



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
ยากกลุ่มอนุพันธ์ฝิ่น

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 พป.** และหยุดจ่ายเมื่อครบ 6 เดือน

** จ่ายเมื่อผู้ป่วยเสียชีวิต **จ่ายให้หน่วยบริการที่ดูแล พป.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 เมื่อเยี่ยมบ้าน**

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

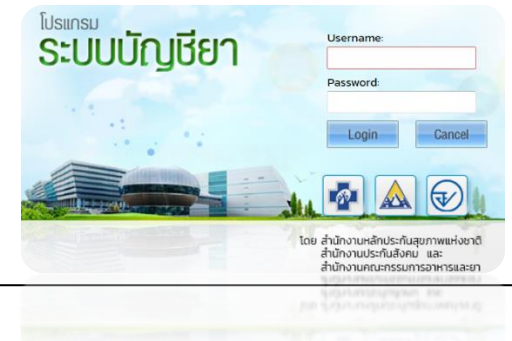
อัตราจ่าย

750 บาท/คน/เดือน (เหมาจ่ายรายเดือน)

สารสกัดกัญชา สำหรับผู้ป่วยมะเร็งระยะท้าย

ยาน้ำมันสารสกัดกัญชาที่มี THC และ CBD 1:1

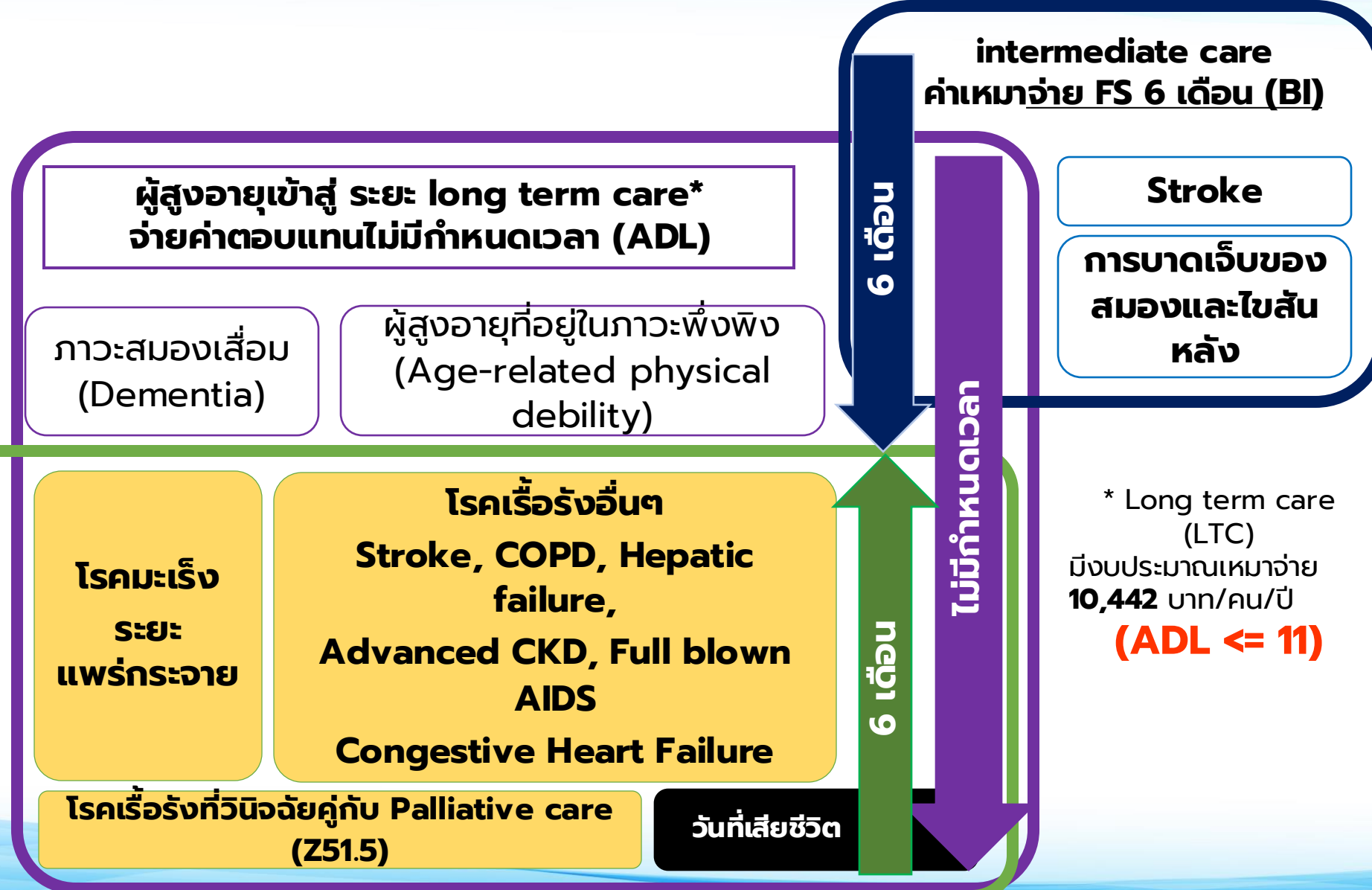
หลักเกณฑ์ เงื่อนไข	กลุ่มเป้าหมาย ใช้ได้เฉพาะกรณีผู้ป่วยมะเร็งระยะท้ายที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) ผู้ทำหน้าที่สั่งใช้ยา ผู้ประกอบวิชาชีพการเวชกรรม
ผู้มีสิทธิ	ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
อัตรา	ขนาด 5 ml อัตราชดเชย 900 บาท/ขวด ปริมาณการใช้ยา 2 (ขวด/คน/เดือน)
หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีศักยภาพ และ/หรือมีบุคลากร ตามมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
โปรแกรม	โปรแกรมระบบบัญชียา(จ2) หัวข้อยากัญชา



