

สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การบริหารค่าใช้จ่ายบริการการแพทย์แผนไทย
ปีงบประมาณ 2564
วันที่ 4 พฤศจิกายน 2563

นางสาวยุพา วันแย้ม

yupha@nhso.go.th

หัวหน้างานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 6 ระยอง

กลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายบริการ



การบริหารค่าใช้จ่ายบริการการแพทย์แผนไทย

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2564 และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. 2564

ส่วนที่ 6

บริการการแพทย์แผนไทย

ข้อ 52 เป็นค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับบริการการแพทย์แผนไทย สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยปีงบประมาณ 2564 รวมบริการฝังเข็มหรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้าในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่ที่ต้องฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง

ข้อ 53 หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการการแพทย์แผนไทยและบริการฝังเข็มหรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้า จำนวน 17.90 บาทต่อผู้มีสิทธิ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่ สปสช. กำหนด โดย

53.1 จำนวนไม่น้อยกว่า 16.30 บาทต่อผู้มีสิทธิ จ่ายตามจำนวนผลงานบริการการแพทย์แผนไทยตามรายการบริการ (Fee schedule) ให้กับสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ และโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และจ่ายตามระบบ Point system with ceiling ของรายการบริการ (Fee schedule) ให้กับหน่วยบริการประจำ

53.2 จำนวนไม่เกิน 1.60 บาทต่อผู้มีสิทธิ สำหรับบริการฝังเข็มหรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้าในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่ที่ต้องฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลางให้จ่ายให้หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพการให้บริการฝังเข็มหรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้าในผู้ป่วย กลุ่มโรคหลอดเลือดสมองในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามรายการบริการ (Fee schedule) และหรือเหมาจ่าย รายละเอียดตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข แนวทางที่ สปสช.กำหนด

53.3 ให้ สปสช.สามารถปรับเกลี่ยระหว่างประเภทบริการย่อยข้อ 53.1 ถึงข้อ 53.2 ได้ตามผลงานบริการที่เกิดขึ้นจริง

บริการการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2564
17.90 บาทต่อผู้มีสิทธิ UC

เหมาจ่ายเพิ่มเติมจากบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป

บริการการแพทย์แผนไทย 16.30 บาท
จ่ายตามจำนวนผลงานบริการ
การแพทย์แผนไทยตามรายการบริการ (Fee Schedule)

บริการฝังเข็ม 1.60 บาท

- 1.บริการนวด
 - 2.บริการประคบ
 - 3.บริการนวดและประคบ
 - 4.บริการอบสมุนไพร
 - 5.การฟื้นฟูสมรรถภาพมารดาหลังคลอด
- ตามแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทย
- 6.การใช้ยาจากสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ

จ่ายตามชุดบริการฝังเข็ม

จ่ายเหมาจ่ายเพิ่มเติม
ตามมาตรฐานบริการ

1. บริการการแพทย์ แผนไทย



สปสช.

งานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การบริหารค่าใช้จ่ายบริการการแพทย์แผนไทย

วัตถุประสงค์ 1. เพิ่มการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยของประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 2. เพิ่มการเข้าถึงยาจากสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ขอบเขตบริการ บริการการแพทย์แผนไทยเพื่อบริการบำบัด รักษา และฟื้นฟูสุขภาพตามรายการบริการ (Fee schedule)

การบริหาร	บริการการแพทย์แผนไทย จ่ายตามจำนวนผลงานบริการการแพทย์แผนไทยตามรายการบริการ(Fee Schedule)	อัตราจ่ายตามรายการบริการ (Fee Schedule)
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
หน่วยบริการ	1. หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย ได้แก่ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ และโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน 2. หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิที่มีการจัดบริการการแพทย์แผนไทย และหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทยในเครือข่ายหน่วยบริการประจำ	<ol style="list-style-type: none"> 1. บริการนวด 200 Point 2. บริการประคบ 150 Point 3. บริการนวดและประคบ 250 Point 4. บริการอบสมุนไพร 120 Point 5. การฟื้นฟูสมรรถภาพมารดาหลังคลอด 500 Point 6. การชียาจากสมุนไพร 25 Point
หลักเกณฑ์การจ่าย	จ่ายเพิ่มเติม (On Top) จากงบบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายหัว ประเภทบริการผู้ป่วยนอกทั่วไป (OP) ระบบ Point system with ceiling ในอัตราจ่าย point ละ ไม่เกิน ๑ บาท ภายใต้วงเงินที่ได้รับจัดสรร (Global Budget)	

