

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๗๘



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖

เรื่อง แนวปฏิบัติการส่งข้อมูลข้อบ่งชี้การใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติในระบบเบิกจ่ายตรง

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๑๙๒๘๕ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๕๔
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๕๔ ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๕
๓. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๑ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๕

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีข้อมูลยาและรหัสยามาตรฐานไทย (Thai Medicines Terminology TMT)
๒. ข้อกำหนดการส่งข้อมูลข้อบ่งชี้การใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
๓. รายชื่อกลุ่มยา ๘ กลุ่ม

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ กรมบัญชีกลางกำหนดให้สถานพยาบาลของทางราชการ จำนวน ๑๖๘ แห่ง ดำเนินการส่งข้อมูลยาและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ของผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว เพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรง และกระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์ การเบิกจ่ายค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติขึ้นใหม่ ในกรณีที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวมีความจำเป็นต้อง ใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ แพทย์ผู้รักษาต้องระบุเหตุผลความจำเป็นที่ไม่สามารถจ่ายในบัญชี ยาหลักแห่งชาติได้ ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด จึงจะสามารถขอใช้สิทธิเบิกจากทางราชการได้ ตามหนังสือที่อ้างถึง ๓ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้วอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๙ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๓ และข้อ ๒๗ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ เห็นควรกำหนดแนวปฏิบัติการส่งข้อมูลประเภทผู้ป่วยนอกในระบบเบิกจ่ายตรงสำหรับการส่งใช้นอกบัญชี ยาหลักแห่งชาติเพิ่มเติม โดยให้สถานพยาบาลตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ให้สถานพยาบาลอ้างอิงบัญชีข้อมูลยาและรหัสยามาตรฐานไทย (Thai Medicines Terminology TMT) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๒. ในกรณีที่มีการส่งใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้จัดทำข้อมูลเป็นรายบุคคลตามรูปแบบ และวิธีการที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) โดยส่งข้อมูลไปยังสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) เพื่อดำเนินการตรวจสอบ หากข้อมูลไม่สมบูรณ์ เช่น กรอกข้อมูลไม่ครบถ้วน รหัสยาผิด ไม่ระบุเหตุผลการส่งใช้นอก บัญชียาหลักแห่งชาติ สกส. จะส่งข้อมูลคืนกลับให้สถานพยาบาลจัดทำข้อมูลใหม่ โดยแจ้งรหัส (C)

๓. ให้สถานพยาบาลเริ่มดำเนินการส่งข้อมูลข้อบ่งชี้การใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อประกอบการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ การส่งข้อมูลตามข้อ ๒ ที่สมบูรณ์ สถานพยาบาล สามารถเบิกค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการ หรือค่าบริการผู้ป่วยนอกนอกเวลาราชการ เพิ่มอีก ๑๐ บาท ต่อผู้ป่วย ๑ รายต่อ ๑ วัน สำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับบริการตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖ และส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ทั้งนี้ สถานพยาบาลไม่ต้องบันทึกค่าบริการผู้ป่วยนอกเพิ่มเติม เมื่อข้อมูลสมบูรณ์ สกส. จะดำเนินการเพิ่มเติมค่าบริการผู้ป่วยนอกและแจ้งให้สถานพยาบาลทราบทาง Statement

๔. ในวาระเริ่มแรก การตรวจสอบข้อมูลข้อบ่งชี้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติตามข้อ ๒ กรมบัญชีกลางจะดำเนินการตรวจสอบข้อมูลยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ๘ กลุ่มเป้าหมาย (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) สำหรับการตรวจสอบข้อมูลข้อบ่งชี้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติกลุ่มอื่นๆ จะแจ้งเวียนให้สถานพยาบาลทราบอีกครั้งหนึ่ง

๕. เมื่อสถานพยาบาลส่งข้อมูลตามข้อ ๒ แล้ว สถานพยาบาลไม่ต้องออกหนังสือรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายเงินในระบบเบิกจ่ายตรงอีก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ สามารถ Download บัญชีข้อมูลยาและรหัสยามาตรฐานไทย (Thai Medicines Terminology TMT) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ได้ที่เว็บไซต์ www.cgd.go.th หัวข้อสวัสดิการรักษายาบาล/ข้อมูลน่ารู้

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวชุลลจิต สังข์ใหม่)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๔ ๔๖๑๔
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

**ข้อกำหนดการส่งข้อมูลข้อบ่งชี้การใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายระบบจ่ายตรงผู้ป่วยนอกสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ**

ระยะเวลาของการดำเนินการ

ระยะแรก : ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕

สถานพยาบาล ๑๖๘ แห่ง ในโครงการฯ ปรับปรุงระบบใบสั่งยา และการบันทึกข้อมูลการจ่ายยาของทางสถานพยาบาลให้รองรับการแจ้งเหตุการณ์การไม่สามารถจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยแพทย์ได้ใบสั่งยาและ/หรือเอกสารประกอบการสั่งยาอื่นๆ ที่มีการบันทึกเหตุการณ์การไม่สามารถจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติไว้ สถานพยาบาลจะต้องเก็บไว้ให้สามารถตรวจสอบตามหลักเกณฑ์การ post audit ของระบบเบิกสวัสดิการรักษายาบาลฯ ของกรมบัญชีกลางด้วย

ระยะต่อไป : ๑ เมษายน ๒๕๕๖

สถานพยาบาล ๑๖๘ แห่ง ในโครงการฯ บันทึกข้อมูลการจ่ายยาให้รองรับการแจ้งเหตุการณ์การไม่สามารถจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (Non-ED Prescription Criteria NPC) และส่งข้อมูลนี้ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ในชุดข้อมูลเบิกค่ารักษาฯ ไปยัง สกส. ตามรูปแบบและแนวทางที่กำหนด

การควบคุมการเบิกจ่าย

การเบิกค่ารักษายาบาลของการรักษาผู้ป่วยนอกที่มารักษายาบาล สถานพยาบาล ๑๖๘ แห่ง ในโครงการฯ จะต้องบันทึกข้อมูลการจ่ายยาให้รองรับการแจ้งเหตุการณ์การไม่สามารถจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ (Non-ED Prescription Criteria NPC) และส่งข้อมูลนี้ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ในชุดข้อมูลเบิกค่ารักษาฯ ไปยัง สกส. ธุรกิจการเบิกที่มีการเบิกยา NED อยู่ด้วย หากไม่มีข้อมูล claim control ประกอบรายการยา จะถูกปฏิเสธจากระบบเบิกจ่ายตรงของสวัสดิการรักษายาบาลฯ

รูปแบบและแนวทางการจัดทำ Claim control ในข้อมูลการเบิกยาสวัสดิการรักษายาบาล

Claim Control เป็น Data element ลำดับที่ ๑๗ ของรายการใน <DispensedItems> ตามเอกสาร "ข้อกำหนดและรูปแบบของข้อมูลยาที่ส่งเบิก_version ๓.๗" ซึ่งเป็นข้อมูลที่ใช้กับการเบิกยาบางตัวที่มีข้อกำหนดพิเศษให้ปฏิบัติจึงจะเบิกได้ เกณฑ์กำกับพิเศษนี้มีได้หลายกรณี การระบุเหตุการณ์การไม่สามารถจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย เป็นกรณีหนึ่งที่ใช้ claim control

แนวทางการระบุเหตุการณ์การไม่สามารถจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติได้ เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายได้กำหนดให้แพทย์ผู้สั่งยา ระบุ "เหตุผลที่ไม่สามารถจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติได้" เมื่อมีการจ่ายยานอกบัญชียาหลักให้แก่ผู้ใช้สิทธิสวัสดิการฯ จึงจะเบิกยาดังกล่าวได้ เหตุผลทั่วไปที่ไม่สามารถจ่ายยาในบัญชียาหลักได้นี้ ได้กำหนดไว้เป็น ๖ รายการตามรายละเอียด ใน ว. ๑๑๑ เมื่อมีการขอเบิกจ่ายที่เป็น NED สถานพยาบาลที่เบิกค่ารักษาตามระบบจ่ายตรงของกรมบัญชีกลางจะต้องบันทึกเหตุผลดังกล่าวในส่วน <DispensedItems> ตามระบบข้อมูลการเบิกยาสวัสดิการรักษายาบาลฯ โดยแจ้งเป็นรายตัวในฟิลด์ claim control ของยาแต่ละรายการด้วยรหัสตามตารางด้านล่าง จึงจะส่งข้อมูลการเบิกผ่านระบบจ่ายตรงนี้ได้

รายการการระบุเหตุผลไม่สามารถใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติในฟิลด์ Claim Control เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายให้แสดงไม่สามารถใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติตามรหัสดังต่อไปนี้

รหัส	คำอธิบาย
EA	เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาหรือแพ้ยาที่สามารถใช้ได้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
EB	ผลการรักษาไม่บรรลุเป้าหมายแม้ว่าได้ใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติครบตามมาตรฐานการรักษาแล้ว
EC	ไม่มีกลุ่มยาในบัญชียาหลักแห่งชาติให้ใช้ แต่ผู้ป่วยมีความจำเป็นในการใช้ยานี้ตามข้อบ่งใช้ที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
ED	ผู้ป่วยมีภาวะหรือโรคที่ห้ามใช้ยาในบัญชีอย่างสมบูรณ์ (absolute contraindication) หรือมีข้อห้ามการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติร่วมกับยาอื่น (contraindicated/serious/major drug interaction) ที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้
EE	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติมีราคาแพงกว่า(ในเชิงความคุ้มค่า)
EF	ผู้ป่วยแสดงความจำนงค์ต้องการ (เบิกไม่ได้)

อนึ่ง เพื่อเป็นการเตือนให้ทราบถึงการใช Claim control นี้กับกรณีอื่นๆ ขอแสดงรายละเอียดบางส่วนเพื่อทราบ ดังนี้

ยา NED บางรายการที่มีเกณฑ์การควบคุมอื่นๆ ในการเบิกตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายเงินไว้เป็นการเฉพาะ เช่น ยาในกลุ่มที่ต้องทำการส่งข้อมูลประกอบการเบิกจ่ายก่อน (Prior Authorization: PA) ทำให้เหตุผลในการใช้ยา NED เหล่านี้ไม่ใช่เหตุผล ตาม EA - EF ดังกล่าวข้างต้น

ดังนั้น การระบุเหตุผลในการใช้ยา NED กลุ่มนี้ในฟิลด์ Claim Control จึงเป็นรหัสที่แสดงเกณฑ์การควบคุมอื่นๆ ในการเบิกตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายเงินไว้เป็นการเฉพาะ ดังนี้

รหัส	คำอธิบาย
PA	ยากกลุ่มที่ต้องขออนุมัติก่อนการใช้ (PA) เช่น ยามะเร็ง ๖ ชนิด ยารักษากลุ่มโรครูมาติกและโรคสะเก็ดเงิน ๒ ชนิด

รายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติใน "บัญชีข้อมูลยาและรหัสยามาตรฐานไทย"

รายการยาที่ไม่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติมีอยู่เป็นจำนวนมากและยังไม่มีกรรวบรวมไว้เป็นบัญชีที่เป็นทางการเพื่อใช้อ้างอิงได้อย่างถูกต้อง เพื่อให้สถานพยาบาลจัดทำระบบบันทึกข้อมูลเหตุการณ์การไม่สามารถใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่อิงกับรายการยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติได้อย่างสะดวกและถูกต้อง สกส. จึงเลือกใช้ตารางรายการยา (Drug List) ของ "บัญชีข้อมูลยาและรหัสยามาตรฐานไทย" (Thai Medicines Terminology –TMT) ซึ่งศูนย์พัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย (คมสท.) ได้พัฒนาบัญชียาดังกล่าวให้กับกรมบัญชีกลางเพื่อใช้เป็นบัญชีมาตรฐานสำหรับการเบิกจ่ายยาและเวชภัณฑ์

รายชื่อกลุ่มยา ๘ กลุ่ม

- (๑) กลุ่มยาลดไขมันในเลือด (Antilipidemia)
- (๒) ยาป้องกันโรคกระดูกพรุน (Drug affecting bone metabolism)
- (๓) กลุ่มยาลดการเป็นแผลและเลือดออกในกระเพาะอาหาร (Anti-ulcerant/Variceal bleeding)
- (๔) กลุ่มยาด้านอักเสบที่มีไซสเดียรอยด์ (NSAIDs/Anti-osteoarthritis)
- (๕) กลุ่มยารักษาความดันโลหิตสูงและภาวะหัวใจล้มเหลวแบบเลือดคั่ง (Angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors)
- (๖) กลุ่มยาลดความดันโลหิต (Angiotensin-II receptor blockers: ARBs)
- (๗) กลุ่มยาลดความดันโลหิต (Calcium Channel Blockers)
- (๘) กลุ่มยาป้องกันการเกาะตัวของเกล็ดเลือด (Antiplatelets)