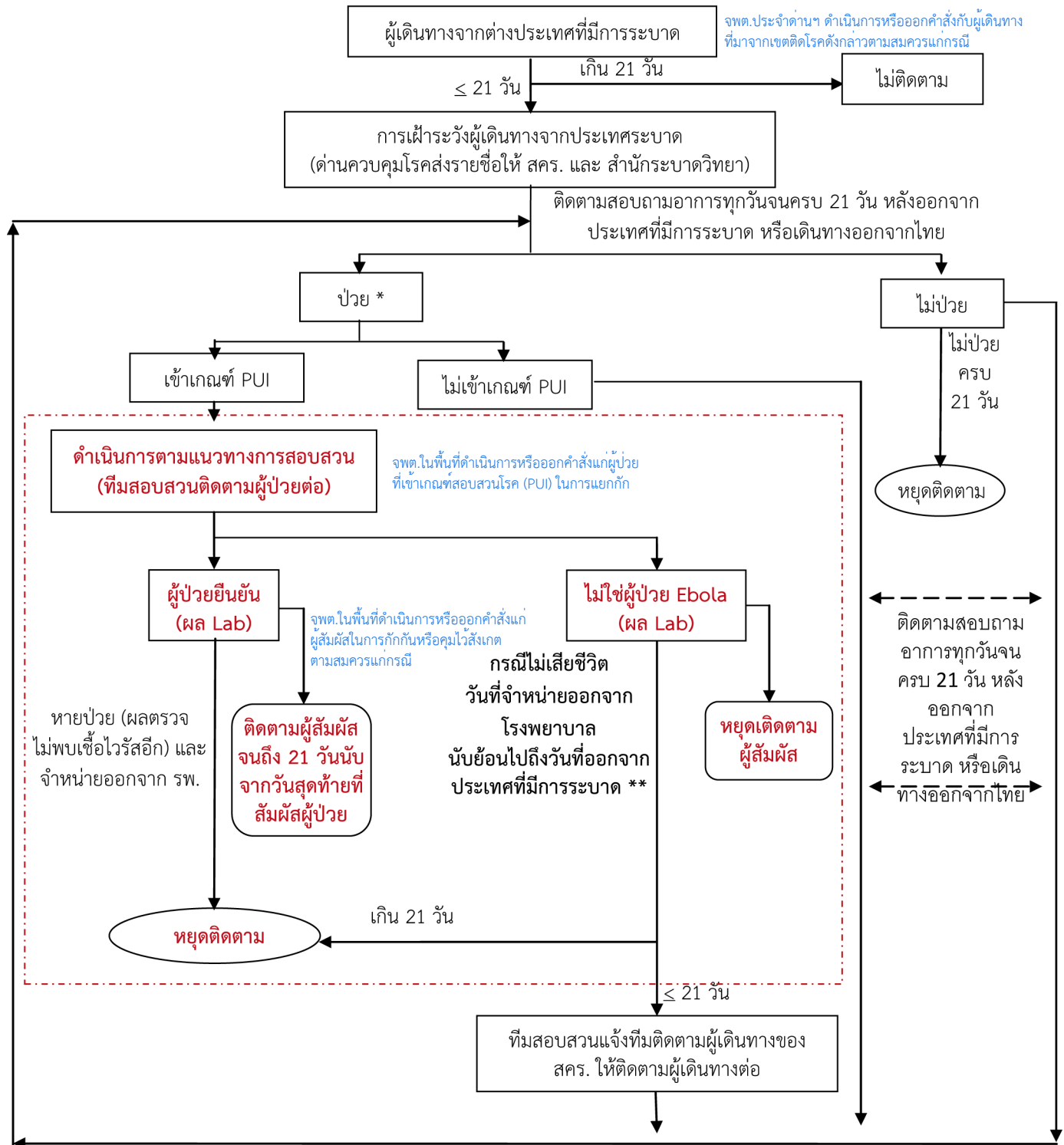


แนวทางการติดตามผู้เดินทางจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

แผนภูมิที่ 3.1 แนวทางการติดตามผู้เดินทางจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า



* หากผู้เดินทางมีอาการป่วย ให้ทีมติดตามผู้เดินทางแจ้งสำนักระบาดวิทยา เพื่อพิจารณาร่วมกันว่าเข้าเกณฑ์ PUI หรือไม่

** ผู้เดินทางออกจากพื้นที่เสี่ยงยังไม่ครบ 21 วัน จึงยังมีความเสี่ยงที่จะอยู่ในระยะฟักตัวของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าเพียงแต่การป่วยในครั้งนี้ (ที่การตรวจให้ผลลบ) ไม่ได้เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

ดำเนินการโดยทีมสอบสวนโรค (ดูแนวทางการสอบสวน และติดตามผู้ป่วย ผู้สัมผัส)

1. ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศส่งรายชื่อ และข้อมูลผู้เดินทางจากประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลามายังสำนักระบาดวิทยา และสำนักงานควบคุมป้องกันโรค (สคร.) 1-12 ทุกวันภายใน 18:00 น. รายชื่อประเทศที่ต้องติดตามขณะนี้

2. สคร. ทำการติดตามผู้เดินทาง และเติมข้อมูลลงท้ายตาราง Excel (column highlight สีเหลือง) ผู้เดินทางเข้าชาย 21 วัน ส่งกลับมายังสำนักระบาดวิทยาทุกวันภายในเวลา 16.00 น. ที่ E-mail address outbreak@health.moph.go.th เพื่อสรุปเข้า war room

2.1 การติดตาม ให้ดำเนินการทุกวันจนครบ 21 วันนับจากวันที่ออกจากพื้นที่เกิดโรคหรือ จนเดินทางออกนอกประเทศไทย

2.2 หากผู้เดินทางรายใด เดินทางออกจากพื้นที่ สคร. ของตนเอง และทราบที่อยู่ใหม่ ให้แจ้งกับ สำนักระบาดวิทยา เพื่อประสานไปยัง สคร. ที่ผู้เดินทางย้ายที่ไป

2.3 หากผู้เดินทางรายใดมีอาการป่วย ให้แจ้ง SRRT ของ สคร. และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) และสำนักระบาดวิทยาทันที

2.3.1 หากผู้เดินทางที่มีอาการป่วย เข้าได้กับเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) หรือ ผู้ป่วยสงสัย (suspected) ขึ้นไป ให้ทีมสอบสวนโรคดำเนินการสอบสวน และติดตามแทน จนกว่าผู้ป่วยจะถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

- หากผลการตรวจเชื้อไวรัสอีโบล่าให้ผลลบ เมื่อผู้ป่วยถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ให้ทีมสอบสวนโรคแจ้งกับ ทีมติดตามผู้เดินทาง (สคร.) ติดตามผู้เดินทางรายนี้ต่อจนกว่าจะครบ 21 วัน หลังออกจากพื้นที่เกิดโรคหรือจนเดินทางออกนอกประเทศ (ไปข้อ 3)

- หากผลการตรวจเชื้อไวรัสอีโบล่ายืนยันว่าเป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า และได้รับการรักษาจนผลการตรวจสุดท้ายให้ผลลบต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า และจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ถือว่าจบการติดตามผู้ป่วย (ผู้เดินทาง) แต่ยังคงติดตามผู้สัมผัสต่อไปจนครบ 21 วันหลังจากสัมผัสผู้ป่วยรายนี้ครั้งสุดท้าย

2.3.2 หากผู้เดินทางที่มีอาการป่วย ยังไม่เข้ากับเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) หรือ ผู้ป่วยสงสัย (suspected) ขึ้นไป ให้ทีมติดตามผู้เดินทางของ สคร. ติดตามตามปกติต่อไปจนครบ 21 วันนับจากวันที่ออกจากพื้นที่เกิดโรคหรือ จนเดินทางออกนอกประเทศไทย หรือจนหากเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) หรือ ผู้ป่วยสงสัย (suspected) ขึ้นไป ให้ทีมสอบสวนโรคดำเนินการสอบสวน และติดตาม ตามแนวทางของ PUI (ไปข้อ 2.3.1)

3. หากทีมติดตามผู้เดินทางของ สคร. ได้รับแจ้งกลับจากทีมสอบสวนโรคกรณีผู้เดินทางรายใดที่เข้าชาย PUI หรือ Suspected แต่ได้รับการตรวจยืนยันว่าไม่ใช่ผู้ป่วย Ebola (จากข้อ 2.3.1)

- ให้ดำเนินการติดตามต่อไปทุกวันจนครบ 21 วัน นับจากวันที่ออกจากพื้นที่เกิดโรคหรือ จนเดินทางออกนอกประเทศไทย
- หากมีอาการป่วยใดขึ้นมาอีก ภายใน 21 วัน นับจากวันที่ออกจากพื้นที่เกิดโรคให้ดำเนินการตามหัวข้อ 2.3 อีกครั้ง

โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease: EVD)

ICD-10: A98.4

1. นิยามในการเฝ้าระวังโรค (Case definition for surveillance)

1.1 เกณฑ์ทางคลินิก (Clinical criteria)

มีไข้สูงเฉียบพลัน อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ และเจ็บคอ ตามด้วยอาการอาเจียน อุจจาระร่วง ถ่ายเหลว และมีผื่น ในกรณีอาการรุนแรง จะมีเลือดออกง่าย โดยเกิดทั้งเลือดออกภายในและภายนอก ร่างกาย มีภาวะตับถูกทำลาย และไตวาย

1.2 เกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory criteria)

1.2.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการทั่วไป (Presumptive diagnosis)

ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ พบเม็ดเลือดขาวต่ำ เกล็ดเลือดต่ำ ระดับเอนไซม์ Amylase, Alanine aminotransferase, Aspartate aminotransferase สูง และค่า Prothrombin time ร่วมกับ partial thromboplastin time มีค่ายาวนานขึ้น

1.2.2 การตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ (Specific diagnosis)

- การตรวจหาเชื้อ/แอนติเจน/สารพันธุกรรมของเชื้อ (Pathogen identification)
 - วิธี Real-time reverse-transcriptase polymerase chain reaction (RT-PCR) จากตัวอย่างเลือด พบสารพันธุกรรมของเชื้อ Ebola virus
 - วิธีเพาะแยกเชื้อไวรัส (Viral isolation) หลังการติดเชื้อ 3–10 วัน พบเชื้อ Ebola virus (EV)
 - วิธี Immunohistochemistry (IHC) ในเนื้อเยื่อของผู้ป่วยเสียชีวิต พบเชื้อ Ebola virus (EV)
- การตรวจหาภูมิคุ้มกันของเชื้อ (Serology)
 - วิธี Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) จากตัวอย่างเลือด หลังจากติดเชื้อ 3–10 วัน พบภูมิคุ้มกัน (IgM) หรือหลัง 10 วัน หรือ ระยะฟื้นตัว พบภูมิคุ้มกัน (IgM/IgG)

2. ประเภทผู้ป่วย (Case classification)

2.1 ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient under investigation: PUI) หมายถึง ผู้ที่มีไข้ตั้งแต่ 38 องศาเซลเซียสขึ้นไป และมีประวัติสัมผัสโรคในช่วง 21 วันก่อนเริ่มป่วย ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

- อาศัยอยู่ หรือ เดินทางมาจากประเทศที่เกิดโรค
- ดูแลใกล้ชิดและสัมผัสผู้ป่วยหรือศพของผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อไวรัสอีโบล่า
- สัมผัสโดยตรงกับสัตว์จำพวกค้างคาว หนู ลิง สัตว์ป่าแทกิบที่มาจากพื้นที่เกิดโรค

