช้ในการประเมิน

มาตรฐาน	ตัวชี้วัด
1. มาตรฐานทีมงาน	1. การจัดตั้งทีม SRRT
	2. ศักยภาพทางวิชาการของทีม
2. มาตรฐานความพร้อม	3. ความพร้อมของทีมในภาวะปกติ
	4. ความรวดเร็วในการออกปฏิบัติงาน
3. มาตรฐานการเฝ้าระวังและเตือนภัย	5. จัดทำสถานการณ์โรคที่สำคัญและเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง
	6. ความครอบคลุมของหน่วยงานที่ส่งรายงานผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องตามเกณฑ์กำหนด
	7. ความทันเวลาของการรายงานผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามเกณฑ์ที่กำหนด
	8. การแจ้งเตือนภัยจากการตรวจสอบสถานการณ์โรค
4. มาตรฐานการสอบสวนโรค	9. การทราบข่าวเตือนภัยและองค์ความรู้ทางเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์
	10. ความครบถ้วนของการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายในพื้นที่รับผิดชอบ
	11. ความทันเวลาของการได้รับแจ้งข่าวการระบาด
	12. ความครบถ้วนของการสอบสวนการระบาด
	13. การสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ
	14. การเขียนรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน

การประเมินมาตรฐานทีม SRRT มีวิธีการประเมินตามรายละเอียดของแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

1. แบบสอบถามเพื่อประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังเคลื่อนที่เร็ว(SRRT)
2. เอกสาร รายงาน หลักฐาน ผลงานการสอบสวนโรคฐานข้อมูลโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รายงาน 506) และวัสดุอุปกรณ์เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ป้องกันตัวเองของทีม SRRT ที่รับการประเมิน

ขั้นตอนการประเมิน

1. สุ่มเลือกทีม SRRT เพื่อประเมินมาตรฐานตามเกณฑ์ของสำนักระบาดจากร้อยละ 25 ของทีม SRRT อำเภอทั้งหมดในจังหวัดนครสวรรค์ กำแพงเพชร อุทัยธานี และพิจิตร
2. วางแผนการประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วในแต่ละจังหวัด
3. แจกแผนการประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ
4. ดำเนินการประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วตามแผนที่วางไว้
5. สรุปผลการประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วเบื้องต้นให้หน่วยงานที่รับการประเมินทราบ
6. จัดทำรายงานสรุปเล่มและเผยแพร่ผลงาน

ระยะเวลาที่ประเมิน

เดือนพฤษภาคมถึงมิถุนายน 2551

การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ค่าร้อยละ

ระดับคะแนนและการผ่านเกณฑ์¹

1. การผ่านเกณฑ์เป็นรายตัวชี้วัด (SRRT standard templates) ต้องได้คะแนนหรือคะแนนเฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 (5 ใน 10 คะแนน)
2. การผ่านเกณฑ์มาตรฐานทีม SRRT (SRRT standards) ต้องได้คะแนนเฉลี่ยรวมทุกตัวชี้วัด (14 ตัวชี้วัด) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 (6 ใน 10 คะแนน)

ผลการศึกษา

จากการประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน 12 ทีม โดยประเมินใน 4 มาตรฐาน ซึ่งประกอบด้วย 14 ตัวชี้วัด (ตารางที่ 1) ได้ผลการประเมินมาตรฐาน แสดงดังตารางที่ 2 พบว่า ทีมที่รับการประเมินได้คะแนนในภาพรวมในแต่ละมาตรฐานแตกต่างกัน โดยมาตรฐานทีมงานมีคะแนนอยู่ระหว่าง 8.5-10.0 คะแนน มาตรฐานความพร้อมมีคะแนนอยู่ระหว่าง 7.0-10.0 คะแนน มาตรฐานการเฝ้าระวังและเตือนภัยมีคะแนนอยู่ระหว่าง 6.0-10.0 คะแนน และมาตรฐานการสอบสวนโรคมียกเว้นอยู่ระหว่าง 2.5-10.0 คะแนน ถ้าพิจารณาตามรายอำเภอ พบว่า มีบางอำเภอไม่ผ่านเกณฑ์ประเมินในมาตรฐานการสอบสวนโรค แต่เมื่อพิจารณาจากเกณฑ์มาตรฐานของสำนักระบาดวิทยา¹ สำหรับทีมที่รับการประเมินทั้ง 12 ทีม ถือว่าผ่านเกณฑ์ประเมินตามมาตรฐานทั้ง 4 มาตรฐานในภาพรวมของเขต (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 ผลการประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว รายอำเภอ ใน 4 จังหวัด ปีงบประมาณ 2551

มาตร ฐาน	นครสวรรค์				กำแพงเพชร				อุทัยธานี		พิจิตร		จำนวนทีม ที่ผ่านเกณฑ์	
	เมือง	ชุม แสง	ท่าตะ โก	แม่ เปิน	เมือง	ขาณุฯ	ลาน กระบือ	คลอง ลาน	ทัพ ทัน	ห้วย คต	เมือง	ทับ คล้อ	รวม	ร้อยละ (%)
ทีมงาน	10	10	10	10	8.5	10	10	8.5	8.5	8.5	10	10	12/1 2	100
ความ พร้อม	10	10	10	7	10	8.5	10	10	10	10	10	10	12/1 2	100
การเฝ้า ระวัง														
และ เดือน	8	6.2	8.2	8.2	10	8.8	8.8	10	8.8	7.6	6	8	12/1 2	100
กัก การ														
สอบ สวน	7.4	8	8.8	10	2.5	6	6	7.4	5.0	8.8	8	7.5	10/1 2	83
โรค														

เมื่อพิจารณารายตัวชี้วัดของแต่ละมาตรฐาน ผลการประเมิน พบว่า ทีมที่รับการประเมินทั้ง 12 ทีม (ร้อยละ 100) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตัวชี้วัดที่ 1 การจัดตั้งทีม SRRT ตัวชี้วัดที่ 2 สักยภาพทางวิชาการของทีม ตัวชี้วัดที่ 3 ความพร้อมของทีมในภาวะปกติ ตัวชี้วัดที่ 4 ความรวดเร็วในการออกปฏิบัติงานทีม SRRT ตัวชี้วัดที่ 5 การจัดทำสถานการณ์โรคที่สำคัญและเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง ตัวชี้วัดที่ 8 การแจ้งเตือนภัยจากการตรวจสอบสถานการณ์โรคและตัวชี้วัดที่ 9 การทราบข่าวเตือนภัยและองค์ความรู้ทางเครือข่ายอิเล็กทรอนิกส์ สำหรับตัวชี้วัดที่มีทีมผ่านเกณฑ์มาตรฐานรองลงมา (ร้อยละ 92) คือ ตัวชี้วัดที่ 10 ความครบถ้วนของการสอบสวนของการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายในพื้นที่รับผิดชอบ ตัวชี้วัดที่ 11 ความทันเวลาของการได้รับแจ้งข่าวการระบาด ตัวชี้วัดที่ 13 การสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ และตัวชี้วัดที่ 14 การเขียนรายงานสอบสวนโรคที่

มีคุณภาพ ส่วนตัวชี้วัดที่ 6 ความครอบคลุมของหน่วยงานที่ส่งรายงานผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องตามเกณฑ์ที่กำหนด และตัวชี้วัดที่ 7 ความทันเวลาของการรายงานผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามเกณฑ์ที่กำหนด มีทีมที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ 67 โดยมีตัวชี้วัดที่ 12 ความครบถ้วนของการสอบสวนการระบาดซึ่งมีทีมที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้อยที่สุด คือ มีเพียง 2 ทีม (ร้อยละ 17) ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ในขณะที่อีก 10 ทีม (ร้อยละ 83) ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน คือ ได้คะแนนเฉลี่ยน้อยกว่า 5 ใน 10 คะแนน

อภิปรายผล

การประเมินมาตรฐานทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วในครั้งนี้ เป็นการสุ่มประเมินโดยผู้ประเมินจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดนครสวรรค์ ทำการประเมินด้วยวิธีการสัมภาษณ์ การตรวจสอบหลักฐานเอกสารต่างๆ



การพิจารณาเนื้อความในรายงานสอบสวนโรค และรายงาน ต่างๆ ที่ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วแต่ละแห่งได้ จัดทำขึ้น รวมทั้งการตรวจสอบจากฐานข้อมูลโรคติดต่อที่ ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา² ซึ่งการประเมินดังกล่าวผู้ ประเมินจะต้องมีความรู้ความสามารถและได้รับการชี้แจง แนวทางการประเมินที่ชัดเจน เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน สามารถดำเนินงานประเมินได้โดยมีมาตรฐานการ ดำเนินงานเป็นแนวทางเดียวกัน เนื่องจากการสัมภาษณ์และ การตรวจสอบเอกสารหลักฐานจากผู้รับการประเมินนั้นผู้ ประเมินต้องพิจารณาให้คะแนนตามหลักฐานเอกสารที่มีอยู่ ด้วยตัวของผู้ประเมินเอง ซึ่งอาจก่อให้เกิดความลำเอียงจาก ตัวบุคคลได้ ดังนั้น ในการประเมินครั้งนี้ทางสำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดนครสวรรค์ จึงจัดตั้งทีม ประเมินเพียงทีมเดียว ซึ่งทำให้สามารถดำเนินการประเมิน ได้ตามมาตรฐานในแนวทางเดียวกัน ประกอบกับการ ประเมินด้วยการตรวจสอบจากเอกสารหลักฐานยังมีจุดอ่อน ที่อาจส่งผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานประเมิน ได้แก่ การค้นไม่เจอเอกสาร หรือมีการดำเนินงานแต่ไม่มีหลักฐาน แสดง ซึ่งผู้ประเมินจะต้องพิจารณาให้คะแนนประเมินด้วย การสัมภาษณ์ การตรวจเอกสารจากหน่วยงานอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้องเพิ่มเติม อาทิเช่นบันทึกการประชุมประจำเดือน รายงานการสอบสวนโรค หรือหนังสือราชการเสนอ ผู้บังคับบัญชา เป็นต้น ดังนั้น หากมีทีมประเมินหลายทีม จะต้องใช้เวลาในการชี้แจงให้มีความเข้าใจ และชัดเจนถึง แนวทางการปฏิบัติงานในการประเมินเพื่อให้เป็นไปตาม มาตรฐานแนวทางการประเมิน

เมื่อพิจารณารายตัวชีวิตในภาพรวมทั้งเขตฯ 18 พบว่า ตัวชีวิตที่มีทีมผ่านเกณฑ์มากที่สุด (ร้อยละ 100) คือ ตัวชีวิตที่ 1, 2, 3, 4, 8 และ 9 รองลงมาคือ ตัวชีวิตที่ 6 และ 7 ส่วนตัวชีวิตที่มีทีมผ่านเกณฑ์น้อยที่สุด คือ ตัวชีวิต ที่ 12 จากผลการประเมินครั้งนี้พิจารณาได้ว่า SRRT ระดับ

อำเภอในเขตฯ 18 จัดว่าเป็นทีมที่มีความพร้อมด้านทีมงาน และด้านการดำเนินงานทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน ซึ่งทีมน่าจะคงมาตรฐานการทำงานเหล่านี้ไว้ ส่วนความ ทันเวลาของการรายงานผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้า ระวัง และความคลอบคลุมของหน่วยงานที่ส่งรายงาน ผู้ป่วยโรคติดต่อตามเกณฑ์ที่กำหนดมีทีมที่ผ่านเกณฑ์ ก่อนข้างน้อย โดยเฉพาะอย่างยิ่งความครบถ้วนของการ สอบสวนการระบาดมีทีมที่ผ่านเกณฑ์น้อยที่สุด ซึ่ง ตัวชีวิตดังกล่าวนี้จัดเป็นตัวชีวิตที่มีความสำคัญต่อการ ดำเนินงานอันจะส่งผลต่อประสิทธิผลและประสิทธิภาพ ในการควบคุมและหยุดยั้งการระบาดไม่ให้ขยายวง หรือ เกิด second generation ของการเกิดโรคที่เป็นไปตาม บทบาทและหน้าที่ของทีม SRRT อย่างแท้จริง

ข้อเสนอแนะจากการประเมินครั้งนี้ คือ SRRT ควรเร่งรัดการรายงานให้มีความครบถ้วนและทันเวลาและ กระตุ้นให้ทุกหน่วยงานภายในเครือข่ายรายงานให้ ครบคลุมมากที่สุด เพื่อจะได้ทราบข้อมูลและ สถานการณ์ที่แท้จริง รวมทั้งควรมีการตรวจสอบและ วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้รับอย่างสม่ำเสมอเพื่อตรวจจับความ ผิดปกติการสอบสวนได้ทันเวลา อันจะนำไปสู่การ ป้องกันการระบาดของโรคในวงกว้าง และควรมีการ พัฒนาการเขียนรายงานสอบสวนโรคให้มีมาตรฐานยิ่งขึ้น ในส่วนของมาตรฐานความพร้อมแม้ว่ามีทีมที่รับการ ประเมินผ่านเกณฑ์มาตรฐานนี้ แต่ควรจะมีการจัดทำ แผนปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน และเตรียมวัสดุอุปกรณ์ให้ พร้อมสำหรับการปฏิบัติงานได้ตลอดเวลา นอกจากนี้ ข้อเสนอแนะสำหรับสำนักระบาดวิทยา คือ ควรจะมีการ กำหนดวิธีการประเมินในแต่ละตัวชีวิตให้มีความชัดเจน มากขึ้น



**กิตติกรรมประกาศ**

ขอขอบคุณผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดนครสวรรค์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน เจ้าหน้าที่ระบาดวิทยาจังหวัดทุกจังหวัดที่ให้ความอนุเคราะห์และความร่วมมือ ซึ่งทำให้การประเมินครั้งนี้สำเร็จลุล่วงเป็นอย่างดี

เอกสารอ้างอิง

1. สำนักระบาดวิทยากรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. มาตรฐาน SRRT. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร; โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์ (ร.ส.พ.), 2548.
2. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. มาตรฐานงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร; โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์ (ร.ส.พ.), 2548.

