

หลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์โดยกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

ฉบับเดือนมกราคม 2563

การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ในการตรวจวินิจฉัยโรค

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

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

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

2.2 โรคติดเชื้อที่ทำให้เกิดอาการไข้สมองอักเสบ ได้แก่ Tick-borne encephalitis virus complex

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

2.4 Disease X เป็นโรคที่มีความสามารถในการแพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว และในปัจจุบันยังไม่มีการค้นพบยารักษาหรือการป้องกันใดๆ

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

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

3.2 อาวุธชีวภาพกลุ่ม C เป็นเชื้ออุบัติใหม่ที่สามารถปรับเปลี่ยนพันธุวิศวกรรมในขนาดที่สามารถผลิตได้ง่าย สามารถแพร่กระจายได้ในวงกว้างและก่อให้เกิดอัตราการป่วยและอัตราการตายสูง ทำให้เกิดผลกระทบทางสาธารณสุขเป็นอย่างมาก ตัวอย่างอาวุธชีวภาพกลุ่ม C เช่น Hantavirus

4. โรคพิษสุนัขบ้า กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า

การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ในการสอบสวนโรค

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

โดยมีเอกสาร/หลักฐานประกอบการเบิกจ่าย ประกอบด้วย

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

แนวทางการขอรับการสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ จากกองระบาดวิทยา

