

สปสช.

บทบาทของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เกี่ยวกับการบริหารจัดการโรคเอดส์

นายแพทย์สรวิศ ภานุชัย พน.วว.(กุนava)
ผู้จัดการกองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สปสช.

ความเป็นมาของกองทุนเอดส์ สปสช.

2546

- กรมควบคุมโรคเริ่มทยาน ARV แก่ผู้ป่วย (Global Fund)

2547

- รัฐบาลประกาศการเข้าถึงยาแก้ผู้ป่วยเอดส์ทุกรายบ่อประชาคมโลก

2549

- รัฐบาลจัดตั้งกองทุนเอดส์ภายในประเทศภายใต้ สปสช. พร้อมอนุมัติงบประมาณ 2,796 ล้านบาท
- สปสช. โอนงบประมาณให้กรมควบคุมโรคดำเนินการ

2550

- สปสช. ได้รับงบประมาณ 3,855.6 ล้านบาท
- เป็นผู้จัดการองค์กร – เริ่มถ่ายโอนตั้งแต่ 1 เม.ย. 2550

2551

- สปสช. ได้รับงบประมาณ 4,382.4 ล้านบาท

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สปสช.

พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

มาตรฐาน

... บุคลากรทุกคนมีสิทธิ์ได้รับ
บริการสาธารณสุขที่มี
มาตรฐานและมี
ประสิทธิภาพตามที่กำหนด
โดยพระราชบัญญัตินี้ ...

www.sesa.go.th

สปสช.

ความเชื่อที่เปลี่ยนไปเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเอดส์

อธิค	ปัจจุบัน
× โรคเอดส์ไม่มีทางรักษา หากติดเชื้อ จะมีการดำเนินการให้เป็นระเบียบ จำกัดในมีอาการ จนกระทั่งมีอาการ และเสียชีวิตในที่สุด	✓ โรคเอดส์เป็นโรคเรื้อรัง แม้รักษามาไม่หายขาด แต่ได้รับการรักษาที่ถูกต้องจะสามารถใช้ชีวิตได้อย่างปกติ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีได้
× ผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์ ต้องการการสงเคราะห์ค่าการรักษาพยาบาล	✓ การรักษาโรคเอดส์ เป็นสิ่งที่ผู้ติดเชื้อพึงได้รับในระบบหลักประกันสุขภาพ
× ผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์ต้องการความช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจ สังคม ฯลฯ จากรัฐและภาคเอกชน	✓ ผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์ได้รับการรักษา สามารถซื้อยาหรือผลิตภัณฑ์ที่ต้องการได้ ได้รับความคุ้มครองที่ดีโดยไม่เป็นการต่อสังคม

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สปสช.

The conceptual theories of HIV/AIDS management

สปสช.

