

**บัญชีรายการยาอ้างอิงของสถานพยาบาล:
โครงสร้างเพิ่มข้อมูลและแนวทางการนำไปใช้งานในระบบเบิกจ่าย**

ฉบับปรับปรุง มกราคม 2557 (Version 1.0)

เอกสารนี้เป็นแนวทางในจัดทำบัญชีรายการยาอ้างอิง drug catalog และช่องทางการส่งรายการที่มีการปรับปรุงหรือเพิ่มเติมให้แก่ สกส เพื่อใช้กับระบบเบิกจ่ายตรงของสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ

เอกสารบัญชีรายการยาอ้างอิงของสถานพยาบาลฉบับนี้เป็นการปรับปรุงครั้งแรกหลังประกาศใช้เมื่อ เม.ย. 2556 เป็นการปรับปรุงให้รองรับการใช้งานกับ Thai Medical Terminology (TMT) ที่เป็นฐานข้อมูลยามาตรฐานที่ ศูนย์พัฒนามาตรฐานระบบข้อมูลสุขภาพไทย (ศมสท) พัฒนาและบำรุงรักษาอยู่ และเพิ่มรายละเอียดให้พร้อมใช้กับแนวทางการเบิกจ่ายค่ารักษายาพยาบาลในส่วนที่เกี่ยวข้องกับยา ตามประกาศ ว. 472 ของกรมบัญชีกลาง

สรุปการปรับปรุงที่สำคัญ

- เพิ่ม fields ใน drug catalog ให้ระบุยาที่เป็นยาตำรับโรงพยาบาล, เปลี่ยนขนาดบรรจุ, extemporaneous ที่จัดเตรียมใช้เองหรือจ่ายเองหรือจ่ายให้แก่สถานพยาบาลอื่น
- วิธีการบันทึกรายละเอียดของยาที่สถานพยาบาล แบ่งบรรจุ/จ่ายเป็นขนาดบรรจุต่างๆ
- การตรวจสอบคู่รหัสรายการยาของ ร.พ.กับ TMTID ของยาในบัญชี TMT
- การตรวจสอบราคาขายต่อหน่วยและวันที่ธุรกรรมเบิก ต้องสัมพันธ์กับ UnitPrice + DateEffective
- การตรวจสอบข้อมูลใดๆ ต้องสัมพันธ์กับ DateEffective

ยาและเวชภัณฑ์ที่ drug catalog ยังไม่ครอบคลุม

Drug catalog ยังไม่ได้ออกแบบให้บันทึก

- รายละเอียดของคุณสมบัติและแบบแผนการทำข้อมูลยาตำรับโรงพยาบาล, เปลี่ยนขนาดบรรจุ, extemporaneous (HPP) สามารถอ้างอิงได้จากเอกสาร “CHI_วิธีให้รหัส TMT ของผลิตภัณฑ์ยาของโรงพยาบาลในdc”
- ยาสมุนไพร
- เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาที่มีการเบิกจ่ายผ่านห้องยา

กรมบัญชีกลางได้กำหนดให้สถานพยาบาล 34 แห่งในปี 2554 และอีก 134 แห่งในปี 2555 ส่งข้อมูลการเบิก ระบบจ่ายตรงผู้ป่วยนอกสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ที่มีรายละเอียดของยาแต่ละตัว บัญชีรายการยาอ้างอิงของสถานพยาบาล (drug catalog) เป็นรายการยาทั้งหลายที่สถานพยาบาลมีใช้และส่งจ่ายให้แก่ผู้ป่วย สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส) ขอให้สถานพยาบาลจัดส่ง drug catalog นี้ให้แก่ สกส ซึ่งใช้บัญชีรายการยานี้เป็นชุดข้อมูลอ้างอิงสำหรับตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเบิกของแต่ละสถานพยาบาล และเนื่องจากรายการยาและราคายามีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอๆ จึงมีความสำคัญยิ่งที่สถานพยาบาลจะต้องปรับปรุงบัญชีนี้ให้ทันสมัยอยู่เสมอ และจัดส่งรายการที่มีการปรับปรุงไปยัง สกส อย่างสม่ำเสมอ เนื่องจากการตรวจสอบข้อมูลเบิกจะใช้รายละเอียดของยาแต่ละรายการในบัญชี ทั้งตัวยา, ราคาและวันที่กำหนดใช้ราคา, และเงื่อนไขอื่นที่เกี่ยวกับการเบิก จาก drug catalog ของแต่ละสถานพยาบาลเป็นเกณฑ์

