

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

I. โรคและเหตุการณ์การระบาด (Diseases and Disease outbreaks)	
1. โรคติดต่อ	
1.1 โรคติดต่ออันตรายตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558	
ผู้รับผิดชอบสถานพยาบาล หรือผู้ทำการชันสูตร หรือผู้รับผิดชอบในสถานที่ที่ได้มีการชันสูตรรายงานทันทีที่พบผู้ป่วยหรือแม่เพียงสงสัย โดยแจ้งเบื้องต้นต่อเจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อส่วนกลาง (ทีมตระหนักสถานการณ์ : SATส่วนกลาง) หรือ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ภายใน 3 ชั่วโมง โดยไม่รอการวินิจฉัยสุดท้ายจาก แพทย์และไม่ต้องรอการลงรหัส ICD 10 หัวหน้าที่มี SAT พิจารณาแล้วรายงานต่อผู้บริหารส่วนกลาง เพื่อรายงานต่ออธิบดีกรมควบคุมโรค ตามลำดับ	
1.1.1 โรคติดต่ออันตราย 13 โรค -ผู้ป่วยสงสัย/เข้าข่าย/ยืนยันทุกราย (ยกเว้น PUI) กาฬโรค ไข้ทรพิษ ไข้เลือดออกไครเมียคองโก ไข้เวสต์ไนล์ ไข้เหลือง โรคไข้ลาสซา โรคติดเชื้อไวรัสนิปาห์ โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า โรคติดเชื้อไวรัสเฮนดรา โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงหรือโรค ชาร์ส โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางหรือโรคเมอร์ส วัณโรคคือยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB)	- PUI โรคติดต่ออันตรายทุกโรค (โปรดดูตามนิยามแต่ละโรค) - มีผู้เดินทางมาจากเขตติดโรคที่เป็นโรคติดต่ออันตราย ที่รัฐมนตรีฯ ประกาศและมีอาการป่วยสงสัยเข้าได้กับโรคติดต่อ
1.2 โรคติดต่อทางเดินหายใจ	
1.2.1 กลุ่มอาการโรคติดต่อทางเดินหายใจ	
- ผู้ป่วยกลุ่มอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่เข้าข่าย (probable) Avian influenza, Pandemic influenza ที่เป็นตัวใหม่ หรือ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจอุบัติใหม่อื่น ๆ	- ผู้ป่วยยืนยันใช้หัตถ์ใหญ่เสียชีวิต ต้องมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเชื้อก่อโรค (รวมทั้ง Rapid test) - ผู้ป่วยกลุ่มอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่สงสัย Avian influenza, Pandemic influenza หรือ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจอุบัติใหม่อื่น ๆ

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป) ที่เข้าข่าย (probable) Avian influenza, Pandemic influenza ที่เป็นตัวใหม่ หรือ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจอุบัติใหม่อื่น ๆ - บุคลากรทางการแพทย์เสียชีวิตด้วยอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง - การระบาดของโรคติดเชื้อทางเดินหายใจที่พบผู้ป่วยมากกว่า 10 รายขึ้นไป ในสถานที่ ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดในวงกว้าง เช่น ค่ายทหาร โรงพยาบาล สถานศึกษา - ผู้ป่วยทุกรายที่ตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยกลุ่มอาการทางเดินหายใจที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยัน/เข้าข่ายโรคอุบัติใหม่ เช่น โคโรนาไวรัส H7N9, H5N1 - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป) ที่สงสัย Avian influenza, Pandemic influenza ที่เป็นตัวใหม่ หรือ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจอุบัติใหม่อื่น ๆ - ผู้ป่วยปอดอักเสบสงสัยโรคอุบัติใหม่
1.2.2 โรคเลิเจียนแนร์ (Legionnaire)	
<ul style="list-style-type: none"> - พบผู้ป่วยโรคเลิเจียนแนร์ทุกราย ทั้งคนไทย และชาวต่างชาติที่ได้รับการตรวจยืนยันในประเทศไทย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วย โรคเลิเจียนแนร์ที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานต่างประเทศ
1.2.3 โรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV)	
<ul style="list-style-type: none"> - มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ที่มีเหตุการณ์หรือปัจจัยเสี่ยงเดียวกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป - มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีเหตุการณ์หรือ ปัจจัยเสี่ยงเดียวกัน
1.2.4 โรควัณโรค	
<p>ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (Extensively drug resistant tuberculosis (XDR-TB)(โรคติดต่ออันตราย ลำดับที่ 13)) ทุกราย นิยาม ให้อ้างอิงตาม พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง (Pre extensively drug resistant tuberculosis (Pre XDR-TB)) ทุกราย แนวทางการควบคุมวัณโรคประเทศไทย พ.ศ.2564 (https://shorturl-ddc.moph.go.th/DR4ba)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
1.2.5 โรคไข้ดำแดง (Scarlet fever)	
	- การระบาดของโรคไข้ดำแดง (scarlet fever) ที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น APSGN - การระบาดเป็นกลุ่มก้อนข้ามเขต ในช่วงระยะเวลา 4 สัปดาห์
1.3 โรคติดต่อทางอาหารและน้ำเป็นสื่อ	
1.3.1 อหิวาตกโรค	
- อหิวาตกโรคเสียชีวิต หรือ พบผู้ป่วยต่อเนื่อง นับจากวันเริ่มป่วยในเหตุการณ์เดียวกัน นานเกินกว่า 10 วัน (ควบคุมการระบาดไม่ได้)	- ผู้ป่วยอหิวาตกโรครายแรกหรือกลุ่มก้อนแรกของเหตุการณ์ในรอบนั้น (ให้รวมผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการด้วย)
1.3.2 โรคโบทูลิซึม	
- สงสัยโบทูลิซึม ทุกกรณี	- สงสัยโบทูลิซึม ทุกกรณี
1.3.3 โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน/อาหารเป็นพิษ/บิด/ไข้แอนเทอริค/ไทฟอยด์	
- อุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ ที่พบผู้ป่วยในเหตุการณ์เดียวกันมากกว่า 50 ราย หรือ พบผู้ป่วยในเหตุการณ์เดียวกันตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป ที่มีความเกี่ยวข้องกัน (ไม่กำหนดจำนวน) - อุจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษที่เสียชีวิตตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน	- กรณีเสียชีวิต 1 ราย - กรณีมีผู้ป่วย Cluster ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป โดยที่ไม่ทราบสาเหตุหรือ ควบคุมการระบาดไม่ได้ - กรณีมีผู้ป่วย Cluster ตั้งแต่ 2 Cluster ขึ้นไป ที่สงสัยว่ามีความเกี่ยวข้องกัน ในเวลาใกล้เคียงกัน (ไม่เกิน 1 เดือน) เช่น สงสัยอาหารชนิดเดียวกัน หรือ เกิดซ้ำ ๆ ในที่เดิม

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีมีผู้ป่วยสงสัยสารพิษ พิษพิษ** สารเคมี สัตว์มีพิษ หรืออื่น ๆ ที่มีอาการรุนแรงจนต้องนอนโรงพยาบาลหรือ เสียชีวิต (ยกเว้น กรณีผู้ป่วยจิงโจ้น้ำเพื่อฆ่าตัวตาย) - อูจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษจากการติดเชื้อไวรัสโรตา ไวรัสโนโร 20 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน - อูจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษจากเชื้อ E. coli ชนิดรุนแรง ที่ทำให้เกิด Hemolytic-Uremic Syndrome, O157:H7, Shiga toxinproducing E.coli ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป - เหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายในวงกว้าง **อาหารเป็นพิษจากพิษพิษ ไม่นับรวมกัญชา
1.3.4 ตับอักเสบนิดเอหรืออี	
- พบผู้ป่วยในเหตุการณ์เดียวกันมากกว่า 20 ราย หรือพบผู้ป่วยในเหตุการณ์เดียวกันตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป ที่มีความเกี่ยวข้องกัน (อย่างน้อย 1 รายต่อจังหวัด)	- พบผู้ป่วยในเหตุการณ์เดียวกันมากกว่า 10 ราย ภายใน 1 เดือนที่สงสัยแหล่งโรคร่วม หรือ หาแหล่งโรคไม่ได้
1.4 โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน	
1.4.1 โรคพิษสุนัขบ้า (ถ้าสุนัขมีผลบวกเชื้อพิษสุนัขบ้า 2 ตัว ใน 3 เดือนของตำบลเดียวกัน เข้าเกณฑ์ II. ภัยสุขภาพ)	
- ผู้ป่วยโรคพิษสุนัขบ้าทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษสุนัขบ้าทุกราย

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
1.4.2 โรค布鲁เซลโลซิส	
- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป) ของ布鲁เซลโลซิสที่มีผลกระทบเป็นวงกว้าง เช่น ที่เกี่ยวข้องกับฟาร์มเลี้ยงและตลาดค้าสัตว์และผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากสัตว์ ในโรงพยาบาล หรือห้องปฏิบัติการ	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป) ของ布鲁เซลโลซิสที่มีผลกระทบเป็นวงกว้าง เช่น ที่เกี่ยวข้องกับฟาร์มเลี้ยงและตลาดค้าสัตว์และผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากสัตว์ ในโรงพยาบาล หรือห้องปฏิบัติการ
1.4.3 โรคเลปโตสไปโรซิส	
-	- ผู้ป่วยสงสัย/เข้าข่าย/ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปและมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา
1.4.4 โรคทริคิโนซิส	
-	- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน (cluster)
1.4.5 โรคไขหูดับ Streptococcus suis	
-	- ผู้ป่วยสงสัย/เข้าข่าย/ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปและมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา
1.4.6 โรคแอนแทรกซ์	
- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย ทุกประเภท	- ผู้ป่วยสงสัยทุกราย ทุกประเภท
1.4.7 โรคติดต่ออุบัติใหม่ที่ติดต่อระหว่างสัตว์สู่คน ใช้ตามข้อ 1.12	

