

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)

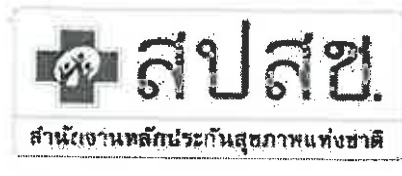
ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน (ผ่านสำนักกฎหมาย)

ผู้ประสานงาน : นายอาทิตย์ วสุรัตน์/นางสาวจิรายุ อยู่นันท์

โทร ๐๒-๑๔๑-๔๑๙๒ โทรสาร ๐๒-๑๔๓-๔๗๓๐

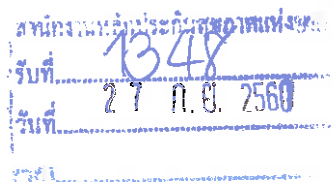


สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 8 อุตรธานี เลขที่ 2 ชั้น 3 อาคารที่ทำการไปรษณีย์อุตรธานี ถนนวัฒนานางค์
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 ขอรื้อหรือเรื่องหรือ
เรื่องการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ของสถานพยาบาลเรือนจำกลางอุตรธานี ภายใต้โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตและ
พัฒนาฐานข้อมูลสุขภาพในกลุ่มผู้ต้องขัง รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึงนั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุตรธานี ขอรื้อกรณีดังกล่าวมายังแผนงานสนับสนุนระบบ
สุขภาพชุมชน ผลการพิจารณาเป็นประการใดโปรดแจ้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุตรธานี เพื่อดำเนินการ
ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

ขอแสดงความนับถือ

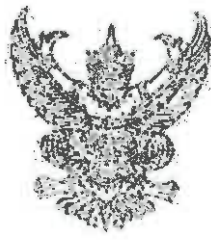
(ทันตแพทย์กวี วีระเศรษฐกุล)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 8 อุตรธานี

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

นายจักรกริช ใจศิริ
ผู้ช่วยเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(นายจักรกริช ใจศิริ)

ผู้ช่วยเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ที่ อุด ๕๒๐๐๕ / กป.๒๕๖๐

สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี

ถนนกสิวิทย์ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

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) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองหนองบัวลำภู
- ๗) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองขอนแก่น
- ๘) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองมหาสารคาม
- ๙) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองร้อยเอ็ด
- ๑๐) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองกาฬสินธุ์
- ๑๑) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสกลนคร
- ๑๒) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนครพนม
- ๑๓) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองมุกดาหาร
- ๑๔) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยโสธร
- ๑๕) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชัยภูมิ
- ๑๖) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองขอนแก่น
- ๑๗) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองบุรีรัมย์
- ๑๘) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์
- ๑๙) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองศรีสะเกษ
- ๒๐) ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการสาธารณสุข

สำนักการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

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

๒๖/๐๙/๖๐



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 สกตสัทยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารแนบท้ายข้อประกาศคณะกรรมการที่ปรึกษาทั้งสามภาคเพื่อชาติ เรื่อง ปณมนและขอเนรเทศของบริการทางรถยนต์ ฉบับที่ (๓๐) พ.ศ. ๒๕๕๓

ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๓

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

๓. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๓	บริการฝากครรภ์กลุ่มภาพ	<p>-บริการฝากครรภ์กลุ่มภาพตามแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์แนวใหม่ขององค์การอนามัยโลกหรือความที่กรมอนามัยแนะนำ</p> <p>-ประเมินความเสี่ยงตามเกณฑ์ประเมินความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ (classifying form) เพื่อพิจารณาให้การดูแลตามปกติหรือเป็นพิเศษ</p> <p>-การฝากครรภ์แต่ละครั้ง จะได้รับบริการตามองค์ประกอบพื้นฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ประกอบด้วย ๑) การทดสอบการตั้งครรภ์ ๒) การสอบถามข้อมูล ๓) การตรวจร่างกาย ๔) การประเมินสุขภาพจิต ๕) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๖) การประเมินเพื่อการส่งต่อ ๗) การให้การดูแลปรึกษา ๘) การให้คำแนะนำ ๙) การประเมินผลการนัดครั้งต่อไป และ ๑๐) การบันทึกข้อมูล</p>	<p>หญิงตั้งครรภ์และ</p> <p>สามี (กรณีสามี</p> <p>เฉพาะการตั้งครรภ์</p> <p>และตรวจชิ้นเนื้อ</p> <p>ไตติจจากชาติ</p> <p>นิยมและการสนับสนุน</p> <p>ร่วมในการดูแล</p> <p>ครรภ์)</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	-ตรวจใช้สภาวะทดสอบการตั้งครรภ์	หญิงที่สงสัยหรือมี อาการคล้าย ตั้งครรภ์	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง	
	๓.๒ การสอบถามข้อมูล	-สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับประวัติส่วนตัว การเจ็บป่วย ประวัติทางการแพทย์	หญิงตั้งครรภ์	-ทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	

Handwritten signature and initials

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ก่อให้เกิด	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
	<p>การให้ตรวจรับสุขภาพและตรวจครรภ์</p> <p>๑.๓ การตรวจร่างกายและตรวจครรภ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้น้ำหนัก วิสัยทัศน์ วัตถุประสงค์ไม่เกิด - ตรวจร่างกายทั่วไป ดูการซึด อาหารรวม และอาการเตือนของโรคอื่นๆ - ตรวจครรภ์ วัตถุประสงค์ของตรวจ ปรวมเป็นอายุครรภ์ - 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	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 ทั้งนี้ตามแนวทางหรือแนวระบปฏิบัติที่กำหนด</p> <p>- ตรวจสอบการดำเนินงานรายสัปดาห์เป็นรายสัปดาห์ ให้ทราบถึงข้อบกพร่องในการปฏิบัติงาน การตั้งครุภัณฑ์ตามแนวทางการปฏิบัติ ช่วงฝากครุภัณฑ์ที่ ๑ และ ๒ อย่างเข้าชุดครุภัณฑ์ไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง ทั้งนี้ตามแนวทางหรือแนวระบปฏิบัติที่กำกับ</p>	<p>หญิงตั้งครรภ์อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป</p>	<p>๑ ครั้ง</p>	
๑.๒ การให้บริการและ วัคซีนป้องกัน		<p>- ตรวจสอบเลือด (ABO และ Rh)</p> <p>- จัดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก (DT) ในรายที่ไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกัน ฉีดทันทีที่ฝากครุภัณฑ์แรก โดยมีระยะห่าง ๐, ๑ และ ๒ เดือนตามลำดับ</p> <p>- จัดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ช่วงอายุครรภ์มากกว่า ๔ เดือนขึ้นไป</p> <p>- รับประทานวิตามินซี ๑ กรัม ๒ ครั้ง</p> <p>- จัดและทำการสอบสวนสุขภาพขึ้น ช่วงฝากครุภัณฑ์ที่ ๑ หรือ ๒ (อายุครรภ์ไม่เกิน ๒ เดือน)</p> <p>- การดูแลรักษาการตรวจพบความผิดปกติ รวมถึงการแก้ไขภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์</p>	<p>หญิงตั้งครรภ์</p>	<p>๑ ครั้ง</p> <p>๑-๓ ครั้งแล้วแต่กรณี</p> <p>๑ ครั้ง</p> <p>ขึ้นอยู่กับผลตอบรับการตั้งครรภ์</p> <p>อย่างน้อย ๑ ครั้ง</p> <p>ตามความจำเป็น</p>	<p>- วัคซีนฉีดที่มีธาตุเหล็ก elemental iron ๖๐ มิลลิกรัม</p> <p>กรณีปกติ ๕๐๐ ไมโครกรัม</p> <p>ไอโอดีน ๑๕๐ ไมโครกรัม</p>

๑๕

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>	<i>code</i>

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		<ul style="list-style-type: none"> -การลอบถาม ชิงน้ำพริก ทัศนวิสัยดีไม่เล็ด -ตรวจร่างกายน่าไปและตรวจภายในและภาวะที่มีข้อสงสัยทางคลินิก -ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากช่องคอ -คำแนะนำแนวปฏิบัติการวางแผนครอบครัว -ตรวจความผิดปกติ (ยาเกิน/ขาด) ตรวจกลุ่มกำเนิด -ทำนมนมโยย ฮาสิงคุมกำเนิด การทำหมัน) -คำแนะนำการให้แม่และทารกเลี้ยงลูก -ยาเสริมสุขภาพเด็ก กรดโฟลิก ไฮโดรคินินทุก วัน 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 -กับทารก 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 โดยประสานกับเจ้าของสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานจัดให้มีช่วงเวลาพักทำงานสำหรับทารกให้แม่หรือไปเยี่ยมบ้าน รวมถึงการอำนวยความสะดวกด้านสถานที่และอุปกรณ์ 	หญิงหลังคลอดบุตรและเจ้าของสถานประกอบการหรือที่ทำงาน	ตามแนวทางที่กรมอนามัยหรือที่สาธารณสุขกำหนด	

CPM

๒. กลุ่มเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมหลักที่ควรได้รับ	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	-ฉีดหรือกัมมันตภาพ	เด็กแรกเกิด	-อย่างน้อย ๓ ครั้ง	
๓	บริการคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน	-เจาะเลือดทารกแรกเกิดหลังคลอดอย่างน้อย ๔๘ ชั่วโมง และส่งตรวจระดับ ทีเอสเอช (TSH) -รายที่ผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยยืนยัน และได้รับยาป้องกัน -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 แม่ที่กินนมอีก 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- me

ลำดับ	รายละเอียดการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
	โครงการชนิดไข้เด็งกีและ ชนิดไข้อยักเสบ (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 โปลิโอชนิดกินชนิด (OPV/IPV)	- ครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน - ครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน แลฉวัด โศทวิ 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 ไข้สมองอักเสบ ทางลม (MMR)	- เริ่มที่ ๑ เมื่ออายุ ๙ - ๑๒ เดือน - เริ่มที่ ๒ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน	เมื่ออายุ ๙ เดือน - ๓ ปี	- ๒ ครั้ง	
๙	บริการวัคซีนป้องกันโรค สมองอักเสบเฉียบ (JE)	การฉีดเข็ม JE เจ็ดทาย - เริ่มที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๒ เดือน - เริ่มที่ ๒ ทำจากเข็มแรก ๔ สัปดาห์ - เริ่มที่ ๓ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน การฉีดเข็ม JE เจ็ดทายเป็น - เริ่มที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๒ เดือน - เริ่มที่ ๒ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน	เมื่ออายุ ๑๒ เดือน - ๓ ปี	- ๒ - ๓ ครั้ง แล้วแต่กรณี	

SAK

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๐	บริการวินิจฉัยเบื้องต้นใช้ วิธีที่ถูกต้องตามฤดูกาล	-ฉีด ๒ ครั้งห่างกันอย่างน้อย ๑ เดือนสำหรับ เด็กที่ไม่เคยฉีดมาก่อน -ฉีด ๑ ครั้งกรณีโดยฉีดยังไม่ถึงกำหนด	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 เพื่อการวัดและส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย หรือ คู่มือประเมินและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก กลุ่มเสี่ยงแล้วแต่กรณี
๑๔	บริการคัดกรองภาวะ สายตาผิดปกติ	-ตรวจคัดกรองการมองเห็นด้วยแผ่นวัด รูปภาพในเด็กอนุบาล -ส่งผลการตรวจคัดกรองไปยังสถานพยาบาล ใกล้โรงเรียน -เด็กที่พบความผิดปกติของการมองเห็น ได้รับการนัดตรวจและรักษา	เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี	-๑ ครั้งต่อปี	

No. ๕๐

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๕	บริการตรวจสุขภาพช่องปากและหาพยาธิจุลินทรีย์	- ตรวจสุขภาพช่องปากและหาพยาธิจุลินทรีย์ในกลุ่มเสี่ยง อายุ ๙, ๑๙, ๒๙, ๓๖ เดือน ทุก ๖ เดือน และติดตามเด็กจนถึงอายุ ๖๐ เดือน	เด็กอายุ ๙ - ๖๐ เดือน	- ๑ - ๒ ครั้งต่อปีแล้วแต่กรณี	
๑๖	บริการยาล้างจมูกเพื่อป้องกันโรคจากไวรัส	- เด็กอายุตั้งแต่ ๒ เดือนขึ้นไปทุกตัวแรกคลอด < ๒,๕๐๐ กรัม ได้รับยาเฉพาะที่ ๑๒.๕ มิลลิกรัม/วัน - เด็กอายุ ๖ เดือน - ๒ ปี ได้รับยาเฉพาะที่ ๓๖.๕ มิลลิกรัม/สัปดาห์ - เด็กอายุ ๒ - ๕ ปี ได้รับยาเฉพาะที่ ๖๔ มิลลิกรัม/สัปดาห์	เด็กอายุ ๒ เดือน - ๕ ปี	- ๑ ครั้งต่อวันกรณี นน. < ๕,๕๐๐ กรัม - ๑ ครั้งต่อสัปดาห์ กรณีอายุ ๖ เดือนขึ้นไป	
๑๗	บริการยาล้างจมูกและตรวจการติดเชื้อไวรัส	- รับยาล้างจมูกเพื่อป้องกันและรักษาในเด็กที่ติดเชื้อแบคทีเรียรุนแรงที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี - ตรวจ ซีอีอาร์ (PCR) ที่ ๑ เดือนและ ๒ เดือน - ตรวจการติดเชื้อเอชไอวี เมื่อเด็กอายุ ๑๘ เดือน	เด็กแรกเกิด - ๑๘ เดือน	- รับยาจนครบกำหนด - ตรวจอย่างน้อย ๑ ครั้ง - ๑ ครั้ง	หน่วยบริการเข้ารับ การสนับสนุนและค่าใช้จ่ายได้จากกองทุน เอคส์ กรณีศึกษาเปิด ค่าใช้จ่ายจากหน่วยเอคส์ศึกษา 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 สถานภาพและบริการ 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 โทรปรึกษาสำหรับคัดกรองวัยรุ่น นวัตกรรมต่อไป	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 DTwP 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 ๖ - ๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับ หรือได้รับ OPV ไม่ครบ ๕ ครั้ง ให้กระตุ้น	-เด็ก ๖ - ๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับหรือ ได้รับไม่ครบ	-เสริมแต่กรณี	
๕	บริการวัคซีนป้องกัน หัดคหัดเยอรมันและ กาางทูม(MMR)	-กรณีเด็ก ๖ - ๗ ปี) ที่ไม่เคยได้รับ วัคซีน MMR หรือได้รับไม่ครบ ๒ ครั้ง ให้ฉีด กระตุ้น	-เด็ก 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.โรคหัวใจ ๗.โรคหลอดเลือด สมอง ๘.แผลเรื้อรังที่ ได้รับการรักษาด้วย เคมีบำบัด	-๑ - ๒ ครั้งต่อปีเสริมแต่กรณี	
๗	บริการคัดกรองโลหิต จากอาการขาดธาตุ เหล็ก	-การจมน้ำมีผลเกี่ยวข้องกับภาวะโลหิตจาง (CBC) หรือ ตรวจวัดระดับความเข้มข้นของฮีโมโกลบิน (Hb) หรือปริมาณเหล็กเลือดแดงทั้งหมด (TIBC) -ดูแลรักษาต่อเนื่องในรายที่ผิดปกติ	-เด็กอายุ ๖ ปี (ถ้า ยังไม่ได้ตรวจเมื่ออายุ ๓ - ๕ ปี) -วัยรุ่นหญิงที่มีประจำ เดือน (อายุ ๑๓ - ๒๔ ปี)	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง -อย่างน้อย ๑ ครั้ง	
๘	บริการคัดกรองสุขภาพ ช่องปากในโรงเรียน	-ตรวจสุขภาพช่องปากและแนะนำทันตกรรม โรงเรียน -ส่งต่อเพื่อดูแลรักษากรณีจำเป็น	-เด็ก ๖ - ๑๒ ปี) (อายุ ๖ - ๑๒ ปี)	-อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี	

