



COMMUNITY
MEDICINE

การออกใบรับรองแพทย์ในการทำงาน และการเบิกกองทุนเงินทดแทน

Vithawat Surawattanasakul, M.D. , M.SC.

Kampanat Wangsan, M.D. , M.SC.

Pheerasak Assavanopakun, M.D. , M.SC.

Department of Community Medicine

Outlines

- กองทุนประกันสังคม และ กองทุนเงินทดแทน
- ใบรับรองแพทย์
 - หลักการออกใบรับรองแพทย์
 - ประเภทของใบรับรองแพทย์
 - ใบรับรองสุขภาพ
 - คณะกรรมการข้าราชการพลเรือนและเพิ่มเติม
 - แบบฟอร์มแพทย์สภา
 - ใบรับรองสุขภาพที่กำหนดไว้โดยเฉพาะ เช่นสำหรับใบอนุญาตขับรถ
 - ใบรับรองความผิดปกติของร่างกาย
 - ก่อนกลับเข้าทำงาน
 - รับรองกรณีประสบอันตราย เจ็บป่วยจากการทำงาน
 - ใบรับรองการชันสูตรบาดแผลและใบรับรองการชันสูตรพลิกศพ
 - การลงความเห็นในใบรับรองแพทย์
 - ความผิดทางกฎหมายเกี่ยวกับใบรับรองแพทย์
- ประเภทของการตรวจสุขภาพ
 - Pre-employment
 - Pre-placement
 - Fit for work
 - Return to work
- Scenario



- <https://www.youtube.com/watch?v=-hKhibga0vI>

ประกันสังคม มาตรา 33 39 40 ต่างกันยังไง?

มาตรา 33

คุณสมบัติ

**พนักงาน
เอกชนทั่วไป**

- ลูกจ้างที่มีหัวหน้างานในสถานประกอบการที่มีนายจ้าง

มาตรา 39

คุณสมบัติ

**ลาออกจาก
พนักงานเอกชนแล้ว**

- เคยเป็นผู้ประกันตนมาตรา 33
- สิ้นเงินเดือนมากกว่า 12 เดือน
- ลาออกจากงานไม่เกิน 6 เดือน

มาตรา 40

คุณสมบัติ

**อาชีพอิสระ
ฟรีแลนซ์ ค้าขาย**

- ไม่มีนายจ้างประจำ
- อายุ 15-65 ปี

เงินสมทบ	เงินสมทบ	เงินสมทบ
5% ของเงินเดือน สูงสุดไม่เกิน 750 บาท/เดือน	432 บาท/เดือน	ทวงเลือก 1 : 70 บาท/เดือน ทวงเลือก 2 : 100 บาท/เดือน ทวงเลือก 3 : 300 บาท/เดือน
สิทธิประโยชน์	สิทธิประโยชน์	สิทธิประโยชน์
ว่างงาน เจ็บป่วย คลอดบุตร สงเคราะห์บุตร ทุพพลภาพ ชราภาพ เสียชีวิต	เจ็บป่วย คลอดบุตร สงเคราะห์บุตร ทุพพลภาพ ชราภาพ เสียชีวิต	ทวงเลือก 1 เจ็บป่วย ทุพพลภาพ เสียชีวิต ทวงเลือก 2 เจ็บป่วย ทุพพลภาพ เสียชีวิต ชราภาพ ทวงเลือก 3 เจ็บป่วย ทุพพลภาพ เสียชีวิต ชราภาพ สงเคราะห์บุตร
การสมัคร	การสมัคร	การสมัคร
• นายจ้างดำเนินการให้	• สมัครด้วยตนเองที่สำนักงานประกันสังคมในพื้นที่	• สมัครด้วยตนเองที่สำนักงานประกันสังคมในพื้นที่ • สมัครผ่านเว็บไซต์ประกันสังคม

กรุงเทพมหานคร

กองทุนประกันสังคม กองทุนเงินทดแทน

พ.ร.บ.เงินทดแทน



(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561

กองทุนเงินทดแทน เป็นกองทุนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ.2537
ตั้งขึ้นเพื่อจ่ายเงินทดแทนให้แก่ลูกจ้างหรือผู้มีสิทธิแทนนายจ้าง
เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย สูญเสียอวัยวะ
ทุพพลภาพ ตายหรือสูญหาย เนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง

คุ้มครองลูกจ้างตั้งแต่วันแรกที่เข้าทำงาน

ปัจจุบันได้มีการประกาศใช้ พ.ร.บ.เงินทดแทน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561
ซึ่งเป็นฉบับใหม่ในราชกิจจานุเบกษาแล้ว เมื่อวันที่ 10 ตุลาคม 2561
มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 9 ธันวาคม 2561 เป็นต้นไป

พ.ร.บ.เงินทดแทนฉบับใหม่ ได้มีการปรับปรุงและขยายความคุ้มครอง
ให้ลูกจ้างเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและกระทรวงแรงงาน
ที่ให้ความสำคัญในเรื่องการลดความเหลื่อมล้ำทางสังคมสร้างโอกาสเข้าถึงบริการของรัฐ
ลูกจ้างได้รับประโยชน์ และนายจ้างได้รับความเป็นธรรม



• ใบรับรองแพทย์

- ใบรับรอง หมายถึง เอกสารสำคัญแสดงการรับรอง
- แพทย์ หมายถึง ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ได้รับอนุญาตจากแพทยสภา ตามพรบ.วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2525
- แพทย์ในฐานะผู้จัดทำใบรับรองแพทย์ อาจมีความผิดทางอาญา ทางแพ่ง และทางจริยธรรม จึงควรมีความรับผิดชอบในการออกใบรับรองแพทย์

หลักการออกใบรับรองแพทย์

- ออกตามความเป็นจริง
 - ที่ตรวจพบ ความเห็นตามหลักวิชาการ
 - ไม่ออกใบรับรองแพทย์ย้อนหลัง ทุกกรณี
 - ไม่ออกใบรับรองแพทย์หากไม่เจอผู้ป่วยจริง
- มอบใบรับรองแพทย์แก่ผู้มีอำนาจรับใบ
 - เจ้าของ
 - ผู้รับมอบอำนาจ – หนังสือมอบอำนาจ
 - กฎหมายบัญญัติไว้เฉพาะ – พนักงานเจ้าหน้าที่
 - ศาลสั่ง
 - ผู้จัดการศพ
- ใช้ถูกภาษาถูกต้อง เข้าใจง่าย
 - ผู้อ่านอาจไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์
 - อาจวงเล็บภาษาทางการแพทย์

- ใบรับรองสุขภาพ
- ใบรับรองความผิดปกติของร่างกาย
- ใบรับรองการชันสูตรบาดแผลและใบรับรองการชันสูตรพลิกศพ
- ใบรับรองแพทย์เพื่อการประกันชีวิต
- ใบรับรองการเกิด การตาย

ประเภทของใบรับรองแพทย์

ใบรับรองสุขภาพ

- ยืนยันว่าผู้รับการตรวจมีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง
- รับรองว่าผู้รับการตรวจมีสภาพร่างกายเหมาะสมต่อการทำงาน ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ใดหน้าที่หนึ่ง
- ส่วนใหญ่นำไปใช้ในการสมัครงานหรือประกอบการคัดเลือกเพื่อปฏิบัติหน้าที่
- มักนำหลักเกณฑ์ของคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) กำหนด

ใบรับรองความผิดปกติของร่างกาย

- รับรองเพื่อยืนยันการเจ็บป่วย
- การให้ความเห็นเกี่ยวกับผลการตรวจรักษา
- การประเมินระยะเวลาการรักษาอาการเจ็บป่วยนั้นๆ

เพื่อ

- ประกอบการลาหยุดงาน
- พิสูจน์ความเสียหายจากการเจ็บป่วยเพื่อเรียกร้องค่าเสียหายจากคู่กรณี
- เรียกร้องเงินชดเชยจากบริษัทประกันชีวิต
- เรียกร้องเงินทดแทนจากกองทุนเงินทดแทน
- พยานเอกสารทั้งคดีแพ่งและคดีอาญา

ประเภทของใบรับรองสุขภาพ

- ใบรับรองสุขภาพที่กำหนดโดยคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และเพิ่มเติม
- แบบฟอร์มแพทยสภา
- ใบรับรองสุขภาพที่กำหนดไว้โดยเฉพาะ เช่น สำหรับใบอนุญาตขับรถ

ใบรับรองสุขภาพ : คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน

- วัตถุประสงค์ที่คัดเลือกบุคคลเข้ารับราชการเป็นสำคัญ แต่ใบรับแพทย์ประเภทนี้ได้รับความเชื่อถือและยอมรับนำไปใช้ในกิจการอื่นอย่างกว้างขวาง เช่น
- ใช้ประกอบการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการศึกษา หรือ ฝึกอบรมในสถานศึกษาต่างๆ ทั้งของภาครัฐฯ และภาคเอกชน ใช้ประกอบการคัดเลือกเข้าทำงาน ในหน่วยงานเอกชนบางแห่ง เป็นต้น

องค์ประกอบใบรับรองสุขภาพ คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน

- ส่วนหัวกระดาษ
- สถานที่
 - ที่เขียน
 - ที่ประกอบวิชาชีพ
- วัน เดือน ปี
 - ที่ทำการตรวจ
 - ที่ออกใบรับรองแพทย์
- แพทย์ผู้ตรวจ
 - เลข ว.
 - ลายมือชื่อ
- ผู้รับการตรวจ
 - เลขประจำตัวประชาชน
 - ลายมือชื่อ
- ผลการตรวจร่างกาย

- สรุปความเห็น

การให้ความเห็นและคำแนะนำเกี่ยวกับภาวะสุขภาพของผู้รับการตรวจ ส่วนใหญ่จะให้ความเห็นทำนองว่า มีสุขภาพเป็นอุปสรรคหรือไม่ต่อการปฏิบัติราชการ หรือต่อการปฏิบัติงานหรืออาจมีคำแนะนำให้ตรวจรักษาเพิ่มเติม

ตัวอย่าง

สรุปความเห็น และข้อเสนอแนะของแพทย์ เป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติราชการ

ใบรับรองสุขภาพ คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน



(ตัวอย่าง)
ใบรับรองแพทย์

กฏ ก.พ.
ว่าด้วยโรค
พ.ศ. ๒๕๕๓

สถานที่ตรวจ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง(1).....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ไม่เป็นโรคต่อไปนี้

- (1) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ
- (2) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (3) โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- (4) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (5) โรคติดต่อร้ายแรงหรือ โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

(6) (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้).....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์.....(2).....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุให้ออกจากราชการ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่

เลขที่

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่มี มี (ระบุ)
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

ในกรณีที่เด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ วันที่ เดือน พ.ศ.

(1) ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ สถานพยาบาลชื่อ.....
ที่อยู่

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง เซนติเมตร ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ใบรับรองสุขภาพ แพทยสภา (3)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่น ๆ (ถ้ามี)

(2) สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น
แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561

รับราชการทหาร



กฎกระทรวง

ฉบับที่ ๑๔ (พ.ศ. ๒๕๔๐)

ออกตามความในพระราชบัญญัติรับราชการทหาร

พ.ศ. ๒๕๕๓

- (ค) ภาวะต่อมไธสมองผิดปกติอย่างถาวร
- (ง) เบาหวาน
- (จ) ภาวะอ้วน (Obesity) ซึ่งมีดัชนีมหาของร่างกาย (Body Mass Index) ตั้งแต่ ๓๕ กิโลกรัมต่อตารางเมตรขึ้นไป
- (ฉ) โรคหรือความผิดปกติเกี่ยวกับเมตาบอลิซึมของแร่ธาตุ สารอาหาร ดุลย์สารน้ำ อิเล็กโทรลย์ท์และกรดต่าง ตลอดจนเมตาบอลิซึมอื่นๆ ชนิดถาวร และอาจเป็นอันตราย
- (๕) โรคติดเชื้อ
 - (ก) โรคเรื้อน
 - (ข) โรคเท้าช้าง
 - (ค) โรคติดเชื้อเรื้อรังระยะแสดงอาการรุนแรง ซึ่งไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้
- (๑๐) โรคทางประสาทวิทยา
 - (ก) จิตเจริญล่าช้า (Mental Retardation) ที่มีระดับเชาว์ปัญญา ๖๕ หรือต่ำกว่านั้น
 - (ข) ไม้ (Mutism) หรือพูดไม่เป็นภาษาหรือฟังภาษาไม่รู้เรื่อง (Aphasia) ชนิดถาวร

การลงความเห็นในใบรับรองแพทย์

ก. ปราศจากสภาวะความผิดปกติทางการแพทย์ซึ่งจะรบกวนหรือเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ของบุคคลดังกล่าว รวมทั้งปราศจากสภาวะที่จะทำให้มีความเสี่ยงสูงต่อการได้รับผลกระทบอันไม่พึงประสงค์ต่อสุขภาพจากการปฏิบัติงานในลักษณะดังกล่าว

ข. ปรากฏมีสภาวะซึ่งสมควรได้รับการดูแลรักษาทางการแพทย์บางประการ แต่จะไม่รบกวนหรือเป็นอุปสรรคต่อหน้าที่การงานของบุคคลดังกล่าว รวมทั้งไม่ก่อให้เกิดความเสี่ยงสูงต่อการได้รับผลกระทบอันไม่พึงประสงค์ต่อสุขภาพจากการปฏิบัติงานในลักษณะดังกล่าว และบุคคลดังกล่าวได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวนี้แล้ว

ค. ตรวจพบมีสภาวะทางการแพทย์ ซึ่งอาจต้องมีข้อพิจารณาเพิ่มเติม คือ ...

ง. ยังไม่สามารถสรุปได้อย่างชัดเจน สมควรมีการตรวจ/ประเมินเพิ่มเติม ได้แก่ ...

- ไม่พบโรคหรือไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคดังกล่าว
- สุขภาพแข็งแรงดี

สุขภาพที่กำหนดโดยคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน

- เป็นการนำแบบใบรับรองแพทย์ ที่คณะกรรมการข้าราชการพลเรือนกำหนดไปใช้ แต่เนื่องจากต้องการรายงานสุขภาพของแพทย์บางประเด็นเพิ่มเติม
- มากกว่าที่ระบุไว้ในแบบใบรับรองแพทย์ของคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน เช่น รายงานเกี่ยวกับภาวะสุขภาพปอด ซึ่งจำเป็นสำหรับหน่วยงานที่บุคลากรต้องทำงานเสี่ยงต่อการเกิดโรคปอด เช่น โรงงานทอผ้า โรงงานผลิตปูนซีเมนต์ เป็นต้น
- รายงานเกี่ยวกับประสิทธิภาพการได้ยินเสียง ซึ่งจำเป็นสำหรับหน่วยงานที่บุคลากรที่ต้องทำงานที่เสี่ยงต่อประสาทหู เช่น โรงงานที่มีเสียงดังมากตลอดเวลา โรงงานถลุงเหล็ก โรงงานทอผ้า เป็นต้น
- ดังนั้น จึงจำเป็นต้องเพิ่มเติมข้อมูลทางการแพทย์ที่หน่วยงานต้องการ โดยอาจปรับปรุงใบรับรองแพทย์ของคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
- ให้มีส่วนเพิ่มเติมข้อมูลที่ต้องการอยู่ในแบบรับรองแพทย์ใบเดียวกัน หรืออาจใช้แบบใบรับรองแพทย์ของคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน ร่วมกับรายงานการตรวจสุขภาพ เฉพาะส่วนที่ต้องการอีกใบหนึ่งก็ได้

ใบรับรองสุขภาพที่กำหนดเป็นการเฉพาะ

- ใบรับรองสุขภาพสำหรับใบอนุญาตขับรถ
- ใบรับรองสุขภาพที่กำหนดโดยบริษัทประกันชีวิต
- ใบรับรองสุขภาพในการเดินทางไปต่างประเทศ

ใบรับรองสุขภาพ (สำหรับใบอนุญาตขับรถ)

ใบรับรองแพทย์ (สำหรับใบอนุญาตขับรถ)

เล่มที่

เลขที่

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ไม่มี มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ไม่มี มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่มี มี (ระบุ)
4. โรคลมชัก * ไม่มี มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ ไม่มี มี (ระบุ)

* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.

ความรับผิดชอบทางอาญา

- ออกใบรับรองแพทย์เท็จ – ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 269
- ประวัติ ตรวจร่างกาย ผลทางห้องปฏิบัติการ ความเห็นไม่บริสุทธิ์ใจ ไม่เป็นไปตามหลักวิชาการ
- ฐานเปิดเผยความลับ – ประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 323
- มอบใบรับรองแพทย์ให้แก่ผู้ไม่มีอำนาจรับมอบ

ความรับผิดชอบทางแพ่ง

- หากผิดกฎหมายอาญา ผลให้เกิดความเสียหายแก่ผู้อื่น อาจต้องรับผิดชอบตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ฐานละเมิด

ความผิดทางจริยธรรม

- ข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2526 ออกตาม พรบ.วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2525
- หมวด 3 ข้อ 8 ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมต้องไม่ออกใบรับรองอันเป็นความเท็จโดยตั้งใจ หรือให้ความเห็นโดยไม่สุจริตในเรื่องใดๆ อันเกี่ยวกับวิชาชีพของตน
- คำวินิจฉัยชี้ขาดของคณะกรรมการแพทยสภา
 - ยกข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษ
 - ว่ากล่าวตักเตือน
 - ภาคทัณฑ์
 - พักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดเวลาตามสมควรแต่ไม่เกิน 2 ปี
 - เพิกถอนใบอนุญาต

- ประเทศไทยได้มีการกล่าวถึงการรักษาความลับข้อมูลทางการแพทย์ไว้ในกฎหมายและคำประกาศได้แก่
- พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ.2541 มาตรา 32
- คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย
- พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550
- พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.2540
- ประมวลกฎหมายอาญา
- ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2549

การรักษาความลับข้อมูลทางการแพทย์

- พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ.2541 มาตรา 32 (1)
- ให้ลูกจ้างมีสิทธิลาป่วยได้เท่าที่ป่วยจริง การลาป่วยตั้งแต่สามวันทำงานขึ้นไป นายจ้างอาจให้ลูกจ้างแสดงใบรับรองของแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งหรือของสถานพยาบาลของทางราชการ ในกรณีที่ลูกจ้างไม่อาจแสดงใบรับรองของแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งหรือของสถานพยาบาลของทางราชการได้ให้ลูกจ้างชี้แจงให้นายจ้าง
- คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย ประกาศ ณ วันที่ 12 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2558 ข้อ 6 (2)
- **ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปกปิดข้อมูลของตนเอง** เว้นแต่ผู้ป่วยจะให้ความยินยอมหรือเป็นการปฏิบัติตามหน้าที่ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อประโยชน์โดยตรงของผู้ป่วยหรือตามกฎหมาย

การรักษาความลับข้อมูลทางการแพทย์

- พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 มาตรา 7 (1)
- ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรงหรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย แต่ไม่ว่ากรณีใดๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้
- พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.2540 หมวด 2 (2)
- ข้อมูลข่าวสารที่ไม่ต้องเปิดเผย มาตรา 15 ข้อ 5 ระบุว่า รายงานการแพทย์หรือข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลซึ่งการเปิดเผยจะเป็นการรुक้ำสิทธิส่วนบุคคลโดยไม่สมควร

- ประมวลกฎหมายอาญา (1) มาตรา 323
- ผู้ใดล่วงรู้หรือได้มาซึ่งความลับของผู้อื่นโดยเหตุที่เป็นเจ้าพนักงานผู้มีหน้าที่ โดยเหตุที่ประกอบอาชีพเป็นแพทย์ เภสัชกร คนจำหน่ายยา นางผดุงครรภ์ ผู้พยาบาล นักบวช หมอความ ทนายความ หรือผู้สอบบัญชีหรือโดยเหตุที่เป็นผู้ช่วยในการประกอบอาชีพนั้นแล้วเปิดเผยความลับนั้นในประการที่น่าจะเกิดความเสียหายแก่ผู้หนึ่งผู้ใด ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกิน 10,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ
- ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2549 (1) ข้อ 27
- ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมต้องไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วยหรือผู้ป่วยที่เสียชีวิตแล้วซึ่งตนทราบมาเนื่องจากการประกอบวิชาชีพ เว้นแต่ได้รับความยินยอมโดยชอบด้วยกฎหมายหรือเมื่อต้องปฏิบัติตามกฎหมายหรือตามหน้าที่ ดังนั้นการใบรับรองแพทย์ที่แสดงความผิดปกติโดยระบุตัวโรคสามารถทำได้เมื่อผู้ป่วยให้ยินยอมกับแพทย์ในการเปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยต่อบุคคลที่สามหรือสาธารณชน

Pre-employment VS Pre-placement

การตรวจสุขภาพก่อนบรรจุเป็นพนักงาน

- Pre-employment physical examination
- เพื่อประเมินสุขภาพทั่วไป ไม่ได้พิจารณาความเสี่ยงเกี่ยวกับงาน ภายหลังการตรวจแพทย์มักออกใบรับรองแพทย์เพื่อให้ใช้ประโยชน์ต่างๆ
- เช่น ประกอบการสมัครงาน ทำใบขับขี่ยานพาหนะ

การตรวจสุขภาพก่อนบรรจุเข้าตำแหน่งงานหรือก่อนเปลี่ยนงาน

- Pre-placement physical examination
- เพื่อประเมินว่าลูกจ้างมีสุขภาพเหมาะสมกับงานที่จะทำหรือไม่ ข้อมูลนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐาน (baseline) ในการเปรียบเทียบเพื่อเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน
- เพื่อบรรจุลูกจ้างให้เหมาะสมกับงาน ไม่ใช่การตรวจเพื่อกีดกันไม่ให้คนได้ทำงาน (discrimination)

ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม

ฉบับที่ ๔๔๐๙ (พ.ศ. ๒๕๕๕)

ออกตามความในพระราชบัญญัติมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

พ.ศ. ๒๕๑๑

เรื่อง กำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม

แนวปฏิบัติการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงด้านเคมีและกายภาพจากการประกอบอาชีพ

ในสถานประกอบการ

"Fit to work" or "fitness to work"

- A medical assessment done when an employer wishes to be sure an employee can **safely do a specific job or task.**
- The purpose is to determine if medically the employee **can perform the job or task under the working conditions.**

การตรวจสุขภาพสำหรับงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

ข้อ ๒ ในกฎกระทรวงนี้

“การตรวจสุขภาพ” หมายความว่า การตรวจร่างกายและสภาวะทางจิตใจตามวิธีทางการแพทย์ เพื่อให้ทราบถึงความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพของลูกจ้าง หรือผลกระทบต่อสุขภาพของลูกจ้าง อันอาจเกิดจากการทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

“งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง” หมายความว่า งานที่ลูกจ้างทำเกี่ยวกับ

- (๑) สารเคมีอันตรายตามที่อธิบดีประกาศกำหนด
- (๒) จุลชีวนเป็นพิษที่อาจเป็นเชื้อไวรัส แบคทีเรีย รา หรือสารชีวภาพอื่น
- (๓) กัมมันตภาพรังสี
- (๔) ความร้อน ความเย็น ความสั่นสะเทือน ความกดดันบรรยากาศ แสง หรือเสียง
- (๕) สภาพแวดล้อมอื่นที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของลูกจ้าง เช่น ฝุ่นฝ้าย ฝุ่นไม้

ไอควันจากการเผาไหม้

“แพทย์” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม

กฎกระทรวง
กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง
พ.ศ. ๒๕๖๓

การตรวจสุขภาพสำหรับงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

- ให้นายจ้างจัดให้มีการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงตามระยะเวลา ดังต่อไปนี้
- การตรวจสุขภาพลูกจ้างครั้งแรก ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันที่รับลูกจ้างเข้าทำงาน และจัดให้มีการตรวจสุขภาพลูกจ้างครั้งต่อไปอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- การตรวจสุขภาพตามวรรคหนึ่ง ให้กระทำโดยแพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ หรือผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง
- ในกรณีที่ลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงหยุดงานตั้งแต่ 3 วันทำงาน ติดต่อกันขึ้นไป เนื่องจากประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยไม่ว่ากรณีใด ๆ ก่อนให้ลูกจ้างกลับเข้าทำงาน ให้นายจ้าง ขอความเห็นจากแพทย์ผู้รักษาหรือแพทย์ประจำสถานประกอบกิจการ หรือจัดให้มีการตรวจสุขภาพลูกจ้างโดยแพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ หรือผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

ใบรับรองแพทย์ สำหรับงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

ใบรับรองแพทย์ สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม โรงพยาบาลระยอง
เลขที่ 138 ถนนสุขุมวิท ตำบลท่าประดู่ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000
โทรศัพท์: 038-611-104 โทรสาร: 038-612-003

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/หนังสือเดินทาง.....

ข้อมูลสุขภาพ: กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ไม่เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคเส้นหรือผนังหัวใจตีบหรือรั่วหรือไม่ ไม่เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจโตหรือไม่ ไม่เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะหรือไม่ ไม่เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจชนิดอื่นๆ หรือไม่ ไม่เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่ ไม่เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังหรือโรคถุงลมโป่งพองหรือไม่ ไม่เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคปอดชนิดอื่นๆ หรือไม่ ไม่เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคลมชักหรือมีอาการชักหรือไม่ ไม่เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวผิดปกติหรือกล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือไม่ ไม่เคย

11. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรืออัมพาตหรือไม่ ไม่เคย เคย
 12. ท่านเคยเป็นโรคระบบประสาทชนิดอื่นๆ หรือไม่ ไม่เคย เคย
 13. ท่านเคยเป็นโรคปวดข้อหรือข้ออักเสบเรื้อรังหรือไม่ ไม่เคย เคย
 14. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่ ไม่เคย เคย
 15. ท่านเคยเป็นโรคกลัวที่แคบหรือไม่ ไม่เคย เคย
 16. ท่านเคยเป็นโรคจิต เช่น โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท หรือไม่ ไม่เคย เคย
 17. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ ไม่เคย เคย
 18. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการเลือดออกง่ายหรือไม่ ไม่เคย เคย
 19. ท่านเคยเป็นโรคไตเสื่อมหรือไม่ ไม่เคย เคย
 20. เฉพาะคนทำงานเหมือง - ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์อยู่หรือไม่ ไม่ตั้งครรภ์ ตั้งครรภ์
 21. เฉพาะคนทำงานเหมือง - ประจำเดือนครั้งสุดท้ายของท่านคือเมื่อใด
 22. ท่านเคยมีการเจ็บป่วยเป็นโรคอื่นๆ หรือมีประวัติทางสุขภาพที่สำคัญอื่นอีกหรือไม่ ไม่เคย เคย
- (ถ้ามีข้อใดตอบว่า “เคย” กรุณาระบุรายละเอียด).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้า
แก่นายจ้าง เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....

ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ตัวอย่างใบรับรองแพทย์ สำหรับงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

ตรวจที่ กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลระยอง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

เมื่อ (วัน/เดือน/ปี)..... มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว.....กก. ความสูง.....ซม. ดัชนีมวลกาย.....กก./ม²

ความดันโลหิต.....มม.ปรอท ซีฟจร.....ครั้ง/นาที สม่าเสมอ ไม่สม่าเสมอ

สภาพร่างกายทั่วไปจากการตรวจร่างกายภายนอก อยู่ในเกณฑ์ ปกติ ผิดปกติ

(ระบุ).....

ประวัติการใช้ยาประจำ ไม่มี มี (ระบุชื่อยาที่ใช้ประจำ).....

ประวัติการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน ไม่สูบ สูบ (ระบุจำนวนที่สูบ).....

ผลการตรวจพิเศษ

- | | | |
|------------------------------|-------------------------------|---|
| 1. ภาพรังสีทรวงอก | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) |
| 2. สมรรถภาพปอด | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) |
| 3. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) |
| 4. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) |
| 5. สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) |
| 6. สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ (ระบุ) |
| 7. | | |

แพทย์ได้ทำการประเมินสุขภาพ โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายหากเข้าไปในที่อับอากาศ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในที่อับอากาศ พ.ศ. 2547 มีความเห็นดังนี้

- สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
- สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด).....
- ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด).....

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้ตรวจ

ข้อควรระวัง งานในที่อับอากาศจัดเป็นงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของลูกจ้าง ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 (กฎกระทรวงฉบับที่ 2 พ.ศ. 2541) นายจ้างจะต้องจัดให้มีเวลาทำงานวันหนึ่งไม่เกิน 7 ชั่วโมง และเมื่อรวมเวลาทั้งสิ้นแล้วสัปดาห์หนึ่งต้องไม่เกิน 42 ชั่วโมง งานในที่อับอากาศเป็นงานที่มีความเสี่ยงต่ออันตราย คนทำงานควรปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยอย่างเคร่งครัดทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน

ตัวอย่าง Fit note



MEDICAL CERTIFICATE Fit for Duty

No. _____

Name: _____

HN: _____

Date of Birth: _____

COMPANY NAME: _____

OCCUPATION / POSITION: life support supervisor

This employee has been examined in accordance with OGUK Medical Guidelines, and in my opinion, is Fit for employment offshore.

.....Fit for life support supervisor work.

.....Other comments.....

.....No confined space work/no tight-fitting respirator.....

Full Name of Examining Doctor

Date of examination

Signature of Doctor

OGUK Registration NO. : _____

Date of expiry





ใบรับรองแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ (Occupational medical certification)

คลินิกอาชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สำหรับ ผู้ทำงานในที่อับอากาศ ผู้ทำงานในที่สูง ผู้ทำงานขับซีรยนต์ ผู้ทำงานขับซีรยนต์/บรรทุก

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้มาขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ.....

ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1.โรคประจำตัว ไม่มี มี.....

2.สูบบุหรี่ ไม่เคยสูบบุหรี่ สูบบุหรี่/เคยสูบบุหรี่

3.ดื่มสุรา ไม่ดื่ม ดื่มเป็นครั้งคราว ดื่มเป็นประจำ

4.ประวัติการผ่าตัด ไม่มี มี..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

นาย/นาง/นางสาว.....

วันที่/...../.....

ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์

แพทย์ได้ตรวจประเมินภาวะทางสุขภาพ ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตราย

สำหรับ ผู้ทำงานในที่อับอากาศ ผู้ทำงานในที่สูง ผู้ทำงานขับซีรยนต์ ผู้ทำงานขับซีรยนต์/บรรทุก

มีความเห็นดังนี้

() สามารถทำงานได้ (Fit to work)

() สามารถทำงานได้ แต่มีข้อจำกัดและข้อควรระวัง (Fit to work with restrictions) ดังนี้

() ไม่สามารถทำงานได้ (Unfit to work) เนื่องจาก

คำแนะนำเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....

แพทย์อาชีวเวชศาสตร์.....ว.....

ใบรับรองฉบับนี้ออกเมื่อวันที่ มีอายุจนถึงวันที่

- ใบรับรองแพทย์กรณีป่วย
 - การออกใบรับรองแพทย์ก่อนกลับเข้าทำงาน
 - การออกใบรับรองแพทย์กรณีบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยจากการทำงาน

- ช่วยให้กลับเข้างานได้อย่างปลอดภัย
 - ตัวผู้ป่วยทำงานได้อย่างปลอดภัยไม่ทำให้สุขภาพแย่ลง
 - ผู้ป่วยทำงานได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ
 - เพื่อนร่วมงานทำงานได้อย่างปลอดภัย
- เป็นไปตามกฎหมายและหลักมนุษยธรรม

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน พ.ศ.2541
- กำหนดให้ลูกจ้างมีสิทธิลาป่วยได้เท่าที่ป่วยจริง ส่วนสิทธิการรับค่าจ้างขณะลาป่วยนั้นกำหนดให้ 1 ปีมีสิทธิได้รับค่าจ้างไม่เกิน 30 วัน หากลาป่วยตั้งแต่ 3 วันทำงานขึ้นไป นายจ้างอาจให้ลูกจ้างแสดงใบรับรองของแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง หรือของสถานพยาบาลของทางราชการได้ หากลูกจ้างไม่อาจแสดงได้ให้ลูกจ้างชี้แจงให้นายจ้างทราบ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๔ ในกรณีที่ลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงหยุดงานตั้งแต่สามวันทำงานติดต่อกันขึ้นไป เนื่องจากประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยไม่ว่ากรณีใด ๆ ก่อนให้ลูกจ้างกลับเข้าทำงาน ให้นายจ้างขอความเห็นจากแพทย์ผู้รักษาหรือแพทย์ประจำสถานประกอบกิจการ หรือจัดให้มีการตรวจสุขภาพลูกจ้างโดยแพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ หรือผ่านการอบรมด้านอาชีวเวชศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

ข้อ ๕ การตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงตามข้อ ๓ และข้อ ๔ ให้แพทย์ผู้ตรวจบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับผลการตรวจสุขภาพ โดยให้ระบุความเห็นที่บ่งบอกถึงสภาวะสุขภาพของลูกจ้างที่มีผลกระทบหรือเป็นอุปสรรคต่อการทำงานหรือลักษณะงานที่ได้รับมอบหมายของลูกจ้าง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อและวันที่ตรวจหรือให้ความเห็นนั้นด้วย

บันทึกผลการตรวจสุขภาพตามวรรคหนึ่ง แพทย์ผู้ตรวจจะจัดทำในรูปข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้

กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓

Return to work health assessment

- คือการประเมินภาวะสุขภาพว่ามีความพร้อมและปลอดภัยในการทำงานหลังการเจ็บป่วยหรือการรับการรักษา

Job history taking

- Job risk such as work at height, driving, machine control

Medical history taking

- Current disease
- Prognosis and progression of disease
- Treatment , medication
- Rehabilitation

Return to work health assessment

When ?

- Hospital admission/ after surgery
- Mental health condition
- Expected to work with a mechanical assistive
- Referred for rehabilitation during the leave of absence
- Was out for more than 7 day
- Having medical restrictions that may require reasonable accommodation ie. heart disease and hypertension / lung diseases/ muscle and joints disorders/ brain and nerve disease and etc.

How ?

- Job and medical condition assessment
- Risk, capacity, tolerance evaluation
- Medical recommendation

Return to work health assessment

Risk

- Health to work
 - Health problem can affect working
 - Ex: Hemiparesis and driving
- Work to health
 - Working condition or occupational hazard can aggravate diseases
 - Shiftwork can aggravate epilepsy
 - Some chemical agent can aggravate asthma exacerbation
- การให้ความเห็นทางการแพทย์ ที่เป็นRisk จะใช้กับ “ข้อห้าม (Restriction)”

Capacity

- Health capacity related to work include strength, flexibility, endurance which can be measure by scientific method
- Physician can evaluate of “current ability”
- ตัวอย่าง
- ผู้ป่วยผ่าตัดCABG ทดสอบ exercise stress test ได้ 4 MET(metabolic equivalent) จะไม่สามารถทำงานที่หนักเกินกว่า 6 METได้บ่อยครั้ง
- ผู้ป่วยผ่าตัดข้อมือมี “ข้อจำกัด(limitation)” ในการบิดหรือขยับข้อมือ

Return to work health assessment

Tolerance

- ความต้องการหรือความอยากกลับไปทำงานในระดับที่ป่วยกำหนด
- ใช้แนวคิดเรื่องPsycho-physiology
- การประเมินหรือการวัดทางวิทยาศาสตร์ทำได้ยาก

ตัวอย่าง

ผู้ป่วยอ่อนแรงซีกซ้ายลักษณะงานเป็นอาจารย์สอนหนังสือมีความต้องการกลับไปทำงานหลังออกจากโรงพยาบาลทันทีแหมว่ายังมีภาวะอ่อนแรงอยู่

ผู้ป่วยผ่าตัดHNP แหมว่าจะมีงานที่ไม่มีข้อห้ามหรือข้อจำกัดให้ทำแต่ยังไม่พร้อมกลับไปทำงานหลังผ่าตัดทันที

หลักการให้ความเห็น

- Fit
- Fit with limitation
- Fit with restriction
- Temporary unfit
- Unfit

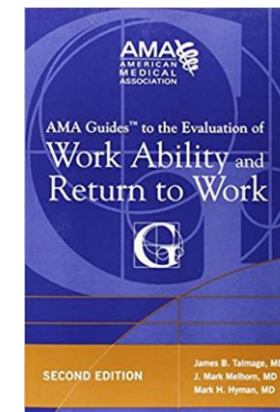
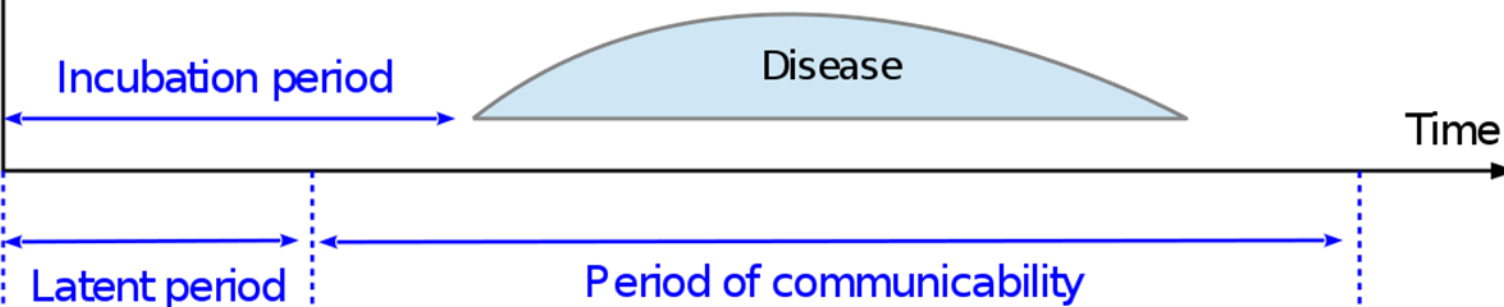
การพิจารณาระยะเวลาการหยุดงาน

- พิจารณาตัวโรค
- โรคติดเชื้อ พิจารณาระยะติดเชื้
- โรคไม่ติดเชื้อ พิจารณา Healing period

- Healing period
- AMA
- Fitness for work after surgery
- <http://www.workingfit.co.uk/fitness-after-surgery>
- Mc BRIDE Disability evaluation
- การประเมินกลับเข้าทำงาน รพ.นพรัตน์ราชธานี กรมการแพทย์

Infection

- Communicable disease : พิจารณากลับเข้างานหลังจากพ้นระยะแพร่เชื้อ หากไม่แน่ใจควรนัดเพื่อประเมิน เช่น pulmonary TB อาจต้องตรวจ sputum AFB ก่อนทำงาน



Average Normal Healing Period in Weeks

Type of Injury	Mobilization or surgical treatment	Observation and treatment ended	Able to begin work
Fracture of the Pelvis			
1. Fracture of the rami	6	8	12
2. Fracture of the ilium	6	10	14
3. Fracture of the sacro-iliac joint	8	16	24
4. Severe displaced fracture of the pelvic ring	14	24	32
5. Fracture of the acetabulum	14	16	24
6. Separation of the symphysis pubis	4	6	10
7. Fracture of the sacrum	6	12	18
8. Fracture of the coccyx	6	8	10
Fracture of the Femur			
1. Intra-capsular closed treatment	14	24	36
2. Extra-capsular type	10	16	24
3. Trochanteric type	9	12	20
4. Bone graft for non-union	16	26	42
5. Upper third	10	16	22
6. Middle third	12	16	24
7. Lower third	8	16	22
8. Condyles involving knee joint	6	18	24

Fracture of the Tibia and the fibular			
1. Upper end	8	14	20
2. Shaft	10	14	16
3. Malleoli with displacement	6	10	20
4. Tip of malleolus with tear ligaments	3	5	7
Fracture of the bone of the Foot			
1. Fracture of the so calcis			
a. Transverse type; little displacement	8	12	16
b. Oblique; incompletely reduced or comminuted	8	16	24
c. Oblique; well reduced			
2. Fracture of the astragalus			
a. Fracture of neck with displacement	6	8	16
b. Fracture of neck without displacement	8	12	16
c. Chip fracture with sprain	6	5	6
3. Fracture of the metatarsal			
	4	7	8
4. Fracture of the phalanges			
a. Greater toe involving metatarsophalangeal joint	4	6	6
b. Other phalanges	2	4	2

McBRIDE DISABILITY EVALUATION

RELATED CONTENT

- Principles for recovery after surgery
- Breast surgery
- Cardiothoracic surgery
- General and abdominal surgery
- Gynaecological surgery
- Head and neck surgery
- Ophthalmic surgery
- Orthopaedic surgery - lower limb
- Orthopaedic surgery - spine
- Orthopaedic surgery - upper limb
- Urological surgery
- Vascular surgery

Breast surgery

Procedure	Sedentary admin	Sedentary light manual	Active light manual	Heavy manual	Physically demanding
Benign lumpectomy	1-2 days	1-2 days	1week	2 weeks	2 weeks
Breast cancer wide local excision and sentinel node biopsy	1-2 weeks	1-2 weeks	1-3 weeks	3-6 weeks	4-6 weeks
Breast cancer wide local excision or mastectomy and axillary clearance	2-3 weeks	2-3 weeks	3-6 weeks	6-12 weeks	12 weeks+
Breast cancer with radiotherapy and endocrine therapy	2-12 weeks	2-12 weeks	4-12 weeks	12 weeks+	12 weeks+
Breast cancer with chemotherapy, radiotherapy, endocrine therapy and herceptin	2-39 weeks	2-39 weeks	26-39 weeks	26-52 weeks	26-52 weeks
Breast implant	2 weeks	2 weeks	4 weeks	6 weeks	6 weeks

ใบรับรองแพทย์
ประเมินการกลับเข้าทำงาน/ความพร้อมการทำงาน

ข้าพเจ้านายแพทย์/แพทย์หญิง [redacted] โบนัสบัตรประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ [redacted]

ปฏิบัติงานที่ กลุ่มงานอายุรเวชกรรม [redacted]

ได้ประเมินสภาพร่างกายของ [redacted]

การวินิจฉัย อุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ เมื่อวันที่ 22 ธ.ค. 63 และได้รับการรักษาที่ [redacted]

ซึ่งจะเข้าทำงานในสถานประกอบการ [redacted]

ตำแหน่ง/หน้าที่ทำงาน (Job title/Description) จัดซื้อเวชภัณฑ์และยาไปรษณีย์

สรุปความเห็น	ระยะเวลา		
	6 เดือน	1 ปี	temporary (described)
<input checked="" type="checkbox"/> สามารถทำงานที่ระบุได้ (Fitness for duty) <u>1 สัปดาห์</u>			
<input type="checkbox"/> สามารถทำงานที่ระบุได้โดยมีข้อจำกัด/ข้อห้าม (Approval to return to work with restriction or limitation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ไม่สามารถทำงานที่ระบุได้ (Unfitness for duty) เนื่องจากข้อจำกัดด้านศักยภาพของผู้รับการประเมินและความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

รายละเอียด Work restrictions/work Limitation

- ห้ามยกของน้ำหนักเกิน _____ กิโลกรัม
- หลีกเลี่ยงการยืนหรือเดินต่อเนื่องนานเกิน _____ นาที
- ห้ามขับรถยก
- ห้ามทำงานที่สูง
- ห้ามทำงานกับสารเคมี ดังนี้ _____
- อื่นๆ ข้อจำกัดอื่น ๆ ไม่มี กลับไปทำงานต่อ 1 สัปดาห์

ลงชื่อแพทย์อายุรเวชศาสตร์ [redacted]

ผู้รับการประเมิน [redacted]

ตัวแทนนายจ้าง (จป./หัวหน้างาน/ฝ่ายบุคคลกร ฯลฯ) [redacted]

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ **7334** วันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2559 เลขที่ **FB03350**

ข้าพเจ้าน.พ. (พ) สมชาย สมชาย โบนัสบัตรประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 482244

ได้ตรวจ นาย / นาง / นางสาว / เด็กชาย / เด็กหญิง สมชาย สมชาย อายุ 35 ปี

เมื่อวันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2559 เวลา _____ น.

บัตรประจำตัวผู้ป่วย เลขที่ _____ ทะเบียนผู้ป่วยในเลขที่ _____

มีความเห็นว่า ผู้ป่วยในภาวะเฉียบพลัน อยู่ในภาวะทุติยภูมิ
ตรวจร่างกายระยะสุดท้าย พบ

เห็นควรอนุญาตให้ _____

มีกำหนด _____ วัน ตั้งแต่วันที่ _____ ถึงวันที่ _____

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ _____
(สมชาย สมชาย) แพทย์ผู้ตรวจ

(บ. 5708)

ห้ามใบรับรองแพทย์

มาสเตอร์ พิช ทรานสดิจิทัล
รับฝากเอกสารทุกชนิด
โทร 02-9075533, 081-8024950
Line ID: @line2004

การออกใบรับรองแพทย์กรณีเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บจากงาน

- หากเป็นโรคหรือบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยจากงาน(เบิกกองทุนเงินทดแทน) ให้ระบุในใบรับรองแพทย์ว่า
- “จากการทำงาน” “เกี่ยวเนื่องจากงาน”
- ใบรับรองนายจ้างจะนำไปประกอบการยื่นเอกสาร กท 16



กท. 16/1



กท. 16/1

หนังสือรับรองของแพทย์ผู้รักษา

ข้าพเจ้า(นายแพทย์,แพทย์หญิง) _____ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม _____
 สถานที่ตรวจรักษา _____
 โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

ได้ตรวจรักษาแล้วขอรับรอง ดังนี้

- ผู้ป่วยชื่อ _____ นามสกุล _____ เพศ _____ อายุ _____ ปี
 H.N. _____ A.N. _____
- เข้ารับการรักษาครั้งแรกวันที่ _____ เวลา _____ น.
 กรณีเจ็บป่วยจากการทำงาน กรณีประสบอันตรายจากการทำงาน
- สาเหตุของการเจ็บป่วย/ประสบอันตราย _____
- ประวัติการเจ็บป่วยและอาการที่สำคัญ _____
- ผลการตรวจร่างกายที่สำคัญ _____
 (Pertinent Physical Exam) _____
- ผลการตรวจพิเศษ _____
 (Investigation) _____
- การวินิจฉัยโรค(ให้ระบุชื่อโรคโดยใช้หลักตาม ICD₁₀) 1. _____
 2. _____
 3. _____
 (Diagnosis) _____
 โรคแทรก _____

กท. 16/1

8. การรักษา แขนงน้ำ ยา, แขนงน้ำ ผ่าตัด หัตถการอื่นๆ ระบุ _____

(Treatment)

ถ้ามีการผ่าตัด 1. _____

วันที่ _____

2. _____

วันที่ _____

9. ระยะเวลาหยุดพักรักษาตัว มีกำหนด _____ เดือน _____ วัน ตั้งแต่วันที่ _____

วันสิ้นสุดการรักษา _____ ยังไม่สิ้นสุดการรักษา

10. ผลการรักษา สูญเสียสมรรถภาพอย่างถาวรของอวัยวะ 1. _____ ร้อยละ _____

(Result) 2. _____ ร้อยละ _____

3. _____ ร้อยละ _____

ไม่มีการสูญเสีย _____

เสียชีวิตจากสาเหตุ _____

11. ความเห็นอื่น _____

(Comments) _____

ลงชื่อ _____ แพทย์ผู้รักษา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

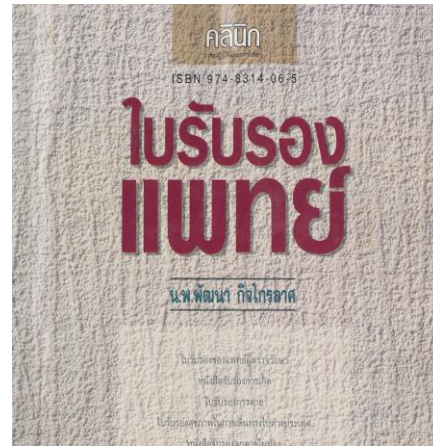
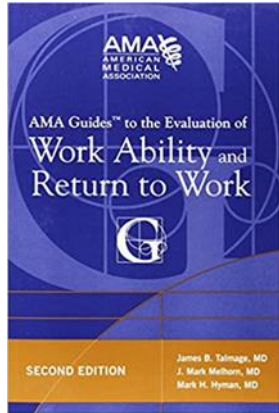
Scenario 1

- ชายไทยอายุ 33 ปี มาขอรับบริการที่คลินิกอาชีพเวชกรรมเพื่อมาขอใบรับรองแพทย์ไปยื่นให้บริษัทของตนเอง
- ประวัติเพิ่มเติม: สถานประกอบการเป็นบริษัทผลิตชิ้นส่วนอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งบริษัทได้รับตนเข้าทำงานแล้วเมื่อ 5 วันก่อนมาโรงพยาบาล ในตำแหน่งเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ โดยมีลักษณะงานที่ต้องเตรียมสารเคมีที่ใช้เพื่อตรวจสอบคุณภาพชิ้นงาน กับใช้ในกระบวนการผลิต
- โจทย์
 1. ในผู้มารับบริการรายนี้ ถือว่าเป็นการขอรับการตรวจสุขภาพรูปแบบใดในเชิงอาชีพเวชกรรม
 2. ตามกฎกระทรวงฯ เป็นบทบาทของใครในการให้บริการ หากท่านเป็นแพทย์ทั่วไปในบริบทรพช. ท่านจะดำเนินการอย่างไร
 3. ท่านจะเขียนรายละเอียดอะไรในใบรับรองแพทย์บ้าง

Scenario 2

- ท่านเป็นแพทย์ใช้ทุนที่มาฝึกในหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวช ได้รับแจ้งจากหอผู้ป่วยว่า มีผู้ป่วยหญิงกำลังจะออกจากรพ. และขอใบรับรองแพทย์ด้วย
- ประวัติเพิ่มเติม: ผู้ป่วยหญิง อายุ 47 ปี มานอนเพื่อรับการผ่าตัด laparoscopic hysterectomy โดยตนเองทำงานในสถานประกอบการที่เป็นบริษัทผลิตอาหารแปรรูป ในตำแหน่งพนักงานการผลิต โดยมีลักษณะงานที่ต้องยืนประจำตำแหน่งในสายการผลิตตลอดกะการทำงาน (7 ชั่วโมง) เดิมมีงานนอกเวลาด้วย วันละ 3 ชั่วโมง
- โจทย์
 1. ตามกฎกระทรวงฯ เป็นบทบาทของใครในการออกใบรับรองแพทย์ และท่านเป็นแพทย์ทั่วไปในบริบทรพช. ท่านจะดำเนินการอย่างไร
 2. ในผู้มารับบริการรายนี้ มีประเด็นข้อมูลที่ต้องพิจารณาในการออกใบรับรองแพทย์อะไรบ้าง
 3. ท่านจะเขียนรายละเอียดอะไรในใบรับรองแพทย์บ้าง

References



McBRIDE
DISABILITY EVALUATION



สำนักงานประกันสังคม



กฎ ก.พ.
ว่าด้วยโรค
พ.ศ. ๒๕๕๓



กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง

พ.ศ. ๒๕๖๓



Sixth Edition, Third Printing
Copyright 1963, By J.B. Ldpincott Company

ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม
ฉบับที่ ๔๔๐๙ (พ.ศ. ๒๕๕๕)
ออกตามความในพระราชบัญญัติมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
พ.ศ. ๒๕๑๑
เรื่อง กำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม
แนวปฏิบัติการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงด้านเคมีและกายภาพจากการประกอบอาชีพ
ในสถานประกอบกิจการ



COMMUNITY
MEDICINE

Thank you

Department of Community Medicine
Chiang Mai University