

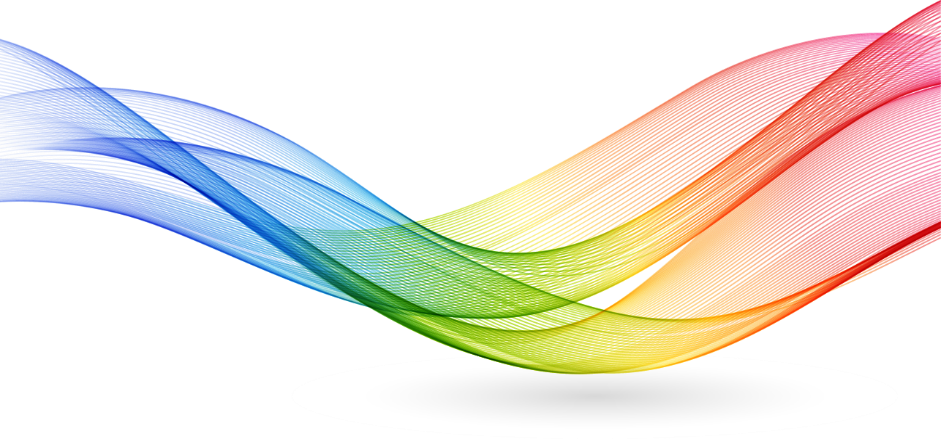
**แนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับกระทรวง**

**“ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ  
ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562”**

**กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม**

**กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข**

**ตุลาคม 2565**





|  |  |
| --- | --- |
| **หมวด** | 1. **ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)**   **รายละเอียดตัวชี้วัด** |
| **แผนที่** | **3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ** |
| **โครงการที่** | **2. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ** |
| **ระดับการแสดงผล** | **จังหวัด** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **13. ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562** |
| **คำนิยาม** | **จังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 หมายถึง** จังหวัดที่มีการดำเนินงาน ตามมาตรการสำคัญของโครงการโดยสอดคล้องกับ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 อย่างน้อย 4 ข้อ จาก 6 ข้อ ประกอบด้วย  1. จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม.(EnvOcc CU) ตาม พ.ร.บ.ฯ อย่างน้อย 1 หน่วยต่อจังหวัด  2. จัดทำสถานการณ์ รวมถึงข้อมูลที่จำเป็น / เกี่ยวข้องกับโรคที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ ได้แก่ โรคจากการประกอบอาชีพ 5 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคจาก ฝุ่นซิลิกา โรคจากภาวะอับอากาศ โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน) โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช) และ โรคจากสิ่งแวดล้อม 2 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน) หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่  3. สนับสนุนให้มีการแจ้ง การรายงาน กรณีพบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันสงสัยว่าเป็น โรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค ผ่านระบบ Event based  4. สอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. เพื่อเสนอต่อกรมควบคุมโรคทราบ  5. สื่อสารสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ โรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ไปยังเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง  6. ขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ โรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือ ตามปัญหาของพื้นที่ และเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. |
| เกณฑ์เป้าหมาย :   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ปีงบประมาณ 66 | ปีงบประมาณ 67 | ปีงบประมาณ 68 | ปีงบประมาณ 69 | ปีงบประมาณ 70 | | ร้อยละ 60 | ร้อยละ 70 | ร้อยละ 80 | ร้อยละ 90 | ร้อยละ 100 | | |
| **วัตถุประสงค์** | เพื่อขับเคลื่อนให้เกิดจังหวัดต้นแบบและกลไกการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562รวมทั้งมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม อย่างเป็นรูปธรรม |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | 77 จังหวัด (รวมกรุงเทพมหานคร) |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | จังหวัดรายงานข้อมูลตามแบบรายงานที่กรมควบคุมโรคกำหนด |
| **แหล่งข้อมูล** | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด |
| **รายการข้อมูล 1** | A = จำนวนจังหวัดที่ดำเนินงานตามมาตรการสำคัญของโครงการ ได้อย่างน้อย 4 ใน 6 ข้อ ตามที่ระบุไว้ในนิยาม |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนจังหวัดทั้งหมด (77 จังหวัด) |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | A / B x 100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รายไตรมาส (1-4) |
| **เกณฑ์การประเมิน :**  **ปี 2566:**   | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | --- | --- | --- | --- | | **ระดับส่วนกลาง**   1. ชี้แจงแนวทางการพัฒนาจังหวัดต้นแบบการดำเนินงาน ตาม พ.ร.บ.ฯ และระบบการรายงาน   2. จัดทำแนวทางการแจ้ง การรายงาน และการสอบสวนโรคตาม พ.ร.บ.ฯ  3. ชี้แจงเกณฑ์การแจ้ง การรายงาน และการสอบสวนโรคตาม พ.ร.บ.ฯ และการใช้งานในระบบ Event based  4. จัดทำ/สนับสนุนชุดสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ.ให้กับ สคร. / สปคม. และจังหวัด  5. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการจัดทำข้อมูลสถานการณ์ฯ | **ระดับส่วนกลาง**  1. พัฒนาศักยภาพบุคลากร สคร./สปคม. ผ่านระบบ online / onsite  2. ทวนสอบข้อมูลผู้ป่วยหรือเหตุการณ์จากระบบ HDC หรือฐานข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง  3. ตรวจสอบข้อมูลการแจ้ง การรายงานจากระบบ Event based  4. จัดกิจกรรม / สร้างช่องทาง เพิ่มเครือข่าย เพื่อสร้างการรับรู้ เกี่ยวกับ พ.ร.บ.ในวงกว้าง  5. ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน  6. สรุปผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน | **ระดับส่วนกลาง**  1. ทวนสอบข้อมูลผู้ป่วยหรือเหตุการณ์จากระบบ HDC หรือฐานข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง  2. ตรวจสอบข้อมูลการแจ้ง การรายงานจากระบบ Event based  3. เพิ่มช่องทางการเข้าถึงและรับรู้ พ.ร.บ.เพิ่มเติม เช่น หอกระจายข่าวชุมชน เป็นต้น  4. ติดตาม / สนับสนุนการดำเนินงานจัดตั้งหน่วยฯ และ การขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวังฯ | **ระดับส่วนกลาง**  1. มีจังหวัดต้นแบบ อย่างน้อยร้อยละ 60 (46 จังหวัด)  2. สรุปผลการดำเนินงานในภาพประเทศ รอบ 12 เดือน พร้อมระบุปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอ เชิงนโยบาย |   **ปี 2566: (ต่อ)**   | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | --- | --- | --- | --- | | **ระดับ สคร./สปคม.**   1. เข้าร่วมการชี้แจงจากส่วนกลาง และ ประสานหรือชี้แจงแนวทางการพัฒนาจังหวัดต้นแบบการดำเนินงาน ตาม พ.ร.บ.ฯ ในพื้นที่รับผิดชอบ   2. ประสาน/ประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมหน่วยปฏิบัติการฯ  3. วิเคราะห์และจัดทำสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับโรคที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในเขต  4. สร้างกลไก หรือ รูปแบบการประชาสัมพันธ์สื่อ เกี่ยวกับ พ.ร.บ.ฯ ภายในพื้นที่รับผิดชอบ  **ระดับจังหวัด**  1. เข้ารับการชี้แจงแนวทาง ให้สามารถดำเนินการตาม พ.ร.บ.ฯ  2. ประสาน/ประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมหน่วยปฏิบัติการฯ  3. วิเคราะห์และจัดทำสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับโรคที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ  4. สร้างกลไก หรือ รูปแบบการประชาสัมพันธ์สื่อ เกี่ยวกับ พ.ร.บ.ฯ ภายในพื้นที่รับผิดชอบ | **ระดับ สคร./สปคม.**  1. สนับสนุน / ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในพื้นที่ ตามหลักสูตร EnvOcc CU ผ่านระบบ online / onsite  2. ดำเนินการแจ้ง /รายงานโรคที่ประกาศตามพ.ร.บ.ฯ หรือตามปัญหาของพื้นที่ พร้อมดำเนินการหรือสนับสนุนการสอบสวนโรค หากจังหวัดร้องขอ  3. สนับสนุนสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับ พ.ร.บ. แก่หน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง  4. ติดตามประเมินผล  5. สรุปผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน  **ระดับจังหวัด**   1. เข้ารับการพัฒนาศักยภาพผ่านระบบonline / onsite 2. ดำเนินการพัฒนาต้นแบบตามมาตรการสำคัญ อย่างน้อย 4 ใน 6 ข้อ\*   (โดยประเมินผลจังหวัดต้นแบบในไตรมาส 4) | **ระดับ สคร./สปคม.**  1. รวบรวมฐานข้อมูล ผู้ได้รับการอบรมตามหลักสูตร EnvOcc CU และเตรียมการสนับสนุนการจัดตั้งหน่วยฯ  2. ดำเนินการแจ้ง /รายงานโรคที่ประกาศตามพ.ร.บ.ฯ หรือตามปัญหาของพื้นที่ พร้อมดำเนินการหรือสนับสนุนการสอบสวนโรค หากจังหวัดร้องขอ  3. สนับสนุนการคัดเลือกประเด็นปัญหาในพื้นที่ เพื่อนำมาขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวังฯ  **ระดับจังหวัด**   1. ดำเนินการพัฒนาต้นแบบตามมาตรการสำคัญ อย่างน้อย 4 ใน 6 ข้อ\*   (โดยประเมินผลจังหวัดต้นแบบในไตรมาส 4) | **ระดับ สคร./สปคม.**  1. มีจังหวัดต้นแบบ อย่างน้อยร้อยละ 60 (ของจำนวนจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ)  2. สรุปผลการดำเนินงานในภาพเขต รอบ 12 เดือน พร้อมระบุปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอเชิงนโยบาย  **ระดับจังหวัด**  1. ดำเนินการพัฒนาต้นแบบตาม มาตรการสำคัญ  อย่างน้อย 4 ใน 6 ข้อ\*  2. สรุปผลการดำเนินงาน รอบ 12  เดือน พร้อมระบุปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ ไปยัง สคร./ สปคม. |   **หมายเหตุ \*** กรณีไม่มีกิจกรรมตามข้อ 3 (มีการแจ้ง การรายงานฯ) ให้จัดทำหนังสือเสนอผู้บริหารว่า ไม่มีเหตุการณ์เข้าเกณฑ์ฯ  **ปี 2567:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | |  |  |  | ร้อยละ 70 |   **ปี 2568:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | |  |  |  | ร้อยละ 80 |   **ปี 2569:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | |  |  |  | ร้อยละ 90 |   **ปี 2570:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | |  |  |  | ร้อยละ 100 | | |
| **วิธีการประเมินผล :** | 1. สคร./สปคม. รวบรวมผลการดำเนินงานของจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ และจัดทำสรุปในภาพเขต  2. ส่วนกลางวิเคราะห์และจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานในภาพของประเทศ |
| **เอกสารสนับสนุน :** | 1. พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 และ อนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดตาม Link : https://ddc.moph.go.th/law.php?law=5 2. หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพหน่วย EnvOcc CU และเอกสารประกอบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง   รายละเอียดตาม QR Code   1. โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด https://eventbased-doe.moph.go.th/eventbase/user/login/   ระบบแจ้งข่าวการระบาด สำหรับจังหวัด https://eventbased-doe.moph.go.th/eventbase\_prov/user/login/ |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** | | | | **2563** | **2564** | **2565** | | ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | ร้อยละ | - | - | - | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | 1. ดร.อรพันธ์ อันติมานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ   โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3865 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : 0 2590 3865 E-mail : untimanon@gmail.com   1. นายสาธิต นามวิชา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านกฎหมาย)   โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3865 โทรศัพท์มือถือ : 09 2473 5914  โทรสาร : 0 2590 3865 E-mail : satit1974@gmail.com   1. นายโกวิทย์ บุญมีพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านข้อมูล)   โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3864 โทรศัพท์มือถือ : 08 4665 7158  โทรสาร : 0 2590 3864 E-mail : kwbp72@gmail.com   1. นางสาวรุ้งประกาย วิฤทธิ์ชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านสื่อสาร/มาตรการ)   โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3865 โทรศัพท์มือถือ : 08 9244 6924  โทรสาร : 0 2590 3865 E-mail : rung.envocc1@gmail.com  **กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค** |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล(ระดับส่วนกลาง)** | กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นางสาวสุธาทิพย์ บูรณสถิตนนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3865 โทรศัพท์มือถือ : 08 1398 5013  โทรสาร 0 2590 3864 E mail : bu.sutatip@gmail.com   1. นางจตุพร บุนนาค นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ   โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 3865 โทรศัพท์มือถือ : 09 7301 6873  โทรสาร 0 2590 3864 E mail : [jatuporntaeng@gmail.com](mailto:jatuporntaeng@gmail.com)  **กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค** |
| **การบันทึกข้อมูล ผลการดำเนินงานในระบบ HealthKPI**  (โปรดระบุ) | **√ หน่วยงานส่วนกลาง**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **√ Key In**  ชื่อหน่วยงาน...กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม  ชื่อ-สกุล ผู้รายงานผล นางจตุพร บุนนาค  ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน :0 2590 3865 โทรศัพท์มือถือ : 09 7301 6873  E-mail : jatuporntaeng@gmail.com | **🌕 API** | **🌕 ดึงจาก HDC** | |
| **🗌 เขตสุขภาพ** |
| **🗌 สสจ.** |

\*\***การบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานในระบบ HealthKPI**

* **หน่วยงานส่วนกลาง** หมายถึง ส่วนกลางเป็นผู้รายงานเข้าระบบ
* **Key In** หมายถึง ผู้รับผิดชอบจากส่วนกลางเป็นผู้รายงาน โปรดระบุชื่อ สกุล เนื่องจากการรายงานใน ระบบ HealthKPI ต้องกำหนดสิทธิ์การรายงานปีต่อปี
* **API** หมายถึง การเชื่อมข้อมูลผลการดำเนินงานเข้าสู่ระบบ HealthKPI โดยหากจะทำการเชื่อม API ผู้รับผิดชอบต้องมีโปรแกรมเมอร์รับผิดชอบในการจัดทำ API
* **ดึงจาก HDC** หมายถึง โปรแกรมเมอร์ระบบ HealthKPI จะเป็นผู้รับผิดชอบดึงข้อมูลจาก HDC เข้าระบบ HealthKPI สำหรับ**เงื่อนไขการประมวล**ผลตัวชี้วัดผู้รับชอบต้องประสานกับ ศทส. สป.สธ.
* **เขตสุขภาพ** หมายถึง เขตสุขภาพเป็นผู้รายงานบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานเข้าสู่ระบบ
* **สสจ.** หมายถึง สสจ. เป็นผู้รับผิดชอบบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานเข้าสู่ระบบ

**แผนผัง (Flow chart) แนวทางการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัด**

**ผู้กำกับตัวชี้วัด / จัดเก็บข้อมูลของกองโรคจากการประกอบอาชีพฯ รวบรวมข้อมูลจาก สคร./สปคม. พร้อมจัดทำรายงานความก้าวหน้าเสนอผู้บริหารลงนาม**

**บันทึกข้อมูลในระบบรายงาน (Estimates SM : ESMS) และระบบ Health KPI**

ครั้งที่ 1 ภายในวันที่ 16 ม.ค 66 ครั้งที่ 2 ภายในวันที่ 20 มี.ค. 66

ครั้งที่ 3 ภายในวันที่ 20 มิ.ย. 66 ครั้งที่ 4 ภายในวันที่ 20 ก.ย. 66

**สคร./สปคม. รวบรวมข้อมูลจาก สสจ./กทม. และ ส่งข้อมูล ให้กองฯ   
ผ่านช่องทาง Google form ที่กองฯ จัดทำ**

ครั้งที่ 1 ภายในวันที่ 10 ม.ค 66 ครั้งที่ 2 ภายในวันที่ 15 มี.ค. 66

ครั้งที่ 3 ภายในวันที่ 15 มิ.ย. 66 ครั้งที่ 4 ภายในวันที่ 15 ก.ย. 66

**สสจ./สำนักอนามัยหรือสำนักการแพทย์ กทม. กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์ม   
พร้อมส่งหลักฐาน (ตามที่ระบุในแนวทาง) ให้ สคร./สปคม.   
ผ่านช่องทาง Google form หรือช่องทางอื่นๆ ที่สคร./สปคม.จัดทำ**

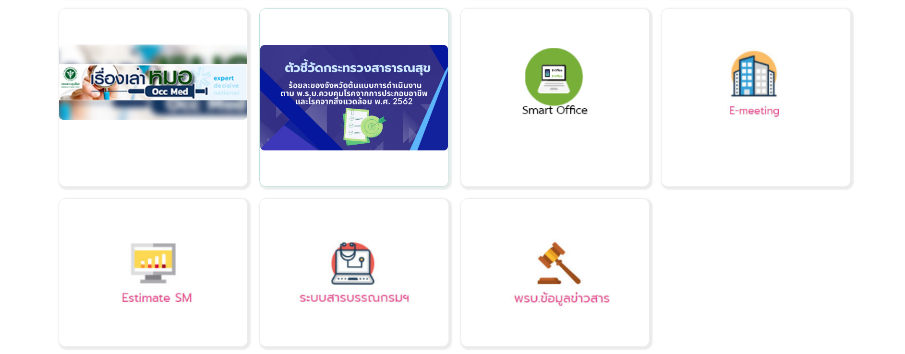
ครั้งที่ 1 ภายในวันที่ 27 ธ.ค. 65 ครั้งที่ 2 ภายในวันที่ 10 มี.ค. 66

ครั้งที่ 3 ภายในวันที่ 10 มิ.ย. 66 ครั้งที่ 4 ภายในวันที่ 10 ก.ย. 66

ไตรมาส 3 ภายใน 10 มิ.ย. 66 ไตรมาส 4 ภายใน 25 ส.ค.66)

**ช่องทางการเข้าถึง Template แนวทางการดำเนินงาน (Cookbook)  
ลิงก์รายงานผลการดำเนินงานไตรมาสที่ 1 – 4 และแบบฟอร์มต่าง ๆ   
(สามารถเข้าไปที่หน้าเว็บไซต์กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม https://ddc.moph.go.th/doed/ หรือ สแกน QR Code ตามรูปด้านล่างนี้)**



****

**เอกสารสนับสนุนแนวทางการดำเนินงาน**

**สแกน QR Code ได้ที่นี่**

**“ ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ  
ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ”**

**1) การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ  
และโรคจากสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental  
Diseases Control Unit : ENVOCC CU)**

**1. หน้าที่และอำนาจหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม**

ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562มาตรา 32  
ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ  
โรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการอย่างน้อยหนึ่งหน่วยขึ้นในทุกจังหวัดและกรุงเทพมหานคร เพื่อทำหน้าที่ในการสอบสวนโรค การเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  ทั้งนี้ หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการ

**2. องค์ประกอบเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมประกอบด้วย**

2.1 พนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 อย่างน้อย 1 คน

2.2 เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และการสาธารณสุข อย่างน้อย 2 คน

2.3 พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ได้แก่ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน

กฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้รับงานไปทำที่บ้าน กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข กฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ กฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

2.4 เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานภาคเอกชน (ถ้ามี) คือ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานภาคประชาสังคม องค์กรไม่แสวงหา ผลกำไร มูลนิธิ สมาคม หรือองค์กรอื่น ๆ ที่มีภารกิจหรือมีการดำเนินงานในลักษณะอย่างเดียวกัน

**3. การพ้นจากตำแหน่ง** เจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ  
โรคจากสิ่งแวดล้อมพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(1) ตาย

(2) ลาออก

(3) ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ให้ออกเพราะมีพฤติกรรมเสื่อมเสีย บกพร่องหรือไม่สุจริตต่อหน้าที่ หรือหย่อนความสามารถ

(4) เป็นบุคคลล้มละลาย

(5) เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(6) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือ ความผิดลหุโทษ

(7) ได้ย้ายหรือโอนไปยังหน่วยงานที่มิได้ตั้งอยู่ในจังหวัดเดียวกัน

**4. หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2563 (ม.5 วรรคหนึ่ง และม. 32)** สาระสำคัญดังนี้

ตาม ข้อ 4 ผู้ที่สมควรได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการ ต้องผ่านการฝึกอบรม ในหลักสูตรการสอบสวนโรค การเฝ้าระวัง การป้องกัน หรือการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่กรมควบคุมโรครับรองหรือที่กรมควบคุมโรคกำหนด โดยมีรายละเอียดดังนี้

**4.1 หลักสูตรที่กรมควบคุมโรครับรอง**

หมายถึง หลักสูตรที่แพทยสภา สภาการพยาบาล หรือกรมการแพทย์อนุมัติหรือรับรอง อันได้แก่หลักสูตรหนึ่งหลักสูตรใด ดังต่อไปนี้

(1) หลักสูตรที่แพทยสภาอนุมัติหรือรับรอง ได้แก่ หลักสูตรที่แพทยสภาออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชานาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงอาชีวเวชศาสตร์

(2) หลักสูตรที่สภาการพยาบาลอนุมัติหรือรับรอง ได้แก่

(2.1) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัย

หรือสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย

(2.2) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย หรือสาขา

การพยาบาลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ระยะเวลาไม่ต่ากว่า 4 เดือน

(2.3) หลักสูตรอบรมการพยาบาลอาชีวอนามัย หรือการพยาบาลอาชีวอนามัยและ

ความปลอดภัย ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 60 ชั่วโมง

(3) หลักสูตรที่กรมการแพทย์อนุมัติหรือรับรอง ได้แก่ หลักสูตรอบรมความรู้พื้นฐาน

ด้านอาชีวเวชศาสตร์สาหรับแพทย์ ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 2 เดือน

กรณีสถาบันอุดมศึกษา ส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรพัฒนาเอกชน ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มิใช่เป็นการแสวงหาผลกำไรและดำเนินกิจกรรมด้านการสาธารณสุข ส่งหลักสูตรการฝึกอบรมมายังกรมควบคุมโรคเพื่อพิจารณาและให้การรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมดังกล่าว

**4.2 หลักสูตรที่กรมควบคุมโรคกำหนด** คือหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค  
จากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ใช้เวลาอบรม 30 ชั่วโมง แบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ภาคทฤษฎี รูปแบบ e -learning จำนวน 20 ชั่วโมง และภาคฝึกปฏิบัติ จำนวน 10 ชั่วโมง

**5. กรอบเนื้อหาหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม (30 ชั่วโมง)** *ส่วนกลางสนับสนุนทั้งรูปแบบแบบ onsite และ online*

**วัตถุประสงค์**

เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมของจังหวัดและกรุงเทพมหานคร มีองค์ความรู้ความเข้าในบทบาทหน้าที่ และทักษะสำหรับการดำเนินการสอบสวนโรค การเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

**กลุ่มเป้าหมาย**

* ผู้ที่ได้รับแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมของจังหวัดและกรุงเทพมหานคร
* บุคลากรสังกัดสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 – 12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
* บุคลากรอื่นๆ เช่น พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายอื่น เจ้าหน้าที่ภาคเอกชน เป็นต้น

**สื่อที่ใช้ในการอบรม**

* ภาคทฤษฎี : เอกสารประกอบการอบรมภาคทฤษฎี บทที่ 1 - 9
* ภาคฝึกปฏิบัติ : แบบฟอร์มรายงานสอบสวนโรค

**การประเมินผล**

ภาคทฤษฎี

* เข้ารับการอบรม ร้อยละ 100
* ทำแบบทดสอบหลังการอบรมภาคทฤษฎีได้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

ภาคฝึกปฏิบัติ

* เข้ารับการฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
* ส่งรายงานการสอบสวนโรค 1 ฉบับ

**กรอบเนื้อหาหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม**ระยะเวลาอบรม 30 ชั่วโมง   
 ภาคทฤษฎี จำนวน 20 ชั่วโมง และภาคฝึกปฏิบัติ จำนวน 10 ชั่วโมง

| **บทที่** | **หัวข้อวิชา** | **วัตถุประสงค์** | **กรอบเนื้อหา** | **ระยะเวลา** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | แนะนำหลักสูตร | * เพื่อให้ทราบถึงขอบเขตเนื้อหา  การประเมินผล รวมถึงการจัดการหลักสูตร หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | * วัตถุประสงค์ของหลักสูตร * กลุ่มเป้าหมาย * ขอบเขตเนื้อหา * การจัดการหลักสูตร | ภาคทฤษฎี 30 นาที |
| 1 | พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 และกฎหมายหรือ อนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง | * เพื่อให้ทราบถึงความสำคัญของพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 * เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม รวมถึงกฎหมายหรืออนุบัญญัติอื่นที่เกี่ยวข้อง | 1.1 มาตราตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562  1.2 บทบาทหน้าที่ของหน่วยปฏิบัติการฯ ตามกฎหมาย  1.3 กฎหมายหรืออนุบัญญัติอื่นที่เกี่ยวข้อง | ภาคทฤษฎี 2 ชั่วโมง |
| 2 | ความรู้พื้นฐานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม | * เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้ เรื่อง โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่จะประกาศใช้ตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 (มาตรา 7) | 2.1 โรคจากการประกอบอาชีพ   * โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว * โรคจากฝุ่นซิลิกา * โรคจากภาวะอับอากาศ * โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจาก แอสเบสตอส (ใยหิน) * โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช   2.2 โรคจากสิ่งแวดล้อม   * โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว * โรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน | ภาคทฤษฎี 3 ชั่วโมง |
| 3 | ความรู้พื้นฐานด้าน อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม | * เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้พื้นฐาน  ด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม * เพื่อให้เข้าใจในคำนิยามโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม * เพื่อให้ทราบถึงแหล่งมลพิษ Health hazard และอุบัติภัยฉุกเฉิน * เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเห็นความสำคัญของการสื่อสารความเสี่ยง พร้อมทั้งได้ศึกษา กรณีตัวอย่าง ด้านการสื่อสารความเสี่ยงและการเจรจาไกล่เกลี่ยที่เกี่ยวข้อง | 3.1 นิยามโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  3.2 โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  3.3 Health hazard  3.4 แหล่งมลพิษ  3.5 อุบัติภัยฉุกเฉิน  3.6 กรณีศึกษาการสื่อสารความเสี่ยงและการเจรจาไกล่เกลี่ย | ภาคทฤษฎี 3 ชั่วโมง |
| 4 | ความรู้ในการใช้เครื่องมือ สุขศาสตร์อุตสาหกรรมและการตรวจวัดสิ่งแวดล้อม | * เพื่อให้ทราบถึงวิธีการเดินสำรวจเบื้องต้น (walk through survey) * เพื่อให้ทราบถึงวิธีการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและการวิเคราะห์แปลผล * เพื่อให้สามารถใช้เครื่องมือตรวจวัดทาง สุขศาสตร์อุตสาหกรรมได้อย่างถูกต้อง * เพื่อให้มีทักษะการเดินสำรวจเบื้องต้น (walk through survey) จากประสบการณ์จริง   (ลงพื้นที่ภาคสนาม) | 4.1 การเดินสำรวจเบื้องต้น (walk through survey)  4.2 การตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและการวิเคราะห์ แปลผล (กายภาพ เคมี ชีวภาพ)  4.3 การเก็บตัวอย่างทางชีวภาพ   * การวางแผนการเก็บและการวิเคราะห์ตัวอย่างทางชีวภาพ   4.4 การเก็บตัวอย่างทางสิ่งแวดล้อม | - ภาคทฤษฎี 2 ชั่วโมง  30 นาที  - ภาคฝึกปฏิบัติ 2 ชั่วโมง |
| 5 | การประเมินความเสี่ยง ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | * เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจในนิยามศัพท์ และเห็นถึงความสำคัญของการประเมิน ความเสี่ยง * เพื่อให้สามารถประเมินความเสี่ยงตามขั้นตอนได้อย่างถูกต้อง * เพื่อให้มีทักษะการประเมินความเสี่ยงจากประสบการณ์จริง (ลงพื้นที่ภาคสนาม) | 5.1 นิยามศัพท์สำคัญ  5.2 ประโยชน์ที่จะได้รับจากการประเมินความเสี่ยง  5.3 ขั้นตอนการประเมินความเสี่ยง  5.4 การประเมินความเสี่ยงภัยต่อสุขภาพจากการประกอบอาชีพ | - ภาคทฤษฎี 2 ชั่วโมง  - ภาคฝึกปฏิบัติ 1 ชั่วโมง |
| 6 | หลักระบาดวิทยา และหลักการสอบสวนโรค จากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | * เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจในนิยาม หลักการระบาดวิทยา และการเฝ้าระวังทางสาธารณสุข * เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้ ด้านการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม * เพื่อให้มีทักษะด้านการสอบสวนโรค | 6.1 นิยามของระบาดวิทยา  6.2 หลักการระบาดวิทยา  6.3 การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข  6.4 ความหมายของการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม  6.5 ขั้นตอนและวิธีการสอบสวนโรค  6.6 การใช้แบบสอบถามในการสอบสวนโรค  6.7 กรณีศึกษาต่าง ๆ  6.8 ฝึกปฏิบัติ | - ภาคทฤษฎี 3 ชั่วโมง  - ภาคฝึกปฏิบัติ 5 ชั่วโมง |
| 7 | การจัดทำรายงาน ฉบับสมบูรณ์และจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายจากการสอบสวนโรคและ ภัยสุขภาพ | * เพื่อให้สามารถจัดทำรายงานได้อย่างถูกต้อง ตามข้อกำหนดของพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 | 7.1 ความหมายหรือนิยาม  7.2 ประเภทของรายงาน  7.3 การเขียนรายงานสอบสวนโรค  7.4 การเขียนรายงานสอบสวนโรคตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562  7.5 ตัวอย่างรายงาน | - ภาคทฤษฎี 1 ชั่วโมง  - ภาคฝึกปฏิบัติ 1 ชั่วโมง |
| 8 | การสื่อสารความเสี่ยง | * เพื่อให้สามารถสื่อสารความเสี่ยงได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม * เพื่อให้มีทักษะในการสื่อสารความเสี่ยง  ในกรณีที่ต้องประสบเหตุการณ์จริง | 8.1 ความหมาย วัตถุประสงค์ของการสื่อสารความเสี่ยง  8.2 องค์ประกอบของการสื่อสารความเสี่ยง  8.3 หลักการสื่อสารความเสี่ยง  8.4 แนวทางการสื่อสารความเสี่ยง สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข  8.5 ฝึกปฏิบัติ | - ภาคทฤษฎี 2 ชั่วโมง  - ภาคฝึกปฏิบัติ 1 ชั่วโมง |
| 9 | มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOPs)  ด้านการสอบสวนโรค | * เพื่อให้สามารถจัดทำมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOPs) ในพื้นที่จังหวัดหรือ SOPs การปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ของตนเองได้ | 9.1 ความหมายและนิยาม  9.2 ความสำคัญของการจัดทำมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOPs)  9.3 ขั้นตอนการทำ SOP การสอบสวนโรค  9.4 การเฝ้าระวังเหตุการณ์และการสอบสวนโรคของกรมควบคุมโรค  (SAT & JIT กรมควบคุมโรค)  9.5 เกณฑ์การสอบสวนโรค (DCIR) กรมควบคุมโรค | ภาคทฤษฎี 1 ชั่วโมง |

****

**Link ไฟล์สนับสนุนสำหรับจัดอบรมหลักสูตรฯ (onsite)**

**คุณสมบัติของวิทยากรหรือผู้สอนในการจัดอบรมหลักสูตรฯ onsite สำหรับสคร./สปคม.**

| **บทที่** | **หัวข้อวิชา** | **คุณสมบัติ** |
| --- | --- | --- |
| 1 | พระราชบัญญัติควบคุมโรคจาก การประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 และ อนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง | 1. สำเร็จการศึกษาทางสาขาวิชานิติศาสตร์ หรือกฎหมาย **หรือ**  2. เป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญด้านพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 |
| 2 | ความรู้พื้นฐานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | 1. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์ สาขาอาชีวเวชศาสตร์ **หรือ**  2. แพทย์ที่มีประสบการณ์การทำงานด้านอาชีวเวชศาสตร์และ เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม อย่างน้อย 2 ปี |
| 3 | ความรู้พื้นฐานด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม | 1. สำเร็จการศึกษาสาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัยหรืออนามัยสิ่งแวดล้อม **หรือ**  2.มีประสบการณ์ในการทำงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยหรืออนามัยสิ่งแวดล้อม อย่างน้อย 5 ปี |
| 4 | ความรู้ในการใช้เครื่องมือสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและการตรวจวัดสิ่งแวดล้อม | 1. สำเร็จการศึกษาสาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัยหรืออนามัยสิ่งแวดล้อม **หรือ**  2.มีประสบการณ์ในการทำงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย หรืออนามัยสิ่งแวดล้อม อย่างน้อย 1 ปี |
| 5 | การประเมินความเสี่ยงภัยสุขภาพ  จากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | 1. สำเร็จการศึกษาสาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัยหรืออนามัยสิ่งแวดล้อม **หรือ**  2. มีประสบการณ์ในการทำงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย หรืออนามัยสิ่งแวดล้อม อย่างน้อย 1 ปี |
| 6 | หลักระบาดวิทยาและหลักการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม | 1. สำเร็จการศึกษาในสาขาระบาดวิทยา **หรือ**  2. มีประสบการณ์ในงานระบาดวิทยา อย่างน้อย 5 ปี **หรือ**  3. เป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาและการจัดการทีม **หรือ** เฝ้าระวังสอบสวนโรค |
| 7 | การจัดทำรายงานสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ | 1. สำเร็จการศึกษาในสาขาระบาดวิทยา **หรือ**  2. มีประสบการณ์ในงานระบาดวิทยาและการสอบสวนโรค อย่างน้อย 5 ปี |
| 8 | การสื่อสารความเสี่ยง | 1. สำเร็จการศึกษาในสาขาวิชา ได้แก่ สาธารณสุขศาสตร์  พยาบาลศาสตร์ หรือสาขาอื่น ทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ**หรือ**  2. มีความเชี่ยวชาญ การสื่อสารความเสี่ยง ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ การเตรียมพร้อมและตอบโต้ต่อภัยคุกคามจากโรคและภัยสุขภาพ |
| 9 | ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure; SOP) | 1. ผู้มีประสบการณ์ในการทำงานงานระบาดวิทยาหรือ การสอบสวนโรค อย่างน้อย 2 ปี |

**6. หลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม**

**รูปแบบ e - learning (สำหรับผู้เข้าอบรม) (คู่มือการใช้งานอยู่ในระบบ e – learning)**

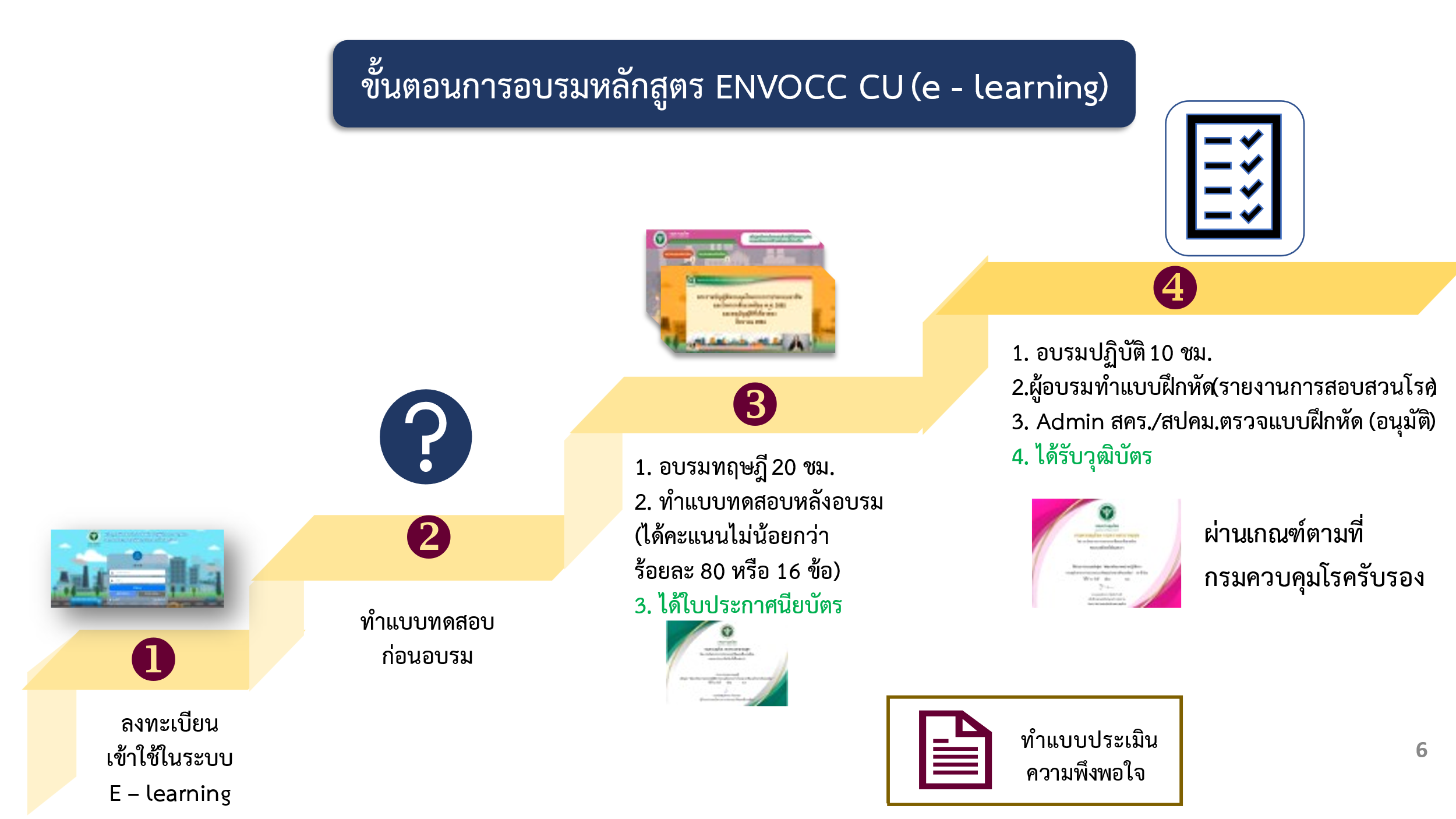
สามารถเข้ารับการอบรมได้หลากหลายอุปกรณ์ ได้แก่ คอมพิวเตอร์ แท็บเล็บ และมือมือ เป็นต้น และมีช่องทางการเข้ารับอบรม ดังนี้

1. เว็บไซต์ E – learning โดยตรง http://e-learningenvocccu.ddc.moph.go.th

2. เว็บไซต์ของ DDC ACADEMY https://academy.ddc.moph.go.th/moodle/

3. เว็บไซต์ของกองฯ http://envocc.ddc.moph.go.th/ หรือ <https://ddc.moph.go.th/doed>

**ขั้นตอนการอบรมในระบบ e-learning กรณีลงทะเบียนใหม่** (สำหรับผู้ที่เคยลงทะเบียนแล้ว สามารถใช้  
เลขบัตรประชาชนที่สมัครไว้ >>> รหัสผ่านเดิม >>> เข้าสู่ระบบ)



ในปีงบประมาณ 2566 ไม่จำกัดจำนวนคนเข้ารับการอบรมในหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

**7. แนวทางการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ควรมีการดำเนินงาน ดังนี้

1)ประสาน/ประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมหน่วยปฏิบัติการฯ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่   
เพื่อเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรฯ

2) ตรวจสอบคุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรมเพื่อให้ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนด

3) สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมตามหลักสูตรฯ

4) จัดทำรายชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และการสาธารณสุข พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานภาคเอกชน (ถ้ามี) ซึ่งผ่านการอบรมตามหลักสูตรฯที่กำหนด

5)เสนอรายชื่อเจ้าหน้าที่ตามข้อ 4 ต่อคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

6) เสนอคำสั่งจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมต่อผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เพื่อพิจารณาลงนามตามที่เห็นสมควรต่อไป

7) ส่งสำเนาคำสั่งจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม และสำเนาใบประกาศที่รับรองว่าผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ไปยังกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ envocccu@gmail.com หรือช่องทางอื่น เพื่อจัดเก็บไว้เป็นฐานข้อมูลต่อไป

หมายเหตุ

1.กรณีเจ้าหน้าที่ย้ายกลุ่มงาน หรือย้ายสถานที่ทำงาน ไม่จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไขคำสั่งใหม่ หากองค์ประกอบของหน่วยปฏิบัติการฯ ครบตามที่กฎหมายกำหนด ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร

2.การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม สามารถจัดเป็นทีมย่อยรายอำเภอได้ เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของจังหวัด

**Flow ขั้นตอนการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม**

กรณีที่หน่วยปฏิบัติการมีจำนวนเจ้าหน้าที่น้อยกว่าที่กฎหมายกำหนด ให้ดำเนินการตามวิธีการ

และขั้นตอนที่กำหนดไว้ ภายใน 30 วันนับจากวันที่ตำแหน่งนั้นว่างลง

แต่งตั้ง

ส่งสำเนา

เสนอ

เสนอต่อ

เสนอรายชื่อ

จัดทำรายชื่อ

คำสั่งจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการและสำเนาใบประกาศที่รับรองว่าผ่านการฝึกอบรม  
มายังกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค   
เพื่อจัดเก็บไว้เป็นฐานข้อมูล

ผู้ว่าราชการจังหวัด/กทม.

หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด/กทม.

ผู้ที่สมควรได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการ

พนักงานเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และการสาธารณสุข

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายอื่น หรือเจ้าหน้าที่ของภาคเอกชน

คำสั่งจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

กรณีจำนวนน้อยกว่าที่กฎหมายกำหนด

**(ตัวอย่าง)**

คำสั่งจังหวัด…………./กรุงเทพมหานคร

ที่ …...….... /……........…

เรื่อง จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด.../กรุงเทพมหานคร

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

โดยที่เป็นการสมควรจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรค จากสิ่งแวดล้อมจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร เพื่อทำหน้าที่ในการสอบสวนโรค การเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 32 วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ผู้ว่าราชการจังหวัด/กรุงเทพมหานคร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด..../กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ..../....... เมื่อวันที่ ... เดือน............. พ.ศ. .... จึงเห็นควรจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม โดยให้มีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

**องค์ประกอบ**

อย่างน้อย 1 คน

+ เพิ่มจำนวนได้

ตามความเหมาะสม

๑) ......................................................................... พนักงานเจ้าหน้าที่

ตำแหน่ง....................... หน่วยงาน...................

อย่างน้อย 2 คน

+ เพิ่มจำนวนได้

ตามความเหมาะสม

๒) ......................................................................... เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์

ตำแหน่ง....................... หน่วยงาน................... และการสาธารณสุข

๓) ........................................................................ เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์

ถ้ามี

+ เพิ่มจำนวนได้

ตามความเหมาะสม

ตำแหน่ง....................... หน่วยงาน................... และการสาธารณสุข

๔) ........................................................................ พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ตำแหน่ง....................... หน่วยงาน................... หรือเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานเอกชน

**หน้าที่และอำนาจ**

สอบสวน เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ในเขตพื้นที่  
ที่รับผิดชอบ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

(ลงชื่อ).................................................

(..........................................................)

ผู้ว่าราชการจังหวัด....../กรุงเทพมหานคร

**เอกสารสนับสนุนแนวทางการดำเนินงาน**

**“ ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ  
ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ”**

**2) การจัดทำสถานการณ์ รวมถึงข้อมูลที่จำเป็น / เกี่ยวข้องกับโรคที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ ได้แก่ โรคจากการประกอบอาชีพ 5 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคจากฝุ่นซิลิกา โรคจากภาวะอับอากาศ โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน) โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช) และ โรคจากสิ่งแวดล้อม 2 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน) หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่**

**2.1 Outline รายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคจากการประกอบอาชีพ หรือ โรคจากสิ่งแวดล้อม**   
  
**1. ข้อมูลทั่วไปของพื้นที่**

1.1 ลักษณะภูมิประเทศ ภูมิอากาศ

1.2 จำนวน / ลักษณะประชากร

1.3 ข้อมูลด้านสาธารณสุข เช่น บุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและ   
 สิ่งแวดล้อม ข้อมูลสถานพยาบาล ข้อมูลการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ และข้อมูลอื่น ๆ   
 ที่เกี่ยวข้อง

**2. สถานการณ์**  
 2.1 สถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม / ปัจจัยเสี่ยง

2.2 สถานการณ์สุขภาพ โรคและภัยสุขภาพ (อธิบายตามหลักระบาดวิทยาเชิงพรรณนา)

2.3 อภิปรายความเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมและข้อมูลสุขภาพ

**3. ข้อเสนอแนะเพื่อจัดทำมาตรการขับเคลื่อนเชิงนโยบาย**

หมายเหตุ : การจัดทำสถานการณ์สามารถปรับเปลี่ยนข้อมูลได้ตามความเหมาะสมของพื้นที่  
 แต่ขอให้มีหัวข้อที่ 2 และ 3 ในรายงานสถานการณ์

**2.2 เอกสาร/สิ่งสนับสนุน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานจัดทำรายงานการเฝ้าระวังสถานการณ์**

1. แนวทาง/คู่มือ การดำเนินงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมต่างๆ

<https://ddc.moph.go.th/doed/publishbooksub.php?5>



2. ข้อมูลการป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

<https://shorturl-ddc.moph.go.th/BHolo>



3. ข้อมูลการป่วยด้วยโรคจากมลพิษทางอากาศ

<https://shorturl-ddc.moph.go.th/9yJFy>



4. รายงานสถานการณ์แหล่งมลพิษต่างๆ

<https://shorturl-ddc.moph.go.th/oknnA>



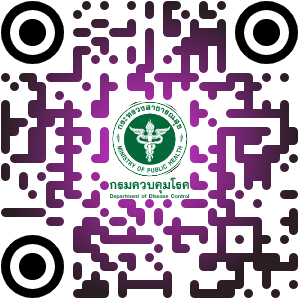
5. ข้อมูลสถานประกอบกิจการ / โรงงานอุตสาหกรรมต่างๆ

<https://shorturl-ddc.moph.go.th/AU4H0>



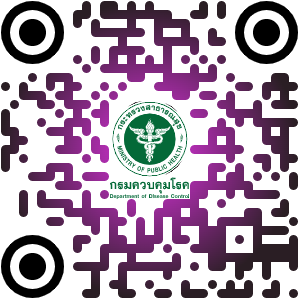
6. ข้อมูลคุณภาพอากาศ

<https://shorturl-ddc.moph.go.th/I75kg>



7. ศูนย์ข้อมูลแรงงานแห่งชาติ

<https://shorturl-ddc.moph.go.th/EXmCh>



**เอกสารสนับสนุนแนวทางการดำเนินงาน**

**“ ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ  
ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ”**

**3) สนับสนุนให้มีการแจ้ง การรายงาน กรณีพบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุ  
อันสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค ผ่านระบบ Event based**

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมได้จัดประชุมราชการพัฒนาแนวทางการแจ้งและการรายงานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ณ ห้องประชุมกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และผ่านระบบออนไลน์ เมื่อวันที่   
24 กุมภาพันธ์ 2565 ที่ผ่านมา โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกันเพื่อปรับปรุงเกณฑ์สำหรับการออกดำเนินงานสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ซึ่งทางกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้ปรับแก้เกณฑ์ฯ ตามข้อเสนอของที่ประชุมเรียบร้อยแล้ว และได้ส่งเกณฑ์สำหรับการออกดำเนินงานสอบสวนโรคและภัยสุขภาพฯ ซึ่งได้ส่งเกณฑ์ดังกล่าวไปยังกองระบาดวิทยา เพื่อเพยแพร่ และใช้ในการตรวจสอบข่าว และการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม โดยมีรายละเอียดดังนี้

* **เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค**
  1. โรคหรืออาการสำคัญที่ต้องดำเนินการแจ้ง ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562
  2. โรคจากการประกอบอาชีพ
     1. โรคตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว
     2. โรคจากฝุ่นซิลิกา
     3. โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน)
     4. โรคจากภาวะอับอากาศ
     5. โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช
  3. โรคจากสิ่งแวดล้อม
     1. โรคตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว
     2. โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน

1. โรค/ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ได้ระบุใน พ.ร.บ.ควบคุม   
    โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

3. เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR)

* **เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินงานสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม**

1. โรคหรืออาการสำคัญที่ต้องดำเนินการแจ้ง ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

1.1 โรคจากการประกอบอาชีพ

1.1.1 โรคตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว

1.1.2 โรคจากฝุ่นซิลิกา

1.1.3 โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน)

1.1.4 โรคจากภาวะอับอากาศ

1.15. โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช

1.2 โรคจากสิ่งแวดล้อม

1.2.1 โรคตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว

1.2.2 โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน

โรค/ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ได้ระบุใน พ.ร.บ.ควบคุม

โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

4. เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR)

**เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค**

***(ฉบับวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565)***

**เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวมีเกณฑ์ 2 ระดับ** คือ

**ระดับที่ 1** เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) ที่ต้องแจ้งผู้บริหารทันที (ภายใน 30 นาที) \*\*\*ทั้งนี้เกณฑ์ DCIR เป็นส่วนหนึ่งของเกณฑ์ทั่วไป\*\*\*

**ระดับที่ 2** เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่เข้า DCIR แต่เข้าเกณฑ์ตรวจสอบข่าวการระบาดของกรมควบคุมโรค

**โดยมีรายละเอียดแบ่งตามกลุ่มดังนี้**  
**1. โรคหรืออาการสำคัญที่ต้องดำเนินการแจ้ง ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562**

**1.1 โรคจากการประกอบอาชีพ**

| **เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค** | | |
| --- | --- | --- |
| **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / สถานพยาบาล** | **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** | **กรมควบคุมโรค (ส่วนกลาง)** |
| **1.** **โรคตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว** | | |
| 1. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว **ทุกราย**  2.ผู้ที่มีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2021) **ทุกราย**  3. หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่ว**หรือ**สารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน **ร่วมกับ**ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร **ทุกราย** | 1. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน**  2.ผู้ที่มีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ**  ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2021) **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือ สถานที่ทำงานเดียวกัน**  3. หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่ว**หรือ**สารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน **ร่วมกับ**ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร  **ทุกราย** | 1. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน**  2.ผู้ที่มีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ**  ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2021) **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือ สถานที่ทำงานเดียวกัน**  3. หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่ว**หรือ**สารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน **ร่วมกับ**ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร **ทุกราย** |
| **2. โรคจากฝุ่นซิลิกา** | | |
| 1. ผู้เสียชีวิต**หรือ**ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งปอด **ทุกราย**  2. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา **ทุกราย**  3. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ทุกราย**  4. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ได้รับการวินิจฉัยโรควัณโรคปอด **ทุกราย** | 1. ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งปอด **ทุกราย**  2. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน**  3. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ทุกราย**  4. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกา ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ได้รับการวินิจฉัยโรควัณโรคปอด **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** | 1. ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งปอด **ทุกราย**  2. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน**  3 ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน**  4. ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ได้รับการวินิจฉัยโรควัณโรคปอด **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |
| **3. โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน)** | | |
| 1. ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีแอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส **ทุกราย** ดังต่อไปนี้  1.1 **กลุ่มโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส**  1.1.1 มะเร็งเยื่อหุ้มปอด  1.1.2 มะเร็งปอด  1.1.3 มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็งอัณฑะ มะเร็งรังไข่ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่ หรือ  1.2 **กลุ่มโรคหรือภาวะที่เกิดจากแอสเบสตอส ที่ไม่ใช่มะเร็ง**  1.2.1 โรคพังผืดในปอดที่เกิดจากแอสเบสตอส (แอสเบสโตสิส)  1.2.2 ภาวะหรือความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส เช่น เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส pleural plaque, diffuse pleural thickening  2. ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับแอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ทุกราย** | 1. ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มี แอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจาก แอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส **ทุกราย** ดังต่อไปนี้  1.1 **กลุ่มโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส**  1.1.1 มะเร็งเยื่อหุ้มปอด  1.1.2 มะเร็งปอด  1.1.3 มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็งอัณฑะ มะเร็งรังไข่ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่ หรือ  1.2 **กลุ่มโรคหรือภาวะที่เกิดจากแอสเบสตอส ที่ไม่ใช่มะเร็ง**  1.2.1 โรคพังผืดในปอดที่เกิดจากแอสเบสตอส (แอสเบสโตสิส)  1.2.2 ภาวะหรือความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส เช่น เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส pleural plaque, diffuse pleural thickening  2. ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับแอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ทุกราย** | 1 ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มี แอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจาก แอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** ดังต่อไปนี้  1.1 **กลุ่มโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส**  1.1.1 มะเร็งเยื่อหุ้มปอด  1.1.2 มะเร็งปอด  1.1.3 มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็งอัณฑะ มะเร็งรังไข่ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่ หรือ  1.2 **กลุ่มโรคหรือภาวะที่เกิดจากแอสเบสตอส ที่ไม่ใช่มะเร็ง**  1.2.1 โรคพังผืดในปอดที่เกิดจากแอสเบสตอส (แอสเบสโตสิส)  1.2.2 ภาวะหรือความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส เช่น เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส pleural plaque, diffuse pleural thickening  2. ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับ แอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |
| **4. โรคจากภาวะอับอากาศ** | | |
| 1. ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ **ทุกราย**  2. ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับอากาศ **ร่วมกับ** มีอาการเข้าได้กับการขาดออกซิเจน **หรือ** มีอาการเข้าได้กับการได้รับก๊าซพิษที่พบได้บ่อยในภาวะอับอากาศ เช่น ก๊าซคาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจนไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ และ/หรือ มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้รับสารพิษ **ทุกราย** | 1. ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ **ทุกราย**  2. ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับอากาศ **ร่วมกับ** มีอาการเข้าได้กับการขาดออกซิเจน **หรือ** มีอาการเข้าได้กับการได้รับก๊าซพิษที่พบได้บ่อยในภาวะอับอากาศ เช่น ก๊าซคาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจนไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ และ/หรือ มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้รับสารพิษ **ทุกราย** | 1. ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ  **2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |
| **5. โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช** | | |
| 1. ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช (ไม่รวมการตั้งใจฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย) **ทุกราย**  2. ผู้ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช มีอาการ**หรือ**การเจ็บป่วยเป็นกลุ่มก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผื่นผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่นๆ **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในสถานที่ทำงาน หรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์** | 1. ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช ศัตรูพืช (ไม่รวมการตั้งใจฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย) **ทุกราย**  2. ผู้ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช มีอาการ**หรือ**การเจ็บป่วยเป็นกลุ่มก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผื่นผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่นๆ **ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในสถานที่ทำงาน หรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์** | 1. ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช ศัตรูพืช (ไม่รวมการตั้งใจฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย) **ทุกราย**  2. ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช มีอาการ**หรือ**การเจ็บป่วยเป็นกลุ่มก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผื่นผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่นๆ **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในสถานที่ทำงาน หรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์** |

**1.2 โรคจากสิ่งแวดล้อม**

| **เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค** | | |
| --- | --- | --- |
| **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / สถานพยาบาล** | **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** | **กรมควบคุมโรค (ส่วนกลาง)** | |
| **1. โรคตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว** | | |
| **นิยามกลุ่มประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ**  1. **ประชาชนกลุ่มเปราะบาง** หมายถึง ประชาชนกลุ่มที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงแม้ได้รับสัมผัสมลพิษในปริมาณที่อาจไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพในกลุ่มประชาชนทั่วไป ได้แก่ เด็ก (0-5 ปี) หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ หรือ ผู้ที่ป่วยด้วยโรค ดังนี้ ภาวะโลหิตจาง ภาวะทุพโภชนาการ เป็นต้น  2. **ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง** หมายถึง ประชาชนที่มีโอกาสในการรับสัมผัสสารมลพิษในปริมาณที่สูง ทั้งนี้สามารถประเมินการรับสัมผัสได้ทั้งจากการตรวจวัดในสภาพแวดล้อมหรือในตัวบุคคลผู้รับสัมผัส (biomarker) แล้วทำการเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานหรือค่าอ้างอิง ในกรณีประชาชนกลุ่มเปราะบางเมื่อตรวจพบว่ามีการรับสัมผัสสูงจะมีโอกาสมีผลกระทบทางสุขภาพรุนแรงมากขึ้น | | |
| 1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง **เสียชีวิต**จากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ทุกราย**  2. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่**ได้รับการวินิจฉัย**จากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว **ทุกราย**  3. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว **หรือ**มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้  1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ทุกราย**  2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ทุกราย**  3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL **ทุกราย** | 1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง **เสียชีวิต**จากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ทุกราย**  2.ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่ได้รับการ**วินิจฉัยจากแพทย์**ด้วยโรคพิษตะกั่ว **ตั้งแต่ 3 ราย ในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี**  3. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว **หรือ**มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้  1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี**  2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ทุกราย**  3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี** | 1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง **เสียชีวิต**จากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ทุกราย**  2. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่ได้รับการ**วินิจฉัยจากแพทย์**ด้วยโรคพิษตะกั่ว **ตั้งแต่ 5 รายในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี**  3. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว **หรือ**มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้  1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี**  2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ทุกราย**  3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี** | |
| **2. โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน** | | |
| **1.นิยามกลุ่มประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ**  1. **ประชาชนกลุ่มเปราะบาง** หมายถึง ประชาชนกลุ่มที่ได้รับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนในปริมาณที่ไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพในกลุ่มประชาชนทั่วไป แต่มีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงในกลุ่มนี้ ดังนี้  1.1 ผู้ที่มีความไวต่อการรับสัมผัส เช่น เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หรือหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งมีความสามารถของร่างกายในการจัดการฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนน้อยกว่าคนทั่วไป  1.2 ผู้ที่มีโรคประจำตัวหรือมีปัญหาสุขภาพ ทำให้เมื่อได้รับฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ก็จะมีอาการรุนแรง เช่น ผู้ป่วยโรคหอบหืด ผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรัง ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ เป็นต้น  **2.** **ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง** หมายถึง ประชาชนที่มีโอกาสในการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน จากการตรวจวัดสิ่งแวดล้อมเกินค่ามาตรฐานและประชาชนที่มีโอกาสรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนมากกว่าคนทั่วไป เช่น ตำรวจจราจร คนขับรถสาธารณะ คนกวาดถนน พ่อค้าแม่ค้าริมถนน เป็นต้น  **หมายเหตุ** สำหรับประชาชนที่ทำงานในสถานประกอบกิจการที่สัมผัสกับฝุ่นให้พิจารณาเป็นพิเศษ  **2. นิยามระดับของฝุ่นละออง PM2.5 ที่ใช้ในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ**  พื้นที่ประสบปัญหาฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอนที่รายงานจากสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรมควบคุมมลพิษ หรือสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรุงเทพมหานคร หรือสถานีตรวจวัดคุณภาพอากาศอื่นๆ ของหน่วยงานราชการที่รับผิดชอบด้วยเครื่องมือตรวจวัดตามมาตรฐานอื่น ๆ ที่ได้รับการรับรองจากกรมควบคุมมลพิษมีค่าตรวจวัดฝุ่นละออง PM2.5 เฉลี่ย 24 ชั่วโมง มากกว่าค่ามาตรฐานที่กรมควบคุมมลพิษกำหนด (ค่ามาตรฐาน 50 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร ณ วันที่ 18 พฤศจิกายน 2564) | | |
| 1. **เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ** **ทุกราย** (ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยมาก่อน) ที่มีอาการเข้าได้กับอาการของดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation,  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction  2. **พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 คนขึ้นไป** ที่มีอาการที่เข้าได้กับโรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM2.5 ในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) **ใน 1 สัปดาห์** ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation,  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction  3. **เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ** ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM2.5 ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณชน(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์) | 1. **เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ** **ทุกราย** (ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยมาก่อน) ที่มีอาการเข้าได้กับอาการของดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation,  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction  2. **พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 15 คนขึ้นไป** ที่มีอาการที่เข้าได้กับโรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM2.5 ในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) **ใน 1 สัปดาห์** ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation,  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction  3. **เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ** ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM2.5 ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณชน(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์) | 1. **เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ** **ทุกราย** (ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยมาก่อน) ที่มีอาการเข้าได้กับอาการของดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation,  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction  2. **พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 คนขึ้นไป** ที่มีอาการที่เข้าได้กับโรคหรือความผิดปกติจากฝุ่นละออง PM2.5 ในช่วงเวลาใกล้เคียงกัน หรืออยู่สถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) **ใน 1 สัปดาห์** ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation,  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction  3. **เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ** ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM2.5 ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณชน(แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์) | |

**2. โรค/ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ได้ระบุใน พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562**

| **เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค** | | |
| --- | --- | --- |
| **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** | **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** | **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** |
| 1.เหตุการณ์ที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซ**หรือ**เหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ อากาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น เสียชีวิต **ตั้งแต่ 1 ราย หรือบาดเจ็บตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน** โดยไม่ร่วมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตาย  2. เหตุการณ์ที่เกิดระเบิด ไฟไหม้ในสถานประกอบกิจการ หรือสถานที่ทำงาน ที่ทำให้สารเคมีรั่วไหล  3. ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก **หรือ** สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) **ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน**  4. การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบกิจการเดียวกัน **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป** หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิคได้น้อย | 1.เหตุการณ์ที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซ**หรือ**เหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ อากาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น เสียชีวิต **ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไป หรือบาดเจ็บตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน** โดยไม่ร่วมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตาย  2. เหตุการณ์ที่เกิดระเบิด ไฟไหม้ในสถานประกอบกิจการ หรือสถานที่ทำงานที่ทำให้สารเคมีรั่วไหล และมีผู้เสียชีวิต หรือต้องมีการอพยพประชากรไปอยู่ศูนย์พังพิงชั่วคราว  3. ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก **หรือ** สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน**  4. การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบกิจการเดียวกัน **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป** หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิคได้น้อย | 1.เหตุการณ์ที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซ**หรือ**เหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ อากาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น เสียชีวิต **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน** โดยไม่ร่วมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตาย  2. เหตุการณ์ที่เกิดระเบิด ไฟไหม้ในสถานประกอบกิจการ หรือสถานที่ทำงานที่ทำให้สารเคมีรั่วไหล มีแนวโน้มของเหตุการณ์รุนแรงมากขึ้น หรือไม่สามารถควบคุมได้ และ มีผู้เสียชีวิต หรือต้องมีการอพยพประชากรไปอยู่ศูนย์พังพิงชั่วคราว  3. ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก **หรือ** สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) **ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน**  4. การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบกิจการเดียวกัน **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป** หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิคได้น้อย |

**3. เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค** | | |
| **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** | **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** | **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** |
| 1. เหตุการณ์ที่ยืนยันรังสีรั่วไหลในระดับที่มีผลกระทบรุนแรงต่อสุขภาพในระยะเฉียบพลัน  2. เหตุอุบัติเหตุเกิดจากการรั่วไหล หรือ ระเบิดของสารเคมีที่**มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 10 ราย หรือ มีผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 5 ราย หรือ มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย**  3. เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล | 1. เหตุการณ์ที่ยืนยันรังสีรั่วไหลในระดับที่มีผลกระทบรุนแรงต่อสุขภาพในระยะเฉียบพลัน  2. เหตุอุบัติเหตุเกิดจากการรั่วไหล หรือ ระเบิดของสารเคมีที่**มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 10 ราย หรือ มีผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 5 ราย หรือ มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย**  3. เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล | 1. เหตุการณ์ที่ยืนยันรังสีรั่วไหลในระดับที่มีผลกระทบรุนแรงต่อสุขภาพในระยะเฉียบพลัน  2. เหตุอุบัติเหตุเกิดจากการรั่วไหล หรือ ระเบิดของสารเคมีที่**มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 10 ราย หรือ มีผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 5 ราย หรือ มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย**  3. เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล |

**เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินงานสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม**

***(ฉบับวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565)***

**โดยมีรายละเอียดแบ่งตามกลุ่มดังนี้**  
**1. โรคหรืออาการสำคัญที่ต้องดำเนินการแจ้ง ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562**

**1.1 โรคจากการประกอบอาชีพ**

| **เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล** | **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** | **กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค** |
| **1. โรคตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว** | | | |
| 1 | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษ **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว **ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |
| 2 | ผู้ที่มีมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2021) **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในสถานที่ทำงานเดียวกัน** | ผู้ที่มีมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2021) **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** | ผู้ที่มีมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ** ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ** มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับตะกั่วในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร (ACGIH, 2021) **ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |
| 3 | หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่ว**หรือ**สารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน **ร่วมกับ**ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร **ตั้งแต่ 1 ราย** | หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่ว**หรือ**สารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน **ร่วมกับ**ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร **ตั้งแต่ 1 ราย** | หญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติการรับสัมผัสตะกั่ว**หรือ**สารประกอบของตะกั่วจากการทำงาน **ร่วมกับ**ผลตรวจเลือดพบระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |
| **2. โรคจากฝุ่นซิลิกา** | | | |
| 1. | ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งปอด **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งปอด **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส หรือประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง หรือมีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ร่วมกับ ได้รับการวินิจฉัยโรคมะเร็งปอด **ตั้งแต่ 1 ราย** |
| 2. | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |
| 3. | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ**ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ**ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ**ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |
| 4. | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกาในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ได้รับการวินิจฉัยโรควัณโรคปอด **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกา ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ได้รับการวินิจฉัยโรควัณโรคปอด **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** | ผู้ป่วยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับซิลิกา ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** ได้รับการวินิจฉัยโรควัณโรคปอด **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |
| **3. โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน)** | | | |
| 1. | ผู้ป่วยมีหรือเคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มี แอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส **(**มะเร็งเยื่อหุ้มปอด, มะเร็งปอด, มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็งอัณฑะ มะเร็งรังไข่ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่) **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีแอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส **(**มะเร็งเยื่อหุ้มปอด, มะเร็งปอด, มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็งอัณฑะ มะเร็งรังไข่ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่) **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มี แอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส **(**มะเร็งเยื่อหุ้มปอด, มะเร็งปอด, มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็งอัณฑะ มะเร็งรังไข่ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่) **ตั้งแต่ 1 ราย** |
| 2. | ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มี แอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีภาวะหรือความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส เช่น เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส pleural plaque, diffuse pleural thickening **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีแอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีภาวะหรือความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส เช่น เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส pleural plaque, diffuse pleural thickening **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มี แอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ** มีภาวะหรือความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส เช่น เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส pleural plaque, diffuse pleural thickening **ตั้งแต่ 1 ราย** |
| 3. | ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับแอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ**ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้ป่วยมีหรือเคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับ แอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ**ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้ป่วยมี**หรือ**เคยมีประวัติการรับสัมผัส **หรือ**ประกอบอาชีพกลุ่มเสี่ยง **หรือ**มีประวัติทำงานในสถานที่ทำงานที่มีระดับแอสเบสตอส (ใยหิน) ในสภาพแวดล้อมการทำงานเกินค่ามาตรฐานของประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน **ร่วมกับ**ผลภาพรังสีทรวงอกและการอ่านผลตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) โดยอ้างอิงตามมาตรฐานของ ILO Classification of Radiographs of Pneumoconioses มีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป ที่อ่านโดยแพทย์ที่มีใบประกาศ/รับรอง B Reader หรือ Asian Intensive Reader of Pneumoconioses (Air Pneumo) และได้ทำการวินิจฉัยแยกโรคจากสาเหตุอื่น ๆ นอกจากการทำงานออกไปแล้ว **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |
| **4. โรคจากภาวะอับอากาศ** | | | |
| 1. | ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ **ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** | ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |
| 2. | ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับอากาศ **ร่วมกับ** มีอาการเข้าได้กับการขาดออกซิเจน **หรือ** มีอาการเข้าได้กับการได้รับก๊าซพิษที่พบได้บ่อยในภาวะอับอากาศ เช่น ก๊าซคาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจนไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ **และ/หรือ** มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้รับสารพิษ **ตั้งแต่ 1 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** | ผู้ป่วย มีประวัติการทำงานในที่อับอากาศ **ร่วมกับ** มีอาการเข้าได้กับการขาดออกซิเจน **หรือ** มีอาการเข้าได้กับการได้รับ ก๊าซพิษที่พบได้บ่อยในภาวะอับอากาศ เช่น ก๊าซคาร์บอนมอนนอกไซด์ ไฮโดรเจนซัลไฟด์ ไฮโดรเจนไซยาไนด์ แอมโมเนีย ฯลฯ **และ/หรือ** มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจำเพาะ เพื่อช่วยในการยืนยันการได้รับสารพิษ **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** |  |
| **5. โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช** | | | |
| 1 | ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช **ไม่รวม**กรณีที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช **ไม่รวม**กรณีที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย **ตั้งแต่ 1 ราย** | ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช **ไม่รวม** กรณีที่เจตนาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย **ตั้งแต่ 1 ราย** |
| 2 | ผู้ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช มีอาการ **หรือ**การเจ็บป่วยเป็นกลุ่มก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผื่นผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่นๆ **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในสถานที่ทำงาน หรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์** | ผู้ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช มีอาการ **หรือ** การเจ็บป่วยเป็นกลุ่มก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผื่นผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่นๆ **ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในสถานที่ทำงาน หรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์** | ผู้ที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช มีอาการ **หรือ** การเจ็บป่วยเป็นกลุ่มก้อน เช่น โรคมะเร็ง โรคภูมิแพ้ โรคผื่นผิวหนัง หรือโรคทางระบบประสาทอื่นๆ **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในสถานที่ทำงาน หรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์** |

**1.2 โรคจากสิ่งแวดล้อม**

| **เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล** | **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** | **กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค** |
| **1. โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว** | | | |
| **นิยามกลุ่มประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ**  1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หมายถึง ประชาชนกลุ่มที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงแม้ได้รับสัมผัสมลพิษในปริมาณที่อาจไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพในกลุ่มประชาชนทั่วไป ได้แก่ เด็ก (0-5 ปี) หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ หรือ ผู้ที่ป่วยด้วยโรค ดังนี้ ภาวะโลหิตจาง ภาวะทุพโภชนาการ เป็นต้น  2. ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง หมายถึง ประชาชนที่มีโอกาสในการรับสัมผัสสารมลพิษในปริมาณที่สูง ทั้งนี้สามารถประเมินการรับสัมผัสได้ทั้งจากการตรวจวัดในสภาพแวดล้อมหรือในตัวบุคคลผู้รับสัมผัส แล้วทำการเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานหรือค่าอ้างอิง ในกรณีประชาชนกลุ่มเปราะบางเมื่อตรวจพบว่ามีการรับสัมผัสสูงจะมีโอกาสมีผลกระทบทางสุขภาพรุนแรงมากขึ้น | | | |
| 1. | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง เสียชีวิตจากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ตั้งแต่ 1 ราย** | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง เสียชีวิตจากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ตั้งแต่ 1 ราย** | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง เสียชีวิตจากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ตั้งแต่ 1 ราย** |
| 2. | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว **ตั้งแต่ 1 ราย** | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว **ตั้งแต่ 5 ราย ในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกัน** | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว **ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกัน** |
| 3. | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว **หรือ**มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้  1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ตั้งแต่ 1 ราย**  2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ตั้งแต่ 1 ราย**  3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL **ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกัน** | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง ที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว **หรือ**มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้  1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกัน**  2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ตั้งแต่ 1 ราย**  3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกัน** | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง **หรือ**ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูงที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว **ร่วมกับ** มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษตะกั่ว **หรือ**มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้  1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกัน**  2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกัน**  3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกัน** |
| **2. โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน** | | | |
| **ดำเนินการสอบสวนเมื่อเกิดโรคหรือเหตุการณ์ในพื้นที่สีแดง ซึ่งเข้าได้กับนิยาม ดังต่อไปนี้**  **พื้นที่สีแดง** หมายถึง พื้นที่ประสบปัญหามลพิษอากาศฝุ่นละอองที่รายงานโดยกรมควบคุมมลพิษ ผ่านเว็บไซต์ Air4Thai จำแนกดังนี้   * **กรณีที่สถานีตรวจวัด สามารถวัดค่าฝุ่น PM2.5** ได้ค่าฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) เฉลี่ย 24 ชั่วโมงที่มีค่าตั้งแต่ 91 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร (µg/m3) ติดต่อกัน 3 วัน * **กรณีที่สถานีตรวจวัด ไม่สามารถวัดค่าฝุ่น PM2.5** ได้ค่าดัชนีคุณภาพอากาศ (Air Quality Index: AQI) ที่มีค่าตั้งแต่ 201 เป็นต้นไป ติดต่อกัน 3 วัน   \*กรณีตำบลหรือแขวงที่ไม่มีสถานีตรวจวัด ให้พิจารณาค่าฝุ่นละอองจากสถานีตรวจวัดที่ใกล้ที่สุด | | | |
| 1. | **เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ** **ตั้งแต่ 1 ราย** (ไม่มีประวัติการเจ็บป่วยมาก่อน) ที่มีอาการเข้าได้กับอาการของโรคดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation,  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction | **เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ** **ตั้งแต่ 1 ราย** (ไม่มีประวัติ การเจ็บป่วยมาก่อน) ที่มีอาการเข้าได้กับอาการของโรค ดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation,  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction | **เสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ** **ตั้งแต่ 1 ราย** (ไม่มีประวัติ การเจ็บป่วยมาก่อน) ที่มีอาการเข้าได้กับอาการของโรค ดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation,  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction |
| 2. | **ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไป ภายในระยะเวลา 1 สัปดาห์**  ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction  จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) | **ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 15 รายขึ้นไป ภายในระยะเวลา 1 สัปดาห์**  ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction  จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) | **ผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 20 รายขึ้นไป ภายในระยะเวลา 1 สัปดาห์**  ด้วยอาการหรือโรค ดังต่อไปนี้  - Chronic obstructive pulmonary disease with (acute) exacerbation  - Acute Asthma  - Other acute ischemic heart diseases  - Subsequent ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction  จากสถานที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับตำบล) |

**2. โรค/ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ได้ระบุใน พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562**

| **เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล** | **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** | **กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค** |
| 1. | **เหตุการณ์เสียชีวิต**ที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ กาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น **ตั้งแต่ 1 ราย หรือบาดเจ็บตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน** โดยไม่ร่วมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตาย | **เหตุการณ์เสียชีวิต**ที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ กาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน** โดยไม่ร่วมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตาย | **เหตุการณ์เสียชีวิต**ที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซหรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ กาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม “ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.) เช่น ในรถยนต์ เต้นท์ หรือกระโจม เป็นต้น **ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์เดียวกัน** โดยไม่ร่วมถึงกรณีที่เจตนาฆ่าตัวตาย |
| 2. | เหตุการณ์ที่เกิดระเบิด ไฟไหม้ในสถานประกอบกิจการ หรือสถานที่ทำงาน ที่ทำให้สารเคมีรั่วไหล | เหตุการณ์ที่เกิดระเบิด ไฟไหม้ในสถานประกอบกิจการ หรือสถานที่ทำงาน ที่ทำให้สารเคมีรั่วไหล มีผู้เสียชีวิต หรือต้องมีการอพยพประชากรไปอยู่ศูนย์พังพิงชั่วคราว | กรณีสถานการณีที่แนวโน้มของเหตุการณ์ที่เกิดระเบิด ไฟไหม้ในสถานประกอบกิจการ หรือสถานที่ทำงาน ที่ทำให้สารเคมีรั่วไหล จะรุนแรงมากขึ้น หรือไม่สามารถควบคุมได้ (รายงานภายใน 2 ชั่วโมง กรณีมีผู้เสียชีวิต) |
| 3. | ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก **หรือ** สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) **ตั้งแต่ 3 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** **ยกเว้น**โรคพิษตะกั่ว | ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก **หรือ** สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) **ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** **ยกเว้น**โรคพิษตะกั่ว | ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก **หรือ** สารตัวทำละลายอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) **ตั้งแต่ 10 รายขึ้นไปในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน** **ยกเว้น**โรคพิษตะกั่ว |
| 4. | การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบกิจการเดียวกัน **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป** **หรือ** การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิคได้น้อย | การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบกิจการเดียวกัน **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป** **หรือ** การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิคได้น้อย | การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบกิจการเดียวกัน **ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป** **หรือ** การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ที่วินิจฉัยทางคลินิคได้น้อย |

**3. เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม** | | | |
| **ลำดับ** | **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล** | **สำนักงานป้องกันควบคุมโรค /**  **สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง** | **กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค** |
| 1. | เหตุการณ์ที่ยืนยันรังสีรั่วไหลในระดับที่มีผลกระทบรุนแรงต่อสุขภาพในระยะเฉียบพลัน | เหตุการณ์ที่ยืนยันรังสีรั่วไหลในระดับที่มีผลกระทบรุนแรงต่อสุขภาพในระยะเฉียบพลัน | เหตุการณ์ที่ยืนยันรังสีรั่วไหลในระดับที่มีผลกระทบรุนแรงต่อสุขภาพในระยะเฉียบพลัน |
| 2. | เหตุอุบัติเหตุเกิดจากการรั่วไหล หรือ ระเบิดของสารเคมีที่มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 10 ราย หรือ มีผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 5 ราย หรือ มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย | เหตุอุบัติเหตุเกิดจากการรั่วไหล หรือ ระเบิดของสารเคมีที่มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 10 ราย หรือ มีผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 5 ราย หรือ มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย | เหตุอุบัติเหตุเกิดจากการรั่วไหล หรือ ระเบิดของสารเคมีที่มีผู้บาดเจ็บตั้งแต่ 10 ราย หรือ มีผู้บาดเจ็บรุนแรงตั้งแต่ 5 ราย หรือ มีผู้เสียชีวิตตั้งแต่ 1 ราย |
| 3. | เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล | เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล | เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ในวงกว้างและอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เกิดเหตุ เช่น น้ำมันดิบรั่วไหล |

**หมายเหตุ**

- กรณีที่**พบเหตุการณ์ที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่** แต่เป็นเหตุการณ์ที่ไม่เข้าเกณฑ์เงื่อนไขการตรวจสอบข่าวโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค **สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสามารถแจ้งเหตุการณ์ที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่เข้ามาในระบบ Event Based Province ได้ พร้อมทั้งแนบรายงานการสอบสวนในระบบ Event Based Province** และสามารถใช้เป็นหลักฐานการดำเนินงานข้อที่ 4 การแจ้ง การรายงาน กรณีพบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค ผ่านระบบ Event based Province และข้อที่ 5 การสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เพื่อเสนอต่อกรมควบคุมโรคทราบ (แนบรายงานการสอบสวนโรคผ่านระบบ Event based Province)

- กรณี **เดือนใดที่ไม่มีเหตุการณ์แจ้งผ่านระบบ Event based Province** ให้ดำเนินการส่งรายงานไม่พบเหตุการณ์เข้าเกณฑ์ (Zero report) ให้รายงานข้อมูลตามแบบฟอร์ม ผ่านผู้บริหารหน่วยงาน ได้แก่ หัวหน้ากลุ่มงานที่รับผิดชอบ หรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้แทน ก่อนส่งให้ สคร. สำหรับ พื้นที่กทม. ให้ส่งหัวหน้างานหรือกลุ่มงานที่รับผิดชอบ หรือผู้อำนวยการสำนักงานเขต ก่อนส่งให้ สปคม.

**แบบรายงานกรณี****ไม่พบเหตุการณ์เข้าเกณฑ์เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว หรือเหตุการณ์ที่เป็นปัญหาสำคัญโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมของพื้นที่ (Zero report)**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...............................................

ประจำเดือน.....................................

ระหว่างวันที่ ........... เดือน ................... พ.ศ. .......... ถึงวันที่ ........... เดือน ................... พ.ศ. ..........

🞎 ไม่พบเหตุการณ์เข้าเกณฑ์เงื่อนไขการตรวจสอบข่าว หรือเหตุการณ์ที่เป็นปัญหาสำคัญ  
โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมของพื้นที่ (Zero report)

ลงชื่อ .............................................................. ผู้รายงาน

(.............................................................)

ตำแหน่ง ..........................................................................

วันที่รายงาน.....................................................................

ลงชื่อ ............................................................. ผู้รับรองรายงาน

(............................................................)

ตำแหน่ง ......................................................................

**สสจ. ส่ง** **Zero report ไปยัง >>> สคร. ตาม E – mail ที่ สคร.กำหนด**

**สคร. ส่ง** **Zero report ไปยัง >>> กองโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม**

**E – mail : envocc4.0@gmail.com**

**ภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไป**

**เอกสารสนับสนุนแนวทางการดำเนินงาน**

**“ ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ  
ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ”**

**4) สอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อม  
ที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. เพื่อเสนอต่อกรมควบคุมโรคทราบ**

**แบบฟอร์มรายงานผลการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อม**

**เสนอผู้บริหาร (Executive Summary)**

**1. ชื่อเหตุการณ์**…………………………………………………………….………………………………………….…

**2. ผู้รายงานและทีมสอบสวนโรค** *(ระบุ ชื่อ-สกุล และหน่วยงาน)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**3. ความเป็นมา (Background) และวัตถุประสงค์ (Objectives)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

**4. ผลการสอบสวน (Results)** *(เช่น ข้อมูลทั่วไป ลักษณะเหตุและปัจจัยที่ก่อให้เกิดอันตราย ผลการตรวจสภาพแวดล้อม หรือ ข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น)*

……………………………………...................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**5. สิ่งที่ดำเนินการไปแล้ว**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

**6. สิ่งที่จะดำเนินการไปต่อไป (ข้อเสนอแนะ)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

**เอกสารสนับสนุนแนวทางการดำเนินงาน**

**“ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ  
ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562”**

**5) สื่อสารสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ไปยังเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง**

**แนวทางการดำเนินการ** ระบุรายละเอียดการสื่อสาร ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 โดยระบุจังหวัด หน่วยงาน จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการสื่อสาร ช่องทาง และช่วงเวลาที่ทำการสื่อสาร (รายละเอียดตามแบบรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุขฯ ส่วนที่ 2 ข้อที่ 6 )

**สิ่งสนับสนุน**

QR Code ลิงค์ไฟล์สื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ความรู้ ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

**https://shorturl.asia/ZzxAb**

**เอกสารสนับสนุนแนวทางการดำเนินงาน**

**“ ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติ  
ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ”**

**6) ขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ**

**โรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือ ตามปัญหาของพื้นที่ และเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม.**

**คำอธิบาย**

จากข้อมูลสถานการณ์โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือ ตามปัญหาของพื้นที่ และหรือข้อมูลจากการสอบสวนโรค ให้พื้นที่ทำการวิเคราะห์ข้อมูลดังกล่าว แล้วนำมาวางแผนและกำหนดมาตรการ เพื่อขับเคลื่อนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคดังกล่าว และเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน หรือ คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด หรือกรุงเทพมหานคร เพื่อให้มาตรการบรรลุเป้าหมาย และสร้างการมีส่วนร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย

**Flow การจัดทำมาตรการ**

**จัดทำสถานการณ์/ข้อมูลสอบสวนโรค**

**วิเคราะห์**

**กำหนดมาตรการ**

**เสนอผู้บริหารหน่วยงาน หรือ คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง**

**(เช่น คกก.โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด หรือ กทม.)**

**ภาคผนวก**

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุข : ร้อยละของจังหวัดต้นแบบ  
การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562**

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักการแพทย์หรือสำนักอนามัย กทม.......................................................**

**□ ไตรมาส 1 □ ไตรมาส 2 □ ไตรมาส 3 □ ไตรมาส 4**

**กิจกรรมที่ดำเนินการตาม อย่างน้อย 4 ข้อ จาก 6 ข้อ ดังนี้**

□ 1. จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. (EnvOcc CU) ตาม พ.ร.บ.ฯ อย่างน้อย 1 หน่วยต่อจังหวัด

□ 2. จัดทำสถานการณ์ รวมถึงข้อมูลที่จำเป็น / เกี่ยวข้องกับโรคที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ ได้แก่ โรคจากการประกอบอาชีพ 5 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคจากฝุ่นซิลิกา โรคจากภาวะอับอากาศ  
 โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน) โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช) และ โรคจากสิ่งแวดล้อม 2 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน) หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่

□ 3. สนับสนุนให้มีการแจ้ง การรายงาน กรณีพบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันสงสัยว่าเป็นโรคจาก  
การประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค ผ่านระบบ Event based

□ 4. สอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. เพื่อเสนอต่อกรมควบคุมโรคทราบ

□ 5. สื่อสารสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ไปยังเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

□ 6. ขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  
ที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือ ตามปัญหาของพื้นที่ และเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม.

**1. เข้าร่วมประชุมการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯจาก สคร.หรือส่วนกลาง** *โปรดแนบหลักฐาน เช่น กำหนดการ หรือรายงานการประชุม หรือข่าว เป็นต้น (สามารถเลือกได้ 1 ข้อ)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**กิจกรรมที่ 1 : จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. (EnvOcc CU) ตาม พ.ร.บ.ฯ อย่างน้อย 1 หน่วยต่อจังหวัด**

**1. มีการประสาน/ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในพื้นที่เข้ารับการอบรมฯหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการฯ อย่างไร** *โปรดแนบหลักฐานการประสานหรือประชาสัมพันธ์ (สามารถเลือกตอบได้ 1 ข้อ)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**2. มีการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด/กทม.(EnvOcc CU) ตาม พ.ร.บ.ฯ หรือไม่**

□ มีการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ เรียบร้อยแล้ว*หากมีโปรดแนบหลักฐาน : คำสั่งจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ ฉบับปัจจุบัน (แนบเฉพาะคำสั่งที่ยังไม่เคยส่งมาให้ส่วนกลาง)*

□ อยู่ระหว่างผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม

□ อยู่ระหว่างจัดทำร่างคำสั่งฯ

□ อยู่ระหว่างเวียนหนังสือให้ คกก.จังหวัด/กทม. เห็นชอบ

□ อยู่ระหว่างเตรียมจัดประชุมให้ คกก.จังหวัด/กทม. เห็นชอบ

□ ยังไม่ดำเนินการและโปรดระบุแผนการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ

**กิจกรรมที่ 2 : จัดทำสถานการณ์ รวมถึงข้อมูลที่จำเป็น / เกี่ยวข้องกับโรคที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ ได้แก่   
โรคจากการประกอบอาชีพ 5 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคจาก ฝุ่นซิลิกา โรคจากภาวะอับอากาศ โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน) โรคหรืออาการสำคัญ  
ของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช) และ โรคจากสิ่งแวดล้อม 2 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว  
โรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน) หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่**

**ความก้าวหน้าในการจัดทำสถานการณ์โรคที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ 7 โรคหรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่**(โปรดระบุรายชื่อโรคและความก้าวหน้าการจัดทำสถานการณ์จำแนกรายจังหวัดในเขต) *(สามารถตอบได้มากกว่า 1 โรค)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**กิจกรรมที่ 3 : สนับสนุนให้มีการแจ้ง การรายงาน กรณีพบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันสงสัยว่าเป็น โรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค ผ่านระบบ Event based**

**การแจ้ง การรายงาน กรณีพบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค ผ่านระบบ Event based DDC** *หมายเหตุ กรณีไม่พบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคตาม พ.ร.บ.ฯ ให้จังหวัดจัดทำหนังสือเสนอผู้บริหารว่า ไม่มีเหตุการณ์เข้าเกณฑ์ฯ (แนบ Zero report ให้สคร./สปคม. ทุกเดือน) (สามารถเลือกตอบได้ 1 ข้อ)*

□ มีการแจ้ง การรายงาน □ ไม่มีการแจ้ง การรายงาน

**กิจกรรมที่ 4 : สอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. เพื่อเสนอต่อกรมควบคุมโรคทราบ***หมายเหตุ 1. กรณีมีการสอบสวนโรคแนบรายงานการสอบสวนโรคผ่านระบบ Event based DDC*

*2. กรณีไม่มีเหตุการณ์เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค ให้จังหวัดดำเนินการเตรียมความพร้อมสอบสวนโรค เช่น จัดทำเวรทีมสอบสวนโรค แผนการลงพื้นที่สอบสวนโรค*

□ มีมีการสอบสวนโรคแนบรายงานการสอบสวนโรคผ่านระบบ Event based DDC

□ ไม่มีเหตุการณ์เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค

□ ไม่มีเหตุการณ์เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค แต่มีการดำเนินการเตรียมความพร้อมสอบสวนโรค

□ จัดทำตารางเวร สำหรับทีมสอบสวนโรค

□ จัดทำแผนการลงพื้นที่สอบสวนโรค

□ อื่นๆ โปรดระบุ…………………………………………………………………………………………………

**กิจกรรมที่ 5 : สื่อสารสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ โรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ไปยังเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง** (มีคำถามทั้งหมด 2 ข้อ)

1. มีการสร้างกลไก หรือกำหนดรูปแบบการประชาสัมพันธ์ พ.ร.บ. ฯ *(โปรดแนบหลักฐาน : เอกสารที่แสดงถึงการมีกลไกในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสื่อสาร พ.ร.บ.หรือมีแนวทาง/แผนงานกระบวนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการร่วมดำเนินงานกับเครือข่าย เช่น สรุปรายงานการประชุม ภาพถ่าย การวางแผน/เตรียมการสื่อสาร หรือมีการรวมรวมรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย หรือสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้อง)*(สามารถเลือกตอบได้ 1 ข้อ)

มีการสร้างกลไก หรือรูปแบบการประชาสัมพันธ์ พ.ร.บ. ฯ □ 1. มี □ 2. ไม่มี □ 3. ยังไม่ได้ดำเนินการ □ 4. อยู่ในระหว่างเตรียมการดำเนินงาน

2. มีการเตรียมการดำเนินงานสื่อสาร หรือมีการสื่อสาร พ.ร.บ. ฯ *(โปรดแนบหลักฐาน : 1. แผนปฏิบัติการระบุกลุ่มเป้าหมาย สถานที่ วัน ช่วงเวลา 2. หัวข้อ/เรื่องที่ต้องการสื่อสารประชาสัมพันธ์ 3. ช่องทางในการสื่อสารประชาสัมพันธ์ พ.ร.บฯ แก่หน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 4. แนบภาพถ่าย หรือเอกสารสรุปผลการดำเนินงาน เช่นภาพถ่ายการประชุมถ่ายทอด การสื่อสาร หรือ การอบรม เป็นต้น (หลักฐานอาจเป็นภาพถ่าย ภาพแคปหน้าจอ เป็นต้น หมายเหตุ การสื่อสารสามารถดำเนินการผ่านช่องทางออนไลน์ เช่น ไลน์ Group หรือ Facebook Live หรือช่องทางอื่นๆ ที่กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้ารับฟังความรู้เรื่อง พ.ร.บ. ได้ เป็นต้น)*

การดำเนินงานสื่อสาร พ.ร.บ. ฯ □ 1. ดำเนินการสื่อสาร พ.ร.บ. แล้ว □ 2. อยู่ระหว่างเตรียมการดำเนินงาน □ 3. ยังไม่ได้ดำเนินการ □ 4. อื่นๆ (โปรดระบุ........................................)

**กิจกรรมที่ 6 : ขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ โรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือ ตามปัญหาของพื้นที่ และเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. ส่วนที่ไม่มีชื่อ** (มีคำถามทั้งหมด 3 ข้อ)

1. การขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  
ที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือ ตามปัญหาของพื้นที่ และเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

□ ขับเคลื่อนมาตรการฯ ผ่านคกก.ENVOCC จังหวัด / กทม.

□ ขับเคลื่อนมาตรการฯ ผ่านคกก.ที่เกี่ยวข้อง

□ ขับเคลื่อนมาตรการฯ ผ่านกลไกอื่นๆ

2 การดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันฯ **โรคจากประกอบอาชีพ** ผ่านกลไกต่างๆ หรือคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง โปรดระบุโรคจากการประกอบอาชีพในพื้นที่ และแนบหลักฐาน มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันฯ โรคจากประกอบอาชีพ

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

3 การดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันฯ **โรคจากสิ่งแวดล้อม** ผ่านกลไกต่างๆ หรือคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง โปรดระบุโรคจากสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ และแนบหลักฐาน มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันฯ โรคจากสิ่งแวดล้อม

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**9. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**10. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ชื่อผู้รายงาน……………………………………………………………ตำแหน่ง……………………………………………………………….

วันที่รายงาน.......................เดือน……………………………………..................พ.ศ........................................................

หมายเหตุ : สสจ./สำนักอนามัยหรือสำนักการแพทย์ กทม. ส่งรายงานไปยังสคร./สสจ.

ไตรมาส 1 ภายในวันที่ 27 ธ.ค. 65 ไตรมาส 2 ภายในวันที่ 10 มี.ค. 66

ไตรมาส 3 ภายในวันที่ 10 มิ.ย. 66 ไตรมาส 4 ภายในวันที่ 10 ก.ย. 66

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุข : ร้อยละของจังหวัดต้นแบบ  
การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562**

**สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง...............................................................**

**□ ไตรมาส 1 □ ไตรมาส 2 □ ไตรมาส 3 □ ไตรมาส 4**

**กิจกรรมที่ดำเนินการตาม อย่างน้อย 4 ข้อ จาก 6 ข้อ ดังนี้**

□ 1. จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. (EnvOcc CU) ตาม พ.ร.บ.ฯ อย่างน้อย 1 หน่วยต่อจังหวัด

□ 2. จัดทำสถานการณ์ รวมถึงข้อมูลที่จำเป็น / เกี่ยวข้องกับโรคที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ ได้แก่ โรคจากการประกอบอาชีพ 5 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคจากฝุ่นซิลิกา โรคจากภาวะอับอากาศ  
 โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน) โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช) และ โรคจากสิ่งแวดล้อม 2 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน) หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่

□ 3. สนับสนุนให้มีการแจ้ง การรายงาน กรณีพบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันสงสัยว่าเป็นโรคจาก  
การประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค ผ่านระบบ Event based

□ 4. สอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. เพื่อเสนอต่อกรมควบคุมโรคทราบ

□ 5. สื่อสารสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ไปยังเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

□ 6. ขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  
ที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือ ตามปัญหาของพื้นที่ และเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม.

**1. เข้าร่วมประชุมการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯจาก สคร.หรือส่วนกลาง** *โปรดแนบหลักฐาน เช่น กำหนดการ หรือรายงานการประชุม หรือข่าว เป็นต้น (สามารถเลือกได้ 1 ข้อ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| จังหวัด | เข้าร่วม | ไม่เข้าร่วม |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**กิจกรรมที่ 1 : จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. (EnvOcc CU) ตาม พ.ร.บ.ฯ อย่างน้อย 1 หน่วยต่อจังหวัด**

**1. มีการประสาน/ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในพื้นที่เข้ารับการอบรมฯหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการฯ อย่างไร** *โปรดแนบหลักฐานการประสานหรือประชาสัมพันธ์ (สามารถเลือกตอบได้ 1 ข้อ)*

|  |  |
| --- | --- |
| จังหวัด | การประสาน/ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในพื้นที่เข้ารับการอบรมฯหลักสูตรฯ |
| 1. |  |
| 2. |  |

**2. จังหวัดภายในพื้นที่รับผิดชอบจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด/กทม.(EnvOcc CU) ตาม พ.ร.บ.ฯ ครบหรือไม่**

**□ จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ ครบแล้ว**

**□ จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ ยังไม่ครบ**

**3. จังหวัดภายในเขตรับผิดชอบจัดหน่วยปฏิบัติการฯ ครบเรียบร้อยแล้ว มีคำสั่งจัดหน่วยปฏิบัติการฯ หรือไม่** *โปรดแนบคำสั่งจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ ฉบับปัจจุบัน (แนบเฉพาะจังหวัดที่ยังไม่เคยส่งมาให้ส่วนกลาง) (สามารถเลือกตอบได้ 1 ข้อ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| จังหวัด | คำสั่งจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ | |
| **มี**คำสั่งจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ | **ไม่มี**คำสั่งจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**4. จังหวัดภายในเขตรับผิดชอบที่ยังไม่จัดหน่วยปฏิบัติการฯ โปรดระบุความก้าวหน้าการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ** *(สามารถเลือกตอบได้ 1 ข้อ)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| จังหวัด | ความก้าวหน้าการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ | | | | |
| อยู่ระหว่างผู้ว่าราชการจังหวัด  ลงนาม | อยู่ระหว่างจัดทำ ร่างคำสั่งฯ | อยู่ระหว่างเวียนหนังสือให้ คกก.จังหวัด/กทม. เห็นชอบ | อยู่ระหว่างเตรียมจัดประชุมให้ คกก.จังหวัด/กทม. เห็นชอบ | ยังไม่ดำเนินการ  และโปรดระบุแผนการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**กิจกรรมที่ 2 : จัดทำสถานการณ์ รวมถึงข้อมูลที่จำเป็น / เกี่ยวข้องกับโรคที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ ได้แก่ โรคจากการประกอบอาชีพ 5 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคจาก ฝุ่นซิลิกา โรคจากภาวะอับอากาศ โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน) โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช) และ โรคจากสิ่งแวดล้อม 2 โรค (โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน) หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่**

**ความก้าวหน้าในการจัดทำสถานการณ์โรคที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ 7 โรคหรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่** (โปรดระบุรายชื่อโรคและความก้าวหน้าการจัดทำสถานการณ์จำแนกรายจังหวัดในเขต) *(สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 โรค)*

|  |  |
| --- | --- |
| จังหวัด | สถานการณ์โรค หรือ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับโรคตามพ.ร.บ./โรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่  (ระบุชื่อโรค...........) |
| 1. |  |
| 2. |  |

**กิจกรรมที่ 3 : สนับสนุนให้มีการแจ้ง การรายงาน กรณีพบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันสงสัยว่าเป็น โรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค ผ่านระบบ Event based**

**การแจ้ง การรายงาน กรณีพบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ของกรมควบคุมโรค ผ่านระบบ Event based DDC**

*หมายเหตุ กรณีไม่พบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคตาม พ.ร.บ.ฯ ให้จังหวัดจัดทำหนังสือเสนอผู้บริหารว่า ไม่มีเหตุการณ์เข้าเกณฑ์ฯ (แนบ Zero report ให้สคร./สปคม. ทุกเดือน) (สามารถเลือกตอบได้ 1 ข้อ)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| จังหวัด | การแจ้ง การรายงาน | |
|  | มีการแจ้ง การรายงาน | ไม่มีการแจ้ง การรายงาน |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**กิจกรรมที่ 4 : การสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือโรคที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เพื่อเสนอต่อกรมควบคุมโรคทราบ***หมายเหตุ 1. กรณีมีการสอบสวนโรคแนบรายงานการสอบสวนโรคผ่านระบบ Event based DDC*

*2. กรณีไม่มีเหตุการณ์เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรค ให้จังหวัดดำเนินการเตรียมความพร้อมสอบสวนโรค เช่น จัดทำเวรทีมสอบสวนโรค แผนการลงพื้นที่สอบสวนโรค*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| จังหวัด | การสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมฯ | |
| มีการสอบสวนโรค | ไม่มีการสอบสวนโรค |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**กิจกรรมที่ 5 : สื่อสารสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ โรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ไปยังเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง**

1. มีการสร้างกลไก หรือกำหนดรูปแบบการประชาสัมพันธ์ พ.ร.บ. ฯ *(โปรดแนบหลักฐาน : เอกสารที่แสดงถึงการมีกลไกในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสื่อสาร พ.ร.บ.หรือมีแนวทาง/แผนงานกระบวนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เอกสารหลักฐานที่แสดงถึงการร่วมดำเนินงานกับเครือข่าย เช่น สรุปรายงานการประชุม ภาพถ่าย การวางแผน/เตรียมการสื่อสาร หรือมีการรวมรวมรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย หรือสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้อง)*(สามารถเลือกตอบได้ 1 ข้อ)

มีการสร้างกลไก หรือรูปแบบการประชาสัมพันธ์ พ.ร.บ. ฯ □ 1. มี □ 2. ไม่มี □ 3. ยังไม่ได้ดำเนินการ □ 4. อยู่ในระหว่างเตรียมการดำเนินงาน

2. มีการเตรียมการดำเนินงานสื่อสาร หรือมีการสื่อสาร พ.ร.บ. ฯ *(โปรดแนบหลักฐาน : 1. แผนปฏิบัติการระบุกลุ่มเป้าหมาย สถานที่ วัน ช่วงเวลา 2. หัวข้อ/เรื่องที่ต้องการสื่อสารประชาสัมพันธ์ 3. ช่องทางในการสื่อสารประชาสัมพันธ์ พ.ร.บฯ แก่หน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 4. แนบภาพถ่าย หรือเอกสารสรุปผลการดำเนินงาน เช่นภาพถ่ายการประชุมถ่ายทอด การสื่อสาร หรือ การอบรม เป็นต้น (หลักฐานอาจเป็นภาพถ่าย ภาพแคปหน้าจอ เป็นต้น หมายเหตุ การสื่อสารสามารถดำเนินการผ่านช่องทางออนไลน์ เช่น ไลน์ Group หรือ Facebook Live หรือช่องทางอื่นๆ ที่กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้ารับฟังความรู้เรื่อง พ.ร.บ. ได้ เป็นต้น)*

การดำเนินงานสื่อสาร พ.ร.บ. ฯ □ 1. ดำเนินการสื่อสาร พ.ร.บ. แล้ว □ 2. อยู่ระหว่างเตรียมการดำเนินงาน □ 3. ยังไม่ได้ดำเนินการ □ 4. อื่นๆ (โปรดระบุ........................................)

**นิยามข้อที่ 6 : ขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ โรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือ ตามปัญหาของพื้นที่ และเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. ส่วนที่ไม่มีชื่อ**

1. การขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ฯ หรือ ตามปัญหาของพื้นที่ และเสนอต่อผู้บริหารหน่วยงาน / คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องเช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด / กทม. (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| จังหวัด | การขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคฯ | | |
| ขับเคลื่อนมาตรการฯ ผ่านคกก.ENVOCC จังหวัด / กทม. | ขับเคลื่อนมาตรการฯ ผ่านคกก.ที่เกี่ยวข้อง | ขับเคลื่อนมาตรการฯ ผ่านกลไกอื่นๆ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

2 การดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันฯ **โรคจากประกอบอาชีพ** ผ่านกลไกต่างๆ หรือคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง *โปรดแนบหลักฐาน มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันฯ โรคจากประกอบอาชีพ*

|  |  |
| --- | --- |
| จังหวัด | ระบุโรคจากการประกอบอาชีพในพื้นที่ |
| 1. |  |
| 2. |  |

3 การดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันฯ **โรคจากสิ่งแวดล้อม** ผ่านกลไกต่างๆ หรือคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง โ*ปรดแนบหลักฐาน มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันฯ โรคจากสิ่งแวดล้อม*

|  |  |
| --- | --- |
| จังหวัด | ระบุโรคจากสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ |
| 1. |  |
| 2. |  |

**9. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**10. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ชื่อผู้รายงาน……………………………………………………………ตำแหน่ง……………………………………………………………….

วันที่รายงาน.......................เดือน……………………………………..................พ.ศ........................................................

หมายเหตุ : สคร./สปคม. ส่งรายงานไปยังกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ไตรมาส 1 ภายในวันที่ 10 ม.ค 66 ไตรมาส 2 ภายในวันที่ 15 มี.ค. 66

ไตรมาส 3 ภายในวันที่ 15 มิ.ย. 66 ไตรมาส 4 ภายในวันที่ 15 ก.ย. 66