

แนวทางการสอบสวนโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรค กรมควบคุมโรค  
โดยสำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักระบาดวิทยาและสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

การตรวจวินิจฉัยและ  
การรักษาในมารดา

ช่วงฝากครรภ์

- ตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิสในหญิงตั้งครรภ์ทุกรายเมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก และไตรมาสที่ 3
- ให้การรักษาและติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อซิฟิลิส ตามแนวทางกำจัดโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด พ.ศ.

การรายงานโรค  
ระดับโรงพยาบาล

ช่วงหลังคลอด เมื่อทารกคลอดแล้ว

- ให้ประเมินทารกเพื่อการวินิจฉัย รักษาและติดตามทารกที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อซิฟิลิสตามแนวทางกำจัดโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดปี2558
- จัดทำแบบสอบสวนโรคในแม่ที่ติดเชื้อซิฟิลิสทุกราย ผ่านงานระบาดวิทยาเพื่อส่งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.
- ลง ICD10 ตามรหัส ในระบบข้อมูลของโรงพยาบาล
- จัดทำรายงาน 506 ผ่านงานระบาดวิทยาส่งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- รับแบบสอบสวนโรคจากโรงพยาบาลและตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของแบบสอบสวนโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด
- ส่งแบบสอบสวนโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรค
- ส่งรายงาน 506 ไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสำนักระบาดวิทยา

สำนักงานป้องกันควบคุมโรค

- รับแบบสอบสวนโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งไปยัง SAT กรมควบคุมโรค
- ตรวจสอบการรายงาน 506

กระทรวงสาธารณสุข

SAT กรมควบคุมโรค

- ลงปฏิทินระบาดวิทยา
- ส่งแบบสอบสวนโรคให้สำนักระบาดวิทยา

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

- ตรวจสอบรายงาน 506 และแบบสอบสวนโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด
- ส่งแบบสอบสวนโรคให้สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค

- ตรวจสอบข้อมูล 43 แฟ้มโดยดูจาก รหัส ICD10 A50.0 - A50.9 เปรียบเทียบกับรายงาน 506 รายงาน PHIM และแบบสอบสวนโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด ทุกไตรมาส
- กรณีแบบสอบสวนโรคไม่ครบสำนักโรคเอดส์ฯประสานเพื่อติดตามไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อติดตาม แบบสอบสวนโรคซิฟิลิสแต่กำเนิด
- สำนักโรคเอดส์ฯสรุปรายงานรายไตรมาสและประจำปีไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

- ตรวจสอบข้อมูล 43 แฟ้มกับ ICD10 เปรียบเทียบกับ PHIM