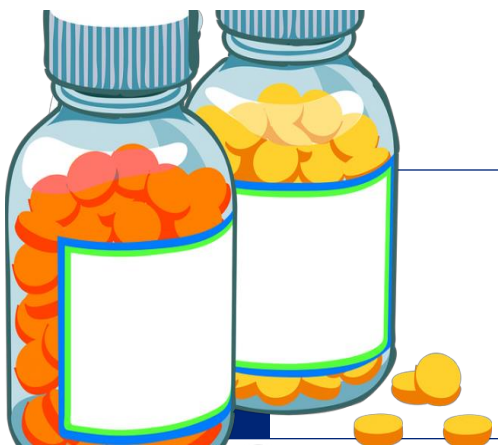




การปรับเปลี่ยนการบริหารจัดการระบบยา

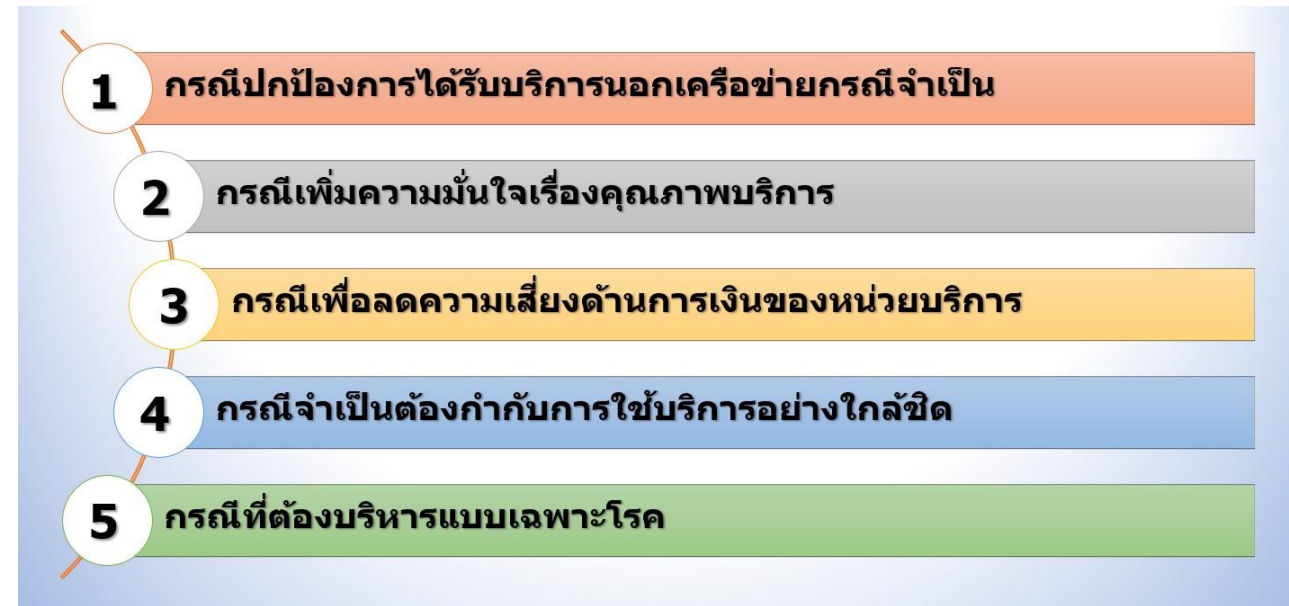
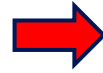
ปีงบประมาณ 2564

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 1 เชียงใหม่



การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปี 2564

งบเหมาจ่ายรายหัว
1. บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป
2. บริการผู้ป่วยในทั่วไป
3. บริการกรณีเฉพาะ
4. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
5. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
6. บริการแพทย์แผนไทย
7. งบค่าเสื่อม
8. เงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการและผู้ให้บริการ
9. บริการจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ



บริการกรณีเฉพาะประกอบด้วย

1. ปกป้องการได้รับบริการนอกเครือข่ายกรณีจำเป็น

- 1.1 OP-AE ข้ามจังหวัด
- 1.2 OP กรณีมาตรา 7 ที่สถานบริการอื่น
- 1.3 OP refer ข้ามจังหวัด
- 1.4 ค่าพาหนะรับส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ
- 1.5 สิทธิว่าง (ยกเว้นเด็กแรกเกิด) / เสียชีวิตก่อนลงทะเบียน / ประกันสังคม IP-PUC / IPPRCC / SSS (DRGv5)

2. เพิ่มความมั่นใจเรื่องคุณภาพบริการ

- 2.1 ยาละลายลิ่มเลือด (STEMI, Stroke)
- 2.2 Chemo/Radio-OP&IP
- 2.3 Cataract [all] รวมเลนส์
- 2.4 ทันตกรรมจัดฟันและฝึกพูดสำหรับผู้ป่วยผ่าตัดปาก แหว่งเพดานโหว่
- 2.5 บริการสาธารณสุขนอกเวลาราชการ กรณีผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง/กรณีเหตุสมควร/กรณีเจ็บป่วยทั่วไปที่เป็นความจำเป็นของประชาชน

3. เพื่อลดความเสี่ยงด้านการเงินของหน่วยบริการ

- 3.1 Instrument - OP&IP **** (ข้อเข้าเทียม, PCI)**
- 3.2 Hyperbaric O2 - OP&IP
- 3.3 Corneal transplantation (สักรองดวงตา)
- 3.4 การปลูกถ่ายอวัยวะ (Liver transplant ในเด็ก, Heart transplant, Hematopoietic stem cell transplant)

4. จำเป็นต้องกำกับการใช้บริการอย่างใกล้ชิด

- 4.1 ยา Methadone - MMT
- 4.2 ยาที่มีปัญหาการเข้าถึง
(ยา จ. 2 (รวมสารประกอบจากเลือดสำหรับผู้ป่วย Hemophilia), ยา CL, ยาแก้ปวด)



5. โรคที่ต้องบริหารแบบเฉพาะโรค

- 5.1 Thalassemia (ยาขับเหล็กและให้เลือด ในผู้ป่วยรุนแรง)
- 5.2 Tuberculosis
- 5.3 การดูแลแบบประคับประคอง
- 5.4 การดูแลผู้ป่วยโรคหายาก

- ▶ การบริหารจัดการวัคซีนพิษสุนัขบ้า
- ▶ การจ่ายชดเชยราคายา Clopidogrel
- ▶ รายการยาบัญชี (2) และการชดเชยค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ▶ ยาอื่นๆ ที่ชดเชยผ่านโปรแกรม ระบบบัญชียา

ค่าวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

กรณีอุบัติเหตุ/เจ็บป่วยฉุกเฉิน/ผู้ป่วยนอกข้ามจังหวัด(OPAE)

ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564
<u>จ่ายเป็นยาวัคซีน</u> (หน่วยบริการสามารถส่งข้อมูลของปี 2563 ได้ภายใน 30 ธค. 2563) กรณีมีวัคซีนเหลือ จะปรับเปลี่ยนจ่ายคืนให้กับหน่วยบริการตามอัตราการใช้ของหน่วยบริการในปีงบประมาณ 2563	<u>เงื่อนไขการจ่าย (นับผลงานบริการตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563)</u> กรณี OP-AE จ่ายชดเชยเป็นเงิน กรณี OP ปกติ อยู่ในเหมาจ่ายรายหัว



การเบิกยา Clopidogrel bisulfate 75 mg tablet

	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564
เงื่อนไข	การจ่ายค่าชดเชยยา Clopidogrel เป็นเงิน	เหมือน 2563
อัตราการจ่าย	จ่าย ราคาเม็ดละ 2.05 บาท	จ่าย ราคาเม็ดละ 3 บาท



ยาบัญชี จ(2)

(รวม 27 รายการ)

รายการยา	โรค/เงื่อนไข	การชดเชย
Octreotide acetate (ใหม่)	โรค Acromegaly (ภาวะที่ร่างกายผลิต Growth Hormone มากผิดปกติ) ที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเนื้ออกหรือฉายแสงแล้ว ระดับ GH และ IGF ยังสูงอยู่	ชดเชยเป็นยา
Erlotinib (ใหม่)	โรคมะเร็งปอดชนิด Non-Small Cell Lung Carcinoma (NSCLC) ระยะลุกลามถึงแพร่กระจายที่มีการกลายพันธุ์ของยีน Epidermal growth factor receptor (EGFR)	ชดเชยเป็นยา
Rituximab (รายการเดิม)	โรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด Non-Hodgkin lymphoma ในเด็ก ชนิด diffuse large B-cell (DLBCL)	ชดเชยเป็นยา



Octreotide acetate

Octreotide acetate

sterile pwdr (ชนิดออกฤทธิ์นาน)

จ(2)

เฉพาะ 20 และ 30 mg/vial)

เงื่อนไข

ใช้ในผู้ป่วย Acromegaly ที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเนื้อออกหรือการฉายแสงแล้ว ระดับ Growth Hormone (GH) และ Insulin-like Growth Factor (IGF) ยังสูงอยู่ โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

หมายเหตุ

ราคายาฉีดชนิดออกฤทธิ์นาน Octreotide acetate ขนาด 20 mg ที่ต่อรองได้ไวแอลละไม่เกิน 11,770 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) และขนาด 30 mg ที่ต่อรองได้ไวแอลละไม่เกิน 17,184.20 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดยื่นราคา 730 วัน นับจากวันที่ประกาศมีผลบังคับใช้ เงื่อนไข และรายละเอียดอื่น ๆ ให้ดูตามแบบเสนอยาในเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/



เบิก 3 set/ครั้ง

Erlotinib

I Erlotinib

tab (เฉพาะ 150 mg)

จ(2)

เงื่อนไข

ใช้เป็น first-line drug สำหรับโรคมะเร็งปอด ชนิด non-small cell lung carcinoma (NSCLC) ระยะลุกลามถึงแพร่กระจายที่มีผลตรวจการกลายพันธุ์ของยีน Epidermal growth factor receptor (EGFR) เป็นบวก โดยมีแนวทางกำกับการใช้ยาเป็นไปตามรายละเอียดในภาคผนวก 3

หมายเหตุ

ยาเม็ด erlotinib ขนาด 150 mg มีราคาต่ำสุดที่ต่อรองได้เม็ดละ 176.57 บาท (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) กำหนดขึ้นราคา 730 วัน นับจากวันที่ประกาศมีผลบังคับใช้ เงื่อนไข และรายละเอียดอื่น ๆ ให้ดูตามแบบเสนอยาในเว็บไซต์ http://ndi.fda.moph.go.th/drug_national/



เบิก 120 tablet/ครั้ง

ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ยาบัญชี จ(2))

ปีงบประมาณ 2563

- ▶ กรณีรักษามะเร็งเต้านมด้วยยา Trastuzumab จ่ายค่าตรวจ **FISH/DISH TEST** เพื่อยืนยันผล Her2 positive ชดเชยตามจริงไม่เกิน 10,000 บาท/ข้าง (ผล + หรือ - อย่างไม่อย่างหนึ่ง)
- ▶ กรณีรักษาโรค CML ด้วยยา Imatinib จ่ายค่าตรวจ **Gene mutation / PCR / RQ-PCR** เพื่อยืนยันผลการดื้อยา จ่ายตามจริงไม่เกิน 8,000 บาทต่อปี (ผล + หรือ - อย่างไม่อย่างหนึ่ง)

ปีงบประมาณ 2564

- ▶ คงเดิม 2 รายการ
- ▶ เพิ่มกรณีการรักษามะเร็งปอดด้วยยา Erlotinib จ่ายค่าตรวจวินิจฉัยและติดตามผลการรักษา **EGFR mutation Test (PCR for EGFR)** ราคาชดเชยตามอัตราที่กรมบัญชีกลางกำหนด 10,000 บาท **ผู้ป่วยมีสิทธิเบิก ไม่เกิน 2 ครั้งในชีวิต**

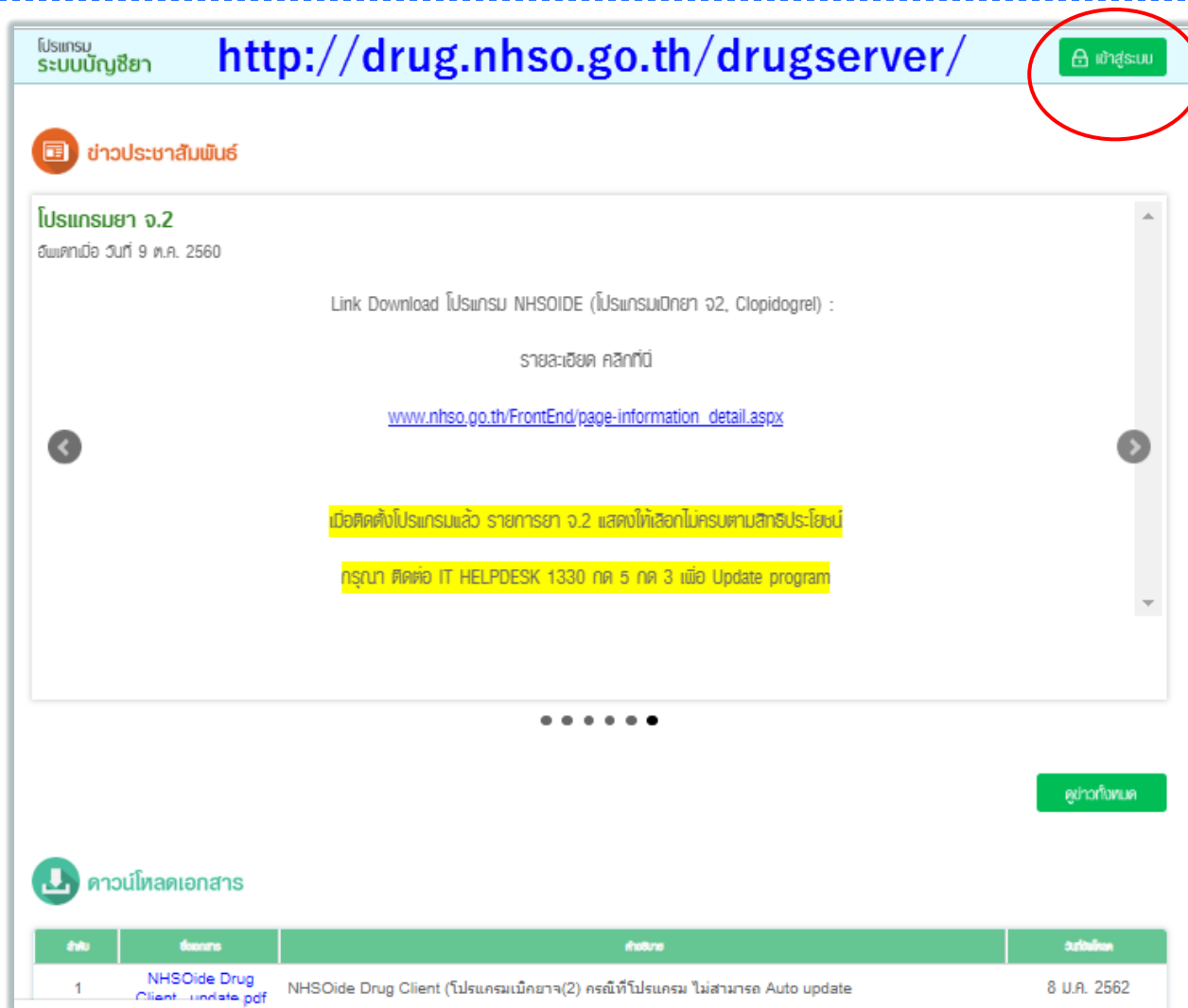
*** หน่วยบริการที่ได้รับการชดเชย : หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนศักยภาพการให้บริการเคมีบำบัดหรือฮอร์โมนสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ**

ข้อมูลเพิ่มเติม

เนื่องจากประกันสังคมใช้ระบบเบิกยาโปรแกรมเดียวกัน แต่มีการบริหารจัดการยาแตกต่างกันบางรายการ ดังนี้

รายการยา	สปสช. (UC)	ประกันสังคม
Deferasirox	เบิกผ่าน โปรแกรม Thalassemia Registry (ประกาศราคาชดเชยใหม่ มีผลละ 30 บาท เคส ตั้งแต่ 1 เมษายน 2563)	เบิกผ่านโปรแกรมระบบบัญชียา
Imatinib	เบิกผ่านโปรแกรมระบบบัญชียา ชดเชยยาขนาด 100 mg	เบิกผ่านโปรแกรมระบบบัญชียา ชดเชยยาขนาด 100, 400 mg

โปรแกรมระบบบัญชียา



The screenshot shows the web application interface for the drug management system. The address bar displays <http://drug.nhso.go.th/drugserver/>. A green button labeled "เข้าสู่ระบบ" (Login) is circled in red. The main content area includes a section for "โปรแกรมยา จ.2" (Drug Program J.2) with a download link for "โปรแกรม NHSOIDE (โปรแกรมยา จ.2, Clopidogrel)". Below this, there is a yellow highlighted box containing the text: "เมื่อติดตั้งโปรแกรมแล้ว รายการยา จ.2 แสดงให้เลือกไม่ครบตามสารประโยชน์ กรุณา ติดต่อ IT HELPDESK 1330 กด 5 กด 3 เพื่อ Update program". At the bottom, there is a table with columns for "ลำดับ" (Sequence), "ชื่อสาร" (Drug Name), "รายละเอียด" (Details), and "วันที่แก้ไข" (Last Modified). The table contains one row for "NHSoide Drug Client - update.pdf" with details about the program version and update status.

- > เข้าสู่ระบบเบิกยา
- > ข่าวประชาสัมพันธ์
- > เอกสารให้ดาวน์โหลด

โปรแกรมเป็นมิตรกับ
Google Chrome



โปรแกรมระบบยา จ2

การใช้โปรแกรม

- ❖ การกรอกข้อมูลหน่วยบริการ (ครั้งแรก)
- ❖ การกรอกข้อมูลแพทย์ และยา
- ❖ การบันทึกข้อมูลยาผู้ป่วย
- ❖ การส่งข้อมูลให้ สปสช.
- ❖ ระบบรายงานที่เกี่ยวข้อง
- ❖ การแก้ไขข้อมูล
- ❖ การขอสำรองยา / การเบิกยาด่วน

การ ขอ user name password ได้ที่

http://chiangmai2.nhso.go.th/dc_user/

- ไม่ได้เข้าระบบเกิน 3 เดือน รหัสถูกลบเลิก →
 - ขอ re-set รหัสใหม่ โทร 1330 กด 5 กด 3
- หน่วยบริการ **เบิกชดเชยยา**ผ่านทางโปรแกรม
การเบิกชดเชยยาของ สปสช. **ได้ทุกวัน**
- รหัสผ่านจะผูกกับรหัสสถานพยาบาล หากท่าน
ย้ายสถานที่ทำงาน ขอให้ดำเนินการขอรหัสผ่าน
ใหม่

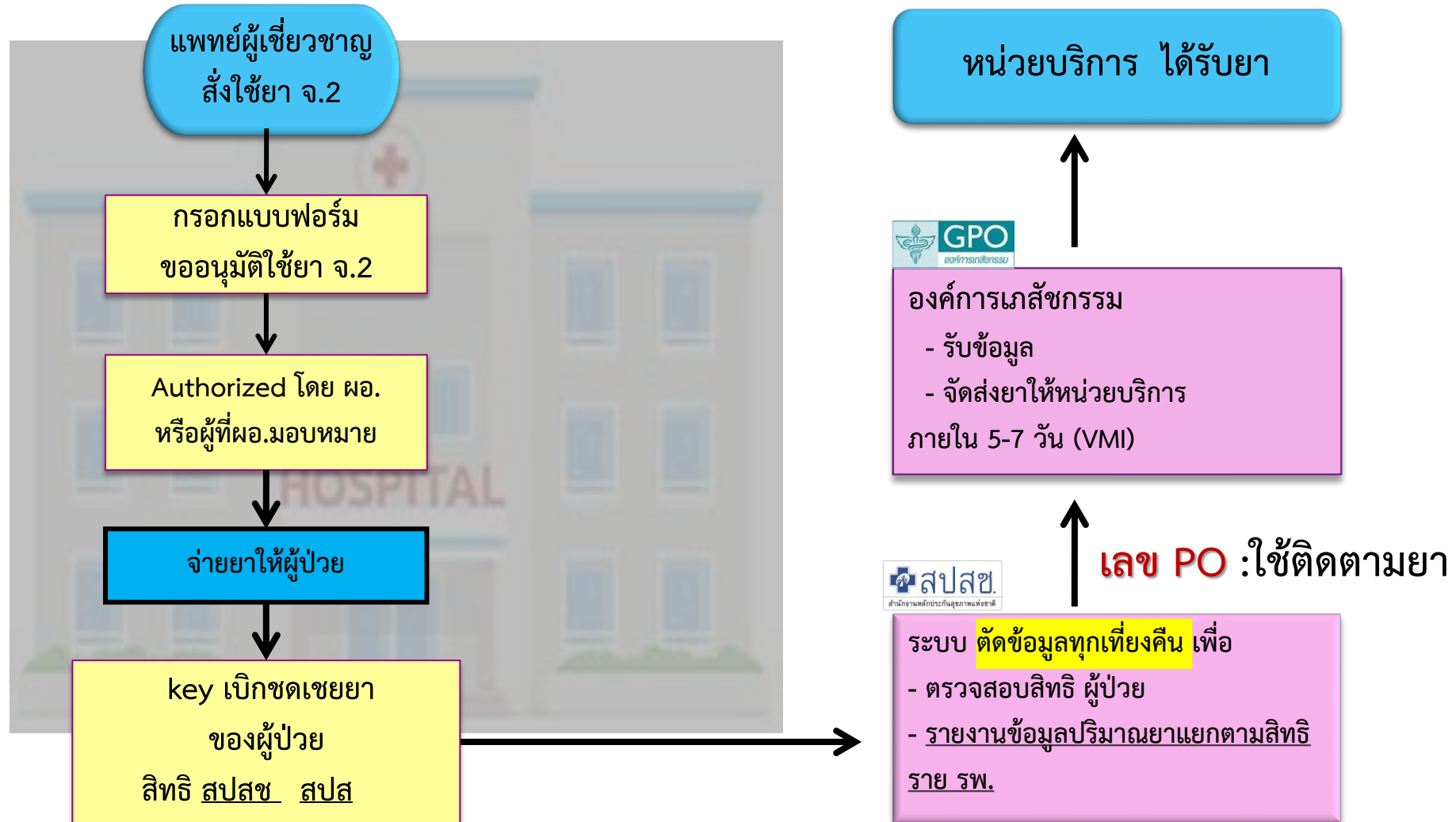
ขั้นตอนการขอใช้ยา จ2



รพ.ไม่เคยเบิกยา จ2 มาก่อน/ ไม่เคยใช้ยา จ2 รายการนี้มาก่อน/ มีแพทย์ใหม่

1. หน่วยบริการทำหนังสือราชการขออนุมัติการสั่งใช้ยาของแพทย์ มายัง สปสช.เขตพื้นที่ แจ้งรายละเอียด
 - ▶ พร้อมกับรายละเอียดของแพทย์ , เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ , สาขาที่เชี่ยวชาญ
 - ▶ ยาและข้อบ่งใช้ที่จะขอสั่งใช้
2. หน่วยบริการขอสำรองยา (Initial stock) มายังสปสช.เขตผ่านโปรแกรมการใช้ยา โดยแนบหนังสือขอการสำรองรายการยาและจำนวน โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลลงนาม และ scan แนบเอกสารมาในระบบ

ขั้นตอนการเบิกชดเชยยา



ยาอื่นๆ ที่ชดเชยผ่านโปรแกรม ระบบบัญชียา

1. Medabon เบิกผ่านโปรแกรมระบบบัญชียา เพื่อชดเชยเป็นยา

- โดยหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียน และกำหนดตามหลักเกณฑ์ของกรมอนามัย

เล่ม ๑๓๕	ตอนพิเศษ ๑๔ ง	ราชกิจจานุเบกษา	๑๙ มกราคม ๒๕๖๑
ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑			
Misoprostol + Mifepristone			tab (200 mcg + 200 mg ชนิด combination pack) จ(1)
เงื่อนไข ใช้สำหรับการยุติการตั้งครรภ์ด้วยเหตุทางการแพทย์ ที่อายุครรภ์ไม่เกิน 24 สัปดาห์ โดยใช้เป็นยาตาม โครงการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยทางการแพทย์ด้วยยาในระบบบริการสุขภาพของกรมอนามัยร่วมกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีวิธีการใช้และการติดตามประเมินการใช้ยาตามที่กรมอนามัย กำหนด			

2. กัญชาทางการแพทย์ เบิกผ่านโปรแกรมระบบบัญชียา

- โดยหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียน และกำหนดตามหลักเกณฑ์ของกองวัตถุเสพติด กระทรวงสาธารณสุข

Antidote

Not secure | drug.nhso.go.th/Antidotes/

Antidotes

โปรแกรมยาแก้พิษกลุ่ม

ศูนย์พิษวิทยา รพ. ศิริราช 24 ชม. 02-419-7007

ศูนย์พิษวิทยา รพ. รามาธิบดี 24 ชม. สายด่วน 1367

 เข้าสู่ระบบ



ข่าวประชาสัมพันธ์

การจะขาดคราว เชื้อรวมระบบประสาท (เดือนกันยายน 2563)

อัพเดทเมื่อ วันที่ 28 ก.ย. 2563

แจ้งหน่วยบริการสำรองยา.

สืบเนื่องจากการขาดคราวเชื้อรวมที่มีมาต่อเนื่อง และการจัดการได้เร่งการนำส่งเชื้อรวมที่มีเข้าสู่พื้นที่ตามความจำเป็นเร่งด่วน (เมื่อเชื้อรวมเข้าสู่คลังยาส่วนกลาง) ในเดือนกันยายนนี้มีความเป็นไปได้ว่า เชื้อรวมระบบประสาท ที่มีในคลังส่วนกลางจะมีไม่เพียงพอที่จะจัดส่งเข้าไปเป็นยาสำรองในพื้นที่ต่างๆ (ได้จัดสรรบางส่วนลงพื้นที่ไปแล้ว) ดังนั้นตั้งแต่เดือนกันยายน 2563 ทางส่วนกลางจะพยายามจัดสรรเชื้อรวมระบบประสาทให้กับ รพศ.และ รพท.ขนาดใหญ่ก่อน แล้วให้หน่วยบริการสำรองยาในพื้นที่ ใช้กระบวนการยืมเชื้อรวมดังกล่าวในเครือข่ายยาต้านพิษต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ทีมงานโครงการยาต้านพิษและเชื้อรวม

สบย/สปสช.

28 ก.ย. 2563

Thank you

ผู้ประสานงานสปสช.เขต : ภาณุ.สร้อยญา สุนันตี๊ะ

saranya.s@nhso.go.th tel & line ID : 0901975142