

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๓ ๗๐



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

- เรื่อง การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในเพิ่มเติมแยกต่างหากจากเกณฑ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs)
- เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ
- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๑๒ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒๖ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๕
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๑.๔/ว ๑๘๒ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙
๔. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๕ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐
๕. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๙๒ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน โดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery)

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๕ กรมบัญชีกลางได้แจ้งเวียนให้สถานพยาบาลของทางราชการทราบ และถือปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ตลอดจนแนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า โดยที่การเข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน กรณีการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) มีต้นทุนสูง ซึ่งการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลตามเกณฑ์ กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม DRGs อาจส่งผลให้สถานพยาบาลได้รับการชดเชยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล น้อยกว่าค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงเป็นจำนวนมาก กรมบัญชีกลางจึงได้หารือร่วมกับราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ แห่งประเทศไทย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานประกันสังคม ในการกำหนดรายการโรค ตลอดจนข้อบ่งชี้การใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) ให้เกิดอรรถประโยชน์ที่สูงสุดกับผู้ป่วยสอดคล้อง กับงบประมาณแผ่นดิน และในปัจจุบันกรอบรายการยาในบัญชีหลักแห่งชาติ บัญชี (จ) ๒ บางรายการ มีต้นทุนสูง เช่นเดียวกัน ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลเป็นไปด้วยความเหมาะสม สอดคล้อง กับต้นทุนค่ารักษาพยาบาลและสะท้อนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ (๑) และวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ วรรคสอง แห่งประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรา ค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๙ ข้อ ๒๒ และข้อ ๒๓ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ กรมบัญชีกลางเห็นสมควรกำหนดให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว สถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวซึ่งป่วยโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก (Carcinoma of Prostate Gland) โรคมะเร็งลำไส้ตรงและทวารหนัก (Carcinoma of rectum and Anal Canal) และเนื้องอกหรือ การอักเสบของตับอ่อน สามารถเบิกค่าชุดอุปกรณ์หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดแยกต่างหากจาก DRGs ได้ ตามหลักเกณฑ์

และเงื่อนไข ...

และเงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน โดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) (สิ่งที่ส่งมาด้วย) ในอัตรา ดังนี้

๑.๑ ชุดอุปกรณ์หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดสำหรับโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก อุปกรณ์รหัส ๙๑๐๖ ให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อครั้ง

๑.๒ ชุดอุปกรณ์หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดสำหรับโรคมะเร็งลำไส้ตรงและทวารหนัก ประกอบด้วย อุปกรณ์รหัส ๙๑๐๖ รหัส ๙๑๐๗ และรหัส ๕๕๐๑ ให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินอัตราที่กระทรวงการคลัง กำหนดและรวมกันไม่เกิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท ต่อครั้ง

๑.๓ ชุดอุปกรณ์หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดสำหรับเนื้องอกหรือการอักเสบของตับอ่อน ประกอบด้วย อุปกรณ์รหัส ๙๑๐๖ และรหัส ๙๑๐๗ ให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินอัตราที่กระทรวงการคลัง กำหนดและรวมกันไม่เกิน ๑๓๐,๐๐๐ บาท ต่อครั้ง

สถานพยาบาลที่จะให้บริการโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดจะต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย และบุคลากรทางการแพทย์จะต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร การใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดเป็นการเฉพาะ

เมื่อสถานพยาบาลให้บริการโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดแก่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวแล้ว ให้ดำเนินการสรุปโรคตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน โดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) และให้ดำเนินการจัดส่งสำเนาเวชระเบียนเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ และประเมินผล

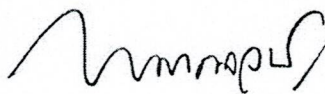
๒. ผู้ป่วยที่สถานพยาบาลได้รับตัวไว้เป็นผู้ป่วยใน ซึ่งมีความจำเป็นต้องใช้ยา Activated Prothrombin Complex Concentrate ยา Micafungin Sodium และยา Posaconazole และเป็นการสั่งใช้ยา ตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี (จ) ๒ ให้สถานพยาบาลสามารถเบิกค่ายาดังกล่าว แยกต่างหากจาก DRGs ได้ (การสั่งใช้ในข้อบ่งชี้อื่น ๆ ค่ายาจะถูกจ่ายรวมอยู่ใน DRGs)

๓. วิธีปฏิบัติในการส่งข้อมูลตามข้อ ๑ และข้อ ๒ ให้เป็นไปตามที่หน่วยงานที่กรมบัญชีกลาง มอบหมายให้ทำหน้าที่รับส่งข้อมูลเป็นผู้กำหนด

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับกับผู้ป่วยที่สถานพยาบาลได้รับตัวไว้เป็นผู้ป่วยใน ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางแพตริเชีย มงคลวนิช)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๖๑๔ ๔๔๔๑ ๔๓๕๕ ๖๘๕๒ ๖๘๕๔

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

**หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน
โดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery)**

.....

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการเบิกจ่าย

ผู้ป่วยต้องผ่านการประเมินโดยอายุรแพทย์ และ/หรือวิสัญญีแพทย์ว่ามีสถานะของร่างกายเหมาะสมสามารถเข้ารับใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดได้ โดยที่ใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) ที่สามารถเบิกค่าชุดอุปกรณ์หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด แยกต่างหากจาก DRGs ได้ จะต้องเป็นไปตามรายการโรคและการรักษาพยาบาล ดังนี้

- (๑) มะเร็งต่อมลูกหมาก (Carcinoma of Prostate Gland)
- (๒) มะเร็งลำไส้ตรงและทวารหนัก (Carcinoma of rectum and Anal Canal)
- (๓) เนื้องอกหรือการอักเสบของตับอ่อน

๑. มะเร็งต่อมลูกหมาก (Carcinoma of Prostate Gland)

การผ่าตัด Robotic assisted radical prostatectomy มีเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการผ่าตัด (Inclusion Criteria) ดังนี้

- ๑.๑ ผู้ป่วยมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีอายุคาดเฉลี่ย (Life Expectancy) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๐ ปี และ
- ๑.๒ ผู้ป่วยมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีระยะความรุนแรงของโรค จำนวน ๒ กลุ่ม ดังนี้
 - ๑.๒.๑ มะเร็งต่อมลูกหมากระยะ Localize prostate cancer (Clinical T๑-T๒) หรือ
 - ๑.๒.๒ มะเร็งต่อมลูกหมากระยะ Locally advanced prostate cancer (Clinical T๓)

๒. มะเร็งลำไส้ตรงและทวารหนัก (Carcinoma of rectum and Anal Canal)

การผ่าตัด Robot assisted anterior resection, low anterior resection หรือ abdominoperineal resection มีเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการผ่าตัด (Inclusion Criteria) และเกณฑ์การคัดออก (Exclusion criteria) ดังนี้

๒.๑ เกณฑ์การคัดเลือก (Inclusion Criteria)

๒.๑.๑ ก่อนเนื้อที่ได้รับการตรวจทางพยาธิวิทยายืนยันลักษณะทางจุลกายวิภาค (Histo-Pathology) เป็นมะเร็งชนิด adenocarcinoma

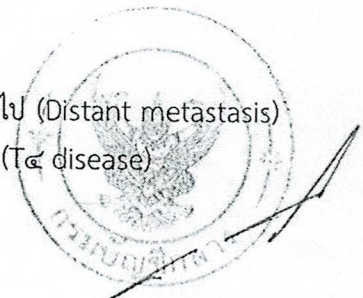
๒.๑.๒ ก่อนมะเร็งเกิดในลำไส้ตรงในระยะ ไม่เกินไปกว่า ๑๕ เซนติเมตร เหนือรูเปิดทวารหนัก (anal verge) จากการตรวจด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์หรือเอกซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า

๒.๑.๓ ก่อนมะเร็งอยู่ในระยะที่ไม่สามารถให้การรักษาด้วยวิธีการส่องกล้องได้ (Contraindication or Unable endoscopic management)

๒.๒ เกณฑ์การคัดออก (Exclusion criteria)

๒.๒.๑ มะเร็งในระยะมีการกระจายไปยังอวัยวะที่ไกลออกไป (Distant metastasis)

๒.๒.๒ มะเร็งในระยะที่มีการลุกลามไปยังอวัยวะข้างเคียง (T๔ disease)



๓. เนื้องอก ...

๓. เนื้องอกหรือการอักเสบของตับอ่อน

การผ่าตัด Robotic assisted pancreatic resection ได้แก่ Robotic assisted pancreatic coduodenectomy Robotic assisted distal pancreatectomy และ Robotic assisted enucleation pancreatic tumors มีเกณฑ์การคัดเลือก ผู้เข้ารับการผ่าตัด (Inclusion Criteria) และเกณฑ์การคัดออก (Exclusion criteria) ดังนี้

๓.๑ เกณฑ์การคัดเลือก (Inclusion Criteria) ดังนี้

๓.๑.๑ ผู้ป่วยอายุตั้งแต่ ๑๘ – ๘๕ ปี

๓.๑.๒ ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย ดังต่อไปนี้

(ก) Benign neoplasm of pancreas, bile duct, ampulla, and duodenum

(ข) Malignant neoplasm of pancreas, bile duct, ampulla, and duodenum

(ค) Chronic pancreatitis

๓.๒ เกณฑ์การคัดออก (Exclusion criteria)

ผู้ป่วยมะเร็งในระยะมีการกระจายไปยังอวัยวะที่ไกลออกไป (Distant metastasis)

๔. รหัสโรค (ICD-10 WHO) รหัสหัตถการ (ICD-9-CM) และรหัส SNOMED กรณีบริการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) ดังนี้

รหัสโรค (ICD-10)	รหัสหัตถการ (ICD-9-CM)	รหัส SNOMED CT*
C61 Malignant neoplasm of prostate gland	60.5 Radical prostatectomy <u>ร่วมกับ</u> 17.42 Laparoscopic robotic assisted procedure	708919000 Robot assisted Laparoscopic radical prostatectomy
C20 Malignant neoplasm of rectum C21.1 Malignant neoplasm of Anal canal	48.63 Other anterior resection of rectum <u>ร่วมกับ</u> 17.42 Laparoscopic robotic assisted procedure	708920006 Robot assisted laparoscopic anterior resection of rectum 712992007 Laparoscopic low anterior resection of rectum using robotic assistance 708913004 Robot assisted laparoscopic abdominoperineal resection
D13.6 Benign neoplasm of pancreas C25 Malignant neoplasm of pancreas K86.0 Alcohol-induced chronic pancreatitis K86.1 Other chronic pancreatitis	52.7 Radical pancreaticoduodenectomy <u>ร่วมกับ</u> 17.42 Laparoscopic robotic assisted procedure 52.22 Other excision or destruction of lesion or tissue of pancreas or pancreatic duct <u>ร่วมกับ</u> 17.42 Laparoscopic robotic assisted procedure	1260293004 Robotic assisted pancreaticoduodenectomy 1255432005 Robot assisted subtotal excision of distal pancreas 1260291002 Robotic assisted central pancreatectomy

รหัสโรค (ICD-10)	รหัสหัตถการ (ICD-9-CM)	รหัส SNOMED CT*
	52.52 Distal pancreatectomy ร่วมกับ 17.42 Laparoscopic robotic assisted procedure	