2.2 ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) หมายถึง ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) ที่มีอาการเลือดออกผิดปกติ มีอาการรุนแรงที่เกิดกับหลายระบบอวัยวะและทรุดลงอย่างรวดเร็ว (Severe and rapid progressive) รวมทั้งผู้เสียชีวิตโดยที่มีอาการดังกล่าว โดยไม่ทราบสาเหตุอื่น ๆ ที่ชัดเจน

2.3 ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable case) หมายถึง ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) หรือ ผู้ป่วยสงสัยที่มีประวัติสัมผัสผู้ป่วย หรือศพ หรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วยที่ยืนยันหรือจะเป็นผู้ติดเชื้อไวรัสอีโบล่า หรือผู้ป่วยที่เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุอื่น

2.4 ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) หมายถึง ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) หรือ ผู้ป่วยสงสัย และมีผลบวกตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการจำเพาะข้อใดข้อหนึ่ง

3. การรายงานผู้ป่วยตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (Reporting criteria)

- เมื่อพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient under investigation: PUI) ให้รายงานแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับจังหวัด หรือกรมควบคุมโรค ภายใน 3 ชั่วโมง หากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อระดับจังหวัดได้รับรายงานแล้ว ต้องแจ้งต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อของกรมควบคุมโรค ภายใน 1 ชั่วโมง
- ในกรณีพบผู้ป่วยยืนยัน ให้ประเทศสมาชิกรายงานไปยังองค์การอนามัยโลก (WHO) ทันที

4. การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล (Verification)

- ต้องตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลพื้นที่การระบาดจากองค์การอนามัยโลก (WHO) หรือศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งชาติสหรัฐอเมริกา (CDC) หรือองค์การระหว่างประเทศ

5. การสอบสวนโรค (Epidemiological investigation)

5.1 การสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย (Case investigation) กรณีพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient under investigation: PUI) ให้กรมควบคุมโรคร่วมกับเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อของจังหวัด และหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ของอำเภอดำเนินการสอบสวนโรคภายใน 12 ชั่วโมงหลังจากพบผู้ป่วย และประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ระบาด

5.2 การสอบสวนระบาด (Outbreak investigation) กรณีพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient under investigation: PUI) ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีประวัติเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยยืนยัน หรือพบผู้ป่วยสงสัย/เข้าข่าย/ยืนยัน เพียง 1 ราย ให้กรมควบคุมโรคร่วมกับเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อของจังหวัด และหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (CDCU) ของอำเภอดำเนินการสอบสวนโรคภายใน 12 ชั่วโมงหลังจากพบผู้ป่วย และประสานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเพื่อดำเนินการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ระบาด

6. หมายเหตุ (Remarks)

- ระยะฟักตัว 2-21 วัน
- ในกรณีที่มีการระบาดในประเทศไทย นิยามผู้ป่วย PUI ไม่จำเป็นต้องมีประวัติเสี่ยง

7. เอกสารอ้างอิง (References)

7.1 World Health Organization. Ebola-virus-disease [Internet]. [cited 2019 Oct 3]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ebola-virus-disease>

แบบสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก (Marburg virus)/ โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus)

ความเป็นมา

วันที่รับแจ้ง..... เวลา น. ได้รับแจ้งจาก

ผู้ให้ข้อมูล หมายเลขโทรศัพท์

ชื่อผู้สอบสวน ตำแหน่ง

หน่วยงาน อำเภอ จังหวัด

วันที่สอบสวนโรค เวลา..... น. หมายเลขโทรศัพท์

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)

เลขที่บัตรประชาชน - - - - อายุ ปี เดือน เพศ ชาย หญิง

HN AN อาชีพ ลักษณะงานที่ทำ

ศาสนา สัญชาติ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล

ทราบว่า มีผู้ป่วยรายนี้จากแหล่งใด

ข่าวลือ การเสียชีวิต ค้นหาผู้ป่วยในชุมชน ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

กรณีผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปี

ที่อยู่ขณะป่วย บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน

จังหวัด ในเขตเทศบาลนคร ในเขตเทศบาลเมือง

ในเขตเทศบาลตำบล ในเขต อบต.

ลักษณะชุมชนที่อาศัยอยู่

ภูมิลำเนา เป็นที่เดียวกับที่อยู่ขณะป่วยหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่ ระบุ

บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/ชุมชน

จังหวัด ในเขตเทศบาลนคร ในเขตเทศบาลเมือง

ในเขตเทศบาลตำบล ในเขต อบต.

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง (กรณีผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปี)

2. อาการและอาการแสดง

มีอาการป่วยหรือไม่ ไม่มี มี

วันที่เริ่มป่วย เวลา น.

การตรวจร่างกายแรกพบ อุณหภูมิกาย องศาเซลเซียส ซีฟจร ครั้ง/นาที

หายใจ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต มม.ปรอท

(ให้ระบุอาการและอาการแสดงในหน้าถัดไป)

2. อาการและอาการแสดง

มีอาการป่วยต่อไปนี้หรือไม่

	อาการและอาการแสดง		วันที่ป่วย (เรียงตามลำดับอาการ)														ข้อสังเกตอื่น ๆ
	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
ไข้	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
ปวดศีรษะ	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
คลื่นไส้/อาเจียน	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
เบื่ออาหาร	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
ถ่ายเหลว	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
อ่อนเพลีย	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
ปวดท้อง	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
กลิ่นลำบาก	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
หายใจลำบาก	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
ตาแดง	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
มีจุดแดงที่ผิวหนัง	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
อุจจาระมีเลือดปน	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
อาเจียนมีเลือดปน	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
เลือดกำเดาไหล	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
เลือดออกตามเหงือก	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี															
อื่นๆ ระบุ																	

3. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

3.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการทั่วไป

3.1.1 การตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

วันที่ส่งตรวจ Hct % Platelet $\times 10^3$ WBC
 Neutrophil % Lymphocyte % Eosinophil % Monocyte %
 อื่น ๆ

3.1.2 Liver function tests (LFTs)

วันที่เก็บตัวอย่าง TB DB SGOT SGPT Alb

3.1.3 Renal function test

วันที่เก็บตัวอย่าง BUN Cr GFR

3.2 การตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ

ชนิดตัวอย่างที่ส่งตรวจ	วันที่เก็บตัวอย่าง	วันที่ส่งตรวจ	วิธีการตรวจ	สถานที่ตรวจ	ผลการตรวจ

4. การรักษา

วันที่พบผู้ป่วย เวลา น. วันที่เข้ารับการรักษารั้งแรก

สถานที่เข้ารับการรักษารั้งแรก จังหวัด

สถานที่เข้ารับการรักษาในปัจจุบัน จังหวัด

ยาปฏิชีวนะที่ได้รับในการป่วยครั้งนี้

ไม่ได้ ได้ วันที่ให้การรักษา

ไม่ได้ ได้ วันที่ให้การรักษา

การรักษาอื่น ๆ

ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยค้นหาเพิ่มเติมในชุมชน

ผลการรักษา กำลังรักษา หาย เสียชีวิต ส่งต่อ ระบุ

ถ้าเสียชีวิต มีการทำ Post-mortem skin biopsy ไม่ทำ ทำ ระบุผล

สรุปสถานะผู้ป่วย ยืนยัน เข้าข่าย สงสัย ไม่ใช่ผู้ป่วยใช้ทรพิษ

มีผู้ป่วยรายอื่นที่อาศัยอยู่ในละแวกใกล้เคียงกับผู้ป่วยรายนี้หรือไม่ ไม่มี มี

พบผู้ป่วยรายใหม่ชื่อ นามสกุล

การวินิจฉัย วันที่จำหน่าย

5. ประวัติสัมผัสโรค ภายใน 21 วันก่อนมีอาการป่วย

5.1 สัมผัสกับผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า/โรคติดเชื้อไวรัสซาร์บวร์ก ในครอบครัว

ไม่ใช่ ใช่ ระบุชื่อ ความสัมพันธ์

อธิบายการสัมผัส

- 5.2 สัมผัสบุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า/โรคติดเชื้อไวรัสซาร์บวร์ก
 ไม่ใช่ ใช่ ระบุชื่อ
 สถานพยาบาลที่สัมผัส จังหวัด อำเภอ
- 5.3 มีประวัติเดินทางร่วมกับผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า/โรคติดเชื้อไวรัสซาร์บวร์ก
 ไม่ใช่ ใช่ ระบุชื่อ
 เส้นทางที่เดินทาง วันที่เดินทาง
- 5.4 สัมผัสกับสัตว์ป่วยหรือตาย (โดยเฉพาะ ลิง แอนติโลปป่า (สัตว์กึ่งคู่อยู่ในวงศ์วัวและควาย) หนู และค้างคาว)
 ไม่ใช่ ใช่ ไม่ทราบ
 ชนิดสัตว์ที่สัมผัส
 วันที่สัมผัส
 ชนิดและระยะเวลาของการสัมผัส
 สถานที่ที่สัมผัส (เช่น ตอนเดินทางไปแอฟริกา หรือขณะอยู่ในประเทศไทย)
 ชื่อแพทย์ผู้รักษา/ชื่อโรงพยาบาล วันที่
- 5.5 มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า/โรคติดเชื้อไวรัสซาร์บวร์ก ในที่อื่น ๆ ระบุ
- 5.6 มีประวัติเดินทางไปต่างประเทศ
 ไม่ใช่ ใช่ ไม่ทราบ
 ประเทศ เมือง
 วันที่เดินทางไป สายการบิน เที่ยวบิน เลขที่นั่ง
 วันที่เดินทางกลับ สายการบิน เที่ยวบิน เลขที่นั่ง

6. การค้นหาผู้สัมผัสโรค

- 6.1 ผู้ที่อาศัยร่วมบ้านเดียวกันป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า/โรคติดเชื้อไวรัสซาร์บวร์ก ภายในระยะเวลา 21 วัน
 หลังวันเริ่มป่วย ของผู้ป่วยรายนี้
 ไม่ใช่ ใช่ ไม่ทราบ

