



ที่ ศธ ๕๒๑๐๕๕/๑๐๐๓

สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ

๓๔๐ หมู่ที่ ๕ ถนนรัตนวงษา ตำบลหนองครก

อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐

กองการศึกษาฯ
รับที่ 3656
วันที่ 7 พ.ย. 2561
เวลา

๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

เรียน ผู้บริหารสถานศึกษาทุกสังกัดในจังหวัดศรีสะเกษ

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. แบบฟอร์มตรวจสุขภาพประจำปี | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. ทะเบียนรายชื่อผู้ขอรับบริการตรวจสุขภาพประจำปี | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา (สกสค.) โดยโรงพยาบาลครู ได้จัดบริการตรวจสุขภาพประจำปี ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา ข้าราชการ พนักงาน องค์การของรัฐและประชาชนทั่วไป ซึ่งเป็นบทบาทหน้าที่หนึ่งของสำนักงานฯ ในการดูแลสุขภาพอนามัยในด้านการส่งเสริม และป้องกันโรค ดังนี้

๑.การตรวจสุขภาพประจำปีในปีนี้จะให้บริการตรวจหัวใจโดยไม่คิดมูลค่าด้วย ส่วนการตรวจคัดกรองสายตา จะให้บริการแยกต่างหากจากการตรวจสุขภาพประจำปี โดยให้ต้นสังกัดรวบรวมรายชื่อผู้ที่ประสงค์ตรวจคัดกรองสายตาและแจ้งมายัง สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ

๒.กรณีผู้รับบริการ มิได้สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ต้นสังกัดต้องรับรองว่าจะเบิกจ่ายเงินค่าตรวจสุขภาพฯ ให้ก่อนที่ผู้รับบริการหน่วยงานนั้นจะเข้ารับการตรวจสุขภาพโดยไม่ต้องชำระเงินค่าตรวจ(เท่าที่มีสิทธิเบิก)

๓.โรงพยาบาลจะส่งรายงานผลการตรวจสุขภาพ หลังจากวันที่ตรวจ ภายใน ๓๐ วัน

สำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ จึงขอเชิญชวนข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ และลูกจ้างประจำ ที่มีสิทธิเบิกค่าตรวจสุขภาพประจำปีจากกรมบัญชีกลาง รวมทั้งพนักงานและลูกจ้างที่ไม่มีสิทธิเบิกเข้ารับการตรวจสุขภาพตามโปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี (สิ่งที่ส่งมาด้วย๑)นอกจากนี้โรงพยาบาลครูได้ร่วมกับบริษัท โรงพยาบาล รัตนนิเบศร์ จำกัด จัดให้มีบริการพิเศษ ดังต่อไปนี้

๑. บริการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) ให้เพิ่มโดยไม่คิดมูลค่า

๒. บริการตรวจวัดมวลกระดูก ให้เพิ่มโดยไม่คิดมูลค่า

๓. บริการตรวจหาระดับไขมันดี (HDL) ไขมันไม่ดี (LDL) ในเลือดให้เพิ่มโดยไม่คิดมูลค่า(สำหรับกลุ่มอายุมากกว่า ๓๕ ปีขึ้นไป)

๔.บริการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันไข้หวัดใหญ่ ๔ สายพันธุ์ ในราคาพิเศษ เข็มละ ๔๕๐ บาท (กรุณาแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ สัปดาห์ เพื่อโรงพยาบาลต้องเตรียมวัคซีนไปให้เพียงพอ ณ แต่ละจุดตรวจ ในกรณีที่แจ้งจำนวนแล้วไม่สามารถยกเลิกได้)

๕. สำหรับสุขภาพสตรีท่านใดมีความประสงค์ตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก มี ๒ วิธี คือ

๕.๑ วิธีตรวจแป็บเสมียร์ (Conventional Pap Smear) ราคา ๒๐๐ บาท (เบิกได้)

ข้อจำกัด : หากเชื้ถูกบดบัง อาจตรวจไม่พบ (ความแม่นยำ ๖๐-๗๐%)

