



การบริหารระบบบริการผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ 2564

พ.อ.อ.ชรินทร์ ขวัญเกตุ

หัวหน้างาน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 6 ระยอง

กรอบการนำเสนอ

1. วัตถุประสงค์และขอบเขตการบริการดูแลผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ 2564

2. กรอบการบริหารระบบบริการดูแลผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ 2564

3. แนวทางการคัดกรองวัณโรคแบบเข้มข้นในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง
ปีงบประมาณ 2564

4. การกำกับและติดตามประเมินผล

งบบริการดูแลผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ 2564



วัตถุประสงค์ดำเนินการ

- 1) เพื่อลดอัตราป่วยและอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรค
- 2) เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการค้นหาและการเข้าถึงบริการดูแลรักษาของผู้ป่วยวัณโรค
- 3) เพื่อสนับสนุนการจัดบริการดูแลรักษาวัณโรคและวัณโรคดื้อยา (RR-TB/MDR-TB/XDR-TB) การตรวจวินิจฉัยและการติดตามการรักษาวัณโรคและวัณโรคดื้อยาที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

เป้าหมายดำเนินการ

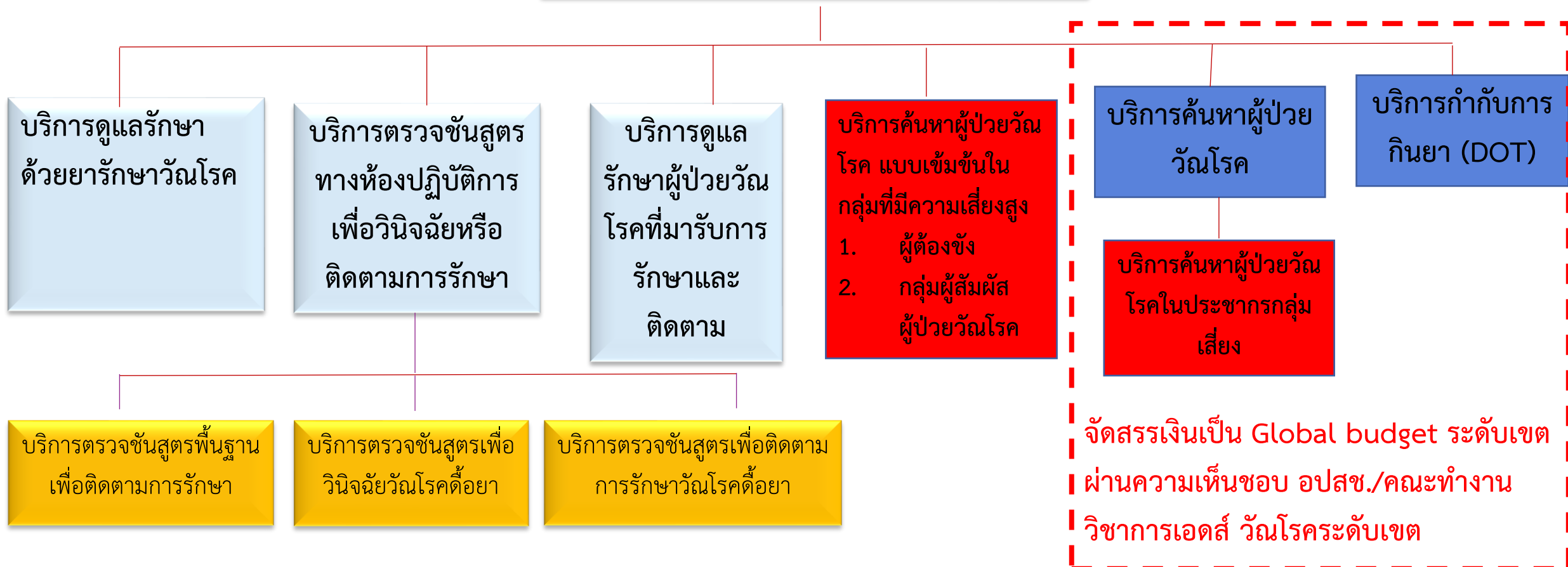
เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการค้นหาและเข้าถึงบริการดูแลรักษาตั้งแต่เนิ่น ๆ และได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องมีผลลัพธ์การรักษาที่ดี ส่งผลต่ออัตราป่วยและเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคลดลง รวมถึงสนับสนุนให้เกิดคุณภาพในระบบการดูแลรักษาควบคุมวัณโรค

กลุ่มเป้าหมาย: ผู้ป่วยวัณโรคสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (จำนวน 78,043 ราย)

งบประมาณ: 655.03 ล้านบาท (ปี 2563: จำนวน 655.03 ล้านบาท และปี 2562: จำนวน 611.78 ล้านบาท)

งบบริการผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ 2564

งบบริการผู้ป่วยวัณโรค



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

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

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
3. บริการกำกับการกินยา		
บริการกำกับการกินยา	○ ไม่เปลี่ยนแปลง	<ul style="list-style-type: none"> • บริหารวงเงินระดับเขต • สปสช เขตพิจารณาจัดสรรงบประมาณให้หน่วยบริการด้วยเกณฑ์คุณภาพ • แนวทางการจ่ายเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ อปสช. หรือคณะทำงานวิชาการเอตส์และวัณโรคระดับเขต เห็นชอบ • หน่วยบริการรายงานผลงานตามเกณฑ์คุณภาพ โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP หรือนำเข้าข้อมูลบริการและประมวลผลเบิกจ่ายด้วยโปรแกรม TB Data Hub

รายการ ปีงบประมาณ 2563	รายการ ปีงบประมาณ 2564	
	รายการที่มีการเปลี่ยนแปลง	หลักเกณฑ์/แนวทางการบริหารจัดการ
3. บริการกำกับการกินยา		
บริการกำกับการกินยา		<p>ตัวชี้วัดเกณฑ์คุณภาพ 2 รายการคือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) อัตราผลสำเร็จของการรักษา (Success rate) <ul style="list-style-type: none"> • คำนวณข้อมูลจากอัตราผลความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และรักษาซ้ำ ที่ขึ้นทะเบียนรักษา ไตรมาส 1-3 ปีงบประมาณ 2563 (กำหนดข้อมูลสรุปผลการรักษา ณ 30 มิ.ย. 2564 โดยตัดข้อมูล sent date ณ วันที่ 30 กค. 2564) 2) อัตราการขาดการรักษา (loss to follow-up rate) <ul style="list-style-type: none"> • คำนวณข้อมูลจากอัตราการขาดการรักษาของผู้ป่วยวัณโรคทั้งหมดที่ขึ้นทะเบียนรักษา ไตรมาส 1-3 ปีงบประมาณ 2563 (สรุปผลการรักษา 30 มิ.ย. 2564 ตัดข้อมูล sent date ณ วันที่ 30 กค. 2564) <p>ส่วนกลาง ส่งข้อมูลให้สปสช.เขต เพื่อ M& E รายไตรมาส และ ติดตามจากหน้า TB web report</p>



งบบริการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคแบบเข้มข้นในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง
ปีงบประมาณ 2564

เงื่อนไขการจัดสรรงบการคัดกรองวัณโรคแบบเข้มข้น ปี 2564

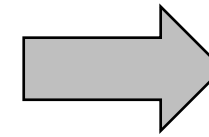


กลุ่มเป้าหมาย

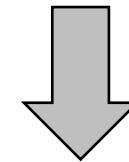
1. กลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรคปอด
2. ผู้ต้องขัง

- สัญชาติไทย สิทธิ UC
- คัดกรองทุกรายด้วยวิธี CXR
- ในกรณีที่ผล X-ray ผิดปกติ ส่งตรวจ ด้วยวิธี Molecular assay
- โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย โปรแกรม TB Data Hub
- จัดสรรตามผลงานจริงที่หน่วยบริการได้ให้บริการตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 ถึง 30 กันยายน 2564

