

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

1. เป็นเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง มีผลกระทบต่อสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจ เป็นวงกว้าง หรือ
2. เป็นเหตุการณ์ที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อน หรือ
3. เหตุการณ์ที่ผู้บริหารให้ความสนใจเพื่อศึกษาหรือดำเนินการ สอบสวนเชิงลึก หรือ
4. พื้นที่ร้องขอ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของหัวหน้าเวรประจำสัปดาห์ หรือ
5. เหตุการณ์การระบาดที่เข้าตามเกณฑ์ ต่อไปนี้

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดำเนินการสอบสวน
โรคติดต่ออันตราย					
กาฬโรค (Plague ; Bubonic, Pneumonic, Septicemic)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังพบเหตุสงสัย (ทุกระดับ, L)
ไข้ทรพิษ (Smallpox)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	
ไข้เลือดออกโครเมียนคองโก (Crimean - Congo hemorrhagic fever; CCHF)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	
ไข้เวสต์ไนล์ (West Nile fever: WNV)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	
ไข้เหลือง (Yellow fever)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ทุกราย	

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลง สอบสวน
ไข้ลาสซา (Lassa fever)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังพบเหตุสงสัย (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อไวรัสนิปาห์ (Nipah virus disease)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน ทุกрай	
โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก (Marburg virus disease: MVD)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	
โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease: EVD)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	
โรคติดเชื้อไวรัสเฮนดรา (Hendra virus disease: HeV)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน ทุกрай	
โรคซาร์ส (Severe Acute Respiratory Syndrome; SARS)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน ทุกрай	
โรคเมอร์ส (Middle East Respiratory Syndrome; MERS)	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI) ทุกрай	ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน ทุกрай	

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาลงสอบสวน
วัณโรคปอด (Pulmonary Tuberculosis)	- ผู้ป่วยรายใหม่ หรือ ผู้ป่วยกลับเป็นซ้ำ ทุกрай	- บุคลากรทางการแพทย์ทุกราย - ผู้ป่วยกลุ่มก้อนตั้งแต่ ราย ขึ้น 2 ไป ในสถานที่เดียวกันภายใน 3 เดือน กรณีเรือนจำ ให้พิจารณา ตามความจำเป็น - วัณโรคปอดดื้อยาดังต่อไปนี้ ทุกрай 1) วัณโรคปอดดื้อยา Rifampicin (RR-TB) 2) วัณโรคปอดดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB)	- วัณโรคปอดดื้อยา ดังต่อไปนี้ ทุกрай 1) วัณโรคปอดดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง (Pre XDR-TB) 2) วัณโรคปอดดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB)	- วัณโรคปอดดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) รายแรกใน จังหวัดที่ไม่เคยมี ผู้ป่วย	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B) <u>กรณี XDR-TB</u> ลงสอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังทราบผลการตรวจ (ทุกระดับ, L)
โรคอุบัติใหม่					
โรคอุบัติใหม่ หรือโรคที่นำเข้ามาจากต่างประเทศ (Emerging infectious disease; EIDs)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยรายแรกของเขต - ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยันรายแรกของเขต	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ตบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลงสอบสวน
โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ					
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยตั้งแต่ระดับสงสัย 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ ในสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายไปในวงกว้าง - ผู้ป่วยมีอาการรุนแรงหรือเสียชีวิตที่มีลักษณะดังต่อไปนี้ เพื่อหาสาเหตุที่ชัดเจน แหล่งที่มาของการติดเชื้อ และค้นหา cluster ที่เกี่ยวข้อง <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 70 ปี - ไม่มีโรคประจำตัว - มีประวัติฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ - อาการหนักและเสียชีวิตเร็วภายใน 3 หลังติดเชื้อ - รับประทานยาต้านไวรัสหลังทราบผลไม่เกิน 24 ชั่วโมง - ไม่มีอาการปอดอักเสบ - ผู้ป่วยที่พบ Variant of Concern 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยตั้งแต่ระดับสงสัย 20 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ ในสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายไปในวงกว้าง - พบการระบาด 2 อำเภอขึ้นไป ที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - การติดเชื้อในโรงพยาบาลตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือไม่สามารถควบคุมการระบาดได้ภายใน 2 สัปดาห์ - สอบสวนผู้ป่วยมีอาการรุนแรงหรือเสียชีวิตทุกราย ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาจากในสถานที่หรือกลุ่มที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดดังต่อไปนี้ สถานะบันเทิง แรงงานต่างด้าว เล่นพนัน โรงเรียนขนาดใหญ่ที่มีนักเรียนมากกว่า 1,000 คน วัดและศาสนสถาน - ผู้ป่วยที่พบ Variant of Concern ครั้งแรกในจังหวัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยตั้งแต่ระดับสงสัย 50 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ ในสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายไปในวงกว้าง - ผู้ป่วยตั้งแต่ระดับสงสัย ในหลายจังหวัดที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาในเขต พื้นที่รับผิดชอบ - การติดเชื้อในโรงพยาบาล ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป - ผู้ป่วยที่พบ Variant of Concern ครั้งแรกในเขต 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยตั้งแต่ระดับสงสัย 100 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ ในสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายไปในวงกว้าง - พบการระบาดในหลายจังหวัดที่เชื่อมโยงข้ามเขต - บุคลากรทางการแพทย์ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป โดยมีผู้เสียชีวิต อย่างน้อย 1 ราย - ผู้ป่วยที่พบ Variant of Concern ครั้งแรกในประเทศ 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลงสอบสวน
ไข้หวัดใหญ่ (Seasonal Influenza)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ ในสถานที่เดียวกัน เช่น ที่ทำงาน โรงเรียน - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ ในสถานที่เดียวกัน เช่น ที่ทำงาน โรงเรียน - ผู้ป่วย Influenza A ที่ระบุได้ว่าไม่ใช่ H1/H3 ทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 ราย ขึ้นไป ในสถานที่ หรือชุมชนเดียวกันภายใน 1 สัปดาห์ - ผู้ป่วยเสียชีวิต ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - การระบาดในสถานพยาบาล 2 ราย ขึ้นไป (NI) - ผู้ป่วย Influenza A ที่ระบุได้ว่าไม่ใช่ H1/H3 ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 100 ราย ขึ้นไป ในสถานที่ หรือชุมชนเดียวกันภายใน 2 สัปดาห์ - ผู้ป่วยเสียชีวิตตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ในสถานที่หรือชุมชนเดียวกัน - มีการระบาด 2 สถานที่ ขึ้นไป ภายใน 1 เดือน - ผู้ป่วยทุกรายที่ตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, B)
	หมายเหตุ กรณีพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนก่อนครบระยะเวลาที่กำหนด สามารถพิจารณาสอบสวนก่อนได้				

