

(ร่าง) ค่าบริการฝังเข็ม  
สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์(Post stroke)  
(รายการใหม่ที่ผ่านบอร์ด ปีงบประมาณ 2564)

เสนอ คณะกรรมการฯ 7x7 วันที่ 17 มิถุนายน 2563



ภก.คณิตศักดิ์ จันทราพิพัฒน์

ผอ.สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ สปสช.

# แนวทางการบริหารค่าใช้จ่ายบริการเสริมผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2564

## วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการฝังเข็มสำหรับผู้ป่วยสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กลุ่มโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์รายใหม่

## เป้าหมาย ดำเนินการ

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ (Post stroke) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวนประมาณ 19,150 ราย  
(จำนวนเป้าหมายที่ได้รับอนุมัติงบประมาณตามมติ ครม. วันที่ 3 มีนาคม 2563)

หมายเหตุ: ปีงบประมาณ 2562 มีอุบัติการณ์ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ประมาณ 30,155 ราย

ในจำนวนนี้สามารถเข้าถึงบริการการฝังเข็ม จำนวน 6,415 ราย คิดเป็นร้อยละ 21.3 ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ทั้งหมด

# การออกแบบบริการฝังเข็ม ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู (Post stroke)

- ให้บริการฝังเข็ม สำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่พ้นระยะวิกฤต มีสัญญาณชีพคงที่และอยู่ในระยะฟื้นฟู (ภายในระยะเวลา 6 เดือน) โดยจะบูรณาการฝังเข็มร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ หรือร่วมกับการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate care; IMC
- ดำเนินการในหน่วยบริการที่มีศักยภาพตามแนวทางที่กำหนด โดยมีการติดตามและประเมินอาการจนถึงสิ้นสุดการรักษาฝังเข็ม

## ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 รูปแบบ

1. ระบบบริการฝังเข็มร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลางใน โรงพยาบาลขนาดใหญ่ (รพท., รพศ., รพ. มหาวิทยาลัย, รพ. สังกัดกรมแพทย์ทหารบก และ อื่น ๆ)
2. ระบบบริการฝังเข็มร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลางใน โรงพยาบาลชุมชน

# การบูรณาการบริการฝังเข็มร่วมกับบริการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู (Post stroke)

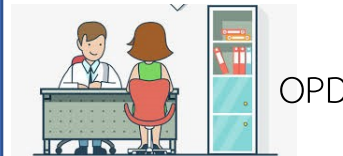
Tertiary Hospitals w IMC



IMC Wards or Stroke Units (IPD)



D/C



OPD

F/U

Patient's houses

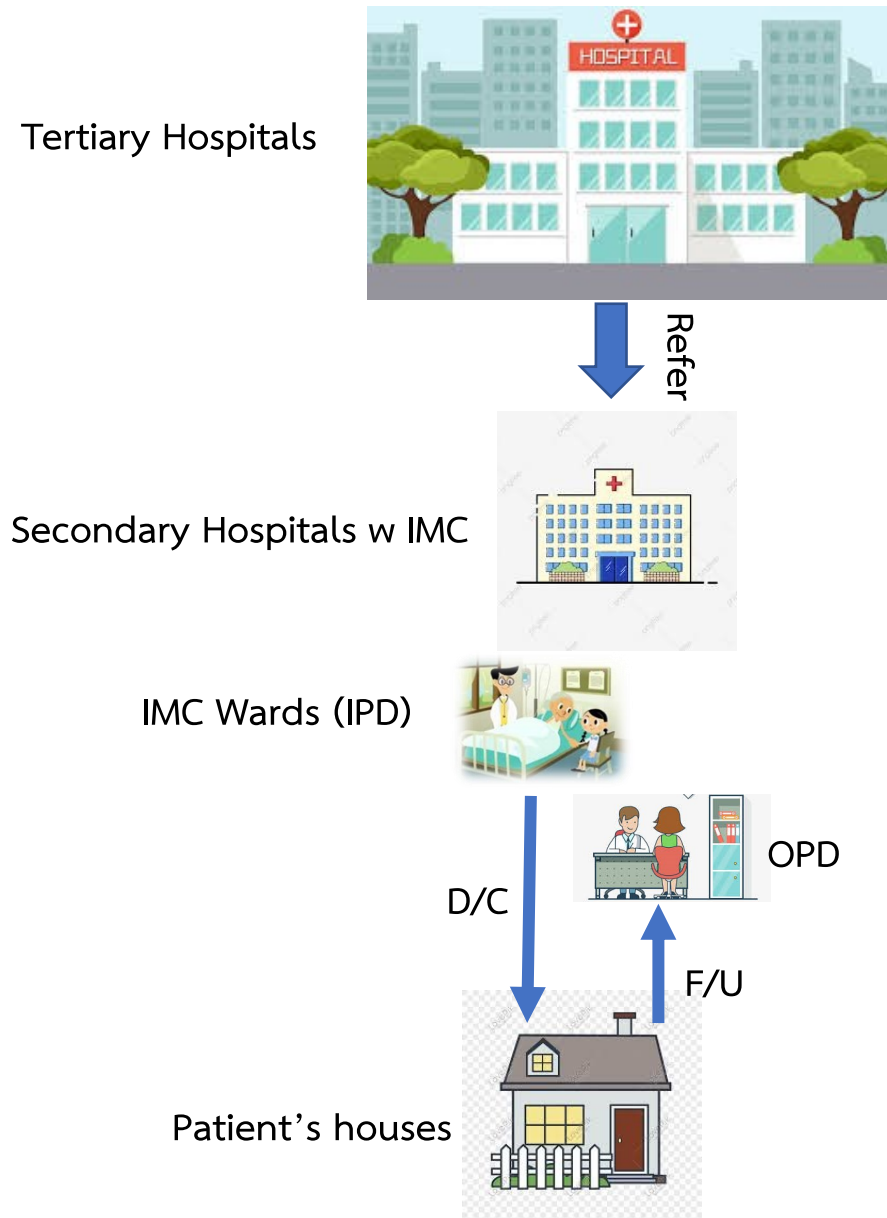


## Model 1: ระบบบริการฝังเข็มร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลางในโรงพยาบาลขนาดใหญ่

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ฟื้นระยะวิกฤตและมีอาการคงที่ หรือ ๗๒ ชั่วโมงหลังการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก (Intensive care unit; ICU)

- รับย้ายมาอยู่หอผู้ป่วยหรือ stroke unit เพื่อเข้าสู่การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care; IMC) ประกอบด้วยบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ กายภาพบำบัด และฝังเข็มในแผนกผู้ป่วยใน (IPD) ซึ่งใช้ระยะเวลาประมาณ 1 – 2 สัปดาห์ หลังจากนั้นจะถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
- ผู้ป่วยที่ถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลจะได้รับการนัดอย่างต่อเนื่อง เพื่อเข้ารับบริการฝังเข็มในแผนกผู้ป่วยนอก (OPD)
- การฝังเข็ม อย่างน้อย 1 - 2 ครั้ง/สัปดาห์ ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 10 ครั้ง และประเมินซ้ำเมื่อครบ 10 ครั้ง เพื่อพิจารณารักษาต่ออีก 10 ครั้ง รวมเป็น 20 ครั้ง ตามมาตรฐานการรักษา ซึ่งใช้ระยะเวลาประมาณ 5 - 6 เดือน

การบูรณาการบริการฝังเข็มร่วมกับบริการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู (Post stroke)



Model 2: ระบบบริการฝังเข็มร่วมกับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลางในโรงพยาบาลชุมชน

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

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

# การออกแบบการจ่ายชดเชยค่าบริการ

เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับบริการฟื้นฟูร่วมกับบริการฝังเข็มอย่างมีประสิทธิภาพ  
ภายใต้การบูรณาการร่วมกับทีมกายภาพบำบัด และมีการจัดทำ care plan

บริการฝังเข็ม

จ่ายตามชุดบริการฝังเข็ม

ฝังเข็มจำนวน 20 ครั้ง ๆ ละ 150 บาท  
ภายในระยะเวลา 6 เดือน

จ่ายเพิ่มเติมตามมาตรฐานบริการ

เหมาจ่ายเพิ่มเติม 1,000 บาท เมื่อให้บริการครบถ้วน  
20 ครั้งและมีการบันทึกค่า BI ทุกครั้ง

## เสนอคณะกรรมการฯเพื่อ

- เห็นชอบในหลักการข้อเสนอแนวทางการจ่ายค่าบริการฝังเข็ม ปี 2564 ตามที่เสนอ



ขอบคุณครับ