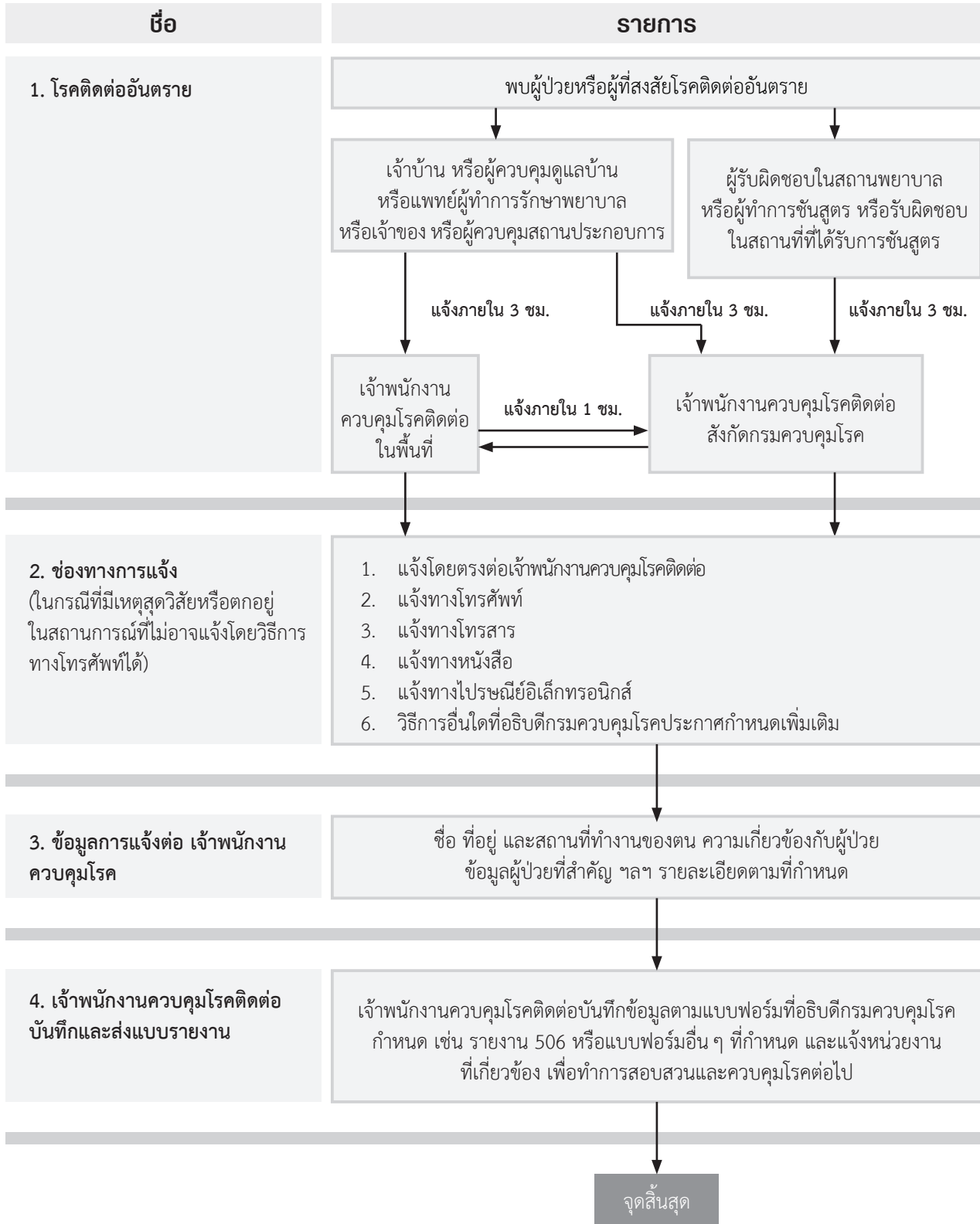
ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	เพศ	อาการป่วย
1				<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ วันที่เริ่มป่วย
2				<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ วันที่เริ่มป่วย
3				<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ วันที่เริ่มป่วย
4				<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ วันที่เริ่มป่วย
5				<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ วันที่เริ่มป่วย

6.2 ผู้ที่อยู่บ้านติดกันหรืออยู่ละแวกบ้านเดียวกัน ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า/โรคติดเชื้อไวรัสซาร์บวร์ก ภายใน
 ระยะเวลา 21 วัน หลังวันเริ่มป่วย ของผู้ป่วยรายนี้
 ไม่มี มี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ (ปี)	เพศ	อาการป่วย	ความสัมพันธ์
1				<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ วันที่เริ่มป่วย	
2				<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ วันที่เริ่มป่วย	
3				<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ วันที่เริ่มป่วย	
4				<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ วันที่เริ่มป่วย	
5				<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ วันที่เริ่มป่วย	

หลักเกณฑ์และวิธีการแจ้ง

ในกรณีที่มีโรคติดต่ออันตรายเกิดขึ้น กรณีเจ้าบ้าน หรือผู้ควบคุมดูแลบ้าน หรือแพทย์ผู้ทำการรักษาพยาบาล หรือเจ้าของ หรือผู้ควบคุมสถานประกอบการ หรือผู้ทำการขนส่ง หรือผู้รับผิดชอบในสถานที่ที่ได้มีการขนส่ง



โรค	อำเภอ/ศบส.	จังหวัด/กทม.	เขต	ส่วนกลาง	กำหนดเวลาทดสอบ (B=Best practice, L=Law)
ไข้เหลือง (Yellow fever)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อไวรัสนิปาห์ (Nipah virus disease)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อ ไวรัสมาร์บวร์ก (Marburg virus disease)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
ไข้ลาซา (Lassa fever)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease; EVD)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อไวรัสเฮนตรา (Hendra virus disease)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
โรคซาร์ส (Severe Acute Respiratory Syndrome; SARS)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PU)	- ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)