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลงสอบสวน
ปอดอักเสบ (Pneumonia)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยปอดอักเสบเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในชุมชน หรือ สถานที่เดียวกัน - ผู้ป่วยปอดอักเสบที่เป็น บุคลากรทางการแพทย์/สาธารณสุขทุกราย ที่สงสัยว่าเกี่ยวข้องกับการทำงาน - ผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเฉียบพลันทุกราย - ผู้ป่วยปอดอักเสบเสียชีวิตที่ไม่ทราบสาเหตุ ทุกราย <p>หมายเหตุ ปอดอักเสบรุนแรงเฉียบพลัน คือ ใส่ท่อช่วยหายใจ หรือ เสียชีวิต ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล น้อยกว่า 2 วันหรือ 48 ชั่วโมง หรือ กรณีเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยปอดอักเสบที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์/สาธารณสุขทุกราย ที่สงสัยว่าเกี่ยวข้องกับการทำงาน - ผู้ป่วยปอดอักเสบเสียชีวิตที่ไม่ทราบสาเหตุตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยปอดอักเสบสงสัยโรคอุบัติใหม่ทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยปอดอักเสบสงสัยโรคอุบัติใหม่รายแรกของเขต - ผู้ป่วยปอดอักเสบเข้าข่าย หรือ ยืนยันโรคอุบัติใหม่รายแรกของเขต 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, B)
ไขหวัดนก (Avian Influenza)	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีมีเหตุการณ์สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติ (ตามเกณฑ์กรมปศุสัตว์) ควรค้นหาผู้ป่วยสงสัยในพื้นที่ - ผู้ป่วยสงสัยทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยน่าจะเป็นทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันทุกราย 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลง สอบสวน
โรคลีเจียนแนร์ (Legionnaires' disease)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันทุกราย ที่มีประวัติรับการรักษาในประเทศไทย - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานสาธารณสุขต่างประเทศ ภายในระยะเวลา 2 ปี ที่สงสัยติดเชื้อจากโรงแรม/สถานที่เดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยัน ที่มีประวัติรับการรักษาในประเทศไทย ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยติดเชื้อ จากสถานที่หรือชุมชนเดียวกัน - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานสาธารณสุขต่างประเทศ ภายในระยะเวลา 2 ปี ที่สงสัยติดเชื้อจากโรงแรม/สถานที่เดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยัน ที่มีประวัติรับการรักษาในประเทศไทย ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยติดเชื้อจากสถานที่หรือชุมชนเดียวกัน - ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ที่มีประวัติการรักษาในประเทศไทย - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานสาธารณสุขต่างประเทศ ภายในระยะเวลา 2 ปี ที่สงสัยติดเชื้อจากโรงแรม/สถานที่เดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยัน ที่มีประวัติรับการรักษาในประเทศไทย ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยติดเชื้อ จากสถานที่หรือชุมชนเดียวกัน - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานสาธารณสุขต่างประเทศ มากกว่า 3 ขึ้นไปภายในระยะเวลา 3 เดือน ที่สงสัยติดเชื้อจากโรงแรม/สถานที่เดียวกัน 	ลงสอบสวนภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
ไข้ดำแดง (Scarlet fever)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน ศูนย์รับเลี้ยงเด็ก เป็นต้น ภายใน 1 สัปดาห์ 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 สถานที่ขึ้นไป จากจังหวัดเดียวกัน ภายใน 4 สัปดาห์ 	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นการระบาดที่มีภาวะแทรกซ้อนตามมา เช่น Post streptococcal glomerulonephritis (PSGN) - พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน และมีการระบาดข้ามจังหวัด ภายใน 4 สัปดาห์ 	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นการระบาดที่มีภาวะแทรกซ้อนตามมา เช่น Post streptococcal glomerulonephritis (PSGN) - พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน และมีการระบาดข้ามเขต ภายใน 4 สัปดาห์ 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดำเนินการสอบสวน
กลุ่มโรคติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลาง					
ไข้กาหลังแอ่น (Meningococemia or Meningococcal meningitis)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา หรือพบผู้ป่วยกระจายมากกว่า 1 จังหวัด - เหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดรุนแรงหรือกระจายในวงกว้าง	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, B)
ไข้สมองอักเสบ ไม่ระบุเชื้อสาเหตุ (Encephalitis, unspecified)	- ผู้ป่วยทุกราย ที่สงสัยโรคติดต่อ <u>หมายเหตุ</u> ผู้ป่วยไข้สมองอักเสบที่เสียชีวิต โดยไม่สามารถระบุเชื้อสาเหตุได้ ควรเก็บตัวอย่างเนื้อสมอง หรือ CSF ส่งตรวจหาเชื้อสาเหตุ	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในอำเภอ เดียวกัน ภายใน 1 เดือน - กรณีที่สงสัยเป็นเชื้ออุบัติใหม่	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ในอำเภอ เดียวกัน ภายใน 1 เดือน - กรณีที่สงสัยเป็นเชื้ออุบัติใหม่	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ที่หาสาเหตุไม่ได้มากกว่า 10 ราย ภายใน 2 เดือน - กรณีที่ยืนยันเป็นเชื้ออุบัติใหม่	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, B)
ไข้สมองอักเสบชนิดญี่ปุ่น (Japanese Encephalitis)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยัน รายที่ 2 ของจังหวัด ภายในระยะเวลา 1 เดือน นับจากรายล่าสุด	- ผู้ป่วยยืนยัน รายที่ 2 ของจังหวัด ภายในระยะเวลา 1 เดือน นับจากรายล่าสุด	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ตบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดำเนินการสอบสวน
เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากพยาธิ (Eosinophilic meningitis)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือนที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือนที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาและกระจายไปมากกว่า 1 จังหวัด 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
กลุ่มโรคติดเชื้อที่นำโดยแมลง					
