



# การบริหารจัดการด้านยา และ วัคซีน ปีงบประมาณ 2564

พ.อ.อ.ชรินทร์ ขวัญเกตุ

หัวหน้างาน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 6 ระยอง



# การบริหารจัดการด้านยา

## 1. วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (Rabies vaccine)



- ผลงานบริการตั้งแต่ 1 ต.ค. 63

เงื่อนไขการจ่าย กรณี OP-AE จ่ายชดเชยเป็นเงิน

กรณี OP ปกติ อยู่ในเหมาจ่ายรายหัว

วัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้าที่คงเหลือในคลังยา ปีงบประมาณ 2563 จะปรับเกลี่ยจ่ายคืนให้กับหน่วยบริการตามอัตราการใช้ของหน่วยบริการในปีงบประมาณ 2563

## 2. การบริหารจัดการ factor VIII สำหรับผู้ป่วยโรคเลือดออกง่ายฮีโมฟีเลีย



- จ่ายชดเชยเป็นเงิน และชดเชยเป็นยา Factor VIII
- กรณีการชดเชยเป็นยา Factor VIII : รพ. ต้องทำหนังสือแจ้งความประสงค์ มาที่ สปสช. และเบิกจากโปรแกรม จ2 ซึ่งจะไม่สามารถเบิกชดเชยเป็นเงินซ้ำได้อีก

## 3. ยาบัญชี จ2 รายการยาใหม่ที่ประกาศเป็นสิทธิประโยชน์ **ชดเชยเป็นยา ผ่านโปรแกรมยา จ2 ( เดิม 25 + ใหม่ 3)**

- ยา **Rituximab** สำหรับโรคมะเร็งต่อมน้ำเหลืองชนิด Non-Hodgkin lymphoma **ในเด็ก** ชนิด diffuse large B-cell (DLBCL)
- ยา **Octreotide acetate** สำหรับโรค **Acromegaly** (ภาวะที่ร่างกายผลิตโกรทฮอร์โมน (Growth Hormone) ออกมามากผิดปกติ) ที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเนื้ออกหรือฉายแสงแล้ว ระดับ GH และ IGF ยังสูงอยู่
- ยา **Erlotinib** สำหรับโรคมะเร็งปอดชนิด Non-Small Cell Lung Carcinoma (NSCLC) ระยะลุกลามถึงแพร่กระจายที่มีการกลายพันธุ์ของยีน Epidermal growth factor receptor (EGFR) **ครอบคลุม ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการสำหรับการตรวจการกลายพันธุ์ของยีนส์ EGFR**

## 4. ยาบัญชี จ2 กรณี ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (เบิกผ่าน e-claim)

- กรณีการสั่งวินิจฉัยและรักษามะเร็งเต้านม (กรณีสั่งใช้ยา trastuzumab) จ่ายชดเชยเป็นเงินตามเงื่อนไขและอัตราเดิม
- กรณีการรักษา CML ด้วยยา imatinib และยา nilotinib จ่ายชดเชยเป็นเงินตามเงื่อนไขและอัตราเดิม
- กรณีการรักษามะเร็งปอด ด้วยยา Erlotinib (ยัญชี จ 2 ตัวใหม่) สำหรับการรักษา non-small cell lung cancer (NSCLC) จ่ายค่าตรวจวินิจฉัยและติดตามผลการรักษา EGFR mutation Test (PCR for EGFR) ราคาชดเชยตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 10,000 บาท ผู้ป่วยมีสิทธิเบิก ไม่เกิน 2 ครั้งในชีวิต

หน่วยบริการที่ได้รับการชดเชย :

หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนศักยภาพ การให้บริการเคมีบำบัด หรือ ฮอรัโมน สำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

# สิ่งที่เปลี่ยนแปลง

## 5. ร่าง การจ่ายค่ายา Opioid \*

การดำเนินการ		ปี 2563	ปี 2564
กำหนดให้มีการแยกจ่ายค่ายา Opioid		✘	✔
กำหนดรายชื่อหน่วยบริการที่มีสิทธิเบิกชดเชยค่ายา Opioid		✘	✔
รายการ	เงื่อนไข		
อัตราจ่าย	750 บาท/คน/เดือน		
ระยะเวลาที่จ่าย	จ่ายให้ทุกเดือนจนกว่าผู้ป่วยจะเสียชีวิต		

➔ โปรแกรม e-Claim

\*เมื่อผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการ 7x7 และคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนแล้ว จะแจ้งให้ทราบต่อไป

# บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา สำหรับบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย

รายการ	ขอบเขตบริการ และเงื่อนไขการจ่ายยา
วัตถุประสงค์	เพื่อป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยในหญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
กลุ่มเป้าหมาย	หญิงไทยทุกอายุ ทุกสิทธิการรักษา ที่จำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ์ตามเงื่อนไขของประมวลกฎหมายอาญาและข้อบังคับแพทยสภา
บริการยุติการตั้งครรภ์	<b>บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา</b> Misoprostol 200 mcg + Mifepristone 200 mg ชนิด combination pack (Medabon®) <b>ยาในบัญชียาหลัก จ(1)</b>
หน่วยบริการ	หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค <b>ที่ขึ้นทะเบียนตามหลักเกณฑ์ของกรมอนามัย</b>
เงื่อนไขการจ่าย	หน่วยบริการสามารถเบิกยาได้ตามจริง ตามเงื่อนไขที่ สำนักสนับสนุนบริการยาและเวชภัณฑ์ (สбы.) สปสช. กำหนด
การบริหารการจ่าย	การชดเชยผ่านโปรแกรมระบบบัญชียา ( <a href="http://drug.nhso.go.th/drugserver/">http://drug.nhso.go.th/drugserver/</a> ) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
วิธีการเบิก	โปรแกรมระบบบัญชียา ( <a href="http://drug.nhso.go.th/drugserver/">http://drug.nhso.go.th/drugserver/</a> ) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

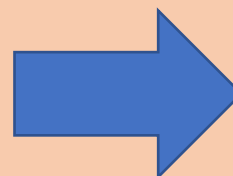


## ด้านยา

- ยกเลิกการจ่ายชดเชยยาแบบ 2FD และ 4FD
- โดยจะจ่ายชดเชยเป็นยาแยกรายการให้แทนจนกว่า องค์การเภสัชกรรมจะจัดหายาได้
- เพิ่มสิทธิประโยชน์ยา BEDAQUILINE 100 mg/tab ในผู้ป่วยวัณโรค คีอียา เริ่มมาตั้งแต่ 15 ตุลาคม 2563 (หนังสือ สปสช.ที่ 5.36/ว.5808 ลงวันที่ 8 ตุลาคม 2563)

## กรณียากำพร้า ที่ สปสช. ขอให้หน่วยบริการสำรองตามความเร่งด่วน

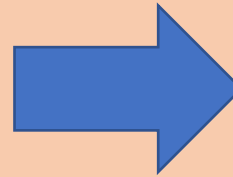
- (1) Dimercaprol inj ( BAL)
- (2) Sodium nitrite inj.
- (3) Sodium thiosulfate inj.
- (4) Methylene blue inj.
- (5) Botulinum antitoxin inj.
- (6) Diptheria antitoxin inj.
- (7) Succimer Cap.
- (8) Calcium disodium edentate inj.



รพท.

กรณียากำพรั้า ที่หน่วยบริการขอสำรองตามความต้องการใช้ในพื้นที่ รายการยาประกอบด้วย

- (1) เซรุ่มต้านพิษงูเห่า
- (2) เซรุ่มต้านพิษงูเขียวหางไหม้
- (3) เซรุ่มต้านพิษงูแมวเซา
- (4) เซรุ่มต้านพิษงูกะปะ
- (5) เซรุ่มต้านพิษงูทับสมิงคลา
- (6) เซรุ่มต้านพิษงูรวมระบบเลือด\*
- (7) เซรุ่มต้านพิษงูรวมระบบประสาท\*
- (8) Diphenhydramine inj.



รพช.



# การบริหารจัดการวัคซีน ปีงบประมาณ 2563

# บทบาทการบริหารจัดการวัคซีนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



(สำหรับประชากรไทย)



- วัคซีน EPI Routine (ตามกลุ่มวัย) และ วัคซีนเก็บตกระหว่างรอบ
- วัคซีน EPI นักเรียน (ป.5, ป.6) และวัคซีนเก็บตก ( ป.1)
- วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล สำหรับประชาชนกลุ่มเสี่ยง



