



กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control

# การแจ้งและการรายงาน โรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การแจ้งและการรายงาน  
ในกรณีพบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพ  
หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2565

ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2565  
มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 20 ธันวาคม 2565 เป็นต้นไป

ข้อมูล ณ วันที่ 4 มกราคม 2566





1

# หลักเกณฑ์การแจ้ง



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

## ผู้มีหน้าที่แจ้ง



**นายจ้าง** กรณีที่พบลูกจ้าง

ซึ่งเป็น/มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากการ  
ประกอบอาชีพในสถานประกอบการ



**ผู้รับผิดชอบในสถานพยาบาล** กรณีที่พบลูกจ้าง/  
แรงงานนอกระบบ/ประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ  
ซึ่งเป็น/มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากการ  
ประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อม  
ในสถานพยาบาล

## ผู้มีหน้าที่รับแจ้ง



ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ให้แจ้งต่อพนักงาน  
เจ้าหน้าที่สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร



ในพื้นที่จังหวัด ให้แจ้งต่อพนักงานเจ้าหน้าที่  
สังกัดสำนักสาธารณสุขจังหวัด

## กำหนดระยะเวลาที่ต้องแจ้ง

### ภายใน 3 วัน

นับแต่พบผู้ซึ่งเป็น/มีเหตุ  
อันควรสงสัยว่าเป็นโรคจาก  
การประกอบอาชีพหรือโรค  
จากสิ่งแวดล้อม

### ภายใน 24 ชั่วโมง

นับแต่พบผู้ซึ่งเป็น/มีเหตุอันควร  
สงสัยว่าเป็นโรคจากการ  
ประกอบอาชีพหรือโรคจาก  
สิ่งแวดล้อม

ในกรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน  
ซึ่งหากปล่อยไว้อาจเกิดหรือก่อ  
ให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรง  
ต่อชีวิต ร่างกาย หรือสุขภาพ  
อนามัยของประชาชน



1

# หลักเกณฑ์การแจ้ง



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

## รายละเอียดที่ต้องแจ้ง

### กรณีผู้แจ้งเป็นนายจ้าง

#### ข้อมูลนายจ้าง

ชื่อ ที่อยู่ ประเภทกิจการ และสถานที่ทำงานของตน

ข้อมูลผู้ที่เป็น/มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพ

ชื่อ อายุ เพศ สัญชาติ ตำแหน่งงาน อายุงาน ลักษณะการทำงาน สิ่งคุกคามสุขภาพ ที่อยู่ปัจจุบันหรือสถานที่ที่พบผู้ซึ่งเป็น หรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพในสถานประกอบกิจการ

### กรณีผู้แจ้งเป็นผู้รับผิดชอบในสถานพยาบาล

#### โรคจากการประกอบอาชีพ

#### ข้อมูลผู้รับผิดชอบในสถานพยาบาล

ชื่อ ที่อยู่ และสถานที่ทำงานของตน

ข้อมูลผู้ที่เป็น/มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพ

ชื่อ อายุ เพศ สัญชาติ ตำแหน่งงาน อายุงาน ลักษณะการทำงาน สิ่งคุกคามสุขภาพ ที่อยู่ปัจจุบัน/สถานที่พักรักษาตัวอยู่ ประวัติการทำงานและประวัติที่อยู่อาศัย อาการและอาการแสดง การวินิจฉัยโรค ขึ้นต้น ข้อมูลอื่นที่จำเป็น

#### โรคจากสิ่งแวดล้อม

#### ข้อมูลผู้รับผิดชอบในสถานพยาบาล

ชื่อ ที่อยู่ และสถานที่ทำงานของตน

ข้อมูลผู้ที่เป็น/มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากสิ่งแวดล้อม

ชื่อ อายุ เพศ สัญชาติ ที่อยู่อาศัย อาชีพ ประวัติการทำงานและประวัติที่อยู่อาศัย แหล่งกำเนิดมลพิษหรือแหล่งที่สงสัยที่อาจก่อให้เกิดมลพิษ ชนิดของมลพิษ การวินิจฉัยโรค ขึ้นต้น อาการและอาการแสดง ข้อมูลอื่นที่จำเป็น



# 2

## หลักเกณฑ์การรายงาน



### ผู้มีหน้าที่รายงาน

- พนักงานเจ้าหน้าที่ที่พบผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อม
- พนักงานเจ้าหน้าที่ที่ได้รับแจ้งจากนายจ้าง/ผู้รับผิดชอบในสถานพยาบาล



### ผู้มีหน้าที่รับรายงาน

กรมควบคุมโรค **และ** คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด/กทม.



### กำหนดระยะเวลาที่ต้องรายงาน

#### ภายใน 3 วัน

นับแต่พบหรือได้รับแจ้งว่าพบผู้ซึ่งเป็น/มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อม

#### ภายใน 24 ชั่วโมง

นับแต่พบหรือได้รับแจ้งว่าพบผู้ซึ่งเป็น/มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อม

ในกรณีผู้ซึ่งเป็น/มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่พบหรือที่ได้รับแจ้ง **เสียชีวิต**



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control



3

# วิธีการในการแจ้งและการรายงาน



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

ให้ดำเนินการโดยวิธีการหนึ่งวิธีการใด ดังต่อไปนี้







กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control



## ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

กองกฎหมาย กรมควบคุมโรค

โทร. 097 160 3405

Email : [Legalaffairs@ddc.mail.go.th](mailto:Legalaffairs@ddc.mail.go.th)

## สื่อบันทึกประกาศฉบับเต็มได้ที่

