

บทที่ 3

รายละเอียดตัวชี้วัดมาตรฐาน JIT (Templates)

ตัวชี้วัดที่ 1
มาตรฐาน JIT ด้านความเป็นทีม

ตัวชี้วัด	การจัดตั้งทีม JIT	
ความหมาย	หน่วยงานมีการจัดตั้งทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team: JIT) ที่ระบุผู้เป็นหัวหน้าและสมาชิกทีมทั้งหมด	
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อให้หน่วยงานที่มีพื้นที่รับผิดชอบในการป้องกันควบคุมโรค มีการกำหนดตัวบุคคลหรือจัดตั้งทีมงานรับผิดชอบสอบสวนควบคุมโรคเป็นการประจำ	
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	<p>1) มีคำสั่งแต่งตั้งทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team: JIT) แต่ละทีมที่มีรายชื่อเป็นปัจจุบัน <u>ร้อยละ 80 ขึ้นไป</u> และกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของสมาชิกทีมอย่างชัดเจน [B]</p> <p>2) ที่ปรึกษาทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team: JIT) เป็นแพทย์หรือหัวหน้าหน่วยงาน [B]</p> <p>3) ผู้สอบสวนหลักของทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ (Principal Investigator, PI) เป็นแพทย์ หรือนักರะบาดวิทยา หรือผู้มีประสบการณ์ด้านระบาดวิทยาภาคสนาม [B]</p> <p>4) จำนวนและคุณสมบัติของสมาชิกทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team: JIT) มีจำนวนสมาชิกตั้งแต่ <u>4 คนขึ้นไป</u> ประกอบด้วยหัวหน้าทีม 医师 หรือ พยาบาล นักรับเชื้อ นักเคมีภารตะ และผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบโรคและภัยสุขภาพเฉพาะด้าน [B]</p> <p>5. มีทำเนียบผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านในพื้นที่ เช่น ปศุสัตว์ พยาบาลโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล นักกีฏวิทยาฯ ฯลฯ [B]</p> <p>หมายเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ในภาวะปกติ สมาชิกในทีม SAT และ JIT ที่ได้รับการแต่งตั้งในคำสั่งสามารถเป็นบุคคลเดียวกันได้ แต่ในขณะที่ปฏิบัติงานจริงผู้ปฏิบัติงานแต่ละคนต้องปฏิบัติงานเพียงหน้าที่เดียวที่หน้าที่หนึ่งในแต่ละช่วงเวลา • ในภาวะฉุกเฉิน การจัดโครงสร้างทีม JIT ให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติงาน/เกณฑ์มาตรฐานของศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) และกรอบแนวทางการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินและระบบบัญชาการเหตุการณ์ในภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2559 - 2564 ฉบับปรับปรุง ดาวน์โหลดได้ที่ http://203.157.15.110/boe/getFile.php?id=MTc4&lt=ZH8m&rid=ZmlsZXNfdXBsb2FkL3N1cnZlaWxsYW5jZQ== 	

ตัวชี้วัด	การจัดตั้งทีม JIT
ค่าอิบาย	<p>ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (Joint Investigation Team: JIT) หมายถึง ทีมปฏิบัติการที่มีความสามารถในการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคหรือภัยสุขภาพ โดยสามารถอิบายการกระจายการเกิดโรคตามบุคคล เวลา สถานที่ สามารถค้นหาสาเหตุ และแหล่งรังโรค เพื่อนำไปสู่การควบคุมและป้องกัน พร้อมทั้งส่งต่อข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติการกลับไปยังผู้บริหาร และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ได้อย่างทันท่วงที</p> <p>ตัวอย่าง การจัดตั้งทีม JIT เป็นเวรประจำสปดาห์ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ที่ปรึกษาทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค เป็นนายแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญที่สามารถให้คำปรึกษา และช่วยแก้ปัญหาในการออกสอบสวนได้มีหน้าที่ <ol style="list-style-type: none"> ให้คำปรึกษาและช่วยแก้ไขปัญหาต่างๆเพื่อให้การสอบสวนการระบาดดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ติดตามผลการสอบสวนเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ พิจารณาร่วมออกสอบสวนตามความเหมาะสม (เช่นเหตุการณ์ที่ Urgent, Intensive) ผู้สอบสวนหลักของทีม (Principal Investigator, PI) มีหน้าที่ <ol style="list-style-type: none"> กำหนดวัตถุประสงค์ กลยุทธ์ วางแผน กิจกรรม อำนวยการให้การสอบสวนเป็นไปตามวัตถุประสงค์ มอบหมายงานให้แก่สมาชิกในทีม นำทีมออกสอบสวน และติดตามผลข้อมูลที่ยังไม่ได้รับ พร้อมสรุปผลและเขียนรายงานการสอบสวนโรค นำเสนอผลการสอบสวนแก่ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง ผู้ประสานงาน(Logistics) มีหน้าที่ <ol style="list-style-type: none"> ประสานผู้ร่วมทีมเพื่อออกสอบสวนการระบาด ประสานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่เพื่อวางแผนดำเนินงาน ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนการสอบสวน (เช่น กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปศุสัตว์จังหวัดฯ) จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นให้พร้อมใช้อยู่เสมอ ตรวจเช็คอุปกรณ์ที่ใช้แล้ว หลังกลับจากพื้นที่ โดยทำความสะอาดให้ปลอดเชื้อ (Sterile technique) จัดการด้านธุรการ เช่น หนังสืออนุมัติ เงิน ยานพาหนะ จัดทำบัญชีการรับจ่ายเงินที่ใช้สำหรับการสอบสวนโรค ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าทีม สมาชิกทีม มีหน้าที่ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ทบทวนวรรณกรรมต่างๆ ที่จำเป็นกับการสอบสวนโรค จัดเตรียมเอกสารที่ต้องใช้ เช่น แนวทางการดำเนินงาน นัดหมายวิทยา หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หน้าที่ คัดกรอง ค้นหาผู้ป่วย ผู้สัมผัส สัมภាយณ์ และรวบรวมข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เก็บตัวอย่าง วิเคราะห์หาสาเหตุหรือภัยสุขภาพ อายุตัวอย่างน้อย 1 เรื่อง

ตัวชี้วัด	การจัดตั้งทีม JIT
คำอธิบาย	<p>4) ปัจจัยเสี่ยง ดำเนินมาตรการควบคุมโรคเบื้องต้น และร่วมเขียนรายงานสอบสวนโรค 5) ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบโรคและภัยสุขภาพเฉพาะด้าน ทำหน้าที่ ร่วมกับ นักระบบวิทยา รวบรวมข้อมูลต่างๆที่เกี่ยวข้อง เก็บตัวอย่าง วิเคราะห์หาสาเหตุหรือ ปัจจัยเสี่ยง รวมทั้งดำเนินมาตรการควบคุมโรคเบื้องต้นและระยะยาว 6) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าทีม</p> <p>5. พนักงานขับรถยนต์ (Driver) มีหน้าที่ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เตรียมความพร้อมของยานพาหนะ เพื่อออกสอบสวนโรค 2) อำนวยความสะดวก และสนับสนุนการสอบสวนควบคุมโรค 3) ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อยานพาหนะภายในและภายนอก หลังเสร็จสิ้นภารกิจ 4) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าทีม <p>หมายเหตุ 1 คน อาจทำได้มากกว่า 1 หน้าที่</p> <p>คำสั่งแต่งตั้งทีม มีการระบุรายชื่อสมาชิกทีมและบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน อาจเป็นคำสั่งที่แต่งตั้ง ทีม JIT โดยตรง หรือเป็นคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการป้องกันควบคุมโรค หรือคณะกรรมการตอบ โต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ที่มีทีม JIT เป็นส่วนหนึ่งของคำสั่ง</p> <p>นักระบบวิทยา หมายถึง บุคคลที่รับผิดชอบงานระบบวิทยาของหน่วยงาน และเคยผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรระบบวิทยา อย่างน้อยได้รับการอบรมหลักสูตรระบบวิทยาที่มีการบรรยาย และฝึกปฏิบัติตามการเฝ้าระวัง สอดส่อง ควบคุมโรคและการเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 20 ชั่วโมง</p> <p>ผู้มีประสบการณ์ด้านระบบวิทยาภาคสนาม หมายถึง ผู้มีประสบการณ์ปฏิบัติงานด้านเฝ้า ระวังสอบสวนควบคุมโรค ไม่น้อยกว่า 3 ปี และเคยเป็นผู้สอบสวนหลัก (PI) ในการสอบสวนโรค</p>
แนวทางการประเมิน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินสิ่งที่ควรกำหนดหรือควรมีเป็นปัจจุบัน ณ วันที่ทำการประเมิน 2. ประเมินจากสำเนาคำสั่งแต่งตั้งทีม JIT ของหน่วยงาน ตรวจสอบจำนวน รายชื่อ ความเป็นปัจจุบัน และองค์ประกอบอื่น ๆ ตามตัวชี้วัดด้วย
ข้อมูล/หลักฐาน	<ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งแต่งตั้งทีม JIT - เอกสารการแบ่งส่วนราชการ, การแบ่งงาน และการมอบหมายหน้าที่ภารกิจฯ

ตัวชี้วัดที่ 2
มาตรฐาน JIT ด้านความเป็นทีม

ตัวชี้วัด	ทีมมีศักยภาพทางวิชาการ
ความหมาย	ศักยภาพทางวิชาการของ ทีม JIT หมายถึง สมาชิก JIT ทุกคนมีความรู้ความสามารถที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงานร่วมกัน รวมถึงได้รับการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ควรมีสมาชิกทีม JIT อย่างน้อย 1 คน ที่มีความรู้ความชำนาญในระดับที่สามารถเป็นหลักให้กับผู้ร่วมทีมได้
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้สมาชิก ทีม JIT ได้รับการพัฒนาศักยภาพทางวิชาการ โดยการฝึกอบรม การเรียนรู้ระหว่างปฏิบัติงาน และการจัดการความรู้
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	<p>1) ทีมมีแผนงาน/โครงการพัฒนาบุคลากรทีม JIT อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง [B]</p> <p>2) สมาชิกทีมร้อยละ 80 ขึ้นไป ได้รับการฝึกอบรมอย่างน้อยในหลักสูตรระบาดวิทยาที่มีการบรรยายและฝึกปฏิบัติต้านการเฝ้าระวัง สอบสุว ควบคุมโรคและการเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 20 ชั่วโมง [B]</p> <p>3) สมาชิกของทีม JIT อย่างน้อย 1 คน ได้รับการฝึกอบรมระบาดวิทยากลางๆ หรือมีประสบการณ์ที่แสดงถึงความชำนาญด้านปฏิบัติการภาคสนาม [S]</p> <p>4) สมาชิกทีม JIT ร้อยละ 50 ขึ้นไป ได้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ พื้นฟูความรู้ หรือล้มนานิเวศการด้านการเฝ้าระวัง สอบสุว และควบคุมการระบาดในระยะเวลา 3 ปี [S]</p>
คำอธิบาย	<p>1. ทีมมีแผนงาน/โครงการ หมายถึง แผนงาน/โครงการในการพัฒนาบุคลากร หรือแผนการจัดการความรู้ของทีม JIT ที่เกิดจากการประเมินตนเองของทีม แล้วกำหนดเป็นกิจกรรมที่จะพัฒนาซึ่งอาจทำได้หลายรูปแบบ เช่น ทำเป็นโครงการของหน่วยงานเอง หรือร่วมทำโครงการกับหน่วยงานอื่น หรือ เป็นเอกสารที่แสดงกิจกรรมการพัฒนา ซึ่งไม่จำเป็นต้องเขียนในรูปแบบโครงการ</p> <p>2. การฝึกอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาที่มีการบรรยายและฝึกปฏิบัติต้านการเฝ้าระวัง สอบสุว ควบคุมโรคและการเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 20 ชั่วโมง</p> <p>3. ประสบการณ์ที่แสดงถึงความชำนาญด้านปฏิบัติการภาคสนาม หมายถึง ผู้มีประสบการณ์ในการสอบสวนการระบาดไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง หรือ มีผลงานสอบสวนโรคเชิงวิเคราะห์ที่มีคุณภาพ อย่างน้อย 1 เรื่อง</p>
แนวทางการประเมิน	<p>1. ประเมินสิ่งที่ควรกำหนดหรือควรมีเป็นปัจจุบัน ณ วันที่ทำการประเมิน</p> <p>2. ประเมินจากข้อมูลการฝึกอบรมและผลงาน จากแฟ้มประวัติและผลงานของทีม</p> <p>3. ประเมินจากแผนงาน/โครงการพัฒนาบุคลากรประจำปี</p>
ข้อมูล/หลักฐาน	<ul style="list-style-type: none"> - แฟ้มประวัติของสมาชิกทีม หรือหลักฐานแสดงการผ่านการฝึกอบรม - ผลงานของผู้มีประสบการณ์ด้านระบาดวิทยากลางๆ - โครงการพัฒนาบุคลากรของทีม JIT

ตัวชี้วัดที่ 3
มาตรฐาน JIT ด้านความพร้อมและการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด	ทีมมีศักยภาพด้านการบริหารทีมงาน	
ความหมาย	ศักยภาพด้านการบริหารทีมงานของทีม JIT หมายถึง ความสามารถในการบริหารจัดการเพื่อให้สมาชิกทีมส่วนใหญ่มีส่วนร่วมในการปฏิบัติงานของทีม	
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ทีม JIT มีการทำงานเป็นทีมได้จริง	
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	1) มีการจัดตารางเวรผู้ปฏิบัติงาน JIT [B] 2) จัดประชุมสมาชิกทีม JIT อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี โดยมีสมาชิกทีมเข้าร่วมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 [B] 3) ที่ปรึกษาทีม JIT มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการทีม [B] 4. สมาชิกทีม JIT ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 เดินเข้าร่วมปฏิบัติงานสอบสวนโรค ในรอบ 1 ปี [B] 5) จัดกิจกรรมหรือสิ่งสนับสนุนที่สร้างขวัญกำลังใจให้กับสมาชิกทีมที่ออกปฏิบัติงาน [S]	
คำอธิบาย	1. การประชุมทีม หมายถึง การประชุมสมาชิกทีม JIT ซึ่งปกติความมีการประชุมทุกต้นปีงบประมาณ หรือเมื่อมีคำสั่งแต่งตั้งทีมฉบับใหม่ หรือกรณีมีการระบาดใหญ่และเชี่ยวสมาชิกทั้งหมดร่วมซักซ้อมการรับมือสถานการณ์ 2. การบริหารจัดการของที่ปรึกษาทีม แสดงออกได้หลายลักษณะ เช่น - เป็นประธานในการประชุมทีม - จัดการแก้ไขปัญหาให้กับทีม - จัดสรรสิ่งสนับสนุนให้กับทีม - นำทีมออกสอบสวนโรค (แล้วแต่กรณี) - อำนวยการและความคุ้มกำกับขณะทีมออกปฏิบัติงาน รวมถึงการระดมทีมเสริม - ขอทราบผลการสอบสวน หลักฐานด้านบริหารจัดการ ดูได้จากรายงานการประชุม และหนังสือราชการที่เกี่ยวข้องกับการระบาด เช่น การเงยายนหรือสั่งการในบันทึกเสนอข่าวการระบาดและรายงานสอบสวนโรค เป็นต้น 3. กิจกรรมหรือสิ่งสนับสนุนที่สร้างขวัญกำลังใจให้สมาชิกทีมที่ออกปฏิบัติงาน เช่น จัดเงินค่าใช้จ่ายให้ทีมเป็นค่าโทรศัพท์มือถือ ค่าอาหาร และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ขณะปฏิบัติงานในพื้นที่ จัดทำเสื้อทีม ประกาศยกย่องกรณีที่เดียงอันตรายหรือเมื่อมีผลงานดี เป็นต้น	
แนวทางการประเมิน	1. ประเมินสิ่งที่ควรกำหนดหรือควรมีเป็นปัจจุบัน ณ วันที่ทำการประเมิน 2. ประเมินจากเอกสารแสดงหน้าที่ความรับผิดชอบของสมาชิกทีม ผลงานสอบสวนโรคของทีม รายงานการประชุมทีม และสำเนาเอกสารด้านบริหารจัดการ จากแฟ้มประวัติและผลงานของทีม 3. สอบถามสมาชิกทีมเกี่ยวกับขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน	

