



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร  
๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๕ อาคารบี โชนทิศใต้ (อาคารจอดรถ) “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕  
ธันวาคม ๒๕๕๐ ” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐  
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๒ ๑๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๗๗๒-๓

ที่ สปสช ๕.๔๒/ว.๒๒๕

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง แนวทางการบริการตรวจคัดกรองและยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถานพยาบาล ผู้ประกอบกิจการคลินิกชุมชนอบอุ่นทุกแห่ง  
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการบริการตรวจคัดกรองฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ได้จัดทำโครงการ  
ตรวจคัดกรองและยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อให้ประชาชนใน  
กลุ่มเป้าหมาย ได้มีโอกาสในการคัดกรองรวมถึงได้รับการรักษาหากตรวจพบโรค เนื่องจากการตรวจพบโรคใน  
ระยะเริ่มต้นจะมีโอกาสประสบความสำเร็จในการรักษาและสามารถควบคุมการลุกลามได้ ซึ่งจะเป็นผลดีต่อ  
ผู้รับบริการ

ในการนี้ สำนักงานฯ จึงส่งแนวทางการบริการตรวจคัดกรองและยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และ  
ลำไส้ตรง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยเพื่อให้หน่วยบริการดำเนินการไปในแนวทางเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปริญญา ชมวงษ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เขต 13 กรุงเทพมหานคร  
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มงานสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ

โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๒ ๐๙๕๖

โทรสาร ๐๒ ๑๔๓ ๘๗๗๒

ผู้ประสานงาน นายธัญย์ สายรักษ์

**แนวทาง เจ็อนไซ และหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย**  
**บริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ**  
**พื้นที่กรุงเทพมหานคร 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 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพื้นที่กรุงเทพมหานคร (สปสช.) ได้รับจัดสรรงบค่าบริการผู้ป่วยนอก จำนวน เท่ากับ 0.92 บาทต่อผู้มีสิทธิ เป็นค่าบริการสำหรับบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ fit test ให้แก่ประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติช่วงอายุ 50-70 ปี

### 3. เป้าหมาย

3.1 ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี FIT test	จำนวน 109,609 ราย
3.2 ตรวจยืนยันด้วย Colonoscopy	จำนวน 2,077 ราย
3.3 ตัดและตรวจชิ้นเนื้อ (Biopsy)	จำนวน 729 ราย
3.4 ตรวจยืนยันด้วย Colonoscopy with Polypectomy	จำนวน 36 ราย

### 4. ขอบเขตบริการ

4.1 ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี FIT test ในกลุ่มประชาชนสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อายุ 50-70 ปี ณ วันรับบริการบริการ (นับตาม พ.ศ.เกิด คือ พ.ศ. 2491-2511) โดยกำหนดค่า Cut off ที่100 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. แนวทาง เงื่อนไข และหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย

5.1 การจ่ายค่าใช้จ่ายบริการตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2562 แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

5.1.1 ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการตรวจคัดกรองอุจจาระด้วยวิธี FIT test จำนวน 0.92 บาทต่อผู้มีสิทธิ บริหารจัดการระดับเขต 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 อปสข.

5.1.2 ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการการตรวจยืนยันและการรักษาเบื้องต้น (การตรวจด้วยส่องกล้องพร้อมยาที่เกี่ยวข้อง การบริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อเพื่อยืนยัน และการบริการตัดติ่งเนื้อ (Polypectomy)) จำนวน 1.39 บาทต่อผู้มีสิทธิ บริหารจัดการระดับประเทศแบบมีการกำหนดเป้าหมายระดับเขต และสปสข.สามารถปรับเกลี่ยเป้าหมายระดับเขตได้ตามผลงานบริการ

### 5.2 แนวทางดำเนินงาน

สปสข.เขต ร่วมกับ เครือข่ายหน่วยบริการ ร่วมกันกำหนดแนวทาง และจัดทำแผนการดำเนินการจัดบริการระดับเขตเสนอ อปสข. ให้ความเห็นชอบ รายละเอียด ดังนี้

5.2.1 กำหนดเป้าหมายและพื้นที่ ดำเนินการ

5.2.2 กำหนดเครือข่ายหน่วยบริการ หน่วยบริการหลัก และ หน่วยบริการในเครือข่าย ที่เข้าร่วมให้บริการคัดกรอง

5.2.3 กำหนดเป้าหมายรายหน่วยบริการและกระจายเป้าหมาย โดยสามารถปรับเกลี่ยเป้าหมายภายในเขตได้

5.2.4 กำหนดแผนและแนวทางดำเนินการ แนวปฏิบัติการให้บริการและระบบการส่งต่อเพื่อการตรวจยืนยัน