รหัส SNOMED CT* (Systematized Nomenclature of Medicine - Clinical Terms) เป็นการเริ่มนำบัญชีรหัสนี้ มาใช้ในการสรุปข้อมูลการทำหัตถการแทนบัญชีรหัส ICD-9-CM ที่ยุติกรพัฒนาไปแล้ว โดยบัญชีรหัส SNOMED CT จะมีความละเอียด ครอบคลุม และมีการปรับปรุงบัญชีอย่างสม่ำเสมอให้ทันต่อความก้าวหน้าทางการแพทย์ ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ <https://www.this.or.th/service/snomed-ct/>



รายการอุปกรณ์เพิ่มเติมสำหรับการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ (Robotic Surgery)

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
	๙.๑ วัสดุ/อุปกรณ์/ชุดอุปกรณ์เกี่ยวกับการผ่าตัดที่ใช้ในหลายระบบ		
๙๑๐๖	ชุดอุปกรณ์พื้นฐานสำหรับการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ (Standard Basic Set for Robotic Surgery) ลักษณะ ประกอบด้วยรายการอุปกรณ์ ดังนี้ ๑) Generated Bipolar Forceps ๒) Bipolar Forceps for Robotic surgery/ Maryland Bipolar Forceps ๓) Monopolar Curved Scissors หรือ Permanent Cautery Hook ๔) Large Suture-Cut Needle Driver หรือ Needle Driver ๕) Forceps for Robotic surgery ๖) Camera Lens ๗) Arm Drape ๘) Column Drape ๙) Canula 5-8 mm ๑๐) Bladeless Obturator 8 mm ๑๑) Canula 12 mm ๑๒) Suture materials ข้อบ่งชี้ เป็นชุดอุปกรณ์พื้นฐานสำหรับการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ตามประกาศที่ระบุให้เบิกรายการนี้ได้	ชุดละ	๑๐๐,๐๐๐
๙๑๐๗	ชุดอุปกรณ์จี้ปิด และตัดต่อสำหรับการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ (Robotic Surgery) ลักษณะ ประกอบด้วยอุปกรณ์ดังต่อไปนี้ ๑) Clip Applier คุณลักษณะเป็นเครื่องมือสำหรับหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด ใช้ยึดจับคลิปหนีบเส้นเลือด Vessel (หรือท่อ) Duct เพื่อให้ควบคุมการหนีบได้แน่นและตรงตำแหน่งที่ต้องการ โดยใช้ร่วมกับลูกคลิปสำหรับหนีบเส้นเลือดทำจากพลาสติก polymer ขนาดกลาง (ตลับสีเขียว) ที่สามารถหนีบจับเส้นเลือดที่มีขนาด 3-10 มิลลิเมตร (Weck Hem-o-lock medium-large polymer clip: 544230) และ ขนาดใหญ่ (ตลับสีม่วง) ที่สามารถหนีบจับเส้นเลือดที่มีขนาด 5-13 มิลลิเมตร (Weck Hem-o-lock large polymer clip: 544240) ๒) อุปกรณ์จี้ปิดตัดสำหรับการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ (Vascular sealing and cutting Device for Robotic Surgery) อย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ■ Energy-based vascular Sealer หรือ ■ Harmonic Scalpel หรือ ■ Cavitron Ultrasonic Surgical Aspirator (CUSA) ๓) Endo GIA Staplers คุณลักษณะเป็นอุปกรณ์สำหรับตัดปิดหรือตัดเย็บเนื้อเยื่อ ใช้ร่วมกับตลับบรรจุลวดเย็บเนื้อเยื่อ ความยาว 30 มิลลิเมตร, 45 มิลลิเมตร หรือ 60 มิลลิเมตร (SureForm Stapler instrument) ข้อบ่งชี้ เป็นชุดอุปกรณ์เพิ่มเติมสำหรับการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ตามประกาศที่ระบุให้เบิกรายการนี้ได้	ชุดละ	๓๐,๐๐๐

หมายเหตุ รหัส ๕๕๐๑ รายการเครื่องมือตัดต่อลำไส้อัตโนมัติแบบวงกลม ราคาอันละไม่เกิน ๑๓,๕๐๐ บาท (ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)