

การบริหารจัดการ

1. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

2. Intensive Rehabilitation service

สำหรับผู้ป่วย Intermediate care : IMC

3. บริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke) รายใหม่
ปีงบประมาณ 2564



กลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 11 สุราษฎร์ธานี

1. งบประมาณฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ปีงบประมาณ 2564

ประเด็นเพิ่มเติมใน ปีงบประมาณ 2564

1. **หน่วยบริการร่วมให้บริการ** : ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป เพื่อให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ (9 รายการเดิมและ O&M)
2. เพิ่มบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ 1 รายการ คือ **การฝึกทักษะการดำรงชีวิตอิสระสำหรับคนพิการทางร่างกายและการเคลื่อนไหว Independent living:IL** โดยศูนย์บริการคนพิการทั่วไปที่ดำเนินงานโดยคนพิการ
3. การจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ : กายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด และแก้ไขการพูด ในรูปแบบ **Intensive care IMC** ในระยะ gloden preroid (6 เดือน หลังพ้นระยะ Acute) สำหรับผู้ป่วย 3 กลุ่มโรค คือ STROKE Traumatic Brain injury และ Spinal cord injury **Intermediate care**



วัตถุประสงค์

1. คนพิการได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการตามความจำเป็นอย่างทั่วถึงและครอบคลุม
2. คนพิการ และ ผู้ที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ได้รับการบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์อย่างต่อเนื่องในหน่วยบริการและในชุมชน
3. ส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรคนพิการ องค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง และชุมชน ในการพัฒนารูปแบบการดูแลช่วยเหลือ สนับสนุน และให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่กลุ่มเป้าหมายร่วมกันในหน่วยบริการ และในชุมชนอย่างยั่งยืน

กลุ่มเป้าหมาย

(ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

1. คนพิการ (รหัสสิทธิย่อย 74)
2. ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
3. ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

****ยกเว้นผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลจากการสนับสนุนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง**



ขอบเขตบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ฯ

1. กายภาพบำบัด
2. กิจกรรมบำบัด
3. แก้ไขการพูด
4. จิตบำบัด
5. พฤติกรรมบำบัด
6. ฟื้นฟูการได้ยิน
7. ฟื้นฟูการเห็น
8. แก้ไขพัฒนาการช้า
9. การฉีดยา phenol block ลดอาการเกร็งของกล้ามเนื้อ
- 10 ค่าฝึก O&M สำหรับคนพิการทางการมองเห็น
11. การฝึกทักษะการดำรงชีวิตอิสระสำหรับคนพิการ

➤ อุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการของ สปสช.76 รายการ

ปี 2564 ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ 18.40 บาทต่อผู้มีสิทธิ

กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด (ไม่เกิน 5 บาทต่อผู้มีสิทธิ)

1. จ่ายให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด ที่มีความพร้อมตามประกาศหลักเกณฑ์การดำเนินงาน และบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด พ.ศ. 2562
2. อัตราจ่ายให้เป็นความเห็นชอบร่วมกันสองฝ่าย
3. ครอบคลุมบริการ ค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการตามรายการที่ สปสช.กำหนดให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัดดำเนินการ ค่าฝึกทักษะการทำความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว ค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ที่ให้บริการในชุมชน และอื่นๆ ตามหน้าที่ของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด

จ่ายตามผลงานบริการ (ส่วนที่เหลือ ไม่น้อยกว่า 13.40 บาท ต่อผู้มีสิทธิ)

บริหารจัดการระดับประเทศ ครอบคลุมบริการ

1. ค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการ (ไม่ซ้ำกับกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด)
2. ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) กรณีสมองบาดเจ็บ (Traumatic brain injury) หรือ การบาดเจ็บที่ไขสันหลัง (Spinal cord injury) เฉพาะหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพ บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็น การสร้างความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว และบริการฝึกทักษะการดำรงชีวิตอิสระสำหรับคนพิการ จ่ายตามผลงานบริการตามรายการบริการ (Fee schedule) ให้กับหน่วยบริการ
3. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์อื่นๆ จ่ายตามระบบ Point system with ceiling ของรายการบริการ (Fee schedule) ให้กับหน่วยบริการ
4. กรณีพื้นที่ที่ไม่มีกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด ให้เพิ่มครอบคลุมบริการค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการ ตามรายการที่ สปสช.กำหนดให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัดดำเนินการ บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็น การสร้างความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว และค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ที่ให้บริการในชุมชน

กรอบการบริหารงบกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ปี 2564

กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ
จังหวัด
ไม่เกิน 5 บาท/ปชก.

กายภาพบำบัด
และกิจกรรมบำบัด
ในชุมชน
และ O&M โดย
หน่วยบริการ

จ่ายตามมติฯ
ไม่เกิน
รายการอัตรา

รายการ
อุปกรณ์
เครื่อง
ช่วยคน
พิการ
9 รายการ

จ่ายตาม
รายการอัตรา

บริหารงบประมาณ
ระดับประเทศ
13.40 บาท / ปชก.

