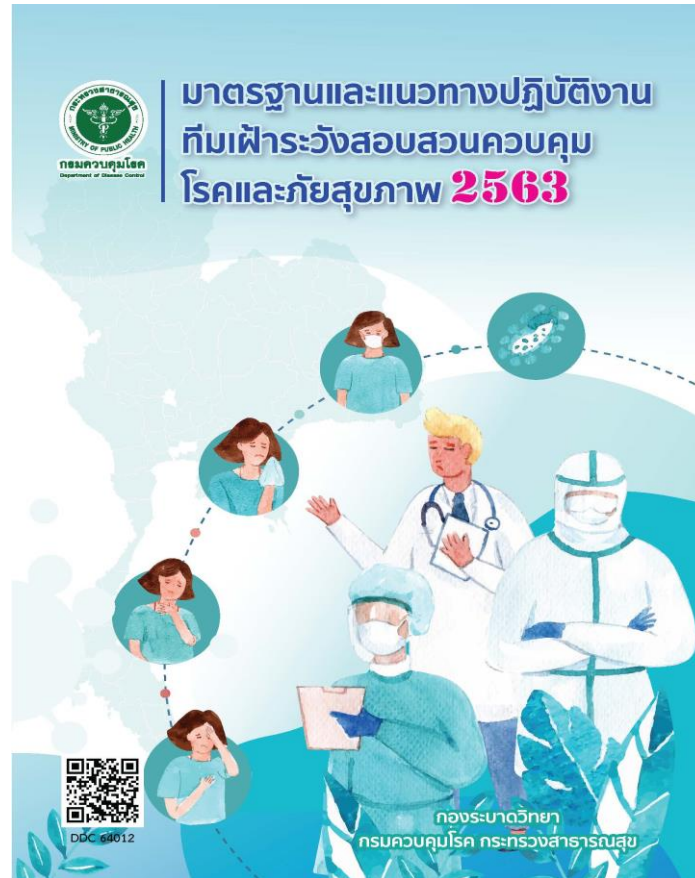


# มาตรฐานที่มุ่งเป้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (SRRT) ระดับอำเภอ (ตัวชี้วัดที่ 3,4,10,11)



นางสาวสำรวย ตรีศรี  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี

# KPI3 ทิมมีศักยภาพด้านการบริหารทีมงาน

| องค์ประกอบตัวชี้วัด   | ระดับ |
|---|-------|
| 1) จัดประชุมสมาชิกทีม อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี โดยมีสมาชิกทีมเข้าร่วม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 (นับปีงบประมาณปัจจุบัน)     | B     |
| 2) ที่ปรึกษาทีม มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการทีม  | B     |
| 3) สมาชิกทีม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 เคยเข้าร่วมปฏิบัติงานสอบสวนโรค ในรอบ 1 ปี (นับย้อนหลัง 12 เดือนก่อนเดือนที่ประเมิน) | B     |
| 4) จัดกิจกรรมหรือสิ่งสนับสนุนที่สร้างขวัญกำลังใจให้กับสมาชิกทีมที่ออกปฏิบัติงาน                                       | S     |

## คำอธิบายตัวชี้วัด

- 1. การประชุมทีม :** การประชุมทีม SRRT เช่น มีคำสั่งแต่งตั้งทีมฉบับใหม่ หรือกรณีมีการระบาค เชิญสมาชิกทั้งหมดร่วมซักซ้อมการรับมือสถานการณ์
- 2. การบริหารงานของหัวหน้าทีม** เช่น เป็นประธานในการประชุมทีม /จัดการแก้ไขปัญหาให้กับทีม/จัดสรรสิ่งสนับสนุนให้กับทีม/นำทีมออกสอบสวนโรค (แล้วแต่กรณี)/อำนวยความสะดวกและควบคุมกำกับขณะทีมออกปฏิบัติงาน รวมถึงการระดมทีมเสริม
- 3. กิจกรรมหรือสิ่งสนับสนุนที่สร้างขวัญกำลังใจให้สมาชิกทีมที่ออกปฏิบัติงาน** เช่น จัดเงินค่าใช้จ่ายให้ทีมเป็นค่าโทรศัพท์มือถือ ค่าอาหาร และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ขณะปฏิบัติงานในพื้นที่ จัดทำเสื้อทีม ประกาศยกย่องกรณีที่เสี่ยงอันตรายหรือ เมื่อมีผลงานดี เป็นต้น

