

การปรับปรุงระบบเบิกจ่ายหน่วยไตเทียม สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

การเบิกจ่าย ESA และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
ในหน่วยไตเทียมสถานพยาบาลเอกชน พ.ศ. 2562

การลงทะเบียนผู้ป่วย ESRD ที่ต้องทำ HD

ลงทะเบียนกลุ่มโรคเฉพาะ CORT
ที่จอ “ขอหนังสือรับรองสิทธิ”

ขอสงวนลิขสิทธิ์ทางเว็บไซต์ของสิทธิ
สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
สกส. พลเรือน (10000)

จำนวนการใช้งาน 627 ครั้ง
เวลาใช้งานล่าสุด 22/07/2019 10:16:03

เลขประจำตัวประชาชน: 1101701882063

ชื่อ: ปาระกิจ ก้องมณีคุณ

สิทธิ์: ปานาญ "กรมบัญชีกลาง"
ตามสัญญาที่ 1 มิติสิทธิ์เป็นประโยชน์ต่อ
22/07/2562 มิติสิทธิ์

ประเภท: ลงข้อมูลประเภทที่จะขอลงทะเบียน/เลขบัญชีเพื่อลงทะเบียนสิทธิ
HN วันที่ลงทะเบียน: ลงทะเบียนแล้วเฉพาะ (CORT, ...)
OPD ☐ 22/07/2562 เริ่มใช้ 04/05/2561 ลงทะเบียน

ผู้ป่วย: ผู้ป่วยนอกกลุ่มสิทธิไม่ลงทะเบียนใน ร.พ. นี้

เลขประจำตัวประชาชน: 3101701882063

ชื่อ: ปาระกิจ ก้องมณีคุณ

สิทธิ์: ปานาญ "กรมบัญชีกลาง"
ตามสัญญาที่ 1 มิติสิทธิ์เป็นประโยชน์ต่อ
22/07/2562 มิติสิทธิ์

ประเภท: ลงข้อมูลประเภทที่จะขอลงทะเบียน/เลขบัญชีเพื่อลงทะเบียนสิทธิ
HN วันที่ลงทะเบียน: ลงทะเบียนแล้วเฉพาะ (CORT, ...)
OPD ☐ 22/07/2562 เริ่มใช้ 04/05/2561 ลงทะเบียน

HN วันที่ เวลา ลงทะเบียน: ลงทะเบียนแล้วเฉพาะ (CORT, ...)
IPD ☐ AN

ขอสงวนลิขสิทธิ์ทางเว็บไซต์ของสิทธิ
สวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ

ขอสงวนลิขสิทธิ์

การส่งต่อผู้ป่วย

แพทย์ผู้รักษาในสถานพยาบาลของรัฐพิจารณาและส่งต่อผู้ป่วย
สิทธิข้าราชการ ไปทำ HD ที่หน่วยไตเทียม ร.พ. เอกชน

- ผู้ป่วยได้รับเอกสารสำหรับส่งต่อ
 - เอกสารข้อมูลประวัติการเจ็บป่วย, การรักษา และวัตถุประสงค์การส่งต่อ
 - แบบส่งต่อ – และมีบันทึกในระบบเครือข่าย
- ผู้ป่วยลงทะเบียนรักษาที่หน่วยไตเทียมเอกชน
 - แสดงเอกสารข้างต้น

เป็นแนวปฏิบัติที่ดีอยู่แล้ว ไม่มีปัญหา ขั้นตอนนี้ไม่มีการปรับเปลี่ยน

การรับผู้ป่วยส่งต่อ

ผู้ป่วยลงทะเลบริเวณที่หน่วยไตเทียม ใช้แบบส่งต่อประจำ

[illegible]

