

ศักยภาพหน่วยบริการ

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รายการบริการ

P&P Fee schedule



รายการบริการ P&P FS : กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

รายการบริการ	รพ.สต. ไม่มีแพทย์	รพ.สต. มีแพทย์	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	ร้านยา	คลินิก พยาบาล	คลินิกเทคนิค การแพทย์	รพช.	รพท. รพศ. รพม.	ศูนย์วิทยุ
1.การทดสอบการตั้งครรภ์									
ตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.บริการฝากครรภ์									
2.1 บริการฝากครรภ์ ครั้งแรก		✓	✓				✓	✓	
2.1 บริการฝากครรภ์ ครั้งที่ 2 เป็นต้นไป	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	
2.2 ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ครั้งที่ 1 การตรวจ VDRL, HIV Antibody, Hepatitis B surface antigen (HBs Ag), CBC + MCV และ/หรือ DCIP และ Blood group : ABO/Rh (ครบทุกรายการ)		✓	✓			✓	✓	✓	✓
ครั้งที่ 2 การตรวจ VDRL และ HIV		✓	✓			✓	✓	✓	✓
2.3 บริการตรวจอัลตราซาวด์		✓	✓				✓	✓	✓
2.4 บริการตรวจสุขภาพช่องปาก บริการขัดทำความสะอาด		ต้องมีทันตแพทย์					✓	✓	

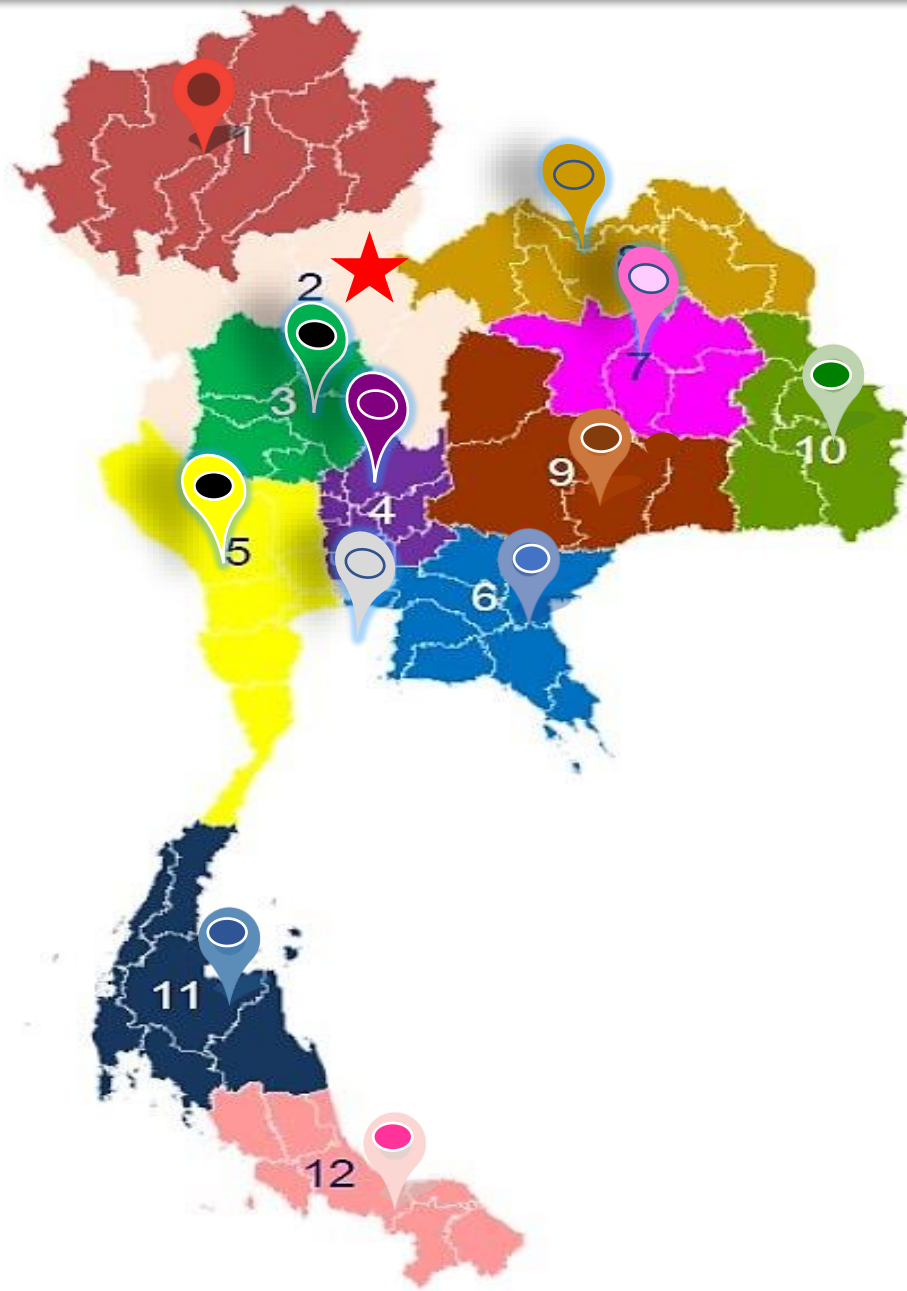
รายการบริการ P&P FS : กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

รายการบริการ	รพ.สต. ไม่มีแพทย์	รพ.สต. มีแพทย์	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	ร้านยา	คลินิก พยาบาล	คลินิกเทคนิค การแพทย์	รพช.	รพท. รพศ. รพม.	ศูนย์วิทยุ
3.บริการป้องกันและควบคุมโรค โลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์									
3.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ									
1) Hb typing	หญิงตั้งครรภ์ High risk ต้องมีแพทย์ ดูแล	1. เจาะเลือด 2. ส่งเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไปยังหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะ ด้านเทคนิคการแพทย์ รพ.แม่ข่าย หรือห้องปฏิบัติการที่ผ่านการ รับรอง			✓	✓	✓	✓	
2) กรณีผลการตรวจ Hb typing ชัดเจน ให้ ตรวจ					✓	✓	✓	✓	
2.1) Alpha – thalassemia 1 2.2) Beta thalassemia					✓	✓	✓	✓	
3.2 เมื่อผลสรุปคู่เสี่ยง High Risk ทำหัตถการวินิจฉัยทารกในครรภ์ วิธีใดวิธีหนึ่ง							หน่วยบริการที่มีสูติแพทย์		
1) การตัดชิ้นเนื้อรก (Chorionic villus sampling ,CVS) หรือ 2) การเจาะน้ำคร่ำ (Amniocentesis) หรือ 3) การเจาะเลือด ทารกจากสายสะดือ (Cordocentesis)							✓	✓	✓

รายการบริการ P&P FS : กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

รายการบริการ	รพ.สต. ไม่มีแพทย์	รพ.สต. มีแพทย์	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	ร้านยา	คลินิก พยาบาล	คลินิกเทคนิค การแพทย์	รพช.	รพท. รพศ. รพม.	ศูนย์วิจัย
4.4 บริการตรวจยืนยันโครโมโซมทารกในครรภ์ หรือส่งตรวจ								✓	✓
4.5 การยุติการตั้งครรภ์							✓	✓	
5.บริการคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรองซิฟิลิสในสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์									
5.1 การคัดกรองธาลัสซีเมีย ตรวจ CBC+MCV และหรือDCIP/Hb E screening		✓	✓				✓	✓	✓
5.2 การตรวจคัดกรองซิฟิลิส 1) ตรวจ VDRL 2) ตรวจ TPHA กรณีผลการตรวจ VDRL ผิดปกติ		✓	✓				✓	✓	✓
6.การตรวจหลังคลอด									
6.1 บริการตรวจหลังคลอด	คลอดปกติ	คลอดปกติ	คลอดปกติ		คลอดปกติ		คลอด ปกติ/ ผิดปกติ	คลอด ปกติ/ ผิดปกติ	
6.2 ให้น้ำเสริม ไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก	✓	✓	✓	✓	✓				

หน่วยรับตรวจ Quadruple test ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 31 แห่ง



- เขต 1**
- 1.รพ.มหาราชนครเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 - 2.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงใหม่
 - 3.รพ.ลำปาง

- เขต 2**
ไม่มี

- เขต 3**
- 4.ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
 - 5.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 3 นครสวรรค์

- เขต 4**
6. สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
 - 7.รพ.พระนั่งเกล้า
 - 8.ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ

- เขต 5**
- 9.ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
 - 10.รพ.พหลพลพยุหเสนา
 11. รพ.นครปฐม

- เขต 6**
- 12.รพ.ชลบุรี
 - 13.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร

- เขต 7**
- 14.รพ.ศรีนครินทร์ ม.ขอนแก่น
 - 15.รพ.ขอนแก่น
 - 16.ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น
 - 17.รพ.ชัยภูมิ

- เขต 8**
18. รพ.อุดรธานี

- เขต 9**
- 19.รพ.บุรีรัมย์
 - 20.รพ.มหาราชนครราชสีมา
 - 21.รพ.สุรินทร์
 - 22.รพ.ปากช่องนานา
 - 23.ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

- เขต 10**
- 24.รพ.สรรพสิทธิประสงค์

- เขต 11**
- 25.รพ.ลือชา

- เขต 12**
- 26.รพ.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์
 - 27.คณะเทคนิคการแพทย์ ม.สงขลานครินทร์
 - 28.ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา

- เขต 13**
- 29.รพ.ตากสิน
 - 30.รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า
 - 31.รพ.ราชพิพัฒน์

รายการบริการ P&P FS : กลุ่มเด็ก

รายการบริการ	รพ.สต. ไม่มีแพทย์	รพ.สต. มีแพทย์	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	ร้านยา	คลินิก พยาบาล	คลินิกเทคนิค การแพทย์	รพช.	รพท. รพศ. รพม.	ศูนย์วิจัย
7.บริการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก									
หน่วยบริการที่มีการทำคลอด							✓	✓	
7.1 ส่งเลือดตรวจเพื่อตรวจ TSH และโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก ไปยังหน่วยตรวจคัดกรองในเครือข่าย									
7.2 ตรวจคัดกรองTSH และโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก								✓	✓
7.3 บริการติดตามและตรวจยืนยันภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์							✓	✓	
8.บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาผิดปกติ									
ค่าเลนส์ ค่ากรอบแว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา							✓	✓	

การจัดเครือข่ายหน่วยตรวจคัดกรอง หน่วยตรวจยืนยันและการรักษา ระดับเขต

เขต	หน่วยตรวจคัดกรอง TSH&ENBS	ศูนย์การดูแลผู้ป่วยโรคหายาก
1 เชียงใหม่	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ศูนย์วิจัย ฯ เชียงราย)	รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
2 พิษณุโลก	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ ฯ	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ ฯ
3 นครสวรรค์	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์)	รพ.ศิริราช
4 สระบุรี	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ ฯ	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ ฯ
5 ราชบุรี	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์)	รพ.ศิริราช
6 ระยอง	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์)	รพ.จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
7 ขอนแก่น	รพ.ศรีนครินทร์	รพ.ศรีนครินทร์
8 อุดรธานี	รพ.ศรีนครินทร์	รพ.ศรีนครินทร์
9 นครราชสีมา	รพ.รามาริบัติ	รพ.รามาริบัติ
10 อุบลราชธานี	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ศูนย์วิจัย ฯ อุบลราชธานี)	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ ฯ
11 สุราษฎร์ธานี	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ศูนย์วิจัย ฯ สุราษฎร์ธานี)	รพ.ธรรมศาสตร์ ฯ
12 สงขลา	คณะเทคนิคการแพทย์ มอ.	รพ.พระมงกุฎเกล้า
13 กรุงเทพมหานคร	รพ.ศิริราช,รพ.รามาริบัติ,รพ.จุฬาลงกรณ์,สถาบันเด็กแห่งชาติ, กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์)	รพ.ศิริราช,รพ.รามาริบัติ,รพ.จุฬาลงกรณ์,สถาบันเด็กแห่งชาติ ฯ

รายการบริการ P&P FS : กลุ่มอายุ 15-59 ปี

รายการบริการ	รพ.สต. ไม่มีแพทย์	รพ.สต. มีแพทย์	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	ร้านยา	คลินิก พยาบาล	คลินิกเทคนิค การแพทย์	รพช.	รพท. รพศ. รพม.	ศูนย์วิจัย
9.บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)									
บริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อ ประกอบด้วย Biopsy และตรวจทางพยาธิวิทยา		✓	✓				✓	✓	
10.บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก									
11.1 คัดกรองด้วยวิธี Pap smear หรือ VIA	✓	✓	✓				✓	✓	
11.2 คัดกรองด้วยวิธี HPV DNA test									
1) บริการเก็บตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.1) เก็บด้วยตนเอง									
1.2) เก็บโดยบุคลากรทางการแพทย์	✓	✓	✓				✓	✓	
2) ตรวจทางห้องปฏิบัติ HPV DNA test							✓	✓	✓
3) ตรวจทางเซลล์วิทยาด้วยวิธี Liquid based cytology							✓	✓	
11.3 ตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcope รวมการตัดชิ้นเนื้อ(Biopsy หรือ LEEP)และตรวจทางพยาธิวิทยา							✓	✓	

กรณี บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี VIA :

ต้องเป็นหน่วยบริการเดิม ที่เคยดำเนินการอยู่ใน 32 จังหวัด ได้แก่ จังหวัด เชียงใหม่

แม่ฮ่องสอน น่าน อุตรดิตถ์ พิษณุโลก เพชรบูรณ์ ตาก ชัยนาท นครสวรรค์ กำแพงเพชร ลพบุรี
สระบุรี ราชบุรี สมุทรสาคร ชลบุรี สมุทรปราการ สระแก้ว ขอนแก่นร้อยเอ็ด หนองคาย บึงกาฬ
นครราชสีมา อ่างทองเจริญ ยโสธร อุบลราชธานี และจังหวัดมุกดาหารเฉพะาอำเภอนิคมคำสร้อย
สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช กระบี่ ตรัง สตูล ยะลา

หลักการในการ
ดำเนินการตรวจ
คัดกรองมะเร็งปาก
มดลูกด้วยวิธี
HPV DNA Test

1) ขยายบริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วย วิธี HPV DNA Test ให้เพิ่มขึ้น โดยหน่วยบริการที่มีความพร้อมสามารถดำเนินการได้ ทั้งนี้ การจัดบริการให้เป็นไปตามแนวทางเวชปฏิบัติฯ ของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย และกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

2) การรับรองมาตรฐานหน่วยบริการให้บริการ HPV DNA Test: (อ้างอิงตามประกาศสำนักงานฯ เรื่องเกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

หน่วยบริการ ผ่านการรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ตาม ISO 15189 หรือมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ดำเนินการรับรองโดยกรมวิทย์ หรือมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ โดยสภาการแพทย์ (Laboratory Accreditation) หรือมาตรฐานทางวิชาการของห้องปฏิบัติการ โดยราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย หรือมาตรฐานอื่นที่เทียบเคียงกันได้ในระดับเดียวกัน

3) ด้านการจัดระบบบริการตรวจคัดกรองฯ

3.1 ให้หน่วยบริการที่มีศักยภาพฯ ดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test ทดแทน Pap Smear / VIA

3.2 หน่วยบริการที่มีศักยภาพตรวจ ด้วย HPV DNA Test (Center Lab)

ต้องมีการจัดเครือข่าย การให้บริการ/ระบบ logistic ร่วมกับ หน่วยบริการเก็บตัวอย่าง / หน่วยนวัตกรรม เช่น ร้านยา คลินิก
พยาบาล ภายในเขตพื้นที่ เพื่อให้สามารถดำเนินการบริการตรวจคัดกรอง ประสานการส่งต่อได้อย่างครบถ้วน

3.3 หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเมื่อให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแก่กลุ่มเป้าหมายคนละ 1 ครั้งทุก 5 ปี ด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง (HPV DNA test, Pap smear, VIA) เว้นแต่กลุ่มเป้าหมายต้องการตรวจคัดกรองด้วยวิธี HPV DNA Test ถ้าไม่เคยตรวจด้วยวิธีนี้มาก่อน ให้สามารถตรวจได้เลยหรือในปีถัดไปหลังจากการตรวจด้วยวิธีอื่น

รายการบริการ P&P FS : กลุ่มอายุ 15-59 ปี

รายการบริการ	รพ.สต. ไม่มีแพทย์	รพ.สต. มีแพทย์	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	ร้านยา	คลินิก พยาบาล	คลินิก เทคนิค การแพทย์	รพช.	รพท. รพศ. รพม.	ศูนย์ มะเร็ง	ศูนย์วิทย์ / หน่วยตรวจยีน ภาคเอกชน
12. บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์										
12.1 ค่าบริการประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรม บริการให้คำปรึกษาก่อนและหลังการส่งตรวจทางพันธุกรรม บริการเก็บตัวอย่างและจัดส่งตัวอย่างส่งตรวจ ** หน่วยบริการให้คำปรึกษา เก็บตัวอย่างตรวจยีน BRCA1/2 ต้องเป็นหน่วยบริการรักษาโรคมะเร็งในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ							✓	✓	✓	
12.2 บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2										
1) บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง								✓		✓
2) บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มญาติสายตรงของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ตรวจพบความผิดปกติของยีน BRCA1/BRCA2								✓		✓

หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่สามารถให้บริการ แบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้

1. หน่วยเก็บตัวอย่าง : เป็นหน่วยบริการที่สามารถให้บริการประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรม บริการให้คำปรึกษาก่อนและหลังการส่งตรวจทางพันธุกรรม บริการเก็บตัวอย่างและจัดส่งตัวอย่างส่งตรวจ และเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพในการให้บริการดูแลผู้ป่วยมะเร็งทุกแห่ง

โดยมีแพทย์ที่สามารถให้บริการปรึกษาและส่งตรวจฯ ได้แก่

1.1 ศัลยแพทย์มะเร็งวิทยา ศัลยแพทย์เฉพาะทางโรคเต้านม อายุรแพทย์มะเร็งวิทยา แพทย์รังสีรักษา แพทย์มะเร็งนรีเวช แพทย์เวชพันธุศาสตร์

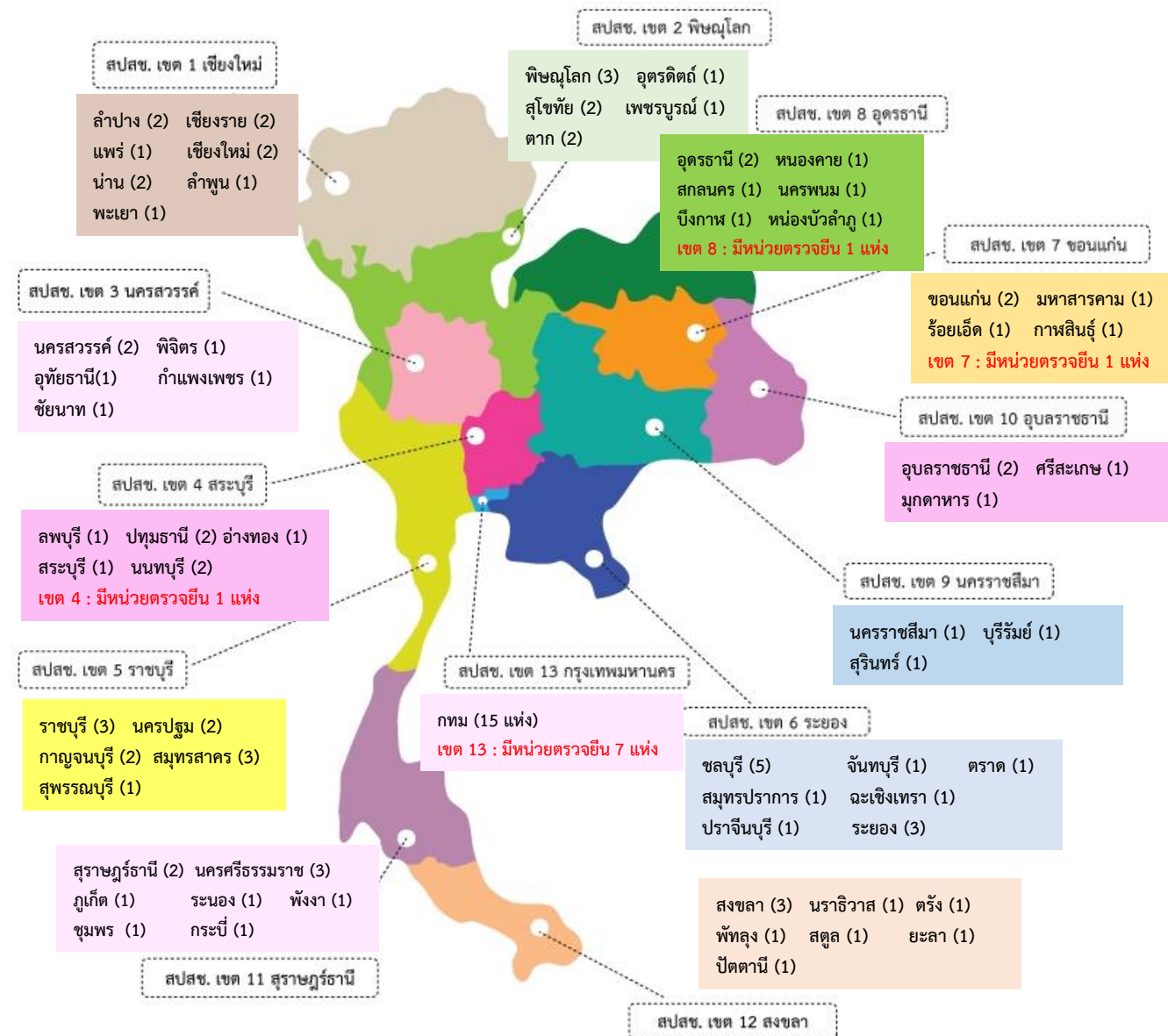
1.2. แพทย์สาขาอื่นๆ เช่น ศัลยแพทย์ทั่วไป แพทย์นรีเวชทั่วไป หากต้องการเข้าร่วมควรต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการให้คำปรึกษา

Genetic counseling ก่อน

1.3. บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ เช่น พยาบาล หากต้องการเข้าร่วมควรต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการให้คำปรึกษา Genetic counseling ก่อน

2. หน่วยตรวจยีน BRCA1/BRCA2: เป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพในการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 สำหรับกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงฯ (หน่วยบริการภาครัฐ หรือ ภาคเอกชน ที่มีศักยภาพในการให้บริการตรวจยีนBRCA1/BRCA2 โดยมีคุณสมบัติและเกณฑ์การรับรองมาตรฐานตามที่ กำหนด)

ข้อมูลหน่วยบริการให้คำปรึกษา/เก็บตัวอย่าง และหน่วยตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ปีงบประมาณ 2567



สปสข.เขต	จำนวนหน่วยบริการ เก็บตัวอย่าง (แห่ง)	จำนวนหน่วยตรวจยีน (แห่ง)
เขต 1 เชียงใหม่	11	-
เขต 2 พิชญ์โลก	9	-
เขต 3 นครสวรรค์	6	-
เขต 4 สระบุรี	7	1 (กรมวิทย์ฯ)
เขต 5 ราชบุรี	11	-
เขต 6 ระยอง	13	-
เขต 7 ขอนแก่น	5	1 (รพ.ศรีนครินทร์ขอนแก่น)
เขต 8 อุดรธานี	7	1 (ศูนย์วิทย์เขต 8)
เขต 9 นครราชสีมา	3	-
เขต 10 อุบลราชธานี	4	-
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	10	-
เขต 12 สงขลา	9	-
เขต 13 กทม.	15	7 (รามมา,ศิริราช,จุฬา /เอกชน จำนวน 4 แห่ง)
ประเทศ	110	10

ข้อมูล ณ วันที่ 16 ตุลาคม 2566



หน่วยบริการที่มีศักยภาพพร้อมให้บริการที่ผ่านเกณฑ์เป็นหน่วยตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	หน่วยบริการ	Capacity สูงสุด	สถานะบริการ			หมายเหตุ	ผู้ประสาน / เบอร์
			Counseling	ตรวจยีน ผู้ป่วย	ตรวจยีน ญาติ		
1.	รพ.รามาริบัติ	500 ตัวอย่าง/เดือน	✓	✓	✓	- รับผิดชอบยีนได้ทั้งในหน่วยบริการ ของตนเองและทั้งประเทศ - หน่วยเก็บ ส่งสิ่งส่งตรวจ ไปที่หน่วย ตรวจทางไปรษณีย์/EMS/ขนส่งเอกชน	ศูนย์จีโนมทางการแพทย์ Contact : คุณอังคณา/ศิวิลี เบอร์: 064 5850923, 064 585 0928
2.	สถาบันชีววิทยาศาสตร์ การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์	200 ตัวอย่าง/เดือน		✓	✓	- รับผิดชอบยีนได้ทั้งประเทศ - หน่วยเก็บ ส่งสิ่งส่งตรวจ ไปที่หน่วย ตรวจทางไปรษณีย์/EMS/ขนส่งเอกชน	ศูนย์การแพทย์จีโนมิกส์ Contact : คุณทิพย์รัตน์ เบอร์: 02 9510000 ต่อ 98095, 095 9356991
3.	บี เอ็ม แอล คลินิกเทคนิค การแพทย์ (N Health)	ไม่จำกัด / เดือน		✓	✓	- รับผิดชอบยีนได้ทั้งประเทศ - มีบริการรับสิ่งส่งตรวจได้ที่หน่วย บริการเก็บตัวอย่าง	N health call center (66) 2762 4000 / (66) 2762 4070
4.	คลินิกเทคนิคการแพทย์ วิประกษิต (AtGenes)	800 ตัวอย่าง/เดือน		✓	✓	- รับผิดชอบยีนได้ทั้งประเทศ - มีบริการรับสิ่งส่งตรวจได้ที่หน่วย บริการเก็บตัวอย่าง	ATGenes Contact : BRCA Hotline : 02 073 1411 / 085 624 2296
5.	รพ.ศิริราช	300 ตัวอย่าง/เดือน	✓	✓	✓	- รับผิดชอบเฉพาะในหน่วยบริการ ของตนเอง	ศูนย์จีโนมิกส์ ศิริราช เบอร์ : 02 419 7000

ลำดับ	หน่วยบริการ	Capacity สูงสุด	สถานะบริการ			หมายเหตุ	ผู้ประสาน / เบอร์
			Counseling	ตรวจยื่น ผู้ป่วย	ตรวจยื่น ญาติ		
6.	รพ.จุฬาลงกรณ์	40 – 100 ตัวอย่าง/ เดือน	✓		✓	- <u>รับตรวจยื่นเฉพาะญาติสายตรงเท่านั้น</u> โดย รับตรวจได้ทั้งในหน่วยบริการของตนเองและ ทั่วประเทศ - หน่วยเก็บ ส่งสิ่งส่งตรวจ ไปที่หน่วยตรวจทาง ไปรษณีย์/EMS/ขนส่งเอกชน	ศูนย์จุฬายีนโปร เบอร์ : 02 256 4000 ต่อ 3638 หรือ 063 241 9289
7.	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	300 ตัวอย่างต่อเดือน	✓	✓	✓	- <u>รับตรวจยื่นได้ทั่วประเทศ</u> - มีบริการรับสิ่งส่งตรวจได้ที่หน่วยบริการเก็บ ตัวอย่าง	เบอร์ 043 348 888
8.	ศูนย์วิทยาศาสตร์ การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี	96 – 128 ตัวอย่าง / เดือน		✓	✓	- <u>รับตรวจยื่นได้ทั่วประเทศ</u> - มีบริการรับสิ่งส่งตรวจได้ที่หน่วยบริการเก็บ ตัวอย่าง	ศูนย์วิทย์ฯ ที่ 8 อุดรธานี : ณัฐนันท์ เบอร์ 093 473 0352, 04220 7364-6 ต่อ 312
9.	คลินิกเทคนิคการแพทย์ แบงคอกจีโนมิกส์	1,440 ตัวอย่าง/เดือน		✓	✓	- <u>รับตรวจยื่นได้ทั่วประเทศ</u> - มีบริการรับสิ่งส่งตรวจได้ที่หน่วยบริการเก็บ ตัวอย่าง	เบอร์ : 094 616 6878
10.	เพื่อนสุขภาพสหคลินิก	ไม่จำกัด / เดือน		✓	✓	- <u>รับตรวจยื่นได้ทั่วประเทศ</u> - กรณีเป็นหน่วยเก็บ ที่ กทม. หรือปริมณฑล มี messenger รับตัวอย่างที่หน่วยบริการ แต่ กรณีเป็นหน่วยในภูมิภาค ให้ขนส่งด้วย Kerry	คุณขวัญกมล เบอร์ : 086 886 1203

รายการบริการ P&P FS : กลุ่มอายุ 15-59 ปี

รายการบริการ	รพ.สต. ไม่มีแพทย์	รพ.สต. มีแพทย์	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	ร้านยา	คลินิก พยาบาล	คลินิก เทคนิค การแพทย์	รพช.	รพท. รพศ. รพม.	ศูนย์ มะเร็ง	ศูนย์วิจัย
13. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)										
บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธีการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ (FIT Test) และให้คำปรึกษาแนะนำและส่งต่อกรณีผลการตรวจพบความผิดปกติ	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	
14. บริการเคลื่อนปลู่อไรต์ (กลุ่มเสี่ยง)										
บริการเคลื่อนปลู่อไรต์ชนิดเข็มชั้นสูงเฉพาะที่							✓	✓	✓	
15. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก										
บริการเจาะเลือดเพื่อตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC)		✓	✓				✓	✓		
16. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก										
บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก และการให้คำแนะนำ ติดตาม	✓	✓	✓	✓			✓	✓		

รายการบริการ P&P FS : กลุ่มอายุ 15-59 ปี

รายการบริการ	รพ.สต. ไม่มีแพทย์	รพ.สต. มีแพทย์	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	ร้านยา	คลินิก พยาบาล	คลินิก เทคนิค การแพทย์	รพช.	รพท. รพศ. รพม.	ศูนย์วิจัย
17. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์									
17.1 ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดรับประทาน									
1) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
2) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด (Lynestrenol 0.5 mg)									
17.2 บริการจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน	✓	✓	✓	✓			✓	✓	
17.3 บริการจ่ายถุงยางอนามัยและให้คำปรึกษา	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
17.4 บริการยาฉีดคุมกำเนิด		✓	✓				✓	✓	
17.5 บริการใส่ห่วงอนามัย		✓	✓				✓	✓	
17.6 บริการฝังยาคุมกำเนิด		✓	✓				✓	✓	
18. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย									
บริการยุติการตั้งครรภ์							✓	✓	

คำแนะนำการยุติการตั้งครรภ์ตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา ฉบับที่ 28 พ.ศ. 2564 และมีผลบังคับใช้ในวันที่ 7 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ซึ่งผู้หญิงจะได้รับสิทธิให้ทำแท้งถูกต้องตามกฎหมาย ดังนี้



1

จำเป็นต้องกระทำเนื่องจากหากหญิงตั้งครรภ์ต่อไปจะเสี่ยงต่อการได้รับอันตราย ต่อสุขภาพทางกายหรือจิตใจของหญิงนั้น

2

จำเป็นต้องกระทำเนื่องจากมีความเสี่ยงอย่างมากหรือมีเหตุผลทางการแพทย์ อันควรเชื่อได้ว่าหากทารกคลอดออกมาจะมีความผิดปกติถึงขนาดทุพพลภาพอย่างร้ายแรง

3

หญิงยืนยันต่อผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมว่าตนมีครรภ์เนื่องจากการกระทำความผิดเกี่ยวกับเพศ

4

หญิงซึ่งมีอายุครรภ์ไม่เกินสิบสองสัปดาห์ยืนยันที่จะยุติการตั้งครรภ์

5

หญิงซึ่งมีอายุครรภ์เกินสิบสองสัปดาห์ แต่ไม่เกินยี่สิบสัปดาห์ ยืนยันที่จะยุติการตั้งครรภ์ ภายหลังจากการตรวจและรับคำปรึกษาทางเลือกจากผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผู้ประกอบวิชาชีพอื่น

รายชื่อหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนการใช้ยาชุดการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย ให้บริการ 108 แห่ง ข้อมูล ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2566

เขต 1 = 7 แห่ง

เขต 3 = 1 แห่ง

เขต 4 = 5 แห่ง

เขต 5 = 8 แห่ง

เขต 11=17 แห่ง

เขต 2 = 9 แห่ง

เขต 8= 16 แห่ง

เขต 7=10 แห่ง

เขต 10=2 แห่ง

เขต 6=5 แห่ง

เขต 9= 10 แห่ง

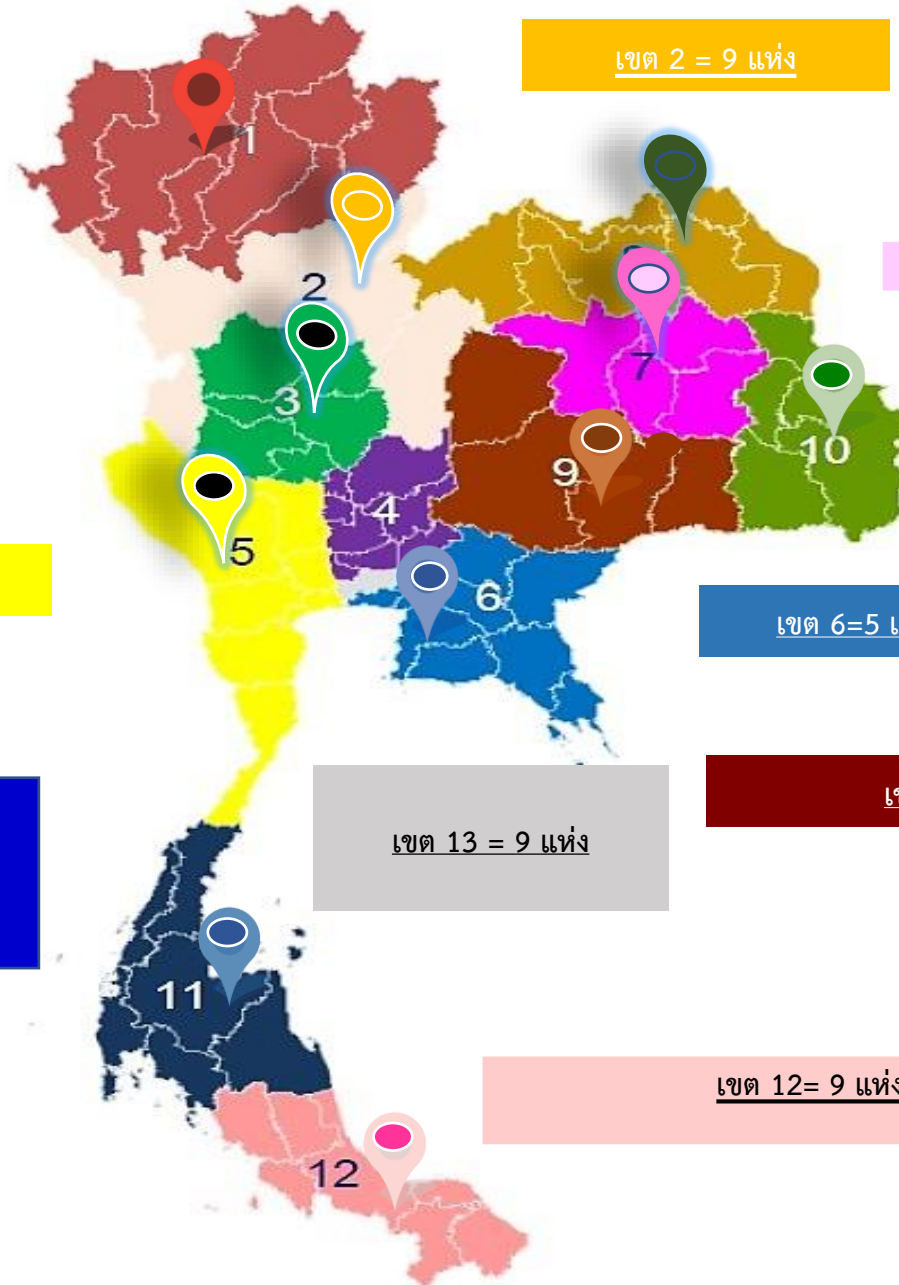
เขต 13 = 9 แห่ง

เขต 12= 9 แห่ง

★ สถานการณ์ให้บริการ 148 แห่ง

ให้บริการเบิก 108 แห่ง

ไม่เบิกยา /หยุดเบิก 40 แห่ง



สถานะ	
Row Labels	
๑ 1	โรงพยาบาลเชิงรพประชาไคราะห์ จ.เชียงราย โรงพยาบาลพะเยา โรงพยาบาลพาน จ.เชียงราย โรงพยาบาลแพร่ จ.แพร่ โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ โรงพยาบาลสมเด็จพระพรหมแดนชัย จ.แพร่
๑ 2	โรงพยาบาลท่าสองยาง โรงพยาบาลบ้านโคก จ.อุตรดิตถ์ โรงพยาบาลพหุ โรงพยาบาลแม่สอด จ.ตาก โรงพยาบาลแม่สอด จ.ตาก โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ไทย โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จ.ตาก โรงพยาบาลหนองไผ่ โรงพยาบาลอุ้มผาง จ.ตาก
๑ 3	โรงพยาบาลบรรพตพิสัย จ.นครสวรรค์
๑ 4	

รายการบริการ P&P FS : กลุ่มอายุ 15-59 ปี

รายการบริการ	รพ.สต. ไม่มีแพทย์	รพ.สต. มีแพทย์	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	ร้านยา	คลินิก พยาบาล	คลินิก เทคนิค การแพทย์	รพช.	รพท. รพศ. รพม.	ศูนย์วิทยุ
19. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง									
19.1 ค่าบริการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสี ทรวงอก Chest-X-ray (CXR)							✓	✓	
19.3 ค่าตรวจวินิจฉัยวัณโรคและวัณโรคดื้อยา First line drug เลือกวิธีใดวิธีหนึ่ง จากรายการดังนี้ 1) TB-LAMP หรือ 2) Real-time PCR MTB/MDR หรือ 3) Real-time PCR MTB/MDR หรือ 4) Line Probe Assay (LPA)							✓	✓	
19.4 ค่าตรวจด้วย AFB และ/หรือตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค (Culture) 1) ตรวจด้วยวิธี AFB 2) ตรวจด้วยวิธีเพาะเลี้ยงเชื้อ Culture 1.1) เทคนิค Solid media หรือ 1.2) เทคนิค Liquid media							✓	✓	✓
19.5 ค่าบริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา Second line drug ด้วยวิธี 1) SL- LPA (Second - line Line probe Assays) หรือ 2) Real-time PCR MTB/XDR							✓	✓	✓

รายการบริการ P&P FS : กลุ่มอายุ 15-59 ปี

รายการบริการ	รพ.สต. ไม่มีแพทย์	รพ.สต. มีแพทย์	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	ร้านยา	คลินิก พยาบาล	คลินิกเทคนิค การแพทย์	รพช.	รพท. รพศ. รพม.	ศูนย์วิจัย
20. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต									
20.1 ชุดบริการตรวจและประเมินความดันโลหิต ดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
20.2 ชุดบริการประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคโรคหัวใจและหลอดเลือด ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
20.3 ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังจากอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (Fasting Plasma Glucose : FPG) สำหรับกลุ่มเสี่ยง จากการประเมินความเสี่ยงตามข้อ 20.2 หรือเป็นกลุ่มเสี่ยงตามหมายเหตุ ในประกาศฯประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข		✓	✓	✓		✓	✓	✓	
20.4 ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังจากอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจ Total Cholesterol และ HDL		✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓

Q&A

