



๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเตรียมความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD)

เรียน ตามบัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๔๓๙๙
ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนราธิวาสได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า กระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่า องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้รายงานสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD) ในสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (Democratic Republic of the Congo) และสาธารณรัฐยูกันดา (Republic of Uganda) ซึ่งเป็นประเทศในภูมิภาคแอฟริกากลาง และแอฟริกาตะวันออก โดยพบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าสายพันธุ์ Bundibugyo virus ซึ่งเป็นโรคไข้เลือดออก ชนิดรุนแรงที่มีอัตราป่วยตายสูง และองค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้สถานการณ์ดังกล่าวเป็นภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern: PHEIC) ทั้งนี้ โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าเป็นโรคติดต่ออันตราย ลำดับที่ ๙ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๙ ซึ่งโรคดังกล่าวเป็นโรคที่มีความรุนแรงสูงสามารถแพร่ระบาดได้รวดเร็ว และมีอัตราการเสียชีวิตสูง กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ท้องที่นอกราชอาณาจักร ที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD) พ.ศ. ๒๕๖๙ กำหนดให้สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (Democratic Republic of the Congo) และสาธารณรัฐยูกันดา (Republic of Uganda) เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป ทั้งนี้ ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงขอความร่วมมือจากกระทรวงมหาดไทย ร่วมดำเนินการและสนับสนุนการดำเนินการเตรียมความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ดังนี้

๑. สนับสนุนการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และควบคุมโรค โดยการคัดกรองและติดตาม ผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจาก หรือผ่านประเทศที่ถูกประกาศให้เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายหรือประเทศ ที่มีรายงานการระบาดของโรค ทั้งนี้ ในกรณีพบผู้ที่เป็นโรค หรือผู้ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรค เจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อจะต้องดำเนินการ หรือออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ผู้เดินทางดังกล่าวถูกแยกกัก กักกัน หรือคุมไว้สังเกต เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๒๑ วัน

๒. สนับสนุนการดำเนินการของหน่วยงานในระดับพื้นที่ โดยให้มีการประสานงานระหว่าง ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง หน่วยงานท่าอากาศยาน หน่วยงาน ฝ่ายปกครอง และหน่วยงานด้านความมั่นคง เพื่อร่วมกันดำเนินการเกี่ยวกับการติดตามตรวจสอบถิ่นที่อยู่ และการเดินทาง ในระหว่างที่ผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจาก หรือผ่านประเทศที่ถูกประกาศให้เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย หรือประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรคอาศัยอยู่ในประเทศไทย ตลอดจนการดำเนินการตามมาตรการ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคดังกล่าวเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

/๓. สนับสนุน...

๓. สนับสนุนการประชาสัมพันธ์ และสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์อย่างเหมาะสมและทั่วถึง โดยเน้นการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเฝ้าระวังอาการ ภายหลังจากการเดินทางกลับมาจากประเทศที่ถูกประกาศให้เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย หรือประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรคและขอความร่วมมือหลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังประเทศดังกล่าว ในกรณีพบบุคคลที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรค ได้แก่ มีอาการไข้ อ่อนเพลีย ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ เจ็บคอ อาเจียน ท้องเสีย หรือมีอาการเลือดออกผิดปกติ ขอให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อทันที ภายใน ๓ ชั่วโมงนับแต่พบบุคคลดังกล่าว โดยให้ดำเนินการตามมาตรการและแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนดอย่างเคร่งครัด

จังหวัดนราธิวาสพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคดังกล่าว ภายใต้มาตรการทางกฎหมายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้หน่วยงานร่วมดำเนินการและสนับสนุนการดำเนินการเตรียมความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา โดยกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่ออำเภอ ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายนายภูษณ รอดสม ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ และนางสาวศุภิสรา หลีกเมือง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๓๘๑๐ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ได้ทางเว็บไซต์จังหวัดนราธิวาส www.narathivat.go.th หัวข้อ “ระบบหนังสือราชการจังหวัดนราธิวาส” ทั้งนี้ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่พิจารณาดำเนินการด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายชาคริต สุรณัฐกุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทร./โทรสาร ๐ ๙๓๖๔ ๒๖๓๘



ด่วนที่สุด

บัญชีแนบท้าย

หนังสือจังหวัดนราธิวาส ด่วนที่สุด ที่ นธ ๐๐๑๗.๒/ว ๓๒๗/๒ ลงวันที่ ๖๕ มิถุนายน ๒๕๖๙
เรื่อง ขอความร่วมมือในการเตรียมความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรค
ติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD)

- ผู้บังคับหน่วยเฉพาะกิจนราธิวาส
- ผู้บังคับบัญชาตำรวจภูธรจังหวัดนราธิวาส
- รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดนราธิวาส (ฝ่ายทหาร)
- ปลัดจังหวัดนราธิวาส
- ผู้บังคับหน่วยเฉพาะกิจนาวิกโยธิน กองทัพเรือ
- หัวหน้าสำนักงานจังหวัดนราธิวาส
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
- ผู้กำกับการตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดนราธิวาส
- นายด่านศุลกากรสุไหโก-ลก
- นายด่านศุลกากรตากใบ
- ผู้อำนวยการท่าอากาศยานนราธิวาส
- ประชาสัมพันธ์จังหวัดนราธิวาส
- หัวหน้าสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดนราธิวาส
- เกษตรและสหกรณ์จังหวัดนราธิวาส
- ปศุสัตว์จังหวัดนราธิวาส
- ท้องถิ่นจังหวัดนราธิวาส
- นายอำเภอทุกอำเภอ
- นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส
- นายกเทศมนตรีเมืองนราธิวาส
- นายกเทศมนตรีเมืองสุไหโก-ลก
- นายกเทศมนตรีเมืองตากใบ

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๕๖๙๙



ศาลากลางจังหวัดนราธิวาส
 รับเลขที่... 22743
 วันที่ 02 มิ.ย. 2569
 เวลา 14.20 น.
 กระทรวงมหาดไทย

๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

สำนักงานจังหวัดนราธิวาส
 รับเลขที่... 5527
 วันที่ 02 มิ.ย. 2569

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเตรียมความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๓/ว ๕๒๙ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙

สำนักงานจังหวัดนราธิวาส
 กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลฯ
 เลขที่หนังสือรับ... 58๐
 วันที่ 4 / 6 / 2569

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่า องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้รายงานสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD) ในสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (Democratic Republic of the Congo) และสาธารณรัฐยูกันดา (Republic of Uganda) ซึ่งเป็นประเทศในภูมิภาคแอฟริกากลาง และแอฟริกาตะวันออก โดยพบการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่าสายพันธุ์ Bundibugyo virus ซึ่งเป็นโรคไข้เลือดออก ชนิดรุนแรงที่มีอัตราป่วยตายสูง และองค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้สถานการณ์ดังกล่าวเป็นภาวะฉุกเฉิน ด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern: PHEIC) ทั้งนี้ โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า เป็นโรคติดต่ออันตราย ลำดับที่ ๙ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๙ ซึ่งโรคดังกล่าวเป็นโรคที่มีความรุนแรงสูง สามารถแพร่ระบาดได้รวดเร็ว และมีอัตราการเสียชีวิตสูง กระทรวงสาธารณสุขจึงได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD) พ.ศ. ๒๕๖๙ กำหนดให้สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (Democratic Republic of the Congo) และสาธารณรัฐยูกันดา (Republic of Uganda) เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ในการนี้ ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงขอความร่วมมือจากกระทรวงมหาดไทย ร่วมดำเนินการและสนับสนุนการดำเนินการเตรียมความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ดังนี้

๑. สนับสนุนการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และควบคุมโรค โดยการคัดกรองและติดตามผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจาก หรือผ่านประเทศที่ถูกประกาศให้เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย หรือประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรค ทั้งนี้ ในกรณีพบผู้ที่เป็นโรค หรือผู้ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรค เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจะต้องดำเนินการ หรือออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ผู้เดินทางดังกล่าวถูกแยกกักกัน หรือคุมไว้สังเกต เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๒๑ วัน

๒. สนับสนุนการดำเนินการของหน่วยงานในระดับพื้นที่ โดยให้มีการประสานงานระหว่างด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง หน่วยงานท่าอากาศยาน หน่วยงานฝ่ายปกครอง และหน่วยงานด้านความมั่นคง เพื่อร่วมกันดำเนินการเกี่ยวกับการติดตามตรวจสอบถิ่นที่อยู่และการเดินทาง ในระหว่างที่ผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจาก หรือผ่านประเทศที่ถูกประกาศให้เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย หรือประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรคอาศัยอยู่ในประเทศไทย ตลอดจนการดำเนินการตามมาตรการที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคดังกล่าวเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

/๓. สนับสนุน...

