

QR Code Download เอกสาร

การประชุม การบริหารจัดการโครงการสนับสนุนยาต้านและค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ
แก่แรงงานข้ามชาติที่ไม่มีสิทธิประกันสุขภาพ (ART for Migrants)

วันที่ 27 ธันวาคม 2565



<https://drive.google.com/drive/folders/10ytbHDXmqxAU6LWyZm8446n71LzJb2l3?usp=sharing>

การบริหารจัดการโครงการสนับสนุนยาต้านและ
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่แรงงานข้ามชาติ
ที่ไม่มีสิทธิประกันสุขภาพ (ART for Migrants)
วันที่ 27 ธันวาคม 2565

ภญ.ลาวัณย์ สันติชินกุล

กลุ่มพัฒนาการดูแลรักษาเอชไอวี

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค





Contents

I. ART for Migrants

II. CI9RM

III. TPT

IV. PrEP for Migrants



I. ART for Migrants

การสนับสนุน

- แรงงานข้ามชาติที่ไม่มีสิทธิ์ประกันสุขภาพ ถ้าเคยซื้อบัตรได้
ไม่ควรเข้าโครงการ
- คนไทยไร้สิทธิ์

- โรงพยาบาลทั่วประเทศ
- เรือนจำ
- ศูนย์พักพิงผู้ลี้ภัย (IRC)

ผู้ติดเชื้อเอชไอวี

ผู้ติดเชื้อ

- รายใหม่ ที่ผล Anti-HIV เป็นบวก
- รายเก่า ที่กินยาต้านเอชไอวีในปัจจุบัน
- รายที่ดีอยาก

จ่ายยา ARV

ตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการ

การจ่ายยา ARV

จ่ายคืนเป็นยา
จ่ายครั้งละ 6 เดือน

รายการยาที่สนับสนุน

1. Tenofovir(300) + Lamivudine(300) + Dolutegravir(50)
: TLD
2. Dolutegravir (50) : DTG

ยาเพิ่มเติม รอกองทุนโลกอนุมัติ และ แนวทางการใช้ยา

1. Darunavir/ritonavir (400/50)
2. Lamivudine(150)
3. Tenofovir alafenamide (TAF) (25)

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

จ่ายเป็นเงิน

รายการที่สนับสนุน

การตรวจ	รายการตรวจ	จำนวนครั้งที่ตรวจ/ปี	ราคา
1. CXR	CXR	1	115
2. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ โทรแจ้งกองโรคเอดส์ฯ ก่อนส่งตรวจ	1. HIV (Antibody)	1	140
	2. Syphilis	1	50
	3. CD4	1	400
	4. VL	1	1,350
	5. Blood chemistry (CBC, FBS, Cr, Chol, TG, SGPT/ALT)	2	25 บาท/รายการ
	6. Drug resistance (175 ราย)	1	6,000
	7. VL ครั้งที่ 2	1	1,350

สรุปการปรับเปลี่ยน พ.ศ.2566

รายละเอียด	พ.ศ.2565	พ.ศ. 2566
1.กลุ่มเป้าหมาย	1. โรงพยาบาลทั้งใน กทม และต่างจังหวัด 2. เรือนจำ 3. ศูนย์พักพิง	เหมือนเดิม
2. จำนวนกลุ่มเป้าหมาย	1900 ราย + เพิ่ม 510 ราย รวม 2410 ราย	2410 ราย + เพิ่ม 1500 ราย (เรือนจำ 250 ราย)
3. ประเภทผู้ป่วย	1. รายเก่า 2. รายใหม่ ที่สามารถैया TLD 3. รายที่ดีैया 4. หญิงตั้งครรภ์ 5. ทารกที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี	1. รายเก่า 2. รายใหม่ ที่สามารถैया TLD 3. รายที่ดีैया

สรุปการปรับเปลี่ยน พ.ศ.2566 (ต่อ)

รายละเอียด	พ.ศ.2565	พ.ศ. 2566																								
3. ยาต้านเอชไอวี	<ol style="list-style-type: none"> 1. TLD 2. DTG ในรายที่ดื้อยา/แพ้ยา ไม่สามารถใช้ TLD ได้ 3. RALTEGRAVIR 4. AZT , NVP , 3TC syrup 	<ol style="list-style-type: none"> 1. TLD 2. DTG 3. DRV/r 4. 3TC 5. TAF 																								
4. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	<table border="0"> <tr> <td>CXR</td> <td>1 ครั้ง/ปี</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Syphillis</td> <td>1 ครั้ง/ปี</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CBC</td> <td>2 ครั้ง/ปี</td> <td>Chol. 2 ครั้ง/ปี</td> </tr> <tr> <td>TG</td> <td>2 ครั้ง/ปี</td> <td>FBS 2 ครั้ง/ปี</td> </tr> <tr> <td>SGPT</td> <td>2 ครั้ง/ปี</td> <td>Cr 2 ครั้ง/ปี</td> </tr> <tr> <td>CD4</td> <td>1 ครั้ง/ปี</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VL</td> <td>2 ครั้ง/ปี (ประจำปี กับ เคสดื้อยา)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DR</td> <td>1 ครั้ง/ปี (แจ้งกองโรคเอดส์ฯก่อน)</td> <td></td> </tr> </table>	CXR	1 ครั้ง/ปี		Syphillis	1 ครั้ง/ปี		CBC	2 ครั้ง/ปี	Chol. 2 ครั้ง/ปี	TG	2 ครั้ง/ปี	FBS 2 ครั้ง/ปี	SGPT	2 ครั้ง/ปี	Cr 2 ครั้ง/ปี	CD4	1 ครั้ง/ปี		VL	2 ครั้ง/ปี (ประจำปี กับ เคสดื้อยา)		DR	1 ครั้ง/ปี (แจ้งกองโรคเอดส์ฯก่อน)		<ol style="list-style-type: none"> 1. ตรวจ DR เพิ่มเป็น 175 ราย
CXR	1 ครั้ง/ปี																									
Syphillis	1 ครั้ง/ปี																									
CBC	2 ครั้ง/ปี	Chol. 2 ครั้ง/ปี																								
TG	2 ครั้ง/ปี	FBS 2 ครั้ง/ปี																								
SGPT	2 ครั้ง/ปี	Cr 2 ครั้ง/ปี																								
CD4	1 ครั้ง/ปี																									
VL	2 ครั้ง/ปี (ประจำปี กับ เคสดื้อยา)																									
DR	1 ครั้ง/ปี (แจ้งกองโรคเอดส์ฯก่อน)																									

สรุปการปรับเปลี่ยน พ.ศ.2566 (ต่อ)

รายละเอียด	พ.ศ.2565	พ.ศ. 2566
5. การเบิกเงินค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	รพ.สรุปส่งทางกองโรคเอดส์ฯ ตามไฟล์ excel	<ul style="list-style-type: none">- บันทึกการส่งตรวจแลปผ่านโปรแกรมออนไลน์- Export excel จากโปรแกรม ส่งมายังกองฯ

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย

1. รพ.ส่งข้อมูลยืนยันผู้ป่วยมายังกองโรคเอดส์ฯ เพื่อแจ้งความจำนงขอรับยา
2. กองโรคเอดส์ฯ ขึ้นทะเบียน และส่งต่อข้อมูลให้ สปสช.
3. สปสช. ออกเลข ID สำหรับบันทึกข้อมูลใน NAP
4. กองโรคเอดส์ฯ ส่ง ID กลับ รพ.

2. บันทึกข้อมูลใน NAP

- รพ.บันทึกข้อมูลบริการผู้ป่วยใน NAP
- ยา
 - LAB

3. การสนับสนุน

กองโรคเอดส์ฯ

- จ่ายยาคืนให้ รพ.ตามจำนวนผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียน ครั้งละ 6 เดือน โดย **จัดส่งยา ไปยังโรงพยาบาล**
- จ่ายค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการตามข้อมูลใน **โปรแกรมออนไลน์ ART for Migrants** (รพ.ชุมชน และ รพ.ที่รับตรวจ CD4 , Viral load , Drug resistance)

การดำเนินงานปี 2566

1. ยืนยันรายชื่อผู้ป่วย รายเก่าที่อยู่ในโครงการแล้ว และ waiting list **ตอบกลับภายใน 20 มกราคม 2566**

- กองโรคเอดส์ฯ ส่งไฟล์รายชื่อสำหรับให้ รพ. ยืนยัน ผ่าน สคร.

รายเก่า

ปีที่เข้า	เขต	จังหวัด	รพ.	กลุ่มผู้ป่วย	ลำดับ	NAP ID	HN	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	นามสกุล	ตอบรับเข้าร่วมโครงการปี 66 (รับต่อ/ตัดออก)
2563	1	เชียงใหม่	สันป่าตอง		10	D4-2020-988872	160991	นาย	PETER CHRISTIANSER		
2563	1	เชียงใหม่	สันป่าตอง		11	D4-2020-988873	179003	นาย	DAVID CARTWRIGHT		
2563	1	เชียงใหม่	สันป่าตอง		12	D4-2020-988874	225959	นาย	ปีเตอร์ เวอร์ซาเก้		
WL	1	เชียงใหม่	สันป่าตอง		21		258226	นาย	ไซ		
WL	1	เชียงใหม่	สันป่าตอง		22		307282	นาย	CHEN	SHENG	
WL	1	เชียงใหม่	สันป่าตอง		23		308502	นาย	TERIO JUNIOR	MACASLING	
WL	1	เชียงใหม่	สันป่าตอง		24		311946	นางสาว	NAN SHAN HON		

Waiting list

ตอบกลับทุกราย

- รับต่อ
- ตัดออก

2. **ถ้ามีรายชื่อเพิ่มเติม** นอกเหนือจาก ข้อ 1. ให้กรอกใส่ไฟล์ แบบฟอร์มขอสนับสนุน ART for Migrants 2566 (ไฟล์อยู่ใน qr code download แบบฟอร์มต่างๆ)

3. **ระหว่างปี** ถ้ามีผู้ป่วยรายใหม่ สามารถแจ้งเพิ่มเติมได้ (ถ้ายังไม่ครบจำนวนที่สนับสนุนในแต่ละปี) (ห้ามใช้ NAP ID รายเก่า แทนรายใหม่)



ขอสนับสนุนรายใหม่ ปี 2566

ข้อมูลผู้ติดต่อชื่อไอวีต่างตัวไม่มีสิทธิ์ประกันสุขภาพ ปี 2566
ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาล..... จ.

ลำดับ	HN	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	นามสกุล	ชื่อเล่น	วันเดือนปีเกิด (ระบุเป็น วว/ดด/พศ เช่น 08/05/2515)	เพศ	สัญชาติ	ศูตรยาที่ใช้ในปัจจุบัน
1									
2									
3									
4									

ผู้ประสานงาน :
เบอร์โทร :
ที่อยู่จัดส่งยา :

*** กรุณาตอบกลับที่ : arvformigrants@gmail.com ขอขอบคุณค่ะ

รายละเอียด **ควรกรอกให้ครบทุกช่อง**
เนื่องจากเป็นข้อมูลสำหรับขอ NAP ID
จาก สปสช.

แยก 2 ชีท ระหว่าง รพ. กับ เรือนจำ

รพ

เรือนจำ



การดำเนินงานปี 2566 (ต่อ)

4. กองโรคเอดส์ฯ ส่งขอ **NAP ID** จาก สปสช. เมื่อได้แล้วจะจัดส่งให้ทาง รพ.ต่อไป
5. รพ. **ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ** ได้ตั้งแต่ มค.-ธค. 2566 ตามชนิด และ จำนวนครั้งที่กำหนด
 - ส่งตรวจได้ **โดยไม่ต้องรอเลข NAP** (ถ้ายังไม่มี NAP ID เมื่อส่งตรวจหน่วยตรวจนอก รพ. ให้แนบหนังสือส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ที่กองฯ ร่างไว้ให้ไปด้วย)
 - **บันทึกการส่งตรวจ ผ่านโปรแกรม ART for Migrants และ export excel** เพื่อส่งมาเบิกเงินจากกองโรคเอดส์ฯ ช่วง พฤษภาคม และ พฤศจิกายน
6. กองโรคเอดส์ฯ **โอนเงินค่าตรวจ**ให้หน่วยตรวจเดือน มิถุนายน และ ธันวาคม
7. กองโรคเอดส์ฯ **จัดส่งยา**ให้ปีละ 2 ครั้ง เดือน กพ. และ สค.
 - รพ. scan qr code รับยา ที่อยู่ในใบนำส่งยา
 - รพ.ส่งจ่ายยาใน NAP ตามที่จ่ายให้ผู้ป่วยจริง
8. กรณีผู้ป่วยติดต่อไม่ได้ เสียชีวิต ย้าย รพ. ---- > แจ้งกองโรคเอดส์ฯ เพื่อยืนยันตัดออก/
โอนย้ายผู้ป่วย

ขั้นตอน เอกสาร ต่างๆ

ขั้นตอน	ไฟล์ที่เกี่ยวข้อง	ระยะเวลา
1. ขอสันับสนุนรายใหม่	ไฟล์ excel ชื่อ แบบฟอร์มขอสันับสนุน ART for Migrants 66	มค - ธค 2566 หรือจนกว่าจะครบจำนวน
2. จัดส่งยา		กุมภาพันธ์ และ สิงหาคม
3. ขอสันสนับสนุน DTG	ไฟล์ excel ชื่อ ขอสันสนับสนุน DTG	ตลอดปี
4. ขอส่งตรวจดีเอดส์	ไฟล์ excel ชื่อ ขอส่งตรวจ DR	ตลอดปี
5. ส่งตรวจแลป		ตลอดปี
6. สรุปการตรวจแลป	บันทึกในโปรแกรม ART for Migrants และ print สรุปส่งกองโรคเอดส์ฯ	ส่งภายในวันที่ 30 ของเดือน พฤษภาคม และ พฤศจิกายน
7. โอนเงินค่าตรวจแลป		มิถุนายน และ ธันวาคม

QR Code สำหรับ download แบบฟอร์มต่างๆ ของ
โครงการ ART FOR MIGRANTS



<https://drive.google.com/drive/folders/1E9cP-4CpuUi4DQmYULW2LXvUqdlXrWip?usp=sharing>

โปรแกรมบันทึกข้อมูล ART for Migrants

<http://www.transferhealthcare.com/>

ART For Migrants

กลุ่มพัฒนาการดูแลรักษาเอชไอวี
กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



ระบบ C19RM

บันทึกข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่แรงงานต่างด้าว ใน
สถานการณ์โควิด-19

บันทึกข้อมูล.



ระบบ ART for Migrants

บันทึกข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่
แรงงานต่างด้าวที่เข้านานาชาติ

บันทึกข้อมูล.



ระบบแบบสอบถาม

แบบสอบถามคลังยา
ด้านเอชไอวีในหน่วยบริการ

บันทึกข้อมูล.

S:UU Migrants ART

Username

Username = รหัสสถานพยาบาล 5 หลัก

Password

Password = รหัสสถานพยาบาล 5 หลัก

LOG IN

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ โครงการ ART for Migrant งบประมาณ กองทุนโลก

1

2

โรงพยาบาลสระบุรี จังหวัดสระบุรี

สรุปรายงานผลรายโรงพยาบาล | ตรวจแลปประจำปี | ขอตรวจ DR,VL ครั้งที่ 2 | ผู้รับบริการ

วันที่

ถึง

ค้นหา

<==== Export Excel ====>

HN	NAP ID	CXR (115)	SYPHILLIS (50)	HIV-AB (50)	CBC (140)	FBS (25)	CREATININE (25)	CHOL. (25)	TG (25)	SGPT/ALT (25)
----	--------	--------------	-------------------	----------------	--------------	-------------	--------------------	---------------	------------	------------------

0 results

1 สำหรับบันทึกการตรวจแลปประจำปี

2 สำหรับบันทึกการตรวจ DR และ VL ครั้งที่ 2

บันทึกกิจกรรม ตรวจแลปประจำปี

การบันทึกข้อมูลการให้บริการช่วงสถานการณ์โควิด

โรงพยาบาลสระบุรี จังหวัดสระบุรี

สรุปรายงานผลรายโรงพยาบาล **ตรวจแลปประจำปี** | ผู้ตรวจ DR,VL ครั้งที่ 2 | ผู้รับบริการ

ชั้นอัตโนมัติ

ชื่อ-สกุล NAP ID

LAB ที่ตรวจ ส่งตรวจที่ วันที่ส่งตรวจ ครั้งที่ส่งตรวจ

NO	NAP ID	ชื่อ-สกุล	LAB ที่ตรวจ	ส่งตรวจที่	วันที่ส่งตรวจ	ครั้งที่ส่งตรวจ	au
0 results							

- เลือกรายการ-
- CXR
- Syphilis
- CBC
- FBS
- Creatinine

บันทึกกิจกรรม ตรวจ DR และ VL2

การบันทึกข้อมูลการให้บริการช่วงสถานการณ์โควิด

โรงพยาบาลสระบุรี จังหวัดสระบุรี

สรุปรายงานผลรายโรงพยาบาล | ตรวจแลปประจำ | **ขอตรวจ DR,VL ครั้งที่ 2** | ผู้รับบริการ

ชื่อ-สกุล

NAP ID

VL ก่อนส่งตรวจ

ครั้งที่ส่งตรวจ

ขอตรวจ DR

ขอตรวจ VL2

วันที่ส่งตรวจ sw.รับตรวจ

วันที่ส่งตรวจ sw.รับตรวจ

ผลตรวจ DR

VL หลังตรวจซ้ำ

---เลือกรายการ---

----เลือกยา----

ไม่ดื้อยา

TDF/3TC/DTG

ดื้อดื้อยา

DOLUTEGRAVIR

RALTEGRAVIR

AZT SYR.

NVP SYR.

บันทึกข้อมูล

สรุปผลส่งตรวจแลปประจำปี

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ โครงการ ART for Migrant งบประมาณ กองทุนโลก

โรงพยาบาลสระบุรี จังหวัดสระบุรี

สรุปรายงานผลรายโรงพยาบาล | ตรวจแลปประจำปี | ขอตรวจ DR,VL ครั้งที่ 2 | ผู้รับบริการ

วันที่

ถึง

HN	NAP ID	CXR (115)	SYPHILLIS (50)	HIV-AB (50)	CBC (140)	FBS (25)	CREATININE (25)	CHOL (25)	TG (25)	SGPT/ALT (25)
----	--------	--------------	-------------------	----------------	--------------	-------------	--------------------	--------------	------------	------------------

0 results

สรุปข้อมูลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โครงการ ART for Migrant งบประมาณ กองทุนโลก
โรงพยาบาล โรงพยาบาลสระบุรี จังหวัด สระบุรี
ระหว่าง 2022-01-01 ถึง 2099-12-31

9 ข้อทักข้อมูล

1. ใช้ทักออกบันทึกเลขระบุจำนวนครั้งในเซลล์รายการที่ตรวจจริง
2. CD4 VL DR ให้ระบุหน่วยตรวจ เพื่อใช้เป็นข้อมูลก่อนเงินให้หน่วยตรวจต่อไป

ลำดับ	HN	NAP ID	LAB ที่ตรวจ (ครั้ง)																	
			CXR	Syphilis	HIV-Ab	CBC	FBS	Creatinine	Chol.	TG	SGPT/ALT	CD4 (400)		VL (1,350)			DR (6,000)			
ราคา/ครั้ง			115	50	140	25	25	25	25	25	25	ตรวจ	วันที่ส่งตรวจ	ส่งตรวจที่	ตรวจ	วันที่ส่งตรวจ	ส่งตรวจที่	ตรวจ	วันที่ส่งตรวจ	ส่งตรวจที่
1	1244793	D4-2020-992782	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0			1	2022-12-02	สถาบันบำราศนราดูร	0		

รวมราคาทั้งสิ้น 1,490.00 บาท

ผู้แจ้งข้อมูล

(.....)

วันที่ 2022-12-24

สรุปสิ่งที่หน่วยงานต้องดำเนินการ โครงการ ART for Migrants

1. ยืนยันรายชื่อผู้ป่วยรายเก่า และ waiting list ภายใน วันที่ 20 มกราคม 2566
2. ส่งขอรายใหม่ ที่ยังไม่เคยได้รับการสนับสนุน พร้อมข้อ 1.
3. ส่งสรุปตรวจแลป ช่วงปี 2565 ภายในวันที่ 6 มกราคม 2566

QR code ไลน์กลุ่ม ART for Migrants



สำหรับ

- สอบถาม / ปรีกษา
- แจ้งเรื่องที่เกี่ยวข้อง
- ติดตาม การดำเนินงาน

ติดต่อ :

ภญ.ลาวัญย์ สันติชินกุล

02-5903211

arvformigrants@gmail.com

https://line.me/ti/g2/lhPiOeXX5Org94MmlMmv1Q?utm_source=invitation&utm_medium=link_copy&utm_campaign=default

เป็นกลุ่ม open chat ที่รับผู้เข้าร่วมได้ 5000 คน

ห้าม!!! ส่งลิงค์ ให้คนอื่น ๆ ที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์จาก รพ.ที่ได้รับการสนับสนุน