5.2.5 กำหนดให้หน่วยบริการที่ได้รับเป้าหมายดำเนินการ ภายใต้แผนการดำเนินการจัดบริการระดับเขต คำนึงถึงประสิทธิภาพและการบรรลุผลงานตามเป้าหมาย โดยระบุรายชื่อหน่วยบริการที่ร่วมจัดบริการและงบประมาณ ตามเป้าหมายที่กำหนด พร้อมทั้งระบุระยะเวลาตั้งแต่เริ่มต้นดำเนินการให้บริการ ถึงวันที่ 30 กันยายน 2562

5.2.6 กำกับติดตามและรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานตามแนวทางที่ส่วนกลางกำหนด โดยมีการตรวจสอบข้อมูลว่าดำเนินการจริงและไม่เบี่ยงซ้อนกับรายการอื่น

### 5.3 การจ่ายค่าใช้จ่ายให้หน่วยบริการ

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

5.3.2 ค่าใช้จ่ายสำหรับบริการตรวจยืนยันด้วยการส่องกล้องพร้อมยาที่เกี่ยวข้อง การตัดและตรวจชิ้นเนื้อ เพื่อยืนยัน และการบริการตัดติ่งเนื้อ (Polypectomy) โดยจ่ายให้หน่วยบริการตามผลงานจริงแบบ fee schedule ที่ไม่ซ้ำซ้อนกับการเบิกจ่ายจากค่าบริการผู้ป่วยใน ค่าบริการการผ่าตัดแบบวันเดียว (One Day Surgery) ค่าบริการผู้ป่วยนอกส่งต่อ (PO Refer) ส่วนกรณีผู้ป่วยต้องนอนโรงพยาบาลเมื่อมีข้อบ่งชี้หรือมีภาวะแทรกซ้อนให้เบิกค่าใช้จ่าย จากงบบริการผู้ป่วยในตาม 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
- ทั้งนี้ สามารถปรับเปลี่ยนเป้าหมายภายในเขตและระหว่างเขตได้ เมื่อสิ้นสุดไตรมาส 2

### 6. การบันทึกข้อมูล

6.1 การบันทึกข้อมูลการจัดการบริการ Fit test หน่วยบริการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม BPPDS

6.2 กรณีผลการตรวจFit test ผิดปกติ และต้องทำหัตถการตรวจยืนยันด้วย Colonoscopy, Colonoscopy with Polypectomy และBiopsy บันทึกข้อมูลในโปรแกรม OP BKK claim โดยใช้รหัสตาม สปสข. เขต 13 กำหนด

### 7. ขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณ

7.1 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต13 กรุงเทพมหานคร ประมวลผลข้อมูลบริการFit testจาก เครือข่ายหน่วยบริการ และตั้งฎีกาเบิกจ่ายให้หน่วยบริการ โดยในครั้งแรกจะประมวลผลจ่ายในเดือนมกราคม 2562

7.2 กรณีบริการตรวจยืนยัน Colonoscopy, Colonoscopy polypectomy และ Biopsy สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต13 กรุงเทพมหานคร ส่งข้อมูลให้สปสข.ส่วนกลางประมวลผลจ่ายชดเชยบริการ

### 8. บทบาทหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการติดตามกำกับและประเมินผล

8.1 สถาบันมะเร็งแห่งชาติ สนับสนุนและกำกับติดตามเชิงวิชาการ และผลงานบริการ ร่วมกับ สปสข.เขต 13 กรุงเทพมหานคร

8.2 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ประสานงานและกำกับติดตามเชิงบริหารจัดการร่วมกับ สปสข.เขต 13 กรุงเทพมหานคร

## หน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการตรวจคัดกรองและยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่ ปีงบประมาณ 2562

1. โรงพยาบาล ในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ รพ.ราชวิถี รพ.เลิดสิน รพ.นพรัตนราช-ธานี และ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ รับเป้าหมาย จำนวน 20,000 ราย โดยโรงพยาบาลจะดำเนินการตรวจ Fit test ในสิทธิ UC กทม. และรับผิดชอบการตรวจยืนยันด้วยวิธี Colonoscope โดยไม่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องจากหน่วยบริการประจำ
2. โรงพยาบาล ในสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร และ โรงพยาบาลตำรวจ จะดำเนินการตรวจ Fit test ในสิทธิ UC กทม. เฉพาะบัตรตนเอง
3. โรงพยาบาลพระราม 2 และ โรงพยาบาลสหวิทยาการมะลิ จะดำเนินการดูแลบริการตรวจ Fit test ในสิทธิ UC กทม. โดยมีเงื่อนไขเดียวกับโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์
4. หากหน่วยบริการอื่นๆ ให้บริการตรวจ Fit test และส่งต่อให้โรงพยาบาลดังกล่าวข้างต้น โรงพยาบาลจะเรียกเก็บตามระบบ OP Refer ปกติ