



# การบริหารระบบบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ปีงบประมาณ 2564

พ.อ.อ.ชรินทร์ ขวัญเกตุ

หัวหน้างาน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 6 ระยอง

ก) วัตถุประสงค์การดำเนินงาน

ข) กรอบการบริหารระบบบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ปีงบประมาณ 2654

ค) รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง และหลักเกณฑ์ แนวทางการจ่ายชดเชย

ง) การกำกับติดตามประเมินผล

# วัตถุประสงค์ดำเนินการ

## วัตถุประสงค์ดำเนินการ

1. เพื่อมุ่งสู่การยุติปัญหาเอดส์ ตามแผนปฏิบัติการยุติปัญหาเอดส์แห่งชาติ >> Getting to Zero ในปี พ.ศ. 2573
2. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีและชักนำให้เข้าสู่ระบบบริการในกลุ่มประชากรหลัก
3. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสแต่เนิ่น ๆ และป้องกันการถ่ายทอดเชื้อให้ผู้อื่น
4. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ได้รับการรักษา ที่มีคุณภาพมาตรฐาน เป็นไปตามแนวทางการรักษาของประเทศ

## กลุ่มเป้าหมายให้บริการ

1. งบบริการรักษาด้วยยาต้านไวรัส และยาลดไขมัน จัดสรรงบประมาณสำหรับบริการประชาชนคนไทย สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. งบป้องกันเอดส์ จัดสรรงบประมาณสำหรับบริการประชาชนคนไทยทุกสิทธิประกันสุขภาพ ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี งบประมาณ
3. งบสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ จัดสรรงบประมาณให้หน่วยบริการ เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์

# เป้าหมายและตัวชี้วัดการดำเนินงาน

## เป้าหมาย

1. ลดอัตราการป่วยและเสียชีวิตเนื่องจากโรคเอดส์
2. ลดอัตราการติดเชื้อรายเชื้อเอชไอวีรายใหม่
3. ลดการติดเชื้อเอชไอวีจากมารดาสู่ทารก
4. ป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อเอชไอวีสำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยง ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ เพิ่มการเข้าถึงการบริการของกลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อสูงและการเข้าถึงการรักษาด้วยยาต้านไวรัสตั้งแต่นั้น ๆ

## ตัวชี้วัด 2564

1. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีทราบสถานะการติดเชื้อของตนเอง
2. ร้อยละของผู้ติดเชื้อรายใหม่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสในวันเดียวกันกับที่วินิจฉัย (Same day ART)
3. ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่มีชีวิตอยู่ที่ได้รับยาต้านไวรัส
4. ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสที่สามารถกดปริมาณไวรัส ลงได้  $\leq 1,000$  copies/ml
5. ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เสียชีวิตภายในปีแรกหลังเริ่มการรักษาด้วยยาต้านไวรัส
6. ร้อยละของผู้รับประทานยาต้านไวรัสที่ขาดการติดตามการรักษา

# ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานที่ผ่านมา

## ประเด็นปัญหา/อุปสรรค

## แนวทางการแก้ไข

### การเข้าถึงบริการ

#### 1. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี

- 1.1 ปัญหาการส่งต่อผู้รับบริการจากเชิงรุกเข้าสู่ระบบบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีในหน่วยบริการทำได้ยากและมีข้อจำกัดในด้านเวลาในการจัดบริการและปริมาณในการตรวจ
- 1.2 การเข้าถึงบริการของกลุ่ม PWID และกลุ่ม FSW ที่มีอัตราการเข้าถึงที่ต่ำเนื่องจากการปกปิดข้อมูลและความไม่ปลอดภัย
- 1.3 การจัดหาและจัดส่งถุงยางอนามัย ไม่เป็นไปตามกำหนดเวลา

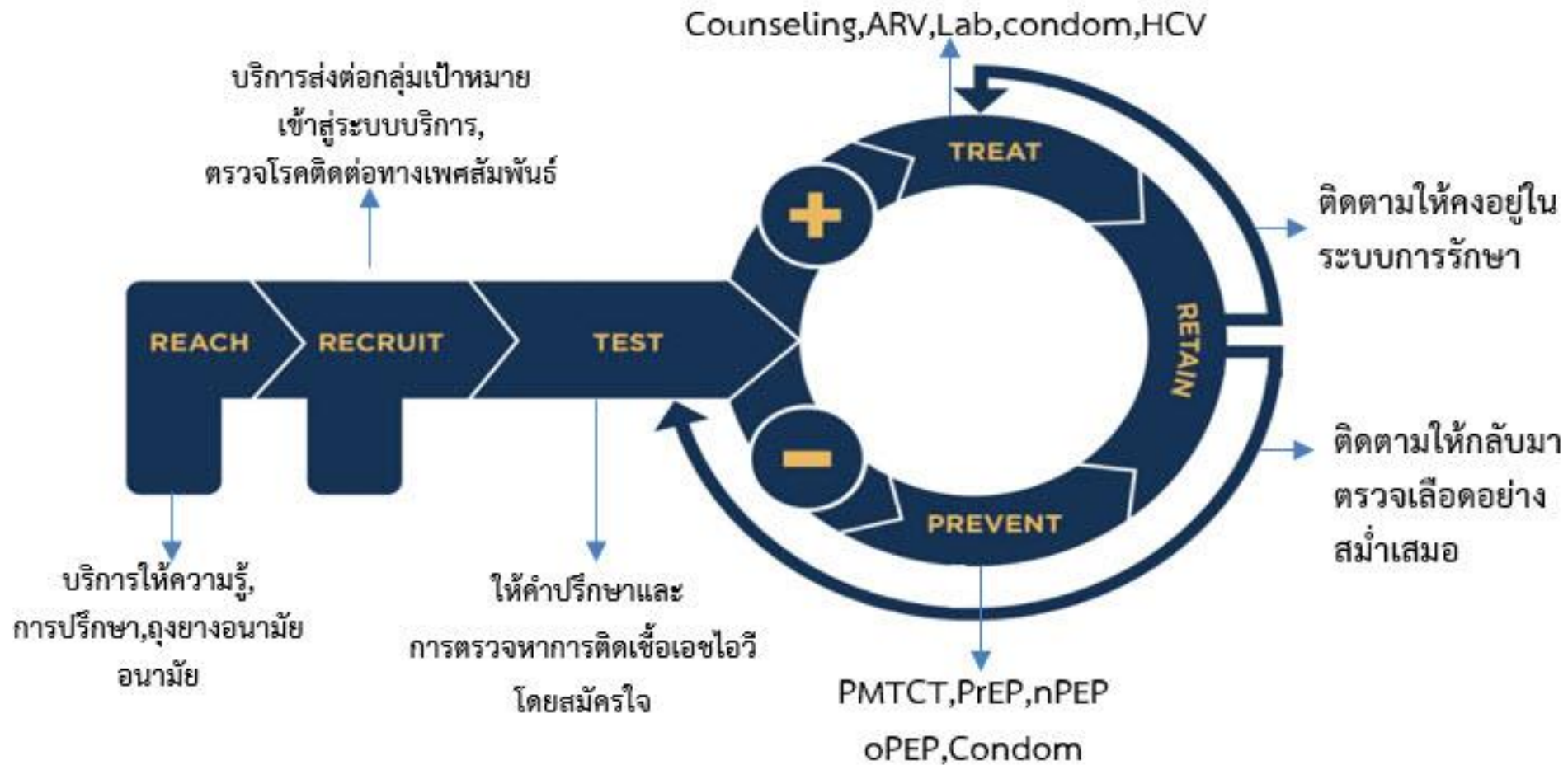
- การจัดทำแผนดำเนินงานและการแก้ไขปัญหาความร่วมมือระหว่างองค์กรชุมชนที่ทำงานเชิงรุกร่วมกับหน่วยบริการ และ สปสช. เขต เพื่อประสานการส่งต่อกลุ่มเป้าหมาย เข้ารับการตรวจ Anti-HIV ก่อนเริ่มดำเนินงาน
- ส่งเสริมการขึ้นทะเบียนหน่วย LAB องค์กร CBO ให้เป็นหน่วยบริการภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อแก้ไขความแออัดในหน่วยบริการเพิ่มการเข้าถึงการตรวจเลือดในกลุ่มประชากรหลัก

#### 2. บริการรักษาด้วยยาต้านไวรัส

- 2.1 พบหน่วยบริการปฏิเสธการเริ่มยาต้านในผู้ป่วยรายใหม่ โดยส่งกลับให้ไปเริ่มยาที่หน่วยบริการต้นสังกัด พบทั้งสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและประกันสังคม
- 2.2 ความครอบคลุม PLHIV on ART ยังต่ำ

- ทำหนังสือแจ้งเวียนเรื่องสิทธิประโยชน์การรับบริการยาต้านไวรัสและการเบิกชดเชยค่าบริการ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามหนังสือที่สปสช.3.68/ว.0010 ลงวันที่ 15 พ.ค. 2563
- ส่งเสริมนโยบาย Same day ART

# ภาพรวมและกรอบการดำเนินงานบบบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วย



## ระบบบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์

### 1. บริการรักษาด้วยยาต้านไวรัสและบริการที่เกี่ยวข้อง

- 1.) การรักษาด้วยยาต้านไวรัส และยาลดไขมัน
- 2.) การตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ
- 3.) การให้คำปรึกษาและตรวจหาเชื้อเอชไอวี (HIV)
- 4.) การสนับสนุนค่าบริการรักษาและให้คำปรึกษาแก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์
- 5.) การตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบซี (Hep C)

### 2. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี

- 1) การบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี (RRTTR) ในกลุ่มประชากรหลักที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี
  - กลุ่ม MSM ,TG,MSW, FSW ,PWID
  - เป้าหมาย 105,000 ราย
- 2) บริการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อฯ (งานศูนย์องค์รวม)
- 3) นำร่องให้บริการ PrEP ปีที่ 2 เป้าหมายดำเนินงาน จำนวน 5,000 ราย

### 3. การสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์

การพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ เพื่อเร่งรัดการรับยาต้านไวรัส โดยตัวชี้วัดการดำเนินงานดังนี้

1. Same day ART
2. PLHIV on ART rate

# รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง และหลักเกณฑ์ แนวทางการจ่ายชดเชย



รายการปีงบประมาณ 2563	รายการปีงบประมาณ 2564	
	รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง	หลักเกณฑ์และแนวทางการจ่ายชดเชย
1) การรักษาด้วยยาต้านไวรัส และยาลดไขมัน		
<ul style="list-style-type: none"> <li>ยาการรักษาด้วยยาต้านไวรัส และยาลดไขมัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>จำนวนครั้งไม่เปลี่ยนแปลง แต่ ปรับเงื่อนไขการตรวจ โดย                             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ อายุ &lt; 35 ปี ตรวจ 1 ครั้ง/ปี</li> <li>✓ อายุ 35 ปีขึ้นไป ตรวจอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี</li> </ul> </li> <li>ไม่เปลี่ยนแปลง ครั้งแรกเท่านั้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ชดเชยเป็นยาและค่าบริการ ผ่านการบันทึกใน NAP</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>การตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- LAB พื้นฐาน ได้แก่ CBC, FBS, Cr, Chol, TG, SGPT/ALT</li> </ul> </li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Chest X-Ray</u> ค้นหา TB</li> </ul>		



# รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง และหลักเกณฑ์ แนวทางการจ่ายชดเชย

รายการปีงบประมาณ 2563

รายการปีงบประมาณ 2564

รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง

หลักเกณฑ์และแนวทางการจ่ายชดเชย

## 1) การรักษาด้วยยาต้านไวรัส และยาลดไขมัน

### • การตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ

#### ○ CD4

จำนวนครั้งและ ค่าชดเชยค่าบริการไม่เปลี่ยนแปลง แต่ปรับเงื่อนไขการตรวจ โดย

- CD4  $\leq$  350 cells/mm<sup>3</sup> ตรวจปีละ 2 ครั้ง
- CD4  $>$  350 cells/mm<sup>3</sup>
- ✓ กรณี VL  $\geq$  50 copies/mL ให้ตรวจตามข้อบ่งชี้ในกรณีที่สงสัย virologic failure
- ✓ กรณี VL undetectable ติดต่อกันอย่างน้อย 2 ปี ไม่จำเป็นต้อง ตรวจ CD4

- ชดเชยเป็นยาและค่าบริการ ผ่านการบันทึกใน NAP

# รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง และหลักเกณฑ์ แนวทางการจ่ายชดเชย



รายการปีงบประมาณ 2563

รายการปีงบประมาณ 2564

รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง

หลักเกณฑ์และแนวทางการจ่ายชดเชย

## 1) การรักษาด้วยยาต้านไวรัส และยาลดไขมัน

### • การตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ

#### ○ Viral Load : VL

ปรับเงื่อนไขการตรวจ โดย

1. กรณีผู้ป่วยเริ่มยาต้านไวรัสปีแรก ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี
2. กรณีผู้ป่วยรับยาต้านไวรัสในปีถัดไป
  - กรณีผู้ป่วยมีผล VL undetectable ไม่เกิน 1 ครั้ง/ปี
  - กรณีผู้ป่วยมีผล VL > 200 copies/ml ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี
3. ตรวจเพิ่มเติมได้ตามกรณีดังต่อไปนี้
  - กรณีผู้ป่วยเปลี่ยนสูตรยาเนื่องจากผลข้างเคียงของยา
  - กรณีผู้ติดเชื้อฯหญิงที่ตั้งครรภ์สามารถตรวจเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อฯในทารกได้ที่อายุครรภ์ > 32 wks
  - ตรวจก่อนเริ่มยา กรณีเริ่มด้วย ABC, DTG+3TC

- ชดเชยเป็นยา ผ่านการบันทึกใน NAP

#### ○ ตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบบี ซี

ปรับตาม Guideline ใหม่ของประเทศ

- ใช้วิธีคำนวณ APRI /FIB-4 score แทน Fibroscan<sup>®</sup>
- เพิ่มการตรวจ HCV VL ด้วย X-Pert HCV VL

- ชดเชยค่าบริการ

# รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง และหลักเกณฑ์ แนวทางการจ่ายชดเชย



ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	
	รายการที่เปลี่ยนแปลง	หลักเกณฑ์ แนวทาง เงื่อนไขการชดเชย
<b>2. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี</b>		
<b>2.1 การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ตั้งรหัสงบประมาณแยกรายเขตตามจำนวนเป้าหมายที่จัดสรร</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ตั้งรหัสงบประมาณที่ส่วนกลาง ใช้ร่วมกันทุกเขต เพื่อความคล่องตัวในการปรับเปลี่ยนเป้าหมายและงบประมาณ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ทำนิติกรรมสัญญาดำเนินงานตามโครงการ</li> <li>• บันทึกผลงานบริการใน NAP</li> </ul>
<b>2.2 งานศูนย์องค์รวม</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ไม่เปลี่ยนแปลง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ทำสัญญาดำเนินงานตามโครงการกับมูลนิธิเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์</li> </ul>
<b>2.3 นำร่องให้บริการ PrEP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• เป้าหมายดำเนินการ 2,000 ราย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• เพิ่มเป้าหมายดำเนินงานเป็น 5,000 ราย (รายเดิม 2,000 ราย, รายใหม่ 3,000 ราย)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• บันทึกผลงานบริการใน NAP</li> <li>• ชดเชยเป็นยา และ ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ</li> </ul>
<b>3. การสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ (QI)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• บริหารงบประมาณที่ เขต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• บริหารงบประมาณที่ส่วนกลาง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• จัดสรรตามตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพ จำนวน 2 ตัว               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Same day ART</li> <li>2. PLHIV are on treatment rate</li> </ol> </li> </ul>



