



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้ป่วยในที่บ้านได้รับบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานและครอบคลุมกลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการที่จำเป็นมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ และข้อ ๒๐.๑๐.๘ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕ เลขที่การสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ไม่หมายความรวมถึงสำนักงานสาขา

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า ผู้มีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“การดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน” หมายความว่า การให้บริการสาธารณสุขกรณีผู้ป่วยในของหน่วยบริการ ณ สถานที่พำนักของผู้รับบริการนอกหน่วยบริการ โดยมีมาตรฐานการดูแลตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

“ค่าใช้จ่าย” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่หน่วยบริการมีสิทธิได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

ข้อ ๕ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

หมวด ๑

หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๖ การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๖.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการที่เป็นผู้มีสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๖.๒ เป็นการให้บริการแบบผู้ป่วยในแก่ผู้รับบริการที่ได้รับการวินิจฉัยโรคตามกลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการ ตามข้อบ่งชี้ในแนวทางและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในที่บ้านที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และมีรหัสโรค (ICD-10) ตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งในโรคหลักและโรคร่วม

๖.๓ เป็นหน่วยบริการภาครัฐที่สามารถให้บริการผู้ป่วยใน และผ่านเกณฑ์ประเมินศักยภาพการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด สำหรับหน่วยบริการที่ให้บริการผ่าตัดไส้ติ่งอักเสบเฉียบพลันต้องผ่านการประเมินการให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับตามมาตรฐานกรมการแพทย์ด้วย

ข้อ ๗ สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายตามระบบการวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Groups : DRGs) จำนวนอัตราจ่ายตามค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (AdjRW) อัตราที่ได้รับต่อหนึ่งหน่วยสัมพัทธ์ขึ้นอยู่กับวงเงินระดับเขตของแต่ละเขตและผลงานการส่งข้อมูลผู้ป่วยในแต่ละเดือน โดยจะได้รับค่าชดเชยเบื้องต้นด้วยอัตรา ๘,๓๕๐ บาท ต่อหนึ่งหน่วยน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้วก่อนมีการปรับลดค่าแรง

สำหรับบริการผู้ป่วยในจิตเวชและการบำบัดยาเสพติดที่บ้าน จะคำนวณอัตราจ่ายตามค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (AdjRW) โดยจ่ายเพิ่มตามสัดส่วนค่า K ที่เป็นส่วนต่างของน้ำหนักสัมพัทธ์ (RW) ตามระบบการวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Groups : DRGs) ให้เป็นไปเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

หมวด ๒

วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๘ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานผ่านระบบโปรแกรมบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูลการบริการทางการแพทย์ (e-Claim)มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

หมวด ๓

เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๙ ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานเอกสารการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขให้หน่วยบริการจัดให้มีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการ โดยดำเนินการในวันที่เริ่มให้การดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน

ข้อ ๑๐ สำนักงานจะนับวันนอนแบบต่อเนื่องกัน ตั้งแต่วันที่ผู้ป่วยเข้ารับบริการผู้ป่วยใน ณ หน่วยบริการ และสถานที่พำนักของผู้รับบริการนอกหน่วยบริการ จนกระทั่งผู้ป่วยถูกจำหน่ายออกจากบริการผู้ป่วยใน กรณีที่ไม่พบการบันทึกข้อมูลรายงานสุขภาพประจำวันของผู้ป่วยในบ้านในระหว่างการรับบริการ สำนักงานจะถือว่าไม่มีการให้บริการในวันดังกล่าว โดยหน่วยบริการจะต้องบันทึกเป็นวันลากลับบ้าน (leave day)

ข้อ ๑๑ สำนักงานสามารถปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่ายในกรณีต่อไปนี้

๑๑.๑ กลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการของผู้รับบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในแนวทางและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในบ้านของกระทรวงสาธารณสุข

๑๑.๒ เป็นผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยระยะกลางที่พ้นระยะวิกฤตที่มีอาการคงที่และอยู่ระหว่างรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ระยะกลาง เว้นแต่ในกรณีที่ผู้ป่วยดังกล่าวมีอาการเจ็บป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบผู้ป่วยในตามที่กำหนดในแนวทางและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในบ้านของกระทรวงสาธารณสุข

