



เรื่อง.....ขอสำรวจรายชื่อผู้มีความประสงค์เข้ารับการตรวจคัดกรองสุขภาพและฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่.....
เรียน.....คณบดีคณะบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ ผ่าน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การประถมศึกษา
ผ่าน หัวหน้างานพัฒนานักศึกษา

โดยบุคลากรและนักศึกษา ผู้มีความประสงค์เข้ารับบริการ สามารถสแกนคิวอาร์โค้ดกรอกข้อมูลส่วนตัว เพื่อให้งานรามาอินทราเฮลท์ สหคลินิก นำข้อมูลไปประกอบเอกสารการเบิกวัคซีนและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ในการให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพและป้องกันโรค ได้เหมาะสมและเพียงพอต่อจำนวนผู้เข้ารับบริการ รายละเอียดกิจกรรมการให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพและป้องกันโรค มีดังต่อไปนี้

๑. บริการตรวจคัดกรองการติดเชื้อ HIV ด้วยตัวเอง
 ๒. บริการตรวจคัดกรองเชื้อซิฟิลิส
 ๓. ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี
 ๔. แจกถุงยางอนามัยและยาคุมกำเนิด
 ๕. ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test
 ๖. ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่
 ๗. ตรวจสุขภาพจำเป็นประกอบด้วย คัดกรองความดันโลหิต คัดกรองสุขภาพจิต ความเครียด คัดกรองความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด โปรแกรมเจาะเลือดตรวจสุขภาพ
 ๘. บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ๓ สายพันธุ์
- สิ่งที่ต้องใช้ในการเข้ารับบริการ คือ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้เข้ารับบริการ

ในการนี้ ทางแผนกพยาบาล งานพัฒนานักศึกษา จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข้อมูลเพื่อสำรวจรายชื่อบุคลากรและนักศึกษา ผู้มีความประสงค์เข้ารับการตรวจคัดกรองสุขภาพและฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ โดยสามารถส่งข้อมูลได้ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๙ ตามรายการเอกสารดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวบุษราภรณ์ เดชมา)

เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการอุดมศึกษา

[illegible]

7109169

เรื่อง ขออนุญาตเข้าให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพและป้องกันโรค

ชื่อผู้ส่ง : งานพัฒนานักศึกษา เขตพื้นที่จักรพงษ์ภูวนารถ (นายศรรัชต์ คุ่ม
สิงห์สันต์)

วันที่ส่ง : 18/8/2569 15:31:53

เลขที่เอกสาร : RIHPP69098

ระดับชั้นความลับ : ปกติ

ประเภทเอกสาร : หนังสือภายใน

วันที่เอกสาร : ไม่ระบุ

เรียน : ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่จักรพงษ์ภูวนารถ

จาก : รามอินทราเฮลท์สทคลินิค

เจ้าของเอกสาร : นางสาวบุษราภรณ์ เดชมา (นางสาวบุษราภรณ์ เดชมา)

วันที่สร้าง : 10/8/2569 10:35:25

หมายเหตุ : ไม่ระบุ

ข้อความแนบท้าย / สั่งการ

ทราบ+มอบนางสาวบุษราภรณ์ เดชมา (พยาบาล)ประสานงานฯ



นายธีรศักดิ์ หนูเมฆ

18/8/2569 12:58:35

เรียน หัวหน้างานพัฒนานักศึกษา

ด้วยรามอินทราเฮลท์สทคลินิค ขออนุญาตเข้าให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพและป้องกัน
โรค

โดยมีกิจกรรมที่ให้บริการดังต่อไปนี้

1. บริการตรวจคัดกรองการติดเชื้อ HIV ด้วยตนเอง
2. บริการตรวจคัดกรองเชื้อซิฟิลิส
3. ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี
4. แจกถุงยางอนามัยและยาคุมกำเนิด
5. ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test
6. คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่
7. ตรวจสุขภาพประจำปี ประกอบด้วย คัดกรองความดันโลหิต คัดกรองสุขภาพจิต

ความเครียด คัดกรองความเสี่ยงต่อ

การเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด โปรแกรมเจาะเลือดตรวจสุขภาพ

8. บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 3 สายพันธุ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง แผนกสถานพยาบาล ทราบและดำเนินการใน
ส่วนที่เกี่ยวข้อง

นาย ศรัทธา

นายศรัทธา คุ่มสิงห์สันต์

13/8/2569 18:39:00

ทราบ/ดำเนินการตั้งเสนอ

Dr. S.

นางลำพึง สีทองคำ

13/8/2569 14:06:34

เรียน ผอ.สข.จก

ด้วยรามอินทราเฮลท์สโคลินิก ขออนุญาตเข้าให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพและป้องกันโรค

โดยมีกิจกรรมที่ให้บริการดังต่อไปนี้

1. บริการตรวจคัดกรองการติดเชื้อ HIV ด้วยตนเอง
2. บริการตรวจคัดกรองเชื้อซิฟิลิส
3. ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี
4. แจกถุงยางอนามัยและยาคุมกำเนิด
5. ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test
6. คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่
7. ตรวจสุขภาพจำเป็น ประกอบด้วย คัดกรองความดันโลหิต คัดกรองสุขภาพจิต

ความเครียด คัดกรองความเสี่ยงต่อ

การเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด โปรแกรมเจาะเลือดตรวจสุขภาพ

8. บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 3 สายพันธุ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง งานพัฒนานักศึกษา ทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

รณก อธิวัฒน์

นางสาวธัญญา สีวพิเศษไพบูลย์

10/8/2569 11:30:09

รายการเอกสารแนบ

.pdf

หน่วยสุขภาพจำเป็น.pdf

ผู้นำเข้าเอกสาร : นางสาวบุษราภรณ์ เดชมา เพิ่มเมื่อ : 10/8/2569 10:35:26



รามอินทราเฮลท์สหาคลินิก (Ramintrahealth Sahaclinic)

20, 22 ชั้น 1, 23 ชั้น 1-2 ถนนแยกสวนสยาม แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230

โทร: 02-041-4198 , 088-649-4198

ที่ RIHPP69098

วันที่ 5 สิงหาคม 2569

เรื่อง ขออนุญาตเข้าให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพและป้องกันโรค

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่จักรพงษ์ขุนวรณ

ด้วยรามอินทราเฮลท์สหาคลินิก รหัสสถานพยาบาล 41949 เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ให้สอดคล้องตามนโยบาย ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประกาศไว้ เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยรามอินทราเฮลท์สหาคลินิกจึงได้ดำเนินการจัดบริการตรวจคัดกรองสุขภาพ ป้องกันโรคฟรีไม่มีค่าใช้จ่าย โดยมีกิจกรรมที่ให้บริการดังต่อไปนี้

1. บริการตรวจคัดกรองการติดเชื้อ HIV ด้วยตนเอง
2. บริการตรวจคัดกรองเชื้อซิฟิลิส
3. ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี
4. แจกถุงยางอนามัยและยาคุมกำเนิด
5. ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test
6. คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่
7. ตรวจสุขภาพจำเป็น ประกอบด้วย คัดกรองความดันโลหิต คัดกรองสุขภาพจิต ความเครียด คัดกรองความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด โปรแกรมเจาะเลือดตรวจสุขภาพ
8. บริการฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ 3 สายพันธุ์

ทางรามอินทราเฮลท์สหาคลินิก จึงขออนุญาตเข้าให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพและป้องกันโรคให้กับ บุคลากร เจ้าหน้าที่และนักศึกษาภายในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก เขตพื้นที่จักรพงษ์ขุนวรณ ที่อยู่ ถ. วิทยาวิรังสิต แขวงรัชดาภิเษก, กรุงเทพมหานคร 10400

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และทางรามอินทราเฮลท์สหาคลินิกหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จาก ท่านและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

อินทรา อินทองคำ

(นายธเนศ อินทองคำ)

กรรมการผู้จัดการ ฝัมีอำนาจลงนาม

ผู้ประสานงาน วัชรียา นารีเพน โทร 094-8869624

บริษัท รามอินทรา อินเตอร์ เฮลท์ จำกัด

Ramintra Inter Heath Co.,Ltd.

ผู้ประสานงาน นางสาววัชรียา นารีเพน 094-8869624

แนวทางการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

รายการและกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

ลำดับ	รายการ	เกณฑ์เงื่อนไขรับบริการ
1	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test	สตรีอายุ 15 - 59 ปี
2	บริการจ่ายถุงยางอนามัย	ผู้ที่อายุ 15 ปีขึ้นไป แจกครั้งละ 10 ชิ้น
3	ตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซี	
-	ตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	ผู้ที่อายุ 32 ปีขึ้นไป
-	ตรวจคัดกรองหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ซี	ผู้ที่อายุ 32 ปีขึ้นไป และผู้ที่อยู่ใน 5 กลุ่มเสี่ยง ได้แก่
		1.บุคลากรทางการแพทย์ (Health Personnel)
		2.กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM)
		3.ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ (PLHIV)
		4.ผู้ขายยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID)
		5.ผู้ต้องขัง (Prisoner)
4	บริการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง	ชายและหญิง ทุกช่วงอายุ
5	ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้	ผู้ที่อายุ 50-70 ปี

เกณฑ์และเงื่อนไขการดำเนินงานจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

ฟรี สำหรับผู้มีสัญชาติไทยทุกสิทธิ

1.บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test ในสตรีอายุ 15 - 59 ปี รับบริการได้ 1 ครั้งในทุก 5ปี

2.บริการจ่ายถุงยางอนามัย ในผู้ที่อายุ 15 ปีขึ้นไป แจกครั้งละ 10 ชิ้น สามารถรับบริการได้ 1 ครั้งต่อสัปดาห์ และไม่เกิน 52 ครั้งต่อปี

3.ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี รับบริการได้ 1 ครั้งต่อตลอดชีพ

- ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี สำหรับผู้ที่อายุ 32 ปีขึ้นไป

- ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี สำหรับผู้ที่อายุ 32 ปีขึ้นไป และผู้ที่อยู่ใน 5 กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ , กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย , ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ , ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด , ผู้ต้องขัง

4.บริการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง ด้วยชุดตรวจ HIV self-screening Test พร้อมบริการให้คำปรึกษา ไม่เกิน 1 test/วัน

5.บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ ด้วยวิธี Fit test สำหรับผู้ที่อายุ 50 -70 ปี รับบริการได้ 1 ครั้ง ในทุก2ปี

สิ่งที่ต้องใช้ในการรับบริการ

- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับบริการ



กิจกรรมที่ให้บริการ

1.ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA test ในสตรีอายุ 15 - 59 ปี รับบริการได้ 1 ครั้งในทุก 5

แบบฟอร์มคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test

ลักษณะการเก็บตัวอย่าง ☐ เก็บสิ่งส่งตรวจโดยเจ้าหน้าที่ ☐ เก็บสิ่งส่งตรวจด้วยตนเอง

*** HPV Self collection หากไม่สามารถนำส่งตัวอย่างได้ทันทีให้เก็บที่อุณหภูมิ 2-8 C ได้นาน 7 วัน ***

ลงทะเบียนผู้รับบริการ

1. (สำหรับเจ้าหน้าที่) วันที่เก็บตัวอย่าง..... Authen Code..... วันที่ Authen.....

2. หมายเลขบัตรประชาชน..... ชื่อ รพ./คลินิก.....

3. ชื่อ-นามสกุล..... HN.....

4. หากเคยมีประวัติการเปลี่ยน ชื่อ-นามสกุล โปรดระบุ.....

5. เบอร์โทรศัพท์.....

6. ที่อยู่.....

7. ประวัติการตั้งครรภ์ (PaRa) = G-P-A-L ☐ ไม่เคยตั้งครรภ์

8. จำนวนการตั้งครรภ์ (G).....

9. จำนวนการคลอด (P).....

10. จำนวนการแท้ง (A).....

11. จำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่ (L).....

12. อายุปัจจุบันของบุตรคนสุดท้าย (Last).....

13. วันแรกของประจำเดือนรอบสุดท้าย (LMP).....

14. วัณโรค (Hormonal).....

15. อายุ..... ปี 2. ควบคู่.....

16. ประวัติเคยคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test/PAP smear ในรอบ 5 ปีหรือไม่ หากเคยตรวจโปรดระบุวิธีและวันที่ตรวจ.....

☐ คนไข้อายุ 15-29 ปี มีความเสี่ยงสูงได้แก่
มีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุยังน้อย มีคู่นอนหลายคน
ไม่ใช่อุปกรณ์อนามัย
(กรุณายกข้อควรระวังมาบอกต่อด้วยความเข้าใจ)