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control



- วัคซีนสำหรับผู้เดินทางไปต่างประเทศ เช่น วัคซีนไข้หวัดใหญ่และวัคซีนไข้กาฬหลังแอ่น สำหรับผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ วัคซีนไข้เหลืองสำหรับผู้เดินทางไปทวีปแอฟริกา
- วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับบุคลากรสาธารณสุขกลุ่มเสี่ยง
- วัคซีนที่ให้ปูพรม (mop up) แก่เด็กทุกคนในพื้นที่ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคและไม่ทราบประวัติการได้รับวัคซีน รวมถึงวัคซีนที่ใช้ควบคุมการระบาด(MMR/MR/dT)
- วัคซีนตามโครงการกำจัดกวาดล้างตามพันธะสัญญานานาชาติ ได้แก่ วัคซีนโปลิโอ และ วัคซีนที่มีส่วนประกอบของหัด (MMR/MR) กรณีการให้วัคซีนเสริม เช่น เพื่อการ “เก็บตกเป็นปริมาณมาก”

กองเศรษฐกิจฯ



- วัคซีน EPI Routine สำหรับประกันสุขภาพต่างด้าว
- วัคซีนสำหรับบุคคลรอปีสูจน์สถานะและสิทธิ(คนไร้รัฐ)

วัคซีนต่างด้าวไม่ขึ้นทะเบียน (ไม่มีผู้รับผิดชอบ)

วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (Seasonal Influenza : Flu)

กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ 1) หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 4 เดือน ขึ้นไป **ฉีดตลอดปี**

สำหรับกลุ่มอื่นๆ **ฉีดช่วงรณรงค์** ได้แก่

2) เด็กอายุ 6 เดือนถึง 2 ปี

3) ผู้ที่มีโรคเรื้อรังทุกกลุ่มอายุ (หืด ปอดอุดกั้นเรื้อรัง ไตวายเรื้อรัง หัวใจ เบาหวาน หลอดเลือดสมอง และผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด)

4) ผู้ที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป

5) ผู้พิการทางสมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

6) โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการ)

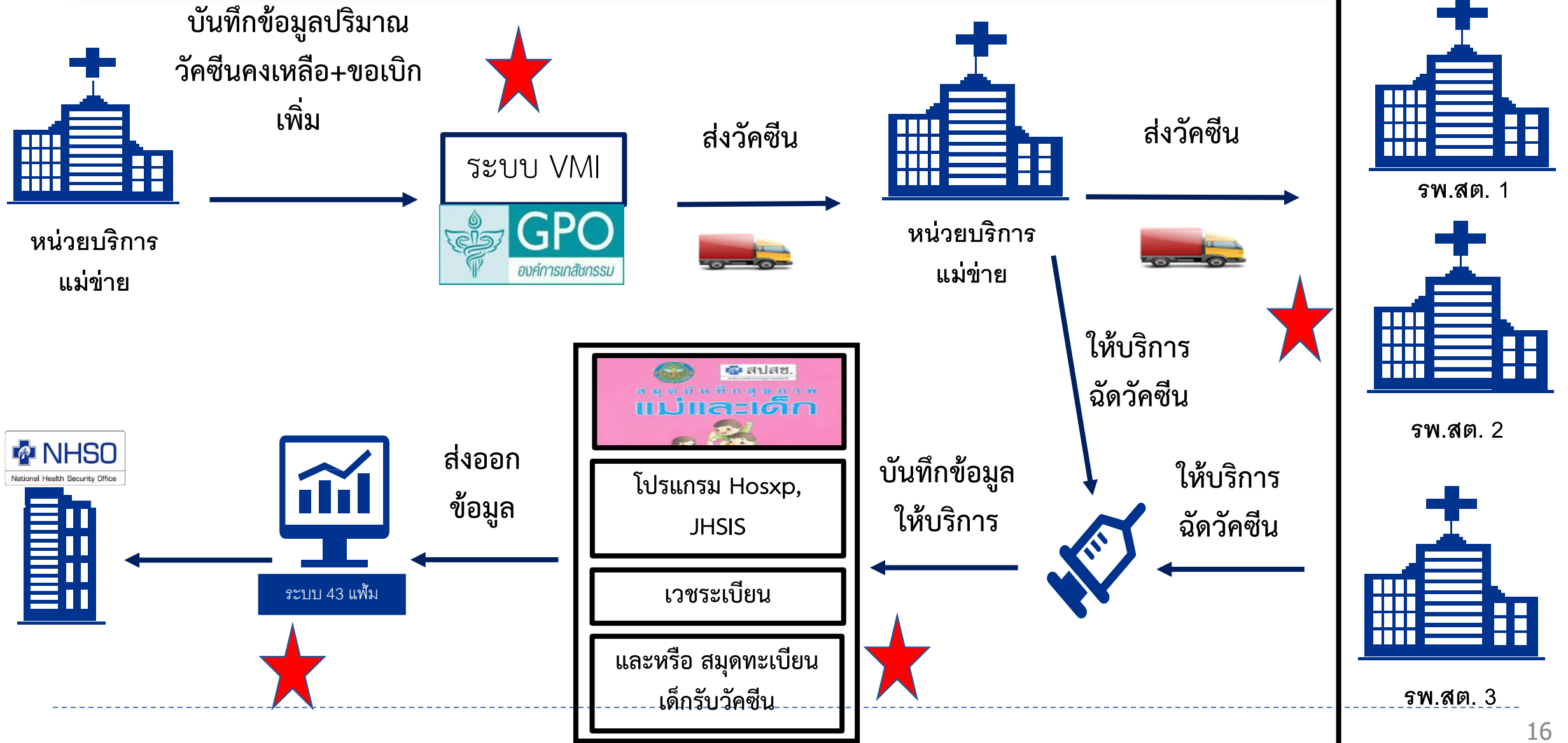
7) ผู้ที่มีน้ำหนักตั้งแต่ 100 กิโลกรัม หรือดัชนีมวลกายตั้งแต่ 35 กิโลกรัมต่อตารางเมตร

# ตารางสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย

อายุ	ชนิดวัคซีน
หญิงตั้งครรภ์	dT 3 ครั้ง (ตามประวัติการได้รับวัคซีนในอดีต) Flu 1 ครั้ง (ช่วงอายุครรภ์มากกว่า 4 เดือนขึ้นไป)
แรกเกิด	BCG, HB1
1 เดือน	HB2 (เฉพาะรายที่เด็กคลอดจากมารดาที่เป็นพาหะของไวรัสตับอักเสบบี)
2 เดือน	OPV1, DTP-HB1 (DTP-HB-Hib1) , RV1
4 เดือน	OPV2, DTP-HB2 (DTP-HB-Hib2) , IPV, RV2
6 เดือน	OPV3, DTP-HB3 (DTP-HB-Hib2) , RV3
9 เดือน	MMR1
18 เดือน	MMR2(64)* OPV4, DTP4, LAJE1
2 <sup>1</sup> / <sub>2</sub> ปี	MMR2(63)* LAJE2
4 ปี	OPV5, DTP5
7 ปี (นร.ป.1)	MR /MMR, HB, LAJE, IPV, dT, OPV, BCG (เฉพาะรายที่ได้รับไม่ครบตามเกณฑ์)
11 ปี (นร.ป.5)	HPV1, HPV2 (ให้ 2 เข็ม ห่างกันอย่างน้อย 6 เดือน)
12 ปี (นร.ป.6)	dT
อายุ 20 ปีขึ้นไปที่ไม่เคยได้รับวัคซีนนี้ ในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา หรืออายุ 20, 30, 40, 50, 60, 70 ปี	dT (1 ครั้ง ทุก 10 ปี)
กลุ่มเสี่ยง(ญ.ตั้งครรภ์อายุครรภ์>4 ด. , เด็กอายุ 6ด.-2ปี , ผป. โรคเรื้อรัง 7 โรค* , ผู้สูงอายุ >65 ปี , ผู้พิการทางสมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้, โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกันบกพร่อง(รวมถึงผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการ) , ผู้ที่มีน้ำหนักตั้งแต่ ๑๐๐ กิโลกรัม หรือดัชนีมวลกาย ตั้งแต่ ๓๕ กิโลกรัมต่อตารางเมตร)	Influenza (ประจำปีฤดูกาล, ประจำปี) (* : ปอดอักเสบเรื้อรัง , หืด , หัวใจ , หลอดเลือดสมอง , ไตวาย, ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับเคมีบำบัด, เบาหวาน)



# กระบวนการเบิกจ่าย และบันทึกข้อมูลการให้บริการวัคซีน





Thank  
You

*Two Made Me*



ตลอดรวมเครือข่าย...หากทลายเพื่อหนึ่งเดียว :  
รวมพลังสร้างสรรค์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน

พ.อ.อ.ชรินทร์ ขวัญเกตุ  
หัวหน้างาน สปสช.เขต 6 ระยอง  
โทร 090-197-5198  
E-mail : charin.k@nhso.go.th