



โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร



คลินิกโรคจากการทำงาน กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

CHAI NAT ชัยนาท

8 อำเภอ



อุทัยธานี
Uthai Thani

อ.หนองมะโมง
NONG MARHONG

อ.วัดสิงห์
WAT SING

อ.หันคา
HANKHA

อ.เนินขาม
NOEN KHAM

สุพรรณบุรี
Suphan Buri

อ.มโนรมย์
MANOROM

อ.เมืองชัยนาท
MUEANG CHAI NAT

อ.สรรพยา
SAPPHAYA

อ.สรรคบุรี
SANKHABURI

นครสวรรค์
Nakhon Sawan

สิงห์บุรี
Sing Buri

<http://maptourthai.blogspot.com/>

หลวงปู่ศุขลือชา เขื่อนเจ้าพระยาลือชื่อ นามระบือสวนนก ส้มโอดกขาวแตงกวา



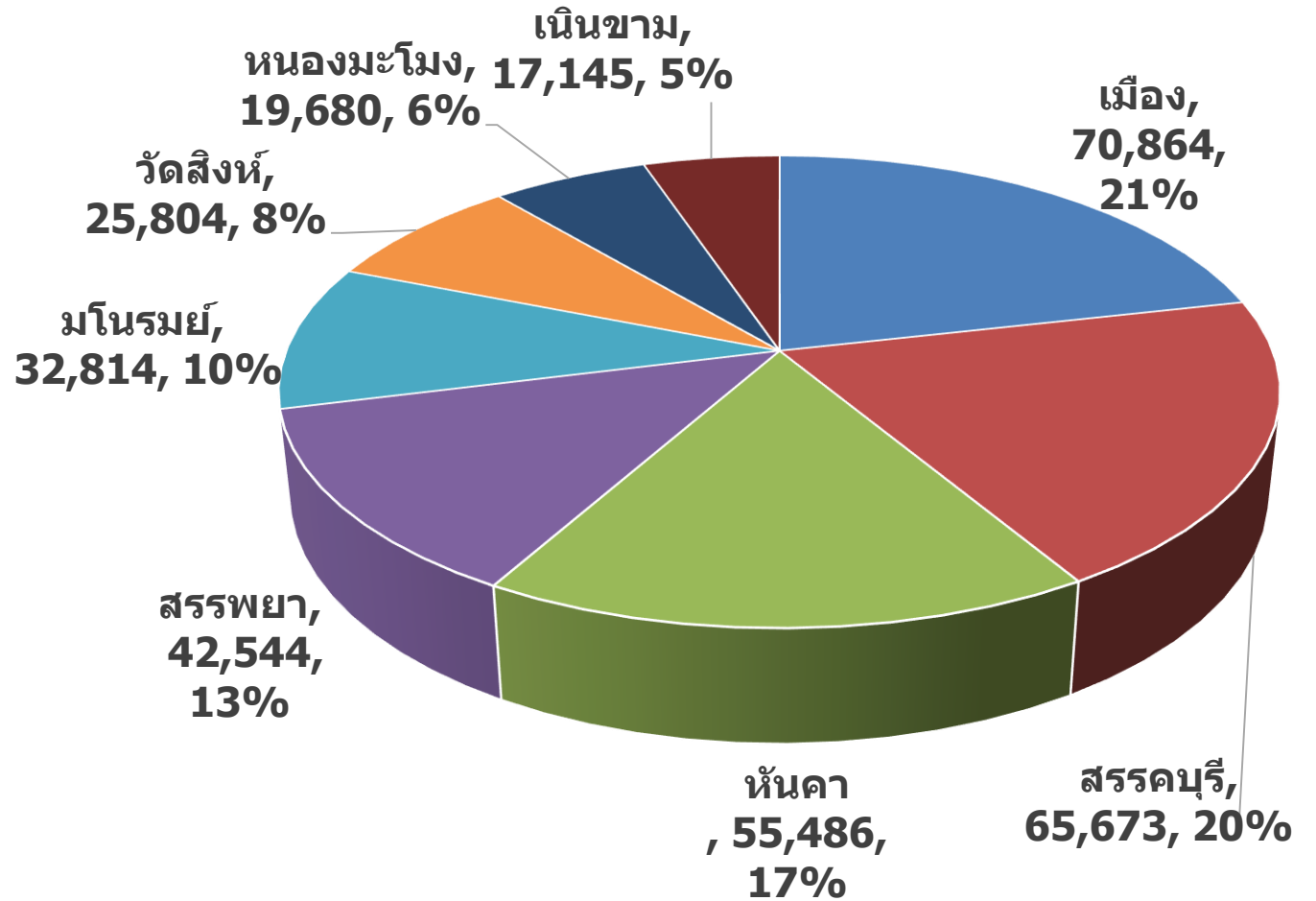
คลินิกโรคจากการทำสวน กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลชัยนาทเรนทร



ประชากรจังหวัดชัยนาท

หน่วย: ราย

อำเภอ	ชาย	หญิง	รวม
เมือง	33,744	37,120	70,864
มโนรมย์	15,796	17,018	32,814
วัดสิงห์	12,424	13,380	25,804
สรรพยา	20,469	22,075	42,544
สรรคบุรี	31,443	34,230	65,673
หันคา	26,904	28,582	55,486
หนองมะโมง	9,773	9,907	19,680
เนินขาม	8,347	8,798	17,145
รวม	158,900	171,110	330,010



ที่มา : ศูนย์บริหารการทะเบียนภาค 1 สาขาจังหวัดชัยนาท ข้อมูล ณ 1 กรกฎาคม 2560



คลินิกโรคจากการทำงาน กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร



จังหวัดชัยนาท

กองทุนประกันสังคม

1.สถานประกอบการ	1,076	แห่ง
2.ผู้ประกันตน	38,884	คน
มาตรา 33	17,334	คน
มาตรา 39	4,357	คน
มาตรา 40	17,193	คน

กองทุนเงินทดแทน

1.นายจ้าง	844	แห่ง
2.ลูกจ้าง	13,151	คน

ที่มา: สำนักงานประกันสังคมจังหวัดชัยนาท 7ธค.61



คลินิกโรคจากการทำงาน กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร



โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร



เป็น รพ.ตติยภูมิ/ระดับ S , **348** เตียง
มีเนื้อที่ 72 ไร่ ก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ.2498
เปิดให้บริการ **19 พ.ย. 2499**
รับส่งต่อจาก รพช.ในจังหวัด 7 แห่ง
และรพ.เอกชน 1 แห่งรวมถึงจังหวัดใกล้เคียง
เขตบริการสุขภาพที่ **3** มีรพ.ศูนย์แม่ข่าย คือ
รพ.สวรรค์ประชารักษ์





แพทย์หญิงณัฏฐกร ประกอบ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร



คลินิกโรคจากการทำงาน กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร



นพ.ทงศักดิ์ หอมทรัพย์
รองผู้อำนวยการฝ่าย
การแพทย์



นางพัชรี พงษ์พานิช
รองผู้อำนวยการฝ่ายการ
พยาบาล



นายพิริยะ บุษยพรรณพงศ์
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร



นพ.ปกาสิทธิ์ ณะหันลิไฟบูลย์
รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบ
บริการสุขภาพ



นพ.ถาวร สายสวรรค์
รองผู้อำนวยการด้าน
บริการปฐมภูมิ





วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลที่มีความปลอดภัย
ใส่ใจบริการ เชื่อมประสานเครือข่าย

เป้าประสงค์

1. ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย
2. โรงพยาบาลมีระบบบริหารจัดการภาครัฐที่ดี เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และสร้างนวัตกรรม
3. เจ้าหน้าที่มีสมรรถนะที่ดี และมีความสุข





พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับ ทุกสาขา ทั้งเครือข่าย
2. พัฒนานวัตกรรมและการวิจัย
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศ
4. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรองค์กร และเครือข่าย

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic issue)

1. พัฒนาระบบบริการทุกระดับให้มีคุณภาพมาตรฐาน
2. พัฒนาศักยภาพให้มีสมรรถนะที่ดีและมีความสุข
3. พัฒนาระบบเทคโนโลยีทางการแพทย์ และข้อมูลข่าวสาร
4. พัฒนาระบบการเงินการคลัง
5. พัฒนาระบบบริหารจัดการที่ดีโดยหลักธรรมาภิบาล
6. พัฒนาเครือข่ายระบบสุขภาพ





ค่านิยมร่วมขององค์กร (Core Value)

P

- Patient Focus
- ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

T

- Team Work
- การทำงานเป็นทีม

S

- Service Mind
- มีจิตบริการ

อัตลักษณ์ โรงพยาบาลคุณธรรม

ซื่อสัตย์

รับผิดชอบ

มีน้ำใจ



การให้บริการปัจจุบัน



ห้องตรวจผู้ป่วยนอก 22 ห้อง



เตียงอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน 7 เตียง
เตียงสังเกตอาการ 7 เตียง



เตียงผู้ป่วยใน **348** เตียง
- เตียงสามัญ 246 เตียง
- เตียงพิเศษ 102 เตียง



การให้บริการปัจจุบัน



เตียงคลอด 5 เตียง
เตียงรอกคลอด 13 เตียง



ห้องผ่าตัด 14 ห้อง



เตียง ICU 22 เตียง





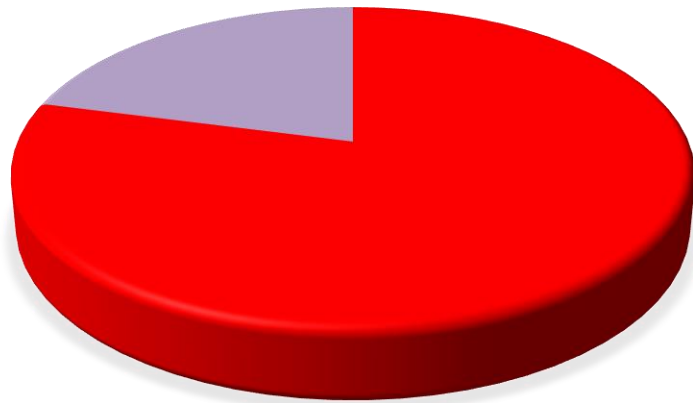
โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

เจ้าหน้าที่ 916 คน

หน่วย : คน

เพศ

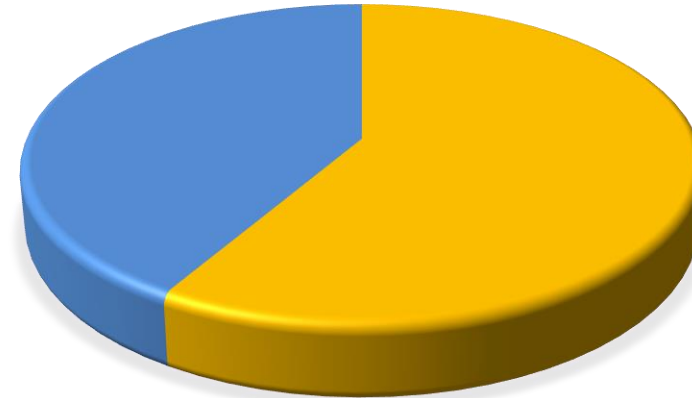
เพศชาย, 192, 21%



เพศหญิง, 724, 79%

สิทธิการรักษา

ปกส., 380, 41%



เบิกได้, 536, 59%

ที่มา: ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ 31 ตค. 61

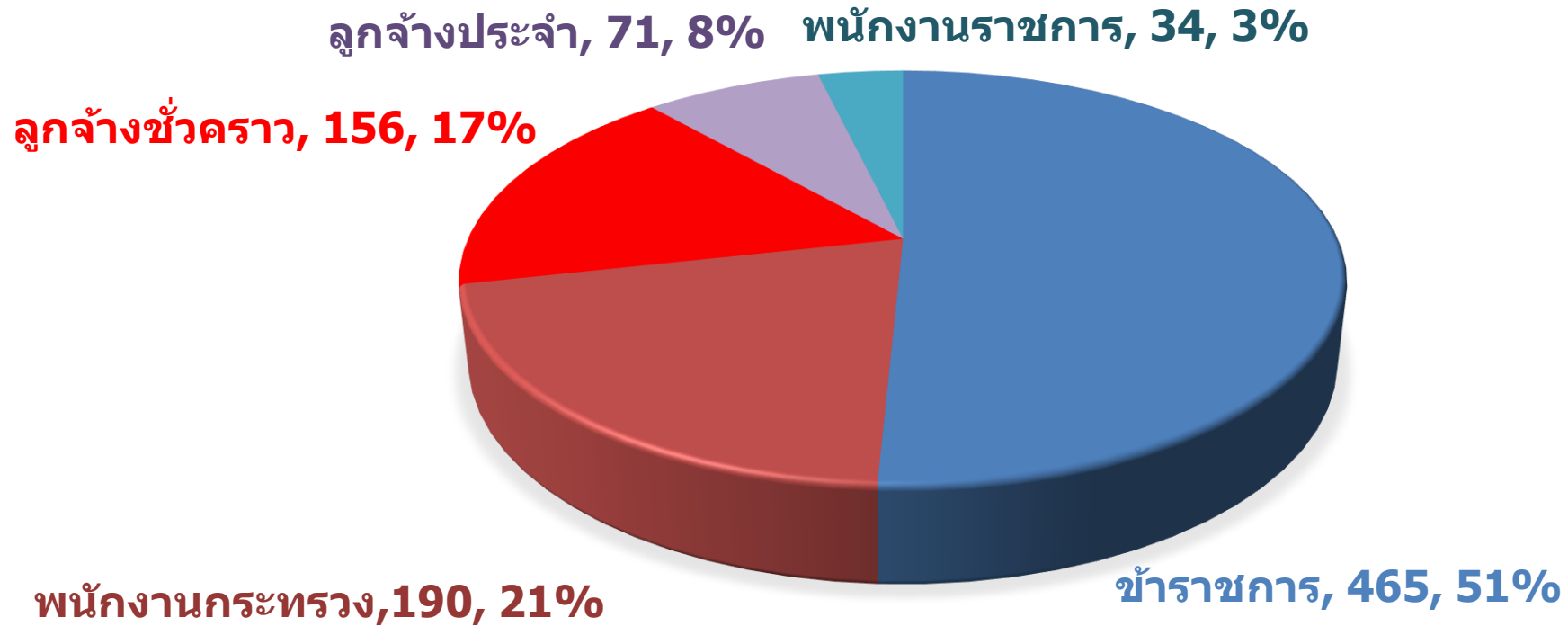




โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

แบ่งตามสถานะ **916 คน**

หน่วย : คน



ที่มา: ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ 31 ตค. 61

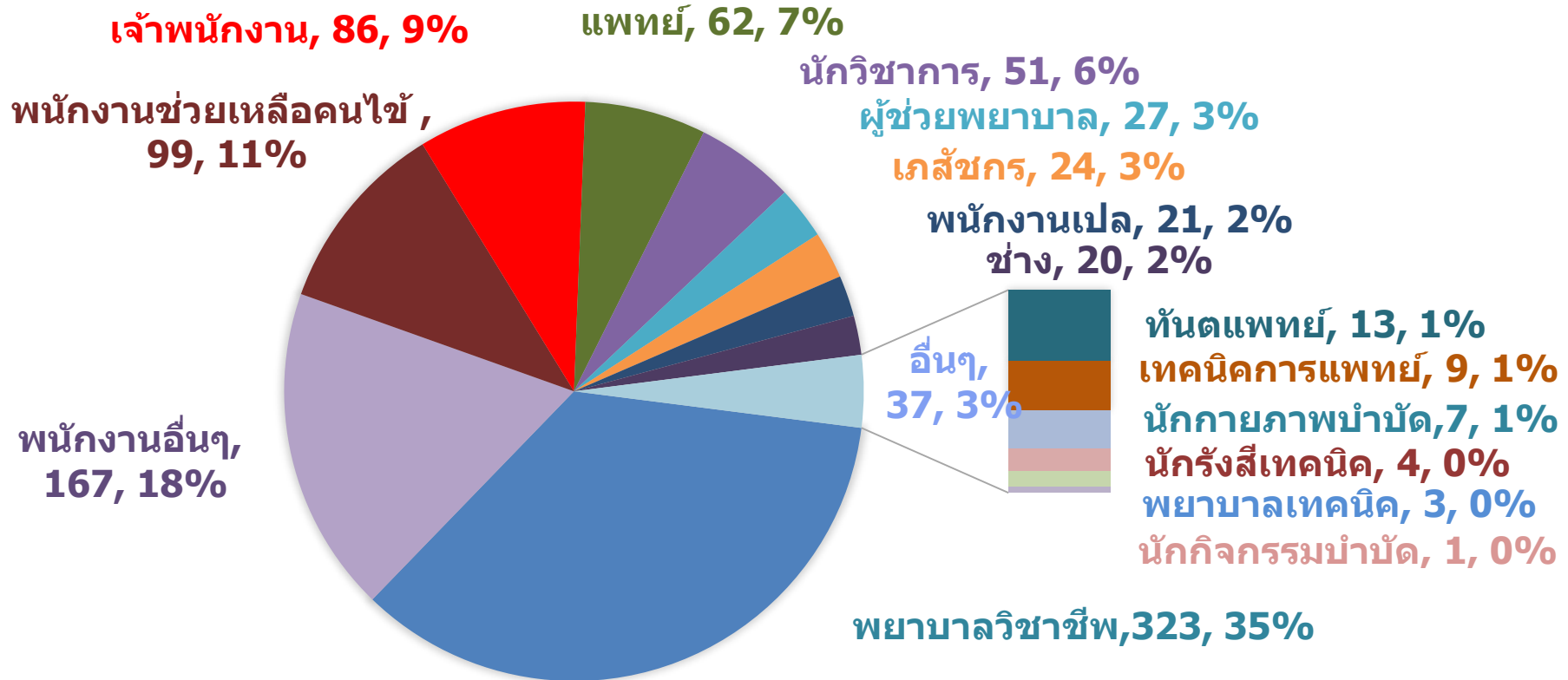




โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

เจ้าหน้าที่แบ่งตามวิชาชีพ 916 คน

หน่วย : คน



ที่มา: ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ 31 ตค. 61



คลินิกโรคจากการทำงาน กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

โครงสร้างกลุ่มงานอาชีพเวชกรรม



นายแพทย์ประเวศ ตรงฤทธิชัยการ
หัวหน้ากลุ่มงานอาชีพเวชกรรม



นางกิ่งแก้ว เพ็ชรผึ้ง
พยาบาลวิชาชีพ
ชำนาญการ



นางเบญจมาศ จามรธัญวาท
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



นางสาวศิวาพร สุขม่วง
นักวิชาการสาธารณสุข



นางสาวนวรรณ์ ตรีนัย
พนักงานบริการ





คลินิกโรคจากการทำงาน

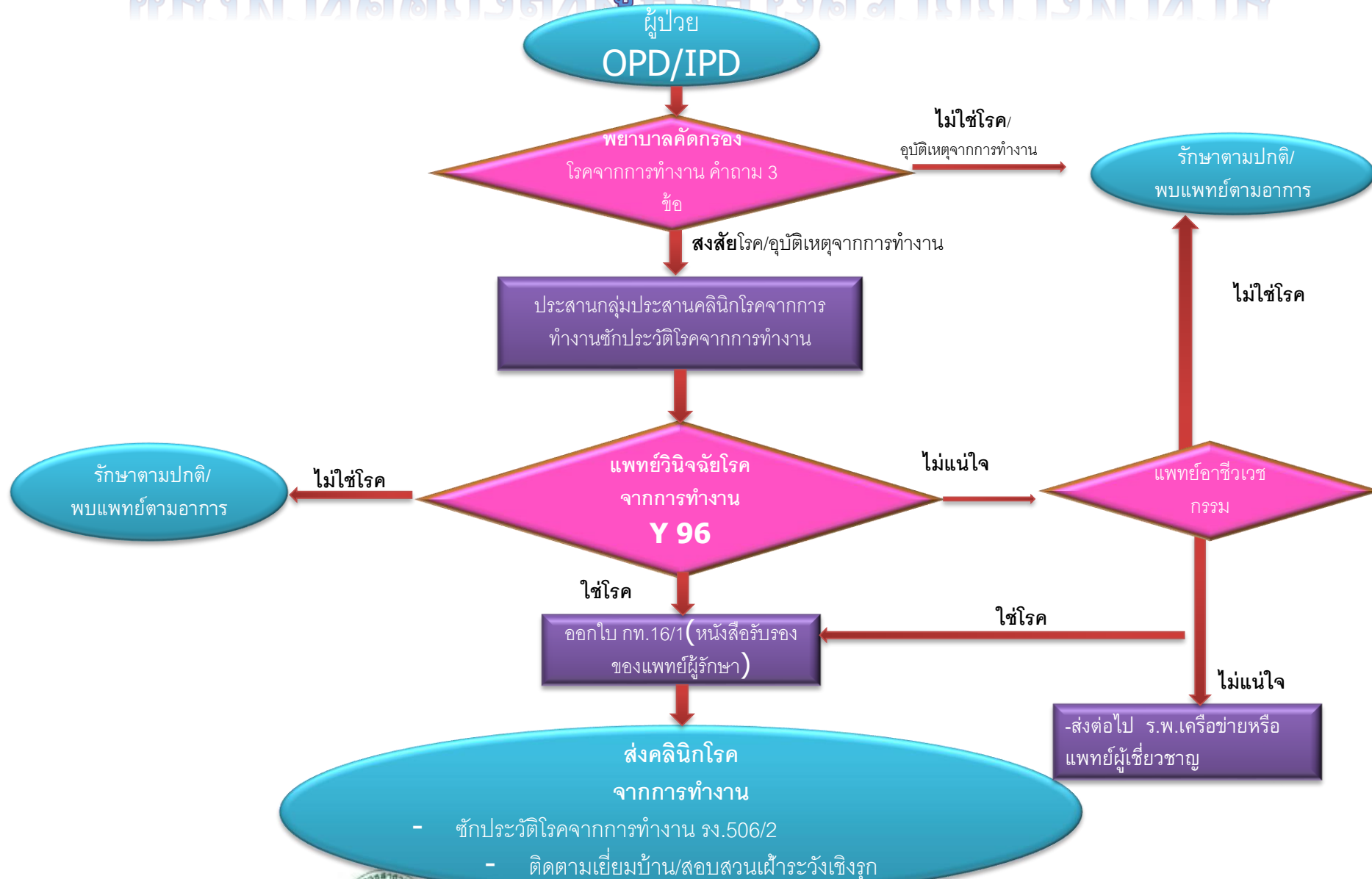
กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม

โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร





แนวทางคัดกรองผู้ป่วยโรคจากการทำงาน



คลินิกโรคจากการทำงาน กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร





กท.16,กท.16/1,กท.44

กท.16

 **แบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทน ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 สำหรับนายจ้าง ลูกจ้าง หรือผู้ยื่นคำร้องกรอก**

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่บัญชี
เลขที่เงิน
เลขที่ประกันสังคม
วันเกิด

1. ชื่อสถานประกอบการ _____ เลขที่บัญชี _____
สำนักงานเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ต.รอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
ประเภทกิจการ _____ จำนวนลูกจ้าง _____ คน ชื่อสาขาที่ลูกจ้างประจำทำงาน _____ อายุ _____ ปี
2. ชื่อลูกจ้างที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (นาย,นาง,นางสาว) _____ อายุ _____ ปี
ภูมิลำเนาบ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ต.รอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____ เลขที่บัตรประกันสังคม _____
3. วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มเข้าทำงาน _____ ตำแหน่งหน้าที่และประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย _____
4. เวลาทำงานปกติเริ่ม _____ น. ถึง _____ น. ทำงานผิดปกติ _____ วัน
5. ขณะประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ได้รับค่าจ้างในอัตรา (เดือน, วัน, ชั่วโมง, อื่นๆ) _____ ละ _____ บาท
6. รายได้อื่น เช่น ค่าครองชีพ ค่าอาหาร ค่าเบี้ยเลี้ยง ฯลฯ (ถ้ามีได้แจ้งรายละเอียด) _____
7. การประสบอันตรายเกิดขึ้น _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
8. วัน เดือน ปี ที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย _____ เวลา _____ น. วัน เดือน ปี ที่นายจ้างทราบ _____
9. วัน เดือน ปี ที่ลูกจ้างเริ่มหยุดงาน _____ วัน เดือน ปี ที่กลับเข้าทำงาน _____
10. สาเหตุที่ประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย (อธิบายว่าเกิดขึ้นอย่างไร) _____
11. ผลของการประสบอันตราย หรือเจ็บป่วย (ระบุวิธีหรืออาการ เช่น แขนขาขาด) _____
12. ชื่อและที่อยู่ของสถาน หรือผู้ยื่นเหตุการณ์ _____
13. โรงพยาบาลที่จะไปรับบริการหรือการรักษายาบาล _____
14. ชื่อสถานพยาบาลที่ได้รับการรักษา _____ เลขที่บัตรประจำตัวผู้ป่วย _____
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ _____ นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ _____ เลขที่ _____
(_____) ประทับตราของบริษั _____
ตำแหน่ง _____ หรือห้างร้าน (ถ้ามี) _____ ตำแหน่ง _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

คำเตือน 1. โหรณจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหายของลูกจ้างภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ยายจ้างทราบ มิฉะนั้นจะมีความผิด ต้องระหว่งโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
2. โหรณจ้างหรือผู้มีสิทธิยื่นคำร้องขอรับเงินทดแทน ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่ยายจ้างประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และกรอกแบบรายการให้ถูกต้องครบถ้วน
3. พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจขอเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาได้ตามกฎหมาย (พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 มาตรา 57)
4. ผู้ใดแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าหน้าที่งาน ซึ่งอาจทำให้ผู้อื่นหรือประชาชนเสียหาย ต้องระหว่งโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 1,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ (ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137)

กท. 16/1

 **หนังสือรับรองของแพทย์ผู้รักษา**

ข้าพเจ้า (นายแพทย์, แพทย์ผู้ช่วย) _____ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม _____
สถานที่ยังรักษา _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
ได้ตรวจรักษาแล้วรับรอง ดังนี้
1. ผู้ป่วยชื่อ _____ นามสกุล _____ เพศ _____ อายุ _____ ปี
H.N. _____ A.N. _____ เวลา _____ น.
2. เจ็บป่วยหรือมีอาการดังนี้ _____
☐ กรณีเจ็บป่วยจากการทำงาน ☐ กรณีประสบอันตรายจากการทำงาน
3. สาเหตุของการเจ็บป่วย / ประสบอันตราย _____
4. ประวัติการเจ็บป่วยและอาการที่สำคัญ _____
5. ผลการตรวจร่างกายที่สำคัญ (Pertinent Physical Exam) _____
6. ผลการตรวจพิเศษ (Investigation) _____
7. การวินิจฉัยโรค (ให้ระบุชื่อโรคโดยใช้ตัวย่อ ICD) 1. _____
2. _____
3. _____
(Diagnosis) _____
โรคประจำตัว _____
8. การรักษา ☐ ฉะพ่นา ☐ ฉ. ฉะพ่นา ☐ ผ่าตัด ☐ พดการอื่น ๆ ระบุ _____
(Treatment) _____
ถ้ามีการผ่าตัด 1. _____ วันที่ _____
2. _____ วันที่ _____
9. ระยะเวลากลับสู่สภาวะปกติ _____ มีโรคประจำตัว _____ เดือน _____ วัน คำนวณวันที่ _____
วันที่เกิดอาการรักษา _____ ☐ ถ้าไม่มีสิ้นสุดการรักษา _____
10. ผลการรักษา ☐ สุขภาพดีขึ้นตามอาการของการเจ็บป่วย 1. _____ โรคประจำตัว _____
2. _____ โรคประจำตัว _____
3. _____ โรคประจำตัว _____
☐ ไม่มีการดูแล _____
☐ เสียชีวิตจากสาเหตุ _____
11. ความเห็นอื่น _____
(Comments) _____
ลงชื่อ _____ แพทย์ผู้รักษา
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

แบบ กท.44

 **สำนักงานประกันสังคม**

เขียนที่ _____ วันที่ _____
เรื่อง ส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษายาบาล _____
เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาล _____
ด้วย (ชื่อลูกจ้าง) _____ เป็นลูกจ้างของ _____
ซึ่งเป็นนายจ้างที่มีหน้าที่จ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเลขที่บัญชี _____ ตั้งอยู่เลขที่ _____ โทรศัพท์ _____
ได้รับการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานในนายจ้าง เมื่อวันที่ _____ ณ สถานที่ _____
สาเหตุและลักษณะของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย _____
จึงขอให้แพทย์ให้การรักษาพยาบาลแก่ลูกจ้างตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยและส่งเอกสารเรียกเก็บเงินจากกองทุนเงินทดแทน โดยข้าพเจ้าจะยื่นแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 (กท.16) ต่อสำนักงานประกันสังคมแห่งท้องที่ภายใน 15 วัน ตามที่กฎหมายเงินทดแทนกำหนดต่อไป
ขอแสดงความนับถือ
(ลงชื่อ) _____ นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ
(_____)
ประทับตราของนิติบุคคล (ถ้ามี)



การคัดกรองโรคจากการทำงาน



อาการดีขึ้นเมื่อหยุดทำงานหรือไม่



มีเพื่อนร่วมงานมีอาการเช่นเดียวกันหรือไม่



ท่านคิดว่าการเจ็บป่วยครั้งนี้เกิดจากการทำงานหรือไม่

**หากตอบว่าใช่ ข้อใดข้อหนึ่งให้ สงสัย ส่งสอบสวนโรค
ให้คำแนะนำและวินิจฉัยโรคต่อไป**





กม. 16/1


 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

หนังสือรับรองของแพทย์ผู้รักษา
 พญ. จิรัชดา ผู้เจริญชนะชัย
 552281

ข้าพเจ้า (นายแพทย์, แพทย์หญิง) _____ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 55247
 สถานที่ตรวจรักษา _____ โทรศัพท์ 085-4927546 โทรสาร _____
 ได้ตรวจรักษาแล้วสรุปตรง ดังนี้

1. ผู้ป่วยชื่อ นางสาวจิรัชดา นามสกุล ปิ่นแก้ว เพศ หญิง อายุ 33 ปี
 H.N. 160 024 A.N. _____ เวลา 10.00 น.

2. เข้ารับการรักษาครั้งแรกวันที่ 24/8/61 เวลา _____ น.
☐ กรณีเจ็บป่วยจากการทำงาน ☐ กรณีประสบอันตรายจากการทำงาน

3. สาเหตุของการเจ็บป่วย / ประสบอันตราย _____

4. ประวัติการเจ็บป่วยและอาการที่สำคัญ มีระบบข้อต่ออักเสบ มีอาการชาตามมือเท้า มีอาการปวดหลัง ปวดบริเวณขา

5. ผลการตรวจร่างกายที่สำคัญ Pain & tenderness along central region of lower back
No weakness, No numbness, No hypohsies / Scissors / Lardosis

6. ผลการตรวจพิเศษ _____
 (Investigation) Spondylitis/lithiasis.

7. การวินิจฉัยโรค (ให้ระบุชื่อโรคโดยใช้หลักตาม ICD) 1. Spondylitis/lithiasis of L5 spine
 2. _____
 3. _____

(Diagnosis)
 โรคแทรก _____

8. การรักษา ☐ ระบาย ☒ ยา, ระบาย ☐ ผ่าตัด ☐ หักดามอื่นๆ ระบุ _____
 (Treatment)

9. วิธีการผ่าตัด 1. _____
 วันที่ _____
 2. _____
 วันที่ _____

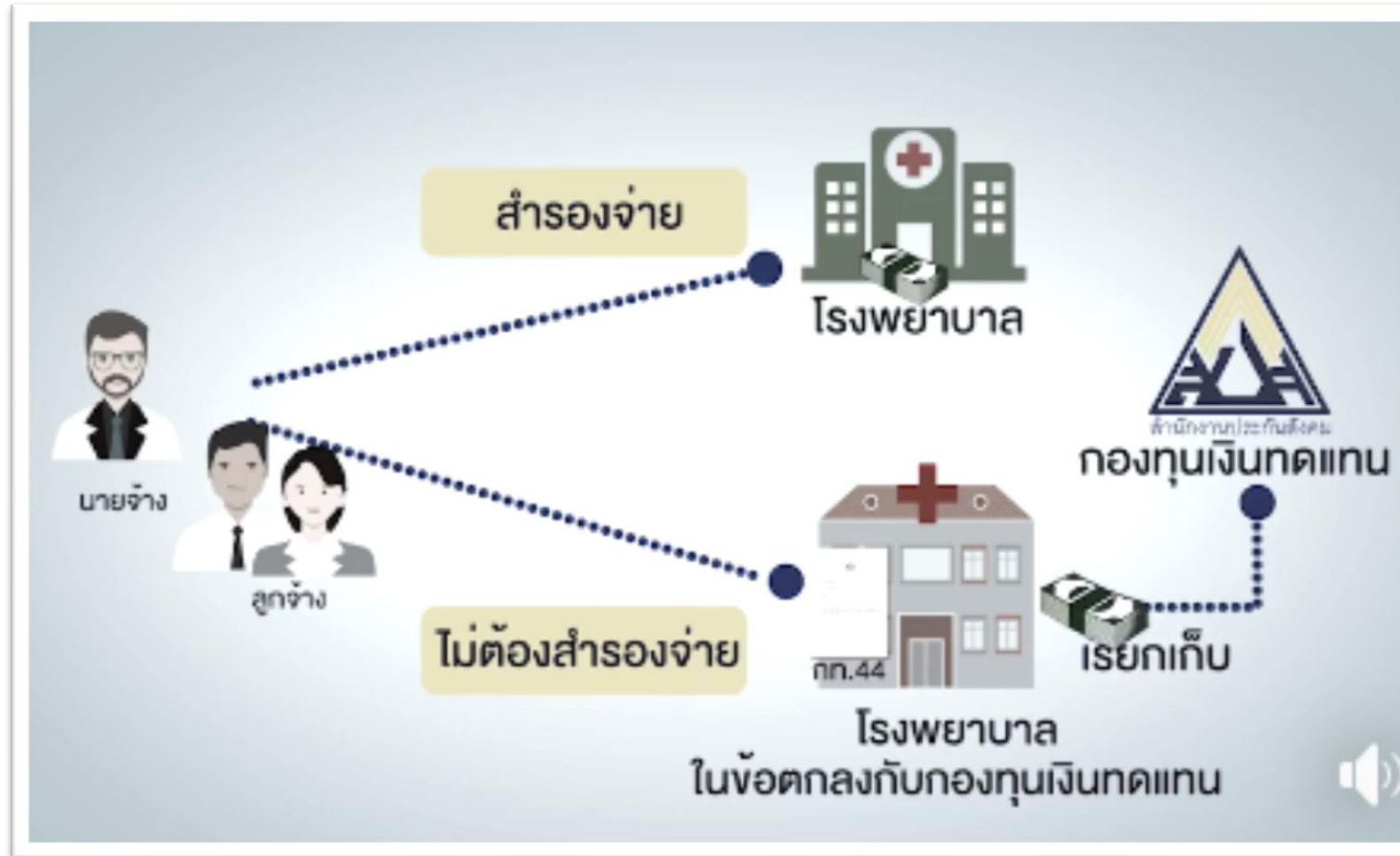
9. ระยะเวลาก่อนการผ่าตัดรักษาตัว ☐ มีกำหนด _____ เดือน _____ วัน ตั้งแต่วันที่ _____
 ถึงวันที่ _____ ☐ วันสิ้นสุดการรักษา _____ ☐ ยังไม่สิ้นสุดการรักษา

10. ผลการรักษา ☐ สุขภาพโดยรวมดีขึ้นอย่างถาวรของข้อต่อ 1. _____ ข้อต่อ _____
 2. _____ ข้อต่อ _____
 3. _____ ข้อต่อ _____
☐ ไม่มีการดูแลสุขภาพ _____
☐ เสียชีวิตจากสาเหตุ _____

11. ความเห็นอื่น _____
 (Comments)

ลงชื่อ _____ แพทย์ผู้รักษา
 วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

การเข้ารับการรักษา



การเข้ารับการรักษา





ประโยชน์การดำเนินงาน

ด้านผู้รับบริการ

- คั่นพบโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน
- เพื่อลดภาวะการเจ็บป่วยและความรุนแรงของโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน
- ค้นหาและควบคุม สิ่งคุกคามทางด้านสุขภาพแก่สถานประกอบการ
- ผู้ประกันตนทราบ และได้รับสิทธิประโยชน์ของตนเอง

ด้านโรงพยาบาล

- เพื่อการะค้ำรักษาของโรงพยาบาล โดยเบิกเงินจากกองทุนเงินทดแทน
- เพิ่มศักยภาพในการวินิจฉัยโรคจากการทำงาน





ผลการดำเนินงานคลินิกโรคจากการทำงาน

ลำดับ	เดือน	จำนวนผู้ประกันตน (คน)		อุบัติเหตุจากการ ทำงาน(คน)		โรคจากการ ทำงาน(คน)	
		OPD	IPD	OPD	IPD	OPD	IPD
1	กรกฎาคม	3,486	168	6	0	0	0
2	สิงหาคม	3,555	137	8	2	2	0
3	กันยายน	3,352	155	7	0	1	0
4	ตุลาคม	2,777	134	2	2	0	0
5	พฤศจิกายน	3,051	164	5	2	0	0
รวม		16,221	758	28	6	3	0
		16,979		34(0.20%)		3(0.02%)	





ผลการดำเนินงานคลินิกโรคจากการทำงาน

ลำดับ	อาการ	โรค	การดำเนินการ
1	ปวดหลัง ปวด สะโพก ขามาก 1 เดือน	M5457 Dorsalgia - Low back pain Lumbosacral region	- เปลี่ยนสิทธิกองทุนฯ/ออกใบรับรองแพทย์ กท.16/1 - แนะนำท่าทางในการปฏิบัติงาน และการบริการกล้ามเนื้อ - ติดตามอาการ<u>ผู้ป่วยสามารถกลับทำงานเดิมได้</u>
2	ปวดไหล่ แขนขวา มา 2 เดือน	M7914 Myalgia Hand	- เปลี่ยนสิทธิกองทุนฯ/แนะนำท่าทางในการปฏิบัติงาน และการบริการกล้ามเนื้อ - ติดตามอาการ<u>ผู้ป่วยสามารถกลับทำงานเดิมได้</u>
3	ทำงาน เย็บผ้า ปวดต้นคอ ขา แขนขวา 1 ปี	M7969 Other soft tissue disorders, not elsewhere classified - Pain in limb - Myofascial pain in limb Site unspecified	- เปลี่ยนสิทธิกองทุนฯ/ออกใบรับรองแพทย์ กท.16/1 - แนะนำท่าทางในการปฏิบัติงาน และการบริการกล้ามเนื้อ - ติดตามอาการ<u>ผู้ป่วยสามารถกลับทำงานเดิมได้</u>



- ผู้ป่วยอุบัติเหตุจากการทำงาน 27 ราย
- ชักประวัติและวิเคราะห์การประเมิน return to work จำนวน 3 ราย

ลำดับ	อาการที่พบ	การดำเนินการ
1	เหล็กทับเท้าเกิดที่งานก่อสร้างสะพาน มโนรมย์ การวินิจฉัยโรค Case Ischemic Rt foot การผ่าตัด  Debridement   	- เปลี่ยนสิทธิกองทุนทดแทน - แนะนำการดูแลแผลและการบริหารกล้ามเนื้อ - แนะนำเรื่องสิทธิการรักษา - ติดตาม <u>ผู้ป่วยอยู่ในช่วงพักฟื้นยังไม่สามารถกลับทำงานได้</u>



ลำดับ	อาการที่พบ	การดำเนินการ
2	รถแทริกเตอร์ทับส้นเท้าข้างขวา การวินิจฉัยโรค Open Fx Rt calcaneus bone dislocation การผ่าตัด Debridement Rt foot    	- เปลี่ยนสิทธิกองทุนทดแทน - แนะนำการดูแลแผล/นักรกายภาพ - แนะนำเรื่องการเดินลงน้ำหนัก - แนะนำเรื่องสิทธิการรักษา - ติดตาม <u>ผู้ป่วยสามารถกลับทำงาน</u> <u>เดิมได้</u>



ลำดับ	อาการที่พบ	การดำเนินการ
3	4 วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยทำงานตัดเหล็ก เศษเหล็กกระเด็นใส่หน้าอก ปวดเวลาเคลื่อนไหว จึงมาพบแพทย์ Rx. ทำ CXR พบเศษเหล็กค้ำง แพทย์นัดทำผ่าตัด วันที่ 9 ตุลาคม 2561 การวินิจฉัยโรค CASE Retain FB in chest wall การผ่าตัด explore wound Remove Foreign Body  	- เปลี่ยนสิทธิกองทุนทดแทน - แนะนำการดูแลแผล - แนะนำเรื่องสิทธิการรักษา - ติดตาม <u>ผู้ป่วยสามารถกลับทำงานได้</u>





การจัดบริการคลินิกโรคจากการทำงานเชิงรุก



การจัดบริการคลินิกโรคจากการทำงานเชิงรุก

**walk
through
survey**
บริษัท เฟมิน่า ฯ
จำกัด



**Walk
through
survey**
บริษัท มโนรมย์
ฟุตแวร์ จำกัด





การดำเนินงานคลินิกโรคจากการทำงาน เชิงรุก

ลำดับ	สถานประกอบการ	จำนวน ผู้รับบริการ	โรคทั่วไป	โรคจากการ ทำงาน
1	บริษัทชาบีน่า	84	59	25
2	บริษัทบรรจุภัณฑ์เพื่อ สิ่งแวดล้อม	320	304	16
3	บริษัทโนर्मัยฟุตแวร์ จำกัด	69	46	23
4	บริษัท เอส ซี เอส	72	45	27
5	บริษัท ธนสรไรซ์ จำกัด	68	50	18
6	บริษัท สรรรวมผล 999	43	31	12
7	บริษัท เกษตรไทย ฯ จำกัด	25	22	3
8	บริษัท เฟมิน่า ฯ จำกัด	53	39	14
รวม		734	596 (81.20%)	138 (18.80%)





การจัดบริการคลินิกโรคจากการทำงานเชิงรุก

โรงพยาบาลจันทรเนตร Jainend Hospital

ข่าวประชาสัมพันธ์
คลินิกโรคจากการทำงาน



วันที่ 5 ตุลาคม 2561 กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม ร่วมกับแพทย์ เกษียร โรงพยาบาลจันทรเนตร จัดบริการสุขภาพเชิงรุกในสถานประกอบการ บริษัท มโนรมย์ ฟู้ดแวร์ จำกัด ได้ตรวจสุขภาพเบื้องต้น เพื่อเป็นการดูแลสุขภาพ การเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน และวางแผนการควบคุม ป้องกันโรคจากการทำงานแก่พนักงาน

199 ถนน พหลโยธิน ตำบล บ้านกล้วย อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา 91000 โทร 066-411055 ต่อ 1209,2213

โรงพยาบาลจันทรเนตร Jainend Hospital

ข่าวประชาสัมพันธ์
คลินิกโรคจากการทำงาน



วันที่ 20 ตุลาคม 2561 กลุ่มงาน อาชีวเวชกรรม ร่วมกับแพทย์ เกษียร โรงพยาบาลจันทรเนตร จัดบริการสุขภาพเชิงรุกในสถานประกอบการ บริษัท เอส ซี เอส จำกัด (มหาชน) ได้ตรวจสุขภาพเบื้องต้น เพื่อเป็นการดูแลสุขภาพ การเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน และวางแผนการควบคุม ป้องกันโรคจากการทำงานแก่พนักงาน

199 ถนน พหลโยธิน ตำบล บ้านกล้วย อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา 91000 โทร 066-411055 ต่อ 1209,2213

โรงพยาบาลจันทรเนตร Jainend Hospital

ข่าวประชาสัมพันธ์
คลินิกโรคจากการทำงาน



วันที่ 4 ตุลาคม 2561 กลุ่มงาน อาชีวเวชกรรม ร่วมกับกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลจันทรเนตร จัดบริการสุขภาพเชิงรุกในสถานประกอบการ บริษัท เอส ซี เอส จำกัด (มหาชน) ได้จัดอบรมโครงการทำอย่างไรไม่ให้ปวดหลัง เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพ ความปลอดภัยในการทำงาน และการเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน

199 ถนน พหลโยธิน ตำบล บ้านกล้วย อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา 91000 โทร 066-411055 ต่อ 1209,2213

โรงพยาบาลจันทรเนตร Jainend Hospital

ข่าวประชาสัมพันธ์
คลินิกโรคจากการทำงาน



วันที่ 12 ตุลาคม 2561 กลุ่มงาน อาชีวเวชกรรม ร่วมกับกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลจันทรเนตร จัดบริการสุขภาพเชิงรุกในสถานประกอบการ บริษัท ชานันท์ จำกัด (มหาชน) ได้จัดอบรมโครงการทำอย่างไรไม่ให้ปวดหลัง เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพ ความปลอดภัยในการทำงาน และการเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน

199 ถนน พหลโยธิน ตำบล บ้านกล้วย อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา 91000 โทร 066-411055 ต่อ 1209,2213

โรงพยาบาลจันทรเนตร Jainend Hospital

ข่าวประชาสัมพันธ์
คลินิกโรคจากการทำงาน



วันที่ 18 ตุลาคม 2561 กลุ่มงาน อาชีวเวชกรรม ร่วมกับกลุ่มงานอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน โรงพยาบาลจันทรเนตร จัดบริการสุขภาพเชิงรุกในสถานประกอบการ บริษัท บรรจักษ์เพื่อสิ่งแวดล้อม จำกัด ได้จัดอบรมโครงการอุบัติเหตุในการทำงาน เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพ ความปลอดภัยในการทำงาน และการเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน

199 ถนน พหลโยธิน ตำบล บ้านกล้วย อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา 91000 โทร 066-411055 ต่อ 1209,2213

โรงพยาบาลจันทรเนตร Jainend Hospital

ข่าวประชาสัมพันธ์
คลินิกโรคจากการทำงาน



วันที่ 26 ตุลาคม 2561 กลุ่มงาน อาชีวเวชกรรม ร่วมกับกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลจันทรเนตร จัดบริการสุขภาพเชิงรุกในสถานประกอบการ บริษัท เทคโรไทยอินเตอร์เนชั่นแนลกรุ๊ปคอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) ได้จัดอบรมโครงการทำอย่างไรไม่ให้ปวดหลัง เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพ ความปลอดภัยในการทำงาน และการเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน

199 ถนน พหลโยธิน ตำบล บ้านกล้วย อำเภอมะนัง จังหวัดยะลา 91000 โทร 066-411055 ต่อ 1209,2213



ขอบคุณครับ

