

การประชุมประจำเดือน
เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม
(โครงการพัฒนาบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ)
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒
วันที่ ๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระการประชุมโครงการพัฒนาบุคลากร สู่ความเป็นเลิศ
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
๑.	<p>เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยินดีต้อนรับเจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยประจำ รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง รพ.สต.พนม และ รพ.สต.คลองศก - การเสนอใบลาพักผ่อน - การทำหนังสือขออนุมัติโครงการเสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ - การแต่งกายชุดจิตอาสา <p>๑.๑ เรื่องจากที่ประชุม กวป.</p> <p>๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ</p> <p>๑.๓ ปฏิทินการปฏิบัติงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม</p> <ul style="list-style-type: none"> - วันที่ ๑ ต.ค. ๖๑ ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ - วันที่ ๒ ต.ค. ๖๑ ประชุมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน - วันที่ ๕ ต.ค. ๖๑ ประชุมใหญ่ อสม. - วันที่ ๑๘ ต.ค. ๖๑ ประชุมวิชาการสัญญาจร รพ.สต.คลองศก - วันที่ ๒๙ - ๓๐ ต.ค. ๖๑ โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. ปฏิบัติงานเชิงรุกในชุมชน เพื่อก้าวสู่ อสม.ดีเด่นระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๒ 	- - ๙ - - -	ประธาน ประธาน ประธาน ประธาน
๒.	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑) เมื่อวันที่ ๓ ก.ย. ๖๑	-	
๓.	ติดตามการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑) เมื่อวันที่ ๓ ก.ย. ๖๑	-	
๔.	<p>เรื่องแจ้งเพื่อทราบและถือปฏิบัติ</p> <p>๔.๑ นโยบายการบริหารงานกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๔.๒ นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒</p> <p>๔.๓ ผลประโยชน์ทับซ้อน</p> <p>๔.๔ ขอความอนุเคราะห์ในการติดตั้งเชื่อมโยงเครือข่าย Internet และอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลการใช้งานสำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	๑๐ ๑๓ ๑๕ ๔๓	ประธาน
๕.	<p>เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา</p> <p>๕.๑ สถานการณ์โรคทางระบาดวิทยา</p> <p>๕.๒ แผนการประชุมโครงการประชุมวิชาการสัญญาจรเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร</p> <p>๕.๓ การตรวจสอบข้อมูล อสม. ปี ๒๕๖๒</p> <p>๕.๔ การรายงานผลการดำเนินงาน ตามโครงการอาสาทำกิจกรรมปราบยุงลาย (รายสัปดาห์ ให้เก็บข้อมูล จากวันศุกร์ถึงพฤหัสบดี ส่งเย็นพฤหัสบดีหรือศุกร์เช้า เพื่อรวบรวมส่ง สสจ. ในทุกวันศุกร์) แบบฟอร์มในกลุ่มไลน์ Srrt_Panom</p> <p>๕.๕ การร่วมประชุมใหญ่ อสม. ประจำปี ๒๕๖๑ ในวันศุกร์ที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ ศาลาประชาคมอำเภอพนม</p>	๔๔ - ๔๕ ๔๖ -	

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
	<p>๕.๖ โครงการเยี่ยมบ้าน ตามแผนงานสาธารณสุข ๑๐๐ ปี หมออนามัยห่วงใยประชาชน รอหนังสือแจ้งรายละเอียด จาก สสจ.</p> <p>๕.๗ โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. ปฏิบัติงานเชิงรุกในชุมชน เพื่อก้าวสู่อสม. ดีเด่นระดับอำเภอ อำเภอพนม</p> <p>จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๙ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ แหลมทรายรีสอร์ท อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p>๕.๘ โครงการพัฒนาศักยภาพทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๗ - ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ วังχοรีสปอร์ต อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p>๕.๙ แผนการประชุมโครงการประชุมวิชาการสัญจรเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒</p> <p>๕.๑๐ โครงการสาธารณสุข ๑๐๐ ปี หมออนามัยห่วงใยประชาชน สร้างชุมชนปลอดภัย ร่วมจัดภัยไข้เลือดออก และโรคมะเร็ง ปีงบประมาณ พ.ศ.๖๑</p> <p>๕.๑๑ ขอเชิญร่วมประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติครั้งที่ ๑๔</p> <p>๕.๑๒ แบบสำรวจการใช้คอกกันเด็กในครัวเรือนที่มีเด็กอายุ ๐ - ๒ ปี</p> <p>๕.๑๓ ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี และ ๓ ปี</p> <p>๕.๑๔ ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ ๑ ปีที่ได้รับวัคซีน</p> <p>๕.๑๕ สำรองกลุ่มเป้าหมายที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคหัด เพื่อรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคหัด</p> <p>๕.๑๖ การบริหารจัดการวัคซีนเอชพีวี ในปีการศึกษา ๒๕๖๑</p> <p>๕.๑๗ แนวทางการจัดกิจกรรมขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์</p> <p>๕.๑๘ แจ้งนำเข้ารายการข้อมูลรหัสยาน้ำ/เม็ดเสริมธาตุเหล็ก และยาเม็ดเสริมไอโอดีน ในโปรแกรมบันทึกข้อมูลของหน่วยบริการ</p> <p>๕.๑๙ ส่งสำเนาประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>๔๗</p> <p>๕๑</p> <p>๕๓</p> <p>๕๔</p> <p>๕๕</p> <p>๕๖</p> <p>-</p> <p>๖๑</p> <p>๘๐</p> <p>๘๒</p>	
<p>๖.</p>	<p>เรื่องอื่น ๆ</p> <p>๖.๑ เรื่องจากที่ประชุมตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>๖.๒ สวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม</p> <p>๖.๓.....</p> <p>.....</p> <p>๖.๔.....</p> <p>.....</p> <p>๖.๕.....</p> <p>.....</p> <p>๖.๖.....</p> <p>.....</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>ตัวแทน ผอ.รพ.สต.</p> <p>คุณนิตยา</p>

รายงานการประชุมโครงการพัฒนาบุคลากร สู่ความเป็นเลิศฯ
วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑
ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- เส้นทางวิ่งหมอชวนวิ่ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- วันที่ ๑๔ พ.ย. ๖๑ เวลา ๐๗.๐๐ น. รอยต่อนครศรีธรรมราช - สุราษฎร์ธานี รับคทาจาก จ.นครศรีธรรมราช - ดอนสัก - กาญจนดิษฐ์ - เมือง
- วันที่ ๑๕ พ.ย. ๖๑ เวลา ๐๖.๐๐ น. สวนสาธารณะเกาะลำพู ส่งคทาจาก เมือง - พุนพิน - ท่าฉาง - ไชยา - ท่าชนะ
- วันที่ ๑๖ พ.ย. ๖๑ เวลา ๐๖.๐๐ น. รพ.ท่าชนะ ส่งคทาจาก ท่าชนะ - รอยต่อ อำเภอละแม จ.ชุมพร

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุม กวป.

- ประกาศผลงานเด่นการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รางวัลชนะเลิศระดับจังหวัด ได้แก่ บ้านคลองหินขาว หมู่ที่ ๙ ตำบลพะแสง อำเภอบ้านตาขุน
- การดำเนินงานงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ของหน่วยงาน สำหรับอำเภอพนม เมื่อจังหวัดดำเนินการอนุมัติแล้วขอให้ดำเนินการต่อด้วย

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ, กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

- ปลัดอำเภอย้ายมาดำรงตำแหน่งใหม่ นายฉัตรชัย นิลนพคุณ ตำแหน่ง ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการ) ย้ายมาจากที่ทำการปกครองอำเภอท่าชนะ)
- นายอำเภอกล่าวขอบคุณสำหรับการบริจาคโลหิต ได้รับโลหิตจำนวน ๙๕ ยูนิต และมีผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตา จำนวน ๑๓ ราย และอวัยวะจำนวน ๑๐ ราย และติดตามสาเหตุที่ได้ไม่ถึง ๑๐๐ ยูนิต
- อำเภอพนมฝากรวบรวมทะเบียนข้อมูลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่ พร้อมฝากเน้นสุขภาพสิ่งแวดล้อมพร้อมกับการพัฒนาด้านจิตใจ
- ขอความร่วมมือสนับสนุนโครงการจัดตั้งและขยายชมรมจิตอาสาพระราชสาสมาลัยตามแนวพระราชดำริ เพื่อร่วมทำความดีเพื่อพ่อแห่งแผ่นดิน และแผ่นดินเกิด โดยไม่หวังผลตอบแทนและไม่มีคำสั่งหรือขอร้องจากหน่วยงานใด ๆ โดยแสดงความจำนงได้ที่มูลนิธิราชประชาสมาลัยในพระบรมราชูปถัมภ์
- ประชาสัมพันธ์แจกกล้าไม้ โดยศูนย์ส่งเสริมวนศาสตร์ชุมชนที่ ๑๒ (สุราษฎร์ธานี) ได้ดำเนินการเพาะชำกล้าไม้เพื่อแจกจ่ายให้กับหน่วยงานราชการ
- สถานการณ์โรคอำเภอพนม (รายละเอียดแนบในวาระประชุม)

๑.๓ ปฏิทินการปฏิบัติงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

- วันที่ ๓ ก.ย. ๖๑ ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ
- วันที่ ๔ ก.ย. ๖๑ ประชุมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
- วันที่ ๒๐ ก.ย. ๖๑ ประชุมวิชาการสัญญา (เลื่อนไม่มีกำหนด)
- วันที่ ๑๙ - ๒๐ ก.ย. ๖๑ ประชุมวิชาการ รร.บรรจงบุรี

การประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๒/๖๑)

- รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

วาระที่ ๓ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๑๒/๖๑)

- รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

วาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

๔.๑ การขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง แจ้งความจำนงว่าทำไปแล้วก็โครงการ ต่อไปนี้ให้ดำเนินการทำเอกสารไปข้างหน้า ส่งเอกสารเป็นปัจจุบัน จัดทำตามระบบ โดยคุณจันทิราพร ได้วางแบบอย่างเอกสารใน FTP สสอ.พนม ในโฟลเดอร์ของสาธารณสุขอำเภอ

๔.๒ การส่งคำสั่งแต่งตั้งข้าราชการและลูกจ้างปฏิบัติหน้าที่เวรรักษาการณ์ประจำสถานที่ราชการและผู้ตรวจเวร ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๕ ของทุกเดือน

๔.๓ ทบทวนค่าพาหนะในการเดินทางไปราชการ ในแต่ละ รพ.สต.ขอให้เขียนเบิกในอัตราที่ใกล้เคียงกัน

- ที่พัก - ทหาร อ.พนม ตามอัตราของแต่ละอนามัย

- ทหาร อ.พนม - บขส., โดมอนด์, ว่างใต้, ตลาดเกษตร อัตราเที่ยวละ ๑๐๐ บาท

- บขส., ตลาดเกษตร - สสจ., รร.เคปาร์ค, รร.นิภาการ์เด็น, รร.บรรจงบุรี อัตราเที่ยวละ ๕๐ บาท

๔.๔ การใช้กระดาษรีไซเคิล หากต้องการใช้ให้ขีดด้านหลังด้วยปากกาสีแดง

๔.๕ สถานการณ์โรคอำเภอพนม (กล่าวในวาระที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการแล้ว)

๔.๖ โครงการหมอ ๑๐๐ ปี

- โครงการเยี่ยมบ้านเชิงรุก เพื่อดูแลสิ่งแวดล้อม ป้องกันไข้เลือดออก ฝากคุณสรพร เพชญ

ดูแล ติดตาม โดยให้เจ้าหน้าที่ออกคู่กับ อสม.

- โครงการออกกำลังกาย รพ.สต.ละ ๑ ชมรม สมาชิกไม่ต่ำกว่า ๕๐ คน กำหนดสถานที่ออกกำลังกาย มีวิทยากรสอน จำนวน ๑ ชั่วโมง/วัน จำนวน ๑๘ วัน กำหนด

- โครงการโรงพักขยะ ต้องยืนยันจุดก่อสร้างก่อน

- คุณวินัย ส่งไฟล์เอกสารใน คบสอ. มีรายละเอียดทั้ง ๓ โครงการ โดยกำหนดค่าตอบแทน แนวทางการดำเนินงาน และสามารถดาวน์โหลดที่งานสนับสนุนบริการและคลินิกหมอครอบครัว

วาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

๕.๑ การบันทึกข้อมูลเงินค่าป่วยการ อสม. ให้ส่งตามที่กำหนด พร้อมกับรายงาน อสม. โดยให้ส่ง สสอ. ภายใน ๒๕ ของทุกเดือน และฝากเช็คยอดเงินในบัญชีของเดือนกรกฎาคม ว่ามีเงินเข้าแล้วหรือไม่

๕.๒ การส่งรายงาน อสม. ควบคุมลูกน้ำยุงลาย ขอให้ทุกแห่งดำเนินการส่งทุกวันศุกร์

๕.๓ แนวทางการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โดยจะดำเนินการประเมินตนเองร่วมกับ รพ.สต. ในเดือน พ.ย. และจะประเมินในเดือน ม.ค. ๖๒

๕.๔ แบบประกวดผู้สูงอายุสุขภาพดี ๘๐ ปีขงแจ้ว โดยจังหวัดให้ทำประวัติส่งภายในเดือนกันยายน ๖๑ ตามหัวข้อที่จังหวัดแจ้งมา และรับรองการตรวจฟันโดยทันตแพทย์เพื่อประกวดระดับเขต

๕.๕ โครงการเด็กไทยสายตาดี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้ทุก รพ.สต. ตรวจสอบสายตาและบันทึกสายตารายบุคคล พร้อมแนบบนแบบฟอร์มคัดกรองสายตานิกรเรียนที่ผิดปกติ ภายใน ๑๐ ตุลาคม ๖๑

๕.๖ แนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมป้องกันการเสียชีวิตจากการตั้งครุฑและการคลอดมีมารดาคลอดและเสียชีวิต จังหวัดจึงให้จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครุฑทั้งหมด หญิงตั้งครุฑที่มีความเสี่ยง

๕.๗ สํารวจผู้สูงอายุและผู้พิการที่ต้องได้รับความช่วยเหลือ ขอให้ทุก รพ.สต. ดำเนินการสำรวจผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ และผู้ป่วยติดเตียงที่จำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือ ตามแบบฟอร์ม เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการ ติดตามเยี่ยมบ้าน และจัดทำทะเบียนเพื่อพิจารณาในการประชุม พขอ.

๕.๘ โครงการจัดหาอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการสำหรับเด็กและคนพิการทางการเคลื่อนไหว โดยให้ รพ.สต. สํารวจและนำมาตรวจกับทาง รพ. อีกครั้ง

๕.๙ การดำเนินงานจิตอาสาพระราชทาน โดยได้แนบบแบบรายงานผลการดำเนินงานจิตอาสาพระราชทาน หากออกกิจกรรมที่ได้ให้ส่งรายงานพร้อมภาพกิจกรรม

๕.๑๐ การส่งจำนวนกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๓ ช่วงอายุ ประกอบด้วย ๑๕ - ๓๔ ปี, ๓๕ - ๕๙ ปี, ๖๐ ปี ขึ้นไป ขอให้ส่งภายใน ๒๐ ก.ย. ๖๑ หากส่งช้าจะทำให้ดำเนินการเจาะไม่ทัน

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ สวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

- เงินสด ๒๕,๗๓๗ บาท

๖.๒ เรื่องจากตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

- การประชุมวิชาการประจำปี วันที่ ๑๑ - ๑๒ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมบรรจงบุรี กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผอ.รพ.สต., สสอ., หัวหน้าบริการ

- ขอฝากให้ห้อง ๆ ร่วมดูการอบรมต่าง ๆ ของสภาวิชาชีพ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการพัฒนาบุคลากร สู่ความเป็นเลิศฯ
วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑
ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้เข้าร่วมประชุม ๓๑ คน ประกอบด้วย

๑.นายมิตร	บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม	สสอ.พนม
๒.นายสรรเพชญ	เรืองอร่าม	นวก.สธ.ชำนาญการ	สสอ.พนม
๓.นายวินัย	อินทร์ชนะ	นวก.สธ.ชำนาญการ	สสอ.พนม
๔.นางสาวพรเพ็ญ	เพชรชู	นวก.สาธารณสุข	สสอ.พนม
๕.นางสาวจันทวดี	โกศลสมบุญ	นวก.สาธารณสุข	สสอ.พนม
๖.นางสาวอุปรา	รักบำรุง	นวก.สาธารณสุข	สสอ.พนม
๗.นางสาวสุนารี	จิตราภิรมย์	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	สสอ.พนม
๘.นายกิตติพงษ์	สองวิหค	นวก.สธ.ชำนาญการ	รพ.สต.ต้นยวน
๙.นางสาวอภิญญา	พิพิธเสมา	จพ.สธ.ปฏิบัติงาน	รพ.สต.ต้นยวน
๑๐.นางพิกุล	วงศ์พรีด	นวก.สธ.ชำนาญการ	รพ.สต.บ้านเขานาใน
๑๑.นางสาวอกนิษฐ์	บุญศรี	นวก.สธ.ปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านเขานาใน
๑๒.นางสาวภมรรัตน์	ฤทธิรงค์	จพ.สธ.ปฏิบัติงาน	รพ.สต.บ้านเขานาใน
๑๓.นางเนตรดาว	โกไศยกานนท์	นวก.สธ.ชำนาญการ	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๑๔.นางสาวปฐมเอก	แก้วมีศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๑๕.นายอธิพงศ์	สงสมอ	จพ.สาธารณสุข	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๑๖.นางสาวภัทรสุดา	ไพมณี	จพ.ทันตสาธารณสุข	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๑๗.นางสาวสุภาพร	สุขเวช	นวก.สธ.ชำนาญการ	รพ.สต.ควนพน
๑๘.นางจันทิราพร	ทรัพย์เกิด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.ควนพน
๑๙.นางสาวปาไลตา	เวียงวีระเกียรติ	จพ.สาธารณสุข	รพ.สต.ควนพน
๒๐.นางสาววิพร	วิทิพย์รอด	นวก.สธ.ชำนาญการ	รพ.สต.พนม
๒๑.นางสาวอรธิรา	พลจร	นวก.สาธารณสุข	รพ.สต.พนม
๒๒.นางวรรณลักษณ์	นวลมาก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.พนม
๒๓.นางประไพพรรณ	ทิพย์สุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บางสาน
๒๔.นางสาวธราวดี	ล่าสกุล	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.บางสาน
๒๕.นางสาวจุไรรัตน์	แก้วเมือง	นวก.แพทย์แผนไทย	รพ.สต.บางสาน
๒๖.นางสาวสุทธิดา	ชิตจ้อย	จพ.ทันตสาธารณสุข	รพ.สต.บางสาน
๒๗.นางนิตยา	ทองยวน	จพ.สธ.อาวุโส	รพ.สต.พЛУเถื่อน
๒๘.นางสาวจิราพร	พัฒน์มณี	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.พЛУเถื่อน
๒๙.นายรุ่งธรรม	ภูประเสริฐ	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.คลองศก
๓๐.นางวรรณศรี	นิลศิริ	จพ.สาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง
๓๑.นางสาวกุสุมา	จิตรัตน์	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง

รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม ๑๙ คน (ติตราชการ) ประกอบด้วย

๑.นางพินศรี	จุลกลป์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.ต้นยวน
๒.นางนงลักษณ์	บุญกันภัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.สต.ต้นยวน
๓.นางสาวพรพรรณ	พุกพิลา	แพทย์แผนไทย	รพ.สต.ต้นยวน
๔.นางรพีพรรณ	จันทร์ศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านเขานาใน
๕.นางสาวณัฐรดี	ตันประมวล	นวก.แพทย์แผนไทย	รพ.สต.บ้านเขานาใน
๖.นางสุภัก	นิลทัฬ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๗.นางนฤมล	หิตหนู	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๘.นางสาวกมลพร	แก้วหนู	แพทย์แผนไทย	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๙.นางสาวปาไลนี	เวียงวีระเกียรติ	นวก.สาธารณสุข	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๑๐.นางสาวศิริวรรณ	รียาพันธ์	จพ.สธ.ปฏิบัติงาน	รพ.สต.ควนพน
๑๑.นางสาวปิยะรัตน์	เพชรพรหม	นวก.สธ.	รพ.สต.ควนพน
๑๒.นางสาวปรมา	วิเชียรโชติ	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.บางसान (ลาคลอด)
๑๓.นางสาวสาไลนี	เชียวสวัสดิ์	จพ.สธ.ปฏิบัติงาน	รพ.สต.พลูเถื่อน
๑๔.นางหทัยทิพย์	ชูทรัพย์	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.คลองศก
๑๕.นางสาวอัญญารัตน์	นวลขาว	นวก.สาธารณสุข	รพ.สต.คลองศก
๑๖.นางสาวมนันยา	ศรีใหม่	แพทย์แผนไทย	รพ.สต.คลองศก
๑๗.นางพวงรัตน์	เดชมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง
๑๘.นางสาวภูวรา	หัฐพจน์	นวก.สาธารณสุข	รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง
๑๙.นางสาวกัญธนัช	ศิริเพชร	นวก.สธ. ปจปฏิบัติกร	รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง



ที่ สฎ ๑๑๓๒/๘๖๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม
หมู่ที่ ๑ ตำบลพนม อำเภอพนม
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๕๐

๒๘ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอให้ลงนามอนุมัติโครงการสร้างกระบวนการเรียนรู้ (Knowledge Management) และให้บริการ
ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการสร้างกระบวนการเรียนรู้ (Knowledge Management) และให้บริการผู้ป่วย
เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล _____ ได้จัดทำโครงการสร้างกระบวนการ
เรียนรู้ (Knowledge Management) และให้บริการผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองในด้านการรักษาและส่งเสริมสุขภาพ
ของผู้ป่วยเบาหวาน ในคลินิกของหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาคลินิกเบาหวาน
และสร้างแนวทางในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้มีคุณภาพ มาตรฐาน
สามารถเข้าถึงบริการด้านการรักษา และส่งเสริมสุขภาพ ของผู้ป่วยและญาติในชุมชน ในเขตพื้นที่
รับผิดชอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสองพี่น้อง โดยใช้งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล _____

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม ขอให้ท่านได้โปรดพิจารณาลงนามอนุมัติ
โครงการสร้างกระบวนการเรียนรู้ (Knowledge Management) และให้บริการผู้ป่วยเบาหวาน
ความดันโลหิตสูง ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล _____ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายमितร์ ชูชุม)

สาธารณสุขอำเภอพนม

โทร.๐-๗๗๓๙-๙๐๑๔

โทรสาร. ๐-๗๗๓๙-๙๑๑๐



นายแพทย์สุขุม กาญจนพิมาย
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายการบริหารงานกระทรวงสาธารณสุข

“เราจะร่วมมือกันสร้างความสมัคสมานสามัคคีในองค์กร มีความเป็นพี่เป็นน้องเคารพและให้เกียรติซึ่งกันและกัน และน่านโยบายของรัฐบาลของท่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขไปปฏิบัติ ยังคงยึดแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยขับเคลื่อนค่านิยมองค์กร MOPH บนหลักการของความยั่งยืนและมุ่งผลลัพธ์ที่ประชาชนจับต้องได้ เพื่อสร้างการยอมรับ ความเชื่อถือของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการ”

โดยเน้นแนวทางการดำเนินงานดังนี้

๑. ร่วมกันดำเนินงานโครงการจิตอาสา ทำความดีด้วยหัวใจ โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ พร้อมทั้งติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
๒. พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ คนไทยทุกคนมีทีมหมอประจำครอบครัว ให้การรักษาโรคพื้นฐาน ให้คำปรึกษาป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ ดูแลทั้งที่บ้าน ที่คลินิกหรือหน่วยบริการ และจัดการเรื่องการส่งต่อเมื่อจำเป็นอย่างเป็นระบบ พัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิใกล้บ้าน รพ.สต.และโรงพยาบาล ชุมชนให้สะอาด น่าอยู่ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย ประชาชนมีส่วนร่วมในการสนับสนุนอย่างใกล้ชิด ให้เกิดความรู้สึกเป็น “โรงพยาบาลของเรา” โดยไม่เน้นการประกวดเพื่อแข่งขันกันล่ารางวัล แต่มุ่งเน้นการพัฒนาให้ได้มาตรฐานไปด้วยกัน มีการประสานงานเป็นเครือข่าย พี่ช่วยน้อง เพื่อนช่วยเพื่อน โรงพยาบาลขนาดใหญ่ช่วยเหลือโรงพยาบาลขนาดเล็ก โรงพยาบาลชุมชน ช่วยเหลือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๓. เจ็บป่วยฉุกเฉินได้รับการรักษาอย่างทันท่วงทีเข้าถึงโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดใน ๖ โรคที่สำคัญ คือ โรคหลอดเลือดหัวใจ หลอดเลือดสมอง ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด การบาดเจ็บทางสมอง ภาวะช็อค ทุกประเภทและทารกแรกเกิด พัฒนาการรักษาพยาบาลระดับทุติยภูมิและตติยภูมิขั้นสูง ตาม service plan สาขาต่างๆ โดยการประสานความร่วมมือกับโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ และโรงพยาบาลในมหาวิทยาลัยแต่ละภูมิภาค ถ่ายทอดเทคโนโลยี องค์ความรู้ทางวิชาการซึ่งกันและกัน
๔. เมื่อประเทศเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ต้องให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลรักษาโรคประจำตัว ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงมีคนดูแลในครอบครัวและชุมชนและเมื่อเข้าโรงพยาบาลก็ควรได้รับการดูแลตามช่องทางที่เหมาะสม ส่งเสริมสนับสนุนให้การดำเนินงานของชมรมมีความเข้มแข็ง และจัดการให้มีโรงเรียนผู้สูงอายุในทุกพื้นที่ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้การดูแลสุขภาพด้วยตนเองได้



๖. ประชาชนได้รับความคุ้มครองจากสารพิษที่ทำลายสุขภาพ มีช่องทางสื่อสารข้อมูลอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการผ่าน สื่อสาธารณะ และสื่อสังคมออนไลน์สนับสนุนให้เกิดการแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบเป็นแบบอย่างที่ดีในสังคมเช่นการยกเลิกถุงพลาสติกใส่ยา การยกเลิกใช้โฟมบรรจุอาหารมาใช้ในโรงพยาบาล การส่งเสริมให้บุคลากรในกระทรวงสาธารณสุขและผู้ใช้บริการใช้บรรจุภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และสนับสนุนส่งเสริมการใช้พลังงานสะอาด พลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Cell) ผลิตกระแสไฟฟ้าในโรงพยาบาลเพื่อลดต้นทุนการจัดบริการในระยะยาวให้เห็นอย่างเป็นรูปธรรม
๗. ทำให้คนไทยเป็นเจ้าของของโรงพยาบาล เข้าไปมีส่วนบริหารโรงพยาบาลร่วมกันสนับสนุนให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนา กระจายอำนาจให้หน่วยงานในพื้นที่มีอิสระในการบริหารมากขึ้นเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ อย่างทันท่วงที โดยเน้นการบริหารแบบมีส่วนร่วมเป็นทีมภายใต้คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล และคณะกรรมการบริหารเครือข่ายสุขภาพในแต่ละพื้นที่
๘. จะผลักดันให้มีระบบหลักประกันของชาวต่างชาติทุกคนที่เข้ามาบนแผ่นดินไทยมีหลักประกันสุขภาพ คนต่างชาติที่มาทำงาน หรือนักท่องเที่ยวได้รับการคุ้มครองโดยให้มีการซื้อประกันของรัฐได้ เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลต่างๆ
๙. จะร่วมมือกับภาคประชาชนในการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยใช้หลักคนดีช่วยคนป่วย คนรวยช่วยคนจน ทำให้กองทุนหลักประกันมีงบประมาณที่เพียงพอและยั่งยืนโดยไม่เป็นปัญหาต่อการเข้าถึงบริการของประชาชน
๑๐. ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนโดยเครือข่ายคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและตำบล ให้ครอบคลุมเชื่อมโยงทุกพื้นที่ ประสานการดำเนินงานแก้ปัญหาสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย ปัญหาสุขภาพจิต โรคมะเร็งเรื้อรัง ปัญหายาเสพติด ผ่านเครือข่ายคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและตำบล
๑๑. พัฒนาระบบการใช้จ่ายอย่างสมเหตุสมผล การควบคุมป้องกันวัณโรค การเฝ้าระวังโรคระบาด การคุ้มครองผู้บริโภค การควบคุมมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ ส่งเสริมแพทย์แผนไทย การปฏิรูปกำลังคนด้านสุขภาพ การปฏิรูปเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพ เกิดผลสัมฤทธิ์ รวดเร็ว มากยิ่งขึ้น
๑๒. สนับสนุน ส่งเสริม สร้างขวัญกำลังใจในการทำงานให้กับบุคลากรในทุกระดับโดยเฉพาะผู้ที่สัมผัสกับผู้ป่วยโดยตรง เพื่อให้เกิดความภาคภูมิใจในการทำงานดูแลรับใช้ประชาชน ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต มีศักดิ์ศรีในวิชาชีพ ให้เกิดการประสานความร่วมมือระหว่างวิชาชีพเพื่อประโยชน์สุขของประชาชนตลอดจนการสร้างขวัญกำลังใจและเสริมพลังให้กับพี่น้องอาสาสมัครสาธารณสุข ทำงานเพื่อพี่น้องประชาชนในพื้นที่ได้อย่างเต็มที่

๑๒
PA กระทรวงสาธารณสุข

ปีงบประมาณ 2562



PP&P

Primary Care
(พชช/PCC/สมอชคตตว)

PP&P

Mother & Child Health

PP&P

Green & Clean Hospital

PP&P

ยาเสพติด

Service

TB

Service

RDU

Service

Fast Track
(Stroke/STEMI/SEPSIS/TRAUMA)

Service

Sufficient Service

People

HR Transformation

Governance

Financial Management

Governance

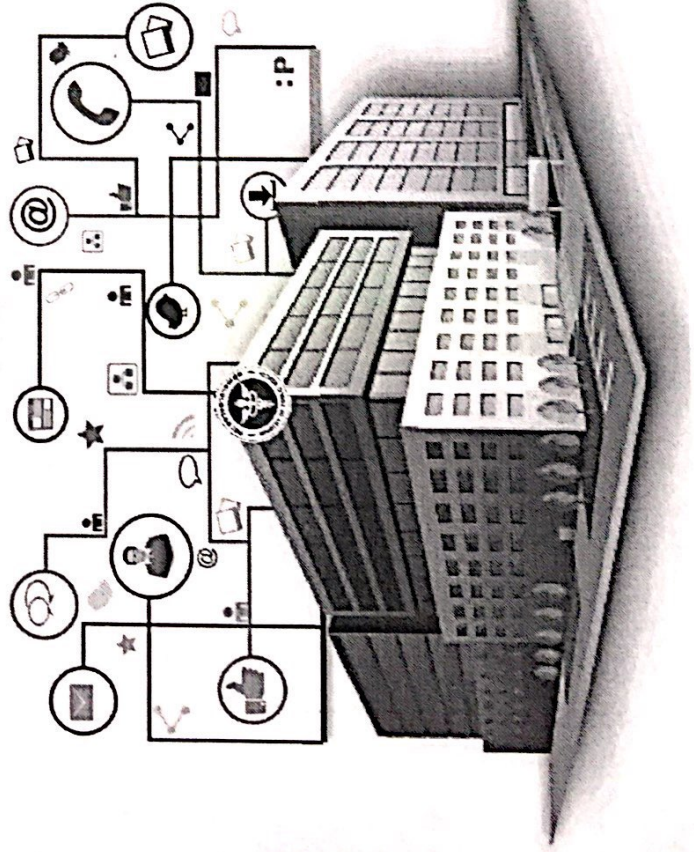
Quality Organization
(HA/PMQA)

Governance

IT

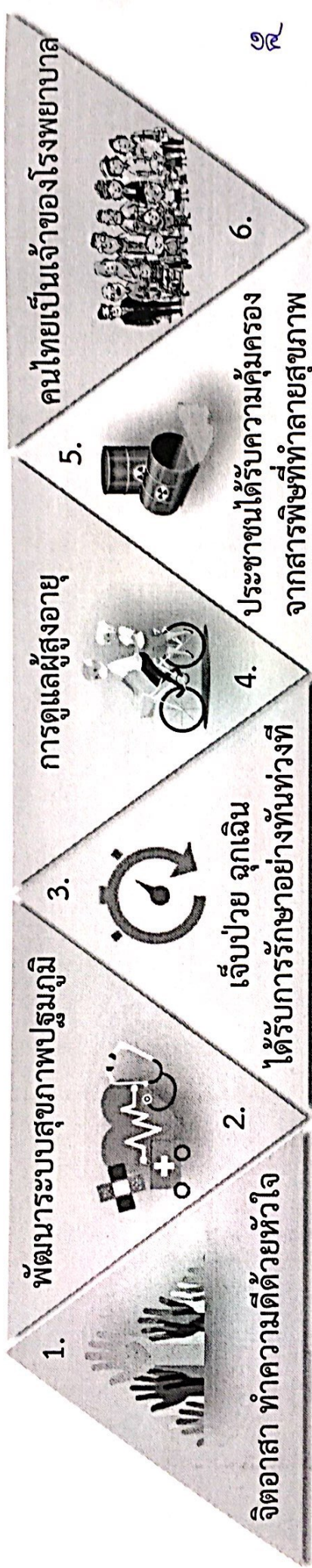


นโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2562

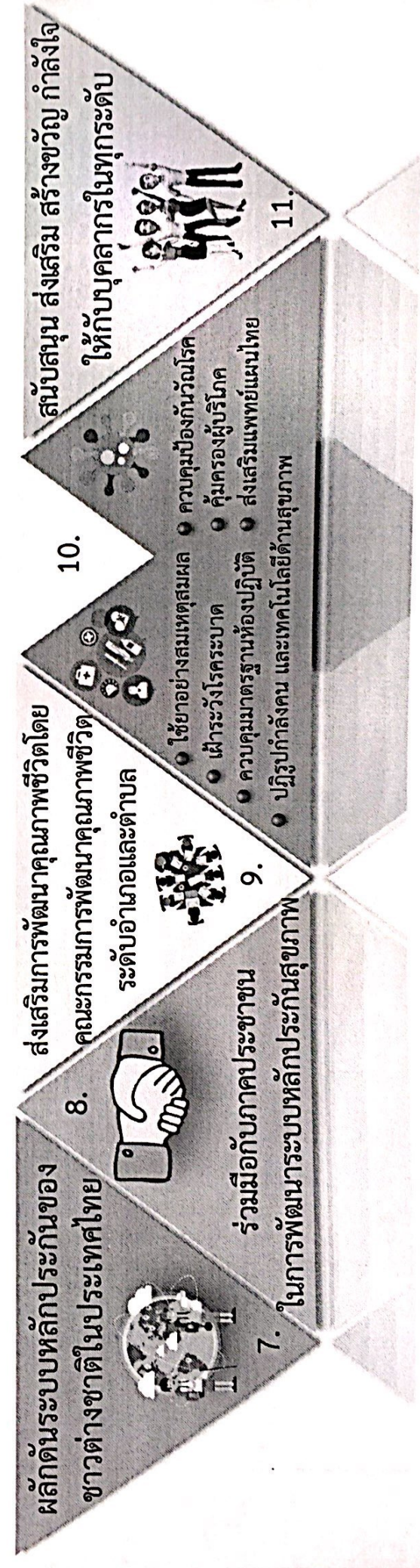


นพ.สุชัชวีร์ กาญจนพิมาย
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2562



๕



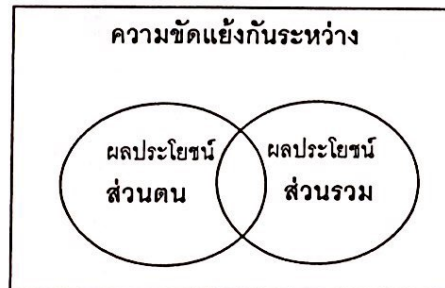
ผลประโยชน์ทับซ้อน

คือ ผลประโยชน์ส่วนบุคคลและผลประโยชน์ส่วนรวมขัดกัน



ความหมาย

ความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวและ
ผลประโยชน์ส่วนรวม



สถานการณ์หรือการกระทำที่บุคคล ไม่ว่าจะเป็นนักการเมืองข้าราชการ พนักงานบริษัท หรือผู้บริหาร มีผลประโยชน์ส่วนตัวมากเกินไปจนมีผลต่อการตัดสินใจ หรือการปฏิบัติหน้าที่ใน ตำแหน่งหน้าที่ที่บุคคลนั้น รับผิดชอบอยู่ และส่งผลกระทบต่อ ประโยชน์ของส่วนรวม กล่าวคือ การที่เจ้าหน้าที่ของรัฐตัดสินใจ หรือปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งของตน อันก่อให้เกิดประโยชน์ ต่อตนเองหรือพวกพ้องมากกว่า ประโยชน์ส่วนรวม ซึ่งการกระทำดังกล่าวจะเกิดขึ้น อย่างรู้ตัวหรือไม่รู้ตัว ทั้งเจตนาและไม่เจตนา ซึ่งมีหลายรูปแบบจนกระทั่ง กลายเป็นสิ่งที่ปฏิบัติกันทั่วไป โดยไม่เห็นว่าเป็นความผิด

ข้อมูลจาก สำนักงาน ก.พ.

“เจ้าหน้าที่ของรัฐ”

หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่ง หรือเงินเดือนประจำ พนักงานหรือบุคคลผู้ปฏิบัติงานในรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐ ผู้บริหารท้องถิ่นและสมาชิกสภาท้องถิ่นซึ่งมิใช่ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง เจ้าหน้าที่หรือพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะการปกครองท้องถิ่น และให้หมายความรวมถึงกรรมการ อนุกรรมการ ลูกจ้างของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐ และบุคคลหรือคณะบุคคลซึ่งใช้อำนาจ หรือได้รับมอบหมายให้ใช้อำนาจทางการปกครองของรัฐในการดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่งตามกฎหมายไม่ว่าจะเป็นการจัดตั้งขึ้นในระบบราชการ รัฐวิสาหกิจ และกิจการอื่นของรัฐ (พ.ร.บ.ปปช.ม.4)

การทุจริตต่อหน้าที่

หมายความว่า ปฏิบัติหรือ ละเว้นการปฏิบัติอย่างใดในตำแหน่งหรือ หน้าที่ หรือปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติอย่างใดในพฤติการณ์ที่อาจทำ ให้ผู้อื่นเชื่อว่ามีตำแหน่งหรือหน้าที่ ทั้งที่ตนมิได้มีตำแหน่งหรือหน้าที่นั้น หรือใช้อำนาจในตำแหน่งหน้าที่ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ที่มิควรได้โดยชอบ สำหรับตนเองหรือผู้อื่น (พ.ร.บ. ประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกัน และปราบปรามการทุจริต พ.ศ. 2542 มาตรา 4)

“ความขัดแย้ง” และ “ผลประโยชน์ส่วนตัว”

“ความขัดแย้ง” สถานการณ์ที่ขัดกัน ไม่ลงรอยเป็นเหตุการณ์อันเกิดขึ้นเมื่อบุคคลไม่สามารถตัดสินใจกระทำอย่างใดอย่างหนึ่ง ความขัดแย้งอาจเกิดขึ้นได้จากความไม่ลงรอยกันในเรื่องความคิดแนวทางปฏิบัติ หรือผลประโยชน์

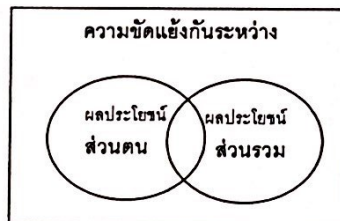
“ผลประโยชน์ส่วนตัว” เป็นผลตอบแทนที่บุคคลได้รับโดยเห็นว่ามีคุณค่า ที่จะสนองตอบความต้องการของตนเองหรือของกลุ่มที่ตนเองเกี่ยวข้อง ผลประโยชน์เป็นสิ่งจูงใจให้คนเรามีพฤติกรรมต่างๆ เพื่อสนองความต้องการทั้งหลาย

พฤติกรรมที่เข้าข่ายผลประโยชน์ทับซ้อนหรือเข้าข่ายความขัดแย้ง ระหว่างผลประโยชน์ส่วนตัวและผลประโยชน์ส่วนรวมที่ส่งผลกระทบต่อสังคมไทย

๑. หาประโยชน์ให้ตนเอง หรือ การใช้อำนาจหน้าที่เพื่อตนเอง เช่น ข้าราชการใช้อำนาจหน้าที่ทำให้บริษัทตัวเอง ได้งานรับเหมาจากรัฐ หรือฝากลูกหลานเข้าทำงาน

๗. การทำงานหลังเกษียณ คือการทำงานกับผู้อื่นหลังจากที่ทำงานเดิม โดยใช้ความรู้ หรือ อิทธิพลจากที่เคยปฏิบัติหน้าที่ราชการมารับงาน หรือ เอาประโยชน์ให้กับตนเองหรือพวกพ้อง

๒. รับผลประโยชน์ คือ การรับสินบนหรือรับของขวัญ เช่น เป็นเจ้าพนักงานสรรพากรแล้วรับเงินจากผู้มาเสียภาษีหรือเป็นเจ้าของหน้าที่จัดซื้อแล้วรับของกำนัลจากร้านค้า



๖. การทำงานพิเศษ เช่น เป็นที่ปรึกษาหรือตั้งบริษัทดำเนินธุรกิจซ้อนกับหน่วยงานที่ตนเองทำงานอยู่

๓. ใช้อิทธิพล เป็นการเรียกผลตอบแทนในการใช้อิทธิพลในตำแหน่งหน้าที่เกิดส่งผลที่เป็นคุณแก่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งอย่างไม่เป็นธรรม

๔. ใช้ทรัพย์สินของทางราชการเพื่อประโยชน์ส่วนตัว เช่น การใช้รถยนต์หรือคอมพิวเตอร์ของราชการทำงานส่วนตัว

๕. ใช้ข้อมูลลับของทางราชการ เป็นการนำข้อมูลลับของทางราชการไม่เปิดเผยเพื่อรับสิ่งตอบแทนที่เป็นประโยชน์ในรูปของเงินหรือประโยชน์อื่นๆ หรือนำไปเปิดเผยให้ญาติหรือพวกพ้องเพื่อแสวงหาประโยชน์จากข้อมูลเหล่านั้น

ปัจจัยที่ทำให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

ปัจจัยเสี่ยงปัจจัยที่ทำให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ดังนี้

๑. ความคิดในลักษณะบูรณาการ ไม่สามารถแยกแยะระหว่างเรื่องส่วนตัวกับเรื่องส่วนรวมออกจากกันได้อย่างสิ้นเชิง
๒. มีฐานคิดในเรื่องการตอบแทนบุญคุณ โดยเฉพาะบุญคุณทางการเมือง
๓. มีพฤติกรรมการใช้จ่ายเงิน สรุ่ยสร่าย ทำให้รายรับไม่สมดุลกับรายจ่าย
๔. มีความจำเป็นในการรักษาตัวรอด เพื่อลดการเผชิญปัญหา เน้นเรื่องวัตถุนิยม การอยากมีอยากได้
๕. โครงสร้างทางการบริหาร และการมีระบบการตรวจสอบถ่วงดุลฝ่ายตรวจสอบยังขาดความเข้าใจ และระบบการตรวจสอบยังไม่มีประสิทธิภาพ
๖. ปัจจัยด้านกฎหมาย บทลงโทษทางกฎหมายยังไม่เพียงพอต่อการป้องกันและป้องปราม

ตัวอย่าง

พฤติกรรมที่เข้าข่ายผลประโยชน์ทับซ้อนหรือเข้าข่ายความขัดแย้ง
ระหว่าง

ผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม

การมีพฤติกรรมความขัดแย้งกันระหว่าง
ผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนตนและ
ผลประโยชน์ส่วนรวม เป็นการกระทำที่ละเลยประโยชน์
ส่วนรวม ก่อให้เกิดความผิดเชิงจริยธรรม ขาดจิตสำนึก
ขัดกับจรรยาบรรณวิชาชีพ เป็นความผิดขั้นแรกที่จะ
นำไปสู่การทุจริตในภายหลัง

การรับของขวัญ/รับผลประโยชน์

จะมีผลต่อผู้รับของขวัญ
และทำให้เจ้าหน้าที่ตัดสินใจเอนเอียงในลักษณะที่
เอื้อประโยชน์ต่อผู้ให้ของขวัญนั้น

การกระทำดังกล่าวต่อไปนี้เป็นความขัดแย้งกัน
ระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม เพราะข้าราชการ
หรือบุคลากร ขาดความเป็นกลางและขาดจรรยาบรรณในการปฏิบัติหน้าที่
ราชการ โดยใช้ตำแหน่งหน้าที่ของตนต่อรองกับพรรคพวกให้ญาติของตนที่
ครอบครัวประกอบธุรกิจรับเหมาก่อสร้างขึ้นเป็นหัวหน้าฝ่ายพัสดุ แทนที่จะเป็น
การพิจารณาคัดเลือกจากความรู้ความสามารถ **“อย่างโปร่งใส โดยยึดหลัก
คุณธรรม”**

ระหว่างเดินทางกลับจากการรับประทานอาหารกลางวัน
อธิบดีจำลองได้คุยกับนายสามารถ ซึ่งเป็นเลขานุการกรม

สามารถ คุณมีคนในใจของคุณหรือ
ยังที่จะเสนอให้มาเป็นหัวหน้าฝ่าย
พัสดุ ถ้ายังไม่มี ผมจะขอตำแหน่งนี้
ให้กับสมชัยญาติของผมสักหน่อย



ได้ครับท่าน แต่ผมก็ไม่รู้ว่าคนอื่นใน
กรมจะคิดยังไงบ้างท่านพอจะมีอะไร
ตอบแทนเค้บ้างไหมครับ เดี่ยวจะ
ช่วยให้ผมคุยได้สะดวกขึ้น



ได้เลย ผมไม่ใช่คนใจคอคับแคบ ให้
ได้อยู่แล้ว เพราะเราต้องช่วยกันอีก
นาน และถ้าสมชัยน้องของภรรยาผม
ได้เป็นหัวหน้าฝ่ายพัสดุ พวกคุณก็จะ
สบายไปด้วยนะ



ผมก็ว่าอย่างนั้น
เหมือนกันครับ



ข้อมูลจาก สำนักงาน ก.พ.

การทำธุรกิจกับตนเอง

การหาประโยชน์ให้กับตนเอง ครอบครัว
หรือพวกพ้องจากตำแหน่งหน้าที่
เป็นการใช้ตำแหน่งหน้าที่เพื่อตนเอง

การกระทำดังกล่าวต่อไปนี้เป็นความขัดแย้งกัน
ระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม เพราะเป็นการใช้
อำนาจในตำแหน่งหน้าที่ที่ต้องให้บริการแก่สาธารณะ และต้องดำเนินการด้วย
ความบริสุทธิ์ยุติธรรม เพื่อประโยชน์ของประเทศชาติและประชาชนเป็นหลัก
แต่กลับคำนึงถึงผลประโยชน์ของครอบครัวโดยให้ญาติ / ภรรยาออกสมรสมา
เป็นคู่สัญญา และรับเหมางานกับองค์กรที่ตนเองบริหารงานอยู่

นายฉกฉวย นักการเมืองท้องถิ่น ซึ่งสมัครแข่งขันเป็นนายกเทศมนตรี
คุยกับนางสารภี ภรรยานอกสมรสที่สวนหลังบ้าน

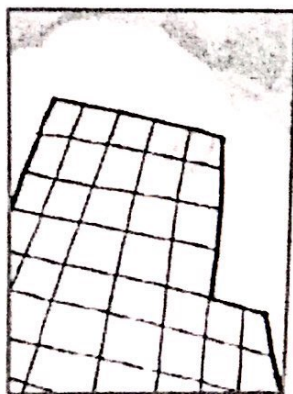


ข้อมูลจาก สำนักงาน ก.พ.

การทำงานหลังเกษียณ
การไปทำงานหลังออกจากงานเดิม โดยใช้ความรู้
ประสบการณ์ หรืออรรถิพล
จากที่เคยดำรงตำแหน่งมาปฏิบัติงาน
หรือเอาประโยชน์ให้กับตนเองหรือพวกพ้อง

การกระทำดังกล่าวข้างต่อไปนี้เป็นความขัดแย้งกัน
ระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม เพราะเป็นการทำ
ให้หน่วยงานราชการเสียเปรียบและมักมีการใช้อำนาจบารมีในที่ทำงานเดิม
ส่งผลต่อการปฏิบัติงานของข้าราชการ บุคลากร และไม่ยุติธรรมกับ
บริษัทเอกชนรายอื่นๆ

นายประจวบ ผู้บริหารหน่วยงานกำกับดูแลกิจการโทรคมนาคมที่กำลังจะเกษียณรับเชิญไปทานอาหารกลางวันกับนางนิตดา ผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล บริษัทผู้ให้บริการโทรศัพท์เคลื่อนที่ยักษ์ใหญ่รายหนึ่ง



ข้อมูลจาก สำนักงาน ก.พ.

การทำงานพิเศษ

การเป็นที่ปรึกษา และการจ้างงานให้แก่ตนเอง
รวมถึงการใช้ตำแหน่งสถานภาพการทำงานสาธารณะ
ในการที่จะเข้าไปเป็นนายจ้างของภาคเอกชน
หรือเป็นเจ้าของเอง
ตลอดจนการใช้เครื่องมือเครื่องใช้ของรัฐ
ในการทำงานพิเศษภายนอก

**การกระทำดังตัวอย่างต่อไปนี้ ถือว่าเป็นความขัดแย้งกัน
ระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม เพราะข้าราชการ
ที่มีหน้าที่ต้องสอนหนังสือแต่ขณะเดียวกันก็เป็นที่ปรึกษาบริษัท โดยรับ
ประโยชน์ที่ได้จากบริษัทเอกชน จึงทำให้ละเลยต่อหน้าที่ราชการ**

หลังจากที่ ดร. แสร์ ผู้เชี่ยวชาญด้านสิ่งแวดล้อมรับโทรศัพท์จากนายประชา พนักงานบริษัทเอกชนยักษ์ใหญ่แห่งหนึ่งแล้ว ก็ออกมาพบกับนางสาวสำรวย เลขาน้ำห้อง



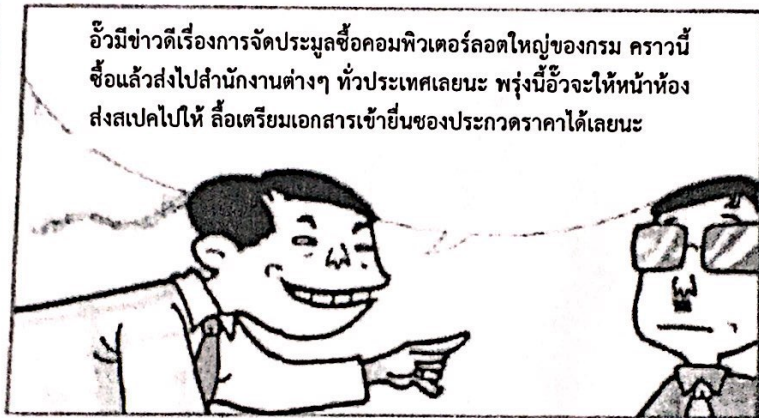
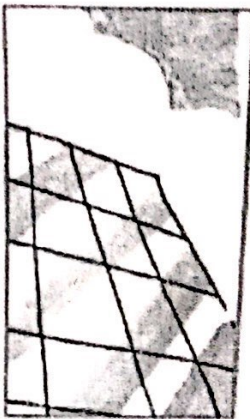
ข้อมูลจาก สำนักงาน ก.พ.

การรู้ข้อมูลภายใน

การที่เจ้าหน้าที่ของรัฐรู้เห็นในข้อมูลลับของทางราชการ นำข้อมูลไปเปิดเผยเพื่อรับสิ่งตอบแทนที่เป็นประโยชน์ ในรูปของเงินหรือประโยชน์อื่น ๆ หรือนำข้อมูลไปเปิดเผยให้แก่ญาติหรือพวกพ้องและแสวงหาผลประโยชน์จากข้อมูลนั้น

การกระทำดังตัวอย่างต่อไปนี้ ถือว่าเป็นความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม เพราะเจ้าหน้าที่รัฐได้นำความลับมาเปิดเผยให้กับพวกพ้อง แทนที่การประมูลจะเป็นการแข่งขันอย่างเสรี ถือเป็นการทำให้สาธารณะเสียประโยชน์ ไม่ได้ผู้ที่มีความเชี่ยวชาญที่แท้จริง ในราคาที่เหมาะสม และเป็นประโยชน์ต่อราชการ นอกจากนี้ยังใช้อำนาจหน้าที่ให้ผู้ได้บังคับบัญชาประกาศประกวดราคาล่าช้า เพื่อเอื้อประโยชน์ให้แก่พวกพ้องด้วย

นายพิทักษ์ ผู้อำนวยการกองกลาง ได้นัดคุยกับนายประจวบ
เจ้าของบริษัทด้านคอมพิวเตอร์ ในงานเลี้ยงรุ่น



ข้อมูลจาก สำนักงาน ก.พ.

แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน



“ความขัดแย้ง ระหว่าง บทบาท”

หมายความว่าบุคคลดำรงตำแหน่งที่มีบทบาทสองบทบาทขัดแย้งกัน

เช่น นายสมชายเป็นกรรมการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าทำงาน โดยที่บุตรสาวของสมชายเป็นผู้สมัครสอบคนหนึ่งด้วย ซึ่งในกรณีนี้ถือว่าการดำรงตำแหน่งอันหมิ่นเหม่ต่อการเกิดปัญหาผลประโยชน์ทับซ้อน” แต่ในกรณีนี้ถือว่ายังมิได้นำไปสู่การกระทำความผิดแต่ประการใด (การสอบคัดเลือกบุคคลยังมีได้เกิดขึ้นจริง หรือมีการสอบเกิดขึ้นแล้วแต่นายสมชายสามารถวางตัวเป็นกลาง มิได้ช่วยเหลือ บุตรสาวของตนแต่ประการใด เป็นต้น) กระนั้นก็ตาม การดำรงตำแหน่งอันหมิ่นเหม่ต่อการเกิดปัญหาผลประโยชน์ทับซ้อนดังกล่าว ถือเป็นสถานการณ์ล่อแหลม ที่อาจจูงใจ/ชักนำไปให้เกิดการกระทำ

ถ้าเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน จะต้องถอนตัวออกอย่างสมบูรณ์จากการเป็นผู้มีส่วนในการตัดสินใจ งดแสดงความคิดเห็น ละเว้นจากการให้คำปรึกษา และงดออกเสียง

เช่น ในกรณีที่สมชายเป็นกรรมการสอบคัดเลือกบุคลากรเข้าทำงานโดยมีบุตรสาวของตนสมัครเข้าร่วมสอบคัดเลือกด้วยนั้น

ซึ่งในสถานการณ์เช่นนี้ สมชายจะต้องลาออกจากกรรมการสอบคัดเลือก เพื่อเป็นการถอนตัวออกจากการเกี่ยวข้องกับสถานการณ์อันหมิ่นเหม่ต่อผลประโยชน์ทับซ้อนอย่างสูงมาตรการของรัฐในการป้องกันความขัดแย้งกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม

ข้อไม่พึงปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๑. เจ้าหน้าที่ของรัฐไม่พึงรับของตอบแทน ที่เป็นเงินและไม่ใช้ตัวเงินที่มูลค่าสูงเกินความเหมาะสมและได้มาโดยมิชอบ
๒. เจ้าหน้าที่ของรัฐไม่พึงตัดสินใจในหน้าที่การทำงาน โดยมีเรื่องของการเงินและการเมืองเข้ามาเกี่ยวข้อง เช่น การลงคะแนนเสียงของข้าราชการเพื่อออกกฎหมายหรือกระทำการใดที่มีผลกระทบต่อส่วนรวม
๓. เจ้าหน้าที่ของรัฐไม่พึงทำงานในตำแหน่งที่เกี่ยวข้องในภาคธุรกิจ หลังพ้นตำแหน่งราชการ เป็นการป้องกันมิให้ผู้ดำรงตำแหน่งทางราชการนำข้อมูลลับภายในหน่วยงานราชการที่ทราบไปใช้ประโยชน์ หลังออกจากตำแหน่งแล้วและป้องกันการใช้สิทธิพิเศษในการติดต่อกับหน่วยงานราชการ ในฐานะที่เคยดำรงตำแหน่งสำคัญในหน่วยงานราชการมาแล้ว

มาตรการทางกฎหมายเกี่ยวกับการป้องกัน
ผลประโยชน์ทับซ้อน



พระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการ
ทุจริต พ.ศ. ๒๕๔๒ และแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่
๒) พ.ศ. ๒๕๕๔ มาตรา ๑๐๐ ห้ามมิให้เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ใดดำเนินกิจการ

ประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง
หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของ
เจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. ๒๕๔๓

ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ได้กำหนดมาตรฐานทางจริยธรรมของ
ข้าราชการในการป้องกันปัญหาผลประโยชน์ทับซ้อนในการปฏิบัติราชการหลาย
ประการ ดังปรากฏในหมวด ๒ ข้อ ๓ (๓) ข้อ ๕(๑),(๒),(๓),(๔) ข้อ ๖
(๑),(๒),(๓) ข้อ ๗(๔),(๕) ข้อ ๘(๕) ข้อ ๙(๑) เป็นต้น



สถานการณ์การทุจริตในสังคมไทย

องค์กรนานาชาติมองสถานการณ์การทุจริตใน
สังคมไทย อย่างไร

องค์กรเพื่อความโปร่งใสนานาชาติ หรือ Transparency International Organization ทำดัชนีชี้วัด ค่าคอร์รัปชัน (Corruption Perception Index) หรือ CPI เพื่อจัดลำดับความโปร่งใสเกี่ยวกับคอร์รัปชันของประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก (รวมทั้งประเทศไทย)

ดัชนีชี้วัดภาพลักษณ์คอร์รัปชัน ประจำปี พ.ศ. 2558 ของประเทศในภูมิภาคอาเซียน

อันดับ ในอาเซียน	อันดับโลกปี 2558 (168)	ประเทศ	คะแนนปี 2558	คะแนนปี 2557
1	8	สิงคโปร์	85	84
2	54	มาเลเซีย	50	52
3	76	ไทย	38	38
4	88	อินโดนีเซีย	36	34
5	95	ฟิลิปปินส์	35	38
6	112	เวียดนาม	31	31
7	139	ลาว	26	25
8	147	พม่า	22	21
9	150	กัมพูชา	21	21

ที่มา: เรียบเรียงข้อมูลโดยมูลนิธิองค์กรเพื่อความโปร่งใสในประเทศไทย
แหล่งข้อมูล <http://www.transparency.org>

ดัชนีชี้วัดภาพลักษณ์คอร์รัปชัน ประจำปี พ.ศ. 2558 ของประเทศไทยตั้งแต่ ปี 2538 - 2558

ปี พ.ศ.	คะแนน	อันดับ	จำนวนประเทศ
2538	2.79 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	34	41
2539	3.33 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	37	54
2540	3.06 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	39	52
2541	3.00 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	61	85
2542	3.20 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	68	98
2543	3.20 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	60	90
2544	3.20 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	61	91
2545	3.20 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	64	102
2546	3.30 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	70	133
2547	3.60 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	64	146
2548	3.80 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	59	159
2549	3.60 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	63	163
2550	3.30 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	84	179
2551	3.50 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	80	180
2552	3.40 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	84	180
2553	3.50 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	78	178
2554	3.40 (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)	80	183
2555	37 (คะแนนเต็ม 100 คะแนน)	88	176
2556	35 (คะแนนเต็ม 100 คะแนน)	102	177
2557	38 (คะแนนเต็ม 100 คะแนน)	85	175
2558	38 (คะแนนเต็ม 100 คะแนน)	76	168

<http://www.posttoday.com/world/news/477656>

2559

เมื่อวันนี้ 25 มกราคม 2560 นายสรรเสริญ พลเจียก เลขาธิการคณะกรรมการ
ป.ป.ช. ในฐานะโฆษกสำนักงาน ป.ป.ช. เปิดเผยว่าตามที่องค์กรเพื่อความโปร่งใส
นานาชาติ (Transparency International) ได้ประกาศค่าคะแนนดัชนีการรับรู้การ
ทุจริต ปี 2016 ปรากฏว่า 2 ใน 3 จาก 176 ประเทศทั่วโลก ได้คะแนนต่ำกว่า 50
คะแนน

สำหรับประเทศที่ได้อันดับหนึ่งยังคงเป็นประเทศเดนมาร์กและนิวซีแลนด์ 90
คะแนนเท่ากัน

ขณะที่ประเทศจากทวีปเอเชียอย่างสิงคโปร์อยู่อันดับที่ 7 ได้ 84 คะแนน

ในส่วนของประเทศไทยได้ 35 คะแนน จากคะแนนเต็ม 100 คะแนน ลดลง 3
คะแนน ได้ลำดับที่ 101 จาก 176 ประเทศทั่วโลก

เมื่อเทียบกับปี 2558 ได้ 38 คะแนน อยู่อันดับ 76 จาก 168 ประเทศ

แนวทางปฏิบัติกรณีพบเห็นพฤติกรรมที่นำสู่
การมีผลประโยชน์ทับซ้อน



แนวทางปฏิบัติกรณีพบเห็นพฤติกรรมที่นำไปสู่การมีผลประโยชน์ทับซ้อน

กรณีท่านพบเห็นและมีหลักฐานที่ทำให้มั่นใจว่า เจ้าหน้าที่รัฐทุจริตและปฏิบัติหน้าที่เพื่อประโยชน์ของตนเอง และทำให้ประโยชน์ส่วนรวมเสียหาย ท่านสามารถประสานให้ข้อมูลกับหน่วยงานดังต่อไปนี้

๑. หน่วยงานที่ต้นสังกัดของผู้กระทำความผิด
๒. สำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดิน โทรศัพท์สายด่วน ๑๖๗๖
๓. ศูนย์ดำรงธรรม กระทรวงมหาดไทย โทรศัพท์สายด่วน ๑๖๗๖
๔. ศาลปกครอง โทรศัพท์สายด่วน ๑๓๕๕
๕. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) โทรศัพท์ ๐ ๒๕๒๘ ๔๘๐๐ ถึง ๔๘๔๙
๖. มูลนิธิประเทศไทยใสสะอาด โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๗ ๑๗๑๑
๗. สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๑ ๘๐๐๐



ที่ สฎ ๐๐๓๒/ว ๗๕๖๑

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อำเภอเมือง
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการติดตั้งเชื่อมโยงเครือข่าย INTERNET และอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลการใช้งาน
สำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายการ
ปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยีสารสนเทศ และได้ดำเนินการเชื่อมโยงเครือข่าย INTERNET
ให้ครอบคลุมทุกหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง เพื่อมุ่งหวังให้เกิดความ
เป็นเอกภาพและประโยชน์ในการสื่อสารข้อมูลระหว่างหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุข ตามกรอบ
ยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ (eHealth Strategy) เพื่อรองรับการดำเนินงาน Digital
Transformation นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอให้ท่านแจ้งหน่วยงานในสังกัด ให้ความอนุเคราะห์อำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่บริษัท กสท.โทรคมนาคม จำกัด (มหาชน) เข้าพื้นที่ดำเนินการติดตั้งอุปกรณ์หรือ
ปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ในการเชื่อมโยงเครือข่าย INTERNET และอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลการใช้งาน (IoT) ด้วย
ทั้งนี้หากมีหน่วยงานที่ไม่ต้องการให้ติดตั้งเชื่อมโยงเครือข่าย INTERNET ดังกล่าว โปรดรวบรวมรายชื่อ
หน่วยงานเหล่านั้นส่งกลับมาที่ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ภายในวันที่
๒๙ กันยายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบและให้ความอนุเคราะห์ดังกล่าวต่อไป

พร้อม ขอแสดงความนับถือ

ขอแสดงความนับถือ
ในการติดตั้งเชื่อมโยงเครือข่าย Internet
พร้อมทั้งจัดเก็บข้อมูลการใช้งาน
สำหรับหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายศักดิ์ กุณิขรติกุล)

ผู้อำนวยการ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล) และเลขาธิการ ระดับเชี่ยวชาญ วิชาการการแพทย์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๒๗ ก.ย. ๒๕๖๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

โทร ๐-๗๗๕๓-๕๓๕๕

โทรสาร ๐-๗๗๒๘-๑๒๖๓

(นายจิตร ภูมิคุ้ม)

เลขาธิการ (เลขาธิการ) ปฏิบัติราชการแทน

นายอำเภอเมือง

๑. โรคไข้เลือดออก ตั้งแต่วันที่ ๒๖ สิงหาคม ถึง ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑

ได้รับแจ้งสงสัยเป็นไข้เลือดออก ๑๒ ราย โดยพบผู้ป่วยดังนี้

- ตำบลตันยวน จำนวน ๒ ราย (หมู่ที่ ๓ จำนวน ๒ ราย)

- ตำบลคลองชะอุ่น จำนวน ๒ ราย (หมู่ที่ ๙ จำนวน ๑ ราย หมู่ที่ ๑๓ จำนวน ๑ ราย)

- ตำบลพนม จำนวน ๑ ราย (หมู่ที่ ๙ จำนวน ๑ ราย)

- ตำบลพุดเดือน จำนวน ๑ ราย (หมู่ที่ ๔ จำนวน ๑ ราย)

- ตำบลคลองตก จำนวน ๖ ราย (หมู่ที่ ๑ จำนวน ๑ ราย หมู่ที่ ๕ จำนวน ๑ ราย หมู่ที่ ๖ จำนวน ๒ ราย

หมู่ที่ ๗ จำนวน ๑ ราย หมู่ที่ ๘ จำนวน ๑ ราย)

แนวทางควบคุมและป้องกันโรค

๑. ใช้สเปรย์พ่นฆ่ายุงตัวแก่ โดยฉีดพ่นในบ้าน และปิดประตู หน้าต่างทิ้งไว้ ๓๐ นาที

๒. ระวังไม่ให้ยุงกัด โดยนอนกางมุ้ง ทาโลชั่นกันยุง หรือจุดยากันยุง

๓. เมื่อพบผู้ป่วย ให้รีบแจ้ง อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อการพ่นสารเคมี บริเวณบ้านผู้ป่วยและบ้านบริเวณรอบๆ รัศมี ๑๐๐ เมตร และต้องพ่นอย่างน้อย ๒ ครั้งภายใน ๗ วัน

๔. กำจัดลูกน้ำ และรักษาความสะอาดบริเวณบ้าน ไม้ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง

๒. โรคฉี่หนู ตั้งแต่วันที่ ๒๖ สิงหาคม ถึง ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑

ได้รับแจ้งสงสัยเป็นโรคฉี่หนู ๑๑ ราย

- ตำบลคลองชะอุ่น จำนวน ๒ ราย (หมู่ที่ ๕ จำนวน ๑ ราย หมู่ที่ ๑๑ จำนวน ๑ ราย)

- ตำบลพังกาญจน์ จำนวน ๑ ราย (หมู่ที่ ๓ จำนวน ๑ ราย)

- ตำบลพนม จำนวน ๑ ราย (หมู่ที่ ๑ จำนวน ๑ ราย หมู่ที่ ๕ จำนวน ๑ ราย หมู่ที่ ๑๐ จำนวน ๓ ราย)

- ตำบลคลองตก จำนวน ๓ ราย (หมู่ที่ ๒ จำนวน ๑ ราย หมู่ที่ ๕ จำนวน ๑ ราย หมู่ที่ ๗ จำนวน ๒ ราย)

แนวทางควบคุมและป้องกันโรค

๑. ควรสวมรองเท้าบูท ใส่ถุงมือที่กันน้ำได้ เมื่อต้องเดินลุยน้ำ ย่ำโคลน หรือที่ชื้นแฉะมีน้ำขัง

๒. หลังเสร็จภารกิจที่ต้องสัมผัสน้ำหรือที่ชื้นแฉะแล้ว ต้องรีบอาบน้ำชำระร่างกาย หรือล้างมือ ล้างเท้าให้สะอาด เช็ดให้แห้ง

๓. อาหาร ต้องใส่ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ป้องกันไม่ให้หนูมาเหยี่ยวรดได้

ข้อมูล อสม. โครงการ อสม.เชิงรุก ปี ๒๕๖๒
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี
 ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

สถานพยาบาล	จำนวน อสม.	จำนวน อสม. อบรมใหม่ จบ ๕ ก.ย. ๖๑	จำนวน อสม. ที่กลับเข้ามาใหม่	จำนวน อสม. ที่ลาออก	จำนวน อสม. คงเหลือ ทั้งหมด	จำนวน อสม. ที่ไม่รับ ค่าใช้จ่าย	จำนวน อสม. ทดแทน	การรับค่าป่วยการ		อสม. ที่ได้รับค่าป่วยการ (ยืนยันในระบบ)	
								จำนวนที่ได้รับ ค่าป่วยการ	จำนวน อสม. ที่ยังไม่ได้รับ ค่าป่วยการ	รหัสนายแพทย์	จำนวน
รพ.สต.คลองศก	๘๒	๑๐	๐	๒	๙๐	๔	๖	๗๘	๑๒	๐๙๒๓๑	๗๘
รพ.สต.สองพี่น้อง	๖๐	๙	๑	๔	๖๖	๐	๔	๖๐	๖	๐๙๒๓๐	๖๐
รพ.สต.พนม	๗๙	๗	๐	๑	๘๕	๐	๑	๗๙	๖	๐๙๒๒๖	๗๙
รพ.สต.บ้านบางสถาน	๙๘	๕	๐	๐	๑๐๓	๐	๐	๙๔	๙	๐๙๒๒๗	๙๔
รพ.พนม	๖๙	๖	๐	๔	๗๑	๐	๔	๖๙	๒	๑๑๓๖๔	๖๙
รพ.สต.ต้นยวน	๑๕๑	๑๕	๐	๙	๑๕๗	๐	๙	๑๕๑	๖	๐๙๒๒๘	๑๕๑
รพ.สต.เขานาใน	๑๑๓	๑๓	๐	๘	๑๑๘	๐	๘	๑๑๓	๕	๐๙๒๒๙	๑๑๓
รพ.สต.คลองชะอุ่น	๑๓๒	๑๗	๐	๘	๑๔๑	๐	๑๐	๑๓๔	๗	๐๙๒๓๓	๑๓๔
รพ.สต.ควนพน	๖๔	๗	๐	๙	๖๒	๐	๗	๖๒	๐	๒๕๐๒๑	๖๒
รพ.สต.พุดเดือน	๘๐	๑๐	๐	๔	๘๖	๑	๕	๘๐	๖	๐๙๒๓๒	๘๐
รวม	๙๓๓	๙๙	๑	๔๙	๙๗๙	๕	๕๔	๙๒๐	๕๙		๙๒๐

อสม. ที่กลับเข้ามาใหม่ลาออก ต้องไม่เกิน ๕ ปี นับจากวันลาออก

๒๕
๒๕

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการอาสาทำกิจกรรมปราบยุงลาย จังหวัดสุราษฎร์ธานี วันที่ 29 กันยายน ถึงวันที่ 4 ตุลาคม 2561

สถานะ ของ อำเภอ (ให้เลือก แดง/ เหลือง/ เขียว)	เปิด EOC (yes/no)	การสำรวจบ้าน			การสำรวจวัด			การสำรวจโรงเรียน			การสำรวจโรงพยาบาล			สถานที่ราชการอื่นๆ			ทรัพยากรที่พร้อมใช้งาน			การขาด แคลน ทรัพยากร (ถ้ามี)
		จำนวน บ้านที่ สำรวจ	จำนวน บ้านที่ พบ ลูกน้ำ	HI (%) ใน ภาพรวม	จำนวน วัดที่ สำรวจ	จำนวน วัดที่ พบ ลูกน้ำ	วัดที่พบ ลูกน้ำ (%)	จำนวน โรงเรียน ที่สำรวจ	จำนวน โรงเรียน ที่พบ ลูกน้ำ	จำนวน โรงเรียน ที่พบ ลูกน้ำ (%)	จำนวน รพ.ที่ สำรวจ	จำนวน รพ.ที่ พบ ลูกน้ำ	ว.พ.ที่ พบ ลูกน้ำ (%)	จำนวน สถานที่ ราชการ	จำนวน สถานที่ ราชการ (ระบุชื่อ)	เครื่อง พ่น สะพวย (เครื่อง)	รถพ่น สารเคมี (คัน)	ทราย กำจัด ลูกน้ำ (กก.)		
อำเภอ	EOC																			
รพ.สต.พนม																				
รพ.สต.บางสาน																				
รพ.สต.พลุเทียน																				
รพ.สต.คลองตง																				
รพ.สต.สองพี่น้อง																				
รพ.สต.ต้นยวน																			รอ	
รพ.สต.บ้านเขาไฉน																				
รพ.สต.คลองชะอุ่น																				
รพ.สต.ควนพน																				
รพ.พนม																				

หมายเหตุ : สถานะของอำเภอ แดง(อำเภอที่ระบาด)=ผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน เหลือง(อำเภอเสี่ยง)=ผู้ป่วยเท่ากับค่ามัธยฐาน เขียว(อำเภอปกติ)=ผู้ป่วยน้อยกว่าค่ามัธยฐาน
 ให้เก็บข้อมูล จากวันศุกร์ ถึงพฤหัสบดี ส่งเย็นพฤหัสบดีหรือศุกร์เช้า เพื่อรวบรวมส่ง สสจ. ในทุกวันศุกร์

คำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๒๓๙๑/๒๕๖๑

เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด ให้สาธารณสุขอำเภอ
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด

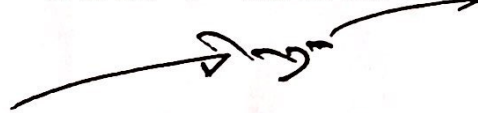
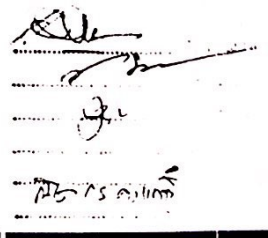
ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ ให้ดำเนินการโครงการพัฒนาสาธารณสุข ๑๐๐ ปี หมออนามัยห่วงใยประชาชน สร้างชุมชนปลอดภัย ร่วมขจัดภัยไข้เลือดออกและไข้มาลาเรีย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จากงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่าย เพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ที่กระทรวงการคลัง ให้ขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณถึงวันทำการสุดท้ายของเดือนกันยายน ๒๕๖๑ ตามนโยบายรัฐบาล ซึ่งมีการจัดสร้างที่พักขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๔,๐๒๖ แห่ง โดยจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับจัดสรรงบประมาณดังกล่าว เพื่อสร้างที่พักขยะติดเชื้อ จำนวน ๑๑๒ แห่ง ๆ ละ ๓๕,๐๐๐ บาท เป็นเงินรวม ๓,๙๒๐,๐๐๐ และต้องดำเนินการลงนามในสัญญาจ้างภายในเวลาที่กำหนด

เพื่อให้การปฏิบัติราชการของจังหวัดสุราษฎร์ธานี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ เกิดความคล่องตัว ลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน และไม่ให้เกิดความเสียหายแก่ทางราชการ อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๖ ข้อ ๗ และข้อ ๗๘ อำนาจตามความในมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๕๐ และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. ๒๕๕๐ ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอและผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ปฏิบัติราชการแทนเกี่ยวกับการจัดจ้างและดำเนินการพัสดุทุกขั้นตอนตามระเบียบ เพื่อก่อสร้างที่พักขยะติดเชื้อสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เฉพาะโครงการพัฒนาสาธารณสุข ๑๐๐ ปี หมออนามัย ห่วงใยประชาชน สร้างชุมชนปลอดภัย ร่วมขจัดภัยไข้เลือดออกและไข้มาลาเรีย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยให้ถือปฏิบัติ ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรีและหนังสือสั่งการที่กำหนดโดยเคร่งครัด และรายงานผลให้จังหวัดทราบ ดังนี้

๑. สาธารณสุขอำเภอ ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ก่อสร้างที่พักยะติเดเชอ

ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ออกแบบโดย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๑๑

CAD
นายสุวิทย์ วัฒนชัย
นักวิชาการศึกษา (วิศวกรรม)
๐๒ ๔๐๑ ๒๐๐

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ณ วันที่ 4 กรกฎาคม 2561

โครงการก่อสร้าง: โครงการก่อสร้างที่เพิ่มขนาดเตียง

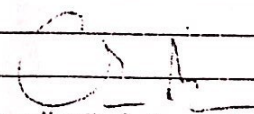
ประเภทครุภัณฑ์

สถานที่ก่อสร้าง: อาคาร ๒ ชั้น

อัตรากำลัง: ๒๒ อัตรา

ครุภัณฑ์: ๒๕๖

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	ค่าวัสดุ		ค่าแรงงาน		รวมเงิน
				ต่อหน่วย	เป็นเงิน	ต่อหน่วย	เป็นเงิน	
งานโครงสร้าง								
1	งานก่อผนังอิฐครึ่งวงกลม 180 ซม.	ตร.ม.	0.40	1,900	760	310	24	884
2	wiremesh ขนาด 20x20 ซม. Dia. 4 มม.	ตร.ม.	10.50	25	263	5	53	315
3	ไม้กระดาน	ตร.ม.	1.00	280	280	-	-	280
งานหลังคาและโครงสร้างอื่นๆ								
1	หลังคาคลุมด้วยเหล็กฉีก 100 ซม. x 28 มม.	ตร.ม.	9.00	150	1,350	-	-	1,350
2	เสาเหล็กกล่องสี่เหลี่ยม ขนาด 4"x4" มม. 1.2 มม.	กิโลกรัม	2.00	550	1,100	-	-	1,100
3	เหล็กหนา 10 มม. หรือเทียบเท่า	ชุด	4.00	100	400	-	-	400
4	คานเหล็ก C-75x35x15 หนา 2.3 มม.	กิโลกรัม	3.00	561	1,683	-	-	1,683
5	คานรองเชื่อมโครงสร้างเหล็ก	ตร.ม.	9.00	-	-	125	1,125	1,125
6	ช่างเชื่อมเหล็ก	ตร.ม.	9.00	-	-	70	630	630
7	ปูนทราย 1:3:8	ม.	12.00	50	600	25	600	900
8	ช่างกระเบื้องผนังเรียบ ภาชนะ 4 ซม. โครงเหล็กขนาด 18 ซม.	ตร.ม.	9.00	175	1,575	65	585	2,160
งานสถาปัตยกรรม								
1	ลงสีน้ำยอกันเชื้อรา	ตร.ม.	4.50	114	547	60	88	835
2	ผนังภายในและภายนอก	ตร.ม.	8.80	35	308	60	125	393
3	พื้นขัดภายในและภายนอก	ตร.ม.	4.80	35	168	60	88	456
4	ฉนวนกันความร้อน	ม.	6.00	35	210	30	80	390
5	งานเหล็กภายในและภายนอก	ตร.ม.	1.00	1,500	1,500	500	90	2,090
6	ผนังประตูโครงเหล็ก ผนังเหล็ก 1.4"x1.4" หนา 1.20 มม. เชื่อมด้วยเหล็ก หนา 1.4"x1.4" หนา 1.20 มม. เชื่อมด้วยเหล็ก หนา 1.4"x1.4" หนา 1.20 มม. หรือเทียบเท่า	ชุด	1.00	3,500	3,500	-	-	3,500
7	ผนังโครงเหล็ก 1.4"x1.4" หนา 1.20 มม. หรือเทียบเท่า	ตร.ม.	8.80	500	4,400	-	-	4,400
งานสุขภัณฑ์								
1	จัดโครงสร้างผนังห้องน้ำ ล้อมด้วยประตูเหล็ก	ชุด	1.00	2,500	2,500	-	-	2,500
2	สุขภัณฑ์ภายใน	ชิ้น	1.00	200	200	-	-	200
3	ช่างเชื่อมเหล็ก หนา 10 มม. 0.8 ซม.	กิโลกรัม	4.00	120	480	-	-	480
4	ฝ้าเพดานซีเมนต์	ชิ้น	1.00	180	180	-	-	180
5	ช่างไฟฟ้า-ช่างประปา-ช่างเชื่อม-ช่างกระเบื้อง-ช่างอื่น ๆ	LS	1.00	500	500	1,000	1,000	1,500
รวม						22,624	5,001	28,324
รวม Factor F			1.3074					36,900
ปรับราคา			สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน					35,000
1. ระยะเวลาก่อสร้าง 20 วัน ต่อหลัง								
2. จำนวน 1 ชุด								


 นายวิชาญ ศรีจันทร์
 วิศวกร (พ.ร.ช. ๒๕๖๐)
 ๓๑๖ ๔๔๒๖๐

รายละเอียดการประชุม**กำหนดการจัด**

วันที่ 12 - 14 ธันวาคม 2561

สถานที่

โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ

การลงทะเบียน และการชำระเงิน

- ลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ www.kmnci.com/km/ncc14 เท่านั้น
- รอรับอีเมลยืนยันสถานะการลงทะเบียน
- พิมพ์ใบชำระค่าลงทะเบียน
- ชำระค่าลงทะเบียนผ่านช่องทางการชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร (ATM, CDM, Mobile Banking) หรือที่เคาน์เตอร์ธนาคารทุกแห่งที่แสดงบนใบชำระค่าลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน - 30 พฤศจิกายน 2561
- รอรับอีเมลยืนยันการชำระเงิน
- พิมพ์ใบยืนยันการชำระเงิน เก็บไว้เพื่อนำไปแสดง ณ เคาน์เตอร์ผู้ลงทะเบียนล่วงหน้าในวันเข้าประชุม เพื่อความสะดวกในการลงทะเบียนเข้าประชุม และรับสิทธิประโยชน์ต่างๆ

อัตราค่าลงทะเบียน

- 2,400 บาท ภายในวันที่ 1 มิถุนายน - 30 พฤศจิกายน 2561
- ลงทะเบียนหน้างาน 2,800 บาท

(ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบราชการเมื่อได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด)

ผู้ลงทะเบียนจะได้รับ

1. เอกสารประกอบการประชุม
2. กระเป๋าเอกสาร
3. บัตรรับประทานอาหารกลางวัน และอาหารว่างเช้า - บ่าย
4. ใบประกาศเกียรติคุณ
5. CME สำหรับแพทย์ / CNEU สำหรับพยาบาล

รายละเอียดการนำเสนอโปสเตอร์ การประชุมวิชาการโรคมะเร็งแห่งชาติ ครั้งที่ 14

ลักษณะการนำเสนอผลงานวิจัยหรือผลงานวิชาการ

1. เป็นผลงานวิจัยหรือผลงานวิชาการในสาขาวิชาด้านการแพทย์ ด้านวิทยาศาสตร์ หรือ ด้านการพยาบาลและสาธารณสุข
2. ผู้นำเสนอผลงานจัดเตรียมเนื้อหาเป็นภาษาอังกฤษ บนโปสเตอร์แนวตั้งขนาด 80 x 120 ซม.
3. การนำเสนอผลงานวิจัยและวิชาการแบบโปสเตอร์ (Poster Presentation) นำเสนอโดยใช้ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ และผู้นำเสนอต้องอยู่ประจำที่โปสเตอร์ในช่วงเวลาที่กำหนด
4. ในแต่ละสาขาจะมีการตัดสินรางวัล
 - รางวัลระดับดีเด่น เงินรางวัล 10,000 บาท
 - รางวัลระดับดี เงินรางวัล 5,000 บาท

การเตรียมบทความย่อ

1. บทความย่อ (Abstract) เขียนสรุปโดยใช้ภาษาอังกฤษพิมพ์โดย Microsoft word ภายในกรอบขนาด 15 x 21 ซม. ใช้ตัวอักษร Times New Roman ขนาด 12 point ตัวขึ้นเียงแบบฟอร์มบทความย่อ และใบแสดงความจำนงเสนอผลงาน ได้ที่ www.kmnci.com/km/ncc14
2. กำหนดให้ใช้คำสำคัญ (Keyword) 3-5 คำ
3. ผู้ส่งผลงานจะต้องตรวจสอบความถูกต้องของตัวสะกดให้เรียบร้อยฝ่ายจัดพิมพ์จะนำข้อความที่ส่งมาจัดทำหนังสือโดยไม่มีการพิสูจน์อักษรซ้ำอีก และไม่รับผิดชอบคำผิดนั้น
4. ส่งใบแสดงความจำนงเสนอผลงาน และบทความย่อ ได้ที่ E-mail : sci.ncc14@gmail.com หมดเขตรับสมัคร วันที่ 1 ตุลาคม 2561

“ผู้ที่นำเสนอผลงาน จะต้องลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุม และชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว
จึงจะมีสิทธิ์ได้รับการพิจารณาการเสนอผลงาน”

ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ของเด็กอายุ 1 ปี และ 3 ปี
1 ตุลาคม 2560 - 24 กันยายน 2561
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

MMR1		
ลำดับที่	อำเภอ	%
1	เวียงสระ	98.66
2	ดอนสัก	97.95
3	กาญจนดิษฐ์	97.86
4	เคียนซา	97.61
5	เกาะสมุย	97.38
6	ท่าชนะ	97.3
7	บ้านตาขุน	96.85
8	วิภาวดี	96.83
9	ไชยา	95.43
10	คีรีรัฐนิคม	94.82
11	พนม	93.77
12	พระแสง	92.44
13	ชัยบุรี	91.97
14	บ้านนาสาร	91.61
15	เมืองสุราษฎร์ธานี	91.28
16	บ้านนาเดิม	88.07
17	ท่าฉาง	87.8
18	เกาะพะงัน	87.5
19	พุนพิน	84.86
		93.57

MMR2		
ลำดับที่	อำเภอ	%
1	บ้านตาขุน	99.27
2	ดอนสัก	98.89
3	เวียงสระ	98.54
4	เคียนซา	98.21
5	กาญจนดิษฐ์	97.81
6	วิภาวดี	95.65
7	ไชยา	93.84
8	ท่าชนะ	93.50
9	คีรีรัฐนิคม	91.21
10	พนม	90.10
11	บ้านนาเดิม	89.50
12	พระแสง	88.89
13	เมืองสุราษฎร์ธานี	88.72
14	ชัยบุรี	88.46
15	บ้านนาสาร	88.14
16	ท่าฉาง	86.96
17	พุนพิน	84.33
18	เกาะพะงัน	81.76
19	เกาะสมุย	81.40
		91.27

OPV3		
ลำดับที่	อำเภอ	%
1	วิภาวดี	98.41
2	ท่าชนะ	98.11
3	เคียนซา	97.18
4	เกาะสมุย	95.51
5	บ้านตาขุน	95.28
6	ดอนสัก	93.52
7	เมืองสุราษฎร์ธานี	93.05
8	เวียงสระ	92.15
9	บ้านนาเดิม	92.05
10	ชัยบุรี	91.97
11	บ้านนาสาร	91.61
12	พระแสง	91.56
13	ไชยา	91.32
14	ท่าฉาง	90.59
15	พนม	89.91
16	กาญจนดิษฐ์	89.88
17	พุนพิน	87.18
18	เกาะพะงัน	85.00
19	คีรีรัฐนิคม	84.45
		91.69

วันที่ประมวลผล : 24 กันยายน 2561 จาก HDC - Dashboard

ความครอบคลุม MMR ของประเทศ

MMR1 88.27 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 16 ของประเทศ
MMR2 84.96 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 21 ของประเทศ

ความครอบคลุม MMR ของเขต 11

MMR1 87.83 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 3 ของเขต รองจาก ชุมพร (95.36) และ ระนอง (94.13)
MMR2 83.69 % สุราษฎร์ธานี เป็นลำดับที่ 2 ของเขต รองจาก ชุมพร (95.77)

ส่วน OPV3 มี 5 อำเภอที่ความครอบคลุมยังไม่ถึงเกณฑ์ (ร้อยละ 90)

ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 1 ปีที่ได้รับวัคซีน BCG ,HBV1,DTP-HBV3,โปลิโอ3, MMR1,IPV รายไตรมาส 4 จังหวัดสุราษฎร์ธานี อำเภอพนม ปี 2561

หน่วยบริการ	รวม												ไตรมาส4																										
	BCG			HBV1			DTP-HB3			โปลิโอ3			MMR1			IPV			ไตร4			BCG			HBV1			DTP-HB3			โปลิโอ3			MMR1			IPV		
	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%					
รพ.สต.พนม	20	100	19	95	14	70	14	70	14	70	17	85	18	90	6	6	100	6	100	6	100	5	83.33	5	83.33	5	83.33	5	83.33	5	83.33	6	100						
รพ.สต.บางสาน	23	100	23	100	20	86.96	20	86.96	21	91.3	20	86.96	20	86.96	3	3	100	3	100	3	100	3	100	3	100	3	100	3	100	3	100	3	100						
รพ.สต.ต้นขวาน	30	100	25	83.33	22	73.33	22	73.33	25	83.33	17	56.67	17	56.67	10	10	100	8	80	8	80	6	60	6	60	6	60	5	50	4	40	4	40						
รพ.สต.เขานาโหนด	48	100	48	100	47	97.92	47	97.92	45	93.75	47	97.92	47	97.92	13	13	100	13	100	13	100	13	100	13	100	13	100	12	92.31	13	100	13	100						
รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง	29	100	29	100	27	93.1	27	93.1	28	96.55	27	93.1	27	93.1	9	9	100	9	100	9	100	8	88.89	8	88.89	8	88.89	9	100	9	100	9	100						
รพ.สต.คลองศก	45	100	45	100	45	100	45	100	45	100	44	97.78	44	97.78	9	9	100	9	100	9	100	9	100	9	100	9	100	9	100	9	100	9	100						
รพ.สต.พุดเดือน	35	100	35	100	29	82.86	30	85.71	32	91.43	27	77.14	27	77.14	10	10	100	10	100	10	100	7	70	8	80	8	80	9	90	8	80	8	80						
รพ.สต.คลองชะอุ่น	68	100	68	100	65	95.59	64	94.12	68	100	64	94.12	64	94.12	12	12	100	12	100	12	100	11	91.67	11	91.67	11	91.67	12	100	10	83.33	10	83.33						
รพ.พนม	24	22	23	95.83	22	91.67	21	87.5	22	91.67	19	79.17	19	79.17	5	5	100	5	100	5	100	5	100	5	100	5	100	5	100	5	100	3	60	3	60				
รพ.สต.ควนพน	15	15	14	93.33	15	100	15	100	15	100	15	100	15	100	6	6	100	5	83.33	6	100	6	100	6	100	6	100	6	100	6	100	6	100	6	100				
	337	335	329	97.63	306	90.8	305	91	318	94.36	298	88.43	298	88.43	83	83	100	80	96.39	73	87.95	74	89.16	75	90.36	71	85.54	71	85.54	71	85.54	71	85.54						

ฝย

แบบสำรวจประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรคหัด (MMR/MR) เด็กอายุระหว่าง 1 - 12 ปี ในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการ

หมู่ที่ / โรงเรียน

รพ.สต. / คลินิกสุขภาพเด็กดี (WBC)

รพ. / CUP

อำเภอ

จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วัน-เดือน-ปี เกิด	ชื่อ บิดา-มารดา (ผู้ปกครอง)	บ้านเลขที่ (ที่อยู่)	ประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรคหัด (MMR/MR)			
					ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	การประเมิน วัคซีน	เป้าหมาย รณรงค์
ตัวอย่าง 1	ค.ชวสิน	7-ม.ค.-55			15-ต.ค.-55	15-ก.ค.-57	ครบ	
ตัวอย่าง 2	ค.ชธาดา	25-พ.ค.-55			15-มี.ค.-56	ไม่ได้รับ	ไม่ครบ	/
ตัวอย่าง 3	ค.ญ.รุ่งลดา	13-ก.ย.-55			15-มี.ค.-56	ไม่ได้รับ	ไม่ครบ	/
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
	รวม							

หมายเหตุ : สำรองเด็กอายุระหว่าง 1 - 12 ปีทุกรายในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการ (รพ.สต. / WBC) โดยแจกแจงเป็นรายพื้นที่ หมู่บ้าน / โรงเรียน / ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
หน่วยบริการรวบรวมเก็บไว้ที่หน่วยบริการ

แบบสำรวจความต้องการวัคซีนป้องกันโรคหัด (MMR/MR) เพื่อใช้ในการรณรงค์แก่เด็กอายุระหว่าง 1 - 12 ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ

ระดับ หน่วยบริการ

รพ.สต. / คลินิกสุขภาพเด็กดี (WBC)

เครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ โรงพยาบาล (CUP) จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ลำดับ	หมู่บ้าน / โรงเรียน	จำนวนเด็กทั้งหมด (คน)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีน ครบตามเกณฑ์ (คน)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์ (คน)	จำนวนวัคซีนที่ต้องการ (ขวด) *10 ได้สัดส่วน
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
	รวม				

หมายเหตุ : รวบรวมส่งเป็นภาพรวมของหน่วยบริการ (รพ.สต. / WBC) โดยแจกแจงเป็นรายพื้นที่ หมู่บ้าน / โรงเรียน / ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
หน่วยบริการส่ง สสอ.

แบบสำรวจความต้องการวัคซีนป้องกันโรคหัด (MMR/MR) เพื่อใช้ในการรณรงค์แก่เด็กอายุระหว่าง 1 - 12 ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ
ระดับ อำเภอ

ลำดับ	หน่วยบริการ (รพ.สต. / WBC)	จำนวนเด็กทั้งหมด (คน)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีน ครบตามเกณฑ์ (คน)	จำนวนเด็กที่ได้รับวัคซีน ไม่ครบตามเกณฑ์ (คน)	จำนวนวัคซีนที่ต้องการ (ขวด) *10 โดสต่อขวด
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
	รวม				

หมายเหตุ : รวบรวมส่งเป็นภาพรวมของอำเภอ / CUP โดยแจกแจงเป็นรายหน่วยบริการ (รพ.สต. / WBC)

สสอ.รวบรวมส่ง สสจ.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

(VAC_05: ค่ายทหาร เรือนจำ)

๕๕

ส่ง สสจ.

แบบสำรวจความต้องการวัคซีนป้องกันโรคหัด (MR) เพื่อใช้ในการรณรงค์ในผู้ใหญ่ (อายุ 20 - 40 ปี)

CUP/ รพ./ อำเภอ.....

จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ค่ายทหาร / เรือนจำ	จำนวนเป้าหมายทั้งหมด (คน)	จำนวนวัคซีนที่ต้องการ (ขวด) *10 ได้สต่อขวด
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
	รวม		

หมายเหตุ :CUP รวบรวมส่งสสจ.

แบบสำรวจความต้องการวัคซีนป้องกันโรคหัด (MR) เพื่อใช้ในการรณรงค์ในผู้ใหญ่ (อายุ 20 - 40 ปี)

CUP/ อำเภอ.....

จังหวัด สุราษฎร์ธานี

ลำดับ	โรงงาน / สถานประกอบการท่องเที่ยว / ชุมชนต่างชาติ / สถานพยาบาล	จำนวนเป้าหมายทั้งหมด (คน)	จำนวนวัคซีนที่ต้องการ (ขวด) *10 ได้สต่อขวด
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
	รวม		

หมายเหตุ : ส่งเป็นภาพรวมของCUP ให้สสจ.

แบบคัดกรองสำหรับอายุต่ำกว่า 35 ปี

วัด.....

จังหวัด

-

รหัสวัด

รหัสแบบสอบถาม

ข้อมูลส่วนตัว

เลขบัตรประชาชน - - - -

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
2. วัน/เดือน/ปี เกิด/...../.....
3. อายุ.....ปี
4. วัน/เดือน/ปี ที่บวช...../...../.....
5. จำนวนปีที่บวช.....ปี.....เดือน (จำนวนพรรษา.....พรรษา)
6. ระดับการศึกษาสูงสุด
 - 6.1 ไม่ได้เรียนหนังสือ
 - 6.2 ประถมศึกษา
 - 6.3 มัธยมศึกษา
 - 6.4 อนุปริญญา
 - 6.5 ปริญญาตรี
 - 6.6 สูงกว่าปริญญาตรี
7. ระดับการศึกษาทางธรรมสูงสุด
 - 7.1 ไม่ได้ศึกษา
 - 7.2 ศึกษา ระดับ.....
8. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่สูบบุหรี่
 - 8.1 ไม่สูบ
 - 8.2 เคยสูบแต่เลิกสูบแล้ว เคยสูบนาน.....ปี เลิกสูบ.....ปี.....เดือน
 - 8.3 ปัจจุบันยังสูบบุหรี่อยู่ สูบมานาน.....ปี จำนวนที่สูบ.....มวน ต่อ วัน
9. การนอนหลับ
 - 9.1 น้อยกว่า 8 ชั่วโมง
 - 9.2 เท่ากับ 8 ชั่วโมง
 - 9.3 มากกว่า 8 ชั่วโมง

แบบคัดกรองสำหรับอายุต่ำกว่า 35 ปี

10. โรคประจำตัว

- 10.1 ไม่มี
- 10.2 มี (โปรดเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 10.2.1 ไต | <input type="checkbox"/> 10.2.2 โรคทางตา |
| <input type="checkbox"/> 10.2.3 คับ | <input type="checkbox"/> 10.2.4 หู คอ จมูก |
| <input type="checkbox"/> 10.2.5 โรคปอด | <input type="checkbox"/> 10.2.6 กล้ามเนื้อ / กระดูกและข้อ |
| <input type="checkbox"/> 10.2.7 หลอดเลือดและหัวใจ | <input type="checkbox"/> 10.2.8 เกาต์ |
| <input type="checkbox"/> 10.2.9 ความดันโลหิตสูง | <input type="checkbox"/> 10.2.10 ปัญหาทางจิต/ประสาท/ซึมเศร้า |
| <input type="checkbox"/> 10.2.11 เมทาหวาน | <input type="checkbox"/> 10.2.12 โรคมะเร็ง |
| <input type="checkbox"/> 10.2.13 โรคหืดหอบ | <input type="checkbox"/> 10.2.14 อัมพฤกษ์ หรืออัมพาต |
| <input type="checkbox"/> 10.2.15 โรคกระเพาะอาหาร | <input type="checkbox"/> 10.2.16 โรคมะเร็ง ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> 10.2.17 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

11. ยาที่รับประทานเป็นประจำ

- 11.1 ไม่มี
- 11.2 มี (โปรดระบุ).....

12. ประวัติการแพ้ยา

- 12.1 ไม่มี
- 12.2 มี (โปรดระบุ).....

13. ประวัติการรักษาด้วยอยู่ในโรงพยาบาล

- 13.1 ไม่เคย
- 13.2 เคย (โปรดระบุโรค).....

14. ประวัติการได้รับการผ่าตัด

- 14.1 ไม่เคย
- 14.2 เคย (โปรดระบุโรค/อาการ).....

15. เคยตรวจสุขภาพประจำปีหรือไม่

- 15.1 ไม่เคย
- 15.2 เคย (โปรดระบุ)
- 15.2.1 ประจำปี/ตามแพทย์นัด
- 15.2.2 เป็นครั้งคราว (ทุก 2-3 ปี/มากกว่านั้น)

แบบคัดกรองสำหรับอายุต่ำกว่า 35 ปี

16. ประวัติการเจ็บป่วยของกนในรอบครัว

- 16.1 ไม่มี
- 16.2 มี (โปรดเลือก ได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 16.2.1 ไค | <input type="checkbox"/> 16.2.2 โรคทางตา |
| <input type="checkbox"/> 16.2.3 คับ | <input type="checkbox"/> 16.2.4 หู คอ จมูก |
| <input type="checkbox"/> 16.2.5 โรคปอด (วัณโรค | <input type="checkbox"/> 16.2.6 กล้ามเนื้อ / กระดูกและข้อ |
| <input type="checkbox"/> 16.2.7 หลอดเลือดและหัวใจ | <input type="checkbox"/> 16.2.8 เกาต์ |
| <input type="checkbox"/> 16.2.9 ความดันโลหิตสูง | <input type="checkbox"/> 16.2.10 ปัญหาทางจิต/ประสาท/ซึมเศร้า |
| <input type="checkbox"/> 16.2.11 เบาหวาน | <input type="checkbox"/> 16.2.12 โรคมุมิแพ้ |
| <input type="checkbox"/> 16.2.13 โรคหืดหอบ | <input type="checkbox"/> 16.2.14 อัมพฤกษ์ หรืออัมพาต |
| <input type="checkbox"/> 16.2.15 โรคกระเพาะอาหาร | <input type="checkbox"/> 16.2.16 โรคมะเร็ง |
| <input type="checkbox"/> 16.2.17 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

17. โรงพยาบาล หรือสถานบริการทางการแพทย์ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

- 17.1 ไม่ใช่
- 17.2 ใช่/หรือเคยใช้ (โปรดระบุ)
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 17.2.1 โรงพยาบาล/สถานบริการทางการแพทย์ของรัฐ |
| <input type="checkbox"/> 17.2.2 โรงพยาบาล/สถานบริการทางการแพทย์ของเอกชน |
| <input type="checkbox"/> 17.2.3 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |

18. ปัจจุบันท่านใช้สิทธิในการรักษาพยาบาล

- 18.1 ไม่ใช่
- 18.2 ใช่ (โปรดระบุ)
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 18.2.1 ใช้สิทธิ 30 บาท |
| <input type="checkbox"/> 18.2.2 ประกันชีวิต |
| <input type="checkbox"/> 18.2.3 ทหารผ่านศึก พิทักษ์เสรีชน ชายแดน |
| <input type="checkbox"/> 18.2.4 สวัสดิการข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> 18.2.5 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |

แบบคัดกรองสำหรับผู้สูงอายุต่ำกว่า 35 ปี

19. ท่านมีปัญหาความผิดปกติของสายตาหรือไม่

- 19.1 ไม่ทราบ
- 19.2 ไม่มี
- 19.3 มี (โปรดระบุ)
- 19.3.1 สายตาสั้น
- 19.3.2 สายตาวาว
- 19.3.3 โรคต้อกระจก
- 19.3.4 โรคต้อหิน
- 19.3.5 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

20. ประวัติการได้ยิน

- 20.1 ไม่มีปัญหา
- 20.2 มีปัญหา (โปรดระบุโรค/อาการ).....

21. กรู๊ปเลือดของท่าน

- 21.1 ไม่ทราบ
- 21.2 ทราบ (โปรดระบุ)
- 21.2.1 กรู๊ปเอ
- 21.2.2 กรู๊ปบี
- 21.2.3 กรู๊ปโอ
- 21.2.4 กรู๊ปเอบี

22. ท่านออกกำลังกายเพียงใด (ยกเว้นการบิณฑบาต)

- 22.1 ไม่ได้ออกกำลังกาย
- 22.2 นานๆครั้ง หรือ ไม่สม่ำเสมอ
- 22.3 ประมาณ 1-2 ครั้ง ต่อ สัปดาห์
- 22.4 ประจำทุกวัน หรือ มากกว่า 3 วัน ต่อ สัปดาห์

23. วิธีการออกกำลังกาย หรือ กายบริหาร ที่ท่านปฏิบัติ

- 23.1 เดินรอบวิหาร/อุโบสถ/หรือบริเวณวัด
- 23.2 กายบริหาร
- 23.3 ใช้เครื่องช่วยออกกำลังกาย
- 23.4 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

แบบคัดกรองสำหรับอายุต่ำกว่า 35 ปี

24. ท่านได้ออกบิณจาบาดหรือไม่

24.1 ไม่ได้บิณจาบาด

24.2 ได้ (โปรดระบุ)

24.2.1 นานๆครั้ง/ไม่สม่ำเสมอ

24.2.2 ประจำทุกวัน หรือมากกว่า 3 วัน ต่อ สัปดาห์

แบบสรุปการตรวจสุขภาพทั่วไป

25. น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

BMI < 18.5(น้อยไป) 18.5- 23 (พอดี) 23.1 - 24.9 (น้ำหนักเกิน) 25.0 ขึ้นไป (อ้วน)

สูตรคำนวณหาดัชนีมวลกาย

$$\text{ดัชนีมวลกาย(BMI)} = \frac{\text{น้ำหนักตัว(กิโลกรัม)}}{\text{ส่วนสูง (เมตร)}^2}$$

26. วัดรอบเอว.....เซนติเมตร (ไม่เกิน 90 ซม.) ปกติ ผิดปกติ

27. ความดันโลหิต.....มม.ปรอท ชีพจร.....ครั้ง/นาที

	ปกติ	ผิดปกติ
28. CBC (Complete Blood Count)		
28.1 Hct (40-50%).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.2 WBC (5,000-10,000).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.3 Platelet (150,000-400,000).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.4 RBC morphology.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.5 Diff. Count for WBC...NL.....M.....EO.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. การตรวจร่างกาย (Physical Examinations)		
29.1 Eye	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.2 VA.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.3 Skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.4 ศีรษะและใบหน้า.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

แบบคัดกรองสำหรับผู้สูงอายุ > 75 ปี

	ปกติ	ผิดปกติ
29.4 การไต่ขี้ (Finger Rub Test)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nose.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Throat Neck.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.5 Lungs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.6 Heart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.7 Abdomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.8 Extremities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.9 Neurology	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจ

สรุปผลการตรวจขั้นพื้นฐาน

30. Healthy (ไม่พบความผิดปกติ)
31. Asymptomatic Diseases (มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรค)
- 31.1 เบาหวาน 31.2 ความดันโลหิตสูง 31.3 หัวใจและหลอดเลือด
- 31.4 อัมพาต อัมพฤกษ์ 31.5 กล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ
- 31.6 อื่นๆ (โปรดระบุ).....
32. Clinical Diseases (เป็นโรค)
- 32.1 เบาหวาน 32.2 ความดันโลหิตสูง 32.3 หัวใจและหลอดเลือด
- 32.4 วัณโรค 32.5 อัมพาต อัมพฤกษ์ 32.6 ถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรัง
- 32.7 หอบหืด 32.8 ไชมันโนเลือดสูง 32.9 น้ำหนักเกิน /โรคอ้วน
- 32.10 ตับอักเสบ ตับแข็ง 32.11 กล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ
- 32.12 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

แบบคัดกรองสำหรับอายุ 35-60 ปี

๒๗

วัด.....

จังหวัด.....

-

รหัสวัด

รหัสแบบสอบถาม

ข้อมูลส่วนตัว

เลขบัตรประชาชน ----

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

2. วัน/เดือน/ปี เกิด/...../.....

3. อายุ.....ปี

4. วัน/เดือน/ปี ที่บวช...../...../.....

5. จำนวนปีที่บวช.....ปี.....เดือน (จำนวนพรรษา.....พรรษา)

6. ระดับการศึกษาสูงสุด

6.1 ไม่ได้เรียนหนังสือ

6.2 ประถมศึกษา

6.3 มัธยมศึกษา

6.4 อนุปริญญา

6.5 ปริญญาตรี

6.6 สูงกว่าปริญญาตรี

7. ระดับการศึกษาทางธรรมสูงสุด

7.1 ไม่ได้ศึกษา

7.2 ศึกษา ระดับ.....

8. ทำนุสบนุหรีหรือไม่สบนุหรี

8.1 ไม่สบบ

8.2 เคยสบบแต่เลิกสบบ เคยสบบนาน.....ปี เลิกสบบ.....ปี.....เดือน

8.3 ปัจจุบันยังสบบอยู่ สบบมานาน.....ปี จำนวนที่สบบ.....มวน ต่อ วัน

9. การนอนหลับ

9.1 น้อยกว่า 8 ชั่วโมง

9.2 เท่ากับ 8 ชั่วโมง

9.3 มากกว่า 8 ชั่วโมง

แบบคัดกรองสำหรับอายุ 35-60 ปี

10. โรคประจำตัว

 10.1 ไม่มี 10.2 มี (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) 10.2.1 ไต 10.2.2 โรคทางตา 10.2.3 คับ 10.2.4 หู คอ จมูก 10.2.5 โรคปอด 10.2.6 กล้ามเนื้อ / กระดูก / ข้อ 10.2.7 หลอดเลือดและหัวใจ 10.2.8 เกาต์ 10.2.9 ความดันโลหิตสูง 10.2.10 ปัญหาทางจิต/ประสาท/ซึมเศร้า 10.2.11 เบาหวาน 10.2.12 โรคภูมิแพ้ 10.2.13 โรคหืดหอบ 10.2.14 อัมพฤกษ์ หรืออัมพาต 10.2.15 โรคกระเพาะอาหาร 10.2.16 โรคมะเร็ง 10.2.17 อื่นๆ (ระบุ).....

11. ยาที่รับประทานเป็นประจำ

 11.1 ไม่มี 11.2 มี (โปรดระบุ).....

12. ประวัติการแพ้ยา

 12.1 ไม่มี 12.2 มี (โปรดระบุ).....

13. ประวัติการรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล

 13.1 ไม่เคย 13.2 เคย (โปรดระบุโรค).....

14. ประวัติการได้รับการผ่าตัด

 14.1 ไม่เคย 14.2 เคย (โปรดระบุโรค/อาการ).....

15. เคยตรวจสุขภาพประจำปีหรือไม่

 15.1 ไม่เคย 15.2 เคย (โปรดระบุ) 15.2.1 ประจำปี/ตามแพทย์นัด 15.2.2 เป็นครั้งคราว (ทุก 2-3 ปี/มากกว่านั้น)

แบบคัดกรองสำหรับอายุ 35-60 ปี

16. ประวัติการเจ็บป่วยของกบในครอบครัว

 16.1 ไม่มี 16.2 มี (โปรดเลือก ได้มากกว่า 1 ข้อ) 16.2.1 ไต 16.2.2 โรคทางตา 16.2.3 ตับ 16.2.4 หู กอ จมูก 16.2.5 โรคปอด (วัณโรค 16.2.6 กล้ามเนื้อ / กระดูกและข้อ 16.2.7 หลอดเลือดและหัวใจ 16.2.8 เกาต์ 16.2.9 ความดันโลหิตสูง 16.2.10 ปัญหาทางจิต/ประสาท/ซึมเศร้า 16.2.11 เบาหวาน 16.2.12 โรคภูมิแพ้ 16.2.13 โรคหืดหอบ 16.2.14 อัมพฤกษ์ หรืออัมพาต 16.2.15 โรคกระเพาะอาหาร 16.2.16 โรคมะเร็ง 16.2.17 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

17. โรงพยาบาล หรือสถานบริการทางการแพทย์ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

 17.1 ไม่ใช่ 17.2 ใช่/หรือเคยใช้ (โปรดระบุ) 17.2.1 โรงพยาบาล/สถานบริการทางการแพทย์ของรัฐ 17.2.2 โรงพยาบาล/สถานบริการทางการแพทย์ของเอกชน 17.2.3 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

18. ปัจจุบันท่านใช้สิทธิในการรักษาพยาบาล

 18.1 ไม่ใช่ 18.2 ใช่ (โปรดระบุ) 18.2.1 ใช้สิทธิ 30 บาท 18.2.2 ประกันชีวิต 18.2.3 ทหารผ่านศึก พิทักษ์เสรีชน ชายแดน 18.2.4 สวัสดิการข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ 18.2.5 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

แบบคัดกรองสำหรับอายุ 35-60 ปี

19. ท่านมีปัญหาความคิดปกติกของสายตาทะริอไม

 19.1 ไมทราบ 19.2 ไมมี 19.3 มี (ไปรครระบุ) 19.3.1 สายตาสั้น 19.3.2 สายตาทาว 19.3.3 โรคค้อกรจก 19.3.4 โรคค้อหิน 19.3.5 อื่นๆ (ไปรครระบุ).....

20. ประวัตการไค้ชิน

 20.1 ไมมีปัญหา 20.2 มีปัญหา (ไปรครระบุโรค/อาการ).....

21. กรึปลือคของท่าน

 21.1 ไมทราบ 21.2 ทราบ (ไปรครระบุ) 21.2.1 กรึเปลอ 21.2.2 กรึปลบ 21.2.3 กรึปลอ 21.2.4 กรึเปลอบ

22. ท่านออกก้าลังกายเพียงไค (ยกเว้นการบิณจาทาค)

 22.1 ไมไค้ออกก้าลังกาย 22.2 นานๆคร้ง หรือ ไมสม้าเสมอ 22.3 ประมาณ 1-2 คร้ง ค้อ สัปดาห์ 22.4 ประจำทุกวัน หรือ มากกว่า 3วัน ค้อ สัปดาห์

23. วิธีการออกก้าลังกาย หรือ กายบริหาร ที่ท่านปฏิบัติ

 23.1 เคินรอบวิหาร/อุโบสถ/หรือบริเวณวัด 23.2 กายบริหาร 23.3 ใช้ครื่องช่วออกก้าลังกาย 23.4 อื่นๆ (ไปรครระบุ).....

แบบคัดกรองสำหรับอายุ 35-60 ปี

24. ท่านได้ออกกำลังกายหรือไม่

24.1 ไม่ได้มีเจนาบาค

24.2 ได้ (โปรดระบุ)

24.2.1 นานๆครั้ง/ไม่สม่ำเสมอ

24.2.2 ประจำทุกวัน หรือมากกว่า 3 วัน ต่อ สัปดาห์

แบบสรุปการตรวจสุขภาพทั่วไป

25. น้ำหนัก.....กิโลกรัม

ส่วนสูง.....เซนติเมตร

BMI < 18.5(น้อยไป) 18.5- 23 (พอดี)

23.1-29.9 (น้ำหนักเกิน) 30 (อ้วน)

สูตรคำนวณหาดัชนีมวลกาย

น้ำหนักตัว (กิโลกรัม)

ดัชนีมวลกาย (BMI) = _____

ส่วนสูง (เมตร)²

26. วัตรรอบเอว.....เซนติเมตร (ไม่เกิน 90 ซม.) ปกติ

ผิดปกติ

27. ความดันโลหิต.....mm.Hg ชีพจร.....ครั้ง/นาที

	ปกติ	ผิดปกติ
28. CBC (Complete Blood Count)		
28.1 Hct (40-50%).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.2 WBC (5,000-10,000).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.3 Platelet (150,000-400,000).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.4 RBC morphology.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.5 Diff. count for WBC...NL.....M.....EO.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Stool occult blood * (อายุ 50 ปีขึ้นไป).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Blood Chemistry ผลการตรวจเลือด		
30.1 Fasting Blood Sugar (70-110)..... mg%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.2. Creatinine (0.7-1.5).....mg%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.3 Cholesterol (≤200)..... mg%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.4. HDL (Over 35).....mg%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. ผล X-ray.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

แบบคัดกรองสำหรับอายุ 35-60 ปี

32. การตรวจร่างกาย (Physical Examinations)

	ปกติ	ผิดปกติ
32.1 Eye	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.2 VA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.3 Skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.4 ศีรษะและใบหน้า.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.5 การไต่ยี่น(Finger rub).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nose.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Throat Neck.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.6 Lung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.7 Heart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.8 Abdomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.9 Extremities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.9 Neurology	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจ

สรุปผลการตรวจขั้นพื้นฐาน

33. Healthy (ไม่พบความผิดปกติ)

34. Asymptomatic Diseases (มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรค)

33.1 เบาหวาน

33.2 ความดันโลหิตสูง

33.3 หัวใจและหลอดเลือด

33.4 อัมพาต อัมพฤกษ์

33.5 กล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ

33.6 อื่นๆ(โปรดระบุ).....

35. Clinical Diseases (เป็นโรค)

35.1 เบาหวาน

35.2 ความดันโลหิตสูง

35.3 หัวใจและหลอดเลือด

35.4 วัณโรค

35.5 อัมพาต อัมพฤกษ์

35.6 ดุลมปอดอุดกั้นเรื้อรัง

35.7 หอบหืด

35.8 ไ้ฆมันในเลือดสูง

35.9 น้ำหนักเกิน / โรคอ้วน

35.10 ดับอักเสบ ดับแฉัง

35.11 กล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ

35.12 อื่นๆ(โปรดระบุ).....

หมายเหตุ X-ray ปีกะ 1 ครั้ง

แบบคัดกรองสำหรับอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป

วัด.....

จังหวัด

□□□□ - □□□□□□

รหัสวัด

รหัสแบบสอบถาม

ข้อมูลส่วนตัว

เลขบัตรประชาชน □ - □□□□ - □□□□□□ - □□-□

1. ชื่อ.....นามสกุล.....

2. วัน/เดือน/ปี เกิด/...../.....

3. อายุ.....ปี

4. วัน/เดือน/ปี ที่บวช...../...../.....

5. จำนวนปีที่บวช.....ปี.....เดือน (จำนวนพรรษา.....พรรษา)

6. ระดับการศึกษาสูงสุด

- 6.1 ไม่ได้เรียนหนังสือ
- 6.2 ประถมศึกษา
- 6.3 มัธยมศึกษา
- 6.4 อนุปริญญา
- 6.5 ปริญญาตรี
- 6.6 สูงกว่าปริญญาตรี

7. ระดับการศึกษาทางธรรมสูงสุด

- 7.1 ไม่ได้ศึกษา
- 7.2 ศึกษา ระดับ.....

8. ทำนุสุบนุหรีหรือไม่สุบนุหรี

- 8.1 ไม่สุบ
- 8.2 เคยสุบแต่เลิกสุบแล้ว เคยสุบนาน.....ปี เลิกสุบ.....ปี.....เดือน
- 8.3 ปัจจุบันยังสุบอยู่ สุบนาน.....ปี จำนวนที่สุบ.....มวน ต่อ วัน

9. การนอนหลับ

- 9.1 น้อยกว่า 8 ชั่วโมง
- 9.2 เท่ากับ 8 ชั่วโมง
- 9.3 มากกว่า 8 ชั่วโมง

แบบคัดกรองสำหรับอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป

10. โรคประจำตัว

- 10.1 ไม่มี
- 10.2 มี (โปรดเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 10.2.1 ไต | <input type="checkbox"/> 10.2.2 โรคทางตา |
| <input type="checkbox"/> 10.2.3 คับ | <input type="checkbox"/> 10.2.4 หู คอ จมูก |
| <input type="checkbox"/> 10.2.5 โรคปอด | <input type="checkbox"/> 10.2.6 กล้ามเนื้อ / กระดูกและข้อ |
| <input type="checkbox"/> 10.2.7 หลอดเลือดและหัวใจ | <input type="checkbox"/> 10.2.8 เกาต์ |
| <input type="checkbox"/> 10.2.9 ความดันโลหิตสูง | <input type="checkbox"/> 10.2.10 ปัญหาทางจิต/ประสาท/ซึมเศร้า |
| <input type="checkbox"/> 10.2.11 เมาหวาน | <input type="checkbox"/> 10.2.12 โรคมุมิแพ้ |
| <input type="checkbox"/> 10.2.13 โรคหืดหอบ | <input type="checkbox"/> 10.2.14 อัมพฤกษ์ หรืออัมพาต |
| <input type="checkbox"/> 10.2.15 โรคกระเพาะอาหาร | <input type="checkbox"/> 10.2.16 โรคมะเร็ง ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> 10.2.17 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

11. ยาที่รับประทานเป็นประจำ

- 11.1 ไม่มี
- 11.2 มี (โปรดระบุ).....

12. ประวัติการแพ้ยา

- 12.1 ไม่มี
- 12.2 มี (โปรดระบุ).....

13. ประวัติการรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล

- 13.1 ไม่เคย
- 13.2 เคย (โปรดระบุโรค).....

14. ประวัติการได้รับการผ่าตัด

- 14.1 ไม่เคย
- 14.2 เคย (โปรดระบุโรค/อาการ).....

15. เคยตรวจสุขภาพประจำปีหรือไม่

- 15.1 ไม่เคย
- 15.2 เคย (โปรดระบุ)
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 15.2.1 ประจำปี/ตามแพทย์นัด |
| <input type="checkbox"/> 15.2.2 เป็นครั้งคราว (ทุก 2-3 ปี/มากกว่านั้น) |

แบบคัดกรองสำหรับอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป

16. ประวัติการเจ็บป่วยของคนในครอบครัว

- 16.1 ไม่มี
- 16.2 มี (โปรดเลือก ได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 16.2.1 ไต | <input type="checkbox"/> 16.2.2 โรคทางตา |
| <input type="checkbox"/> 16.2.3 คับ | <input type="checkbox"/> 16.2.4 หู กอ จมูก |
| <input type="checkbox"/> 16.2.5 โรคปอด (วัณโรค) | <input type="checkbox"/> 16.2.6 กล้ามเนื้อ / กระดูกและข้อ |
| <input type="checkbox"/> 16.2.7 หลอดเลือดและหัวใจ | <input type="checkbox"/> 16.2.8 เกาต์ |
| <input type="checkbox"/> 16.2.9 ความดันโลหิตสูง | <input type="checkbox"/> 16.2.10 ปัญหาทางจิต/ประสาท/ซึมเศร้า |
| <input type="checkbox"/> 16.2.11เบาหวาน | <input type="checkbox"/> 16.2.12 โรคมุมิแพ้ |
| <input type="checkbox"/> 16.2.13โรคหืดหอบ | <input type="checkbox"/> 16.2.14 อัมพฤกษ์ หรืออัมพาต |
| <input type="checkbox"/> 16.2.15โรคกระเพาะอาหาร | <input type="checkbox"/> 16.2.16 โรคมะเร็ง |
| <input type="checkbox"/> 16.2.17 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

17. โรงพยาบาล หรือสถานบริการทางการแพทย์ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน

- 17.1 ไม่ใช่
- 17.2 ใช่/หรือเคยใช้ (โปรดระบุ)
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 17.2.1 โรงพยาบาล/สถานบริการทางการแพทย์ของรัฐ |
| <input type="checkbox"/> 17.2.2 โรงพยาบาล/สถานบริการทางการแพทย์ของเอกชน |
| <input type="checkbox"/> 17.2.3 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |

18. ปัจจุบันท่านใช้สิทธิในการรักษาพยาบาล

- 18.1 ไม่ใช่
- 18.2 ใช่ (โปรดระบุ)
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 18.2.1 ใช้สิทธิ 30 บาท |
| <input type="checkbox"/> 18.2.2 ประกันชีวิต |
| <input type="checkbox"/> 18.2.3 ทหารผ่านศึก พิทักษ์เสรีชน ชายแดน |
| <input type="checkbox"/> 18.2.4 สวัสดิการข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> 18.2.5 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |

แบบคัดกรองสำหรับอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป

19. ท่านมีปัญหาคความผิดปกติของสายตาหรือไม่

- 19.1 ไม่ทราบ
- 19.2 ไม่มี
- 19.3 มี (โปรดระบุ)
- 19.3.1 สายตาสั้น
- 19.3.2 สายตาวาว
- 19.3.3 โรคต้อกระจก
- 19.3.4 โรคต้อหิน
- 19.3.5 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

20. ประวัติการได้ยิน

- 20.1 ไม่มีปัญหา
- 20.2 มีปัญหา (โปรดระบุโรค/อาการ).....

21. กรู๊ปเลือดของท่าน

- 21.1 ไม่ทราบ
- 21.2 ทราบ (โปรดระบุ)
- 21.2.1 กรู๊ปเอ
- 21.2.2 กรู๊ปบี
- 21.2.3 กรู๊ปโอ
- 21.2.4 กรู๊ปเอบี

22. ท่านออกกำลังกายเพียงใด (ยกเว้นการบิดงอขนาด)

- 22.1 ไม่ได้ออกกำลังกาย
- 22.2 นานๆครั้ง หรือ ไม่สม่ำเสมอ
- 22.3 ประมาณ 1-2 ครั้ง ต่อ สัปดาห์
- 22.4 ประจำทุกวัน หรือ มากกว่าวัน ต่อ สัปดาห์

23. วิธีการออกกำลังกาย หรือ กายบริหาร ที่ท่านปฏิบัติ

- 23.1 เดินรอบวิหาร/อุโบสถ/หรือบริเวณวัด
- 23.2 กายบริหาร
- 23.3 ใช้เครื่องช่วยออกกำลังกาย
- 23.4 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

แบบคัดกรองสำหรับอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป

24. ท่านได้สูบบุหรี่หรือไม

- 24.1 ไม่ได้สูบบุหรี่
- 24.2 ได้ (โปรดระบุ)
 - 24.2.1 นานๆครั้ง/ไม่สม่ำเสมอ
 - 24.2.2 ประจำทุกวัน หรือมากกว่า 3 วัน ต่อ สัปดาห์

แบบสรุปการตรวจสุขภาพทั่วไป

25. น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
 BMI < 18.5(น้อยไป) 18.5- 23 (พอดี) 23.1-29.9 (น้ำหนักเกิน) 30 (อ้วน)

สูตรคำนวณหาดัชนีมวลกาย

$$\text{ดัชนีมวลกาย(BMI)} = \frac{\text{น้ำหนักตัว(กิโลกรัม)}}{\text{ส่วนสูง (เมตร)}^2}$$

26. วัตรอบเอว.....เซนติเมตร (ไม่เกิน 90 ซม.) ปกติ ผิดปกติ

27. ความดันโลหิต.....mm.Hg ชีพจร.....ครั้ง/นาที

	ปกติ	ผิดปกติ
28 Urine analysis		
Protein.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sugar.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WBC.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RBC.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

แบบคัดกรองสำหรับอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป

	ปกติ	ผิดปกติ
29. CBC (Complete Blood Count)		
29.1 Blood group.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.2 Hct (40-50%).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.3 WBC (5,000-10,000).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.4 Platelet (150,000-400,000).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.5 RBC morphology.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.6 Diff. count for WBC...N ...L...M.....EO.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Stool occult blood.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Blood Chemistry ผลการตรวจเลือด		
31.1 Fasting Blood Sugar (70-110).....mg%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.2 Creatinine(0.7-1.5)..... mg%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.3 Cholesterol(≤200)..... mg%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.4 HDL(Over 35)..... mg%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.5 SGPT(5-35).....mg%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. ผล X-ray.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. การตรวจร่างกาย (Physical examination)		
37.1 Eye	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.2 VA.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.3 Skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.4 ศีรษะและใบหน้า.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.5 การ ใช้นิ้ว(Finger rub).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nose.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Throat Neck.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.6 Lungs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.7 Heart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.8 Abdominal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.9 Extremities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.10 Neurology	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจ

แบบคัดกรองสำหรับอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป

สรุปผลการตรวจขั้นพื้นฐาน

38. Healthy (ไม่พบความผิดปกติ)

39. Asymptomatic Diseases (มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรค)

39.1 เบาหวาน

39.2 ความดันโลหิตสูง

39.3 หัวใจและหลอดเลือด

39.4 อัมพาต อัมพฤกษ์

39.5 กล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ

39.6 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

40. Clinical Diseases (เป็นโรค)

40.1 เบาหวาน

40.2 ความดันโลหิตสูง

40.3 หัวใจและหลอดเลือด

40.4 วัณโรค

40.5 อัมพาต อัมพฤกษ์

40.6 ถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรัง

40.7 หอบหืด

40.8 ไขมันในเลือดสูง

40.9 น้ำหนักเกิน /โรคอ้วน

40.10 คับอึกเสบ คับแข็ง

40.11 กล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ

40.12 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

หมายเหตุ X-ray ปีละ 1 ครั้ง

รายการรหัสยาทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง

ควัชชิต	ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	
ชื่อทางการค้าและรหัสยา น้ำเสริมธาตุเหล็ก (ใช้รหัสยา 19 ตัวแรก)	EUROFER - IRON(oral liquid)	100497414002040330581606
	Ferium(oral liquid)	100497414000800830582799
	FERRO - BC(syrup)	202030120087180130581617 202030120087180130581487
	KIDIRON(oral liquid)	100489000000810330581267
	PEDIRON(oral drop)	100489000000950130581267
	FER-IN-SOL (drops)	100489000000950730581109
	Ferrokid	100488000008634230481506
	Ferdex	100488000001280130881602
	Ferrosol (oral drop)	100488000004203121781144 100488000001280130481618

ควัชชิต	ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 14 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	
ชื่อทางการค้าและรหัสยา เม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ใช้รหัสยา 19 ตัวแรก)	EUROFER	202030120137819920381422
	FEMARATE	100488000004203120381169
	FERROTABS	100489000004320121881267
	BEFERMED	100489000004320121881267
	F-TAB	100488000004203121781674 100488000004203120381442
	FERROUS FUMARATE	100488000004203120381013 100488000004203121781144
	FERMIRON	100488000004203120381053
	I - RON	100488000004203120381144
	FERRA	100488000004203120381271
	FERMATE	100488000004203120381341
	FEROUS FAMARATE TABLET	100488000004203120381626 100488000004203121881626
	I-RON-F	100488000004203121781144
	FER - TAB	100488000004203121881442
	FERMASIAN S/C	100488000004203121881553
	FERROUS SULFATE	100489000004192121881506

		100489000004320120381122
		100489000004320120381506
		100489000004203120381555
	FERROUS SULFATE FILM COATED	100489000004203120381084
	FERROUS SULPHATE	100489000004203120381144
		100489000004203120381619
		100489000004203120381477
		100489000004203120381544
		100489000004203120381546

ตัวชี้วัด	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก	
ชื่อทางการค้าและรหัสยา เม็ดเสริมธาตุเหล็ก (ใช้รหัสยา 19 ตัวแรก)	Triferdine 150	201120320037726221781506
	Obimin-az	201110100019999920381199
	Iodine Gpo	101110000003082121781506
	Nataral	201110100019999920381341
	Nataral EF	201110100019999921881341
	Prenamed	202030120019999920381252



