

ที่ สปสช. ๕.๓๗/ว. ๓๒

๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้างสรุปแนวทางและเงื่อนไขการชดเชยการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือที่ สปสช. ๕.๓๗/ว.๔๔๙ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปแนวทางและเงื่อนไขการชดเชยการให้บริการฟื้นฟูฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามทีอ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๕ ราชบุรี แจ้างสรุปแนวทางและเงื่อนไขการชดเชยการให้บริการฟื้นฟูฯ เพื่อให้หน่วยบริการใช้ประโยชน์ พร้อมแจ้างจัดสรรงบประมาณฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ งวดที่ ๒ และ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ นั้น

ในการนี้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๕ ราชบุรี ขอแจ้างสรุปแนวทางและเงื่อนไขการชดเชยการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์มาอีกครั้้ง เพื่อให้หน่วยบริการใช้เป็นแนวทางในการเบิกชดเชยบริการ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้างผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนุสรณ์ ศิริโชติ)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

กลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ

ผู้รับผิดชอบ:นางวิภาวี ตันอนุกุล

โทรศัพท์: ๐๓๒-๓๓๒๕๕๐ ต่อ ๕๔๒๐

โทรศัพท์เคลื่อนที่:๐๘๑-๘๕๘๘๘

สรุปแนวทางและเงื่อนไขการชดเชยการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

กลุ่มเป้าหมายบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ครอบคลุมประชากรผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนี้

1. คนพิการ หมายถึง คนพิการที่ลงทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (รหัสสิทธิย่อย 74)
2. ผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่เจ็บป่วยและมีความจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ
3. ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ หมายถึง

3.1 ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน (sub-acute phase) ต้องมีการวินิจฉัยโรคที่เป็นสาเหตุที่ต้องฟื้นฟูสมรรถภาพ 10 กลุ่มโรค ตามรหัส ICD-10 ที่กำหนด โดยอ้างอิงจาก ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทยและสมาคมเวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย และเป็นการให้บริการต่อเนื่องจากระยะเฉียบพลันภายในระยะเวลาไม่เกิน 3-6 เดือน นับจากวันที่สิ้นสุดระยะเฉียบพลัน และเริ่มได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ไม่ใช่วันที่เริ่มเจ็บป่วย)

3.2 ผู้ป่วยอื่นๆ ที่แพทย์ผู้รักษามีความเห็นว่าจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ทั้งนี้ต้องมีหลักฐานการลงความเห็นของแพทย์ผู้รักษาและข้อมูลประกอบที่เกี่ยวข้อง เก็บไว้ ณ หน่วยบริการเพื่อการตรวจสอบ

4. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง หมายถึง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Bathel ADL index) เท่ากับ หรือ น้อยกว่า 11 คะแนน จากคะแนนเต็ม 20 คะแนน (ต้องระบุค่า ADL ไม่เกิน 11) และไม่ใช่เป็นผู้ที่ได้มีการเบิกจ่าย CP จากงบ LTC

การบริการและเงื่อนไขการบริการ

- ต้องไม่เป็นการบริการในช่วงการ Admit
- การบริการข้ามเขต ต้องเป็นผู้พิการ ที่มีรหัสสิทธิย่อย 74 (ท.74) เท่านั้น
- ทุกการบริการต้องมีรหัสวินิจฉัยโรค และไม่เป็นรหัสวินิจฉัยโรคกลุ่มตรวจคัดกรอง

ลำดับ	รายการ	เงื่อนไขการตรวจสอบ
1	บริการกายอุปกรณ์	เป็นผู้พิการ ที่มีรหัสสิทธิย่อย 74 (ท.74) เท่านั้น
2	บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	
2.1	กายภาพบำบัด	หน่วยบริการต้องมีนักกายภาพบำบัด ที่มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด และให้บริการไม่เกิน 10 คน/วัน หากดูแลผู้ป่วยเฉพาะทางไม่เกิน 6 คน/วัน หากออกเยี่ยมบ้านไม่เกิน 5 คน/วัน
2.2	กิจกรรมบำบัด	หน่วยบริการต้องมีนักกิจกรรมบำบัด ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขากิจกรรมบำบัด

ลำดับ	รายการ	เงื่อนไขการตรวจสอบ
2.3	การแก้ไขการพูด (อรรถบำบัด)	หน่วยบริการต้องมีนักแก้ไขการพูด ตำแหน่งตาม ก.พ. คือ นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย จบปริญญาตรี หรือปริญญาโท สาขาความผิดปกติของการสื่อความหมาย วิชาเอก ความผิดปกติทางภาษาและการพูด และได้รับใบประกอบโรคศิลปะสาขาแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542
2.4	พฤติกรรมบำบัด	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับบริการต้องได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่า มีความผิดปกติทางจิตเวช เช่น Depression (โรคซึมเศร้า) Anxiety (โรควิตกกังวล) Panic disorder (โรคแพนิก) โรควิตกกังวล หรือ มีพฤติกรรมที่มีความผิดปกติที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานประจำวัน เช่น การมีปัญหาควควบคุมอารมณ์โกรธ (dx. รหัสกลุ่มโรค F) - ผู้ให้บริการต้องเป็น 1) จิตแพทย์ / จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น 2) กุมารแพทย์ อนุสาขากุมารเวชศาสตร์พัฒนาการและพฤติกรรม 3) พยาบาลวิชาชีพ ที่มีวุฒิการศึกษา หรืออบรมสาขาเกี่ยวกับจิตเวชและสุขภาพจิต 4) นักจิตวิทยาคลินิก/นักจิตวิทยา ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก
2.5	จิตบำบัด	<ul style="list-style-type: none"> - จิตบำบัดแบบกลุ่ม ไม่เกินกลุ่มละ 12 คน - ผู้รับบริการต้องได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่า เป็นผู้ที่มีปัญหาด้านจิตอารมณ์ หรือ บุคคลที่มีปัญหาด้านพฤติกรรม/อารมณ์ (dx. รหัสกลุ่มโรค F) - ผู้ให้บริการต้องเป็น 1) จิตแพทย์ / จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น 2) นักจิตวิทยาคลินิก/นักจิตวิทยา ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก 3) พยาบาลวิชาชีพ ที่มีวุฒิการศึกษา หรืออบรมสาขาเกี่ยวกับจิตเวชและสุขภาพจิต 4) นักสังคมสงเคราะห์ สำเร็จการศึกษาขั้นต่ำระดับปริญญาตรีและหรือปริญญาโทสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ หรือผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรนักสังคมสงเคราะห์จิตเวช
2.6	การฟื้นฟูการได้ยิน	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ให้บริการต้องเป็น 1) นักโสตสัมผัสวิทยาหรือผู้เชี่ยวชาญด้านการได้ยิน 2) แพทย์ โสต ศอ นาสิก - หน่วยบริการต้องขึ้นทะเบียนให้บริการเครื่องช่วยฟัง

ลำดับ	รายการ	เงื่อนไขการตรวจสอบ
2.7	การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการเห็น	- ผู้รับบริการต้องเป็นผู้พิการ ที่มีรหัสสิทธิย่อย 74 (ท.74) เท่านั้น - ผู้ให้บริการต้องเป็น 1) จักษุแพทย์ (Ophthalmologist) 2) พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา (Ophthalmic nurse) 3) นักทัศนมาตร (Optometrist) 4) ผู้ให้บริการอุปกรณ์เครื่องช่วยสายตาเลื่อนราง (Low vision assistance / optician)
2.8	การส่งเสริมพัฒนาการ บริการช่วยเหลือระยะแรกเริ่ม (Early Intervention)	- ผู้รับบริการต้องได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่า เป็นเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า และอยู่ในช่วงอายุ แรกเกิด – 5 ปี - ผู้ให้บริการ ต้องเป็นตามที่ สปสช. กำหนด (รายละเอียดตามรวบรวมกฎ ระเบียบ ข้อบังคับฯ)
2.9	Phenol Block	ผู้ให้บริการต้องเป็นแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมการฉีดสาร Phenol Block เช่น แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู เป็นต้น

หมายเหตุ

- อ้างอิง คู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และรายละเอียดตามรวบรวมกฎ ระเบียบ ข้อบังคับและเอกสารสำคัญประกอบการดำเนินงานบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ผู้รับผิดชอบศึกษาเอกสาร รายละเอียดตามรวบรวมกฎ ระเบียบ ข้อบังคับฯ ประกอบการบริการ

กำหนดการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวด	ข้อมูลบริการ	สปสช. เขต ส่งเอกสารเบิกเงิน
1	มิถุนายน – กันยายน 2561	พฤศจิกายน 2561
งวด	ข้อมูลที่ส่ง (sent date)	สปสช. เขต ส่งเอกสารเบิกเงิน
2	ตุลาคม – ธันวาคม 2561	กุมภาพันธ์ 2562
3	มกราคม – มีนาคม 2562	พฤษภาคม 2562
4	เมษายน – มิถุนายน 2562	สิงหาคม 2562
5	กรกฎาคม – สิงหาคม 2562	กันยายน 2562

กรณีการบริการเดือนกันยายน ๒๕๖๒ จะเป็นการบันทึกข้อมูลส่ง (sent date) ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๒