.....๕.๒. วิธีตรวจดินเพร็พ...///

๕.๒ วิธีตรวจดินเพร็พ (Thin Prep Pap Test) ราคา ๖๕๐ บาท เบิกได้ ๒๐๐ บาทจ่าย

ส่วนต่างเพียง ๔๕๐ บาท (ความแม่นยำ ๙๐%) โดยจะให้บริการ ณ จุดตรวจที่มีจำนวนผู้
เข้าตรวจขั้นต่ำ ๕๐ รายขึ้นไป และกรุณาแจ้งจำนวนล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ สัปดาห์
ทั้งนี้ ขอให้ท่านแจ้งบุคลากรในสังกัดของท่านกรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มตรวจสุขภาพประจำปี(สิ่งที่ส่งมาด้วย
๒) และขอความกรุณาต้นสังกัดกรอกรายชื่อผู้รับบริการลงในทะเบียนรายชื่อผู้ขอรับบริการตรวจสุขภาพประจำปี
(สิ่งที่ส่งมาด้วย๓) (ขอความกรุณาใช้วิธีการพิมพ์ หรือเขียนด้วยตัวบรรจง) รายชื่อแล้วรวบรวมส่งให้สำนักงาน สกสค.
จังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ หลังจากนั้นโรงพยาบาลครุ จะประสานกับสำนักงาน สกสค.
จังหวัดศรีสะเกษ เพื่อแจ้งกำหนดวันตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๑ ให้ทราบต่อไป

สำหรับครูและบุคลากรทางการศึกษาที่อยู่ในจังหวัดที่มีโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ซึ่งเป็น
โรงพยาบาลในเครือบริษัทโรงพยาบาลรัตนธิเบศร์ จำกัด หรือจังหวัดใกล้เคียง ประสงค์จะเข้ารับบริการตรวจสุขภาพ
ประจำปีกับโรงพยาบาลในเครือดังกล่าว สามารถเข้ารับบริการตรวจสุขภาพประจำปีได้โดยต้องมีใบส่งตัวผู้รับการตรวจ
สุขภาพประจำปี (สิ่งที่ส่งมาด้วย๔) และรับรองโดยผู้มีอำนาจของหน่วยงานต้นสังกัด รวบรวมและนำส่งให้สำนักงาน
สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ จึงจะสามารถเข้ารับบริการได้ตามกำหนดระยะเวลาที่โรงพยาบาลครุจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง
หนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป หวังว่าโรงพยาบาลครุจะได้ดูแลรับใช้ท่าน
ในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายนิสิต รังษี)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัดศรีสะเกษ

ส่วนอำนวยการและสวัสดิการ

โทร.๐๔๕-๖๑๖-๘๒๓

โทรสาร ๐๔๕-๖๔๓-๙๔๕

ทะเบียนรายชื่อผู้ขอรับบริการตรวจสุขภาพประจำปี 2562

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ	หน่วยงาน	สังกัด	โทรศัพท์	เลขที่บัตรประชาชน	ที่อยู่ปัจจุบัน (สำหรับส่งผลตรวจ)	โปรแกรม
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

รวม

รายชื่อ

แบบฟอร์มตรวจสอบสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2562



โรงพยาบาลครู
สำนักงานคณะกรรมการ สกสค.
128/1 ถนน นครราชสีมา เขตดุสิต กทม.

เลขที่
อำเภอ
จังหวัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

นาย/นาง/นางสาว ชื่อหน่วยงาน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

เพื่อสิทธิในการเบิก กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ : สิทธิเบิกจากราชการ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

สถานะสิทธิ : ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ อื่นๆ

โปรแกรมตรวจสำหรับกลุ่มอายุไม่เกิน 35 ปี 4 รายการ ราคา 380 บาท		โปรแกรมตรวจสำหรับกลุ่มอายุมากกว่า 35 ปี 15 รายการ ราคา 850 บาท	
1	เอกซเรย์ปอด (ดิจิทัล) Chest X-Ray (Digital)	1	เอกซเรย์ปอด (ดิจิทัล) Chest X-Ray (Digital)
2	ตรวจความสมบูรณ์ของเลือด Complete Blood Count (CBC)	2	ตรวจความสมบูรณ์ของเลือด Complete Blood Count (CBC)
3	ตรวจปัสสาวะอย่างสมบูรณ์ Urine Analysis	3	ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด Glucose (Fasting Blood Sugar)
4	ตรวจอุจจาระอย่างสมบูรณ์ Stool Exam	4	ตรวจการทำงานของไต BUN
สำหรับเจ้าหน้าที่ ใบสำคัญรับเงิน จำนวนเงิน บาท ผู้รับเงิน (.....)		5	ตรวจการทำงานของไต Creatinine
		6	ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ Triglyceride
		7	ตรวจการทาดูริค Uric Acid
		8	ตรวจการทำงานของตับ SGOT
		9	ตรวจการทำงานของตับ SGPT
		10	ตรวจการทำงานของตับ Alkaline Phosphatase (ALP)
		11	ตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอล Cholesterol
		12	ตรวจปัสสาวะอย่างสมบูรณ์ Urine Analysis
		13	ตรวจอุจจาระอย่างสมบูรณ์ Stool Exam
		14	ตรวจระดับไขมันไม่ดี LDL
		15	ตรวจระดับไขมันดี HDL