■ รายการ
อุปกรณ์
เครื่อง
ช่วยคน
พิการ
76 รายการ

จ่ายตาม
รายการ
อัตรา

บริการ
ฟื้นฟู
สมรรถ
ภาพ ด้าน
การแพทย์
9 รายการ

Point system
With ceiling

ศูนย์บริการ
คนพิการ
ทั่วไป :
➢ การฝึก
ทักษะ
IL
➢ O&M

จ่ายตาม
รายการ
อัตรา

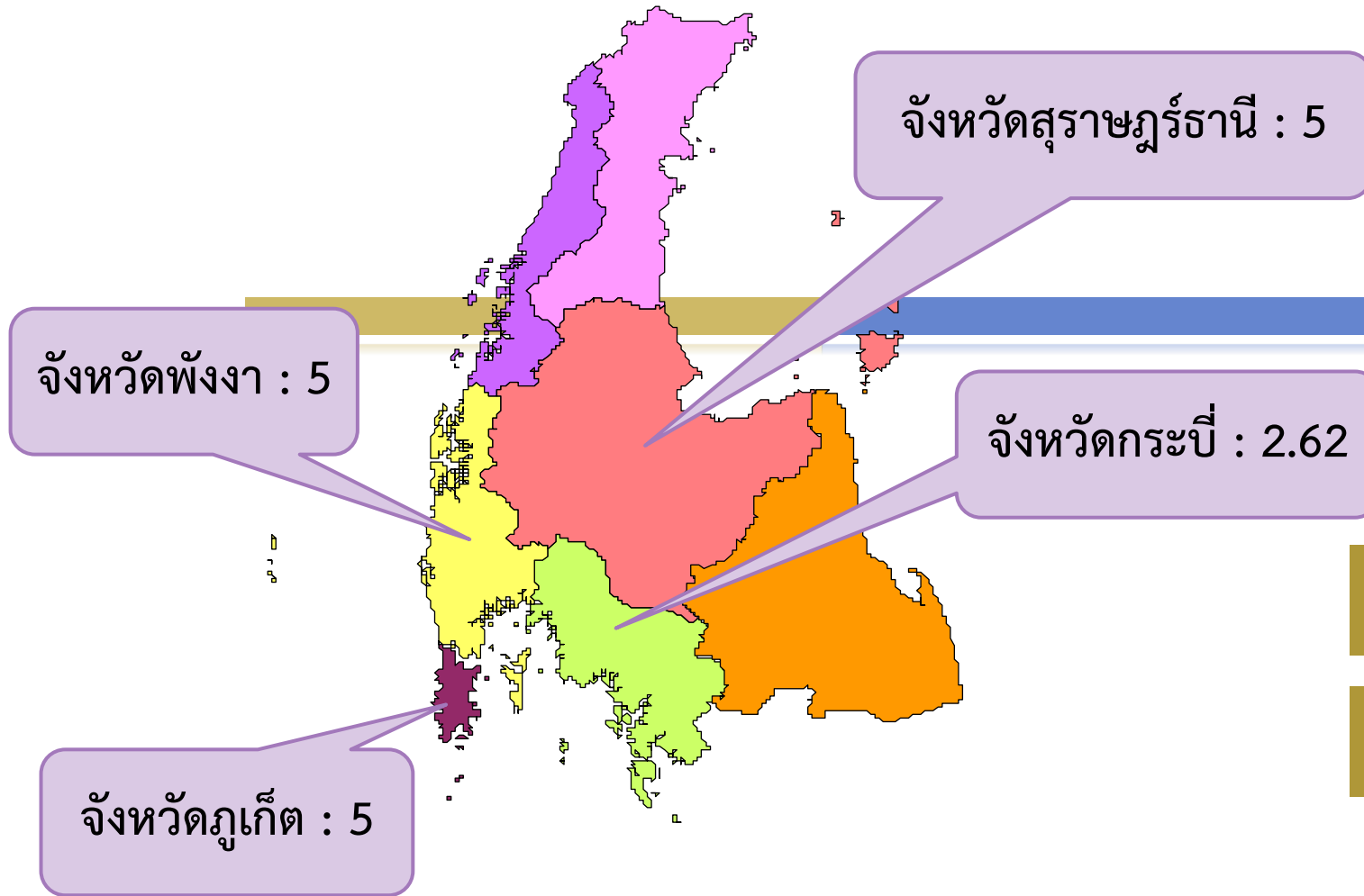
Intensive
rehab
care :
IMC 3
กลุ่มโรค
ในระยะ 6
เดือน

จ่ายตาม
รายการ
อัตรา

บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ **ระดับจังหวัด (อบจ)** สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เข้าร่วม 4 จังหวัด

กิจกรรมที่สามารถทำได้เพิ่มเติม



ฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน

ศูนย์ซ่อมอุปกรณ์ช่วยคนพิการ

ศูนย์ยืม-คืนอุปกรณ์คนพิการ

ปรับปรุงสภาพสิ่งแวดล้อมและที่อยู่อาศัย

โครงการที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมาย

บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ **ระดับจังหวัด (อบจ)** สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายการที่สำนักงานกำหนด ตาม ประกาศฯ ข้อ ๙(๑) ก

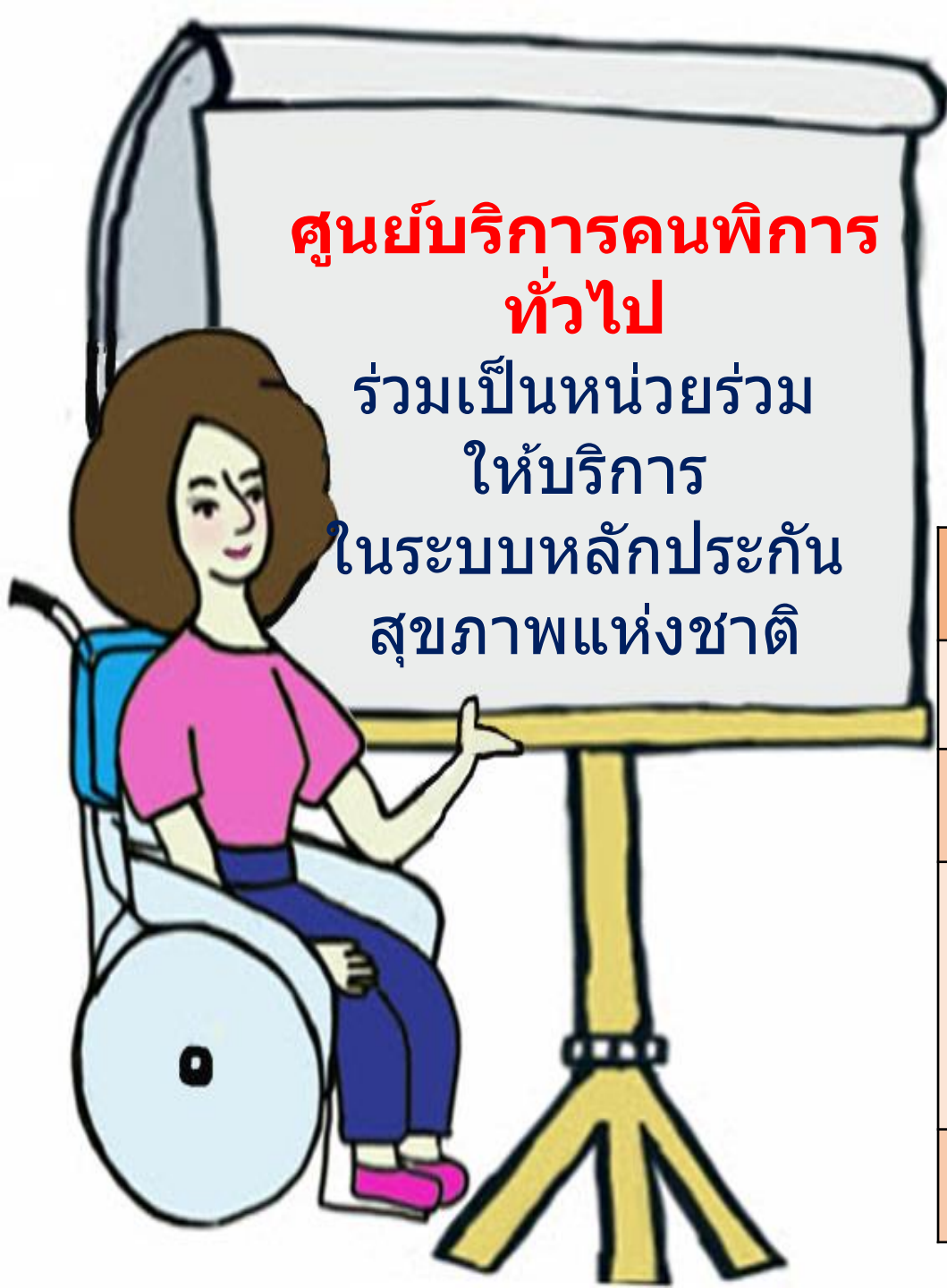
รายการอุปกรณ์และเครื่องช่วยความพิการ ไว้ทั้งหมด 9 รายการ

