



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขาธิการกรม ฝ่ายประชาสัมพันธ์และสวัสดิการ โทร. ๐ ๖๓๘๘ ๒๗๒๓ ต่อ ๑๗๑๐๔

ที่ นร ๐๒๐๑/ ๑๑๙/๕๐

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขอบความร่วมมือการออกแบบตรวจสอบสุขภาพ ประจำปี ๒๕๕๔ (คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ม.มหิดล)

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/หัวหน้าหน่วยงาน ในส่วนกลาง

ด้วยโครงการบริการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล จะมาดำเนินการตรวจสอบสุขภาพ ประจำปี ๒๕๕๔ ให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำกรมประชาสัมพันธ์ สังกัดสำนัก/กอง/หน่วยงานในส่วนกลาง โดยกำหนดวัน เวลา และสถานที่ ดังนี้

กำหนดวันตรวจ	สถานที่ตรวจ	หมายเหตุ
วันพุธที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	อาคารที่ทำการกรมประชาสัมพันธ์ ซอยอารีย์สัมพันธ์ เขตพญาไท กรุงเทพฯ (ห้องโถง ชั้น ๑)	- ลงทะเบียน - ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง - เจาะเลือด/เก็บปัสสาวะ - เอกซเรย์ปอด - ส่งแบบยืนยันการตรวจภายใน วันศุกร์ที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเวียนให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำสังกัดสำนัก/กอง/หน่วยงาน ในส่วนกลาง ที่ประสงค์จะตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒๕๕๔ กับคณะเวชศาสตร์เขตร้อน กรุณากรอกรายละเอียดลงในแบบรายการตรวจสอบสุขภาพฯ และทำเครื่องหมาย  ในช่อง  แล้วส่งคืน ผ.ส. สลก. ภายในวันศุกร์ที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๔ ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

  
(นายเสมอ นิมเงิน)

สนก.



ที่ ศร ๐๕๑๖.๑๒.๑๐ /

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอเสนอการตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน หัวหน้าฝ่ายประชาสัมพันธ์ และสวัสดิการ กรมประชาสัมพันธ์

โครงการบริการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ขอเสนอการตรวจสุขภาพประจำปี ให้แก่ข้าราชการ และลูกจ้างประจำในหน่วยงานของท่าน โดยหน่วยชีวเคมี จะมาทำการตรวจให้ถึงสถานที่ทำงานของท่าน ในวันพุธที่ 21 กันยายน 2554 ตั้งแต่เวลา 7.00 - 10.00 น. และมีรายการตรวจดังนี้

รายการตรวจ	ราคา (บาท/คน)	เบิกได้
1. ตรวจน้ำตาลในเลือด (Sugar)	40	40
2. ตรวจไขมันโคเลสเตอรอล (Cholesterol)	60	60
3. ตรวจไขมันไตรกลีเซอไรด์ (Triglycerides)	60	60
4. ตรวจโรคเก๊าท์ (Uric acid)	60	60
5. ตรวจโรคไต (BUN & Creatinine)	100	100
6. ตรวจโรคตับ (SGOT & SGPT & Alkaline phosphatase)	150	150
7. ตรวจนับและแยกลักษณะเม็ดเลือด (CBC)	90	90
8. ตรวจปัสสาวะทั่วไป (Urine analysis)	50	50
9. ตรวจเอกซเรย์ฟิล์มใหญ่ (Chest X-ray)	170	170
10. ตรวจอุจจาระ (Stool examination & occult blood)	70	70
รวมค่าตรวจ	850	850

อายุมากกว่า 35 ปี เบิกได้ตามสิทธิที่กระทรวงการคลังกำหนด รายการที่ 1-10

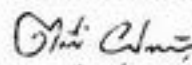
อายุน้อยกว่า 35 ปี เบิกได้ตามสิทธิที่กระทรวงการคลังกำหนด เบิกได้เฉพาะ รายการ 7,8,9,10