กรอบเวลาการดำเนินการบริการแพทย์แผนไทย 2564

เบิกจ่ายเงินงบประมาณ
ตามงวดรายไตรมาส

ตค.63-กย.64

จัดบริการ

ประกาศรายชื่อหน่วยบริการที่มีศักยภาพ
ให้บริการแพทย์แผนไทยในแต่ละรายการประจำปี
2564 <https://op.nhso.go.th/op>

1 ตค.63 *

สค.-กย.63

สปสช.เขตออกรายงานผลการประเมิน
ตนเอง/ผลการขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการ
(เพื่อให้ PM แพทย์แผนไทยทวนสอบข้อมูล)
และประกาศให้หน่วยบริการทราบ เพื่อขอ
แก้ไขการบันทึกข้อมูลขึ้นทะเบียน(เพิ่มเติม)

หน่วยบริการ : แจ้งอุทธรณ์ขอแก้ไขการบันทึกข้อมูล
ขึ้นทะเบียน (เพิ่มเติม) ได้ที่ สปสช.เขต
สปสช.เขต : ตรวจสอบ แก้ไขและอนุมัติผลประเมินการขึ้น
ทะเบียนหน่วยบริการ

สค.63

- 1) หน่วยบริการเข้าบันทึกและแก้ไขผลประเมินตนเอง
<https://reghosp.nhso.go.th/reghospasmx/>
- 2) สปสช.เขตตรวจประเมินสถานบริการขึ้นทะเบียน
หน่วยบริการรายใหม่

1เมย.-

31 กค.63

หมายเหตุ :

หน่วยบริการที่ไม่ผ่านการขึ้นทะเบียน ณ 1 ตค 63
จะไม่สามารถรับค่าใช้จ่ายบริการการแพทย์
แผนไทยและไม่รับพิจารณาการขออุทธรณ์

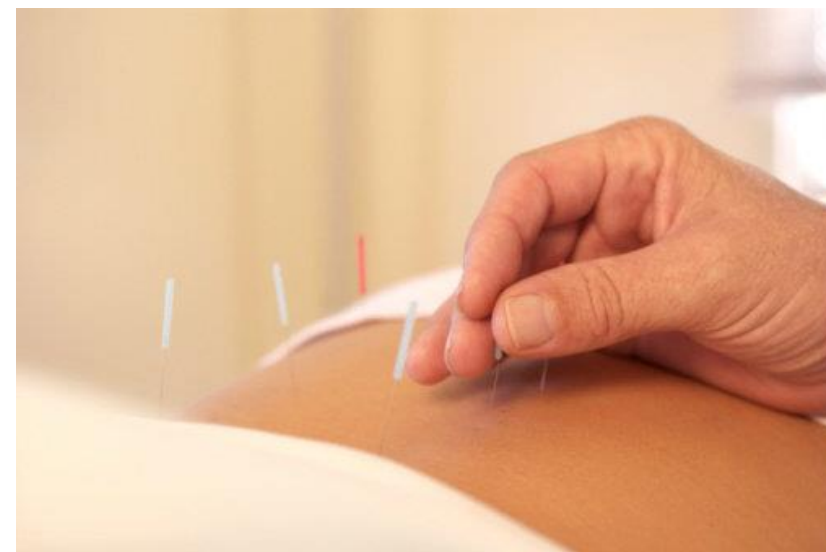
การเพิ่มประสิทธิภาพ การบริหารค่าใช้จ่ายบริการการแพทย์แผนไทย