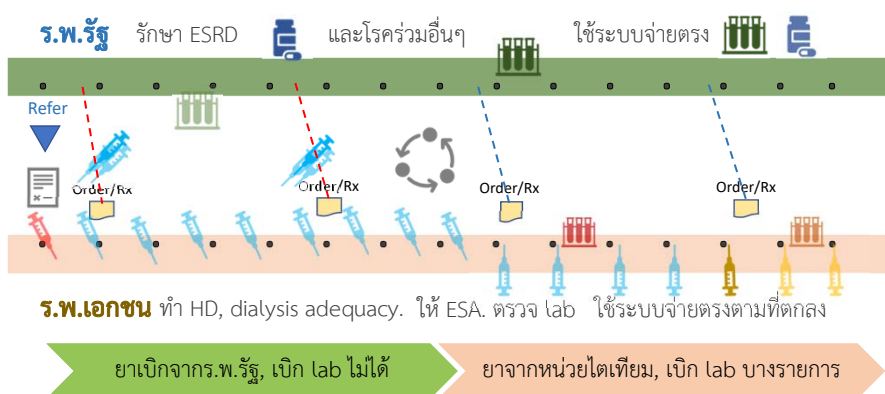
การต่ออายุการส่งต่อ

- ไม่ต้องต่ออายุการขอส่งต่อทุก 6 เดือนอีก
- การติดตามการรักษา HD และผู้ป่วยมีเอกสารสั่งการรักษาส่งให้เป็นระยะ เพียงพอว่ายังคงส่งต่ออยู่
- หากร.พ.จะหยุดส่งต่อทำ HD ย่อมแนะนำผู้ป่วยได้อยู่แล้ว

หมายเหตุ:

หากขาดการติดต่อเกินกว่า 12 เดือน ให้สถานพยาบาลส่งต่อใหม่อีกครั้ง

การรักษา ESRD+HD กรณีส่งต่อระหว่างร.พ.รัฐ/เอกชน



เริ่มประมาณ ม.ค. 63
ช่วงเปลี่ยนผ่านตั้งแต่ พ.ย. 62

ใบสั่ง/คำสั่งการให้ยา ESA

การให้ยาเป็นไปตามคำสั่ง/ใบสั่งยาของแพทย์ผู้ดูแลในร.พ.รัฐ

- หน่วยไตเทียมบริหารจัดการจัดหาและให้ยา ESA แก่ผู้ป่วย
- กรณีที่ต้องใช้ยาเป็นรูปแบบและหรือยาชื่อการค้าอื่นแทน ให้หน่วยไตเทียมแจ้งและขออนุมัติจากแพทย์ผู้สั่ง ตามแนวเวชปฏิบัติที่ถูกต้อง

มาตรการสำคัญ

ผู้ป่วย HD เบิกจ่ายตรง ESA ไม่ได้. ให้เบิกผ่านโปรแกรม HD เท่านั้น

หน่วยไตเทียมจัดหาให้ ไม่ใช่ผู้ป่วย ชื้อ/รับยาจากห้องยา

รายการยา ESA ที่ใช้ในระบบเบิก

ชื่อยา	อัตรา(บาท)	ต่อขนาด
Epiao	216	
Epokine	240	
Eporon	300	
Eposis	668	
Eprex	1472	@4000iu
Espogen	448	
Hema-Plus	260	
Hemax	568	
Hypercrit	368	
Recormon	1620	@5000iu
NESP	2622	@30ug
Micera	6000	@75ug

มีการตรวจสอบและติดตามราคายาในตลาด
รายการยาและอัตราเบิกได้ จะมีการปรับปรุง
เป็นระยะ

* ยาดัชนีอื่น ที่ไม่มีการเบิก

Binocrit, Bioyotin, Eritrogen, Eritromax,
Hemapo, Renogen ...

ค่ายาที่เบิก =

(ขนาดที่ใช้/ขนาดของอัตราเบิก) x อัตรา

ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เป็นการตรวจที่ใช้ติดตามผลของการรักษาที่ทำเป็นระยะ จึงกำหนดให้เป็นรายการที่จ่ายตรงเพิ่มเติมในหน่วยไตเทียมเอกชน เพื่อลดภาระการผู้ป่วยต้องไปตรวจที่สถานพยาบาลของรัฐ สำหรับการส่งตรวจอื่น ๆ ยังให้ส่งตรวจที่สถานพยาบาลของรัฐ

รายการ	อัตรา
Hematocrit (centrifuged)	30
CBC	90
Creatinine	40
Phosphate (Phosphorus)	50

ส่งตรวจไม่เกิน 2 ครั้ง/4 สัปดาห์
ส่งตรวจเพิ่มได้ในกรณีที่จำเป็น
(ระบบเบิกจะมี monitor)