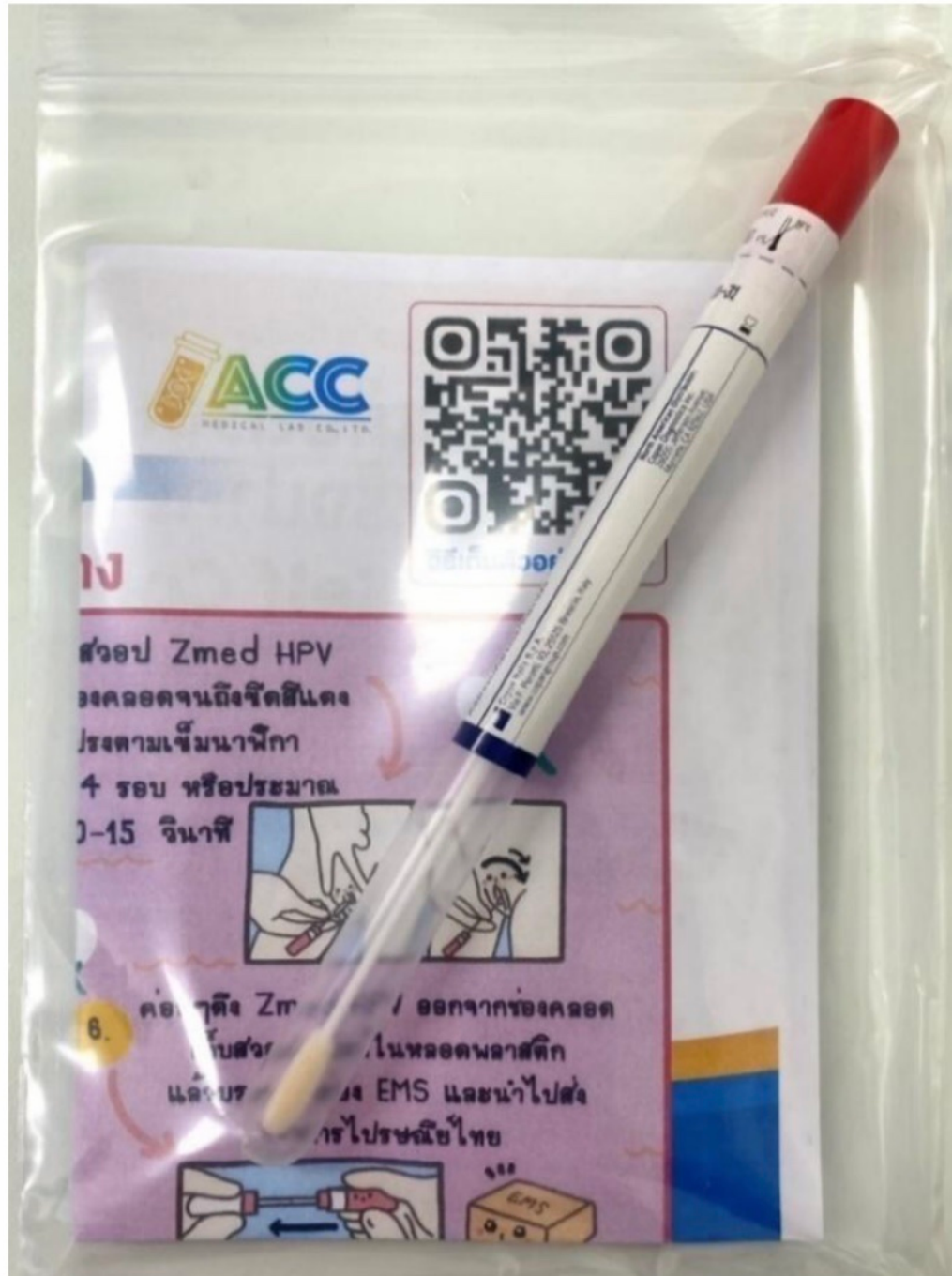
เนื่องจากวิธีเก็บสิ่งส่งตรวจด้วยตนเองมีข้อจำกัด หากเก็บตัวอย่างอย่างไม่เหมาะสมอาจส่งผลกระทบต่อผลตรวจวินิจฉัย
เพราะเก็บเซลล์มาไม่เพียงพอในการตรวจวิเคราะห์และอาจทำให้เกิดผลลบปลอมได้



ลงชื่อ..... (ผู้เข้ารับบริการ)

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่คัดกรอง)

V.160923



Zmed HPV HPV Self Collection Test

ชุดเก็บตัวอย่างตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตัวเอง



ขั้นตอนการเก็บตัวอย่าง



ข้อควรระวัง

- ห้ามใช้ระหว่างมีประจำเดือน
- ห้ามใช้ระหว่างตั้งครรภ์ หรือในช่วงระยะเวลา 3 เดือนหลังคลอด
- งดใช้ผลิตภัณฑ์สำหรับช่องคลอด อย่างน้อย 3 วันก่อนเก็บส่งตรวจ
- งดการมีเพศสัมพันธ์ อย่างน้อย 2 วันก่อนเก็บส่งตรวจ
- ห้ามใช้ผลิตภัณฑ์ที่ฆ่าเชื้อ สบฟองเสียหาย หรือหมดอายุ
- ห้ามใช้ซ้ำ



รามอินทราเฮลท์สหาคลินิก (Ramintrahealth Sahaclinic)

20, 22 ชั้น 1, 23 ชั้น 1-2 ถนนแยกสวนสยาม แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230

โทร: 02-041-4198 , 088-649-4198

ผู้หญิงสามารถทำได้ด้วยตนเองในที่ที่เป็นส่วนตัวใช้เป็นไม้พันปลายด้วยเส้นใยไนลอนที่ถูกรอกแบบมาให้มีความอ่อนนุ่มเป็นพิเศษ มีขนาดเล็กสอดใส่ได้ง่าย มีขีดกำหนดระยะในการสอดเข้าไปป็นหมุนกับเซลล์ในช่องคลอดที่แน่นอน ไม่ทำให้เจ็บปวด ไม่ระคายเคืองปากช่องคลอด ผนังช่องคลอดและปากมดลูก

***ทางหน่วยบริการจะสอนวิธีการใช้งาน และแจ้งผลการตรวจส่งใน E-mailหรือ Line ID ของผู้รับบริการ หลังการตรวจประมาณ 2 สัปดาห์

กิจกรรมที่ให้บริการ (ต่อ)

2.บริการจ่ายถุงยางอนามัย ในผู้ที่อายุ 15 ปีขึ้นไป แจกครั้งละ10 ชิ้น สามารถรับบริการได้ 1 ครั้งต่อสัปดาห์ และไม่เกิน 52 ครั้งต่อปี



แจกถุงยางอนามัย ในผู้ที่อายุ 15 ปีขึ้นไป แจกครั้งละ10 ชิ้น มีขนาด size ตั้งแต่ 49,52,54 และ56 เพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ลดปัญหาตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

กิจกรรมที่ให้บริการ (ต่อ)

บริษัท รามอินทรา อินเตอร์ เฮลท์ จำกัด

Ramintra Inter Heath Co.,Ltd.

3.ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และ ซี รับบริการได้ 1 ครั้งต่อตลอดชีพ

- ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี สำหรับผู้ที่อายุ 32 ปีขึ้นไป

- ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี สำหรับผู้ที่อายุ 32 ปีขึ้นไป และผู้ที่อยู่ใน 5 กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ , กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย , ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ , ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด , ผู้ต้องขัง



รับบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี		วันที่...../...../.....	
เกณฑ์เงื่อนไข ☐ ประชาชนที่อายุ 32 ปีขึ้นไป รับได้ 1 ครั้ง/ตลอดชีพ (เกณฑ์ข้อนี้ ตรวจได้ทั้งไวรัสตับอักเสบบี และซี) ☐ กลุ่มเสี่ยง 5 กลุ่ม รับได้ 1 ครั้ง/ตลอดชีพ (เกณฑ์ข้อนี้ เฉพาะตรวจไวรัสตับอักเสบบี เท่านั้น) ☐ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ (PLHIV) ☐ ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) ☐ กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) ☐ บุคลากรทางการแพทย์ (Health Personnel) ☐ ผู้ต้องขัง (Prisoner)			
ผลการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี โดยใช้ชุดตรวจ HbsAg และ Anti-HCV หลักการ Immunochromatography			
ข้าพเจ้าได้รับการยืนยันว่า ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าใน การรับการคัดกรองไวรัสตับ อักเสบบี, ซี นี้ จะได้รับการเก็บ เป็น ความลับ จะไม่มีการ เปิดเผยต่อสาธารณะ	ผลการตรวจ HbsAg NEGATIVE ☐ POSITIVE ☐	ผลการตรวจ Anti-HCV NEGATIVE ☐ POSITIVE ☐	ลงนาม..... (.....) แพทย์เจ้าหน้าที่ผู้เฝ้าระวัง ลงนาม..... (.....) รับรองผลการทดสอบ
ลงนามผู้ขอรับการตรวจ ** (.....)	การดำเนินการ ☐ แนะนำรักษาตามสิทธิ ☐ ให้คำแนะนำทั่วไป		
แจ้งผลตรวจโดยวิธี ☐ พบแพทย์ ☐ โทรแจ้งผลตรวจคัดกรอง ☐ แจ้งผลโดยบุคลากรทาง การแพทย์ เจ้าหน้าที่ผู้แจ้งผลคัดกรอง ลงชื่อ.....			

ตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี ด้วยการเจาะเลือดปลายนิ้ว โดยใช้ชุดตรวจ HbsAg และ Anti-HCV



รามินตราเฮลท์สหคลินิก (Ramintrahealth Sahaclinic)

20, 22 ชั้น 1, 23 ชั้น 1-2 ถนนแยกสวนสยาม แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230

โทร: 02-041-4198 , 088-649-4198

หลักการ Immunochromatography ทราบผลตรวจภายใน 5-10 นาที

กิจกรรมที่ให้บริการ (ต่อ)

4.บริการตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง ด้วยชุดตรวจ HIV self-screening Test พร้อมบริการให้คำปรึกษา ไม่เกิน 1 test/วัน



กิจกรรมที่ให้บริการ (ต่อ)

5.. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ ด้วยวิธี Fit test สำหรับผู้ที่อายุ 50-70 ปี รับบริการได้ 1 ครั้ง ในทุก 2 ปี

แจกชุดตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ ผู้รับบริการสามารถทำได้ด้วยตนเอง โดยมีเจ้าหน้าที่สอนการตรวจด้วยวิธี FIT Test และยืนยันผลการตรวจโดยเจ้าหน้าที่และให้คำแนะนำหลังการตรวจ



ใบให้ความรู้เรื่องมะเร็งลำไส้และใบขั้นตอนที่วิธีการตรวจอุจจาระโดยวิธี Fit test

ใบให้ความรู้เรื่องมะเร็งลำไส้และใบขั้นตอนที่วิธีการตรวจอุจจาระโดยวิธี Fit test

โครงการให้ความรู้และแนะนำการปฏิบัติ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่



“มะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ตรง”

ใครคือผู้ที่มีความเสี่ยง?

 ประเทศไทย มะเร็งลำไส้ใหญ่ และไส้ตรง พบได้บ่อยในประชากรทั้งเพศชายและหญิง

อันดับ 2 ในเพศชาย
อันดับ 3 ในเพศหญิง

ข้อมูลประมาณการณ ปี 2561
ผู้ป่วยใหม่ราว 13,000 ราย
เสียชีวิตประมาณ 5,000 คน

สัญญาณอันตราย

- ถ่ายอุจจาระผิดปกติ
- มีอาการท้องผูกสลับท้องเสีย
- อุจจาระมีปนมูกเลือด/ถ่ายเป็นเลือด



ปัจจัยเสี่ยงสำคัญต่อการเกิดโรค

- พฤติกรรมบริโภค
- ภาวะอ้วนน้ำหนักเกิน
- ขาดการออกกำลังกาย
- การสูบบุหรี่
- ดื่มแอลกอฮอล์
- พันธุกรรม

ดูแลตนเองอย่างไร ห่างไกลมะเร็งลำไส้ใหญ่

-  รับประทานผักผลไม้ ให้มากๆ
-  งดสูบบุหรี่ และดื่มแอลกอฮอล์
-  ออกกำลังกายอย่างน้อย 30 นาที ต่อวัน และ 3 วันต่อสัปดาห์
-  งดอาหารประเภท เนื้อสัตว์ และอาหารแปรรูป

ข่าวดี! สำหรับผู้ที่อายุ 50-70 ปี "ทุกสิทธิการรักษา" สามารถนำบัตรประชาชนใบเดียวมารับบริการที่สถานบริการ เพื่อ "การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง"

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ที่มา : กรมการแพทย์



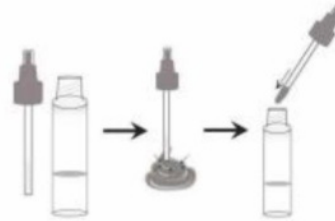
ขั้นตอนการทดสอบ NodFord Fecal Occult Blood (100 ng) Rapid Test

ตัวอย่างที่สามารถใช้งานได้ : อุจจาระ (Feces)

1

หมุนบิด เพื่อเปิดฝาจากขวดน้ำยา extraction buffer

ใช้แท่งเก็บสิ่งส่งตรวจที่ติดอยู่บนบริเวณฝาจาก บ้ายเก็บตัวอย่างโดย
จุ่มในอุจจาระ 5 ตำแหน่งไม่ซ้ำกัน ให้อุจจาระติดบริเวณส่วน
ปลายของแท่งเก็บตัวอย่าง แล้วใส่แท่งเก็บตัวอย่างกลับลงไปใน
ขวด extraction buffer



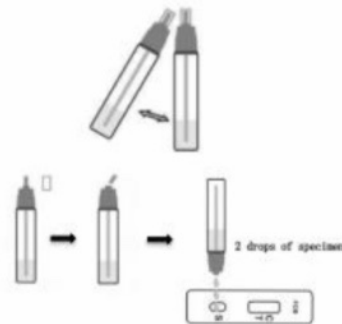
2

ปิดฝาขวดน้ำยา extraction buffer ให้แน่นจากนั้นเขย่าเพื่อให้
อุจจาระและน้ำยาสมเข้าเป็นเนื้อเดียวกัน วางทิ้งไว้ 2 นาที

หักส่วนปลายของฝาจากขวดน้ำยาออก

จากนั้น หยด extraction buffer ลงไปในหลอดตัวอย่างจำนวน 2 หยด
(80 uL) อ่านผลการทดสอบเมื่อครบเวลา 15 นาที

* ไม่ควรอ่านผลการทดสอบเมื่อเกินระยะเวลา 20 นาที



วิธีการอ่านผลการทดสอบ

3

ผลลบ (Negative) – ปรากฏแถบสีแดงที่ตำแหน่ง C เท่านั้น



ผลบวก (Positive) – ปรากฏแถบสีแดงที่ตำแหน่ง C และตำแหน่ง T



ผลที่ไม่สามารถรายงานได้ (Invalid) – ไม่ปรากฏแถบสีแดงเลยบนคัสตทดสอบ หรือแถบควบคุม C ไม่ปรากฏบนคัสตทดสอบ

** เมื่อพบผลการทดสอบ Invalid ให้ทำการทดสอบใหม่อีกครั้งโดยใช้คัสตทดสอบใหม่





รามินตราเฮลท์สหคลินิก (Ramintrahealth Sahaclinic)

20, 22 ชั้น 1, 23 ชั้น 1-2 ถนนแยกสวนสยาม แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230

โทร: 02-041-4198 , 088-649-4198

การตรวจสุขภาพเป็นการส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกัน

การตรวจสุขภาพเป็นการส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกัน เพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยงและความผิดปกติของร่างกายในระยะเริ่มต้น ช่วยให้ประชาชนได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง และเพิ่มคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน

ประชาชนสามารถเข้ารับบริการได้โดยใช้ บัตรประจำตัวประชาชน หรือ แอปพลิเคชัน Thai ID ตามสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โปรแกรมตรวจทางห้องปฏิบัติการ

สำหรับผู้มีอายุ 15-34 ปี

- * ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar : FBS)
- * ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count : CBC)
- * ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)

สำหรับผู้มีอายุ 35 ปีขึ้นไป

- * ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (Fasting Blood Sugar : FBS)
- * ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count : CBC)
- * ตรวจระดับไขมันในเลือด (Total Cholesterol, Triglyceride, HDL)
- * ตรวจการทำงานของไต (Serum Creatinine)
- * ตรวจการทำงานของตับ (SGOT, SGPT)
- * ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)
- * ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram : EKG)

หมายเหตุ

ผู้เข้ารับการตรวจระดับน้ำตาลและไขมันในเลือด ควรงดอาหารและเครื่องดื่ม (ยกเว้นน้ำเปล่า) อย่างน้อย 10-12 ชั่วโมง ก่อนเข้ารับการตรวจบริการคัดกรองเพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์



รามอินทราเฮลท์สหาคลินิก (Ramintrahealth Sahaclinic)

20, 22 ชั้น 1, 23 ชั้น 1-2 ถนนแยกสวนสยาม แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230

โทร: 02-041-4198 , 088-649-4198



ตรวจสุขภาพจำเป็น

รามอินทราเฮลท์สหาคลินิก



ตรวจฟรี

ใช้เพียงบัตรประชาชน
หรือ แอป Thai ID
สำหรับคนไทยทุกสิทธิ์

รายการตรวจสุขภาพจำเป็น	15-34 ปี	35 ปีขึ้นไป
1. ตรวจคัดกรองความดันโลหิต	✓	✓
2. ตรวจคัดกรองสุขภาพจิต / ความเครียด	✓	✓
3. คัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิต ภาวะน้ำหนักเกิน	✓	✓
4. คัดกรองความเสี่ยงการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด	✓	✓
5. โปรแกรมเจาะเลือดตรวจสุขภาพ		
• ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (Blood Sugar / FBS)	✓	✓
• ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	✓	✓
• ตรวจระดับไขมันในเลือด (TC, TG, HDL) ***กรุณาดื่มน้ำ-งดอาหาร 10-12 ชม. ก่อนมาตรวจ***		✓
• ตรวจการทำงานของไต (Creatinine)		✓
• ตรวจการทำงานของตับ (SGOT, SGPT)		✓
• ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-Ray)	✓	✓
• ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)		✓
8. ตรวจรายการอื่นๆเพิ่มเติม		
• ตรวจหาเชื้อเอชไอวี/ตรวจหาเชื้อซิฟิลิส	✓	อายุ 15 ปีขึ้นไป
• ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	✓	อายุ 15 - 59 ปี เฉพาะผู้หญิง
• ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้	✓	อายุ 50 - 70 ปี
• ตรวจไวรัสตับอักเสบบีและซี	✓	อายุ 35 ปีขึ้นไป
• รับกัญชาอนามัย/ยาคุมกำเนิดชนิดเม็ด	✓	อายุ 15 - 59 ปี



เพื่อสุขภาพที่ดีของคุณ...เริ่มวันนี้ ได้ง่ายๆ ที่รามอินทราเฮลท์สหาคลินิก

บริษัท รามอินทรา อินเตอร์ เฮลท์ จำกัด

Ramintra Inter Health Co.,Ltd.

บริการตรวจคัดกรองสุขภาพและป้องกันโรค **ฟรี**

โดย รามอินทราเฮลท์ สหคลินิก



บริการตรวจคัดกรองการติดเชื้อ HIV
ด้วยตัวเอง



บริการตรวจคัดกรองเชื้อซิฟิลิส



ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี



แจกถุงยางอนามัยและยาคุมกำเนิด



ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ด้วยวิธี HPV DNA test



คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่



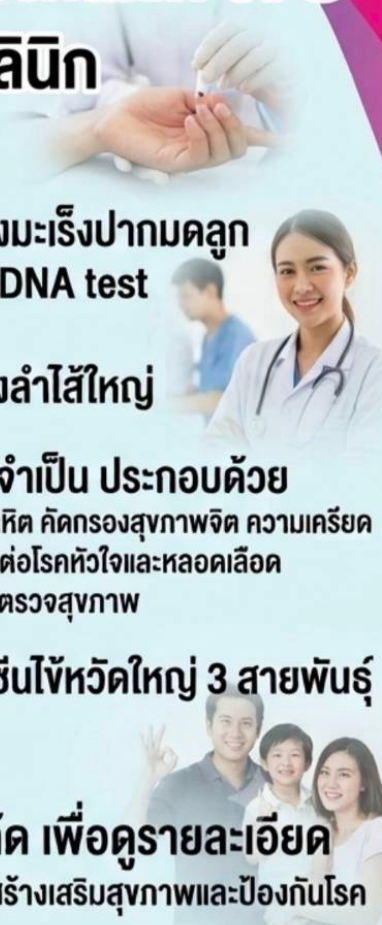
ตรวจสุขภาพจำเป็น ประกอบด้วย
คัดกรองความดันโลหิต คัดกรองสุขภาพจิต ความเครียด
คัดกรองความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด
โปรแกรมเจาะเลือดตรวจสุขภาพ



บริการฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่ 3 สายพันธุ์



สแกน คิวอาร์โค้ด เพื่อดูรายละเอียด
แนวทางการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค





กิจกรรมการตรวจคัดกรองสุขภาพ และ ป้องกันโรค ฟรี!!



สำหรับบุคลากรและนักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก เขตพื้นที่จกรพงษ์ภูวนารถ

โดย รามอินทราเฮลท์สคลินิก



วันที่ 29 กันยายน 2569

เวลา 08:00 น. - 12:00 น.



ณ ลานกิจกรรมหน้าห้องพยาบาล
อาคาร 6 ชั้น 1



คิวอาร์โค้ด
ผู้มีความประสงค์
รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ
และฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่



contact หากมีข้อสงสัยสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ แผนกพยาบาล งานพัฒนานักศึกษา โทร.02-6922360-4 ต่อ 221 หรือ 086-5052424