



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน.....ไต่เทียมฟอกเลือด.....

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง.....สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้.....

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

- | | | |
|----|----------------------------------|-------------------------------|
| 1. | นางจันทนาพร พงษ์ชัยคุณกรณ | ผู้จัดการความรู้ (KM Manager) |
| 2. | นางสาวสุภาพร ศรีสอาด | คุณอำนวย (Facilitator) |
| 3. | นางสาวกชพร ตั้งจิตต์สำราญ | คุณลิขิต (Note Taker) |
| 4. | นางสาวจุฑารัตน์ ศรีพนม คุณกิจ | |
| 5. | นางสาวศศิธร คุ่มพงษ์ คุณกิจ | |
| 6. | นางพิไลภรณ์ จันท์ทับทิม คุณกิจ | |
| 7. | นางสาวสุริยาพร ทองศิริกุล คุณกิจ | |

1. หลักการและเหตุผล

ด้วยรัฐบาลมีนโยบายบูรณาการระบบบริการการรักษายาบาล 3 หน่วยงานคือ กรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่จำเป็นอย่างมีมาตรฐาน และเกิดความเท่าเทียมกันโดยให้ปรับเกณฑ์การวินิจฉัยให้เป็นมาตรฐานเดียวกันโดยอ้างอิงสมาคมวิชาชีพ และปรับปรุงระเบียบวิธีปฏิบัติกรณีผู้ป่วยเปลี่ยนแปลงสิทธิการรักษาพยาบาลให้สามารถได้รับการรักษายาบาลแบบเดิมอย่างต่อเนื่อง

การที่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายต้องได้รับการบำบัดทดแทนไตชนิดการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมนั้นต้องมีการลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้ายตามแต่ละสิทธิการรักษาที่ผู้ป่วยมีอยู่ ซึ่งขั้นตอนการลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการฟอกเลือด ก่อนข้างซับซ้อน ทำให้ ผู้ป่วย ญาติ ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ยังมีความไม่เข้าใจ สับสนเกี่ยวกับขั้นตอนต่างๆ ผู้ป่วยและญาติแสดงความไม่พึงพอใจ และเกิดข้อร้องเรียนตามมา

ทางหน่วยงานไตเทียมฟอกเลือดจึงเล็งเห็นความสำคัญของปัญหาต่างๆ จึงจัดทำการจัดการความรู้ เรื่อง สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม เพื่อให้ผู้ป่วย และญาติ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ต้องได้รับการบำบัดทดแทนไตด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและญาติมีความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิการรักษาและค่าใช้จ่าย
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยไตเทียมฟอกเลือดมีความรู้และความเข้าใจสามารถอธิบายผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับสิทธิการรักษาและค่าใช้จ่าย
3. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยไตเทียมฟอกเลือดสามารถคิดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้อย่างถูกต้อง

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและญาติมีความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิการรักษาและค่าใช้จ่ายต่างๆได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดความไม่พึงพอใจ หรือเกิดข้อร้องเรียน
2. เจ้าหน้าที่ของหน่วยไตเทียมฟอกเลือดสามารถอธิบายผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับสิทธิการรักษาและค่าใช้จ่ายได้อย่างถูกต้อง
3. เจ้าหน้าที่ของหน่วยไตเทียมฟอกเลือดสามารถคิดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้อย่างถูกต้อง

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *** (กรณาระบุ) ***

☐ Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)

☒ The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.2 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
นางจันทนาพร พงษ์ชัยบุญกรณ	ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มีประวัติการรักษาที่โรงพยาบาลมาก่อน เมื่อมารักษาแล้วต้องได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม แพทย์ไม่ชัดเจนหรือยังตัดสินใจวินิจฉัยไม่ได้ว่าผู้ป่วยเป็นไตเรื้อรังระยะสุดท้ายหรือระยะเฉียบพลัน	-มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันเพื่อหาแนวทางในการช่วยแพทย์หาข้อมูลในการวินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคไตวายชนิดไหน
นางสาวสุภาพร ศรีสะอาด	สิทธิประกันสังคมและสิทธิสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้ค่าฟอกเลือดอยู่ที่ 1500 บาท แต่ทางโรงพยาบาลคิดค่าใช้จ่ายที่ 2000 บาท ทำให้ผู้ป่วยต้องจ่ายส่วนเกิน 500 บาท ทำให้ญาติแสดงความไม่	- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันเพื่อหาแนวทางในการอธิบายผู้ป่วยและญาติถึงเรื่องค่าใช้จ่ายส่วนเกิน และแนะนำช่องทางติดต่อเมื่อผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
	พึงพอใจที่ต้องจ่ายส่วนเกิน	- ร่วมกันหาแนวทางแก้ไขเมื่อผู้ป่วย และญาติแสดงความไม่พึงพอใจ
นางสาวจุฑารัตน์ ศรีพนม	- สิทธิสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติยังไม่ค่อยเข้าใจถึงเงื่อนไขการใช้ยา EPO - สิทธิประกันสังคม ยังไม่ค่อยเข้าใจถึงแนวทางการคิดค่าใช้จ่ายช่วงรอได้รับการอนุมัติขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือด	- จัดทำคู่มือแนวทางการจัดการสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม - จัดการอบรมภายในหน่วยงานเรื่องแนวทางการจัดการสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
นางสาวศศิธร กุ่มพงษ์	- ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดทั้ง 3 กองทุนสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในส่วนใดได้บ้าง รวมทั้งอุปกรณ์สามารถเบิกได้จำนวนเท่าไร - โรงพยาบาล ศสส มีค่าฟอกเลือดราคาเท่าไร และมีรหัสในการคิดเงินอะไรบ้าง แต่ละรหัสแตกต่างกันอย่างไร - ถ้าผู้ป่วยต้องการทำการฟอกเลือดได้ไม่ถึง 1 ชม แล้วมีปัญหาไม่สามารถทำการฟอกเลือดต่อได้ ต้องคิดค่าฟอกเลือดหรือไม่ - ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดจากที่อื่น ต้องมา admit และได้รับการฟอกเลือดที่เรา ต้องเตรียมเอกสารอะไรบ้างมาขึ้นที่ห้องไตเทียม	- จัดทำคู่มือแนวทางการจัดการสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม - จัดการอบรมภายในหน่วยงานเรื่องแนวทางการจัดการสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
นางพิไลภรณ์ อ่อนตาจันทร์	- สิทธิการรักษาอะไรบ้างที่ต้องคิดส่วนเกินค่าฟอกเลือด สิทธิไหนไม่ต้องคิดส่วนเกิน - สิทธิ อปท. ให้คิดค่าใช้จ่ายอย่างไร - การทำ Vascular access แต่ละสิทธิได้ค่าทำเท่าไร - การให้ยา EPO แต่ละสิทธิให้อย่างไร	- จัดทำคู่มือแนวทางการจัดการสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม - จัดการอบรมภายในหน่วยงานเรื่องแนวทางการจัดการสิทธิประโยชน์

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
		ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
นางสาวกชพร ตั้งจิตต์สำราญ	- ผู้ป่วยไม่พึงพอใจที่จะต้องจ่ายส่วนเกินค่าฟอกเลือด - ผู้ป่วยสิทธิ สปสช ไม่เข้าใจว่าทำไมต้องทำการล้างไตทางช่องท้องก่อน ทำไมถึงฟอกเลือดไม่ได้	- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันเพื่อหาแนวทางในการอธิบายผู้ป่วยและญาติถึงเรื่องสิทธิที่ผู้ป่วยได้รับ ค่าใช้จ่ายส่วนเกิน และแนะนำช่องทางติดต่อเมื่อผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย - ร่วมกันหาแนวทางแก้ไขเมื่อผู้ป่วยและญาติแสดงความไม่พึงพอใจ
นางสาวสุริยาพร ทองศิริกุล	- เมื่อผู้ป่วยถามเรื่องค่าใช้จ่ายฟอกเลือดไม่สามารถบอกได้ว่าค่าใช้จ่ายเท่าไร	- จัดทำคู่มือแนวทางการจัดการสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม - จัดการอบรมภายในหน่วยงานเรื่องแนวทางการจัดการสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
ผู้ป่วยและญาติมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายส่วนเกินแสดงความไม่พึงพอใจ	4
การคิดค่าใช้จ่ายค่าฟอกเลือดแต่ละสิทธิคิดไม่เหมือนกัน	5
แนวทางการใช้ยา EPO แต่ละสิทธิใช้อย่างไร	6
ค่าใช้จ่ายในการทำ Vascular access แต่ละสิทธิเป็นอย่างไร	3
อุปกรณ์ในการใช้ฟอกเลือดมีอะไรบ้างที่เบิกได้	1
แพทย์ไม่ชัดเจนในการวินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นไตวายชนิดไหน	2
ผู้ป่วยและญาติไม่เข้าใจถึงนโยบายของรัฐบาลเรื่อง PD first	2
ผู้ป่วยที่มาจากที่อื่นต้องมาฟอกเลือดที่เราต้องใช้เอกสารอะไรบ้าง	1

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6 (โดยเรียงจากสิ่งที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

1. มีแนวทางการใช้ยา EPO ของผู้ป่วยแต่ละสิทธิ
2. มีแนวทางการคิดค่าใช้จ่ายค่าฟอกเลือดของผู้ป่วยแต่ละสิทธิ
3. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการอธิบายญาติเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายส่วนเกินและสิทธิการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ
4. มีแนวทางของการทำ Vascular access ของแต่ละสิทธิ
5. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันเพื่อหาแนวทางในการช่วยแพทย์หาข้อมูลในการวินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคไตวายชนิดไหน
6. มีแนวทางการเตรียมเอกสารสำหรับผู้ป่วยที่ต้องมาฟอกเลือดที่โรงพยาบาล ศสส

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาระบุหลักฐาน)

☒ คู่มือ

☐ แผ่นพับ

และ ☒ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ) 7 มกราคม 2562

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปริ๊นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

1. เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานไตเทียมฟอกเลือดมีความรู้และความเข้าใจสามารถอธิบายและให้คำแนะนำปรึกษาเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมให้ผู้ป่วยและญาติรับทราบได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดข้อร้องเรียนหรือแสดงความไม่พึงพอใจ
2. เจ้าหน้าที่สามารถคิดค่าใช้จ่ายผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

หลังจากที่หน่วยงานไตเทียมฟอกเลือดได้จัดการจัดการความรู้เรื่อง สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และมีการนำคู่มือ แนวทางการจัดการสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม แล้วนั้น ทำให้บุคลากรในหน่วยมีแนวทางในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับสิทธิและการคิดค่าใช้จ่ายไปในทางเดียวกัน เกิดข้อร้องเรียนและข้อผิดพลาดลดลง

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
 1. พัฒนางานของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
 2. จัดทำคู่มือ แนวทางการจัดการสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเป็นไปในทางทิศเดียวกัน

2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

1. ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและญาติ ได้รับการอธิบายพร้อมคำแนะนำต่างๆจากเจ้าหน้าที่หน่วยไตเทียมฟอกเลือดในการดำเนินการสิทธิประโยชน์ได้อย่างชัดเจน ไม่เกิดข้อร้องเรียนหรือแสดงความไม่พึงพอใจ
2. เจ้าหน้าที่คิดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้อย่างถูกต้อง ทำให้ทางโรงพยาบาลสามารถเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลเกี่ยวกับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมกับกองทุนต่างๆได้อย่างครบถ้วน

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



.....
(ลงชื่อ.....)
รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ/หัวหน้าหน่วยงาน

คู่มือ

แนวทางการจัดการสิทธิประโยชน์ผู้ป่วยไตวาย

ระยะสุดท้าย

ที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม



สิทธิกรบบัญชีกลาง

1. การคิดค่าใช้จ่ายค่าฟอกเลือด

- ผู้ป่วยที่ผ่านการลงทะเบียนกับกรบบัญชีกลางแล้วให้คิดค่าฟอกเลือดในระบบเบิกจ่ายการรักษาทดแทนไตโรคไตเรื้อรังประเภทฟอกเลือด : 2.3.5 (โปรแกรม สกส Online) ซึ่งจะเบิกได้ 2000 บาท ถ้าผู้ป่วยยังไม่ได้ลงทะเบียนต้องทำการลงทะเบียนกับกรบบัญชีกลางก่อน ถึงจะคิดค่าฟอกเลือดในโปรแกรม สกส ได้
- คิดค่าส่วนเกินค่าฟอกเลือดครั้งละ 500 บาท ในระบบ EMR ของโรงพยาบาล โดยใช้รหัสในการคีย์คือ MD 436 ส่วนเกินสิทธิค่าฟอกเลือดเบิกไม่ได้
- ไม่จำกัดจำนวนครั้งของการฟอกเลือดต่อสัปดาห์

