**สรุปผลการเฝ้าระวังโรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่..... จังหวัด ........**

ระหว่างวันที่ ...... เดือน ....... พ.ศ. .......... – วันที่ ........ เดือน .......... พ.ศ. .........

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

 ระหว่างวันที่ .............. ถึง วันที่ ................................... สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ….. จังหวัด .... ได้รับรายงานผู้ป่วยที่มีสาเหตุของการป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร รหัส T60.0 – T60.9 จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ และทำการตรวจสอบข้อมูล จำนวน ....... จังหวัด ดังนี้

**ตารางที่ 1 แสดงจำนวน และอัตราป่วยที่มีสาเหตุของการป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร รหัส T60.0 –T60.9**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **จังหวัด** | **ประชากรเป้าหมาย** | **รวมพิษสารกำจัดศัตรูพืช (T60.0-T60.9)** | **สารกำจัดแมลง****(T60.0 – T60.2)** | **สารกำจัดวัชพืช****(T60.3)** | **สารกำจัดศัตรูพืชอื่นๆ****(T60.4 – T60.9)** |
| **ป่วย(ราย)** | **อัตรา** | **ป่วย(ราย)** | **อัตรา** | **ป่วย(ราย)** | **อัตรา** | **ป่วย(ราย)** | **อัตรา** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

โดยจำแนกเป็นผู้ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร รหัส T60.0 –T60.9 ที่มีการลงรหัสตำแหน่งที่ 5 ใน External cause of injury and poisoning กิจกรรมขณะเกิดเหตุการณ์/อุบัติเหตุ **ขณะทำงานเพื่อหารายได้** เช่น X48.?**2** และกิจกรรมอื่นๆ ดังนี้

**ตารางที่ 2 แสดงจำนวนผู้ป่วยที่มีสาเหตุของการป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร รหัส T60.0 –T60.9 จำแนกตามกิจกรรมขณะเกิดเหตุการณ์/อุบัติเหตุ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **จังหวัด** | **ประชากรเป้าหมาย** | **จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด** | **รวมพิษสารกำจัดศัตรูพืช** **(T60.0-T60.9)** | **สารกำจัดแมลง****(T60.0 – T60.2)** | **สารกำจัดวัชพืช****(T60.3)** | **สารกำจัดศัตรูพืชอื่นๆ****(T60.4 – T60.9)** |
| **ป่วย****(ราย)** | **กิจกรรมขณะเกิดเหตุการณ์/อุบัติเหตุ** | **ป่วย****(ราย)** | **กิจกรรมขณะเกิดเหตุการณ์/อุบัติเหตุ** | **ป่วย****(ราย)** | **กิจกรรมขณะเกิดเหตุการณ์/อุบัติเหตุ** | **ป่วย****(ราย)** | **กิจกรรมขณะเกิดเหตุการณ์/อุบัติเหตุ** |
| **ขณะทำงานเพื่อหารายได้****(x??.?2)** | **กิจกรรมอื่น (X??.? 0/1/3/4/8/9)** | **ขณะทำงานเพื่อหารายได้ (x??.?2)** | **กิจกรรมอื่นๆ(X??.? 0/1/3/4/8/9)** | **ขณะทำงานเพื่อหารายได้ (x??.?2)** | **กิจ กรรมอื่นๆ(X??.? 0/1/3/4/8/9)** | **ขณะทำงานเพื่อหารายได้(x??.?2)** | **กิจ กรรมอื่นๆ(X??.? 0/1/3/4/8/9)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ**: 1. ประชากรสัญชาติไทยในเขตรับผิดชอบ จากประชากรแฟ้ม PERSON

- TYPEAREA 1, 3

- NATION = 099

2. ป่วยจากพิษสารกำจัดศัตรูพืช นับจากแฟ้ม DIAGNOSIS\_OPD และ DIAGNOSIS\_IPD ตัดความซ้ำซ้อนด้วยเลขบัตรประชาชน

- DIAGCODE เป็น T600, T601, T602, T603, T604, T608, T609 โดยที่ไม่มี รหัส X68 ร่วมในครั้งนั้นๆ

**คำอธิบายเพิ่มเติม**

**การบันทึกรหัสโรคพิษสารเคมีเกษตร (รหัสโรคT60) สำหรับหน่วยบริการสุขภาพ**

**การบันทึกรหัส ICD-10 บทที่ 19 การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก รหัส S00 – T98**

การบันทึกรหัส ICD-10 ในบทที่ 19 การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก กำหนดให้ระบุสาเหตุของการได้รับบาดเจ็บบาดเจ็บและการได้รับพิษ โดยต้องบันทึกรหัสที่ระบุถึงสาเหตุการได้รับสารพิษอย่างไร สถานที่เกิดเหตุ และขณะที่เกิดเหตุผู้ป่วยทำกิจกรรมอะไร เป็นการได้รับสารพิษจากอุบัติเหตุ หรือทำร้ายตนเอง หรือไม่ทราบเจตนา และกำหนดให้ระบุรหัสเพิ่มเติมของบทที่ 20 สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย ซึ่งการแสดงรหัสการได้รับพิษจะประกอบด้วยรหัสตัวอักษร และตัวเลข 3 หลัก เช่น

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หลักที่** | **1** | **2** | **3** | **จุด** | **4** |  |
| **รหัส** | **ตัวอักษร** | **ตัวเลข** | **ตัวเลข** | **.** | **ตัวเลข** |  |
|  | T | 6 | 0 | . | 0 | **Organophosphate and carbamate insecticides** |
|  | T | 6 | 0 | . | 1 | **Halogenated insecticides** |

กรณีผู้ป่วยเข้ามารับบริการด้วยการได้รับสารพิษ จากสารเคมีทางการเกษตร หน่วยบริการเมื่อมีการซักประวัติถึงอาการ สาเหตุ และลักษณะการได้รับสารพิษแล้วนั้น ให้มีดำเนินการบันทึกรหัสในหมวด T60.0 – T60.9 โดยให้ระบุสาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตายด้วยการให้รหัส V, W, X และ Y เสมอ ที่ Diagtype 5 เพื่อจำแนกเหตุการณ์และสภาวะแวดล้อมที่เป็นสาเหตุของการเป็นพิษ และผลร้ายอื่นๆ ซึ่งการให้รหัส Diagtype 5 จะสามารถทราบถึงสาเหตุที่เกี่ยวข้องกับการทำงานและมลพิษสิ่งแวดล้อม ซึ่งการให้รหัส Diagtype 5 กำหนดให้มีการลงรหัส 5 หลักเสมอ ได้แก่

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หลักที่** | **1** | **2** | **3** | **จุด** | **4** | **5** |
| **รหัส** | V / W / X / Y | ตัวเลข | ตัวเลข | **.** | ตัวเลข | ตัวเลข |
| **เช่น** | X | 4 | 8 | **.** | 7 | 2 |

**โดย**

รหัสหลักที่ 1 เป็นตัวอักษรแสดงถึงหมวดหมู่ของเหตุการณ์และสภาวะแวดล้อมที่เป็นสาเหตุ หมวดหมู่ V หรือ W หรือ X หรือ Y

รหัสหลักที่ 2, 3 เป็นตัวเลขแสดงถึงสาเหตุภายนอกของการบาดเจ็บ

รหัสหลักที่ 4 เป็นตัวเลขแสดงถึงสถานที่เกิดเหตุ (Place of occurrence) ประกอบด้วย 0 บ้าน, 1 สถานที่พักอาศัยรวม เช่น หอพัก เรือนจำ สถานสงเคราะห์, 2 โรงเรียน สถานที่อื่น และพื้นที่สาธารณะ เช่น หอประชุม โรงพยาบาล, 3 สนามกีฬาและพื้นที่เล่นกีฬา, 4 ถนนและทางหลวง, 5 พื้นที่การค้าและการบริการ เช่น สนามบิน ธนาคาร ตลาด, 6 พื้นที่อุตสาหกรรมและก่อสร้าง เช่น เหมืองอู่ต่อเรือ, 7 ไร่นา, 8 สถานที่อื่นที่ระบุรายละเอียด เช่น ชายหาด เนินเขา สวนสัตว์ และ 9 สถานที่ไม่ระบุรายละเอียด

**รหัสหลักที่ 5** เป็นตัวเลขแสดงถึงกิจกรรม (Activity Code) ประกอบด้วย 0 ขณะทำกิจกรรมกีฬา, 1 ขณะทำกิจกรรมยามว่าง, **2 ขณะทำงานเพื่อรายได้**, 3 ขณะทำงานประเภทอื่น เช่น ทำครัว ดูแลเด็กและญาติ, 4 ขณะพักผ่อน หลับ รับประทานอาหาร หรือประกอบกิจกรรมในชีวิตประจำวัน, 8 ขณะทำกิจกรรมอื่นที่ระบุรายละเอียด, 9 ขณะทำกิจกรรมที่ไม่ระบุรายละเอียด