1520



ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว๖๐๖๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ และสำนักงาน/ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ได้เพิ่มบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในประชาชนทั่วไปที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยสามารถตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี ด้วย HBsAg ในประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๑ ครั้งตลอดชีวิต และการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ซี ด้วย Anti-HCV ในประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๑ ครั้งตลอดชีวิต และในประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย บุคลากรสาธารณสุข และผู้ต้องขัง ได้รับสิทธิตรวจคัดกรองซ้ำทุก ๑ ปี เข้าเป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีประกาศให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเมื่อให้บริการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี แก่กลุ่มเป้าหมาย มีผลย้อนหลังตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ดังนั้น จึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นร่วมขับเคลื่อนและประสานงานให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นช่วยสนับสนุนในแต่ละพื้นที่ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. ประสานหน่วยบริการในเครือข่าย เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน ศูนย์บริการสาธารณสุข และหน่วยบริการสาธารณสุขอื่น ๆ ในสังกัด ให้บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในประชากรกลุ่มเป้าหมายตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. วางระบบการประสานการส่งต่อผู้ได้รับการตรวจคัดกรอง เข้าสู่การรักษาในโรงพยาบาล โดยพิจารณาถึงความเหมาะสมและความเป็นไปได้ในการดำเนินงานตามบริบทของแต่ละพื้นที่ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการรักษาตามสิทธิประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ร่วมสนับสนุนทรัพยากรและบูรณาการการดำเนินงานในการจัดบริการตรวจคัดกรองร่วมกับหน่วยบริการในเครือข่าย

/ในการนี้...

ในการนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมดำเนินงานตามนโยบายการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๓๒๑๖ และดาวน์โหลดเอกสารประกอบการดำเนินงานดังกล่าวได้ที่ https://bit.ly/3rgECx2 หรือ QR Code ท้ายหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

จังหวัดนครศรีธรรมราช
๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑ โทรสาร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๓๗๕

"มานี มานคร มหาศรัทธา"

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น
และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ 912
วันที่ 19 ก.ค. 66
เวลา

(3)

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 8524
วันที่ 19 ก.ค. 66
เวลา

ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๓๗๔๙

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ได้เพิ่มบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในประชาชนทั่วไปที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยสามารถตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี ด้วย HBsAg ในประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๑ ครั้งตลอดชีวิต และการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ซี ด้วย Anti-HCV ในประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๑ ครั้งตลอดชีวิต และในประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย บุคลากรสาธารณสุข และผู้ต้องขัง ได้รับสิทธิตรวจคัดกรองซ้ำทุก ๑ ปี เข้าเป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีประกาศให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเมื่อให้บริการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสษ บี และ ซี แก่กลุ่มเป้าหมาย มีผลย้อนหลังตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ในการนี้ จึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นร่วมขับเคลื่อนและประสานงานให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นช่วยสนับสนุนในแต่ละพื้นที่ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. ประสานหน่วยบริการในเครือข่าย เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน ศูนย์บริการสาธารณสุข และหน่วยบริการสาธารณสุขอื่น ๆ ในสังกัด ให้บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในประชากรกลุ่มเป้าหมายตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. วางระบบการประสานการส่งต่อผู้ได้รับการตรวจคัดกรอง เข้าสู่การรักษาในโรงพยาบาล โดยพิจารณาถึงความเหมาะสมและความเป็นไปได้ในการดำเนินงานตามบริบทของแต่ละพื้นที่ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการรักษาตามสิทธิประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ร่วมสนับสนุนทรัพยากรและบูรณาการการดำเนินงานในการจัดบริการตรวจคัดกรองร่วมกับหน่วยบริการในเครือข่าย

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

/กรมส่งเสริม ...

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดประสานงานให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมดำเนินงานตามนโยบายการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๓๒๑๖ และดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ https://bit.ly/3rgECx2 หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานป้องกันโรค
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนาภรณ์ สองแก้ว /นายจักรพงษ์ สุขใส

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 49251
วันที่ - 5 ก.ย. 2566
เวลา.....

ที่ สธ ๐๔๑๓.๑๒/๒๓๖๓

กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
เลขรับ 2386
วันที่ 5 ก.ย. 2566
เวลา 15.23 น.

๑ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินงานตามนโยบายการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด
๒. ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ชุด
๓. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม เทศบาลฯ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด
๔. บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือในการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กับ กระทรวงมหาดไทย จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ได้เพิ่มบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในประชาชนทั่วไปที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยสามารถตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี ด้วย HBsAg ในประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๑ ครั้งตลอดชีวิต และการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ ซี ด้วย Anti-HCV ในประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๑ ครั้งตลอดชีวิต และในประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย บุคลากรสาธารณสุข และผู้ต้องขัง ได้รับสิทธิตรวจคัดกรองซ้ำทุก ๑ ปี เข้าเป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีประกาศให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเมื่อให้บริการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี แก่กลุ่มเป้าหมาย มีผลย้อนหลังตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือในการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กับ กระทรวงมหาดไทย ในการประสานความร่วมมือด้านนโยบายและการปฏิบัติงานกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบอย่างเป็นระบบ เพื่อสุขภาพอันดีของประชาชนไทยในทุกพื้นที่ และประเทศไทยสามารถกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ได้สำเร็จตามเป้าหมายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ นั้น

กรมควบคุมโรค ขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นร่วมขับเคลื่อนและประสานงานให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นช่วยสนับสนุนในแต่ละพื้นที่ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. ประสานหน่วยบริการในเครือข่าย เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน ศูนย์บริการสาธารณสุข และหน่วยบริการสาธารณสุขอื่น ๆ ในสังกัดของท่าน ให้บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี ในประชากรกลุ่มเป้าหมายตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. วางระบบ...

๓. วางระบบการประสานการส่งต่อผู้ได้รับการตรวจคัดกรอง เข้าสู่การรักษาในโรงพยาบาล โดยพิจารณาถึงความเหมาะสมและความเป็นไปได้ในการดำเนินงานตามบริบทของแต่ละพื้นที่ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการรักษาตามสิทธิประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ร่วมสนับสนุนทรัพยากรและบูรณาการการดำเนินงานในการจัดบริการตรวจคัดกรองร่วมกับหน่วยบริการในเครือข่าย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิติ เหตานุรักษ์)
รองอธิบดี รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๒๑๖
โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๑๓

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔)

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคสาม และมาตรา ๑๘ (๓) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๗ ของ ๒ กลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐ - ๕ ปี ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
"๒๗	-บริการคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรงในทารกแรกเกิดด้วยเครื่องตรวจระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (pulse oximeter)	-ตรวจคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรงในทารกแรกเกิดด้วยเครื่องตรวจระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (pulse oximeter) -รายที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูตามแนวทางวิชาการ	-เด็กแรกเกิดที่มีอายุมากกว่า ๒๔ ชั่วโมงขึ้นไป	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง หรือตามคำแนะนำการคัดกรอง	ตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด"

ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๘ ของ ๓ กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖ - ๒๔ ปี ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
“๒๘	-บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี	-ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี ด้วย Anti-HCV -รายที่ผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจยืนยัน และดูแลต่อเนื่องตามแนวทางวิชาการ	-ประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย (๑) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ (PLHIV) (๒) ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) (๓) กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) (๔) บุคลากรทางการแพทย์ (๕) ผู้ต้องขัง	-ตรวจทุกปี ปีละ ๑ ครั้ง	ตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด”

ข้อ ๕ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๓ ลำดับ ๒๔ และลำดับ ๒๕ ของ ๔ กลุ่มผู้ใหญ่ อายุ ๒๕ - ๕๙ ปี ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
“๒๓	-บริการตรวจสุขภาพช่องปาก -บริการขัดและทำความสะอาดฟัน	-ตรวจสุขภาพช่องปาก ฟัน อวัยวะปริทันต์ เนื้อเยื่ออ่อน และอวัยวะที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งวางแผนการรักษา -แจ้งผลการตรวจแก่ผู้รับบริการ ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากและในรายที่พบความผิดปกติ ให้การดูแลตามแนวทางวิชาการ -ขัดและทำความสะอาดฟันโดยทันตบุคลากร	-ผู้มีอายุ ๒๕-๕๙ ปี	-อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี	ตามแนวทางปฏิบัติโดยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๒๔	-บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	-ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย HBsAg -รายที่ผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจยืนยัน และดูแลต่อเนื่องตามแนวทางวิชาการ	-ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕	-๑ ครั้ง ตลอดชีวิต	ตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
๒๕	-บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี	-ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี ด้วย Anti-HCV -รายที่ผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจยืนยันและดูแลต่อเนื่องตามแนวทางวิชาการ	-ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕	-๑ ครั้ง ตลอดชีวิต	ตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด”
			-ประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย (๑) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ (PLHIV) (๒) ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) (๓) กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) (๔) บุคลากรทางการแพทย์ (๕) ผู้ต้องขัง	-ตรวจทุกปี ปีละ ๑ ครั้ง	

ข้อ ๖ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๕ ลำดับ ๒๖ และลำดับ ๒๗ ของ ๕ กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
“๒๕	-บริการตรวจสุขภาพช่องปาก -บริการขัดและทำความสะอาดฟัน	-ตรวจสุขภาพช่องปาก ฟัน อวัยวะปริทันต์ เนื้อเยื่ออ่อน และอวัยวะที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งวางแผนการรักษา -แจ้งผลการตรวจแก่ผู้รับบริการ ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปาก และในรายที่พบความผิดปกติ ให้การดูแลตามแนวทางวิชาการ -ขัดและทำความสะอาดฟันโดยทันตบุคลากร	-ผู้มีอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง ต่อปี	ตามแนวทางปฏิบัติโดยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
๒๖	-บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	-ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย HBsAg -รายที่ผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจยืนยันและดูแลต่อเนื่องตามแนวทางวิชาการ	-ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕	-๑ ครั้ง ตลอดชีวิต	ตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๒๗	-บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี	-ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี ด้วย Anti-HCV	-ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕	-๑ ครั้ง ตลอดชีวิต	ตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด”
		-รายที่ผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจยืนยัน และดูแลต่อเนื่องตามแนวทางวิชาการ	-ประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย (๑) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ (PLHIV) (๒) ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) (๓) กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) (๔) บุคลากรทางการแพทย์ (๕) ผู้ต้องขัง	-ตรวจทุกปี ปีละ ๑ ครั้ง	

ข้อ ๗ ให้ยกเลิกความในตาราง ๒ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖-๒๔ ปี กลุ่มผู้ใหญ่อายุ ๒๕-๕๙ ปี และกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป

รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี	-บริการให้ความรู้ คำปรึกษา การแนะนำและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี -บริการคำแนะนำ ชักชวนส่งต่อจากชุมชนหรือสถานบริการ/ร้านยาเพื่อเข้ารับบริการในระบบ	กลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อเอชไอวี เช่น -กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชายและสาวประเภทสอง -พนักงานบริการที่เป็นชาย หญิง และสาวประเภทสอง ทั้งที่ทำงานในและนอกสถานบริการ -ผู้ใช้ยาเสพติดวิธีฉีด (IVDU) -คู่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี และคู่ของกลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงสูง -ผู้ต้องขัง และเยาวชนในสถานพินิจฯ	ตามความจำเป็น	ตามแนวทางของประเทศหรือตามแนวทางปฏิบัติที่กรมควบคุมโรคกำหนด

รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
	-บริการอุปกรณ์ป้องกัน เช่น ถุงยางสารหล่อลื่นอุปกรณ์ฉีดยาปลอดเชื้อ -บริการให้การปรึกษาและการตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCT) -การนัดหมายและติดตามให้เข้ารับบริการต่อเนื่องและเพื่อคงผลเลือดเป็นลบ -บริการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ -บริการส่งต่อเพื่อการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการเข้าถึงบริการยาต้านไวรัส -บริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง (HIV self-test)			

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
อนุทิน ชาญวีรกูล
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดำเนินไปอย่างประสิทธิภาพและมีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ ข้อ ๓๕.๒ ข้อ ๕๑.๓ และข้อ ๘๙/๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความใน ๖.๓ และ ๖.๔ ของข้อ ๖ แห่งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“๖.๓ การตรวจคัดกรองการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี

๖.๓.๑ ผู้รับบริการที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ โดยตรวจด้วย Anti-HCV ทั้งแบบชุดตรวจเร็วและเครื่องอัตโนมัติ รวมค่าเก็บตัวอย่าง จ่ายในอัตรา ๕๐ บาทต่อครั้ง ทั้งนี้ ตรวจได้ ๑ ครั้ง ตลอดชีวิต

๖.๓.๒ ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ (PLHIV) ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ต้องขัง ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ โดยตรวจด้วย Anti-HCV ทั้งแบบชุดตรวจเร็ว และเครื่องอัตโนมัติ รวมค่าเก็บตัวอย่าง จ่ายในอัตรา ๕๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อปี

๖.๓.๓ ผู้รับบริการกลุ่มอื่น ๆ ที่มีอาการหรือสงสัยว่าตับอักเสบจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่าย “รายการบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว” ของแต่ละกรณี

๖.๔ การตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี สำหรับผู้รับบริการที่มีผล Anti-HCV เป็นบวก และการตรวจติดตามผลภายหลังการรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซีด้วยยา Sofosbuvir + Velpatasvir และหรือ ยา Ribavirin จ่ายไม่เกิน ๒ ครั้งต่อคนต่อปี ด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๖.๔.๑ HCV core antigen จ่ายในอัตรา ๔๐๐ บาทต่อการรายงานผล

๖.๔.๒ HCV RNA (qualitative method หรือ quantitative method) จ่ายในอัตรา ๑,๖๙๐ บาทต่อการรายงานผล”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๘ แห่งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๘ สำหรับผู้รับบริการตาม ๖.๓.๑ และ ๖.๓.๓ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่ายหรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานตามที่สำนักงานกำหนด ผ่านระบบโปรแกรมบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูลการบริการทางการแพทย์ (e-Claim) มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความในข้อ ๙ แห่งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๙ สำหรับผู้รับบริการตาม ๖.๓.๒ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบโปรแกรม National AIDS Program : NAP มายังสำนักงาน”

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกเอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้เอกสารแนบท้ายประกาศนี้แทน

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย การกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ

รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	การกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ
๑. ค่าบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี	๑. กรณีผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ต้องขัง และบุคลากรสาธารณสุข ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบโปรแกรม National AIDS Program : NAP ๒. ผู้รับบริการที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform ๓. ผู้รับบริการกลุ่มอื่น ๆ ที่มีอาการหรือสงสัยว่าตับอักเสบจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบโปรแกรมอีเคลม (e-Claim) หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface : API)	๑. เป็นกลุ่มเป้าหมายตามที่กำหนด ๒. พบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่งเสริมให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ ข้อ ๘๖.๑ และข้อ ๘๙/๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการรับค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นรายการที่ ๒๓. และรายการที่ ๒๔. ในเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการ	กลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการ	หน่วยบริการ	แนวทาง เงื่อนไข และอัตราการจ่าย
“๒๓. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีด้วย HBsAg	๑. หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเมื่อให้บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีแก่กลุ่มเป้าหมาย ๑ ครั้งตลอดช่วงชีวิต

รายการ	กลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการ	หน่วยบริการ	แนวทาง เงื่อนไข และอัตราการจ่าย
			๒. ค่าบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย HBsAg ทั้งแบบชุดตรวจเร็ว และเครื่องอัตโนมัติ รวมค่าเก็บตัวอย่าง จ่ายในอัตรา ๕๐ บาทต่อครั้ง
๒๔. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี	๑. ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ ๒. ประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย ๒.๑ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี เอดส์ (PLHIV) ๒.๒ ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) ๒.๓ กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) ๒.๔ บุคลากรทางการแพทย์ ๒.๕ ผู้ต้องขัง	๑. หน่วยบริการที่สามารถให้บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบซีด้วย anti-HCV ๒. หน่วยบริการที่สามารถให้บริการตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบซี	๑. หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเมื่อให้บริการดังนี้ ๑.๑ บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซีด้วย Anti-HCV ทั้งแบบชุดตรวจเร็วและเครื่องอัตโนมัติ รวมค่าเก็บตัวอย่าง จ่ายในอัตรา ๕๐ บาทต่อครั้ง สำหรับผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๑ ครั้งตลอดชีวิต สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงตรวจทุกปี ปีละ ๑ ครั้ง ๑.๒ การตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี สำหรับผู้รับบริการที่มีผล Anti-HCV เป็นบวก จ่ายตามรายการบริการและอัตราที่กำหนดตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการจ่ายตามรายการบริการ ด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่งดังต่อไปนี้ (๑) HCV core antigen จ่ายในอัตรา ๔๐๐ บาทต่อครั้ง (๒) HCV RNA (qualitative method หรือ quantitative method) จ่ายในอัตรา ๑,๖๙๐ บาทต่อครั้ง"

ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นรายการบริการที่ ๒๓ และรายการบริการที่ ๒๔ ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	การกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ
"๒๓. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface : API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานตามที่สำนักงานกำหนด	ตรวจพบหลักฐานการให้บริการและผลการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้การให้บริการต้องเป็นตามแนวทางและเงื่อนไขที่สำนักงานที่กำหนด
๒๔. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface : API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานตามที่สำนักงานกำหนด	ตรวจพบหลักฐานการให้บริการและผลการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี ตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้การให้บริการต้องเป็นตามแนวทางและเงื่อนไขที่สำนักงานที่กำหนด"

ข้อ ๕ การให้บริการและการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการตามประกาศนี้ ที่ได้ดำเนินการมาตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ จนถึงวันก่อนวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือเป็นการดำเนินการตามประกาศนี้

ข้อ ๖ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษอื่นตามที่มีกฎหมายกำหนด หรือสภากาชาดไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๒๘ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๗ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษอื่นตามที่มีกฎหมายกำหนด หรือสภากาชาดไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือลูกจ้างในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้างในสังกัดเทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษอื่นตามที่มีกฎหมายกำหนด หรือสภากาชาดไทย

“ผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์จากสภาเทคนิคการแพทย์

“ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา

“บุคคลซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ทบวง กรม เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษอื่นตามที่มีกฎหมายกำหนด หรือสภากาชาดไทย มอบหมายให้ทำการประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ที่เกี่ยวกับการให้บริการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีได้” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข

“ควบคุม” หมายความว่า การดูแลหรือกำกับดูแล

ข้อ ๔ บุคคลซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ทบวง กรม เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษอื่น ตามที่มีกฎหมายกำหนด หรือสภากาชาดไทย จะมอบหมายให้ทำการประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ที่เกี่ยวกับการให้บริการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีได้ ต้องเป็นบุคคลที่ผ่านการอบรมในหลักสูตรที่สภาเทคนิคการแพทย์หรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนดหรือที่สภาเทคนิคการแพทย์หรือกระทรวงสาธารณสุขรับรอง

ข้อ ๕ บุคคลซึ่งได้รับมอบหมายตามข้อ ๔ ถ้าเป็นเจ้าหน้าที่ ให้ทำการประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ที่เกี่ยวกับการให้บริการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีได้เฉพาะในกรณีการปฏิบัติราชการหรืออยู่ระหว่างปฏิบัติราชการตามหน้าที่เท่านั้น

ข้อ ๖ บุคคลซึ่งได้รับมอบหมายตามข้อ ๔ จะทำการประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ที่เกี่ยวกับการให้บริการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีได้ ต้องอยู่ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม และให้สามารถดำเนินการได้เฉพาะกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) การให้บริการปรึกษาก่อนหรือหลังการตรวจ และบริการปรึกษาทางเทคนิคการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง

(๒) การเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ เพื่อตรวจคัดกรองการติดเชื้อ

(๓) การเจาะโลหิตจากปลายนิ้ว เพื่อตรวจคัดกรองการติดเชื้อ

(๔) การตรวจหาการติดเชื้อด้วยชุดตรวจแบบง่ายและรู้ผลเร็ว

(๕) การอ่านผลและรายงานผล

การดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ให้กระทำการตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๗ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ และให้เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖
อนุทิน ชาญวีรกูล
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข





บันทึกข้อตกลง
ว่าด้วยความร่วมมือในการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ
ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กับ กระทรวงมหาดไทย

บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือในการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบฉบับนี้ ทำขึ้น ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข โดย นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ตำแหน่ง ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๘๘/๒๐ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า "กระทรวงสาธารณสุข" ฝ่ายหนึ่ง กับ กระทรวงมหาดไทย โดย นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ ตำแหน่ง ปลัดกระทรวงมหาดไทย สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๙๓ ถนนอัษฎางค์ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า "กระทรวงมหาดไทย" อีกฝ่ายหนึ่ง

ด้วยโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ถือเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดภาวะตับอักเสบ ตับแข็ง และมะเร็งตับ ซึ่งทำให้เกิดความเจ็บป่วยและเสียชีวิตในประชาชนไทยจำนวนมาก ดังนั้น เพื่อลดการป่วยและเสียชีวิตของประชาชนจากโรคไวรัสตับอักเสบ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้เร่งรัดการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบในประเทศไทย โดยมุ่งหวังให้สำเร็จภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวเล็งเห็นความสำคัญที่ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงมหาดไทยจึงจำเป็นต้องร่วมมือกันในการดำเนินงานแบบองค์รวม เพื่อจัดการปัญหาโรคไวรัสตับอักเสบอย่างเป็นระบบ เพื่อสุขภาพอันดีของประชาชนไทยในทุกพื้นที่

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อประสานความร่วมมือด้านนโยบายและการปฏิบัติงานร่วมกัน เพื่อดำเนินการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ ซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญทางสาธารณสุข โดยระดมทรัพยากรการดำเนินงาน ทั้งบุคลากรและงบประมาณท้องถิ่นที่มีอยู่ให้เกิดประสิทธิผลสูงสุด

๑.๒ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้มีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพ วิธีการป้องกัน การดูแลรักษาและควบคุมโรคไวรัสตับอักเสบของประชาชนได้อย่างยั่งยืน

ข้อ ๒ ข้อตกลงความร่วมมือ

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค และกระทรวงมหาดไทย โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะร่วมมือกันดำเนินการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ ดังนี้

๒.๑ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค จะส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานด้านนโยบายและวิชาการ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค รวมถึงการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ การเผยแพร่หรือประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับโรคไวรัสตับอักเสบ ตลอดจนพัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่ายเพื่อให้มีศักยภาพในการดำเนินการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบได้อย่างเหมาะสม

๒.๒ กระทรวงมหาดไทย โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะส่งเสริม สนับสนุนและประสานงานให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นในการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค รวมถึงการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ การตรวจคัดกรองเพื่อหาการติดเชื้อ และการส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่ระบบการรักษา เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการป้องกัน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาสังคมในด้านสาธารณสุข เพื่อร่วมกันกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบในท้องถิ่นอย่างเป็นรูปธรรม

๒.๓ ทั้งสองฝ่ายจะร่วมกันสนับสนุนการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบในพื้นที่ ตามเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainable Development Goals) และยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๗๓ เพื่อกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบให้สำเร็จภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

ข้อ ๓ ระยะเวลาดำเนินการตามบันทึกข้อตกลง

บันทึกข้อตกลงนี้มีผลใช้บังคับเป็นระยะเวลา ๙ ปี นับแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึกข้อตกลง และเมื่อครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว หากไม่ปรากฏว่า มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงนี้มีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะมีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิก

ข้อ ๔ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลง

หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมรายละเอียดในบันทึกข้อตกลงนี้ ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายให้ความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว ให้ถือว่าการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

ข้อ ๕ การยกเลิกความร่วมมือในบันทึกข้อตกลง

[redacted]ฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดประสงค์จะยกเลิกความร่วมมือตามบันทึกข้อตกลงนี้ ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้อีกฝ่าย[redacted]ราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน การที่บันทึกข้อตกลงนี้สิ้นสุดลงไม่ว่าด้วยกรณีใด ไม่มีผลเป็นการยกเลิกกิจกรรมภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ที่ได้ดำเนินการไปแล้ว หรือที่อยู่ระหว่างดำเนินการภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ เว้นแต่ทั้งสองฝ่ายจะตกลงกันเป็นลายลักษณ์อักษรไว้เป็นอย่างอื่น

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายพิจารณาข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้โดยละเอียดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....
(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายธนิศร์ วงศ์ปิยะสถิตย์)
รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น