



|                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <br>โรงพยาบาลอุดรธานี<br>Udon Thani Hospital | แนวทางปฏิบัติ<br>เรื่อง : แนวปฏิบัติกรณีเกิดอุบัติเหตุ เจ็บป่วย และสงสัย<br>โรคจากการทำงานในบุคลากร โรงพยาบาลอุดรธานี | หน้า 2/7                                                                  |
|                                                                                                                               |                                                                                                                       | รหัสเอกสาร : PG-OCC-008<br>แก้ไขครั้งที่ : -<br>วันที่แก้ไข : 15 ก.ค 2567 |

1. นโยบาย : ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติกรณีบุคลากรเกิดอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยและสงสัยโรคจากการทำงาน

2. วัตถุประสงค์ :

2.1 เพื่อให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่มสอบสวนในกลุ่มงานอาชีพเวชกรรมทราบขั้นตอนแนวทางการสอบสวนการอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยหรือสงสัยเกิดโรคจากการทำงาน โดยมีวัตถุประสงค์การสอบสวนเพื่อ

2.1.1 หาสาเหตุการอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยและสงสัยเกิดโรคจากการทำงาน

2.1.2 เพื่อควบคุมสาเหตุที่ก่อให้เกิดการอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยและสงสัยเกิดโรคจากการทำงาน

2.1.3 เพื่อป้องกัน/ควบคุม/ลดความรุนแรงของการเกิดอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยจากการทำงาน

2.2 เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบขั้นตอนแนวปฏิบัติ

3. ขอบเขต : ครอบคลุมทุกกลุ่มงานภายในโรงพยาบาลอุดรธานี

4. กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรโรงพยาบาลอุดรธานีทุกคน

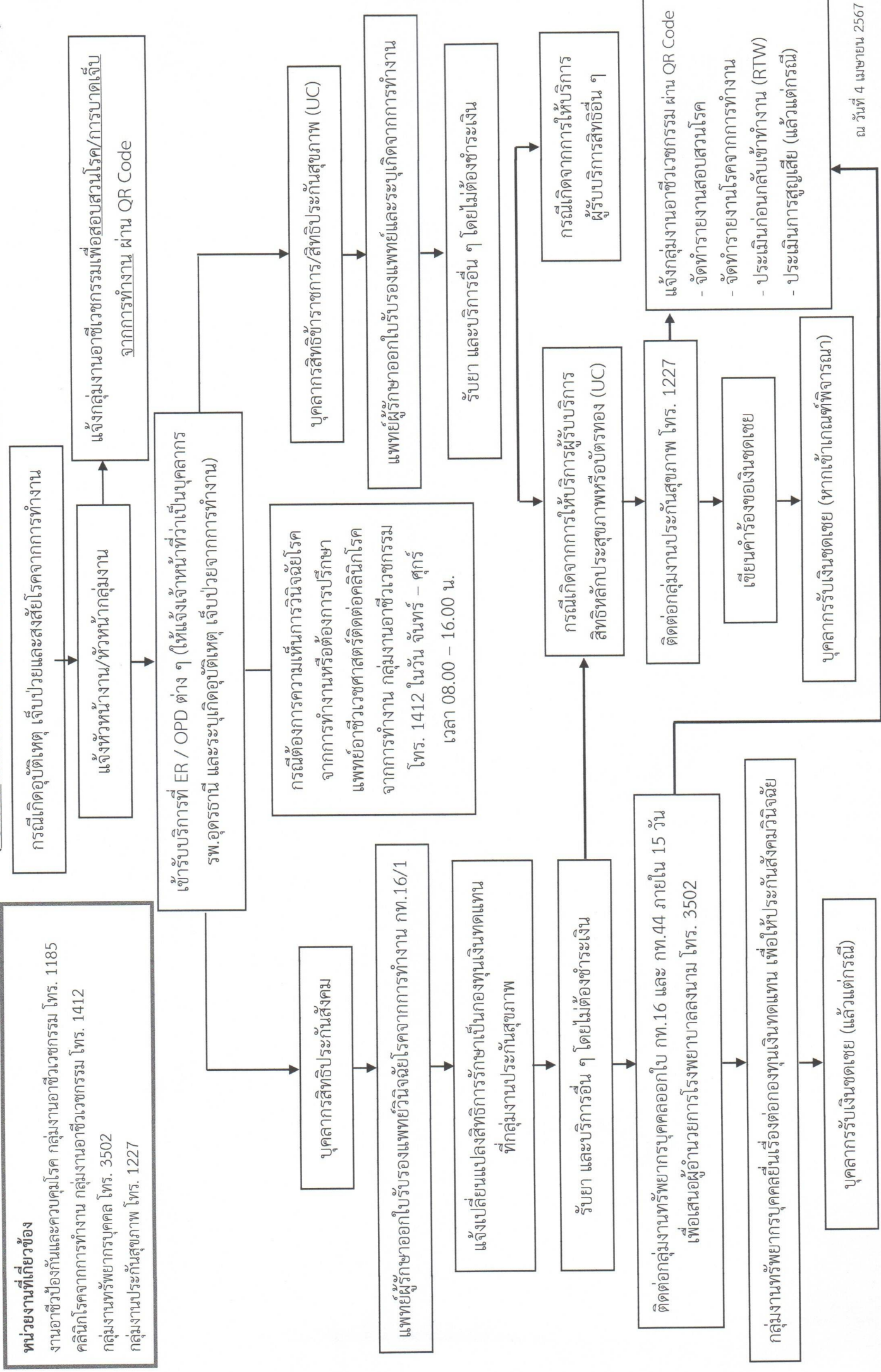
5. นิยามศัพท์/คำจำกัดความ :

5.1 การเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยบังเอิญ ไม่ได้คาดคิด และไม่ได้มีมาตรการ หรือแผนการควบคุมไว้ก่อน ในสถานที่ทำงาน แล้วมีผลทำให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดการบาดเจ็บ หรือพิการ หรือถึงขั้นเสียชีวิต และอาจทำให้ทรัพย์สินเสียหาย

5.2 เจ็บป่วยจากการทำงาน หมายถึง โรคหรือความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นกับผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งมีสาเหตุโดยตรงจากการทำงานที่สัมผัสกับสิ่งคุกคามหรือสภาวะแวดล้อมในการทำงานที่ไม่เหมาะสม โดยอาการเจ็บป่วยอาจเกิดขึ้นขณะปฏิบัติงาน หลังเลิกงาน หรือภายหลังที่ออกจากงานไปแล้ว รวมถึงการเจ็บป่วยนั้นมีเหตุอันสงสัยว่าเกิดจากการทำงาน

6. ขั้นตอน/วิธีปฏิบัติ : (รายละเอียดในหน้าถัดไป)

แนวปฏิบัติกรณีเกิดอุบัติเหตุ เจ็บป่วย และสงสัยโรคจากการทำงานในบุคลากร โรงพยาบาลอุดรธานี  
(\*ยกเว้น กรณีเริ่มมีไข้ต่ำสัปดาห์หลังและกรณีป่วยโควิด-19)



#### 7. เอกสารอ้างอิง :

กองทุนเงินทดแทน กระทรวงแรงงาน. กองทุนเงินทดแทน[อินเทอร์เน็ต]. สืบค้นเมื่อ 1 มีนาคม 2567. สืบค้นได้จาก <http://www.oic.go.th/FILEWEB/CABINFOCENTER2/DRAWER056/GENERAL/DATA0000/000000087.PDF>

วงศ์กร อังคะคำมูล. หลักการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมและประยุกต์ใช้ Root cause Analysis ในการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม[อินเทอร์เน็ต]. สืบค้นเมื่อ 1 มีนาคม 2567. สืบค้นได้จาก <https://www.slideshare.net/VongsakaraAngkhakhum/occupational-and-environmental-diseases-investigation-and-root-cause-analysis-applied>

สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค. ระบบเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม[อินเทอร์เน็ต]. สืบค้นเมื่อ 1 มีนาคม 2567. สืบค้นได้จาก <https://ddc.moph.go.th/uploads/files/7eb69a55f6f4112b17ac33b6f054ea.pdf>

ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการสอบสวนโรคและการรายงานการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2565[อินเทอร์เน็ต]. สืบค้นเมื่อ 1 มีนาคม 2567. สืบค้นได้จาก <http://www.oic.go.th/FILEWEB/CABINFOCENTER28/DRAWER068/GENERAL/DATA0001/00001108.PDF>

#### 8. ตัวชี้วัด :

- 8.1 ร้อยละ 80 ของบุคลากรที่ป่วย/สงสัยโรคจากการทำงานได้รับการสอบสวน
- 8.2 ร้อยละ 80 ของบุคลากรที่ประสบอุบัติเหตุจากการทำงานได้รับการสอบสวน

#### 9. ภาคผนวก :

- 9.1 แบบสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน
- 9.2 แบบสอบสวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ป่วยด้วยโรค โรงพยาบาลอุดรธานี

|                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>โรงพยาบาลอุดรธานี<br>Udon Thani Hospital | แนวทางปฏิบัติ<br>เรื่อง : แนวปฏิบัติกรณีเกิดอุบัติเหตุ เจ็บป่วย และสงสัย<br>โรคจากการทำงานในบุคลากร โรงพยาบาลอุดรธานี | หน้า 5/7<br>รหัสเอกสาร : PG-OCC-008<br>แก้ไขครั้งที่ : -<br>วันที่แก้ไข : 15 ก.ค. 2567 |
|                                                                                                                               |                                                                                                                       |                                                                                        |

### 9.1 แบบสอบสวนโรค/อุบัติเหตุ

วันรับแจ้งเหตุ.....

ผู้แจ้ง..... สถานที่..... โทร.....

สถานที่เกิดเหตุ..... วันที่..... เวลา.....

วันที่สอบสวนโรค/อุบัติเหตุ.....

ทีมสอบสวน

.....

.....

บุคลากรที่ประสบอุบัติเหตุ/ผู้ป่วย

| ลำดับ | ชื่อ - นามสกุล | อายุ (ปี) | ตำแหน่ง | การเจ็บป่วย | การช่วยเหลือ |
|-------|----------------|-----------|---------|-------------|--------------|
|       |                |           |         |             |              |
|       |                |           |         |             |              |
|       |                |           |         |             |              |
|       |                |           |         |             |              |
|       |                |           |         |             |              |

สาเหตุ/เหตุที่ประสบ

.....

.....

อาการ/ความรุนแรง

.....

.....

การรักษาที่ได้รับ

.....

.....

สิ่งที่ต้องดำเนินการ

.....

.....

ข้อเสนอแนะ

.....

.....



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

## แนวทางปฏิบัติ

เรื่อง : แนวปฏิบัติกรณีเกิดอุบัติเหตุ เจ็บป่วย และสงสัย  
โรคจากการทำงานในบุคลากร โรงพยาบาลอุดรธานี

หน้า 6/7

รหัสเอกสาร : PG-OCC-008

แก้ไขครั้งที่ : -

วันที่แก้ไข : 15 ก.ค. 2567

## 9.2 แบบสอบสวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ป่วยด้วยโรค โรงพยาบาลอุดรธานี

### 1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล.....  
เลขที่บัตรประชาชน..... HN.....  
อายุ.....ปี เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง สัญชาติ..... อาชีพ.....  
ที่อยู่ขณะป่วยบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน..... ซอย.....  
ถนน.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน หน่วยงาน/หอผู้ป่วย..... ตำแหน่ง.....  
ลักษณะงาน..... อายุงาน.....  
ประวัติการทำงาน..... ระยะเวลา.....ปี  
ระยะเวลาทำงาน.....ชั่วโมงต่อวัน .....วัน/สัปดาห์ OT.....ชั่วโมง/วัน จำนวน..... วัน/เดือน  
การวินิจฉัย ( ) วัณโรคปอด ( ) วัณโรคของอวัยวะอื่น (ระบุ).....  
วันที่รับการรักษา.....

### 2. อาการและอาการแสดง

อาการและอาการแสดงสำคัญที่พบในผู้สัมผัส

|                                                                                                        |                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ไข้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ        | ไอมีเสมหะปนเลือด <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ |
| ไอ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ         | อ่อนเพลีย <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ        |
| เจ็บหน้าอก <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ | เหงื่อออกกลางคืน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ |
| น้ำหนักลด <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ  | อื่นๆ (ระบุ)..... น้ำหนักลด.....กก.                                                                          |

### 3. ประวัติโรคประจำตัว การเจ็บป่วย และการรับวัคซีน

โรคประจำตัว ☐ ติดเชื้อ HIV ☐ เบาหวาน ☐ ไตวายเรื้อรัง ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
ยาประจำตัว ☐ ยาคุมกำเนิด (ระบุ)..... ☐ อื่นๆ (ระบุ).....  
ประวัติการเป็นวัณโรคปอดในอดีต (old pulmonary TB)  
☐ ไม่เคยเป็น ☐ เคยเป็น เมื่อ ..... สิ้นสุดการรักษา เมื่อ .....

### 4. ประวัติการสัมผัสผู้ป่วยวัณโรคระยะแพร่เชื้อ ( หากมี )

ชื่อผู้ป่วยวัณโรคระยะแพร่เชื้อที่สัมผัส.....  
HN ..... หอผู้ป่วย.....  
ผลตรวจเสมหะ..... วันที่ส่งตรวจ.....  
ผลเพาะเชื้อเสมหะ..... วันที่ส่งตรวจ.....  
ผลภาพถ่ายรังสีทรวงอก..... วันที่ส่งตรวจ.....

### 5. ประวัติการสัมผัสโรค

5.1 ในระยะ 1 ปี ก่อน(ป่วย) มีผู้ป่วยอาการคล้ายกันในครอบครัว ที่ทำงาน หมู่บ้าน หรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ ( หากทำได้ )

5.2 ท่านได้สัมผัสผู้ป่วย ( ครอบครัว ที่ทำงาน หมู่บ้าน ) ใกล้ชิดหรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่



โรงพยาบาลอุดรธานี  
Udon Thani Hospital

## แนวทางปฏิบัติ

เรื่อง : แนวปฏิบัติกรณีเกิดอุบัติเหตุ เจ็บป่วย และสงสัย  
โรคจากการทำงานในบุคลากร โรงพยาบาลอุดรธานี

หน้า 7/7

รหัสเอกสาร : PG-OCC-008

แก้ไขครั้งที่ : -

วันที่แก้ไข : 15 ก.ค 2567

### 6. การบริหารจัดการการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค

- 6.1 มีการซักประวัติ ผู้ป่วยที่ไทม์มากกว่า 2 สัปดาห์ โดยปฏิบัติให้เป็นงานปกติของบุคลากรในโรงพยาบาล  
☐ ไม่มี ส่วนใหญ่เป็นคนที่รับย้าย ☐ มี เป็นบางครั้ง ☐ มี ทุกครั้ง
- 6.2 ผู้ป่วยที่ไทม์ มากกว่า 2 สัปดาห์ ร่วมกับมีไข้ต่ำๆ น้ำหนักตัวลด ถูกแยกออกจากผู้ป่วยคนอื่น  
☐ ไม่มี ☐ มี เป็นบางครั้ง ☐ มี ทุกครั้ง ☐ N/A
- 6.3 มีการแจกหน้ากากอนามัยให้กับผู้ป่วยที่มีอาการไอ  
☐ ไม่มี ☐ มี เป็นบางครั้ง ☐ มี ทุกครั้ง / คน ☐ N/A
- 6.4 ท่านได้รับการตรวจสุขภาพคัดกรองวัณโรคอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (โดยการเอ็กซเรย์ปอด)  
☐ ไม่ตรวจ ☐ ตรวจเป็นบางปี ☐ ตรวจทุกปี
- 6.5 ในแผนกท่านพบผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นวัณโรค  
☐ ตั้งแต่วันแรกรับ ☐ ภายใน 3 วัน ☐ มากกว่า 3 วัน ☐ N/A

### 7. การควบคุมสภาพแวดล้อมการทำงาน

- 7.1 พื้นที่รับผู้ป่วย วัณโรค มีพื้นที่ที่โล่งและอากาศถ่ายเทดี ☐ ไม่ดี ☐ ดี
- 7.2 อัตราการหมุนเวียนอากาศต่อชั่วโมง เท่ากับ.....รอบต่อชั่วโมง (ค่ามาตรฐาน.....รอบต่อชั่วโมง)
- 7.3 ทิศทางลมพัดจากที่สะอาดมากไปสู่ที่สะอาดน้อย  
☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ☐ ไม่ทราบ

### 8. การป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

- 8.1 ใช้ N 95 ในการดูแลผู้ป่วยวัณโรคทุกครั้ง  
☐ ไม่ใส่ ☐ ใส่ เป็นบางครั้ง ☐ ใส่ ทุกครั้ง
- 8.2 ใช้ Surgical mask ในการดูแลผู้ป่วย  
☐ ไม่ใส่ ☐ ใส่ เป็นบางครั้ง ☐ ใส่ ทุกครั้ง
- 8.3 ก่อนใช้หน้ากากทุกครั้งมีการทำ Fit Checking ก่อนเสมอ  
☐ ไม่ทำ ☐ ทำเป็นบางครั้ง ☐ ทำทุกครั้ง

### 9. การออกกำลังกาย ( 30 นาที/ครั้ง 3 - 5 วัน/สัปดาห์ )

- ☐ ไม่ออกกำลังกาย ☐ ออกกำลังกาย 1 - 2 วัน/สัปดาห์ ☐ ออกกำลังกาย 3 - 5 วัน/สัปดาห์

### 10. แนวทางแก้ไข

.....

.....

.....