ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๗๓๖

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดแพร่
ถนนราษฎร์อุทิศ พร ๕๔๐๐๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การออกตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา (Mobile Hospital) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ นายกเทศมนตรีเมืองแพร่ และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดแพร่ ที่ ศธ ๕๒๑๐๓๙/๑๔๒๐ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ได้รับแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูว่า โรงพยาบาลครูจะดำเนินการออกตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา (Mobile Hospital) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดจังหวัดแพร่ ในวันอาทิตย์ที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐ ณ ห้องประชุมจรัสฉายไพฑูรย์ ชั้น ๑ อาคารจรัสฉายไพฑูรย์ โรงเรียนนารีรัตน์จังหวัดแพร่ โดยผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีมีสิทธิเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี ตามรายการที่กระทรวงการคลังกำหนด ปีละ ๑ ครั้ง โดยไม่ต้องชำระค่าบริการ ในวันตรวจทางโรงพยาบาลครูจะทำการเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปีจากต้นสังกัดของครู และบุคลากรทางการศึกษาภายหลังจากการแจ้งผลการตรวจให้ทราบแล้ว ยกเว้นกรณีที่ต้องการตรวจเพิ่มเติมในรายการที่เบิกไม่ได้จะต้องชำระเงินสดค่าบริการส่วนที่เพิ่มเติมในวันตรวจ สำหรับลูกจ้างชั่วคราว ครูอัตราจ้าง พนักงานราชการและครอบครัวกระทรวงการคลังไม่ได้กำหนดสิทธิเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปีจึงต้องชำระค่าบริการในวันตรวจ

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดแพร่ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์ให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดทราบรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับอำเภอ ขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชินกร ดีสุยา)
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร ๐๕๔ - ๕๓๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๔
ผู้ประสาน นางสาววาสนา ปิ่นแก้ว

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขที่ 4558
วันที่ 16 พ.ย. 2569
เวลา

ที่ ศธ 521039 /1420

สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดแพร่
2/162 – 167 ถ.ยันตรกิจโกศล ต.ในเวียง
อ.เมืองแพร่ จ.แพร่ 54000

13 พฤศจิกายน 2569

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การออกตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา (Mobile Hospital) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2570 จำนวน 1 ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. โดยโรงพยาบาลครู จะดำเนินการออกตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา (Mobile Hospital) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดจังหวัดแพร่ **ในวันอาทิตย์ที่ 17 มกราคม 2570 ณ ห้องประชุมจรัสฉายไพฑูรย์ ชั้น 1 อาคารจรัสฉายไพฑูรย์ โรงเรียนนารีรัตน์จังหวัดแพร่** โดยผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี มีสิทธิเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี ตามรายการที่กระทรวงการคลังกำหนด ปีละ 1 ครั้ง โดยไม่ต้องชำระค่าบริการในวันตรวจ ทางโรงพยาบาลครูจะทำการเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปีจากต้นสังกัดของครูและบุคลากรทางการศึกษา ภายหลังจากการแจ้งผลการตรวจให้ทราบแล้ว ยกเว้นกรณีที่ต้องการตรวจเพิ่มเติมในรายการที่เบิกไม่ได้จะต้องชำระเงินสดค่าบริการส่วนที่เพิ่มเติมในวันตรวจ สำหรับลูกจ้างชั่วคราว ครูอัตราจ้าง พนักงานราชการและครอบครัว กระทรวงการคลังไม่ได้กำหนดสิทธิเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี จึงต้องชำระค่าบริการในวันตรวจ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

สำนักงาน สกสค. จังหวัดแพร่ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดได้รับทราบ และหากมีความประสงค์จะเข้ารับบริการตรวจสุขภาพประจำปี ให้แจ้งรายชื่อตามแบบสำรวจรายชื่อฯ แล้วรวบรวมส่งไปยังสำนักงาน สกสค. จังหวัดแพร่ **ภายในวันที่ 11 ธันวาคม 2569** หรือ ID Line : phr5400 ผู้ประสานงาน นางวรดา อินทราวุธ เบอร์โทรศัพท์ 062-9245255 และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ขวัญอ่อน)
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดแพร่

งานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพ
โทรศัพท์ 0 5462 7118 , 06 2604 0686

รายการแนบท้าย: ค่าตรวจสุขภาพประจำปี ตาม ว.177

** เบิกได้เฉพาะ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และข้าราชการบำนาญ**

<u>เบิกไม่ได้บุคคลในครอบครัว</u> (บิดา มารดา คู่สมรส และบุตร)

การตรวจสุขภาพประจำปี ให้พบแพทย์เพื่อให้คำปรึกษาก่อนทุกครั้ง และให้เบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปี ดังนี้

1. การตรวจสำหรับผู้มีอายุไม่เกิน 35 ปี บริบูรณ์ (580 บาท)

รายการ	ราคา
1.1 Chest X-ray (ว.362) กำหนดให้เบิกได้ 170 บาท เท่านั้น โดยไม่ต้องใส่รหัส	
- Film Chest (รหัส 41001) (ยกเลิกรหัส ตาม ว.362)	170
- Mass Chest (รหัส 41301) (ยกเลิกรหัส ตาม ว.362)	50
1.2 Urine Examination - Urine Analysis (รหัส 31001)	50
1.3 Stool Examination - Routine direct smear (รหัส 31201) ร่วมกับ Occult blood (รหัส 31203)	70
1.4 Complete Blood Count: CBC แบบ Automation (รหัส 30101)	90
1.5 ตรวจมะเร็งปากมดลูก	
- ตรวจภายใน (รหัส 55620)	100
- Pap Smear (รหัส 38302)	100

2. การตรวจสำหรับผู้มีอายุมากกว่า 35 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป 1,050 บาท)

รายการ	ราคา
2.1 รายการการตรวจสำหรับผู้ที่มีอายุไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์ รายการที่ 1.1-1.5	ตามอัตราที่กำหนด
2.2 Blood Chemistry	
- Glucose (รหัส 32203)	40
- Cholesteral (รหัส 32501)	60
- Triglyceride (รหัส 32502)	60
- Blood Urea Nitrogen: BUN (รหัส 32201)	50
- Creatinine (รหัส 32202)	50
- SGOT (AST) (รหัส 32310)	50
- SGPT (ALT) (รหัส 32311)	50
- Alkaline Phosphatase (รหัส 32309)	50
- Uric Acid (รหัส 32205)	60



รายการตรวจสุขภาพประจำปี (รายการซื้อเพิ่มเติม/สิทธิชำระเงินเอง)/ ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ลำดับ	รายการตรวจ	รายละเอียดการตรวจ	อายุน้อยกว่า35 ปี Program 1	อายุ 35 ปีขึ้นไป Program 2
1	PE	ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
2	X-RAY	เอ็กซเรย์ทรวงอก	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
3	CBC	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
4	UA	ตรวจปัสสาวะทั่วไป	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
5	Stool Exam/ Stool Occ	ดูความผิดปกติของทางเดินอาหาร,ตรวจหาไข่พยาธิ	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
6	Total Cholesterol	ตรวจหาระดับไขมันโคเลสเทอรอลรวม	☐ 60 บาท	มีในโปรแกรม
7	Calcium	ตรวจวัดระดับแคลเซียมในเลือด	☐ 50 บาท	☐ 50 บาท
8	FBS	ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (ค่าน้ำตาล 1 วัน)	☐ 40 บาท	มีในโปรแกรม
9	Hb A1c	ตรวจหาระดับน้ำตาลสะสม (ย้อนหลัง 3 เดือน)	☐ 150 บาท	☐ 150 บาท
10	Triglyceride	หาระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์	☐ 60 บาท	มีในโปรแกรม
11	HDL-Cholesterol	หาระดับไขมันโคเลสเทอรอล ชนิดดี	☐ 100 บาท	☐ 100 บาท
12	LDL-Cholesterol	หาระดับไขมันโคเลสเทอรอล ชนิดไม่ดี	☐ 150 บาท	☐ 150 บาท
13	BUN	พยาธิสภาพของไต	☐ 50 บาท	มีในโปรแกรม
14	Creatinine	สมรรถภาพการทำงานของไต	☐ 50 บาท	มีในโปรแกรม
15	Uric ACID	ตรวจหาระดับกรดยูริคในเลือด (เช่น.เก๊าท์)	☐ 60 บาท	มีในโปรแกรม
16	SGOT (AST)	ตรวจหาระดับเอ็นไซม์ตับ (โรคตับ)	☐ 50 บาท	มีในโปรแกรม
17	SGPT (ALT)	ตรวจหาระดับเอ็นไซม์ตับ (โรคตับ , ตับอักเสบ)	☐ 50 บาท	มีในโปรแกรม
18	Alkaline Phosphatase	ตรวจหาระดับเอ็นไซม์ตับ (ภาวะอุดตันในถุงน้ำดี)	☐ 50 บาท	มีในโปรแกรม
19	GAMMA GT	ตรวจหาตับอักเสบ , ตับแข็ง , ภาวะไขมันพอกตับ	☐ 130 บาท	☐ 130 บาท
20	HBs Ag	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี	☐ 130 บาท	☐ 130 บาท
21	Anti HBs	ตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบ บี	☐ 180 บาท	☐ 180 บาท
22	TSH	ตรวจระดับฮอร์โมนควบคุมการสร้างของต่อมไทรอยด์	☐ 170 บาท	☐ 170 บาท
23	AFP	ตรวจหามะเร็งตับ	☐ 250 บาท	☐ 250 บาท
24	CEA	ตรวจหามะเร็งลำไส้/กระเพาะอาหาร	☐ 280 บาท	☐ 280 บาท
25	PSA	ตรวจหามะเร็งต่อมลูกหมาก เฉพาะผู้ชาย	☐ 300 บาท	☐ 300 บาท
26	CA19-9	ตรวจหามะเร็งทางเดินอาหาร , ตับอ่อน , ท่อน้ำดี	☐ 550 บาท	☐ 550 บาท
27	CA12-5	ตรวจหามะเร็งรังไข่ เฉพาะผู้หญิง	☐ 550 บาท	☐ 550 บาท
28	CA15-3	ตรวจหามะเร็งเต้านม เฉพาะผู้หญิง	☐ 400 บาท	☐ 400 บาท
29	EKG	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	☐ 300 บาท	☐ 300 บาท

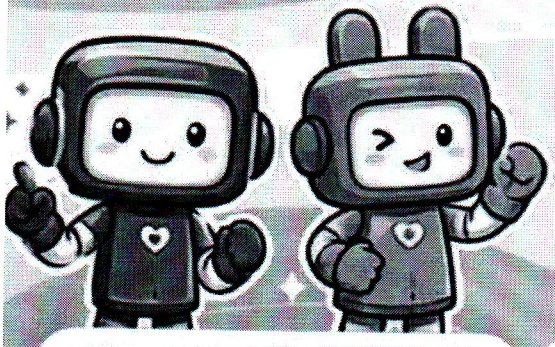
หมายเหตุ : สิทธิชำระเงินเอง อายุน้อยกว่า35ปีราคา 380 บาท , อายุ 35ปีขึ้นไปราคา 850 บาท

เพศหญิง : อายุ15-29(กลุ่มเสี่ยง) และ 30-59 ปี ตรวจหามะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง HPV DNA TEST (5 ปี ใช้สิทธิ์ได้ 1 ครั้ง)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น/บาท _____

สำนักงานคณะกรรมการ สกสค.

โดย โรงพยาบาลครู



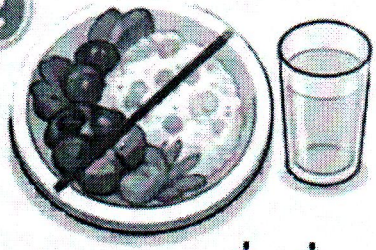
เตรียมตัวให้พร้อม ก่อนตรวจสุขภาพ

1



นอนหลับให้เพียงพอ
อย่างน้อย 6-8 ชั่วโมง
ก่อนรับการตรวจสุขภาพ

2



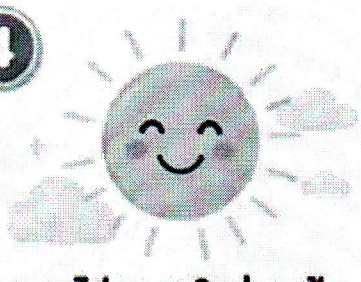
งดอาหาร และเครื่องดื่ม
อย่างน้อย 8-10 ชั่วโมงก่อนตรวจ
(สามารถดื่มน้ำเปล่าได้เล็กน้อย)

3



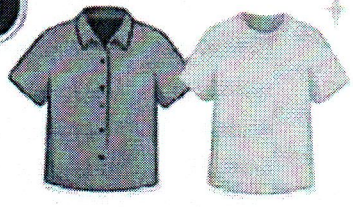
งดดื่มแอลกอฮอล์
อย่างน้อย 24 ชั่วโมง
ก่อนตรวจสุขภาพ

4



ควรไปตรวจในช่วงเช้า
เพื่อไม่ให้ร่างกายอิดโรยเกินไป

5



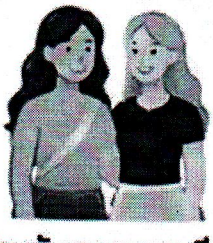
ควรสวมเสื้อผ้าที่สะดวก
ต่อการเจาะเลือดที่ข้อพับแขน

6



กรณีเก็บตัวอย่างตรวจปัสสาวะ
ให้เก็บปัสสาวะช่วงแรกทิ้งไปก่อน
แล้วค่อยเก็บปัสสาวะช่วงกลาง
และทิ้งปัสสาวะช่วงสุดท้ายไป

7



สำหรับสุภาพสตรี
ไม่ควรตรวจในช่วงก่อน
และหลังมีประจำเดือน 7 วัน

8



หากมีประจำเดือน ให้งดตรวจปัสสาวะ
เพราะเลือดจะปนเปื้อนในปัสสาวะ
มีผลกระทบต่อผลการตรวจ

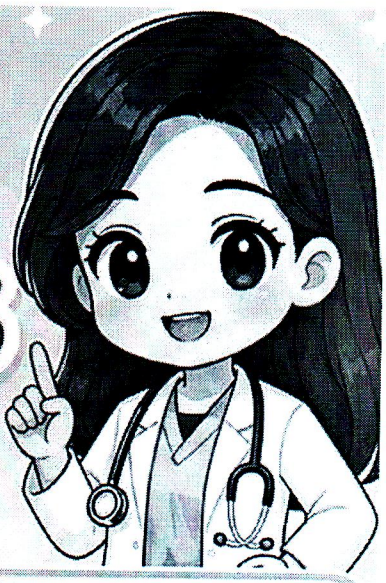
9



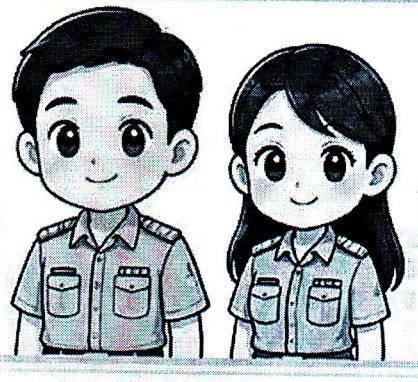
กรณีตรวจอุจจาระ
ควรหลีกเลี่ยงการรับประทานเนื้อสัตว์
และวิตามินซี อย่างน้อย 3 วัน

เงื่อนไข ผู้เข้ารับบริการ

ตรวจสุขภาพประจำปี



ผู้ที่ไม่ต้องสำรองจ่าย

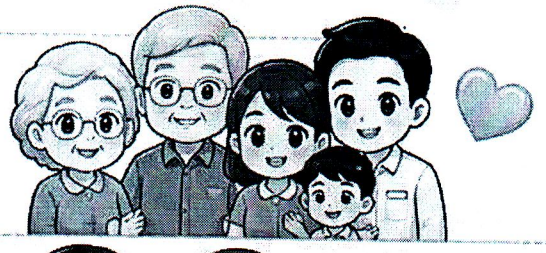


1. ข้าราชการสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ
(ประจำการ/บำนาญ)

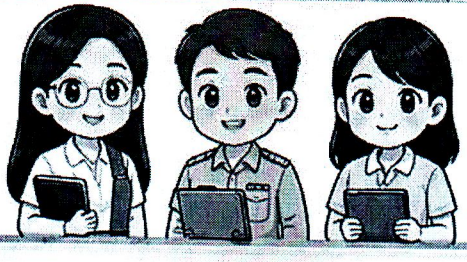
ผู้ที่ต้องชำระเงินเอง



1. ผู้ที่ใช้สิทธิตรวจสุขภาพประจำปีไปแล้ว

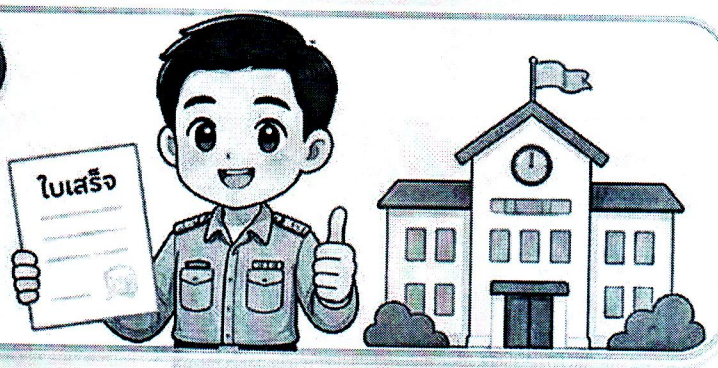


2. บุคคลในครอบครัว
เช่น บิดา มารดา บุตร คู่สมรส



3. ครูเอกชน พนักงานราชการ
ครูอัตราจ้าง ลูกจ้างชั่วคราว
(รวมทั้งสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ)

ผู้ที่ต้องสำรองจ่าย



1. ข้าราชการสังกัดอื่นๆ
เช่น อปท. อบต. อบจ. เทศบาล
(นำใบเสร็จไปเบิกที่ต้นสังกัด)

หมายเหตุ โปรดแสดงบัตรประชาชน และหลักฐานการเป็นข้าราชการ ก่อนเข้ารับบริการทุกครั้ง



โรงพยาบาลครู สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. กระทรวงศึกษาธิการ

รายชื่อผู้ตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 จังหวัดแพร่

ตรวจวันที่ 17 มกราคม พ.ศ. 2570 ณ ห้องประชุมจรัสฉายไพฑูรย์ โรงเรียนนารีรัตน์จังหวัดแพร่

ลำดับที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน/โรงเรียน	สังกัด	เบอร์โทร	อายุ

ลำดับที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน/โรงเรียน	สังกัด	เกิด	อายุ