



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๔๕๕๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเซนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งเปลี่ยนหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกข้อความสำนักกระบาดวิทยา ที่ สธ ๐๔๒๐.๔/ว ๑๐๔

ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้แจ้งเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ดังนี้

๑. ยกเลิกการสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา กรณีที่เป็นผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Patient Under Investigation, PUI) รายเดียว

๒. สำนักกระบาดวิทยา ยังคงสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ในกรณีที่เป็นผลแทรกซ้อนของโรคในรายเดียว ดังต่อไปนี้

๒.๑ หญิงตั้งครรภ์ที่มีผื่น และ มีอาการอึด ๑ อาการ ได้แก่ ไข้ ตาแดง หรือปวดข้อ

๒.๒ หารกแรกเกิดที่พบความผิดปกติ ได้แก่ ศีรษะเล็กหรือพบหินปูนจับในเนื้อสมอง (brain calcification) หรือ กรรมพยาธิสั้น Congenital Zika Syndrome (อายุไม่เกิน ๑ เดือนหลังคลอด)

๒.๓ ผู้ป่วยกลุ่มอาการกิลแลง-บาร์เร (Guillain-Barre Syndrome) และผู้ป่วยโรคทางระบบประสาಥ้อกเสบอื่นๆ ภายหลังการติดเชื้อ

๒.๔ หญิงตั้งครรภ์หลังคลอดที่มีผลยืนยันการติดเชื้อระหว่างตั้งครรภ์

สำหรับสถานพยาบาลแห่งใด ที่ต้องการส่งตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ขอให้ประสานมาที่ นางสาวบรรจิด ஸลชุม กลุ่มงานโรคติดต่อฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๒-๒๔๖๐๘๖๔ ทุกครั้งก่อนเก็บตัวอย่าง หากส่งตัวอย่างไปเองโดยไม่ประสานก่อน สถานพยาบาลที่ส่งตัวอย่าง ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง โดยไม่มีข้อยกเว้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปริญญา นากรุณบุตร)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๘๙ ๐๓๕๕ ๕๐๑๖

โทรสาร ๐ ๕๖๘๙ ๐๓๕๓



บันทึกข้อความ

เข้ามาที่ ๑๖๗
ที่ ๘ หมู่ ๑๙

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓
เลขบ้านที่ ๐๘๖๘
วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๗
เวลา ๑๒.๔๙

ส่วนราชการ สำนักงำนbadวิทยา กลุ่มสุขภาพส่วน ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๑๐
ที่ ๗๐๑๒๐.๔ / ๒๙๐๕ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกแห่ง

ตามที่สำนักงำนbadวิทยาได้ขอความร่วมมือให้สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองและสำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกแห่งเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา และให้เก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการโดยสำนักงำนbadวิทยาสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของโรคติดเชื้อไวรัสซิกามีแนวโน้มที่จะเป็นโรคประจำถิ่น นั้น

สำนักงำนbadวิทยา ร่วมกับสำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ในการเก็บตัวอย่างผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สุขภาพส่วนโรค และเกณฑ์การสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ดังนี้

๑. ยกเลิกการสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา กรณีเป็นผู้ป่วยสงสัยทั่วไปที่เป็นรายเดียว (แต่หากพบเป็นกลุ่มก้อนหรือมีการระบาดของไข้ออกคื่น และมีผลการตรวจโรคหัด และโรคหัดเยอรมันให้ผลลบ พิจารณาส่งตรวจไวรัสซิกาต่อได้ ทั้งนี้ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการให้เรียกเก็บจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่เป็นเขตรับผิดชอบของจังหวัด)

๒. สำนักงำนbadวิทยายังคงสนับสนุนค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของโรคติดเชื้อไวรัสซิกาในกรณีที่เป็นผลแทรกซ้อนของโรคในรายเดียวดังต่อไปนี้

๒.๑ หญิงตั้งครรภ์ที่มีผื่น และ มีอาการอีก ๑ อาการ ได้แก่ ไข้ ตาแดง หรือปวดข้อ (PUI Pregnancy)

ตัวอย่างส่งตรวจ ได้แก่ ๑) EDTA Blood 3-5 mL ๒) ปัสสาวะ 20-50 mL

วิธีการตรวจ ได้แก่ Zika virus Real-time RT PCR

๒.๒ หารกรากเกิดที่พบความผิดปกติ ได้แก่ ศีรษะเล็ก หรือพับพิมปุนจับในเนื้อสมอง เช่น ๗๐. สูง ๓ นิสสัน (brain calcification) หรือ คุมารแพทัยสงสัย Congenital Zika Syndrome (อายุไม่เกิน ๑ เดือนหลังคลอด)

๒.๓ ตัวอย่างส่งตรวจ ได้แก่ ๑) EDTA Blood 1.5-3 mL ๒) ปัสสาวะ 3-10 mL

วิธีการตรวจ ได้แก่ ๑) Zika virus Real-time RT PCR ๒) ELISA IgM/IgG

๒.๔ ผู้ป่วยกลุ่มอาการกิลแลง-บาร์ร์ (Guillain-Barre Syndrome) และผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทอักเสบอื่น ๆ ภายหลังการติดเชื้อ

ตัวอย่างส่งตรวจ ได้แก่ ๑) EDTA Blood 3-5 mL ๒) ปัสสาวะ 20-50 mL

วิธีการตรวจ ได้แก่ ๑) Zika virus Real-time RT PCR ๒) ELISA IgM/IgG

๒.๕ หญิงตั้งครรภ์...

ผู้ชักจูง

๘ ว.ค.๖๙

ผู้รับ

๘ ว.ค.๒๕๖๒

- กัน

- อนุฯ ฯ

กัน

๑๑ ว.ค.๒๕๖๒

(นายบริหาร ผู้มีอำนาจ)

นางสาวสุนดา ปานทรัพย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักอนามัย สำนักงาน疾控 สำนักงานสุขภาพที่ ๓ นครศรีธรรมราช

ที่ ๑๖๗ ถนนสุนดา บ้านท่าศาลา ตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ ๑๖๗ ถนนสุนดา บ้านท่าศาลา ตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

๒.๔ หญิงตั้งครรภ์หลังคลอดที่มีผลยืนยันการติดเชื้อรหัสว่างตั้งครรภ์
ตัวอย่างส่งตรวจ ได้แก่

มาตรา เก็บ 1) EDTA Blood 3-5 mL 2) ปัสสาวะ 20-50 mL 3) รกทั้งก้อน
4) น้ำคร่า 5-10 mL 5) Cord blood 1-3 mL ในหลอด EDTA
6) น้ำนม 5-10 mL

เด็กทารก เก็บ 1) EDTA Blood 1.5-3 mL 2) ปัสสาวะ 3-10 mL

วิธีการตรวจ ได้แก่ 1) Zika virus Real-time RT PCR 2) ELISA IgM/IgG

โดยมีผลตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป ทั้งนี้ให้แนบหนังสือนำส่งตัวอย่างจาก
สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง หรือ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่รับผิดชอบพื้นที่นั้น ๆ มาพร้อมด้วย
ทุกครั้ง เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการเบิกจ่ายค่าตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

- () กลุ่มพัฒนาภาคีฯ () กลุ่มแม่และเด็ก
() กลุ่มพัฒนาวิชาการ () กลุ่มพัฒนาองค์กร
() กลุ่มศิลปะ () กลุ่มนักวิชาการ
(✓) กลุ่มมนต์เสน่ห์ () กลุ่มนักวิชาการ
() งานห้องปฏิบัติการ

(นายเจตสร นามวุฒิ)

แพทย์ชำนาญการพิเศษ (ศัลยแพทย์บุรีรัตน์)
นางสาวรากานาน ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณวิชาการ