
 <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 1/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

<p>ผู้จัดทำ</p> <p>1. <u>ศุภเนตา อินทยศิลป์</u> (นางสุนันทา ชำนาญศิลป์) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๑๑/๑๑/๒๕๖๒</p> <p>2. <u>ดร. ย</u> (นางศศิภัฏชญา แจ่มจันทร์) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๑๑/๑๑/๒๕๖๒</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ</p> <p><u>ณิชาภา ตรีชัยศรี</u> (นางสาวณิชาภา ตรีชัยศรี) หัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข ๑๑/๑๑/๒๕๖๒</p> <p>ผู้อนุมัติ</p> <p><u>Q</u> (นางสาวรยา เหลืองอ่อน) ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี ๑๑/๑๑/๒๕๖๒</p>
---	--

 <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)	รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี
	เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	หน้า 2/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้รู้สาเหตุของการเจ็บป่วยหรือการระบาด
2. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค
3. เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนมาตรการป้องกันควบคุมโรค
4. เพื่อให้ทราบแนวทางการสนับสนุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

2. ขอบเขต

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานฉบับนี้ ใช้เป็นแนวทางการสนับสนุนการตรวจทางห้องปฏิบัติการในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

3. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

4. เครื่องมืออุปกรณ์และสารเคมี

วัสดุอุปกรณ์สำหรับการเก็บส่งส่งตรวจตามโรคที่เกิดขึ้น

5. เอกสารอ้างอิง

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของ Joint Investigation Team (JIT) (เอกสารแนบ)


6. นิยามศัพท์

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ คือ ห้องปฏิบัติการสำหรับตรวจสิ่งส่งตรวจ (Specimens) ของผู้เข้ามารับบริการตรวจทางสุขภาพ เพื่อให้ได้ข้อมูลต่าง ๆ เกี่ยวกับสุขภาพร่างกาย สำหรับ ประเทศไทย

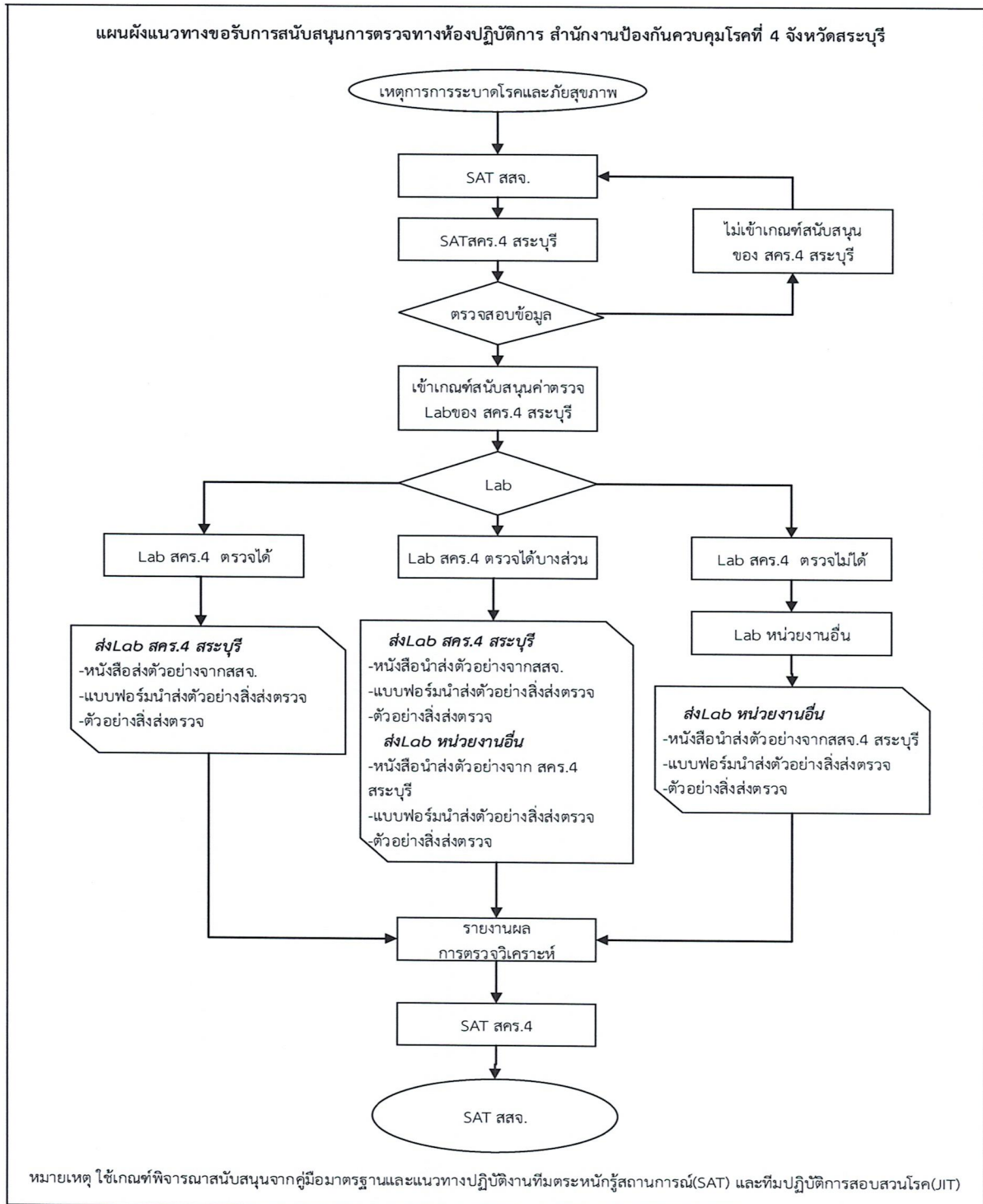
ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ อาจจะมีชื่อเรียกได้หลายแบบ ได้แก่ ห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก และห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชันสูตร เป็นต้น


