

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
ที่มีความจำเป็นในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร

พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่าย
ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่มีความจำเป็น
ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อส่งเสริมให้บุคคล
สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ และข้อ ๘๖.๔ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
และค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกอบกับ
คำแนะนำของคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร
ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗
เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ และมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุม
ครั้งที่ ๑๒(๕)/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เลขธิการสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่าย
ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่มีความจำเป็น
ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่าย
เพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่มีความจำเป็นในเขตพื้นที่
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ไม่หมายความรวมถึง
สำนักงานสาขา

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า

(๑) ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) ประชากรไทยทุกคนที่ไม่ใช่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๕ หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายตามประกาศนี้และมีการให้บริการอื่นแก่ผู้รับบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคตามประกาศอื่นซึ่งไม่ซ้ำซ้อนกับค่าใช้จ่ายตามประกาศนี้ให้การรับค่าใช้จ่ายในการให้บริการดังกล่าวเป็นไปตามที่กำหนดในประกาศนั้น

ข้อ ๖ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

หมวด ๑

หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๗ การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกรณีการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่มีความจำเป็นในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นหน่วยบริการที่สามารถให้บริการตามรายการบริการของเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

(๒) กรณีการให้บริการแก่กลุ่มผู้ต้องขังในเรือนจำ ให้มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายตามรายการบริการในอัตราเหมาจ่ายต่อจำนวนผู้รับบริการตามที่สำนักงานได้ทำความตกลงกับทัณฑสถานและโรงพยาบาลราชทัณฑ์

(๓) บริการอื่นนอกจาก (๑) และ (๒) จ่ายในอัตราไม่เกิน ๓๐ บาทต่อผู้รับบริการให้กับหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิภายใต้จำนวนประชากรไทยทุกสิทธิของเขตกรุงเทพมหานคร วันที่ ๑ พฤศจิกายนของปีงบประมาณ โดยใช้เป็นตัวแทนในการจ่ายค่าใช้จ่ายทั้งปีงบประมาณ โดยจ่ายเป็น ๒ งวด ดังนี้

(ก) งวดที่ ๑ ร้อยละ ๕๐ จ่ายตามจำนวนประชากรไทยทุกสิทธิที่ได้รับจัดสรรให้รับผิตชอบดูแลสุขภาพในชุมชนหรือจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

(ข) งวดที่ ๒ ร้อยละ ๕๐ จ่ายตามผลงานบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในผู้สูงอายุ โดยคำแนะนำหรือความเห็นจากคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่

(๔) สำหรับหน่วยบริการภาครัฐในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร เป็นการจัดสรรงบประมาณสาธารณสุขเพิ่มเติมจากเงินเดือนและค่าตอบแทนอื่นของหน่วยบริการภาครัฐซึ่งได้รับจากเงินงบประมาณ

หมวด ๒

วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๘ การให้บริการตามประกาศนี้ ให้นำหน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform (ผ่าน Hospital Portal ทาง Website KTB <https://www.healthplatform.krungthai.com>) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ตามที่สำนักงานกำหนด หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๙ เมื่อมีการส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามข้อ ๘ แล้ว ให้ถือว่าหน่วยบริการที่ส่งข้อมูลรับรองว่าได้มีการให้บริการเป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามหมวด ๑ และหน่วยบริการดังกล่าวต้องจัดเตรียมเอกสารหรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการนั้นไว้เพื่อการตรวจสอบ

หมวด ๓

เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๑๐ การให้บริการตามประกาศนี้ หน่วยบริการต้องจัดให้ผู้รับบริการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการเพื่อประกอบการขอรับค่าใช้จ่ายในการให้บริการสาธารณสุข ทั้งนี้ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับมาตรการในการดำเนินงานเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ

ข้อ ๑๑ สำนักงานจะดำเนินการประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามเงื่อนไขที่กำหนด สำนักงานจะนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ประมวลผลไม่ผ่านตามเงื่อนไขที่กำหนด หรือข้อมูลปฏิเสธการจ่าย หน่วยบริการสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายได้ตามวิธีการที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๒ ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามข้อ ๑๑ สำนักงานจะมีกระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จะนำไปประมวลผลเพื่อจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือให้บริการ ไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามประกาศ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๑๓ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามข้อ ๑๒ (๒) และรายงานผลการตรวจสอบ ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ จะนำไปประมวลผลเพื่อจ่าย ค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือเป็นกรณี ที่ยังพบว่ามีการให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะแจ้งให้หน่วยบริการทราบ และพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อเท็จจริงของบริการที่เกิดขึ้น