1. รหัส 8706 ไม่ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม
2. รหัส 8707 ไม่ทำอลูมิเนียมแบบสามขา
3. รหัส 8708 ไม่ทำสำหรับคนตาบอดพับได้
4. รหัส 8711 ไม่ค้ำยันรักแร้แบบไม้
5. รหัส 8901 รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้
6. รหัส 8902 รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้
7. รหัส 8903 เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ
8. รหัส 8904 รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ
9. รหัส 9001 แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม

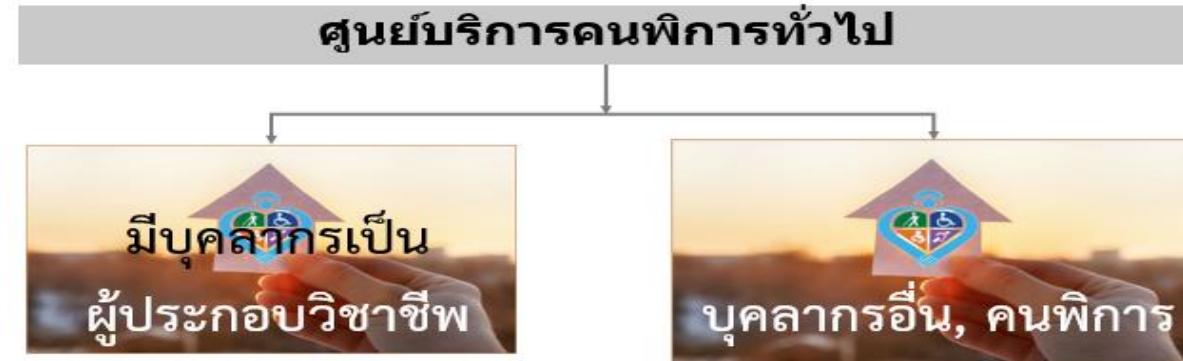
รายการการจัดบริการฟื้นฟู ทั้งหมด 3 รายการ

1. กายภาพบำบัด (**เฉพาะในชุมชน**)
2. กิจกรรมบำบัด (**เฉพาะในชุมชน**)
3. การฝึกใช้อุปกรณ์เพื่อสนับสนุนการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางการมองเห็นด้านการทำความเข้าใจความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว (Orientation & Mobility : O&M)

**ทั้งนี้รายการอุปกรณ์หรือเครื่องช่วยความพิการและบริการฟื้นฟู
คณะกรรมการอาจกำหนดรายการเพิ่มเติมได้อีกตามที่เหมาะสม**



ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
การเข้าร่วมเป็นหน่วยร่วมให้บริการกับ สปสช.
มี 2 กลุ่มตามลักษณะของบุคลากรผู้ให้บริการ



ประเด็น	มีผู้ให้บริการเป็นผู้ ประกอบการวิชาชีพ	ผู้ให้บริการเป็นบุคลากรอื่น หรือ คนพิการ
มาตรฐานหน่วย บริการ	รับรองโดย กรม พก.	รับรองโดย กรม พก.
มาตรฐานการ ให้บริการ	ตามมาตรฐานผู้ประกอบการ วิชาชีพฯ	ตามมาตรฐานบริการฯของสถาบัน สิรินธร หรือ ที่ สปสช. กำหนด
บริการฟื้นฟูฯ ที่ศูนย์บริการ ดำเนินการ	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	การฝึกทักษะการดำรงชีวิตอิสระ สำหรับคนพิการ IL
		การทำความคุ้นเคยกับ สภาพแวดล้อมและ การเคลื่อนไหว (Orientation&Mobility: O&M)
การจ่ายชดเชย ค่าบริการ	Point system With ceiling	ตามรายการอัตรา

การขึ้นทะเบียนศูนย์บริการคนพิการ



เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545

หนังสือเรียน ผอ.เขต



ใบอนุญาตจัดตั้ง
ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป



ใบรับรองมาตรฐาน
องค์กรด้านคนพิการ

ศูนย์บริการคนพิการ



แสดงความจำนงเข้าร่วมให้บริการ



สำนักงานตรวจประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด



หน่วยบริการ

ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพฯ ให้ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป และศูนย์บริการคนพิการอื่น เป็นสถานบริการตามมาตรา 3

- แบบประเมินศักยภาพและความพร้อมเพื่อขึ้นทะเบียนเป็น"หน่วยบริการร่วมให้บริการ" ฯ
- ใบอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
- ใบรับรองมาตรฐานองค์กรด้านคนพิการ
- ใบรับรองการผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ให้บริการฝึกทักษะการดำรงชีวิตอิสระของคนพิการ (IL) หรือ O&M

มาตรฐานหน่วยบริการ(ม.44)/มาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข(ม.18(1))

- เกณฑ์การตรวจประเมินหน่วยบริการร่วมให้บริการ
- ผ่านรับรองคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการรับรอง/หน่วยงานที่กำกับดูแล (สถาบันสิรินธร)
- ให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพด้านสาธารณสุข (มาตรฐานการให้บริการตามที่สถาบันสิรินธรกำหนด)

การกำกับมาตรฐาน
หน่วยบริการ และ
คุ้มครองสิทธิประชาชน
ตาม ม.57-ม.60, ม.41



๑. ปฏิบัติหน้าที่หน่วยบริการตาม ม.45
๒. มีสิทธิรับค่าใช้จ่ายตาม ม.46
๓. ผู้ให้บริการที่ได้ความคุ้มครองกรณีได้รับความเสียหายจากการให้บริการ



2.Intensive Rehabilitation service **สำหรับผู้ป่วย Intermediate care : IMC** **ปีงบประมาณ 2564**

