

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1. โรคและเหตุการณ์การระบาด (Diseases and Disease outbreaks)		
1. โรคติดต่อ		
1.1 โรคติดต่ออันตรายตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558		
ผู้รับผิดชอบสถานพยาบาล หรือผู้ทำการชันสูตร หรือผู้รับผิดชอบในสถานที่ที่ได้มีการชันสูตรรายงานทันทีที่พบผู้ป่วยหรือแม้เพียงสงสัย โดยแจ้งเบื้องต้นต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อส่วนกลาง (ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ : SAT ส่วนกลาง) หรือ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ภายใน 3 ชั่วโมง โดยไม่รอการวินิจฉัยสุดท้ายจากแพทย์และไม่ต้องรอการลงรหัส ICD 10 หัวหน้าที่มี SAT พิจารณาแล้วรายงานต่อผู้บริหารส่วนกลาง เพื่อยังงานต่ออธิบดีกรมควบคุมโรค ตามลำดับ		
1.1.1 โรคติดต่ออันตราย 13 โรค		
- ผู้ป่วยสงสัย/เข้าข่าย/ยืนยันทุกราย (<i>ยกเว้น PUI</i>) ภาพโรคไข้ทรพิษ ไข้เลือดออกไครเมียคองโก ไข้เวสต์ไนล์ ไข้เหลือง โรคไข้ลาสซา โรคติดเชื้อไวรัสซิกา โรคติดเชื้อไวรัสมาลาเรีย โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา โรคติดเชื้อไวรัสเอดส์ โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงหรือโรคซาร์ส โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลางหรือโรคเมอร์ส (MERS) วัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB)	- PUI โรคติดต่ออันตรายทุกโรค (โปรดดูตามนิยามแต่ละโรค) - มีผู้เดินทางมาจากเขตติดโรคที่เป็นโรคติดต่ออันตราย ที่รัฐมนตรีฯ ประกาศและมีอาการป่วยสงสัยเข้าได้กับโรคติดต่อ	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ ที่มี PUI ขึ้นไปโรคติดต่ออันตรายทุกโรค (โปรดดูตามนิยามแต่ละโรค) - มีผู้เดินทางมาจากเขตติดโรคที่เป็นโรคติดต่ออันตราย ที่รัฐมนตรีฯ ประกาศและมีอาการป่วยสงสัยเข้าได้กับโรคติดต่อ

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.2 โรคติดต่อทางเดินหายใจ		
1.2.1 โรคติดต่อทางเดินหายใจอุบัติใหม่		
- ผู้ป่วยกลุ่มอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่เข้าข่าย (probable) Avian Influenza, Pandemic Influenza ที่เป็นตัวใหม่ หรือ โรคติดต่อทางเดินหายใจอุบัติใหม่อื่น ๆ - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป) ที่เข้าข่าย (probable) Avian Influenza, Pandemic Influenza ที่เป็นตัวใหม่ หรือ โรคติดต่อทางเดินหายใจอุบัติใหม่อื่น ๆ - ผู้ป่วยทุกรายที่ตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	- ผู้ป่วยสงสัยกลุ่มอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงหรือมีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดต่อทางเดินหายใจอุบัติใหม่อื่น ๆ เช่น Avian Influenza (H7N9, H5N1), Pandemic Influenza, โคโรนาไวรัส สายพันธุ์อื่นที่ไม่ใช่โควิด 19 และโรค MERS - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป) ที่สงสัย Avian Influenza, Pandemic Influenza ที่เป็นตัวใหม่ หรือ โรคติดต่อทางเดินหายใจอุบัติใหม่อื่น ๆ	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ ที่มี PUI ขึ้นไปกลุ่มอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรงที่สงสัย Avian Influenza, Pandemic Influenza หรือ โรคติดต่อทางเดินหายใจอุบัติใหม่อื่น ๆ - ผู้เดินทางที่เดินทางจากต่างประเทศ หรือ พื้นที่การระบาด ที่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยัน/เข้าข่ายโรคอุบัติใหม่ เช่น Avian Influenza (H7N9, H5N1), Pandemic Influenza, โคโรนาไวรัส สายพันธุ์อื่นที่ไม่ใช่โควิด 19 และโรค MERS - ผู้ป่วยส่งต่อข้ามประเทศที่มี PUI ขึ้นไปกลุ่มอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง
1.2.2 โรคติดต่อทางเดินหายใจ หรือ อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (Influenza Like Illness)		
- การระบาดของโรคติดต่อทางเดินหายใจ หรืออาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ที่พบผู้ป่วย ตั้งแต่ 100 รายขึ้นไป ในสถานที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาดในวงกว้าง เช่น ค่ายทหาร โรงพยาบาล สถานศึกษา และเรือนจำ	- ผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่เสียชีวิต ต้องมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเชื้อก่อโรค (รวมทั้ง Rapid test) - การระบาดของโรคติดต่อทางเดินหายใจ หรือ อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ที่พบผู้ป่วยตั้งแต่	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ สงสัยป่วยขึ้นไโรค ระบบทางเดินหายใจ หรือไข้หวัดใหญ่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเชื้อก่อโรค (รวมทั้ง Rapid test)

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
- บุคลากรทางการแพทย์ หรือบุคลากรในช่องทางเข้าออก ประเทศเสียชีวิตด้วยอาการทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง	20 รายขึ้นไป ในสถานที่ที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาด ในวงกว้าง เช่น ค่ายทหาร โรงพยาบาล สถานศึกษา เรือนจำ กรณีเรือนจำ หรือสถานที่กักกัน ดังนี้ - เหตุการณ์ที่มีผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ มีอัตรา ป่วยมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 20 หรือมีผู้เสียชีวิต อย่างน้อย 2 ราย กรณีในโรงพยาบาล ดังนี้ - เหตุการณ์ โรคไข้หวัดใหญ่ที่มีการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล (Nosocomial infection) ที่มีประวัติ เริ่มมีอาการหลังเข้ารับการรักษาอย่างน้อย 7 วัน กระจายมากกว่า 50% ของหน่วยรักษา/หอผู้ป่วย ในสถานพยานั้นๆ	- ผู้ป่วยส่งต่อข้ามประเทศที่มี PUI ขึ้นไป โรคระบบ ทางเดินหายใจ หรือไข้หวัดใหญ่
1.2.3 ปอดอักเสบ (Pneumonia)		
-	- ผู้ป่วยปอดอักเสบสงสัยโรคอุบัติใหม่ กรณีเรือนจำ หรือสถานที่กักกัน ดังนี้ - ผู้ป่วยสงสัยปอดอักเสบตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่ยังไม่สามารถหาเชื้อก่อโรคได้ ภายใน 2 สัปดาห์	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศที่มีอาการปอดอักเสบ สงสัยโรคอุบัติใหม่

