

ที่ ศก ๘๙๓๐๑/๕๓



องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง

๑๔๒ ม.๓ อำเภอห้วยทับทัน จังหวัดศรีสะเกษ

๓๓๒๑๐

๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อบุคลากรที่มีความประสงค์จะเข้ารับการตรวจสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็ิงอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อบุคลากรที่มีความประสงค์จะเข้ารับการตรวจสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ โรงพยาบาลมะเร็ิงอุบลราชธานีได้ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในหน่วยงานองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวงเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในวันเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการตรวจสุขภาพของบุคลากรซึ่งนับเป็นส่วนหนึ่งของการตรวจคัดกรองเพื่อติดตามภาวะสุขภาพของแต่ละบุคคลในการดูแลตนเอง โดยการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคต่าง ๆ เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น จึงขอแจ้งรายชื่อบุคลากรที่มีความประสงค์จะเข้ารับการตรวจสุขภาพกับโรงพยาบาลมะเร็ิงอุบลราชธานี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ วงศ์เจริญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองหลวง

สำนักปลัด

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๔๕๘๒ ๖๓๓๕

[www.muangluang.go.th](http://www.muangluang.go.th)

สำนักปลัด

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๔๕๘๒ ๖๓๓๕

[www.muangluang.go.th](http://www.muangluang.go.th)

บัญชีรายชื่อบุคลากรที่มีความประสงค์จะเข้ารับการตรวจสุขภาพโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี

| ลำดับที่ | ชื่อสกุล                        | สังกัดกอง                      | เลขบัตรประจำตัวประชาชน | วันเดือนปีเกิด     | อายุ  | เบอร์โทรศัพท์ | หมายเหตุ |
|----------|---------------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------|-------|---------------|----------|
| ๑        | นางสาวธิดาทิพย์ ขำนาญดี         | สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ๒ ๓๓๑๒ ๐๐๐๖๖ ๙๗ ๕      | ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๑๙ | ๔๕ ปี | ๐๙๔๓๘๐๗๕๓๔    |          |
| ๒        | นางสุทิศา ระเบียบศรี            | สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ๑ ๗๐๙๙ ๐๐๖๖๐ ๐๐ ๗      | ๖ ตุลาคม ๒๕๓๔      | ๓๐ ปี | ๐๘๗๑๒๓๗๕๕๐    |          |
| ๓        | นางสาวสุกัญพรณ โสมาพร           | สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ๓ ๓๓๑๒ ๐๐๐๓๑ ๓๒ ๘      | ๒๔ ธันวาคม ๒๕๒๔    | ๔๐ ปี | ๐๘๕๐๖๐๓๘๖๓    |          |
| ๔        | นางสาวกัญติมา ไชยพันธ์          | สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ๓ ๓๓๑๒ ๐๐๐๔๒ ๖๓ ๐      | ๖ มกราคม ๒๕๒๔      | ๔๑ ปี | ๐๘๗๒๕๗๖๑๑๙    |          |
| ๕        | นายธณวัฒน์ ยี่ดี                | สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ๓ ๓๓๑๒ ๐๐๒๒๔ ๗๖ ๘      | ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๒๐    | ๔๔ ปี | ๐๙๘๖๐๓๙๙๐๗    |          |
| ๖        | นางละออง ผาพันธ์                | กองคลัง                        | ๓ ๓๓๑๐ ๐๐๒๔๓ ๓๘ ๑      | ๒๑ เมษายน ๒๕๐๕     | ๕๙ ปี | ๐๙๔๓๙๑๘๒๒๘    |          |
| ๗        | นางอมลรัตน์ จันทรา              | กองคลัง                        | ๑ ๓๓๙๙ ๐๐๐๐๔ ๖๗ ๗      | ๒๐ มีนาคม ๒๕๒๗     | ๓๗ ปี | ๐๙๓๕๒๔๒๔๕๖    |          |
| ๘        | นายวีระพล ทองแท่ง               | กองคลัง                        | ๑ ๓๓๑๐ ๐๐๑๐๖ ๒๓ ๙      | ๒ มิถุนายน ๒๕๓๐    | ๓๓ ปี | ๐๘๐๒๘๙๙๕๕๖    |          |
| ๙        | นางสาวศุภาดา ศรียันต์           | กองคลัง                        | ๑ ๓๓๑๐ ๐๐๐๑๙ ๑๕ ๘      | ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๓๑    | ๓๓ ปี | ๐๙๔๕๗๔๖๓๔๐    |          |
| ๑๐       | นางสาวกรีนดา บุญเนตร            | กองคลัง                        | ๓ ๓๓๑๒ ๐๐๑๙๘ ๗๔ ๕      | ๖ เมษายน ๒๕๒๔      | ๔๐ ปี | ๐๙๒๓๕๗๙๔๑๙    |          |
| ๑๑       | นายณพพร แพงพงษ์                 | กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม   | ๓ ๓๓๑๒ ๐๐๐๓๙ ๖๑ ๒      | ๑๓ มกราคม ๒๕๒๓     | ๔๒ ปี | ๐๙๘๘๓๒๕๖๔๙    |          |
| ๑๒       | นางสาวสุกัญญา พันธุ์ศักดิ์านนท์ | กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม   | ๑ ๓๕๐๘ ๐๐๑๒๕ ๐๘ ๓      | ๒๑ เมษายน ๒๕๓๑     | ๓๓ ปี | ๐๙๔๕๗๔๖๓๔๐    |          |
| ๑๓       | นางสาวสัจฉิณี สังขาว            | กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม   | ๓ ๓๓๑๒ ๐๐๑๔๒ ๘๒ ๑      | ๒๑ เมษายน ๒๕๓๓     | ๕๑ ปี | -             |          |
| ๑๔       | นางสาวพัชรพร วงษ์เจริญ          | กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม   | ๓ ๓๓๑๒ ๐๐๐๕๖ ๐๓ ๗      | ๒๐ มีนาคม ๒๕๑๗     | ๔๘ ปี | ๐๙๓๔๘๑๐๗๕๓    |          |
| ๑๕       | นางสุภาภรณ์ สมทอง               | กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม   | ๓ ๓๓๑๒ ๐๐๑๔๒ ๘๒ ๑      | ๓ เมษายน ๒๕๑๓      | ๕๒ ปี | ๐๖๑๖๙๕๙๑๒๙    |          |
| ๑๖       | นางสาวดารารัตน์ คำล้วน          | กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม   | ๓ ๓๔๐๑ ๐๐๑๓๗ ๖๙ ๗      | ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๐๙  | ๕๕ ปี | ๐๘๐๐๑๒๕๑๕๔    |          |
| ๑๗       | นางสุดา ยงกุล                   | กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม   | ๓ ๓๓๑๒ ๐๐๑๓๔ ๓๐ ๕      | ๒ กันยายน ๒๕๐๗     | ๕๗ ปี | ๐๘๖๐๓๕๑๙๗๖    |          |

