



สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการพัฒนาเครือข่ายและทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ปี 2560

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (Surveillance and rapid response Team: SRRT) เป็นกลไกในการจัดการกับปัญหาการเกิดโรค ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข หรือภัยคุกคามสุขภาพมีผลกระทบทางสุขภาพเกิดการเจ็บป่วย และเสียชีวิต นั้นหมายถึงความสามารถของบุคลากรที่ร่วมทีมในพื้นที่ ต้องมีความรับผิดชอบเฝ้าระวังและตอบสนองต่อปัญหาได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ซึ่งต้องได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่ายภาคประชาชน อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำชุมชน การดำเนินงานจึงจะสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ก้าวต่อไปในการทำงานของทีม SRRT ทุกระดับ มุ่งหวังให้ทีม SRRT มีการยกระดับเป็นทีมที่สามารถทำหน้าที่เฝ้าระวัง ค้นหาเหตุการณ์ผิดปกติได้เร็วขึ้น มีการตรวจสอบสาเหตุของเหตุการณ์ สื่อสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม และมีความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้ทันที

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ จึงได้จัดทำโครงการเตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ และโรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่ เพื่อแก้ปัญหาการแพร่ระบาดของโรค และให้หน่วยงานดำเนินการเฝ้าระวังติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาทีม SRRT ระดับหมู่บ้าน ตำบล ให้มีความพร้อมในการเฝ้าระวังป้องกันโรค ให้สามารถรับมือการระบาดของโรค ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อปรับปรุงแก้ไขแผนรับมือการระบาดของโรคและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้สอดคล้องกับสถานการณ์ ให้มีความครบถ้วน และสมบูรณ์มากขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. มีการจัดตั้งหน่วยสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว ระดับหมู่บ้าน รพ.สต.บ้านใหม่โดยทีมชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ มีความพร้อมในการเฝ้าระวังป้องกันโรค ให้สามารถรับมือการระบาดของโรค ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างทันท่วงที
2. มีแผนปฏิบัติงานรับการระบาดของโรค หรือโรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ และโรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่ เพื่อรองรับการระบาดของโรค ก่อนเกิด ขณะเกิด และภายหลังเกิดโรค หรือเหตุการณ์ภัยฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ตามบทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ

วิธีดำเนินการ

1. จัดทำโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติ
2. ประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดประชุม
3. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ
4. สรุป และประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการ

กิจกรรมดำเนินการ

1. อบรมเชิงปฏิบัติการการจัดตั้งทีม SRRT ระดับหมู่บ้าน ตำบล เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังเหตุการณ์ ตรวจสอบสาเหตุของเหตุการณ์ สื่อสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อย่างเหมาะสม และการควบคุมโรค
2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ซ้อมแผนรับการระบาดของโรคหรือภัยฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระดับตำบล
3. จัดทำแผนปฏิบัติงานรับการระบาดของโรค หรือโรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า และโรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่ เพื่อรองรับการระบาดของโรค ก่อนเกิด ขณะเกิด และภายหลังเกิดโรค หรือเหตุการณ์ ตามบทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบนิเทศติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานการจัดตั้งทีม SRRT ระดับตำบล และรายงานผลการดำเนินงาน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับหมู่บ้าน ตำบล สามารถดำเนินการตอบสนองต่อการระบาดของโรค และภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ และโรคสงบ
2. บุคลากรทุกระดับมีความรู้ เข้าใจความเสี่ยงต่อการระบาดใหญ่ของโรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า และภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข และบทบาทหน้าที่ของผู้เกี่ยวข้องในการป้องกัน แก้ไขปัญหา
3. ปรับปรุงแผนรับมือการระบาดของโรค และการประสานงานระหว่างหน่วยงานในตำบลให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ผลการดำเนินโครงการ

การประเมินโครงการครั้งนี้เพื่อประเมินผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาเครือข่ายและทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ปี 2560 ดังนี้

1. พัฒนาทีม SRRT ระดับหมู่บ้าน ตำบล ให้มีความพร้อมในการเฝ้าระวังป้องกันโรค ให้สามารถรับมือการระบาดของโรค ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - 1.1 จากการทดสอบความรู้ ทีม SRRT ระดับหมู่บ้าน ตำบล ระดับความรู้ก่อนอบรม ร้อยละ 81.16 หลังอบรม ร้อยละ 92.16
 2. การปรับปรุงแก้ไขแผนรับมือการระบาดของโรคและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขให้สอดคล้องกับสถานการณ์ ให้มีความครบถ้วน และสมบูรณ์มากขึ้น
 - 2.1 มีการจัดทำแผนและปรับปรุงแผนรับมือการระบาดของโรคและภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข จำนวน 3 แผนงาน

ปัญหาอุปสรรค

ไม่มี

ข้อเสนอแนะ

1. จัดให้มีการอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพ ทีม SRRT ระดับ หมู่บ้าน ตำบล ทุกปี เนื่องจากมีโรคติดต่ออุบัติใหม่เพิ่มขึ้นทุกปี
2. จัดให้มีการซักซ้อมและทีม SRRT ระดับ หมู่บ้าน ตำบล และประชุมศึกษาหาแนวทางการแก้ไขปัญหาโรคติดต่อทุก 3 เดือน
3. มีการนำ Caes ผู้ป่วย มาเป็นตัวอย่างศึกษาหาปัญหาและเป็นแนวทางการแก้ปัญหาในพื้นที่ต่อไป