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
	หรือกระจายมากกว่า 1 แดน ภายใน 2 สัปดาห์ หรือ มีผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 2 ราย	
1.2.4 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)		
-	- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตโควิด 19 ทุกราย - การติดเชื้อในโรงพยาบาล (Nosocomial infection) ที่มีประวัติเริ่มมีอาการหลังเข้ารับการรักษาอย่างน้อย 7 วัน ที่มีกระจายมากกว่า 50% ของหน่วยรักษา/หอผู้ป่วย ในสถานพยาบาลนั้น ๆ - ผู้ป่วยพบ Variant of Concern หรือ new Variant ครั้งแรกในประเทศ	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ ยืนยัน Variant of Concern หรือ New Variant ครั้งแรกในประเทศ
1.2.5 โรคลีเจียนแนร์ (Legionnaire' disease)		
-	- ผู้ป่วยโรคลีเจียนแนร์ทุกราย ทั้งคนไทย และชาวต่างชาติที่ได้รับการตรวจยืนยันในประเทศไทย - ผู้ป่วยโรคลีเจียนแนร์ที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานต่างประเทศ - ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตที่มีประวัติการรักษาในประเทศไทยและต่างประเทศ	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศสงสัยป่วยขึ้นไปเดินทางมาจากต่างประเทศ

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.2.6 วัณโรคปอด (Pulmonary Tuberculosis)		
- ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (Extensively drug resistant tuberculosis (XDR-TB)) โรคติดต่ออันตราย ลำดับที่ 13) ทุกราย นิยาม ให้อ้างอิงตาม พรบ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย ฉบับที่ 4 พ.ศ. 2567 https://ddc.moph.go.th/uploads/files/18120240515035858.pdf	- ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง (Pre extensively drug resistant tuberculosis (Pre XDR-TB)) ทุกราย (วัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง (Pre extensively drug resistant TB : Pre XDR-TB) หมายถึง วัณโรคดื้อยาหลายขนานที่ดื้อยา H และ R และยาในกลุ่ม fluoroquinolones (Lfx, Mfx)) แนวทางการสอบสวนและควบคุมวัณโรค (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2566) https://shorturl-ddc.moph.go.th/Wgo1R	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ ที่ป่วยด้วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรง (Pre XDR-TB) ทุกราย
1.2.7 โรคไข้ดำแดง (Scarlet fever)		
-	- การระบาดของโรคไข้ดำแดง (Scarlet fever) ที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น APSGN - การระบาดเป็นกลุ่มก้อนข้ามเขต ในช่วงระยะเวลา 4 สัปดาห์	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือเจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ ที่มีอาการไข้ออกผื่น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.3 โรคติดต่อทางอาหารและน้ำเป็นสื่อ		
1.3.1 อหิวาตกโรค		
- ผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรค (พบเชื้อ <i>Vibrio Cholerae</i> O1/ O139 ในอุจจาระ) และมีอาการระบบทางเดินอาหารร่วมด้วย เสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรค (พบเชื้อ <i>Vibrio Cholerae</i> O1/ O139 ในอุจจาระ) ต่อเนื่อง ในเหตุการณ์เดียวกัน นานเกินกว่า 10 วัน นับตั้งแต่วันเริ่มป่วยของผู้ป่วยรายแรก	- ผู้ป่วยยืนยันอหิวาตกโรครายแรกหรือกลุ่มก้อนแรกของเหตุการณ์ในรอบนั้น ซึ่งต้องมีผลตรวจยืนยันพบเชื้อ <i>Vibrio Cholerae</i> O1/ O139 ในอุจจาระ	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือเจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ สงสัยป่วยขึ้นไป ด้วยโรคอหิวาตกโรค ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ
1.3.2 โรคโบทูลิซึม		
- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยสงสัยโบทูลิซึมเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ที่มีความเชื่อมโยงของการรับประทานอาหารที่สงสัยปนเปื้อนพิษ <i>Clostridium botulinum</i> จากแหล่งเดียวกัน	- ผู้ป่วย หรือเสียชีวิต สงสัยโบทูลิซึมทุกราย	-
1.3.3 ไข้เนอเทอริค ไทฟอยด์/พาราไทฟอยด์		
- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป	- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป - ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย	

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.3.4 โรคอุจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษ/บิด		
- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - พบผู้ป่วยในเหตุการณ์เดียวกันมากกว่า 50 ราย ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาข้ามจังหวัด	- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไปที่ไม่ทราบแหล่งโรค - ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย - ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือเจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ โรคอุจจาระร่วง/อาหารเป็นพิษ/บิด เป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป - ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือเจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ ที่ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 2 Cluster ขึ้นไป (เช่น กลุ่มก้อนแรก จนท.ด้านฯ อีกกลุ่มก้อนนั้นเป็น ตม.) ที่สงสัยว่ามีความเกี่ยวข้องกัน ในเวลาใกล้เคียงกัน (ไม่เกิน 1 เดือน) เช่น สงสัยอาหารชนิดเดียวกัน หรือ เกิดซ้ำ ๆ ในที่เดิม *ด่านพรมแดน ยึดพื้นที่ของ Custom ,Immigration, Quarantine (CIQ) เป็นขอบเขตในการพิจารณารายงาน

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.3.5 พืชจากสัตว์ พืช และเห็ด		
- ผู้ป่วย 5 รายขึ้นไป ที่มีประวัติรับประทานสัตว์พืช พืชพิษ เห็ดพิษ (ไม่รวมฝิ่น กัญชา กระท่อม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือสิ่งเสพติดทุกชนิด / ผู้ป่วยจงใจกินเพื่อฆ่าตัวตาย) - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย ที่มีประวัติรับประทานสัตว์พืช พืชพิษ เห็ดพิษ (ไม่รวมฝิ่น กัญชา กระท่อม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือสิ่งเสพติดทุกชนิด / ผู้ป่วยจงใจกินเพื่อฆ่าตัวตาย)	- ผู้ป่วย 2 รายขึ้นไป ที่มีประวัติรับประทานสัตว์พืช พืชพิษ เห็ดพิษ (ไม่รวมฝิ่น กัญชา กระท่อม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือสิ่งเสพติดทุกชนิด / ผู้ป่วยจงใจกินเพื่อฆ่าตัวตาย) - ผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย ที่มีประวัติรับประทานสัตว์พืช พืชพิษ เห็ดพิษ (ไม่รวมฝิ่น กัญชา กระท่อม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หรือสิ่งเสพติดทุกชนิด / ผู้ป่วยจงใจกินเพื่อฆ่าตัวตาย)	
1.3.6 ดับอักเสบชนิดเอหรืออี		
- ผู้ป่วยสงสัยในเหตุการณ์เดียวกันตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป (ภายใน 1 เดือน) - ผู้ป่วยสงสัยมากกว่า 1 จังหวัดที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา (ภายใน 1 เดือน) - ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป	- ผู้ป่วยสงสัยในเหตุการณ์เดียวกันตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยแหล่งโรคร่วม หรือ ไม่ทราบแหล่งโรค - ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือเจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ ที่มีอาการตัวเหลือง ตาเหลืองในเหตุการณ์เดียวกันมากกว่า 5 ราย ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยแหล่งโรคร่วม หรือไม่ทราบแหล่งโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.4 โรคติดต่อจากสัตว์สู่คน		
1.4.1 โรคพิษสุนัขบ้า		
- ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษสุนัขบ้าทุกราย (ไม่รวมกรณีที่ถูกกัดในต่างประเทศ)	- พบผู้สัมผัสสัตว์เป็นกลุ่มก้อนที่มากกว่าหรือเท่ากับ 2 ราย ในพื้นที่ตำบลเดียวกัน ในช่วงเวลาที่ห่างกันน้อยกว่า 10 วัน - รายงานการพบสัตว์ที่พบโรคพิษสุนัขบ้าเป็นกลุ่มก้อนมากกว่าหรือเท่ากับ 2 ตัว ในพื้นที่ตำบลเดียวกัน ในช่วงเวลาที่ห่างกันน้อยกว่า 3 เดือน	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือเจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ สงสัยป่วยขึ้นไป ด้วยโรคพิษสุนัขบ้า
1.4.2 โรคบรูเซลโลซิส		
- ผู้เสียชีวิตยืนยันโรคบรูเซลโลซิส	- ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อจากห้องปฏิบัติการหรือโรงพยาบาล - ผู้ป่วยยืนยันที่สงสัยติดเชื้อจากคนสู่คน - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (cluster) (ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปที่มีผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย 1 ราย) ของบรูเซลโลซิสที่มีผลกระทบเป็นวงกว้าง เช่น ที่เกี่ยวข้องกับฟาร์มเลี้ยงและตลาดค้าสัตว์ และผลิตภัณฑ์ที่เกิดจากสัตว์ในโรงพยาบาล หรือห้องปฏิบัติการ	-

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.4.3 โรคเลปโตสไปโรซิส		
-	- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิต - ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปและมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา (ใช้พื้นที่เดียวกัน เช่น ที่อยู่อาศัย ที่ทำงาน แหล่งน้ำ เป็นต้น)	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือเจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ สงสัยป่วยขึ้นไป โรคเลปโตสไปโรซิส - ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือเจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ สงสัยป่วยขึ้นไป โรคเลปโตสไปโรซิสเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป และมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา
1.4.4 โรคทริคิโนซิส		
-	- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน (cluster)	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ สงสัยป่วยขึ้นไป เป็นกลุ่มก้อน (cluster)
1.4.5 โรคไขหูดับ Streptococcus suis		
-	- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิต - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปและมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ ที่เสียชีวิต สงสัยโรคไขหูดับ Streptococcus suis - ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ ที่ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปและมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)

ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
1.5.5 โรคไทราน		
-	- ผู้ป่วย/ผู้เสียชีวิตเข้าข่ายหรือยืนยันโรคไทราน - ผู้ป่วยสงสัยโรคไทรานทุกราย - เหตุการณ์ระบาดที่มีผู้ป่วยสงสัยโรคไทรานตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 20 วัน และมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ สงสัยป่วยขึ้นโรคไทราน
1.5.6 โรคไข้สมองอักเสบเจอี		
-	- ผู้ป่วย/ผู้เสียชีวิตยืนยันโรคไข้สมองอักเสบเจอี - เหตุการณ์การระบาดที่มีผู้ป่วยยืนยันโรคไข้สมองอักเสบเจอีตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน และมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ ที่สงสัยป่วยขึ้นโรคไข้สมองอักเสบ
1.5.7 โรคคางทูม		
-	- เหตุการณ์ระบาดที่มีผู้ป่วยสงสัยโรคคางทูมตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 25 วัน และมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- เหตุการณ์ระบาดที่มีผู้สงสัยป่วยขึ้นโรคคางทูมตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 25 วัน และมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ
	อาศัยอยู่อย่างหนาแน่น โดยในเหตุการณ์พบผู้ป่วยยืนยันโรคหัดหรือหัดเยอรมันทางห้องปฏิบัติการ อย่างน้อย 1 ราย	ประเทศ หรือสถานที่ที่มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น โดยในเหตุการณ์พบผู้ป่วยยืนยันโรคหัดหรือหัดเยอรมันทางห้องปฏิบัติการ อย่างน้อย 1 ราย

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.5.8 โรคบาดทะยัก		
	- ยืนยันบาดทะยักในเด็กแรกเกิด ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในจังหวัดเดียวกัน	ไม่มี
1.5.9 โรคโปลิโอ		
- ผู้ป่วยยืนยันโปลิโอทุกราย (Wild type or VDPVs)	- พบเชื้อไวรัสสายพันธุ์วัคซีนทัยป์ 2 (Sabin 2) ใน ผู้ป่วย AFP หรือ ในสิ่งแวดล้อม	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศสงสัยป่วยขึ้นโรค โปลิโอ - พบเชื้อไวรัสสายพันธุ์วัคซีนทัยป์ 2 (Sabin 2) ใน ผู้ป่วย AFP หรือ พบในสิ่งแวดล้อม/ยานพาหนะ (น้ำเสียจากเรือหรือเครื่องบิน)
1.5.10 Acute Flaccid Paralysis (AFP)		
-	- ผู้ป่วย AFP 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา ในเวลา 1 เดือน หรือในอำเภอเดียวกัน	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศที่ป่วย AFP 1 รายขึ้น ไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ในเวลา 1 เดือน

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.5.11 เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI)		*กรณี ด้านควบคุมโรคฯให้บริการวัคซีน
- AEFI cluster ที่มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีลักษณะเหมือนหรือคล้ายกันในด้านเวลา สถานที่รับวัคซีน และหรือชนิดวัคซีน และสงสัยว่าจะเกิดจากวัคซีน หรือการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค - AEFI COVID-19 vaccine 1) กรณีผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย 2) กรณีร้ายแรงทุกกรณี ร้ายแรง หมายถึง ได้รับวัคซีนโควิดแล้วมีภาวะดังต่อไปนี้ อย่างน้อย 1 อย่าง - Acute myocarditis, Acute Pericarditis - Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS) - Neurological involvement (Transverse myelitis, GBS, ADEM, Encephalitis, Bell's palsy, convulsion), Serious immune mediated diseases: Kawasaki, Vasculitis - Anaphylaxis - Hematologic: DVT, Pulmonary embolus, Stroke - นอนโรงพยาบาลมากกว่า 3 วัน เพื่อรักษาอาการ AEFI	- Serious AEFI ได้แก่ 1. เสียชีวิต 2. อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต 3. พิการถาวรหรือไร้ความสามารถ 4. มีความผิดปกติแต่กำเนิด 5. รับไว้รักษาในโรงพยาบาล นานตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป - AEFI cluster ที่มีผู้ป่วยตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีลักษณะเหมือนหรือคล้ายกันในด้านเวลา สถานที่รับวัคซีน และหรือชนิดวัคซีน และสงสัยว่าจะเกิดจากวัคซีน หรือการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	- Serious AEFI ได้แก่ 1. เสียชีวิต 2. อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต 3. พิการถาวรหรือไร้ความสามารถ 4. มีความผิดปกติแต่กำเนิด 5. รับไว้รักษาในโรงพยาบาล นานตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป - AEFI cluster ที่มีผู้ป่วยตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีลักษณะเหมือนหรือคล้ายกันในด้านเวลา สถานที่รับวัคซีน และหรือชนิดวัคซีน และสงสัยว่าจะเกิดจากวัคซีน หรือการให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.6 โรคติดต่อทางระบบประสาท		
1.6.1 ใช้กาฬหลังแอ่น		
- ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิต	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา หรือกระจายมากกว่า 1 จังหวัด	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศที่สงสัยป่วยขึ้นโรคไข้กาฬหลังแอ่น - ผู้ป่วยส่งต่อข้ามประเทศที่สงสัยป่วยขึ้นโรคไข้กาฬหลังแอ่น
1.6.2 ใช้สมองอักเสบ (ไม่ทราบสาเหตุ/ไม่ทราบเชื้อ)		
- ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปภายใน 1 เดือนที่อยู่ในจังหวัดเดียวกัน หรือที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - บุคลากรทางการแพทย์ 1 ราย หรือ บุคลากรในช่องทางเข้าออกประเทศ 1 ราย ที่เป็นผู้ป่วยสงสัย - ผู้ป่วยใช้สมองอักเสบเสียชีวิต (กรณีที่ยืนยันเป็นเชื้ออุบัติใหม่)		
1.6.3 โรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบจากพยาธิหอยโข่ง		
- ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน		
1.6.4 โรคใช้สมองอักเสบ/เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้ออุบัติใหม่ ใช้ตามข้อ 1.12		

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.7 โรคติดต่อนำโดยแมลง		
1.7.1 โรคไข้เลือดออก		
	- ผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันไข้เลือดออกเดงกี (DHF) เสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันโรคไข้เลือดออกเดงกี (DHF) ทุกรายที่มีอาการรุนแรงของ ระบบประสาทหรือหัวใจ เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (myocarditis) สมองอักเสบ (encephalitis)	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศที่สงสัยป่วยขึ้นโรคไข้เลือดออกเดงกี (DHF) เสียชีวิต - ผู้เดินทางจากต่างประเทศที่สงสัยป่วยขึ้นไปด้วยโรคไข้เลือดออกเดงกี (DHF) ทุกรายที่มีอาการรุนแรงของ ระบบประสาทหรือหัวใจ เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (myocarditis) สมองอักเสบ (encephalitis) - ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ช่องทางฯ ที่เป็นผู้ป่วยยืนยัน DF/DHF 1 รายขึ้นไป - ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ช่องทางฯ ที่เป็นผู้ป่วยยืนยัน DF/DHF เป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในช่วง 1 เดือน

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.7.2 โรคไข้วัดข้อยุ้งลาย		
- ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้วัดข้อยุ้งลายทุกรายที่เสียชีวิต	- พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้วัดข้อยุ้งลาย และระบาดเป็นกลุ่มก้อนเกินกว่า 10 ราย ในตำบลเดียวกัน ภายใน 2 สัปดาห์ - ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้วัดข้อยุ้งลายทุกราย ที่มีอาการรุนแรงทางด้านระบบประสาท เช่น สมองอักเสบ (encephalitis) กลุ่มอาการทางระบบประสาท Guillain - Barré syndrome (GBS)	- พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้วัดข้อยุ้งลาย และระบาดเป็นกลุ่มก้อนเกินกว่า 10 ราย ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ ภายใน 2 สัปดาห์ - ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้วัดข้อยุ้งลายทุกราย ที่มีอาการรุนแรงทางด้านระบบประสาท เช่น สมองอักเสบ (encephalitis) กลุ่มอาการทางระบบประสาท Guillain - Barré syndrome (GBS) ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ
1.7.3 โรคติดเชื้อไวรัสซิกา		
- ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกาทุกราย ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ หรือทารกศีรษะเล็ก หรือผู้ป่วยกลุ่มอาการทางระบบประสาท Guillain - Barré syndrome (GBS)	- ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกาเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ทั้งที่แสดงและไม่แสดงอาการ ในตำบลเดียวกัน ภายใน 2 สัปดาห์ - การระบาดต่อเนื่องเกิน 4 สัปดาห์ใน 2 จังหวัดขึ้นไปที่อยู่ติดกัน (มีผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน)	- พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกาเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ทั้งที่แสดงและไม่แสดงอาการ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ ภายใน 2 สัปดาห์