ฉบับที่ ๑๐  
๕ 6 ม.ค. 2565



ศาลากลางจังหวัดศรีสะเกษ  
เลขรับที่ ๑๑๖  
วันที่ ๕ 6 ม.ค. 2565

โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี  
๔๐๕ ถนนคลังอาวุธ ตำบลขามใหญ่  
อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

สำนักงานจังหวัดศรีสะเกษ  
เลขรับที่ ๘  
วันที่ ๕ 6 ม.ค. 2565

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โปรแกรมการตรวจสุขภาพประจำปี

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แผ่นประชาสัมพันธ์ตรวจยีนมะเร็ง BRCA1 และ BRCA2

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี กรมการแพทย์ เป็นหน่วยงานที่เปิดให้บริการตรวจค้นหาโรคมะเร็งระยะเริ่มแรกในกลุ่มเสี่ยงต่อการเป็นโรคมะเร็ง ตลอดจนให้การรักษาผู้ป่วยเฉพาะทางด้านโรคมะเร็ง อีกทั้งให้การฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วย การตรวจสุขภาพนับเป็นส่วนหนึ่งของการตรวจคัดกรองเพื่อติดตามภาวะสุขภาพของแต่ละบุคคลในการดูแลตนเอง โดยการเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคต่าง ๆ เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ในการนี้ โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี ขอประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรในหน่วยงานเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันราชการ ตั้งแต่ ๐๘.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการเข้ารับบริการ กรุณาแจ้งรายชื่อบุคลากรที่มีความประสงค์จะเข้ารับการตรวจสุขภาพให้โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี ทราบเพื่อจะกำหนดวันนัดตรวจก่อนล่วงหน้าหรือมีข้อสงสัยประการใดสอบถามรายละเอียดที่ผู้ประสานงานตรวจสุขภาพ คุณกันยรัตน์ สุรมิตร ชั้น ๕ ตึก ๙ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๕-๓๑๙๖๘๔ , ๐๘๑-๙๖๗๕๒๓๘ หรือคุณอินทิรา วีระกุล ชั้น ๕ ตึก ๙ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๕-๓๑๙๖๘๔ , ๐๘๙-๗๕๑๖๙๔๙ หรือลงทะเบียนตรวจสุขภาพออนไลน์ผ่าน QR Code ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางพัชรา ยอดสิงห์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่  
รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี

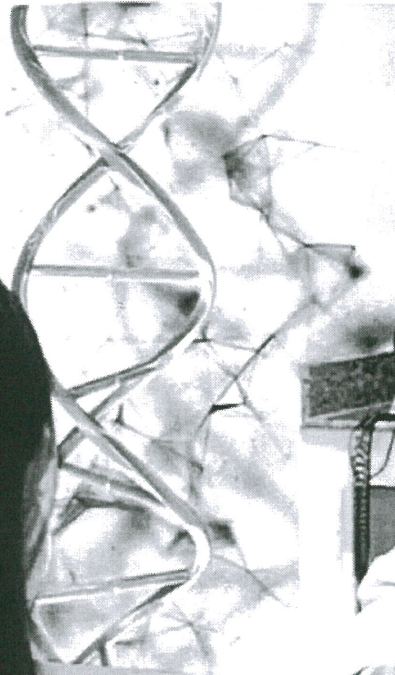
หมวดสวัสดิการสังคมและประกันสุขภาพ  
ภารกิจด้านอำนวยการ  
โทร. ๐-๔๕๓๑-๙๖๙๖

# โปรแกรมการตรวจสุขภาพประจำปี

| รายการ                                                                    | ประโยชน์                                                                  | ราคา | โปรแกรมตรวจสุขภาพหญิง 1 ปี                                              | โปรแกรมตรวจสุขภาพหญิง 2 ปี | โปรแกรมตรวจสุขภาพชาย | หมายเหตุ                     |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------|
| 1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์                                                    | เพื่อค้นหาความผิดปกติ                                                     |      | /                                                                       | /                          | /                    |                              |
| 2. เอกซเรย์ปอด (X-Ray)                                                    | เพื่อดูความผิดปกติของปอด/คัดกรองวัณโรคปอด                                 | 170  | /                                                                       | /                          | /                    | *กรณีตรวจสุขภาพตามโปรแกรมรวม |
| 3. ตรวจปัสสาวะ (UA)                                                       | เพื่อดูการอักเสบของทางเดินปัสสาวะ                                         | 60   | /                                                                       | /                          | /                    | นำไปเบิกที่ต้นสังกัด         |
| 4. ตรวจอุจจาระ (Stool Exam)                                               | ตรวจหาพยาธิ                                                               | 60   | /                                                                       | /                          | /                    | ตามระเบียบกองคลัง            |
| 5. ตรวจเลือดในอุจจาระ (FIT Test)                                          | ดูภาวะการเลือดออกในระบบทางเดินอาหารและคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่              | 30   | /                                                                       | /                          | /                    |                              |
| 6. ตรวจความเข้มข้นเม็ดเลือด(CBC)                                          | ดูความผิดปกติของเม็ดเลือดและเกล็ดเลือด                                    | 90   | /                                                                       | /                          | /                    |                              |
| รายการที่ 1-6 อายุ <35 ปี สามารถเบิกได้                                   |                                                                           |      |                                                                         |                            |                      |                              |
| 7. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)                                           | เพื่อค้นหาเบาหวาน                                                         | 40   | /                                                                       | /                          | /                    | อายุ <35 ปี ไม่ต้อง          |
| 8. ค่าไขมันคอเลสเตอรอล (cholesterol)                                      | "ดูค่าไขมันในเลือดซึ่งอาจก่อให้เกิดกลุ่มเนื้อหัวใจขาดเลือด"               | 60   | /                                                                       | /                          | /                    | งดน้ำและอาหาร                |
| 9. ค่าไขมันไตรกลีเซอไรด์ (triglyceride)                                   | "ดูค่าไขมันในเลือดซึ่งอาจก่อให้เกิดกลุ่มเนื้อหัวใจขาดเลือด"               | 60   | /                                                                       | /                          | /                    | ถ้า อายุ>35 ปี               |
| 10. ตรวจการทำงานของไต (BUN,Cr)                                            | เพื่อดูการทำงานของไต                                                      | 80   | /                                                                       | /                          | /                    | หรือผู้ที่สนใจตรวจ           |
| 11. ตรวจการทำงานของตับ (AST,ALT,ALK)                                      | เพื่อดูการทำงานของตับ                                                     | 120  | /                                                                       | /                          | /                    | ไขมันและน้ำตาล               |
| 12. ค่ายูริกแอซิด (Uric acid)                                             | ดูความเสี่ยงต่อโรคเก๊าท์                                                  | 60   | /                                                                       | /                          | /                    | โหนดน้ำและอาหาร              |
| รายการที่ 1-12 อายุ > 35 ปี สามารถเบิกได้                                 |                                                                           |      |                                                                         |                            |                      |                              |
| 13. HDL- คอเลสเตอรอล                                                      | "ไขมันดีมีความหนาแน่นสูงเป็นไขมันที่ดีสำหรับหลอดเลือดแดง"                 | 100  | /                                                                       | /                          | /                    | หลัง 2 วันเป็นต้นไป          |
| 14. LDL- คอเลสเตอรอล                                                      | "ไขมันที่ไม่ดีมีความหนาแน่นต่ำเป็นไขมันที่ก่อให้เกิดภาวะหลอดเลือดแดงแข็ง" | 150  | /                                                                       | /                          | /                    | *เก็บอุจจาระมาด้วย           |
| 15. หนองเลือด                                                             | เพื่อหาสาเหตุเลือด                                                        | 50   | /                                                                       | /                          | /                    | ส่วนปัสสาวะมาเก็บที่         |
| 16. เชื้อซิฟิลิส (VDRL)                                                   | เพื่อตรวจหาโรคทางระบบสืบพันธุ์                                            | 50   | /                                                                       | /                          | /                    | โรงพยาบาล                    |
| 17. เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)                                         | เพื่อตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี                                          | 130  | /                                                                       | /                          | /                    | *สตรีที่ต้องการตรวจภายใน     |
| 18. ภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี (HBsAb)                                   | เพื่อตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี                                    | 150  | /                                                                       | /                          | /                    | ความตรวจช่วงหลังหมด          |
| 19. สารสัมพันธ์มะเร็งตับ (AFP)                                            | เพื่อตรวจหาภาวะเรื้อรังตับในระยะเริ่มแรก                                  | 200  | /                                                                       | /                          | /                    | ประจำเดือน 7 วัน             |
| 20. ตรวจคลื่นหัวใจ (EKG)                                                  | เพื่อดูความผิดปกติและโรคของหัวใจ                                          | 150  | /                                                                       | /                          | /                    |                              |
| 21. ตรวจมะเร็งปากมดลูก Thinprep                                           | เพื่อค้นหาภาวะเรื้อรังปากมดลูกในระยะแรก                                   | 600  | /                                                                       | /                          | -                    | *กรณีตรวจมะเร็งปากมดลูก      |
| 22. ตรวจหาเชื้อไวรัส HPV DNA                                              | เพื่อค้นหาปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดมะเร็งปากมดลูก                          | 1000 | -                                                                       | /                          | -                    | สามารถนำไปเบิกได้เพียง       |
| รวม                                                                       |                                                                           |      | 2,410                                                                   | 3,410                      | 2,110                | 200 บาทเท่านั้น              |
| เบิกได้ตามระเบียบกองคลัง                                                  |                                                                           |      | 1,030                                                                   | 1,030                      | 830                  |                              |
| รายการตรวจพิเศษ                                                           |                                                                           |      |                                                                         |                            |                      |                              |
| 23. สารสัมพันธ์มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) แนะนำเฉพาะชายที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป | เพื่อตรวจหาภาวะเรื้อรังต่อมลูกหมาก                                        | 300  |                                                                         |                            |                      | ชำระเพิ่ม                    |
| 24. ตรวจดูเต้านมด้วยเครื่องตรวจแมมโมแกรม (ต้องพบแพทย์ก่อนนัด)             | เพื่อคัดกรองมะเร็งเต้านม                                                  | 1700 | การเบิกขึ้นอยู่กับข้อชี้แจงในการทำ/การเบิกไม่ได้ชำระในวันนัดตรวจตามจริง |                            |                      |                              |



กรมการแพทย์  
โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี



# ผู้ป่วยและครอบครัวที่มีความเสี่ยง ควรปรึกษาคลินิกพันธุกรรมโรคมะเร็ง เพื่อพิจารณาตรวจยีน BRCA 1,2

1. เป็นมะเร็งเต้านมในสตรีอายุเท่ากับหรือน้อยกว่า 45 ปี
2. เป็นมะเร็งเต้านมในผู้ชายทุกอายุ
3. เป็นมะเร็งเต้านม 2 ข้าง
4. เป็นมะเร็งเต้านมชนิด tripple negative
5. เป็นมะเร็งรังไข่, ท่อนำไข่ หรือ มะเร็งเยื่อบุช่องท้อง
6. พบมะเร็งเต้านมตั้งแต่ 2 คนในครอบครัวเดียวกัน

ผู้ที่มียีน BRCA 1, 2  
กลายพันธุ์ มีความเสี่ยง  
ที่จะเป็นมะเร็งเต้านม 45-70 %  
และมะเร็งรังไข่ 15-40 %  
และสามารถถ่ายทอด  
ทางพันธุกรรมได้

คลินิกพันธุกรรมโรคมะเร็ง โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี



045 319650-59 ต่อ 7514



Line ID @genetic\_uboncancer

