



คณะวิศวกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ 2690
วันที่ 12-07-2565
เวลา 12.00 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองพัฒนานักศึกษา งานบริการและสวัสดิการ บริการสุขภาพและอนามัย

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๓๑ ๗๑๑๘-๙ หมายเลขภายใน ๒๑๖๓

ที่ อว ๐๖๕๕๒๐/๕๑๘

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากร

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย พื้นที่สงขลา

ตามหนังสือที่ สข ๐๐๓๓.๒๐๒.๕/ว๑๙๘ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลสงขลา
แจ้งมายังมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เรื่อง โครงการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
เพื่อป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพให้กับข้าราชการและลูกจ้างในหน่วยงาน การตรวจหาความผิดปกติของ
ร่างกายในระบบต่างๆ หากพบความผิดปกติจะได้รับการรักษาและป้องกันได้อย่างทัน่วงที่ โดยมหาวิทยาลัย
ได้กำหนดวันตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากรในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องรับรองกรรมการ ๒ ชั้น ๑ อาคารสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ความแจ้ง
แล้วนั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย กองพัฒนานักศึกษา จึงขอ
ประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากรมายังหน่วยงานของท่าน โดยบุคลากรที่สนใจสามารถ
ตอบแบบสำรวจรายชื่อผู้ประสงค์ตรวจสุขภาพประจำปี ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ และเข้ารับการตรวจ
สุขภาพประจำปี ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ดังสื่อประชาสัมพันธ์ที่ได้แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางดาวตล สวัสดิ์ลานนท์)

นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

เรียน คุณบดี
ส่งไปศึกษานน
พัน ดร มณฑล บุคลากร ปอศ. บุคลากรทพ
๑๗
๑๖ ตค ๖๕

เรียน คุณบดี

-เพื่อโปรดพิจารณา

-เห็นควรมองดังเสนอ

(นายวิทยา ศิริคุณ)

รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา
๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

กองพัฒนานักศึกษา
สำนักงานอธิการบดี

ขอเชิญชวนบุคลากร

ตรวจสุขภาพ ประจำปี

ในวันที่ **31** สิงหาคม **2565**

ณ ห้องรับรองกรรมการ **2**
ชั้น **1** อาคารสำนักงานอธิการบดี

— SCAN ME —



ลงชื่อได้ภายในวันที่ 1 สิงหาคม 2565



ที่สข ๐๐๓๓.๒๐๒๕ / ๖๑๘๘

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
 ฉบับ 2006
 วันที่ 10 ส.ค. 2565
 เวลา 11.30 น.
 โรงพยาบาลสงขลา

๖๖ หมู่ที่ ๒ ต.พะวง
 อ.เมือง จ.สงขลา
 ๙๐๑๐๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โปรแกรมตรวจสุขภาพ/แบบฟอร์มสำรวจรายชื่อ (สิทธิข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ) จำนวน ๑ ชุด
 ๒. โปรแกรมตรวจสุขภาพ/แบบฟอร์มสำรวจรายชื่อ (สิทธิประกันสังคม) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลสงขลา ได้จัดทำโครงการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับหน่วยงานราชการต่าง ๆ ตามสิทธิที่สามารถเบิกได้ (สิทธิข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ, สิทธิประกันสังคม) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันโรค และส่งเสริมสุขภาพให้กับข้าราชการและลูกจ้างในหน่วยงานที่สังกัด เพื่อจะทำการตรวจความผิดปกติของร่างกายในระบบต่าง ๆ ที่เป็นปัจจัยเสี่ยง หากพบความผิดปกติ จะได้รับการรักษาและป้องกันได้อย่างทันที่

ในการนี้ โรงพยาบาลสงขลา ขอเรียนเชิญเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานของท่าน เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยสามารถส่งรายชื่อ และรายละเอียด ตามแบบฟอร์มสำรวจรายชื่อผู้ประสงค์เข้าร่วมโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ หรือส่งในรูปแบบโปรแกรม Microsoft Excel โดยส่ง E-mail ให้ทางโรงพยาบาลสงขลา เพื่อดำเนินการให้ต่อไป และสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ หน่วยงานลูกค้าสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

วันที่ ๑๐ มิ.ย. ๖๕

เพื่อแจ้งขอพบ รพ. สงขลา แห่งที่ ๑
 บุคลากรในหน่วยงาน สำนักงานเขตสุขภาพ
 ปลูกฝังโปรแกรม ๖๕๖๕
 เพื่อไปตรวจสุขภาพ ณ วันที่ ๑๐ มิ.ย. ๖๕
 ขอสงวนสิทธิ์ในหน่วยงานสังกัด ๖๕๖๕
 สำนักงานเขตสุขภาพ ๑

ขอแสดงความนับถือ

(นายกู้ศักดิ์ บำรุงเสนา)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา

๑๐ มิ.ย. ๖๕

ทรบ+๑๐๖๖๖๖๖๖
 ๑๐ มิ.ย. ๖๕

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
 หน่วยงานลูกค้าสัมพันธ์
 โทรศัพท์ ๐๙๙-๔๐๗-๖๖๐๐
 E-mail: skcrm3027@gmail.com

โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปีหน่วยงานราชการ

(สำหรับข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ)

สามารถเบิกได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

สำหรับผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 35 ปี

1. เอ็กซเรย์ทรวงอกเพื่อดูสภาพปอดและหัวใจ(X-Ray) 170 บาท
2. ตรวจปัสสาวะเพื่อดูสภาพไตและทางเดินปัสสาวะ
ส่วนอื่น ๆ (Urinalysis) 50 บาท
3. ตรวจอุจจาระหาพยาธิ (Stool Exam)
ร่วมกับ (Occult Blood) 70 บาท
4. ตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) 90 บาท
5. ตรวจหามะเร็งปากมดลูก (เฉพาะผู้หญิง)

รวมราคาสำหรับผู้หญิง 580 บาท

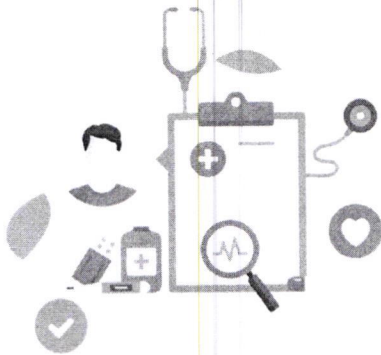
รวมราคาสำหรับผู้ชาย 380 บาท

สำหรับผู้ที่มีอายุมากกว่า 35 ปี

1. เอ็กซเรย์ทรวงอกเพื่อดูสภาพปอดและหัวใจ (X-Ray) 170 บาท
2. ตรวจปัสสาวะเพื่อดูสภาพไตและทางเดินปัสสาวะ
ส่วนอื่น ๆ (Urinalysis) 50 บาท
3. ตรวจอุจจาระหาพยาธิ (Stool Exam)
ร่วมกับ (Occult Blood) 70 บาท
4. ตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) 90 บาท
5. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อหาโรคเบาหวาน (FBS) 40 บาท
6. ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol, Triglyceride) 120 บาท
7. ตรวจการทำงานของไต (Bun, Creatinine) 100 บาท
8. ตรวจการทำงานของตับ (SGOT, SGPT, Alk .) 150 บาท
9. ตรวจหากรดยูริกในเลือดเพื่อดูความเสี่ยงต่อโรคเกาท์
(Uric Acid) 60 บาท
10. ตรวจหามะเร็งปากมดลูก (เฉพาะผู้หญิง)
(ตรวจภายใน+PAP SMEAR) 200 บาท

รวมราคาสำหรับผู้หญิง 1,050 บาท

รวมราคาสำหรับผู้ชาย 850 บาท



หมายเหตุ ○ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ราคา 200 บาท / ราย

○ ตรวจหาการติดเชื้อโควิด-19 (Antigen Test Kit : ATK) พร้อมออกใบรับรองแพทย์ ราคา 550 บาท / ราย

*** ไม่สามารถเบิกได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง หากประสงค์เข้ารับการตรวจสามารถชำระเงินได้ในวันที่เข้ารับบริการ

หน่วยงานลูกค้าสัมพันธ์ โรงพยาบาลสงขลา

หมายเลขโทรศัพท์ 074 – 338100 ต่อ 1221-1222 / 099-4076600

E-mail : skcrm3027@gmail.com




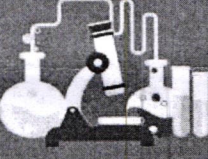
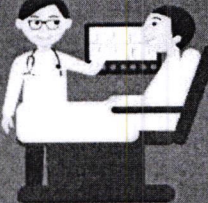
โรงพยาบาลสงขลา
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอเชิญ

ผู้ใช้สิทธิประกันสังคม

ตรวจสุขภาพ & โรงพยาบาลสงขลา



ตรวจทั่วไป	อายุ (ปี)	การตรวจรักษา
 คัดกรองการได้ยิน Finger Rub Test ตรวจตาแบบ โดยแพทย์หรือ บุคลากรสาธารณสุข ตรวจตาโดยจักษุแพทย์ ตรวจตาด้วยสาย Snellen eye chart	15 ปีขึ้นไป 30-39 ปี 40-54 ปี 55 ปีขึ้นไป 40-54 ปี 55 ปีขึ้นไป 55 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง/ปี ทุก 3 ปี ทุกปี ตามความเหมาะสม หรือมีความเสี่ยง 1 ครั้ง ทุก 1-2 ปี 1 ครั้ง/ปี
ตรวจทางห้องปฏิบัติการ	อายุ (ปี)	การตรวจรักษา
 ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด CBC บิลสว: UA การตรวจสารเคมีในเลือด น้ำตาลในเลือด FBS การทำงานของไต Cr ไชมันในเลือดชนิด Total & HDL cholesterol	18-54 ปี 55-70 ปี 55 ปีขึ้นไป 35-54 ปี 55 ปีขึ้นไป 55 ปีขึ้นไป 20 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง 1 ครั้ง/ปี 1 ครั้ง/ปี ทุก 3 ปี 1 ครั้ง/ปี 1 ครั้ง/ปี ทุก 5 ปี
ตรวจอื่นๆ	อายุ (ปี)	การตรวจรักษา
 เชื้อไวรัสตับอักเสบบี HB sAg มะเร็งปากมดลูก Pap Smear มะเร็งปากมดลูกวิธี VIA เลือดในอุจจาระ FOBT การเอกซเรย์ทรวงอก Chest X-ray	สำหรับผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535 30-54 ปี 55 ปีขึ้นไป 30-54 ปี 55 ปีขึ้นไป 50 ปีขึ้นไป 15 ปีขึ้นไป	1 ครั้ง ทุก 3 ปี ตามความเหมาะสม หรือมีความเสี่ยง ทุก 5 ปี แนะนำให้ตรวจ Pap smear 1 ครั้ง/ปี 1 ครั้ง

หมายเหตุ ๐ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ราคา 200 บาท / ราย

๐ ตรวจหาการติดเชื้อโควิด-19 (Antigen Test Kit : ATK) พร้อมออกใบรับรองแพทย์ ราคา 550 บาท/ราย

*** หากประสงค์เข้ารับการตรวจสามารถชำระเงินได้ในวันที่เข้ารับบริการ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่.....

โรงพยาบาลสงขลา (เกาะยอ) : หน่วยงานลูกค้าสัมพันธ์ โรงพยาบาลสงขลา

หมายเลขโทรศัพท์ 099-4076600 / 074-338100 ต่อ 1221 - 1222

E-mail : skcrm3027@gmail.com

ที่มา : หน่วยงานลูกค้าสัมพันธ์ โรงพยาบาลสงขลา