เพื่อประโยชน์ของข้าราชการของท่าน โครงการฯ ขอเสนอเงื่อนไขพิเศษ โดยจะ

1. ตรวจวัดความดันโลหิตและการเดินของซีพจร ให้กับผู้ที่เข้ารับการตรวจทุกคน (สำหรับการตรวจร่างกายโดยแพทย์ จะต้องมีจำนวนผู้เข้ารับการตรวจเลือดอย่างน้อย 60 คน โดยจะมาตรฐานให้หลังจากได้รับผลการตรวจทั้งหมดแล้ว)
2. ตรวจเลือด รายการที่ 1-6 เพิ่มให้ข้าราชการที่มีอายุน้อยกว่า 35 ปี ทุกคน โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
3. ตรวจไขมันดี ไขมันเลว (HDL&LDL) ให้กับผู้ที่มียุมากกว่า 35 ปีทุกคน โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

  
ทพ.ชรีราร์ ผลเจริญ  
หัวหน้าหน่วยชีวเคมี

๐๕๑๖.๑๒.๑๐ /  
๓๑ ส.ค. ๕๔



โครงการบริการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ หน่วยชีวเคมี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล  
เลขที่ 420/6 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 8 ถนนราชวิถี ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์ตามตรง 0-2643-5588 หรือ โทรศัพท์ 0-2354-9100 -13 ต่อ 1669

### การปฏิบัติตัวก่อนและหลังการตรวจสุขภาพ

- △ ก่อนวันตรวจควรพักผ่อนให้เพียงพอ
- △ งดอาหารและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด ตั้งแต่เวลา 22.00 น. จนกว่าจะได้เจาะเลือด (สามารถดื่มน้ำบริสุทธิ์ได้)
- △ ควรสวมเสื้อที่สะดวกต่อการเจาะเลือดที่ข้อพับแขน
- △ หลังเจาะเลือดควรพับแขนหรือกดรอยเข็มไว้ นาน 2 – 4 นาที เพื่อป้องกันเลือดออกหรือรอยเขียวช้ำ
- △ ในการ X-Ray ไม่ควรใส่สร้อยคอหรือก๊อตพระไว้ที่หน้าอก หลีกเลี่ยงการสวมชั้นในที่มิโครนวล

### คำแนะนำในการเก็บปัสสาวะ

ถ่ายปัสสาวะช่วงแรกทิ้งไป แล้วถ่ายปัสสาวะในช่วงกลาง (Midstream) ลงในกระป๋องปัสสาวะ ให้ระดับปัสสาวะสูงอย่างน้อย ประมาณ 2 ซม. ปิดฝาให้สนิท แล้วนำไปใส่ในกล่องที่เตรียมไว้

### คำแนะนำในการเก็บอุจจาระ

เก็บอุจจาระประมาณ หัวนิ้วก้อย เก็บใส่ภาชนะอะไรก็ได้ ปิดให้สนิท แล้วนำไปส่งให้เจ้าหน้าที่ ที่จุดลงทะเบียน (อุจจาระสามารถเก็บไว้ได้ 24 ชั่วโมง ไม่จำเป็นต้องเก็บเข้าวันตรวจ)



โครงการบริการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ หน่วยชีวเคมี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล  
เลขที่ 420/6 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น 8 ถนนราชวิถี ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์สายตรง 0-2643-5588 หรือ โทรศัพท์ 0-2354-9100 -13 ต่อ 1669

### ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ

- ขั้นตอนที่ 1 การลงทะเบียน โดยมาลงชื่อ สกุล ระบุคำนำหน้า นาย นาง นางสาว พร้อมอายุ  
ที่โต๊ะลงทะเบียนและรับอุปกรณ์การตรวจจากเจ้าหน้าที่
- ขั้นตอนที่ 2 ไปที่โต๊ะเจาะเลือด มอบหลอดเจาะเลือดให้กับเจ้าหน้าที่เพื่อทำการเจาะเลือด
- ขั้นตอนที่ 3 ไปที่เครื่องชั่งน้ำหนัก แล้วไปที่โต๊ะวัดความดันโลหิต พยาบาลจะให้ใบตรวจ  
ร่างกาย เพื่อบันทึกข้อมูลส่วนตัว จากนั้นพยาบาลจะทำการวัดความดันโลหิต  
วัดชีพจร
- ขั้นตอนที่ 4 เก็บปัสสาวะใส่กระป๋องที่ได้แจกให้ แล้วนำมาวางลงในกล่องพลาสติกที่ได้จัด  
เตรียมไว้ให้
- ขั้นตอนที่ 5 เขียนชื่อที่บัตรเอกซเรย์ (พยาบาลจะเขียนให้) แล้วนำไปให้เจ้าหน้าที่เอกซเรย์  
ที่รถเอกซเรย์เคลื่อนที่

● ขั้นตอนที่ 3-4-5 จะทำขั้นตอนใดก่อนก็ได้

หมายเหตุ ท่านที่กำลังจะมีประจำเดือนหรือตั้งครรภ์ กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ลงทะเบียนก่อนการตรวจ



รายการตรวจสุขภาพประจำปี

- ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำจำนวนประมาณ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นส./อื่นๆ).....
- ข้าราชการบำนาญ อายุ.....ปี.....เดือน แขนง/ฝ่าย/กอง.....
- ลูกจ้างชั่วคราว,อัตราจ้าง,ลูกจ้างประจำหน่วยงาน (ที่ไม่มีสิทธิเบิก)หมาอายุไม่เกิน 500 บาท ทุกกลุ่มอายุ (ไม่รวมไข่มดดี ไข่มดดำ)

รายการตรวจสุขภาพประจำปี

รายการตรวจเพิ่มเติมที่ควรชำระเงินเอง (เบิกจ่ายไม่ได้)

รายการตรวจ	ค่าตรวจที่เบิกได้
<input type="checkbox"/> ตรวจเลือด	(อายุมากกว่า 35 ปี) 560 (อายุน้อยกว่า 35 ปี) 90
- น้ำตาลกลูโคส (Sugar)	
- ไขมันโคเลสเตอรอล (Cholesterol)	
- ไขมันไตรกลีเซอไรด์ (Triglycerides)	
- กรดยูริก (Uric acid)	
- ฮาตุเรีย และ ฮาตุเรียมิน (BUN, Creatinine)	
- เอนไซม์ตับ (SGOT & SGPT, Alkaline phosphatase)	
- ตรวจนับเม็ดเลือดแดงเม็ดเลือดขาว (CBC)	
<input type="checkbox"/> ตรวจปัสสาวะ (Urine analysis)	50
<input type="checkbox"/> ตรวจเอกซเรย์ทรวงอกฟิล์มใหญ่ (Chest X-ray)	170
<input type="checkbox"/> ตรวจอุจจาระ (Stool, Fecal examination & occult blood)	70
รวมเป็นเงิน .....	
1	

รายการตรวจเพิ่มเติม	ราคา (บาท)
<input type="checkbox"/> 1. ตรวจไขมันดี และไขมันไม่ดี (HDL, LDL)	100
<input type="checkbox"/> 2. ตรวจเชื้อและภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B virus Ag & Ab)	100
<input type="checkbox"/> 3. ตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis C virus Antibody)	250
<input type="checkbox"/> 4. ตรวจโรคเอดส์ (Anti HIV)	100
<input type="checkbox"/> 5. ตรวจหมู่เลือด (Blood group) ABO group	20
<input type="checkbox"/> 6. ตรวจหมู่เลือด (Blood group) Rh group	40
<input type="checkbox"/> 7. ตรวจธาลัสซีเมีย (Hb typing)	300
<input type="checkbox"/> 8. ตรวจฮอร์โมนไทรอยด์ (T4, T3)	300
<input type="checkbox"/> 9. ตรวจแคลเซียม (Ca)	40
<input type="checkbox"/> 10. ตรวจภูมิคุ้มกันหัดเยอรมัน (Rubella IgG)	150
<input type="checkbox"/> 11. ตรวจมะเร็งตับ, AFP (Alpha - Feto protein)	250
<input type="checkbox"/> 12. ตรวจมะเร็งลำไส้ใหญ่, CEA (Carcinoembryonic Antigen)	250
<input type="checkbox"/> 13. ตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก, PSA (Prostate Specific Antigen)	250
<input type="checkbox"/> 14. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งเต้านม, CA 15-3 (Breast cancer)	600
<input type="checkbox"/> 15. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งรังไข่, CA 125 (Ovarian cancer)	600
<input type="checkbox"/> 16. ตรวจภาวะเสี่ยงมะเร็งกระเพาะอาหาร และต่อมไทรอยด์, CA 19-9	600
<input type="checkbox"/> 17. ตรวจการโรคซิฟิลิส (VDRL)	30
<input type="checkbox"/> 18. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (E.K.G.)	200
รวมเป็นเงิน .....	
2	

หมายเหตุ ตรวจไขมันดี (HDL) ไขมันไม่ดี (LDL) ไลโปโปรตีนกับไขมันที่มีอายุมากกว่า 35 ปี ที่ได้รับการตรวจ ทุกคน โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

รายการตรวจเพิ่ม ( ที่อาจจะไม่ได้อยู่ในรายการตรวจ ) ซึ่งจะต้องชำระเงินด้วยตนเองในวันที่ตรวจ

เลขที่ตรวจ ..... ชื่อ ..... อายุ ..... ปี จำนวนเงิน ..... บาท

รายการตรวจ	ประโยชน์ของการตรวจ	ราคา/บาท
1. ตรวจไขมัน HDL (High density lipoprotein) ตรวจไขมัน LDL (Low density lipoprotein)	เป็นไขมันที่มีประโยชน์ ช่วยขจัดไขมันโคเลสเตอรอลส่วนเกินซึ่งจะป้องกันไม่ให้เส้นเลือดหัวใจตีบ เป็นไขมันที่ไม่ดี ถ้ามีมาก จะทำให้เส้นเลือดอุดตัน เป็นอันตรายต่อเส้นเลือดที่ไปเลี้ยงสมอง	100
2. ตรวจ เชื้อไวรัสตับอักเสบ บี (Hepatitis B virus Antigen) ตรวจภูมิคุ้มกันเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี (Hepatitis B virus Antibody)	ดูว่ามีเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี (HBs Ag) หรือไม่เพื่อป้องกันการติดต่อไปสู่บุคคลอื่น หรือบุตร และอาจเป็นสาเหตุของโรคตับแข็ง หรือมะเร็งตับด้วย ดูว่ามีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ab)หรือไม่ และเพื่อดูว่าจำเป็นต้องฉีดวัคซีนหรือไม่	100
3. ตรวจไวรัสตับอักเสบ ซี (Hepatitis C virus Antibody)	ดูว่าติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี (HCV) หรือไม่เพื่อป้องกันการติดต่อไปสู่บุคคลอื่น หรือบุตร และอาจเป็นสาเหตุของโรคตับแข็ง หรือมะเร็งตับด้วย	250
4. ตรวจโรคเอดส์ (Anti HIV)	เพื่อดูว่าติดเชื้อไวรัสโรคภูมิคุ้มกันบกพร่องบกพร่อง หรือโรคเอดส์ (AIDS)	100
5. ตรวจหมู่เลือด เอ บี โอ (Blood group)	เพื่อดู หมู่เลือด เอ บี โอ (A,B,AB และ O)	20
6. ตรวจหมู่เลือด อาร์ เอช (Rh group)	เพื่อดู หมู่เลือด อาร์ เอช (Rh positive or Negative)	40
7. ตรวจธาลัสซีเมีย (Hb typing)	เพื่อดูว่าเป็นโรคเลือดชนิดธาลัสซีเมีย ซึ่งสามารถถ่ายทอดทางพันธุกรรมได้ มีประโยชน์สำหรับวางแผนครอบครัว เตรียมพร้อมการมีบุตร และเลือกคู่	300
8. ตรวจไทรอยด์ (T4,T3)	ดูระดับฮอร์โมนไทรอยด์เพื่อดูว่าอยู่ในระดับปกติหรือไม่ เป็นโรคต่อมไทรอยด์เป็นพิษหรือเปล่า (เพิ่มเติม FT4 = 150 บาท, TSH = 200 บาท)	300
9. ตรวจแคลเซียม (Ca)	ดูระดับแคลเซียมในเลือดว่าอยู่ในระดับปกติหรือไม่	40
10. ตรวจหัดเยอรมัน (Rubella IgG)	เพื่อดูภูมิคุ้มกันต่อเชื้อโรคหัดเยอรมันในผู้หญิงที่เตรียมพร้อมจะมีบุตร	150
11. ตรวจมะเร็งในตับ AFP (Alpha – Feto protein)	เพื่อดูภาวะเสี่ยงมะเร็งตับ (Tumor marker for liver cancer , Hepatomas) ในผู้ป่วยโรคมะเร็งตับ มักจะมีระดับสาร AFP สูงกว่าปกติ	250
12. ตรวจ CEA (Carcinoembryonic Antigen)	เพื่อดูภาวะเสี่ยงมะเร็งลำไส้ใหญ่ (Tumor marker for GI cancer) ในผู้ป่วยโรคมะเร็งของลำไส้ใหญ่จะมีระดับของ CEA ในเลือดสูงกว่าปกติ	250
13. ตรวจ PSA (Prostate Specific Antigen )	เพื่อดูภาวะเสี่ยงมะเร็งต่อมลูกหมาก (Tumor marker for prostate cancer) ในผู้ป่วยของโรคมะเร็งของต่อมลูกหมาก มักจะมีระดับของ PSA สูงกว่าปกติ	250
14. ตรวจ CA 15-3	ดูภาวะเสี่ยงมะเร็งเต้านม (Tumor marker for breast cancer)	600
15. ตรวจ CA 125	ดูภาวะเสี่ยงมะเร็งรังไข่ ( Tumor marker for ovarian cancer)	600
16. ตรวจ CA 19-9	ดูภาวะเสี่ยงมะเร็งกระเพาะอาหาร และท่อน้ำดี ( Tumor marker for pancreatic or hepatobiliary cancer)	600
17. ตรวจ VDRL	เพื่อดูภาวะโรคซิฟิลิส ป้องกันไม่ให้ติดสู่สมรส หรือจากมารดาไปสู่บุตร	30
18.ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (E.K.G.)	ดูโรคหัวใจบางชนิด เหมาะสำหรับผู้ที่มีภาวะไขมันสูง มีอาการเหนื่อยง่าย มีกรรมพันธุ์ (ต้องมีห้องที่มิดชิด และมีบริเวณให้คนที่ต้องการตรวจนอนได้)	200



# โปรแกรมตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2554

กรมประชาสัมพันธ์ ซ.อารีย์สัมพันธ์

(คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ม.ทิตล)

วันพุธที่ 21 กันยายน 2554 เวลา 07.00-10.00 น.

## ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ

1. ลงทะเบียน (รับชุดตรวจ+อุปกรณ์สำหรับการตรวจสุขภาพ)
2. เจาะเลือด
3. ชั่งน้ำหนัก - วัดส่วนสูง
4. เก็บปัสสาวะ
5. เอกซเรย์ที่รถเอกซเรย์เคลื่อนที่

หมายเหตุ ท่านที่กำลังจะมีประจำเดือนหรือตั้งครรภ์ กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ลงทะเบียนก่อนการตรวจ