

การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการวิจัยและการจัดการด้านสุขภาพ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2562

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Emergency medical evacuations among oil and gas industries in the Gulf of Thailand



A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science in Health Research and Management

Department of Preventive and Social Medicine

FACULTY OF MEDICINE

Chulalongkorn University

Academic Year 2019

Copyright of Chulalongkorn University

หัวข้อวิทยานิพนธ์	การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซ ธรรมชาติในอ่าวไทย
โดย	นายธนวัฒน์ แซ่เจี๋ย
สาขาวิชา	การวิจัยและการจัดการด้านสุขภาพ
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์พรชัย สิทธิศรัณย์กุล

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัยเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

.....	คณบดีคณะแพทยศาสตร์
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุทธิพงษ์ วัชรสินธุ)	
คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์	ประธานกรรมการ
.....	
(รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์วิฑูรย์ โล่ห์สุนทร)	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
.....	
(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์พรชัย สิทธิศรัณย์กุล)	กรรมการ
.....	
(รองศาสตราจารย์สมรัตน์ เลิศมหาฤทธิ์)	กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย
.....	
(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์สุรศักดิ์ บุรณตรีเวทย์)	

CHULALONGKORN UNIVERSITY

ชนวิวัฒน์ แซ่เจี๋ย : การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย. (Emergency medical evacuations among oil and gas industries in the Gulf of Thailand) อ.ที่ปรึกษาหลัก : ศ. ดร. นพ.พรชัย สิทธิศรีณย์กุล

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา: การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งมีค่าใช้จ่ายสูงและมีความเสี่ยง การศึกษาในต่างประเทศพบว่าสาเหตุการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่เกิดจากการเจ็บป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ในประเทศไทยยังไม่มีการศึกษาเกี่ยวกับสาเหตุและค่าใช้จ่ายของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่ง วัตถุประสงค์ของการศึกษานี้คือเพื่อระบุสาเหตุและศึกษาเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย

วิธีดำเนินการวิจัย: การทบทวนข้อมูลย้อนหลังของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งทะเลจากฐานผลิต/ขุดเจาะน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2559 ถึง 2562 เป็นระยะเวลา 36 เดือน

ผลการวิจัย: ในช่วงเวลาศึกษาวิจัยมีผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายจำนวนทั้งสิ้น 416 ราย สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาส่วนใหญ่ร้อยละ 84.13 เป็นการเจ็บป่วย พบว่าร้อยละ 60.1 ของการเคลื่อนย้ายทั้งหมดเป็นสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก มีเพียงร้อยละ 39.9 เป็นสาเหตุที่ป้องกันได้ ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาอยู่ระหว่าง 10,000 บาท ถึง 880,000 บาทต่อราย ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาที่เกิดขึ้นจากสาเหตุที่ป้องกันได้เท่ากับ 17,160,000.00 บาทในช่วง 36 เดือนนั้น

สรุปผลการวิจัย: การลดค่าใช้จ่ายจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา สามารถทำได้โดยใช้วัคซีนเพื่อป้องกันการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน คัดกรองไม่ให้มีผู้ที่มีความเสี่ยงเกิดโรคแทรกซ้อนจากโรคประจำตัวหรือโรคที่มีอยู่ก่อนขึ้นไปทำงานบนแท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่ง หรือเพิ่มขีดความสามารถให้สามารถรักษาผู้ป่วยเหล่านั้นได้ที่แท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่ง อุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอาจพิจารณาค่าใช้จ่าย-ผลได้ของวิธีเหล่านี้เทียบกับสภาพปัจจุบัน

สาขาวิชา การวิจัยและการจัดการด้านสุขภาพ ลายมือชื่อนิสิต

ปีการศึกษา 2562 ลายมือชื่อ อ.ที่ปรึกษาหลัก

6174008030 : MAJOR HEALTH RESEARCH AND MANAGEMENT

KEYWORD: emergency medical evacuation, medevacs, oil and gas industry, offshore industry

Thanawat Sae-jia : Emergency medical evacuations among oil and gas industries in the Gulf of Thailand. Advisor: Prof. Pornchai Sithisarankul, M.D., M.P.H., Dr.P.H.

Background: Emergency medical evacuation of offshore oil and gas industry is costly and risky. Previous studies have found that the main cause of emergency medical evacuation due to illness is increasing. In Thailand, there have been no studies on the causes and costs of emergency medical evacuation in the offshore oil and gas industry. This study aims to study on the causes and costs of emergency medical evacuation among offshore oil and gas industry in the Gulf of Thailand.

Materials and methods: A retrospective review of data of emergency medical evacuation among the offshore oil and gas industry in the Gulf of Thailand from 2016 to 2019 for a period of 36 months.

Results: During the research period, a total of 416 patients were evacuated. The majority of the causes of Medevac (84.13%) were illness. We found that 60.1% of all Medevacs were unpreventable or difficult to prevent, and only 39.9% were preventable. The cost of Medevac ranged from 10,000 to 880,000 Baht per case. The cost of Medevac occurring from preventable causes was 17,160,000.00 Baht for this period of 36 months.

Conclusion: Reducing the cost of Medevac can be done by 1) giving vaccines to prevent vaccine-preventable diseases, 2) screening to prevent people at risk of getting complications from pre-existing diseases to work offshore, and 3) increasing the capacity of treatment patients at offshore facilities. Offshore oil and gas industry may consider cost-benefit of these approaches compared to status quo.

Field of Study: Health Research and Management Student's Signature

Academic Year: 2019 Advisor's Signature

กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี ด้วยความเมตตากรุณาเป็นอย่างสูงจาก ศ.ดร.นพ.พรชัย สิทธิศรัณย์กุล อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ที่ได้กรุณาสละเวลาอันมีค่า ดูแลเอาใจใส่ ให้ คำปรึกษา คอยช่วยเหลือ แนะนำแนวทางในการดำเนินการพัฒนาวิทยานิพนธ์อันเป็นประโยชน์ และ แก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ จนทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เสร็จสมบูรณ์ โดยผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ อาจารย์ด้วยความเคารพอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณคณาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน ที่ให้ความเมตตาเป็นคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์ อันได้แก่ รศ.ดร.นพ.วิฑูรย์ โล่ห์สุนทร ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ รศ.สมรัตน์ เลิศมหาฤทธิ กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และ ศ.ดร.นพ.สุรศักดิ์ บุรณตรีเวทย์ กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย จากสถานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่ได้สละเวลาอันมีค่า เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ในวิทยานิพนธ์ฉบับนี้

ขอขอบพระคุณเจ้าหน้าที่ของภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ได้ช่วยอำนวยความสะดวกในการดำเนินการออกเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง กับการวิจัยในครั้งนี้ ตลอดจนบริษัทที่ไม่สามารถเปิดเผยชื่อได้ที่ได้ให้ข้อมูลอันเป็นประโยชน์ในการดำเนินการวิจัยในครั้งนี้

สุดท้ายนี้ ขอกราบขอบพระคุณคณาจารย์ทุกท่านที่ได้ให้การอบรมสั่งสอนวิชาการต่างๆ แก่ ผู้วิจัยตั้งแต่อติถึงปัจจุบัน และขอระลึกคุณบิดามารดาที่ได้สนับสนุนและเป็นกำลังใจให้ตลอดมา ทำให้ งานวิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

ธนวัฒน์ แซ่เจี๋ย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
CHULALONGKORN UNIVERSITY

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	ค
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	ง
กิตติกรรมประกาศ.....	จ
สารบัญ.....	ฉ
สารบัญตาราง.....	ญ
สารบัญแผนภูมิ.....	ฎ
สารบัญรูปภาพ.....	ฐ
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา (Background and rationale).....	1
1.2. คำถามงานวิจัย (Research questions).....	1
1.3. วัตถุประสงค์ของการวิจัย (Objectives).....	1
1.4. สมมติฐาน (Hypothesis).....	2
1.5. กรอบแนวคิด (Conceptual framework).....	2
1.6. ข้อตกลงเบื้องต้น (Assumption).....	2
1.7. การให้คำนิยามเชิงปฏิบัติ (Operational definitions).....	2
1.8. ข้อพิจารณาทางด้านจริยธรรม (Ethical consideration).....	2
1.9. ข้อจำกัดในการวิจัย (Limitation).....	3
1.10. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (Expected benefits).....	3
1.11. อุปสรรคที่อาจเกิดขึ้น (Obstacles).....	3
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	4
2.1. สถานการณ์ในต่างประเทศ	4

2.2. สถานการณ์ในประเทศไทย.....	5
2.3. โรคที่ป้องกันได้และโรคที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก.....	6
2.4. วิธีการป้องกันสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ป้องกันได้.....	6
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	8
3.1. รูปแบบการวิจัย (Research design)	8
3.2. ระเบียบวิธีการวิจัย (Research methodology)	8
3.3. การรวบรวมข้อมูล (Data collection).....	9
3.4. การวิเคราะห์ข้อมูล (Data analysis).....	9
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	11
4.1. ผลการศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย	11
4.1.1. ข้อมูลด้านประชากร	11
4.1.2. ข้อมูลสถานพยาบาลที่รับส่งต่อ	13
4.1.3. ข้อมูลผลการรักษา	13
4.1.4. ข้อมูลอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากที่คาดว่าจะได้ในวิธีการบทที่ 3.....	14
4.2. ผลการศึกษาเพื่อตอบวัตถุประสงค์ที่ 1 ในการวิจัย คือเพื่อระบุสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อ การรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย	15
4.2.1. ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติ ในอ่าวไทยโดยแบ่งเป็นการบาดเจ็บและการเจ็บป่วย.....	15
4.2.2. ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติ ในอ่าวไทยโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016) ^{18, 19}	17
4.2.3. ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซ ธรรมชาติในอ่าวไทยโดยแบ่งเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือ ป้องกันได้ยาก	24
4.3. ผลการศึกษาเพื่อตอบวัตถุประสงค์ที่ 2 ในการวิจัย คือเพื่อศึกษาเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายจากการ เคลื่อนย้ายเพื่อรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย	33

4.3.1. ข้อมูลค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติ ในอ่าวไทย.....	33
4.3.2. ข้อมูลค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซ ธรรมชาติในอ่าวไทย.....	34
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	40
5.1. สรุปผลการวิจัย.....	40
5.1.1. ข้อมูลทั่วไป	40
5.1.2. สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติ ในอ่าวไทย.....	40
5.1.3. ค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมัน และ ก๊าซธรรมชาติ ในอ่าวไทย.....	41
5.1.4. ค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมัน และ ก๊าซ ธรรมชาติในอ่าวไทย.....	41
5.2. อภิปรายผลการวิจัย.....	42
5.3. จุดแข็งของการวิจัย.....	45
5.4. ข้อจำกัดของการทำวิจัย.....	45
5.5. ข้อเสนอแนะ.....	46
5.5.1 ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติการ.....	46
5.5.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป	47
บรรณานุกรม.....	48
ภาคผนวก ก. แผนที่แสดงแปลงสัมปทานปิโตรเลียมในประเทศไทย (Thailand Petroleum Concession Map) ในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2561	50
ภาคผนวก ข. การจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรกระหว่างประเทศฉบับประเทศไทย อังกฤษ-ไทย ฉบับปี 2016 (ICD-10-TM 2016).....	52
ภาคผนวก ค. ข้อมูลรายละเอียดการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซ ธรรมชาติในอ่าวไทย	54

ประวัติผู้เขียน..... 123



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
CHULALONGKORN UNIVERSITY

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 ประเมินการค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจากอ่าวเม็กซิโก*	5
ตารางที่ 2 ลักษณะทางประชากรและข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย	12
ตารางที่ 3 ข้อมูลสถานพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย	13
ตารางที่ 4 ข้อมูลผลการรักษา	13
ตารางที่ 5 ชนิดของการเคลื่อนย้าย (Type of evacuation)	14
ตารางที่ 6 เหตุผลในการเคลื่อนย้าย (Reasons for Disembarkation)	14
ตารางที่ 7 ข้อมูลการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย (Final diagnosis)	15
ตารางที่ 8 ข้อมูลโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพ (work-related diseases) หรือโรคจากการทำงาน (Occupational diseases)	15
ตารางที่ 9 ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามการบาดเจ็บและการเจ็บป่วย	15
ตารางที่ 10 ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามการเจ็บป่วยและการบาดเจ็บกับโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน	16
ตารางที่ 11 ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามช่วงอายุกับการเจ็บป่วยและการบาดเจ็บ	16
ตารางที่ 12 ข้อมูลการวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016) ^{18, 19} ตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 แบ่งตามรายปี	25
ตารางที่ 13 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016) ^{18, 19} เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 แบ่งตามรายปี	26
ตารางที่ 14 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016) ^{18, 19} ตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2560 แบ่งตามรายเดือน	27
ตารางที่ 15 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016) ^{18, 19} ตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2560 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2561 แบ่งตามรายเดือน	28
ตารางที่ 16 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016) ^{18, 19} ตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2561 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 แบ่งตามรายเดือน	29

ตารางที่ 17 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 แบ่งตามรายเดือน..... 30

ตารางที่ 18 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} และแบ่งเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก 31

ตารางที่ 19 ข้อมูลค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายที่เกิดจากสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก (บาท) โดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} 32

ตารางที่ 20 พาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย 33

ตารางที่ 21 ช่วงเวลาทำการบิน..... 33

ตารางที่ 22 ทีมแพทย์เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Medical escort)..... 33

ตารางที่ 23 รูปแบบการเคลื่อนย้าย..... 34

ตารางที่ 24 ข้อมูลประมาณการค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา (n=416)..... 34

ตารางที่ 25 ตารางแจกแจงรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาในอ่าวไทย 35

ตารางที่ 26 ตารางแจกแจงประมาณการค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาในอ่าวไทย 36

ตารางที่ 27 สาเหตุและค่าใช้จ่ายของการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย 37

สารบัญแผนภูมิ

หน้า

แผนภูมิที่ 1 ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามช่วงอายุกับการเจ็บป่วยและการ บาดเจ็บ.....	17
--	----



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
CHULALONGKORN UNIVERSITY

สารบัญรูปภาพ

หน้า

รูป ก แผนที่แสดงแปลงสัมปทานปิโตรเลียมในประเทศไทย ²²	51
--	----



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
CHULALONGKORN UNIVERSITY

บทที่ 1

บทนำ

1.1.ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา (Background and rationale)

การปฏิบัติงานในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งทะเลเป็นการปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษ ต้องปฏิบัติงานภายใต้สภาพแวดล้อมที่แตกต่างจากสถานประกอบการทั่วไป มีการทำงานต่อเนื่อง 14 วัน ตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีการทำงานเป็นกะในพื้นที่นอกชายฝั่ง แล้วเข้ามาพักในแผ่นดิน 28 วัน (อาจแตกต่างกันไปแล้วแต่หน่วยงานและตำแหน่งงาน) มีความเสี่ยงจากปัญหาสุขภาพส่วนบุคคลและความปลอดภัยในการทำงาน ด้วยสภาพของงานที่มีความเสี่ยง ทั้งจากสภาพอากาศที่แปรปรวน อุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงานกับเครื่องจักร¹ รวมทั้งการเจ็บป่วยที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก เช่น ไข้ตั้งอวกาศแตกหรือหลอดเลือดหัวใจอุดตัน

โดยทั่วไปแท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งทะเล จะมีบุคลากรทางการแพทย์ประจำอยู่ซึ่งสามารถให้การรักษาเบื้องต้นแก่ผู้ปฏิบัติงานได้เมื่อเกิดการเจ็บป่วยขึ้น แต่หากไม่มีบุคลากรทางการแพทย์ประจำอยู่จะทำให้การรักษาลำบากมากเนื่องจากอยู่ในพื้นที่ขาดแคลน ซึ่งอาจจะต้องใช้การปรึกษาทางการแพทย์ผ่านระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) โดยระบบการแพทย์ทางไกลยังสามารถใช้ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางบนฝั่งได้สำหรับแท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งทะเล ที่มีบุคลากรทางการแพทย์ประจำอยู่^{2,3}

แต่หากเกิดการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุที่รุนแรง ที่เกินขีดความสามารถจำเป็นต้องได้รับการรักษาในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพเหมาะสม ด้วยสภาพแวดล้อมที่อยู่ห่างไกลจากเมืองและชายฝั่ง ไม่สามารถเข้าถึงได้ด้วยยานพาหนะปกติทางบก จึงต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินด้วยอากาศยานหรือเรือ ซึ่งมีค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายสูง รวมทั้งอาจเกิดความเสียหายมากขึ้นและเป็นอันตรายได้โดยเฉพาะในสภาพอากาศที่ไม่เอื้ออำนวย ดังนั้นการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินจึงจำเป็นต้องพิจารณาอย่างเหมาะสมว่ารุนแรงเพียงพอหรือไม่²

ในประเทศไทยยังไม่มีการศึกษาเกี่ยวกับสาเหตุและค่าใช้จ่ายของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งทะเล ซึ่งมีบริบทที่แตกต่างจากต่างประเทศ โดยประเทศไทยเป็นประเทศในเขตร้อน อาจมีลักษณะการเจ็บป่วยที่ต่างจากประเทศในเขตหนาว นอกจากนี้ยังไม่มีรายงานเกี่ยวกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงาน (non-occupational medical injury or illness) รวมถึงกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable diseases – NCDs) ว่าเป็นสาเหตุให้ต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินหรือไม่ มากน้อยเพียงไร ซึ่งหากมีการศึกษาเรื่องนี้ก็น่าจะนำไปสู่การวางแผนป้องกันการเจ็บป่วย (โดยการส่งเสริมสุขภาพ การลดหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่าง ๆ) และ ลดค่าใช้จ่ายจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ไม่จำเป็นต่อไป

1.2.คำถามงานวิจัย (Research questions)

- 1.2.1 การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทยมีสาเหตุใดบ้าง
- 1.2.2 ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทยเป็นเท่าไร

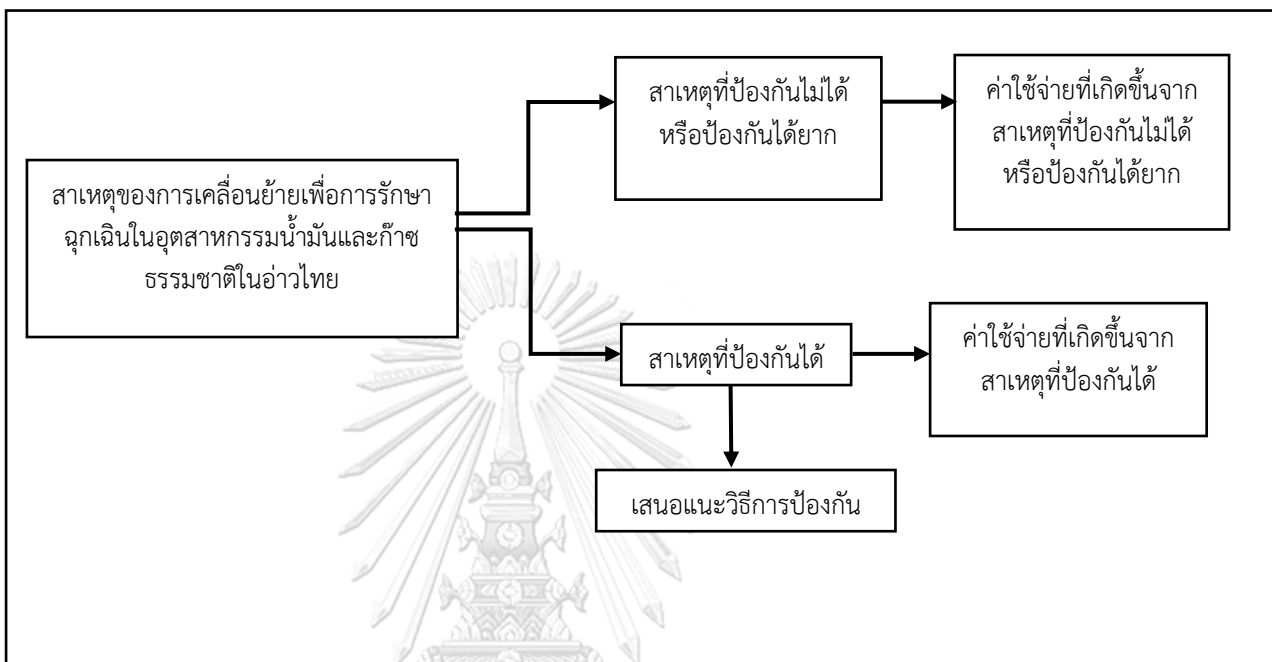
1.3.วัตถุประสงค์ของการวิจัย (Objectives)

- 1.3.1 เพื่อระบุสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย
- 1.3.2 เพื่อศึกษาเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย

1.4. สมมติฐาน (Hypothesis)

การศึกษาวิจัยนี้เป็นการศึกษาย้อนหลังเชิงพรรณนา (Retrospective descriptive study) จึงไม่มีการตั้งสมมติฐาน

1.5. กรอบแนวคิด (Conceptual framework)



1.6. ข้อตกลงเบื้องต้น (Assumption)

ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้จะเลือกศึกษาเฉพาะบริษัทผู้รับสัมปทานปิโตรเลียมในทะเลอ่าวไทยที่ยินยอมให้ข้อมูลและค่าใช้จ่ายที่ศึกษาเป็นค่าใช้จ่ายเฉพาะค่าเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินเท่านั้น

1.7. การให้คำนิยามเชิงปฏิบัติ (Operational definitions)

การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน (Emergency medical evacuations) คือ การอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บที่เกินขีดความสามารถการรักษาจากพื้นที่นอกชายฝั่ง ในที่นี้คือบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย ไปยังโรงพยาบาลบนฝั่งที่มีศักยภาพเหมาะสม

สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ป้องกันได้ คือ กลุ่มโรคที่สามารถป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นได้ หากมีการตรวจประเมินความพร้อมในการทำงาน (Fitness for work examination) ล่วงหน้าอย่างเหมาะสม

เช่น กลุ่มโรคติดต่อที่มีวัคซีนใช้เพื่อป้องกันการเกิดโรค กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และโรคทางทันตกรรม สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก คือ โรคที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้ล่วงหน้าว่าจะเกิดขึ้น เช่น ไส้ติ่งอักเสบแตก กลุ่มอาการปวดท้องเฉียบพลัน (Acute abdominal pain) การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุที่ไม่คาดคิด และอาการชักไม่ทราบสาเหตุ (Idiopathic seizure)

1.8. ข้อพิจารณาทางด้านจริยธรรม (Ethical consideration)

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาจะต้องถูกนำเสนอผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ก่อนที่จะสามารถดำเนินการได้ โดยงานวิจัยนี้สามารถวิเคราะห์ปัญหาทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้องตามหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ได้ดังนี้

1. หลักการให้ความเคารพในบุคคล (Respect for Person)
ข้อมูลส่วนตัว ข้อมูลการวินิจฉัยและการรักษา จะถูกเก็บเป็นความลับ ทั้งในกระบวนการเก็บข้อมูล การบันทึกข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลและการรายงานข้อมูล กล่าวคือ ไม่มีการระบุชื่อ ที่อยู่ รวมถึงที่ทำงานของผู้ป่วยในแบบบันทึกข้อมูล ในกรณีจำเป็นจะระบุเฉพาะรหัสเท่านั้น การวิเคราะห์ผลและการรายงานผลการวิจัย จะนำเสนอในภาพรวมเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์ทางวิชาการเท่านั้น
2. หลักแห่งผลประโยชน์ (Beneficence)
การวิจัยครั้งนี้ผู้ป่วยที่ศึกษาในงานวิจัยจะไม่ได้รับประโยชน์โดยตรง แต่ผลการวิจัยจะก่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม
3. หลักแห่งความยุติธรรม (Justice)
ในการดำเนินโครงการศึกษาวิจัยนี้ผู้วิจัยเลือกใช้ประชากรศึกษาทั้งหมด มีโอกาสในการได้รับเลือกเท่ากัน มีเกณฑ์การคัดเลือกและคัดออกจากการวิจัยอย่างชัดเจน ไม่มีผลประโยชน์ขัดกันในการดำเนินงานวิจัย
4. การป้องกันการละเมิดความเป็นส่วนตัวและมาตรการรักษาความลับของข้อมูล (Privacy and Confidentiality protection) ดังนี้
 - วิธีการปกป้องความลับของข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าร่วมการวิจัย คือ ไม่ระบุชื่อของผู้เข้าร่วมการวิจัย รวมทั้งบริษัทต้นสังกัดในการบันทึกข้อมูลในแบบบันทึกข้อมูล
 - กำหนดระยะเวลาในการเก็บข้อมูล
 - วิธีการทำลายข้อมูลเมื่อพ้นระยะเก็บข้อมูล โดยการเผาหรือใช้เครื่องทำลายเอกสารก่อนนำไปทิ้ง กรณีข้อมูลดิจิทัลทำลายโดยการลบข้อมูลอย่างถาวร
 - มีการทำสัญญาการเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับ (Non-disclosure agreement)

1.9. ข้อจำกัดในการวิจัย (Limitation)

ข้อมูลที่ได้มาจากการทบทวนข้อมูลย้อนหลังของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งทะเลจากฐานผลิต/ชุดเจาะน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย โดยข้อมูลส่วนใหญ่เป็นความลับบริษัท หากบริษัทไม่ยินยอมเปิดเผยข้อมูล หรือหากไม่ได้มีการบันทึกไว้ อาจจะไม่เก็บข้อมูลบางส่วนได้ไม่ครบถ้วน

ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ปัญหาและอุปสรรคในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในระยะเวลา 3 ปีก่อน อาจจะมีอคติ (Recall bias)

1.10. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (Expected benefits)

1. ลดค่าใช้จ่ายจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ไม่จำเป็น
2. วางแผนมาตรการป้องกัน ฝึกระวังเพื่อลดการเจ็บป่วยและบาดเจ็บรุนแรงที่อาจเกิดขึ้น โดยการส่งเสริมสุขภาพ การลดหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่าง ๆ
3. เพื่อปรับปรุงการตรวจประเมินความพร้อมในการทำงาน (Fitness for work examination) และตรวจประเมินความพร้อมก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work examination) ของผู้ปฏิบัติงานในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งทะเล

1.11. อุปสรรคที่อาจจะเกิดขึ้น (Obstacles)

ข้อมูลส่วนใหญ่เป็นความลับบริษัท ทำให้เข้าถึงข้อมูลได้ยาก เนื่องจากบริษัทต่าง ๆ ไม่ยอมเปิดเผยข้อมูล

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.1. สถานการณ์ในต่างประเทศ

ในปี 1988 Norman และคณะ ได้ทำการศึกษาทบทวนข้อมูลการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินจากแท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่ง ในทะเลเหนือ (North sea) สหราชอาณาจักร ตั้งแต่ปี 1976 ถึง 1984 ในช่วงเวลาดังกล่าวมีการเคลื่อนย้ายจำนวน 2,162 ครั้ง ก่อนปี 1980 สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินส่วนใหญ่เป็นการบาดเจ็บ โดยเฉพาะภาวะสงสัยกระดูกหัก (suspected fracture) คิดเป็นร้อยละ 30 ของการบาดเจ็บที่เป็นสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน เนื่องจากปัญหาไม่มีเครื่องเอกซเรย์ และยังพบว่าร้อยละ 25 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินทั้งหมดมีสาเหตุมาจากการบาดเจ็บที่มือและดวงตา แต่หลังจากปี 1980 เป็นต้นมา พบว่าการเจ็บป่วยมีสัดส่วนที่เพิ่มมากขึ้นสวนทางกับการบาดเจ็บที่ลดลง สาเหตุส่วนใหญ่ของการเจ็บป่วยเป็นโรกระบบทางเดินอาหาร โดยร้อยละ 50 ของโรกระบบทางเดินอาหารเป็นสาเหตุจากปัญหาทางทันตกรรม (จำแนกตาม Manual of the International Classification of Diseases, Injuries, and Causes of Death, Ninth Revision) ในด้านอายุของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉิน การศึกษานี้ระบุว่าอายุที่เพิ่มขึ้นมีสัดส่วนของสาเหตุเนื่องจากการบาดเจ็บลดลงแต่การเจ็บป่วยเพิ่มขึ้น นอกจากนี้การศึกษานี้ยังพบว่าครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยถูกรักษาแบบผู้ป่วยนอก แต่มีเพียงร้อยละ 4 ของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยใน และพบว่ามีบันทึกการปรึกษาแพทย์บนฝั่งเพียงร้อยละ 40 ของผู้ป่วยทั้งหมดเท่านั้น⁴

ในปี 1996 Duffy ได้ทำการศึกษาทบทวนปัญหาทางทันตกรรมในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งทะเลของบริษัเชลล์สำรวจและผลิตปิโตรเลียม (Shell Exploration and Production) ในทะเลเหนือ (North sea) พบว่าปัญหาทางทันตกรรมเป็นสาเหตุหลักในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาและเป็นสาเหตุของการสูญเสียชั่วโมงการทำงานเป็นจำนวนมากของการผลิตน้ำมันในสหราชอาณาจักร⁵

ในเดือนธันวาคม ปี 2012 รายงานสถานการณ์การบาดเจ็บ จากสถานีน้ำมันในทะเลเหนือ สหราชอาณาจักร ระบุว่าร้อยละ 60.9 ของการบาดเจ็บเหล่านี้เป็นผู้ที่มีอายุ 25 ถึง 49 ปี และผู้ที่มีอายุระหว่าง 30 ถึง 34 ปี มีอัตราอุบัติการณ์สูงสุดที่ร้อยละ 15.8⁶

ในปี 2014 Thibodaux และคณะ ได้ทำการศึกษาเหตุผลและค่าใช้จ่ายของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจากแท่นขุดเจาะน้ำมันนอกชายฝั่งทางใต้ของสหรัฐอเมริกา (The Gulf Coast of the United States) จำนวน 102 แห่ง ตั้งแต่ปี 2008 ถึง 2012 พบว่า มีการปรึกษาทางการแพทย์ผ่านระบบการแพทย์ทางไกลทั้งหมด 1,609 ครั้งต่อปี โดยร้อยละ 4 ถึง 7 จำเป็นต้องได้รับการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ (Medical air evacuation) โดยเฉลี่ยร้อยละ 77 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาทั้งหมดมีสาเหตุจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงาน (non-occupational medical injury or illness) ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด กลุ่มอาการปวดท้อง และโรกระบบประสาทรวมทั้งอาการชัก สาเหตุที่พบบ่อยที่สุดของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาคือ อาการเจ็บหน้าอก และร้อยละ 45 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินทั้งหมดมีสาเหตุจากโรคหัวใจและหลอดเลือด ผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บหน้าอกที่ได้รับการเคลื่อนย้ายร้อยละ 21 เป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (myocardial infarction) ได้รับการสอดฝังขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือด (coronary stent placement) ได้รับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ (coronary bypass surgery) หรือภาวะเจ็บเค้นอกไม่คงที่ (unstable angina) ผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บหน้าอกที่ได้รับการเคลื่อนย้าย ร้อยละ 52 สูบบุหรี่ และร้อยละ 59 เป็นโรคความดันโลหิตสูง อย่างไรก็ตามผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บหน้าอกที่ได้รับการเคลื่อนย้ายมากกว่าร้อยละ 50 ไม่มีการติดตามการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้าย มีเพียงร้อยละ 23 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาทั้งหมดมีสาเหตุจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยจากการทำงาน ได้แก่ อัมพาตและการขาดของรยางค์ (amputations) ในด้านอายุของผู้ปฏิบัติงานพบว่า ผู้ปฏิบัติงานที่อายุน้อยได้รับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเนื่องจากการบาดเจ็บจากการทำงานมากกว่าผู้ปฏิบัติงานที่

อายุมากและโรคทางอายุรกรรมมักเป็นสาเหตุสำคัญของการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศในผู้ปฏิบัติงานอายุมาก ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ Norman และคณะ ในปี 1988⁴ ในด้านค่าใช้จ่ายสำหรับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจากแท่นขุดเจาะน้ำมันนอกชายฝั่งในอ่าวเม็กซิโก (Gulf of Mexico) มีค่าเฉลี่ย 44,333 ถึง 54,167 ดอลลาร์สหรัฐฯ โดยขึ้นอยู่กับเวลาทำการบิน (flight time) โดยมีค่าใช้จ่ายเฉลี่ย 19,700 ดอลลาร์สหรัฐฯ ต่อชั่วโมง (ตารางที่ 1) ในช่วงระยะเวลาการศึกษา 5 ปี ค่าใช้จ่ายโดยประมาณสำหรับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดคือ 8.8 ล้านดอลลาร์สหรัฐฯ⁷

ในปี 2017 Toner และคณะ ได้ทำการศึกษาทบทวนย้อนหลังที่มีผลต่อการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอนาคตและกลยุทธ์การป้องกัน ของพนักงานบริษัท Shell International ระหว่างปี 2008 ถึง 2012 พบว่าในช่วงเวลาดังกล่าวมีการเคลื่อนย้ายจำนวน 130 ครั้ง ส่งผลให้อัตราการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเป็น 4 ต่อ 1,000 ประชากร แบ่งเป็น 15.7 ต่อ 1,000 ประชากรในเพศหญิง และ 3 ต่อ 1,000 ประชากรในเพศชายตามลำดับ การวินิจฉัยที่พบบ่อยที่สุดของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาคือ การบาดเจ็บ (17.7%) โรคระบบทางเดินอาหาร (13.8%) โรคระบบกล้ามเนื้อและกระดูก (12.3%) โรคระบบหัวใจ (10.8%) และโรคระบบประสาท (8.5%)⁸

ตารางที่ 1 ประมาณการค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจากอ่าวเม็กซิโก*

	อัตราค่าใช้จ่าย (Cost rate)	ค่าใช้จ่ายต่อเวลาทำการบิน (Cost per flight time)		
		เวลาทำการบิน 2 ชั่วโมง	เวลาทำการบิน 2.5 ชั่วโมง	เวลาทำการบิน 3 ชั่วโมง
เฮลิคอปเตอร์ บริษัท A	\$19,500/ชั่วโมง	\$39,000	\$48,750	\$58,500
เฮลิคอปเตอร์ บริษัท B	\$5,000/ชั่วโมง	\$44,000	\$46,500	\$49,000
	หรือ อัตราแบบคงที่ (fixed rate) \$34,000			
เฮลิคอปเตอร์ บริษัท C	\$5,000/ชั่วโมง	\$50,000	\$52,500	\$55,000
	หรือ อัตราแบบคงที่ (fixed rate) \$40,000			
ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อเที่ยวบิน (Average cost per flight)		\$44,333	\$49,250	\$54,167

*เวลาในการเคลื่อนย้ายจะอยู่ที่ประมาณ 1 ชั่วโมงนานกว่าเวลาที่เกิดขึ้นเนื่องจากการเตรียมเที่ยวบินและเวลาในการลงจอดที่แท่นขุดเจาะ ซึ่งค่าใช้จ่ายเหล่านี้ไม่ได้รวมอยู่ในประมาณการ

Thibodaux และคณะ (2014)

2.2. สถานการณ์ในประเทศไทย

สัมปทาน คือ การที่รัฐอนุญาตให้เอกชนจัดทำบริการสาธารณะหรือจัดทำประโยชน์เกี่ยวกับทรัพยากรธรรมชาติ ภายในระยะเวลาและตามเงื่อนไขที่รัฐกำหนด ณ ที่นี้ สัมปทานปิโตรเลียมในประเทศไทย คือ การให้สิทธิผูกขาดแก่ผู้รับสัมปทานเพียงผู้เดียว ในการประกอบกิจการปิโตรเลียมในพื้นที่ที่ได้รับสัมปทาน โดย

- 1) ให้สิทธิสำรวจและผลิตปิโตรเลียมในบริเวณหนึ่งภายในเวลาที่กำหนด

- 2) ปีโตรเลียมที่พบเป็นของผู้รับสัมปทาน
- 3) ผู้รับสัมปทานจะต้องลงทุนและรับความเสี่ยงทั้งหมด
- 4) ผู้รับสัมปทานปีโตรเลียมจะต้องชำระผลประโยชน์ให้รัฐในรูปของค่าภาคหลวง ผลประโยชน์ตอบแทนพิเศษและภาษีเงินได้⁹

แหล่งสำรวจจะแบ่งออกเป็นแปลงต่าง ๆ ทั้งจากบนบกและทะเล ซึ่งผู้สนใจจะต้องยื่นขอสัมปทานเพื่อเข้าสำรวจ โดยจะต้องเป็นไปตามพระราชบัญญัติปีโตรเลียม พ.ศ.2514 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติปีโตรเลียม (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2560¹⁰ (เป็นกฎหมายที่ใช้บังคับในการบริหาร จัดการ และกำกับดูแลการประกอบกิจการสำรวจ และผลิตปีโตรเลียม) เมื่อได้สิทธิ์ในแปลงสัมปทานนั้น ๆ แล้ว จึงจะมีสิทธิ์สำรวจได้⁹

พื้นที่ผลิต คือ พื้นที่ที่พบว่าแปลงสัมปทานนั้น ๆ มีศักยภาพในการดำเนินการนำปีโตรเลียมมาใช้ประโยชน์ได้⁹

ในปี พ.ศ. 2560 มีสัมปทานปีโตรเลียมที่มีการดำเนินงานจำนวน 37 สัมปทาน 44 แปลงสำรวจ โดยแบ่งออกเป็นสัมปทานปีโตรเลียมบนบกจำนวน 17 สัมปทาน 20 แปลงสำรวจ และสัมปทานปีโตรเลียมในทะเลอ่าวไทยจำนวน 20 สัมปทาน 24 แปลงสำรวจ บริษัทผู้รับสัมปทานปีโตรเลียมในประเทศไทยมีจำนวน 20 กลุ่มบริษัท โดยแบ่งเป็น 51 บริษัทย่อย และในทะเลอ่าวไทย มีทั้งหมด 13 กลุ่มบริษัท โดยแบ่งเป็น 35 บริษัทย่อย¹¹ (รูป ก ภาคผนวก ก.)

ในรายงานความยั่งยืนประจำปี 2560 ของบริษัท ปตท. สำรวจและผลิตปีโตรเลียม จำกัด¹² ซึ่งเป็นบริษัทสำรวจและผลิตปีโตรเลียมของไทย ระบุว่าในปี 2560 บริษัทไม่มีรายงานอุบัติเหตุที่มีการบาดเจ็บถึงขั้นเสียชีวิตของพนักงานและผู้รับเหมา รวมถึงผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยจากสถิติอุบัติเหตุที่มีการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงาน (Lost Time Injury Frequency - LTIF) และสถิติอุบัติเหตุที่มีการบาดเจ็บจากการทำงาน (Total Recordable Injury Rate - TRIR) มีแนวโน้มลดลงทุกปี โดยในปี 2560 สถิติอุบัติเหตุที่มีการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงาน (LTIF) เท่ากับ 0.10 เหตุการณ์ต่อล้านชั่วโมงการทำงาน ซึ่งลดลงอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2551 และ สถิติอุบัติเหตุที่มีการบาดเจ็บจากการทำงาน (TRIR) เท่ากับ 0.74 เหตุการณ์ต่อล้านชั่วโมงการทำงาน ซึ่งลดลงอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2550 นอกจากนี้สถิติการเจ็บป่วยจากการทำงาน (Total Recordable Occupational Illness Rate - TROIR) ในปี 2560 ไม่เกิดการเจ็บป่วยจากการทำงาน ซึ่งลดลงจากปีที่ผ่านมา¹² แต่ไม่ได้มีการระบุถึงการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงาน (non-occupational medical injury or illness) และ การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแต่อย่างใด

2.3. โรคที่ป้องกันได้และโรคที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก

โรคที่ป้องกันได้ คือ กลุ่มโรคที่สามารถป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นได้หากมีการตรวจประเมินความพร้อมในการทำงาน (Fitness for work examination) ล่วงหน้าอย่างเหมาะสม^{13, 14} เช่น โรคทางทันตกรรม กลุ่มโรคติดต่อที่มีวัคซีนใช้เพื่อป้องกันการเกิดโรค กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

โรคที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก คือ โรคที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้ล่วงหน้าว่าจะเกิดขึ้น เช่น ไข้ตั้ง อักเสบแตก กลุ่มอาการปวดท้องเฉียบพลัน (Acute abdominal pain) การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุที่ไม่คาดคิด อากาการชักไม่ทราบสาเหตุ (Idiopathic seizure)

2.4. วิธีการป้องกันสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ป้องกันได้

กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) คือ กลุ่มโรคที่ไม่ได้มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อ ไม่ได้เกิดจากเชื้อโรค ไม่สามารถติดต่อได้ผ่านการสัมผัส คลุกคลีหรือติดต่อ ผ่านตัวนำโรค (พาหะ) หรือสารคัดหลั่งต่าง ๆ หากแต่เกิดจากปัจจัยต่าง ๆ ภายในร่างกาย ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผลจากวิถีการใช้ชีวิตที่มีพฤติกรรมเสี่ยง¹⁵ ตัวอย่างโรค NCDs ได้แก่

โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus) โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ (Cardiovascular & Cerebrovascular Diseases) โรคถุงลมโป่งพอง (Emphysema) และ โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension)

สาเหตุของโรคกลุ่มนี้เกิดจากวิถีชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องเหมาะสม ได้แก่ การรับประทานอาหารที่มากเกินไป ไม่สมดุล รับประทานอาหารรสหวาน มัน เค็ม รับประทานผักผลไม้ไม่เพียงพอ ใช้เครื่องอำนวยความสะดวกมากขึ้น มีกิจกรรมทางกายน้อยลง ไม่ออกกำลังกาย เครียด และพักผ่อนไม่เพียงพอ ประกอบกับการสูบบุหรี่ และการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ซึ่งปัจจัยเสี่ยงด้านพฤติกรรมสุขภาพดังกล่าวส่งผลให้เกิดภาวะน้ำหนักเกิน อ้วน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง เบาหวาน และนำไปสู่การเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด¹⁶

การป้องกันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยมุ่งเน้นการลดพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ สนับสนุนให้ลด ละ เลิก พฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ ควบคู่กับการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมตามช่วงวัย รู้จักการป้องกันโรคเบื้องต้น มี พฤติกรรมการบริโภคที่เหมาะสม ดำเนินมาตรการต่าง ๆ ที่เป็นการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดอัตราการเกิดโรค ทั้งโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน และไขมันในเลือดสูง ดังนี้¹⁷

1. ลดการบริโภคอาหารประเภทหวาน มัน เค็ม โดยลดการบริโภคเกลือ (โซเดียม) ไม่ควรรับประทาน โซเดียมเกิน 2.4 กรัมต่อวัน รับประทานผัก ผลไม้ (ไม่หวานจัด) เป็นประจำ หลีกเลี่ยงอาหารที่มีไขมันสูงหรือ อาหารที่มีไขมันมากโดยเฉพาะไขมันอิ่มตัวและคอเลสเตอรอลสูง เช่น น้ำมันมะพร้าว น้ำมันปาล์ม กะทิ ไขมัน จากสัตว์ เนื้อติดมัน ควรใช้น้ำมันพืชในการประกอบอาหาร เช่น น้ำมันถั่วเหลือง น้ำมันดอกทานตะวัน น้ำมัน ร้าข้าว
2. ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ 5 วัน/สัปดาห์ อย่างน้อยวันละ 30 นาที
3. ลดความเครียด ทำจิตใจให้ผ่อนคลาย เช่น ทำงานอดิเรก ปลูกต้นไม้
4. เลิกสูบบุหรี่และไม่อยู่ใกล้คนที่กำลังสูบบุหรี่ เลิกดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
5. ควบคุมระดับความดันโลหิต ระดับน้ำตาลและระดับไขมันในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ

มาตรการเชิงรุกในการป้องกันและควบคุมอุบัติการณ์โรคหัวใจและหลอดเลือด การค้นหา กลุ่มเสี่ยงต่อ การเกิดโรคดังกล่าวจึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้ผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดสามารถจัดการตนเองได้ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและปรับพฤติกรรมสุขภาพให้ถูกต้องเหมาะสม ส่งผลให้น้ำหนักตัว ระดับความดันโลหิต ระดับ น้ำตาลและไขมันในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ตลอดจนได้รับยาในรายที่มีข้อบ่งชี้¹⁶

กลุ่มโรคติดต่อที่มีวัคซีนใช้เพื่อป้องกันการเกิดโรค ป้องกันได้โดยการฉีดวัคซีนป้องกันโรค สำหรับโรคทาง ทันตกรรม ป้องกันได้โดยการตรวจประเมินทางทันตกรรมล่วงหน้าอย่างเหมาะสม

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

3.1. รูปแบบการวิจัย (Research design)

การศึกษาย้อนหลังเชิงพรรณนา (Retrospective descriptive study)

3.2. ระเบียบวิธีการวิจัย (Research methodology)

วิธีวิจัย

การทบทวนข้อมูลย้อนหลังของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งทะเลจากฐานผลิต/ขุดเจาะน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2559 ถึง 2562 เป็นระยะเวลา 36 เดือน (เนื่องจากบริษัทจะเก็บข้อมูลไว้เพียง 36 เดือน แล้วจะลบทิ้ง)

แหล่งข้อมูล

ผู้วิจัยจะเก็บข้อมูลทุติยภูมิ จากบันทึกข้อมูลของบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย รวมถึงบริษัทที่ให้บริการด้านการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ (Medical air evacuation) และโรงพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วย

ผู้วิจัยจะสัมภาษณ์ปัญหาและอุปสรรคในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินโดยพิจารณาเป็นกรณีไป

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือ บันทึกข้อมูลผู้ป่วย (Previous medical record) ที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉินจากบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย

เกณฑ์นำเข้า (Inclusion criteria) คือ

บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉินจากบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย ทั้งสาเหตุจากการเจ็บป่วย และ สาเหตุจากการบาดเจ็บ ในช่วงปี พ.ศ. 2559 ถึง 31 มีนาคม พ.ศ. 2562

เกณฑ์คัดออก (Exclusion criteria) คือ

บันทึกข้อมูลผู้ป่วยของบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทยที่ไม่ยินยอมเปิดเผยข้อมูลเพื่อการศึกษาวิจัย

วิธีการสุ่มตัวอย่างและขนาดตัวอย่าง

การศึกษานี้ใช้ประชากรศึกษาทั้งหมด โดยจะเก็บบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉินจากบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทยทั้งหมดทุกราย ประมาณ 180 ราย (เดือนละประมาณ 5 รายตลอดระยะเวลาการศึกษา 3 ปี) จึงไม่มีการสุ่มตัวอย่าง โดยไม่สามารถเปิดเผยรายชื่อและจำนวนบริษัทที่ให้ข้อมูลได้เนื่องจากมีการทำสัญญาการเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับ (Non-disclosure agreement)

ระยะเวลาการศึกษา

ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2559 ถึง 31 มีนาคม พ.ศ. 2562 เป็นจำนวน 36 เดือนย้อนหลัง ซึ่งจะเริ่มเก็บข้อมูลเมื่อได้รับอนุมัติจาก IRB และบริษัท (เนื่องจากมีการเก็บบันทึกข้อมูล 36 เดือน หากครบกำหนดข้อมูลจะถูกลบโดยอัตโนมัติ ไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้)

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ผู้วิจัยจะรวบรวมข้อมูลทั่วไป (ได้แก่ เพศ อายุ ลักษณะการจ้างงาน ประวัติโรคประจำตัว) ข้อมูลการวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินโดยแบ่งเป็นการบาดเจ็บและการเจ็บป่วย ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินโดยแบ่งเป็นการบาดเจ็บและการเจ็บป่วย ข้อมูลสาเหตุของการบาดเจ็บและการเจ็บป่วยโดยแบ่งเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก ข้อมูลค่าใช้จ่ายในการ

เคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน ข้อมูลสถานพยาบาลที่รับส่งต่อโดยแบ่งเป็นโรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชน ข้อมูลผลการรักษาโดยแบ่งเป็น หาย ส่งต่อ เสียชีวิตและไม่ได้ติดตามต่อ จากแฟ้มข้อมูลทฤษฎีภูมิของบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย รวมถึงบริษัทที่ให้บริการด้านการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศและโรงพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วย โดยข้อมูลทั้งหมดเป็นข้อมูลไม่ระบุตัวตน ใช้รหัสแทนตัวตนของผู้ป่วยแต่ละรายซึ่งไม่สามารถเชื่อมโยงไปถึงตัวตนของผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการได้ รวมทั้งไม่มีการเปิดเผยข้อมูลบริษัทต้นสังกัดของผู้ป่วย

3.3.การรวบรวมข้อมูล (Data collection)

การศึกษาวิจัยครั้งนี้มีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

1. ศึกษาข้อมูลเพื่อการวิจัยจากเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
2. ติดต่อขอข้อมูลจากหน่วยงานราชการและบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย รวมถึงบริษัทที่ให้บริการด้านการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ (Medical air evacuation) และโรงพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วย
3. ขอนหนังสือจาก คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล
4. ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลจากจากหน่วยงานต่าง ๆ
5. นำข้อมูลที่ได้นำวิเคราะห์ต่อไป

3.4.การวิเคราะห์ข้อมูล (Data analysis)

นำข้อมูลที่รวบรวมมาได้ทั้งหมดที่สมบูรณ์ครบถ้วน มาวิเคราะห์โดย คอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) version 22.0

1. ข้อมูลเชิงปริมาณ ได้แก่ อายุ ระยะเวลาตั้งแต่ติดต่อขอรับการเคลื่อนย้ายจนได้รับการเคลื่อนย้าย นำเสนอข้อมูลโดยใช้ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานในกรณีที่ข้อมูลมีการแจกแจงแบบปกติ ถ้าข้อมูลมีการแจกแจงแบบไม่ปกติจะใช้ ค่ามัธยฐานและค่าพิสัยระหว่างควอไทล์
2. ข้อมูลเชิงคุณภาพ ได้แก่ เพศ ประวัติโรคประจำตัว ลักษณะการจ้างงาน แบ่งเป็น พนักงานประจำ (Direct employee) และผู้รับเหมาช่วง (Subcontractor) การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินโดยแบ่งเป็นการบาดเจ็บและการเจ็บป่วย การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินโดยแบ่งเป็นการบาดเจ็บและการเจ็บป่วย สาเหตุของการบาดเจ็บและการเจ็บป่วยโดยแบ่งเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก สถานพยาบาลที่รับส่งต่อโดยแบ่งเป็นโรงพยาบาลรัฐบาลและเอกชน ผลการรักษาโดยแบ่งเป็น หาย ส่งต่อ เสียชีวิตและไม่ได้ติดตามต่อ นำเสนอโดยใช้ ความถี่และร้อยละ
3. ค่าใช้จ่ายจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน นำเสนอเป็นราคาเหมาจ่าย (lump sum) ต่อครั้ง และหากมีข้อมูลจะแจกแจงรายละเอียดเป็น ราคาต่อเที่ยวบิน (cost per flight time) ค่าแพทย์และพยาบาล และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ
4. สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย แบ่งเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก โดยสาเหตุที่ป้องกันได้ในที่นี้ หมายถึงการป้องกันการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทยในเชิงลดการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก คือสาเหตุที่ไม่มีวัคซีนใช้เพื่อป้องกันการเกิดโรค การคัดกรองทำได้ยาก หรือเกินกำลังที่จะขยายขีดความสามารถ

5. คำนวณและเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก
6. เสนอแนะวิธีการป้องกันสาเหตุที่ป้องกันได้ โดยการลดหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่าง ๆ และการส่งเสริมสุขภาพ
7. สังเคราะห์ข้อเสนอแนะที่อาจช่วยในการควบคุมค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ป้องกันได้ โดยคำนวณค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ป้องกันได้และคำนวณค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากวิธีการป้องกันสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ป้องกันได้ หากค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากวิธีการป้องกันสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ป้องกันได้น้อยกว่าค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ป้องกันได้ วิธีการป้องกันดังกล่าวจะช่วยควบคุมค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินได้



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
CHULALONGKORN UNIVERSITY

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลนี้ประกอบด้วย การแสดงผลการศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย และ ผลการศึกษาเพื่อตอบวัตถุประสงค์ทั้งสองข้อของการวิจัย ซึ่งการศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อระบุสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย และศึกษาเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย

4.1. ผลการศึกษาข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย

ข้อมูลจากการศึกษานี้เก็บรวบรวมจากบันทึกข้อมูลผู้ป่วย (Previous medical record) ที่ถูกเคลื่อนย้ายจากบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย ซึ่งเป็นข้อมูลทุติยภูมิที่ได้จากบริษัทที่ยินยอมเปิดเผยข้อมูล โดยไม่สามารถเปิดเผยรายชื่อและจำนวนบริษัทที่ให้ข้อมูลได้เนื่องจากมีการทำสัญญาการเก็บรักษาข้อมูลที่เป็นความลับ (Non-disclosure agreement) รวมทั้งสิ้น 3 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2559 ถึง 31 มีนาคม พ.ศ. 2562

4.1.1. ข้อมูลด้านประชากร

ในช่วงเวลาศึกษาวิจัยมีผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายจำนวนทั้งสิ้น 416 ราย แบ่งเป็นเพศชาย 410 ราย คิดเป็นร้อยละ 98.56 และเพศหญิง 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.44 โดยมีอายุตั้งแต่ 22 ถึง 66 ปี ค่ามัธยฐานของอายุเท่ากับ 37 ปี (ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์เท่ากับ 13 ปี) ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 30 ถึง 39 ปี ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 47.12 ผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายส่วนใหญ่สัญชาติไทย 376 ราย (ร้อยละ 90.38) รองลงมาเป็นสัญชาติอเมริกัน 7 ราย (ร้อยละ 1.68) ในด้านลักษณะการจ้างงานพบว่าผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายเป็นผู้รับเหมาช่วง (Subcontractor) 216 ราย (ร้อยละ 51.92) พนักงานประจำ (Direct employee) 196 ราย (ร้อยละ 47.12) และอื่น ๆ ได้แก่ ชาวประมง 4 ราย (ร้อยละ 0.96) ดังตารางที่ 2

ในการศึกษานี้ได้ข้อมูลด้านประชากรที่นอกเหนือจากที่คาดว่าจะได้ในวิธีการบทที่ 3 คือ ภูมิลำเนาของพนักงาน (Domicile category) โดยแบ่งเป็น

1. พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น (Business travelers) คือ ผู้ที่ทำงานต่างประเทศน้อยกว่า 90 วันต่อครั้ง
2. พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว (Expatriate) คือ ผู้ที่ทำงานต่างประเทศมากกว่า 90 วันต่อครั้ง ซึ่งแบ่งออกได้เป็นผู้รับมอบหมายงานระยะสั้น (12 เดือนหรือน้อยกว่า) หรือผู้รับมอบหมายงานรายโครงการ (ย้ายถิ่นฐานชั่วคราวหรือเดินทางธุรกิจเป็นประจำเพื่อทำโครงการนั้น)
3. พนักงานท้องถิ่น (Local national employee) คือ ผู้ที่อาศัยและทำงานในประเทศบ้านเกิดของตน (เป็นพลเมืองในประเทศของตน)
4. พนักงานพื้นเมือง (Local resident) คือ ผู้ที่อาศัยและทำงานในประเทศบ้านเกิดของตนแต่ไม่ได้รับสถานะพลเมืองในประเทศในขณะนั้น

และพบว่าผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายส่วนใหญ่เป็นพนักงานท้องถิ่น (Local national employee) 375 ราย (ร้อยละ 90.14) รองลงมาเป็นพนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว (Expatriate) 27 ราย (ร้อยละ 6.49) พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น (Business travelers) 12 ราย (ร้อยละ 2.88) และพนักงานพื้นเมือง (Local resident) 2 ราย (ร้อยละ 0.48) ตามลำดับ ดังตารางที่ 3

ในการศึกษานี้ไม่ได้ข้อมูลประวัติโรคประจำตัว ข้อมูลระยะเวลาตั้งแต่ติดต่อขอรับการเคลื่อนย้ายจนได้รับการเคลื่อนย้าย และข้อมูลปัญหาและอุปสรรคในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน เนื่องจากไม่มีข้อมูลบันทึกไว้

ตารางที่ 2 ลักษณะทางประชากรและข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย

ตัวแปร	จำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย (ร้อยละ)	
เพศ		
ชาย	410	(98.56)
หญิง	6	(1.44)
ช่วงอายุ (ปี)		
< 30	50	(12.02)
30-39	196	(47.12)
40-49	121	(29.09)
50-59	44	(10.58)
≥ 60	5	(1.2)
อายุ (ปี)		
น้อยที่สุด	22	
Median (IQR)	37	(13)
มากที่สุด	66	
สัญชาติ		
ไทย	376	(90.38)
อเมริกัน	7	(1.68)
มาเลเซีย	6	(1.44)
อินโดนีเซีย	5	(1.20)
ออสเตรเลีย	5	(1.20)
แคนาดา	4	(0.96)
ฟิลิปปินส์	3	(0.72)
เมียนมา	2	(0.48)
ไอร์แลนด์	2	(0.48)
เนเธอร์แลนด์	1	(0.24)
อินเดีย	1	(0.24)
ลาว	1	(0.24)
นิวซีแลนด์	1	(0.24)
โปรตุเกส	1	(0.24)
โครเอเชีย	1	(0.24)
ลักษณะการจ้างงาน		
ผู้รับเหมาช่วง (Subcontractor)	216	(51.92)
พนักงานประจำ (Direct employee)	196	(47.12)
อื่น ๆ	4	(0.96)

ตารางที่ 2 (ต่อ) ลักษณะทางประชากรและข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย

ตัวแปร	จำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย (ร้อยละ)	
ภูมิลำเนาของพนักงาน (Domicile category)		
พนักงานท้องถิ่น (Local National Employee)	375	(90.14)
พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว (Expatriate)	27	(6.49)
พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น (Business Traveler)	12	(2.88)
พนักงานพื้นเมือง (Local resident)	2	(0.48)

หมายเหตุ: Median = ค่ามัธยฐาน และ IQR = ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์

4.1.2. ข้อมูลสถานพยาบาลที่รับส่งต่อ

สถานพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายมากที่สุดคือ โรงพยาบาลรัฐบาล 243 ราย (ร้อยละ 58.41) ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ข้อมูลสถานพยาบาลที่รับส่งต่อผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย

รายชื่อสถานพยาบาลที่รับส่งต่อ	จำนวน	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐบาล	243	58.41
โรงพยาบาลเอกชน	173	41.59

4.1.3. ข้อมูลผลการรักษา

ในการศึกษานี้ระบุวิธีการในบทที่ 3 ว่า ข้อมูลผลการรักษาแบ่งเป็น หาย ส่งต่อ เสียชีวิตและไม่ได้ติดตามต่อ แต่เก็บข้อมูลได้เป็นหายและสามารถกลับไปทำงานได้ (recovery and ready to return to work) ไม่พร้อมกลับไปทำงานนอกชายฝั่ง (unfit to work offshore) และไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ เนื่องจากไม่มีข้อมูลการส่งต่อ และพบว่าส่วนใหญ่ไม่ทราบผลการรักษาหรือไม่ได้ติดตามต่อ 338 ราย (ร้อยละ 81.25) รองลงมาคือหายและสามารถกลับไปทำงานได้ 64 ราย (ร้อยละ 15.38) ไม่พร้อมกลับไปทำงานนอกชายฝั่ง 12 ราย (ร้อยละ 2.88) และเสียชีวิต 2 ราย (ร้อยละ 0.48) ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ข้อมูลผลการรักษา

ผลการรักษา	จำนวน	ร้อยละ
ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	338	81.25
หายและสามารถกลับไปทำงานได้ (recovery and ready to return to work)	64	15.38
ไม่พร้อมกลับไปทำงานนอกชายฝั่ง (unfit to work offshore)	12	2.88
เสียชีวิต	2	0.48

4.1.4. ข้อมูลอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากที่คาดว่าจะได้ในวิธีการรบที่ 3

ในการศึกษานี้ได้ข้อมูลอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากที่คาดว่าจะได้ในวิธีการรบที่ 3 คือ

- ชนิดของการเคลื่อนย้าย (Type of evacuation) ซึ่งขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์ โดยแบ่งเป็น
 1. การเคลื่อนย้ายฉุกเฉิน (Emergency Disembarking) ส่งกลับทันที หรือ ภายใน 24 ชั่วโมง เช่น หลอดเลือดหัวใจอุดตันเฉียบพลัน (Acute myocardial infarction)
 2. การเคลื่อนย้ายไม่ฉุกเฉิน (Non-Emergency Disembarking) ส่งกลับภายใน 24 - 72 ชั่วโมง เช่น นิ่วในทางเดินปัสสาวะ (Urolithiasis) หรือ ฟันผุ (Dental caries)
 3. การเคลื่อนย้ายทั่วไป (Medical Referral) ส่งกลับเพื่อการรักษาต่อเนื่อง สามารถทำได้ในคลินิก นอกชายฝั่ง แต่ไม่สามารถทำงานได้หรือทำได้แต่ไม่เต็มที่ หากคนมาเปลี่ยนแทนดีกว่า เช่น การแพลงและเคล็ดข้อเท้า (Sprain and strain of ankle)

พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ถูกเคลื่อนย้ายแบบไม่ฉุกเฉิน (Non-Emergency Disembarking) 329 ราย (ร้อยละ 79.08) รองลงมาเป็นการเคลื่อนย้ายทั่วไป (Medical Referral) 49 ราย (ร้อยละ 11.78) แต่การเคลื่อนย้ายฉุกเฉิน (Emergency Disembarking) มีเพียง 38 ราย (ร้อยละ 9.13) เท่านั้น (ตารางที่ 5)

ตารางที่ 5 ชนิดของการเคลื่อนย้าย (Type of evacuation)

ชนิดของการเคลื่อนย้าย	จำนวน	ร้อยละ
ฉุกเฉิน (Emergency Disembarking)	38	9.13
ไม่ฉุกเฉิน (Non-Emergency Disembarking)	329	79.09
ทั่วไป (Medical Referral)	49	11.78

- เหตุผลในการเคลื่อนย้าย (Reasons for Disembarkation) โดยแบ่งเป็น
 1. เพื่อรักษา (treatment)
 2. เพื่อแยกผู้ป่วย (isolation)
 3. เพื่อตรวจพิเศษเพิ่มเติม (investigation)
 4. เพื่อส่งกลับภูมิลำเนา (Repatriation) ได้แก่ การส่งศพกลับ (Repatriation of Mortal Remains) และพนักงานที่ประสงค์จะกลับภูมิลำเนา

พบว่าเหตุผลในการเคลื่อนย้ายส่วนใหญ่เป็นการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา 279 ราย (ร้อยละ 67.07) รองลงมาเพื่อแยกผู้ป่วย 122 ราย (ร้อยละ 29.33) เพื่อตรวจพิเศษเพิ่มเติม 10 ราย (ร้อยละ 2.4) และเพื่อส่งกลับภูมิลำเนา 5 ราย (ร้อยละ 1.2) ตามลำดับ (ตารางที่ 6)

ตารางที่ 6 เหตุผลในการเคลื่อนย้าย (Reasons for Disembarkation)

เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	จำนวน	ร้อยละ
เพื่อรักษา (treatment)	279	67.07
เพื่อแยกผู้ป่วย (isolation)	122	29.33
เพื่อตรวจพิเศษเพิ่มเติม (investigation)	10	2.40
เพื่อส่งกลับภูมิลำเนา (Repatriation)	5	1.20

- ข้อมูลการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย (Final diagnosis) โดยแบ่งเป็น ทราบการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย และ ไม่ทราบการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย พบว่าไม่ทราบการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย 274 ราย (ร้อยละ 65.87) และทราบการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย 142 ราย (ร้อยละ 34.13) ตามลำดับ (ตารางที่ 7)

ตารางที่ 7 ข้อมูลการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย (Final diagnosis)

การวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย	จำนวน	ร้อยละ
ไม่ทราบการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย	274	65.87
ทราบการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย	142	34.13

- ข้อมูลโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพ (work-related diseases) หรือโรคจากการทำงาน (Occupational diseases) เป็นการวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยได้รับข้อมูลจากทางบริษัท พบว่าไม่เป็นโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน 372 ราย (ร้อยละ 89.42) และเป็นโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน 44 ราย (ร้อยละ 10.58) ตามลำดับ (ตารางที่ 8)

ตารางที่ 8 ข้อมูลโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพ (work-related diseases) หรือโรคจากการทำงาน (Occupational diseases)

โรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน	จำนวน	ร้อยละ
ไม่เป็นโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน	372	89.42
เป็นโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน	44	10.58

4.2. ผลการศึกษาเพื่อตอบวัตถุประสงค์ที่ 1 ในการวิจัย คือเพื่อระบุสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย

4.2.1. ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย โดยแบ่งเป็นการบาดเจ็บและการเจ็บป่วย

ในการศึกษานี้สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามการบาดเจ็บและการเจ็บป่วยพบว่าการวินิจฉัยส่วนใหญ่เป็นการเจ็บป่วย 350 ราย (ร้อยละ 84.13) และได้รับการวินิจฉัยเป็นการบาดเจ็บ 66 ราย (ร้อยละ 15.87) ดังตารางที่ 9

ตารางที่ 9 ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามการบาดเจ็บและการเจ็บป่วย

สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา	จำนวน	ร้อยละ
การเจ็บป่วย	350	(84.13)
การบาดเจ็บ	66	(15.87)

เมื่อนำข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามการบาดเจ็บและการเจ็บป่วยมาวิเคราะห์กับโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน พบว่าผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายส่วนใหญ่ถูกวินิจฉัยเป็นการเจ็บป่วยที่ไม่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน 349 ราย รองลงมาเป็นการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน 43 ราย การบาดเจ็บที่ไม่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน 23 ราย และมีเพียง 1 รายที่เป็น การเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน (ตารางที่ 10)

ตารางที่ 10 ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามการเจ็บป่วยและการบาดเจ็บกับโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน

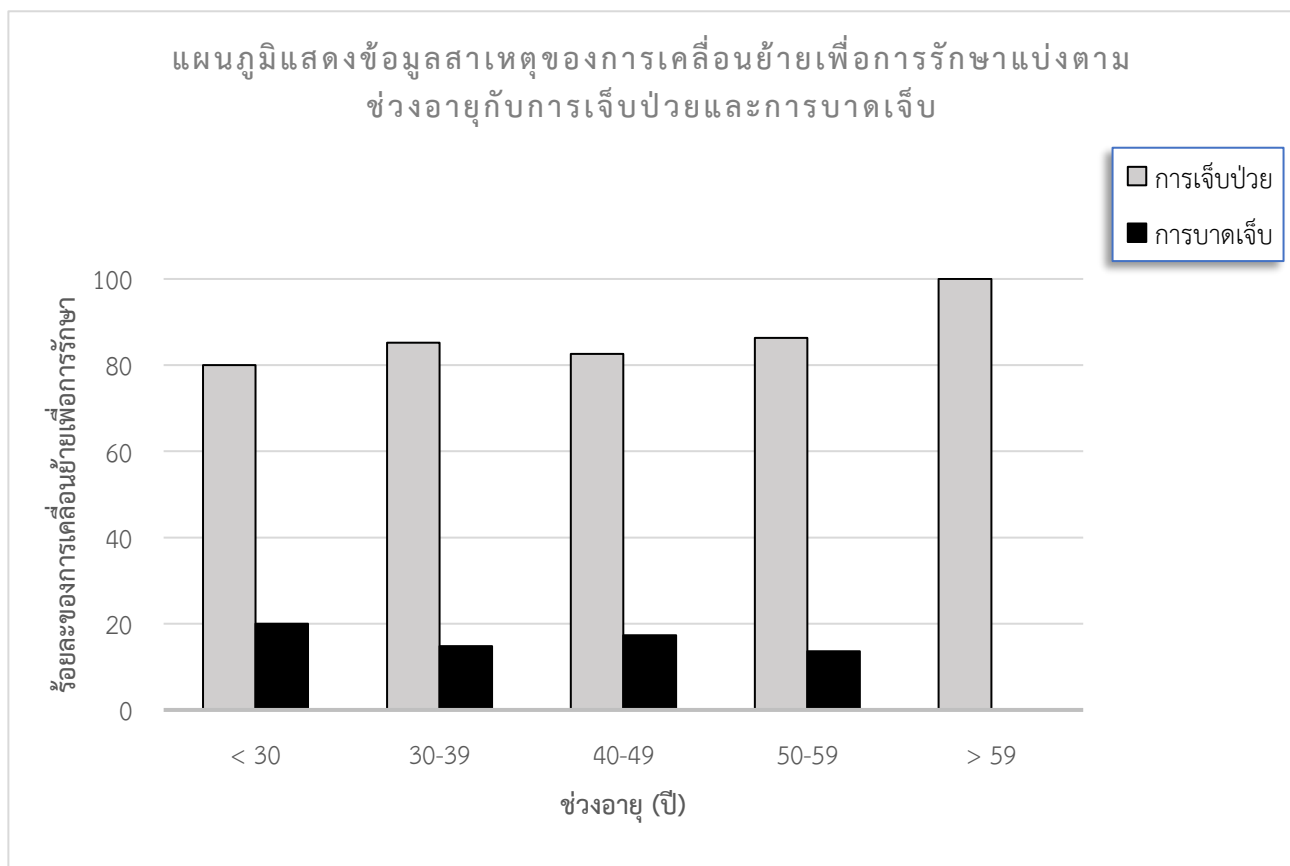
การเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บ	โรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน (n, %)		ผลรวม
	ไม่ใช่	ใช่	
การเจ็บป่วย	349 (83.89)	1 (0.24)	350
การบาดเจ็บ	23 (5.53)	43 (10.34)	66
ผลรวม	372 (89.42)	44 (10.58)	416

สำหรับข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามการเจ็บป่วยและการบาดเจ็บ เมื่อนำมาวิเคราะห์ร่วมกับช่วงอายุพบว่าในทุกช่วงอายุได้รับการวินิจฉัยเป็นการเจ็บป่วยมากกว่าการบาดเจ็บ โดยพบการเจ็บป่วยมากที่สุดในช่วงอายุมากกว่า 59 ปี เป็นการเจ็บป่วยทั้งหมด รองลงมาพบการเจ็บป่วยร้อยละ 86.36 ร้อยละ 85.2 ร้อยละ 82.64 ร้อยละ 80 ในช่วงอายุ 50 ถึง 59 ปี ช่วงอายุ 30 ถึง 39 ปี ช่วงอายุ 40 ถึง 49 ปี และช่วงอายุน้อยกว่า 30 ปี ตามลำดับ (ตารางที่ 11) จากแผนภูมิที่ 1 พบว่า ผู้ปฏิบัติงานที่อายุมากได้รับการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาเนื่องจากการเจ็บป่วยมากกว่าผู้ปฏิบัติงานที่อายุน้อย และผู้ปฏิบัติงานที่อายุน้อยได้รับการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาเนื่องจากการบาดเจ็บมากกว่าผู้ปฏิบัติงานที่อายุมาก

ตารางที่ 11 ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามช่วงอายุกับการเจ็บป่วยและการบาดเจ็บ

ช่วงอายุ (ปี)	ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา (n, %)		ผลรวม
	การเจ็บป่วย	การบาดเจ็บ	
< 30	40 (80.00)	10 (20.00)	50
30-39	167 (85.20)	29 (14.80)	196
40-49	100 (82.64)	21 (17.36)	121
50-59	38 (86.36)	6 (13.64)	44
> 59	5 (100.00)	0 (0.00)	5
ผลรวม	350 (84.13)	66 (15.87)	416

แผนภูมิที่ 1 ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามช่วงอายุกับการเจ็บป่วยและการบาดเจ็บ



4.2.2. ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติ
ในอ่าวไทยโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016

(ICD-10-TM 2016)^{18, 19}

แบ่งเป็นข้อมูลการวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายและหลังการเคลื่อนย้าย แบ่งตามรายปีและรายเดือน ดังนี้

ข้อมูลการวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 แบ่งตามรายปี (ตารางที่ 12)

ในช่วงเวลาการศึกษาตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 พบว่ากลุ่มโรคของระบบหายใจ (Diseases of the respiratory system) เป็นสาเหตุหลักของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย มีผู้ที่ได้รับการเคลื่อนย้ายด้วยสาเหตุนี้ 95 ราย โดยคิดเป็นร้อยละ 22.84 ของการเคลื่อนย้ายทั้งหมดในช่วงเวลาดังกล่าว โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คือไข้หวัดใหญ่ (Influenza) 84 ราย (ร้อยละ 88.42 ของกลุ่มโรคของระบบหายใจ)

รองลงมาเป็นกลุ่มการบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก (Injury, poisoning and certain other consequences of external causes) 64

ราย (ร้อยละ 15.38) โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คือการบาดเจ็บและแผลที่อวัยวะต่าง ๆ (Injury and wound) 31 ราย (ร้อยละ 48.44 ของกลุ่มการบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก) รองลงมาเป็นกระดูกหัก ข้อเคลื่อน แผลง และเคล็ด (Fracture, dislocation, sprain and strain) 17 ราย (ร้อยละ 26.56 ของกลุ่มการบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก)

โรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค (Certain infectious and parasitic diseases) 51 ราย (ร้อยละ 12.26) โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คืออีสุกอีใส (chickenpox) 23 ราย (ร้อยละ 45.1 ของกลุ่มโรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค) รองลงมาเป็นไข้เลือดออก (Dengue fever) 11 ราย (ร้อยละ 21.57 ของกลุ่มโรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค)

โรคของระบบย่อยอาหาร (Diseases of the digestive system) 49 ราย (ร้อยละ 11.78) โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คือ ฟันผุ (Dental caries) 23 ราย (ร้อยละ 26.53 ของกลุ่มโรคของระบบย่อยอาหาร) รองลงมาเป็นไส้ติ่งอักเสบ (acute appendicitis) 12 ราย (ร้อยละ 24.49 ของกลุ่มโรคของระบบย่อยอาหาร)

อาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น (Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified) 37 ราย (ร้อยละ 8.89) โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คือ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ (Fever, unspecified) 12 ราย (ร้อยละ 24.49 ของกลุ่มอาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น) รองลงมาเป็นอาการปวดท้องตำแหน่งต่าง ๆ (abdominal pain, any part) 10 ราย (ร้อยละ 27.03 ของกลุ่มอาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น และอาการเจ็บหน้าอก (Chest pain, unspecified) 7 ราย (ร้อยละ 18.92 ของกลุ่มอาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น)

โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue) 24 ราย (ร้อยละ 5.77) โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คือ ปวดหลัง (Low back pain) 12 ราย (ร้อยละ 50 ของกลุ่มโรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน) รองลงมาเป็นอาการปวดในรยางค์ต่าง ๆ (Pain in extremities, any part) 5 ราย (ร้อยละ 20.83 ของกลุ่มโรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน)

โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบปัสสาวะ (Diseases of the genitourinary system) 24 ราย (ร้อยละ 5.77) โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คือนิวในทางเดินปัสสาวะ (KUB stone, any part) 16 ราย (ร้อยละ 66.67 ของกลุ่มโรคของระบบสืบพันธุ์และระบบปัสสาวะ) รองลงมาเป็นการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะตำแหน่งต่าง ๆ (Urinary tract infection, site not specified) 4 ราย (ร้อยละ 16.67 ของกลุ่มโรคของระบบสืบพันธุ์และระบบปัสสาวะ)

โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (Diseases of the skin and subcutaneous tissue) 22 ราย (ร้อยละ 5.29) โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คือการติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (Local infection of the skin and subcutaneous tissue) 5 ราย (ร้อยละ 22.73 ของกลุ่มโรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง) รองลงมาเป็นฝีที่ผิวหนังตำแหน่งต่าง ๆ (Cutaneous abscess, any part) 4 ราย (ร้อยละ 18.18 ของกลุ่มโรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง) และเซลล์เนื้อเยื่ออักเสบตำแหน่งต่าง ๆ (Cellulitis, any part) 4 ราย (ร้อยละ 18.18 ของกลุ่มโรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง)

โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา (Diseases of the eye and adnexa) 15 ราย (ร้อยละ 3.61) โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คือเยื่อตาอักเสบเฉียบพลัน (Acute conjunctivitis) 9 ราย (ร้อยละ 60 ของกลุ่มโรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา) รองลงมาเป็น ความผิดปกติของการเห็น (Visual disturbances) 3 ราย (ร้อยละ 20 ของกลุ่มโรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา)

โรคของระบบประสาท (Diseases of the nervous system) 12 ราย (ร้อยละ 2.88) โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คืออัมพาตเบลล์ (Bell's palsy) 3 ราย (ร้อยละ 25 ของกลุ่มโรคของระบบประสาท) รองลงมาเป็นกลุ่มอาการหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน (Acute stroke) 2 ราย (ร้อยละ 16.67 ของกลุ่มโรคของระบบประสาท) และโรคลมชัก (Epilepsy) 2 ราย (ร้อยละ 16.67 ของกลุ่มโรคของระบบประสาท)

โรคของระบบไหลเวียนโลหิต (Diseases of the circulatory system) 10 ราย (ร้อยละ 2.40) โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คือโรคความดันโลหิตสูง (Essential (primary) hypertension) 5 ราย (ร้อยละ 50 ของกลุ่มโรคของระบบไหลเวียนโลหิต) รองลงมาเป็นโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (acute coronary syndrome) 4 ราย (ร้อยละ 40 ของกลุ่มโรคของระบบไหลเวียนโลหิต)

โรคของหูและปุ่มกระดูกงู (Diseases of the ear and mastoid process) 6 ราย (ร้อยละ 1.44) โดยโรคที่พบมากที่สุดในกลุ่มนี้คือการรู้สึกหมุนจากประสาทส่วนปลาย (Peripheral vertigo) 3 ราย (ร้อยละ 50 ของกลุ่มโรคของหูและปุ่มกระดูกงู)

ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม (Mental and behavioral disorders) 3 ราย (ร้อยละ 0.72) คือ โรควิตกกังวล (Anxiety disorder), ภาวะประสาทหลอนที่เกิดจากการเสพยาและสารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท (Psychoactive substance-induced psychotic disorder with hallucinations) และโรคจิตเภท (Schizophrenia)

การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด (Pregnancy, childbirth and the puerperium) 2 ราย (ร้อยละ 0.48) คือแท้งคุกคาม (Threatened abortion) และเลือดออกในระยะเริ่มตั้งครรภ์ (Spotting complicating pregnancy, 1st trimester)

โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม (Endocrine, nutritional and metabolic diseases) 1 ราย (ร้อยละ 0.24) คือเบาหวานชนิดที่ 2 (Type 2 diabetes mellitus without complications)

และสาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย (External causes of morbidity and mortality) 1 ราย (ร้อยละ 0.24) คือการสัมผัสไขมันและน้ำมันประกอบอาหารที่ร้อน (Contact with fats and cooking oils)

- ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 แบ่งตามรายปี

ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเป็นข้อมูลที่ไม่ครบถ้วนเนื่องจากข้อมูลส่วนใหญ่ไม่ทราบการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย ดังนั้นจึงมีเพียงข้อมูลบางส่วนที่ทราบการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย

เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลการวินิจฉัยก่อนและหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} (ตารางที่ 12 และ 13) พบว่าในช่วงเดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2560 หลัง

การเคลื่อนย้ายมีผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคของระบบหายใจเพิ่มขึ้น 1 ราย โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue) ลดลง 1 ราย รูปผิดปกติแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม (Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities) เพิ่มขึ้น 1 ราย อาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น (Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified) ลดลง 1 ราย

ในช่วงเดือนเมษายน พ.ศ. 2560 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2561 หลังการเคลื่อนย้ายมีผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคของระบบประสาท (Diseases of the nervous system) ลดลง 1 ราย โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา (Diseases of the eye and adnexa) ลดลง 1 ราย โรคของระบบไหลเวียนโลหิต (Diseases of the circulatory system) เพิ่มขึ้น 1 ราย โรคของระบบย่อยอาหาร (Diseases of the digestive system) เพิ่มขึ้น 2 ราย อาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น (Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified) ลดลง 2 ราย การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก (Injury, poisoning and certain other consequences of external causes) เพิ่มขึ้น 1 ราย

ในช่วงเดือนเมษายน พ.ศ. 2561 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 หลังการเคลื่อนย้ายมีผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue) เพิ่มขึ้น 1 ราย โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบปัสสาวะ (Diseases of the genitourinary system) เพิ่มขึ้น 1 ราย อาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น (Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified) ลดลง 2 ราย ดังตารางที่ 13

- ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 – มีนาคม พ.ศ. 2560 หรือปีที่ 1 แบ่งตามรายเดือน

ในช่วงเดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2560 พบว่ามีผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 91 ราย แบ่งเป็นกลุ่มโรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค (Certain infectious and parasitic diseases) 15 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงที่สุดในเดือนมกราคม พ.ศ. 2560 เป็นจำนวน 5 ราย โรคของระบบประสาท (Diseases of the nervous system) 2 ราย โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา (Diseases of the eye and adnexa) 2 ราย โรคของหูและปุ่มกระดูกกอกหู (Diseases of the ear and mastoid process) 1 ราย โรคของระบบไหลเวียนโลหิต (Diseases of the circulatory system) 3 ราย โรคของระบบหายใจ (Diseases of the respiratory system) 13 ราย โรคของระบบย่อยอาหาร (Diseases of the digestive system) 17 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงที่สุดในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2560 เป็นจำนวน 4 ราย โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (Diseases of the skin and subcutaneous tissue) 2 ราย โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue) 2 ราย โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบปัสสาวะ (Diseases of the genitourinary system) 4 ราย การตั้งครรรภ์

การคลอด และระยะหลังคลอด (Pregnancy, childbirth and the puerperium) 1 ราย รูป ผิดปกติแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม (Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities) 1 ราย อาการ อาการแสดง และความ ผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น (Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified) 7 ราย การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก (Injury, poisoning and certain other consequences of external causes) 18 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูก เคลื่อนย้ายสูงที่สุดในเดือนกันยายน พ.ศ. 2559 เป็นจำนวน 4 ราย ดังตารางที่ 14

- ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่าง ประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2560 – มีนาคม พ.ศ. 2561 หรือปีที่ 2 แบ่งตามรายเดือน

ในช่วงเดือนเมษายน พ.ศ. 2560 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2561 พบว่ามีผู้ป่วยถูก เคลื่อนย้ายทั้งหมด 181 ราย แบ่งเป็นกลุ่มโรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค (Certain infectious and parasitic diseases) 8 ราย ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม (Mental and behavioral disorders) 1 ราย โรคของระบบประสาท (Diseases of the nervous system) 5 ราย โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา (Diseases of the eye and adnexa) 8 ราย โรคของหูและปุ่มกระดูกกหู (Diseases of the ear and mastoid process) 3 ราย โรค ของระบบไหลเวียนโลหิต (Diseases of the circulatory system) 5 ราย โรคของระบบหายใจ (Diseases of the respiratory system) 55 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงที่สุดใน เดือนมิถุนายน เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2560 และเดือนธันวาคม พ.ศ. 2561 เป็นจำนวน 17 ราย 9 ราย และ 7 รายตามลำดับ โรคของระบบย่อยอาหาร (Diseases of the digestive system) 21 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงที่สุดในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2560 เป็นจำนวน 4 ราย โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (Diseases of the skin and subcutaneous tissue) 9 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงที่สุดในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2560 เป็น จำนวน 3 ราย โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue) 14 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูก เคลื่อนย้ายสูงที่สุดในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2560 เป็นจำนวน 4 ราย โรคของระบบสืบพันธุ์และ ระบบปัสสาวะ (Diseases of the genitourinary system) 10 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูก เคลื่อนย้ายสูงที่สุดในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2560 เป็นจำนวน 4 ราย การตั้งครรภ์ การคลอด และ ระยะหลังคลอด (Pregnancy, childbirth and the puerperium) 1 ราย อาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น (Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified) 15 ราย การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก (Injury, poisoning and certain other consequences of external causes) 26 ราย ดัง ตารางที่ 15

- ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่าง ประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2561 – มีนาคม พ.ศ. 2562 หรือปีที่ 3 แบ่งตามรายเดือน

ในช่วงเดือนเมษายน พ.ศ. 2561 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 พบว่ามีผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 144 ราย แบ่งเป็นกลุ่มโรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค (Certain infectious and parasitic diseases) 28 ราย โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม (Endocrine, nutritional and metabolic diseases) 1 ราย ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม (Mental and behavioral disorders) 2 ราย โรคของระบบประสาท (Diseases of the nervous system) 4 ราย โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา (Diseases of the eye and adnexa) 3 ราย โรคของหูและปุ่มกระดูกงู (Diseases of the ear and mastoid process) 2 ราย โรคของระบบไหลเวียนโลหิต (Diseases of the circulatory system) 3 ราย โรคของระบบหายใจ (Diseases of the respiratory system) 28 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2561 และเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 เป็นจำนวน 8 ราย และ 10 ราย ตามลำดับ โรคของระบบย่อยอาหาร (Diseases of the digestive system) 13 ราย โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (Diseases of the skin and subcutaneous tissue) 11 ราย โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue) 8 ราย โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบปัสสาวะ (Diseases of the genitourinary system) 11 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 เป็นจำนวน 3 ราย อาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น (Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified) 10 ราย การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก (Injury, poisoning and certain other consequences of external causes) 19 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2561 เป็นจำนวน 5 ราย สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย (External causes of morbidity and mortality) 1 ราย ดังตารางที่ 16

- ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 – มีนาคม พ.ศ. 2562 หรือรวม 3 ปี แบ่งตามรายเดือน

จากตารางที่ 17 ในช่วงเดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 พบว่ามีผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 416 ราย เมื่อแบ่งตามเดือนที่มีการเคลื่อนย้ายพบว่าเดือนมิถุนายนมีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายสูงสุด เป็นจำนวน 51 ราย โดยสาเหตุหลักของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในเดือนมิถุนายนคือ โรคของระบบหายใจ (Diseases of the respiratory system) 18 ราย (ร้อยละ 35.29) เดือนที่มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายรองลงมาคือเดือนมีนาคม เป็นจำนวน 49 ราย โดยสาเหตุหลักของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในเดือนมีนาคมคือ โรคของระบบหายใจ (Diseases of the respiratory system) 11 ราย (ร้อยละ 22.45) และโรคของระบบย่อยอาหาร (Diseases of the digestive system) 11 ราย (ร้อยละ 22.45)

เมื่อแบ่งตามกลุ่มโรคพบว่า กลุ่มโรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค (Certain infectious and parasitic diseases) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 51 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนธันวาคม และเดือนมกราคม เป็นจำนวน 7 ราย เท่ากัน

โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม (Endocrine, nutritional and metabolic diseases) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 1 รายในเดือนเมษายน

ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม (Mental and behavioral disorders) 1 ราย โรคของระบบประสาท (Diseases of the nervous system) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 3 ราย ในเดือนเมษายน เดือนกรกฎาคม และเดือนกันยายน เป็นจำนวน 1 รายเท่ากัน ทั้งสามเดือน

โรคของระบบประสาท (Diseases of the nervous system) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 12 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนพฤษภาคม และเดือนพฤศจิกายน เป็นจำนวน 2 รายเท่ากัน

โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา (Diseases of the eye and adnexa) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 13 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนกรกฎาคม เป็นจำนวน 4 ราย

โรคของหูและปุ่มกระดูกกอกหู (Diseases of the ear and mastoid process) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 6 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนธันวาคม เป็นจำนวน 2 ราย

โรคของระบบไหลเวียนโลหิต (Diseases of the circulatory system) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 11 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนกันยายน เป็นจำนวน 3 ราย

โรคของระบบหายใจ (Diseases of the respiratory system) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 96 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนมิถุนายน เป็นจำนวน 18 ราย รองลงมาคือเดือนธันวาคม เดือนสิงหาคม และเดือนมีนาคม 12 ราย 11 ราย และ 11 ราย ตามลำดับ

โรคของระบบย่อยอาหาร (Diseases of the digestive system) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 51 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนมีนาคม เป็นจำนวน 11 ราย

โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (Diseases of the skin and subcutaneous tissue) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 22 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนมิถุนายน และเดือนธันวาคม เป็นจำนวน 4 รายเท่ากัน

โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 24 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนพฤษภาคม เป็นจำนวน 5 ราย

โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบปัสสาวะ (Diseases of the genitourinary system) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 25 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนมีนาคม เป็นจำนวน 7 ราย รองลงมาคือเดือนมิถุนายน 6 ราย

การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด (Pregnancy, childbirth and the puerperium) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 2 ราย ในเดือนมิถุนายน และ เดือนมกราคม เป็นจำนวน 1 รายเท่ากันทั้งสองเดือน

รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม (Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 1 ราย ในเดือนมิถุนายน

อาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น (Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 32 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนสิงหาคม เป็นจำนวน 5 ราย

การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก (Injury, poisoning and certain other consequences of external causes) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 65 ราย โดยมีจำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายสูงสุดในเดือนพฤษภาคม เป็นจำนวน 11 ราย รองลงมาคือเดือนมีนาคม และเดือนมกราคม 8 ราย และ 7 รายตามลำดับ

สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย (External causes of morbidity and mortality) มีจำนวนผู้ป่วยถูกเคลื่อนย้ายทั้งหมด 1 ราย ในเดือนกรกฎาคม

4.2.3. ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซ

ธรรมชาติในอ่าวไทยโดยแบ่งเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก

ตารางที่ 18 แสดงข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} และแบ่งเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก พบว่าการวินิจฉัยส่วนใหญ่เป็นสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก 250 ราย (ร้อยละ 60.1) และสาเหตุที่ป้องกันได้ 192 ราย (ร้อยละ 39.9)

เมื่อนำข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยากมาวิเคราะห์หาค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพบว่าค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาที่เกิดขึ้นจากสาเหตุที่ป้องกันได้เท่ากับ 17,160,000 บาท และค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาที่เกิดขึ้นจากสาเหตุป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยากเท่ากับ 19,755,000 บาท ดังตารางที่ 19

ตารางที่ 12 ข้อมูลการวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือน เมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 แบ่งตามรายปี

	ช่วงเวลา				ผลรวม
	เม.ย. 2559 ถึง มี.ค. 2560	เม.ย. 2560 ถึง มี.ค. 2561	เม.ย. 2561 ถึง มี.ค. 2562	เม.ย. 2561 ถึง มี.ค. 2562	
การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)					
โรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค (Certain infectious and parasitic diseases)	15	8	28	51	
โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม (Endocrine, nutritional and metabolic diseases)	0	0	1	1	
ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม (Mental and behavioral disorders)	0	1	2	3	
โรคของระบบประสาท (Diseases of the nervous system)	2	6	4	12	
โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา (Diseases of the eye and adnexa)	3	9	3	15	
โรคของหูและหูชั้นนอก (Diseases of the ear and mastoid process)	1	3	2	6	
โรคของระบบไหลเวียนโลหิต (Diseases of the circulatory system)	3	4	3	10	
โรคของระบบหายใจ (Diseases of the respiratory system)	12	55	28	95	
โรคของระบบย่อยอาหาร (Diseases of the digestive system)	17	19	13	49	
โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (Diseases of the skin and subcutaneous tissue)	2	9	11	22	
โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue)					
โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบสืบสาว (Diseases of the genitourinary system)	3	14	7	24	
การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด (Pregnancy, childbirth and the puerperium)	4	10	10	24	
รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม (Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities)	1	1	0	2	
อาการ อากาแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น (Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified)	0	0	0	0	
การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก (Injury, poisoning and certain other consequences of external causes)	8	17	12	37	
สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย (External causes of morbidity and mortality)	20	25	19	64	
ผลรวม	91	181	144	416	

ตารางที่ 13 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 แบ่งตามรายปี

	ช่วงเวลา				ผลรวม
	เม.ย. 2559 ถึง มี.ค. 2560		เม.ย. 2560 ถึง มี.ค. 2561		
	เม.ย. 2559 ถึง มี.ค. 2560	เม.ย. 2560 ถึง มี.ค. 2561	เม.ย. 2561 ถึง มี.ค. 2562	เม.ย. 2561 ถึง มี.ค. 2562	
การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)					
โรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค	15	8	28	51	
โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	0	0	1	1	
ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม	0	1	2	3	
โรคของระบบประสาท	2	5	4	11	
โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา	3	8	3	14	
โรคของหูและปุ่มกระดูกกกหู	1	3	2	6	
โรคของระบบไหลเวียนโลหิต	3	5	3	11	
โรคของระบบหายใจ	13	55	28	96	
โรคของระบบย่อยอาหาร	17	21	13	51	
โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	2	9	11	22	
โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน	2	14	8	24	
โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบสืบสาวะ	4	10	11	25	
การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด	1	1	0	2	
อุบัติเหตุแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม	1	0	0	1	
อาการ อากาศแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มีได้จำแนกไว้ที่อื่น	7	15	10	32	
การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก	20	26	19	65	
สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย	0	0	1	1	
ผลรวม	91	181	144	416	

ตารางที่ 14 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือน เมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2560 แบ่งตามรายเดือน

	เดือน											ผลรวม		
	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.		มี.ค.	
การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)														
โรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค	0	1	0	0	0	1	1	0	1	5	3	3	15	
โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
โรคของระบบประสาท	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
โรคของหูและปุ่มกระดูกกอกหู	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
โรคของระบบไหลเวียนโลหิต	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3	
โรคของระบบหายใจ	1	1	0	0	0	3	3	2	3	3	0	0	13	
โรคของระบบย่อยอาหาร	1	0	0	3	0	1	0	2	2	3	1	4	17	
โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	
โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	
โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบสืบสาวะ	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	4	
การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
รูปผิดปกติแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
อาการ อากาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น	0	0	1	0	1	0	0	2	0	1	1	1	7	
การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก	0	3	0	3	0	4	2	3	0	1	0	2	18	
สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ผลรวม	5	7	5	8	2	11	8	11	6	10	7	11	91	

ตารางที่ 15 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือน เมษายน พ.ศ. 2560 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2561 แบ่งตามรายเดือน

การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	เดือน																ผลรวม
	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	มี.ค.				
โรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค	0	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	0	0	8			
โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1			
โรคของระบบประสาท	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	5			
โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา	0	0	1	2	0	1	1	0	1	1	1	0	0	8			
โรคของหูและปุ่มกระดูกกอกหู	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	3			
โรคของระบบไหลเวียนโลหิต	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	5			
โรคของระบบหายใจ	0	0	17	9	3	5	4	2	7	2	5	1	1	55			
โรคของระบบย่อยอาหาร	1	1	2	3	2	1	3	3	0	1	0	4	2	21			
โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	0	0	1	1	1	0	0	0	3	1	0	2	0	9			
โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน	1	3	0	0	1	2	1	0	4	0	1	1	1	14			
โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบสืบสาวะ	1	0	3	1	1	0	0	0	0	0	0	4	0	10			
การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1			
รูปผิดปกติแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
อาการ อากาศแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิก และทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น	0	2	0	2	3	1	2	0	3	1	1	0	0	15			
การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุ	2	3	2	0	3	0	2	2	4	4	0	4	0	26			
ภายนอก	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย	5	10	28	20	15	14	16	8	26	14	9	16	0	181			

ตารางที่ 16 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือน เมษายน พ.ศ. 2561 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 แบ่งตามรายเดือน

	เดือน												ผลรวม
	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	
โรคระหว่างประเทศ (ICD-10)													
โรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค	2	2	4	2	2	4	1	3	4	1	1	2	28
โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
โรคของระบบประสาท	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4
โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	3
โรคของหูและปุ่มกระดูกกอกหู	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
โรคของระบบไหลเวียนโลหิต	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
โรคของระบบหายใจ	1	0	1	0	8	1	1	1	2	2	1	10	28
โรคของระบบย่อยอาหาร	2	1	3	0	1	2	0	0	0	1	0	3	13
โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	1	3	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	11
โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน	0	2	1	0	0	1	1	0	0	0	2	1	8
โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบสืบสาวะ	1	1	2	0	1	0	0	1	0	1	1	3	11
การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รูปผิดปกติแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
อาการ อากาแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น	2	0	2	0	1	1	2	0	0	2	0	0	10
การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก	1	5	2	1	0	2	2	1	1	2	0	2	19
สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ผลรวม	14	15	18	8	14	11	8	8	10	10	6	22	144

ตารางที่ 17 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} ตั้งแต่เดือน เมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 แบ่งตามรายเดือน

การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	เดือน												ผลรวม
	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	
โรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค	2	3	5	2	3	6	3	3	7	7	5	5	51
โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
โรคของระบบประสาท	1	2	1	1	1	0	0	2	1	1	1	1	12
โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา	1	1	1	4	0	1	2	0	1	1	1	0	13
โรคของหูและปุ่มกระดูกหู	0	0	0	0	0	1	1	1	2	0	1	0	6
โรคของระบบไหลเวียนโลหิต	1	1	0	1	1	3	1	0	1	1	0	1	11
โรคของระบบหายใจ	2	1	18	9	11	9	8	5	12	4	6	11	96
โรคของระบบย่อยอาหาร	4	2	5	6	3	4	3	5	2	5	1	11	51
โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	1	3	4	3	1	0	1	1	4	2	0	2	22
โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน	1	5	2	0	1	3	2	0	4	0	4	2	24
โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบสืบสาวะ	2	1	6	2	2	0	1	2	0	1	1	7	25
การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
รูปผิดปกติแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
อาการ อากาแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น	2	2	3	2	5	2	4	2	3	4	2	1	32
การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก	5	11	4	4	3	6	6	6	5	7	0	8	65
สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
ผลรวม	24	32	51	36	31	36	32	27	42	34	22	49	416

ตารางที่ 18 ข้อมูลการวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} และแบ่งเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก

การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	สาเหตุที่ป้องกันได้ (n, %)	สาเหตุที่ป้องกันไม่ได้ หรือป้องกันได้ยาก (n, %)	ผลรวม
โรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค	49 (11.78)	2 (0.48)	51
โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	1 (0.24)	0 (0.00)	1
ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม	2 (0.48)	1 (0.24)	3
โรคของระบบประสาท	2 (0.48)	9 (2.16)	11
โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา	9 (2.16)	5 (1.20)	14
โรคของหูและหูชั้นกลางหูชั้นนอก	1 (0.24)	5 (1.20)	6
โรคของระบบไหลเวียนโลหิต	9 (2.16)	2 (0.48)	11
โรคของระบบหายใจ	89 (21.39)	7 (1.68)	96
โรคของระบบย่อยอาหาร	30 (7.21)	21 (5.05)	51
โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อได้ผิวหนัง	11 (2.64)	11 (2.64)	22
โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน	21 (5.05)	3 (0.72)	24
โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบสืบสาว	21 (5.05)	4 (0.96)	25
การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด	0 (0.00)	2 (0.48)	2
อุบัติเหตุแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม	0 (0.00)	1 (0.24)	1
อาการ อากาแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น	4 (0.96)	28 (6.73)	32
การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก	1 (0.24)	64 (15.38)	65
สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย	0 (0.00)	1 (0.24)	1
ผลรวม	250 (60.10)	166 (39.90)	416

ตารางที่ 19 ข้อมูลค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายที่เกิดจากสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้และสาเหตุที่ป้องกันได้พร้อมป้องกันได้ยาก (บาท) โดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19}

การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการศึกษาจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายที่เกิดจากสาเหตุที่ป้องกันได้ (บาท)	ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายที่เกิดจากสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก (บาท)	ผลรวม (บาท)
โรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค	2,130,000	100,000	2,230,000
โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	50,000	0	50,000
ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม	140,000	560,000	700,000
โรคของระบบประสาท	1,095,000	1,040,000	2,135,000
โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา	450,000	250,000	700,000
โรคของหูและปุ่มกระดูกหู	10,000	250,000	260,000
โรคของระบบไหลเวียนโลหิต	3,200,000	140,000	3,340,000
โรคของระบบหายใจ	3,610,000	870,000	4,480,000
โรคของระบบย่อยอาหาร	1,820,000	3,970,000	5,790,000
โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	985,000	1,030,000	2,015,000
โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน	1,490,000	190,000	1,680,000
โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบสืบสาวะ	1,930,000	200,000	2,130,000
การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด	0	100,000	100,000
รูปผิดปกติแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม	0	50,000	50,000
อาการ อากาแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มีได้จำแนกไว้ที่อื่น	200,000	1,360,000	1,560,000
การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก	50,000	9,595,000	9,645,000
สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย	0	50,000	50,000
ผลรวม (บาท)	17,160,000	19,755,000	36,915,000

4.3. ผลการศึกษาเพื่อตอบวัตถุประสงค์ที่ 2 ในการวิจัย คือเพื่อศึกษาเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย

4.3.1. ข้อมูลค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย

ในการศึกษานี้ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาขึ้นอยู่กับพาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย ช่วงเวลาทำการบิน รูปแบบการเคลื่อนย้าย ทีมแพทย์เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Medical escort) โดยมีรายละเอียดดังนี้

ในด้านพาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายพบว่าใช้เฮลิคอปเตอร์ในการเคลื่อนย้าย 361 ราย (ร้อยละ 86.78) และใช้เรือในการเคลื่อนย้าย 55 ราย (ร้อยละ 13.22) ดังตารางที่ 20

ในด้านช่วงเวลาทำการบินพบว่าเที่ยวบินกลางวัน 356 ราย (ร้อยละ 85.58) เที่ยวบินกลางคืน 5 ราย (ร้อยละ 1.2) และไม่มีข้อมูล 55 ราย (ร้อยละ 13.22) ดังตารางที่ 21

ในด้านทีมแพทย์เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Medical escort) พบว่าไม่จำเป็นต้องใช้ทีมแพทย์พยาบาล (Unescorted) 372 ราย (ร้อยละ 89.42) จำเป็นต้องใช้พยาบาล 1 คน 32 ราย (ร้อยละ 7.69) จำเป็นต้องใช้พยาบาล 2 คน 7 ราย (ร้อยละ 7.69) จำเป็นต้องใช้หมอ 1 คน พยาบาล 1 คน 3 ราย (ร้อยละ 0.72) จำเป็นต้องใช้หมอ 1 คน พยาบาล 2 คน 2 ราย (ร้อยละ 0.48) ดังตารางที่ 22

ในด้านรูปแบบการเคลื่อนย้ายพบว่าเป็นการเคลื่อนย้ายแบบปกติ 329 ราย (ร้อยละ 79.09) แบบเช่าเหมาลำ (Dedicated chopper) 32 ราย (ร้อยละ 7.69) และไม่มีข้อมูล 55 ราย (ร้อยละ 13.22) ดังตารางที่ 23

ตารางที่ 20 พาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย

พาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย	จำนวน	ร้อยละ
เฮลิคอปเตอร์	361	86.78
เรือ	55	13.22

ตารางที่ 21 ช่วงเวลาทำการบิน

ช่วงเวลาทำการบิน	จำนวน	ร้อยละ
เที่ยวบินกลางวัน	356	85.58
เที่ยวบินกลางคืน	5	1.20
ไม่มีข้อมูล (not applicable)	55	13.22

ตารางที่ 22 ทีมแพทย์เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Medical escort)

ทีมแพทย์พยาบาลเพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Medical escort)	จำนวน	ร้อยละ
ไม่จำเป็นต้องใช้ทีมแพทย์พยาบาล (Unescorted)	372	89.42
พยาบาล 1 คน	32	7.69
พยาบาล 2 คน	7	1.68
หมอ 1 คน พยาบาล 1 คน	3	0.72
หมอ 1 คน พยาบาล 2 คน	2	0.48

ตารางที่ 23 รูปแบบการเคลื่อนย้าย

รูปแบบการเคลื่อนย้าย	จำนวน	ร้อยละ
ปกติ	329	79.09
เช่าเหมาลำ (Dedicated chopper)	32	7.69
ไม่มีข้อมูล (not applicable)	55	13.22

ตารางที่ 24 ข้อมูลประมาณการค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา (n=416)

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา (บาท)	จำนวน	ร้อยละ
< 50,000	55	13.22
50,000 – 500,000	329	79.09
500,001 – 800,000	27	6.49
> 800,000	5	1.20

จากตารางที่ 24 ข้อมูลประมาณการค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพบว่าค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาอยู่ระหว่าง 10,000 บาท ถึง 880,000 บาท โดยส่วนใหญ่ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาอยู่ในช่วง 50,000 – 500,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 79.09 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาทั้งหมด รองลงมาค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาอยู่ในช่วงน้อยกว่า 50,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 13.22 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาทั้งหมด ซึ่งค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาขึ้นอยู่กับพาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย ช่วงเวลาทำการบิน รูปแบบการเคลื่อนย้าย ทีมแพทย์เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Medical escort) โดยถ้าเคลื่อนย้ายด้วยเรือจะมีค่าใช้จ่ายต่อที่นั่งเท่ากับ 10,000 บาท ทั้งกลางวันและกลางคืน แต่หากเคลื่อนย้ายด้วยเฮลิคอปเตอร์จะมีค่าใช้จ่าย เริ่มต้นที่ 50,000 บาทต่อที่นั่ง นอกจากนี้ถ้าเป็นการเช่าเหมาลำเฮลิคอปเตอร์จะเริ่มต้นที่ 500,000 บาทสำหรับเที่ยวบินกลางวัน และ 800,000 บาท สำหรับเที่ยวบินกลางคืน ในด้านของทีมแพทย์เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Medical escort) หากจำเป็นต้องใช้พยาบาล 1 คน ในการเคลื่อนย้ายด้วยเฮลิคอปเตอร์ปกติ จะต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มอีก 50,000 บาท สำหรับที่นั่งของพยาบาล หากเป็นการเช่าเหมาลำเฮลิคอปเตอร์จะมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับพยาบาล 1 คน พร้อมอุปกรณ์เท่ากับ 30,000 บาท สำหรับเที่ยวบินกลางวัน และ 50,000 บาท สำหรับเที่ยวบินกลางคืน ค่าใช้จ่ายสำหรับพยาบาล 2 คน พร้อมอุปกรณ์เท่ากับ 50,000 บาท สำหรับเที่ยวบินกลางวัน และ 80,000 บาท สำหรับเที่ยวบินกลางคืน ค่าใช้จ่ายสำหรับหมอ 1 คน พยาบาล 1 คน พร้อมอุปกรณ์เท่ากับ 65,000 บาท สำหรับเที่ยวบินกลางวัน และ 85,000 บาท สำหรับเที่ยวบินกลางคืน ค่าใช้จ่ายสำหรับหมอ 1 คน พยาบาล 2 คน พร้อมอุปกรณ์เท่ากับ 75,000 บาท สำหรับเที่ยวบินกลางวัน และ 95,000 บาท สำหรับเที่ยวบินกลางคืน ดังแสดงในตารางที่ 25 และ ตารางที่ 26

4.3.2. ข้อมูลค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซ

ธรรมชาติในอ่าวไทย

ในช่วงตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 มีผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉิน (Emergency Disembarking) จำนวน 38 ราย (ร้อยละ 84.44) และมีผู้ป่วยที่ไม่ได้เป็นการเคลื่อนย้ายฉุกเฉินแต่มีค่าใช้จ่ายสูงเนื่องจากเป็นเฮลิคอปเตอร์เช่าเหมาลำ (dedicated flight) 7 ราย แบ่งเป็นการเคลื่อนย้ายไม่ฉุกเฉิน (Non-Emergency Disembarking) 6 ราย (ร้อยละ 13.33) และการเคลื่อนย้ายทั่วไป (Medical Referral) 1 ราย (ร้อยละ 2.22) รวมทั้งสิ้น 45 ราย ในปีพ.ศ. 2559 8 ราย (ร้อยละ 17.78) พ.ศ. 2560 19 ราย (ร้อยละ 42.22) พ.ศ. 2561 16 ราย (ร้อยละ 35.56) และ พ.ศ. 2562 2 ราย (ร้อยละ 4.44) ผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉินเป็นเพศชาย ทั้งหมด มีอายุตั้งแต่ 22 ถึง 60 ปี ค่าเฉลี่ยของอายุเท่ากับ 40.33 ปี (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 9.21 ปี) ผู้ป่วย

ที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉินส่วนใหญ่เป็นสัญชาติไทย 37 ราย (ร้อยละ 82.22) รองลงมาเป็นสัญชาติอินโดนีเซีย 2 ราย (ร้อยละ 4.44) ในด้านลักษณะการจ้างงานพบว่าผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉินเป็นพนักงานประจำ (Direct employee) 22 ราย (ร้อยละ 48.89) ผู้รับเหมาช่วง (Subcontractor) 20 ราย (ร้อยละ 44.44) และอื่น ๆ ได้แก่ ชาวประมง 3 ราย (ร้อยละ 6.67) ในด้านภูมิลำเนาของพนักงาน (Domicile category) พบว่าผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉินส่วนใหญ่เป็นพนักงานท้องถิ่น (Local national employee) 36 ราย (ร้อยละ 80) รองลงมาเป็นพนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว (Expatriate) 6 ราย (ร้อยละ 13.33) พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น (Business Traveler) 2 ราย (ร้อยละ 4.44) และพนักงานพื้นเมือง (Local resident) 1 ราย (ร้อยละ 2.22) ตามลำดับ ในด้านสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามการบาดเจ็บและการเจ็บป่วยพบว่าเป็นการเจ็บป่วย 28 ราย (ร้อยละ 62.22) และการบาดเจ็บ 17 ราย (ร้อยละ 37.78) เมื่อจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016) พบว่าส่วนใหญ่เป็นกลุ่มการบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก 17 ราย (ร้อยละ 37.78) โดยเป็นการบาดเจ็บที่ร้ายกึ่งส่วนล่าง 7 ราย (ร้อยละ 77.78 ของกลุ่มการบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก) รองลงมาเป็นกลุ่มโรคของระบบย่อยอาหาร 9 ราย (ร้อยละ 20) ร้อยละ 77.78 ของกลุ่มโรคของระบบย่อยอาหารเป็นไส้ติ่งอักเสบ (7 ราย คิดเป็นร้อยละ 15.56 ของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินทั้งหมด) กลุ่มโรคของระบบไหลเวียนโลหิต 5 ราย (ร้อยละ 11.11) สี่ในห้าของกลุ่มโรคของระบบไหลเวียนโลหิตเป็นโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (acute coronary syndrome) คิดเป็นร้อยละ 8.89 ของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินทั้งหมด กลุ่มโรคของระบบประสาท 4 ราย (ร้อยละ 8.89) 2 รายเป็นโรคลมชักและ 2 รายเป็นกลุ่มอาการหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน (Acute stroke) กลุ่มความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม 2 ราย (ร้อยละ 4.44) กลุ่มโรคของระบบหายใจ 2 ราย (ร้อยละ 4.44) กลุ่มโรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง 2 ราย (ร้อยละ 4.44) กลุ่มอาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่อื่น 2 ราย (ร้อยละ 4.44) กลุ่มโรคของหูและปุ่มกระดูกกหู 1 ราย (ร้อยละ 2.22) กลุ่มโรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน 1 ราย (ร้อยละ 2.22) ตามลำดับ (ตารางที่ 27)

ตารางที่ 25 ตารางแจกแจงรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอ่าวไทย

รูปแบบการเคลื่อนย้าย	ช่วงเวลาทำการบิน	
	เที่ยวบินกลางวัน (บาท)	เที่ยวบินกลางคืน (บาท)
เรือ (1 ที่นั่ง)	10,000	10,000
เฮลิคอปเตอร์ (1 ที่นั่ง) สำหรับผู้โดยสาร	50,000	ไม่มีข้อมูล
เฮลิคอปเตอร์ (1 ที่นั่ง) สำหรับพยาบาล (escort nurse)	50,000	ไม่มีข้อมูล
เฮลิคอปเตอร์เช่าเหมาลำ (dedicated flight)	500,000	800,000
พยาบาล 1 คน พร้อมอุปกรณ์	30,000	50,000
พยาบาล 2 คน พร้อมอุปกรณ์	50,000	80,000
หมอ 1 คน พยาบาล 1 คน พร้อมอุปกรณ์	65,000	85,000
หมอ 1 คน พยาบาล 2 คน พร้อมอุปกรณ์	75,000	95,000

ตารางที่ 26 ตารางแจกแจงประมาณการค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอ่าวไทย

พาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย	ประมาณการค่าใช้จ่าย (บาท)		จำนวนผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายแบ่งตามจำนวนทีมแพทย์พยาบาลเพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Medical escort)					ผลรวม	
			ไม่จำเป็นต้องใช้ทีมแพทย์พยาบาล (Unescorted)	พยาบาล 1 คน	พยาบาล 2 คน	หมอ 1 คน พยาบาล 1 คน	หมอ 1 คน พยาบาล 2 คน		
	ช่วงเวลาทำการบิน	กลางวัน กลางคืน	0	30,000 50,000	50,000 80,000	65,000 85,000	75,000 95,000		
เรือ	10,000		55	-	-	-	-	55	
เฮลิคอปเตอร์	50,000		317	-	-	-	-	317	
	130,000 (50,000+50,000+30,000)		-	12	-	-	-	12	
เช่าเหมาลำ (Dedicated chopper)	530,000 (500,000+30,000)		-	17	-	-	-	17	
	550,000 (500,000+50,000)		-	-	5	-	-	5	
	565,000 (500,000+65,000)		-	-	-	3	-	3	
	575,000 (500,000+75,000)		-	-	-	-	2	2	
	เที่ยวบิน กลางคืน	850,000 (800,000+50,000)		-	3	-	-	-	3
		880,000 (800,000+80,000)		-	-	2	-	-	2
	ผลรวม			372	32	7	3	2	416

ตารางที่ 27 สาเหตุและค่าใช้จ่ายของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย

ชนิดของการเคลื่อนย้าย	ปริมาณการค่าใช้จ่าย (บาท)	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน	อายุ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	เดือน	ปี (พ.ศ.)
ฉุกเฉิน	880,000	Non-ST elevation (NSTEMI)	42	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ม.ค.	2561
ฉุกเฉิน	880,000	Unspecified injury of thorax	32	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ก.ค.	2559
ฉุกเฉิน	850,000	acute coronary syndrome (ACS)	53	อินโดนีเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ก.ย.	2559
ฉุกเฉิน	850,000	Unspecified acute appendicitis.	38	อินโดนีเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	ผู้รับเหมาช่วง	ต.ค.	2560
ฉุกเฉิน	575,000	Non-ST elevation (NSTEMI)	42	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ส.ค.	2561
ฉุกเฉิน	575,000	Dislocation of right shoulder joint	40	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ธ.ค.	2561
ฉุกเฉิน	565,000	Cerebellar stroke syndrome	33	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	พ.ค.	2561
ฉุกเฉิน	565,000	acute coronary syndrome (ACS)	41	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ธ.ค.	2561
ฉุกเฉิน	565,000	Local infection of the skin and subcutaneous tissue, unspecified.	46	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ธ.ค.	2561
ฉุกเฉิน	560,000	Unspecified injury to unspecified level of lumbar spinal cord	27	ไทย	พนักงานพื้นเมือง	อื่น ๆ	เม.ย.	2560
ฉุกเฉิน	560,000	Epilepsy	41	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	พ.ค.	2559
ฉุกเฉิน	550,000	Unspecified injury of head	42	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ต.ค.	2560
ฉุกเฉิน	530,000	Unspecified fracture of right foot, initial encounter for closed fracture.	46	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ม.ค.	2562
ฉุกเฉิน	530,000	Cerebellar stroke syndrome	50	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ก.พ.	2562
ฉุกเฉิน	530,000	Unspecified acute appendicitis.	31	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	มี.ค.	2560
ฉุกเฉิน	530,000	Other intestinal obstruction unspecified as to partial versus complete obstruction.	42	แคนาดา	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	มี.ค.	2561

ชนิดของการเคลื่อนย้าย	ประมาณการค่าใช้จ่าย (บาท)	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน	อายุ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	เดือน ปี (พ.ศ.)
ฉุกเฉิน	530,000	Traumatic pneumothorax	22	เมียนมาร์	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	อื่น ๆ	พ.ศ. 2561
ฉุกเฉิน	530,000	Low back pain.	40	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	มิ.ย. 2560
ฉุกเฉิน	530,000	Chest pain, unspecified.	47	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	มิ.ย. 2561
ฉุกเฉิน	530,000	Pain localized to other parts of lower abdomen	59	มาเลเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	ผู้รับเหมาช่วง	มิ.ย. 2561
ฉุกเฉิน	530,000	Unspecified acute appendicitis.	38	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ก.ค. 2560
ฉุกเฉิน	530,000	Pneumonia, unspecified organism.	47	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ก.ค. 2560
ฉุกเฉิน	530,000	Gastritis, unspecified, with bleeding	40	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ก.ย. 2561
ฉุกเฉิน	530,000	Traumatic pneumothorax	42	ลาว	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	อื่น ๆ	ก.ย. 2561
ฉุกเฉิน	530,000	Unspecified acute appendicitis.	32	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	พ.ย. 2560
ฉุกเฉิน	130,000	Atrioventricular block, second degree.	42	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	มี.ค. 2560
ฉุกเฉิน	130,000	Unspecified acute appendicitis.	54	ออสเตรเลีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	พนักงานประจำ	มี.ค. 2560
ฉุกเฉิน	130,000	Epilepsy	41	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	เม.ย. 2561
ฉุกเฉิน	130,000	Schizophrenia, unspecified	39	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	เม.ย. 2561
ฉุกเฉิน	130,000	Fracture of lower end of femur	31	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	มิ.ย. 2560
ฉุกเฉิน	130,000	Unspecified acute appendicitis.	29	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	พ.ย. 2559
ฉุกเฉิน	50,000	Other peripheral vertigo, unspecified ear	60	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ก.พ. 2560
ฉุกเฉิน	50,000	Burn of cornea and conjunctival sac, left eye, sequela.	37	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	มี.ค. 2560

ชนิดของการเคลื่อนย้าย	ประมาณการค่าใช้จ่าย (บาท)	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน	อายุ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	เดือน ปี (พ.ศ.)
ฉุกเฉิน	50,000	Displaced fracture of distal phalanx of right middle finger, initial encounter for open fracture.	41	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	พ.ค. 2559
ฉุกเฉิน	50,000	Unspecified acute appendicitis.	34	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	มิ.ย. 2561
ฉุกเฉิน	50,000	Crushing injury of right ring finger	27	มาเลเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	ผู้รับเหมาช่วง	ส.ค. 2560
ฉุกเฉิน	50,000	Crushing injury of right foot, initial encounter.	35	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ก.ย. 2559
ฉุกเฉิน	10,000	Unspecified asthma with (acute) exacerbation	56	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ธ.ค. 2559
ไม่ฉุกเฉิน	850,000	Unspecified fracture of right lower leg, initial encounter for closed fracture.	45	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	มี.ค. 2560
ไม่ฉุกเฉิน	560,000	Unspecified fracture of right lower leg, initial encounter for closed fracture.	29	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ก.ย. 2559
ไม่ฉุกเฉิน	560,000	Anxiety disorder, unspecified.	24	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ก.ย. 2560
ไม่ฉุกเฉิน	530,000	Unspecified injury of left foot, initial encounter	47	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	พ.ค. 2560
ไม่ฉุกเฉิน	530,000	Cellulitis of right lower limb	58	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	มิ.ย. 2561
ไม่ฉุกเฉิน	530,000	Displaced fracture of lateral malleolus of left fibula, initial encounter for closed fracture.	42	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	พ.ย. 2560
ทั่วไป	530,000	Strain of muscle, fascia and tendon of lower back, subsequent encounter	31	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	เม.ย. 2560

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

5.1.สรุปผลการวิจัย

5.1.1. ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลจากการศึกษาครั้งนี้เก็บรวบรวมจากบันทึกข้อมูลผู้ป่วย (Previous medical record) ที่ถูกเคลื่อนย้ายจากบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย ซึ่งเป็นข้อมูลทุติยภูมิที่ได้จากบริษัทที่ยินยอมเปิดเผยข้อมูล โดยไม่สามารถเปิดเผยรายชื่อและจำนวนบริษัทที่ให้ข้อมูลได้เนื่องจากมีการทำสัญญาการเก็บรักษาข้อมูลให้เป็นความลับ (Non-disclosure agreement) ได้ข้อมูลรวมทั้งสิ้น 3 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2559 ถึง 31 มีนาคม พ.ศ. 2562

จากการศึกษาพบว่าในช่วงเวลาศึกษาวิจัยมีผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายจำนวนทั้งสิ้น 416 ราย แบ่งเป็นเพศชาย 410 ราย คิดเป็นร้อยละ 98.56 และเพศหญิง 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.44 โดยมีอายุตั้งแต่ 22 ถึง 66 ปี ค่ามัธยฐานของอายุเท่ากับ 37 ปี (ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์เท่ากับ 13 ปี) ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ 30 ถึง 39 ปี ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 47.12 ผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายส่วนใหญ่สัญชาติไทย 376 ราย (ร้อยละ 90.38) ในด้านลักษณะการจ้างงานพบว่าผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายเป็นผู้รับเหมาช่วง (Subcontractor) 216 ราย (ร้อยละ 51.92) พนักงานประจำ (Direct employee) 196 ราย (ร้อยละ 47.12) และอื่น ๆ ได้แก่ ชาวประมง 4 ราย (ร้อยละ 0.96) ในด้านภูมิลำเนาของพนักงาน (Domicile category) พบว่าผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายส่วนใหญ่เป็นพนักงานท้องถิ่น (Local national employee) 375 ราย (ร้อยละ 90.14) ผลการรักษา พบว่าส่วนใหญ่ไม่ทราบผลการรักษาหรือไม่ได้ติดตามต่อ 338 ราย (ร้อยละ 81.25) ชนิดของการเคลื่อนย้าย (Type of evacuation) ซึ่งขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ถูกเคลื่อนย้ายแบบไม่ฉุกเฉิน (Non-Emergency Disembarking) 329 ราย (ร้อยละ 79.08) รองลงมาเป็น การเคลื่อนย้ายทั่วไป (Medical Referral) 49 ราย (ร้อยละ 11.78) แต่การเคลื่อนย้ายฉุกเฉิน (Emergency Disembarking) มีเพียง 38 ราย (ร้อยละ 9.13) เท่านั้น พบว่าเหตุผลในการเคลื่อนย้าย (Reasons for Disembarkation) ส่วนใหญ่เป็นการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา 279 ราย (ร้อยละ 67.07) ข้อมูลการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย (Final diagnosis) พบว่าส่วนใหญ่ไม่ทราบการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย 274 ราย (ร้อยละ 65.87) ข้อมูลโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพ (work-related diseases) หรือโรคจากการทำงาน (Occupational diseases) พบว่าส่วนใหญ่เป็นโรคที่ไม่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพหรือโรคจากการทำงาน 372 ราย (ร้อยละ 89.42) (Reasons for Disembarkation)

5.1.2. สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย

สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามการบาดเจ็บและการเจ็บป่วย จากการศึกษพบว่าส่วนใหญ่ได้รับการวินิจฉัยเป็นการเจ็บป่วย 350 ราย (ร้อยละ 84.13) และได้รับการวินิจฉัยเป็นการบาดเจ็บ 66 ราย (ร้อยละ 15.87) เมื่อนำสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามการเจ็บป่วยและการบาดเจ็บมาวิเคราะห์ร่วมกับช่วงอายุพบว่าในทุกช่วงอายุได้รับการวินิจฉัยเป็นการเจ็บป่วยมากกว่าการบาดเจ็บ โดยพบการเจ็บป่วยมากที่สุดในช่วงอายุมากกว่าเท่ากับ 59 ปี เป็นการเจ็บป่วยทั้งหมด และพบว่าผู้ปฏิบัติงานที่อายุมากได้รับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเนื่องจากการเจ็บป่วยมากกว่าผู้ปฏิบัติงานที่อายุน้อย และผู้ปฏิบัติงานที่อายุน้อยได้รับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเนื่องจากการบาดเจ็บมากกว่าผู้ปฏิบัติงานที่อายุมาก

ข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทยโดยจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19} แบ่งเป็นการวินิจฉัยก่อนการ

เคลื่อนย้ายและหลังการเคลื่อนย้าย จากการศึกษาพบว่าการวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายในช่วงเวลาการศึกษาตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 สาเหตุหลักของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย 5 อันดับแรก คือกลุ่มโรคของระบบหายใจ (Diseases of the respiratory system) มีผู้ที่ได้รับการเคลื่อนย้ายด้วยสาเหตุนี้ 95 ราย คิดเป็นร้อยละ 22.84 ของการเคลื่อนย้ายทั้งหมดในช่วงเวลาดังกล่าว โดยโรคที่พบบ่อยที่สุดในกลุ่มนี้คือไข้หวัดใหญ่ (Influenza) 84 ราย รองลงมาเป็นกลุ่มการบาดเจ็บการเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก (Injury, poisoning and certain other consequences of external causes) 64 ราย (ร้อยละ 15.38) โรคที่พบบ่อยที่สุดในกลุ่มนี้คือการบาดเจ็บและแผลที่อวัยวะต่าง ๆ (Injury and wound) 31 ราย โรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค (Certain infectious and parasitic diseases) 51 ราย (ร้อยละ 12.26) โรคที่พบบ่อยที่สุดในกลุ่มนี้คืออีสุกอีใส (chickenpox) 23 ราย โรคของระบบย่อยอาหาร (Diseases of the digestive system) 49 ราย (ร้อยละ 11.78) โรคที่พบบ่อยที่สุดในกลุ่มนี้คือ ฟันผุ (Dental caries) 23 ราย อาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่ใด (Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified) 37 ราย (ร้อยละ 8.89) โรคที่พบบ่อยที่สุดในกลุ่มนี้คือ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ (Fever, unspecified) 12 ราย ตามลำดับ

5.1.3. ค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมัน และ ก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย

ในการศึกษานี้ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาขึ้นอยู่กับพาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย ช่วงเวลาทำการบิน รูปแบบการเคลื่อนย้าย และทีมแพทย์เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Medical escort) โดยมีรายละเอียดดังนี้ พาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายพบว่าใช้เฮลิคอปเตอร์ในการเคลื่อนย้าย 361 ราย (ร้อยละ 86.78) และใช้เรือในการเคลื่อนย้าย 55 ราย (ร้อยละ 13.22) ในด้านช่วงเวลาทำการบินพบว่าส่วนใหญ่เป็นเที่ยวบินกลางวัน 359 ราย (ร้อยละ 86.3) ในด้านรูปแบบการเคลื่อนย้ายพบว่าส่วนใหญ่เป็นการเคลื่อนย้ายแบบปกติ 332 ราย (ร้อยละ 79.81) ในด้านทีมแพทย์เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Medical escort) พบว่าส่วนใหญ่ไม่จำเป็นต้องใช้ทีมแพทย์พยาบาล (Unescorted) 372 ราย (ร้อยละ 89.42)

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพบว่าค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาอยู่ระหว่าง 10,000 บาท ถึง 880,000 บาท โดยส่วนใหญ่ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเท่ากับ 50,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 76.20 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาทั้งหมด รองลงมาค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษามีค่าเท่ากับ 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 13.22 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาทั้งหมด

5.1.4. ค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมัน และ ก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย

ในช่วงตั้งแต่เดือนเมษายน พ.ศ. 2559 ถึงเดือนมีนาคม พ.ศ. 2562 มีผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉิน (Emergency Disembarking) จำนวน 38 ราย (ร้อยละ 84.44) และมีผู้ป่วยที่ไม่ได้เป็นการเคลื่อนย้ายฉุกเฉินแต่มีค่าใช้จ่ายสูงเนื่องจากเป็นเฮลิคอปเตอร์เช่าเหมาลำ (dedicated flight) 7 ราย รวมทั้งสิ้น 45 ราย ในปีพ.ศ. 2559 8 ราย (ร้อยละ 17.78) พ.ศ. 2560 19 ราย (ร้อยละ 42.22) พ.ศ. 2561 16 ราย (ร้อยละ 35.56) และ พ.ศ. 2562 2 ราย (ร้อยละ 4.44) ผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉินเป็นเพศชายทั้งหมด มีอายุตั้งแต่ 22 ถึง 60 ปี ค่าเฉลี่ยของอายุเท่ากับ 40.33 ปี (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 9.21 ปี) ผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉินส่วนใหญ่เป็นสัญชาติไทย 37 ราย (ร้อยละ 82.22) ในด้านลักษณะการจ้างงานพบว่าผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉินส่วนใหญ่เป็นพนักงานประจำ (Direct employee) 22 ราย (ร้อยละ 48.89) ในด้านภูมิลำเนาของพนักงาน (Domicile category) พบว่าผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายฉุกเฉินส่วนใหญ่เป็นพนักงานท้องถิ่น (Local national employee) 36 ราย (ร้อยละ 80) ในด้าน

สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตามการบาดเจ็บและการเจ็บป่วยพบว่าส่วนใหญ่เป็นการเจ็บป่วย 28 ราย (ร้อยละ 62.22) เมื่อจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับปี ค.ศ. 2016 (ICD-10-TM 2016) พบว่าสาเหตุหลักของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย 4 อันดับแรก คือกลุ่มการบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก 17 ราย (ร้อยละ 37.78) โดยเป็นการบาดเจ็บที่ร้ายแรงส่วนล่าง 7 ราย (ร้อยละ 77.78 ของกลุ่มการบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก) กลุ่มโรคของระบบย่อยอาหาร 9 ราย (ร้อยละ 20) ร้อยละ 77.78 ของกลุ่มโรคของระบบย่อยอาหารเป็นไส้ติ่งอักเสบ (7 รายคิดเป็นร้อยละ 15.56 ของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินทั้งหมด) กลุ่มโรคของระบบไหลเวียนโลหิต 5 ราย (ร้อยละ 11.11) สี่ในห้าของกลุ่มโรคของระบบไหลเวียนโลหิตเป็นโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (acute coronary syndrome) คิดเป็นร้อยละ 8.89 ของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินทั้งหมด กลุ่มโรคของระบบประสาท 4 ราย (ร้อยละ 8.89) 2 รายเป็นโรคลมชักและ 2 รายเป็นกลุ่มอาการหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน (Acute stroke) ตามลำดับ

5.2. อภิปรายผลการวิจัย

ในการศึกษารั้งนี้เป็นการทบทวนข้อมูลย้อนหลังของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทยระหว่างวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2559 ถึง 31 มีนาคม พ.ศ. 2562 โดยเก็บรวบรวมจากบันทึกข้อมูลผู้ป่วย (Previous medical record) ที่ถูกเคลื่อนย้ายจากบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย ซึ่งเป็นข้อมูลทุติยภูมิที่ได้จากบริษัทที่ยินยอมเปิดเผยข้อมูล สาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทยส่วนใหญ่เป็นการเจ็บป่วยคิดเป็นร้อยละ 84.13 ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาก่อนหน้าในทะเลเหนือ (North sea) สหราชอาณาจักร ตั้งแต่ปี 1976 ถึง 1984 ในช่วงเวลาดังกล่าวมีการเคลื่อนย้ายจำนวน 2,162 ครั้ง พบว่าหลังจากปี 1980 เป็นต้นมา การเจ็บป่วยมีสัดส่วนที่เพิ่มมากขึ้นสวนทางกับการบาดเจ็บที่ลดลง⁴ ต่อมา Health & Safety Executive ซึ่งเป็นหน่วยงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยแห่งสหราชอาณาจักร ได้ทำการศึกษาต่อในทะเลเหนือ (North sea) สหราชอาณาจักร ตั้งแต่ปี 1987 ถึง 1992 พบว่าในช่วงเวลาดังกล่าวมีการเคลื่อนย้ายจำนวน 3,979 ครั้ง ส่วนใหญ่ร้อยละ 55 เป็นการเจ็บป่วยและร้อยละ 45 เป็นการบาดเจ็บ และในปีสุดท้ายของการศึกษาการเจ็บป่วยเพิ่มเป็นร้อยละ 65 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาทั้งหมด ซึ่งเป็นผลจากการจัดการด้านความปลอดภัยที่เพิ่มขึ้นและการเปลี่ยนแปลงจากการสำรวจและการก่อสร้างไปสู่การปฏิบัติงานและการบำรุงรักษา²⁰ นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับการศึกษาของ Thibodaux และคณะ⁷ พบว่าโดยเฉลี่ยร้อยละ 77 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาทั้งหมดมีสาเหตุจากการเจ็บป่วย (medical reasons) เทียบกับร้อยละ 23 มีสาเหตุจากการบาดเจ็บจากการทำงาน (occupational reasons)⁷ และการศึกษาของ Toner และคณะ⁸ พบว่าร้อยละ 80 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษามีสาเหตุจากการเจ็บป่วยและร้อยละ 20 จากการบาดเจ็บ⁸

สาเหตุหลักของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย 7 อันดับแรก คือ ไข้หวัดใหญ่ (Influenza) ร้อยละ 20.19 ของการเคลื่อนย้ายทั้งหมด การบาดเจ็บและแผลที่อวัยวะต่าง ๆ (Injury and wound) ร้อยละ 7.45 อีสุกอีใส (chickenpox) ร้อยละ 5.53 กระดูกหัก ข้อเคลื่อน แผลง และเคล็ด (Fracture, dislocation, sprain and strain) ร้อยละ 4.09 นิ่วในทางเดินปัสสาวะ (KUB stone, any part) ร้อยละ 3.85 ฟันผุ (Dental caries) ร้อยละ 3.13 ไส้ติ่งอักเสบ (acute appendicitis) ร้อยละ 2.88 และอาการปวดหลัง ร้อยละ 2.88 ตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบกับการศึกษาต่าง ๆ ก่อนหน้าเกี่ยวกับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติพบว่า สาเหตุส่วนใหญ่ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติคือ โรคระบบทางเดินอาหารโดยเฉพาะปัญหาทางทันตกรรมและกลุ่มอาการปวดท้อง โรคหัวใจและหลอดเลือดโดยเฉพาะโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โรคระบบประสาทรวมทั้งอาการชัก โรคระบบกล้ามเนื้อและกระดูก และการบาดเจ็บที่อวัยวะต่าง ๆ^{3-5, 7, 8, 21}

ด้านอายุ จากการศึกษาพบว่า ค่ามัธยฐานของอายุของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย 416 ราย เท่ากับ 37 ปี ผู้ป่วยส่วนใหญ่ร้อยละ 47.12 อยู่ในช่วงอายุ 30 ถึง 39 ปี เมื่อนำสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาแบ่งตาม การเจ็บป่วยและการบาดเจ็บมาวิเคราะห์ร่วมกับช่วงอายุพบว่าในทุกช่วงอายุได้รับการวินิจฉัยเป็นการเจ็บป่วย มากกว่าการบาดเจ็บ โดยพบการเจ็บป่วยมากที่สุดคือร้อยละ 100 ในช่วงอายุมากกว่าเท่ากับ 59 ปี และพบว่า ผู้ปฏิบัติงานที่อายุมากได้รับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเนื่องจากการเจ็บป่วยมากกว่าผู้ปฏิบัติงานที่อายุน้อย และ ผู้ปฏิบัติงานที่อายุน้อยได้รับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเนื่องจากการบาดเจ็บมากกว่าผู้ปฏิบัติงานที่อายุมาก ซึ่ง สอดคล้องกับการศึกษาส่วนใหญ่ในต่างประเทศ เช่น การศึกษาของ Norman และคณะ พบว่าอายุที่เพิ่มขึ้นมี สัดส่วนของสาเหตุเนื่องจากการบาดเจ็บลดลงแต่การเจ็บป่วยเพิ่มขึ้น⁴ รายงานสถานการณ์การบาดเจ็บจากสถานี น้ำมันในทะเลเหนือ สหราชอาณาจักร ในเดือนธันวาคม ปี 2012 ระบุว่าร้อยละ 60.9 ของการบาดเจ็บเหล่านี้เป็นผู้ ที่มีอายุ 25 ถึง 49 ปี และผู้ที่มีอายุระหว่าง 30 ถึง 34 ปี มีอัตราอุบัติการณ์สูงสุดที่ร้อยละ 15.8⁶ Greuters และ คณะ²¹ ได้ทำการศึกษาประเมินตัวแปรที่มีผลกับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลับประเทศทางอากาศ (Aeromedical repatriation): ประวัติทางการแพทย์มีความสำคัญหรือไม่? โดยศึกษาจากเวชระเบียนของผู้ป่วยนักท่องเที่ยวชาว เนเธอร์แลนด์ที่ถูกเคลื่อนย้ายกลับประเทศเนเธอร์แลนด์ระหว่างปี ค.ศ. 1998 ถึง 2002 ทั้งหมด 115 ราย ผู้ป่วยถูก แบ่งออกเป็น 2 กลุ่มตามอายุคือ กลุ่มอายุน้อยกว่า 50 ปี (n = 38) และกลุ่มอายุมากกว่าเท่ากับ 50 ปี (n = 77) ใน กลุ่มผู้ป่วยอายุน้อยพบว่าร้อยละ 32 ถูกเคลื่อนย้ายกลับเนื่องจากกระดูกหักจากอุบัติเหตุ ขณะที่ในกลุ่มผู้ป่วยอายุ มากกว่าร้อยละ 52 ถูกเคลื่อนย้ายกลับเนื่องจากโรคหัวใจและปอด²¹ Thibodaux และคณะ⁷ พบว่าผู้ปฏิบัติงานที่อายุ น้อยได้รับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเนื่องจากการบาดเจ็บจากการทำงานมากกว่าผู้ปฏิบัติงานที่อายุมากและโรค ทางอายุรกรรมมักเป็นสาเหตุสำคัญของการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศในผู้ปฏิบัติงานอายุ⁷

ด้านโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบอาชีพ (work-related diseases) หรือโรคจากการทำงาน (Occupational diseases) จากการศึกษาพบว่าส่วนใหญ่ร้อยละ 89.42 เป็นโรคที่ไม่เกี่ยวข้องเนื่องจากการประกอบ อาชีพหรือโรคจากการทำงาน สอดคล้องกับการศึกษาของ Thibodaux และคณะ ศึกษาเหตุผลและค่าใช้จ่ายของ การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจากแท่นขุดเจาะน้ำมันนอกชายฝั่งทางใต้ของสหรัฐอเมริกา (The Gulf Coast of the United States) จำนวน 102 แห่ง ตั้งแต่ปี 2008 ถึง 2012 พบว่า มีการปรึกษาทางการแพทย์ผ่านระบบการแพทย์ ทางไกลทั้งหมด 1,609 ครั้งต่อปี โดยร้อยละ 4 ถึง 7 จำเป็นต้องได้รับการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ (Medical air evacuation) โดยเฉลี่ยร้อยละ 77 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาทั้งหมดมีสาเหตุจากการบาดเจ็บหรือการ เจ็บป่วยที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงาน (non-occupational medical injury or illness)⁷

จากการทบทวนการเสียชีวิตที่เกิดขึ้นนอกชายฝั่งอ่าวไทยในช่วงระยะเวลาการศึกษา 3 ปี พบภาวะหัวใจ หยุดเต้น (Cardiac arrest) 1 ราย และเลือดออกในสมอง (Intracerebral hemorrhage) 1 ราย

ในด้านค่าใช้จ่ายสำหรับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาจากแท่นขุดเจาะน้ำมันนอกชายฝั่งอ่าวไทย การศึกษา นี้พบว่า ประมาณการค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาอยู่ระหว่าง 10,000 บาท ถึง 880,000 บาท โดยส่วน ใหญ่ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาเท่ากับ 50,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 76.20 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อ การรักษาทั้งหมด รองลงมาค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษามีค่าเท่ากับ 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 13.22 ของการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาทั้งหมด ซึ่งค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาขึ้นอยู่กับพาหนะที่ใช้ในการ เคลื่อนย้าย ช่วงเวลาทำการบิน รูปแบบการเคลื่อนย้าย และทีมแพทย์เพื่อเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Medical escort)

ในการศึกษานี้ เมื่อแบ่งสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกัน ไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก พบว่าการวินิจฉัยส่วนใหญ่เป็นสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก 250 ราย (ร้อยละ 60.1) เมื่อนำข้อมูลสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาแบ่งเป็นสาเหตุที่ป้องกันได้และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือ ป้องกันได้ยากมาวิเคราะห์กับค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาพบว่าค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการ รักษาที่เกิดขึ้นจากสาเหตุที่ป้องกันได้เท่ากับ 17,160,000 บาท และค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาที่ เกิดขึ้นจากสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยากเท่ากับ 19,755,000 บาท โดยค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการ รักษาที่เกิดขึ้นจากสาเหตุที่ป้องกันได้ 5 อันดับแรก ได้แก่ ไข้หวัดใหญ่ (Influenza) 3,450,000 บาท โรคหัวใจขาด

เลือดเฉียบพลัน (acute coronary syndrome) 2,870,000 บาท นิ้วในทางเดินปัสสาวะ (KUB stone) 1,730,000 บาท กลุ่มอาการหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน (Acute stroke) 1,095,000 บาท และอีสุกอีใส (Chickenpox) 1,030,000 บาท

สาเหตุที่ป้องกันได้ในที่นี้ หมายถึงการป้องกันการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมัน และก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทยในเชิงลดการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน โดยการป้องกันการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินอาจทำได้โดย

1. การป้องกันโรคด้วยการให้วัคซีนในกลุ่มโรคติดต่อที่มีวัคซีนใช้เพื่อป้องกันการเกิดโรค
2. การคัดกรองไม่ให้มีผู้ที่มีความเสี่ยงเกิดโรคแทรกซ้อนจากโรคประจำตัวหรือโรคที่มีอยู่ก่อน ขึ้นไปทำงานบนแท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่ง หรือรักษาโรคประจำตัวให้อยู่ในภาวะที่ควบคุมได้เพื่อลดโอกาสเกิดโรคแทรกซ้อนบนแท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งที่จะนำไปสู่การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน เช่น การตรวจและรักษาทางทันตกรรมล่วงหน้าอย่างเหมาะสม หากมีฟันผุ หรือมีปัญหาปากฟันต้องได้รับการรักษาก่อนเพื่อป้องกันปัญหาทางทันตกรรมที่อาจเกิดขึ้นขณะปฏิบัติงานบนแท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่ง
3. การเพิ่มขีดความสามารถให้สามารถรักษาผู้ป่วยเหล่านั้นได้ที่แท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่ง เช่น เพิ่มเครื่องมือ เพิ่มยา เพิ่มระบบการปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่าง ๆ ผ่านระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อลดการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน หรือ เลื่อนเวลาการเคลื่อนย้ายจากการเคลื่อนย้ายฉุกเฉินเป็นการเคลื่อนย้ายปกติ เป็นทางเลือกช่วยในการตัดสินใจรักษาผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่สามารถป้องกันการเกิดโรคได้

และสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้หรือป้องกันได้ยาก คือสาเหตุที่ไม่มีวัคซีนใช้เพื่อป้องกันการเกิดโรค การคัดกรองทำไม่ได้ยาก หรือเกินกำลังที่จะขยายขีดความสามารถ เช่น การบาดเจ็บรุนแรง (severe injury) ไข้ตั้งอักเสบซึ่งเป็นโรคที่จำเป็นต้องรักษาด้วยการผ่าตัด การเพิ่มขีดความสามารถให้ผ่าตัดได้นอกชายฝั่ง (off-shore) จะมีค่าใช้จ่ายสูงมากกว่าการส่งต่อผู้ป่วยมาผ่าตัดรักษาบนฝั่ง

เมื่อแบ่งสาเหตุที่ป้องกันได้เป็น 3 กลุ่มดังกล่าวข้างต้น พบว่า กลุ่มที่ 1 ป้องกันโรคด้วยการให้วัคซีน มีจำนวนผู้ป่วย 126 ราย ได้แก่ ไข้หวัดใหญ่ (Influenza) อีสุกอีใส (Chickenpox) ไข้เลือดออก (Dengue fever) งูสวัด (Zoster) และคางทูม (Mumps) กลุ่มที่ 2 ป้องกันโรคด้วยการคัดกรองไม่ให้มีผู้ที่มีความเสี่ยงเกิดโรคแทรกซ้อนจากโรคประจำตัวหรือโรคที่มีอยู่ก่อน ขึ้นไปทำงานบนแท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่ง มีจำนวนผู้ป่วย 58 ราย ได้แก่ โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (acute coronary syndrome) นิ้วในทางเดินปัสสาวะ (KUB stone) กลุ่มอาการหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน (Acute stroke) ปัญหาทางทันตกรรม (Dental problems) โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) เบาหวานชนิดที่ 2 (Type 2 diabetes mellitus) โรคเกาต์ (Gout) ไส้เลื่อน (Hernia) โรคทางจิตเวช (Psychiatric disorders) หอบหืดกำเริบ (Asthma with acute exacerbation) และนิ่วในถุงน้ำดี (Gallstone) กลุ่มที่ 3 ป้องกันโรคด้วยการเพิ่มขีดความสามารถให้สามารถรักษาผู้ป่วยเหล่านั้นได้ที่แท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่ง มีจำนวนผู้ป่วย 66 ราย ได้แก่ อาการปวดในรยางค์ต่าง ๆ (Pain in extremities, any part) อาการปวดกล้ามเนื้อ (Myalgia) ติดเชื้อที่ผิวหนัง (Skin infection) อาการปวดหลัง (Low back pain) เยื่อตาอักเสบเฉียบพลัน (Acute conjunctivitis) ภาวะแพ้อาหารและลำไส้อักเสบ (Acute gastroenteritis) การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน (Acute upper respiratory infection) โรคผิวหนังอักเสบ (Dermatitis) กลุ่มอาการแพ้ (Allergic reaction) โรคชิคุนคุนยา (Chikungunya virus disease) อาการเวียนศีรษะ (Dizziness) ผื่นลมพิษ (Urticaria) การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ (Urinary tract infection) ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen) รุขุมขนอักเสบ (Folliculitis) อาการอาหารไม่ย่อย (Functional dyspepsia) โรคกระเพาะอาหารอักเสบ (Gastritis) และโรคกรดไหลย้อน (Gastro-esophageal reflux disease)

กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) คือ กลุ่มโรคที่ไม่ได้มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อ ไม่ได้เกิดจากเชื้อโรค ไม่สามารถติดต่อได้ผ่านการสัมผัส คลุกคลีหรือติดต่อ ผ่านตัวนำโรค (พาหะ) หรือสารคัดหลั่งต่าง ๆ หากแต่เกิดจากปัจจัยต่าง ๆ ภายในร่างกาย ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผลจากวิถีการใช้ชีวิตที่มีพฤติกรรมเสี่ยง¹⁵ ตัวอย่างโรค NCDs ได้แก่ โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus) โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ (Cardiovascular & Cerebrovascular Diseases) โรคถุงลมโป่งพอง (Emphysema) และ โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension)

สาเหตุของโรคกลุ่มนี้เกิดจากวิถีชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องเหมาะสม ได้แก่ การรับประทานอาหารที่มากเกินไป ไม่สมดุล รับประทานอาหารรสหวาน มัน เค็ม รับประทานอาหารผักผลไม้ไม่เพียงพอ ประกอบกับการสูบบุหรี่ และการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ซึ่งปัจจัยเสี่ยงด้านพฤติกรรมสุขภาพดังกล่าวส่งผลให้เกิดภาวะน้ำหนักเกิน อ้วน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง เบาหวาน และนำไปสู่การเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด¹⁶ การป้องกันกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยมุ่งเน้นการลดพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ สนับสนุนให้ลด ละ เลิกพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ ควบคู่กับการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมตามช่วงวัย รู้จักการป้องกันโรคเบื้องต้น มีพฤติกรรม การบริโภคที่เหมาะสม ดำเนินมาตรการต่าง ๆ ที่เป็นการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดอัตราการเกิดโรค ทั้งโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน และไขมันในเลือดสูง ดังนี้¹⁷

1. ลดการบริโภคอาหารประเภทหวาน มัน เค็ม โดยลดการบริโภคเกลือ (โซเดียม) ไม่ควรรับประทานโซเดียมเกิน 2.4 กรัมต่อวัน รับประทานผัก ผลไม้ (ไม่หวานจัด) เป็นประจำ หลีกเลี่ยงอาหารที่มีไขมันสูงหรืออาหารที่มีไขมันมากโดยเฉพาะไขมันอิ่มตัวและคอเลสเตอรอลสูง เช่น น้ำมันมะพร้าว น้ำมันปาล์ม กะทิ ไขมันจากสัตว์ เนื้อติดมัน ควรใช้น้ำมันพืชในการประกอบอาหาร เช่น น้ำมันถั่วเหลือง น้ำมันดอกทานตะวัน น้ำมันรำข้าว

2. ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ 5 วัน/สัปดาห์ อย่างน้อยวันละ 30 นาที

3. ลดความเครียด ทำจิตใจให้ผ่อนคลาย เช่น ทำงานอดิเรก ปลูกต้นไม้

4. เลิกสูบบุหรี่และไม่อยู่ใกล้คนที่กำลังสูบบุหรี่ เลิกดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์

5. ควบคุมระดับความดันโลหิต ระดับน้ำตาลและระดับไขมันในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ

มาตรการเชิงรุกในการป้องกันและควบคุมอุบัติการณ์โรคหัวใจและหลอดเลือด การค้นหาความเสี่ยงต่อการเกิดโรคดังกล่าวจึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้ผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดสามารถจัดการตนเองได้ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและปรับพฤติกรรมสุขภาพให้ถูกต้องเหมาะสม ส่งผลให้น้ำหนักตัว ระดับความดันโลหิต ระดับน้ำตาล และไขมันในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ตลอดจนได้รับยาในรายที่มีข้อบ่งชี้¹⁶

5.3. จุดแข็งของการวิจัย

1. เป็นการศึกษาแรกในประเทศไทยที่ศึกษาถึงสาเหตุและค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย
2. การศึกษาก่อนหน้าในต่างประเทศส่วนใหญ่มักศึกษาถึงสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น ไม่ได้ศึกษาว่าสาเหตุเหล่านั้นสามารถป้องกันได้หรือไม่

5.4. ข้อจำกัดของการทำวิจัย

1. รูปแบบการวิจัยนี้เป็นการศึกษาย้อนหลังเชิงพรรณนา (Retrospective descriptive study) จึงเก็บรวบรวมข้อมูลได้เฉพาะที่มีบันทึกไว้ และทำให้ได้ข้อมูลไม่ครบตามที่ต้องการศึกษา เช่น ข้อมูลประวัติโรคประจำตัว ข้อมูลระยะเวลาตั้งแต่ติดต่อรับการเคลื่อนย้ายจนได้รับการเคลื่อนย้าย และข้อมูลปัญหาและอุปสรรคในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉิน นอกจากนี้บางข้อมูลที่ได้ก็ไม่มีครบถ้วน

เช่น การวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย (Final diagnosis) ส่วนใหญ่ไม่ทราบการวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย เนื่องจากทางบริษัทไม่ได้ติดตามต่อ มีผลต่อการวิเคราะห์ข้อมูล

2. การเก็บรวบรวมข้อมูลในการศึกษานี้เป็นข้อมูลทุติยภูมิที่ได้จากบริษัทที่ยินยอมเปิดเผยข้อมูลเท่านั้น เนื่องจากข้อมูลส่วนใหญ่เป็นความลับบริษัท บางบริษัทไม่ยินยอมเปิดเผยข้อมูล ทำให้ได้ข้อมูลไม่ครอบคลุมทุกบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอ่าวไทย
3. ข้อมูลที่ได้รับมีแต่การวินิจฉัยไม่มีข้อมูลประวัติและการตรวจร่างกาย และประวัติโรคประจำตัว ซึ่งทำให้มีผลต่อการวิเคราะห์ข้อมูลบางอย่าง
4. ไม่มีข้อมูลจำนวนพนักงานทั้งหมดในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติที่ทำงานในแต่ละปี เนื่องจากบนแท่นขุดเจาะนอกชายฝั่งจะมี Person On Board (POB) ซึ่งเป็นจำนวนคนสูงสุดที่ทำงานอยู่บนแท่นหนึ่งได้ในขณะหนึ่ง ในแต่ละวันจะมีจำนวนคนทำงานไม่เท่ากัน นอกจากนี้ยังมีชาวประมง ซึ่งไม่ใช่พนักงานบนแท่น แต่เป็นการทำ CSR หรือ Corporate Social Responsibility คือการดำเนินกิจการภายใต้หลักจริยธรรมและการจัดการที่ดี โดยรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม ทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อนำไปสู่เป้าหมายสูงสุดคือการพัฒนาที่ยั่งยืน ของบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติ จึงทำให้ไม่มีตัวส่วน หาตัวส่วนไม่ได้ มีแต่ตัวเลขหารด้วย ผลรวมของเศษ (Numerator based data)

5.5. ข้อเสนอแนะ

5.5.1 ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติการ

1. จากการศึกษาทำให้ทราบถึงสาเหตุของการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย และค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจากผลการศึกษาสามารถนำไปใช้เป็นส่วนหนึ่งในการวางแผนเพื่อป้องกันการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย และลดค่าใช้จ่ายจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ไม่จำเป็นได้
2. ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาที่เกิดขึ้นจากสาเหตุที่ป้องกันได้เท่ากับ 17,160,000 บาท โดยส่วนใหญ่เป็นโรคที่มีวัคซีนใช้เพื่อป้องกันการเกิดโรค เช่น ไข้หวัดใหญ่ (Influenza) 84 รายเป็นพนักงานประจำ 41 ราย และผู้รับเหมาช่วง 43 ราย โดยบริษัทอาจจะฉีดวัคซีนให้พนักงานประจำแต่ผู้รับเหมาช่วงอาจจะไม่ได้รับวัคซีนทำให้มีการแพร่ระบาดของโรคได้ ซึ่งค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาโรคไข้หวัดใหญ่เท่ากับ 3,450,000 บาท หากค่าฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ราคา 500 บาท จะสามารถฉีดวัคซีนได้ถึง 6,900 คน
3. การตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน (pre-placement examination) และการตรวจสุขภาพประจำปี (Periodic examination) รวมถึงการจัดโครงการด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สามารถลดความรุนแรงของโรคและป้องกันการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินรวมถึงลดค่าใช้จ่ายจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาฉุกเฉินที่ไม่จำเป็นได้อีกด้วย โดยเฉพาะกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ได้แก่ โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus) โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ (Cardiovascular & Cerebrovascular Diseases) และ โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) ซึ่งมีค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาสูง เช่น โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (acute coronary syndrome) มีผู้ป่วยเพียง 4 ราย แต่มีค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาสูงถึง 2,870,000 บาท กลุ่มอาการหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน (Acute stroke) มีผู้ป่วยเพียง 2 ราย แต่มีค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อ

การรักษาสูงถึง 1,095,000 บาท โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) และโรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus) มีค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเท่ากับ 380,000 บาท

4. ปัญหาทางทันตกรรม (Dental problems) มีค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเท่ากับ 720,000 บาท หากตรวจและรักษาทางทันตกรรมก็จะลดค่าใช้จ่ายส่วนนี้ได้
5. การเพิ่มขีดความสามารถให้สามารถรักษาผู้ป่วยได้ที่แท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่ง เช่น เพิ่มเครื่องมือ เพิ่มยา เพิ่มระบบการปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่าง ๆ ผ่านระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อลดการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาฉุกเฉิน หรือ เลื่อนเวลาการเคลื่อนย้ายจากการเคลื่อนย้ายฉุกเฉิน เป็นการเคลื่อนย้ายปกติ เป็นทางเลือกช่วยในการตัดสินใจรักษาผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่สามารถป้องกันการเกิดโรคได้ เช่น อาการปวดในรยางค์ต่าง ๆ (Pain in extremities, any part) อาการปวดกล้ามเนื้อ (Myalgia) รวมถึงอาการปวดหลัง (Low back pain) มีค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเท่ากับ 1,380,000 บาท ติดเชื้อที่ผิวหนัง (Skin infection) มีค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเท่ากับ 725,000 บาท เยื่อตาอักเสบเฉียบพลัน (Acute conjunctivitis) มีค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเท่ากับ 450,000 บาท อาการอาหารไม่ย่อย (Functional dyspepsia) โรคกระเพาะอาหารอักเสบ (Gastritis) และโรคกรดไหลย้อน (Gastro-esophageal reflux disease) มีค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาเท่ากับ 360,000 บาท ซึ่งหากสามารถรักษาโรคเหล่านี้ได้ที่แท่นขุดเจาะและฐานผลิตน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งก็จะช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายจากการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาได้


5.5.2 ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรทำการศึกษาเชิงวิเคราะห์ที่มีกลุ่มเปรียบเทียบและเป็นการศึกษาไปข้างหน้า (Cohort study) เพื่อจะได้สามารถหาสาเหตุและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาฉุกเฉินได้อย่างแน่ชัด โดยอาจจะทำการศึกษาบริษัทในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่งอันดามัน เพื่อเปรียบเทียบกับฝั่งอ่าวไทย โดยผลลัพธ์ (outcome) ที่จะเปรียบเทียบคือ สาเหตุและค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาฉุกเฉินแตกต่างกันหรือไม่ อย่างไร
2. การศึกษานี้ได้ข้อมูลจากบริษัทที่ยินยอมเปิดเผยข้อมูลเท่านั้น ดังนั้น ถ้าสามารถหาวิธีที่จะขอข้อมูลเพิ่มเติมจากบริษัทอื่น ๆ ได้ ย่อมทำให้การศึกษามีความถูกต้องมากขึ้น และเห็นภาพรวมทั้งอ่าวไทยได้ชัดเจนยิ่งขึ้น
3. ควรมีการทำการศึกษาสัมภาษณ์รายละเอียดข้อมูลปัญหาและอุปสรรคในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาฉุกเฉิน โดยสัมภาษณ์บริษัทผู้ให้บริการด้านการติดต่อประสานงานการลำเลียงผู้ป่วยทางอากาศ (Medical air evacuation) เพื่อใช้เป็นกรณีศึกษา และเป็นการค้นหาปัจจัยที่อาจเกี่ยวข้องในเชิงลึกได้

บรรณานุกรม

1. ชัยภัทร แก้วกล้า, ปิยวัฒน์ วงษ์วานิช, อติพงษ์ สุจิรัตน์, ธนวัฒน์ ศุภนิตยานนท์, บรรณาธิการ. เวชศาสตร์ทางทะเล กรมแพทย์ทหารเรือ. นนทบุรี: สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พับลิชซิ่ง; 2557.
2. Cox RAF. Medical services to offshore drilling. Injury 1970;1:217-25.
3. Ponsonby W, Mika F, Irons G. Offshore industry: medical emergency response in the offshore oil and gas industry. Occup Med (Lond) 2009;59:298-303.
4. Norman JN, Ballantine BN, Brebner JA, Brown B, Gauld SJ, Mawdsley J, et al. Medical evacuations from offshore structures. Br J Ind Med 1988;45:619-23.
5. Duffy B. Dental problems in the offshore oil and gas industry: a review. Occup Med (Lond) 1996;46:79-83.
6. Health & Safety Executive. Offshore injury, ill health and incident statistics 2011/2012. [Internet]. 2012 [cited 2018 Nov 5]. Available from: <http://www.hse.gov.uk/offshore/statistics/hsr1112.pdf>.
7. Thibodaux DP, Bourgeois RM, Loepke RR, Konicki DL, Hymel PA, Dreger M. Medical evacuations from oil rigs off the Gulf Coast of the United States from 2008 to 2012: reasons and cost implications. J Occup Environ Med 2014;56:681-5.
8. Toner S, Andree Wiltens DH, Berg J, Williams H, Klein S, Marshall S, et al. Medical evacuations in the oil and gas industry: a retrospective review with implications for future evacuation and preventative strategies. J Travel Med 2017;24.
9. กรมเชื้อเพลิงธรรมชาติ กระทรวงพลังงาน. ความแตกต่างของสัมปทาน แหล่งสำรวจ และพื้นที่ผลิต? [อินเทอร์เน็ต]. 2561 [เข้าถึงเมื่อ 5 พฤศจิกายน 2561]. เข้าถึงได้จาก: <https://dmf.go.th/public/list/data/detail/id/11270/menu/604/page/3>.
10. พระราชบัญญัติ ปิโตรเลียม (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2560. ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 134 ตอนที่ 65 ก. 22 มิถุนายน 2560. หน้า 32.
11. Department of Mineral Fuels, Ministry of Energy. Annual report 2017. [Internet]. 2017 [cited 2018 Nov 5]. Available from: https://dmf.go.th/public/list_upload/backend/list_11432/files_21118_1.pdf.
12. บริษัท ปตท.สำรวจและผลิตปิโตรเลียม จำกัด (มหาชน). รายงานความยั่งยืนประจำปี 2560 [อินเทอร์เน็ต]. 2560 [เข้าถึงเมื่อ 5 พฤศจิกายน 2561]. เข้าถึงได้จาก: <https://www.pttep.com/th/Home/download.aspx?content=3345>.
13. International Labour Office, Sectoral Activities Programme, International Maritime Organization. Guidelines on the medical examinations of seafarers. [Internet]. 2013 [cited 2019 Mar 17]. Available from: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/--ed_dialogue/---sector/documents/normativeinstrument/wcms_174794.pdf.

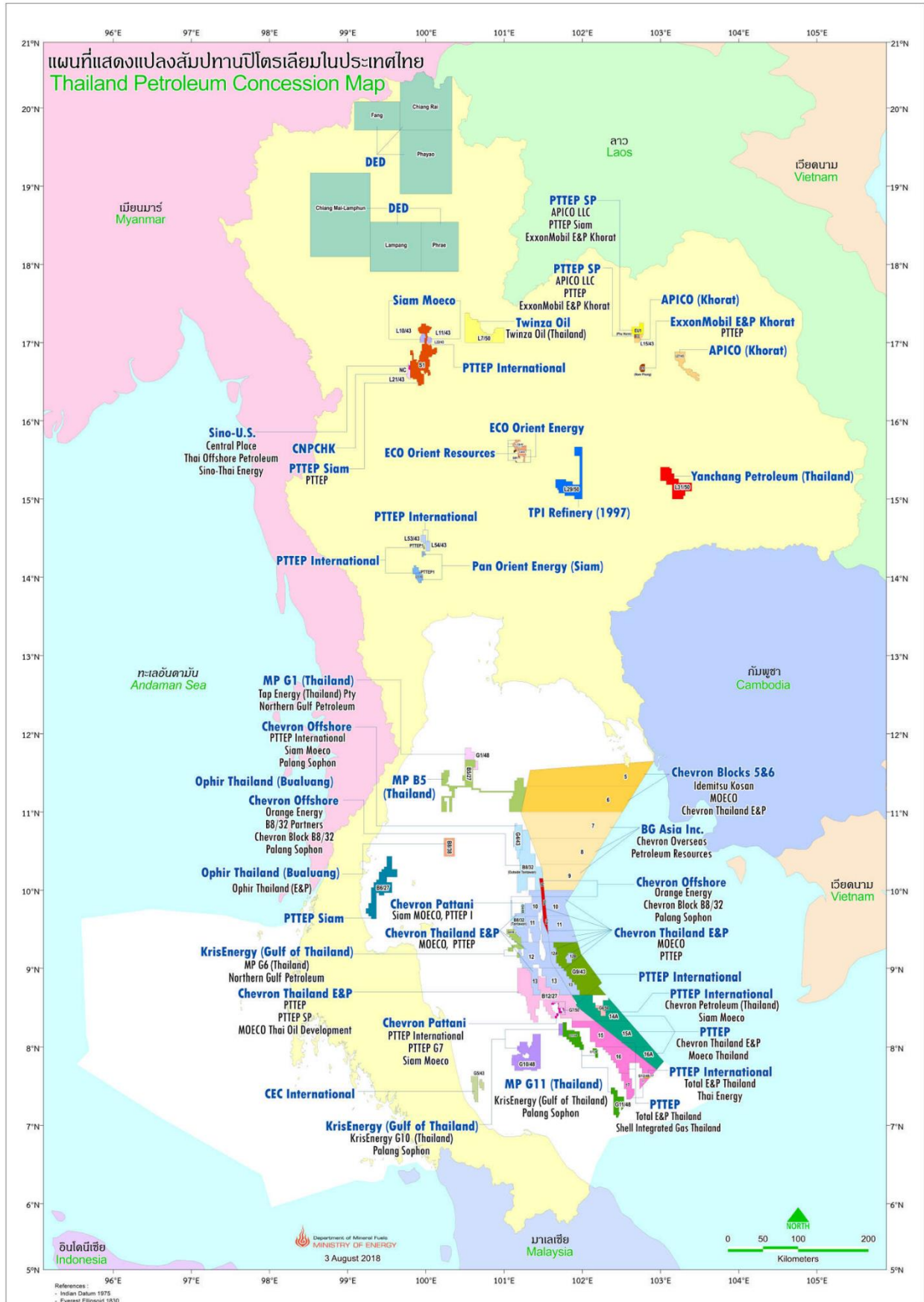
14. The United Kingdom offshore oil and gas industry association limited. Medical Aspects of Fitness for Work Offshore: Guidance for Examining Physicians. London: Oil & Gas UK; 2008.
15. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ. กลุ่มโรค NCDs [อินเทอร์เน็ต]. 2562 [เข้าถึงเมื่อ 1 กุมภาพันธ์ 2562]. เข้าถึงได้จาก: <http://www.thaihealth.or.th/microsite/categories/5/ncds/2/173/176-กลุ่มโรค+NCDs.html>.
16. ญัฐฉัตร พันธ์มุง, นิตยา พันธุ์เวทย์, ลินดา จำปาแก้ว, บรรณาธิการ. แนวทางการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (Guidelines for assessment of cardiovascular risk). [Internet]. 2557.
17. สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางลดเสี่ยง...เสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs). กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก; 2558.
18. World Health Organization. ICD-10 Version:2016. [Internet]. 2016 [cited 2019 Apr 18]. Available from: <https://icd.who.int/browse10/2016/en>.
19. สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศฉบับประเทศไทย อังกฤษ - ไทย ฉบับปี 2016. เล่มที่ 1 ตารางการจัดกลุ่มโรค. [อินเทอร์เน็ต]. 2559 [เข้าถึงเมื่อ 18 เมษายน 2562]. เข้าถึงได้จาก: <http://www.thcc.or.th/ebook1/2016/mobile/index.html>.
20. Health & Safety Executive. Study of Medical Evacuations from offshore installations 1987-1992. [Internet]. 1999 [cited 2020 Feb 14]. Available from: <https://www.hse.gov.uk/research/otopdf/1998/oto98171.pdf>.
21. Greuters S, Christiaans HMT, Veenings B, Loer SA, Boer C. Evaluation of Repatriation Parameters: Does Medical History Matter? J Travel Med 2009;16:1-6.
22. กรมเชื้อเพลิงธรรมชาติ กระทรวงพลังงาน. แผนที่แปลงสัมปทานปิโตรเลียมในประเทศไทย ตัวอย่างแผนที่ (ณ วันที่ 24 เมษายน 2561) [อินเทอร์เน็ต]. 2561 [เข้าถึงเมื่อ 5 พฤศจิกายน 2561]. เข้าถึงได้จาก: <http://www.dmf.go.th/index.php?act=cmsSection&sec=95&thd=99&fth=99>.



ภาคผนวก ก.
แผนที่แสดงแปลงสัมปทานปิโตรเลียมในประเทศไทย (Thailand Petroleum
Concession Map) ในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2561

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
CHULALONGKORN UNIVERSITY

รูป ก แผนที่แสดงแปลงสัมปทานปิโตรเลียมในประเทศไทย ในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2561²²





ตาราง ก ตารางการจัดกลุ่มโรคตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศฉบับประเทศไทย อังกฤษ-ไทย ฉบับปี
2016 (ICD-10-TM 2016)^{18, 19}

กลุ่ม	รายชื่อกลุ่มโรค	รายการรหัสสามหลัก
1	โรคติดเชื้อและโรคปรสิตบางโรค (Certain infectious and parasitic diseases)	(A00-B99)
2	เนื้องอก (Neoplasms)	(C00-D48)
3	โรคของเลือดและอวัยวะสร้างเลือดและความผิดปกติบางอย่างของกลไกภูมิคุ้มกัน (Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism)	(D50-D89)
4	โรคของต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมแทบอลิซึม (Endocrine, nutritional and metabolic diseases)	(E00-E90)
5	ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม (Mental and behavioral disorders)	(F00-F99)
6	โรคของระบบประสาท (Diseases of the nervous system)	(G00-G99)
7	โรคของตาและอวัยวะเคียงลูกตา (Diseases of the eye and adnexa)	(H00-H59)
8	โรคของหูและปุ่มกระดูกกอกหู (Diseases of the ear and mastoid process)	(H60-H95)
9	โรคของระบบไหลเวียนโลหิต (Diseases of the circulatory system)	(I00-I99)
10	โรคของระบบหายใจ (Diseases of the respiratory system)	(J00-J99)
11	โรคของระบบย่อยอาหาร (Diseases of the digestive system)	(K00-K93)
12	โรคของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (Diseases of the skin and subcutaneous tissue)	(L00-L99)
13	โรคของระบบกล้ามเนื้อโครงร่าง และเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue)	(M00-M99)
14	โรคของระบบสืบพันธุ์และระบบปัสสาวะ (Diseases of the genitourinary system)	(N00-N99)
15	การตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด (Pregnancy, childbirth and the puerperium)	(O00-O99)
16	ภาวะบางอย่างที่เริ่มต้นในระยะปริกำเนิด (Certain conditions originating in the perinatal period)	(P00-P96)
17	รูปผิดปกติแต่กำเนิด รูปพิการ และความผิดปกติของโครโมโซม (Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities)	(Q00-Q99)
18	อาการ อาการแสดง และความผิดปกติที่พบจากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการ มิได้จำแนกไว้ที่ใด (Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified)	(R00-R99)
19	การบาดเจ็บ การเป็นพิษ และผลสืบเนื่องบางอย่างของสาเหตุภายนอก (Injury, poisoning and certain other consequences of external causes)	(S00-T98)
20	สาเหตุภายนอกของการเจ็บป่วยและการตาย (External causes of morbidity and mortality)	(V01-Y98)
21	ปัจจัยที่มีผลต่อสถานะสุขภาพและการรับบริการสุขภาพ (Factors influencing health status and contact with health services)	(Z00-Z99)
22	รหัสเพื่อวัตถุประสงค์พิเศษ (Codes for special purposes)	(U00-U85)



ตาราง ข ลักษณะทางประชากรและข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาติในอ่าวไทย

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
1	2559	4	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
2	2559	4	26	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	ตรวจพิเศษเพิ่มเติม	เป็น
3	2559	4	48	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
4	2559	4	40	ชาย	อเมริกัน	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
5	2559	4	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
6	2559	5	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
7	2559	5	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
8	2559	5	45	ชาย	โครเอเชีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
9	2559	5	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
10	2559	5	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
11	2559	5	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
12	2559	5	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
13	2559	6	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
14	2559	6	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
15	2559	6	64	ชาย	ออสเตรเลีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
16	2559	6	26	หญิง	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
17	2559	6	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
18	2559	7	56	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
19	2559	7	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
20	2559	7	48	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
21	2559	7	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
22	2559	7	31	หญิง	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
23	2559	7	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
24	2559	7	56	ชาย	ไอร์แลนด์	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
25	2559	7	60	ชาย	อเมริกัน	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
26	2559	8	48	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
27	2559	8	58	ชาย	ไทย	พนักงานพื้นเมือง	อื่น ๆ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
28	2559	9	53	ชาย	อินโดนีเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
29	2559	9	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
30	2559	9	54	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
31	2559	9	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
32	2559	9	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
33	2559	9	29	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
34	2559	9	52	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
35	2559	9	58	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
36	2559	9	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
37	2559	9	37	ชาย	โปรตุเกส	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
38	2559	9	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
39	2559	10	44	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
40	2559	10	46	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
41	2559	10	49	ชาย	เนเธอร์แลนด์	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
42	2559	10	46	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
43	2559	10	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
44	2559	10	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
45	2559	10	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
46	2559	10	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
47	2559	11	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
48	2559	11	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
49	2559	11	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
50	2559	11	29	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
51	2559	11	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	ส่งกลับภูมิลำเนา	ไม่เป็น
52	2559	11	27	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
53	2559	11	34	ชาย	ออสเตรเลีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	ตรวจพิเศษเพิ่มเติม	ไม่เป็น
54	2559	11	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
55	2559	11	52	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
56	2559	11	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
57	2559	11	32	หญิง	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
58	2559	12	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
59	2559	12	27	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
60	2559	12	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
61	2559	12	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
62	2559	12	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
63	2559	12	56	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
64	2560	1	29	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
65	2560	1	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
66	2560	1	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
67	2560	1	41	ชาย	อินโดนีเซีย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	ตรวจพิเศษเพิ่มเติม	เป็น
68	2560	1	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
69	2560	1	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
70	2560	1	49	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
71	2560	1	25	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
72	2560	1	41	ชาย	อเมริกัน	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
73	2560	1	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
74	2560	2	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
75	2560	2	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	ตรวจพิเศษเพิ่มเติม	ไม่เป็น
76	2560	2	46	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	ตรวจพิเศษเพิ่มเติม	ไม่เป็น
77	2560	2	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
78	2560	2	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
79	2560	2	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
80	2560	2	60	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
81	2560	3	29	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
82	2560	3	43	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
83	2560	3	54	ชาย	ออสเตรเลีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
84	2560	3	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
85	2560	3	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
86	2560	3	28	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
87	2560	3	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
88	2560	3	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
89	2560	3	48	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
90	2560	3	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
91	2560	3	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
92	2560	4	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
93	2560	4	42	หญิง	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
94	2560	4	27	ชาย	ไทย	พนักงานพื้นเมือง	อื่น ๆ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
95	2560	4	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
96	2560	4	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
97	2560	5	66	ชาย	แคนาดา	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
98	2560	5	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
99	2560	5	51	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
100	2560	5	28	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
101	2560	5	57	ชาย	ลาว	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
102	2560	5	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
103	2560	5	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
104	2560	5	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
105	2560	5	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
106	2560	5	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
107	2560	6	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
108	2560	6	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	ส่งกลับภูมิลำเนา	ไม่เป็น
109	2560	6	39	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
110	2560	6	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
111	2560	6	48	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
112	2560	6	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
113	2560	6	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
114	2560	6	49	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
115	2560	6	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
116	2560	6	26	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	ส่งกลับภูมิลำเนา	ไม่เป็น
117	2560	6	46	ชาย	ออสเตรเลีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
118	2560	6	45	ชาย	ออสเตรเลีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
119	2560	6	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
120	2560	6	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
121	2560	6	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
122	2560	6	53	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
123	2560	6	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
124	2560	6	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
125	2560	6	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
126	2560	6	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
127	2560	6	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
128	2560	6	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
129	2560	6	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
130	2560	6	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
131	2560	6	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
132	2560	6	44	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
133	2560	6	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
134	2560	6	39	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
135	2560	7	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
136	2560	7	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
137	2560	7	28	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	ตรวจพิเศษเพิ่มเติม	ไม่เป็น
138	2560	7	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
139	2560	7	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
140	2560	7	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
141	2560	7	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
142	2560	7	43	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
143	2560	7	26	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
144	2560	7	44	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
145	2560	7	43	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	ส่งกลับภูมิลำเนา	ไม่เป็น
146	2560	7	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
147	2560	7	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
148	2560	7	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
149	2560	7	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
150	2560	7	50	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
151	2560	7	26	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
152	2560	7	49	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
153	2560	7	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
154	2560	7	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
155	2560	8	27	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
156	2560	8	51	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	ตรวจพิเศษเพิ่มเติม	เป็น
157	2560	8	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	ตรวจพิเศษเพิ่มเติม	เป็น
158	2560	8	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
159	2560	8	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
160	2560	8	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
161	2560	8	25	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
162	2560	8	27	ชาย	มาเลเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	ผู้รับเหมาช่วง	ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
163	2560	8	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
164	2560	8	48	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
165	2560	8	27	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
166	2560	8	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
167	2560	8	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
168	2560	8	52	ชาย	ไอร์แลนด์	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
169	2560	8	25	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
170	2560	9	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
171	2560	9	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
172	2560	9	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
173	2560	9	54	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
174	2560	9	31	ชาย	มาเลเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
175	2560	9	27	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
176	2560	9	33	ชาย	มาเลเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
177	2560	9	34	ชาย	อเมริกัน	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
178	2560	9	49	ชาย	อเมริกัน	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
179	2560	9	28	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
180	2560	9	24	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
181	2560	9	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
182	2560	9	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
183	2560	9	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
184	2560	10	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
185	2560	10	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
186	2560	10	46	หญิง	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
187	2560	10	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
188	2560	10	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
189	2560	10	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
190	2560	10	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
191	2560	10	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
192	2560	10	38	ชาย	อินโดนีเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	ผู้รับเหมาช่วง	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
193	2560	10	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
194	2560	10	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
195	2560	10	54	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
196	2560	10	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
197	2560	10	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
198	2560	10	44	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
199	2560	10	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
200	2560	11	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
201	2560	11	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
202	2560	11	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
203	2560	11	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
204	2560	11	28	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
205	2560	11	53	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
206	2560	11	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
207	2560	11	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
208	2560	12	26	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
209	2560	12	55	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
210	2560	12	26	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
211	2560	12	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
212	2560	12	39	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
213	2560	12	48	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
214	2560	12	50	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
215	2560	12	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
216	2560	12	23	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
217	2560	12	29	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
218	2560	12	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
219	2560	12	50	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
220	2560	12	23	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
221	2560	12	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
222	2560	12	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
223	2560	12	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
224	2560	12	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
225	2560	12	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
226	2560	12	39	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
227	2560	12	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
228	2560	12	39	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
229	2560	12	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
230	2560	12	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
231	2560	12	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
232	2560	12	34	ชาย	อินโดนีเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะสั้น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
233	2560	12	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
234	2561	1	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
235	2561	1	38	หญิง	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
236	2561	1	54	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
237	2561	1	49	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
238	2561	1	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
239	2561	1	44	ชาย	ฟิลิปปินส์	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
240	2561	1	48	ชาย	อเมริกัน	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
241	2561	1	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
242	2561	1	23	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
243	2561	1	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
244	2561	1	53	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
245	2561	1	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
246	2561	1	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
247	2561	1	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
248	2561	2	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
249	2561	2	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
250	2561	2	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
251	2561	2	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
252	2561	2	43	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
253	2561	2	27	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
254	2561	2	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
255	2561	2	24	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
256	2561	2	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
257	2561	3	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
258	2561	3	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
259	2561	3	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
260	2561	3	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
261	2561	3	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
262	2561	3	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	เป็น
263	2561	3	59	ชาย	แคนาดา	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
264	2561	3	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	เป็น
265	2561	3	55	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
266	2561	3	29	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
267	2561	3	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
268	2561	3	41	ชาย	เมียนมาร์	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
269	2561	3	27	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
270	2561	3	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
271	2561	3	42	ชาย	แคนาดา	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
272	2561	3	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
273	2561	4	65	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
274	2561	4	48	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
275	2561	4	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
276	2561	4	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	เป็น
277	2561	4	43	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
278	2561	4	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
279	2561	4	39	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
280	2561	4	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
281	2561	4	50	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
282	2561	4	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
283	2561	4	48	ชาย	แคนาดา	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
284	2561	4	29	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
285	2561	4	29	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
286	2561	4	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
287	2561	5	46	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
288	2561	5	26	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
289	2561	5	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
290	2561	5	49	ชาย	มาเลเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
291	2561	5	22	ชาย	เมียนมาร์	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	อื่น ๆ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
292	2561	5	39	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
293	2561	5	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
294	2561	5	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
295	2561	5	29	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
296	2561	5	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
297	2561	5	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
298	2561	5	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
299	2561	5	51	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
300	2561	5	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
301	2561	5	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
302	2561	6	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
303	2561	6	46	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
304	2561	6	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
305	2561	6	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
306	2561	6	24	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
307	2561	6	58	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
308	2561	6	51	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
309	2561	6	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
310	2561	6	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
311	2561	6	59	ชาย	มาเลเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	ผู้รับเหมาช่วง	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
312	2561	6	27	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
313	2561	6	28	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
314	2561	6	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
315	2561	6	31	ชาย	ฟิลิปปินส์	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
316	2561	6	48	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
317	2561	6	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
318	2561	6	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
319	2561	6	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
320	2561	7	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	ส่งกลับภูมิลำเนา	ไม่เป็น
321	2561	7	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
322	2561	7	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
323	2561	7	49	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
324	2561	7	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
325	2561	7	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	เป็น
326	2561	7	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
327	2561	7	41	ชาย	ฟิลิปปินส์	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
328	2561	8	56	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
329	2561	8	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
330	2561	8	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
331	2561	8	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
332	2561	8	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
333	2561	8	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
334	2561	8	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
335	2561	8	39	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
336	2561	8	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
337	2561	8	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
338	2561	8	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
339	2561	8	44	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
340	2561	8	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
341	2561	8	50	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
342	2561	9	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
343	2561	9	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
344	2561	9	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
345	2561	9	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
346	2561	9	51	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
347	2561	9	55	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
348	2561	9	55	ชาย	นิวซีแลนด์	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
349	2561	9	53	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
350	2561	9	42	ชาย	ลาว	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	อื่น ๆ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
351	2561	9	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
352	2561	9	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
353	2561	10	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเลิก	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
354	2561	10	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
355	2561	10	35	ชาย	มาเลเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเลิก	รักษา	เป็น
356	2561	10	49	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
357	2561	10	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
358	2561	10	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
359	2561	10	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
360	2561	10	31	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
361	2561	11	53	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
362	2561	11	56	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
363	2561	11	22	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
364	2561	11	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเลิก	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
365	2561	11	34	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
366	2561	11	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
367	2561	11	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
368	2561	11	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
369	2561	12	46	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
370	2561	12	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
371	2561	12	25	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
372	2561	12	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
373	2561	12	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
374	2561	12	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
375	2561	12	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
376	2561	12	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
377	2561	12	37	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
378	2561	12	35	ชาย	อินโดนีเซีย	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
379	2562	1	53	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ถูกเลิก	รักษา	ไม่เป็น
380	2562	1	29	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
381	2562	1	46	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ถูกเลิก	รักษา	เป็น
382	2562	1	46	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
383	2562	1	48	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเลิก	ตรวจพิเศษเพิ่มเติม	เป็น
384	2562	1	39	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
385	2562	1	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการจ้างงาน	ชนิดของการเคลื่อนย้าย	เหตุผลในการเคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
386	2562	1	51	ชาย	อเมริกัน	พนักงานที่ทำงานต่างประเทศระยะยาว	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
387	2562	1	39	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
388	2562	1	42	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
389	2562	2	50	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
390	2562	2	24	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
391	2562	2	24	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
392	2562	2	24	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
393	2562	2	33	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
394	2562	2	45	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
395	2562	3	39	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
396	2562	3	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
397	2562	3	52	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	เป็น
398	2562	3	41	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
399	2562	3	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
400	2562	3	48	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
401	2562	3	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ฉุกเฉิน	รักษา	ไม่เป็น
402	2562	3	32	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น

รหัส	ปี (พ.ศ.)	เดือน	อายุ (ปี)	เพศ	สัญชาติ	ภูมิลำเนาของพนักงาน	ลักษณะการ จ้างงาน	ชนิดของการ เคลื่อนย้าย	เหตุผลในการ เคลื่อนย้าย	โรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน
403	2562	3	58	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
404	2562	3	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
405	2562	3	36	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
406	2562	3	40	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
407	2562	3	30	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
408	2562	3	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
409	2562	3	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
410	2562	3	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
411	2562	3	38	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น
412	2562	3	43	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	ตรวจพิเศษเพิ่มเติม	ไม่เป็น
413	2562	3	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
414	2562	3	26	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ทั่วไป	แยกผู้ป่วย	ไม่เป็น
415	2562	3	47	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	พนักงานประจำ	ไม่ถูกเดิน	รักษา	ไม่เป็น
416	2562	3	35	ชาย	ไทย	พนักงานท้องถิ่น	ผู้รับเหมาช่วง	ทั่วไป	รักษา	ไม่เป็น

ตาราง ค สถงเหตุและค่าใช้จ่ยในการเคลื่อนย้ายเพื่อกรรภษาในอศสภภกรณน้มน้มนและก้าชธธรณชชทในอ่าวไทย

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อกรรภษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อกรรภษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่ย (บาท)
1	ทราบ	ไม่ใช้	Laceration without foreign body, right foot, initial encounter.	Laceration without foreign body, right foot, initial encounter.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
2	ทราบ	ไม่ใช้	Contusion of left shoulder, sequela.	Contusion of left shoulder, sequela.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
3	ไม่ทราบ	ไม่ใช้	Other hemorrhoids.	Other hemorrhoids.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
4	ทราบ	ไม่ใช้	Acute bronchitis due to other specified organisms	Acute bronchitis due to other specified organisms	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
5	ไม่ทราบ	ใช้	Acute conjunctivitis	Acute conjunctivitis	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
6	ไม่ทราบ	ใช้	Unspecified acute conjunctivitis, right eye	Unspecified acute conjunctivitis, right eye	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
7	ทราบ	ไม่ใช้	Epilepsy	Epilepsy	ไม่พร้อมกลับไปทำงานนอกชายฝั่ง	550,000
8	ทราบ	ไม่ใช้	Peritonsillar abscess.	Peritonsillar abscess.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
9	ทราบ	ไม่ใช้	Fever, unspecified	Other sepsis	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
10	ไม่ทราบ	ไม่ใช้	Unspecified injury of left lower leg	Unspecified injury of left lower leg	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
11	ทราบ	ไม่ใช่	Displaced fracture of distal phalanx of right middle finger, initial encounter for open fracture.	Displaced fracture of distal phalanx of right middle finger, initial encounter for open fracture.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
12	ทราบ	ไม่ใช่	Laceration without foreign body of right middle finger without damage to nail	Laceration without foreign body of right middle finger without damage to nail.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
13	ไม่ทราบ	ใช่	Low back pain	Low back pain	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
14	ทราบ	ไม่ใช่	Low back pain	Other congenital malformations of spine, not associated with scoliosis	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
15	ทราบ	ไม่ใช่	Fever, unspecified	Fever, unspecified	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
16	ทราบ	ไม่ใช่	Threatened abortion	Threatened abortion	ไม่พร้อมกลับไปทำงานนอกชายฝั่ง	50,000
17	ทราบ	ใช่	Urinary tract infection, site not specified	Hydronephrosis with ureteral stricture	ไม่พร้อมกลับไปทำงานนอกชายฝั่ง	50,000
18	ทราบ	ไม่ใช่	Laceration without foreign body of left middle finger without damage to nail, initial encounter.	Laceration without foreign body of left middle finger without damage to nail, initial encounter.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
19	ทราบ	ใช่	Unilateral inguinal hernia, without obstruction or gangrene	Unilateral inguinal hernia, without obstruction or gangrene	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
20	ทราบ	ใช่	Calculus of ureter	Calculus of ureter	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สถานที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
21	ทราบ	ไม่ใช่	Gastritis	Other intestinal obstruction unspecified as to partial versus complete obstruction.	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
22	ทราบ	ไม่ใช่	Burn of first degree of head, face, and neck, unspecified site, initial encounter.	Burn of first degree of head, face, and neck, unspecified site, initial encounter.	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
23	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified injury of thorax	Unspecified injury of thorax	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	880,000
24	ทราบ	ใช่	Unspecified abdominal hernia without obstruction or gangrene	Spigelian hernia	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
25	ทราบ	ใช่	Local infection of the skin and subcutaneous tissue, unspecified	Local infection of the skin and subcutaneous tissue,	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
26	ไม่ทราบ	ใช่	Acute conjunctivitis	Acute conjunctivitis	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
27	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Chest pain, unspecified.	Chest pain, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
28	ทราบ	ใช่	acute coronary syndrome (ACS)	Acute coronary syndrome (ACS)	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	850,000
29	ทราบ	ไม่ใช่	Crushing injury of right foot, initial encounter.	Crushing injury of right foot, initial encounter.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
30	ทราบ	ไม่ใช่	Hemorrhoid	Internal hemorrhoid	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
31	ทราบ	ไม่ใช่	Burn of first degree of wrist and hand	Burn of first degree of wrist and hand	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
32	ทราบ	ใช่	Zoster [herpes zoster]	Zoster [herpes zoster]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
33	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified fracture of right lower leg, initial encounter for closed fracture.	Unspecified fracture of right lower leg, initial encounter for closed fracture.	ไม่พร้อมกลับไป ทำงานนอกชายฝั่ง	550,000
34	ทราบ	ไม่ใช่	Pneumonia, unspecified organism.	Pneumonia	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	130,000
35	ไม่ทราบ	ใช่	Essential (primary) hypertension	Essential (primary) hypertension	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
36	ทราบ	ใช่	Dengue fever [classical dengue]	Upper respiratory symptoms due to h1n1 influenza novel (2009)	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
37	ทราบ	ใช่	Allergy, unspecified, initial encounter.	Allergy, unspecified, initial encounter.	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
38	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
39	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Cutaneous abscess of back [any part, except buttock]	Cutaneous abscess of back [any part, except buttock]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
40	ไม่ทราบ	ใช่	Hydronephrosis with renal and ureteral calculous obstruction.	Hydronephrosis with renal and ureteral calculous obstruction.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
41	ไม่ทราบ	ใช่	Dengue fever [classical dengue]	Dengue fever [classical dengue]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
42	ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
43	ทราบ	ไม่ใช่	Burn of second degree of left thumb (nail), initial encounter.	Burn of second degree of left thumb (nail), initial encounter.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
44	ไม่ทราบ	ใช่	Acute upper respiratory infection, unspecified	Acute upper respiratory infection, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
45	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified superficial injury of left middle finger, initial encounter.	Unspecified superficial injury of left middle finger, initial encounter.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
46	ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
47	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	New daily persistent headache (NDPH)	New daily persistent headache (NDPH)	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
48	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
49	ไม่ทราบ	ใช่	Urinary tract infection, site not specified	Urinary tract infection, site not specified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
50	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	130,000
51	ทราบ	ไม่ใช่	Other sudden death	Other sudden death	เสียชีวิต	10,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
52	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified injury of left wrist, hand and finger(s), initial encounter.	Unspecified injury of left wrist, hand and finger(s), initial encounter.	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
53	ทราบ	ใช่	Dizziness and giddiness.	Dizziness and giddiness.	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
54	ทราบ	ไม่ใช่	Crushing injury of right foot, initial encounter.	Crushing injury of right foot, initial encounter.	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
55	ทราบ	ไม่ใช่	Hemorrhoid	Internal hemorrhoid	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
56	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Sprain of other ligament of right ankle	Sprain of other ligament of right ankle	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
57	ทราบ	ไม่ใช่	Peritonsillar abscess	Peritonsillar abscess	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
58	ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
59	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza, virus not identified	Influenza, virus not identified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
60	ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
61	ไม่ทราบ	ใช่	Dengue fever [classical dengue]	Dengue fever [classical dengue]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
62	ไม่ทราบ	ใช่	Gastritis	Gastritis	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
63	ทราบ	ใช่	Unspecified asthma with (acute) exacerbation	Unspecified asthma with (acute) exacerbation	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
64	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
65	ไม่ทราบ	ใช่	Infectious gastroenteritis and colitis, unspecified	Infectious gastroenteritis and colitis, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
66	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Fever, unspecified	Fever, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
67	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified open wound of right ring finger without damage to nail, initial encounter.	Unspecified open wound of right ring finger without damage to nail, initial encounter.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
68	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Anal abscess	Anal abscess	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
69	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
70	ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
71	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Hemorrhoid	hemorrhoid	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
72	ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
73	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
74	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
75	ทราบ	ใช่	Chondrocostal junction syndrome [Tietze]	Chondrocostal junction syndrome [Tietze]	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
76	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Chest pain, unspecified.	Chest pain, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
77	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
78	ไม่ทราบ	ใช่	Disseminated zoster	Disseminated zoster	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
79	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
80	ทราบ	ไม่ใช่	Other peripheral vertigo, unspecified ear	Other peripheral vertigo, unspecified ear	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
81	ไม่ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
82	ไม่ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
83	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	130,000
84	ทราบ	ไม่ใช่	Atrioventricular block, second degree.	Atrioventricular block, second degree.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	130,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
85	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
86	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Acute viral hepatitis, unspecified.	Acute viral hepatitis, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
87	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified fracture of right lower leg, initial encounter for closed fracture.	Unspecified fracture of right lower leg, initial encounter for closed fracture.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	850,000
88	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	530,000
89	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Pain localized to other parts of lower abdomen	Pain localized to other parts of lower abdomen	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	130,000
90	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
91	ทราบ	ไม่ใช่	Burn of cornea and conjunctival sac, left eye, sequela.	Burn of cornea and conjunctival sac, left eye, sequela.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
92	ไม่ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
93	ไม่ทราบ	ใช่	Urinary tract infection, site not specified	Urinary tract infection, site not specified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
94	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified injury to unspecified level of lumbar spinal cord	Unspecified injury to unspecified level of lumbar spinal cord	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	550,000
95	ไม่ทราบ	ใช่	Low back pain	Low back pain	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สถานที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
96	ทราบ	ไม่ใช่	Strain of muscle, fascia and tendon of lower back, subsequent encounter	Strain of muscle, fascia and tendon of lower back, subsequent encounter	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	530,000
97	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Pain localized to other parts of lower abdomen	Pain localized to other parts of lower abdomen	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
98	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified injury of left foot, initial encounter	Unspecified injury of left foot, initial encounter	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	530,000
99	ทราบ	ใช่	Unspecified renal colic	Myalgia, other site	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
100	ไม่ทราบ	ใช่	Periapical abscess without sinus	Periapical abscess without sinus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
101	ทราบ	ใช่	Essential (primary) hypertension	Essential (primary) hypertension	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	130,000
102	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified superficial injury of right wrist	Unspecified superficial injury of right wrist	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
103	ไม่ทราบ	ใช่	Dysuria	Dysuria	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
104	ไม่ทราบ	ใช่	Low back pain.	Low back pain.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
105	ทราบ	ไม่ใช่	Foreign body in cornea, left eye,	Foreign body in cornea, left eye,	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
106	ไม่ทราบ	ใช่	Pain in left foot.	Pain in left foot.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สถานที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
107	ไม่ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
108	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Carbuncle of groin.	Carbuncle of groin.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
109	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	130,000
110	ทราบ	ไม่ใช่	Fracture of lower end of femur	Fracture of lower end of femur	ไม่พร้อมกลับไป ทำงานนอกชายฝั่ง	130,000
111	ทราบ	ไม่ใช่	Other specified disorders of the male genital organs	Other specified disorders of the male genital organs	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
112	ทราบ	ใช่	Low back pain.	Hydronephrosis with renal and ureteral calculous obstruction.	ไม่พร้อมกลับไป ทำงานนอกชายฝั่ง	530,000
113	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Testicular pain, unspecified.	Testicular pain, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
114	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified acute conjunctivitis, left eye	Unspecified acute conjunctivitis, left eye	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
115	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Adverse effect of other nonsteroidal anti- inflammatory drugs [NSAID]	Adverse effect of other nonsteroidal anti- inflammatory drugs [NSAID]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
116	ไม่ทราบ	ใช่	Infectious gastroenteritis and colitis, unspecified	Infectious gastroenteritis and colitis, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
117	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
118	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
119	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
120	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
121	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
122	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
123	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
124	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
125	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Bell's palsy.	Bell's palsy.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
126	ทราน	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
127	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
128	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
129	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
130	ทราน	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
131	ทราน	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
132	ทราน	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
133	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
134	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza, virus not identified	Influenza, virus not identified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
135	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
136	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
137	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Other chest pain.	Other chest pain.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
138	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
139	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified renal colic	Unspecified renal colic	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
140	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
141	ทราบ	ไม่ใช่	Pneumonia, unspecified organism.	Pneumonia, unspecified organism.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	530,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
142	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
143	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
144	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
145	ทราบ	ไม่ใช่	death, related brain	Nontraumatic intracerebral hemorrhage, coma	เสียชีวิต	10,000
146	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Localized swelling, mass and lump, head	Localized swelling, mass and lump, head	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
147	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
148	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	530,000
149	ทราบ	ไม่ใช่	Bell's palsy.	Bell's palsy.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
150	ไม่ทราบ	ใช่	Functional dyspepsia	Functional dyspepsia	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
151	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified acute conjunctivitis, right eye	Unspecified acute conjunctivitis, right eye	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
152	ทราบ	ใช่	Allergic contact dermatitis due to other chemical products.	Allergic contact dermatitis due to other chemical products.	ไม่พร้อมกลับไปทำงานนอกชายฝั่ง	50,000
153	ไม่ทราบ	ใช่	Functional dyspepsia	Functional dyspepsia	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
154	ไม่ทราบ	ใช่	Acute conjunctivitis	Acute conjunctivitis	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
155	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
156	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Contusion of right thumb with damage to nail	Contusion of right thumb with damage to nail	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
157	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Injury of conjunctiva and corneal abrasion without foreign body, right eye, initial encounter.	Injury of conjunctiva and corneal abrasion without foreign body, right eye, initial encounter.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
158	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Fever, unspecified	Fever, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
159	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Testicular pain, unspecified.	Testicular pain, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
160	ไม่ทราบ	ใช่	Low back Pain	Low back Pain	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
161	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Pain localized to other parts of lower abdomen	Pain localized to other parts of lower abdomen	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
162	ทราบ	ไม่ใช่	Crushing injury of right ring finger	Crushing injury of right ring finger	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
163	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
164	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Fever, unspecified	Fever, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
165	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Anal abscess	Anal abscess	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
166	ไม่ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
167	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
168	ไม่ทราบ	ใช่	Local infection of the skin and subcutaneous tissue, unspecified	Local infection of the skin and subcutaneous tissue, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
169	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
170	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
171	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
172	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
173	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
174	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Fever, unspecified	Fever, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
175	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
176	ไม่ทราบ	ใช่	Acute conjunctivitis	Acute conjunctivitis	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
177	ไม่ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
178	ไม่ทราบ	ใช่	Pain in left knee.	Pain in left knee.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
179	ไม่ทราบ	ใช่	Pain in right lower leg	Pain in right lower leg	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
180	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Anxiety disorder, unspecified.	Anxiety disorder, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	550,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
181	ไม่ทราบ	ใช่	Essential (primary) hypertension	Essential (primary) hypertension	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
182	ไม่ทราบ	ใช่	Impacted cerumen, bilateral	Impacted cerumen, bilateral	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
183	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
184	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
185	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Acute bronchitis, unspecified	Acute bronchitis, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
186	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Lower abdominal pain, unspecified.	Lower abdominal pain, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
187	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified injury of head	Unspecified injury of head	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	550,000
188	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
189	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
190	ไม่ทราบ	ใช่	Low back pain	Low back pain	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
191	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Hemoptysis.	Hemoptysis.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
192	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	850,000
193	ไม่ทราบ	ใช่	Essential (primary) hypertension	Essential (primary) hypertension	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
194	ไม่ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
195	ทราบ	ไม่ใช่	Displaced fracture of lateral malleolus of left fibula.	Displaced fracture of lateral malleolus of left fibula.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
196	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
197	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Other peripheral vertigo, unspecified ear	Other peripheral vertigo, unspecified ear	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
198	ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
199	ทราบ	ไม่ใช่	Visual discomfort, unspecified	Central serous chorioretinopathy, unspecified eye	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
200	ทราบ	ใช่	Pain localized to other parts of lower abdomen	Calculus of gallbladder without cholecystitis without obstruction	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
201	ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations (ICD-10)	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
202	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	530,000
203	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
204	ทราบ	ไม่ใช่	Sprain of unspecified ligament of left ankle, initial encounter.	Sprain of unspecified ligament of left ankle, initial encounter.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
205	ทราบ	ไม่ใช่	Other idiopathic peripheral autonomic neuropathy	Other idiopathic peripheral autonomic neuropathy	ไม่พร้อมกลับไปทำงานนอกชายฝั่ง	50,000
206	ทราบ	ไม่ใช่	Displaced fracture of lateral malleolus of left fibula, initial encounter for closed fracture.	Displaced fracture of lateral malleolus of left fibula, initial encounter for closed fracture.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	530,000
207	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
208	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Bell's palsy.	Bell's palsy.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
209	ทราบ	ใช่	Dizziness and giddiness.	Dizziness and giddiness.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
210	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified soft tissue disorder related to use, overuse and pressure, right lower leg	Unspecified soft tissue disorder related to use, overuse and pressure, right lower leg	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
211	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified injury of left wrist, hand and finger(s), initial encounter.	Unspecified injury of left wrist, hand and finger(s), initial encounter.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
212	ไม่ทราบ	ใช่	Low back pain.	Low back pain.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
213	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Syncope and collapse	Syncope and collapse	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
214	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Cellulitis of left lower limb	Cellulitis of left lower limb	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
215	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Cellulitis of umbilicus.	Cellulitis of umbilicus.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
216	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Acute lymphadenitis of face, head and neck	Acute lymphadenitis of face, head and neck	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
217	ไม่ทราบ	ใช่	Dengue fever [classical dengue]	Dengue fever [classical dengue]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
218	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
219	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
220	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
221	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
222	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
223	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
224	ไม่ทราบ	ใช่	Low back pain.	Low back pain.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
225	ทราบ	ไม่ใช่	Visual discomfort, left eye	Sympathetic uveitis, right eye.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
226	ทราบ	ไม่ใช่	Sudden idiopathic hearing loss	Sudden idiopathic hearing loss	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
227	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Contusion of left knee	Contusion of left knee	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
228	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Foreign body in cornea, left eye,	Foreign body in cornea, left eye,	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
229	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
230	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Strain of left Achilles tendon	Strain of left Achilles tendon	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
231	ไม่ทราบ	ใช่	Infectious gastroenteritis and colitis, unspecified	Infectious gastroenteritis and colitis, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
232	ไม่ทราบ	ใช่	Low back pain.	Low back pain.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	130,000
233	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Lower abdominal pain, unspecified.	Lower abdominal pain	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
234	ไม่ทราบ	ใช่	Gastritis	Gastritis	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
235	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Spotting complicating pregnancy, unspecified trimester.	Spotting complicating pregnancy, unspecified trimester.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
236	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
237	ไม่ทราบ	ใช่	Urticaria	Urticaria	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
238	ทราบ	ไม่ใช่	Visual discomfort, right eye	Foreign body in cornea, right eye	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
239	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Laceration without foreign body of right hand, initial encounter.	Laceration without foreign body of right hand, initial encounter.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
240	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Chest pain, unspecified.	Chest pain, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
241	ทราบ	ไม่ใช่	Laceration without foreign body of right elbow	Laceration without foreign body of right elbow	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
242	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza, virus not identified	Influenza, virus not identified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
243	ทราบ	ใช่	Dengue fever [classical dengue]	Dengue fever [classical dengue]	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
244	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Other idiopathic peripheral autonomic neuropathy.	Other idiopathic peripheral autonomic neuropathy.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
245	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Sympathetic uveitis, right eye.	Sympathetic uveitis, right eye.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
246	ทราบ	ใช่	Non-ST elevation (NSTEMI)	Coronary artery disease (cad) post percutaneous coronary angioplasty	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	880,000
247	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Fracture of tooth (traumatic), initial encounter for closed fracture.	Fracture of tooth (traumatic), initial encounter for closed fracture.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
248	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
249	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
250	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to unidentified influenza virus with other respiratory manifestations	Influenza due to unidentified influenza virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
251	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Cough	cough	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
252	ไม่ทราบ	ใช่	Zoster [herpes zoster]	Zoster [herpes zoster]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
253	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
254	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified acute conjunctivitis, right eye	Unspecified acute conjunctivitis, right eye	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
255	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
256	ไม่ทราบ	ใช่	Low back pain.	Low back pain.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
257	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified renal colic.	Unspecified renal colic.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
258	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
259	ไม่ทราบ	ใช่	Calculus of gallbladder without cholecystitis without obstruction	Calculus of gallbladder without cholecystitis without obstruction	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
260	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Cellulitis of buttock.	Cellulitis of buttock.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
261	ทราบ	ใช่	Chest pain, unspecified.	Gastritis, unspecified, without bleeding	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
262	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Crushing injury of right middle finger, initial encounter.	Crushing injury of right middle finger, initial encounter.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
263	ทราบ	ใช่	Gastro-esophageal reflux disease without esophagitis	Gastro-esophageal reflux disease without esophagitis	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
264	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Foreign body in cornea, left eye,	Foreign body in cornea, left eye,	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
265	ทราบ	ใช่	Calculus of ureter	Calculus of ureter	ไม่พร้อมกลับไป ทำงานนอกชายฝั่ง	50,000
266	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified renal colic.	Unspecified renal colic.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
267	ทราบ	ไม่ใช่	Displaced fracture of distal phalanx of left middle finger, initial encounter for closed fracture.	Displaced fracture of distal phalanx of left middle finger, initial encounter for closed fracture.	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
268	ทราบ	ใช่	Calculus of ureter	Calculus of ureter	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
269	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Dislocation of jaw	Dislocation of jaw	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
270	ไม่ทราบ	ใช่	Idiopathic gout, right elbow.	Idiopathic gout, right elbow.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
271	ทราบ	ไม่ใช่	Other intestinal obstruction unspecified as to partial versus complete obstruction.	Other intestinal obstruction unspecified as to partial versus complete obstruction.	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	530,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
272	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Cutaneous abscess of buttock	Cutaneous abscess of buttock	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
273	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Benign prostatic hyperplasia with lower urinary tract symptoms	Benign prostatic hyperplasia with lower urinary tract symptoms	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
274	ไม่ทราบ	ใช่	Essential (primary) hypertension	Essential (primary) hypertension	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
275	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Fever, unspecified	Fever, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
276	ทราบ	ไม่ใช่	Nondisplaced fracture of proximal phalanx of right middle finger, initial encounter for closed fracture	Nondisplaced fracture of proximal phalanx of right middle finger, initial encounter for closed fracture	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
277	ไม่ทราบ	ใช่	Unilateral inguinal hernia, without obstruction or gangrene	Unilateral inguinal hernia, without obstruction or gangrene	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
278	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
279	ทราบ	ใช่	Schizophrenia, unspecified	Schizophrenia, unspecified	ไม่พร้อมกลับไป ทำงานนอกชายฝั่ง	130,000
280	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Other intra-abdominal and pelvic swelling, mass and lump.	Other intra-abdominal and pelvic swelling, mass and lump.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
281	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Furuncle of face.	Furuncle of face.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
282	ทราบ	ไม่ใช่	Epilepsy	Epilepsy	ไม่พร้อมกลับไป ทำงานนอกชายฝั่ง	130,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
283	ไม่ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
284	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified asthma with (acute) exacerbation	Unspecified asthma with (acute) exacerbation	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
285	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
286	ไม่ทราบ	ใช่	Type 2 diabetes mellitus without complications	Type 2 diabetes mellitus without complications	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
287	ไม่ทราบ	ใช่	Follicular disorder, unspecified.	Follicular disorder, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
288	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified renal colic	Unspecified renal colic	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
289	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Ganglion, right wrist.	Ganglion, right wrist.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
290	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified injury of left shoulder and upper arm, initial encounter.	Unspecified injury of left shoulder and upper arm, initial encounter.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
291	ทราบ	ไม่ใช่	Traumatic pneumothorax	Traumatic pneumothorax	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	530,000
292	ไม่ทราบ	ใช่	Pain in right toe(s)	Pain in right toe(s)	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
293	ทราบ	ไม่ใช่	Foreign body in cornea, left eye,	Foreign body in cornea, left eye,	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
294	ทราบ	ใช่	Cerebellar stroke syndrome	Cerebellar stroke syndrome	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	565,000
295	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Foreign body in cornea, left eye,	Foreign body in cornea, left eye,	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
296	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Injury of conjunctiva and corneal abrasion without foreign body, right eye, initial encounter.	Injury of conjunctiva and corneal abrasion without foreign body, right eye, initial encounter.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
297	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Hemorrhoid	hemorrhoid	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
298	ไม่ทราบ	ใช่	Zoster [herpes zoster]	Zoster [herpes zoster]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
299	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Cutaneous abscess of neck	Cutaneous abscess of neck	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
300	ไม่ทราบ	ใช่	Infectious gastroenteritis and colitis, unspecified	Infectious gastroenteritis and colitis, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
301	ไม่ทราบ	ใช่	Urticaria	Urticaria	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
302	ไม่ทราบ	ใช่	Calculus of kidney.	Calculus of kidney.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
303	ไม่ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
304	ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
305	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Fever, unspecified	Fever, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
306	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
307	ทราบ	ไม่ใช่	Cellulitis of right lower limb	Cellulitis of right lower limb	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	530,000
308	ทราบ	ไม่ใช่	Fracture of unspecified phalanx of left middle finger,	Fracture of unspecified phalanx of left middle finger,	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
309	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
310	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified acute appendicitis.	Unspecified acute appendicitis.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
311	ทราบ	ใช่	Pain localized to other parts of lower abdomen	Calculus of ureter	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	530,000
312	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Left lower quadrant abdominal pain	Left lower quadrant abdominal pain	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
313	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
314	ทราบ	ใช่	Chest pain, unspecified.	Chondrocostal junction syndrome [Tietze]	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	530,000
315	ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
316	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Laceration of flexor muscle, fascia and tendon of left thumb at forearm level	Laceration of flexor muscle, fascia and tendon of left thumb at forearm level	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
317	ไม่ทราบ	ใช่	Atopic dermatitis	Atopic dermatitis	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
318	ทราบ	ไม่ใช่	Acute bronchitis due to other specified organisms	Acute bronchitis due to other specified organisms	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
319	ทราบ	ไม่ใช่	Cutaneous abscess of right lower limb.	Cutaneous abscess of right lower limb.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
320	ทราบ	ใช่	Other psychoactive substance use, unspecified with psychoactive substance-induced psychotic disorder with hallucinations.	Other psychoactive substance use, unspecified with psychoactive substance-induced psychotic disorder with hallucinations.	ไม่พร้อมกลับไปทำงานออกชายฝั่ง	10,000
321	ไม่ทราบ	ใช่	Urticaria	Urticaria	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
322	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Conjunctival edema, left eye.	Conjunctival edema, left eye.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
323	ทราบ	ไม่ใช่	Conjunctival edema, right eye	Conjunctival edema, right eye	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
324	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Nondisplaced fracture of proximal phalanx of right middle finger, initial encounter for closed fracture	Nondisplaced fracture of proximal phalanx of right middle finger, initial encounter for closed fracture	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
325	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Contact with fats and cooking oils	Contact with fats and cooking oils	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
326	ทราน	ใช่	Dengue fever [classical dengue]	Dengue fever [classical dengue]	ไม่ทรานหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
327	ทราน	ใช่	Zoster [herpes zoster]	Zoster [herpes zoster]	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
328	ไม่ทราน	ใช่	Dizziness and giddiness.	Dizziness and giddiness.	ไม่ทรานหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
329	ไม่ทราน	ใช่	Unspecified renal colic	Unspecified renal colic	ไม่ทรานหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
330	ไม่ทราน	ใช่	Impacted teeth	Impacted teeth	ไม่ทรานหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
331	ไม่ทราน	ใช่	Influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทรานหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
332	ไม่ทราน	ใช่	influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทรานหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
333	ไม่ทราน	ใช่	influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทรานหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
334	ไม่ทราน	ใช่	influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทรานหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
335	ไม่ทราบ	ใช่	Chikungunya virus disease	Chikungunya virus disease	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
336	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
337	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
338	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
339	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
340	ทราบ	ใช่	Non-ST elevation (NSTEMI)	Coronary artery disease (cad) post percutaneous coronary angioplasty	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	575,000
341	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
342	ไม่ทราบ	ใช่	Unilateral primary osteoarthritis of knee	Unilateral primary osteoarthritis of knee	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
343	ไม่ทราบ	ใช่	Mumps	Mumps	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
344	ไม่ทราบ	ใช่	Mumps	Mumps	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
345	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
346	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Injury of conjunctiva and corneal abrasion without foreign body, right eye, initial encounter.	Injury of conjunctiva and corneal abrasion without foreign body, right eye, initial encounter.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
347	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Chest pain, unspecified.	Chest pain, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
348	ทราบ	ใช่	Periapical abscess without sinus	Periapical abscess without sinus	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
349	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
350	ทราบ	ไม่ใช่	Traumatic pneumothorax	Traumatic pneumothorax	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	530,000
351	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
352	ทราบ	ใช่	Gastritis, unspecified, with bleeding	Gastritis, unspecified, with bleeding	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	530,000
353	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified conjunctivitis.	Unspecified conjunctivitis.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
354	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
355	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified open wound of left ring finger with damage to nail, initial encounter.	Unspecified open wound of left ring finger with damage to nail, initial encounter.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
356	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Pain localized to other parts of lower abdomen	Pain localized to other parts of lower abdomen	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
357	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Pain localized to other parts of lower abdomen	Pain localized to other parts of lower abdomen	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
358	ไม่ทราบ	ใช่	Pain in right foot	Pain in right foot	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
359	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified superficial injury of right wrist	Unspecified superficial injury of right wrist	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
360	ไม่ทราบ	ใช่	Dengue fever [classical dengue]	Dengue fever [classical dengue]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
361	ไม่ทราบ	ใช่	Local infection of the skin and subcutaneous tissue, unspecified	Local infection of the skin and subcutaneous tissue, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
362	ไม่ทราบ	ใช่	Calculus of lower urinary tract	Calculus of lower urinary tract	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
363	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
364	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
365	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
366	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Tinnitus, bilateral	Tinnitus, bilateral	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
367	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Contusion of left knee	Contusion of left knee	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
368	ไม่ทราบ	ใช่	Dengue fever [classical dengue]	Dengue fever [classical dengue]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
369	ทราบ	ใช่	Local infection of the skin and subcutaneous tissue, unspecified	Local infection of the skin ...	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	565,000
370	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Other peripheral vertigo, unspecified ear	Other peripheral vertigo, unspecified ear	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
371	ไม่ทราบ	ใช่	Dengue fever [classical dengue]	Dengue fever [classical dengue]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
372	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
373	ไม่ทราบ	ใช่	Chikungunya virus disease	Chikungunya virus disease	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
374	ทราบ	ใช่	acute coronary syndrome (ACS)	Acute coronary syndrome (ACS)	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	565,000

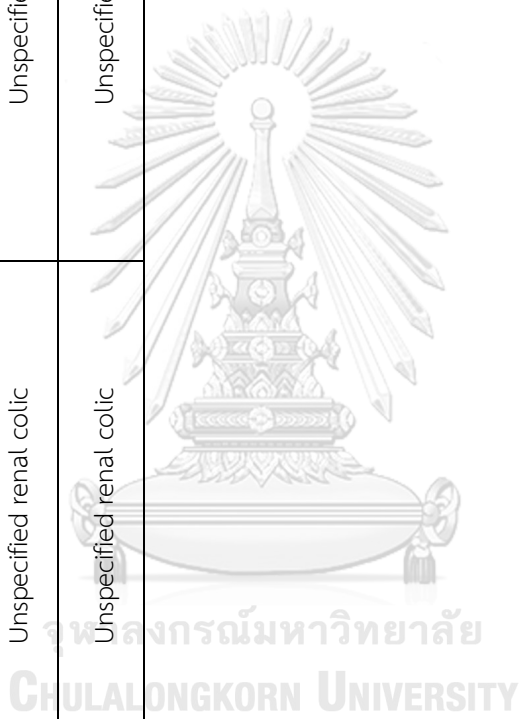
รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
375	ไม่ทราบ	ใช่	Chikungunya virus disease	Chikungunya virus disease	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
376	ทราบ	ไม่ใช่	Other dislocation of right shoulder joint,	Other dislocation of right shoulder joint,	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	575,000
377	ทราบ	ใช่	Unspecified asthma with (acute) exacerbation	Unspecified asthma with (acute) exacerbation	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
378	ไม่ทราบ	ใช่	Dengue fever [classical dengue]	Dengue fever [classical dengue]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
379	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Fever, unspecified	Fever, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
380	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
381	ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified fracture of right foot, initial encounter for closed fracture.	Unspecified fracture of right foot, initial encounter for closed fracture.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	530,000
382	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Fever, unspecified	Fever, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
383	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Laceration without foreign body of other part of head, initial encounter.	Laceration without foreign body of other part of head, initial encounter.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
384	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สถานที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการศึกษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
385	ไม่ทราบ	ใช่	Local infection of the skin and subcutaneous tissue, unspecified	Local infection of the skin and subcutaneous tissue, unspecified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
386	ไม่ทราบ	ใช่	Calculus of ureter	Calculus of ureter	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
387	ไม่ทราบ	ใช่	Zoster [herpes zoster]	Zoster [herpes zoster]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
388	ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
389	ทราบ	ใช่	Cerebellar stroke syndrome	Cerebellar stroke syndrome	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	530,000
390	ไม่ทราบ	ใช่	Low back pain.	Low back pain.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
391	ไม่ทราบ	ใช่	Dengue fever [classical dengue]	Dengue fever [classical dengue]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
392	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
393	ไม่ทราบ	ใช่	Urinary tract infection, site not specified	Urinary tract infection, site not specified	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
394	ไม่ทราบ	ใช่	Gout	Gout	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
395	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Puncture wound without foreign body, right thigh	Puncture wound without foreign body, right thigh	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
396	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Lesion of radial nerve	Lesion of radial nerve	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
397	ไม่ทราบ	ไม่ใช่	Unspecified injury of head,	Unspecified injury of head,	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
398	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include Influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
399	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
400	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
401	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
402	ไม่ทราบ	ใช่	Dental caries, unspecified.	Dental caries, unspecified.	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	10,000
403	ไม่ทราบ	ใช่	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	Influenza due to identified novel influenza A virus with other respiratory manifestations	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
404	ไม่ทราบ	ใช่	Chikungunya virus disease	Chikungunya virus disease	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
405	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
406	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	10,000
407	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
408	ไม่ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
409	ไม่ทราบ	ใช่	Varicella [chickenpox]	Varicella [chickenpox]	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
410	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified renal colic	Unspecified renal colic	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
411	ไม่ทราบ	ใช่	Gastro-esophageal reflux disease without esophagitis	Gastro-esophageal reflux disease without esophagitis	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	50,000
412	ทราบ	ใช่	Gastro-esophageal reflux disease without esophagitis	Gastro-esophageal reflux disease without esophagitis	หายและสามารถกลับไปทำงานได้	50,000
413	ทราบ	ไม่ใช่	Intervertebral disc disorders with myelopathy, lumbar region	Intervertebral disc disorders with myelopathy, lumbar region	ไม่ทราบหรือไม่ได้ติดตามต่อ	130,000

รหัส	การวินิจฉัยโรค ขั้นสุดท้าย	สาเหตุที่ ป้องกันได้	การวินิจฉัยก่อนการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษา ตามบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	การวินิจฉัยหลังการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาตาม บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ (ICD-10)	ผลการรักษา	ประมาณการ ค่าใช้จ่าย (บาท)
414	ทราบ	ใช่	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	influenza due to identified seasonal influenza virus include influenza due to identified influenza B or C virus	หายและสามารถ กลับไปทำงานได้	50,000
415	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified renal colic	Unspecified renal colic	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000
416	ไม่ทราบ	ใช่	Unspecified renal colic	Unspecified renal colic	ไม่ทราบหรือไม่ได้ ติดตามต่อ	50,000





จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
CHULALONGKORN UNIVERSITY

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นายแพทย์ธนวัฒน์ แซ่เจี๋ย
วัน เดือน ปี เกิด	9 มีนาคม 2533
สถานที่เกิด	กรุงเทพฯ
วุฒิการศึกษา	แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ แพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์ทางทะเล กรมแพทย์ทหารเรือ นิสิตหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการวิจัยและการจัดการด้านสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2561
ที่อยู่ปัจจุบัน	3054 ถนนสุขุมวิท แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
ผลงานตีพิมพ์	ธนวัฒน์ แซ่เจี๋ย, พรชัย สิทธิศรีณย์กุล. การเคลื่อนย้ายฉุกเฉินทางการแพทย์ในอุตสาหกรรมน้ำมันและก๊าซธรรมชาตินอกชายฝั่ง. วารสารแพทยนาวิ. 2562;46(2):489-98.