



# **บริการ Palliative care** **การดูแลแบบประคับประคอง** **ปีงบประมาณ 2568**

**รัญญูนิริ วีรพัฒน์โสภณ**

สปสช.เขต 7 ขอนแก่น

นักวิชาการหลักประกันสุขภาพ

090-1975211

# Palliative care for end-of-life care

## บริการดูแลแบบประคับประคอง ในผู้ป่วยระยะสุดท้าย

1. ผู้ป่วยได้รับวินิจฉัยเป็น Palliative เมื่อผ่านการ admitted แล้ว ตาม Guideline ของกรมการแพทย์
2. บริการ Palliative Care ในเด็กอายุที่ต่ำกว่า 15 ปี ทุกกลุ่มโรค
3. มีการ Register ผู้ป่วย Palliative Care
4. มีระบบการ **Authentications** เมื่อเยี่ยมบ้าน

เหมาะสมค่าบริการ  
ตามระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วย

เหมาะสม  
สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับ  
ยากลุ่มอนุพันธ์ฝิ่น

หมายเหตุ : กรณีการเบิกการเยี่ยมบ้านซ้อนกัน จ่ายให้หน่วยฯ ที่เบิกก่อน และหน่วยฯ ที่ส่งเบิกหลังให้อุทธรณ์มาเป็นเอกสาร

## 1 ค่าบริการตามระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วย

ระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วย	ค่าบริการ Fix cost (บาท) **	ค่าบริการ รายเดือน (บาท) *	รวม (บาท)
ภายใน 30 วัน	3,000	1,000	4,000
ภายใน 60 วัน	3,000	1,000 + 1,000	5,000
ภายใน 90 วัน	3,000	1,000 + 1,000 + 1,000	6,000
ภายใน 120 วัน	3,000	1,000 + 1,000 + 1,000 + 1,000	7,000
ภายใน 150 วัน	3,000	1,000 + 1,000 + 1,000 + 1,000 + 1,000	8,000
ตั้งแต่ 151 วัน ขึ้นไป	3,000	1,000 + 1,000 + 1,000 + 1,000 + 1,000 + 1,000	9,000

## 2 ค่ายา Opioid

รายการ	เงื่อนไข ***
อัตราจ่าย	750 บาท/คน/เดือน
ระยะเวลาที่จ่าย	จ่ายให้ทุกเดือนจนกว่าผู้ป่วยจะเสียชีวิต

\* จ่ายทุกเดือน **เมื่อมีบริการดูแล พ.ป.** และหยุดจ่ายเมื่อครบ 6 เดือน

\*\* จ่ายเมื่อผู้ป่วยเสียชีวิต **จ่ายให้หน่วยบริการที่ดูแล พ.ป.ล่าสุด**

\*\*\* กรณีเบิก opioid ต้องมีศักยภาพการให้ยา (ผ่านรับรองจากกรมการแพทย์)

# 1. แนวทางการจ่ายค่าบริการตามระยะเวลาที่ดูแลผู้ป่วย

## เงื่อนไขการจ่าย

### หน่วยบริการ

- จ่ายให้หน่วยบริการที่มีการจัดทำ Advance care plan และมีการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

### เงื่อนไขการ รายงานข้อมูล เพื่อการ เบิกจ่าย

- กลุ่มโรคตามที่กรมการแพทย์กำหนด เป็นโรคหลักตาม 7 กลุ่มโรคที่กรมการแพทย์กำหนด
- มีรหัสการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยระยะสุดท้าย ที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (Z51.5)
- มีหัตถการทำ Advance care plan (Z71.8)
- มีการรายงานกิจกรรมในการดูแลที่บ้าน
- กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตภายใน 3 วันหลังจากวันลงทะเบียน ถือว่าไม่เป็นไปตามเงื่อนไขการจ่ายค่าบริการการดูแลแบบประคับประคอง
- กรณีผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านต่อเนื่องจากปี 2567 ให้หน่วยบริการเข้าไปลงทะเบียนและบันทึกการไปดูแลที่บ้าน ทุกครั้งตามจริง ให้แล้วเสร็จภายใน 30 กันยายน 2568
- **\*\*\* มีระบบการ Authentication เมื่อเยี่ยมบ้านและปิดสิทธิ์**

### อัตราจ่าย

- อัตรา 1,000 บาท/คน/เดือน จนถึงผู้ป่วยเสียชีวิต และหรือไม่เกิน 6 เดือน (fix: 3,000 บาท)

## 2. แนวทางการจ่ายค่ายา Opioid

### เงื่อนไขการจ่ายค่ายา

หน่วยบริการ

จ่ายให้หน่วยบริการที่มีศักยภาพในการจัดหาและสั่งจ่ายยา Opioid

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคมะเร็ง (รหัส C00-C96 และ รหัส D37-48) และได้รับการวินิจฉัยเป็นผู้ป่วยระยะสุดท้าย ที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (Z51.5)

รหัสยา

หน่วยบริการต้องบันทึก Drug list ตามรหัส TMT ใน e-Claim ให้ครบถ้วน

อัตราจ่าย

750 บาท/คน/เดือน (เหมาจ่ายรายเดือน)

# สารสกัดกัญชา สำหรับผู้ป่วยมะเร็งระยะท้าย

## ยาน้ำมันสารสกัดกัญชาที่มี THC และ CBD 1:1 รวมทั้งสารสกัดกัญชา Delta-9-tetrahydrocannabinol (THC)

<b>หลักเกณฑ์ เงื่อนไข</b>	<b>กลุ่มเป้าหมาย</b> ใช้ได้เฉพาะกรณีผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) <b>ผู้ทำหน้าที่สั่งใช้ยา</b> ผู้ประกอบวิชาชีพการเวชกรรม
<b>ผู้มีสิทธิ</b>	ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ/สิทธิผู้ประกันตนคนพิการ และต้องปิดสิทธิทุกครั้ง
<b>อัตรา</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>ขนาด 5 ml อัตราชดเชย 900 บาท/ขวด ปริมาณการใช้ยา 2 (ขวด/คน/เดือน)</li><li>ขนาดไม่เกิน 0.5 mg/drop อัตราชดเชย อัตราชดเชย 500 บาท/ขวด ปริมาณการใช้ยา 2 (ขวด/คน/เดือน)</li></ul>
<b>หน่วยบริการ</b>	<b>หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีศักยภาพ และ/หรือมีบุคลากรตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด</b>
<b>โปรแกรม</b>	โปรแกรมระบบบัญชียา(จ2) หัวข้อยากัญชา





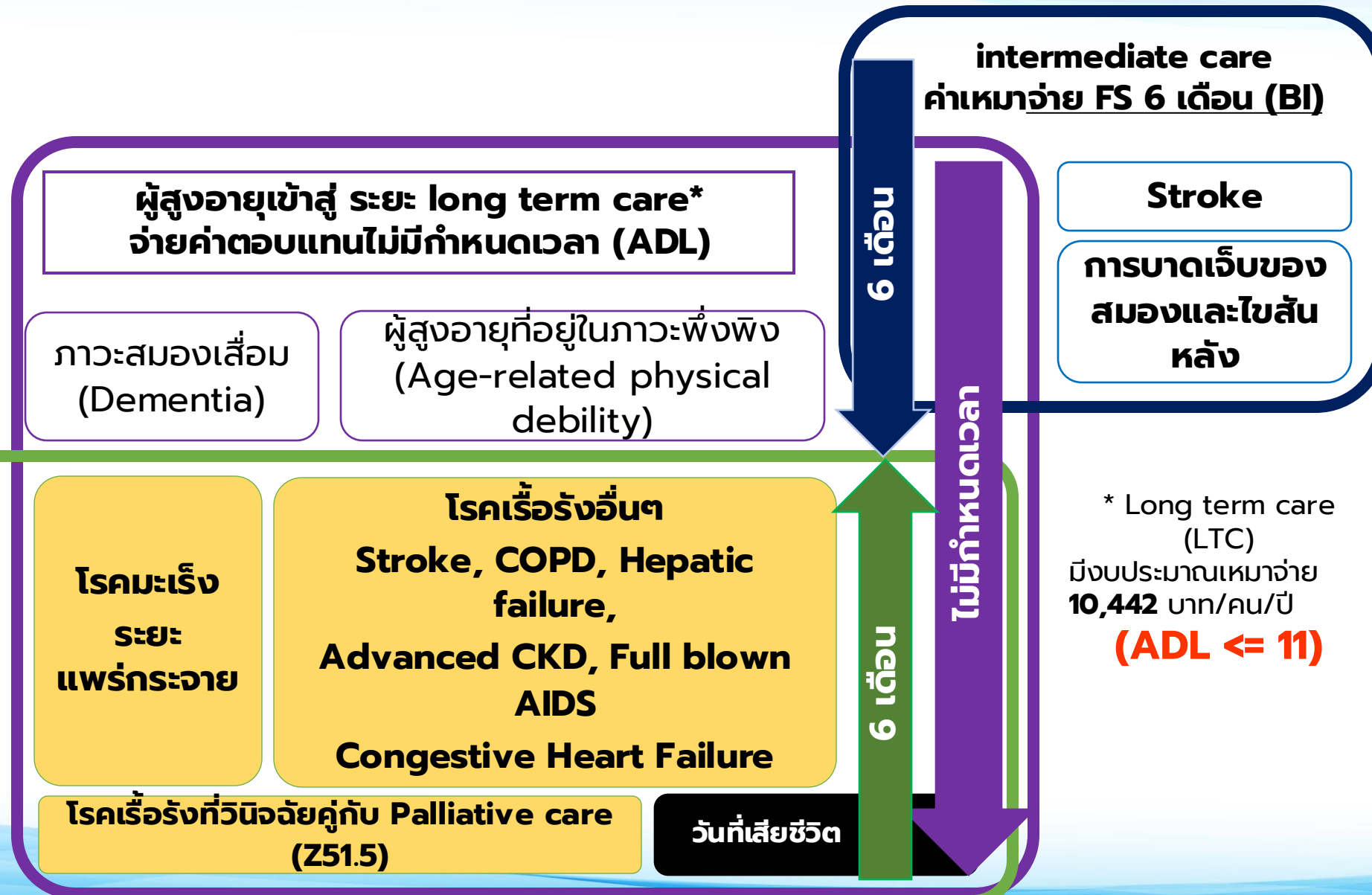
# Telehealth Palliative Care

<b>คำบริการ Telehealth</b>	หลักเกณฑ์ เงื่อนไข	ผู้ป่วยรายเก่าในหน่วยบริการ มีอาการคงที่และ ควบคุมโรคได้ดี
	ผู้มีสิทธิ	สิทธิ UC
	หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีความพร้อมของเทคโนโลยีเพื่อการสื่อสารมาใช้ ในการให้บริการด้านการแพทย์และการ สาธารณสุข พร้อม <b>Authentications พร้อม ปิดสิทธิ์</b>
	อัตราจ่าย	อัตรา 50 บาทต่อครั้ง
	โปรแกรม	e-Claim