๑๑.๓ เป็นผู้รับบริการแบบประคับประคองสำหรับผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน เว้นแต่ในกรณีที่ผู้ป่วยดังกล่าวมีอาการเจ็บป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบผู้ป่วยในตามที่กำหนดในแนวทางและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในบ้านของกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๑๒ สำนักงานจะประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการเป็นรายเดือน โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายจะแสดงสถานะข้อมูล ดังนี้

๑๒.๑ ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล A : accept) สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายให้หน่วยบริการตามที่ประมวลผลได้

๑๒.๒ ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล C : cancel) หน่วยบริการสามารถแก้ไขและส่งมาในระบบของสำนักงานอีกครั้ง

๑๒.๓ ข้อมูลปฏิเสธการจ่าย (ข้อมูล deny) หน่วยบริการสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๓ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ โดยตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ ดังนี้

๑๓.๑ ในช่วงเวลาที่เป็นการรักษาในโรงพยาบาล เอกสารหลักฐานที่จะตรวจสอบ คือเอกสารหลักฐานเวชระเบียนผู้ป่วยใน รายละเอียดตามหนังสือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน การเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข รวม ๓ กองทุน

๑๓.๒ ในช่วงเวลาที่เป็นการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน เอกสารหลักฐานที่จะตรวจสอบ ดังนี้

๑๓.๒.๑ เอกสารหลักฐานเวชระเบียน หลักฐานการวินิจฉัยโรค กลุ่มโรค กลุ่มอาการและข้อบ่งชี้การดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านตามที่สำนักงานกำหนด

๑๓.๒.๒ เอกสารหลักฐานการแสดงความยินยอมของผู้รับบริการการดูแล แบบผู้ป่วยในที่บ้าน

๑๓.๒.๓ เอกสารหลักฐานบันทึกการซักประวัติ บันทึกการตรวจร่างกาย บันทึกคำสั่งการรักษา และบันทึกความก้าวหน้าหรือการดำเนินโรค บันทึกในโปรแกรมที่สามารถรายงานข้อมูล สุขภาพประจำวันของผู้ป่วยในที่บ้านตามที่สำนักงานกำหนด

๑๓.๒.๔ เอกสารหลักฐานบันทึกทางการแพทย์ที่บันทึกในโปรแกรมที่สามารถ รายงานข้อมูลสุขภาพประจำวันของผู้ป่วยในที่บ้านตามที่สำนักงานกำหนด

๑๓.๒.๕ เอกสารหลักฐานบันทึกการปรึกษาโรคระหว่างแผนกหรือกลุ่มงาน ของแพทย์ บันทึกการทำหัตถการ (ถ้ามี)

๑๓.๒.๖ เอกสารหลักฐานการประเมินผู้ป่วยในระหว่างอยู่ที่บ้านที่บันทึก ในโปรแกรมที่สามารถรายงานข้อมูลสุขภาพประจำวันของผู้ป่วยในที่บ้านตามที่สำนักงานกำหนด ซึ่งอาจเป็น การประเมินทางโทรศัพท์ติดตามอาการหรือการใช้วิดีโอสื่อสารผ่านอินเทอร์เน็ต หรือการตรวจประเมินผู้ป่วยใน ที่บ้าน

๑๓.๓ เอกสารหลักฐานสรุปการจำหน่าย (Discharge summary)

ข้อ ๑๔ สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเวชระเบียน หรือข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์ ของหน่วยบริการ ดังนี้

๑๔.๑ พบหลักฐานการยืนยันตัวตนผู้รับบริการ

๑๔.๒ พบเอกสารหลักฐานสรุปการจำหน่าย (Discharge summary)

๑๔.๓ ในช่วงเวลาที่เป็นการรักษาในโรงพยาบาลตรวจพบเอกสารหลักฐานผู้ป่วยใน ที่สอดคล้องกับการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

๑๔.๔ ในช่วงเวลาที่เป็นการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน เกณฑ์ในการตรวจสอบ ดังนี้

๑๔.๔.๑ พบเอกสารหลักฐานเวชระเบียน ที่มีหลักฐานการวินิจฉัยโรค กลุ่มโรค กลุ่มอาการและข้อบ่งชี้การดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน ตามที่สำนักงานกำหนดตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้าย ประกาศนี้ และต้องไม่เข้าเงื่อนไขการปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่ายตามที่สำนักงานกำหนด

๑๔.๔.๒ พบหลักฐานการบันทึกการวินิจฉัยโรค การให้รหัสโรค รหัสหัตถการ ตามกลุ่มโรคกลุ่มอาการที่สำนักงานกำหนด

๑๔.๔.๓ พบเอกสารหลักฐานการแสดงความยินยอมของผู้รับบริการการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน

๑๔.๔.๔ พบหลักฐานเอกสารหลักฐานบันทึกการซักประวัติ บันทึกการตรวจร่างกาย บันทึกคำสั่งการรักษา และบันทึกความก้าวหน้าหรือการดำเนินโรค ที่บันทึกในโปรแกรมที่สามารถรายงานข้อมูลสุขภาพประจำวันของผู้ป่วยในที่บ้านตามที่สำนักงานกำหนด

๑๔.๔.๕ พบหลักฐานบันทึกทางการแพทย์พยาบาล บันทึกในโปรแกรมที่สามารถรายงานข้อมูลสุขภาพประจำวันของผู้ป่วยในที่บ้านตามที่สำนักงานกำหนด

๑๔.๔.๖ พบเอกสารหลักฐานบันทึกการปรึกษาโรคระหว่างแผนกหรือกลุ่มงานของแพทย์ บันทึกการทำหัตถการ (ถ้ามี)

๑๔.๔.๗ พบเอกสารหลักฐานการประเมินผู้ป่วยในระหว่างอยู่ที่บ้าน บันทึกในโปรแกรมที่สามารถรายงานข้อมูลสุขภาพประจำวันของผู้ป่วยในที่บ้านตามที่สำนักงานกำหนด ซึ่งอาจเป็นการประเมินทางโทรศัพท์ติดตามอาการหรือการใช้วิดีโอสื่อสารผ่านอินเทอร์เน็ต หรือการตรวจประเมินผู้ป่วยในที่บ้าน

๑๔.๔.๘ การตรวจสอบวันนอนในช่วงเวลาที่เป็นการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านที่จะพิจารณาว่าเป็นวันที่มีการให้บริการจะต้องพบบันทึกข้อมูลรายงานสุขภาพประจำวันของผู้ป่วยในที่บ้านในวันดังกล่าว กรณีที่ไม่พบการบันทึกข้อมูลรายงานสุขภาพประจำวันของผู้ป่วยในที่บ้านในระหว่างการรับบริการ สำนักงานจะถือว่าเป็นการลากลับบ้าน (leave day)

๑๔.๕ เกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการสาธารณสุขตามแนวทางการพิจารณาเอกสารประกอบการตรวจสอบเวชระเบียน กรณีผู้ป่วยใน ตามหนังสือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข รวม ๓ กองทุน

๑๔.๖ ตรวจสอบรหัสโรคและหัตถการตามแนวทางมาตรฐานในการให้รหัสโรคและหัตถการ กรณีที่จ่ายตามระบบการวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnostic Related Groups : DRGs)

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

พจนานุกรมศัพท์การแพทย์ ฉบับราชบัณฑิตยสถาน
ฉบับแก้ไขปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖
กรมราชบัณฑิตยสถาน
พจนานุกรมศัพท์การแพทย์ ฉบับราชบัณฑิตยสถาน

(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รหัสโรค (ICD-10) สำหรับกลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการที่สามารถเข้ารับการดูแลแบบผู้ป่วยในบ้าน มีดังต่อไปนี้

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	ข้อบ่งชี้
๑. โรคเบาหวาน (diabetes mellitus) ที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง	<ul style="list-style-type: none"> - E10.0-E10.9 Insulin-dependent diabetes mellitus - E11.0-E11.9 Non-insulin-dependent diabetes mellitus - E12.0-E12.9 Malnutrition-related diabetes mellitus - E13.0-E13.9 Other specified diabetes mellitus - E14.0-E14.9 Unspecified diabetes mellitus 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยมีระดับน้ำตาลในเลือดขณะอดอาหาร (fasting plasma glucose) > ๓๐๐ มิลลิกรัม/เดซิลิตร (300 mg/dL) หรือระดับฮีโมโกลบินเอวันซี (A1C) > ๑๑% และมีความจำเป็นต้องติดตามระดับน้ำตาลในเลือด อย่างน้อย ๒-๔ ครั้งต่อวัน - ผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะ diabetic ketoacidosis (DKA), hyperglycemic hyperosmolar state (HHS) ยกเว้นเป็นกรณี step down ภายหลังจากรักษาภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันเรียบร้อยแล้ว - ผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะ hypoglycemic coma
๒. โรคความดันโลหิตสูง (severe hypertension)	- I10 Essential (primary) hypertension	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยมี systolic blood pressure > 140 mmHg or diastolic blood pressure > 90 mmHg และมีความจำเป็นต้องติดตามความดันโลหิตอย่างน้อยวันละ ๔ ครั้ง - ผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน จากความดันโลหิตสูงรุนแรง เช่น hypertensive emergency, heart failure, severe pre-eclampsia ยกเว้นเป็นกรณี step down ภายหลังจากรักษาภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันเรียบร้อยแล้ว - ผู้ป่วยยังมีความดันโลหิตสูงภายหลังภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันดีขึ้นแล้ว เช่น อัมพฤกษ์หัวใจล้มเหลว กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ปอดอักเสบติดเชื้อ
๓. โรคแผลกดทับและพื้นที่กดทับ (decubitus ulcer and pressure area)	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยไม่มีอาการหรืออาการแสดงของการติดเชื้อในกระแสเลือด - มีการทำแผลโดยบุคลากรวิชาชีพหรือญาติที่ผ่านการสอนโดยบุคลากรวิชาชีพ และมีการประเมินโดยบุคลากรวิชาชีพอย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	ข้อบ่งชี้
	<ul style="list-style-type: none"> - L89.3 Stage IV decubitus ulcer and pressure area 	
<p>๔. โรคติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ (urinary tract infection)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - N10 Acute tubulo-interstitial nephritis - N39.0 Urinary tract infection, site not specified 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยไม่มีอาการหรืออาการแสดงของการติดเชื้อในกระแสเลือด - ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับยาปฏิชีวนะชนิดฉีด และมีความจำเป็นต้องได้รับการติดตามสัญญาณชีพอย่างน้อยวันละ ๓ ครั้ง
<p>๕. โรคปอดอักเสบ (pneumonia)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยไม่มีอาการหรืออาการแสดงของการติดเชื้อในกระแสเลือด - ผู้ป่วยไม่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น severe pneumonia ยกเว้นเป็นกรณี step down ภายหลังจากรักษาเฉียบพลันเรียบร้อยแล้ว - ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับยาปฏิชีวนะชนิดฉีดหรือการรักษาด้วยออกซิเจน และมีความจำเป็นต้องได้รับการติดตามสัญญาณชีพอย่างน้อยวันละ ๓ ครั้ง

