



คณะศึกษาศาสตร์  
 รัชช. 1931, 62  
 วันที่ 29, พ.ค. 2562  
 เวลา 10.59 น.

## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน กองทรัพยากรบุคคล งานสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ โทร. 48719

ที่ มข. 0201.1.3.3/ว.3958

วันที่ 28 พฤษภาคม 2562

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับบริการตรวจสุขภาพด้านประกันสังคม

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารงานคณะศึกษาศาสตร์

ตามหนังสือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดขอนแก่น ที่ ขก 0030/ว.3109 ลงวันที่ 25 เมษายน 2562 เรื่องขอเชิญชวนผู้ประกันตนเข้ารับบริการตรวจสุขภาพเพื่อป้องกันโรค ตามโรงพยาบาลในเครือข่ายของสำนักงานประกันสังคม ซึ่งได้แก่โรงพยาบาลศรีนครินทร์ และ โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น และเพื่อให้ผู้ประกันตนได้รับการตรวจสุขภาพเพิ่มขึ้นสามารถเข้ารับบริการตรวจสุขภาพตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สำนักงานประกันสังคม กำหนด นั้น และเพื่อความสะดวกในการประชาสัมพันธ์ งานสวัสดิการฯ ได้แนบหลักเกณฑ์และตารางการตรวจร่างกายและทางห้องปฏิบัติการตามแนวทางการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสมสำหรับผู้ประกันตนมาพร้อมนี้ หรือหากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อ นางนิภาพร คุณสิงห์ งานสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ สำนักงานอธิการบดี อาคารสิริคุณากร ชั้น 3 โทร.48719 หรือ นางรุ่งนภา ธีระศิริโชติ ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์ สำนักงานประกันสังคมขอนแก่น โทร.043-245328, 043-245271 ต่อ 109

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์แจ้งผู้ประกันในสังกัดหน่วยงานของท่านเข้ารับ การตรวจสุขภาพด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(นายพรชัย เอี่ยมสุนทรกุล)

หัวหน้างานสวัสดิการและสิทธิประโยชน์

ปฏิบัติการแทนผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคล

เรียน ผอ.คณะศึกษาศาสตร์  
 เพื่อโปรดพิจารณา  
 ประเด็นนี้ มีผู้ประกันตน  
 ที่ขอรับบริการตรวจสุขภาพ  
 ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด  
 มาแล้ว แต่ยังขาดการ  
 แจ้งประชาสัมพันธ์  
 ทางหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาตามเห็นควร

หัวหน้างานสวัสดิการและสิทธิประโยชน์  
 มข. 0201.1.3.3/ว.3958

29 พ.ค. 62

หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม  
เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับประโยชน์ทดแทน  
ในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒  
ตารางการตรวจร่างกายและทางห้องปฏิบัติการตามแนวทางการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสม  
สำหรับประชาชน อายุ ๑๕ - ๘๐ ปีขึ้นไป สำหรับผู้ประกันตน

รายการ	อายุ	ความถี่	อัตราค่าบริการ (บาท/ครั้ง)
<b>การตรวจร่างกายตามระบบ</b>			
๑. การคัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test	๑๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	สถานพยาบาลต้อง จัดให้บริการ ทุกรายการโดย ไม่คิดค่าใช้จ่าย
๒. การตรวจเต้านมโดยแพทย์หรือบุคลากร สาธารณสุข	๓๐ - ๓๙ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	
	๔๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุกปี	
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจตามความเหมาะสมหรือมีความเสี่ยง	
๓. การตรวจตาโดยความดูแลของจักษุแพทย์	๔๐ - ๕๔ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง	
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจทุก ๑ - ๒ ปี	
๔. การตรวจสายตาด้วย Snellen eye Chart	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	
<b>การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</b>			
๑. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC	๑๘ - ๕๔ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง	๘๐
	๕๕ - ๗๐ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๘๐
๒. ปัสสาวะ UA	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๕๐
<b>การตรวจสารเคมีในเลือด</b>			
๑. น้ำตาลในเลือด FBS	๓๕ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	๔๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๔๐
๒. การทำงานของไต Cr	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๔๕
๓. ไขมันในเส้นเลือดชนิด Total & HDL cholesterol	๒๐ ปีขึ้นไป	ตรวจทุก ๕ ปี	๒๐๐
<b>การตรวจอื่นๆ</b>			
๑. เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg	สำหรับผู้ เกิดก่อน พ.ศ.๒๕๓๕	ตรวจ ๑ ครั้ง	๑๓๐
๒. มะเร็งปากมดลูก Pap Smear หรือ	๓๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	๕๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจตามความเหมาะสมหรือมีความเสี่ยง	๕๐
๓. มะเร็งปากมดลูก VIA	๓๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๕ ปี	๕๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	แนะนำให้ตรวจ Pap smear	๕๐
๔. เลือดในอุจจาระ FOBT	๕๐ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๓๐
๕. Chest X-ray	๑๕ ปี ขึ้นไป	๑ ครั้ง	๒๐๐