## ข้อมูล/หลักฐาน

- 1.รายงานสอบสวนโรค/บันทึกแจ้งข่าวการระบาคที่เกษียนหนังสือสั่งการ
- 2.รายงานการประชุมของทีม
- 3.หนังสือราชการที่เกี่ยวข้องกับการระบาค เช่น การเกษียน หรือ สั่งการในบันทึกเสนอข่าวการระบาคและรายงานสอบสวนโรค เป็นต้น
- 4.ระเบียบ ประกาศ / เอกสาร/หลักฐานของหน่วยงานที่สนับสนุนขวัญกำลังใจ เช่น ค่าโทรศัพท์ เสื้อทีม ฯลฯ

# KPI4 ทีมมีความพร้อมในการปฏิบัติงาน

| องค์ประกอบตัวชี้วัด  | ระดับ |
|--|-------|
| 1) มีผู้ประสานงานตลอดเวลา เพื่อรับส่งข่าว / ปฏิบัติงานกรณีเร่งด่วน   | B     |
| 2) มีหมายเลขโทรศัพท์ / การสื่อสารอื่นที่สามารถติดต่อสมาชิกได้ตลอดเวลา  | B     |
| 3) มีคู่มือ แนวทางปฏิบัติงาน โปรแกรมหรือแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลเพื่อเฝ้าระวัง ตรวจสอบข่าว แนวทางปฏิบัติงาน เพื่อสอบสวน ตามเกณฑ์ | B     |
| 4) มีฐานข้อมูลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน  | B     |
| 5) มียานพาหนะที่สามารถนำออกปฏิบัติงานได้ทันที  | B     |
| 6) มีวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ป้องกันตนเอง (PPE) ที่จำเป็นต่อการสอบสวนโรค ตามเกณฑ์ที่กำหนด และพร้อมใช้                   | B     |
| 7) มีการจัดงบประมาณ เพื่อใช้ในการสอบสวนควบคุมโรค / ส่งวัตถุตัวอย่าง / การสื่อสาร หรือค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ                  | B     |

## คำอธิบายตัวชี้วัด

**1. ผู้ประสานทีม :** ผู้แทนของทีมในการติดต่อสื่อสารทั้งในและนอกราชการในการประสานงานการจัดทีมออกปฏิบัติงาน

**2. คู่มือ แนวทางปฏิบัติงาน** ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ดังนี้

- ☑ แนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2563
- ☑ พ.ร.บ.โรคติดต่อ 2558 /พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ปี 2562
- ☑ หนังสือเกี่ยวกับระบาดวิทยาพื้นฐาน
- ☑ แนวทางการเก็บตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ (สคร.10 อบ./ศวก.10 อบ./NIH)
- ☑ โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด/แบบฟอร์มรับแจ้งข่าว/ทะเบียนรับแจ้งข่าว

**3. ฐานข้อมูลที่เป็นต่อการปฏิบัติงาน :** ข้อมูลเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ 5 กลุ่มโรค 5 มิติ

**4. ยานพาหนะที่สามารถนำออกปฏิบัติงานได้ทันที**

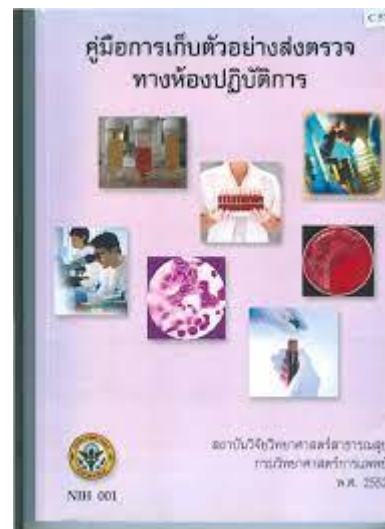
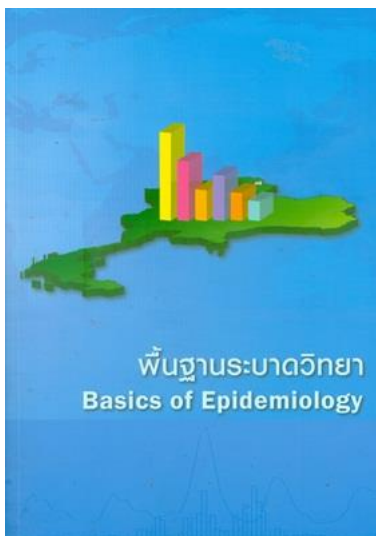
**5. มีวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล (PPE)** ที่จำเป็นต่อการสอบสวนโรค (ครอบคลุมกลุ่มโรคทางเดินหายใจ/ทางเดินอาหารและน้ำ/อุปกรณ์เจาะเลือด)

