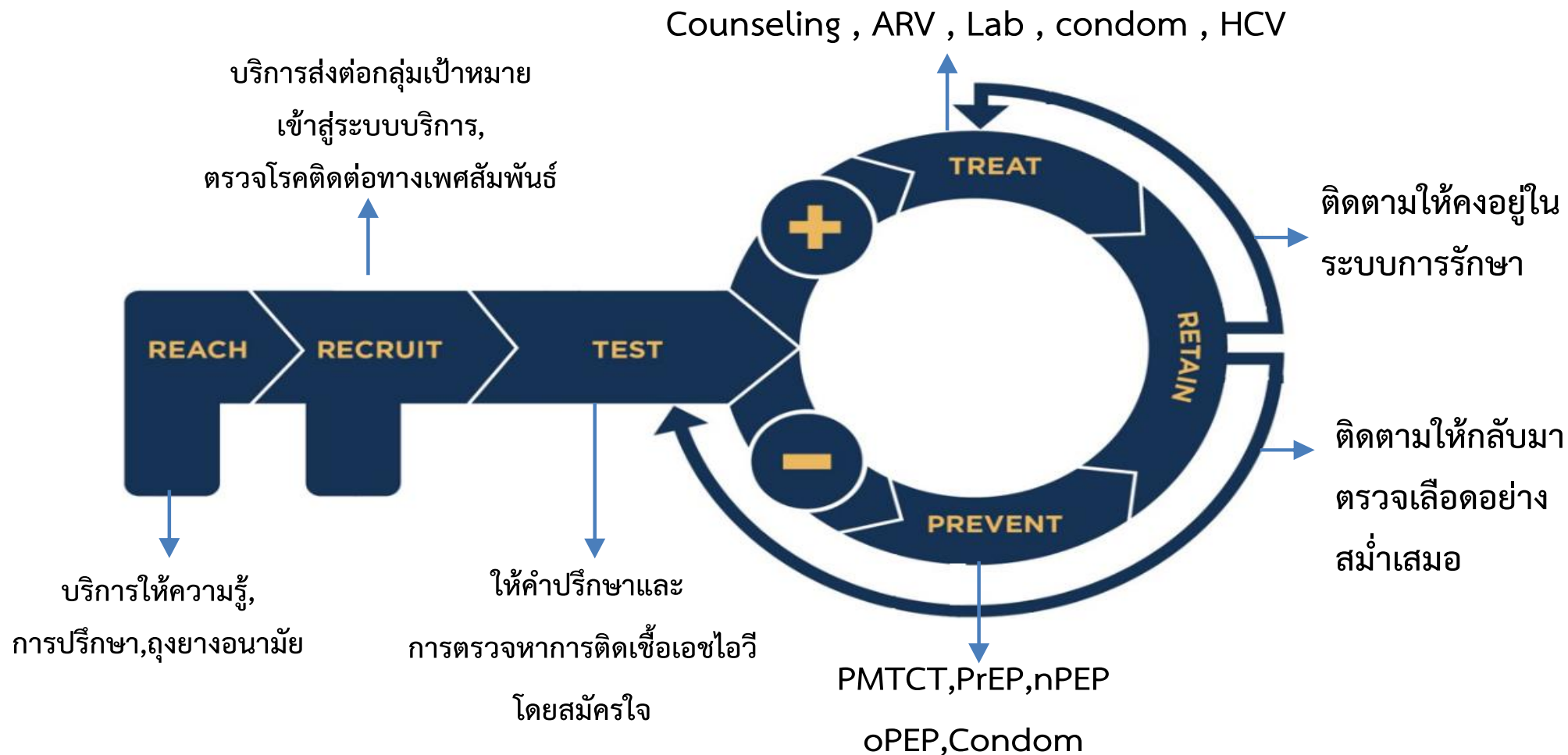


# การบริหารระบบบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ปีงบประมาณ 2566



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น

# ภาพรวมบริการตามกรอบการดำเนินงานด้านเอชไอวี เอดส์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



# กรอบการบริหารงบประมาณบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ปีงบประมาณ 2566

## 1. บริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสและบริการที่เกี่ยวข้อง

ขอบเขตบริการ	แนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย
1. การรักษาด้วยยาต้านไวรัส และยาลดไขมัน	สนับสนุนในรูปแบบของยา
2. การตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ	จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ
3. การให้คำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี - ตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี(HIV)  - บริการให้คำปรึกษา  - ฤงยางอนามัย	3.1จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ 3.2จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ 3.3 สนับสนุนฤงยางอนามัย
4. การให้บริการดูแลรักษาและให้คำปรึกษาแก่ผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS - บริการรักษาและให้คำปรึกษาแก่ผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS - ฤงยางอนามัย	4.1จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ 4.2 สนับสนุนฤงยางอนามัย
5. ตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบบี (Hep C)	จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานที่ให้บริการตามที่ สปสช กำหนด

## 2. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี

ขอบเขตบริการ	แนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย
1.บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี (RRTTR)	
1.1 ค่าบริการป้องกัน	1.1จ่ายตามผลงานบริการกรณีเป็นหน่วยบริการ
1.2 ฤงยางอนามัยและสารหล่อลื่น	1.2จ่ายรายโครงการกรณีเป็นองค์กรชุมชน
2. งานศูนย์อภัยร่วม	จ่ายเป็นรายโครงการ ตามข้อกำหนด
3. บริการยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสเชื้อ (PrEP)	จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการสนับสนุนในรูปแบบของยาสนับสนุนฤงยางอนามัยและสารหล่อลื่น

# งบบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ปีงบประมาณ 2566

## วัตถุประสงค์

ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์เข้าถึงการบริการตามสิทธิประโยชน์ที่ควรได้รับ

เพื่อเพิ่มศักยภาพระบบบริการในการดูแลกลุ่มเป้าหมายอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ ครอบคลุมตามแนวทางและมาตรฐานการรักษา

## ผู้มีสิทธิขอรับบริการ

บุคคลที่มีสัญชาติไทยมีเลขบัตรประชาชน 13หลัก

- กรณีการดูแลรักษา เป็นผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- กรณีการให้บริการปรึกษา และการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ สำหรับประชาชนคนไทยทุกคน

## หน่วยที่ให้บริการ

เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ผ่านการประเมินศักยภาพการให้บริการด้านการรักษาด้วยยาต้านไวรัส การให้บริการให้การปรึกษา และตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ และการบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

## รายการและอัตราการจ่าย

สปสช.จ่ายค่าใช้จ่าย หรือสนับสนุนยา และเวชภัณฑ์ ตามแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ตามรายการและอัตรากำหนด

1. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี (RRTTR)
  2. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและบริการติดตามผู้ติดเชื้อเอชไอวีผู้ป่วยเอดส์ (ศูนย์องค์รวม)
  3. การให้คำปรึกษาและการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีแบบสมัครใจ Voluntary Counseling and Testing :VCT
  4. การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ก่อนและหลังการสัมผัสเชื้อ Pre & Post - Exposure Prophylaxis : PrEP & PEP
  5. การตรวจคัดกรองและการตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบบี
  6. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากมารดาสู่ทารก (Prevention of Mother-To-Child HIV Transmission : PMTCT)
  7. ยาต้านไวรัสเพื่อการรักษา ยารักษาภาวะไขมันในเลือดสูงจากการรับประทานยาต้านไวรัส การให้คำปรึกษา และถุงยางอนามัย
1. การตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยหรือติดตามการรักษา

# 1. บริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสและบริการที่เกี่ยวข้อง

รายการ อัตราจ่าย	หลักเกณฑ์ เงื่อนไข
1. บริการรักษาด้วยยาต้านไวรัสและบริการที่เกี่ยวข้อง เพื่อการติดตามรักษา	
การรักษาด้วยยาต้านไวรัส และยาลดไขมัน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สปสช.จ่ายชดเชยให้หน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์</li> <li>- บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม NAP</li> </ul>
2. การตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ เพื่อการติดตามการรักษา	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- CBC, FBS, Cr, Chol, TG, SGPT/ALT (25 บาท / รายการ)</li> <li>- CD4 (400 บาท/ครั้ง)</li> <li>- Viral Load : VL (1,350 บาท/ครั้ง)</li> <li>- DR : In-House (5,500 บาท/ครั้ง), Commercial (6,000 บาท/ครั้ง)</li> </ul> <p>* Chest X-Ray ให้เบิกในบริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค (Active case finding) ผ่านโปรแกรม NTIP</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ชดเชยเงินค่าบริการ ตามที่หน่วยบริการบันทึกการให้บริการผ่านโปรแกรม NAP</li> </ul> <p>ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคา ที่กำหนด</p>
3. บริการให้คำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ (Voluntary Counseling and Testing :VCT)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- บริการให้คำปรึกษา (7 บาท / ครั้ง) ไม่เกิน 6 ครั้ง/ปี</li> <li>- บริการตรวจ Anti-HIV (140 บาท /ครั้ง) ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี</li> <li>- ถูยงอยอนน้ามัย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ต้องมีการบันทึกทั้ง Pre และ Post Counseling</li> <li>• ยังไม่เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี</li> <li>- ชดเชยเงินค่าบริการ และ ถูยงอยอนน้ามัย ตามที่หน่วยบริการบันทึกการให้บริการผ่านโปรแกรม NAP</li> </ul> <p>ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคา ที่กำหนด</p>

ยาต้านไวรัสเพื่อการป้องกัน	
<p>1. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากมารดาสู่ทารก(Prevention of Mother to Child Transmission : PMTCT)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี</li> <li>- การตรวจ PCR (1,000 บาท/ครั้ง) ชดเชยไม่เกิน 5 ครั้ง/คน/ปี</li> <li>- Anti-HIV (140 บาท/ครั้ง) ชดเชยบริการได้ 1 ครั้ง เมื่ออายุครบ 18 เดือน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สปสช.ชดเชยเงินค่าบริการ และ ยา</li> <li>- หน่วยบริการบันทึกการให้บริการผ่านโปรแกรม NAP</li> </ul>
<p>2. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีภายหลังการสัมผัสเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ยาต้านไวรัสเพื่อการป้องกัน</li> <li>• Anti-HIV (140 บาท/ครั้ง) ไม่เกิน 5 ครั้ง/การสัมผัสเชื้อ</li> <li>• ค่าตรวจ CBC, CrCl, SGPT/ALT (25 บาท/ครั้ง) ไม่เกิน 2 ครั้ง/การสัมผัสเชื้อ</li> <li>• ค่าตรวจ VL (1,350 บาท/ครั้ง) ไม่เกิน 1 ครั้ง/การสัมผัสเชื้อ * เฉพาะรายที่มีอาการบ่งชี้ภาวะติดเชื้อโดยเฉียบพลัน *</li> <li>• ค่าตรวจ HBsAg</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ELISA (130 บาท/ครั้ง) ไม่เกิน 1 ครั้ง/การสัมผัสเชื้อ</li> <li>- PHA (70 บาท/ครั้ง) ไม่เกิน 1 ครั้ง/การสัมผัสเชื้อ</li> </ul>	<p>ขยายกลุ่มเป้าหมายบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ภายหลังการสัมผัส (HIV PEP) เป็นประชาชนกลุ่มเสี่ยงทุกกลุ่ม (เริ่ม 1 ม.ค. 65)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สปสช.ชดเชยเงินค่าบริการ และ ยา</li> <li>- หน่วยบริการบันทึกการให้บริการผ่านโปรแกรม NAP</li> </ul> <p>ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคา ที่กำหนด</p>

ลำดับ	รายการจ่าย ชดเชย	จำนวนครั้ง บริการ	ราคา (บาท)
<b>กรณีการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ก่อนการสัมผัสเชื้อ (Pre-Exposure Prophylaxis : PrEP)</b>			
1.	ค่าจัดบริการให้คำปรึกษาครั้งแรก (Initial PrEP Counseling and education) เฉพาะรายที่กินยา	ไม่เกิน 1 ครั้งต่อปี	80 บาทต่อคน
2.	ค่าบริการให้คำปรึกษา (Counseling) สำหรับผู้ที่รับยา	ไม่เกิน 5 ครั้งต่อปี	20 บาทต่อครั้ง
3.	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ Anti-HIV	ไม่เกิน 4 ครั้งต่อปี	140 บาทต่อการรู้ผล
4.	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำงานของไต (Creatinine clearance : CrCl)	ไม่เกิน 2 ครั้งต่อปี	40 บาทต่อครั้ง
5.	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B Surface antigen : HBsAg) - วิธี ELISA หรือ - วิธี PHA	ไม่เกิน 1 ครั้งต่อปี	130 บาทต่อครั้ง 70 บาทต่อครั้ง
6.	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STIs : Sexually Transmitted Infections) สำหรับโรค ซิฟิลิส (Syphilis) หนองใน (Gonorrhea) หนองในเทียม (Chlamydia) จ่ายแบบเหมาจ่าย	ไม่เกิน 2 ครั้งต่อปี	240 บาทต่อครั้ง
7.	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการหาการตั้งครรภ์ (Pregnancy test for women)	ไม่เกิน 2 ครั้งต่อปี	70 บาทต่อครั้ง



การตรวจคัดกรองและการตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบซี Hepatitis C Virus : HCV		
รายการ	อัตรา	เงื่อนไข
ค่าตรวจ Anti HCV - Rapid Test - เครื่องอัตโนมัติ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ไม่เกิน 1 ครั้ง/ปี</li> <li>50 บาท/ครั้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี</li> <li>เป็นกลุ่มที่ใช้สารเสพติดชนิดฉีด</li> </ul>
ตรวจยืนยันก่อนการรักษา (เลือกตรวจอย่างใดอย่างหนึ่ง) HCV core antigen HCV RNA (qualitative or quantitative)	<ul style="list-style-type: none"> <li>600 บาท/ครั้ง</li> <li>1,300 บาท/ครั้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผล Anti HCV เป็น Positive</li> <li>ผู้ติดเชื้อเอชไอวี และกลุ่มที่ใช้สารเสพติดชนิดฉีด เบิกผ่านโปรแกรม Nap</li> <li>ประชาชนทั่วไป เบิกผ่านโปรแกรม E claim</li> </ul>
ค่าตรวจภาวะพังผืดในตับ (เลือกตรวจอย่างใดอย่างหนึ่ง) - APRI score หรือ FIB 4 score - Fibro scan - Fibro marker panel	<ul style="list-style-type: none"> <li>ไม่เกิน 1 ครั้ง/ปี</li> <li>200 บาท/ครั้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ติดเชื้อเอชไอวี และกลุ่มที่ใช้สารเสพติดชนิดฉีด เบิกผ่านโปรแกรม Nap</li> <li>ประชาชนทั่วไป เบิกผ่านโปรแกรม E claim</li> </ul>
ตรวจยืนยันหลังการรักษา (เลือกตรวจอย่างใดอย่างหนึ่ง) HCV core antigen HCV RNA (qualitative or quantitative)	<ul style="list-style-type: none"> <li>600 บาท/ครั้ง</li> <li>1,300 บาท/ครั้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เฉพาะประชาชนทั่วไป เบิกผ่านโปรแกรม E claim</li> </ul>

## 2. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี

2. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี	
2.1 การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี	<ul style="list-style-type: none"><li>• <u>จ่ายแบบ Fee schedule</u> ตามผลงานบริการรายเดือน ผ่าน NAP สำหรับหน่วยบริการที่ให้บริการด้าน HIV ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</li><li>• <u>จ่ายแบบโครงการ</u> สำหรับ CBO ที่ยังไม่สามารถขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ โดยทำสัญญาที่ สปสช.เขต</li><li>• <u>บริการทางคลินิก (STI)</u> จ่ายตามผลงานรายเดือนให้กับหน่วยบริการ ผ่าน NAP</li></ul>
2.2 งานศูนย์องค์รวม	ทำสัญญาดำเนินงานตามโครงการกับมูลนิธิเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ (ดำเนินการโดย สปสช ส่วนกลาง)
2.3 บริการยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสเชื้อ (PrEP)	ชดเชยเป็นเงินและยา

## 2.1 บริการด้านป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี (RRTTR)

รายการ	เงื่อนไข/หลักเกณฑ์
1. กลุ่มเป้าหมาย	<p>ผู้รับบริการ เป็นประชาชนไทยทุกคน โดยเป็นกลุ่มเป้าหมายดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (Males who have sex with males : MSM)</li><li>2. กลุ่มสตรีข้ามเพศ (Transgender : TG)</li><li>3. กลุ่มพนักงานบริการหญิง (Female sex workers : FSW)</li><li>4. กลุ่มพนักงานบริการชาย (Male sex workers : MSW)</li><li>5. กลุ่มผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด (People who inject drugs : PWID)</li></ol>
2. หน่วยบริการที่มีสิทธิขอรับค่าใช้จ่าย	<ul style="list-style-type: none"><li>• หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ขึ้นทะเบียนเพื่อให้บริการ RRTTR จ่ายชดเชยตามระบบ Seamless for DMIS</li><li>• องค์กรประชาสังคม ที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนให้บริการ RRTTR จ่ายชดเชยแบบ สัญญาให้บริการตามโครงการ</li></ul>
3. การบันทึกข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"><li>• บันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบโปรแกรม National AIDS Program : NAP</li><li>• กรณีหน่วยบริการจะชดเชยผ่านระบบ Seamless</li><li>• กรณีองค์กรชุมชนจะชดเชยผ่านสัญญาโครงการ</li></ul>

## สิทธิประโยชน์และขอบเขตการให้บริการเชิงรุก

การค้นหาและเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย (Reach)	การส่งต่อเป้าหมาย เข้ารับสู่ระบบบริการ (Recruit)	ตรวจหาการติดเชื้อ เอชไอวี (Testing)	ส่งต่อเข้าสู่ระบบการรักษา (Treat)	การติดตามให้ยังคงอยู่ในระบบการรักษา (Retain)
<ul style="list-style-type: none"> <li>บริการเชิงรุกนอกสถานพยาบาล</li> <li>ค้นหากลุ่มเป้าหมาย</li> <li>เชิญชวนเข้ารับบริการป้องกัน</li> <li>สร้างความต้องการใช้บริการ</li> <li>ให้ความรู้เรื่องการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</li> <li>แจกถุงยางอนามัย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ส่งต่อเข้ารับบริการ</li> <li>ให้การปรึกษา (pre-test counseling)</li> <li>คัดกรอง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 ครั้ง / คน / ปี</li> <li><input type="checkbox"/> ครั้งแรก นับผลงาน Test</li> <li><input type="checkbox"/> ครั้งที่ 2 นับผลงาน Retain</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>รับการรักษาด้วยยา</li> <li>ให้ความรู้เรื่อง ประโยชน์การรักษา ด้วยยาต้านไวรัสแต่เนิ่น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Retain Positive ให้ผู้ที่ผลเลือดบวก ยังคงมาติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง</li> <li>Retain Negative ติดตามให้ผู้มีพฤติกรรมเสี่ยง มารับบริการตรวจเลือดสม่ำเสมอ</li> </ul>
<p>การนับผลงาน R&amp;R &gt;&gt; ดูจากผลลัพธ์ของการดำเนินงาน เมื่อบันทึกผลงานบริการ RR และได้รับบริการคำปรึกษาเพื่อตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (VCT) ที่หน่วยบริการ</p>		<p>Test นับครั้งแรกหลังทำสัญญา Retain นับการตรวจครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งแรก <math>\geq 30</math> วัน</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Retain Pos Neg นับการตรวจครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งแรก <math>\geq 30</math> วัน</li> <li>Retain Pos นับวันที่ลงทะเบียน</li> </ul>



## อัตราจ่ายชดเชยค่าบริการ

กิจกรรม	KPs	
	MSM / TG / FSW / MSW	PWID
○ Reach & Recruit	800	1,800
○ Recruit to Test	550	1,200
○ Retain	450	1,000
<b>รวมบริการเชิงรุก</b>	<b>1,800 บาท/ราย</b>	<b>4,000 บาท/ราย</b>
○ ตรวจคัดกรอง Syphilis	100	100
○ ตรวจคัดกรอง หนองใน	100	100
○ ตรวจคัดกรอง หนองในเทียม	100	100
○ ตรวจคัดกรอง Pap smear / anal pap smear	250	250
<b>รวมบริการทางคลินิก</b>	<b>550 บาท/ราย</b>	<b>550 บาท/ราย</b>

## 1.บริการเชิงรุก

- กรณี Fee schedule ชดเชยรายเดือน ผ่านระบบ seamless for DMIS
- กรณี สัญญาดำเนินงานตามโครงการ จ่าย 3 งวด ดังนี้
  - งวดที่ 1 จ่าย 50 % หลังลงนามในนิติกรรมสัญญาและส่งแผนการปฏิบัติงาน.
  - งวดที่ 2 จ่าย 30 % เมื่อส่งผลงาน Refer to test > 50%
  - งวดที่ 3 งวดสุดท้าย(ไม่เกิน 20%) เมื่อส่งผลงานงวดสุดท้ายตามเป้าหมายดำเนินงาน\*\*

**\*\*หมายเหตุ** กรณีส่งผลงานไม่ครบตามเป้าหมาย สำนักงานฯ จะจ่ายเงินตามผลงานกิจกรรม ที่สามารถดำเนินการได้ โดยคำนวณจ่ายตามค่าบริการรายกิจกรรม ตามประกาศ กำหนด

2.บริการทางคลินิก จ่ายตามผลงานบริการจริง จาก NAP และตามเกณฑ์ที่กำหนด  
จ่ายชดเชยบริการ รายเดือนผ่าน seamless

## หน่วยที่รับงบดำเนินงานด้านบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี



กรณีหน่วยบริการขั้นทะเบียนเป็นหน่วยรับส่งต่อและแจ้ง  
ความจำนงขอให้บริการ  
เชิงรุกด้านบป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี



กรณี สสจ. ขั้นทะเบียนเป็นหน่วยร่วม  
ให้บริการด้านเวชกรรมหรือด้านบริการสร้าง  
เสริมสุขภาพและป้องกันโรค



กรณีหน่วยงานภาคประชาสังคม ดำเนินงาน  
ตามสัญญาโครงการ

# แนวทางการเบิกจ่าย Sofosbuvir + Velpatasvir และ Ribavirin

1. หน่วยบริการกรอกแบบฟอร์มกำกับการใช้ยาตามแนวทางกำกับการใช้ยาบัญชี จ(2) ที่บัญชียาหลักแห่งชาติกำหนด
2. ขออนุมัติใช้ยาจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือบุคคล/คณะกรรมการที่ผู้อำนวยการมอบหมาย
3. ส่งข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วย โดยส่งข้อมูลผ่านโปรแกรมระบบบัญชียา จ(2) ซึ่งการเบิกชดเชยยาผ่าน Website ของ สปสช. <http://drug.nhso.go.th/drugsever/> เป็นการบันทึกข้อมูลการใช้ยารายบุคคลบนระบบ Online สามารถตรวจสอบสิทธิผู้ป่วยได้ก่อนการส่งข้อมูลเบิกชดเชยยา
4. ระบบจะตัดยอดข้อมูลหลังเที่ยงคืนของทุกวันและส่งข้อมูล PO เข้าระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรมทุกวัน โดยหน่วยบริการสามารถตรวจสอบผลการส่งข้อมูลเบิกชดเชยยาได้ทาง Website ของ สปสช. <http://drue.nhso.co.th/drueseever/> องค์การเภสัชกรรมจัดส่งยาตามข้อมูลที่ได้รับจากโปรแกรมการเบิกชดเชยยาภายใน 7 วันทำการหลังจากได้รับข้อมูลจาก สปสช.

## คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ยา



- ▶ เป็นอายุรแพทย์ที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรจากแพทยสภาในสาขาระบบทางเดินอาหาร หรือ
- ▶ เป็นอายุรแพทย์ทั่วไปที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรจากแพทยสภาที่ปฏิบัติงานด้านโรกระบบทางเดินอาหารไม่น้อยกว่า 5 ปี โดยได้รับการรับรองจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล



# ตัวอย่างหน้าโปรแกรม NAP



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**NAP** *plus*

🏠 กลับสู่เมนูหลัก 📄 ข้อมูลความถี่ 📄 ออกจากระบบ

📄 การทำงานหลัก


📄 การให้บริการผู้ติดเชื้อ / ผู้ป่วยเอดส์

📄 การจัดการข้อมูลระบบ


📄 การบริการจัดการยา

ชื่อผู้ใช้ :

