

## ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์  
และบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี

พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่าย  
ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และบริการป้องกัน  
การติดเชื้อเอชไอวี พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อส่งเสริมให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง  
และมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ ข้อ ๕๑.๑ ข้อ ๕๑.๒ และข้อ ๕๓ แห่งประกาศคณะกรรมการ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
แห่งชาติ และค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ พ.ศ. ๒๕๖๗  
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่าย  
ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และบริการป้องกันการติดเชื้อ  
เอชไอวี พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข  
กรณีบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี พ.ศ. ๒๕๖๖

(๒) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข  
กรณีบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ไม่หมายความรวมถึง  
สำนักงานสาขา

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า

(๑) ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๒) ประชากรไทยทุกคนที่ไม่ใช่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๕ การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์  
และบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ต้องเป็นการให้บริการ ดังต่อไปนี้

(๑) บริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสและบริการที่เกี่ยวข้อง ตามหมวด ๑

(๒) บริการด้านการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ตามหมวด ๒

(๓) บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี และบริการติดตามผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ ตามหมวด ๓

(๔) บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีด้วยยาต้านไวรัส และบริการให้การปรึกษาและการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ ตามหมวด ๔

(๕) โครงการบริการเพิ่มการเข้าถึงผู้มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี การส่งเสริมการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี บริการสายด่วนให้คำปรึกษาหรือสื่อออนไลน์ และส่งต่อสู่ระบบการป้องกันและรักษาการติดเชื้อเอชไอวี ตามหมวด ๕

ข้อ ๖ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

#### หมวด ๑

### บริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสและบริการที่เกี่ยวข้อง

#### ส่วนที่ ๑

### หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๗ การให้บริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสและบริการที่เกี่ยวข้อง ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(๑) หน่วยบริการที่ให้บริการต้องเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพในการให้บริการ

(๒) เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการเฉพาะผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๓) เป็นการให้บริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสและยารักษาภาวะไขมันในเลือดสูงจากการรับประทานยาต้านไวรัส บริการตรวจชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ การตรวจคัดกรองและการตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบบีในผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และกลุ่มเสี่ยงการติดเชื้อเอชไอวีตามแนวทางเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัย รักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๘ การจ่ายค่าใช้จ่ายกรณีการให้บริการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัสและบริการที่เกี่ยวข้องตามข้อ ๗ ให้เป็นไปตามรายการและอัตรา ดังต่อไปนี้

(๑) ค่าบริการดูแลรักษาและให้คำปรึกษา จ่ายในอัตรา ๒๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๑๒ ครั้งต่อปี

(๒) ค่าตรวจเพื่อวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีในทารก จ่ายในอัตรา ๑,๐๐๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๕ ครั้งต่อปี

(๓) ค่าตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ระดับน้ำตาลในเลือด ระดับไขมันในเลือด ไตรกลีเซอไรด์ การทำงานของไต การทำงานของตับ จ่ายในอัตรา ๒๕ บาทต่อรายการต่อครั้ง ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อปี

(๔) ค่าตรวจหาจำนวนเม็ดเลือดขาวชนิด CD4 จ่ายในอัตรา ๔๐๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อปี

(๕) ค่าตรวจหาปริมาณไวรัสในกระแสเลือด จ่ายในอัตรา ๑,๓๕๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อปี และสามารถตรวจเพิ่มเติมได้ในกรณี ดังต่อไปนี้

(ก) ผู้รับบริการเปลี่ยนสูตรยาเนื่องจากผลข้างเคียงของยา

(ข) หญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีสามารถตรวจประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในทารก ที่อายุครรภ์มากกว่า ๓๒ สัปดาห์

(ค) ตรวจ VL Base line ก่อนเริ่มยาด้วย Abacavir (ABC) + Lamivudine (3TC) + Dolutegravir (DTG)

(๖) ค่าตรวจการดื้อต่อยาต้านไวรัสเอชไอวี จ่ายไม่เกิน ๑ ครั้งต่อปี โดยตรวจด้วยวิธีการ อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(ก) กรณีตรวจด้วยชุดตรวจสำเร็จรูป จ่ายในอัตรา ๖,๐๐๐ บาทต่อครั้ง

(ข) กรณีตรวจด้วยชุดตรวจที่ห้องปฏิบัติการพัฒนาขึ้นมาใช้เอง จ่ายในอัตรา ๕,๕๐๐ บาทต่อครั้ง

(๗) ค่าวัสดุอุปกรณ์เจาะเลือด เก็บเลือด และค่าขนส่ง

(ก) กรณีการส่งตรวจหาจำนวนเม็ดเลือดขาวชนิด CD4 และการส่งตรวจหาปริมาณไวรัส ในกระแสเลือด จ่ายในอัตรา ๒๐ บาทต่อครั้ง

(ข) กรณีการส่งตรวจการดื้อต่อยาต้านไวรัสเอชไอวี จ่ายในอัตรา ๑๐๐ บาทต่อครั้ง

(๘) ค่าบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซีด้วย Anti-HCV ทั้งแบบชุดตรวจเร็วและ เครื่องอัตโนมัติ และการตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซีสำหรับผู้รับบริการที่มีผล Anti-HCV เป็นบวกในผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเอดส์ อัตราการจ่ายให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ

(๙) กรณียาต้านไวรัสและยารักษาภาวะไขมันในเลือดสูงจากการรับประทานยาต้านไวรัส จ่ายให้แก่เครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ตามแผนและวงเงินการจัดหายา เวชภัณฑ์ และ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ เพื่อสนับสนุนยาต้านไวรัสเอชไอวีและยารักษาภาวะ ไขมันในเลือดสูงจากการรับประทานยาต้านไวรัสให้กับหน่วยบริการที่อยู่ในเครือข่ายหน่วยบริการด้านยา และเวชภัณฑ์

## ส่วนที่ ๒

### วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๙ การให้บริการตามหมวดนี้ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บ ค่าใช้จ่ายหรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ผ่านระบบโปรแกรม National AIDS Program (NAP) กรณี การตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซีให้บันทึกข้อมูลผ่านระบบ Krungthai Digital

Health Platform (ผ่าน Hospital Portal ทาง Website KTB <https://www.healthplatform.krungthai.com>) หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๐ เมื่อมีการส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามข้อ ๙ แล้ว ให้ถือว่าหน่วยบริการที่ส่งข้อมูลรับรองว่าได้มีการให้บริการเป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้ และหน่วยบริการดังกล่าวต้องจัดเตรียมเอกสารหรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการนั้นไว้เพื่อการตรวจสอบ

### ส่วนที่ ๓

#### เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๑๑ สำนักงานจะดำเนินการประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามเงื่อนไขที่กำหนด สำนักงานจะนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ประมวลผลไม่ผ่านตามเงื่อนไขที่กำหนด หรือข้อมูลปฏิเสธการจ่าย หน่วยบริการสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายได้ตามวิธีการที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๒ ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามข้อ ๑๑ สำนักงานจะมีกระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบจะนำไปประมวลผลการจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๑๓ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามข้อ ๑๒ (๒) และรายงานผลการตรวจสอบ ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ จะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ในกรณีที่ข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือเป็นกรณีที่ยังพบว่ามีการให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะแจ้งให้หน่วยบริการทราบ และพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อเท็จจริงของบริการที่เกิดขึ้น

ข้อ ๑๔ สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการสาธารณสุขตามรายการ ดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบพบหลักฐานการให้บริการ การบันทึกรายกิจกรรม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๒) ตรวจพบหลักฐานการส่งจ่ายยาที่ระบุชื่อยาและจำนวนของยา ตามรายการที่สำนักงาน สนับสนุน

(๓) ตรวจพบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม ตามรายการ ที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ จำนวนครั้งในการตรวจและข้อบ่งชี้ในการตรวจ เป็นไปตาม หลักเกณฑ์ตามส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้

ข้อ ๑๕ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่าย ในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้

(๒) กรณีที่ตรวจสอบไม่พบเอกสารหลักฐานการให้บริการตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือการให้บริการไม่ครบตามเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ ตามข้อ ๑๔

ข้อ ๑๖ ในกรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยก่อนการจ่ายค่าใช้จ่ายว่าการให้บริการอาจไม่เป็นไปตาม หลักเกณฑ์ที่กำหนดในส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้ หรือในกรณีที่สำนักงานพบความผิดปกติหลังการจ่าย ค่าใช้จ่ายตามหมวดนี้ สำนักงานอาจเรียกข้อมูลหรือเอกสารที่แสดงว่าได้มีการให้บริการจริงมาประกอบ การตรวจสอบ และดำเนินการตามระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติ เกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขและการดำเนินการ กรณีตรวจสอบพบความไม่ถูกต้องในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

## หมวด ๒

### บริการด้านการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี

#### ส่วนที่ ๑

#### หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๑๗ การให้บริการด้านการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นหน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยงาน หรือองค์กร ดังต่อไปนี้

(ก) หน่วยบริการที่มีศักยภาพด้านการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวี

(ข) หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเวชกรรม ที่เป็นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

(ค) หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่เป็น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

(ง) หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชน

(จ) องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร และดำเนินการตามสัญญาดำเนินโครงการเพื่อให้บริการด้านการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีร่วมกับสำนักงานสาขาของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(ฉ) เครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ ที่ดำเนินการจัดหาถุงยางอนามัยตามโครงการพิเศษ เพื่อสนับสนุนให้แก่หน่วยบริการที่อยู่ในเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์

(๒) เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย กลุ่มสตรีข้ามเพศ กลุ่มพนักงานบริการหญิง กลุ่มพนักงานบริการชาย กลุ่มผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด

(๓) การให้บริการด้านการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประกอบด้วย การบริการเพื่อให้มีการเข้าถึงและชักนำผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงให้เข้ารับบริการ การสร้างความต้องการในการรับบริการผ่านเครือข่ายสังคมและเครือข่ายสุขภาพ การขยายบริการเชิงรุกการตรวจเอชไอวี การดำเนินการให้ผู้ติดเชื้อเข้ารับการรักษาต่อเนื่องตามแผนการรักษา และดำเนินการให้ผู้ที่ยังไม่ติดเชื้อเอชไอวียังคงภาวะการไม่ติดเชื้อ การตรวจการติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์อื่น ๆ ในผู้รับบริการกลุ่มเสี่ยงร่วมกับการตรวจการติดเชื้อเอชไอวี และถุงยางอนามัยสำหรับใช้ในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี โดยมีกิจกรรมบริการเชิงรุก ๕ กิจกรรมดังต่อไปนี้

(ก) การให้บริการเชิงรุกนอกหน่วยบริการในรูปแบบต่าง ๆ เพื่อค้นหาและเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย (Reach) และเชิญชวนให้กลุ่มเป้าหมายให้เข้ารับบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี การให้ความรู้ คำปรึกษา สร้างทัศนคติและความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับเอดส์ สร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญของการรับรู้สถานะผลเลือดของตนเองตั้งแต่เริ่มแรก

(ข) การเข้าสู่ระบบบริการ (Recruit) โดยส่งต่อกลุ่มเป้าหมายจากผู้ให้บริการเชิงรุกเครือข่ายเพื่อน หรือผ่านการนัดหมายทางสื่อสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์หรือเข้าสู่ระบบบริการด้วยตนเองไปที่สถานพยาบาลหรือหน่วยบริการเคลื่อนที่ ได้แก่ บริการให้การปรึกษาเพื่อตรวจเอชไอวี (pre-test counseling) โดยอาจตรวจหรือยังไม่ตรวจการติดเชื้อเอชไอวี บริการให้คำปรึกษาการตรวจคัดกรองและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

(ค) การให้บริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี (Test) โดยให้จัดหน่วยบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีในชุมชน ซึ่งอาจจัดกิจกรรมรณรงค์ร่วมด้วย และมีการประสานการดำเนินงานร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลและหน่วยบริการเชิงรุก

(ง) การส่งต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีเข้ารับบริการรักษาด้วยยาต้านไวรัส (Treat) จัดการให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีมารับบริการรักษาด้วยยาต้านไวรัส และให้ข้อมูลความรู้เรื่องประโยชน์ของการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเพื่อให้มั่นใจว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวีจะมารับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสหลังจากการวินิจฉัยโดยเร็ว

(จ) การติดตามดูแลให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี และกลุ่มผู้รับบริการหลักคงอยู่ในระบบการรักษาและการป้องกัน (Retain) ดังต่อไปนี้

๑) การติดตามผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังไม่เริ่มรับยา หรือผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ขาดการรักษา ให้ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสอย่างต่อเนื่อง (Retain positive) โดยการประสานงานระหว่างหน่วยบริการและผู้ให้บริการเชิงรุกด้วยเงื่อนไขของการรักษาความลับของผู้รับบริการ

๒) การจัดระบบกระตุ้นให้ผู้ที่ผลตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีเป็นลบมารับบริการ ให้คำปรึกษา คุมยางอนามัย หรือยาป้องกันก่อนการสัมผัสเชื้อเอชไอวี (Pre-Exposure Prophylaxis: PrEP) หรือการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีสม่ำเสมอ และชวนคู่มาทตรวจเป็นประจำอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ควรมีระยะห่างของการตรวจไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน (Retain negative)

ข้อ ๑๘ การจ่ายค่าใช้จ่ายกรณีการให้บริการด้านการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีตามข้อ ๑๗ ให้เป็นไปตามรายการและอัตรา ดังต่อไปนี้

(๑) ค่าบริการเชิงรุก

(ก) กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย กลุ่มสตรีข้ามเพศ กลุ่มพนักงานหญิงบริการ และกลุ่มพนักงานชายบริการ จ่ายแบบเหมาจ่ายตามกิจกรรม ดังต่อไปนี้

๑) กิจกรรมบริการเชิงรุกตามข้อ ๑๗ (๓) (ก) และข้อ ๑๗ (๓) (ข) จ่ายในอัตรา ๘๐๐ บาทต่อคนต่อปี

๒) กิจกรรมบริการเชิงรุกตามข้อ ๑๗ (๓) (ค) จ่ายในอัตรา ๕๕๐ บาทต่อคนต่อปี

๓) กิจกรรมบริการเชิงรุกตามข้อ ๑๗ (๓) (ง) และหรือ ข้อ ๑๗ (๓) (จ) จ่ายในอัตรา ๔๕๐ บาทต่อคนต่อปี

(ข) กลุ่มผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีด จ่ายแบบเหมาจ่ายตามกิจกรรม ดังต่อไปนี้

๑) กิจกรรมบริการเชิงรุกตามข้อ ๑๗ (๓) (ก) และข้อ ๑๗ (๓) (ข) จ่ายในอัตรา ๑,๘๐๐ บาทต่อคนต่อปี

๒) กิจกรรมบริการเชิงรุกตามข้อ ๑๗ (๓) (ค) จ่ายในอัตรา ๑,๒๐๐ บาทต่อคนต่อปี

๓) กิจกรรมบริการเชิงรุกตามข้อ ๑๗ (๓) (ง) และหรือ ข้อ ๑๗ (๓) (จ) จ่ายในอัตรา ๑,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปี

(๒) ค่าบริการทางคลินิกสำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จ่ายตามรายการและอัตรา ดังต่อไปนี้

(ก) ค่าตรวจคัดกรองโรคหนองใน จ่ายในอัตรา ๑๐๐ บาทต่อครั้งต่อปี

(ข) ค่าตรวจคัดกรองโรคหนองในเทียม จ่ายในอัตรา ๑๐๐ บาทต่อครั้งต่อปี

(ค) ค่าตรวจคัดกรองมะเร็งทวารหนัก หรือการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Pap smear หรือทั้งสองกรณี จ่ายในอัตรา ๒๕๐ บาทต่อครั้งต่อปี

(ง) ค่าตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส อัตราการจ่ายให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ

ข้อ ๑๙ สำนักงานสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยงานหรือองค์กรตามข้อ ๑๗ (๑) (จ) ภายใต้สัญญาดำเนินโครงการตามที่ได้ตกลงไว้กับสำนักงาน

### ส่วนที่ ๒

#### วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๒๐ การให้บริการตามหมวดนี้ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่ายหรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานผ่านระบบโปรแกรม National AIDS Program: NAP หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

การบันทึกข้อมูลและการส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง กรณีการตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส สำหรับการให้บริการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้บันทึกข้อมูลผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform (ผ่าน Hospital Portal ทาง Website KTB <https://www.healthplatform.krungthai.com>) หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

กรณีองค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไรซึ่งดำเนินการตามสัญญาดำเนินโครงการ ให้ส่งผลงานเพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามสัญญาดำเนินโครงการ โดยให้บันทึกข้อมูลผ่านระบบโปรแกรมตามวรรคหนึ่งด้วย

ข้อ ๒๑ เมื่อมีการส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายหรือการขอรับสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามข้อ ๒๐ แล้วให้ถือว่าหน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยงาน หรือองค์กรที่ส่งข้อมูลรับรองว่าได้มีการให้บริการเป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้ และหน่วยบริการ เครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยงาน หรือองค์กรดังกล่าวต้องจัดเตรียมเอกสารหรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการนั้นไว้เพื่อการตรวจสอบ

### ส่วนที่ ๓

#### เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๒๒ สำนักงานจะดำเนินการประเมินผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการประเมินผลตามเงื่อนไขที่กำหนด สำนักงานจะนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ประเมินผลไม่ผ่านตามเงื่อนไขที่กำหนด หรือข้อมูลปฏิเสธการจ่าย หน่วยบริการสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายได้ตามวิธีการที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๒๓ ข้อมูลที่ผ่านการประเมินผลตามข้อ ๒๒ สำนักงานจะมีกระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จะนำไปประเมินผลการจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๒๔ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามข้อ ๒๓ (๒) และรายงานผลการตรวจสอบ ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ จะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ในกรณีที่ข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือเป็นกรณีที่ยังพบว่ามีบริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะแจ้งให้หน่วยบริการทราบและพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อเท็จจริงของบริการที่เกิดขึ้น

ข้อ ๒๕ สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการสาธารณสุขตามรายการ ดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจสอบหลักฐานการบันทึกการให้บริการรายกิจกรรม (Reach) บันทึกการส่งต่อการรับบริการ (Recruit) บันทึกการติดตามการคงอยู่ในระบบการรักษาและการป้องกัน (Retain) ตามรายการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๒) ตรวจสอบหลักฐานรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตามรายการที่เรียกเก็บค่าใช้จ่าย

ข้อ ๒๖ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่าย ในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้

(๒) กรณีที่ตรวจสอบไม่พบเอกสารหลักฐานการให้บริการตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือการให้บริการไม่ครบตามเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการตามข้อ ๒๕

ข้อ ๒๗ ในกรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยก่อนการจ่ายค่าใช้จ่ายว่าการให้บริการอาจไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้ หรือในกรณีที่สำนักงานพบความผิดปกติหลังการจ่ายค่าใช้จ่ายตามหมวดนี้ สำนักงานอาจเรียกข้อมูลหรือเอกสารที่แสดงว่าได้มีการให้บริการจริงมาประกอบการตรวจสอบและดำเนินการตามระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขและการดำเนินการกรณีตรวจสอบพบความไม่ถูกต้องในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข หรือดำเนินการตามเงื่อนไขในสัญญาดำเนินโครงการ กรณีดำเนินการโดยองค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร

#### หมวด ๓

กรณีการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี  
และบริการติดตามผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์

## ส่วนที่ ๑

## หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๒๘ การให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและบริการติดตามผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ ซึ่งดำเนินการโดยศูนย์องค์รวม ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นหน่วยบริการ หน่วยงาน หรือองค์กร ดังต่อไปนี้

(ก) หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชน

(ข) องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร และดำเนินการตามสัญญาดำเนินโครงการกับสำนักงานเพื่อให้บริการด้านการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี

(๒) เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย ดังต่อไปนี้

(ก) คู่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเอดส์ หรือผู้มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี เช่น หญิงตั้งครรภ์และคู่ที่มารับบริการในคลินิกฝากครรภ์

(ข) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเอดส์ที่เป็นสมาชิกศูนย์องค์รวม

ข้อ ๒๙ การจ่ายค่าใช้จ่ายกรณีการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและบริการติดตามผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ ซึ่งดำเนินการโดยศูนย์องค์รวมตามข้อ ๒๘ ให้เป็นไปตามรายการและอัตรา ดังต่อไปนี้

(๑) คู่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเอดส์ หรือผู้มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี เช่น หญิงตั้งครรภ์และคู่ที่มารับบริการในคลินิกฝากครรภ์ จ่ายในอัตรา ๔๕๐ บาท ต่อคนต่อปี โดยการให้บริการให้ความรู้ การปรึกษา การให้คำแนะนำรายบุคคลหรือแบบกลุ่มในคลินิกฝากครรภ์ คลินิกวัณโรค คลินิกยาต้านไวรัส และในชุมชน ในเรื่องต่าง ๆ ดังนี้

(ก) สร้างความเข้าใจเรื่องการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี การประเมินความเสี่ยงของตนเองและคู่ต่อการติดเชื้อเอชไอวี

(ข) ให้ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยยาต้านไวรัสเอชไอวีและถุงยางอนามัย

(ค) ส่งเสริมการเข้าถึงการตรวจเลือดโดยสมัครใจที่สะดวกผลในวันเดียว

(ง) การส่งเสริมสนับสนุนให้ได้รับการตรวจหาเชื้ออย่างสม่ำเสมอ

(จ) ให้คำแนะนำเรื่องการเริ่มรักษาด้วยยาต้านไวรัสตามมาตรฐานให้เร็ว เพื่อควบคุมปริมาณไวรัสตามแนวทาง “ตรวจไม่พบเชื้อเอชไอวีในเลือด = ไม่ส่งผ่านเชื้อ” (Undetectable = Untransmittable)

(ฉ) การให้ความรู้ ในการป้องกันและรักษาโรคฉวยโอกาส

(ช) ความรู้ในการเข้ารับบริการ การตรวจเลือด การคัดกรองโรคฉวยโอกาสและการรักษาด้วยยาต้านไวรัส

(๒) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเอดส์ที่เป็นสมาชิกศูนย์องค์รวม จ่ายในอัตรา ๗๙๐ บาทต่อคนต่อปี ตามกิจกรรม ดังต่อไปนี้

(ก) การบริการให้ความรู้ การปรึกษา การให้คำแนะนำรายบุคคลหรือแบบกลุ่ม ดังต่อไปนี้

๑) ส่งเสริมให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเอดส์ได้เริ่มการรักษาด้วยยาต้านไวรัส ตามมาตรฐานให้เร็วที่สุด

๒) สร้างความเข้าใจเรื่องการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเพื่อลดปริมาณเชื้อเอชไอวีตามแนวทาง “ตรวจไม่พบเชื้อเอชไอวีในเลือด = ไม่ส่งผ่านเชื้อ” (Undetectable = Untransmittable) และทำให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ สามารถใช้ชีวิตได้ไม่ต่างจากคนที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวี

๓) สร้างความเข้าใจและติดตามเรื่องผลข้างเคียงของยาต้านไวรัส เช่น โรคไขมันในเลือดสูง โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ฯลฯ สนับสนุนให้ผู้ติดเชื้อได้ปรับเปลี่ยนสูตรยาตามมาตรฐาน

๔) ส่งเสริมการเข้าถึง การตรวจคัดกรอง การป้องกัน การรักษาโรคฉวยโอกาส โรคร่วม การติดเชื้อร่วม เช่น โรคไวรัสตับอักเสบบี ซี และการวางแผนครอบครัว

๕) ส่งเสริมให้ผู้ติดเชื้อเข้าใจ มีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง และติดตามให้รับรักษาอย่างต่อเนื่อง

๖) สร้างความมั่นใจในการอยู่ร่วมกับเชื้อเอชไอวี ลดการตีตราตัวเอง

๗) ความรู้ความเข้าใจเรื่องสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพ และสวัสดิการต่าง ๆ

(ข) การติดตามสนับสนุนการคงอยู่ในระบบบริการตามกิจกรรม ดังต่อไปนี้

๑) การติดตามให้สมาชิกได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

๒) ส่งเสริมการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมให้กับสมาชิกผู้ติดเชื้อและคู่

(ค) บริการติดตามเยี่ยมบ้าน

๑) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเอดส์ที่เริ่มยาต้านไวรัส หรือปรับเปลี่ยนสูตรยา

๒) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเอดส์ที่ป่วยเป็นโรคโรคร่วมด้วยหรือผู้มีปัญหาสุขภาพที่ช่วยเหลือตนเองได้น้อย

๓) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเอดส์ที่มีปัญหาการอยู่ร่วมกับชุมชนหรือมีปัญหาด้านการละเมิดสิทธิมนุษยชน

ข้อ ๓๐ สำนักงานสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยงานหรือองค์กรตามข้อ ๒๘ (๑) (ข) ภายใต้สัญญาดำเนินโครงการตามที่ได้ตกลงไว้กับสำนักงาน

## ส่วนที่ ๒

วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๓๑ การให้บริการตามหมวดนี้ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่ายหรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ผ่านระบบโปรแกรม National AIDS Program (NAP) หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

กรณีองค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไรซึ่งดำเนินการตามสัญญาดำเนินโครงการ ให้ส่งผลงานเพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามสัญญาดำเนินโครงการ

ข้อ ๓๒ เมื่อมีการส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายหรือการขอรับสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามข้อ ๓๑ แล้ว ให้ถือว่าหน่วยบริการ หน่วยงาน หรือองค์กรที่ส่งข้อมูลรับรองว่าได้มีการให้บริการเป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้ และให้หน่วยบริการ หน่วยงาน หรือองค์กรดังกล่าวต้องจัดเตรียมเอกสารหรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการนั้นไว้เพื่อการตรวจสอบ

### ส่วนที่ ๓

#### เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๓๓ สำนักงานจะดำเนินการประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามเงื่อนไขที่กำหนด สำนักงานจะนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ประมวลผลไม่ผ่านตามเงื่อนไขที่กำหนด หรือข้อมูลปฏิเสธการจ่าย หน่วยบริการสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายได้ตามวิธีการที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๓๔ ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามข้อ ๓๓ สำนักงานจะมีกระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จะนำไปประมวลผลการจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๓๕ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามข้อ ๓๔ (๒) และรายงานผลการตรวจสอบ ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ จะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ในกรณีที่ข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือเป็นกรณีที่ยังพบว่ามีบริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะแจ้งให้หน่วยบริการทราบและพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อเท็จจริงของบริการที่เกิดขึ้น

ข้อ ๓๖ สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการสาธารณสุขตามรายการ ดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจพบหลักฐานการบันทึกการให้บริการให้ความรู้ การปรึกษา การให้คำแนะนำรายบุคคล หรือแบบกลุ่มในคลินิกฝากครรภ์ คลินิกวัณโรค คลินิกยาด้านไวรัส และในชุมชน แก่คู่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี หรือผู้ป่วยเอดส์ หรือผู้มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี ตามรายการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๒) ตรวจพบหลักฐานการบันทึกการให้บริการให้ความรู้ การปรึกษา การให้คำแนะนำรายบุคคล หรือแบบกลุ่ม บันทึกการติดตามสนับสนุนการคงอยู่ในระบบบริการ และบันทึกบริการติดตามเยี่ยมบ้านตามรายการที่เรียกเก็บค่าใช้จ่าย

ข้อ ๓๗ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่าย ในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้

(๒) กรณีที่ตรวจสอบไม่พบเอกสารหลักฐานการให้บริการตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือการให้บริการไม่ครบตามเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการตามข้อ ๓๖

ข้อ ๓๘ ในกรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยก่อนการจ่ายค่าใช้จ่ายว่าการให้บริการอาจไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้ หรือในกรณีที่สำนักงานพบความผิดปกติหลังการจ่ายค่าใช้จ่ายตามหมวดนี้ สำนักงานอาจเรียกข้อมูลหรือเอกสารที่แสดงว่าได้มีการให้บริการจริงมาประกอบการตรวจสอบและดำเนินการตามระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขและการดำเนินการกรณีตรวจสอบพบความไม่ถูกต้องในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข หรือดำเนินการตามเงื่อนไขในสัญญาดำเนินโครงการกรณีดำเนินการโดยองค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร

#### หมวด ๔

กรณีการให้บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีด้วยยาต้านไวรัส และบริการให้การปรึกษา และการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ

#### ส่วนที่ ๑

หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๓๙ การให้บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีด้วยยาต้านไวรัส และบริการให้การปรึกษา และการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นหน่วยบริการ หรือเครือข่ายหน่วยบริการ ดังต่อไปนี้

(ก) หน่วยบริการที่มีศักยภาพด้านการรักษาด้วยยาต้านไวรัส หรือด้านการให้การปรึกษา เพื่อตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวี

(ข) หน่วยบริการที่ให้บริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง (HIV self-test)

(ค) เครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ ที่ดำเนินการจัดหา ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ และสนับสนุนยาต้านไวรัสเอชไอวี และถุงยางอนามัย รวมสารหล่อลื่นให้แก่หน่วยบริการที่อยู่ในเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์

(๒) เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ

(๓) เป็นบริการให้การปรึกษาและการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ การบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีด้วยยาต้านไวรัส บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีหลังการสัมผัสเชื้อ บริการตรวจหาเชื้อเอชไอวีด้วยชุดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง (HIV self-test) และสนับสนุนถุงยางอนามัย ตามแนวทางการตรวจรักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย

ข้อ ๔๐ การจ่ายค่าใช้จ่ายกรณีการให้บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีด้วยยาต้านไวรัส และบริการให้การปรึกษาและการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจตามข้อ ๓๙ ให้เป็นไปตามรายการและอัตรา ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีการให้บริการปรึกษาและการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ

(ก) ค่าบริการให้การปรึกษาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ จ่ายในอัตรา ๗ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๖ ครั้งต่อปี

(ข) การตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ จ่ายในอัตรา ๑๔๐ บาทต่อการรู้ผล ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อปี

(ค) บริการตรวจหาเชื้อเอชไอวีด้วยชุดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง (HIV self-test) รวมบริการให้คำปรึกษา จ่ายในอัตรา ๑๐๐ บาท

(๒) บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีด้วยยาต้านไวรัส ตามรายการและอัตรา ดังต่อไปนี้

(ก) ค่าบริการยาการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสเชื้อ (Pre-Exposure Prophylaxis: PrEP)

๑) ค่าจัดบริการให้คำปรึกษาครั้งแรกเฉพาะรายที่กินยา จ่ายในอัตรา ๘๐ บาทต่อปี

๒) ค่าบริการให้คำปรึกษาสำหรับผู้รับยา จ่ายในอัตรา ๒๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๕ ครั้งต่อปี

๓) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตามรายการและอัตรา ดังต่อไปนี้

ก) ค่าตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี จ่ายในอัตรา ๑๔๐ บาทต่อการรู้ผล ไม่เกิน ๔ ครั้งต่อปี

ข) ค่าตรวจการทำงานของไต จ่ายในอัตรา ๔๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อปี

ค) ค่าตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี โดย HBsAg ด้วยวิธี ELISA จ่ายในอัตรา ๑๓๐ บาทต่อครั้ง หรือวิธี PHA จ่ายในอัตรา ๗๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อปี

ง) ค่าตรวจหาการตั้งครรภ์ จ่ายในอัตรา ๗๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อปี

จ) ค่าตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำหรับโรคหนองในและหนองในเทียม จ่ายในอัตรา ๒๔๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อปี

ฉ) ค่าตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส อัตราการจ่ายให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ

๔) ยาต้านไวรัสเพื่อการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสเชื้อตามแนวทางการตรวจ รักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย ดำเนินการโดยเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่ดำเนินการจัดหายา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษสนับสนุนยาต้านไวรัสเอชไอวีให้แก่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(ข) ค่าบริการกรณีการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีหลังการสัมผัสเชื้อ (Post-Exposure Prophylaxis: PEP) จ่ายตามรายการและอัตรา ดังต่อไปนี้

๑) ค่าตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี จ่ายในอัตรา ๑๔๐ บาทต่อการรู้ผล ไม่เกิน ๕ ครั้งต่อการสัมผัสเชื้อ

๒) ค่าตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด จ่ายในอัตรา ๒๕ บาท ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อการสัมผัสเชื้อ

๓) ค่าตรวจการทำงานของไต จ่ายในอัตรา ๔๐ บาท ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อการสัมผัสเชื้อ

๔) ค่าตรวจการทำงานของตับ จ่ายในอัตรา ๒๕ บาท ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อการสัมผัสเชื้อ

๕) ค่าตรวจหาปริมาณไวรัสในกระแสเลือด จ่ายในอัตรา ๑,๓๕๐ บาทต่อครั้ง เฉพาะรายที่มีอาการบ่งชี้ภาวะติดเชื้อโดยเฉียบพลัน ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อการสัมผัสเชื้อ

๖) ค่าตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ด้วยวิธี ELISA จ่ายในอัตรา ๑๓๐ บาทต่อครั้ง หรือวิธี PHA จ่ายในอัตรา ๗๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อการสัมผัสเชื้อ

๗) ค่าตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบบี (anti-HBs) จ่ายในอัตรา ๑๕๐ บาท ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อการสัมผัสเชื้อ

๘) ค่าตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีด้วย Anti-HCV ทั้งแบบชุดตรวจเร็วและเครื่องอัตโนมัติ และการตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีสำหรับผู้รับบริการที่มีผล Anti-HCV เป็นบวกในผู้ติดเชื้อเอชไอวี หรือผู้ป่วยเอดส์ ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ

๙) ค่าตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำหรับโรคหนองในและหนองในเทียม จ่ายในอัตรา ๒๔๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อการสัมผัสเชื้อ

๑๐) ค่าตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส อัตราการจ่ายให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ

๑๑) ค่าตรวจหาการตั้งครรภ์ จ่ายในอัตรา ๗๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๒ ครั้งต่อการสัมผัสเชื้อ

๑๒) ยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีหลังการสัมผัสเชื้อ ตามแนวทางการตรวจ รักษา และป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย โดยเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่ดำเนินการ จัดหายา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ สนับสนุนยาต้านไวรัสเอชไอวี ให้แก่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

#### ส่วนที่ ๒

#### วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๔๑ การให้บริการตามหมวดนี้ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บ ค่าใช้จ่ายหรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ผ่านระบบโปรแกรม National AIDS Program (NAP) กรณีบริการตรวจหาเชื้อเอชไอวีด้วยชุดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง (HIV self-test) ให้บันทึก ข้อมูลผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform (ผ่าน Hospital Portal ทาง Website KTB <https://www.healthplatform.krungthai.com>) หรือผ่านโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

การบันทึกข้อมูลและการส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามวรรคหนึ่ง กรณีการตรวจคัดกรอง โรคซิฟิลิส สำหรับการให้บริการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้บันทึกข้อมูลผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform (ผ่าน Hospital Portal ทาง Website KTB <https://www.healthplatform.krungthai.com>) หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๔๒ เมื่อมีการส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามข้อ ๔๑ แล้ว ให้ถือว่าหน่วยบริการ ที่ส่งข้อมูลรับรองว่าได้มีการให้บริการเป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ตามส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้ และหน่วยบริการดังกล่าวต้องจัดเตรียมเอกสารหรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับ การให้บริการนั้นไว้เพื่อการตรวจสอบ

#### ส่วนที่ ๓

#### เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๔๓ สำนักงานจะดำเนินการประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการ ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามเงื่อนไขที่กำหนด สำนักงานจะนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ประมวลผลไม่ผ่านตามเงื่อนไขที่กำหนด หรือข้อมูลปฏิเสธการจ่าย หน่วยบริการหรือองค์กรสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายได้ตามวิธีการที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๔๔ ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามข้อ ๔๓ สำนักงานจะมีกระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จะนำไปประมวลผลการจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๔๕ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามข้อ ๔๔ (๒) และรายงานผลการตรวจสอบ ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ จะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ในกรณีที่ข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือเป็นกรณีที่ยังพบว่ามีบริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะแจ้งให้หน่วยบริการทราบ และพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อเท็จจริงของบริการที่เกิดขึ้น

ข้อ ๔๖ สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการสาธารณสุขตามรายการ ดังต่อไปนี้

(๑) ตรวจพบหลักฐานการให้บริการ การบันทึกรายการกิจกรรม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๒) ตรวจพบหลักฐานการส่งจ่ายยาที่ระบุชื่อยาและจำนวนของยา หรือหลักฐานการจ่ายถุงยางอนามัยตามรายการที่สำนักงานสนับสนุน

(๓) ตรวจพบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ จำนวนครั้งในการตรวจและข้อบ่งชี้ในการตรวจเป็นไปตามส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้

ข้อ ๔๗ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่าย ในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้

(๒) กรณีที่ตรวจสอบไม่พบเอกสารหลักฐานการให้บริการตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือการให้บริการไม่ครบตามเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการตามข้อ ๔๖

ข้อ ๔๘ ในกรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยก่อนการจ่ายค่าใช้จ่ายว่าการให้บริการอาจไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดใน ส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้ หรือในกรณีที่สำนักงานพบความผิดปกติหลังการจ่ายค่าใช้จ่ายตามหมวดนี้ สำนักงานอาจเรียกข้อมูลหรือเอกสารที่แสดงว่าได้มีการให้บริการจริงมาประกอบการตรวจสอบและดำเนินการตามระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขและการดำเนินการกรณีตรวจสอบพบความไม่ถูกต้องในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

#### หมวด ๕

โครงการบริการเพิ่มการเข้าถึงผู้มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี การส่งเสริมการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี บริการสายด่วนให้คำปรึกษาหรือสื่อออนไลน์ และส่งต่อสู่ระบบการป้องกันและรักษาการติดเชื้อเอชไอวี

#### ส่วนที่ ๑

#### หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๔๙ การให้บริการเพิ่มการเข้าถึงผู้มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี การส่งเสริมการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี บริการสายด่วนให้คำปรึกษาหรือสื่อออนไลน์ และส่งต่อสู่ระบบการป้องกันและรักษาการติดเชื้อเอชไอวี ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นองค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร ซึ่งได้ดำเนินการตามสัญญาดำเนินโครงการกับสำนักงาน

(๒) เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ

(๓) เป็นการให้บริการตามกิจกรรม ดังต่อไปนี้

(ก) ประชาสัมพันธ์เพื่อค้นหาผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีและให้คำปรึกษาเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีผ่านสายด่วนให้คำปรึกษาหรือสื่อออนไลน์ ที่มีความเป็นส่วนตัว ให้เกียรติ ไม่ตีตรา

(ข) สนับสนุนและจัดส่งชุดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง (HIV self-test) หรือถุงยางอนามัย หรือสารหล่อลื่น ให้กับผู้รับบริการที่มีความสมัครใจ

(ค) บริการติดตามและให้คำปรึกษาหรือแนะนำหลังทราบผลการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง

(ง) บริการส่งต่อผู้รับบริการเข้าสู่สถานพยาบาลเพื่อตรวจเลือดเพื่อวินิจฉัยและยืนยันการติดเชื้อเอชไอวีและให้ยาต้านไวรัสในผู้ที่ตรวจคัดกรองด้วยชุดตรวจด้วยตนเองได้ผลบวก บริการยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีก่อนการสัมผัสเชื้อ (PrEP) หรือยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีหลังการสัมผัสเชื้อ (PEP) รวมถึงความรู้เรื่องสิทธิประโยชน์การรักษาของแต่ละสิทธิการรักษาพยาบาล

(จ) บริการให้ความรู้เรื่องเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคไวรัสตับอักเสบบีหรือซี และอนามัยเจริญพันธุ์ ผ่านระบบหรือสื่อออนไลน์ รวมทั้งแนะนำช่องทางในการหาความรู้เพิ่มเติมสำหรับผู้รับบริการที่เข้าถึงได้โดยง่าย

ข้อ ๕๐ สำนักงานสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยงานหรือองค์กรตามข้อ ๔๙ (๑) ภายใต้สัญญาดำเนินโครงการตามที่ได้ตกลงไว้กับสำนักงาน

### ส่วนที่ ๒

#### วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๕๑ การให้บริการตามหมวดนี้ ให้องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไรซึ่งได้ดำเนินการตามสัญญาดำเนินโครงการกับสำนักงานขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายตามสัญญาดำเนินโครงการ

ข้อ ๕๒ เมื่อมีการขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่าย ซึ่งได้ดำเนินการตามสัญญาดำเนินโครงการตามข้อ ๕๑ แล้ว ให้ถือว่าหน่วยงานหรือองค์กรที่ส่งผลงานรับรองว่าได้มีการให้บริการเป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามส่วนที่ ๑ ของหมวดนี้ และหน่วยงานหรือองค์กรดังกล่าวต้องจัดเตรียมเอกสารหรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการนั้นไว้เพื่อการตรวจสอบ

### ส่วนที่ ๓

#### เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๕๓ หากพบความผิดปกติอื่นใดของข้อมูลผลงานหรือการเบิกจ่ายขององค์กรชุมชน องค์กรเอกชน หรือภาคเอกชนที่ไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินการแสวงหาผลกำไร สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามเงื่อนไขในสัญญาดำเนินโครงการ

#### บทเฉพาะกาล

ข้อ ๕๔ การให้บริการสาธารณสุข กรณีบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้ให้บริการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จนถึงวันก่อนวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือเป็นการให้บริการตามประกาศนี้ และให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามประกาศนี้

ความในวรรคหนึ่งไม่ให้ใช้บังคับกับโครงการบริการเพิ่มการเข้าถึงผู้มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี การส่งเสริมการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี บริการสายด่วนให้คำปรึกษาหรือสื่อออนไลน์ และส่งต่อสู่ระบบการป้องกันและรักษาการติดเชื้อเอชไอวี โดยการให้บริการดังกล่าวที่ได้ให้บริการตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งเป็นวันที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้มติ จนถึงวันก่อน

วันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือเป็นการให้บริการตามประกาศนี้ และให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับ  
ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

จเด็จ ธรรมธัชอารี

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