ไข้เดงกี/ไข้เลือดออกเดงกี/ ไข้เลือดออกเดงกีที่มี ภาวะแทรกซ้อนรุนแรง (DF/ DHF/ DSS/ EDS)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเข้าข่ายไข้เดงกี/ สงสัย ไข้เลือดออก รายแรก (Index case) ของชุมชน (เช่น หมู่บ้าน หรือพื้นที่ซอย) นับจากวันเริ่มป่วยของผู้ป่วย รายสุดท้าย 28 วัน - ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย - มีการระบาดในชุมชน * กรณีพื้นที่เขตเมือง ได้แก่ กทม./พญา/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง ชุมชน = 100 ม. - ผู้ป่วยสงสัยทุกราย ที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ (encephalitis) เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยไข้เลือดออกเสียชีวิตทุกราย - พบผู้ป่วยเข้าข่ายไข้เดงกี/ สงสัย ไข้เลือดออก ต่อเนื่อง เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน * กรณีพื้นที่เขตเมือง ได้แก่ กทม./พญา/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง นับเป็นหมู่บ้าน - ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ (encephalitis) เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยเข้าข่ายไข้เดงกี/สงสัย ไข้เลือดออก ต่อเนื่อง เป็นเวลา 8 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน * กรณีพื้นที่เขตเมือง ได้แก่ กทม./พญา/เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง นับเป็นหมู่บ้าน - ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ (encephalitis) เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อนที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ (encephalitis) เป็นต้น 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ตบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลง สอบสวน
ไข้ปวดข้อยุงลาย (Chikungunya fever)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ใน 2 สัปดาห์ โดยมี ผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย 1 ราย - ผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ในพื้นที่ ที่ไม่เคยมีรายงานมาก่อน 	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยสงสัยต่อเนื่อง เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยสงสัยต่อเนื่อง เป็นเวลา 8 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีอาการรุนแรง เช่น สมอังกเสบ(encephalitis) กลุ่มอาการทางระบบประสาท (GBS) หรือเสียชีวิต 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus infection)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป - หลีกเลี่ยงครรภ์สงสัยติดเชื้อไวรัสซิกาทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยัน ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1) Microcephaly/ Birth defect 2) GBS/ Neuro complication - ผู้ป่วยยืนยันต่อเนื่องเป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยัน ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1) Microcephaly/ Birth defect 2) GBS/ Neuro complication - ผู้ป่วยยืนยันต่อเนื่องเป็นเวลา 8 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยัน ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1) Microcephaly/ Birth defect ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน 2) GBS/ Neuro complication ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน และมี การระบาดต่อเนื่องมากกว่า 4 สัปดาห์ ใน 2 จังหวัดขึ้นไปที่มีพื้นที่ติดกัน 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
มาลาเรีย (Malaria)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันทุกราย - ผู้ป่วยยืนยันในกลุ่มบ้านเดียวกัน ต่อเนื่องมากกว่า 4 สัปดาห์ 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน 3 ย้อนหลัง ต่อเนื่อง 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเกินค่ามัธยฐาน 3 ย้อนหลัง ต่อเนื่อง 4 สัปดาห์ ในอำเภอเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - จังหวัดที่มีผู้ป่วยเกินค่า มัธยฐาน 3 ย้อนหลัง ต่อเนื่อง 4 สัปดาห์ 	ลงสอบสวนภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ตบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลง สอบสวน
โรคเท้าช้าง (Filariasis)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อในพื้นที่ที่ไม่แสดงอาการ ทุกราย (ตรวจพบไมโครฟิลาเรียหรือแอนติเจนพยาธิ โรคเท้าช้าง) - ผู้ป่วยปรากฏอาการเข้าได้ กับอาการของโรคเท้าช้างและมีประวัติเข้าพื้นที่ แพร่โรคหรือพื้นที่เสี่ยง 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อในพื้นที่ที่ไม่แสดงอาการ (ตรวจพบไมโครฟิลาเรีย หรือแอนติเจนพยาธิโรคเท้าช้าง) ตั้งแต่ 2 อำเภอ ในจังหวัด เดียวกันและมีความเชื่อมโยง ทางระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อในพื้นที่ (ตรวจพบไมโครฟิลาเรีย หรือแอนติเจนพยาธิ โรคเท้าช้าง) ตั้งแต่ 2 จังหวัด ในเขต เดียวกันและมีความเชื่อมโยง ทางระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่ติดเชื้อด้วยสปีชีส์ ที่ไม่เคยมีรายงานใน ประเทศไทย ทุกราย <p><u>หมายเหตุ</u> สปีชีส์ที่เคยมีรายงานในประเทศไทย ได้แก่ W. bancrofti, B. malayi</p>	<p>ลงสอบสวนภายใน 1 สัปดาห์ หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)</p>
<p><u>หมายเหตุ</u> กรณีพบผู้ป่วยสงสัยให้ตรวจด้วยการส่องกล้อง หรือ Ag test kit หากพบเชื้อ ถ้าเขตได้รับแจ้งให้สอบสวนและเก็บตัวอย่างส่งตรวจ เพื่อยืนยันการติดเชื้อก่อนรายงานโรคในระบบเฝ้าระวัง รง. 506</p>					
โรคลิชมาเนียสิส (Leishmaniasis: CL, VL, MCL)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 	<p>ลงสอบสวนภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)</p>
สครับไทฟัส/ มิวรีนไทฟัส (Scrub typhus/ Murine typhus)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - ผู้ป่วยสงสัยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในอำเภอเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย - พบผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ในจังหวัดเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเสียชีวิต 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 	<p>ลงสอบสวนภายใน 1 สัปดาห์ หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)</p>

