**ตัวอย่างการจัดทำข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม   
(แบบรายงาน OEHP04)**

**บทสรุปสำหรับผู้บริหาร**

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

**บทนำ**

**ความเป็นมา**

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

**วัตถุประสงค์**

1. .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**วิธีการรวบรวมข้อมูล**

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

**ประโยชน์ที่จะได้รับ**

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

**บทที่ 2 ข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม   
 (Occupational and Environmental Health Profile)**

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของจังหวัด

* 1. **ที่ตั้ง และอาณาเขต**

1.1.1 ที่ตั้ง .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1.1.2 อาณาเขต.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1.1.3 สภาพภูมิประเทศ.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1.1.4 สภาพภูมิอากาศ.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**1.2 ข้อมูลการปกครอง**

1.2.1 เขตการปกครองของจังหวัด (จำแนกรายอำเภอ)

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

| **อำเภอ** | **จำนวนตำบล/หมู่บ้าน/ชุมชน (แห่ง)** | | | **จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (แห่ง)** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตำบล** | **หมู่บ้าน** | **ชุมชน** | **รวม** | **อบจ.** | **เทศบาลนคร** | **เทศบาลเมือง** | **เทศบาลตำบล** | **อบต.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1.3 ข้อมูลการคมนาคม**

1.3.1 การคมนาคมทางถนน

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

1.3.2 การคมนาคมทางรถไฟ

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

1.3.3 การคมนาคมทางอากาศ

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

**1.4 โครงสร้างประชากร**

1.4.1 โครงสร้างประชากร (คนไทย, ต่างด้าว, ประชากรแฝง, กลุ่มเปราะบาง)

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

| **อำเภอ** | **จำนวนประชากรปี 25.. (คน)** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประชากรไทย (คน)** | | | | | | | | |
| **อายุ (ปี)** | | | | | | **รวม (คน)** | **หญิงตั้งครรภ์** | **ผู้พิการ** |
| **0-14** | | **15-59** | | **60 ขึ้นไป** | |
| **ชาย** | **หญิง** | **ชาย** | **หญิง** | **ชาย** | **หญิง** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลโรงงานอุตสาหกรรมและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศหรือข้อมูลมลพิษอื่นๆ**

**2.1 การประกอบอาชีพสูงสุด 10 อันดับแรก**

2.1.1 จำนวนผู้ประกอบอาชีพจำแนกตามประเภทอาชีพของประชากร

| **ลำดับ** | **อาชีพ** | **จำนวนผู้ประกอบอาชีพ (คน)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.2 ลักษณะเขตอุตสาหกรรม**

2.2.1 จำนวนนิคมอุตสาหกรรม เขตอุตสาหกรรม สวนอุตสาหกรรมในพื้นที่

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

**2.3 ข้อมูลโรงงานอุตสาหกรรมในจังหวัด**

2.3.1 จำนวนโรงงานอุตสาหกรรม (อ้างอิงรหัสและประเภทโรงงาน ตามกระทรวงอุตสาหกรรม 107 ประเภท)

| **ลำดับ** | **รหัส** | **ประเภทโรงงาน** | **จำนวนโรงงาน**  **(แห่ง)** | **จำนวนคนงาน (คน)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** | | |  |  |

**2.4 โครงการรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)**

2.4.1 จำนวนโครงการรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม EIA) ที่ได้รับความเห็นชอบ

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

**2.5 วิสาหกิจชุมชน**

2.5.1 จำนวนวิสาหกิจชุมชน และจำนวนสมาชิก

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

**2.6 สถานที่จำหน่ายสารเคมีทางการเกษตร ปริมาณการนำเข้าสารเคมี และกลุ่มเกษตรอินทรีย์**

2.6.1 จำนวนสถานที่จำหน่ายสารเคมีทางการเกษตร

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **อำเภอ** | **จำนวนสถานที่จำหน่ายสารเคมีทางการเกษตร** | **ปริมาณการนำเข้า (ตัน/ปี)** | | | |
| ยาฆ่าหญ้า | ยาฆ่าแมลง | ยากำจัดเชื้อรา | อื่นๆ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2.6.2 ข้อมูลกลุ่มเกษตรอินทรีย์

| **กลุ่มผักอินทรีย์** | **กลุ่มข้าวอินทรีย์** | **กลุ่มปศุสัตว์อินทรีย์** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.7 ข้อมูลสารเคมี**