ตัวชี้วัด	ทีมมีศักยภาพด้านการบริหารทีมงาน
ข้อมูล/หลักฐาน	<ul style="list-style-type: none"> - ตารางเวร - รายงานสอบสวนโรค และบันทึกเสนอข่าวการระบาด ที่มีการเกษียนและสังการ - รายงานการประชุมของหน่วยงาน และรายงานการประชุมทีม JIT - ระเบียบ ประกาศ หรือเอกสารหลักฐานของหน่วยงานที่สนับสนุนการสร้างข้อมูลกำลังใจ

ตัวชี้วัดที่ 4
มาตรฐาน JIT ด้านความพร้อมและการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด	ทีมมีความพร้อมในการปฏิบัติงาน
ความหมาย	สมาชิกทีม JIT พร้อมออกปฏิบัติงาน และมีสิ่งสนับสนุนต่าง ๆ ที่จำเป็นและเพียงพอต่อ การปฏิบัติงาน เช่น แบบพิมพ์ วัสดุอุปกรณ์ อุปกรณ์ป้องกันตนเอง คู่มือ/แนวทางปฏิบัติงาน ยานพาหนะ งบประมาณ และอุปกรณ์สื่อสาร เป็นต้น
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อให้ทีมมีความพร้อมในการปฏิบัติงานได้ทันที สะดวก ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	<p style="text-align: center;">JIT ทางเทคนิค</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีผู้ประสานงานทีม JIT ตลอดเวลา เพื่อรับส่งข่าวสารหรือปฏิบัติงานกรณี เร่งด่วน [B] 2) มีหมายเลขโทรศัพท์หรือการสื่อสารอื่นที่สามารถติดต่อสมาชิกทีม JIT ทั้งหมด ได้ตลอดเวลา [B] 3) มียานพาหนะที่สามารถนำออกปฏิบัติงานได้ทันที [B] 4) มีวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ที่จำเป็นต่อการสอบสวนโรค ตามเกณฑ์ที่กำหนด และ พร้อมใช้ [B] 5) มีอุปกรณ์ป้องกันตนเอง (PPE) ตามเกณฑ์ที่กำหนด และพร้อมใช้ [B] 6) มีคู่มือ แนวทางปฏิบัติงาน เพื่อการสอบสวนและควบคุมโรคตามเกณฑ์ที่ กำหนด [B] 7) มีการจัดงบประมาณ เพื่อใช้ในการสอบสวน ควบคุมโรค ส่งวัตถุตัวอย่าง การ สื่อสาร ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ [S]
คำอธิบาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ประสานงานทีม หมายถึง ผู้แทนของทีมในการติดต่อสื่อสารทั้งในและนอกเวลาราชการ ใน การประสานงานการจัดทีม JIT ออกปฏิบัติงาน 2. ยานพาหนะที่สามารถนำออกปฏิบัติงานได้ทันที พิจารณาจากจะต้องเดินทางหรือหลักเกณฑ์การใช้ ยานพาหนะที่หน่วยงานควรกำหนดให้การสอบสวนและควบคุมการระบาดเป็นกรณีเร่งด่วนที่ต้อง ใช้รถโดยสาร พร้อมพนักงานขับรถโดยไม่ต้องขออนุญาตใช้รถล่วงหน้าตามลำดับปกติหรืออำนวย ความสะดวกในการเบิกค่าใช้จ่ายสำหรับยานพาหนะส่วนตัวที่นำมาใช้ในงาน 3. มีวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ที่จำเป็นต่อการสอบสวนโรค ตามเกณฑ์ที่กำหนด ห้องวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ป้องกันตนเอง เป็นเกณฑ์ที่หน่วยงานกำหนดขึ้นเองจากปัญหาโรคภัยที่ สำคัญ (Priority diseases) อาจพิจารณาว่ามีกับรายการที่กรมควบคุมโรค และหน่วยงานต่าง ๆ ได้จัดทำขึ้นก็ได้ (ตามตัวอย่างในภาคผนวก)

ตัวชี้วัด	ทีมมีความพร้อมในการปฏิบัติงาน
คำอธิบาย	<p>มีอุปกรณ์ป้องกันตนเอง (PPE) ตามเกณฑ์ที่กำหนด หมายถึง มีอุปกรณ์ป้องกันตนเอง (PPE; ชุดนี้ หรือชุดการกันน้ำ) level C สำหรับสมาชิกทีม (ตามตัวอย่างในภาคผนวก)</p> <p>4. มีคู่มือ แนวทางปฏิบัติงาน เพื่อการสอบสวนและควบคุมโรค ขั้นต่ำ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านกฎหมาย (พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558 และอนุบัญญัติ กฎอนามัยระหว่างประเทศ) - หนังสือแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 - หนังสือพื้นฐานระบาดวิทยา <p>5. พร้อมใช้ หมายถึง มีสิ่งของหรือเอกสารที่นำมาใช้ได้ทันที โดยเฉพาะสิ่งของที่ต้องจัดซื้อจัดหาตามระเบียบพัสดุ และสิ่งของหามาก บางรายการอาจไม่ต้องจัดเตรียม แต่ควรมีวิธีการให้นำมาใช้ได้ทันที เช่น ขอเบิกขาดเก็บวัตถุตัวอย่างพร้อมอาหารเลี้ยงเชื้อจากห้องปฏิบัติการที่ใกล้ที่สุดได้ทันที และไม่หมดอายุ สืบค้นความรู้และแนวทางจากเว็บไซต์ที่รู้จักและสามารถเข้าถึงได้ทันทีที่ต้องการใช้ เป็นต้น</p> <p>6. การจัดสรรงบประมาณ พิจารณาจากแผนงานประจำปี ซึ่งรวมมีโครงการควบคุมการระบาด และแก้ไขเหตุการณ์ที่เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างน้อยครั้งมีงบ ประมาณสำหรับสอบสวนโรค ส่งตัวอย่างตัวอย่าง และควบคุมโรคเบื้องต้น</p>
แนวทางการประเมิน	<p>1. ประเมินสิ่งที่ควรมี หรือทำให้พร้อมเป็นปัจจุบัน ณ วันที่ทำการประเมิน</p> <p>2. สำรวจรายการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติงานที่มีอยู่จริงขณะประเมินเบริร์ยนเทียบกับรายการที่จำเป็นต้องใช้ ซึ่งได้จัดทำไว้ล่วงหน้า</p> <p>3. สอบถามผู้ควบคุมภายนอก เพื่อขอทราบรายละเอียดของหน่วยงานหรือยานพาหนะอื่นที่สามารถนำออกปฏิบัติงานสอบสวนและควบคุมการระบาดได้ทันที</p> <p>4. สอบถามผู้รับผิดชอบแผนงานและงบประมาณ เพื่อขอทราบจำนวนเงินที่สามารถยืมทดลองหรือเบิกจ่ายได้ สำหรับการปฏิบัติงานสอบสวนและควบคุมการระบาด</p> <p>5. ขอคุณารักษ์ เว็บปฏิบัติงาน ซึ่งอาจมีเฉพาะช่วงที่มีการระบาด หรือเฉพาะวันหยุดราชการ หรือเอกสารอื่นใดที่ระบุให้บุคคลผู้รับผิดชอบออกปฏิบัติงานได้ทันที เช่น คำสั่ง, บันทึกขออนุมัติไปราชการ เป็นต้น</p> <p>6. ประเมินจากการสื่อสารหรืออย่างน้อยจากรายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ของสมาชิกทีมทั้งหมด ทดสอบการติดต่อกับหัวหน้าทีม แกนหลัก และสมาชิกทีมอย่างน้อย 1 คน</p>
ข้อมูล/หลักฐาน	<ul style="list-style-type: none"> - รายการสิ่งสนับสนุนการปฏิบัติงานของทีม JIT ที่หน่วยงานจัดทำขึ้น - แบบฟิล์ม, วัสดุอุปกรณ์, เอกสารคู่มือ/แนวทางฯ - ระเบียบ/หลักเกณฑ์ในการขอใช้ยานพาหนะของหน่วยงาน - แผนงานโครงการควบคุมการระบาดและแก้ไขภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข - แผนการสื่อสาร หรือดำเนินรายการชื่อสมาชิกทีม JIT และบุคคล, หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน - ตารางเวร หรือคำสั่งให้ทีม/สมาชิกทีม JIT ปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัดที่ 5

