




ตั้งครรภ์อย่างไร ให้มีคุณภาพ สิ่งเล็กๆ ที่ยิ่งใหญ่



การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ.2566 ณ ห้องประชุมถำรร สุวรรณกิจ อาคาร 1 ชั้น 1 กรมอนามัย



2559

- ประกาศนโยบาย "ฝากครรภ์
แนวใหม่" (5 ครั้ง)
- สปสช ประกาศเป็นชุดสิทธิ
ประโยชน์
- WHO recommendation 2016
(8 contacts)

2564

- วิเคราะห์สถานการณ์ฝากครรภ์
ในประเทศไทย

2565

- ประกาศนโยบายฝากครรภ์
คุณภาพ สำหรับประเทศไทย
พ.ศ. 2565

2566

- พัฒนาและทดลองเก็บข้อมูล
ตัวชี้วัดฝากครรภ์คุณภาพผ่าน
HDC

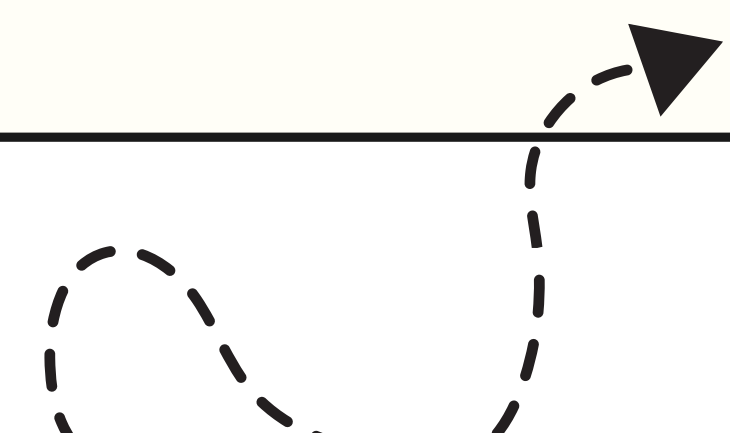
2567

- ติดตามการดำเนินงานตาม
ตัวชี้วัดฝากครรภ์คุณภาพ
ผ่าน HDC

นโยบายฝากครรภ์คุณภาพ สำหรับประเทศไทย พ.ศ.2565



- **01 สถานบริการสาธารณสุขทุกเครือข่าย**
จัดบริการอนามัยแม่และเด็กที่มีมาตรฐาน ตามแนวทางการฝากครรภ์
คุณภาพสำหรับ ประเทศไทย พ.ศ. 2565
- **02 หญิงตั้งครรภ์และคู่ทุกราย**
ได้รับการบริการที่มีคุณภาพ โดยเน้น การส่งเสริมสนับสนุนให้หญิง
ตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ และได้รับการดูแลต่อเนื่องและ
ครบถ้วนตามเกณฑ์ฝากครรภ์คุณภาพสำหรับประเทศไทย พ.ศ. 2565
- **03 ภาคิเครือข่าย และชุมชน**
ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคิเครือข่าย และชุมชน ในการป้องกันและ
ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก



คู่มือฝากครรภ์สำหรับบุคลากรสาธารณสุข

ปกเดิม (online)



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

คู่มือการฝากครรภ์ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข



กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
88/22 ม.4 ต.จตุรพักตรพิมาน อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000
โทร. 02-590-4427



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

คู่มือการฝากครรภ์ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข



กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ปกใหม่ (ตีพิมพ์)



ดาวน์โหลดคู่มือฯ หรือ
ดาวน์โหลดผ่านเว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ
(<https://hp.anamai.moph.go.th/th/manuals-of-official/209082>)

**กิจกรรมบริการที่เพิ่มจาก
ฝากครรภ์ 5 ครั้งตามเกณฑ์**

1.

- เพิ่มจำนวนการฝากครรภ์ จาก 5 ครั้ง เป็นอย่างน้อย 8 ครั้ง

2.

- เพิ่มจำนวนการตรวจอัลตราซาวด์จาก 1 ครั้ง เป็น 2 ครั้ง

3.

- การฉีดวัคซีน Tdap แทนการฉีดวัคซีน dT ในช่วงอายุครรภ์ 27-40 สัปดาห์

4.

- การให้ยาเสริม แคลเซียม กินทุกวัน ตลอดการตั้งครรภ์

5.

- การตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส ด้วยวิธี TPHA หรือ anti TP
- กรณีหน่วยบริการไม่สามารถตรวจ TPHA ได้ให้ใช้วิธี VDRL/RPR

6.

