

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....



ส.ป.ก.
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

ที่ รง ๐๖๑๓/๐๗๐๔๓
๑๙๖๑๓

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

เลขที่การ ส.ป.ก.
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเชิงรุก ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน เลขาธิการสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประชาสัมพันธ์การบริการตรวจสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๗

ด้วยสำนักงานประกันสังคมได้ให้ความสำคัญคุ้มครองบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ๑๔ รายการ ซึ่งมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ โดยสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด เป็นผู้ให้บริการโดยผู้ประกันตนไม่เสียค่าใช้จ่าย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ จึงขอให้ท่านประชาสัมพันธ์ผู้ประกันตนใน สถานประกอบการเข้าร่วมการตรวจสุขภาพฯ โดยให้แจ้งความประสงค์ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อกำหนดวัน เวลา สถานที่ ที่จะให้สถานพยาบาลเข้าดำเนินการตรวจสุขภาพฯ โดยมีนางนาฏยา สมทรง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๖๒๒ ๒๕๐๐-๑๕ ต่อ ๒๐๑ เป็นผู้ประสานงาน ผลเป็นประการใดจะแจ้งให้ท่านทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการและขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

วิภาดา ศรีจันทร์

(นางสาวรังสิมา ปรีชาชาติ)

ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑

-คุณฉัตรกร

เพื่อดำเนินการ

๓๐ ต.ค. ๖๗

(นางศตฤตา หนูพงษ์)
เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
ส่วนงานทะเบียนและประสานการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๒๖๒๒ ๒๕๐๐-๑๕ ต่อ ๒๐๑-๒๐๗

โทรสาร ๐ ๒๖๒๒ ๒๕๒๑

ผ.ก. เจ้า/ร.ก.

๒๕ ร.ค. ๖๗

(นางสาวอมรรัตน์ แขวงโสภ)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

อ.ก. เจ้า/ร.ก.

๒๕ ร.ค. ๖๗

(นายวิณะโรจน์ ทรัพย์ส่งสุข)

เลขาธิการสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

๒๕ ร.ค. ๖๗

(นางสาวลักขณา มั่นเศรษฐวิทย์)

ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร



บริการตรวจสุขภาพ

บูรณาการระหว่าง สปส. และ สปสช. เพื่อผู้ประกันตน เริ่มแล้ว



ผู้ประกันตนตรวจสุขภาพได้ทุกโรงพยาบาล
ที่เข้าร่วมโครงการ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

รายการตรวจ	อายุ (ปี)	ความถี่
1 การคัดกรองการไต่ยีน Finger Rub Test	15 ปีขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
2 การตรวจด้านมดโดยแพทย์หรือบุคลากร สาธารณสุข (และสอนการตรวจด้านมดด้วยตนเอง)	30 - 39 ปี 40 ปี ขึ้นไป	ตรวจทุก 2 ปี ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
3 การตรวจตา โดยความดูแลของจักษุแพทย์ เพื่อคัดกรองความผิดปกติและค้นหาโรคทางสายตา พร้อมทั้งการตรวจ Snellen eye Chart และการวัดความดันของเหลวภายในลูกตา	40 - 54 ปี 55 ปีขึ้นไป	ตรวจทุก 2 ปี ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
4 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC	15 - 34 ปี 35 ปี ขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
5 ปัสสาวะ UA	35 ปี ขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
6 น้ำตาลในเลือด FBS (Fasting Blood Sugar)	35 ปี ขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
7 การทำงานของไต Cr และ eGFR	35 ปี ขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
8 ไขมันในเลือดชนิด Total Cholesterol & HDL Cholesterol	20 - 34 ปี 35 ปี ขึ้นไป	ตรวจทุก 5 ปี ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
9 เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HbsAg	สำหรับผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535	ตรวจ 1 ครั้ง
10 มะเร็งปากมดลูก Pap Smear	30 ปี ขึ้นไป	ตรวจทุก 3 ปี
11 มะเร็งปากมดลูก Via	30 - 55 ปี	ตรวจทุก 5 ปี (55 ปีขึ้นไปควรใช้วิธี Pap Smear เท่านั้น)
12 มะเร็งปากมดลูก HPV DNA TEST • ชนิด 2 สายพันธุ์ • ชนิด 14 สายพันธุ์	30 ปี ขึ้นไป	ตรวจทุก 5 ปี
13 ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง FIT TEST	50 ปี ขึ้นไป	ตรวจ 1 ครั้ง / ปี
14 การถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray)	15 ปี ขึ้นไป	ตรวจทุก 3 ปี

สามารถตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ
ตรวจสุขภาพ 14 รายการ ได้ที่ www.sso.go.th หรือ QR - Code
หมายเหตุ : "ผู้ประกันตนที่รอสอบตามสถานพยาบาลก่อนเข้ารับบริการทุกครั้ง"



1506

สายด่วน 1506
24 ชั่วโมง
ศูนย์สารนิเทศฝ่ายบริการ
Information Center

www.sso.go.th
@ssothai
ssofanpage
@ssonews1506