7. เอกสาร/แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

1. หนังสือนำเสนอตัวอย่าง
2. แบบฟอร์มนำเสนอตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ

 <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 3/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

8. แผนภูมิการทำงาน



 <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 4/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

9. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติ

9.1 SATสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รับทราบเหตุการณ์เกิดโรคหรือเกิดการระบาดในพื้นที่รับผิดชอบ

9.2 SATสำนักงานสาธารณสุข ส่งเหตุการณ์เกิดโรคหรือการระบาดให้ SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี เพื่อตรวจสอบข้อมูล

- กรณีไม่เข้าเกณฑ์สนับสนุน ส่งคืนข้อมูลให้ SATสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรวจสอบใหม่
- กรณีเข้าเกณฑ์ การขอสนับสนุนค่าตรวจLab ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัด

สระบุรี โดยดูเงื่อนไขได้จากคู่มือมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้อาการณ(SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค(JIT) หน้า 74 - 93

9.3 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี มีเกณฑ์ดังนี้

- ตรวจได้ SATสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทำหนังสือส่งตัวอย่าง พร้อมแบบฟอร์มนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ และตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ ส่งมาที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรคสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

- ตรวจได้บางส่วน

SATสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ทำหนังสือส่งตัวอย่าง พร้อมแบบฟอร์มนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ ที่สามารถตรวจได้บางส่วนส่งมาที่ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรคสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

SATสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี ทำหนังสือส่งตัวอย่าง พร้อมแบบฟอร์มนำส่งตรวจ ตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ ที่ไม่สามารถตรวจได้ ส่งให้ห้องปฏิบัติการของหน่วยงานอื่นเป็นผู้ตรวจให้

- ตรวจไม่ได้ SATสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รอหนังสือนำส่ง จากSATสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี เมื่อได้รับหนังสือนำส่งแล้ว จึงส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจพร้อมแบบฟอร์มนำส่งตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ ให้ห้องปฏิบัติการของหน่วยงานอื่นเป็นผู้ตรวจวิเคราะห์ให้

9.4 เมื่อห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านควบคุมโรคทราบผลการตรวจวิเคราะห์ จะส่งผลการตรวจวิเคราะห์มาให้SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

9.5 SAT สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี จะรายงานผลการตรวจวิเคราะห์กลับคืนให้ SATสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4

มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)

เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี

หน้า 5/23

แก้ไขครั้งที่

ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562


มาตรฐานและแนวทางการปฏิบัติงานทีมตรวจหาการระบาดของโรค (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)

74

เงื่อนไขการขอทดสอบโรคของ Joint Investigation Team (JIT) ที่สำนักงานวิทยุกาหนด ภายใน 24 ชั่วโมงหลังรับแจ้ง

1. เป็นเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง มีผลกระทบต่อสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจเป็นวงกว้าง หรือ
2. เป็นเหตุการณ์ที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อน หรือ
3. พื้นที่หรือความช่วยเหลือ หรือ
4. ผู้บริหาร/หัวหน้ากลุ่มสอบสวน/ Supervisor หรือ SAT มีความสนใจพิจารณาแล้วเห็นควรมีการสอบสวนโรคจากทีมสอบสวน หรือ
5. เหตุการณ์การระบาดที่เข้าตามเกณฑ์ ต่อไปนี้


โรค	อำเภอ/สภ.	จังหวัด/กม.	เขต	ส่วนกลาง	เกณฑ์ประกาศ พื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา ส่งสอบสวน (B-ber process, L-Low)
อุจจาระร่วง/อาหการ เป็นพิษ/บิด (acute diarrhea/ Food poisoning/ Dysentery)	ทุกราย	ตั้งแต่ 2 ราย (ทั้งจังหวัด) ภายใน 10 วัน หรือกรณี เสียชีวิต	ควบคุมการระบาด ไม่ได้อย่าใน 10 วัน นับจากวันที่ยังมี รับแจ้ง	ควบคุมการระบาด ไม่ได้โดยมีผู้ว่าตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ใน อำเภอเดียวกัน ใน สัปดาห์เดียวกัน	ผู้ป่วย 10 รายขึ้นไป ในสัปดาห์เดียวกัน (อำเภอ)	ส่งสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมงหลังได้รับแจ้ง (อำเภอ, B)
ไข้สมองอักเสบ ไทฟอยด์/อาหาร ไม่ปลอดภัย	- มีกลุ่มก้อนเห็นได้ชัดเจน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ใน ชุมชนเดียวกันภายใน 2 วัน - อุดมการณ์เสียชีวิต	กรณีมีผู้เสียชีวิตก่อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป โดย ที่ไม่ทราบแหล่งโรคหรือ ควบคุมการระบาดไม่ได้ หรือกรณีเสียชีวิต	กรณีเสียชีวิต ควบคุมการระบาด ไม่ได้ภายใน 2 เดือน	กรณีมีผู้เสียชีวิตก่อน เหตุการณ์เดียวกัน ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป	ผู้ป่วย 100 รายขึ้นไป โดยไม่ทราบแหล่งโรค หรือควบคุมการ ระบาดไม่ได้ (อำเภอ)	ส่งสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
	กรณีเสียชีวิต หรือ มีกลุ่มก้อน ที่เห็นได้ชัดเจน เช่น ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์	กรณีเสียชีวิตหรือควบคุม การระบาดไม่ได้ ภายใน 1 เดือน	กรณีเสียชีวิตหรือ ควบคุมการระบาด ไม่ได้ ภายใน 2 เดือน	กรณีมีผู้เสียชีวิตก่อน เหตุการณ์เดียวกัน ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน 30 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน (อำเภอ)	พามาถึงเกิดจากแหล่ง โรคหรือส่งสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 6/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (IT)

75


โรค	อำเภอ/สอ.	จังหวัด/กม.	เขต	ส่วนกลาง	เกณฑ์ประกาศพื้นที่ระบาด	กำหนดเวลาส่งสมส่วน (Sub-report, L=Low)
Enteric fever/ Typhoid fever/ Paratyphoid fever						
โงทูติส (infectious, foodborne, wound, inhalation Botulism)	ทุกราย	ทุกราย	ทุกราย	ทุกราย	ผู้ป่วย 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ที่สงสัยแพร่โรคร่วม หรือสงสัยเกี่ยวกับการเลี้ยง (อำเภอ)	ส่งสมส่วนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (ทุกระดับ, B)
ตับอักเสบ A และ E (Acute hepatitis A/E)	กรณีผู้ป่วยกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน	กรณีความรุนแรงระบาด ไม่ได้ ภายใน 1 เดือน กรณีที่พบแหล่งโรคไม่ได้ หรือกรณีเสียชีวิต	กรณีความรุนแรงระบาดไม่ได้ ภายใน 2 เดือน หรือกรณีที่มีแหล่งโรคไม่ได้ หรือกรณีเสียชีวิต	กรณีที่มีการระบาดใน 2 อำเภอขึ้นไป	ผู้ป่วยใน 1 เดือน (อำเภอ)	พาส่งลิ้นจี่จากแหล่งโรคตามแหล่งสมส่วนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
ตับอักเสบ B และ C (Hepatitis B/C)	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือสงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน หรือมีความสัมพันธ์กันมาจะบาดแผล (epi-linkage)	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือสงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน หรือมีความสัมพันธ์กันมาจะบาดแผล (epi-linkage)	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือสงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน หรือมีความสัมพันธ์กันมาจะบาดแผล (epi-linkage)	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือสงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน หรือมีความสัมพันธ์กันมาจะบาดแผล (epi-linkage)	ตั้งแต่ 50 ราย ภายใน 1 เดือน (อำเภอ)	พาส่งลิ้นจี่จากแหล่งโรคตามแหล่งสมส่วนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 7/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานที่กระทรวงสาธารณสุข (SAT) และที่ปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (IT)

76


โรค	อำนาจ/สภ.	จังหวัด/ภพ.	เขต	ส่วนกลาง	เกณฑ์ประกาศ พื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา สอบสวน (Epi-est practice, L=Low)
ไวรัสตับอักเสบไม่ ระบุเชื้อสาเหตุ (Acute hepatitis, Unspecified)	กรณีผู้ป่วยกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มี ความสัมพันธ์กันทางระบาด (epi-linkage)	กรณีผู้ป่วยกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มี ความสัมพันธ์กันทางระบาด (epi-linkage)	ระบบวิทยา (epi-linkage) ตั้งแต่ 2 อำเภอขึ้นไป กรณีผู้ป่วยกลุ่ม ก้อน ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มีความสัมพันธ์กัน ทางระบาดวิทยา (epi-linkage) ตั้งแต่ 2 อำเภอขึ้นไป	ระบบวิทยา (epi-linkage) ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป กรณีผู้ป่วยกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มี ความสัมพันธ์กันทางระบาดวิทยา (epi-linkage) ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป	ตั้งแต่ 50 ราย ภายใน 1 เดือน และมีอัตราป่วยตายสูงกว่ากว่า ร้อยละ 30 (อำเภอ)	หากสงสัยเกิดจากแหล่ง โรคร่วมสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
ตาแดงจากไวรัส (Viral conjunctivitis)	กรณีผู้ป่วยกลุ่มก้อน ที่มีคน อยู่ร่วมกันจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ	กรณีกลุ่มก้อนที่ควบคุม การระบาดไม่ได้ในสถานที่ ที่มีคนอยู่จำนวนมาก	ไม่กรณีที่มีพหุวัฒนธรรม การติดเชื้อในชุมชน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
ไข้หวัดใหญ่ (Influenza)	- กรณีผู้ป่วย กลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปภายใน 1 สัปดาห์ในสถานที่ที่เสี่ยงกับ เช่น ที่พักคน โรงเรียน - เสียชีวิต	กรณีควบคุมการระบาด ไม่ได้ ภายใน 2 สัปดาห์ หรือกรณีเสียชีวิต	กรณีเสียชีวิตหรือมี การระบาดใน สถานพยาบาล	กรณีเชื้อให้ผลใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ 50 ราย ขึ้นไป ในสถานที่หรือชุมชนเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์ และมีอัตราป่วยตายมากกว่าร้อยละ 1 (อำเภอ)	ผู้ป่วย 500 รายขึ้นไป ในสถานที่หรือชุมชนเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์ และมีอัตราป่วยตายมากกว่าร้อยละ 1 (อำเภอ)	

 <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)	รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี
	เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	หน้า 9/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานตามระดับการให้บริการ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)

78


โรค	อำเภอ/ทบส.	จังหวัด/ทบม.	เขต	ส่วนกลาง	หมายเหตุ/พื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา ส่งมอบงาน (B-Test practice, L-L-Test)
หัดเยอรมัน (Rubella)	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน - เสียชีวิต	- ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน - ทหารชายที่ไปประจำ ได้รับวัคซีน MMR - ทหารกิตติบัตรในสตรี	กรณีควบคุมการ ระบาดไม่ได้ภายใน 2 เดือน	กรณีมีการระบาด หลายจังหวัดภายใน 1 เดือน	- ผู้ป่วยตั้งแต่ 30 รายขึ้นไปภายใน 1 เดือน - กรณีควบคุมการ ระบาดไม่ได้ภายใน 3 เดือน (อำเภอ)	ตรวจสอบรวมโรคภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
วัณโรคปอด (Infectious Tuberculosis)	- รับรักษาต่อเนื่องหลาย ขนานทุกราย - ผู้ป่วยรายใหม่ (เฉพาะบาง) 2 รายขึ้นไป ในสถานที่ที่มีผู้ อาศัยอยู่รวมกันหนาแน่น เช่น บ้าน โรงงาน สถานที่ ทำงานเดียวกัน ภายใน 3 เดือน - ผู้ป่วยรายใหม่ (เฉพาะบาง) 5 รายขึ้นไปใน เดือน ภายใน 3 เดือน	- รับรักษาต่อเนื่องหลาย ขนาน 2 รายขึ้นไป ภายใน 3 เดือน ในสถานที่ที่มีผู้อาศัย รวมกันหนาแน่น เช่น เรือนจำ โรงงาน - บุคลากรทางการแพทย์ ทุกราย - รับรักษาต่อเนื่องในสถาน ศึกษา (ระดับต้น-กลาง- มัธยมศึกษาตอนต้น) ทุกราย	- รับรักษาต่อเนื่อง - หลายขนานชนิด รุนแรงทุกราย - รับรักษาต่อเนื่อง บุคลากรทางการ การแพทย์ 2 - รายขึ้นไป ใน สถานพยาบาล เดียวกัน ภายใน 3 เดือน	- รับรักษาต่อเนื่อง หลายขนานชนิด รุนแรง ทุกราย	- รับรักษาต่อเนื่องหลาย ขนานในผู้ป่วยราย ใหม่ (เฉพาะบาง) มากกว่าร้อยละ 3 ของผู้ป่วย TB ทั้งหมด (อำเภอ) - เป็น primary XDR TB ตั้งแต่ 5 ราย ใน 1 ปี (อำเภอ)	กรณี XDR-TB สอบสวน ภายใน 12 ชั่วโมงถึง รับ แจ้ง (ทุกระดับ, L)

