

# หลักการ แนวคิดการจัดสิทธิประโยชน์ บริการผู้ป่วยในระยะเฉียบพลัน

คณะทำงานจัดทำหลักเกณฑ์และแนวทางในการกำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลักและสิทธิประโยชน์เสริมสำหรับบริการ  
สาธารณสุขในโรงพยาบาล (Hospital care) และการดูแลในระยะเปลี่ยนผ่าน (Intermediate Care)

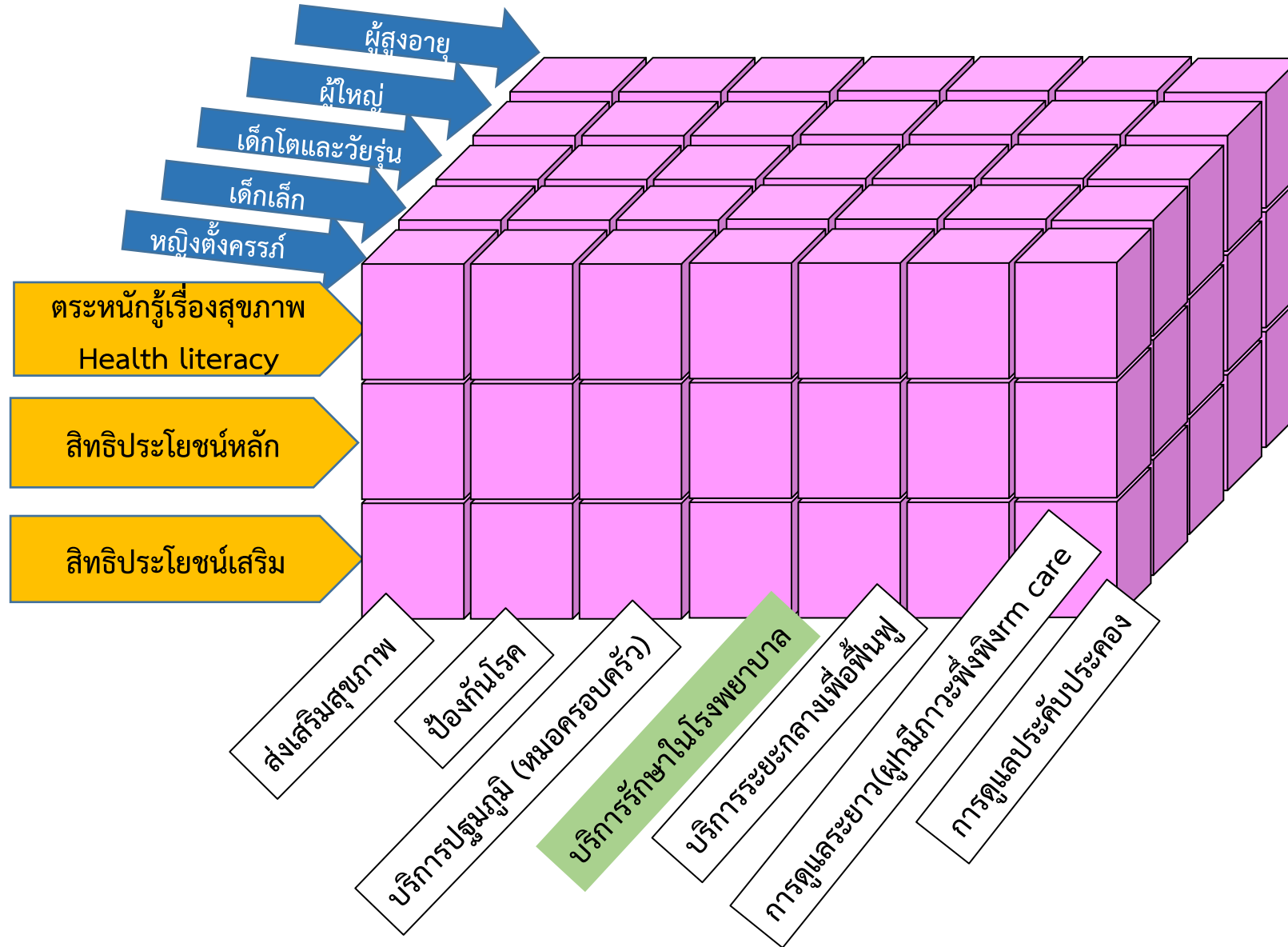
นำเสนอโดย นายแพทย์ถาวร สกกุลพานิชย์

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ, กระทรวงสาธารณสุข

(ตัวแทนคณะทำงาน)

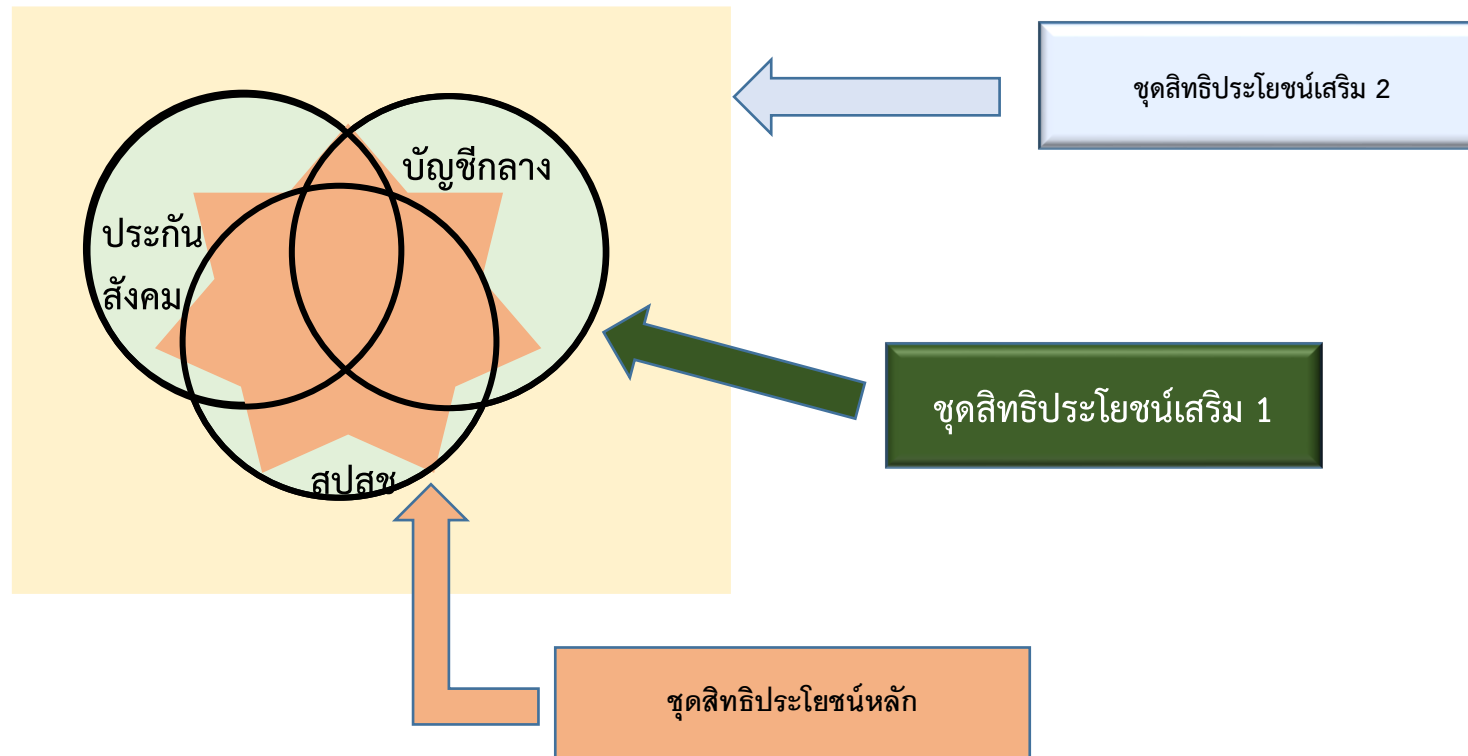
11 ธันวาคม 2561

# กรอบแนวคิดการกำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลัก



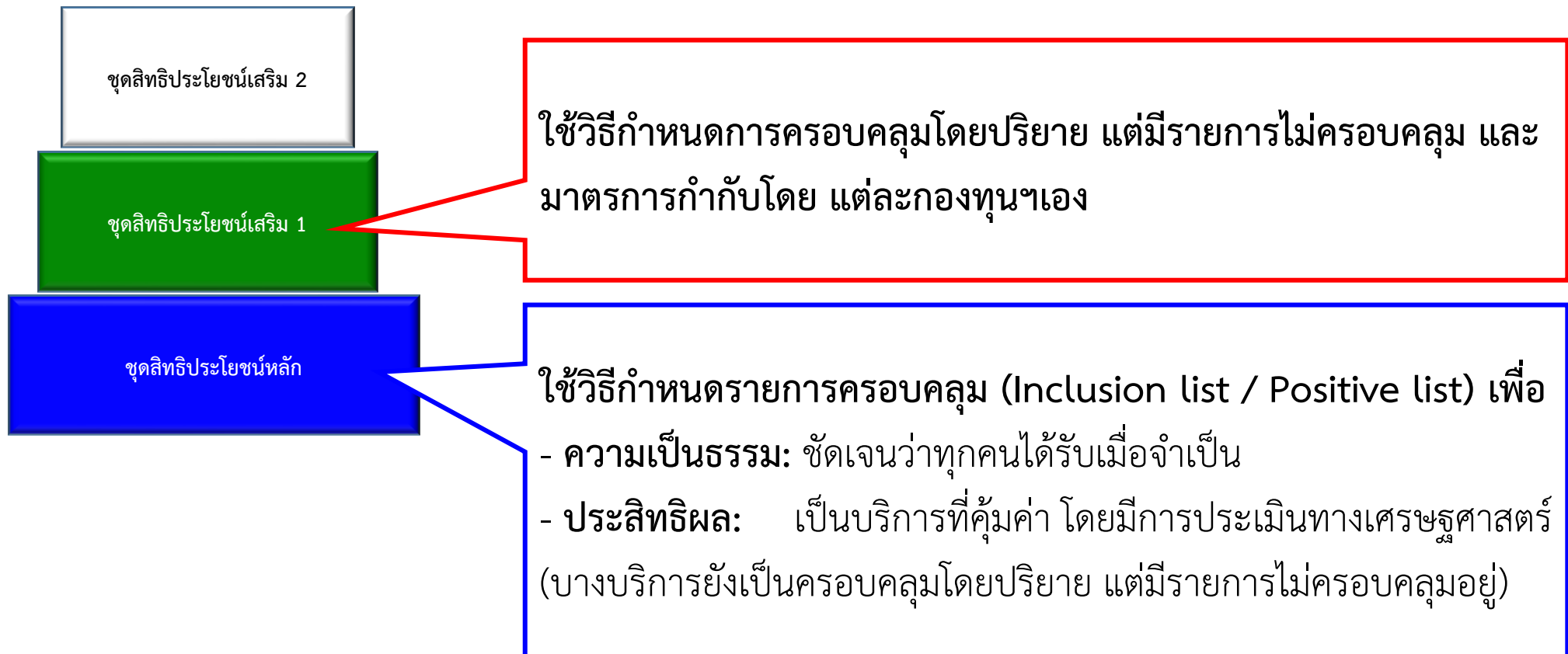
# กรอบแนวคิดการกำหนดชุดสิทธิประโยชน์

สิทธิประโยชน์ของทุกกองทุนฯ ไม่น้อยกว่าเดิม



## กรอบแนวคิดการกำหนดชุดสิทธิประโยชน์

สิทธิประโยชน์ของทุกกองทุนฯ ไม่น้อยกว่าเดิม



# ชุดสิทธิประโยชน์บริการสาธารณสุขในโรงพยาบาล

ทันตกรรม

ฝากครรภ์  
การคลอด

ฉุกเฉิน

ตรวจรักษาผู้ป่วย  
นอกเฉพาะโรค

ตรวจรักษาโรคเฉียบพลัน / โรคเรื้อรังแบบ  
ผู้ป่วยใน

บริการบริการห้องพัก และอาหาร

บริการรักษาพยาบาลโดยบุคลากรสาธารณสุข

บริการรักษาพยาบาลเฉพาะโรคโดยบุคลากรสาธารณสุข เช่น  
- การบำบัดทดแทนไตและการกรองพลาสมา การปลูกถ่ายอวัยวะ เช่น ไต ตับ

บริการด้านยา

บริการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์การแพทย์

บริการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

บริการรังสีวิทยา

บริการอื่น

# ชุดสิทธิประโยชน์ด้านทันตกรรม

การบริการทางการแพทย์ที่อยู่นอกเหนือชุดสิทธิประโยชน์หลัก ซึ่งแต่ละกองทุนอาจพิจารณาให้

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

ที่เน้นการควบคุมโรคในช่องปาก **primary prevention** และ **secondary prevention** 3 ระยะสำคัญของการดูแลที่**ไม่ซับซ้อน** ได้แก่ **การส่งเสริมสุขภาพช่องปากและป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟูสภาพ** เพื่อเก็บฟันธรรมชาติให้คงอยู่ในทุกช่วงวัยของชีวิต ควบคู่ไปกับการพิจารณาถึง ความปลอดภัยของผู้ป่วย ความคุ้มค่า ภาระด้านงบประมาณ และความเป็นไปได้ในด้านศักยภาพและการจัดบริการ โดย Service Items และการส่งมอบ (Service delivery) ใน 4 ช่วงวัย ตามข้อบ่งชี้ของทันตแพทยสภา

# ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์ทันตกรรม

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

ประชากร	การส่งเสริมสุขภาพช่องปากและป้องกันโรค	การรักษา	การฟื้นฟูสภาพ
กลุ่มเด็ก ปฐมวัย อายุ 0-5 ปี	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตรวจช่องปากเพื่อค้นหาความผิดปกติระยะแรกเริ่มและ ทำแผนการดูแลรายบุคคล</li> <li>2. ฝึกทักษะผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปากเด็กโดยฝึกทำ จริงในปากเด็ก แนะนำการใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ และ ควบคุมแผ่นคราบจุลินทรีย์</li> <li>3. ชัดทำความสะอาดฟัน</li> <li>4. ทาฟลูออไรด์วาร์นิชที่ผิวฟันเมื่ออายุ 9, 18, 24, 36 เดือน และติดตามจนถึงอายุ 60 เดือน</li> <li>5. เคลือบหลุมร่องฟัน กรณีฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 ขึ้นเร็ว</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ทาสารหยุดยั้งการผุในระยะเริ่มต้น</li> <li>2. บำรุงฟัน                         <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 อุดฟัน (ผุไม่ถึงโพรงประสาทและรอยผุไม่ซับซ้อน)</li> <li>2.2 อุดฟันด้วยวัสดุชั่วคราวเพื่อการส่งต่อ</li> <li>2.3 ครอบฟันกรามด้วยโลหะไร้สนิม (รอยผุขนาดใหญ่)</li> </ol> </li> <li>3. รักษาโพรงประสาทฟัน</li> <li>4. ถอนฟัน</li> <li>5. บำบัดเบื้องต้นเพื่อการส่งต่อ (ภาวะฉุกเฉินหรือมีภาวะ แทรกซ้อนจากบริการ)</li> </ol>	
กลุ่มวัย เรียนอายุ 6-14 ปี	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตรวจช่องปากเพื่อค้นหาความผิดปกติระยะแรกเริ่มและ ทำแผนการดูแลรายบุคคล</li> <li>2. ฝึกทักษะเด็กในการทำความสะอาดช่องปาก แนะนำการ ใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ และควบคุมแผ่นคราบจุลินทรีย์</li> <li>3. ชัดทำความสะอาดฟัน</li> <li>4. ขูดหินน้ำลาย (gross scaling)</li> <li>5. เคลือบหลุมร่องฟัน (ฟันกรามแท้)                         <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ซี่ที่ 1 (อายุ 6-7 ปีหรือประมปีที่ 1-2)</li> <li>2. ซี่ที่ 2 (อายุ 12-13 ปีหรือประมปีที่ 6-มัธยมปีที่ 1-2)</li> </ol> </li> <li>6. เคลือบฟลูออไรด์ในกลุ่มเสี่ยงสูงและปานกลางต่อโรคฟันผุ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 อุดฟัน                         <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 อุดฟัน (ผุไม่ถึงโพรงประสาทและรอยผุไม่ซับซ้อน)</li> <li>1.2 อุดฟันด้วยวัสดุชั่วคราวเพื่อการส่งต่อ</li> </ol> </li> <li>2. รักษาเนื้อเยื่อประสาทฟันแบบคงความมีชีวิต (Vital pulp therapy)</li> <li>3. ขูดหินน้ำลายเพื่อรักษาปริทันต์อักเสบ</li> <li>4. ถอนฟันปกติ</li> <li>5. แก้ไขการสบฟันแท้หน้าล่างครอบบนด้วยเครื่องมือถอดได้ (minor tooth movement)</li> <li>6. ถ่ายภาพรังสีเพื่อติดตามการรักษาตามความจำเป็น</li> <li>7. บำบัดเบื้องต้นเพื่อการส่งต่อ (ภาวะฉุกเฉินหรือมีภาวะ แทรกซ้อนจากบริการ)</li> </ol>	

# ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์ทันตกรรม

## ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 2

## ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

## ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

ประชากร	การส่งเสริมสุขภาพช่องปากและป้องกันโรค	การรักษา	การฟื้นฟูสภาพ
กลุ่มวัยทำงาน อายุ 15-59 ปี	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตรวจช่องปากเพื่อค้นหาความผิดปกติระยะแรกเริ่มและทำแผนการดูแลรายบุคคล</li> <li>2. ฝึกทักษะทำความสะอาดช่องปาก แนะนำการใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ และควบคุมแผ่นคราบจุลินทรีย์</li> <li>3. ชัดทำความสะอาดฟัน</li> <li>4. ขูดหินน้ำลาย (gross scaling)</li> <li>5. ถ่ายภาพรังสีเพื่อการวินิจฉัย (ตามความจำเป็น)</li> <li>6. ตรวจคัดกรองรอยโรคก่อนมะเร็งช่องปาก (PMD) ในกลุ่มเสี่ยง (อายุ 40 ปีขึ้นไป สูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ ครอบครัวยุติกรรม) โดยให้คำปรึกษาทั้งก่อนและหลังการคัดกรอง PMD เมื่อให้ผลบวกต้องตัดชิ้นเนื้อเพื่อการวินิจฉัย (biopsy) หรือส่งต่อเพื่อรับการตรวจวินิจฉัย</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ขูดฟัน <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ขูดฟัน (ผู้ไม่ถึงโพรงประสาทและรอยผู้ไม่ซับซ้อน)</li> <li>2. ขูดฟันด้วยวัสดุชั่วคราวเพื่อการส่งต่อ</li> </ol> </li> <li>1. ขูดหินน้ำลายและหรือเกลารากฟันเพื่อรักษาปริทันต์อักเสบ</li> <li>3. ถอนฟันปกติ</li> <li>4. ผ่าฟันคุด</li> <li>5. รักษาแผลและรอยโรคในช่องปาก</li> <li>6. ถ่ายภาพรังสีเพื่อติดตามการรักษาตามความจำเป็น</li> <li>7. บำบัดเบื้องต้นเพื่อการส่งต่อ (ภาวะฉุกเฉินหรือมีภาวะแทรกซ้อนจากบริการ)</li> </ol>	ใส่ฟันเทียมบางส่วน
กลุ่มสูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตรวจช่องปากเพื่อค้นหาความผิดปกติระยะแรกเริ่มและทำแผนการดูแลรายบุคคล</li> <li>2. ฝึกทักษะทำความสะอาดช่องปาก แนะนำการใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ และควบคุมแผ่นคราบจุลินทรีย์</li> <li>3. ให้ฟลูออไรด์เสริมหรือทา SDF ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อรากฟันผุ</li> <li>4. ชัดทำความสะอาดฟัน</li> <li>5. ขูดหินน้ำลาย (gross scaling)</li> <li>6. ถ่ายภาพรังสีเพื่อการวินิจฉัย (ตามความจำเป็น)</li> <li>7. ตรวจคัดกรอง PMD ในกลุ่มเสี่ยง )สูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ ครอบครัวยุติกรรม) โดยให้คำปรึกษาทั้งก่อนและหลังการคัดกรอง เมื่อได้ผลบวกต้องตัดชิ้นเนื้อเพื่อการวินิจฉัย )biopsy) หรือส่งต่อเพื่อรับการตรวจวินิจฉัย</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ขูดฟัน <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ขูดฟัน (ผู้ไม่ถึงโพรงประสาทและรอยผู้ไม่ซับซ้อน)</li> <li>2. ขูดฟันด้วยวัสดุชั่วคราวเพื่อการส่งต่อ</li> </ol> </li> <li>2. ขูดหินน้ำลายและหรือเกลารากฟันเพื่อรักษาปริทันต์อักเสบ</li> <li>3. ถอนฟัน</li> <li>4. รักษาแผลและรอยโรคในช่องปาก</li> <li>5. ถ่ายภาพรังสีเพื่อติดตามการรักษาตามความจำเป็น</li> <li>6. บำบัดเบื้องต้นเพื่อการส่งต่อ (ภาวะฉุกเฉินหรือมีภาวะแทรกซ้อนจากบริการ)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใส่ฟันเทียมบางส่วน</li> <li>2. ใส่ฟันเทียมทั้งปาก</li> </ol>



# ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์การฝากครรภ์

การบริการทางการแพทย์ที่อยู่นอกเหนือชุดสิทธิประโยชน์หลัก ซึ่งแต่ละกองทุนอาจพิจารณาให้

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

ด้านการฝากครรภ์ :

1. ครอบคลุม: การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของหญิงตั้งครรภ์ การตรวจพบความผิดปกติของการตั้งครรภ์ที่เหมาะสม รวมถึงการรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการตั้งครรภ์
2. การรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการตั้งครรภ์การผสมเทียม
3. ไม่จำกัดจำนวนครั้งของการตั้งครรภ์

# ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์ด้านการฝากครรภ์และการคลอด

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

รายการสิทธิประโยชน์ทางการแพทย์ (service items) การฝากครรภ์	จำนวนครั้ง/ ความถี่ของการตรวจ
1. การฝากครรภ์	
ก. การตรวจฝากครรภ์	
ก. การประเมินความเสี่ยงของสตรีตั้งครรภ์ ตามแบบคัดกรองความเสี่ยงของกรมอนามัยในภาคผนวก	
ก. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
1) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ครั้งที่ 1 ในการฝากครรภ์	
- ตรวจปัสสาวะ หน้าที่ตาลและไขขาว	ทุกครั้งที่มาฝากครรภ์
- Urine dipstick ตรวจ nitrite and Leukocyte esterase	1 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
- Blood group ABO และ Rh group	1 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
- CBC	1 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
- การตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรส โดยการตรวจ OF หรือ MCV และ DCIP หรือ E-Screening	1 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
- VDRL	1 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
- HbsAg	1 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
- Anti-HIV	1 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
2) การตรวจยืนยันธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์และคู่สมรสกรณี que ตรวจคัดกรองผิดปกติ ได้แก่ Hb typing, alpha thalassemia 1, beta thalassemia รวมทั้งการตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ก่อนคลอดในคู่สมรสที่ทารกในครรภ์มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคธาลัสซีเมียที่รุนแรง	1 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
3) การตรวจ Glucose challenge test (GCT) และ/หรือ การตรวจ Oral glucose tolerance test (OGTT) โดยตรวจคัดกรองโรคเบาหวานในหญิงตั้งครรภ์ทุกคน ดังต่อไปนี้	- GCT ไม่เกิน 2 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
- ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดเบาหวาน แนะนำให้ตรวจเมื่อมาฝากครรภ์ครั้งแรก และถ้าผลตรวจปกติให้ตรวจซ้ำใหม่ที่อายุครรภ์ 24-28 สัปดาห์ โดยหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดเบาหวาน ได้แก่	- OGTT ไม่เกิน 2 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
• น้ำหนักตัวเกิน (หญิงเอเชียคิดดัชนีมวลกาย >23 กก./ตรม.)	
หรือมีภาวะอ้วน (หญิงเอเชียคิดดัชนีมวลกาย >27 กก./ตรม.)	
• มีญาติ first degree relatives เป็นเบาหวาน	

# 7. หลักเกณฑ์ชุดสิทธิประโยชน์หลักและชุดสิทธิประโยชน์เสริมด้านการฝากครรภ์และการคลอดบุตร

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 2

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

รายการสิทธิประโยชน์ทางการแพทย์ (service items) การฝากครรภ์	จำนวนครั้ง/ ความถี่ของการตรวจ
4) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ครั้งที่ 2 ในการฝากครรภ์ (ตรวจตามการวินิจฉัยของแพทย์หรือที่อายุครรภ์ประมาณ 28-32 สัปดาห์) ได้แก่ การตรวจ – Hct, VDRL, Anti- HIV	1 ครั้งต่อการตั้งครรภ์
5) การตรวจด้วยเครื่องตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง - ตรวจยืนยันอายุครรภ์ กรณีที่จำประจำเดือนครั้งสุดท้ายไม่ได้ หรือการตรวจครรภ์พบขนาดมดลูกไม่สัมพันธ์กับอายุครรภ์ - ตรวจคัดกรองความผิดปกติของทารกในครรภ์ ในไตรมาสที่ 2 (อายุครรภ์ 18-20 สัปดาห์)	2 ครั้งต่อการตั้งครรภ์ (หรือมากกว่านั้นหากมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์)
6) ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีประวัติคลอดก่อนกำหนดในครรภ์ก่อน - ให้การรักษาด้วยยา progesterone เพื่อช่วยป้องกันการคลอดก่อนกำหนด	ตรวจอัลตราซาวด์ทางช่องคลอดวัดปากมดลูกที่อายุครรภ์ 18-20 สัปดาห์
7) ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง ได้แก่ เคยมีประวัติ preeclampsia ที่เกิดในอายุครรภ์น้อย (early-onset) ในการตั้งครรภ์ก่อน, หรือมีโรคที่เพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิด preeclampsia เช่น ความดันโลหิตสูง โรคภูมิคุ้มกันต้านตนเอง เป็นต้น - ให้การรักษาด้วยยา aspirin รับประทาน ขนาด 81 มิลลิกรัมต่อวัน ตั้งแต่ช่วงปลายไตรมาสแรก เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิด preeclampsia ในการตั้งครรภ์นี้ (ให้ยาในช่วงอายุครรภ์ 12 – 36 สัปดาห์)	

# ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์การคลอด

การบริการทางการแพทย์ที่อยู่นอกเหนือชุดสิทธิประโยชน์หลัก ซึ่งแต่ละกองทุนอาจพิจารณาให้

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

ด้านการคลอดบุตร:

จำเป็นต่อสุขภาพแม่ และเพื่อให้เด็กทารกให้ออกมาปลอดภัยและเติบโตอย่างมีคุณภาพ

1. การคลอดทารกที่อายุครรภ์ 24-26 สัปดาห์ขึ้นไป ทั้งการคลอดผ่านทางช่องคลอด และผ่าตัดผ่านหน้าท้อง การตรวจติดตามหลังคลอด การวางแผนครอบครัวและการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

2. คู่ครองการตั้งครรภ์ทั้งโดยวิธีธรรมชาติและผสมเทียม โดยมี **service items** และ **service delivery** และไม่จำกัดจำนวนครั้งของการตั้งครรภ์

# ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์สำหรับบริการห้องพักรักษาผู้ป่วยและอาหาร

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

- ไม่มีความจำเป็นต่อการรักษาโรค ได้แก่ ห้องพักรักษาพิเศษประเภทต่างๆ พร้อมอุปกรณ์อำนวยความสะดวกต่างๆ อาหารตามสั่ง อาหารเมนูต่างชาติ เป็นต้น
- สิทธิประโยชน์เสริม 1 หรือสิทธิประโยชน์เสริม 2 ขึ้นกับแต่ละกองทุนสุขภาพประกาศกำหนด

หมายถึง เตียงหรือห้องพักรักษาที่เป็นสิ่งจำเป็นตามมาตรฐานการรักษาพยาบาล

1. ห้องสามัญ ห้องพักรักษาสำหรับผู้ป่วยวิกฤต ได้แก่ ห้องผู้ป่วยวิกฤต เช่น ห้องรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (CCU) ห้อง ICU ห้องกึ่งวิกฤต เป็นต้น
2. ห้องเฉพาะโรค ได้แก่ ห้องแยกโรคติดเชื้อ ห้องความดันลบ (negative pressure) ห้องแยกหลังผู้ป่วยได้รับสารกัมมันตรังสี ห้องแยกผู้ป่วยที่มีภาวะทางจิตรุนแรงและเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง หรือห้องสะอาดสำหรับผู้ป่วยภูมิคุ้มกันต่ำ/ปลูกถ่ายอวัยวะ/ปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิด) เป็นต้น
3. เตียงสังเกตอาการกรณีการบริการแบบ one day service ที่จะช่วยให้ลดการใช้เตียงในโรงพยาบาล

## ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์ด้านยา

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

หมายถึง สิทธิประโยชน์ในการได้รับยาตามรายการยา ที่มีข้อบ่งชี้ และเงื่อนไขที่นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ กองทุนเองตามบริบทของแต่ละกองทุน

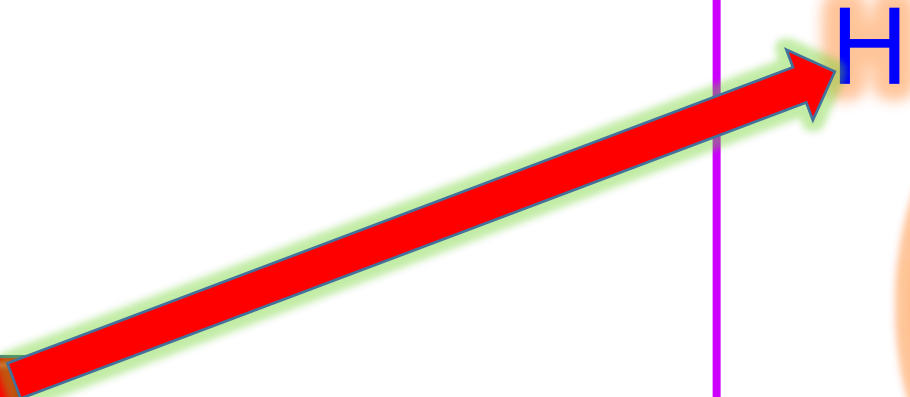
ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

หมายถึง สิทธิประโยชน์ในการได้รับยาตามรายการยา ที่มีข้อบ่งชี้ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ

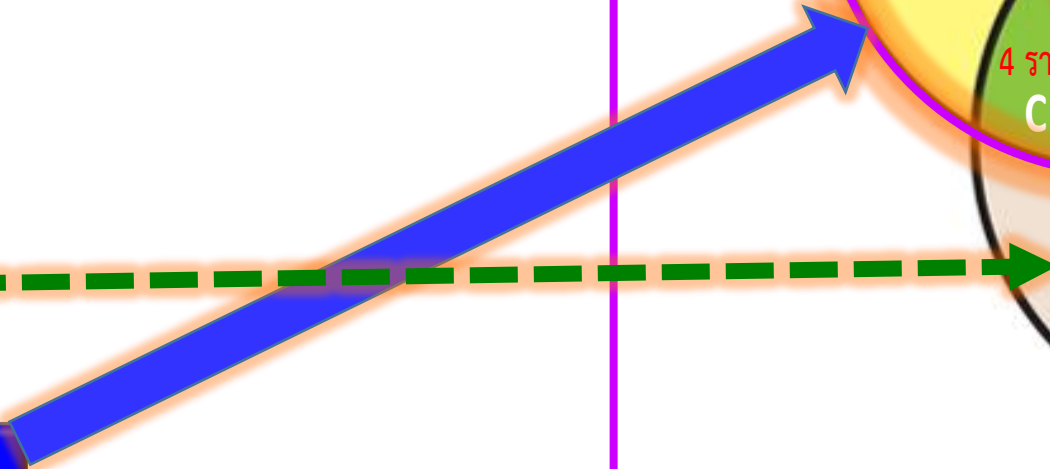
# ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์ อวัยวะเทียมและอุปกรณ์การแพทย์

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 2

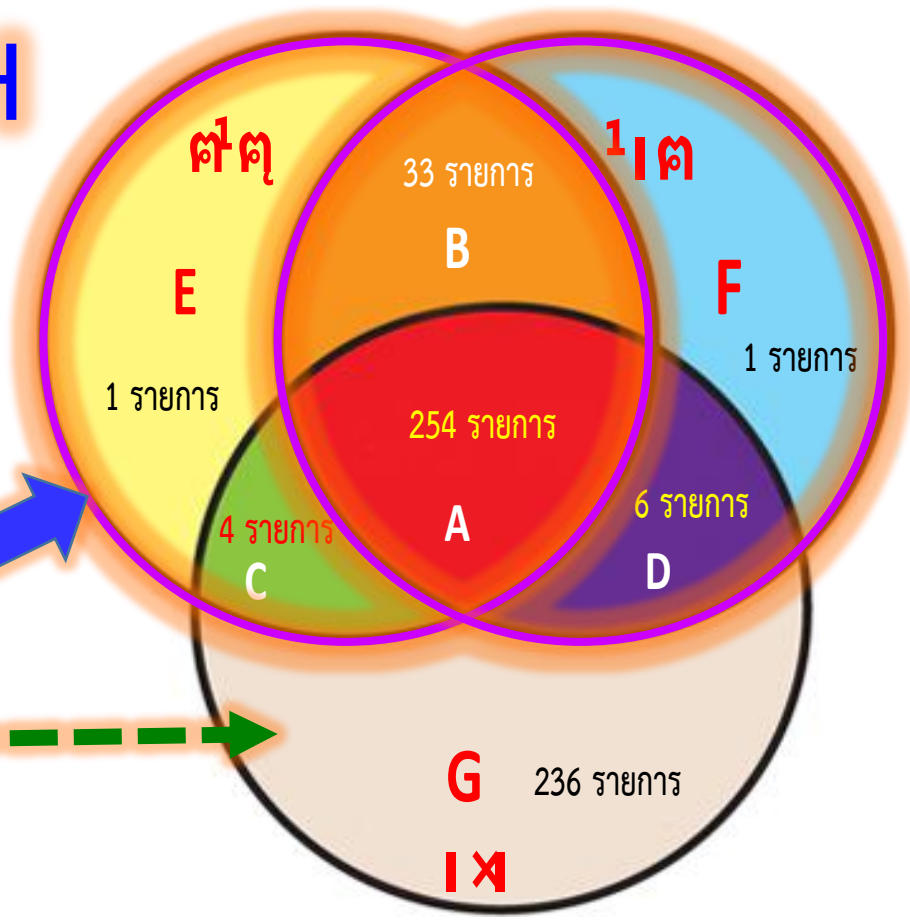


H

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1



ชุดสิทธิประโยชน์หลัก



H

# ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์สำหรับการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

รายการการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ(Service Item)

**นอกเหนือ** ตามที่กรมบัญชีกลางประกาศ จำนวน 17 หมวด 618 รายการ (อ้างอิง ประกาศ ที่ กค 0416.2 / ว393 10 ต.ค. 60 เอกสารอ้างอิง 4-1 และที่ กค 0416.2 / ว372 วันที่ 22 ส.ค.2561 เอกสารอ้างอิง 4-2)

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

รายการการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ(Service Item) ตาม service delivery ที่กำหนดข้อบ่งชี้ คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่ง ตามที่

กรมบัญชีกลางประกาศ จำนวน 17 หมวด 618 รายการ (อ้างอิง ประกาศ ที่ กค 0416.2 / ว393 10 ต.ค. 60 เอกสารอ้างอิง 4-1 และที่ กค 0416.2 / ว372 วันที่ 22 ส.ค.2561 เอกสารอ้างอิง 4-2)

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก



# ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์การตรวจทางรังสีวินิจฉัย

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

รายการการตรวจทางรังสีวิทยา(Service Item) **นอกเหนือ**ตามที่  
กรมบัญชีกลางประกาศ จำนวน 6 หมวด 198 รายการ ดังตาราง 1-1  
ตามที่กรมบัญชีกลางประกาศ ( อ้างอิง ประกาศ ที่ กค 0416.2 / ว  
372 วันที่ 24 พ.ย. 2549 เอกสารอ้างอิง 4-3)

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

รายการการตรวจทางรังสีวิทยา(Service Item) ตาม service  
delivery ที่กำหนดข้อบ่งชี้ คุณสมบัติแพทย์ผู้ส่ง ตามที่  
กรมบัญชีกลางประกาศ จำนวน 6 หมวด 198 รายการ ดังตาราง 1-1  
ตามที่กรมบัญชีกลางประกาศ ( อ้างอิง ประกาศ ที่ กค 0416.2 / ว  
372 วันที่ 24 พ.ย. 2549 เอกสารอ้างอิง 4-3)

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์บริการรักษาพยาบาลเฉพาะโรคโดยบุคลากรสาธารณสุข:

การรักษาโรคด้วยการบำบัดทดแทนไตและการกรองพลาสมา (Plasmapheresis)

การบริการทางการแพทย์ที่อยู่นอกเหนือชุดสิทธิประโยชน์หลัก ซึ่งแต่ละกองทุนอาจพิจารณาให้

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

การบำบัดทดแทนไตและการกรองพลาสมาในโรคไตตามข้อบ่งชี้ :

1. ภาวะไตวายเฉียบพลัน
2. การกำจัดสาเหตุของไตวายเฉียบพลัน
3. โรคไตวายเรื้อรัง

(ที่จำเป็นสำหรับการรักษาชีวิตให้ยืนยาวขึ้น ลดภาวะทุพพลภาพ โดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์และคุ้มค่า)

ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์บริการรักษาพยาบาลเฉพาะโรคโดยบุคลากรสาธารณสุข:  
การรักษาโรคไตเรื้อรังด้วยการปลูกถ่ายไต

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

การบริการทางการแพทย์ที่อยู่นอกเหนือชุดสิทธิประโยชน์หลัก ซึ่งแต่ละกองทุนอาจพิจารณาให้

สิทธิประโยชน์ในการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเรื้อรังระยะที่ 5

1. ที่มีข้อบ่งชี้ในการการปลูกถ่ายไตและไม่มีข้อห้ามในการปลูกถ่ายไตตามแนวทางของสภาวิชาชีพไตและสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย ทั้งนี้ครอบคลุมผู้บริจาคไตตามเกณฑ์ของแพทยสภา
2. ที่จำเป็นสำหรับการรักษาชีวิตให้ยืนยาวขึ้น ลดภาวะทุพพลภาพ โดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์และคุ้มค่า

ชุดบริการตามสิทธิประโยชน์บริการรักษาพยาบาลเฉพาะโรคโดยบุคลากรสาธารณสุข:  
การรักษาโรคไตเรื้อรังด้วยการปลูกถ่ายตับ

การบริการทางการแพทย์ที่อยู่นอกเหนือชุดสิทธิประโยชน์หลัก ซึ่งแต่ละกองทุนอาจพิจารณาให้

ชุดสิทธิประโยชน์  
เสริม 2

ชุดสิทธิประโยชน์เสริม 1

ชุดสิทธิประโยชน์หลัก

ชนิดของการบริการ (service item) ของชุดสิทธิประโยชน์หลัก ประกอบด้วย

1. ที่มีข้อบ่งชี้ของการรักษาผู้ป่วยโรคตับเฉียบพลัน โรคตับเรื้อรัง และมะเร็งตับที่มีข้อบ่งชี้ในการการปลูกถ่ายตับ และไม่มีข้อห้ามในการปลูกถ่ายตับตามแนวทางของสภาวิชาชีพและสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย ทั้งนี้ครอบคลุมผู้บริจาคตับตามเกณฑ์ของแพทยสภา
2. ที่จำเป็นสำหรับการรักษาชีวิตให้ยืนยาวขึ้น ลดภาวะทุพพลภาพ โดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์และคุ้มค่า

## รายการชุดสิทธิประโยชน์เสริม 2 กรณีการบริการทางการแพทย์โรคเฉียบพลันโรคฉุกเฉินและโรคเรื้อรัง

1. การวินิจฉัยและการ รักษาใดๆ ที่เกินความจำเป็น
2. การรักษาที่อยู่ในระหว่างค้นคว้าทดลอง
3. การรักษาภาวะมีบุตรยาก
4. การผสมเทียม
5. การเปลี่ยนเพศ
6. การเสริมสวยโดยไม่มี ข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
7. โรคเดียวกันที่ต้องใช้ระยะเวลารักษาตัวในโรงพยาบาลประเภทผู้ป่วยในเกินกว่า 180 วันโดยไม่มี ความจำเป็นต้องรักษาต่อเนื่องจากภาวะแทรกซ้อนหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
8. การบริการการแพทย์ อื่น ที่นอกเหนือจากวิธีที่ กองทุนสุขภาพได้ กำหนดไว้

## คณะทำงานจัดทำหลักเกณฑ์และแนวทางในการกำหนดชุดสิทธิประโยชน์หลักและสิทธิประโยชน์เสริม สำหรับบริการ สาธารณสุขในโรงพยาบาล (Hospital care) และการดูแลในระยะเปลี่ยนผ่าน (Intermediate Care)

- เสนอให้มีทีมทำงานที่ชัดเจนมาประสาน กำกับ ระบบทบทวนความคุ้มค่าของการบริการทางการแพทย์ ต่างๆ เพื่อปรับรายการในชุดสิทธิประโยชน์หลักและชุดสิทธิประโยชน์เสริม ให้สอดคล้องกับเวลาและความก้าวหน้าทางการแพทย์มีอย่างต่อเนื่อง สำหรับเทคโนโลยีใหม่ ผลการรักษา และต้นทุนที่เปลี่ยนไป
- เสนอให้มีการทบทวนการจ่ายค่าชดเชยการบริการฯ ราคาที่สะท้อนต้นทุน มีระบบปรับให้เป็นปัจจุบัน
  - ระบบ DRG โดยมี base rate ที่เหมาะสมและอัตราคงที่ตลอดปี
  - ควรแยกจ่ายหัตถการราคาสูงออกจาก DRG
  - ปรับระบบค่าชดเชยที่จูงใจในการขับเคลื่อน ambulatory care / one day care
- เสนอระบบสารสนเทศ ที่จะเอื้อต่อการทำงาน และนำการวิเคราะห์มาขยายผล กำกับ ติดตาม พัฒนา
- แผนงาน : ประสาน ราชวิทยาลัย / สมาคมวิชาชีพ กำหนดชุดสิทธิประโยชน์ ฯ
  - เฉพาะโรค : โรคทางจักษุ / โรคมะเร็ง / sleep apnea disorder etc.
  - เฉพาะประเภทการรักษา : minimally invasive surgery & procedure etc.