

หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราการจ่ายค่าบริการ
ป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย
และป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

.....

อาศัยอำนาจตามความในประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ ข้อ ๓ และส่วนที่ ๔ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ข้อ ๔๕ ข้อย่อย ๔๕.๑ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) จึงกำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย และป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ภายใต้ค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน(P&P basic services) ตามรายการบริการ(Fee Schedule) ดังนี้

๑. การป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ขอบเขตบริการ

๑. ผู้มีสิทธิ ได้แก่

หญิงไทยที่มีอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี(อายุถึง ๑๙ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน) ทุกสิทธิการรักษา ที่อยู่ในภาวะหลังคลอดหรือหลังแท้งหรือต้องการคุมกำเนิด

๒. เป็นบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ด้วยห่วงอนามัยหรือฝังยาคุมกำเนิด อย่างไม่อย่างหนึ่ง ทั้งกรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยหน่วยบริการสามารถให้บริการได้โดยไม่ต้องผ่านระบบส่งต่อ

๓. หน่วยบริการที่ให้บริการและมีสิทธิรับค่าใช้จ่าย

๑) หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อ

๒) หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ

๑. หน่วยบริการสามารถเบิกค่าบริการได้ ๑ คน ๑ ครั้ง ๑ รายการ ต่อ ๑ ปีงบประมาณ และต้องบันทึกการให้บริการลงในเวชระเบียนประกอบด้วย การวินิจฉัยตาม ICD 10 และการทำหัตถการตาม ICD 9CM ที่ระบุชนิดของการบริการ ได้แก่ บริการห่วงอนามัย หรือบริการฝังยาคุมกำเนิด และพร้อมที่จะให้ตรวจสอบเวชระเบียน หาก สปสช. ร้องขอ

๒. หน่วยบริการที่รับค่าบริการ ไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใด ๆ จากผู้รับบริการ เพิ่มเติม

๓. หากผู้รับบริการมีผลข้างเคียงจากการรับบริการดังกล่าว หรือมีความจำเป็นจะต้องนำห่วงอนามัยหรือยาฝังคุมกำเนิดออกก่อนระยะเวลาที่กำหนด หน่วยบริการต้องให้บริการโดยไม่เก็บค่าใช้จ่ายจากผู้รับบริการ

๔. อัตราค่าชดเชยบริการสำหรับบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในวัยรุ่น เป็นการจัดเพิ่มเติมจากระบบปกติ ทั้งกรณี ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน มีดังนี้

- | | | |
|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| ๑) บริการห่วงอนามัย | จ่ายตามจริงในอัตราไม่เกิน | ๘๐๐ บาทต่อราย |
| ๒) บริการยาฝังคุมกำเนิด | จ่ายตามจริงในอัตราไม่เกิน | ๒,๕๐๐ บาทต่อราย |

วิธีการส่งข้อมูลขอรับค่าบริการและรายงานผลการบริการ

๑. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต ๑ - ๑๒ บันทึกข้อมูลการบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิด) ผ่านโปรแกรม e-Claim (<http://eclaim.nhso.go.th>) ของ สปสช. ดังนี้

รายการบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร	รหัส	ICD-10	ICD-9CM	อัตราจ่าย (บาท)
ใส่ห่วงอนามัย	FP001	Z301	697	800
ฝังยาคุมกำเนิด	FP002	Z308	9923	2,500

รายละเอียดตามเอกสารวิธีการบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในวัยรุ่น หากต้องการแก้ไขข้อมูลขอให้ดำเนินการดังนี้

- กรณีข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบ (ติด C) แก้ไขแล้วส่งเข้าระบบใหม่อีกครั้ง
- กรณีข้อมูลผ่านการตรวจสอบและประมวลผล (ผ่าน A) หากต้องการแก้ไข ดำเนินการผ่านระบบอุทธรณ์ (Appeal) หลังออกรายงาน Statement ตามรอบเดือนที่ส่งข้อมูล แล้วส่งเข้ามาในระบบอีกครั้ง
- ข้อมูลถูกปฏิเสธจ่าย (Deny) ส่งเอกสารอุทธรณ์มาที่ สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. สปสช.ประมวลผลข้อมูลผ่านระบบ e-Claim Seamless เพื่อจ่ายชดเชยบริการเป็นรายกิจกรรม รายเดือน ตามรอบปฏิทินการออก Statement ที่กำหนด โดยสามารถตรวจสอบได้จาก www.nhso.go.th -> nhso Budget -> PPB_ใส่ห่วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิด(มี Link ไปที่ระบบ e-Claim) ซึ่งหน่วยบริการที่รับค่าบริการต้องไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ จากหน่วยบริการตามสิทธิและผู้รับบริการเพิ่มเติม

๓. กรณีที่หน่วยบริการได้รับค่าบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและอัตราค่าใช้จ่ายที่กำหนด ขอให้หน่วยบริการจัดทำเอกสารอุทธรณ์พร้อมแนบหลักฐานภายใน ๓๐ วัน หลังจากการแจ้งค่าใช้จ่ายจาก www.nhso.go.th -> nhso Budget

/๔. หน่วยบริการ...

๔. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต ๑๓ กทม. บันทึกข้อมูลการให้บริการผ่านโปรแกรม BPPDS (Bangkok Promotion & Prevention Database System) ของ สปสช.เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร การจ่ายให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่(อปสช.) กำหนด

๕. กรณี PID ข้าจะ Deny และสามารถอุทธรณ์เป็นเอกสารภายใน ๓๐ กันยายน ของปีถัดไป

๒. การป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย

ขอบเขตบริการ

๑. ผู้มีสิทธิ ได้แก่ หญิงไทยทุกกลุ่มอายุ ทุกสิทธิการรักษา ที่จำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ์ตามเงื่อนไขของกฎหมายอาญาและข้อบังคับแพทยสภา โดยรับบริการได้จากหน่วยบริการที่สมัครใจให้บริการ โดยไม่รวมถึงกรณีดังต่อไปนี้

๑) การยุติการตั้งครรภ์จากกรณีคัดกรองพบว่าทารกในครรภ์มีความผิดปกติในกลุ่มอาการดาวน์และโลหิตจางธาลัสซีเมียให้เบิกจ่ายผ่านระบบบูรณาการ การตรวจคัดกรองหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด National Perinatal Registry Portal NPRP) <http://nprp.nhso.go.th>

๒) การรักษาภาวะ Blighted ovum, Molar pregnancy, Dead fetus in utero

๓) ผู้ป่วยที่มารักษาในกรณี Incomplete abortion

๒. เป็นบริการยุติการตั้งครรภ์ โดยแพทย์ ด้วยวิธีการใช้ยา Medabon® หรือวิธีศัลยกรรม เช่น การใช้กระบอกดูดสุญญากาศ (Manual Vacuum Aspiration: MVA), การใช้เครื่องดูดสุญญากาศไฟฟ้า (Electric Vacuum Aspiration: EVA) อย่างไม่อย่างหนึ่ง ทั้งกรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยหน่วยบริการสามารถให้บริการได้โดยผ่านระบบส่งต่อและไม่ต้องผ่านระบบส่งต่อ

๓. หน่วยบริการที่ให้บริการและมีสิทธิรับค่าใช้จ่าย

๑) หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อ

๒) หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เงื่อนไขและอัตราค่าบริการ

๑. หน่วยบริการสามารถเบิกค่าบริการได้ ๑ คน ๑ ครั้ง ๑ รายการต่อ ๑ ปีงบประมาณ และต้องบันทึกการให้บริการลงในเวชระเบียนประกอบการวินิจฉัยตาม ICD10 และการทำหัตถการตาม ICD9 ที่ระบุชนิดของการบริการ ได้แก่ บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา Medabon® หรือบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีศัลยกรรมเช่นการใช้กระบอกดูดสุญญากาศ (Manual Vacuum Aspiration : MVA), การใช้เครื่องดูดสุญญากาศไฟฟ้า(Electric Vacuum Aspiration : EVA) และพร้อมที่จะให้ตรวจสอบเวชระเบียนหาก สปสช. ร้องขอ

๗๒. หน่วยบริการ...

๒. หน่วยบริการที่รับค่าบริการ ต้องไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใด ๆ จากผู้รับบริการ เพิ่มเติม

๓. หากผู้รับบริการมีผลข้างเคียงจากการรับบริการดังกล่าวหน่วยบริการต้องให้การดูแลรักษาโดยไม่เก็บค่าใช้จ่ายจากผู้รับบริการ

๔. อัตราค่าชดเชยบริการการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย เป็นการจ่ายเพิ่มเติมจากระบบปกติ ทั้งกรณี ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ดังนี้

๑) บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา Medabon[®] จ่ายตามจริงในอัตราไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อราย

๒) บริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยวิธีทางศัลยกรรม จ่ายตามจริงในอัตราไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาทต่อราย

