



การบันทึกแบบรายงาน

การเฝ้าระวังการป่วยหรือเสียชีวิตเนื่องจากภาวะอากาศร้อน (Hot-weather related illness and deaths surveillance)

| | | |
|-------------------------------|------------|--|
| ชื่อแบบรายงาน | | “การเฝ้าระวังการป่วยหรือเสียชีวิตเนื่องจากภาวะอากาศร้อน” Hot – weather related illness and deaths surveillance |
| การรายงานการป่วยหรือเสียชีวิต | หมายถึง | การรายงานผู้ป่วย หรือผู้เสียชีวิต เกี่ยวเนื่องจากภาวะอากาศร้อน ในประเทศไทย ที่กำหนดไว้ตามนิยามและแนวทางการเฝ้าระวัง การเจ็บป่วยและเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องเนื่องจากภาวะอากาศร้อน |
| | วิธีบันทึก | ให้ทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่อง <input type="checkbox"/> ที่ต้องการรายงาน และกรณีที่ต้องระบุข้อมูล หรือบรรยายรายละเอียดให้บันทึกลงในช่องว่าง (.....) |
| | จุดประสงค์ | เพื่อเฝ้าระวัง และติดตามสถานการณ์การเจ็บป่วยและเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องเนื่องกับภาวะอากาศร้อนในประเทศไทย |
| ชื่อ-สกุล | หมายถึง | ชื่อและนามสกุล ของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องเนื่องจากภาวะอากาศร้อน |
| | วิธีบันทึก | บันทึก ชื่อและนามสกุลจริงของผู้ป่วย หรือผู้เสียชีวิตที่ต้องรายงาน โดยระบุค่านำหน้าชื่อของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต เช่น เด็กหญิง เด็กชาย นางสาว นาง นาย รวมถึงยศ หรือตำแหน่งต่างๆ ให้ชัดเจน (สามารถใช้อักษรย่อได้) |
| | จุดประสงค์ | 1. เพื่อใช้ตรวจสอบ กรณีเกิดความผิดพลาดของข้อมูลบางตัวแปร เช่น เพศ อาชีพ อายุ เป็นต้น 2. เพื่อการติดตามขอข้อมูลของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตเพิ่มเติม |
| อายุ | หมายถึง | อายุปัจจุบันของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องเนื่องจากภาวะอากาศร้อน |
| | วิธีบันทึก | ให้ลงบันทึกอายุปัจจุบัน เป็นอายุเต็มปี เป็นตัวเลขอารบิก เช่น อายุ 40 ปี 3 เดือน ให้ลงเป็นอายุ 40 ปีเต็ม กรณีเด็กอายุ 1-11 เดือน ให้บันทึกเป็นเดือนเต็ม เช่น อายุ ...ปี 10 เดือน เศษวันให้ปัดทิ้ง |
| | จุดประสงค์ | เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยา ด้านบุคคล (อายุ) |

| | | |
|-------------------|------------|---|
| เพศ | หมายถึง | เพศของผู้เสียชีวิตที่เกี่ยวข้องเนื่องจากภาวะอากาศร้อน |
| | วิธีบันทึก | ให้เลือกใส่เครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่อง <input type="checkbox"/> หลังเพศของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต |
| | จุดประสงค์ | เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยา ด้านบุคคล (เพศ) และใช้ตรวจสอบ และยืนยันข้อมูลผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต เช่น ชื่อนามสกุล เป็นต้น |
| เลขที่บัตรประชาชน | หมายถึง | เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตที่กำหนดไว้ 13 หลัก |
| | วิธีบันทึก | ให้บันทึกตัวเลขอารบิก ตามตัวเลขบนบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก ในช่องที่กำหนด <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ช่องละ 1 ตัว |
| | จุดประสงค์ | เพื่อใช้ตรวจสอบ และเชื่อมโยงกับข้อมูลในแบบรายงานด้านอื่นๆ |
| เชื้อชาติ | หมายถึง | การระบุโดยสายเลือดตามเชื้อชาติของบิดาและมารดาของผู้นั้น เช่น พ่อแม่เชื้อชาติไทย แสดงว่าลูกต้องมีเชื้อชาติไทย เป็นต้น |
| | วิธีบันทึก | บันทึกเชื้อชาติของผู้เสียชีวิต อาทิเช่น ไทย ลาว พม่า จีน เวียดนาม ฯลฯ |
| | จุดประสงค์ | เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยา ด้านบุคคล (เชื้อชาติ) |
| สัญชาติ | หมายถึง | การระบุโดยกฎหมายว่า ผู้ที่มีสัญชาติของประเทศนั้นเป็นประชาชนของประเทศนั้น เช่น มีสัญชาติไทย แสดงว่าเป็นประชาชนของประเทศไทย เป็นต้น |
| | วิธีบันทึก | บันทึกสัญชาติของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต อาทิเช่น ไทย ลาว พม่า จีน เวียดนาม ฯลฯ |
| | จุดประสงค์ | เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยา ด้านบุคคล (สัญชาติ) |
| ที่อยู่ปัจจุบัน | หมายถึง | บ้าน ที่พัก หอพัก ที่อยู่อาศัยปัจจุบันของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต |
| | วิธีบันทึก | 1. บันทึกข้อมูลบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ตามที่อาศัยอยู่จริงในปัจจุบันของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต 2. กรณีผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตเป็นผู้เร่ร่อน ให้เลือกใส่เครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่อง <input type="checkbox"/> เร่ร่อน ไม่มีที่พักอาศัยแน่นอน |

| | | |
|------------------|-------------------|--|
| | | 3. กรณีนอกเหนือหรือเพิ่มเติมจากในคอลัมน์ ให้เลือกใส่เครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่อง <input type="checkbox"/> อื่นๆ และให้บรรยายลงในช่องว่าง (ระบุ) |
| | จุดประสงค์ | 1. เพื่อเป็นข้อมูลในการติดตาม ข้อมูลของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต ในกรณีต้องสอบสวนสาเหตุการเสียชีวิตเพิ่มเติม 2. เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยาที่เกี่ยวกับสถานที่พักอาศัย |
| อาชีพ | หมายถึง | อาชีพหลัก หรืองานประจำ ที่ผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตใช้เวลาทำ มากที่สุดในแต่ละวัน และทำให้เกิดรายได้หลัก ได้แก่ อาชีพ รับราชการ ค้าขาย รับจ้าง เกษตรกรรม เป็นต้น |
| | วิธีบันทึก | ให้บันทึก อาชีพหลักที่ผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตทำอยู่ในปัจจุบันให้ ชัดเจน กรณีผู้เสียชีวิตเป็นเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และไม่ได้เป็น นักเรียน ให้ระบุอาชีพของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง กรณีเด็ก เข้าโรงเรียน ให้ระบุอาชีพว่าเป็นนักเรียน เป็นต้น |
| | จุดประสงค์ | 1. เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยา ด้านบุคคลเกี่ยวกับอาชีพ 2. เพื่อประเมินปัจจัยด้านอาชีพ และงานที่อาจจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพ |
| ลักษณะงาน | หมายถึง | ลักษณะงานเฉพาะที่ผู้ป่วยทำอยู่ปัจจุบัน ได้แก่ ขับรถรับจ้าง ช่างทาสี นักร้อง ช่างปูน ขายก๋วยเตี๋ยว ทำไร่ ทำนา เป็นต้น |
| | วิธีบันทึก | ให้บันทึกรายละเอียดลักษณะงานเฉพาะ ที่ผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต ทำอยู่ปัจจุบัน เช่น ผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตมีอาชีพเกษตรกรรม ลักษณะงานที่ทำคือ ทำนา หรือในกรณีที่ผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตมี อาชีพรับราชการ ลักษณะงานที่ทำคือ ทหาร ตำรวจ ครู แพทย์ พยาบาล เป็นต้น (ถ้าสามารถระบุรายละเอียดของลักษณะงานที่ ทำได้ให้ระบุด้วย) |
| | จุดประสงค์ | 1. เพื่อทราบรายละเอียดของอาชีพของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตที่ทำ อยู่ปัจจุบัน 2. เพื่อประเมินปัจจัยเสี่ยงด้านอาชีพ ลักษณะของงานที่อาจมี ผลกระทบต่อสุขภาพ และการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตเนื่องจาก ภาวะอากาศร้อน |

โรคประจำตัว

หมายถึง
วิธีบันทึก

โรคประจำตัวของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต ที่ได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์

1. กรณี ไม่มีโรคประจำตัว ให้เลือกใส่เครื่องหมาย ในช่อง ไม่มี
2. กรณีมีโรคประจำตัว ให้เลือกใส่เครื่องหมาย ในช่อง โรคประจำตัวของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต (สามารถบันทึกได้มากกว่า 1 ช่อง สำหรับกรณีที่มีโรคประจำตัวหลายโรค) และกรณีนอกเหนือหรือเพิ่มเติมจากในคอลัมน์ ให้เลือกใส่เครื่องหมาย ในช่อง อื่นๆ และให้เพิ่มชื่อโรคประจำตัวลงในช่องว่าง (ระบุ)
3. กรณีมีความพิการและสภาวะทางสมองอย่างใดอย่างหนึ่ง ในประเภทความพิการ 9 ประเภท ได้แก่ การมองเห็น การได้ยิน สติปัญญา ร่างกาย การเรียนรู้ การพูด/ภาษา พฤติกรรมและอารมณ์ ออทิสติก และพิการซ้ำซ้อน ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง พิกัด/ภาวะสมอง พร้อมทั้งระบุลักษณะของความพิการลงในช่อง (ระบุ)
4. กรณีกินยารักษาโรคประจำตัว สำหรับผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตที่มีโรคประจำตัว ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง กินยารักษาโรคประจำ และระบุชื่อยา ลงในช่อง (ระบุ)

จุดประสงค์

เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยา ที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยหรือการเสียชีวิตเนื่องจากภาวะอากาศร้อน

สถานภาพ

หมายถึง

สถานภาพในแบบรายงานฯ นี้คือสถานภาพอาการทางคลินิกของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตที่ได้ทำการสอบสวนโรค โดยสถานะจะบอกเพียงว่าเป็นผู้ป่วย หรือผู้เสียชีวิต เท่านั้น

วิธีบันทึก

1. กรณีที่เป็นผู้ป่วยให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง โดยเลือก ที่ระบุไว้ว่าเป็นผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยใน พร้อมทั้งบันทึกสถานที่ผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษ เช่น ชื่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ชื่อโรงพยาบาล เป็นต้น และ วัน/เดือน/ปี ที่ผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษ เช่น เข้ารับการรักษาววันที่ 15 มีนาคม 56 ให้บันทึกเป็น 15 มี.ค.56 ลงใน
2. กรณีที่เป็นผู้เสียชีวิต ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง เสียชีวิต พร้อมทั้งระบุ วัน/เดือน/ปี ที่เสียชีวิต และวัน/เดือน/ปี ที่พบผู้เสียชีวิต โดยวันที่ ให้ระบุเป็นตัวเลขอารบิก เดือน ให้ระบุ

| | | |
|--|-------------------|--|
| | | เป็นอักษรย่อ ปี ให้ระบุเป็นตัวเลขอารบิก 2 หลักท้าย เช่น เสียชีวิตวันที่ 15 มีนาคม 56 ให้บันทึกเป็น 15 มี.ค. 56 |
| จุดประสงค์ | | <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อทราบสถานะทางสุขภาพของผู้ป่วยและความรุนแรง 2. เพื่อทราบถึงสถานที่ที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาและสามารถสอบถามข้อมูลสอบสวนโรคเพิ่มเติมได้จากสถานที่รักษา ดังกล่าว 3. เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยาตามเวลา (วันที่เสียชีวิต และวันที่พบผู้เสียชีวิต) |
| สถานที่ป่วยหรือเสียชีวิต | หมายถึง | สถานที่ที่ป่วยหรือเสียชีวิต ของผู้ที่สัมผัสกับภาวะอากาศร้อน ทั้งในและนอกอาคาร |
| | วิธีบันทึก | <ol style="list-style-type: none"> 1. กรณีป่วยหรือเสียชีวิตในบ้าน ให้ใส่เครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่อง <input type="checkbox"/> ในบ้าน พร้อมระบุบริเวณที่เจ็บป่วยหรือเสียชีวิตในบ้าน หลังช่อง (ระบุ) และบรรยายลักษณะของบ้าน หรือที่พัก ในช่องอธิบายลักษณะบ้าน 2. กรณีป่วยหรือเสียชีวิตนอกบ้าน ให้ใส่เครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่อง <input type="checkbox"/> นอกบ้าน พร้อมระบุบริเวณที่เจ็บป่วยหรือเสียชีวิตนอก บ้าน หลังช่อง (ระบุ) และบรรยายลักษณะพื้นที่ที่ เจ็บป่วยหรือเสียชีวิต ในช่องอธิบายลักษณะบ้าน |
| | จุดประสงค์ | <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยาที่เกี่ยวข้องกับสถานที่ที่ เจ็บป่วยหรือเสียชีวิต และลักษณะของสถานที่ที่เสี่ยงต่อการ เสียชีวิตเนื่องจากภาวะอากาศร้อน 2. เพื่อประเมินปัจจัยเสี่ยงของสิ่งแวดล้อม ที่อาจทำให้เกิดการ เจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากภัยร้อน |
| อุณหภูมิสิ่งแวดล้อมขณะป่วยหรือเสียชีวิต | หมายถึง | ปริมาณระดับอุณหภูมิในสถานที่ สิ่งแวดล้อมที่ป่วยหรือเสียชีวิต โดยหน่วยวัดอุณหภูมิ เป็น องศาเซลเซียส |
| | วิธีบันทึก | บันทึกอุณหภูมิที่มีผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต ให้ระบุหน่วยวัดอุณหภูมิ เป็น องศาเซลเซียส |
| | จุดประสงค์ | เพื่อประเมินปัจจัยเสี่ยงของสิ่งแวดล้อมที่อาจทำให้เจ็บป่วยหรือ เสียชีวิต |

พิกัดหรือสถานที่ใกล้เคียง หมายถึง ค่าของตัวเลข ใช้อธิบายตำแหน่งสถานที่เกิดการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิต โดยใช้ระบบคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลค่าพิกัด

วิธีบันทึก บันทึกค่าพิกัด หรือพื้นที่ใกล้เคียง สถานที่ที่มีการเจ็บป่วยหรือมีการเสียชีวิต

จุดประสงค์ เพื่อทราบรายละเอียดของตำแหน่งสถานที่ที่มีการเจ็บป่วยหรือมีการเสียชีวิต

พฤติกรรมการดำรงชีวิตประจำวัน หมายถึง พฤติกรรมต่างๆ ที่กระทำเป็นประจำ หรือบ่อยครั้งในแต่ละวันของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต

วิธีบันทึก

1. ให้เลือกใส่เครื่องหมาย ช่อง ที่เป็นพฤติกรรมที่ทำเป็นประจำ หรือพฤติกรรมที่พบบ่อยของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต ที่คาดว่าจะเกี่ยวข้องกับสาเหตุของการเสียชีวิต (สามารถบันทึกได้มากกว่า 1 ช่อง) เช่น การดื่มสุรา สูบบุหรี่ เสพสารเสพติด ฯลฯ
2. กรณีมีนอกเหนือหรือเพิ่มเติมจากที่กำหนด ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง พฤติกรรมอื่นๆ และให้ระบุพฤติกรรมลงในช่อง (ระบุ) (สำหรับผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตมีพฤติกรรมประจำหรือบ่อย มากกว่า 1 พฤติกรรม สามารถบันทึกได้มากกว่า 1 ช่อง)

จุดประสงค์ เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยา ที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยเสี่ยงที่อาจทำให้เสียชีวิตเนื่องจากภัยร้อน

ลักษณะอาการ หมายถึง ลักษณะสภาพ ท่าทาง อาการ ของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต เช่น มีการเสียชีวิตในท่านอนคว่ำ หรือมีการป่วยโดยมีอาการ เหงื่อออกมาก มีผื่นขึ้นตามร่างกาย เป็นต้น

วิธีบันทึก

1. ให้เลือกใส่เครื่องหมาย ในช่อง โดยสามารถบันทึกได้มากกว่า 1 ช่อง เช่น ผู้ป่วยมีอาการเหงื่อออกมากและมีผื่นขึ้นตามตัว ให้ใส่เครื่องหมาย 2 ช่อง คือ เหงื่อออกมาก และผื่นขึ้นตามร่างกาย
2. กรณีมีนอกเหนือตัวเลือก หรือเพิ่มเติม ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง อื่นๆ พร้อมทั้งระบุด้วย

| | | |
|--|-------------------|--|
| | จุดประสงค์ | <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อทราบรายละเอียดของบุคคล ลักษณะอาการ และสภาพของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต 2. เพื่อประเมินสภาพของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต และความรุนแรงของภาวะอากาศร้อน |
| กิจกรรม/พฤติกรรมก่อนป่วยหรือเสียชีวิต | หมายถึง | กิจกรรม/พฤติกรรม หรือสิ่งที่ผู้เสียชีวิตปฏิบัติก่อนป่วยหรือเสียชีวิต เช่น ดื่มสุรา เสพสารเสพติด ออกกำลังกาย ทำงานในที่ที่มีอากาศร้อนอบอ้าว เป็นต้น |
| | วิธีบันทึก | <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้เลือกใส่เครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่อง <input type="checkbox"/> กิจกรรม หรือพฤติกรรมก่อนป่วยหรือเสียชีวิต (สามารถบันทึกได้มากกว่า 1 ช่อง สำหรับผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตที่มีมากกว่า 1 กิจกรรม/พฤติกรรม) 2. กรณีนอกเหนือจากตัวเลือก หรือเพิ่มเติม ให้ใส่เครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ในช่อง <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |
| | จุดประสงค์ | เพื่อทราบลักษณะทางระบาดวิทยา ที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยหรือการเสียชีวิตเนื่องจากภัยหนาว |
| ผลการชันสูตร/วินิจฉัย | หมายถึง | ผลการตรวจร่างกายของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตโดยแพทย์ เพื่อทราบถึงสาเหตุการเจ็บป่วยหรือการเสียชีวิต |
| | วิธีบันทึก | <ol style="list-style-type: none"> 1. บันทึกผลการวินิจฉัยการเจ็บป่วย หรือผลการชันสูตรศพ โดยแพทย์ 2. บันทึกอุณหภูมิร่างกาย ของผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต โดยให้ระบุหน่วยวัดอุณหภูมิเป็น องศาเซลเซียส |
| | จุดประสงค์ | <ol style="list-style-type: none"> 1. แสดงการเสียชีวิตเนื่องจากภาวะอากาศร้อนที่ต้องรายงาน 2. เพื่อประเมินปัจจัยเสี่ยงที่อาจทำให้เจ็บป่วยหรือเสียชีวิต |
| ICD 10 | หมายถึง | International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD) ใช้จัดหมวดหมู่โรคและการบาดเจ็บชนิดต่างๆ สำหรับการรายงานโรคหรือปัญหาสุขภาพทั่วไป (disease and related health problems) ที่มีมาตรฐานเดียวกัน และในแบบรายงานฯ นี้ได้เลือกเฉพาะรหัสรายงานที่เกี่ยวข้องกับการสัมผัสความร้อนจากสภาพแวดล้อมเท่านั้น |

วิธีบันทึก

1. ให้เลือกใส่เครื่องหมาย ในช่อง รหัส ICD10 ที่สัมพันธ์กับการลักษณะของอาการที่แสดง โดยแพทย์เป็นผู้วินิจฉัยดังนี้
 - L502: Urticaria due to cold and heat (ลมพิษความร้อน ความเย็น)
 - T67: Effects of heat and light (ผลของความร้อนและแสง)
 - T670: Heatstroke and sunstroke effect (ฮีทสโตรก (เป็นลมจากความร้อน) ซันสโตรก (เป็นลมแดด))
 - T671: Heat syncope effect (ฮีทซินโคป)
 - T672: Heat cramp effect (ตะคริวความร้อน)
 - T673: Heat exhaustion anhydrotic (หมดกำลังจากความร้อน การขาดน้ำ)
 - T674: Heat exhaustion due to salt depletion (หมดกำลังจากความร้อนเนื่องจากขาดเกลือ)
 - T675: Heat exhaustion unspecified (หมดกำลังจากความร้อน ที่มีได้ระบุรายละเอียด)
 - T676: Heat fatigue transient (เปลี่ยนจากความร้อน (ฮีทฟาติก) ชั่วคราว)
 - T677: Heat oedema (บวมจากความร้อน)
 - T678: Other effects of heat and light (ผลอื่นๆ จากความร้อนและแสง)
 - T679: Effects of heat and light unspecified (ผลอื่นๆ จากความร้อนและแสง ที่มีได้ระบุรายละเอียด)
 - X30: Heat fatigue transient (สัมผัสกับความร้อนจากธรรมชาติมากเกินไป)
2. กรณีนอกเหนือจากตัวเลือก หรือเพิ่มเติม ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง อื่นๆ (ระบุ).....

จุดประสงค์

1. เพื่อจัดหมวดหมู่โรคและอาการต่างๆ ที่เกิดจากการสัมผัสความร้อน ให้มีมาตรฐานเดียวกัน
2. เพื่อวางแผนควบคุมและป้องกันโรคต่อไป

| | | |
|--|------------|--|
| ข้อมูลสำคัญอื่นๆ | หมายถึง | ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยหรือการเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องเนื่องจากภาวะอากาศร้อน นอกเหนือจากที่ระบุในแบบรายงาน |
| | วิธีบันทึก | บันทึกข้อมูลเพิ่มเติมลงในช่อง ข้อมูลสำคัญอื่นๆ |
| | จุดประสงค์ | เพื่อให้ทราบข้อมูลเพิ่มเติมที่เป็นประโยชน์ในการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา |
| ชื่อผู้รายงาน หน่วยงาน และ หมายเลขโทรศัพท์ | หมายถึง | ชื่อ นามสกุล หน่วยงาน/สถานที่ทำงาน และหมายเลขโทรศัพท์ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เป็นผู้บันทึกรายงาน |
| | วิธีบันทึก | ให้ระบุ ชื่อ นามสกุล หน่วยงาน/สถานที่ทำงาน และหมายเลขโทรศัพท์ ของผู้บันทึกรายงาน |
| | จุดประสงค์ | เพื่อการติดตาม และสอบถามข้อมูลรายละเอียด ที่เกี่ยวกับผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิตเพิ่มเติม |