ในปี 2556 กรมบัญชีกลางประกาศใช้รหัสยาและข้อมูลยาจาก TMT เป็นข้อมูลอ้างอิงที่ใช้กับระบบเบิกค่ารักษายาพยาบาลของสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ ในปี 2557 กรมบัญชีกลางมีแผนปรับปรุงข้อมูลยาที่ส่งเบิกให้ได้ข้อมูลที่เป็นมาตรฐาน สามารถใช้ติดตาม, วิเคราะห์และกำกับมาตรการที่ส่งเสริมการใช้ยาอย่างเหมาะสมที่มีแผนดำเนินการในปีนี้ และมาตรการอื่นที่จะมีตามมาตามความพร้อมของระบบงานของสถานพยาบาล โดย ศมสท ซึ่งเป็นหน่วยงานในสังกัด สรรส ได้พัฒนา TMT

- ให้ครอบคลุมรายการยาที่ใช้ในระบบเบิกจ่ายตรงให้ได้มากที่สุด และออกแบบให้มีรูปแบบที่เป็นมาตรฐานรองรับการใช้อ้างอิงกับกรณีการจัดจ่ายยากรณีต่างๆ ที่มีใช้ในสถานพยาบาลได้
- มีความครอบคลุมเกินกว่าร้อยละ 95 ของยาที่มีใช้ในสถานพยาบาลทั่วประเทศ และได้จัดระบบให้สถานพยาบาลแจ้งขอเพิ่มรายการยาได้อย่างสะดวกในกรณีสถานพยาบาลมีที่ยังไม่ได้บรรจุอยู่ใน TMT
- รองรับการเพิ่มเติมและปรับปรุงรายการที่มีกำหนดระยะเวลาที่แน่นอน ปัจจุบันมีการ release update ทุกวันจันทร์ของสัปดาห์แรกและสัปดาห์ที่สามของทุกเดือน

สถานพยาบาลอื่นที่ไม่อยู่ในกลุ่ม 168 แห่ง

สำหรับสถานพยาบาลของทางราชการอื่นที่ไม่ได้อยู่ในรายชื่อสถานพยาบาล 168 แห่งข้างต้น กรมบัญชีกลางมีแผนที่จะให้สถานพยาบาลต้องส่งข้อมูลยาที่เบิกในระบบจ่ายตรงในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ที่มีรายละเอียดเช่นเดียวกัน โดยในระยะแรกของต้นปี 2557 จึงเตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลโดยกำหนดให้สถานพยาบาลของทางราชการนอกกลุ่ม 168 แห่งจัดทำ drug catalog ในรูปแบบที่กำหนดในเอกสารนี้และจัดส่ง drug catalog ให้แก่ สกส ด้วย ในระยะต่อไป drug catalog ที่จัดทำคู่กับการศึกษาฐานข้อมูล TMT ของสถานพยาบาลกลุ่มนี้ จะถูกใช้ประโยชน์ในระบบเบิกจ่ายด้วยข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์โดยสถานพยาบาลไม่ต้องมีการทำงานส่วนนี้อีก

โครงสร้างข้อมูลของ drug catalog

โครงสร้างแฟ้มข้อมูล drug catalog นี้มีกำหนดไว้อย่างจำกัด เพื่อไม่เป็นภาระต่อสถานพยาบาลเกินความจำเป็นที่ต้องใช้งานในระยะแรก โดยประกอบด้วยข้อมูลพื้นฐาน ตามตารางด้านล่าง

ทั้งนี้หากโครงสร้างข้อมูลนี้มีรูปแบบไม่ตรงกับที่ สถานพยาบาลใช้อยู่ สถานพยาบาล สามารถส่งข้อมูลที่ใช้อยู่มาให้ สกส. ก่อนได้ เพื่อลดเวลาในการจัดเตรียมข้อมูลในช่วงแรก สกส. จะทำการตรวจสอบและแจ้งผลการตรวจสอบ เพื่อให้สถานพยาบาลได้ปรับปรุง และหากต่อไปมีการแก้ไขข้อมูลแล้วสามารถส่งมาปรับปรุงเพิ่มเติมได้

ลำดับ	Field Name	ความหมาย/	คำอธิบายเพิ่มเติม
1	HospDrugCode	รหัสยาที่ รพ. กำหนด (local drug code/id)	เป็นรหัสยาที่ รพ. ใช้ในระบบสารสนเทศของ รพ. โดยอ้างอิงได้ ถึงระดับชื่อทางการค้า ร่วมกับ รูปแบบยา(dose form), ความแรง (strength) และ ขนาดบรรจุ (content) ตลอดจนและวิธีการจ่ายหรือเตรียมยาแบบเฉพาะ(ถ้ามี) ของรายการยานั้น
2	ProductCat	ประเภทยาและเวชภัณฑ์	รหัส 1 – 7 ระบุประเภทยาและเวชภัณฑ์ *1
3	TMTID	รหัส TPUCode ของ TMT	เป็นรหัส TMTID ของรายการในฐานข้อมูล TMT ที่มีคุณสมบัติตรงกับรายการนี้
4	SpecPrep	การจัดเตรียมผลิตภัณฑ์แบบเฉพาะ	ใช้กับรายการที่มีการเปลี่ยนแปลงขนาดบรรจุ, ปรุงใหม่, ตามเภสัชตำรับ หรือมีการเตรียมพิเศษเฉพาะรายจากตัวยาตั้งต้น ข้อมูลส่วนนี้เว้นว่างไว้เมื่อเป็นรายการยาปกติที่ไม่ได้จัดเตรียมใหม่ ตามข้างต้น เป็นรหัส 2 ตำแหน่ง ตัวแรกระบุประเภทการจัดเตรียมเฉพาะ; R = ยาบรรจุใหม่ (Repackaged Product) M = ยาปรุงใหม่ (Reformulated Product) F = ยาโรงพยาบาลตามเภสัชตำรับ (Hospital Formula) X = ยาเตรียมเฉพาะราย (Extemporaneous Preparation) ตัวที่ 2 เป็นอักษร 0-9, A-Z ใช้แยกแยะขนาดบรรจุและหรือวิธีการเตรียม
5	GenericName	ชื่อสามัญทางยา	1. ระบุเป็นข้อความ เช่น Methotrexate 2. สำหรับยาที่มีสารออกฤทธิ์มากกว่าหนึ่ง (multiple active ingredient) ต้องระบุตัวยาน้อย 2 ตัวยาโดยใช้ "+" คั่นระหว่างสารออกฤทธิ์แต่ละตัว เช่น Zidovudine + Lamivudine กรณีที่มีตัวยาคือเป็นสารออกฤทธิ์มากกว่า 2 ตัวยา สามารถระบุทั้งหมดตามที่มีหรือละไว้ โดยระบุเป็น +etc. สำหรับตัวยาคั้งแต่ตัวที่ 3 เป็นต้นไป
6	TradeName	ชื่อทางการค้า	1. ระบุยี่ห้อของยาเป็นคำอธิบาย เช่น Eprex 2. กรณีเป็นยานผลิตโดยองค์การเภสัชกรรม ซึ่งมักจะใช้ชื่อสามัญทางยาเป็นชื่อทางการค้า การระบุชื่อทางการค้าของยานี้ ให้ใช้ชื่อสามัญทางยาต่อท้ายด้วย GPO
7	DSFCode	รหัส Dose Form Strength	เป็นรหัส(ถ้ามี)ของ dosage form ตามข้อ 5. ระบุ ถ้าร.พ.กำหนดไว้ใช้ รูปแบบเป็นตามที่ร.พ.ใช้อยู่
8	DosageForm	รูปแบบของยา	ระบุในรูปแบบของคำอธิบาย เช่น syrup, powder, tablet, capsule หรือ injection เป็นต้น
9	Strength	ความแรงของยา	เป็นคำอธิบายมีรูปแบบเป็น <i>ตัวเลขของปริมาณยา+หน่วยน้ำหนัก/ขนาดบรรจุ</i> ❖2
10	Content	ขนาดบรรจุ	หน่วยเล็กที่สุดที่จ่ายให้แก่ผู้ป่วยโดย - ยาที่รูปแบบเป็นเม็ดขนาดบรรจุ จะเท่ากับ 1 เม็ดเสมอ - ยาที่รูปแบบเป็นน้ำหรือสารละลาย คือ ปริมาตรที่บรรจุ เช่น 4 oz, 5 ml เป็นต้น ❖2 - ยาที่เป็นครีม ขนาดบรรจุ เป็น gm/หลอด เป็นต้น ❖2

11	UnitPrice	ราคาขายต่อหน่วย ราคาขายมีหน่วยเป็นบาท+สตางค์ เป็นราคาต่อหน่วยขนาดบรรจุ ใช้เป็นราคาอ้างอิงในการคิดจำนวนเงินค่ายาที่จ่าย
12	Distributor	บริษัทผู้จัดจำหน่าย อาจเป็นบริษัทผู้นำเข้า หรือเป็นผู้ผลิต และขึ้นทะเบียนด้วยทั้งนี้ ถัดจากที่บันทึกไว้ในระบบของร.พ. ❖3
13	Manufacturer	บริษัทผู้ผลิต อาจเป็นบริษัทผู้จำหน่ายหรือนำเข้า และขึ้นทะเบียนด้วยทั้งนี้ ถัดจากที่บันทึกไว้ในระบบของร.พ. ❖3
14	ISED	เป็นยาในบัญชียาหลักหรือไม่ ใช้ระบุรายการนี้เป็นยาในบัญชียาหลักหรือไม่ โดยใส่ค่าดังนี้ E : เป็นยาที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติ (ED) N : เป็นยาที่อยู่นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (Non-ED) E* : เป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีเงื่อนไขการสั่งจ่าย เช่นยาในบัญชีย ก, ข บางรายการ, ยาในบัญชีย จ เป็นต้น
15	NDC24	รหัสยา 24 หลัก หากระบบสารสนเทศของสถานพยาบาลได้มีการบันทึกรหัสยา 24 หลักของรายการนั้นไว้แล้วสามารถส่งมาในฟิลด์นี้ได้
16	Packsize	ขนาด/บรรจุภัณฑ์ [ถ้ามี] ให้ระบุในกรณีที่ยารายการดังกล่าว ร.พ. กำหนดว่าต้องขายเป็น Pack ไม่มีการแบ่งเช่น ยาคุมกำเนิด เป็นต้น
17	PackPrice	ราคาขายต่อ Pack [ถ้ามี] ราคาขายมีหน่วยเป็นบาท+สตางค์ เป็นราคาต่อ pack ที่มีจำนวนตาม packsize ขนาดบรรจุ ใช้เป็นราคาอ้างอิงในการคิดจำนวนเงินค่ายาที่จ่าย
18	UpdateFlag	flag ระบุกรณีการปรับปรุง A = add เป็นรายการยาใหม่ที่เพิ่ม D = delete เป็นการยกเลิกรายการเดิมในบัญชียา E = edit เป็นการแก้ไขรายละเอียดของข้อมูลในรายการที่เคยมีในบัญชียาแล้ว ซึ่งจะอ้างอิงด้วย HospDrugCode เดียวกัน ทั้งนี้ไม่ใช้กับการแก้ไข unitprice U = update เป็นการ edit แต่แก้ไขเพียง unitprice เท่านั้น <i>การปรับปรุงที่เป็นทั้ง E และ U ในรายการเดียวกันให้ส่งรายการปรับปรุงนั้นเป็นแต่ละกรณีแยกกันเป็น 2 รายการ (ข้อมูลเช่นเดียวกันต่างเพียง Updateflag)</i>
19	DateChange	วันที่ปรับปรุงข้อมูล ไม่นับการปรับเปลี่ยน unitprice (<i>updateflag <> 'U'</i>) เป็นวันที่(+เวลาถ้ามี)ล่าสุดที่แก้ไข/ปรับปรุงข้อมูลรายการนี้ ซึ่งอาจจะเป็นวันเวลาเดียวกันหรือวันเวลาก่อนที่จะส่งให้แก่ สกส การปรับปรุงนี้ไม่รวมการปรับราคา
20	DateUpdate	วันที่บันทึกการปรับเปลี่ยน unitprice (<i>updateflag = 'U'</i>) เป็นวันที่(+เวลาถ้ามี) บันทึกราคาขายใหม่เข้าสู่ระบบ วันเวลานี้มักเป็นวันเวลาก่อนหน้าหรือเป็นวันเวลาเดียวกันกับ DateEffective
21	DateEffective	วันที่การปรับปรุงข้อมูลหรือราคายามีผลใช้ (<i>ตามประเภทการปรับปรุง</i>) เป็นวันที่และเวลาที่การปรับปรุงข้อมูลหรือราคายามีผลเริ่มบังคับใช้ รูปแบบเป็น dd/mm/yyyy hh:mm โดย yyyy ให้ระบุเป็นปีปฏิทินสากล เช่น 2012 เป็นต้น กรณีที่ไม่ระบุ hh:mm จะถือว่าใช้ 00:00

หมายเหตุ

คำอธิบายเพิ่มเติม

❖1 แบ่งประเภทตามรายละเอียดหัวข้อ product category ใน "ข้อกำหนดและรูปแบบของข้อมูลยาที่ส่งเบิก"

- | | |
|--|-------------------------------|
| 1 = ยาแผนปัจจุบันที่เป็นผลิตภัณฑ์ทางการค้า | 5 = ยาแผนการรักษาทางเลือกอื่น |
| 2 = ยาแผนปัจจุบันผลิตใช้เอง | 6 = เวชภัณฑ์ |
| 3 = ยาแผนไทยที่เป็นผลิตภัณฑ์ทางการค้า | 7 = อื่นๆ |
| 4 = ยาแผนไทยผลิตใช้เอง | |

❖2 การระบุความแรงของยาในรูปแบบและขนาดบรรจุต่างๆ

1. กรณีเป็นยาที่อยู่ในรูปแบบเม็ด (tab, cap) ขนาดบรรจุจะเป็น 1 เม็ดเสมอ ดังนั้นในการระบุค่าอธิบายของความแรง/ขนาดบรรจุ จึงเป็น (ต่อ)/1 หรือไม่ระบุก็ได้ เช่น Paracetamol Tablet 500 mg ความแรงที่ระบุ จึงเท่ากับ 500 mg
2. ยาที่อยู่ในรูปแบบ สารละลาย หรือ ยาที่เป็นน้ำ จะเป็นหน่วยความแรงจะเป็นต่อขนาดบรรจุของขวดยา เช่น Lasix Injection 10 mg ในขนาดบรรจุ 2 ml ดังนั้นความแรงของยารายการนี้ จึงเป็น 5 mg/ml เป็นต้น
3. ยาที่อยู่ในรูปแบบครีม หรือ gel ให้ระบุเป็นตัวเลข +% /หน่วย เป็น W/W หรือ W/V เช่น Delacor 0.05%W/W Cream 5 gm ความแรงที่ระบุจึงเท่ากับ 0.05% W/W เป็นต้น

❖3 คุณสมบัติของข้อมูลนี้ ใช้แตกต่างกันไป ร.พ. ควรใช้ความหมาย/คุณสมบัติตามที่ TMT กำหนด หาก TMT ระบุ manufacturer ไว้อย่างไร ร.พ. ควรใช้ข้อมูลตามที่ระบุนั้น. สำหรับ distributor TMT ไม่ได้ใช้ attribute นี้

รูปแบบของไฟล์ที่ส่ง

กำหนดให้ส่งในรูปแบบของ ไฟล์ MS Excel(.xls) หรือ ไฟล์ CSV(.csv) ทั้งนี้เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการปรับปรุงฐานข้อมูลรายการยาของสถานพยาบาล โดยมีรูปแบบการตั้งชื่อไฟล์ในการส่งข้อมูลเป็น ดังนี้

HCODEDrugNXXX.EXT โดย

HCODE : คือรหัสโรงพยาบาล 5 หลัก

XXX : เลขของงวดการส่ง เช่น หากเป็นการส่งครั้งแรกของโรงพยาบาล XXX จะเท่ากับ 001 หากมีการส่งครั้งต่อไปจะเป็น 002 – 999 ซึ่งจะต้องไม่ซ้ำกันในการส่งแต่ละครั้ง

.EXT :ประเภทไฟล์ รูปแบบไฟล์ที่กำหนดให้ส่งคือ MS Excel(.xls) หรือ CSV (.csv)

ตัวอย่างการตั้งชื่อไฟล์

โรงพยาบาล A รหัส รพ. เป็น 10000 มีการส่ง บัญชีรายการยาให้ สกส.

ครั้งแรกชื่อไฟล์ฯ ที่ส่ง จะถูกตั้งชื่อเป็น 10000DrugN001.XLS

และเมื่อส่งรายการยาค้างครั้งต่อไปชื่อไฟล์ฯ จะเป็น 10000DrugN002.XLS เป็นต้น

การนำไปใช้ในระบบเบิกจ่ายตรง

ข้อมูลจากบัญชีรายการยาอ้างอิงของแต่ละสถานพยาบาลจะถูกนำไปใช้ตรวจสอบกับข้อมูลยาที่ทางสถานพยาบาลส่งเบิกในระบบสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ โดยมีส่วนสำคัญในการตรวจสอบดังนี้

1. HospDrugCode: ใช้ตรวจสอบข้อมูล hospital drug ID ของรายการที่ส่งเบิกใน DispensedItems ถ้าไม่มีรหัสนี้ในบัญชีรายการยาอ้างอิง การเบิกรายการ DispensedItems และ Dispensing นี้จะถูกปฏิเสธ
2. TMTID: ใช้ตรวจกับ DispensedItems DrugID ID ตัวนี้คือ "รหัสยาระบบสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการ" ที่กรมบัญชีประกาศใช้โดยอ้างอิงกับ TMT ของ สมสท
3. คู่ของ DispensedItems.HospitalDrugID + DispensedItems.DrugID จะต้องเป็นคู่เดียวกันกับ HospDrugCode + TMTID ใน drug catalog ของโรงพยาบาลที่ส่งเบิกด้วย **
4. DispensedItems ของยาที่ไม่มีอยู่ในฐานข้อมูล TMT จะไม่ถูกตรวจตามเกณฑ์ข้อ 2 และ 3 ทั้งนี้ บัญชีเวชภัณฑ์และบัญชียาสมุนไพร ยังอยู่ในระหว่างการพัฒนา และจะแยกอยู่เป็นฐานข้อมูลอื่น
5. DateEffective: ใช้ตรวจกับ วัน-เวลาที่จ่ายยา (Dispensed date) ใน Dispensing เพื่อเลือกกว่าเป็นรายการที่มีผลบังคับใช้
6. UnitPrice: ใช้ตรวจสอบกับ DispensedItems.UnitPrice หากไม่ตรงกับ unit price ของรายการที่ DateEffective มีผลใช้บังคับอยู่ใน drug catalog. รายการเบิกนี้จะถูกปฏิเสธ

** ความแม่นยำของการจับคู่ระหว่าง HospDrugCode กับ TMTID จะต้องดูละเอียดถึงประเภทยาว่าเป็น ProductCat ชนิดใด ยาที่เป็น HF ที่ผลิตใช้เองใช้รายการที่เป็น generic HF แต่ถ้านำเข้าจากโรงพยาบาลอื่นต้องเป็นรายการยา HF ที่โรงพยาบาลผู้ผลิตลงทะเบียนไว้ ส่วนการแบ่งหรือเปลี่ยนขนาดบรรจุ ก็ต้องเลือกรายการยาจากชื่อทางการค้าที่ใช้จริงแต่เป็นระบบว่าเป็น VMRP

ความสัมพันธ์ของ DateEffective กับ UnitPrice มีความสำคัญมากต่อการตรวจผ่านระบบเบิกโรงพยาบาลต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลงราคาแก่ สกส ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงราคา

ไม่เพียงราคาต่อหน่วยของรายการยาที่เบิกในข้อมูลเบิกต้องตรงกับ UnitPrice ของรายการยาเดียวกันใน catalog แต่วันที่จ่ายยา (Dispensing.DispensedDate) จะเป็นตัวเลือกรายการที่มีผลบังคับใช้เพื่อนำ unit price มาตรวจกับราคายาที่ขอเบิกมา การเปลี่ยนราคาทุกครั้งจะต้องระบุวันที่ราคาใหม่มีผลบังคับใช้ด้วย และเพื่อให้ไม่ยุ่งยากกับการต้องแก้ไขข้อมูลที่ตรวจไม่ผ่าน โรงพยาบาลควรมีกระบวนการกำหนดราคาขาย, การปรับปรุงฐานข้อมูลอ้างอิง, การประกาศราคา และเพิ่มเติมการแจ้งการเปลี่ยนแปลงราคาให้กับหน่วยงานที่รับการขอเบิกคำรักษายาพยาบาลให้เป็นขั้นตอนการทำงานของระบบด้วย

รหัส NDC24 กับ TPUCode/TMTID

เนื่องจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพได้ขอให้หน่วยบริการจัดทำข้อมูลยาโดยใช้รหัสยา 24 หลักเป็น ID ของยาด้วย การบำรุงรักษารหัสยาทั้งที่เป็น รหัสของสถานพยาบาลเอง, รหัสยา 24 หลัก และรหัส TMT เป็นภาระที่โรงพยาบาลต้องรับอยู่ กรมบัญชีกลางและ สกส เห็นว่าบัญชีรายการยาและรหัสยา 24 หลักไม่สามารถรองรับรายละเอียดการเบิกจ่ายของสวัสดิการรักษายาพยาบาลข้าราชการได้ จึงจำเป็นต้องเลือกใช้ TMT เป็นมาตรฐานสำหรับทำข้อมูลยาที่ใช้กับระบบจ่ายตรง

สมสท และ สกส เชื่อว่าฐานข้อมูล TMT มีความเหมาะสมที่จะใช้กับระบบสารสนเทศด้านยาไม่เพียงแต่สำหรับเบิกจ่าย แต่ออกแบบให้ใช้กับงานที่เกี่ยวข้องกับยาด้านอื่นๆ เช่นการบันทึกประวัติ การสั่งยาในหอผู้ป่วย การบริหารยา เป็นต้น ความครอบคลุมที่ TMT จะมียาทุกตัวที่มีใช้ และละเอียดที่ TMT มีมากกว่านี้ทำให้การกำหนดรหัส 24 หลักให้กับรายการทุกรายใน TMT ได้ สมสท และ สกส ได้เสนอ(ต่อฝ่ายที่ดูแลงานข้อมูลยาของ สปสช) ที่จะทำการ map รหัสยา 24 หลักไว้กับรายการยาใน TMT โดยไม่ต้องให้สถานพยาบาล map รหัสยา 24 หลักกับบัญชียาของโรงพยาบาล การแปลงรหัสยาโรงพยาบาล สามารถ map กับ TMT โดยใช้ drug catalog และหากมีหน่วยงานกลาง (เช่น สมสท) จัดทำตาราง map TMT กับ NDC24 ย่อมสามารถ map ข้อมูลยาที่โรงพยาบาลที่ใช้ TMT ไปเป็น NDC24 ได้

สรุปคือน่าจะให้สถานพยาบาลใช้ TMT เป็นรหัสยามาตรฐาน ไม่จำเป็นต้องส่ง NDC24 ในระยะเปลี่ยนผ่านที่ยังต้องใช้ NDC24 สามารถแปลง TMT เป็น NDC24 ได้ที่ส่วนกลาง