ประมวลผลข้อมูล
ผ่านเงื่อนไข



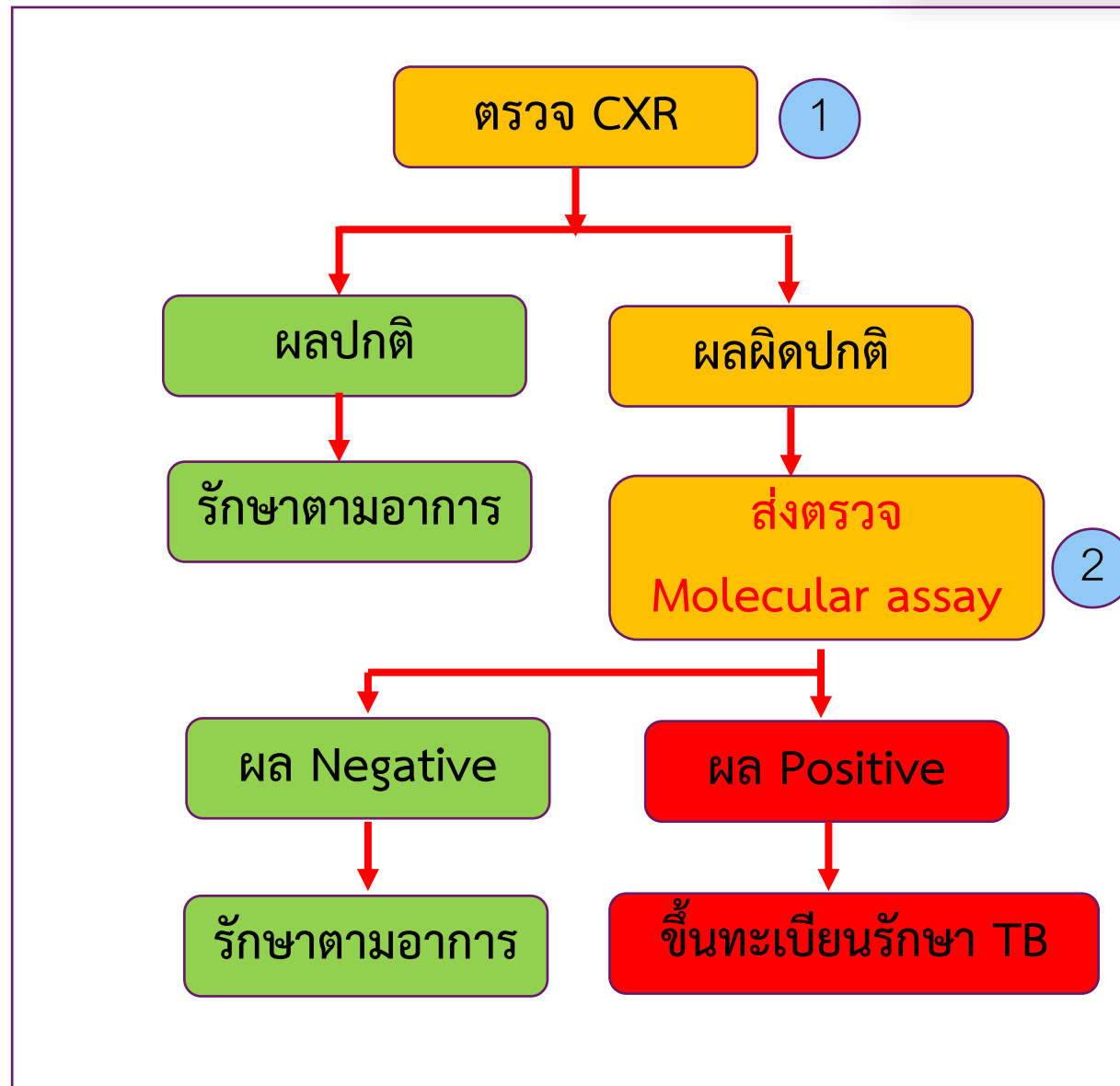
จัดสรรตามผลงาน
บริการจริง



หน่วยบริการ

กลุ่มเป้าหมาย

- กลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรคปอด
- ผู้ต้องขัง
- สัญชาติไทย สิทธิ UC
- โดยบันทึกผ่านโปรแกรม NTIP และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย TB Data Hub
- จัดสรรตามผลงานจริงที่หน่วยบริการได้ให้บริการตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 ถึง 30 กันยายน 2564



กิจกรรมการคัดกรองวัณโรคแบบเข้มข้น	การชดเชย
ตรวจ CXR	100 บาท/ราย/ปีงบประมาณ
ส่งตรวจ Molecular assay ผู้ที่ CXR ผิดปกติ	700 บาท/ราย/ปีงบประมาณ

(ร่าง)งบกำกับการกินยา (DOT) และงบการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค (ACF) ปีงบประมาณ 2564

งบประมาณ 8,829,525 บาท *

การจัดสรรงบกำกับการกินยา (DOT)

ร้อยละ 50 ของวงเงินระดับเขต

คิดตามแต้มคะแนน

จัดสรรตามเกณฑ์คุณภาพตามตัวชี้วัดที่ สปสช.กำหนด

การจัดสรรงบการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค (ACF)

ร้อยละ 50 ของวงเงินระดับเขต

คิดตามแต้มคะแนน

จัดสรรตามผลงานจริงที่เป็นไปตามแนวทางการค้นหา
และตามอัตราที่กำหนด

หมายเหตุ : รอการพิจารณาปรับเกลี่ยจาก RAC และ/หรือ อปสข.

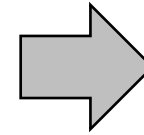
* งบประมาณปี 2563

(ร่าง) เงื่อนไขการจัดสรรงบกำกับการกินยา (DOT)



1. สัญชาติไทยสิทธิ (UC)
2. ขึ้นทะเบียนรักษาปีงบประมาณ 2563 (1 ต.ค.62 – 30 มิ.ย. 63)
3. จัดสรรรอบเดียวตามเงื่อนไขบริการ
4. ให้บริการตั้งแต่ 1 ต.ค. 2563 ถึง 30 มิ.ย. 2564 (service date)
5. และมีการบันทึกข้อมูลการให้บริการ ในระบบสารสนเทศเวชโรคร NTIP ภายในวันที่ 30 กรกฎาคม 2564 (sent ยวตามผลงานจริงที่หน่วยdate)
6. ประมวลผลเบิกจ่ายด้วย โปรแกรม TB Data Hub

ผ่านเงื่อนไข



จัดสรรงบบริการกำกับการกินยาโดยใช้ผลงานบริการและเกณฑ์คุณภาพ ตามตัวชี้วัดที่ สปสช. กำหนด

จัดสรรโดยใช้เกณฑ์คุณภาพ จำนวน 2 ตัวชี้วัด:

- อัตราผลสำเร็จของการรักษา (Success rate)
- อัตราการขาดการรักษา (Default rate)

จัดสรร



หน่วยบริการ

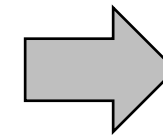


(ร่าง) เงื่อนไขการจัดสรรงบการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค (ACF)

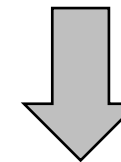


1. เป็นบุคคลสัญชาติไทย สิทธิ UC
2. เป็นประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อวัณโรค ยกเว้นกลุ่ม ผู้สัมผัส และ ผู้ต้องขัง
3. จัดสรรรอบเดียวตามเงื่อนไขบริการ
4. ให้บริการตั้งแต่ 1 ต.ค. 2563 ถึง 30 มิ.ย. 2564 (service date)
5. และมีการบันทึกข้อมูลการให้บริการ ในระบบสารสนเทศ วัณโรค NTIP ภายใน วันที่ 30 กรกฎาคม 2564 (sent date)
6. และประมวลผลเบิกจ่ายด้วย โปรแกรม TB Data Hub

ประมวลผลข้อมูล
ผ่านเงื่อนไข



วงเงินแบบ Global
budget ระดับเขต
จัดสรรตามผลงานจริง



หน่วยบริการ

หมายเหตุ : หากผลงานเกินวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร จะจ่ายชดเชยโดยระบบ Point system

(ร่าง) แนวทางการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค (ACF)

. เป็นบุคคลสัญชาติไทย สิทธิ UC

1. เป็นประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อวัณโรค

ยกเว้นกลุ่ม ผู้สัมผัส และ ผู้ต้องขัง

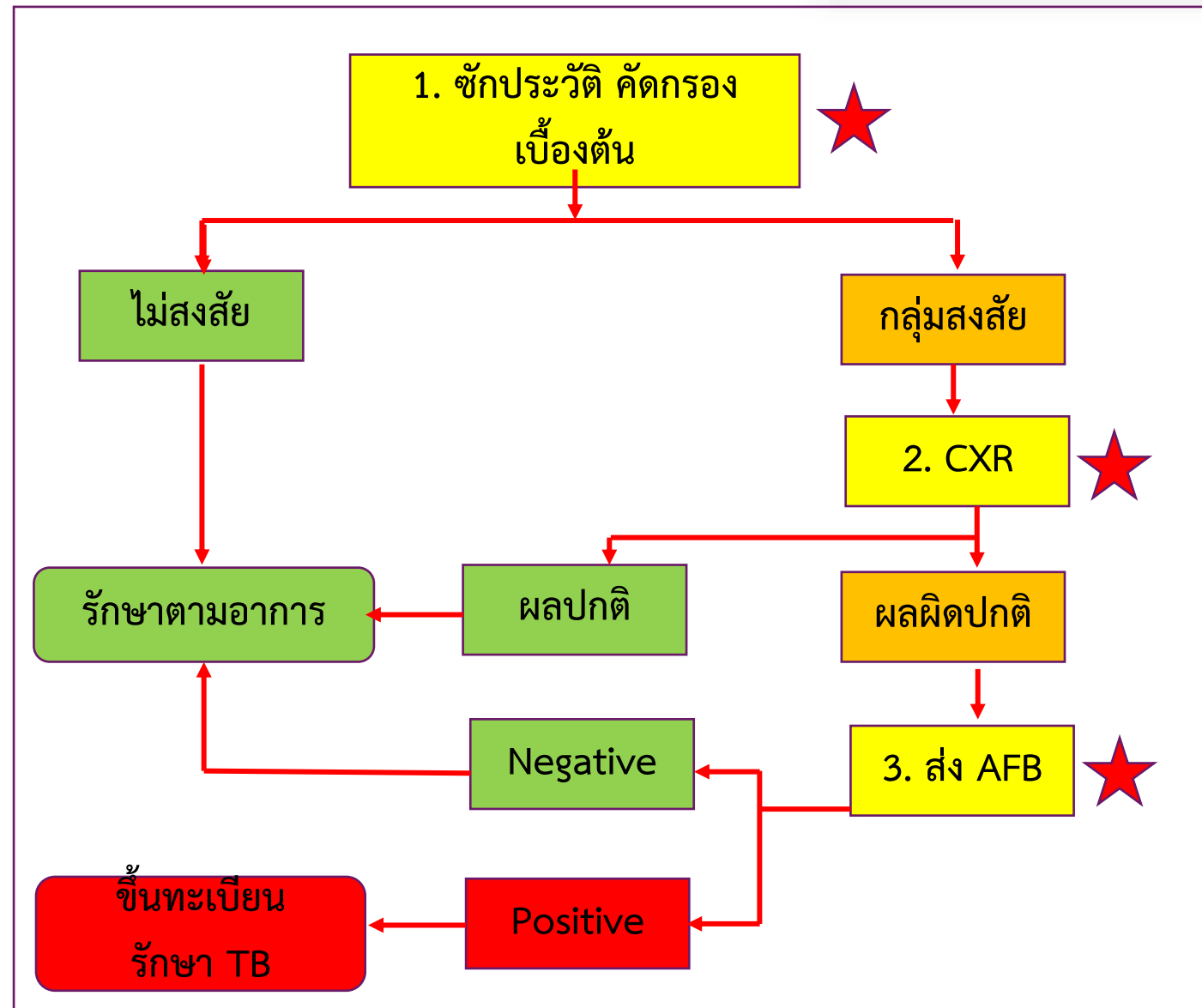
2. บริการตั้งแต่ 1 ต.ค. 63 ถึง 30 มิ.ย. 64

(service date)

3. บันทึกข้อมูลการให้บริการดังกล่าวใน

ระบบสารสนเทศวัณโรค NTIP 1 ต.ค.

63 ถึง 30 ก.ค. 64 (sent date)



อัตราการชดเชยการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค (ACF) ปีงบประมาณ 2563

กิจกรรมการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค	การชดเชย
คัดกรองอาการสงสัยวัณโรคด้วยการซักประวัติ Symptom screening	10 บาท/ ราย
ตรวจ CXR	100 บาท/ราย
ตรวจเสมหะ ผู้ต้องสงสัยที่สงสัยติดเชื้อวัณโรค	60 บาท/ราย (20 บาท X 3 sample)

หมายเหตุ : หากผลงานเกินวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร จะจ่ายชดเชยโดยระบบ Point system

THANK YOU

พ.อ.อ.ชรินทร์ ขวัญเกตุ
หัวหน้างาน สปสช.เขต 6 ระยอง
โทร 090-197-5198
E-mail : charin.k@nhso.go.th



ตลอดรวมเครือข่าย...தாகหลายเพื่อหนึ่งเดียว :
รวมพลังสร้างสรรค์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน