

เงื่อนไขเกณฑ์การตรวจสอบข่าว การออกสอบสวนโรค และการ Activated ICS & EOC

1. เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว มีเกณฑ์ 2 ระดับ คือ
 - (1) ระดับที่ 1 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) และจัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)
 - (2) ระดับที่ 2 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญ
2. เงื่อนไขการออกสอบสวนโรค คือ
 - (1) เป็นเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง มีผลกระทบต่อสุขภาพ สังคม เศรษฐกิจเป็นวงกว้าง หรือ
 - (2) เป็นเหตุการณ์ที่ไม่เคยเกิดมาก่อน หรือ
 - (3) เหตุการณ์การระบาดที่เข้าตามเกณฑ์ ดังตาราง

แหล่งที่มา : 1. หนังสือนิยามโรคและแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศไทย ปี 2563 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

2. หนังสือมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติงานทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 2563 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

3. เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวกรมควบคุมโรค

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
1. โรคและเหตุการณ์การระบาด (Diseases and Disease outbreaks)				
1. โรคติดต่อ				
1.1 โรคติดต่ออันตราย ตาม พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558				
โรคติดต่ออันตราย 12 โรค (ไม่รวม XDR-TB) ตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องชื่อและอาการ สำคัญของโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. 2559 1. กาฬโรค (Plague; Bubonic, Pneumonic, Septicemic) 2. ไข้ทรพิษ (Smallpox) 3. ไข้เลือดออกโครเมียนคองโก (Crimean-Congo hemorrhagic fever, CCHF) 4. ไข้เวสต์ไนล์ (West Nile fever) 5. ไข้เหลือง (Yellow fever) 6. ไข้ลาสซา (Lassa fever) 7. โรคติดเชื้อไวรัสนิปาห์ (Nipah virus disease) 8. โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก (Marburg virus disease) 9. โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า (Ebola virus disease; EVD) 10. โรคติดเชื้อไวรัสเฮนดรา (Hendra virus disease)	ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI ทุกราย	ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI ทุกราย	ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI ทุกราย ลงพื้นที่สอบสวน ภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง	ผู้ป่วยยืนยัน แม้เพียง 1 ราย

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
11. โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง หรือโรคซาร์ส (Severe Acute Respiratory Syndrome; SARS) 12. โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์ส (Middle East Respiratory Syndrome; MERS)				
วัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (Extensively drug - resistant tuberculosis (XDR-TB))	1. ผู้ป่วยยืนยัน Pre XDR-TB ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยัน XDR-TB ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยัน XDR-TB ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยัน XDR-TB ทุกราย ลงพื้นที่สอบสวน ภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง	
1.2 โรคติดต่อทางระบบประสาท				
ไข้กาฬหลังแอ่น (Meningococcemia or Meningococcal meningitis)	ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันทุกราย ลงพื้นที่ สอบสวน ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับ แจ้ง	
ไข้สมองอักเสบที่ไม่ระบุเชื้อสาเหตุ (Encephalitis, unspecified)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในอำเภอเดียวกันภายใน 1 เดือน หรือที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา 3. กรณีที่สงสัยเป็นเชื้อโรคอุบัติใหม่	1. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในอำเภอเดียวกันภายใน 1 เดือน หรือที่ มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 2. กรณีที่สงสัยเป็นเชื้อโรคอุบัติใหม่	1. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในอำเภอเดียวกันภายใน 1 เดือน หรือที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา 2. กรณีที่สงสัยเป็นเชื้อโรคอุบัติใหม่ <u>หมายเหตุ</u> กรณีสงสัย Nipah Hendra West Nile Lassa tick-borne encephalitis Lyme สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
ไข้สมองอักเสบเจแปนนิส (Japanese encephalitis)	ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันทุกราย ลงพื้นที่ สอบสวน ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับ แจ้ง	
เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากพยาธิ (Eosinophilic meningitis)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยมา จากแหล่งเดียวกัน	1. ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้น ไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัยมาจากแหล่ง เดียวกัน	ลงพื้นที่สอบสวน ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่สงสัย มาจากแหล่งเดียวกัน	
1.3 โรคติดเชื้อที่นำโดยแมลง				
ไข้ปวดข้อยุงลายหรือชิคุนกุนยา (Chikungunya fever)	1. ผู้ป่วยยืนยันรายใหม่ ในพื้นที่ที่ไม่ เคยมีรายงานผู้ป่วย 2. ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรงหรือ เสียชีวิต ทุกราย 3. ผู้ป่วยสงสัยต่อเนื่อง เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน	1. ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยต่อเนื่อง เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน	ลงพื้นที่สอบสวน ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยต่อเนื่อง เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน	
ไข้มาลาเรีย (Malaria)	1. ผู้ป่วยยืนยัน ในพื้นที่หยุดการแพร่ เชื้อมาลาเรียหรือปลอดเชื้อมาลาเรีย ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 3. ผู้ป่วยติดเชื้อในอำเภอเดียวกันต่อ เนื่อง 4 สัปดาห์	1. ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยติดเชื้อในอำเภอเดียวกันต่อเนื่อง 4 สัปดาห์	ลงพื้นที่สอบสวน ภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยติดเชื้อในอำเภอเดียวกันต่อ เนื่อง 4 สัปดาห์	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
ไข้เด็งกี/ไข้เลือดออกเด็งกี/ไข้เลือดออกเด็งกีที่มีภาวะ แทรกซ้อนรุนแรง (Dengue fever/Dengue hemorrhagic fever/ Dengue shock syndrome)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันต่อเนื่อง เป็น เวลา 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน 3. ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีอาการ รุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ เป็นต้น	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันต่อเนื่อง เป็น เวลา 4 สัปดาห์ ในตำบลเดียวกัน 3. ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีอาการรุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมอง อักเสบ เป็นต้น	ลงพื้นที่สอบสวน ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันเสีย ชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันต่อ เนื่อง เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ในตำบล เดียวกัน 3. ผู้ป่วยสงสัยทุกรายที่มีอาการ รุนแรง เช่น กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ (Myocarditis) สมองอักเสบ เป็นต้น	
โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus infection)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยการติดเชื้อ ทุกราย ดังนี้ - หญิงตั้งครรภ์สงสัยติดเชื้อไวรัส ซิกา - Microcephaly/Birth defect - GBS/Neuro infection 3. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ภายใน 14 วัน ในหมู่บ้าน เดียวกัน หรือสถานที่เรียน ที่ทำงาน เดียวกัน ที่มีผลตรวจยืนยันอย่างน้อย 1 ราย	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อ ทุกราย ดังนี้ - หญิงตั้งครรภ์สงสัยติดเชื้อไวรัสซิกา - Microcephaly/Birth defect - GBS/Neuro infection 3. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 14 วัน ในหมู่บ้านเดียวกัน หรือ สถานที่เรียน ที่ทำงานเดียวกัน ที่มีผลตรวจ ยืนยันอย่างน้อย 1 ราย	ลงพื้นที่สอบสวน ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันเสีย ชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อ ทุกราย ดังนี้ - หญิงตั้งครรภ์สงสัยติดเชื้อไวรัส ซิกา - Microcephaly/Birth defect - GBS/Neuro infection 3. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ภายใน 14 วัน ในหมู่บ้าน	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
			เดียวกัน หรือสถานที่เรียน ที่ทำงาน เดียวกัน ที่มีผลตรวจยืนยันอย่าง น้อย 1 ราย	
โรคเท้าช้าง (Lymphatic filariasis)	ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันทุกราย ลงพื้นที่ สอบสวน ภายใน 1 สัปดาห์ หลังรับ แจ้ง	
โรคไลชมาเนีย (Leishmaniasis)	ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันทุกราย ลงพื้นที่ สอบสวน ภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับ แจ้ง	
สครับไทฟัส (Scrub typhus)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา 3. พบมีจำนวนผู้ป่วยสงสัยมากกว่าค่า มาตรฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในอำเภอ เดียวกัน ช่วงเวลาเดียวกัน	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 3. พบมีจำนวนผู้ป่วยสงสัยมากกว่าค่า มาตรฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในอำเภอเดียวกัน ช่วงเวลาเดียวกัน	ลงพื้นที่สอบสวน ภายใน 1 สัปดาห์ หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา 3. พบมีจำนวนผู้ป่วยสงสัยมากกว่า ค่ามาตรฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในอำเภอ เดียวกัน ช่วงเวลาเดียวกัน	
1.4 โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ				
ไข้ดำแดง (Scarlet fever)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันทุกราย	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันทุกราย	ลงพื้นที่สอบสวน ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ จากสถานที่เดียวกัน เช่น ศูนย์รับเลี้ยงเด็ก โรงเรียน เป็นต้น	2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 สถานที่ขึ้นไป ภายใน 4 สัปดาห์ เช่น ศูนย์รับเลี้ยงเด็ก โรงเรียน เป็นต้น	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 สถานที่ขึ้นไป ภายใน 4 สัปดาห์ เช่น ศูนย์รับเลี้ยงเด็ก โรงเรียน เป็นต้น	
กลุ่มไข้หวัดนก (Avian influenza)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยปอดอักเสบตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเกี่ยวข้องกัน และมีปัจจัยเสี่ยงหรือสงสัยไข้หวัดนก ในสถานที่เดียวกัน ภายใน 14 วัน	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยปอดอักเสบตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเกี่ยวข้องกัน และมีปัจจัยเสี่ยงหรือสงสัยไข้หวัดนก ในสถานที่เดียวกัน ภายใน 14 วัน	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยปอดอักเสบตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเกี่ยวข้องกัน และมีปัจจัยเสี่ยงหรือสงสัยไข้หวัดนก ในสถานที่เดียวกัน ภายใน 14 วัน	พบผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดนก ตั้งแต่ 1 ราย
ไข้หวัดใหญ่ (Influenza)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ ในสถานที่เดียวกัน เช่น ที่ทำงาน โรงเรียน เรือนจำ เป็นต้น	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ ในสถานที่เดียวกัน เช่น ที่ทำงาน โรงเรียน เรือนจำ เป็นต้น	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ ในสถานที่เดียวกัน เช่น ที่ทำงาน โรงเรียน เรือนจำ เป็นต้น	ผู้ป่วยยืนยันป่วยด้วยเชื้อ ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ที่ไม่พบทั่วไป (ไม่ใช่กลุ่ม Seasonal Influenza) มีผลทางห้องปฏิบัติการยืนยัน

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
ปอดอักเสบ (Pneumonia)	1. ผู้ป่วยปอดอักเสบที่เป็นบุคลากร ทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ทุกราย 2. ผู้ป่วยปอดอักเสบเสียชีวิตที่ไม่ ทราบสาเหตุ ทุกราย 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน หรือมีค วามเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา	1. ผู้ป่วยปอดอักเสบที่เป็นบุคลากรทางการ แพทย์หรือสาธารณสุข ทุกราย 2. ผู้ป่วยปอดอักเสบเสียชีวิตที่ไม่ทราบ สาเหตุ ทุกราย 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้น ไป ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยง กันทางระบาดวิทยา	ลงพื้นที่สอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยปอดอักเสบที่เป็นบุคลากร ทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ทุกราย 2. ผู้ป่วยปอดอักเสบเสียชีวิตที่ไม่ ทราบสาเหตุ ทุกราย 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน หรือ มีความเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา หมายเหตุ กรณีสงสัย MERS, SARS, Nipah virus, Hendra virus, Hanta virus, กาฬโรค ลงพื้นที่ สอบสวนภายใน 12 ชั่วโมง หลังรับ แจ้ง	
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus disease 2019 (COVID-19))	1. พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ ในสถาน ที่เดียวกัน เช่น ที่ทำงาน โรงเรียน เป็นต้น 2. กรณีเสียชีวิต หรือผู้ป่วยใส่ท่อช่วย หายใจที่มีอาการปอดอักเสบอย่าง รุนแรง ทุกราย	1. พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 50 รายขึ้น ไป ภายใน 2 สัปดาห์ ในสถานที่เสี่ยงต่อการ แพร่กระจายไปในวงกว้าง 2. พบผู้ป่วยตั้งแต่ระดับสงสัยหลายอำเภอที่ สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงกันในเขตพื้นที่ รับผิดชอบ	1. พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 50 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ ใน สถานที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายไป ในวงกว้าง 2. พบผู้ป่วยตั้งแต่ระดับสงสัยหลาย อำเภอที่สงสัยว่ามีความเชื่อมโยงกัน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	3. ผู้ป่วยทุกรายที่ตรวจพบเชื้อ SARS-CoV-2 สายพันธุ์ใหม่ชนิด variant of concern ทุกราย	3. การติดเชื้อในโรงพยาบาล ตั้งแต่ 10 ราย ขึ้นไป 4. ผู้ป่วยทุกรายที่ตรวจพบเชื้อ SARS-CoV-2 สายพันธุ์ใหม่ชนิด variant of concern ทุกราย	3. การติดเชื้อในโรงพยาบาล ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป 4. ผู้ป่วยทุกรายที่ตรวจพบเชื้อ SARS-CoV-2 สายพันธุ์ใหม่ชนิด variant of concern ทุกราย	
วัณโรคปอด (Pulmonary Tuberculosis)	1. ผู้ป่วยยืนยันที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน ภายใน 3 เดือน 3. ผู้ป่วยยืนยันดื้อยา ดังนี้ 1) วัณโรคปอดดื้อยา Rifampicin (RR-TB) 2) วัณโรคปอดดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB)	1. ผู้ป่วยยืนยันที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน ภายใน 3 เดือน 3. ผู้ป่วยยืนยันดื้อยา ดังนี้ 1) วัณโรคปอดดื้อยา Rifampicin (RR-TB) 2) วัณโรคปอดดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB)	1. ผู้ป่วยยืนยันที่เป็นบุคลากรทางการแพทย์ ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน ภายใน 3 เดือน 3. ผู้ป่วยยืนยันดื้อยา ดังนี้ 1) วัณโรคปอดดื้อยา Rifampicin (RR-TB) 2) วัณโรคปอดดื้อยาหลายขนาน (MDR-TB)	
โรคลีเจียนเนียร์ (Legionnaires' disease)	1. ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย ที่มีประวัติการรักษาในประเทศไทย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานสาธารณสุขต่างประเทศที่สงสัยติดเชื้อจากโรงแรม/สถานที่เดียวกัน	1. ผู้ป่วยยืนยัน ที่มีประวัติการรักษาในประเทศไทย ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือนที่สงสัยติดเชื้อจากสถานที่หรือชุมชนเดียวกัน 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนที่ได้รับรายงานจากหน่วยงานสาธารณสุขต่างประเทศที่สงสัยติดเชื้อจากโรงแรม/สถานที่เดียวกัน	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยัน ที่มีประวัติการรักษาในประเทศไทย ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือนที่สงสัยติดเชื้อจากสถานที่หรือชุมชนเดียวกัน	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
			2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อนที่ได้รับ รายงานจากหน่วยงานสาธารณสุข ต่างประเทศที่สงสัยติดเชื้อจาก โรงแรม/สถานที่เดียวกัน	
1.5 โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน				
โรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัสซูอิส หรือ โรคไขหูดับ (Streptococcus suis infection)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ ที่สงสัย แหล่งโรคเดียวกัน	1. ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ภายในเดือนเดียวกันข้ามอำเภอ และ สงสัยแหล่งโรคเดียวกัน	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายในเดือนเดียวกัน ข้ามอำเภอ และสงสัยแหล่งโรค เดียวกัน	
บรูเซลเลสิส (Brucellosis undulant fever)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป	1. ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป 3. ผู้ป่วยยืนยันที่สงสัยติดเชื้อจากห้อง ปฏิบัติการ ทุกราย	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป 3. ผู้ป่วยยืนยันที่สงสัยติดเชื้อจาก ห้องปฏิบัติการ ทุกราย	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
พยาธิทริคิโนสิส (Trichinosis, Trichinellosis, Trichiniasis)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป (สงสัยมีแหล่งโรคเดียวกัน)	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป (สงสัยมีแหล่งโรคเดียวกัน)	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป (สงสัยมีแหล่งโรคเดียวกัน) ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง	
พิษสุนัขบ้า (Human Rabies)	1. ผู้ป่วยสงสัยทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยที่ไม่สามารถสืบค้นประวัติสัมผัสสัตว์ได้	ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันทุกราย	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยันทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยที่ไม่สามารถสืบค้นประวัติสัมผัสสัตว์ได้	
เลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis, Weil' disease)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในตำบลเดียวกัน หรือพื้นที่ใกล้เคียง ภายใน 2 สัปดาห์	ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยงโดยปกติ เช่น เทียวล่องแก่ง หรือหลังน้ำท่วมใหญ่	ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยงโดยปกติ เช่น เทียวล่องแก่ง หรือหลังน้ำท่วมใหญ่ ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง	
แอนแทรกซ์ (Anthrax)	ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	ผู้ป่วยสงสัยทุกราย	ผู้ป่วยสงสัยทุกราย ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง	
1.6 โรคติดเชื้อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน				
ไข้มหัด (Measles)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 21 วัน ในสถานที่เดียวกัน หมู่บ้าน ชุมชน หรือสถานที่ที่มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น เช่น โรงงาน โรงเรียน สถานศึกษา เป็นต้น หรือมีความเชื่อมโยงกัน	2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 21 วัน ในสถานที่เดียวกัน หมู่บ้าน ชุมชน หรือสถานที่ที่มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น เช่น โรงงาน โรงเรียน สถานศึกษา เป็นต้น หรือมีความเชื่อมโยงกัน	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 21 วัน ในสถานที่เดียวกัน หมู่บ้าน ชุมชน หรือสถานที่ที่มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น เช่น โรงงาน โรงเรียน สถานศึกษา เป็นต้น หรือมีความเชื่อมโยงกัน	
ไข้หัดเยอรมัน (Rubella)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 21 วัน ในสถานที่เดียวกัน หมู่บ้าน ชุมชน หรือสถานที่ที่มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น เช่น โรงงาน โรงเรียน สถานศึกษา เป็นต้น หรือมีความเชื่อมโยงกัน 3. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน Congenital Rubella Syndrome ทุกราย	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 21 วัน ในสถานที่เดียวกัน หมู่บ้าน ชุมชน หรือสถานที่ที่มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น เช่น โรงงาน โรงเรียน สถานศึกษา เป็นต้น หรือมีความเชื่อมโยงกัน 3. ผู้ป่วยยืนยัน Congenital Rubella Syndrome ทุกราย	ลงพื้นที่สอบสวนโรคภายใน 48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 21 วัน ในสถานที่เดียวกัน หมู่บ้าน ชุมชน หรือสถานที่ที่มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น เช่น โรงงาน โรงเรียน สถานศึกษา เป็นต้น หรือมีความเชื่อมโยงกัน 3. ผู้ป่วยยืนยัน Congenital Rubella Syndrome ทุกราย	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
คอตีบ (Diphtheria)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> ที่ เป็นสายพันธุ์ที่สร้าง toxin ในกระแส เลือด ทุกราย	1. ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย 3. ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> ที่เป็นสายพันธุ์ที่สร้าง toxin ในกระแสเลือด ทุกราย	ลงพื้นที่สอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิต ทุกราย 3. ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อ <i>Corynebacterium diphtheriae</i> ที่เป็นสายพันธุ์ที่สร้าง toxin ใน กระแสเลือด ทุกราย	
คางทูม (Mumps)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรือมีค วามเชื่อมโยงกัน ภายใน 1 เดือน	1. ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้น ไป ในสถานที่เดียวกันหรือมีความเชื่อมโยง กัน ภายใน 1 เดือน 4. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ที่มีความเชื่อม โยงทางระบาดวิทยา 2 แห่งขึ้นไป	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 72 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิต ทุกราย 3. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรือ มีความเชื่อมโยงกัน ภายใน 1 เดือน 4. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ที่มิต วามเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 2 แห่งขึ้นไป	
บาดทะยักในเด็กแรกเกิด (Neonatal tetanus)	ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย	1. ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 7 วัน หลังรับแจ้ง หลังรับแจ้ง	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
		2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย	1. ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิต ทุกราย	
บาดทะยัก (Tetanus)	ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย	1. ผู้ป่วยยืนยัน 2 รายขึ้นไป/ต่อรอบปี 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย	ลงพื้นที่สอบสวนโรคภายใน 7 วัน หลังรับแจ้ง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยัน 2 รายขึ้นไป/ต่อรอบ ปี 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิต ทุกราย	
โปลิโอ (Poliomyelitis)	1. ผู้ป่วยที่มีอาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ทุกราย 2. ผู้ป่วย AFP เสียชีวิต ทุกราย 3. ผู้ป่วย VAPP	1. ผู้ป่วย AFP เสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วย VAPP 3. พบสายพันธุ์วัคซีนทัยป์ 2 (Sabin 2) ในผู้ ป่วย AFP หรือ สิ่งแวดล้อม 4. ผู้ป่วยยืนยันโปลิโอ (Wild type Polio or VDPVs) ทุกราย	ลงพื้นที่สอบสวนโรคภายใน 48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วย AFP เสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วย VAPP 3. พบสายพันธุ์วัคซีนทัยป์ 2 (Sabin 2) ในผู้ป่วย AFP หรือ สิ่งแวดล้อม 4. ผู้ป่วยยืนยันโปลิโอ (Wild type Polio or VDPVs) ทุกราย	
อาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis: AFP)	1. ผู้ป่วยที่มีอาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ทุกราย 2. ผู้ป่วย AFP เป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง	ผู้ป่วย AFP เป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้น ไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาใน เวลา 1 เดือน หรือในตำบลเดียวกัน	ผู้ป่วย AFP เป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยาในเวลา 1 เดือน หรือใน ตำบลเดียวกัน ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 48 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	ระบาดวิทยาในเวลา 1 เดือน หรือใน ตำบลเดียวกัน			
สุกใส หรืออีสุกอีใส (Varicella, Chickenpox)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรือมีค วามเชื่อมโยงกัน ภายใน 21 วัน 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่ สงสัยเป็นการติดเชื้อใน สถานพยาบาล	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 เหตุการณ์ ที่มีความเชื่อมโยงกัน 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้น ไปที่ สงสัยเป็นการติดเชื้อในสถานพยาบาล	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 เหตุการณ์ ที่มีความเชื่อมโยงกัน 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่ สงสัยเป็นการติดเชื้อใน สถานพยาบาล	
ไอกรน (Pertussis)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุก ราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรืออยู่ ใกล้เคียงกัน ที่มีความเชื่อมโยงกัน ภายใน 1 เดือน	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุก ราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้น ไป ในสถานที่เดียวกันหรืออยู่ใกล้เคียงกัน ที่ มีความเชื่อมโยงกันภายใน 1 เดือน	ลงพื้นที่สอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยัน ทุก ราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิต ทุก ราย 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกันหรืออยู่ ใกล้เคียงกัน ที่มีความเชื่อมโยงกัน ภายใน 1 เดือน	
เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค (Adverse Events Following Immunization AEFI)	1. เหตุการณ์ร้ายแรง (Serious AEFI) ได้แก่ - พบผู้เสียชีวิต	1. เหตุการณ์ร้ายแรง (Serious AEFI) ได้แก่ - พบผู้เสียชีวิต - พบผู้อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต	ลงพื้นที่สอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	- พบผู้อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต - พบผู้พิการถาวรหรือไร้ความสามารถ - พบผู้มีความผิดปกติแต่กำเนิด - รับไว้รักษาในโรงพยาบาล นานตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป จากสาเหตุใด ๆ ก็ตาม - ผู้ที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่า เหตุการณ์นั้น คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก วัคซีน และมีความจำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาลนานเกิน 24 ชั่วโมงขึ้นไป 2. เหตุการณ์ที่อาจจะเกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการการให้วัคซีน 3. เหตุการณ์หรือภาวะที่สร้างความกังวลหรือความตระหนกอย่างมากต่อครอบครัวและชุมชน 4. เหตุการณ์ที่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) คือ มีผู้ป่วยตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่ไม่ใช่อาการปกติที่พบบ่อยหรือที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากวัคซีนนั้น ๆ 5. จำนวนการเกิด AEFI สูงกว่าค่ามาตรฐาน 5 ปี ที่ผ่านมาของพื้นที่	- พบผู้พิการถาวรหรือไร้ความสามารถ - พบผู้มีความผิดปกติแต่กำเนิด - รับไว้รักษาในโรงพยาบาล นานตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป จากสาเหตุใด ๆ ก็ตาม - ผู้ที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่า เหตุการณ์นั้น คาดว่าจะเกิดขึ้นจากวัคซีน และมีความจำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาลนานเกิน 24 ชั่วโมงขึ้นไป 2. เหตุการณ์ที่อาจจะเกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการการให้วัคซีน 3. เหตุการณ์หรือภาวะที่สร้างความกังวลหรือความตระหนกอย่างมากต่อครอบครัวและชุมชน 4. เหตุการณ์ที่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) คือ มีผู้ป่วยตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่ไม่ใช่อาการปกติที่พบบ่อยหรือที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากวัคซีนนั้น ๆ 5. จำนวนการเกิด AEFI สูงกว่าค่ามาตรฐาน 5 ปี ที่ผ่านมาของพื้นที่	1. เหตุการณ์ร้ายแรง (Serious AEFI) ได้แก่ - พบผู้เสียชีวิต - พบผู้อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต - พบผู้พิการถาวรหรือไร้ความสามารถ - พบผู้มีความผิดปกติแต่กำเนิด - รับไว้รักษาในโรงพยาบาล นานตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป จากสาเหตุใด ๆ ก็ตาม - ผู้ที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่า เหตุการณ์นั้น คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก วัคซีน และมีความจำเป็นต้องรับไว้รักษาในโรงพยาบาลนานเกิน 24 ชั่วโมงขึ้นไป 2. เหตุการณ์ที่อาจจะเกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการการให้วัคซีน 3. เหตุการณ์หรือภาวะที่สร้างความกังวลหรือความตระหนกอย่างมากต่อครอบครัวและชุมชน 4. เหตุการณ์ที่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) คือ มีผู้ป่วยตั้งแต่ 2	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
			รายขึ้นไป ที่ไม่ใช่อาการปกติที่พบ บ่อยหรือที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจาก วัคซีนนั้น ๆ 5. จำนวนการเกิด AEFI สูงกว่าค่า มัธยฐาน 5 ปี ที่ผ่านมาของพื้นที่	
1.7 โรคติดต่อระบบทางอาหารและน้ำ				
ไข้เอนเทอริค (Enteric fever) ไข้ไทฟอยด์หรือไข รากสาดน้อย (Typhoid fever) และไข้พาราไทฟอยด์ หรือไขรากสาดเทียม (Paratyphoid fever)	1. ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยดื้อยาต้านจุลชีพอย่างน้อย 3 กลุ่ม 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อนที่เห็นได้ ชัดเจน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์	1. ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อนที่เห็นได้ชัดเจน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ ที่ควบคุมการระบาดไม่ได้ภายใน 1 เดือน	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อนที่เห็นได้ ชัดเจน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 2 สัปดาห์ ที่ควบคุมการระบาดไม่ได้ ภายใน 1 เดือน	
โบทูลิซึม (Infantile, foodborne, wound, inhalation Botulism)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันทุกราย 2. ผู้ป่วยกลุ่มก้อนที่มีประวัติ รับประทานอาหารร่วมกัน หรือจาก แหล่งเดียวกันในช่วงเวลาสั้น ๆ	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันทุกราย 2. ผู้ป่วยกลุ่มก้อนที่มีประวัติรับประทาน อาหารร่วมกัน หรือจากแหล่งเดียวกันในช่วง เวลาสั้น ๆ	ลงพื้นที่สอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยกลุ่มก้อนที่มีประวัติ รับประทานอาหารร่วมกัน หรือจาก แหล่งเดียวกันในช่วงเวลาสั้น ๆ	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
ไวรัสตับอักเสบเฉียบพลันชนิดเอและชนิดอี (Acute hepatitis A and Acute hepatitis E)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน ภายใน 1 เดือน 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 อำเภอขึ้นไป ภายใน 1 เดือน	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน ภายใน 1 เดือน 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 อำเภอขึ้นไป ภายใน 1 เดือน 4. กรณีที่หาแหล่งโรคไม่ได้	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในอำเภอเดียวกัน ภายใน 1 เดือน 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 อำเภอขึ้นไป ภายใน 1 เดือน 4. กรณีที่หาแหล่งโรคไม่ได้	
ไวรัสตับอักเสบเฉียบพลันไม่ระบุชนิด (Acute viral hepatitis, unspecified)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มีความสัมพันธ์ทางระบาดวิทยา (epi-linkage)	1. ผู้ป่วยยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มีความสัมพันธ์ทางระบาดวิทยา (epi-linkage)	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ภายใน 1 เดือน ที่มีความสัมพันธ์ทางระบาดวิทยา (epi-linkage)	
พยาธิใบไม้ตับ (Liver fluke)	ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันเสียชีวิตทุกราย	
อุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute diarrhea)/ อาหารเป็นพิษ (Food poisoning)/ บิด (Dysentery)	1. ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนที่เห็นชัดเจนในชุมชนเดียวกันหรือสถานที่ที่มีผู้อาศัยร่วมกันเป็นจำนวนมาก เช่น ศูนย์เด็ก	1. ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ภายใน 2 วันที่เห็นชัดเจนในชุมชนเดียวกันหรือสถานที่ที่มีผู้อาศัยร่วมกันเป็นจำนวน	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 24 ชั่วโมง หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยสงสัยเสียชีวิตทุกราย	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	เล็ก โรงเรียน ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ และผู้ ป่วยเรื้อรัง เป็นต้น	มาก เช่น ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียน ศูนย์ดูแลผู้ สูงอายุ และผู้ป่วยเรื้อรัง เป็นต้น 3. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ที่ไม่ทราบแหล่งโรค หรือควบคุมการระบาด ไม่ได้	2. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ที่ไม่ทราบแหล่งโรค หรือ ควบคุมการระบาดไม่ได้	
อหิวาตกโรค (Cholera)	ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย	ผู้ป่วยยืนยัน ทุกราย ลงพื้นที่ สอบสวนโรคภายใน 24 ชั่วโมง หลัง รับแจ้ง	
เห็ดพิษ (Mushroom Poisoning)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยรับประทานเห็ดพิษ ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือ มีผู้ป่วยที่มีค วามเชื่อมโยงกันหลายพื้นที่	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยรับประทานเห็ดพิษตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือ มีผู้ป่วยที่มีความเชื่อมโยงกัน หลายพื้นที่	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัยรับประทานเห็ดพิษ ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป หรือ มีผู้ป่วยที่ มีความเชื่อมโยงกันหลายพื้นที่	
1.8 โรคติดเชื้อจากการสัมผัส				
ไข้ไม่ทราบสาเหตุ (Fever of unknown origin: FUO, Fever without localizing signs: FWLS)	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้น ไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	
ตาแดงจากไวรัส (Viral conjunctivitis)	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ที่มีคนอ ยุ่รวมกันเป็นจำนวนมาก เช่น โรงเรียน ค่าย ทหาร เรือนจำ เป็นต้น	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ที่มีคนอยู่รวม กันเป็นจำนวนมาก เช่น โรงเรียน ค่าย ทหาร เรือนจำ เป็นต้น	ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ที่มีค นอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก เช่น	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
			โรงเรียน ค่าย ทหาร เรือนจำ เป็นต้น และควบคุมการระบาดไม่ได้	
โรคเมลิออยโดสิส (Meliodosis)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิตทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันรายแรกในพื้นที่ที่ไม่ เคยมีการรายงานผู้ป่วยยืนยันมาก่อน หรือเคยมีการรายงานแต่ไม่พบผู้ป่วย ใหม่ต่อเนื่องติดต่อกันนานเกิน 1 ปี 3. กรณีพบมีการระบาด (จำนวนผู้ ป่วยเข้าข่ายและผู้ป่วยยืนยันมากกว่า ค่ามัธยฐาน 5 ปี) 4. ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรง เป็น กลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่อยู่ใน ชุมชนเดียวกัน ภายใน 1 เดือน	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรง เป็นกลุ่ม ก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่อยู่ในชุมชน เดียวกัน ภายใน 1 เดือน	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 1 สัปดาห์หลังรับแจ้ง 1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันเสีย ชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันที่มีอาการรุนแรง เป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่อยู่ในชุมชนเดียวกัน ภายใน 1 เดือน	
มือเท้าปาก (Hand foot and mouth disease), แผลปากเปื่อย (Herpangina), โรคติดเชื้อเอนเทอโร ไวรัส (Enterovirus infection)	1. ผู้ป่วยสงสัยที่มีภาวะแทรกซ้อน รุนแรง เช่น ปอดบวม น้ำ กล้ามเนื้อ หัวใจอักเสบ สมออักเสบ หรือกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสีย ชีวิต ทุกราย 3. ผู้ป่วยสงสัยเป็นกลุ่มก้อนตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายใน 1 สัปดาห์ ในสถาน	1. ผู้ป่วยสงสัยที่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรง เช่น ปอดบวม น้ำ กล้ามเนื้อหัวใจอักเสบ สมออักเสบ หรือกล้ามเนื้ออ่อนแรง เฉียบพลัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย	1. ผู้ป่วยสงสัยที่มีภาวะแทรกซ้อน รุนแรง เช่น ปอดบวม น้ำ กล้ามเนื้อ หัวใจอักเสบ สมออักเสบ หรือ กล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน ทุกราย 2. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันเสีย ชีวิต ทุกราย	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	ที่เดียวกัน เช่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน เป็นต้น			
โรคเรื้อน (Leprosy)	ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยันทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันทุกราย	ผู้ป่วยยืนยันทุกราย ลงพื้นที่ สอบสวนโรค ภายใน 7 วัน หลังรับ แจ้ง	
1.9 โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และไวรัสตับอักเสบ B และ C				
กามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง (Lymphogranuloma venereum, Granulomainguinale)	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	
การติดเชื้อ HIV และโรคเอดส์ (Acquired immunodeficiency syndrome: AIDS)	1. ผู้ป่วยติดเชื้อจากการรับเลือด หรือ การติดเชื้อจากมารดาสู่ลูก ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	1. ผู้ป่วยติดเชื้อจากการรับเลือด หรือการ ติดเชื้อจากมารดาสู่ลูก ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 3 ราย ขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 3. ผู้ป่วยยืนยันดื้อยา ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ที่ มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	1. ผู้ป่วยติดเชื้อจากการรับเลือด หรือการติดเชื้อจากมารดาสู่ลูก ทุกราย 2. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา 3. ผู้ป่วยยืนยันดื้อยา ตั้งแต่ 3 ราย ขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาด วิทยา	
ซิฟิลิส (Syphilis)	1. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	1. ผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 1 อำเภอ ที่มีความ เชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 1 เดือน หลังรับแจ้ง	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	2. พบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ในอำเภอเดียวกัน ในรอบ รายเดือน	2. พบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ในอำเภอเดียวกัน ในรอบรายเดือน	1. ผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 1 อำเภอ ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 2. พบผู้ป่วยสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ย้อนหลัง ในอำเภอเดียวกัน ในรอบ รายเดือน	
ซิฟิลิสแต่กำเนิด (Congenital syphilis)	1. ผู้ป่วยสงสัย เข้าข่าย ยืนยัน ทุกราย 2. ทารกคลอดตาย ที่เกิดจากการตามี ประวัติเป็นซิฟิลิสและรักษาครบตาม มาตรฐาน	ตรวจสอบแบบสอบสวนเฉพาะราย และ การวินิจฉัย	ตรวจสอบแบบสอบสวนเฉพาะราย และการวินิจฉัย	
แผลริมอ่อน (Chancroid)	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้น ไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	
ไวรัสตับอักเสบเฉียบพลันชนิดบี ชนิดซี และชนิดดี (Acute hepatitis B, Acute hepatitis C and Acute hepatitis D)	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่สงสัยมาจากแหล่ง เดียวกัน หรือมีความสัมพันธ์กันทาง ระบาดวิทยา (epi-linkage)	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้น ไป ที่สงสัยมาจากแหล่งเดียวกัน หรือ มีความสัมพันธ์กันทางระบาดวิทยา (epi-linkage)	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่สงสัยมาจากแหล่ง เดียวกัน หรือมีความสัมพันธ์กันทาง ระบาดวิทยา (epi-linkage) ลงพื้นที่ สอบสวนโรค ภายใน 24 ชั่วโมง หลัง รับแจ้ง	
หนองใน (Gonorrhea)	1. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	1. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 ราย ขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา 2. ผู้ป่วยสงสัยหนองในดื้อยากลุ่ม Azithromycin 3rd generation	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 1 สัปดาห์ หลังรับแจ้ง	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	2. ผู้ป่วยสงสัยหนองในดื้อยากลุ่ม Azithromycin 3rd generation Cephalosporin	Cephalosporin	1. ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา 2. ผู้ป่วยสงสัยหนองในดื้อยากลุ่ม Azithromycin 3rd generation Cephalosporin	
โรคหนองในเทียม (Non Gonococcal Urethritis: NGU)	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้น ไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	
หูดอวัยวะเพศและทวารหนัก (Condyloma acuminata หรือ Venereal warts)	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้น ไป ที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา	ผู้ป่วยยืนยันเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ที่มีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยา	
2. โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม				
โรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	
โรคจากฝุ่นซิลิกา	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	
โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจาก แอสเบสตอส (ใยหิน)	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	
เหตุการณ์อับอากาศ (เช่น ในรถยนต์ เติ้นท์ ถ้ำ ท่อ อุโมงค์ ห้องน้ำที่ติดตั้งเครื่องทำน้ำอุ่น ระบบแก๊ส โรงเพาะเห็ด โรงหมักปุ๋ย บ่อน้ำ เป็นต้น)	1. ผู้ที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวในโรง พยาบาล) หรือเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับ อากาศ ร่วมกับ มีอาการเข้าได้กับการ ขาดออกซิเจน หรือ มีอาการเข้าได้กับ	1. ผู้ที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวในโรง พยาบาล) หรือเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับอากาศ ร่วมกับ มีอาการเข้าได้กับการขาดออกซิเจน หรือ มีอาการเข้าได้กับการได้รับก๊าซพิษที่	1. ผู้ที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวใน โรงพยาบาล) หรือเสียชีวิต ทุกราย 2. ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่ อับอากาศ ร่วมกับ มีอาการเข้าได้กับ การขาดออกซิเจน หรือ มีอาการเข้า	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	การได้รับก๊าซพิษที่พบได้บ่อยในภาวะ อับอากาศ เช่น ก๊าซคาร์บอนมอนนอก ไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจน ไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ และ/หรือ มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้รับสารพิษ ทุกราย	พบได้บ่อยในภาวะอับอากาศ เช่น ก๊าซ คาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจนไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ และ/ หรือ มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้รับสารพิษ ทุกราย	ได้กับการได้รับก๊าซพิษที่พบได้บ่อย ในภาวะอับอากาศ เช่น ก๊าซ คาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจน ไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ และ/ หรือ มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้ รับสารพิษ ทุกราย	
โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช (อุบัติเหตุ เช่น หกรด กระเด็นเข้าตา/การเจ็บป่วยจาก พิษสารเคมีทางการเกษตร)	1. ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวใน โรงพยาบาล) หรือ เสียชีวิต ทุกราย (ไม่รวมกรณีที่เกิดมาฆ่าตัวตายหรือถูก ทำร้าย) 2. ผู้ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสาร กำจัดศัตรูพืช มีอาการ หรือการเจ็บป่วยเป็นกลุ่ม ก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผื่น โรคภูมิแพ้ โรคผื่นผิวหนัง หรือโรคทาง ระบบประสาทอื่น ๆ ทุกราย	1. ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัวในโรง พยาบาล) หรือ เสียชีวิต ทุกราย (ไม่รวม กรณีที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย) 2. ผู้ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัด ศัตรูพืช มีอาการ หรือการเจ็บป่วยเป็นกลุ่ม ก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผื่น ผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่น ๆ ทุ กราย	1. ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง (รักษาตัว ในโรงพยาบาล) หรือ เสียชีวิต ทุกราย (ไม่รวมกรณีที่เจตนาฆ่าตัว ตายหรือถูกทำร้าย) 2. ผู้ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสาร กำจัดศัตรูพืช มีอาการ หรือการ เจ็บป่วยเป็นกลุ่มก้อน เช่น โรค มะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผื่นผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่น ๆ ทุกราย	
โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละออง ขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน	1. ผู้เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ ทุกราย (ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยมา ก่อน/ที่ยืนยันแล้วว่าไม่ได้มีสาเหตุจาก	1. ผู้เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ ทุกราย (ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยมาก่อน/ที่ยืนยัน แล้วว่าไม่ได้มีสาเหตุจากการติดเชื้อ) ที่มี อาการเข้าได้กับอาการของโรคดังต่อไปนี้	1. ผู้เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ ทุกราย (ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยมา ก่อน/ที่ยืนยันแล้วว่าไม่ได้มีสาเหตุ	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	การติดเชื้อ) ที่มีอาการเข้าได้กับอาการของโรคดังต่อไปนี้ - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation - Acute Asthma - Other acute ischemic heart diseases - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction 2. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายในระยะเวลา 1 วัน จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้ - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation - Acute Asthma - Other acute ischemic heart diseases	- Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation - Acute Asthma - Other acute ischemic heart diseases - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction 2. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายในระยะเวลา 1 วัน จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้ - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation - Acute Asthma - Other acute ischemic heart diseases - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction 3. ผู้ป่วยกลุ่มอาการ Allergy attack จำนวน 10 รายขึ้นไป จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่บ้าน)	จากการติดเชื้อ) ที่มีอาการเข้าได้กับอาการของโรคดังต่อไปนี้ - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation - Acute Asthma - Other acute ischemic heart diseases - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction 2. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ภายในระยะเวลา 1 วัน จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้ - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation - Acute Asthma	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	- Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction 3. ผู้ป่วยกลุ่มอาการ Allergy attack จำนวน 10 รายขึ้นไป จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่บ้าน)		- Other acute ischemic heart diseases - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction 3. ผู้ป่วยกลุ่มอาการ Allergy attack จำนวน 10 รายขึ้นไป จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่บ้าน)	
เสียชีวิตที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่าง ๆ	เหตุการณ์เสียชีวิตที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่าง ๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ ภาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น ทุกราย หรือบาดเจ็บ ทุกราย	เหตุการณ์เสียชีวิตที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่าง ๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ ภาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น ทุกราย หรือตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เกิดมาฆ่าตัวตาย	เหตุการณ์เสียชีวิตที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่าง ๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ ภาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น ทุกราย หรือตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เกิดมาฆ่าตัวตาย	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
สารเคมีรั่วไหล	เหตุการณ์ที่เกิดระเบิดไฟไหม้ในสถาน ประกอบการ หรือสถานที่ทำงานที่มี โอกาส ทำให้สารเคมีรั่วไหล เช่น เหมืองแร่ บ่อขยะ	เหตุการณ์ที่เกิดระเบิดไฟไหม้ในสถาน ประกอบการ หรือสถานที่ทำงานที่มีโอกาส ทำให้สารเคมีรั่วไหล เช่น เหมืองแร่ บ่อขยะ	เหตุการณ์ที่เกิดระเบิดไฟไหม้ใน สถานประกอบการ หรือสถานที่ทำ งานที่มีโอกาส ทำให้สารเคมีรั่วไหล เช่น เหมืองแร่ บ่อขยะ	
โรคพิษโลหะหนัก หรือ สารตัวทำลายอินทรีย์ระเหย ง่าย (VOCs)	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	ผู้ป่วยสงสัย ทุกราย	
การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถาน ประกอบกิจการ	การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกัน ในสถานประกอบกิจการเดียวกัน หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการ ประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่ เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หา ยาก ที่วินิจฉัยทางคลินิกได้น้อย	การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันใน สถานประกอบกิจการเดียวกัน หรือ การเกิด โรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือ เป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิกได้น้อย	การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุ เดียวกันในสถานประกอบกิจการ เดียวกัน หรือ การเกิดโรคหรือ อาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมา ก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัย ทางคลินิกได้น้อย	
รังสีรั่วไหล	เหตุการณ์ที่สงสัยว่า เกิดจากรังสีรั่ว ไหล	เหตุการณ์ที่สงสัยว่า เกิดจากรังสีรั่วไหล	เหตุการณ์ที่สงสัยว่า เกิดจากรังสีรั่ว ไหล	
เหตุอุบัติเหตุสารเคมี	1. ผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 5 ราย 2. ผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 3 ราย 3. ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย	1. ผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 5 ราย 2. ผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 3 ราย 3. ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย	1. ผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 5 ราย 2. ผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 3 ราย 3. ผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย	
3. การบาดเจ็บ				
บาดเจ็บจากการตกน้ำ/จมน้ำ (Drowning)	1. กรณีเสียชีวิตทุกกลุ่มอายุ ทุกราย	กรณีเสียชีวิตในกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในเหตุการณ์เดียวกัน	กรณีเสียชีวิตในกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในเหตุการณ์ เดียวกัน	

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	2. กรณีเสียชีวิตในกลุ่มอายุต่ำกว่า 15 ปี ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในเหตุการณ์เดียวกัน			
การบาดเจ็บจากแมงกะพรุนพิษและหมึกน้ำเงิน	1. ผู้ป่วยสงสัย ยืนยัน ที่มีอาการบาดเจ็บรุนแรง เช่น หมดสติ หรือต้องใส่ท่อช่วยหายใจ 2. ผู้ป่วยสงสัย ยืนยัน เสียชีวิตทุกราย 3. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป	1. ผู้ป่วยสงสัย ยืนยัน ที่มีอาการบาดเจ็บรุนแรง เช่น หมดสติ หรือต้องใส่ท่อช่วยหายใจ 2. ผู้ป่วยสงสัย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย 3. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป	1. ผู้ป่วยสงสัย ยืนยัน ที่มีอาการบาดเจ็บรุนแรง เช่น หมดสติ หรือต้องใส่ท่อช่วยหายใจ 2. ผู้ป่วยสงสัย ยืนยัน เสียชีวิต ทุกราย 3. ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป	
4. อุบัติเหตุทางถนน (Road Traffic Injury : RTI)				
อุบัติเหตุทางท้องถนน (Road Traffic Injury; RTI)	1. กรณีรถรับส่งนักเรียน รถทัวร์ รถนำเที่ยว รถโดยสารประจำทาง/ไม่ประจำทางทุกชนิด ที่มีผู้บาดเจ็บรักษาแผนกผู้ป่วยใน ตั้งแต่ 4 ราย หรือผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป 2. กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาล/รถกู้ชีพ/รถกู้ภัย ขณะปฏิบัติหน้าที่ ที่มีผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป	1. กรณีรถรับส่งนักเรียน รถทัวร์ รถนำเที่ยว รถโดยสารประจำทาง/ไม่ประจำทางทุกชนิด ที่มีผู้บาดเจ็บรักษาแผนกผู้ป่วยใน ตั้งแต่ 4 ราย หรือผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป 2. กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาล/รถกู้ชีพ/รถกู้ภัย ขณะปฏิบัติหน้าที่ ที่มีผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป	ลงพื้นที่สอบสวนโรค ภายใน 1 สัปดาห์ หลังรับแจ้ง 1. กรณีรถรับส่งนักเรียน รถทัวร์ รถนำเที่ยว รถโดยสารประจำทาง/ไม่ประจำทางทุกชนิด ที่มีผู้บาดเจ็บรักษาแผนกผู้ป่วยใน ตั้งแต่ 4 ราย หรือผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป 2. กรณีอุบัติเหตุของรถพยาบาล/รถกู้ชีพ/รถกู้ภัย ขณะปฏิบัติหน้าที่ ที่มีผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป	เหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์ DCIR for Investigation จำนวน 4 เหตุการณ์ขึ้นไป ในช่วงระยะเวลา 7 วัน

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
2. ภัยสุขภาพ (Animals, Environmental conditions, Organisms)				
		1. สงสัยโรคติดต่ออุบัติใหม่ - สัตว์ปีกป่วยตายผิดปกติสงสัยไข้หวัดนก เพิ่มสัตว์ป่วยตายอื่น ๆ เช่น วัว กระตัง 2. สงสัยโรคจากสัตว์สู่คน - สัตว์ป่วย/ตายผิดปกติ ที่สงสัยโรคจากสัตว์ สู่คน 3. ในกรณีมีการระบาดแบบกลุ่มก้อนในสัตว์ ของโรค Brucellosis และ Rabies 4. ในทุกกรณีสำหรับโรค Anthrax 5. พบข่าวการระบาดในสัตว์ที่มีการส่งผลกระทบต่อ สุขภาพคน เช่น Rabies		
3. ภัยธรรมชาติ				
อุทกภัย (Flooding)	1. น้ำท่วมสูงเกินกว่า 1 เมตร และ นานมากกว่า 5 วัน 2. หรือร้อยละ 50 ของอำเภอ 3. หรือมีผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 2 ราย 4. หรือมีการระบาดของโรคเป็นกลุ่ม ก้อน (ตาแดง กว่า 30 ราย, ท้องเสีย 20 ราย, ไข้หวัดใหญ่ 10 ราย, ไข้หวัด ธรรมดา 30 ราย, โรคมือเท้าปาก 20	1. มีการรายงานของโรคระบาดเกิดเป็นกลุ่ม ก้อน ตามนิยามเฉพาะโรคที่เกิดจากน้ำท่วม 2. มีการจัดการระบบเฝ้าระวังป้องกันโรค 3. เหตุการณ์ที่เกิดจากการบาดเจ็บจากการ จมน้ำหรือจำนวน 2 ราย ในช่วง 3 วัน ใน พื้นที่หมู่บ้านเดียวกัน		1. มีการรายงานของโรค ระบาดเกิดเป็นกลุ่มก้อน มากกว่า 2 เท่า ตามนิยาม เฉพาะโรคที่เกิดจากน้ำท่วม 2. หรือเหตุการณ์ของโรคที่ผู้ บริหารให้ความสนใจ

รายชื่อโรค	เกณฑ์สำหรับ ตรวจสอบข่าว	เกณฑ์สำหรับ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูงที่ต้องแจ้งผู้ บริหาร (ภายใน 30 นาที) และ จัดทำ Spot Report (ภายใน 120 นาที)	เกณฑ์สำหรับ การออกสอบสวนโรค	เกณฑ์สำหรับ Activated ICS & EOC
	ราย,โรคฉี่หนู 20 ราย,โรคตับอักเสบ A 20 ราย) 5. หรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการ บาดเจ็บจากการจมน้ำหรือเสียชีวิต จำนวน 2 ราย ในช่วง 3 วัน ในพื้นที่ หมู่บ้านเดียวกัน			
4. เหตุการณ์ใด ๆ ก็ตามที่เข้าเกณฑ์ต้องแจ้งไปยังองค์การอนามัยโลกและประเทศที่ได้รับผลกระทบตามกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR 2005)				
		1. ผู้ป่วยแม้เพียงรายเดียวด้วยโรค ไข้ทรพิษ โปลิโอ wild type ไขหวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ SARS		
		2. เหตุการณ์ที่ประเมินแล้วพบว่า มีแนวโน้ม ที่จะเป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ระหว่างประเทศ (Potential PHEIC)		
		การเกิดโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่มีความรุนแรงใน ประเทศเพื่อนบ้านหรือประเทศอื่นที่อาจ แพร่ระบาดสู่ประเทศไทยได้		
5. กลุ่มอาการ/โรคอื่นๆ ที่อยู่ในความสนใจของผู้บริหาร สื่อมวลชน หรือประชาชน				
		1. การเสียชีวิตในขณะปฏิบัติหน้าที่ หรือการ เสียชีวิตที่เป็นผลจากการปฏิบัติหน้าที่ของ ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ 2. การระบาดของโรคที่อยู่ในความสนใจของ ผู้บริหาร		

