



มาตรฐานทีมเฝ้าระวัง
สอบสวนควบคุมโรคและภัย
สุขภาพ (SRRT) ระดับอำเภอ
ตัวชี้วัดที่ 5,7,8,9

มาตรฐาน SRRT ระดับอำเภอ 11 ตัวชี้วัด

INPUT

ด้านความเป็นทีม

1. จัดตั้งทีม SRRT

2. ศักยภาพวิชาการ

3. ศักยภาพการบริหารจัดการทีม

ด้านความพร้อม

4. ความพร้อมปฏิบัติงาน

5. ฝึกซ้อมทักษะที่จำเป็นต่อการสอบสวนโรค

PROCESS

ด้านความสามารถปฏิบัติงาน

6. การเฝ้าระวัง/เตือนภัยและรายงาน

7. การสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ควบคุมโรคขั้นต้น

OUTPUT

ด้านผลงาน

8. ผลงานสอบสวนครบถ้วน

9. ผลงานคุณภาพการสอบสวน/ควบคุมโรค

10. ผลงานสอบสวนโรคเร็ว (response time)

11. เขียนรายงานสอบสวนโรคคุณภาพ

Outline

- ❖ ตัวชี้วัดที่ 5 ฝึกซ้อมทักษะที่จำเป็นต่อการสอบสวนโรค
- ❖ ตัวชี้วัดที่ 7 การสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ควบคุมโรคขั้นต้น
- ❖ ตัวชี้วัดที่ 8 ผลงานการสอบสวนโรคครบถ้วน
- ❖ ตัวชี้วัดที่ 9 ผลงานคุณภาพการสอบสวน/ควบคุมโรค

KPI.5 ทีมมีการฝึกซ้อมทักษะที่จำเป็นต่อการสอบสวนโรค

1) มีการฝึกปฏิบัติทักษะที่จำเป็นในการสอบสวนโรคจริง อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	[B]
2) มีการฝึกซ้อมแผนการสอบสวนโรคของหน่วยงาน อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	[B]
3) ได้ร่วมซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขกับ หน่วยงานอื่นโดย แสดงบทบาทของทีมฯ อย่างชัดเจน ภายใน 2 ปี	[S]
<u>ช่วงเวลาประเมิน</u> เป็นปัจจุบัน ณ วันที่ทำการประเมิน	
<u>หลักฐาน</u>	
1.แผนฝึกซ้อมประจำปี ของทีมฯ	
2.รายงานการซ้อมแผนการสอบสวนโรคของหน่วยงาน	
3.รายงานร่วมซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกับหน่วยงานอื่น	

1) มีการฝึกปฏิบัติทักษะที่จำเป็นในการสอบสวนโรคจริง
หมายถึง การฝึกซ้อมจุดอ่อนของทีม เช่น ฝึกซ้อมตรวจสอบ
ความพร้อมของสิ่งสนับสนุน ฝึกซ้อมเก็บตัวอย่าง ฝึกซ้อม
สวม/ถอดเครื่องป้องกันตนเอง (PPE) ทำลายเชื้อใน
สิ่งแวดล้อม

จัดทำบันทึกสรุปผล
การฝึกซ้อมสมรรถนะ
พื้นฐาน

จัดทำบันทึกสรุปผลการ
ฝึกซ้อมสมรรถนะโรคติดต่อ
อันตราย

มีภาพประกอบ
การฝึกซ้อม
สมรรถนะ

**2) มีการฝึกซ้อมแผนการสอบสวนโรคหรือภัยสุขภาพที่
สำคัญของพื้นที่**

เป็นการทดสอบกระบวนการสอบสวนควบคุมโรคหรือภัย
สุขภาพ หาจุดอ่อนที่ต้องปรับปรุง อาจเป็นการฝึกซ้อมบนโต๊ะ
(Table – top exercise) หรือ การจัดฝึกซ้อมเต็มรูปแบบ
ภายใต้การจำลองสถานการณ์ให้เสมือนจริงมากที่สุด
(Full scale exercise)

KPI.7 การสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ และการควบคุมโรคขั้นต้น

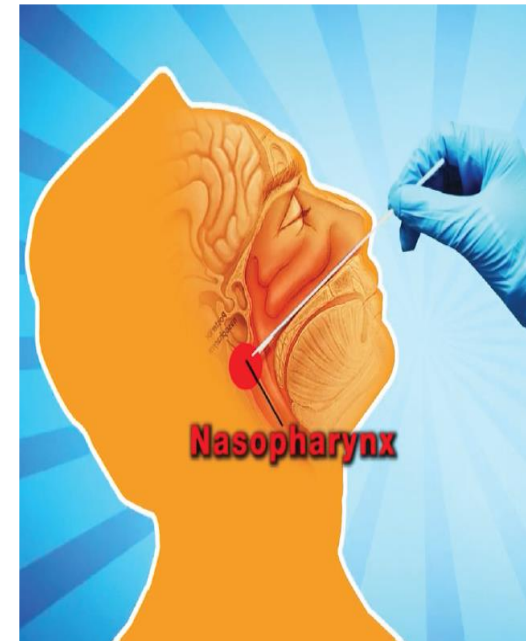
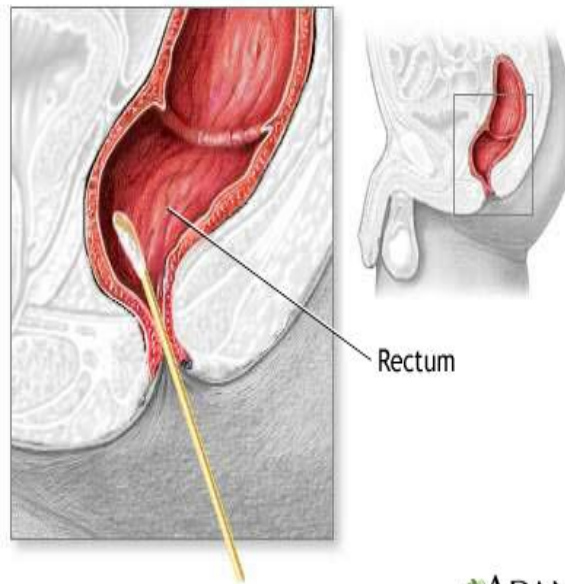
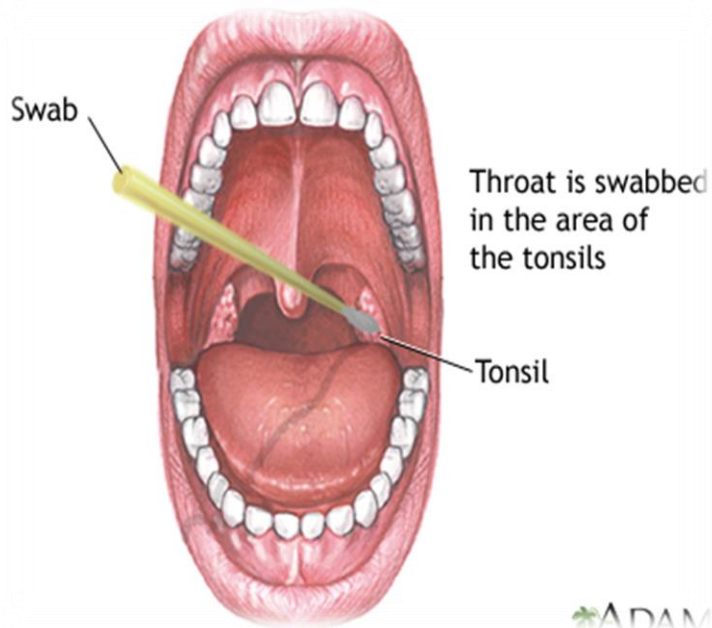
1) มีการกำหนดเกณฑ์ของทีมในการออกสอบสวนโรค ควบคุมการระบาดหรือตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	[B]
2) สามารถเก็บตัวอย่าง นำส่งตัวอย่าง และเลือกอุปกรณ์ ป้องกันร่างกายฯ (PPE) ถูกต้องเหมาะสม (ทดสอบ)	[B]
3) มีกระบวนการสอบสวนและควบคุมโรคขั้นต้นที่มีคุณภาพ (ทดสอบ)	[B]
4) มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเบื้องต้นเพื่อควบคุม การแพร่กระจายเชื้อจากผู้ป่วยและพาหะในชุมชนฯ ขณะที่ มีการระบาดได้อย่างเหมาะสม (ทดสอบ)	[B]
5) สวมใส่และถอดชุดป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับโรคติดต่ออันตรายได้อย่างถูกต้อง (ทดสอบ)	[B]

ตัวอย่าง เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของ JIT ที่กองระบาดวิทยา กำหนดเวลาลงพื้นที่

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา การสอบสวนโรค (B=Best practice, L=Law)
โรคเรื้อน (Leprosy)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- เมื่อพื้นที่ขอความช่วยเหลือ จากทีมส่วนกลางให้ลงพื้นที่ สอบสวนโรคเรื้อน	สอบสวนภายใน 7 วัน หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
ไข้เด็งกี่/ ไข้เลือดออกเด็งกี่/ ไข้เลือดออกเด็งกี่ที่มี ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง (DF/DHF/DSS/EDS)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเข้าข่ายไข้เด็งกี่/ สงสัยไข้เลือดออกรายแรก (Index case) ของชุมชน (เช่น หมู่บ้านหรือพื้นที่ซอย) นับจากวันเริ่มป่วยของผู้ป่วย รายสุดท้าย 28 วัน - ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย - มีการระบาดในชุมชน (จำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่า มัธยฐาน 5 ปี หรือเป็นกลุ่ม ก้อน 2 รายขึ้นไปที่มีความ สัมพันธ์ทางระบาดวิทยา - *กรณีพื้นที่เขตเมือง ได้แก่ กทม./พทยา/เทศบาลนคร/ เทศบาลเมือง ชุมชน = 100 เมตร - ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มี อาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ตั้งแต่พบผู้ป่วยเข้าข่าย ไข้เด็งกี่/สงสัยไข้เลือดออก ต่อเนื่อง เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน - *กรณีพื้นที่เขตเมือง ได้แก่ กทม./พทยา/เทศบาลนคร/ เทศบาลเมือง นับเป็นหมู่บ้าน - กรณีผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออก เสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยสงสัยทุกราย ที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ตั้งแต่พบผู้ป่วยเข้าข่าย ไข้เด็งกี่/สงสัยไข้เลือดออก ต่อเนื่อง เป็นเวลา 8 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน - *กรณีพื้นที่เขตเมือง ได้แก่ กทม./พทยา/เทศบาลนคร/ เทศบาลเมือง นับเป็นหมู่บ้าน - ผู้ป่วยสงสัยทุกราย ที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ เป็นต้น 	- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ เป็นต้น	สอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

2. สามารถเก็บตัวอย่างและนำส่งตัวอย่างได้ถูกต้องและเหมาะสม (ทดสอบ)

- **Throat swab**
- **Rectal swab**
- **Nasopharyngeal swab**



3. มีกระบวนการสอบสวนโรคและควบคุมโรคขั้นต้น ที่มีคุณภาพ

**ผู้ประเมินตั้งโจทย์ให้ เช่น จากการตรวจสอบข่าว
พบว่ามีผู้ป่วยมือเท้าปากในศูนย์เด็กเล็ก A จริง
โดยมารับการรักษา ที่ รพช. B จำนวน 5 ราย**

**ให้ประชุมทีม และแสดงกระบวนการสอบสวนโรค
ตั้งแต่เริ่มกำหนดวัตถุประสงค์ วิธีการ การออกแบบ
เก็บข้อมูล การเก็บตัวอย่าง และการควบคุมโรค
เบื้องต้น**

Ex : กระบวนการสอบสวนควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ศูนย์เด็กเล็ก

วัตถุประสงค์	วิธีการ	เครื่องมือ	กิจกรรม	ผู้ดำเนินการ
1. ยืนยันการวินิจฉัย	ทบทวนประวัติผู้ป่วย เก็บตัวอย่าง	VTM , UTM Throat swab, ดัดเก็บอุจจาระ Ice pack	สอบถามแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ที่ตรวจแรกรับ	PI
2. ยืนยันการระบาด	ทบทวน สถานการณ์ของ โรคมือ เท้า ปาก	Notebook Internet	วิเคราะห์ Cluster, median	คุณ C
3. ศึกษาาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา	กำหนดนิยาม ศึกษา สภาพแวดล้อม	แบบเก็บข้อมูล	- Active search เก็บข้อมูลโดย ตรวจร่างกายเด็ก ทีละคน - สํารวจ สวล - Retrospective search	คุณ A, B PI คุณ C
4. มาตรการการควบคุมโรค	จัดการปัจจัย เสี่ยง/ สิ่งแวดล้อม	- แบบประเมิน ศูนย์ฯ - ไฮเตอร์ ถูมือ แม่บ้าน	- ประเมินมาตรฐาน ศูนย์เด็กเล็ก - ล้างของเล่น	คุณ A, B

4. การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม (ทดสอบ)

ทดสอบอย่างใดอย่างหนึ่ง

- **ผสมคลอรีนหรือน้ำยาไฮเตอร์ การล้างทำความสะอาด
สะอาดของเล่น/ของใช้ กรณีการระบาด
โรคมือ เท้า ปาก**
- **ตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร ภาชนะ
และมือผู้สัมผัสอาหาร โดยใช้ชุดทดสอบ SI-2**
- **การตรวจหาคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ**

การล้างทำความสะอาดของเล่น/ของใช้ กรณีการระบาดของมือ เท้า ปาก

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

อุปกรณ์ป้องกันในการล้างของเล่น/ของใช้ กรณีการระบาดของมือ เท้า ปาก



ถุงมือไนไตร
ป้องกันน้ำมัน
กันสารเคมี



หน้ากาก
อนามัย
ที่สามารถ
กรองกลิ่นได้



แว่น
ครอบตา



เอี๊ยมกัน
สารเคมี



รองเท้า
บูท

การล้างทำความสะอาดของเล่น/ของใช้ กรณีการระบาดของมือ เท้า ปาก

กะละมังที่ 1



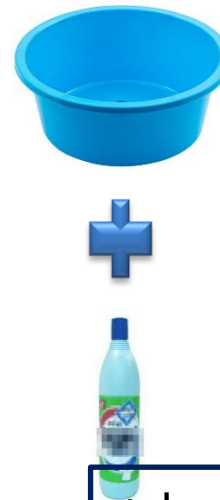
ขัดล้างของเล่น/
ของใช้ด้วยน้ำยา
ล้างจาน หรือ
ผงซักฟอก เพื่อชะ
ล้างสิ่งสกปรก เชื้อ
โรค และช่วยลด
แรงตึงผิว

กะละมังที่ 2



ล้างฟองจาก
น้ำยาล้างจาน
หรือ ผงซักฟอก
ด้วยน้ำสะอาด
โดยควรล้างใน
น้ำไหลผ่าน

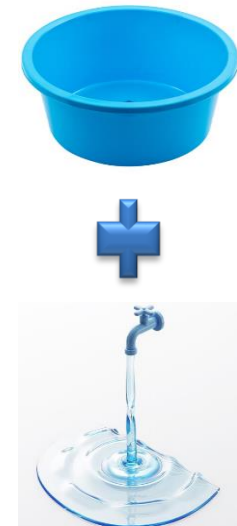
กะละมังที่ 3



1 ฝา = 10มล.

แช่ของเล่น/ของใช้
ในน้ำผสมน้ำยา
sodium
hypochlorite ที่ความ
เข้มข้น 600 ppm.
(20มล.ต่อน้ำ2ลิตร)
เป็นเวลา 10-15 นาที

กะละมังที่ 4



ล้างของเล่น/
ของใช้
ด้วยน้ำสะอาด โดย
ควรล้างในน้ำไหล
ผ่าน แล้วนำไปตาก
แดด/ผึ่งลมให้แห้ง

การผสมไฮเตอร์ เพื่อการทำลายเชื้อกรณีการระบาดของโรคมือ เท้า ปาก

ปริมาณคลอรีนที่ต้องใช้ (ผง,กรัม / น้ำ,มิลลิลิตร) = $\frac{\text{ความเข้มข้นของสารละลายคลอรีนที่ต้องการ(ppm)} \times \text{ปริมาณสารละลายที่ต้องการ(ลิตร)}}{\text{ความเข้มข้นของสารตั้งต้น(\%)} \times 10 \text{ (ค่าคงที่)}}$



$$= \frac{600 \text{ ppm} \times 4 \text{ ลิตร}}{6 \times 10}$$

$$= 40 \text{ มิลลิลิตร}$$

ดังนั้น ผสมสารฆ่าเชื้อ เป็น
น้ำยา 40 มล. ต่อน้ำ 4 ลิตร



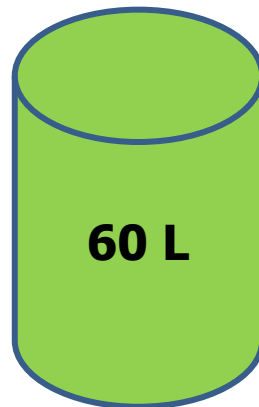
250 ml



25 L



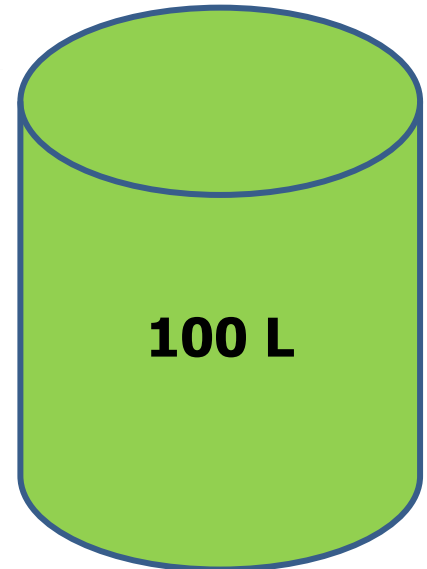
600 ml



60 L



1,000 ml



100 L

การตรวจคลอรีนตกค้างในน้ำประปา ด้วย Test Kit



5. สวมใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) สำหรับโรคติดต่ออันตรายได้อย่างถูกต้อง (ทดสอบ)

สามารถศึกษาการสวมและถอดอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจแบบละอองฝอย และแบบสารคัดหลั่ง ดังนี้

- 1. การสวมถอดอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจแบบละอองฝอย (PPE for MERS)**
<http://elearningboe.moph.go.th/moodle/mod/page/view.php?id=11>
- 2. การสวมและถอดอุปกรณ์ป้องกันและการติดเชื้อแบบสารคัดหลั่ง (PPE for Ebola)**
<http://elearningboe.moph.go.th/moodle/mod/page/view.php?id=12>

KPI.8 ผลงานด้านความครบถ้วนของการสอบสวนโรค

มีผลงานการสอบสวนโรคครบถ้วน รอบ 12 เดือน นับจาก
เดือนก่อนเดือนที่ทำการประเมินย้อนหลังขึ้นไป

- 1) มีรายงานสอบสวนโรคครบถ้วน ร้อยละ 60 - 79
- 2) มีรายงานสอบสวนโรคครบถ้วน ร้อยละ 80 ขึ้นไป

[B]
[S]

ประเมิน :
$$\frac{\text{จำนวนรายงานสอบสวนโรคที่เป็นผลงานทีม} \times 100}{\text{เหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ต้องออกสอบสวนโรค}}$$

หลักฐาน : 1.รายงานสอบสวนโรค
2.ทะเบียนรับแจ้งข่าว/อื่นๆ
3.ข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รายงาน 506 ส่งมาที่ สคร.10

KPI.9 ผลงานด้านคุณภาพการสอบสวนและควบคุมโรค

มีผลงานสอบสวนควบคุมโรคมีคุณภาพ รอบ 12 เดือน นับจาก
เดือนก่อนเดือนที่ทำการประเมินย้อนหลังขึ้นไป

- 1) มีรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ จำนวน 1-2 ฉบับ
- 2) มีรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ จำนวน 3 ฉบับ ขึ้นไป

[B]

[S]

ประเมิน : อ่านรายงานสอบสวนการระบาด (Full report)
ที่มีผลการสอบสวนฯ ตามเกณฑ์ที่กำหนด

หลักฐาน : นับจำนวนรายงานสอบสวนการระบาด ทั้งหมด
โดยไม่จำกัดโรค

การสอบสวนและควบคุมโรคที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด หมายถึงได้ผลงานตาม 2 ใน 3 ข้อ ได้แก่

- 1. หาสาเหตุได้ หรือ ยืนยันได้ด้วยผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือ สรุปลสาเหตุได้จากการเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา**
- 2. อธิบายปัจจัยเสี่ยง การเกิดโรค การบาดเจ็บ หรือการระบาดได้ ถ้าเป็น common source สามารถหาแหล่งโรค หรือ รังโรค หรือที่มาของการระบาดได้**
- 3. สามารถดำเนินการมาตรการที่เหมาะสม (ประชากรกลุ่มเสี่ยง เชื้อ/สาเหตุ สิ่งแวดล้อม) สอดคล้องกับสาเหตุการเกิดโรคและมาตรฐานทางวิชาการของโรคนั้น ๆ**

สรุปมาตรฐานทีมเฟ้รางวัลสอบสวนควบคุมโรค ระดับอำเภอ ปี 2563

4 องค์ประกอบ	11 KPIs	ความสำเร็จ	ชุดข้อมูลเชิงประจักษ์ที่สำคัญ
1.ความเป็นทีม	1.การจัดตั้งทีม 5 sub-KPIs 2.มีศักยภาพทางวิชาการ 3 sub-KPIs	5B 3B	-คำสั่งมีชื่อเป็นปัจจุบัน80% -80%ผ่านหลักสูตรระบาศ20ชม. -50%ฟื้นฟูความรู้/สัมมนาวิชาการ
2.ความพร้อมทีม	3.มีศักยภาพการบริหารทีมงาน 4 sub-KPIs 4.มีความพร้อมปฏิบัติงาน 7 sub-KPIs 5.การฝึกซ้อมทักษะสอบสวนโรค 3 sub-KPIs	3B1S 7B 2B1S	-50%ตามคำสั่งร่วมสอบ -อุปกรณ์ คู่มือ รถยนต์ ฯ -แผนและผลการซ้อมแผน
3.ความสามารถทีม	6.เฟ้รางวัล เตือนภัย และรายงาน 5 sub-KPIs 7.สอบสวนโรคและควบคุมโรคขั้นต้น 5 sub-KPIs	5B 5B	ทะเบียนแจ้งข่าว+Verify เกณฑ์สอบสวน+ทดสอบ
4.ผลงานทีม	8.ความครบถ้วนการสอบสวนโรค 2sub-KPIs 9.คุณภาพสอบสวนและควบคุมโรค 2sub-KPIs 10.ความรวดเร็วการสอบสวนโรค 10.1.ออกสอบสวนทันเวลาที่กำหนด 2sub-KPIs 10.2.เขียน รง.เบื้องต้นทันเวลาใน48ชม. 11.คุณภาพเขียนรายงานสอบสวน 2 sub-KPIs	1B1S 1B1S 1B1S 1B1S 1B1S	-80% สอบสวนครบถ้วน -สอบได้คุณภาพ1-3เรื่อง -80% ออกสอบทันเวลา -80%เขียน รง.ทันเวลา -Full Report 1-3 เรื่อง

หมายเหตุ B=พื้นฐาน S=ดี

การผ่านเกณฑ์มาตรฐาน พิจารณา KPIs ที่ผ่านเกณฑ์ แบ่ง 3 ระดับ (ใช้ผลรับรองหลังประเมิน 3 ปี)

ผ่านพื้นฐาน = B ทุกตัว

ผ่านดี = B+S ทุกตัว



ผ่านดีเยี่ยม = สดร.ประเมินดี 2 ครั้ง
ติดต่อกันห่างจากครั้งก่อนไม่เกิน 1 ปี
และ กองระบาศเป็นผู้มาประเมิน

เงื่อนไขสนับสนุนที่มปฏิบัติการ

JIT สคร.10 อบ.

วัตถุประสงค์

- เป็นแนวทางของ สคร.10 อบ. สำหรับสนับสนุนทีม JIT ออกปฏิบัติการภาคสนามสอบสวนโรค ในการเสริมศักยภาพและเพิ่มประสิทธิภาพทีม CDCU ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 10

กรณี 1.เหตุการณ์เข้าเกณฑ์การออกสอบสวนโรคในระดับเขต

2.เหตุการณ์ไม่เคยเกิดมาก่อน กระทบต่อสุขภาพ(ตายสูง)

มีโอกาสโรคแพร่กระจายในวงกว้าง และกระทบต่อ เศรษฐกิจวงกว้าง

3. เหตุการณ์ที่ผู้บริหารระดับเขต/ผู้บริหารกรมควบคุมโรค

เห็นเป็นเหตุการณ์สำคัญสูง ได้สั่งการให้ เจ้าหน้าที่สคร.10 ลงสอบสวน

เงื่อนไขสนับสนุนทีม JIT สคร.10 อบ.

- 1.ผอ.สคร. สั่งการให้สอบสวนเหตุการณ์ที่ไม่เคยเกิดมาก่อน และสำคัญสูงที่กระทบสุขภาพ เศรษฐกิจในวงกว้าง หรือ
- 2.ผอ.สคร.ทราบรายงานเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ DCIR ของ SAT ได้ตัดสินใจ มอบหมาย/สั่งการ JIT สอบสวน หรือ
- 3.เป็นเหตุการณ์ที่ สสจ. / รพศ. / รพท. ร้องขอทีม JIT สคร. โดยผอ.เห็นชอบ/มอบหมาย หรือ
- 4.เป็นเหตุการณ์ผู้บริหารระดับเขต / ผู้บริหารระดับกรมควบคุมโรค มอบหมาย JIT สคร. สอบสวน หรือ
- 5.เข้าเกณฑ์เหตุการณ์สอบสวนระดับเขต ตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด โดย ผอ.สคร. เห็นชอบ/มอบหมาย ตามลิงค์นี้

<https://drive.google.com/file/d/1D3pgbtIQ6SAVHNUvLUiGC60Yks07I-3t/view?usp=sharing>

Thank you