



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่

เลขที่ ๖ อาคารสำนักงานปราชญ์ เขต ๕ ชั้น ๒ ถนนพหลโยธิน ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

โทรศัพท์ ๐-๕๓๒๘-๕๓๕๕ โทรสาร ๐-๕๓๒๘-๕๓๖๔ http://chiangmai.nhso.go.th

ที่ สปสช.๕.๓๑ / ๒.๗๘๖

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

งานทะเบียนราษฎร

เลขที่ 1057

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

วันที่ 15 พ.ย. 2561

วันที่ 15 พ.ย. 2561

เวลา 16.00

เรื่อง แจ้งเป้าหมายและแนวทางการบริหารจัดการการจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปิงปประมาณ ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

อ้างถึง ๑. คู่มือบริหารกองทุน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปิงปประมาณ ๒๕๖๒

๒. รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (เชียงใหม่) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ตารางจัดสรรเป้าหมายการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปิงปประมาณ ๒๕๖๒ เขต ๑ เชียงใหม่

๒. แนวทางการบริหารจัดการการจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปิงปประมาณ ๒๕๖๒

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีนโยบายในการบริหารจัดการการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปิงปประมาณ ๒๕๖๒ และมีแนวทางการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปิงปประมาณ ๒๕๖๒ และการจัดสรรเป้าหมายที่ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจาก คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (เชียงใหม่) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ ดังเอกสารอ้างถึง ๑ และ ๒ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑ เชียงใหม่ จึงขอแจ้งเป้าหมายและแนวทางการบริหารจัดการการจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปิงปประมาณ ๒๕๖๒ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

สปสช. เขต ๑ เชียงใหม่

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อพิจารณาและเสนอแนวทางการบริหาร
จัดการการจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรองและ
ตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปิงปประมาณ
๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
เห็นควรแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป
คณ.สส. ทาง web ดำเนินการต่อไป

๒๖/๑๑/๖๑

(นายเต็มชัย เต็มยิ่งยง)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑ เชียงใหม่

กลุ่มงานยาเวชภัณฑ์และวัคซีน

ผู้รับผิดชอบ ญญ.สรณัญญา สุนันตะ โทร ๐๙๐๑๙๙๕๑๔๒

E-mail : saranya.s@nhso.go.th

(นายนิพนธ์ วัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

๑๓ พ.ย. ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๑. เป้าหมายการจัดสรรงบประมาณการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วย Fit test ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เขต ๑ เชียงใหม่

ลำดับ	จังหวัด	Fit test (ราย)
๑	เชียงใหม่	๒๘,๔๑๘
๒	เชียงใหม่	๒๘,๓๙๘
๓	น่าน	๘,๖๖๕ *
๔	พะเยา	๙,๗๘๔
๕	แพร่	๙,๑๑๙
๖	แม่ฮ่องสอน	๓,๑๕๐
๗	ลำปาง	๑๘,๙๑๕
๘	ลำพูน	๑๐,๖๙๒
รวม		๑๓๑,๙๑๘

โดยเป้าหมายเหลือปรับเกลี่ยระดับเขต ๑๔,๗๗๗ ราย (ปรับเกลี่ยหลังไตรมาส ๒)

๒. เป้าหมายการตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เขต ๑ เชียงใหม่ เป็นเป้าหมายรวมระดับเขต ๑ เชียงใหม่

๒.๑ เป้าหมายColonoscopy	๒,๕๐๐	ราย
๒.๒ Colonoscopy & Polypectomy	๔๔	ราย
๒.๓ เป้าหมาย Biopsy	๘๗๗	ราย

**แนวทางการบริหารจัดการการจ่ายค่าบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2562**

โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่เป็นโรคมะเร็งที่พบได้บ่อยเป็นอันดับต้นๆในคนไทย และอุบัติการณ์เพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ในปัจจุบัน ผลการศึกษาทางวิชาการพบว่า การตรวจคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่สำหรับกลุ่มเสี่ยงตามแนวทางเวชปฏิบัติทำให้ตรวจพบความผิดปกติและรักษาได้ตั้งแต่ในระยะก่อนเป็นมะเร็งหรือเป็นมะเร็งระยะเริ่มแรก ซึ่งพบว่าสามารถลดอัตราการเสียชีวิต และเพิ่มคุณภาพชีวิตจากโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้อย่างชัดเจน

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ในกลุ่มประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า อายุ 50-70 ปี

1.2 ลดอัตราการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม

1.3 ส่งเสริมให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่อและดูแลต่อเนื่อง โดยมีเครือข่ายของหน่วยบริการในระดับพื้นที่ดูแลอย่างต่อเนื่อง

2. วงเงินงบประมาณ

ปีงบประมาณ 2562 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้รับจัดสรรงบค่าบริการผู้ป่วยนอกจำนวน เท่ากับ 2.31 บาทต่อผู้มีสิทธิ (112,208,250 บาท) เป็นค่าบริการสำหรับบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ให้แก่ประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติช่วงอายุ 50-70 ปี

3. เป้าหมาย

3.1 ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี FIT test	จำนวน 1,276,000 ราย
3.2 ตรวจยืนยันด้วย Colonoscopy	จำนวน 24,270 ราย
3.3 ตัดและตรวจชิ้นเนื้อ (Biopsy)	จำนวน 8,490 ราย
3.4 ตรวจยืนยันด้วย Colonoscopy with Polypectomy	จำนวน 425 ราย

4. ขอบเขตบริการ

4.1 ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี FIT test ในกลุ่มประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อายุ 50-70 ปี ณ วันรับบริการ (นับตาม พ.ศ.เกิด) โดยกำหนดค่า Cut off ที่ 100 ng/mL

4.2 ตรวจยืนยันและวินิจฉัยด้วยการส่องกล้อง (Colonoscopy) บริการตัดติ่งเนื้อ (Polypectomy) และบริการตัดและส่งตรวจชิ้นเนื้อ (Biopsy) ในกลุ่มประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อายุ 50-70 ปี ที่มีผลตรวจ FIT test เป็นบวก

หมายเหตุ : ในกลุ่มที่มีอาการแสดง ให้เบิกจากระบบบริการปกติของ สปสช. (ระบบ IP หรือระบบ OP Refer)

5. เงื่อนไข และหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย

5.1 การจ่ายค่าใช้จ่ายบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2562 แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

5.1.1 ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการตรวจคัดกรองอุจจาระด้วยวิธี FIT test จำนวน 0.92 บาทต่อผู้มีสิทธิบริหารจัดการระดับเขต โดยจัดสรรเงินเป็น Global budget ระดับเขต ตามจำนวนผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนที่อายุ 50-70 ปี โดยใช้ข้อมูล ณ วันที่ 1 เมษายน 2561 และความสามารถในการให้บริการแต่ละเขต ยกเว้นผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนกับกรมแพทยทหารเรือและกรมแพทยทหารอากาศ ซึ่งเป็นกลุ่มผู้มีสิทธิที่ไม่ได้อยู่ในเป้าหมาย และ ให้ปรับเกลี่ยค่าใช้จ่ายให้กับ Global budget ระดับเขตของเขต 1 ถึงเขต 13 ตามจำนวนผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนที่อายุ 50-70 ปี ของแต่ละเขต โดยแนวทางการจ่ายค่าใช้จ่ายให้จ่ายหน่วยบริการตามแผนการดำเนินการที่ผ่านความเห็นชอบจาก สปสช.

5.1.2 ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการการตรวจยืนยันและการรักษาเบื้องต้น (การตรวจด้วยส่องกล้องพร้อมยาที่เกี่ยวข้อง การบริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อเพื่อยืนยัน และการบริการตัดตึงเนื้อ (Polypectomy)) จำนวน 1.39 บาทต่อผู้มีสิทธิ บริหารจัดการระดับประเทศแบบมีการกำหนดเป้าหมายระดับเขต และสปสข.สามารถปรับเปลี่ยนเป้าหมายระดับเขตได้ตามผลงานบริการ

5.2 แนวทางดำเนินงาน

5.2.1 สปสข.ส่วนกลาง ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์ และ Service Plan สาขาโรคมะเร็ง กำหนดแนวทางเวชปฏิบัติหรือแนวทางดำเนินการ การตรวจคัดกรองตรวจยืนยัน และการส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษามะเร็งลำไส้ใหญ่ กำหนดระบบข้อมูลและการรายงานผลการดำเนินการ

5.2.2 สปสข.เขต ร่วมกับ กลไกเขตบริการสุขภาพ (คณะทำงาน5x5) หรือ Service Plan มะเร็ง หรือสาขาที่เกี่ยวข้องระดับเขต และเครือข่ายหน่วยบริการ ร่วมกันกำหนดแนวทาง และจัดทำแผนการดำเนินการจัดบริการระดับเขตเสนอ อปสข. ให้ความเห็นชอบ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๑ และให้มีผลดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ รายละเอียด ดังนี้

- 1) กำหนดเป้าหมายและพื้นที่ ดำเนินการ
- 2) กำหนดเครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยบริการหลักและหน่วยบริการในเครือข่ายที่เข้าร่วมให้บริการคัดกรอง
- 3) กำหนดเป้าหมายรายหน่วยบริการและกระจายเป้าหมาย โดยสามารถปรับเปลี่ยนเป้าหมายภายในเขตได้
- 4) กำหนดแผนและแนวทางดำเนินการ แนวปฏิบัติการให้บริการและระบบการส่งต่อเพื่อการตรวจยืนยัน
- 5) กำหนดให้หน่วยบริการที่ได้รับเป้าหมายดำเนินการ ภายใต้แผนการดำเนินการจัดบริการระดับเขต

คำนึงถึงประสิทธิภาพและการบรรลุผลงานตามเป้าหมาย โดยระบุรายชื่อหน่วยบริการที่ร่วมจัดบริการและงบประมาณตามเป้าหมายที่กำหนด พร้อมทั้งระบุระยะเวลาตั้งแต่เริ่มต้นดำเนินการให้บริการ ถึงวันที่ 30 กันยายน 2562

6) กำกับติดตามและรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานตามแนวทางที่ส่วนกลางกำหนด โดยมีการตรวจสอบข้อมูลว่าดำเนินการจริงและไม่เบี่ยงเบนกับรายการอื่น

5.3 การจ่ายค่าใช้จ่ายให้หน่วยบริการ

5.3.1 ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการคัดกรองอุจจาระ ด้วยวิธี FIT test จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา ไม่เกิน 35 บาทต่อราย ภายใต้ Global budget ระดับเขต ตามจำนวนเป้าหมายที่ได้รับจัดสรรตามแผนการดำเนินการระดับเขตที่ผ่านความเห็นชอบของ อปสข. หรือจ่ายตามข้อตกลงดำเนินงานตามโครงการหรือจ่ายตามโครงการ ภายใต้แผนการดำเนินการระดับเขตที่ผ่านความเห็นชอบของ อปสข.

ทั้งนี้ กรณีที่ผลการดำเนินงานได้ต่ำกว่าเป้าหมายรายเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะนำไปเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาการจัดสรรในปีต่อไป

5.3.2 ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการตรวจยืนยันด้วยการส่องกล้องพร้อมยาที่เกี่ยวข้อง การตัดและตรวจชิ้นเนื้อเพื่อยืนยัน และการตัดตึงเนื้อ (Polypectomy) โดยจ่ายให้หน่วยบริการตามผลงานจริงแบบ fee schedule จากข้อมูลระบบ 43 แฟ้ม ที่ไม่เข้าซ้อนกับการเบิกจ่ายจากค่าบริการผู้ป่วยใน ค่าบริการการผ่าตัดแบบวันเดียว (One Day Surgery) ค่าบริการผู้ป่วยนอกส่งต่อ (PO Refer) ส่วนกรณีผู้ป่วยต้องนอนโรงพยาบาลเมื่อมีข้อบ่งชี้หรือมีภาวะแทรกซ้อนให้เบิกค่าใช้จ่ายจากงบบริการผู้ป่วยในตาม DRGs) โดยกำหนดอัตราจ่ายแบบผู้ป่วยนอก ดังนี้

- 1) ค่าตรวจยืนยันด้วย Colonoscopy อัตรา ไม่เกิน 2,500 บาทต่อราย
- 2) ค่าตัดและตรวจชิ้นเนื้อ Biopsy อัตรา ไม่เกิน 660 บาทต่อราย
- 3) ค่าตรวจยืนยันด้วย Colonoscopy with Polypectomy อัตราไม่เกิน 3,300 บาทต่อราย และค่าตรวจชิ้นเนื้อ อัตรา ไม่เกิน 660 บาทต่อราย

ทั้งนี้ สามารถปรับเปลี่ยนเป้าหมายภายในเขตและระหว่างเขตได้ เมื่อสิ้นสุดไตรมาส 2

6. การบันทึกข้อมูล

หน่วยบริการบันทึกข้อมูลการให้บริการได้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 ตามระบบฐานข้อมูล 43 แฟ้ม ที่สถาบันมะเร็งแห่งชาติกำหนด ร่วมกับศูนย์เทคโนโลยี กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยรหัสหัตถการการคัดกรอง FIT test และหัตถการการตรวจยืนยัน Colonoscopy polypectomy และ Biopsy สำหรับให้หน่วยบริการบันทึก ใน 43 แฟ้ม มาตรฐาน ที่สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ ได้แก่

45.23	= Colonoscopy
45.42	= Colonoscopy with polypectomy
45.25	= Colonoscopy with biopsy of colon
1B0060	= ตรวจคัดกรองความเสี่ยง/โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้ผลปกติ
1B0061	= ตรวจคัดกรองความเสี่ยง/โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ได้ผลผิดปกติ
Z12.1	= ผล Colonoscopy ปกติ
K63.5	= Polyp of colon
K57.3,K51	= Non Polyp
C18-C20	= วินิจฉัยว่าเป็น CA

7. ขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณ

7.1 สำนักบริหารสารสนเทศการประกัน (สำนัก IT) ประมวลผลข้อมูลบริการจากระบบข้อมูล 43 แฟ้ม ส่งให้ สปสช.เขต ทุกเดือน โดยครั้งแรกจะส่งให้ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๑ หลังจากนั้นจะส่งให้ทุกเดือน

7.2 กรณีบริการตรวจยืนยัน Colonoscopy Polypectomy และ Biopsy สำนัก IT ส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบ Seamless for DMIS และตั้งฎีกาเบิกจ่ายให้หน่วยบริการทุกเดือน โดยในครั้งแรกจะประมวลผลจ่ายในเดือนกุมภาพันธ์ 2562 หลังจากนั้นจะประมวลผลจ่ายทุกเดือน

7.3 กรณีบริการตรวจคัดกรองโดย Fit test ให้จ่ายตามแผนการดำเนินการระดับเขต ที่ผ่านความเห็นชอบของ สปสช. หรือเลือกจ่ายตามข้อตกลงดำเนินงานตามโครงการ หรือจ่ายตามโครงการได้ตามความเหมาะสม

ทั้งนี้ กรณีค่าบริการตรวจคัดกรองโดย Fit Test ที่จ่ายตามข้อตกลงดำเนินงานตามโครงการหรือจ่ายตามโครงการ หากดำเนินการเบิกจ่ายไม่ทันในปีงบประมาณ สามารถนำข้อตกลงดำเนินงานตามโครงการหรือโครงการมาใช้ในการกันเงินเหลือปีได้ ส่วนกรณีค่าบริการตรวจยืนยัน ในการประมวลผลจ่ายไตรมาสที่ 4 สปสช. จะประมวลผลจากการส่งข้อมูลถึงสิ้นเดือนสิงหาคม 2562 กรณีที่ส่งข้อมูลไม่ทันภายในสิ้นเดือนสิงหาคม 2562 ให้หน่วยบริการส่งข้อมูลในระบบข้อมูล 43 แฟ้ม หลังสิ้นปีงบประมาณ 2562 แต่ไม่เกินไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563 เพื่อประมวลผลจ่ายรวมกับไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ 2563

8. การจ่ายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร

การจ่ายสำหรับบริการคัดกรองด้วยวิธี Fit Test อาจปรับอัตราจ่ายได้ในระดับหน่วยบริการประจำ (CUP) รวมทั้งสามารถกำหนดการจ่ายตามผลงานบริการได้ ภายใต้ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2562 โดยผ่านความเห็นชอบของ สปสช.

9. การรายงานผลการดำเนินงาน

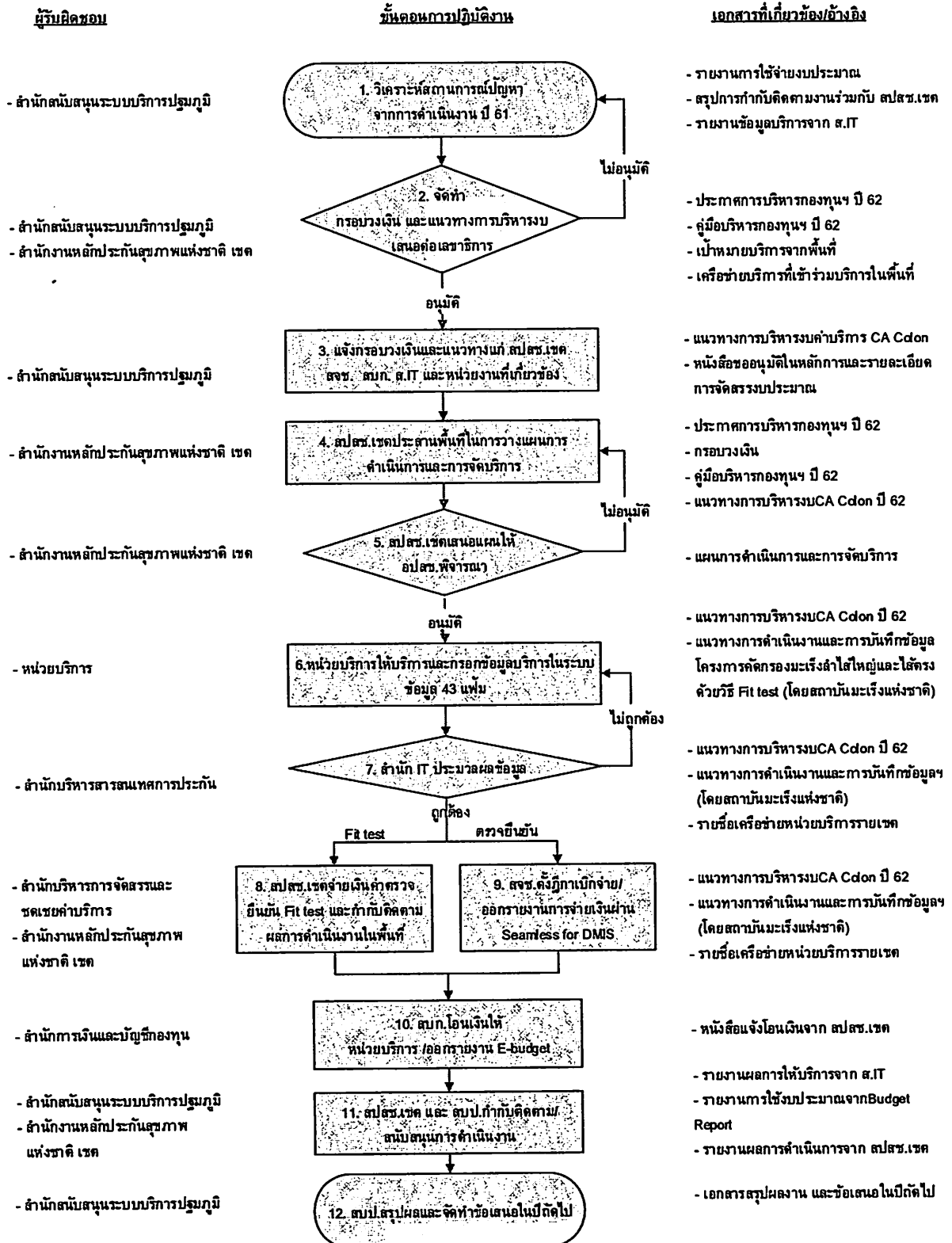
9.1 สปสช.เขตดำเนินการรายงานผลการดำเนินงาน ต่อ สปสช.ส่วนกลาง ทุก ไตรมาส

9.2 สปสช.เขตและคณะกรรมการเขตสุขภาพ 5x5 ร่วมกับ Service Plan สาขามะเร็ง หน่วยบริการคู่สัญญา ร่วมกันประเมินผลการดำเนินงาน พร้อมปรับแก้เป้าหมายและวิธีการทำงานให้สอดคล้องกับศักยภาพของหน่วยบริการในพื้นที่ภายในเขต เพื่อให้บรรลุเป้าหมายบริการที่ได้รับจัดสรร พร้อมทั้งแจ้งผลการปรับแก้เป้าหมาย(ถ้ามี) และแผนการดำเนินงานของเขตให้กับ สปสช.ส่วนกลาง ภายในเดือนเมษายน 2562

9.3 สปสช.ส่วนกลางรวบรวมและประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวมของทั้งประเทศ ทุกไตรมาส และนำเสนอต่อผู้บริหารและคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องเพื่อกำกับติดตามและสนับสนุนให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย

ผังรูปภาพสรุปขั้นตอนการดำเนินงาน

ผังการบริหารการจัดสรรค่าบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่



10. บทบาทหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการติดตามกำกับและประเมินผล

10.1 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ สนับสนุนและกำกับติดตามเชิงวิชาการ และผลงานบริการ ร่วมกับ Service Plan สาขาโรคมะเร็ง

10.2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ประสานงานและกำกับติดตามเชิงบริหารจัดการ ร่วมกับ สปสช. กลาง

10.3 ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข คณะทำงาน 5x5 และservice Plan ร่วมกับ อปสช./อนุกรรมการ ควบคุมคุณภาพ และสปสช.เขต กำกับ ติดตามระดับพื้นที่