**4. การจัดสรรงบประมาณ :** พิจารณาแผนงานประจำปี ซึ่งควรมีโครงการควบคุมการระบาด และการแก้ไขเหตุการณ์ที่เป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

## ข้อมูล/หลักฐาน

- 1.รายชื่อผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ทีม
- 2.คู่มือ /แนวทาง / แบบฟอร์มการรับแจ้งข่าว
- 3.รายการเครื่องมือ อุปกรณ์ แบบพิมพ์ เวชภัณฑ์ ฯลฯ
- 4.ระเบียบ/หลักเกณฑ์ขอใช้ยานพาหนะ
- 5.แผนงานโครงการ งบประมาณในการสอบสวน ควบคุมโรค

# ตัวอย่างคู่มือ / แนวทาง



1. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
<http://nih.dmsc.moph.go.th/login/showimgdetail.php?id=380>
2. ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 10 จ.อุบลราชธานี  
<http://rmsc10.dmsc.moph.go.th/page-view/78>
3. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จ.อุบลราชธานี  
<https://odpc10.ddc.moph.go.th/?p=5445>



**วัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ที่จำเป็นต่อการสอบสวนโรค**

| โรคระบบทางเดินหายใจ  | โรคระบบทางเดินอาหาร   | อุปกรณ์เจาะเลือด   |
|--|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ไม้ Swab (TS + NPS)</li> <li>2. ไม้กดลิ้น</li> <li>3. ถุงมือยาง</li> <li>4. Surgical Mask/หน้ากาก N95</li> <li>5. ไฟฉาย</li> <li>6. Label</li> <li>7. Para film</li> <li>8. VTM for Flu</li> <li>9. กระติกน้ำแข็ง + Ice pack</li> <li>10. Sterile container</li> <li>11. กรรไกร</li> <li>12. ถุงซิปลงถุงดำ ถุงแดง</li> <li>13. แบบสอบสวนโรคและหนังสือ<br/>นำส่งตัวอย่าง</li> </ol> <p><b>อุปกรณ์เพิ่มเติม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rapid Test for Influenza</li> <li>2. ยา Tamiflu</li> <li>3. PPE</li> <li>4. แว่นตานิรภัย</li> <li>5. รองเท้าบูต</li> <li>6. แอลกอฮอล์</li> <li>7. Alcohol gel</li> <li>8. Rack</li> <li>9. กระดาษชำระ</li> <li>10. เทอร์โมมิเตอร์</li> </ol> | <p><u>เก็บ Swab</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ชุดเก็บ Swab (ไม้ Swab +<br/>หลอด Cary Blair)</li> </ol> <p><u>เก็บอุจจาระ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กระปุกเก็บ Stool</li> </ol> <p><u>เก็บน้ำ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ขวดเก็บน้ำ Sterile ขนาด<br/>1000 ml (ถ้าไม่มีขวด sterile<br/>สามารถใช้ขวดน้ำดื่มที่ผ่าน<br/>การฆ่าเชื้อโดยวิธี Reverse<br/>Osmosis และยังไม่เปิดใช้ได้)</li> <li>2. ไฟแช็ก</li> </ol> <p><u>เก็บอาหาร</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Forceps</li> <li>2. ถุงพลาสติก + ยางวง</li> </ol> <p><u>อุปกรณ์อื่นๆ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ถุงมือยาง</li> <li>2. Surgical Mask</li> <li>3. Label</li> <li>4. Para film</li> <li>5. ปากกา Permanent</li> <li>6. กรรไกร</li> <li>7. ชุดทดสอบคลอรีนในน้ำ</li> <li>8. กระติกน้ำแข็ง+Ice pack</li> <li>9. VTM for Enterovirus</li> <li>10. ยา Norfloxacin</li> <li>11. ถุงซิปลงถุงดำ ถุงพลาสติก</li> <li>12. Alcohol gel</li> <li>13. กระดาษชำระ</li> <li>14. แบบสอบสวนโรคและ<br/>หนังสือนำส่งตัวอย่าง</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Syringe</li> <li>2. เข็ม</li> <li>3. Tube sterile</li> <li>4. EDTA</li> <li>5. สายรัดแขน</li> <li>6. ถุงมือยาง</li> <li>7. พลาสเตอร์ปิดแผล</li> <li>8. แอลกอฮอล์</li> <li>9. สำลี</li> <li>10. Label</li> <li>11. กระติกน้ำแข็ง+Ice pack</li> <li>12. แบบสอบสวนโรคและหนังสือ<br/>นำส่งตัวอย่าง</li> </ol> <p><b>อุปกรณ์เพิ่มเติม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Micro tube</li> <li>2. Sterile pipette</li> <li>3. Para film</li> <li>4. Surgical Mask</li> <li>5. Rack</li> <li>6. กระปุกสำลี</li> <li>7. เทอร์โมมิเตอร์</li> <li>8. หมอนรองแขน</li> <li>9. ถุงซิปลงถุงดำ ถุงพลาสติก</li> <li>10. กระดาษชำระ</li> <li>11. Alcohol gel</li> </ol> |

## KPI10 ผลงานด้านความรวดเร็วในการสอบสวนโรค

| องค์ประกอบตัวชี้วัด   | ระดับ |
|---|-------|
| การสอบสวนโรคทันเวลาตามที่กำหนด                                |       |
| 1) มีการสอบสวนโรคทันเวลา ร้อยละ 60 - 79                       | B     |
| 2) มีการสอบสวนโรคทันเวลา ร้อยละ 80 ขึ้นไป                     | S     |
| มีการเขียนรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้น ใน 48 ชม.                  |       |
| 1) มีการเขียนรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้นทันเวลา ร้อยละ 60 - 79   | B     |
| 2) มีการเขียนรายงานสอบสวนโรคเบื้องต้นทันเวลา ร้อยละ 80 ขึ้นไป | S     |



## แนวทางการประเมิน

1. ประเมินจำนวนผลงานที่ทำได้ตามเกณฑ์ในรอบ 12 เดือน โดยนับจากเดือนก่อนเดือนที่ทำการประเมิน
2. นับจำนวนรายงานสอบสวนโรคทั้งหมด ยกเว้นแบบสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายหรือแบบรวบรวมข้อมูลการระบาด
3. รายงานแต่ละฉบับ เปรียบเทียบระยะห่างวัน/เวลาที่ออกสอบสวนโรค/เวลาที่รับแจ้งข่าวการระบาด
4. แยกรายงานสอบสวนโรคที่มีการสอบสวนทันเวลาภายในเวลาที่กำหนด
5. คำนวณตามสูตร

## ข้อมูล/หลักฐาน

1. สำเนารายงานสอบสวนโรค (เบื้องต้น/Final report/Full report )
2. ทะเบียนรับแจ้งข่าว / อื่นๆที่ใช้ร่วมกัน

## KPI11 ผลงานด้านคุณภาพการเขียนรายงานสอบสวนโรค

| องค์ประกอบตัวชี้วัด  | ระดับ |
|--|-------|
| มีการเขียนรายงานสอบสวนการระบาดที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด  |       |
| 1) มีการเขียนรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ<br>1 - 2 เรื่อง    | B     |
| 2) มีการเขียนรายงานสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ<br>3 เรื่อง ขึ้นไป | S     |

### ข้อมูล/หลักฐาน

หลักฐาน รายงานสอบสวนฉบับสมบูรณ์ (Full Report) รอบ 12 เดือน  
ก่อนเดือนที่ประเมิน

# เกณฑ์การเขียนรายงานการสอบสวนโรค

| หัวข้อ                                | ประเด็นพิจารณา/รายละเอียด   |
|---------------------------------------|---|
| ชื่อเรื่อง                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ครบถ้วน : โรคอะไร ที่ไหน (ตำบล อำเภอ จังหวัด) เมื่อไร (ช่วงวันที่ เริ่มต้นการระบาด ถึง สิ้นสุดการระบาด)</li> <li>- ชัดเจน : เช่น สงสัยใช้หวัดใหญ่ ดีกว่าติดเชื้อทางระบบทางเดินหายใจ</li> <li>- สอดคล้องกับสรุปผลการสอบสวน เช่น ถ้าสรุปเป็นโรคหัด ให้เขียนชื่อเรื่องว่า รายงานสอบสวนผู้ป่วยโรคหัด ไม่ควรเขียนว่า "สอบสวนไข่ออกผื่น" ตามที่ได้รับแจ้ง</li> </ul>   |
| บทคัดย่อ                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- กระชับ ตรงประเด็น (บทคัดย่อไม่เกิน 550 คำ )</li> <li>- ครบ Item : Background &amp; Objective , Methodology, Result , Conclusion ไม่จำเป็นต้องเขียนเป็นหัวข้อ ๆ</li> </ul>  |
| ความเป็นมา/<br>บทนำ/<br>หลักการเหตุผล | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเด็นครบถ้วน : วันที่แจ้ง หน่วยรับแจ้ง หน่วยงาน/ผู้แจ้งข่าว ข้อความที่แจ้ง (อาการ จำนวน) วันที่ที่ออกสอบสวน</li> </ul>   |
| วัตถุประสงค์                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีความสอดคล้องกับความเป็นมา มักพบว่านำ "วิธีการ" มาเขียนในวัตถุประสงค์ เช่น เพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม</li> <li>- บางครั้งเขียนไม่ถูกต้อง เช่น สอบสวน AEFI เขียนวัตถุประสงค์ว่า "เพื่อศึกษาการถ่ายทอดโรค"</li> <li>- ควรมีเรื่อง มาตรการการควบคุมโรคที่เหมาะสมด้วย</li> <li>- อาจมีเรื่อง เพื่อหาความรู้ใหม่ กรณีเป็นโรคอุบัติใหม่</li> </ul>  |
| วิธีการ                               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การสอบสวนโรคเชิงพรรณนา <ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องมีนิยามในการค้นหาผู้ป่วยที่เขียนได้ครบถ้วนถูกต้อง : อาการ บุคคล เวลา สถานที่ ซึ่งที่พบผิบบ่อยคือการใช้นิยามตามคู่มือเฝ้าระวังโรคติดเชื้อ โดยไม่ปรับให้เหมาะสมกับเหตุการณ์</li> </ul> </li> <li>2. การสอบสวนโรคเชิงวิเคราะห์ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องมีนิยามในการค้นหาผู้ป่วยที่เขียนได้ครบถ้วนถูกต้อง : อาการ บุคคล เวลา สถานที่ ซึ่งที่พบผิบบ่อยคือการใช้นิยามตามคู่มือเฝ้าระวังโรคติดเชื้อ โดยไม่ปรับให้เหมาะสมกับเหตุการณ์</li> <li>- กำหนดนิยามที่ใช้ในการศึกษาวิเคราะห์ เช่น นิยาม case และ control ใน case control study</li> </ul> </li> <li>3. สถิติที่ใช้</li> <li>4. วิธีการเก็บข้อมูล/เครื่องมือที่ใช้</li> <li>5. วิธีการเก็บตัวอย่าง/มีการเก็บตัวอย่างตามความเหมาะสมของเหตุการณ์ หรือการสำรวจสิ่งแวดล้อม วิธีการตรวจวิเคราะห์</li> <li>6. ความครบถ้วนที่จะตอบวัตถุประสงค์ (ไม่ใช่ขั้นตอนการทำงาน เช่น ประสานพื้นที่)</li> </ol> |

