

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ และระดับตำบล จังหวัดเชียงใหม่ โดยเก็บข้อมูลจากผู้ตอบแบบสอบถาม 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำนวน 24 คน กลุ่มที่ 2 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล จำนวน 162 คน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอในรูปแบบตารางประกอบการบรรยาย โดยแบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ทั้ง 4 ด้าน จำแนกตามกลุ่มที่ทำการศึกษา ดังนี้

2.1 ข้อมูลความพร้อมของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ ด้านนโยบายและการบริหารจัดการ ด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ และด้านการควบคุมการระบาดฉุกเฉิน

2.2 ข้อมูลความพร้อมของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ด้านนโยบายและการบริหารจัดการ ด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ และด้านการควบคุมการระบาดฉุกเฉิน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

การศึกษาครั้งนี้ ผู้ให้ข้อมูลคือบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมการระบาดของใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ในระดับอำเภอ และระดับตำบล ประกอบด้วย เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ 24 คน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล 162 คน รวมทั้งสิ้น 186 คน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย (ร้อยละ 54.2 และ 45.8 ตามลำดับ) ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 41 - 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 58.3 สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีและปริญญาโท เท่ากัน คือ ร้อยละ 50, ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล ร้อยละ 87.5, ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ 66.7 และปฏิบัติงานการป้องกันและควบคุมโรคในหน่วยงานปัจจุบัน นาน 1 - 5 ปี และ 21 - 25 เท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 25.0

กลุ่มตัวอย่างที่เป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 58.0, มีอายุระหว่าง 31 - 40 ปี คิดเป็นร้อยละ 42.0, สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 79.0 ปฏิบัติงานที่สถานีอนามัย คิดเป็นร้อยละ 90.7, ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ 58.6 และปฏิบัติงานการป้องกันและควบคุมโรคในหน่วยงานปัจจุบัน นาน 1 - 5 ปี คิดเป็นร้อยละ 59.3 ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำแนกตาม เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานที่ปฏิบัติงาน ตำแหน่ง และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานการป้องกันและควบคุมโรคในหน่วยงาน ปัจจุบัน

ข้อมูลทั่วไป	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
	ระดับอำเภอ	ระดับตำบล
	(N = 24)	(N = 162)
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
เพศ		
ชาย	11 (45.8)	94 (58.0)
หญิง	13 (54.2)	68 (42.0)
อายุ (ปี)		
21-30	3 (12.5)	23 (14.2)
31-40	7 (29.2)	68 (42.0)
41-50	14 (58.3)	62 (38.3)
51-60	0	9 (5.6)
อายุเฉลี่ย	41.0	39.0
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	7.2	7.9
ระดับการศึกษา		
อนุปริญญา	0	18 (11.1)
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	12 (50.0)	128 (79.0)
ปริญญาโท	12 (50.0)	16 (9.9)
สถานที่ปฏิบัติงาน		
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	3 (12.5)	0
โรงพยาบาล	21 (87.5)	0
สถานีอนามัย	0	147 (90.7)
ศูนย์สุขภาพชุมชน	0	15 (9.3)
ตำแหน่ง		
นักวิชาการสาธารณสุข	16(66.7)	95 (58.6)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	1 (4.2)	49 (30.2)
พยาบาลวิชาชีพ	7 (29.2)	18 (11.1)

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำแนกตาม เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานที่ปฏิบัติงาน ตำแหน่ง และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานการป้องกันและควบคุมโรคในหน่วยงาน ปัจจุบัน (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
	ระดับอำเภอ	ระดับตำบล
	(N = 24)	(N = 162)
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานการป้องกันและควบคุมโรคในหน่วยงานปัจจุบัน (ปี)		
1 – 5	6 (25.0)	96 (59.3)
6 – 10	4 (16.7)	26 (16.0)
11 – 15	2 (8.3)	19 (11.7)
16 – 20	4 (16.7)	9 (5.6)
21 – 25	6 (25.0)	6 (3.7)
> 25	2 (8.3)	6 (3.7)
ระยะเวลาปฏิบัติงานเฉลี่ย	14.0	7.0
ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	9.2	7.4

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ ได้รับนโยบายการพร้อมรับภาระขนาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ และการเฝ้าระวังสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่ ร้อยละ 100.0 เท่ากัน โดยได้รับนโยบายจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 95.8

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ได้รับนโยบายการพร้อมรับภาระขนาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่มากที่สุด คือ ร้อยละ 88.9 โดยได้รับนโยบายจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 92.6 ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำแนกตามการได้รับนโยบายการพร้อมรับ
การระบาดใหญ่ของโรคไข้วัดใหญ่

