

## สิทธิประโยชน์การให้ยาด้านไวรัสเอดส์ ภายใต้สำนักงานประกันสังคม



โดย นางสาวชรี มีครุฑ  
ผู้อำนวยการกองประสานการแพทย์ฯ

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์  
ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม  
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทน  
กรณีผู้ประกันตนที่ติดเชื้อ HIV  
และผู้ประกันตนที่เป็นโรคเอดส์

- ประกาศ ณ วันที่ 8 ธันวาคม 2549  
- มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 เป็นต้นไป

1. มีการเพิ่มสิทธิประโยชน์ให้แก่ผู้ประกันตน  
ที่ติดเชื้อ HIV และผู้ประกันตนที่เป็นโรคเอดส์  
ให้ได้รับยาด้านไวรัสเอดส์ ทั้งสูตรพื้นฐาน  
สูตรทางเลือก และสูตรดื้อยา โดยไม่ต้อง  
เสียค่าใช้จ่าย



2. สำนักงานประกันสังคมชื้อยาด้านไวรัส  
เอดส์ทั้งสูตรพื้นฐาน สูตรทางเลือก และ  
สูตรดื้อยา จากองค์การเภสัชกรรม โดย  
องค์การฯ จะดำเนินการส่งมอบให้  
สถานพยาบาลด้วยการบริหารสินค้าคงคลัง  
(VMI)



3. สำนักงานประกันสังคมจ่ายค่าตรวจทาง  
ห้องปฏิบัติการกรณี CD4 , Viral load และ  
Drug resistance ให้แก่โรงพยาบาลตามบัตร  
รับรองสิทธิฯ ดังนี้



3.1 สปส. จะเหมาจ่ายค่าตรวจ CD4 ให้แก่  
โรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ครั้งละ 500  
บาท ปีละไม่เกิน 1,000 บาท/ราย ส่วนเกิน ร.พ.  
รับผิดชอบ



3.2 สปส. จะเหมาจ่ายค่าตรวจ Viral Load ให้แก่โรงพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิฯ ครั้งละ 2,500 บาท ปีละไม่เกิน 5,000 บาท/ราย ส่วนเกิน ร.พ. รับผิดชอบ



3.3 สปส.จะเหมาจ่ายค่าตรวจ Drug Resistance ให้แก่ ร.พ. ตามบัตรรับรองสิทธิฯ ครั้งละ 8,500 บาท/ราย/ปี ส่วนเกิน ร.พ. รับผิดชอบ



3.4 กรณี ร.พ. ตามบัตรรับรองสิทธิฯ ส่งตรวจ CD4 ,Viral Load หรือ Drug Resistance ที่อื่น ร.พ. จะต้องรับผิดชอบค่าตรวจ และสามารถเบิกเงินคืนจาก สปส. ตามอัตราที่กำหนด โดยต้องไม่ให้ ผปต.

★ สำรองจ่ายเงินไปก่อน



3.5 แพทย์ผู้รักษาสามารถพิจารณาส่งตรวจ CD4 , Viral Load หรือ Drug Resistance โดยไม่ต้องขออนุมัติจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน HIV/AIDS ของ สปส.



3.6 กรณี ผปต. จำเป็นต้องได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ ร.พ. ตามบัตรรับรองสิทธิฯ ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด



หลักการ เงื่อนไขและแนวปฏิบัติ  
การให้ยาต้านไวรัสเอดส์ให้แก่ผู้ประกันตน

1. ผปต. ต้องเป็นผู้มีสิทธิได้รับบริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533



## 2. ข้อบ่งชี้ในการให้ยาต้านไวรัสเอดส์ ดังนี้

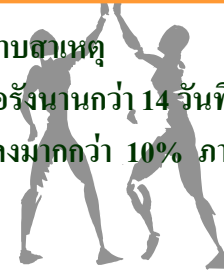
2.1 ผู้ประกันตนที่ติดเชื้อ HIV ที่มีค่า CD4 น้อยกว่า 200 cell/ cu.mm



2.2 ผู้ประกันตนที่ติดเชื้อ HIV ที่มีค่า CD4 น้อยกว่าหรือเท่ากับ 250 cell/cu.mm

แต่มีอาการแสดงร่วมอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

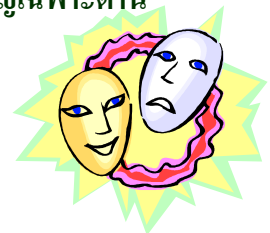
- ไข้เรื้อรังไม่ทราบสาเหตุ
- อูจากร่วงเรื้อรังนานกว่า 14 วันที่ไม่ทราบสาเหตุ
- น้ำหนักตัวลดลงมากกว่า 10% ภายใน 3 เดือน



2.3 ผปต. ที่มีอาการหรือโรคที่มีข้อบ่งชี้ว่ามีอาการของโรคเอดส์

2.4 ผปต. ที่ติดเชื้อ HIV และกำลังตั้งครรภ์ที่ได้รับยาต้านไวรัสเอดส์ตามหลักเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก

2.5 กรณี ผปต. ได้รับยาต้านไวรัสเอดส์อยู่ก่อนเป็น ผปต. ให้สามารถรับยาเฉพาะสูตรพื้นฐานหรือสูตรทางเลือก หากเป็นสูตรอื่นต้องได้รับการอนุมัติจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน HIV/AIDS ก่อน



3. ผปต.จะต้องกรอกใบสมัครตามแบบที่ สปส. กำหนด

4. ร.พ. บันทึกลงทะเบียนเข้ารับระบบ ARTS เพื่อออกรหัส ARV หากตรวจสอบไม่พบในระบบให้ ร.พ. ตามบัตรฯ ประสาน สปส. เพื่อตรวจสอบสิทธิ

5. แพทย์ผู้รักษาสามารถให้ยาต้านไวรัสเอดส์แก่ ผปต. ดังนี้

### 5.1 สูตรพื้นฐาน

เมื่อผู้ประกันตนมีข้อบ่งชี้ในการได้รับยาต้านไวรัสเอดส์ได้แก่

1. Stavudine + Lamivudine + Nevirapine หรือ (GPOvirS30, GPOvirS40)
2. Zidovudine + Lamivudine + Nevirapine หรือ (GPOvirZ25)



## 5.2 สูตรทางเลือก

เมื่อผู้ประกันตนมีข้อบ่งชี้ในการได้รับยาต้านไวรัสเอดส์ (กรณีไม่สามารถทนผลข้างเคียงหรือแพ้ยาสูตรพื้นฐาน) ได้แก่

1. Stavudine + Lamivudine + Efavirenz
2. Zidovudine + Lamivudine + Efavirenz
3. Stavudine + Lamivudine + Indinavir + Ritonavir  
หรือ Zidovudine + Lamivudine + Indinavir + Ritonavir
4. หากแพทย์ผู้รักษาต้องการใช้สูตรทางเลือกในสูตรอื่น (ตามบัญชีรายชื่อยาของสำนักงานประกันสังคม) ต้องได้รับการอนุมัติจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน HIV/AIDS เสียก่อน

## 5.3 สูตรดื้อยา

เมื่อผู้ประกันตนมีข้อบ่งชี้ในการได้รับยาต้านไวรัสเอดส์เพื่อรักษาเชื้อดื้อยา จะต้องได้รับการอนุมัติจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน HIV/AIDS เสียก่อน

1. Didanosine + Lamivudine + Lopinavir + Ritonavir
2. Didanosine + Lamivudine + Atazanavir + Ritonavir
3. Didanosine + Zidovudine + Lopinavir + Ritonavir
4. Didanosine + Zidovudine + Atazanavir + Ritonavir
5. Zidovudine + Lamivudine + Lopinavir + Ritonavir

6. Zidovudine + Lamivudine + Atazanavir + Ritonavir
7. Tenofovir + Lamivudine + Lopinavir + Ritonavir
8. Tenofovir + Lamivudine + Atazanavir + Ritonavir
9. Tenofovir + Zidovudine + Lopinavir + Ritonavir
10. Tenofovir + Zidovudine + Atazanavir + Ritonavir
11. หากแพทย์ผู้รักษาต้องการใช้สูตรดื้อยาในสูตรอื่น (ตามบัญชีรายชื่อของสำนักงานประกันสังคม) ต้องได้รับการอนุมัติจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน HIV/AIDS เสียก่อน

## 6. การหาหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน HIV/AIDS กรณีให้ยาสูตรอื่น/สูตรดื้อยา

6.1 กรณี ร.พ. ตามบัตรฯ ไม่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญฯ ที่คณะกรรมการการแพทย์แต่งตั้ง

- 1) ร.พ. ตามบัตรฯ ส่งแบบปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญฯ ให้ สปส.
- 2) สปส. ส่งหาหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- 3) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญฯ ให้ความเห็น/อนุมัติ
- 4) สปส. ส่งผลการวินิจฉัยให้ ร.พ. ตามบัตรฯ



6.2 กรณี ร.พ. ตามบัตรฯ มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญฯ คณะกรรมการการแพทย์แต่งตั้ง

- 1) แพทย์ผู้รักษาสามารถส่งแบบปรึกษาให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญใน ร.พ. พิจารณาได้
- 2) เก็บแบบและความเห็นของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญฯ ไว้ที่ ร.พ. เพื่อการตรวจสอบ

7. กรณีแพทย์ผู้รักษา ต้องการเปลี่ยนสูตรยาที่แตกต่างไปจากความเห็นของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ต้องขอความเห็นของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญฯ ก่อนทุกครั้ง

8. ในระหว่างการส่งปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญฯ ร.พ. ตามบัตรฯ ต้องให้ ผปต. รับประทานยาสูตรเดิมก่อน



### 9. ร.พ. ตามบัตรฯ ต้องจัดให้มี

- การให้คำปรึกษาแนะนำการปฏิบัติตัว
- ติดตามผลการรักษา
- ส่งเสริมให้ ผปต. รับประทานยาต้านไวรัสเอดส์อย่างสม่ำเสมอ

### 10. ร.พ. ต้องบันทึกการให้ยาต้านไวรัสเอดส์ ทุกรายการเข้าระบบ ARTS หรือแบบรายงานการ ใช้ยาฯ ทุกครั้งที่แพทย์จ่ายยาให้แก่ ผปต.

- ร.พ. ต้องเก็บเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับการให้ยาต้านไวรัสเอดส์ไว้ที่ ร.พ. เพื่อรอการตรวจสอบ
- สปส.จะไปตรวจสอบข้อมูลต่างๆ เป็นระยะๆ

## แนวปฏิบัติการเบิกยาต้านไวรัสเอดส์ ของ ร.พ. ตามบัตรรับรองสิทธิ

1. เบิกยาผ่านระบบการบริหารสินค้าคงคลัง (VMI) โดยองค์การเภสัชกรรมเป็นผู้จัดส่ง
2. เบิกยาในสูตรดื้อยาต้องส่งแบบปรึกษาที่ได้รับอนุมัติจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญฯ ไปให้องค์การเภสัชกรรมด้วย (เก็บหลักฐานไว้ที่ ร.พ. เพื่อตรวจสอบ)

3. แต่งตั้งผู้รับมอบอำนาจของ ร.พ. ทำหน้าที่รับยา และแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับยา เพื่อตรวจรับยาที่องค์การเภสัชกรรมมาส่งให้ถูกต้องตรงกับที่ ร.พ. เบิก (เก็บหลักฐานไว้ที่ ร.พ. เพื่อตรวจสอบ)

### 4. ต้องบันทึกปริมาณการใช้ยาตามระบบ VMI (องค์การเภสัชกรรม) อย่างสม่ำเสมอ

- เพื่อการหมุนเวียนของยา
- ป้องกันปัญหาขาดยา



### 5. การแลกเปลี่ยนยาหมดอายุ

- 5.1 ยาที่ อภ. เป็นผู้ผลิต ให้แจ้งคืนยาก่อนวันหมดอายุอย่างน้อย 3 เดือน
- 5.2 ยาของผู้ผลิตอื่น ให้แจ้งคืนยาก่อนวันหมดอายุอย่างน้อย 8 เดือน

### 5.3 การคืนยาจะต้อง

- อยู่ในสภาพเรียบร้อย
- เต็มขนาดบรรจุ
- มีกล่องยาครบถ้วนตามสภาพ

6. ร.พ. ต้องดูแลรักษายาต้านไวรัสเอดส์ที่ได้รับ  
จากระบบ VMI หากเกิดความเสียหายชำรุด  
หมดอายุโดย ร.พ. ไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ร.พ.  
ต้องรับผิดชอบในส่วนที่เสียหาย



ขอบคุณทุกท่าน  
ที่ให้ความร่วมมือ

