



ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๑๑๒๗

กรมบัญชีกลาง  
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๓ เมษายน ๒๕๕๖

เรื่อง การบูรณาการการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ตามนโยบายรัฐบาล

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ชุดสิทธิประโยชน์ด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

สืบเนื่องจากนโยบายรัฐบาลได้มอบหมายให้กรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ บูรณาการร่วมกันในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ให้ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างมีมาตรฐานทางการแพทย์ และใช้ระบบสารสนเทศเดียวกัน เพื่อให้เกิดฐานข้อมูลการให้บริการที่เป็นเอกภาพและสะท้อนสถานการณ์ในภาพรวมของประเทศที่เป็นจริง นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว เห็นว่า เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล ในกรณีที่สถานพยาบาลของทางราชการให้การตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ในระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ขอให้ถือปฏิบัติตามแนวทางชุดสิทธิประโยชน์ด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย) สำหรับการเบิกจ่ายให้ถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษายาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ทั้งนี้ ขอความร่วมมือสถานพยาบาลของทางราชการบันทึกข้อมูลการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ที่มีสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการในโปรแกรม NAP Plus (National Aids Program Plus) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) นอกเหนือจากการส่งเบิกค่ารักษายาบาลในระบบเบิกจ่ายตรง เพื่อให้การดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนัส แจ่มเวหา)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ  
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๔

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

## ชุดสิทธิประโยชน์ด้านการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

สิทธิประโยชน์	
<b>Basic Lab ** (CBC, FBS, Cr, Choles, TG, SGPT/ALT)</b>	
ในกรณีที่เริ่มยาแล้ว	
- ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และไม่มีโรคประจำตัว	ไม่เกิน ๑ ครั้ง/ปี
- ผู้ติดเชื้ออายุต่ำกว่า ๓๕ ปี และมีโรคประจำตัว	ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ปี
- ผู้ติดเชื้ออายุ ๓๕ ปีขึ้นไป	ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ปี
<b>CD ๔</b>	
- กรณียังไม่เริ่มยาต้านไวรัส	
CD ๔ > ๕๐๐ เซลล์/ลบ.มม.	ปีละ ๑ ครั้ง
CD ๔ ≤ ๕๐๐ เซลล์/ลบ.มม.	ปีละ ๒ ครั้ง
- กรณีเริ่มการรักษาด้วยยาต้านไวรัส	
CD ๔ ≥ ๓๕๐ เซลล์/ลบ.มม. และ VL < ๕๐ copies/ml	ปีละ ๑ ครั้ง
CD ๔ < ๓๕๐ เซลล์/ลบ.มม. หรือ VL > ๕๐ copies/ml	ปีละ ๒ ครั้ง
CD ๔ < ๓๕๐ เซลล์/ลบ.มม. และ VL < ๕๐ copies/ml	ปีละ ๑ ครั้ง
<b>Viral Load (VL)</b>	
- เฉพาะผู้ที่เริ่มยาต้านไวรัสแล้ว	
ตั้งแต่เริ่มยาต้านไวรัส จน VL < ๕๐ copies/ml	ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ปี
VL < ๕๐ copies/ml	๑ ครั้ง/ปี
กรณีที่มีข้อสงสัยว่าผู้ติดเชื้อจะมีการเกิดเชื้อดื้อยา ๑. มีประวัติทานยาไม่ตรงเวลามากกว่า ๑ ชม. (ตั้งแต่ ๒ ครั้งขึ้นไป) หรือทานยาไม่สม่ำเสมอ ๒. มีอาการป่วยของโรคติดเชื้อฉวยโอกาส	สามารถตรวจเพิ่มได้ตามดุลยพินิจของแพทย์ ทั้งนี้ไม่เกินปีละ ๒ ครั้ง
<b>Drug Resistance</b>	
- VL > ๒,๐๐๐ copies/ml ในขณะที่ยังทานยาอยู่ หรือหยุดยาไม่เกิน ๔ สัปดาห์	ไม่เกิน ๑ ครั้ง/ปี
<b>HIV Testing</b>	ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ปี
<b>DNA PCR for Baby</b>	ไม่เกิน ๒ ครั้ง/ปี

\*\* เฉพาะกรณีการตรวจเพื่อประโยชน์ในการรักษาการติดเชื้อเอชไอวี หากผู้ป่วยมีโรคหรือเหตุอื่น ซึ่งต้องตรวจ Basic Lab สามารถตรวจได้ตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ของโรคนั้นๆ