

# การถ่ายโอนการบริหารจัดการระบบบริการกรณีเฉพาะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 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 กรณีไปปกป้องการได้รับบริการนอกเครือข่ายกรณีจำเป็น
- 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)

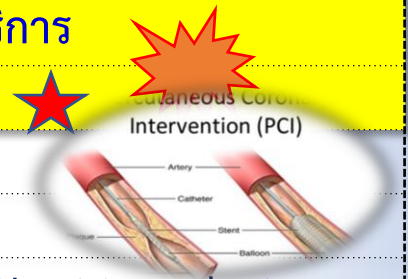
## 2. เพิ่มความมั่นใจเรื่องคุณภาพบริการ

- 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 **\*\***(ข้อเข้าเทียม, PCI)
- 3.2 Hyperbaric O2 - OP&IP
- 3.3 Corneal transplantation (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, ยากำพริ้ว)

## 5. โรคที่ต้องบริหารแบบเฉพาะโรค

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



## 2. กรณีเพิ่มความมั่นใจเรื่องคุณภาพบริการ

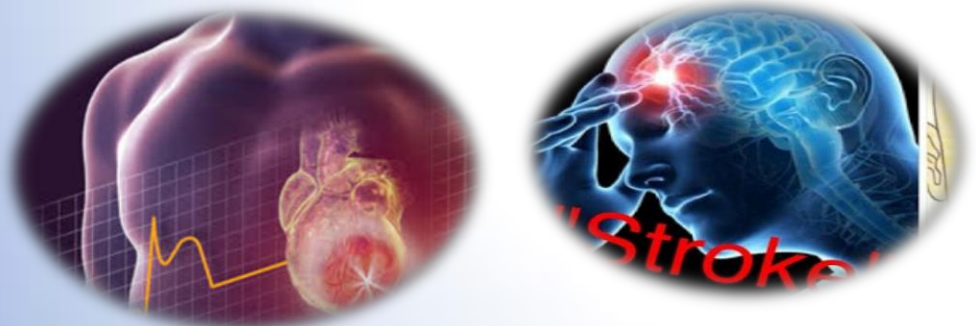
### 2.1 การให้ยาละลายลิ่มเลือด Stroke, STEMI fast track

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ไม่เปลี่ยนแปลง

หน่วยบริการรับส่งต่อใน UC: ที่มีคุณสมบัติตามประกาศคุณสมบัติศักยภาพเฉพาะด้าน

เป้าหมาย: ผู้รับบริการสิทธิ UC



1. ให้บริการรักษาผู้ป่วยฯ ตามแนวทางเวชปฏิบัติที่กำหนด
2. **ตรวจ CT Brain** ก่อน หลังการฉีดยาละลายลิ่มเลือด

บันทึกข้อมูล ในโปรแกรม e-Claim

ระบุรหัสโรคของภาวะโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันระยะเฉียบพลัน

ระบุรหัสหัตถการ CT Brain และ Thrombolytic agent

บันทึกรายการยาละลายลิ่มเลือดตาม Drug Catalog ในหน้าค่ารักษาพยาบาล

จ่าย

1. ค่ายาละลายลิ่มเลือด Streptokinase และค่าฉีดยาเหมาะสมจ่าย รายละเอียด **10,000** บาท
2. ค่ายาละลายลิ่มเลือด rt-PA และค่าฉีดยาเหมาะสมจ่ายรายละเอียด **49,000** บาท



## 2.2 การให้บริการเคมีบำบัด/ฮอร์โมน/รังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง Chemo/Radio-OP&IP

### หน่วยบริการรับส่งต่อใน UC

ที่มีคุณสมบัติตามประกาศคุณสมบัติศักยภาพเฉพาะด้าน

ข้อมูลหน่วยบริการผู้ป่วยโรคมะเร็งในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ 1 ต.ค. 63

สปสช.เขต	เฉพาะด้าน รังสีรักษา	เคมีบำบัด ระดับที่ 1	เคมีบำบัด ระดับที่ 2	เคมีบำบัด ระดับที่ 3	Tamoxifen Hormone ใน CA Breast
เขต 1 เชียงใหม่	2	14	1		1
เขต 2 พิษณุโลก	3	8			
เขต 3 นครสวรรค์	1	3	2		2
เขต 4 สระบุรี	3	15	4		
เขต 5 ราชบุรี	2	13	1	1	2
เขต 6 ระยอง	3	12	1		3
เขต 7 ขอนแก่น	3	7			1
เขต 8 อุตรดิตถ์	2	12			1
เขต 9 นครราชสีมา	2	6	2	2	16
เขต 10 อุบลราชธานี	1	8	1	1	1
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	2	10	1		
เขต 12 สงขลา	1	10	1	1	
เขต 13 กรุงเทพมหานคร	11	25	2		1
รวม	36	143	16	5	28

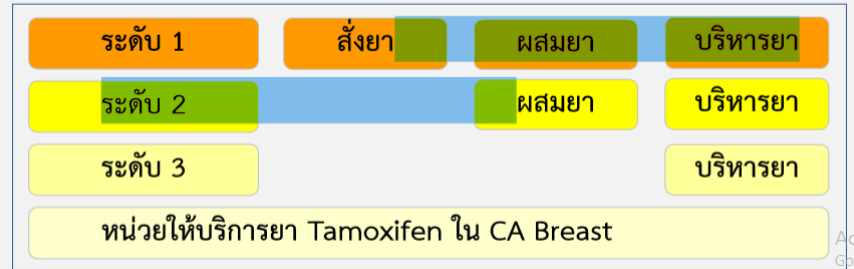
Home Chemotherapy of CA Colon มี 1

1. รพ.รามธิบดี
2. สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
3. รพ.ราชวิถี
4. รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า
5. รพ.จุฬารัตน์
6. รพ.มะเร็งชลบุรี
7. รพ.มะเร็งลพบุรี

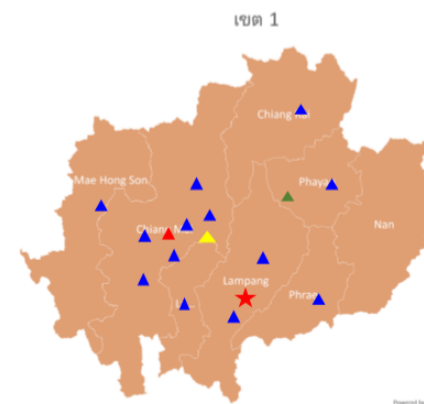
ซึ่งเป็นหน่วยบริการเคมีบำบัดระดับ 1

1. เป็นหน่วยบริการที่ให้บริการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
ก. หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านรังสีรักษา

ข. หน่วยบริการรับส่งต่อทั่วไปด้านเคมีบำบัด/ฮอร์โมน



### หน่วยบริการผู้ป่วยโรคมะเร็ง เขต 1 เชียงใหม่



จังหวัด	ชื่อ	รังสีรักษา	เคมีบำบัด ระดับที่ 1	เคมีบำบัด ระดับที่ 2	เคมีบำบัด ระดับที่ 3	Tamoxifen Hormone ใน CA Breast	Home Chemo
เชียงใหม่	รพ.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์	✓	✓				
เชียงใหม่	รพ.นครพิงค์	✓					
เชียงใหม่	รพ.ทั่วไปขนาดใหญ่ เชียงใหม่ใกล้หมอ	✓					
เชียงใหม่	รพ.จอมทอง	✓					
เชียงใหม่	รพ.ฝาง	✓					
เชียงใหม่	รพ.สันป่าตอง	✓					
เชียงใหม่	รพ.สันกำแพง			✓			
เชียงใหม่	รพ.มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	✓	✓				
น่าน	รพ.น่าน		✓				
พะเยา	รพ.พะเยา		✓				
พะเยา	รพ.เชียงคำ					✓	
แพร่	รพ.แพร่		✓				
แม่ฮ่องสอน	รพ.ศรีสวาลัย		✓				
ลำปาง	รพ.มะเร็งลำปาง	✓	✓				
ลำปาง	รพ.ลำปาง	★	✓				
ลำพูน	รพ.ลำพูน		✓				

## 2.2 การให้บริการเคมีบำบัด/ฮอร์โมน/รังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง Chemo/Radio-OP&IP

เป้าหมาย

ผู้รับบริการสิทธิ UC

การรักษากรณีโรคมะเร็ง

ไม่เปลี่ยนแปลง

1. **กรณีโรคมะเร็ง 20 ชนิด** ที่มีโปรโตคอลในการรักษา แยกเป็นกรณีให้การรักษาตามโปรโตคอลที่กำหนด และกรณีไม่ได้รับการรักษาตามโปรโตคอลที่กำหนด
2. กรณีโรคมะเร็งที่ไม่มีโปรโตคอลในการรักษา ได้แก่ โรคมะเร็งนอกเหนือจากที่กำหนดในข้อ 1.

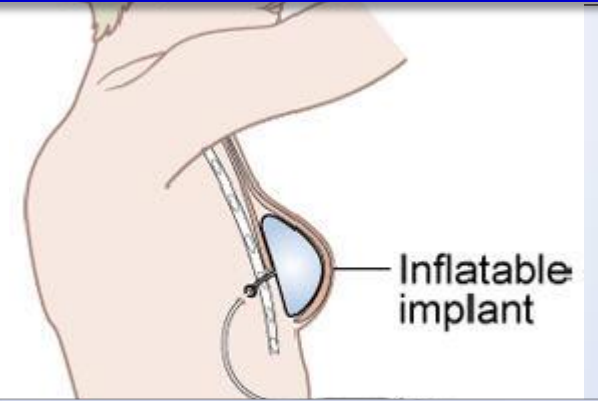
➤ การเบิกชดเชยค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อการตรวจวินิจฉัยและ  
การรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้นด้วยยา trastuzumab

ยารังสีในผู้ป่วย

มะเร็งเต้านม



## 2.2 การให้บริการเคมีบำบัด/ฮอร์โมน/รังสีรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็ง Chemo/Radio-OP&IP



### เงื่อนไข

- เป็นผู้ป่วยมะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้น
- ตรวจการเบิก FISH (Fluorescence In Situ Hybridization )
- หรือ DISH(Dual -Color in situ hybridization )
- กรณีผู้ป่วยนอก : จ่ายเพิ่มเติมจากเหมาจ่าย กรณี OP ในหน่วยบริการ/OP ในจังหวัดรวมทั้งกรณี OP&E และ OP-Refer
- กรณีผู้ป่วยใน : จ่ายเพิ่มเติมจากระบบ DRGs ทุกกรณี : จ่ายเพิ่มเติมกรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน และจ่ายตามจริง **ไม่เกินรายละเอียด 10,000 บาท/เต้านม 1 ข้าง (2 ข้าง (20,000บาท)ต่อชีวิต)**

บันทึกข้อมูล

### 3. เพื่อลดความเสี่ยงด้านการเงินของหน่วยบริการ

#### 3.1.1 Instrument - OP&IP (OHS, PCI)

เป้าหมาย

ผู้รับบริการสิทธิ UC



หน่วยบริการรับส่งต่อในUC

ที่มีคุณสมบัติตามประกาศคุณสมบัติศักยภาพเฉพาะด้าน



- 1) รพ.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์
- 2) รพ.ลำปาง
- 3) รพ.มหาสารคามเชียงใหม่
- 4) รพ.นครพิงค์
- 5) รพ.กรุงเทพ-เชียงใหม่
- 6) รพ. น่าน

บันทึกข้อมูล

**e-Claim**  
Electronics Claim System

ระบุรหัสโรคบันทึกการให้บริการผ่าตัดหัวใจ  
รหัส ICD9 ที่เกี่ยวข้องกับการทำหัตถการ PCI

การจ่าย

1. จ่าย IP ตาม DRGs
2. จ่ายค่าอุปกรณ์ (Instrument)



### 3. เพื่อลดความเสี่ยงด้านการเงินของหน่วยบริการ

#### 3.1.2 Instrument - OP&IP (ข้อเช่าเทียม)

#### เป้าหมาย

ผู้รับบริการ **สิทธิ UC** อายุ > 55 ปี

อายุ <= 55 ปี

Primary OA (M170,171,179)

**ต้องผ่านการพิจารณา Pre-authorize** โดย คทง ข้อเช่า

Secondary OA/Trauma

(M172,M173,M174,M175) และ UKA

**ไม่ต้องอนุมัติ Pre-authorize**

**บันทึกข้อมูล**

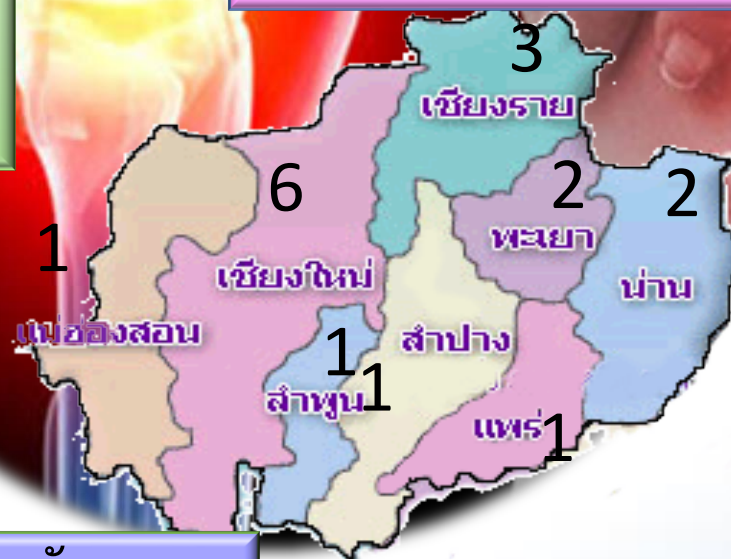
การให้บริการผ่าตัด รหัส ICD9 และหัตถการ  
(7004A,7004B,7005A,7005B)

**ระบุข้างที่ผ่าตัด และเลขรหัสอุปกรณ์**

หน่วยบริการรับส่งต่อใน UC

ที่มีคุณสมบัติตามประกาศคุณสมบัติศักยภาพเฉพาะด้าน

หน่วยบริการฯในพื้นที่เขต 1 มี 17 แห่ง



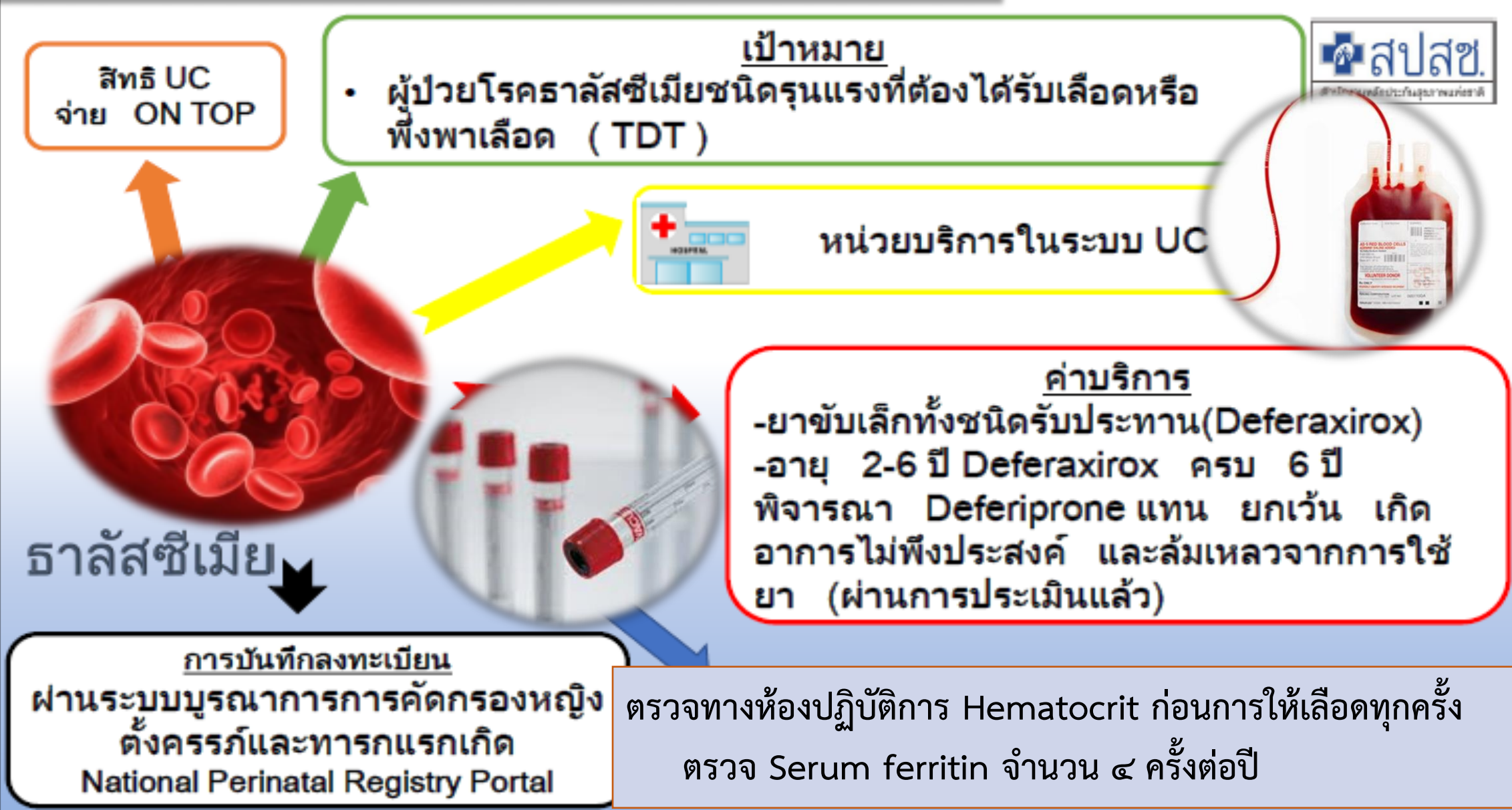
1. จ่าย IP ตาม DRGs

**ตัดจ่ายทุกเดือน**

2. จ่ายค่าอุปกรณ์ (Instrument) ข้อเช่า 49,800/ข้อ  
จ่าย Add on ตามเรียกเก็บ แต่ไม่เกินราคาเพดาน

## 5. โรคที่ต้องบริหารแบบเฉพาะโรค

### 5.1 Thalassemia (ยาขับเหล็กและให้เลือด ในผู้ป่วยรุนแรง)



# การติดตาม ประเมินผล

## Performance Appraisal



- 1 ให้บริการแล้วหรือไม่
- 2 บันทึกข้อมูลแล้วหรือไม่
- 3 ข้อมูลถูกส่งออกแล้วหรือไม่
- 4 ข้อมูลนำเข้าแล้วหรือไม่
- 5 ข้อมูลถูกประมวลผลแล้วหรือไม่



# Thank you♥

ผู้รับผิดชอบ; ชุติกานต์ สุริยะะ

TEL: 094-6935549



ตลอดรวมเครือข่าย...หลากหลายเพื่อหนึ่งเดียว :  
รวมพลังสร้างสรรค์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน