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.7.4 โรคไข้มาลาเรีย		
- ผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรียเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้มาลาเรียที่ติดเชื้อในหมู่บ้าน B2 (indigenous case) - ผู้ป่วยยืนยันโรคไข้มาลาเรียในกลุ่มบ้านหรือหมู่บ้านเดียวกันติดต่อกัน 4 สัปดาห์ (พื้นที่ B1, A1, A2 และพบผู้ป่วยยืนยันติดกันทุก ๆ สัปดาห์ติดต่อกัน 4 สัปดาห์) นियามการแบ่งพื้นที่ปฏิบัติงาน (Area stratification) อ้างอิงจาก แนวทางการปฏิบัติงาน กำจัดโรคไข้มาลาเรีย สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขประเทศไทย https://drive.google.com/open?id=1oJDmYs6sOwWCOEU8u51AmJtk6lkcZY6 การแบ่งพื้นที่มาลาเรีย B1, B2, A1, A2 อ้างอิงจาก http://malaria.ddc.moph.go.th/malariaR10/profile/page_add_pop.php	- พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้มาลาเรียเสียชีวิตทุกราย ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.7.5 โรคเท้าช้าง		
	- ผู้ป่วยยืนยันโรคเท้าช้างที่ติดเชื้อในประเทศรายใหม่ ทุกราย	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศที่สงสัยป่วยขึ้นโรค เท้าช้าง
1.7.6 โรคสครับไทฟัส		
-	- ผู้ป่วยยืนยันโรคสครับไทฟัสเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความ เชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ในพื้นที่/ช่วงเวลาเดียวกัน (พื้นที่เดียวกัน เช่น ที่ทำงาน ที่อยู่อาศัย สถานที่เที่ยว เดียวกัน เป็นต้น)	- ผู้ป่วยยืนยันโรคสครับไทฟัสเสียชีวิต ณ ช่อง ทางเข้าออกประเทศ - ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มี ความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ในพื้นที่/ช่วงเวลา เดียวกัน (พื้นที่เดียวกัน เช่น ที่ทำงาน ที่อยู่อาศัย สถานที่เที่ยว และช่องทางเข้าออกประเทศเดียวกัน เป็นต้น)
1.7.7 โรคลิชมาเนีย		
-	- ผู้ป่วยยืนยันโรคลิชมาเนียทุกราย	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศสงสัยป่วยขึ้นโรค ลิชมาเนีย

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.8 กลุ่มโรคติดเชื้อหรือบาดเจ็บจากการสัมผัส		
1.8.1 โรคตาแดง		
-	- กรณีมีผู้ป่วย Cluster ที่มีคนอยู่รวมกันจำนวนมาก เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ - มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 30 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ - เกิดจากเชื้อไวรัสอื่นที่ไม่ใช่ Enterovirus (COXA, EV70) หรือ adenovirus	- กรณีมีผู้สงสัยป่วยขึ้นไป เป็น Cluster ที่มีคนอยู่รวมกันจำนวนมาก เช่น โรงเรียน ค่ายทหาร เรือนจำ ช่องทางเข้าออกประเทศ เป็นต้น - ผู้สงสัยป่วยขึ้นไปโรคตาแดง ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปภายใน 1 วัน
1.8.2 โรคมือเท้าปาก (Hand Foot and Mouth disease)/เอนเทอโรไวรัส		
- กลุ่มอาการ Neuro-cardio-pulmonary เสียชีวิตตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่สงสัย Enteroviruses - ผู้ป่วยสงสัยมือเท้าปากเสียชีวิต ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป (มีอาการมือ เท้า ปาก แต่มีหรือไม่มี Neuro-Cardio-Pulmonary symptoms ก็ได้)	- ผู้ป่วยสงสัยมือเท้าปากเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อเอนเทอโรไวรัสเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น ปอดหัวใจ สมอ ทูกราย - มีผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป	- ผู้สงสัยป่วยขึ้นไปที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น ปอดหัวใจ สมอ ทูกราย หรือเสียชีวิต ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ - ผู้สงสัยป่วยขึ้นไปโรคมือเท้าปาก หรือ ติดเชื้อเอนเทอโรไวรัส ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 วัน

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.8.3 โรคเรื้อน (Leprosy)		
-	- ผู้ป่วยสงสัย/เข้าข่าย/ยืนยันโรคเรื้อน	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ สงสัยป่วยขึ้นไปโรคเรื้อน
1.8.4 เมลิออยโดสิส (Meliodosis)		
-cluster 2 รายขึ้นไปภายใน 3 สัปดาห์โดยที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	- ผู้ป่วยยืนยันโรคเมลิออยโดสิสเสียชีวิตทุกราย	- ผู้ป่วยส่งต่อข้ามประเทศยืนยันโรคเมลิออยโดสิส
1.8.5 โรคฝีดาษวานร (Mpox)		
- ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย - ผู้ป่วยสงสัย หรือ ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ผู้ป่วยยืนยัน Mpox clade I/b	- ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน 5 รายขึ้นไปที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา - ผู้ป่วยยืนยันมีแนวโน้มอาการรุนแรง * เนื่องจากการยกระดับเป็น Alert mode จึงขอปรับเกณฑ์การพิจารณา ตั้งแต่วันที่ 26 สิงหาคม 2567 (เวลา 15.17 น.) เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ สงสัยป่วยขึ้นไปโรคฝีดาษวานร

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.9 โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์		
1.9.1 HIV		
	- ผู้ป่วย HIV ดื้อยาทุกรายที่มีประวัติการใช้ PrEP	ไม่มี
1.9.2 ซิฟิลิส		
	- พบผู้ป่วยมากกว่า 1 จังหวัดที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	ผู้เดินทางมาจากต่างประเทศสงสัยป่วยขึ้นโรค ซิฟิลิส ที่มีอาการระยะออกดอก ณ ช่อง ทางเข้าออกประเทศ
1.9.3 หนองใน		
	- ผู้ป่วยที่ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นสงสัยว่า เป็นหนองในดื้อยา กลุ่ม 3 rd cephalosporin และ/ หรือ azithromycin	ไม่มี

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

1.9.4 ตั๋วออกเสปปีและซี		
	- ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่สงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา ตั้งแต่ 2 จังหวัดขึ้นไป	ไม่มี
1.10 ผู้ป่วยโรคติดต่อต่าง ๆ ที่ติดจากการรับเลือด 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน		
- ผู้ป่วยโรคติดต่อต่าง ๆ ที่ติดจากการรับเลือด 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน	-	ไม่มี
1.11 สงสัยอาวุธชีวภาพทุกเหตุการณ์ เช่น Anthrax, Smallpox		
- สงสัยอาวุธชีวภาพทุกเหตุการณ์ เช่น Anthrax, Smallpox	-	- สงสัยอาวุธชีวภาพทุกเหตุการณ์ เช่น Anthrax Smallpox เป็นต้น
1.12 โรคติดต่ออุบัติใหม่-โรคติดต่อจากต่างประเทศที่เสียชีวิตที่ไม่เคยพบหรือเกิดขึ้นในประเทศไทย		
- ผู้เสียชีวิตจากโรคติดต่อจากต่างประเทศที่ไม่เคยพบหรือเกิดขึ้นในประเทศไทยทุกราย (Travel-associated infectious disease) เช่น Rift Valley fever, โรคติดเชื้อไวรัสฮันตา, Trypanosomiasis, trachoma, Venezuelan Equine Encephalitis, Rocky mountain spotted fever (RMSF),	- ผู้ป่วยสงสัยโรคติดต่ออุบัติใหม่ทุกราย - ผู้ป่วยสงสัยโรคติดต่อจากต่างประเทศที่ไม่เคยพบหรือเกิดขึ้นในประเทศไทยทุกราย (Travel-associated infectious disease) เช่น Rift Valley fever, โรคติดเชื้อไวรัสฮันตา, Trypanosomiasis, trachoma, Venezuelan Equine Encephalitis,	- ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ในช่องทางฯ สงสัยป่วยขึ้นไปโรคติดต่ออุบัติใหม่ - ผู้เดินทางจากต่างประเทศสงสัยป่วยขึ้นไปโรคติดต่อที่ไม่เคยพบหรือเกิดขึ้นในประเทศไทยทุกราย (Travel-associated infectious disease) เช่น Rift Valley fever, โรคติดเชื้อไวรัสฮันตา,

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
Lyme disease, Saint Louis encephalitis virus (SLEV) เป็นต้น	Rocky mountain spotted fever (RMSF), Lyme disease, Saint Louis encephalitis virus (SLEV) เป็นต้น	Trypanosomiasis, trachoma, Venezuelan Equine Encephalitis, Rocky mountain spotted fever (RMSF), Lyme disease, Saint Louis encephalitis virus (SLEV) เป็นต้น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

2. โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม		ให้พิจารณา กรณี เป็น อุบัติภัยเท่านั้น *ไม่รายงานเข้าระบบเฝ้าระวังผู้เดินทางเข้าประเทศ (PoE Screening) ยกเว้น เป็น อุบัติภัย
2.1 โรคหรืออาการสำคัญที่ต้องดำเนินการแจ้ง ภายใต พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562		
2.1.1 โรคจากการประกอบอาชีพ		
1. โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว		
-	1. ผู้ป่วยมีประวัติการสัมผัสสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน 2. ผู้ที่มีประวัติการสัมผัสสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	1. ผู้ป่วยที่มีประวัติการสัมผัสสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ 2. ผู้ที่มีประวัติการสัมผัสสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่า

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
	ร่วมกับ ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2021) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน 3. หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่ว หรือ สารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน ร่วมกับผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ตั้งแต่ 1 ราย	มาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2021) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ 3. หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่ว หรือ สารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน ร่วมกับผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

2. โรคจากฝุ่นซิลิกา (Silicosis)		
-	1. ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ได้รับการวินิจฉัยโรค มะเร็งปอด ตั้งแต่ 1 ราย 2. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน 3. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่า	1. ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ได้รับการวินิจฉัยโรค มะเร็งปอด ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ 2. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับมีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ 3. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มี

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
	มาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (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 4. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ได้รับการวินิจฉัยโรควัณโรคปอด	ระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (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 ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ 4. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ได้รับการวินิจฉัยโรควัณโรคปอด

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

	ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน	ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ
3. โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน)		
-	1. ผู้ป่วยมีหรือเคยมีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส ตั้งแต่ 1 ราย ดังต่อไปนี้ 1) มะเร็งเยื่อหุ้มปอด 2) มะเร็งปอด 3) มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็งอذنทะ มะเร็งรังไข่ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่ 2. ผู้ป่วยมี หรือ เคยมีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานใน	1. ผู้ป่วยมีหรือเคยมีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส ตั้งแต่ 1 ราย ดังต่อไปนี้ 1) มะเร็งเยื่อหุ้มปอด 2) มะเร็งปอด 3) มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็งอذنทะ มะเร็งรังไข่ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่ ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ 2. ผู้ป่วยมี หรือ เคยมีประวัติการรับสัมผัส หรือ ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือ มีประวัติทำงานใน

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
	สถานที่ทำงานที่มีแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีภาวะหรือความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส ได้แก่ เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส pleural plaque, diffuse pleural thickening 3. ผู้ป่วยมี หรือเคยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) หรือได้รับการวินิจฉัยโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis)	สถานที่ทำงานที่มีแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีภาวะหรือความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส ได้แก่ เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส pleural plaque, diffuse pleural thickening ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ 3. ผู้ป่วยมี หรือเคยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) หรือได้รับการวินิจฉัยโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

4. โรคจากภาวะอับอากาศ		
	1. ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปใน เหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน 2. ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับอากาศ ร่วมกับ มี อาการเข้าได้กับการขาดออกซิเจน หรือ มีอาการเข้าได้ กับการได้รับก๊าซพิษที่พบได้บ่อยในภาวะอับอากาศ เช่น ก๊าซคาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจน ไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ และ/หรือ มีผลตรวจทาง ห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้รับ สารพิษ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ ทำงานเดียวกัน	1. ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปใน เหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน ณ ช่อง ทางเข้าออกประเทศ 2. ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับอากาศ ร่วมกับ มีอาการเข้าได้กับการขาดออกซิเจน หรือ มีอาการเข้า ได้กับการได้รับก๊าซพิษที่พบได้บ่อยในภาวะอับอากาศ เช่น ก๊าซคาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจนไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ และ/หรือ มีผล ตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยัน การได้รับสารพิษ ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์ หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน ณ ช่องทางเข้าออก ประเทศ

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

5. โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช		
-	1. ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช ศัตรูพืช (ไม่รวมการตั้งใจฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย) ตั้งแต่ 1 ราย 2. ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช มี อาการหรือการเจ็บป่วยเป็นกลุ่มก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคมะเร็ง โรคผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาท อื่นๆ ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในสถานที่ทำงาน หรือใน หมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์	ไม่มี
2.1.2 โรคจากสิ่งแวดล้อม		
1.โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว นิยามกลุ่มประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ 1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หมายถึง ประชาชนกลุ่มที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงแม้ได้รับสัมผัสมลพิษในปริมาณที่ อาจไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพในกลุ่มประชาชนทั่วไป ได้แก่ เด็ก (0-5 ปี) หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ หรือ ผู้ที่ป่วยด้วยโรค ดังนี้ ภาวะโลหิตจาง ภาวะทุพโภชนาการ เป็นต้น 2. ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง หมายถึง ประชาชนที่มีโอกาสในการรับสัมผัสสารมลพิษในปริมาณที่สูง ทั้งนี้สามารถ ประเมินการรับสัมผัสได้ทั้งจากการตรวจวัดในสภาพแวดล้อมหรือในตัวบุคคลผู้รับสัมผัส (biomarker) แล้วทำการ	ไม่มี	