บันทึกการส่งตรวจและ
ขอเบิกในโปรแกรม HD

แนวทางการบันทึกข้อมูลเบิก

ขบวนการบำบัดทดแทนไต : 2.4.0 (0000)โรคไตเรื้อรัง *** HD สึกเก่าๆ ***

config **ส่นาเวป้า** 12/07/2562 11:06:06

การตรวจหา HD ปัจจุบัน การตรวจหาอื่น บันทึกการตรวจ บันทึกการตรวจ การส่งข้อมูล

U hk ชื่อ เริ่ม wt b bp s/d เบื้อง wt e bp s/d en cm b fx nd bfr uf vt vc erp ทดขนาด แพทย์ ว

04 10660 000013927 ทวี พลตาล ใช้สิทธิ์ 3.5.5.0 บัญชี OPD ☑ ส่งไฟล์ ☑ ส่งไฟล์ **Doc**

ส่งประวัติ **Date** **Time** **Wt. kg.** **BP mmHg** **โรค**

วัน 15/07/2562 15:19 54.0 0 0 **Hct ใหม่**

จำนวน / / 00:00 0.0 0 0 **โรค**

HD **VA** **Other**

membrane type **disolver type** **old flow Rate**

☐ unamb cellul ☒ low flux 0 ml/min

☐ sub cellul ☐ high flux

☐ synthetic ☐ dial hi flux

ultrafiltration

new dialyzer **HD mode** **C chronic**

☐ Y ☐ N Spec Cond **0.0** Kg.

เด็กเพิ่ม +

Low mol wt heparin 0 **IV Iron** 0 **Blood transfusion** 0

Parenteral nutrition 0 **Dbl lumen catheter** 0

Human albumin 0 **Lab & Xray** 0

รวมเด็กเพิ่ม 200

รวมเด็ก 2200

12	13	14	15	16	17	18	19	20
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM

☑ ส่งไฟล์ ☑ ส่งไฟล์ **Doc**

ใช้สิทธิ์ บัญชี **Doc**

ส่งประวัติ **Date** **Time** **Wt. kg.** **BP mmHg** **โรค**

วัน 15/07/2562 15:19 54.0 0 0 **Hct ใหม่**

จำนวน / / 00:00 0.0 0 0 **โรค**

HD **VA** **Other**

membrane type **disolver type** **old flow Rate**

☐ unamb cellul ☒ low flux 0 ml/min

☐ sub cellul ☐ high flux

☐ synthetic ☐ dial hi flux

ultrafiltration

new dialyzer **HD mode** **C chronic**

☐ Y ☐ N Spec Cond **0.0** Kg.

เด็กเพิ่ม +

Low mol wt heparin 0 **IV Iron** 0 **Blood transfusion** 0

Parenteral nutrition 0 **Dbl lumen catheter** 0

Human albumin 0 **Lab & Xray** 0

รวมเด็กเพิ่ม 200

รวมเด็ก 2200

12	13	14	15	16	17	18	19	20
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM
> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM	> AM

☑ ส่งไฟล์ ☑ ส่งไฟล์ **Doc**

ใช้สิทธิ์ บัญชี **Doc**

ส่งประวัติ **Date** **Time** **Wt. kg.** **BP mmHg** **โรค**

วัน 15/07/2562 15:19 54.0 0 0 **Hct ใหม่**

จำนวน / / 00:00 0.0 0 0 **โรค**

HD **VA** **Other**

membrane type **disolver type** **old flow Rate**

☐ unamb cellul ☒ low flux 0 ml/min

☐ sub cellul ☐ high flux

☐ synthetic ☐ dial hi flux

ultrafiltration

new dialyzer **HD mode** **C chronic**

☐ Y ☐ N Spec Cond **0.0** Kg.

เด็กเพิ่ม +

Low mol wt heparin 0 **IV Iron** 0 **Blood transfusion** 0

Parenteral nutrition 0 **Dbl lumen catheter** 0

Human albumin 0 **Lab & Xray** 0

รวมเด็กเพิ่ม 200

รวมเด็ก 2200

12	13	14	15	16	17	18	19	20
> AM</								

แนวทางการบันทึกข้อมูลเบิก

[illegible]

Hemodialysis service desktop

ติดต่อกับเครือข่าย

รายการเบิก,
ฐานข้อมูล, ทะเบียน,
รายงาน

บัตร + EDC
ยืนยันการให้บริการ
แจ้งค่าใช้จ่าย

การเบิกค่ารักษาผ่าน EDC + โปรแกรม HD

- ใช้บัตรฯ + EDC เมื่อเข้าและออก

- โปรแกรมแสดงค่าฟอกเลือดและค่ายา EPO ที่บันทึกไว้ และติดต่อรับส่งข้อมูลเบิกให้

- บันทึกการรักษาส่วนอื่นๆ ที่มี จัดส่งเพิ่มข้อมูลตามวิธีปัจจุบัน (หน่วยไตเทียมที่บันทึกข้อมูล HD นอกสถานที่?)

The screenshot shows a medical software interface. At the top, there's a blue header with the text 'การเบิกค่ารักษาผ่าน EDC + โปรแกรม HD'. Below this, there's a window titled 'เชื่อมต่อ EDC' (Connect EDC) with fields for 'ชื่อ - สกุล' (Name - Surname) 'นายทดสอบ ข้อมูล' (Mr. Test Data), 'เลขประจำตัวประชาชน' (ID Number) '3458795215887', 'ราคา' (Price) '2,000.00' 'บาท' (Baht), and 'Approval Code'. There's a 'เชื่อมต่อ EDC' button. In the background, there's another window showing patient data: '07 10660 000328358' 'เห็น หอมขจร', 'Date' '26/08/2556', 'Time' '15:32', 'Wt.kg' '0.0', 'BP mmHg' '0 0', 'Hct %' '50 %', and 'Hct Date' '05/04/61'. At the bottom, there's a table with columns for 'ผู้ป่วย' (Patient), 'วันที่รับ' (Date Received), 'จำนวน' (Quantity), and 'รวมบริการ' (Total Service). The table has rows for 'ผู้ป่วย' and 'วันที่รับ' with values '12 ราย' and '4 ราย' respectively, and a total of 'รวมบริการ 16 ราย'.

หน่วยไตเทียม ใช้บัตรฯ กับ EDC ผ่านโปรแกรม HD

ผู้ป่วยไตเทียมใช้สิทธิจ่ายตรง โดยทำธุรกรรมบัตรฯ กับ EDC ที่หน่วยไตเทียม(จุดรับบริการ) ได้ ไม่ต้องไปทำธุรกรรมที่จุดเก็บเงิน

- การรักษาอื่นๆ ที่ OPD ยังไปทำธุรกรรมจ่ายตรงที่จุดเก็บเงิน
- ข้อมูลที่บันทึกในโปรแกรมต้องแม่นยำ เพราะใช้เป็นข้อมูลเบิก

โปรแกรม HD ติดต่อกับ EDC รับส่งข้อมูลให้ ไม่ต้อง key ที่ EDC

หน่วยไตเทียมเอกชน ใช้ EDC ผ่านโปรแกรม HD เช่นเดียวกัน

ทดสอบ โทรศัพท์มือถือ + เครื่องอ่านบัตรประชาชน แทน EDC

ขั้นตอนการทำงาน: check in, check out

The screenshot displays a software interface for hospital management. At the top, there's a header with 'HD' and 'อัตรา 2,000'. Below this, a table lists patients with columns for 'hn', 'ชื่อ', 'เริ่ม', 'wt', 'bp', 's/d', 'bec', and 'ถึง'. Two patients are listed: '000540531 ปราณิ ฤทธิ์ญาณ' and '000010113 รังสรรค์ ชีพรกุล'. A pop-up window titled 'บันทึกการให้บริการผ่านบัตร' (Record service through card) shows details for patient '3140300061491' (Mr. พุดตาล) on '22/07/2562' at '08:15:32'. Another pop-up window shows a summary of services and charges: 'HD' at 2,000.00, 'EPO' at 852.00, and a total of 2,852.00. Red circles highlight the '2,000' and '852' values, with arrows pointing to them from the top right of the interface.

ขั้นตอนการทำงาน

Check in: เมื่อเข้ารับบริการ HD

ผู้ใช้สิทธิ์แสดงตน + บัตรประจำตัว/บัตรสิทธิ์ + mobile phone ที่
โปรแกรม HD

สอตบัตรฯในเครื่องอ่าน, check in ด้วย app ในมือถือ

Check out เมื่อเสร็จ HD:

ใช้ app ในมือถือ ตรวจสอบ รับ บริการ, ยา, lab และค่าใช้จ่ายรวม

กดใช้สิทธิจ่ายตรง และผลการอนุมัติ

ข้อมูล check in/check out ถูกบันทึกใน HD หน่วยฯ ตรวจสอบและ

ส่งเบิกตามระบบ