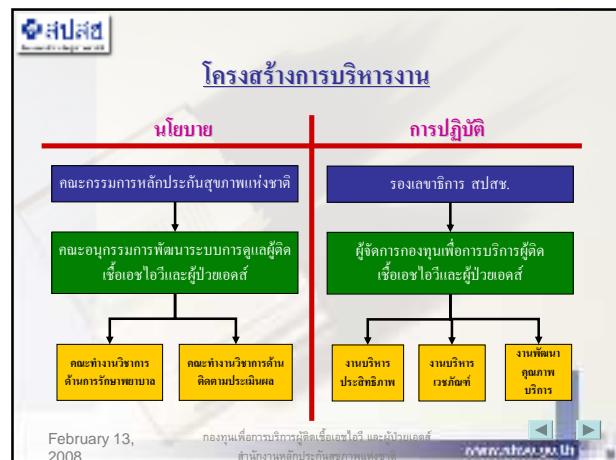
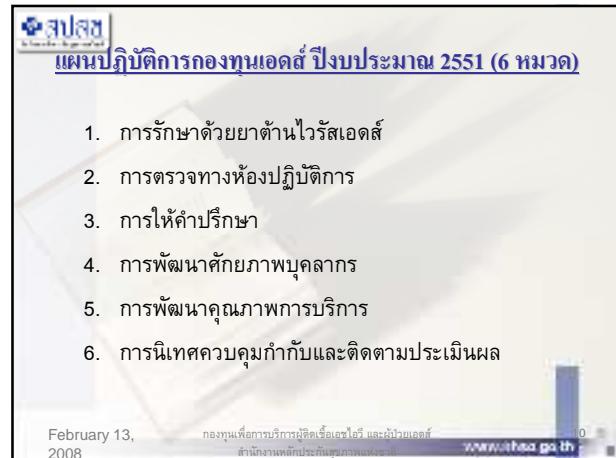
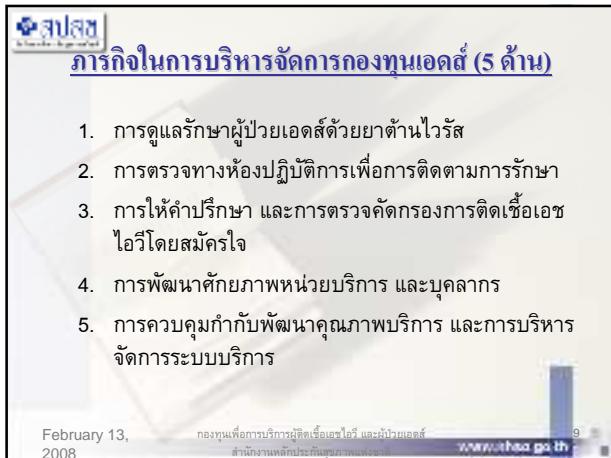
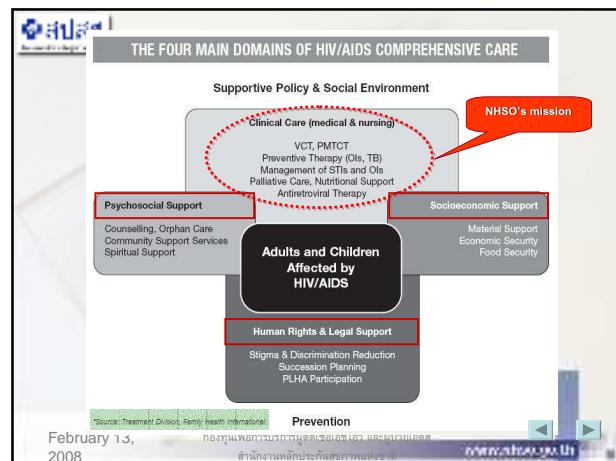
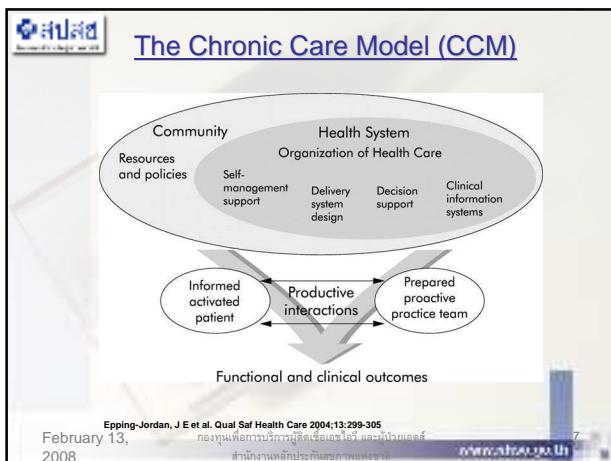
The Cycle of Continuum of Care

The diagram illustrates the 'Cycle of Continuum of Care' as a continuous loop of nine interconnected components:

- Health Promotion
- Disease Prevention
- Diagnosis
- Therapy
- Compliance-Self-Management
- Outcomes Measurement
- Reintegration/Rehabilitation
- Maintenance/Recovery
- Disease Awareness/Symptom Recognition (Early Detection)

The Continuum of Care

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



เงื่อนไขการลงทะเบียนผู้ป่วย

- แนะนำให้ลงทะเบียนที่ [หน่วยบริการประจำในตัวกรุง](#)
- หรือห้องน้ำยาที่อยู่ในเครือข่าย หรือ จังหวัดเดียวกัน
- หากลงทะเบียน ณ ห้องน้ำยาที่ไม่ใช่หน่วยบริการประจำ ควรมีใบสั่งด้วย
- ผู้ป่วยเก่าลงทะเบียนก่อน 1 ตค. 48 สามารถรับบริการที่เดิมได้ แต่ควรแนะนำให้ไปรับยาที่หน่วยบริการประจำ ตามความสมัครใจ
- กรณีผู้ป่วยเก่าประสงค์รับยาที่เดิมที่ไม่ใช่ห้องน้ำยาที่ประจำ ควรมีใบสั่งด้วย
- ผู้ประสานงานเอกสาร (HIV Coordinator) เป็นผู้บันทึกข้อมูลลงทะเบียนด้วยโปรแกรม DMIS for AIDS (NAP)
- ต้องมี username + password เพื่อสามารถเข้าถึงฐานข้อมูลได้

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และบ้านเมดอร์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 3 www.saha.go.th

สิทธิประโยชน์หลัก

- การรักษาด้วยยาต้านไวรัส
- การรักษาด้วยยาต้านไวรัสโซไซต์
- การรักษาโรคติดเชื้อจลบໂອກາສ
- การรักษาภาวะไข่มันในเลือดสูง
- การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อดิดตามการรักษา
- บริการให้คำปรึกษา และตรวจเลือดโดยสมัครใจ (VCT)
- การป้องกันการแพร่กระจายโรค

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และบ้านเมดอร์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 4 www.saha.go.th

การรักษาด้วยยาต้านไวรัสโซไซต์

เงื่อนไขการรับบริการ

- มีสัญชาติไทย และมีเลขประจำตัว 13 หลัก
- มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า หรือสิทธิร่วม
- ลงทะเบียนในโครงการ ตัวบัญชี NAP (National AIDS Program)
- กรณีไม่มีสัญชาติไทย หรือไม่มีสัญชาติไทย หรือไม่มีเลข 13 หลัก (เช่น แรงงานต่างด้าว) ยกเว้นให้เฉพาะผู้ป่วยเก่าที่ลงทะเบียนในโครงการ NAPHA ก่อนวันที่ 1 ตุลาคม 2548 เท่านั้น
- มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ให้แก่ ข้อบ่งชี้ทางคลินิก (Clinical criteria) และ/หรือ ข้อบ่งชี้ทางห้องปฏิบัติการภูมิคุ้มกัน (Immunological criteria) ตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ผู้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของบุตรที่กำพร้า
- ไม่มีข้อห้ามในการรับยาต้านไวรัสโซไซต์

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และบ้านเมดอร์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 5 www.saha.go.th

การรักษาด้วยยาต้านไวรัสโซไซต์

```

graph TD
    A[ARV and Related Medical care] --> B[ARV]
    A --> C[Lipid lowering agents]
    A --> D[High cost OIs]
    B --> E[1st line ARV]
    B --> F[2nd line ARV]
    E --> G[Simvastatin]
    E --> H[Gemfibrozil]
    E --> I[Fenofibrate]
    F --> J[-Cryptococcus infection]
    F --> K[-Cytomegalovirus infection]
  
```

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และบ้านเมดอร์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 6 www.saha.go.th

National ARV Drug-list

First line:	Second line:
<ul style="list-style-type: none"> NRTI <ul style="list-style-type: none"> Zidovudine (AZT) Stavudine (d4T) Lamivudine (3TC) Didanosine (ddI) NNRTI <ul style="list-style-type: none"> Nelvirapine (NVP) Efavirenz (EFV) PI <ul style="list-style-type: none"> Indinavir (IDV) Nelfinavir (NFV) (For children only) 	<ul style="list-style-type: none"> NRTI <ul style="list-style-type: none"> Tenofovir (TDF) - Viread™ PI <ul style="list-style-type: none"> Lopinavir (LPV) – Kaletra™ Atazanavir (ATV) - Reyataz™
Remark: <ul style="list-style-type: none"> Drug-list indicated in blue color can be produced locally. Drug-list indicated in red color are imported as original drugs. Drug-list indicated in green color are imported drug according to compulsory licensing. 	

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และบ้านเมดอร์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 7 www.saha.go.th

การรักษาโรคติดเชื้อจลบໂອກາສ (Crypto, CMV)

เงื่อนไขการรับบริการ	การรัดเชียโดยกองทุนเอดส์
<ol style="list-style-type: none"> มีสัญชาติไทย และมีเลขประจำตัว 13 หลัก มีสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า หรือสิทธิร่วม เจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อจลบໂອກາສ Cryptococcal meningitis, Cytomegaloviral retinitis. 	<ul style="list-style-type: none"> Crypto เมียกค่ายรักษาซึ่งอาจเพิ่มเติม (Additional payment) จากระบบปกติ – ใช้เกณฑ์ที่เดิม ยกเลิกเพดานเบิกจำย CMV retinitis เปียกค่ายรักษา CMV (Ganciclovir) เพิ่มเติม (Additional payment) จากระบบปกติ โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง ขาดเชย 250 บาท/ครั้ง (เมียสัปดาห์ละครั้ง) ขาดเชย 500 บาท/ครั้ง (เมียร์วันลัปดาห์)

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และบ้านเมดอร์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 8 www.saha.go.th

สปสช.

การรักษาภาวะไขมันในเลือดสูง

1. ลงทะเบียนในโครงการฯ ด้วย โปรแกรม NAP (National AIDS Program)	4. เลพะยาลดไขมันในกลุ่ม <ul style="list-style-type: none"> - Gemfibrozil - Simvastatin - Fenofibrate
2. เคยหรือกำลัง มีประทานยาต้านไข้เอดส์ ที่กระตุ้นให้เกิด ภาวะไขมันในเลือดสูง	6. จัดซื้อยาที่ส่วนกลาง
3. มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ที่ต้อง ¹ ได้รับยาลดไขมัน (Total Cholesterol $\geq 240 \text{ mg/dl}$)	7. ชดเชยยาผ่านระบบ VMI

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการด้านเอดส์ และผู้ป่วยเม็ดสี สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 19 www.spsch.go.th

สปสช.

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

- ผู้ป่วยที่ไม่ได้รับยาต้านไวรัส ตรวจ CD4 ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี
- ผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างรับยาต้านไวรัส
 - การตรวจพื้นฐาน : CBC, FBS, Cr, sGPT/ALT, Chol, TG ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี
 - CD4 ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี
 - Viral Load ไม่เกิน 1 ครั้ง/ปี
 - Drug Resistance ไม่เกิน 1 ครั้ง/ปี
- เด็กทราบว่าเกิดจากมาตราติดเชื้อเอชไอวี ตรวจ PCR รายละไม่เกิน 2 ครั้ง ที่อายุตั้งแต่ 6 ขึ้นไปถึง 6 เดือน

หมายเหตุ: การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่อยู่ในมาตรฐานการรักษา แต่ไม่ได้ถูกระบุไว้ในชุดสิทธิประโยชน์ ใช้เงินเหมาๆ รายหัวในระบบปกติ

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการด้านเอดส์ และผู้ป่วยเม็ดสี สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 20 www.spsch.go.th

สปสช.

การชดเชยการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

จำนวนเงินเดิมหน้า (advanced payment) ให้นำเข้ามาตรวจทันทีในโครงการ

กิจกรรม	อัตราการชดเชย ค่าบริการ	หมายเหตุ
- CBC, FBS, Cr, Chol, TG, sGPT/ALT	25 บาท/ครั้ง/รายการ	ราคาเฉลี่ย
- CD4	500 บาท/ครั้ง	จำนวนค่าเดียวกับที่ให้เฉพาะ หน่วยบริการทั่วไปที่อยู่ในและรอบสปสช. เท่านั้น
- Viral Load	2,000 บาท/ครั้ง	
- Viral Genotype (Drug resistance testing)	8,000 บาท/ครั้ง +100+100 บาท	
- PCR ในทางแยกเกิด	700 บาท/ครั้ง	เฉพาะ CD4, VL, DR จำกัดให้หัวหน้าที่จะเดือด
- ค่าวัสดุเจ้าเลือด+ค่าน้ำส่ง+อื่นๆ	20 บาท/ตัวอย่าง	

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการด้านเอดส์ และผู้ป่วยเม็ดสี สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 21 www.spsch.go.th

สปสช.

บริการให้คำปรึกษา และตรวจเลือดโดยสมัครใจ (VCT)

เงื่อนไขการรับบริการ

- มีเลขประจำตัว 13 หลัก
- มีสิทธิรักษาพยาบาล UC หรือ สวัสดิการรักษาพยาบาล หรือ ประกันสังคม ยกเว้นแรงงานต่างด้าว
- มีเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งด้วย
 - ผู้ที่มีพฤติกรรมเสียง
 - คู่สมรสที่มีผลตรวจเลือดเอชไอวี ของอีกฝ่ายเป็นบวก
 - การตรวจเลือดค้อนแมลงงาน
 - ผู้ที่สืบท่องเชื้อทางแพทย์ เช่น วัณโรค, PCP, Cryptotox

เงื่อนไขที่ไม่ครอบคลุมการตรวจเลือด

- เคยตรวจเลือดมีผลบวก
- การตรวจดังกรองก่อนการท่าทุกกรณี
- เดือนไปประจำอยู่ต่างประเทศ
- การสอนวิชาภาษาต่างๆ
- การบำบัดรักษา
- การตรวจสุขภาพประจำปี
- การตรวจสุนภากประจำปี
- หญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการดูแลก่อนคลอด

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการด้านเอดส์ และผู้ป่วยเม็ดสี สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 22 www.spsch.go.th

สปสช.

บริการให้คำปรึกษา และตรวจเลือดโดยสมัครใจ (VCT)

สิทธิประโยชน์ที่ได้รับ

- สามารถรับการตรวจเลือดเพื่อหา
การติดเชื้อเอชไอวี (Anti-HIV
Testing) ได้ **ไม่เกิน 2 ครั้งต่อปี**

การชดเชย

Anti-HIV Antibody 140 บาท/
การตรวจรุ่มหลังที่นึงครั้ง

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการด้านเอดส์ และผู้ป่วยเม็ดสี สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 23 www.spsch.go.th

สปสช.

การป้องกันการแพร่กระจายโรค (Condom)

เงื่อนไขการรับบริการ

- สัญชาติไทย โดยไม่จำกัดว่าเป็น
ลักษณะ
- รับบริการให้คำปรึกษาที่คลินิกให้
คำปรึกษา
- ผู้ติดเชื้อที่ลงทะเบียนในระบบ
NAP

เงื่อนไขที่ไม่ครอบคลุม

- การใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกัน
การติดเชื้อในประชากรทั่วไป
- การใช้ถุงยางอนามัยเพื่อป้องกัน
การติดเชื้อในกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ ได้แก่
หญิงรายพัชรยาริการ ชายร่วมเพศ
วัยรุ่น เป็นต้น

หมายเหตุ ถุงยางอนามัยขัดข้องที่ส่วนกลาง สำรองหน่วยบริการโดย VMU

February 13, 2008 กองทุนเพื่อการบริการด้านเอดส์ และผู้ป่วยเม็ดสี สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 24 www.spsch.go.th



การสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการ

1. การพัฒนาบุคลากร

- แพทย์ใช้ทุนในโรงพยาบาลชุมชน
- แพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยใน รพช., รพท.
- แพทย์ผู้เชี่ยวชาญอนุวัติ สูตรยา (AIDS Experts)
- เภสัชกร

- พยาบาล
- เจ้าหน้าที่ชั้นสูตร
- ผู้ให้คำปรึกษา
- ผู้ประสานงานโรค (HIV coordinator)
- ผู้บันทึกข้อมูลโปรแกรม NAP
- อาสาสมัครผู้ติดเชื้อ

February 13,
2008

กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ สำนักงานเพื่อประเมินภาระทางสังคม

www.thaca.go.th



การสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการ

2. การพัฒนาคุณภาพ บริการ

- HIV QUAL-T
- Clinical audit (case management audit)

Laboratory audit

- EQA of CD4
- EQA of viral load
- EQA of drug resistance
- LA, 15189
- Counselor network

February 13,
2008

กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ สำนักงานเพื่อประเมินภาระทางสังคม

www.thaca.go.th



การสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการ

3. การพัฒนาตาม ประเด็นผล

- นิเทศน์วิทยบริการ
- นิเทศระดับจังหวัด
- นิเทศระดับเขต

- การประเมินการเข้าถึง บริการ
- การประเมินการดำเนินงาน ศูนย์องค์รวม

February 13,
2008

กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ สำนักงานเพื่อประเมินภาระทางสังคม

www.thaca.go.th



มีเหตุตอบรับความ
และรับฟัง
ข้อเสนอแนะครับ



ขออนุโมทัติฯ... ขอภาคความคิดเห็นดังนี้ :

รวมพลังสร้างสรรค์ก้าวไปสู่การพัฒนาสุขภาพที่ดีขึ้น

February 13,
2008

กองทุนเพื่อการบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ สำนักงานเพื่อประเมินภาระทางสังคม

www.thaca.go.th