

แนวทางเฝ้าระวังและรายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์
โดยใช้ข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพตามมาตรฐาน
กระทรวงสาธารณสุข

โดย

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘



คณะผู้จัดทำ

๑.แพทย์หญิงอัจฉรา ธีรรัตน์กุล	หัวหน้าฝ่ายพัฒนาระบบข้อมูล ยุทธศาสตร์	ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐอเมริกา สาธารณสุข
๒.นางสุเปีย จัทรณณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักกระบวนวิทยาระบบ สาธารณสุข
๓.นางสาวสุวิมล แทนพระเดช	ผู้ประสานงานข้อมูลเฝ้าระวัง	ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐอเมริกา สาธารณสุข
๔.นางสาวกัญจนกร โภคะสวัสดิ์	ผู้ประสานงานข้อมูลเฝ้าระวัง	ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐอเมริกา สาธารณสุข
๕.สัตวแพทย์หญิงสุขชัยญา อังกุลานนท์	ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุข	ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐอเมริกา สาธารณสุข
๖.		
๗.		
๘.		

คณะผู้พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการรายงานโรค

๑.ผศพิเศษ)นพ.พลวรรณ์ วิฑูรกลชิต).	ผู้อำนวยการ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒.นายวสันต์ สายทอง	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓.นายณรงค์ เจริญ	นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔.นายไพบุลย์ ไวกยี่	เจ้าพนักงานสาธารณสุข ชำนาญงาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พระนครศรีอยุธยา
๕.นาย จิรินทร์นิน ประสารกุลนันท์	ผู้ดูแลระบบข้อมูลและ สารสนเทศ	สำนักกระบวนวิทยา

สารบัญ

ความเป็นมา.....	๑
วัตถุประสงค์.....	๑
กรอบการดำเนินงาน.....	๑
บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบในระดับต่างๆ.....	๒
การบริหารจัดการข้อมูลและการรายงานการติดเชื้อ.....	๓
คำจำกัดความและหน้าที่ความรับผิดชอบ.....	๔
การจัดเตรียมระบบเพื่อการรายงานโรค.....	๔
การขึ้นทะเบียนผู้ปฏิบัติหน้าที่ในการรายงานโรคประจำหน่วยบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข.....	๔
การขึ้นทะเบียนใช้งานระบบ Health Data Center ระดับจังหวัด.....	๕
การลงทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ในการติดตามการรายงานโรค.....	๕
แนวการรายงานโรค.....	๖
สถานบริการที่มีการจัดส่งข้อมูล ๔๓ เพิ่มเข้าสู่กระทรวง.....	๖
สถานบริการที่ไม่ได้ส่งออกข้อมูล ๔๓ เพิ่ม.....	๘
การกำกับติดตามคุณภาพการรายงานโรค.....	๑๐
การรายงานสรุปผลการเฝ้าระวัง.....	๑๐
ภาคผนวก.....	๑๑
ภาคผนวก ๑ แนวทางการบริหารจัดการและการส่งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ.....	๑๑
ภาคผนวก ๒ นิยามที่ใช้ในการรายงานโรคและประชากรเฝ้าระวัง.....	๑๓
ภาคผนวก ๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข.....	๒๐
ภาคผนวก ๔ หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์.....	๒๔
ภาคผนวก ๕ ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเป็นเจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์กับสำนักกระบาดวิทยา.....	๒๘
ภาคผนวก ๖ ขั้นตอนการเข้าใช้งานระบบ Health data center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข.....	๓๐
ภาคผนวก ๗ ขั้นตอนการเข้าระบบเพื่อยืนยันการรายงานโรค สำหรับสถานบริการที่ส่งข้อมูล ๔๓/๒๑ เพิ่ม.....	๓๒
ภาคผนวก ๘ ขั้นตอนการรายงานโรคในระบบ HDC สำหรับสถานบริการที่ไม่ได้ส่งข้อมูล ๔๓ เพิ่ม.....	๓๕
ภาคผนวก ๙ การเข้าถึงรายงานเพื่อการกำกับติดตามการรายงานโรค.....	๓๙
ภาคผนวก ๑๐ การแสดงรายงานผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์จากฐานข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพ.....	๔๔
ภาคผนวก ๑๑ การเข้าใช้งาน website HDC รายจังหวัด.....	๔๕

คำจำกัดความที่เกี่ยวข้อง

- HIS Hospital information system “ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล”
หมายถึง ข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพ ที่ได้จากหน่วยบริการ สถานบริการ
โรงพยาบาลที่เกิดขึ้นผ่านโปรแกรมบันทึกข้อมูลผู้ป่วยของสถานบริการ โรงพยาบาล
- LIS Laboratory information system “ระบบสารสนเทศของห้องปฏิบัติการ”
หมายถึง ข้อมูลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่มาจากห้องปฏิบัติการ โดยผ่านโปรแกรมบันทึก
การตรวจทางห้องปฏิบัติการของสถานบริการ โรงพยาบาล
- HDC Health data center “ระบบคลังข้อมูลด้านสุขภาพ”
หมายถึง คลังข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพที่อยู่ในรูป ๔๓ แฟ้มหรือ ๒๑ แฟ้ม ตาม
มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านระบบการจัดการสารสนเทศ ของศูนย์เทคโนโลยี
สารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุขและศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง
กรุงเทพมหานคร แบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่
P-HDC ระบบคลังข้อมูลด้านสุขภาพของจังหวัด
MOPH-HDC ระบบคลังข้อมูลด้านสุขภาพส่วนกลาง หรือของกระทรวงสาธารณสุข
- AIDS-EIIS AIDS Epidemic Intelligence Information System “ระบบข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อ
เอชไอวี/เอดส์”
หมายถึง ระบบที่ใช้รวบรวม วิเคราะห์ สรุปผลของข้อมูลที่ใช้ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี
เอดส์ ตามที่สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนด ผ่านระบบ
การจัดการสารสนเทศ ของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข
และศูนย์เวชศาสตร์เขตเมือง กรุงเทพมหานคร
- ARV Antiretroviral drug ยาต้านไวรัส
- OI Opportunistic infection โรคติดเชื้อฉวยโอกาส

แนวทางเฝ้าระวังและรายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

โดยใช้ข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา

การติดเชื้อเอชไอวี/โรคเอดส์ เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตามพระราชบัญญัติ (พ.ร.บ.) โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กรมควบคุมโรค ร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาระบบข้อมูลในการเฝ้าระวังโรค AIDS Epidemic Intelligence Information System (AIDS-EIIS) ขึ้นภายใต้นโยบายปฏิรูประบบข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการในการจัดเก็บและรายงานข้อมูลซ้ำซ้อน โดยมีวัตถุประสงค์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีข้อมูลเพื่อใช้วิเคราะห์สถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ของประชาชนในพื้นที่ และสามารถนำข้อมูลมาใช้ในการวางแผน การบริหาร จัดการด้านสุขภาพ และจัดสรรทรัพยากรต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดส่งข้อมูลจากหน่วยบริการสุขภาพเข้าสู่ระบบข้อมูลในการเฝ้าระวังโรค AIDS-EIIS เพื่อการติดตามสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ สอดคล้องต่อพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

กรอบการดำเนินงาน

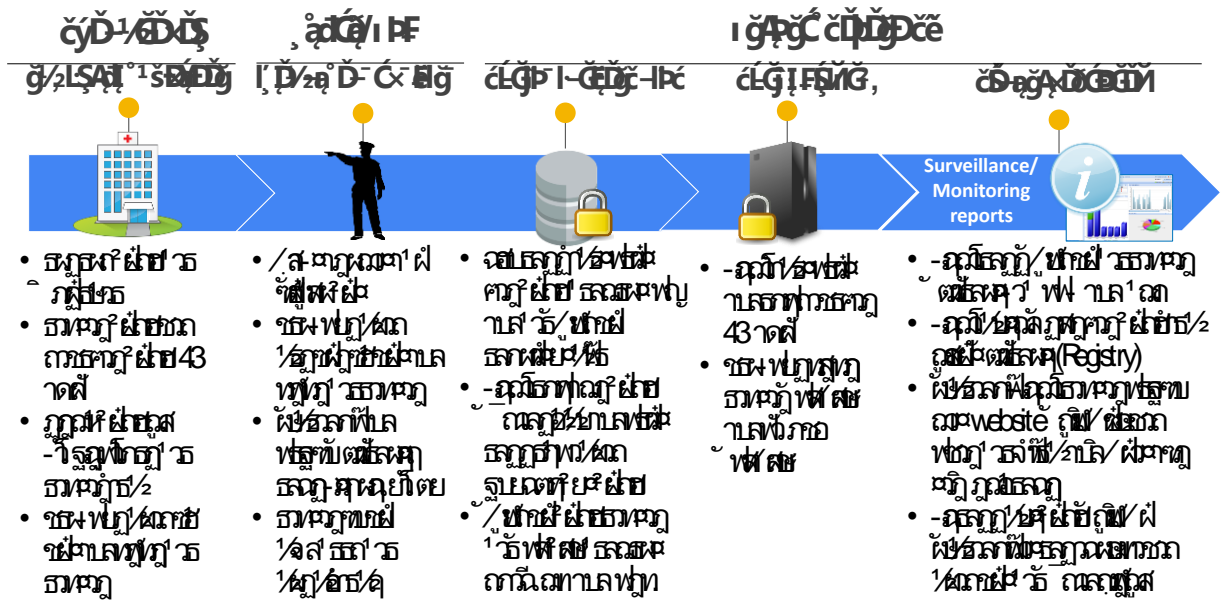
แนวทางเฝ้าระวังฯ นี้ พัฒนาขึ้นภายใต้นโยบายปฏิรูประบบข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการในการจัดเก็บและรายงานข้อมูลซ้ำซ้อน โดยมีกรอบการดำเนินงานดังนี้

๑. บูรณาการการใช้ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (HIS) และระบบสารสนเทศของห้องปฏิบัติการ (LIS) ผ่านระบบรายงานข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพ (๔๓ แฟ้ม) ตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข หรือ บันทึกข้อมูลที่จำเป็นในการเฝ้าระวังการติดเชื้อจาก HIS ที่มีการตรวจสอบยืนยันการวินิจฉัยและการรายงานโรคโดยหน่วยบริการ ประกอบด้วยข้อมูลการวินิจฉัยการติดเชื้อ การดำเนินโรค ระยะต่างๆ จนถึงเสียชีวิต และปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง ทั้งคนไทยและต่างด้าว
๒. ข้อมูลจากหน่วยบริการสู่ระบบเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (server) ของกระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบคลังข้อมูลด้านสุขภาพ (HDC) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข และส่งต่อรายงานมายังสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ผ่านระบบการจัดการสารสนเทศ ของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข สอดคล้องตามแนวทางเฝ้าระวังภายใต้ พ.ร.บ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และเชื่อมต่อข้อมูลเฝ้าระวังฯ กับรายงานการเสียชีวิตของกระทรวงมหาดไทย
๓. ข้อมูลจาก HDC ถูกส่งเข้าสู่ระบบข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี/โรคเอดส์ (AIDS-EIIS) โดยอัตโนมัติ เพื่อเรียบเรียง วิเคราะห์ สรุปผล และเผยแพร่ผลให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในรูปแบบรายงานมาตรฐาน เป็นรายเดือน ไตรมาส และ/หรือรายปี ตามตัวชี้วัดและประเด็นเนื้อหาหลัก ดังนี้
 - ก. ข้อมูลบ่งชี้แนวโน้มความรุนแรงของการติดเชื้อ (เวลา บุคคล สถานที่ และปัจจัยเสี่ยง)
 - ข. ข้อมูลบ่งชี้ผลการดำเนินงานด้านการดูแลรักษาในการลดอัตราป่วย (morbidity) การอยู่โรงพยาบาล (Hospitalization) และ อัตราเสียชีวิต (mortality) และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
 - ค. ข้อมูลเกี่ยวข้องกับการเข้าถึงระบบบริการดูแลรักษาตามแนวทางมาตรฐานของประเทศ

บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบในระดับต่างๆ

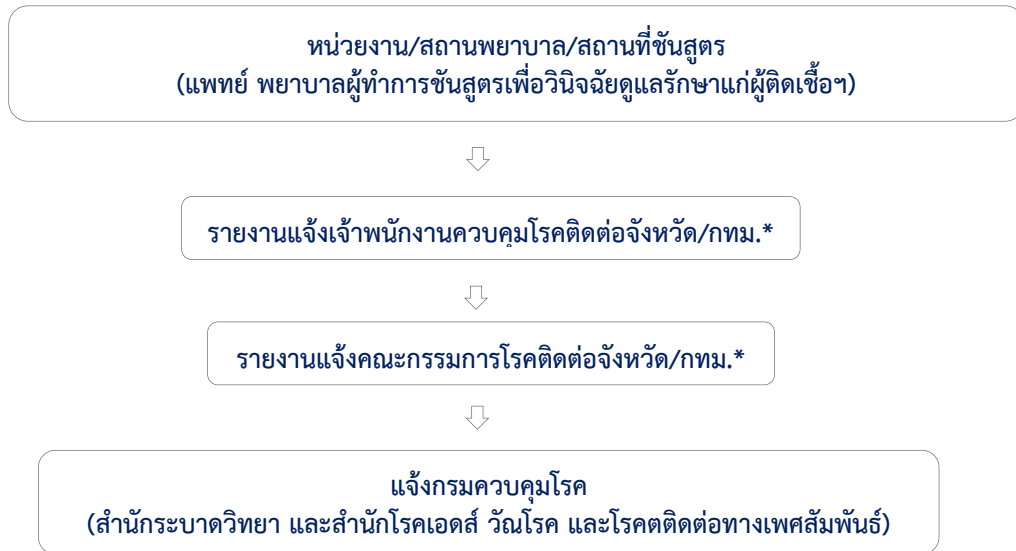
บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบในระดับต่างๆ และกรอบการรายงานข้อมูลเฝ้าระวังฯ แสดงในรูปที่ ๑ และ ๒

รูปที่ ๑ แนวทางการบริหารจัดการข้อมูลและหน่วยงานรับผิดชอบ



ระดับชาติ: อธิบดี/รองอธิบดี, อธิบดี/รองอธิบดี, อธิบดี/รองอธิบดี, อธิบดี/รองอธิบดี
 ระดับจังหวัด: ส.ต.ท./ส.ต.อ./ส.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ.
 ระดับอำเภอ: อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ.
 ระดับตำบล: อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ.
 ระดับหมู่บ้าน: อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ., อ.ต.ท./อ.ต.อ./อ.ต.จ.

รูปที่ ๒ แนวทางการรายงานเฝ้าระวังฯ ตามมาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๒ แห่ง พ.ร.บ. โรคติดต่อปี พ.ศ. ๒๕๕๘



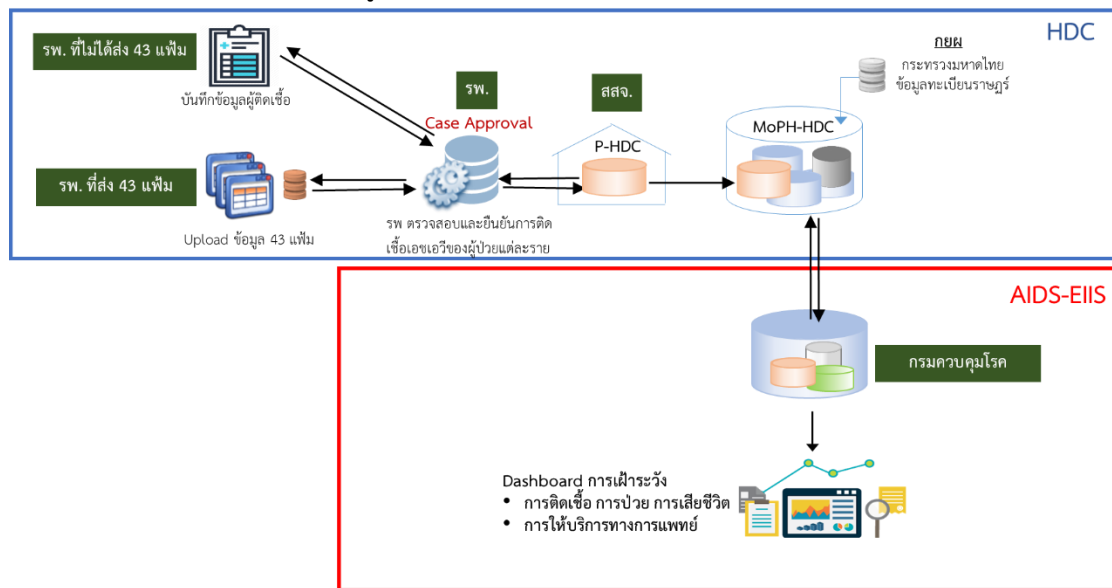
การบริหารจัดการข้อมูลและการรายงานการติดเชื้อ

แนวทางการบริหารจัดการข้อมูลและการรายงานโรคผ่านระบบ EIS แสดงดังรูปที่ ๓ หน่วยบริการจัดส่งข้อมูลการวินิจฉัยการติดเชื้อ การดำเนินโรคจนถึงเสียชีวิต และปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง จากหน่วยบริการสู่ระบบเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (server) ของกระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบคลังข้อมูลด้านสุขภาพ (Provincial Health data center: P-HDC) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โดยรูปแบบการส่งข้อมูลการรายงานโรคแบ่งออกเป็น ๒ ประเภท คือ

๑. หน่วยบริการที่ส่งออกข้อมูลตามแฟ้มมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข หรือ ข้อมูล ๔๓ แฟ้ม โดยระบบคอมพิวเตอร์ทำการประมวลผลข้อมูลเพื่อจัดทำทะเบียนผู้เข้าข่ายที่ต้องรายงานโรคตามเกณฑ์การรายงานฯ จากนั้นหน่วยบริการทำการตรวจสอบข้อมูลเพื่อยืนยันการติดเชื้อรายบุคคล
๒. หน่วยบริการที่ไม่ได้ส่งออกข้อมูล ๔๓ แฟ้ม บันทึกข้อมูลการบริการที่จำเป็นในการเฝ้าระวังการติดเชื้อของผู้ติดเชื้อแต่ละราย เข้าสู่ระบบ P-HDC

ข้อมูลที่มีการยืนยันการติดเชื้อจาก P-HDC จะถูกส่งต่อโดยอัตโนมัติมายังระบบคลังข้อมูลด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข (MoPH-HDC) และถูกเชื่อมโยงกับรายงานการเสียชีวิตของกระทรวงมหาดไทย จากนั้นข้อมูลจะถูกส่งมายัง server ของสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ผ่านระบบ EIS สอดคล้องตามแนวทางเฝ้าระวังภายใต้ พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อประมวลผลสถานการณ์การติดเชื้อ การรับบริการทางการแพทย์ และการเสียชีวิต และแสดงผลในรูปแบบรายงานมาตรฐาน เป็นรายเดือน ไตรมาส และ/หรือรายปี ดังรูปที่ ๓

รูปที่ ๓ แนวทางการบริหารจัดการข้อมูลและการรายงานการติดเชื้อ



คำจำกัดความและหน้าที่ความรับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ หมายความว่า ผู้รับผิดชอบรายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ในกรณี ที่พบการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่เกิดขึ้นในสถานพยาบาลในเขต รับผิดชอบให้รายงานแจ้งกรมควบคุมโรค

ผู้ควบคุมข้อมูล หมายความว่า ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากส่วนราชการ หน่วยงานสาธารณสุข โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล สถานีอนามัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงสถานพยาบาลตาม กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและหน่วยงานอื่นๆ ให้เป็นผู้จัดทำ เก็บรวบรวม ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง และรายงานข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล (เปรียบเทียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้าน สุขภาพของบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๑)

การจัดเตรียมระบบเพื่อการรายงานโรค

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ผู้ที่เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคโดยตำแหน่งตาม ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘) มอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบ/ปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี และงานข้อมูลสารสนเทศ สุขภาพ เป็นผู้รับผิดชอบในการรายงานโรคประจำหน่วยบริการ อย่างเป็นทางการและมีเอกสารยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษร (ภาคผนวก ๔) ซึ่งผู้ที่ได้รับมอบหมายจะต้องขึ้นทะเบียนเข้าใช้งานระบบ HDC และ AIDS-EIIS โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

การขึ้นทะเบียนผู้ปฏิบัติหน้าที่ในการรายงานโรคประจำหน่วยบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบในการรายงานโรคขึ้นทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ในการรายงานโรคประจำหน่วยบริการจะมีสิทธิใช้งานระบบ AIDS-EIIS ของสำนักระบาดวิทยา โดยใช้ชื่อ เลข ๑๓ หลัก และหน่วยงาน โดย ลงทะเบียนผ่าน web AIDS-EIIS มีขั้นตอนการดำเนินการหลัก ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสถานพยาบาล (ภาคผนวก ๔)

ขั้นตอนที่ ๒ รับทราบการมอบหมายผู้ปฏิบัติหน้าที่ในการรายงานโรคประจำหน่วยบริการ

ขั้นตอนที่ ๓ ลงทะเบียนผ่าน web AIDS-EIIS โดยจะต้องแนบ file หนังสือมอบหมายให้บุคลากรของ
 สถานพยาบาลปฏิบัติหน้าที่เจ้าหน้าที่รายงานโรคฯ และหนังสือรับทราบแนวทางปฏิบัติการใช้ข้อมูล
 สุขภาพของบุคคล รายละเอียดเพิ่มเติมแสดงใน ภาคผนวก ๕

การขึ้นทะเบียนใช้งานระบบ Health Data Center ระดับจังหวัด

ผู้รับผิดชอบในการรายงานโรคของสิทธิและลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ HDC กับผู้ดูแลระบบ HDC ของสาธารณสุข
 จังหวัด (ภาคผนวก ๘) โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ ติดตั้งโปรแกรมอ่านบัตรประจำตัวประชาชน (smart card reader) เนื่องจากระบบรายงานโรคจะใช้
 บัตรประชาชนในการยืนยันตนในเข้าถึงฐานข้อมูล P-HDC เพื่อการรายงานโรคตามระบบ

ขั้นตอนที่ ๒ พิมพ์หนังสือเจตนายินยอม เพื่อขออนุมัติสิทธิเข้าใช้งานระบบ P-HDC จากผู้ดูแลระบบของจังหวัด

ขั้นตอนที่ ๓ ลงทะเบียนสมัครสมาชิก P-HDC เพื่อขอ Username/Password เข้าระบบ P-HDC

การลงทะเบียนเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ในการติดตามการรายงานโรค

ผู้รับผิดชอบในการรายงานโรค ผู้ควบคุมข้อมูล และเจ้าพนักงานควบคุมโรคระดับจังหวัด เขต และกรมกองระดับ
 กระทรวงที่เกี่ยวข้อง ลงทะเบียนเข้าสู่ระบบ MOPH-HDC (ภาคผนวก ๖) เพื่อดูรายงานเพื่อการติดตามผลการ
 รายงานโรค

ตาราง สรุปการจัดเตรียมเพื่อการรายงานโรคในแต่ละระดับ

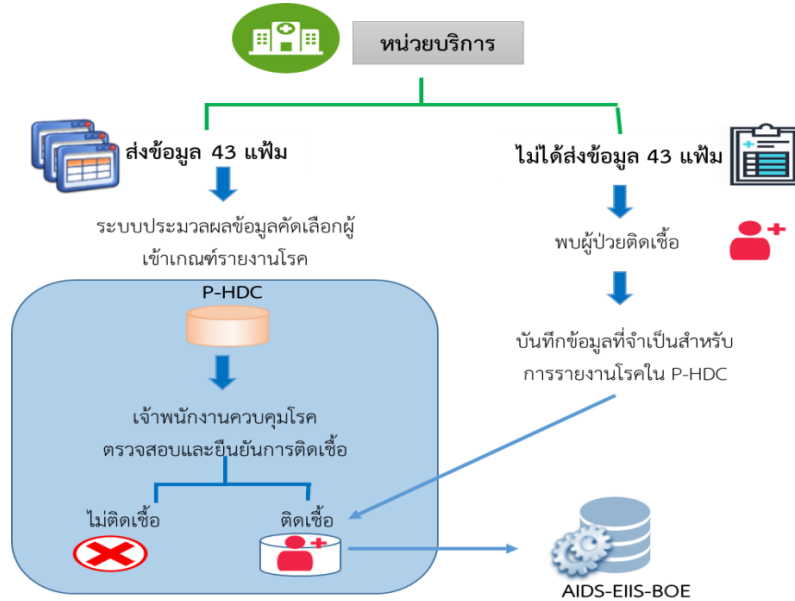
การจัดเตรียมระบบ	หน่วยบริการ	จังหวัด	เขต	ส่วนกลาง
๑. หนังสือมอบหมายปฏิบัติหน้าที่	✓	✓	✓	
๒. ขึ้นทะเบียนเป็นผู้รายงานโรคฯ กับสำนักกระบาดวิทยา ต้องเป็นผู้ที่มีหนังสือมอบหมายฯ ตามข้อ ๑	✓			
๓. ขึ้นทะเบียนเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรค กับสำนักกระบาดวิทยา		✓	✓	
๔. ลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ P-HDC ต้องเป็นผู้ที่มีรายชื่อขึ้นทะเบียนกับ สร. ตามข้อ ๒	✓			
๕. ลงทะเบียนเข้าใช้งานระบบ MOPH-HDC - ดูรายงานสำเร็จรูป และรายงานการติดตามผลการรายงาน	✓	✓	✓	✓

แนวทางการรายงานโรค

แนวทางการรายงานโรค จำแนกตามวิธีการบริหารจัดการข้อมูลของหน่วยบริการ ดังนี้ (รูปที่ ๔)

- ๑) หน่วยบริการที่มีระบบส่งออกข้อมูลตามแฟ้มมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข หรือ ข้อมูล ๔๓ หรือ ๒๑ แฟ้ม ข้อมูลเฝ้าระวังจะถูกประมวลผลจากข้อมูลที่ส่งออกมาโดย หน่วยบริการและ สสจ
- ๒) หน่วยบริการที่ยังไม่มีระบบส่งออกข้อมูล ๔๓ หรือ ๒๑ แฟ้ม ตามข้อที่ ๑ ให้หน่วยบริการบันทึกข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวี (minimum dataset)

รูปที่ ๔ แนวทางการรายงานโรคตามวิธีการบริหารจัดการข้อมูลของหน่วยบริการ



สถานบริการที่มีการจัดส่งข้อมูล ๔๓ แฟ้มเข้าสู่กระทรวง

ขั้นตอนที่ ๑: การเตรียมข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน ๔๓ แฟ้ม

ข้อมูลการให้บริการทางคลินิกของหน่วยบริการถูกจัดส่งเข้าสู่ P-HDC ตามระบบปกติ ตามโครงสร้างมาตรฐาน และกำหนดระยะเวลาตามแนวทางที่กำหนดและประกาศโดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยพ) โดยเฉพาะ ข้อมูลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยและรายงานโรค HIV/AIDS ตามโครงสร้าง ตาราง LABFU โดย รหัส LABTEST และ LABRESULTS กำหนดโดย กยพ (ภาคผนวก ๑)

ขั้นตอนที่ ๒: การจัดทำทะเบียนผู้ที่เข้าข่ายติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์เบื้องต้นจากข้อมูล ๔๓ แฟ้ม

ข้อมูลที่ได้จากขั้นตอนที่ ๑ จะถูกจัดเก็บและประมวลผลผ่านระบบ HDC เพื่อจัดทำทะเบียนผู้เข้าข่ายติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ที่ต้องรายงานโรค ตามเกณฑ์การรายงานเฝ้าระวังฯ (ภาคผนวก ๒) โดยมีเงื่อนไขหลักดังต่อไปนี้

๑. ผู้ที่ผลการตรวจเอชไอวีเป็นผู้ติดเชื้อ หรือ
๒. ผู้ที่เคยได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์ (ICD๑๐) หรือ
๓. ผู้ที่เคยได้รับยาต้านไวรัส ๓ ตัวขึ้นไป หรือได้ยา ๒ กลุ่มขึ้นไป

ขั้นตอนที่ ๓: การยืนยันเพื่อการรายงานโรค

การรายงานผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ กำหนดให้เริ่มใช้ระบบยืนยัน ผู้ติดเชื้อที่เข้าเกณฑ์รายงาน มารับบริการ ตั้งแต่วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๙ (พ.ร.บ.มีผลบังคับใช้) เป็นต้นไป โดยมีขั้นตอนการยืนยันการติดเชื้อ ดังนี้ (รายละเอียดเพิ่มเติม แสดงในภาคผนวก ๗)

๑. ผู้รับผิดชอบรายงานเฝ้าระวังของหน่วยบริการ เข้าสู่ระบบ P-HDC โดยใช้ข้อมูลบัญชีชื่อผู้ใช้งาน (username) และรหัสผ่าน (password) ที่ลงทะเบียนไว้ และเสียบบัตรประจำตัวประชาชน ในเครื่องอ่าน smart card
๒. เลือก ระบบตรวจสอบยืนยันการรายงานผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS เพื่อเข้าสู่ทะเบียนผู้ที่เข้าข่ายติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ระบบจะแสดงรายการผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ครั้งแรกที่หน่วยบริการที่ตนเองสังกัด
๓. ผู้รับผิดชอบตรวจสอบความครบถ้วนและถูกต้องของข้อมูลรายบุคคลของผู้ที่เข้าข่ายติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ เพื่อยืนยัน (Approve) หรือ ปฏิเสธ (Reject) การติดเชื้อของผู้ป่วยที่ละราย
 - a. กรณียืนยันรายงานโรค ท่านต้องระบุกลุ่มประชากร ด้วยระบบจึงจะอนุญาตให้บันทึกได้
 - b. กรณีปฏิเสธ หมายถึงไม่ใช่ผู้ติดเชื้อ ท่านต้องดำเนินการบันทึกข้อมูลใน HIS ให้ถูกต้อง หากไม่ดำเนินการระบบจะ แสดงรายการผู้ป่วยให้ท่านตรวจสอบอีกครั้งเมื่อผู้ป่วยรายเดิมกลับมาใช้บริการอีกครั้ง
๔. ระบบคอมพิวเตอร์ประมวลผล update ข้อมูลการให้บริการที่บันทึกใน HIS เช่น ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Viral load, CD๔) การรับยาต้านไวรัส และการติดเชื้อฉวยโอกาส เพื่อติดตามการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีของผู้ติดเชื้อแต่ละราย และจัดทำรายงานผลการดำเนินการใน AIDS-EIIS ต่อไป

สถานบริการที่ไม่ได้ส่งออกข้อมูล ๔๓ เพิ่ม

ขั้นตอนที่ ๑: การจัดเตรียมรายการผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การรายงานโรค

ผู้รับผิดชอบรายงานเฝ้าระวังของหน่วยบริการคัดเลือกผู้ป่วยที่ติดเชื้อเอชไอวี โดยมีผลทางห้องปฏิบัติการ ยืนยันการติดเชื้อ หรือผลทางห้องปฏิบัติการอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น VL

ขั้นตอนที่ ๒: การจัดเตรียมรายการผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การรายงานโรค

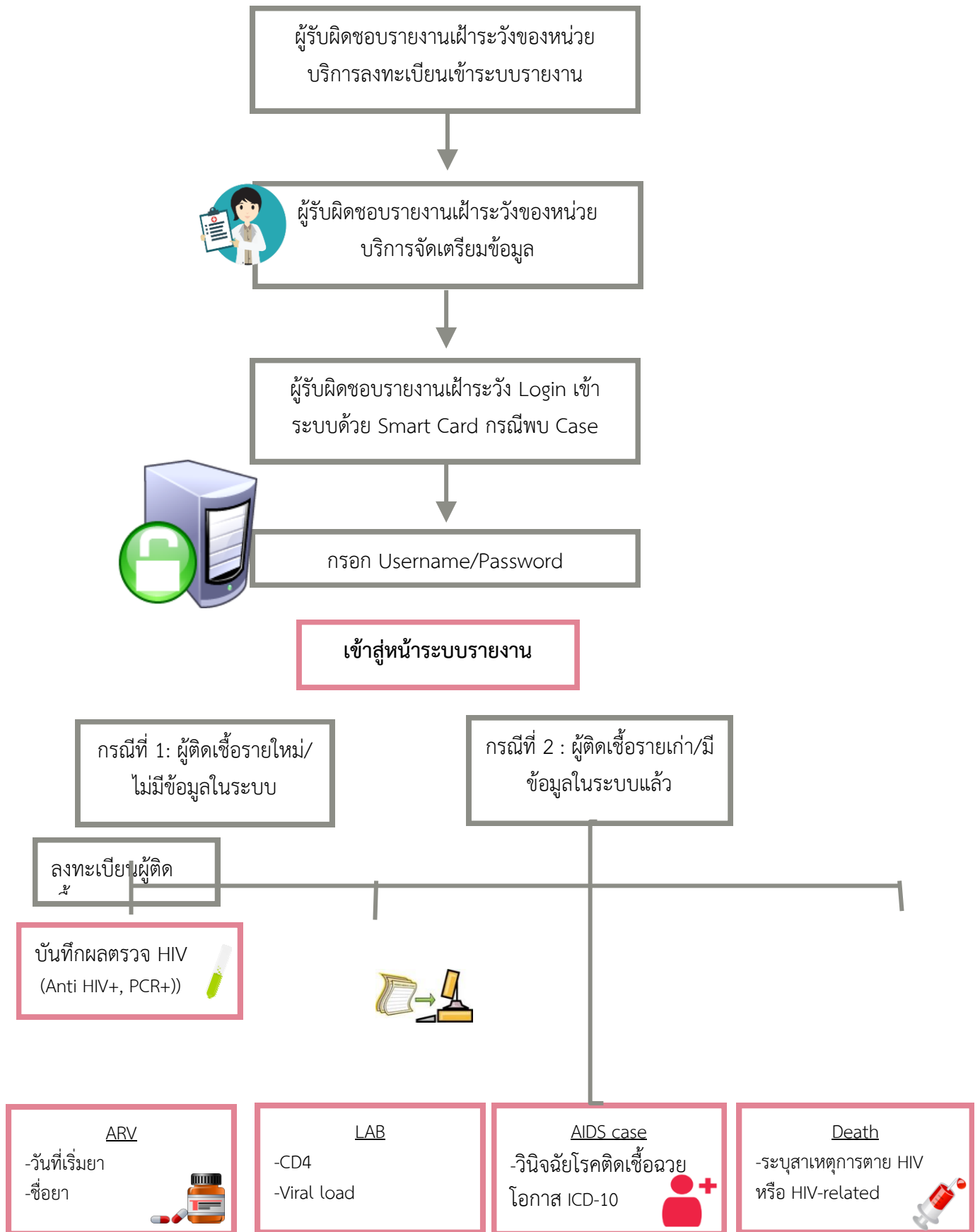
จัดเตรียมข้อมูลพื้นฐานสำหรับการรายงานผู้เข้าข่ายที่ต้องรายงานโรค ตามคำจำกัดความของการรายงานเฝ้าระวังฯ รายโรค (ภาคผนวก ๒) ขั้นตอนการตรวจวินิจฉัยและการติดตามการรักษาการติดเชื้อเอชไอวีและโรคเอดส์ ประกอบด้วย

๑. ข้อมูลบุคคล เช่น ชื่อนามสกุล รหัสประจำตัวประชาชน เพศ วันเดือนปีเกิด สัญชาติ (ไทย หรือ ต่าง ด้ว) กลุ่มประชากรที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี (กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย กลุ่มพนักงานบริการ กลุ่มผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด เป็นต้น)
๒. การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีทางห้องปฏิบัติการ โดยมีรายงานยืนยันผลบวก (anti-HIV positive)
๓. การเริ่มยาต้านไวรัสหลังวินิจฉัยการติดเชื้อครั้งแรก
๔. การติดตามการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี ประกอบด้วย
 - ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 - การตรวจหาปริมาณเชื้อเอชไอวีในกระแสเลือด viral load (VL) โดยรายงานผลการตรวจ VL ในรูปแบบ ค่า Log₁₀ equivalence
 - การตรวจหาจำนวนเม็ดเลือดขาวชนิด CD₄
 - การเริ่มยาต้านไวรัสหลังเริ่มรักษาโรคติดเชื้อฉวยโอกาส หรือหลังติดต่อยาต้านไวรัส
 - การวินิจฉัยโรคติดเชื้อฉวยโอกาส
๕. ข้อมูลการเสียชีวิตและสาเหตุการเสียชีวิต

ขั้นตอนที่ ๓: การบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบฐานข้อมูล HDC

๑. ผู้รับผิดชอบรายงานเฝ้าระวังของหน่วยบริการ เข้าสู่ระบบ P-HDC โดยใช้ (username) และรหัสผ่าน (password) ที่ลงทะเบียนไว้ และเสียบบัตรประจำตัวประชาชน ในเครื่องอ่าน smart card
๒. กรณีที่เป็นผู้ติดเชื้อรายใหม่ ยังไม่มีข้อมูลในระบบ ให้ลงทะเบียนผู้ติดเชื้อ โดยบันทึกชื่อ วันเกิด และผลตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีทางห้องปฏิบัติการ
๓. กรณีที่ไม่ใช่ผู้ติดเชื้อรายใหม่ มีข้อมูลในระบบแล้ว ให้บันทึกข้อมูลการติดตามการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงระยะการดำเนินของโรคที่สำคัญ เช่น
 - เริ่มยาต้านไวรัสหลังวินิจฉัยการติดเชื้อครั้งแรก
 - เริ่มยาต้านไวรัสหลังเริ่มรักษาโรคติดเชื้อฉวยโอกาส หรือหลังพบว่าติดต่อยาต้านไวรัส
 - การวินิจฉัยโรคติดเชื้อฉวยโอกาส
 - เสียชีวิต

รูปที่ ๕ ขั้นตอนการรายงานโรคสำหรับสถานบริการที่ไม่ได้ส่งออกข้อมูล ๔๓ แพ้ม (ภาคผนวก ๘)



การกำกับติดตามคุณภาพการรายงานโรค

เจ้าพนักงานควบคุมโรคระดับจังหวัด สามารถตรวจสอบการจัดส่งข้อมูลและการยืนยันการรายงานโรค ข้อมูลที่ติดตามประกอบด้วย (ภาคผนวก ๙)

๑. การติดตามการยืนยันผู้ป่วยเพื่อการรายงานโรค (กรณี HIV/AIDS)
๒. การติดตามการบันทึกข้อมูลกลุ่มประชากรหลัก (KP)
๓. การติดตามการส่งข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LABFU-HIV)

การรายงานสรุปผลการเฝ้าระวัง

ข้อมูลที่ได้จากการยืนยันการรายงานโรคตาม พรบ.โรคติดต่อ จะถูกนำมาวิเคราะห์และแสดงผลรายงานใน Website ๒ แห่ง คือ

๑. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารกระทรวงสาธารณสุข <https://hdcservice.moph.go.th> โดยจะแสดงรายงานหลัก ๔ รายงานแจกแจงรายจังหวัด (ภาคผนวก ๑๐)
 - ก. จำนวนพบผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS ใหม่ในระบบการดูแลรักษา (New)
 - ข. จำนวนผู้ติดเชื้อที่ยังมีชีวิตและยังคงมารับบริการ (Care)
 - ค. จำนวนผู้ติดเชื้อที่ยังมีชีวิตและยังคงมารับยาต้านไวรัส (Treat)
 - ง. จำนวนผู้ติดเชื้อเสียชีวิต (Dead)
๒. สำนักระบาดวิทยา ผ่านระบบ Epidemiological Intelligence Information System (EiIS) <http://eiis.boe.moph.go.th/> แสดงรายงานสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ในลักษณะ dashboard เพื่อง่ายต่อการเข้าใจ สามารถใช้สำหรับประกอบการวางแผนด้านกลยุทธ์เพื่อเฝ้าระวังและควบคุมโรคในหน่วยงานระดับประเทศ ภูมิภาค และจังหวัด รวมทั้งการบริหารจัดการในหน่วยบริการ
 ๑. Dashboard ๑ – At a Glance ข้อมูลสรุปภาพรวมจำนวนผู้ป่วย
 ๒. Dashboard-๒ ข้อมูลสรุปรายละเอียดทางระบาดวิทยา ประกอบด้วยการจำแนกผู้ป่วยตามอายุ เพศ อาชีพ สถานภาพสมรส พื้นที่ สิทธิประโยชน์ สัญชาติ ฯลฯ

ภาคผนวก

ภาคผนวก ๑ แนวทางการบริหารจัดการและการส่งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๑. เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ (Lab) เจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) และผู้รับผิดชอบงานประมวลผลและส่งข้อมูล ๔๓ แห่งของโรงพยาบาล (HDC) ร่วมกันจัดเตรียมชุดข้อมูลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อการเฝ้าระวัง ตามโครงสร้างตาราง LABFU ใน ๔๓ แห่ง รหัส LABTEST และคำจำกัดความ ที่กำหนดโดย สนย.
๒. เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ (Lab) เป็นผู้ให้ข้อมูลกับทาง IT หรือ HDC ของโรงพยาบาลเรื่องการแปลงรหัส LAB Test ให้แปลงเป็น ICD๑๐-TM และ ผลการตรวจ ให้ตรงตามรูปแบบที่กำหนดในตารางที่ ๑ และ ๒
๓. เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการและเจ้าหน้าที่ IT หรือ HDC ร่วมกันตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วน

ตารางที่ ๑ โครงสร้างมาตรฐานตาราง Lab FU อ้างอิง ไข้มาตรฐานของ สนย.

No	CAPTION	DESCRIPTION	NAME	TYPE	WIDTH	หมายเหตุ
๑	รหัสสถานบริการ	รหัสสถานพยาบาล ตามมาตรฐานสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์	HOSPCODE	C	๕	สำคัญใช้ในการเชื่อมโยงข้อมูล
๒	ทะเบียนบุคคล	ทะเบียนของบุคคลที่มาขึ้นทะเบียนในสถานบริการนั้นๆ ใช้สำหรับเชื่อมโยงหาตัวบุคคลในแฟ้มอื่น ๆ (สามารถกำหนดได้ตั้งแต่ ๑-๑๕ หลัก)	PID	C	๑๕	สำคัญใช้ในการเชื่อมโยงข้อมูล โดยปกติจะได้จาก HIS กรณีไม่มีขอให้เป็น เลข HN ของผู้ป่วย
๓	ลำดับที่	ลำดับที่การบริการที่กำหนดโดยโปรแกรมเรียงลำดับไม่ซ้ำกัน มีความหมายเท่ากับ ๑ visit	SEQ	C	๑๖	โดยปกติจะได้จาก HIS กรณีไม่มีสามารถวางได้
๔	วันที่ตรวจ	วันเดือนปีที่ตรวจ กำหนดเป็น ค.ศ. (YYYYMMDD) หมายเหตุ : กรณีที่บันทึกข้อมูลย้อนหลัง ให้เปลี่ยนวันกลับเป็นวันที่รับบริการจริง	DATE_SERV	D	๘	
๕	รหัสการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	รหัสมาตรฐาน lab (ICD๑๐-TM) ดูตารางที่ ๒	LABTEST	C	๗	
๖	ผลของการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ผลของการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (จุดทศนิยม ๒ หลัก)	LABRESULT	N	๖	
๗	วันเดือนปีที่ปรับปรุง	วันที่เพิ่มและปรับปรุงข้อมูลรูปแบบเป็น ปีเดือนวันชั่วโมงนาทีวินาที (YYYYMMDDHHMMSS) และเป็นปีคริสต์ศักราช	D_UPDATE	DT	๑๔	
๘	สถานที่ตรวจทางห้องปฏิบัติการ	รหัสสถานพยาบาลที่ให้บริการ ตามมาตรฐานกองยุทธศาสตร์และแผนงาน	LABPLACE	C	๕	สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน
๙	เลขที่บัตรประชาชน	เลขบัตรประจำตัวประชาชน ตามกรมการปกครองกำหนดเป็นรหัสประจำตัวบุคคล	CID	C	๑๓	ประชาชนสัญชาติไทยต้องบันทึกทุกราย

ตารางที่ ๒ ตารางรหัสมาตรฐานการตรวจทางห้องปฏิบัติการ สำหรับ LABTEST และ LABRESULT อ้างอิงรหัสมาตรฐานของ สนย (เพิ่มเติมจากรายการ list LABFU เพื่อการเฝ้าระวังระหว่างโครงการนำร่อง)

#	Laboratory name	LABTEST (ICD-๑๐-TM)	LABRESULT	คำอธิบายในการรายงานผล
สำหรับการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อเอชไอวีและโรคเอดส์				
๑.	Anti HIV	๐๗๔๓๒๙๙	๐=Negative, ๑= Positive ๒= inconclusive	รายงานเฉพาะผลการตรวจที่เป็นการแปลผล (Final Interpretation) รายงานผลเป็น "๐" เมื่อผลการตรวจแรกเป็น Non-reactive รายงานเป็น "๑" เมื่อผลการตรวจด้วย ๓ ชุดตรวจเป็น Reactive รายงานเป็น "๒" เมื่อผลการตรวจด้วย ๓ ชุดตรวจไม่ตรงกัน
๒.	HIV DNA PCR	๐๗๔๙๑๐๐	๐=Negative, ๑= Positive	รายงานผลการตรวจเป็น "๐" เมื่อผลการตรวจเป็น Negative รายงานผลการตรวจเป็น "๑" เมื่อผลการตรวจเป็น Positive
๓.	CD๔ Count	๐๗๐๓๐๐๑	ใช้ค่าตามที่รายงาน	ใช้ค่าจำนวนตามที่รายงาน กรณีที่ติดเครื่องหมาย "<" หรือ ">" ให้ตัดเครื่องหมายออก
๔.	HIV-๑ VIRAL LOAD(Log)	๐๗๔๙๓๐๐	ใช้ค่าตามที่รายงาน	ใช้ผลค่า Log๑๐ ของผลการตรวจ Viral load หากผลตรวจมีเครื่องหมาย "<" หรือ "Undetectable" ให้ใส่ค่าเป็น ๐ หากมีเครื่องหมาย ">" ให้ตัดเครื่องหมายออกแล้วใส่ค่าตัวเลขอย่างเดียว

ภาคผนวก ๒ นิยามที่ใช้ในการรายงานโรคและประชากรเฝ้าระวัง

นิยามที่ใช้ในการรายงานโรคและประชากรเฝ้าระวังเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลจากระบบ ๔๓ เพิ่มประเภทผู้ป่วย

๑. ผู้ที่สงสัยติดเชื้อเอชไอวี หมายถึงผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ^๑ โดยยังไม่มีผลตรวจเลือดยืนยันการติดเชื้อ ร่วมกับมีอาการหรืออาการแสดงกรณีใดกรณีหนึ่งต่อไปนี้

- มีอาการของการติดเชื้อระยะเฉียบพลัน (Acute HIV infection) คือมีอาการ flu-like syndrome ได้แก่ไข้ เจ็บคอ ปวดศีรษะ มีผื่น หรือต่อมน้ำเหลืองโต ภายใน ๒-๖ สัปดาห์หลังมีประวัติเสี่ยง
- มีอาการแสดงในระยะ WHO stage ๑ หรือ ๒ ของการติดเชื้อเอชไอวี ตามคำจำกัดความระยะการดำเนินโรคขององค์การอนามัยโลก^๒

๒. ผู้ที่เข้าข่ายติดเชื้อเอชไอวีหรือโรคเอดส์ ประกอบด้วย

- เข้าข่ายติดเชื้อเอชไอวี หมายถึงผู้ที่มีผลคัดกรองการติดเชื้อเป็นบวก โดยยังไม่ได้รับการยืนยันผลตามแนวทางมาตรฐาน
- เข้าข่ายโรคเอดส์ หมายถึงผู้ที่ได้รับการวินิจฉัย AIDS defining illnesses^๓ (หรือระยะ WHO stage ๓ และ ๔) หรือมีผล CD4 < ๕๐๐ cells/mm^๓ ในผู้มีอายุ ๕ ปีขึ้นไป หรือ CD4 < ๒๕% ในเด็กอายุน้อยกว่า ๕ ปี โดยไม่มีผลยืนยันโดยไม่มีผลยืนยันการติดเชื้อฯ และไม่สามารถอธิบายสาเหตุจากโรคหรือภาวะอื่นได้

๓. ผู้ที่ยืนยันการติดเชื้อเอชไอวีหรือโรคเอดส์ หมายถึงผู้ที่เข้าข่ายฯ ในข้อ ๒ ที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ กรณีใดกรณีหนึ่งต่อไปนี้

- ผล reactive จากชุดตรวจ HIV Ag/Ab ที่มีการยืนยันผลตรวจครบตามแนวทางมาตรฐานการวินิจฉัยของประเทศ ในกลุ่มผู้ใหญ่และเด็กอายุ ≥ ๒๔ เดือน หรือในเด็กอายุ < ๒๔ เดือน ที่มารดาไม่มีผล HIV nonreactive
- Positive HIV virologic test ได้แก่ Qualitative testing (NAT DNA, DNA PCR) หรือ Quantitative HIV (viral load assay) ทุกกลุ่มอายุ ไม่รวมเลือดที่ตรวจจากสายรก
- พบเชื้อหรือส่วนประกอบของเชื้อจากการตรวจพิเศษอื่นๆ ได้แก่ P๒๔ Antigen, HIV isolation (viral culture) หรือ HIV nucleotide sequence (genotype)

การรายงานผู้ป่วยตามระบบเฝ้าระวังโรคเอดส์

^๑ ประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อประกอบด้วย 1) มีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้ป้องกัน หรือมีปัญหาถุงยางอนามัยแตก รั่ว หลุดระหว่างมีเพศสัมพันธ์กับคู่อื่นๆ เพศสัมพันธ์ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ ได้แก่ผู้ที่ไม่รู้จักกันมาก่อน คู่นอนชั่วคราว หญิงหรือชายให้บริการทางเพศ ผู้ที่มีประวัติติดเชื้อเอชไอวี หรือติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักกับชายด้วยกัน, ใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น หรือเป็นบุคลากรทางการแพทย์ที่เกิดอุบัติเหตุสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อฯ หรือเสี่ยงต่อการติดเชื้อฯ

^๒ WHO Case Definitions of HIV for Surveillance and Revised Clinical Staging and Immunological Classification of HIV-Related Disease in Adults and Children; 2007

^๓ AIDS defining illnesses 28 โรค ตามเกณฑ์การวินิจฉัยโรคเอดส์สำนักระบาดวิทยา (2014 CDC Classification for AIDS หรือ Nocardiosis, Penicilliosis และ Rhodococcosis)

ให้รายงานตั้งแต่ผู้ที่เข้าข่ายการติดเชื้อเอชไอวีหรือโรคเอดส์ และผู้ที่ได้รับการยืนยันการติดเชื้อเอชไอวีใน
ทุกระยะการดำเนินโรคตั้งแต่ไม่มีอาการ จนถึงระยะเอดส์ และเสียชีวิต

ประชากรเฝ้าระวังเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลจากระบบ ๔๓ แพ้ม

ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อเอชไอวี และได้รับการติดตามวินิจฉัยโดยสถานพยาบาล หรือหน่วย
ชั้นสูตร ทั้งบริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน โดยกำหนดกรอบการรายงานดังนี้

- ก. ผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อเอชไอวี
 - ข. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีตามระยะการดำเนินโรค (HIV morbidity)
 - ค. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเสียชีวิต (HIV mortality) และสาเหตุการเสียชีวิต
- คำจำกัดความแสดงในตารางที่ ๔

ก. การวินิจฉัยว่าติดเชื้อเอชไอวี

รายงานตั้งแต่เข้าข่ายการติดเชื้อเอชไอวี และผู้ที่ได้รับการยืนยันการติดเชื้อเอชไอวี ในทุกระยะการดำเนินโรค
ตั้งแต่ไม่มีอาการ จนถึงระยะเอดส์ และเสียชีวิต ตามนิยามผู้ป่วยที่ใช้ในการรายงานโรคและคำจำกัดความใน
ตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ คำจำกัดความผู้ติดเชื้อเอชไอวีดำเนินโรคสู่ระยะเอดส์ที่ใช้ในการเฝ้าระวังสถานการณ์โรค

ระยะการดำเนินโรคตาม เกณฑ์เฝ้าระวัง	Staging โดยใช้ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/ระดับ CD๔						อาการทางคลินิก ตามรหัส ICD๑๐
	<๑ yr		๑-๕ yrs		≥๖ yrs		
	cells/ μ L	%	cells/ μ L	%	cells/ μ L	%	
Stage ๑: ภูมิคุ้มกันปกติ	≥๑,๕๐๐	≥๓๔	≥๑,๐๐๐	≥๓๐	≥๕๐๐	≥๒๖	Z๒๑, Z๒๒.๖
Stage ๒: ภูมิคุ้มกันบกพร่อง	๗๕๐- ๑,๔๙๙	๒๖- ๓๓	๕๐๐- ๙๙๙	๒๒- ๒๙	๒๐๐- ๔๙๙	๑๔- ๒๕	B๒๓.๑, B๒๓.๒, B๒๓.๘, B๒๔
Stage ๓: ระยะเอดส์	<๗๕๐	<๒๖	<๕๐๐	<๒๒	<๒๐๐	<๑๔	B๒๒.๐-B๒๒.๗
Stage: ผู้ติดเชื้อรายใหม่	มีผล HIV seroconversion ในช่วง ๐-๑๘๐ วัน โดยไม่มีข้อบ่งชี้การมีภูมิคุ้มกัน บกพร่องหรือป่วยเป็นเอดส์ (stage ๒ ขึ้นไป)						B๒๓.๐

* CD๔ percentage ใช้เมื่อไม่มีผล CD๔ count; กรณีที่พบเกณฑ์การวินิจฉัย Stage ๐ หรือวินิจฉัยโรคติดเชื้อฉวยโอกาสเข้าได้กับโรคเอดส์ (Stage ๓)
จะไม่มีการใช้ค่า CD๔ มาพิจารณา ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลผลการตรวจ CD๔ และผลการติดตามทางคลินิกที่กำหนดระยะการดำเนินโรคเป็น “ไม่ทราบ”
ดูรหัส ICD-๑๐ ของการวินิจฉัยโรคเอดส์ในตารางที่ ๕

ข. คำจำกัดความการรายงานผู้ติดเชื้อเอชไอวีเสียชีวิต (HIV mortality) และสาเหตุการเสียชีวิต

ผู้ติดเชื้อเสียชีวิต: หมายถึงผู้ติดเชื้อที่มีข้อมูลยืนยันการเสียชีวิตจากทะเบียนเสียชีวิตของสำนัคนโยบาย
และยุทธศาสตร์ โดยอาศัยการเชื่อมโยงฐานข้อมูลการเข้ารับบริการก่อนเสียชีวิต และข้อมูลทะเบียน
ผู้เสียชีวิต แบ่งการวินิจฉัยสาเหตุเสียชีวิตแสดงในตารางที่ ๔

ตารางที่ ๔ คำจำกัดความการวินิจฉัยการเสียชีวิตและสาเหตุการเสียชีวิตจากโรคเอดส์

การวินิจฉัยสาเหตุเสียชีวิต	คำจำกัดความ
๑. เสียชีวิตจากภาวะภูมิคุ้มกัน บกพร่องเนื่องจากโรคเอดส์	Confirmed: มีข้อบ่งชี้สาเหตุเสียชีวิตตาม ICD-๑๐ ตรงตามเกณฑ์ Stage ๓ หรือระยะ เอดส์ Presumptive: ได้รับการวินิจฉัยตาม ICD-๑๐ ตามเกณฑ์ระยะเอดส์ขณะ Admission ครั้ง สุดท้ายก่อนเสียชีวิตและ discharge โดยสถานภาพการจำหน่ายคือ Not improved
๒. เสียชีวิตจากสาเหตุที่ เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ	Confirmed: มีข้อบ่งชี้สาเหตุเสียชีวิตตาม ICD-๑๐ ตรงตามเกณฑ์สาเหตุที่เกี่ยวข้อง (ตารางที่ ๕) Presumptive: ได้รับการวินิจฉัยตาม ICD-๑๐ ตามเกณฑ์ตรงตามเกณฑ์สาเหตุที่เกี่ยวข้อง ขณะ Admission ครั้งสุดท้ายก่อนเสียชีวิตและ discharge โดยสถานภาพการจำหน่ายคือ Not improved
๓. เสียชีวิตจากสาเหตุอื่นที่ไม่ เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ	มีข้อบ่งชี้สาเหตุเสียชีวิตตาม ICD-๑๐ ไม่เข้ากับข้อ ๑ และ ๒
๔. เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ	ไม่มีข้อบ่งชี้ทางคลินิกถึงสาเหตุเสียชีวิต

คู่มือ ICD-๑๐ ของการวินิจฉัยโรคเอดส์และสาเหตุเสียชีวิตที่พบบ่อยในตารางที่ ๕ และ

รูปที่ ๓ แผนภูมิการให้รหัส ICD-๑๐ ที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีตามการมารับบริการ

နိုင်ငံ့အိုင်ဒီအက်စ်အေ/ HIV/AIDS STI / Re-Test
Z11.7

-အိုင်ဒီအက်စ်အေ
Tuberculin test (TST) /
Skin Test Z11.1, R61
Chest X-ray Z14

နည်းလမ်း	အိုင်ဒီအက်စ်အေ
ရေခဲထုတ်ဖော်ခြင်း	Z125
ဖျက်ဆီးမှုရှိ/မရှိ စစ်ဆေးခြင်း	V461
ဖျက်ဆီးမှုရှိ/မရှိ စစ်ဆေးခြင်း	Z1721
ဖျက်ဆီးမှုရှိ/မရှိ စစ်ဆေးခြင်း (ဖျက်ဆီးမှုရှိ/မရှိ စစ်ဆေးခြင်း)	Z206
ဖျက်ဆီးမှုရှိ/မရှိ စစ်ဆေးခြင်း (ဖျက်ဆီးမှုရှိ/မရှိ စစ်ဆေးခြင်း)	Z205
ဖျက်ဆီးမှုရှိ/မရှိ စစ်ဆေးခြင်း	Z201
ဖျက်ဆီးမှုရှိ/မရှိ စစ်ဆေးခြင်း	Z202
ရေခဲထုတ်ဖော်ခြင်း	Z830

-အိုင်ဒီအက်စ်အေ
Z11.3

တစ်ဖက်တစ်ဖက်/အခြား

-အိုင်ဒီအက်စ်အေ
Z11.4

အိုင်ဒီအက်စ်အေ (Posttest) = Z11.7 and Z12

Positive
Z21

Inconclusive
R5

Negative
အိုင်ဒီအက်စ်အေ

အိုင်ဒီအက်စ်အေ
O87
CD4<200
Z21
CD4<200
B24

Asymptomatic

HIV Diseases/AIDS

အိုင်ဒီအက်စ်အေ
Tuberculin test (TST) Z25+Z299
ဖျက်ဆီးမှုရှိ/မရှိ စစ်ဆေးခြင်း Z24.0+Z299

AIDS Diseases	
E20 Infectious & Parasitic	E21 Malignant Neoplasm
Mycobacteria* E20.0	Kaposi sarcoma* E21.0
Other bacteria* E20.1	Burkitt lymphoma E21.1
CMV* E20.2	Other non-Hodgkin lymphoma* E21.2
Other viral infections* E20.3	Other malignant neoplasms* (lymphoid, haematopoietic and related tissue) E21.3
Candidiasis* E20.4	Multiple malignant neoplasms* E21.7
Other mycoses* E20.5	Other neoplasms* E21.8
PCP E20.6	Unspecified neoplasm E21.9
Multiple infections* E20.7	
Other infections* E20.8	
Unspecified infections E20.9	
	E22 Other AIDS Diseases
	Encephalopathy/Dementia E22.0
	Lymphoid interstitial pneumonitis E22.1
	Wasting syndrome E22.2
	Multiple diseases* E22.7

* subcategory 1 ဖြစ်ပြီး ၂ ဖြစ်ခြင်း/ရောဂါများ

Symptomatic	
E23 Other conditions	
Acute infection syndrome E23.0	
Persistent generalized lymphadenopathy E23.1	
Haematological and immunological abnormalities* E23.2	
Other conditions* E23.8	
E24 Unspecified disease	
အိုင်ဒီအက်စ်အေ	
TB skin test (TST) Z25+Z299	
TB skin test (TST) Z25+Z299	
အိုင်ဒီအက်စ်အေ	
R61+Z299	

ตารางที่ ๕ แสดงค่า ICD-๑๐ ที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวี

ICD๑๐	ชื่อภาษาอังกฤษ	ชื่อภาษาไทย
๑. HIV Infections ติดเชื้อไม่มีอาการ หรือกลุ่มอาการเกิดโรคเฉียบพลัน		
Z๒๑	Asymptomatic HIV status	ภาวะติดเชื้อไวรัสภูมิคุ้มกันบกพร่อง (เอชไอวี) ที่ยังไม่มีอาการ
B๒๓๐	Acute HIV infection syndrome	กลุ่มอาการติดเชื้อเอชไอวีแบบเฉียบพลัน
O๙๘.๗	Human immunodeficiency virus [HIV] disease complicating pregnancy, childbirth and the puerperium	การติดเชื้อเอชไอวีที่เกี่ยวข้องกับหญิงตั้งครรภ์ หรือทารกที่คลอด
๒. AIDS: Opportunistic Infections กลุ่มอาการของโรคเอดส์/โรคติดเชื้อฉวยโอกาส		
B๒๐	HIV diseases resulting in infectious and parasitic diseases (OI)	โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องจากไวรัส (เอชไอวี) ทำให้เกิดโรคติดเชื้อและโรคปรสิต
B๒๐.๐	HIV resulting in mycobacterial Infection or tuberculosis	โรคเอชไอวีทำให้เกิดการติดเชื้อไมโคแบคทีเรียหรือวัณโรค
B๒๐.๑	HIV resulting in other bacterial Infections	โรคเอชไอวีทำให้เกิดติดเชื้อแบคทีเรียอื่น
B๒๐.๒	HIV resulting in cytomegaloviral disease (CMV)	โรคเอชไอวีทำให้เกิดโรคติดเชื้อ CMV
B๒๐.๓	HIV disease resulting in other viral infections	โรคเอชไอวีทำให้เกิดการติดเชื้อไวรัสอื่น
B๒๐.๔	HIV disease resulting in candidiasis	โรคเอชไอวีทำให้เกิดโรคติดเชื้อราแคนดิดา
B๒๐.๕	HIV disease resulting in other mycoses	โรคเอชไอวีทำให้เกิดโรคติดเชื้อราชนิดอื่น
B๓๘.๓	Cutaneous coccidioidomycosis	โรคติดเชื้อราค็อกซิไดออยด์ที่ผิวหนัง
B๓๘.๔	Coccidioidomycosis meningitis (Go๒.๑)	เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากเชื้อราค็อกซิไดออยด์
B๓๘.๗	Disseminated coccidioidomycosis	โรคติดเชื้อราค็อกซิไดออยด์แบบแพร่กระจาย
B๓๘.๙	Coccidioidomycosis\, unspecified	โรคติดเชื้อราค็อกซิไดออยด์ ไม่ระบุรายละเอียด
B๓๙.๙	Histoplasmosis\, unspecified	โรคติดเชื้อราฮิสโตพลาสมา ไม่ระบุรายละเอียด
B๔๕.๑	Cerebral cryptococcosis	โรคติดเชื้อราคริปโตค็อกคัสที่สมอง
B๔๘.๔	Penicillois	โรคติดเชื้อราเพนิซิลเลียม
B๒๐.๖	HIV disease resulting in Pneumocystis jirovecii pneumonia or Pneumocystis carinii pneumonia (PCP)	โรคเอชไอวีทำให้เกิดโรคปอดอักเสบจากเชื้อนิวโมซิสติสจิวเวซิโอ และนิวโมซิสติสแครนินีโอ (PCP)
B๒๐.๗	HIV disease resulting in multiple infections*	โรคเอชไอวีทำให้เกิดการติดเชื้อหลายชนิด
B๒๐.๘	HIV disease resulting in other infectious and and parasitic diseases	โรคเอชไอวีทำให้เกิดโรคติดเชื้อหรือปรสิตอื่น
B๒๐.๙	HIV disease resulting in unspecified infectious or parasitic disease	โรคเอชไอวีทำให้เกิดโรคติดเชื้อหรือปรสิตที่ไม่ระบุ
๓. AIDS: Malignant Neoplasm		
B๒๑	HIV Disease resulting in malignant neoplasms	โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องจากไวรัส (เอชไอวี) ทำให้เกิดเนื้องอกชนิดร้าย
B๒๑.๐	HIV disease resulting in Kaposi's sarcoma	โรคเอชไอวีทำให้เกิดมะเร็งชนิดคาโปซี*
B๒๑.๑	HIV disease resulting in Burkitt's lymphoma	โรคเอชไอวีทำให้เกิดมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดเบอร์กิตต์
B๒๑.๒	HIV disease resulting in other types of non-Hodgkin's lymphoma	โรคเอชไอวีทำให้เกิดมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิดไม่ใช่ฮอดจ์กินแบบอื่น
B๒๑.๓	HIV disease resulting in other malignant neoplasms of lymphoid, haematopoietic and related tissue	โรคเอชไอวีทำให้เกิดเนื้องอกชนิดร้ายแบบอื่นของเนื้อเยื่อต่อมน้ำเหลือง เนื้อเยื่อที่สร้างเม็ดเลือด และเนื้อเยื่อที่เกี่ยวข้อง
B๒๑.๗	HIV disease resulting in multiple malignant neoplasms	โรคเอชไอวีทำให้เกิดเนื้องอกชนิดร้ายหลายแบบ
B๒๑.๘	HIV disease resulting in other malignant neoplasms	โรคเอชไอวีทำให้เกิดเนื้องอกชนิดร้ายแบบอื่น
B๒๑.๙	HIV disease resulting in unspecified malignant neoplasm	โรคเอชไอวีทำให้เกิดเนื้องอกชนิดร้ายที่ไม่ระบุรายละเอียด

๔. Other HIV/AIDS related diagnosis

B๒๒	HIV resulting in other specified diseases	โรคมุมิคุ้มกันบกพร่องจากไวรัส (เอชไอวี) ทำให้เกิดโรคอื่นที่ระบุรายละเอียด
B๒๒.๐	HIV disease resulting in encephalopathy (HIV dementia)	โรคเอชไอวีทำให้เกิดโรคที่สมอง
B๒๒.๑	HIV disease resulting in lymphoid interstitial pneumonitis	โรคเอชไอวีทำให้เกิดปอดอักเสบชนิดมีน้ำเหลืองในเนื้อปอด
B๒๒.๒	HIV disease resulting in wasting syndrome, failure to thrive or Slim disease	โรคเอชไอวีทำให้เกิดกลุ่มอาการผอมแห้ง
B๒๒.๗	HIV disease resulting in multiple diseases classified elsewhere*	โรคเอชไอวีทำให้เกิดโรคหลายชนิดที่จำแนกไว้ที่อื่น
B๒๓	HIV resulting in other conditions	โรคมุมิคุ้มกันบกพร่องจากไวรัส (เอชไอวี) ทำให้เกิดทำให้เกิดภาวะอื่น
B๒๓.๐	Acute HIV infection syndrome	กลุ่มอาการติดเชื้อเอชไอวีแบบเฉียบพลัน
B๒๓.๑	HIV disease resulting in (persistent) generalized lymphadenopathy	โรคเอชไอวีทำให้ต่อมน้ำเหลืองโต (คงอยู่) โดยทั่วไป
B๒๓.๒	HIV disease resulting in haematological and immunological abnormalities ,not elsewhere classified	โรคเอชไอวีทำให้เกิดความผิดปกติทางโลหิตวิทยาและวิทยาภูมิคุ้มกัน มิได้จำแนกไว้ที่ใด
B๒๓.๓	Pruritic papular eruption in HIV	โรคเอชไอวีทำให้เกิดผื่นนูนและคัน
B๒๓.๘	HIV disease resulting in other specified conditions	โรคเอชไอวีทำให้เกิดภาวะอื่นที่ระบุรายละเอียด
B๒๔	Unspecified HIV disease, AIDS, AIDS-related complex (ARC) Incl.: Asymptomatic with CD๔<๒๐๐ cells/mm๓	โรคมุมิคุ้มกันบกพร่องจากไวรัส (เอชไอวี) ที่ไม่ระบุรายละเอียด รวมผู้ป่วยที่ไม่มีอาการของโรค และมี CD๔<๒๐๐ cells/mm๓

การวิเคราะห์ผู้ที่เข้าเกณฑ์การรายงานเป็นผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS จากแฟ้มบริการทางการแพทย์และสุขภาพ การจัดทำทะเบียนผู้ติดเชื้อเพื่อการรายงานโรค ประกอบด้วย

๑. ผู้ที่มีผลการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีเป็นบวก -ในแฟ้ม LABFU ตัวแปร
 - a. LABTEST = ๐๗๔๓๒๙๙ หรือ ๐๗๔๙๑๐๐ ที่มีตัวแปร LABRESULT = ๑ หรือ
 - b. LABTEST = ๐๗๔๙๓๐๐ ที่มีตัวแปร LABRESULT > ๐.๐๐ หรือ
 - c. ผู้ที่มี HIV_RESULT=๒(ผิดปกติ) ในแฟ้ม PRENATAL_ ใช้ HCT_Date เป็นวันวินิจฉัย
๒. ผู้ที่มีรหัส ICD๑๐ = ผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS – ผู้ที่มีรหัส ICD ๑๐=B๒๐, B๒๑, B๒๒, B๒๓, B๒๔, B๒๐๐-
B๒๑๓, B๒๑๗-B๒๒๒, B๒๒๗, B๒๓๐-B๒๓๓, B๒๓๘, B๒๔๐, Z๒๑, Z๒๑๐, O๘๘๗ ที่อยู่ในตัวแปร
DIAGCODE ของแฟ้ม ๑๕-DIAGNOSIS_OPD หรือ แฟ้ม -๒๔DIAGNOSIS_IPD (ที่มีทั้งใน Diagหลัก
หรือใน Diagรอง) หรือ
๓. ผู้ที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสโดยมีเงื่อนไข คือ ได้ยา ๓ ตัวขึ้นไป หรือได้รับยาที่สูตรยา
ประกอบด้วยตัวยา ๒ กลุ่มขึ้นไป (๒ drug class) ค้นหาได้ ๒ วิธี
 - ผู้ที่มีข้อมูลว่าได้รับยาที่มีรหัสยามาตรฐาน ๒๔ หลักที่ ๒-๑๑ ในตัวแปร DIDSTD ของแฟ้ม
๑๖-DRUG_OPD หรือ ๒๕-DRUG_IPD
 - ผู้ที่ได้รับยาที่มีชื่อเป็นยาต้านไวรัสในตัวแปร DNAME ของแฟ้ม ๑๖-DRUG_OPD หรือ ๒๕-
DRUG_IPD

ความหมายคำจำกัดความ

จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีแจกแจงเป็น ๔ ระดับของเกณฑ์การคัดเลือกเป็น HIV/AIDS โดยจัดกลุ่มดังต่อไปนี้

- A. Confirmed: หมายถึงผู้ที่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเป็นผู้ติดเชื้อ HIV หรือมีผลการ
ตรวจ Lab ที่เกี่ยวข้องกับการติดตามผลการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อ HIV เช่น PCR, VL
- B. Presumptive : หมายถึงผู้ที่เข้าเกณฑ์โดยมีเงื่อนไข ดังนี้
 - B๑) ได้รับการวินิจฉัยด้วย รหัส ICD๑๐ >= ๓ ครั้ง และได้รับยา ARV ตั้งแต่ ๒ กลุ่มขึ้นไป หรือได้ยา
ARV ๓ ตัวขึ้นไป หรือ
 - B๒) รับการวินิจฉัยด้วย รหัส ICD๑๐ >= ๓ ครั้ง และมีผล CD๔ < ๒๐๐ (LABTEST = ๐๗๐๓๐๐๑,
LABRESULT > ๒๐๐)
- C. Probable: หมายถึงผู้ที่เข้าเกณฑ์โดยมีเงื่อนไข ดังนี้
 - C๑) รับการวินิจฉัยด้วย รหัส ICD๑๐ >= ๑ visit หรือ
 - C๒) ไม่มีการวินิจฉัยด้วย รหัส ICD๑๐ แต่ได้รับยา ARV ๓ ตัวยา หรือ ๒ drug class ขึ้นไป >= ๒
ครั้งขึ้นไป โดยที่จำนวนเม็ดยาที่จ่ายตั้งแต่ ๑ เม็ดขึ้นไป และจำนวนวันที่รับยานาน > ๖๐ วัน
- D. Possible : หมายถึงผู้ที่ไม่มีการวินิจฉัยด้วย รหัส ICD๑๐ แต่ได้รับยา ARV ๓ ตัวยา หรือ ๒ drug
class ขึ้นไปโดยที่จำนวนวันที่รับยานาน <= ๖๐ วัน

ภาคผนวก ๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
โดยที่เป็นการสมควรให้มีการแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ
พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด
อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

- (๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๒) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๓) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- (๔) สาธารณสุขนิเทศก์
- (๕) ข้าราชการสังกัดกรมควบคุมโรค ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้
 - (๕.๑) อธิบดีกรมควบคุมโรค
 - (๕.๒) รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
 - (๕.๓) ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร
 - (๕.๔) ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
 - (๕.๕) ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย
 - (๕.๖) ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒
 - (๕.๗) ผู้อำนวยการสำนักโรคระบาดวิทยา
 - (๕.๘) ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป
 - (๕.๙) ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่
 - (๕.๑๐) ผู้อำนวยการสำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
 - (๕.๑๑) ผู้อำนวยการสำนักกัณโรค
 - (๕.๑๒) ข้าราชการสังกัดสำนักโรคระบาดวิทยาหรือข้าราชการที่ได้รับมอบหมายให้ไปช่วยราชการหรือปฏิบัติราชการในสำนักโรคระบาดวิทยา ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้
 - (๕.๑๓.๑) นายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป
 - (๕.๑๓.๒) นายสัตวแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป
 - (๕.๑๓.๓) นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป
- (๖) ข้าราชการสังกัดกรมการแพทย์ ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้
 - (๖.๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
 - (๖.๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี
 - (๖.๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลิดสิน
 - (๖.๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงฆ์
 - (๖.๕) ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยาแห่งชาติ
 - (๖.๖) ผู้อำนวยการสถาบันพยาธิวิทยา
 - (๖.๗) ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
 - (๖.๘) ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
 - (๖.๙) ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ข้อ ๒ ให้ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตนมีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ

- (๑) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- (๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์
- (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
- (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
- (๕) สาธารณสุขอำเภอหรือสาธารณสุขกิ่งอำเภอ
- (๖) ข้าราชการที่ปฏิบัติราชการ ณ ตำแหน่งควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้อยู่

- (๖.๑) นายแพทย์ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป
- (๖.๒) นายสัตวแพทย์ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป
- (๖.๓) นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการขึ้นไป
- (๖.๔) พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป
- (๖.๕) เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงานขึ้นไป
- (๖.๖) เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระดับปฏิบัติงานขึ้นไป

ข้อ ๓ ให้ข้าราชการสังกัดกระทรวงมหาดไทยซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้อยู่ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตนมีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ

- (๑) ผู้ว่าราชการจังหวัด
- (๒) นายอำเภอ

ข้อ ๔ ให้ ข้าราชการสังกัดกรุงเทพมหานครซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้อยู่ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตนมีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ

- (๑) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
- (๒) ปลัดกรุงเทพมหานคร
- (๓) ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
- (๔) รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
- (๕) ผู้อำนวยการสำนักอนามัย
- (๖) รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
- (๗) ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ สังกัดสำนักอนามัย
- (๘) หัวหน้ากลุ่มงานระบาดวิทยา กองควบคุมโรคติดต่อ สังกัดสำนักอนามัย
- (๙) ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย
- (๑๐) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร

ข้อ ๕ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ภาคผนวก ๔ หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์
หนังสือมอบหมายให้บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ปฏิบัติหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

ที่
วันที่.....เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....มอบหมายให้

๑. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์^๑

๒. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติหน้าที่ผู้ควบคุมข้อมูล^๒

ทั้งนี้ฉันจะจะมีการเปลี่ยนแปลงผู้ปฏิบัติหน้าที่

ลงชื่อ.....
(.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

หมายเหตุ

๑. เจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ หมายความว่า ผู้รับผิดชอบรายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ในกรณีที่พบการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่เกิดขึ้นในสถานพยาบาลในเขตรับผิดชอบให้รายงานแจ้งกรมควบคุมโรค

๒. ผู้ควบคุมข้อมูล หมายความว่า ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากส่วนราชการ หน่วยงานสาธารณสุข โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล สถานีอนามัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและหน่วยงานอื่นๆ ให้เป็นผู้จัดทำ เก็บรวบรวม ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง และรายงานข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล (ระเบียนกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๑)

ทั้งนี้กรุณาประทับตราสถานพยาบาลมบบนขวาของหนังสือมอบหมายหน้าที่

หนังสือมอบหมายให้บุคลากรของสถานพยาบาล
ปฏิบัติหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

ที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ/ผู้บริหารสถานพยาบาล.....มอบหมายให้

๑. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์^๑

๒. (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติหน้าที่ผู้ควบคุมข้อมูล^๒

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ/ผู้บริหารสถานพยาบาล.....

หมายเหตุ

๑. เจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ หมายความว่า ผู้รับผิดชอบในสถานพยาบาล ในกรณีที่เกิดการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่เกิดขึ้นในสถานพยาบาลให้รายงานแจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจังหวัด/กทม.

๒. ผู้ควบคุมข้อมูล หมายความว่า ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากส่วนราชการ หน่วยงานสาธารณสุข โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล สถานีอนามัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลและหน่วยงานอื่นๆ ให้เป็นผู้จัดทำ เก็บรวบรวม ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง และรายงานข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล (ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๑)

ทั้งนี้กรุณาประทับตราสถานพยาบาลมุมบนขวาของหนังสือมอบหมายหน้าที่

**หนังสือรับทราบแนวทางปฏิบัติการใช้ข้อมูลสุขภาพของบุคคล
(เจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์)**

ที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สถานพยาบาล.....

ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ เจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ รับทราบและตกลงปฏิบัติตาม
แนวทางดังนี้

1. ยินยอมเปิดเผยข้อมูลเลขบัตรประจำตัวประชาชนในการลงทะเบียนเพื่อเข้าถึงระบบข้อมูล
2. มีหน้าที่เก็บรวบรวม ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องและรายงานข้อมูล ตามพระราชบัญญัติ

โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

3. ไม่เปิดเผย ไม่ใช่ประโยชน์หรือกระทำการใดๆนอกเหนือจากการเฝ้าระวัง ป้องกันและ
ควบคุมโรค

4. ไม่สำเนาข้อมูลรายบุคคลหรือนำข้อมูลรายบุคคลไปเพื่อบริการแก่บุคคลภายนอกหรือด้วย
วิธีอื่นใด

5. การนำเสนอข้อมูลจะต้องไม่เปิดเผยชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ตามทะเบียน
บ้านหรือข้อมูลใดที่เป็นการบงชี้บุคคล

6. ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพ
ของบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๑ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หนังสือรับทราบแนวทางปฏิบัติการใช้ข้อมูลสุขภาพของคุณ
(ผู้ควบคุมข้อมูล)**

ที่

วันที่.....เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สถานพยาบาล.....

ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ ผู้ควบคุมข้อมูล รับทราบ และตกลงปฏิบัติตามแนวทางดังนี้

1. ยินยอมเปิดเผยข้อมูลเลขบัตรประจำตัวประชาชนในการลงทะเบียนเพื่อเข้าถึงระบบข้อมูล
2. มีหน้าที่เก็บรวบรวม ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องและรายงานข้อมูล

๓. ไม่แก้ไข ดัดแปลง ทำซ้ำ คัดลอกหรือนำข้อมูลที่บ่งชี้รายบุคคล เพื่อบริการแก่บุคคลภายนอกหรือด้วยวิธีอื่นใด

๔. การนำเสนอข้อมูลจะต้องไม่เปิดเผยชื่อ-สกุล เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือข้อมูลใดๆที่เป็นการบ่งชี้ตัวบุคคล อันก่อให้เกิดความเสียหายต่อบุคคลหรือหน่วยงาน ตามที่กฎหมายกำหนดไว้

๕. ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการคุ้มครองและจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๑ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ภาคผนวก ๕ ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนเป็นเจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์กับสำนักกระบาดวิทยา

- ให้เข้าเว็บไซต์ www.boe.moph.go.th/aids/๔๓f/



- หน้าจอจะปรากฏดังภาพข้างล่างให้อ่านทำความเข้าใจ และกดปุ่มลงทะเบียน เพื่อทำการลงทะเบียน

t secure | www.boe.moph.go.th/aids/43f/

แนวทางเฝ้าระวังและรายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ โดยใช้ข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา
การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ตามพระราชบัญญัติ (พ.ร.บ.) โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 กรมควบคุมโรค ร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาระบบข้อมูลในการเฝ้าระวังโรค AIDS Epidemic Intelligence Information System (AIDS-EIIS) ขึ้นภายใต้นโยบายปฏิรูประบบข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีในประเทศไทย ตลอดจนของเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการในการจัดเก็บและรายงานข้อมูลซ้ำซ้อน โดยมีวัตถุประสงค์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีข้อมูลเพื่อใช้วิเคราะห์สถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ต่อประชาชนในพื้นที่ และสามารถนำข้อมูลมาใช้ในการวางแผนการบริหาร จัดการด้านสุขภาพ และจัดสรรทรัพยากรต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์
เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดส่งข้อมูลจากหน่วยบริการสุขภาพเข้าสู่ระบบข้อมูลในการเฝ้าระวังโรค AIDS-EIIS เพื่อการติดตามสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ สอดคล้องต่อพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

กรอบการดำเนินงาน
แนวทางเฝ้าระวังนี้ พัฒนาศึกษาภายใต้นโยบายปฏิรูประบบข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการในการจัดเก็บและรายงานข้อมูลซ้ำซ้อน โดยมีกรอบการดำเนินงานดังนี้

1. บุคลากรที่ใช้ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (Hospital Information System: HIS) และระบบสารสนเทศของห้องปฏิบัติการ (Laboratory Information System: LIS) ผ่านระบบงานข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพ (43 แฟ้ม) ตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข หรือ บันทึกข้อมูลที่ได้แจ้งในการเฝ้าระวังการติดเชื้อจาก HIS ที่มีการตรวจสอบยืนยันการวินิจฉัยและการรายงานโรคโดยหน่วยงานบริการ ประกอบด้วยข้อมูลการวินิจฉัยการติดเชื้อ การดำเนินโรคระดับต่างๆ จนถึงเสียชีวิต และมีข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ทั้งคนไข้อย่างเฉพาะเจาะจง
2. ข้อมูลจากหน่วยบริการสู่ระบบเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (server) ของกระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบคลังข้อมูลด้านสุขภาพ (Health data center: HDC) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข และส่งต่อรายงานมาที่สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ผ่านระบบการสื่อสารสารสนเทศ ของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กระทรวงสาธารณสุข สอดคล้องตามแนวทางเฝ้าระวังภายใต้ พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 และเชื่อมต่อข้อมูลเฝ้าระวังฯ กับรายงานการเสียชีวิตของกระทรวงมหาดไทย
3. ข้อมูลจาก HDC ถูกส่งเข้าสู่ระบบข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ AIDS Epidemic Intelligence Information System (AIDS-EIIS) โดยอัตโนมัติ เพื่อเริ่มเฝ้าระวัง เฝ้าระวัง สืบผล และเผยแพร่ผลให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในรูปแบบรายงานมาตรฐาน เป็นรายเดือน ไตรมาส และ/หรือรายปี ตามตัวชี้วัดและประเด็นเนื้อหาหลัก ดังนี้

- ก. ข้อมูลเบื้องต้นในวงจรมรณะของการติดเชื้อ (เวลา บุคคล สถานที่ และมีปัจจัยเสี่ยง)
- ข. ข้อมูลเชิงปฏิบัติการดำเนินงานด้านการลดอัตราป่วย (morbidity) การอยู่โรงพยาบาล (Hospitalization) และ อัตราเสียชีวิต (mortality) และมีปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
- ค. ข้อมูลเกี่ยวกับการเข้าถึงระบบบริการดูแลรักษาตามแนวทางมาตรฐานของประเทศ

ลงทะเบียน (Registration)

Activate Windows
Go to PC settings to



- หน้าจอจะปรากฏดังรูปข้างล่าง ให้กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ได้แก่ ตำแหน่ง ชื่อ นามสกุล เลขบัตรประชาชน อีเมล หน่วยงาน ชื่อสถานพยาบาล เป็นต้น



ระบบลงทะเบียนเพื่อรายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

ลงทะเบียนผู้ใช้ข้อมูล

ยืนยันข้อมูลการลงทะเบียน

ตำแหน่ง : -- เลือกตำแหน่ง --

ตำแหน่งอ้างอิง : -- เลือกตำแหน่งอ้างอิง --

ชื่อ : กรุณาระบุชื่อ...

นามสกุล : กรุณาระบุนามสกุล...

เลขบัตรประชาชน : กรุณาระบุเลขบัตรประชาชน 13 หลัก...

อีเมล : กรุณาระบุอีเมล...

หน่วยงาน : -- กรุณาเลือกหน่วยงาน --

จังหวัด : -- กรุณาเลือกจังหวัด --

โรงพยาบาล : -- กรุณาเลือกโรงพยาบาล --

แนบหนังสือมอบอำนาจ

ข้อมูลส่วนตัวลงทะเบียนในระบบ

ตำแหน่ง :
เลขบัตรประชาชน :
อีเมล :
หน่วยงาน :
จังหวัด :
โรงพยาบาล :
รายละเอียด

*** หมายเหตุ ไฟล์ที่ใช้บันทึกต้องเป็นไฟล์ ดิจิตอลดังนี้ .jpg / jpeg / png / pdf กรณีอัปโหลดรูปภาพหลายรูป ให้เลือกรูปภาพที่ชัดเจนดีกว่า

- เมื่อกรอกรายละเอียดครบถ้วนแล้ว รายละเอียดทั้งหมดของท่านจะปรากฏขึ้นด้านขวามือและให้สแกนหนังสือมอบหมายหน้าที่ (ภาคผนวก ๒) ที่ทางผู้อำนวยการสถานพยาบาลท่านได้มอบหมายให้ตามภาพข้างล่าง



ระบบลงทะเบียนเพื่อรายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

ลงทะเบียนผู้ใช้ข้อมูล

ยืนยันข้อมูลการลงทะเบียน

ตำแหน่ง : -- เลือกตำแหน่ง --

ตำแหน่งอ้างอิง : -- เลือกตำแหน่งอ้างอิง --

ชื่อ : กรุณาระบุชื่อ...

นามสกุล : กรุณาระบุนามสกุล...

เลขบัตรประชาชน : กรุณาระบุเลขบัตรประชาชน 13 หลัก...

อีเมล : กรุณาระบุอีเมล...

หน่วยงาน : -- กรุณาเลือกหน่วยงาน --

จังหวัด : -- กรุณาเลือกจังหวัด --

โรงพยาบาล : -- กรุณาเลือกโรงพยาบาล --

แนบหนังสือมอบอำนาจ

ข้อมูลส่วนตัวลงทะเบียนในระบบ

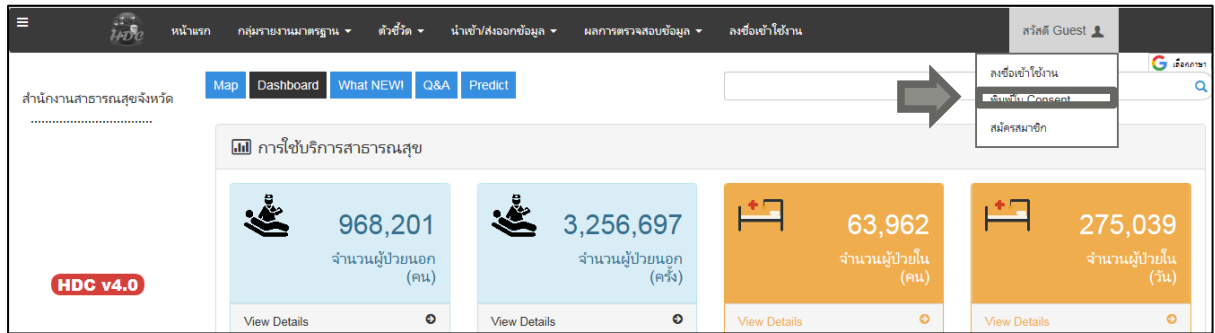
ตำแหน่ง :
เลขบัตรประชาชน :
อีเมล :
หน่วยงาน :
จังหวัด :
โรงพยาบาล :
รายละเอียด

*** หมายเหตุ ไฟล์ที่ใช้บันทึกต้องเป็นไฟล์ ดิจิตอลดังนี้ .jpg / jpeg / png / pdf กรณีอัปโหลดรูปภาพหลายรูป ให้เลือกรูปภาพที่ชัดเจนดีกว่า

- หลังจากอัปโหลดเอกสารให้กดปุ่ม ยืนยันการลงทะเบียน
- ทางแอดมินจะทำการอนุมัติตามที่ท่านได้ลงทะเบียนไว้ ถือว่าเสร็จสิ้นสมบูรณ์

ภาคผนวก ๖ ขั้นตอนการเข้าใช้งานระบบ Health data center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข

- ติดตั้งโปรแกรมอ่านบัตรประจำตัวประชาชน หรือ smart card เพื่อเข้าถึงฐานข้อมูล HDC รายละเอียดในเวปไซต์
https://hdcservice.moph.go.th/hdc๒_download/manual_smartcard.pdf
- ยื่นความจำนงในการเข้าใช้ระบบ Health data center ของจังหวัด (ภาคผนวก ๑๑) เลือกส่วสตี Guest-> พิมพ์ Consent



ให้ท่านใช้บัตรประชาชน smart card เสียบเข้าเครื่องอ่าน Smart card reader แล้วกดปุ่มอ่านบัตรด้านล่าง



ให้ท่านพิมพ์ Consent นำส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อให้ chief information officer (CIO) ประจำจังหวัดอนุมัติเข้าใช้งาน Health data center ของจังหวัด

- สมัครสมาชิก Health data center ของจังหวัด เลือกส่วสตี Guest-> สมัครสมาชิก โดยผู้ที่สมัครสมาชิกจะต้องได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้มีสิทธิเข้าถึงข้อมูลเพื่อยืนยันการรายงานโรค (ภาคผนวก ๕) และได้รับอนุญาตจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดให้สามารถใช้งานระบบ Health data center ของจังหวัด ก่อน ไมเช่นนั้นจะไม่สามารถจะสมัครสมาชิกได้ ให้บันทึกข้อมูลตามรูปด้านล่าง กำหนด Username Password และให้เลือกระดับหน่วยงานเป็น จังหวัด(สสจ.) และตอบตกลง

ลงทะเบียนสมัครสมาชิก

ผู้สมัครสมาชิกใหม่ คือ บุคคลที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ชื่อ-นามสกุล และเลขบัตรประชาชน โดยผู้ดูแลระบบ หากท่านไม่สามารถสมัครสมาชิกได้ กรุณาติดต่อผู้ดูแลระบบ

เลขประชาชน : <input type="text" value="999999999999"/>	ชื่อ : <input type="text" value="สมชาย"/>	นามสกุล : <input type="text" value="มีมาก"/>
urname : <input type="text" value="somchay"/> <small>อย่างน้อย 6 ตัวอักษร</small>	Password : <input type="text" value="Password"/> <small>อย่างน้อย 6 ตัวอักษร</small>	<input type="text" value="Confirm"/>
mail : <input type="text" value="Email"/>	Mobile : <input type="text" value="0899999999"/>	ระดับหน่วยงาน : <input checked="" type="radio"/> วิศวกร(ตจ.) <input type="radio"/> อำนวยการ (พ., สจ., พทต., PCU)

๔. ลงชื่อเข้าใช้งานโดยเลือก Guest->ลงชื่อเข้าใช้งาน ใส่ username และ password ตามที่ได้กำหนดไว้พร้อมทั้งเสียบบัตรประชาชน smart card ทุกครั้งที่เข้าใช้งาน กรณีลืมนรหัส ให้ติดต่องานพัฒนาระบบสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดของท่าน

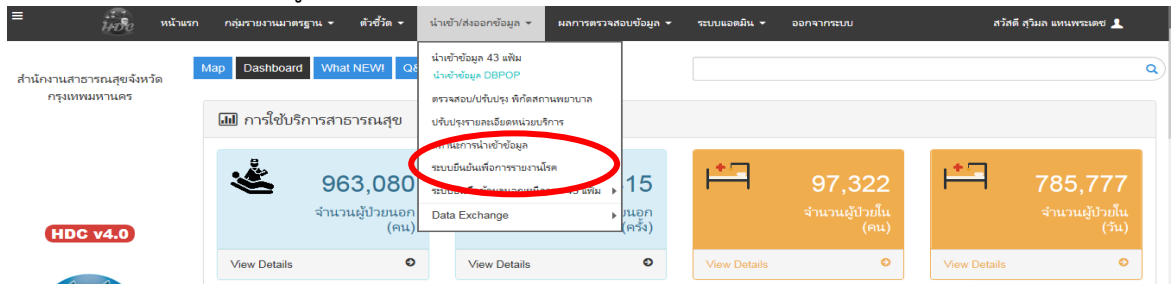


ลงชื่อเข้าใช้งานโปรแกรม

[กลับหน้าหลัก](#)

ภาคผนวก ๗ ขั้นตอนการเข้าระบบเพื่อยืนยันการรายงานโรค สำหรับสถานบริการที่ส่งข้อมูล ๔๓/๒๑
 เพิ่ม

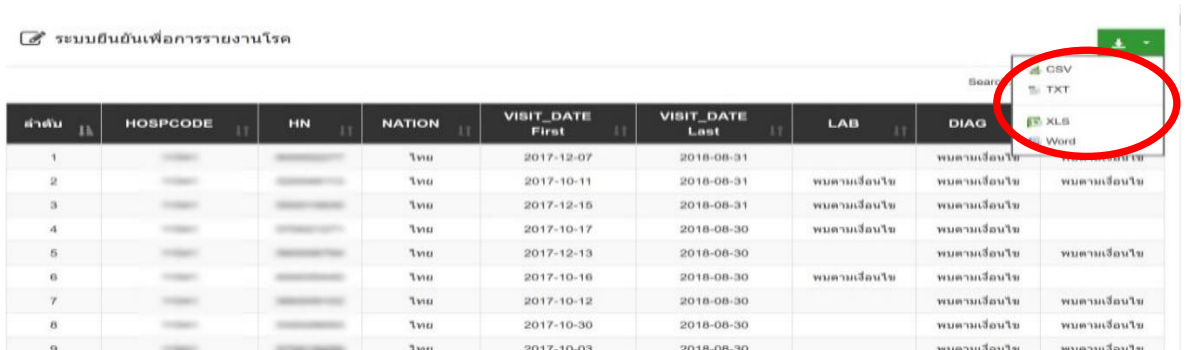
- เจ้าหน้าที่ควบคุมข้อมูลจะทำหน้าที่ส่งข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพในรูปแบบ ๔๓ เพิ่มหรือ ๒๑ เข้า HDC ในทุกวันที่ ๕ ของเดือน
- เจ้าหน้าที่รายงานการติดเชื้อเอชไอวี / เอ็ดส์ โดยเข้าเว็บไซต์ HDC ของแต่ละจังหวัด ภาคผนวก ๑๑
- เจ้าหน้าที่เสียบบัตรประชาชน smart card เพื่อเข้าใช้งานและตลอดเวลาการบันทึกข้อมูล
- ไปที่ นำเข้า/ส่งออกข้อมูล กดเลือก → ระบบยืนยันเพื่อการรายงานโรค ตามภาพข้างล่าง



- ระบบ HDC ทำการประมวลผลข้อมูลทั้งหมด ออกมาเป็นรายการ (list) ของผู้ป่วยที่มารับบริการทั้งหมดที่สถานพยาบาลของท่าน ที่เข้าข่ายเป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอ็ดส์ (ภาคผนวก ๒) ที่ต้องรายงานโรคตามพรบ.๓ ที่ย้อนหลังตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๐ จนถึงปัจจุบัน ออกมาเป็นตาราง โดยจะยึดการแสดงผลข้อมูลในตารางเป็น visit date at last and at first และ Diagnosis, LAB, Drug ครั้งล่าสุดของผู้ป่วยรายนั้นๆ (มีทั้งรายเก่าและรายใหม่ที่ยังไม่ได้รับการยืนยัน) ดังภาพข้างล่าง

ลำดับ	HOSPCODE	HN	NATION	VISIT_DATE First	VISIT_DATE Last	LAB	DIAG
1			ไทย	2017-12-07	2018-08-31		
2			ไทย	2017-10-11	2018-08-31	พบตามเงื่อนไข	พบตามเงื่อนไข
3			ไทย	2017-12-15	2018-08-31	พบตามเงื่อนไข	พบตามเงื่อนไข
4			ไทย	2017-10-17	2018-08-30	พบตามเงื่อนไข	พบตามเงื่อนไข
5			ไทย	2017-12-13	2018-08-30	พบตามเงื่อนไข	พบตามเงื่อนไข
6			ไทย	2017-10-16	2018-08-30	พบตามเงื่อนไข	พบตามเงื่อนไข
7			ไทย	2017-10-12	2018-08-30	พบตามเงื่อนไข	พบตามเงื่อนไข
8			ไทย	2017-10-30	2018-08-30	พบตามเงื่อนไข	พบตามเงื่อนไข
9			ไทย	2017-10-03	2018-08-30	พบตามเงื่อนไข	พบตามเงื่อนไข

- เจ้าหน้าที่จะไปตรวจสอบข้อมูลผู้ป่วยแต่ละคน จากตาราง โดยดับเบิลคลิกในผู้ป่วยรายนั้นๆ ดูรายละเอียดข้อมูลเทียบกับทะเบียนผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี ของโรงพยาบาลท่าน เพื่อยืนยันการรายงานการติดเชื้อเอชไอวี เอ็ดส์ในผู้ป่วยรายนั้นๆ (ภาคผนวก ๘) หรือจะนำข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมด ดาวน์โหลดออกมาตรวจกับทะเบียนผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี โดยกดปุ่ม ดาวน์โหลด ที่มุมขวามือตามภาพข้างล่าง



- เมื่อท่านทำการตรวจสอบข้อมูลในแต่ละคนถูกต้องแล้ว ในกรณีที่วันตรวจสอบกับวันที่ทำการยืนยันเป็นคนละวันกัน ท่านต้องเข้าเว็บและไปที่ **นำเข้า/ส่งออกข้อมูล** กดเลือก → **ระบบยืนยันเพื่อการรายงานโรค** อีกครั้ง เพื่อทำการยืนยัน แต่ถ้าวันที่ตรวจสอบเป็นวันเดียวกันกับที่ต้องการยืนยัน ท่านสามารถทำการยืนยันต่อเนื่องได้ โดยดับเบิลคลิกข้อมูลจากตาราง ข้อมูลผู้ป่วยรายนั้นจะปรากฏขึ้น

- ให้ท่านตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วน ก่อนทำการยืนยัน โดยเฉพาะข้อมูลกลุ่มประชากรหลัก ได้แก่ กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย กลุ่มสาวประเภทสอง กลุ่มที่มีคู่นอนหลายคนเชิงพาณิชย์ กลุ่มผู้ใช้ยาเสพติดประเภทฉีด กลุ่มคู่อุตติเชื้อ หรือ กลุ่มอื่น ๆ นอกเหนือจากด้านบน เป็นต้น
- การยืนยันทำโดยคลิกปุ่ม **approve case** จะปรากฏกล่องข้อความเพื่อถามยืนยันอีกครั้ง ดังภาพข้างล่าง

- หลังจากตรวจสอบข้อมูลกับทะเบียนผู้ป่วยของสถานพยาบาล และพบว่าไม่ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ให้กดปุ่ม **reject case** ดังภาพข้างล่าง

ระบบยืนยันเพื่อการรายงานโรค

รหัสสถานพยาบาล : เลขบัตรประชาชน : HN : วันเดือนปีเกิด :
 เพศ : สัญชาติ : กลุ่มประชากร1: กลุ่มประชากร2: กลุ่มอาชีพ:
 การตั้งครรภ์ :
 ประวัติทั้งหมดถึงปัจจุบัน

Address LAB Diagnosis DRUG

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : อำเภอ : ตำบล :

ที่อยู่ติดต่อได้ : อำเภอ : ตำบล :

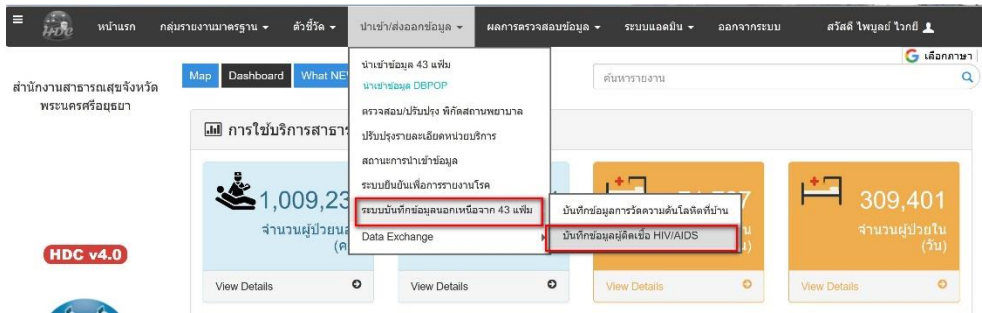
Approve Case Reject Case

- เมื่อท่านทำการ approve หรือ reject ข้อมูลในตารางผู้ป่วยจะถูกกลับไปจากlist ของผู้ป่วย

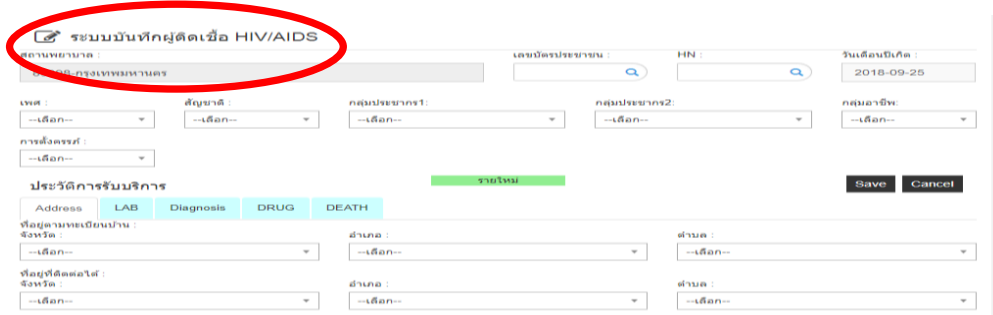
หมายเหตุ : เนื่องจากระบบประมวลผลจากข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพของสถานพยาบาลเพื่อจัดทำรายงานการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ดังนั้นเมื่อพบความผิดพลาดของข้อมูล ควรมีการแก้ไขข้อมูลของสถานพยาบาลให้ถูกต้อง หากไม่แก้ไข ระบบจะประมวลผลที่มีข้อมูลผิดพลาดกลับมาเป็น list ของผู้ป่วยให้ทำการ approve หรือ reject อีกครั้ง

ภาคผนวก ๘ ขั้นตอนการรายงานโรคในระบบ HDC สำหรับสถานบริการที่ไม่ได้ส่งข้อมูล ๔๓ เพิ่ม

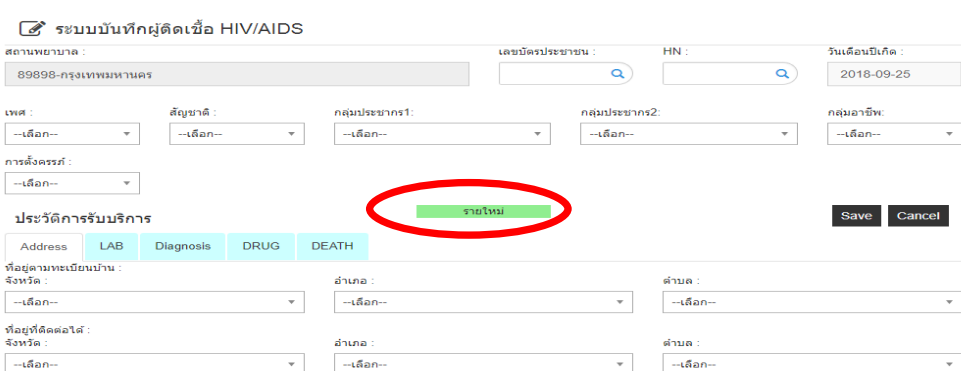
- เข้า website https://Name_Province.hdc.moph.go.th (ภาคผนวก ๑๑)
- เจ้าหน้าที่เสียบบัตรประชาชน smart card เพื่อเข้าใช้งานและตลอดเวลาการบันทึกข้อมูล
- ไปที่ นำเข้า ส่งออกข้อมูล → ระบบบันทึกข้อมูลนอกเหนือจาก ๔๓ เพิ่ม → บันทึกข้อมูลผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS ดังภาพข้างล่าง



- หน้าจอจะปรากฏดังภาพข้างล่าง ระบบจะขึ้นชื่อโรงพยาบาลของท่าน เพื่อให้ท่านทำการบันทึกข้อมูลต่อไป



- ให้ท่านบันทึกเลขบัตรประชาชนของผู้ป่วยและ กด enter ระบบจะทำการค้นหาข้อมูลผู้ป่วยเอชไอวีทั้งหมดในประเทศ เพื่อตรวจสอบว่าเป็นรายใหม่หรือไม่ และจะตรวจสอบจากฐานข้อมูลของพื้นที่ในโรงพยาบาลของท่าน เพื่อเอาประวัติข้อมูล HIV เก่าของหน่วยบริการของท่าน มาแสดง นอกจากนี้จะทำการตรวจสอบจากฐานข้อมูลกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งรวมจากกระทรวงมหาดไทยมาด้วย เพื่อนำเอาข้อมูลประวัติทั่วไป เช่น ที่อยู่ สัญชาติ เพศ วันเดือนปีเกิด มาใช้ เมื่อระบบตรวจสอบแล้ว ผลการตรวจสอบจะขึ้นข้อความว่าผู้ป่วยรายนั้น เป็นรายใหม่ หรือ รายเก่าขึ้นมา ดังภาพ



- ระวัง! หน้าจอจะกลบเบทหน้าหลัก ซึ่งจะปรากฏ ชื่อสถานพยาบาลของท่าน เพอให้ท่านตรวจสอบข้อมูลทั่วไปว่าครบถ้วนหรือไม่ ถ้าไม่ครบถ้วนให้ท่านบันทึกให้ครบถ้วน โดยเฉพาะรายละเอียดข้อมูล กลุ่มประชากร ๑ หรือ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในส่วนประวัติการรับบริการ

- ในกรณีที่ระบุเพศหญิง ให้บันทึกเรื่องการตั้งครรภ์ ครรภ์ที่ และวันกำหนดคลอด (ปีค.ศ) ด้วย

กรณีหน้าจอบันทึกข้อมูลว่าเป็นรายใหม่

เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลเรียงในหน้าประวัติการรับบริการ ได้แก่ Address, LAB, Diagnosis, Drug และ Death

Address:

ระบบบันทึกผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS

สถานพยาบาล : 89898-กรุงเทพมหานคร เลขบัตรประชาชน : HN : 2018-09-25

เพศ : --เลือก-- สัญชาติ : --เลือก-- กลุ่มประชากร1: --เลือก-- กลุ่มประชากร2: --เลือก-- กลุ่มอาชีพ: --เลือก--

การตั้งครรภ์ : --เลือก--

ประวัติการรับบริการ รายใหม่ Save Cancel

Address LAB Diagnosis DRUG DEATH

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : อำเภอ : ตำบล :

จังหวัด : --เลือก-- --เลือก-- --เลือก--

ที่อยู่ติดต่อได้ : อำเภอ : ตำบล :

จังหวัด : --เลือก-- --เลือก-- --เลือก--

LAB: โดยให้กดปุ่ม เพิ่มรายการ

ประวัติการรับบริการ

Address LAB Diagnosis DRUG DEATH

เพิ่มรายการ

ข้อมูลที่ต้องบันทึก ได้แก่

- วันเดือนปีที่ตรวจ
- ชนิด LAB test: (Anti HIV, HIV DNA PCR จะใช้สรุปว่ามีการติดเชื้อเอชไอวี / เอดส์หรือไม่ และ HIV-1 VL (log) จะใช้สรุปว่าสถานะของผู้ป่วยเป็นอย่างไร

ระบบบันทึกผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS

สถานพยาบาล : 89898-กรุงเทพมหานคร เลขบัตรประชาชน : HN : 2018-09-18

เพศ : --เลือก-- สัญชาติ : --เลือก-- กลุ่มประชากร1: --เลือก-- กลุ่มประชากร2: --เลือก-- กลุ่มอาชีพ: --เลือก--

การตั้งครรภ์ : --เลือก--

ประวัติการรับบริการ Save Cancel

Address LAB Diagnosis DRUG DEATH

เพิ่มรายการ

วันเดือนปีที่ตรวจ : 2018-09-18

LAB Test : --เลือก--

LAB Result :

Anti HIV
HIV DNA PCR
HIV-1 VIRAL LOAD (Log)

หรือ มีข้อมูลเรื่อง Diagnosis ให้กดปุ่มเพิ่มรายการ ข้อมูลที่ต้องบันทึก ได้แก่

- เลือกแผนก (OPD/IPD)
- เลือก Diagnosis code ในกลุ่มผู้ป่วยเอดส์ ซึ่งสามารถใส่หลาย code ได้
- เลือก Diagnosis type คือโรคหลักที่ผู้ป่วยหรือไม่ใช่โรคหลัก ที่เข้ามารับบริการ (Principle / Co-Morbidity/ complication/other) หมายเหตุ ในวันเดียวกันมีหลายรหัสแต่ควรมีการวินิจฉัยหลัก เพียงรหัสเดียว

หรือ มีข้อมูลยาต้านไวรัส ให้กดปุ่มเพิ่มรายการ ข้อมูลที่ต้องบันทึก ได้แก่

- วันเดือนปี
- เลือกใส่รายการยา
- และบันทึกจำนวนเม็ดยา ห้ามใส่เลขศูนย์

หรือ เสียชีวิต ให้กดปุ่มเพิ่มรายการ ข้อมูลที่ต้องบันทึก ได้แก่

- วันเดือนปี
- สาเหตุการเสียชีวิต โดยลงรหัส ICD10 จำแนกตาม ๑๐๓ กลุ่มโรค
- สามารถใส่สาเหตุการเสียชีวิตรองได้อีก ๔ สาเหตุ
- สถานที่ตาย (ใน หรือ นอกสถานพยาบาล) ถ้าในสถานพยาบาล ให้ระบุชื่อสถานพยาบาลด้วย

ประวัติการรับบริการ Save Cancel

Address LAB Diagnosis DRUG DEATH

วันเดือนปีเกิดเสียชีวิต: สาเหตุการเสียชีวิต:

CDEATH-A: CDEATH-B:

CDEATH-C: CDEATH-D:

สถานที่ตาย:

กรณีหน้าจอขึ้นข้อความว่า เป็นรายการ

- 1) เจ้าหน้าที่สามารถเพิ่มประวัติการรับบริการได้
- 2) ถ้าพบว่าข้อมูลผิดพลาด เช่น รหัสการวินิจฉัย ให้แก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องโดยบันทึกให้เป็นวันที่เดิมของข้อมูลเก่านั้น และ กด save ทุกครั้งหลังจากแก้ไขข้อมูล

ระบบบันทึกผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS

สถานพยาบาล: เลขบัตรประชาชน: HN: วันเดือนปีเกิด: 1989-01-08

เพศ: 1 - ชาย สัญชาติ: 099 - ไทย กลุ่มประชากร1: กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย กลุ่มประชากร2: กลุ่มผู้โยกย้ายเพื่อประกอบอาชีพ กลุ่มอาชีพ: 1 - ว่าง

การตั้งครรภ์: 0 - ไม่ตั้งครรภ์

ประวัติการรับบริการ Save Cancel

Address LAB Diagnosis DRUG DEATH

เพิ่มรายการ

ระบบบันทึกผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS

สถานพยาบาล: 10660-โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา เลขบัตรประชาชน: HN: วันเดือนปีเกิด:

เพศ: --เลือก-- สัญชาติ: --เลือก-- กลุ่มประชากร1(KOP): --เลือก-- กลุ่มประชากร2(KOP): --เลือก-- กลุ่มอาชีพ: --เลือก--

การตั้งครรภ์: --เลือก--

ประวัติการรับบริการ Save Cancel

Address LAB Diagnosis DRUG DEATH

ในกรณีที่ไม่มีผู้ป่วยที่เข้าข่ายการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

ให้เจ้าหน้าที่รายงานโรคใช้แบบฟอร์ม zero report (ภาคผนวก ๙) ส่งมาที่กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักงานมาย่ ทุกวันที่ ๑๕ ของเดือน

ภาคผนวก ๙ การเข้าถึงรายงานเพื่อการกำกับติดตามการรายงานโรค

ข้อมูลสำหรับการกำกับติดตามประกอบด้วย

๑. การติดตามการยืนยันผู้ป่วยเพื่อการรายงานโรค (กรณี HIV/AIDS)
๒. การติดตามการบันทึกข้อมูลกลุ่มประชากรหลัก (KP)
๓. การติดตามการส่งข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LABFU-HIV)

ช่องทางการแสดงรายงาน

<https://hdcservice.moph.go.th/>



ชื่อหัวข้อการติดตาม

๑. การยืนยันผู้ป่วยเพื่อการรายงานโรค (กรณี HIV/AIDS)

การเลือกแสดงรายงาน

การแสดงผลพื้นฐาน

แสดงรายจังหวัดทั่วประเทศ

เลือกเขต

==== ทั้งหมด ====

แสดงจังหวัดในเขต

เลือกจังหวัด

==== ทั้งหมด ====

แสดงโรงพยาบาลในจังหวัด

รูปแบบการแสดงผลรายงาน

##	รหัส-ชื่อ	ทั้งหมด	ยืนยัน	ปฏิเสธ	รอตรวจสอบ	% คงค้าง
	รวม*					
๑	๑๑ - สมุทรปราการ					
๒	๑๒ - นนทบุรี					
๓	๑๓ - ปทุมธานี					
๔	๑๔ - พระนครศรีอยุธยา					
๕	๑๕ - อ่างทอง					
๖	๑๖ - ลพบุรี					
๗	๑๗ - สิงห์บุรี					

* โรงพยาบาลภาครัฐไม่รวม กทม. ประเภท ๐๕-รพศ. ๐๖-รพช. ๐๗-รพช. ๑๑-โรงพยาบาล นอก สป.สธ.. ๑๒-โรงพยาบาล นอก สธ.

๒. ข้อมูลกลุ่มประชากรหลัก (KP)

การเลือกแสดงรายงาน

การแสดงผลพื้นฐาน

แสดงรายจังหวัดทั่วประเทศ

เลือกเขต

==== ทั้งหมด ====

แสดงจังหวัดในเขต

เลือกจังหวัด

==== ทั้งหมด ====

แสดงโรงพยาบาลในจังหวัด

รูปแบบการแสดงผลรายงาน

##	รหัส-ชื่อ	ทั้งหมด	ยืนยัน	MSM	TG	% MSM/TG
	รวม*					
๑	๑๑ - สมุทรปราการ					
๒	๑๒ - นนทบุรี					
๓	๑๓ - ปทุมธานี					
๔	๑๔ - พระนครศรีอยุธยา					
๕	๑๕ - อ่างทอง					
๖	๑๖ - ลพบุรี					
๗	๑๗ - สิงห์บุรี					

* โรงพยาบาลภาครัฐไม่รวม กทม. ประเภท ๐๕-รพศ. ๐๖-รพท. ๐๗-รพช. ๑๑-โรงพยาบาล นอก สป.สธ.. ๑๒-โรงพยาบาล นอก สธ.

๓. การส่งข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LABFU-HIV)

การเลือกแสดงรายงาน

การแสดงผลพื้นฐาน แสดงรายจังหวัดทั่วประเทศ default เป็น HIV ปิงบประมาณล่าสุด

เลือกเขต แสดงจังหวัดในเขต

เลือกจังหวัด แสดงโรงพยาบาลในจังหวัด

เลือกโรงพยาบาล

เลือกปีงบประมาณ แจกแจงรายเดือน

เลือกโรค default เป็น HIV

โรคที่ติดตามประกอบด้วย ๑) HIV/AIDS ๒) TB ๓) STI

Lab ที่ติดตามประกอบด้วย

Disease	No	LAB Name	LABTEST (ICD๑๐-TM)
HIV	๑	Anti HIV	๗๔๓๒๙๙
	๒	HIV DNA PCR	๗๔๙๑๐๐
	๓	CD๔ Count	๗๐๓๐๐๑
	๔	HIV-๑ VIRAL LOAD(Log)	๗๔๙๓๐๐
TB	๑	AFB Smear	๗๘๐๒๐๙
	๒	TB culture	๗๗๒๒๐๙
	๓	TB Drug susceptibility testing	๘๐๐๓๐๐
STI	๑	VDRL	๗๒๑๒๙๗
	๒	RPR	๗๒๑๒๙๘
	๓	Treponema test	๗๒๑๒๙๙
	๔	Genital Swab grams stain	๗๘๐๒๕๑
	๕	Vaginal wet Smear/wet mount/Trichomonas	๗๙๔๒๙๘
	๖	Molecular test for <i>T. vaginalis</i>	๗๔๙๑๑๐
	๗	Molecular test for CT/NG	๗๔๙๑๑๑
	๘	Molecular test for <i>H. ducreyi</i>	๗๔๙๑๑๒
	๙	HSV molecular test	๗๔๙๑๑๑
	๑๐	HPV Antigen test	๗๔๔๗๙๙

รูปแบบการแสดงผลงาน จำนวนนับเป็นคน

- Default และ เขต แสดงยอดรวมปีงบประมาณล่าสุด (Sort Z to A)

○ HIV

##	รหัส-ชื่อ	HIV				
		รวม	Anti HIV	DNA PCR	CD4 Count	VL(Log)
			๗๔๓๒๙๙	๗๔๙๑๐๐	๗๐๓๐๐๑	๗๔๙๓๐๐
	รวม*					
๑	๑๑ - สมุทรปราการ					

○ TB

##	รหัส-ชื่อ	TB			
		รวม	AFB Smear	TB culture	TB Drug susceptibility testing
			๗๘๐๒๐๙	๗๗๒๒๐๙	๘๐๐๓๐๐
	รวม*				
๑	๑๑ - สมุทรปราการ				

○ STI

##	รหัส-ชื่อ	STI										
		รวม	VDRL	RPR	Treponema test	Genital Swab grams stain	Vaginal wet Smear/ wet mount/ Trichomonas	Molecular test for T. Vaginalis	Molecular test for CT/NG	Molecular test for H. ducreyi	HSV molecular test	HPV Antigen test
			๗๒๑๒๙๗	๗๒๑๒๙๘	๗๒๑๒๙๙	๗๘๐๒๕๑	๗๙๔๒๙๘	๗๔๙๑๑๐	๗๔๙๑๑๑	๗๔๙๑๑๒	๗๔๙๑๐๑	๗๔๙๗๙๙
	รวม*											
๑	๑๑ - สมุทรปราการ											

- เลือกจังหวัด แสดงรายโรงพยาบาล (row) รายเดือน (column) แง่จำนวนคนตามวันที่ให้บริการรายเดือน

○ เพิ่มเลือกชนิดการตรวจ Lab

==== ทั้งหมด ====

default เป็น Anti HIV

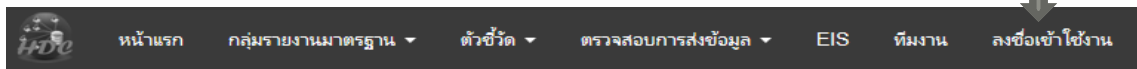
##	รหัส-ชื่อ	รวม	ต.ค. ๒๕๖๐	พ.ย. ๒๕๖๐	ธ.ค. ๒๕๖๐	ม.ค. ๒๕๖๑	ก.พ. ๒๕๖๑	มี.ค. ๒๕๖๑	เม.ย. ๒๕๖๑	พ.ค. ๒๕๖๑	มิ.ย. ๒๕๖๑	ก.ค. ๒๕๖๑	ส.ค. ๒๕๖๑	ก.ย. ๒๕๖๑
๑	ร.พ.๑													
๒	ร.พ.๒													
๓	ร.พ.๓													

* โรงพยาบาลภาครัฐไม่รวม กทม. ประเภท ๐๕-รพศ. ๐๖-รพท. ๐๗-รพช. ๑๑-โรงพยาบาล นอก สป.สร.. ๑๒-โรงพยาบาล นอก สธ.

ภาคผนวก ๑๐ การแสดงรายงานผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์จากฐานข้อมูลบริการทางการแพทย์และสุขภาพ

๑. เข้าเว็บไซต์ <https://hdcservice.moph.go.th>

๒. ลงชื่อเข้าใช้งาน -> สมัครสมาชิก



ลงทะเบียน สมัครสมาชิกใหม่

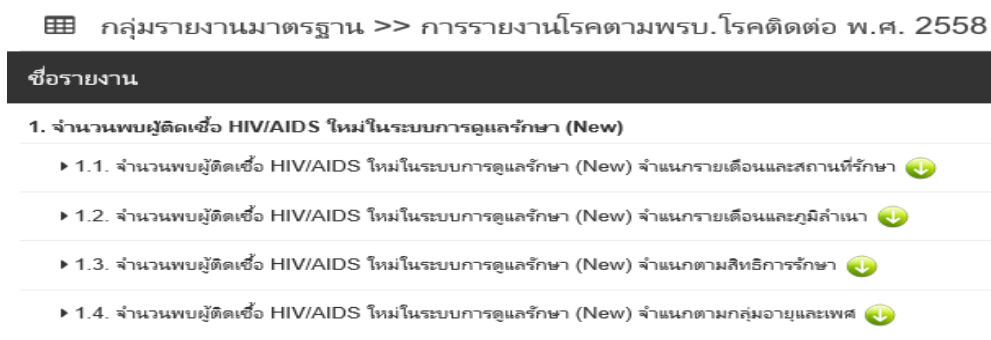
เลขบัตรประชาชน :	ชื่อ :	นามสกุล :
<input type="text" value="9999999999999"/>	<input type="text" value="สมชาย"/>	<input type="text" value="มีมาก"/>
Username :	Password :	Confirm
<input type="text" value="somchay"/>	<input type="text" value="Password"/>	<input type="text" value="Confirm"/>
กรอกขั้นต่ำ 6 ตัวอักษร	กรอกขั้นต่ำ 6 ตัวอักษร	
Email :	Mobile :	หน่วยงาน :
<input type="text" value="Email"/>	<input type="text" value="0899999999"/>	<input type="text" value="สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์"/>

ผู้ที่สมัครสมาชิกได้ คือ บุคคลที่ลงทะเบียนด้วย ชื่อ-นามสกุล และเลขบัตรประชาชน โดยผู้ดูแลระบบ หากท่านไม่สามารถสมัครสมาชิกได้ กรุณาติดต่อผู้ดูแลระบบ ?????















๓. ลงชื่อเข้าใช้งานอีกครั้ง เปิด กลุ่มรายงานโรคตามมาตรฐาน -> สถานะสุขภาพ -> การรายงานโรคตามพรบ. โรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘



๔. เลือกรายงาน พร้อมระบุตัวกรองในการแสดงรายงานที่ต้องการ





ภาคผนวก ๑๑ การเข้าใช้งาน website HDC รายจังหวัด

๑๐) กรุงเทพมหานคร https://bkk.hdc.moph.go.th		๑๑) สมุทรปราการ https://spk.hdc.moph.go.th	
๑๒) นนทบุรี https://nbi.hdc.moph.go.th		๑๓) ปทุมธานี https://pte.hdc.moph.go.th	
๑๔) พระนครศรีอยุธยา https://aya.hdc.moph.go.th		๑๕) อ่างทอง https://atg.hdc.moph.go.th	
๑๖) ลพบุรี https://lri.hdc.moph.go.th		๑๗) สิงห์บุรี https://sbr.hdc.moph.go.th	
๑๘) ชัยนาท https://cnt.hdc.moph.go.th		๑๘) สระบุรี https://sri.hdc.moph.go.th	
๒๐) ชลบุรี https://cbi.hdc.moph.go.th		๒๑) ระยอง https://ryg.hdc.moph.go.th	
๒๒) จันทบุรี		๒๓) ตราด	

<https://cti.hdc.moph.go.th>


<https://trt.hdc.moph.go.th>


๒๔) ฉะเชิงเทรา	
https://cco.hdc.moph.go.th	


๒๕) ปราจีนบุรี	
https://pri.hdc.moph.go.th	


๒๖) นครนายก	
https://nyk.hdc.moph.go.th	

๒๗) สระแก้ว	
https://skw.hdc.moph.go.th	


๓๐) นครราชสีมา	
https://nma.hdc.moph.go.th	

๓๑) บุรีรัมย์	
https://brm.hdc.moph.go.th	

๓๒) สุรินทร์	
https://sm.hdc.moph.go.th	

๓๓) ศรีสะเกษ	
https://ssk.hdc.moph.go.th	

๓๔) อุบลราชธานี	
https://ubn.hdc.moph.go.th	

๓๕) ยโสธร	
https://yst.hdc.moph.go.th	

36) ชัยภูมิ		37) อำนาจเจริญ	
https://cpm.hdc.moph.go.th		https://acr.hdc.moph.go.th	

38) บึงกาฬ		39) หนองบัวลำภู	
https://bkn.hdc.moph.go.th		https://nbp.hdc.moph.go.th	

40) ขอนแก่น		41) อุดรธานี	
https://kkn.hdc.moph.go.th		https://udn.hdc.moph.go.th	

42) เลย		43) หนองคาย	
https://lei.hdc.moph.go.th		https://nki.hdc.moph.go.th	

44) มหาสารคาม		45) ร้อยเอ็ด	
https://mkm.hdc.moph.go.th		https://ret.hdc.moph.go.th	

46) กาฬสินธุ์		47) สกลนคร	
https://ksn.hdc.moph.go.th		https://snk.hdc.moph.go.th	

48) นครพนม		49) มุกดาหาร	
https://npm.hdc.moph.go.th		https://mdh.hdc.moph.go.th	


50) เชียงใหม่		51) ลำพูน	
https://cmi.hdc.moph.go.th		https://lph.hdc.moph.go.th	


52) ลำปาง		53) อุตรดิตถ์	
https://lpg.hdc.moph.go.th		https://utt.hdc.moph.go.th	


54)แพร่		55) น่าน	
https://pre.hdc.moph.go.th		https://nan.hdc.moph.go.th	


56) พะเยา		57) เชียงราย	
https://pyo.hdc.moph.go.th		https://cri.hdc.moph.go.th	


58) แม่ฮ่องสอน		60) นครสวรรค์	
https://msn.hdc.moph.go.th		https://nsn.hdc.moph.go.th	


61) อุทัยธานี	
https://uti.hdc.moph.go.th	


62) กำแพงเพชร	
https://kpt.hdc.moph.go.th	


63) ตาก	
https://tak.hdc.moph.go.th	


64) สุโขทัย	
https://sti.hdc.moph.go.th	

65) พิษณุโลก	
https://plk.hdc.moph.go.th	

66) พิจิตร	
https://pct.hdc.moph.go.th	


67) เพชรบูรณ์	
https://pnb.hdc.moph.go.th	


70) ราชบุรี	
https://rbr.hdc.moph.go.th	

71) กาญจนบุรี	
https://kri.hdc.moph.go.th	

72) สุพรรณบุรี	
https://spb.hdc.moph.go.th	

73) นครปฐม	
https://npt.hdc.moph.go.th	

74) สมุทรสาคร	
https://skn.hdc.moph.go.th	

75) สมุทรสงคราม	
https://skm.hdc.moph.go.th	

76) เพชรบุรี	
https://pbi.hdc.moph.go.th	


77) ประจวบคีรีขันธ์	
https://pkn.hdc.moph.go.th	

80) นครศรีธรรมราช	
https://nrt.hdc.moph.go.th	

81) กระบี่	
https://kbi.hdc.moph.go.th	


82) พังงา	
https://pna.hdc.moph.go.th	

83) ภูเก็ต	
https://pkt.hdc.moph.go.th	

84) สุราษฎร์ธานี	
https://sni.hdc.moph.go.th	

85) ระนอง	
https://rng.hdc.moph.go.th	

86) ชุมพร	
https://cpn.hdc.moph.go.th	


90) สงขลา	
https://ska.hdc.moph.go.th	

91) สตูล	
https://stn.hdc.moph.go.th	

92) ตรัง	
https://trg.hdc.moph.go.th	

93) พัทลุง	
https://plg.hdc.moph.go.th	

94) ปัตตานี	
https://ptn.hdc.moph.go.th	

95) ยะลา	
https://yla.hdc.moph.go.th	

96) นราธิวาส	
https://nwt.hdc.moph.go.th	

เอกสารอ้างอิง

๑.