



การบริหารระบบบริการดูแลผู้ป่วยวัณโรค  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑ เชียงใหม่  
ปีงบประมาณ 2564

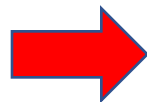


นางกรกช พิมสาร  
สปสช. เขต ๑ เชียงใหม่

# การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปี 2564

## 1. งบเหมาจ่ายรายหัว (Capitation)

ประเภทบริการ	ปี 2564
1. บริการผู้ป่วยนอกทั่วไป	1,279.31
2. บริการผู้ป่วยในทั่วไป	1,440.03
3. บริการกรณีเฉพาะ **	373.67
4. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	455.39
5. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	18.4
6. บริการแพทย์แผนไทย	17.9
7. งบค่าเสื่อม	128.69
8. เงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการและผู้ให้บริการ	3.84
9. บริการจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ	2.00
<b>รวม</b>	<b>3,719.23</b>
ประชากรลงทะเบียน UC (ล้านคน)	47.644



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

# บริการกรณีเฉพาะประกอบด้วย

## 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 **\*\* (ข้อเช่าเทียม, PCI)**
- 3.2 Hyperbaric O2 - OP&IP
- 3.3 Corneal transplattation (สำหรับดวงตา)
- 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

# วัตถุประสงค์ของบริการดูแลผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ 2564



1. ลด  
อัตราการป่วย  
และอัตราการ  
เสียชีวิตของ  
ผู้ป่วยวัณโรค



2. เพิ่มความ  
ครอบคลุม  
ในการค้นหา  
และการเข้าถึง  
บริการดูแลรักษา  
ของผู้ป่วยวัณโรค



3. สนับสนุน  
การจัดบริการดูแลรักษา  
วัณโรคและวัณโรค  
ดื้อยา (RR-TB/MDR-TB/  
XDR-TB)  
การตรวจวินิจฉัย  
และการติดตามการรักษา  
วัณโรคและวัณโรคดื้อยา  
ที่มีคุณภาพและ  
ประสิทธิภาพ

## การบริหารงบกองทุนวัณโรค ปีงบประมาณ 2564

รายการ	เงื่อนไข/หลักเกณฑ์
1. กลุ่มเป้าหมาย	ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสิทธิว่าง
2. หน่วยบริการที่มีสิทธิ ขอรับค่าใช้จ่าย	หน่วยบริการประจำหรือหน่วยบริการรับส่งต่อทั่วไปที่ผ่านการขึ้นทะเบียน หรือผ่านการประเมินศักยภาพตามที่ สปสช. กำหนด
3. การบันทึกข้อมูล	บันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการและประมวลผลเบิกจ่าย ด้วยโปรแกรม TB Data Hub ( <a href="http://tbdatahub.nhso.go.th">http://tbdatahub.nhso.go.th</a> )

งบประมาณ: 655.03 ล้านบาท

# กรอบการบริหารงบประมาณบริการดูแลผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ 2564

## 1. บริการดูแลรักษาด้วยยาต้านวัณโรค และบริการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

ขอบเขตบริการ	แนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย
<b>1) บริการยารักษาวัณโรค</b> 1.1) ยารักษาวัณโรคสูตรพื้นฐาน 1.2) ยารักษาวัณโรคสูตรดื้อยา - ยารักษาวัณโรคดื้อยา (RR-TB/MDR-TB) - ยารักษาวัณโรคดื้อยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (Pre-XDR-TB/XDR-TB)	ชดเชยเป็นยา/เงินค่ายารักษาวัณโรค
<b>2) บริการตรวจและรักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง</b> 2.1) บริการตรวจการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง 2.2) บริการยารักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง	- จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ - ชดเชยเป็นยา/เงินค่ายารักษาการติดเชื้อระยะแฝง
<b>3) บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการวัณโรค</b> 3.1) บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรค 3.2) บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานเพื่อติดตามการรักษา 3.3) บริการตรวจวินิจฉัยวัณโรคดื้อยา (1 <sup>st</sup> และ 2 <sup>nd</sup> line drug) 3.4) บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อติดตามการรักษาวัณโรคดื้อยา	จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ
<b>4) บริการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่มารับการรักษาและติดตาม</b>	จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานการให้บริการ

## 2. บริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค

ขอบเขตบริการ	แนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย
1) บริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มประชากรที่เสี่ยงต่อวัณโรค	บริหารวงเงินระดับเขต การจ่ายเป็นไปตามเกณฑ์เงื่อนไข ตามที่ สปสช.เขตกำหนด
2) บริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคแบบเข้มข้นในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ กลุ่มผู้ต้องขัง และกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรคปอด	จ่ายเป็นค่าบริการตามผลงานบริการ (ผ่านระบบ Seamless)

## 3. บริการกำกับกำกับการกินยา

ขอบเขตบริการ	แนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย
บริการกำกับกำกับการกินยา (DOT) เพื่อให้ผู้ป่วยกินยาต่อเนื่อง ครบถ้วน	บริหารวงเงินระดับเขต การจ่ายเป็นไปตามเกณฑ์เงื่อนไข ตามที่ สปสช.เขตกำหนด



# รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติมในปีงบประมาณ 2564

รายการ ปีงบประมาณ 2563	รายการ ปีงบประมาณ 2564	
	รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง	หลักเกณฑ์/แนวทางการบริหารจัดการ
<b>1. บริการยารักษาวัณโรคและบริการอื่นๆที่เกี่ยวข้อง</b>		
<b>1.1. บริการยารักษาวัณโรค</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>ไม่เปลี่ยนแปลง</b></li> <li><b>รายการเพิ่มเติม:</b> ปรับระบบการเบิกยากรณีผู้ป่วยระยะต่อเนื่องให้เบิกยาสูงสุดไม่เกิน 2 เดือน ตามแนวทางดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์ Covid-19</li> </ul>	ชดเชยเป็นยา หรือ เงินค่ายารักษาวัณโรค โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคา ที่กำหนด
<b>1.2. บริการตรวจและรักษาการติดเชื้อระยะแฝง</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>ไม่เปลี่ยนแปลง</b></li> </ul>	หน่วยบริการเบิกชดเชยค่าตรวจและรักษาการติดเชื้อระยะแฝง ได้ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคา ที่กำหนด
<b>1.3. บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการวัณโรค</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>ไม่เปลี่ยนแปลง</b></li> </ul>	หน่วยบริการเบิกชดเชยค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการวัณโรคได้ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคา ที่กำหนด <b>12</b>

รายการ ปีงบประมาณ 2563	รายการ ปีงบประมาณ 2564	
	รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง	หลักเกณฑ์/แนวทางการบริหารจัดการ
1.4. บริการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่มารับการรักษาและติดตาม	○ ไม่เปลี่ยนแปลง	หน่วยบริการเบิกชดเชยบริการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคที่มารับการรักษาและติดตามได้ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการและประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคา ที่กำหนด
2. บริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค		
2.1 บริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มประชากรที่เสี่ยงต่อวัณโรค	○ ไม่เปลี่ยนแปลง	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>บริหารวงเงินระดับเขต</b></li> <li>• สปสช เขต พิจารณาจัดสรรงบประมาณ โดยจ่ายตามผลงานบริการ</li> <li>• แนวทางการจ่ายเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ (อปสช.) และ/หรือ คณะทำงานวิชาการเอดส์และวัณโรคระดับเขต เห็นชอบ</li> <li>• หน่วยบริการรายงานผลบริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการและประมวลผลเบิกจ่ายด้วยโปรแกรม TB Data Hub</li> </ul>



# รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง หรือ เพิ่ม ในปีงบประมาณ 2564

รายการ ปีงบประมาณ 2563	รายการ ปีงบประมาณ 2564	
	รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง	หลักเกณฑ์/แนวทางการบริหารจัดการ
2.2 บริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคแบบเข้มข้นในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ กลุ่มผู้ต้องขังและกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรคปอด	○ ไม่เปลี่ยนแปลง	หน่วยบริการเบิกชดเชยค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการวัณโรค สำหรับการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการ และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub ภายใต้เงื่อนไข/รายการ/จำนวนครั้ง/ราคา ที่กำหนด
<b>3. บริการกำกับการกินยา</b>		
บริการกำกับการกินยา	○ ไม่เปลี่ยนแปลง	<ul style="list-style-type: none"> <li>• บริหารวงเงินระดับเขต</li> <li>• สปสช เขตพิจารณาจัดสรรงบประมาณให้หน่วยบริการด้วยเกณฑ์คุณภาพ</li> <li>• แนวทางการจ่ายเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ อปสช.และ/หรือคณะทำงานวิชาการเอดส์และวัณโรคระดับเขต เห็นชอบ</li> <li>• หน่วยบริการรายงานผลงานตามเกณฑ์คุณภาพ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการและประมวลผลเบิกจ่ายด้วยโปรแกรม TB Data Hub</li> </ul>

## หลักเกณฑ์การชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

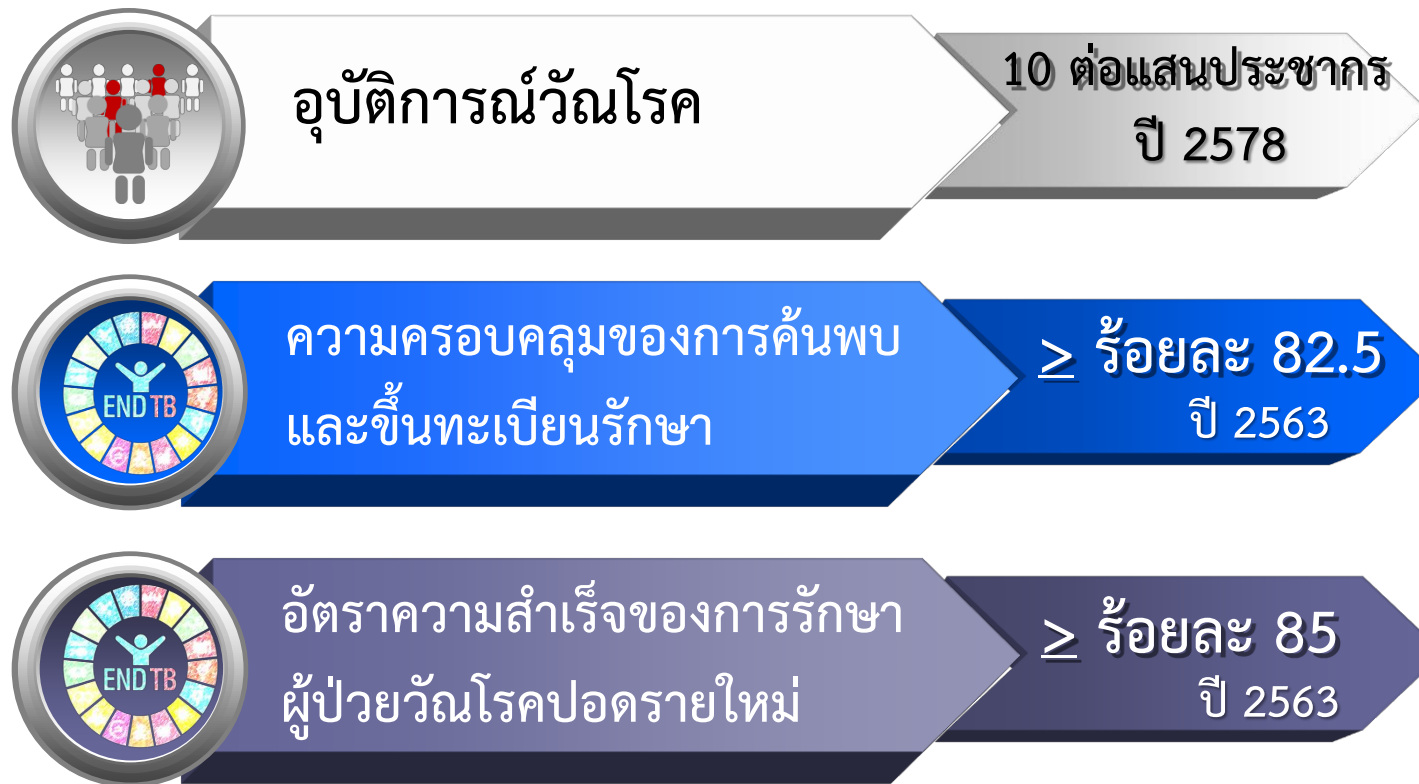
สปสช.ชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ตามผลงานการให้บริการจริงโดยใช้ข้อมูลผลงานการบริการที่บันทึกผ่านโปรแกรม **NTIP** หรือนำเข้าข้อมูลบริการและประมวลผลเบิกจ่ายด้วยโปรแกรม **TB Data Hub** โดย สปสช. ประมวลผลการจ่ายชดเชยตามวันที่มีการบันทึกและส่งข้อมูล (Send date) เป็นรายเดือน

## ระยะเวลาการส่งข้อมูล

- หน่วยบริการสามารถส่งข้อมูลบริการได้ภายใน 90 วันหลังให้บริการ
- กรณีหน่วยบริการที่ตรวจทางห้องปฏิบัติการเองไม่ได้ ต้องส่งไปตรวจที่ห้องปฏิบัติการของหน่วยบริการอื่น สปสช.จะนับจากวันที่ส่งตรวจ และหากเป็นกรณีส่งเพาะเชื้อสามารถส่งข้อมูลได้ภายใน 120 วัน
- กรณีส่งข้อมูลเกินเวลาที่กำหนดแต่ไม่เกิน 360 วัน นับจากวันที่ให้บริการ สปสช. จะประมวลผลข้อมูลการจ่ายชดเชยในรอบเดือนถัดไป

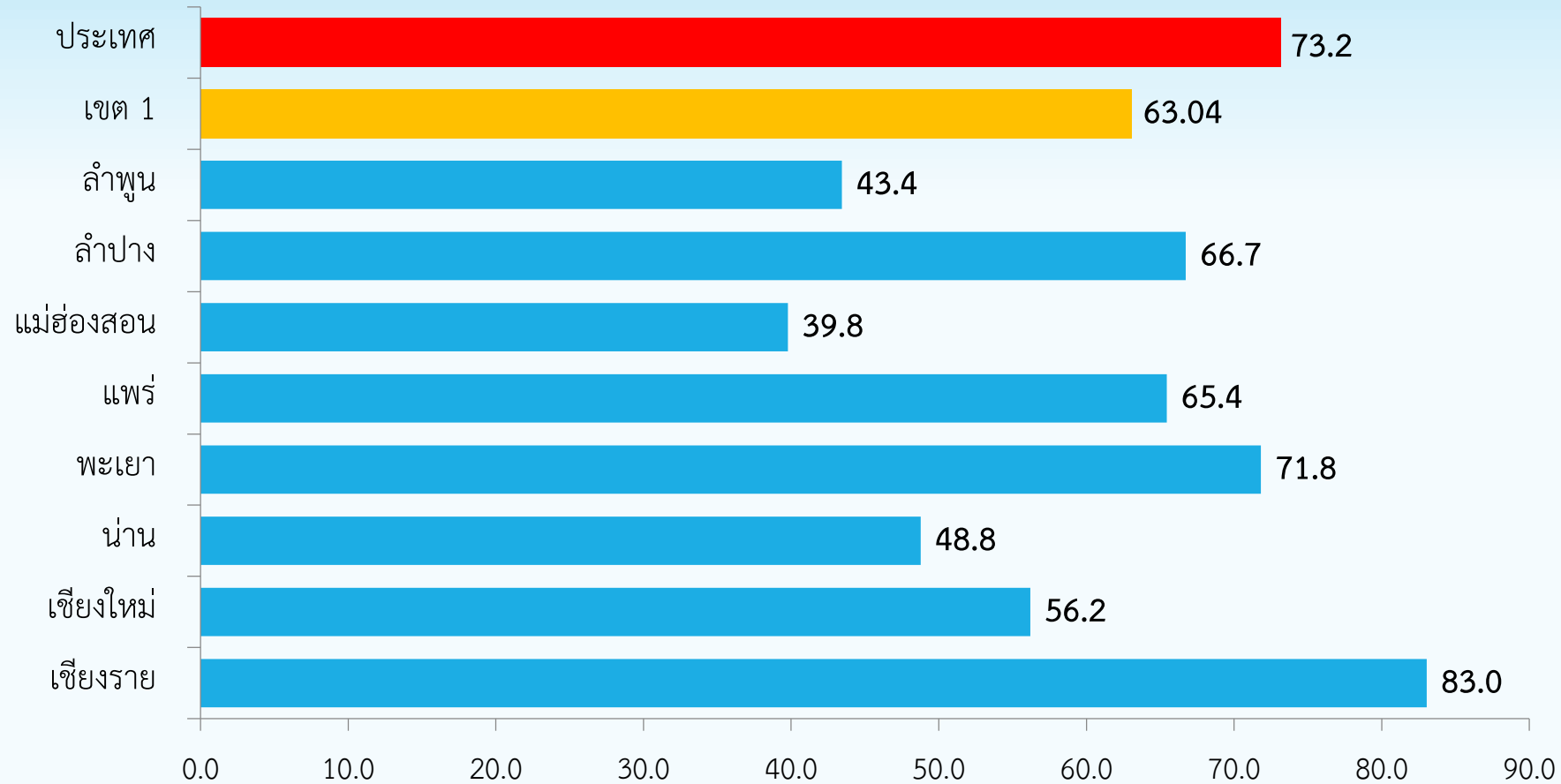
- ❖ ความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษา**ต่ำกว่า**เป้าหมาย  
(ปี 2563 = ร้อยละ 62.9)
- ❖ อัตราความสำเร็จการรักษา**ยังต่ำกว่า**เป้าหมาย (ปี 2563 = ร้อยละ 65.61\*)
- ❖ อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค**สูง**  
(ปี 2563 = ร้อยละ 6.79\*)

## เป้าหมายและความท้าทาย



\* ข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนรักษาในไตรมาสที่ 1/2563 ณ วันที่ 3 สิงหาคม 2563

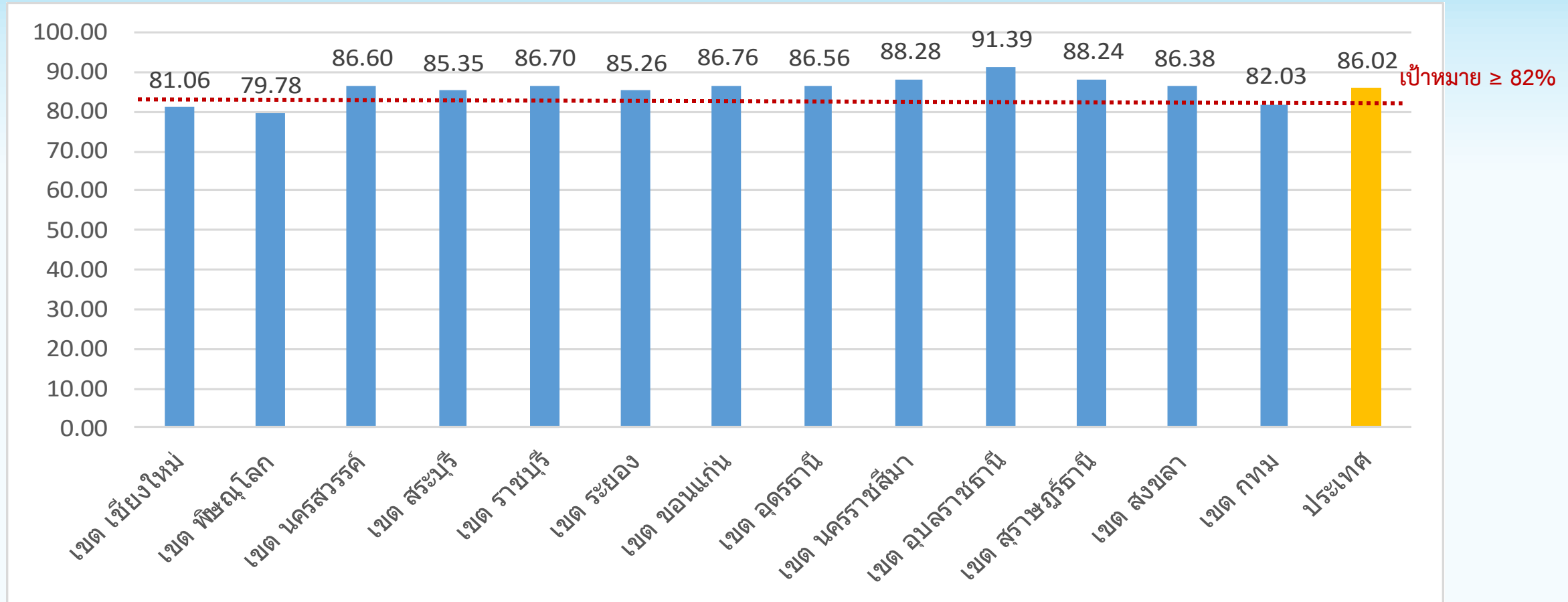
# ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (Treatment coverage) ปีงบประมาณ 2563



หมายเหตุ กองวัณโรค กรมควบคุมโรค จะตัดข้อมูลรายงานกองยุทธศาสตร์ หลัง เวลา 24.00 น. ของ วันที่ 30 กันยายน 2563  
เพื่อรายงานผลสำเร็จของการดำเนินงานตัวชี้วัดนี้

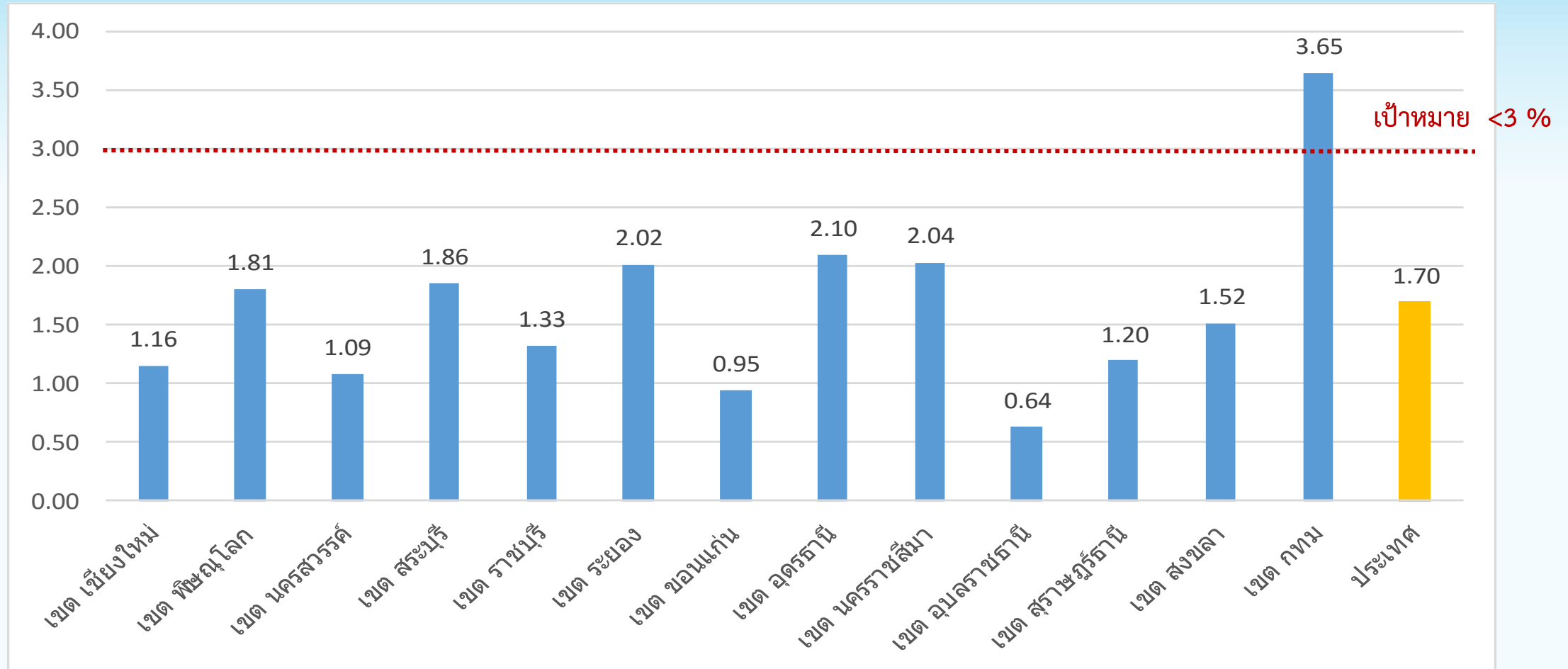


# อัตราผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค ปีงบประมาณ 2562



ที่มา: ข้อมูลอัตราผลสำเร็จของการรักษา คำนวณเฉพาะผู้ป่วยรายใหม่และรักษาซ้ำในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ประมวลผลข้อมูลด้วยระบบ TB Data Hub ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2563

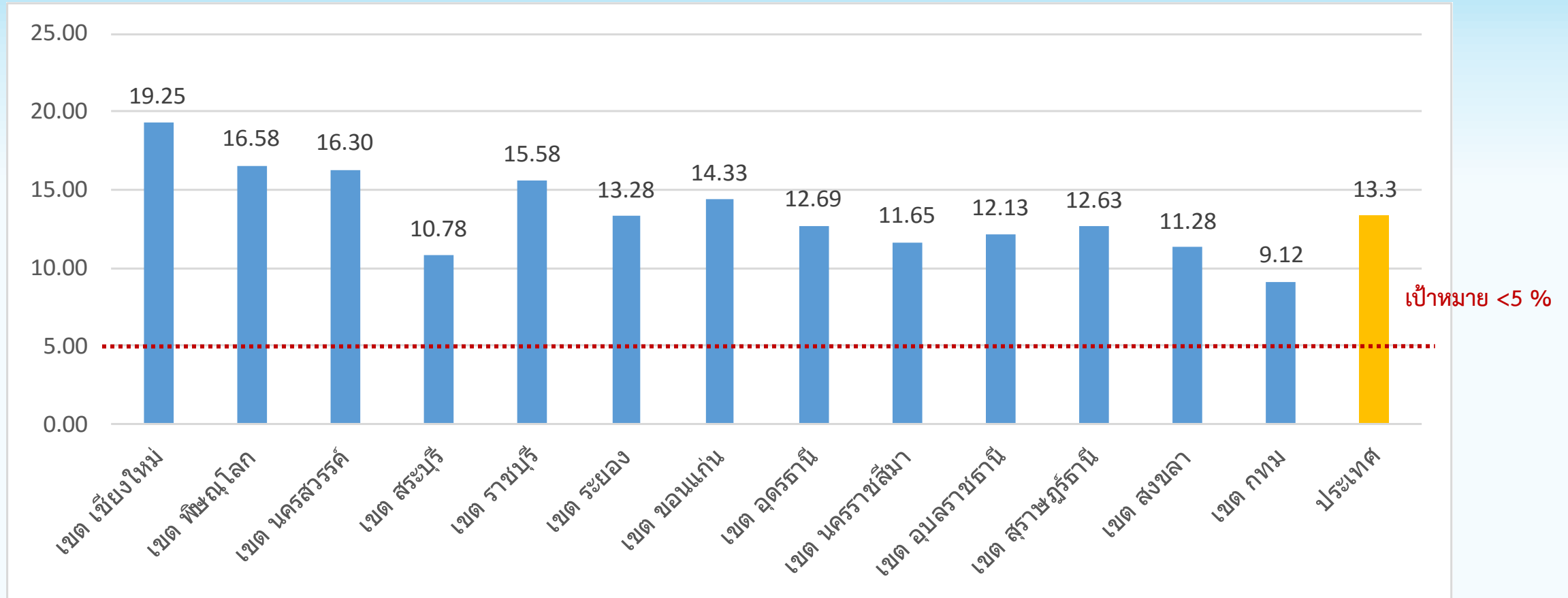
# อัตราการขาดการรักษา ปีงบประมาณ 2562



ที่มา: ข้อมูลอัตราการขาดการรักษาผู้ป่วยวัณโรคในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ประมวลผลข้อมูลด้วยระบบ TB Data Hub ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2563



# อัตราการเสียชีวิต ปีงบประมาณ 2562



ที่มา: ข้อมูลอัตราการเสียชีวิต เฉพาะสิทธิ UC , ประมวลผลข้อมูลด้วยระบบ TB Data Hub ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2563  
(Map ข้อมูลกับฐานทะเบียนราษฎร)

# การตรวจประเมินสำหรับขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ

## กรณีให้บริการผู้ป่วยวัณโรค

1. การตรวจทางห้องปฏิบัติการตรวจเสมหะหาเชื้อ Acid Fast Bacilli (AFB)
2. การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพาะเลี้ยงเชื้อวัณโรค (Culture)
3. การตรวจทางห้องปฏิบัติการทดสอบความไวต่อยาวัณโรค (DST)
4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ Molecular Assay
5. การบริการดูแลผู้ป่วยวัณโรคและการให้ยารักษาวัณโรค
6. การบริการรักษาการติดเชื้อวัณโรคดื้อยา (MDR-TB)

## ผู้ประสานงานกองทุนวัณโรค 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)

