

# สถานการณ์ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

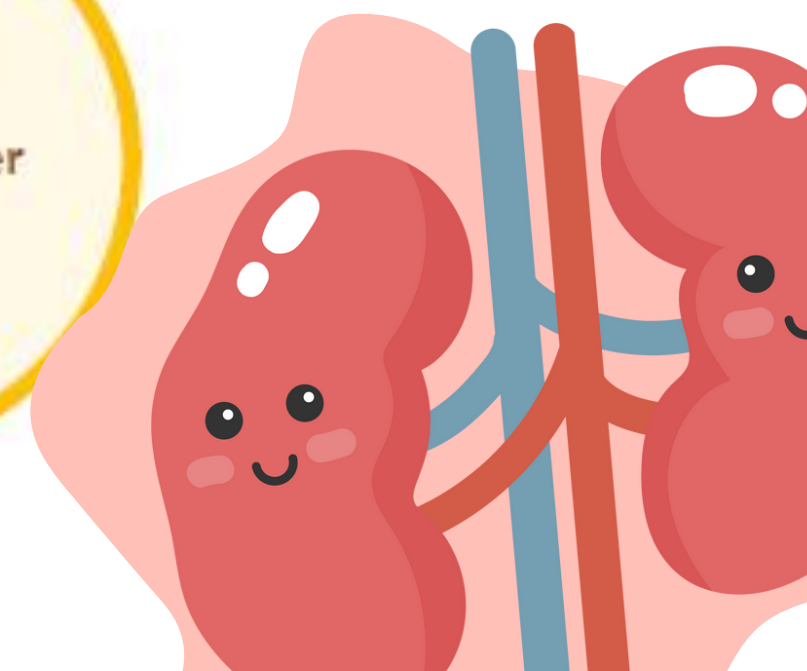
## ความท้าทายและเจตจำนงค์

โดย  
ทพ.อรรถพร ลิ้มปัญญาเลิศ  
รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



# ที่มาและความสำคัญ

- เพื่อให้เกิดความยืดหยุ่นและทางเลือกสำหรับผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย โดยคำนึงถึงความจำเป็นและคุณภาพบริการที่ผู้ป่วยจะได้รับ
- ใช้หลักการให้ประโยชน์ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient-centered care) ผู้ป่วยสามารถร่วมตัดสินใจเลือกวิธีการล้างไตกับแพทย์โดยคำนึงถึงเศรษฐกิจ ประสิทธิภาพของโรค ปัจจัยทางสังคม ความเหมาะสม



การบำบัดทดแทนไต Renal Replacement Therapy (RRT) เป็นการรักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง  
เกินความสามารถของครัวเรือนที่จะรับภาระได้ เพื่อให้เกิดระบบบริการที่มีคุณภาพ  
ให้บริการผู้ป่วยได้อย่างเป็นธรรม เกิดการใช้งบประมาณของประเทศที่มีจำกัดอย่างคุ้มค่า



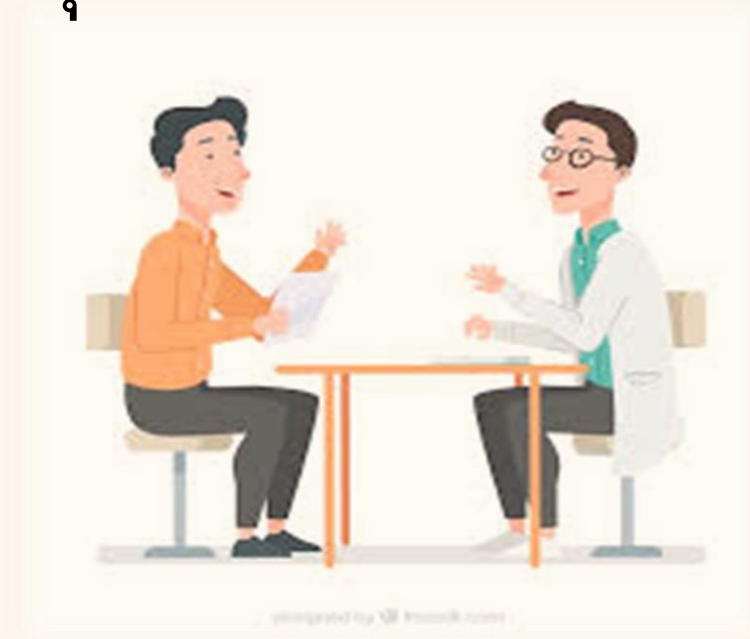
PD first Policy

ขยายความ  
คุ้มครอง HD

ขยายการให้ยา  
EPO สำหรับ  
ผู้ป่วยรายใหม่ที่มี  
ไม่มีสิทธิ

- ยกเลิกการร่วม  
จ่ายในพ.ร.บ.รพ.เก่า  
- นโยบายการ  
บูรณาการทดแทน  
ไต 3 กองทุน

นำร่องและ  
เพิ่มบริการ  
APD



1 ม.ค. 2551

1 ต.ค. 2551

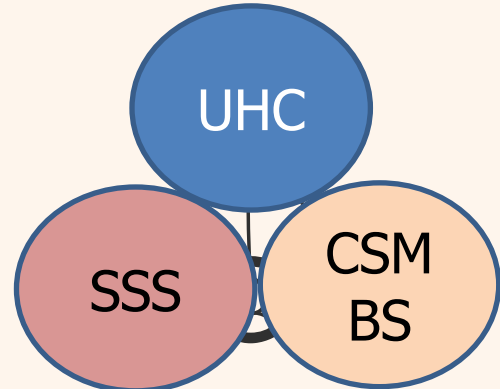
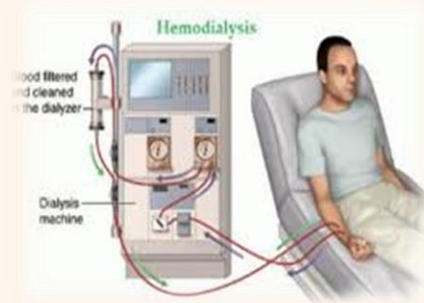
1 ต.ค. 2553

1 ต.ค. 2555

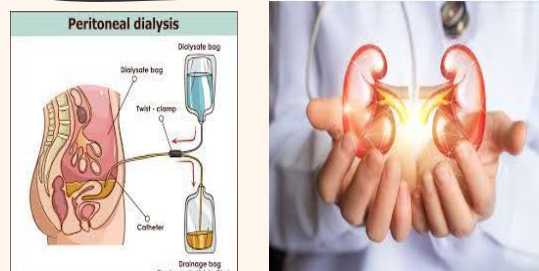
2564

1 ก.พ. 2565

คุ้มครอง  
CAPD, KT



ผู้ป่วยสามารถตัดสินใจ  
เลือกวิธีการบำบัด  
ทดแทนไตร่วมกับแพทย์



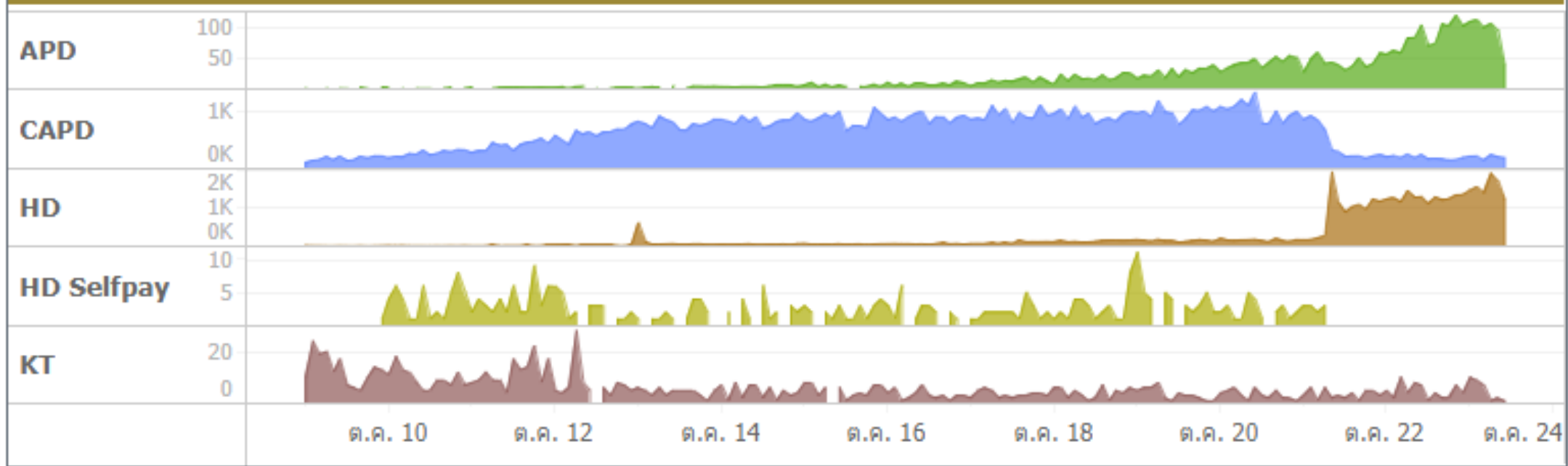
เปลี่ยนบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม DMIS HD-UC ของ สปสช. ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2562

# ภาพรวมการลงทะเบียนบริการบำบัดทดแทนไต (RRT Registration)

ข้อมูลล่าสุด ณ 24/3/2567 17:30:00

APD (ราย)	CAPD (ราย)	HD (ราย)	HD Selfpay (ราย)	KT (ราย)	Active Patients
3,367	13,645	59,810	315	2,752	79,884

จำนวนผู้ป่วย RRT จำนวนตามวันลงทะเบียน สปีชี.เขต (All) ช่วงปีที่ลงทะเบียน Last 15 years



เขต	APD	CAPD	HD	HD Selfpay	KT	Grand Total
เขต 1 เชียงใหม่	612	1,925	6,441	123	235	9,336
เขต 2 พิษณุโลก	207	860	2,215	6	22	3,310
เขต 3 นครสวรรค์	79	551	1,775	2		2,407
เขต 4 สระบุรี	278	693	4,554	16	77	5,617
เขต 5 ราชบุรี	338	1,247	4,888	25	4	6,502
เขต 6 ระยอง	185	970	5,728	29	12	6,924
เขต 7 ขอนแก่น	240	1,106	5,338	19	370	7,072
เขต 8 อุตรดิตถ์	254	1,172	5,584	17	33	7,059
เขต 9 นครราชสีมา	186	1,332	5,026	4	55	6,603
เขต 10 อุบลราชธานี	462	1,454	5,180	1	113	7,209
เขต 11 สุราษฎร์ธานี	193	1,230	2,643	11	14	4,091
เขต 12 สงขลา	194	654	2,244	9	48	3,149
เขต 13 กทม.	139	449	7,789	37	1,714	10,128
Grand Total	3,367	13,645	59,810	315	2,752	79,884

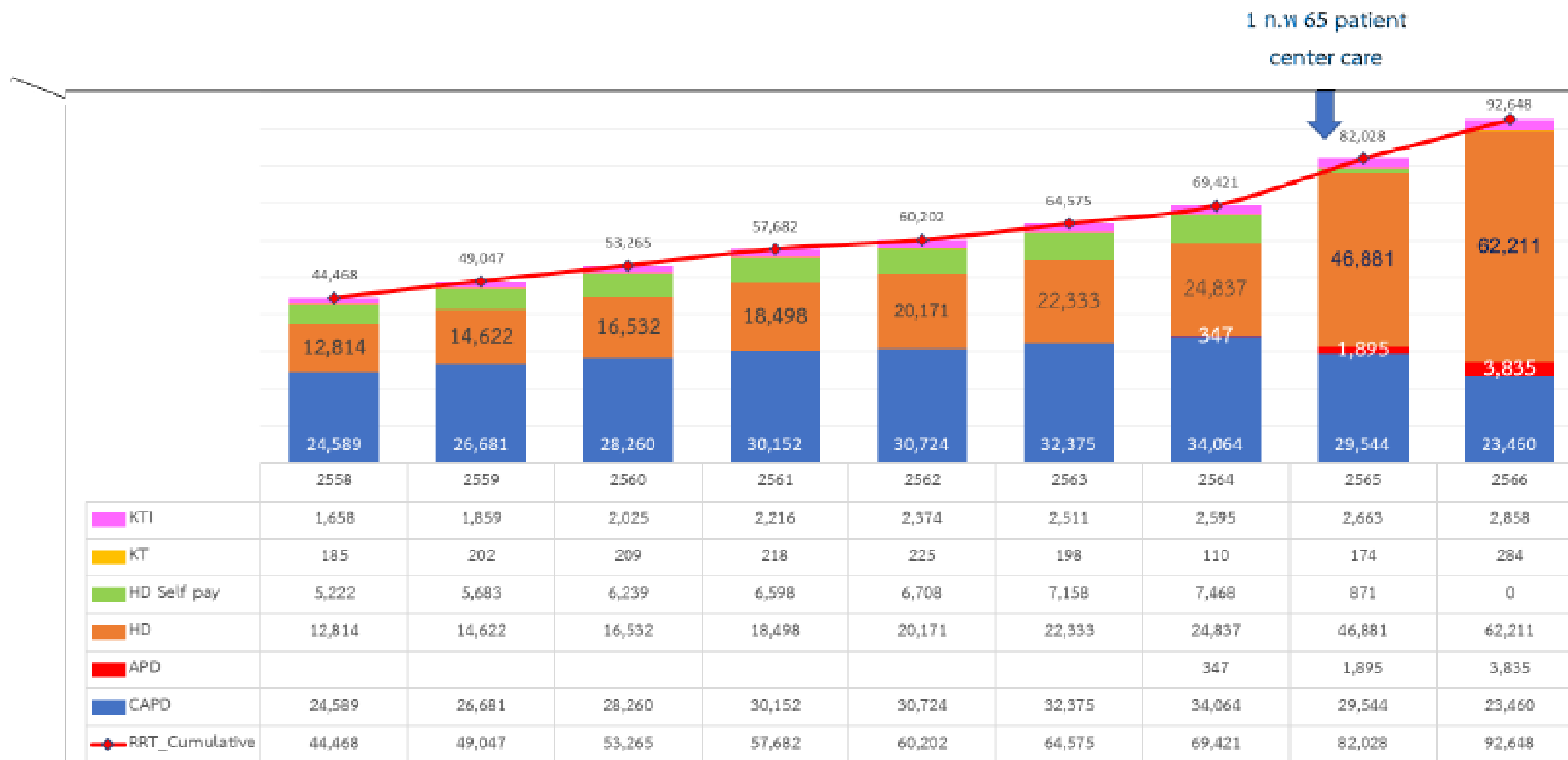
## ภาพรวมการเปลี่ยนโหมดการรักษา (Shift Mode)

Mode ก่อนหน้า	Mode ปัจจุบัน					Shift No#	ครั้งล่าสุด
	APD	CAPD	HD	HD Selfpay	KT		
APD			5		4		9
CAPD		182	10,332	3	728		11,245
HD		1,392	2,348	1	925		4,666
HD Selfpay		443	4,331	3	257		5,034
KT		25	275	31	14		345
#NewCase	3,367	11,619	42,551	277	838		58,647
Grand Total	3,367	13,645	59,810	315	2,752		79,884

## Time on Therapy (months before change mode)

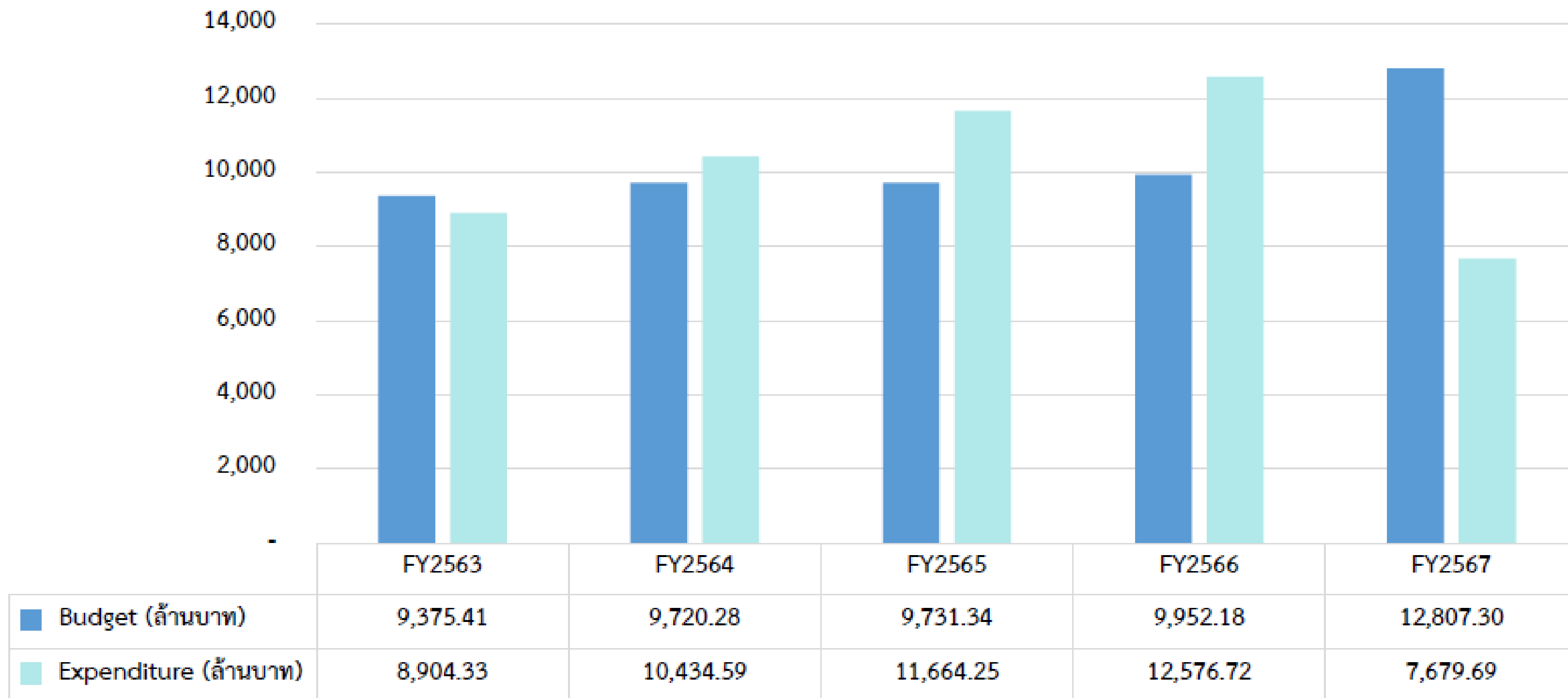
Mode ก่อนหน้า	Mode ปัจจุบัน			
	CAPD	HD	HD Selfpay	KT
APD		64.60		24.25
		63.00		13.00
CAPD		31.36	4.40	39.64
		23.00	4.00	33.00
HD	6.42		14.00	34.45
	1.00		14.00	23.00
HD Selfpay	12.25	32.72		21.62
	5.00	23.00		15.00

# จำนวนผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่รับการบำบัดทดแทนไต (RRT) จำแนกตามวิธีฟอกไต



ปี 2565 - 2566 จำนวนผู้ป่วยบำบัดทดแทนด้วยวิธีฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมเพิ่มขึ้น ในขณะที่จำนวนผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องลดลง

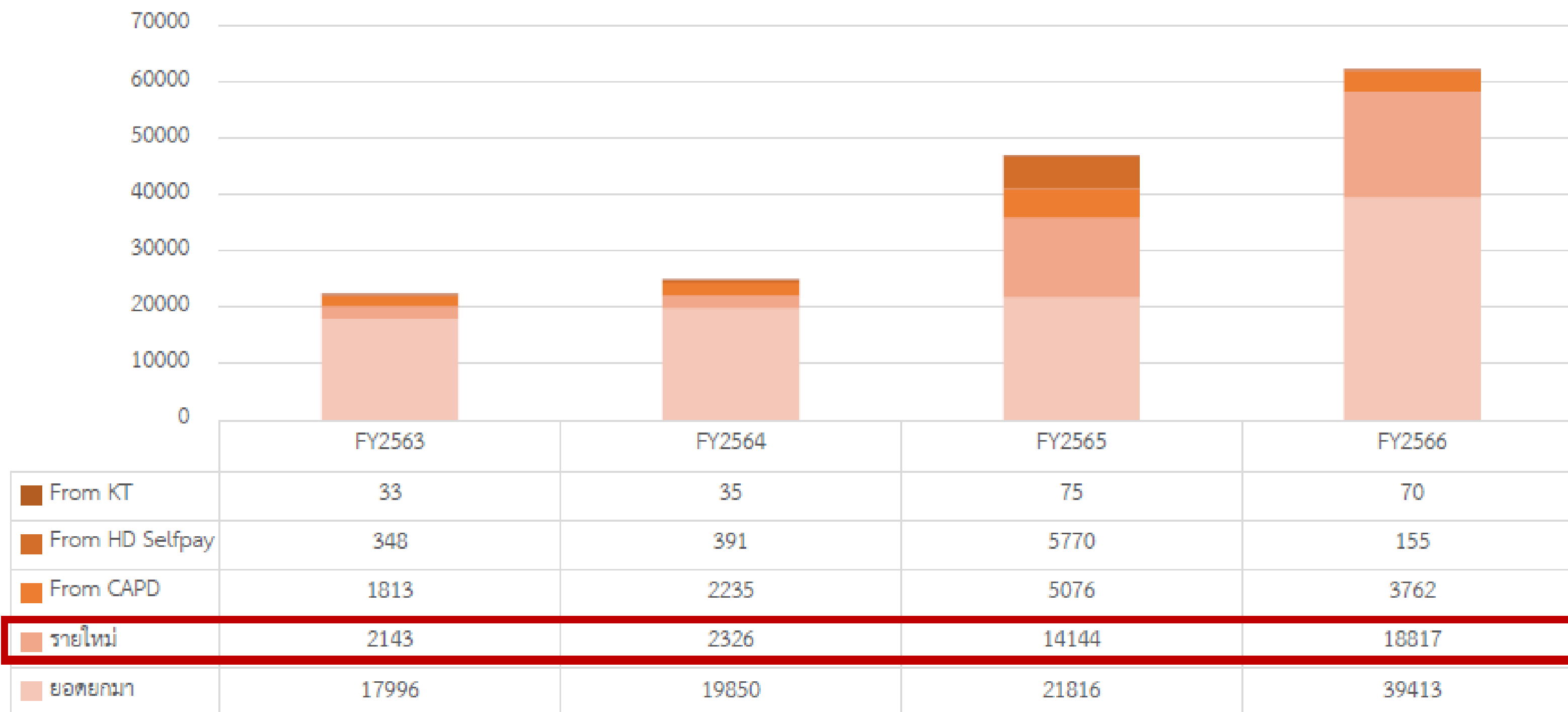
# งบประมาณโตและยอดใช้จ่าย ปีงบ 2563-2567 (ข้อมูลปี 67 ณ วันที่ 21 มี.ค. 67)



■ Budget (ล้านบาท) ■ Expenditure (ล้านบาท)

ที่มา: ข้อมูลจาก ระบบบริหารการเบิกจ่ายกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (Smart Money Transfer) และข้อมูลฝ่ายแผนและงบประมาณ

# จำนวนผู้ป่วย HD แยกผู้ป่วยรายเก่า รายใหม่ และผู้ป่วย Shift mode



ผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นในปี 2565/2566 ส่วนใหญ่คือผู้ป่วยรายใหม่

การขับเคลื่อนคุณภาพ (Quality) การดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ด้วยการ

1. สนับสนุนให้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient centered care) ในการตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์ โดยคำนึงถึงพยาธิสภาพของโรค เศรษฐฐานะ ปัจจัยทางสังคม และค่าใช้จ่ายทางอ้อม
2. เพื่อนำไปสู่ความสำเร็จในการดูแลผู้ป่วยและคุณภาพชีวิตที่ผู้ป่วยต้องการ (Quality of life)
3. โดยสนับสนุนเป้าหมายด้วยระบบบริการและระบบการเงินที่
  - 1) มีประสิทธิภาพ (Efficiency)
  - 2) มีความรับผิดชอบต่อสังคม (Social Accountability)
  - 3) และทำให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการรักษาด้วยความเสมอภาค (Equity)





“

การทำความคิด เป็นสุขเสมอ

”

เสมอเสมอ

๐ ๐

นพ.สงวน นิตยารัมภ์พงศ์