

## ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๙

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อให้การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ และข้อ ๒๐.๑๐.๘ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พ.ศ. ๒๕๖๘ เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกรหัสโรค (ICD-10) สำหรับกลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการที่สามารถเข้ารับการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านที่เป็นเอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๘ และให้ใช้เอกสารแนบท้ายประกาศนี้แทน

ข้อ ๔ ให้เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

จเด็จ ธรรมธัชอารี

เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รหัสโรค (ICD-10) สำหรับกลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการที่สามารถเข้ารับการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
๑. โรคแผลกดทับ และพื้นที่กดทับ (decubitus ulcer and pressure area)	- L89.0 Stage I decubitus ulcer and pressure area - L89.1 Stage II decubitus ulcer and pressure area - L89.2 Stage III decubitus ulcer and pressure area - L89.3 Stage IV decubitus ulcer and pressure area	- ผู้ป่วยไม่มีอาการหรืออาการแสดง ของการติดเชื้อในกระแสเลือด - มีการทำแผลโดยบุคลากรวิชาชีพหรือญาติ ที่ผ่านการสอนโดยบุคลากรวิชาชีพ และมีการประเมินโดยบุคลากรวิชาชีพ อย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง
๒. โรคติดเชื้อในระบบ ทางเดินปัสสาวะ (urinary tract infection)	- N10 Acute tubulo-interstitial nephritis - N39.0 Urinary tract infection, site not specified	- ผู้ป่วยไม่มีอาการหรืออาการแสดง ของการติดเชื้อในกระแสเลือด - ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับยาปฏิชีวนะชนิดฉีด และมีความจำเป็นต้องได้รับการติดตาม สัญญาณชีพอย่างน้อยวันละ ๓ ครั้ง
๓. โรคปอดอักเสบ (pneumonia)	- J10.0 Influenza with pneumonia, other influenza virus identified - J11.0 Influenza with pneumonia, virus not identified - J12.0-J12.9 Viral pneumonia, not elsewhere classified - J13 Pneumonia due to Streptococcus pneumoniae - J14 Pneumonia due to Haemophilus influenzae - J15.0-J15.9 Bacterial pneumonia, not elsewhere classified - J16.0 Chlamydial pneumonia - J16.8 Pneumonia due to other specified infectious organisms - J17* Pneumonia in diseases classified elsewhere - J18.0 Bronchopneumonia, unspecified	- ผู้ป่วยไม่มีอาการหรืออาการแสดง ของการติดเชื้อในกระแสเลือด - ผู้ป่วยไม่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น severe pneumonia ยกเว้นเป็นกรณี step down ภายหลังจากรักษาเฉียบพลันเรียบร้อยแล้ว - ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับยาปฏิชีวนะชนิดฉีด หรือการรักษาด้วยออกซิเจน และมีความจำเป็นต้องได้รับการติดตาม สัญญาณชีพอย่างน้อยวันละ ๓ ครั้ง

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- J18.1 Lobar pneumonia, unspecified</li> <li>- J18.2 Hypostatic pneumonia, unspecified</li> <li>- J18.8 Other pneumonia, organism unspecified</li> <li>- J18.9 Pneumonia, unspecified</li> </ul>	
<p>๔. โรคไส้ติ่งอักเสบเฉียบพลัน (acute appendicitis) ภายหลังได้รับการผ่าตัด</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- K35.8 Acute appendicitis, other and unspecified</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยได้รับการประเมินความเสี่ยงก่อนการผ่าตัดโดยวิสัญญีแพทย์ตามแนวทางของ American Society of Anesthesiologists (ASA classification) ที่มีระดับ ASA 1-3</li> <li>- ผู้ป่วยและญาติที่ร่วมดูแลภายหลังการผ่าตัดได้รับคำแนะนำในการดูแลหลังการผ่าตัดตั้งแต่ก่อนการผ่าตัดโดยทีมพยาบาล (ODS nurse manager)</li> <li>- ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดไส้ติ่งแบบเปิด (open appendectomy) หรือการผ่าตัดไส้ติ่งผ่านกล้อง (laparoscopic appendectomy) ในโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินการให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับตามมาตรฐานกรมการแพทย์</li> <li>- ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัด</li> </ul>
<p>๕. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19/COVID-19)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- U07.1 COVID-19, virus identified</li> <li>- U07.2 COVID-19, virus not identified</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโควิด 19 ที่วินิจฉัยใหม่ตามเกณฑ์การวินิจฉัย หรือเป็นผู้ป่วยโควิด 19 ที่ step down หลังเข้ารับการรักษาที่สถานที่รัฐจัดให้หรือในโรงพยาบาลอย่างน้อย ๗ วัน และแพทย์เห็นว่าสามารถดูแลผู้ป่วยที่บ้านด้วยวิธี home isolation ได้</li> <li>- ผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะปอดอักเสบรุนแรง เช่น หายใจเร็วกว่า ๒๕ ครั้งต่อนาที ในผู้ใหญ่ oxygen saturation น้อยกว่าร้อยละ ๙๔</li> </ul>

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
<p>๖. ความผิดปกติทางจิต และพฤติกรรมที่เกิดจากการใช้สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- F102 Alcohol, Dependence syndrome</li> <li>- F105 Alcohol, Psychotic disorder</li> <li>- F106 Alcohol, Amnesic syndrome</li> <li>- F107 Alcohol, Residual and late-onset psychotic disorder</li> <li>- F108 Alcohol, Other mental and behavioral disorders</li> <li>- F109 Alcohol, Unspecified Mental and behavioral disorder</li> <li>- F112 Opioids, Dependence syndrome</li> <li>- F115 Opioids, Psychotic disorder</li> <li>- F116 Opioids, Amnesic syndrome</li> <li>- F117 Opioids, Residual and late-onset psychotic disorder</li> <li>- F118 Opioids, Other mental and behavioral disorders</li> <li>- F119 Opioids, Unspecified Mental and behavioral disorder</li> <li>- F122 Cannabinoids, Dependence syndrome</li> <li>- F123 Cannabinoids, Withdrawal state</li> <li>- F125 Cannabinoids, Psychotic disorder</li> <li>- F126 Cannabinoids, Amnesic syndrome</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตจากการดื่มแอลกอฮอล์ต้องมีการประเมินอาการถอนพิษแอลกอฮอล์อยู่ในระดับเล็กน้อย (CIWA 0-10 หรือ AWS 0-4) และประเมินอาการทางจิตเวชอยู่ในระดับปานกลางลงมา (CGI-S ≤ 4)</li> <li>- ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตจากการเสพยาฝิ่นหรืออนุพันธ์ของฝิ่น มีอาการถอนพิษเล็กน้อย (COWS 0-12)</li> <li>- ผู้ป่วยยังมีอาการทางจิตเวชหลงเหลืออยู่ แต่ไม่เป็นอันตรายต่อตนเอง ผู้อื่น และทรัพย์สิน</li> <li>- ผู้ป่วยไม่มีความเสี่ยงอยู่ในกลุ่ม SMI-V 1-4</li> <li>- ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ โดยประเมิน burden of care ได้ไม่เกิน ๖๑ คะแนน</li> <li>- ผู้ป่วยต้องไม่มีภาวะฉุกเฉินทางกาย และอาการโรคเรื้อรังทางกายสามารถควบคุมได้</li> </ul>

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
	<ul style="list-style-type: none"><li>- F127 Cannabinoids, Residual and late-onset psychotic disorder</li><li>- F128 Cannabinoids, Other mental and behavioral disorders</li><li>- F129 Cannabinoids, Unspecified Mental and behavioral disorder</li><li>- F132 Sedatives or hypnotics, Dependence syndrome</li><li>- F135 Sedatives or hypnotics, Psychotic disorder</li><li>- F136 Sedatives or hypnotics, Amnesic syndrome</li><li>- F137 Sedatives or hypnotics, Residual and late-onset psychotic disorder</li><li>- F138 Sedatives or hypnotics, Other mental and behavioral disorders</li><li>- F139 Sedatives or hypnotics, Unspecified Mental and behavioral disorder</li><li>- F142 Cocaine, Dependence syndrome</li><li>- F145 Cocaine, Psychotic disorder</li><li>- F146 Cocaine, Amnesic syndrome</li><li>- F147 Cocaine, Residual and late-onset psychotic disorder</li><li>- F148 Cocaine, Other mental and behavioral disorders</li></ul>	

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
	<ul style="list-style-type: none"><li>- F149 Cocaine, Unspecified Mental and behavioral disorder</li><li>- F152 Other stimulants including caffeine, Dependence syndrome</li><li>- F153 Other stimulants including caffeine, Withdrawal state</li><li>- F155 Other stimulants including caffeine, Psychotic disorder</li><li>- F156 Other stimulants including caffeine, Amnesic syndrome</li><li>- F157 Other stimulants including caffeine, Residual and late-onset psychotic disorder</li><li>- F158 Other stimulants including caffeine, Other mental and behavioral disorders</li><li>- F159 Other stimulants including caffeine, Unspecified Mental and behavioral disorder</li><li>- F162 Hallucinogens, Dependence syndrome</li><li>- F163 Hallucinogens, Withdrawal state</li><li>- F165 Hallucinogens, Psychotic disorder</li><li>- F166 Hallucinogens, Amnesic syndrome</li></ul>	

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
	<ul style="list-style-type: none"><li>- F167 Hallucinogens, Residual and late-onset psychotic disorder</li><li>- F168 Hallucinogens, Other mental and behavioral disorders</li><li>- F169 Hallucinogens, Unspecified Mental and behavioral disorder</li><li>- F182 Volatile solvents, Dependence syndrome</li><li>- F183 Volatile solvents, Withdrawal state</li><li>- F185 Volatile solvents, Psychotic disorder</li><li>- F186 Volatile solvents, Amnesic syndrome</li><li>- F187 Volatile solvents, Residual and late-onset psychotic disorder</li><li>- F188 Volatile solvents, Other mental and behavioral disorders</li><li>- F189 Volatile solvents, Unspecified Mental and behavioral disorder</li><li>- F192 Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Dependence syndrome</li><li>- F193 Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Withdrawal state</li></ul>	

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- F195 Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Psychotic disorder</li> <li>- F196 Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Amnesic syndrome</li> <li>- F197 Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Residual and late-onset psychotic disorder</li> <li>- F198 Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Other mental and behavioral disorders</li> <li>- F199 Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Unspecified Mental and behavioral disorder</li> </ul>	
<p>๗. โรคจิตเภท พฤติกรรมแบบโรคจิตเภท และโรคหลงผิด</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- F200 Paranoid schizophrenia</li> <li>- F201 Hebephrenic schizophrenia</li> <li>- F202 Catatonic schizophrenia</li> <li>- F203 Undifferentiated schizophrenia</li> <li>- F204 Schizophrenia, Post-schizophrenic depression</li> <li>- F205 Residual schizophrenia</li> <li>- F206 Simple schizophrenia</li> <li>- F208 Other schizophrenia</li> <li>- F209 Schizophrenia, unspecified</li> <li>- F220 Delusional disorder</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยได้รับการประเมิน clinical global impression (CGI-S) มากกว่า ๔ คะแนน และระดับอาการทางจิต (BPRS) อยู่ระดับปานกลาง (๓๗-๘๙ คะแนน) หรือ the positive and negative syndrome scale (PANSS) อยู่ระดับปานกลาง (๗๕-๙๔ คะแนน) หรือ health of the nation outcome (HoNOS) อยู่ระดับปานกลาง</li> <li>- ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ โดยประเมิน burden of care ได้ไม่เกิน ๖๑ คะแนน</li> <li>- ผู้ป่วยต้องไม่มีภาวะฉุกเฉินทางกาย และอาการโรคเรื้อรังทางกายสามารถควบคุมได้</li> </ul>

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- F228 Other persistent delusional disorders</li> <li>- F229 Persistent delusional disorder, unspecified</li> <li>- F250 Schizoaffective disorder, manic type</li> <li>- F251 Schizoaffective disorder, depressive type</li> <li>- F252 Schizoaffective disorder, mixed type</li> <li>- F258 Other schizoaffective disorders</li> <li>- F259 Schizoaffective disorder, unspecified</li> <li>- F28 Other nonorganic psychotic disorders</li> <li>- F29 Unspecified nonorganic psychosis</li> </ul>	
<p>๘. ความผิดปกติทางอารมณ์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- F310 Bipolar affective disorder, Current episode hypomanic</li> <li>- F311 Bipolar affective disorder, Current episode manic without psychotic symptoms</li> <li>- F312 Bipolar affective disorder, Current episode manic with psychotic symptoms</li> <li>- F313 Bipolar affective disorder, Current episode mild or moderate depression</li> <li>- F314 Bipolar affective disorder, Current episode severe depression, Without psychotic symptoms</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยโรคอารมณ์สองขั้ว หรือผู้ที่มีอาการเมเนีย จะต้องมีการประเมิน MARDS ไม่เกิน ๑๒ คะแนน และ YMRS ไม่เกิน ๑๒ คะแนน</li> <li>- ผู้ป่วยต้องได้รับการประเมินความรุนแรงของอาการซึมเศร้าอยู่ในระดับน้อยหรือปานกลาง (<math>9Q \leq 18</math>) ไม่เกิน ๑๘ คะแนน และมีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายต่ำ (<math>8Q \leq 8</math>)</li> <li>- ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ โดยประเมิน burden of care ได้ไม่เกิน ๖๑ คะแนน</li> <li>- ผู้ป่วยต้องไม่มีภาวะฉุกเฉินทางกาย และอาการโรคเรื้อรังทางกายสามารถควบคุมได้</li> </ul>

