

# หลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์โดยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ฉบับเดือนมกราคม 2563

## การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ในการตรวจวินิจฉัยโรค

1. โรคติดต่ออันตราย ตามพรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (ยกเว้นโรค XDR-TB โดยเบิกจ่ายตามกลไก สปสช.) กองระบาดวิทยาเบิกจ่ายทุกราย ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) โดยนิยามผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) เป็นไปตามเอกสารแนบที่ 1

2. โรคที่ต้องใช้ทักษะและเครื่องมือตรวจชั้นสูง ที่ห้องปฏิบัติการปกติไม่สามารถตรวจได้ (Biosafety Level 3 – BSL3) ได้แก่

2.1 โรคติดเชื้อที่ทำให้เกิดการไข้เลือดออก ได้แก่ โรคที่เกิดจากการติดเชื้อ Guaranito virus, Junin virus (ยกเว้น the candid #1 vaccine strain), Machupo virus, Sabia virus

2.2 โรคติดเชื้อที่ทำให้เกิดการไข้สมองอักเสบ ได้แก่ Tick-borne encephalitis virus complex

2.3 โรคติดเชื้อที่ทำให้เกิดการแสดงทางผิวหนัง ได้แก่ Herpesvirus simiae (Herpes B หรือ Monkey B virus), Variola minor virus (Whitepox)

2.4 Disease X เป็นโรคที่มีความสามารถในการแพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว และในปัจจุบันยังไม่มีการค้นพบยารักษาหรือการป้องกันใดๆ

3. โรคที่อาจเกี่ยวข้องกับอาวุธชีวภาพ (และไม่อยู่ใน 12 โรคติดต่ออันตราย) สนับสนุนเฉพาะอาวุธชีวภาพ กลุ่ม A และ C

3.1 อาวุธชีวภาพกลุ่ม A เป็นอาวุธชีวภาพที่สามารถเผยแพร่หรือถ่ายทอดจากคนสู่คนได้ง่าย ส่งผลให้อัตราการตายสูงและมีผลกระทบต่อด้านสาธารณสุขเป็นอย่างมาก อาจทำให้เกิดความตื่นตระหนกในสังคม ตัวอย่างอาวุธชีวภาพกลุ่ม A เช่น Anthrax, Botulism, Tularemia, Machupo virus

3.2 อาวุธชีวภาพกลุ่ม C เป็นเชื้ออุบัติใหม่ที่สามารถปรับเปลี่ยนพันธุวิศวกรรมในอนาคตให้สามารถผลิตได้ง่าย สามารถแพร่กระจายได้ในวงกว้างและก่อให้เกิดอัตราการป่วยและอัตราการตายสูง ทำให้เกิดผลกระทบต่อด้านสาธารณสุขเป็นอย่างมาก ตัวอย่างอาวุธชีวภาพกลุ่ม C เช่น Hantavirus

4. โรคพิษสุนัขบ้า กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า

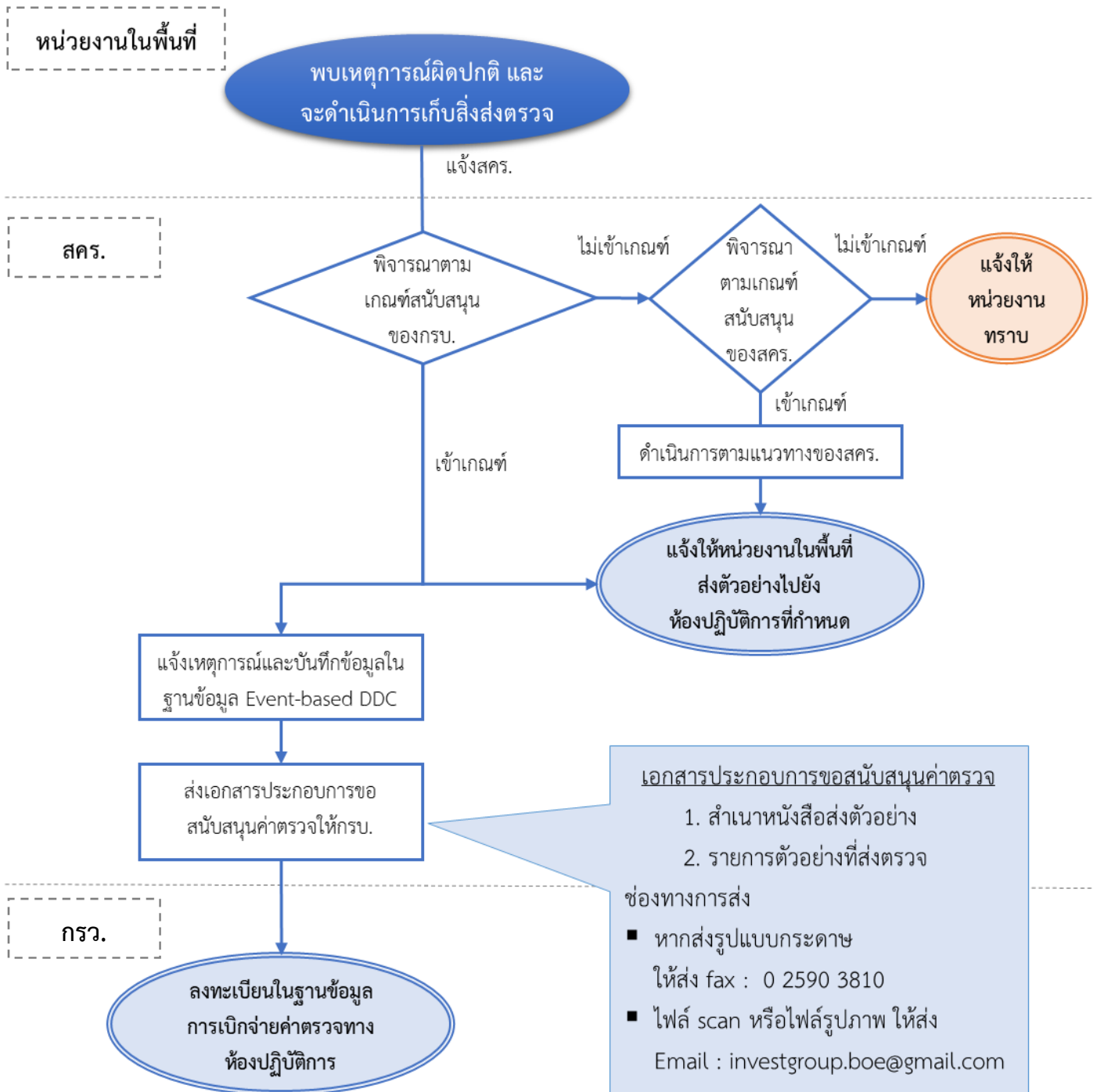
## การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ในการสอบสวนโรค

1. โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่เกิดขึ้นในและต่างประเทศ เช่น
  - 1.1 ใช้หวัดนก ตั้งแต่ผู้ป่วยสงสัย
  - 1.2 ใช้ซิกา โดยเบิกจ่าย 4 กรณีได้แก่
    - 1) หญิงตั้งครรภ์ที่มีผื่น ร่วมกับอาการอย่างน้อย 1 อาการ ได้แก่ ไข้ ตาแดงหรือปวดข้อ (PUI Pregnancy)
    - 2) ทารกแรกเกิดที่พบความผิดปกติ ได้แก่ ศีรษะเล็ก หรือพบหินปูนจับในเนื้อสมอง (brain calcification) หรือ กุมารแพทย์สงสัย Congenital Zika syndrome (อายุไม่เกิน 1 เดือนหลังคลอด)
    - 3) ผู้ป่วยกลุ่มอาการกิลแลง-บาร์เร (Guillain-Barre Syndrome) และผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทอักเสบอื่น ๆ ภายหลังติดเชื้อ
    - 4) หญิงตั้งครรภ์หลังคลอด ที่มีผลยืนยันการติดเชื้อระหว่างตั้งครรภ์โดยตรวจทั้งมารดาและบุตร
  - 1.3 Leishmaniasis กรณีการสอบสวนเมื่อพบผู้ป่วยยืนยัน
  - 1.4 โรคติดเชื้อแบคทีเรีย ได้แก่ Lyme Fever, Rocky Mountain Spot Fever
  - 1.5 โรคติดเชื้อไวรัส ได้แก่ Hantavirus, Rift Valley Fever, Monkey Pox
  - 1.6 โรคติดเชื้อปรสิตและหนอนพยาธิ ได้แก่ Trypanosomiasis, Onchocerciasis
2. เหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนของ JIT กรมควบคุมโรค (ส่วนกลาง) ตามเอกสารแนบที่ 2
3. เหตุการณ์การสอบสวนโรคที่นอกเหนือจากข้อ 1-2 แต่อยู่ตามเกณฑ์ดังต่อไปนี้
  - 3.1 เหตุการณ์การสอบสวนโรคที่เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตร FETP, FETH, FEMT และนักเรียนในหลักสูตรเป็นผู้สอบสวนหลัก
  - 3.2 เหตุการณ์การสอบสวนโรคที่ผู้บริหารกรมควบคุมโรคให้ความสนใจ

## โดยมีเอกสาร/หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย ประกอบด้วย

1. หนังสือเรียกเก็บเงินจากหน่วยงานที่ตรวจ และ
2. หนังสือนำส่งสิ่งส่งตรวจจาก สคร./กรว. ทั้งนี้ต้อง สคร./กรว. ต้องบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูล Event-based DDC กรมควบคุมโรค (กรณีโรค MERS ต้องบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูล MERs-CoV) และ
3. ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการตัวจริง และ
4. หนังสืออ้างอิง อื่น ๆ (ถ้ามี)

# แนวทางการขอรับการสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ จากกองระบาดวิทยา



## เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค (Joint Investigation Team : JIT) กองระบาดวิทยา

(ฉบับปรับปรุง มกราคม 2563)

1. เป็นเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง มีผลกระทบต่อสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจเป็นวงกว้าง หรือ
2. เป็นเหตุการณ์ที่ไม่เคยเกิดมาก่อน หรือ
3. เหตุการณ์การระบาดที่เข้าตามเกณฑ์ ต่อไปนี้