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
1.5 โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	
1.5.1 โรคโปลิโอ	
- ผู้ป่วยยืนยัน Wild poliovirus (WPV) และ Vaccine-derived poliovirus (VDPV)	- ผู้ป่วยยืนยัน Wild poliovirus (WPV) และ Vaccine-derived poliovirus (VDPV)
1.5.2 โรคหัด	
- ผู้เสียชีวิตยืนยันโรคหัด	- เหตุการณ์ผู้ป่วยไข่ออกผื่นหรือผู้ป่วยสงสัยโรคหัดหรือหัดเยอรมันตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปภายใน 21 วัน ในสถานที่เดียวกัน เช่น หมู่บ้าน ชุมชน โรงงาน โรงเรียน สถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก หรือสถานที่ที่มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น โดยในเหตุการณ์พบผู้ป่วยยืนยันโรคหัดหรือหัดเยอรมันทางห้องปฏิบัติการอย่างน้อย 1 ราย
1.5.3 โรคหัดเยอรมัน	
- ผู้เสียชีวิตยืนยันโรคหัดเยอรมัน	- เหตุการณ์ผู้ป่วยไข่ออกผื่นหรือผู้ป่วยสงสัยโรคหัดหรือหัดเยอรมันตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 21 วัน ในสถานที่เดียวกัน เช่น หมู่บ้าน ชุมชน โรงงาน โรงเรียน สถานศึกษา ศูนย์เด็กเล็ก หรือสถานที่ที่มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น โดยในเหตุการณ์พบผู้ป่วยยืนยันโรคหัดหรือหัดเยอรมันทางห้องปฏิบัติการ อย่างน้อย 1 ราย
1.5.4 โรคคอตีบ	
-	- ผู้ป่วย/ผู้เสียชีวิตเข้าข่ายหรือยืนยันโรคคอตีบ - ผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบทุกราย - เหตุการณ์ระบาดที่มีผู้ป่วยสงสัยโรคคอตีบตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 10 วัน และมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
1.5.5 โรคไทราน	
-	- ผู้ป่วย/ผู้เสียชีวิตเข้าข่ายหรือยืนยันโรคไทราน
	- ผู้ป่วยสงสัยโรคไทรานทุกราย - เหตุการณ์ระบาดที่มีผู้ป่วยสงสัยโรคไทรานตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 20 วัน และมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา
1.5.6 โรคไข้มองอักเสบเจอี	
-	- ผู้ป่วย/ผู้เสียชีวิตยืนยันโรคไข้มองอักเสบเจอี - เหตุการณ์การระบาดที่มีผู้ป่วยยืนยันโรคไข้มองอักเสบเจอีตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือนและมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา
1.5.7 โรคคางทูม	
-	- เหตุการณ์ระบาดที่มีผู้ป่วยสงสัยโรคคางทูมตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 25 วัน และมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา
1.5.8 โรคบาดทะยัก	
	- ยืนยันบาดทะยักในเด็กแรกเกิด ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในจังหวัดเดียวกัน
1.5.9 โรคโปลิโอ	
- ผู้ป่วยยืนยันโปลิโอทุกราย (Wild type or VDPVs)	- พบเชื้อไวรัสสายพันธุ์วัคซีนทัยป์ 2 (Sabin 2) ในผู้ป่วย AFP หรือ ในสิ่งแวดล้อม

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
1.5.10 Acute Flaccid Paralysis (AFP)	
-	- ผู้ป่วย AFP 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ในเวลา 1 เดือน หรือในอำเภอเดียวกัน
1.5.11 เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI)	
<p>- AEFI cluster ที่มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีลักษณะเหมือนหรือคล้ายกันในด้านเวลา สถานที่รับวัคซีน และหรือชนิดวัคซีน และสงสัยว่าจะเกิดจากวัคซีน หรือการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</p> <p>- AEFI COVID-19 vaccine</p> <p>1) กรณีผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย</p> <p>2) กรณีร้ายแรงทุกกรณี ร้ายแรง หมายถึง ได้รับวัคซีนโควิดแล้วมีภาวะดังต่อไปนี้ อย่างน้อย 1 อย่าง</p> <p>Acute myocarditis, Acute Pericarditis</p> <p>Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS)</p> <p>Neurological involvement (Transverse myelitis, GBS, ADEM, Encephalitis, Bell's palsy, convulsion) , Serious immune mediated diseases: Kawasaki, Vasculitis</p> <p>Anaphylaxis</p> <p>Hematologic: DVT, Pulmonary embolus, Stroke</p> <p>- นอนโรงพยาบาลมากกว่า 3 วัน เพื่อรักษาอาการ AEFI</p>	<p>- Serious AEFI ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เสียชีวิต 2. อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต 3. พิการถาวรหรือไร้ความสามารถ 4. มีความผิดปกติแต่กำเนิด 5. รับไว้รักษาในโรงพยาบาล นานตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป <p>- AEFI cluster ที่มีผู้ป่วยตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีลักษณะเหมือนหรือคล้ายกันในด้านเวลา สถานที่รับวัคซีน และหรือชนิดวัคซีน และสงสัยว่าจะเกิดจากวัคซีน หรือการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค</p>

