บริษัท คอนซัลแทนท์ ออฟ เทคโนโลยี จำกัด
CONSULTANTS OF TECHNOLOGY CO.,LTD.
๓๙ ซอยลาดพร้าว ๑๒๔ ถนนลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐
39 LADPRAO 124 ROAD, WANGTHONGLANG, BANGKOK 10310
PHONE+66 (0) 2934 3233-47 FAX+66 (0) 2934 3248 E-MAIL:cot@cot.co.th www.cot.co.th

สมาชิกของสมาคม วิศวกรที่ปรึกษาแห่งประเทศไทย
MEMBER OF THE CONSULTING ENGINEERING ASSOCIATION OF THAILAND

สมาชิกของสมาพันธ์วิศวกรที่ปรึกษานานาชาติ
MEMBER OF INTERNATIONAL FEDERATOIN OF CONSULTING ENGINEERS

ISO 9001 : 2015

Our Ref. EIA 171047/405927

22 ธันวาคม 2560

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาหว้า
เลขที่รับ ๓๑๐๘ /๖๐
วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๖๐
เวลา ๑๓.๓๐ น.
ผู้รับ

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ข้อมูล

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาหว้า

สิ่งที่แนบมาด้วย แบบฟอร์มข้อมูล 1 ฉบับ

ด้วยบริษัท คอนซัลแทนท์ ออฟ เทคโนโลยี จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่ปรึกษาทางด้านวิศวกรรมและสิ่งแวดล้อมได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ทำการศึกษาผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงไฟฟ้าชีวมวลของบริษัท ไทยรุ่งเรืองอุตสาหกรรม จำกัด ตั้งอยู่ในตำบลอุ่มจาน อำเภอกุสุมาลย์ จังหวัดสกลนคร ซึ่งในการดำเนินการศึกษาครั้งนี้ทางบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องใช้ข้อมูลจากหน่วยงานของท่านตามรายละเอียดดังนี้

1. จำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วยจำแนกตาม 21 กลุ่มโรค (รง.504) ปี พ.ศ. 2559-2560
2. จำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506) ปี พ.ศ. 2559-2560
3. จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่มีการเฝ้าระวังจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ปี พ.ศ. 2559-2560
4. แผนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของหน่วยงาน

บริษัทฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลดังกล่าวเพื่อนำมาใช้ประกอบการศึกษาวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม เพื่อให้การศึกษาในครั้งนี้มีความครบถ้วนสมบูรณ์และถูกต้องตามหลักวิชาการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน สสอ.นาหว้า
- เพื่อโปรดทราบ
เห็นควร...

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชลดา เจี๊ยบนา)
ผู้จัดการโครงการ

ผู้ประสานงาน : สะใบทิพย์ ยืนชื่นชม
โทรศัพท์ 090-8108825
โทรสาร 0-2538 9430, 0-2934-3248
Email : sabaitip.y@cot.co.th

(นายวิโลศักดิ์ คำหา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- เรียน ผอ.รพ.สต. ทุกแห่ง
ส่งข้อมูลตามแบบฟอร์ม
(นายวิรวิทย์ วุฒา)

## แบบฟอร์มข้อมูลสุขภาพ

**สำนักงานสาธารณสุข**.....อำเภอนาหว้า คิ้วเสอนาหว้า จังหวัดนครพนม

1. บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (ข้อมูลปัจจุบัน/ปี พ.ศ.2559)

| จำนวน | พยาบาลวิชาชีพ | นักวิชาการสาธารณสุข | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน | เจ้าหน้าที่ทันตกรรม | อื่น ๆ ตำแหน่ง..... |
|---|---|---|---|---|---|
| เจ้าหน้าที่ | 14 | 11 | 8 | 2 | |
| สัดส่วนเจ้าหน้าที่ต่อประชากร | | | | | |

<u>หมายเหตุ</u> : จำนวนประชากรในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ..... คน

(ข้อมูล 4 ตค. 60)

| พื้นที่รับผิดชอบ | จำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (คน) | ปฏิบัติการพื้นที่ |
|---|---|---|
| อำเภอ/ตำบล รพ.สต. นาตอน ต.นาหว้า | | |
| อำเภอ/ตำบล รพ.สต. นาหว้า ต.นาหว้า | | |
| อำเภอ/ตำบล รพ.สต. คุ้มหา ต.นาหว้า | | |
| อำเภอ/ตำบล รพ.สต. ท่าเรือ ต.ท่าเรือ | | |
| อำเภอ/ตำบล รพ.สต. นาตูมใหญ่ ต.นาตูมใหม่ | | |
| อำเภอ/ตำบล รพ.สต. ดอนแคน ต.บึงเกลือ | | |
| อำเภอ/ตำบล รพ.สต. โคกกระเดา ต.บึงเกลือ | | |
| อำเภอ/ตำบล รพ.สต. เหล่าฟันยา ต.เหล่าฟันยา | | |
| อำเภอ/ตำบล รพ.สต. ดอนตาล ต.เหล่าฟันยา | | |
| อำเภอ/ตำบล..... | | |
| อำเภอ/ตำบล..... | | |
| อำเภอ/ตำบล..... | | |
| อำเภอ/ตำบล..... | | |
| อำเภอ/ตำบล..... | | |
| อำเภอ/ตำบล..... | | |
| อำเภอ/ตำบล..... | | |

ข้อมูลปี พ.ศ. .....

แบบฟอร์มข้อมูลสุขภาพโครงการโรงไฟฟ้าชีวมวล
บริษัท ไทยรุ่งเรืองอุตสาหกรรม จำกัด
ตำบลอุ่มจาน อำเภอกุสุมาลย์ จังหวัดสกลนคร

2. จำนวน (คน) และอัตราป่วย (ข้อมูลย้อนหลัง ปี พ.ศ. 2559-2560)

2.1 จำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง. 506)

| สาเหตุการป่วย (506) | | ปี พ.ศ. 2559 | | ปี พ.ศ. 2560 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | จำนวน (คน) | อัตราป่วย | จำนวน (คน) | อัตราป่วย |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |

หมายเหตุ : อัตราป่วยต่อประชากรหนึ่งพันคน

2.2 จำนวนผู้ป่วย (คน) และอัตราป่วยด้วยสาเหตุการป่วยจำแนกตาม 21 กลุ่มโรค (รง.504)

| กลุ่มโรค | สถิติจำนวนผู้ป่วยจำแนกตาม 21 กลุ่มโรค | | | |
|---|---|---|---|---|
| | พ.ศ. 2559 | | พ.ศ. 2560 | |
| | จำนวน (คน) | อัตราป่วย | จำนวน (คน) | อัตราป่วย |
| 1. โรคติดเชื้อและปรสิต | | | | |
| 2. เนื้องอก (รวมมะเร็ง) | | | | |
| 3. โรคเลือดและอวัยวะสร้างเม็ดเลือด ความผิดปกติเกี่ยวกับภูมิคุ้มกัน | | | | |
| 4. โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตะบอลิซึม | | | | |
| 5. ภาวะแปรปรวนทางจิต และพฤติกรรม | | | | |
| 6. โรคประสาท | | | | |
| 7. โรคตารวมส่วนประกอบของตา | | | | |
| 8. โรคหูและปุ่มกกหู | | | | |
| 9. โรคระบบไหลเวียนเลือด | | | | |
| 10. โรคระบบหายใจ | | | | |
| 11. โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก | | | | |
| 12. โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง | | | | |

| กลุ่มโรค | สถิติจำนวนผู้ป่วยจำแนกตาม 21 กลุ่มโรค | | | |
|---|---|---|---|---|
| | พ.ศ. 2559 | | พ.ศ. 2560 | |
| | จำนวน (คน) | อัตราป่วย | จำนวน (คน) | อัตราป่วย |
| 13. โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อยึดเสริม | | | | |
| 14. โรคระบบสืบพันธุ์ ร่วมปัสสาวะ | | | | |
| 15. ภาวะแทรกในการตั้งครรภ์ การคลอด และระยะหลังคลอด | | | | |
| 16. ภาวะผิดปกติของทารกที่เกิดขึ้นในระยะปริกำเนิด (อายุครรภ์ 22 สัปดาห์ขึ้นไปจนถึง 7 วัน หลังคลอด) | | | | |
| 17. รูปร่างผิดปกติแต่กำเนิด การพิการจนผิดรูปแต่กำเนิด และโครโมโซมผิดปกติ | | | | |
| 18. อาการ อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคในกลุ่มอื่นได้ | | | | |
| 19. การเป็นพิษและผลที่ตามมา | | | | |
| 20. อุบัติเหตุจากการขนส่งและผลที่ตามมา | | | | |
| 21. สาเหตุจากภายนอกอื่น ๆ ที่ทำให้ป่วยหรือตาย | | | | |
| **รวม** | | - | | - |

หมายเหตุ : อัตราป่วยต่อประชากรหนึ่งพันคน /จำนวนประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ปี พ.ศ. 2559 จำนวน..... คน
พ.ศ. 2560 จำนวน..... คน

ที่มา : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

## 2.3 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่มีความสัมพันธ์กับกิจกรรมของโครงการจำแนกรายเดือน

| สาเหตุการป่วย | จำนวนผู้ป่วย (คน) ปี พ.ศ. 2559 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. |
| 1. โรคระบบหายใจ (กลุ่มโรค 10) | | | | | | | | | | | | |
| 2. โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อฯ (กลุ่มโรค12) | | | | | | | | | | | | |
| 3. โรคระบบกล้ามเนื้อ ฯ (กลุ่มโรค 13) | | | | | | | | | | | | |
| 4. อุบัติเหตุจากการขนส่ง (กลุ่มโรค 19) | | | | | | | | | | | | |
| 5. ภาวะแปรปรวนทางจิต (กลุ่มโรค 5) | | | | | | | | | | | | |
| สาเหตุการป่วย | จำนวนผู้ป่วย (คน) ปี พ.ศ. 2560 | | | | | | | | | | | |
| | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. |
| 1. โรคระบบหายใจ (กลุ่มโรค 10) | | | | | | | | | | | | |
| 2. โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อฯ (กลุ่มโรค12) | | | | | | | | | | | | |
| 3. โรคระบบกล้ามเนื้อ ฯ (กลุ่มโรค 13) | | | | | | | | | | | | |
| 4. อุบัติเหตุจากการขนส่ง (กลุ่มโรค 19) | | | | | | | | | | | | |
| 5. ภาวะแปรปรวนทางจิต (กลุ่มโรค 5) | | | | | | | | | | | | |

## 3. จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่มีการเฝ้าระวังจากปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม

| กลุ่มโรค | รหัส ICD 10 | สถิติจำนวนผู้ป่วย | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | พ.ศ. 2559 | | พ.ศ. 2560 | |
| | | จำนวน (คน) | อัตราป่วย | จำนวน (คน) | อัตราป่วย |
| 1. กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดทุกชนิด | (I รวม) | | | | |
| 2. กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดทุกชนิด | (I00-I99) | | | | |
| 3. กลุ่มโรคหลอดเลือดหัวใจ | (I20-I28.9) | | | | |
| 4. กลุ่มโรคหัวใจกล้ามเนื้อเต้นผิดปกติ | (I40-I49.9) | | | | |
| 5. กลุ่มโรคหัวใจวายหัวใจอักเสบและอื่น ๆ | (I50-I52.8) | | | | |
| 6. กลุ่มโรคทางเดินหายใจทุกชนิด | (J รวม) | | | | |
| 7. กลุ่มโรคทางเดินหายใจทุกชนิด | (J00-J99.8) | | | | |
| 8. กลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน | (J00-J06.9) | | | | |
| 9. กลุ่มโรคปวดบวม | (J10-J18.9) | | | | |
| 10. กลุ่มโรคหลอดลมอักเสบ | (J20-J22) | | | | |
| 11. กลุ่มภูมิแพ้ | (J30-J39.9) | | | | |
| 12. กลุ่มหอบหืดและ COPD | (J40-J47) | | | | |
| 13. กลุ่มโรคตาอักเสบ | (H1 รวม) | | | | |
| 14. กลุ่มโรคตาอักเสบ | (H10-H19.8) | | | | |
| 15. กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ | (L2,L3 รวม) | | | | |
| 16. กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ | (L20-L29.9, L30-L30.9) | | | | |

4. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

หน่วยงานของท่านเป็นหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับ .....(FR, BLS, ALS)

และหากเกินศักยภาพของหน่วยงาน หน่วยงานของท่านจะส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บ คือ.....

5. แผนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของหน่วยงานของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....