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
กาฬโรค (Plague; Bubonic, Pneumonic, Septicemic)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)
ไข้ทรพิษ (Smallpox)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L) (แจ้ง WHO)
ไข้เลือดออกโครเมียน คองโก (Crimean - Congo hemorrhagic fever; CCHF)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)
ไข้เวสต์ไนล์ (West Nile fever)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)
ไข้เหลือง (Yellow fever)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
โรคติดเชื้อไวรัสนิปาห์ (Nipah virus disease)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก (Marburg virus disease)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)
ไข้ลาสซา (Lassa fever)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease; EVD)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อไวรัสเฮนดรา (Hendra virus disease)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)
โรคซาร์ส (Severe Acute Respiratory Syndrome; SARS)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)
โรคเมอร์ส (Middle East Respiratory Syndrome; MERS)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
วัณโรคปอด (Pulmonary Tuberculosis)	- ผู้ป่วยรายใหม่ หรือผู้ป่วย กลับเป็นซ้ำทุกราย	- บุคลากรทางการแพทย์ ทุกราย - กรณีเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน ภายใน 3 เดือน กรณี เรือนจำให้พิจารณาตาม ความจำเป็น - วัณโรคปอดดื้อยา ดังต่อไปนี้ 1) วัณโรคปอดดื้อยา Rifampicin (RR-TB) 2) วัณโรคปอดดื้อยาหลาย ขนาน (MDR-TB)	- วัณโรคปอดดื้อยา ดังต่อไปนี้ 1) วัณโรคปอดดื้อยา หลายขนานชนิด รุนแรง (Pre XDR- TB) 2) วัณโรคปอดดื้อยา หลายขนานชนิด รุนแรงมาก (XDR- TB) ทุกราย	- วัณโรคปอดดื้อยาหลาย ขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) รายแรกใน จังหวัดที่ไม่เคยมีผู้ป่วย	กรณี XDR-TB สอบสวน ภายใน 12 ชั่วโมงหลังรับ แจ้ง (ทุกระดับ, L)
โรคอุบัติใหม่ หรือโรคที่ นำเข้ามาจากต่างประเทศ (Emerging infectious disease; EIDs)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, B)
ไข้กาฬหลังแอ่น (Meningococemia or Meningococcal meningitis)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- พบผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่ม ก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรือมี ความเชื่อมโยงกัน	- เหตุการณ์ที่พบผู้ป่วย ยืนยันตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในพื้นที่มากกว่า 1 จังหวัด	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (ทุกระดับ, B)
ไข้สมองอักเสบ (Japanese B Encephalitis)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยัน รายที่ 2 ใน จังหวัดภายในระยะเวลา 1 เดือน นับจากราย ล่าสุด	- ผู้ป่วยยืนยัน รายที่ 2 ใน จังหวัดภายในระยะเวลา 1 เดือนนับจากรายล่าสุด	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
ใช้สมองอักเสบ ไม่ระบุเชื้อสาเหตุ (Encephalitis, unspecified)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- เป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน ภายใน 1 เดือน - กรณีที่สงสัยเป็นเชื้ออุบัติ ใหม่	- เป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในอำเภอ เดียวกัน ภายใน 1 เดือน - กรณีที่สงสัยเป็นเชื้ออุบัติ ใหม่	- กรณีที่ยืนยันเป็นเชื้อ อุบัติใหม่ - กรณีพบการระบาดเป็น กลุ่มก้อนที่หาสาเหตุ ไม่ได้มากกว่า 10 ราย ภายใน 2 เดือน	กรณีสงสัย Nipah Hendra West Nile Lassa tick-borne encephalitis Lyme สอบสวน ภายใน 12 ชั่วโมงหลัง รับแจ้ง (ทุกระดับ L , B)
เยื่อหุ้มสมองอักเสบจาก พยาธิ (Eosinophilic meningitis)	- ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยมาจากแหล่ง เดียวกัน	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน	- ผู้ป่วยกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยมาจาก แหล่งเดียวกัน	- ผู้ป่วยกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยมาจาก แหล่งเดียวกันและ กระจายไปมากกว่า 1 จังหวัด	ลงสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
มือ เท้า ปาก, แผลปาก เปื่อย และโรคติดเชื่อเอน เทอโรไวรัส (HFMD, Herpangina, Enterovirus infection)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ใน 1 สัปดาห์ จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน ศูนย์รับเลี้ยงเด็ก - ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน รุนแรง เช่น ปอดบวม น้ำ กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ สมองอักเสบ กล้ามเนื้อ อ่อนแรงเฉียบพลัน ทุกราย - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยที่มีภาวะ แทรกซ้อนรุนแรง หรือ เสียชีวิต ทุกราย	- ผู้ป่วยที่มีภาวะ แทรกซ้อนรุนแรง หรือ เสียชีวิต ทุกราย	- ผู้ป่วยที่มีภาวะ แทรกซ้อนรุนแรง หรือ เสียชีวิต ตั้งแต่ 2 รายขึ้น ไปในจังหวัดเดียวกัน	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
เมลิโออยโดสิส (Meliodosis)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีพบมีการระบาด (จำนวนผู้ป่วยมากกว่า คำนวณฐาน 5 ปี)</li> <li>- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย <u>หมายเหตุ</u> กรณีพื้นที่ Endemic area ให้สอบสวนกรณีผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรงเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่อยู่ในชุมชนเดียวกัน ภายใน 1 เดือน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย <u>หมายเหตุ</u> กรณีพื้นที่ Endemic area ให้สอบสวนกรณีผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรงเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่อยู่ในชุมชนเดียวกัน ภายใน 1 เดือน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป</li> </ul>	ลงสอบสวนภายใน 1 สัปดาห์ (อำเภอ, B)
ตาแดงจากไวรัส (Viral conjunctivitis)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ในสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันจำนวนมาก เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ เป็นต้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ในสถานที่ที่มีคนอยู่จำนวนมาก และควบคุมการระบาดไม่ได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีพบผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนทางสายตาทุกราย เช่น สูญเสียการมองเห็น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีเกิดจากเชื้อไวรัสสปีชีใหม่ที่ไม่เคยพบมาก่อน</li> </ul>	ไม่กำหนดเวลา <u>หมายเหตุ</u> สายพันธุ์ที่เคยพบ ได้แก่ 1.EV (COXA ,EV70) 2..Adeno virus
กลุ่มไข้หวัดนก (Avian Influenza)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยน่าจะเป็นทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย</li> </ul>	ลงสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมงหลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)



โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
ไข้หวัดใหญ่ (Influenza)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ ในสถานที่เดียวกัน เช่น ที่ทำงาน โรงเรียน</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ ในสถานที่เดียวกัน เช่น ที่ทำงาน โรงเรียน</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการระบาดในสถานพยาบาล 2 รายขึ้นไป (NI)</li> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในกรณีเชื้อไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป ในสถานที่หรือชุมชนเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์</li> <li>- กรณีเสียชีวิต ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่มีความสัมพันธ์กันทางระบาดวิทยา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในกรณีเชื้อไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ตั้งแต่ 50 รายขึ้นไป ในสถานที่หรือชุมชนเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์</li> <li>- กรณีเสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในสถานที่หรือชุมชนเดียวกัน</li> <li>- มีการระบาด 2 สถานที่ขึ้นไป ภายใน 1 เดือน</li> <li>- ผู้ป่วยทุกรายที่ตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่</li> </ul>	<p>ลงสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมงหลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)</p>
ปอดอักเสบ (Pneumonai)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยปอดอักเสบที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์/สาธารณสุขทุกราย</li> <li>- กรณีผู้ป่วยปอดอักเสบเสียชีวิตที่ไม่ทราบสาเหตุทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยปอดอักเสบที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์/สาธารณสุขทุกราย</li> <li>- กรณีผู้ป่วยปอดอักเสบเสียชีวิตที่ไม่ทราบสาเหตุ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีผู้ป่วยสงสัยโรคติดต่ออุบัติใหม่ เช่น ไข้หวัดนก, MERS, SARS, Nipah virus, Hendra virus, Hanta virus, กาฬโรค</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีผู้ป่วยน่าจะเป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่ เช่น ไข้หวัดนก, MERS, SARS, Nipah virus, Hendra virus, Hanta virus, กาฬโรค</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมงหลังจากรับแจ้ง(อำเภอ, B)</li> <li>- กรณีสงสัย MERS, SARS, Nipah virus, Hendra virus, Hanta virus, กาฬโรค สอบสวนโรคภายใน 12 ชั่วโมง หลังได้รับแจ้ง (ทุกระดับ, L)</li> </ul>