# การดูแลต่อเนืองบูรณาการ Palliative care/ LTC/ IMC/ แผนไทย

**Palliative care**  
รหัสโรคเรียงตามที่  
กรมการแพทย์กำหนด 7 กลุ่มโรค

**Z51.5**  
Advance care plan  
**71.8**



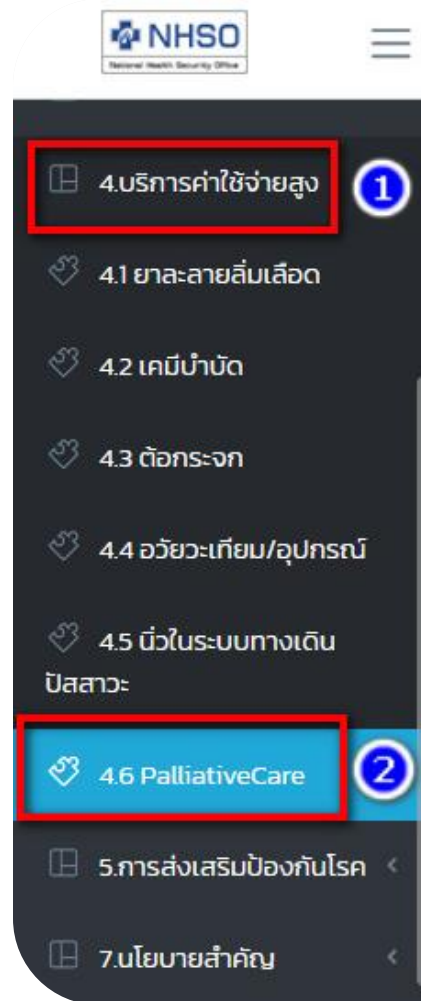
\* Long term care (LTC)  
มีงบประมาณเฉลี่ยจ่าย  
10,442 บาท/คน/ปี  
**(ADL <= 11)**



# ตรวจสอบยอดเงินจัดสรร

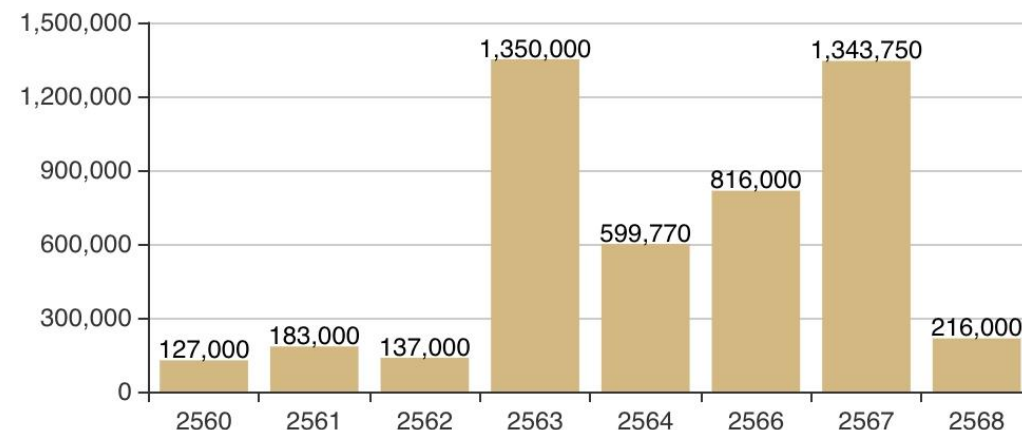
[https://mishos.nhso.go.th/mis\\_hos/](https://mishos.nhso.go.th/mis_hos/)

ให้ท่านเข้าตรวจสอบ ตรวจสอบสถานะ  
ชดเชยรายหน่วยบริการ เลือกเขต >>  
จังหวัด>>หน่วยบริการ (รพ.สต. กรอก  
รหัสหน่วยบริการ 5 หลัก ค้นหา) ได้ตาม  
ลิงค์นี้



บริการผู้ป่วยระดับประคอง (Palliative Care) หน่วยบริการ

ผลการชดเชยบริการผู้ป่วยระดับประคอง แยกรายปี



ID:1082

# กลุ่มไลน์ Palliative Care เขต 7 ขอนแก่น



# สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

**เรื่อง : เงื่อนไขการจัดบริการ การบันทึกข้อมูล การจ่ายชดเชย e-Claim**

ติดต่อได้ที่ **Provider Center**

เบอร์โทรศัพท์ : 02 – 554 – 0505

Email : [providercenter@nhso.go.th](mailto:providercenter@nhso.go.th)

**เรื่อง : การขอ Username/Password เพื่อบันทึก**

ติดต่อได้ที่ **IT Help desk**

เบอร์โทรศัพท์ : 1330 กด 5 กด 3 , Email : [ithelpdesk@nhso.go.th](mailto:ithelpdesk@nhso.go.th)