2.7.1 รายการวัตถุอันตรายที่เป็นสารเคมีที่มีการแจ้งนำเข้า

| **รหัสประเภทโรงงานอุตสาหกรรม** | **ชื่อการค้า** | **ชื่อทางเคมี** | **UN Number** | **CAS no.** | **สารก่อมะเร็ง** | **ปริมาณ**  **(กก. , ลิตร)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2.7.2 รายการวัตถุอันตรายที่เป็นสารเคมีที่มีการแจ้งส่งออก

| **รหัสประเภทโรงงานอุตสาหกรรม** | **ชื่อการค้า** | **ชื่อทางเคมี** | **UN Number** | **CAS no.** | **สารก่อมะเร็ง** | **ปริมาณ**  **(กก. , ลิตร)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2.7.3 ปริมาณการใช้สารเคมีของโรงงานอุตสาหกรรมในนิคมอุตสาหกรรม

| **รหัสประเภทโรงงานอุตสาหกรรม** | **ชื่อการค้า** | **ชื่อทางเคมี** | **UN Number** | **CAS no.** | **สารก่อมะเร็ง** | **ปริมาณ**  **(กก. , ลิตร)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2.7.4 ปริมาณสารเคมีที่ใช้ในจังหวัด

| **อำเภอ** | **ชื่อสารเคมี (ชื่อทางเคมี)** | **ปริมาณ**  **(กก. , ลิตร)** |
| --- | --- | --- |
|
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

2.7.5 ปริมาณสารที่เก็บในจังหวัด

| **อำเภอ** | **ชื่อสารเคมี (ชื่อทางเคมี)** | **ปริมาณ**  **(กก. , ลิตร)** |
| --- | --- | --- |
|
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

2.7.6 ข้อมูลปล่องระบาย ของโรงงานอุตสาหกรรมในจังหวัด

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

**2.8 ข้อมูลผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงาน**

2.8.1 ผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงานในสถานประกอบการ จำแนกตามประเภทโรงงาน และสิ่ง  
 คุกคาม

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

2.8.2 ผลการตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงานในหน่วยบริการสาธารณสุข จำแนกตามหน่วยบริการ และสิ่ง  
 คุกคาม

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

**2.9 ความเข้มข้นของมลพิษทางอากาศในบรรยากาศ**

2.9.1 ผลการตรวจวัดฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 10 ไมครอน (PM10)

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

2.9.2 ผลการตรวจวัดก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ (SO2)

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

2.9.3 ผลการตรวจวัดก๊าซไนโตรเจนไดออกไซด์ (NO2)

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

2.9.4 ผลการตรวจวัดก๊าซโอโซน (O3)

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

2.9.5 ผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศอื่นๆ (ถ้ามี)

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

**2.10 สถิติอุบัติภัยสารเคมี 3 ปี ย้อนหลัง**

2.10.1 สถิติอุบัติภัยสารเคมี 3 ปี ในพื้นที่.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**2.11 สถานที่จัดการมูลฝอย น้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล**

2.11.1 จำนวนและประเภทสถานที่จัดการมูลฝอย น้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล

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

**2.12 ข้อมูลอนามัยสิ่งแวดล้อม**

2.12.1 ข้อมูลด้านอาหารปลอดภัย การตรวจประเมินสถานที่จำหน่ายอาหาร

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

2.12.2 ข้อมูลการเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหารและน้ำในพื้นที่

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

**2.13 ข้อมูลเรื่องร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ**

2.13.1 ข้อมูลร้องเรียนจำแนกตามแหล่งมลพิษและประเภทเหตุรำคาญ

| **ลำดับที่** | **แหล่งมลพิษ** | **จำนวนเหตุรำคาญ (เรื่อง)** | | | | | **รวม (เรื่อง)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กลิ่นเหม็น** | **ฝุ่นละออง ควัน** | **เสียงดังรบกวน** | **สารเคมีรั่วไหลออกสู่สิ่งแวดล้อม** | **น้ำเน่าเสีย** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.14 ข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษอื่นๆ ในพื้นที่ เช่น หมอกควัน เหมืองเก่า ฯลฯ**

2.14.1 แหล่งกำเนิดมลพิษอื่นๆ ในพื้นที่

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

**2.15 หน่วยบริการสาธารณสุข**

2.15.1 จำนวนสถานบริการสาธารณสุขระดับตติยภูมิและทุติยภูมิ แยกรายอำเภอ ในพื้นที่

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **อําเภอ** | **โรงพยาบาลศูนย์ (A)** | | **โรงพยาบาลทั่วไป (M1)** | | **โรงพยาบาลชุมชน** | | | | | | | |
| **(M2)** | | **(F1)** | | **(F2)** | | **(F3)** | |
| **จํานวน (แห่ง)** | **จํานวน (เตียง)** | **จํานวน (แห่ง)** | **จํานวน (เตียง)** | **จํานวน (แห่ง)** | **จํานวน (เตียง)** | **จํานวน (แห่ง)** | **จํานวน (เตียง)** | **จํานวน (แห่ง)** | **จํานวน (เตียง)** | **จํานวน (แห่ง)** | **จํานวน (เตียง)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.15.2 หน่วยบริการสุขภาพนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

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

2.15.3 กำลังคนด้านสุขภาพ

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

2.15.4 ข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ประเภทสิทธิ** | **จำนวน (คน)** | **ร้อยละ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.15.5 รายชื่อโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน

| **ที่** | **โรงพยาบาล** | **สถานที่ตั้งคลินิก** | **วัน/เวลาให้บริการ** | **โทรศัพท์** | **ที่อยู่** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2.15.6 เครื่องมือทางด้านอาชีวอนามัย และบุคลากรทางด้านอาชีวอนามัย

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| โรงพยาบาล | เครื่อง  อาชีวเวชศาสตร์ | | | เครื่องอาชีวสุขศาสตร์ | | | | | แพทย์ อาชีวเวชศาสตร์ | พยาบาล อาชีว อนามัย | นวก/ผช. |
| การได้ยิน | การมอง เห็น | ปอด | ระดับเสียง | ระดับแสง | ชุดเก็บอากาศ | ความร้อน | ความ เร็วลม |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 3 ข้อมูลปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ**

**3.1 ข้อมูลการดำเนินงานเดินสำรวจและประเมินความเสี่ยงในสถานประกอบการ   
 (Walkthrough Survey)**

3.1.1 ข้อมูลการดำเนินงานเดินสำรวจและประเมินความเสี่ยงในสถานประกอบการ โดยหน่วยงานสังกัด  
 กระทรวงสาธารณสุข (ได้แก่ สคร. สสจ. หน่วยบริการสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.)

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

| **รหัส** | **ประเภทโรงงานอุตสาหกรรม1** | **ประเด็นปัญหา/**  **ความเสี่ยงที่พบ** | **จำนวน (แห่ง)** | **หน่วยงานที่ดำเนินการ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.2 สารเคมีอันตรายในสถานประกอบการ**

3.2.1 รายชื่อสารเคมีอันตรายในสถานประกอบการ จำแนกรายอำเภอ

| **อำเภอ** | **ชื่อสารเคมี (ชื่อทางเคมี)** | **จำนวนโรงงานที่มีการใช้หรือสะสมสารเคมี (แห่ง)** |
| --- | --- | --- |
|
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3.2.2 รายชื่อสารเคมีอันตรายในสถานประกอบการ จำแนกตามประเภทโรงงานอุตสาหกรรม

| **รหัสประเภทโรงงานอุตสาหกรรม** | **ชื่อการค้า** | **ชื่อทางเคมี** | **UN Number** | **CAS no.** | **สารก่อมะเร็ง** | **ปริมาณ**  **(กก. , ลิตร)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 4 ข้อมูลผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน**

**4.1 ข้อมูลผลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน**

4.1.1 การดำเนินงานปกติของหน่วยบริการสาธารณสุข

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

| **การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง** | | **ผู้ได้รับการคัดกรอง** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **กลุ่มบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน รพ… (คน)** | |
| **จำนวน (คน)** | **ร้อยละ** |
|  |  | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4.1.2 การดำเนินงานโครงการเฝ้าระวังโรค/บาดเจ็บจากการทำงานเฉพาะพื้นที่/โครงการพิเศษ

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

| **การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง** | | **ผู้ได้รับการคัดกรอง** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ผู้ประกอบอาชีพภายนอก**  **(คน)** | | **กลุ่มบุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล/หน่วยบริการสุขภาพอื่นๆ (คน)** | |
| **จำนวน (คน)** | **ร้อยละ** | **จำนวน (คน)** | **ร้อยละ** |
|  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.2 ข้อมูลผลการตรวจสุขภาพที่พบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วยฯ (จผส.1)**

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

| **รหัส** | **ประเภทโรงงาน**  **(16 ประเภท ตามรหัสของ ก.แรงงาน)** | **จำนวนโรงงาน (แห่ง)** | **ประเภทของการตรวจสุขภาพ** | **จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ทั้งหมด (คน)** | **ปกติ**  **(คน)** | **ผิดปกติ (คน)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ส่วนที่ 5 ข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพ**

**5.1 ข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพ กระทรวงสาธารณสุข (14 กลุ่มโรค)**

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

5.1.1 ข้อมูลป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพ

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

| **ลำดับ** | **โรค/ภัยสุขภาพ** | **จำนวน (คน)** | **อัตราต่อแสนประชากร** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | | |

5.1.2 ข้อมูลการป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพ 5 อันดับแรกของจังหวัด

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

| **ลำดับ** | **ชื่อโรค** | **รวม (คน)** | **อัตราป่วยต่อแสนประชากร** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | | |

5.1.3 ข้อมูลสาเหตุการตายด้วยโรคจากการประกอบอาชีพ 5 อันดับแรกของจังหวัด

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

| **ลำดับ** | **ชื่อโรค/การประสบอันตราย/ การเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน** | **เพศ** | | **รวม (คน)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชาย (คน)** | **หญิง (คน)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |

**5.2 ข้อมูลการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน กองทุนเงินทดแทน**

5.2.1 ข้อมูลการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน จำแนกตามความรุนแรงและกลุ่มอายุ

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

| **กลุ่มอายุ** | **ความรุนแรง** | | | | | **รวม** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตาย** | **ทุพพลภาพ** | **สูญเสียอวัยวะบางส่วน** | **หยุดงานเกิน 3 วัน** | **หยุดงานไม่เกิน 3 วัน** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |

5.2.2 ข้อมูลการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน จำแนกตามความรุนแรงและสาเหตุที่  
 ประสบอันตราย

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

| **สาเหตุที่ประสบอันตราย** | **ความรุนแรง** | | | | | **รวม** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตาย** | **ทุพพลภาพ** | **สูญเสียอวัยวะบางส่วน** | **หยุดงานเกิน 3 วัน** | **หยุดงานไม่เกิน 3 วัน** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |

5.2.3 ข้อมูลการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน จำแนกตามความรุนแรงและโรคที่เกิดขึ้น  
 ตามลักษณะหรือสภาพของงานหรือเนื่องจากการทำงาน

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

| **โรคที่เกิดขึ้นตามลักษณะ/สภาพของงาน** | **ความรุนแรง** | | | | | **รวม** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตาย** | **ทุพพลภาพ** | **สูญเสียอวัยวะบางส่วน** | **หยุดงานเกิน 3 วัน** | **หยุดงานไม่เกิน 3 วัน** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

5.2.4 ข้อมูลการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน จำแนกตามความรุนแรง และประเภทของ  
 กิจการ

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

| **รหัส** | **ประเภทกิจการ** | **ความรุนแรง** | | | | | **รวม** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตาย** | **ทุพพลภาพ** | **สูญเสียอวัยวะบางส่วน** | **หยุดงานเกิน 3 วัน** | **หยุดงานไม่เกิน 3 วัน** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |

5.2.5 ข้อมูลการฟื้นฟูสมรรถภาพลูกจ้างที่ได้รับการประสบอันตรายจากการทำงานก่อนกลับเข้าทำงาน

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

| **ประเภทของการสูญเสียสมรรถภาพการทำงาน** | **จำนวนที่ส่งต่อศูนย์ฟื้นฟู**  **(ราย)** | **จำนวนรวมกลับเข้าทำงาน (ราย)** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **กลับเข้าทำงานได้ (ราย)** | **ไม่สามารถกลับเข้าทำงานได้ (ราย)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | | |