

ที่ สปสช. ๓.๑๘.๗/ว.๐๐๑๒

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง แจ้งแนวทางการบริหารจัดการยา darunavir

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ทุกเขต

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- ๑) แนวทางการบริหารจัดการยา darunavir
 - ๒) ประกาศ หน่วยบริการที่สามารถเบิกจ่ายยาด้านไวรัสลำดับที่ ๓ (๓rd Line ARV Center)
 - ๓) คำสั่ง แต่งตั้งแพทย์ผู้อนุมัติการใช้ยาด้านไวรัสลำดับที่ ๓ (๓rd Line ARV Expert)
 - ๔) แบบฟอร์มกำกับการใช้ยา darunavir (DRV)
 - ๕) แบบฟอร์มขอสำรองยา darunavir เพื่อเป็น initial stock
 - ๖) แบบฟอร์มขอเบิกยา darunavir ย้อนหลัง

ตามที่ คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติดำเนินการประชุมให้คัดเลือกยา darunavir (DRV) รูปแบบ เม็ด ไว้ในบัญชี จ (๒) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้เพิ่มรายการยา darunavir ความแรง ๓๐๐ มก. ขนาดบรรจุ ๑๒๐ เม็ด/ขวด ไว้ในชุดสิทธิประโยชน์ เพื่อใช้ในการรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ โดยให้มีผลเบิกจ่ายย้อนหลังได้ตามจำนวนที่จ่ายจริงตั้งแต่วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นควรแจ้งแนวทางการบริหารจัดการยา darunavir สำหรับใช้ในการรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสิทธิว่าง และแนวทางการเบิกจ่ายยาดังกล่าว (รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการแจ้งให้แก่หน่วยบริการสุขภาพทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายแพทย์ประทีป ชนกิจเจริญ)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แผนงานบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ป่วยวัณโรค
สำนักสนับสนุนเครือข่ายบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ
โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๔๒๘๐ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๑ ๙๐๑ ๙๐๑๗
โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๙๗๓๐
ผู้รับผิดชอบ : ภญ.ณัฐพร ก้องสกุลไกร