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดำเนินการสอบสวน
กลุ่มโรคติดเชื้อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน					
คอตีบ (Diphtheria: Anterior nasal/ Pharyngotonsilla/ Laryngeal)	- ผู้ป่วยสงสัยหรือติดเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> ที่เป็นสายพันธุ์สร้าง toxin ทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันที่พบเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> ที่เป็นสายพันธุ์สร้าง toxin ทุกราย - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในจังหวัดเดียวกัน - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยัน 5 รายขึ้นไป ในจังหวัดเดียวกัน ภายใน 14 วัน - ผู้ป่วยเสียชีวิต เป็นกลุ่มก้อน 2 รายขึ้นไป ภายใน 14 วัน	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
หัด (Measles)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ภายใน 14 วัน ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- เหตุการณ์ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา หรือพบผู้ป่วยกระจายมากกว่า 1 จังหวัด - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 เหตุการณ์ ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย - กรณีควบคุมการระบาดไม่ได้ ภายใน 28 วัน	- เหตุการณ์ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป โดยมีผู้ป่วยยืนยัน ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา หรือพบผู้ป่วยกระจายมากกว่า 1 จังหวัด - ผู้ป่วยเสียชีวิตตั้งแต่ 2 ราย/จังหวัด ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - เหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดรุนแรงหรือกระจายในวงกว้าง	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
หัดเยอรมัน (Rubella)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย - ผู้ป่วยสงสัย Congenital Rubella Syndrome ทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ภายใน 14 วัน ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- เหตุการณ์ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา หรือ	- เหตุการณ์ที่พบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป โดยมีผู้ป่วยยืนยัน ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยง	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลงสอบสวน
หัดเยอรมัน (Rubella) (ต่อ)		<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยัน Congenital Rubella Syndrome ทุกราย - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย 	พบผู้ป่วยกระจายมากกว่า 1 จังหวัด <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 เหตุการณ์ ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - ผู้ป่วยยืนยัน Congenital Rubella Syndrome ตั้งแต่ 2 ราย ในจังหวัด เดียวกัน ภายในรอบปี - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย - กรณีควบคุมการระบาดไม่ได้ ภายใน 28 วัน 	ทางระบาดวิทยา หรือพบผู้ป่วยกระจายมากกว่า 1 จังหวัด <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเสียชีวิตตั้งแต่ 2 ราย/จังหวัด ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - เหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดรุนแรงหรือกระจายในวงกว้าง 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
คางทูม (Mumps)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ภายใน 1 เดือน - ผู้ป่วยยืนยันที่มีภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ ได้แก่ หูชั้นในอักเสบ สมองอักเสบ จากเชื้อไวรัส Mumps ทุกราย (โดยแพทย์วินิจฉัย) 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ภายใน 1 เดือน - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา 2 แห่งขึ้นไป 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 เหตุการณ์ ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ใน 2 จังหวัด ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 	ลงสอบสวนภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลง สอบสวน
บาดทะยัก (Tetanus)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยัน 2 รายขึ้นไป ต่อรอบปี - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยัน 5 รายขึ้นไป ต่อรอบปี ในจังหวัดเดียวกัน	-	ลงสอบสวนภายใน 1 สัปดาห์ หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
บาดทะยักในเด็กแรกเกิด (Tetanus neonatorum)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยัน 2 รายขึ้นไป ใน จังหวัดเดียวกัน - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยัน 2 รายขึ้นไป ใน จังหวัดเดียวกัน	ลงสอบสวนภายใน 1 สัปดาห์ หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
อาการอัมพาตกล้ามเนื้อ อ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP)	- ผู้ป่วยที่มีอาการ AFP ทุกราย	- ผู้ป่วย AFP 2 รายขึ้นไป ที่มี ความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ในเวลา 1 เดือน หรือในตำบล เดียวกัน	- ผู้ป่วย AFP 5 รายขึ้นไป ที่มี ความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ในเวลา 1 เดือน หรือในอำเภอ เดียวกัน	- ผู้ป่วย AFP 5 รายขึ้นไป ที่มี ความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ในเวลา 1 เดือน หรือในอำเภอ เดียวกัน	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
โปลิโอ (Wild type Polio or VDPVs)	- ผู้ป่วยที่มีอาการ AFP ทุกราย	- ผู้ป่วย AFP เสียชีวิตทุกราย - 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	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดำเนินการสอบสวน
สุกใส (Chickenpox)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่ เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ภายใน 21 วัน - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่สงสัยเป็นการติดเชื้อในสถานพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 เหตุการณ์ ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่สงสัยเป็นการติดเชื้อในสถานพยาบาล - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการระบาดในสถานพยาบาล 2 แห่ง ขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - ผู้ป่วยเสียชีวิตเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 	-	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
อาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI)	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นเหตุการณ์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่ร้ายแรง (Serious AEFI) ได้แก่ เสียชีวิต, อาจเป็น อันตรายถึงชีวิต, รั่วไว้รักษา ในโรงพยาบาล นานตั้งแต่ 3 วัน ขึ้นไป, พิกุลถาวร หรือไร้ความสามารถ, มีความผิดปกติแต่กำเนิด - อาจเกี่ยวข้องกับ การ บริหารจัดการให้วัคซีน - อาการหรือภาวะที่สร้างความกังวลหรือ ความตระหนกอย่างมากต่อครอบครัวและชุมชน - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน - จำนวนการเกิด AEFI สูงกว่าค่ามาตรฐาน 5 ปี ที่ผ่านมา ของพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นเหตุการณ์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่ร้ายแรง (Serious AEFI) ได้แก่ เสียชีวิต, อาจเป็น อันตรายถึงชีวิต, รั่วไว้รักษา ในโรงพยาบาล นานตั้งแต่ 3 วัน ขึ้นไป, พิกุลถาวร หรือไร้ความสามารถ, มีความผิดปกติแต่กำเนิด - อาจเกี่ยวข้องกับ การ บริหารจัดการให้วัคซีน - เป็นอาการหรือภาวะที่ สร้างความกังวลหรือ ความตระหนกอย่างมากต่อครอบครัวและชุมชน - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน - จำนวนการเกิด AEFI สูงกว่าค่ามาตรฐาน 5 ปี ที่ผ่านมา ของพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นอาการหรือภาวะที่ สร้างความกังวลหรือความตระหนกอย่างมากต่อครอบครัวและชุมชน - มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน - จำนวนการเกิด AEFI สูงกว่าค่ามาตรฐาน 5 ปี ที่ผ่านมา ของพื้นที่ - อาจเกี่ยวข้องกับ การ จัดการให้วัคซีน 	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นอาการหรือภาวะที่ สร้างความกังวล หรือ ความตระหนกอย่างมากต่อครอบครัวและชุมชน โดยผู้บริหารกรมควบคุมโรค มอบหมายให้ ลงพื้นที่ - มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน - จำนวนการเกิด AEFI สูงกว่ามาตรฐาน 5 ปี ที่ผ่านมาของ พื้นที่ระดับเขต 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลง สอบสวน
ไอกรน (Pertussis)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ภายใน 1 เดือน - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ภายใน 1 เดือน - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน 10 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ภายใน 1 เดือน	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
กลุ่มโรคติดต่อจากการสัมผัส					
มือ เท้า ปาก และโรคติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส (HFMD, Enterovirus infection)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ใน 1 สัปดาห์ จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน ศูนย์รับเลี้ยงเด็ก - ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น ปอดบวม น้ำ กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ สมอองอักเสบ กล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน ทุกราย - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง หรือเสียชีวิต ทุกราย	- ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง หรือเสียชีวิต ทุกราย	- ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง หรือเสียชีวิต ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในจังหวัดเดียวกัน	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
โรคเรื้อน (Leprosy)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	-	ลงสอบสวนภายใน 1 สัปดาห์หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ตบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดง สอบสวน
ตาแดงจากไวรัส (Viral conjunctivitis)	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกัน จำนวนมาก เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ที่มีคนอยู่จำนวนมาก และควบคุมการระบาดไม่ได้ 	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีพบผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนทางสายตาทุกราย เช่น สูญเสียการมองเห็น 	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีเกิดจากเชื้อไวรัสสปีชีส์ใหม่ที่ไม่เคยพบมาก่อน 	<p>ไม่กำหนดเวลา</p> <p>หมายเหตุ สายพันธุ์ที่เคยพบ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. EV (COXA ,EV70) 2. Adeno virus
เมลิอยโดสิส (Meliodosis)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย <u>หมายเหตุ</u> กรณีพื้นที่ Endemic area ให้สอบสวนกรณีผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรงเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่อยู่ในชุมชนเดียวกัน ภายใน 1 เดือน - กรณีพบมีการระบาด (จำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี) 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย <u>หมายเหตุ</u> กรณีพื้นที่ Endemic area ให้สอบสวนกรณีผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรงเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่อยู่ในชุมชนเดียวกัน ภายใน 1 เดือน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป - ผู้ป่วยยืนยันในบุคลากรทางการแพทย์ที่สงสัยติดเชื้อจากการทำงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป 	<p>ลงสอบสวนภายใน 1 สัปดาห์ หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)</p>
ฝีดาษวานร (Monkeypox, Mpox)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยตั้งแต่ระดับสงสัยขึ้นไป ทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ที่มีผู้ป่วยยืนยัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ที่มีผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 2 รายขึ้นไป 	<p>ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, B)</p>

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลง สอบสวน
กลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินอาหารและน้ำ					
ไข้เอนเทอริก ไทฟอยด์/ พาราไทฟอยด์ (Enteric fever/ Typhoid fever/ Paratyphoid fever)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนที่เห็นได้ชัดเจน เช่น ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ควบคุมการระบาดไม่ได้ ภายใน 1 เดือน - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ควบคุมการระบาดไม่ได้ ภายใน 2 เดือน 	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนจากเหตุการณ์เดียวกัน ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
โบทูลิซึม (infantile, foodborne, wound, inhalation Botulism)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีประวัติรับประทานอาหารเสี่ยงร่วมกัน 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, B)
อุจจาระร่วง/ อาหารเป็นพิษ/ บิด (Acute diarrhea/ Food poisoning/ Dysentery)	<ul style="list-style-type: none"> - ชัดเจน ในชุมชนเดียวกัน ภายใน 2 วัน - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ที่ไม่ทราบแหล่งโรค หรือควบคุมการระบาดไม่ได้ - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 50 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - ผู้ป่วยเสียชีวิต ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 50 รายขึ้นไป ที่มีผู้ป่วยกระจายมากกว่า 1 จังหวัด - เหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดรุนแรงหรือกระจายในวงกว้าง 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
เห็ดพิษ (Mushroom Poisoning)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ในชุมชน เดียวกัน - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ที่ไม่ทราบแหล่งโรคหรือควบคุมการระบาดไม่ได้ - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - 	<ul style="list-style-type: none"> - 	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลงสอบสวน
อหิวาตกโรค (Cholera)	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ในจังหวัดเดียวกัน ภายใน 10 วัน - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- พบผู้ป่วยตั้งแต่ 10 ราย ขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน ใน 1 สัปดาห์	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังได้รับแจ้ง ผลตรวจยืนยัน (อำเภอ, B)
ตับอักเสบ A และ E (Acute Viral hepatitis A/E)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ในอำเภอ เดียวกัน ภายใน 1 เดือน	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ภายใน 1 เดือน - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 อำเภอขึ้นไป ภายใน 1 เดือน - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 10 ราย ขึ้นไป ภายใน 1 เดือน - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 อำเภอขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยแหล่งโรคร่วม - ผู้ป่วยเสียชีวิต 2 รายขึ้นไป	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 10 ราย ขึ้นไป ใน 2 อำเภอ ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยแหล่งโรคร่วม หรือ กรณีที่หาแหล่งโรคไม่ได้	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังได้รับแจ้ง (อำเภอ, B)
กลุ่มโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน					
พยาธิทริคิเนลลา (Trichinosis)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	ลงสอบสวนภายใน 72 ชั่วโมงหลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
โรคไขหูดับ (Streptococcus suis infection)	- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน หรือ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่ข้ามอำเภอ ภายในเดือนเดียวกัน และที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ในจังหวัดกัน หรือ ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ข้ามจังหวัด และที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- เหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดรุนแรงหรือกระจายในวงกว้าง	ลงสอบสวนภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาสอบสวน
บรูเซลโลซิส (Brucellosis)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป - ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ จากห้องปฏิบัติการทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป - ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ จากห้องปฏิบัติการ หรือโรงพยาบาล ทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่เกี่ยวข้องกับ - ปศุสัตว์ หรือ - ห้องปฏิบัติการ หรือโรงพยาบาล	ลงสอบสวนภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
พิษสุนัขบ้า (Human Rabies)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยันทุกราย - ผู้ป่วยสงสัยที่ไม่สามารถสืบค้นประวัติสัมผัสสัตว์ได้	- ผู้ป่วยยืนยันต่อเนื่องจังหวัดเดียวกัน ในช่วง 6 เดือน - ผู้ป่วยยืนยันที่พบใหม่ในจังหวัดที่เป็นเขตปลอดโรค - ผู้ป่วยยืนยันในจังหวัดที่ไม่พบรายงานโรคในสัตว์ในช่วงย้อนหลัง 1 ปี	- พบผู้ป่วยยืนยัน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ข้ามจังหวัดจากเหตุการณ์เดียวกัน	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
เลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในตำบล เดียวกัน ภายใน 2 สัปดาห์ - ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนที่ไม่ใช่ กลุ่มเสี่ยงโดยปกติ เช่น เทียวล่องแก่งหรือหลังน้ำท่วมใหญ่	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป และควบคุม การระบาดไม่ได้ภายใน 1 เดือน	- ผู้ป่วยเสียชีวิตตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่เชื่อมโยงทางระบาดวิทยาภายใน 1 เดือน	ลงสอบสวนภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
แอนแทรกซ์ (Anthrax : Cutaneous/ Intestinal/ Pulmonary)	- ผู้ป่วยสงสัยทุกรายทุกประเภท	- ผู้ป่วยสงสัยทุกรายทุกประเภท	- ผู้ป่วยสงสัยทุกรายทุกประเภท	- ผู้ป่วยสงสัยทุกรายทุกประเภท	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลง สอบสวน
กลุ่มโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์					
โรคติดเชื้อเอชไอวี (HIV)	<ul style="list-style-type: none"> - พบการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก ทุกราย - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ที่มีความ เชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยง ทาง ระบาดวิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วย HIV ต่อยาทุกราย ที่มี ประวัติการใช้ PrEP 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วย HIV ต่อยาทุกราย ที่มี ประวัติการใช้ PrEP 	<p>ลงสอบสวนภายใน 1 เดือน หลังได้รับแจ้ง (ทุกระดับ, B)</p>
ซิฟิลิส (Syphilis)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ที่มีความเชื่อมโยง ทางระบาด วิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยมากกว่า 1 อำเภอ ที่มี ความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา - พบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในอำเภอ เดียวกัน ต่อเนื่องกัน 4 สัปดาห์ขึ้นไป 	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ในจังหวัด เดียวกัน ต่อเนื่องกัน 4 สัปดาห์ขึ้นไป 	<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยมากกว่า 1 จังหวัด ที่มี ความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - เหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงต่อการ แพร่ระบาดรุนแรงหรือกระจาย ในวงกว้าง 	<p>ลงสอบสวนภายใน 1 เดือน หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)</p>
ซิฟิลิสแต่กำเนิด (Congenital Syphilis)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยทุกราย 	<ul style="list-style-type: none"> - ทารกตายคลอดที่เกิดจากมารดา ที่ติดเชื้อซิฟิลิสตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 ปี 	<ul style="list-style-type: none"> - ทารกตายคลอดที่เกิดจากมารดา ที่ติดเชื้อซิฟิลิสตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 ปี 	<ul style="list-style-type: none"> - 	<p>ลงสอบสวนภายใน 1 เดือนหลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)</p>
หนองใน (Gonorrhea, Gonococcal Urethritis)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ที่มีความเชื่อมโยง ทางระบาด วิทยา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 ราย ที่มีความเชื่อมโยง ทาง ระบาดวิทยา - ผู้ป่วยสงสัยหนองในต้อยา กลุ่ม 3rd generation Cephalosporins (Cefixime และ/หรือ Ceftriaxone) และ/ หรือ Azithromycin 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาตาม มาตรฐานแล้วไม่ได้ผล และได้รับ การตรวจทางห้อง ปฏิบัติการ เบื้องต้นสงสัยว่า เป็นหนองในต้อยา กลุ่ม 3rd generation Cephalosporins (Cefixime และ/หรือ Ceftriaxone) และ/ หรือ Azithromycin 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาตาม มาตรฐานแล้วไม่ได้ผล และได้รับ การตรวจทางห้อง ปฏิบัติการ เบื้องต้นสงสัยว่า เป็นหนองในต้อยา กลุ่ม 3rd generation Cephalosporins (Cefixime และ/หรือ Ceftriaxone) และ/ หรือ Azithromycin 	<p>ลงสอบสวนภายใน 1 สัปดาห์ หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)</p>

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดำเนินการสอบสวน
ตับอักเสบบี และ ซี (Viral Hepatitis B/C)	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่สงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่สงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่สงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาตั้งแต่ 2 อำเภอขึ้นไป	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่สงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป	ลงสอบสวนภายใน 24-48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (อำเภอ, B)
กลุ่มอาการบาดเจ็บ					
การบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน	- เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ admit ร่วมกับ ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป - กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุข/รถกู้ชีพ ขณะปฏิบัติหน้าที่มีผู้บาดเจ็บ admit หรือผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป (รวมถึงคูกรณี) - ประเด็นสนใจของสังคมและผู้บริหาร ได้แก่ รถราชการ/รถรับส่งนักเรียน/รถโดยสารสาธารณะ/นักท่องเที่ยว/อุบัติเหตุเด็กและเยาวชนที่เป็นหมู่คณะ/บุคคลสำคัญ/บุคลากรกระทรวงสาธารณสุขขณะปฏิบัติหน้าที่	- เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิต ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ admit ร่วมกับ ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 4 รายขึ้นไป - กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกกระทรวงสาธารณสุข/รถกู้ชีพ ขณะปฏิบัติหน้าที่มีผู้บาดเจ็บ admit หรือเสียชีวิต ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป (รวมถึงคูกรณี) - ประเด็นสนใจของสังคมและผู้บริหาร ได้แก่ รถราชการ/รถรับส่งนักเรียน/รถโดยสารสาธารณะ/นักท่องเที่ยว/อุบัติเหตุเด็กและเยาวชนที่เป็นหมู่คณะ/บุคคลสำคัญ/บุคลากรกระทรวงสาธารณสุขขณะปฏิบัติหน้าที่	- เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ admit ร่วมกับ ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป - กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขณะปฏิบัติหน้าที่มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป (รวมถึงคูกรณี) - ประเด็นสนใจของสังคมและผู้บริหาร ได้แก่ รถราชการ/รถรับส่งนักเรียน/รถโดยสารสาธารณะ/นักท่องเที่ยว/อุบัติเหตุเด็กและเยาวชนที่เป็นหมู่คณะ/บุคคลสำคัญ/บุคลากรกระทรวงสาธารณสุขขณะปฏิบัติหน้าที่	- เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ admit ร่วมกับ ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 15 ราย ขึ้นไป - กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะที่มีเจ้าหน้าที่เสียชีวิตขณะปฏิบัติหน้าที่ ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป - ประเด็นสนใจของสังคมและผู้บริหาร ได้แก่ รถราชการ/รถรับส่งนักเรียน/รถโดยสารสาธารณะ/นักท่องเที่ยว/อุบัติเหตุเด็กและเยาวชนที่เป็นหมู่คณะ/บุคคลสำคัญ/บุคลากรกระทรวงสาธารณสุขขณะปฏิบัติหน้าที่	ไม่กำหนดเวลา

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาดลงสอบสวน
บาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจมน้ำ	- ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยเสียชีวิตในกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน	- ผู้ป่วยเสียชีวิตในกลุ่มอายุ ต่ำกว่า 15 ปี ตั้งแต่ 5 ราย ขึ้นไป ในเหตุการณ์เดียวกัน	- เหตุการณ์ที่น่าสนใจ - เหตุการณ์ที่กระทบต่อการท่องเที่ยว	ไม่กำหนดเวลา
บาดเจ็บจากแมงกะพรุนพิษ และหมึกน้ำเงิน	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป - ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงต้องใส่ท่อช่วยหายใจทุกราย	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสัปดาห์เดียวกัน - กรณีเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ในสัปดาห์เดียวกัน และพื้นที่เดียวกัน เช่น หน้าชายหาดเดียวกัน เป็นต้น - ผู้เสียชีวิตหรืออาการรุนแรงที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในพื้นที่เดียวกัน เช่น หน้าชายหาดเดียวกัน เป็นต้น	ไม่กำหนดเวลา

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินงานสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม
(ฉบับวันที่ 8 พฤษภาคม 2566)

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม			
ลำดับ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค / สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค
โรคหรืออาการสำคัญที่ต้องดำเนินการแจ้ง ภายใต้อ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562			
โรคจากการประกอบอาชีพ : โรคตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว			
1	ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน	ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน	ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน
2	ผู้ที่มีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2022) ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในสถานที่ทำงานเดียวกัน	ผู้ที่มีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2021) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน	ผู้ที่มีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2021) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน
3	หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน ร่วมกับผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ตั้งแต่ 1 ราย	หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน ร่วมกับผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ตั้งแต่ 1 ราย	หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน ร่วมกับผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม			
ลำดับ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค / สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค
โรคจากการประกอบอาชีพ : โรคจากฝุ่นซิลิกา			
4	ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับการวินิจฉัยโรค มะเร็งปอด ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับการวินิจฉัยโรค มะเร็งปอด ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับการวินิจฉัยโรค มะเร็งปอด ตั้งแต่ 1 ราย
5	ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน	ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน
6	ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว ตั้งแต่ 1 ราย

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม			
ลำดับ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค / สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค
10	ผู้ป่วยมีหรือเคยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) หรือได้รับการวินิจฉัยโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้ป่วยมีหรือเคยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) หรือได้รับการวินิจฉัยโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้ป่วยมีหรือเคยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) หรือได้รับการวินิจฉัยโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) ตั้งแต่ 1 ราย
โรคจากการประกอบอาชีพ : โรคจากภาวะอับอากาศ			
11	ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน
12	ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับอากาศ ร่วมกับ มีอาการเข้าได้กับการขาดออกซิเจน หรือ มีอาการเข้าได้กับการได้รับก๊าซพิษที่พบได้บ่อยในภาวะอับอากาศ เช่น ก๊าซคาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจนไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ และ/หรือ มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้รับสารพิษ ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับอากาศ ร่วมกับ มีอาการเข้าได้กับการขาดออกซิเจน หรือ มีอาการเข้าได้กับการได้รับก๊าซพิษที่พบได้บ่อยในภาวะอับอากาศ เช่น ก๊าซคาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจนไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ และ/หรือ มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้รับสารพิษ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน	2. ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับอากาศ ร่วมกับมีอาการเข้าได้กับการขาดออกซิเจน หรือ มีอาการเข้าได้กับการได้รับก๊าซพิษที่พบได้บ่อยในภาวะอับอากาศ เช่นก๊าซคาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจนไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ และ/หรือ มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้รับสารพิษ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน
โรคจากการประกอบอาชีพ : โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช			
13	ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช <u>ไม่รวมกรณี</u> ที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช <u>ไม่รวมกรณี</u> ที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช <u>ไม่รวมกรณี</u> ที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย ตั้งแต่ 1 ราย

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม			
ลำดับ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค / สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค
14	ผู้ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช มีอาการ หรือ การเจ็บป่วยเป็นกลุ่มก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่นๆ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่ทำงาน หรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์	ผู้ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช มีอาการ หรือ การเจ็บป่วยเป็นกลุ่มก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่นๆ ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปใน สถานที่ทำงาน หรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์	ผู้ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช มีอาการ หรือ การเจ็บป่วยเป็นกลุ่มก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่นๆ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปใน สถานที่ทำงาน หรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์
โรคจากสิ่งแวดล้อม : โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว			
<p>นิยามกลุ่มประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ</p> <p>1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หมายถึง ประชาชนกลุ่มที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงแม้ได้รับสัมผัสมลพิษในปริมาณที่อาจไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพในกลุ่มประชาชนทั่วไป ได้แก่ เด็ก (0-5 ปี) หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ หรือ ผู้ที่ป่วยด้วยโรค ดังนี้ ภาวะโลหิตจาง ภาวะทุพโภชนาการ เป็นต้น</p> <p>2. ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง หมายถึง ประชาชนที่มีโอกาสในการรับสัมผัสสารมลพิษในปริมาณที่สูง ทั้งนี้สามารถประเมินการรับสัมผัสได้ทั้งจากการตรวจวัดในสภาพแวดล้อมหรือในตัวบุคคลผู้รับสัมผัส แล้วทำการเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานหรือค่าอ้างอิง ในกรณีประชาชนกลุ่มเปราะบางเมื่อตรวจพบว่ามี การรับสัมผัสสูงจะมีโอกาสมีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงมากขึ้น</p>			
15	ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง เสียชีวิตจากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่วตั้งแต่ 1 ราย	ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง เสียชีวิตจากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว ตั้งแต่ 1 ราย	ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง เสียชีวิตจากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่วตั้งแต่ 1 ราย
16	ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 1 ราย	ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูงที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 3 ราย ใน เหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี	ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูงที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปใน เหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี
17	ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว หรือมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้ 1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย 2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย	ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว หรือมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้ 1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปใน เหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี	ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูงที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของ ตะกั่ว ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษ ตะกั่ว หรือมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของ สหรััฐอเมริกา (CDC) ดังนี้ 1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปใน เหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม			
ลำดับ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค / สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค
	3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย	2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย 3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 3 รายขึ้นในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี	2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี 3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 5 รายขึ้นในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี
โรคจากสิ่งแวดล้อม : โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน			
ดำเนินการสอบสวนเมื่อเกิดโรคหรือเหตุการณ์ในพื้นที่สีแดง ซึ่งเข้าได้กับนิยาม ดังต่อไปนี้			
พื้นที่สีแดง หมายถึง พื้นที่ประสบปัญหาหมอกพิษอากาศฝุ่นละอองที่รายงานโดยกรมควบคุมมลพิษ ผ่านเว็บไซต์ Air4Thai หรือวิธีตรวจวัดค่าเฉลี่ยของฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนที่กรมควบคุมมลพิษประกาศในราชกิจจานุเบกษา จำแนกดังนี้			
<ul style="list-style-type: none"> • กรณีที่สถานีตรวจวัด สามารถวัดค่าฝุ่น PM_{2.5} ได้ค่าฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) เฉลี่ย 24 ชั่วโมงที่มีค่าตั้งแต่ 75 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร (µg/m³) ติดต่อกัน 3 วัน • กรณีที่สถานีตรวจวัด ไม่สามารถวัดค่าฝุ่น PM_{2.5} ได้ค่าดัชนีคุณภาพอากาศ (Air Quality Index: AQI) ที่มีค่าตั้งแต่ 151 เป็นต้นไป ติดต่อกัน 3 วัน <p>*กรณีตำบลหรือแขวงที่ไม่มีสถานีตรวจวัด ให้พิจารณาค่าฝุ่นละอองจากสถานีตรวจวัดที่ใกล้ที่สุด</p>			
18	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ที่มีอาการที่เข้าได้กับโรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM _{2.5} ในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ใน 1 สัปดาห์ ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation - Acute Asthma - Other acute ischemic heart diseases - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction 	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 15 รายขึ้นไป ที่มีอาการที่เข้าได้กับโรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM _{2.5} ในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ใน 1 สัปดาห์ ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation - Acute Asthma - Other acute ischemic heart diseases - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction 	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป ที่มีอาการที่เข้าได้กับโรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM _{2.5} ในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ใน 1 สัปดาห์ ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation - Acute Asthma - Other acute ischemic heart diseases - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction
19	เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM _{2.5} ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุขชน(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)	เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM _{2.5} ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุขชน(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)	เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM _{2.5} ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุขชน(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม			
ลำดับ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค / สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค
โรค/ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ได้ระบุใน พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562			
20	เหตุการณ์เสียชีวิตที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ กาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น ตั้งแต่ 1 ราย หรือบาดเจ็บตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย	เหตุการณ์เสียชีวิตที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ กาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือบาดเจ็บตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย	เหตุการณ์เสียชีวิตที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ กาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือบาดเจ็บมากกว่า 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย
21	เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ ที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ภายใน 48 ชั่วโมงนับตั้งแต่เกิดเหตุการณ์ โดยอาจมีหรือไม่มีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ หรือได้รับบาดเจ็บจากเหตุการณ์	เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ ที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ภายใน 72 ชั่วโมงนับตั้งแต่เกิดเหตุการณ์ ร่วมกับมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ และเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือเป็นผู้ป่วยใน (IPD) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือต้องมีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว	เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ ที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ภายใน 72 ชั่วโมงนับตั้งแต่เกิดเหตุการณ์ ร่วมกับมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ หรือได้รับบาดเจ็บและเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือเป็นผู้ป่วยใน (IPD) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือต้องมีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว
22	ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก (ยกเว้นโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว) หรือ สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน	ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก (ยกเว้นโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว) หรือ สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน	ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก (ยกเว้นโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว) หรือ สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน
23	ผู้เสียชีวิต หรือผู้ป่วย ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคลมร้อน (heat stroke) ตั้งแต่ 1 ราย	ผู้เสียชีวิต ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคลมร้อน (heat stroke) ทุกราย หรือผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคลมร้อน (heat stroke) ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์ หรือหมู่บ้าน หรือค่ายทหารเดียวกัน	ผู้เสียชีวิต ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคลมร้อน (heat stroke) ทุกราย หรือผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคลมร้อน (heat stroke) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์ หรือหมู่บ้าน หรือค่ายทหารเดียวกัน
24	การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบการเดียวกัน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิกได้น้อย ตั้งแต่ 1 ราย	การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบการเดียวกัน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิกได้น้อย ตั้งแต่ 1 ราย	การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบการเดียวกัน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิกได้น้อย ตั้งแต่ 1 ราย

เงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค ฉบับปรับปรุง พฤษภาคม 2566

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม			
ลำดับ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล	สำนักงานป้องกันควบคุมโรค / สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค
	เกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิกได้น้อย ตั้งแต่ 1 ราย		
25	เหตุการณ์รังสีสูญหายหรือมีการรั่วไหล อาจมีหรือไม่มีการเปื้อนของสารรังสีในผู้ปฏิบัติงาน/ประชาชน/ สิ่งแวดล้อม	เหตุการณ์รังสีสูญหายหรือมีการรั่วไหล อาจมีหรือไม่มีการเปื้อนของสารรังสีในผู้ปฏิบัติงาน/ประชาชน/ สิ่งแวดล้อม	เหตุการณ์รังสีสูญหายหรือมีการรั่วไหล อาจมีหรือไม่มีการเปื้อนของสารรังสีในผู้ปฏิบัติงาน/ประชาชน/ สิ่งแวดล้อม
26	เหตุการณ์ระเบิด ไฟไหม้ หรือสารเคมีรั่วไหล ในสถานประกอบกิจการหรือสถานที่ทำงานที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ ภายใน 6 ชั่วโมงนับแต่เกิดเหตุการณ์ และมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการสัมผัสสารเคมี และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือผู้ป่วยที่รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (IPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือเสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ มีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว	เหตุการณ์ระเบิด ไฟไหม้ หรือสารเคมีรั่วไหล ในสถานประกอบกิจการหรือสถานที่ทำงานที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ ภายใน 6 ชั่วโมงนับแต่เกิดเหตุการณ์ และมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการสัมผัสสารเคมี และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือผู้ป่วยที่รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (IPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือเสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ มีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว	เหตุการณ์ระเบิด ไฟไหม้ หรือสารเคมีรั่วไหล ในสถานประกอบกิจการหรือสถานที่ทำงานที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ ภายใน 6 ชั่วโมงนับแต่เกิดเหตุการณ์ และมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการสัมผัสสารเคมี และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือผู้ป่วยที่รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (IPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือ เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ มีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว
27	เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล	เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล	เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล