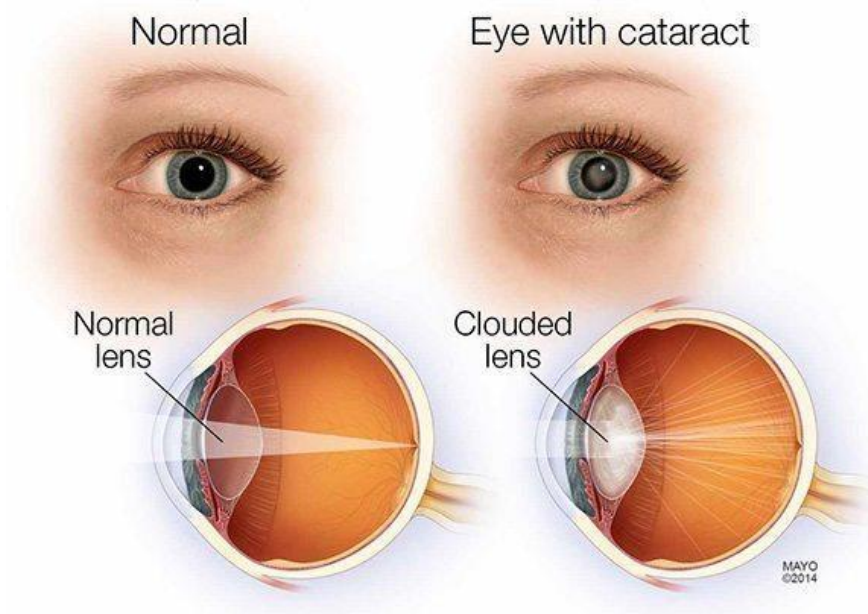


# การบริหารจัดการผ่าตัดต้อกระจก

## สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

### เขต ๑ เชียงใหม่

### ปีงบประมาณ 2564

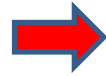


นางกรกช พิมสาร  
สปสช. เขต ๑ เชียงใหม่

# การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปี 2564

## งบเหมาจ่ายรายหัว

1. บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป
2. บริการผู้ป่วยในทั่วไป
3. บริการกรณีเฉพาะ
4. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
5. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
6. บริการแพทย์แผนไทย
7. งบค่าเสื่อม
8. เงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการและผู้ให้บริการ
9. บริการจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ




- 1 กรณีปกป้องการได้รับบริการนอกเครือข่ายกรณีจำเป็น
- 2 กรณีเพิ่มความมั่นใจเรื่องคุณภาพบริการ
- 3 กรณีเพื่อลดความเสี่ยงด้านการเงินของหน่วยบริการ
- 4 กรณีจำเป็นต้องกำกับการใช้บริการอย่างใกล้ชิด
- 5 กรณีที่ต้องบริหารแบบเฉพาะโรค

## 1. ปกป้องการได้รับบริการนอกเครือข่ายกรณีจำเป็น

- 1.1 OP-AE ข้ามจังหวัด
- 1.2 OP กรณีมาตรา 7 ที่สถานบริการอื่น
- 1.3 OP refer ข้ามจังหวัด
- 1.4 ค่าพาหนะรับส่งต่อระหว่างหน่วยบริการ
- 1.5 สิทธิว่าง (ยกเว้นเด็กแรกเกิด) / เสียชีวิตก่อนลงทะเบียน / ประกันสังคม  
IP-PUC / IPPRCC / SSS (DRGv5)

## 2. เพิ่มความมั่นใจเรื่องคุณภาพบริการ

- 2.1 ยาละลายลิ่มเลือด (STEMI, Stroke)
- 2.2 Chemo/Radio-OP&IP
- 2.3 Cataract [all] รวมเลนส์ 
- 2.4 ทันตกรรมจัดฟันและฝึกพูดสำหรับผู้ป่วยผ่าตัดปาก แหว่งเพดานโหว่
- 2.5 บริการสาธารณสุขนอกเวลาราชการ กรณีผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง/กรณีเหตุสมควร/กรณีเจ็บป่วยทั่วไปที่เป็นความจำเป็นของประชาชน

## 3. เพื่อลดความเสี่ยงด้านการเงินของหน่วยบริการ

- 3.1 Instrument - OP&IP **\*\***(ข้อเข้าเทียม, PCI)
- 3.2 Hyperbaric O2 - OP&IP
- 3.3 Corneal transplattation (สัารองดวงตา)
- 3.4 การปลูกถ่ายอวัยวะ (Liver transplant ในเด็ก, Heart transplant, Hematopoietic stem cell transplant)

## 4. จำเป็นต้องกำกับการใช้บริการอย่างใกล้ชิด

- 4.1 ยา Methadone - MMT
- 4.2 ยาที่มีปัญหาการเข้าถึง  
(ยา จ. 2 (รวมสารประกอบจากเลือดสำหรับผู้ป่วย Hemophilia), ยา CL, ยากำพร้า)

## 5. โรคที่ต้องบริหารแบบเฉพาะโรค

- 5.1 Thalassemia (ยาขับเหล็กและให้เลือด ในผู้ป่วยรุนแรง)
- 5.2 Tuberculosis
- 5.3 การดูแลแบบประคับประคอง
- 5.4 การดูแลผู้ป่วยโรคหายาก

# วัตถุประสงค์การบริหารจัดการผ่าตัดต้อกระจก ปีงบประมาณ 2564



1. เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการผ่าตัดต้อกระจกของผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding cataract) และชนิดสายตาลีอนรางระดับรุนแรง (Severe low vision) ในผู้ป่วยโรค ต้อกระจกสูงอายุ (Senile cataract)



2. สนับสนุนให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดต้อกระจกที่มีคุณภาพ/มาตรฐาน ตามแนวทางการให้บริการผ่าตัดต้อกระจกของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย







3. ส่งเสริมการพัฒนาเครือข่ายบริการในการตรวจคัดกรองสายตาผู้ป่วย และลงทะเบียนเพื่อจัดลำดับความสำคัญของการผ่าตัด



4) ส่งเสริมการจัดระบบบริหารจัดการผ่าตัด ต้อกระจกในระดับเขต โดยมีกลไกการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

## 2) แนวทางการบริหารจัดการผ่าตัดต้อกระจก ปีงบประมาณ 2564

|  <b>กลุ่มเป้าหมาย</b>   |  <b>การกำหนดเป้าหมาย และการจัดสรร</b>   |  <b>คุณสมบัติ หน่วยบริการ</b>   |  <b>อัตราการจ่ายชดเชย</b>  |
|--|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Senile cataract</li> <li>ให้ความสำคัญกับผู้ป่วยที่มีปัญหาสายตาจำเป็นต้องรับการผ่าตัดเร่งด่วน:<br/><u>ระดับ VA แย่กว่า 20/200</u></li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>เป้าหมายการผ่าตัดรวม 120,000 ช้าง/ปี               <ul style="list-style-type: none"> <li>- กำหนดเป้าหมาย ระดับเขต เบื้องต้น 100,000 ราย</li> <li>- กำหนดโควตาไว้ส่วนกลาง 20,000 ราย &amp; ปรับเกลี่ยเป้าหมายกลางปี</li> </ul> </li> <li>จัดสรรเป้าหมายรายเขต <i>ใช้ข้อมูลการตรวจคัดกรอง : ผลงานบริการย้อนหลัง &amp; อัตราการเข้าถึงบริการ (สัดส่วน 60 : 40)</i></li> <li>สปสช.เขต จัดสรรเป้าหมายที่ได้รับแก่หน่วยบริการในพื้นที่</li> <li>มีคทง. ระดับเขต/คณะกรรมการ 5*5 ร่วมกำหนดจัดสรรเป้าหมายแก่หน่วยบริการ &amp; ส่งเสริมการตรวจคัดกรองค้นหาผู้ป่วย Blinding cataract และ Severe low vision</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>เป็นหน่วยรับส่งต่อที่ให้บริการหรือจัดให้มีบริการ</li> <li>มีคุณสมบัติและศักยภาพตามแนวทางในประกาศฯ</li> <li>ผ่านการตรวจประเมินจาก สปสช. เขต</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><b>•การผ่าตัด</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผ่าตัดปกติ BL&amp;SL 7,000 บาท/ข้าง</li> <li>- Complication 9,000 บาท/ข้าง</li> <li>- VA ระดับอื่น 5,000 บาท/ข้าง</li> </ul> </li> <li><b>•เลนส์**</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เลนส์พับ 2,800 บาท/ชิ้น</li> <li>- เลนส์แข็ง 700 บาท/ชิ้น</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>**รอผลหารื้อกรรมปัญญาชีกกลาง**</i></p> |

แนวทางการบริหารจัดการปีงบประมาณ 2564 **คงเดิม** เหมือนปีงบประมาณ 2563  
 การวัดผลการดำเนินงาน : อัตราการผ่าตัด BL & SL ไม่น้อยกว่า 60%

# แนวทางการจัดสรร

กันยายน 2563

จัดสรรเป้าหมายให้  
สปสช. เขต

- ใช้ข้อมูลอัตราการเข้าถึงบริการระดับประเทศในประชากรผู้สูงอายุและผลการดำเนินงาน 3 ปี ย้อนหลังต่อข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองและขึ้นทะเบียนในระบบ Vision 2020 Thailand ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

ตุลาคม 2563

สปสช.เขต จัดสรร  
เป้าหมายการผ่าตัด

- จัดสรรจากผลงานการคัดกรองร้อยละ 60 และผลงานบริการปี 2562 ร้อยละ 40
- โดยมีกลไกระดับเขตร่วมกำหนดหลักเกณฑ์/เงื่อนไขการจัดสรรและจัดสรรเป้าหมายโดยผ่านความเห็นชอบจาก อปสช.

การจัดสรรเขต ๑ เชียงใหม่  
จำนวน 11,148 ตา

เมษายน 2564

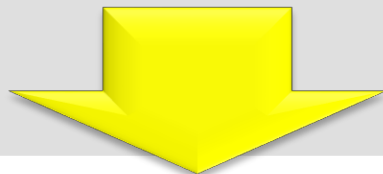
ปรับเปลี่ยนเป้าหมาย  
ในระหว่างปี

- ตามความเหมาะสมภายใต้เป้าหมายที่เขตได้รับการจัดสรร

# หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย

จ่ายค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดต้อกระจก  
และเลนส์แก้วตาเทียม

- บริการผ่าตัดต้อกระจกในผู้ป่วยที่แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคต้อกระจกสูงอายุ (Senile cataract)



ระบบ DRGs ปกติ

- ต้อกระจกอื่นๆหรือผู้ที่จำเป็นต้องได้รับการเปลี่ยนเลนส์แก้วตาเทียมด้วยสาเหตุอื่น

- ค่าผ่าตัดต้อกระจก ค่าตรวจประเมินสภาพร่างกายผู้ป่วย ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่ายาและค่าตรวจชั้นสูตรที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัดตาต้อกระจกโดยตรง ค่าตอบแทนภาระงาน ค่ารักษาภาวะแทรกซ้อน ค่าใช้จ่ายในการติดตามดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดในช่วงระยะเวลาการติดตามผลการรักษา (1, 7, 30 วันในกรณีปกติ) (90 วัน ในกรณีเกิดภาวะแทรกซ้อน)

# อัตราค่าชดเชย

7,000 บาท

- กรณีปกติที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ตามรหัส DRGs และ ICD9, ICD-10 ที่ สปสช.กำหนด ซึ่งเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีสายตา(VA) แย่ กว่า 20/200

9,000 บาท

- มีภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด (Complication) ตามรหัส DRGs และ ICD9, ICD-10

5,000บาท

- ผู้ป่วยที่มีระดับสายตา (VA) 20/200 ถึง 20/100 ที่มีความจำเป็นต้องรับการผ่าตัด

ในกลุ่มที่มีระดับสายตา(VA) ดีกว่า 20/100 ให้พิจารณาผ่าตัดตามความจำเป็นที่เกี่ยวกับปัญหาด้านสุขภาพของสายตา การดำรงชีพหรือคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจ่ายชดเชยค่าบริการในอัตราข้างละ 5,000 บาท



## อัตราค่าชดเชย

700 บาท

- กรณีเลนส์แข็งพับไม่ได้

2,800 บาท

- กรณีเลนส์พับได้

จ่ายชดเชยเมื่อหน่วยบริการได้ผ่าตัดต่อกระจกเสร็จสิ้นและเก็บหลักฐานข้อมูล Serial number ของเลนส์ไว้ในแฟ้มผู้ป่วยสำหรับการตรวจสอบข้อมูลเลนส์ที่ สปสช.กำหนด

## คุณสมบัติหน่วยบริการ

- หน่วยบริการรับส่งต่อในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และมีคุณสมบัติและศักยภาพการให้บริการตามที่ สปสช.กำหนด

## หน่วยบริการประเมินศักยภาพ

- แจ้งความประสงค์และประเมินศักยภาพพร้อมแนบหลักฐานตามที่กำหนดส่งไปยัง สปสช.เขต

## กรณีจัดหาหน่วยบริการนอกเขตมาบริการ

- หากจำเป็นต้องส่งต่อข้ามเขตหรือจัดหาหน่วยบริการนอกเขตมาดำเนินการ ต้องผ่านความเห็นชอบจาก สสจ./Service Plan และผ่านความเห็นชอบจาก อปสข.

## จำนวนหน่วยบริการผ่าตัดต่อกระจกในพื้นที่เขต ๑ เชียงใหม่

| จังหวัด    | จำนวน (แห่ง) |
|------------|--------------|
| เชียงใหม่  | 15           |
| ลำพูน      | 3            |
| ลำปาง      | 3            |
| แพร่       | 1            |
| น่าน       | 2            |
| พะเยา      | 3            |
| เชียงราย   | 8            |
| แม่ฮ่องสอน | 1            |
| รวม        | 36           |

## แนวทางการกำกับ ติดตาม และประเมินผล

| ลำดับ | มาตรการ M&E                | ตัวชี้วัด  |
|-------|----------------------------|--|
| 1     | การเข้าถึงบริการ           | สัดส่วนการผ่าตัดต่อกระจก BL&SL : other<br>ร้อยละผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดต่อกระจกต่อปก.60ปีขึ้นไป<br>ร้อยละผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดต่อกระจกเทียบกับเป้าหมาย |
| 2     | คุณภาพมาตรฐาน              | ร้อยละการผ่าตัดต่อกระจกที่มีภาวะแทรกซ้อน   |
| 3     | ประสิทธิภาพการบริหารกองทุน | ร้อยละการเบิกเลนส์ /เลนส์พับ/เลนส์แข็ง   |



ผู้ประสานงาน การบริหารจัดการผ่าตัดต่อกระดูก สปสช.เขต ๑ เชียงใหม่

- กรกช พิมสาร (นก)
- โทรศัพท์/ไลน์ : 090 197 5148
- E-mail : [Korrakoch.p@nhso.go.th](mailto:Korrakoch.p@nhso.go.th)



THANK YOU