

# ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๖๒๖/ว. ๒๕๖๓



สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์  
สำนักงานประกันสังคม  
ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ติดตามการรายงานข้อมูลยาต้านไวรัสเอชไอวี และยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี จ(๒)

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลประกันสังคม

อ้างถึง หนังสือสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ รง ๐๖๒๖/ว ๔๖๒ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานประกันสังคมโดยสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ ขอให้สถานพยาบาลรายงานข้อมูลยาต้านไวรัสเอชไอวี และยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี จ(๒) ปี ๒๕๖๓ โดยกำหนดให้ส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๔ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ ขอเรียนว่าจากการตรวจสอบข้อมูลพบว่าโรงพยาบาลของท่านยังไม่ได้ดำเนินการส่งรายงานข้อมูลดังกล่าวให้แก่สำนักงานประกันสังคม จึงขอความร่วมมือให้โรงพยาบาลได้โปรดจัดส่งข้อมูลการใช้ยาต้านไวรัสเอชไอวี และยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี จ(๒) และยากงเหลือในคลังยา ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ให้สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ ในรูปแบบ Excel File และ PDF File ผ่านทางอีเมล sso\_aids@outlook.com ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

อนึ่ง หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้วยังไม่ได้รับข้อมูลเพิ่มเติม สำนักงานประกันสังคม จะดำเนินการยึดถือว่าโรงพยาบาลได้ใช้ยาต้านไวรัสเอชไอวี และยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี จ(๒) ปี ๒๕๖๓ ไปแล้วทั้งหมด และไม่มียากงเหลือในคลังยาของสถานพยาบาล เพื่อรายงานสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางยุวดี อัครนิวรรณ)

นักวิชาการแรงงานชำนาญการ รักษาการแพทย์  
ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์

กลุ่มงานคุ้มครองสิทธิทางการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๕๑๐

โทรสาร ๐ ๒๕๒๕ ๒๔๙๖

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๖๒๖/ ๕ ๒๖๖



สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์  
สำนักงานประกันสังคม  
ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

๑.๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การรายงานข้อมูลยาต้านไวรัสเอชไอวี และยาในบัญชียาหลักแห่งชาติบัญชี จ (๒)

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลประกันสังคม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานยาต้านไวรัสเอชไอวีคงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓  
๒. แบบรายงานยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี จ(๒) คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓  
๓. แบบรายงานการให้ยาต้านไวรัสเอชไอวีแก่ผู้ประกันตนที่ติดเชื้อเอชไอวี(HIV) และผู้ประกันตนที่เป็นโรคเอดส์  
๔. แบบรายงานการให้ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี จ(๒) แก่ผู้ประกันตน  
๕. รายละเอียดข้อมูลระบบแบบสอบถามออนไลน์ (Google Form)

ตามที่สำนักงานประกันสังคมให้การดูแลผู้ประกันตนที่ติดเชื้อเอชไอวี(HIV) และผู้ประกันตนที่เป็นโรคเอดส์ พร้อมทั้งให้สิทธิประโยชน์แก่ผู้ประกันตนที่มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี จ (๒) โดยสถานพยาบาลดำเนินการเบิกยาต้านไวรัสเอชไอวี ในระบบ VMI โครงการยาต้านไวรัสเอชไอวี สำนักงานประกันสังคม และการเบิกยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี จ(๒) ในระบบชดเชยยาของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นั้น

สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ ขอความอนุเคราะห์ให้สถานพยาบาลจัดทำรายงานดังกล่าว พร้อมรับรองลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในเอกสาร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๔ ส่งให้สำนักงานประกันสังคมในรูปแบบไฟล์ PDF ที่ E-mail : medicinesso2506@gmail.com และกรอกข้อมูลรายงานยาต้านไวรัสเอชไอวี และยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี จ(๒) คงเหลือ ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ในระบบแบบสอบถามออนไลน์ (Google Form) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ หากสถานพยาบาลไม่รายงานข้อมูลภายในระยะเวลาที่กำหนด สำนักงานประกันสังคมจะดำเนินการปรับเงินโดยคำนวณตามมูลค่ายาต้านไวรัสเอชไอวี และยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี จ(๒) หากมีการตรวจสอบพบภายหลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนงนิจ งามกุล)

ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์  
สำนักงานประกันสังคม

กลุ่มงานคุ้มครองสิทธิทางการแพทย์ : โทรสาร ๐ ๒๕๒๕ ๒๔๙๖ และ ๐ ๒๕๒๕ ๒๔๙๖

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๖ ๒๕๐๖ และ ๒๕๐๐

โทรสาร ๐ ๒๕๒๕ ๒๔๙๖

รายงานยาต้านไวรัสเอชไอวีคงเหลือในคลังยาของโรงพยาบาล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

โรงพยาบาล ..... รหัสสถานพยาบาล ๕ หลัก .....

เบอร์โทร.....โทรสาร .....

๑. จำนวนผู้ประกันตนที่ติดเชื้อ HIV และผู้ประกันตนที่เป็นโรคเอดส์

จำนวน ..... คน เพศชาย ..... คน เพศหญิง .....

๒. การรายงานข้อมูลการให้ยาต้านไวรัสเอชไอวีแก่ผู้ประกันตน

บันทึกในระบบ Nap plus  ส่งข้อมูลให้สำนักงานประกันสังคมทุกเดือน  ส่งข้อมูลในครั้งนี้อย่าง E-mail

ลำดับ	ชื่อยา	จำนวน/หน่วย (เม็ด)
๑	ABACAVIR ๖๐๐ MG , LAMIVUDINE ๓๐๐ MG TABLETS ๓x๑๐'S	
๒	ABACAVIR TABLETS ๓๐๐ MG ๖๐'S TAB	
๓	ATAZANAVIR CAPSULES ๒๐๐ MG ๖๐.	
๔	ATAZANAVIR CAPSULES ๓๐๐ MG ๓๐.	
๕	DARUNAVIR ๖๐๐ MG ๖๐'S TAB	
๖	EFAVIRENZ ๒๐๐ MG ๓๐ TAB	
๗	EFAVIRENZ TABLETS ๖๐๐ mg ๓๐'s	
๘	LAMIVUDINE TABLETS ๑๕๐ mg ๖๐'s	
๙	LAMIVUDINE TABLETS ๓๐๐ mg ๓๐'s	
๑๐	LOPINAVIR ๒๐๐mg-RITONAVIR ๕๐mg TABLETS ๑๒๐'s	
๑๑	NEVIRAPINE ๒๐๐mg-LAMIVUDINE ๑๕๐mg-AZT ๒๕๐mg TABLETS ๖๐' s	
๑๒	NEVIRAPINE TABLETS ๒๐๐ mg ๖๐'s	
๑๓	RALTEGAVIR TABLETS ๔๐๐ MG ๖๐'S	
๑๔	RILPIVIRINE TABLETS ๒๕ MG ๓๐'S	
๑๕	RITONAVIR TABLETS ๑๐๐ MG ๓๐'S	
๑๖	TENOFOVIR ๓๐๐ MG - EMTRICITABINE ๒๐๐ MG TABLETS ๓๐'S	
๑๗	TENOFOVIR ๓๐๐MG,EMTRICITABINE ๒๐๐MG , EFAVIRENZ ๖๐๐ MG TABLETS ๓๐'S	
๑๘	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE ๓๐๐mg TABLETS ๓๐'s	
๑๙	ZIDOVUDINE ๓๐๐mg-LAMIVUDINE ๑๕๐mg TABLETS ๖๐'s	
๒๐	ZIDOVUDINE CAPSULES ๑๐๐ mg ๑๐๐'s	
๒๑	ZIDOVUDINE CAPSULES ๓๐๐ mg ๑๐๐'s	
๒๒	NEVIRAPINE ๒๐๐ MG-LAMIVUDINE ๑๕๐ MG-STAVUDINE ๓๐ MG TABLETS ๖๐'S (GPOVIR-5๓๐)	
๒๓	STAVUDINE CAPSULES ๑๕ MG ๖๐'S	
๒๔	STAVUDINE CAPSULES ๓๐ MG ๖๐'S	

ลงชื่อ .....

( )

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ :

๑. ข้อมูลรายงานยาข้างต้นจะต้องตรงกับข้อมูลในระบบ Google Form

๒. จำนวน/หน่วย (เม็ด) หมายถึง คำนวณยาที่มีหน่วยเป็นเม็ด

๓. ท่านสามารถดาวน์โหลดไฟล์ที่ [shorturl.at/diprB](http://shorturl.at/diprB)

หรือ <https://drive.google.com/drive/u/2/folders/1SgwfKfYpv4TUuWPnJ-7vL3Dtm51AP2SR6>

รายงานยาในบัญชีหลักแห่งชาติบัญชี จ (๒) คงเหลือในคลังยาของโรงพยาบาล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓  
 โรงพยาบาล ..... รหัสสถานพยาบาล ๕ หลัก.....  
 ชื่อผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....

ลำดับที่	รายการยา	จำนวนมปต.	จำนวน/หน่วย		ไม่มียา คงเหลือ
			Vial	เม็ด	
๑	ANTITHYMOCYTE GLOBULIN,RABBIT FOR INJ ๒๕ MG/ML VI				
๒	BEVACIZUMAB INJECTION ๓๐๐ MG/๔ ML VI				
๓	BOTULINUM TOXIN TYPE A INJ ๓๐๐ IU (BOTOX) VI				
๔	BOTULINUM TOXIN TYPE A INJ ๕๐๐ IU (DYSPOREX) VI				
๕	DASATINIB TABLETS ๕๐ MG ๖๐'S BX				
๖	DASATINIB TABLETS ๗๐ MG ๖๐'S BX				
๗	DEFERASIROX TABLETS ๒๕๐ MG ๒๘'S				
๘	DOCETAXEL ๒๐ MG. INJ VI				
๙	DOCETAXEL ๘๐ MG. INJ VI				
๑๐	IMATINIB MESILATE ๓๐๐ MG ๖๐'S TAB BX				
๑๑	IMATINIB MESILATE ๔๐๐ MG ๓๐'S TAB BX				
๑๒	IMGLUCERASE INJ ๕๐๐ IU (CEREZYME)				
๑๓	IMMUNOGLOBULIN (IVIG) ๕% W/V ๓๐๐ ML VI				
๑๔	IMMUNOGLOBULIN (IVIG) ๕% W/V ๕๐ ML VI				
๑๕	LETOZOLE ๒.๕ MG ๓x๓๐'S TAB BX				
๑๖	LINEZOLID ๖๐๐ MG TABLETS ๓๐'S BX				
๑๗	LIPOSOMAL AMPHOTERICIN B INJ ๕๐ mg (AMBISOME) VI				
๑๘	MICAFUGIN INJECTION ๕๐ MG				
๑๙	NILOTINIB CAPSULES ๒๐๐ MG ๒๘'S BX				
๒๐	PEGINTERFERON ALPHA ๒a INJ ๑๘๐ mcg/๐.๕ ml ST				
๒๑	PEG-INTERFERON ALPHA ๒b INJ ๑๐๐ mcg VI				
๒๒	RIBAVIRIN TABLETS ๒๐๐ MG ๔๒'S TAB BX				
๒๓	RIBAVIRIN TABLETS ๒๐๐ MG ๗๐'S TAB BX				
๒๔	RITUXIMAB INJECTION ๓๐๐ MG/๑๐ ML				
๒๕	RITUXIMAB INJECTION ๕๐๐ MG/๕๐ ML				
๒๖	SOFOBUVIR ๔๐๐ MG, LEDIPASVIR ๗๐ MG TABLETS ๒๘'S				
๒๗	SOFOBUVIR TABLETS ๔๐๐ MG ๒๘'S				
๒๘	THYROTROPIN ALPHA INJ ๑.๑ MG (๒ VIALS/BX) BX				
๒๙	TRASTUZUMAB INJECTION ๓๕๐ MG VI (HERCEPTIN)				
๓๐	TRASTUZUMAB INJECTION ๔๔๐ MG VI (HERCEPTIN)				
๓๑	TRASTUZUMAB INJECTION ๓๕๐ MG VI (HERZUMA)				
๓๒	TRASTUZUMAB INJECTION ๔๔๐ MG VI (HERZUMA)				
๓๓	TRASTUZUMAB INJECTION ๓๕๐ MG VI (OGIVRI)				
๓๔	TRASTUZUMAB INJECTION ๔๔๐ MG VI (OGIVRI)				
๓๕	VORICONAZOLE INJECTION ๒๐๐ MG VI				
๓๖	VORICONAZOLE TABLETS ๒๐๐ MG (๓x๓๐'S) BX				
๓๗	VORICONAZOLE TABLETS ๕๐ MG (๓x๓๐'S) BX				

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ :**

- ข้อมูลรายงานยาข้างต้นจะต้องตรงกับข้อมูลในระบบ Google Form
- จำนวน/หน่วย Vial หมายถึง จำนวนยาหน่วยเป็น Vial
- จำนวน/หน่วย เม็ด หมายถึง จำนวนยาเม็ดหน่วยเป็นเม็ด
- ท่านสามารถดาวน์โหลดไฟล์ที่ [shorturl.at/djprB](http://shorturl.at/djprB)  
 หรือ [https://drive.google.com/drive/u/2/foolders/1SgwfkYpv4TUuWPN\\_-7v\\_LDtm51AP25R6](https://drive.google.com/drive/u/2/foolders/1SgwfkYpv4TUuWPN_-7v_LDtm51AP25R6)



สิ่งที่ส่งมาด้วย 5

สแกน QR Code เพื่อกรอกแบบรายงานยาบัญญัติหลักแห่งชาติ ยาบัญญัติ จ(2) คงเหลือ  
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563



หรือเข้าระบบผ่าน link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfZFLP1OM6kov9jK996LR6\\_eV5TTTat9YfpODT2RK0s-JP31A/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfZFLP1OM6kov9jK996LR6_eV5TTTat9YfpODT2RK0s-JP31A/viewform)

สแกน QR Code เพื่อกรอกแบบรายงานยาต้านไวรัสเอชไอวี คงเหลือ  
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563



หรือเข้าระบบผ่าน link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdms\\_umQYN-qhSVxWAeV3pbgqEGtzCPmw5fPSynr3JPgEwAKg/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdms_umQYN-qhSVxWAeV3pbgqEGtzCPmw5fPSynr3JPgEwAKg/viewform)









## รายชื่อแจ้งท้าย

๑. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
๒. โรงพยาบาลเลิดสิน
๓. โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี
๔. โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท
๕. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์บางแค
๖. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ประชาชื่น
๗. โรงพยาบาลบางนา ๑
๘. โรงพยาบาลบางไผ่
๙. โรงพยาบาลบางมด
๑๐. โรงพยาบาลเปาโลเกษตร ๒
๑๑. โรงพยาบาลพระราม ๒
๑๒. โรงพยาบาลมเหสักข์
๑๓. โรงพยาบาลราชบุรณะ
๑๔. โรงพยาบาลลาดพร้าว
๑๕. โรงพยาบาลสุขสวัสดิ์
๑๖. โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
๑๗. โรงพยาบาลแหลมฉบัง
๑๘. โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
๑๙. โรงพยาบาลเชียงใหม่ประชานุเคราะห์
๒๐. โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
๒๑. โรงพยาบาลราชเวชเชียงใหม่
๒๒. โรงพยาบาลนครนายก
๒๓. โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนสุตา สยามบรมราชกุมารี
๒๔. โรงพยาบาลเทพากร
๒๕. โรงพยาบาลนครพนม
๒๖. โรงพยาบาลท่าศาลา
๒๗. โรงพยาบาลสิชล
๒๘. โรงพยาบาลร่มฉัตร
๒๙. สถาบันบำราศนราดูร
๓๐. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์
๓๑. โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
๓๒. โรงพยาบาลภัทร-ธนบุรี
๓๓. โรงพยาบาลค่ายธนะรัตน์
๓๔. โรงพยาบาลหัวหิน
๓๕. โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา
๓๖. โรงพยาบาลการุณเวช อยุธยา
๓๗. ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

๓๘. โรงพยาบาลตะกั่วป่า
๓๙. โรงพยาบาลพุทธชินราช
๔๐. โรงพยาบาลพระจอมเกล้า
๔๑. โรงพยาบาลเพชรบูรณ์
๔๒. โรงพยาบาลสุทธาเวชคณะแพทยศาสตร์ ม.มหาสารคาม
๔๓. โรงพยาบาลระนอง
๔๔. โรงพยาบาลดำเนินสะดวก
๔๕. โรงพยาบาลโพธาราม
๔๖. โรงพยาบาลบ้านหมี่
๔๗. โรงพยาบาลอานันทมหิดล
๔๘. โรงพยาบาลลำปาง
๔๙. โรงพยาบาลลำพูน
๕๐. โรงพยาบาลเลย
๕๑. โรงพยาบาลบางบ่อ
๕๒. โรงพยาบาลบางพลี
๕๓. โรงพยาบาลสมุทรปราการ
๕๔. โรงพยาบาลเซ็นทรัลปาร์ค
๕๕. โรงพยาบาลรามจักษ์รีนฤบดีนทร์
๕๖. โรงพยาบาลกระทุ่มแบน
๕๗. โรงพยาบาลวิภาวดีสมุทรสาคร
๕๘. โรงพยาบาลวิชัยเวชฯ
๕๙. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว
๖๐. โรงพยาบาลพระพุทธบาท
๖๑. โรงพยาบาลอินทร์บุรี
๖๒. โรงพยาบาลเจ้าพระยายมราช
๖๓. โรงพยาบาลอุ้มทอง
๖๔. โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
๖๕. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ
๖๖. โรงพยาบาลอ่างทอง
๖๗. โรงพยาบาลอำนาจเจริญ
๖๘. โรงพยาบาลอุทัยธานี
๖๙. โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
๗๐. โรงพยาบาลราชเวชอุบลราชธานี