2. การคิดค่าอุปกรณ์ที่ใช้ขณะฟอกเลือด

- ตัวกรองฟอกเลือดสามารถเบิกได้ 1 ตัว ถ้ามีการใช้มากกว่า 2ตัวขึ้นไป ผู้ป่วยต้องร่วมจ่าย
- อุปกรณ์อื่นๆสามารถเบิกได้หรือมีส่วนเกินตามระเบียบของโรงพยาบาล

3. การใช้จ่าย EPO

- สามารถใช้จ่าย EPO ได้ทุกชนิด ไม่จำกัดจำนวน
- ผู้ป่วยนอก ให้แพทย์เจ้าของไข้เบิกกับห้องยานอก โดยไม่คิดราคายา ให้มาคิดค่ายาในโปรแกรม สกส Online
- ผู้ป่วยในให้แพทย์เจ้าของไข้เขียนใน Order แล้วนำไปเบิกกับห้องยาใน ไม่ต้องคิดค่ายาในโปรแกรม สกส Online

4. การทำ Vascular access

ค่าวางสายเบ็ดตามรหัส อุปกรณ์ของ กรบบัญชีกลาง และค่า ผ่าตัดจากระบบ DRG

สิทธิ อปท

1. การคิดค่าใช้จ่ายค่าฟอกเลือด

- ให้คิดค่าฟอกเลือดในระบบ DMIS ในช่อง บันทึกข้อมูล HEMODIALYSIS ซึ่งจะเบิกได้ 2000 บาท
- คิดค่าส่วนเกินค่าฟอกเลือดครั้งละ 500 บาท ในระบบ EMR ของโรงพยาบาล โดยใช้รหัสในการคีย์คือ MD 436 ส่วนเกินสิทธิค่าฟอกเลือดเบิกไม่ได้
- ไม่จำกัดจำนวนครั้งของการฟอกเลือดต่อสัปดาห์

2. การคิดค่าอุปกรณ์ที่ใช้ขณะฟอกเลือด

- ตัวกรองฟอกเลือดสามารถเบิกได้ 1 ตัว ถ้ามีการใช้มากกว่า 2ตัวขึ้นไป ผู้ป่วยต้องร่วมจ่าย
- อุปกรณ์อื่นๆสามารถเบิกได้หรือมีส่วนเกินตามระเบียบของโรงพยาบาล

3. การใช้จ่าย EPO

- สามารถใช้จ่าย EPO ได้ทุกชนิด ไม่จำกัดจำนวน และทำการเบิกยามาใช้เหมือนผู้ป่วยทั่วไป

4. การทำ Vascular access

ค่าวางสายเบิกตามรหัสอุปกรณ์ของต้นสังกัด และค่าผ่าตัดจากระบบ DRG

สิทธิ รัฐวิสาหกิจ

1. การคิดค่าใช้จ่ายฟอกเลือด

1. ผู้ป่วยนอกต้องชำระเงินเอง โดยคิยในระบบ EMR ของโรงพยาบาล ใช้รหัส MD 414 ค่าฟอกเลือดระยะเรื้อรัง 2000 บาท แล้วค่อนำใบเสร็จให้ผู้ป่วยไปตั้งเบิกกับต้นสังกัดเอง
2. ผู้ป่วยใน ให้คิยในระบบ EMR ของโรงพยาบาล โดยคิย 2 รหัส
 1. ใช้รหัส MD 414 ค่าฟอกเลือดระยะเรื้อรัง 2000 บาท
 2. ใช้รหัส MD 436 ส่วนเกินสิทธิค่าฟอกเลือดเบิกไม่ได้
3. ไม่จำกัดจำนวนครั้งของการฟอกเลือดต่อสัปดาห์