- การให้บริการ Reach&Recruit
- รายงานผลงาน Reach&Recruit
- การให้คำปรึกษา VCT
- การให้บริการ PrEP
- ลงทะเบียนผู้ติดเชื้อ / ผู้ป่วยเอดส์
- การรักษาและติดตามผล
- การรักษาและติดตามผล.
- การป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก
- การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- การอนุมัติการส่งตรวจ
- ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- การขอเปลี่ยนสูตรยา ARV
- การอนุมัติขอเปลี่ยนสูตรยา ARV
- ค้นหาประวัติ
- ส่งเบิกชุดเขยสำนักงานประกันสังคม
- สรุประวัติผู้ป่วยราย NAP Number
- สรุประวัติผู้ป่วยราย NAP Number เพื่อลบข้อมูล
- สรุรายชื่อผู้ป่วยตามวันนัดหมาย
- ข้อมูลผู้ป่วยสิทธิประกันสังคม
- ข้อมูลผู้ป่วยสิทธิข้าราชการ
- ข้อมูลผู้ป่วยต่างด้าว (NRH)
- ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจรักษา
- ข้อมูลแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- หน่วยบริการที่ตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- หน่วยบริการที่ตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ตามประเภทการตรวจ)
- หน่วยบริการขอคำปรึกษาเปลี่ยนสูตรยา
- ข้อมูลการส่ง E-Mail
- ข้อมูลค่าพื้นฐานของระบบ
- จำนวนครั้งการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ข้อมูลกลุ่มยา DR ของระบบ
- ข้อมูล HIV Coordinator
- ข้อมูลห้องยา
- การดำเนินงานต่อ
- Initial Stock
- Stock Status
- อนุมัติปริมาณสำรองยา
- ปรับยอดสำรอง รายตัวยา
- Adjust Stock
- Return Stock
- รอบการจัดส่งด่วน
- ประวัติการปรับยอด
- รายงานเคลื่อนไหว
- รายงานสถานะการส่งข้อมูลยา ARV ให้องค์การเภสัชกรรม
- รายงานการเบิกจ่ายยา
- รายงานการเบิกจ่ายยา (ประกันสังคม)
- รายงาน Stock ส่วนกลาง

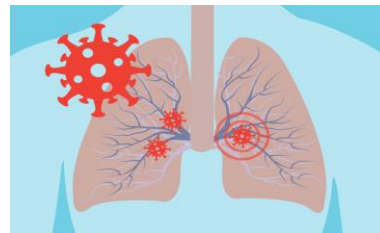


## ข่าวประชาสัมพันธ์



ตั้งแต่วันที่ 24 มีนาคม 2560 เป็นต้นไป ติดต่อ IT Helpdesk  
โทร 1330 กด 5 กด 3  
ขอภัยในความไม่สะดวกไว้ ณ ที่นี้ด้วย

# การบริหารงบบริการผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ 2566

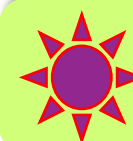


สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 7 ขอนแก่น

# บริการผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ 2566

## 1. บริการดูแลรักษาด้วยยารักษาวัณโรค และบริการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ขอบเขตบริการ	แนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย
1) บริการยารักษาวัณโรค 1.1) ยารักษาวัณโรคสูตรพื้นฐาน 1.2) ยารักษาวัณโรคสูตรดื้อยา - ยารักษาวัณโรคดื้อยา (RR-TB/MDR-TB) - ยารักษาวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (Pre-XDR-TB/XDR-TB)	ชดเชยเป็นยา/เงินค่ายารักษาวัณโรค
2) บริการตรวจและรักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง 2.1) บริการตรวจการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง 2.2) บริการยารักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง	- จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ - ชดเชยเป็นยา/เงินค่ายารักษาการติดเชื้อระยะแฝง
3) บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการวัณโรค 3.1) บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรค 3.2) บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานเพื่อติดตามการรักษา 3.3) บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา (1 <sup>st</sup> และ 2 <sup>nd</sup> line drug) 3.4) บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อติดตามการรักษาวัณโรคดื้อยา	จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ
4) บริการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่มารับการรักษาและติดตาม	จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ



## 2. บริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค

ขอบเขตบริการ คนไทยทุกสิทธิ	แนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย
บริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค แบบเข้มข้นในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง 1. ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคปอด 2. ผู้ต้องขัง ผู้อาศัยในสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการ/สถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง 3. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี 4. ผู้ป่วยโรคที่ทำให้ภูมิคุ้มกันลดลงได้แก่ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ (HbA1C มากกว่าหรือเท่ากับ 7 mg %) ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง หรือได้รับยากดภูมิคุ้มกัน 5. ผู้สูงอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 65 ปี ที่สูบบุหรี่ หรือมีโรคร่วมปอดอุดกั้นเรื้อรัง หรือ มีโรคร่วมเบาหวาน 6. ผู้ใช้สารเสพติด ติดสุราเรื้อรัง 7. บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ	จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานบริการ (ผ่านระบบ Seamless)

# 1. บริการดูแลรักษาด้วยยารักษาวัณโรคและบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

รายการ	หลักเกณฑ์ เงื่อนไข
บริการยารักษาวัณโรคและบริการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	
1.1 บริการยารักษาวัณโรค - ยารักษาวัณโรคพื้นฐาน - ยารักษาวัณโรคดื้อยา	ชดเชยเป็นยา หรือ เงินค่ายารักษาวัณโรค โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคาที่กำหนด

## การรักษาด้วยยารักษาวัณโรค

เป็นไปตามรายการยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติและแนวทางการควบคุมวัณโรคแห่งประเทศไทยและที่ปรับปรุงเพิ่มเติม โดยหน่วยบริการเลือกใช้ยารักษาวัณโรคตามรายการและเงื่อนไขที่ สปสช.กำหนด

## 1.2 บริการตรวจและรักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง

รายการ / อัตรา	หลักเกณฑ์ เงื่อนไข
<b>1.2 บริการตรวจและรักษาการติดเชื้อระยะแฝง</b>	
<b>1.2.1 บริการตรวจการติดเชื้อวัณโรค ระยะแฝง</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• ทดสอบปฏิกิริยาทูเบอร์คูลิน (TST)</li><li>• 40 บาท/ครั้ง</li></ul> (1 ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ)	หน่วยบริการเบิกชดเชยค่าตรวจ TST ได้ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub <b>สิทธิประโยชน์</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• ผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรคปอดอายุ <math>\leq 18</math> ปีที่ไม่ป่วยเป็นวัณโรค ได้รับบริการตรวจการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝงด้วย TST ไม่เกิน 1 ครั้ง/คน / ปีงบประมาณ</li></ul>
<b>1.2.2 บริการรักษาการติดเชื้อระยะแฝงด้วยยารักษาวัณโรค</b> เป็นยาหรือเงินตามที่ทำให้บริการจริง	หน่วยบริการเบิกชดเชยเป็นเงินค่ายา หรือ ยารักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง โดยบันทึกโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub <b>สิทธิประโยชน์</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• บริการยารักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง (Isoniazid และ Rifampicin)</li></ul>

## 1.3 บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยหรือติดตามการรักษา

รายการ / อัตรา	หลักเกณฑ์ เงื่อนไข
1.3 บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยหรือติดตามการรักษา	
1.3.1 บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยวัณโรค	
<ul style="list-style-type: none"> <li>การถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 100 บาท/ครั้ง (1 ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ)</li> </ul> </li> </ul>	หน่วยบริการเบิกชดเชยค่าทดสอบ CXR และค่าบริการตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยวัณโรคได้ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub
<ul style="list-style-type: none"> <li>การตรวจหาเชื้อวัณโรคด้วย Molecular assay                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- TB-LAMP 200 บาท/ครั้ง</li> <li>- Real-time PCR MTB/MDR 600 บาท/ครั้ง</li> <li>- Line Probe Assay (LPA) 600 บาท/ครั้ง (1 ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ)</li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>การตรวจด้วย AFB                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 20 บาท/ตัวอย่าง (ไม่เกิน 3 ตัวอย่าง/ครั้ง)</li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>การตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค (1 ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Solid Media 200 บาท/ตัวอย่าง</li> <li>- Liquid Media 300 บาท/ตัวอย่าง</li> </ul> </li> </ul>	

## 1.3 บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยหรือติดตามการรักษา

รายการ / อัตราจ่าย	หลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารจัดการ
<b>1.3.2 บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานเพื่อการติดตามการรักษา</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• การตรวจ AFB 20 บาท/ตัวอย่าง (ไม่เกิน 3 ตัวอย่าง/ครั้ง)</li> <li>• การถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) 100 บาท/ครั้ง (1 ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ)</li> </ul>	หน่วยบริการเบิกชดเชยค่าทดสอบ AFB และ CXR ได้ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคา ที่กำหนด
<b>1.3.3 บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา</b>	
<b>1) บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา (First line drugs)</b>	
1) บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา First line drug	หน่วยบริการเบิกชดเชยบริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา First line drug ได้ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub <b>สิทธิประโยชน์</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ผู้ป่วยรายใหม่ทุกราย ได้รับบริการการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา First line drug ด้วย culture &amp; DST เทคนิค Solid media ไม่เกิน 1 ครั้ง ต่อ course การรักษา</li> </ul>
2) บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยาในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงดื้อยาสูง (RE-ON-PRE) <ul style="list-style-type: none"> <li>• ตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค</li> <li>• ตรวจทดสอบความไวต่อยา (DST)</li> <li>• ตรวจด้วย Molecular assay</li> </ul>	หน่วยบริการเบิกชดเชยบริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา (RE-ON-PRE) ได้โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub <b>สิทธิประโยชน์</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงดื้อยาสูง (RE-ON-PRE) ได้รับบริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยาด้วยตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อ DST และการตรวจ Molecular assay ไม่เกิน 1 ครั้ง ต่อ course การรักษา</li> </ul>

## 1.3 บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยหรือติดตามการรักษา

รายการ / อัตรา	หลักเกณฑ์ เงื่อนไข
<b>2) บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อทดสอบความไวต่อยาแนวที่ 2 (Second line drugs)</b>	
บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา แนวที่ 2 (Second line drug)	<p>หน่วยบริการเบิกชดเชยบริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยาแนวที่ 2 ได้ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub</p> <p><b>สิทธิประโยชน์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ผู้ป่วยดื้อยา (RR-TB/MDR-TB) ได้รับการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยาแนวที่ 2 (Second line drug) โดยวิธี LPA หรือ Real time PCR XDR ไม่เกิน 1 ครั้ง ต่อ course การรักษา</li> </ul>
<b>1.3.4 การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อติดตามการรักษาวัณโรคดื้อยา</b>	
การตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค	<p>หน่วยบริการเบิกชดเชยบริการตรวจ Culture เพื่อติดตามการรักษาวัณโรคดื้อยาได้ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคา ที่กำหนด</p> <p><b>สิทธิประโยชน์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• บริการตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค (Culture) เพื่อติดตามการรักษาวัณโรคดื้อยาแก่ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ไม่เกิน 16 ครั้งต่อ course การรักษา</li> </ul>

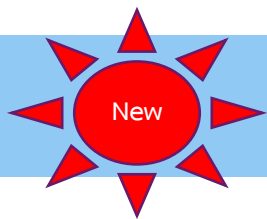


ในส่วนของการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อคัดกรองวินิจฉัยวัณโรคและวัณโรคดื้อยา

รายการ	อัตรา
<b>ค่าตรวจหาเชื้อวัณโรคและวัณโรคดื้อยา first line drug</b>	
1. TB-LAMP - วินิจฉัย/ตรวจหาเชื้อ MTB	200 บาท/ครั้ง
2. Real-time PCR (X-pert MTB/RIF)	500 บาท/ครั้ง
3. Real-time PCR (Anyplex)	600 บาท/ครั้ง
4. Line Probe Assay (LPA)	600 บาท/ครั้ง
<b>การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา (Second line drug)</b>	
1. Line Probe Assay (FQ และ AG/CP) หรือ Real-time PCR MTB/XDR (FQ และ AG/CP)	700 บาท/ครั้ง

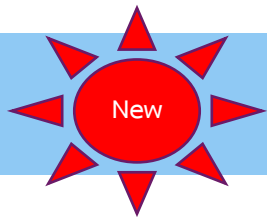
## 1.4 บริการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่มารับการรักษาและติดตาม

รายการ / อัตราจ่าย	หลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารจัดการ
<b>1.4 บริการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่มารับการรักษาและติดตาม</b>	
บริการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่มารับการรักษาและติดตาม 20 บาท/ครั้ง	หน่วยบริการเบิกชดเชยบริการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่มารับการรักษาและติดตามได้ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคา ที่กำหนด



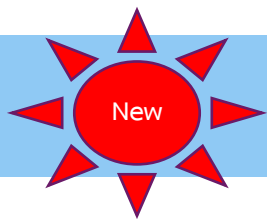
## 2. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง

รายการ	หลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารจัดการ
หลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขบริการ	<ol style="list-style-type: none"><li>1. บริการตรวจคัดกรองวัณโรค ด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest-X-ray : CXR)</li><li>2. บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคและหาเชื้อวัณโรคดื้อยา First - line drugs ด้วยวิธีอณูชีววิทยา (Molecular assay)</li><li>3. บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา Second - line drugs</li><li>4. มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ (Authen code)</li></ol>
ผู้มีสิทธิ <b>ทุกสิทธิ</b>	<p>ประชาชนไทยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อวัณโรค 7 กลุ่ม ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคปอด</li><li>2. ผู้ต้องขัง ผู้อาศัยในสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการ/สถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง</li><li>3. ผู้ติดเชื้อเอชไอวี</li><li>4. ผู้ป่วยโรคที่ทำให้ภูมิคุ้มกันลดลง ได้แก่ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ (HbA1C มากกว่าหรือเท่ากับ 7 mg %) ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง หรือ ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน</li><li>5. ผู้สูงอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 65 ปี ที่สูบบุหรี่ หรือ มีโรคร่วมปอดอุดกั้นเรื้อรัง หรือ มีโรคร่วมเบาหวาน</li><li>6. ผู้ใช้สารเสพติด ติดสุราเรื้อรัง</li><li>7. บุคลากรสาธารณสุข</li></ol>



## 2. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง (ต่อ)

รายการ	หลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารจัดการ
หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการคัดกรองและค้นหาวัณโรคได้
อัตราจ่าย	<p>1. บริการตรวจคัดกรองวัณโรคด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest-X-ray : CXR) <u>จ่ายในอัตรา 100 บาท ต่อครั้ง ไม่เกิน 1 ครั้งต่อคนต่อปี</u></p> <p><u>2. กรณีผล CXR ผิดปกติ ให้ตรวจวินิจฉัยวัณโรคและหาเชื้อวัณโรคดื้อยา First - line drugs ด้วยวิธีอณูชีววิทยา (Molecular assay) วิธีใดวิธีหนึ่ง ไม่เกิน 1 ครั้ง ต่อคนต่อปี จากรายการดังนี้</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>2.1 TB-LAMP <u>จ่ายในอัตรา 200 บาทต่อครั้ง</u> หรือ</li><li>2.2 Real-time PCR (Xpert MTB/RIF) <u>จ่ายในอัตรารวม 500 บาทต่อครั้ง</u><ul style="list-style-type: none"><li>- วินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB อัตรา 400 บาทต่อครั้ง</li><li>- ตรวจหาเชื้อดื้อยา Rifampicin (ชนิดเดียว) อัตรา 100 บาทต่อครั้ง</li></ul></li><li>2.3 Real-time PCR MTB/MDR <u>จ่ายในอัตรารวม 600 บาทต่อครั้ง</u><ul style="list-style-type: none"><li>- วินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB อัตรา 400 บาทต่อครั้ง</li><li>- ตรวจหาเชื้อดื้อยา INH + Rifampicin (2 ชนิด) อัตรา 200 บาทต่อครั้ง</li></ul></li><li>2.4 Line Probe Assay (LPA) <u>จ่ายในอัตรารวม 600 บาทต่อครั้ง</u><ul style="list-style-type: none"><li>- วินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB อัตรา 400 บาท ต่อครั้ง</li><li>- ตรวจหาเชื้อดื้อยา INH + Rifampicin (2 ชนิด) อัตรา 200 บาทต่อครั้ง</li></ul></li></ul>



## 2. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง (ต่อ)

รายการ	หลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารจัดการ
อัตราจ่าย (ต่อ)	<p><u>3. หากตรวจพบผลดี้อย่า First - line drugs ให้บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดี้อย่า Second - line drugs กรณีเป็นผู้ป่วยวัณโรคดี้อย่า (RR/MDR-TB) จ่ายในอัตรา 700 บาทต่อครั้ง โดยเลือกวิธีใดวิธีหนึ่งจากรายการดังนี้</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>3.1 Line Probe Assay (FQ และ AG/CP) หรือ</li><li>3.2 Real-time PCR MTB/XDR (FQ และ AG/CP)</li></ul> <p><u>4. กรณีไม่สามารถวินิจฉัยวัณโรคตามข้อ 2 ให้ตรวจด้วย AFB และ/หรือตรวจเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค (Culture)</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>4.1 ตรวจด้วยวิธี AFB จ่ายในอัตรา 20 บาทต่อครั้ง ไม่เกิน 3 ครั้งต่อคนต่อปี</li><li>4.2 ตรวจด้วยวิธีเพาะเลี้ยงเชื้อ Culture โดยเลือกวิธีใดวิธีหนึ่ง ไม่เกิน 1 ครั้งต่อคนต่อปี<ul style="list-style-type: none"><li>- เทคนิค Solid media จ่ายในอัตรา 200 บาทต่อครั้ง</li><li>- เทคนิค Liquid media จ่ายในอัตรา 300 บาทต่อครั้ง</li></ul></li></ul>
โปรแกรม	บันทึกข้อมูลผลงานผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการและประมวลผลเบิกจ่ายด้วยโปรแกรม TB Data Hub

**เงื่อนไขการชดเชยบริการตรวจวินิจฉัยวัณโรค/วัณโรคดื้อยาในกลุ่มเสี่ยง**

**กลุ่มเสี่ยงสูงต่อวัณโรค**

คัดกรองด้วย CXR (100 บาท)

**เงื่อนไข**  
1 คน/1 ครั้ง /ปีงบประมาณ

ผลปกติ

ผลผิดปกติ

ผลปกติ/ไม่เข้ากับวัณโรค

วินิจฉัยวัณโรควิธี Molecular Assay

AFB (20 บาท) และ/ หรือ Culture (200/300 บาท)

**เงื่อนไข**  
1 คน/1 ครั้ง /ปีงบประมาณ

**เงื่อนไข**  
ตรวจ Molecular assay ได้ เมื่อมีผล CXR ผิดปกติ เท่านั้น (1 คน/1 ครั้ง /ปีงบประมาณ)

วินิจฉัยวัณโรค/วัณโรคดื้อยา First line drug (RIFและหรืออื่นๆ)

กรณีเลือกตรวจด้วย TB-LAMP ให้เลือกวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้

- 1) TB-LAMP (200 บาท) และ หากพบ TB ส่งตรวจ Xpert MTB/RIF (500 บาท)
- 2) TB-LAMP (200 บาท) และ หากพบ TB ส่งตรวจ Line Probe Assay (600 บาท)
- 3) TB-LAMP (200 บาท) และ หากพบ TB ส่งตรวจ Real-time PCR MDR (600 บาท)

เลือกตรวจ Molecular วิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้

- 1) Xpert MTB/RIF (500 บาท) หรือ
- 2) Line Probe Assay (600 บาท) หรือ
- 3) Real-time PCR MTB/MDR (600 บาท)

ผู้ป่วยไม่ดื้อยา รักษาด้วยสูตรยาพื้นฐาน

ผู้ป่วยดื้อยา RR/MDR-TB

ผู้ป่วยดื้อยา RR/MDR-TB

ผู้ป่วยไม่ดื้อยา รักษาด้วยสูตรยาพื้นฐาน

**เงื่อนไข**  
กรณีเป็นผู้ป่วยดื้อยา (RR/MDR) สามารถตรวจเชื้อวัณโรคดื้อยา 2<sup>nd</sup> line ด้วยวิธีใดก็ได้ ในข้อ 1 หรือ 2 (1 คน/ครั้ง/course การรักษา)

วินิจฉัยวัณโรคดื้อยา Second line drug

- 1) LPA (ตรวจดื้อยาในกลุ่ม FQ และ AG/CT) หรือ
- 2) Real-time PCR MTB / XDR (700 บาท)

รักษาผู้ป่วยดื้อยา RR/MDR-TB ด้วยสูตรรักษาที่เหมาะสม

# สรุปการเบิกชดเชยการตรวจทางห้องปฏิบัติการวัณโรค


รายการ	อัตราจ่าย
<b>การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง</b>	
ค่าตรวจ CXR	100 บาท/ครั้ง (ไม่เกิน 1 ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ)
<b>การตรวจเพื่อวินิจฉัยและตรวจหาเชื้อดื้อยา</b>	
1. วินิจฉัยวัณโรค/วัณโรคดื้อยา First - line drugs	ไม่เกิน 1 ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ
1.1 TB-LAMP วินิจฉัยวัณโรค/ ตรวจหาเชื้อ MTB	200 บาท /ครั้ง
1.2 Real-time PCR (Xpert MTB/RIF)	
วินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB	400 บาท /ครั้ง
ตรวจหาเชื้อดื้อยา Rifampicin (ชนิดเดียว)	100 บาท /ครั้ง
1.3 Real-time PCR MTB/MDR (Anyplex)	จ่ายรวม 600 บาท /ครั้ง
- วินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB	400 บาท /ครั้ง
- ตรวจหาเชื้อดื้อยา INH+ Rifampicin (2 ชนิด)	200 บาท /ครั้ง
1.4 Line Probe Assay (LPA)	จ่ายรวม 600 บาท
- วินิจฉัยวัณโรค/ตรวจหาเชื้อ MTB	400 บาท /ครั้ง
- ตรวจหาเชื้อดื้อยา INH+ Rifampicin (2 ชนิด)	200 บาท /ครั้ง


รายการ	อัตราจ่าย
2. วินิจฉัยวัณโรคดื้อยา Second - line drugs	ไม่เกิน 1 ครั้ง /คน/ ปีงบประมาณ
2.1 Line Probe Assay (FQ และ AG/CP) หรือ	700 บาท /ครั้ง
2.2 Real-time PCR MTB/XDR (FQ และ AG/CP)	
<b>กรณีที่ รพ. ที่ยังไม่พร้อมด้านศักยภาพในการตรวจ Molecular Assay</b>	
1. ตรวจด้วยวิธี AFB	20 บาท/ครั้ง ,ไม่เกิน 3 ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ
2. ตรวจด้วยวิธีเพาะเลี้ยงเชื้อ Culture	ไม่เกิน 1 ครั้ง/คน/ ปีงบประมาณ
2.1 เทคนิค Solid Media	200 บาท/ตัวอย่าง
2.2 เทคนิค Liquid Media	300 บาท/ตัวอย่าง

## บริการ PP ที่ต้องขอ AUTHEN

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา

- ✓ บริการฝากครรภ์ (ANC)
- ✓ บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- ✓ บริการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์
- ✓ บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวนในหญิงตั้งครรภ์
- ✓ บริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ
- ✓ บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง
- ✓ บริการตรวจหลังคลอด
- ✓ บริการทดสอบการตั้งครรภ์
- ✓ บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)
- ✓ บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต
- ✓ บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง
- ✓ บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)
- ✓ บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)



สายด่วนสุขภาพจิต 1323 

สายด่วนเลิกบุหรี่ 1600 

---

**ผ่าน KTB AUTHENTIC**

- > บริการฝากครรภ์ (ANC) เฉพาะ สปสช.เขต 13
- > บริการวัคซีนวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล
- > บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง) เขต 13
- > บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)


แจ้งงบค้นหา TB ปี 66



คู่มือการใช้โปรแกรมฯ จ2



หน่วยขึ้นทะเบียน PrEP



การดำเนินงาน RRTR 66



แบบประเมินขึ้นทะเบียน Lab HIV/TB/Hep (





## ติดต่อเรา



Call Center : 1330

Provider Center : **02 554 0505**

เว็บไซต์ (<http://eclaim.nhso.go.th>)



## กลุ่มภารกิจสนับสนุนและกำกับติดตามประเมินผล (M&E) กองทุนหลักประกันสุขภาพ



นางสาวสุทธรัตน์ สัตตะวรุฑ  
นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ  
เบอร์โทร : 061-3867188  
E-Mail : Sutarat.s@nhso.go.th

- งานขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและจัดการเครือข่ายหน่วยบริการ
- งานลงทะเบียนประชาชนผู้มีสิทธิ
- งานบริหารชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสิทธิอื่น National Clearing House : NCH  
สิทธิการรักษาพยาบาลข้าราชการพนักงานส่วนท้องถิ่น  
สิทธิการรักษาพยาบาลข้าราชการ  
สิทธิการรักษาพยาบาลประกันสังคม
- งานบริหารจัดการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ (HIV AIDS) ผู้ป่วยวัณโรค (TB)
- การบริหารชดเชยค่าบริการสาธารณสุข ผู้ป่วยนอกข้ามจังหวัด OP Refer
- งานสนับสนุนการเข้าถึงบริการปฐมภูมิรับบริการที่ไหนก็ได้ OP Anywhere