



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ อาคารรวมหน่วยงานราชการ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่
กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๘๓๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๘๓๑ ๕๐๐๕

ที่ สปสช. ๑๘.๑๒ / ๑๐๒๗๙

๕ ตุลาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การสนับสนุนและให้ยา Erythropoietin แก่ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ปีงบประมาณ ๒๕๕๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศ สปสช. เรื่องการสนับสนุนและให้ยา Erythropoietin ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ จำนวน ๑ ชุด

ตามมติของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๕ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕ เรื่อง การสนับสนุนและให้ยา Erythropoietin ชดเชยให้ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายในระบบหลักประกันสุขภาพ โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์การสนับสนุนยา Erythropoietin ในผู้ป่วยที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ให้สอดคล้องกับข้อเสนอทางวิชาการและการบริหารจัดการ นั้น

ในการนี้ กองทุนโรคไตวาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพ จึงขอความร่วมมือสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ ดำเนินการปรับปรุงโปรแกรมบันทึกข้อมูลการใช้ยา และประมวลผลข้อมูลการใช้ยา Erythropoietin ในรอบทะเบียนของเดือนตุลาคม ๒๕๕๕ โดยให้มีผลตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ เป็นต้นไป โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติ ปรมัตถผล)

รองผู้จัดการกองทุนพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ
และกองทุนพัฒนาระบบการแพทย์แผนไทย
รักษาการในตำแหน่งผู้จัดการกองทุนโรคไตวาย

กองทุนโรคไตวาย

โทรศัพท์ ๐๒-๑๔๑-๔๑๔๗ โทรสาร ๐๒-๑๔๓-๘๗๔๔

ผู้รับผิดชอบ นางกัญจนา รัตนะ นางศิริพร สีนธวัช

ทั้งนี้ ผู้ป่วยตาม(๑) และ(๒) มีสิทธิได้รับยา Erythropoietin ตามความจำเป็นและข้อบ่งชี้ทางการแพทย์รวมทั้งรายชื่อยาในบัญชี ดังนี้

ชื่อยา	ขนาดยา	ระดับ Hct $\leq 30\%$ เบิกได้ตามจ่ายจริงและไม่เกิน	ระดับ Hct $>30\%$ เบิกได้ตามจ่ายจริงและไม่เกิน
● Hypercrit(Hemax)	4,000 บี	4,000 บี x 8 ต่อเดือน	4,000 บี x 4 ต่อเดือน
● Espogen	4,000 บี	4,000 บี x 8 ต่อเดือน	4,000 บี x 4 ต่อเดือน
● Epokine	4,000 บี	4,000 บี x 8 ต่อเดือน	4,000 บี x 4 ต่อเดือน
● Eporon	4,000 บี	4,000 บี x 8 ต่อเดือน	4,000 บี x 4 ต่อเดือน
● Eritrogen	4,000 บี	4,000 บี x 8 ต่อเดือน	4,000 บี x 4 ต่อเดือน
● Epoetin	4,000 บี	4,000 บี x 8 ต่อเดือน	4,000 บี x 4 ต่อเดือน
● Renogen	4,000 บี	4,000 บี x 8 ต่อเดือน	4,000 บี x 4 ต่อเดือน
● Epiao	4,000 บี	4,000 บี x 8 ต่อเดือน	4,000 บี x 4 ต่อเดือน
● Bioyetin	4,000 บี	4,000 บี x 8 ต่อเดือน	4,000 บี x 4 ต่อเดือน

ข้อ ๓ แนวทางการสนับสนุนยา Erythropoietin สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายตามข้อ ๒ (๑) ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้ และแนวทางการสนับสนุนยา Erythropoietin สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายตามข้อ ๒(๒) ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้ หรือที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๔ ให้หน่วยบริการหรือสถานบริการที่เข้าร่วมให้บริการ CAPD และ HD มีสิทธิเบิกยา Erythropoietin ที่ใช้บริการผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๒ ผ่านระบบVMI ขององค์การเภสัชกรรม และเบิกค่าบริการจัดการ ค่าบริการอื่นๆ รวมทั้งการส่งข้อมูล การใช้จ่ายดังกล่าว ในอัตรา ๕๐ บาท ต่อการให้ยา ๑ ครั้ง และรวมทั้งเดือนไม่เกิน ๒๐๐ บาท ต่อผู้ป่วยที่ต้องให้ยา ๑ คน โดยเบิกยาและส่งข้อมูลทุกเดือนผ่านระบบตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

ข้อ ๕ หน่วยบริการหรือสถานบริการที่ให้ยา Erythropoietin ชื่อยาใดชื่อยาหนึ่งตามบัญชีในข้อ ๒ ควรใช้ต่อเนื่องอย่างน้อยหนึ่งปี ยกเว้นมีเหตุจำเป็นทางการแพทย์ก็สามารถเปลี่ยนชื่อยาอื่นได้และแจ้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทราบ รวมทั้งต้องติดตามระดับ Hematocrit (Hct) ของผู้ป่วยอย่างน้อยทุก ๔-๘ สัปดาห์ต่อครั้ง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการให้ยาแก่ผู้ป่วย

/ข้อ ๒ ...

ข้อ ๖ การให้ยา Erythropoietin แก่ผู้ป่วยที่รับบริการ CAPD และ HD ต้องให้โดยบุคลากรทางการแพทย์ของหน่วยบริการหรือสถานบริการที่ให้บริการผู้ป่วยนั้นโดยตรง หรืออาจส่งต่อให้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่อยู่ใกล้บ้านผู้ป่วย โดยไม่ให้ผู้ป่วยนำยาไปฉีดเองที่บ้าน

ข้อ ๗ ประกาศนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕



นางสาวสุวิภา ชูชีพจิวงษ์
ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสุขภาพไต



ทั้งนี้การให้ยา Erythropoietin หน่วยบริการหรือสถานบริการต้องบันทึกการให้บริการและเก็บข้อมูลเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับการตรวจสอบจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือหน่วยงานที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมอบหมาย

๒ วิธีการสนับสนุนยา Erythropoietin

๒.๑ หน่วยบริการ CAPD

(๑) หน่วยบริการ CAPD บันทึกการใช้ยาในโปรแกรม DMIS_CAPD โดยหน่วยบริการต้องบันทึกข้อมูลการใช้ยาตามที่ใช้จริงในรอบเดือนที่ผ่านมา ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป หากไม่ดำเนินการบันทึกข้อมูลการใช้ยาตามระยะเวลาที่กำหนด จะทำการตัดยอดไปจ่ายในสิ้นปีครั้งเดียวเท่านั้น โดยมีรายละเอียดการบันทึกข้อมูล ดังนี้

- รายการยาต้องเป็นชื่อยาที่ระบุตามประกาศเท่านั้น กรณีไม่ใช้ยาตามรายการที่กำหนด สามารถเลือกบันทึกข้อมูลในประเภทอื่นๆเพิ่มเติมได้ แต่ทั้งนี้จะไม่ได้รับการสนับสนุนยา
- ปริมาณการใช้ให้ระบุ จำนวน Unit ของยาที่ใช้จริง
- ระดับ Hct ที่ตรวจล่าสุดโดยต้องมีการตรวจระดับ Hct อย่างน้อยทุก ๔-๘ สัปดาห์

ต่อครึ่ง

(๒) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประมวลผลข้อมูลการใช้ยา Erythropoietin ในระบบ DMIS_CAPD ทุกวันที่ ๑๖ ของเดือนถัดไป และส่งข้อมูลความต้องการ การขอชดเชยให้องค์การเภสัชกรรม

(๓) องค์กรเภสัชกรรมส่งยาให้หน่วยบริการภายใน ๕ วัน ทำการภายหลังจากได้รับข้อมูลการเบิกยาจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(๔) หน่วยบริการ ตรวจรับยาตามข้อมูลการเบิกยาในโปรแกรม DMID_CAPD

๒.๒ หน่วยบริการหรือสถานบริการ HD

(๑) หน่วยบริการหรือสถานบริการ HD บันทึกข้อมูลการใช้ยาในโปรแกรมของสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สภส.) โดยต้องบันทึกข้อมูลการใช้ยาตามจริงในรอบเดือนที่ผ่านมา ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป โดยมีรายละเอียดการบันทึกข้อมูล ดังนี้

- รายการยาต้องเป็นชื่อยาที่ระบุตามประกาศเท่านั้น กรณีไม่ใช้ยาตามรายการที่กำหนด สามารถเลือกบันทึกข้อมูลในประเภทอื่นๆเพิ่มเติมได้ แต่ทั้งนี้จะไม่ได้รับการสนับสนุนยา
- ปริมาณการใช้ให้ระบุ จำนวน Unit ของยาที่ใช้จริง
- ระดับ Hct ที่ตรวจล่าสุดโดยต้องมีการเจาะระดับ Hct อย่างน้อยทุกเดือน

(๒) สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สภส.) ประมวลผลข้อมูลการใช้ยา Erythropoietin ของเดือนที่ผ่านมาทุกวันทำการที่ ๑ หลังจากวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป และส่งข้อมูลให้องค์การเภสัชกรรม หากหน่วยบริการหรือสถานบริการบันทึกการใช้ยาล่าช้าจากเวลาที่กำหนดจะไม่นำข้อมูลในรอบเดือนนั้นมาประมวลผลเพื่อพิจารณา

(๓) องค์การเภสัชกรรม ส่งยาให้หน่วยบริการ หรือสถานบริการภายใน ๕ วันทำการภายหลังจากได้รับข้อมูลการเบิกยาจากสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.)

(๔) หน่วยบริการหรือสถานบริการตรวจรับยาตามข้อมูล Statement ของสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.)

๓. การสนับสนุนค่าบริหารจัดการ และค่าบริการอื่นๆรวมทั้งการส่งข้อมูลการใช้ยา Erythropoietin

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะสนับสนุนค่าบริหารจัดการและบริการอื่นๆ ดังกล่าวในอัตรา ๕๐ ต่อการให้ยา ๑ ครั้ง ทั้งนี้ไม่เกิน ๒๐๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ คนต่อเดือน (หากแต่ละเดือนมีการฉีดยามากกว่า ๔ ครั้ง อัตราการชดเชยค่าบริการของเดือนนั้นๆ จะถูกเฉลี่ยด้วยจำนวนครั้งของการให้บริการของทั้งเดือนที่มีการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม)

๔ การอุดหนุน

กรณีที่หน่วยบริการ หรือสถานบริการ CAPD และ HD ได้รับการสนับสนุนยา Erythropoietin ไม่ครบตามที่ให้บริการจริง สามารถอุดหนุนเข้ามาได้ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ภายใน ๓๐ วันหลังได้รับการสนับสนุนยา ภายใต้หลักเกณฑ์ที่กำหนด

.....

เอกสารหมายเลข ๒

แนวทางการสนับสนุนยา Erythropoietin สำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย(รายใหม่)

แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การสนับสนุนและให้ยา Erythropoietin แก่ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย

พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ กันยายน ๒๕๕๕

๑. หลักการสนับสนุนและการจ่ายค่าใช้จ่ายให้หน่วยบริการหรือสถานบริการ

(๑) ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย(รายใหม่)ที่ป่วยตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๑ เป็นต้นไปและได้รับบริการทดแทนไตด้วยวิธี CAPD หรือ HD เพราะมีข้อห้ามในการทำ CAPD หรือผู้ป่วยที่ไม่สมัครใจเข้ารับบริการทดแทนไตด้วยวิธี CAPD และประสงค์จะรับบริการด้วยวิธี HD โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

(๒) หน่วยบริการ หรือสถานบริการ ที่มีสิทธิได้รับการสนับสนุนยา Erythropoietin และค่าบริการจัดการยา ต้องเป็นหน่วยบริการ หรือสถานบริการที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประเภทที่ทำสัญญาแบบระยะยาวเท่านั้น โดยได้รับการสนับสนุนยา Erythropoietin และค่าบริการจัดการยา

๒. การลงทะเบียนผู้ป่วยเพื่อขอใช้สิทธิ

(๑) คณะกรรมการเพื่อสนับสนุนผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้เข้าถึงบริการทดแทนไต ระดับจังหวัด พิจารณารายชื่อผู้ป่วย ตามข้อ ๑(๑) และส่งรายชื่อผู้ป่วยที่ผ่านการพิจารณาเห็นชอบ พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต

(๒) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต บันทึกข้อมูลรายชื่อผู้ป่วย ในโปรแกรม DMIS_HD

(๓) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวบรวมข้อมูลจากโปรแกรม DMIS_HD ตรวจสอบสิทธิ และส่งข้อมูลให้สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สภส.) เพื่อนำเข้าโปรแกรมการจ่ายค่าบริการของสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพในรอบทะเบียนถัดไป (ดำเนินการเดือนละ ๒ ครั้ง)

(๔) หน่วยบริการ/สถานบริการ รับข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการลงทะเบียนผ่านโปรแกรมของสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ เพื่อบันทึกข้อมูลการให้บริการ

๓. การเรียกเก็บ และการจ่ายค่าใช้จ่ายให้หน่วยบริการหรือสถานบริการ

(๑) การบันทึกข้อมูลการให้ยา Erythropoietin และค่าบริการจัดการยา

(ก) หน่วยบริการหรือสถานบริการ บันทึกข้อมูลการให้ยา Erythropoietin ในโปรแกรมการจ่ายค่าบริการของ สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพซึ่งหน่วยบริการหรือสถานบริการ สามารถส่งข้อมูลการรักษาได้ทุกวัน สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพจะมีการตรวจสอบข้อมูล และส่งเอกสารตอบกลับรายวัน (EUR) ให้หน่วยบริการหรือสถานบริการรับทราบในวันทำการถัดไป

(ข) สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ จะตัดข้อมูลค่าบริการของรอบเดือนที่ผ่านในวันทีวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป และจะประมวลผลและส่งข้อมูลยา ให้แก่องค์กรเภสัชกรรม เพื่อส่งยาให้หน่วยบริการหรือสถานบริการผ่านระบบ VMI ซึ่งยาจะส่งถึงหน่วยบริการหรือสถานบริการ หลังจากตัดข้อมูลประมาณ ๗ วันทำการ

(ค) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะทำการประมวลผล และคำนวณค่าบริการจัดการยา เพื่อจ่ายชดเชยให้แก่หน่วยบริการหรือสถานบริการ เดือนละ ๒ ครั้ง

(ง) สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพจะส่งรายงานสรุปรายงานการให้ยา Erythropoietin (EUR) พร้อม ค่าบริการจัดการยา ให้หน่วยบริการหรือสถานบริการ เดือนละ ๒ ครั้ง



(๒) การจ่ายค่าใช้จ่ายให้หน่วยบริการหรือสถานบริการ

(ก) หน่วยบริการหรือสถานบริการ จะได้รับการสนับสนุนยา Erythropoietin โดยองค์การเภสัชกรรม จะดำเนินการจัดส่งยาผ่านระบบ VMI หลังจากได้รับข้อมูลจาก สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ ซึ่งหน่วยบริการหรือสถานบริการ จะได้รับการยา ภายใน ๗ วันนับจากวันที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตัดข้อมูลส่งให้องค์การเภสัชกรรม

(ข) การจ่ายค่าบริหารจัดการยา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะออกรายงานขออนุมัติจ่ายให้กับหน่วยบริการหรือสถานบริการ เดือนละ ๑ ครั้ง

(๓) การอุทธรณ์การจ่ายค่าใช้จ่าย

กรณีที่หน่วยบริการหรือสถานบริการ เห็นว่าการจ่ายค่าใช้จ่ายของ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไม่ถูกต้องตามแนวทางการจ่ายนี้ มีสิทธิอุทธรณ์ ต่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้ ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันรับรายงานการจ่ายเงิน

.....