มาตรฐาน JIT ด้านความพร้อมและการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด	ทีมมีแผนปฏิบัติการกรณีเร่งด่วนและการฝึกซ้อม
ความหมาย	ทีม JIT มีการจัดเตรียมแผนปฏิบัติการของทีม สำหรับการปฏิบัติงานในกรณีเร่งด่วน/ฉุกเฉินฯ ทั้งการปฏิบัติงานเป็นเอกสาร และเมื่อต้องประกอบทีมร่วมกับทีมเฉพาะกิจด้านอื่นหรือหน่วยงานอื่น นอกจากนี้ยังควรมีแผนการฝึกซ้อมด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะเรื่องที่เป็นจุดอ่อนของทีม และการนำแผนปฏิบัติการสำหรับเหตุการณ์หนึ่งไปใช้จริงกับเหตุการณ์อื่นที่ใกล้เคียงกัน
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อให้ทีมมีความพร้อมในการปฏิบัติงานกรณีเร่งด่วน หรือเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินฯ ได้ทันที และมีประสิทธิภาพ <i>MS ใช้สูตรหาฯลฯ</i> <i>แบบที่นักเรียนฯ ...</i>
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	<p>1) มีการฝึกปฏิบัติทักษะที่จำเป็นในการสอบสวนโรคจริง อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี [B]</p> <p>2) ได้ร่วมซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขกับหน่วยงานอื่น โดยแสดงบทบาทของทีม JIT อย่างชัดเจน ภายใน 3 ปี [B]</p> <p>3) มีแผนรับมือเหตุการณ์ โรคหรือภัยสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่อย่างน้อย 1 เรื่อง [B]</p> <p>4) มีการฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุ โรคหรือภัยสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่อย่างน้อย 1 เรื่อง [S]</p>
คำอธิบาย	<p>1. การฝึกปฏิบัติทักษะที่จำเป็นในการสอบสวนโรค หมายถึง การพัฒนาทักษะของทีม JIT อาจเป็นการฝึกซ้อมจุดอ่อนของทีม เช่น ซ้อมตรวจสอบความพร้อมของสิ่งสนับสนุน ซ้อมเก็บวัสดุตัวอย่าง ซ้อมรวม/ทดสอบเครื่องป้องกันตนเอง (PPE) ซ้อมติดต่อสื่อสาร และฝึกซ้อมรับเหตุการณ์</p> <p>2. ร่วมซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขกับหน่วยงานอื่น หมายถึง การร่วมกิจกรรมในการฝึกซ้อมตามบทบาทของทีม JIT ทั้งทีมหรือบางส่วน เช่น การซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุ ต้องแสดงบทบาทของการสอบสวนการบาดเจ็บ และประเมินผลการปฏิบัติงานของ JIT โดยเฉพาะหน่วยงานอื่น หมายถึง 1) หน่วยงานด้านสาธารณสุขที่ไม่ใช่หน่วยงานของทีม JIT เช่น หรือ 2) หน่วยงานกระทรวงอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3. แผนรับมือเหตุการณ์/ภัยสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ (All hazard) (ตัวอย่าง All Hazards Plan รองรับสถานการณ์จากผลกระทบพิษหมอกควัน ในภาคเหนือ)</p> <p>4. การฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุ โรคหรือภัยสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ เป็นการทดสอบความเหมาะสมของแผนและหาจุดอ่อนที่ต้องปรับปรุง อาจเป็นการฝึกซ้อมบนโต๊ะ (Table-top exercise) หรือ Drill exercise full scale exercise หรือนำแผนไปใช้จริงกับเหตุการณ์อื่นที่ใกล้เคียงกัน โดยมีหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องร่วมฝึกซ้อม</p>
แนวทางการประเมิน	<p>1. ประเมินสิ่งที่ควรมี หรือทำให้พร้อมเป็นปัจจุบัน ณ วันที่ทำการประเมิน</p> <p>2. ประเมินจากแผนปฏิบัติการกรณีเร่งด่วน/ฉุกเฉินฯ และแผนฝึกซ้อมประจำปีของทีม JIT</p> <p>3. ประเมินจากการรายงานการซ้อมแผนฯ</p> <p>4. กรณีที่เข้าร่วมการซ้อมแผนกับหน่วยงานอื่น ให้เขียนผลการประเมินการปฏิบัติงานของ JIT โดยเฉพาะ</p>

ตัวชี้วัด	ทีมมีแผนปฏิบัติการกรณีเร่งด่วนและการฝึกซ้อม
ข้อมูล/หลักฐาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. แผนปฏิบัติการกรณีเร่งด่วน/ภาวะฉุกเฉินฯ ของทีม JIT 2. แผนฝึกซ้อมประจำปี ของทีม JIT 3. รายงานการซ้อมแผนฯ

ตัวชี้วัดที่ 6 มาตรฐาน JIT ด้านความสามารถการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด	การสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ
ความหมาย	ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุม (Joint Investigation Team: JIT) สามารถสอบสวนโรค จนทำให้ได้ข้อมูลสาระสำคัญครบถ้วนและมีคุณภาพ สามารถนำไปใช้อธิบายการเกิดโรคและภัยสุขภาพ การประเมินสถานการณ์ และการควบคุมโรคอย่างถูกต้อง
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของทีม JIT ในการสอบสวนโรคได้ตามวิธีการและขั้นตอนที่ถูกต้อง
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> มีการกำหนดเกณฑ์ของทีมในการออกสอบสวนโรค ควบคุมการระบาดหรือ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข [B] สามารถเก็บตัวอย่างและนำส่งตัวอย่างได้ถูกต้องและเหมาะสม (ทดสอบ) [B] มีกระบวนการสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ <ol style="list-style-type: none"> ร้อยละ 60 – 79 ของจำนวนรายงานสอบสวนโรค [B] ร้อยละ 80 ขึ้นไป ของจำนวนรายงานสอบสวนโรค [S]
คำอธิบาย	<ol style="list-style-type: none"> เกณฑ์การออกสอบสวนควบคุมโรค/ภัยสุขภาพ หมายถึง เกณฑ์ที่ทีม JIT ใช้เป็นแนวทางตัดสินใจออกปฏิบัติงาน อาจพิจารณาจากเงื่อนไขที่สำนักงำนวิทยากำหนด หรือบทบาทภารกิจของหน่วยงาน หรือนโยบายของผู้บริหาร หรือเกณฑ์ทางวิชาการอื่น ๆ (ดังตัวอย่าง) เกณฑ์ที่กำหนดขึ้น จะต้องทราบและตรวจสอบได้ว่าโรคหรือกรณีใดที่จะออกสอบสวน เช่น โรคตามนโยบายของผู้บริหารหรือที่ผู้บริหารสนใจมากถึงโรคใด โรคใหม่ที่ไม่เคยพบมาก่อน หมายถึงกรณีใด การเก็บตัวอย่างและนำส่งตัวอย่างได้ถูกต้องและเหมาะสม หมายถึง การเก็บตัวอย่างได้เหมาะสมกับการตรวจหาเชื้อโรคหรือสาเหตุที่สงสัย ปริมาณตัวอย่างเพียงพอ และวิธีการนำส่งถูกต้อง กระบวนการสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ <ul style="list-style-type: none"> มีการรวบรวมข้อมูลทางರะบาดวิทยาของผู้ป่วย ได้ข้อมูลสาระสำคัญครบถ้วน มีการเก็บและนำส่งตัวอย่างได้ถูกต้องและเหมาะสม มีการกำหนดนิยามผู้ป่วย และผู้สัมผัสได้อย่างถูกต้อง มีการเลือกใช้วิธีการศึกษาทางระบาดวิทยาที่เหมาะสมกับเหตุการณ์

ตัวชี้วัด	การสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ
	<ul style="list-style-type: none"> - มีการใช้สถิติ รวมถึงการนำเสนอข้อมูลและการแปลผลที่ถูกต้อง <ul style="list-style-type: none"> 3.1 ข้อมูลสาระสำคัญ (Essential information) ตามข้อกำหนดในกฎ อนามัยระหว่างประเทศ (IHR2005) ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> - ลักษณะทางคลินิก (clinical descriptions) หรืออาการ/อาการแสดง - ผลการซันสูตรทางห้องปฏิบัติการ (laboratory results) - แหล่งและชนิดของความเสี่ยง (sources and type of risk) - จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิต (numbers of human cases and deaths) - เสื่อนไขที่ทำให้มีการระบาด (conditions affecting the spread of the disease) - มาตรการทางสาธารณสุขที่ดำเนินการ (the health measures employed) 3.2 การรวบรวมข้อมูลทางระบบวิทยาของผู้ป่วยได้ถูกต้องครบถ้วน หมายถึง มีข้อมูลด้วย “บุคคล เวลา สถานที่” และข้อมูล “การป่วยตามลำดับเหตุการณ์ ตั้งแต่เริ่มมีอาการ การดำเนินโรค ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการรักษา” ซึ่งในรายงานการสอบสวนผู้ป่วย เอกสารรายแสดงด้วย “บันทึกรายงาน” ไม่ใช่ “แบบสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย” ส่วนในรายงานสอบสวนการระบาด แสดงด้วยข้อมูลผู้ป่วยรายแรก และ/หรือผู้ป่วยที่เป็น Index case 3.3 การกำหนดนิยามผู้ป่วยและผู้สัมผัสที่ถูกต้อง หมายถึง การตั้งนิยามได้ถูกต้อง นิยามที่กำหนดสามารถนำไปใช้ค้นหาผู้ป่วยในชุมชนเพิ่มเติมได้ดี สามารถแยกผู้ป่วยและผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการได้ชัดเจน และนำไปสู่การวิเคราะห์ท้าปัจจัยเสี่ยงที่เป็นสาเหตุได้ 3.4 การเลือกใช้วิธีการศึกษาทางระบบวิทยาที่เหมาะสมกับเหตุการณ์ ในที่นี้หมายถึงวิธีการศึกษาเชิงวิเคราะห์เพื่อพิสูจน์หาปัจจัยเสี่ยงที่เป็นสาเหตุการระบาด ซึ่งทีม JIT เลือกใช้วิธีการที่เหมาะสมกับกลุ่มผู้สัมผัสโรค สอดคล้องกับลักษณะทางระบบวิทยาของการระบาด และใช้จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาพอเหมาะสม 3.5 การใช้สถิติที่ถูกต้อง หมายถึง การเรียกชื่อ การคำนวณ การสร้างภาพหรือตาราง และการแปลผลถูกต้อง รายงานสอบสวนโรคทั่วไปควรให้ความสำคัญกับสถิติดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - อัตราป่วย (Incidence rate) และอัตราตาย (Case fatality rate) - ค่าเฉลี่ย (Mean) และค่ามัธยฐาน (Median) - กราฟที่ใช้ยืนยันการระบาด และ Epidemic curve - ตารางแสดงอัตราป่วยเฉพาะกลุ่ม (Specific attack rate) - แผนที่เกิดโรคแบบจุด (Spot map) - การทดสอบสมมติฐานและการหาความสัมพันธ์ตามรูปแบบการศึกษา
แนวทางการประเมิน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินลิ่งที่ควรทำได้ในแต่ละประเด็น 2. การเก็บตัวอย่างและนำส่งตัวอย่างได้ถูกต้องและเหมาะสม โดยให้สมาชิกทีม JIT ปฏิบัติหรือสาธิตให้ถูก ทุกรายการดังนี้ การเก็บตัวอย่าง nasopharyngeal swab, Throat swab, rectal swab, การเก็บตัวอย่างน้ำและอาหาร และการตรวจหาคลอรินคงเหลือปลายท่อ 3. สุ่มตรวจรายงานสอบสวนโรคไม่เกิน 5 ฉบับ (หากรายงานสอบสวนโรคมีน้อยให้ใช้ผลงาน 2 ปี ย้อนหลังได้) 4. ตัวอย่างผลงานที่ใช้ประกอบการประเมินให้เข้ารายงานสอบสวนโรคเป็นหลัก 5. สำหรับทีมจังหวัด ทีมเขต และทีมส่วนกลาง อาจใช้ผลงานเพิ่มเติม ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - การให้ข้อเสนอแนะรายงานสอบสวนโรค - การให้คำปรึกษาระหว่างการสอบสวนโรค กรณีที่ไปเป็นพี่เลี้ยงหรือที่ปรึกษา โดยใช้รายงานสอบสวนโรคของทีมที่ได้รับคำปรึกษาประกอบการประเมิน

ตัวชี้วัด	การสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ
ข้อมูล/หลักฐาน	<ul style="list-style-type: none"> - เกณฑ์การออกสอบสวนควบคุมโรค/ภัยสุขภาพของทีม - สำเนารายงานสอบสวนโรค (รายงานสอบสวนโรคฉบับเต็ม) - สำเนาการให้ข้อเสนอแนะรายงานสอบสวนโรค หรือให้คำปรึกษาระหว่างการสอบสวนโรค

ตัวชี้วัดที่ 7

มาตรฐาน JIT ด้านความสามารถในการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด	การควบคุมโรคขั้นต้น
ความหมาย	ทีม JIT สามารถดำเนินการควบคุมโรคขั้นต้น (Preliminary control measures) ได้อย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพ เพื่อผลในการจำกัดการระบาด ระหว่างกำลังสอบสวนหาสาเหตุและแหล่งโรคที่แท้จริง การควบคุมโรค (Control) จนเสร็จสมบูรณ์ การดำเนินการต่อโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือทีมควบคุมโรคที่ชำนาญเฉพาะทาง
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของทีม JIT ด้านการควบคุมโรค รวมถึงการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยขณะปฏิบัติงาน
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> 1) มีการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อและ/หรืออันตรายขณะสอบสวนโรค [B] 2) มีการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคขั้นต้น เพื่อควบคุมการแพร่กระจายเชื้อจากผู้ป่วยและพาหะในชุมชน ขณะที่มีการระบาดได้อย่างเหมาะสม [B] 3) มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเบื้องต้นได้ [B]
คำอธิบาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. ป้องกันตนเองจากการติดเชื้อและอันตรายขณะสอบสวนโรค หมายถึง ทีม JIT ทราบหลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ (Precautions) และประยุกต์ใช้กับตนเองได้ สามารถสวมใส่และดอตเครื่องป้องกันตนเอง (PPE) ได้อย่างถูกต้อง 2. การป้องกันควบคุมโรคขั้นต้น หมายถึง กิจกรรม ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 2.1 การควบคุมการระบาด แบบ Disease containment หมายถึง การทำให้การแพร่ระบาดของโรคหยุด ช้าลง หรืออยู่ในเขตจำกัด โดยมีหลักการสำคัญ คือ การจัดการที่แหล่งโรคและกลุ่มเสี่ยงสูง ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 2.1.1 การจัดการแหล่งโรคแพร่กระจาย (propagated source) เป็นการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากผู้ป่วย และพาหะ โดยการตัดกรอง เพื่อแยกผู้ป่วยและพาหะออกจากกลุ่มคนปกติ มีทั้งมาตรการต่อบุคคล (การแยกกัก การจัดการผู้สัมผัส) และต่อกลุ่มคนหรือชุมชนที่อาจสัมผัสโรค (การพักอยู่กับบ้าน ปิดสถานที่) 2.1.2 การจัดการแหล่งโรคร่วม (common source) โดยใช้กลวิธีเฉพาะตาม

ตัวชี้วัด	การควบคุมโรคขั้นต้น
	<p>2.1.3. ชนิดของแหล่งโรคร่วม (เช่น อาหาร น้ำ สัตว์ฟัน肉体) ได้แก่ การทำลาย เชื้อในสิ่งแวดล้อม การปรับปรุงสุขาภิบาลอาหารและน้ำ การปิดโรงงาน อาหารที่มีความเสี่ยงสูงหรือไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>2.1.4. การจัดการพาหนะนำโรค เช่น การจัดการยุง หรือแมลงนำโรค</p> <p>2.1.5. การป้องกันกลุ่มเสี่ยงชนะที่มีการระบาด หมายถึง การดำเนินการเพื่อ ป้องกันการป่วยให้กับกลุ่มเสี่ยง เช่น การให้วัคซีน การให้ยาป้องกัน การ ให้สุขศึกษาเพื่อการปรับพฤติกรรมเสี่ยง</p> <p>3. การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเบื้องต้น ด้วยอย่างเช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - การตรวจหาคลอรินอิสระคงเหลือในน้ำบริโภคของชุมชน เช่น ประปาหมู่บ้าน ๆ - การใช้คลอริน 2% (หยดทิพย์) ในน้ำดื่มน้ำประชาชน - การปรับปรุงคุณภาพน้ำทางการแพทย์ เช่น การใช้สารส้ม การกรอง - การใช้ชุดทดสอบภาคสนามของกรมอนามัยทำการปนเปื้อนของโคเลฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร/น้ำดื่มน้ำประชาน ผู้ป่วย ผู้เดินทาง ผู้สัมผัสอาหาร - การจัดการขยะติดเชื้อ - การจัดการแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงนำโรคเบื้องต้นโดยใช้ปุ๋นขาว <p>สำรวจความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง การสำรวจปัจจัยด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมที่สนับสนุนให้เกิดการระบาดแบบแหล่งโรคร่วม เช่น สิ่งแวดล้อมด้านอาหาร น้ำดื่มน้ำประชาน สำนักงาน แหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และสัตว์นำโรค และอื่น ๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สามารถสรุป วิเคราะห์ เพื่อกำหนดพื้นที่ที่เป็นปัญหาหรือแหล่งรังโรคได้ชัดเจน - สามารถใช้ชุดทดสอบทางห้องปฏิบัติการเพื่อทดสอบการปนเปื้อนในภาคสนามได้
แนวทางการประเมิน	<ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินองค์ประกอบตัวชี้วัดที่ 1 ให้ใส่ชุด PPE 2 แบบคือ ชุดหนี และการน ดูว่า การใส่และถอดออกได้ถูกต้องหรือไม่ 2. การประเมินองค์ประกอบตัวชี้วัดที่ 2 ผู้ประเมินมีคำตามชุด scenario ให้สัมภาษณ์ทีม Jit สัมภาษณ์ความรู้ความเข้าใจของผู้ปฏิบัติงาน เล่า/oธิบายได้ กิจกรรมเหมาะสมกับ สถานการณ์ 3. การประเมินองค์ประกอบตัวชี้วัดที่ 3 ให้ทีม jit ผสมคลอริน น้ำยาไอลเตอร์ กรณีการ ระบาดของมือ เท้า ปาก ถ้าทำถูกต้องให้ผ่านเกณฑ์
ข้อมูล/หลักฐาน	<ul style="list-style-type: none"> - ถ่ายภาพ ขณะฝึกปฏิบัติ - การตอบคำถามในชุดความรู้

ตัวชี้วัดที่ 8
มาตรฐาน JIT ด้านผลงาน

ตัวชี้วัด	ผลงานด้านความครบถ้วนของการสอบสวนโรค
ความหมาย	เป็นผลงานเชิงปริมาณด้านการสอบสวนโรคของทีม JIT โดยวัดจำนวนผลงานการสอบสวนโรค เปรียบเทียบกับเหตุการณ์ที่ควรสอบสวนตามข่าวการเกิดโรคที่ตรวจจับได้ ทีมที่มีผลงานสอบสวนโรค แสดงว่าทีมยังมีความพร้อมในปฏิบัติงาน พื้นที่ที่มีการสอบสวนโรคของทีม JIT สม่ำเสมอ แสดงว่า พื้นที่นั้นยังมีการเฝ้าระวังโรคที่ดี และมีหน่วยรับผิดชอบติดตามดูแลเพื่อสอบสวนควบคุมการระบาดของโรคและภัยสุขภาพ
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อสนับสนุนให้ทีม JIT มีการตอบสนอง (response) ต่อปัญหาการระบาดในพื้นที่อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	มีการสอบสวนโรคครบถ้วน 1) มีรายงานสอบสวนโรคครบถ้วน ร้อยละ 60 - 79 [B] 2) มีรายงานสอบสวนโรคครบถ้วน ร้อยละ 80 ขึ้นไป [S]
การคำนวณ	$\frac{\text{จำนวนรายงานสอบสวนโรคของทีม}}{\text{จำนวนเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ต้องออกสอบสวนโรคของทีม}} \times 100$
คำอธิบาย	<p>1. ผลงานการสอบสวนโรค เป็นผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดที่ 6 และ 7</p> <p>2. ผลงานที่ใช้ในการประเมิน เป็นผลงานการสอบสวนโรคทั้งหมด ทั้งการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายและสอบสวนการระบาด ซึ่งออกสอบสวนตามเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ต้องออกสอบสวนโรคของทีม ทั้งที่ออกดำเนินการเองหรือร่วมดำเนินการกับทีมอื่น (จำนวนเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ฯ = 100 %)</p> <p>การสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายในที่นี้ เป็นการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายตามโรคที่สำนักโรคติดต่อวิทยากำหนด ซึ่งต้องมีการสอบสวนโรคในพื้นที่ และมีการเขียนรายงานสอบสวนโรค พร้อมแบบสอบถามผู้ป่วยเฉพาะรายที่สมบูรณ์</p> <p>3. ผลงานที่ไม่ใช้ในการประเมิน ได้แก่ การเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามผู้ป่วยเฉพาะราย ที่เป็นการเก็บข้อมูลในโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุขอื่น ๆ และไม่รวมแบบสอบถาม หรือแบบรวมข้อมูลที่ใช้ในการสอบสวนการระบาด</p> <p>4. เหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ต้องออกสอบสวนโรคของทีม หมายถึง การนำข่าวการระบาดที่ตรวจสอบหรือประเมินสถานการณ์แล้วสมควรแจ้งเตือน/รายงาน มาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่ต้องออกสอบสวนโรค</p>
แนวทางการประเมิน	<p>1. ประเมินผลงานรอบ 12 เดือน นับจากเดือนก่อนเดือนที่ทำการประเมินย้อนหลังขึ้นไป</p> <p>2. นับจำนวนเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ต้องออกสอบสวนโรค จากทะเบียนรับแจ้งข่าว และ/หรือ เอกสารที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3. นับจำนวนรายงานสอบสวนโรคที่เป็นผลงานของทีมทั้งหมด</p> <p>4. คำนวณตามสูตรที่กำหนด</p>
ข้อมูล/หลักฐาน	- สำเนารายงานสอบสวนโรค - ทะเบียนรับแจ้งข่าว หรือแฟ้มจัดเก็บข่าวสารแบบอื่นที่ใช้ร่วมกัน

ตัวชี้วัดที่ 9
มาตรฐาน JIT ด้านผลงาน

ตัวชี้วัด	ผลงานด้านคุณภาพการสอบสวนและควบคุมโรค
ความหมาย	เป็นผลงานเชิงคุณภาพด้านการสอบสวนโรคของทีม JIT โดยวัดความสามารถของทีมในการสอบสวนหาสาเหตุหรือที่มาของภาระโรค รวมถึงความสามารถในการควบคุมภาระโรค (Containment) ผลงานการสอบสวนโรคเชิงคุณภาพเป็นตัวชี้วัดสำคัญที่แสดงถึงศักยภาพ และความรู้ความสามารถของทีมในการปฏิบัติงาน
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อเพิ่มคุณภาพผลงานของทีม JIT ในการออกสอบสวนและควบคุมโรค
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	มีการสอบสวนและควบคุมโรค ที่มีคุณภาพ ตามเกณฑ์ที่กำหนด 1) มีรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ จำนวน 1-2 ฉบับ [B] 2) มีรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ จำนวน 3 ฉบับ ขึ้นไป [S]
คำอธิบาย	1. ผลงานการสอบสวนโรค เป็นผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดที่ 6-8 2. ผลงานที่ใช้ในการประเมิน ใช้เฉพาะผลงานการสอบสวนภาระโรค ซึ่งออกสอบสวนตามเกณฑ์ที่กำหนด ทั้งที่ดำเนินการเองหรือร่วมกับทีมอื่น โดยต้องเป็นผู้เขียนรายงานเอง ในการนี้ทีมไม่ต้องมีเหตุการณ์ระบาดให้ใช้ผลงานการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายแทน 3. การสอบสวนและควบคุมโรคที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ หมายถึง ได้ผลตาม 2 ใน 3 ข้อ ได้แก่ ก. หาสาเหตุได้ หรือ ยืนยันได้ด้วยผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือ สรุปสาเหตุได้จากการเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ข. อธิบายปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค การบาดเจ็บ หรือภาระโรคได้ ถ้าเป็น common source สามารถหาแหล่งโรค หรือ รังโรค หรือที่มาของภาระโรคได้ ค. สามารถดำเนินการมาตรการที่เหมาะสม สอดคล้องกับสาเหตุการเกิดโรคและมาตรฐานทางวิชาการของโรคนั้นๆ 4. การเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา (Epidemiological linkage) หมายถึง บุคคลตั้งแต่ 2 คน ขึ้นไปมีการสัมผัสโรคเกียวกัน บางคนได้แสดงให้เห็นว่ามีการติดเชื้อ และอย่างน้อย 1 คน ได้รับการตรวจสอบยืนยันทางห้องปฏิบัติการว่ามีการติดเชื้อจริง 5. ผลการสอบสวน หมายถึง การสรุปผลโดยใช้ - การตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือ - การทดสอบทางสหิพัฒน์ หรือ - หลักฐานเชิงประจักษ์
แนวทางการประเมิน	1. ประเมินจำนวนผลงานที่ทำได้ตามเกณฑ์ในรอบ 12 เดือน โดยนับจากเดือนก่อนเดือนที่ทำ การประเมินย้อนหลังขึ้นไป 2. นับจำนวนรายงานสอบสวนภาระโรคทั้งหมด โดยไม่จำกัดโรค 3. แยกรายงานสอบสวนภาระโรคที่มีผลการสอบสวนตามเกณฑ์ที่กำหนด 4. คำนวณตามสูตรที่กำหนด
ข้อมูล/หลักฐาน	สำเนารายงานสอบสวนภาระโรค

ตัวชี้วัดที่ 10
มาตรฐาน JIT ด้านผลงาน

ตัวชี้วัด	ผลงานด้านความรวดเร็วในการสอบสวนโรค
ความหมาย	เป็นผลงานเชิงเวลาด้านการสอบสวนโรคของทีม JIT โดยวัดเวลาที่ใช้ในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ (Response time) ตั้งแต่ทราบว่ามีผู้ป่วยหรือการระบาดจนถึงเวลาที่ออกปฏิบัติงาน ซึ่งแตกต่างกันตามความสำคัญของโรค โดยทั่วไป กำหนดให้ต้องสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมงนับจากวันรับแจ้งข่าวการระบาด
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการออกปฏิบัติงานภาคสนามของทีม JIT ให้มีความรวดเร็วได้มาตรฐานตามที่กำหนด
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	<p>มีการสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง</p> <p>1) มีการสอบสวนโรคทันเวลา ร้อยละ 60 - 79 [B] 2) มีการสอบสวนโรคทันเวลา ร้อยละ 80 ขึ้นไป [S]</p> <p>มีการเขียนรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้น ภายใน 48 ชั่วโมง</p> <p>1. มีการเขียนรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้นทันเวลา ร้อยละ 60 - 79 [B] 2. มีการเขียนรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้นทันเวลา ร้อยละ 80 ขึ้นไป [S]</p>
การคำนวณ	$\frac{\text{จำนวนรายงานสอบสวนโรคที่มีการสอบสวนทันเวลาที่กำหนด} \times 100}{\text{จำนวนรายงานสอบสวนโรคทั้งหมด}}$ $\frac{\text{จำนวนรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้นที่เขียนทันเวลาที่กำหนด} \times 100}{\text{จำนวนรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้นทั้งหมด}}$
คำอธิบาย	<p>1. ผลงานการสอบสวนโรค เป็นผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดที่ 5 และ 6</p> <p>2. ผลงานที่ใช้ในการประเมิน เป็นผลงานการสอบสวนโรคทั้งหมด ทั้งการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายและสอบสวนการระบาด (ตามตัวชี้วัดที่ 7)</p> <p>3. ผลงานที่ไม่ใช้ในการประเมิน ได้แก่ การเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามผู้ป่วยเฉพาะราย ที่เป็นการเก็บข้อมูลในโรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุขอื่น ๆ และไม่รวมแบบสอบถาม หรือแบบรวมข้อมูลที่ใช้ในการสอบสวนการระบาด</p> <p>4. การสอบสวนโรคทันเวลาที่กำหนด หมายถึง</p> <p>4.1 โรคหรือกลุ่มอาการที่มีความสำคัญสูงของประเทศไทย สำนัก-grade วิทยากำหนดให้ต้องสอบสวนโรคภายใน 48 ชั่วโมงนับจากวันรับรักษา</p> <p>4.2 การระบาดอื่นกำหนดให้สอบสวนโรคภายใน 48 ชั่วโมงนับจากวันรักษา หรือภายใน 24 ชั่วโมงนับจากวันที่ได้รับแจ้งข่าวการระบาด ตามข้อมูลในทะเบียนรับแจ้งข่าว</p> <p>5. Response time เป็นระยะเวลาตั้งแต่ทราบว่ามีผู้ป่วยหรือการระบาดจนถึงเวลาที่ออกปฏิบัติงาน การเฝ้าระวังที่ดีเพิ่มโอกาสให้ทราบการป่วยตั้งแต่วันที่ผู้ป่วยรับการรักษา</p> <p>6. รายงานการสอบสวนเบื้องต้น (Preliminary Report) เป็นรายงานที่ผู้สอบสวนโรคจัดทำไว้เสนอต่อผู้บังคับบัญชา รายงานสาระนี้โดยเร็ว เพื่อที่จะรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในทันทีภายหลังจากที่ได้ทำการสอบสวนโรคจนได้ข้อมูลเบื้องต้นที่สำคัญๆ</p>

ตัวชี้วัด	ผลงานด้านความรวดเร็วในการสอบสวนโรค
	รายงานการสอบสวนเบื้องต้นมักจะประกอบด้วย 6 หัวข้อหลัก ได้แก่ ความเป็นมา ผลการสอบสวนที่เน้นประเด็นสำคัญๆที่พบในการสอบสวนโรค แนวโน้มของการระบาด กิจกรรมควบคุมโรคที่ได้ดำเนินไปแล้ว สรุปความสำคัญและเร่งด่วน และข้อเสนอเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป ควรจะจัดทำทันทีเมื่อกลับมาจากการสอบสวนในพื้นที่ รายงานการสอบสวนเบื้องต้น อาจจะขาดความสมบูรณ์ในด้านเนื้อหา แต่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคให้ทันท่วงทีต่อสถานการณ์โรคในขณะนั้น และความยาวของรายงานมักจะไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ
แนวทางการประเมิน	<ol style="list-style-type: none"> ประเมินจำนวนผลงานที่ทำได้ตามเกณฑ์ในรอบ 12 เดือน โดยนับจากเดือนก่อนเดือนที่ทำ การประเมินย้อนหลังขึ้นไป นับจำนวนรายงานสอบสวนโรคทั้งหมด ยกเว้นแบบสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายหรือแบบรวบรวมข้อมูลการระบาด รายงานแต่ละฉบับ เปรียบเทียบระยะเวลาทั่วทั้งระหว่างวัน/เวลาที่ออกสอบสวนโรคกับวัน/เวลาที่รับรักษा/วินิจฉัย หรือวัน/เวลาที่รับแจ้งข่าวการระบาดตามระยะเวลาที่กำหนด แยกรายงานสอบสวนโรคที่มีการสอบสวนทันท่วงทายในเวลาที่กำหนด คำนวณตามสูตร
ข้อมูล/หลักฐาน	<ul style="list-style-type: none"> - สำเนารายงานสอบสวนโรค - ทะเบียนรับแจ้งข่าว หรือแฟ้มจัดเก็บข่าวสารแบบอื่นที่ใช้ร่วมกัน

ตัวชี้วัดที่ 11
มาตรฐาน JIT ด้านผลงาน

ตัวชี้วัด	ผลงานด้านคุณภาพการเขียนรายงานสอบสวนโรค
ความหมาย	ทีม JIT สามารถเขียนรายงานสอบสวนโรคได้อย่างมีคุณภาพ ซึ่งหมายถึง มีรูปแบบการเขียนรายงานถูกต้อง มีข้อเสนอแนะในการควบคุมโรคที่สอดคล้องกับผลการสอบสวน และส่งรายงานทันเวลาตามเกณฑ์ที่กำหนด รายงานฉบับสมบูรณ์ (Full report) หรือ menu script
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อพัฒนาคุณภาพของการเขียนรายงานสอบสวนโรค
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	มีการเขียนรายงานสอบสวนการระบาดที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด 1) มีการเขียนรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ 1 - 2 เรื่อง [B] 2) มีการเขียนรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ 3 เรื่อง ขึ้นไป [S]
คำอธิบาย	1. ผลงานการสอบสวนโรค เป็นผลงานที่เกิดจากการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดที่ 6-9 2. ผลงานที่ใช้ในการประเมิน ใช้เฉพาะรายงานการสอบสวนการระบาด ทั้งที่ออกดำเนินการเอง หรือร่วมดำเนินการกับทีมอื่น กรณีไม่มีเหตุการณ์ระบาดในรอบ 1 ปี ให้ใช้ผลงานย้อนหลัง 2 ปี และกรณีไม่มีเหตุการณ์ระบาดในรอบ 2 ปี ให้ใช้รายงานการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายแทน 3. การเขียนรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ หมายถึง รายงานฉบับสมบูรณ์ (Full report) มีหัวข้อที่สำคัญครบถ้วน ได้แก่ ชื่อเรื่อง ผู้สอบสวน บทคัดย่อ ความเป็นมา วัตถุประสงค์ วิธีการ ผลการสอบสวน อภิปรายผล สรุปผล มาตรการป้องกันควบคุมโรค ปัญหาอุปสรรค ข้อจำกัด ข้อเสนอแนะ กิจกรรมประจำ เอกสารอ้างอิง และมีเนื้อหาได้คุณภาพตามเกณฑ์การเขียน รายงานการสอบสวนโรคของกรมควบคุมโรค (ตัวอย่างเกณฑ์ในภาคผนวก)
แนวทางการประเมิน	1. ประเมินจำนวนผลงานที่ทำได้ตามเกณฑ์ในรอบ 1 ปี โดยนับจากเดือนก่อนเดือนที่ทำการประเมินย้อนหลังขึ้นไป กรณีไม่มีเหตุการณ์ระบาดในรอบ 1 ปี ให้ใช้ผลงานย้อนหลัง 2 ปี และกรณีไม่มีเหตุการณ์ระบาดในรอบ 2 ปี ให้ใช้รายงานการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายแทน 2. นับจำนวนรายงานสอบสวนการระบาดทั้งหมด โดยไม่จำกัดโรค 3. แยกรายงานสอบสวนการระบาดที่มีการเขียนรายงานได้อย่างมีคุณภาพ ตามเงื่อนไข
ข้อมูล/หลักฐาน	สำเนารายงานสอบสวนการระบาด รายงานฉบับสมบูรณ์ (Full report)

ตัวชี้วัดที่ 12
มาตรฐาน JIT ด้านผลงาน

ตัวชี้วัด	ผลงานการนำเสนอความรู้จากการเฝ้าระวัง ส่อสานโรคหรือการตอบสนองทางสาธารณสุข ที่เผยแพร่ในวารสาร เวทีวิชาการ
ความหมาย	ทีม JIT มีการจัดทำผลงานใหม่ ที่ต่อเนื่องจากผลงานการสอบสวนโรคหรือการตอบสนองทางสาธารณสุข เนตุการณ์เดียวหรือหลายเหตุการณ์ จัดทำเป็นผลงานวิชาการและเผยแพร่ในวารสาร เวทีวิชาการ
วัตถุประสงค์ของตัวชี้วัด	เพื่อพัฒนาทีม JIT ด้านการจัดการความรู้ ทั้งการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ที่เป็นความรู้ภายใน (Tacit knowledge) และการสังเคราะห์ความรู้
องค์ประกอบของตัวชี้วัด	มีการเผยแพร่ความรู้ที่เป็นผลงานวิชาการต่อเนื่องจากการสอบสวนโรคหรือการตอบสนองทางสาธารณสุข 1) เผยแพร่ในวารสารระดับเขต หรืองานสัมมนาวิชาการ ระดับจังหวัด [B] 2) เผยแพร่ในวารสารหรือเวทีวิชาการ ระดับประเทศ/ภายนอกประเทศ [S]
การคำนวณ	จำแนกเป็นระดับที่นำเสนอ
คำอธิบาย	1. ผลงานการนำเสนอความรู้ เป็นผลงานวิชาการจากผลการเนินงานเฝ้าระวัง ส่อสานโรค หรือการตอบสนองทางสาธารณสุข ตัวอย่างผลงานอาจแสดงได้ดังนี้ 1.1 บทความวิชาการ หรือบทวิจารณ์ ในวารสารวิชาการในระดับจังหวัดขึ้นไป 1.2 รายงานวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ 1.3 บทคัดย่อ ของผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ในเอกสารประกอบการสัมมนาวิชาการ
แนวทางการประเมิน	1. ประเมินระดับผลงานที่ทำได้ตามเกณฑ์ในรอบ 2 ปี โดยนับจากเดือนก่อนเดือนที่ทำการประเมินย้อนหลังขึ้นไป 2. ประเมินจากกิจกรรมของทีม JIT ที่ดำเนินการต่อเนื่องหรือสังเคราะห์จากผลงานการสอบสวนโรค หรือการตอบสนองทางสาธารณสุข เช่น การสังเคราะห์ความรู้ การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อศึกษาการระบาด (Outbreak conference) ชุมชนนักปฏิบัติ (Community of practice, CoP) การวิจารณ์รายงานสอบสวนโรค ฯลฯ 3. ประเมินจากผลงานวิชาการของสมาชิกทีม JIT ที่จัดทำและเผยแพร่
ข้อมูล/หลักฐาน	- สำเนาบทความ หรือ Reprint - สำเนาบทคัดย่อที่ตีพิมพ์ในหนังสือบทคัดย่อของการประชุมวิชาการ - รายงานฉบับสมบูรณ์ (Full Report) - บันทึก / หนังสือตอบรับการเผยแพร่เอกสาร