2. การคิดค่าอุปกรณ์ที่ใช้ขณะฟอกเลือด

1. ตัวกรองฟอกเลือดสามารถเบิกได้ 1 ตัว ถ้ามีการใช้มากกว่า 2ตัวขึ้นไป ผู้ป่วยต้องร่วมจ่าย
2. อุปกรณ์อื่นๆสามารถเบิกได้หรือมีส่วนเกินตามระเบียบของโรงพยาบาล

3. การใช้ยา EPO

- สามารถใช้ยา EPO ได้ทุกชนิด ไม่จำกัดจำนวน และทำการเบิกยามาใช้เหมือนผู้ป่วยทั่วไป

4. การทำ Vascular access

ค่าวางสายเบิกตามรหัสอุปกรณ์ของต้นสังกัด และค่าผ่าตัดจากระบบ DRG

สิทธิประกันสังคม

1. การคิดค่าใช้จ่ายค่าฟอกเลือด

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจากสำนักงานประกันสังคมแล้ว ให้คิดค่าฟอกเลือดในระบบเบิกจ่ายการรักษาทดแทนในโรคไตเรื้อรังประเภทฟอกเลือด : 2.3.5 (โปรแกรม สกส Online) ซึ่งจะเบิกได้ 1500 บาท
2. คิดค่าส่วนเกินค่าฟอกเลือดครั้งละ 500 บาท ในระบบ EMR ของโรงพยาบาล โดยใช้รหัสในการคิยคือ MD 436 ส่วนเกินสิทธิค่าฟอกเลือดเบิกไม่ได้
3. ผู้ป่วยที่ยังไม่ได้รับการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานประกันสังคม หรือผู้ป่วยที่เปลี่ยนวิธีการบำบัดทดแทนไตจากอย่างอื่นเช่น CAPD มาเป็นการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม แล้วรอการอนุมัติอยู่ ให้คิยในระบบ EMR ของโรงพยาบาล โดยใช้รหัสการคิยคือ MD 435 ค่าฟอกเลือดระยะเรื้อรัง (ฉุกเฉิน ชำระเงินเอง) 2000 บาท แล้วให้ผู้ป่วยไปตั้งเบิกกับประกันสังคมจังหวัดที่ผู้ป่วยขึ้นตรงอยู่ โดยจะเบิกคืนได้ครั้งละ 1500 บาท อีก 500 บาทจะเป็นส่วนเกินสิทธิค่าฟอกเลือดเบิกไม่ได้ ให้พยาบาลไตเทียมแจ้งการเงินด้วยว่า “ขอแยกใบเสร็จค่าฟอกเลือด” โดยผู้ป่วยต้องนำเอกสาร 3 อย่างไปตั้งเบิกดังนี้ 1. ใบเสร็จค่าฟอกเลือด 2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าผู้ป่วยได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมวันที่เท่าไรบ้าง 3. สำเนาใบ record hemodialysis ทุกใบ
4. ต้องทำการฟอกเลือดอย่างน้อย 2 ครั้งต่อสัปดาห์ และไม่เกิน 3 ครั้งต่อสัปดาห์

2. การคิดค่าอุปกรณ์ที่ใช้ขณะฟอกเลือด

1. ตัวกรองฟอกเลือดสามารถเบิกได้ 1 ตัว ถ้ามีการใช้มากกว่า 2ตัวขึ้นไป ผู้ป่วยต้องร่วมจ่าย
2. อุปกรณ์อื่นๆสามารถเบิกได้หรือมีส่วนเกินตามระเบียบของโรงพยาบาล

3. การใช้ยา EPO

1. สามารถเบิกได้กับผู้ป่วยที่ผ่านการลงทะเบียนแล้วเท่านั้น สำหรับผู้ป่วยที่ยังไม่ผ่านการลงทะเบียน ต้องชำระเงินค่ายา EPO เอง
2. ผู้ป่วยนอก ให้แพทย์เจ้าของไข้เบิกกับห้องยานอก โดยไม่คิดราคายา ให้มาคิดค่ายาในโปรแกรม สกส Online
3. ผู้ป่วยในให้แพทย์เจ้าของไข้เบิกในระบบ EMR ของโรงพยาบาล ต้องคลิกในช่องฟรีด้วย แล้วนำไปเบิกกับห้องยาใน แล้วนำมาคิดค่ายาในโปรแกรม สกส Online
4. ผู้ป่วยที่ผ่านการลงทะเบียนแล้วจะเบิกค่ายาได้ตาม ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hct) ดังนี้

รายการและขนาดยาที่ใช้	ปริมาณยาที่มีสิทธิได้รับ	
	Hct น้อยกว่าหรือเท่ากับ 36%	Hct มากกว่า 36% แต่ไม่เกิน 39%
คิดตามราคายา	ไม่เกินสัปดาห์ละ 1125 บาท	ไม่เกินสัปดาห์ละ 750 บาท
Hemax 4000 unit	2 เข็ม /สัปดาห์	1 เข็ม /สัปดาห์
Espogen 4000 unit	3 เข็ม /สัปดาห์	2 เข็ม /สัปดาห์
EPIAO 4000 unit	4 เข็ม /สัปดาห์	2 เข็ม /สัปดาห์
Hema Plus	3 เข็ม /สัปดาห์	2 เข็ม /สัปดาห์

4. การทำ Vascular access

- ผู้ป่วยที่ผ่านการลงทะเบียนแล้วสามารถเบิกได้ไม่เกิน 20,000 บาทต่อ 2 ปี ซึ่งประกันสังคมของ ศสส จะเบิกไม่ได้แล้วต้องสำรองจ่ายไปก่อนแล้วค่อยไปตั้งเบิกกับประกันสังคมทีหลัง

สิทธิสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช)

1. การคิดค่าใช้จ่ายฟอกเลือด

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการอนุมัติจาก สปสช ให้ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จะทำการฟอกเลือดได้ไม่เกิน 3 ครั้ง/สัปดาห์ ให้คิดค่าฟอกเลือดในระบบเบิกจ่ายการรักษาทดแทนไตโรคไตเรื้อรังประเภทฟอกเลือด : 2.3.5 (โปรแกรม สกส Online) ซึ่งจะเบิกได้ 1500 บาท และ 1700 บาท ในผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงสูง และคิดค่าส่วนเกินค่าฟอกเลือดครั้งละ 500 บาท ในระบบ EMR ของโรงพยาบาล โดยใช้รหัสในการคีย์คือ MD 436 ส่วนเกินสิทธิค่าฟอกเลือดเบิกไม่ได้
2. ผู้ป่วยที่ได้รับการลงทะเบียน CAPD ในระบบ DMIS แล้วต้องมาทำการฟอกเลือดชั่วคราว ให้ทำการคีย์ค่าฟอกเลือดในระบบ DMIS โดยคีย์ในช่อง Temporary Hemodialysis ไม่ต้องคิดค่าส่วนเกินค่าฟอกเลือด ซึ่งผู้ป่วยจะสามารถทำการฟอกเลือดชั่วคราวได้ไม่เกิน 90 วัน
3. ผู้ป่วยที่ผ่านการประเมินสามารถทำ CAPD ได้ แต่ไม่ทำ CAPD จะทำการฟอกเลือด, ผู้ป่วยที่รอการทำ CAPD แต่ยังไม่ได้รับการลงทะเบียน CAPD แต่ต้องได้รับการฟอกเลือดก่อน , ผู้ป่วยที่มีข้อห้ามในการทำ CAPD อยู่ในช่วงรอได้รับการอนุมัติจาก สปสช ซึ่งผู้ป่วยเหล่านี้ต้องชำระเงินเองค่าฟอกเลือดรวมทั้งตัวกรองและสายส่งเลือดทั้งหมด โดยคิดค่าใช้จ่ายโดย คีย์ในระบบ EMR ของโรงพยาบาล ใช้รหัสในการคีย์คือ MD 435 ค่าฟอกเลือดระยะเรื้อรัง (ฉุกเฉินชำระเงินเอง) ในการคีย์เบิกตัวกรองและสายส่งเลือดต้องระบุในช่องหมายเหตุด้วยว่า “ชำระเงินเอง”

2. การคิดค่าอุปกรณ์ที่ใช้ขณะฟอกเลือด

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการลงทะเบียนแล้วทั้ง 2 อย่างสามารถเบิกได้ 1 ตัว ถ้ามีการใช้มากกว่า 2ตัวขึ้นไป ผู้ป่วยต้องร่วมจ่าย
2. ผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการลงทะเบียนอะไรเลยต้องชำระเงินเองค่าตัวกรองและสายส่งเลือด ในการคีย์เบิก ตัวกรองและสายส่งเลือดต้อง ระบุในช่องหมายเหตุด้วยว่า “ชำระเงินเอง”

3. การใช้ยา EPO

1. สามารถเบิกได้ในผู้ป่วยที่ได้รับการอนุมัติจาก สปสช. ให้ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม , ผู้ป่วยที่ชำระเงินเองค่าฟอกเลือดแต่ได้รับการอนุมัติการให้ยา EPO จาก สปสช. ,ผู้ป่วยที่ได้รับการลงทะเบียนในระบบ DMIS นอกเหนือจากผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวต้องชำระเงินค่ายา EPO เอง
2. ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ให้ทางห้องไตเทียมแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิเบิกยา EPO ของ สปสช กับห้องยา เพื่อให้ห้องยาจ่ายยามาโดยไม่คิดเงินค่ายากับผู้ป่วย ซึ่งยาที่เบิกได้ต้องมี วงเล็บข้างหลังยาด้วยว่า สปสช
3. ผู้ป่วยที่ได้รับการลงทะเบียนในระบบ สกส Online ให้ทำการคีย์เบิกยาในระบบ สกส Online ต้องระบุค่า Hct ด้วย ให้ใส่ชื่อยาและขนาดยา ส่วนจำนวนเงินให้ลงเป็น 0 บาท
4. สำหรับผู้ป่วยที่ลงทะเบียน DMIS หน่วยไตเทียมฟอกเลือดไม่ต้องเบิกยา EPO ทางหน่วยล้างไตทางช่องท้องจะเป็นผู้เบิกค่ายา EPO เอง

5. ผู้ป่วยที่ผ่านการลงทะเบียนแล้วจะเบิกค่ายาได้ตาม ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hct) ดังนี้

รายการและขนาดยาที่ใช้	ปริมาณยาที่มีสิทธิได้รับ	
	Hct น้อยกว่าหรือเท่ากับ30%	Hct มากกว่า 30%
Hypercrit 4000 unit	8 เข็ม /เดือน	4 เข็ม /เดือน
Espogen 4000 unit	8 เข็ม /เดือน	4 เข็ม /เดือน
EPIAO 4000 unit	8 เข็ม /เดือน	4 เข็ม /เดือน
Hema Plus	8 เข็ม /เดือน	4 เข็ม /เดือน

4. การทำ Vascular access จะสามารถเบิกได้เฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับอนุมัติจาก สปสช เท่านั้น โดยจะเบิกในระบบ E-Claim ของโรงพยาบาล ซึ่งมีหลักเกณฑ์ เงื่อนไขการใช้จ่ายดังนี้

ลำดับ	รายการ	อัตรา
1	Tunnel cuffed catheter	ไม่เกิน 12,000 บาท (รวมค่าสายและค่าใส่สาย) 1 ครั้ง/ปีงบประมาณ
2	AVF	ไม่เกิน 8,000 บาท (รวมค่าผ่าตัด ค่า OR และค่าห้องปฏิบัติการ) 1 ครั้ง/ปีงบประมาณ
3	AVG	ไม่เกิน 8,000 บาท (รวมค่าผ่าตัด ค่า OR และค่าห้องปฏิบัติการ แต่ไม่รวมค่า graft) ค่า graft ไม่เกิน 14,000 บาท 1 ครั้ง/ปีงบประมาณ
4	Temporary double lumen catheter	ไม่เกิน 5,000 บาท (รวมค่าสายและค่าใส่สาย) 1 ครั้ง/ปีงบประมาณ

ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการแก้ไข AVF หรือ AVG สามารถเบิกค่าแก้ไขเพิ่มเติมที่ใช้จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 8,000 บาท ต่อปีงบประมาณ