

(ร่าง) ข้อเสนอปรับการจ่ายค่าบริการ
สำหรับผู้ป่วยระยะกลาง **Intermediate Care**
กรณีรับบริการผู้ป่วยนอก และในชุมชน จากงบบริการ
ฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
ปีงบประมาณ 2564

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
นำเสนอ กรรมการ 7X7 วันที่ 17 มิ.ย.2562

บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มเป้าหมาย (ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

1. คนพิการ (รหัสสิทธิย่อย 74)
2. ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์
3. ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ (Sub-acute)

****ยกเว้นผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลจากการสนับสนุนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง**

บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ
ด้านการแพทย์
สำหรับกลุ่มเป้าหมาย



1. กายภาพบำบัด
2. กิจกรรมบำบัด
3. แก้ไขการพูด
4. จิตบำบัด
5. พฤติกรรมบำบัด
6. ฟื้นฟูการได้ยิน
7. ฟื้นฟูการเห็น
8. แก้ไขพัฒนาการช้า
9. การฉีดยา phenol ลดอาการเกร็งของกล้ามเนื้อ

- อุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการของ สปสช. 76 รายการ
- ค่าฝึก O&M สำหรับคนพิการทางการมองเห็น



ได้รับงบประมาณ 17.43 บาท ต่อผู้มีสิทธิ

๑.บริหารจัดการระดับประเทศ

ไม่น้อยกว่า 12.43 บาท:ผู้มีสิทธิ

๑.๑ เพื่อจ่ายค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ที่รับบริการ OPD และในชุมชน ตาม Point system with ceiling

๑.๒ เพื่อจ่ายเป็นค่าอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ จ่ายตามรายการ อัตรากำหนด

๒.กองทุนฟื้นฟูจังหวัด

ไม่เกิน 5 บาท:ผู้มีสิทธิ

เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับดำเนินการ งานฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ในรูปแบบความร่วมมือกับ อบจ. สนับสนุนให้เกิดกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพระดับจังหวัดที่มีความพร้อมในการเข้าร่วมดำเนินงาน โดยกำหนดรายการอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ และบริการฟื้นฟูฯ ให้กองทุนฯ ได้ร่วมบริหารจัดการ จำนวน 12 รายการ

(ร่าง)ข้อเสนอปรับการจ่ายค่าบริการสำหรับผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate care ปี 2564

เดิม

1. ผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate care 3 กลุ่มโรค (**Stroke, Traumatic brain injury และ Spinal Cord injury**) รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์จากหน่วยบริการสำหรับผู้ป่วยนอกและในชุมชน สปสช.จ่ายชดเชยค่าบริการตามระบบ Point system with ceiling เช่นเดียวกับผู้ป่วยอื่นๆ
2. ไม่ได้กำหนด gloden preroid ในการให้บริการสำหรับผู้ป่วย IMC
3. หน่วยบริการบันทึกข้อมูลการให้บริการในโปรแกรม Disability portal แต่ไม่มีระบบ Register ผู้ป่วย

ประเด็นเปลี่ยนแปลง

กำหนดอัตราจ่ายค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์สำหรับผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate care 3 กลุ่มโรคที่รับบริการแบบ **ผู้ป่วยนอกและในชุมชน โดยจ่ายชดเชยค่าบริการตามรายการอัตรา**

เงื่อนไขการจ่ายชดเชยบริการ

- 1.1 Register หน่วยบริการ
- 1.2 Register ผู้ป่วย 3 กลุ่มโรค
- 1.3 วัด Barthel's index ก่อน-หลัง
- 1.4 กำหนดระยะเวลาในการให้บริการ Intensive care ในระยะ gloden peroid 6 เดือน
- 1.5 บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ OPD +HHC อย่างน้อย 30 ครั้งๆละ อย่างน้อย 45 นาที

เหตุผลประกอบ

- ระบบการจ่ายชดเชยที่มีประสิทธิภาพ
- หน่วยบริการได้รับการจ่ายชดเชยที่เป็นธรรม
- ผู้ป่วยได้รับการที่ถูกต้อง เหมาะสม

ผลจากการเปลี่ยนแปลง

1. ผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบ Intensive care ที่ส่งผลให้อัตรา Recovery สูงขึ้น ลดความพิการ ลดผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง
2. สนับสนุนระบบส่งต่อผู้ป่วย IMC ตาม Service plan ของกระทรวงฯ
3. ระบบการจ่ายชดเชยที่มีประสิทธิภาพ

ประมาณการค่าใช้จ่ายบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ฯ ผู้ป่วย STROKE , Traumatic Brain injury และ Traumatic Spinal Cord injury ปี 2562 - 2563

กลุ่มโรค	2562					2563 (ประมาณการ)				
	ผู้รับบริการ		ชดเชย			ผู้รับบริการ		ชดเชย		
	คน	ครั้ง	0.61 point	1.0 point	ผลต่าง	คน	ครั้ง	0.61 point	1.0 point	ผลต่าง
Stroke	3,362	12,296	1,125,084	1,844,400	719,316	5,642	20,566	1,881,789	3,084,900	1,203,111
BI	38	95	8,693	14,250	5,558	98	330	30,195	49,500	19,305
SI	326	2,257	206,516	338,550	132,035	1,284	8,602	787,083	1,290,300	503,217
รวม	3,726	14,648	1,340,292	2,197,200	856,908	7,024	29,498	2,699,067	4,424,700	1,725,633

การกระจายตัวของจำนวนเตียง IMC และบุคลากร ตามเขตบริการสุขภาพ

	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 11	เขต 12
จำนวนเตียง IMC	52	159	139	139	222	176	196	138	169
PM&R	17	19	9	17	24	19	12	15	24
PT	271	219	162	264	300	187	250	280	259
OT	70	39	14	14	27	32	11	18	15
อาชีพบำบัด	0	0	0	0	0	1	1	9	1
นักกายอุปกรณ์	2	2	3	0	0	6	2	2	2
ช่างกายอุปกรณ์	19	23	9	14	21	11	7	8	16
speech therapist	2	2	0	2	6	1	4	0	6
Rehab nurse 4 mo	8	12	7	18	23	3	17	14	20

ที่มาของข้อมูล จากข้อเสนอการจัดการด้านบุคลากร & capacity building Service Plan IMC
 โดย นพ.ยุทธกรานต์ ชินโสตร์ ผอ.รพ.หลวงพ่เป็น นครปฐม
 การประชุมคณะอนุกรรมการ ด้านการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care)
 วันที่ 13 มีนาคม 63 ณ ห้องประชุมอุทัย สุดสุข อาคาร 7 ชั้น 5 กองบริหารการสาธารณสุข สป

ตามนโยบาย Service Plan IMC กำหนด รพ. ระดับ M และ F ทุกแห่งเปิดให้บริการ IPD IMC อย่างน้อยแห่งละ 2 เตียง
 ปัจจุบัน รพ.ระดับ M และ F ที่ผ่านเกณฑ์การให้บริการ IMC ตาม Service Plan 759 แห่ง จากทั้งหมด 816 แห่ง (93.01%)

กรอบการบริหารงบกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ปี 2564

**ร่าง
ข้อ
เสนอ**

บริหารงบประมาณระดับประเทศ
ไม่น้อยกว่า..... บาท

กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัด
ไม่เกิน 5 บาท/ปชก.

- รายการอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ 76 รายการ
- สถาบันสิรินธรฯ

จ่ายตามรายการบริการ

บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้าน
การแพทย์
9 รายการ

Point system With ceiling ของรายการบริการ ยกเว้น สถาบันสิรินธรฯ จ่ายตามรายการ

ศูนย์บริการคนพิการ
ทั่วไป :
การฝึกทักษะ IL
และ O&M

จ่ายตามรายการบริการ

**บริการฟื้นฟูผู้ป่วยระยะ
กลาง : IMC 3 กลุ่มโรค
ในระยะ 6 เดือน
บริการกายภาพบำบัด
และกิจกรรมบำบัด**

จ่ายตามรายการบริการ

กายภาพบำบัด และ
กิจกรรมบำบัด
ในชุมชน
และ O&M

รายการอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ 9 รายการ

เสนอคณะกรรมการฯ เพื่อ

เห็นชอบในหลักการปรับการจ่ายค่าบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์สำหรับผู้ป่วย
ระยะกลาง Intermediate care ตามที่เสนอ