



ที่ ศธ 0521.1.0601(17)/

หน่วยระบาดวิทยา คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์การสนับสนุนข้อมูลการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือขอความอนุเคราะห์ในการเก็บข้อมูลและดำเนินการโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. โครงการประเมินฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. รายละเอียดตัวแปรที่ขอสนับสนุนข้อมูล จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระผม ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย เลขาธิการ มูลนิธิสุขภาพภาคใต้ อาจารย์หน่วย
ระบาดวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ประเมินภายนอกใน
โครงการการประเมินงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๑๒ ในพื้นที่ ๗
จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง ภายใต้การสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุขเขตพื้นที่เครือข่ายบริการที่ ๑๒ และ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ตามรายละเอียดในเอกสารแนบนั้น

ในการนี้ กระผมใคร่ขอความอนุเคราะห์การสนับสนุนข้อมูลในการประเมินงานสร้างเสริม
สุขภาพและป้องกันโรคดังกล่าว ได้แก่

1. ข้อมูลเพื่อหากุ่มเป้าหมายในการสำรวจ: เพิ่ม PERSON ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๔ - ๓๐
เมษายน ๒๕๕๖ โดยจำแนกข้อมูลเป็นราย CUP และในแต่ละ CUP จำแนกข้อมูลเป็นรายปี
2. ข้อมูลการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค: เพิ่ม CHRONIC, SURVEIL, WOMEN, FP,
EPI, NUTRI, ANC, PP, PRENATAL, NCDScreen, CHRONICFU, LABFU ย้อนหลังมากที่สุดเท่าที่
เป็นไปได้ อย่างน้อยตั้งแต่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๐ - ๓๐ เมษายน ๒๕๕๖ โดยจำแนกข้อมูลเป็นราย
CUP และในแต่ละ CUP จำแนกข้อมูลเป็นรายปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ประสานงาน นางสาวเมษยา มะประสิทธิ์

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๔๕ ๑๑๖๕ ๐๘ ๕๓๕๕ ๔๗๗๖ โทรสาร ๐ ๗๔๔๒ ๙๗๕๔

E-Mail: maysaya-z@hotmail.com

วรสิทธิ์ ศรีศรีวิชัย

(ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรีศรีวิชัย)

หัวหน้าโครงการ

ข้อมูลผู้ป่วยในงานสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับเขตพื้นที่ 7 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง
ปีงบประมาณ 2555-2556

1. เพิ่ม PERSON (ทุกคน ยกเว้นผู้เสียชีวิต)

ID	CAPTION	NAME
1	รหัสสถานบริการ	PCUCODE
2	เลขที่บัตรประชาชน	CID
3	ทะเบียนบุคคล	PID
4	คำนำหน้า	PRENAME
5	ชื่อ	NAME
6	นามสกุล	LNAME
7	เลขที่ HN (ถ้ามี)	HN
8	เพศ	SEX
9	วันเกิด	BIRTH
10	บ้านเลขที่ (ตามทะเบียนบ้าน)	HOUSE
11	หมู่ที่ (ตามทะเบียนบ้าน)	VILLAGE
12	ตำบล (ตามทะเบียนบ้าน)	TAMBON
13	อำเภอ (ตามทะเบียนบ้าน)	AMPUR
14	จังหวัด (ตามทะเบียนบ้าน)	CHANGWAT
15	วันที่ย้ายเข้า	MOVEIN
16	สถานะ/สาเหตุการจำหน่าย	DISCHAR
17	วันที่จำหน่าย	DDISCH
18	รหัสความเป็นคนต่างด้าว	LABOR

2. เพิ่ม CHRONIC

3. เพิ่ม SURVEIL

4. เพิ่ม WOMEN

5. เพิ่ม FP

6. แฟ้ม EPI
7. แฟ้ม NUTRI
8. แฟ้ม ANC
9. แฟ้ม PP
10. แฟ้ม MCH
11. แฟ้ม NCDScreen
12. แฟ้ม CHRONICFU
13. แฟ้ม LABFU