

ด่วนที่สุด



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๗๓/ว มพพ

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดสตูล
ต.คลองขุด อ.เมือง จ.สตูล ๙๑๐๐๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง การตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอทุกอำเภอ

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำแนะนำการตรวจสุขภาพประจำปี | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. รายการตรวจสุขภาพประจำปี | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบฟอร์มการลงชื่อเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย สำนักงาน สกสค.จังหวัดสตูล จัดโครงการออกหน่วยเคลื่อนที่มาให้บริการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ซึ่งจะดำเนินการออกตรวจในพื้นที่จังหวัดสตูลวันเสาร์ที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดยโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์ ในการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ครูและบุคลากรทางการศึกษาที่สนใจเข้าร่วมการตรวจสุขภาพประจำปีกับสำนักงาน สกสค.จังหวัดสตูล หากมีบุคลากรสนใจขอให้รวบรวมรายชื่อส่งภายในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ ตามแบบฟอร์มการลงชื่อที่ส่งมาด้วย

ทั้งนี้ ในวันเสาร์ที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ จะมีจุดบริการจำนวน ๒ จุด ประกอบด้วย

จุดตรวจที่ ๑ ณ สำนักงาน สกสค.จังหวัดสตูล ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

- ครูและบุคลากรทางการศึกษาที่สังกัดอำเภอเมือง อำเภอควนโดน และอำเภอท่าแพ

จุดตรวจที่ ๒ ณ โรงเรียนอนุบาลละงู จังหวัดสตูล ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

- ครูและบุคลากรทางการศึกษาที่สังกัดอำเภอควนกาหลง อำเภอมะนัง อำเภอละงู และ

อำเภอทุ่งหว้า

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุดร สิทธิพาทิ)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดสตูล

กลุ่มอำนวยการ (งานบุคลากร)

โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๔๔๙

โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๑๔๑๓

E-mail : satunonie@hotmail.com



คำแนะนำการตรวจสุขภาพประจำปี สถานพยาบาล สกสค.

1. การลงทะเบียน เริ่มลงทะเบียนตั้งแต่เวลา 07.00 น. ของวันที่กำหนดตรวจสุขภาพประจำปี

1.1. กรณีต้นสังกัดแจ้งรายชื่อเข้าตรวจสุขภาพประจำปี

- สถานพยาบาล สกสค. จะส่งรายชื่อให้โรงพยาบาลจัดทำสติ๊กเกอร์ก่อนวันตรวจ
- ในวันตรวจสุขภาพประจำปี ผู้ใช้บริการแสดงตนพร้อมบัตรประชาชน เพื่อรับบัตรชื่อ

และชุดอุปกรณ์เข้าตรวจได้เลย

1.2. กรณีไม่ได้แจ้งรายชื่อก่อน

ผู้ตรวจสุขภาพประจำปีต้องลงทะเบียนและแสดงบัตรประชาชน เพื่อจัดทำประวัติและรับสติ๊กเกอร์ รับบัตรชื่อ และชุดอุปกรณ์ ก่อนเข้ารับการตรวจ

2. การเจาะเลือด

2.1 ควรนอนหลับพักผ่อนให้เพียงพออย่างน้อย 6 ชั่วโมง ก่อนรับการตรวจสุขภาพ หากอดนอนจะทำให้ผลการตรวจผิดปกติ โดยเฉพาะความดันโลหิต การเต้นของหัวใจ อุณหภูมิของร่างกาย อาจทำให้แพทย์ไม่สามารถประเมินได้ว่ามีความผิดปกติจริงหรือไม่

2.2 กรุณางดอาหารและเครื่องดื่มอย่างน้อย 8-10 ชั่วโมงก่อนตรวจ (สามารถทานน้ำเปล่าได้)

2.3 กรุณางดดื่มแอลกอฮอล์อย่างน้อย 24 ชั่วโมงก่อนการตรวจสุขภาพ เนื่องจากแอลกอฮอล์อาจมีผลต่อการตรวจบางอย่าง ควรแจ้งให้แพทย์หรือพยาบาลทราบก่อนตรวจ

2.4 หากท่านกำลังรับประทานยาเพื่อความคุมความดันโลหิต ท่านสามารถรับประทานต่อได้ตามที่แพทย์แนะนำ

2.5 หากท่านมีโรคประจำตัวหรือประวัติสุขภาพอื่นๆ กรุณานำผลการตรวจหรือรายงานจากแพทย์มาด้วยเพื่อประกอบการวินิจฉัย

