

## บันทึกข้อความ

la เพลา <mark>บาลอ</mark> กัญประเทศ
เลขรับที่ 5947
Tun 1 W-4 65
1208 16-

- 2 W.E. 25

440		1/208 18-
ส่วนร	ราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ) โทร ๐ ๓๗๔๒	ଓଡ଼େ - ଝ ମଧ ୩୦୭
ที่ สก	1.00mm,00๘/ วินที่ MO ตุลาคมคม ๒๕๖๕	
	พอทบทวนแนวทางปฏิบัติการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดกรมวิทยาศาสตร์การแพ	
	งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕	
เรียน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ทุกแห่ง	
	.d .	

#### ๑. เรื่องเดิม

ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ เห็นชอบให้การตรวจคัดกรองกลุ่มโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก (IEM) ด้วยเครื่อง Tandem Mass Spectrometry (TMS) เป็นสิทธิประโยชน์ในทารกแรกเกิด เพิ่มจากการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมน ไทรอยด์แต่กำเนิด (CHT) และโรคฟีนิลค์โตนูเรีย (PKU) โดยได้รับความร่วมมือจากหน่วยบริการตรวจคัดกรอง ทารกแรกเกิดและศูนย์การดูแลผู้ป่วยโรคหายากแบ่งตามเขตสุขภาพ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย นั้น

#### ๒. ข้อเท็จจริง

เครือข่ายกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งรับผิดชอบเขตสุขภาพที่ ๑, ๓, ๑๐, ๑๑ และ ๑๓ มีความประสงค์ขอแจ้งแนวทางปฏิบัติการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ดังนี้

- ๑) การให้บริการคัดกรอง CHT และ PKU สำหรับเด็กไทยทุกรายฟรี ตามชุดสิทธิ ประโยชน์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนด <u>กรณีต่างด้าว/ต่างชาติ</u> หน่วยบริการ จะต้องเรียกเก็บค่าบริการ เพื่อนำจ่ายตรงให้กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในอัตรา ๑๓๕ บาทต่อราย (อัตราเดียวกับเด็กไทย)
- ๒) การตรวจคัดกรองกลุ่มโรค IEM รวม PKU สำหรับเด็กไทยทุกรายฟรี ตามชุดสิทธิ ประโยชน์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนด กรณีต่างด้าว/ต่างชาติ หากมี ความประสงค์ตรวจคัดกรองกลุ่ม IEM หน่วยบริการจะต้องเรียกเก็บค่าบริการ เพื่อนำจ่ายตรงให้กับ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในอัตรา ๕๐๐ บาทต่อราย หรือมีความประสงค์ตรวจคัดกรองเฉพาะ CHT จะมีค่าบริการ ๑๓๕ บาทต่อราย หากตรวจคัดกรอง CHT และตรวจคัดกรองกลุ่มโรค IEM มีค่าบริการทั้งสิ้น ๖๓๕ บาทต่อราย (อัตราเดียวกับเด็กไทย)
- ๓) การเริ่มให้บริการตรวจทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค CHT และกลุ่มโรค IEM) เป็นไปตามระยะเวลาและแนวทางปฏิบัติของแต่ละหน่วยตรวจคัดกรองที่รับผิดชอบ ทั้งนี้ หน่วยงานทุกแห่ง สามารถส่งตรวจคัดกรองโรค CHT และ PKU ที่หน่วยบริการเดิมจนกว่าจะได้รับแจ้งแนวทางปฏิบัติใหม่จาก หน่วยตรวจคัดกรองที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพนั้นๆ

#### ๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอส่งการทบทวนแนวทางปฏิบัติการตรวจคัดกรอง ทารกแรกเกิดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานถือปฏิบัติ เป็นแนวทางเดียวกัน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

	เป็นแนวทางเดียวกัน รายละเอียดตามเอ	งกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้
.311	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ <b>หั</b> ชู <b>ขึ้อเดินอ</b>	
Samuel .	เพื่อโปรดทราบ	รณาดำเนินการต่อไป /4 🙉
	เพื่อโประพิจารณา	(นางดารารัตน์ โห้วงศ์)
Z	เห็นควรมอบกุ <i>คม</i> การ)	(นางดารารัตน์ โห้วงศ์) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
	1 2 6 5 A 6 5 A 6 5 A 6 6 5 A 6 6 5 A 6 6 6 6	. 6 50
	MODIN	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอ <b>รั</b> ญ <b>ประเทศ</b>

2 711 100 · · ·

### หน่วยบริการ บันทึกข้อมูลทารกตามแบบฟอร์ม เสดานพยาบาล/โรงพยาบาล) ของหน่วยตรวจคัดกรอง เก็บตัวอย่างเลือดจากทารกอาย 48-72 ชม. สงตัวอย่างกระดาษซับเลือดแห้งไปยังหน่วยตรวจคัดกรอง ทางไปรษณีย์เน้นส่ง (EMS) (1-3 วัน) หน่วยตรวจคัดกรอง ตรวจศัดกรอง (3-5 วัน) ผลบวก 1. CHT 2. IEM แจ้งผลการตราจไปยังหน่วยบริการ แจ้งผลการตรวจใบยังหนวยบริการ - แจ้งเตือนรายงานผลด่วนทาง SMS/โทรศัพท์ - ตรายงานผลทาง Website ของหนวยงาน - ครายงานผลทาง Website ของหน่วยงาน หน่วยบริการ/ ฐนย์การดูแลผู้ป่วยโรคหายาก ผลศัตกรองผิดบกติ มีความเสี่ยงต่อกลุ่มโรค IEM ผลคัดกรอง CHT ผิดปกติ หน่วยบริการติดตามทารกเพื่อตรวจยืนยัน หน่วยบริการติดตา มทารกให้มารับการตรวจยืนยัน ที่คุ่นยู่การดูแลผู้ป่วยโรคหายาก และให้ยา Thyroxine ภายในอายุไม่เกิน 14 วัน กรณี 1. เร่งด้วนมาก ดามทาราชัยการประเมิน<u>กายใน 24 ซม</u>. 2. เรงตามบานกลาง ตามทารกรับการประเมิน**ภายใน 48 ชม.**

หน่วยบริการ: ประเมินผลการตรวจยืนยัน และให้การดูแลรักษาตามแนวทางปฏิบัติ ของสมาคมต่อมไร้ท่อเด็กและวัยรุ่นไทย สูนย์การคูแลผู้ป่วยโรคหายาก: ประเมินผลการตรวจยืนยัน และให้การคูแลรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติในการตรวจคัศกรอง ทารกแรกเกิดโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกแบบเพิ่มจำนวนโรค

ยดมือ เกรือกร์ได้สักการร้อง เราุชกุน ภาย์เนยาย์เมลิน 7 กัน

แผนภูมิที่ 1 ขั้นตอนการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์แต่กำเนิด และกล่มโรคพันธุกรรมเมตาบอสิกในทารกแรกเกิด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว รับเลขที่ 12025

ัยที่ 2 1 M.A. 2565

র্গ রহ ০চববে/2 ব্রুত্রতা

สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ เลขรับที่: 7000 วันที่ 7000

เรื่อง ขอทบทวนแนวทางปฏิบัติการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปั งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อเครือข่ายหน่วยตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดและศูนย์การดูแลผู้ป่วยโรคหายากฯ ๒. คู่มือปฏิบัติงาน การตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดทางห้องปฏิบัติการ

ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ เห็นชอบให้การตรวจคัดกรองกลุ่มโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก (IEM) ด้วยเครื่อง Tandem Mass Spectrometry (TMS) เป็นสิทธิประโยชน์ในทารกแรกเกิด เพิ่มจากการตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมน ไทรอยด์แต่กำเนิด (CHT) และโรคพีนิลคีโตนูเรีย (PKU) โดยได้รับความร่วมมือจากหน่วยบริการตรวจคัดกรอง ทารกแรกเกิดและศูนย์การดูแลผู้ป่วยโรคหายากแบ่งตามเขตสุขภาพ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย นั้น

ในการนี้ เครือข่ายกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งรับผิดชอบเขตสุขภาพที่ ๑, ๓, ๑๐, ๑๑ และ ๑๓ มีความประสงค์ขอแจ้งแนวทางปฏิบัติการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

- ๑. การให้บริการตรวจคัดกรอง (CHT และ PKU) สำหรับเด็กไทยทุกรายฟรี ตามชุดสิทธิ ประโยชน์ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กำหนด กรณีต่างด้าว/ต่างชาติ หน่วยงานของท่าน จะต้องเรียกเก็บค่าบริการ เพื่อนำจ่ายตรงให้กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ <u>ในอัตรา ๑๓๕ บาทต่อราย</u> (อัตรา เดียวกับเด็กไทย)
- ๒. การตรวจคัดกรองกลุ่มโรค IEM รวม PKU สำหรับเด็กไทยทุกรายฟรี ตามชุดสิทธิ ประโยชน์ฯ กรณีต่างด้าว/ต่างชาติ หากมีความประสงค์ตรวจคัดกรองกลุ่มโรค IEM หน่วยงานของท่านจะต้อง เรียกเก็บค่าบริการ เพื่อนำจ่ายตรงให้กับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในอัตรา ๕๐๐ บาทต่อราย หรือมีความ ประสงค์ตรวจคัดกรองเฉพาะ CHT จะมีค่าบริการ ๑๓๕ บาทต่อราย หากตรวจคัดกรอง CHT และตรวจ คัดกรองกลุ่มโรค IEM มีค่าบริการทั้งสิ้น ๖๓๕ บาทต่อราย (อัตราเดียวกับเด็กไทย)

๓. การเริ่ม...

Bara ain son.

ปฏิบัติกรตรวงสัดกรองจากรักษา หลา หลายของเปล่องในระบาทป ปฏิบัติกรตรวงสัดกรองจากรักษณา หลายก็ขายมของเหล่าสสารการแบบ ประจำป้อมประจาณ ณ. พ. 2565 กลุ่งอาณส่ง เสริง สุนภาพ. เฉนะ ของ เคือ รณ. ภุกหล่อ

me 20 ora 65

๓. การเริ่มให้บริการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดแบบเพิ่มจำนวนโรค (CHT และกลุ่มโรค IEM) เป็นไปตามระยะเวลาและแนวทางปฏิบัติของแต่ละหน่วยตรวจคัดกรองที่รับผิดชอบ ทั้งนี้ หน่วยงาน ทุกแห่งสามารถส่งตรวจคัดกรองโรค CHT และ PKU ได้ที่หน่วยบริการเดิมจนกว่าจะได้รับแจ้งแนวทางปฏิบัติ ใหม่จากหน่วยตรวจคัดกรองที่รับผิดชอบในเขตสุขภาพนั้น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรัคเมธ มหาศิริมงคล)

In some

ผู้อำนวยการสถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์

โทร. ୦๒ ๙๕๑ ୦୦୦୦ ฅํ៦ ๙๙๒๒๔ โทรสาร ๐๒ ๙๕๑ ๑๖๕๔

# รายชื่อเครือข่ายหน่วยตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดและศูนย์การดูแลผู้ป่วยโรคหายาก ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขตสุขภาพ	หน่วยตรวจคัดกรอง	ศูนย์การดูแลผู้ป่วยโรคหายาก ตรวจยืนยัน/รักษา IEM	
	(CHT uar IEM)	A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
1. เชียงใหม่	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	รพ. จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	
	(ศวก. เชียงราย)		
2. พิษณุโลก	สถาบันเด็กแห่งชาติมหาราชินี	สถาบันเด็กแห่งชาติมหาราชินี	
3. นครสวรรค์	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	รพ. ศิริราช	
4. สระบุรี	สถาบันเด็กแห่งชาติมหาราชินี	สถาบันเด็กแห่งชาติมหาราชินี	
5. ราชบุรี	<b>5</b> พ. लेडेडाच	<b>รพ. ศิริราช</b>	
6. ระยอง	รพ. จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	รพ. จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	
7. ขอนแก่น	รพ. ศรีนครินทร์ ขอนแก่น	รพ. ศรีนครินทร์ ขอนแก่น	
8. อุครธานี	รพ. ศรีนครินทร์ ขอนแก่น	รพ. ศรีนครินทร์ ขอนแก่น	
9. นครราชสีมา	รพ. รามาธิบดี	รพ. รามาธิบดี	
10. อุบลราชธานี	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	สถาบันเด็กแห่งชาติมหาราชินี	
	(ศวก. อุบลราชธานี)		
11. สุราษฎร์ธานี	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	รพ. ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	
	(ศวก. สุราษฎร์ธานี)		
12. สงขลา	คณะเทคนิคการแพทย์ สงขลา	รพ. พระมงกุฎเกล้า	
13. กรุงเทพมหานคร	รพ. ศิริราช, รพ. รามาธิบดี, รพ.	รพ. ศิริราช, รพ. รามาธิบดี, รพ. จุฬาลงกรณ์,	
	จุฬาลงกรณ์, สถาบันเด็กแห่งชาติมหา	สถาบันเด็กแห่งชาติมหาราชินี	
	ราชินีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์		

สถาบันชีววิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ ศูนย์ปฏิบัติการตรวจคัดกรองสุขภาพทารกแรกเกิดแห่งชาติ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์