

การเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการ PCI สำหรับบริการผู้ป่วยสิทธิ UC

การประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (5x5) ระดับเขต 5
ครั้งที่ 3/2565 วันที่ 8 มิถุนายน 2565

ที่มา : 1. อำนาจหน้าที่

หมวด ๑๐

ส่วนงานชั้นตรงเลขาธิการ

ข้อ ๑๕ ให้สำนักงานสาขา สำนักตรวจสอบ และหน่วยปฏิบัติการเฉพาะกิจ เป็นส่วนงานชั้นตรงต่อเลขาธิการ

ข้อ ๑๖ สำนักงานสาขา มีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

(ก) เสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการอภิบาลระบบหลักประกันสุขภาพ ระดับเขตพื้นที่
(ข) ขับเคลื่อนและพัฒนางานเชิงรุก เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการปฐมภูมิและการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคของประชาชนผู้มีสิทธิในเขตพื้นที่

(ค) ขับเคลื่อนและพัฒนางานเชิงรุก และหนุนเสริมการมีส่วนร่วมเป็นเจ้าของระบบหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในเขตพื้นที่

(ง) สร้างและพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนผู้มีสิทธิในเขตพื้นที่ ขับเคลื่อนกลไกการมีส่วนร่วมของกลุ่มต่าง ๆ ตอบสนองเชิงรุกเพื่อคุ้มครองสิทธิ วิเคราะห์และแก้ปัญหาการเข้าถึงสิทธิ และข้อร้องเรียน ภายใต้กลไกคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่

(จ) เป็นกลไกหลักในการตรวจสอบการเบิกจ่าย ของหน่วยบริการในพื้นที่ให้ถูกต้อง

(ฉ) จัดทำ ขับเคลื่อน และสนับสนุนให้มีหน่วยบริการในพื้นที่อย่างครอบคลุม กำกับติดตามและประเมินผลด้านประสิทธิภาพและประสิทธิผล บริหารกองทุนและการเข้าถึงบริการ และคุณภาพมาตรฐาน ตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชนผู้มีสิทธิในเขตพื้นที่ ตลอดจนมีระบบการคืนกลับข้อมูลไปยังหน่วยบริการได้ทันเวลา

(ช) นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ มาใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่

(ซ) ปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

แนวทางการพิจารณาการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน การทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ศักยภาพด้านการรักษาพยาบาล

ต้องให้บริการทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตามแนวเวชปฏิบัติบริการสาธารณสุขหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ของสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ และชมรมมัณฑนากรหัวใจ และหลอดเลือดแห่งประเทศไทย พ.ศ.2551 หรือตามแนวทางที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ดังนี้

7.1 หน่วยบริการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนระดับที่ 1 สามารถให้การรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจ ตีบตันทุกประเภท ทั้ง Complex and High risk Intervention Patient (CHIP) และ High Risk patients

7.2 หน่วยบริการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนระดับที่ 2 สามารถให้การรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจ ตีบตันที่ไม่ใช่ Complex and High risk Intervention Patient (CHIP) และ High Risk patients

หมายเหตุ กรณีวิกฤตฉุกเฉิน หน่วยบริการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนระดับที่ 2 สามารถให้การรักษา Complex and High risk Intervention Patient (CHIP) และ High Risk patients โดยการทำการครั้งนั้นจะต้องทำการโดยแพทย์ที่มีประสบการณ์ทำการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดมากกว่า 5 ปี และไม่น้อยกว่า 500 ราย

วัตถุประสงค์ของการนำเสนอ

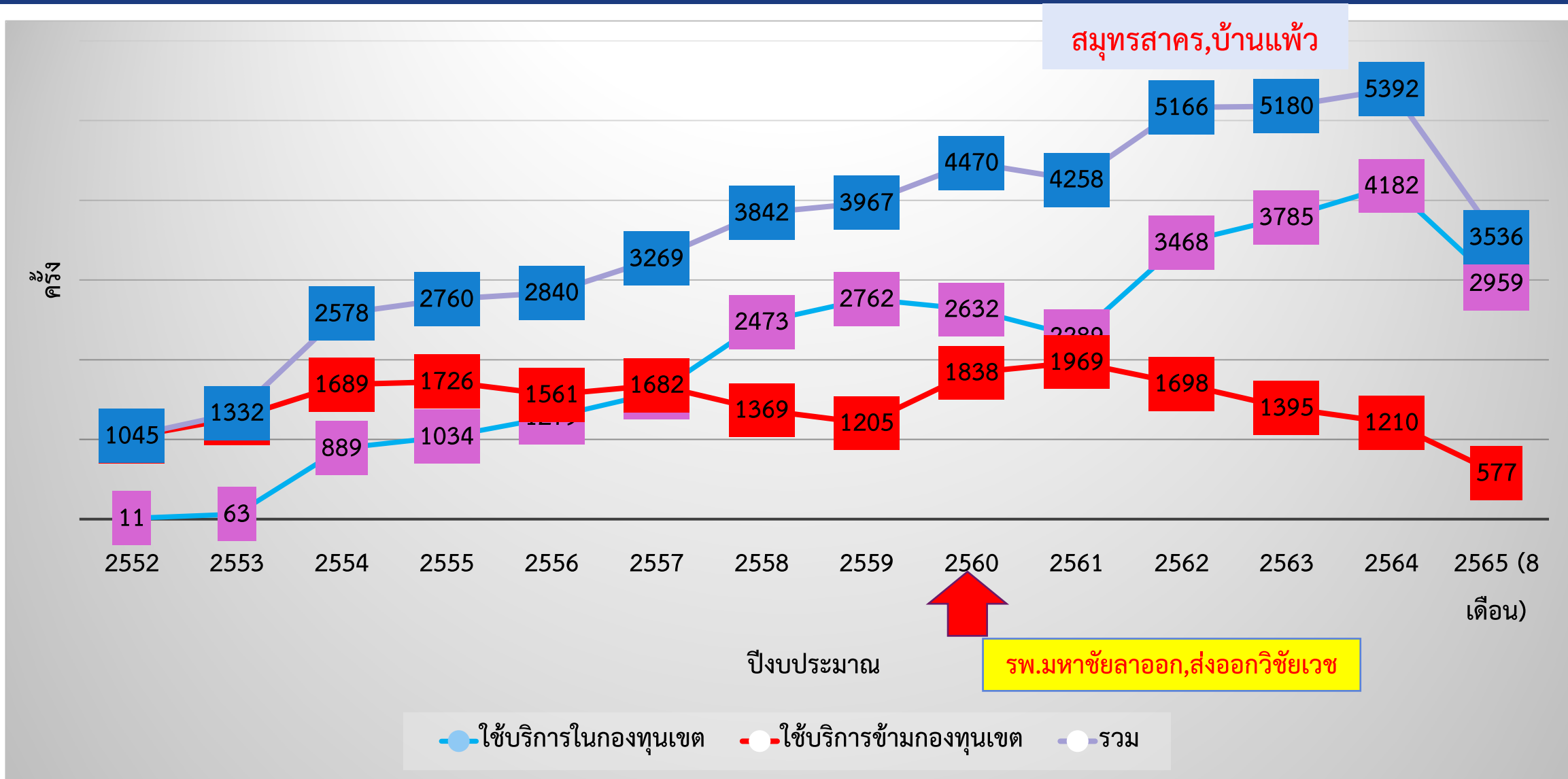


1. เพื่อรับทราบข้อมูลการบริการของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน
2. เพื่อกำหนดแนวทางร่วมกันในการจัดหาหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน
 - รพ.มหาชัยพร้อมแพทย์ จ.ราชบุรี กำลังยื่นเอกสารเพื่อขอเข้าร่วมเป็นหน่วย PCI

หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนประเภทรับการส่งต่อเฉพาะด้านPCI

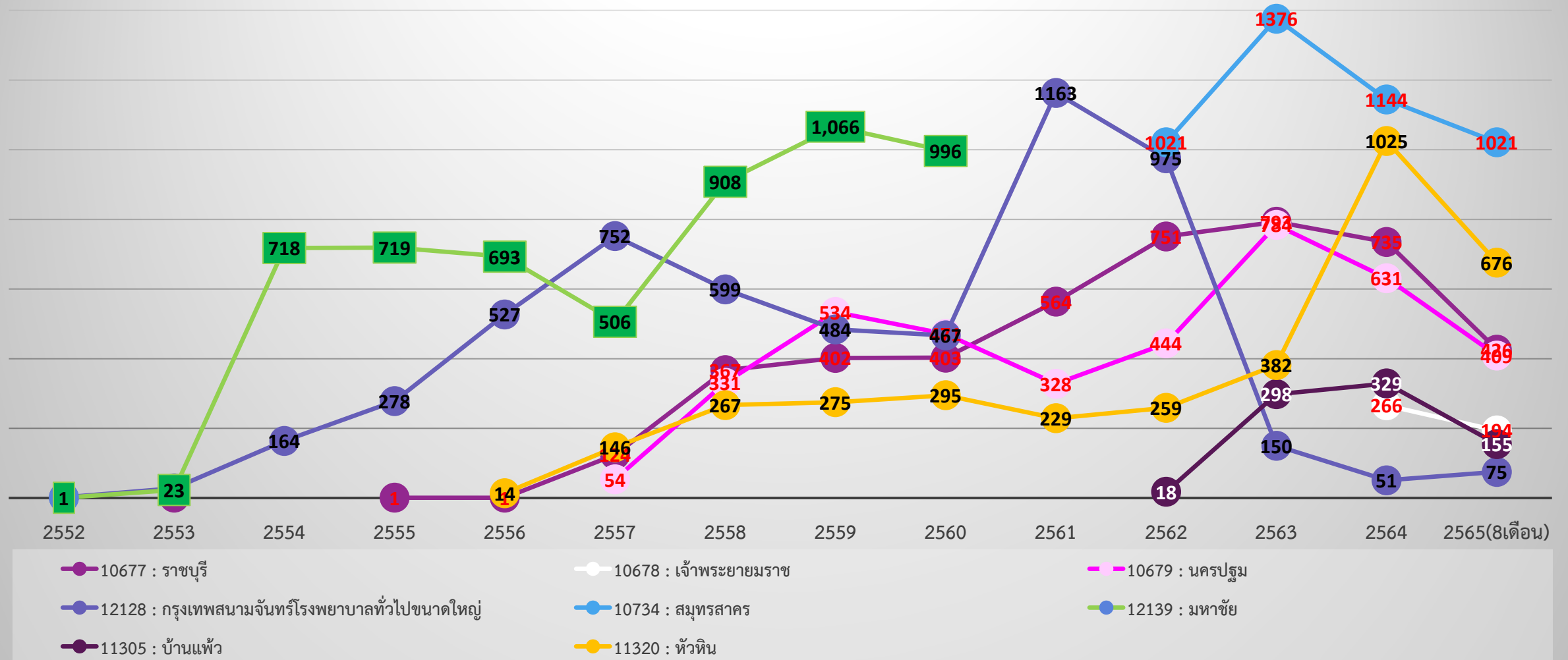
ลำดับ	รหัสสถานบริการ	ชื่อสถานบริการ	จังหวัดที่ตั้ง	ประเภท
1	10677	โรงพยาบาลศูนย์ราชบุรี	ราชบุรี	PCI 1
2	11320	โรงพยาบาลทั่วไปหัวหิน	ประจวบคีรีขันธ์	PCI 2
3	12159	มหาชัยเพชรรัชต์โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่***** (16/5/65)	เพชรบุรี	PCI 2
4	10679	โรงพยาบาลศูนย์นครปฐม	นครปฐม	PCI 1
5	12128	โรงพยาบาลกรุงเทพมหานครโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	นครปฐม	PCI 2
6	10734	โรงพยาบาลศูนย์สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	PCI 1
7	11305	โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	สมุทรสาคร	PCI 1
8	10678	โรงพยาบาลศูนย์เจ้าพระยายมราช	สุพรรณบุรี	PCI 2

การรับบริการสายสวนหัวใจของผู้ป่วยสิทธิ UC เขต 5 (ครึ่ง)(CAG+PCI)



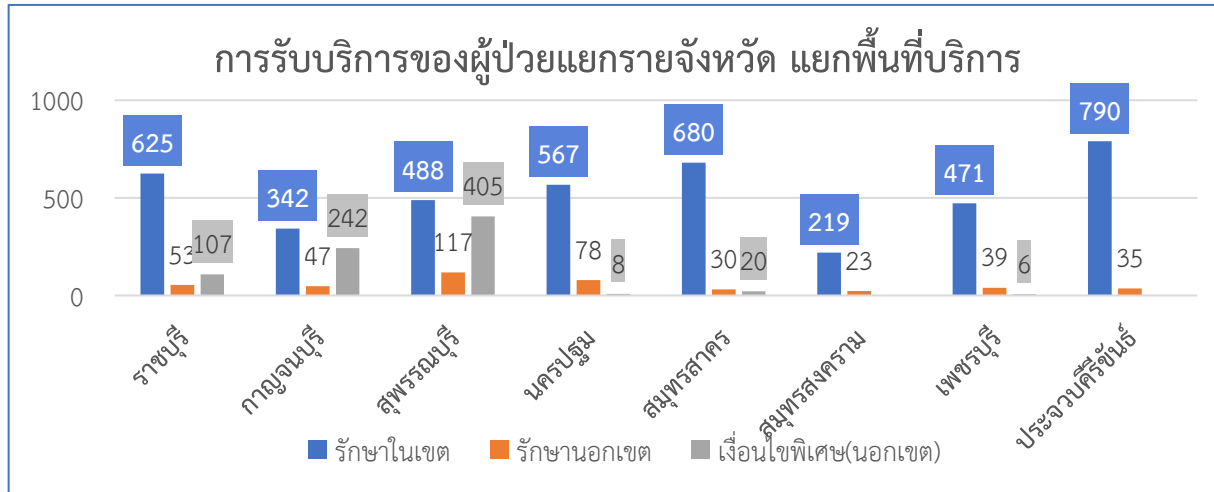
ที่มา : ข้อมูลการชดเชยบริการ ผ่านระบบ eclaim (052565)

การให้บริการสายสวนหัวใจของผู้ป่วยสิทธิ UC เขต 5 ของหน่วยบริการในเขต(ครึ่ง)(CAG+PCI)



ที่มา : ข้อมูลการชดเชยบริการ ผ่านระบบ eclaim (052565)

การรับบริการสายสวนหัวใจของผู้ป่วย UC เขต 5 ปี 2564 แยกรายจังหวัด (ครั้ง)



หน่วยบริการที่ส่งผู้ป่วยออกนอกเขตมากกว่า ร้อยละ 30

HMAINDESCR	ในเขต	นอกเขต	เงื่อนไขพิเศษ	รวม	ร้อยละที่ส่งต่อนอกเขต
รพ.สมเด็จพระปิยะมหาราชาธิบดีเขต			3	3	100.00%
รพ.ทั่วไปขนาดเล็กเฉพาะ		1	1	2	100.00%
รพ.เดิมบางนางบวช	28	7	85	120	76.67%
รพ.ทองผาภูมิ	13		40	53	75.47%
รพ.สามชุก	29	6	78	113	74.34%
รพ.บ่อพลอย	20	3	46	69	71.01%
รพ.บางปลาแม่	34	6	74	114	70.18%
รพ.เจ้าคุณไพฑูริย์พนมทวน	22	4	33	59	62.71%
รพ.อุทอง	57	16	68	141	59.57%
รพ.หนองปรือ	5	2	5	12	58.33%
รพ.ด่านช้าง	34	23	23	80	57.50%
รพ.ศรีประจันต์	39	8	43	90	56.67%
รพ.บ้านโป่ง	115	16	102	233	50.64%
รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19	36	2	34	72	50.00%
รพ.ค่ายสุรสีห์	1	1		2	50.00%
รพ.ด่านมะขามเตี้ย	19	5	11	35	45.71%
รพ.ท่ากระดาน	3	2		5	40.00%
รพ.ห้วยกระเจา เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	22	2	11	35	37.14%
รพ.พหลพลพยุหเสนา	78	16	25	119	34.45%
รพ.สถานพระบารมี	4		2	6	33.33%
รพ.เจ้าพระยาอมราช	106	29	19	154	31.17%
รพ.มะการักษ์	63	5	23	91	30.77%
รพ.ดอนเจดีย์	23	5	5	33	30.30%

การบริการในเขต

จังหวัดที่ผู้ป่วยลงทะเบียน

หน่วยบริการ	ราชบุรี	กาญจนบุรี	สุพรรณบุรี	นครปฐม	สมุทรสาคร	สมุทรสงคราม	*** เพชรบุรี	ประจวบคีรีขันธ์	Grand Total
รพ.กรุงเทพสนามจันทร์โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	2	3		46					51
รพ.เจ้าพระยาอภัยมหาราช			265					1	266
รพ.นครปฐม	1	27	97	501	5				631
รพ.บ้านแพ้ว	2	63	18	1	244			1	329
รพ.ราชบุรี	497	8	1			6	221	2	735
รพ.สมุทรสาคร	120	241	107	19	430	208	17	2	1144
รพ.หัวหิน	3					5	233	783	1025
Grand Total	625	342	488	567	680	219	471	789	4181

1. รับทราบข้อมูลการบริการของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านการทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน และข้อมูลการรับบริการของผู้ป่วยในพื้นที่ เขต 5 ราชบุรี
2. พิจารณาความพอเพียง/ความต้องการของพื้นที่ในการเพิ่มหน่วยบริการประเภทรับส่งต่อเฉพาะด้าน PCI ในจังหวัดที่ยังไม่มีหน่วย เพื่อให้เกิดการเข้าถึงบริการหัตถการ PCI ได้รวดเร็วและมีคุณภาพ ลดการส่งต่อผู้ป่วยที่ต้องทำหัตถการ รักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ออกรนอกเขต