** ทางโรงพยาบาลยินดีตรวจหาระดับไขมันดี, ไขมันไม่ดีในเลือด HDL, LDL โดยไม่คิดมูลค่า **

* หมายเหตุ : ท่าน ☐ ต้องการใบเสร็จรับเงินเพื่อเบิกเงินจากต้นสังกัด
☐ ไม่ต้องการใบเสร็จรับเงิน

กรุณาส่งเอกสารที่กรอกข้อมูลแล้วให้ผู้ประสานงานพร้อม สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด ในวันตรวจสุขภาพประจำปี
ของหน่วยงานของท่าน เพื่อส่งคืนโรงพยาบาลครู (สกสค.) เพื่อดำเนินการต่อไป ณ จุดลงทะเบียน

สำหรับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลครู ได้รับเงินค่าตรวจสุขภาพประจำปีจาก

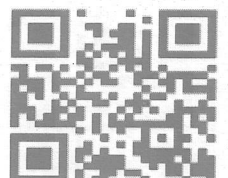
นาย/นาง/นางสาว ชื่อหน่วยงาน

จังหวัด โทรศัพท์ จำนวนเงิน บาท (.....)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.



รายการตรวจพิเศษ

☐	1	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	40	☐
☐	2	ตรวจระดับไขมันในเลือด (CHOLESTEROL)	60	☐
☐	3	ตรวจระดับไขมันในเลือด (TRIGLYCERIDE)	60	☐
☐	4	ตรวจระดับไขมันดีในเลือด (HDL)	100	☐
☐	5	ตรวจระดับไขมันไม่ดีในเลือด (LDL)	150	☐
☐	6	ตรวจการทำงานของไต (CREATININE)	50	☐
☐	7	ตรวจการทำงานของไต (BUN)	50	☐
☐	8	ตรวจการทำงานของตับ (Alkaline Phosphate)	50	☐
☐	9	ตรวจการทำงานของตับ (SGPT)	50	☐
☐	10	ตรวจการทำงานของตับ (SGOT)	50	☐
☐	11	ตรวจหาโรคเก๊าท์ (URIC ACID)	60	☐
☐	12	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)	150	☐
☐	13	ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ab)	200	☐
☐	14	ตรวจน้ำตาลสะสม (Hb A1C)	250	☐
☐	15	ตรวจแคลเซียมในเลือด (Calcium)	100	☐
☐	16	ตรวจหาเชื้อและภูมิไวรัสตับอักเสเบอ (Anti IgG/IgM Duo)	500	☐
☐	17	ตรวจการทำงานของต่อมไทรอยด์ (T3 ,FT4 ,TSH)	650	☐
☐	18	ตรวจหาหมู่เลือด (ABO)	100	☐
☐	19	โรคธาลัสซีเมีย Hb typing (Hemoglobin typing)	300	☐
☐	20	ตรวจหาเชื้อกามโรค (VDRL)	50	☐

สำหรับกลุ่มอายุ
ไม่เกิน 35 ปี

ตรวจภาวะเสี่ยงโรคมะเร็ง

☐	21	ตรวจหามะเร็งลำไส้ (CEA)	350	☐
☐	22	ตรวจหามะเร็งตับ (AFP)	300	☐
☐	23	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งกระเพาะอาหาร, มะเร็งตับอ่อน (CA19-9)	600	☐
☐	24	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งรังไข่ (CA125) สำหรับผู้หญิง	600	☐
☐	25	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งเต้านม (CA153) สำหรับผู้หญิง	700	☐
☐	26	ตรวจหามะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) สำหรับผู้ชาย	600	☐

รายการตรวจพิเศษ บริการ ณ หน่วยงาน

☐	27	บริการฉีดวัคซีน Quadrivalent Influenza Vaccine เพื่อป้องกันไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ ใน 1 เข็ม (ต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างต่ำ 2 สัปดาห์)	450	☐
--------------------------	----	---	-----	--------------------------

รายการตรวจภายในสำหรับสตรี

☐	28	ตรวจภายในและคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โดยสูติ-นรีเวชแพทย์ (ต้องแจ้งอย่างน้อยล่วงหน้า 2 สัปดาห์ พร้อมจำนวนผู้ตรวจขั้นต่ำ 80 รายขึ้นไป) มูลค่า 200 บาท (ชำระการเบิกได้)		☐
--------------------------	----	---	--	--------------------------

รวมเป็นเงิน (.....)

รวมเป็นเงิน



โรงพยาบาลครุ (สถานพยาบาล สกสค.)

128/1 ถนนราชสีมา เขต ดุสิต กรุงเทพฯ 10300

" ให้บริการตรวจสุขภาพ ฉีดวัคซีนป้องกันโรค รักษาโรคทั่วไป โรคเฉพาะทาง ทันตกรรม นวดแผนไทยประยุกต์ และกายภาพบำบัด "

☎ 0 282 4203

🌐 www.otep-thos.go.th

📘 www.facebook.com/smratotep2017