โรงพยาบาลวังเจ้า อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก

ระเบียบปฏิบัติ คู่มือการปฏิบัติงาน/วิธีการทำงาน/แนวทางเวชปฏิบัติ

ประเภทเอกสาร	วิธีปฏิบัติงาน	
ชื่อเอกสาร	เกณฑ์ข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ในการเบิกจ่ายเผือกพยังระดับเอว (Lumbar support)และอุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee support)	
รหัสเอกสาร	WI-MED-๐๐๑	
แผนกที่เกี่ยวข้อง	ทุกหน่วยบริการ	
วันที่ประกาศใช้		
ผู้จัดทำ	องค์กรแพทย์	(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้ทบทวน	ประธานคณะกรรมการจัดทำคู่มือการบริการ	
ผู้อนุมัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า	(นายพิจารณ์ สารเสวก)

สำเนาฉบับที่: ๐๑

จำนวนเอกสาร: ๓ หน้า

โรงพยาบาลวังเจ้า	**หน้า :** ๑/๓
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-MED-๐๐๑	**ฉบับที่ :** ๐๑
เรื่อง : เกณฑ์ข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ในการเบิกจ่ายเผือกพยังระดับเอว (Lumbar support)และอุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee support)	**วันที่ประกาศใช้ :** พฤศจิกายน ๒๕๖๙
แผนก : องค์กรแพทย์	**แผนกที่เกี่ยวข้อง :** ทุกหน่วยบริการ
ผู้จัดทำ : องค์กรแพทย์	**ผู้อนุมัติ :** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

เกณฑ์ข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ในการเบิกจ่ายเผือกพยังระดับเอว (Lumbar support) และอุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee support)

๑.วัตถุประสงค์ :

- เพื่อกำหนดเกณฑ์ข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ (Medical Indications) ในการสั่งจ่ายอุปกรณ์พยุงกายให้มีความถูกต้อง แม่นยำ และเป็นไปตามหลักวิชาการ

- เพื่อเป็นแนวทางให้แพทย์ผู้ตรวจรักษาบันทึกรหัสโรคตามระบบจำแนกโรคสากล (ICD-๑๐) ให้ถูกต้องตรงตามสิทธิ์การเบิกจ่ายของผู้ป่วย และสอดคล้องกับระเบียบกองทุนสุขภาพต่างๆ

๒.นโยบายที่เกี่ยวข้อง :

- ผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังและปวดเข่าที่เข้าเกณฑ์ในการเบิกจ่ายอุปกรณ์ ได้รับอุปกรณ์ตามสิทธิ์ และการดูแลรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพครอบคลุมและถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ

- การควบคุมกำกับดูแลการใช้ทรัพยากรทางการแพทย์อย่างคุ้มค่าและสมเหตุสมผล

๓.ขอบข่าย :

ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของแพทย์และบุคลากรการแพทย์ เพื่อสั่งจ่ายอุปกรณ์ได้ถูกต้อง

๔.คำนิยามศัพท์

Lumbar support (เผือกพยุงระดับเอว): อุปกรณ์เสริมภายนอกร่างกายที่ใช้สำหรับโอบรัดรอบเอวและหลังส่วนล่าง เพื่อจำกัดการเคลื่อนไหว ลดแรงกดทับต่อหมอนรองกระดูกและโครงสร้างกระดูกสันหลัง

Knee support (อุปกรณ์พยุงข้อเข่า): อุปกรณ์สวมประคองข้อเข่า เพื่อเพิ่มความมั่นคงให้กับข้อต่อ ป้องกันเอ็นข้อเข่าและหมอนรองกระดูกไม่ให้เกิดการบาดเจ็บซ้ำ

๕.ความรับผิดชอบ :

แพทย์: ตรวจร่างกาย ประเมินข้อบ่งชี้ บันทึกรหัส ICD-๑๐ ให้ถูกต้องตรงตามเกณฑ์ และสั่งจ่ายอุปกรณ์

พยาบาล: คัดกรอง ซักประวัติ วัดสัญญาณชีพ และตรวจสอบสิทธิ์การรักษาเบื้องต้นของผู้ป่วย

เภสัชกร/เจ้าหน้าที่ห้องยา: ตรวจสอบคำสั่งแพทย์ จ่ายอุปกรณ์ที่ถูกต้องตามสิทธิ์

นักกายภาพบำบัด: สอนวีการใส่อุปกรณ์ที่ถูกต้อง และให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว

โรงพยาบาลวังเจ้า	**หน้า :** ๒/๓
วิธีปฏิบัติ เลขที่ : WI-MED-๐๐๑	**ฉบับที่ :** ๐๑
เรื่อง : เกณฑ์ข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ในการเบิกจ่ายเผือกพยังระดับเอว (Lumbar support)และอุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee support)	**วันที่ประกาศใช้ :** พฤศจิกายน ๒๕๖๙
แผนก : องค์กรแพทย์	**แผนกที่เกี่ยวข้อง :** ทุกหน่วยบริการ
ผู้จัดทำ : องค์กรแพทย์	**ผู้อนุมัติ :** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

๖.วิธีปฏิบัติ

๑. แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินข้อบ่งชี้และลงรหัสโรค ICD-๑๐ ในการเบิกจ่ายอุปกรณ์ตามตารางเกณฑ์

อุปกรณ์	สิทธิ์ที่เบิกได้	ข้อบ่งชี้
1.Lumbar support (เผือกพยังระดับเอว)	ทุกสิทธิ์ ยกเว้นประกันสังคม	-โรคหมอนรองกระดูก: HNP (M511) -กระดูกสันหลังเสื่อม/ตีบแคบ เช่น Spondylosis (M4305-M4308) =กระดูกสันหลังเสื่อม Spondylosis c radiculopathy (M4725-M4728) =กระดูกสันหลังเสื่อมมีร้าวลงขา Other spondylosis (M4785-M4788) = ปวดหลัง เสื่อม ไม่ร้าวลงขา Spondylosis unspecific (M4795-M4798) = ปวดหลังไม่เฉพาะเจาะจง -โรคไขสันหลังส่วนเอวตีบแคบ: L-stenosis (M4806) -โรคกระดูกสันหลังเคลื่อน: Spondylolisthesis (M4315-M4318) -การบาดเจ็บกระดูกสันหลังหัก: L1-L5 fracture (S320) -กระดูกสันหลังส่วนเอวยุบจากพยาธิสภาพ/กระดูกพรุน (M4856) -กล้ามเนื้อหรือเอ็นหลังส่วนล่างอักเสบ/ฉีกขาดรุนแรง/บาดเจ็บเฉียบพลันจากการขยับผิดท่าหรือยกของหนัก(S3901) -อาการปวด (กรณียังไม่พบสาเหตุแน่ชัด): โรครากประสาทอักเสบบริเวณเอว (M5416) *** M545= Low Back Pain รหัสนี้ถูกยกเลิกใช้ไปแล้ว***
2. Knee support (อุปกรณ์พยุงข้อเข่า)	เบิกได้/จ่ายตรง	-โรคข้อเข่าเสื่อม (M170=เสื่อมสองข้าง, M171=เสื่อมข้างเดียว) -การบาดเจ็บของเอ็น/หมอนรองกระดูก กลุ่มอุบัติเหตุและกีฬา anterior cruciate ligament tear (Chronic)/chronic instability of knee (M2350-M2352, M25361-M25362) cruciate/collateral ligament tear (Acute) (S835/S834) Meniscus injury (Acute) (S832)

		-กระดูกสะบ้าเคลื่อน/หลุด: Patella dislocation (M220) -กระดูกสะบ้าหัก: Patella Fracture (S8200) -กระดูกหน้าแข้งส่วนบนหัก: Tibia plateau Fracture (S8210) -Post op TKA/Fx. ขาบริเวณเข่า

๖.วิธีปฏิบัติ (ต่อ)

๒. แพทย์ลงข้อมูลการตรวจร่างกายให้ครบถ้วนและสอดคล้องกับโรค และรหัสโรคที่คีย์ เช่น หากตรวจประเมินภาวะเอ็นไขว้หน้าฉีกขาด (ACL tear) หรือข้อเข่าไม่มั่นคง ควรทำการตรวจร่างกายด้วยวิธี Lachman test หรือ Anterior Drawer test ร่วมด้วยเสมอ และบันทึกผลตรวจ (Positive/Negative) ลงในเวชระเบียนเพื่อเป็นหลักฐานเชิงวิชาการ

๗.เอกสารอ้างอิง

กรมบัญชีกลาง. (๒๕๖๐). *รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู* (หนังสือเวียน ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๕๗). กระทรวงการคลัง. chi.or.th

ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย. (๒๕๖๒). *แนวทางเวชปฏิบัติการรักษาภาวะปวดหลังส่วนล่าง*. สหมิตรพริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (๒๕๖๖). *คู่มือแนวทางการตรวจคัดกรองและการเบิกจ่ายค่าบริการสาธารณสุข กรณีอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรคในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ*. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.