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
	<ul style="list-style-type: none"><li>- F315 Bipolar affective disorder, Current episode severe depression, With psychotic symptoms</li><li>- F316 Bipolar affective disorder, Current episode mixed</li><li>- F317 Bipolar affective disorder, Currently in remission</li><li>- F318 Bipolar affective disorder, Other bipolar affective disorders</li><li>- F319 Bipolar affective disorder, unspecified</li><li>- F320 Mild depressive episode</li><li>- F321 Moderate depressive episode</li><li>- F322 Severe depressive episode without psychotic symptoms</li><li>- F323 Severe depressive episode with psychotic symptoms</li><li>- F328 Other depressive episodes</li><li>- F329 Depressive episode, unspecified</li><li>- F330 Recurrent depressive disorder, current episode mild</li><li>- F331 Recurrent depressive disorder, current episode moderate</li><li>- F332 Recurrent depressive disorder, current episode severe without psychotic symptoms</li></ul>	

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- F333 Recurrent depressive disorder, current episode severe with psychotic symptoms</li> <li>- F334 Recurrent depressive disorder, currently in remission</li> <li>- F338 Other recurrent depressive disorders</li> <li>- F339 Recurrent depressive disorder, unspecified</li> <li>- F341 Dysthymia</li> <li>- F39 Unspecified mood [affective] disorder</li> </ul>	
<p>๙. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มีการกำเริบเฉียบพลัน (acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- J44.1 Chronic obstructive pulmonary disease with acute exacerbation, unspecified</li> </ul>	<p>- ผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลแล้วมีความรุนแรงระดับกลุ่มอาการปานกลาง* และตอบสนองต่อการรักษาเบื้องต้นด้วยยาพ่นขยายหลอดลมแบบออกฤทธิ์สั้น (short-acting <math>\beta</math>2-agonists และ/หรือ short-acting anticholinergics) และยาต้านการอักเสบสเตียรอยด์ (systemic corticosteroid) จนกระทั่งอาการคงที่ สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติอย่างน้อย ๒๔ ชั่วโมง</p> <p>*กลุ่มอาการปานกลาง ต้องเข้าเกณฑ์ ๓ ใน ๕ ข้อ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ค่าอาการหายใจลำบาก (Dyspnea visual analogue score; VAS) มากกว่าหรือเท่ากับ ๕</li> <li>๒. อัตราการหายใจมากกว่าหรือเท่ากับ ๒๔ ครั้งต่อนาที</li> <li>๓. อัตราการเต้นของหัวใจหรือชีพจรมากกว่าหรือเท่ากับ ๙๕ ครั้งต่อนาที</li> <li>๔. ค่าออกซิเจนในเลือด (room air SpO2) น้อยกว่า ๙๒% และ/หรือเปลี่ยนแปลงมากกว่า ๓%</li> </ol>

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
		<p>๕. ระดับโปรตีน (C-reactive protein; CRP) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๐ มิลลิกรัมต่อลิตร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาลก่อนอย่างน้อย ๓ วันและส่งกลับไปรักษาที่บ้าน (early discharge/step down)</li> <li>- ผู้ป่วยไม่มีภาวะปอดอักเสบ</li> <li>- ผู้ป่วยไม่มีอาการของโรคร่วมที่รุนแรง เช่น ภาวะหัวใจล้มเหลว ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ</li> <li>- ไม่มีประวัติอาการกำเริบรุนแรงต้องใส่ท่อช่วยหายใจ</li> <li>- สามารถรับการรักษาด้วยออกซิเจน ยาขยายหลอดลม และวัดค่าออกซิเจนปลายนิ้วที่บ้านได้</li> </ul>
<p>๑๐. ผู้ป่วยระยะกำลังเสียชีวิตที่บ้าน (active dying patients)</p>	<p>- Z51.5 Palliative care</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยที่มีอวัยวะสำคัญล้มเหลวอย่างต่อเนื่อง* จนกระทั่งระบบการหายใจ ระบบการไหลเวียนโลหิต ระบบประสาทส่วนกลาง หรือก้านสมองหยุดทำงาน โดยคาดการณ์ระยะเวลาหลังจากเริ่มต้นจนถึงเสียชีวิต ประมาณ ๑ สัปดาห์</li> <li>*ผู้ป่วยต้องมีอาการทางคลินิกมากกว่า ๒ อาการขึ้นไป ดังนี้             <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. อาการตัวเขียวบริเวณส่วนปลาย (Peripheral cyanosis) เช่น ผิวลาย (Mottling), เลือดไหลเวียนช้า และมีลายช้าที่ผิวหนัง (stasis)</li> <li>๒. การตอบสนองต่อการมองเห็นลดลง (Decreased response to visual stimuli)</li> <li>๓. ร่องแก้มและมุมปากหย่อนตัว (Drooping of the nasolabial fold)</li> <li>๔. การเหยียดคอมากกว่าปกติ (Hyperextension of neck)</li> <li>๕. หายใจเร็วซ้ำหยุด (Cheyne-Stokes breathing)</li> <li>๖. ม่านตาไม่ตอบสนอง (Non-reactive pupils)</li> <li>๗. การตอบสนองด้วยคำพูดน้อยลง (Decreased response to verbal stimuli)</li> <li>๘. เสียงหายใจครืดคราดในลำคอ (Death rattle)</li> </ol> </li> </ul>

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
		<p>๙. การหายใจโดยมีการเคลื่อนไหวของกรามล่าง (Respiration with mandibular movement)</p> <p>๑๐. ปัสสาวะน้อยลง (Decreased urine output)</p> <p>๑๑. คลำชีพจรที่ข้อมือไม่ได้ (Pulselessness of radial artery)</p> <p>๑๒. หลับตาไม่ได้ (Inability to close eyelids)</p> <p>๑๓. การมีเสียงในคอ (Grunting of vocal cords)</p> <p>๑๔. กลืนไม่ได้ (Unable to take oral fluids)</p> <p>- ผู้ป่วยมีค่าคะแนนแบบประเมินระดับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลประคับประคอง (Palliative Performance Score; PPS) น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๓๐</p>
<p>๑๑. ผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงินประเภทผื่นหนาเฉพาะที่ (Psoriasis Vulgaris)</p>	<p>- L40.0 Psoriasis vulgaris</p>	<p>- ผู้ป่วยมีสัญญาณชีพในเกณฑ์ปกติ และไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อที่ผิวหนัง</p> <p>- ผู้ป่วยมีผื่นสะเก็ดเงิน ๑๐-๓๐% ของขนาดพื้นที่ผิวร่างกายทั้งหมด (BSA) และไม่มีผื่นกำเริบที่ใบหน้าหรืออวัยวะเพศ</p> <p>- ผู้ป่วยต้องได้รับการติดตามสัญญาณชีพอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง</p> <p>- มีโรคร่วมอื่น ๆ ที่สามารถควบคุมได้</p>
<p>๑๒. ผู้ป่วยมะเร็งเต้านม หลังการผ่าตัดมะเร็งเต้านมแบบผ่าตัดวันเดียวกลับ ด้วยโปรแกรมการดูแลตนเองที่บ้าน (One day surgery in breast cancer patients with home recovery program; ODS BHR program)</p>	<p>- C50.0-C50.9 Malignant neoplasm of breast</p>	<p>- ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดแบบไม่ซับซ้อน เช่น การผ่าตัดแบบสงวนเต้า การผ่าตัดเต้านมทั้งหมด ในโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินการให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับตามมาตรฐานกรมการแพทย์</p> <p>- ผู้ป่วยมีอายุน้อยกว่า ๗๐ ปี และมีคะแนน Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) 0-1</p> <p>- ผู้ป่วยได้รับการประเมินความเสี่ยงก่อนการผ่าตัดโดยวิสัญญีแพทย์ตามแนวทางของ American Society of Anesthesiologists (ASA classification) ที่มีระดับ ASA 1-3 และสามารถควบคุมโรคประจำตัวได้ดี</p> <p>- ผู้ป่วยมีดัชนีมวลกาย (BMI) น้อยกว่า 35 kg/m<sup>2</sup></p>

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ป่วย
		<ul style="list-style-type: none"><li>- ไม่มีโรคประจำตัวที่อาจเป็นอันตรายถึงชีวิต</li><li>- ไม่มีประวัติการใช้สารเสพติดหรือยาทางจิตเวช</li><li>- ไม่มีประวัติแพ้ยาที่ใช้ระงับความรู้สึกระหว่างผ่าตัด</li><li>- มีญาติหรือผู้ดูแลในวันรับการผ่าตัดและหลังผ่าตัด</li></ul>