

**เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม**  
**(ฉบับปรับปรุงเดือนธันวาคม 2568)**

| เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม |  |   |   |
|--|--|---|---|
| ลำดับ  | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล<br>สำนักงานมัย กทม.   | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สพคม.  | กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค   |
| <b>เกณฑ์สอบสวนโรคเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง</b>  |  |   |   |
| 1  | <p><b>อุบัติภัยสารเคมี :</b><br/>เหตุการณ์สารเคมีระเบิด ไฟไหม้ รั่วไหล ในสถานประกอบกิจการ เช่น นิคมอุตสาหกรรม โรงงานอุตสาหกรรม โกดังเก็บสารเคมีหรือวัตถุอันตราย โรงงานพลุ เป็นต้น <u>โดยเข้าได้กับเกณฑ์ดังนี้</u></p> <p>1) มีพื้นที่ได้รับผลกระทบในรัศมี <b>ตั้งแต่ 500 เมตร</b> จากจุดเกิดเหตุ</p> <p>2) มีผู้เสียชีวิต <b>ตั้งแต่ 1 ราย</b>หรือผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการรับสัมผัสสารเคมี/บาดเจ็บจากเหตุการณ์ <b>ตั้งแต่ 5 ราย</b></p> | <p><b>อุบัติภัยสารเคมี :</b><br/>เหตุการณ์สารเคมีระเบิด ไฟไหม้ รั่วไหล ในสถานประกอบกิจการ เช่น นิคมอุตสาหกรรม โรงงานอุตสาหกรรม โกดังเก็บสารเคมีหรือวัตถุอันตราย โรงงานพลุ เป็นต้น <u>โดยเข้าได้ 2 ใน 3 ข้อดังนี้</u></p> <p>1) มีพื้นที่ได้รับผลกระทบในรัศมี <b>ตั้งแต่ 500 เมตร</b> จากจุดเกิดเหตุ</p> <p>2) มีผู้เสียชีวิต <b>ตั้งแต่ 2 ราย</b>หรือผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการรับสัมผัสสารเคมี/บาดเจ็บจากเหตุการณ์ <b>ตั้งแต่ 10 ราย</b></p> <p>3) มีการประกาศอพยพประชาชนออกจากพื้นที่บริเวณเกิดเหตุหรือจัดตั้งศูนย์อพยพหรือมีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว</p> | <p><b>อุบัติภัยสารเคมี :</b><br/>เหตุการณ์สารเคมีระเบิด ไฟไหม้ รั่วไหล ในสถานประกอบกิจการ เช่น นิคมอุตสาหกรรม โรงงานอุตสาหกรรม โกดังเก็บสารเคมีหรือวัตถุอันตราย โรงงานพลุ เป็นต้น <u>โดยเข้าได้ 2 ใน 3 ข้อดังนี้</u></p> <p>1) มีพื้นที่ได้รับผลกระทบในรัศมี <b>ตั้งแต่ 500 เมตร</b> จากจุดเกิดเหตุ</p> <p>2) มีผู้เสียชีวิต <b>ตั้งแต่ 3 ราย</b>หรือผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการรับสัมผัสสารเคมี/บาดเจ็บจากเหตุการณ์ <b>ตั้งแต่ 15 ราย</b></p> <p>3) มีการประกาศอพยพประชาชนออกจากพื้นที่บริเวณเกิดเหตุหรือจัดตั้งศูนย์อพยพหรือมีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว</p> |
| 2  | <p><b>อุบัติภัยสารเคมี :</b><br/>เหตุการณ์สารเคมีหรือน้ำมันรั่วไหลลงสู่สิ่งแวดล้อม ซึ่งมีการรั่วไหล ไม่เกิน 10 ตัน (ไม่เกิน 9,072 ลิตร) และไม่มีผู้ได้รับผลกระทบ</p>   | <p><b>อุบัติภัยสารเคมี :</b><br/>เหตุการณ์สารเคมีหรือน้ำมันรั่วไหลลงสู่สิ่งแวดล้อม ซึ่งมีการรั่วไหล <b>ตั้งแต่ 10 - 500 ตัน</b> (ประมาณ 9,072 - 453,600 ลิตร) และมีผู้ได้รับผลกระทบ</p>   | <p><b>อุบัติภัยสารเคมี :</b><br/>เหตุการณ์สารเคมีหรือน้ำมันรั่วไหลลงสู่สิ่งแวดล้อม ซึ่งมีการรั่วไหล <b>มากกว่า 500 ตัน</b> (มากกว่า 453,600 ลิตร) และมีผู้ได้รับผลกระทบ</p>   |