วิธีการส่งข้อมูลขอรับค่าบริการและรายงานผลการบริการ

๑. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต ๑ - ๑๒ บันทึกข้อมูลการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ผ่านโปรแกรม e-Claim (<http://eclaim.nhso.go.th>) ของ สปสช. ดังนี้

รายการบริการยุติการตั้งครรภ์	รหัส	ICD-10	ICD-9CM	อัตราค่าชดเชย (บาท)
ด้วยยา Medabon	AB001	O04.0-O04.9	-	๓,๐๐๐
การใช้กระบอกดูดสุญญากาศ (MVA)	AB002	O04.0-O04.9	69.51	๓,๐๐๐
การใช้เครื่องดูดสุญญากาศไฟฟ้า(EVA)	AB003	O04.0-O04.9	69.51	๓,๐๐๐

ICD-10 Diagnosis codes. O04- Medical abortion Incl.: legal termination of pregnancy, therapeutic termination of pregnancy, therapeutic abortion

ICD-9CM codes 69.51 Aspiration Curettage Of Uterus For Termination Of Pregnancy

รายละเอียดตามเอกสารวิธีการบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการยุติการตั้งครรภ์ (<http://eclaim.nhso.go.th> เมนูดาวน์โหลด) หากต้องการแก้ไขข้อมูลขอให้ดำเนินการดังนี้

- กรณีข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบ (ติด C) แก้ไขแล้วส่งเข้าระบบใหม่อีกครั้ง
- กรณีข้อมูลผ่านการตรวจสอบและประมวลผล (ผ่าน A) หากต้องการแก้ไข ดำเนินการผ่านระบบอุทธรณ์ (Appeal) หลังออกรายงาน Statement ตามรอบเดือนที่ส่งข้อมูล แล้วส่งเข้ามาในระบบอีกครั้ง
- ข้อมูลถูกปฏิเสธจ่าย ส่งเอกสารอุทธรณ์มาที่ สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. สปสช. ประมวลผลข้อมูลผ่านระบบ e-Claim Seamless เพื่อจ่ายชดเชยบริการเป็นรายกิจกรรม รายเดือน ตามรอบปฏิทินการออก Statement ที่กำหนด โดยสามารถตรวจสอบได้จาก www.nhso.go.th ->nhso Budget -> PPB_ยุติการตั้งครรภ์ (มี Link ไปที่ระบบ e-Claim) ซึ่งหน่วยบริการที่รับค่าบริการต้องไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใดๆ จากหน่วยบริการตามสิทธิและผู้รับบริการเพิ่มเติม

๓. กรณีที่หน่วยบริการได้รับค่าบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและอัตราค่าใช้จ่ายที่กำหนด ขอให้หน่วยบริการจัดทำเอกสารอุทธรณ์พร้อมแนบหลักฐานภายใน ๓๐ วันหลังจากการแจ้งค่าใช้จ่ายจาก www.nhso.go.th -> nhso Budget

๔. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต ๑๓ กทม. บันทึกข้อมูลการให้บริการผ่านโปรแกรม BPPDS (Bangkok Promotion & Prevention Database System) ของ สปสช.เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร การจ่ายให้เป็นไปตามที่ สปสช.กำหนด

๕. กรณี PID ซ้ำจะ Deny และสามารถอุทธรณ์เป็นเอกสารภายใน ๓๐ กันยายน ของปีถัดไป

๓. การป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

ขอบเขตบริการ

๑. ผู้มีสิทธิ ได้แก่

หญิงไทยอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป ทุกสิทธิ กรณีหลังยุติการตั้งครรภ์กับหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. เป็นบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร ด้วยห่วงอนามัยหรือฝังยาคุมกำเนิด ใดๆอย่างหนึ่ง ทั้งกรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยหน่วยบริการสามารถให้บริการได้โดยไม่ต้องผ่านระบบส่งต่อ

๓. หน่วยบริการที่ให้บริการและมีสิทธิรับค่าใช้จ่าย

๑) หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อ

๒) หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ

๑. เป็นการให้บริการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

๒. หน่วยบริการสามารถเบิกค่าบริการได้ ๑ คน ๑ ครั้ง ๑ รายการ ต่อ ๑ ปีงบประมาณ และต้องบันทึกการให้บริการลงในเวชระเบียนประกอบด้วย การวินิจฉัยตาม ICD 10 และการทำหัตถการตาม ICD 9CM ที่ระบุชนิดของการบริการ ได้แก่ บริการห่วงอนามัย หรือบริการฝังยาคุมกำเนิด และพร้อมที่จะให้ตรวจสอบเวชระเบียน หาก สปสช. ร้องขอ

/๓.หน่วยบริการ...

๓. หน่วยบริการที่รับค่าบริการ ไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใด ๆ จากผู้รับบริการ เพิ่มเติม
๔. หากผู้รับบริการมีผลข้างเคียงจากการรับบริการดังกล่าว หรือมีความจำเป็นจะต้องนำห้วงอนามัยหรือยาฝังคุมกำเนิดออกก่อนระยะเวลาที่กำหนด หน่วยบริการต้องให้บริการโดยไม่เก็บค่าใช้จ่ายจากผู้รับบริการ
๕. อัตราค่าชดเชยบริการสำหรับบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในหญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ เป็นการจ่ายเพิ่มเติมจากระบบปกติ ทั้งกรณี ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน มีดังนี้

๑) บริการห้วงอนามัย	จ่ายตามจริงในอัตราไม่เกิน	๘๐๐ บาทต่อราย
๒) บริการยาฝังคุมกำเนิด	จ่ายตามจริงในอัตราไม่เกิน	๒,๕๐๐ บาทต่อราย

วิธีการส่งข้อมูลขอรับค่าบริการและรายงานผลการบริการ

๑. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต ๑ - ๑๒ บันทึกข้อมูลการบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห้วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิด) ผ่านโปรแกรม e-Claim (<http://eclaim.nhso.go.th>) ของ สปสช. ดังนี้

รายการบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร	รหัส	ICD-10	ICD-9CM	อัตราจ่าย (บาท)
ใส่ห้วงอนามัย	FP001	Z301	697	800
ฝังยาคุมกำเนิด	FP002	Z308	9923	2,500

รายละเอียดตามเอกสารวิธีการบันทึกข้อมูลการเบิกจ่ายค่าบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวรในหญิงอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป หากต้องการแก้ไขข้อมูลขอให้ดำเนินการดังนี้

- กรณีข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบ (ติด C) แก้ไขแล้วส่งเข้าระบบใหม่อีกครั้ง
- กรณีข้อมูลผ่านการตรวจสอบและประมวลผล (ผ่าน A) หากต้องการแก้ไข ดำเนินการผ่านระบบอุทธรณ์ (Appeal) หลังออกรายงาน Statement ตามรอบเดือนที่ส่งข้อมูล แล้วส่งเข้ามาในระบบอีกครั้ง
- ข้อมูลถูกปฏิเสธจ่าย (Deny) ส่งเอกสารอุทธรณ์มาที่ สำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. สปสช.ประมวลผลข้อมูลผ่านระบบ e-Claim Seamless เพื่อจ่ายชดเชยบริการเป็นรายกิจกรรม รายเดือน ตามรอบปฏิทินการออก Statement ที่กำหนด โดยสามารถตรวจสอบได้จาก www.nhso.go.th -> nhso Budget -> PPB_ใส่ห้วงอนามัย/ฝังยาคุมกำเนิด(มี Link ไปที่ระบบ e-Claim) ซึ่งหน่วยบริการที่รับค่าบริการต้องไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายใด ๆ จากหน่วยบริการตามสิทธิและผู้รับบริการเพิ่มเติม

๓. กรณีที่หน่วยบริการได้รับค่าบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขและอัตราค่าใช้จ่ายที่กำหนด ขอให้หน่วยบริการจัดทำเอกสารอุทธรณ์พร้อมแนบหลักฐานภายใน ๓๐ วัน หลังจากการแจ้งค่าใช้จ่ายจาก www.nhso.go.th -> nhso Budget

๔. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต ๑๓ กทม. บันทึกข้อมูลการให้บริการผ่านโปรแกรม BPPDS (Bangkok Promotion & Prevention Database System) ของ สปสช.เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร การจ่ายให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่(อปสช.) กำหนด

๕. กรณี PID ซ้ำจะ Deny และสามารถอุทธรณ์เป็นเอกสารภายใน ๓๐ กันยายน ของปีถัดไป

การติดต่อประสานงาน

๑. โปรแกรม e-Claim ติดต่อที่ help desk e-Claim โทรศัพท์หมายเลข ๐๒ ๑๔๒ ๓๑๐๐-๓ ในวันและเวลาราชการ
๒. สิทธิประโยชน์ เกณฑ์ เงื่อนไข ติดต่อที่
 - นางสาวจาววี รัตนยศ โทรศัพท์ ๐๘-๔๔๓๘ ๑๘๒๔ E-mail : jarawee.r@nhso.go.th
๓. การจ่ายค่าบริการ ติดต่อที่
 - Help desk โทรศัพท์ ๐๒-๑๔๒ ๓๑๐๐ - ๓

.....