๓. สนับสนุนการประชาสัมพันธ์ และสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์อย่างเหมาะสมและทั่วถึง โดยเน้นการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเฝ้าระวังอาการ ภายหลังจากการเดินทางกลับมาจากประเทศที่ถูกประกาศให้เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย หรือประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรค และขอความร่วมมือหลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังประเทศดังกล่าว ในกรณีพบบุคคลที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรค ได้แก่ มีอาการไข้ อ่อนเพลีย ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ เจ็บคอ อาเจียน ท้องเสีย หรือมีอาการเลือดออกผิดปกติ ขอให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อทันที ภายใน ๓ ชั่วโมงนับแต่พบบุคคลดังกล่าว โดยให้ดำเนินการตามมาตรการและแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนดอย่างเคร่งครัด

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคดังกล่าว ภายใต้อำนาจตามกฎหมายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้จังหวัด โดยกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ร่วมดำเนินการและสนับสนุนการดำเนินการ เตรียมความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมาย นายภูษณ รอดสม ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ และ นางสาวศุภิสรา หลีกเมือง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๑๐ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/ว ๕๒๙ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ที่แนบมาพร้อมนี้ ซึ่งสามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ทางเว็บไซต์ สำนักงานนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย <http://www.ppb.moi.go.th/midevo๑/หัวข้อ> “หนังสือแจ้งเวียน/ประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรรชัช สุทธิ สัมพันธ์รัตน์)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักงานนโยบายและแผน
โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๙

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD)

พ.ศ. ๒๕๖๙

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD) ซึ่งเป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้แพร่อย่างรวดเร็วและกว้างขวาง ซึ่งมีผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตเป็นจำนวนมาก โดยเมื่อวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙ องค์การอนามัยโลกได้ประกาศว่าพบการระบาดของโรคดังกล่าวที่สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (Democratic Republic of the Congo) และสาธารณรัฐยูกันดา (Republic of Uganda) จึงได้ประกาศให้การระบาดของโรคดังกล่าวเป็นภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public health emergency of international concern (PHEIC)) อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดการติดต่อของโรคดังกล่าวที่มากับผู้เดินทางจากนอกราชอาณาจักร ดังนั้น เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคที่อาจจะเข้ามาภายในราชอาณาจักร และเพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการด้านวิชาการจึงเห็นสมควรประกาศกำหนดให้ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD) เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งหากสถานการณ์ของโรคดังกล่าวสงบลงหรือมีเหตุอันสมควรจะได้มีการประกาศยกเลิกเขตติดโรคติดต่ออันตรายต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง ประกอบกับมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการด้านวิชาการจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD) พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ท้องที่นอกราชอาณาจักรดังต่อไปนี้ เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD)

(๑) สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (Democratic Republic of the Congo)

(๒) สาธารณรัฐยูกันดา (Republic of Uganda)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ทรงศักดิ์ ทองศรี

รองนายกรัฐมนตรี รักษาการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๑๐.๗/ว ๕๖๙



กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ 26 พ.ค. 2569
เลขรับ 2004-1
เวลา

คพ

กพด.สนค.สป.
เลขรับที่ 745
วันที่ 26 พ.ค. 69

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙
กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๒ พ.ศ. 2569
เลขรับที่ ๕/๒๒

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเตรียมความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD)

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

ด้วยองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้รายงานสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD) ในสาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (Democratic Republic of the Congo) และสาธารณรัฐยูกันดา (Republic of Uganda) ซึ่งเป็นประเทศในภูมิภาคแอฟริกากลาง และแอฟริกาตะวันออก โดยพบการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่าสายพันธุ์ Bundibugyo virus ซึ่งเป็นโรคไข้เลือดออกชนิดรุนแรงที่มีอัตราป่วยตายสูง และองค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้สถานการณ์ดังกล่าวเป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern: PHEIC) ทั้งนี้ โรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่าเป็นโรคติดต่ออันตราย ลำดับที่ ๙ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๙ ซึ่งโรคดังกล่าวเป็นโรคที่มีความรุนแรงสูง สามารถแพร่ระบาดได้รวดเร็ว และมีอัตราการเสียชีวิตสูง กระทรวงสาธารณสุข จึงได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ท้องที่นอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย กรณีโรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease - EVD) พ.ศ. ๒๕๖๙ กำหนดให้สาธารณรัฐประชาธิปไตยคองโก (Democratic Republic of the Congo) และสาธารณรัฐยูกันดา (Republic of Uganda) เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป นั้น

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ขอเรียนว่า เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคดังกล่าว ภายใต้มาตรการทางกฎหมายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่าน ร่วมดำเนินการ และสนับสนุนการดำเนินการเตรียมความพร้อมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสอีโบล่า ดังนี้

๑. สนับสนุนการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และควบคุมโรค โดยการคัดกรองและติดตามผู้ที่มีประวัติเดินทางมาจาก หรือผ่านประเทศที่ถูกประกาศให้เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย หรือประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรค ทั้งนี้ ในกรณีพบผู้ที่เป็นโรค หรือผู้ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรค เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจะต้องดำเนินการ หรือออกคำสั่งเป็นหนังสือให้ผู้เดินทางดังกล่าวถูกแยกกักกัน หรือคุมไว้สังเกต เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๒๑ วัน
๒. สนับสนุนการดำเนินการของหน่วยงานในระดับพื้นที่ โดยให้มีการประสานงานระหว่างด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง หน่วยงานท่าอากาศยาน หน่วยงานฝ่ายปกครอง และหน่วยงานด้านความมั่นคง เพื่อร่วมกันดำเนินการเกี่ยวกับการติดตามตรวจสอบถิ่นที่อยู่

และการเดินทาง...

และการเดินทาง ในระหว่างที่มีประวัติเดินทางมาจาก หรือผ่านประเทศที่ถูกประกาศให้เป็นเขตติดโรค ติดต่ออันตราย หรือประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรคอาศัยอยู่ในประเทศไทย ตลอดจนการดำเนินการตาม มาตรการที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคดังกล่าวเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

๓. สนับสนุนการประชาสัมพันธ์ และสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์ อย่างเหมาะสมและทั่วถึง โดยเน้นการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเฝ้าระวังอาการ ภายหลังจากการเดินทาง กลับมาจากประเทศที่ถูกประกาศให้เป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย หรือประเทศที่มีรายงานการระบาดของโรค และขอความร่วมมือหลีกเลี่ยงการเดินทางไปยังประเทศดังกล่าว ในกรณีพบบุคคลที่มีเหตุอันควรสงสัยว่า เป็นโรค ได้แก่ มีอาการไข้ อ่อนเพลีย ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ เจ็บคอ อาเจียน ท้องเสีย หรือมีอาการเลือดออก ผิดปกติ ขอให้แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อทันที ภายใน ๓ ชั่วโมงนับแต่พบบุคคลดังกล่าว โดยให้ดำเนินการ ตามมาตรการและแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนดอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ได้มอบหมาย นายภูษณ รอดสม ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ และ นางสาวศุภิสรา หล้าเมือง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๑๐ เป็นผู้ประสานงาน โดยมีรายละเอียดของประกาศกระทรวงและแนวทางที่เกี่ยวข้องตาม QR Code ที่ปรากฏ ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามรายละเอียดข้างต้น
ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายมนเชียร คณาสวัสดิ์)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

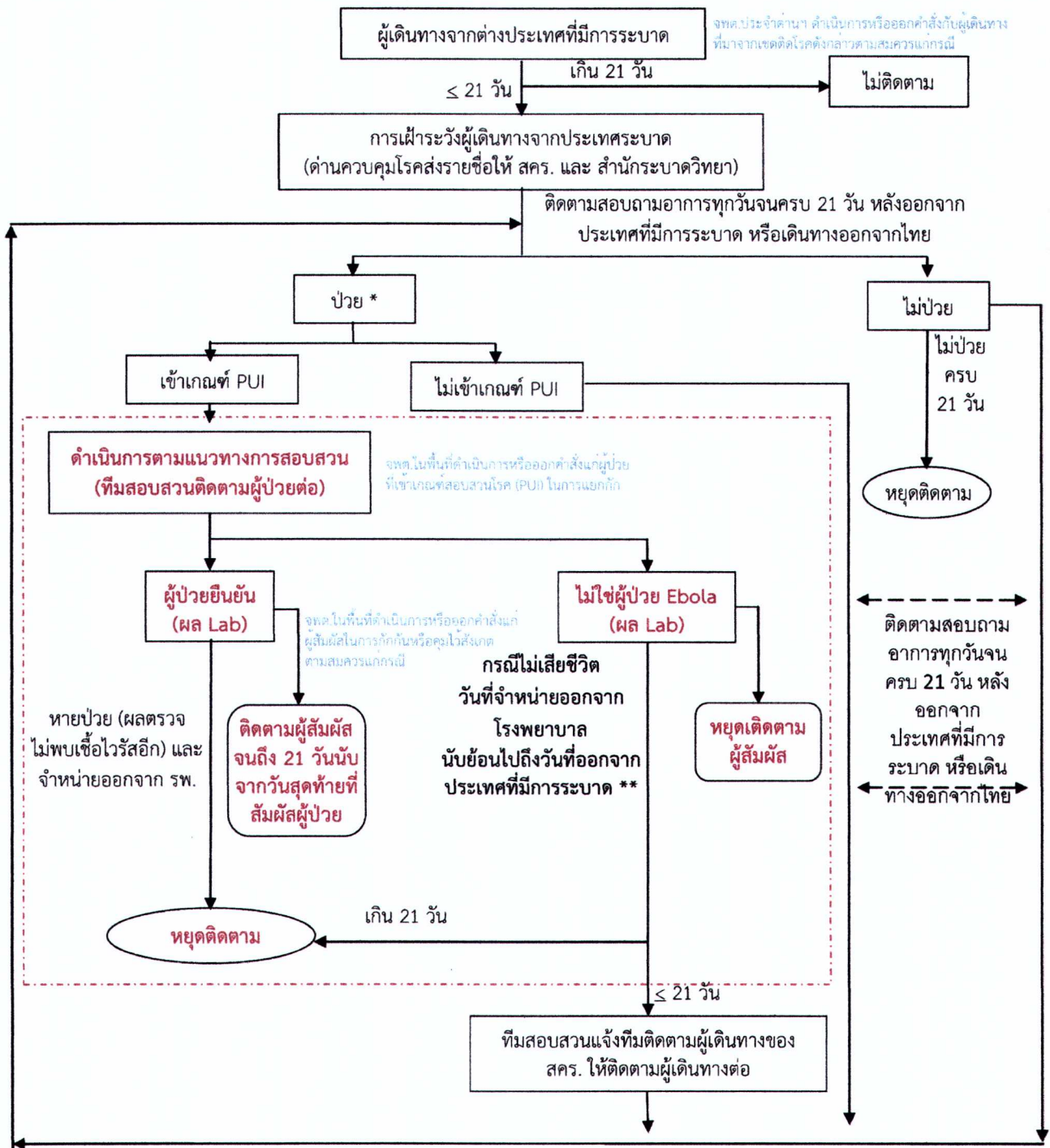
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๑๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๔๕



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 โดยเกิดทั้งเลือดออกภายในและภายนอกร่างกาย 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 มีค่านานขึ้น

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 สัตว์ป่าเท้ากบที่มาจากพื้นที่เกิดโรค

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 หรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วยที่ยืนยันหรืออาจเป็นผู้ติดเชื้อไวรัสอีโบล่า 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>

แบบสอบถามโรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก (Marburg virus)/ โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา (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.

การตรวจร่างกายแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย องศาเซลเซียส ซีฟจร ครั้ง/นาที

หายใจ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต มม.ปรอท

(ให้ระบุอาการและอาการแสดงในหน้าถัดไป)

2. อาการและอาการแสดง

มีอาการป่วยต่อไปนี้หรือไม่

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

มีผู้ป่วยรายอื่นที่อาศัยอยู่ในละแวกใกล้เคียงกับผู้ป่วยรายนี้หรือไม่ ไม่มี มี

พบผู้ป่วยรายใหม่ชื่อ นามสกุล

การวินิจฉัย วันที่จำหน่าย

5. ประวัติสัมผัสโรค ภายใน 21 วันก่อนมีอาการป่วย

5.1 สัมผัสกับผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า/โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก 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 ผู้ที่อาศัยร่วมบ้านเดียวกัน ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า/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

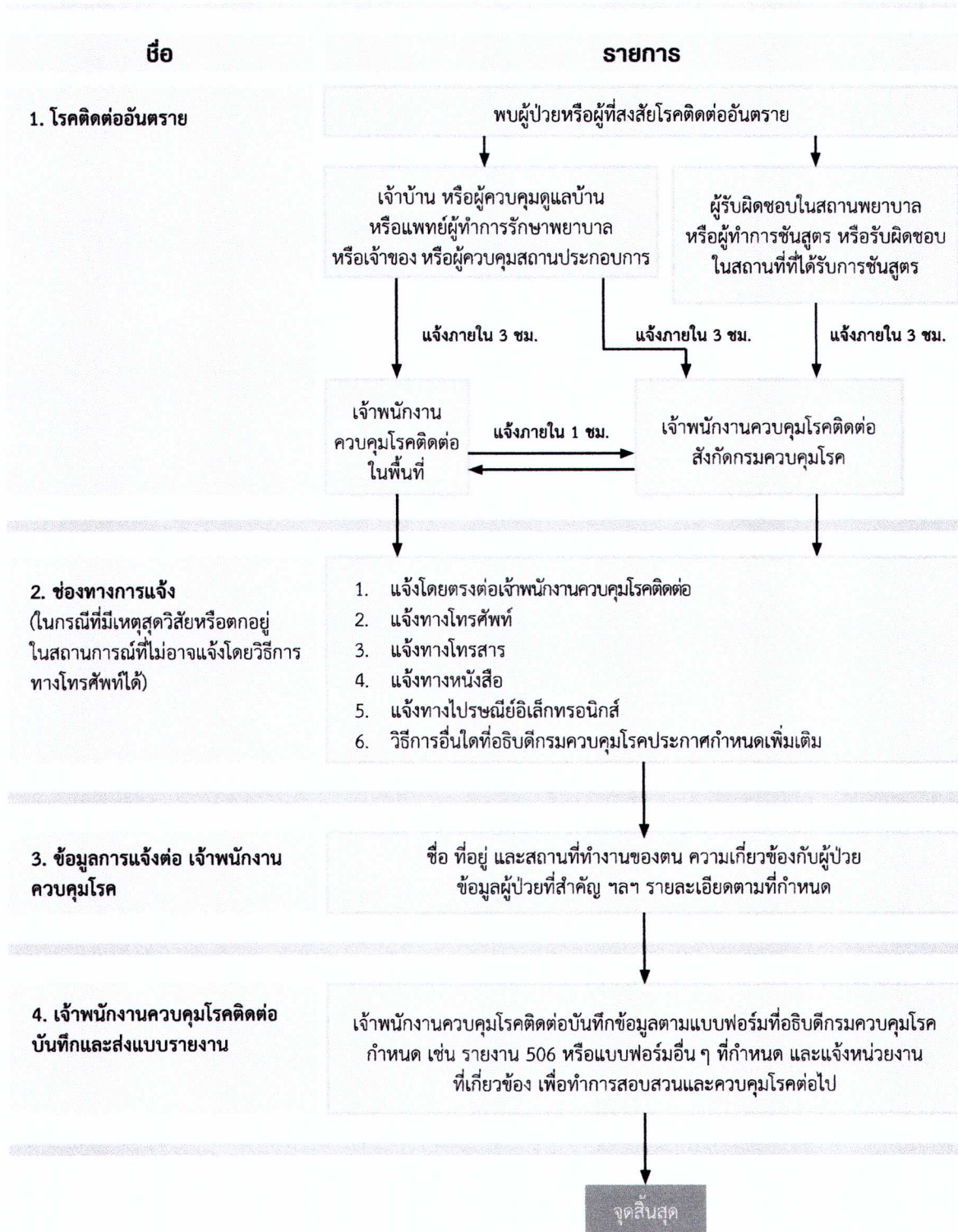
6.2 ผู้ที่อยู่บ้านติดกันหรืออยู่ละแวกบ้านเดียวกัน ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสฮีโบล่า/โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก ภายใน
ระยะเวลา 21 วัน หลังวันเริ่มป่วย ของผู้ป่วยรายนี้

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	กำหนดเวลาลงสอบสวน (B=Best practice, L=Law)
ไข้เหลือง (Yellow fever)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อไวรัสนิปาห์ (Nipah virus disease)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือ ยืนยัน	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อ ไวรัสมาร์บวร์ก (Marburg virus disease)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
ไข้ลาสซา (Lassa fever)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease; EVD)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
โรคติดเชื้อไวรัสเฮนดรา (Hendra virus disease)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือยืนยัน	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)
โรคซาร์ส (Severe Acute Respiratory Syndrome; SARS)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ สอบสวนโรค (PUI)	- ผู้ป่วยเข้าข่าย หรือยืนยัน	สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง (ทุกระดับ, L)