



สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ ๗๒๐
วันที่รับ ๒๒ ธ.ค. ๖๔
เวลา

ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๑๑๘๙

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงาน สกสค. จังหวัดอุดรดิตถ์ ได้ประชาสัมพันธ์สวัสดิการด้านการตรวจสุขภาพ
ประจำปีให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา (Mobile Hospital) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ของโรงพยาบาลครู สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. แก่หน่วยงานสถานศึกษาในสังกัดจังหวัดอุดรดิตถ์
เพื่อจัดสวัสดิการให้บริการเชิงรุกในรูปแบบการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา
และสมาชิก ช.พ.ค.-ช.พ.ส. ไปยังครูและบุคลากรทางการศึกษา สมาชิก ช.พ.ค. ช.พ.ส. ทั่วประเทศ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์กำหนดการ
ตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา (Mobile Hospital) ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยโรงพยาบาลครู สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ให้บริการตรวจสุขภาพ ในวันอาทิตย์ที่
๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัดอุดรดิตถ์ สำหรับครูและ
บุคลากรทางการศึกษาท่านใดที่ไม่ได้แจ้งชื่อไว้กับทางสำนักงานฯ สามารถเข้ารับบริการตรวจสุขภาพได้ตามวัน
เวลา ดังกล่าว และผู้ที่เข้ารับการตรวจสุขภาพ และกรุณาเตรียมตัวให้พร้อมก่อนตรวจสุขภาพ รายละเอียด
ปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค. จังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ศธ ๕๒๑๐๗๔/๑๑๓๖ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๔
ที่ส่งมาพร้อมนี้สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ และดำเนินการต่อไป



ที่ อต ๐๐๒๓.๓๐/ว. ๗๒๐ วันที่ ๒๒ ธ.ค. ๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง.....

และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง.....

☐ เพื่อทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป

☒ เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

☐ รายงานอำเภอภายใน.....

ขอแสดงความนับถือ

๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๘๔-๔๓๔๐๙๒๗

(นายวรเชษฐ กาวีใจ)

ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

๒๒ ธ.ค. ๖๔



ที่ ศธ ๕๒๑๐๗๔/๑๑๓๖

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี
เลขที่รับ.....10410
วันที่.....17 ธ.ค. 2568
เวลา.....
☐ บพ. ☐ บด. ☒ สส. ☐ กม. ☐ กก. ☐ ก.ล.
สำนักงาน สกสค. จังหวัดอุดรธานี
ถนนพาดยาว ตำบลป่าแฝก
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๕๓๐๐๐

๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การออกตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา (Mobile Hospital)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน หน่วยงานสถานศึกษาในสังกัดที่เกี่ยวข้อง (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ)

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน สกสค. จังหวัดอุดรธานี ที่ ศธ ๕๒๑๐๗๔/๑๐๐๖ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ขั้นตอนการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงาน สกสค. จังหวัดอุดรธานี ได้ประชาสัมพันธ์สวัสดิการด้านการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา (Mobile Hospital) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของโรงพยาบาลครู สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. แก่หน่วยงานสถานศึกษาในสังกัดจังหวัดอุดรธานี เพื่อจัดสวัสดิการให้บริการเชิงรุกในรูปแบบการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา และสมาชิก ข.พ.ค.-ข.พ.ส. ไปยังครูและบุคลากรทางการศึกษา สมาชิก ข.พ.ค.- ข.พ.ส. ทั่วประเทศ รายการตรวจเบิกได้ตามกรมบัญชีกลาง นั้น

สำนักงาน สกสค. จังหวัดอุดรธานี ขอแจ้งกำหนดการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่ครูและบุคลากรทางการศึกษา (Mobile Hospital) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยโรงพยาบาลครู สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ให้บริการตรวจสุขภาพในวันอาทิตย์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. ณ สำนักงาน สกสค. จังหวัดอุดรธานี สำหรับครูและบุคลากรทางการศึกษาท่านใดที่ไม่ได้แจ้งชื่อไว้กับทางสำนักงานฯ สามารถเข้ารับบริการตรวจสุขภาพได้ตามวัน เวลา ดังกล่าว และผู้ที่เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี กรุณาเตรียมตัวให้พร้อมก่อนตรวจสุขภาพ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

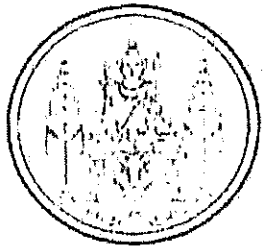
(นางอัญชลี วัฒนาสกุลเกียรติ)

ศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี กรรมการ สกสค. จังหวัด รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดอุดรธานี

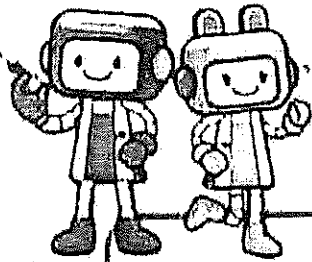
สำนักงาน สกสค. จังหวัด
โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๗๗๕๓

บัญชีรายชื่อผู้บริหารหน่วยงานสถานศึกษาที่เกี่ยวข้อง
(ประชาสัมพันธ์แจ้งกำหนดการตรวจสอบภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙)

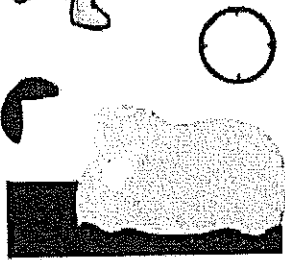
๑. ศึกษาธิการจังหวัดอุดรดิตถ์
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๑
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรดิตถ์ เขต ๒
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุดรดิตถ์
๕. ท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์
๖. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุดรดิตถ์
๗. ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกและพัฒนาอาชีพราษฎรไทยบริเวณชายแดนจังหวัดอุดรดิตถ์
๘. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดอุดรดิตถ์
๙. อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์
๑๐. ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคอุดรดิตถ์
๑๑. ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาอุดรดิตถ์
๑๒. ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างอุดรดิตถ์
๑๓. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพพิชัย
๑๔. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพรัตนประสิทธิ์วิทย
๑๕. ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีอุดรดิตถ์
๑๖. ผู้อำนวยการโรงเรียนอุดรดิตถ์
๑๗. ผู้อำนวยการโรงเรียนอุดรดิตถ์ดรุณี



สำนักงานคณะกรรมการ สกสด. โดย โรงพยาบาลครู



เตรียมตัวให้พร้อมก่อนตรวจสุขภาพ



1. ควรนอนหลับให้เพียงพอ
อย่างน้อย 6-8 ชั่วโมง
ก่อนรับการตรวจสุขภาพ



2. งดอาหาร และเครื่องดื่ม
อย่างน้อย 8-10 ชั่วโมงก่อนตรวจ
(สามารถกินน้ำเปล่าได้เล็กน้อย)



3. งดดื่มแอลกอฮอล์
อย่างน้อย 24 ชั่วโมง
ก่อนตรวจสุขภาพ



4. ควรไปตรวจในช่วงเช้า
เพื่อไม่ให้ร่างกายอ่อนเพลียเกินไป



5. ควรสวมเสื้อผ้าที่สะอาด
ต่อการเจาะเลือดที่ข้อพับ แขน



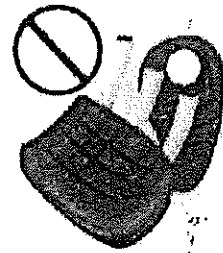
6. กรณีเก็บตัวอย่างตรวจปัสสาวะ:
ให้ทิ้งปัสสาวะช่วงแรกทิ้งไปก่อน
แล้วค่อยเก็บปัสสาวะช่วงกลาง
และทิ้งปัสสาวะช่วงสุดท้ายไป



7. สำหรับสุขภาพสตรี
ไม่ควรตรวจในช่วงก่อน
และหลังมีประจำเดือน 7 วัน



8. หากมีประจำเดือน
ให้งดตรวจปัสสาวะ:
โดยงดใช้ยาคุมกำเนิด 1 เดือน
ก่อนตรวจสุขภาพ



9. กรณีตรวจอุจจาระ:
ควรหลีกเลี่ยงการรับประทานเนื้อสัตว์
และไข่ดิบ อย่างน้อย 3 วัน



รายการตรวจสุขภาพประจำปี (รายการซื้อเพิ่มเติม/สิทธิชำระเงินเอง)/ ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)

นามสกุล

อายุ

ตำแหน่ง

สังกัด

โทรศัพท์มือถือ

ลำดับ	รายการตรวจ	รายละเอียดการตรวจ	อายุน้อยกว่า 35 ปี Program 1	อายุ 35 ปีขึ้นไป Program 2	อายุ 50 ปีขึ้นไป Program 3
1	PE	ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
2	X-RAY	เอ็กซเรย์ทรวงอก	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
3	CBC	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
4	UA	ตรวจปัสสาวะทั่วไป	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
5	Stool Exam/ Stool Occ	ดูความผิดปกติของทางเดินอาหาร, ตรวจหาไข่พยาธิ	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
6	Total Cholesterol	ตรวจหาระดับไขมันโคเลสเตอรอลรวม	ฟรี	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
7	Calcium	ตรวจวัดระดับแคลเซียมในเลือด	☐ 50 บาท	☐ 50 บาท	☐ 50 บาท
8	Hemoglobin Typing	การตรวจหาโรคเลือดจางจากการขาดธาตุเหล็ก	☐ 260 บาท	☐ 260 บาท	☐ 260 บาท
9	FBS	ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (อดน้ำ 1 วัน)	☐ 40 บาท	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
10	Hb A1c	ตรวจหาระดับน้ำตาลสะสม (ย้อนหลัง 3 เดือน)	☐ 150 บาท	☐ 150 บาท	☐ 150 บาท
11	Triglyceride	หาระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์	☐ 60 บาท	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
12	HDL-Cholesterol	หาระดับไขมันโคเลสเตอรอล ชนิดดี	☐ 100 บาท	ฟรี	ฟรี
13	LDL-Cholesterol	หาระดับไขมันโคเลสเตอรอล ชนิดไม่ดี	☐ 150 บาท	ฟรี	ฟรี
14	BUN	พบอัสภาหะ	☐ 50 บาท	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
15	Creatinine	สมรรถภาพการทำงานของไต	☐ 50 บาท	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
16	Uric ACID	ตรวจหาระดับกรดยูริกในเลือด (Ex.เก๊าท์)	☐ 60 บาท	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
17	SGOT (AST)	ตรวจหาระดับเอนไซม์ตับ (โรคตับ)	☐ 50 บาท	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
18	SGPT (ALT)	ตรวจหาระดับเอนไซม์ตับ (โรคตับ , ตับอักเสบ)	☐ 50 บาท	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
19	Alkaline Phosphatase	ตรวจหาระดับเอนไซม์ตับ (ภาวะกระดูกในวัยเจริญเติบโต)	☐ 50 บาท	มีในโปรแกรม	มีในโปรแกรม
20	GAMMA GT	ตรวจหาตับอักเสบ , ตับแข็ง , ภาวะไขมันพอกตับ	☐ 130 บาท	☐ 130 บาท	☐ 130 บาท
21	Anti HAV IGM	ตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ เอ	☐ 400 บาท	☐ 400 บาท	☐ 400 บาท
22	Anti HAV (Total)	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบ เอ	☐ 400 บาท	☐ 400 บาท	☐ 400 บาท
23	HBs Ag	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี	☐ 130 บาท	☐ 130 บาท	☐ 130 บาท
24	Anti HBs	ตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบ บี	☐ 180 บาท	☐ 180 บาท	☐ 180 บาท
25	Anti HCV	ตรวจหาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซี	☐ 300 บาท	☐ 300 บาท	☐ 300 บาท
26	FT3	ตรวจระดับฮอร์โมนไทรอยด์ชนิด T3	☐ 170 บาท	☐ 170 บาท	☐ 170 บาท
27	FT4	ตรวจระดับฮอร์โมนไทรอยด์ชนิด T4	☐ 150 บาท	☐ 150 บาท	☐ 150 บาท
28	TSH	ตรวจระดับฮอร์โมนควบคุมการหลั่งฮอร์โมนไทรอยด์	☐ 170 บาท	☐ 170 บาท	☐ 170 บาท
29	AFP	ตรวจหาเนื้องอกตับ	☐ 250 บาท	☐ 250 บาท	☐ 250 บาท
30	CEA	ตรวจหาเนื้องอกลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	☐ 280 บาท	☐ 280 บาท	☐ 280 บาท
31	PSA	ตรวจหาเนื้องอกต่อมลูกหมาก เฉพาะผู้ชาย	☐ 300 บาท	☐ 300 บาท	☐ 300 บาท
32	CA19-9	ตรวจหาเนื้องอกตับอ่อน , ตับอ่อน , ท่อน้ำดี	☐ 550 บาท	☐ 550 บาท	☐ 550 บาท
33	CA12-5	ตรวจหาเนื้องอกเยื่อหุ้มรังไข่ (เฉพาะผู้หญิง)	☐ 550 บาท	☐ 550 บาท	☐ 550 บาท
34	CA15-3	ตรวจหาเนื้องอกเต้านม เฉพาะผู้หญิง	☐ 650 บาท	☐ 650 บาท	☐ 650 บาท
35	EKG	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	☐ 300 บาท	☐ 300 บาท	ฟรี

หมายเหตุ : สิทธิชำระเงินเอง อายุน้อยกว่า 35 ปี ราคา 380 บาท , อายุ 35 ปีขึ้นไป ราคา 850 บาท

พิเศษหญิง : อายุ 15-29 ปี (ไม่เสี่ยง) และ 30-59 ปี ตรวจหาเนื้องอกปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA TEST (5 ปี ใช้สิทธิได้ 1 ครั้ง)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น/บาท