

พ.ศ. ๒๕๖๒

จังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 3514
วันที่ 26 มี.ย. 2562
รับที่ 1515 น.



ที่ พย ๐๐๓๐/ ๑ ๐๔๖

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพะเยา
ถนนพากน้ำ พย ๕๖๐๐๐

๑พ มีนาคม ๒๕๖๒

ชื่อ น. น. น.
เลขที่ 165
วันที่ 26 มี.ย. 2562
ชื่อ ผู้รับ

เรื่อง ประชาสัมพันธ์เชิญชวนตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน นายจ้าง/เจ้าของสถานประกอบการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการตรวจร่างกายและทางห้องปฏิบัติการตามแนวทางการตรวจสุขภาพฯ
สำหรับผู้ประกันตน จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานประกันสังคม ได้เล็งเห็นความสำคัญในการดูแลรักษาสุขภาพของผู้ประกันตน จึงได้ดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เพื่อให้ผู้ประกันตนได้รับการตรวจสุขภาพฟรี ณ สถานพยาบาลหลักที่ผู้ประกันตนเลือก หรือโรงพยาบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ทั้งนี้ผู้ประกันตนสามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนด ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพะเยา จึงขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ประกันตนในสถานประกอบการของท่าน เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีฟรี โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ตามหลักเกณฑ์ที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพะเยา เลขที่ ๑๑๒/๒๙ ถนนพากน้ำ ตำบลแม่ต๋ำ อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ขอแสดงความนับถือ

ด้วยสำนักงานประกันสังคมจังหวัดพะเยา
ประชาสัมพันธ์เชิญชวนตรวจสุขภาพประจำปี
- เนื้อหาที่ส่งมา
- เป็นตรวจสุขภาพประจำปี

(นางนงนุชน้อย เอิบสุขสิริ)
ประกันสังคมจังหวัดพะเยา

27 เม.ย. 62
ทั้งหมด

(นางสาวสุทธิพร สมภูศรี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์
โทร. ๐ ๕๔๔๘ ๔๐๐๒ ต่อ ๕๐๑-๕๐๓
โทรสาร ๐ ๕๔๔๘ ๑๙๙๕
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

(นายชาญ เจริญเสถียร)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

หลักเกณฑ์และอัตราแนบท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราค่าส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับประโยชน์ทดแทน ในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ตารางการตรวจร่างกายและทางห้องปฏิบัติการตามแนวทางการตรวจสุขภาพที่จำเป็นและเหมาะสม สำหรับประชาชน อายุ ๑๕ - ๘๐ ปีขึ้นไป สำหรับผู้ประกันตน

รายการ	อายุ	ความถี่	อัตราค่าบริการ (บาท/ครั้ง)
การตรวจร่างกายตามระบบ			
๑. การคัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test	๑๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	สถานพยาบาลต้อง จัดให้บริการ ทุกรายการโดย ไม่คิดค่าใช้จ่าย
๒. การตรวจเต้านมโดยแพทย์หรือบุคลากร สาธารณสุข	๓๐ - ๓๙ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	
	๔๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุกปี	
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจตามความเหมาะสมหรือมีความเสี่ยง	
๓. การตรวจตาโดยความดูแลของจักษุแพทย์	๔๐ - ๕๔ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง	
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจทุก ๑ - ๒ ปี	
๔. การตรวจสายตาด้วย Snellen eye Chart	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
๑. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC	๑๘ - ๕๔ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง	๘๐
	๕๕ - ๗๐ ปี	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๘๐
๒. ปัสสาวะ UA	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๕๐
การตรวจสารเคมีในเลือด			
๑. น้ำตาลในเลือด FBS	๓๕ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	๔๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๔๐
๒. การทำงานของไต Cr	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๔๕
๓. ไขมันในเส้นเลือดชนิด Total & HDL cholesterol	๒๐ ปีขึ้นไป	ตรวจทุก ๕ ปี	๒๐๐
การตรวจอื่นๆ			
๑. เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HBsAg	สำหรับผู้ เกิดก่อน พ.ศ.๒๕๓๕	ตรวจ ๑ ครั้ง	๑๓๐
๒. มะเร็งปากมดลูก Pap Smear หรือ	๓๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๓ ปี	๕๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	ตรวจตามความเหมาะสมหรือมีความเสี่ยง	๕๐
๓. มะเร็งปากมดลูก VIA	๓๐ - ๕๔ ปี	ตรวจทุก ๕ ปี	๕๐
	๕๕ ปีขึ้นไป	แนะนำให้ตรวจ Pap smear	๕๐
๔. เลือดในอุจจาระ FOBT	๕๐ ปีขึ้นไป	ตรวจ ๑ ครั้ง/ปี	๓๐
๕. Chest X-ray	๑๕ ปี ขึ้นไป	๑ ครั้ง	๒๐๐