



**นางสาวนิชาภา ตรีชัยศรี**  
**นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ**  
**สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี**

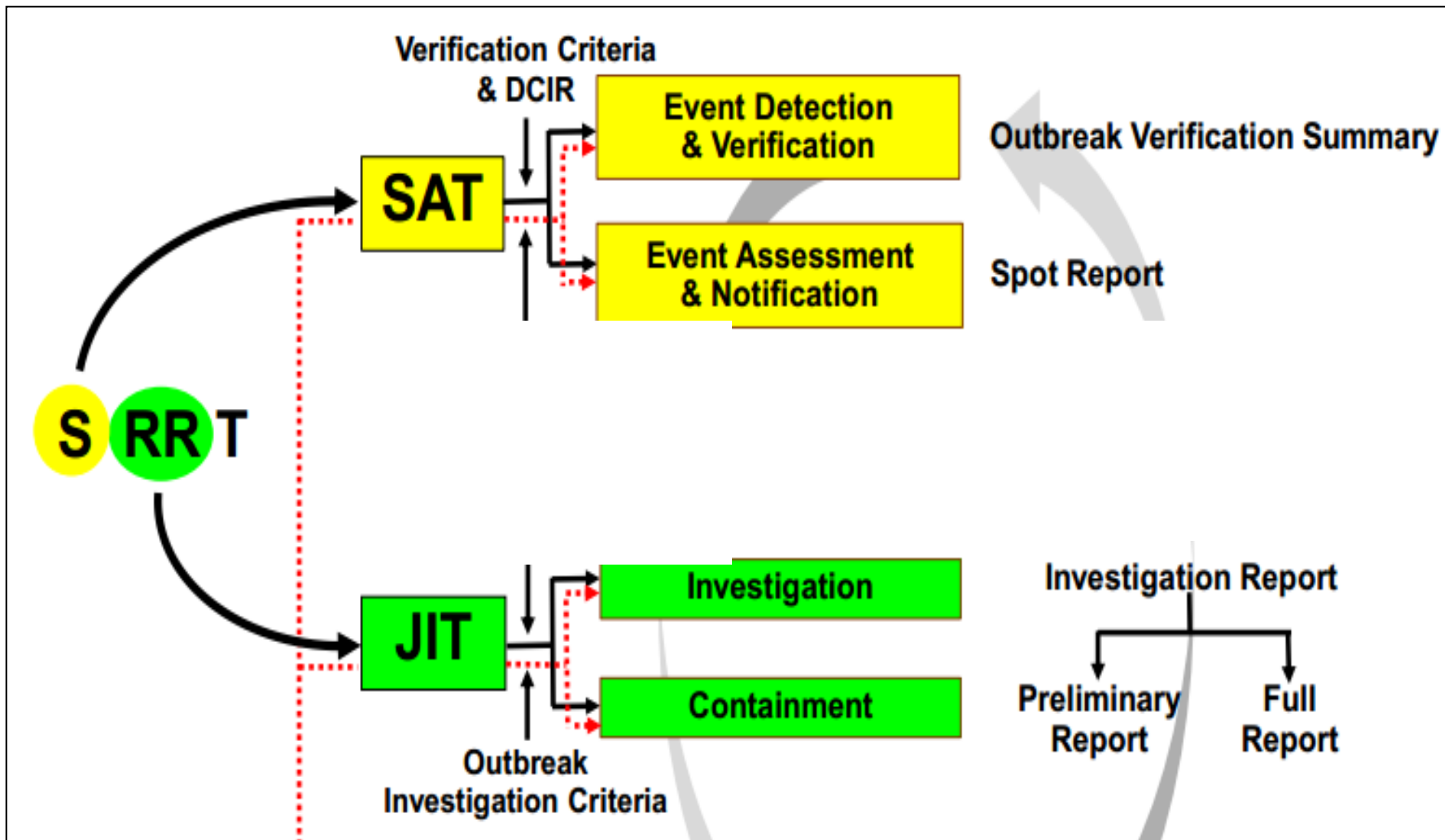


**การพัฒนาทีม SRRT  
เพื่อเตรียมพร้อมสู่การเป็นทีม CDCU**

**ทำไม**



# จาก SRRT สู่ SAT & JIT





**S** **RR** **T**

Verification Criteria  
& DCIR

**SAT**

Event Detection  
& Verification

Event Assessment  
& Notification

IHR,  
GHSA,  
CD Act,  
...

**CDCU**

Outbreak Verification Summary

Spot Report

**PHEM / ICS / EOC**  
BCP/BCM, AHP,  
HSP/SOP, IAP

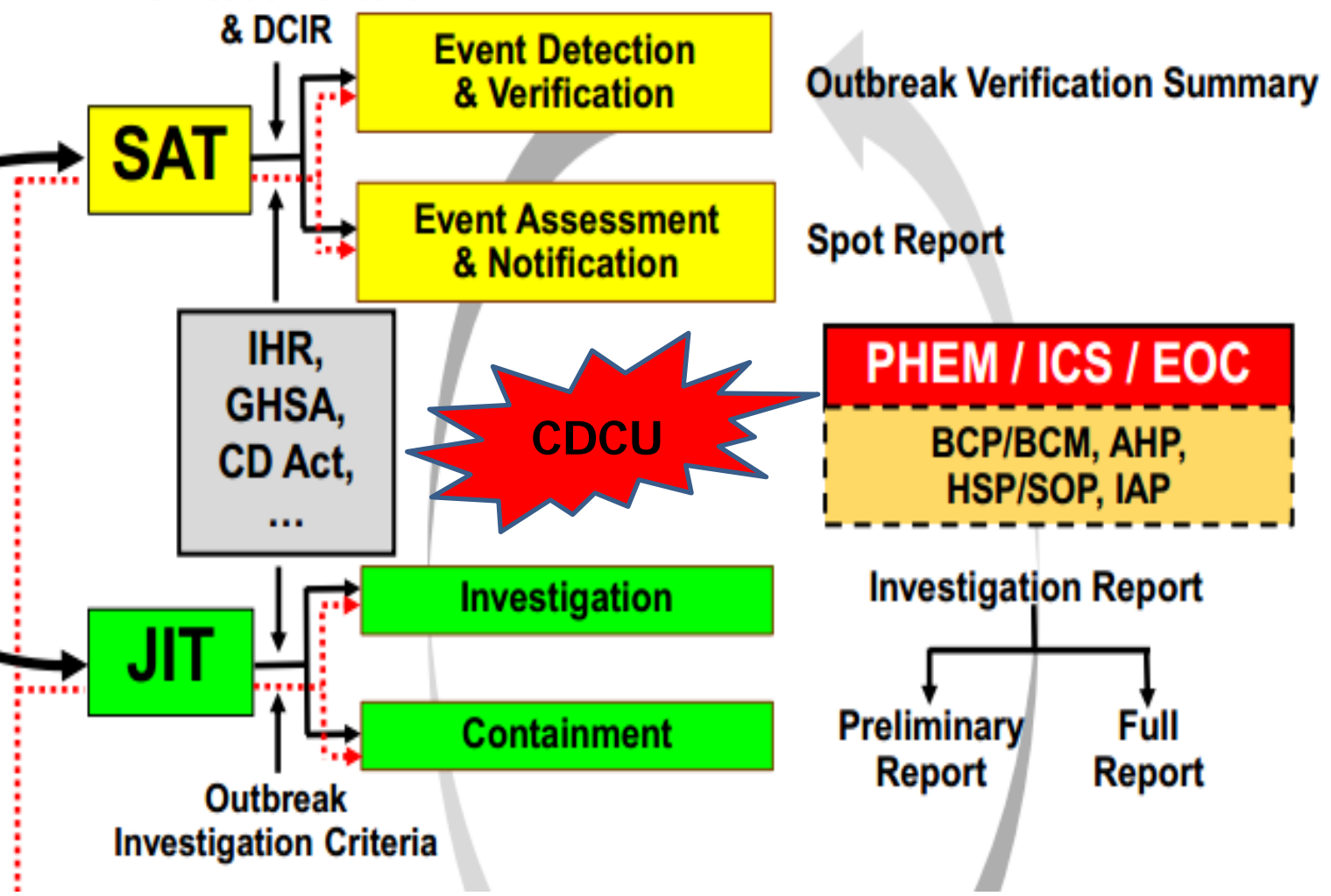
**JIT**

Investigation

Containment

Outbreak  
Investigation Criteria

Investigation Report  
Preliminary Report  
Full Report



## ประกาศกรมควบคุมโรค

เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ  
พ.ศ. ๒๕๖๐

ตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๔ ได้กำหนดให้ผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อต้องผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรระดับปริญญา หรือการเฝ้าระวัง การป้องกัน หรือการควบคุมโรคติดต่อที่กรมควบคุมโรคกำหนดหรือที่กรมควบคุมโรครับรอง นั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ แห่งประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมควบคุมโรคจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

เป็นผู้จัดการฝึกอบรม อันได้แก่หลักสูตรหนึ่งหลักสูตรใด ดังต่อไปนี้

- (๑) วุฒิบัตรหรืออนุปริญญาบัตรเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงระบาดวิทยา
- (๒) หลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม (Field Epidemiology Training Program (FETP))
- (๓) หลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก
- (๔) หลักสูตรระบาดวิทยาและการจัดการทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก (Field Epidemiology and Management Training (FEMT))
- (๕) หลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข ด้านระบาดวิทยาภาคสนาม

ข้อ ๒ หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อที่กรมควบคุมโรครับรอง หมายถึง หลักสูตรการฝึกอบรมที่กรมควบคุมโรคเป็นผู้จัดการฝึกอบรมหรือหลักสูตรการฝึกอบรมที่สถาบันอุดมศึกษา ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรพัฒนาเอกชน ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไรและดำเนินกิจกรรมด้านการสาธารณสุข เป็นผู้จัดการฝึกอบรม โดยกรมควบคุมโรคเป็นผู้ให้การรับรอง อันได้แก่หลักสูตรหนึ่งหลักสูตรใด ดังต่อไปนี้

- (๑) หลักสูตรระบาดวิทยาการประเมินความเสี่ยงและการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ชายแดน ๕ จังหวัดต้นแบบ ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า ๑๒๐ ชั่วโมง
- (๒) หลักสูตรระบาดวิทยาและการจัดการสำหรับหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- (๓) หลักสูตรระบาดวิทยาเร่งด่วน สำหรับหัวหน้าทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว
- (๔) หลักสูตรระบาดวิทยาที่มีการบรรยายและฝึกปฏิบัติด้านการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค และการเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า ๒๐ ชั่วโมง

# หลักสูตร 20 ชั่วโมงที่ กรมควบคุมโรครับรองประกอบด้วย

วิชา	ระยะเวลา (ชั่วโมง)
1.หลักสูตร	2
2.การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา	3
3.สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น	4.5
4.การสอบสวนทางระบาดวิทยา	6
5.การเก็บตัวอย่าง	2
<b>6.พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ.2558</b>	<b>1.5</b>
7.การเขียนรายงานการสอบสวนโรค	1
รวม	20

PREVENT DETECT RESPOND



# พระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘



ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค

LAW CENTER : DEPARTMENT OF DISEASE CONTROL

ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา  
เล่ม ๑๓๒ ตอนที่ ๘๖ ก เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๘  
ซึ่งจะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป



# พ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558

มี 60 มาตรา แบ่งเป็น 9 หมวด

หมวด 1 บททั่วไป

หมวด 2 คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

หมวด 3 คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด

หมวด 4 คณะกรรมการโรคติดต่อ

กรุงเทพมหานคร

หมวด 5 การเฝ้าระวังโรคติดต่อ

หมวด 6 การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

หมวด 7 เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

หมวด 8 ค่าทดแทน

หมวด 9 บทกำหนดโทษ

และบทเฉพาะกาล



# ทำไมต้องมี พระราชบัญญัติโรคติดต่อ 2558



## เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้

- ❖ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๒๓ ได้ใช้บังคับมาเป็นเวลานานแล้ว บทบัญญัติบางประการไม่เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน
- ❖ ประเทศไทยได้ให้การรับรองที่จะดำเนินการตามข้อกำหนดของกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘
- ❖ มีการแพร่ของโรคติดต่อที่รุนแรงและก่อให้เกิดโรคระบาดมากผิดปกติกว่าที่เคยเป็นมาทั้งโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคติดต่ออุบัติซ้ำ

# ประเด็นปัญหาสำคัญ

๑. คำนียามตามกฎหมายไม่ทันสมัยและไม่ครอบคลุม
๒. ไม่มีกลไกในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคที่เป็นรูปธรรม ไม่ทันต่อสถานการณ์ของโรค โดยเฉพาะโรคติดต่ออุบัติใหม่และโรคติดต่ออุบัติซ้ำ
๓. ไม่มีกลไกกำหนดนโยบายและแนวทางการทำงานในระดับต่างๆ ทำให้การตัดสินใจขึ้นอยู่กับส่วนกลางเป็นสำคัญ
๔. อัตรากำลังต่ำเกินไป
๕. ยังไม่สอดคล้องกับกฎอนามัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘

# อนุบัญญัติที่มีผลใช้บังคับแล้ว

ลำดับ	ชื่ออนุบัญญัติ	วันที่มีผลใช้บังคับ
1	ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ และวิธีการได้มาซึ่งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ พ.ศ. 2559	26 พฤษภาคม 2559
2	ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่งและการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2559	26 พฤษภาคม 2559
3	ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. 2559	26 พฤษภาคม 2559



# อนุบัญญัติที่มีผลใช้บังคับแล้ว

ลำดับ	ชื่ออนุบัญญัติ	วันที่มีผลใช้บังคับ
4	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย พ.ศ. 2559	4 มิถุนายน 2559
5	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง พ.ศ. 2559	4 มิถุนายน 2559
6	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พ.ศ. 2559	4 มิถุนายน 2559

# อนุบัญญัติที่มีผลใช้บังคับแล้ว

ลำดับ	ชื่ออนุบัญญัติ	วันที่มีผลใช้บังคับ
7	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558	6 มกราคม 2560
8	ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. 2560	8 กุมภาพันธ์ 2560
9	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558 (ฉบับที่ 2 ) พ.ศ. 2560	25 เมษายน 2560



# อนุบัญญัติที่มีผลใช้บังคับแล้ว

ลำดับ	ชื่ออนุบัญญัติ	วันที่มีผลใช้บังคับ
10	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคไข้เหลือง พ.ศ. 2560	22 ธันวาคม 2560
11	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ท้องที่หรือเมืองท่านอกราชอาณาจักรที่เป็นเขตติดโรคไข้เหลือง พ.ศ. 2560	22 ธันวาคม 2560
12	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งในกรณีที่มีโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังหรือโรคระบาดเกิดขึ้น พ.ศ. 2560	22 ธันวาคม 2560
13	ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง การเพิ่มเติมผู้แทนจากหน่วยงานของรัฐ ในคณะทำงานประจำช่องทางเข้าออก พ.ศ. 2560	22 ธันวาคม 2560

# อนุบัญญัติที่มีผลใช้บังคับแล้ว

ลำดับ	ชื่ออนุบัญญัติ	วันที่มีผลใช้บังคับ
14	ประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการเข้าไปในพาหนะอาคาร หรือสถานที่ใดของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. 2560	28 ธันวาคม 2560
15	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการหรือออกคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อพ.ศ. 2560	25 มกราคม 2561
16	ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่2)	๗ กุมภาพันธ์ 2561

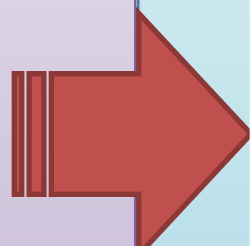


# (1) ประเภทของโรคติดต่อ

## พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2523

แบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่

- โรคติดต่อ
- โรคติดต่อต้องแจ้ง  
ความ
- โรคติดต่ออันตราย



## พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

แบ่งเป็น 4 ประเภท ได้แก่

1. โรคติดต่อ
2. โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง
3. โรคติดต่ออันตราย
4. โรคระบาด



(มาตรา 4)

เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคติดต่อในปัจจุบัน

# พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

## ความหมาย (มาตรา ๔)

โรคติดต่อ

โรคที่เกิดจากเชื้อโรคหรือพิษของเชื้อโรคซึ่งสามารถแพร่โดยทางตรงหรือทางอ้อมมาสู่คน

โรคติดต่ออันตราย

โรคติดต่อที่มีความรุนแรงสูงและสามารถแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว

โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

โรคติดต่อที่ต้องมีการติดตาม ตรวจสอบ หรือจัดเก็บข้อมูลอย่างต่อเนื่อง

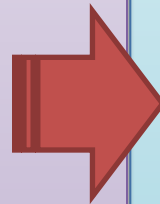
โรคระบาด

โรคติดต่อหรือโรคที่ยังไม่ทราบสาเหตุของการเกิดโรคแน่ชัดซึ่งอาจแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็วและกว้างขวาง หรือมีภาวะของการเกิดโรคมามากผิดปกติกว่าที่เคยเป็นมา

## (2) คณะกรรมการ / คณะทำงาน

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523

--ไม่มี--



พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2558

- คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ (ม.11)
- คณะกรรมการด้านวิชาการ (ม.16)
- คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด (ม.20)
- คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร (ม.26)
- คณะทำงานประจำช่องทางเข้าออก (ม.23)

เพื่อให้การกำหนดนโยบาย แผนปฏิบัติการ หรือแนวทางการปฏิบัติ  
ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเป็นระบบยิ่งขึ้น

### (3) กลไกการเฝ้าระวังโรคติดต่อ

#### พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2523

เจ้าบ้าน / สถานพยาบาล / สถานที่  
ชั้นสูด  
↓  
แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่ / เจ้า  
พนักงานสาธารณสุข

#### พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

เจ้าบ้าน / สถานพยาบาล /  
สถานที่ชั้นสูด / สถานประกอบการ  
↓  
แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
↓  
แจ้งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด  
/ กทม. ↓  
แจ้งให้กรมควบคุมโรคทราบทันที

มาตรา.31 และมาตรา32

เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น  
และทันต่อสถานการณ์ของโรค

## (4) การประกาศโรคระบาด

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523

--ไม่มี--

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2558

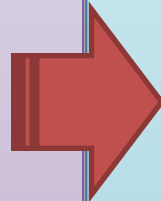
ให้อธิบดีมีอำนาจประกาศชื่อ  
อาการสำคัญ และสถานที่ที่มี  
การระบาดเกิดขึ้น และมีอำนาจ  
ประกาศยกเลิก เมื่อ  
สถานการณ์ของโรคสงบลง  
(มาตรา9)

เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และการสอบสวนโรค  
มีความรวดเร็ว ทันสถานการณ์ และเป็นระบบ

## (5) เขตติดโรค

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523**

ให้รัฐมนตรีมีอำนาจ  
ประกาศให้ท้องที่หรือเมือง  
ใดนอกราชอาณาจักรเป็น  
เขตติดโรคติดต่ออันตราย



**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2558**

ให้รัฐมนตรีมีอำนาจ  
ประกาศให้ท้องที่หรือ  
เมืองใดนอก  
ราชอาณาจักรเป็นเขต  
ติดโรคติดต่ออันตราย  
หรือเขตโรคระบาด  
(มาตรา๘)

เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และการสอบสวนโรค  
มีความรวดเร็ว ทันสถานการณ์ และเป็นระบบ

## (6) หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523

--ไม่มี--

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2558

อย่างน้อยอำเภอ /  
เขตละหนึ่งหน่วย

(มาตรา36)

เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และการสอบสวนโรค  
มีความรวดเร็ว ทันสถานการณ์ และเป็นระบบ

# (7) หน่วยงานกลางในการเฝ้าระวังป้องกัน หรือควบคุมโรคติดต่อ

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523**

--ไม่มี--

(มาตรา 19)

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2558**

ให้กรมควบคุมโรคเป็น  
หน่วยงานกลาง  
ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน หรือ  
ควบคุมโรคติดต่อ และเป็น  
สำนักงานเลขานุการ ของ  
คณะกรรมการโรคติดต่อ  
แห่งชาติ / กรมการวิชาการ

เพื่อให้การประสานงานการทำงานของทุกภาคส่วนมีความชัดเจน  
เป็นระบบ และสอดคล้องกับกฎอนามัยระหว่างประเทศ



## (8) การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

**พระราชบัญญัติ  
โรคติดต่อ พ.ศ. 2523**

--ไม่มี--

**พระราชบัญญัติ  
โรคติดต่อ พ.ศ. 2558**

เปิดเผยเท่าที่จำเป็น เพื่อ  
ประโยชน์ ในการป้องกันและ  
ควบคุมโรคติดต่อ ตาม  
หลักเกณฑ์ วิธีการ และ  
เงื่อนไขที่คณะกรรมการ  
โรคติดต่อแห่งชาติกำหนด

(มาตรา10)

การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลต้องเป็นไปเท่าที่จำเป็น  
เฉพาะเพื่อการคุ้มครองป้องกันสุขภาพอนามัยของสาธารณสุขชน

## (8) การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล



ในกรณีที่ข้อมูลจากการเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค หรือการแจ้งหรือรายงานตาม พ.ร.บ. นี้ ซึ่งมีการพาดพิงถึงตัวบุคคลทั้งที่ระบุตัวได้หรือไม่สามารถระบุตัวได้ จะต้องเก็บเป็นความลับและประมวลผลโดยไม่เปิดเผยชื่อ ทั้งนี้ การประมวลผลดังกล่าว จะต้องเหมาะสมและตรงกับวัตถุประสงค์ในการป้องกันควบคุมโรค

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่ออาจเปิดเผยข้อมูลตามวรรคหนึ่งบางส่วน ที่เกี่ยวกับการรักษา การป้องกัน การควบคุมโรคติดต่ออันตราย หรือการเกิดโรคระบาด ซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน โดยได้รับคำยินยอมจากเจ้าของข้อมูลหรือตาม หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

(มาตรา ๑๐)

การเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลต้องเป็นไปเท่าที่จำเป็น เฉพาะเพื่อการคุ้มครองป้องกันสุขภาพอนามัยของสาธารณสุข

## (9) การชดเชยความเสียหาย

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523**

--ไม่มี--

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2558**

**ชดเชยความเสียหายที่  
เกิดขึ้นจากการเฝ้า  
ระวัง ป้องกัน หรือ  
ควบคุมโรคติดต่อตาม  
ความจำเป็น  
(มาตรา 48)**

**กรณีเกิดความเสียหายจากการเฝ้าระวัง ป้องกัน หรือควบคุมโรคติดต่อ  
ให้ทางราชการชดเชยความเสียหายที่เกิดขึ้นตามความจำเป็น**

# (10) ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523**

ให้ช่องทางและด่านตรวจ  
คนเข้าเมือง ตาม  
พระราชบัญญัติคนเข้า  
เมืองพ.ศ. 2522  
เป็นด้านควบคุมโรคติดต่อ  
ระหว่างประเทศ

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2558**

ให้รัฐมนตรีเป็นผู้มีอำนาจ  
ประกาศ ให้ช่องทางเข้าออกใด  
เป็นด้านควบคุมโรคติดต่อ  
ระหว่างประเทศหรือยกเลิกด้าน  
ควบคุมโรคติดต่อ  
ระหว่างประเทศ  
(มาตรา 6 (2))

เพื่อให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อ  
แห่งชาติเป็นผู้พิจารณาตามความเหมาะสม

# (11) คณะทำงานประจำช่องทางเข้าออก

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523**

--ไม่มี--

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2558**

**ให้มีคณะทำงานประจำ  
ช่องทางเข้าออก  
ทุกช่องทางเข้าออกที่มี  
ด้านควบคุมโรคติดต่อ  
ระหว่างระหว่างประเทศ**

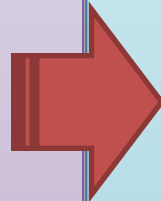
**(มาตรา 23 และ 24)**

**เพื่อให้การประสานงานการทำงานของทุกภาคส่วนมีความชัดเจน เป็นระบบ  
และสอดคล้องกับกฎอนามัยระหว่างประเทศ**

## (12) ผู้บังคับใช้กฎหมาย

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523**

**เจ้าพนักงาน  
สาธารณสุข**



**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2558**

**เจ้าพนักงาน  
ควบคุมโรคติดต่อ**

**(มาตรา 45 และ 47)**

เพื่อให้ชื่อตำแหน่งของเจ้าหน้าที่ผู้บังคับใช้กฎหมายสอดคล้องกับอำนาจหน้าที่ตามที่กฎหมายบัญญัติไว้

## (13) เครื่องแบบ เครื่องหมาย บัตรประจำตัว

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523**

--ไม่มี--

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2558**

ให้มีเครื่องแบบ  
เครื่องหมาย  
และบัตรประจำตัว  
สำหรับเจ้าพนักงาน  
ควบคุมโรคติดต่อเพื่อ  
แสดงตัวขณะปฏิบัติหน้าที่  
(มาตรา 46)

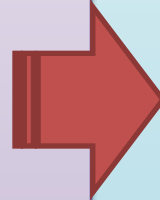
เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเป็นไปอย่าง  
สะดวกและคล่องตัว และเพื่อให้ประชาชนเชื่อมั่นว่า ผู้นั้นเป็นเจ้าหน้าที่ของ  
รัฐซึ่งมีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายจริง

# (14) บทกำหนดโทษ

## พระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2523

ต่ำสุด - ปรับไม่เกิน  
2,000 บาท

สูงสุด - จำคุกไม่เกิน 1 ปี  
หรือปรับไม่เกิน  
50,000 บาท



## พระราชบัญญัติ โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

ต่ำสุด - ปรับไม่เกิน  
10,000 บาท

สูงสุด - จำคุกไม่เกิน  
2 ปี หรือปรับไม่เกิน  
500,000 บาท

(มาตรา 49-56)

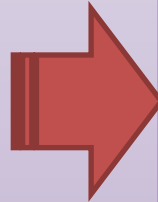
เพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบัน



# (15) อำนาจในการเปรียบเทียบบรรดา ความผิดตามพระราชบัญญัตินี้

**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2523**

ไม่มี



**พระราชบัญญัติโรคติดต่อ  
พ.ศ. 2558**

กรณีโทษปรับสถานเดียวหรือ  
โทษจำคุก ไม่เกินหนึ่งปี ให้  
อธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายมี  
อำนาจเปรียบเทียบได้ ตาม  
หลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการ  
โรคติดต่อแห่งชาติกำหนด  
(มาตรา 57)

เพื่อให้การบังคับใช้กฎหมายเป็นไปอย่างรวดเร็ว คล่องตัว และมี  
ประสิทธิภาพ เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน

# สิ่งที่ SRRT ต้องรู้ก่อนเป็น CDCU

1. CDCU คืออะไร
2. สมาชิกประกอบด้วยใครบ้าง
3. คุณสมบัติของสมาชิก CDCU
4. โรคอะไรบ้างที่ CDCU ต้องปฏิบัติกร
5. บทลงโทษ

# 1.หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ (Communicable Disease Control Unit: CDCU)

- เป็นกลไกสำคัญในการทำงานตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อ
- ให้หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อยังคงปฏิบัติงาน  
เฝ้าระวัง-ป้องกัน-ควบคุมโรคอย่างครอบคลุมในทุก  
โรคและภัยเช่นเดิม

ทุกจังหวัด

1.จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่ออย่างน้อยอำเภอละ 1 หน่วย

2.พัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่ออย่างต่อเนื่อง

3.บูรณาการการทำงานกับภาคส่วนต่างๆ

## 2.หน่วยปฏิบัติการ ควบคุมโรคติดต่อ



ประกอบด้วย

เจ้าพนักงานควบคุม  
โรคติดต่อ  
อย่างน้อยจำนวน 1 คน

เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์  
และการสาธารณสุข  
อย่างน้อยจำนวน 2 คน

และอาจแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือหน่วยงาน  
ภาคเอกชน  
ตามจำนวนที่ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร  
เห็นสมควรเป็นหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ

ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การ  
จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. 2559  
ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 26 พฤษภาคม 2559

# เจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อ



เจ้าพนักงานควบคุมโรค  
โดยตำแหน่ง

เจ้าพนักงานควบคุมโรค  
โดยคุณสมบัติ

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 6 มกราคม 2560

## ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

โดยที่เป็นการสมควรให้มีการแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อหรือโรคระบาด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๒ ให้ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตนมีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ

- (๑) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- (๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์
- (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
- (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
- (๕) สาธารณสุขอำเภอหรือสาธารณสุขกิ่งอำเภอ
- (๖) ข้าราชการที่ปฏิบัติราชการ ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้เป็น  
  - (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 ให้ข้าราชการสังกัดกรมมหาดไทยซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตนมีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ

- (๑) ผู้ว่าราชการจังหวัด
- (๒) นายอำเภอ



**เจ้าพนักงาน  
ควบคุมโรคติดต่อ**



**เจ้าพนักงานควบคุมโรค  
โดยตำแหน่ง**

**เจ้าพนักงานควบคุมโรค  
โดยคุณสมบัติ**

**ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุม  
โรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558  
ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 6 มกราคม 2560**



## ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐

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

ข้อ ๑ ให้ข้าราชการสังกัดกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

(๑) เป็นผู้มิประสพการณ์การทำงานด้านระบาดวิทยา การเฝ้าระวัง การป้องกัน หรือการควบคุมโรคติดต่อมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

(๒) เป็นผู้ได้รับวุฒิปริญญาตรีป้องกัน แขนงระบาดวิทยา

(๓) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม (Field Epidemiology Training Program : FETP)

(๔) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม สำหรับแพทย์หัวหน้าทีม และผู้สอบสวนหลัก

(๕) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาและการจัดการทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก (Field Epidemiology and Management Training : FEMT)

(๖) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข ด้านระบาดวิทยาภาคสนาม

(๗) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรอื่นใดที่กรมควบคุมโรคกำหนดหรือที่กรมควบคุมโรครับรอง

ข้อ ๒ ให้ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งมิใช่ข้าราชการสังกัดกรมควบคุมโรค ตามข้อ ๑ ข้าราชการสังกัดกระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตน มีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ

(๑) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานด้านระบาดวิทยา การเฝ้าระวัง การป้องกัน หรือการควบคุมโรคติดต่อมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

(๒) เป็นผู้ได้รับวุฒิปัตรีเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงระบาดวิทยา

(๓) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม (Field Epidemiology Training Program : FETP)

(๔) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม สำหรับแพทย์หัวหน้าทีม และผู้สอบสวนหลัก

(๕) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาและการจัดการทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก (Field Epidemiology and Management Training : FEMT)

(๖) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข ด้านระบาดวิทยาภาคสนาม

(๗) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรอื่นใดที่กรมควบคุมโรคกำหนดหรือที่กรมควบคุมโรครับรอง

ข้อ ๓ หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามข้อ ๓ (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) และข้อ ๒ (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) ต้องเป็นหลักสูตร การฝึกอบรมที่กรมควบคุมโรคกำหนดหรือที่กรมควบคุมโรครับรอง โดยมีเงื่อนไขดังนี้

(๑) หลักสูตรการฝึกอบรมที่กรมควบคุมโรคกำหนด หมายถึง หลักสูตรการฝึกอบรมเฉพาะที่ กรมควบคุมโรคเป็นผู้จัดการฝึกอบรม

(๒) หลักสูตรการฝึกอบรมที่กรมควบคุมโรครับรอง หมายถึง หลักสูตรการฝึกอบรมที่กรมควบคุมโรค เป็นผู้จัดการฝึกอบรมหรือหลักสูตรการฝึกอบรมที่สถาบันอุดมศึกษา ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือ องค์การพัฒนาเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไรและดำเนินกิจกรรมด้านการสาธารณสุข เป็นผู้จัดการฝึกอบรมโดยกรมควบคุมโรคเป็นผู้ให้การรับรอง

กรณีสถาบันอุดมศึกษา ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การพัฒนาเอกชนซึ่งมี วัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไรและดำเนินกิจกรรมด้านการสาธารณสุข ประสงค์ที่จะจัดการฝึกอบรม ตามหลักสูตรการฝึกอบรมที่กำหนดไว้ในข้อ ๓ (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) และข้อ ๒ (๓) (๔) (๕) (๖) และ (๗) ให้สถาบันอุดมศึกษา ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การพัฒนาเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไรและดำเนินกิจกรรมด้านการสาธารณสุข ส่งร่างหลักสูตรการฝึกอบรมมายัง กรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาและให้การรับรองก่อน จึงจะสามารถจัดการฝึกอบรมหลักสูตรนั้นได้

ข้อ ๔ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

# Communicable Disease Control Unit: CDCU

## 3 คุณสมบัติ

หน้า ๒

เล่ม ๑๓๔ ตอนพิเศษ ๑๑๔ ง

ราชกิจจานุเบกษา

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

### ประกาศกรมควบคุมโรค

เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ  
พ.ศ. ๒๕๖๐

ตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๔ ให้กำหนดให้ผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อต้องผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรระดับปริญญา หรือการเฝ้าระวัง การป้องกัน หรือการควบคุมโรคติดต่อที่กรมควบคุมโรคกำหนดหรือที่กรมควบคุมโรครับรอง นั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ แห่งประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ อธิบดีกรมควบคุมโรคจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อที่กรมควบคุมโรคกำหนด หมายถึง หลักสูตรการฝึกอบรมเฉพาะที่กรมควบคุมโรคเป็นผู้จัดการฝึกอบรม อันได้แก่หลักสูตรหนึ่งหลักสูตรใด ดังต่อไปนี้

- (๑) วุฒิปริญญาตรีหรืออนุปริญญาตรีเวชศาสตร์ป้องกัน ชั้นระดับปริญญาตรี
- (๒) หลักสูตรระดับปริญญาโทภาคสนาม (Field Epidemiology Training Program (FETP))
- (๓) หลักสูตรระดับปริญญาโทภาคสนาม สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก
- (๔) หลักสูตรระดับปริญญาโทและการจัดการทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก (Field Epidemiology and Management Training (FEMT))
- (๕) หลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข ด้านระดับปริญญาโทภาคสนาม

ข้อ ๒. หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อที่กรมควบคุมโรครับรอง หมายถึง หลักสูตรการฝึกอบรมที่กรมควบคุมโรคเป็นผู้จัดการฝึกอบรมหรือหลักสูตรการฝึกอบรมที่สถาบันอุดมศึกษา ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรพัฒนาเอกชน ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มีไปเป็นการแสวงหาผลกำไรและดำเนินกิจกรรมด้านการสาธารณสุข เป็นผู้จัดการฝึกอบรมโดยกรมควบคุมโรคเป็นผู้ให้การรับรอง อันได้แก่หลักสูตรหนึ่งหลักสูตรใด ดังต่อไปนี้

(๑) หลักสูตรระดับวิทยาการประเมินความเสี่ยงและการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ชายแดน ๕ จังหวัดต้นแบบ ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า ๑๒๐ ชั่วโมง

(๒) หลักสูตรระดับวิชาและการจัดการสำหรับหัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(๓) หลักสูตรระดับวิชาเร่งด่วน สำหรับหัวหน้าทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว

(๔) หลักสูตรระดับวิชาที่มีการบรรยายและฝึกปฏิบัติด้านการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค และการเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า ๒๐ ชั่วโมง

# โรคติดต่ออันตรายและโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

- โรคติดต่ออันตราย หมายถึง โรคที่มีความรุนแรงสูง รวมทั้งไม่มีวัคซีนป้องกันโรคและไม่มียารักษาเฉพาะที่มีประสิทธิภาพ



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย  
พ.ศ. ๒๕๕๙

---

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

**(๑) กาฬโรค (Plague)** แบ่งได้เป็น 3 ประเภท ดังนี้

•กาฬโรคต่อมุน้ำเหลือง (Bubonic plague) มีอาการไข้สูง หนาวสั่น เจ็บคอ ปวดศีรษะ ต่อมุน้ำเหลืองบริเวณขาหนีบหรือรักแร้โตและมีหนอง หรือม้ามโตและมีหนอง

•กาฬโรคชนิดโลหิตเป็นพิษ (Septicemic plague) มีอาการของโลหิตเป็นพิษ ไข้สูง ปวดศีรษะ อาเจียน คอหอยและทอนซิลอักเสบ อาจมีเยื่อหุ้มสมองอักเสบ และจ้ำเลือดตามผิวหนัง

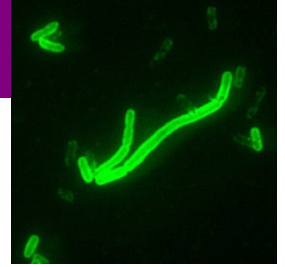
•กาฬโรคปอด (Pneumonic plague) มีอาการไข้สูง หนาวสั่น ไอ มีเสมหะปนเลือด หอบ เมื่อถ่ายภาพเอกซเรย์ที่ปอดจะพบลักษณะของปอดอักเสบ

# Form of Plague





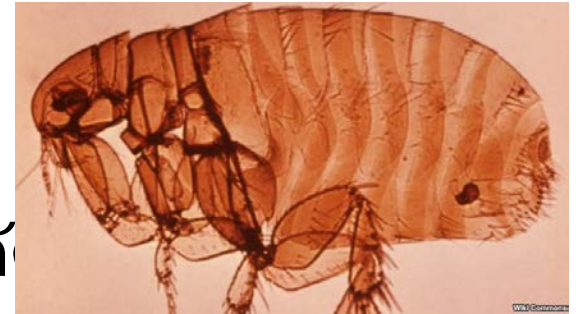
# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค



## (๑)กาฬโรค (Plague)

จากเชื้อแบคทีเรียแกรมลบรูปแท่งชื่อ *Yersinia pestis*

- รังโรค คือ หมัดหนู
- การติดต่อ:
  - ถูกสัตว์ประเภทหนูกัด หรือหมัดหนูกัดบาดแผล
  - คนสูดคน โดยการหายใจเอาละอองเสมหะของผู้ป่วยกาฬโรคปอดเข้าไป
- ระยะฟักตัว 1 – 6 วัน



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (๒) ไข้ทรพิษ (Smallpox)

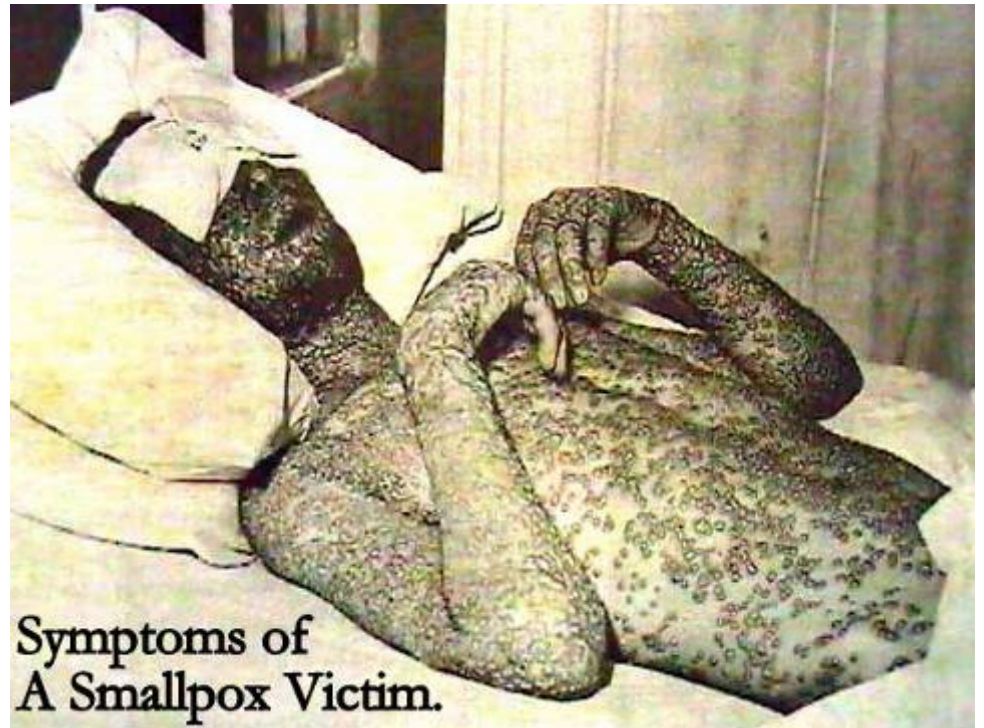


**ERADICATED but  
Virus kept in US  
& Russian Labs**

- เกิดจากเชื้อ Variola virus ใน Poxviridae
- Airborne and droplet transmission
- ระยะฟักตัว 5 – 17 วัน
- ไข้สูงเฉียบพลัน ปวดศีรษะ ปวดข้อ ปวดกระดูก
- ระยะออกผื่น ประมาณวันที่ 3 หลังมีไข้
- ภาวะแทรกซ้อน กล้องเสียงบวม ปอดบวม  
สมองอักเสบ อัตราป่วยตายประมาณร้อยละ 30

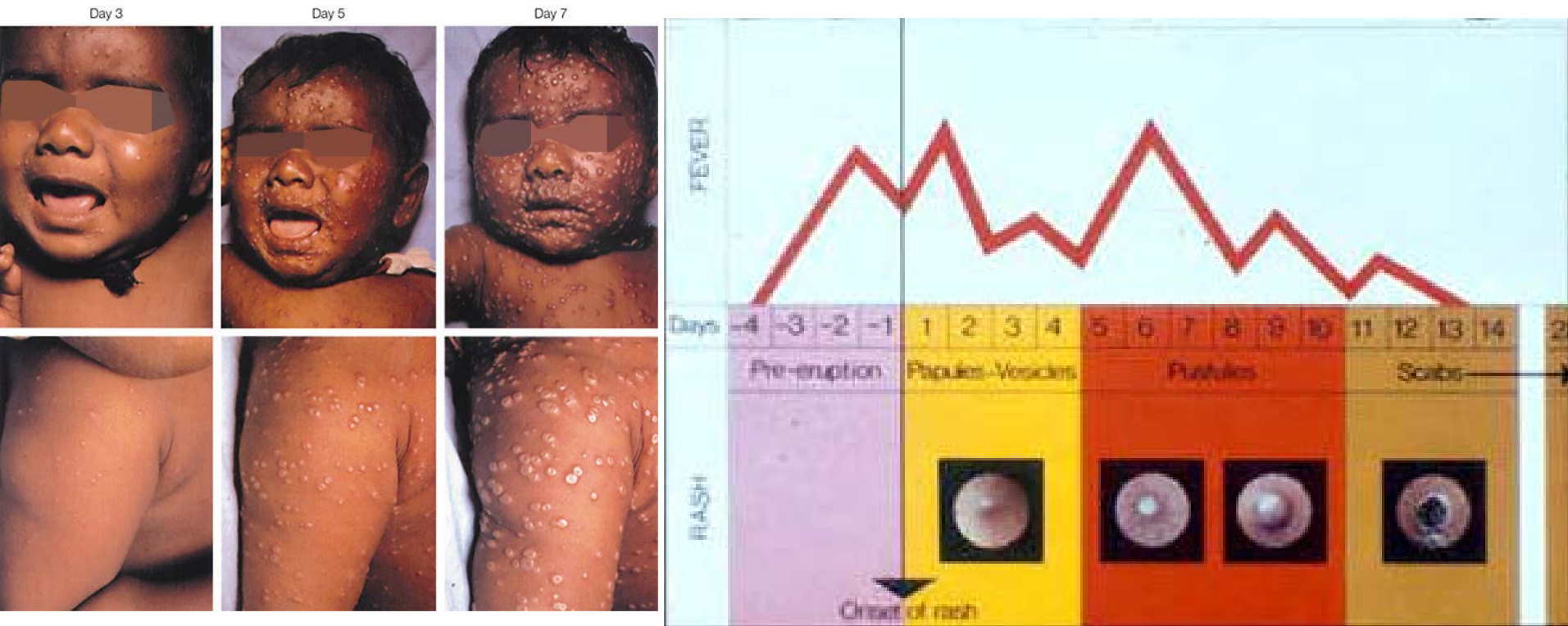
# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (๒) ไข้ทรพิษ (Smallpox)



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (๒) ไข้ทรพิษ (Smallpox)



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (3) ไข้เลือดออกโครเมียนคองโก

### (Crimean–Congo hemorrhagic fever : CCHF)

ไข้เฉียบพลัน ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ เจ็บตา ใบหน้าแดง และกลัวแสง บางรายอาจพบอาการคลื่นไส้ อาเจียน ท้องร่วง และปวดท้อง ต่อมาจะมีอาการแปรปรวน สับสน และก้าวร้าว จากนั้นอาจมีอาการง่วง ซึมเศร้า หัวใจเต้นเร็ว ต่อม่าน้ำเหลืองโต มีเลือดออกใต้ผิวหนังและเยื่อเมือกต่าง ๆ และพบเลือดออกจากส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย เช่น เลือดออกในกระเพาะอาหาร มีเลือดปนในปัสสาวะ มีเลือดกำเดา และเลือดออกจากเหงือก ในบางรายอาจ พบอาการของตับอักเสบ อัตราป่วยตายร้อยละ 30-40

# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (3) ไข้เลือดออกโครเมียนคองโก (CCHF)

- เกิดจาก tick-borne virus (*Nairovirus*), the Bunyaviridae family

- ระยะฟักตัว 1 – 7 วัน

- ติดต่อโดย

1. การถูกเห็บที่มีเชื้อกัด

2. สัมผัสเลือดหรือเนื้อเยื่อของสัตว์ที่มีเชื้อ

3. สัมผัสเลือดหรือเนื้อเยื่อของคนป่วย



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (4) ไข้เวสต์ไนล์ (West Nile Fever)

- พบเชื้อครั้งแรกในปี คศ. 1937 ที่ Uganda
- พบการระบาดในทวีปแอฟริกา อเมริกา ยุโรป เอเชีย
- อาการโดยทั่วไปคือไข้ปวดศีรษะ ปวดตามตัว อาจมีผื่นแดงที่ผิวหนัง
- ผู้ติดเชื้อส่วนมากไม่มีอาการ (80%)
- ผู้ป่วยจำนวนน้อยกว่าร้อยละ 1 อาจมีอาการรุนแรง ถ้าอายุมากกว่า 50 อัตราป่วยตายจะสูงขึ้นเป็น 3-15%

# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (4) ไข้เวสต์ไนล์ (West Nile Fever)

- Mild Illness (WN Fever)

- ส่วนใหญ่จะหายได้เอง

- Severe Illness (meningoencephalitis)

- มีอาการทางระบบประสาท

- Muscle Weakness or Paralysis

- อาจแสดงอาการด้วยกล้ามเนื้ออ่อนแรง หรือเป็นอัมพาต  
หรือมีอาการคล้าย stroke



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (4) ไข้เวสต์ไนล์ (West Nile Fever)

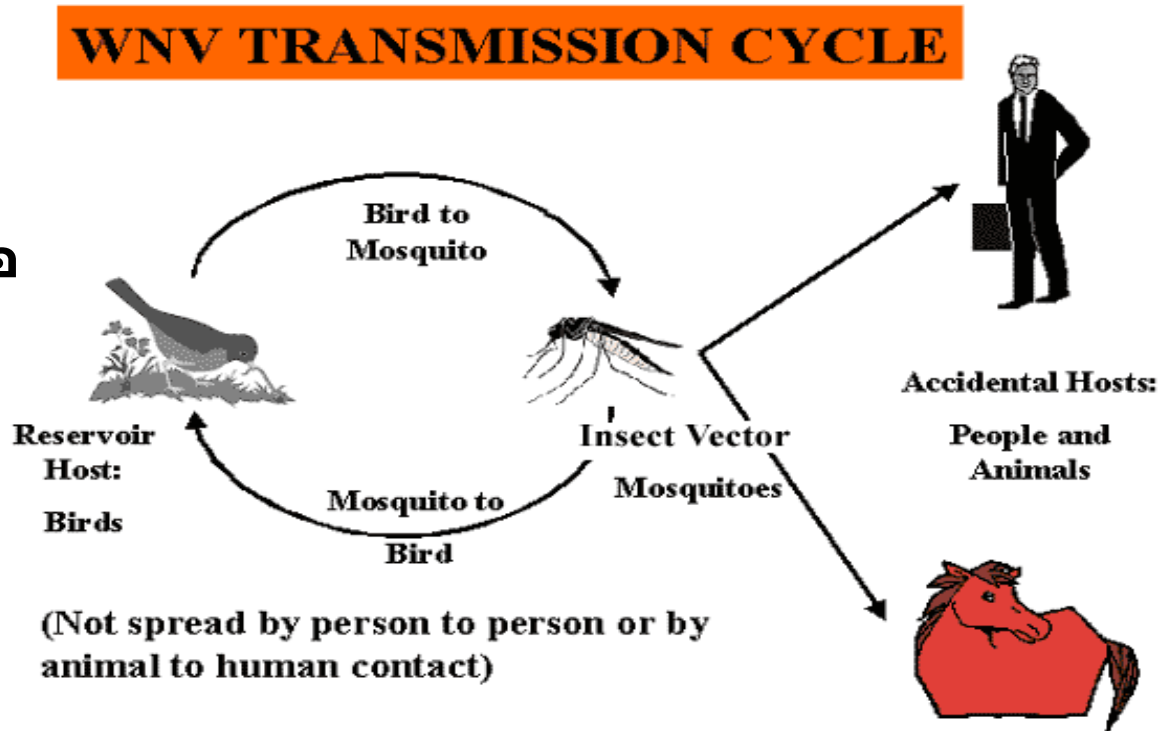
- ยุงพาหะ ได้แก่ *Culex.*,  
*Aedes.*, *Anopheles.*

- ระยะฟักตัว 3 – 15 วัน

- ไม่ติดต่อจากคนสู่คน หรือ  
จากสัตว์สู่คน

- คน และม้า

เป็น accidental host



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

(5) ไข้เหลือง (Yellow fever) มีอาการไข้สูงเฉียบพลันเป็นระยะเวลา ๕ - ๗ วัน ปวดศีรษะ ปวดหลัง อ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน อาจมีเลือดกำเดา เลือดออกในปาก และถ่ายเป็นเลือด จะมีอาการตัวเหลืองหรือตาเหลืองในระยะแรก อาจมีอาการมากขึ้นในระยะต่อมา และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้

- ยุงลายเป็นพาหะ

- ระยะฟักตัว 3 – 6 วัน

- Yellow fever vaccine is recommended for people aged  $\geq 9$  months who are traveling to or living in areas at risk for yellow fever virus transmission in [South America](#) and [Africa](#).



## อาการ แบ่งออกเป็น 2 ระยะ คือ

**ระยะแรก** (acute phase) จะมีอาการไข้ ปวดกล้ามเนื้อพร้อมกับปวดหลัง ปวดศีรษะ หนาวสั่น เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน พบบ่อยว่าผู้ป่วยจะมีไข้สูงร่วมกับซีพจรเต้นช้าผิดปกติ หลังจาก 3-4 วัน ส่วนใหญ่จะมีอาการดีขึ้น **อย่างไรก็ตาม 15% ของผู้ป่วยจะเข้าสู่**

**ระยะสอง** (toxic phase) ภายใน 24 ชั่วโมง จะมีอาการไข้กลับ ตัวเหลือง ปวดท้อง อาเจียน มีเลือดออกจากปาก จมูก ตา กระจายอาหาร ทำให้อาเจียน และถ่ายเป็นเลือด จนถึงไตวาย มีโปรตีนในปัสสาวะ (albuminuria) และปัสสาวะไม่ออก (anuria) **ครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยระยะโลหิตเป็นพิษจะเสียชีวิตภายใน 10-14 วัน ที่** เหลือจะหายเป็นปกติโดยอวัยวะต่างๆ ไม่ถูกทำลาย

การติดต่อ การติดเชื้อเกิดในคนและลิง โดยติดต่อจาก  
คนสู่คน (horizontal transmission) และมียุง *Aedes*  
และ *Haemogogus* (พบในทวีปอเมริกาเท่านั้น) ซึ่ง  
สามารถปล่อยเชื้อผ่านไปยังไข่ที่จะกลายเป็นลูกยุงต่อไป  
(Vertical transmission) ดังนั้น ยุงจึงเป็นแหล่งรังโรคที่  
แท้จริงของไวรัสไข้เหลือง



ยุงลาย (*Aedes*)

วิธีป้องกันโรคที่สำคัญที่สุดคือ  
การฉีดวัคซีน



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (6) โรคไข้ลาสซา (Lassa fever)

- ไข้ ปวดศีรษะ เจ็บคอ ไอ อาเจียน ท้องร่วง เจ็บหน้าอก และปวดบริเวณช่องท้อง มีอาการตาอักเสบ คออักเสบและเป็นหนอง บางรายที่มีอาการรุนแรงจะมีอาการเลือดออก ช็อก มีอาการบวมที่หน้าและคอ จะมีปริมาณเกล็ดเลือดลดลงและการทำงานของเกล็ดเลือดผิดปกติ บางรายอาจมีอาการหูหนวกจากพยาธิสภาพที่เส้นประสาทสมองคู่ที่ 8

ระยะฟักตัวของโรค : 6 - 21 วัน

การแพร่ติดต่อโรค : เกิดจากการสูดละอองฝอย หรือการสัมผัสจากอุจจาระของหนูที่ติดเชื้อตามพื้นผิว และติดต่อทางสารคัดหลั่งจากคนสู่คน

# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (6) โรคไข้ลาสซา (Lassa fever)

- Reservoir : rodent (genus Mastomys)
- Transmit from rat by:

1. urine & droppings
2. direct contact
3. airborne transmission



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (6) โรคไข้ลาสซา (Lassa fever)

### General population

80% - no symptoms

20% - severe disease, multiorgan and neurological problems ie. Hearing loss

→ 15-20% - patients hospitalized die

### Pregnancy

95% - fetuses die

Risky women in 3rd trimester

**Treatment successful with Ribavirin**



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (7) โรคติดเชื้อไวรัสนิปาห์ (Nipah virus disease)

- เกิดจากเชื้อ Henipa virus ใน Paramyxovirus ชนิดใหม่
  - พบครั้งแรกในปี 1999 ที่มาเลเซีย (หลงผิดว่าเป็น JE)
  - ทำให้เกิดอาการสมองอักเสบ (Encephalitis) และปอดบวม (Pneumonia) หรือ อาจพบทั้งสมองอักเสบ และปอดบวมได้ มีไข้สูง ปวดศีรษะ (สัตว์หลายชนิดติดเชื้อได้ สุนัข แมว ม้า)
  - ระยะฟักตัว 4 – 20 วัน
  - ระบาดในประเทศมาเลเซีย และสิงคโปร์ ในปี 1999 และ ประเทศบังกลาเทศ และอินเดีย ในปี 2001, 2005 และ 2007

# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (7) โรคติดเชื้อไวรัสนิปาห์ (Nipah virus disease)

ค้างคาวกินผลไม้ เป็นสัตว์รังโรค

ค้างคาวจะไม่มีอาการ

เชื้ออยู่ในปัสสาวะ และ ผลไม้ที่ค้างคาวกิน

สุกร เป็นสัตว์ที่ติดเชื้อ โดยคนสามารถติดจากสุกร by

- Direct contact
- Contact with body fluids
- Aerosolization of respiratory or urinary secretions



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (7) โรคติดเชื้อไวรัสนิปahnya (Nipah virus disease)

### Person-to-person transmission

- ไม่มีรายงานในมาเลเซีย
- มีรายงานใน Bangladesh and India
  - Nosocomial infections

### Bat-to-person transmission

- ไม่มีรายงานในมาเลเซีย
- มีรายงานใน Bangladesh and India
  - Contaminated fruit, unpasteurized date palm juice



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

(8) โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก (Marburg virus disease) ไข้สูงเฉียบพลัน อ่อนเพลีย ปวดกล้ามเนื้อและปวดศีรษะมาก เจ็บคอ อาเจียน ท้องเสีย และมีผื่นนูนแดงตามตัว มีอาการเลือดออกง่ายซึ่งมักเกิดร่วมกับภาวะตับถูกทำลาย ไตวาย มีอาการทางระบบประสาทส่วนกลาง ช็อก อวัยวะหลายระบบเสื่อมหน้าที่ และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้

(9) โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา (Ebola virus disease) ไข้ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ อาเจียน ท้องเสีย และมีผื่นขึ้น บางรายจะมีเลือดออกทั้งในอวัยวะภายในและภายนอก ในรายที่มีอาการรุนแรงจะพบว่ามีตับวายหรือไตวาย และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้

# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

(10) โรคติดเชื้อไวรัสเฮนดรา (Hendra virus dis.)

- ไข้สูง ปวดศีรษะ เจ็บคอวิงเวียน ชี้น และสับสน หรืออาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ปอดอักเสบ ในรายที่มีอาการรุนแรงจะมีอาการระบบทางเดินหายใจล้มเหลว สมองอักเสบ และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้

- การติดต่อ direct contact with fluids from infected horses

- ระยะฟักตัว 9 – 16 วัน

- Henipa virus (same as nipah)

# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

## (10) โรคติดเชื้อไวรัสเฮนดรา (Hendra virus disease)

- พบการระบาดของม้าครั้งแรกในทวีปออสเตรเลีย ในปี 1994 และ ต่อมาคนชั้นสูตรม้าป่วย 2 รายและเสียชีวิต 1 ราย
- พบเฉพาะในทวีปออสเตรเลีย
- ม้า ติดเชื้อ จากค้างคาว แต่ยังไม่ทราบช่องทาง
- คนติดจากสารคัดหลั่งจากม้าที่ติดเชื้อ แต่ยังไม่พบรายงานคนติดจากค้างคาว หรือ คนสูคน



# โรคติดต่ออันตราย 13 โรค

**(11) โรคซาร์ส (Severe Acute Respiratory Syndrome - SARS)** ไข้สูง ปวดตามตัว ปวดศีรษะ บางรายอาจมีอาการของระบบทางเดินหายใจเล็กน้อย อาจมีอาการถ่ายเหลว อาการปวดอ้ากเสบ และอาจถึงขั้นเสียชีวิต

**(12) โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์ส (Middle East Respiratory Syndrome - MERS)** ไข้ ไอ หอบ ในรายที่มีอาการรุนแรงมักมีอาการแสดงของโรคปอดอ้ากเสบ ระบบทางเดินหายใจล้มเหลว

# ประกาศ โรคที่ 13

วัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก

XDR-TB

7 กุมภาพันธ์ 2561



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๓ ให้เพิ่มชื่อโรคติดต่อดังต่อไปนี้เป็นโรคติดต่ออันตราย โดยมีชื่อและอาการสำคัญ ดังนี้

(๑๓) วัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (Extensively drug-resistant tuberculosis (XDR-TB) เป็นวัณโรคที่มีการดื้อยา ๕ ชนิดร่วมกับ ไรแฟมปีซิน (Rifampicin) กลุ่มยาฟลูออโรควิโนโลน (Fluoroquinolones) และกลุ่มยาทางเลือกว่าที่สองที่เป็นยาชนิดฉีด (Second-line injectable drugs) มีอาการไอเรื้อรังหรือไอเป็นเลือด เบื่ออาหาร น้ำหนักลด อ่อนเพลีย มีไข้ เหงื่อออกตอนกลางคืน สามารถแพร่เชื้อสู่ผู้อื่นได้ ในรายที่มีอาการรุนแรงจะมีอาการระบบทางหายใจล้มเหลว และอาจมีคลื่นไส้ อาเจียนได้

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

วิฑูรย์ ตันติ



# ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๒)

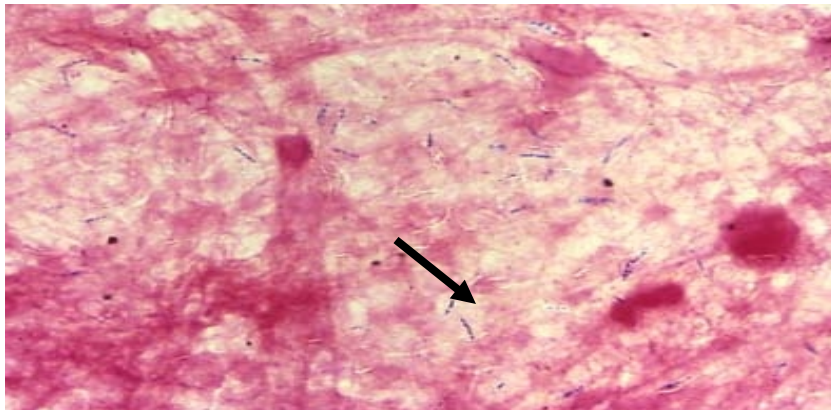
พ.ศ. ๒๕๖๑

“(๑๓) วัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (Extensively drug - resistant tuberculosis (XDR - TB)) เป็นวัณโรคที่มีการดื้อยา ๔ ขนานร่วมกัน ได้แก่ ไอโซไนอะซิด (Isoniazid) โรแฟมพิซิน (Rifampicin) กลุ่มยาฟลูออโรควิโนโลน (Fluoroquinolones) และกลุ่มยาทางเลือกรุ่นที่สองที่เป็นยาชนิดฉีด (Second - line injectable drugs) มีอาการไอเรื้อรังหรือไอเป็นเลือด เบื่ออาหาร น้ำหนักลด อ่อนเพลีย มีไข้ เจ็บหน้าอก หอบเหนื่อย สามารถแพร่เชื้อสู่ผู้อื่นได้ ในรายที่มีอาการรุนแรงจะมีอาการระบบการหายใจล้มเหลว และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้”

# เกิดจากเชื้อ *Mycobacterium tuberculosis*



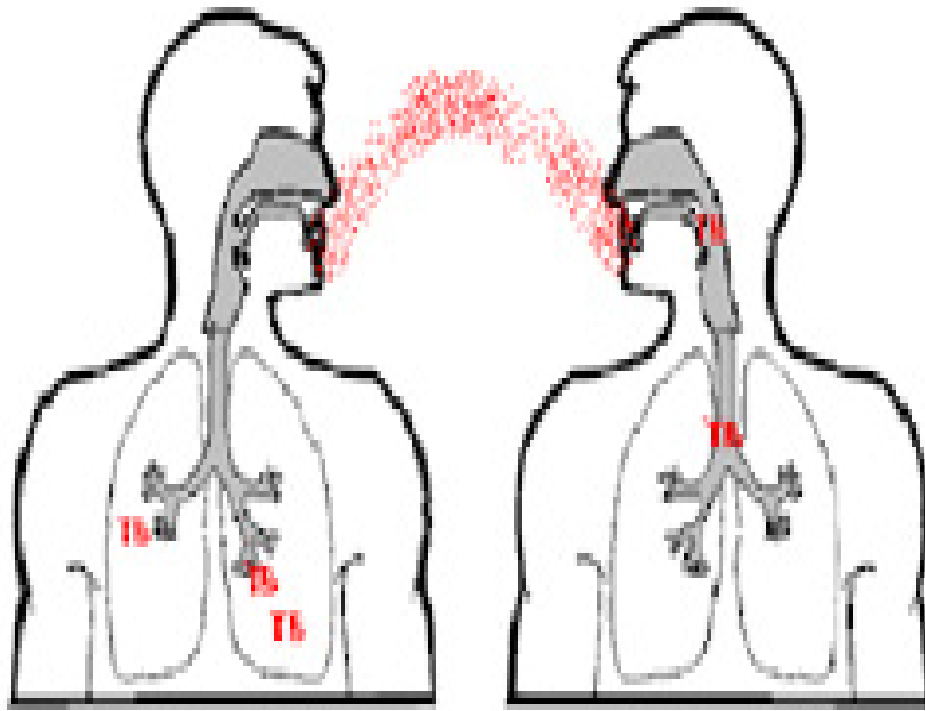
**AFB stain;**  
acid-fast bacilli



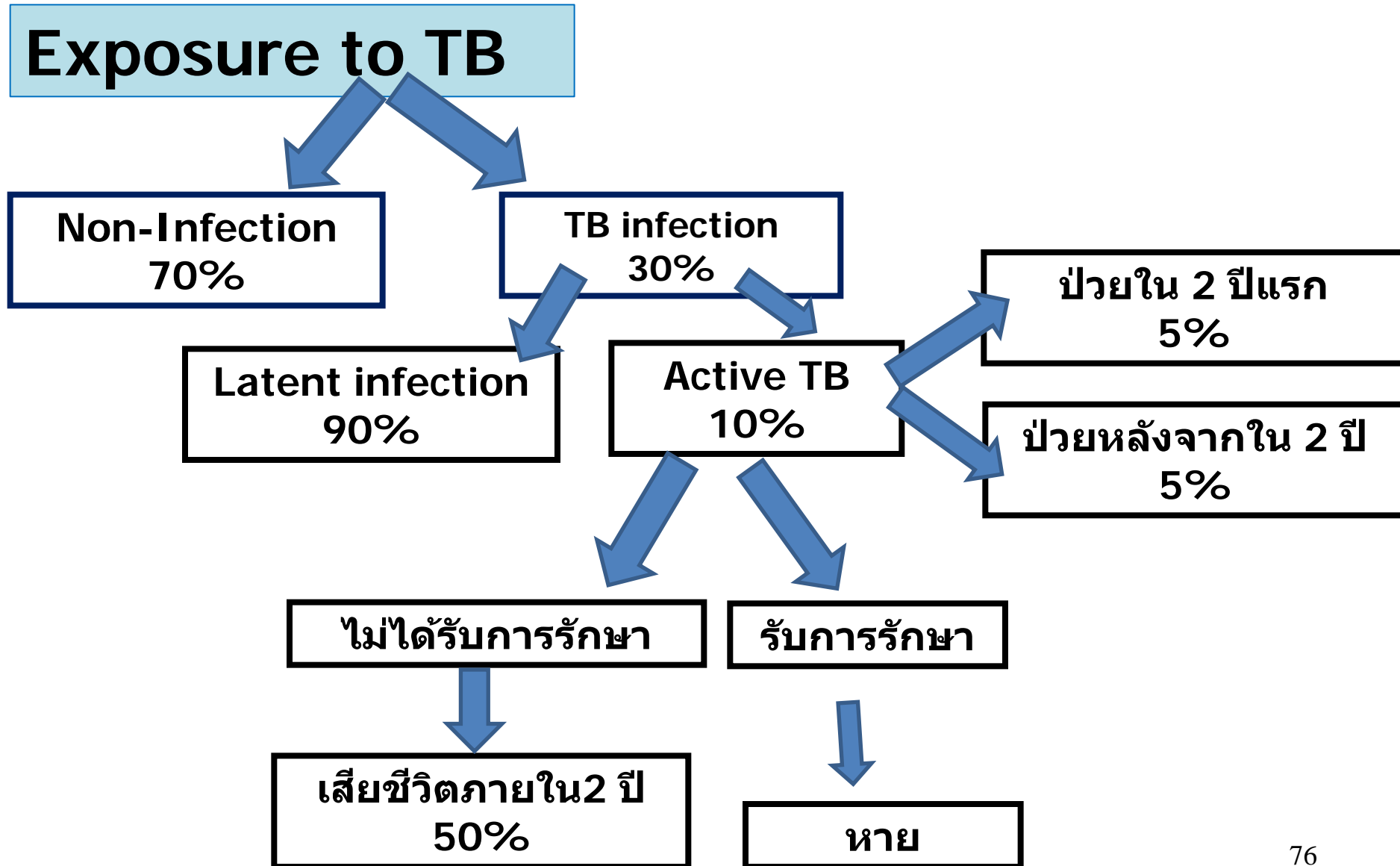
**Gram stain;**  
ghost bacilli

ระยะพักตัว

# การติดเชื้อวัณโรค (TB Infection) เป็นโรคติดต่อจากคนสู่คนผ่านทางอากาศ (Airborne transmission)



# การติดเชื้อและการป่วยเป็นวัณโรค



# กลุ่มเสี่ยงป่วยเป็นวัณโรคมากกว่าประชากรทั่วไป

1. ผู้สัมผัส (Contact cases) ร่วมบ้าน ร่วมโรงเรียน
2. กลุ่มเสี่ยงจากภาวะทางคลินิก (clinical risk groups) เช่น ผู้ป่วย HIV Silicosis DM COPD ตัดกระเพาะ ตัดต่อลำไส้ ไตวาย หญิงตั้งครรภ์
3. กลุ่มเสี่ยงในสถานที่เฉพาะ (institutional risk groups) เช่น เรือนจำ สถานสงเคราะห์ สถานพินิจ
4. กลุ่มเสี่ยงจากอาชีพต่างๆ (occupational risk groups) เช่น ด้านสาธารณสุข คนงานเหมือง
5. กลุ่มเสี่ยงจากที่อยู่อาศัย (residential risk groups) เช่น ชุมชนแออัด ศูนย์ผู้ป่วย
6. กลุ่มเสี่ยงด้วยลักษณะทางประชากรและสภาพทางสังคม เศรษฐกิจ (demographic and socioeconomic risk groups) เช่น ประชากรข้ามชาติ ผู้สูงอายุ น้ำหนักตัวน้อยกว่าปกติ

# ยารักษาวัณโรค

ยารักษาวัณโรคแบ่งเป็น 2 กลุ่ม

- **First line ที่ใช้บ่อย :**

- Isoniazid, rifampicin, pyrazinamide, ethambutol, streptomycin

- **Second line ที่ใช้บ่อย :**

- กลุ่ม Fluoroquinolones เช่น Ofloxacin, levofloxacin, moxifloxacin

- กลุ่มยาฉีด เช่น Kanamycin, amikacin, capreomycin

รหัส 506	รหัส ICD-10	ชื่อโรค และ รหัสเชื่อก่อโรค	ชื่อโรคภาษาไทย
กำหนดให้ รายงานพื้นที่ที่ พบผู้ป่วยแม้ เพียงสงสัย	A20.1 – A20.3, A20.7 – A20.9,	Plague จำแนกประเภทโดยใช้รหัส Organism ดังนี้ 1 กามโรคต่อมน้ำเหลือง (Bubonic plague) 2 กามโรคชนิดโลหิตเป็นพิษ (Septicemic plague) 3 กามโรคปอด (Pneumonic plague)	กามโรค
	B03	Smallpox	ไข้ทรพิษ
เบื้องต้นไปยัง คณะกรรมการ โรคติดต่อ ระดับจังหวัด โดยไม่ต้องรอ การวินิจฉัย สุดท้ายจาก แพทย์และไม่ ต้องรอการลง รหัส ICD-10	A98.0	Crimean - Congo hemorrhagic fever	ไข้เลือดออกโครเมียน คองโก
	A92.3	West Nile Fever	ไข้เวสต์ไนล์
	A95.0, A95.1, A95.9	Yellow fever	ไข้เหลือง
	A96.2	Lassa fever	โรคไข้ลาสซา
	B33.8	Nipah virus disease	โรคติดเชื้อไวรัสนิปาร์
	A98.3	Marburg virus disease	โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก
	A98.4	Ebola virus disease	โรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า
	B33.8	Hendra virus disease	โรคติดเชื้อไวรัสเฮนดรา
	B97.21	Severe Acute Respiratory Syndrome - SARS	โรคทางเดินหายใจ เฉียบพลันรุนแรง หรือโรค ซาร์ส
	J12.81	Middle East Respiratory Syndrome - MERS  <b>XDR-TB</b>	โรคทางเดินหายใจ ตะวันออกกลาง หรือโรค เมอร์ส

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง  
พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ และมาตรา ๖ (๑) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้โรคติดต่อดังต่อไปนี้เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง โดยมีชื่อและอาการสำคัญ ดังนี้

(๑) กามโรคของต่อมและท่อน้ำเหลือง (Lymphogranuloma Venereum หรือ Granuloma Inguinale) มีอาการตุ่มหรือแผลขึ้น ๆ บริเวณอวัยวะเพศซึ่งมักไม่เป็นที่สังเกต ต่อมาเชื้อลุกลามเข้าต่อมน้ำเหลืองบริเวณขาหนีบ ทำให้เกิดอาการปวด บวมโต อาจอักเสบกลายเป็นฝีหนอง และแตกเป็นหนองในที่สุด โดยไม่มีแผลอักเสบบริเวณขา เท้า หรือทวารหนัก

(๒) ไข้กาฬหลังแอ่น (Meningococcal meningitis) มีอาการไข้ ปวดศีรษะ อาเจียน ชิม ต่อมาอาจพบอาการชัก ไข้สูง ไม่รู้สึกตัวจนถึงหมดสติ มีอาการระคายเคืองของเยื่อหุ้มสมอง อาจพบจ้ำเลือดรุนแรง และอาจมีอาการช็อกได้รวดเร็วในรายที่เกิดอาการของภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต

(๓) ไข้ดำแดง (Scarlet fever) มีอาการไข้ เจ็บคอ มีผื่นแดงตามลำคอ รักแร้ ลำตัว แขน หรือขา ลักษณะของผื่นเมื่อสัมผัสจะคล้ายกระดาษทราย ใบหน้าแดง ริมฝีปากซีด และอาจมีปื้นขาวที่ลิ้น ซึ่งภายหลังจะลอกออกทำให้ลิ้นมีลักษณะบวมแดง



# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๔) ไข้เด็งกี (Dengue Fever) มีอาการไข้อย่างเฉียบพลัน ร่วมกับผลการตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ พบเม็ดเลือดขาวต่ำกว่า ๕,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร และมีลิมโฟไซด์เด่นชัด และมีอาการปวดศีรษะมาก ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดข้อหรือกระดูก ปวดกระบอกตา มีผื่น ปรากฏผลการทดสอบทูร์นิเกตีให้ผลบวก มีอาการของเลือดออก เช่น เลือดกำเดา เลือดออกตามไรฟัน อุจจาระสีดํา ในกรณีผู้หญิงมีประจำเดือนมากกว่าปกติ หรือมีจุดเลือดตามร่างกาย ปรากฏร่วมด้วยอย่างน้อยสองอาการ

กรณีไข้เลือดออกเด็งกี (Dengue Hemorrhagic Fever) ผู้ป่วยมีอาการไข้อย่างเฉียบพลัน และมีอาการเลือดออก หรือปรากฏผลการทดสอบทูร์นิเกตีให้ผลบวกอย่างหนึ่งอย่างใด และมีอาการแสดงที่บ่งถึงการรั่วของพลาสมา ตามผลการตรวจที่ปรากฏจำนวนเกล็ดเลือดต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร หรือความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงอัดแน่น หรือค่าฮีมาโตคริตเพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ ๒๐ จากปกติ และอาจมีการพบภาวะมีน้ำในโพรงเยื่อหุ้มปอด

กรณีไข้เลือดออกช็อกเด็งกี (Dengue Shock syndrome) ผู้ป่วยไข้เลือดออกเด็งกีที่มีภาวะความดันโลหิตต่ำซึ่งนำไปสู่ภาวะช็อก หรือผลต่างของความดันซิสโตลิกและความดันไดแอสโตลิกแคบกว่า ๒๐ มิลลิเมตรปรอท

# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๕) ไข้ปวดข้อชุงสาย (Chikungunya fever) มีอาการไข้สูง มีผื่น ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระดูกหรือข้อ ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา และมีเลือดออกตามผิวหนัง

(๖) ไข้มาลาเรีย (Malaria) มีอาการไข้ หนาวสั่น ปวดศีรษะ ร่างกายอ่อนเพลีย คลื่นไส้ ปวดท้อง อาเจียน ท้องร่วง และตับและม้ามโต ตาเหลือง หรือร่างกายซีด กรณีที่มีอาการรุนแรง การทำงานของอวัยวะสำคัญต่าง ๆ จะสูญเสียหน้าที่ไป เช่น หมดสติ น้ำท่วมปอด หรือไตวาย

(๗) ไข้ไม่ทราบสาเหตุ (Pyrexia of Unknown origin หรือ Fever of Unknown Origin) มีอาการไข้เป็นระยะเวลามากกว่า ๓ สัปดาห์ และเมื่อมีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยแพทย์เฉพาะทาง เป็นระยะเวลา ๓ สัปดาห์แล้ว ยังไม่สามารถหาสาเหตุของไข้ได้

(๘) ไข้สมองอักเสบชนิดญี่ปุ่น (Japanese Encephalitis) มีอาการไข้ ปวดศีรษะ เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน และอาจพบน้ำมูกหรือไอร่วมด้วย เป็นระยะเวลา ๒ - ๔ วัน ต่อมาจะพบการเปลี่ยนแปลงทางระดับความรู้สึกตัว เช่น ซึม สับสน พฤติกรรมเปลี่ยน หรือไม่รู้รู้สึกตัว อาจมีอาการแขนหรือขาอ่อนแรง ชักทั้งตัวหรือเฉพาะบางบริเวณ หรืออาการเซร่วมด้วย

(๙) ไข้สมองอักเสบไม่ระบุเชื้อสาเหตุ (Unspecified encephalitis) มีอาการไข้ ปวดศีรษะ เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน และอาจพบน้ำมูกหรือไอร่วมด้วยเป็นระยะเวลา ๒ - ๔ วัน ต่อมาจะพบการเปลี่ยนแปลงทางระดับความรู้สึกตัว เช่น ซึม สับสน พฤติกรรมเปลี่ยน หรือไม่รู้รู้สึกตัว และอาจมีอาการชักทั้งร่างกายหรือเฉพาะบางบริเวณ แขนหรือขาอ่อนแรง หรืออาการเซร่วมด้วย

(๑๐) ไข้หวัดนก (Avian Influenza) มีอาการไข้ และอาจมีอาการปวดกล้ามเนื้อ ไอ หรือหายใจผิดปกติร่วมด้วย หรือแพทย์สงสัยว่าเป็นปอดบวมหรือติดเชื้อไข้หวัดนก

(๑๑) ไข้หวัดใหญ่ (Influenza) มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ไอ เจ็บในลำคอ ร่างกายอ่อนเพลีย และอาจมีอาการคัดจมูก หรือเยื่อบุตาอักเสบ ซึ่งอาการจะทุเลาลงภายใน ๒ - ๗ วัน แต่อาการอ่อนเพลีย และไอจะทุเลาลงภายหลังอาการอื่น ๆ

# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๑๒) ไข้หัด (Measles) มีอาการไข้ มีผื่นนูนแดงขึ้นทั่วร่างกายเป็นระยะเวลามากกว่า ๓ วัน โดยผื่นจะขึ้นบนใบหน้าแล้วกระจายไปทั่วร่างกายภายในเวลา ๒ - ๓ วัน ภายหลังจากผื่นลดลงจะปรากฏเป็นสีแดงคล้ำอยู่หลายวัน อาจตรวจพบตุ่มโคปลิค เป็นระยะเวลา ๓ - ๒ วัน และอาจมีอาการไอ มีน้ำมูกไหล หรือตาแดงร่วมด้วย

(๑๓) ไข้หัดเยอรมัน (Rubella) มีอาการไข้ต่ำ ต่อม้ำเหลืองโตทั่วตัว ปวดข้อ ข้ออักเสบ และตาแดง มีผื่นแดงทั่วร่างกายอย่างเฉียบพลัน โดยผื่นจะขึ้นทั่วร่างกายภายในระยะเวลา ๓ - ๒ วัน ของการมีไข้ และผื่นจะหายไปภายในระยะเวลา ๓ วันหลังจากมีอาการ ซึ่งผื่นจะไม่มีการเปลี่ยนจากสีแดง กลายเป็นสีคล้ำ

(๑๔) ไข้เอนเทอริค (Enteric fever) มีอาการไข้ ครั่นเนื้อครั่นตัว คลื่นไส้ อาเจียน ท้องอืด จุกหรือแน่นบริเวณใต้ชายโครงขวาเกิดขึ้นอย่างเฉียบพลัน ต่อมาจะมีปัสสาวะสีเข้ม ร่างกายและตาเหลือง ทั้งนี้ ต้องไม่มีประวัติได้รับยาหรือสารพิษที่เป็นสาเหตุของตับ

(๑๕) ไข้เอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) มีอาการไข้ และหอบเหนื่อยอย่างเฉียบพลัน ในกรณีติดเชื้อในระบบประสาทส่วนกลางจะมีอาการแสดงบ่งชี้ได้อย่างใดอย่างหนึ่ง ได้แก่ ชักหรือเกร็ง ล้ม หรือแขน และขาอ่อนแรง ทั้งนี้ ผู้ป่วยจะมีหรือไม่มีผื่นหรือตุ่มน้ำที่ฝ่ามือฝ่าเท้าก็ได้

(๑๖) คอตีบ (Diphtheria) มีอาการไข้ เจ็บในลำคอซึ่งอาจจะมีแผ่นฝ้าสีขาวปนเทาและเลือดออกง่าย ในกรณีขั้นรุนแรงอาจมีอาการคอบวมซึ่งอาจเป็นข้างเดียวหรือทั้งสองข้างก็ได้ และอาจเกิดภาวะแทรกซ้อน การอุดตันของทางเดินหายใจ

# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๑๓) หางหมูม (Mumps) มีอาการเช็ดก บวมบวมอย่างเฉียบพลนบริเวณคอดมนาคาย บริเวณหน้าหูอีกเสบ อาจเป็นข้างเดียวหรือสองข้างก็ได้ โดยไม่มีสาเหตุอื่น บางครั้งอาจมีอาการเจ็บคอ เวลากลืนน้ำลาย ปวดขากรรไกรเวลาเคี้ยวอาหาร มีอาการอักเสบของต่อมน้ำลาย อาจตรวจพบรอยแดง และอาการบวมบริเวณรูเปิดของท่อ้ำลายในช่องปาก และอาจมีภาวะแทรกซ้อน เช่น เยื่อหุ้มสมองอักเสบ

(๑๔) ซิฟิลิส (Syphilis) มีอาการสำคัญแบ่งเป็น ๓ ระยะ ดังนี้

ระยะที่ ๑ ระยะแผลริมแข็ง เป็นตุ่มแดงแตกออกเป็นแผลนูนแข็ง ส่วนใหญ่มักเป็นที่อวัยวะสืบพันธุ์ มักมีแผลเดียว พื้นแผลสะอาด และมีน้ำเหลืองปนเลือดคลุกกันแผล ซึ่งแผลอาจหายได้เองโดยไม่มีอาการเจ็บปวด และต่อมน้ำเหลืองที่ขาหนีบอาจจะโตและไม่เจ็บปวด อาการเหล่านี้จะเกิดภายหลังได้รับเชื้อประมาณ ๑๐ - ๔๐ วัน

ระยะที่ ๒ ระยะออกผื่น มีผื่นขึ้นตามตัว และบริเวณฝ่ามือและฝ่าเท้า ไม่คัน อาจมีไข้ต่ำ รู้สึกไม่สบาย ปวดศีรษะ ปวดตามข้อ เหนื่อยจนตัวร่วง และต่อมน้ำเหลืองบริเวณขาหนีบ หลังหู และข้อศอกโต อาจจะมีเจ็บเล็กน้อย อาการเหล่านี้จะเกิดหลังระยะที่ ๑ ประมาณ ๔ - ๖ สัปดาห์

ระยะที่ ๓ เชื้อเข้าไปทำลายอวัยวะภายในที่สำคัญ ทำให้เกิดความพิการได้ เช่น เส้นเลือดใหญ่ ไปงพอง หัวใจพิการ มีอาการทางจิต ประสาท มีแผลเรื้อรังที่อวัยวะต่าง ๆ กระดูกผุกร่อน อาการเหล่านี้จะเกิดขึ้นภายหลังได้รับเชื้อแล้วประมาณ ๕ - ๑๐ ปี

(๑๕) บาดทะยัก (Tetanus) มีอาการกล้ามเนื้อหดเกร็งอย่างเฉียบพลัน จะมีความรู้สึกปวดบริเวณกล้ามเนื้อ ขากรรไกรแข็งและคอแข็ง กลืนลำบาก และกล้ามเนื้อเกร็งทั่วร่างกาย โดยที่กล้ามเนื้อจะเกร็งหรือกระตุกเมื่อสัมผัสลม แสง เสียง ทั้งนี้ การรับรู้และสติไม่มีการเปลี่ยนแปลง

กรณีบาดทะยักในเด็กแรกเกิด โดยเด็กจะร้องและคุดนมได้อย่างปกติภายหลังคลอดจนถึงอายุ ๒ วัน แต่จะเริ่มป่วยภายในอายุ ๓ - ๒๘ วัน มีอาการไม่สามารถคุดนมได้ มีอาการคอแข็ง หลังแข็ง และอาจมีอาการตกใจง่าย หรือชักเกร็งเมื่อสัมผัสลม แสง และเสียง

(๒๐) โปลิโอ (Poliomyelitis) มีอาการกล้ามเนื้ออัมพาตอ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลันของแขนหรือขาตั้งแต่หนึ่งข้างขึ้นไป โดยไม่ได้สูญเสียในส่วนของความรู้สึก และมีอาการไข้ในขณะที่เริ่มมีอัมพาต ซึ่งอาการอัมพาตที่เกิดขึ้นบริเวณแขนทั้งสองข้างหรือขาทั้งสองข้างจะไม่เท่ากัน เว้นแต่ในรายที่มีอาการขั้นรุนแรง

# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๒๑) แผลริมอ่อน (Chancroid) มีอาการเป็นแผลบริเวณอวัยวะเพศ เริ่มต้นด้วยตุ่มแดง ลุกกลมเป็นตุ่มหนอง และมักแตกเป็นแผล อาจมีแผลเดียวหรือหลายแผล ลักษณะของแผลจะมีขอบนูน ก้นแผลมีเศษเนื้ออยู่สีเหลือง หากสัมผัสจะรู้สึกเจ็บ อาจพบต่อมน้ำเหลือง บริเวณขาหนีบบวมโต หรืออักเสบ เป็นฝีร่วมด้วย

(๒๒) พยาธิทริคิเนลลา (Trichinosis) มีอาการไข้ คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย ปวดกล้ามเนื้อ ปวดตา หรือใบหน้า ร่างกาย และเท้าบวม

(๒๓) พยาธิทริโคโมแนสของระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะ (Vaginal Trichomoniasis) มีอาการตกขาว มักมีสีขาวปนเทา บางกรณีอาจพบลักษณะเป็นฟองสีเขียว กลิ่นเหม็น มีอาการเจ็บขณะร่วมเพศ และระคายเคืองบริเวณปากช่องคลอด อาจเกิดการอักเสบของปากมดลูกทำให้มีจุดเลือดออกเป็นหย่อม และอาจมีอาการปัสสาวะแสบ ขัด หรือปวดแสบปวดร้อนบริเวณต้นขาด้านใน

(๒๔) เมลิออยโดสิส (Meliodosis) มีอาการไข้สูง และอวัยวะต่าง ๆ อาจมีอาการอักเสบ เช่น ปอดอักเสบ ข้อกระดูกอักเสบ หรือมีฝีในปอด ฝีที่ต่อมน้ำเหลืองต่าง ๆ ฝีตามผิวหนัง หรือฝีในตับหรือม้ามร่วมด้วย โดยไม่พบเชื้อก่อโรคชนิดอื่น ๆ กรณีที่มีอาการรุนแรงอาจมีอาการช็อก หรืออาการของภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต

(๒๕) เยื่อหุ้มสมองอักเสบจากพยาธิ (Eosinophilic meningitis) มีอาการปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน และมีอาการปวดศีรษะเล็กน้อยในช่วงระยะเวลา ๒ - ๓ วัน ซึ่งอาการปวดจะกำเริบมากขึ้นอย่างเฉียบพลัน สายตาเสื่อม หลังและคอแข็ง ชีพ หมดสติ ผื่นพองๆ แขนและขาอ่อนแรง ใบหน้าและกล้ามเนื้อตาเป็นอัมพาต ชักกระตุก มีอาการระคายเคืองของเยื่อหุ้มสมอง และระดับความรู้สึกตัว อาจปกติจนถึงขั้นโคม่า ในกรณีเด็กอาจพบกระหม่อมหน้าโป่งตึง

# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๒๖) เยื่อหุ้มสมองอักเสบไม่ระบุเชื้อสาเหตุ (Unspecified meningitis) มีอาการไข้ ปวดศีรษะ อาเจียน และซึม ต่อมาอาจมีอาการชักร่วมด้วย เมื่อตรวจร่างกายขณะมีอาการไข้ ระดับความรู้สึกตัว อาจปกติจนถึงภาวะที่ผู้ป่วยไม่รู้สึกตัว และมีอาการระคายเคืองของเยื่อหุ้มสมอง

(๒๗) เริ่มของอวัยวะสืบพันธุ์และทวารหนัก (Anogenital Herpes) มีอาการแสบ คัน มีตุ่มน้ำใส ปรากฏอยู่เป็นกลุ่ม ต่อมาตุ่มแตกเป็นแผล มักมีรอยโรคหลายแห่ง แผลหายช้า ถ้าเป็นการเกิดโรคซ้ำ แผลมักจะตกสะเก็ดหายได้เองภายใน ๑ - ๒ สัปดาห์ บริเวณที่พบบ่อย ได้แก่ อวัยวะเพศชายและหญิง ปากช่องคลอด ปากมดลูก หรือทวารหนัก บางครั้งอาจพบรอยโรคที่ริมฝีปากร่วมด้วย

(๒๘) โรคตับอักเสบจากเชื้อไวรัส ชนิด เอ บี ซี ดี และ อี (Viral hepatitis A, B, C, D and E) มีอาการไข้เฉียบพลัน ครั่นเนื้อครั่นตัว คลื่นไส้ อาเจียน ท้องอืด และจุดเน้นบริเวณใต้ชายโครงขวา ต่อมาจะมีปัสสาวะสีเข้ม ร่างกายและตาเหลือง ตรวจพบเชื้อไวรัสตับอักเสบ หรือภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบนชนิดใดชนิดหนึ่งโดยไม่มีประวัติได้รับยาหรือสารพิษที่เป็นสาเหตุของตับอักเสบเฉียบพลัน

(๒๙) โรคตาแดงจากไวรัส (Viral conjunctivitis) มีอาการปวดตา เยื่อบุตาอักเสบ และมีอาการเลือดออกใต้เยื่อบุตา ซึ่งอาการเลือดออกจะทุเลาลงภายใน ๗ - ๑๒ วัน อาจพบอาการแทรกซ้อนทางระบบประสาท ทำให้มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรงแบบปากเบี้ยวได้

(๓๐) โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika virus disease) มีอาการไข้ ปวดข้อ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ตาแดง บางกรณีอาจมีผื่นนูนแดงขึ้นตามร่างกาย

# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๓๑) โรคติดเชื้อสเตร็ปโตคอคคัสซูอิส (Streptococcus suis infection) มีอาการของเยื่อหุ้มสมองอักเสบ เช่น ไข้ ปวดศีรษะ คอแข็ง อาเจียน กลัวแสง สับสน และอาจจะสูญเสียการได้ยินจนถึงขั้นหูหนวกถาวร มีอาการเวียนศีรษะ ข้ออักเสบ หรือเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังอักเสบ ในกรณีที่มีอาการของภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต จะมีผลต่ออวัยวะต่าง ๆ เช่น ตับโต เยื่อหุ้มหัวใจอักเสบ ปอดอักเสบ ลูกตาอักเสบ มีผื่นจ้ำเลือดทั่วร่างกาย และมีอาการช็อก ภายหลังจากหายจากอาการป่วยแล้วอาจมีความผิดปกติของการทรงตัวและการได้ยิน

(๓๒) โรคเท้าช้าง (Elephantiasis Lymphatic Filariasis) มีอาการไข้ ปวดเมื่อยตามร่างกาย ปวดบวมแดงร้อนบริเวณต่อมและทางเดินน้ำเหลือง ซึ่งอาการจะเกิดขึ้นทันทีและหายไปภายในระยะเวลา ๒ - ๓ วัน กรณีที่มีอาการเรื้อรังนั้นอาการจะกำเริบอย่างซ้ำ ๆ หรือมีการอุดตันของทางเดินน้ำเหลือง บางกรณีจะมีอวัยวะบวมโต โดยเฉพาะแขน ขา หรืออวัยวะเพศ

(๓๓) โรค布鲁เซลโลสิส (Brucellosis) มีอาการไข้สูงและต่ำสลับกัน หนาวสั่น มีเหงื่อออกมาก ในเวลากลางคืน ปวดเมื่อยตามข้อและกล้ามเนื้อ ร่างกายอ่อนเพลีย เบื่ออาหาร และตัวเหลืองซีด

(๓๔) โรคบิด (Dysentery) แบ่งเป็น กรณีโรคบิดจากเชื้อชิเกลลา (Shigellosis dysentery หรือ Bacillary dysentery) มีอาการปวดท้อง ถ่ายเหลวเป็นน้ำ ต่อมาถ่ายเป็นมูกเลือด ปวดเบ่ง มีอาการเหมือนถ่ายไม่สุด ถ่ายกะปริดกะปรอย หรือมีไข้สูงเป็นระยะเวลา ๒ - ๓ วัน และอาจมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ในกรณีเด็กอาจมีอาการชักร่วมด้วย

กรณีโรคบิดอะมีบา (Amoebic Dysentery หรือ Amoebiasis) มีอาการถ่ายเหลว กรณีที่มีอาการรุนแรงพบถ่ายเป็นมูกปนเลือด ปวดเบ่ง ถ่ายบ่อย อาจมีอาการไข้ พบได้ตั้งแต่ไม่มีอาการจนถึงมีอาการท้องเสียเล็กน้อย มักจะมีอาการนานกว่า ๒ สัปดาห์

กรณีโรคบิดไม่จำเพาะ (Non-specific dysentery) มีอาการไข้ ถ่ายเป็นน้ำหรือมูกเลือด ปวดท้องทั่วไป โดยเฉพาะอาจปวดบริเวณตรงกลาง หรือปวดมากที่บริเวณท้องน้อยด้านขวา และอาเจียนมาก

# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๓๕) โรคปอดอักเสบ (Pneumonitis หรือ Pneumonia) มีอาการไข้ และอาจมีอาการปวดกล้ามเนื้อ ไอ และหายใจผิดปกติร่วมด้วย หรือแพทย์สงสัยว่าเป็นปอดบวม หรือติดเชื้อกลุ่มโรคไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (โรคซาร์ส) โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (โรคเมอร์ส) หรือไม่สามารถหาสาเหตุได้ เป็นต้น ร่วมกับมีประวัติเป็นโรคในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข หรือปอดอักเสบเป็นกลุ่มก้อนซึ่งเกิดในกรณีผู้ป่วยตั้งแต่ ๒ รายขึ้นไปที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา หรือติดเชื้อในชุมชน ที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจภายใน ๔๘ ชั่วโมง หรือเสียชีวิตหลังจากเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ภายใน ๔๘ ชั่วโมง อย่างใดอย่างหนึ่ง

(๓๖) โรคพิษสุนัขบ้า (Rabies) มีอาการไข้ ปวดศีรษะ ร่างกายอ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ชาและเจ็บเสียวบริเวณแผลที่ถูกสัตว์กัดรวมทั้งบริเวณใกล้เคียง และคันอย่างรุนแรงที่แผลและบางส่วนหรือทั่วร่างกาย

กรณีเกิดอาการคลื่นคลั่ง จะมีอาการกระวนกระวายไวต่อสิ่งเร้าแล้วเข้าสู่ภาวะสับสน กลืนลำบาก ระบบประสาทอัตโนมัติผิดปกติทำให้เกิดอาการเหงื่อออกมาก น้ำตาไหล ขนลุก ม่านตาขยาย น้ำลายมาก หลังอสุจิโดยควบคุมไม่ได้ ก้าวร้าว ประสาทหลอน และอาจมีอาการชัก หายใจหอบ หรือหมดสติ

กรณีเกิดอาการอัมพาต จะมีอาการผิดปกติของระบบประสาทอัตโนมัติ มีอาการอัมพาตของแขนหรือขา ไม่มีการตอบสนองเมื่อตรวจปฏิบัติการตอบสนองชนิดลึก กลืนปัสสาวะไม่อยู่ มีอาการอ่อนแรงโดยเริ่มจากบริเวณแขนหรือขาที่ถูกกัดไปสู่แขนหรือขาอื่น ๆ ความรู้สึกตอบสนองต่อความเจ็บปวดลดลง พูดไม่ชัด กลืนลำบาก น้ำลายมาก อาจจะมีอาการกลัวลมและกลัวน้ำ



# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๓๗) โรคมือเท้าปาก (Hand Foot and Mouth disease) มีตุ่มใส หรือแผลร้อนในเกิดขึ้นหลายแผลในปาก และมีอาการเจ็บ มีผื่นแดงหรือตุ่มใส ขนาดเล็กที่บริเวณฝ่ามือ นิ้วมือ ฝ่าเท้า หรือก้น และมีอาการไข้เป็นระยะเวลา ๕ - ๗ วัน

(๓๘) โรคเรื้อน (Leprosy) มีอาการผิวหนังเป็นวงต่างซึ่งมีสีจางกว่าสีผิวปกติหรือสีแดงหรือนูนหนาแดง เป็นตุ่มผื่นหรือแผ่น ซึ่งชาหยิกไม่เจ็บ หรือแห้งเหี่ยวไม่ออก และขนร่วง หากไม่รับรักษาอาจเกิดความพิการบริเวณมือและเท้า และเป็นแผลเรื้อรัง

(๓๙) โรคไลชมาเนีย (Leishmaniasis) มีอาการหลายระดับตั้งแต่ไม่มีอาการใด ๆ จนถึงการติดเชื้อของอวัยวะภายใน

กรณีโรคไลชมาเนียชนิดเกิดแผลที่ผิวหนัง เป็นแผลเรื้อรังตามผิวหนังในบริเวณที่ถูกริ้นฝอยทรายกัด ซึ่งรอยโรคอาจจะปรากฏให้เห็นบนผิวหนังภายในระยะเวลา ๒ - ๓ วัน หรือภายหลังจากจากพื้นที่ที่มีการระบาด อาจปรากฏรอยโรคเป็นระยะเวลานานกว่านั้นก็ได้ มีตุ่มหรือแผลเกิดขึ้นเพียงแห่งเดียวหรือหลายแห่ง ซึ่งรอยโรคจะเริ่มตันมีตุ่มเล็กแดงกลมแข็ง ภายหลังจะมีขนาดใหญ่ขึ้น มีสะเก็ดน้ำเหลืองปกคลุม เมื่อแตกออกจะเกิดเป็นแผลที่ขยายขนาดอย่างช้า ๆ และมีแผลแดง ตื้น ขอบเขตชัดเจน ขอบแผลยกขึ้น ตรงกลางแผลมีเนื้อที่เกิดขึ้นมาใหม่แทนเนื้อที่เสียไปปรากฏให้เห็นชัดเจน

กรณีโรคไลชมาเนียชนิดก่อเกิดสภาพอวัยวะภายใน เป็นการติดเชื้อของอวัยวะภายในร่างกาย โดยเฉพาะไขกระดูก ม้าม ต่อม้ำเหลือง และตับ เป็นต้น จะมีอาการไข้เรื้อรัง น้ำหนักลดอย่างต่อเนื่อง ตัวซีด ท้องอืดและโตขึ้น ม้ามและตับโต มีเลือดออกได้ง่าย เช่น เลือดกำเดาไหล เลือดออกตามไรฟัน ต่อม้ำเหลืองโต ผิวหนังสีคล้ำขึ้น และร่างกายอ่อนเพลีย

(๔๐) โรคเลปโตสไปโรสิส (Leptospirosis) มีอาการไข้สูง หนาวสั่น ปวดกล้ามเนื้ออย่างรุนแรง โดยเฉพาะบริเวณขาและน่อง ตาแดง และไอแห้งหรือไอมีเสมหะปนเลือด บางกรณีอาจมีอาการทางระบบประสาท เช่น ปวดศีรษะชนิดรุนแรง คอแข็ง สติการรับรู้เปลี่ยนแปลง เป็นต้น ในกรณีที่มีอาการรุนแรงอาจมีอาการไตวาย ปัสสาวะออกน้อยหรือไม่ออก การหายใจล้มเหลว อาการดีซ่านหรือเลือดออกผิดปกติตามอวัยวะต่าง ๆ เช่น อาเจียนเป็นเลือด ถ่ายอุจจาระเป็นสีดำ ไอเป็นเลือดสด เป็นต้น

# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๔๑) โรคสครับไทฟัส (Scrub typhus) มีอาการไข้เฉียบพลัน ปวดศีรษะ ปวดเมื่อย ตามร่างกาย ปวดกระบอกตา ตาแดง ต่อม้ำเหลืองโตและเจ็บ อาจมีอาการไอแห้ง อาจมีผื่นนูนแดงซึ่งจะหายภายใน ๒ - ๓ วัน และแผลมีลักษณะคล้ายถูกบุหรี่จี้ ในบริเวณใต้ร่มผ้า เช่น รักแร้ ขาหนีบ ในกรณีที่มีอาการรุนแรงจะมีอาการซึม สมองอักเสบ ปอดบวม ร่างกายและตาเหลือง

(๔๒) โรคสุกใส หรืออีสุกอีใส (Varicella, Chickenpox) มีอาการไข้ต่ำ มีผื่นทั้งชนิดนูนแดงและตุ่มใส ซึ่งเกิดขึ้นพร้อมกันทั่วร่างกาย แต่จะตกสะเก็ดไม่พร้อมกัน ลักษณะของผื่นมักขึ้นเป็นกลุ่ม และมีตุ่มใสขึ้นตามร่างกาย โดยมีลักษณะของน้ำในตุ่มใสอาจจะใสหรือขุ่นก็ได้

(๔๓) โรคอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP) กรณีที่มีอาการรุนแรงจะมีไข้สูง ปวดศีรษะ เจ็บคอ คลื่นไส้ และท้องเดินหรือท้องผูก ต่อมาอาจมีอาการคอแข็ง หลังแข็ง กล้ามเนื้อแขนและขามีอาการปวดเจ็บ เดินกระตุก และอ่อนปวกเปียกอย่างเฉียบพลัน โดยไม่ได้สูญเสียในส่วนของความรู้สึก และอาจเป็นอัมพาตของกล้ามเนื้อแขนและขา ในกรณีที่มีอาการรุนแรงมาก อาจเป็นอัมพาตของกล้ามเนื้อที่ช่วยในการหายใจ

(๔๔) โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute diarrhea) มีอาการถ่ายอุจจาระเหลวอย่างน้อย ๓ ครั้ง หรือถ่ายเป็นน้ำหรือเป็นมูกเลือดอย่างน้อย ๑ ครั้ง ภายในระยะเวลา ๒๔ ชั่วโมง และอาจมีอาเจียนหรือมีอาการขาดน้ำร่วมด้วย

(๔๕) โรคเอดส์ (Acquired Immunodeficiency Syndrome : AIDS) มีภาวะภูมิคุ้มกันของร่างกายบกพร่องจนไม่สามารถต่อสู้เชื้อโรค หรือสิ่งแปลกปลอมต่าง ๆ ที่เข้าสู่ร่างกาย ทำให้เกิดโรคต่าง ๆ ที่เป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้ง่ายกว่าคนปกติ อาการแสดงมีหลายรูปแบบด้วยกัน ได้แก่ อาการทางเดินหายใจ เช่น ปอดอักเสบ อาการทางระบบทางเดินอาหาร เช่น อุจจาระร่วงแบบเป็น ๆ หาย ๆ ติดต่อกัน อาการทางระบบประสาทส่วนกลาง หรือมีไข้ไม่ทราบสาเหตุ นอกจากนี้ ผู้ป่วยจะมีน้ำหนักตัวลดลงอย่างรวดเร็ว ชูบผอม อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย และอาจมีต่อมน้ำเหลืองโต หรืออาจพบว่ามีมะเร็งบางชนิดเกิดขึ้นก็ได้

# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๔๖) โรคแอนแทรกซ์ (Anthrax) การติดเชื้อแอนแทรกซ์ที่ผิวหนัง จะมีอาการคัน เกิดตุ่มน้ำใส บนผิวหนังบริเวณที่รับเชื้อ ต่อมาจะเปลี่ยนเป็นตุ่มสีแดงแล้วกลายเป็นตุ่มหนอง และจะมีตุ่มใหม่เกิดขึ้น รอบ ๆ แผลเดิม ต่อมาน้ำเหลืองที่อยู่บริเวณใกล้เคียงที่รับเชื้อจะบวมโต

การติดเชื้อแอนแทรกซ์ทางเดินอาหารบริเวณช่องปากและช่องท้อง แผลจะมีลักษณะคล้ายที่เกิด บริเวณผิวหนัง มีอาการปวด มวนท้องอย่างรุนแรง คลื่นไส้ อาเจียน ถ่ายอุจจาระเป็นเลือด ช็อกหมดสติ และถึงแก่ความตายได้

การติดเชื้อแอนแทรกซ์ทางเดินหายใจ มีอาการระยะแรกเหมือนกับการติดเชื้อของระบบ ทางเดินหายใจทั่วไป ต่อมามีอาการหายใจไม่เต็มอิ่ม หายใจติดขัด มีไข้สูง เจ็บหน้าอก ไอแห้ง อาจมี อาการของเยื่อหุ้มสมองอักเสบ ช็อกหมดสติ และถึงแก่กรรมภายใน ๓ - ๕ วัน

(๔๗) โลงนที่อวัยวะเพศ (Pediculosis Pubis) มีอาการคันบริเวณหัวหน่าวและอวัยวะเพศ พบรอยโรคลักษณะเป็นตุ่มแดงและคันกระจายอยู่บริเวณร่มผ้า มักมีรอยเกาและการติดเชื้อแบคทีเรีย แทรกซ้อนร่วมด้วย

(๔๘) วัณโรค (Tuberculosis) มีอาการไอ อ่อนเพลีย มีไข้ต่ำ ร่างกายจะผอมลง เสียงแหบ เจ็บหน้าอก และไอเป็นเลือด อาจเป็นวัณโรคที่ปอด เยื่อหุ้มสมอง ต่อมาน้ำเหลือง หรือที่อวัยวะอื่นได้

# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๔๙) ไวรัสตับอักเสบไม่ระบุเชื้อสาเหตุ (Hepatitis) อาการใช้ เลียบพื้น ครั้นเนื้อครั้นตัว คลื่นไส้ อาเจียน ท้องอืด และจุดแค้นบริเวณใต้ชายโครงขวา ต่อมาจะมีปัสสาวะสีเข้ม ร่างกายและตาเหลือง โดยไม่มีประวัติได้รับยาหรือสารพิษที่เป็นสาเหตุของตับอักเสบเลียบพื้น

(๕๐) หนองใน (Gonorrhea) ในกรณีผู้ชาย มีถ่ายปัสสาวะบ่อย ชัดเบา มีหนองในท่อปัสสาวะ ถ้าเป็นมากลูกอัณฑะจะบวมโต และเจ็บมาก ในกรณีผู้หญิง มีตกขาว ถ่ายปัสสาวะบ่อย แสบ ชัดเบา มีหนองไหลทางช่องคลอดและท่อปัสสาวะ หรืออาจไม่มีอาการ ถ้าเป็นมากปีกมดลูกจะอักเสบ ทำให้รู้สึกปวดท้องน้อย

(๕๑) หนองในเทียม (Non Gonococcal Urethritis : NGU) มีอาการปัสสาวะแสบ ชัด หรือคันในท่อปัสสาวะ ท่อปัสสาวะอักเสบ และอาจมีมูกใสหรือขุ่นไหลซึมออกมา ในกรณีผู้หญิง ส่วนใหญ่ไม่มีอาการ แต่อาจมีตกขาวมากกว่าปกติ และคันบริเวณปากช่องคลอด

(๕๒) หูดข้าวสุก (Genital Molluscum Contagiosum) มีอาการระยะแรกเป็นตุ่มรูปโดม ผิวเรียบเม็ดเล็ก มีสีขาวเป็นเงา เมื่อตุ่มโตขึ้นจะเห็นรอยบุ๋มตรงกลาง ขนาดตุ่มประมาณ ๒ - ๕ มิลลิเมตร เม็ดหูดเกิดขึ้นบริเวณอวัยวะเพศ ในกรณีเด็กจะติดต่อกันโดยการสัมผัสทางผิวหนัง จะมีเม็ดหูดเกิดขึ้น บริเวณใบหน้า ลำตัว แขน และขา

(๕๓) หูดอวัยวะเพศและทวารหนัก (Condyloma Acuminata หรือ Venereal Warts) มีอาการพบรอยโรคบริเวณอวัยวะเพศซึ่งมีได้หลายแบบ คือ กรณีหูดหงอนไก่ มีลักษณะเป็นติ่งเนื้อสีชมพู งอกบานออกทางด้านนอก ตูด้ายหงอนไก่หรือดอกกะหล่ำ ในกรณีผู้ชายมักพบบริเวณด้านในของหนังหุ้มปลาย อาจเกิดที่ปากท่อปัสสาวะ และงอกลามลึกเข้าไปภายใน ในกรณีผู้ชายรักร่วมเพศมักพบหูดบริเวณรอบทวารหนัก ซึ่งอาจลุกลามเข้าไปภายในได้ ผู้หญิงมักพบที่ปากช่องคลอด

กรณีหูดชนิดแบนราบ มักพบบริเวณปากมดลูกลักษณะแบนราบ

กรณีตุ่มขนาด ๓ - ๔ มิลลิเมตร สีน้ำตาลแดง ม่วง หรือดำ ผิวเรียบ หรือขรุขระเล็กน้อย มักเกิดขึ้นครั้งเดียวพร้อมกันหลายตุ่มและอยู่รวมกันเป็นกลุ่ม

กรณีหูดยักษ์ เป็นหูดขนาดใหญ่ที่โตเร็วมากจนกลายเป็นก้อนใหญ่ปกคลุมอวัยวะเพศไว้ทั้งหมด

# ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

(๕๔) อหิวาตกโรค (Cholera) มีอาการถ่ายเหลวเป็นน้ำอย่างมาก อาเจียน ตาโหล ผิวหนังเหี่ยวยุบหรือปัสสาวะน้อยหรือไม่ปัสสาวะ ถ้าไม่ได้รับการรักษา ผู้ป่วยจะถึงแก่กรรมได้อย่างรวดเร็ว โรคนี้สามารถระบาดลุกลามได้

(๕๕) อาการภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (Adverse Event Following Immunization : AEFI) มีอาการหรือมีความผิดปกติที่เกิดขึ้น เช่น อาการไข้สูง ชัก กล้ามเนื้ออ่อนแรง ผื่น เป็นต้น ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์

(๕๖) อาหารเป็นพิษ (Food poisoning) มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ท้องเสียไม่รุนแรง ซึ่งอาการเกิดขึ้นภายในระยะเวลา ๖ - ๒๔ ชั่วโมง ภายหลังได้รับเชื้อแบคทีเรียที่สร้างสารพิษ ในกรณีได้รับสารพิษบางชนิดอาจมีอาการทางระบบประสาทร่วมด้วย

(๕๗) ไอกรน (Pertussis) ในระยะแรกมีน้ำมูก ไอ และอาจมีไข้ต่ำ ตาแดง น้ำตาไหล เป็นระยะเวลาประมาณ ๑ - ๒ สัปดาห์ ในระยะที่สอง มีอาการไอมากขึ้นเป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๒ สัปดาห์ขึ้นไป เมื่อหายใจเข้าจะมีเสียงวูประหว่งหรือหลังไอ กรณีเด็กเล็กอาจมีอาเจียนหลังไอ กรณีเด็กทารกอาจมีอาการเขียวระหว่างไอและอาจมีเลือดออกใต้เยื่อぶตา ในระยะฟื้นตัว มีอาการไอเป็นชุด ๆ ซึ่งจะค่อย ๆ ลดลงทั้งความรุนแรงของการไอและจำนวนครั้ง แต่จะยังมีอาการไอหลายสัปดาห์ ระยะของโรคทั้งหมด ถ้าไม่มีโรคแทรกซ้อนจะใช้เวลาประมาณ ๖ - ๑๐ สัปดาห์

๙. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งในกรณีที่มีโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาดเกิดขึ้น พ.ศ. ๒๕๖๐

หลักเกณฑ์



๙. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งในกรณีที่มีโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคระบาดเกิดขึ้น พ.ศ. ๒๕๖๐

หลักเกณฑ์ (ต่อ)

ข้อ ๑ วรรคสี่

กรณีเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่เป็นผู้รับแจ้ง

ให้แจ้งทางโทรศัพท์ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสังกัดกรมควบคุมโรคในส่วนกลางภายใน ๑ ชั่วโมง

ข้อ ๔

กรณีผู้พบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุสงสัยว่าเป็นโรค เป็นบุคคลตามข้อ ๑ (๒) หรือ (๓) และผู้นั้นเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อด้วย

ให้แจ้งทางโทรศัพท์ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสังกัดกรมควบคุมโรคในส่วนกลางภายใน ๓ ชั่วโมง

ข้อ ๕

กรณีผู้พบผู้ที่เป็นหรือมีเหตุสงสัยว่าเป็นโรค เป็นบุคคลตามข้อ ๒ (๒) หรือ (๓) และผู้นั้นเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อด้วย

ให้แจ้งทางโทรศัพท์ต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อสังกัดกรมควบคุมโรคในส่วนกลางภายใน ๒๔ ชั่วโมง

ข้อ ๖

การแจ้งให้ดำเนินการโดย

๑. แจ้งโดยตรงต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ
๒. แจ้งทางโทรศัพท์
๓. แจ้งทางโทรสาร
๔. แจ้งเป็นหนังสือ
๕. แจ้งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
๖. วิธีการอื่นที่อธิบดีกรมควบคุมโรคกำหนดเพิ่มเติม



# (ร่าง)ประกาศกระทรวงฯ เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ในการดำเนินการหรือออกคำสั่งและการสอบสวนโรค

## การสอบสวนโรค

โรคติดต่อ  
อันตราย

สอบสวน  
ควบคุม  
โรค  
ภายใน  
12 ชม.

โรคระบาด

สอบสวน  
ควบคุม  
โรค  
ภายใน  
48 ชม.

การประกาศ  
พื้นที่โรค  
ระบาด

สอบสวน  
ควบคุม  
โรคทันที  
ที่ทราบ  
ประกาศ

แนวทางการสอบสวนให้ปฏิบัติตามที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนด

รายงานผลต่อคณะกรรมการ  
โรคติดต่อจังหวัด/กทม.

รายงานผลต่อกรมควบคุมโรค  
(48 ชม.หลังแล้วเสร็จ)



# ภาพรวมการดำเนินงานขับเคลื่อนพ.ร.บ.โรคติดต่อ

มาตรการที่ 1 ผลักดันกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เชื่อมต่อกับเครือข่าย

## ส่วนกลาง

ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ (อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี)

## ระดับเขต

ร่วมประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด (อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี)

## ระดับจังหวัด

ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด (อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี)

มาตรการ 2 ผลักดันให้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อระยะ 2 ระดับจังหวัด และเครือข่ายนำไปสู่การปฏิบัติอย่างจริงจัง

## ส่วนกลาง

ทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อ ระยะ 2 (พ.ศ. 2562 – 2564) ระดับชาติ

## ระดับเขต

สคร./สปลคม.กับจังหวัดร่วม ทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อ ระยะ2 (พ.ศ. 2562 – 2564 ระดับจังหวัด

## ระดับจังหวัด

จังหวัดทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อ ระยะ2 (พ.ศ. 2562 – 2564 ระดับจังหวัด

มาตรการที่ 3 ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ และประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

## ส่วนกลาง

1. ทบทวนจัดทำแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้ความรู้ทำความเข้าใจเรื่อง อนุบัญญัติที่ออกตามความในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ
2. จัดทำแนวทางบังคับใช้ให้แก่เจ้าหน้าที่

## ระดับเขต

1. ร่วมดำเนินการทบทวนจัดทำแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้ความรู้ทำความเข้าใจเรื่อง อนุบัญญัติที่ออกตามความในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ
2. ร่วมจัดทำจัดทำแนวทางบังคับใช้ให้แก่เจ้าหน้าที่ 1. ร่วมดำเนินการทบทวนจัดทำแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้ความรู้ทำความเข้าใจเรื่อง อนุบัญญัติที่ออกตามความในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ

## ระดับจังหวัด

1. นำแนวทางปฏิบัติ ไปให้ความรู้ทำความเข้าใจเรื่อง อนุบัญญัติที่ออกตามความในพระราชบัญญัติโรคติดต่อ
2. นำแนวทางบังคับใช้ไปอบรมเจ้าพนักงานควบคุมโรค และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

**บทกำหนดโทษ**

# บทกำหนดโทษ

มาตรา	บทบัญญัติ	ระวางโทษ
๔๙	ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการ คณะกรรมการด้านวิชาการ หรือ คณะอนุกรรมการตามมาตรา ๑๘ หรือคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามมาตรา ๒๒ (๖) หรือคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ตามมาตรา ๒๘ (๖) หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๔๕ (๑)	จำคุกไม่เกิน ๑ เดือน ปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
๕๐	ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งตามมาตรา ๓๑	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๕๑	ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๑) (๒) (๕) หรือ (๖) มาตรา ๓๙ (๑) (๒) (๓) หรือ (๕) มาตรา ๔๐ (๕) หรือไม่อำนวยความสะดวกแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๙ (๔)	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๕๒	ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๓) (๔) (๗) หรือ (๘) หรือมาตรา ๔๐ (๓) หรือ (๔) หรือผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ตามมาตรา ๓๕	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี ปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

## บทกำหนดโทษ

มาตรา	บทบัญญัติ	ระวางโทษ
๕๓	ผู้ใดไม่อำนวยความสะดวกแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามมาตรา ๓๘	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๕๔	เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะผู้ใดไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๔๐ (๒)	จำคุกไม่เกิน ๒ ปี ปรับไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
๕๕	ผู้ใดขัดขวางหรือไม่อำนวยความสะดวกแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามมาตรา ๔๕ วรรคสาม	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๕๖	ผู้ใดไม่มีสิทธิที่จะสวมเครื่องแบบหรือประดับเครื่องหมายของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๔๖ กระทำการเช่นนั้นเพื่อให้บุคคลอื่นเชื่อว่าตนมีสิทธิ	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน ปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ



**แม่ในหวังตั้งสงบ  
จงเตรียมรบให้พร้อมสรรพ  
ศัตรูกล้ามาประจัน  
จักอาจสู้ริบสูญสลาย**

**พระราชนิพนธ์ในพระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ 6**