2.6 ควรสวมเสื้อแขนสั้น หรือแขนยาวที่สามารถพบบนข้อศอกได้ เพื่อความสะดวกในการเจาะเลือด

3. การเก็บปัสสาวะ

3.1 ควรทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ก่อนการเก็บปัสสาวะ

3.2 ให้ปัสสาวะช่วงแรกทิ้งและเก็บปัสสาวะในช่วงกลาง ประมาณครึ่งของกระปุกเก็บปัสสาวะ

3.3 ต้องปิดฝาภาชนะสำหรับบรรจุปัสสาวะให้สนิทแล้วนำมาวางไว้ในกล่องบรรจุที่จัดเตรียมไว้

3.4 สำหรับสุภาพสตรีไม่ควรอยู่ในช่วงก่อนและหลังประจำเดือน 7 วัน หากมีประจำเดือนให้งดตรวจปัสสาวะเพราะเลือดจะปนเปื้อนในปัสสาวะ มีผลต่อการแปลผลการตรวจ และกรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่ ณ จุดลงทะเบียนทราบด้วย

4. การเตรียมตัวเอ็กซเรย์ทรวงอก (เพื่อให้การบริการเป็นไปด้วยความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ)

4.1 ควรงดรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง 2-3 วันก่อนตรวจ

4.2 ไม่ควรใส่เสื้อผ้าที่มีโลหะติดตัว

4.3 กรณีตั้งครรภ์ ห้ามตรวจ



รายการตรวจสุขภาพประจำปี
สถานพยาบาล สกสค.

Program 1 สำหรับผู้ที่ มีอายุต่ำกว่า 35 ปี จำนวนทั้งสิ้น 4 รายการ	รายละเอียด		ราคา
	1. Chest X-Ray (Digital)	เอกซเรย์ปอด	170
	2. Complete Blood Count (CBC)	ตรวจความสมบูรณ์ของเลือด	90
	3. Urine Analysis	ตรวจปัสสาวะอย่างสมบูรณ์	50
	4. Stool Exam	ตรวจอุจจาระอย่างสมบูรณ์	70
รวมจำนวนทั้งสิ้น			380 บาท

รายการ ตรวจเพิ่มเติม (ไม่สามารถเบิกได้)	รายละเอียด		ราคา
	ตรวจระดับไขมันในเลือด (TRIGLYCERIDE)	ตรวจความสมบูรณ์ของเลือด	70
	ตรวจระดับไขมันในเลือด (HDL)	ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด	100
	ตรวจระดับไขมันในเลือด (LDL)	ตรวจการทำงานของไต	100
	ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ab)	ตรวจการทำงานของไต	120
	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)	ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์	120
	ตรวจหามะเร็งลำไส้ (CEA)	ตรวจหากรดยูริก	350
	ตรวจหามะเร็งตับ (AFP)	ตรวจการทำงานของตับ	350
	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งกระเพาะอาหาร มะเร็งตับอ่อน (CA19-9)	ตรวจการทำงานของตับ	1000
	ตรวจการทำงานของต่อมไทรอยด์ T3, FT4, TSH	ตรวจการทำงานของตับ	900
	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งรังไข่ (CA125)	ตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอล	1000
	ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งเต้านม (CA153)	ตรวจปัสสาวะอย่างสมบูรณ์	1000
	ตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA)	ตรวจอุจจาระอย่างสมบูรณ์	500
	ตรวจความดันโลหิต (ABO)		60
	ตรวจหาเชื้ออหิวาต์ (VDRL)		60

Program 2 สำหรับผู้ที่ มีอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวนทั้งสิ้น 15 รายการ	รายละเอียด		ราคา
	1. Chest X-Ray (Digital)	เอกซเรย์ปอด (ดิจิทัล)	170
	2. Complete Blood Count (CBC)	ตรวจความสมบูรณ์ของเลือด	90
	3. Glucose (Fasting Blood Sugar)	ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด	40
	4. BUN	ตรวจการทำงานของไต	50
	5. Creatinine	ตรวจการทำงานของไต	50
	6. Triglyceride	ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์	60
	7. Uric Acid	ตรวจหากรดยูริก	60
	8. SGOT	ตรวจการทำงานของตับ	50
	9. SGPT	ตรวจการทำงานของตับ	50
	10. Alkaline Phosphatase (ALP)	ตรวจการทำงานของตับ	50
	11. Cholesterol	ตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอล	60
	12. Urine Analysis	ตรวจปัสสาวะอย่างสมบูรณ์	50
	13. Stool Exam	ตรวจอุจจาระอย่างสมบูรณ์	70
	14. LDL		
	15. HDL		
รวมจำนวนทั้งสิ้น			850 บาท