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 10/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตรวจหาเชื้อสารานุกรม (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (IIT)

79


โรค	อำเภอ/เทศบาล	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	เกณฑ์ประกาศ พื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา ส่งสอบสวน (E-Best practice, L-Law)
สุกใส (Chicken pox)	- กรณีเสียชีวิต - การติดเชื้อใน สถานพยาบาล ทั้ง ผู้เสียชีวิต	- กรณีเสียชีวิต ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มี ความสัมพันธ์ทาง ระบาดวิทยา	กรณีเสียชีวิต ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มี ความสัมพันธ์ทาง ระบาดวิทยา	-	ไม่มี	ไม่มี
ไขหวัดใหญ่ (Influenza-like illness or Meningococcal meningitis)	ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย	ผู้ป่วยตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไปในสถานที่ เดียวกันหรือมีความ เชื่อมโยงกัน	กรณีที่มีการระบาด ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ต้องมีการแจ้ง ผู้เสียชีวิต	- ผู้ป่วยยืนยัน 10 ราย ขึ้นไปภายใน 1 เดือน (อำเภอ) - ไม่สามารถควบคุม การระบาดได้ภายใน 1 เดือน (อำเภอ)	ส่งสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (ทุกระดับ, B)
โปลิโอ (Wild type Polio or cVDPVs)	AFP ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันสงสัย ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันโปลิโอ ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันโปลิโอ ทุกราย	พบเชื้อ Wild type หรือ cVDPVs	แจ้ง WHO กรณีขึ้น ส่งสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (ทุกระดับ, B)
หัด (Measles)	ทุกราย	- ผู้ป่วย 1 รายที่เคย ได้รับวัคซีนรวม 麻疹 - กรณีผู้ป่วยเคยกลับ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ใน สถานที่เดียวกัน	กรณีผู้ป่วย กลุ่ม ก้อน (ตามจังหวัด) ตั้งแต่ 2 อำเภอขึ้น ไปภายใน 14 วัน หรือกรณีเสียชีวิต หรือควบคุมการ	ไม่สามารถควบคุมการ ระบาดได้ภายใน 28 วัน	ไม่สามารถควบคุมการ ระบาดได้ภายใน 3 เดือน (อำเภอ)	ส่งสอบสวนโรคภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

 <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 11/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตระหนักสู่สถานการณ์ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)

80


โรค	อำเภอ/สนส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	เกณฑ์ประกาศพื้นที่ระบาด	กำหนดเวลาส่งสอบสวน (B-Best practice, L-Law)
		รวมกันจำนวนมาก เช่น โรงเรียน, ศาลากลาง, เรือนจำ, สถานประกอบการ	ระบาดไม่ได้อยู่ใน 28 วัน			
คออักเสบ (Anterior nasal/Pharyngotonsillar/Laryngeal/diphtheria)	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยสงสัยมีบาดแผล ทุกระบาดมี Diphtheria Sepsis ที่มีผลเพาะเชื้อยืนยัน เป็น สายพันธุ์สร้าง Toxin 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยยืนยันทุกราย ที่พบเชื้อ <i>C. diphtheriae</i> ที่เก็บสายพันธุ์ที่สร้าง toxin 	<ul style="list-style-type: none"> พบผู้ป่วยยืนยันใน 2 อำเภอขึ้นไป ภายใน 1 เดือน กรณีเสียชีวิตทุกราย 	พบผู้ป่วยยืนยัน 5 รายขึ้นไปในอำเภอเดียวกันภายใน 1 เดือน	ผู้ป่วยยืนยันตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน (อำเภอ)	ลงสถานโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
ไอสุม (Pertussis)	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยยืนยันทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยยืนยันตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในเหตุการณ์เดียวกัน กรณีเสียชีวิตทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> พบผู้ป่วยยืนยันใน 2 อำเภอขึ้นไป ภายใน 1 เดือน กรณีเสียชีวิตทุกราย 	พบผู้ป่วยยืนยัน 5 รายขึ้นไปและมีผู้เสียชีวิตในอำเภอเดียวกันภายใน 1 เดือน	1 ปี ที่ได้รับการยืนยัน ตั้งแต่ 5 รายใน 1 เดือน ของอำเภอเดียวกัน	ลงสถานโรคภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
คางทูม (Measles)	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วยที่มีผลของวัคซีนเช็กเชื้อไวรัส Measles ทุกราย ผู้ป่วยรายใหม่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่ที่มีผู้อยู่อาศัย 	<ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วย 1 รายในวัยได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ 	-	-	ไม่เสนอขอควบคุมการระบาดได้ ในจังหวัดภายใน 3 เดือน	ลงสถานโรคภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

 <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 12/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (IT)

81

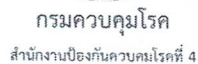
โรค	อำเภอ/ทบส.	จังหวัด/กม.	เขต	ส่วนกลาง	เกณฑ์ประกาศ 4.4 พื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา ส่งสอบสวน (Best practice, L=last)
บาดทะยัก (Tetanus)	รวมถึงหน่วยงาน เช่น โรงงาน สถานที่ทำงาน เดียวกัน ภายใน 1 เดือน - ทหารในกรณีเป็นครั้งแรก เกิด - เสียชีวิตทุกราย	ผู้ป่วย 2 รายขึ้นไป ใน อำเภอเดียวกัน ภายใน 1 เดือน	ผู้ป่วย 2 รายขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน ในอำเภอเดียวกัน เกินจากเหตุการณ์ เดียวกัน ภายใน 1 เดือน	-	ผู้ป่วย 10 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน (อำเภอ)	ส่งสอบสวนโรภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
โปลิโอ ชนิดรุนแรง (Polio) (Encephalitis, unspecified)	ทุกรายในการมีที่สงสัย โรคติดต่อ	ผู้ป่วย 2 รายขึ้นไป ใน อำเภอเดียวกัน ภายใน 1 เดือน	- กรณีที่สงสัยเป็น เชื้อชนิดใหม่ - ผู้ป่วย 4 รายขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน ภายใน 1 เดือน	- กรณีที่ขึ้นขึ้นเป็นเชื้อ ชนิดใหม่	- ไม่สามารถควบคุม การระบาดได้ ใน จังหวัด ภายใน 3 เท่า ของระยะฟักตัว - ขึ้นขึ้นเป็นเชื้อชนิด ใหม่	กรณีสงสัย Nipah Hendra West Nile สอบสวน ภายใน 12 ชั่วโมงหลัง รับแจ้ง (ทหารดับ, L)
โปลิโอ ชนิดรุนแรง (Japanese B Encephalitis)	ทุกราย	ผู้ป่วย 2 รายขึ้นไป ใน อำเภอเดียวกัน ภายใน 1 เดือน	ควบคุมการระบาด ไม่ได้ ภายใน 1 เดือน	ควบคุมการระบาด ไม่ได้ ภายใน 45 วัน	- ไม่สามารถควบคุม การระบาดได้ ใน จังหวัด ภายใน 45 วัน	ส่งสอบสวนโรภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 13/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตรวจหาผู้ติดเชื้อการันต์ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)

82

โรค	อำเภอ/ทปส.	จังหวัด/ทปส.	เขต	ส่วนกลาง	แหล่งระบาดพื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา ลงสถานบริการ (B-site practice, L-site)
ไข้เลือดออก ไข้ฉี่หนู (Dengue fever/ DHF)	<ul style="list-style-type: none"> - รายงาน (index case) ของชุมชน (เช่น หมู่บ้านหรือพื้นที่ย่อย) นับจากวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายสุดท้าย 28 วัน - เสียชีวิตทุกราย - มีการระบาดในชุมชน (จำนวนผู้ป่วยมากกว่า คำนวณ 5 ปี หรือเป็นกลุ่มก้อน 2 รายขึ้นไปที่มี ความสัมพันธ์ทางระบาดวิทยา) 	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยต่อเนื่อง เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในด้านเดียวกัน - การเสียชีวิต 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ในพื้นที่ที่มีขอบเขตชัดเจน เช่น วัด โรงเรียน 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้รับแจ้งการระบาดในพื้นที่ที่มีขอบเขตชัดเจน ตรวจพบได้ภายใน 28 วัน 	<ul style="list-style-type: none"> - นอกเขตเทศบาล - พบผู้ป่วยต่อเนื่องทุกสัปดาห์ เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในด้านเดียวกัน - ในเขตเทศบาลหรือกรุงเทพมหานคร - พบผู้ป่วยต่อเนื่องทุกสัปดาห์ เป็นเวลา 8 สัปดาห์ ในด้านเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ลงสถานบริการภายใน 24 ชั่วโมง (ถ้ามาก, 8)
มาลาเรีย (malaria)	<ul style="list-style-type: none"> - ในพื้นที่ non endemic area (non A, non B) สอบสวนทุกราย - ในพื้นที่ endemic area 1. มีการระบาด (มากกว่า คำนวณ 5 ปี) 	<ul style="list-style-type: none"> - ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในพื้นที่ non endemic area ในชุมชนเดียวกัน ใน 2 สัปดาห์ - เป็น <i>Plasmodium knowlesi</i> ทุกภาค 	<ul style="list-style-type: none"> - เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มาจากแหล่งเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งผลการติดเชื้อที่ใช้ทางส่งต่อ 2 รายขึ้นไป เช่นการรับเลือด เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - มีจำนวนผู้ป่วยมาลาเรียเพิ่มขึ้นมากกว่า 5 เท่าของค่ามาตรฐาน 5 ปี (ถ้ามี) 	<ul style="list-style-type: none"> - ลงสถานบริการภายใน 72 ชั่วโมง (ถ้ามาก, 8)



ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562

[illegible]



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4

มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน
(Standard Operation Procedure)

เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี

หน้า 15/23


แก้ไขครั้งที่

ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานหัตถ์กระทรวงสาธารณสุข (SAT) และหัตถ์ปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)

84

โรค	อาการ/สส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	เกณฑ์ประกาศ พื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา ส่งสสส่วน (B=Best practice, L=Low)
Scrub typhus/ Murine typhus)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน 2 ราย ขึ้นไปที่เกี่ยวข้องกับการ ท่องเที่ยวและการเดินทาง ภายใน 2 สัปดาห์ที่สงสัยมา จากแหล่งเดียวกัน		2 รายขึ้นไป ขึ้นมา จากแหล่งเดียวกัน ภายใน 1 เดือน	รายขึ้นไป ขึ้นมา จากแหล่งเดียวกันภายใน 1 เดือน		
แอนแทรกซ์ (Cutaneous, Intestinal, Pulmonary Anthrax)	ผู้ป่วยสงสัยทุกราย ทุก ประเภท	ทุกราย	ทุกราย	ทุกราย	เป็นการระบาดจาก bioterrorism หรือ เป็น pulmonary anthrax ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป	ส่งสสส่วนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (ถ้ามี, B)
ทริคิโนซิส (Trichinosis)	เป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป (เป็นแหล่งโรคเดียวกัน)	เป็น กลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป (มีแหล่งโรค เดียวกัน)	เป็น กลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ขึ้น จังหวัด (มีแหล่งโรค เดียวกัน)	อำเภอที่มี กลุ่มก้อน เกิดขึ้น ภายใน 3 ปี	ไม่มี	ส่งสสส่วนโรคภายใน 72 ชั่วโมง (ถ้ามี, B)
มือ เท้า ปาก, แผล ปากเปื่อย และโรค ติดเชื้อเอชอีบี ไวรัส	- มีการระบาดทั่วทั้งระบบ เช่น ปอดบวม น้ำ สันเนื้อ หัวใจอักเสบ สมออักเสบ กล้ามเนื้ออ่อนแรง เยื่อหุ้มสมอง ทุกราย	เสียชีวิตหรือมีภาวะ แทรกซ้อนรุนแรง เช่น ปอดบวม น้ำ สันเนื้อ หัวใจอักเสบ สมอ อักเสบ	เสียชีวิตหรือมีภาวะ แทรกซ้อนรุนแรง เช่น ปอดบวม น้ำ กล้ามเนื้อหัวใจ อักเสบ สมออักเสบ	เสียชีวิตหรือมี ภาวะแทรกซ้อน รุนแรงมากกว่า 1 ราย ในจังหวัดเดียวกัน	มีผู้ป่วยเสียชีวิตจาก เชื้อไวรัสเอดส์ ตั้งแต่ 5 ราย ใน 1 เดือน (ถ้ามี)	ส่งสสส่วนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (ถ้ามี, B)

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 16/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)

85

โรค	อำนาจศส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	เกณฑ์ประเภทพื้นที่ระบาด	กำหนดเวลาส่งรายงาน (E-Base practice, L-List)
IFIMD, Herpesvirus Enterocolitis infection)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย - เป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ใน 1 จังหวัดในผู้ป่วยจากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน ศูนย์วัยเรียนเด็ก 					
โรคหัดเยอรมันและผู้ติดเชื้อเอดส์แสดงอาการ (HIV/AIDS)	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกการยืนยันโรคเข้าข่าย (มีอาการที่สอดคล้องกับเกณฑ์และลักษณะ) - กรณีผู้ที่ติดเชื้อเอดส์แสดงอาการ เป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป มาจากที่เดียวกัน 	<p>ทุกรายในพื้นที่ที่ไม่ได้ติดตามแผนไทย-พม่า</p>	<p>กรณีเสียชีวิตด้วยสาเหตุไม่ทราบสาเหตุ</p>	<p>กรณีเสียชีวิตด้วยสาเหตุไม่ทราบสาเหตุ</p>	<p>พบผู้ป่วยยืนยัน 100 รายในเขตพื้นที่ (ไม่รวมแรงงานต่างด้าว) ใน 1 เดือน (อำเภอ)</p>	<p>ลงส่งตรวจโรคภายใน 1 สัปดาห์ (อำเภอ, B)</p>
AEFI	<ul style="list-style-type: none"> - การเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยในที่เกิดเหตุจะเกี่ยวข้องกับการรับวัคซีน - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนที่สงสัยเกิดจากวัคซีนในผู้ป่วย - กรณีที่ประชาชนเชื่อว่าเกี่ยวข้องกับวัคซีน 	<ul style="list-style-type: none"> - การเสียชีวิต - ผู้ป่วยในที่เกิดเหตุจะเกี่ยวข้องกับการรับวัคซีน - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน - กรณีที่ประชาชนเชื่อว่าเกี่ยวข้องกับวัคซีน 	<ul style="list-style-type: none"> - การเสียชีวิต 2 รายขึ้นไป ที่เกี่ยวข้องกับการรับวัคซีนชนิดเดียวกัน ในจังหวัดเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีเสียชีวิต 2 รายขึ้นไป ที่เกี่ยวข้องกับการรับวัคซีนชนิดเดียวกัน ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป 	<p>ไม่มี</p>	<p>ลงส่งตรวจโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)</p>



กรมควบคุมโรค
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4

มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน
(Standard Operation Procedure)

เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี

หน้า 17/23

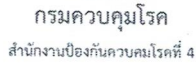
แก้ไขครั้งที่

ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตรวจหน้ากรณีการณ์ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)

86

โรค	อำเภอ/ตบ.	จังหวัด/กม.	เขต	ส่วนกลาง	เขตพื้นที่ระบาด พื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (S-Best practice, L-Low)
Strptococcus sore infection	- เสียชีวิต - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน 2 ราย ซึ่งไม่เกิดถึงจังหวัดแต่ส่งโรค เดียว กัน	- เสียชีวิต - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน 2 รายขึ้นไป ขึ้นอำเภอ (มีแหล่งโรคเดียวกัน)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน 2 รายขึ้นไป ขึ้น จังหวัด (มีแหล่ง โรคเดียวกัน)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ในจังหวัดใดพื้นที่ไม่ เคยรายงานมาก่อน	- มีผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 100 ราย ใน 1 เดือน (อำเภอ)	ลงสอบสวนโรคภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
บรูเซลโลซิส (Brucellosis)	พิกายตั้งแต่เป็นผู้ป่วยสงสัย	- ยืนยันและเสียชีวิต - เป็นกลุ่มก้อนยืนยัน 2 รายขึ้นไป - สงสัยติดเชื้อจาก หัตถ์ปฏิบัติการ	- ยืนยันและเสียชีวิต - เป็นกลุ่มก้อนยืนยัน 2 รายขึ้นไป - สงสัยติดเชื้อจาก หัตถ์ปฏิบัติการ	- เป็นกลุ่มก้อนที่ เคยพบบ่อย 1. พยาธิเวชศาสตร์ หรือ 2. หัตถ์ปฏิบัติการ พบ	- เป็นการระบาดในวง กว้างที่ผู้ยืนยัน มากกว่า 50 ราย มี เกี่ยวข้องกับ food product / บุคลากร (อำเภอ)	ยืนยันลงสอบสวนโรค ภายใน 72 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
ไข้ดินกุนยา (Chikungunya fever)	- กลุ่มก้อน 2 รายขึ้นไปใน 2 สัปดาห์ และมีผู้ป่วยยืนยัน อย่างน้อย 1 ราย - ผู้ป่วยยืนยันมีอาการ รุนแรงหรือเสียชีวิตทุกราย	ควบคุมการระบาดไม่ได้ ภายใน 20 วัน	ควบคุมการระบาด ไม่ได้ ภายใน 20 วัน ในอำเภอหรือ จังหวัดนั้น	- มีการระบาดหลาย จังหวัด	- มีผู้ป่วยยืนยันใน หมู่บ้านละพัน (มี) ของอำเภอ (ร้อยละ 100)	ลงสอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)




รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี

หน้า 18/23

แก้ไขครั้งที่

ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562


โรค	สาเหตุ/พบ.	จึงคัด/พบ.	เขต	ส่วนทาง	เกณฑ์ประกาศ ที่ พบที่ระบาด	กำหนดเวลา ลงสอบสอบ (Best practice, L=Law)
การโรคของลม และท่อน้ำเหลือง และระบบ เริ่มของ อวัยวะสืบพันธุ์และ ทวารหนัก หนองใน หูดหงอน หนองใน เทียม หูดอวัยวะ เพศและอาการหนัก	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปส่งเข้ามาจาก แหล่งเดียวกัน	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ส่งเข้ามาจากแหล่ง เดียวกัน	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป ไม่ได้รับรายงานจาก แหล่งเดียวกัน	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป ส่งเข้ามาจากแหล่ง เดียวกัน	ไม่มี	พาส่งไปยังห้องตรวจ ลงสอบภายใน 72 ชั่วโมง (ถ้ามาก, B)
ไข้ฉี่แดง (Scarlet fever)	- เป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ใน 1 โรงพยาบาลผู้ป่วย จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน ศูนย์รับเลี้ยงเด็ก	- เป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 สถานที่ขึ้นไป ใน 4 จังหวัดในผู้ป่วยจาก จังหวัดเดียวกัน	- เป็นการระบาดที่มี ภาวะแทรกซ้อน ตามมา เช่น Post streptococcal glomerulonephritis (PSGN)	- เป็นการระบาดที่มี ภาวะแทรกซ้อน ตามมา เช่น Post streptococcal glomerulonephritis (PSGN) - เป็นการระบาดเป็น กลุ่มก้อนในระยะเวลา 4 สัปดาห์ และขึ้นเขต	เป็นการระบาดใน สถานที่ศึกษามากกว่า ร้อยละ 50 ของ อำเภอ ใน 1 เขต	ลงสอบภายใน 24 ชั่วโมง (ถ้ามาก, B)

 <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 19/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานที่กระทรวงสาธารณสุข (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)

88


โรค	อำนาจ/ทบส.	จังหวัด/ทบส.	เขต	ส่วนกลาง	เกณฑ์ประกาศ พื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา ส่งสอบสวน (B=Best practice, L=Low)
พยาธิลำไส้ใหญ่ (Trichinoniasis)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปส่งสัยจากแหล่งเดียวกัน	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปส่งสัยจากแหล่งเดียวกัน	- ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงถึงใส่ท่อช่วยหายใจ หรือเสียชีวิต 1 รายขึ้นไป	- ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงถึงใส่ท่อช่วยหายใจ หรือเสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป	ไม่มี	ทดสอบทางโลหิตวิทยา (B=Best practice, L=Low) ช่วง 1-2 สัปดาห์ (ถ้าเกิด, B)
มัลติไมโครสปอริส (Microsporidiosis)	- เสียชีวิต - อาการรุนแรงเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปภายใน 1 เดือนที่อยู่ในชุมชนเดียวกัน และมีผลเพาะเชื้อยืนยัน - มีการระบาด (จำนวนผู้ป่วยมากกว่าห้ามาตรฐาน 5 ปี)	- อาการรุนแรงเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปภายใน 1 เดือนที่อยู่ในชุมชนเดียวกัน และมีผลเพาะเชื้อยืนยัน - มีการระบาด (จำนวนผู้ป่วยมากกว่าห้ามาตรฐาน 5 ปี)	- มีการระบาดที่สงสัยสงสัยแพร่ระบาด (จำนวนผู้ป่วยมากกว่า 5 ราย)	- มีการระบาดที่สงสัยสงสัยแพร่ระบาด (จำนวนผู้ป่วยมากกว่า 5 ราย)	เป็นการระบาดที่สงสัย bioterrorism หรือพบผู้ป่วยมากกว่า 50 ราย ใน 1 สัปดาห์ (ถ้าเกิด)	หากสงสัยแพร่ระบาด ทดสอบทางภายใน 72 ชั่วโมง (ถ้าเกิด, B)
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus infection)	- พู่รายที่มีผลการตรวจยืนยัน - พู่รายที่มีผลการตรวจยืนยัน	- ผู้ป่วยรายเดียวยืนยันการติดเชื้อ 1. Microcephaly/Birth defect 2. Microcephaly/Birth defect	- ผู้ป่วยรายเดียวยืนยันการติดเชื้อ 1. Microcephaly/Birth defect 2. Microcephaly/Birth defect	- ผู้ป่วยรายเดียวยืนยันการติดเชื้อ 1. Microcephaly/Birth defect 2. Microcephaly/Birth defect	เป็นการระบาดที่สงสัย กว้าง มากกว่า 100 ราย และมีผู้ป่วยยืนยัน การติดเชื้อไวรัสซิกาในกลุ่มผู้ป่วย GSS/Neurological	ทดสอบทางภายใน 24 ชั่วโมง (ถ้าเกิด, B)

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 20/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานหัตถ์ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)

89


โรค	อาการ/สปส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	เกณฑ์ประกาศ พื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา ลงสอบสวน (B-Best practice, L-Law)
จิตติส (Syphilis)	จิตติสระยะที่ 1 และ 2 เป็น กลุ่มก้อนตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป สงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน	3. CBS/Neuro infection - ผู้ป่วยยืนยันเป็น กลุ่ม ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ใน 1 สัปดาห์	2. CBS/Neuro infection - ผู้ป่วยยืนยันเป็น กลุ่ม ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ใน 1 สัปดาห์	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นการ ระบาดตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป หรือใน 1 สัปดาห์	Infection ตั้งแต่ 2 ราย ใน 1 เดือน (อำเภอ)	
เยื่อหุ้มสมองอักเสบ จากพยาธิ (Eosinophilic meningitis)	จิตติสระยะที่ 1 และ 2 เป็น กลุ่มก้อนตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป สงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน	จิตติสระยะที่ 1 และ 2 เป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปสงสัยมาจาก แหล่งเดียวกัน	จิตติสระยะที่ 1 และ 2 เป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป สงสัยมาจากแหล่ง เดียวกัน	การระบาดจัดให้เป็น กลุ่มก้อน ซึ่งจะมีการ ตั้งแผนเพื่อ	ไม่มี	หากสงสัยแหล่งร่วม ลงสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)
โรคเรื้อรัง (Leprosy)	- เสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปสงสัยมาจาก แหล่งเดียวกัน ภายใน 1 เดือน	ผู้ป่วยกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปสงสัยมาจาก แหล่งเดียวกัน ภายใน 1 เดือน	ผู้ป่วยกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปสงสัย มาจากแหล่งเดียวกัน ภายใน 1 เดือน	ผู้ป่วยกลุ่มก้อนตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปสงสัย มาจากแหล่งเดียวกัน ภายใน 1 สัปดาห์	ไม่มี	ลงสอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (อำเภอ, B)

 <p>กระทรวงสาธารณสุข MINISTRY OF PUBLIC HEALTH</p> <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 21/23</p> <p>แก้ไขครั้งที่</p> <p>ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (IIT)

90

โรค	อำเภอ/ทบส.	จังหวัด/กม.	เขต	ส่วนกลาง	เกณฑ์ประกาศ พื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา สอบสวน (B=Best practice, L=Low)
โรคฉี่หนูเป็นพิษ (Leishmaniasis; CL, VL, MCL)	- ทุกกรณีขึ้นต้น	ทุกกรณีขึ้นต้น	ทุกกรณีขึ้นต้น	ความล้มเหลวทาง ระบาดวิทยา	ไม่มี	สอบสวนภายใน 72 ชั่วโมง (ถ้าเจอ, B)
โรคเอดส์และเอดส์ เชื้อ HIV (AIDS/HIV infection)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปสงสัยมาจาก แหล่งเดียวกัน	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปสงสัยมาจาก แหล่งเดียวกัน	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป สงสัยมาจากแหล่ง เดียวกัน	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป สงสัยมาจากแหล่ง เดียวกัน และสงสัยของ ใจการแพร่เชื้อ	ไม่มี	สอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (ถ้าเจอ, B)
ไข้หวัดใหญ่ (PUO)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปใน 2 สัปดาห์	กรณีเป็นโรคอุบัติใหม่	กรณีเป็นโรคอุบัติ ใหม่	กรณีเป็นโรคอุบัติใหม่	ดู criteria ตามเช็ก โรค	สอบสวนภายใน 24 ชั่วโมง (ถ้าเจอ, B)
กาฬโรค (Plague; Bubonic, Pneumonic, Septicemic)	- สงสัยทุกราย (FUV/Suspected)	สงสัยทุกราย	สงสัยทุกราย	สงสัยทุกราย	พบผู้ป่วยยืนยันใน second generation	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระยะ, L)

 <p>กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4</p>	<p>มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure)</p>	<p>รหัส SOP-EPI สคร 4 สระบุรี</p>
	<p>เรื่อง แนวทางขอรับการสนับสนุน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>	<p>หน้า 22/23 แก้ไขครั้งที่ ประกาศใช้วันที่ ตุลาคม 2562</p>

มาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT) และทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT)

91

โรค	อำเภอ/เทศบาล	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนงาน	เกณฑ์ประกาศ พื้นที่ระบาด	กำหนดเวลา ส่งสอบสวน (B=Best practice, L=Low)
ไข้ทรพิษ (Smallpox)	- สงสัยทุกราย (PUJ/Suspected)	สงสัยทุกราย	สงสัยทุกราย	สงสัยทุกราย	พบผู้ป่วยยืนยันตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป	ส่งสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L) (แจ้ง WHO)
ไข้เลือดออก ไวรัสที่ไม่ใช่เด็งกี (Viral hemorrhagic fever; CCHF, Lassa fever, Yellow fever, Ebola, Marburg, etc...)	- สงสัยทุกราย (PUJ/Suspected)	สงสัยทุกราย	สงสัยทุกราย	สงสัยทุกราย	พบผู้ป่วยยืนยันใน second generation	ส่งสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อทางเดิน หายใจ ได้แก่ SARS, MERS, Nipah virus disease, Hendra virus disease	- ทุกรายที่สงสัย (PUJ/Suspected)	ผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน	ผู้ป่วยเข้าข่าย/ ยืนยัน	ผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยัน	พบผู้ป่วยยืนยันใน second generation	ส่งสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง (ทุกระดับ, L)