Telehealth Palliative Care

ค่าบริการ Telehealth	หลักเกณฑ์ เงื่อนไข	ผู้ป่วยรายเก่าในหน่วยบริการ มีอาการคงที่และ ควบคุมโรคได้ดี
	ผู้มีสิทธิ	สิทธิ UC
	หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีความพร้อมของเทคโนโลยีเพื่อการสื่อสารมาใช้ ในการให้บริการด้านการแพทย์และการ สาธารณสุข พร้อม Authentications
	อัตราจ่าย	อัตรา 50 บาทต่อครั้ง
	โปรแกรม	e-Claim

การดูแลต่อเนืองบูรณาการ Palliative care/ LTC/ IMC



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

เรื่อง : เชื้อนไขการจ้ดบบริการ การบันทึกข้อมูล การจ่ายชดเชย e-Claim

ติดต่อได้ที่ **Provider Center**

เบอร์โทรศัพท์ : 02 – 554 – 0505

Email : providercenter@nhso.go.th

เรื่อง : การขอ Username/Password เพื่อบันทึก

ติดต่อได้ที่ **IT Help desk**

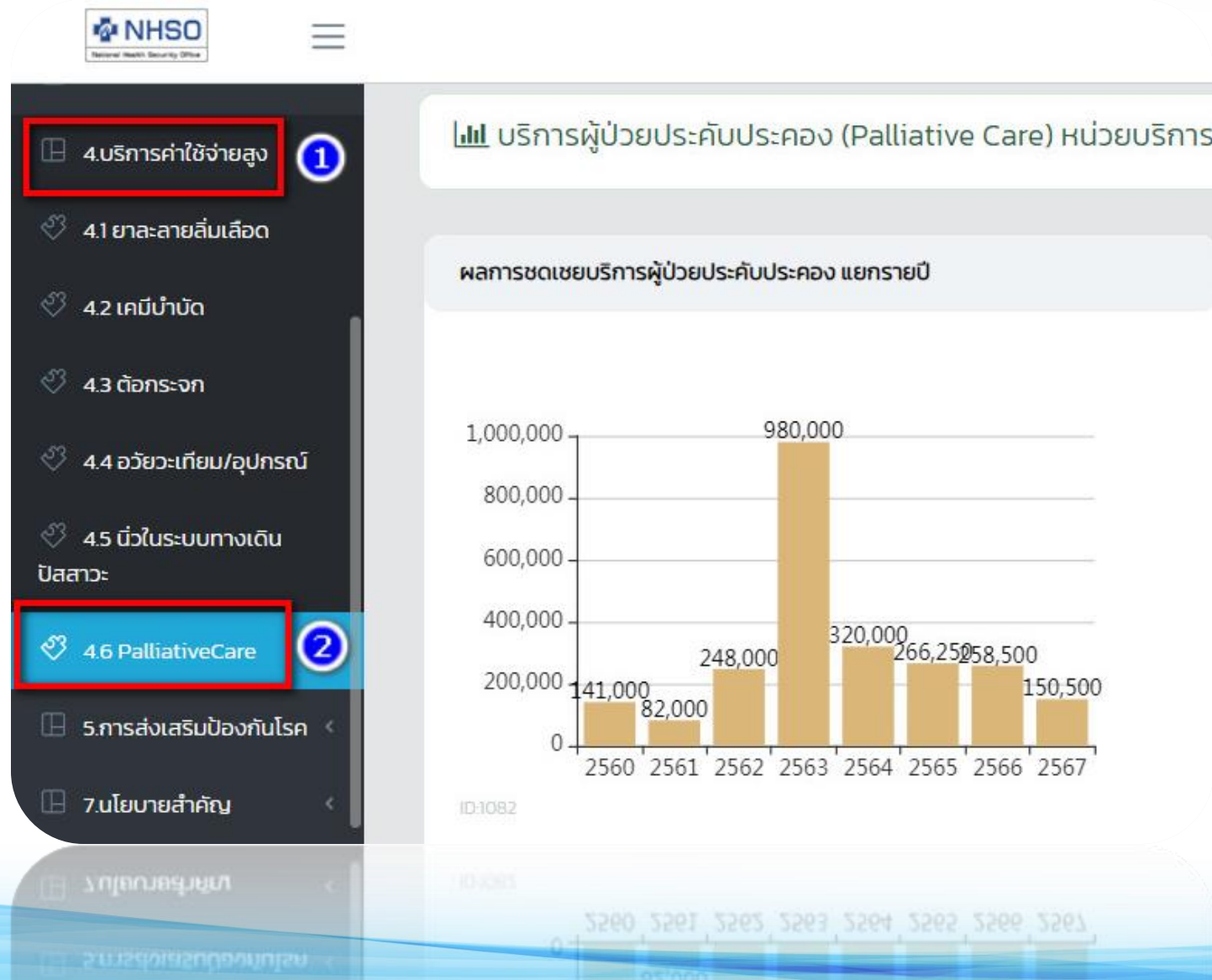
เบอร์โทรศัพท์ : 1330 กด 5 กด 3 , Email : ithelpdesk@nhso.go.th



ตรวจสอบยอดเงินจัดสรร

https://mishos.nhso.go.th/mis_hos/#/Central/palliativecare

ให้ท่านเข้าตรวจสอบ ตรวจสอบสถานะ
ชดเชยรายหน่วยบริการ ได้ตามลิงค์นี้



กลุ่มไลน์ Palliative Care เขต 7 ขอนแก่น