ข้อมูลทั่วไปด้านนโยบาย	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
	ระดับอำเภอ (N = 24) จำนวน (ร้อยละ)	ระดับตำบล (N = 162) จำนวน (ร้อยละ)
การได้รับนโยบายการพร้อมรับการระบาดใหญ่ ของโรคไข้วัดใหญ่		
ไม่ได้รับ	0	0
ได้รับ	24 (100.0)	162 (100.0)
นโยบายที่ได้รับ *		
การบริหารจัดการ		
การจัดตั้งทีม	23 (95.8)	123 (75.9)
การกำหนดผู้รับผิดชอบ	22 (91.7)	117 (72.2)
การจัดอัตรากำลัง	20 (83.3)	90 (55.6)
การทำแผนพร้อมรับและการซ้อมแผน	22 (91.7)	115 (71.0)
การป้องกันและควบคุมโรคไข้วัด ใหญ่	24 (100.0) 24 (100.0)	144 (88.9) 137 (84.6)
การเฝ้าระวังสอบสวนโรคไข้วัดใหญ่	23 (95.8)	110 (67.9)
วัคซีนป้องกันโรค		
แหล่งนโยบายที่ได้รับ *	0	150 (92.6)
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	0	107 (66.0)
โรงพยาบาล	23 (95.8)	135 (83.3)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	16 (66.7)	44 (27.2)
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต	16 (66.7)	36 (22.2)
สำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่	21 (87.5)	57 (35.2)
สำนักระบาดวิทยา	19 (79.2)	60 (37.0)
กรมควบคุมโรค	22 (91.7)	89 (54.9)
กระทรวงสาธารณสุข		

หมายเหตุ. *ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่

ความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ใช้เกณฑ์ในการพิจารณาจากคะแนนของแต่ละกิจกรรมจำแนกตามรายด้าน โดยกำหนดเกณฑ์ความพร้อมแบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับน้อย มีคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า ร้อยละ 50 ระดับปานกลาง มีคะแนนเฉลี่ยระหว่าง ร้อยละ 50 - 80 และระดับมาก มีคะแนนเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 80

2.1 ข้อมูลความพร้อมของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ ด้านนโยบายและการบริหารจัดการ ด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ และด้านการควบคุมการระบาดฉุกเฉิน

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอส่วนใหญ่ มีความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ และด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค อยู่ในระดับมากเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 100.0 มีความพร้อมด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ อยู่ในระดับมาก และระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 95.8 และ 4.2 ตามลำดับ และมีความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดฉุกเฉิน อยู่ในระดับมาก และระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 91.7 และ 8.3 ตามลำดับ ดังแสดงในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ด้านนโยบายและการบริหารจัดการ ด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ และด้านการควบคุมการระบาดฉุกเฉิน (N = 24)

ระดับความพร้อม	จำนวน	ร้อยละ
ด้านนโยบายและการบริหารจัดการ		
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	24	100.0
ด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค		
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	24	100.0

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ด้านนโยบายและการบริหารจัดการ ด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ และด้านการควบคุมการระบาดของลูกเงิน (N = 24) (ต่อ)

ระดับความพร้อม	จำนวน	ร้อยละ
ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์		
น้อย	0	0
ปานกลาง	1	4.2
มาก	23	95.8
ด้านการควบคุมการระบาดของลูกเงิน		
น้อย	0	0
ปานกลาง	2	8.3
มาก	22	91.7

ผลการศึกษาความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ ด้านนโยบายและการบริหารจัดการ พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอส่วนใหญ่ มีนโยบายและการบริหารจัดการในทุกๆ ด้าน ร้อยละ 100 ยกเว้นการซ่อมแผนเพื่อเสริมสร้างประสบการณ์การป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ มีร้อยละ 95.8 และเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร/ขอใช้ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ มีร้อยละ 79.2 ดังแสดงในตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ (N = 24)

การประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ	มี	ไม่มี
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
นโยบายในการกำหนดแนวทางการรับภาระโรคใหญ่ของ โรคไข้หวัดใหญ่	24 (100.0)	0
เนื้อหา นโยบาย *		
การจัดตั้งทีม	24 (100.0)	0
การกำหนดผู้รับผิดชอบ	24 (100.0)	0
การจัดอัตรากำลัง	24 (100.0)	0
การทำแผนพร้อมรับและการซ้อมแผน	23 (95.8)	1 (4.2)
การป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่	24 (100.0)	0
การเฝ้าระวังสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่	24 (100.0)	0
วัคซีนป้องกันโรค	24 (100.0)	0
นโยบายนำไปสู่ผู้ปฏิบัติ โดย *		
การแจ้งให้ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร	21 (87.5)	3 (12.5)
การแจ้งให้บุคลากรทุกคนทราบ	23 (95.8)	1 (4.2)
แผนยุทธศาสตร์/แนวทางการดำเนินงานในการป้องกันและ ควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่	24 (100.0)	0
จัดตั้งศูนย์อำนวยการในการป้องกันและควบคุมการระบาด ใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่	24 (100.0)	0
สถานที่จัดตั้งศูนย์อำนวยการ		
โรงพยาบาล	20 (83.3)	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	4 (16.7)	

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ (N = 24) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ	มี	ไม่มี
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
การบริหารจัดการ โดยการจัดตั้งทีมและกำหนดผู้รับผิดชอบ งานการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัด ใหญ่	24 (100.0)	0
ประกอบด้วยบุคลากรจากหน่วยงาน *		
โรงพยาบาล	24 (100.0)	
องค์กรแพทย์	23 (95.8)	
งานการพยาบาล	23 (95.8)	
งานเภสัชกรรม	20 (83.3)	
งานชันสูตร	23 (95.8)	
งานสาธารณสุขชุมชน	22 (91.7)	
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	22 (91.7)	
สถานีอนามัย	22 (91.7)	
สมาชิกทีมป้องกันและควบคุมการระบาดของโรค ไข้หวัดใหญ่		
จำนวนสมาชิก (คน)		
1 – 10	4 (16.7)	
11 – 20	12 (50.0)	
21 – 30	4 (16.7)	
31 – 40	2 (8.3)	
> 40	2 (8.3)	
จำนวนสมาชิกเฉลี่ย	20.6	

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ (N = 24) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ	มี	ไม่มี
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
สมาชิกที่ผ่านการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ (ร้อยละ)		
21 – 40	1 (4.2)	
41 – 60	1 (4.2)	
61 – 80	0	
81 – 100	22 (91.7)	
การซ้อมแผนเพื่อเสริมสร้างประสบการณ์การป้องกันและควบคุม การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ มีการซ้อมแผนที่ผ่านมา (เดือน)	23 (95.8)	1 (4.2)
1 – 3	11 (47.8)	
4 – 6	12 (52.2)	
ลักษณะการซ้อมแผน *		
ซ้อมบนโต๊ะ	21 (91.3)	
ซ้อมแบบฝึกปฏิบัติจริง	15 (65.2)	
ซ้อมแบบ ณ ที่ตั้ง	8 (34.8)	
การประเมินผลการซ้อม	20 (87.0)	
เงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร/ขอใช้ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่	19 (79.2)	5 (20.8)
เงินงบประมาณ เพียงพอ	7 (29.2)	17 (70.8)

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ (N = 24) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ	มี	ไม่มี
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
อุปกรณ์การสื่อสารในการป้องกันและควบคุมการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่*	24 (100.0)	0
โทรศัพท์	24 (100.0)	
โทรสาร	20 (83.3)	
รายชื่อ/เบอร์โทรศัพท์	23 (95.8)	
อินเทอร์เน็ต	20 (83.3)	
Video Conference	14 (58.3)	
ยานพาหนะในการออกปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่	24 (100.0)	0
การประชุม/เตรียมพร้อมร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น คณะกรรมการระดับอำเภอ ท้องถิ่น ครู ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่	24 (100.0)	0

หมายเหตุ. *ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จากการตอบแบบสอบถามของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอทางด้านการเฝ้าระวังสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่และการจัดทำสถานการณ์โรคฯ ตั้งแต่เดือนมกราคมถึงสิงหาคม พ.ศ. 2552 พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอส่วนใหญ่มีการปฏิบัติตามหัวข้อดังกล่าวมากกว่าร้อยละ 80 รวมทั้งมีการจัดเวรผู้ปฏิบัติงาน โดยมีตารางหรือเอกสารให้ออกปฏิบัติงาน ดังแสดงในตารางที่ 5

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค (N = 24)

การประเมินความพร้อมด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค	มี	ไม่มี
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
การเฝ้าระวังสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่		
บัตร์รายงานผู้ป่วย(รง.506)	24 (100.0)	0
ทะเบียนการรับแจ้งข่าว	24 (100.0)	0
การติดตามจำนวนผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจรายวัน	24 (100.0)	0
เพื่อหากลุ่มก้อนของผู้ป่วย	24 (100.0)	0
รายงานประจำวัน(ILI daily record)	24 (100.0)	0
การค้นหาและติดตามผู้สัมผัส	24 (100.0)	0
แนวทางปฏิบัติในการรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่	24 (100.0)	0
แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	24 (100.0)	0
แนวทางปฏิบัติในการสอบสวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่	24 (100.0)	0
แนวทางปฏิบัติในการเก็บและส่งวัตถุตัวอย่างส่งตรวจ	24 (100.0)	0
ทางห้องปฏิบัติการ		
การเฝ้าระวังโรคในชุมชน โดยอาสาสมัครสาธารณสุข	24 (100.0)	0
ประชาชน โรงเรียน		
แนวทางการปฏิบัติในการคัดกรองผู้ป่วย	24 (100.0)	0
การจัดทำสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่หรือโรคติดต่อระบบ	21 (87.5)	3 (12.5)
ทางเดินหายใจ ตั้งแต่ เดือนมกราคมถึงสิงหาคม พ.ศ. 2552		
จำนวน(ครั้ง)		
1 – 3	1 (4.8)	
4 – 6	5 (23.8)	
7 – 9	5 (23.8)	
> 9	10 (47.6)	
เฉลี่ยต่อเดือน(ครั้ง)		
1	18 (85.7)	
> 1	3 (14.3)	
การจัดเวรผู้ปฏิบัติงาน โดยมีตารางหรือเอกสารให้ออกปฏิบัติงาน	22 (91.7)	2 (8.3)

ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค (N = 24) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค	มี	ไม่มี
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
การจัดทำสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่หรือโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ ตั้งแต่ เดือนมกราคมถึงสิงหาคม พ.ศ. 2552	21 (87.5)	3 (12.5)
จำนวน(ครั้ง)		
1 – 3	1 (4.8)	
4 – 6	5 (23.8)	
7 – 9	5 (23.8)	
> 9	10 (47.6)	
เฉลี่ยต่อเดือน(ครั้ง)		
1	18 (85.7)	
> 1	3 (14.3)	
การจัดเวรผู้ปฏิบัติงาน โดยมีตารางเวรหรือเอกสารให้ออกปฏิบัติงาน	22 (91.7)	2 (8.3)

ผลการศึกษาความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอมีความพร้อมในด้านเวชภัณฑ์ (วัคซีน ยาต้านไวรัส และอุปกรณ์การตรวจทางห้องปฏิบัติการ) อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ มากกว่า ร้อยละ 80 แต่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอได้ประเมินว่าอุปกรณ์ดังกล่าวจะไม่เพียงพอ ดังแสดงในตารางที่ 6

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ (N = 24)

การประเมินความพร้อมด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์	มี	ไม่มี	ไม่ตอบ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
ด้านเวชภัณฑ์			
วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่	21 (87.5)	0	3 (12.5)
มีเพียงพอ	8 (38.1)		
ไม่เพียงพอ	13 (61.9)		
ยาต้านไวรัส	21 (87.5)	0	3 (12.5)
มีเพียงพอ	7 (33.3)		
ไม่เพียงพอ	14 (66.7)		
อุปกรณ์การตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น VTM และไม้ Swab	20 (83.3)	0	4 (16.7)
มีเพียงพอ	8 (40.0)		
ไม่เพียงพอ	12 (60.0)		
ด้านอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ			
ถุงมือยางชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	22 (91.7)	0	2 (8.3)
มีเพียงพอ	6 (27.3)		
ไม่เพียงพอ	16 (72.7)		
เสื้อคลุมแขนยาว	22 (91.7)	0	2 (8.3)
มีเพียงพอ	5 (22.7)		
ไม่เพียงพอ	17 (77.3)		
หน้ากากป้องกันใบหน้า	21 (87.5)	0	3 (12.5)
มีเพียงพอ	8 (38.1)		
ไม่เพียงพอ	13 (61.9)		
ผ้าปิดปากและจมูกชนิด N-95	21 (87.5)	0	3 (12.5)
มีเพียงพอ	7 (33.3)		
ไม่เพียงพอ	14 (66.7)		

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ (N = 24) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์	มี	ไม่มี	ไม่ตอบ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
ผ้ายักกันเปื้อน	21 (87.5)	1 (4.2)	2 (8.3)
มีเพียงพอ	6 (28.6)		
ไม่เพียงพอ	15 (71.4)		
ถุงมือยางหนา	20 (83.3)	2 (8.3)	2 (8.3)
มีเพียงพอ	7 (35.0)		
ไม่เพียงพอ	13 (65.0)		
รองเท้ายางหุ้มข้อ	20 (83.3)	2 (8.3)	2 (8.3)
มีเพียงพอ	7 (35.0)		
ไม่เพียงพอ	13 (65.0)		
ผ้าปิดปากและจมูกชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	20 (83.3)	1 (4.2)	3 (12.5)
มีเพียงพอ	7 (35.0)		
ไม่เพียงพอ	13 (65.0)		
ได้รับสนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์จาก หน่วยงาน *			
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	15 (62.5)		
เงินบำรุงหรือจัดซื้อเอง	6 (25.0)		
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต / ศูนย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์เขต	3 (12.5)		
สปสช.	3 (12.5)		
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	2 (8.3)		
องค์การเภสัชกรรม	1 (4.2)		

หมายเหตุ. *ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ความพร้อมรับการระบาดของโรคไขหวัดใหญ่ในเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ ด้านการควบคุมการระบาดฉุกเฉิน พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอส่วนใหญ่มีความพร้อมในการควบคุมการระบาดฉุกเฉินในทุกๆ ด้านมากกว่า ร้อยละ 90 ยกเว้นการจัดห้องตรวจแยกเฉพาะผู้ป่วยสงสัยไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ การจัดเตรียมหน้ากากอนามัยสำหรับชุมชน การเตรียมการบรรเทาทุกข์ฉุกเฉินให้กับประชาชน ที่มีร้อยละ 87.5 ส่วนการจัดหอผู้ป่วยสำหรับผู้ป่วยสงสัยไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่มี ร้อยละ 83.3 ดังแสดงในตารางที่ 7

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดฉุกเฉิน (N = 24)

การประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดฉุกเฉิน	มี	ไม่มี
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
โรงพยาบาลมีการจัดจุดคัดกรองพิเศษแยกเฉพาะผู้ป่วยที่สงสัยไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1	23 (95.8)	1 (4.2)
โรงพยาบาลมีป้ายเตือน/แนะนำอาการเบื้องต้นของโรคไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1 (ต้องมีลักษณะคือ สามารถมองเห็นได้ชัดเจนจากทางเข้าออกของตึก)	24 (100.0)	0
โรงพยาบาลมีการจัดห้องตรวจแยกเฉพาะผู้ป่วยสงสัยไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1	21 (87.5)	3 (12.5)
โรงพยาบาลมีการจัดหอผู้ป่วยสำหรับผู้ป่วยสงสัยไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1	20 (83.3)	4 (16.7)
มีการจัดเตรียมโรงพยาบาลสนามสำหรับรับผู้ป่วยจากการระบาดของโรคไขหวัดใหญ่	22 (91.7)	2 (8.3)
การสนับสนุนอุปกรณ์การป้องกันตนเองของบุคลากร	24 (100.0)	0
การพิจารณาการใช้วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่สำหรับบุคลากรกลุ่มเสี่ยง	23 (95.8)	1 (4.2)
แนวทางการส่งต่อผู้ป่วย	24 (100.0)	0
มาตรการการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล	24 (100.0)	0
การจัดลำดับเป้าหมายที่ควรรับวัคซีนและจัดบริการให้วัคซีน	24 (100.0)	0

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดของฉุกเฉิน (N = 24) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดของฉุกเฉิน	มี	ไม่มี
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
การจัดเตรียมหน้ากากอนามัยสำหรับชุมชน	21 (87.5)	3 (12.5)
แนวทางการควบคุมโรคในสถานที่สาธารณะหรือในสถานที่แออัด	22 (91.7)	2 (8.3)
การเตรียมการบรรเทาทุกข์ฉุกเฉินให้กับประชาชน	21 (87.5)	3 (12.5)
การฝึกอบรมให้ชุมชนมีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันตนเองและช่วยเฝ้าระวังโรค	24 (100.0)	0
มีการให้ชุมชนช่วยกระจายข้อมูลข่าวสาร	24 (100.0)	0
มีการเตรียมทีมวิทยากรและที่ปรึกษา	24 (100.0)	0
การติดตามข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1	24 (100.0)	0
แหล่งข้อมูลที่ติดตามข้อมูลข่าวสาร *		
โทรทัศน์ / วิทยุ	22 (91.7)	
หนังสือพิมพ์	14 (58.3)	
วารสาร	18 (75.0)	
อินเทอร์เน็ต	23 (95.8)	
ติดตามข้อมูลข่าวสารจากหน่วยงาน *		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	23 (95.8)	
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10	21 (87.5)	
สำนักงานโรคติดต่ออุบัติใหม่	20 (83.3)	
สำนักโรคระบาดวิทยา	22 (91.7)	
กรมควบคุมโรค	21 (87.5)	
กระทรวงสาธารณสุข	21 (87.5)	
การประสานงานด้านวิชาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	24 (100.0)	0
หน่วยงานที่มีการประสาน *		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	22 (91.7)	
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10	15 (62.5)	

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับอำเภอ จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดของฉุกเฉิน (N = 24) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดของฉุกเฉิน	มี	ไม่มี
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1 และสถานการณ์การระบาดที่เป็นปัจจุบันแก่ประชาชนและผู้ให้บริการ	24 (100.0)	0
โดยวิธีการ *		
เอกสาร/แผ่นพับ	20 (83.3)	
เสียงตามสาย	18 (75.0)	
การฉายวิดีโอ/ซีดี	12 (50.0)	
การจัดนิทรรศการ / บอร์ด	19 (79.2)	
การติดโปสเตอร์	15 (62.5)	
วารสาร	8 (33.3)	
อินเทอร์เน็ต	9 (37.5)	
วิทยุ	18 (75.0)	
หอกระจายข่าว	16 (66.7)	
การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1 และสถานการณ์การระบาดที่เป็นปัจจุบันแก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน	24 (100.0)	0
โดยวิธีการ *		
การประชุม	24 (100.0)	
การอบรม	22 (91.7)	
เอกสาร/แผ่นพับ	17 (70.8)	
เสียงตามสาย	17 (70.8)	
การฉายวิดีโอ/ซีดี	10 (41.7)	
การจัดนิทรรศการ / บอร์ด	15 (62.5)	
การติดโปสเตอร์	14 (58.3)	
วารสาร	9 (37.5)	

หมายเหตุ. *ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

2.2 ข้อมูลความพร้อมของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ด้านนโยบายและการบริหารจัดการ ด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ และด้านการควบคุมการระบาดของโรค

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล มีความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 48.1 และระดับมาก ร้อยละ 42.6 ส่วนด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค พบว่า มีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 78.4 และระดับปานกลาง ร้อยละ 17.3 สำหรับด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ พบว่า มีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 67.3 และระดับน้อย ร้อยละ 17.9 และด้านการควบคุมการระบาดของโรค พบว่า มีความพร้อมอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 75.3 และระดับปานกลาง ร้อยละ 19.8 ดังแสดงในตารางที่ 8

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล จำแนกตามความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ด้านนโยบายและการบริหารจัดการ ด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ และด้านการควบคุมการระบาดของโรค (N = 162)

ระดับความพร้อม	จำนวน	ร้อยละ
ด้านนโยบายและการบริหารจัดการ		
น้อย	15	9.3
ปานกลาง	78	48.1
มาก	69	42.6
ด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค		
น้อย	7	4.3
ปานกลาง	28	17.3
มาก	127	78.4
ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์		
น้อย	29	17.9
ปานกลาง	24	14.8
มาก	109	67.3
ด้านการควบคุมการระบาดของโรค		
น้อย	8	4.9
ปานกลาง	32	19.8
มาก	122	75.3

ผลการศึกษาความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ด้านนโยบายและการบริหารจัดการ พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลส่วนใหญ่คือมากกว่า ร้อยละ 80 มีแผนยุทธศาสตร์/แนวทางการดำเนินงานในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ จัดตั้งทีมและกำหนดผู้รับผิดชอบงานการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ประสาน/เตรียมพร้อมร่วมกับหน่วยงานอื่นในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ และอุปกรณ์การสื่อสารในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการด้านอื่นๆ นอกเหนือจากนี้มีความพร้อมมากกว่า ร้อยละ 70 ยกเว้นการซ้อมแผนเพื่อเสริมสร้างประสิทธิภาพการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่มีเพียง ร้อยละ 32.1 และเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร/ขอใช้ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่มีเพียง ร้อยละ 48.1 ดังแสดงในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ (N = 162)

การประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ	มี	ไม่มี	ไม่ตอบ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
แผนยุทธศาสตร์/แนวทางการดำเนินงานในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่	144 (88.9)	17 (10.5)	1 (0.6)
การจัดตั้งศูนย์อำนวยการในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่	123 (75.9)	38 (23.5)	1 (0.6)
สถานที่จัดตั้งศูนย์อำนวยการ			
สถานีอนามัย	70 (56.9)		
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	35 (28.5)		
ไม่ทราบ	18 (14.6)		

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ (N = 162) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ	มี	ไม่มี	ไม่ตอบ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
มีการบริหารจัดการโดยการจัดตั้งทีมและกำหนดผู้รับผิดชอบงานการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่	142 (87.7)	19 (11.7)	1 (0.6)
ประกอบด้วยบุคลากรจากหน่วยงาน *			
สถานีอนามัย	132 (93.0)		
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	108 (76.0)		
มีสมาชิกทีมป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ (จำนวนคน)	126 (77.8)	16 (9.9)	20 (12.3)
1 – 5	20 (15.9)		
6 – 10	28 (22.2)		
11 – 15	22 (17.5)		
16 – 20	26 (20.6)		
21 – 25	13 (10.3)		
> 25	17 (13.5)		
จำนวนสมาชิกเฉลี่ย	24.1		
สมาชิกที่เคยผ่านการประชุม/อบรมเกี่ยวกับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ (ร้อยละ)	119 (73.5)	18 (11.1)	25 (15.4)
1 – 20	3 (2.5)		
21 – 40	3 (2.5)		
41 – 60	7 (5.9)		
61 – 80	5 (4.2)		
81 – 100	101 (84.9)		

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ (N = 162) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ	มี	ไม่มี	ไม่ตอบ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
ในปี พ.ศ. 2552 ทีมมีการดำเนินการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่			
การประชุม	148 (91.4)	8 (4.9)	6 (3.7)
การวางแผนการดำเนินงาน	140 (86.4)	15 (9.3)	7 (4.3)
การจัดอบรมให้ความรู้	146 (90.1)	9 (5.6)	7 (4.3)
การติดตามประเมินผล	99 (61.1)	38 (23.5)	25 (15.4)
การซ่อมแผนเพื่อเสริมสร้างประสิทธิภาพการป้องกันและควบคุม การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่			
มีการซ่อมแผนที่ผ่านมา (เดือน)			
1-3	28 (53.8)		
4-6	5 (9.6)		
7-12	0		
>12	2 (3.9)		
ไม่ระบุ	17 (32.7)		
ลักษณะการซ่อมแผน *			
ซ่อมบนโต๊ะ	33 (63.5)		
ซ่อมแบบฝึกปฏิบัติจริง	23 (44.2)		
ซ่อมแบบ ณ ที่ตั้ง	12 (23.1)		
การประเมินผลการซ่อม			
เงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร/ขอใช้ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่	78 (48.1)	74 (45.7)	9 (5.6)
เงินงบประมาณ เพียงพอ	30 (38.5)		

หมายเหตุ. *ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ (N = 162) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านนโยบายและการบริหารจัดการ	มี	ไม่มี	ไม่ตอบ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
อุปกรณ์การสื่อสารในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ *	151 (93.2)	11 (6.8)	0
โทรศัพท์	146 (96.7)		
โทรสาร	40 (26.5)		
รายชื่อ/เบอร์โทรศัพท์	105 (69.5)		
อินเทอร์เน็ต	91 (60.3)		
Video Conference	11 (7.3)		
ยานพาหนะในการออกปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่	123 (75.9)	39 (24.1)	0
การประสาน/เตรียมพร้อมร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น คณะกรรมการระดับตำบล ท้องถิ่น ครู ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่	153 (94.4)	9 (5.6)	0

ผลการศึกษาความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลส่วนใหญ่มากกว่าร้อยละ 90 มีการเฝ้าระวังสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่ในทุกๆ ด้าน ยกเว้นทะเบียนการรับแจ้งข่าว มีเพียงร้อยละ 82.1 และการจัดทำสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่หรือโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ มีเพียงร้อยละ 67.9 ดังแสดงในตารางที่ 10

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค (N = 162)

การประเมินความพร้อมด้านการเฝ้าระวังและป้องกันโรค	มี	ไม่มี	ไม่ตอบ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
การเฝ้าระวังสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่			
บัตร์รายงานผู้ป่วย(รง.506)	146 (90.1)	11 (6.8)	5 (3.1)
ทะเบียนการรับแจ้งข่าว	133 (82.1)	23 (14.2)	6 (3.7)
การติดตามจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ รายวันเพื่อหากกลุ่มก้อนของผู้ป่วย	148 (91.4)	9 (5.6)	5 (3.1)
การค้นหาและติดตามผู้สัมผัส	152 (93.8)	6 (3.7)	4 (2.5)
แนวทางปฏิบัติในการรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่	153 (94.4)	4 (2.5)	5 (3.1)
แบบสอบสวนผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	149 (92.0)	8 (4.9)	5 (3.1)
แนวทางปฏิบัติในการสอบสวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่	154 (95.1)	3 (1.9)	5 (3.1)
การเฝ้าระวังโรคในชุมชน โดยอาสาสมัครสาธารณสุข ประชาชน โรงเรียน	157 (96.9)	1 (0.6)	4 (2.5)
แนวทางการปฏิบัติในการคัดกรองผู้ป่วย	152 (93.8)	4 (2.5)	6 (3.7)
การจัดทำสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่หรือโรคติดต่อระบบ ทางเดินหายใจ ตั้งแต่ เดือนมกราคมถึงสิงหาคม พ.ศ. 2552	110 (67.9)	44 (27.2)	8 (4.9)
จำนวน (ครั้ง)			
1 – 3	41 (37.3)		
4 – 6	23 (20.9)		
7 – 9	10 (9.1)		
> 9	18 (16.4)		
ไม่ทราบ	18 (16.4)		

ผลการศึกษาความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ พบว่า มีผ้าปิดปากและจมูกชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง ร้อยละ 95.1 มีถุงมือยางชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง ร้อยละ 85.2 มีแอลกอฮอล์เจลล้างมือ ร้อยละ 81.5 สำหรับสบู่

ล้างมือ มีร้อยละ 83.3 โดยส่วนใหญ่ได้รับสนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์จากโรงพยาบาล ร้อยละ 36.4 ดังแสดงในตารางที่ 11

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ (N = 162)

การประเมินความพร้อมด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์	มี	ไม่มี	ไม่ตอบ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ			
ผ้าปิดปากและจมูกชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	154 (95.1)	2 (1.2)	6 (3.7)
มีเพียงพอ	35 (22.7)		
ไม่เพียงพอ	119 (77.3)		
ถุงมือยางชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง	138 (85.2)	17 (10.5)	7 (4.3)
มีเพียงพอ	65 (47.1)		
ไม่เพียงพอ	73 (52.9)		
แอลกอฮอล์เจลล้างมือ	132 (81.5)	20 (12.3)	10 (6.2)
มีเพียงพอ	40 (30.3)		
ไม่เพียงพอ	92 (69.7)		
สบู่ล้างมือ	124 (76.5)	24 (14.8)	14 (8.6)
มีเพียงพอ	60 (48.4)		
ไม่เพียงพอ	64 (51.6)		
ได้รับสนับสนุนเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์จากหน่วยงาน *			
โรงพยาบาล	59 (36.4)		
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	38 (23.5)		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	36 (22.2)		
เงินบำรุงหรือจัดซื้อเอง	35 (21.6)		
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	30 (18.5)		
สปสข.	2 (1.2)		