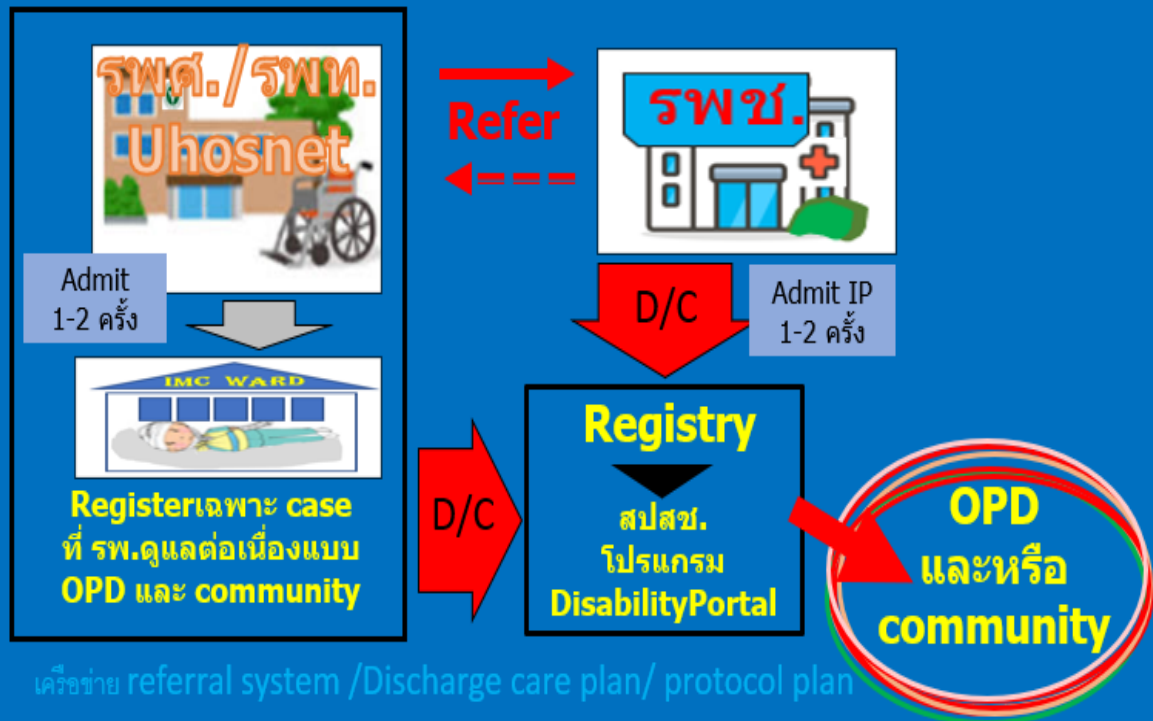


Register

1. Registerหน่วยบริการ

เป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพ
ในการดำเนินงาน IMC

Register หน่วยบริการ และ Pt IMC ตาม Patient journey



2. ผู้ป่วย IMC

ตาม Inclusion criteria



- ผู้ป่วยระยะกลางที่พ้นระยะ **Acute** และสภาวะทางการแพทย์คงที่ 3 รหัสโรค (**STROKE**, **Traumatic Brain Injury**, **Spinal Cord Injury**) รหัส ICD 10 ดังนี้
 - **STROKE** I 60 – I 64
 - **TBI** S 061 – S 069
 - **SCI** S 14.0 – S 14.1 S 24.0 – S 24.1 S 34.0 – S 34.1 S 34.3
- มี **ADL / Barthel index** ต่ำกว่า 15 หรือ ถ้า=หรือมากกว่า 15 ต้องมี **Multiple impairment** อย่างน้อย 2 ใน 5 ด้าน คือ ด้านการกลืน ด้านการสื่อสาร ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ด้านความคิดและการรับรู้ และด้านการควบคุมการขับถ่ายปัสสาวะ/อุจจาระ

รพ.ที่ Register ผู้ป่วยเข้า IMC program จะเป็นเจ้าภาพหลักในการดูแลผู้ป่วยจนครบโปรแกรม

ขอบเขตบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง

1. OP case

- บริการ 1-3 times/ wk (at least 45 mins/ time)
- ผู้ให้บริการ : Physical Therapy, Occupational Therapy, Speech Therapist



2. Community care (Home Health care)

- PCC : Multidisciplinary Team :(+ PT ,OT , ST)
- บริการ 1-2 times/ wk in 6 mths



3. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ 3 กิจกรรม
คือ กายภาพบำบัด และหรือ กิจกรรมบำบัด และหรือ แก้ไขการพูด

4. บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ในระยะ 6 เดือนหลังพ้นระยะวิกฤต
รวมไม่เกิน 30 ครั้ง

Intermediate care
Intermediate care
Intermediate care

การให้บริการ การบันทึกข้อมูล และการบริหารการจ่ายชดเชยค่าบริการ

บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ 3 กิจกรรม ได้แก่



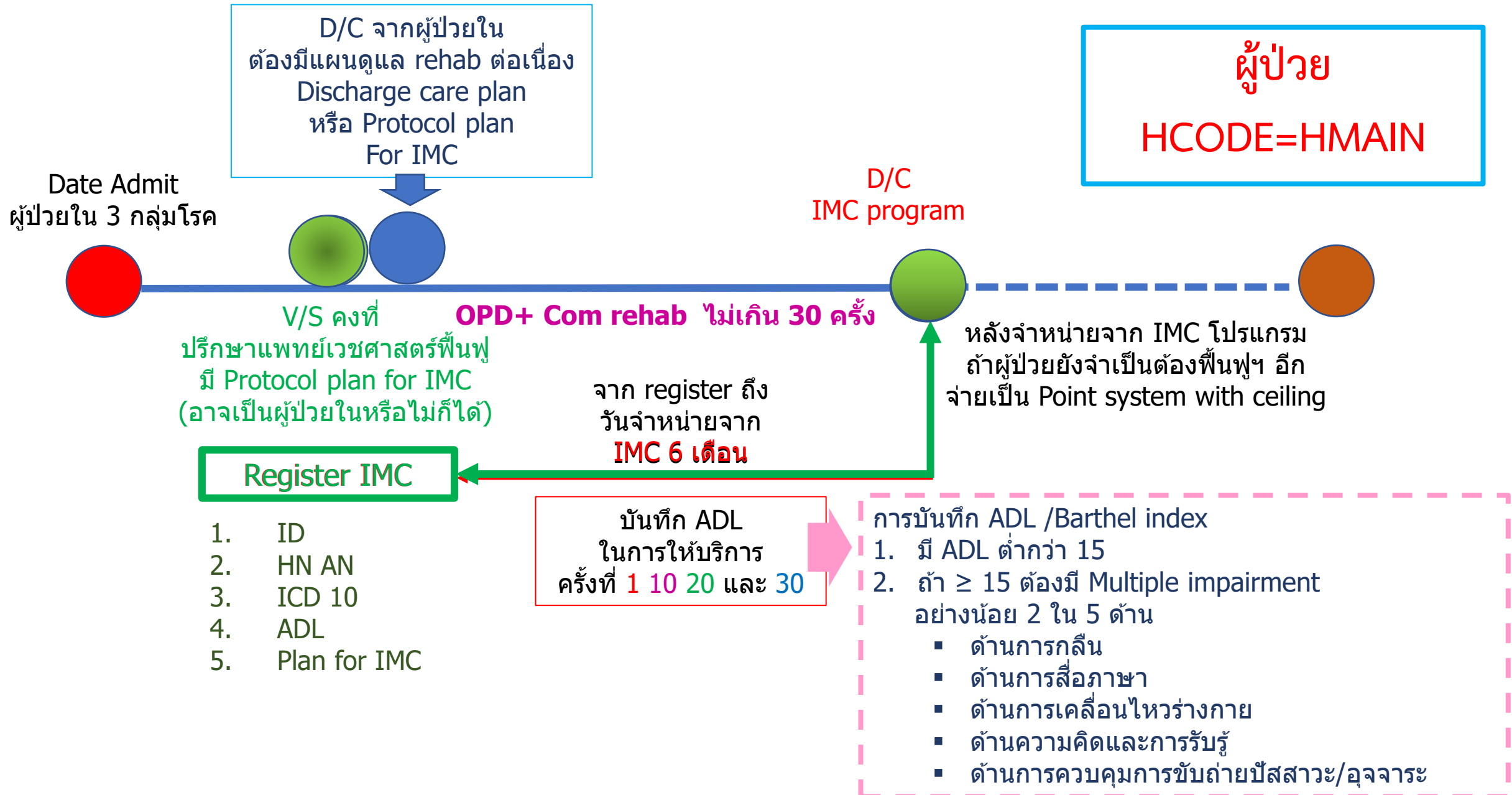
ลำดับ	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	รหัสบริการ	อัตราการจ่ายชดเชยค่าบริการ
1	กายภาพบำบัด	H 9339	150
2	กิจกรรมบำบัด	H 9383.1	150
3	การแก้ไขการพูด	H 9375.1	150

หน่วยบริการให้บริการกายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด หรือแก้ไขการพูด กับผู้ป่วย IMC จำนวนไม่เกิน 30 ครั้ง
ในระยะ 6 เดือน นับต่อเนื่องตั้งแต่ Register ผู้ป่วยเข้าโปรแกรม IMC ใน Disability Portal
พร้อมบันทึก ADL ของผู้ป่วย ในการให้บริการ ครั้งที่ 1 10 20 และ 30

อัตราการจ่ายชดเชยค่าบริการ / เงื่อนไขการจ่ายชดเชย

- บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ 3 รายการ ในรูปแบบ OP + community care ครั้งละ 150 บาท ไม่เกิน 30 ครั้ง ในระยะ 6 เดือน นับจากวัน register ผู้ป่วยเข้าระบบ IMC
- สปสช. จ่ายชดเชยให้หน่วยบริการ **ตัดจ่ายชดเชยเป็นรอบหนึ่งเดือน ตามบริการที่เกิดขึ้นจริง**
- กรอบงบประมาณเพื่อบริการ IMC ปี 2564 จำนวนทั้งสิ้น **45,000,000 บาท**

การบันทึกผลงานบริการในโปรแกรม Disability portal IMC



เบิกอุปกรณ์

บริการฟื้นฟู

บริการเข้มข้นสำหรับผู้ป่วย IMC

ปวงข้าพระพุทธเจ้า ขอน้อมเกล้าน้อมกระหม่อม
รำลึกในพระมหากรุณาธิคุณหาที่สุดมิได้
ข้าพระพุทธเจ้า คณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
DISABILITY

[หน้าหลัก](#) / [บันทึกข้อมูล](#)

บริการเข้มข้นสำหรับผู้ป่วย IMC

ข้อมูลส่วนบุคคล

สิทธิ ณ วันที่

08/11/2563



รหัสบัตรประชาชน

[ตรวจสอบสิทธิ](#)

ใช้ผู้ใช้งานกรอกรหัสผู้ใช้งานและ
รหัสผ่าน กดปุ่ม “Login” เข้าสู่
ระบบจะปรากฏแถบเมนู
“ **บริการเข้มข้นสำหรับผู้ป่วย IMC** ”
บันทึกข้อมูล ลงทะเบียนข้อมูล
บริการ สำหรับ รพ.ที่มีศักยภาพ

หน้าหลัก / บันทึกข้อมูล

บริการเข้มข้นสำหรับผู้ป่วย IMC

ข้อมูลส่วนบุคคล

สิทธิ ณ วันที่

16/10/2563



รหัสบัตรประชาชน

[REDACTED]

ตรวจสอบสิทธิ

ชื่อ-นามสกุล

[REDACTED]

เพศ

ชาย

วัน/เดือน/ปี เกิด

03 กันยายน 2493

สิทธิประกันสุขภาพหลัก

สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)

WEL

ประเภทสิทธิย่อย

คนพิการ 74

ระบบจะมายังหน้าตรวจสอบสิทธิ

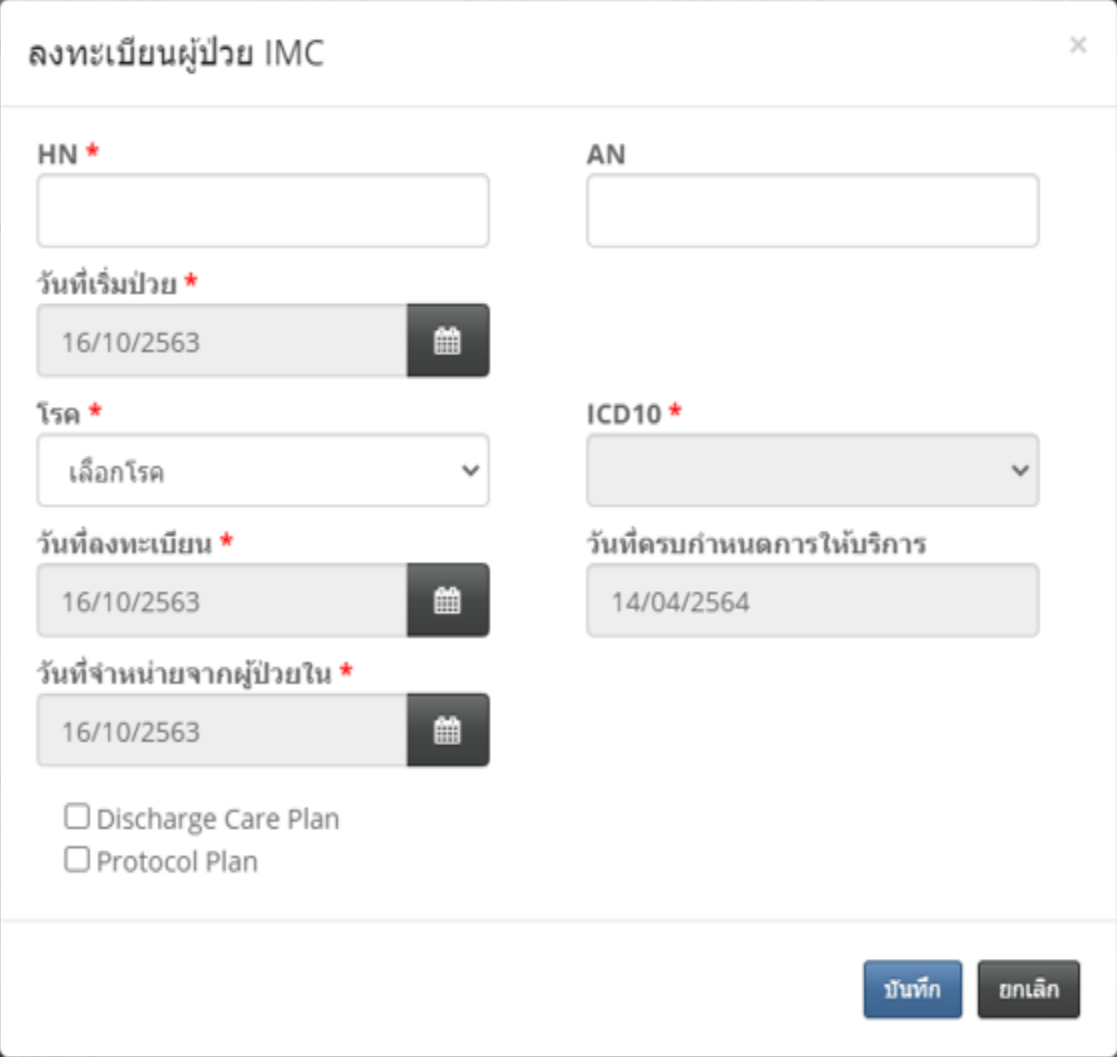
- พิมพ์เลขบัตรประชาชนผู้ป่วย 13 หลัก
- ผู้ป่วยสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ก็บันทึกข้อมูลผลงานบริการ IMC ใน
ขั้นตอนต่อไป