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

เปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานหรือค่าอ้างอิง ในกรณีประชาชนกลุ่มเปราะบางเมื่อตรวจพบว่าการสัมผัสสูงจะมีโอกาสมีผลกระทบทางสุขภาพรุนแรงมากขึ้น		
-	- ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง เสียชีวิตจากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว ตั้งแต่ 1 ราย - ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 5 รายในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกัน ในระยะเวลา 1 ปี - ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่มีประวัติการสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว หรือมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้	ไม่มี

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
	1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันใน ระยะเวลา 1 ปี 2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ทุกราย 3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี	
2. โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน 1. นิยามกลุ่มประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ 1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หมายถึง ประชาชนกลุ่มที่ได้รับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนในปริมาณที่ ไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพในกลุ่มประชาชนทั่วไป แต่มีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงในกลุ่มนี้ ดังนี้ 1.1) ผู้ที่มีความไวต่อการรับสัมผัส เช่น เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หรือหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งมีความสามารถของร่างกายในการ จัดการฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนน้อยกว่าคนทั่วไป 1.2) ผู้ที่มีโรคประจำตัวหรือมีปัญหาด้านสุขภาพ ทำให้เมื่อได้รับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน ก็จะมีอาการ รุนแรง เช่น ผู้ป่วยโรคหอบหืด ผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ เป็นต้น 2. ประชาชนกลุ่มสัมผัสสูง หมายถึง ประชาชนที่มีโอกาสในการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน จากการตรวจวัดสิ่งแวดล้อมเกินค่ามาตรฐานและประชาชนที่มีโอกาสสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน มากกว่าคนทั่วไป เช่น ตำรวจจราจร คนขับรถสาธารณะ คนกวาดถนน พ่อค้าแม่ค้าริมถนน เป็นต้น		ไม่มี *ให้รายงานเหตุการณ์กรณีมีฝุ่นที่มากขึ้นจนส่งผล กระทบให้ทำอากาศยานปิดการบิน

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

หมายเหตุ สำหรับประชาชนที่ทำงานในสถานประกอบกิจการที่สัมผัสกับฝุ่นให้พิจารณาเป็นพิเศษ 2. นิยามระดับของฝุ่นละออง PM2.5 ที่ใช้ในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ พื้นที่ประสบปัญหาฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนที่รายงานจากสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรมควบคุมมลพิษ หรือสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรุงเทพมหานคร หรือสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศอื่นๆ ของหน่วยงานราชการที่รับผิดชอบด้วยเครื่องมือตรวจวัดตามมาตรฐานอื่น ๆ ที่ได้รับการรับรองจากกรมควบคุมมลพิษมีค่าตรวจวัดฝุ่นละออง PM2.5 เฉลี่ย 24 ชั่วโมง มากกว่าค่ามาตรฐานที่กรมควบคุมมลพิษกำหนด (ค่ามาตรฐาน 37.5 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร)		
-	1. พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป ที่มีอาการที่เข้าได้กับโรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM2.5 ในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ใน 1 สัปดาห์ ด้วยอาการหรือโรคดังต่อไปนี้ - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation - Acute Asthma - Other acute ischemic heart diseases	ไม่มี

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
	- Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction 2. เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM2.5 ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุข(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)	
2.1.3 โรค/ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ได้อยู่ใน พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562		ให้พิจารณา กรณี เป็น อุบัติภัยเท่านั้น
1.เหตุการณ์ก๊าซรั่ว		ให้พิจารณา กรณี เป็น อุบัติภัยเท่านั้น
-	เหตุการณ์ที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซ หรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ อากาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น	

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
	เสียชีวิต ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือบาดเจ็บมากกว่า 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เกิด เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย	
2. เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ		
-	เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ ที่ไม่สามารถระงับ เหตุการณ์ได้ภายใน 72 ชั่วโมงนับตั้งแต่เกิด เหตุการณ์ ร่วมกับมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ และ เข้ารับการรักษเป็นผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือเป็นผู้ป่วยใน (IPD) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป หรือต้องมีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์ พักพิงชั่วคราว	ไม่มี
3. ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก		
-	ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก (ยกเว้นโรคพิษตะกั่ว หรือสารประกอบของตะกั่ว) หรือ สารตัวทำละลาย อินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปใน เหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน	ให้พิจารณา กรณี เป็น อุบัติภัยเท่านั้น

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

4. Heat stroke		
-	-ผู้เสียชีวิต ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคลมร้อน (heat stroke) ทุกราย -ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคลมร้อน (heat stroke) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์ หรือหมู่บ้าน หรือ ค่ายทหารเดียวกัน ภายในระยะเวลา 1 สัปดาห์	- ผู้เสียชีวิต ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคลมร้อน (heat stroke) ทุกราย ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ - ผู้เดินทางจากต่างประเทศ หรือ เจ้าหน้าที่ใน ช่องทางฯ ที่ได้รับการวินิจฉัยโรคลมร้อน (heat stroke) ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ณ ช่องทางเข้าออก ประเทศ ภายในระยะเวลา 1 สัปดาห์
5. การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกัน ที่การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อน		ให้พิจารณา กรณี เป็น อุบัติภัยเท่านั้น
-	การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกัน ในสถาน ประกอบกิจการเดียวกัน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่ หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิกได้น้อย ตั้งแต่ 1 ราย	การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกัน ในสถาน ประกอบกิจการเดียวกัน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่ หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิกได้น้อย ตั้งแต่ 1 ราย ณ ช่องทางเข้าออกประเทศ
6. เหตุการณ์รังสีสูญหาย หรือมีการรั่วไหล อาจมีหรือไม่มี การเปื้อนของสารรังสีในผู้ปฏิบัติงาน/ประชาชน/ สิ่งแวดล้อม	-	-

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
7. เหตุการณ์ระเบิด ไฟไหม้ หรือสารเคมีรั่วไหล ในสถานประกอบกิจการหรือสถานที่ทำงานที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ ภายใน 6 ชั่วโมงนับแต่เกิดเหตุการณ์ และมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการสัมผัสสารเคมี และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (IPD) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป หรือเสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป หรือ มีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว	-	-
8. เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหล ที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล	-	-

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

3. การบาดเจ็บ		
3.1 จมน้ำ		ไม่มี
- เสียชีวิต 5 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่กระทบต่อการท่องเที่ยว (**ทุกกลุ่มอายุ)	- บาดเจ็บ (OPD/IPD case) หรือเสียชีวิตตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป (**ทุกกลุ่มอายุ)	ไม่มี
3.2 การบาดเจ็บจากแมงกะพรุนพิษ		ไม่มี
- กรณีเสียชีวิตทุกราย	- กรณีบาดเจ็บรุนแรง เช่น หดสติ หรือต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ทุกราย - ผู้บาดเจ็บเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในสัปดาห์เดียวกันและพื้นที่เดียวกัน เช่น ชายหาดเดียวกัน	ไม่มี
4. อุบัติเหตุทางถนน (Road Traffic Injury : RTI)		
- เหตุการณ์ที่มีผู้เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือเหตุการณ์ที่มีผู้บาดเจ็บ admit รวมกับผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 15 รายขึ้นไป - กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เฉพาะที่มีเจ้าหน้าที่เสียชีวิตขณะปฏิบัติหน้าที่ ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป	-	ไม่มี

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
- ประเด็นสนใจของสังคมและผู้บริหาร ได้แก่ รถราชนการ/รถรับส่งนักเรียน/รถโดยสารสาธารณะ/นักท่องเที่ยว/อุบัติเหตุเด็กและเยาวชนที่เป็นหมู่คณะ/บุคคลสำคัญ/บุคลากรที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุขระหว่างปฏิบัติหน้าที่		
5. โรคไม่ติดต่อ		
1. ผู้เสียชีวิตในงานวิ่งที่จัดขึ้นภายในหรือภายนอกกระทรวงสาธารณสุข (ที่ไม่ได้มีสาเหตุมาจากการกระทบกระแทกของร่างกาย) 2. ผู้ป่วยในงานวิ่งที่จัดขึ้นภายในหรือภายนอกกระทรวงสาธารณสุขที่มีประวัติหัวใจหยุดเต้น 3. ผู้ป่วยในงานวิ่งที่จัดขึ้นภายในกระทรวงสาธารณสุขกรณีเกิดเหตุการณ์และได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็น Heat stroke หรือ stroke หรือโรคหลอดเลือดหัวใจ	1. ผู้ป่วยในงานวิ่งที่จัดขึ้นภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เกิดเหตุการณ์และได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็น Heat stroke หรือ stroke หรือโรคหลอดเลือดหัวใจ	ไม่มี
II. ภัยสุขภาพ (Animals, Environmental conditions, Organisms)		
1. สงสัยโรคติดต่ออุบัติใหม่		
- สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติสงสัยไข้หวัดนก	-	-

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

2. สงสัยโรคจากสัตว์สู่คน		
- สัตว์ป่วย/ตายผิดปกติ ที่สงสัยโรคจากสัตว์สู่คน 1) ในกรณี มีการระบาดแบบกลุ่มก้อนในสัตว์ของโรค Brucellosis และ Rabies 2) ในทุกกรณีสำหรับโรค Anthrax - พบข่าวการระบาดในสัตว์ที่มีการส่งผลกระทบต่อสุขภาพคน เช่น โรค พิษสุนัขบ้า	-	-

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

III. เหตุการณ์ใด ๆ ก็ตามที่เข้าเกณฑ์ต้องแจ้งไปยังองค์การอนามัยโลกและประเทศที่ได้รับผลกระทบตามกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR 2005)		
1. ผู้ป่วยแม่เพียงรายเดียวด้วยโรค (1) ไข้ทรพิษ (2) โปлио wild type (3) ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (4) SARS 2. เหตุการณ์ที่ประเมินแล้วพบว่าเป็นมีแนวโน้มจะเป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Potential PHEIC) ตามภาคผนวก 2 ของ IHR 2005 3. การเกิดโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่มีความรุนแรงในประเทศเพื่อนบ้านหรือประเทศอื่นที่อาจแพร่ระบาดสู่ประเทศไทยได้	-	ผู้เดินทางหรือเจ้าหน้าที่ช่องทางเข้าออกประเทศที่สงสัยป่วยขึ้นไปด้วยโรคที่องค์การอนามัยโลกประกาศเป็น PHEIC ในขณะนั้น
IV. กลุ่มอาการ/โรคอื่น ๆ ที่อยู่ในความสนใจของผู้บริหาร สื่อมวลชน หรือประชาชน		
1. การเสียชีวิตในขณะปฏิบัติหน้าที่ หรือการเสียชีวิตที่เป็นผลจากการปฏิบัติหน้าที่ ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค 2. การระบาดของโรคที่อยู่ในความสนใจของผู้บริหาร 3. พบรายงานผู้ป่วย/ผู้ติดเชื้อในต่างประเทศที่สงสัยว่าติดเชื้อจากประเทศไทย 4. เหตุการณ์ อื่น ๆ ที่ Watch supervisor พิจารณาแล้วเห็นสมควรให้รายงานต่อผู้บริหาร	1. เหตุการณ์อื่นๆที่ Watch supervisor พิจารณาแล้วเห็นสมควรให้รายงานต่อ SME	

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที)
ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวของกรมควบคุมโรค		
เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) (Director Critical Information Requirement)	เกณฑ์สำหรับ SMEs (Subject Matter Experts) ผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค	เกณฑ์สำหรับ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

หมายเหตุ

Case Refer / Case ลำเลียง หมายถึง ผู้ป่วยส่งต่อข้ามประเทศ (ซึ่ง Case ลำเลียง เป็น Case refer จากต่างประเทศทางอากาศ)

พื้นที่ หมายถึง พื้นที่ที่ครอบคลุมอาคารผู้โดยสาร หรือ Terminal

กรณีพื้นที่ด่านพรมแดน หมายถึง ยึดพื้นที่ Custom Immigration Quarantine หรือ CIQ เป็นขอบเขตในการพิจารณา ซึ่งครอบคลุมถึง โรงจอดรถหรือจุดขนถ่ายสินค้า
อยู่ในพื้นที่ของ CIQ ด้วย

ประชากรในช่องทางเข้าออกประเทศ หมายถึง ผู้เดินทาง และเจ้าหน้าที่ภายในช่องทางเข้าออกประเทศ

Update by DIPQ 29 ตุลาคม 2567