

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๐)

พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้ประชาชนมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กำหนด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคสาม และมาตรา ๑๘ (๓) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ และครั้งที่ ๘(๑)/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในรายการบริการ ๑.๕ ของลำดับ ๑ ของ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
“๑	๑.๕ การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น	- ตรวจปัสสาวะด้วยแถบตรวจ (multiple urine dipstick) เพื่อตรวจหาการติดเชื้อแบคทีเรียในทางเดินปัสสาวะที่ไม่มีอาการ ตรวจหาน้ำตาลและไข่ขาว (โปรตีน) - ตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิสช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ และ ๔ (อายุครรภ์	- หญิงตั้งครรภ์ - หญิงตั้งครรภ์	- อย่างน้อย ๕ ครั้ง - ๒ ครั้ง	ตามแนวทางของประเทศหรือตามแนวทางปฏิบัติที่หน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด”

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		<p>๒๘ - ๓๒ สัปดาห์) วิธีการขึ้นอยู่กับ ความเหมาะสม ของห้องปฏิบัติการ แต่ละแห่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>๑) กรณีห้องปฏิบัติการ ใช้การตรวจโรคซิฟิลิส แบบดั้งเดิม ใช้วิธี RPR หรือ VDRL รายที่ ผลคัดกรองเป็นบวก ให้ทำไตเตอร์ และตรวจยืนยันด้วย TPHA หรือ TPPA</p> <p>๒) กรณีห้องปฏิบัติการ ใช้การตรวจโรคซิฟิลิส แบบย้อมทาง ใช้วิธี CLIA หรือ RDT รายที่ ผลคัดกรองเป็นบวก ตรวจสอบสนับสนุนด้วย RPR หรือ VDRL และหากรายที่ผลตรวจ สนับสนุนเป็นลบ ตรวจยืนยันด้วย TPHA หรือ TPPA และรายที่ผลตรวจ สนับสนุนเป็นบวก ให้ทำไตเตอร์ด้วย</p> <p>- ตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส ในสามีหรือคู่ของหญิง ตั้งครรภ์ที่เป็นชาย วิธีการ ขึ้นอยู่กับความเหมาะสม ของห้องปฏิบัติการ</p>	<p>- สามีหรือคู่ ของหญิง ตั้งครรภ์ ที่เป็นชาย</p>	<p>- ๑ ครั้ง</p>	

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		<p>แต่ละแห่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>๑) กรณีห้องปฏิบัติการ ใช้การตรวจโรคซิฟิลิส แบบดั้งเดิม ใช้วิธี RPR หรือ VDRL รายที่ ผลคัดกรองเป็นบวก ให้ทำไตเตอร์และตรวจ ยืนยันด้วย TPHA หรือ TPPA</p> <p>๒) กรณีห้องปฏิบัติการ ใช้การตรวจโรคซิฟิลิส แบบย่อนทาง ใช้วิธี CLIA หรือ RDT รายที่ ผลคัดกรองเป็นบวก ตรวจสอบสนับสนุนด้วย RPR หรือ VDRL และหากรายที่ ผลตรวจสนับสนุนเป็นลบ ตรวจยืนยันด้วย TPHA หรือ TPPA และรายที่ผลตรวจ สนับสนุนเป็นบวก ให้ทำไตเตอร์ด้วย</p> <p>- ตรวจการติดเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV) ช่วงฝากครรภ์ ครั้งที่ ๑ และ ๔</p> <p>- ตรวจคัดกรอง การเป็นพาหะ ไวรัสตับอักเสบบี ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑</p>	<p>- หญิงตั้งครรภ์</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์</p>	<p>- ๒ ครั้ง ตามความ สมัครใจ</p> <p>- ๑ ครั้ง</p>	

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		<p>- ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) หรือวัดระดับความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hb) หรือปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hct) ช่วงฝากครรภ์ ครั้งที่ ๑ และ ๔</p> <p>- ตรวจคัดกรองโรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย (MCV/ OF + DCIP) ถ้าผลเป็นบวก ทั้งหญิงตั้งครรภ์และสามี หรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ ที่เป็นชายให้ส่งเลือดทั้งคู่ ตรวจยืนยัน Hb typing/PCR เพื่อกำหนดคู่เสี่ยง การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์และ ยุติการตั้งครรภ์ ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ และ ๒ อย่างช้า อายุครรภ์ไม่เกิน ๒๔ สัปดาห์ ทั้งนี้ ตามแนวทางหรือแนวเวชปฏิบัติที่กำหนด</p> <p>- ตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม รายที่ ผลเป็นบวกให้ตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์และ</p>	<p>- หญิงตั้งครรภ์</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ และสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ ที่เป็นชาย</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์</p>	<p>- อย่างน้อย ๒ ครั้ง</p> <p>- ๑ ครั้ง ต่อคน</p> <p>- ๑ ครั้ง</p>	

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		<p>ยุติการตั้งครรภ์ ตามแนวทางเวชปฏิบัติ ช่วงฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ และ ๒ อย่างช้า อายุครรภ์ไม่เกิน ๒๔ สัปดาห์ ทั้งนี้ ตามแนวทางหรือแนวเวช ปฏิบัติที่กำหนด</p> <p>- ตรวจหมู่เลือด (ABO และ Rh)</p> <p>- ตรวจคัดกรองและตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ เพื่อยืนยันการติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019</p>	<p>- หญิงตั้งครรภ์</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง หรือก่อนทำ หัตถการหรือ มีความจำเป็น ตามดุลยพินิจ ของแพทย์</p>	<p>- ๑ ครั้ง</p> <p>- ตามแนวทาง ที่กำหนด ของกระทรวง สาธารณสุข หรือตาม ความจำเป็น</p>	

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในลำดับ ๗ ของ ๓. กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖ - ๒๔ ปี ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภท และขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
“๗	วัคซีนป้องกัน มะเร็งปากมดลูก จากเชื้อเอชพีวี (HPV)	๑) วัคซีนป้องกัน มะเร็งปากมดลูก จากเชื้อเอชพีวี (HPV) ชนิด ๙ สายพันธุ์ ที่มีสายพันธุ์ก่อโรค อย่างน้อยสายพันธุ์ ที่ ๑๖ และ ๑๘	- เด็กหญิง ป.๕ หรือเด็กหญิง อายุ ๑๑ - ๑๒ ปี	- ๑ ครั้ง	

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		๒) วัคซีนป้องกัน มะเร็งปากมดลูก จากเชื้อเอชพีวี (HPV) ชนิด ๒ หรือ ๔ สายพันธุ์ ที่มีสายพันธุ์ก่อโรค อย่างน้อยสายพันธุ์ที่ ๑๖ และ ๑๘ ในกรณี ไม่สามารถจัดหาวัคซีน ตาม ๑) ได้		- ๒ ครั้ง	

ข้อ ๕ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๙ ของ ๓. กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖ - ๒๔ ปี ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
“๒๙	บริการตรวจ คัดกรอง โรคซิฟิลิส	- ตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส วิธีการขึ้นอยู่กับ ความเหมาะสม ของห้องปฏิบัติการ แต่ละแห่ง ดังต่อไปนี้ ๑) กรณีห้องปฏิบัติการ ใช้การตรวจโรคซิฟิลิสแบบ ดั้งเดิม ใช้วิธี RPR หรือ VDRL รายที่ผลคัดกรอง เป็นบวก ให้ทำไตเตอร์ และตรวจยืนยันด้วย TPHA หรือ TPPA ๒) กรณีห้องปฏิบัติการ ใช้การตรวจโรคซิฟิลิสแบบ ย่อนทาง ใช้วิธี CLIA หรือ RDT รายที่ ผลคัดกรองเป็นบวก ตรวจสนับสนุนด้วย RPR หรือ VDRL และหาก	ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๑๔ ปี แต่ไม่เกิน ๒๔ ปี ที่มี พฤติกรรมเสี่ยง	ไม่เกินปีละ ๒ ครั้ง	ตามแนวทาง ของประเทศ หรือตามแนวทาง ปฏิบัติที่หน่วยงาน ระดับกรม ที่เกี่ยวข้อง ในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข กำหนด”

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		รายที่ผลตรวจสนับสนุน เป็นลบ ตรวจยืนยันด้วย TPHA หรือ TPPA และรายที่ผลตรวจ สนับสนุนเป็นบวก ให้ทำไตเตอร์ด้วย			

ข้อ ๖ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๗ ของ ๔. กลุ่มผู้ใหญ่อายุ ๒๕ - ๕๙ ปี ในตาราง ๑
แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขต
ของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
“๒๗	บริการตรวจ คัดกรองโรคซิฟิลิส	- ตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส วิธีการขึ้นอยู่กับ ความเหมาะสม ของห้องปฏิบัติการ แต่ละแห่ง ดังต่อไปนี้ ๑) กรณีห้องปฏิบัติการ ใช้การตรวจโรคซิฟิลิส แบบดั้งเดิม ใช้วิธี RPR หรือ VDRL รายที่ ผลคัดกรองเป็นบวก ให้ทำไตเตอร์ และตรวจ ยืนยันด้วย TPHA หรือ TPPA ๒) กรณีห้องปฏิบัติการ ใช้การตรวจโรคซิฟิลิส แบบย่อนทาง ใช้วิธี CLIA หรือ RDT รายที่ ผลคัดกรองเป็นบวก ตรวจสนับสนุนด้วย RPR หรือ VDRL และหาก รายที่ผลตรวจสนับสนุน เป็นลบ ตรวจยืนยันด้วย	ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๒๕ ปี แต่ไม่เกิน ๕๙ ปี ที่มี พฤติกรรมเสี่ยง	ไม่เกินปีละ ๒ ครั้ง	ตามแนวทาง ของประเทศ หรือตามแนวทาง ปฏิบัติที่หน่วยงาน ระดับกรม ที่เกี่ยวข้อง ในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข กำหนด”

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
		TPHA หรือ TPPA และรายที่ผลตรวจสนับสนุนเป็นบวก ให้ทำไตเตอร์ด้วย			

ข้อ ๗ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๙ ของ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
“๒๙	บริการตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส	- ตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส วิธีการขึ้นอยู่กับความเหมาะสมของห้องปฏิบัติการแต่ละแห่งดังต่อไปนี้ ๑) กรณีห้องปฏิบัติการใช้การตรวจโรคซิฟิลิสแบบดั้งเดิม ใช้วิธี RPR หรือ VDRL รายที่ผลคัดกรองเป็นบวก ให้ทำไตเตอร์ และตรวจยืนยันด้วย TPHA หรือ TPPA ๒) กรณีห้องปฏิบัติการใช้การตรวจโรคซิฟิลิสแบบย่อนทาง ใช้วิธี CLIA หรือ RDT รายที่ผลคัดกรองเป็นบวก ตรวจสนับสนุนด้วย RPR หรือ VDRL และหากรายที่ผลตรวจสนับสนุนเป็นลบ ตรวจยืนยันด้วย TPHA หรือ TPPA และรายที่ผลตรวจสนับสนุนเป็นบวกให้ทำไตเตอร์ด้วย	ผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่มีพฤติกรรมเสี่ยง	ไม่เกินปีละ ๒ ครั้ง	ตามแนวทางของประเทศ หรือตามแนวทางปฏิบัติที่หน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด”

ข้อ ๘ การให้บริการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยโรคซิฟิลิสสำหรับกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเด็กโต และวัยรุ่นอายุ ๖ - ๒๔ ปี กลุ่มผู้ใหญ่อายุ ๒๕ - ๕๙ ปี และกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ตามประกาศนี้ได้ให้บริการตั้งแต่วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ และการให้บริการวัคซีนป้องกัน มะเร็งปากมดลูกจากเชื้อเอชพีวีสำหรับกลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖ - ๒๔ ปี ตามประกาศนี้ ที่ได้ให้บริการตั้งแต่วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งเป็นวันที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติได้มีมติ จนถึงวันก่อนวันที่ประกาศนี้มีผลบังคับใช้ ให้ถือเป็นประเพณีและขอบเขตของ บริการสาธารณสุขที่มีความจำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ซึ่งบุคคลมีสิทธิจะได้รับตามกฎหมาย ว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และหน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๙ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้ และมีอำนาจ วินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

สมศักดิ์ เทพสุทิน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