

ผู้ป่วย Upper GI bleeding ๒) การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัดในเด็กเล็ก ๓) การดูแลผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรัง (wound care) ๒. ประเมินผลความรู้พยาบาลวิชาชีพหลังเข้าร่วมโครงการฯ เพิ่มขึ้นทุกหัวข้อร้อยละ ๒๐

R๒R & CQI POSTER ๐๘

ชื่อเรื่อง : มูลค่าการเบิกชดเชยยาในบัญชี จ๒ในสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าและประกันสังคม

ชื่อผู้วิจัยหรือคณะผู้วิจัย พร้อมหน่วยงาน : นางอิสริยาภรณ์ บุญสังข์ นายนพพร บัวสี นางเสาวภา จิ่งมันคง นายปริญญา นามวงศ์ กลุ่มงานเภสัชกรรม

บทนำและวัตถุประสงค์ : ยาในบัญชี จ ๒ เป็นรายการยาสำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นเฉพาะเป็นยากลุ่มที่มีราคาแพง ส่งผลอย่างมากต่อความสามารถในการจัดหาของสถานบริการ ทำให้ผู้ป่วยเข้าไม่ถึงยาจำเป็น และจากระบบการบริหารชดเชย สิทธิประโยชน์ด้านยาในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จึงมีมติให้ดำเนินการจัดหา จ๒ เพื่อชดเชยให้สถานบริการ ดังนั้นจึงได้ดำเนินการเบิกชดเชยยาในบัญชี จ๒ ตามแนวทางที่ สปสช. กำหนด เพื่อให้ผู้ป่วยสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UC) และประกันสังคมเข้าถึงยากลุ่มนี้ได้เหมาะสม อีกทั้งยังลดภาระค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อยาในบัญชี จ๒ ของโรงพยาบาล

วิธีการศึกษา : ประสานแพทย์ที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงแนวทางการเบิกชดเชยยาบัญชียา จ๒ศึกษาขั้นตอนและการใช้โปรแกรมการเบิกชดเชยยาในบัญชี จ๒ จาก สปสช. ดำเนินการเบิกชดเชยยาในบัญชี จ๒ ตามแนวทางผ่านโปรแกรมการเบิกชดเชยยาในบัญชี จ๒ รวบรวมมูลค่ายาที่ได้รับการชดเชย

ผลการศึกษา : จากการดำเนินการเบิกชดเชยยาในบัญชี จ๒ ตามแนวทางผ่านโปรแกรมการเบิกชดเชยยาในบัญชี จ๒ ได้รวบรวมมูลค่ายา จ๒ ที่ได้รับการชดเชยมาตั้งแต่ ปีงบประมาณ ๒๕๕๕- เดือนมกราคม ๒๕๖๐ พบว่ามูลค่าการเบิกชดเชยยาในบัญชี จ๒ มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี โดยมีมูลค่ายาที่ได้รับชดเชยรวม ๒๖,๐๙๙,๗๒๒.๖๘ บาท

สรุปและข้อเสนอแนะ : จากมูลค่าและจำนวนรายการที่เพิ่มขึ้นในละปี แสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยสิทธิ UC และประกันสังคมสามารถเข้าถึงยาอย่างเหมาะสมได้มากขึ้น ซึ่งสามารถลดค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อยาบัญชียา จ๒ ได้ทั้งสิ้น ๒๖,๐๙๙,๗๒๒.๖๘ บาท แต่ในการดำเนินการยังพบปัญหาบางประการ ได้แก่ แพทย์มีการสั่งใช้ยาในบัญชี จ๒ ในสิทธิ UC ไม่ตรงตามแนวทางที่ สปสช. กำหนด ทำให้ไม่สามารถเบิกยาชดเชยได้ และเป็นภาระค่าใช้จ่ายด้านยาของโรงพยาบาลซึ่งอาจจะต้องหาแนวทางการใช้ยาในบัญชี จ๒ ให้เหมาะสมต่อไป เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยและสามารถเบิกชดเชยยาได้ นอกจากนี้ยังพบว่ามียาบางรายการไม่สามารถเบิกคืนได้ตามจำนวนที่ใช้จริง เนื่องจากเป็นยาชนิดที่สามารถแบ่งใช้ได้และมีความคงตัวสั้นหลังละลายผงยาแล้ว แต่การชดเชยเป็นแบบรวมขนาดยาจนครบเต็มจำนวนขวด ซึ่งในการใช้จริงจะมีจำนวนผู้ป่วยไม่มากเท่ากับปริมาณยาในแต่ละขวด ทำให้ยามหมดอายุไปก่อนที่จะใช้หมด แต่ในการเบิกชดเชยจะไม่สามารถเบิกได้ทันที ทำให้โรงพยาบาลต้องจัดซื้อยามาเพิ่มเอง เพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งาน