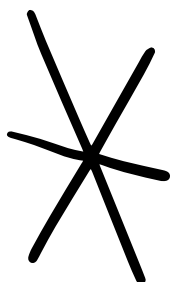
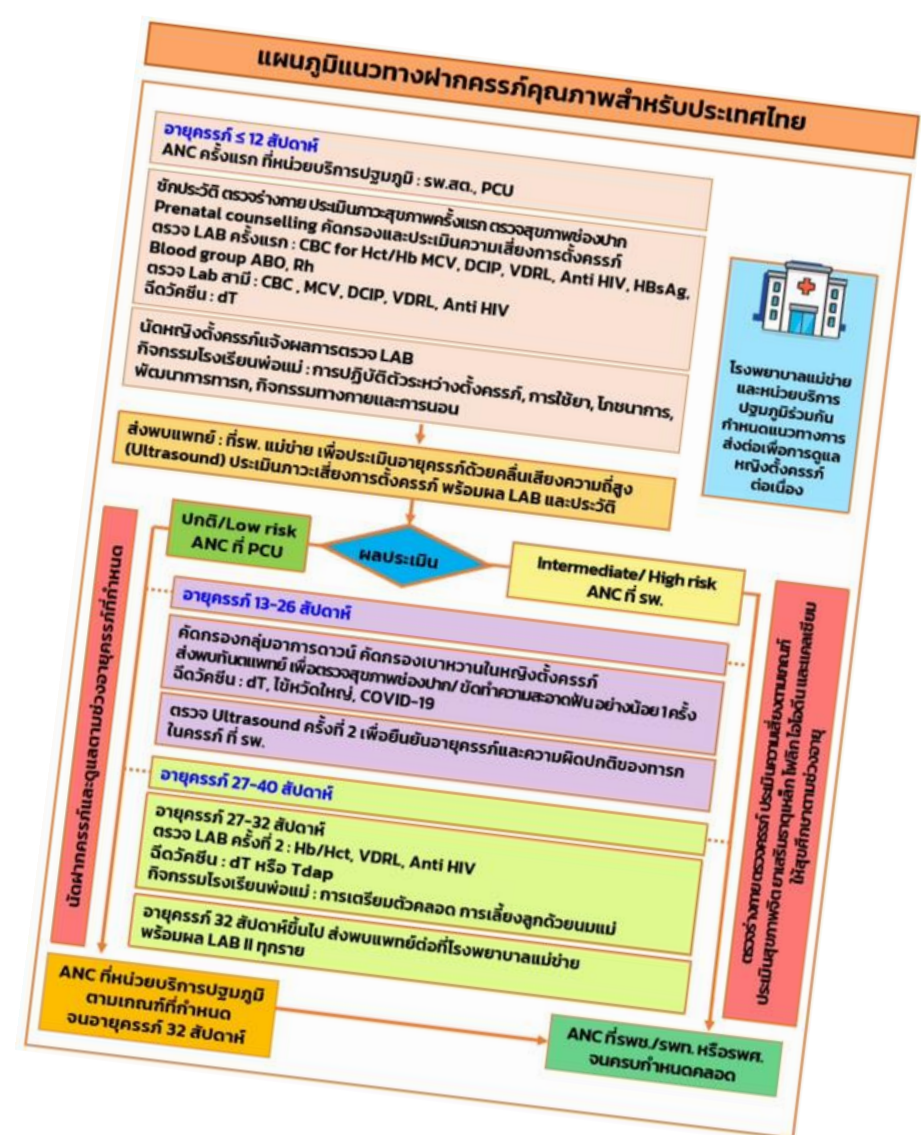
- คัดกรองเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ทุกรายเมื่ออายุครรภ์ 24 - 28 wks.
- กลุ่มเสี่ยงให้คัดกรองเมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก

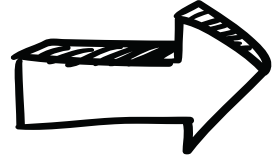
7.

- การประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ เมื่ออายุครรภ์ 40 สัปดาห์ (ตรวจ NST, ตรวจอัลตราซาวด์ดูน้ำคร่ำ)

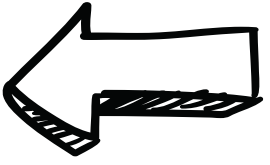
8.

- การตรวจคัดกรองธาลัสซีเมีย และซิฟิลิสในสามี/ คู่ของหญิงตั้งครรภ์

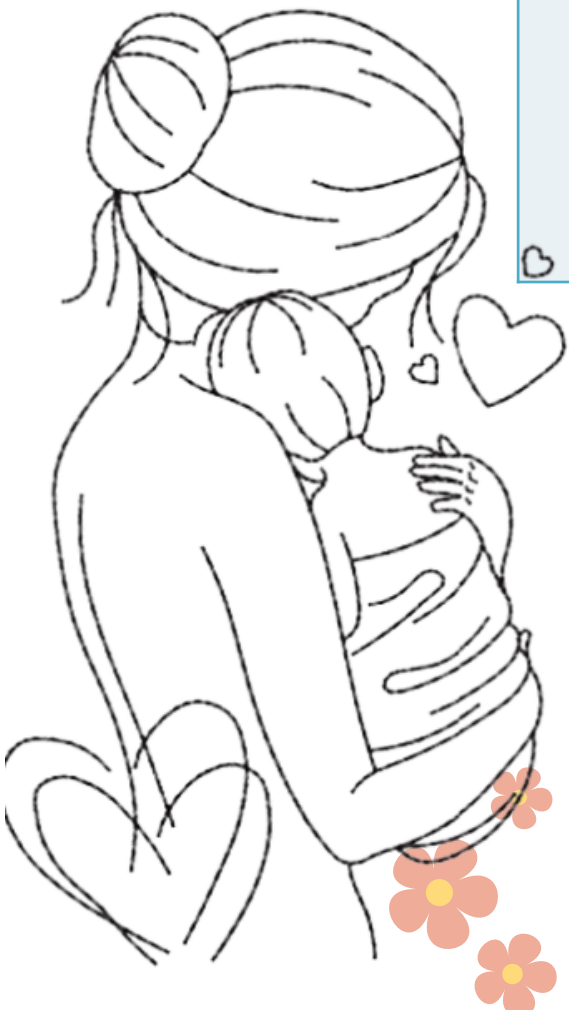


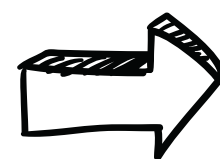


กิจกรรมบริการที่ต้องได้รับบริการทุกครั้งที่มาฝากครรภ์

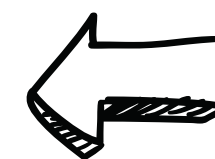


ช่วงอายุครรภ์	กิจกรรมบริการ	สถานที่ให้บริการ	ผู้ให้บริการ
ตลอดการตั้งครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> • ชักประวัติส่วนตัว/การเจ็บป่วย/ประวัติทางสูติกรรม • ข้อมูลการตั้งครรภ์ปัจจุบัน • ตรวจร่างกาย • ประเมินสุขภาพจิต • ประเมินความเสี่ยงการตั้งครรภ์ • ให้ยาเสริมธาตุเหล็ก กรดโฟลิก ไอโอดีน และแคลเซียม กินทุกวัน ตลอดการตั้งครรภ์ 	sw.สต./sw.	แพทย์/ พยาบาล/ บุคลากรสาธารณสุข





ฝากครรภ์ครั้งที่ 1



ช่วงอายุครรภ์	กิจกรรมบริการ	สถานที่ให้บริการ	ผู้ให้บริการ
≤12 wks.	<ul style="list-style-type: none"> • ตรวจ LAB I ดังนี้ Multiple urine dipstick, Anti – HIV, VDRL/RPR, HBsAg, หมู่เลือด, DCIP, CBC for MCV,Hct, Hb • ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก • วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT) หรือ Tdap (จำนวนครั้งที่ให้ขึ้นอยู่กับประวัติการได้รับวัคซีนในอดีต) • โรงเรียนพ่อแม่ 	sw.สต./sw.	พยาบาล/ บุคลากร สาธารณสุข
	<ul style="list-style-type: none"> • Prenatal counselling กลุ่มอาการดาวน์ และธาลัสซีเมีย 	sw.	แพทย์/พยาบาล
	<ul style="list-style-type: none"> • พบแพทย์เพื่อประเมินความเสี่ยงการตั้งครรภ์ • Ultrasound ประเมินอายุครรภ์เพื่อกำหนดวันตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ 	sw.	แพทย์



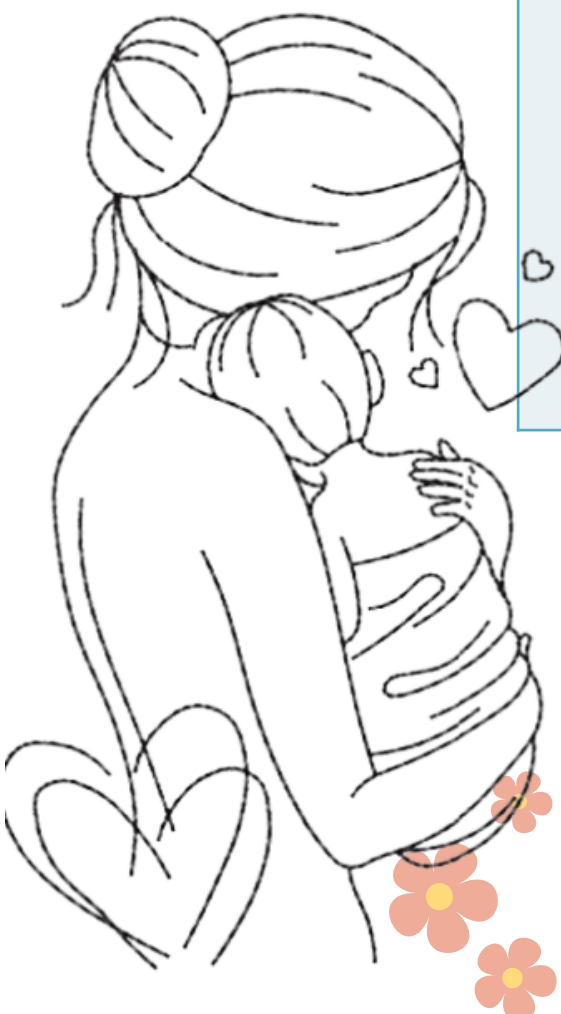
➡ ฝากครรภ์ครั้งที่ 2 ⬅

ช่วงอายุครรภ์	กิจกรรมบริการ	สถานที่ให้บริการ	ผู้ให้บริการ
13-20 wks.	<ul style="list-style-type: none"> ฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและขัดทำความสะอาดฟัน 	sw.สต./sw	พยาบาล/ บุคลากรสาธารณสุข
	<ul style="list-style-type: none"> พบแพทย์เพื่อประเมินความเสี่ยงการตั้งครรภ์ Ultrasound ยืนยันอายุครรภ์ ประเมินการเจริญเติบโตและความผิดปกติของการกในครรภ์ 	sw.	แพทย์
14-18 wks.	<ul style="list-style-type: none"> คัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ หากผลตรวจพบความเสี่ยงสูงให้ตรวจยืนยันด้วยการเจาะน้ำคร่ำ 	sw.	แพทย์/พยาบาล
มากกว่า 16 wks.	<ul style="list-style-type: none"> วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ 	sw.สต./sw	แพทย์/พยาบาล



⇨ **ฝากครรภ์ครั้งที่ 3** ⇩

ช่วงอายุครรภ์	กิจกรรมบริการ	สถานที่ให้บริการ	ผู้ให้บริการ
21-26 wks.	<ul style="list-style-type: none"> ฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและขัดทำความสะอาดฟัน 	sw.สต./sw	พยาบาล/ บุคลากรสาธารณสุข
24-28 wks.	<ul style="list-style-type: none"> คัดกรองเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย ด้วยวิธี Glucose challenge test (GCT) **กลุ่มเสี่ยงให้คัดกรองตั้งแต่การมาฝากครรภ์ครั้งแรก** 	sw.สต./sw	พยาบาล/ บุคลากรสาธารณสุข
	<ul style="list-style-type: none"> คัดกรองเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ทุกราย ด้วยวิธี Oral glucose tolerance test (OGTT) 	sw.	พยาบาล



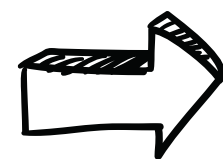
➡ **ฝากครรภ์ครั้งที่ 4** ⬅

ช่วงอายุครรภ์	กิจกรรมบริการ	สถานที่ให้บริการ	ผู้ให้บริการ
27-30 wks.	<ul style="list-style-type: none"> • ตรวจ LAB II ดังนี้ Multiple urine dipstick, Anti – HIV, VDRL/RPR, CBC for MCV,Hct, Hb 	sw.สต./sw	พยาบาล/ บุคลากรสาธารณสุข

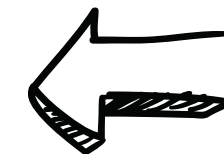
➡ **ฝากครรภ์ครั้งที่ 5** ⬅

ช่วงอายุครรภ์	กิจกรรมบริการ	สถานที่ให้บริการ	ผู้ให้บริการ
31-34 wks.	<ul style="list-style-type: none"> • พบแพทย์ตรวจครรภ์ ประเมินความเสี่ยงการตั้งครรภ์ • ประเมินการคลอด • Ultrasound เพื่อติดตามการเจริญเติบโต ดูส่วนน้ำ ตำแหน่งรก เกาะ (อยู่ในอุลยพินิจของแพทย์) • โรงเรียนพ่อแม่ 	sw.	แพทย์/พยาบาล/ บุคลากรสาธารณสุข





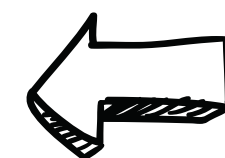
ฝากครรภ์ครั้งที่ 6 และ 7



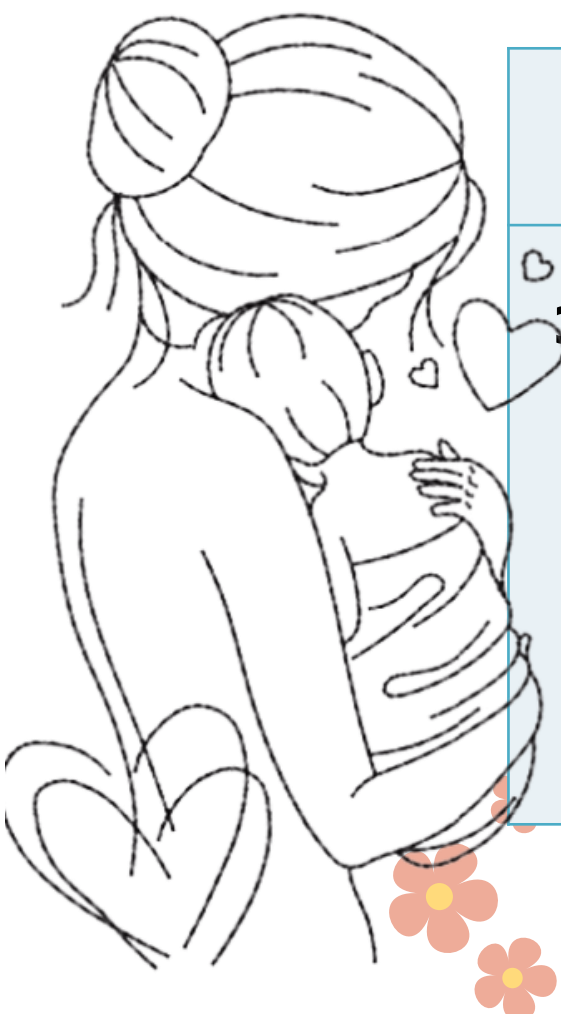
ช่วงอายุครรภ์	กิจกรรมบริการ	สถานที่ให้บริการ	ผู้ให้บริการ
35-36 wks. และ 37-38 wks.	<ul style="list-style-type: none"> พบแพทย์ตรวจครรภ์ ประเมินความเสี่ยงการตั้งครรภ์ และการคลอด 	SW.	แพทย์/ พยาบาล/ บุคลากรสาธารณสุข

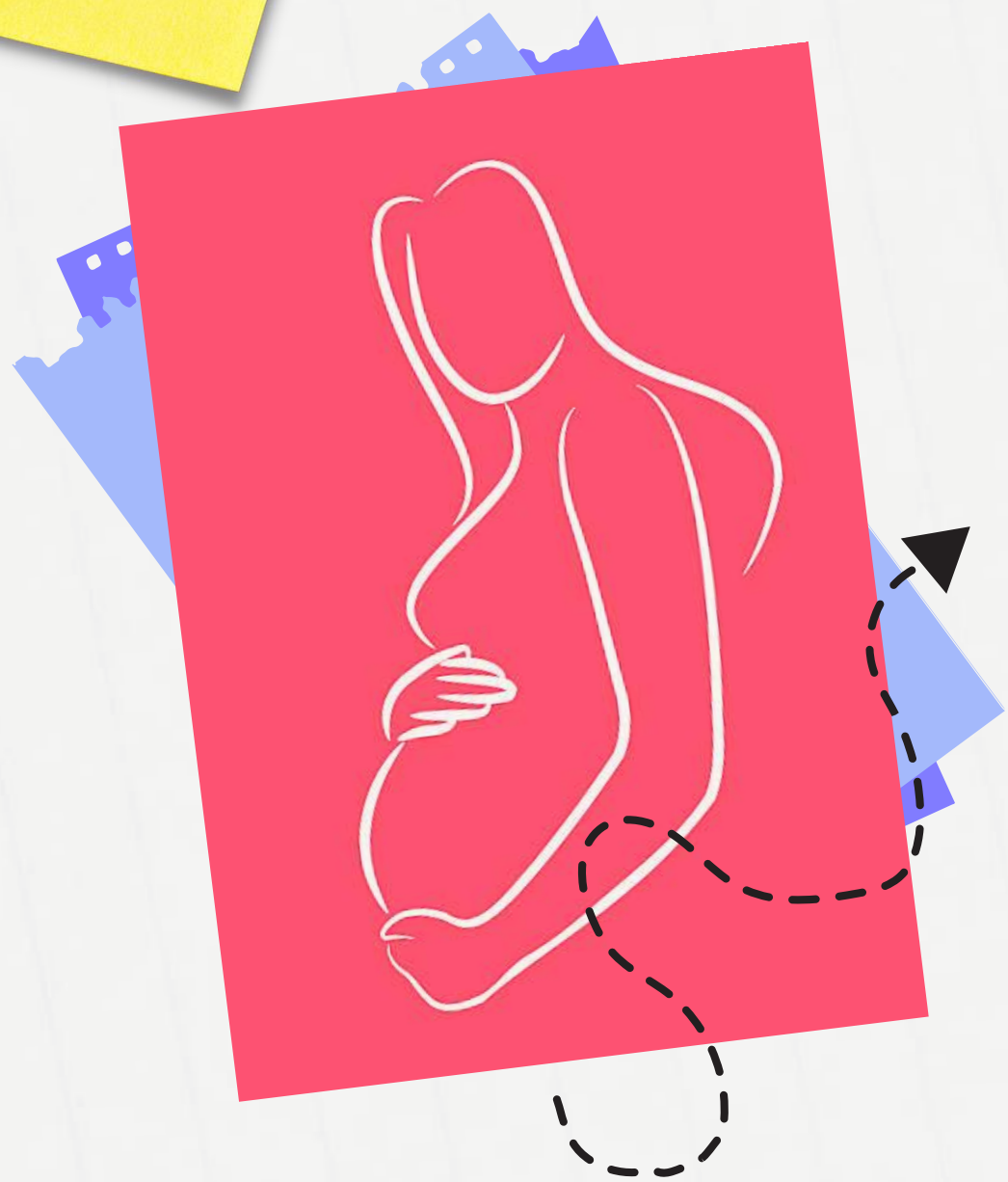


ฝากครรภ์ครั้งที่ 8

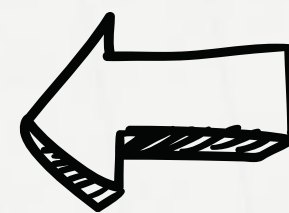


ช่วงอายุครรภ์	กิจกรรมบริการ	สถานที่ให้บริการ	ผู้ให้บริการ
39 - 40 wks.	<ul style="list-style-type: none"> พบแพทย์ตรวจครรภ์ ประเมินความเสี่ยงการตั้งครรภ์ และการคลอด การประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ <ul style="list-style-type: none"> ○ NST ○ ตรวจ ultrasound ดูน้ำคร่ำ 	SW.	แพทย์/ พยาบาล/ บุคลากรสาธารณสุข

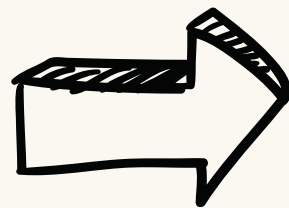




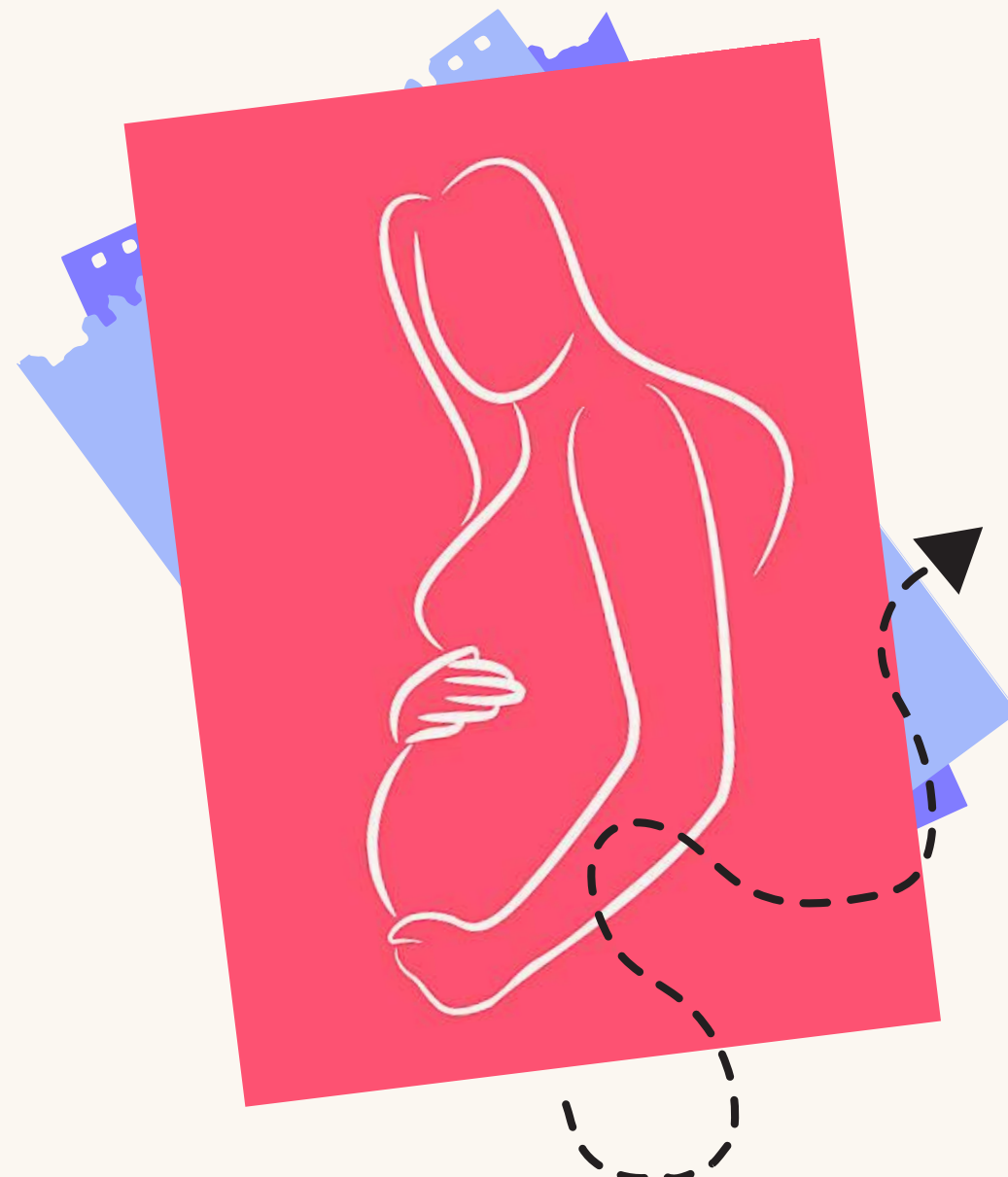
ตัวชี้วัด



**ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์
ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ**



ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ



นิยาม

- **หญิงตั้งครรภ์** หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่มาฝากครรภ์ที่สถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ
- **การฝากครรภ์คุณภาพ** หมายถึง การที่หญิงตั้งครรภ์และคู่ได้รับบริการตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแต่ละครั้งที่มาใช้บริการฝากครรภ์อย่างครบถ้วน **นับ**หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ และได้รับการดูแลต่อเนื่องตลอดการตั้งครรภ์ตามแนวทางการฝากครรภ์คุณภาพสำหรับประเทศไทย พ.ศ.2565