หมายเหตุ. *ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ความพร้อมรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ด้านการควบคุมการระบาดของลูกเงิน พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลส่วนใหญ่มากกว่า ร้อยละ 90 มีการดำเนินกิจกรรมการควบคุมการระบาดของลูกเงินในทุกๆ ด้าน ยกเว้น การจัดเตรียมหน้ากากอนามัยสำหรับชุมชน มีร้อยละ 80.9 แนวทางการควบคุมโรคในสถานที่สาธารณะหรือในสถานที่แออัด มีร้อยละ 81.5 และการเตรียมการบรรเทาทุกข์ลูกเงินให้กับประชาชน มีร้อยละ 79.0 ดังแสดงในตารางที่ 12

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดของลูกเงิน (N = 162)

การประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดของลูกเงิน	มี	ไม่มี	ไม่ตอบ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
ป่วยเดือน/แนะนำอาการเบื้องต้นของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1	154 (95.1)	8 (4.9)	0
การสนับสนุนอุปกรณ์การป้องกันตนเองของบุคลากร	159 (98.1)	3 (1.9)	0
จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชนในหมู่บ้าน หรือชุมชนในเรื่องพฤติกรรมป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่	157 (96.9)	4 (2.5)	1 (0.6)
การจัดเตรียมหน้ากากอนามัยสำหรับชุมชน	131 (80.9)	29 (17.9)	2 (1.2)
แนวทางการควบคุมโรคในสถานที่สาธารณะหรือในสถานที่แออัด	132 (81.5)	26 (16.0)	4 (2.5)
การเตรียมการบรรเทาทุกข์ลูกเงินให้กับประชาชน	128 (79.0)	33 (20.4)	1 (0.6)
การให้ชุมชนช่วยเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในหมู่บ้าน หรือชุมชน	153 (94.4)	6 (3.7)	3 (1.9)
การให้ชุมชนช่วยกระจายข้อมูลข่าวสาร	160 (98.8)	2 (1.2)	0
การร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายทุกภาคส่วนในท้องถิ่น เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	153 (94.4)	9 (5.6)	0

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดของฉุกเฉิน (N = 162) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดของฉุกเฉิน	มี	ไม่มี	ไม่ตอบ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
การติดตามข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1	162 (100.0)	0	0
แหล่งข้อมูลที่ติดตามข้อมูลข่าวสาร *			
โทรทัศน์ / วิทยู	152 (93.8)		
หนังสือพิมพ์	109 (67.3)		
วารสาร	113 (69.8)		
อินเทอร์เน็ต	144 (88.9)		
ติดตามข้อมูลข่าวสารจากหน่วยงาน *			
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	148 (91.4)		
โรงพยาบาล	115 (71.0)		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	145 (89.5)		
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10	52 (32.1)		
สำนักงานโรคติดต่ออุบัติใหม่	44 (27.2)		
สำนักโรคระบาดวิทยา	67 (41.4)		
กรมควบคุมโรค	71 (43.8)		
กระทรวงสาธารณสุข	92 (56.8)		
ติดตามข้อมูลข่าวสารครอบคลุมเรื่อง *			
ความรู้เกี่ยวกับเรื่องไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	156 (96.3)		
ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1			
การแพร่กระจายของเชื้อ	149 (92.0)		
การป้องกันและควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่	156 (96.3)		
การเฝ้าระวังสอบสวนโรคไข้หวัดใหญ่	149 (92.0)		
การรักษาพยาบาล	135 (83.3)		
วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่	126 (77.8)		

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล จำแนกตามการประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดของฉุกเฉิน (N = 162) (ต่อ)

การประเมินความพร้อมด้านการควบคุมการระบาดของฉุกเฉิน	มี	ไม่มี	ไม่ตอบ
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิดเอ เอช 1 เอ็น 1 และสถานการณ์การระบาดที่เป็นปัจจุบันแก่ประชาชนและผู้ใช้บริการ	161 (99.4)	1 (0.6)	0
โดยวิธีการ *			
เอกสาร/แผ่นพับ	142 (88.2)		
เสียงตามสาย	138 (85.7)		
การฉายวีดีโอ/ซีดี	39 (24.2)		
การจัดนิทรรศการ / บอร์ด	103 (64.0)		
การติดโปสเตอร์	93 (57.8)		
วารสาร	23 (14.3)		
อินเทอร์เน็ต	13 (8.1)		
วิทยุ	36 (22.4)		
หอกระจายข่าว	92 (57.1)		

หมายเหตุ. *ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