ข้อ ๑๔ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่ายในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามหมวด ๑

(๒) ตรวจสอบไม่พบการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการ

(๓) กรณีที่ตรวจสอบไม่พบเอกสารหลักฐานการให้บริการตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บ ค่าใช้จ่ายหรือการบริการไม่ครบตามเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ของหน่วยบริการ ตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศ

ข้อ ๑๕ ในกรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยก่อนการจ่ายค่าใช้จ่ายว่าการให้บริการอาจไม่เป็นไป ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในหมวด ๑ หรือในกรณีที่สำนักงานพบความผิดปกติหลังการจ่ายค่าใช้จ่าย ตามประกาศนี้ สำนักงานอาจเรียกข้อมูลหรือเอกสารที่แสดงว่าได้มีการให้บริการจริงมาประกอบการ ตรวจสอบ และดำเนินการตามระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติ เกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขและการดำเนินการ กรณีตรวจสอบพบความไม่ถูกต้องในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๖ การให้บริการสาธารณสุขกรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่มีความจำเป็น ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครตามประกาศนี้ ที่ให้บริการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

จนถึงวันก่อนวันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้ ให้ถือเป็นการให้บริการตามประกาศนี้ และให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามประกาศนี้

ความในวรรคหนึ่งไม่ทำให้บังคับการให้บริการ กรณีการตรวจสุขภาพที่จำเป็นตามกลุ่มวัย ในรายการที่ ๑๑ ของเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้ โดยการให้บริการที่ได้ให้บริการตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ จนถึงวันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ ให้ถือเป็นการให้บริการตามประกาศนี้และให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

จเด็จ ธรรมธัชอารี

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายการ กลุ่มเป้าหมาย และอัตราการจ่ายตามรายการบริการ

รายการ	กลุ่มเป้าหมาย ผู้รับบริการ	หน่วยบริการ	อัตราการจ่าย	เงื่อนไขบริการ
๑. บริการตรวจคัดกรอง พัฒนาการเด็ก	เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน	หน่วยบริการ ที่สามารถให้บริการ คัดกรองพัฒนาการเด็ก	บริการประเมินการเจริญเติบโต และคัดกรองพัฒนาการเด็ก จ่ายในอัตรา ๑๐๐ บาทต่อครั้งต่อช่วงอายุ	๑ ครั้งในแต่ละอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน
	เด็กแรกเกิดถึงอายุ ๕ ปี ตามช่วงอายุ ดังนี้ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน		บริการแก้ไข ให้ความรู้คำแนะนำ แก่พ่อแม่หรือผู้ดูแลในรายที่พบ พัฒนาการล่าช้า จ่ายในอัตรา ๑๕๐ บาท ต่อครั้งต่อช่วงอายุ	ไม่เกิน ๓ ครั้งในแต่ละอายุ ๙, ๑๘, ๓๐ และ ๔๒ เดือน
๒. บริการคัดกรอง ภาวะโลหิตจาง จากการขาดธาตุเหล็ก	- อายุ ๖ ถึง ๑๒ เดือน - อายุ ๓ ถึง ๕ ปี	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการ คัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) จ่ายในอัตรา ๖๕ บาทต่อครั้งต่อช่วงอายุ หรือตรวจความเข้มข้นของเลือด (Hct) จ่ายในอัตรา ๓๕ บาทต่อครั้งต่อช่วงอายุ	บริการคัดกรองภาวะโลหิตจาง จากการขาดธาตุเหล็กด้วยการตรวจ นับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) หรือตรวจความเข้มข้นของเลือด (Hct) อย่างใดอย่างหนึ่ง ๑ ครั้งในแต่ละช่วง อายุ ๖ ถึง ๑๒ เดือน และ อายุ ๓ ถึง ๕ ปี
๓. บริการยาเสริม ธาตุเหล็ก เพื่อป้องกัน โลหิตจางจากการ ขาดธาตุเหล็ก	- อายุ ๒ เดือนถึง ๕ ปี - อายุ ๖ ถึง ๑๒ ปี	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการ ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก	บริการให้ยาเสริมธาตุเหล็ก จ่ายในอัตรา เหมาจ่าย ๘๐ บาทต่อครั้งต่อปี	คนละ ๑ ครั้งต่อปี

รายการ	กลุ่มเป้าหมาย ผู้รับบริการ	หน่วยบริการ	อัตราการจ่าย	เงื่อนไขบริการ
๔. บริการอนามัย โรงเรียน	เด็กนักเรียนประถมศึกษา หรืออายุ ๖ ถึง ๑๒ ปี และเด็กนักเรียน มัธยมศึกษา หรืออายุ ๑๓ ถึง ๑๘ ปี	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการ อนามัยโรงเรียน	บริการอนามัยโรงเรียน จ่ายในอัตรา เหมาจ่าย ๑๐๐ บาทต่อคน	๑. บริการตรวจคัดกรองสุขภาพ นักเรียนเชิงรุกที่โรงเรียน ในเขตกรุงเทพมหานคร ๒. คนละ ๑ ครั้งต่อปีการศึกษา
๕. บริการทันตกรรม ส่งเสริมป้องกัน	อายุ ๙ เดือนขึ้นไป	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการ ทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน	บริการตรวจสุขภาพช่องปาก จ่ายในอัตรา ๑๐๐ บาทต่อครั้งต่อปี	คนละ ๑ ครั้งต่อปี โดยให้บริการโดยทันตแพทย์
	อายุ ๙ เดือนขึ้นไป ถึง ๒๔ ปี และผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป		บริการเคลือบหรือทาด้วยฟลูออไรด์ โดยใช้ฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่ จ่ายในอัตรา ๑๐๐ บาทต่อครั้งต่อปี	คนละ ๑ ครั้งต่อปี โดยให้บริการโดยทันตแพทย์
	อายุ ๖ ถึง ๒๐ ปี		บริการเคลือบหลุมร่องฟันถาวร ฟันกรามแท้ซี่ที่ ๔ ๕ ๖ และ ๗ จ่ายในอัตรา ๕๐๐ บาทต่อคนต่อปี	ทันตแพทย์ประเมินความเสี่ยง และให้บริการตามความจำเป็น โดยมีการให้บริการอย่างน้อย ๑ ซี่ ต่อคนโดยทันตแพทย์
๖. บริการสร้างเสริม สุขภาพและป้องกันโรค ที่บ้านและชุมชน	ทุกกลุ่มวัย	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่บ้านและชุมชน	บริการสำรวจสภาวะสุขภาพครอบครัว ชุมชนและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น จ่ายในอัตรา ๑๐๐ บาทต่อครั้งต่อคน	คนละ ๑ ครั้งทุก ๓ ปี
	ทุกกลุ่มวัยที่มีความเสี่ยง ด้านสุขภาพ หรือมี		หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้	หน่วยบริการประเมินผู้รับบริการ จัดทำและให้บริการตามแผนการดูแล สุขภาพรายบุคคล เดือนละไม่เกิน

รายการ	กลุ่มเป้าหมาย ผู้รับบริการ	หน่วยบริการ	อัตราค่าจ่าย	เงื่อนไขบริการ
	ความจำเป็นที่ต้องได้รับการดูแลสุขภาพที่บ้าน		๑. บริการเยี่ยมบ้านในผู้รับบริการที่เป็นกลุ่มเสี่ยง จ่ายในอัตรา ๑๕๐ บาทต่อครั้งต่อคน ๒. บริการเยี่ยมบ้านในผู้รับบริการที่มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลที่บ้านโดยทีมสหวิชาชีพ จ่ายในอัตรา ๕๐๐ บาทต่อครั้งคน	๑ ครั้ง และไม่เกิน ๑๒ ครั้งต่อคนต่อปี
๗. บริการตรวจสายตาเด็กเพื่อวินิจฉัย และวัดค่าสายตาค่อนตัดแว่นตา	เด็กอายุ ๓ ถึง ๑๒ ปี	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ	บริการตรวจสายตาเด็ก เพื่อยืนยันวินิจฉัย จ่ายในอัตรา ๒๐๐ บาทต่อครั้งต่อคนต่อปี	กรณีกลุ่มเสี่ยงสายตาผิดปกติที่ผลการตรวจไม่จำเป็นต้องได้รับแว่นตาคนละ ๑ ครั้งต่อปี
๘. บริการตรวจอัลตราซาวด์เพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ (ครั้งที่ ๒)	หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ ๓๒ สัปดาห์ขึ้นไป และมาตรวจอัลตราซาวด์ ครั้งที่ ๒	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการฝากครรภ์ได้ และมีแพทย์เฉพาะทางด้านสูตินรีเวช ทั้งนี้ ต้องเป็นโรงพยาบาล หรือหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เฉพาะทางด้านสูตินรีเวช	บริการตรวจอัลตราซาวด์ (ครั้งที่ ๒) เพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ จ่ายในอัตรา ๔๐๐ บาทต่อครั้งต่อการตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ ๓๒ สัปดาห์ขึ้นไปไม่เกิน ๑ ครั้งต่อการตั้งครรภ์

รายการ	กลุ่มเป้าหมาย ผู้รับบริการ	หน่วยบริการ	อัตราการจ่าย	เงื่อนไขบริการ
๙. บริการคัดกรอง และประเมิน ปัจจัยเสี่ยง ต่อสุขภาพกาย	- อายุ ๓๕ - ๔๔ ปี - อายุ ๗๐ ปีขึ้นไป	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการ คัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยง ต่อสุขภาพกาย	บริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ และตรวจวัด Total Cholesterol และ HDL ภายหลังอดอาหาร ๘ ชั่วโมง จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา ๑๖๐ บาทต่อครั้ง	คนละ ๑ ครั้งทุก ๕ ปี กรณีได้รับการตรวจสุขภาพที่จำเป็น ตามกลุ่มวัย รายการที่ ๑๑ แล้ว ไม่สามารถเบิกจ่ายในรายการนี้ได้
๑๐. บริการตรวจคัดกรอง โรคหัวใจพิการ แต่กำเนิดชนิดรุนแรง ในทารกแรกเกิด	ทารกแรกเกิด	หน่วยบริการที่สามารถบริการ ตรวจคัดกรองโรคหัวใจพิการ แต่กำเนิดชนิดรุนแรงในทารกแรกเกิด ด้วยเครื่อง Pulse oximeter	บริการตรวจคัดกรองโรคหัวใจพิการ แต่กำเนิดชนิดรุนแรงในทารกแรกเกิด จ่ายในอัตรา ๕๐ บาทต่อคน	คนละ ๑ ครั้ง
๑๑. บริการตรวจสุขภาพ ที่จำเป็นตามกลุ่มวัย	อายุ ๑๕ - ๓๔ ปี	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการตรวจ สุขภาพตามกลุ่มวัยได้ ทั้งนี้ ต้องเป็น หน่วยบริการที่ผ่านการพิจารณาจาก สำนักงาน ตามแนวทางดังต่อไปนี้ ๑. หน่วยบริการต้องมีศักยภาพ ในการจัดบริการตรวจสุขภาพ แบบเชิงรุก โดยมีความพร้อม ด้านบุคลากร เครื่องมือ และอุปกรณ์ในการจัดบริการ ตามมาตรฐาน และรายงาน ผลการบริการ ดังนี้	อายุ ๑๕ - ๓๔ ปี จ่ายแบบเหมาจ่ายใน อัตรา ๒๐๐ บาทต่อครั้งต่อคนต่อปี	๑. มีการให้บริการรายการดังนี้ (๑) ตรวจคัดกรองสุขภาพกาย (๒) คัดกรองสุขภาพจิต (๓) คัดกรองความเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (๔) ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (BS/FBS) (๕) ตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) (๖) ตรวจคัดกรองด้วยเอกซเรย์ปอด (Chest x-ray)

รายการ	กลุ่มเป้าหมาย ผู้รับบริการ	หน่วยบริการ	อัตราค่าจ่าย	เงื่อนไขบริการ
		(๑) มีแพทย์ พยาบาล รับผิดชอบ การจัดบริการ (๒) มีอุปกรณ์ในการประเมิน สุขภาพกาย (๓) อุปกรณ์ในการเจาะเลือด และเก็บสิ่งส่งตรวจ		๒. ในการให้บริการรายการ (๑) - (๖) ให้หน่วยบริการให้ความรู้และคำแนะนำ แก่ผู้รับบริการ ในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม หากเป็นกลุ่มเสี่ยงและ หรือส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยตามสิทธิ
	อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป	(๔) เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) (๕) รถเอ็กซเรย์เคลื่อนที่ (๖) มีระบบรองรับการส่งข้อมูล ผลการตรวจสุขภาพให้กับ สำนักงานและกรุงเทพมหานคร ๒. การคัดเลือกหน่วยบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานครจะ ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนหน่วยบริการ และจัดให้มี คณะทำงานเพื่อพิจารณาคัดเลือก หน่วยบริการ และจัดสรรพื้นที่	อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา ๕๐๐ บาทต่อครั้งต่อคนต่อปี	๑. มีการให้บริการทุกรายการดังนี้ (๑) ตรวจคัดกรองสุขภาพกาย (๒) คัดกรองสุขภาพจิต (๓) คัดกรองความเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (๔) คัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจ และหลอดเลือด (๕) ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (BS/FBS) (๖) ตรวจระดับไขมันในเลือด (Total Cholesterol และ HDL) (๗) ตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)

รายการ	กลุ่มเป้าหมาย ผู้รับบริการ	หน่วยบริการ	อัตราการจ่าย	เงื่อนไขบริการ
		<p>ในการให้บริการ ทั้งนี้ โดยคำนึงถึง ความสะดวกของผู้รับบริการ ในการเข้ารับบริการ</p> <p>๓. สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานครจะประกาศ รายชื่อหน่วยบริการและการ จัดสรรพื้นที่ดำเนินการ</p> <p>๔. กรณีหน่วยบริการภาคเอกชน จะต้องดำเนินการแจ้ง หรือขออนุญาตดำเนินการ เพื่อให้เป็นตามกฎหมายว่าด้วย สถานพยาบาลด้วย</p>		<p>(๘) ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)</p> <p>(๙) ตรวจการทำงานของตับ (SGOT SGPT)</p> <p>(๑๐) ตรวจคัดกรองด้วยเอกซเรย์ ปอด (Chest x-ray)</p> <p>(๑๑) ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)</p> <p>๒. ในการให้บริการรายการ (๑) - (๑๑) ให้ หน่วยบริการให้ ความรู้ และคำแนะนำแก่ผู้รับบริการ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หากเป็นกลุ่มเสี่ยงและหรือส่งต่อ เพื่อการวินิจฉัยตามสิทธิ</p>

การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย และเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ

รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	เกณฑ์การตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ
๑. บริการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface: API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานตามที่สำนักงานกำหนด หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด	๑. หลักฐานการให้บริการประเมินการเจริญเติบโต และคัดกรองพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุที่สำนักงานกำหนด ๒. หลักฐานการให้บริการแก้ไข ให้ความรู้ คำแนะนำแก่พ่อแม่หรือผู้ดูแลในรายที่พบพัฒนาการล่าช้า ตามจำนวนครั้งที่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายการให้บริการแก้ไข ทั้งนี้ ต้องไม่เกินจำนวนครั้งที่สำนักงานกำหนด ๓. กรณีให้บริการนอกหน่วยบริการ ต้องมีแผนการดำเนินงานเชิงรุกที่ผ่านการรับรองจากสำนักงาน
๒. บริการคัดกรองภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface: API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ตามที่สำนักงานกำหนด หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด	๑. ผู้รับบริการมีอายุตามที่สำนักงานกำหนด ๒. ข้อมูลการซักประวัติ การรับประทานอาหาร โรคประจำตัว ประวัติประจำเดือน ประวัติบุคคลในครอบครัว ๓. พบรายงานผลการตรวจคัดกรอง CBC หรือ Hct ตามรายการที่เรียกเก็บค่าใช้จ่าย ๔. หลักฐานการให้ความรู้คำแนะนำในการรับประทานอาหารเพิ่มธาตุเหล็ก ๕. กรณีให้บริการนอกหน่วยบริการ ต้องมีแผนการดำเนินงานเชิงรุกที่ผ่านการรับรองจากสำนักงาน
๓. บริการยาเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface: API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ตามที่สำนักงานกำหนด หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด	๑. พบหลักฐานการบันทึกข้อมูลการให้บริการ และให้ความรู้คำแนะนำในการรับประทานอาหารเพิ่มธาตุเหล็ก การประเมินภาวะซีด ๒. พบหลักฐานการส่งจ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก ๓. กรณีให้บริการนอกหน่วยบริการ ต้องมีแผนการดำเนินงานเชิงรุกที่ผ่านการรับรองจากสำนักงาน

รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	เกณฑ์การตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ
๔. บริการอนามัยโรงเรียน	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface: API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานตามที่สำนักงานกำหนด หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด	๑. ผู้รับบริการเป็นกลุ่มเป้าหมายที่สำนักงานกำหนด ๒. บันทึกข้อมูลในการให้บริการครบทุกข้อ ดังนี้ (๑) ข้อมูลการซักประวัติ ตรวจร่างกายตามระบบ (๒) ผลการประเมินสุขภาพกาย สุขภาพจิต (๓) ผลการตรวจสายตา และผลตรวจการได้ยิน (๔) ผลการประเมินการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ (๕) ประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรค (๖) การให้ความรู้คำแนะนำที่เหมาะสมตามวัยเรียน ๓. มีแผนการดำเนินงานอนามัยโรงเรียนที่ผ่านการรับรองจากสำนักงาน
๕. บริการทันตกรรม ส่งเสริมป้องกัน	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface : API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ตามที่สำนักงานกำหนด หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด	๑. บริการตรวจสุขภาพช่องปาก (๑) ผู้รับบริการเป็นกลุ่มเป้าหมายที่สำนักงานกำหนด (๒) หลักฐานการให้บริการ ที่มีบันทึกผลการตรวจสุขภาพช่องปาก และมีการลงนามทันตแพทย์ผู้ทำการตรวจ ๒. บริการเคลือบหรือทาด้วยฟลูออไรด์โดยใช้ฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (๑) เด็กอายุ ๙ เดือน ถึง ๒๔ ปี (๒) ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป (๓) หลักฐานการให้บริการที่มีการลงนามทันตแพทย์ ในการให้บริการเคลือบฟันด้วยฟลูออไรด์โดยใช้ฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูง ๓. บริการเคลือบหลุมร่องฟันถาวร (๑) ผู้รับบริการอายุ ๖ ถึง ๒๐ ปี (๒) หลักฐานการให้บริการที่มีการลงนามทันตแพทย์ ในการให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันถาวร ฟันกรามแท้ซี่ที่ ๔ ๕ ๖ และ ๗ ซึ่งมีบันทึกรายละเอียดของซี่ และจำนวนซี่ที่ให้บริการ

รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	เกณฑ์การตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ
		๔. กรณีให้บริการนอกหน่วยบริการ ต้องมีแผนการดำเนินงานเชิงรุก ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงาน
๖. บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคที่บ้าน และชุมชน	ผ่านระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่บ้านและชุมชน ตามที่สำนักงานกำหนด สำหรับหน่วยบริการเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูล ของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface: API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ตามที่สำนักงานกำหนด หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่น ตามที่สำนักงานกำหนด	๑. บริการสำรวจสถานะสุขภาพครอบครัว ชุมชนและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ตรวจสอบพบหลักฐานการสำรวจสถานะสุขภาพครอบครัวหรือชุมชน และคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นตามกลุ่มวัยครบทุกรายการ ดังนี้ (๑) หลักฐานการสำรวจประเมินสถานะสุขภาพ ระดับชุมชน ครอบครัว และบุคคล (๒) หลักฐานการคัดกรองสุขภาพตามกลุ่มวัย (๓) จัดทำ Family Folder และแผนการดูแลสุขภาพ (๔) จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย แผนการดูแลสุขภาพ และระบบการส่งต่อ ให้ได้รับบริการตามความจำเป็นของแต่ละบุคคล ๒. บริการเยี่ยมบ้านตามแผนการดูแลรายบุคคล (๑) เป็นกลุ่มเป้าหมายตามที่สำนักงานกำหนด (๒) พบแผนการดูแลสุขภาพรายบุคคล (๓) พบหลักฐานการเยี่ยมบ้านและให้บริการตามแผนการดูแลสุขภาพ รายบุคคลตามจำนวนครั้งที่เรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ จำนวนครั้ง ของการเยี่ยมบ้านต้องเป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด ๓. กรณีบริการเยี่ยมบ้านในผู้รับบริการที่มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลที่บ้าน โดยทีมสหวิชาชีพ จะต้องพบหลักฐานการเยี่ยมบ้านของสหวิชาชีพ ทั้งนี้ จำนวนครั้งของการเยี่ยมบ้านต้องเป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด

รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	เกณฑ์การตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ
๗. บริการตรวจสายตาเด็ก เพื่อยืนยันวินิจฉัยก่อนตัดแว่นตา	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface: API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ตามที่สำนักงานกำหนด หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด	๑. ผู้รับบริการเป็นเด็กอายุ ๓ ถึง ๑๒ ปี ที่มีความเสี่ยงด้านสายตา ๒. หลักฐานการให้บริการตรวจสายตาเด็กโดยจักษุแพทย์หรือนักทัศนมาตร หากพบความผิดปกติต้องส่งตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ ๓. กรณีให้บริการนอกหน่วยบริการ ต้องมีแผนการดำเนินงานเชิงรุก ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงาน
๘. บริการตรวจอัลตราซาวด์ เพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ ระยะใกล้คลอด	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูล จากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface: API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ตามที่สำนักงานกำหนด หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด	๑. ผู้รับบริการเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ ๓๒ สัปดาห์ขึ้นไปและมาตรวจอัลตราซาวด์ ครั้งที่ ๒ ๒. หลักฐานการให้บริการตรวจอัลตราซาวด์ เพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ระยะใกล้คลอด (หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ ๓๒ สัปดาห์ขึ้นไป) และมาตรวจอัลตราซาวด์ ครั้งที่ ๒
๙. บริการคัดกรองและประเมิน ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface : API) หรือผ่านระบบบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูลการบริการทางการแพทย์ (e-Claim) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานตามที่สำนักงานกำหนด	๑. ผู้รับบริการเป็นกลุ่มเป้าหมายตามที่กำหนด ๒. พบหลักฐานการให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการในการตรวจ Total Cholesterol และ HDL ภายหลังอดอาหาร ๘ ชั่วโมง ๓. พบผลการการตรวจ Total Cholesterol และ HD ๔. กรณีให้บริการนอกหน่วยบริการ ต้องมีแผนการดำเนินงานเชิงรุก ที่ผ่านการรับรองจากสำนักงาน

รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	เกณฑ์การตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ
<p>๑๐. บริการตรวจคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรงในทารกแรกเกิด</p>	<p>ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface: API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ตามที่สำนักงานกำหนด หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด</p>	<p>๑. ผู้รับบริการเป็นกลุ่มเป้าหมายตามที่กำหนด</p> <p>๒. พบหลักฐานการให้บริการและผลการตรวจคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรงในทารกแรกเกิดด้วยเครื่อง Pulse oximeter ที่ได้มาตรฐานสำหรับเด็กทารกตามแนวทางเวชปฏิบัติในการตรวจคัดกรองโรค CCHD ในทารกแรกเกิด</p>
<p>๑๑. บริการตรวจสุขภาพที่จำเป็นตามกลุ่มวัย</p>	<p>ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface: API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ตามที่สำนักงานกำหนด หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด</p>	<p>๑. อายุ ๑๕ - ๓๔ ปี ต้องตรวจพบหลักฐานการคัดกรอง (แนวทางการประเมินตามเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้) และหลักฐานการให้บริการดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> (๑) ตรวจคัดกรองสุขภาพกาย: ตรวจคัดกรองสัญญาณชีพ (๒) ประเมินดัชนีมวลกาย (ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เส้นรอบเอว) (๓) คัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการเสพยาเสพติด (๔) การคัดกรองสุขภาพจิต: ประเมินภาวะความเครียด - ซิมเศร่า 2Q/9 (๕) คัดกรองความเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง (๖) ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (BS/FBS) (๗) ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC) (๘) ผลการตรวจคัดกรองด้วยเอกซเรย์ปอด (Chest x-ray) (๙) การให้ความรู้และคำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หากเป็นกลุ่มเสี่ยงหรือส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยตามสิทธิ <p>๒. ผู้มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ต้องตรวจพบหลักฐานการคัดกรอง (แนวทางการประเมินตามเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้) และหลักฐานการให้บริการดังต่อไปนี้</p>

รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	เกณฑ์การตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ
		<p>(๑) ตรวจคัดกรองสุขภาพกาย: ตรวจคัดกรองสัญญาณชีพ</p> <p>(๒) ประเมินดัชนีมวลกาย (ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เส้นรอบเอว)</p> <p>(๓) คัดกรองความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการเสพยาเสพติด</p> <p>(๔) คัดกรองสุขภาพจิต: ประเมินภาวะความเครียด - ซิมเคร้า 2Q/9Q</p> <p>(๕) คัดกรองความเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง</p> <p>(๖) คัดกรองความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด</p> <p>(๗) ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (BS/FBS)</p> <p>(๘) ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด (Total Cholesterol และ HDL)</p> <p>(๙) ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเลือด (CBC)</p> <p>(๑๐) ผลการตรวจการทำงานของไต (Creatinine)</p> <p>(๑๑) ผลการตรวจการทำงานของตับ (SGOT SGPT)</p> <p>(๑๒) ผลการตรวจคัดกรองด้วยเอกซเรย์ปอด (Chest x-ray)</p> <p>(๑๓) ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)</p> <p>(๑๔) การให้ความรู้และคำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หากเป็นกลุ่มเสี่ยงและหรือส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยตามสิทธิ</p>

รายละเอียดบริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงสุขภาพกาย/สุขภาพจิต

รายการประเมิน	แนวทางการประเมิน
๑. การประเมินดัชนีมวลกาย (การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง) และรอบเอว	คู่มือ Know your Number & Know Your Risks รู้ตัวเลข รู้ความเสี่ยง สุขภาพ โดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
๒. การตรวจวัดความดันโลหิต	แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๒ (๒๐๑๙ Thai Guidelines on The Treatment of Hypertension) สมาคมความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย
๓. การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน	แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน ๒๕๖๐ (Clinical Practice Guideline for Diabetes ๒๐๑๗) สมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย
๔. การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	Thai CVD Risk พัฒนาโดยคณะแพทยศาสตร์รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ผ่านโปรแกรม Thai CVD risk score URL http://www.ramamahidol.ac.th/cardio_vascular_risk/thai_cv_risk_score/
๕. การประเมินความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และสารเสพติด	๑. การประเมินความเสี่ยงจากการสูบบุหรี่ ตามแบบประเมินระดับการเสพติดนิโคติน โดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค สามารถเลือกใช้แบบประเมิน ดังต่อไปนี้ (๑) แบบประเมิน Heaviness of Smoking Index (HSI) (๒) แบบประเมิน The Fagerstrom Test for Nicotine Dependence (FTND)๒. การประเมินความเสี่ยงจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสารเสพติด ตามแบบประเมิน ASSIST V๓.๑ ขององค์การอนามัยโลก ค.ศ. ๒๐๑๐ พัฒนาเป็นภาษาไทยโดย รศ.พญ.ดร. สาวิตรี อึ้งฉัตรกรชัย และคณะ
๖. การประเมินภาวะเครียด - ซึมเศร้า	๑. การประเมินความเครียด ตามแบบประเมินความเครียด (ST-๕) โดยกรมสุขภาพจิต ๒. การประเมินภาวะซึมเศร้าตามแบบคัดกรองของกรมสุขภาพจิต ดังต่อไปนี้ (๑) แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า ๒ คำถาม (2Q) กรณีคะแนน ๒Q \geq ๑ ให้ประเมิน ๙Q และ ๘Q ต่อไป (๒) แบบคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย ๙ คำถาม (๙Q) กรณีคะแนน ๙Q \geq ๗ ให้ประเมินแนวโน้มการฆ่าตัวตายด้วย ๘Q (๓) แบบประเมินการฆ่าตัวตายด้วย ๘ คำถาม (๘Q)