

ที่ สปสช. ๓.๖๕/๗๓๕

๙ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ตอบข้อหารือการจัดทำโครงการตรวจสุขภาพประจำปีโดยใช้งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง

อ้างถึง หนังสือ สปสช. เขต ๖ ระยอง ที่ สปสช. ๕.๓๖/๙๓๓/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการ
สาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ขอหารือกรณี
เทศบาลตำบลสำโรงเหนือ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ ดำเนินการตรวจสุขภาพประจำปีภายใต้โครงการ
ตรวจคัดกรองโรคไม่ติดต่อในกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ซึ่งสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน จังหวัดสมุทรปราการ
ได้ทักท้วงการดำเนินโครงการดังกล่าวว่ามีรายการตรวจสุขภาพมากกว่าและนอกเหนือจากกรมบัญชีกลางกำหนด
จะสามารถดำเนินการได้หรือไม่ และกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีสิทธิตามระบบหลักประกันสุขภาพอยู่แล้ว
เช่น บัตรทอง ข้าราชการ หรือประกันสังคม เป็นต้น ประชาชนที่เข้าร่วมโครงการตรวจสุขภาพประจำปีของ
กองทุนฯ ทุกสิทธิการรักษา เป็นการเบิกจ่ายที่ซ้ำซ้อนกับหน่วยงานอื่นหรือไม่ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอเรียนตามประเด็นข้อหารือดังนี้

๑. โครงการตรวจคัดกรองโรคไม่ติดต่อในกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ซึ่งสำนักงานการตรวจ
เงินแผ่นดิน จังหวัดสมุทรปราการ ได้ทักท้วงการดำเนินโครงการดังกล่าวว่ามีรายการตรวจสุขภาพมากกว่า
และนอกเหนือจากกรมบัญชีกลางกำหนด จะสามารถดำเนินการได้หรือไม่ หากสามารถดำเนินการได้จะต้อง
อ้างหนังสือสั่งการหรือระเบียบใด

ขอเรียนว่า การตรวจคัดกรองโรคเป็นกิจกรรมเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายทางสุขภาพสามารถเข้าถึง
บริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง โดยการพิจารณาว่าบุคคลใดควรได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพอย่างไรนั้น
ขอให้พิจารณาจากกิจกรรมบริการสาธารณสุขตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภท
และขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ซึ่งควรเน้นค้นหาบุคคลที่มี
ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคให้สามารถเข้าถึงการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการ
รักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกเป็นสำคัญ แต่เนื่องจากการดำเนินโครงการตามข้อหารือนี้เป็นดำเนินการ
ก่อนมีประกาศฯ (ฉบับที่ ๑๐) จึงยังถือว่าเป็นการดำเนินการที่สามารถทำได้ ส่วนรายการตรวจสุขภาพมีมากกว่า
ของกรมบัญชีกลางกำหนดนั้น สำนักงานฯ ไม่สามารถวินิจฉัยได้ เนื่องจากยังมีรายละเอียดไม่เพียงพอ

๒. ประชาชนที่เข้าร่วมโครงการตรวจสุขภาพประจำปีของกองทุนฯ ทุกสิทธิการรักษาสามารถ
เข้าร่วมโครงการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้วยความเสมอภาคเท่าเทียมกันได้ และการเบิกจ่าย
ค่าตรวจสุขภาพเป็นการเบิกจ่ายที่ซ้ำซ้อนกับหน่วยงานอื่นหรือไม่

ขอเรียนว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ มีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขให้แก่ประชาชนในพื้นที่ ซึ่งหมายถึงบุคคลผู้มีสัญชาติไทยในพื้นที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ จึงเป็นการเพิ่มการเข้าถึงบริการสาธารณสุขให้กับบุคคลในพื้นที่โดยไม่ จำกัดว่าบุคคลนั้นจะเป็นผู้มีสิทธิตามกฎหมาย กฎระเบียบใด ส่วนการพิจารณาว่าการเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพ เป็นการเบิกจ่ายที่ซ้ำซ้อนกับหน่วยงานอื่นหรือไม่นั้น ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการกองทุนที่จะพิจารณา ถึงความซ้ำซ้อนของการจัดบริการสาธารณสุขให้แก่บุคคลซึ่งมีสิทธิรับบริการสาธารณสุขจากหน่วยงานหรือ กองทุนอื่นที่กำหนดสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการตรวจสุขภาพไว้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา)
รองเลขาธิการ รักษาการแทน
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน (ผ่านสำนักกฎหมาย)

ผู้ประสานงาน : นายอาทิตย์ วสุรัตน์/นางสาวจิรายุ อยู่นันท์

โทร ๐๒-๑๔๑-๔๑๘๒

โทรสาร ๐๒-๑๔๓-๔๗๓๐



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๐)
พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ที่ผู้มีสิทธิจะได้รับตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคสาม มาตรา ๑๘ (๓) (๑๔) และมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกอบกับมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งและมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

“การสร้างเสริมสุขภาพ” หมายความว่า บริการหรือกิจกรรมที่ให้โดยตรงแก่บุคคล ครอบครัวหรือกลุ่มบุคคล เพื่อสร้างเสริมความตระหนักและขีดความสามารถของบุคคลในการดูแลสุขภาพของตนเอง

“การป้องกันโรค” หมายความว่า บริการหรือกิจกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ให้โดยตรงแก่บุคคล ครอบครัวหรือกลุ่มบุคคล เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรค

ข้อ ๒ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค มีขอบเขตดังนี้

(๑) การตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการเสียสุขภาพและศักยภาพที่เอื้ออำนวยต่อการสร้างเสริมสุขภาพ

(๒) การสร้างเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การให้คำปรึกษาแนะนำ การให้ความรู้และการสาธิตเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

(๓) การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน การช้ยา และการทำหัตถการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเฝ้าระวังโรค และการป้องกันไม่ให้ผู้ที่มีอาการแทรกซ้อนหรือการชะลอความรุนแรงของการป่วย โดยให้ถือว่าบริการดังกล่าวเป็นกิจกรรมด้านการรักษาพยาบาล

ข้อ ๓...

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ฉบับที่ (๓๐) พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๙

รายการหรือกิจกรรมบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มีสิทธิจะได้รับบริการ จัดแบ่งตามกลุ่มวัย ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐-๕ ปี กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖-๒๔ ปี กลุ่มผู้ใหญ่อายุ ๒๕-๕๙ ปี และกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ทั้งนี้การจัดบริการตามรายการบริการหรือกิจกรรมบริการ หน่วยบริการจะดำเนินการตามแนวทางหรือแนวปฏิบัติ และมาตรฐานบริการที่กำหนดโดยกรมวิชาการของกระทรวงสาธารณสุขหรือราชวิทยาลัยหรือสมาคมวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑	บริการฝากครรภ์คุณภาพ	<p>-บริการฝากครรภ์คุณภาพตามแนวทาง การดูแลหญิงตั้งครรภ์แนวใหม่ขององค์การอนามัยโลกหรือคนที่กรมอนามัยแนะนำ</p> <p>-ประเมินความเสี่ยงตามเกณฑ์ประเมิน ความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ (classfyng form) เพื่อพิจารณาให้การดูแลตามปกติหรือ เป็นกรณีพิเศษ</p> <p>-การฝากครรภ์แต่ละครั้ง จะได้รับบริการตาม องค์ประกอบพื้นฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ประกอบด้วย ๑) การทดสอบการตั้งครรภ์ ๒) การสอบถามข้อมูล ๓) การตรวจร่างกาย ๔) การประเมินสุขภาพจิต ๕) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๖) การประเมินเพื่อการส่งต่อ ๗) การให้การดูแลรักษา ๘) การให้ คำแนะนำ ตอบคำถามและการนัดครั้งต่อไป และ ๘) การบันทึกข้อมูล</p>	<p>หญิงตั้งครรภ์และสามี (กรณีสามีเฉพาะการคัดกรอง และตรวจยืนยันโรคโลหิตจางฮาลัสซีเมียและการมีส่วนร่วมในการดูแลครรภ์)</p>	<p>-อย่างน้อย ๕ ครั้ง</p> <p>๑) ครั้งที่ ๑ อายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์</p> <p>๒) ครั้งที่ ๒ อายุครรภ์ ๑๓-๒๐ สัปดาห์</p> <p>๓) ครั้งที่ ๓ อายุครรภ์ ๒๐-๒๖ สัปดาห์</p> <p>๔) ครั้งที่ ๔ อายุครรภ์ ๒๖-๓๒ สัปดาห์</p> <p>๕) ครั้งที่ ๕ อายุครรภ์ ๓๒-๔๐ สัปดาห์ขึ้นไป</p>	
	๑.๑ การทดสอบการตั้งครรภ์	-ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์	หญิงที่สงสัยหรือมี อาการคล้าย ตั้งครรภ์	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง	
	๑.๒ การสอบถามข้อมูล	-สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับประวัติส่วนตัว การเจ็บป่วย ประวัติทางสูติกรรม	หญิงตั้งครรภ์	-ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	

ad. 3. 9

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		การตั้งครุฑปัจจุบัน			
๑.๓	การตรวจร่างกายและตรวจครุฑ	<ul style="list-style-type: none"> - ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดความดันโลหิต - ตรวจร่างกายทั่วไป ดูภาวะซีด อากาธรมวม และอาการเตือนของโรคอื่นๆ - ตรวจครุฑ วัดความสูงของนมตลูก ประเมินอายุครุฑ - ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ช่วงฝากครุฑครั้งที่ ๑ - พบแพทย์เพื่อตรวจร่างกายทั่วไปและตรวจฟังเสียงหัวใจและเสียงหัวใจช่วงฝากครุฑครั้งที่ ๑ - ตรวจภายในเพื่อตรวจหาความผิดปกติและการติดเชื้อในช่องคลอด เมื่อมีข้อบ่งชี้ช่วงฝากครุฑครั้งที่ ๑ หรือ ๒ - ตรวจอัลตราซาวด์ (ถ้ามี) เพื่อยืนยันอายุครุฑ จำนวนทารก สัญญาณชีพช่วงฝากครุฑ ครั้งที่ ๑ หรือ ๒ 	หญิงตั้งครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ - ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ - ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ - อย่างน้อย ๑ ครั้ง - อย่างน้อย ๑ ครั้ง - อย่างน้อย ๑ ครั้ง - อย่างน้อย ๑ ครั้ง 	
๑.๔	การประเมินสุขภาพจิต	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความเครียด คัดกรองโรคซึมเศร้า และปัญหาการดื่มสุรา 	หญิงตั้งครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ 	

๑๖ ๖ ๖

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
<p>๑.๕ การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น</p>	<p>กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ</p> <ul style="list-style-type: none"> -ตรวจปัสสาวะด้วยแถบตรวจ (multiple urine dipstick) เพื่อตรวจหาการติดเชื้อแบคทีเรียในทางเดินปัสสาวะที่ไม่มีอาการไข้หนาว (โปรตีน) และน้ำตาล -ตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส (VDRL) ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ และ ๔ (อายุครรภ์ ๒๘-๓๒ สัปดาห์) -ตรวจการติดเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV) ช่วงฝากครรภ์ ครั้งที่ ๑ และ ๔ -ตรวจคัดกรองการเป็นพาหะไวรัสตับอักเสบบี ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ -ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) หรือวัดระดับความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hb) หรือปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hct) ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ และ ๔ -ตรวจคัดกรองโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย (MCV/ OF+DCIP) รายที่ผลเป็นบวกให้ตรวจคัดกรองสามีต่อ ถ้าผลเป็นบวกทั้งคู่ให้ส่งเลือดตรวจยืนยัน Hb typing/PCR เพื่อกำหนดคู่เสี่ยง การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์และยุติการตั้งครรภ์ ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ และ ๒ อย่างช้าอายุครรภ์ไม่เกิน ๒๔ 	<p>กลุ่มเป้าหมาย</p> <p>หญิงตั้งครรภ์และสามี</p>	<p>ความถี่</p> <ul style="list-style-type: none"> -อย่างน้อย ๕ ครั้ง -๒ ครั้ง -๒ ครั้ง ตามความสมัครใจ -๑ ครั้ง -อย่างน้อย ๒ ครั้ง -๑ ครั้ง 		

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		<p>สัปดาห์ ทั้งบนตามแนวทางหรือแนวปฏิบัติที่กำหนด</p> <p>-ตรวจคัดกรองภาวะตกขาว ร้ายที่ผลเป็นบวก ให้ตรวจวินิจฉัยพยาธิในครรภ์และยุติ การตั้งครรภ์ตามแนวทางการปฏิบัติ ช่วง ผ่ากัครรภ์ครั้งที่ ๑ และ ๒ อย่างช้าอายุครรภ์ไม่เกิน ๒๔ สัปดาห์ ทั้งนี้ตามแนวทางหรือ แนวทางปฏิบัติที่กำหนด</p> <p>-ตรวจหมู่เลือด (ABO และ Rh)</p>	<p>-หญิงตั้งครรภ์อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป</p>	<p>-๑ ครั้ง</p>	
<p>๑.๖ การให้การดูแล รักษา ป้องกัน</p>		<p>-ฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (dT) ในรายที่ไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน ฉีดทันทีที่ผ่ากัครรภ์ครั้งแรก โดยมีระยะห่าง ๐, ๑ และ ๒ เดือนตามลำดับ</p> <p>-ฉีดวัคซีนป้องกันใช้หัดใหญ่ตามฤดูกาล ช่วงอายุครรภ์มากกว่า ๔ เดือนขึ้นไป</p> <p>-รับยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไอโอดีน กินทุกวัน ตลอดอายุการตั้งครรภ์</p> <p>-ขีดและทำความสะอาดฟัน ช่วงผ่ากัครรภ์ครั้งที่ ๑ หรือ ๒ (อายุครรภ์ไม่เกิน ๖ เดือน)</p> <p>-การดูแลรักษาหากตรวจพบความผิดปกติ รวมถึงการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการ</p>	<p>หญิงตั้งครรภ์</p>	<p>-๑ ครั้งแล้วแต่กรณี</p> <p>-๑ ครั้ง</p> <p>-กินทุกวันตลอดอายุการตั้งครรภ์</p> <p>-อย่างน้อย ๑ ครั้ง</p> <p>-ตามความจำเป็น</p>	<p>-กินยาเม็ดที่มีธาตุเหล็ก elemental iron ๖๐ มิลลิกรัม กรดโฟลิก ๔๐๐ ไมโครกรัม ไอโอดีน ๑๕๐ ไมโครกรัม</p>

๒๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑.๗	การประเมินเพื่อการส่งต่อ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ -ประเมินความเสี่ยงตามเกณฑ์ประเมินความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ทุกครั้ง โดยพิจารณาร่วมกับหลักฐานที่พบจากการฝากครรภ์แต่ละครั้ง หากมีความเสี่ยงหรือมีอาการผิดปกติที่เกินขีดความสามารถของหน่วยบริการจะได้รับการส่งต่อไปยังหน่วยบริการที่มีขีดความสามารถสูงกว่า	หญิงตั้งครรภ์	-ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๑.๘	การให้คำแนะนำตอบคำถามและการนัดครั้งต่อไป	-คำแนะนำที่จำเป็นสำหรับการดูแลครรภ์และการคลอด การเลี้ยงลูก การวางแผนครอบครัว (เข้าโรงเรียนพ่อแม่) -คำปรึกษาก่อน/หลังการตรวจเลือดเชื้อไวรัสโรคเอดส์จากฮาลิสซีเมีย คาวาน์ -คำแนะนำสำหรับการติดต่อกับมีเลือดออก ปวดท้องหรือภาวะฉุกเฉินหรือต้องการคำแนะนำ -ซักถามและตอบคำถาม นัดตรวจครั้งต่อไป	หญิงตั้งครรภ์และสามี	-ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ -อย่างน้อย ๑ ครั้ง -ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๑.๙	การบันทึกข้อมูล	-รับสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ๑ เล่ม และนำสมุดบันทึกมาด้วยทุกครั้งที่ได้รับบริการ -ผู้ให้บริการบันทึกข้อมูลในสมุดบันทึกสุขภาพและเวชระเบียนให้ครบถ้วน	หญิงตั้งครรภ์	-ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ -๑ เล่ม -ทุกครั้ง	
๒	บริการตรวจหลังคลอด	-บริการตรวจหลังคลอด	หญิงหลังคลอด	-ตามแนวทางที่กรมอนามัยกำหนด อย่างน้อย ๓ ครั้ง ๑) ครั้งที่ ๑ หลังคลอดไม่เกิน ๗ วัน	<i>code</i>

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		<ul style="list-style-type: none"> -การสอบถาม ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต ตรวจร่างกายทั่วไปและตรวจภายในเฉพาะที่มีข้อบ่งชี้ทางคลินิก -ตรวจคัดกรองโรคซึมเศร้าหลังคลอด -คำแนะนำและบริการวางแผนครอบครัว -ตามความสนใจ (ยาเกิน/ยาฉีดคุมกำเนิด ห่วงอนามัย ยาฝังคุมกำเนิด การทำหมัน) -คำแนะนำการให้นมแม่และการเลี้ยงลูก -ยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก โยโอสตินกินทุกวัน หลังคลอดเป็นเวลา ๖ เดือน 		<ul style="list-style-type: none"> ๒) ครั้งที่ ๒ หลังคลอด ๘-๑๕ วัน ๓) ครั้งที่ ๓ หลังคลอด ๑๖-๔๒ วัน -ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ -อย่างน้อย ๑ ครั้ง -ตามความสนใจ -ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ -กินทุกวัน เป็นเวลา ๖ เดือน 	
๓	บริการเยี่ยมบ้าน	<ul style="list-style-type: none"> -บริการเยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด 	หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด	ตามแนวทางการรณรงค์หรือที่เกี่ยวข้องกำหนด	
๔	บริการส่งเสริมการให้แม่ในสถานที่ทำงาน	<ul style="list-style-type: none"> -บริการส่งเสริมการให้แม่แม่ของหญิงหลังคลอดบุตรเมื่อต้องกลับไปทำงานเป็นเวลาอย่างน้อย ๖ เดือน โดยประสานกับเจ้าของสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานจัดให้มีช่วงเวลาพักระหว่างงานสำหรับการทำงานหรือป้อนนม รวมถึงการอำนวยความสะดวกด้านสถานที่และอุปกรณ์ 	หญิงหลังคลอดบุตรและเจ้าของสถานประกอบการหรือที่ทำงาน	ตามแนวทางการรณรงค์หรือที่เกี่ยวข้องกำหนด	

CPAL

๒. กลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐ - ๕ ปี

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑	บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั่วไป	-บริการคลินิกสุขภาพเด็ก ประเมินสุขภาพและปัญหาทั่วไป ตรวจร่างกาย การวัดและประเมิน การเฝ้าระวังพัฒนาการและการคัดกรองที่จำเป็น การแนะนำพ่อแม่ (การเลี้ยงดูส่งเสริมทักษะ ส่งเสริมสุขนิสัยที่ดี การป้องกันอุบัติเหตุและลดความเสี่ยง) ซักถามและตอบคำถาม/ชื่นชมให้กำลังใจ นัดครั้งต่อไป	เด็กแรกเกิด - ๕ ปี	-ตามแนวทางปฏิบัติที่กรมวิชาการกำหนดหรือตามกำหนดการดูแลสุขภาพเด็กไทยโดยราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๗	
๒	บริการวิตามินเค	-ฉีดหรือกินวิตามิน เค	เด็กแรกเกิด	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง	
๓	บริการคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน	-เจาะเลือดทารกแรกเกิดหลังคลอดอย่างน้อย ๔๘ ชั่วโมง และส่งตรวจระดับ ทีเอสเอช (TSH) -รายที่ผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยยืนยันและได้รับยาป้องกัน -ถ้าผิดปกติได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่องตามแนวเวชปฏิบัติอย่างน้อย ๓ ปี	เด็กแรกเกิด	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง -ตรวจยืนยัน ๑ ครั้ง -ตรวจติดตามเป็นประจำ	
๔	บริการวัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG)	-ฉีดครั้งเดียวเมื่อแรกเกิด	เด็กแรกเกิด	-๑ ครั้ง	
๕	บริการวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี (HB)	-เข็มที่ ๑ เมื่อแรกเกิด (ภายใน ๒๔ ชม.) -กรณีที่มาตรวจเป็นพาหะตับอักเสบบี ให้ฉีดวัคซีน HB แก่เด็กเพิ่มอีก ๑ ครั้งเมื่ออายุ ๑ เดือน	เด็กแรกเกิด -- ๑ เดือน	-๑ - ๒ ครั้งแล้วแต่กรณี	
๖	บริการวัคซีนป้องกันคอตีบ บาดทะยัก และ	-เข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน -เข็มที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน	เด็กอายุ ๒ เดือน - ๒ เดือน	-๓ ครั้ง	



ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
	โครงการบริการ ไอกรณชนิดทั้งเซลล์ และตัวอ่อน (DTWP-HB) บริการวัคซีนป้องกัน คอตีบ บาดทะยักและ ไอกรณชนิดทั้งเซลล์ (DTWP)	-เข็มที่ ๓ เมื่ออายุ ๖ เดือน -กระตุ้นครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๘ เดือน -กระตุ้นครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ - ๖ ปี	เด็กอายุ ๑๘ เดือน - ๖ ปี	-๒ ครั้ง	
๗	บริการวัคซีนป้องกัน โปลิโอชนิดกิน/ฉีด (OPV/IPV)	-ครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน -ครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน และฉีด ไรทีวี ๑ เข็ม -ครั้งที่ ๓ เมื่ออายุ ๖ เดือน -กระตุ้นครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๘ เดือน -กระตุ้นครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ - ๖ ปี	เด็กอายุ ๒ เดือน - ๖ ปี	-๕ ครั้ง	
๘	บริการวัคซีนป้องกัน หัด หัดเยอรมัน และ คางทูม (MMR)	-เข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๙ - ๑๒ เดือน -เข็มที่ ๒ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน	เด็กอายุ ๙ เดือน - ๓ ปี	-๒ ครั้ง	
๙	บริการวัคซีนป้องกันไข้ สมองอักเสบเจอี (JE)	กรณีวัคซีน JE เชื้อตาย -เข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๒ เดือน -เข็มที่ ๒ ห่างจากเข็มแรก ๔ สัปดาห์ -เข็มที่ ๓ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน กรณีวัคซีน JE เชื้อเป็น -เข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๒ เดือน -เข็มที่ ๒ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน	เด็กอายุ ๑๒ เดือน - ๓ ปี	-๒ - ๓ ครั้ง แล้วแต่กรณี	

SSS

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๐	บริการวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-ฉีด ๒ ครั้งห่างกันอย่างน้อย ๑ เดือนสำหรับเด็กที่ไม่เคยฉีดมาก่อน -ฉีด ๑ ครั้งกรณีเคยฉีดในปีที่ผ่านมา	เด็กอายุ ๖ เดือน - ๖ ปี	-๑ - ๒ ครั้งแล้วแต่กรณี	
๑๑	บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	-ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) หรือวัดระดับความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hb) หรือปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hct) -ตรวจครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๖ - ๑๒ เดือน -ตรวจครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๓ - ๕ ปี -ดูแลรักษาต่อเนื่องในรายที่ผิดปกติ	เด็กอายุ ๖ - ๑๒ เดือน และอายุ ๓ - ๕ ปี	-อย่างน้อย ๑ ครั้งในแต่ละช่วงอายุ	
๑๒	บริการประเมินการเจริญเติบโตของเด็กจากการวัดเส้นรอบศีรษะเด็ก	-วัดเส้นรอบศีรษะที่อายุแรกเกิด, ๑, ๒, ๔, ๖, ๙, ๑๒, ๑๘ เดือน และ ๒ ปี	เด็กแรกเกิด - ๒ ปี	-๘ ครั้ง	
๑๓	บริการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก	-ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน -รายที่พบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการแก้ไข ส่งเสริมพัฒนาการตามแนวเวชปฏิบัติ	เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน	-อย่างน้อย ๑ ครั้งในแต่ละอายุ	พ่อแม่จะได้รับคู่มือแนะนำวิธีและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย หรือ คู่มือประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยงแล้วแต่กรณี
๑๔	บริการคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติ	-ตรวจคัดกรองการมองเห็นด้วยแผนผังรูปภาพในเด็กอนุบาล -ส่งผลการตรวจคัดกรองไปที่สถานพยาบาลใกล้โรงเรียน -เด็กที่พบความผิดปกติของการมองเห็น ได้รับการนัดตรวจและรักษา	เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี	-๑ ครั้งต่อปี	

Handwritten signature/initials

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๕	บริการตรวจสุขภาพ ช่องปากและการท ฟลูออไรด์ควาร์นิช	-ตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์ควาร์ นิชในเด็กกลุ่มเสี่ยง อายุ ๙, ๑๘, ๒๔, ๓๖ เดือน ทุก ๖ เดือน และติดตามเด็กจนถึงอายุ ๖๐ เดือน	เด็กอายุ ๙ - ๖๐ เดือน	-๑ - ๒ ครั้งต่อปีแล้วแต่กรณี	
๑๖	บริการยารักษา เหล็กเพื่อป้องกันโลหิต จางจากการขาดธาตุ เหล็ก	-เด็กอายุตั้งแต่ ๒ เดือนที่น้ำหนักตัวแรก คลอด < ๒,๕๐๐ กรัมได้รับธาตุเหล็ก ๑๒.๕ มิลลิกรัม/วัน -เด็กอายุ ๖ เดือน - ๒ ปีได้รับธาตุเหล็ก ๑๒.๕ มิลลิกรัม/สัปดาห์ -เด็กอายุ ๒ - ๕ ปีได้รับธาตุเหล็ก ๒๕ มิลลิกรัม/สัปดาห์	เด็กอายุ ๒ เดือน - ๕ ปี	-๑ ครั้งต่อวันกรณี นน.<๒,๕๐๐ กรัม -๑ ครั้งต่อสัปดาห์ กรณีอายุ ๖ เดือนขึ้นไป	
๑๗	บริการยาด้านไวรัส เฮคส์และตรวจ การติดเชื้อเอชไอวี	-รับยาด้านไวรัสเฮคส์เพื่อป้องกันและรักษาใน เด็กที่ติดเชื้อและกลุ่มเสี่ยงที่คลอดจากแม่ที่ ติดเชื้อเอชไอวี -ตรวจ พีซีอาร์ (PCR) ที่ ๑ เดือนและ ๒ เดือน -ตรวจการติดเชื้อเอชไอวี เมื่อเด็กอายุ ๑๘ เดือน	เด็กแรกเกิด - ๑๘ เดือน	-รับยาจนครบกำหนด -ตรวจอย่างน้อย ๑ ครั้ง -๑ ครั้ง	หน่วยบริการขอรับ การสนับสนุนยาและ ค่าใช้จ่ายได้จากกองทุน เอคส์ กรณีรักษาเปิด ค่าใช้จ่ายจากแต่ละสิทธิ การรักษา
๑๘	บริการนมผงทารก สำหรับเด็กที่เกิดจาก แม่ติดเชื้อเอชไอวี	-รับนมผงกินแทนนมแม่ กรณีเด็กแรกเกิดที่ แม่ติดเชื้อ เอชไอวี	เด็กแรกเกิด - ๑๘ เดือน	-ตามความต้องการจนถึงอายุ ๑๘ เดือน	หน่วยบริการขอรับ การสนับสนุนได้จาก กรมอนามัย
๑๙	บริการสมุดบันทึก สุขภาพเด็ก	-รับสมุดบันทึกสุขภาพเด็ก (ใช้ร่วมกับสมุด บันทึกสุขภาพแม่และเด็กสีเขียว)	เด็กแรกเกิด - ๕ ปี/ ผู้ปกครองเด็ก	-๑ เล่ม	ผู้ปกครองและผู้ ให้บริการร่วมกันบันทึก สุขภาพและบริการ ส่งเสริมสุขภาพและ

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
					ป้องกันโรคที่ได้กัได้รับ อย่างต่อเนื่อง
๒๐	บริการเยี่ยมบ้าน/ ชุมชน	-ให้บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	เด็กแรกเกิด - ๕ ปี	ตามแนวทางที่กรมอนามัยหรือที่ เกี่ยวข้องกำหนด	

๓. กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖ - ๒๔ ปี

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑	บริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทั่วไป	-บริการชักประวัติ/สอบถาม ตรวจร่างกาย ประเมินสุขภาพกาย/สุขภาพจิตและปัญหา ทั่วไป ประเมินพฤติกรรมการเสี่ยง การคัดกรองที่ จำเป็น การแนะนำพ่อแม่ (การเลี้ยงดู ส่งเสริมทักษะ ส่งเสริมสุขนิสัยที่ดี การป้องกัน อุบัติเหตุและลดความเสี่ยง) ชักถามและ ตอบคำถาม/ชื่นชมให้กำลังใจ ให้หมายเลข โทรศัพท์สำหรับติดต่อแ่ก้วัยรุ่น นัดครั้งต่อไป	เด็กโตและวัยรุ่น	ตามแนวทางปฏิบัติที่กรมวิชาการ กำหนดหรือตามกำหนดการดูแล สุขภาพเด็กไทยโดยราชวิทยาลัย กุมารแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๗	
๒	บริการวัคซีนป้องกัน วัณโรค (BCG)	-ฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรคในเด็กอายุต่ำกว่า ๗ ปี	เด็ก ๖-๑๒ หรืออายุ ต่ำกว่า ๗ ปีที่ไม่เคย ได้รับวัคซีนนี้	-๑ ครั้ง	
๓	บริการวัคซีนป้องกัน คอตีบ บาดทะยัก (dT)	-ฉีดวัคซีนป้องกันคอตีบ บาดทะยักในเด็กอายุ ๑๒ - ๑๖ ปี -กรณีเด็ก ๖-๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับ วัคซีนมาก่อนหรือได้รับ DTPW ไม่ครบ ๕ ครั้งให้ฉีดกระตุ้น	เด็กอายุ ๑๒ ปี (๖-๖) เด็ก ๖-๗ ปี (๖-๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับหรือ ได้รับไม่ครบ	-๑ ครั้ง -แล้วแต่กรณี	

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ควรได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๔	บริการวัคซีนป้องกันโปลิโอชนิดกิน (OPV)	-กรณีเด็ก ป.๑ (อายุ ๖ - ๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับหรือได้รับ OPV ไม่ครบ ๔ ครั้ง ให้กระตุ้น	-เด็ก ป.๑ (๖ - ๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับหรือได้รับไม่ครบ	-แล้วแต่กรณี	
๕	บริการวัคซีนป้องกันหัดหัดเยอรมันและคางทูม(MMR)	-กรณีเด็ก ป.๑ (อายุ ๖ - ๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับวัคซีน MMR หรือได้รับไม่ครบ ๒ ครั้ง ให้ฉีดกระตุ้น	-เด็ก ป.๑ (๖ - ๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับหรือได้รับไม่ครบ	-แล้วแต่กรณี	
๖	บริการวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-ฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ให้เด็กโตและวัยรุ่นที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง -เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ถ้าไม่เคยฉีดมาก่อน ฉีด ๒ ครั้งห่างกันอย่างน้อย ๑ เดือน ถ้าเคยฉีดปีที่ผ่านมาแล้ว ให้ฉีด ๑ เข็ม -เด็กอายุ ๕ ปีขึ้นไปป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ฉีด ๑ ครั้ง	-เด็กโตและวัยรุ่นที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่ม ได้แก่ เบาหวาน ไตวาย หอบหืด บอดูดกั้นเรื้อรัง หัวใจ หลอดเลือดสมอง และมะเร็งที่ ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด	-๑ - ๒ ครั้งต่อปีแล้วแต่กรณี	
๗	บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	-ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) หรือตรวจวัดระดับความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hb) หรือ ปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hct) -ดูแลรักษาต่อเนื่องในรายที่ผิดปกติ	-เด็กอายุ ๖ ปี (ถ้าไม่ได้ตรวจเมื่ออายุ ๓ - ๕ ปี) -วัยรุ่นหญิงที่เริ่มมีประจำเดือน (อายุ ๑๓ - ๒๕ ปี)	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง -อย่างน้อย ๑ ครั้ง	
๘	บริการคัดกรองสุขภาพช่องปากในโรงเรียน	-ตรวจสุขภาพช่องปากและแนะนำแก่เด็กในโรงเรียน -ส่งต่อเพื่อดูแลรักษากรณีที่ทำจำเป็น	-เด็ก ป.๑ - ป.๖ (อายุ ๖ - ๑๒ ปี)	-อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี	

(Handwritten signature)

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๙	บริการคัดกรองภาวะ สายตาผิดปกติ	-ตรวจคัดกรองการมองเห็นในเด็กประถม ศึกษา ด้วยแผ่นวัดสายตา E chart หรือ แผนภูมิสแนลเลนหรือแผ่นวัดตัวเลข -ส่งผลการตรวจคัดกรองไปที่สถานพยาบาล ใกล้โรงเรียน -เด็กที่พบความผิดปกติของการมองเห็น ได้รับการนัดตรวจและรักษา	เด็ก ป.๑ - ป.๖ (อายุ ๖ - ๑๒ ปี)	-๑ ครั้งต่อปี	
๑๐	บริการคัดกรอง ความผิดปกติทาง การได้ยิน	-ตรวจความผิดปกติทางการได้ยินโดย ใช้เสียงกระซิบ (whispered voice test) หรือใช้นิ้วถูกัน	เด็ก ป.๑ - ป.๖ (อายุ ๖ - ๑๒ ปี)	-๑ ครั้งต่อปี	
๑๑	บริการประเมินภาวะ เจริญเติบโตและภาวะ โภชนาการ	-เด็กอายุ ๖ - ๑๘ ปี ซึ่งน้ำหนัก วิกฤตสูง และเปรียบเทียบกับเกณฑ์อ้างอิง การเจริญเติบโตเด็กของประเทศไทย -อายุ ๑๙ ปีขึ้นไป ประเมินค่าดัชนีมวลกาย และเส้นรอบวงเอวทุกครั้งที่ได้รับบริการ -ครูหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขแนะนำ การส่งเสริมและป้องกัน หากมีภาวะ จำเป็นต้องพบแพทย์ให้ส่งต่อ	เด็กโตและวัยรุ่น อายุ ๖-๒๕ ปี	-อย่างน้อยภาคเรียนละ ๑ ครั้ง หรือทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๑๒	บริการคัดกรอง ความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และ การเสพยาเสพติด	-คัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการเสพยาเสพติด ด้วยแบบประเมิน ASSIST (Alcohol, smoking and substance involvement screening test) พร้อมทั้งให้คำแนะนำอย่าง สั้น (brief intervention) -ในรายที่มีความเสี่ยงระดับปานกลางขึ้นไป	ผู้มีอายุ ๑๕ - ๒๕ ปี	-๑ ครั้งต่อปี	

Orde

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		ผู้ให้คำปรึกษาจะส่งต่อพบแพทย์ เพื่อรับการวินิจฉัยและพิจารณาการรักษาด้วยยาต่อไป			
๑๓	บริการให้คำปรึกษา และคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี	-หน่วยบริการแจ้งบริการให้คำปรึกษาและการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีแก่ผู้รับบริการทราบ และบริการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีตามความสมัครใจ	ผู้มีอายุ ๖ - ๒๔ ปีที่สมัครใจ	-ตามพฤติกรรมการเสี่ยงและดุลยพินิจของแพทย์	
๑๔	บริการวัดความดันโลหิต	-ตรวจวัดความดันโลหิต ณ สถานพยาบาลหรือที่ชุมชน	ผู้มีอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี	-อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปีหรือทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๑๕	บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	-เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี ได้รับธาตุเหล็ก ๖๐ มิลลิกรัมต่อสัปดาห์ -วัยรุ่นหญิงที่เริ่มมีประจำเดือน(วัยรุ่นหญิงพันธุ์) ได้รับธาตุเหล็ก ๖๐ มิลลิกรัมและกรดโฟลิก ๒.๘ มิลลิกรัมต่อสัปดาห์	เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี วัยรุ่นหญิง ๑๓ - ๒๔ ปี	-๑ ครั้งต่อสัปดาห์ -๑ ครั้งต่อสัปดาห์	
๑๖	บริการเคลือบฟลูออไรด์	-บริการเคลือบฟันด้วยฟลูออไรด์โดยใช้ฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่	เด็กโตและวัยรุ่น (อายุ ๖ - ๒๔ ปี)	-ทุก ๖ เดือน	
๑๗	บริการเคลือบหลุมร่องฟัน	-บริการเคลือบหลุมร่องฟันสำหรับทันตกรรมถาวรซี่ที่ ๖, ๗ และ ๕ โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน (sealant)	เด็กโตและวัยรุ่น อายุ ๖ - ๒๐ ปี	-อย่างน้อยซี่ละ ๑ ครั้ง	
๑๘	บริการอนามัยเจริญพันธุ์และการป้องกันการตั้งครรภ์วัยรุ่นและการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์	-บริการคลินิกอนามัยเจริญพันธุ์ คลินิกวัยรุ่นและเยาวชน -คำปรึกษา/แนะนำอนามัยเจริญพันธุ์และบริการวางแผนครอบครัว -บริการส่งเสริมสุขภาพทั่วไปและป้องกันโรคติดต่อความเสี่ยง -บริการถุงยางอนามัย/ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน	วัยรุ่น/เยาวชน หญิงและชาย วัยเจริญพันธุ์ที่มีเพศสัมพันธ์	-ตามความสมัครใจ	

๑๕๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ และคำแนะนำการใช้เพื่อป้องกันโรคติดต่อ ทางเพศ สัมพันธ์และตั้งครรรภ์ -บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ ปลอดภัย -บริการวางแผนครอบครัวกึ่งถาวรเพื่อป้องกัน การตั้งครรภ์ซ้ำ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๙	บริการสมุดบันทึก สุขภาพนักเรียน	-นักเรียนประถมศึกษาปีที่ ๕ และมัธยมศึกษา ปีที่ ๑ ได้รับสมุดบันทึกสุขภาพ เพื่อบันทึก ด้วยตนเอง	เด็กนักเรียน ป.๕ และ ม.๑	-๑ เล่มต่อคน (ใช้ ป.๕ - ๖ และ ม.๑ - ๖)	
๒๐	บริการเยี่ยมบ้าน/ ชุมชน	-ให้บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	ผู้ด้อยโอกาส แม่วัยรุ่น ผู้พิการหรือ มีเงื่อนไขจำเป็น	ตามแนวทางที่กรมอนามัยหรือ ที่เกี่ยวข้องกำหนด	

(Handwritten signature)

๔. กลุ่มผู้ใหญ่อายุ ๒๕-๕๙ ปี

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑	บริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทั่วไป	-บริการชั่งประวัติ/สอบถาม ตรวจร่างกาย ประเมินสุขภาพกาย/สุขภาพจิต (ความเครียด/ซึมเศร้า) และปัญหาทั่วไป ประเมินเหตุการณ์ความเสี่ยง การคัดกรองที่จำเป็น การให้สุขศึกษา คำปรึกษาแนะนำ ชักถาม และตอบคำถาม	-ผู้มีอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี	ตามแนวทางปฏิบัติที่กรมวิชาการ กำหนดหรือตามความจำเป็น	
๒	บริการวัคซีนป้องกัน คอตีบและบาดทะยัก (dT)	-ฉีดวัคซีนป้องกันคอตีบและบาดทะยัก	-ผู้มีอายุ ๒๕ ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนนี้ ในรอบ ๑๐ ปี ที่ผ่านมา	-๑ ครั้งทุก ๑๐ ปี	
๓	บริการวัคซีนเข็มวัด ใหญ่ตามฤดูกาล	-ฉีดวัคซีนเข็มวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-ผู้มีอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี ที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่ม ได้แก่ เบาหวาน ไตวาย หอบหืด ปอดอุดกั้น เรื้อรัง หัวใจ หลอดเลือดสมอง และมะเร็งที่ได้รับ การรักษาด้วยเคมี บำบัด	-๑ ครั้งต่อปี	
๔	บริการคัดกรอง ความเสี่ยงของการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่ม	-ตรวจคัดกรองความเสี่ยงของการสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการเสพยาเสพติด ด้วยเครื่องมือ ASSIST พร้อมทั้ง	-ผู้มีอายุ ๒๕ - ๓๐ ปี ทุกคน -กรณีผู้มีอายุ ๓๐ -	-๑ ครั้งต่อปี	

Handwritten signature

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
	รายการบริการ แอลกอฮอล์และ การเสพยาเสพติด	คำแนะนำอย่างสั้น -ในรายที่มีความเสี่ยงระดับปานกลางขึ้นไป แนะนำให้รับบริการการให้คำปรึกษาและ พิจารณาการใช้ยาเลิกบุหรี่ร่วมด้วยในกรณี จำเป็น	๕๙ ปี ตรวจคัดกรอง เฉพาะผู้สูบบุหรี่หรือ ดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์เท่านั้น		
๕	บริการวัดความดัน โลหิต	-ตรวจวัดความดันโลหิต ณ สถานพยาบาล หรือที่ชุมชน	ผู้มีอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี	-อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปีหรือทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๖	บริการคัดกรอง เบาหวาน	-ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดภายหลัง การอดอาหาร ๘ ชั่วโมง ด้วยการเจาะเลือด ปลายนิ้ว (Fasting Capillary Glucose: FCG) หรือจากหลอดเลือดดำ (Fasting Plasma Glucose : FPG)	ผู้มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง	-๑ ครั้งทุก ๑ - ๓ ปี แล้วแต่กรณี	-กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ๑. ภาวะอ้วนที่มีดัชนีมวลกาย ≥ ๒๕ กก./ม ^๒ และ/หรือรอบเอว ≥ ๙๐ ซม.ในผู้ชาย หรือ ≥ ๘๐ ซม. ในผู้หญิง ๒. มีประวัติญาติสายตรง (บิดา มารดา พี่หรือน้อง) เป็นเบาหวาน ๓. เป็นโรคความดันโลหิต สูงหรือกำลังกินยา ควบคุมความดันโลหิต ๔. มีระดับไขมันในเลือด ผิดปกติหรือกำลังกินยา ลดไขมันในเลือด ๕. มีประวัติน้ำตาลใน เลือดสูงจากการตรวจ เลือดหลังอดอาหารหรือ

[Handwritten signature]
๑๘

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๗	บริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	-ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ตารางสีการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (Thai ASCVD Score) -การให้คำปรึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรวมถึงการพิจารณาให้ยาเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	ผู้มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่มีความเสี่ยง	-๑ ครั้งทุก ๕ ปี	การตรวจน้ำตาลในเลือด ๒ ชม. หลังกินกลูโคส ๗๕ กรัม ๖. ประวัติเป็นเบาหวาน ขณะตั้งครรภ์หรือเคยคลอดบุตรที่มีน้ำหนักแรกคลอดมากกว่า ๔ กก. -การประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด พิจารณาจากตัวแปร ดังนี้ ๑.อายุ เพศ ๒.ความดันโลหิต ๓.ระดับไขมันในเลือด : total chol ๔.ระดับน้ำตาลในเลือด : FPG ๕.ภาวะอื่น : ค่าดัชนีมวลกาย และเส้นรอบวงเอว ๖.การสูบบุหรี่
๘	บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	-ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีแป็บสเมียร์ (Pap smear) ในหญิงอายุ ๓๐ - ๕๙ ปี หรือ วีซี วีไอเอ (VIA) ในหญิง	-หญิงอายุ ๓๐ - ๕๙ ปี -และหญิงอายุ <๓๐	-๑ ครั้งทุก ๕ ปี	ความเสี่ยงสูง ได้แก่ มีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุน้อย มีคู่นอนหลายคน

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		อายุ ๓๐ - ๕๕ ปี -กรณีผลิตภัณฑ์ตกปกติ ได้รับการดูแล ต่อเนื่อง	ปี หากมีความเสี่ยง สูง		ไม่มีใช้อย่างอเนกมัย
๙	บริการให้คำปรึกษา และคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี	-หน่วยบริการแจ้งบริการให้คำปรึกษาและ การตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีแก่ ผู้รับบริการทราบ และบริการตรวจการติดเชื้อ เอชไอวีตามความสมัครใจ	-ผู้มีอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี ที่สมัครใจ	-ตามพฤติกรรมการเสี่ยงและดุลยพินิจ ของแพทย์	
๑๐	บริการให้ความรู้เรื่อง การคัดกรองมะเร็ง เต้านมด้วยการตรวจ คลำเต้านมด้วยตนเอง	-การให้ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมและแนะนำ การตรวจคลำเต้านมที่ถูกต้องด้วยตนเอง เพื่อ สร้างความตระหนักรู้	-หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๒๕ - ๕๙ ปี	-๑ ครั้งต่อปี	
๑๑	บริการยามีเตเสริมธาตุ เหล็กเพื่อป้องกันโลหิต จางจากการขาดธาตุ เหล็ก	-รับยามีเตเสริมธาตุเหล็กที่ประกอบด้วยธาตุ เหล็ก ๖๐ มิลลิกรัม และกรดโฟลิก ๒.๘ มิลลิกรัมต่อสัปดาห์	-หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๒๕ - ๕๕ ปี	-๑ ครั้งต่อสัปดาห์	
๑๒	บริการเคลือบ ฟลูออไรด์	-บริการทาฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (ทาฟลูออไรด์วาร์นิชที่มีปริมาณฟลูออไรด์ ๒๒,๖๐๐ ppm) พร้อมไม้ค้ำแขนขา การแปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ และการบ้วนปากด้วยน้ำยาล้างปากผสม ฟลูออไรด์	-ผู้มีอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อ การเกิดโรคฟันผุ	-ทุก ๖ เดือน	กลุ่มเสี่ยงต่อโรคฟันผุ ได้แก่ ผู้ที่มีภาวะน้ำตาล แห้งจากการฉายแสงบริเวณ ใบหน้าและลำคอ หรือ จากการกินยารักษาโรค ทางระบบที่ส่งผลให้ น้ำตาลในเลือดต่ำหรือ เป็นเวลานาน หรือ สาเหตุอื่น ๆ รวมทั้ง

๒๐

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๓	บริการอนามัย เจริญพันธุ์ และ การป้องกันและ ควบคุมการตั้งครรภ์ ที่ไม่พึงประสงค์	-บริการคำปรึกษาแนะนำอนามัยเจริญพันธุ์ และบริการวางแผนครอบครัว -บริการส่งเสริมสุขภาพทั่วไปและป้องกันโรค คัดกรองความเสี่ยง -บริการหญิงอนามัย/ยาคุมกำเนิดฉุกเฉิน และคำแนะนำการใช้เมื่อมีเพศสัมพันธ์เพื่อ ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และ การตั้งครรภ์ -บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ ที่ไม่ปลอดภัย -บริการวางแผนครอบครัวกึ่งถาวรเพื่อป้องกัน การตั้งครรภ์ซ้ำ	หญิงและชาย วัยรุ่นเจริญพันธุ์	-ตามความสมัครใจ	ผู้มีเงินอุดหนุน รากฟัน ใหม่ ที่ยากต่อการ การทำความสะดวก
๑๔	บริการเยี่ยมบ้าน/ ชุมชน	-ให้บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ หรือมีเงื่อนไขจำเป็น	ตามแนวทางการที่กรมอนามัยหรือที่ เกี่ยวข้องกำหนด	

Carb SC

๕. กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑	บริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทั่วไป	-บริการชั่งประวัติ/สอบถาม ตรวจร่างกาย ประเมินสุขภาพกาย/สุขภาพจิตและปัญหาทั่วไป ประเมินพฤติกรรมเสี่ยง การคัดกรองที่จำเป็น การให้สุศึกษา คำปรึกษาแนะนำ ชักถามและตอบคำถาม	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ตามแนวทางปฏิบัติที่กรมวิชาการ กำหนดหรือตามความจำเป็น	
๒	บริการวัคซีนป้องกัน คอตีบและบาดทะยัก (dT)	-ฉีดวัคซีนป้องกันคอตีบและบาดทะยัก	-ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนนี้ ในรอบ ๑๐ ปีที่ ผ่านมา	-๑ ครั้งทุก ๑๐ ปี	
๓	บริการวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-ผู้มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป -ผู้มีอายุ ๖๐ - ๖๔ ปี ที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่ม ได้แก่ เบาหวาน ไตวาย หอบหืด ปอดอุดกั้น เรื้อรัง หัวใจ หลอดเลือดสมอง และมะเร็งที่ได้รับ การรักษาด้วยเคมี บำบัด	-๑ ครั้งต่อปี	
๔	บริการประเมินภาวะโภชนาการ	-ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงและเส้นรอบวงเอวเพื่อคำนวณค่าดัชนีมวลกาย	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-ทุก ๖ เดือน	code ๕๖๖

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๕	บริการวัดความดันโลหิต	-ตรวจวัดความดันโลหิต ณ สถานพยาบาล หรือที่ชุมชน	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปีหรือทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๖	บริการคัดกรองเบาหวาน	-ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดภายหลังการอดอาหาร ๘ ชั่วโมง ด้วยวิธีการเจาะเลือดปลายนิ้ว (Fasting Capillary Glucose: FCG) หรือจากหลอดเลือดดำ (Fasting Plasma Glucose: : FPG)	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-๑ ครั้งทุก ๑ - ๓ ปี แล้วแต่กรณี	
๗	บริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	-ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ตารางสีการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (Thal ASCVD Score) -การให้คำปรึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรวมถึงการพิจารณาให้ยา เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-๑ ครั้งทุก ๕ ปี	-การประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด พิจารณาจากตัวแปร ดังนี้ ๑.อายุ เพศ ๒.ความดันโลหิต ๓.ระดับไขมันในเลือด : total chol ๔.ระดับน้ำตาลในเลือด : FPG ๕.ภาวะอื่น : ค่าดัชนีมวลกาย และเส้นรอบวงเอว ๖.การสูบบุหรี่
๘	บริการคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมอง	-ตรวจคลื่นชีพจร -หากพบความผิดปกติ (หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด Atrial Fibrillation) ได้รับการส่งตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) เพื่อวินิจฉัย	ผู้มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป	-ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๙	บริการประเมินสมรรถนะผู้สูงอายุ	-บริการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (Activity of Daily Living: ADL) -บริการคัดกรองและประเมินโรคซึมเศร้าด้วยแบบสอบถาม	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-๓ - ๕ ปีต่อครั้ง	
๑๐	บริการคัดกรองและประเมินโรคซึมเศร้า	-บริการคัดกรองและประเมินโรคซึมเศร้าด้วยแบบสอบถาม	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-๓ - ๕ ปีต่อครั้ง ถ้าพบว่ามีความเสี่ยง ประเมินซ้ำทุกปี	
๑๑	บริการให้คำปรึกษาและคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวี	-หน่วยบริการแจ้งบริการให้คำปรึกษาและการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีแก่ผู้รับบริการทราบ และบริการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีตามความสมัครใจ -บริการฉีดยาป้องกัน และคำแนะนำการใช้เมื่อมีเพศสัมพันธ์	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-ตามพฤติกรรมการเสี่ยงและศัลยแพทย์ของแพทย์	
๑๒	บริการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	-บริการฉีดยาป้องกัน และคำแนะนำการใช้เมื่อมีเพศสัมพันธ์	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-ตามความต้องการ	
๑๓	บริการเคลื่อนฟลูออไรด์	-บริการทาฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (ทาฟลูออไรด์ควาร์นีสที่มีปริมาณฟลูออไรด์ ๒๒,๖๐๐ ppm) พร้อมให้คำแนะนำการแปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้งและการบ้วนปากด้วยน้ำยาบ้วนปากผสมฟลูออไรด์	-ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุ	-ทุก ๖ เดือน	กลุ่มเสี่ยงต่อโรคฟันผุ ได้แก่ ผู้ที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง การรับประทานยาแรงด้วยยาปฏิชีวนะหรือสเตียรอยด์ หรือจากการกินยาแก้ปวดที่ส่งผลให้น้ำลายแห้งหรือเป็นเวลานาน หรือสาเหตุอื่น ๆ รวมทั้งผู้ที่มีเหงือกอักเสบ รากฟันโยก หรือการถอนฟัน

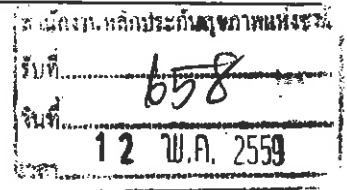
SCC

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๔	บริการให้ความรู้เรื่อง การออกกำลังกายหรือ กิจกรรมทางกายและ การฝึกการทำงานของ สมออย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันโรคสมอง เสื่อม	-แนะนำให้ทำกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอเพื่อลด ความเสี่ยงของการเกิดโรคสมองเสื่อม ได้แก่ การออกกำลังกาย/การมีกิจกรรมทางกาย/ การฝึกการทำงานของสมอ/ควบคุมน้ำหนัก/ กินอาหารที่เน้นผัก ผลไม้ ไขมันต่ำ ปลา เมล็ดธัญพืช ข้าวกล้อง/ลดการดื่มแอลกอฮอล์	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปีหรือทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๑๕	บริการให้ความรู้เรื่อง การคัดกรองมะเร็ง เต้านมด้วยการตรวจ คลำเต้านมด้วยตนเอง	-การให้ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมและแนะนำ การตรวจคลำเต้านมที่ถูกต้องด้วยตนเอง เพื่อ สร้างความตระหนัก	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-๑ ครั้งต่อปี	
๑๖	บริการเยี่ยมบ้าน/ ชุมชน	-ให้บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	ผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการหรือมีเงื่อนไข จำเป็น	ตามแนวทางที่กรมอนามัยหรือที่เกี่ยวข้องกำหนด	

๑๖๕ ๕๕

ที่ สปสช ๕.๓๖/๘๓๓ /๒๕๕๘

๓ พฤษภาคม ๒๕๕๘



เรื่อง ทาหรือการจัดทำโครงการตรวจสุขภาพประจำปีโดยใช้งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือที่ สป ๕๒๓๐๓/๔๖๙ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน

เลขที่รับ 658

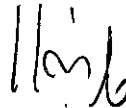
วันที่ 16 พ.ค. 2558
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเทศบาลตำบลสำโรงเหนือ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ ได้รับการตรวจจากสำนักงาน
ตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดสมุทรปราการ และมีประเด็นข้อเสนอแนะเพื่อให้การดำเนินงานของกองทุนหลักประกัน
สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นไปตามประกาศ หลักเกณฑ์ โดยมีประเด็นที่สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน
จังหวัดสมุทรปราการ ให้ทาหรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ขอทาหรือในประเด็นดังกล่าว
ข้างต้นผลการพิจารณาเป็นประการใด โปรดแจ้งให้สำนักงานฯ ทราบเพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

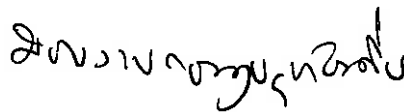
ขอแสดงความนับถือ



(นางแก้วใจ ทิพย์รัตนสุนทร)

รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง



(นายกฤษฎ ลีทองอิน)

ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ
รักษาการผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน

กลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ

โทร : ๐๓๘-๘๖๔-๓๑๓๓-๙ ต่อ ๕๔๘๑

โทรสาร : ๐๓๘-๘๖๔-๓๒๐

ผู้รับผิดชอบ : นายอัษฎาวุธ สาระสิทธิ์

สำเนาเรียน : ผู้อำนวยการสำนักกฎหมาย



สำนักอนามัยเทศบาลตำบลสำโรงเหนือ
 เลขที่..... ๙๕๖ / ๒๕๕๙
 วันที่..... ๒๒ มี.ค. ๕๙

ที่ สป ๕๒๓๐๓ / ๕๙๘

สำนักงานเทศบาลตำบลสำโรงเหนือ
 ถนนเทพารักษ์ สป ๑๐๒๗๐

๙๙ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การหรือการจัดทำโครงการตรวจสุขภาพประจำปีโดยใช้งบประมาณกองทุนฯ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง

ด้วย เมื่อวันที่ ๓-๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดสมุทรปราการได้เข้าตรวจสอบผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสำโรงเหนือ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ โดยมีข้อทักท้วงการดำเนินงานโครงการตรวจคัดกรองโรคไม่ติดต่อในกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลสำโรงเหนือ ดังนี้

๑. สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดสมุทรปราการ อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ข้อ ๑๖ ที่กำหนดไว้ว่า “การดำเนินการใดตามประกาศนี้หากยังไม่มี กฎ ระเบียบ ประกาศ หรือหลักเกณฑ์ ที่จะกำหนดขึ้นตามประกาศนี้ ให้ใช้ กฎ ระเบียบหรือหลักเกณฑ์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บังคับใช้โดยอนุโลม” และหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ได้กำหนดอัตราค่าตรวจสุขภาพประจำปีสำหรับผู้มีอายุมากกว่า ๓๕ ปีบริบูรณ์ขึ้นไปจำนวนเงิน ๑,๐๕๐.- บาท

ข้อเท็จจริง เทศบาลตำบลสำโรงเหนือได้ดำเนินการจัดจ้างโรงพยาบาลบางพลีเพื่อตรวจสุขภาพประจำปีตามโครงการตรวจคัดกรองโรคไม่ติดต่อในกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ด้วยวิธีสอบราคา รายละเอียด ๑,๒๕๐ บาท โดยมีรายการตรวจสุขภาพเพิ่มเติมมากกว่าที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้ สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดสมุทรปราการจึงแจ้งให้เทศบาลตำบลสำโรงเหนือคืนเงินกองทุนฯ เนื่องจากการเบิกจ่ายเงินเกิน

๒. กรณีผู้เข้าร่วมโครงการตรวจสุขภาพประจำปี สำนักตรวจเงินแผ่นดินแจ้งทักท้วงว่า กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีระบบประกันสุขภาพหรือสิทธิรักษาตามสิทธิอยู่แล้ว เช่น บัตรทองข้าราชการ หรือประกันสังคม เป็นต้น เทศบาลตำบลสำโรงเหนือจึงไม่สามารถเบิกจ่ายค่าตรวจสุขภาพประจำปีให้กับกลุ่มเป้าหมายตามโครงการได้ จึงเป็นการเบิกจ่ายในลักษณะฟุ่มเฟือยเกินความจำเป็นและเป็นการเบิกจ่ายที่ซ้ำซ้อนกับหน่วยงานอื่น

ข้อเท็จจริง เทศบาลตำบลสำโรงเหนือ ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพประจำปีโดยกลุ่มเป้าหมายมีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป รับลงทะเบียนกลุ่มเป้าหมายเท่าเทียมกันโดยไม่คำนึงถึงสิทธิการรักษา

ในการนี้เทศบาลตำบลสำโรงเหนือ จึงใคร่ขอหารือตามรายละเอียดข้างต้นดังนี้

ข้อ.๑ โครงการตรวจคัดกรองโรคไม่ติดต่อในกลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป สามารถตรวจสุขภาพประชาชนในกลุ่มเสี่ยง โดยมีรายการตรวจมากกว่าหรือนอกเหนือจากกรมบัญชีกลางกำหนดไว้ได้หรือไม่ เพราะเนื่องจากเมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมโรงแรมชั้นทारा จังหวัดฉะเชิงเทรา เจ้าหน้าที่กองทุนฯเทศบาลตำบลสำโรงเหนือได้เข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานกองทุนฯซึ่งจัดโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๖ ระยอง ได้แจ้งถึงเป้าหมายและตัวชี้วัดของกองทุนฯ

เทศบาลตำบลสำโรงเหนือได้เข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานกองทุนฯ ซึ่งจัดโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๖ ระยอง ได้แจ้งถึงเป้าหมายและตัวชี้วัดของกองทุนฯ

ข้อที่ ๒. ทุกกองทุนฯ มีการตรวจคัดกรอง/ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเรื้อรัง เน้นโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเอดส์ มะเร็ง และวัณโรค (คัดกรองสายตาและส่งผ่าตัดต้อกระจก) ซึ่งเป็นรายการที่มากกว่ากรมบัญชีกลางกำหนดไว้ข้างต้น กรณีถ้าดำเนินการได้ ต้องอ้างถึงหนังสือสั่งการหรือระเบียบใดเพื่อประกอบการชี้แจงสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดสมุทรปราการ

ข้อ.๒ ประชาชนที่เข้าร่วมโครงการตรวจสุขภาพประจำปีของกองทุนฯ ทุกสิทธิการรักษา สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ด้วยความเสมอภาคเท่าเทียมกัน ได้หรือไม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดตอบข้อหารือดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายถือฤต เพชรบดี)

นายกเทศมนตรีตำบลสำโรงเหนือ

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

เทศบาลตำบลสำโรงเหนือ

สำนักงานเทศบาลตำบลสำโรงเหนือ

โทร ๐-๒๓๖๓-๙๖๖๖ ต่อ ๓๑๒-๓๑๕

โทรสาร ๐-๒๓๖๓-๙๕๙๖