# แนวทางการเบิกจ่ายยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

ภก.ฉันทวัฒน์ ปฏิกรณ์

# แนวทางเบิกจ่ายยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

| | สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ | กองทุนประกันสังคม | กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
|---|---|---|---|
| **ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ** | / | / | / |
| **ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ** | | | |
| ระบุเหตุผลการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ | / | X | X |
| โรงพยาบาลสนับสนุนค่ายา (พิจารณาเป็นกรณีไป) | / | / | / |
| กองทุนสนับสนุนค่ายา (พิจารณาเป็นกรณีไป) | / | / | / |
| โครงการเข้าถึงยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย | / | / | / |
| ผู้ป่วยชำระค่ายาเอง | / | / | / |

# สิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ

ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติตามข้อบ่งใช้ที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้กับ อย.

- การระบุเหตุผลการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อประกอบการเบิกจ่าย
- โครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง
- สำรองจ่าย และขอเบิกกับต้นสังกัด
- ผู้ป่วยแบกรับค่าใช้จ่าย

**ตารางที่ 2 เงื่อนไขการสั่งใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติของสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ[20]**

| ตัวอักษร | ความหมาย |
|---|---|
| A | เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยาหรือแพ้ยาที่สามารถใช้ได้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ |
| B | ผลการรักษาไม่บรรลุเป้าหมายแม้ว่าได้ใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติครบตามมาตรฐานการรักษาแล้ว |
| C | ไม่มีกลุ่มยาในบัญชียาหลักแห่งชาติให้ใช้ แต่ผู้ป่วยมีความจำเป็นในการใช้ยานี้ตามข้อบ่งใช้ที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้แล้วกับ อย. |
| D | ผู้ป่วยมีภาวะหรือโรคที่ห้ามใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติอย่างสัมบูรณ์ หรือมีข้อห้ามในการใช้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติร่วมกับยาอื่นที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ |
| E | ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติมีราคาแพงกว่า (ในเชิงความคุ้มค่า) |
| F | ผู้ป่วยแสดงความจำนงต้องการ (เบิกไม่ได้) |

**ที่มา:** กลุ่มงานสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ กรมบัญชีกลาง. การระบุเหตุผลการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย. 2555.

**ยกเว้น การใช้ยาในบัญชี จ (2) ในข้อบ่งใช้ที่ไม่ได้กำหนดไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ**

# โครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง

- โรคมะเร็งและโลหิตวิทยา พ.ศ.2549
- โรครูมาติก พ.ศ.2552
- โรคสะเก็ดเงินชนิดรุนแรงปานกลางและรุนแรงมาก พ.ศ.2553

# โครงการเบิกจ่ายตรงสำหรับผู้ป่วยซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง

- ขั้นตอนการขออนุมัติใช้ยา
  1. สถานพยาบาลของรัฐ และแพทย์ ลงทะเบียนเข้าสู่ระบบเบิกจ่าย
  2. แพทย์ ลงทะเบียนข้อมูลผู้ป่วยเข้าสู่ระบบเบิกจ่าย
  3. แพทย์ ส่งแผนการรักษาของผู้ป่วย
  4. กรมบัญชีกลางตรวจสอบแผนการรักษา
  5. กรมบัญชีกลางอนุมัติการใช้ยา
  6. แพทย์ ส่งข้อมูลการติดตามผลการรักษาของผู้ป่วย
  7. ขออนุมัติเบิกจ่ายยาใหม่ตามกำหนดเวลา

# กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ & กองทุนประกันสังคม

ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติตามข้อบ่งใช้ที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้กับ อย.

- สถานพยาบาลแบกรับค่าใช้จ่าย
- กองทุนแบกรับค่าใช้จ่าย
- ผู้ป่วยแบกรับค่าใช้จ่าย

# Patient Access Program (PAP)

- โครงการเข้าถึงยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย จัดทำโดยบริษัทยา
- เพื่อช่วยสนับสนุนการเข้าถึงยาสำหรับผู้ป่วยที่สิทธิการรักษาไม่ครอบคลุมค่ายา
- มักดำเนินการในสถานพยาบาลขนาดใหญ่ที่มีแพทย์เฉพาะทาง
- กลุ่มยามุ่งเป้าหรือยาชีววัตถุ
  - ยารักษาโรคมะเร็ง
  - ยารักษาโรคทางภูมิคุ้มกัน
  - ยารักษาโรคหายาก

# Patient Access Program (PAP)

ผู้ป่วยมีส่วนร่วมจ่ายค่ายาด้วยวิธีการต่าง ๆ

- รูปแบบส่วนร่วมจ่ายที่เหมือนกันในทุกข้อบ่งใช้
  - ผู้ป่วยร่วมจ่าย 3 กล่อง บริษัทยาสนับสนุน 1 กล่อง ในทุกข้อบ่งใช้
- รูปแบบส่วนร่วมจ่ายที่แตกต่างกันในแต่ละข้อบ่งใช้
  - ข้อบ่งใช้ 1 - ผู้ป่วยร่วมจ่าย 3 กล่อง บริษัทยาสนับสนุน 1 กล่อง
  - ข้อบ่งใช้ 2 - ผู้ป่วยร่วมจ่าย 3 กล่อง บริษัทยาสนับสนุน 9 กล่อง
- รูปแบบส่วนร่วมจ่ายที่แตกต่างตามเศรษฐสถานะของผู้ป่วย

# Patient Access Program (PAP)

- ขั้นตอนการเข้าร่วมโครงการ PAP
  1. บริษัทยาเสนอจัดตั้งโครงการ PAP กับสถานพยาบาล
  2. แพทย์ให้ข้อมูลโครงการ PAP กับผู้ป่วยที่จำเป็นต้องใช้ยา แต่สิทธิการรักษาไม่ครอบคลุม
  3. ผู้ป่วยยินยอมและลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ PAP
  4. สถานพยาบาลติดต่อบริษัทยา ประสานงานเรื่องเอกสารและการส่งยา
  5. บริษัทยาส่งยามาที่โรงพยาบาลก่อนที่ผู้ป่วยจะมารับยา
  6. แพทย์สั่งจ่ายยาให้กับผู้ป่วย

# วิธีการเพิ่มการเข้าถึงยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง

ภก.ฉันทวัฒน์ ปฏิกรณ์

# วิธีการเพิ่มการเข้าถึงยามะเร็งที่มีค่าใช้จ่ายสูง

# นโยบายพื้นฐานในการเบิกจ่ายยาและราคายา

ต้นแบบบัญชียาจำเป็น
ขององค์การอนามัยโลก

การประเมินเทคโนโลยี
ด้านสุขภาพ

ระบบราคาอ้างอิงของยา

# กลยุทธ์การเบิกจ่ายของยามะเร็งที่มีค่าใช้จ่ายสูง

ชุดสิทธิประโยชน์
อย่างมีเงื่อนไข
(managed entry agreements)

การเบิกจ่ายยาโรคหายาก

มาตรการบังคับใช้สิทธิ
(compulsory licensing)

# การสนับสนุนทางการเงินแก่ผู้ป่วยมะเร็ง

โครงการเข้าถึงยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

มูลนิธิช่วยเหลือผู้ป่วย / กองทุนบริจาค