กลุ่มเป้าหมาย

- หญิงคลอดทุกรายในเขตรับผิดชอบ



ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ



วิธีเก็บข้อมูล

เก็บรวบรวมข้อมูลจากระบบ
Health Data Center (HDC)
กระทรวงสาธารณสุข

แหล่งข้อมูล

สถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง/
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/
ศูนย์อนามัยที่ 1-12
ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม

เกณฑ์เป้าหมาย

- ปีงบประมาณ 2567 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 55
- ปีงบประมาณ 2569 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
- ปีงบประมาณ 2568 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65
- ปีงบประมาณ 2570 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ

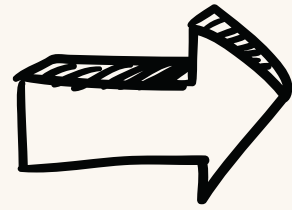
สูตรคำนวณ

- $(A/B) \times 100$
- A = จำนวนหญิงคลอดตาม B ที่ฝากครรภ์และ/หรือได้รับกิจกรรมบริการ ครบตามสิทธิประโยชน์ (ข้อมูลจากสมุดสีชมพูบันทึกลงใน 43 แฟ้ม)
- B = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบ สิ้นสุดการตั้งครรภ์ด้วยการคลอด ทั้งหมด LABOR (BTYPE ไม่เท่ากับ 6) (ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม)

****หญิงไทยทุกรายที่คลอดในเขตรับผิดชอบ หมายถึง หญิงไทยคลอดในเขตรับผิดชอบ และหญิงไทยคลอดที่มารับบริการ ประกอบด้วย**

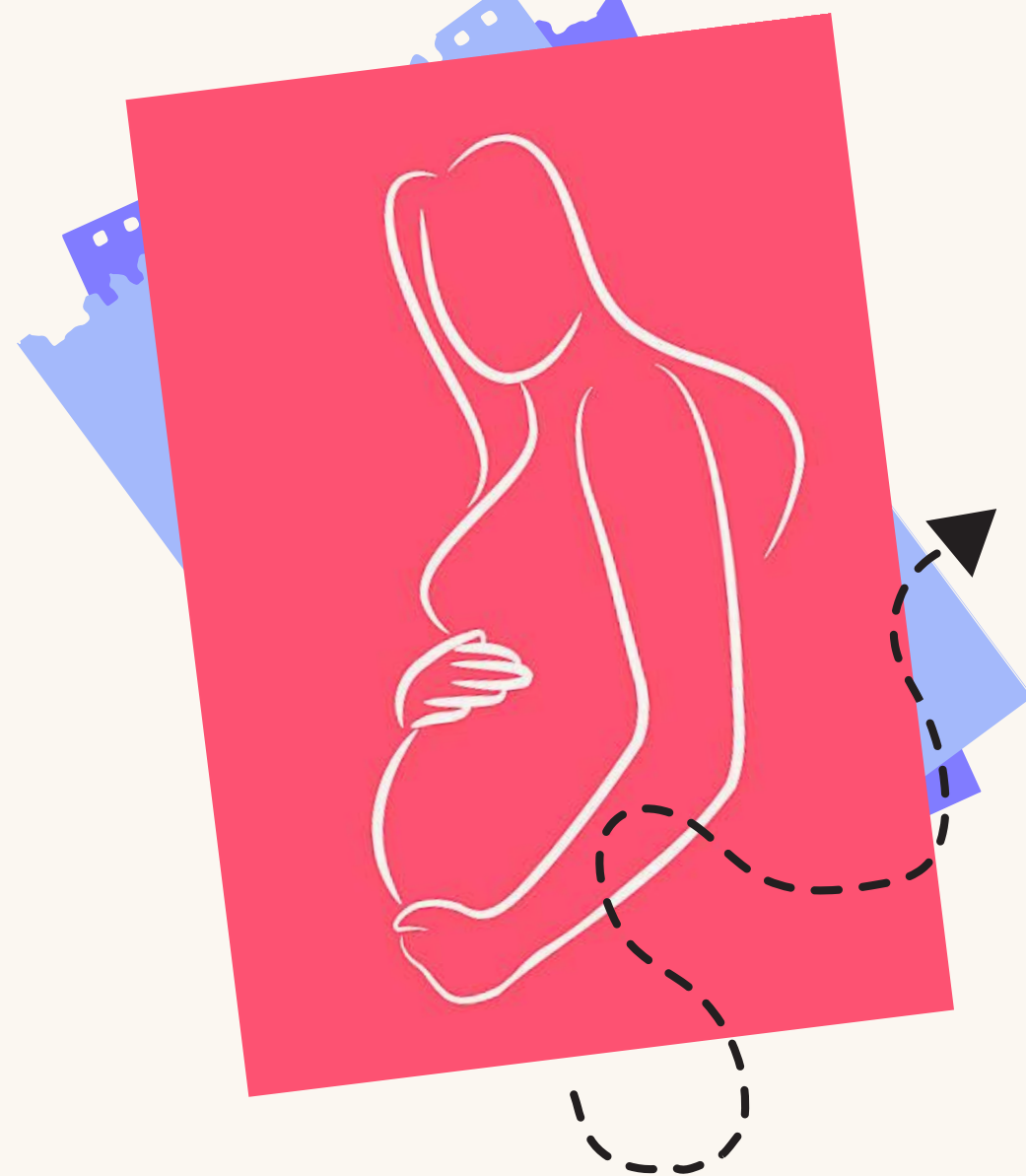
1. หญิงไทยตั้งครรภ์ที่คลอดทุกคนที่อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ
2. หญิงไทยตั้งครรภ์ที่คลอดที่อาศัยอยู่นอกเขตรับผิดชอบที่มารับบริการ

คลอด

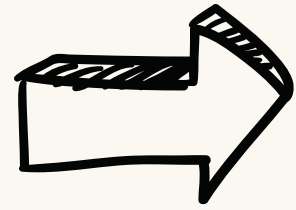


วิธีประมวลผลข้อมูลตัวชี้วัดฝากครรภ์คุณภาพ

หญิงตั้งครรภ์และคู่ได้รับกิจกรรมบริการที่สำคัญทุกรายการ อย่างน้อยรายการละ 1 ครั้ง
ตามเงื่อนไขการประเมินผล ดังนี้



- 1 ฝากครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์
 - หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์เมื่ออายุก่อน หรือเท่ากับ 12 สัปดาห์
- 2 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงครบทุกรายการ
 - อ้างอิงจากฐานข้อมูล 43 แฟ้ม ดังนี้
 - 2.1 CBC for Hct/HB
 - แฟ้ม PRENATAL : DATE_HCT หรือ
 - แฟ้ม LABFU :
 - CBC (0620201, 0620401) หรือ
 - Hct (0621201) หรือ
 - Hb (0621401,0621402)
 - 2.2 คัดกรองธาลัสซีเมีย ด้วยวิธี MCV และ/หรือ DCIP หรือ Hb typing PRENATAL : THALASSEMIA ที่มีผล 1, 2, 4



วิธีประมวลผลข้อมูลตัวชี้วัดฝากครรภ์คุณภาพ

หญิงตั้งครรภ์และคู่ได้รับกิจกรรมบริการที่สำคัญทุกรายการ อย่างน้อยรายการละ 1 ครั้ง
ตามเงื่อนไขการประเมินผล ดังนี้

2.3 Anti – HIV

- แพ้ม PRENATAL : HIV_RESULT ที่มีผล 1,2,4 หรือ
- แพ้ม LABFU : 0743299

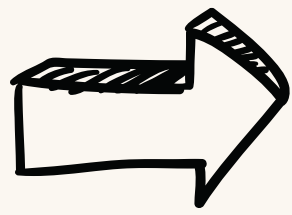
2.2 ไวรัสตับอักเสบบี

- แพ้ม PRENATAL : HB_RESULT ที่มีผล 1,2,4 หรือ
- แพ้ม LABFU : 0746299

2.3 คัดกรองโรคซิฟิลิส ด้วยวิธี VDRL หรือ RPR หรือ TPHA

- แพ้ม PRENATAL : VDRL_RESULT ที่มีผล 1,2,4 หรือ
- แพ้ม LABFU :
 - VDRL (0721297) หรือ
 - RPR (0721298) หรือ
 - TPHA (0721299)

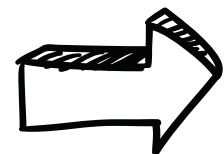




วิธีประมวลผลข้อมูลตัวชี้วัดฝากครรภ์คุณภาพ

หญิงตั้งครรภ์และคู่ได้รับกิจกรรมบริการที่สำคัญทุกรายการ อย่างน้อยรายการละ 1 ครั้ง
ตามเงื่อนไขการประเมินผล ดังนี้

- 3 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก **และ**ขัดทำความสะอาดฟัน
เพิ่ม PROCEDURE_OPD :
 - สุขภาพช่องปาก 2330011 หรือ 2330013
 - และ**
 - ขัดทำความสะอาดฟัน : 2387010, 2277310, 2277320, 2287310, 2287320 รหัสใดรหัสหนึ่ง หรือหลายรหัสก็ได้
- 4 อัลตราซาวด์ผ่านหน้าท้องหรือช่องคลอด
 - เพิ่ม PROCEDURE_OPD : 88.78 หรือ 5260701
- 5 การคัดกรองกลุ่มอาการดาวนซ์ขณะตั้งครรภ์
 - เพิ่ม DIAGNOSIS_OPD : Z36.0 หรือ Z36.2
- 6 การตรวจโลหิตเพื่อค้นหาเบาหวาน ด้วยวิธี Lab GCT หรือ Lab OGTT หรือ Lab FBS หรือ Lab DTX
 - เพิ่ม LABFU :
 - 0531001 หรือ
 - FBS (0531002, 0531004) หรือ DTX (0531101, 0531102) หรือ Lab GCT, Lab OGTT (Z13.1)



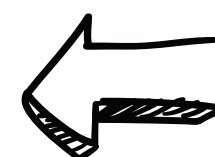
สิทธิประโยชน์สำหรับหญิงตั้งครรภ์



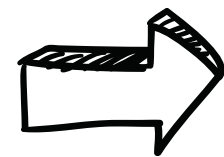
ขอบเขตบริการ	การจ่าย	หมายเหตุ
1. การทดสอบการตั้งครรภ์		โปรแกรม e-Claim
1.1 ค่าตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 75 บาทต่อครั้ง	ค่าบริการทดสอบการตั้งครรภ์ หรือบริการชุดทดสอบการตั้งครรภ์ด้วยตัวเอง ไม่เกิน 4 ครั้งต่อปี
2. บริการฝากครรภ์		โปรแกรม e-Claim
2.1 ค่าบริการพื้นฐานการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> 1) การซักประวัติ 2) การตรวจร่างกายและการตรวจครรภ์ 3) วัดสัญญาณชีพ : ชีพจร ความดันโลหิต 4) ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง คำนวณดัชนีมวลกาย 5) ตรวจฟังเสียงหัวใจ และการหายใจ 6) ตรวจภายใน ตรวจวัดความสูงของยอดมดลูก 7) การตรวจคัดกรองภาวะซึมเศร้า 8) การตรวจคัดกรองสูบบุหรี่ / ดื่มสุรา/ใช้สารเสพติด 9) ประเมินความเสี่ยงของการตั้งครรภ์ (Classifying form) 10) ตรวจหาโปรตีนและน้ำตาลในปัสสาวะ 11) การให้วัคซีน dT ,วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (ตามอายุครรภ์) 	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 360 บาทต่อครั้ง (ครั้งที่ 1-8)	ครั้งที่ 9 เป็นต้นไป สปสช.จะขอรายละเอียดหลักฐานการให้บริการเพิ่มเติม



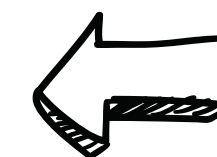
สิทธิประโยชน์สำหรับหญิงตั้งครรภ์



ขอบเขตบริการ	การจ่าย	หมายเหตุ
2.2 ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตามรายการบริการและอัตรา ดังนี้		
1) การตรวจทางห้องปฏิบัติการครั้งที่ 1 - CBC-Hb/Hct - MCV และหรือ DCIP - Blood group: ABO/Rh - VDRL - HIV antibody - Hepatitis B	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 600 บาทต่อการตั้งครรภ์	ครบทุกรายการ
2) การตรวจทางห้องปฏิบัติการครั้งที่ 2 - VDRL - HIV Antibody	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 190 บาทต่อการตั้งครรภ์	ตรวจเมื่ออายุครรภ์ใกล้ครบกำหนดคลอด
2.3 บริการตรวจอัลตราซาวด์	จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 400 บาทต่อการตั้งครรภ์	
2.4 บริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 500 บาทต่อการตั้งครรภ์	การให้บริการดังกล่าวไม่จำเป็นต้องให้บริการในวันเดียวกันก็ได้



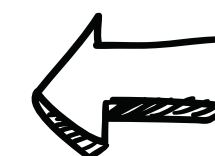
สิทธิประโยชน์สำหรับหญิงตั้งครรภ์



ขอบเขตบริการ	การจ่าย	หมายเหตุ
3. บริการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์		โปรแกรม NPRP
3.1 ตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ		
1) ค่าตรวจ Hb typing	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 270 บาท ต่อการตั้งครรภ์ต่อคน	
2) กรณีผลตรวจ Hb typing ไม่ชัดเจน ให้สามารถดำเนินการตรวจ		
2.1) ค่าตรวจ Alpha - thalassemia 1 และหรือ	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 800 บาท ต่อการตั้งครรภ์ต่อคน	
2.2) ค่าตรวจ Beta thalassemia mutation	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000 บาท ต่อการตั้งครรภ์ต่อคน	
3.2 ตรวจยืนยันการรกในครรภ์		
1) ค่าทำหัตถการวินิจฉัยการรกในครรภ์ (Prenatal Diagnosis) ด้วยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง ต่อไปนี้ - การตัดชิ้นเนื้อรก (Chorionic villus sampling, CVS) - การเจาะน้ำคร่ำ (Amniocentesis) - การเจาะเลือดการรกจากสายสะดือ (Cordocentesis)	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 2,500 บาท ต่อการตั้งครรภ์	
2) ค่าตรวจ DNA Based Analysis	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000 บาท ต่อการตั้งครรภ์	
3) ค่าตรวจ Hb typing	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 270 บาท ต่อการตั้งครรภ์ต่อคน	
3.3 ค่าการยุติการตั้งครรภ์	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000 บาท ต่อการตั้งครรภ์	



สิทธิประโยชน์สำหรับหญิงตั้งครรภ์



ขอบเขตบริการ	การจ่าย	หมายเหตุ
4. บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์		โปรแกรม NPRP
4.1 ค่าบริการจัดเก็บเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้		
1) การเจาะเลือดปิ่นซีรัม	จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 100 บาทต่อการตั้งครรภ์	
2) หรือการเจาะเลือดปิ่นซีรัมพร้อมจัดส่งเลือดเพื่อไปตรวจทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 200 บาทต่อ การตั้งครรภ์	
4.2 ค่าบริการตรวจ Quadruple test (Beta-HCG, unconjugated estriol, alpha fetoprotein (AFP), inhibin A)		
1) การตรวจ Quadruple test	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 1,200 บาทต่อการตั้งครรภ์	
2) การตรวจ Quadruple test โดยจัดบริการไปรับเลือดจากหน่วยบริการที่เจาะเลือด	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 1,300 บาทต่อการตั้งครรภ์	
4.3 การทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ เมื่อผลการตรวจ Quadruple test พบว่ามีความเสี่ยงสูง ด้วยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ 1) การเจาะน้ำคร่ำ (Amniocentesis) 2) การเจาะเลือดทารกจากสายสะดือ (Cordocentesis)	จ่ายในอัตรา 2,500 บาทต่อการตั้งครรภ์	
4.4 การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ โดยการตรวจโครโมโซม	จ่ายในอัตรา 2,500 บาท ต่อการตั้งครรภ์	
4.5 การยุติการตั้งครรภ์	จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 3,000 บาทต่อการตั้งครรภ์	

สิทธิประโยชน์สำหรับ สามี/คู่ ของหญิงตั้งครรภ์

ขอบเขตบริการ	การจ่าย	หมายเหตุ
1. บริการคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรองซีฟิลิสในสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์		โปรแกรม NPRP
1.1 การคัดกรองธาลัสซีเมีย ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC + MCV และ/หรือ DCIP/Hb E screening	120	
2. การคัดกรองซีฟิลิส		โปรแกรม NPRP
2.1 ตรวจ VDRL	50	
2.2 ตรวจยืนยันโรคซีฟิลิสด้วยวิธี TPHA กรณีผลการตรวจ VDRL ผิดปกติ	100	



**THANK
YOU**

