



บันทึกข้อความ

สจก.
รับที่..... 1039
วันที่..... 5 ส.ค. ๒๕๖๐
เวลา..... 10.50

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ โทร. ๑๑๔๔

ที่ กษ ๑๒๐๒.๖/ว ๑๓๑๖

วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การบริการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักจัดการมลพิษที่ดิน

ด้วย กกจ. จะจัดให้มีการบริการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒๕๖๐ เพื่อเป็นสวัสดิการและอำนวยความสะดวกให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ณ ห้องประชุมไชยวงศ์ ชูชาติ ส.ป.ก. ถนนราชดำเนินนอก กรุงเทพฯ โดยกำหนดวันและเวลา ดังนี้

วันที่	ระหว่างเวลา	ตรวจโดย	หมายเหตุ
๒๐ กันยายน ๒๕๖๐	๐๗.๐๐ – ๑๑.๐๐ น.	ศูนย์ตรวจสอบสุขภาพ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	วัดความดัน ตรวจเลือด ปัสสาวะ อูจจาระ และ X-RAY ปอด
๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐	๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.	ศูนย์ตรวจสอบสุขภาพ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	พบแพทย์ และรับยา ส.ป.ก. ราชดำเนินนอก
๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐	๐๘.๓๐ – ๑๑.๐๐ น.	ศูนย์ตรวจสอบสุขภาพ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	พบแพทย์ และรับยา ส.ป.ก. ประดิพัทธ์

ในการนี้ กกจ. จึงใคร่ขอความร่วมมือท่านโปรดประชาสัมพันธ์ผู้ใต้บังคับบัญชา ในหน่วยงานให้ทราบโดยทั่วกัน และผู้ที่มีความประสงค์จะเข้ารับบริการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ขอให้กรอกแบบฟอร์ม ตามที่แนบมาพร้อมนี้ ส่ง กกจ. ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๐ พร้อมรับอุปกรณ์การตรวจ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบด้วย จะขอบคุณมาก

(นางสาวธัญพร แหมงกล)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

ข้าราชการแทนผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

- | | |
|-------------------------------|--|
| ☐ ผทป. | ☐ เพื่อทราบ/ถือปฏิบัติ |
| ☐ กผด. | ☒ เขียนเพื่อทราบ |
| ☐ กปช. | ☐ ร่วมประชุม/ลงนัด |
| ☐ กจร. | ☐ เพื่อพิจารณาดำเนินการ |
| ☐ กจอ. | ☐ |
| ☐ กสป. | |
| ☐ กกป. | |

(นายประพันธ์ คำตม)

นักวิชาการปฏิบัติการที่ดินชำนาญการพิเศษ

ข้าราชการแทนผู้อำนวยการสำนักจัดการมลพิษที่ดิน



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

๑๙๘ หมู่ ๑ ถ.บ้านแพ้ว - พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร ๗๔๑๒๐
โทร. ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๕๐ โทรสาร. ๐ ๓๔๔๑ ๙๕๐๑ e-mail : occ.banphaeo@hotmail.com

รับที่ ๖๐๓
วันที่ ๖ ส.ค. ๒๕๖๐
เวลา.....

ที่ รพบ./๗๖๕๖

๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ส.ป.ก.
รับที่ 16436
วันที่ - 7 ส.ค. 2560
เวลา.....

เรื่อง การตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน เลขาธิการสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. รายการตรวจสุขภาพประจำปี
 ๒. แบบสำรวจความต้องการตรวจเพิ่มเติม
 ๓. โปรแกรมการตรวจสุขภาพประจำปี
 ๔. ตลับใส่อุจจาระจำนวน ๓๐๐ ชุด

กองการเจ้าหน้าที่
รับที่ ๑๖๖๒
วันที่ - 7 ส.ค. 2560
เวลา 16.๓๐

ตามที่สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม ได้มอบความไว้วางใจโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ในการตรวจสุขภาพประจำปีให้กับข้าราชการและลูกจ้างประจำของหน่วยงานนั้น โรงพยาบาลบ้านแพ้วจะเข้าไปให้บริการ รายละเอียดดังนี้

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐

ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

ตรวจสุขภาพประจำปี

- เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต
- เอกซเรย์ทรวงอก

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐

ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

- แจกผลการตรวจสุขภาพพบแพทย์และรับยา

ณ ส.ป.ก. (สำนักงานใหญ่)

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.

- แจกผลการตรวจสุขภาพพบแพทย์และรับยา

ณ ส.ป.ก. (ประติพัทธ์)

ในการนี้ทางโรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้เพิ่มสิทธิพิเศษให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่าน รายละเอียดดังนี้

๑. กลุ่มข้าราชการผู้ที่มีอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี ทางโรงพยาบาล ยินดีตรวจหาระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride) และตรวจหาระดับไขมันดี, ไขมันไม่ดีในเลือด (HDL, LDL) เพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า

๒. กลุ่มข้าราชการผู้ที่มีอายุมากกว่า ๓๕ ปี ทางโรงพยาบาล ยินดีตรวจหา ระดับไขมันดี, ไขมันไม่ดี (HDL, LDL) เพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า

๓. กลุ่มข้าราชการทุกกลุ่มอายุ โรงพยาบาลยินดีบริการตรวจ IFOBT Routine Direct smear ร่วมกับ Occult blood ตรวจดูอุจจาระเพื่อดูภาวะเสี่ยงมะเร็งลำไส้ใหญ่ หาสาเหตุเลือดออกในระบบทางเดินอาหาร และการอักเสบติดเชื้อ ซึ่งสามารถตรวจดูภาวะโรคมะเร็งลำไส้ระยะเริ่มแรกได้ (ในกรณีเก็บอุจจาระมาตรวจ) เพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า

๔. โรงพยาบาลยินดีบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกสำหรับสุภาพสตรีทุกท่าน พร้อมการตรวจเต้านมเพื่อหาก้อนเนื้อที่ผิดปกติ (Cyst) เพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า กรณีพบความผิดปกติจะส่งรักษาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และสาขา

๕.โรงพยาบาล...

๕. โรงพยาบาลยินดีให้บริการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่ ณ หน่วยงาน ด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้
- ๕.๑ บริการด้านจักษุ โดยทีมจักษุของโรงพยาบาล บริการ ณ หน่วยงาน ตั้งแต่ ๘๐ คนขึ้นไป
 - ๕.๒ บริการด้านทันตกรรม โดยทีมทันตแพทย์ของโรงพยาบาล เพื่อคัดกรองเบื้องต้นและรักษาต่อเนื่อง (ชุดหินปูน) บริการ ณ หน่วยงาน ตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไป
 - ๕.๓ บริการตรวจ X-ray ทรวงอกเคลื่อนที่ด้วยระบบดิจิทัล
 - ๕.๔ บริการตรวจ อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน-ล่าง และช่องท้องส่วนบนและล่างทั้งหมด บริการ ณ หน่วยงาน ตั้งแต่ ๓๐ คนขึ้นไป
 - ๕.๕ บริการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG
 - ๕.๖ บริการฉีดวัคซีน Quadrivalent Influenza Vaccine เพื่อป้องกันไข้หวัดใหญ่ ๔ สายพันธุ์ ใน ๑ เข็ม คือ A (H๑N๑) , A (H๓N๒) B(Victoria) , B(Yamagata) บริการ ณ หน่วยงานในวันตรวจสุขภาพ
๖. โรงพยาบาลยินดีเปรียบเทียบภาวะทุพโภชนาการ (BMI)
๗. รายงานผลการตรวจสุขภาพเป็นรายบุคคล พร้อมคำแนะนำการปฏิบัติตัว
๘. รายงานผลการตรวจสุขภาพกลุ่ม ของหน่วยงาน รวมเล่ม พร้อมกราฟแสดงสถิติผลการตรวจสุขภาพ
๙. นับจากวันส่งผลตรวจสุขภาพทางโรงพยาบาลยินดีให้เครดิต ๓๐ วัน หรือจนกว่าจะเบิกกรมบัญชีกลางได้
๑๐. โรงพยาบาลยินดีบริการน้ำดื่มเพื่อสุขภาพ ท่านละ ๑ ขวด ในวันตรวจสุขภาพประจำปี
- อนึ่งกรณีมีการนัดตรวจสุขภาพขอความกรุณาส่งข้อมูล ชื่อ-สกุล,อายุ,เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนในรูปแบบ excel ล่วงหน้ามายังอีเมลล์ occ.banphaeo@hotmail.com และเมื่อท่านส่งรายชื่อข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณาท่านโทรแจ้ง คุณอัมพร ธนานนท์ เจ้าหน้าที่ประสานงาน แผนกอาชีวอนามัย โทร. ๐ ๓๔๔๑ ๔๕๕๐ เพื่อเตรียมข้อมูลรายชื่อก่อนการเตรียมตรวจสุขภาพและนำข้อมูลเข้าสู่ระบบเวชระเบียน อิเล็กทรอนิกส์
- สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ คุณมณี ตระการกิจพาณิชย์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๒๒-๕๑๖๓ หรือโทร ๐๓๔-๔๑๔๕๕๐ โทรสารหมายเลข ๐๓๔-๔๑๔๕๐๑ E-mail : occ.banphaeo@hotmail.com
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านให้ทราบต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ)

รองผู้อำนวยการด้านบริหาร

งานศูนย์ตรวจสุขภาพ
โทร. ๐๓๔-๔๑๔๕๕๐
โทรสาร ๐๓๔-๔๑๔๕๐๑

เจน ๑๗๖๕๗
- หงษ์เหิน

(นางประภาศรี ศักดิ์ประสิทธิ์)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการกลุ่มสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์

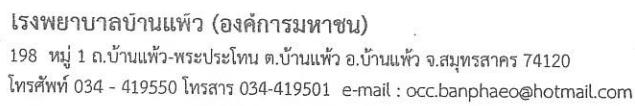
กสพ.

อ.

(นางสาวธัญพร แพมมงคล)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่



สำหรับ สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

() นาย () นาง () นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

สำนัก / กอง / กลุ่ม.....เบอร์โทรติดต่อ.....

เพื่อสิทธิในการเบิก กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ สิทธิเบิกจากราชการ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

สถานที่ : ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ อื่น ๆ

- กรุณาส่งเอกสารที่กรอกข้อมูลแล้วให้ผู้ประสานงาน ตรวจสอบภาพประจำปีของหน่วยงานของท่าน เพื่อส่งคืนให้แก่
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ดำเนินการต่อไป หากท่านส่งเอกสารไม่ทัน กรุณาส่งในวันตรวจสอบภาพ ณ จุดลงทะเบียน

- สำหรับหน่วยงานที่ตรวจสอบภาพอย่างต่อเนื่องกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ในวันตรวจสอบภาพ กรุณาถือสมุดสุขภาพเล่มเดิมมา
ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ณ จุดลงทะเบียนด้วย เพื่อจะนำไปเปรียบเทียบผลตรวจ และจะนำสมุดส่งคืนในวันแจ้งผลพบแพทย์ ณ หน่วยงาน

กลุ่มเบิกไม่ได้

แบบฟอร์มตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ 2560

สำหรับ กลุ่มพนักงานราชการ / ลูกจ้างชั่วคราว / ลูกจ้างเหมา / ลูกจ้างพิเศษ

สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

[illegible]

() นาย () นาง () นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

แผนก / ฝ่าย เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....

เพื่อสิทธิในการเบิก กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○ ที่ต้องการ

สถานะสิทธิ์ : ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ ลูกจ้างเหมา ☐ ลูกจ้างพิเศษ ☐ อื่นๆ.....

โปรแกรมตรวจสุขภาพ สำหรับ ผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 35 ปี

รวมอัตราเหมาจ่าย สำหรับ สุภาพบุรุษ / สุภาพสตรี ราคา 260 บาท

โปรแกรมตรวจสุขภาพ สำหรับ ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป

รวมอัตรา**เหมาจ่าย** สำหรับ สุภาพบุรุษ / สุภาพสตรี ราคา 600 บาท

1	☐	ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray) ระบบ Digital	** บาท	1	☐	ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray) ระบบ Digital	** บาท
2	☐	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	** บาท	2	☐	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	** บาท
3	☐	ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)	** บาท	3	☐	ตรวจปัสสาวะ (Urine Examination)	** บาท
4	☐	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination Routine direct smear ร่วมกับ Occult blood)	** บาท	4	☐	ตรวจอุจจาระ (Stool Examination Routine direct smear ร่วมกับ Occult blood)	** บาท
				5	☐	ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	** บาท
				6	☐	ตรวจการทำงานของไต (BUN , Creatinine)	** บาท
				7	☐	ตรวจการทำงานของตับ (SGOT , SGPT , Alk-phosphatase)	** บาท
				8	☐	ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol , Triglyceride)	** บาท
				9	☐	ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด (Uric Acid)	** บาท
☐	ตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก (Pap-smear)		200 บาท	☐	ตรวจภายในและมะเร็งปากมดลูก (Pap-smear)		200 บาท
กรุณาชำระเงินเพิ่ม โดยโรงพยาบาลยินดีบริการตรวจคลำเต้านม เพื่อตรวจหาก้อนเนื้อที่ผิดปกติ (Cyst) เพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า บริการตรวจชิ้นต่ำ 50 รายขึ้นไป แจ้งชื่อล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์				กรุณาชำระเงินเพิ่ม โดยโรงพยาบาลยินดีบริการตรวจคลำเต้านม เพื่อตรวจหาก้อนเนื้อที่ผิดปกติ (Cyst) เพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า บริการตรวจชิ้นต่ำ 50 รายขึ้นไป แจ้งชื่อล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์			

หมายเหตุ :

1. โรงพยาบาลยินดีตรวจเปรียบเทียบภาวะทุพโภชนาการ (ค่า BMI) เพิ่มขึ้นโดยไม่คิดมูลค่า
2. โรงพยาบาลยินดีให้สมุดสุขภาพรายงานผลตรวจเป็นรายบุคคล พร้อมคำแนะนำการปฏิบัติตัว
3. โรงพยาบาลยินดีบริการน้ำดื่มสมุนไพรเพื่อสุขภาพ ท่านละ 1 ขวด ในวันตรวจสุขภาพประจำปี
4. กรณีตรวจไม่ครบทุกรายการ โรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์เรียกเก็บตามราคาเหมาจ่าย

- กรุณาส่งเอกสารที่กรอกข้อมูลแล้วให้ผู้ประสานงาน ตรวจสอบสภาพประจำปีของหน่วยงานของท่าน เพื่อส่งคืนให้แก่
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ดำเนินการต่อไป หากท่านส่งเอกสารไม่ทัน กรุณาส่งในวันตรวจสุขภาพ ณ จุดลงทะเบียน

- สำหรับหน่วยงานที่ตรวจสอบอย่างต่อเนื่องกับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ในวันตรวจสุขภาพ กรุณาถือสมุดสุขภาพเล่มเดิมมา
ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ณ จุดลงทะเบียนด้วย เพื่อจะนำไปเปรียบเทียบกับผลตรวจ และจะนำสมุดส่งคืนในวันแจ้งผลพบแพทย์ ณ หน่วยงาน



แบบฟอร์มแจ้งความจำนงค์ ตรวจสอบการดำเนินงาน คุณ หน่วยงาน ในวันตรวจสอบสภาพประจำปี

ของ น่ายง

✓
กรุณาเขียนข้อ-นามสกุล ด้วยตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย
ลงในช่องที่ต้องการตรวจเพิ่มเติม

[illegible]

รายชื่อข้าราชการและลูกจ้างประจำสังกัด ส.ป.ก. ที่ประสงค์จะเข้ารับ

การตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๐ กับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

วันพุธที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมไชยวงศ์ ชูชาติ ส.ป.ก. ถนนราชดำเนินนอก กทม.

[illegible]