ลงทะเบียน IMC

ข้อมูลการลงทะเบียนผู้ป่วย IMC

ลงทะเบียน

เมื่อ Click ลงทะเบียน จะเกิด menu block ให้ลงรายละเอียด



ลงทะเบียนผู้ป่วย IMC

HN *

AN

วันที่เริ่มป่วย *

โรค *

ICD10 *

วันที่ลงทะเบียน *

วันที่ครบกำหนดการให้บริการ

วันที่จำหน่ายจากผู้ป่วยใน *

☐ Discharge Care Plan

☐ Protocol Plan

บันทึก ยกเลิก

ประเด็นสำคัญ การลงทะเบียนผู้ป่วย IMC

1. วันเริ่มป่วย คือ วันที่ On set ตั้งแต่ระยะเริ่ม Acute
2. โรค IMC มี 3 กลุ่มโรค และจะ link กับ ICD10
3. วันที่ลงทะเบียนคือวัน Register เข้าโปรแกรม IMC คือวันที่พ้น Acute phase อาจเป็น IPD ก็ได้
4. วันที่เริ่มให้บริการ OPD / ชุมชน ต้องหลังวันจำหน่าย IP
5. วันที่ครบกำหนดให้บริการจะเป็น ค่า default นับจากวัน register 180 วัน (6 เดือน)

การยืนยัน

ท่านต้องการจำหน่ายผู้ป่วยรายนี้จาก IMC หรือไม่?

ตกลง

ยกเลิก

ข้อมูลการลงทะเบียนผู้ป่วย IMC

HN	00001
AN	
วันที่เริ่มป่วย	05 ตุลาคม 2563
โรค	Stroke
ICD10	I64
หน่วยบริการ	รพ.สว่างแดนดิน
วันที่ลงทะเบียน	16 ตุลาคม 2563
วันที่จำหน่ายจากผู้ป่วยใน	16 ตุลาคม 2563
แผนการดูแล	Discharge Care Plan
วันที่ครบกำหนดการให้บริการ	16 ตุลาคม 2563
สถานะ	จำหน่ายจาก IMC แล้ว

การจำหน่ายจาก IMC

- การจำหน่ายตามปกติ : โปรแกรมจะจำหน่ายผู้ป่วยให้อัตโนมัติ เมื่อผ่าน 1 ใน 2 เงื่อนไข คือ
 - I. ให้บริการครบ 30 ครั้ง ก่อน 6 เดือน
 - II. หลังจาก register 6 เดือน
- กรณีที่หน่วยบริการ **Click เลือก** **จำหน่ายจาก IMC** จากกรณีผู้ป่วยอาการดีขึ้น (ADL>15) เสียชีวิต หรือ ติดตามไม่ได้
- ผู้ป่วยที่ยังไม่จำหน่ายจากโปรแกรม IMC จะรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพอื่นๆไม่ได้

สรุปประเด็นการจ่ายชดเชยค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ปี 2564

หัวข้อ	Rehab service	payment	remark
บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ	บริการฯ 9 รายการเดิม	Point system With ceiling	คงเดิม
อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ	76 รายการ	รายการอัตรา	คงเดิม
บริการ O&M	ฝึก O&M 1 โปรแกรม	รายการอัตรา	คงเดิม
รายการเพิ่มใหม่ในปี 2564			
ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป	บริการฯ 9 รายการเดิม	Point system With ceiling	
	ให้บริการ O&M	รายการอัตรา	
	ให้บริการ IL	รายการอัตรา 9,000 บาท / 1 คน	จ่าย 2 ครั้ง
บริการ Intensive care IMC	กายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด และแก้ไขการพูด	รายการอัตรา 150 บาท / ครั้ง ในระยะ 6 เดือน ไม่เกิน 30 ครั้ง (รวม 4,500 บาท)	จ่ายรายเดือน

3.บริการฝังเข็ม ในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่

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

วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการฝังเข็มหรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้าในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่ที่ต้องฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง (IMC)

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่ที่ต้องฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลางได้รับบริการฝังเข็ม หรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้า เมื่อพ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่ รวมระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน ทั้งแบบผู้ป่วยใน (IP) ผู้ป่วยนอก (OP) และในชุมชน จำนวนเป้าหมายประมาณ 19,150 ราย

(อ้างอิงจำนวนเป้าหมายที่ได้รับอนุมัติงบประมาณตามมติ ครม. วันที่ 3 มีนาคม 2563)

หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย

- ❖ เป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ❖ ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ เพิ่มเติมศักยภาพบริการฝังเข็ม
- ❖ มีระบบบริการฝังเข็ม โดยบูรณาการร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในระยะกลาง
- ❖ ครอบคลุมหน่วยบริการทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดอื่น ๆ

คุณสมบัติบุคลากรผู้ให้บริการ

1. แพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฝังเข็ม **3 เดือน** ที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง
 - 1.1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 - 1.2 โรงเรียนเสนาณรงค์ กรมแพทย์ทหารบก กระทรวงกลาโหม
2. แพทย์แผนจีนที่จบการศึกษาระดับปริญญาตรีแพทย์แผนจีนบัณฑิตจากมหาวิทยาลัย **ทั้งในประเทศและต่างประเทศที่** สอบผ่านและขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขการแพทย์แผนจีน

หมายเหตุ: อ้างอิงตามคู่มือสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ในโรงพยาบาลศูนย์
โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

รายชื่อหน่วยบริการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ
ให้บริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่ ปีงบประมาณ 2564
สปสช.เขต 11 สุราษฎร์ธานี

ลำดับ	จังหวัด	รหัส	ชื่อ	รูปแบบการให้บริการ	วันที่ขึ้นทะเบียน
1	นครศรีธรรมราช	10680	รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช	ฝังเข็มรูปแบบที่ 1	1 ต.ค. 63
2	ภูเก็ต	10741	รพ.วชิระภูเก็ต	ฝังเข็มรูปแบบที่ 1	1 ต.ค. 63
3	ระนอง	10743	รพ.ระนอง	ฝังเข็มรูปแบบที่ 1	1 ต.ค. 63
4	ชุมพร	10744	รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	ฝังเข็มรูปแบบที่ 1	1 ต.ค. 63
5	นครศรีธรรมราช	11335	รพ.ลิซล	ฝังเข็มรูปแบบที่ 1	1 ต.ค. 63
6	สุราษฎร์ธานี	10742	รพ.เกาะสมุย	ฝังเข็มรูปแบบที่ 1	1 ต.ค. 63
7	นครศรีธรรมราช	11329	รพ.ท่าศาลา	ฝังเข็มรูปแบบที่ 2	1 ต.ค. 63
8	กระบี่	11341	รพ.เกาะลันตา	ฝังเข็มรูปแบบที่ 2	1 ต.ค. 63
9	กระบี่	11344	รพ.ปลายพระยา	ฝังเข็มรูปแบบที่ 2	1 ต.ค. 63
10	พังงา	11353	รพ.ทับปุด	ฝังเข็มรูปแบบที่ 2	1 ต.ค. 63
11	ภูเก็ต	11355	รพ.ป่าตอง	ฝังเข็มรูปแบบที่ 2	1 ต.ค. 63
12	สุราษฎร์ธานี	11357	รพ.กาญจนดิษฐ์	ฝังเข็มรูปแบบที่ 2	1 ต.ค. 63
13	สุราษฎร์ธานี	11365	รพ.ท่าฉาง	ฝังเข็มรูปแบบที่ 2	1 ต.ค. 63
14	สุราษฎร์ธานี	11368	รพ.เคียนซา	ฝังเข็มรูปแบบที่ 2	1 ต.ค. 63

บริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่

รูปแบบที่ 1: ระบบบริการในโรงพยาบาลขนาดใหญ่

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่พ้นระยะวิกฤตและมีสัญญาณคงที่ หรือ 72 ชั่วโมงหลังการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก (Intensive care unit; ICU)

- **รับย้ายมาอยู่หอผู้ป่วยหรือ stroke unit กรณี Barthel index < 15 or ≥ 15 with multiple impairment** เพื่อเข้าสู่การดูแลในระยะกลาง (Intermediate care; IMC) ประกอบด้วยบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ กายภาพบำบัด และ **ฝังเข็มในแผนกผู้ป่วยใน (IPD)** ซึ่งใช้ระยะเวลาประมาณ 1 – 2 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

รูปแบบที่ 2: ระบบบริการ ในโรงพยาบาลชุมชน

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

- **ผู้ป่วยจะถูกรับไว้ในหอผู้ป่วย (IMC ward) หรือ admit กรณี Barthel index < 15 or ≥ 15 with multiple impairment** เพื่อเข้าสู่การดูแลในระยะกลาง (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

การบริหารค่าบริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่

แนวทางการจ่ายชดเชยค่าบริการ

บริการฝังเข็ม

```
graph TD; A[บริการฝังเข็ม] --> B[จ่ายตามชุดบริการฝังเข็ม (Fee Schedule)]; A --> C[จ่ายเหมาจ่ายเพิ่มเติมตามมาตรฐานบริการ];
```

จ่ายตามชุดบริการฝังเข็ม (Fee Schedule)

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

จ่ายเหมาจ่ายเพิ่มเติมตามมาตรฐานบริการ

เหมาจ่ายเพิ่มเติม 1,000 บาท เมื่อให้บริการผู้ป่วยรายเดิมครบ
20 ครั้งในหน่วยบริการเดียวกัน และมีการบันทึกค่า BI ร่วม
ด้วยทุกครั้ง

การบริหารค่าบริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่

การบันทึกข้อมูลและการประมวลผลเบิกจ่ายค่าใช้จ่าย

1. หน่วยบริการทุกแห่งที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ เพิ่มศักยภาพบริการฝังเข็ม บันทึกข้อมูลผลงานและผลการประเมินค่า Barthel index (BI 0 – BI 20) โดยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูหรือนักกายภาพบำบัด ทุกครั้งที่ให้บริการ ผ่านระบบ e-Claim (**เริ่มบันทึกได้ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 564**)
2. สปสช. ประมวลผลจ่ายตามวันที่จัดส่งข้อมูล (Send date) ภายใต้อำนาจหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการ (HCODE) โดยจะจ่ายค่าใช้จ่ายเป็นรายกิจกรรมทุกเดือน
3. ในกรณีการจัดบริการฝังเข็มหรือบริการฝังเข็มร่วมกับกระตุ้นไฟฟ้าในชุมชน ให้บันทึกผลงานบริการแบบผู้ป่วยนอก (OP)

การบริหารค่าบริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่

การบันทึกข้อมูลและการประมวลผลเบิกจ่ายค่าใช้จ่าย (ต่อ)

4. ผู้ให้บริการต้องบันทึกรหัสวินิจฉัยโรคหลักและรหัสหัตถการ จำนวน 3 รายการ ร่วมกันทุกครั้งที่ใช้บริการ ดังนี้
- 4.1 รหัสวินิจฉัยโรคหลัก (ICD-10) ให้เป็นไปตามมาตรฐานการให้รหัสสำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (I60 – I64) โดยให้ลงรหัสวินิจฉัยโรคเดิมทุกครั้ง
 - 4.2 รหัสวินิจฉัยโรคแพทย์แผนจีน (ICD-10-TM) ได้แก่ U78110 – U78117 โดยให้ลงรหัสวินิจฉัยโรคเดิมทุกครั้ง
 - 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	9021801 : subcutaneous electro-needling
	9031801 : muscle electro-needling

5. ผู้ให้บริการต้องมีการบันทึกกิจกรรมบริการ (เวชระเบียน) และจัดเก็บเอกสารที่จำเป็นเพื่อการตรวจสอบและกำกับติดตาม

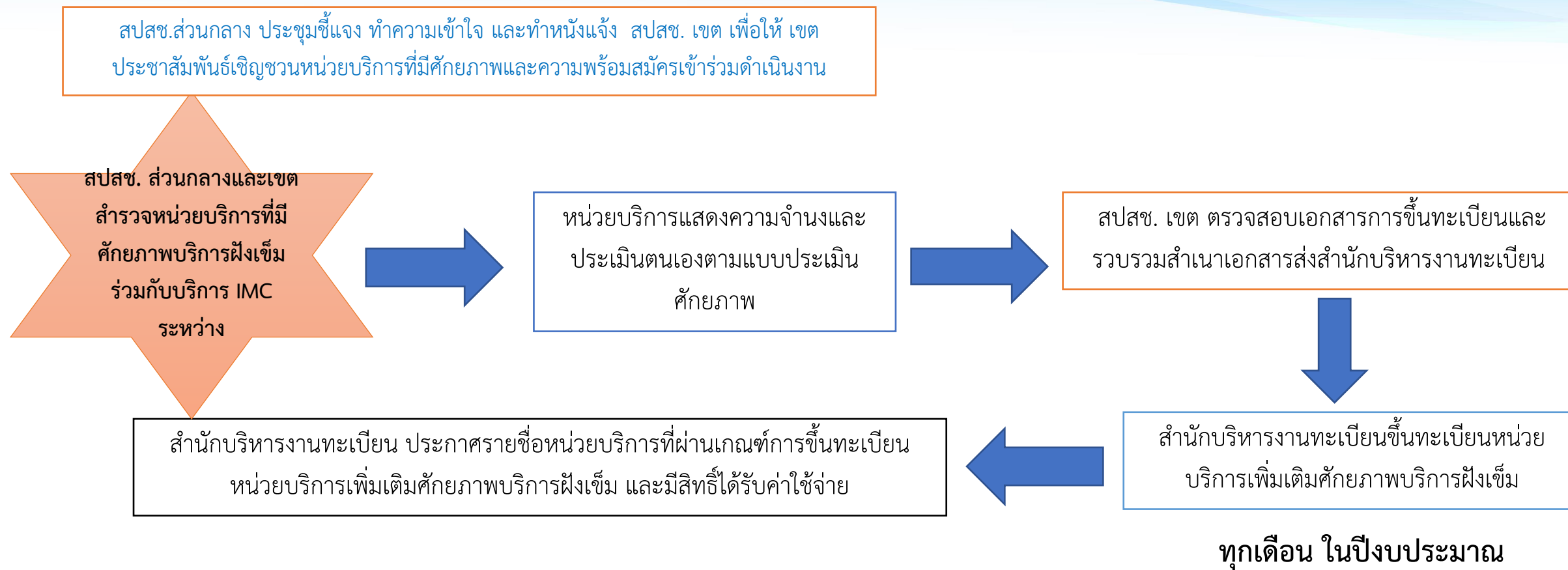
เงื่อนไข การจ่ายบริการฝังเข็มสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู (Post stroke)

รายการ	ขอบเขตบริการ และเงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ
1. กลุ่มเป้าหมาย	สิทธิ UC และ สิทธิว่าง ที่รับบริการ ฝังเข็ม กรณี (Post stroke)
2. บริการ ฝังเข็ม กรณี (Post stroke)	เป็นบริการเพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับบริการฟื้นฟูร่วมกับบริการฝังเข็มอย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้การบูรณาการร่วมกับทีมกายภาพบำบัด และมีการจัดทำ care plan
3. หน่วยบริการ	- IMC Wards or Stroke Units - Secondary Hospitals w IMC (รับส่งต่อมาให้บริการ)
4. เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ	- รหัสโรคหลัก I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8 หรือ I63.9 - รหัสโรคร่วม U78110 – U78117 - รหัสหัตถการ 8703, 9910 หรือ 931 หรือ 9991801, 991810, 90218010, 9991811 หรือ 90318011 - เหมาจ่ายการฝังเข็ม 20 ครั้ง ๆ ละ 150 บาท ภายในระยะเวลา 6 เดือน (มีการบันทึกค่า BI ทุกครั้ง) - เหมาจ่ายเพิ่มเติม 1,000 บาท เมื่อให้บริการฝังเข็มครบถ้วน 20 ครั้ง <u>ในหน่วยบริการเดียวกัน ในระยะเวลา 6 เดือน</u>
5. การบริหารการจ่าย	- หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับสปสช.เขต 1-13 ประมวลผลการจ่ายผ่านระบบ e-Claim Seamless เป็นรายเดือน - กรณีที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไข มีระบบเอกสารอุทธรณ์
6. วิธีการเบิก	บันทึกผ่าน โปรแกรม e-Claim ของ สปสช. (http://eclaim.nhso.go.th) เริ่ม 1 มกราคม 2564

ICD-10 (I63.0-I63.9)

I63	Cerebral infarction <i>Incl.:</i> occlusion and stenosis of cerebral and precerebral arteries, resulting in cerebral infarction <i>Excl.:</i> sequelae of cerebral infarction (I69.3)	I63	เนื้อสมองตายเพราะขาดเลือด <i>รวม:</i> การอุดตันและตีบของหลอดเลือดแดงสมองและหลอดเลือดแดงก่อนถึงสมอง ทำให้เนื้อสมองตายเพราะขาดเลือด <i>ไม่รวม:</i> ผลที่ตามมาของเนื้อสมองตายจากขาดเลือด (I69.3)
I63.0	Cerebral Infarction due to thrombosis of precerebral arteries	I63.0	เนื้อสมองตายเพราะขาดเลือดที่เกิดจากลิ่มเลือดในหลอดเลือดแดงก่อนถึงสมอง
I63.1	Cerebral Infarction due to embolism of precerebral arteries	I63.1	เนื้อสมองตายเพราะขาดเลือดที่เกิดจากสิ่งหลุดอุดหลอดเลือดแดงก่อนถึงสมอง
I63.2	Cerebral Infarction due to unspecified occlusion or stenosis of precerebral arteries	I63.2	เนื้อสมองตายเพราะขาดเลือดที่เกิดจากการอุดตันและตีบที่ไม่ระบุรายละเอียดของหลอดเลือดแดงก่อนถึงสมอง
I63.3	Cerebral Infarction due to thrombosis of cerebral arteries	I63.3	เนื้อสมองตายจากขาดเลือดที่เกิดจากลิ่มเลือดในหลอดเลือดแดงสมอง
I63.4	Cerebral Infarction due to embolism of cerebral arteries	I63.4	เนื้อสมองตายเพราะขาดเลือดที่เกิดจากสิ่งหลุดอุดหลอดเลือดแดงสมอง
I63.5	Cerebral Infarction due to unspecified occlusion or stenosis of cerebral arteries	I63.5	เนื้อสมองตายเพราะขาดเลือดที่เกิดจากการอุดตันและตีบที่ไม่ระบุรายละเอียดของหลอดเลือดแดงสมอง
I63.6	Cerebral Infarction due to cerebral venous thrombosis, nonpyogenic	I63.6	เนื้อสมองตายเพราะขาดเลือดที่เกิดจากลิ่มเลือดในหลอดเลือดดำสมอง ชนิดไม่เกิดหนอง
I63.8	Other cerebral infarction	I63.8	เนื้อสมองตายเพราะขาดเลือดแบบอื่น
I63.9	Cerebral Infarction, unspecified	I63.9	เนื้อสมองตายเพราะขาดเลือด ไม่ระบุรายละเอียด

แนวทางการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ บริการฝังเข็มในผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) รายใหม่



หมายเหตุ: การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเพิ่มเติมศักยภาพสามารถทำได้ทุกเดือน โดย สปสช. เขต รวบรวมแบบประเมินศักยภาพส่งสำนักบริหารงานทะเบียน ทุกวันที่ 15 ของเดือน และ สำนักบริหารงานทะเบียนขึ้นทะเบียนหน่วยบริการเพิ่มเติมศักยภาพทุกวันที่ 1 ของเดือนถัดไป

...การทำความดีนั้น...

โดยมากเป็นการเดินทวนกระแสความพอใจ
และความต้องการของมนุษย์

จึงทำได้ยากและเห็นผลช้า

...แต่ก็จำเป็นที่ต้องทำ...

เพราะหาไม่...ความชั่วซึ่งทำได้ง่าย
จะเข้ามาแทนที่

แล้วจะพอกพูนขึ้นอย่างรวดเร็ว

...โดยไม่ทันรู้สึกตัว...



— พระบรมราชาบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช —
ในพิธีพระราชทานกระบี่และปริญญาบัตรแก่ผู้ที่ร้อยตำรวจตรี
โรงเรียนนายร้อยตำรวจ ๑๐ มีนาคม ๒๕๒๕