

การประชุมประจำเดือน  
เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม  
(โครงการพัฒนาบุคลากร สู่ความเป็นเลิศ)  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒  
วันที่ ๓ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี



วาระการประชุมโครงการพัฒนาบุคลากร สู่ความเป็นเลิศ  
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒  
ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
๑.	<p>เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบเกียรติบัตรผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรสุขภาพโภชนาการ</li> <li>- ร่วมเชียร์และเป็นกำลังใจให้เยาวชนต้นแบบเก่งและดี TO BE NUMBER ONE IDOL9 จังหวัดสุราษฎร์ธานี</li> </ul> <p>๑.๑ เรื่องจากที่ประชุม กวป.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV๓ และ MMR ของเด็กอายุ ๑ ปี</li> <li>- การขับเคลื่อนระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)</li> <li>- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PPA และ QOF ปี ๒๕๖๒</li> <li>- การตรวจสอบสุขภาพประจำปี สำหรับสิทธิประกันสังคม</li> </ul> <p>๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอเชิญชวนร่วมกันประดับตราสัญลักษณ์พร้อมธงชาติและธงตราสัญลักษณ์ พระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ ตามอาคารบ้านเรือน ส่วนราชการ และหน่วยงานต่างๆ เนื่องในโอกาสพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒ ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๔ พฤษภาคม พุทธศักราช ๒๕๖๓</li> <li>- การปฏิบัติงานของศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน (ศอญ. จอส.ญ)</li> <li>- การจัดงานเทศกาลท่องเที่ยวชมดอกบัวผุด ๒๕๖๒</li> <li>- การดำเนินโครงการส่งเสริมวินัยการออมกับ กอช. ในระดับอำเภอ</li> <li>- การดำเนินกิจกรรมจิตอาสา “เราทำความ ดี ด้วยหัวใจ”</li> </ul> <p>๑.๓ ปฏิทินการปฏิบัติงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันที่ ๑ เม.ย. ๖๒ ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ</li> <li>- วันที่ ๔ เม.ย. ๖๒ ประชุมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน</li> <li>- แผนการนิเทศ รพ.สต.</li> <li>- วันที่ ๔ เม.ย. ๖๒ รพ.สต.บ้านเขานาใน</li> <li>- วันที่ ๕ เม.ย. ๖๒ รพ.สต.คลองศก รพ.สต.ต้นยวน</li> </ul> <p>รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันที่ ๙ เม.ย. ๖๒ รพ.สต.บางสาน</li> <li>- วันที่ ๑๐ เม.ย. ๖๒ รพ.สต.คลองชะอุ่น รพ.สต.พลูเถื่อน</li> </ul> <p>รพ.สต.ควนพน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วันที่ ๑๑ เม.ย. ๖๒ รพ.สต.พนม</li> <li>- วันที่ ๑๑ - ๑๗ เม.ย. ๖๒ การดำเนินการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน ช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ.๒๕๖๒</li> </ul>	- ๙  - - - ๑๘  ๑๐   - - - - -	ประธาน ประธาน  ประธาน, คุณณรงค์ ประธาน, คุณณรงค์ ประธาน ประธาน  ประธาน    ประธาน
๒.	รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว(ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒) เมื่อวันที่ ๑ มี.ค. ๖๒	-	

วาระที่	เรื่อง	เอกสาร หน้า	ผู้นำเสนอ
๓.	<p>ติดตามการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒) เมื่อวันที่ ๑ มี.ค. ๖๒</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตามงบค่าเสื่อม</li> <li>- การส่งข้อมูล พขอ. ของแต่ละ รพ.สต. ก่อนวันประชุมประจำเดือน</li> <li>- รพ.สต.ติดดาว</li> <li>- การบันทึกข้อมูลโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี</li> <li>- ติดตามแบบประเมินโครงการกรมสร้างสุขภาพ อสม. ปี ๒๕๖๒</li> </ul>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>ประธาน</p> <p>ประธาน</p> <p>ประธาน</p> <p>คุณสรรเพชญ</p> <p>คุณสรรเพชญ</p>
๔.	<p>เรื่องแจ้งเพื่อทราบและถือปฏิบัติ</p> <p>๔.๑ แผนการเยี่ยมเสริมพลังผู้มีภาวะพึ่งพิง (เอกสารแนบ)</p> <p>๔.๒ แผนการเยี่ยมเสริมพลังพัฒนา รพ.สต.ติดดาว</p> <p>๔.๓ ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาวิชาการด้านโรคมะเร็ง</p>	<p>-</p> <p>๑๓</p> <p>๑๗</p>	<p>ประธาน</p> <p>คุณสรรเพชญ</p> <p>คุณพรเพ็ญ</p>
๕.	<p>เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา</p> <p>๕.๑ การจัดทำทะเบียนครุภัณฑ์</p> <p>๕.๒ การจัดกิจกรรม “รวมพลังจิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ เทิดไท้องค์ราชัน” เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก</p> <p>๕.๓ ตอบแบบสอบถามเพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน</p> <p>๕.๔ การพัฒนาเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษา</p> <p>๕.๕ ติดตามทะเบียนผู้มีภาวะพึ่งพิง</p>	<p>-</p> <p>๓๔</p> <p>๓๗</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>ประธาน</p> <p>คุณพรเพ็ญ</p> <p>คุณพรเพ็ญ</p> <p>คุณจันทวดี</p> <p>คุณอุปรา</p>
๖.	<p>เรื่องอื่น ๆ</p> <p>๖.๑ เรื่องจากที่ประชุมตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>๖.๒ ประชาสัมพันธ์จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี</p> <p>๖.๓ สวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม</p> <p>๖.๔.....</p> <p>.....</p> <p>๖.๕.....</p> <p>.....</p> <p>๖.๖.....</p> <p>.....</p> <p>๖.๗.....</p> <p>.....</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>คุณธราวดี</p> <p>คุณนิตยา</p>

รายงานการประชุมโครงการพัฒนาบุคลากรสู่ความเป็นเลิศฯ  
วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒  
ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- การขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างแต่ละครั้งของ รพ.สต. ให้แนบแผนเงินบำรุงด้วย โดยจังหวัดเน้นการจัดซื้อจัดจ้างให้ตรงตามแผนเงินบำรุง
- ค่าอินเทอร์เน็ตของ CAT กระทรวงเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย สำหรับของ TOT หากยังไม่ยกเลิก และประสงค์ใช้ต่อ ต้องเบิกจ่ายเงินบำรุงของ รพ.สต. หากสัญญาของ CAT ที่ รพ.สต. ไม่เสถียร ให้ทำหนังสือแจ้ง สสอ. เพื่อรายงานให้ CAT รับทราบต่อไป

๑.๑ เรื่องจากที่ประชุม กวป.

- ติดตามงบลงทุน งบค่าเสื่อม ของแต่ละ รพ.สต.
- เรื่องจากศูนย์วิชาการ การส่งต่อผู้ป่วยโรคจิต มี พรบ.คุ้มครองผู้ป่วย ขอให้และ รพ.สต., อสม., ผู้ใหญ่, กำนัน, ศึกษารายละเอียดของผู้ป่วย พรบ. ที่ออกมา และขอให้ดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิต ไม่ให้ออกก่อกวนวุ่นวาย ในพิธีราชาภิเษก ในเดือน พ.ค. ๖๒
- มารดาตาย เริ่มจากฝากครรภ์ที่ต้องให้ความรู้กับผู้ตั้งครรภ์ โดยให้รู้ว่าเริ่มตั้งครรภ์เมื่อไหร่
- วัคซีน MMR อำเภอพนม อยู่อันดับที่ ๔
  - OPV๓ ได้ร้อยละ ๙๗.๖๒
  - MMR๑ ได้ร้อยละ ๙๗.๖๒
  - MMR๒ ได้ร้อยละ ๙๓.๑๔
- RDU ใส่ผลการดำเนินงานของแต่ละ รพ.สต.
- รพ.สต. ไทรทอง อ.ชัยบุรี เสนอผลความสำเร็จในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข โครงการสานใจ ๓ ้วย สืบสานวัฒนธรรม

๑.๒ เรื่องจากที่ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ

- การเลือกตั้งผู้แทน วันที่ ๒๔ มีนาคม ๖๒ การเลือกตั้งล่วงหน้าดำเนินการในวันที่ ๑๗ มี.ค. ๖๒ อำเภอพนม การเลือกตั้งล่วงหน้าให้ไปใช้สิทธิ ณ ที่ว่าการอำเภอบ้านตาขุน
- การจัดงานเทศกาลท่องเที่ยวชมดอกบัวผุดบาน ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ เมษายน ๒๕๖๒ มีกิจกรรมการแสดงศิลปวัฒนธรรม กิจกรรมออกร้านขายสินค้า กิจกรรมเดิน - วิ่ง Panom eco festival ๒๐๑๙ แข่งขันไก่แจ้ขันดอก กิจกรรมดูมวย
- โครงการจิตอาสา วันที่ ๒๒ มีนาคม ๖๒ บริเวณน้ำตกโดนใหญ่ ต.พลุเถื่อน
- อุบัติเหตุ มีมาตรการกำหนดอย่างเคร่งครัดโดย รพ.สต. ต้องมีมาตรการอย่างเคร่งครัดให้รณรงค์การสวมหมวกโดยจัดทำป้ายรณรงค์ปลอดภัย รณรงค์สวมหมวก รณรงค์การจำหน่ายบุหรี่ยาสูบและสุรา
- กำหนดการยื่นภาษี สามารถยื่นได้ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๖๒

๑.๒ ปฏิทินการปฏิบัติงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

- วันที่ ๑ มี.ค. ๖๒ ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ
- วันที่ ๔ มี.ค. ๖๒ ประชุมกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
- วันที่ ๔ มี.ค. ๖๒ พิธีเปิดงาน อสม. แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๒
- วันที่ ๖ - ๘ มี.ค. ๖๒ ตรวจสอบอุปกรณ์การแพทย์
- วันที่ ๑๔ มี.ค. ๖๒ ประชุมวิชาการสัญจร รพ.สต.ต้นยวน

- วันที่ ๑๘ มี.ค. ๖๒ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเจาะเส้นเลือดฝอยปลายนิ้ว ณ ศาลาประชาคม  
อำเภอพนม

- วันที่ ๒๐ มี.ค. ๖๒ กิจกรรมวัน อสม. แห่งชาติ

- วันที่ ๒๑ มี.ค. ๖๒ ประเมินงานอนามัยแม่และเด็ก รพ.สต.คลองชะอุ่น

วาระที่ ๒ การประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๖/๖๒)

- รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

วาระที่ ๓ ติดตามรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว (ครั้งที่ ๖/๖๒)

๓.๑ พขอ. ประชมแล้วมี ๓ ประเด็น ที่ต้องดำเนินการ ประกอบด้วย

- การจัดการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง

- ความปลอดภัยด้านอาหาร

- การจัดการขยะ

๓.๒ โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี หมดเขตการบันทึกข้อมูลวันที่ ๓๑ พ.ค. ๖๒ โดยจะนัดให้นำข้อมูลมาบันทึก  
พร้อมกันที่ สสอ.

วาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

-ไม่มีวาระแจ้งเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

วาระที่ ๕ เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

๕.๑ กิจกรรมวัน อสม.

๕.๒ การสำรวจร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร ให้ส่งข้อมูล สสอ. ภายใน ๑๕ มีนาคม ๖๒

๕.๓ การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปิงบประมาณ ๒๕๖๒ ซึ่งข้อมูลตกอยู่จะหาหรืออีกครั้งในวันที่  
๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒ ในวันประชุมวิชาการ

๕.๔ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการเจาะเส้นเลือดฝอยจากปลายนิ้ว วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ศาลา  
ประชาคมอำเภอพนม เวลา ๐๘.๓๐ น.

๕.๕ การบันทึกข้อมูลระบบฐานข้อมูลทรัพยากรสุขภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ

๕.๖ การดำเนินงาน พขอ.ในพื้นที่ ประกอบด้วย ๓ ประเด็น ดังนี้ การดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง อาหารปลอดภัย  
การจัดการขยะ โดยทุกที่จะต้องมีทะเบียนหมด โดยส่งทะเบียนให้ สสอ. พร้อมกับการดำเนินการของ รพ.สต. ว่าไปถึง  
ขั้นไหนแล้ว

๕.๗ ขอข้อมูลเพื่อทำคำสั่งแต่งตั้งทีมหมอครอบครัว ทีม SRRT ทีม JIT ส่งให้คุณสรรเพชญ เรื่องอร่าม

๕.๘ การจัดตั้งคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ภายในเดือน พ.ค. ๖๒ จะดำเนินการเปิดให้บริการเดือนละ ๑ ครั้ง  
กำหนดให้เป็นวันพุธที่ ๓ บ่ายของเดือน ขอให้ทุก รพ.สต. ดำเนินการให้ประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ทราบ

๕.๙ ติดตาม QOF รายละเอียดตามเอกสารที่แนบในวาระประชุม

๕.๑๐ ติดตามกลุ่มเป้าหมาย TB มารับการตรวจคัดกรองการเปิดบริการ central supply เครือข่ายบริการ  
สุขภาพอำเภอพนม

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

- ๖.๑ เรื่องจากที่ประชุมตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
  - ไม่มีวาระการประชุมตัวแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- ๖.๒ สวัสดิการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม
  - สามารถตรวจสอบได้ใน FTP สสอ.พนม

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ สุนารีย์ จิตราภิรมย์ ผู้บันทึกการประชุม  
(นางสาวสุนารีย์ จิตราภิรมย์)  
ลงชื่อ มิตร บุญชุม ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นายมิตร บุญชุม)

๗  
รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมโครงการพัฒนาบุคลากร สู่ความเป็นเลิศฯ  
วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒  
ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้เข้าร่วมประชุม ๒๗ คน ประกอบด้วย

๑.นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม	สสอ.พนม
๒.นายสรรเพชญ เรืองอร่าม	นวก.สธ.ชำนาญการ	สสอ.พนม
๓.นางนงลักษณ์ บุญกันภัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	สสอ.พนม
๔.นางสาวจันทวดี โกลสมบูรณ	นวก.สาธารณสุข	สสอ.พนม
๕.นางสาวสุนารีย์ จิตราภิรมย์	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี	สสอ.พนม
๖.นายกิตติพงษ์ สองวิทค	นวก.สธ.ชำนาญการ	รพ.สต.ตันยวน
๗.นางพิกุล วงศ์พรีด	นวก.สธ.ชำนาญการ	รพ.สต.บ้านเขานาใน
๘.นางสาวอภนิษฐ์ บุญศรี	นวก.สธ.ปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านเขานาใน
๙.นางสาวภมรรัตน์ ฤทธิรงค์	จพ.สธ.ปฏิบัติงาน	รพ.สต.บ้านเขานาใน
๑๐.นางเนตรดาว โกลไศยกานนท์	นวก.สธ.ชำนาญการ	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๑๑.นางนฤมล หิตหนู	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๑๒.นางสาวพรมณชท์ แก้วมีศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๑๓.นางสาวปาณีนี เวียงวีระเกียรติ	นวก.สาธารณสุข	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๑๔.นางสาวสุภาพร สุขเวช	นวก.สธ.ชำนาญการ	รพ.สต.ควนพน
๑๕.นางสาวปาณิดา เวียงวีระเกียรติ	จพ.สาธารณสุข	รพ.สต.ควนพน
๑๖.นางสาววิพร วิทิพย์รอด	นวก.สธ.ชำนาญการ	รพ.สต.พนม
๑๗.นางประไพพรรณ ทิพย์สุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บางसान
๑๘.นางสาวธราวดี ลำสกุล	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.บางसान
๑๙.นางสาวจุไรรัตน์ แก้วเมือง	นวก.แพทย์แผนไทย	รพ.สต.บางसान
๒๐.นางสาวสุทธิดา ชิตจ้อย	จพ.ทันตสาธารณสุข	รพ.สต.บางसान
๒๑.นางนิตยา ทองยวน	จพ.สธ.อาวุโส	รพ.สต.พลูเถื่อน
๒๒.นางสาวจิราพร พัฒน์มณี	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.พลูเถื่อน
๒๓.นายรุ่งธรรม ภู่อประเสริฐ	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.คลองศก
๒๔.นางหทัยทิพย์ ชูทรัพย์	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.คลองศก
๒๕.นางวรรณศรี นิลศิริ	จพ.สาธารณสุขอาวุโส	รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง
๒๖.นางสาวกัญฉนันช ศิริเพชร	นวก.สธ.ปฏิบัติการ	รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง
๒๗.นางสาวอัสมา อิศาเฮาะ	แพทย์แผนไทย	รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง



## รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม ๒๒ คน (ติดราชการ) ประกอบด้วย

๑.นางสาวพรเพ็ญ	เพชรชู	นวก.สาธารณสุข	สสอ.พนม
๒.นางสาวอุปรา	รักบำรุง	นวก.สาธารณสุข	สสอ.พนม
๓.นางพินศรี	จุลกลีบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.ต้นยวน
๔.นางสาวพรพรรณ	พุกพิลา	แพทย์แผนไทย	รพ.สต.ต้นยวน
๕.นางรพีพรรณ	จันทร์ศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านเขานาใน
๖.นางสาวณัฐรตี	ตันประมวล	นวก.แพทย์แผนไทย	รพ.สต.บ้านเขานาใน
๗.นางสุภัค	นิลทัฬ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๘.นางภัทรสุดา	คงชุม	จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๙.นางสาวกมลพร	แก้วหนู	แพทย์แผนไทย	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๑๐.นายอภิงค์	สงสมอ	จพ.สาธารณสุข	รพ.สต.คลองชะอุ่น
๑๑.นางจันทิราพร	ทรัพย์เกิด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.ควนพน
๑๒.นางสาวศิริวรรณ	รียาพันธ์	จพ.สธ.ปฏิบัติงาน	รพ.สต.ควนพน
๑๓.นางสาวปิยะรัตน์	เพชรพรม	นวก.สาธารณสุข	รพ.สต.ควนพน
๑๔.นางวรรณัญช์	นวลมาก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.พนม
๑๕.นางสาวอรธิรา	พลจร	นวก.สาธารณสุข	รพ.สต.พนม
๑๖.นางสาวปรมา	วิเชียรโชติ	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.บางสาน
๑๗.นางสาวอัญญลียา	พิพิธเสมา	จพ.สธ.ปฏิบัติงาน	รพ.สต.พลูเถื่อน
๑๘.นางสาวสาลินี	เขี้ยวสวัสดิ์	จพ.สธ.ปฏิบัติงาน	รพ.สต.พลูเถื่อน
๑๙.นางสาวมนันยา	ศรีใหม่	แพทย์แผนไทย	รพ.สต.คลองศก
๒๐.นางพวงรัตน์	เดชมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง
๒๑.นางสาวกุสุมา	จิตรรัตน์	จพ.สธ.ชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง
๒๒.นางสาวภูวรา	หัฐพจน์	นวก.สาธารณสุข	รพ.สต.บ้านสองพี่น้อง

รวมเชียร์และเป็นที่กำลังใจให้เยาวชนต้นแบบเก่งและดี  
TO BE NUMBER ONE IDOL 9 จังหวัดสุราษฎร์ธานี



TI 06

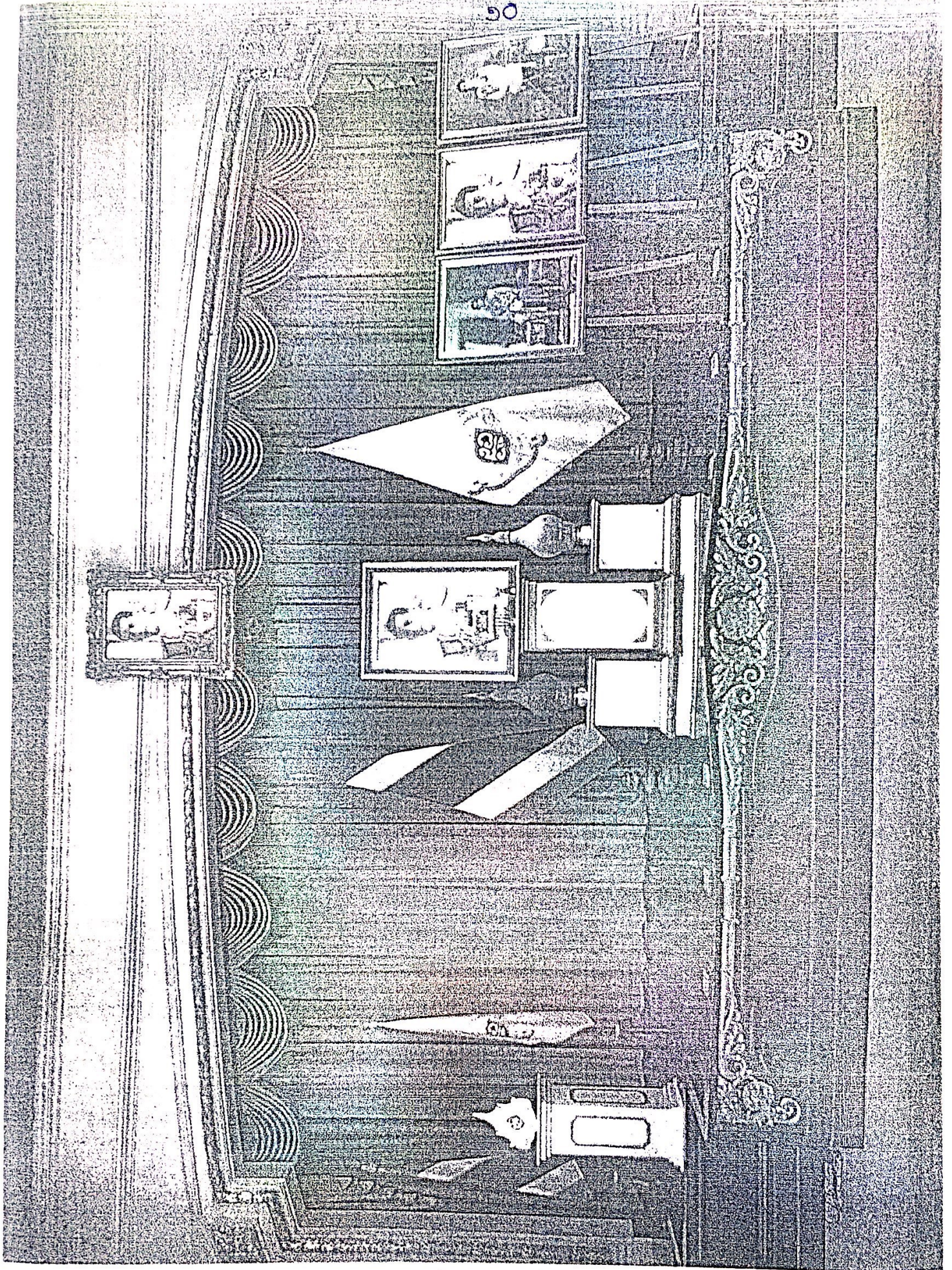
นายสรวิทย์ แก้วประเสริฐ (ไฉต)  
วิศโหวตให้คะแนน โทร  
1900 1900 94 กด 06



TI 24

นายกัณฑ์ ตังเวก (กัณฑ์)  
วิศโหวตให้คะแนน โทร  
1900 1900 94 กด 24

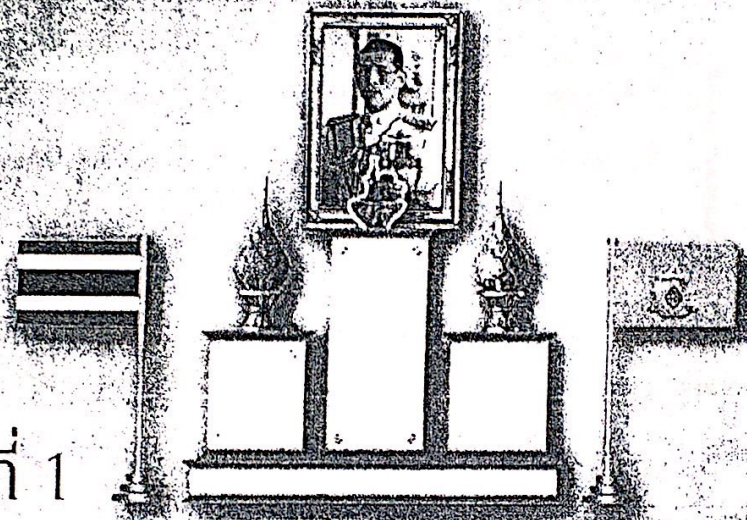
โหวตได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 27 เมษายน 2562 เวลา 19.00 น.



Q 221182209

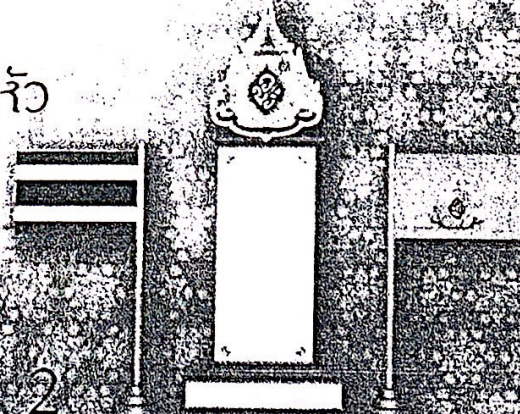
รัฐบาลขอเชิญประชาชนร่วมแสดงความจงรักภักดี  
 และสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณโดยพร้อมเพรียงกัน  
 ในงานพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒  
 ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

รูปแบบที่ 1



ตั้งโต๊ะหมู่ประดิษฐาน  
 พระฉายาลักษณ์สีทองพระเจ้าอยู่หัว  
 พร้อมเครื่องราชสักการะ

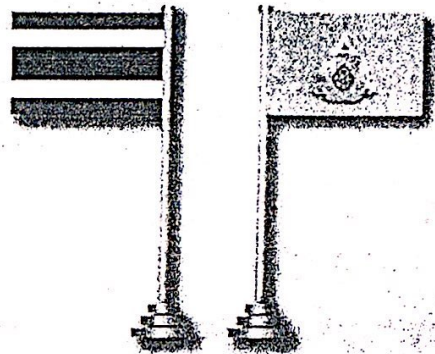
รูปแบบที่ 2



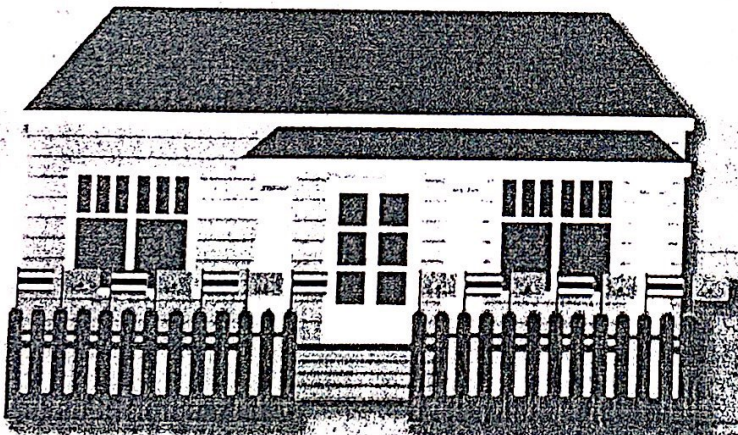
ติดตั้งภายในหน่วยงาน  
 อาคาร บ้านเรือน

รัฐบาลขอเชิญประชาชนร่วมแสดงความจงรักภักดี  
 และสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณโดยพร้อมเพรียงกัน  
 ในงานพระราชพิธีบรมราชาภิเษก พุทธศักราช ๒๕๖๒  
 ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ประดับตราสัญลักษณ์  
 พระบรมราชูปถัมภ์และธงตราสัญลักษณ์



มองออกจากอาคาร



ประดับธงชาติ  
 ธงตราสัญลักษณ์

ตามหน่วยงาน  
 อาคาร บ้านเรือน

ทีมพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	หัวข้อที่ดูแล ให้คำปรึกษา	หมวด
๑	นายจิตติกร ผลแก้ว	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม	๐๘ ๑๕๔๗ ๓๖๒๓	เยี่ยมเยียน ให้กำลังใจ เสริมสร้างพลัง	
๒	นายมิตร บุญชุม	สาธารณสุขอำเภอพนม	๐๘ ๑๙๗๐ ๒๔๓๐		
๓	นายชาติรี ริชชะ	เจ้าหน้าที่ชั้นสูง	๐๘ ๙๘๖๖ ๓๙๙๖	งานเทคนิคการแพทย์	๑.๓.๒, ๔.๗.๓
๔	น.ส.รัชชก ทองเสนอ	เภสัชกร	๐๘ ๑๗๓๗ ๒๑๙๐	ระบบยา งานเภสัชกรรม/ คบส.	๑.๓.๒, ๔.๖
๕	น.ส.รุจิรัตน์ แก้วคุ้มภัย	แพทย์แผนไทย	๐๘ ๐๐๗๖ ๑๑๗๑	งานแพทย์แผนไทย	๔.๔
๖	นายณัฐพงษ์ โกสิยพันธ์	ทันตกรรม	๐๘ ๓๑๗๖ ๘๐๔๑	งานทันตกรรม	๔.๓
๗	น.ส.รุ่งรัตน์ สุลเม็ต	พยาบาลผู้ป่วยนอก	๐๘ ๑๗๒๘ ๘๓๒๕	คลินิกเรือร้ง	๔.๒.๕
๘	นางจิราพร ทองพัฒน์	พยาบาลงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	๐๘ ๑๖๐๖ ๘๕๖๔	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	๔.๒.๒
๙	นางนงลักษณ์ สุดเอี่ยม	งานเวชปฏิบัติ	๐๘ ๖๕๙๔ ๕๓๔๙	งานฝากครรภ์/ แม่และเด็ก/ บริการในชุมชน WBC/ การดูแลตนเอง Self Care	๔.๒.๓-๔, ๔.๒.๖ ๔.๕.๑, ๕.๑
๑๐	นางวันเพ็ญ ศรีสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๐๘ ๑๘๙๒ ๕๒๕๖		
๑๑	นางวรรณศรี นิลศิริ	ตัวแทน ผอ.รพ.สต	๐๙ ๘๒๔๖ ๓๕๔๖	การเงิน บัญชี การจัดสถานที่ สภาพแวดล้อม (Green&Clean) ประชากรเป้าหมาย	๑.๓.๑-๓, ๒, ๔.๑ , ๕.๒.๑
๑๒	นายสุรเกียรติ์ ลูป็นตี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	๐๘ ๖๙๓๘ ๗๙๔๙		
๑๓	นายสรรเพชญ เรืองอร่าม	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ	๐๘ ๑๙๗๙ ๒๕๐๓	ข้อมูล แผนกลยุทธ์สุขภาพ ทรัพยากรบุคคล ผลงานตามตัวชี้วัด งานเด่น นวัตกรรม	๑.๒, ๑.๔, ๓, ๕.๒.๒, ๕.๓, ๔.๗.๑ ส่วน ๓
๑๔	นางประไพพรรณ ทิพย์สุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๐๘ ๑๐๘๗ ๘๕๖๖		
๑๕	นางนิตยา ทองยวน	ตัวแทน ผอ.รพ.สต	๐๘ ๑๐๙๑ ๔๗๙๖	ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมภิบาล	๑.๑
๑๖	น.ส.อภิษฎา บุญศรี	นักวิชาการสาธารณสุข (SRRT)	๐๘ ๔๗๓๗ ๙๘๓๘	งานระบาดวิทยา	๔.๕.๒, ๔.๗.๑ (ส่วน ๑, ๒)
๑๗	นางจุริรา รัตนพันธ์	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	๐๙ ๑๘๒๓ ๔๕๓๔	การพยาบาล/ การบริการในสถานที่/ เครื่องมือแพทย์	๔.๒, ๑.๓.๒
๑๘	นางอัญชลี คงชนะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๐๘ ๑๒๗๐ ๒๔๒๗		
๑๙	น.ส.เมธิณี ถิ่นหัวเตย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ICN)	๐๙ ๑๘๒๓ ๐๕๖๕	การควบคุมป้องกันการติดเชื้อ	๑.๓.๒, ๔.๗.๒
๒๐	น.ส.นภัสวรรณ ศักดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๐๘ ๑๙๖๘ ๗๓๖๕	งานผู้ป่วยนอก	๔.๒.๑

การแบ่งหัวข้อที่ดูแล ให้คำปรึกษา อาจมีการปรับตามความเหมาะสม

**แนวทางดำเนินงาน**

๑. แต่ละ รพ.สต. พัฒนา ตามคู่มือแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ติดดาว ปี ๒๕๖๒ โดยมีทีมพัฒนา เป็นที่ปรึกษา
๒. ประเมินตนเอง ตาม “แบบสรูปคะแนนประเมิน” วางใน FTP > สสอพม > สรรเพชญ > รพ.สต.ติดดาว ส่งก่อน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒
๓. สรปนำเสนอ(ตามฟอร์มที่จัดทำให้) ในวันเยี่ยมเสริมพลังพัฒนา รพ.สต.ติดดาว ทีมพัฒนา จะร่วมประเมิน แนะนำ (๔-๑๑ เมษายน ๒๕๖๒)
๔. เตรียมรับการประเมินจากคณะกรรมการระดับจังหวัด ปลายเดือนเมษายน ถึงต้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒

**แผนการเยี่ยมเสริมพลังพัฒนา รพ.สต.ติดดาว**

วัน เดือน ปี	รพ.สต.	วัน เดือน ปี	รพ.สต.	เวลา
๔ เม.ย. ๒๕๖๒	รพ.สต.พลูเถื่อน	๙ เม.ย. ๒๕๖๒	รพ.สต.บ้านเขานาใน	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น
			รพ.สต.ต้นยวน	๑๓.๐๐ -๑๖.๐๐ น.
๑๐ เม.ย. ๒๕๖๒	รพ.สต.คลองศก	๑๑ เม.ย. ๒๕๖๒	รพ.สต.พนม	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น

เอกสารประกอบ ตามรายละเอียด แบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว ปี ๒๕๖๒

การแบ่งงานรับผิดชอบของคณะทำงานนิเทศ  
การนิเทศงานสาธารณสุขแบบผสมผสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอพนม ปิงบประมาณ ๒๕๖๒

หัวข้อประเด็น	ผู้นิเทศ
เยี่ยมเยียน ให้กำลังใจ เสริมสร้างพลัง	นายจิตติกร ผลแก้ว นายมิตร บุญชุม
รพ.สต.ติดดาว หมวด ๑.๑ (ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมภิบาล) ๑.๒ (แผนกลยุทธ์สุขภาพ) หมวด ๒ (ประชากรเป้าหมาย) ๔.๕.๑ (ระบบข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ) และ หมวด ๔.๑ (การจัดการตามสภาพปัญหาชุมชน)	นายสรรเพชญ เรืองอร่าม นางวรรณศรี นิลศิริ
รพ.สต.ติดดาว หมวด ๑.๓.๑ (การเงิน บัญชี) ๑.๓.๒ (การจัดสถานที่ สภาพแวดล้อม Green&Clean) และหมวด ๓ (ทรัพยากรบุคคล)	นายวินัย อินทร์ชนะ นายสุรเกียรติ์ สุป็นดี
รพ.สต.ติดดาว หมวด ๑.๓.๓.๑ (สนับสนุน IC) และ ๔.๕.๒ (ป้องกัน ควบคุมการติดเชื้อ IC)	นางอัญชลี คงชนะ น.ส.เมธิณี ถิ่นหัวเตย
รพ.สต.ติดดาว หมวด ๑.๓.๓.๒ (สนับสนุน LAB) และ ๔.๕.๓ (คุณภาพ มาตรฐาน LAB)	นายชาติรี รัชชะ น.ส.เบญจมาศ ชาวป่า
รพ.สต.ติดดาว หมวด ๑.๓.๓.๓ (สนับสนุน เกสซ่า คบส.)	น.ส.รัชชก ทองเสนอ นายวินัย อินทร์ชนะ
รพ.สต.ติดดาว หมวด ๑.๓.๓.๔ (สนับสนุน IT)	น.ส.อกนิษฐ์ บุญศรี น.ส.พรเพ็ญ เพชรชู
รพ.สต.ติดดาว หมวด ๔.๒ (การบริการในสถานที่) และ ๕.๑ (การดูแลตนเอง Self Care)	นางจันทราพร ทรัพย์เกิด น.ส.นภัสวรรณ ศักดา นางนงลักษณ์ สุดเอี่ยม นางวันเพ็ญ ศรีสวัสดิ์ นายนริญจ โกสิยพันธ์ น.ส.รุ่งรัตน์ สุดเมืง นางจิราพร ทองพัฒน์ น.ส.รัชชก ทองเสนอ นายวินัย อินทร์ชนะ
รพ.สต.ติดดาว หมวด ๔.๓ (การบริการในชุมชน)	นางนงลักษณ์ สุดเอี่ยม น.ส.รัชชก ทองเสนอ น.ส.อกนิษฐ์ บุญศรี นายวินัย อินทร์ชนะ น.ส.พรเพ็ญ เพชรชู น.ส.อุปรา รักบำรุง
รพ.สต.ติดดาว หมวด ๔.๔ (บริการแพทย์แผนไทย)	น.ส.รุจิรัตน์ แก้วคุ้มภัย น.ส.กมลพร แก้วหนู
รพ.สต.ติดดาว หมวด ๕.๒ (ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด)	นางนงลักษณ์ สุดเอี่ยม น.ส.รัชชก ทองเสนอ น.ส.พรเพ็ญ เพชรชู นายสรรเพชญ เรืองอร่าม
รพ.สต.ติดดาว หมวด ๕.๓ (ผลงานเด่น นวัตกรรม วิจัย การจัดการองค์ความรู้)	นายสรรเพชญ เรืองอร่าม นายวินัย อินทร์ชนะ นางวันเพ็ญ ศรีสวัสดิ์ นางสุจิรา รัตนพันธ์

หมายเหตุ ๑. ผู้นิเทศ และหัวข้อนิเทศ อาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

๑. การนิเทศ ในหัวข้อเดียวกัน ผู้นิเทศอาจจะนิเทศเพียงคนเดียว โดยอาจสลับกัน ตามภาระหน้าที่

**แนวทางดำเนินงาน**

๑. แต่ละ รพ.สต. พัฒนา ตามคู่มือแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ติดดาว ปี ๒๕๖๑ โดยมีทีมพัฒนาฯ เป็นที่ปรึกษา
๒. ประเมินตนเอง ตาม “แบบสรุปคะแนนประเมิน” วางใน FTP > สสอพนม > สรรพชญ > รพ.สต. ติดดาว ส่งก่อน ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๑
๓. สรุปนำเสนอ(ตามฟอร์มที่จัดทำให้) ในวันนิเทศ รพ.สต.
๔. ทีมพัฒนาฯ จะร่วมประเมิน แนะนำ เพื่อสรุปผล และเตรียมรับการประเมินจากคณะกรรมการระดับโซน (๒๐ มีนาคม - ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑)
๕. สรุปผลการดำเนินงาน ส่ง สสจ. ต้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

ขอความกรุณาตรวจสอบความถูกต้อง ชื่อ สกุล ตำแหน่ง เบอร์โทร และหัวข้อที่ดูแล ให้คำปรึกษา ตรงตามที่ได้หารือในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑ หรือไม่ หากพบผิด รบกวนแจ้งกลับเพื่อแก้ไข ด้วยครับ ขอขอบคุณมากครับ



ทีมพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ติดดาว อำเภอพนม จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๑

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์	หัวข้อที่ดูแล ให้คำปรึกษา	ชื่อ-สกุล
๑	นายชาติ รัชชะ	เจ้าหน้าที่ศูนย์สูตร	๐๘ ๙๕๖๖ ๓๙๙๖	งานเทคนิคการแพทย์	นางสาว รัชชะ
๒	น.ส.รัชชก ทองเสนอ	เภสัชกร	๐๘ ๑๓๓๗ ๒๑๙๐	ระบบยา งานเภสัชกรรม	นางสาว รัชชก
๓	น.ส.รุจิรัตน์ แก้วคุ้มภัย	แพทย์แผนไทย	๐๘ ๐๐๗๖ ๑๑๓๑	งานแพทย์แผนไทย	นางสาว รัชชก
๔	นายณัฐวัฒน์ โกสยพันธ์	ทันตกรรม	๐๘ ๓๑๓๖ ๘๐๔๑	งานทันตกรรม	นายณัฐวัฒน์
๕	น.ส.รุ่งรัตน์ สุดเมตตา	พยาบาลผู้ป่วยนอก	๐๘ ๑๓๒๘ ๘๓๒๕	คลินิกเรือรัง	นางสาว รุ่งรัตน์
๖	นางจิรพร ทองพัฒน์	พยาบาลงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	๐๘ ๑๖๐๖ ๘๕๖๔	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	นางสาว จิรพร
๗	นางนงลักษณ์ สุดเยี่ยม	งานเวชปฏิบัติ	๐๘ ๖๕๙๔ ๕๓๔๙	งานฝากครรภ์	นางสาว นงลักษณ์
๘	นายวินัย อินทร์ชนะ	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ	๐๘ ๑๐๘๘ ๗๒๓๒	การเงิน บัญชี การจัดสถานที่ สภาพแวดล้อม Green&Clean)	นายวินัย
๙	นายสรรเพชญ เรืองอร่าม	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ	๐๘ ๑๙๓๙ ๒๕๐๓	ข้อมูล แผนกลยุทธ์สุขภาพ ผลงานตามตัวชี้วัด ผลงานต้น นวัตกรรม	นายสรรเพชญ
๑๐	นางวรรณศรี นิลศิริ	ตัวแทน ผอ.รพ.สต.	๐๙ ๑๕๒๔ ๖๔๗๗	ภาวะผู้นำ การนำ ธรรมภิบาล	นางวรรณศรี
๑๑	น.ส.หทัย ช่วยชนะ	นักวิชาการสาธารณสุข (SRRT) ๑	๐๘ ๘๗๗๓ ๐๗๒๕	งานระบาดวิทยา	นางสาว หทัย
๑๒	นางสุจิตรา รัตนพันธ์	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	๐๘ ๑๘๒๓ ๔๕๓๔	การพยาบาล	นางสาว สุจิตรา
๑๓	นางวรรณลักษณ์ นวลมาก	พยาบาล รพ.สต.	๐๘ ๗๓๘๒ ๓๓๒๐	การบริการในสถานที่ การดูแลตนเอง Self Care	นางสาว วรรณลักษณ์
๑๔	น.ส.เมธิณี ถิ่นหัวเตย	พยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ(CN)	๐๙ ๑๘๒๑ ๐๕๖๕	การควบคุมป้องกันการติดเชื้อ	นางสาว เมธิณี

แนวทางการดำเนินงาน

๑. แต่ละ รพ.สต. พัฒนา ตามคู่มือแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ติดดาว ปี ๒๕๖๑ โดยมีทีมพัฒนา เป็นที่ปรึกษา
๒. ประเมินตนเอง ตาม “แบบสรูปคะแนนประเมิน” ภายใน FTP > สสอพนม > สรรพชญ > รพ.สต. ติดดาว > ก่อน ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๑
๓. สรูนำเสนอ(ตามฟอร์มที่จัดทำให้) ในวันจันทร์ รพ.สต.
๔. ทีมพัฒนา จะร่วมประเมิน แนะนำ เพื่อสรุปผล และเตรียมรับการประเมินจากคณะกรรมการระดับโซน (๒๐ มีนาคม – ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑)
๕. สรุปผลการดำเนินงาน ส่ง สสจ. ต้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑



ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๐๔.๐๒/ว ๑๕๕๒

๘๕๓  
วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๒  
เวลา ๙.๕๓ น.  
ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนคอนนง อำเภอเมืองฯ  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาวิชาการด้านโรคมะเร็ง ครั้งที่ ๑๐  
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชุมพลบุรี  
เลขที่รับ ๓๓๖  
วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๒

- |  |             |
|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ         | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แบบการชำระเงินค่าลงทะเบียนและสำรองห้องพัก             | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. รายละเอียดการนำเสนอผลงานวิชาการ (Poster Presentation) | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยโรงพยาบาลมะเร็งชลบุรี กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาวิชาการด้านโรคมะเร็ง ครั้งที่ ๑๐ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมแกรนด์พาลาซโซ พัทยา จังหวัดชลบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนทางวิชาการด้านโรคมะเร็งให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งในแต่ละระดับให้ได้มาตรฐาน จำนวน ๓ หลักสูตร ดังนี้

- หลักสูตรที่ ๑ "New Trends in the Treatment of Cancer"  
(แพทย์ ทัศนแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์)
- หลักสูตรที่ ๒ "การพัฒนาศักยภาพการตรวจวินิจฉัยด้านเซลล์วิทยาในการอ่านสไลด์จากการเจาะดูดเซลล์ด้วยเข็มเล็ก FNA และเซลล์วิทยานรีเวช ครั้งที่ ๑๓"  
(พยาธิแพทย์ นักเซลล์วิทยา และบุคลากรทางด้านเซลล์วิทยา)
- หลักสูตรที่ ๓ "การพัฒนาเครือข่ายทางทันตกรรมสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง"  
(ทันตแพทย์ และบุคลากรทางด้านทันตกรรม)

ในการนี้ จังหวัดฯ จึงขอเชิญ แพทย์ ทัศนแพทย์ เภสัชกร พยาบาล นักเซลล์วิทยา และบุคลากรทางการแพทย์ ในหน่วยงานของท่านสมัครเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการและร่วมนำเสนอผลงานวิชาการ (Poster Presentation) โดยมีค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ทั้งนี้สามารถเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากต้นสังกัดตามระเบียบราชการ ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดและลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้ที่ [www.ccc.in.th](http://www.ccc.in.th) ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ จนถึงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๒ รับลงทะเบียนทางเว็บไซต์เท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์การประชุมดังกล่าวต่อไป

วิมลพร ชาญอำภอพนม

ขอแสดงความนับถือ  
- พันตรี จจ อภิรักษ์กุล  
ผู้อำนวยการพัฒนาวิชาการด้านโรคมะเร็ง  
- ๒๕๖๒/๒๕๖๒

๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๒  
(นายวิระชัย ชุมแก้ว)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ปฏิบัติหน้าที่ในลักษณะเป็นศูนย์ประสานงานและควบคุมป้องกันโรคมะเร็ง  
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด  
โทร. ๐-๗๗๒๗-๒๗๘๔ ต่อ ๑๐๑  
โทรสาร ๐-๗๗๒๗-๒๗๘๔ ต่อ ๑๐๒

โทร. ๐-๗๗๒๗-๒๗๘๔ ต่อ ๑๐๑

โทรสาร ๐-๗๗๒๗-๒๗๘๔ ต่อ ๑๐๒

- ๒๕๖๒/๒๕๖๒

(นายวิระชัย ชุมแก้ว)  
ผู้อำนวยการศูนย์โรคมะเร็ง

**แนวปฏิบัติการเบิกจ่ายค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค  
แก้ไขเพิ่มเติมตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม  
เรื่อง ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย  
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒**

เพื่อให้แนวปฏิบัติการเบิกจ่ายค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สอดคล้องตามประกาศ  
คณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพ  
และป้องกันโรค สำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน  
ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และแก้ไขเพิ่มเติมตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ  
ประกันสังคม เรื่อง ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย  
อันมิใช่เนื่องจากการทำงาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

**๑. นิยาม**

ระบบเบิกจ่ายค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (Health promotion and  
Disease Prevention Program of Social Security Office) เรียกว่า “ระบบ PPS”

ปี หมายถึง ปีปฏิทิน ตัวอย่าง ผู้ประกันตนนาย ก. เกิดวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๒๐  
ในปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ถือว่าผู้ประกันตนมีอายุเท่ากับ ๔๐ ปี

ผู้ประกันตน หมายถึง ผู้ประกันตนมาตรา ๓๓ มาตรา ๓๔ มาตรา ๓๘ และผู้มีสิทธิตามมาตรา  
๔๑ ที่มีสิทธิการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลตามสิทธิ

สำนักงานประกันสังคม หมายความว่า สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่  
สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา

สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด หมายความว่า สถานพยาบาลของรัฐ  
สถานพยาบาลเอกชน สถานพยาบาลในเครือข่ายของสำนักงานประกันสังคมที่ประกาศในพระราชกฤษฎีกา  
หรือสถานพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลเอกชนอื่นซึ่งได้รับอนุญาตและดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมาย  
ว่าด้วยสถานพยาบาลและทำบันทึกข้อตกลงร่วมเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค  
กับสำนักงานประกันสังคม

**๒. หลักเกณฑ์การสมัครเป็นสถานพยาบาลที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค**

๒.๑ สถานพยาบาลของรัฐ สถานพยาบาลเอกชน ที่เป็นสถานพยาบาลของสำนักงานประกันสังคม  
ไม่ต้องยื่นใบสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสำนักงานประกันสังคม

๒.๒ กรณีสถานพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลเอกชนและเป็นสถานพยาบาลในเครือข่าย  
ของสำนักงานประกันสังคม ให้ยื่นใบสมัครเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด  
ในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสำนักงานประกันสังคม พร้อมแนบเอกสารประกอบการพิจารณา

๒.๓ กรณีสถานพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลเอกชนอื่น ซึ่งได้รับอนุญาตและดำเนินการ  
สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และมีได้เป็นสถานพยาบาลที่ประกันสังคมกำหนด ต้องยื่นใบสมัคร  
ขอขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสำนักงานประกันสังคม  
พร้อมแนบเอกสารประกอบการพิจารณา และลงนามในบันทึกข้อตกลงการร่วมเป็นสถานพยาบาล  
ในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกับสำนักงานประกันสังคม (เอกสารแนบ ๑)

### ๓. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

๓.๑ ผู้ประกันตนสามารถเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

๓.๒ สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ต้องบันทึกข้อมูลการให้บริการตรวจสอบสุขภาพ ผ่านระบบ PPS ที่เว็บไซต์ <http://wa๑.sso.go.th/pps> ซึ่งสามารถ Download คู่มือการใช้งานระบบ PPS ได้ที่หน้าจอ Login เข้าสู่ระบบ ทั้งนี้ระบบ PPS สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพที่ Google Chrome

๓.๓ สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ต้องบันทึกข้อมูลการให้บริการตรวจสอบสุขภาพในระบบ PPS ภายในวันที่ให้บริการ เนื่องจากระบบ PPS สามารถตรวจสอบสิทธิความเป็นผู้ประกันตนและตรวจสอบสิทธิการตรวจสอบสุขภาพตามเกณฑ์อายุแบบ Real Time ดังนั้น เพื่อประโยชน์ในการรักษาสิทธิและความถูกต้องของข้อมูลในการส่งเบิกรายการที่ได้ให้บริการตรวจสอบสุขภาพแก่ผู้ประกันตนไปแล้ว

๓.๔ ระบบ PPS ขยายเวลาเปิดให้บริการจากเดิมเวลา ๐๖.๐๐ - ๑๘.๓๐ น. เปลี่ยนเป็นเวลา ๐๖.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. ของทุกวัน

๓.๕ สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ต้องตรวจสอบและบันทึกผลการตรวจ ยืนยันการบันทึกข้อมูลส่งเบิก ในระบบ PPS ตลอดจนส่งค่าขอรับค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันทุกครั้งไปที่ E-mail [pps@sso.go.th](mailto:pps@sso.go.th) ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามตารางแผนการเบิกจ่าย (เอกสารแนบ ๒)

๓.๖ สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ต้องไม่เรียกเก็บเงินค่าบริการตรวจสอบสุขภาพกับผู้ประกันตนในกรณีที่ผู้ประกันตนใช้สิทธิตามหลักเกณฑ์แนบท้ายประกาศ

๓.๗ สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ต้องไม่นำรายการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับการรักษาโรคประจำตัวของผู้ประกันตนที่สืบทราบได้จากการซักประวัติผู้ประกันตนตามแนวทางการตรวจสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข มาส่งเบิกในระบบ PPS

๓.๘ สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ต้องเก็บผลการให้บริการตรวจสอบสุขภาพผู้ประกันตนไว้เป็นหลักฐานสำหรับการตรวจสอบภายหลัง

### ๔. อัตราค่าบริการ

๔.๑ การตรวจร่างกายตามระบบ ซึ่งสถานพยาบาลจะต้องให้บริการโดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่าย ประกอบด้วย

- การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง การวัดความดันโลหิต
- การคัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test
- การตรวจเต้านมโดยแพทย์หรือบุคลากรสาธารณสุข
- การตรวจตาโดยความดูแลของจักษุแพทย์
- การตรวจสายตาด้วย Snellen eye Char

๔๒ รายการที่สถานพยาบาลมีสิทธิได้รับตามอัตราที่กำหนดในแนบท้ายประกาศ ได้แก่

- ๑) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย
  - ความสมบูรณ์เม็ดเลือด CBC
  - ปัสสาวะ UA
- ๒) การตรวจสารเคมีในเลือด ประกอบด้วย
  - น้ำตาลในเลือด FBS
  - การทำงานของไต Cr
  - ไขมันในเส้นเลือด Total cholesterol & HDL
- ๓) การตรวจอื่นๆ
  - เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HbsAg
  - มะเร็งปากมดลูก Pap Smear หรือ มะเร็งปากมดลูก Via
  - เลือดในอุจจาระ FOBT
  - Chest X-ray

๕. การบันทึกส่งเบิกข้อมูลการบริการตรวจสุขภาพ เป็นไปตามแผนผังขั้นตอน (เอกสารแนบ ๓)

การบันทึกส่งเบิกข้อมูล ให้สถานพยาบาลดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

- ลำดับการบันทึกการให้บริการ และบันทึกผลการตรวจ (เอกสารแนบ ๔)
  - (๑) สถานพยาบาลตรวจสอบสิทธิและเงื่อนไขการใช้สิทธิตามเกณฑ์อายุ
  - (๒) ผู้ประกันตนเลือกรายการตรวจสุขภาพตามความประสงค์ของผู้ประกันตน
  - (๓) ผู้ประกันตนเข้ารับบริการตรวจสุขภาพตามรายการที่ประสงค์ขอตรวจ และเข้าเงื่อนไขการใช้สิทธิ
    - (๔) สถานพยาบาลบันทึกรายละเอียดประวัติผู้ประกันตน เช่น ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ส่วนสูง น้ำหนัก ความดันโลหิต โรคประจำตัว
    - (๕) สถานพยาบาลบันทึกผลการตรวจร่างกายผู้ประกันตน
      - กรณีผลปกติ แนะนำให้ผู้ประกันตนเข้ารับบริการตรวจสุขภาพ ตามระยะเวลาที่กำหนด
      - กรณีผลผิดปกติแต่ยังไม่มีอาการป่วย นัดผู้ประกันตนเข้ารับคำแนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหรือเข้ารับการรักษาต่อเนื่อง
      - กรณีผลผิดปกติ พบโรคหรือพบภาวะผิดปกติให้แจ้งผู้ประกันตนให้เข้ารับการรักษา ในสถานพยาบาลตามสิทธิการรักษาทันที และการประสานงานเชื่อมโยงบริการ กับสถานพยาบาลตามสิทธิการรักษาได้อย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพ
    - (๖) สถานพยาบาลส่งผลการตรวจสุขภาพให้ผู้ประกันตนทราบผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อให้รับรู้สภาวะสุขภาพของตนเอง
- การยืนยันส่งเบิก
  - (๑) สถานพยาบาล กดปุ่ม “ยืนยัน”
  - (๒) สำนักงานประกันสังคม ประมวลผลตามตารางปฏิทินการจ่าย
  - (๓) สถานพยาบาลตรวจสอบรายงานส่งเบิกได้ตั้งแต่วันที่ ๐๖.๐๐ น. ตามตารางปฏิทินการจ่าย
  - (๔) สถานพยาบาลส่งคำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคผ่านทาง E-mail [pps@ssso.go.th](mailto:pps@ssso.go.th)
  - (๕) สำนักงานประกันสังคม จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเดิมที่จ่ายให้ผ่านระบบ E-Claim

กรณีสถานพยาบาล กดปุ่ม “ยืนยัน” ในระบบ PPS และส่ง E-mail คำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ไม่ทันกำหนดระยะเวลาในรอบงวดการจ่ายใด สถานพยาบาลยังคงสามารถกดปุ่ม “ยืนยัน” และส่ง E-mail คำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้ เพียงแต่ข้อมูลส่งเบิกที่ไม่ทันกำหนดระยะเวลาในรอบนั้นจะถูกนำไปตัดจ่ายเงินให้ในรอบถัดไป กำหนดให้สถานพยาบาลยื่นคำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ผู้ประกันตนเข้ารับการตรวจสุขภาพ

#### ๖. การประมวลผลข้อมูล

ระบบ PPS จะประมวลผลตัดจ่ายเลขรับแจ้งที่ได้ดำเนินการ ดังนี้

๖.๑ ระบุผลตรวจ ปกติ หรือผิดปกติ ครบทุกรายการตามที่ผู้ประกันตนประสงค์ใช้บริการ

๖.๒ กดปุ่ม “ยืนยัน” ได้ที่เมนู บันทึก/แก้ไข/ยืนยัน ผลการตรวจ

#### ๗. การส่งคำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

สถานพยาบาลสามารถ Download คำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ได้ที่เมนู “ตรวจสอบสถานะการขอรับค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค” ตามงวดการจ่าย ได้หลังจากวันที่ออกรายงานการส่งเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (statement) ซึ่งระบบ PPS จะดึงข้อมูลรหัสสถานพยาบาล เลขงวด จำนวนรายการ และจำนวนเงิน ไปไว้ในแบบคำขอรับค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้อัตโนมัติ จากนั้นให้ผู้มีอำนาจลงนามพร้อมประทับตราโรงพยาบาลในหนังสือคำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค แล้วส่ง E-mail ไปที่ [pps@ssso.go.th](mailto:pps@ssso.go.th)

#### ๘. เงินไขและวิธีการจ่ายเงิน

๘.๑ สำนักงานประกันสังคม จะจ่ายเงินค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้แก่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิตามหลักเกณฑ์และอัตราแนบท้ายประกาศ

๘.๒ สำนักงานประกันสังคม จะจ่ายเงินค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่ผู้ประกันตนได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และสถานพยาบาลได้บันทึกข้อมูลบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เข้าระบบ PPS และมีการกดปุ่ม “ยืนยัน” พร้อมทั้งส่งแบบคำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด ผ่าน E-mail [pps@ssso.go.th](mailto:pps@ssso.go.th)

๘.๓ สำนักงานประกันสังคม จะจ่ายเงินให้สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด (สถานพยาบาลประเภทที่ ๑) เข้าบัญชีธนาคารเดิมที่เคยโอนผ่านระบบ E-Claim กรณีสถานพยาบาลมีความประสงค์ขอเปลี่ยนบัญชีธนาคารสำหรับเบิกจ่ายค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สามารถแจ้งความประสงค์โดยทำหนังสือถึงกองบริหารการเงินและการบัญชี ก่อนถึงกำหนดวันที่สำนักงานประกันสังคมจะจ่ายเงินค่าบริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้แก่สถานพยาบาลล่วงหน้า ๓๐ วัน สำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ ๒ และ ๓ สำนักงานประกันสังคม จะจ่ายเงินค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้แก่สถานพยาบาลเข้าบัญชีธนาคารตามเอกสารแนบท้ายใบสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลที่ให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสำนักงานประกันสังคม

#### ๙. การขอ User เพิ่มเติม สำหรับเข้าใช้งานระบบ PPS (เอกสารแนบ ๕)

กรณีสถานพยาบาลมีความประสงค์ขอ User ใช้งานระบบ PPS เพิ่มเติม สามารถทำหนังสือแจ้งความประสงค์ถึงผู้อำนวยการสำนักบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ และให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือ พร้อมประทับตราโรงพยาบาล และส่งแบบฟอร์มคำขอ User ที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด ซึ่งสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่หน้าจอ log in เข้าระบบ PPS ส่งไปที่ E-mail [pps@ssso.go.th](mailto:pps@ssso.go.th) โดยสถานพยาบาล ๑ แห่ง สามารถขอเพิ่ม User ได้ไม่จำกัดจำนวน

๑๐. กรณีแจ้งปัญหาในระบบ PPS ชัดข้อ แจ้งรายละเอียดปัญหาชัดเจน ไปที่ E-mail [pps@ssso.go.th](mailto:pps@ssso.go.th) โดยระบุชื่อเรื่องว่า “แจ้งปัญหาในระบบ PPS ชัดข้อ” ของสถานพยาบาลชื่อ..... เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถแก้ปัญหาได้รวดเร็ว โปรดระบุรายละเอียดของปัญหาให้ครบถ้วนและชัดเจน พร้อมแจ้งเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

๑๑. คำอธิบายตารางแผนการเบิกจ่ายค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

- (๑) งวดที่ = ลำดับงวดจ่าย
- (๒) ประจำเดือน = เดือนที่สถานพยาบาลบันทึกยืนยันส่งเบิก
- (๓) สปส. จะดำเนินการตัดข้อมูลประมวลผล เพื่อออกรายงานตามตารางปฏิทินการจ่าย (ข้อมูลที่นำมาประมวลผลทุกวันที่ ๑ ของเดือน คือข้อมูลยืนยันส่งเบิกตั้งแต่วันที่ ๑ จนถึงวันสุดท้ายของเดือน)
- (๔) สถานพยาบาลตรวจสอบรายงานส่งเบิกได้ ตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ น. ตามตารางปฏิทินการจ่าย
- (๕) สถานพยาบาลส่งคำขอเบิกผ่าน E-mail ภายใน ๕ วันทำการ
- (๖) สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์จัดทำรายงานและเสนอเรื่องขออนุมัติส่งจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ต่อเลขาธิการ ภายใน ๕ วันทำการ
- (๗) กองบริหารการเงินและการบัญชีโอนเงินให้สถานพยาบาลของเดือนภายใน ๕ วันทำการ



สำนักงานประกันสังคม

สำหรับเจ้าหน้าที่รับ

หน่วยงาน.....

วันที่รับ.....

เวลา.....น.

ใบสมัครเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

ในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

\*\*\*\*\*

1. ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ สถานพยาบาล..... รหัส สถานพยาบาล.....

2. สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

Website..... email.....

2. สมัครขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

สถานพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของเอกชน และเป็นสถานพยาบาลในเครือข่ายของสถานพยาบาลประกันสังคมที่กำหนดในประกาศราชกิจจานุเบกษา ณ วันที่สมัครขึ้นทะเบียน

สถานพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลของเอกชนอื่น ซึ่งได้รับอนุญาตและดำเนินการสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ที่มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาล ที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เอกสารประกอบการพิจารณาสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด ( กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง )

- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ลงนามในใบสมัคร)
  - สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (สพ.7)
  - สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (สพ.19)
  - สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล ซึ่งรับรองไม่เกิน 6 เดือน (กรณีนิติบุคคล )
  - สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลอื่น
  - สำเนาใบรับรองอื่นๆ
  - เอกสารแสดงการรับรองมาตรฐานฯ (ผลตรวจประเมินไม่เกิน 1 ปี หรือผลตรวจประเมินซึ่งยังไม่หมดอายุ) .....ฉบับ
  - เอกสาร/หนังสือรับรอง/ประกาศนียบัตรการฝึกอบรม ที่แสดงสมรรถนะและความเชี่ยวชาญที่จะจัดบริการ จำนวน.....ฉบับ
  - รายชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้ประกอบการโรคศิลปะ ที่ปฏิบัติงาน พร้อมเลขที่ใบอนุญาต จำนวน.....ฉบับ
  - หนังสือรับรองอื่นๆ ระบุ.....จำนวน.....ฉบับ
  - สำเนาสมุดบัญชีของธนาคารกรุงไทย (ประเภทออมทรัพย์) พร้อมแบบแสดงความจำนง รับเงินค่าบริการรัฐบาล/เอกชน
- หมายเหตุ : กรุณาเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารสำเนาทุกฉบับ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ขอรับรองว่าข้อความ เอกสารหลักฐานข้างต้นว่าสถานพยาบาลของข้าพเจ้ามีศักยภาพและความพร้อมในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ลงชื่อ .....  
(.....)

ประทับตรานิติบุคคลถ้ามี (หัวหน้าหน่วยงานภาครัฐ/ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล/ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล หรือผู้รับมอบอำนาจ )



สำหรับเจ้าหน้าที่ สำนักงานประกันสังคม ได้พิจารณา และตรวจสอบเอกสารหลักฐานใบสมัครซึ่งแสดงศักยภาพและ  
ความพร้อมในการจัดบริการของสถานบริการแล้ว ปรากฏว่า

ผ่านการพิจารณา สามารถขึ้นทะเบียนเป็นสถานพยาบาลในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้

ดำเนินการลงนามบันทึกข้อตกลง

ไม่ต้องลงนามบันทึกข้อตกลง เนื่องจากเป็นสถานพยาบาลเครือข่ายของสถานพยาบาล

ประกันสังคม ที่กำหนดในประกาศราชกิจจานุเบกษา

ไม่ผ่านการพิจารณา

ความเห็นเพิ่มเติม.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

## แบบแสดงความจำนงขอรับเงินค่าบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลรัฐบาล

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .....

ถนน..... ตรอก/ซอย ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจลงนามของโรงพยาบาล .....

ที่ทำการตั้งอยู่ที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตรอก/ซอย .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... email.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (นิติบุคคล 13 หลัก) เลขที่ .....

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงขอรับเงินค่าบริการทางการแพทย์ จากสำนักงานประกันสังคม

โดย โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสถานพยาบาล ดังนี้

- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี.....
- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี..... (รอเคลียร์เช็ค 2 วัน)

โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักค่าธรรมเนียมโอนเงินทางธนาคารจากจำนวนเงินที่ได้รับในแต่ละครั้ง จากบัญชีข้างต้น และจะดำเนินการส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานประกันสังคม ภายใน ๗ วัน นับแต่ได้รับทราบ การโอนเงิน

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานดังต่อไปนี้

- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ซึ่งระบุชื่อนิติบุคคลและเลขที่บัญชี
- คำสั่งแต่งตั้งผู้มีอำนาจ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ

เอกสารสำเนาต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้องของผู้มีอำนาจ

ดังนั้น ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้มีอำนาจลงนามของ โรงพยาบาล .....

จึงขอลงลายมือชื่อเพื่อยืนยันความประสงค์ในการขอรับเงินครั้งนี้ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ประทับตราโรงพยาบาล

## แบบแสดงความจำนงขอรับเงินค่าบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลเอกชน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .....

ถนน..... ตรอก/ซอย ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

และข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .....

ถนน..... ตรอก/ซอย ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

และข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .....

ถนน..... ตรอก/ซอย ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

ซึ่งเป็นผู้มีอำนาจลงนาม (บริษัท/หสน/หจก.).....

ที่ทำการตั้งอยู่ที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตรอก/ซอย .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... email.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (นิติบุคคล 13 หลัก) เลขที่ .....

ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงขอรับเงินค่าบริการทางการแพทย์ จากสำนักงานประกันสังคม

โดย โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสถานพยาบาล ดังนี้

 ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี..... ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี.....(รอเคลียร์เช็ค 2 วัน)

โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักค่าธรรมเนียมโอนเงินทางธนาคารจากจำนวนเงินที่ได้รับในแต่ละครั้ง  
จากบัญชีข้างต้น และจะดำเนินการส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานประกันสังคม ภายใน ๗ วัน นับแต่ได้รับทราบ  
การโอนเงิน

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานดังต่อไปนี้

 สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร ซึ่งระบุชื่อนิติบุคคลและเลขที่บัญชี สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลจากกระทรวงพาณิชย์ หนังสือรับรองการได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล (ถ้ามี) สำเนาใบอนุญาตผู้ประกอบการสถานพยาบาล (สพ.7)

สำเนาบัตรส่งเสริมจากคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (ถ้ามี)  
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจ

เอกสารสำเนาต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้องของผู้มีอำนาจ

ดังนั้น ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้ประกอบกิจการโรงพยาบาล .....  
จึงขอลงลายมือชื่อเพื่อยืนยันความประสงค์ในการขอรับเงินครั้งนี้ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล  
ประทับตราบริษัท

หมายเหตุ 1. การยื่นแบบแสดงความจำนองต้องลงนามโดยผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลเท่านั้น หากเป็นบุคคลอื่น  
จะต้องมีใบมอบอำนาจประกอบการยื่นแบบแสดงความจำนอง  
2. กรณีสถานพยาบาลมีการเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล จะต้องแจ้งให้สำนักงาน  
ประกันสังคมทราบทันทีและกรอกแบบฟอร์มการแสดงความจำนองขอรับเงินค่าบริการทางการแพทย์ใหม่ทุกครั้ง  
หากผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาลรายเดิมยังคงรับเงินค่าบริการทางการแพทย์ อาจมีความผิดฐานแจ้งข้อความ  
อันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานและฐานฉ้อโกง ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 137 และมาตรา 341 ซึ่งสำนักงาน  
ประกันสังคมจำเป็นต้องดำเนินการตามกฎหมายจนถึงที่สุดต่อไป

เอกสารแนบ ๕

แบบแจ้งคำขอ Username และ Password  
สำหรับใช้งานในระบบการจ่ายค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (ระบบPPS)

## ๑. ข้อมูลสถานพยาบาล

ชื่อสถานพยาบาล.....

รหัสโรงพยาบาลในโครงการประกันสังคมขึ้นต้นด้วย h.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

E-mail address กลางของสถานพยาบาล (สำหรับประสานงานในการแจ้งการดำเนินการทางธุรกรรม

กรณีส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค).....

๒. ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย ให้ดำเนินการธุรกรรมผ่านระบบ  
ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน	E-mail Address
๑.				
๒.				

**หมายเหตุ** ให้สถานพยาบาลจัดทำหนังสือขอ User Password สำหรับใช้งานในระบบการจ่ายค่าบริการส่งเสริมสุขภาพ  
และป้องกันโรค (ระบบPPS) เรียงถึง ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ โดยให้ผู้มีอำนาจลงนาม ในหนังสือ  
ดังกล่าว พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) และส่งแบบฟอร์มคำขอ Username และ  
Password ไปที่ E-mail pps@ssso.go.th

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม

## คำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

วันที่ส่งเบิก.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์

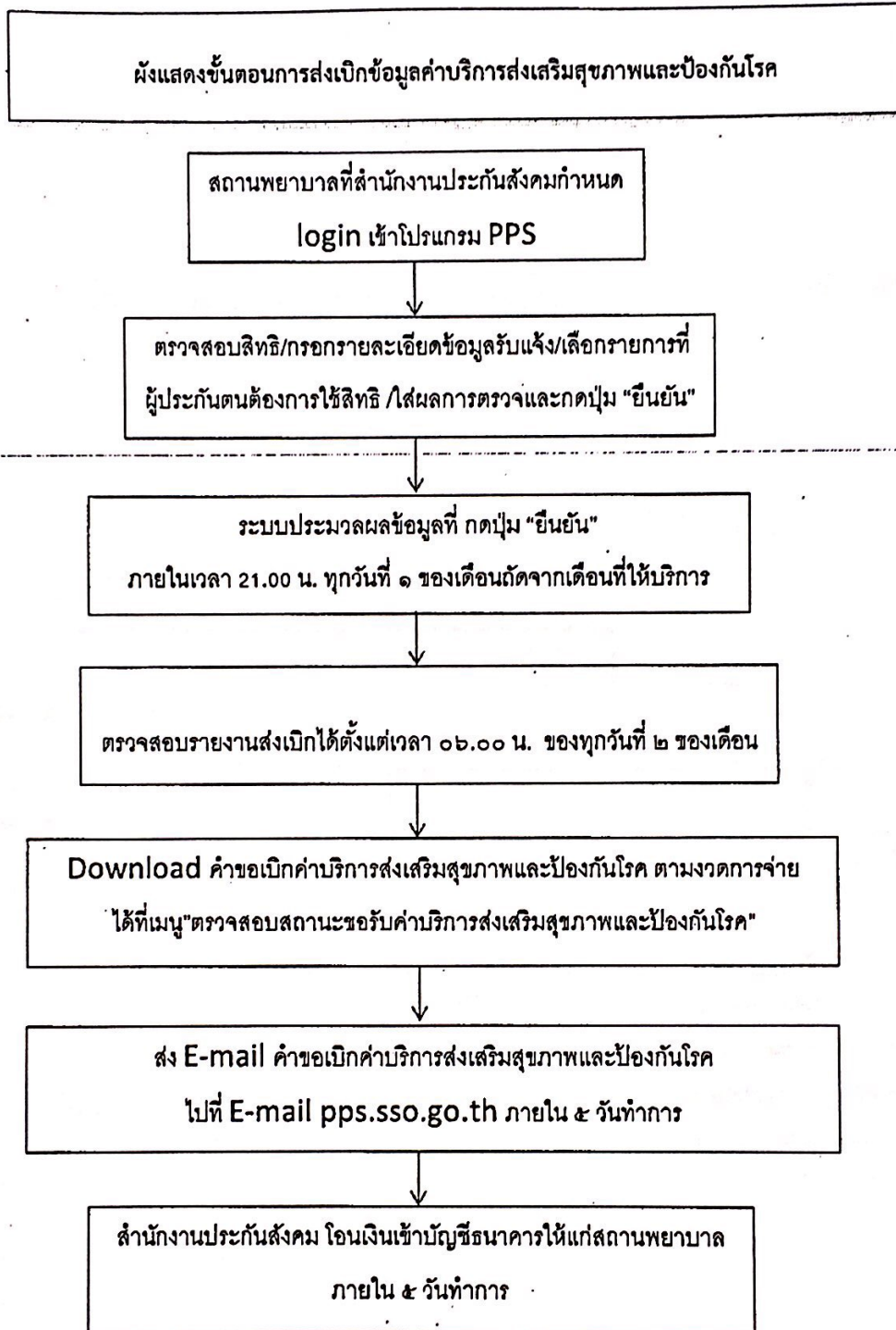
ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ชื่อโรงพยาบาล..... (Auto).....  
รพ.สสสถานพยาบาล..... (Auto).....ขอเบิกเงินค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์  
ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับประโยชน์  
ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ตามบัญชีสรุปค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เลขที่ .....(เลขงวดAuto).....  
จำนวนรายการ (Auto) จำนวนเงิน..... (Auto)..... บาท (.....(Auto).....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการเบิกเงินดังกล่าวถูกต้องตามวัตถุประสงค์

ลงนาม.....

(.....)

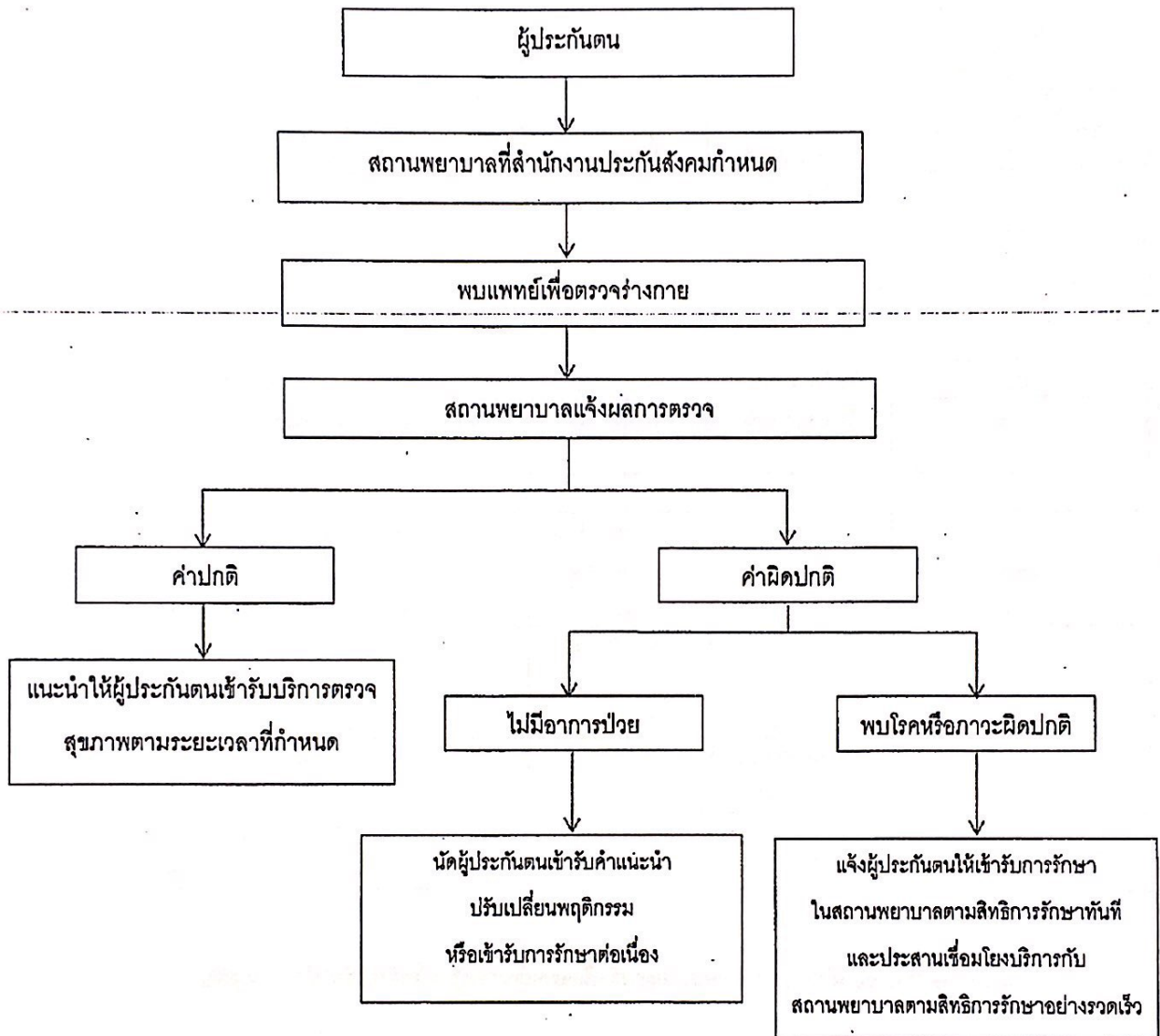
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....



หมายเหตุ 1. กรณีสถานพยาบาล กดปุ่ม "ยืนยัน" และส่ง E-mail คำขอเบิกค่าบริการส่งเสริมสุขภาพฯ ไม่ทันตามกำหนดเวลาดังกล่าว สำนักงานประกันสังคมจะนำข้อมูลส่งเบิกไปจ่ายในงวดถัดไป

2. สถานพยาบาลสามารถ Download และส่งคำขอเบิกค่าบริการทางการแพทย์ฯ ตามงวดการจ่าย ได้หลังวันออกรายงาน (Statement)

ผังแสดงขั้นตอนกรณีผู้ประกันตนขอรับบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค





รายการตรวจสอบสุขภาพที่สำนักงานประกันสังคมจ่ายให้กับสถานพยาบาลนอกเหนือเหมาจ่าย

หลักเกณฑ์และอัตราที่กำหนด

ตาราง แสดงรายการค่าบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคนอกเหนือเหมาจ่าย

รายการ	อายุ	ความถี่	อัตราค่าบริการ (บาท/ครั้ง)
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
๑. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC	๑๘-๕๕ ปี	ตรวจ ๓ ครั้ง	๘๐
๒. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC	๕๕-๗๐ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๘๐
๓. ปัสสาวะ UA	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๕๐
การตรวจสารเคมีในเลือด			
๑. น้ำตาลในเลือด FBS	๓๕-๕๕ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	๔๐
๒. น้ำตาลในเลือด FBS	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๔๐
๓. การทำงานของไต Cr	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๔๕
๔. ไขมันในเส้นเลือดชนิด Total & HDL cholesterol	๒๐ ปีขึ้นไป	ตรวจทุก ๕ ปี	๒๐๐
การตรวจอื่น ๆ			
๑. เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg	สำหรับผู้ตรวจก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕	ตรวจ ๑ ครั้ง	๑๓๐
๒. มะเร็งปากมดลูก Pap Smear	๓๐-๕๕ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	๕๐
๓. มะเร็งปากมดลูก Pap Smear	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจตามความ เหมาะสม	๕๐
๔. มะเร็งปากมดลูก Via	๓๐-๕๕ ปี	ตรวจทุก ๕ ปี	๕๐
๕. มะเร็งปากมดลูก Via	๕๕ ปีขึ้นไป	แนะนำให้ตรวจ Pap smear	๕๐
๖. เลือดในอุจจาระ FOBT	๕๐ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๓๐
๗. เอ็กซเรย์ปอด Chest X-ray	๑๕ ปีขึ้นไป	๑ ครั้ง	๒๐๐

หากมีปัญหาการรับบริการติดต่อกลุ่มงานคุ้มครองสิทธิทางการแพทย์ เบอร์ติดต่อ ๐๒-๙๕๖๒๕๐๐-๒

ฟรี เริ่ม ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ผู้ประกันตนตรวจสุขภาพและป้องกันโรค โดยสามารถเข้ารับบริการได้ที่สถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิ		
ตรวจทั่วไป	อายุ	การตรวจรักษา
คัดกรองการได้ยิน Finger Rut Test	๑๕ ปีขึ้นไป	๑ ครั้ง/ปี
ตรวจเต้านม โดยแพทย์หรือบุคลากร สาธารณสุข	๓๐-๓๙ ปี ๔๐-๕๔ ปี	ทุก ๓ ปี ทุกปี
ตรวจตาโดยจักษุแพทย์	๕๕ ปีขึ้นไป ๔๐-๕๑ ปี	ตรวจตามความเหมาะสมหรือ ความเสี่ยง ๑ ครั้ง
ตรวจตาด้วยสาย Snellen eye chart	๕๕ ปีขึ้นไป ๕๕ ปีขึ้นไป	ทุก ๑-๒ ปี ๑ ครั้ง/ปี
ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC ปัสสาวะ UA การตรวจเคมีในเลือด น้ำตาลในเลือด FBS การทำงานของไต Cr ไขมันในเลือกชนิด Total & HDL cholesterol	๑๘-๕๔ ปี ๕๕-๗๐ ปี ๕๕ ปีขึ้นไป ๓๕-๕๔ ปี ๕๕ ปีขึ้นไป ๕๕ ปีขึ้นไป ๒๐ ปีขึ้นไป	๑ ครั้ง ๑ ครั้ง/ปี ๑ ครั้ง/ปี ทุก ๓ ปี ๑ ครั้ง/ปี ๑ ครั้ง/ปี ทุก ๕ ปี



ที่ สฎ ๐๐๓๒.๐๑๐/ ๑๕๖๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนการุณราชบุรี อำเภอเมืองฯ  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดกิจกรรม “รวมพลังจิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ เทิดไท้องค์ราชัน” เนื่องในโอกาส  
มหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

เลขที่รับ ๕๘๒

วันที่ ๙ มี.ค. ๒๕๖๒ เวลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑).แนวทางการจัดกิจกรรมและการรายงานผลการดำเนินงานฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒).แบบฟอร์มรายงานผลการจัดกิจกรรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข แจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งเป็นแกนหลักการ  
ดำเนินงานตามแนวทางการจัดกิจกรรม “รวมพลังจิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ เทิดไท้องค์ราชัน” เนื่องใน  
โอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก เพื่อดำเนินการในช่วงก่อน ระหว่าง และหลังพระราชพิธีบรม  
ราชาภิเษก ระหว่างเดือนมีนาคม-กรกฎาคม ๒๕๖๒ โดยกำหนดกิจกรรม ประกอบด้วย

๑.ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ดำเนินการคัดกรองสุขภาพใน ๔ กิจกรรม ได้แก่ ๑).การ  
คัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ ๒).การคัดกรองสุขภาพช่องปากในกลุ่มเด็กนักเรียน(ประถมศึกษาปีที่ ๑-๖) ๓).การ  
คัดกรองต่อกระบอกในกลุ่มผู้สูงอายุ ๔).การคัดกรองวัณโรคในกลุ่มผู้สูงอายุ

๒.ด้านอนุรักษ์และพัฒนาสิ่งแวดล้อม ดำเนินกิจกรรม Big Cleaning Day

ทั้งนี้ โดยกำหนดรอบการจัดกิจกรรมและระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมพร้อมกัน  
เดือนละ ๑ ครั้ง ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย ๑). และให้หน่วยงานส่งรายงานผลการดำเนินงาน ตามแบบ  
รายงานที่ส่งมาด้วย ๒). ในรูปแบบไฟล์ Word ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒). ภายหลังจากดำเนินงานแล้วเสร็จ ภายใน  
๗ วัน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ทางไลน์ “กลุ่มจิตอาสาสุราษฎร์ธานี” ตาม QR Cord ห้ายแบบ  
รายงาน เพื่อรวบรวมส่งเขตสุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

วิมลพร วัฒนศิริ เกษมทรัพย์

- ใช้นาฬิกา กำหนด ใน จัดกิจกรรม ขอแสดงความนับถือ

รวมพลังจิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ

เทิดไท้องค์ราชัน

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

(นายมนู สุกฤษกุล)

โทร ๐๗๗ ๒๗๒๗๘๔ ต่อ ๒๒๕

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โทรสาร ๐๗๗ ๒๘๑๒๖๓

- เว็บไซต์กรม

- แผนการ ปี ๖๖ รพ. สสจ. สุราษฎร์ธานี

กิจกรรม

นายมนู สุกฤษกุล (นายมนู สุกฤษกุล) ๒๙.๓.๖๒

นายมิตร บุญชม  
สาธารณสุขอำเภอพนม

(นายมิตร บุญชม)

สาธารณสุขอำเภอพนม

๓๕  
**แนวทางการจัดกิจกรรมและการรายงานผลการดำเนินงาน**  
**"รวมพลังจิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ เทิดไถ่องคร้าชน"**

๓ การดำเนินงานกิจกรรม "รวมพลังจิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ เทิดไถ่องคร้าชน" สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข, โดยกองตรวจราชการ เชิญชวนให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และสถานบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จัดกิจกรรมจิตอาสา "รวมพลังจิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ เทิดไถ่องคร้าชน" ซึ่งมีระยะเวลาการจัดกิจกรรมทั้งช่วงก่อนพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ระหว่างพระราชพิธีบรมราชาภิเษก และหลังงานพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ประกอบด้วยกิจกรรม ๒ ลักษณะ คือ ๑.ด้านการแพทย์และสาธารณสุข และ ๒.ด้านอนุรักษ์และพัฒนาสิ่งแวดล้อม โดยมีกำหนดการจัดกิจกรรมและกรอบระยะเวลาในการดำเนินงานดังนี้

ช่วงเวลา	กิจกรรมจิตอาสา	ระยะเวลา
๓.๑ ช่วงก่อนงาน พระราชพิธีบรมราชาภิเษก	ด้านการแพทย์และสาธารณสุข การจัดกิจกรรมคัดกรองฯ ๔ กิจกรรม ได้แก่ ๑) การคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ ๒) การคัดกรองสุขภาพช่องปากในกลุ่ม เด็กนักเรียน (ประถมศึกษาปีที่ ๑-๖) ๓) การคัดกรองต่อกระเจมในกลุ่มผู้สูงอายุ ๔) การคัดกรองวัณโรคในกลุ่มผู้สูงอายุ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• มีนาคม : ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒</li> <li>• เมษายน : ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒</li> </ul>
๓.๒ ช่วงระหว่างงาน พระราชพิธีบรมราชาภิเษก	ด้านอนุรักษ์และพัฒนาสิ่งแวดล้อม <ul style="list-style-type: none"> <li>• big cleaning day</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ดำเนินการจัดกิจกรรม big cleaning day พร้อมกันทั่วประเทศ ในวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒</li> <li>• โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งเป็นแกนหลักและเปิดงานพร้อมกันทั่วประเทศ (เชิญผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานเปิดกรวยถวายราชสักการะ กรณีท่านไม่ติดภารกิจ)</li> </ul>
๓.๓ ช่วงหลังงาน พระราชพิธีบรมราชาภิเษก <ul style="list-style-type: none"> <li>• จัดกิจกรรมคัดกรองฯ ต่อเนื่องช่วงระยะเวลา ระหว่างเดือน พฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๒</li> </ul>	ด้านการแพทย์และสาธารณสุข การจัดกิจกรรมคัดกรองฯ ๔ กิจกรรม ได้แก่ ๑) การคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ ๒) การคัดกรองสุขภาพช่องปากในกลุ่ม เด็กนักเรียน (ประถมศึกษาปีที่ ๑-๖) ๓) การคัดกรองต่อกระเจมในกลุ่มผู้สูงอายุ ๔) การคัดกรองวัณโรคในกลุ่มผู้สูงอายุ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• พฤษภาคม : ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒</li> <li>• มิถุนายน : ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒</li> <li>• กรกฎาคม : ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒</li> </ul>

หมายเหตุ : สำหรับกิจกรรมจิตอาสาทำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ยังคงดำเนินงานต่อเนื่องตามแนวทางเดิมที่กำหนดไว้และจัดเป็นกิจกรรม "รวมพลังจิตอาสาเราทำความดีด้วยหัวใจ เทิดไถ่องคร้าชน"

**๒. การรายงานผล : กำหนดให้มีการรายงานผลใน ๒ ลักษณะดังนี้**

๒.๑ การรายงานผลตามแบบฟอร์มรายงานผลการจัดกิจกรรม "รวมพลังจิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ เทิดไถ่องคร้าชน" โดยสามารถพิจารณาทำได้มากกว่า ๑ โครงการ โดยระบุชื่อโครงการ วัตถุประสงค์ ผลการดำเนินงาน จำนวนจิตอาสาที่ร่วมกิจกรรม และผลที่คาดว่าจะได้รับรวมทั้งผู้ที่ได้รับประโยชน์จากการทำกิจกรรมและขอให้รายงานผลการจัดกิจกรรมจิตอาสา พร้อมภาพที่ต้องการเผยแพร่ จำนวน ๔ - ๖ ภาพ พร้อมคำอธิบาย แนบท้ายรายงาน ในรูปแบบไฟล์ Word ภายหลังกการดำเนินงานแล้วเสร็จภายใน ๗ วันทำการส่งมายังกองตรวจราชการทาง [eva.volunteermoph@gmail.com](mailto:eva.volunteermoph@gmail.com)

๒.๒ ขอให้จัดทำวีดิทัศน์ โดยใช้ระดับความคมชัดสูงสุด ๑๐๘๐ p (Full HD VDO) โดยมีความยาวไม่เกิน ๑ นาที และไม่ใส่ตัวอักษรบรรยายในวีดิทัศน์ พร้อมภาพถ่ายกิจกรรมจิตอาสาที่ต้องการเผยแพร่ได้ทาง face book จิตอาสากระทรวงสาธารณสุขทาง <https://www.facebook.com/groups/๒๓๕๓๐๐๑๑๘๐๖๖๖๗๗/> เพื่อกองตรวจราชการจะนำมารวบรวมจัดทำเป็นวีดิทัศน์นำเสนอเป็นผลงานจิตอาสากระทรวงสาธารณสุขต่อไป

หากมีข้อสงสัย ติดต่อได้ที่กองตรวจราชการ กลุ่มประเมินผล ๐๒-๕๕๐-๑๕๘๒



face book  
 ๒๕๖๒

QR Code  
จิตอาสาสุราษฎร์ธานี



แบบฟอร์มรายงานผลการจัดกิจกรรม "รวมพลังจิตอาสา เราทำความดีด้วยหัวใจ เทิดไท้องค์ราชัน"  
ระหว่างวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.๒๕๖๒

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ .....

ผู้รายงาน..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

ลำดับ	ชื่อโครงการ/กิจกรรม จิตอาสาที่ดำเนินงาน	วัตถุประสงค์	ผลการดำเนินงาน	ผู้ที่ได้รับประโยชน์ จากกิจกรรม/เป้าหมาย	ผลที่คาดว่าจะได้รับ	จำนวนจิตอาสาที่ร่วมกิจกรรม	
						จิตอาสาด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข (คน)	จิตอาสาอื่นๆ (ตามที่ ประชารัฐวิสาหกิจฯ คณะกรรมการฯ (คน)

หมายเหตุ : การรายงานผลการจัดกิจกรรมจิตอาสา ภายหลังจากการดำเนินงานแล้วเสร็จภายใน ๗ วันทำการ ส่งมายังกองตรวจราชการ ทหาร eva.volunteermoph@gmail.com  
หากมีข้อสงสัย ติดต่อได้ที่กองตรวจราชการ กลุ่มประเมินผล ๐๖-๕๕๐-๓๕๘๖

ภาพกิจกรรม (กรุณาระบุภาพถ่ายกิจกรรม ๔ - ๖ ภาพ)


ที่ สฎ ๐๐๓๒ / ๑๒๓๕๙



ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนดอนนก อำเภอเมือง  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ตอบแบบสอบถามเพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน  
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง  
สิ่งที่ส่งมาด้วย วิธีการใช้งาน Application H4U

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนม  
เลขที่รับ ๕๒๗  
วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๒ เวลา ๑๗.๒๗ น.

จำนวน ๑ ฉบับ

สืบเนื่องจากโครงการวิเคราะห์และจัดทำระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน กรมอนามัย ได้สร้าง Application H4U ขึ้น เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน ดำเนินการให้กลุ่มเป้าหมายวัยทำงาน (ประชาชนกลุ่มอายุ ๑๕ - ๕๙ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน) ตอบแบบสอบถาม เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ใน Application H4U นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถามเพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพดังกล่าวฯ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) เพื่อให้ประโยชน์ข้อมูลในพื้นที่ดำเนินงานสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ให้บรรลุเป้าหมาย ภายใน ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายอำเภอพนม.

ขอแสดงความนับถือ

- รศ.ทศิต ชอคอนรัมย์ อธิบดีกรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

(นายปรเมษฐ์ จินา)

พฤศจิกายน ๒๕๖๑

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการแทน

- เพื่อโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน

- เพื่อกองทัพอากาศกลุ่มเป้าหมาย ผู้ว่าการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กรมสุขภาพจิต โทร ๓๐ เม.ย. ๖๒

๑๙ มี.ค. ๒๕๖๒

(นายมิตร บุญชุม)

สาธารณสุขอำเภอพนม ปฏิบัติราชการ

นายอำเภอพนม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร ๐ ๗๗๒๗ ๒๗๘๔ ต่อ ๒๑๕

โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๑๒๖๓

## วิธีการใช้งาน Application H4U

๑. วิธีการโหลด Iphone/Ipad เข้า App Store ส่วน Android เข้า Play store
๒. ค้นหาชื่อโปรแกรม "H4U"
๓. กดปุ่มติดตั้งโปรแกรม
๔. กดปุ่ม "เปิด"
๕. ทำแบบสอบถาม (แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพของวัยทำงาน/กรอกแบบสอบถาม ส่งแบบสอบถาม)

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัย วิธีการใช้งาน Application H4U สามารถติดต่อคุณนันทนาถ ช่วยสกุล  
๐๙ ๑๖๙๖ ๕๗๐๘

## รายละเอียดการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงาน ปี ๒๕๖๒

อำเภอละ ๑๒๐ คน

อำเภอ สุ่ม ๕ ตำบล ได้ตำบลละ ๒๔ คน

ตำบลสุ่ม ๒ หมู่บ้าน หมู่บ้านละ ๑๒ คน รวม ๒ หมู่บ้าน = ๒๔ คน

แต่ละหมู่บ้าน สุ่มวัยทำงาน

แบ่งกลุ่มวัยทำงาน เป็น ๓ ช่วง

๑. ตอนต้นอายุ ๑๕ - ๒๙ ปี ( ๔ คน)

๒. ตอนกลางอายุ ๓๐ - ๔๔ ปี ( ๔ คน)

๓. ตอนปลายอายุ ๔๕ - ๕๙ ปี ( ๔ คน)

แผนเยี่ยมเสริมพลังผู้มีภาวะพึ่งพิง  
คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอพนม

วันเดือนปี	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑๐ เม.ย. ๖๒	นายเล็ก หนูเมือง	๓๓๐ หมู่ที่ ๕ ต.ต้นยวน	
	นายบุญเลิศ ช่วยหนูจันทร์	๔๔๕ หมู่ที่ ๘ ต.ต้นยวน	
	นางสาววาสนา ศรด้วง	หมู่ที่ ๗ ต.คลองชะอุ่น	
	นางศิริพร เพชรแก้ว	หมู่ที่ ๗ ต.คลองชะอุ่น	
	นางกานดา ไสผุด	๑๖๗ หมู่ที่ ๙ ต.คลองชะอุ่น	
			ต.พังกาญจน์
๑๑ เม.ย. ๖๒	ด.ญ.สุภาวดี ท่าชี	หมู่ที่ ๘ ต.พนม	
	น.ส.บัวผัน สำราญ	๑๗ หมู่ที่ ๔ ต.คลองศก	
	นางเคลือบ ณ นคร	๑๑ หมู่ที่ ๕ ต.คลองศก	
	นางปรีญา คงไฉ่	๙๘๔๙ หมู่ที่ ๗ ตำบลคลองศก	
	นายสมหมาย ประวัติ	๑๙๓ หมู่ที่ ๕ ตำบลพนม	
	นางละออง เครือยศ	๔๓ หมู่ที่ ๑ ต.พยุเกื่อน	
	นางจันทร์ เครือยศ	๔๓ หมู่ที่ ๑ ต.พยุเกื่อน	