

ที่ สปสช. ๓.๖๕/๓๑๒

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ตอบข้อหารือกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครอุดรธานี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี

อ้างถึง หนังสือ สปสช. เขต ๘ อุดรธานี ที่ สปสช. ๕.๓๘/๗๕๘ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขต
บริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ และ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี มีหนังสือ
ขอหารือกรณีการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครอุดรธานี ให้กับสถานพยาบาล
เรือนจำกลางอุดรธานี ซึ่งมีการจัดซื้อครุภัณฑ์เป็นคอมพิวเตอร์ภายใต้โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตและพัฒนา
ฐานข้อมูลสุขภาพในกลุ่มผู้ต้องขัง ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอเรียนว่า ประกาศคณะกรรมการ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗
กำหนดให้ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน
หรือโครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้ (๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการ
สาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริม
สุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพ
และการดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง
และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ
มากขึ้น” ประกอบกับข้อ ๑๑ กำหนดให้ “คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้ (๑) พิจารณาอนุมัติ
แผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน” จากข้อกำหนดดังกล่าว เห็นว่า
การสนับสนุนเงินกองทุนเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถาน
บริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่นั้น ขอให้พิจารณาจากกิจกรรมบริการสาธารณสุขตามประกาศ
คณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง
การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗
และตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข
(ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๕๙ และ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นสำคัญ ซึ่งกรณีการสนับสนุนโครงการสร้างเสริม
สุขภาพจิตและพัฒนาฐานข้อมูลสุขภาพในกลุ่มผู้ต้องขังนั้น จะต้องเป็นไปเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกให้แก่กลุ่มเป้าหมาย
ทางสุขภาพในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ส่วนการ
จัดซื้อครุภัณฑ์เป็นคอมพิวเตอร์ภายใต้โครงการดังกล่าว นั้น จะต้องมีส่วนช่วยให้การดำเนินงานบรรลุ
วัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ และต้องไม่ใช้การดำเนินโครงการเพียงเพื่อการจัดซื้อครุภัณฑ์
อย่างเดียวเท่านั้น ย่อมเป็นดุลพินิจของคณะกรรมการกองทุนที่จะพิจารณาให้การสนับสนุนได้

/อย่างไรก็ตาม...

อย่างไรก็ตาม สำนักงานฯ มีข้อเสนอแนะเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนใช้ประกอบการพิจารณาอนุมัติโครงการ ดังนี้

๑) ควรเน้นกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค และการจัดการควบคุมความเสี่ยงต่อการเกิดโรคประกอบด้วย รวมถึงจัดทำทะเบียนสุขภาพเพื่อเป็นการติดตามดูแลกลุ่มเป้าหมายทางสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ควรพิจารณาเรื่องความซ้ำซ้อนของการได้รับสิทธิประโยชน์เกี่ยวกับการตรวจสุขภาพจากหน่วยงานหรือกองทุนอื่นประกอบด้วย

๒) รายการค่าใช้จ่ายในการตรวจคัดกรองสุขภาพควรพิจารณาสนับสนุนเท่าที่จำเป็น เพื่อให้การจัดกิจกรรมดังกล่าวสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ตามความเหมาะสม ความจำเป็นของสุขภาพของกลุ่มบุคคลนั้นๆ และไม่เป็นภาระแก่งบประมาณกองทุนเกินสมควร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ



(นายจักรกริช ใจศิริ)

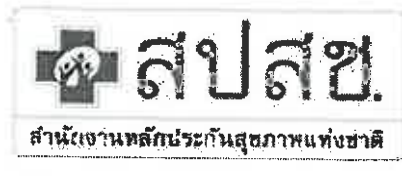
ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน (ผ่านสำนักกฎหมาย)

ผู้ประสานงาน : นายอาทิตย์ วสุรัตน์/นางสาวจิรายุ อยู่นันท์

โทร ๐๒-๑๔๑-๔๑๙๒ โทรสาร ๐๒-๑๔๓-๔๗๓๐

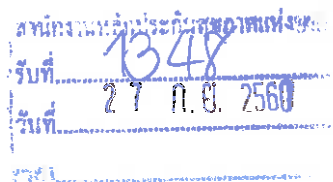


สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 8 อุตรธานี เลขที่ 2 ชั้น 3 อาคารที่ทำการไปรษณีย์อุตรธานี ถนนวัฒนาวงศ์
ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุตรธานี 41000 โทรศัพท์ 042-325681 โทรสาร 042-325674
<http://udonthani.nhso.go.th>

ที่ สปสช. 5.38/758

20 กันยายน 2560



เรื่อง ขอรื้อกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลนครอุตรธานี
เรียน ผู้อำนวยการแผนงานสนับสนุนระบบสุขภาพชุมชน
สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือที่ อต 52005/7480 ลว 11 กันยายน หรือเกี่ยวกับการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

เนื่องด้วย กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลนครอุตรธานี ขอรื้อหรือเรื่องหรือเรื่องการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ของสถานพยาบาลเรือนจำกลางอุตรธานี ภายใต้โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาฐานข้อมูลสุขภาพในกลุ่มผู้ต้องขัง รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึงนั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุตรธานี ขอรื้อกรณีดังกล่าวมายังแผนงานสนับสนุนระบบสุขภาพชุมชน ผลการพิจารณาเป็นประการใดโปรดแจ้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุตรธานี เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน
เลขที่รับ.....
วันที่..... 27 ก.ย. 2560

ขอแสดงความนับถือ

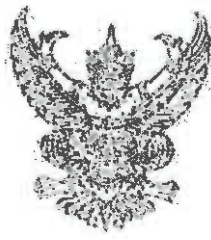
(ทันตแพทย์กวี วีระเศรษฐกุล)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 8 อุตรธานี

กลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายบริการ
โทรศัพท์ 084-4390121 โทรสาร 042-325674
ผู้รับผิดชอบ นายสกุล วันศรี e-mail : sakul.w@nhso.go.th

นายจักรกริช ใจศิริ
ผู้ช่วยเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(นายจักรกริช ใจศิริ)

ผู้ช่วยเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ที่ อด ๕๒๐๐๕ / กป.๒๕๖๐

สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี

ถนนกสิวิทย์ ๕๒๐๐๕ อุดรธานี

๑๑ กันยายน ๒๕๖๐

เขต ๘ อุดรธานี
เลขที่รับ 2703/2560
วันที่รับ 12 กย 2560
เวลา 13.15 น.

เรื่อง ขอรื้อเกี่ยวกับการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนงานโครงการของเรือนจำกลางอุดรธานี

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เทศบาลนครอุดรธานี ได้พิจารณาแผนงานโครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตและพัฒนารฐานข้อมูลสุขภาพในกลุ่มผู้ต้องขัง ของเรือนจำกลางอุดรธานี เพื่ออนุมัติงบประมาณในการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๑ โครงการ ซึ่งมีรายละเอียดดังเอกสารที่ส่งมาด้วยนี้ ทั้งนี้ เรือนจำกลางอุดรธานีได้ขอขออนุมัติงบประมาณในการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

จากประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ ๒๕๕๗ ข้อ ๓(๑) นั้น เทศบาลนครอุดรธานีจึงขอหารือว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นเทศบาลนครอุดรธานีสามารถอนุมัติงบประมาณให้เรือนจำกลางอุดรธานีจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ตามที่เสนอของงบประมาณได้หรือไม่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพจน์ วงศ์ใหญ่)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีเทศบาลนครอุดรธานี

เรื่องขอ-ส่ง-รับ-ส่ง ๘

- ๑) นายสุพจน์ วงศ์ใหญ่
- ๒) นายกเทศมนตรีเทศบาลนครอุดรธานี
- ๓) ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี
- ๔) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
- ๕) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุดรธานี
- ๖) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
- ๗) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
- ๘) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
- ๙) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
- ๑๐) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการสาธารณสุข

สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐๔๒ - ๓๒๕๑๗๖ - ๘๕ ต่อ ๒๑๐๗ แฟกซ์. ๐๔๒ - ๓๒๕๑๗๖ ต่อ ๒๑๓๖

๒๖๖๐๐๐



ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๐)
พ.ศ. ๒๕๕๔

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ที่ผู้มีสิทธิจะได้รับตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๔

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคสาม มาตรา ๑๘ (๓) (๑๔) และมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกอบกับมติการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแต่งตั้งและมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

“การสร้างเสริมสุขภาพ” หมายความว่า บริการหรือกิจกรรมที่ให้โดยตรงแก่บุคคล ครอบครัวหรือกลุ่มบุคคล เพื่อสร้างเสริมความตระหนักและขีดความสามารถของบุคคลในการดูแลสุขภาพของตนเอง

“การป้องกันโรค” หมายความว่า บริการหรือกิจกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ให้โดยตรงแก่บุคคล ครอบครัวหรือกลุ่มบุคคล เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรค

ข้อ ๒ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค มีขอบเขตดังนี้

(๑) การตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการเสียสุขภาพและศักยภาพที่เอื้ออำนวยต่อการสร้างเสริมสุขภาพ

(๒) การสร้างเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การให้คำปรึกษาแนะนำ การให้ความรู้ และการสาธิตเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

(๓) การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน การฉายา และการทำหัตถการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ทั้งนี้ไม่รวมถึงการเฝ้าระวังโรค และการป้องกันไม่ให้ผู้ที่ป่วยมีอาการแทรกซ้อนหรือการชะลอความรุนแรงของการป่วย โดยให้ถือว่าบริการดังกล่าวเป็นกิจกรรมด้านการรักษาพยาบาล

ข้อ ๓...

ข้อ ๓ ให้รายการบริการหรือกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตาม
เอกสารแนบท้ายประกาศนี้ อยู่ในประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ที่ผู้มีสิทธิจะได้รับ
ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕

ข้อ ๔ การเปลี่ยนแปลงรายการหรือกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
แนบท้ายประกาศนี้ ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการหรือสำนักงานประกาศกำหนด

ข้อ ๕ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

วิษณุ ๕.

(นายวิษณุ ๕ สกตสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารแนบท้ายข้อประกาศคณะกรรมการที่ปรึกษาแห่งสภาการศึกษาแห่งชาติ เรื่อง ปณิธานและขอบเขตของบริการทางเภสัช ฉบับที่ (๓๐) พ.ศ. ๒๕๕๓

ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๓

รายการที่ปรึกษากรรมการบริหารและบุคลากรและป้องกันโรคภัยไข้เจ็บของประชาชนที่ได้รับบริการ จัดแบ่งตามกลุ่มวัย ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเด็กแรกเกิดอายุ ๐-๕ ปี กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖-๒๔ ปี กลุ่มผู้ใหญ่อายุ ๒๕-๕๙ ปี และกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ทั้งนี้การ จัดบริการตามรายการบริการที่ปรึกษากรรมการ หน่วยงานความเชี่ยวชาญหรือหน่วยงานปฏิบัติ และมาตรฐานบริการที่กำหนดโดยกรมวิชาการของกระทรวงสาธารณสุขหรือวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๓	บริการฝากครรภ์กลุ่มภาพ	<p>-บริการฝากครรภ์กลุ่มภาพตามแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์แนวใหม่ขององค์การอนามัยโลกหรือความที่กรมอนามัยแนะนำ</p> <p>-ประเมินความเสียความแก่ครรภ์ประเมินความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ (classifying risk) เพื่อพิจารณาให้มีการดูแลตามปกติหรือเป็นพิเศษ</p> <p>-การฝากครรภ์แต่ละครั้ง จะได้รับบริการตามองค์ประกอบพื้นฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ประกอบด้วย ๑) การทดสอบการตั้งครรภ์ ๒) การสอบถามข้อมูล ๓) การตรวจร่างกาย ๔) การประเมินสุขภาพจิต ๕) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๖) การประเมินเพื่อการส่งต่อ ๗) การให้การดูแลปรึกษา ๘) การให้คำแนะนำ คอบก้าตามผลการนัดครั้งต่อไป และ ๘) การบันทึกข้อมูล</p>	<p>หญิงตั้งครรภ์และเฉพาะการตั้งครรภ์ และตรวจชิ้นเนื้อคอไตติจจากชาติคีเนียบและกามีส่วนร่วมในการดูแลครรภ์)</p>	<p>-อย่างน้อย ๔ ครั้ง</p> <p>๑) ครั้งที่ ๑ อายุครรภ์ ๕-๑๒ 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>	
	๓.๑ การทดสอบการตั้งครรภ์	-ตรวจใช้สารทดสอบการตั้งครรภ์	หญิงที่สงสัยหรือมีอาการคล้ายตั้งครรภ์	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง	
	๓.๒ การสอบถามข้อมูล	-สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับประวัติส่วนตัว การเจ็บป่วย ประวัติทางการแพทย์	หญิงตั้งครรภ์	-ทุครั้งที่ได้รับบริการ	

Handwritten signature and initials

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ก่อให้เกิด	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		การให้ตรวจป้องกัน			
๑.๓	การตรวจร่างกายและตรวจครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> - ใช้น้ำหนัก วิตามินสูง วัดความดันโลหิต - ตรวจร่างกายทั่วไป ดูการซึด อาหารรวม และอาการเตือนของโรคอื่นๆ - ตรวจครรภ์ วัดความสูงของครรภ์ ปริมณินอายุครรภ์ - ตรวจสุขภาพช่องปาก ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ - ทบแพทย์เพื่อตรวจร่างกายทั่วไปและตรวจหัวใจและการหายใจและเสียงหัวใจ ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ - ตรวจภายในเพื่อตรวจหาความผิดปกติและการติดเชื้อของคลอด เมื่อมีข้อบ่งชี้ ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ หรือ ๒ - ตรวจอัลตราซาวด์ (ถ้ามี) เพื่อยืนยันอายุครรภ์ จำนวนทารก สัญญาณชีพ ช่วงฝากครรภ์ 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 และปัญหาการตั้งครรภ์ 	หญิงตั้งครรภ์	- ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	

Handwritten signature or initials.

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมที่เกี่ยวข้องได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑.๕	การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น	<p>กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ</p> <p>-ตรวจปัสสาวะด้วยแถบตรวจ (multiple urine dipstick) เพื่อตรวจหาการติดเชื้อแบคทีเรียในทางเดินปัสสาวะที่ไม่มีอาการไอขาว (ถึงขั้น) และน้ำตา</p> <p>-ตรวจคัดกรองไวรัสซิติส (VDRU) ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ และ ๔ (อายุครรภ์ ๒๘-๓๒ สัปดาห์)</p> <p>-ตรวจการติดเชื้อเอชไอวี (AIDS-HIV) ช่วงฝากครรภ์ ครั้งที่ ๑ และ ๔</p> <p>-ตรวจคัดกรองการเป็นพาหะไวรัสตับอักเสบบี ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑</p> <p>-ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) หรือวัดระดับความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hb) หรือฮีโมโกลบินที่เลือกแดงอัดแน่น (Hct) ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ และ ๔</p> <p>-ตรวจคัดกรองไวรัสโลกิตจากเซลล์เม็ดเลือด (MCV/ OF+DCIP) รายที่ผลเป็นบวกให้ตรวจคัดกรองฮามฟีลล์ ถ้าผลเป็นบวกทั้งคู่ให้ส่งเลือดตรวจยืนยัน Hb typing/PCR เพื่อกำหนดคู่เสี่ยง การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์และยุติการตั้งครรภ์ ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ และ ๒ อย่างอายุครรภ์ไม่เกิน ๒๔</p>	หญิงตั้งครรภ์	<p>-อย่างน้อย ๔ ครั้ง</p> <p>-๒ ครั้ง</p> <p>-๒ ครั้ง ตามความสมัครใจ</p> <p>-๑ ครั้ง</p> <p>-อย่างน้อย ๒ ครั้ง</p> <p>-๑ ครั้ง</p>	

[Handwritten signature]

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		<p>สืบค้นหา ซึ่งมีความแนวทางการหรือแนวระบปฏิบัติที่กำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบการดำเนินงาน รายชื่อตกเป็นสมาชิกให้ทราบวิธีขอรับการบริการและยุติการตั้งกรรมสิทธิ์แนวทางการปฏิบัติ ช่วงฝากกรรมสิทธิ์ที่ ๑ และ ๒ อย่างชาญฉลาดไม่เกิน ๒๔ สัปดาห์ ทั้งนี้ตามแนวทางข้อแนวระบปฏิบัติที่กำกับ 	<p>-หญิงตั้งครรภ์อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป</p>	<p>- ๑ ครั้ง</p>	
๑.๒ การให้บริการและ รักษาป้องกัน		<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบเลือด (ABO และ Rh) -ฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (DT) ในรายที่ไม่เคยฉีดวัคซีนป้องกันก่อน ฉีดทันทีที่ฝากครรภ์ครั้งแรก โดยระยะเวลา ๐, ๑ และ ๒ เดือนตามลำดับ -ฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ช่วงอายุครรภ์มากกว่า ๔ เดือนขึ้นไป -รับยามารับประทาน กรดโฟลิก ไอโอดีน กินทุกวัน ตลอดอายุการตั้งครรภ์ -ติดตามค่าความสะอาดชิ้น ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ หรือ ๒ (อายุครรภ์ไม่เกิน ๒ เดือน) -การดูแลรักษากายตรวจพบความผิดปกติ รวมถึงการแก้ไขภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ 	หญิงตั้งครรภ์	<p>- ๑ ครั้ง</p> <p>- ๑-๓ ครั้งแล้วแต่กรณี</p> <p>- ๑ ครั้ง</p> <p>- ขึ้นอยู่กับตลอดอายุการตั้งครรภ์</p> <p>- อย่างน้อย ๑ ครั้ง</p> <p>- ตามความจำเป็น</p>	<p>-ปริมาณเลือดที่มีธาตุเหล็ก elemental iron ๖๐ มิลลิกรัม</p> <p>- กรดโฟลิก ๕๐๐ ไมโครกรัม</p> <p>- ไอโอดีน ๑๕๐ ไมโครกรัม</p>

๑๖-๒

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑.๗	การประเมินเพื่อ การส่งต่อ	<p>กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ</p> <p>- ประเมินความเชื่อมโยงตามเกณฑ์ประเมินความ เสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ทุกครั้ง โดยพิจารณา ร่วมกับหลักฐานที่พบจากอาการฝากครรภ์ แต่ละครั้ง หากมีความเสี่ยงหรือมีอาการ ผิดปกติที่เกินขีดความสามารถของ หน่วยบริการจะได้รับการส่งต่อไปยัง หน่วยบริการที่มีขีดความสามารถสูงกว่า</p>	หญิงตั้งครรภ์	- ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๑.๘	การให้คำแนะนำ ตอบคำถามและการนัด ครั้งต่อไป	<p>- คำแนะนำที่จำเป็นสำหรับการดูแลครรภ์และ การคลอด การเลี้ยงลูก การวางแผน ครอบครัว (เข้าโรงเรียนพ่อแม่)</p> <p>- คำปรึกษาก่อน/หลังการตรวจเลือดเอชซีเอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ความ - คำแนะนำสำหรับการติดต่อกรณีเลือดออก ปวดท้องหรือภาวะฉุกเฉินหรือต้องการ คำแนะนำ</p> <p>- ศึกษาระยะของค่าความ บัคตรวจครั้งต่อไป</p>	หญิงตั้งครรภ์และ สามี	<p>- ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ</p> <p>- อย่างน้อย ๓ ครั้ง</p> <p>- ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ</p>	
๑.๙	การบันทึกข้อมูล	<p>- รับผิดชอบบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ๓ เดือน และนำสมุดบันทึกมาด้วยทุกครั้งที่ได้รับบริการ</p> <p>- ผู้ให้บริการบันทึกข้อมูลในสมุดบันทึก สุขภาพและระยะเวลาประเมินให้ครบถ้วน</p>	หญิงตั้งครรภ์	<p>- ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ</p> <p>- ๑ เดือน</p> <p>- ทุกครั้ง</p>	
๒	บริการตรวจหลังคลอด	- บริการตรวจหลังคลอด	หญิงตั้งครรภ์	<p>- ตามแนวทางการประเมินชี้เป้าตาม อย่างน้อย ๓ ครั้ง</p> <p>๑) ครั้งที่ ๑ หลังคลอดไม่เกิน ๗ วัน</p>	code

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		<ul style="list-style-type: none"> -การลอบถาม ซึ่งนำพนัก ทัศนคติไม่เลิด -ตรวจร่างกายน่าไปและตรวจภายในและภาวะที่มีข้อสงสัยทางคลินิก -ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากช่องคอ -คำแนะนำแนวปฏิบัติการวางแผนครอบครัว -คำแนะนำการตั้งครรภ์ (ยาเกิน/ยาฉีดคุมกำเนิด) -คำแนะนำยา วัคซีนกำเนิด การทำหมัน) -คำแนะนำการให้แม่และทารกเลี้ยงลูก -ยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไขมันดีกินทุกวัน หลังคลอดเป็นเวลา ๖ เดือน 		<ul style="list-style-type: none"> ๒) ครั้งต่อ ๖ หลังคลอด ๘-๑๔ วัน ๓) ครั้งต่อ ๓ หลังคลอด ๑๖-๔๖ วัน -ทุกครั้งที่ได้รับบริการ -อย่างน้อย ๓ ครั้ง -ตามความสนใจ -ทุกครั้งที่ได้รับบริการ -กินทุกวัน เป็นเวลา ๖ เดือน 	
๓	บริการเยี่ยมบ้าน	<ul style="list-style-type: none"> -บริการเยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด 	หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด	ตามแนวทางที่กรมอนามัยหรือที่สาธารณสุขกำหนด	
๔	บริการส่งเสริมการให้แม่แม่ในสถานที่ทำงาน	<ul style="list-style-type: none"> -บริการส่งเสริมการให้แม่แม่ของหญิงตั้งครรภ์คลอดบุตรเมื่อต้องกลับไปทำงานเป็นเวลาอย่างน้อย ๖ เดือน โดยประสานกับเจ้าของสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานจัดให้มีช่วงเวลาพักทำงานสำหรับทารกให้แม่หรือไปเล่นกับแม่ รวมถึงการอำนวยความสะดวกด้านสถานที่และอุปกรณ์ 	หญิงหลังคลอดบุตรและเจ้าของสถานประกอบการหรือที่ทำงาน	ตามแนวทางที่กรมอนามัยหรือที่สาธารณสุขกำหนด	

CPM

๒. กลุ่มเด็กแรกเกิดอายุ ๐ - ๕ ปี

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑	บริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทั่วไป	-บริการคลินิกสุขภาพเด็ก ประเมินสุขภาพ และนัดตรวจทั่วไป ตรวจร่างกาย การวัดและประเมิน การเฝ้าระวังพัฒนาการและการคัดกรองที่จำเป็น การแนะนำพ่อแม่ (การเลี้ยงดู ส่งเสริมทักษะ ส่งเสริมสุขอนามัยที่ดี การป้องกันอุบัติเหตุและลดความเสียหาย) ซักถามและตอบคำถาม/ซึ่งมอบให้คำปรึกษา นัดครั้งต่อไป	เด็กแรกเกิด - ๕ ปี	-ตามแนวทางการปฏิบัติที่กรมวิชาการ กำหนดหรือความกำหนดของทางดูแล สุขภาพเด็กไทยโดยราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๖๗	
๒	บริการวัคซีนบาง	-ฉีดหรือกินวิตามิน เคน	เด็กแรกเกิด	-อย่างน้อย ๓ ครั้ง	
๓	บริการคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน	-เจาะเลือดทารกแรกเกิดหลังคลอดอย่างน้อย ๔๘ ชั่วโมง และส่งตรวจระดับ ทีเอสเอช (TSH) -รายที่ผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยยืนยัน และได้รับการป้องกัน -ถ้าผิดปกติได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่อง ตามแนวระบปฏิบัติอย่างน้อย ๓ ปี	เด็กแรกเกิด	-อย่างน้อย ๓ ครั้ง	
๔	บริการวัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG)	-ฉีดครั้งเดียวเมื่อแรกเกิด	เด็กแรกเกิด	-๓ ครั้ง	
๕	บริการวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี (HB)	-เข็มที่ ๑ เมื่อแรกเกิด (ภายใน ๒๔ ชม.) -กรณีที่มีความเป็นภรรยาที่เข้าเกณฑ์ ให้ฉีด วัคซีน HB แม่แก่ทั้งหมัก ๑ ครั้งเมื่ออายุ ๑ เดือน	เด็กแรกเกิด - ๑ เดือน	-๓ - ๒ ครั้งแล้วแต่กรณี	
๖	บริการวัคซีนป้องกันคอตีบ บาดทะยัก และ	-เข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน -เข็มที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน	เด็กอายุ ๒ เดือน - ๒ เดือน	-๓ ครั้ง	

cod-...

ลำดับ	รายละเอียดการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
	โครงการชนิดไข้เด็งกีและ ชนิดไข่อีกสามปี (DTWP-HB)	- เริ่มที่ ๓ เมื่ออายุ ๖ เดือน - การฉีดครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๘ เดือน - การฉีดครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ - ๖ ปี	เมื่ออายุ ๑๘ เดือน - ๖ ปี	- ๒ ครั้ง	
๗	บริการวัคซีนป้องกัน โรคโปลิโอชนิดกินชนิด (OPV/IPV)	- ครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน - ครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน แลฉีก ไอทีวี ๑ เข็ม - ครั้งที่ ๓ เมื่ออายุ ๖ เดือน - การฉีดครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๘ เดือน - การฉีดครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ - ๖ ปี	เมื่ออายุ ๒ เดือน - ๖ ปี	- ๔ ครั้ง	
๘	บริการวัคซีนป้องกัน โรค หัดเยอรมัน และ กาฬโรค (MMR)	- เริ่มที่ ๑ เมื่ออายุ ๙ - ๑๒ เดือน - เริ่มที่ ๒ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน	เมื่ออายุ ๙ เดือน - ๓ ปี	- ๒ ครั้ง	
๙	บริการวัคซีนป้องกันโรค สมองอักเสบเฉียบพลัน (JE)	การฉีดวัคซีน JE เชื้อตาย - เริ่มที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๒ เดือน - เริ่มที่ ๒ ห่างจากเข็มแรก ๔ สัปดาห์ - เริ่มที่ ๓ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน การฉีดวัคซีน JE เชื้อเป็น - เริ่มที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๒ เดือน - เริ่มที่ ๒ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน	เมื่ออายุ ๑๒ เดือน - ๓ ปี	- ๒ - ๓ ครั้ง แล้วแต่กรณี	

SAR ๓๓

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๐	บริการวินิจฉัยเบื้องต้นใช้ หัตถ์ใหญ่ความถี่กลาง	-ฉีด ๒ ครั้งห่างกันอย่างน้อย ๑ เดือนสำหรับ ผู้ที่ไปบ่อยขึ้นมาก่อน -ฉีด ๑ ครั้งกรณีโดยฉับพลันที่ท่ามา	เด็กอายุ ๒ เดือน - ๒ ปี	-๑ - ๒ ครั้งแล้วแต่กรณี	
๑๑	บริการคัดกรองโลหิต จากอาการขาดธาตุ เหล็ก	-ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) หรือ วัดระดับความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hb) หรือฮีมาโทครีตเม็ดเลือดแดงชนิดแน่น (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	บริการประเมินการ เจริญเติบโตของตัว จากการวัดเส้นรอบ ศีรษะเด็ก	-วัดเส้นรอบศีรษะที่อายุแรกเกิด, ๑, ๒, ๔, ๖, ๘, ๑๒, ๑๘ เดือน และ ๒ ปี	เด็กแรกเกิด - ๒ ปี	-๘ ครั้ง	
๑๓	บริการตรวจคัดกรอง พัฒนาการเด็ก	-ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน -รายที่พบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับการแก้ไข ส่งเสริมพัฒนาการตามแนวเวชปฏิบัติ	เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน	-อย่างน้อย ๑ ครั้งในแต่ละอายุ	พ่อแม่จะได้รับคู่มือ เพื่อการดูแลส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย หรือ คู่มือประเมินและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก กลุ่มเสี่ยงแล้วแต่กรณี
๑๔	บริการคัดกรองภาวะ สายตาผิดปกติ	-ตรวจคัดกรองการมองเห็นด้วยแผ่นวัด รูปภาพในเด็กอนุบาล -ส่งผลการตรวจคัดกรองไปยังสถานพยาบาล ใกล้โรงเรียน -เด็กที่พบความผิดปกติของการมองเห็น ได้รับการนัดตรวจและรักษา	เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี	-๑ ครั้งต่อปี	

No. ๓๐

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๕	บริการตรวจสุขภาพช่องปากและทวารหนักของโรควัวบ้า	- ตรวจสุขภาพช่องปากและทวารหนักของโรควัวบ้าในสัตว์กลุ่มเสี่ยง อายุ ๙, ๑๙, ๒๙, ๓๖ เดือน ทุก ๖ เดือน และติดตามเห็นจนถึงอายุ ๖๐ เดือน	เด็กอายุ ๙ - ๖๐ เดือน	- ๑ - ๒ ครั้งต่อปีแล้วแต่กรณี	
๑๖	บริการยาล้างพยาธิเพื่อป้องกันโรคจากปรสิต	- เด็กอายุตั้งแต่ ๒ เดือนขึ้นไปทุกตัวแรก กลอด < ๒,๕๐๐ กรัม ได้รับยาทุกตัวที่ ๑๒,๕ มิลลิกรัม/วัน - เด็กอายุ ๖ เดือน - ๒ ปี ได้รับยาทุกตัวที่ ๓๖,๕ มิลลิกรัม/สัปดาห์ - เด็กอายุ ๒ - ๕ ปี ได้รับยาทุกตัวที่ ๖๕ มิลลิกรัม/สัปดาห์	เด็กอายุ ๒ เดือน - ๕ ปี	- ๑ ครั้งต่อปีแล้วแต่กรณี - ๑ ครั้งต่อสัปดาห์ กรณีอายุ ๖ เดือนขึ้นไป	
๑๗	บริการยาล้างพยาธิและตรวจการติดเชื้อเอชไอวี	- รับยาล้างพยาธิและตรวจเลือดป้องกันและรักษาโรคที่เกิดจากเชื้อเอชไอวี - ตรวจ ซีอีอาร์ (PCR) ที่ ๑ เดือนและ ๒ เดือน - ตรวจการติดเชื้อเอชไอวี เมื่อเด็กอายุ ๑๘ เดือน	เด็กแรกเกิด - ๑๘ เดือน	- รับยาจนครบกำหนด - ตรวจอย่างน้อย ๑ ครั้ง - ๑ ครั้ง	หน่วยบริการเข้ารับ การสนับสนุนและ ค่าใช้จ่ายได้จากกองทุน เอชดี กรณีศึกษาเปิด ค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การรักษา
๑๘	บริการมอบหมวกสำหรับเด็กที่เกิดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี	- รับมอบหมวกกันนกกินนมแม่ กรณีเด็กแรกเกิดที่แม่ติดเชื้อ เอชไอวี	เด็กแรกเกิด - ๑๘ เดือน	- ตามความต้องการจนถึงอายุ ๑๘ เดือน	หน่วยบริการเข้ารับ การสนับสนุนได้จาก กรมอนามัย
๑๙	บริการมอบหมวกกันนกกินนมแม่	- รับมอบหมวกกันนกกินนมแม่ (ใช้ร่วมกับหมวกกันนกกินนมแม่และเด็กที่ติดเชื้อ)	เด็กแรกเกิด - ๕ ปี/ ผู้ปกครองเด็ก	- ๑ ครั้ง	ผู้ปกครองและผู้ ให้บริการร่วมกันบันทึก สถานภาพและให้บริการ ส่งเสริมสุขภาพและ

๑๓

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๒๐	บริการเยี่ยมบ้าน/ ชุมชน	-ให้บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	เด็กแรกเกิด - ๕ ปี	ตามแนวทางการที่กรมอนามัยหรือที่ เกี่ยวข้องกำหนด	ป้องกันโรคที่เด็กได้รับ อย่างทันท่วงที

๓. กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖ - ๒๔ ปี

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑	บริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทั่วไป	-บริการซักประวัติ/สอบถาม ตรวจร่างกาย ประเมินสุขภาพกาย/สุขภาพจิตและปัญหา ทั่วไป ประเมินพฤติกรรมเสี่ยง การคัดกรอง จำเป็น การแนะนำพ่อแม่ (การเลี้ยงดู ส่งเสริมทักษะ ส่งเสริมสุขนิสัยที่ดี การป้องกัน อุบัติเหตุและลดความเสี่ยง) ซักถามและ ตอบคำถาม/ชื่นชมให้กำลังใจ ให้ความช่วยเหลือ โทรปรึกษาสำหรับติดต่อช่วยเหลือ นวัตกรรมอื่น -ฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรคในเด็กอายุต่ำกว่า ๗ ปี	เด็กโตและวัยรุ่น	ตามแนวทางปฏิบัติที่กรมวิชาการ กำหนดหรือหน่วยงานต้นสังกัด สุขภาพที่ไทยโดยราชวิทยาลัย กุมารแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๗	
๒	บริการวัคซีนป้องกัน วัณโรค (BCG)	-ฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรคในเด็กอายุต่ำกว่า ๗ ปี	เด็ก ๖-๑๓ หรืออายุ ต่ำกว่า ๗ ปีที่ไม่เคย ได้รับวัคซีนนี้	-๑ ครั้ง	
๓	บริการวัคซีนป้องกัน คอตีบ บาดทะยัก (dT)	-ฉีดวัคซีนป้องกันคอตีบ บาดทะยักในเด็กอายุ ๑๖ - ๑๖ ปี -กรณีเด็ก ๖-๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับ วัคซีนมาก่อนหรือได้รับ DTapP ไม่ครบ ๔ ครั้งให้ฉีดกระตุ้น	เด็กอายุ ๑๖ ปี (๖-๖) เด็ก ๖-๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับหรือ ได้รับไม่ครบ	-๑ ครั้ง -แล้วแต่กรณี	

Handwritten signature

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๔	รายการบริการ บริการวัคซีนป้องกัน โปลิโอชนิดกิน (OPV)	-การฉีดเด็ก ป.๑ (อายุ ๖ - ๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับ หรือได้รับ OPV ไม่ครบ ๕ ครั้ง ให้กระตุ้น	-เด็ก ป.๑ (๖ - ๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับหรือ ได้รับไม่ครบ	-เสริมแต่กรณี	
๕	บริการวัคซีนป้องกัน หัดคหัดเยอรมันและ กาางทูม(MMR)	-กรณีเด็ก ป.๑ (อายุ ๖ - ๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับ วัคซีน MMR หรือได้รับไม่ครบ ๒ ครั้ง ให้ฉีด กระตุ้น	-เด็ก ป.๑ (๖ - ๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับหรือ ได้รับไม่ครบ	-เสริมแต่กรณี	
๖	บริการวัคซีนป้องกัน ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-ฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ในเด็กโตและ วัยรุ่นที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง -เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ถ้า ไม่เคยฉีดมาก่อน ฉีด ๒ ครั้งห่างกันอย่างน้อย ๓ เดือน ด้านชนิดปีที่ผ่านมาแล้ว ให้ฉีด ๑ ครั้ง -เด็กอายุ ๕ ปีขึ้นไปป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ฉีด ๑ ครั้ง	-เด็กโตและวัยรุ่นที่ ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่ม ได้แก่ ๑.ความ โศกเศร้า ๒.โรคหัวใจ ๓.โรคไต ๔.โรคตับ ๕.โรคปอดเรื้อรัง ๖.หัวใจ หลอดเลือด สมอง และแขนงที่ ได้รับการรักษาด้วย เคมีบำบัด	-๑ - ๒ ครั้งต่อปีเสริมแต่กรณี	
๗	บริการคัดกรองโลหิต จากจากการขาดธาตุ เหล็ก	-การจมน้ำแม่ที่เลี้ยงลูกด้วยนมบุตร (CBC) หรือ ตรวจวัดระดับความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hb) หรือปริมาณการมีเหล็กเลือดแดงทั้งหมด (TIC) -ดูแลรักษาต่อเนื่องในรายที่ผิดปกติ	-เด็กอายุ ๖ ปี (ถ้า ยังไม่ได้ตรวจเมื่ออายุ ๓ - ๕ ปี) -วัยรุ่นหญิงที่เริ่มมี ประจำเดือน (อายุ ๑๓ - ๒๔ ปี)	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง -อย่างน้อย ๑ ครั้ง	
๘	บริการคัดกรองสุขภาพ ช่องปากในโรงเรียน	-ตรวจสุขภาพช่องปากและแนะนำฟันสีฟัน โรงเรียน -ส่งต่อเพื่อดูแลรักษากรณีจำเป็น	-เด็ก ป.๑ - ป.๖ (อายุ ๖ - ๑๒ ปี)	-อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี	

๑๓

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๙	บริการคัดกรองภาวะสายตาสีตผิดปกติ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ -ตรวจคัดกรองการมองเห็นในเด็กประถมศึกษา ค่ายแม่พันธุ์สาขา E chart หรือ แผนภูมิสมมาตรหรือแผ่นวัดหัวเลข -ส่งผลการตรวจคัดกรองไปยังสถานพยาบาล ใกล้โรงเรียน -เด็กที่พบความผิดปกติของการมองเห็น ได้รับการตรวจและรักษา	เด็ก ๖-๑๒ ปี (อายุ ๖ - ๑๒ ปี)	-๑ ครั้งต่อปี	
๑๐	บริการคัดกรองความผิดปกติทางการได้ยิน	-ตรวจความผิดปกติทางการได้ยินโดยใช้เสียงกระซิบ (whispered voice test) หรือใช้นิ้วถูกัน	เด็ก ๖-๑๒ ปี (อายุ ๖ - ๑๒ ปี)	-๑ ครั้งต่อปี	
๑๑	บริการประเมินการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ	-เด็กอายุ ๖ - ๑๕ ปี ซึ่งมีน้ำหนัก วัตส่วนสูง และเปรียบเทียบกับเกณฑ์อ้างอิง -การเจริญเติบโตของเด็กของประเทศไทย -อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ประเมินค่าดัชนีมวลกาย และเส้นรอบวงเอวทุกครั้งที่ใช้รับบริการ -ครูหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขแนะนำ การส่งเสริมและป้องกัน หากมีภาวะ จำเป็นต้องพบแพทย์ให้ส่งต่อ	เด็กโตและวัยรุ่น อายุ ๖-๑๕ ปี	-อย่างน้อยภาคเรียนละ ๑ ครั้ง หรือทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๑๒	บริการคัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ดื่มแอลกอฮอล์และการเสพติด	-คัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการเสพติด ด้วยแบบประเมิน ASSIST (Alcohol, smoking and substance involvement screening test) พร้อมกับให้คำแนะนำอย่างสั้น (brief intervention) -ในรายที่มีความเสี่ยงระดับปานกลางขึ้นไป	ผู้อายุ ๑๕ - ๒๔ ปี	-๑ ครั้งต่อปี	

๑๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		ผู้ให้คำปรึกษาของห้องพบแพทย์ เพื่อรับการวินิจฉัยและรักษาอาการรักษาด้วยยาต่อไป			
๑๓	บริการให้คำปรึกษา และศึกษารองการศึกษานิวเคลียร์	- หน่วยงานบริการให้คำปรึกษาและการตรวจคัดกรองการศึกษานิวเคลียร์ - ผู้รับบริการทราบ และบริการตรวจการศึกษานิวเคลียร์เอาใจใส่ตามความสมัครใจ	ผู้สูงอายุ ๖ - ๖๔ ปีที่สมัครใจ	- ตามพฤติกรรมการเปลี่ยนแปลงของแพทย์ ของแพทย์	
๑๔	บริการวัดความดันโลหิต	- ตรวจวัดความดันโลหิต ณ สถานพยาบาลหรือที่ชุมชน	ผู้สูงอายุ ๑๕ - ๖๔ ปี	- อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปีหรือทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๑๕	บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	- เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี ได้รับธาตุเหล็ก ๖๐ มิลลิกรัมต่อสัปดาห์ - ผู้สูงอายุหญิงที่เริ่มมีประจำเดือนวัยเจริญพันธุ์ (ได้รับธาตุเหล็ก ๖๐ มิลลิกรัมและการดื่อก ๒.๘ มิลลิกรัมต่อสัปดาห์)	เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี วัยรุ่นหญิง ๑๓ - ๖๔ ปี	- ๑ ครั้งต่อสัปดาห์ - ๑ ครั้งต่อสัปดาห์	
๑๖	บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	- บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยรถเข็น - บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยรถเข็น	เด็กโตและวัยรุ่น (อายุ ๖ - ๖๔ ปี) เด็กโตและวัยรุ่น อายุ ๖ - ๖๐ ปี	- ทุก ๖ เดือน - อย่างน้อยครั้ง ๑ ครั้ง	
๑๗	บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	- บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยรถเข็น - บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยรถเข็น	วัยรุ่น/เยาวชนหญิงและชาย วัยรุ่นหญิงที่มีเพศสัมพันธ์	- ตามความสมัครใจ	
๑๘	บริการอนามัยเจริญพันธุ์และการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ - บริการและส่งเสริมการป้องกันตั้งครรภ์	- บริการอนามัยเจริญพันธุ์ คลินิกวัยรุ่นและเยาวชน - คำปรึกษา/แนะนำอนามัยเจริญพันธุ์และบริการวางแผนครอบครัว - บริการส่งเสริมสุขภาพทั่วไปและป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - บริการดูแลสุขภาพอนามัย/สุขภาพกันโรค			

๑๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ขอได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		<p>และคำแนะนำการใช้เพื่อป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และตั้งครรภ์</p> <p>-บริการป้องกันการใช้ถุงยางอนามัยที่ไม่ปลอดภัย</p> <p>-บริการวางแผนครอบครัวเพื่อการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ</p>			
๑๙	บริการสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก	-มีโรงเรียนประถมศึกษาปีที่ ๕ และมีมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ได้รับสมุดบันทึกสุขภาพ: เพื่อบันทึกด้วยตนเอง	เด็กนักเรียน ป.๕ และ ม.๑	-๑ เล่มต่อคน (ใช้ ป.๕ - ๖ และ ม.๑ - ๖)	
๒๐	บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	-ให้บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	ผู้ถือโอกาสแม่ข่าย ผู้พิการหรือมีใฝ่สนใจเข้าเป็น	ตามแนวทางที่กรมอนามัยหรือที่เกี่ยวข้องกำหนด	

[Handwritten signature]

๔. กลุ่มผู้ใหญ่อายุ ๖๕-๕๙ ปี

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑	บริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทั่วไป	-บริการสุขภาพ/สอบถาม ตรวจร่างกาย ประเมินสุขภาพ/สุขภาพจิต (ความเครียด/ซึมเศร้า) และปัญหาทั่วไป ประเมินพฤติกรรมการเสี่ยง การคัดกรองที่จำเป็น การให้สุขภาพศึกษา คำปรึกษาแนะนำ จัดถาม และตอบคำถาม	-ผู้สูงอายุ ๖๕ - ๕๙ ปี	ตามแนวทางปฏิบัติกรมวิชาการ กำหนดหรือตามความจำเป็น	
๒	บริการวัคซีนป้องกัน คอตีบและบาดทะยัก (dT)	-ฉีดวัคซีนป้องกันคอตีบและบาดทะยัก	-ผู้สูงอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนนี้ ในรอบ ๑๐ ปี ที่ผ่านมา	-๑ ครั้งทุก ๑๐ ปี	
๓	บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-ผู้สูงอายุ ๖๕ - ๕๙ ปี ที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่ม ได้แก่ เบาหวาน ไตวาย หอบหืด ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หัวใจ หลอดเลือดตนเอง และมะเร็งที่ได้รับ การรักษาค่าเฉลี่ย ปีปกติ	-๑ ครั้งต่อปี	
๔	บริการคัดกรอง ความเสี่ยงของการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่ม	-ตรวจคัดกรองความเสี่ยงของการสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการเสกสารเสพติด ด้วยเครื่องมือ ASSIST หรือไม้	-ผู้สูงอายุ ๖๕ - ๗๐ ปี ทุกคน -กรณีผู้สูงอายุ ๗๐ -	-๑ ครั้งต่อปี	

Handwritten signature

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
	แอดกอดฮอ์และ การเกษตรสาธิต	คำแนะนำอย่าง -ในรายที่มีความเสี่ยงสูงทั้งปวงกล่าวถึงไป แนะนำให้รับบริการการให้คำปรึกษาและ พิจารณาการใช้ยาเสริมเพื่อร่วมด้วยในกรณี จำเป็น	๕๙ ปี ตรวจคัดกรอง เฉพาะผู้สูบบุหรี่หรือ ดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์เท่านั้น		
๕	บริการวัดความดัน โลหิต	-ตรวจวัดความดันโลหิต ณ สถานพยาบาล หรือที่ชุมชน	ผู้สูงอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี	-อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปีหรือทุกครึ่ง ปีเข้ารับบริการ	
๖	บริการคัดกรอง เบาหวาน	-ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดภายหลัง การอดอาหาร ๘ ชั่วโมง ด้วยการเจาะเลือด ปลายนิ้ว (Fasting Capillary Glucose: FCG) หรือจากหลอดเลือดดำ (Fasting Plasma Glucose: : FPG)	ผู้สูงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง	-๓ ครั้งทุก ๓ - 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

๓๔๓

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมที่ผู้ทำจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๗	บริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหัวใจและหลอดเลือด	-ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ตารางการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (Thal ASCVD Score) -การให้คำปรึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรวมถึงการหากลยุทธ์การเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	ผู้สูงอายุ ๓๕-ปีขึ้นไปที่มีความเสี่ยง	-๑ ครั้งทุก ๕ ปี	การตรวจน้ำตาลในเลือด ๒. ตรวจหลังกินกลูโคส ๗๕ กรัม ๒. ประเมินเป็นเบาหวานของทั้งกรรมกรหรือเคยคลอดบุตรที่มีน้ำหนักแรกคลอดมากกว่า ๔ กก. -การประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด พิจารณาจากตัวแปร ดังนี้ ๑. อายุ เพศ ๒. ความดันโลหิต ๓. ระดับไขมันในเลือด : total chol ๔. ระดับน้ำตาลในเลือด : FPG ๕. ภาวะอื่น : ค่าตัวบ่งชี้ร่างกาย และส่วนประกอบอื่น ๆ ๒. การตรวจพบ ความเค็มสูง ได้แก่ มีเหงื่อที่ผิวหนังที่แห้งน้อย มีกลิ่นเท้า
๘	บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	-ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีแป้นสเมียร์ (Pap smear) ในหญิงอายุ ๓๐ - ๕๙ ปี หรือ วิธี ๗ โยบ (VA) ในหญิง	-หญิงอายุ ๓๐ - ๕๙ ปี -เคยมีอายุ <๓๐ ปี	-๑ ครั้งทุก ๕ ปี	

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		อายุ ๓๐ - ๕๕ ปี -กรณีเกิดภัยของอุบัติเหตุ ได้รับความดูแลช่วยเหลือ	ปี หากมีความเสี่ยงสูง		ไม่ได้ดูขงขงนามมี
๕	บริการให้คำปรึกษาและศึกษากองการติดเชื้อเอชไอวี	-หน่วยบริการแจ้งบริการให้คำปรึกษาและการตรวจที่หอของภาคที่เชื้อเอชไอวีที่ผู้รับบริการทราบ แลงงบริการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีตามความสมัครใจ	-ผู้มีอายุ ๒๕ - ๕๕ ปี ที่สมัครใจ	-ตามพฤติกรรมการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม	
๓๐	บริการให้ความรู้เรื่อง การคัดกรองมะเร็ง เน้นแม่ด้วยการตรวจคัดค้าน้ำนมด้วยตนเอง	-การให้ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมและแนะนำ การตรวจคัดค้าน้ำนมที่ถูกต้องด้วยตนเอง เพื่อสร้างความตระหนัก	-หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๒๕ - ๕๕ ปี	-๓ ครั้งต่อปี	
๓๓	บริการยาคัดกรองเชื้อไวรัส HIV จากจากการขาดธาตุเหล็ก	-รับยาคัดกรองเชื้อไวรัส HIV ที่ประกอบด้วยธาตุเหล็ก ๖๐ มิลลิกรัม และกรดโฟลิก ๒.๕ มิลลิกรัมต่อสัปดาห์	-หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๒๕ - ๕๕ ปี	-๓ ครั้งต่อสัปดาห์	
๓๖	บริการเคลื่อนที่ดูเอชไอวี	-บริการทางดูเอชไอวีที่ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (ทางดูเอชไอวีที่วารีนิชที่มีปริมาณดูเอชไอวี ๒๒,๖๐๐ ppm) พร้อมให้คำแนะนำ การแปรผันที่ช่วยยาคีพันผสมดูเอชไอวี และกรบริการปรึกษาด้วยน้ำยาบ้านปากผสมดูเอชไอวี	-ผู้มีอายุ ๒๕ - ๕๕ ปี ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเอดส์	-ทุก ๖ เดือน	กลุ่มเสี่ยงต่อโรคเอดส์ ได้แก่ ผู้ที่มีการนำสายแผลงจากการรักษาเอชไอวี ไปทิ่มและเส้าคอ หรือ จากการกินยาต้านไวรัสที่รับประทานที่ส่งเอชไอวี น้ำลายแห้งติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือ ภาวะอื่นๆ รวมทั้ง

๒๐

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๓	บริการอนามัย เจริญพันธุ์ และ การป้องกันและ ควบคุมการตั้งครรภ์ ที่ไม่พึงประสงค์	<ul style="list-style-type: none"> -บริการคำปรึกษาแนะนำอนามัยเจริญพันธุ์ และบริการวางแผนครอบครัว -บริการส่งเสริมสุขภาพทั่วไปและป้องกันโรค พิการของความผิดปกติ -บริการรณรงค์อนามัย/ควบคุมกำเนิดลูก และคำแนะนำการใช้ยามีเพศสัมพันธ์เพื่อ ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และ การตั้งครรภ์ -บริการป้องกันและการยุติการตั้งครรภ์ ที่ไม่ปลอดภัย -บริการวางแผนครอบครัวที่ถาวรเพื่อป้องกัน การตั้งครรภ์ซ้ำ 	หญิงและชาย วัยเจริญพันธุ์	ความถี่ -ตามความสนใจ	ผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องกับ โรคที่ถ่ายทอด การถ่ายทอดเชื้อ
๑๔	บริการเยี่ยมบ้าน/ ชุมชน	-ให้บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ หรือมีเงื่อนไขเป็น	ตามแนวทางที่กรมอนามัยหรือที่ เกี่ยวข้องกำหนด	

๒๓

๔. กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑	บริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทั่วไป	-บริการสุขภาพจิต/สุขภาพจิตและปัญหาทั่วไป ประเมินพฤติกรรมเสี่ยง การคัดกรองที่จำเป็น การให้สุขภาพ คำปรึกษาแนะนำ ชักถามและตอบคำถาม	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ตามแนวทางการปฏิบัติที่กรมวิชาการ กำหนดหรือตามความจำเป็น	
๒	บริการวัคซีนป้องกัน คอตีบและบาดทะยัก (dT)	-ฉีดวัคซีนป้องกันคอตีบและบาดทะยัก	-ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนนี้ ในรอบ ๑๐ ปีที่ ผ่านมา	-๑ ครั้งทุก ๑๐ ปี	
๓	บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-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	-จัดทำบันทึก วัดส่วนสูงและน้ำหนักของเขาเพื่อคำนวณค่าดัชนีมวลกาย	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-ทุก ๖ เดือน	

Handwritten signature/initials

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๔	บริการวัดความดันโลหิต	- ตรวจวัดความดันโลหิต ณ สถานพยาบาล หรือที่ชุมชน	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	- อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี หรือ ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๖	บริการคัดกรองเบาหวาน	- ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดตามหลังการอดอาหาร ๘ ชั่วโมง ด้วยการเจาะเลือดปลายนิ้ว (Fasting Capillary Glucose: FCG) หรือจากหลอดเลือดดำ (Fasting Plasma Glucose : FPG)	ผู้มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	- ๑ ครั้งทุก ๑ - ๓ ปี แล้วแต่กรณี	
๗	บริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	- ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ตารางสำหรับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (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. การสูบบุหรี่ : ค่าตัวบ่งชี้ร่างกาย และน้ำหนักของเอชเอ ๖. การสูบบุหรี่
๘	บริการคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมอง	- ตรวจค่าชีพจร - หากพบความผิดปกติ (หัวใจเต้นผิดจังหวะ ชนิด Atrial Fibrillation) ได้รับการส่งตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) เพื่อวินิจฉัย	ผู้มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป	- ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	

๘๘๘

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๔	บริการประเมินสมรรถนะผู้สูงอายุ	-บริการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (Activity of Daily Living: ADL) -บริการที่ทรงอรรถประโยชน์เรซินเคเร้าด้วยแบบสอบถาม	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-๓ - ๕ ปีต่อครั้ง -๓ - ๕ ปีต่อครั้ง (หากพบว่ามีความเสี่ยง ประเมินซ้ำทุกปี)	
๑๐	บริการคัดกรองและประเมินโรคซึมเศร้า	-ทนายบริการแจ้งบริการให้คำปรึกษาและการตรวจคัดกรองการคิดเชิงเอื้อในแก่ผู้รับบริการทราบ และบริการตรวจการคิดเชิงเอื้อในแก่ความกังวลใจ	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-สามารถพิจารณาเสี่ยงและดูแลสุขภาพของแพทย์	
๑๑	บริการให้คำปรึกษาและคัดกรองการคิดเชิงเอื้อใน	-บริการดูแลสุขภาพอนามัย และคำแนะนำการใช้เมื่อมีเพศสัมพันธ์	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-สามารถขอการ	
๑๒	บริการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	-บริการหาชุดตรวจความเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (หาชุดตรวจไวรัสที่มีปริมาณต่อเลือด ๒๒,๖๐๐ ppm) พร้อมให้คำแนะนำการแปร่งพันด้วยยาลีทีนผสมชุดเอ็ หรืออย่างอื่นยิวินละ ๒ ครั้งและมีการบำบัดด้วยยาต้านไวรัสรวมทั้งหมดที่ชุดเอ็	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อ	-ทุก ๖ เดือน	กลุ่มเสี่ยงต่อโรคติดต่อ ได้แก่ ผู้ที่มีภาวะมีหลายแห่งจากการรักษาแรง หรือ การฉวยแสงบริเวณใบหน้าและลำคอ หรือ จากการกินยารักษาโรคทางระบบที่ส่งผลให้ น้ำลายแห้งติดต่อกัน เป็นเวลานาน หรือ สวมชุดอื่น ๆ รวมทั้ง ผู้ที่มีเหงือกอักเสบ รากฟันโยน ที่ยากต่อการทำความสะอาด

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๔	บริการให้ความรู้เรื่อง การออกกำลังกายหรือ กิจกรรมทางกายเพื่อ การฝึกการทำงานของตนเองอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันโรคสมองเสื่อม	-แนะนำให้ทำกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอเพื่อลด ความเสี่ยงของการเกิดโรคสมองเสื่อม ได้แก่ การออกกำลังกาย/การมีกิจกรรมทางกาย/ การฝึกการทำงานของตนเอง/ควบคุมน้ำหนัก/ กินอาหารที่มีผัก ผลไม้ โฮมส์ต้า ปลา แมลต์ดียูทีส ข้าวกล้อง/ลดการดื่มแอลกอฮอล์	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-อย่างน้อย ๓ ครั้งต่อปีหรือทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๑๕	บริการให้ความรู้เรื่อง การคัดกรองมะเร็ง เบื้องต้นด้วยการตรวจ คัดน้ำตามด้วยตนเอง	-การให้ความรู้เรื่องมะเร็งได้มาแบบแนะนำ การตรวจคัดน้ำตามที่ถูกต้องด้วยตนเอง เพื่อ สร้างความตระหนัก	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-๓ ครั้งต่อปี	
๑๖	บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	-ให้บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	ผู้สูงอายุที่ต้องการ ความช่วยเหลือใน ชีวิตประจำวัน ผู้ที่อยู่อาศัย ผู้พิการหรือมีไม่สนใจ จำเป็น	ตามแนวทางที่กรมอนามัยหรือที่ เกี่ยวข้องกำหนด	

๑๕๕ ๕๕