# การจัดสรรงบประมาณเอ็ดส์ ระดับเขต ปี 2564

- งบบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี



## ประเด็นเปลี่ยนแปลง : อัตราค่าบริการ

กิจกรรม	อัตราค่าบริการ(บาท)/ราย	
	กลุ่ม MSM,TG, FSW,MSW	กลุ่ม PWID
- Reached & Recruited	800.-	1,800.-
- Refer to Tested	550.-	1,200.-
- Retained	450.-	1,000.-
รวมบริการเชิงรุก	1,800.-	4,000.-

# บริการทางคลินิก



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายการตรวจ	ค่าบริการ** (ที่ สปสช.กำหนด)	จำนวนครั้งที่แนะนำให้ตรวจ/ปี				
		MSM	TG	MSW	FSW	PWID
1. ค่าตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส (Syphilis)	100 บาท/ครั้ง	1	1	1	1	1
2. ค่าตรวจคัดกรองโรคหนองใน (Gonorrhea)	100 บาท/ครั้ง	1	1	1	1	1
3. ค่าตรวจคัดกรองโรคหนองในเทียม (Chlamydia)	100 บาท/ครั้ง	1	1	1	1	1
4. ค่าตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear) และมะเร็งทวารหนัก (Anus Smear)	250 บาท/ครั้ง	1*	1*	1*	1	1*

\* Pap Smear ในกลุ่ม TG ใช้การตรวจ Anal Smear แทน

\*\* ค่าบริการ เหมารวมค่าวัสดุ อุปกรณ์ ค่าขนส่งในการตรวจ ค่าบริการบันทึกข้อมูลและการคืนข้อมูลผลตรวจการตรวจให้กับหน่วยงาน/องค์กร ที่ส่งตรวจเพื่อการรายงาน

# การจัดสรรเป้าหมายดำเนินงาน ป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ปีงบประมาณ 2564

จังหวัด	เป้าหมาย					
	MSM	TG	FSW	MSW	PWID	รวม
ชลบุรี	7,000	750	5,000	750	-	13,500
สมุทรปราการ	2,000	200	400	-	-	2,600
ระยอง	1,000	200	-	-	-	1,200
ตราด	-	-	200	-	-	200
ฉะเชิงเทรา	500	-	200	-	100	800
ปราจีนบุรี	300	-	-	-	-	300
สระแก้ว	200	-	-	-	-	200
จันทบุรี	-	-	100	-	-	100
<b>Total เขต 6</b>	<b>11,000</b>	<b>1,150</b>	<b>5,900</b>	<b>750</b>	<b>100</b>	<b>18,900</b>



## งบประมาณ : **บริหารจัดการโดยส่วนกลาง**

งบการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ให้กับหน่วยบริการที่ให้บริการยาต้านไวรัสสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยจัดสรรจากปัจจัย 2 ส่วน ดังนี้

ปัจจัยที่ 1. จำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับการรักษาด้วยยาต้านภายในวันเดียวกับวันวินิจฉัย (Same day ART)

- *คำนวณข้อมูลผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ลงทะเบียนและได้รับยาต้านไวรัสภายใน 7 วัน*
- *ระยะเวลาเวลา 1 ตุลาคม 2563 – 30 มิถุนายน 2564 ใช้ข้อมูลจาก NAP*
- *ตัด Sent date ภายใน 30 กรกฎาคม 2564*

ปัจจัยที่ 2. ตัวชี้วัดร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ที่มีชีวิตอยู่และได้รับยา (PLHIV are on treatment rate )

*คำนวณข้อมูลผลงานบริการ ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564 จาก NAP ตัด Sent date 30 กรกฎาคม 2564*



## แนวทางการดำเนินงาน

บริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบบี ปีงบประมาณ 2564  
ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประชาชนคนไทยผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และอยู่ในกลุ่มเสี่ยง

สูงต่อการติดเชื้อ

ไวรัสตับอักเสบบี 2 กลุ่ม ได้แก่

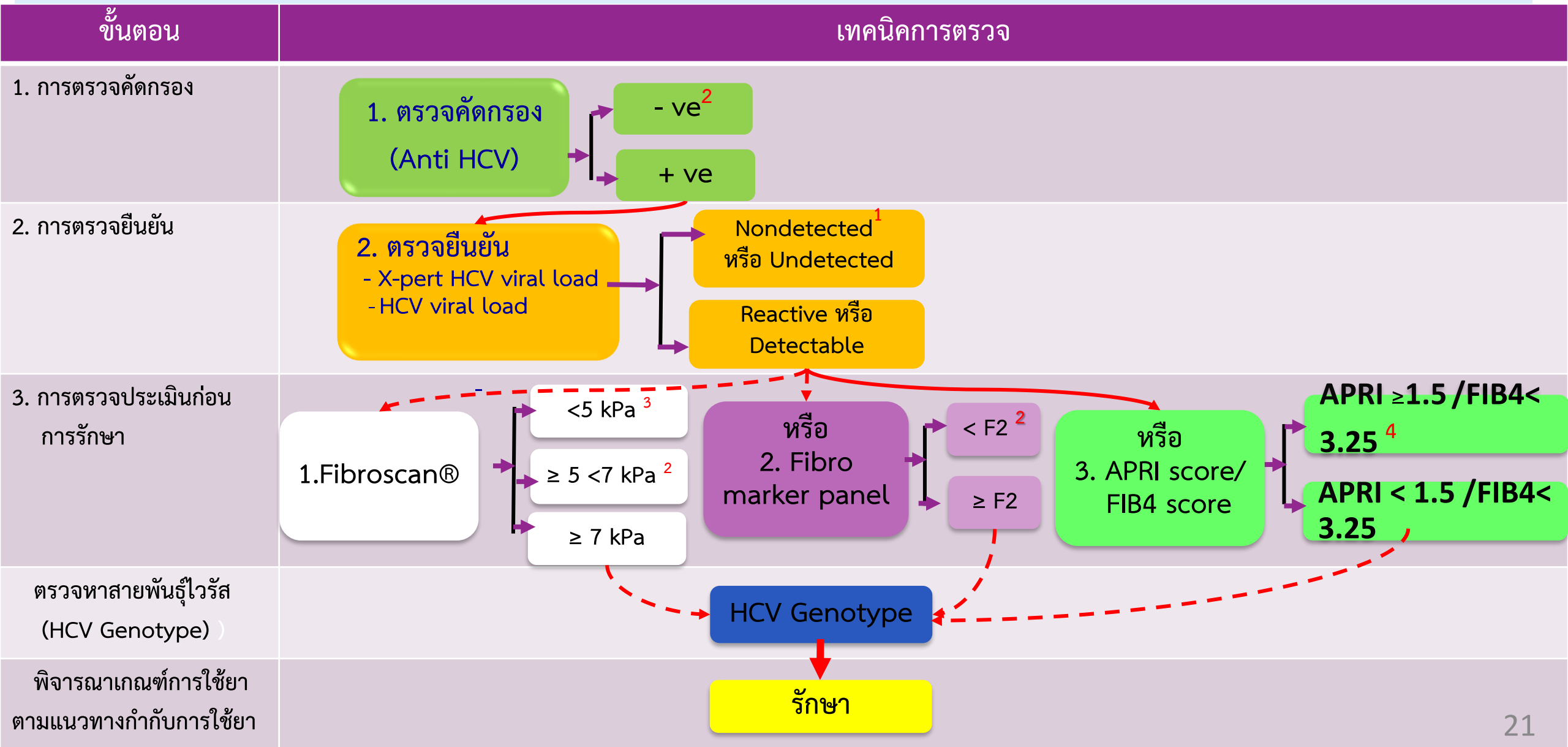
1. กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี
2. ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด ที่มารับบริการ VCT

# สิทธิประโยชน์การตรวจคัดกรอง ตรวจยืนยัน HCV



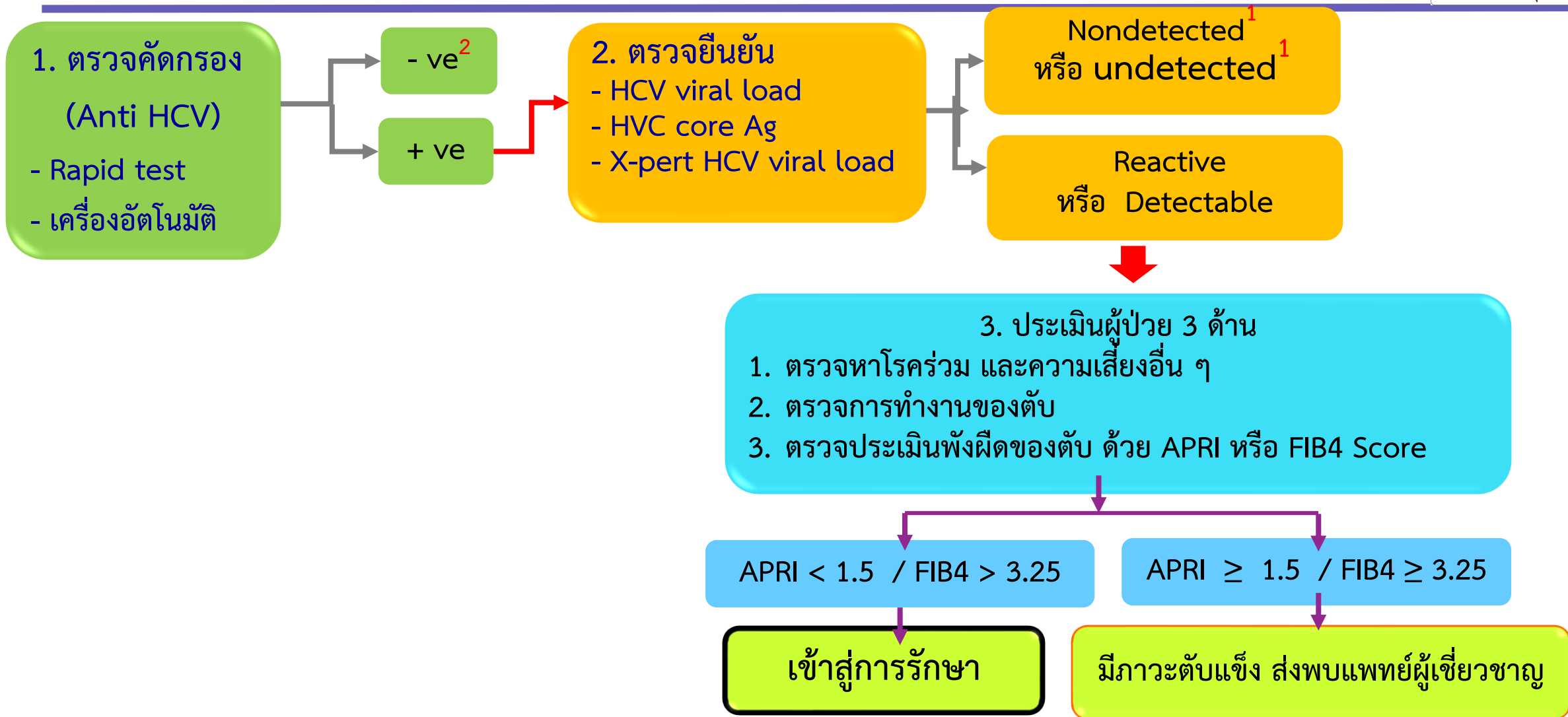
การตรวจ	รายการ	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	
		ยาสูตรเดิม	กรณียาสูตรเดิม	กรณียาสูตรใหม่ (รอยา)
ตรวจคัดกรอง	-Anti HCV - Automate	✓		
	- Rapid test	✓	✓	✓
ตรวจยืนยัน	- HCV Viral load	✓		
	- X-Pert HCV Viral load	✓	✓	✓
ตรวจสภาพความยืดหยุ่น ในตับ	- Fibro scan ®)	✓		
	-Fibro marker panel CBC + AST +ALT		✓	✓
ตรวจหาสายพันธุ์ไวรัส	-HCV genotype	✓	✓	
	ค่าตรวจ ต่อราย	7,400	3,790	990

ขั้นตอนการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบซี ปีงบประมาณ 2564 (กรณียาเดิม)



<sup>1</sup> = นัดตรวจซ้ำ > 6 <12 เดือน เพื่อตรวจยืนยันการติดเชื้อ    <sup>2</sup> = นัดตรวจซ้ำ >12 เดือน หากมีความเสี่ยงในภายหลัง    <sup>3</sup> = นัดตรวจซ้ำ >24 เดือน    <sup>4</sup> ส่งพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

# ขั้นตอนการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบซี กรณียา สูตร Pan-Genotypic



<sup>1</sup> = นัดตรวจซ้ำ >6 เดือน และ <12 เดือน เพื่อตรวจยืนยันการติดเชื้อ

<sup>2</sup> = นัดตรวจซ้ำ >12 เดือน หากมีความเสี่ยงในภายหลัง



สิทธิประโยชน์สำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์  
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี 2564

# การบริหารกองทุนเอดส์ ปีงบประมาณ 2564



รายการ	เงื่อนไข/หลักเกณฑ์
1. กลุ่มเป้าหมาย	บุคคลที่มีสัญชาติไทยมีเลขบัตรประชาชน 13 หลัก และมีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสิทธิว่าง
2. หน่วยบริการที่มีสิทธิขอรับค่าใช้จ่าย	หน่วยบริการประจำหรือหน่วยบริการรับส่งต่อทั่วไปที่ผ่านการขึ้นทะเบียนหรือผ่านการประเมินศักยภาพตามที่ สปสช. กำหนด
3. การบันทึกข้อมูล	โปรแกรม National AIDS Program NAP Plus ( <a href="http://dmis.nhso.go.th/NAPPLUS/login.jsp">http://dmis.nhso.go.th/NAPPLUS/login.jsp</a> )



# 1. บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี

- บริการเชิงรุก
- บริการทางคลินิก

## 2. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี และบริการติดตามผู้ติดเชื้อเอชไอวีผู้ป่วยเอดส์

- บริการให้ความรู้ การปรึกษา
- การติดตามสนับสนุนการคงอยู่ในระบบบริการ
- บริการติดตามเยี่ยมบ้าน

### 3. บริการให้คำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCT)

#### ผู้มีสิทธิขอรับบริการ

#### เงื่อนไขผู้มีสิทธิขอรับบริการ

- บุคคลที่มีสัญชาติไทย มีเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ซึ่งสมัครใจเข้ารับบริการให้คำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (VCT)

#### สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

1.	บริการให้คำปรึกษาก่อนและหลังการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ (voluntary counseling) ชดเชย 7 บาท/ครั้ง (ไม่เกิน 6 ครั้ง/คน/ปี)
2.	บริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV testing) สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ : ได้รับการตรวจ ไม่เกิน 2 ครั้ง ต่อคนต่อปีงบประมาณ ชดเชย 140 บาทต่อการรู้ผล 1 ครั้ง

# 4.บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยยาต้านไวรัส

## 4.1 บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจากมารดาสู่ทารก

(Prevention of Mother-To-Child HIV Transmission : PMTCT)

### เงื่อนไขผู้มีสิทธิขอรับบริการ

- เป็นเด็กสัญชาติไทย มีเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ซึ่งเกิดจากมารดาติดเชื้อเอชไอวีที่ลงทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ผ่านโปรแกรม NAP)

### สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

- ยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ชดเชยเป็นยา ตามการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม NAP
- การตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี
  - การตรวจหาเชื้อหรือส่วนประกอบของเชื้อเอชไอวี ด้วยวิธี DNA PCR ชดเชยไม่เกิน 5 ครั้ง/คน/ปี (1,000บาท/ครั้ง)
  - การตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV Testing) ชดเชยบริการได้ 1 ครั้ง เมื่ออายุครบ 18 เดือน (140บาท/ครั้ง)

# 4.บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยยาต้านไวรัส

## 4.2 บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในบุคลากรทางการแพทย์หลังการสัมผัสจากการทำงาน

(HIV occupational Post-Exposure Prophylaxis : HIV oPEP)

### เงื่อนไขผู้มีสิทธิขอรับบริการ

- เป็นบุคคลสัญชาติไทย มีเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือผู้ให้การดูแลผู้ป่วยที่สัมผัสกับสิ่งปนเปื้อนที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีจากการทำงาน การให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี

### สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

- ยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ชดเชยเป็นยาตามการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม NAP
- การตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV Testing) ชดเชยได้ไม่เกิน 2 ครั้ง/คน/ปี (140บาท/ครั้ง)

# 4.บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยยาต้านไวรัส

## 4.3 บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีหลังการสัมผัสเฉพาะผู้ถูกล่วงละเมิดทางเพศ (HIV non-occupational Post-Exposure Prophylaxis : HIV nPEP)

### เงื่อนไขผู้มีสิทธิขอรับบริการ

- เป็นบุคคลสัญชาติไทย มีเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือผู้ให้การดูแลผู้ป่วยที่สัมผัสกับสิ่งปนเปื้อนที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีจากการทำงาน การให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี

### สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

- ยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ชดเชยเป็นยาตามการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม NAP
- การตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV Testing) ชดเชยได้ไม่เกิน 2 ครั้ง/คน/ปี (140บาท/ครั้ง)

# 4.บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยยาต้านไวรัส

## 4.4 บริการป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อเอชไอวี (Pre-Exposure Prophylaxis :PrEP)

### เงื่อนไขผู้มีสิทธิขอรับบริการ

- เป็นบุคคลสัญชาติไทย มีเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก
- เป็นผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีที่มารับบริการ VCT (ผ่านโปรแกรม NAP)

### สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

- ยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ชดเชยเป็นยา ตามการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม NAP
- บริการให้คำปรึกษา
  - กรณีให้คำปรึกษาครั้งแรก (Initial PrEP Counseling and education)  
ชดเชยค่าจัดบริการ เฉพาะรายที่กินยา 1 ครั้ง/คน (80บาท/ครั้ง/ปีงบประมาณ)
  - กรณีการให้คำปรึกษา (Counseling) หลังตัดสินใจรับยา ชดเชยค่าจัดบริการ ไม่เกิน 5 ครั้ง/คน/  
ปีงบประมาณ (20 บาท/ครั้ง)

# 4.บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยยาต้านไวรัส

## 4.4 บริการป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อเอชไอวี (Pre-Exposure Prophylaxis :PrEP)

### สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

- การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
  - การตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV Testing) ชดเชยได้ไม่เกิน 4 ครั้ง/คน/ปี(140บาท/ครั้ง)
  - การตรวจการทำงานของไต (Creatinine clearance : CrCl) ชดเชยได้ไม่เกิน 2 ครั้ง/คน/ปี (40บาท/ครั้ง)
  - การตรวจหาแอนติเจนต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis B Surface antigen : HBsAg) ชดเชยได้ไม่เกิน 1 ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ (ELISA=130บาท/ครั้ง, PHA = 70 บาท/ครั้ง)
  - การตรวจหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STIs : Sexually Transmitted Infections) ซิฟิลิส หนองใน หนองในเทียม ชดเชยไม่เกิน 2 ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ (240บาท/ครั้ง)
  - การตรวจหาการตั้งครรภ์ (Pregnancy test for women) ชดเชยไม่เกิน 1 ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ (70บาท/ครั้ง)
- ฤงยางอนามัย ชดเชยตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

# 5. บริการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี

## เงื่อนไขผู้มีสิทธิขอรับบริการ

- มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสิทธิว่าง
- เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ลงทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ผ่านโปรแกรม NAP)

## สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

1. การดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัส เอชไอวี สูตรพื้นฐานและสูตรดื้อยา
2. การดูแลรักษาภาวะไขมันในเลือดสูงจากการรับประทานยาต้านไวรัส  
FENOFIBRATE , SIMVASTATIN , ATORVASTATIN , GEMFIBROZIL
3. ถุงยางอนามัย



## 6. บริการการตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ

### ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังไม่ได้เริ่มยาต้านไวรัส

1. การตรวจพื้นฐาน CBC, FBS, Cr, Chol, TG, SGPT/ALT	ไม่เกิน 1 ครั้ง/รายการ/ปี
2. การตรวจ CD4	ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี
3. การถ่ายภาพรังสีทรวงอก (Chest X-Ray : CXR) เพื่อคัดกรองวัณโรคในผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ทุกราย	1 ครั้ง/คน

# 6. บริการการตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ

## ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่อยู่ระหว่างรักษาต้านไวรัส

### 1. การตรวจพื้นฐาน ประกอบด้วย CBC, FBS, Cr, Chol., TG, SGPT/ALT

1) อายุต่ำกว่า 35 ปี และ ไม่มีโรคประจำตัว	ไม่เกิน 1 ครั้ง/รายการ/ปี
2) อายุต่ำกว่า 35 ปี และ มีโรคประจำตัว	ไม่เกิน 2 ครั้ง/รายการ/ปี
3) อายุตั้งแต่ 35 ปี ขึ้นไป	ไม่เกิน 2 ครั้ง/รายการ/ปี

### 2. การตรวจ CD4

1. กรณีผู้ป่วยเริ่มยาต้านไวรัสปีแรก	ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี
1. กรณีผู้ป่วยรับยาต้านไวรัสในปีถัดไป	
● CD4 > 350 cells/mm <sup>3</sup> และ VL < 50 copies/ml	ไม่เกิน 1 ครั้ง/ปี
● CD4 ≤ 350 cells/mm <sup>3</sup> หรือ VL ≥ 50 copies/ml	ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี

# 6. บริการการตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ

## ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่อยู่ระหว่างรับยาต้านไวรัส

### 3. การตรวจ HIV Viral Load

1. กรณีผู้ป่วยเริ่มยาต้านไวรัสปีแรก *สามารถตรวจได้หลังเริ่มยาต้านไวรัสครบ 90 วัน *กรณีเริ่มการรักษาครั้งแรกด้วยยา Abacavir สามารถตรวจก่อนเริ่มยาได้	ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี
2. กรณีผู้ป่วยรับยาต้านไวรัสในปีถัดไป <ul style="list-style-type: none"><li>● กรณีผู้ป่วยมีผล VL &lt; 50 copies/ml</li><li>● กรณีผู้ป่วยมีผล VL <math>\geq</math> 50 copies/ml</li></ul>	ไม่เกิน 1 ครั้ง/ปี ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี
3. กรณีผู้ป่วยเปลี่ยนสูตรยาเนื่องจากเกิดการดื้อยา หลังเปลี่ยนสูตรยา มากกว่า 90 วัน	ตรวจเพิ่มได้ 1 ครั้ง
4. กรณีผู้ติดเชื้อฯหญิงที่ตั้งครรภ์สามารถตรวจเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อฯในทารกได้ที่อายุครรภ์ มากกว่า 32 สัปดาห์	ตรวจเพิ่มได้ 1 ครั้ง ก่อนคลอด

## 6. บริการการตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ

### ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่อยู่ระหว่างรับยาต้านไวรัส

#### 4. การตรวจ HIV Drug Resistance

กรณี VL  $\geq$  1,000 copies/ml หลังทานยาสม่ำเสมอมากกว่า 6 เดือน

ไม่เกิน 1 ครั้ง/ปี

# 7. บริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบบี

## เงื่อนไขผู้มีสิทธิขอรับบริการ

- 1) ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีการฉีดที่มารับบริการ VCT ทุกราย
  - มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสิทธิว่าง
  - เป็นผู้มารับบริการ VCT ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี คือ “ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีการฉีด”
  - บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม NAP
- 2) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ลงทะเบียนรักษาในโปรแกรม NAP
  - มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสิทธิว่าง
  - ลงทะเบียนรักษาในโปรแกรม NAP

# 7. บริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบซี

## สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

1. การตรวจคัดกรอง (Anti HCV) Rapid test (70 บาท/ครั้ง) **หรือ** เครื่องอัตโนมัติ (300 บาท/ครั้ง)
2. การตรวจยืนยัน (HCV Viral load : HCV RNA-Quantitative) (2,300 บาท/ครั้ง)
3. ตรวจสอบสภาพความยืดหยุ่นในตับ ด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งดังนี้  
3.1.1) Transient elastography (Fibroscan ®) (2,000 บาท/ครั้ง)  
**หรือ**  
3.1.2) Fibro marker panel (2,000 บาท/ครั้ง)
4. ตรวจหาสายพันธุ์ไวรัสตับอักเสบซี HCV genotype) (2,800 บาท/ครั้ง)

ครั้ง/คน/ปีงบประมาณ

THANK YOU

พ.อ.อ.ชรินทร์ ขวัญเกตุ  
หัวหน้างาน สปสช.เขต 6 ระยอง  
โทร 090-197-5198  
E-mail : charin.k@nhso.go.th



ตลอดรวมเครือข่าย...தாகหลายเพื่อหนึ่งเดียว :  
รวมพลังสร้างสรรค์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน