

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
สำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา สอบสวนโรค
และการเฝ้าระวัง ค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง

29 เมษายน 2563 ปรับปรุง 2 พฤษภาคม 2563

<https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/guidelines.php>

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. การตรวจสำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และสอบสวนระบาดวิทยา ได้แก่

- 1.1 การตรวจในผู้สงสัยผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI) รวมทั้งตามดุลยพินิจของแพทย์ และการตรวจก่อนทำหัตถการ (รอสปสช.ประสานกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง)
- 1.2 การตรวจสำหรับการสอบสวนระบาดวิทยา กรณีพบผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย 1 รายขึ้นไป (ทีมสอบสวนโรคของพื้นที่กำหนดตามแนวทางการสอบสวนโรค) ได้แก่
 - 1) การติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด (Close contact tracing) ควรทำให้ครบถ้วนทุกรายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง
 - 2) การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active case finding) ทำเพิ่มเติมกรณีหาสาเหตุได้ไม่ชัดเจน
 - 3) การค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน กรณีพบผู้ป่วยต่อเนื่องเกิน 28 วัน เพื่อให้ค้นหาให้ครอบคลุมมากขึ้น

2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง (Sentinel surveillance) เช่น

บุคลากรทางการแพทย์ กลุ่มแรงงานต่างด้าวในพื้นที่เฝ้าระวัง กลุ่มอาชีพเสี่ยง (พนักงานขับรถสาธารณะ) ชุมชนแออัด (ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแนวปฏิบัติฯ หรือ ตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด)

3. การตรวจเพื่อวัตถุประสงค์อื่น (รองรับมาตรการผ่านปรน) ได้แก่

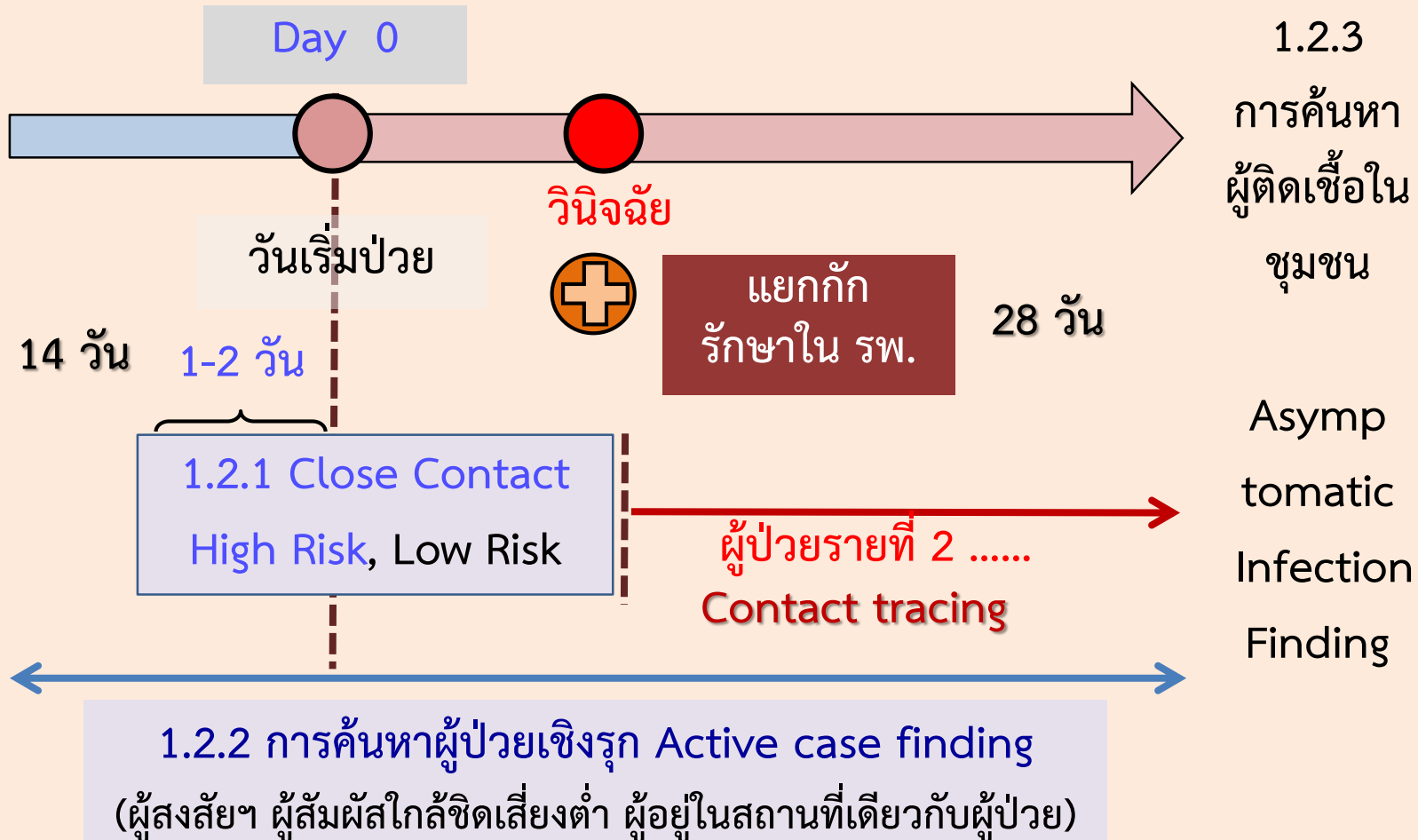
- 1) กิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูงและมีความสำคัญทางเศรษฐกิจ และจำเป็นต้องตรวจก่อนเปิดกิจการ (ตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด)
- 2) กิจกรรมที่ต้องการตรวจเอง (กิจการรับผิดชอบ)
- 3) ผู้ที่ต้องการตรวจเอง (รับผิดชอบเอง ยกเว้นกรณีพบเชื้อ ให้เบิกจากสปสช.ได้)

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1.1

- การตรวจในผู้สงสัยติดเชื้อ
- ดุลยพินิจแพทย์
- ก่อนหัตถการ

1.2 การสอบสวนระบาดวิทยา กรณีพบผู้ป่วยยืนยัน อย่างน้อย 1 รายขึ้นไป



กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับ สำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และ สอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการสอบสวน ระบาดวิทยา	2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหา ในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
1. วัตถุประสงค์	■ เพื่อให้ผู้มีอาการสงสัยได้รับการวินิจฉัย และรักษา	■ เพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมจากการติดตามผู้สัมผัส ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก กรณีเกิดการระบาดต่อเนื่อง ■ เพื่อทำการควบคุมโรค	■ เพื่อเฝ้าระวังการเกิดโรคในกลุ่มเสี่ยงที่กำหนดโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเห็นชอบ	■ เพื่อรองรับมาตรการผ่อนปรน สำหรับสถานประกอบการที่จะเปิดกิจการ
2. กลุ่มเป้าหมาย หมายเหตุ รอ หาหรือการตรวจ ก่อนหัตถการอาจ ใช้ Pooled Sample	■ ผู้เดินทางที่รับการคัดกรองที่ด่านฯ ■ ผู้มาตรวจรักษาในสถานพยาบาล ■ การตรวจก่อนทำหัตถการ เช่น ทันตกรรม ผ่าตัด ผู้ป่วยที่เข้าICU	■ ผู้มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่น ■ การสอบสวนโรค รวมทั้งการติดตามผู้สัมผัส ค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม และเชิงรุก	■ ผู้มีคุณสมบัติเป็นกลุ่มประชากรเสี่ยง หรืออยู่อาศัยในพื้นที่เสี่ยง ■ กลุ่มเสี่ยงที่กำหนดโดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแนวปฏิบัติที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติเห็นชอบ	3.1 กิจการที่มีความเสี่ยงสูง และมีความสำคัญทางเศรษฐกิจ และจำเป็นต้องตรวจก่อนเปิดกิจการ (ตามเงื่อนไขของสปสข.กำหนด) 3.2 กิจการที่ต้องการตรวจเอง 3.3 ผู้ที่ต้องการตรวจเอง

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับ สำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และ สอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการสอบสวน ระบาดวิทยา	2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
3. ชนิด ตัวอย่าง และวิธีการ ตรวจ	■ ใช้ NPS เป็นหลัก หรือน้ำลายแล้วแต่กรณี ■ วิธี RT PCR ตรวจรายบุคคล กรณีนัดหมายจำนวนเกิน 5 รายทำ Pool Sample ได้	■ ใช้ NPS เป็นหลัก หรือน้ำลายแล้วแต่กรณี ■ วิธี RT PCR กรณีนัดหมายจำนวนเกิน 5 รายทำ Pool Sample ได้	■ ใช้ NPS หรือน้ำลาย ■ ควรพิจารณาทำ Pooled Sample ■ วิธี RT PCR หมายเหตุ กรณีพบเชื้อมากกว่าร้อยละ 1 ไม่ให้ทำ Pooled Sample	■ ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ อาจพิจารณา Pooled Sample ■ วิธี RT PCR หมายเหตุ กรณีพบเชื้อมากกว่า ร้อยละ 1 ไม่ให้ทำ Pooled Sample
4. แหล่ง งบประมาณ	■ เบิกจาก สปสช. ■ สำหรับต่างด้าว ที่ไม่มีสิทธิการรักษา ใดๆ เบิกจาก กรมควบคุมโรค	■ เบิกจากงบ สปสช. เนื่องจากเป็นกระบวนการ สอบสวนโรค ■ สำหรับต่างด้าวที่ไม่มีสิทธิ การรักษาใด ๆ เบิกจากกรม ควบคุมโรค	■ เบิกจาก สปสช. (ตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด) ■ จัดสรรงบประมาณ จากงบกลาง (กรมควบคุมโรค 85,586 Test) ■ จัดหาจากแหล่งทุนอื่น เช่น อบจ. อปท. หรือ หน่วยงานที่เป็น ผู้รับผิดชอบกลุ่มเป้าหมาย	3.1 สปสช. สนับสนุนได้ กรณีเข้า เงื่อนไขการผ่อนปรนของ รัฐบาล ณ ช่วงเวลานั้น (ตามเงื่อนไขของสปสช.กำหนด) 3.2 , 3.3 ผู้ประกอบการ/ผู้รับการ ตรวจรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง



กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับ สำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และ สอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการสอบสวน ระบาดวิทยา	2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง และค้นหาในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
5. ผู้ดำเนินการ	■ หน่วยบริการ สาธารณสุขภาครัฐ และเอกชนทุกสังกัด	■ หน่วยงาน สาธารณสุขภาครัฐที่รับผิดชอบพื้นที่ (ตามแนวทางการสอบสวนโรคของกรมควบคุมโรค และการจัดการของพื้นที่)	■ หน่วยงานสาธารณสุขภาครัฐในพื้นที่ หรือ หน่วยงานอื่นๆ โดยผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัด ตามแนวปฏิบัติ	■ 3.1 หน่วยงานสาธารณสุขภาครัฐในพื้นที่ หรือ หน่วยงานอื่นๆ โดยผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ตามแนวปฏิบัติ ■ 3.2 3.3 สถานประกอบการ สามารถประสานหน่วยบริการฯ ได้เอง
6. การรายงาน	■ ผ่านเว็บกรมควบคุมโรค (DDC COVID-19)	■ ผ่านเว็บกรมควบคุมโรค (DDC COVID-19)	■ ผ่านเว็บกรมควบคุมโรค (DDC COVID-19)	ถ้าผลพบเชื้อ ให้รายงานผ่านเว็บกรมควบคุมโรค (DDC COVID-19) ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
7. มาตรการ สำหรับผู้ได้รับการตรวจ	■ กักกัน ■ อย่างน้อย 14 วัน	■ กักกัน / แยกกัก คุ่มไว้มองเห็น อย่างน้อย 14 วัน	■ คุ่มไว้มองเห็น หรือ Social Distancing ■ อย่างน้อย 14 วัน	■ คุ่มไว้มองเห็น หรือ Social Distancing อย่างน้อย 14 วัน

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับ สำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และ สอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการ สอบสวน ระบาดวิทยา	22. การตรวจเพื่อเฝ้า ระวัง และค้นหาในกลุ่ม ประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
--------	---	--	---	-------------------------------------

นิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI) 1 พฤษภาคม 2563

อาการและอาการแสดง	ร่วมกับ	ปัจจัยเสี่ยง
กรณีที่ 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.3 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือ อาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก		มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจากต่างประเทศทุกเที่ยวบิน ทุกช่องทางระหว่างประเทศ
กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังในผู้สงสัยติดเชื้อ/ผู้ป่วย กรณีที่ 2.1 ผู้สงสัยติดเชื้อที่มีอาการ ได้แก่ อาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก และ/หรือ ประวัติมีไข้ หรืออุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป		การมีประวัติในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วยอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ 1) มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่เกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2) ประกอบอาชีพที่เกี่ยวข้องกับนักท่องเที่ยว สถานที่แออัด หรือติดต่อกับคนจำนวนมาก 3) ไปในสถานที่ชุมนุมชน หรือ สถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือ ชนสงเคราะห์ 4) สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรณีที่ 2.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ		แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรณีที่ 3 การเฝ้าระวังในบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข อาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก หรือ ประวัติมีไข้ หรืออุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือ ปอดอักเสบ		แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือมีประวัติสัมผัสผู้ป่วย/ผู้สงสัยว่าป่วยฯ
กรณีที่ 4 การเฝ้าระวังผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน ผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน		เป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ และ ช่วงสัปดาห์เดียวกัน โดยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

นิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI)

กรมควบคุมโรค 1 พฤษภาคม 2563

กรณีที่ 1

การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ



อาการและอาการแสดง

อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.3 องศาเซลเซียสขึ้นไป

หรือ

อาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้
ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว
หายใจเหนื่อย หรือ หายใจลำบาก

ร่วมกับ

ปัจจัยเสี่ยง

เดินทางไปยัง หรือ มาจากต่างประเทศ
ทุกเที่ยวบิน ทุกช่องทางระหว่างประเทศ

นิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI)

กรมควบคุมโรค 1 พฤษภาคม 2563

กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังในผู้สงสัยฯ/ผู้ป่วย



กรณีที่ 2.1 ผู้สงสัยติดเชื้อที่มีอาการ

อาการและอาการแสดง

อาการของระบบทางเดินหายใจ
อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้
ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว
หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก
และ/หรือ ประวัติมีไข้
หรืออุณหภูมิกาย
ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป

ร่วมกับ

ปัจจัยเสี่ยง

- การมีประวัติในช่วงเวลา 14 วันก่อนวันเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้
- 1) มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจาก หรืออยู่อาศัยในพื้นที่เกิดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
 - 2) ประกอบอาชีพที่เกี่ยวข้องกับนักท่องเที่ยว สถานที่แออัด หรือติดต่อกับคนจำนวนมาก
 - 3) ไปในสถานที่ชุมนุมชน หรือ สถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือขนส่งสาธารณะ
 - 4) สัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

นิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI)

กรมควบคุมโรค 1 พฤษภาคม 2563

กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังในผู้สงสัยฯ/ผู้ป่วย



กรณีที่ 2.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

อาการและอาการแสดง

ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

ร่วมกับ

ปัจจัยเสี่ยง

แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็น
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

นิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI)

กรมควบคุมโรค 1 พฤษภาคม 2563

กรณีที่ 3

การเฝ้าระวังในบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข



อาการและอาการแสดง

อาการของระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง
ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ **ไม่ได้กลิ่น**
หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก

หรือ

ประวัติมีไข้หรืออุณหภูมิกาย
ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือ ปอดอักเสบ

ร่วมกับ

ปัจจัยเสี่ยง

แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่า
เป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หรือ

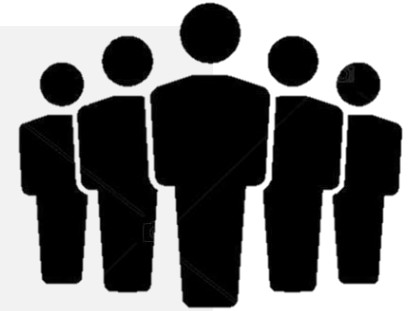
มีประวัติสัมผัสผู้ป่วย/ผู้สงสัยว่าป่วย

นิยามผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI)

กรมควบคุมโรค 1 พฤษภาคม 2563

กรณีที่ 4

การเฝ้าระวังผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน



อาการและอาการแสดง

ผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ
เป็นกลุ่มก้อน (cluster)
ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป
ในสถานที่เดียวกัน



ร่วมกับ

ปัจจัยเสี่ยง

เป็นกลุ่มก้อน
ในสถานที่ และช่วงสัปดาห์เดียวกัน
โดยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจ สำหรับสำหรับการ วินิจฉัย ดูแลรักษา และสอบสวน ระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการ สอบสวน ระบาดวิทยา	22. การตรวจเพื่อเฝ้า ระวัง และค้นหาในกลุ่ม ประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
--------	---	--	---	-------------------------------------



กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1.2 การตรวจสำหรับการสอบสวนระบาดวิทยา

กรณีพบผู้ป่วยยืนยันอย่างน้อย 1 รายขึ้นไป

(ทีมสอบสวนโรคของพื้นที่กำหนดตามแนวทางการสอบสวนโรค)

- 1) การติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด (Close contact tracing)
ควรทำให้ครบถ้วนทุกรายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง
- 2) การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก (Active case finding)
ทำเพิ่มเติมกรณีหาสาเหตุได้ไม่ชัดเจน
- 3) การค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน กรณีพบผู้ป่วยต่อเนื่องเกิน 28 วัน
เพื่อให้ค้นหาให้ครอบคลุมมากขึ้น



1.2 การตรวจสำหรับการสอบสวนระบาดวิทยา

Close Contact tracing : การติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด	Active case finding : การค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก	Asymptomatic infection finding : การค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน
เป็นการค้นหาและติดตามผู้สัมผัสที่อาจรับเชื้อจากผู้ป่วยยืนยัน ได้แก่ ผู้สัมผัสนับตั้งแต่วันเริ่มป่วย (หรือก่อนมีอาการประมาณ 1-2 วัน) แบ่งออกเป็น 1. กลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง: High risk close contact เก็บตัวอย่างและกักกันทุกคนแม้ไม่มีอาการ ▪ สมาชิกในบ้านทุกคน ▪ บุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุขที่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย โดยไม่ได้สวม PPE ที่เหมาะสม ▪ ผู้ป่วยอื่นที่อยู่หอนอนเดียวกัน (ในรพ.) ▪ ผู้คลุกคลีใกล้ชิดผู้ป่วยอย่างชัดเจนโดยไม่ได้สวม หน้ากากป้องกัน ▪ เจ้าหน้าที่ด่านที่ตรวจผู้ป่วย ▪ ผู้ท่องเที่ยวร่วมกลุ่ม ▪ ผู้โดยสารแถวเดียวกัน + 2 แถวหน้า + 2 แถวหลัง ▪ พนักงานบนเครื่องบิน โชนที่ผู้ป่วยนั่ง ▪ ผู้ร่วมงาน ร่วมโรงเรียน ที่พบปะกับผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด 2. กลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงต่ำ: Low risk close contact เก็บตัวอย่างเมื่อมีอาการและกักกัน กรณีไม่มีอาการให้คุมไว้สังเกต	เป็นการค้นหาผู้สงสัยติดเชื้อฯ หรือกลุ่มเสี่ยงในช่วงเวลาเดียวกันกับที่พบผู้ป่วยยืนยัน ในกรณีพบผู้ป่วยที่ไม่สามารถระบุสาเหตุ หรือปัจจัยเสี่ยงไม่ได้ โดยค้นหาในกลุ่ม ดังนี้ 1. กลุ่มผู้สงสัยติดเชื้อฯ คือ ผู้ที่มี $BT \geq 37.5^{\circ}C$ หรือ มีประวัติไข้ + อย่างน้อย 1 อาการ ได้แก่ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หอบเหนื่อย ในช่วงตั้งแต่ 14 วันก่อนวันเริ่มป่วยของผู้ป่วยยืนยันที่ได้รับรายงานรายแรก จนถึง 28 วันหลังจากพบผู้ป่วยยืนยันรายสุดท้าย 2. กลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ได้แก่ ▪ กลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงต่ำ (Low risk close contact) ของผู้ป่วยยืนยัน ซึ่งเป็นกลุ่มผู้สัมผัสที่นอกเหนือจากผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูง ▪ กลุ่มที่อยู่ในสถานที่เดียวกันกับผู้ป่วย	เป็นการค้นหาผู้ติดเชื้อไม่มีอาการในผู้ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ (สถานที่ชุมชน/หมู่บ้าน) ที่พบผู้ป่วยต่อเนื่อง ในระยะเวลาอย่างน้อย 28 วัน ขึ้นอยู่กับความถี่ ความหนาแน่นของประชากร และตามสถานการณ์ของพื้นที่ ทั้งนี้ให้คำนึงถึงประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการทำด้วย

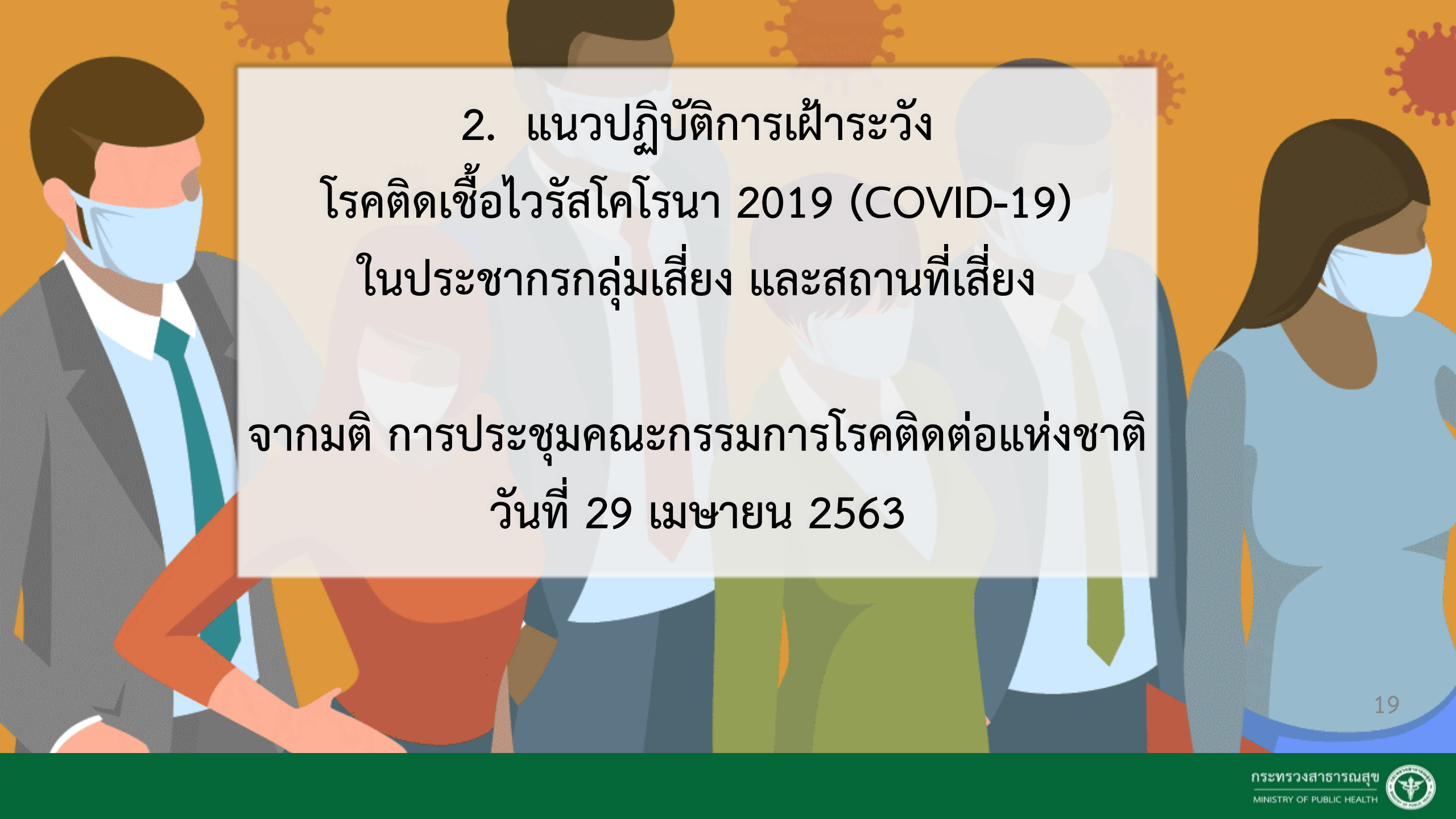


ลำดับในการค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม กรณีพบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

กรณี เรียงตามลำดับการค้นหา	วิธีการ	การควบคุมโรค
1. พบผู้ป่วยรายแรกในพื้นที่ ทราบสาเหตุ หรือปัจจัยเสี่ยงชัดเจนหา ความเชื่อมโยงกับผู้ป่วยอื่นได้	- สอบสวนโรค - ระบุ กลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงให้ครบถ้วน และตรวจหาเชื้อทุกราย - ระบุ กลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงต่ำให้ครบถ้วน และตรวจหาเชื้อเมื่อมีอาการ	- ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงสูงทุกราย ต้องได้รับการกักกัน อย่างน้อย 14 วัน - ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงต่ำทุกราย ต้องคุมไว้สังเกต อย่างน้อย 14 วัน
2. พบผู้ป่วยที่ระบุสาเหตุ หรือปัจจัย เสี่ยงไม่ได้ หรือไม่พบความเชื่อมโยงกับ ผู้ป่วยอื่น	ทำ Active Case Finding เพื่อค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม ดังนี้ - กำหนดนิยามตาม PUI โดยค้นหาในกลุ่มผู้สงสัยป่วยฯ ก่อนหน้าที่ผู้ป่วยเริ่มป่วย แล้วทำการตรวจหาเชื้อ - ตรวจหาเชื้อในกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงต่ำ หรืออยู่ในสถานที่เดียวกัน	- ผู้สงสัย ต้องได้รับการกักกัน /แยกกัก อย่างน้อย 14 วัน - ผู้สัมผัสใกล้ชิดเสี่ยงต่ำทุกราย ต้องคุมไว้สังเกต อย่างน้อย 14 วัน - หามาตรการควบคุมในกลุ่มเสี่ยง
3. พบผู้ป่วยในพื้นที่เดียวกันต่อเนื่อง เป็นระยะเวลา 28 วัน ขึ้นไป (ขึ้นอยู่กับความถี่ ความหนาแน่นของ ประชากร และสถานการณ์ของพื้นที่)	- หากติดตามผู้สัมผัสได้ครบถ้วน และ ทำActive Case Finding รวมทั้งดำเนินการควบคุมโรคอย่างเต็มที่แล้ว ยังเกิดการระบาดต่อเนื่อง ให้ทำการค้นหาผู้ติดเชื้อในชุมชน (Asymptomatic infection finding) โดยกำหนดเป็นพื้นที่ เช่น หมู่บ้าน สถานที่ที่มีผู้ป่วยต่อเนื่อง โดยคำนึงถึงประสิทธิภาพและประสิทธิผลด้วย	- ควรเน้นย้ำ ให้มีการคุมไว้สังเกต กรณีเป็นผู้สงสัยติดเชื้อฯอย่างน้อย 14 วัน - จัดทำมาตรการทางสังคมแบบเข้มข้น เช่น ปิดสถานที่ Social Distancing

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจ สำหรับสำหรับการ วินิจฉัย ดูแลรักษา และสอบสวน ระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการ สอบสวน ระบาดวิทยา	22. การตรวจเพื่อเฝ้า ระวัง และค้นหาในกลุ่ม ประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
--------	---	--	---	-------------------------------------



2. แนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประชากรกลุ่มเสี่ยง และสถานที่เสี่ยง

จากมติ การประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
วันที่ 29 เมษายน 2563

หลักการและเหตุผลในการออกแนวปฏิบัติการเฝ้าระวัง
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ในประชากรกลุ่มเสี่ยง และสถานที่เสี่ยง

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของระบบเฝ้าระวัง ให้มั่นใจในการควบคุมป้องกันโรค
สำหรับเตรียมการผ่อนปรน และการควบคุมโรคในระยะยาว
2. เพื่อให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร
ใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผลในการเฝ้าระวัง

การตรวจเพื่อเฝ้าระวังในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง

นิยาม

กลุ่มประชากรเสี่ยง หมายถึง

กลุ่มคนที่อยู่รวมตัวกันจำนวนมากหรือทำงานที่มีความเสี่ยงในการพบปะผู้คนจำนวนมาก

ได้แก่

- กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- ผู้ต้องขังแรกจับ ผู้ต้องกักในศูนย์กักกันคนเข้าเมือง
- คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ
- พนักงานไปรษณีย์ พนักงานส่งของ
- กลุ่มแรงงานต่างด้าวในแคมป์ก่อสร้าง กลุ่มแรงงานที่อยู่ในหอพักเดียวกันจำนวนมาก
- กลุ่มอาชีพเสี่ยงอื่น เช่น เจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง แม่ค้า/พ่อค้าหรือพนักงานขายของในตลาด เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ เป็นต้น

นิยาม

สถานที่เสี่ยง หมายถึง สถานที่ที่มีคนมารวมตัวกันจำนวนมาก

เช่น ชุมชนแออัด ตลาดนัด ศาสนสถาน สถานีขนส่งผู้โดยสาร เป็นต้น

การตรวจเพื่อเฝ้าระวัง ในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง

1. แนวทางในการคัดเลือกกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยงในการเฝ้าระวัง

01

พิจารณาจากสถานการณ์ของพื้นที่เป็นหลัก เรียงลำดับ ดังนี้

- 1.1 เคยมีผู้ป่วยในกลุ่มประชากร หรือสถานที่ประเภทเดียวกัน
- 1.2 ไม่เคยมีผู้ป่วยในกลุ่มนั้น แต่มีกลุ่มประชากรตามนิยาม ให้พิจารณากลุ่มประชากรเสี่ยง และสถานที่เสี่ยงที่กำหนด และพิจารณาเพิ่มเติมจากการความเสี่ยง ตามสถานการณ์ที่เป็นจริงในพื้นที่

02

การกำหนดกลุ่มประชากรเสี่ยง และสถานที่เสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวัง เรียงลำดับ ดังนี้

- 1) กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- 2) ผู้ต้องขังแรกรับ
- 3) กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ

03

พิจารณากลุ่มอื่นๆ ตามสถานการณ์ของพื้นที่

เช่น เจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง แม่ค้า/พ่อค้าหรือพนักงานขายของในตลาด เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ หัวหน้าคนงาน กลุ่มแรงงานที่มีการรวมกลุ่มกันในที่พักเดียวกันจำนวนมาก ชุมชนแออัด เช่น ชุมชนการเคหะ เป็นต้น

การตรวจเพื่อเฝ้าระวังในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด
จัดทำข้อเสนอการเฝ้าระวังในกลุ่มประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง
เข้าพิจารณาในคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อวางแผนและจัดหางบประมาณ
3. จัดทำแผนการดำเนินการ การติดตามประเมินผล
รวมทั้งแนวทางการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มดังกล่าว
4. ส่งสรุปรายงานการประชุม และผลการดำเนิน
มายังเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และผู้ตรวจราชการสาธารณสุข
ประจำสัปดาห์

จำนวนกลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจสำหรับสำหรับการวินิจฉัย ดูแลรักษา และสอบสวนระบาดวิทยา	1.2 การตรวจสำหรับการสอบสวนระบาดวิทยา	2. การตรวจเพื่อเฝ้าระวังในกลุ่มประชากรเสี่ยงหรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจเพื่อวัตถุประสงค์อื่น
จำนวนการตรวจปัจจุบัน	ประมาณ 1,500–2,000 ต่อวัน	ผู้ป่วย 1 ราย มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเฉลี่ย 20 คน	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ทำร่วมกับเขตสุขภาพที่ 4,5,6 : 5,000 คน	ขึ้นอยู่กับมาตรการผ่อนปรน
คาดการณ์	เพิ่ม Pneumonia ประมาณ 500 รายต่อวัน	ผู้ป่วยย้อนหลัง 14 วัน เฉลี่ย 25 คนต่อวัน	ควรตรวจ เมื่อเทียบกับการคาดประมาณการตรวจ 165,000 (-90,000) คงเหลือ 75,000	
คาดประมาณการตรวจต่อวัน	2,500 ราย	500 คนต่อวัน		
คาดประมาณตรวจต่อเดือน	75,000 ราย	15,000 คน ผู้ป่วยน้อยยกไป กลุ่มที่ 2 คงเหลือ 1,250	85,000 คน (75,000-5,000+15,000) 125 คนต่อประชากรแสนคน เขตสุขภาพสามารถปรับในเขตได้	
การดำเนินการ	ทุกวัน	ทุกวัน	ขึ้นอยู่กับกลุ่มเป้าหมาย	ขึ้นอยู่กับสถานการณ์

การคำนวณจำนวนการตรวจ: คาดประมาณการตรวจ ต่อ 1 ล้าน ปัจจุบันยอดสะสม 2,043 Test ต่อ ประชากร 1 ล้านคน
 เมื่อเทียบเคียงกับประเทศอื่นๆ จึงกำหนดเป้าหมายการตรวจ 5,000 Test ต่อประชากร 1 ล้านคน(มากที่สุดหลักแสน)
 คิดเป็น 335,000 Test ปัจจุบัน ไทยตรวจประมาณ 170,000 Test คงเหลือควรตรวจ 165,000 Test

จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยง จำแนกรายเขตสุขภาพ สำหรับSentinel Surveillance โควิด 19

เขตสุขภาพ	จำนวนเป้าหมายตาม ประชากร 80% ตามจำนวนผู้ป่วย 20%	กลุ่มบุคลากรทาง การแพทย์ที่มีความเสี่ยงต่อ การติดเชื้อ	ผู้ต้องขังแรกรับ	กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ	กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการโรคติดต่อ จังหวัดพิจารณา
จำนวน	85,586		12,434 ต่อเดือน		ตลาด 456 ชุมชนแออัด 2,021
1	6,399	กำหนดแผนกที่เสี่ยง ต่อการสัมผัสผู้ป่วย ตามลำดับ สุม หรือตรวจทั้ง แผนกตามความ เหมาะสม	ทุกคน	- พนักงานไปรษณีย์ สุ่มฯ - คนขับรถสาธารณะ สุ่มฯ - พนักงานส่งของ สุ่มฯ สุม ตามจำนวนที่มีอยู่ ตามความเหมาะสม	กำหนดเพิ่มตามความเสี่ยง จริงของพื้นที่ - เจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ ทุกคน ยกเว้นธุรการ - เจ้าหน้าที่ด่านฯ ทุกคน - แม่ค้า/พ่อค้าในตลาด สุ่ม - แรงงานต่างด้าว สุ่ม ฯลฯ
2	3,685				
3	2,391				
4	7,151				
5	6,025				
6	7,899				
7	5,141				
8	5,714				
9	7,054				
10	4,841				
11	6,594				
12	7,483				
กทม.	15,210				

(ตัวอย่าง) จำนวนประชากรกลุ่มเสี่ยง จำแนกรายจังหวัด สำหรับSentinel Surveillance โควิด 19

ลำดับ ที่	จังหวัด	ประชากร กลางปี 2562	จำนวน ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยที่เข้า State Quarantine	เป้าหมาย Sentinel surveillance	กลุ่มบุคลากรทาง การแพทย์ที่มีความเสี่ยง ต่อการติดเชื้อ	ผู้ต้องขัง แรกรับ	กลุ่มอาชีพที่พบปะผู้คนจำนวนมาก ได้แก่ คนขับหรือพนักงานประจำรถสาธารณะ พนักงานไปรษณีย์ และพนักงานส่งของ	กลุ่มอื่นๆ ตามที่คณะ กรรมโรคติดต่อจังหวัด พิจารณา
1	เชียงใหม่	1,771,499	40	0	2,028	การคำนวณ รายจังหวัด คำนวณจากประชากร 80% ผู้ป่วย 20 % และ กำหนดให้เป้าหมาย 400 คนขึ้นไป โดยพิจารณาจากจังหวัดที่เป้าหมายต่ำ กว่า 400 เป็นจังหวัดที่ไม่มีผู้ป่วย ประชากรน้อย แต่จังหวัดเหล่านี้เป็น จังหวัดท่องเที่ยว และจังหวัดทางผ่าน มีโอกาสเสี่ยงในการติดเชื้อ			
2	แม่ฮ่องสอน	283,352	5	0	400				
3	ลำพูน	405,515	4	0	431				
4	เชียงราย	1,295,217	9	0	1,353	งบประมาณ - กรมควบคุมโรค 85,586 คน โดยวิธีPooled Sample - สปสช. (กรณีตรวจเมื่อ Pool Sample พบเชื้อ หรือ เพิ่มจำนวนหาก มีความจำเป็นต้องทำ) - อบจ. กองทุนสุขภาพตำบล (เฉพาะกิจกรรมในชุมชน) หรือ แหล่งอื่นๆ การดำเนินงาน 1. เขต/สคร./สสจ. ร่วมกำหนดจำนวนตามกลุ่มเป้าหมายตามลำดับ 2. กำหนดจำนวนกลุ่มเป้าหมาย ตามตาราง และตามสถานการณ์ของ พื้นที่ (ตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด) 3. ระยะเวลาในการดำเนินงาน พค. มีย. 2563			
5	ลำปาง	740,600	4	0	766				
6	แพร่	443,408	1	0	450				
7	น่าน	478,608	0	0	479				
8	พะเยา	473,786	3	0	493				

กลุ่มเป้าหมายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

หัวข้อ	1.1 การตรวจ สำหรับสำหรับการ วินิจฉัย ดูแลรักษา และสอบสวน ระบาดวิทยา	1.2 การตรวจ สำหรับการ สอบสวน ระบาดวิทยา	22. การตรวจเพื่อเฝ้า ระวัง และค้นหาในกลุ่ม ประชากรเสี่ยง หรือสถานที่เสี่ยง	3. การตรวจ เพื่อวัตถุประสงค์อื่น
--------	---	--	---	-------------------------------------