๑๓

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่พึงได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๙	บริการคัดกรองภาวะสายตาสีตผิดปกติ	กิจกรรมสำคัญที่พึงได้รับ -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 การเจริญเติบโตเด็กของประเทศไทย -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
		ผู้ให้คำปรึกษาของห้องพยาบาล เพื่อรับการวินิจฉัยและรักษาอาการรักษาด้วยยาต่อไป			
๑๓	บริการให้คำปรึกษา และศึกษารองการติดเชื้อเอชไอวี	- หน่วยงานบริการให้คำปรึกษาและการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีแก่ผู้รับบริการทราบ และบริการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีตามความสมัครใจ	ผู้สูงอายุ ๖ - ๖๔ ปีที่สมัครใจ	- ตามฤดูกาลตามเสียงเลขจุดของคลินิกของแพทย์	
๑๔	บริการวัดความดันโลหิต	- ตรวจวัดความดันโลหิต ณ สถานพยาบาลหรือที่ชุมชน	ผู้สูงอายุ ๑๕ - ๖๔ ปี	- อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปีหรือทุกครั้งที่เข้ารับบริการ	
๑๕	บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	- เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี ได้รับธาตุเหล็ก ๖๐ มิลลิกรัมต่อสัปดาห์ - วัยรุ่นหญิงที่เริ่มมีประจำเดือน (วัยรุ่นหญิง) ได้รับธาตุเหล็ก ๖๐ มิลลิกรัมและการโตเต็มที่ ๒.๘ มิลลิกรัมต่อสัปดาห์	เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี วัยรุ่นหญิง ๑๓ - ๖๔ ปี	- ๑ ครั้งต่อสัปดาห์ - ๑ ครั้งต่อสัปดาห์	
๑๖	บริการเคลือบฟัน	- บริการเคลือบฟันหรืออุดรอยโรคโดยใช้ฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่	เด็กโตและวัยรุ่น (อายุ ๖ - ๖๔ ปี)	- ทุก ๖ เดือน	
๑๗	บริการเคลือบหลุมร่องฟัน	- บริการเคลือบหลุมร่องฟันสำหรับทันตกรรมถาวรซี่ที่ ๖, ๗, ๔ และ ๕ โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน (sealant)	เด็กโตและวัยรุ่น อายุ ๖ - ๒๐ ปี	- อย่างน้อยครั้ง ๑ ครั้ง	
๑๘	บริการอนามัยเจริญพันธุ์และการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ ซึ่งกลุ่มและวัยที่ประสงค์ประสงค์	- บริการคลินิกอนามัยเจริญพันธุ์ คลินิกวัยรุ่นและเยาวชน - คำปรึกษา/แนะนำอนามัยเจริญพันธุ์และบริการวางแผนครอบครัว - บริการส่งเสริมสุขภาพทั่วไปและป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - บริการดูแลสุขภาพอนามัย/สุขภาพกันโรคตามแผน	วัยรุ่น/เยาวชน หญิงและชาย วัยเจริญพันธุ์ที่มีเพศสัมพันธ์	- ตามความสมัครใจ	

๑๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		<p>และคำแนะนำการใช้เพื่อป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และตั้งครรภ์</p> <p>-บริการป้องกันการใช้ถุงยางอนามัยที่ไม่ปลอดภัย</p> <p>-บริการวางแผนครอบครัวเพื่อการป้องกันตั้งครรภ์</p>			
๑๙	บริการสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก	-มีโรงเรียนประถมศึกษาปีที่ ๕ และมีชมรมศึกษาปีที่ ๑ ได้รับสมุดบันทึกสุขภาพเพื่อบันทึกด้วยตนเอง	เด็กนักเรียน ป.๕ และ ม.๑	-๑ เดือนก่อน (ใช้ ป.๕ - ๖ และ ม.๑ - ๖)	
๒๐	บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	-ให้บริการเยี่ยมบ้าน/ชุมชน	ผู้ถือโอกาสแม่ข่าย ผู้พิการหรือมีเงินไม่เพียงพอ	ตามแนวทางที่กรมอนามัยหรือที่เกี่ยวข้องกำหนด	

[Handwritten signature]

๔. กลุ่มผู้ใหญ่อายุ ๒๕-๕๔ ปี

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑	บริการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคทั่วไป	-บริการปรึกษา/สอบถาม ตรวจร่างกาย ประเมินสุขภาพ/สุขภาพจิต (ความเครียด/ซึมเศร้า) และปัญหาทั่วไป ประเมินพฤติกรรมการเสี่ยง การคัดกรองที่จำเป็น การให้สุขภาพศึกษา คำปรึกษาแนะนำ ชักชวน และตอบคำถาม	-ผู้สูงอายุ ๒๕ - ๕๔ ปี	ตามแนวทางปฏิบัติกรมวิชาการ กำหนดหรือตามความจำเป็น	
๒	บริการวัคซีนป้องกัน คอตีบและบาดทะยัก (dT)	-ฉีดวัคซีนป้องกันคอตีบและบาดทะยัก	-ผู้สูงอายุ ๒๕ ปีขึ้นไป ที่ไม่เคยได้รับวัคซีนนี้ ในรอบ ๑๐ ปี ที่ผ่านมา	-๑ ครั้งทุก ๑๐ ปี	
๓	บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล	-ผู้สูงอายุ ๒๕ - ๕๔ 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 ๒๕ - ๓๐ ปี ทุกคน -กรณีผู้สูงอายุ ๓๐ -	-๑ ครั้งต่อปี	

Handwritten signature

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
	แอดกอดฮอ์และ การเกษตรสาธิต	คำแนะนำอย่างถ่อม -ในรายที่มีความเสี่ยงสูงทั้งปานกลางขึ้นไป แนะนำให้รับบริการการให้คำปรึกษาและ พิจารณาการใช้ยาเสริมเพื่อร่วมด้วยในกรณี จำเป็น	๕๙ ปี ตรวจคัดกรอง เฉพาะผู้สูบบุหรี่หรือ ดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์เท่านั้น		
๕	บริการวัดความดัน โลหิต	-ตรวจวัดความดันโลหิต ณ สถานพยาบาล หรือที่ชุมชน	ผู้มีอายุ 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)	ผู้มีอายุ 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

๑๕๔

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมที่ผู้ทำจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๗	บริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหัวใจและหลอดเลือด	-ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ตารางการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (Thal ASCVD Score) -การให้คำปรึกษาเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรวมถึงการหากลยุทธ์การเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	ผู้สูงอายุ ๓๕-ปีขึ้นไปที่มีความเสี่ยง	-๑ ครั้งทุก ๕ ปี	การตรวจน้ำตาลในเลือด ๒. ขณะหลังกินสุโครท ๗๕ กรัม ๒. ประสิทธิภาพเป็นเบาหวานของทั้งกรรมกรหรือเคยคลอดบุตรที่มีน้ำหนักแรกคลอดมากกว่า ๔ กก. -การประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด พิจารณาจากตัวแปร ดังนี้ ๑. อายุ เพศ ๒. ความดันโลหิต ๓. ระดับไขมันในเลือด : total chol ๔. ระดับน้ำตาลในเลือด : FPG ๕. ภาวะอื่น : ค่าตัวบ่งชี้ร่างกาย และส่วนประกอบอื่น ๒. การตรวจพบ ความเสี่ยงสูง ได้แก่ มีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุน้อย มีสูบบุหรี่
๘	บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	-ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธีแป้นสเมียร์ (Pap smear) ในหญิงอายุ ๓๐ - ๕๙ ปี หรือ วิธี ๗ไอเอ (VIA) ในหญิง	-หญิงอายุ ๓๐ - ๕๙ ปี -มะเร็งปากมดลูก <๓๐	-๑ ครั้งทุก ๕ ปี	

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		อายุ ๓๐ - ๕๕ ปี -กรณีเกิดภัยของอุบัติเหตุ ได้รับความดูแลช่วยเหลือ	ปี หากมีความเสี่ยงสูง		ไม่ได้ดูจากงบรายปี
๕	บริการให้คำปรึกษา และศึกษากองการติดเชื้อเอชไอวี	-หน่วยบริการทางการแพทย์ให้คำปรึกษาและการตรวจที่หอของภาคที่เชื่อถือเอชไอวีแก่ผู้รับบริการทราบ แลงงบริการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีตามความสมัครใจ	-ผู้มีอายุ ๒๕ - ๕๕ ปี ที่สมัครใจ	-ตามพฤติกรรมการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม	
๓๐	บริการให้ความรู้เรื่อง การคัดกรองมะเร็ง เน้นแม่ด้วยการตรวจคัดค้าน้ำนมด้วยตนเอง	-การให้ความรู้เรื่องมะเร็งเต้านมและแนะนำ การตรวจคัดค้าน้ำนมที่ถูกต้องด้วยตนเอง เพื่อสร้างความตระหนักรู้	-หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๒๕ - ๕๕ ปี	-๓ ครั้งต่อปี	
๓๓	บริการยาคัดกรองเชื้อไวรัส HIV จากจากการขาดธาตุเหล็ก	-รับยาคัดกรองเชื้อไวรัส HIV ที่ครอบคลุมด้วยธาตุเหล็ก ๖๐ มิลลิกรัม และกรดโฟลิก ๒.๕ มิลลิกรัมต่อสัปดาห์	-หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๒๕ - ๕๕ ปี	-๓ ครั้งต่อสัปดาห์	
๓๖	บริการเคลื่อนที่ ชุดเอชไอวี	-บริการทางชุดเอชไอวีที่ความเข้มข้นสูงแก่อาสาสมัคร (ทางชุดเอชไอวีที่มีปริมาณที่ชุดเอชไอวี ๒๒,๖๐๐ ppm) พร้อมให้คำแนะนำ การแปรผันที่หน่วยยาคัดกรองเอชไอวี และบริการบ้านพักด้วยน้ำยาบ้วนปากผสมชุดเอชไอวี	-ผู้มีอายุ ๒๕ - ๕๕ ปี ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคเอดส์	-ทุก ๒ เดือน	กลุ่มเสี่ยงต่อโรคเอดส์ ได้แก่ ผู้ที่มีการนำสายแฉกจากการรักษาเมเร็ง ด้วยการรักษาแบบบิวรอน ไปท่อน้ำและลำคอ หรือ จากการกินยาต้านไวรัส ทงระบบที่ส่งเลือดให้ น้ำตาและเหงื่อที่ออก เป็นเวลานาน 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 -บริการส่งเสริมสุขภาพทั่วไประยะป้องกันโรค ดีของความเสี่ยง -บริการรณรงค์อนามัย/ควบคุมกำเนิดฉุกเฉิน และคำแนะนำการใช้ยามีเพศสัมพันธ์เพื่อ ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และ การตั้งครรภ์ -บริการป้องกันและการยุติการตั้งครรภ์ ที่ไม่ปลอดภัย -บริการวางแผนครอบครัวที่ถาวรเพื่อป้องกัน การตั้งครรภ์ซ้ำ 	หญิงและชาย วัยเจริญพันธุ์	-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	

๘๘

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๙	บริการประเมินสมรรถนะผู้สูงอายุ	-บริการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (Activity of Daily Living: ADL) -บริการที่ทรงพลังและมีโรคซึมเศร้าด้วยแบบสอบถาม	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-๓ - ๕ ปีต่อครั้ง (ถ้าพบว่ามีความเสี่ยง ประเมินซ้ำทุกปี)	
๑๐	บริการคัดกรองและประเมินโรคซึมเศร้า	-ทนายบริการแจ้งบริการให้คำปรึกษาและการตรวจคัดกรองการดื่มแอลกอฮอล์แก่ผู้ให้บริการทราบ และบริการตรวจการคิดเชิงเอาใจวีความกังวลใจ	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-๓ - ๕ ปีต่อครั้ง (ถ้าพบว่ามีความเสี่ยง ประเมินซ้ำทุกปี)	
๑๑	บริการให้คำปรึกษาและคัดกรองการคิดเชิงเอาใจวี	-บริการดูแลสุขภาพอนามัย และคำแนะนำการใช้เมื่อมีโรคซึมเศร้า	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-๓ - ๕ ปีต่อครั้ง (ถ้าพบว่ามีความเสี่ยง ประเมินซ้ำทุกปี)	
๑๒	บริการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	-บริการหาชุดตรวจความเสี่ยงสูงเฉพาะที่ (หาชุดตรวจไวรัสที่มีปริมาณต่อเลือด ๒๒,๖๐๐ ppm) พร้อมให้คำแนะนำการป้องกันด้วยวิธีที่แนะนำต่อ หรืออย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง และการบำบัดด้วยยาต้านไวรัส	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อ	-๓ - ๕ ปีต่อครั้ง (ถ้าพบว่ามีความเสี่ยง ประเมินซ้ำทุกปี)	
๑๓	บริการเคลื่อนที่ชุดตรวจ	-บริการหาชุดตรวจความเสี่ยงสูงเฉพาะที่ (หาชุดตรวจไวรัสที่มีปริมาณต่อเลือด ๒๒,๖๐๐ ppm) พร้อมให้คำแนะนำการป้องกันด้วยวิธีที่แนะนำต่อ หรืออย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง และการบำบัดด้วยยาต้านไวรัส	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อ	-๓ - ๕ ปีต่อครั้ง (ถ้าพบว่ามีความเสี่ยง ประเมินซ้ำทุกปี)	กลุ่มเสี่ยงต่อโรคติดต่อ ได้แก่ ผู้ที่มีความเสี่ยงสูง หรือ การตรวจร่างกายบริเวณ ใบหน้าและลำคอ หรือ จากการกินยารักษาโรค ทางระบบที่ส่งผลให้ น้ำลายแห้งติดต่อกับ เป็นเวลานาน หรือ สวมหน้ากาก รวมทั้ง ผู้ที่มีเหงื่อกรน รากฟันโยก ที่ยากต่อการทำความสะอาด

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่ได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑๔	บริการให้ความรู้เรื่อง การออกกำลังกายหรือ กิจกรรมทางกายเพื่อ การฝึกการทำงานของตนเองอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันโรคสมองเสื่อม	-แนะนำให้ทำกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอเพื่อลด ความเสี่ยงของการเกิดโรคสมองเสื่อม ได้แก่ การออกกำลังกาย/การมีกิจกรรมทางกาย/ การฝึกการทำงานของตนเอง/ควบคุมน้ำหนัก/ กินอาหารที่มีผัก ผลไม้ โฮมส์ต้า ปลา แมลต์ดียูทียซ์ 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 ผู้ที่ยังอาศัย ผู้พิการหรือมีไม่สนใจ จำเป็น	ตามแนวทางที่กรมอนามัยหรือที่ เกี่ยวข้องกำหนด	

๑๕๕ ๕๕