สปสช.เขต	<ul style="list-style-type: none">✓ กำกับติดตามจำนวนผลงานบริการ โดยเปรียบเทียบกับจำนวนบุคลากรใน CPP ของหน่วยบริการให้เป็นไปตามมาตรฐานบริการการแพทย์แผนไทย โดยใช้ระบบแจ้งเตือนกรณีพบความผิดปกติในการส่งข้อมูลบริการการแพทย์แผนไทย (Warning System)✓ การตรวจสอบคุณภาพการให้บริการ ในกรณีที่พบว่าหน่วยบริการจัดบริการการแพทย์แผนไทย ไม่เป็นไปตามมาตรฐานบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสามารถดำเนินการตามข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยการบริหารจัดการกองทุนและการหักค่าใช้จ่าย กรณีหน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสุเกินจริง
หน่วยบริการ	<ul style="list-style-type: none">✓ หน่วยบริการตรวจสอบความถูกต้องตามผลการบันทึกการขึ้นทะเบียน และตรวจสอบรายชื่อหน่วยบริการที่มีสิทธิรับค่าใช้จ่ายบริการการแพทย์แผนไทย✓ หน่วยบริการสามารถปรับปรุงข้อมูล CPP http://cpp.nhso.go.th/ CPP/authen/ ให้เป็นปัจจุบัน ในกรณีที่มีการลาออก โยกย้าย หรือไปช่วยราชการที่อื่น จะต้องเร่งดำเนินการแก้ไขภายในหนึ่งเดือนให้เป็นปัจจุบัน✓ ดำเนินการจัดบริการการแพทย์แผนไทยที่มีคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพตามแนวทางที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนด และปรับปรุงข้อมูลCPP (ถ้ามี)✓ จัดส่งข้อมูลผลงานบริการการแพทย์แผนไทยตามมาตรฐานข้อมูลที่กำหนด

เงื่อนไขการจ่ายชดเชยบริการแพทย์แผนไทย

รายการ	ขอบเขตบริการ และเงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ
1. กลุ่มเป้าหมาย	สิทธิ UC และสิทธิว่าง (รวมสิทธิผู้ประกันตนคนพิการ D1)
2. บริการแพทย์แผนไทย	นวด ประคบ นวดและประคบ อบสมุนไพร การฟื้นฟูสมรรถภาพมารดาหลังคลอด การช้ำยาจากสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ
3. หน่วยบริการ	<ul style="list-style-type: none"> - หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิที่มีการจัดบริการการแพทย์แผนไทย - หน่วยบริการ ร่วมให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย
4. เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ	<p><u>รายการ Fee schedule (อัตราต่อ point)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - นวด 200 บาท /ครั้ง - ประคบ 150 บาท /ครั้ง - นวดและประคบ 250 บาท/ครั้ง - อบสมุนไพร 120 บาท/ครั้ง - การฟื้นฟูสมรรถภาพมารดาหลังคลอด 500 บาท/ครั้ง - การช้ำยาจากสมุนไพร 25 บาท/ใบเสร็จ
5. การบริหารการจ่าย	<ol style="list-style-type: none"> 1. จ่ายตามอัตราตามรายการ Fee schedule ที่กำหนด ให้แก่ สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ และโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน 2. จำนวนจ่าย Point system with ceiling ภายใต้วงเงินที่ได้รับจัดสรร (Global budget) สำหรับหน่วยบริการอื่นๆ ในกิจกรรม นวด อบ ประคบ นวดและประคบ และการช้ำยาจากสมุนไพร ยกเว้น การฟื้นฟูสมรรถภาพมารดาหลังคลอด กำหนดอัตราจ่ายfix point ละ 1 บาท
6. วิธีการเบิก	ผ่านระบบ OP/PP individual records ประมวลผลและตรวจสอบการชดเชยบริการได้ที่ ระบบ Seamless for DMIS

2.บริการฝังเข็มในผู้ป่วย
กลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง
(Stroke) รายใหม่



การบริหารค่าบริการฝังเข็มสำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่

วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการฝังเข็มหรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้าในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่ที่ต้องฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง (IMC)

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่ ที่ต้องฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลางได้รับบริการฝังเข็ม หรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้าเมื่อพ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่ รวมระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน ทั้งแบบผู้ป่วยใน (IP) ผู้ป่วยนอก (OP) และในชุมชน จำนวนเป้าหมายประมาณ 19,150 ราย (ระดับประเทศ)

การบริหารค่าบริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่

หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย

- เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ เพิ่มเติมศักยภาพบริการฝังเข็ม (การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเพิ่มเติมศักยภาพสามารถทำได้ทุกเดือน)
- มีระบบบริการฝังเข็ม โดยบูรณาการร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง
- ครอบคลุมหน่วยบริการทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดอื่น ๆ

คุณสมบัติบุคลากรผู้ให้บริการ

1. แพทย์ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเวชกรรมที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฝังเข็ม 3 เดือน ที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

1.1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1.2 โรงเรียนเสนารักษ์ กรมแพทย์ทหารบก กระทรวงกลาโหม

2. แพทย์แผนจีนที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีแพทย์แผนจีนบัณฑิตจากมหาวิทยาลัย ทั้งในประเทศและต่างประเทศที่สอบผ่านและขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน

หมายเหตุ: อ้างอิงตามคู่มือสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

การบริหารค่าบริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่

ระบบบริการ : บูรณาการบริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ร่วมกับ
บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง (IMC)

- ให้บริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่ที่ต้องฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง เมื่อพ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่ โดยบูรณาการฝังเข็มร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง (IMC)
- ดำเนินการในหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการเพิ่มเติมศักยภาพบริการฝังเข็ม โดยมีการติดตามและประเมินค่า Barthel Index (BI) จนสิ้นสุดการรักษาฝังเข็ม
- บูรณาการการทำงานร่วมกับทีมกายภาพบำบัด และมีการจัดทำ Care plan ร่วมกัน
ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 รูปแบบ
รูปแบบที่ 1 เป็นบริการฝังเข็มร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ได้แก่ รพท., รพศ., รพ. มหาวิทยาลัย, รพ. สังกัดกรมแพทย์ทหารบก และ อื่น ๆ ตั้งแต่ผู้ป่วยพ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่
รูปแบบที่ 2 เป็นบริการฝังเข็มร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ในโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งรับผู้ป่วยที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลขนาดใหญ่

การบูรณาการบริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง (Intermediate care; IMC)

Tertiary Hospitals w IMC



IMC Wards or Stroke Units (IPD)



D/C



OPD

F/U

Patient's houses



รูปแบบที่ 1: ระบบบริการฝังเข็มร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง **ในโรงพยาบาลขนาดใหญ่**

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่พ้นระยะวิกฤตและมีสัญญาณคงที่ หรือ 72 ชั่วโมงหลังการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก (Intensive care unit; ICU)

- รับย้ายมาอยู่หอผู้ป่วยหรือ stroke unit กรณี Barthel index < 15 or ≥ 15 with multiple impairment เพื่อเข้ารับการดูแลในระยะกลาง (Intermediate care; IMC) ประกอบด้วยบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ กายภาพบำบัด และ **ฝังเข็มในแผนกผู้ป่วยใน (IPD) ซึ่งใช้ระยะเวลาประมาณ 1 - 2 สัปดาห์** หลังจากนั้นจะถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
- ผู้ป่วยที่ถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลจะได้รับการนัดอย่างต่อเนื่องเพื่อเข้ารับ**บริการฝังเข็มในแผนกผู้ป่วยนอก (OPD) หรือในชุมชน** อย่างน้อย 1 - 2 ครั้ง/สัปดาห์ ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 10 ครั้ง และประเมินซ้ำเมื่อครบ 10 ครั้ง เพื่อพิจารณารักษาต่ออีก 10 ครั้ง **เป็น 20 ครั้ง** ตามมาตรฐานการรักษา ซึ่งใช้ระยะเวลาประมาณ 5 - 6 เดือน

การบูรณาการบริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง (Intermediate care; IMC)

Tertiary Hospitals w or w/o IMC



Refer

Secondary Hospitals w IMC



IMC Wards (IPD)



OPD



D/C

F/U

Patient's houses



รูปแบบที่ 2: ระบบบริการฝังเข็มร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง ในโรงพยาบาลชุมชน

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่พ้นระยะวิกฤตและมีสัญญาณชีพคงที่ หรือ 72 ชั่วโมงหลังการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก (Intensive care unit; ICU) จะถูกส่งต่อมายังโรงพยาบาลชุมชน

- ผู้ป่วยจะถูกรับไว้ในหอผู้ป่วย (IMC ward) หรือ admit กรณี Barthel index < 15 or ≥ 15 with multiple impairment เพื่อเข้ารับการดูแลในระยะกลาง (Intermediate care; IMC) ประกอบด้วยบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ กายภาพบำบัด และ **ฝังเข็มในแผนกผู้ป่วยใน (IPD)** ซึ่งใช้ระยะเวลาประมาณ 2 - 4 สัปดาห์ หลังจากนั้นจะถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
- ผู้ป่วยที่ถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลจะได้รับการนัดอย่างต่อเนื่อง เพื่อเข้ารับบริการฝังเข็มในแผนกผู้ป่วยนอก (OPD) หรือในชุมชน อย่างน้อย 1 - 2 ครั้ง/สัปดาห์ ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 10 ครั้ง และประเมินซ้ำเมื่อครบ 10 ครั้ง เพื่อพิจารณารักษาต่ออีก 10 ครั้ง รวมเป็น 20 ครั้ง ตามมาตรฐานการรักษา ซึ่งใช้ระยะเวลาประมาณ 5 - 6 เดือน

A c c u n c t u r e + I M C

การบริหารค่าบริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่

แนวทางการจ่ายชดเชยค่าบริการ

บริการฝังเข็ม

1

จ่ายตามชุดบริการฝังเข็ม
(Fee Schedule)

อัตราค่าบริการเหมาจ่ายรวมค่าเข็ม ค่ากระตุ้นไฟฟ้า และ
ค่าบริการทางการแพทย์ ครั้งละ 150 บาท จำนวนรวมไม่เกิน
20 ครั้ง และมีการบันทึกค่า BI ร่วมด้วยทุกครั้ง ภายใน
ระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน

2

จ่ายเหมาจ่ายเพิ่มเติมตามมาตรฐานบริการ

เหมาจ่ายเพิ่มเติม 1,000 บาท เมื่อให้บริการผู้ป่วยรายเดิมครบ
20 ครั้งในหน่วยบริการเดียวกัน และมีการบันทึกค่า BI ร่วมด้วย
ทุกครั้ง

การบันทึกข้อมูลและการประมวลผลเบิกจ่ายค่าใช้จ่าย

1. หน่วยบริการทุกแห่งที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ เพิ่มศักยภาพบริการฝังเข็ม บันทึกข้อมูลผลงานและผลการประเมินค่า Barthel index (BI 0 – BI 20) โดยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูหรือนักกายภาพบำบัด ทุกครั้งที่ให้บริการ ผ่านระบบ e-Claim
2. ประมวลผลจ่ายตามวันที่จัดส่งข้อมูล (Send date) ภายใต้รหัสโครงการ (Project code; IMCNDL) และ รหัสหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการ (HCODE) โดยจะจ่ายค่าใช้จ่ายเป็นรายกิจกรรมทุกเดือน
3. ในกรณีการจัดบริการฝังเข็มหรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้าในชุมชน ให้บันทึกผลงานบริการแบบผู้ป่วยนอก (OP)
4. ผู้ให้บริการต้องบันทึกรหัสวินิจฉัยโรคหลักและรหัสหัตถการ จำนวน 3 รายการ ร่วมกันทุกครั้ง ให้บริการ ดังนี้
 - 4.1 รหัสวินิจฉัยโรคหลัก (ICD-10) ให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้รหัสสำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (I60 – I69)
 - 4.2 รหัสวินิจฉัยโรคแพทย์แผนจีน (ICD-10-TM) ได้แก่ U78110 – U78117
 - 4.3 รหัสหัตถการการแพทย์แผนจีน ICD-10-TM รหัสใดรหัสหนึ่ง ได้แก่

Acupuncture	Electro-acupuncture
9991810 : single-handed needle insertion	9991801 : electro acupuncture therapy
9991811 : double-handed needle insertion	90218010 : subcutaneous electro-needling
	90318011 : muscle electro-needling

5. ผู้ให้บริการต้องมีการบันทึกกิจกรรมบริการ (เวชระเบียน) และจัดเก็บเอกสารที่จำเป็นเพื่อการตรวจสอบและกำกับติดตาม

บทบาทและหน้าที่และการกำกับติดตาม

สปสช. เขต

การกำกับติดตาม

1. การเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยที่มีคุณภาพและมาตรฐาน การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการจัดส่งข้อมูลบริการที่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ร่วมกับกลไกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
2. การตรวจเยี่ยมหน่วยบริการเพื่อติดตามการเข้าถึงและคุณภาพบริการให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการการแพทย์แผนไทย
2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟูรายใหม่ที่ได้รับบริการฝังเข็ม
3. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟูรายใหม่ที่ได้รับบริการฝังเข็มแล้วมีคะแนนการประเมิน Barthel index ดีขึ้นอย่างน้อยหนึ่งระดับ

หน่วยบริการ

1. ดำเนินการจัดบริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานวิชาชีพ ตามแนวทางที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กำหนด และปรับปรุงข้อมูล CPP (ถ้ามี)
2. จัดส่งข้อมูลผลงานบริการฝังเข็มตามมาตรฐานข้อมูลที่กำหนด

เงื่อนไขการจ่าย บริการฝังเข็มสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู(Post stroke)

รายการ	ขอบเขตบริการ และเงื่อนไขและอัตราค่าบริการ
1. กลุ่มเป้าหมาย	สิทธิ UC และสิทธิว่าง ที่รับบริการ ฝังเข็ม กรณี (Post stroke)
2. บริการ ฝังเข็ม กรณี (Post stroke)	เป็นบริการเพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับบริการฟื้นฟูร่วมกับบริการฝังเข็มอย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้การบูรณาการร่วมกับทีมกายภาพบำบัด และมีการจัดทำ care plan
3. หน่วยบริการ	1. IMC Wards or Stroke Units 2. Secondary Hospitals w IMC (รับส่งต่อมาให้บริการ)
4. เงื่อนไขและอัตราค่าบริการ	1. รหัสโรคหลัก I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8 หรือ I63.9 2. รหัสโรคร่วม U78110 – U78117 3. รหัสหัตถการ 8703, 9910 หรือ 931 หรือ 9991801, 991810, 90218010, 9991811 หรือ 90318011 4. เหม่าจ่ายการฝังเข็ม 20 ครั้ง ๆ ละ 150 บาท ภายในระยะเวลา 6 เดือน (มีการบันทึกค่า BI ทุกครั้ง) 5. เหม่าจ่ายเพิ่มเติม 1,000 บาท เมื่อให้บริการฝังเข็มครบถ้วน 20 ครั้ง ในหน่วยบริการเดียวกัน ในระยะเวลา 6 เดือน
5. การบริหารการจ่าย	1. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับสปสช.เขต 1-13 ประมวลผลการจ่ายผ่านระบบ e-Claim Seamless เป็นรายเดือน 2. กรณีที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไข มีระบบเอกสารอุทธรณ์
6. วิธีการเบิก	• สปสช.เขต 1-13: โปรแกรม e-Claim ของสปสช. (http://eclaim.nhso.go.th)

จบการนำเสนอ ขอขอบคุณค่ะ