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

1.6 โรคติดต่อทางระบบประสาท	
1.6.1 ไข้กาฬหลังแอ่น	
- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิต	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาหรือกระจายมากกว่า 1 จังหวัด
1.6.2 ไข้สมองอักเสบ (ไม่ทราบสาเหตุ/ไม่ทราบเชื้อ)	
- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปภายใน 1 เดือนที่อยู่ในจังหวัดเดียวกัน หรือที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - บุคลากรทางการแพทย์ 1 ราย ที่เป็นผู้ป่วยสงสัย - ผู้ป่วยไข้สมองอักเสบเสียชีวิต (กรณีที่ยืนยันเป็นเชื้ออุบัติใหม่)	- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปภายใน 1 เดือนที่อยู่ในจังหวัดเดียวกัน หรือที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - บุคลากรทางการแพทย์ 1 ราย ที่เป็นผู้ป่วยสงสัย - ผู้ป่วยไข้สมองอักเสบเสียชีวิต (กรณีที่ยืนยันเป็นเชื้ออุบัติใหม่)
1.6.3 โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากพยาธิหอยโข่ง	
- ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน	- ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน
1.6.4 โรคไข้สมองอักเสบ/เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้ออุบัติใหม่ ใช้ตามข้อ 1.12	

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (*Update 8 ธันวาคม 2566*)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
1.7 โรคติดต่อมาโดยแมลง	
1.7.1 โรคไข้เลือดออก	
-	- ผู้ป่วยสงสัย/เข้าข่าย/ยืนยันไข้เลือดออกเดงกี (DHF) เสียชีวิตทุกราย
1.7.2 โรคไข้วัดซ้อยุงลาย	
- ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้วัดซ้อยุงลายทุกรายที่เสียชีวิต	- พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้วัดซ้อยุงลายอย่างน้อย 1 ราย และพบผู้ป่วยสงสัยหรือเข้าข่ายเป็นกลุ่มก้อนเกินกว่า 10 รายในตำบลเดียวกัน ภายใน 2 สัปดาห์ - ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้วัดซ้อยุงลายทุกราย ที่มีอาการรุนแรงทางด้านระบบประสาท เช่น สมอองอักเสบ (encephalitis) กลุ่มอาการทางระบบประสาท Guillain - Barré syndrome (GBS)
1.7.3 โรคติดเชื้อไวรัสชิคา	
- ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสชิคาทุกราย ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ หรือ ทารกศีรษะเล็ก หรือ ผู้ป่วยกลุ่มอาการทางระบบประสาท Guillain - Barré syndrome (GBS)	- ผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย 1 ราย และพบผู้ป่วยสงสัยหรือเข้าข่ายเป็นกลุ่มก้อนเกินกว่า 10 รายในตำบลเดียวกัน ภายใน 2 สัปดาห์ ทั้งที่แสดงและไม่แสดงอาการ ในตำบลเดียวกัน ภายใน 2 สัปดาห์ - การระบาดต่อเนื่องเกิน 4 สัปดาห์ใน 2 จังหวัดขึ้นไปที่อยู่ติดกัน (มีผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
1.7.4 โรคไข้มาลาเรีย	
- ผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้มาลาเรียที่ติดเชื้อในหมู่บ้าน B2 (indigenous case) - ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้มาลาเรียในกลุ่มบ้านหรือหมู่บ้านเดียวกันติดต่อกัน 4 สัปดาห์ (พื้นที่ B1, A1, A2 และพบผู้ป่วยยืนยันติดกันทุก ๆ สัปดาห์ติดต่อกัน 4 สัปดาห์) นิยามการแบ่งพื้นที่ปฏิบัติงาน (Area stratification) อ้างอิงจาก แนวทางการ ปฏิบัติงาน กำจัดโรคไข้มาลาเรีย สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ประเทศไทย https://drive.google.com/open?id=1oJDmYs6sOwWCOEU8u51AmJtk6lkpCZY6 การแบ่งพื้นที่มาลาเรีย B1, B2, A1, A2 อ้างอิงจาก http://malaria.ddc.moph.go.th/malariaR10/profile/page_add_pop.php
1.7.5 โรคเท้าช้าง	
-	- ผู้ป่วยยืนยันโรคเท้าช้างที่ติดเชื้อในประเทศรายใหม่ทุกราย
1.7.6 โรคสครับไทฟัส	
-	- ผู้ป่วยยืนยันโรคสครับไทฟัสเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ในพื้นที่/ช่วงเวลาเดียวกัน (พื้นที่เดียวกัน เช่น ที่ทำงาน ที่อยู่อาศัย สถานที่เที่ยว เดียวกัน เป็นต้น)
1.7.7 โรคลิชมาเนีย	
-	- ผู้ป่วยยืนยันโรคลิชมาเนียทุกราย

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
1.8 กลุ่มโรคติดเชื้อหรือบาดเจ็บจากการสัมผัส	
1.8.1 โรคตาแดง	
-	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีมีผู้ป่วย Cluster ที่มีคนอยู่รวมกันจำนวนมาก เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ - มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 30 รายขึ้นไปภายใน 1 สัปดาห์ - เกิดจากเชื้อไวรัสอื่นที่ไม่ใช่ Enterovirus (COXA, EV70) หรือ adenovirus
1.8.2 โรคมือเท้าปาก (Hand Foot and Mouth disease)/เอนเทอโรไวรัส	
<ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มอาการ Neuro-cardio-pulmonary เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่สงสัย Enteroviruses - ผู้ป่วยสงสัยมือเท้าปากเสียชีวิต ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป (มีอาการมือ เท้า ปาก แต่มีหรือไม่มี Neuro-Cardio-Pulmonary symptoms ก็ได้) 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยสงสัยมือเท้าปากเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัสเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น ปอดหัวใจ สมอง ทุกราย - มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป
1.8.3 โรคเรื้อน (Leprosy)	
-	- ผู้ป่วยสงสัย/เข้าข่าย/ยืนยันโรคเรื้อน
1.8.4 เมลิออยโดสิส (Meliodosis)	
- cluster 2 รายขึ้นไปภายใน 3 สัปดาห์โดยที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้ป่วยยืนยันโรคเมลิออยโดสิสเสียชีวิตทุกราย

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
1.8.5 โรคฝีดาษวานร (Mpox)	
- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรง ได้แก่ sepsis, encephalitis, pneumonia, shock, ใส่ท่อช่วยหายใจ ทุกราย - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ผู้ป่วยยืนยันในจังหวัดใหม่ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันทุกราย
1.9 โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
1.9.1 HIV	
	-ผู้ป่วย HIV ต้อยาทุกรายที่มีประวัติการใช้ PrEP
1.9.2 ซิฟิลิส	
	-พบผู้ป่วยมากกว่า 1 จังหวัดที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา
1.9.3 หนองใน	
	-ผู้ป่วยที่ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นสงสัยว่าเป็นหนองในตัวยากลุ่ม 3rd cephalosporin และ/หรือ azithromycin
1.9.4 ตับอักเสบบีและซี	
	-ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปที่สงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
1.10 ผู้ป่วยโรคติดเชื้อต่าง ๆ ที่ติดจากการรับเลือด 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน	
- ผู้ป่วยโรคติดเชื้อต่าง ๆ ที่ติดจากการรับเลือด 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน	- ผู้ป่วยโรคติดเชื้อต่าง ๆ ที่ติดจากการรับเลือด 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน
1.11 สงสัยอาวุธชีวภาพทุกเหตุการณ์ เช่น Anthrax, Smallpox	
- สงสัยอาวุธชีวภาพทุกเหตุการณ์ เช่น Anthrax, Smallpox	- สงสัยอาวุธชีวภาพทุกเหตุการณ์ เช่น Anthrax, Smallpox
1.12 โรคติดต่ออุบัติใหม่-โรคติดต่อจากต่างประเทศที่เสียชีวิตที่ไม่เคยพบหรือเกิดขึ้นในประเทศไทย	
- ผู้เสียชีวิตจากโรคติดต่อจากต่างประเทศที่ไม่เคยพบหรือเกิดขึ้นในประเทศไทยทุกราย (Travel-associated infectious disease) เช่น Rift Valley fever, โรคติดเชื้อไวรัสฮันตา, Trypanosomiasis, trachoma, Venezuelan Equine Encephalitis, Rocky mountain spotted fever (RMSF), Lyme disease, Saint Louis encephalitis virus (SLEV) เป็นต้น	- ผู้ป่วยสงสัยโรคติดต่ออุบัติใหม่ทุกราย - ผู้ป่วยสงสัยโรคติดต่อจากต่างประเทศที่ไม่เคยพบหรือเกิดขึ้นในประเทศไทยทุกราย (Travel-associated infectious disease) เช่น Rift Valley fever, โรคติดเชื้อไวรัสฮันตา, Trypanosomiasis, trachoma, Venezuelan Equine Encephalitis, Rocky mountain spotted fever (RMSF), Lyme disease, Saint Louis encephalitis virus (SLEV) เป็นต้น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

2. โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	
2.1 โรคหรืออาการสำคัญที่ต้องดำเนินการแจ้ง ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562	
2.1.1 โรคจากการประกอบอาชีพ	
1. โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว	
-	<p>1. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงาน เดียวกัน</p> <p>2. ผู้ที่มีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของ ประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่ว ในเลือดสูง ตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2021) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปใน เหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน</p> <p>3. หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่ว หรือสารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน ร่วมกับผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ตั้งแต่ 1 ราย</p>

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

<p>2. โรคจากฝุ่นซิลิกา (Silicosis)</p>	<p style="text-align: center;">-</p> <p>1. ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ได้รับการ วินิจฉัยโรคมาเร็งปอด ตั้งแต่ 1 ราย</p> <p>2. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของ ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดง สอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงาน เดียวกัน</p> <p>3. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของ ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่าน ผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตาม มาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความ ผิดปกติ ตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว ตั้งแต่ 1 ราย</p>
--	---

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
	<p>4. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของ ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ได้รับการวินิจฉัยโรควัณโรคปอด ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน</p>
3. โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน)	
-	<p>1. ผู้ป่วยมีหรือเคยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกิน ค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรือ อาการแสดงสอดคล้องกับโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส ตั้งแต่ 1 ราย ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มะเร็งเยื่อหุ้มปอด 2) มะเร็งปอด 3) มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็งอذنทะ มะเร็งรังไข่ มะเร็ง กล้องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่ <p>2. ผู้ป่วยมี หรือเคยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกิน ค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีภาวะหรือ ความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส ได้แก่ เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส pleural plaque, diffuse pleural thickening ตั้งแต่ 1 ราย</p>

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
	3. ผู้ป่วยมี หรือเคยมีประวัติการสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงาน เกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มี อาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) หรือได้รับการ วินิจฉัยโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) ตั้งแต่ 1 ราย
4. โรคจากภาวะอับอากาศ	3. ผู้ป่วยมี หรือเคยมีประวัติการสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงาน เกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มี อาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) หรือได้รับการ วินิจฉัยโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) ตั้งแต่ 1 ราย
	1. ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน 2. ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับอากาศ ร่วมกับ มีอาการเข้าได้กับการขาดออกซิเจน หรือ มีอาการเข้าได้กับการได้รับก๊าซพิษที่พบได้บ่อยในภาวะอับอากาศ เช่น ก๊าซ คาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจนไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ และ/หรือ มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้รับสารพิษ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน
5. โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช	
-	1. ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช ศัตรูพืช (ไม่รวมการตั้งใจฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย) ตั้งแต่ 1 ราย
	2. ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช มีอาการหรือการเจ็บป่วยเป็นกลุ่ม ก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่นๆ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในสถานที่ทำงาน หรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

2.1.2 โรคจากสิ่งแวดล้อม	
1.โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว นิยามกลุ่มประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ 1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หมายถึง ประชาชนกลุ่มที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงแม้ได้รับสัมผัสมลพิษในปริมาณที่อาจไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพในกลุ่มประชาชนทั่วไป ได้แก่ เด็ก (0-5 ปี) หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ หรือ ผู้ที่ป่วยด้วยโรค ดังนี้ ภาวะโลหิตจาง ภาวะทูปโภชนาการ เป็นต้น 2. ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง หมายถึง ประชาชนที่มีโอกาสในการรับสัมผัสสารมลพิษในปริมาณที่สูง ทั้งนี้สามารถประเมินการรับสัมผัสได้ทั้งจากการตรวจวัดในสภาพแวดล้อมหรือในตัวบุคคลผู้รับสัมผัส (biomarker) แล้วทำการเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานหรือค่าอ้างอิง ในกรณีประชาชนกลุ่มเปราะบางเมื่อตรวจพบว่ามีการรับสัมผัสสูงจะมีโอกาสมีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงมากขึ้น	- 1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง เสียชีวิตจากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว ตั้งแต่ 1 ราย 2. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 5 รายในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี 3. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดง

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

	<p>สอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว หรือมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้าน เดียวกันในระยะเวลา 1 ปี 2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ทุกราย 3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้าน เดียวกันในระยะเวลา 1 ปี
<p>2. โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน</p> <p>1. นิยามกลุ่มประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ</p> <p>1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หมายถึง ประชาชนกลุ่มที่ได้รับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนในปริมาณที่ไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพในกลุ่มประชาชนทั่วไป แต่มีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงในกลุ่มนี้ ดังนี้</p> <p>1.1) ผู้ที่มีความไวต่อการรับสัมผัส เช่น เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หรือหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งมีความสามารถของร่างกายในการจัดการฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนน้อยกว่าคนทั่วไป</p> <p>1.2) ผู้ที่มีโรคประจำตัวหรือมีปัญหาสุขภาพ ทำให้เมื่อได้รับฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ก็จะมีอาการรุนแรง เช่น ผู้ป่วยโรคหอบหืด ผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง ผู้ป่วย โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ เป็นต้น</p> <p>2. ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง หมายถึง ประชาชนที่มีโอกาสในการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน จากการตรวจวัดสิ่งแวดล้อมเกินค่ามาตรฐานและประชาชนที่มีโอกาสรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนมากกว่าคนทั่วไป เช่น ตำรวจจราจร คนขับรถสาธารณะ คนกวาดถนน พ่อค้าแม่ค้าริมถนน เป็นต้น</p> <p>หมายเหตุ สำหรับประชาชนที่ทำงานในสถานประกอบการที่สัมผัสกับฝุ่นให้พิจารณาเป็นพิเศษ</p>	

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

<p>2. นิยามระดับของฝุ่นละออง PM2.5 ที่ใช้ในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ</p> <p>พื้นที่ประสบปัญหาฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนที่รายงานจากสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรมควบคุมมลพิษ หรือสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของ กรุงเทพมหานคร หรือสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศอื่นๆ ของหน่วยงานราชการที่รับผิดชอบด้วยเครื่องมือตรวจวัดตามมาตรฐานอื่น ๆ ที่ได้รับการรับรองจากกรมควบคุมมลพิษมี ค่าตรวจวัดฝุ่นละออง PM2.5 เฉลี่ย 24 ชั่วโมง มากกว่าค่ามาตรฐานที่กรมควบคุมมลพิษกำหนด (ค่ามาตรฐาน 37.5 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร)</p>	
-	<p>1. พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป ที่มีอาการที่เข้าได้กับโรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM2.5 ในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ใน 1 สัปดาห์ ด้วยอาการหรือโรคดังต่อไปนี้</p> <p>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</p> <p>2. เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM2.5 ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุข(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)</p>

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
2.1.3 โรค/ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ได้ระบุใน พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562	
1. เหตุการณ์ก๊าซรั่ว	
-	เหตุการณ์ที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ อากาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.ควบคุม โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือ กระจงม เป็นต้น เสียชีวิต ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือบาดเจ็บมากกว่า 3 รายขึ้นไปใน เหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เกิดนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำ ร้าย
2. เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อยๆ	
-	เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อยๆ ที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ภายใน 72 ชั่วโมง นับตั้งแต่เกิดเหตุการณ์ ร่วมกับมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ และเข้ารับการรักษา เป็นผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือเป็นผู้ป่วยใน (IPD) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือต้องมีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
3. ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก	
-	ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก (ยกเว้นโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว) หรือสารตัวทำลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน
4. heat stroke	
-	- ผู้เสียชีวิต ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคลมร้อน (heat stroke) ทุกราย - ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคลมร้อน (heat stroke) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์ หรือหมู่บ้าน หรือค่ายทหารเดียวกัน ภายในระยะเวลา 1 สัปดาห์
5. การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกัน ที่การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อน	
-	การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกัน ในสถานประกอบกิจการเดียวกัน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิกได้น้อย ตั้งแต่ 1 ราย
6. เหตุการณ์รังสีสูญหาย หรือมีการรั่วไหล อาจมีหรือไม่มี การเปื้อนของสารรังสีในผู้ปฏิบัติงาน/ประชาชน/ สิ่งแวดล้อม	
	- เหตุการณ์รังสีสูญหาย หรือมีการรั่วไหล อาจมีหรือไม่มี การเปื้อนของสารรังสีในผู้ปฏิบัติงาน/ประชาชน/ สิ่งแวดล้อม

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
7. เหตุการณ์ระเบิด ไฟไหม้ หรือสารเคมีรั่วไหล ในสถานประกอบกิจการหรือสถานที่ทำงานที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ ภายใน 6 ชั่วโมงนับแต่เกิดเหตุการณ์ และมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการสัมผัสสารเคมี และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือผู้ป่วยที่รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (IPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือ เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ มีการอพยพประชาชนไปอยู่ ศูนย์พักพิงชั่วคราว	- เหตุการณ์ระเบิด ไฟไหม้ หรือสารเคมีรั่วไหล ในสถานประกอบกิจการหรือสถานที่ทำงานที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ ภายใน 6 ชั่วโมงนับแต่เกิดเหตุการณ์ และมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการสัมผัสสารเคมี และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือผู้ป่วยที่รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (IPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือ เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ มีการอพยพประชาชนไปอยู่ ศูนย์พักพิงชั่วคราว
8. เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหล ที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล	- เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหล ที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล
3. การบาดเจ็บ	
3.1 จมน้ำ	
- เสียชีวิต 5 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่กระทบต่อการท่องเที่ยว (**ทุกกลุ่มอายุ)	- บาดเจ็บ (OPD/IPD case) หรือเสียชีวิตตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป (**ทุกกลุ่มอายุ)
3.2 การบาดเจ็บจากแมงกะพรุนพิษ	
- กรณีเสียชีวิตทุกราย	- กรณีบาดเจ็บรุนแรง เช่น หดสติ หรือต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ทุกราย - ผู้บาดเจ็บเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในสัปดาห์เดียวกันและพื้นที่เดียวกัน เช่น ชายหาดเดียวกัน

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น
4. อุบัติเหตุทางถนน (Road Traffic Injury : RTI)	
<ul style="list-style-type: none"> - เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ admit รวมกับผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 15 รายขึ้นไป - กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเฉพาะที่มีเจ้าหน้าที่เสียชีวิตขณะปฏิบัติหน้าที่ ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป - ประเด็นสนใจของสังคมและผู้บริหาร ได้แก่ รถราชการ/รถรับส่งนักเรียน/รถโดยสารสาธารณะ/นักท่องเที่ยว/อุบัติเหตุเด็กและเยาวชนที่เป็นหมุ่คณะ/บุคคลสำคัญ/บุคลากรที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขระหว่างปฏิบัติหน้าที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ admit รวมกับผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 15 รายขึ้นไป - กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเฉพาะที่มีเจ้าหน้าที่เสียชีวิตขณะปฏิบัติหน้าที่ ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป - ประเด็นสนใจของสังคมและผู้บริหาร ได้แก่ รถราชการ/รถรับส่งนักเรียน/รถโดยสารสาธารณะ/นักท่องเที่ยว/อุบัติเหตุเด็กและเยาวชนที่เป็นหมุ่คณะ/บุคคลสำคัญ/บุคลากรที่ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขระหว่างปฏิบัติหน้าที่
5. โรคไม่ติดต่อ	
<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้เสียชีวิตในงานวิ่งที่จัดขึ้นภายในหรือภายนอกกระทรวงสาธารณสุข (ที่ไม่ได้มีสาเหตุมาจากการกระทบกระแทกของร่างกาย) 2. ผู้ป่วยในงานวิ่งที่จัดขึ้นภายในหรือภายนอกกระทรวงสาธารณสุขที่มีประวัติหัวใจหยุดเต้น 3. ผู้ป่วยในงานวิ่งที่จัดขึ้นภายในกระทรวงสาธารณสุขกรณีเกิดเหตุการณ์และได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็น Heat stroke หรือ stroke หรือโรคหลอดเลือดหัวใจ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยในงานวิ่งที่จัดขึ้นภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เกิดเหตุการณ์และได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็น Heat stroke หรือ stroke หรือโรคหลอดเลือดหัวใจ

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น (*Update 8 ธันวาคม 2566*)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

II. ภัยสุขภาพ (Animals, Environmental conditions, Organisms)	
1. สงสัยโรคติดต่ออุบัติใหม่	
- สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติสงสัยไข้หวัดนก	- สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติสงสัยไข้หวัดนก
2. สงสัยโรคจากสัตว์สู่คน	
- สัตว์ป่วย/ตายผิดปกติ ที่สงสัยโรคจากสัตว์สู่คน 1) ในกรณีมีการระบาดแบบกลุ่มก้อนในสัตว์ของโรค Brucellosis และ Rabies 2) ในทุกกรณีสำหรับโรค Anthrax - พบข่าวการระบาดในสัตว์ที่มีการส่งผลกระทบต่อสุขภาพคน เช่น โรคพิษสุนัขบ้า	- สัตว์ป่วย/ตายผิดปกติ ที่สงสัยโรคจากสัตว์สู่คน 1) ในกรณีมีการระบาดแบบกลุ่มก้อนในสัตว์ของโรค Brucellosis และ Rabies 2) ในทุกกรณีสำหรับโรค Anthrax - พบข่าวการระบาดในสัตว์ที่มีการส่งผลกระทบต่อสุขภาพคน เช่น โรคพิษสุนัขบ้า
III. เหตุการณ์ใด ๆ ก็ตามที่เข้าเกณฑ์ต้องแจ้งไปยังองค์การอนามัยโลกและประเทศที่ได้รับผลกระทบตามกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR 2005)	
1. ผู้ป่วยแม่เพียงรายเดียวด้วยโรค (1) ไข้ทรพิษ (2) โปลิโอ wild type (3) ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (4) SARS	1. ผู้ป่วยแม่เพียงรายเดียวด้วยโรค (1) ไข้ทรพิษ (2) โปลิโอ wild type (3) ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (4) SARS
2. เหตุการณ์ที่ประเมินแล้วพบว่าเป็นมีแนวโน้มจะเป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Potential PHEIC) ตามภาคผนวก 2 ของ IHR 2005	
3. การเกิดโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่มีความรุนแรงในประเทศเพื่อนบ้านหรือประเทศอื่นที่อาจแพร่ระบาดสู่ประเทศไทยได้	

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ

ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot report รายงานผู้บริหารภายใน 120 นาที

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น(Update 8 ธันวาคม 2566)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค	
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น

IV. กลุ่มอาการ/โรคอื่น ๆ ที่อยู่ในความสนใจของผู้บริหาร สื่อมวลชน หรือประชาชน	
<ol style="list-style-type: none"> 1. การเสียชีวิตในขณะปฏิบัติหน้าที่ หรือการเสียชีวิตที่เป็นผลจากการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค 2. การระบาดของโรคที่อยู่ในความสนใจของผู้บริหาร 3. พบรายงานผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อในต่างประเทศที่สงสัยว่าติดเชื้อจากประเทศไทย 4. เหตุการณ์อื่นๆที่ Watch supervisor พิจารณาแล้วเห็นสมควรให้รายงานต่อผู้บริหาร 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เหตุการณ์อื่นๆที่ SAT พิจารณาแล้วเห็นสมควรให้รายงานต่อ ผู้บริหาร