



รายงานการเจ็บป่วยจากการทำงาน * และการบาดเจ็บจากการทำงาน **

ประจำเดือน สาขาวิชา/งาน/หน่วย

คำจำกัดความ * การเจ็บป่วยจากการทำงาน หมายถึง การเจ็บป่วยที่เกิดจากการสัมผัสสิ่งที่เป็นอันตรายในการทำงาน (แสง เสียง รังสี ความสั่นสะเทือน ความร้อน สารเคมี ยาเคมีบำบัด ฝุ่นละอองต่างๆ) รวมถึงการเจ็บป่วยซึ่งไม่ได้เกิดโดยตรงจากการทำงาน แต่การทำงานทำให้การเจ็บป่วยเป็นมากขึ้น ได้แก่ ปวดหลัง และความเครียดจากงาน

**** การบาดเจ็บจากการทำงาน** หมายถึง การเกิดอุบัติเหตุที่มีลักษณะเฉพาะ คือมีเหตุการณ์เกิดที่ชัดเจน มีกลไกการเกิดที่ชัดเจน เช่น สะดุด ของหล่นทับ ตกต้นไม้ จะก่อให้เกิดการบาดเจ็บโดยตรงที่กระดูก กล้ามเนื้อ เอ็น หลอดเลือด หรือเส้นประสาทที่ส่งผลต่อการเคลื่อนไหว

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	สาขาวิชา/ งาน/ หน่วย	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เวลาที่ เกิด/ เวย์	อาการ/เหตุการณ์	การวินิจฉัยโรค	การรักษา			จำนวน วันลา ป่วย (วัน)	
								ไม่ได้ตรวจ รักษา	ตรวจรักษา			ค่าใช้จ่าย ในการ รักษา
									ผู้ป่วยใน	ผู้ป่วยนอก		

ลงชื่อ ผู้รายงาน โทรศัพท์

หมายเหตุ ๑. กรุณาส่งรายงานที่ **งานอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน โทร ๑๗๘๓ occursefammed@gmail.com** ภายในสัปดาห์ที่ ๒ ของเดือนถัดไป

หากไม่พบการเจ็บป่วยจากการทำงานและการบาดเจ็บจากการทำงาน กรุณารายงานเป็น "O" (ศูนย์)

๒. ในส่วนของการรายงานเพิ่มเติมเพิ่มเติมและการสัมผัสสารคัดหลั่งต่างๆให้รายงานที่ **หน่วยการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล โทร ๑๐๗๘**

๓. กรณีที่ไม่แน่ใจว่าจะเป็นกรเจ็บป่วยจากการทำงานและการบาดเจ็บจากการทำงานหรือไม่ ขอให้รายงานด้วย

เอกสารอ้างอิง โยธิน เบญจวงษ์ และวิลาวัลย์ จีประเสริฐ (๒๕๕๐).มาตรฐานการวินิจฉัยโรคจากการทำงาน ฉบับเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐

แหล่งข้อมูล กันยายน ๑๗, ๒๕๕๖, จาก <http://www.thaibdlab.com/DIAGNOSTIC%๒๐CRITERIA%๒๐OCCUPATIONAL%๒๐DISEASEASES>.