

แนวปฏิบัติการเบิกค่ารักษาพยาบาล กรณีผู้ป่วยโรค Hemophilia และ โรค von Willebrand

สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ
3 ธันวาคม 2567

ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์กรณีการให้ยาแฟคเตอร์ (Coagulation factors) สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคเลือดออกง่ายฮีโมฟีเลีย (Hemophilia) และผู้ป่วยกลุ่มโรคเลือดออกง่ายวอนวิลเลแบรนด์ (von Willebrand) ลงวันที่ 30 ก.ย. 67 สำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) ในฐานะหน่วยงานรับ-ส่งข้อมูลเบิก จึงขอกำหนดแนวทางการเบิกค่ารักษาพยาบาลดังนี้

1. สถานพยาบาลในโครงการ

- สถานพยาบาลที่รับลงทะเบียนผู้ป่วย สามารถตรวจสอบรายชื่อ ได้ที่ <https://cs5.chi.or.th/hemo/avfp/hplist.asp>
- กรณีสถานพยาบาลมีคุณสมบัติตามประกาศฯ และยังไม่เป็นสถานพยาบาลในโครงการ สามารถ ติดต่อสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ สำนักงานประกันสังคม โทร. 02-956-2515 หรือ Download ในสมัครงได้

2. สิ่งที่มีผู้ป่วยต้องมี

- Smart Phone ที่ลงทะเบียนมี Application Line
- Application ThaID ตามที่กรมการปกครองกำหนด



3. การขึ้นทะเบียนผู้ป่วย โรค Hemophilia และ โรค von Willebrand

- สถานพยาบาลในโครงการฯ เป็นผู้ลงทะเบียนผู้ป่วย ในกรณีสถานพยาบาลตามสิทธิ ไม่ใช่สถานพยาบาลในโครงการฯ ให้สถานพยาบาลตามสิทธิส่งตัวผู้ป่วยไปขึ้นทะเบียนในสถานพยาบาลในโครงการฯ
- สถานพยาบาลในโครงการฯ ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยผ่าน website : <https://cs5.chi.or.th/hemo> ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนแสดงตามภาคผนวก ก.
- ผู้ป่วยผูกบัญชี Application Line และ ThaID ขั้นตอนการผูกบัญชีแสดงตามภาคผนวก ข.

4. การเบิกค่ารักษากรณี Home Care

- การเบิกค่ายา Factor ในกรณี Home Care เบิกได้แนวทางของบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งในขณะนี้เบิกได้เฉพาะผู้ป่วยโรค Hemophilia เท่านั้น ส่วนผู้ป่วยโรค von Willebrand แนวทางของบัญชียาหลักแห่งชาติยังไม่กำหนด (ผู้ป่วยโรค von Willebrand ที่จำเป็นต้องใช้ยา factor ในกรณี early bleeding ให้เบิกแบบผู้ป่วยนอกสังเกตอาการ)
- ปริมาณยาที่ผู้ป่วยได้รับ ใช้แนวทางของบัญชียาหลักแห่งชาติ แสดงตามภาคผนวก ค.
- ผู้ป่วยต้องกดตัวรับยาทุกครั้ง เมื่อมีการรับยา โดยวิธีการกดตัว แสดงตามภาคผนวก ง.
- โดยสถานพยาบาลบันทึกข้อมูลเบิกค่ารักษาพยาบาล ผ่านระบบ SSOP รุ่น 0.93 โดยให้สถานพยาบาลบันทึกข้อมูลเหมือนผู้ป่วยนอกทั่วไป และบันทึกข้อมูลเพิ่มเติมดังนี้
 - o ระบุเลขที่กำกับการเบิก (ได้จากขั้นตอนผู้ป่วยกดตัว) ใน BillTran.AuthCode
 - o ระบุรหัสวินิจฉัยโรค Hemophilia ใน <OPDx>
- สำหรับธุรกรรมเบิกค่ายา Factor รายการเบิกจะต้องมีเฉพาะยา Factor เท่านั้น สำหรับค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกิดพร้อมกับธุรกรรมครั้งนั้น ให้สถานพยาบาลแยกค่าใช้จ่ายอื่นๆ นั้น ออกเป็นอีก 1 ธุรกรรม
- กรณี Home Care เบิกยา Activated prothrombin complex concentrate (APCC) (factor VIII inhibitor bypassing activity) ไม่ได้



5. การเบิกจ่ายค่ารักษากรณี ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกสังเกตอาการ

- การเบิกจ่ายค่า Factor ในผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกสังเกตอาการเบิกได้ทั้งผู้ป่วยโรค Hemophilia และผู้ป่วยโรค von Willebrand
- การบันทึกข้อมูลเบิก ให้ปฏิบัติตาม ข้อ 3. ของแนวทางการบันทึกข้อมูลของ เลขที่ CHI65-A15 ลงวันที่ 9 ส.ค. 65 โดยสถานพยาบาล Download เอกสารได้ที่



- ค่ายา Activated prothrombin complex concentrate (APCC) (factor VIII inhibitor bypassing activity) ไม่ได้กำหนดราคาขายต่อหน่วย ให้สถานพยาบาลเบิกตามที่ใช้อย่างแท้จริง แต่เมื่อรวมกับค่ายา Factor อื่นๆ แล้ว
 - o เบิกได้ไม่เกิน 300,000 บาทต่อครั้ง ในกรณีผู้ป่วยใน
 - o เบิกได้ไม่เกิน 150,000 บาทต่อครั้ง ในกรณีผู้ป่วยนอกสังเกตอาการ
- สำหรับผู้ป่วยโรค von Willebrand เบิก von Willebrand factor ไม่ได้ ยกเว้น von Willebrand factor ที่เป็นยาผสมกับยา Factor ตามนิยามในประกาศฯ และใช้ราคาขายต่อหน่วยตามข้อ 6. ของประกาศ



ภาพนก ก.

ขั้นตอนการลงทะเบียนผู้ป่วยโรค Hemophilia และ โรค von Willerbrand

1. สถานพยาบาลลงทะเบียนผ่าน web : <https://cs5.chi.or.th/hemo>

หมายเหตุ: กรณีไม่มีหรือไม่ทราบ สามารถขอรหัสใหม่ได้ที่ <https://cs5.chi.or.th/ssop/rquse.asp>

2. เลือกเมนู "ลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่"

3. กรอกข้อมูลการลงทะเบียนให้ครบ แล้วกดปุ่ม "ลงทะเบียน"

4. เลือกเมนู "รายการทะเบียนผู้ป่วย" เพื่อตรวจสอบข้อมูลการลงทะเบียน



5. ลงทะเบียนเรียนร้อย

รายการทะเบียนผู้ป่วย

เลขบัตร ปชช.	HN	วันที่ลงทะเบียน	ชื่อ	เพศ	โรค	สถานะ	แพทย์	จัดการ
๙ ๙๙๙๙๙๙๙ ๙๙๙๙๙	๙๙๙ ๙๙๙ ๙	13/11/2024 14:37:50	นางสาว อดิสรณ์	ชาย	Hemophilia A รุนแรง มาก	ยืนยันตัวตนแล้ว		☒
๙ ๙๙๙๙๙๙๙ ๙๙๙๙๙	๙๙๙ ๙๙๙ ๙	14/11/2024 10:24:40	นางสาว อดิสรณ์	ชาย	von Willebrand ชนิด 2	ยืนยันตัวตนแล้ว		☒

กค ☒ เมื่อต้องการพิมพ์แบบลงทะเบียน

กค ☒ เมื่อต้องการแก้ไขข้อมูลการลงทะเบียน



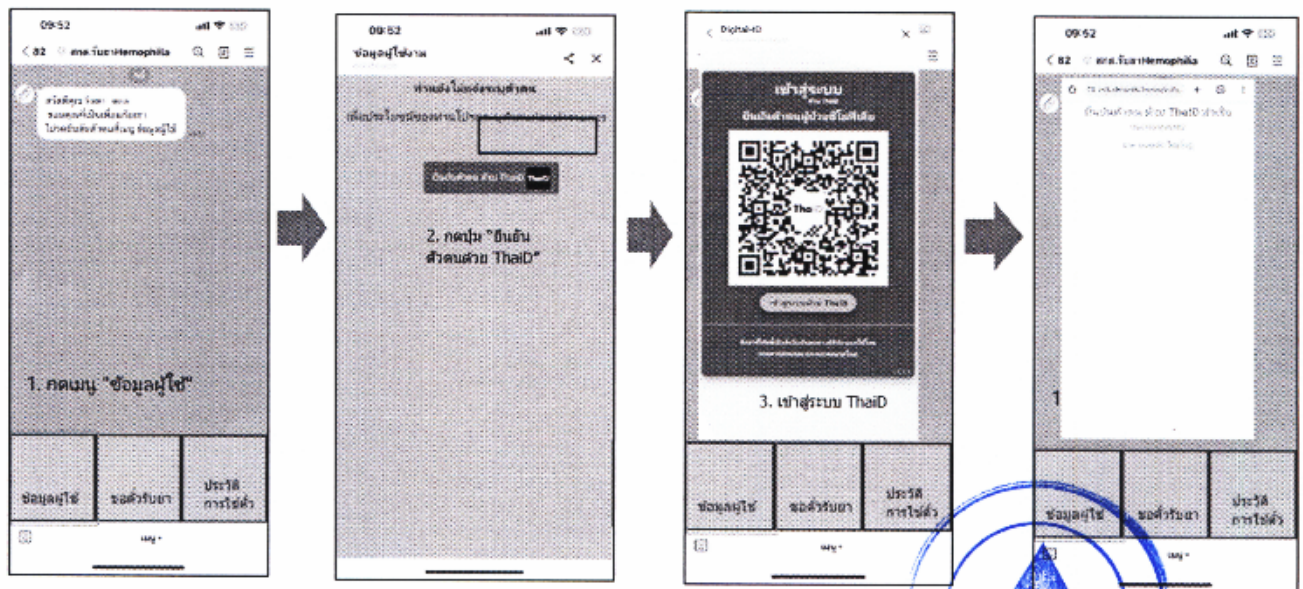
ภาพผนวก ข.

ขั้นตอนการผูกบัญชี Application Line และ ThaiID

1. ผู้ป่วยลงทะเบียน Application ThaiID ขั้นตอนและวิธีตามที่กรมการปกครองกำหนด
2. ผู้ป่วยเป็นเพื่อนกับ Line OA "สภส."



3. ขั้นตอนการผูกบัญชี Line กับ Application ThaiID





ภาพผนวก ค.

ปริมาณยาที่ผู้ป่วยได้รับ ใช้แนวทางของบัญญัติหลักแห่งชาติ

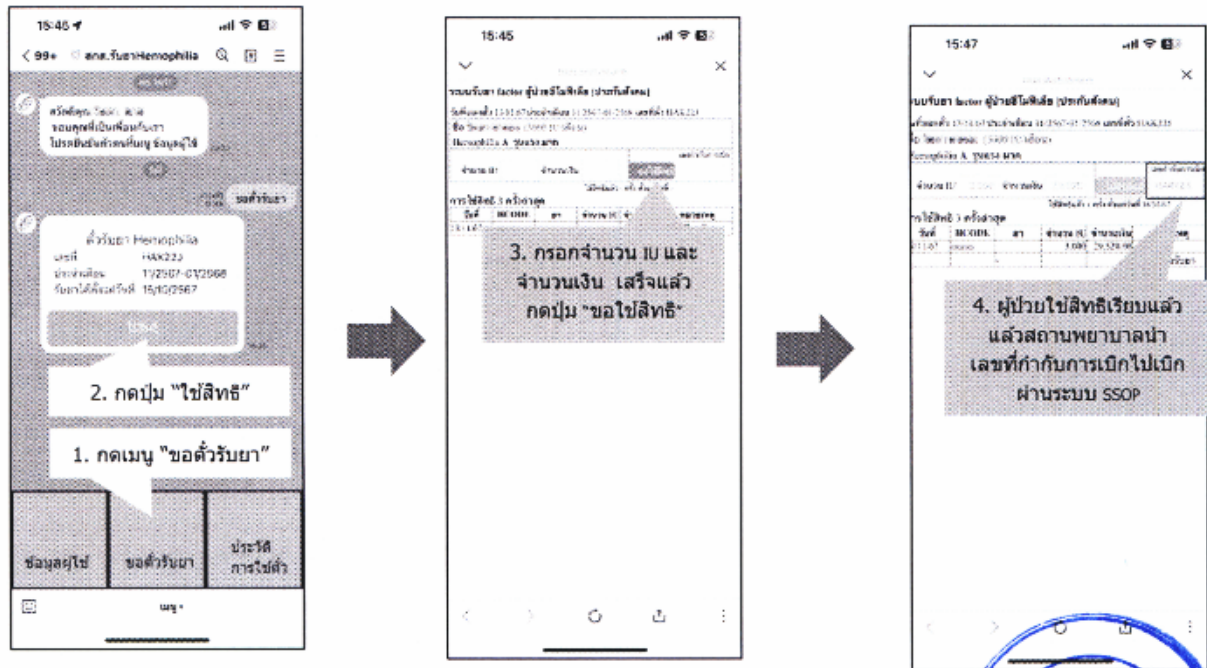
ตามประกาศของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ วันที่ 23 ก.พ. 67 ได้กำหนดแนวทางแนะนำการจ่ายยาผู้ป่วย Hemophilia ในการรักษากรณี HomeCare ตามประกาศฯ ของสำนักงานประกันสังคม ให้ใช้ปริมาณยากรณี HomeCare ตามที่บัญชียาหลักแห่งชาติกำหนด ซึ่งแสดงตามตารางข้างล่าง

ประเภทของผู้ป่วย ลักษณะความรุนแรง	ระดับแฟกเตอร์ในเลือด	ลักษณะของภาวะที่ทำให้เลือดออก	ฮีโมฟีเลียเอ (ยูนิต/ราย)		ฮีโมฟีเลียบี (ยูนิต/ราย)	
			ต่อเดือน	ต่อปี	ต่อเดือน	ต่อปี
รุนแรงมาก	<1IU/dl(<0.01IU/ml) หรือ <1% ของค่าปกติ	เลือดออกเองในข้อหรือกล้ามเนื้อโดยไม่มีการบาดเจ็บใดๆ นำมาก่อน	3,000	36,000	2,500	30,000
รุนแรงปานกลาง	1-5IU/dl(0.01-0.05IU/ml) หรือ 1-5% ของค่าปกติ	เลือดออกเองเป็นบางครั้งหรือเลือดออกหยุดยากหลังการบาดเจ็บเล็กน้อยหรือผ่าตัดเล็ก	1,500	18,000	1,500	18,000
รุนแรงน้อย	5-40IU/dl(0.05-0.40IU/ml) หรือ 5-<40% ของค่าปกติ	ไม่ค่อยเกิดเลือดออกเอง แต่มีเลือดออกรุนแรงหลังการบาดเจ็บรุนแรงหรือผ่าตัดใหญ่	500	6000	500	6000



ภาพนก จ.

ขั้นตอนการกดตัวรับยา Factor กรณีผู้การรักษาแบบ Homecare



หมายเหตุ: (1) จำนวนเงิน ต้องเท่ากับ BillTran.Amount
(2) จำนวน IU ต้องเท่ากับ DispensedItems.Quantity x ขนาดยา

