

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ

เฉพาะด้านเภสัชกรรม

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ และข้อ ๖๘.๒ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ไม่หมายความรวมถึงสำนักงานสาขา

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า ผู้มีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“ค่าใช้จ่าย” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่หน่วยบริการมีสิทธิได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม

ข้อ ๔ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

หมวด ๑

หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๕ ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม ประกอบด้วย

๕.๑ ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการบริการ

๕.๒ ค่าบริการทางเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ

๕.๓ ค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ร่วมกับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม

ข้อ ๖ การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการบริการ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๖.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน กรณีจ่ายตามรายการบริการ

๖.๒ หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการบริการและอัตรา ดังนี้

๗.๑ บริการยาเม็ดคุมกำเนิดและบริการให้คำปรึกษา

๗.๒ บริการยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉินและบริการให้คำปรึกษา

๗.๓ บริการจ่ายถุงยางอนามัยและบริการให้คำปรึกษา

๗.๔ บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย สุขภาพจิต

๗.๕ บริการตรวจปัสสาวะเพื่อทดสอบการตั้งครรภ์หรือบริการชุดทดสอบการตั้งครรภ์

ด้วยตัวเอง

๗.๖ บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก

ทั้งนี้ อัตราการจ่ายค่าใช้จ่ายตาม ๗.๑ ถึง ๗.๖ ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน กรณีจ่ายตามรายการบริการ

ข้อ ๘ การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการทางเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๘.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ

๘.๒ เป็นการให้บริการตามกลุ่มโรค หรือกลุ่มอาการ ที่เป็นไปตามแนวทางและมาตรฐานการให้บริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ โดยสภาเภสัชกรรม ตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

๘.๓ หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน
เภสัชกรรมที่มีคุณสมบัติเป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๙ สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการและอัตรา ดังนี้

๙.๑ ค่าบริการให้คำปรึกษาด้านเภสัชกรรม

๙.๒ ค่ายาและเวชภัณฑ์

๙.๓ ค่าติดตามอาการและผลการดูแล

ทั้งนี้ ค่าบริการตาม ๙.๑ ถึง ๙.๓ สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายแบบเหมาจ่าย
ในอัตรา ๑๘๐ บาทต่อครั้ง

ข้อ ๑๐ การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับ
การจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการร่วมกับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม
ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑๐.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วย
โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหอบหืด โรคจิตเวช หรือโรคเรื้อรังอื่นที่ไม่มีความซับซ้อน
ในการดูแลที่สมควรและสะดวกในการมารับบริการที่หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม

๑๐.๒ หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย ได้แก่

๑๐.๒.๑ เป็นหน่วยบริการอื่นซึ่งไม่ใช่หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะ
ด้านเภสัชกรรม

๑๐.๒.๒ เป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมที่มีคุณสมบัติ
เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

๑๐.๓ รูปแบบการจัดบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ระหว่างหน่วยบริการหรือหน่วยบริการ
ที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม ตาม ๑๐.๒.๑ และ ๑๐.๒.๒ เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๓
แนบท้ายประกาศนี้

๑๐.๔ จ่ายเป็นค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ตามประเภทของรูปแบบการจัดการ
รายละเอียดเป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๔ แนบท้ายประกาศนี้

หมวด ๒

วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๑๑ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ผ่านระบบโปรแกรม
ดังต่อไปนี้

๑๑.๑ กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการ
บริการให้หน่วยบริการที่ให้บริการบันทึก หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานตามที่สำนักงานกำหนด
ผ่านระบบ Krungthai Digital Health Platform (ผ่าน Hospital Portal ทาง Website KTB

<https://www.healthplatform.krungthai.com>) หรือผ่านระบบบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูล การบริการทางการแพทย์ (e-Claim) หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

๑๑.๒ กรณีบริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการ บันทึกหรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ผ่านระบบโปรแกรม A-MED Care หรือเชื่อมต่อข้อมูล จากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

๑๑.๓ กรณีบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการร่วมกับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม ให้หน่วยบริการบันทึกข้อมูล ในโปรแกรมระบบข้อมูลการจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์ (E-Prescription) หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูล ของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

หมวด ๓

เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๑๒ ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ให้หน่วยบริการจัดให้มีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการ ตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๓ สำนักงานจะดำเนินการประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการ ตามรอบที่กำหนด โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายจะต้องแสดงสถานะข้อมูล ดังนี้

๑๓.๑ ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามเงื่อนไขที่กำหนด (ข้อมูล Y) สำนักงาน จะนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

๑๓.๒ ข้อมูลที่ประมวลผลไม่ผ่านตามเงื่อนไขที่กำหนด: ข้อมูลปฏิเสธการจ่าย (ข้อมูล N) หน่วยบริการสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๔ สำนักงานมีกระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผล ตามเงื่อนไขที่กำหนด (ข้อมูล Y) ทุกรายการด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ และระบบการกำหนดเงื่อนไข ข้อมูลที่ต้องสงสัยว่าผิดปกติ โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายต้องแสดงสถานะข้อมูล และดำเนินการ ดังนี้

๑๔.๑ ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุข

๑๔.๒ ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ หรือระบบการกำหนด เงื่อนไขข้อมูลที่ต้องสงสัยว่าผิดปกติ ข้อมูลรายการนั้นจะถูกชะลอการจ่ายค่าใช้จ่าย เพื่อให้มีการตรวจสอบ เอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการอีกครั้ง หรือสอบถามผู้รับบริการทางโทรศัพท์เพิ่มเติม รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๕ แนบท้ายประกาศนี้

๑๔.๓ สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบตามเอกสารหมายเลข ๕ แนบท้าย ประกาศนี้ โดยสำนักงานจะรายงานผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานและดำเนินการ ดังนี้

๑๔.๓.๑ ข้อมูลที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ จะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่าย

๑๔.๓.๒ ข้อมูลที่ไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ เนื่องจากไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย หรือให้บริการไม่ครบตามที่หลักเกณฑ์กำหนด สำนักงานจะแจ้งผลการตรวจสอบหลักฐานการให้บริการให้หน่วยบริการทราบ โดยหน่วยบริการสามารถขอให้สำนักงานทบทวนผลการตรวจสอบภายในระยะเวลา ๑๐ วัน นับแต่วันที่หน่วยบริการได้รับรายงานแจ้งผลการตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ ทั้งนี้ สำนักงานจะพิจารณาขยายระยะเวลาได้ตามเหตุผลและความจำเป็นเมื่อหน่วยบริการร้องขอ

๑๔.๓.๓ ในกรณีที่ข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ และหน่วยบริการไม่ขอให้สำนักงานทบทวนผลการตรวจสอบดังกล่าว หรือเมื่อสำนักงานพิจารณาข้อเสนอขอทบทวนแล้วยังตรวจสอบไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือให้บริการไม่ครบตามที่หลักเกณฑ์กำหนด สำนักงานจะแจ้งให้หน่วยบริการรับทราบ และพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อเท็จจริงของบริการที่เกิดขึ้น

ข้อ ๑๕ หากพบความผิดปกติอื่นใดของข้อมูลการเบิกจ่ายของหน่วยบริการนั้น ๆ สำนักงานจะดำเนินการตรวจสอบหลักฐานการให้บริการหลังการจ่ายค่าใช้จ่าย

ข้อ ๑๖ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข ในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๑๖.๑ การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามหมวด ๑

๑๖.๒ ตรวจสอบไม่พบการยืนยันตัวตนของผู้ป่วยเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

๑๖.๓ กรณีที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการแล้วพบว่าไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการตามเอกสารหมายเลข ๕ แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

จเด็จ ธรรมธัชอารี

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับ
หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

คุณสมบัติของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม ดังนี้

๑. หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมที่มีสิทธิรับค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการบริการ ต้องเป็นร้านขายยาแผนปัจจุบัน (ขย.๑) และผ่านการรับรองจากสภาเภสัชกรรม

๒. หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมที่มีสิทธิรับค่าบริการทางเภสัชกรรม ด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ ต้องเป็นร้านขายยาแผนปัจจุบัน (ขย.๑) และ

๒.๑ ผ่านการรับรองร้านยาคุณภาพจากสภาเภสัชกรรม หรือ

๒.๒ อยู่ในกระบวนการสมัครเข้าร่วมเพื่อขอรับรองร้านยาคุณภาพจากสภาเภสัชกรรม และจะต้องได้รับการรับรองร้านยาคุณภาพภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๓. หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมที่มีสิทธิรับค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการร่วมกับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมต้องเป็นร้านขายยาแผนปัจจุบัน (ขย.๑)

ทั้งนี้ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมที่เข้าร่วมให้บริการต่อเนื่อง ต้องได้รับการต่ออายุใบอนุญาตร้านขายยาแผนปัจจุบัน (ข.ย.๑) หากไม่ได้รับการต่ออายุจะถือว่าไม่มีคุณสมบัติเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับ
หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

กลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการสำหรับการให้บริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ

ลำดับ	อาการนำ	ชื่ออาการ/โรค	ICD10	MEDICATION
1	HEADACHE	1.MIGRAINE	G43	Paracetamol 325 mg
		2.MIGRAIN WITHOUT AURA	G430	Paracetamol 500 mg
		3.MIGRAIN WITH AURA	G431	Paracetamol 240-250 mg/5 ml
		4.OTHER HEADACHE SYNDROMES	G44	Ergotamine +Caffeine 1 mg+100 mg
		5.TENSION-TYPE HEADACHE	G442	Tramadol 50 mg
		6.CLUSTER HEADACHE SYNDROME	G440	Ibuprofen 200 mg
				Ibuprofen 400 mg
				Ibuprofen 100 mg/5 ml. suspension
				Diclofenac sodium 25 mg
				Diclofenac sodium 50 mg
				Mefenamic acid 250 mg
				Mefenamic acid 500 mg
				Naproxen 250 mg
				Naproxen sodium 275 mg
				Amitriptylline 10 mg
				Amitriptylline 25 mg
				Propanolol 10 mg
				Propanolol 40 mg
				Omeprazole 20 mg*
				Ranitidine 150 mg*

ลำดับ	อาการนำ	ชื่ออาการ/โรค	ICD10	MEDICATION
2	Dizziness	7.DIZZINESS AND GIDDINESS	R42	Betahistine mesylate 6 mg
				Betahistine mesylate 12 mg
				Dimenhydrinate 50 mg
				Cinnarizine 25 mg
				Flunarizine 5 mg
3	PAIN IN JOINT	8.PRIMARY GENERALIZED (OSTEO) ARTHROSIS	M150	Paracetamol 325 mg
4	MUSCLE PAIN	9.PAIN IN JOINT	M255	Paracetamol 500 mg
		10.LOW BACK PAIN	M545	Paracetamol 240-250 mg/5 ml
		11.MUSCLE STRAIN	M626	Diclofenac sodium 25 mg
		12.MYALGIA	M791	Diclofenac sodium 50 mg
				Ibuprofen 200 mg
				Ibuprofen 400 mg
				Ibuprofen 100 mg/5 ml. suspension
				Mefenamic acid 250 mg
				Mefenamic acid 500 mg
				Naproxen 250 mg
				Naproxen sodium 275 mg
				Paracetamol +Orphenadrine
				Tramadol 50 mg
				Diclofenac gel
				Piroxicam gel
				Methyl salicylate
				Capsaicin
5	FEVER	13.ACUTE NASOPHARYNGITIS [COMMON COLD]	J00	Paracetamol 325 mg
6	COUGH	14.ACUTE SINUSITIS	J01	Paracetamol 500 mg

ลำดับ	อาการนำ	ชื่ออาการ/โรค	ICD10	MEDICATION
7	SORE THROAT	15.ACUTE PHARYNGITIS	J02	Paracetamol 120 mg/5 ml
		16.ACUTE TONSILLITIS	J03	Paracetamol 240 mg/5 ml
		17.ACUTE BRONCHITIS	J20	Brompheniramine 4 mg+ Phenylephrine 10 mg
		18.ALLERGIC RHINITIS, UNSPECIFIED	J304	Brompheniramine 2 mg/5 ml.+Phenylephrine 5 mg/5ml syrup
		19.ACUTE UPPER RESPIRATORY INFECTION, UNSPECIFIED	J069	Chlorpheniramine 4 mg
		20. FEVER, UNSPECIFIED	R509	Chlorpheniramine 4 mg + Phenylephrine 10 mg
				Chlorpheniramine 2 mg/5 ml syrup
				Chlorpheniramine 2 mg/5 ml+ Phenylephrine 5 mg/5ml syrup
				Cetirizine 10 mg
				Loratadine 10 mg
				Cetirizine 5 mg/5 ml syrup
				Loratadine 5 mg/5 ml.
				Ambroxol 30 mg
				Bromhexine 8 mg
				Bromhexine 4 mg/5 ml.
				Carbocysteine 250 mg
				Carbocysteine 100 mg/5 ml.
				Procaterol 0.25 mcg
				N-Acetylcysteine 100 mg
				N-Acetylcysteine 200 mg
				Glyceryl guaiacolate 100 mg/ 5 ml.
				Terbutaline+ glycerylguaiacolate
				ORS

ลำดับ	อาการนำ	ชื่ออาการ/โรค	ICD10	MEDICATION
				Normal saline irrigation 500 ml with syring and Nasal plug
				Montelukast 5 mg
				Montelukast 10 mg
				Amoxicillin 250 mg
				Amoxicillin 500 mg
				Amoxicillin 125 mg/5 ml.
				Amoxicillin 250 mg/5 ml.
				Roxithromycin 150 mg
				Ibuprofen 200 mg
				Ibuprofen 400 mg
				Ibuprofen 100 mg/5 ml. suspension
				Dextromethophan 15 mg
				Clindamycin 150 mg
				Clindamycin 300 mg
				ยาอมมะแว้ง
				ฟ้าทะลายโจร
8	STOMACHACHE	21.GASTRO-OESOPHAGEAL REFLUX DISEASE	K21	Omeprazole 20 mg
		22.PEPTIC ULCER, SITE UNSPECIFIED	K27	Ranitidine 150 mg
		23.DYSPEPSIA	K30	Famotidine 20 mg
		24.OTHER DISEASE OF STOMACH AND DUODENEM	K31	Simethicone 40 mg
				Simethicone 80 mg
				Domperidone 10 mg
				Gastro-Bismol 524 mg
				Antacid tablet
				Antacid suspension

ลำดับ	อาการนำ	ชื่ออาการ/โรค	ICD10	MEDICATION
				Na alginate/NaHCO ₃ /CaCO ₃ suspension ซอง
				Hyoscine-N-butylbromide 10 mg
				Enzyme tablet
9	DIARRHEA	25.BACTERIAL FOOD-BORNE INTOXICATION, UNSPECIFIED	A059	ORS
		26.VIRAL INTESTINAL INFECTION, UNSPECIFIED	A084	Domperidone 10 mg
		27.DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTION ORIGIN	A09	Paracetamol 325 mg
				Paracetamol 500 mg
				Ciprofloxacin 500 mg
				Norfloxacin 400 mg
				Ofloxacin 200 mg
				Doxycycline 100 mg
				Metronidazole 400 mg
				Hyoscine-N-butylbromide 10 mg
				Activated Charcoal 250 mg
				Diocahedral smectite 3 g
				Probiotic ราคาต่อซอง
				Loperamide HCL 2 mg
10	CONSTIPATION	28.CONSTIPATION	K590	Lactulose
		29.HAEMORRHOID, UNSPECIFIED	K649	Milk of magnesia suspension
				Bisacodyl tablet
				Sennoside tablet
				Glycerine suppository

ลำดับ	อาการนำ	ชื่ออาการ/โรค	ICD10	MEDICATION
				Bisacodyl suppository
				Ispaghula husk powder
				Methylcellulose powder
				Sodium chloride enema
				Protosedyl suppository
				Protosedyl cream
				เพชรสังฆาต
11	DYSURIA	30.ACUTE CYSTITIS	N300	Trimethoprim/sulphamethoxazole 160/180 mg
				Ciprofloxacin 500 mg
				Norfloxacin 400 mg
				Ofloxacin 200 mg
				Amoxicillin 500 mg -clavulanic acid
				Hyoscine-N-butylbromide 10 mg
				Flavoxate HCl 10 mg
				Doxycycline 100 mg
				Azithromycin 500 mg
12	VAGINAL DISCHARGE	31.CANDIDIASIS OF VULVA AND VAGINA	B373	Metronidazole 400 mg
		32.ACUTE VAGINITIS	N760	Tinidazole 500 mg ราคาต่อแผง 4 เม็ด
		33.VAGINITIS, VULVITIS AND VULVOVAGINITIS IN INFECTIOUS AND PARASITIC DISEASE	N771	Clindamycin 300 mg
				Amoxicillin 500 mg + clavulanic acid
				Topical clindamycin cream 2%
				Fluconazole 150 mg ราคาต่อเม็ด
				Clotrimazole 100 mg vaginal tablet ราคาต่อก้อน

ลำดับ	อาการนำ	ชื่ออาการ/โรค	ICD10	MEDICATION
				Clotrimazole 500 mg vaginal tablet ราคาต่อกล่อง
				Nystatin 100,000 U
				Clotrimazole 1 % cream
				Miconazole 2 % cream
13	SKIN RASH/LESION	34.HERPESVIRAL (HERPES SIMPLEX) INFECTIONS	B00	Desoximetasone 0.25% cream
		35.DERMATOPHYTOSIS	B35	hydrocortisone 1-2% cream
		36.PITYRIASIS VESICOLOR	B360	prednisolone 0.5% cream
		37.ATOPIC DERMATITIS	L20	triamcinolone acetonide 0.02% cream
		38.SEBORRHOEIC DERMATITIS	L21	triamcinolone acetonide 0.1% cream
		39.ALLERGIC CONTACT DERMATITIS	L23	prednicarbate 0.1% cream
		40.IRRITANT CONTACT DERMATITIS	L24	betamethasone dipropionate 0.05% cream
		41.PSORIASIS	L40	Chlorpheniramine maleate 2 mg
		42.PITYRIASIS ROSEA	L42	Chlorpheniramine maleate 2 mg/5ml
		43.URTICARIA	L50	Cetirizine 10 mg
		44.RASH AND OTHER NONSPECIFIC SKIN ERUPTION	R21	Loratadine 10 mg
				Cetirizine 5 mg/5 ml syrup
				Loratadine 5 mg/5 ml.
				hydroxyzine 10 mg
				hydroxyzine 25 mg
				hydroxyzine 5 mg/5 ml. syrup
				cotrimazole cream
				ketoconazole cream

ลำดับ	อาการนำ	ชื่ออาการ/โรค	ICD10	MEDICATION
				selenium sulfide shampoo
				Ketoconazole shampoo
				Fluconazole 150 mg
				Fusidic acid cream
				10% urea cream
				5% Acyclovir cream
				Acyclovir 200 mg
				Acyclovir 400mg ราคาต่อแผง
				Triamcinolone lotion 0.1% 30 ml.
14	WOUND	45.OPEN WOUND OF UNSPECIFIED BODY REGION	T141	Betadine
		46.BURN OF FIRST DEGREE, BODY REGION UNSPECIFIED	T301	Alcohol 70 %
		47.OTHER AND UNSPECIFIED SUPERFICIAL INJURIES OF THROAT	S101	Fusidic acid cream
				Mupirocin cream
				Normal saline irrigation
				Silver sulfadiazine cream
				Triamcinolone oral paste 5 gm
				Gauze
				cotton
15	EYE DISORDER	48.HORDEOLUM AND CHALAZION	H00	Antazoline eyedrop
		48.INFLAMMATION OF EYELID	H01	Polymyxin eyedrop
		50.CONJUNCTIVITIS	H10	Tetacycline eye ointment
				Chloramphenicol eyeointment
				Dicloxacilline 250 mg

ลำดับ	อาการนำ	ชื่ออาการ/โรค	ICD10	MEDICATION
				Dicloxacilline 500 mg
				Tear eye drop
				Prednisolone eye drop
				Dexamethasone eye drop
				Eye wash
16	EAR DISORDER	51.OTITIS EXTERNA	H60	Chloramphenicol ear drop
		52.OTITIS MEDIA, UNSPECIFIED	H669	Amoxicillin 250 mg
		53.TINITUS	H931	Amoxicillin 500 mg
				Amoxicillin 125 mg/5 ml.
				Amoxicillin 250 mg/5 ml.
				Roxithromycin 150 mg
				Ibuprofen 200 mg
				Ibuprofen 400 mg
				Ibuprofen 100 mg/5 ml. suspension
				Docusate sodium ear drop
				Betahistine mesylate 6 mg
				Betahistine mesylate 12 mg

ที่มา: หนังสือสภาวะสุขภาพเรื่อง แจ้งความพร้อมการกำหนดมาตรฐานร้านยาและแนวทางการให้บริการของร้านยาในทุกบริการที่เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพภาครัฐ ที่ สก ๐๑/๑๑/๕๕๕ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕

เอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับ
หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

**รูปแบบการจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ สำหรับการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
ร่วมกับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม**

รูปแบบการจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการร่วมกับ
หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมแบ่งเป็น ๓ รูปแบบ ดังนี้

รูปแบบที่ ๑ หน่วยบริการจัดยารายบุคคลส่งให้หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม

รูปแบบที่ ๒ หน่วยบริการจัดสำรองยาไว้ที่หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม

รูปแบบที่ ๓ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมดำเนินการจัดหายาเอง

การดำเนินงาน	รูปแบบที่ ๑	รูปแบบที่ ๒	รูปแบบที่ ๓
๑. การคัดเลือก และจัดซื้อ จัดหายาสำหรับให้บริการแก่ ผู้ป่วย	หน่วยบริการเป็น ผู้ดำเนินการ	หน่วยบริการเป็น ผู้ดำเนินการ	- การคัดเลือกกลุ่มยาและ รายการยาเป็นข้อตกลง ร่วมกันของเครือข่าย - การจัดหาเป็น ความรับผิดชอบ - ของหน่วยบริการ ที่รับการส่งต่อเฉพาะ ด้านเภสัชกรรม
๒. การสำรองยาสำหรับผู้ป่วย (Sub stock)	หน่วยบริการเป็น ผู้ดำเนินการ	เป็นยาของหน่วย บริการ/หน่วยบริการ ที่รับการส่งต่อเฉพาะ ด้านเภสัชกรรมเป็น ผู้ดูแลยานั้น	หน่วยบริการที่รับการส่ง ต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม เป็นผู้ดำเนินการ
๓. การจัดเตรียมยาให้แก่ผู้ป่วย รายบุคคล	หน่วยบริการเป็น ผู้ดำเนินการ	หน่วยบริการที่รับการ ส่งต่อเฉพาะด้านเภสัช กรรมเป็นผู้ดำเนินการ	หน่วยบริการที่รับการส่ง ต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม เป็นผู้ดำเนินการ
๔. การจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย	หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมเป็นผู้ดำเนินการ		

เอกสารหมายเลข ๔ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับ
หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

อัตราการจ่ายชดเชยค่าบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับการจัดบริการสาธารณสุขของ
หน่วยบริการร่วมกับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรมจ่ายในอัตรา ดังนี้

รูปแบบ	อัตราค่าบริการ สำหรับหน่วย บริการที่ส่งจ่ายยา	อัตราค่าบริการ สำหรับหน่วยบริการที่รับการ ส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม	อัตราค่ายาและ เวชภัณฑ์ที่จ่ายชดเชย ให้กับหน่วยบริการ ที่รับการส่งต่อเฉพาะ ด้านเภสัชกรรม
รูปแบบที่ ๑ หน่วยบริการจัดยา รายบุคคลส่งให้หน่วย บริการที่รับการส่งต่อ เฉพาะด้านเภสัชกรรม	๔๙ บาทต่อใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	๓๐ บาทต่อใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	-
รูปแบบที่ ๒ หน่วยบริการ จัดสำรองยาไว้ที่หน่วย บริการที่รับการส่งต่อ เฉพาะด้านเภสัชกรรม	๔๗ บาทต่อใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	๘๐ บาทต่อใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	-
รูปแบบที่ ๓ หน่วยบริการที่รับการ ส่งต่อเฉพาะด้านเภสัช กรรมดำเนินการจัดหา ยาเอง	๔๒ บาทต่อใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	๘๐ บาทต่อใบสั่งยาผู้ป่วยนอก	ตามประกาศสำนักงาน หลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ว่าด้วยการจ่าย ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการ สาธารณสุข กรณีบริการ สร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคสำหรับ บริการพื้นฐาน กรณีจ่าย ตามรายการบริการ

เอกสารหมายเลข ๕ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับ
หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการตรวจสอบและเกณฑ์การตรวจสอบการจ่ายค่าบริการ
สาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. เอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข หรือข้อมูลการให้บริการของ
หน่วยบริการ และหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม โดยตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ ดังนี้

๑.๑ กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการบริการ
(Fee schedule) การตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการเป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้าย
ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการ
สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน กรณีจ่ายตามรายการบริการ

๑.๒ กรณีบริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ

๑.๒.๑ หลักฐานการให้บริการ ค่าปรึกษาด้านเภสัชกรรม และมีการบันทึกรหัสโรค
(ICD-10) ตามกลุ่มโรค หรือกลุ่มอาการ ตามแนวทางและมาตรฐานการให้บริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรม
ปฐมภูมิ โดยสภาเภสัชกรรม ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

๑.๒.๒ หลักฐานการสั่งจ่ายยาและเวชภัณฑ์ ตามที่ระบุรายการในแต่ละกลุ่มโรค หรือ
กลุ่มอาการ ตามแนวทางและมาตรฐานการให้บริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ โดยสภาเภสัชกรรม
ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้รายการของยาและเวชภัณฑ์ที่สั่งจ่ายเป็นไปตามดุลยพินิจ
ของเภสัชกรผู้ให้บริการแต่ต้องมีความเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ

๑.๒.๓ หลักฐานการติดตามอาการและผลการดูแล

๑.๓ กรณีบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ
ร่วมกับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม

๑.๓.๑ หลักฐานการให้บริการตามจำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยนอกที่หน่วยบริการเรียกเก็บ
ค่าใช้จ่าย

๑.๓.๒ หลักฐานการสั่งจ่ายยาของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม
ที่ระบุชนิดและจำนวนยา ตามรายการที่เรียกเก็บค่าใช้จ่าย ในกรณีที่เป็นการจัดบริการรูปแบบที่ ๓ และ
มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายค่ายาและเวชภัณฑ์จาก สปสช.

๒. เกณฑ์ในการตรวจสอบเวชระเบียน หรือข้อมูลการให้บริการของหน่วยบริการ ดังนี้

๒.๑ กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการที่จ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule)

๒.๑.๑ ตรวจสอบพบเอกสารหลักฐานการให้บริการเป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๒ ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน กรณีจ่ายตามรายการบริการ

๒.๑.๒ ตรวจสอบพบการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการ

๒.๒ กรณีบริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ

๒.๒.๑ กลุ่มโรคที่ให้บริการเป็นกลุ่มโรค หรือกลุ่มอาการ ตามแนวทางและมาตรฐานการให้บริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ โดยสภาเภสัชกรรม ตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

๒.๒.๒ ตรวจสอบพบการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการ

๒.๒.๓ พบหลักฐานการให้บริการ ค่าปรึกษาด้านเภสัชกรรม และมีการบันทึกรหัสโรค (ICD-10) ตามกลุ่มโรค หรือกลุ่มอาการ ตามแนวทางและมาตรฐานการให้บริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ โดยสภาเภสัชกรรม ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

๒.๒.๔ พบหลักฐานการสั่งจ่ายยาและเวชภัณฑ์ ตามที่ระบุรายการในแต่ละกลุ่มโรค หรือกลุ่มอาการ ตามแนวทางและมาตรฐานการให้บริการเภสัชกรรมด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ โดยสภาเภสัชกรรม ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ รายการของยาและเวชภัณฑ์ที่สั่งจ่ายเป็นไปตามดุลยพินิจของเภสัชกรผู้ให้บริการแต่ต้องมีความเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ

๒.๒.๕ พบหลักฐานการติดตามอาการและผลการดูแล

๒.๓ กรณีบริการด้านยาและเวชภัณฑ์สำหรับการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ร่วมกับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม

๒.๓.๑ ตรวจสอบพบการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการ

๒.๓.๒ พบหลักฐานการให้บริการตามจำนวนใบสั่งยาผู้ป่วยนอกที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

๒.๓.๓ พบหลักฐานการสั่งจ่ายยาและเวชภัณฑ์ของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเภสัชกรรม ที่ระบุชนิดและจำนวนยาหรือเวชภัณฑ์ ตามรายการที่เรียกเก็บค่าใช้จ่าย ในกรณีที่เป็นการจัดบริการรูปแบบที่ ๓ และมีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายค่ายาและเวชภัณฑ์จากสำนักงาน