



กองวัณโรค



สนับสนุน น้ำยา Cy-TB

เพื่อตรวจหาวัณโรคระยะแฝง

สนับสนุนโดยกองทุนโลก

ขอเชิญสถานพยาบาลที่สนใจ

ขอรับการสนับสนุน น้ำยา Cy-TB



สถานพยาบาลที่ประสงค์
 ขอรับการสนับสนุน
 น้ำยา CY-TB
 ให้จัดทำหนังสือมายัง
 กองวัณโรค

รายละเอียดตาม
 QR Code



กลุ่มเป้าหมายที่เข้าเกณฑ์

1



ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรคปอด

2



ผู้ติดเชื้อ HIV ทุกสาย

3



ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ ได้แก่

- ผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต (DIALYSIS)
- ผู้ป่วยที่เตรียมปลูกถ่ายอวัยวะ (ORGAN TRANSPLANTATION)
- ผู้ป่วยที่ได้รับยาชีววัตถุกลุ่ม ANTI-TNF
- ผู้ป่วยโรคซิลิโคซิส (SILICOSIS)



สามารถขอรับ
 การสนับสนุนเพื่อนำ
 ไปใช้ในการวิจัยได้

5 AUG 2026 V1



กองวัณโรค

สนับสนุน น้ำยา Cy-TB เพื่อตรวจหาวัณโรคระยะแฝง

สนับสนุนโดยกองทุนโลก



ขอเชิญสถานพยาบาลที่สนใจ

ขอรับการสนับสนุน น้ำยา Cy-TB



ขั้นตอนการขอสนับสนุนน้ำยา Cy-TB

1 โรงพยาบาลส่งหนังสือและแบบฟอร์มขอสนับสนุนน้ำยาและเวชภัณฑ์

2 กองวัณโรคตรวจสอบคำขอและสต็อกน้ำยาและเวชภัณฑ์

3 แยกตามพื้นที่บริการ

กรุงเทพมหานคร

กองวัณโรคจัดสรรและจัดส่งน้ำยา
พร้อมหนังสือตอบกลับของกองวัณโรค

ต่างจังหวัด

กองวัณโรครวบรวมคำขอจาก รพ. และทำหนังสือ
แจ้ง สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลกด้าน
วัณโรค **ภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน**

สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลกด้านวัณโรค
แจ้งบริษัทขนส่งเย็น (Cold Chain) เพื่อจัดส่งน้ำยา
พร้อมหนังสือตอบกลับของกองวัณโรค **ภายในวันที่ 30 ของทุกเดือน**



4 โรงพยาบาลรับและตรวจสอบน้ำยาและเวชภัณฑ์ หากพบปัญหา แจ้งกองวัณโรค
ภายใน 3 วันทำการ

5 โรงพยาบาลส่งแบบตอบรับการได้รับน้ำยาและเวชภัณฑ์ กลับมายังกองวัณโรค
หรือ ad.dtb2026@gmail.com และบันทึกการใช้ยาในโปรแกรม Cy-TB

หมายเหตุ : รอบการจัดส่งน้ำยา Cy-TB เดือนละ 1 ครั้ง

สถานพยาบาลที่ประสงค์ขอรับการสนับสนุนน้ำยา CY-TB

ให้จัดทำหนังสือมายังกองวัณโรค (รายละเอียดตาม QR CODE)

5 AUG 2026 V1