



คู่มือการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคจากสารกำจัดศัตรูพืชและบริการอาชีวอนามัยในกลุ่มเสี่ยงฯ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จังหวัดชุมพร

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
๑. คำนำ	ก
๒. สารบัญ	ข
๓. วัตถุประสงค์ / ฝั่งการดำเนินงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	1
๑. ฝั่งการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	2
๒. ขอบเขต ครอบคลุม/คำจำกัดความ/ข้อกำหนดที่สำคัญ/ตัวชี้วัด เกณฑ์ที่กำหนด	3
๓. บทบาทของผู้เกี่ยวข้อง	4
๔. รายละเอียดเกณฑ์กำหนดการจัดบริการเชิงรุก	5
๕. รายการข้อมูลและการจัดเก็บเอกสารประกอบการดำเนินงาน	6
๖. หนังสือชี้แจงการดำเนินงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร	7-8
๗. แบบประเมินการจัดบริการอาชีวอนามัยให้กับแรงงานในชุมชน(คลินิกเกษตรกร)	9-10
๘. แบบสำรวจและคัดกรองผู้สัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	11-14
๘. ภาคผนวก	
-ความรู้ในการตรวจคัดกรองสารเคมีกำจัดศัตรูพืชตกค้างในกลุ่มเสี่ยงฯ	15-25
-กำหนดการงานหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่ในการตรวจสอบความปลอดภัยด้านอาหาร	26-27
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ปี 2562	

ก

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานการเฝ้าระวังโรคจากสารกำจัดศัตรูพืชและบริการอาชีวอนามัยในกลุ่มเสี่ยงฯ เล่มนี้ เป็นเอกสารที่ระยถึงขั้นตอนและรายละเอียดกระบวนการปฏิบัติงานตามภาระกิจหลักของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี ได้แก่งานการเฝ้าระวังโรคจากสารกำจัดศัตรูพืชและบริการอาชีวอนามัยในกลุ่มเสี่ยงฯ ซึ่งเอกสารได้ระบุแนวทางการดำเนินงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ โดยมีมาตรฐานในการปฏิบัติงาน ระบบงาน การตรวจสอบ การเฝ้าระวัง และการจัดการความเสี่ยงหรือปัญหา ที่เกิดขึ้น พร้อมทั้งกำหนดแผนผังแสดงกรอบงานและแนวทางการดำเนินงานอาชีวอนามัยด้านการเฝ้าระวังโรคจากสารกำจัดศัตรูพืชและบริการอาชีวอนามัยในกลุ่มเสี่ยงฯ แบบทะเบียนและแบบสรุปข้อมูล เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน หวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะเกิดประโยชน์สำหรับปฏิบัติงานและผู้สนใจทุกท่าน

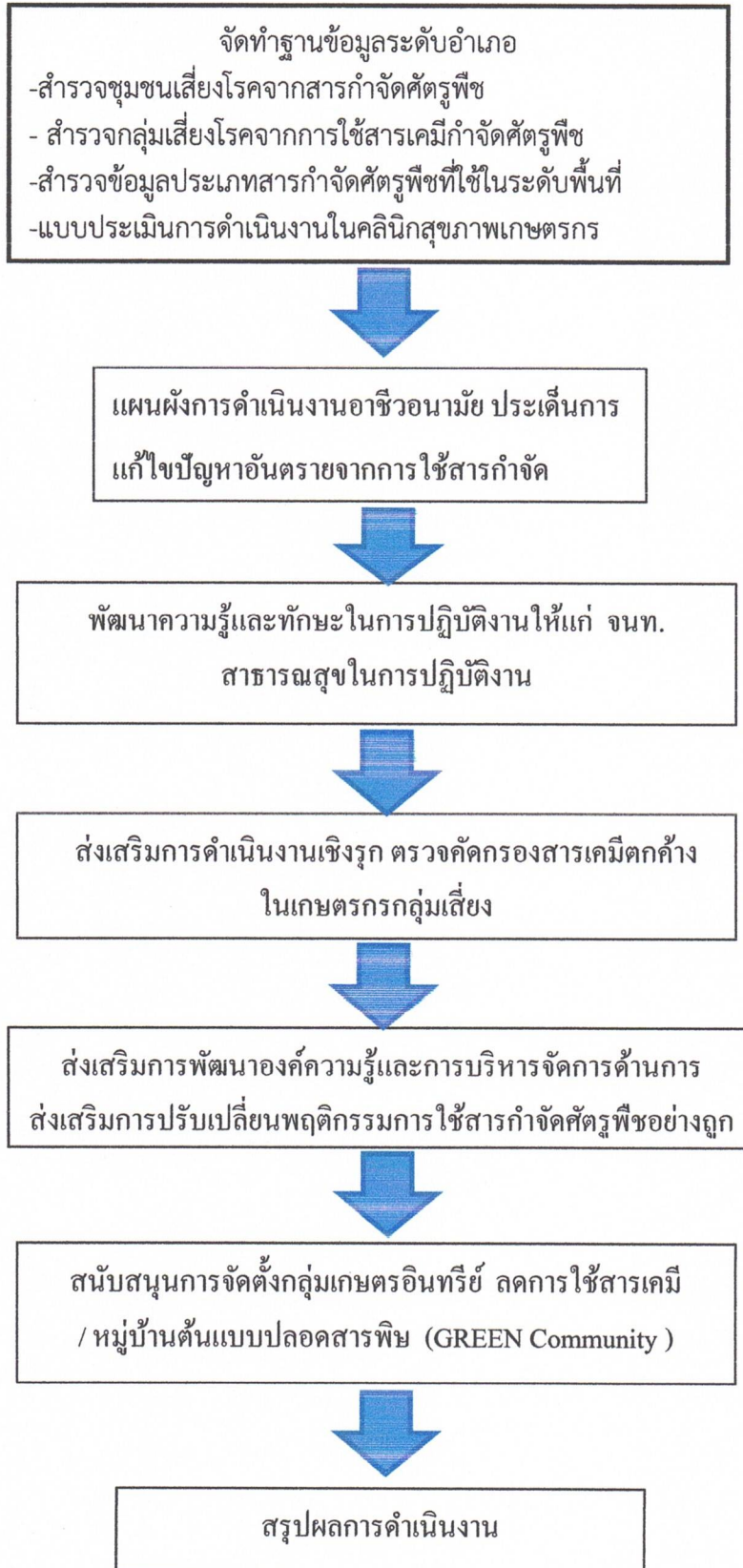
คณะผู้จัดทำ

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

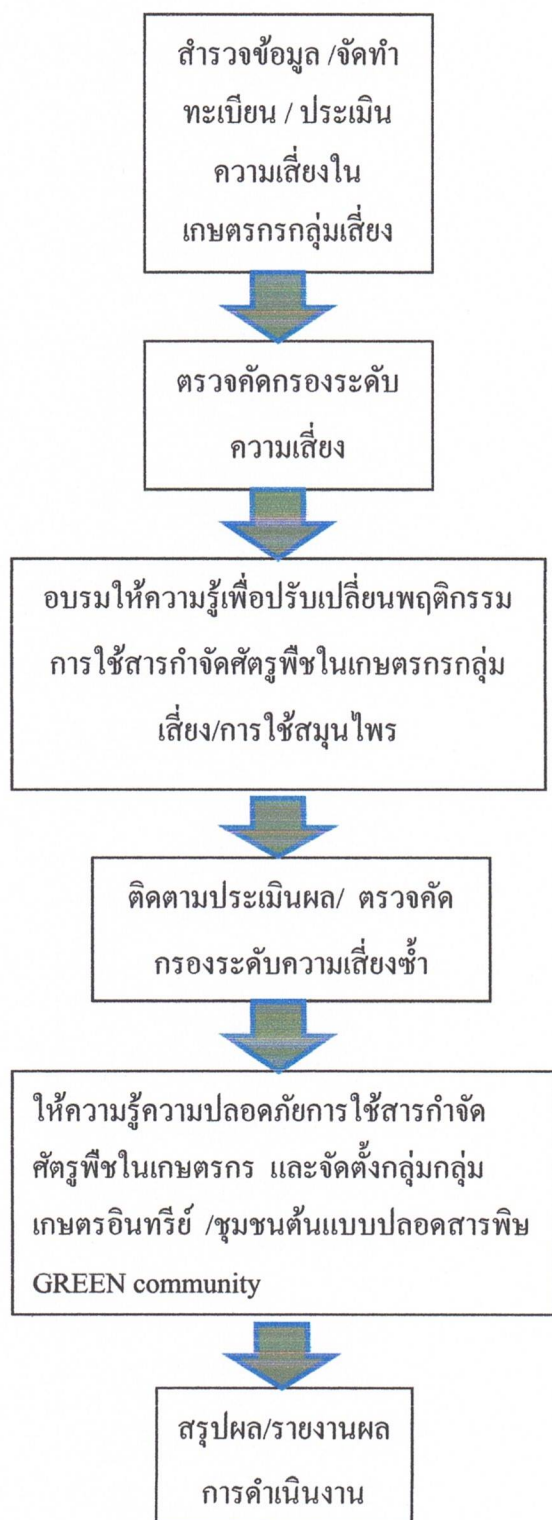
๑.วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อเป็นแนวทางในการให้เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานเฝ้าระวังโรคจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง
๒.ผังการดำเนินงาน เฝ้าระวังโรคจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง

๒.๑ ระดับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ



๒.๒ แผนผังการดำเนินงานอาเซียนามัย การเฝ้าระวังโรคจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกร ระดับโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล



๓. ขอบเขต

๓.๑ คู่มือนี้ใช้เป็นข้อปฏิบัติภายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

๔. ความรับผิดชอบ

๔.๑ ผู้รับผิดชอบงานอาชีพอนามัย ประเด็นการเฝ้าระวังโรคจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช มีหน้าที่ควบคุม การปฏิบัติให้เป็นไปตามคู่มือฉบับนี้

๔.๒ ผู้รับผิดชอบงานอาชีพอนามัย ประเด็นการเฝ้าระวังโรคจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช มีหน้าที่ตรวจสอบ รายงาน ผล และให้คำแนะนำ

๕. คำจำกัดความ

๕.๑ การเฝ้าระวังโรคจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช หมายถึง การใช้วิธีทางวิทยาศาสตร์ในการตรวจสอบว่ามีปริมาณ สารเคมีกำจัดศัตรูพืช ในกลุ่มออร์แกโนฟอสเฟต และกลุ่ม คาร์บาเมต ตกค้างในกระแสดูดในระดับใด เพื่อใช้เป็น แนวทางในการพัฒนาความรู้ และส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชและลดความเสี่ยงโรค จากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ในกลุ่มเสี่ยง

๖. ข้อกำหนดที่สำคัญ

๖.๑ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่อำเภอสวี ได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงและให้ความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม มีพื้นที่เป้าหมายสำคัญต้องดำเนินการครบ ๑๐๐ % คือ พื้นที่ ตำบลกรน วิสัยใต้ นาสัก และทุ่งระยะ

๗. ตัวชี้วัด

๗.๑ รพ.สต.ที่มีการจัดบริการดูแลสุขภาพเชิงรุกให้เกษตรกรได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๘. เกณฑ์ชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ พื้นที่เป้าหมาย ปฏิบัติตามแผนการเฝ้าระวังเฝ้าระวังโรคจากสารกำจัดศัตรูพืช ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์

๗.๒ ลดการเจ็บป่วยและการสูญเสียจากโรคที่เกิดจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืช

๙. เกณฑ์ที่กำหนด มี ๙ ข้อ ได้แก่

๑. ถ่ายทอดความรู้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพเกษตรกร
๒. จัดกิจกรรมโดย คปสอ./รพช./รพ.สต. เป็นแกนร่วมกับ อสม./อปท. และภาคีเครือข่ายอื่นๆ
๓. สัมภาษณ์โดยใช้แบบประเมินความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช ตามแบบ นบก. ๑
๔. เจาะเลือดหาแอนติบอดีโคโรนาไวรัสโดยใช้กระดาษทดสอบพิเศษ(reactive paper) ในผู้ที่มี ผลการประเมินพบว่ามีความเสี่ยงต่อสารกำจัดศัตรูพืช
๕. ให้คำแนะนำหรือให้อาชีวสุศึกษาเรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืช
๖. ให้คำแนะนำเรื่องวิธีการล้างผักให้ปลอดภัย
๗. ให้สมุนไพรร่างพืชหรือให้คำแนะนำในการใช้สมุนไพรร่างพืช/หญ้านางแดงในผู้ที่มีผลการประเมินพบว่ามี ความเสี่ยง ต่อสารกำจัดศัตรูพืช
๘. มีการส่งต่อเพื่อการรักษาในกรณีที่มีอาการรุนแรง
๑๐. บันทึกผลการจัดบริการและรายงานในรูปแบบฟอร์มที่กำหนด

๓. บทบาทผู้เกี่ยวข้องในระดับต่างๆ

๓.๑ ระดับจังหวัด

- การจัดทำและเผยแพร่เอกสารความรู้เกี่ยวกับสมุนไพรรางจืด/หญ้านางแดง และวิธีการใช้ที่ถูกต้อง
- การจัดทำแผนงาน/เป้าหมาย การติดตาม การสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ แก่อำเภอ
- ติดตามและสนับสนุนพื้นที่อำเภอให้มีการดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง
- การรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ ระดับอำเภอ (สสอ./รพช.)

- การอบรมฟื้นฟูความรู้ อสม. เรื่อง พืชจากสารกำจัดศัตรูพืช การป้องกันอันตราย การค้นหากลุ่มเสี่ยง การล้างผักให้ปลอดภัย การใช้สมุนไพรรักษาพืช ฯลฯ
- การประเมินความเสี่ยงจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืช (แบบ นบก.๑)
- การตรวจคัดกรองด้วยกระดาษทดสอบพิเศษ (reactive paper)
- จัดทำแหล่งเพาะพันธุ์สมุนไพรรางจืด/หญ้านางแดง สนับสนุน รพ.สต.
- รพช.พัฒนา/แปรรูปการใช้สมุนไพรรางจืด สำหรับการรักษาผู้มีผลตรวจคัดกรองมีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัย ในรูปแบบต่างๆ เช่น ชาชง น้ำต้ม น้ำคั้น ยาฝน และแคปซูล
- การรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน

๓.๓ ระดับตำบล (รพสต. อสม. อปท.)

- การจัดทำทะเบียนข้อมูลเกษตรกรประกอบการดำเนินงาน
- การประเมินความเสี่ยงจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืช(แบบ นบก.๑)
- การตรวจคัดกรองด้วยกระดาษทดสอบพิเศษ(reactive paper)
- การขยายต้นกล้าสมุนไพรรางจืดเพื่อสนับสนุน อสม. แก่หมู่บ้านต่างๆ
- การให้สมุนไพรรางจืดเพื่อขับพิษแก่เกษตรกรที่มีความเสี่ยงต่อสารกำจัดศัตรูพืช
- การให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพแก่เกษตรกร
- การมีส่วนร่วมและสนับสนุนการดำเนินงานจาก อสม. และ อปท.
- การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของเกษตรกรและผู้บริโภค

ทั้งนี้ขอให้ศึกษาเพิ่มเติมในคู่มือสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข : แนวทางการดำเนินเฝ้าระวังโรคจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

รายละเอียดเกณฑ์กำหนดการจัดบริการเชิงรุก
การเฝ้าระวังโรคจากสารกำจัดศัตรูพืช และงานอาชีพอนามัยในกลุ่มเสี่ยงฯ

เกณฑ์กำหนดที่ใช้วัด	แนวทางการปฏิบัติ
๑. ถ่ายทอดความรู้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพเกษตรกร	<ul style="list-style-type: none"> - จัดอบรมให้ความรู้กับ อสม.ทั้งใหม่และ อสม.เก่าให้ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชน หรือ - จัดประชุมชี้แจง อสม.และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ หรือ - แลกเปลี่ยนเรียนรู้/ศึกษาดูงานพื้นที่ที่เป็นต้นแบบ
๒. จัดกิจกรรมโดย คปสอ./รพช./รพ.สต. เป็นแกนร่วมกับ อสม./อปท. และภาคีเครือข่าย	<ul style="list-style-type: none"> - จัดกิจกรรมรณรงค์โครงการร่วมกับ อสม./อปท. และภาคีเครือข่ายต่างๆ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง - จัดนิทรรศการหรือประชาสัมพันธ์ทางหอกระจายข่าว / เสียงตามสายหรือวิทยุชุมชน
๓. สัมภาษณ์โดยใช้แบบฟอร์มที่กำหนดเพื่อประเมินความเสี่ยงในการทำงานของเกษตรกร ตามแบบ นบก.๑	- ทำการประเมินเกษตรกรตามแบบ นบก.๑ ทุกคน ก่อนจะทำการเจาะเลือดตรวจหาสารเคมีตกค้างในร่างกาย
๔. เจาะเลือดหาเอนไซม์โคลีนเอสเตอเรสโดยใช้กระดาษ (Reactive paper) ในผู้ที่มีผลการประเมินพบว่ามีความเสี่ยงต่อสารกำจัดศัตรูพืช	<ul style="list-style-type: none"> - ก่อนเจาะเลือดตรวจต้องทำการประเมินความเสี่ยงตามแบบ นบก.๑ ก่อนแล้วค่อยดำเนินการ - จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจคัดกรองให้ครบถ้วน
๕. ให้คำแนะนำหรือให้อาชีวสุศึกษาเรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืช	- ให้คำแนะนำหรือให้อาชีวสุศึกษาเรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืชกับเกษตรกรที่มารับบริการทุกคนโดยเฉพาะผู้ที่มีผลเสี่ยงและไม่ปลอดภัย
๖. ให้คำแนะนำเรื่องวิธีการล้างผักให้ปลอดภัย	ให้คำแนะนำเรื่องวิธีการล้างผักให้ปลอดภัยผู้มารับบริการทุกคน โดยเฉพาะเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงฯ
๗. ให้สมุนไพรล้างพิษหรือให้คำแนะนำในการใช้สมุนไพรรางจืด/หญ้านางแดง ในผู้ที่มีผลประเมินพบว่ามีความเสี่ยงต่อสารกำจัดศัตรูพืช	<ul style="list-style-type: none"> - แจกเอกสารให้ความรู้การใช้สมุนไพรรางจืดถอนพิษอย่างถูกต้องเพื่อความปลอดภัยในการใช้ - พัฒนา/แปรรูปการใช้สมุนไพรรางจืด - ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรเพื่อนำมาใช้ในการถอนพิษจากสารเคมี
๘. ส่งต่อเพื่อการรักษาในกรณีที่มีอาการรุนแรง	- กรณีพบความเสี่ยงสูงจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
๙. บันทึกผลการจัดบริการ และรายงานในแบบฟอร์มที่กำหนด	- ทุกเกณฑ์ที่กำหนดต้องมีหลักฐาน/ข้อมูลเพื่อการตรวจสอบ

รายการข้อมูลประกอบการดำเนินงาน ในระดับ รพ.สต.

- 1) ทะเบียนเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง
- 2) ข้อมูลสถานบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการดูแลสุขภาพเชิงรุกให้แก่เกษตรกร
- 3) ข้อมูลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้
- 4) ข้อมูลเกษตรกรที่ได้รับบริการดูแลสุขภาพเชิงรุก
- 5) ข้อมูลเกษตรกรที่ได้รับคำแนะนำเรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืช
- 6) ข้อมูลเกษตรกรที่ได้รับคำแนะนำวิธีการล้างผักให้ปลอดภัย
- 7) ข้อมูลเกษตรกรที่ได้รับการตรวจประเมินความเสี่ยงจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืช
- 8) ข้อมูลเกษตรกรที่ได้รับการเจาะเลือดตรวจหาความเสี่ยง Reactive paper
- 9) ข้อมูลเกษตรกรที่มีผลการตรวจพบว่ามีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัยจากการสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืชได้รับ
สมุนไพรรักษาพิษ
- 10) ข้อมูลเกษตรกรที่มีอาการของโรคพิษสารกำจัดศัตรูพืชอย่างรุนแรง
- 11) ข้อมูลจำนวนเกษตรกรที่ได้รับการส่งต่อเพื่อการรักษา
- 12) และข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้อง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม โทร ๐ ๗๗๕๑ ๑๐๔๐

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๐๐๓.๑/ ๑ ๑๐๑๐

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขี้แจงแนวทางการดำเนินงานอาชีวอนามัยแก่เกษตรกรกลุ่มเสี่ยงจากสารเคมีกำจัดแมลง

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

เนื่องจากอันตรายจากสารเคมีกำจัดแมลง จัดเป็นปัญหาสาธารณสุขของจังหวัดชุมพรที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องดำเนินการแก้ไขโดยเร่งด่วน ซึ่งแนวทางการดำเนินงานที่กำหนดมีทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ในส่วนของการดำเนินงานเชิงรุก จะเป็นการเฝ้าระวังดูแลสุขภาพเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงต่อสารเคมีกำจัดแมลงกลุ่มออร์กาโนฟอสเฟตและคาร์บาเมต ซึ่งส่วนใหญ่สารเคมีกลุ่มนี้จะใช้ฉีดพ่นพืชเศรษฐกิจของจังหวัดชุมพร ดังนั้นในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เกษตรกรกลุ่มผู้ปลูกทุเรียนจึงถูกกำหนดให้เป็นกลุ่มเป้าหมายหลักที่จะต้องเฝ้าระวังดูแลสุขภาพให้ปลอดภัยจากพิษสารเคมีกำจัดแมลงดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร โดยกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ขอให้ท่านแจ้งผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน ให้ดำเนินการตามกิจกรรมที่กำหนด เพื่อการเฝ้าระวังดูแลสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย และดำเนินการแก้ไขตามที่ระบุเป็นวาระจังหวัดชุมพร รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายประยูร แดงสกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

กิจกรรมการดำเนินงานแก้ไขปัญหจากสารเคมีกำจัดแมลง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

-
- ๑) รวบรวม ข้อมูลการดำเนินงานโครงการ “เกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย” จาก รพ.สต.ทุกแห่ง
ส่ง สสจ.ชุมพร(กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม)
ภายในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒
(ตามหนังสือที่ ขพ ๐๐๓๒.๐๐๓.๑/๔๓๔๒ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๑)
 - ๒) รวบรวมผลการดำเนินงาน จาก รพ.สต.ที่ดำเนินกิจกรรมตามกำหนด สรุปลง สสจ.เดือนละ ๑ ครั้ง
(สคร.๑๑ ร่วมกับ สสจ.ชุมพร กำหนดชี้แจงแบบรายงานผลการดำเนินงานผ่านผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ
ในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒)
 - ๓) รวบรวมแบบประเมินการจัดบริการอาชีวอนามัย(คลินิกสุขภาพเกษตรกร)จาก รพ.สต.ทุกแห่ง
ส่ง สสจ. ชุมพร (กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม) ภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒
- หมายเหตุ แบบสำรวจและคัดกรองฯที่แนบมาพร้อมนี้ เป็นแบบซักประวัติก่อนเจาะเลือดประเมินความเสี่ยงฯ
-

แบบประเมินการจัดบริการอาชีวอนามัยให้กับแรงงานในชุมชน (คลินิกสุขภาพเกษตรกร)

รพ. ลพ

อำเภอ

เกณฑ์การประเมินผลการดำเนินงานคลินิกสุขภาพเกษตรกรของหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ

เป็นเครื่องมือในการประเมินตนเองของหน่วยบริการสาธารณสุข หรือสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จังหวัด และเจ้าหน้าที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคในการนิเทศติดตาม ให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน และมีการประเมินผลการดำเนินงาน เพื่อเป็นการส่งเสริมสนับสนุนให้หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิมีความสนใจในการพัฒนางานบริการอาชีวอนามัย มีการพัฒนาคุณภาพการให้บริการให้ได้ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด รวมถึงเป็นการจูงใจในการให้รางวัลแก่หน่วยบริการที่มีการดำเนินงานได้ครอบคลุมในกิจกรรมและเกิดความยั่งยืน

ซึ่ง การจัดบริการอาชีวอนามัยให้กับแรงงานในชุมชน(คลินิกสุขภาพเกษตรกร) ของหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ มีการจัดระดับการดำเนินงานของหน่วยบริการปฐมภูมิไว้ ๔ ระดับ ได้แก่

ระดับเริ่มต้น - หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิมีผลการดำเนินกิจกรรมได้ ๑ข้อขึ้นไปแต่ไม่ครบ ๖ ข้อ (ข้อ ๑-๖)

ระดับพื้นฐาน - หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิมีผลการดำเนินกิจกรรมได้ ๖ ข้อ (ข้อ ๑-๖)

ระดับดี - หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิมีผลการดำเนินกิจกรรมได้ ๗ - ๙ ข้อ (รวมกิจกรรมข้อ ๑-๖)

ระดับดีมาก - หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิมีผลการดำเนินกิจกรรมได้ ๑๐ - ๑๑ ข้อ (รวมกิจกรรมข้อ ๑-๖)

กิจกรรมที่สำคัญในการจัดบริการ	ผลการดำเนินงาน	
	มี	ไม่มี
๑. มีข้อมูลกลุ่มอาชีพของประชากร ที่อยู่ในพื้นที่ความรับผิดชอบของหน่วยบริการสุขภาพ		
๒. มีการดำเนินงานคัดกรองสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงาน(เช่น ใช้แบบประเมินความเสี่ยง(นบก.๑-๕๖)หรือ การตรวจคัดกรองการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช หรือใช้แบบประเมินความเสี่ยงทางการยศาสตร์ ฯลฯ) และความเสี่ยงมิติอื่นๆ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ฯลฯ และมีผลการคัดกรอง		
๓. มีการซักประวัติ หรือ วินิจฉัยโรคและภัยจากการประกอบอาชีพเบื้องต้น		
๔. การบันทึกผลการดำเนินงานคัดกรอง หรือหัตถการ หรือรักษา หรือส่งต่อ และการรายงานโรค ตามระบบ ICD		
๕. ให้สุศึกษา หรือคำแนะนำ ในการลดความเสี่ยง และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการทำงาน		
๖. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จัดเวทีคืนข้อมูล ที่สำคัญ ในการดำเนินงานแก่เครือข่าย เช่น ข้อมูลสุขภาพ ข้อมูลความเสี่ยง ข้อมูลกลุ่มอาชีพ สถานการณ์สุขภาพและความเสี่ยง ให้แก่เกษตรกร ชุมชน และอปท.อย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง		

กิจกรรมที่สำคัญในการจัดบริการ	ผลการดำเนินงาน	
	มี	ไม่มี
๗. การพัฒนาเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข เครือข่ายยูวเกษตรกร เครือข่ายเกษตรอินทรีย์ ฯลฯ ในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ควบคุมดูแล สุขภาพเกษตรกร/แรงงานในชุมชน อย่างน้อย ๑ กิจกรรม		
๘. มีแผนงานโครงการดูแลสุขภาพเกษตรกร/แรงงานในชุมชนร่วมกับเครือข่าย เช่น อปท. , ธกส., กศน. ฯลฯ		
๙. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยจากการ ทำงานสำหรับผู้ประกอบอาชีพในชุมชนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (นอกสังกัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข เช่น สสส., สปสช., อปท., กองทุนสุขภาพตำบล ฯลฯ)		
๑๐. การสำรวจ และประเมินความเสี่ยง สภาพแวดล้อมในการทำงานของผู้ประกอบ อาชีพในชุมชน โดยการสนับสนุนวิชาการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สสอ. สสจ. สคร. ฯลฯ		
๑๑. รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในกลุ่ม เกษตรกร/แรงงานในชุมชน ทั้งด้านการเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในการทำงาน ให้ หน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น สสอ. , สสจ., เครือข่าย ฯลฯ		

**แนวทางการประเมินการจัดบริการอาชีวอนามัยให้กับแรงงานในชุมชน(คลินิกสุขภาพเกษตรกร)
ของหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ**

๑. ผู้ประเมินการจัดบริการ คือ เจ้าหน้าที่ประจำหน่วยบริการมีการประเมินตนเองตามกิจกรรม สำคัญในการจัดบริการ ๑๑ ข้อ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ, สาธารณสุขจังหวัด และ เจ้าหน้าที่ สคร. สุ่มติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน
๒. ประเมินผลการจัดบริการ ปี ละ ๑ ครั้ง
๓. สคร. สรุปผลการประเมินแต่ละระดับ ตามแบบ OCC นบ-๐๒ พร้อมรายชื่อ รพ.สต.ที่ผ่านการ ประเมิน ส่งให้ สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมภายใน สิ้นเดือนสิงหาคม

แบบสำรวจและคัดกรองผู้สัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช



รหัส

กรุณาเติมคำในช่องว่างหรือกาเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่านมากที่สุด

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

 ๑.๒ อาชีพ ๑.สวนยาง ๒.สวนปาล์ม ๓.สวนทุเรียน ๔.สวนผลไม้ ระบุ.....
 ๕.ปลูกผักขาย ๖.อื่นๆระบุ.....
๒. อายุ ปี ๓. เพศ ๑. ชาย ๒. หญิง

๔. ท่านมีโรคประจำตัวต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

 ๑. ไม่มี ๒. โรคเบาหวาน ๓. โรคไต ๔. โรคตับ
 ๕. ขาดสารอาหาร ๖. โรคพิษสุราเรื้อรัง ๗. อื่นๆ

๕. ที่อยู่ หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด ๑.ระนอง ๒.ชุมพร ๓.สุราษฎร์ธานี ๔.นครศรีธรรมราช ๕.กระบี่ ๖.พังงา ๗.ภูเก็ต

ส่วนที่ ๒ การใช้ การปฏิบัติตัวในการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชและการมีคติดังที่พบหลังการใช้

 ๖. ท่านใช้สารเคมีชนิดใดในการเพาะปลูกเป็นประจำ ๑.ยาฆ่าแมลง(ใช้ในการเพาะปลูก) ๒.ยาฆ่าหญ้า
 ๖.ช่วยลากสายหรือช่วยผสมสารเคมีกำจัดแมลง ๗.ยาฉีดมด/ยุงแบบกระป๋องใช้ในบ้าน (ข้ามไปตอบข้อ๑๑-๑๗)
 ๓.ไม่ใช้ (ข้ามไปตอบในข้อ๑๑-๑๗) ๔.จ้างคนอื่นฉีด (ข้ามไปตอบในข้อ๑๑-๑๗)
 ๕.นำหมัก/เกษตรอินทรีย์ (ข้ามไปตอบในข้อ๑๑-๑๗)
๗. ท่านใช้ยาฆ่าแมลง/ยาฆ่าหญ้าเพื่อการเพาะปลูกอย่างไร (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) ๑.ก่อนใช้อ่านฉลากและวิธีใช้ทุกครั้ง
 ๒.อ่านฉลากและวิธีใช้บางครั้ง ๓.มีที่จัดเก็บมิดชิด ๔.ไม่มีที่จัดเก็บเฉพาะ อื่นๆ

๘. ขณะฉีดพ่น/ลากสาย/ผสมสารเคมีที่ท่านใช้อุปกรณ์ป้องกันอะไรเป็นประจำ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

 ๑.รองเท้ายาง ๒.เสื้อกันฝนพลาสติก ๓.ชุดป้องกันสารเคมี ๔.ถุงมือยาง ๕.แว่นตากันสาร
 ๖.ที่ปิดจมูกแบบมีตัวกรองสารเคมี ๗.หมวกกันน็อค ๘.หมวกแบบมีที่คลุมหน้า
 ๙.เสื้อผ้าแขนยาว ๑๐.ถุงมือผ้า ๑๑.ผ้าปิดจมูก/หน้ากากอนามัย ๑๒.ใช้ผ้าหรือหัวโม่คลุมศีรษะ/หน้า
 ๑๓.หมวกบังแดดทั่วไป ๑๔.อื่นๆ โปรดระบุ.....

๙. ขณะและหลังฉีดพ่นสารกำจัดแมลงท่านปฏิบัติตัวอย่างไรเป็นประจำ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

 ๑.พิกัดน้ำใกล้บริเวณฉีดพ่น ๒.สูบบุหรี่ ๓.รองจนหายเหนื่อยแล้วอาบน้ำเปลี่ยนเสื้อผ้า
 ๔. อาบน้ำเปลี่ยนเสื้อผ้าทันทีหลังเสร็จงาน ๕. เสื้อผ้าที่ใส่ฉีดพ่นสารถอดซักแยกกับเสื้อผ้าอื่นๆ
 ๖.ภาชนะบรรจุสารเคมีที่หมดแล้วทิ้งรวมไว้ในสวน ๗.ภาชนะบรรจุสารเคมีที่หมดแล้วทิ้งลงถังขยะเทศบาล
 ๘.ภาชนะบรรจุสารเคมีที่หมดแล้วฝังเอาดินกลบ ๙.ไม่ได้ปฏิบัติตามข้อใดเลย ๑๐.อื่นๆ โปรดระบุ.....

มีต่อหน้าหลัง



๑๐. ท่านมีอาการผิดปกติหลังการใช้หรือฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืชหรือไม่

๑. ไม่มีอาการ ๒. ปวด/เวียนศีรษะ มึนศีรษะ ๓. ตาสาย/พร่า/แสบตา
 ๔. แสบจมูก แสบคอ/คอแห้ง ๕. คันหน้า/ผิวหนัง ๖. คลื่นไส้/อาเจียน ๗. อ่อนเพลีย/ไม่มีแรง
 ๘. อาการอื่น โปรดระบุ

ส่วนที่ ๓ การปฏิบัติตัวในการบริโภคผักสดและผลไม้

๑๑. ก่อนนำผักสด ผลไม้ มารับประทาน/ก่อนนำมาปรุงอาหารท่านล้างอย่างไรเป็นประจำ (เลือกตอบเพียง ๑ ข้อ)

๑. แช่ผงฟู ๒. ล้างน้ำเปล่า ๓. แช่น้ำเกลือ ๔. น้ำส้มสายชู ๕. น้ำปูนใส ๖. น้ำยาล้างผัก
 ๗. น้ำสบู่ ๘. ลวก, ต้ม ๙. ต่างทับทิม ๑๐. อื่นๆ ระบุ

๑๒. ท่านเลือกผักสด/ผลไม้จากแหล่งใดมารับประทานบ่อยที่สุดหรือเป็นประจำ (เลือกตอบไม่เกิน ๒ ข้อ)

๑. ตลาดนัดผัก/ผลไม้ปลอดสารเคมี ๒. ผัก/ผลไม้ที่ขายตามท้องตลาด/ห้างฯ ๓. ผัก/ผลไม้ที่ปลูกเอง
 ๔. ผัก/ผลไม้ตามท้องตลาด/ตามห้างฯ ๕. ผักปลูกเอง ๖. อื่นๆ

๑๓. ในแต่ละวันท่านรับประทานผักสด/ผลไม้ ๑. ทุกมื้อ ๒. ทาน ๑ มื้อ/วัน ๓. ทาน ๒ มื้อ/วัน

๔. ไม่ชอบรับประทาน ๕. รับประทานเป็นบางวัน ๖. อื่นๆ

๑๔. ท่านดื่มน้ำวันละประมาณ (กี่แก้วหรือกี่ลิตร)แก้ว หรือลิตร

๑๕. ท่านรับประทานอาหารนอกบ้าน/ซื้ออาหารปรุงสำเร็จ(แกงถุง อาหารตามสั่งฯ) เป็นประจำ

๑. ใช่ ๒. ไม่ใช่(เพราะ.....) ๓. ทำอาหารรับประทานเองส่วนใหญ่

๑๖. ท่านใช้สารกำจัดแมลงเพื่อป้องกันแมลง มด ยุง แมลงสาบ ปลวกฯ (แบบกระป๋อง) ในชีวิตประจำวันเป็นประจำ

๑. ใช้ทุกวัน ๒. ไม่ใช่ ๓. ใช้บางครั้งประมาณ.....ครั้ง/เดือน ๔. ใช้ประมาณ.....ครั้ง/สัปดาห์

๑๗. บ้านหรือที่พักอาศัยของท่านอยู่ใกล้หรืออยู่ในบริเวณที่มีการฉีดพ่นสารเคมีการเกษตร เช่น ยากำจัดแมลง ยาฆ่าหญ้าฯ

๑. ใช่ ๒. ไม่ใช่

๑๘. ผลการตรวจคัดกรองหาระดับเอ็นไซม์โคลีนเอสเตอเรส (ข้อ๒๐สำหรับเจ้าหน้าที่ลงบันทึก)

๑. ปกติ 😊 ๒. ปกติ 😐 ๓. มีความเสี่ยง 😞 ๔. ไม่ปกติ 😞



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม โทร ๐ ๗๗๕๑ ๑๐๔๐

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๐๐๓.๑/๕๗๕๒

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง สำรวจข้อมูลการดำเนินงานเพื่อการดูแลสุขภาพเกษตรกร

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยการดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวังดูแลสุขภาพเกษตรกร ภายใต้โครงการ “เกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย” ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากเกษตรกรกลุ่มผู้ปลูกพืชเศรษฐกิจโดยเฉพาะอย่างยิ่ง กลุ่มผู้ปลูกทุเรียน มีการรับและสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืชตั้งแต่เริ่มการเพาะปลูกจนถึงช่วงการเก็บเกี่ยวผลผลิต ทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพและเกษตรกรมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคต่างๆ กิจกรรมในโครงการดังกล่าวประกอบด้วย

๑. การประเมินความเสี่ยงตามแบบประเมินที่กำหนด
๒. การเจาะเลือดเพื่อหาระดับเอ็นไซม์โคลีนเอสเตอเรสด้วยกระดาษตรวจทดสอบพิเศษ

Reactive paper

๓. การให้สุศึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้ถูกต้องเหมาะสม เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

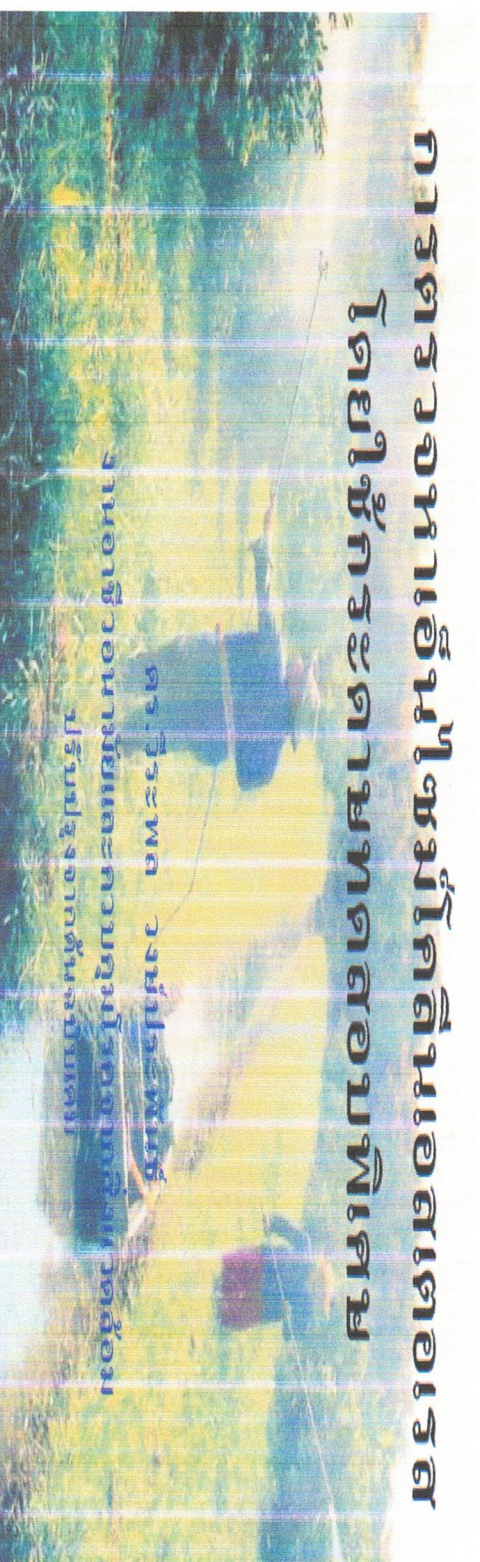
๔. เจาะเลือดตรวจซ้ำเพื่อประเมินสถานะสุขภาพ หลังจากมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร โดยกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ จึงขอความร่วมมือจากท่านแจ้งผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน ประสานกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง กรอกข้อมูลตามรายละเอียดในเอกสารแนบ เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานที่มีประโยชน์ในการวางแผนการดำเนินงาน และการแก้ไขปัญหาที่ถูกต้องเหมาะสม โดยขอให้ส่งข้อมูลการดำเนินงานไปที่กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ทาง E-office ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายประยูร แดงสถล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร



บทนำ

- สารกำจัดแมลงที่นิยมใช้กันมากในปัจจุบัน แบ่งออกเป็น 3 ประเภท
 - กลุ่มคลอรีเนเตด ไฮโดรคาร์บอน (Chlorinated Hydrocarbon compounds)
 - กลุ่มออร์แกนโนฟอสฟอรัส (Organophosphorus compounds) และ
 - กลุ่มคาร์บาเมต
- สารเหล่านี้มีพิษร้ายยิ่งเอ็นไอเอ็มโคตินเอสเตอร์ส การยับยั้งเกิดขึ้นมากน้อยแล้วแต่เกษตรกรได้รับประทานมากหรือน้อย

หลักการ ของ Bigg (Bigg's method)

Acetylcholine Cholinesterase Acetic acid + Choline (Pseudo)

การตรวจหาเอ็นไซม์โคลีนิเอสเตอเรส โดยใช้กระดาษทดสอบพิเศษ การเตรียมตัวอย่างเลือด ทำได้ 2 วิธี

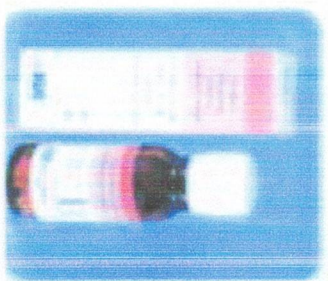
วิธีที่ 1 เจาะจากเส้นเลือดดำ (venous vein)

•เจาะเลือดให้ได้อย่างน้อย 2 มล.

•นำไปปั่นที่ 2,500 รอบ/นาที นาน 10 นาที

•แยกซีรัมออกมาเพื่อทดสอบ

ชุดตรวจหาเอ็นไซม์โคลีนิเอสเตอเรส โดยใช้กระดาษทดสอบพิเศษ



การตรวจหาเอ็นไซม์โคเลสเตอรอล โดยใช้กระดาษทดสอบพิเศษ

วิธีที่ 2 เจาะจากปลายนิ้ว

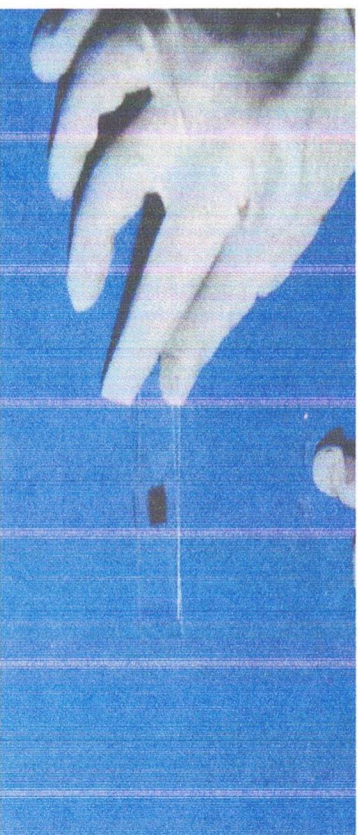
– ใช้ lancet สะอาดเจาะเลือดจากปลายนิ้วนาง

– ใช้ capillary tube ตูดเลือดไปไม่น้อยกว่า $\frac{3}{4}$ ของหลอด แล้วอุดกั้นหลอดด้วยดินน้ำมัน

– นำไปปั่นด้วยเครื่องปั่น haematocrit หรือตั้งไว้ให้ซีรัมแยกส่วนออกจากเม็ดเลือด

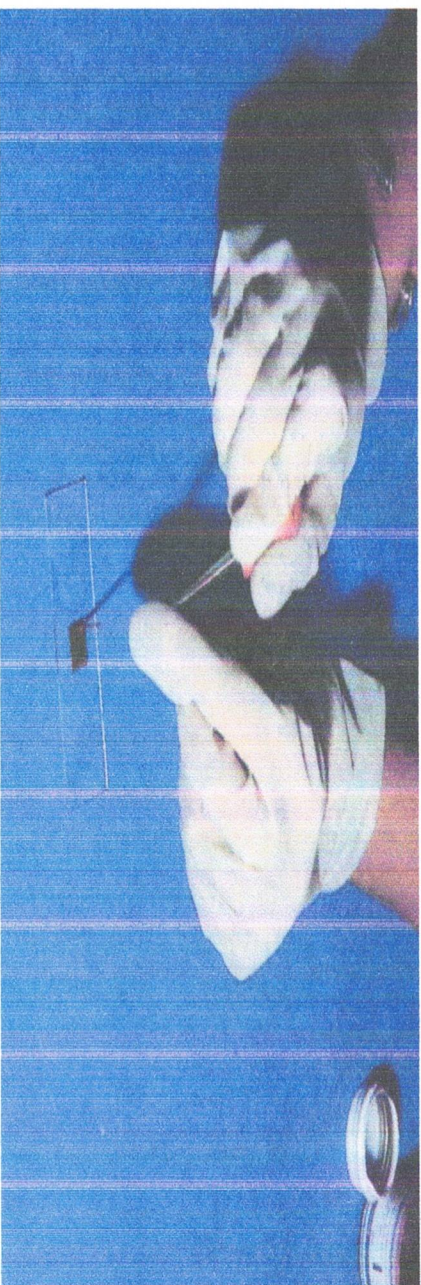
2. ขั้นตอนการตรวจ

• วางกระดาษทดสอบหนึ่งแผ่น บนกระจกสไลด์



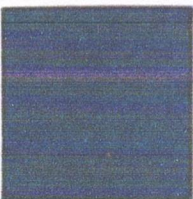
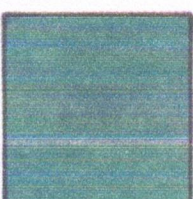

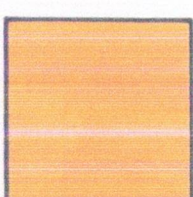
2. ขั้นตอนการตรวจ (ต่อ)

- หยดซีรัมลงในกระดาษทดสอบ 20 μ l. หรือ 2.5 μ m. ของ Cap. tube



2. ขั้นตอนการตรวจ (ต่อ)

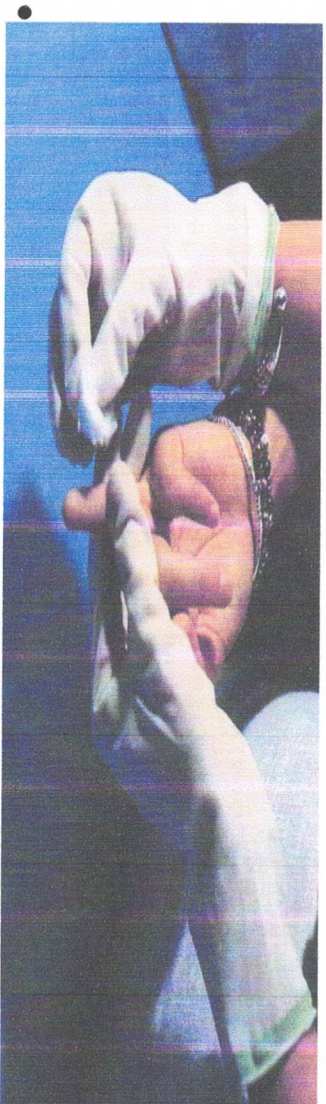
- อ่านผล โดยการดูสีที่เกิดขึ้นบนกระดาษทดสอบเทียบกับสีมาตรฐาน

			
ไม่ปลอดภัย	มีความเสี่ยง	ปลอดภัย	ปกติ

< 75.0 u/ml. ≥ 75.0 u/ml. ≥ 87.5 u/ml. ≥ 100 u/ml.

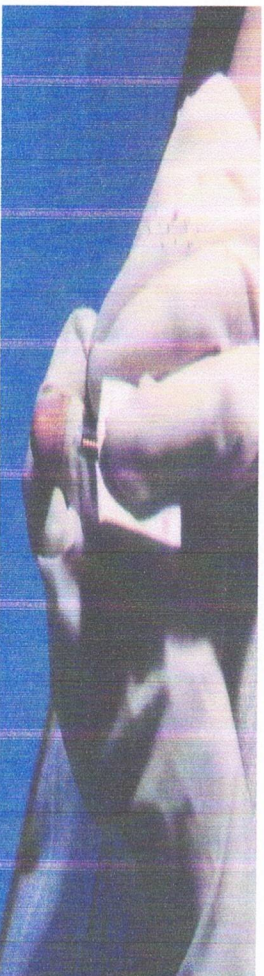
ขั้นตอนการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว

• ทาความสะอาดนิ้วนาฬิกาสะอาดด้วยแอลกอฮอล์



ขั้นตอนการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว (ต่อ)

• เจาะเลือดด้วย Lancet และ



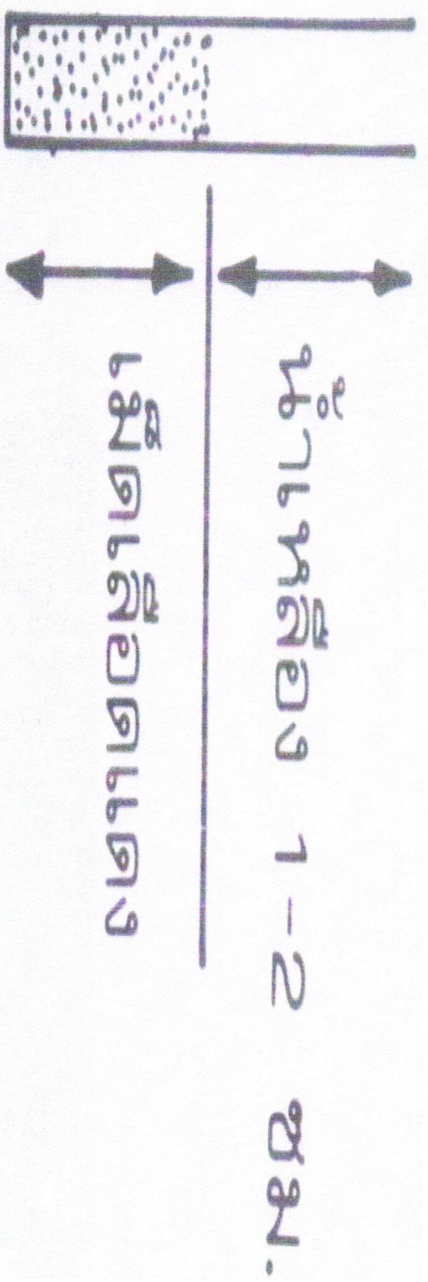
ขั้นตอนการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว (ต่อ)

• เก็บเลือดด้วย Cap. Tube (3/4)



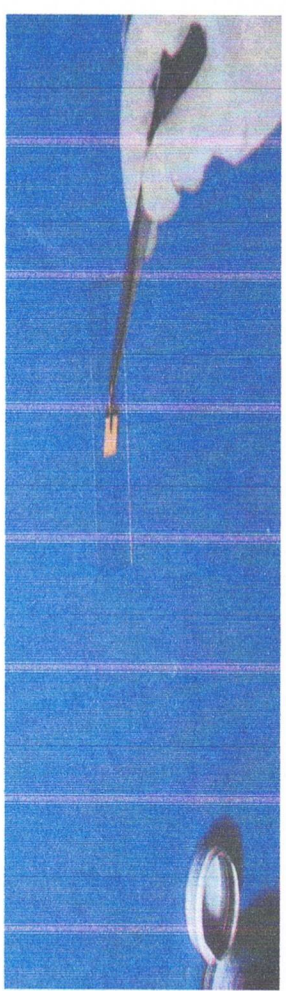
ขั้นตอนการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว

• ใช้คัตเตอร์ตัดนิ้วให้สะอาดแล้วล้างบริเวณเลือดแยกชั้นน้ำเหลืองและเม็ดเลือด



ขั้นตอนการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว (ต่อ)

- นำกระดาษทดสอบวางบนกระจกสีใส



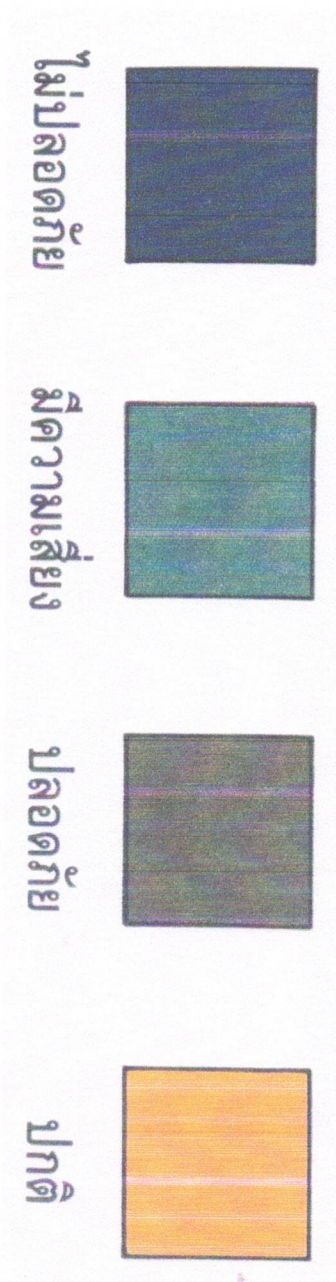
ขั้นตอนการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว (ต่อ)

- หัก Cap. tube ที่บรรจุเลือดตรงรอยต่อระหว่างเม็ดเลือดกับซีรัม



ขั้นตอนการเจาะเลือดจากปลายนิ้ว (ต่อ)

- กลั๊บหลอดซีรัม เอตาต้นบน (มีขีดแดง) วางบนกระดาษทดสอบ (หรือใช้ dropper เป่า) จนซีรัมซึมเปียกทั่วแผ่นกระดาษทดสอบ
- นาฬิกาตั้งคอกแผ่นนาฬิกากระดาษทดสอบไว้ นาน 7 นาที
 - แล้วอ่านผลเทียบกับแถบสีมาตรฐาน



$< 75.0 \text{ u/ml}$. $\geq 75.0 \text{ u/ml}$. $\geq 87.5 \text{ u/ml}$. $\geq 100 \text{ u/ml}$

ข้อควรระวังในการทดสอบ

- หยดซีรัมให้กระจายทั่วกระดาษทดสอบ
- การจับเวลาในการอ่านผล จะต้องอ่านผลที่ 7 นาที พอดี
- การทดสอบนี้จะได้ผลไม่แน่นอนในผู้ป่วยที่เป็นเบาหวาน หรือผู้ป่วยโรคไต เนื่องจากผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวจะมีค่าของเฮโมโกลิน เอสเตอเรสต่ำกว่าปกติ

การเฝ้าระวังผู้เสี่ยงต่อโรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช

- ตรวจเฝ้าชมโรคพิษแมลงเตอเรส ด้วยกระดาษทดสอบจะทา กลุ่มเสี่ยงสูง ซึ่งได้แก่
- ผู้ที่เช่าสารออร์แกนโนฟอสเฟต หรือ คาร์บาเมต
- ผู้ทำการผสม ขน หรือเคลือบย่นถึงบรรจุ ผู้ที่ทาหาพื้นที่ปนสารเคมี
- ผู้ที่มีประวัติการใช้หรือสัมผัสกับสารเคมีอย่างน้อย 7 วันขึ้นไปใน 1 เดือน

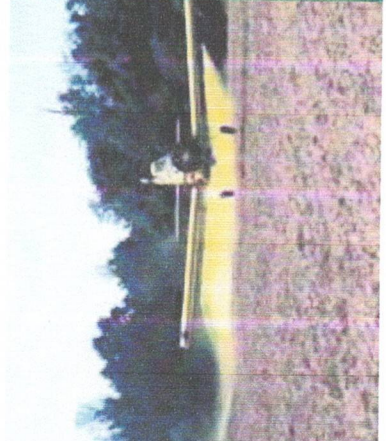
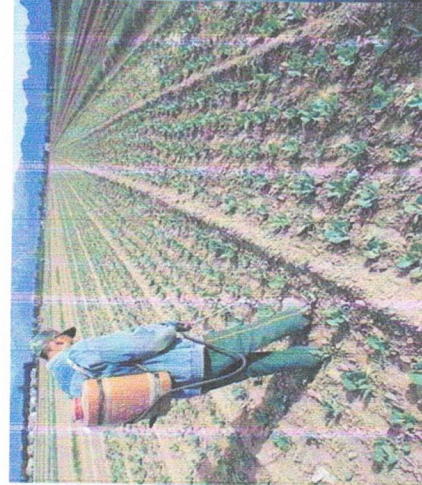
ในการตรวจเฝ้าระวังการเฝ้าระวังการตรวจ 2 ครั้ง

-ครั้งที่ 1 เพื่อเป็นค่าพื้นฐาน การทาให้ช่วงไม่มีการใช้สารเคมี และก่อนเริ่มฤดูกาลฉีดพ่น หากไม่สารทาได้ให้ตรวจภายใน 3 วันแรกของการเริ่มใช้

-ครั้งที่ 2 ทาการจะเด็ดทดสอบหลังจากใช้สารเคมีภายในฤดูกาลฉีดพ่น หรือหลังจากนั้นไม่เกิน 30 วัน

- หากได้ผลการทดสอบเป็นปกติถึงปกติ ให้มีการเฝ้าระวังโดยการจะเลือด ปีละ 1 ครั้ง
- หากได้ผลอยู่ในระดับที่ไม่ปกติหรือมีความเสี่ยงจะต้องทำการจะติดตามทุก 30 วัน จนกว่าผลการตรวจจะอยู่ในระดับที่ปกติหรือปกติ หลังจากนั้นให้เฝ้าระวังทุก 6 เดือน และ 1 ปี
- หากผลเลือดอยู่ในระดับที่ไม่ปกติหรือมีความเสี่ยงให้ เกษตรกรหยุดการรับสัมผัสหรือเปลี่ยนงาน และจะกลับมาทำงานได้ก็ต่อเมื่อผลเลือดอยู่ในระดับที่ปกติหรือปกติเท่านั้น

ตัวอย่างการป้องกันตัวเองขณะพ่นสารเคมี



แผนปฏิบัติงานหน่วยตรวจลอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารจังหวัดชุมพร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ครั้งที่	วัน	วัน/เดือน/ปี	พื้นที่	รถประจำที่	ระยะทาง (กม.)	ตรวจทางด้านเคมี					ตรวจด้านจุลินทรีย์			รวม (คย.)
						สารปนเปื้อน ยาฆ่าแมลง	สารเคมี ๔ ชนิดอื่นๆ	สารเร่ง เนื้อแดง	น้ำมัน ทอดซ้ำ	ปริมาณ เกลือ ไอโอดีน	โคลีฟอร์ม ในอาหาร	โคลีฟอร์ม ในน้ำดื่ม/ น้ำแข็ง		
๑	อังคาร	๘ ม.ค. ๖๒	อ.หลังสวน	รพช. หลังสวน	๘๐	๕๒	๓๙	๒	๒	๓	๒	๑	๔๑	
	พุธ	๙ ม.ค. ๖๒	อ.ปะทิว	รพช. มาบอำมฤต	๑๔๐	๕๒	๓๙	๒	๒	๓	๒	๑	๔๑	
๒	พฤหัสบดี	๑๐ ม.ค. ๖๒	อ.เมือง	รพช. ชุมพรฯ	๒๐	๕๐	๓๘	๒	๒	๕	๒	๐	๘๙	
	อังคาร	๒๖ ก.พ. ๖๒	อ.ละแม	รพช. ละแม	๑๐๐	๕๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๔๓	
๓	พุธ	๒๗ ก.พ. ๖๒	อ.ท่าแซะ	รพช. ท่าแซะ	๗๐	๕๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๔๓	
	พฤหัสบดี	๒๘ ก.พ. ๖๒	อ.เมือง	รพช. ปากน้ำชุมพร	๓๐	๕๒	๕๐	๒	๒	๔	๒	๑	๘๓	
๔	อังคาร	๒ เม.ย. ๖๒	อ.สวี	รพช. สวี	๕๕	๕๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๔๓	
	พุธ	๓ เม.ย. ๖๒	อ.ปะทิว	รพช. ปะทิว	๙๐	๕๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๔๓	
๕	พฤหัสบดี	๔ เม.ย. ๖๒	อ.พะโต๊ะ	รพช. พะโต๊ะ	๑๐๐	๕๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๔๓	
	อังคาร	๒๘ พ.ค. ๖๒	อ.ทุ่งตะโก	รพช. ทุ่งตะโก	๖๕	๕๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๔๓	
๕	พุธ	๒๙ พ.ค. ๖๒	อ.เมือง	รพช. ชุมพรฯ	๒๐	๕๐	๓๗	๒	๒	๔	๒	๐	๘๗	
	พฤหัสบดี	๓๐ พ.ค. ๖๒	อ.หลังสวน	รพช. ปากน้ำหลังสวน	๘๐	๕๒	๓๙	๒	๒	๓	๒	๑	๘๑	
						๔๕๐	๕๐๐	๔๖๐	๓๐	๓๐	๔๐	๓๐	๑,๑๐๐	

หมายเหตุ : * ระยะทางในวันแรกและวันสุดท้ายของครั้ง จะคำนวณระยะทางจากรถประจำที่อำเภอ ถึง สลจ.
ระยะทางวันที่ ๒ จะคำนวณระยะทาง ไป - กลับ จากรถประจำที่อำเภอ กับสลจ.

แผนปฏิบัติงานหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารจังหวัดชุมพร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ครั้งที่	วัน	วัน/เดือน/ปี	พื้นที่ ดำเนินการ	รถประจำที่	ระยะทาง (กม.)	ตรวจทางด้านเคมี					ตรวจด้านจุลินทรีย์		รวม (คย.)
						สารปนเปื้อน ยาฆ่าแมลง	สารเคมี ๔ ชนิดอื่นๆ	สารเร่ง เนื้อแดง	น้ำมัน ทอดซ้ำ	ปริมาณ เกลือ ไอโอดีน	โคลิฟอร์ม ในอาหาร	โคลิฟอร์ม ในน้ำดื่ม/ น้ำแข็ง	
๑	อังคาร	๘ ม.ค. ๖๒	อ.หลังสวน	รพช.หลังสวน	๘๐	๔๒	๓๙	๒	๒	๓	๒	๑	๙๑
	พุธ	๙ ม.ค. ๖๒	อ.ปะทิว	รพช.มาบอำมฤต	๑๔๐	๔๒	๓๙	๒	๒	๓	๒	๑	๙๑
๒	พฤหัสบดี	๑๐ ม.ค. ๖๒	อ.เมือง	รพช.ชุมพรา	๒๐	๔๐	๓๘	๒	๒	๕	๒	๐	๘๙
	อังคาร	๒๖ ก.พ. ๖๒	อ.ละแม	รพช.ละแม	๑๐๐	๔๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๙๓
๓	พุธ	๒๗ ก.พ. ๖๒	อ.ท่าแซะ	รพช.ท่าแซะ	๗๐	๔๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๙๓
	พฤหัสบดี	๒๘ ก.พ. ๖๒	อ.เมือง	รพช.ปากน้ำชุมพร	๓๐	๔๒	๔๐	๒	๒	๔	๒	๑	๙๓
๔	อังคาร	๒ เม.ย. ๖๒	อ.สวี	รพช.สวี	๔๕	๔๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๙๓
	พุธ	๓ เม.ย. ๖๒	อ.ปะทิว	รพช.ปะทิว	๙๐	๔๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๙๓
๕	พฤหัสบดี	๔ เม.ย. ๖๒	อ.พะโต๊ะ	รพช.พะโต๊ะ	๑๐๐	๔๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๙๓
	อังคาร	๒๘ พ.ค. ๖๒	อ.ทุ่งตะโก	รพช.ทุ่งตะโก	๖๕	๔๒	๓๘	๓	๓	๓	๓	๑	๙๓
๖	พุธ	๒๙ พ.ค. ๖๒	อ.เมือง	รพช.ชุมพรา	๒๐	๔๐	๓๗	๒	๒	๔	๒	๐	๘๗
	พฤหัสบดี	๓๐ พ.ค. ๖๒	อ.หลังสวน	รพช.ปากน้ำหลังสวน	๘๐	๔๒	๓๙	๒	๒	๓	๒	๑	๙๑
					๘๕๐	๕๐๐	๔๖๐	๓๐	๓๐	๔๐	๓๐	๑๐	๑,๑๐๐