

## ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ  
และกรณีบริการผ่าตัดแผลเล็ก (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับและกรณีบริการผ่าตัดแผลเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อส่งเสริมให้บุคคลสามารถเข้าถึงการบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ ข้อ ๒๐.๔ และข้อ ๒๐.๑๐.๔ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ พ.ศ. ๒๕๖๘ เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับและกรณีบริการผ่าตัดแผลเล็ก (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกเอกสารหมายเลข ๔ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับและกรณีบริการผ่าตัดแผลเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้ใช้เอกสารหมายเลข ๔ แนบท้ายประกาศนี้แทน

ข้อ ๔ ให้เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

จเด็จ ธรรมธัชอารี

เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**การขออนุมัติก่อนให้บริการผ่าตัดภาวะอ้วนที่เป็นโรคหรือโรคอ้วนทุพพลภาพ (Morbid obesity) (Pre-authorized: PA) มีหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้**

**๑. คุณสมบัติของผู้รับบริการ และข้อบ่งชี้ในการรักษา**

๑.๑ ผู้รับบริการต้องมีอายุ ๑๘ – ๖๕ ปี

๑.๒ มีข้อบ่งชี้อย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๑.๒.๑ มีดัชนีมวลกาย (BMI) ๓๗.๕ กก./ตร.ม. ขึ้นไปที่ไม่มีโรคร่วม และผู้รับบริการได้พยายามควบคุมอย่างเต็มที่โดยคำแนะนำของทีมแพทย์เฉพาะทางด้านอายุรกรรมต่อไร้ท่อและนักโภชนาการไม่น้อยกว่า ๖ เดือน แต่ไม่สามารถบรรลุเป้าหมาย

๑.๒.๒ มีดัชนีมวลกาย (BMI) ๓๒.๕ กก./ตร.ม. ขึ้นไปที่มีโรคร่วม และผู้รับบริการได้พยายามควบคุมอย่างเต็มที่โดยคำแนะนำของทีมแพทย์เฉพาะทางด้านอายุรกรรมต่อไร้ท่อและนักโภชนาการไม่น้อยกว่า ๖ เดือน แต่ไม่สามารถบรรลุเป้าหมาย และเป็นผู้ป่วยโรคอ้วนที่เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ หรือภาวะเมตาบอลิกซินโดรม (Metabolic Syndrome) ที่มีโรคหรือภาวะอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ความดันโลหิตสูง

(๒) ภาวะไขมันในเลือดสูง

(๓) ภาวะหยุดหายใจขณะหลับ (OSA)

(๔) ภาวะถุงน้ำรังไข่หลายใบ (Polycystic Ovary Syndrome : PCOS)

(๕) Non-alcoholic Fatty Liver Disease (NAFLD) /Non-alcoholic steatohepatitis

(NASH)

(๖) โรคหัวใจและหลอดเลือด (Cardiovascular diseases)

(๗) ภาวะหัวใจล้มเหลว (Congestive Heart Failure)

(๘) ภาวะหลอดเลือดดำบกพร่องเรื้อรัง (Chronic Venous Insufficiency – CVI)

(๙) โรคหลอดเลือดสมอง (CVD)

(๑๐) น้ำหนักผิดปกติจากผลของฮอร์โมน

(๑๑) น้ำหนักผิดปกติที่เกิดจากโรคกล้ามเนื้อและกระดูก

(๑๒) ผู้ที่ควบคุมโรคเบาหวานไม่ได้ และมีค่าดัชนีมวลกาย ๓๐.๐ กก./ตร.ม. ขึ้นไป

๑.๒.๓ ผู้ที่ควบคุมโรคเบาหวานไม่ได้ และมีค่าดัชนีมวลกายระหว่าง ๒๗.๕ ถึง ๓๐.๐๐ กก./ตร.ม. ขึ้นไปที่ต้องดูแลโดยแพทย์อย่างเคร่งครัด โดยได้รับความยินยอมจากผู้รับบริการและต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการของหน่วยบริการที่ให้การดูแลโรคอ้วนก่อนการให้บริการ ทั้งนี้ ตามแนวทางที่ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์กำหนด

**๒. คุณสมบัติหน่วยบริการที่สามารถให้บริการผ่าตัดภาวะอ้วนที่เป็นโรคหรือโรคอ้วนทุพพลภาพ (Morbid obesity)**

๒.๑ ผ่านการตรวจประเมินให้เป็นหน่วยบริการที่มีศักยภาพในการให้บริการผ่าตัดภาวะอ้วนที่เป็นโรคหรือโรคอ้วนทุพพลภาพ (Morbid obesity) โดยการรับรองจากราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง หรือคณะกรรมการที่กระทรวงสาธารณสุข หรือคณะกรรมการที่สำนักงานกำหนด

๒.๒ มีแผนการจัดการดูแลผู้ป่วย (Care Map) ในการดูแลผู้ป่วยทั้งก่อนและหลังผ่าตัด โดยทีมแพทย์เฉพาะทางด้านอายุรกรรมต่อไร้ท่อและโภชนาการ

๒.๓ มีความพร้อมของห้องผ่าตัดและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดและหอผู้ป่วยวิกฤตที่สามารถรองรับผู้ป่วยที่มีดัชนีมวลกายสูงได้ภายหลังการผ่าตัด

๒.๔ มีความพร้อมของบุคลากร

๒.๔.๑ แพทย์ผู้ทำการผ่าตัด

๒.๔.๒ ผ่านการอบรมหลักสูตรการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยโรคอ้วน (Bariatric Surgery) ที่รับรองโดยสมาคมศัลยแพทย์โรคทั่วไปแห่งประเทศไทย หรือราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย หรือมีประกาศนียบัตรรับรองจากต่างประเทศ

๒.๔.๓ สามารถให้บริการศัลยกรรมลดความอ้วนที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

๒.๔.๔ มีความสามารถในการบูรณาการการดูแลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

๒.๕ ทีมสหสาขาวิชาชีพ ประกอบด้วย

๒.๕.๑ อายุรแพทย์ต่อมไร้ท่ออย่างน้อยหนึ่งคน

๒.๕.๒ นักโภชนาการหรือนักโภชนาการบำบัดอย่างน้อยหนึ่งคน

๓. แนวทางการกำกับคุณภาพการบริการ

๓.๑ หน่วยบริการต้องมีหลักฐานการประเมิน โดยผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์การประเมินดังกล่าวต้องแสดงเจตจำนง และมีหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

๓.๑.๑ ผู้ป่วยสามารถลดน้ำหนักลงร้อยละ ๕-๑๐ จากน้ำหนักเดิมก่อนได้รับการผ่าตัดภายใน ๓ เดือน

๓.๑.๒ ผู้ป่วยมาพบแพทย์ตามนัดหมายอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ ก่อนการผ่าตัด ในระยะเวลา ๖ เดือน ที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการอย่างครบวงจร

๓.๑.๓ ผู้ป่วยได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนการผ่าตัดและวิธีการดูแลตัวเอง หลังการผ่าตัด และภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด

๓.๒ หน่วยบริการมีระบบการจัดเก็บและรายงานสถิติผลการรักษาและภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย

๔. การขออนุมัติก่อนให้บริการผ่าตัดภาวะอ้วนที่เป็นโรคหรือโรคอ้วนทุพพลภาพ (Morbid obesity) (Pre-authorized : PA) ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๔.๑ หน่วยบริการขอประเมินผู้ป่วยตามมาตรฐานที่กำหนดก่อนการให้บริการมาในระบบ Bariatric Surgery PA

๔.๒ สำนักงานจะพิจารณาเอกสารหลักฐานเดือนละ ๑ ครั้ง โดยพิจารณาในสัปดาห์สุดท้ายของเดือน และแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติให้หน่วยบริการทราบภายในสัปดาห์แรกของเดือนถัดไป