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  
**หมายเหตุ :** โรคตามพ.ร.บ. หน่วย EVNOCC CU ระดับจังหวัด ลงสอบสวนโรคเมื่อพบผู้ป่วยหรือสงสัย **ตั้งแต่ 1 ราย**  
(ฉบับเดือนธันวาคม 2568)

| เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม |   |  |   |
|--|---|--|---|
| ลำดับ  | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล<br>สำนักงานนาย กทม.  | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สปกม.   | กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค   |
| 3  | โรคหรืออาการที่เกิดจากรังสีแตกตัวหรือรังสีชนิดก่อไอออน :<br>เหตุการณ์วัสดุกัมมันตรังสีสูญหายหรือมีการรั่วไหล<br><u>อาจมีหรือไม่มี</u> ผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน/ประชาชน/<br>สิ่งแวดล้อม | โรคหรืออาการที่เกิดจากรังสีแตกตัวหรือรังสีชนิดก่อไอออน :<br>เหตุการณ์วัสดุกัมมันตรังสีสูญหายหรือมีการรั่วไหล <u>อาจมี</u><br><u>หรือไม่มี</u> ผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน/ประชาชน/ สิ่งแวดล้อม | โรคหรืออาการที่เกิดจากรังสีแตกตัวหรือรังสีชนิดก่อไอออน :<br>เหตุการณ์วัสดุกัมมันตรังสีสูญหายหรือมีการรั่วไหล<br><u>อาจมีหรือไม่มี</u> ผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน/ประชาชน/<br>สิ่งแวดล้อม |
| เกณฑ์สอบสวนโรคสำหรับเหตุการณ์ที่ไม่มีความสำคัญสูง (Non DCIR)                                 |   |  |   |
| โรคหรืออาการสำคัญที่ ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562    |   |  |   |
| โรคจากการประกอบอาชีพ : โรคตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว                                       |   |  |   |
| 4  | ผู้ป่วยยืนยันโรคพิษตะกั่วจากการทำงาน ตั้งแต่ 1 ราย<br>(ประวัติเสี่ยง+ระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 60 ไมโครกรัมต่อ<br>เดซิลิตร (ACGIH, 2022))  | ผู้ป่วยยืนยันโรคพิษตะกั่วจากการทำงาน ตั้งแต่ 5 ราย<br>ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน<br>(ประวัติเสี่ยง+ระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 60 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร<br>(ACGIH, 2022))         | ผู้ป่วยยืนยันโรคพิษตะกั่วจากการทำงาน ตั้งแต่ 10 ราย<br>ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน<br>(ประวัติเสี่ยง+ระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 60 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร<br>(ACGIH, 2022))   |
| 5  | ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษตะกั่วจากการทำงาน ตั้งแต่ 1 ราย<br>(ประวัติเสี่ยง+ระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อ<br>เดซิลิตร (ACGIH, 2022))   | ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษตะกั่วจากการทำงาน ตั้งแต่ 5 ราย<br>ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน<br>(ประวัติเสี่ยง+ระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร<br>(ACGIH, 2022))          | ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษตะกั่วจากการทำงาน ตั้งแต่ 10 ราย<br>ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน<br>(ประวัติเสี่ยง+ระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 20 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร<br>(ACGIH, 2022))    |
| 6  | <u>กรณีหญิงตั้งครรภ์</u><br>ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษตะกั่วจากการทำงาน ตั้งแต่ 1 ราย<br>(ประวัติเสี่ยง+ระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร<br>(ACGIH, 2022))                 | <u>กรณีหญิงตั้งครรภ์</u><br>ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษตะกั่วจากการทำงาน ตั้งแต่ 1 ราย<br>(ประวัติเสี่ยง+ระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร<br>(ACGIH, 2022))                      | <u>กรณีหญิงตั้งครรภ์</u><br>ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษตะกั่วจากการทำงาน ตั้งแต่ 2 ราย<br>(ประวัติเสี่ยง+ระดับตะกั่วในเลือดสูงตั้งแต่ 5 ไมโครกรัมต่อเดซิลิตร<br>(ACGIH, 2022))                 |

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  
หมายเหตุ : โรคตามพ.ร.บ. หน่วย EVNOCC CU ระดับจังหวัด ลงสอบสวนโรคเมื่อพบผู้ป่วยหรือสงสัย ตั้งแต่ 1 ราย  
(ฉบับเดือนธันวาคม 2568)

| เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  |  |   |  |
|---|--|---|--|
| ลำดับ   | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล<br>สำนักอนามัย กทม.   | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สปกม.  | กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค  |
| โรคจากการประกอบอาชีพ : โรคจากฝุ่นซิลิกา   |  |   |  |
| 7   | ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด ร่วมกับมีประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 1 ราย   | ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด ร่วมกับมีประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน  | ผู้เสียชีวิตหรือผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด ร่วมกับมีประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน   |
| 8   | ผู้ป่วยสงสัยโรคจากฝุ่นซิลิกา มีประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสฝุ่นซิลิกา ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 1 ราย   | ผู้ป่วยสงสัยโรคจากฝุ่นซิลิกา มีประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสฝุ่นซิลิกา ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน  | ผู้ป่วยสงสัยโรคจากฝุ่นซิลิกา มีประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสฝุ่นซิลิกา ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคจากฝุ่นซิลิกา ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน   |
| 9   | ผู้ป่วยยืนยันโรคซิลิโคสิส ตั้งแต่ 1 ราย<br>(ประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสฝุ่นซิลิกา+ผลภาพรังสีทรวงอก อ่านโดยแพทย์ B Reader การอ่านผลตามเกณฑ์ ILO โดยมีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป)  | ผู้ป่วยยืนยันโรคซิลิโคสิส ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน<br>(ประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสฝุ่นซิลิกา+ผลภาพรังสีทรวงอก อ่านโดยแพทย์ B Reader การอ่านผลตามเกณฑ์ ILO โดยมีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป) | ผู้ป่วยยืนยันโรคซิลิโคสิส ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน<br>(ประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสฝุ่นซิลิกา+ผลภาพรังสีทรวงอก อ่านโดยแพทย์ B Reader การอ่านผลตามเกณฑ์ ILO โดยมีความผิดปกติตั้งแต่ระดับ Profusion 1/0 ขึ้นไป)  |
| โรคจากการประกอบอาชีพ : โรคจากแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) หรือโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) |  |   |  |
| 10  | ผู้ป่วยมีประวัติเสี่ยงต่อการรับสัมผัสแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส ตั้งแต่ 1 ราย ดังต่อไปนี้<br>1) มะเร็งเยื่อหุ้มปอด<br>2) มะเร็งปอด | ผู้ป่วยมีประวัติเสี่ยงต่อการรับสัมผัสแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ร่วมกับมีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน ดังต่อไปนี้<br>1) มะเร็งเยื่อหุ้มปอด<br>2) มะเร็งปอด | ผู้ป่วยมีประวัติเสี่ยงต่อการรับสัมผัสแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน ดังต่อไปนี้<br>1) มะเร็งเยื่อหุ้มปอด<br>2) มะเร็งปอด |

| เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม |  |  |  |
|--|--|--|--|
| ลำดับ  | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล<br>สำนักงานอนามัย กทม.  | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สปกม.   | กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค  |
|  | 3) มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็ง<br>อณฑะ มะเร็งรังไข่ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็ง<br>กระเพาะอาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่  | 3) มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็งอณฑะ<br>มะเร็งรังไข่ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็งกระเพาะ<br>อาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่   | 3) มะเร็งอื่นๆ ได้แก่ มะเร็งเยื่อหุ้มช่องท้อง มะเร็ง<br>อณฑะ มะเร็งรังไข่ มะเร็งกล่องเสียง มะเร็งคอหอย มะเร็ง<br>กระเพาะอาหาร มะเร็งหลอดอาหาร มะเร็งลำไส้ใหญ่  |
| 11   | ผู้ป่วยมีประวัติเสี่ยงต่อการรับสัมผัสแอสเบสตอส (แร่ใยหิน)<br><u>ร่วมกับ มีภาวะหรือความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส</u><br>ได้แก่ เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส, ภาวะปื้นเยื่อหุ้ม<br>ปอด (pleural plaque), ภาวะปื้นเยื่อหุ้มปอดหนากระจาย<br>(diffuse pleural thickening) <b>ตั้งแต่ 1 ราย</b> | ผู้ป่วยมีประวัติเสี่ยงต่อการรับสัมผัสแอสเบสตอส (แร่ใยหิน)<br><u>ร่วมกับ มีภาวะหรือความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส</u> ได้แก่<br>เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส, ภาวะปื้นเยื่อหุ้มปอด (pleural<br>plaque), ภาวะปื้นเยื่อหุ้มปอดหนากระจาย (diffuse pleural<br>thickening) <b>ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงาน</b><br><b>เดียวกัน</b> | ผู้ป่วยมีประวัติเสี่ยงต่อการรับสัมผัสแอสเบสตอส (แร่ใยหิน)<br><u>ร่วมกับ มีภาวะหรือความผิดปกติที่เกิดจากแอสเบสตอส</u> ได้แก่<br>เยื่อหุ้มปอดอักเสบจากแอสเบสตอส, ภาวะปื้นเยื่อหุ้มปอด<br>(pleural plaque), ภาวะปื้นเยื่อหุ้มปอดหนากระจาย (diffuse<br>pleural thickening) <b>ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่</b><br><b>ทำงานเดียวกัน</b> |
| 12   | ผู้ป่วยยืนยันโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis)<br><b>ตั้งแต่ 1 ราย</b><br><br>(ประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) + ผลภาพรังสี<br>ทรวงอก อ่านโดยแพทย์ B Reader การอ่านผลตามเกณฑ์ ILO โดย<br>ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคแอสเบสโตสิส)   | ผู้ป่วยยืนยันโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) <b>ตั้งแต่ 2 ราย</b><br><b>ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน</b><br><br>(ประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) + ผลภาพรังสีทรวงอก อ่าน<br>โดยแพทย์ B Reader การอ่านผลตามเกณฑ์ ILO โดยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น<br>โรคแอสเบสโตสิส)  | ผู้ป่วยยืนยันโรคแอสเบสโตสิส (asbestosis) <b>ตั้งแต่ 2 ราย</b><br><b>ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน</b><br><br>(ประวัติเสี่ยงต่อการสัมผัสแอสเบสตอส (แร่ใยหิน) + ผลภาพรังสีทรวงอก<br>อ่านโดยแพทย์ B Reader การอ่านผลตามเกณฑ์ ILO โดยได้รับการ<br>วินิจฉัยว่าเป็นโรคแอสเบสโตสิส)   |
| <b>โรคจากการประกอบอาชีพ : โรคจากภาวะอับอากาศ</b>   |  |  |  |
| 13   | ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ <b>ตั้งแต่ 1 ราย</b>  | ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ <b>ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือ</b><br><b>สถานที่ทำงานเดียวกัน</b>   | ผู้เสียชีวิต ในที่อับอากาศ <b>ตั้งแต่ 3 ราย ในเหตุการณ์หรือ</b><br><b>สถานที่ทำงานเดียวกัน</b>   |

| เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  |  |   |   |
|---|--|---|---|
| ลำดับ   | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล<br>สำนักงานมัย กทม.   | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สปกม.  | กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค   |
| 14  | ผู้ป่วยมีประวัติการทำงานในที่ อับอากาศ ร่วมกับมีอาการขณะอยู่ในพื้นที่อับอากาศ เช่น ปวดศีรษะ มึนงง วิงเวียน หน้ามืด หายใจไม่ออก คลื่นไส้ อาเจียน และชัก เป็นต้น ตั้งแต่ 1 ราย   | ผู้ป่วยมีประวัติการทำงานในที่ อับอากาศ ร่วมกับมีอาการขณะอยู่ในพื้นที่อับอากาศ เช่น ปวดศีรษะ มึนงง วิงเวียน หน้ามืด หายใจไม่ออก คลื่นไส้ อาเจียน และชัก เป็นต้น ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน  | ผู้ป่วยมีประวัติการทำงานในที่ อับอากาศ ร่วมกับมีอาการขณะอยู่ในพื้นที่อับอากาศ เช่น ปวดศีรษะ มึนงง วิงเวียน หน้ามืด หายใจไม่ออก คลื่นไส้ อาเจียน และชัก เป็นต้น ตั้งแต่ 3 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน  |
| โรคจากการประกอบอาชีพ : โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช   |  |   |   |
| 15  | ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช (ไม่รวมกรณีที่เกิดมาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย) ตั้งแต่ 1 ราย   | ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช (ไม่รวมกรณีที่เกิดมาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย) ตั้งแต่ 1 ราย  | ผู้เสียชีวิต จากการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช (ไม่รวมกรณีที่เกิดมาฆ่าตัวตายหรือถูกทำร้าย) ตั้งแต่ 1 ราย  |
| 16  | ผู้ป่วยที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช ร่วมกับมีอาการ เช่น ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ผื่นคัน แสบจมูก เป็นต้น ภายใน 24 ชั่วโมงหลังสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (OPD/IPD) ตั้งแต่ 1 ราย | ผู้ป่วยที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช ร่วมกับมีอาการ เช่น ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ผื่นคัน แสบจมูก เป็นต้น ภายใน 24 ชั่วโมงหลังสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (OPD/IPD) ตั้งแต่ 3 ราย ในสถานที่ทำงานหรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์ | ผู้ป่วยที่มีประวัติการทำงานสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช ร่วมกับมีอาการ เช่น ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ผื่นคัน แสบจมูก เป็นต้น ภายใน 24 ชั่วโมงหลังสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (OPD/IPD) ตั้งแต่ 5 ราย ในสถานที่ทำงานหรือในหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 สัปดาห์ |
| โรคจากสิ่งแวดล้อม : โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว  |  |   |   |
| <p>นิยามกลุ่มประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ</p> <p>1. ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หมายถึง ประชาชนกลุ่มที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงแม้ได้รับสัมผัสมลพิษในปริมาณที่อาจไม่มีผลกระทบต่อสุขภาพในกลุ่มประชาชนทั่วไป ได้แก่ เด็ก (0-5 ปี) หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ หรือ ผู้ที่ป่วยด้วยโรค ดังนี้ ภาวะโลหิตจาง ภาวะทุพโภชนาการ เป็นต้น</p> <p>2. ประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง หมายถึง ประชาชนที่มีโอกาสในการรับสัมผัสสารมลพิษในปริมาณที่สูง ทั้งนี้สามารถประเมินการรับสัมผัสได้ทั้งจากการตรวจวัดในสภาพแวดล้อมหรือในตัวบุคคลผู้รับสัมผัส แล้วทำการเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานหรือค่าอ้างอิง ในกรณีประชาชนกลุ่มเปราะบางเมื่อตรวจพบว่ามี การรับสัมผัสสูงจะมีโอกาสมีผลกระทบต่อสุขภาพรุนแรงมากขึ้น</p> |  |   |   |

| เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม |  |   |   |
|--|--|---|---|
| ลำดับ  | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล<br>สำนักอนามัย กทม.   | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สปกม.  | กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค   |
| 17   | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง<br>เสียชีวิตจากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว<br>ตั้งแต่ 1 ราย   | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง เสียชีวิต<br>จากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว ตั้งแต่ 2 ราย<br>ในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี  | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง เสียชีวิต<br>จากโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว ตั้งแต่ 3 ราย<br>ในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี  |
| 18   | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง<br>ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 1 ราย  | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูงที่ได้รับ<br>การวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 5 ราย ในเหตุการณ์<br>หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี  | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง<br>ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคพิษตะกั่ว ตั้งแต่ 10 ราย<br>ในเหตุการณ์หรือหมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี  |
| 19   | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง<br>ที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบ<br>ของตะกั่ว ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับ<br>โรคพิษตะกั่ว หรือมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous<br>Blood Lead) พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์<br>ควบคุมโรคของสหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้<br>1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย<br>2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย<br>3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูง<br>ที่มีประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของ<br>ตะกั่ว ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษ<br>ตะกั่ว หรือมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead)<br>พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของ<br>สหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้<br>1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 3 ราย<br>2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 1 ราย<br>3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 5 ราย ในเหตุการณ์หรือ<br>หมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี | ประชาชนกลุ่มเปราะบาง หรือประชาชนกลุ่มรับสัมผัสสูงที่มี<br>ประวัติการรับสัมผัส (Exposure) ตะกั่วหรือสารประกอบของ<br>ตะกั่ว ร่วมกับ มีอาการหรืออาการแสดงสอดคล้องกับโรคพิษ<br>ตะกั่ว หรือมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Venous Blood Lead)<br>พบค่าตะกั่วเกินค่าอ้างอิงมาตรฐานตามศูนย์ควบคุมโรคของ<br>สหรัฐอเมริกา (CDC) ดังนี้<br>1) เด็ก มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 5 ราย<br>2) หญิงตั้งครรภ์ มากกว่าหรือเท่ากับ 5 µg/dL ตั้งแต่ 2 ราย<br>3) ผู้ใหญ่ มากกว่า 10 µg/dL ตั้งแต่ 5 ราย ในเหตุการณ์หรือ<br>หมู่บ้านเดียวกันในระยะเวลา 1 ปี |

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  
หมายเหตุ : โรคตามพ.ร.บ. หน่วย EVNOCC CU ระดับจังหวัด ลงสอบสวนโรคเมื่อพบผู้ป่วยหรือสงสัย ตั้งแต่ 1 ราย  
(ฉบับเดือนธันวาคม 2568)

| เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  |   |   |   |
|---|---|---|---|
| ลำดับ   | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล<br>สำนักอนามัย กทม.  | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สปกม.  | กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค   |
| โรคจากสิ่งแวดล้อม : โรคหรืออาการสำคัญที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน   |   |   |   |
| ดำเนินการสอบสวนเมื่อเกิดโรคหรือเหตุการณ์ในพื้นที่สีแดง ซึ่งเข้าได้กับนิยาม ดังต่อไปนี้<br>พื้นที่สีแดง หมายถึง พื้นที่ประสบปัญหาหมอกพิษอากาศฝุ่นละอองที่รายงานโดยกรมควบคุมมลพิษ ผ่านเว็บไซต์ Air4Thai หรือวิธีตรวจวัดค่าเฉลี่ยของฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ที่กรมควบคุมมลพิษประกาศในราชกิจจานุเบกษา จำแนกดังนี้   |   |   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>● กรณีที่สถานีตรวจวัด สามารถวัดค่าฝุ่น PM<sub>2.5</sub> ได้ค่าฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>) เฉลี่ย 24 ชั่วโมงที่มีความมากกว่า 75 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร (<math>\mu\text{g}/\text{m}^3</math>) ติดต่อกัน 3 วัน</li> <li>● กรณีที่สถานีตรวจวัด ไม่สามารถวัดค่าฝุ่น PM<sub>2.5</sub> ได้ค่าดัชนีคุณภาพอากาศ (Air Quality Index: AQI) ที่มีความมากกว่า 200 เป็นต้นไป ติดต่อกัน 3 วัน</li> </ul> <p>*กรณีตำบลหรือแขวงที่ไม่มีสถานีตรวจวัด ให้พิจารณาค่าฝุ่นละอองจากสถานีตรวจวัดที่ใกล้ที่สุด</p> |   |   |   |
| 20  | พบผู้ป่วย ตั้งแต่ 1 ราย เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (OPD/IPD) ที่มีประวัติการรับสัมผัสฝุ่น PM <sub>2.5</sub> และ/หรือมีการลงรหัสโรค (ICD-10) Z58.1 (การสัมผัสมลพิษทางอากาศ) <b>ร่วมกับ</b> มีอาการและได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคใดโรคหนึ่ง ดังต่อไปนี้<br>1)โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย J44 ทั้งหมด)<br>2)โรคหืด (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย J45 ทั้งหมด)<br>3)โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย I21 ทั้งหมด)<br>4)โรคกล้ามเนื้อหัวใจที่ตายตามมา (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย I22 ทั้งหมด)<br>5)โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย I24 ทั้งหมด)<br>6)โรคผิวหนังอักเสบ ไม่ระบุรายละเอียด (L30.9) | พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 ราย ในระยะเวลา 1 สัปดาห์ อาศัยอยู่ในพื้นที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่) และพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ระดับแขวง) เป็นต้น เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (OPD/IPD) ที่มีประวัติการรับสัมผัสฝุ่น PM <sub>2.5</sub> และ/หรือมีการลงรหัสโรค (ICD-10) Z58.1 (การสัมผัสมลพิษทางอากาศ) <b>ร่วมกับ</b> มีอาการและได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคใดโรคหนึ่ง ดังต่อไปนี้<br>1)โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย J44 ทั้งหมด)<br>2)โรคหืด (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย J45 ทั้งหมด)<br>3)โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย I21 ทั้งหมด)<br>4)โรคกล้ามเนื้อหัวใจที่ตายตามมา (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย I22 ทั้งหมด) | พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่ 10 ราย ในระยะเวลา 1 สัปดาห์ อาศัยอยู่ในพื้นที่เดียวกัน เช่น โรงเรียน โรงงาน สถานที่ทำงาน ชุมชน (ระดับหมู่) และพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ระดับแขวง) เป็นต้น เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (OPD/IPD) ที่มีประวัติการรับสัมผัสฝุ่น PM <sub>2.5</sub> และ/หรือมีการลงรหัสโรค (ICD-10) Z58.1 (การสัมผัสมลพิษทางอากาศ) <b>ร่วมกับ</b> มีอาการและได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ด้วยโรคใดโรคหนึ่ง ดังต่อไปนี้<br>1)โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย J44 ทั้งหมด)<br>2)โรคหืด (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย J45 ทั้งหมด)<br>3)โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย I21 ทั้งหมด)<br>4)โรคกล้ามเนื้อหัวใจที่ตายตามมา (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย I22 ทั้งหมด) |

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

หมายเหตุ : โรคตามพ.ร.บ. หน่วย EVNOCC CU ระดับจังหวัด ลงสอบสวนโรคเมื่อพบผู้ป่วยหรือสงสัย ตั้งแต่ 1 ราย

(ฉบับเดือนธันวาคม 2568)

| เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  |   |   |   |
|---|---|---|---|
| ลำดับ   | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล<br>สำนักงานนาย กทม.  | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สปกม.  | กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค   |
|   | 7) โรคลมพิษ (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย L50 ทั้งหมด)<br>8) โรคเยื่อตาอักเสบ (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย H10 ทั้งหมด)  | 5) โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน<br>(รหัสที่ขึ้นต้นด้วย I24 ทั้งหมด)<br>6) โรคผิวหนังอักเสบ ไม่ระบุรายละเอียด (L30.9)<br>7) โรคลมพิษ (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย L50 ทั้งหมด)<br>8) โรคเยื่อตาอักเสบ (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย H10 ทั้งหมด)   | 5) โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน<br>(รหัสที่ขึ้นต้นด้วย I24 ทั้งหมด)<br>6) โรคผิวหนังอักเสบ ไม่ระบุรายละเอียด (L30.9)<br>7) โรคลมพิษ (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย L50 ทั้งหมด)<br>8) โรคเยื่อตาอักเสบ (รหัสที่ขึ้นต้นด้วย H10 ทั้งหมด)   |
| 21  | เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM <sub>2.5</sub> ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุข (แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)   | เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM <sub>2.5</sub> ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุข (แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)   | เหตุการณ์หรืออาการผิดปกติอื่นๆ ที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่น PM <sub>2.5</sub> ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพหรือสาธารณสุข (แล้วแต่กรณีหรือเหตุการณ์)   |
| <b>โรค/ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ได้อยู่ใน พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562</b> |   |   |   |
| 22  | เหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ อากาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม“ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) เช่น เหตุการณ์ที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซ ในรถยนต์ เต็นท์ หรือกระทง เป็นต้น เสียชีวิต ตั้งแต่ 1 ราย หรือได้รับการรักษาในโรงพยาบาล ตั้งแต่ 2 ราย ในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เกิดจากอุบัติเหตุหรือถูกทำร้าย | เหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ อากาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม“ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) เช่น เหตุการณ์ที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซ ในรถยนต์ เต็นท์ หรือกระทง เป็นต้น เสียชีวิต ตั้งแต่ 2 ราย หรือได้รับการรักษาในโรงพยาบาล ตั้งแต่ 3 ราย ในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เกิดจากอุบัติเหตุหรือถูกทำร้าย | เหตุการณ์ที่เกิดจากการได้รับสัมผัสก๊าซพิษต่างๆ ในพื้นที่จำกัด คับแคบ อากาศถ่ายเทไม่สะดวกและไม่ได้เกิดจากการประกอบอาชีพ (ไม่สามารถเข้าได้กับนิยาม“ที่อับอากาศ” ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) เช่น เหตุการณ์ที่เกิดจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซ ในรถยนต์ เต็นท์ หรือกระทง เป็นต้น เสียชีวิต ตั้งแต่ 3 ราย หรือได้รับการรักษาในโรงพยาบาล ตั้งแต่ 4 ราย ในเหตุการณ์เดียวกัน โดยไม่รวมถึงกรณีที่เกิดจากอุบัติเหตุหรือถูกทำร้าย |

| เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม |   |  |  |
|--|---|--|--|
| ลำดับ  | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล<br>สำนักงานมัย กทม.  | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สปกม.   | กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค  |
| 23   | เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ <u>ที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ภายใน 48 ชั่วโมงนับตั้งแต่เกิดเหตุการณ์</u> โดยอาจมีหรือไม่มีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ หรือได้รับบาดเจ็บจากเหตุการณ์  | เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ <u>ที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ภายใน 72 ชั่วโมงนับตั้งแต่เกิดเหตุการณ์</u> ร่วมกับมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ ตั้งแต่ 10 ราย หรือเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 5 ราย หรือเป็นผู้ป่วยใน (IPD) ตั้งแต่ 3 ราย หรือต้องมีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว | เหตุการณ์ไฟไหม้บ่อขยะ <u>ที่ไม่สามารถระงับเหตุการณ์ได้ภายใน 72 ชั่วโมงนับตั้งแต่เกิดเหตุการณ์</u> ร่วมกับมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ ตั้งแต่ 10 ราย หรือเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาล (OPD) ตั้งแต่ 5 ราย หรือเป็นผู้ป่วยใน (IPD) ตั้งแต่ 3 ราย หรือต้องมีการอพยพประชาชนไปอยู่ศูนย์พักพิงชั่วคราว |
| 24   | ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก (ไม่รวมโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว) หรือ สารประกอบอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) ตั้งแต่ 3 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน  | ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก (ไม่รวมโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว) หรือ สารประกอบอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) ตั้งแต่ 5 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน   | ผู้ป่วยสงสัยโรคพิษโลหะหนัก (ไม่รวมโรคพิษตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว) หรือ สารประกอบอินทรีย์ระเหยง่าย (VOCs) ตั้งแต่ 10 ราย ในเหตุการณ์หรือสถานที่ทำงานเดียวกัน  |
| 25   | ผู้เสียชีวิตที่ได้รับการวินิจฉัยยืนยันจากแพทย์ด้วยโรคลมร้อน (heat stroke) ตั้งแต่ 1 ราย   | ผู้เสียชีวิตที่ได้รับการวินิจฉัยยืนยันจากแพทย์ด้วยโรคลมร้อน (heat stroke) ตั้งแต่ 2 ราย ที่มีกิจกรรมร่วมกัน  | ผู้เสียชีวิต ที่ได้รับการวินิจฉัยยืนยันจากแพทย์ด้วยโรคลมร้อน (heat stroke) ตั้งแต่ 3 ราย ที่มีกิจกรรมร่วมกัน   |
|  | อุบัติเหตุสารเคมี   |  |  |
| 26   | เหตุการณ์สารเคมีระเบิด ไฟไหม้ รั่วไหล ในสถานประกอบการ เช่น นิคมอุตสาหกรรม โรงงานอุตสาหกรรม โกดังเก็บสารเคมีหรือวัตถุอันตราย โรงงานพลุ เป็นต้น<br><br>หมายเหตุ : ลงสอบสวนโรค กรณีเข้าเกณฑ์เฉพาะ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง | เหตุการณ์สารเคมีระเบิด ไฟไหม้ รั่วไหล ในสถานประกอบการ เช่น นิคมอุตสาหกรรม โรงงานอุตสาหกรรม โกดังเก็บสารเคมีหรือวัตถุอันตราย โรงงานพลุ เป็นต้น<br><br>หมายเหตุ : ลงสอบสวนโรค กรณีเข้าเกณฑ์เฉพาะ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง  | เหตุการณ์สารเคมีระเบิด ไฟไหม้ รั่วไหล ในสถานประกอบการ เช่น นิคมอุตสาหกรรม โรงงานอุตสาหกรรม โกดังเก็บสารเคมีหรือวัตถุอันตราย โรงงานพลุ เป็นต้น<br><br>หมายเหตุ : ลงสอบสวนโรค กรณีเข้าเกณฑ์เฉพาะ เหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง  |

| เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม |  |  |  |
|--|--|--|--|
| ลำดับ  | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด /สถานพยาบาล<br>สำนักงานอนามัย กทม.  | สำนักงานป้องกันควบคุมโรค/สปกม.   | กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ / กรมควบคุมโรค  |
| 27   | อุบัติเหตุรถบรรทุกสารเคมี ทำให้เกิดสารเคมีรั่วไหล/<br>ระเบิด/ไฟไหม้ ร่วมกับมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ<br>จากการสัมผัสสารเคมี/บาดเจ็บ ตั้งแต่ 3 ราย  | อุบัติเหตุรถบรรทุกสารเคมี ทำให้เกิดสารเคมีรั่วไหล/ระเบิด/ไฟ<br>ไหม้ ร่วมกับมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจากการสัมผัสฝั<br>สารเคมี/บาดเจ็บจากเหตุการณ์ ตั้งแต่ 5 ราย  | อุบัติเหตุรถบรรทุกสารเคมี ทำให้เกิดสารเคมีรั่วไหล /<br>ระเบิด/ไฟไหม้ ร่วมกับมีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพจาก<br>การสัมผัสฝัสารเคมี/บาดเจ็บจากเหตุการณ์ ตั้งแต่ 10 ราย  |
| 28   | เหตุการณ์ลักลอบทิ้งกากของเสียอุตสาหกรรม ร่วมกับ<br>มีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ เช่น มีอาการเวียนศีรษะ<br>มึนงง แสบจมูก หายใจลำบาก อ่อนเพลีย เป็นต้น<br>ตั้งแต่ 5 ราย ที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้าน/พื้นที่เดียวกัน        | เหตุการณ์ลักลอบทิ้งกากของเสียอุตสาหกรรม ร่วมกับ<br>มีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ เช่น มีอาการเวียนศีรษะ มึนง<br>แสบจมูก หายใจลำบาก อ่อนเพลีย เป็นต้น ตั้งแต่ 10 ราย<br>ที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้าน/พื้นที่เดียวกัน        | เหตุการณ์ลักลอบทิ้งกากของเสียอุตสาหกรรม ร่วมกับ<br>มีผู้ได้รับผลกระทบทางสุขภาพ เช่น มีอาการเวียนศีรษะ<br>มึนงง แสบจมูก หายใจลำบาก อ่อนเพลีย เป็นต้น ตั้งแต่<br>15 ราย ที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้าน/พื้นที่เดียวกัน       |
|  | เหตุการณ์อื่นๆ   |  |  |
| 29   | การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบ<br>กิจการเดียวกัน ตั้งแต่ 2 ราย หรือ การเกิดโรคหรือ<br>อาการที่เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่<br>เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ตั้งแต่ 1 ราย | การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบกิจการ<br>เดียวกัน ตั้งแต่ 2 ราย หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่เกิดจาก<br>การประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือ<br>เป็นโรคที่หายาก ตั้งแต่ 1 ราย | การเสียชีวิตที่สงสัยว่ามีสาเหตุเดียวกันในสถานประกอบ<br>กิจการเดียวกัน ตั้งแต่ 2 ราย หรือ การเกิดโรคหรืออาการที่<br>เกิดจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เคยเกิด<br>ขึ้นมาก่อนหรือเป็นโรคที่หายาก ตั้งแต่ 1 ราย |

เกณฑ์สำหรับการออกดำเนินการสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  
หมายเหตุ : โรคตามพ.ร.บ. หน่วย EVNOCC CU ระดับจังหวัด ลงสอบสวนโรคเมื่อพบผู้ป่วยหรือสงสัย ตั้งแต่ 1 ราย  
(ฉบับเดือนธันวาคม 2568)