



ที่ นว ๐๐๓๓/ว ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
ถนนพหลโยธิน นว. ๖๐๐๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอให้ดำเนินการเฝ้าระวังโรคปอดอักเสบอย่างเข้มข้น และเตรียมความพร้อมในการป้องกันควบคุมโรค
เรื้อรัง รายชื่อตามบัญชีแนบ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคปอดอักเสบ
สำหรับสถานบริการสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด
๒. แนวทางการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน ๑ แผ่น
๓. แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคปอดอักเสบ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ ยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและมีแนวโน้มสูงขึ้น
ได้แก่ โรคปอดอักเสบ โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคโควิด-19 ข้อมูลการเฝ้าระวังของกองระบาดวิทยา (D506)
กรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคของจังหวัดนครสวรรค์ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗
สถานการณ์โรคปอดอักเสบ มีรายงานผู้ป่วย ๒,๔๗๓ ราย อัตราป่วย ๒๔๗.๑๙ ต่อประชากรแสนคน
มีผู้เสียชีวิต ๑ ราย เมื่อดูรายงานผู้ป่วยย้อนหลังในช่วงสัปดาห์ที่ ๒๒ - ๒๔ พบว่ามีแนวโน้มของจำนวนผู้ป่วย
เพิ่มขึ้น คือ ๖๔,๗๓ และ ๙๘ ราย ตามลำดับ ซึ่งโรคปอดอักเสบสามารถเกิดได้จากเชื้อหลายสาเหตุ จึงควรมี
การเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคในกรณีที่พบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ และประวัติเสี่ยง เพื่อการป้องกัน ควบคุมโรคที่มี
ประสิทธิภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ขอส่งแนวทางการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันการ
แพร่ระบาดของโรคปอดอักเสบ สำหรับสถานบริการสาธารณสุข แนวทางการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ และ
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคปอดอักเสบ และขอความร่วมมือ
แจ้งผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัด
องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์ ทุกแห่ง ให้ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่ระบาด สอบสวนโรค
ตามแนวทาง รวมถึงสื่อสารประชาสัมพันธ์คำแนะนำดังกล่าว เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค
สามารถตรวจจับการระบาดของโรคได้ตั้งแต่ระยะแรก และควบคุมป้องกันไม่ให้เกิดการระบาดของโรคขยาย
ในวงกว้าง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวศรุตตา ช่อไสว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากคลี ปฏิบัติราชการแทน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

โทร. ๐ ๕๖๒๓ ๒๐๐๑ ต่อ ๑๓๓

โทรสาร ๐ ๕๖๒๒ ๕๒๑๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์กลาง saraban-nsn@nsn.go.th



หน่วยงานคุณธรรม : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์

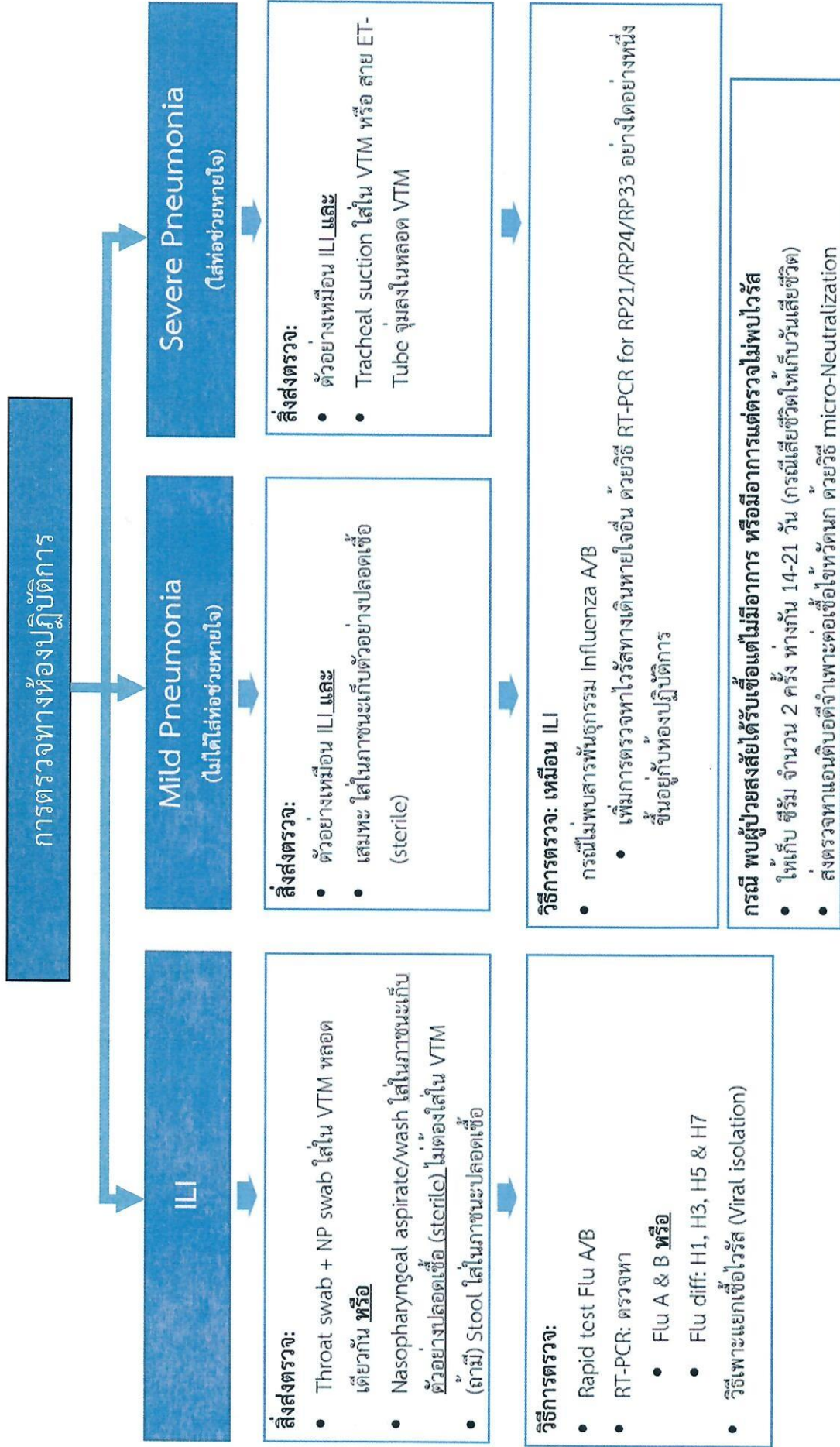
มิวันัย โป่งใส สามีดัด

รายชื่อบัญชีแนบ

๑. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์
๒. สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ
๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๔. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
๕. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายจิรประวัติ
๖. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่มฉัตร



แนวทางการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ



**แนวทางการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคปอดอักเสบ
สำหรับสถานบริการสาธารณสุข**

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๑. ดำเนินการเฝ้าระวัง และตรวจจัดการระบาดของโรคทางเดินหายใจอย่างใกล้ชิดจากระบบรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (Digital 506) รายงานการเฝ้าระวังกลุ่มอาการ (Syndromic Surveillance Report) โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด (Event based) และจากระบบการเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ หากพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนให้รีบดำเนินการสอบสวนโรคในพื้นที่ตามแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
๒. ดำเนินการสอบสวนโรคร่วมกับพื้นที่ ในกรณีพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ ดังนี้ ๑.) ผู้ป่วยปอดอักเสบไม่ทราบสาเหตุ ๒.) ผู้ป่วยปอดอักเสบในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกราย ๓.) พบผู้ป่วยปอดอักเสบจำนวนมากผิดปกติ หรือพบผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยาอย่างน้อย ๒ รายขึ้นไป ๔.) ผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเฉียบพลันหรือเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ
๓. เตรียมความพร้อมให้การสนับสนุนแนวทางในการเฝ้าระวัง คัดกรอง และควบคุมโรค เมื่อมีการระบาดพร้อมทั้งให้คำแนะนำอย่างถูกต้องแก่ประชาชน และหน่วยงานในพื้นที่ เช่น โรงเรียน วัด ค่ายทหาร เรือนจำ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น
๔. เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์ประชาชนในเรื่องการป้องกันโรคและการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจ เช่น โรคปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก และโรคโควิด-19 โดยเน้นการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล ล้างมือบ่อยๆ การสวมหน้ากากอนามัย การหลีกเลี่ยงการอยู่ในที่ที่มีผู้คนหนาแน่น ส่วนผู้มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อและเสียชีวิต ได้แก่ ผู้ที่มีภาวะทุพโภชนาการ ผู้สูบบุหรี่ เด็กที่อายุต่ำกว่า ๑ ปี รวมถึงผู้ที่สุขภาพไม่แข็งแรง ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้ป่วยทางเดินหายใจ

โรงพยาบาล

๑. ดำเนินการสอบสวนโรค ในกรณีพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ ดังนี้ ๑.) ผู้ป่วยปอดอักเสบไม่ทราบสาเหตุ ๒.) ผู้ป่วยปอดอักเสบในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกราย ๓.) พบผู้ป่วยปอดอักเสบจำนวนมากผิดปกติ หรือพบผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา อย่างน้อย ๒ รายขึ้นไป ๔.) ผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเฉียบพลันหรือเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ
๒. แพทย์พิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อก่อโรคตามแนวทางที่กำหนด กรณีพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ ดังนี้
 - ผู้ป่วยปอดอักเสบไม่ทราบสาเหตุ
 - ผู้ป่วยปอดอักเสบในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกรายแจ้งสาธารณสุขจังหวัด เพื่อสอบสวนโรคและพิจารณาเก็บตัวอย่างส่งตรวจเพื่อยืนยันการวินิจฉัย กรณีพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ ดังนี้
 - พบผู้ป่วยปอดอักเสบจำนวนมากผิดปกติ หรือพบผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา อย่างน้อย ๒ รายขึ้นไป
 - ผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเฉียบพลันหรือเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุสามารถประสานส่งตรวจหาเชื้อก่อโรค มาয়้งนางสาวศุภมาสจี้ แสงเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ โทร ๐ ๕๖๒๓ ๒๐๐๑ ต่อ ๑๓๓ เพื่อประสานการนำส่งตัวอย่างในการยืนยันการวินิจฉัย โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย



๓. เตรียมสำรวจ สำรองยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ Osetamivir (โอเซลทามิเวียร์) และยาต้านไวรัสโคโรนา-19 เช่น Molnupiravir (โมลนูพิราเวียร์) ให้เพียงพอ
๔. เตรียมอุปกรณ์ป้องกันที่จำเป็น เช่น หน้ากากอนามัย หน้ากาก N95 เจลแอลกอฮอล์ ๗๐% ถุงมือ Face shield เป็นต้น
๕. จัดทำแผนรองรับการระบาดของโรคระบบทางเดินหายใจ กรณีเกิดการระบาดของโรคทางเดินหายใจในบุคลากรของโรงพยาบาล กรณีเกิดการระบาดของโรคทางเดินหายใจในประชาชนเป็นจำนวนมาก และฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีดังกล่าว
๖. ดำเนินการเฝ้าระวัง และตรวจจับการระบาดของโรคทางเดินหายใจในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ระบบรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (Digital 506) และรายงานการเฝ้าระวังกลุ่มอาการ (Syndromic Surveillance Report) อย่างใกล้ชิด หากพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนให้รีบดำเนินการแจ้งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และร่วมสอบสวนโรคในพื้นที่ตามแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
๗. เตรียมความพร้อมของสถานที่ กรณีเกิดการระบาดของโรคทางเดินหายใจ และมีผู้ป่วยที่ต้องรักษาตัวในแผนกผู้ป่วยในของโรงพยาบาลเป็นจำนวนมาก
๘. เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์ประชาชนในเรื่องการป้องกันโรคและการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจ เช่น โรคปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก และโรคโควิด-19 โดยเน้นการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล ล้างมือบ่อยๆ การสวมหน้ากากอนามัย การหลีกเลี่ยงการอยู่ในที่ที่มีผู้คนหนาแน่น ส่วนผู้มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อและเสียชีวิต ได้แก่ ผู้ที่มีภาวะทุพโภชนาการ ผู้สูบบุหรี่ เด็กที่อายุต่ำกว่า ๑ ปี รวมถึงผู้ที่สุขภาพไม่แข็งแรง ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้ป่วยทางเดินหายใจ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๑. ดำเนินการเฝ้าระวัง และตรวจจับการระบาดของโรคทางเดินหายใจในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และจากระบบรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล (Digital 506) อย่างใกล้ชิด หากพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อนให้รีบดำเนินการแจ้งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และร่วมสอบสวนโรคในพื้นที่ ตามแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
๒. ดำเนินการสอบสวนโรค ร่วมกับสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกรณีพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ ดังนี้ ๑.) ผู้ป่วยปอดอักเสบไม่ทราบสาเหตุ ๒.) ผู้ป่วยปอดอักเสบในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกราย ๓.) พบผู้ป่วยปอดอักเสบจำนวนมากผิดปกติ หรือพบผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา อย่างน้อย ๒ รายขึ้นไป ๔.) ผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงเฉียบพลันหรือเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ
๓. ดำเนินการเฝ้าระวัง คัดกรอง และควบคุมโรค เมื่อมีการระบาด พร้อมทั้งให้คำแนะนำอย่างถูกต้องแก่ประชาชน และหน่วยงานในพื้นที่ เช่น โรงเรียน วัด ค่ายทหาร เรือนจำ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น
๔. เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์ประชาชนในเรื่องการป้องกันโรคและการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจ เช่น โรคปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ ไข้หวัดนก และโรคโควิด-19 โดยเน้นการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล ล้างมือบ่อยๆ การสวมหน้ากากอนามัย การหลีกเลี่ยงการอยู่ในที่ที่มีผู้คนหนาแน่น ส่วนผู้มีปัจจัยเสี่ยงต่อการติดเชื้อและเสียชีวิต ได้แก่ ผู้ที่มีภาวะทุพโภชนาการ ผู้สูบบุหรี่ เด็กที่อายุต่ำกว่า ๑ ปี รวมถึงผู้ที่สุขภาพไม่แข็งแรง ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้ป่วยทางเดินหายใจ



โรคปอดอักเสบ หรือโรคปอดบวม (Pneumonia)

ICD-10: J12.0-J12.3, J12.8-J12.9, J13, J14, J15, J16.0, J16.8, J17.0-J17.1,

J18.0-J18.2, J18.8-J18.9, J85.1, A48.1

1. นิยามในการเฝ้าระวังโรค (Case definition for surveillance)

1.1 เกณฑ์ทางคลินิก (Clinical criteria)

มีอาการและอาการแสดงอย่างน้อย 3 ข้อ ดังนี้

- 1) ไข้
- 2) ไอ ซึ่งอาจมีเสมหะหรือไม่ก็ได้
- 3) หายใจหอบเหนื่อย
- 4) เจ็บหน้าอกแปล๊บ ๆ
- 5) ตรวจร่างกายพบมีเสียง Crepitation หรือเสียง Bronchial breath sound ในปอด

1.2 เกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory criteria)

1.2.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการทั่วไป (Presumptive diagnosis)

- การตรวจย้อมสีเชื้อ (เช่น การย้อมสีแกรม) จากตัวอย่างเสมหะ อย่างน้อย 2 ตัวอย่าง พบเชื้อแบคทีเรียหรือเชื้อรากลุ่มเดียวกัน

- การตรวจ Rapid diagnostic test ให้ผลบวกต่อเชื้อที่อาจก่อให้เกิดโรคปอดอักเสบ เช่น RSV, Legionnaire, *Streptococcus* spp., *H. influenzae*

1.2.2 การตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ (Specific diagnosis)

การตรวจพบเชื้อก่อโรคปอดอักเสบ โดยเชื้อที่พบดังกล่าวต้องไม่เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง หรือโรคติดต่ออันตรายอื่น ๆ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 ประกอบด้วยเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการจำเพาะอย่างน้อย 1 ข้อ ดังนี้

- การตรวจหาเชื้อ/แอนติเจน/สารพันธุกรรมของเชื้อ (Pathogen identification)
 - วิธีเพาะแยกเชื้อแบคทีเรีย (Bacterial culture) หรือเชื้อรา (Fungus culture) จากตัวอย่างทางเดินหายใจ เช่น เสมหะ พบเชื้อที่เป็นเชื้อก่อโรคปอดอักเสบ หรือโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง
 - วิธี Polymerase chain reaction (PCR) พบสารพันธุกรรมของเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส หรือเชื้อราที่เป็นเชื้อก่อโรคปอดอักเสบ หรือโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง
- การตรวจหาภูมิคุ้มกันของเชื้อ (Serology)
 - วิธี Enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) จากตัวอย่างซีรัมคู่ (Paired sera) พบระดับภูมิคุ้มกันเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 4 เท่า (Four fold rising) หรือตัวอย่างซีรัมเดี่ยว (Single serum) พบระดับภูมิคุ้มกัน > 1:1280 หรือการตรวจทางซีรัมวิทยาอื่น ๆ พบภูมิคุ้มกันต่อเชื้อก่อโรคปอดอักเสบ เช่น *Mycoplasma*, *Legionnaire* เป็นต้น

1.3 เกณฑ์ทางรังสีวิทยา (Radiological criteria)

ตรวจพบความผิดปกติของภาพรังสีปอด (Chest X-ray) เช่น การตรวจพบ Pulmonary infiltration หรือ Pleural effusion ซึ่งแพทย์สงสัยสาเหตุจากโรคปอดอักเสบ

2. ประเภทผู้ป่วย (Case classification)

2.1 ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) หมายถึง ผู้ที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก

2.2 ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable case) หมายถึง ผู้ที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก และมีประวัติเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยยืนยัน หรือมีผลบวกตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการทั่วไปข้อใดข้อหนึ่ง

2.3 ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) หมายถึง ผู้ที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก ร่วมกับการตรวจพบความผิดปกติของภาพเอกซเรย์ปอด และมีผลบวกตามเกณฑ์ทางห้องปฏิบัติการจำเพาะข้อใดข้อหนึ่ง

3. เกณฑ์การรายงานผู้ป่วยตามระบบเฝ้าระวังโรค (Reporting criteria)

3.1 ให้รายงานตั้งแต่ผู้ป่วยสงสัย ในระบบเฝ้าระวังโรค (รง. 506) รหัสโรค 31 ด้วยรหัส ICD-10: J12.0-J12.3, J12.8-J12.9, J13, J14, J15, J16.0, J16.8, J17.0-J17.1, J18.0-J18.2, J18.8-J18.9, J85.1, A48.1 จำแนกรหัส Organism type ดังนี้

1. Viral pneumonia (ICD-10: J12)

2. Pneumonia due to *Streptococcus pneumoniae* (ICD-10: J13)

3. Pneumonia due to *Hemophilus influenzae* (ICD-10: J14)

4. Bacterial pneumonia ชนิดอื่น ๆ (ICD-10: J15)

5. Pneumonia due to other infectious organisms, not elsewhere classified ปอดอักเสบจากเชื้อจุลินทรีย์อื่น ๆ (ICD-10: J16)

6. Legionnaires' disease (ICD-10: A48.1)

9. ไม่ทราบ, ไม่ระบุ หรือไม่ได้ส่งตรวจหาเชื้อก่อโรคปอดอักเสบ

นอกจากนี้ ควรรายงานว่าผู้ป่วยมีภาวะ Severe pneumonia หรือไม่ ในรหัส Complication type ดังนี้

1. มีภาวะ Severe pneumonia

2. ไม่มีภาวะ Severe pneumonia

9. Unknown

โดยภาวะ Severe pneumonia อาจพบในผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่มีภาวะระบบหายใจล้มเหลว ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ มีภาวะ ARDS หรือมีภาวะ Septic shock หรือแพทย์ให้การวินิจฉัย Severe pneumonia

3.2 ให้รายงานผู้ป่วยจากการสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย และการระบาดแบบเป็นกลุ่มก้อน ในระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ (Event-based Surveillance System)

4. การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล (Verification)

- ผู้ป่วยรายเดียวกันที่ถูกรายงานภายใน 30 วัน ถือว่าเป็นการรายงานซ้ำซ้อน
- ต้องตรวจสอบ (Verify) ข้อมูลผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับรายงานว่าเสียชีวิตด้วยโรคปอดอักเสบ กรณีที่ทราบผลการรักษาแล้ว ให้เปลี่ยนแปลงสถานะภาพของผู้ป่วย (เสียชีวิตหรือรักษาหาย)

5. การสอบสวนโรค (Epidemiology investigation)

5.1 การสอบสวนผู้ป่วยเฉพาะราย (Case investigation) กรณีพบผู้ป่วยปอดอักเสบในบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุขทุกราย หรือกรณีผู้ป่วยปอดอักเสบเสียชีวิตที่ไม่ทราบสาเหตุทุกรายควรดำเนินการสอบสวนโรคทันที เพื่อหาเชื้อก่อโรคและสาเหตุการเสียชีวิต

5.2 การสอบสวนการระบาด (Outbreak Investigation) กรณีพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน หรือมีความเชื่อมโยงกันทางระบาดวิทยา เพื่อหาเชื้อก่อโรคและสาเหตุของการระบาด โดยให้ดำเนินการตามเงื่อนไขการออกสอบสวนโรคของทีมปฏิบัติการสอบสวนโรค (Joint investigation team: JIT) กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ฉบับปัจจุบัน (ภาคผนวก)

6. หมายเหตุ (Remarks)

6.1 อาการหายใจหอบเหนื่อย ในเด็กอายุน้อยกว่า 5 ปี อาจมีลักษณะ ดังนี้

6.1.1 โรคปอดอักเสบในเด็กอายุต่ำกว่า 2 เดือน ส่วนใหญ่มีอาการไม่จำเพาะ แต่สามารถให้การวินิจฉัยได้ตามเกณฑ์ต่อไปนี ผู้ป่วยจะหายใจเร็ว มากกว่าหรือเท่ากับ 60 ครั้งต่อนาที หรือมีชายโครงบวมมาก ซึ่งถือว่าเป็นชนิดรุนแรง

6.1.2 โรคปอดอักเสบในเด็กอายุ 2 เดือน-5 ปี อาการหายใจหอบเหนื่อย แบ่งเกณฑ์ทางคลินิก 3 ระดับ ดังนี้

1) โรคปอดอักเสบไม่รุนแรง ผู้ป่วยหายใจเร็วกว่าปกติ โดยใช้เกณฑ์ ดังนี้

- อายุ 2 เดือน-1 ปี หายใจตั้งแต่ 50 ครั้งต่อนาทีขึ้นไป

- อายุ 1 ปี-5 ปี หายใจตั้งแต่ 40 ครั้งต่อนาทีขึ้นไป

2) โรคปอดอักเสบรุนแรง ผู้ป่วยมีอาการหายใจเร็วตามข้อ 1 และมีชายโครงบวมเวลาหายใจเข้า

3) โรคปอดอักเสบรุนแรงมาก ผู้ป่วยที่มีอาการหายใจเร็วตามร่องอก และมีชายโครงบวมเวลาหายใจเข้า ร่วมกับอาการเขียว (Cyanosis) โดยผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ทางคลินิกนั้น ต้องไม่ใช่ผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจนานกว่า 48 ชั่วโมง ก่อนเกิดอาการ

6.2 ระยะพักตัว ไม่แน่ชัด สั้นสุด 1-3 วัน หรือนาน 1-4 สัปดาห์ ขึ้นกับชนิดของเชื้อก่อโรคระยะติดต่อสามารถแพร่เชื้อได้จนกว่าเสมหะในปากและจมูกจะมีเชื้อไม่รุนแรง และปริมาณไม่มากพอ เด็กที่เป็นพาหะของเชื้อโดยไม่มีอาการ ซึ่งพบได้ในสถานเลี้ยงเด็กก่อนวัยเรียนก็สามารถแพร่เชื้อได้

6.3 กรณีสงสัยเชื้อลีเจียนแนร์ : ผู้ป่วยที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิกโรคปอดอักเสบ และมีประวัติเสี่ยง คือ อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มี โอกาสได้รับเชื้อที่ปนเปื้อนในละอองฝอยจากท่อผึ่งเย็น น้ำพุเทียม หรืออื่น ๆ ในโรงแรม โรงพยาบาล สถานที่ทำงาน ตึก คอนโดมิเนียม เป็นต้น

7. เอกสารอ้างอิง (References)

7.1 ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2560.

7.2 สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. นิยามโรคติดต่อ ประเทศไทย. นนทบุรี: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์; 2546.

7.3 Centers for Disease Control and Prevention. Pneumonia [Internet]. [cited 2018 Nov 11]. Available from: <https://www.cdc.gov/pneumonia/index.html>

7.4 David L. Heymann. Control of Communicable Diseases Manual. 20th Edition. Washington, DC: Association American Public Health, 2014.

**แบบสอบสวนโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน
ไข้หวัดนก (Avian Influenza), ไข้หวัดใหญ่ (Influenza),
ปอดอักเสบรุนแรงหรือเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ (Pneumonia) [SARI_AI 2]**

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)

เลขที่บัตรประชาชน ---- อายุ ปี เดือน เพศ ชาย หญิง

HN AN อาชีพ

(ระบุลักษณะงานที่ทำ เช่น นักเรียน นักบวช ทหาร นักโทษ เป็นต้น และหากเป็นเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์หรือสาธารณสุข
ต้องระบุให้ชัดเจนว่าลักษณะการทำงานที่ต้องสัมผัสผู้ป่วยอย่างไร)

สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อ) ตำบล อำเภอ

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน

ศาสนา เชื้อชาติ หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่ขณะป่วย บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน ซอย

ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

ภูมิลำเนา เป็นที่อยู่เดียวกับที่อยู่ขณะป่วยหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่ ระบุ

บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/ชุมชน ซอย

ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

สถานที่ศึกษา (กรณีผู้ป่วยเป็นนักเรียน) ระดับชั้นการศึกษา

ตำบล อำเภอ จังหวัด

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง (กรณีผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปี) หมายเลขโทรศัพท์

ผู้ให้ข้อมูล ผู้ป่วย ญาติ ระบุความสัมพันธ์ อื่น ๆ ระบุ

2. อาการและอาการแสดง

2.1 อาการสำคัญที่ทำให้มาโรงพยาบาล

.....

2.2 อาการป่วยตั้งแต่วันที่เริ่มป่วยจนถึงวันสอบสวน

วันที่เริ่มป่วย เวลา น.

การตรวจร่างกายแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย องศาเซลเซียส ชีพจร ครั้ง/นาที

 หายใจ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต มม.ปรอท

อาการและอาการแสดง	วัน เริ่มป่วย		วันที่หลังวันเริ่มป่วย											
	0		1		2		3		4		5		6	
	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี
ไข้ (ระบุ Temp°C)														
ไอ														
เจ็บคอ														
มีน้ำมูก														
มีเสมหะ														
หายใจลำบาก														
หอบเหนื่อย														
ปวดกล้ามเนื้อ														
ปวดศีรษะ														
ถ่ายเหลว														
อาการอื่นๆ ระบุ														

3. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

3.1 การตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

ครั้งที่ 1 วันที่ส่งตรวจ Hb mg/dL Hct % Platelet x10³

WBC Neutrophil % Lymphocyte %

Atypical lymphocyte % Eosinophil % Monocyte %

Other

ครั้งที่ 2 วันที่ส่งตรวจ Hb mg/dL Hct % Platelet x10³

WBC Neutrophil % Lymphocyte %

Atypical lymphocyte % Eosinophil % Monocyte %

Other

3.2 Sputum gram stain: ไม่ตรวจ ตรวจ วันที่เก็บตัวอย่าง

ผล

3.3 Sputum AFB ครั้งที่ 1 : ไม่ตรวจ ตรวจ วันที่เก็บตัวอย่าง

ผล

Sputum AFB ครั้งที่ 2 : ไม่ตรวจ ตรวจ วันที่เก็บตัวอย่าง

ผล

Sputum AFB ครั้งที่ 3 : ไม่ตรวจ ตรวจ วันที่เก็บตัวอย่าง

ผล

3.4 Sputum culture: ไม่ตรวจ ตรวจ วันที่เก็บตัวอย่าง

ผล

3.5 Hemoculture: ไม่ตรวจ ตรวจ วันที่เก็บตัวอย่าง

ผล

- 3.6 CXR ครั้งที่ 1 : ไม่ตรวจ ตรวจ วันที่เก็บตัวอย่าง
 ผล
- CXR ครั้งที่ 2 : ไม่ตรวจ ตรวจ วันที่เก็บตัวอย่าง
 ผล
- CXR ครั้งที่ 3 : ไม่ตรวจ ตรวจ วันที่เก็บตัวอย่าง
 ผล
- 3.7 Renal function test: ไม่ตรวจ ตรวจ วันที่เก็บตัวอย่าง
 ผล BUN mg/dL Cr mg/dL GFR ml/min
- 3.8 Liver function test: ไม่ตรวจ ตรวจ วันที่เก็บตัวอย่าง
 ผล SGOT U/L SGPT U/L ALP U/L
 Total Bilirubin mg/dL Direct Bilirubin mg/dL
 Total Protein g/dL Albumin g/dL Globulin g/dL
- 3.9 การเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไม่เก็บ เก็บ วันที่เก็บตัวอย่าง
 ระบุชนิดตัวอย่าง

Nasopharyngeal swab Throat swab/Oropharyngeal swab

Nasopharyngeal swab + Throat swab/Oropharyngeal swab ใน VTM

Nasopharyngeal aspirate ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ

Nasopharyngeal wash ในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ

เสมหะในภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ Tracheal suction

ตัวอย่างเลือด* ครั้งที่ 1 วันที่เก็บ ครั้งที่ 2 วันที่เก็บ

(*กรณีส่งตรวจหา MERS-CoV ควรเก็บตัวอย่างเลือด 8 มล. และการเก็บตัวอย่างครั้งที่สองต้องห่างจากครั้งแรก 14-21 วัน)

3.10 วิธีการตรวจและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

Rapid test วันที่ตรวจ ผล

Molecular เช่นวิธี RT-PCR วันที่ตรวจ ผล

Haemagglutination Inhibition (HI) วันที่ตรวจ ผล

ELISA-IgM วันที่ตรวจ ผล

Isolation วันที่ตรวจ ผล

กรณีเสียชีวิต ได้ทำการผ่าพิสูจน์ศพหรือไม่ ไม่ทำ ทำ ผล

4. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

- 4.1 ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตหรือโรคประจำตัว ไม่มี มี (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ด้านล่าง)
- โรคปอดเรื้อรัง เช่น COPD, Chronic bronchitis, Chronic bronchiectasis, BPD หรือหอบ (Asthma) ที่กำลังรักษา
 - โรคหัวใจ เช่น หัวใจพิการแต่กำเนิด โรคหลอดเลือดหัวใจ หรือ Congestive heart failure
 - โรคตับเรื้อรัง เช่น ตับแข็ง (Cirrhosis) โรคไต, ไตวาย
 - เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง
 - โลหิตจาง (ธาลัสซีเมีย, Sickle cell anemia)
 - พิการทางสมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ตั้งครรภ์ อายุครรภ์ สัปดาห์
 - อ้วน ส่วนสูง เซนติเมตร น้ำหนัก กิโลกรัม (BMI =)
 - มะเร็งที่กำลังรักษา ระบุประเภท
 - อื่น ๆ
- 4.2 ประวัติการสูบบุหรี่ ไม่สูบ สูบ ถ้าสูบ ยังสูบ ปริมาณ มวน/ซอง ต่อ วัน/สัปดาห์
- หยุดสูบ เล็กมานาน
- 4.3 ประวัติการดื่มสุรา ไม่ดื่ม ดื่ม ถ้าดื่ม ยังดื่ม ปริมาณ ต่อ วัน/สัปดาห์
- หยุดดื่ม เล็กมานาน
- 4.4 ประวัติการได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่ ไม่เคยได้รับ เคยได้รับ ครั้งล่าสุดเมื่อ

5. การรักษา

- ไม่ได้รับการรักษาใดๆ
- ไปรับการตรวจรักษาครั้งที่ วันที่ เดือน พ.ศ.
- ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน
- การวินิจฉัยเบื้องต้น (ถ้ามี)
- สถานที่ Admit วันที่ วินิจฉัย
- เครื่องช่วยหายใจ ไม่ใช่ ใช้ ระบุวันที่ใส่
- ได้รับยาต้านไวรัส ไม่ได้รับ ได้รับ ระบุชื่อยา
- ขนาดที่ได้รับ วันที่เริ่มให้ยา วันที่หยุดยา
- ผลการรักษา กำลังรักษา หาย เสียชีวิต ระบุวันที่เสียชีวิต
- สรุปการวินิจฉัย

6. ประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

- 6.1 ในช่วง 14 วันก่อนป่วย ท่านได้มีการสัมผัสสัตว์ปีก (ฟาร์ม/เลี้ยง/ในธรรมชาติ) เช่น จับ ขำทะเละ ผิงกลบ หรือรับประทาน สุก ๆ ดิบ ๆ เป็นต้น
- ไม่มี มี ระบุลักษณะการสัมผัส
- 6.2 ในช่วง 14 วันก่อนป่วย ท่านได้มีการสัมผัสโดยตรงกับสุกร หรือสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมอื่น ๆ ที่ป่วย/ตายผิดปกติ หรือไม่ทราบสาเหตุ
- ไม่มี มี ระบุ (วัน/เดือน/ปี ที่สัมผัส) ชนิดสัตว์
- 6.3 ในช่วง 14 วันก่อนป่วย ท่านพักอาศัยในพื้นที่ที่มีสัตว์ปีกป่วยตายมากผิดปกติหรือพบเชื้อในสัตว์ปีก หรือสิ่งแวดล้อม
- ไม่มี มี
- 6.4 ในช่วง 14 วันก่อนป่วย ท่านได้สัมผัสสุรหรือคี่มนมอูฐ
- ไม่มี มี ระบุลักษณะการสัมผัส

- 6.5 ในช่วง 14 วันก่อนป่วย ท่านอาศัยอยู่ หรือ มีการเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด
 ไม่มี มี ถ้ามีระบุรายละเอียดดังต่อไปนี้
 ชื่อประเทศ เมือง/จังหวัด อำเภอ
 วันที่ไป วันที่กลับ สายการบิน เที่ยวบิน
 เหตุผลของการเดินทางไปประเทศดังกล่าว
 มีประวัติเข้ารับการรักษารักษาหรือเยี่ยมผู้ป่วยในโรงพยาบาลขณะอยู่ที่ประเทศดังกล่าวหรือไม่
 ไม่มี มี ระบุวันที่เข้าโรงพยาบาล ชื่อโรงพยาบาล
- 6.6 ในช่วง 14 วันก่อนป่วย ท่านให้การดูแลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก/
 ปอดอักเสบหรือไม่
 ไม่มี มี ระบุความสัมพันธ์ ชื่อ (หากสามารถระบุได้)
- 6.7 เป็นผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงหรือเสียชีวิตที่หาสาเหตุไม่ได้ ไม่ใช่ ใช่
- 6.8 เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขหรือเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ ไม่ใช่ ใช่ ระบุ
- 6.9 เป็นผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ หรือปอดอักเสบเป็นกลุ่มก้อน
 ไม่ใช่ ใช่ ระบุรายละเอียดของผู้ป่วยปอดอักเสบรายอื่น
 ชื่อ-สกุล วันเริ่มป่วย
 อาการ
 การวินิจฉัย โรงพยาบาลที่วินิจฉัย
 ความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยรายนี้

7. การค้นหาผู้แพร่โรคและผู้สัมผัส

รายชื่อผู้สัมผัสใกล้ชิดในระยะป่วย ระบุลักษณะการสัมผัส วันที่และระยะเวลาการสัมผัส ถ้ามีอาการป่วย
 ระบุอาการป่วยด้วย

ชื่อ - สกุล	เพศ	อายุ	ที่อยู่ / หมายเลขโทรศัพท์	ลักษณะการสัมผัส, วันที่สัมผัสและอาการ

ได้รับแจ้งเหตุการณ์จากหน่วยงาน	วันที่.....	เวลา.....
วันที่สอบสวนโรค	เวลา.....	
ชื่อผู้สอบสวน.....	หน่วยงาน.....	โทรศัพท์.....
ส่งรายงานสอบสวนให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่.....	เมื่อวันที่.....	
ส่งรายงานสอบสวนให้กับสำนักระบาดวิทยา เมื่อวันที่.....		

แบบรายงานผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน หรือสงสัยเป็นไข้หวัดนก
หรือไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (ไข้หวัดนก (Avian Influenza),
ไข้หวัดใหญ่ (Influenza),
ปอดอักเสบรุนแรงหรือเสียชีวิตไม่ทราบสาเหตุ (Pneumonia)) [SAR_LAI 1]

จากหน่วยงาน ถึงหน่วยงาน วันที่รายงาน (เวลา)

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล เพศ ชาย หญิง อายุ ปี
อาชีพ (ระบุลักษณะงานที่ทำและหากเป็นเจ้าของหน้าที่ทางการแพทย์หรือสาธารณสุขต้องระบุให้ชัดเจนว่าเป็นบุคลากร
ทางการแพทย์) สัญชาติ เชื้อชาติ
ที่อยู่ที่ติดตามได้ บ้าน อื่น ๆ ระบุ เลขที่ หมู่ที่
หมู่บ้าน ซอย ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์บ้าน
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

2. ข้อมูลทางคลินิก (กรณีเป็นผู้ป่วยรับ Refer ให้ตรวจสอบข้อมูลจากใบ Refer)

วันที่เริ่มป่วย (วัน/เดือน/ปี) วันที่นอนโรงพยาบาลแห่งแรก (วัน/เดือน/ปี)
ชื่อโรงพยาบาล จังหวัด
อาการและอาการแสดงวันพบผู้ป่วย: อุดหนุมิร่างกายแรกรับ องศาเซลเซียส
 ไอ เจ็บคอ ปวดกล้ามเนื้อ มีน้ำมูก มีเสมหะ หายใจลำบาก (dyspnea)
 ปวดศีรษะ ถ่ายเหลว อื่น ๆ ระบุ
 ใส่เครื่องช่วยหายใจ
เอกซเรย์ปอด (ครั้งแรก) ไม่ได้ทำ ทำ เมื่อวันที่ ระบุผล
CBC (ครั้งแรก) วันที่ ผล Hb mg% Hct % WBC cells/cu.mm
Platelet count x10³ N % L % Atyp lymph % Mono %
Renal Function Test วันที่ ผล BUN mg/dl, Cr mg/dl
ผลการตรวจ Influenza test (ถ้ามี) วิธีการตรวจ Negative Positive Flu A Flu B
ชนิดของตัวอย่างที่ส่งตรวจ วันที่
ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยนอก วันที่ ผู้ป่วยใน วันที่
การวินิจฉัยเบื้องต้น
การให้ยาต้านไวรัส ไม่ให้ ให้ วันที่
สถานะผู้ป่วย หาย ยังรักษาอยู่ เสียชีวิต วันที่เสียชีวิต
 ส่งตัวไป รพ. อื่น ๆ ระบุ

3. ประวัติเสี่ยง

3.1 ช่วง 14 วันก่อนป่วยได้มีการสัมผัสกับสัตว์ปีก	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่
3.2 ช่วง 14 วันก่อนป่วยได้มีการสัมผัสโดยตรงกับสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมอื่น ๆ หรือไม่ระบุชนิดสัตว์	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่
3.3 ช่วง 14 วันก่อนป่วยได้อาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีสัตว์ปีกตายมากผิดปกติ หรือพบเชื้อในสัตว์ปีกหรือสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่
3.4 ช่วง 14 วันก่อนป่วยได้สัมผัสสุรหรือดีมนมสุร	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่
3.5 ช่วง 14 วันก่อนป่วยได้อาศัยอยู่หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด ระบุ	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่
3.6 ช่วง 14 วันก่อนป่วยได้ดูแลหรือสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่หรือปอดอักเสบ	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่
3.7 ช่วง 14 วันก่อนป่วยได้เข้ารับการรักษาหรือเยี่ยมผู้ป่วยในโรงพยาบาลของประเทศที่มีการระบาด	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่
3.8 เป็นผู้ป่วยปอดอักเสบรุนแรงหรือเสียชีวิตที่หาสาเหตุไม่ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่
3.9 เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขหรือเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่
3.10 เป็นผู้ป่วยปอดอักเสบเป็นกลุ่มก้อน	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่
3.11 อื่น ๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่

ผู้ให้ข้อมูล หมายเลขโทรศัพท์

ชื่อผู้สอบสวน ตำแหน่ง

หน่วยงาน อำเภอ จังหวัด

วันที่สอบสวน หมายเลขโทรศัพท์