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
โรคเลิเจียนแนร์ (Legionnaires' disease)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย ที่มีประวัติการรักษาในประเทศไทย</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานสาธารณสุขต่างประเทศ ที่สงสัยติดเชื้อจากโรงแรม/สถานที่เดียวกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยัน ที่มีประวัติการรักษาในประเทศไทย ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยติดเชื้อจากสถานที่หรือชุมชนเดียวกัน</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานสาธารณสุขต่างประเทศ ที่สงสัยติดเชื้อจากโรงแรม/สถานที่เดียวกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยัน ที่มีประวัติการรักษาในประเทศไทย ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยติดเชื้อจากสถานที่หรือชุมชนเดียวกัน</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานสาธารณสุขต่างประเทศ ที่สงสัยติดเชื้อจากโรงแรม/สถานที่เดียวกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยัน ที่มีประวัติการรักษาในประเทศไทย ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยติดเชื้อจากสถานที่หรือชุมชนเดียวกัน</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานสาธารณสุขต่างประเทศ ที่สงสัยติดเชื้อจากโรงแรม/สถานที่เดียวกัน</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 72 ชั่วโมงหลังจากรับแจ้ง (อำเภอ, B)
ไข้เอนเทอริค ไทฟอยด์/ พาราไทฟอยด์ (Enteric fever/ Typhoid fever/ Paratyphoid fever)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ที่เห็นได้ชัดเจน เช่น ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควบคุมการระบาดไม่ได้ ภายใน 1 เดือน</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควบคุมการระบาดไม่ได้ ภายใน 2 เดือน</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน จากเหตุการณ์เดียวกัน ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป</li> </ul>	ลงสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
โบทูลิซึม (infantile, foodborne, wound, inhalation Botulism)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (ทุกระดับ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
อุจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษ/บิด (Acute diarrhea/ Food poisoning/ Dysentery)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนที่เห็นได้ชัดเจน ในชุมชนเดียวกันภายใน 2 วัน</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ที่ไม่ทราบแหล่งโรคหรือควบคุมการระบาดไม่ได้</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 50 รายขึ้นไป จากเหตุการณ์เดียวกัน</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป จากเหตุการณ์เดียวกัน</li> <li>- กรณีเสียชีวิต ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
เห็ดพิษ (Mushroom Poisoning)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในชุมชนเดียวกัน</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป โดยที่ไม่ทราบแหล่งโรคหรือควบคุมการระบาดไม่ได้</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	-	-	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
อหิวาตกโรค (Cholera)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตั้งแต่ 2 ราย ในจังหวัดเดียวกันภายใน 10 วัน</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควบคุมการระบาดไม่ได้ โดยมีผู้ป่วยตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน ใน 1 สัปดาห์</li> </ul>	ลงสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมงหลังได้รับแจ้งผลตรวจยืนยัน (อำเภอ, B)
พยาธิทริคิเนลลา (Trichinosis)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป (สงสัยแหล่งโรคเดียวกัน)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป (สงสัยแหล่งโรคเดียวกัน)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน (สงสัยแหล่งโรคเดียวกัน)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน (สงสัยแหล่งโรคเดียวกัน)</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
<i>Streptococcus suis</i> infection	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย</li> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่สงสัยแหล่งโรคเดียวกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย</li> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายในเดือนเดียวกันข้ามอำเภอ และสงสัยแหล่งโรคเดียวกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ข้ามจังหวัด และสงสัยแหล่งโรคเดียวกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในจังหวัดใหม่ที่ไม่เคยรายงานมาก่อน</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
บรูเซลโลซิส (Brucellosis)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันที่สงสัยติดเชื้อจากห้องปฏิบัติการทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันที่สงสัยติดเชื้อจากห้องปฏิบัติการ หรือโรงพยาบาล ทุกๆราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่เกี่ยวข้องกับ <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ปศุสัตว์ หรือ</li> <li>2) ห้องปฏิบัติการ หรือโรงพยาบาล</li> </ol> </li> </ul>	ยืนยันสอบสวนโรคภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
พิษสุนัขบ้า (Human Rabies)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย</li> <li>- ผู้ป่วยสงสัยที่ไม่สามารถสืบค้นประวัติสัมผัสสัตว์ได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยยืนยันข้ามจังหวัดจากเหตุการณ์เดียวกัน</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
เลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในตำบลเดียวกัน ภายใน 2 สัปดาห์</li> <li>- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป็นกลุ่มก้อนที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยงโดยปกติ เช่น เทียว ล่องแก่ง หรือหลังน้ำท่วมใหญ่</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป และควบคุมการระบาดไม่ได้ ภายใน 1 เดือน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยเสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความสัมพันธ์กันทางระบาดวิทยา ภายใน 1 เดือน</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
แอนแทรกซ์ (Cutaneous, Intestinal, Pulmonary Anthrax)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย ทุกประเภท</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย ทุกประเภท</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย ทุกประเภท</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย ทุกประเภท</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
โรคเรื้อน (Leprosy)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- เมื่อพื้นที่ขอความช่วยเหลือจากทีมส่วนกลางให้ลงพื้นที่สอบสวนโรคเรื้อน	ลงสอบสวนภายใน 7 วัน (อำเภอ, B)
ไข้แดงกึ่ง/ไข้เลือดออกแดงกึ่ง/ไข้เลือดออกแดงกึ่งที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง (DF/ DHF/DSS/ EDS)	- รายแรก (Index case) ของชุมชน (เช่น หมู่บ้านหรือพื้นที่ซอย) นับจากวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้าย 28 วัน - ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย - มีการระบาดในชุมชน (จำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี หรือเป็นกลุ่มก้อน 2 รายขึ้นไปที่มีความสัมพันธ์ทางระบาดวิทยา <u>*กรณีพื้นที่เขตเมือง ได้แก่ กทม/พัทยา/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง</u> ชุมชน = 100 เมตร - ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ เป็นต้น	- พบผู้ป่วยต่อเนื่อง เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน <u>*กรณีพื้นที่เขตเมือง ได้แก่ กทม/พัทยา/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง</u> นับเป็นหมู่บ้าน - กรณีผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ เป็นต้น	- พบผู้ป่วยต่อเนื่อง เป็นเวลา 8 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน <u>*กรณีพื้นที่เขตเมือง ได้แก่ กทม/พัทยา/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง</u> นับเป็นหมู่บ้าน - ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ เป็นต้น	- ผู้ป่วยสงสัย เป็นกลุ่มก้อนที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ เป็นต้น	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
ไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ใน 2 สัปดาห์ โดยมีผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย 1 ราย</li> <li>- พบผู้ป่วยรายใหม่ในพื้นที่ที่ไม่เคยมีรายงานผู้ป่วย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยต่อเนื่อง เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยต่อเนื่อง เป็นเวลา 8 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีอาการรุนแรง เช่น สมองอักเสบ GBS หรือ เสียชีวิต</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus infection)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์สงสัยติดไวรัสซิกาทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>1) หญิงตั้งครรภ์</li> <li>2) Microcephaly/Birth defect</li> <li>3) GBS/Neuro infection</li> </ol> </li> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีผลตรวจยืนยันอย่างน้อย 1 ราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Microcephaly/Birth defect</li> <li>2) GBS/Neuro infection</li> </ol> </li> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีผลตรวจยืนยันอย่างน้อย 1 ราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Microcephaly/Birth defect ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน</li> <li>2) GBS/Neuro infection</li> </ol> </li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนที่พบเป็นการระบาดตั้งแต่ 2 จังหวัดที่มีพื้นที่ติดกัน ภายใน 1 สัปดาห์</li> </ul>	ลงสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
มาลาเรีย (Malaria)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันที่เสียชีวิตทุกราย</li> <li>- ผู้ป่วยติดเชื้อในอำเภอเดียวกันต่อเนื่อง 4 สัปดาห์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยัน <i>Plasmodium Knowlesi</i> ทุกราย</li> <li>- ผู้ป่วยติดเชื้อในจังหวัดเดียวกันต่อเนื่อง 4 สัปดาห์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จังหวัดที่มีผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลังต่อเนื่อง 4 สัปดาห์</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อมาลาเรียสายพันธุ์ใหม่</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
โรคเท้าช้าง และผู้ติดเชื้อไม่แสดง อาการ (Filariasis)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีคนไทยที่ไม่แสดงอาการตรวจพบไมโครฟิลลาเรียหรือแอนติเจนพยาธิโรคเท้าช้าง ทุกрай</li> <li>- ผู้ป่วยปรากฏอาการที่เข้าได้กับอาการของโรคเท้าช้าง (มีประวัติเข้าพื้นที่แพร่โรคและประวัติการอักเสบของต่อมน้ำเหลืองเป็นๆหายๆ)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยคนไทยที่ไม่แสดงอาการตรวจพบไมโครฟิลลาเรียหรือแอนติเจนพยาธิโรคเท้าช้าง ตั้งแต่ 2 อำเภอในจังหวัดเดียวกันและมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยไทยที่ตรวจพบไมโครฟิลลาเรีย/แอนติเจนของพยาธิโรคเท้าช้าง ตั้งแต่ 2 จังหวัด ในเขตเดียวกัน และมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีติดเชื้อด้วยสปีชีส์ใหม่ทุกราย</li> </ul> <p><u>หมายเหตุ</u> สปีชีส์เก่า ได้แก่ <i>W. bancrofti</i> <i>B. malayi</i></p>	ลงสอบสวนโรคภายใน 1 สัปดาห์ (อำเภอ, B)
โรคไลชมาเนียสิส (Leishmaniasis; CL, VL, MCL)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน 2 รายขึ้นไปภายใน 1 เดือน ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา</li> </ul>	ลงสอบสวนภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
สครับไทฟัส (และมิวรินไทฟัส) (Scrub typhus/ Murine typhus)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีที่มีผู้ป่วยมากกว่าค่าค้ำมัธฐาน 5 ปี ย้อนหลัง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย</li> <li>- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา</li> <li>- กรณีที่มีผู้ป่วยมากกว่าค่าค้ำมัธฐาน 5 ปี ย้อนหลังในอำเภอเดียวกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย</li> <li>- กรณีที่มีผู้ป่วยมากกว่าค่าค้ำมัธฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ในจังหวัดเดียวกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบมีการระบาดต่อเนื่องนานกว่า 2 เดือน</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 1 สัปดาห์ (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
ไข้ดำแดง (Scarlet fever)	- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป จาก สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน ศูนย์รับเลี้ยงเด็ก เป็นต้น ภายใน 1 สัปดาห์	- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 สถานที่ขึ้นไปจาก จังหวัดเดียวกัน ภายใน 4 สัปดาห์	- เป็นการระบาดที่มี ภาวะแทรกซ้อนตามมา เช่น Post streptococcal glomerulonephritis (PSGN)	- เป็นการระบาดที่มี ภาวะแทรกซ้อนเป็นกลุ่ม ก้อนตามมา เช่น Post streptococcal glomerulonephritis (PSGN)  - เป็นการระบาดเป็นกลุ่ม ก้อนภายใน 4 สัปดาห์ และมีการระบาดข้าม เขต	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
หัด (Measles)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- พบผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่ม ก้อน ตั้งแต่ 2 รายภายใน 21 วัน ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงกัน  - กรณีเสียชีวิตทุกราย	- พบผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่ม ก้อน ตั้งแต่ 2 เหตุการณ์ ที่มีความเชื่อมโยงกัน  - กรณีเสียชีวิตทุกราย  - กรณีควบคุมการระบาด ไม่ได้ภายใน 42 วัน	- มีการระบาด 2 จังหวัด ติดกัน ที่มีความสัมพันธ์ ทางระบาดวิทยา  - กรณีเสียชีวิตตั้งแต่ 2 ราย/จังหวัด	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
หัดเยอรมัน (Rubella)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย  - ผู้ป่วยสงสัย Congenital Rubella Syndrome ทุกราย	- พบผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่ม ก้อน ตั้งแต่ 2 รายภายใน 21 วัน ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงกัน  - ผู้ป่วยยืนยัน Congenital Rubella Syndrome ทุกราย  - กรณีเสียชีวิตทุกราย	- พบผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่ม ก้อน ตั้งแต่ 2 เหตุการณ์ ที่มีความเชื่อมโยงกัน  - ผู้ป่วยยืนยัน Congenital Rubella Syndrome ตั้งแต่ 2 รายในจังหวัด เดียวกันในรอบปี	- พบผู้ป่วยยืนยันการ ระบาดใน 2 จังหวัดที่มี พื้นที่ติดต่อกัน  - กรณีเสียชีวิตตั้งแต่ 2 ราย/จังหวัด	ลงสอบสวนโรคภายใน 48 ชั่วโมง (อำเภอ, B)



โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> <li>- กรณีควบคุมการระบาดไม่ได้ภายใน 42 วัน</li> </ul>		
คอตีบ (Anterior nasal/ Pharyngotonsilla/ Laryngeal diphtheria)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย หรือในกรณีติดเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> ที่เป็นสายพันธุ์ที่สร้าง toxin ในกระแสเลือดทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันทุกรายที่พบเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> ที่เป็นสายพันธุ์ที่สร้าง toxin</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในจังหวัดเดียวกัน กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยยืนยัน 5 รายขึ้นไป ในจังหวัดเดียวกัน ภายใน 14 วัน กรณีมีการเสียชีวิตเป็นกลุ่มก้อน 2 รายขึ้นไป ภายใน 14 วัน</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
คางทูม (Mumps)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรือมีความเชื่อมโยงกัน ภายใน 1 เดือน</li> <li>- ผู้ป่วยยืนยันที่มีภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ ได้แก่ หูชั้นในอักเสบ สมองอักเสบ จากเชื้อไวรัส Mumps ทุกราย (โดยแพทย์วินิจฉัย)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรือมีความเชื่อมโยงกัน ภายใน 1 เดือน</li> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาของการระบาด 2 แห่งขึ้นไป</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 เหตุการณ์ที่มีความเชื่อมโยงกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยยืนยันการระบาดใน 2 จังหวัดที่มีพื้นที่ติดต่อกัน</li> </ul>	ลงสอบสวนโรคภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
บาดทะยัก (Tetanus)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยัน 2 รายขึ้นไป/ ต่อรอบปี - กรณีเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยัน 5 รายขึ้นไป/ ต่อรอบปีในจังหวัด	-	ลงสอบสวนโรคภายใน 7 วัน (อำเภอ, B)
บาดทะยักในเด็กแรกเกิด (Tetanus neonatorum)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย - กรณีเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยัน 2 รายขึ้นไป ในจังหวัดเดียวกัน - กรณีเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยัน 2 รายขึ้นไป ในจังหวัดเดียวกัน	ลงสอบสวนโรคภายใน 7 วัน (อำเภอ, B)
อาการอัมพาตกล้ามเนื้อ อ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP)	- ผู้ป่วยที่มีอาการ AFP ทุกราย	- ผู้ป่วย AFP 2 รายขึ้นไปที่มี ความเชื่อมโยงทางระบาด วิทยาในเวลา 1 เดือน หรือ ในตำบลเดียวกัน	- ผู้ป่วย AFP 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยาในเวลา 1 เดือน หรือในอำเภอ เดียวกัน	- ผู้ป่วย AFP 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยาในเวลา 1 เดือน หรือในอำเภอ เดียวกัน	ลงสอบสวนโรคภายใน 48 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
โปลิโอ (Wild type Polio or VDPVs)	- ผู้ป่วยที่มีอาการ AFP ทุกราย	- กรณีผู้ป่วย AFP เสียชีวิต ทุกราย - ผู้ป่วย VAPP - พบสายพันธุ์วัคซีนทัยป์ 2 (Sabin 2) ในผู้ป่วย AFP หรือ สิ่งแวดล้อม - ผู้ป่วยยืนยันโปลิโอ (Wild type Polio or VDPVs) ทุกราย	- ผู้ป่วย VAPP - พบสายพันธุ์วัคซีนทัยป์ 2 (Sabin 2) ในผู้ป่วย AFP หรือ สิ่งแวดล้อม - ผู้ป่วยยืนยันโปลิโอ (Wild type Polio or VDPVs) ทุกราย	- พบสายพันธุ์วัคซีนทัยป์ 2 (Sabin 2) ในผู้ป่วย AFP หรือ สิ่งแวดล้อม - ผู้ป่วยยืนยันโปลิโอ (Wild type Polio or VDPVs) ทุกราย	ลงสอบสวนโรคภายใน 48 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
สุกใส (Chickenpox)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรือมีความเชื่อมโยงกัน ภายใน 21 วัน</li> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่สงสัยเป็นการติดเชื้อในสถานพยาบาล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 เหตุการณ์ที่มีความเชื่อมโยงกัน</li> <li>- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่สงสัยเป็นการติดเชื้อในสถานพยาบาล</li> <li>- กรณีเสียชีวิตทุกราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการระบาดในสถานพยาบาล 2 แห่งขึ้นไป ที่มีความสัมพันธ์ทางระบาดวิทยา</li> <li>- กรณีเสียชีวิตเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความสัมพันธ์ทางระบาดวิทยา</li> </ul>	-	ไม่กำหนดเวลา
อาการภายหลังได้รับการ สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป็นเหตุการณ์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่ร้ายแรง (Serious AEFI) ได้แก่ เสียชีวิต, อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต, รับไว้รักษาในโรงพยาบาล นานตั้งแต่ 3 วัน ขึ้นไป, พิการถาวรหรือไร้ความสามารถ, มีความผิดปกติแต่กำเนิด</li> <li>- อาจจะเกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการให้วัคซีน</li> <li>- เป็นอาการหรือภาวะที่สร้างความกังวลหรือความ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป็นเหตุการณ์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่ร้ายแรง (Serious AEFI) ได้แก่ เสียชีวิต, อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต, รับไว้รักษาในโรงพยาบาล นานตั้งแต่ 3 วัน ขึ้นไป, พิการถาวรหรือไร้ความสามารถ, มีความผิดปกติแต่กำเนิด</li> <li>- อาจจะเกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการให้วัคซีน</li> <li>- เป็นอาการหรือภาวะที่สร้างความกังวลหรือความ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป็นอาการหรือภาวะที่สร้างความกังวลหรือความตระหนกอย่างมากต่อครอบครัวและชุมชน</li> <li>- มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน</li> <li>- จำนวนการเกิด AEFI สูงกว่ามัธยฐาน 5 ปีที่ผ่านมาของพื้นที่</li> <li>- อาจจะเกี่ยวข้องกับการจัดการให้วัคซีน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เป็นอาการหรือภาวะที่สร้างความกังวลหรือความตระหนกอย่างมากต่อครอบครัวและชุมชน โดยผู้บริหารกรมควบคุมโรคมอบหมายให้ลงพื้นที่</li> <li>- มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน</li> <li>- จำนวนการเกิด AEFI สูงกว่ามัธยฐาน 5 ปีที่ผ่านมาของพื้นที่ระดับเขต</li> </ul>	ลงสอบสวนโรภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
	ตระหนกอย่างมากต่อ ครอบครัวและชุมชน - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน - จำนวนการเกิด AEFI สูง กว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีที่ผ่านมาของพื้นที่	ตระหนกอย่างมากต่อ ครอบครัวและชุมชน - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน - จำนวนการเกิด AEFI สูง กว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีที่ผ่านมาของพื้นที่			
ไอกรน (Pertussis)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- พบผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่ม ก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรือมี ความเชื่อมโยงกัน ภายใน 1 เดือน - กรณีเสียชีวิตทุกราย	- พบผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่ม ก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรือมี ความเชื่อมโยงกัน ภายใน 1 เดือน - กรณีเสียชีวิตทุกราย	- พบผู้ป่วยยืนยันเป็น กลุ่มก้อน 10 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรือมี ความเชื่อมโยงกัน ภายใน 1 เดือน	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
HIV	- พบการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก ทุกราย - พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ที่มี ความเชื่อมโยงทางระบาด วิทยา	พบผู้ป่วยดื้อยาตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	ผู้ป่วย HIV ดื้อยาทุกราย ที่มี ประวัติการใช้ PrEP	ผู้ป่วย HIV ดื้อยาทุกราย ที่มี ประวัติการใช้ PrEP	ไม่กำหนดเวลา
ซิฟิลิสแต่กำเนิด (Congenital Syphilis)	- ผู้ป่วยทุกราย	- ตรวจสอบแบบสอบสวน เฉพาะราย และตรวจสอบการ วินิจฉัย	- ตรวจสอบแบบสอบสวน เฉพาะราย และตรวจสอบ การวินิจฉัย	- ตรวจสอบแบบสอบสวน เฉพาะราย และตรวจสอบ การวินิจฉัย	ลงสอบสวนภายใน 1 เดือน (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
ซิฟิลิส (Syphilis)	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ที่มีความ เชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- พบผู้ป่วยมากกว่า 1 อำเภอ ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาด วิทยา - เมื่อพบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธย ฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในอำเภอ เดียวกัน ในรอบรายเดือน	- เมื่อพบผู้ป่วยสูงกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ใน จังหวัดเดียวกัน ในรอบราย เดือน	- พบผู้ป่วยมากกว่า 1 จังหวัดที่มีความเชื่อมโยง ทางระบาดวิทยา	ลงสอบสวนภายใน 1 เดือน (อำเภอ, B)
หนองใน (Gonorrhea, Gonococcal Urethritis)	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ที่มีความ เชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ที่มีความ เชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - พบผู้ป่วยสงสัยหนองใน ต้องยากกลุ่ม Ceftriaxone Azithromycin Cephalosporin 3 <sup>rd</sup> generation	- พบผู้ป่วยที่ได้รับการ รักษาตามมาตรฐานแล้ว ไม่ได้ผล และได้รับการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการ เบื้องต้นสงสัยว่าเป็น หนองในต้องยากกลุ่ม Ceftriaxone Azithromycin Cephalosporin 3 <sup>rd</sup> generation	- พบผู้ป่วยที่ได้รับการ รักษาตามมาตรฐานแล้ว ไม่ได้ผล และได้รับการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการ เบื้องต้นสงสัยว่าเป็น หนองในต้องยากกลุ่ม Ceftriaxone Azithromycin Cephalosporin 3 <sup>rd</sup> generation	ลงสอบสวนภายใน 1 สัปดาห์ (อำเภอ, B)
ตับอักเสบ A และ E (Acute Viral hepatitis A/E)	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ใน อำเภอเดียวกัน ภายใน 1 เดือน	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน - พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 อำเภอขึ้นไป ภายใน 1 เดือน - กรณีที่หาแหล่งโรคไม่ได้ - กรณีเสียชีวิตทุกราย	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน - พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 อำเภอขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัย แหล่งโรคเดียวกัน - กรณีเสียชีวิต 2 รายขึ้นไป	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ใน 2 อำเภอ ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยแหล่งโรค เดียวกัน	ลงสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
ตับอักเสบ B และ C (Viral Hepatitis B/C)	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่สงสัย มาจากแหล่งเดียวกัน หรือ มีความสัมพันธ์กันทาง ระบาดวิทยา (epi- linkage)	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่สงสัย มาจากแหล่งเดียวกัน หรือ มีความสัมพันธ์กันทาง ระบาดวิทยา (epi-linkage)	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่ สงสัยมาจากแหล่ง เดียวกัน หรือมี ความสัมพันธ์กันทาง ระบาดวิทยา (epi- linkage) ตั้งแต่ 2 อำเภอ ขึ้นไป	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่ สงสัยมาจากแหล่ง เดียวกัน หรือมี ความสัมพันธ์กันทาง ระบาดวิทยา (epi- linkage) ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป	ลงสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
ตับอักเสบไม่ระบุเชื้อ สาเหตุ (Acute Hepatitis, Unspecified)	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มีความสัมพันธ์ กันทางระบาดวิทยา (epi- linkage)	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มีความสัมพันธ์ กันทางระบาดวิทยา (epi- linkage)	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มี ความสัมพันธ์กันทาง ระบาดวิทยา (epi- linkage) ตั้งแต่ 2 อำเภอ ขึ้นไป	- พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มี ความสัมพันธ์กันทาง ระบาดวิทยา (epi- linkage) ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป	ลงสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
สารเคมีรั่วไหล	- เหตุการณ์ที่เกิดระเบิด ไฟ ไหม้ ในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน ที่มี โอกาสทำให้สารเคมีรั่วไหล เช่น เหมืองแร่ บ่อขยะ	- เหตุการณ์ที่เกิดระเบิด ไฟ ไหม้ ในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน ที่มี โอกาสทำให้สารเคมีรั่วไหล เช่น เหมืองแร่ บ่อขยะ	- เหตุการณ์ที่เกิดระเบิด ไฟไหม้ ในสถาน ประกอบการ หรือ สถานที่ทำงาน ที่มีโอกาส ทำให้สารเคมีรั่วไหล เช่น เหมืองแร่ บ่อขยะ ที่ทำ ให้มีผู้เสียชีวิต หรือ ต้อง มีการอพยพประชากรไป อยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว	- กรณีสถานการณ์ที่มี แนวโน้มจะรุนแรงมาก ขึ้น หรือไม่สามาร ควบคุมได้	

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
Pneumoconiosis (silicosis, Asbestosis, Byssinosis, Coal mine)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยตั้งแต่ 3 ราย ขึ้นไป	- ผู้ป่วยสงสัยตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป	
โรคพิษตะกั่ว	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไปและอยู่ในสถานที่ เดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ในช่วงเวลา 12 เดือน หรือในเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป	- ผู้ป่วยสงสัยตั้งแต่ 3 ราย ขึ้นไปและอยู่ในสถานที่ เดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ในช่วงเวลา 12 เดือน หรือในเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป	
โรคพิษโลหะหนัก หรือ สารตัวทำลายอินทรีย์ ระเหยง่าย (VOCs)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยตั้งแต่ 3 ราย ขึ้นไป	- ผู้ป่วยสงสัยตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป	
โรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช (อุบัติเหตุ เช่น หกรด กระเด็นเข้าตา/การ เจ็บป่วยจากพิษสารเคมี ทางการเกษตร)	- ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือ เสียชีวิต) ทุกราย <u>โดยไม่รวมถึงกรณีที่เจตนา ฆ่าตัวตาย</u>	- ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือ เสียชีวิต) ทุกราย <u>โดยไม่รวมถึงกรณีที่เจตนา ฆ่าตัวตาย</u>	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 3 ราย  - ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือ เสียชีวิต) ทุกราย <u>โดยไม่รวมถึงกรณีที่ เจตนาฆ่าตัวตาย</u>	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 ราย  - ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือ เสียชีวิต) ทุกราย <u>โดยไม่รวมถึงกรณีที่ เจตนาฆ่าตัวตาย</u>	
เหตุอุบัติภัยสารเคมี	- ผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 5 ราย  - ผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 3 ราย  - ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย	- ผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 5 ราย  - ผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 3 ราย  - ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย	- ผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 10 ราย  - ผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 5 ราย  - ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 2 ราย	- ผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 15 ราย  - ผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 10 ราย  - ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 3 ราย	

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
รังสีรั่วไหล	- เหตุการณ์ที่สงสัยว่าเกิดจากรังสีรั่วไหล	- เหตุการณ์ที่สงสัยว่าเกิดจากรังสีรั่วไหล	- เหตุการณ์ที่สงสัยว่าเกิดจากรังสีรั่วไหล	- เหตุการณ์ที่สงสัยว่าเกิดจากรังสีรั่วไหล	
เหตุการณ์อัปอากาศ เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ ถ้ำ ท่อ อุโมงค์ ห้องน้ำที่ติดตั้งเครื่องทำน้ำอุ่นระบบแก๊ส โรงเพาะเห็ด โรงหมักปุ๋ย บ่อน้ำ เป็นต้น	- ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือ เสียชีวิต) ทุกราย	- ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือ เสียชีวิต) ทุกราย	- ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือ เสียชีวิต) ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป	- ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือ เสียชีวิต) ตั้งแต่ 3 ราย ขึ้นไป	
ฝุ่นละอองขนาดเล็ก <u>ดำเนินการในพื้นที่สีแดง</u> ตามแนวทางการสอบสวนเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับมลพิษอากาศจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก	เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุที่มีอาการของโรคหอบหืด (Asthma) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Disease: ACD) <u>ที่ยืนยันแล้วว่าไม่ได้มีสาเหตุจากการติดเชื้อ</u>	เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุที่มีอาการของโรคหอบหืด (Asthma) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Disease: ACD) <u>ที่ยืนยันแล้วว่าไม่ได้มีสาเหตุจากการติดเชื้อ</u>	เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุที่มีอาการของโรคหอบหืด (Asthma) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Disease: ACD) <u>ที่ยืนยันแล้วว่าไม่ได้มีสาเหตุจากการติดเชื้อ</u>	เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุที่มีอาการของโรคหอบหืด (Asthma) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Disease: ACD) <u>ที่ยืนยันแล้วว่าไม่ได้มีสาเหตุจากการติดเชื้อ</u>	
	ผู้ป่วยโรคหอบหืด (Asthma) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Disease: ACD) ที่มีอาการ	ผู้ป่วยโรคหอบหืด (Asthma) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Disease: ACD) ที่มีอาการ	ผู้ป่วยโรคหอบหืด (Asthma) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Disease: ACD) ที่มี	ผู้ป่วยโรคหอบหืด (Asthma) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute Coronary Disease: ACD) ที่มี	



โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
	<p>รุนแรงเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน (Inpatient) จำนวน 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 วัน จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่บ้าน)</p>	<p>รุนแรงเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน (Inpatient) จำนวน 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 วัน จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่บ้าน)</p>	<p>อาการรุนแรงเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน (Inpatient) จำนวน 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 วัน จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่บ้าน)</p>	<p>อาการรุนแรงเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน (Inpatient) จำนวน 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 วัน จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่บ้าน)</p>	
	<p>ผู้ป่วยกลุ่มอาการ Allergy attack จำนวน 10 รายขึ้นไป จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่บ้าน)</p>	<p>ผู้ป่วยกลุ่มอาการ Allergy attack จำนวน 10 รายขึ้นไป จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่บ้าน)</p>	<p>- ผู้ป่วยกลุ่มอาการ Allergy attack จำนวน 10 รายขึ้นไป จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่บ้าน) - ผู้ป่วยที่มีอาการ Allergy attack รุนแรง(รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือ เสียชีวิต)</p>	<p>- ผู้ป่วยกลุ่มอาการ Allergy attack จำนวน 10 รายขึ้นไป จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่บ้าน) - ผู้ป่วยที่มีอาการ Allergy attack รุนแรง (รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือ เสียชีวิต)</p>	
<b>อุบัติเหตุจราจรทางบก</b>	<p>- กรณีรถรับส่งนักเรียน รถทัวร์ รถนำเที่ยว รถโดยสารประจำทาง/ไม่ประจำทาง ทุกชนิด ที่มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป</p>	<p>- กรณีรถรับส่งนักเรียน รถทัวร์ รถนำเที่ยว รถโดยสารประจำทาง/ไม่ประจำทาง ทุกชนิด ที่มีผู้บาดเจ็บรักษาแผนกผู้ป่วยในตั้งแต่ 4 ราย หรือ</p>	<p>- เหตุการณ์การที่มีผู้เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป - เหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บรักษาแผนกผู้ป่วยในตั้งแต่ 10 ราย ขึ้นไป และมี</p>	<p>- เหตุการณ์การที่มีผู้เสียชีวิต ณ ที่เกิดเหตุ ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป - เหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บรักษาแผนกผู้ป่วยในตั้งแต่ 20 ราย ขึ้นไป และมี</p>	<p>ลงสอบภายใน 1 สัปดาห์ (อำเภอ, B)</p>

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
	ไป หรือผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป	ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป - กรณีอุบัติเหตุของ รถพยาบาล/ รถกู้ชีพ/ รถกู้ภัย ขณะปฏิบัติหน้าที่ ที่มีผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิต ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป	ผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 3 ราย -กรณีอุบัติเหตุของ รถพยาบาล/ รถกู้ชีพ/ รถกู้ภัย ขณะปฏิบัติหน้าที่ ที่มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย ขึ้นไป	ผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 5 ราย -กรณีอุบัติเหตุของ รถพยาบาล/ รถกู้ชีพ/ รถกู้ภัย ขณะปฏิบัติหน้าที่ ที่มีบุคลากรทางการแพทย์ เสียชีวิตตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป	
การบาดเจ็บจาก แมงกะพรุนพิษ และหมึก น้ำเงิน	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป - ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงต้อง ใส่ท่อช่วยหายใจทุกราย	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสัปดาห์ เดียวกัน - กรณีเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ในสัปดาห์ เดียวกัน และพื้นที่ เดียวกัน เช่น หน้า ชายหาดเดียวกัน เป็นต้น - ผู้เสียชีวิตหรืออาการ รุนแรงที่ต้องใส่ท่อช่วย หายใจตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในพื้นที่เดียวกัน เช่น หน้า ชายหาดเดียวกัน เป็นต้น	ลงสอบสวนโรครภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
บาดเจ็บจากการตกน้ำ/ จมน้ำ	- กรณีเสียชีวิตทุกราย ทุกกลุ่มอายุ	- กรณีเสียชีวิตในกลุ่มอายุ ต่ำกว่า 15 ปี ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ในเหตุการณ์เดียวกัน	- กรณีเสียชีวิตในกลุ่มต่ำ กว่า 15 ปี ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไปในเหตุการณ์ เดียวกัน	-	
บู่หรือไฟฟ้า	ทุกราย	ทุกราย	ทุกราย	ทุกราย	

หมายเหตุ : ควบคุมการระบาดไม่ได้ หมายถึง มีผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องในเวลา 2 เท่าของระยะฟักตัวที่ยาวที่สุดของโรค