



ที่ บร ๗๑๙๐๑/ว ๑๓๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกล่าม
อำเภอลำปลายมาศ บุรีรัมย์ ๓๑๑๓๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ดำเนินงานตามนโยบายการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี
เรียน กำนันตำบลโคกกล่าม/ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่.....๑-๑๒
อ้างถึง หนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลำปลายมาศ ที่ บร ๐๐๒๓.๒๕/ว ๒๗๐
ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของ
บริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการ
สาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๒ ชุด
๓. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม เทศบาล
(ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด
๔. บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือในการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบบี
ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กับ กระทรวงมหาดไทย จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอลำปลายมาศ แจ้งเรื่อง
ขอความร่วมมือดำเนินงานตามนโยบายการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และซี กรมควบคุมโรค ประกาศ
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔)
พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ ได้เพิ่มบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับ
อักเสบบี และ ซี ในประชาชนทั่วไป ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ โดยสามารถตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย HBSAg ในประชากรทุกคนที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕
จำนวน ๑ ครั้งตลอดชีวิต และการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย Ant- HCV ในประชากรทุกคนที่เกิด
ก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๑ ครั้งตลอดชีวิต และในประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์
ผู้เข้ายาเสพติดด้วยวิธีฉีด กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย บุคลากรสาธารณสุขและผู้ต้องขัง ได้รับสิทธิตรวจคัด
กรองซ้ำทุก ๑ ปี เข้าเป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ มีประกาศให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเมื่อให้บริการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี
แก่กลุ่มเป้าหมาย มีผลย้อนหลังตั้งแต่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป นั้น

เพื่อเป็นการขอความร่วมมือดำเนินงานตามนโยบายการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบี และ ซี
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกล่าม จึงขอให้ท่านเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับ
เรื่องดังกล่าวให้ประชาชนในพื้นที่ทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางกุลลาบ เมรสนัด)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกล่าม

สำนักปลัด อบต.

โทร. ๐๔๔-๖๖๖-๒๘๘

โทรสาร ๐๔๔-๖๖๖-๒๘๙

ผู้ประสานงาน: นางสาวลาวัลย์ ปะกะตั้ง โทร. ๐๙๗๓๓๔๒๑๗๙

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔)
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคสาม และมาตรา ๑๘ (๓) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๓๓ มีนาคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๗ ของ ๒ กลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐ - ๕ ปี ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๒๗	-บริการคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรงในทารกแรกเกิดด้วยเครื่องตรวจระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (pulse oximeter) -รายที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูตามแนวทางวิชาการ	-ตรวจคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรงในทารกแรกเกิดด้วยเครื่องตรวจระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (pulse oximeter) -รายที่พบความผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูตามแนวทางวิชาการ	-เด็กแรกเกิดที่มีอายุมากกว่า ๒๔ ชั่วโมงขึ้นไป	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง หรือตามคำแนะนำการคัดกรอง	ตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด”

ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๘ ของ ๓ กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖ - ๒๔ ปี ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
"๒๘"	-บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	-ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย Anti-HCV -รายที่ผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจยืนยัน และดูแลต่อเนื่องตามแนวทางวิชาการ	-ประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย (๑) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอช (PLHIV) (๒) ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) (๓) กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) (๔) บุคลากรทางการแพทย์ (๕) ผู้ต้องขัง	-ตรวจทุกปี ปีละ ๓ ครั้ง	ตามแนวทางเวชปฏิบัติของรพชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด"

ข้อ ๕ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๓ ลำดับ ๒๔ และลำดับ ๒๕ ของ ๔ กลุ่มผู้ใหญ่ อายุ ๒๕-๕๙ ปี ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
"๒๓"	-บริการตรวจสุขภาพช่องปาก -บริการขัดและทำความสะอาดฟัน	-ตรวจสุขภาพช่องปาก ฟัน อวัยวะปริทันต์ เนื้อเยื่ออ่อน และอวัยวะที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งวางแผนการรักษา -แจ้งผลการตรวจแก่ผู้รับบริการ ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากและในรายที่พบความผิดปกติ ให้การดูแลตามแนวทางวิชาการ -ขัดและทำความสะอาดฟันโดยทันตบุคลากร	-ผู้มีอายุ ๒๕-๕๙ ปี	-อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี	ตามแนวทางปฏิบัติโดยราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๒๔	-บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	-ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย HBsAg -รายชื่อผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจยืนยัน และดูแลต่อเนื่องตามแนวทางวิชาการ	-ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕	-๑ ครั้ง ตลอดชีวิต	ตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด
๒๕	-บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	-ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย Anti-HCV -รายชื่อผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจยืนยันและดูแลต่อเนื่องตามแนวทางวิชาการ	-ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ -ประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย (๑) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอชดี (PLHIV) (๒) ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) (๓) กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) (๔) บุคลากรทางการแพทย์ (๕) ผู้ต้องขัง	-๑ ครั้ง ตลอดชีวิต -ตรวจทุกปี ปีละ ๑ ครั้ง	ตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด"

ข้อ ๖ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๕ ลำดับ ๒๖ และลำดับ ๒๗ ของ ๕ กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ในตาราง ๑ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญ ที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๒๕	-บริการตรวจ สุขภาพช่องปาก -บริการขัดและ ทำความสะอาดฟัน	-ตรวจสุขภาพ ช่องปาก ฟัน อวัยวะปริทันต์ เนื้อเยื่ออ่อน และอวัยวะที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งวางแผนการรักษา -แจ้งผลการตรวจ แก่ผู้รับบริการ ให้ความรู้ในการดูแล สุขภาพช่องปาก และในรายที่พบ ความผิดปกติ ให้การดูแลตามแนวทาง วิชาการ -ขัดและทำ ความสะอาดฟัน โดยทันตบุคลากร	-ผู้มีอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป	-อย่างน้อย ๑ ครั้ง ต่อปี	ตามแนวทางปฏิบัติ โดยราชวิทยาลัย ทันตแพทย์ แห่งประเทศไทย หรือหน่วยงาน ระดับกรม ที่เกี่ยวข้องในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข กำหนด
๒๖	-บริการคัดกรอง ไวรัสตับอักเสบบี	-ตรวจคัดกรองไวรัสตับ อักเสบบี ด้วย HBsAg -รายที่ผลคัดกรอง ผิดปกติได้รับการ การตรวจยืนยัน และดูแลต่อเนื่อง ตามแนวทางวิชาการ	-ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕	-๑ ครั้ง ตลอดชีวิต	ตามแนวทางเวชปฏิบัติ ของราชวิทยาลัย อายุรแพทย์ แห่งประเทศไทย และสมาคมโรคตับ แห่งประเทศไทย หรือหน่วยงาน ระดับกรม ที่เกี่ยวข้องในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข กำหนด

ลำดับ	รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๒๗	-บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	-ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีด้วย Anti-HCV -รายที่ผลคัดกรองผิดปกติได้รับการตรวจยืนยัน และดูแลต่อเนื่องตามแนวทางวิชาการ	-ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ -ประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย (๑) ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอคส์ (PLHIV) (๒) ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) (๓) กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) (๔) บุคลากรทางการแพทย์ (๕) ผู้ต้องขัง	-๑ ครั้ง ตลอดชีวิต -ตรวจทุกปี ปีละ ๑ ครั้ง	ตามแนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยและสมาคมโรคตับแห่งประเทศไทย หรือหน่วยงานระดับกรมที่เกี่ยวข้องในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนด"

ข้อ ๗ ให้ยกเลิกความในตาราง ๒ แนบท้ายบัญชี ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖-๒๔ ปี กลุ่มผู้ใหญ่อายุ ๒๕-๕๙ ปี และกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป

รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี	-บริการให้ความรู้ คำปรึกษา การแนะนำและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี -บริการคำแนะนำ ชักชวน ส่งต่อจากชุมชนหรือสถานบริการ/ร้านยา เพื่อเข้ารับบริการในระบบ	กลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อเอชไอวี เช่น -กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชายและสาวประเภทสอง -พนักงานบริการที่เป็นชาย หญิง และสาวประเภทสอง ทั้งที่ทำงานในและนอกสถานบริการ -ผู้ใช้ยาเสพติดวิธีฉีด (IVDU) -คู่ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี และคู่ของกลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงสูง -ผู้ต้องขัง และเยาวชนในสถานพินิจ	ตามความจำเป็น	ตามแนวทางของประเทศ หรือตามแนวทางปฏิบัติที่กรมควบคุมโรค กำหนด

รายการบริการ	กิจกรรมสำคัญที่จะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
	<ul style="list-style-type: none"> -บริการอุปกรณ์ป้องกัน เช่น ถุงยางสารหล่อลื่น อุปกรณ์ ฉีดยาปลอดภัย -บริการให้การปรึกษาและการตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวี โดยสมัครใจ (VCT) -การนัดหมายและติดตามให้เข้ารับบริการต่อเมืองและเพื่อคงผลเลือดเป็นลบ -บริการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ -บริการส่งต่อเพื่อการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการเข้าถึงบริการยาต้านไวรัส -บริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีด้วยตนเอง (HIV self-test) 			

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ ข้อ ๓๕.๒ ข้อ ๕๑.๓ และข้อ ๘๘/๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖ เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความใน ๒.๓ และ ๒.๔ ของข้อ ๒ แห่งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“๒.๓ การตรวจคัดกรองการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี

๒.๓.๑ ผู้รับบริการที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ โดยตรวจด้วย Anti-HCV ทั้งแบบชุดตรวจเร็วและเครื่องอัตโนมัติ รวมค่าเก็บตัวอย่าง จ่ายในอัตรา ๕๐ บาทต่อครั้ง ทั้งนี้ ตรวจได้ ๑ ครั้ง ตลอดชีวิต

๖.๓.๒ ผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ได้แก่ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ (PLHIV) ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID) กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ต้องขัง ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการ บริการ โดยตรวจด้วย Anti-HCV ทั้งแบบชุดตรวจเร็ว และเครื่องอัตโนมัติ รวมค่าเก็บตัวอย่าง จ่ายในอัตรา ๕๐ บาทต่อครั้ง ไม่เกิน ๑ ครั้งต่อปี

๖.๓.๓ ผู้รับบริการกลุ่มอื่น ๆ ที่มีอาการหรือสงสัยว่าตับอักเสบบีจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่าย "รายการบริการทางการแพทย์ เหม่าจ่ายรายหัว" ของแต่ละกรณี

๖.๔ การตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี สำหรับผู้รับบริการที่มีผล Anti-HCV เป็นบวก และการตรวจติดตามผลภายหลังการรักษาการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีด้วยยา Sofosbuvir + Velpatasvir และหรือ ยา Ribavirin จ่ายไม่เกิน ๒ ครั้งต่อคนต่อปี ด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๖.๔.๑ HCV core antigen จ่ายในอัตรา ๔๐๐ บาทต่อการรายงานผล

๖.๔.๒ HCV RNA (qualitative method หรือ quantitative method) จ่ายในอัตรา ๑,๖๕๐ บาทต่อการรายงานผล"

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๘ แห่งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบบี พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"ข้อ ๘ สำหรับผู้รับบริการตาม ๖.๓.๑ และ ๖.๓.๓ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่ายหรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานตามที่สำนักงาน กำหนด ผ่านระบบโปรแกรมบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูลการบริการทางการแพทย์ (e-Claim) มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่น ตามที่สำนักงานกำหนด"

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความในข้อ ๙ แห่งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบบี พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"ข้อ ๙ สำหรับผู้รับบริการตาม ๖.๓.๒ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบโปรแกรม National AIDS Program : NAP มายังสำนักงาน"

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกเอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบบี พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้เอกสารแนบท้ายประกาศนี้แทน

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าบริการสาธารณสุข กรณีบริการสำหรับโรคไวรัสตับอักเสบซี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย การกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ

รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	การกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน การให้บริการจากหน่วยบริการ
<p>๑. ค่าบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี</p>	<p>๑. กรณีผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้ต้องขัง และบุคลากรสาธารณสุข ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบโปรแกรม National AIDS Program : NAP</p> <p>๒. ผู้รับบริการที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform</p> <p>๓. ผู้รับบริการกลุ่มอื่น ๆ ที่มีอาการหรือสงสัยว่าตับอักเสบจากการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบซี ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบโปรแกรมโอเคแลม (e-Claim) หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface : API)</p>	<p>๑. เป็นกลุ่มเป้าหมายตามที่กำหนด</p> <p>๒. พบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p>



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่งเสริมให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขด้านการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ ข้อ ๘๖.๑ และข้อ ๘๘/๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ บังคับประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการรับค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ บังคับประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖ เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นรายการที่ ๒๓. และรายการที่ ๒๔. ในเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการ	กลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการ	หน่วยบริการ	แนวทาง เงื่อนไข และอัตราการจัดจ่าย
๒๓. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕	หน่วยบริการที่สามารถให้บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีด้วย HBsAg	๑. หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเมื่อให้บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีแก่กลุ่มเป้าหมาย ๑ ครั้ง ตลอดช่วงชีวิต

รายการ	กลุ่มเป้าหมายผู้รับบริการ	หน่วยบริการ	แนวทาง เงื่อนไข และอัตราการจัดจ่าย
			<p>๒. ค่าบริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ด้วย HBsAg ทั้งแบบชุดตรวจเร็ว และเครื่องอัตโนมัติ รวมค่าเก็บตัวอย่าง จ่ายในอัตรา ๕๐ บาทต่อครั้ง</p>
<p>๒๔. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี</p>	<p>๑. ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕</p> <p>๒. ประชากรกลุ่มเสี่ยง ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย</p> <p>๒.๑ ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอชดี (PLHIV)</p> <p>๒.๒ ผู้ใช้ยาเสพติดด้วยวิธีฉีด (PWID)</p> <p>๒.๓ กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย (MSM)</p> <p>๒.๔ บุคลากรทางการแพทย์</p> <p>๒.๕ ผู้ต้องขัง</p>	<p>๑. หน่วยบริการที่สามารถให้บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีด้วย anti-HCV</p> <p>๒. หน่วยบริการที่สามารถให้บริการตรวจยืนยันไวรัสตับอักเสบบี</p>	<p>๑. หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเมื่อให้บริการดังนี้</p> <p>๑.๑ บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีด้วย Anti-HCV ทั้งแบบชุดตรวจเร็ว และเครื่องอัตโนมัติ รวมค่าเก็บตัวอย่างจ่ายในอัตรา ๕๐ บาทต่อครั้ง สำหรับผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๑ ครั้ง ตลอดชีวิต สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงตรวจทุกปี ปีละ ๑ ครั้ง</p> <p>๑.๒ การตรวจยืนยันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี สำหรับผู้รับบริการที่มีผล Anti-HCV เป็นบวก จ่ายตามรายการบริการและอัตราที่กำหนดตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าให้จ่ายเพื่อให้บริการสาธารณสุข กรณีการจ่ายตามรายการบริการ ด้วยวิธีการใดวิธีการหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) HCV core antigen จ่ายในอัตรา ๔๐๐ บาทต่อครั้ง</p> <p>(๒) HCV RNA (qualitative method หรือ quantitative method) จ่ายในอัตรา ๑,๖๕๐ บาทต่อครั้ง”</p>


ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นรายการบริการที่ ๒๓ และรายการบริการที่ ๒๔ ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	การกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ
๒๓. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface : API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานตามที่สำนักงานกำหนด	ตรวจพบหลักฐานการให้บริการและผลการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้การให้บริการต้องเป็นตามแนวทางและเงื่อนไขที่สำนักงานที่กำหนด
๒๔. บริการคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี	ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน (Application Programming Interface : API) หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานตามที่สำนักงานกำหนด	ตรวจพบหลักฐานการให้บริการและผลการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบซี ตามที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้การให้บริการต้องเป็นตามแนวทางและเงื่อนไขที่สำนักงานที่กำหนด

ข้อ ๕ การให้บริการและการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน จ่ายตามรายการบริการตามประกาศนี้ ที่ได้ดำเนินการมาตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ จนถึงวันก่อนวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือเป็นการดำเนินการตามประกาศนี้

ข้อ ๖ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖


(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษอื่นตามที่มีกฎหมายกำหนด หรือสภาวิชาชีพไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๒๔ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๗ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษอื่นตามที่มีกฎหมายกำหนด หรือสภาวิชาชีพไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือลูกจ้างในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้างในสังกัดเทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษอื่นตามที่มีกฎหมายกำหนด หรือสภาวิชาชีพไทย

“ผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์จากสภาเทคนิคการแพทย์

“ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา

“บุคคลซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ทบวง กรม เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษอื่นตามที่มีกฎหมายกำหนด หรือสภาวิชาชีพไทย มอบหมายให้ทำการประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ที่เกี่ยวกับการให้บริการคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีได้” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ผู้ดำรงตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือผู้ดำรงตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข

“ควบคุม” หมายความว่า การดูแลหรือกำกับดูแล



บันทึกข้อตกลง
ว่าด้วยความร่วมมือในการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ
ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กับ กระทรวงมหาดไทย

บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือในการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบลบนี้ ทำขึ้น ณ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข โดย นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ตำแหน่ง ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๘๘/๒๐ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า "กระทรวงสาธารณสุข" ฝ่ายหนึ่ง กับ กระทรวงมหาดไทย โดย นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ ตำแหน่ง ปลัดกระทรวงมหาดไทย สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๘๓ ถนนอัษฎางค์ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า "กระทรวงมหาดไทย" อีกฝ่ายหนึ่ง

ด้วยโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบลบ ถือเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดภาวะตับอักเสบ ตับแข็ง และมะเร็ง ซึ่งทำให้เกิดความเจ็บป่วยและเสียชีวิตในประชาชนไทยจำนวนมาก ดังนั้น เพื่อลดการป่วย และเสียชีวิตของประชาชนจากโรคไวรัสตับอักเสบลบ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้เร่งรัดการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบลบ ในประเทศไทย โดยมุ่งหวังให้สำเร็จภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวเห็นความสำคัญ ที่ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงมหาดไทยจึงจำเป็นต้องร่วมมือกัน ในการดำเนินงานแบบองค์รวม เพื่อจัดการปัญหาโรคไวรัสตับอักเสบลบอย่างเป็นระบบ เพื่อสุขภาพอันดี ของประชาชนไทยในทุกพื้นที่

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อประสานความร่วมมือด้านนโยบายและการปฏิบัติงานร่วมกัน เพื่อดำเนินการกำจัด โรคไวรัสตับอักเสบลบ ซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญทางสาธารณสุข โดยระดมทรัพยากรการดำเนินงาน ทั้งบุคลากร และงบประมาณท้องถิ่นที่มีอยู่ให้เกิดประสิทธิผลสูงสุด

๑.๒ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้มีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพ วิธีการป้องกัน การดูแลรักษา และควบคุมโรคไวรัสตับอักเสบลบของประชาชนได้อย่างยั่งยืน

ข้อ ๒ ข้อตกลงความร่วมมือ

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค และกระทรวงมหาดไทย โดยกรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น จะร่วมมือกันดำเนินการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบลบ ดังนี้

๒.๑ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค จะส่งเสริม สนับสนุน และประสานงาน ด้านนโยบายและวิชาการ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค รวมถึงการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบลบ การเผยแพร่ หรือประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับโรคไวรัสตับอักเสบลบ ตลอดจนพัฒนาความร่วมมือภาคีเครือข่าย เพื่อให้มีศักยภาพในการดำเนินการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบลบได้อย่างเหมาะสม

๒.๒ กระทรวงมหาดไทย โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะส่งเสริม สนับสนุนและ
ประสานงานให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็นในการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน
และควบคุมโรค รวมถึงการรักษาโรคไวรัสตับอักเสบ การตรวจคัดกรองเพื่อหาการติดเชื้อ และการส่งต่อผู้ป่วย
เข้าสู่ระบบการรักษา เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการป้องกัน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาสังคม
ในด้านสาธารณสุข เพื่อร่วมกันกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบในท้องถิ่นอย่างเป็นรูปธรรม

๒.๓ ทั้งสองฝ่ายจะร่วมกันสนับสนุนการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบในพื้นที่ ตามเป้าหมาย
การพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals) และยุทธศาสตร์กำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ
พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๓ เพื่อกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบให้สำเร็จภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๓ ระยะเวลาดำเนินการตามบันทึกข้อตกลง

บันทึกข้อตกลงนี้มีผลใช้บังคับเป็นระยะเวลา ๙ ปี นับแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายได้ลงนามในบันทึก
ข้อตกลง และเมื่อครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว หากไม่ปรากฏว่า มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิกบันทึก
ข้อตกลงนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงนี้มีผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะมีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือยกเลิก

ข้อ ๔ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงบันทึกข้อตกลง

หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมรายละเอียดในบันทึกข้อตกลงนี้
ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายให้ความเห็นชอบ
เป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว ให้ถือว่ามีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

ข้อ ๕ การยกเลิกความร่วมมือในบันทึกข้อตกลง

หากฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดประสงค์จะยกเลิกความร่วมมือตามบันทึกข้อตกลงนี้ ให้ทำเป็นลายลักษณ์
อักษรแจ้งให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน การที่บันทึกข้อตกลงนี้สิ้นสุดลงไม่ว่าด้วยกรณีใด ไม่มีผล
เป็นการยกเลิกกิจกรรมที่ภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ได้ดำเนินการไปแล้ว หรือที่อยู่ระหว่างดำเนินการภายใต้บันทึก
ข้อตกลงนี้ เว้นแต่ทั้งสองฝ่ายจะตกลงกันเป็นลายลักษณ์อักษรไว้เป็นอย่างอื่น

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายพิจารณาข้อความ
ในบันทึกข้อตกลงนี้โดยละเอียดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน และทั้งสองฝ่ายตงยัตถ์ถือไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ).....

(นายโอกาส การย์กวีพงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

(ลงชื่อ).....

(นายธนิศร์ วงศ์ปิยะสกลิตย์)
รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น