| หัวข้อ                  | ประเด็นพิจารณา/รายละเอียด   |
|-------------------------|---|
| <b>ผลการ<br/>สอบสวน</b> | <p><b>เชิงพรรณนา</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- เขียนเป็นลำดับ เข้าใจง่าย</li><li>- ครบถ้วน ตอบตามวัตถุประสงค์</li><li>- การเขียนระบาดวิทยาเชิงพรรณนา ให้ครอบคลุมเนื้อหาทั้งด้านขนาดปัญหา และการกระจายตามบุคคล เวลา สถานที่ การนำเสนอที่ถูกต้องเหมาะสม<ol style="list-style-type: none"><li>1. Attack rate, Specific attack rate ตามเพศ อายุ</li><li>2. Mapping (อาจใช้ อัตราป่วย จำเพาะสถานที่)</li><li>3. Epidemic curve หรือ Time line</li><li>4. แสดงตัวเลข ตาราง กราฟ (รวมการใช้สถิติที่ถูกต้อง)</li><li>5. สามารถเชื่อมโยงหาความสัมพันธ์ของเชิงพรรณนา ผลทางห้องปฏิบัติการและสิ่งแวดล้อม ที่บ่งบอกสาเหตุจำเพาะและนำไปสู่การควบคุมที่ถูกต้องและเหมาะสม</li></ol></li><li>- มีข้อมูลทางห้องปฏิบัติการและการสำรวจสิ่งแวดล้อม (ไม่ควรลงรายละเอียดข้อมูลการรักษาที่มีรายละเอียดมาก ๆ แต่ทั้งนี้ต้องขึ้นอยู่กับบริบทของโรคนั้น ๆ)</li></ul> <p><b>หมายเหตุ Injury &amp; En Occ :</b> การศึกษาข้อมูลเชิงพรรณนา ที่เกี่ยวข้องจากระบบเฝ้าระวังบาดเจ็บ หรืออื่น ๆ (ประกอบรายงาน) ลักษณะการบาดเจ็บของผู้รับอุบัติเหตุ วิเคราะห์ลักษณะการบาดเจ็บ/ แผนผังจำลองการนั่ง-การชน/ ถนน/ ตารางวิเคราะห์ Haddon matrix</p> <p><b>เชิงวิเคราะห์</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- เขียนเป็นลำดับ เข้าใจง่าย</li><li>- ครบถ้วน ตอบตามวัตถุประสงค์</li><li>- การเขียนระบาดวิทยาเชิงพรรณนา ให้ครอบคลุมเนื้อหาทั้งด้านขนาดปัญหา และการกระจายตามบุคคล เวลา สถานที่ การนำเสนอที่ถูกต้องเหมาะสม<ol style="list-style-type: none"><li>1. Attack rate, Specific attack rate ตามเพศ อายุ</li><li>2. Mapping (อาจใช้ อัตราป่วย จำเพาะสถานที่)</li><li>3. Epidemic curve หรือ Time line</li><li>4. แสดงตัวเลข ตาราง กราฟ (รวมการใช้สถิติที่ถูกต้อง)</li><li>5. สามารถเชื่อมโยงหาความสัมพันธ์ของเชิงพรรณนา ผลทางห้องปฏิบัติการและสิ่งแวดล้อม ที่บ่งบอกสาเหตุจำเพาะและนำไปสู่การควบคุมที่ถูกต้องและเหมาะสม</li></ol></li><li>- มีข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ และการสำรวจสิ่งแวดล้อม (ไม่ควรลงรายละเอียดข้อมูลการรักษาที่มีรายละเอียดมาก ๆ)</li><li>- ใช้วิธีการศึกษาระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ที่ถูกต้อง เหมาะสม</li><li>- การสอบสวนการบาดเจ็บ : ต้องอธิบายลักษณะของกลุ่มเปรียบเทียบและ measurement ที่ใช้ (OR, RR, 95 % CI)</li></ul> |



| หัวข้อ                   | ประเด็นพิจารณา/รายละเอียด  |
|--------------------------|--|
| อภิปรายผล                | <ul style="list-style-type: none"><li>- ความสอดคล้องหรือไม่สอดคล้องของอาการ การเกิดโรคแหล่งโรค สาเหตุ</li><li>- การเปรียบเทียบกับรายงานการสอบสวนในครั้งก่อน ๆ หรือเอกสารวิชาการ</li></ul>  |
| สรุปผล                   | <ul style="list-style-type: none"><li>- สรุปได้ว่าเกิดอะไร กับใคร ที่ไหน เมื่อไหร่ อย่างไร ปัจจัยที่ทำให้เกิดการระบาดในครั้งนี้นั้นแนวโน้มการเกิดโรค</li><li>- สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ สรุปว่าเป็นการระบาดของโรคอะไร</li><li>- เขียนได้กระชับ สั้น ชัดเจน ไม่ควรเขียนเหมือนผลการศึกษา</li></ul>  |
| มาตรการควบคุมโรค         | <ul style="list-style-type: none"><li>- ต้องสอดคล้องกับผลการศึกษา (ไม่ใช่ ให้สุขศึกษา หรือเขียนแบบ routine)</li><li>- ได้ดำเนินการควบคุมโรคด้วยวิธีใดไปแล้ว ใครทำ ทำอย่างไร อาจมีมาตรการระยะสั้นระยะยาว</li><li>- เพิ่มมาตรการที่ดำเนินการไปแล้ว ได้ผลหรือไม่ได้ผล มีผลการติดตามผู้ป่วยเพิ่มเติม</li></ul>   |
| ปัญหา/อุปสรรค (ข้อจำกัด) | <ul style="list-style-type: none"><li>- ปัญหาที่พบจากการสอบสวน/ปัญหาที่พบจากการควบคุมโรค</li></ul>   |
| ข้อเสนอแนะ               | <ul style="list-style-type: none"><li>- ต้องสอดคล้องกับผลการสอบสวน ปัญหาและอุปสรรคที่พบ โดยต้องระบุให้ชัดเจนว่าต้องการให้ใครทำอะไร ทำอย่างไร เมื่อไร</li><li>- ควรเป็นข้อเสนอแนะเพื่อให้สามารถดำเนินการสอบสวน ป้องกันและควบคุมการระบาดในอนาคตได้ดีขึ้น</li><li>- ไม่ควรเขียนข้อเสนอแนะที่เป็นมาตรการควบคุมป้องกันสำหรับการระบาดครั้งที่สอบสวน เช่นเสนอให้เผาระวังต่อไป 2 เท่า ของระยะฟักตัวในการระบาดในครั้งนั้น</li></ul> |
| เอกสารอ้างอิง            | <ul style="list-style-type: none"><li>- มีเอกสารอ้างอิง</li><li>- เป็นรูปแบบเดียวกัน</li><li>- แหล่งข้อมูลเป็นที่น่าเชื่อถือ (ไม่ใช่ sanook.com , Wikipedia)</li><li>- ถ้าเขียนเป็นบรรณานุกรม ถือว่าไม่ได้ ต้องมีอ้างอิงตามหมายเลขที่ห้อยหรือวงเล็บตามเนื้อหา</li><li>- รูปแบบการเขียนเอกสารอ้างอิง Vancouver</li></ul>  |
| รูปแบบการเขียนรายงาน     | <ul style="list-style-type: none"><li>- ผิดจรรยาบรรณ เช่น ระบุชื่อผู้ป่วย/โรงงาน</li><li>- การใช้ภาษาไม่ถูกต้อง ห้ามใช้ภาษาพูด</li><li>- วางรูปแบบผิดที่ผิดทาง</li></ul>   |
| อื่นๆ                    | <ul style="list-style-type: none"><li>- ทำให้เกิดวิธีการควบคุมโรคใหม่ ๆ</li><li>- มีการควบคุมโรคโดยพันธมิตรใหม่ ๆ (ที่ไม่ใช่สาธารณสุข) ที่เข้าถึงยากและสามารถสร้างความสัมพันธ์ระยะยาว</li><li>- นำผลไปจัดทำรูปแบบ/แนวทาง/มาตรการควบคุมโรคระดับเขต ประเทศ</li><li>- ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในระบบงานปกติ เช่น ปรับปรุงรูปแบบ/แนวทาง/มาตรการ/ระบบ การปฏิบัติงานของหน่วยงาน</li></ul>   |