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	ข้อบ่งชี้
	<ul style="list-style-type: none"> - J18.1 Lobar pneumonia, unspecified - J18.2 Hypostatic pneumonia, unspecified - J18.8 Other pneumonia, organism unspecified - J18.9 Pneumonia, unspecified 	
<p>๖. โรคไส้ติ่งอักเสบเฉียบพลัน (acute appendicitis) ภายหลังได้รับการผ่าตัด</p>	<p>- K35.8 Acute appendicitis, other and unspecified</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยได้รับการประเมินความเสี่ยงก่อนการผ่าตัดโดยวิสัญญีแพทย์ตามแนวทางของ American Society of Anesthesiologists (ASA classification) ที่มีระดับ ASA 1-3 - ผู้ป่วยและญาติที่ร่วมดูแลภายหลังการผ่าตัดได้รับคำแนะนำในการดูแลหลังการผ่าตัดตั้งแต่ก่อนการผ่าตัดโดยทีมพยาบาล (ODS nurse manager) - ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดไส้ติ่งแบบเปิด (open appendectomy) หรือการผ่าตัดไส้ติ่งผ่านกล้อง (laparoscopic appendectomy) ในโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินการให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับตามมาตรฐานกรมการแพทย์ - ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัด
<p>๗. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - U07.1 COVID-19, virus identified - U07.2 COVID-19, virus not identified 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยโควิด 19 ที่วินิจฉัยใหม่ตามเกณฑ์การวินิจฉัยหรือเป็นผู้ป่วยโควิด 19 ที่ step down หลังเข้ารับการรักษาที่รัฐจัดให้หรือในโรงพยาบาลอย่างน้อย ๗ วัน แล้วแพทย์เห็นว่าสามารถดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้านด้วยวิธี home isolation ได้ - ผู้ป่วยไม่อยู่ในภาวะปอดอักเสบรุนแรง เช่น หายใจเร็วกว่า ๒๕ ครั้งต่อนาที ในผู้ใหญ่ oxygen saturation น้อยกว่า ๙๔%
<p>๘. ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการใช้สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท</p>	<p>- F10.0-F10.9 Mental and behavioural disorders due to use of alcohol</p>	<p>- ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตจากการดื่มแอลกอฮอล์ ต้องมีการประเมินอาการถอนพิษแอลกอฮอล์อยู่ในระดับเล็กน้อย (CIWA 0-10 หรือ AWS 0-4) และ</p>

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	ข้อบ่งชี้
	<ul style="list-style-type: none"> - F11.0-F11.9 Mental and behavioural disorders due to use of opioids - F12.0-F12.9 Mental and behavioural disorders due to use of cannabinoids - F13.0-F13.9 Mental and behavioural disorders due to use of sedatives or hypnotics - F14.0-F14.9 Mental and behavioural disorders due to use of cocaine - F15.0-F15.9 Mental and behavioural disorders due to use of other stimulants, including caffeine - F16.0-F16.9 Mental and behavioural disorders due to use of hallucinogens - F17.0-F17.9 Mental and behavioural disorders due to use of tobacco - F18.0-F18.9 Mental and behavioural disorders due to use of volatile solvents - F19.0-F19.9 Mental and behavioural disorders due to multiple drug use and use of other psychoactive substances 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินอาการทางจิตเวชอยู่ในระดับปานกลางลงมา (CGI-S \leq 4) - ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิตจากการเสพยาฝิ่นหรืออนุพันธ์ของฝิ่น มีอาการถอนพิษเล็กน้อย (COWS 0-12) - ผู้ป่วยยังมีอาการทางจิตเวชหลงเหลืออยู่แต่ไม่เป็นอันตรายต่อตนเอง ผู้อื่น และทรัพย์สิน - ผู้ป่วยไม่มีความเสี่ยงอยู่ในกลุ่ม SMI-V 1-4 - ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ โดยประเมิน burden of care ได้ไม่เกิน 61 คะแนน - ผู้ป่วยต้องไม่มีภาวะฉุกเฉินทางกาย และอาการโรคเรื้อรังทางกายสามารถควบคุมได้

กลุ่มโรค/กลุ่มอาการ	รหัสโรค (ICD-10)	ข้อบ่งชี้
๙. โรคจิตเภท พฤติกรรมแบบโรคจิตเภท และโรคหลงผิด	<ul style="list-style-type: none"> - F20.0-F20.9 Schizophrenia - F21 Schizotypal disorder - F22.0-F22.9 Persistent delusional disorders - F23.0-F23.9 Acute and transient psychotic disorders - F24 Induced delusional disorder - F25.0-F25.9 Schizoaffective disorders - F28 Other nonorganic psychotic disorders - F29 Unspecified nonorganic psychosis 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยได้รับการประเมิน clinical global impression (CGI-S) มากกว่า 4 คะแนน และระดับอาการทางจิต (BPRS) อยู่ระดับปานกลาง (37-89 คะแนน) หรือ the positive and negative syndrome scale (PANSS) อยู่ระดับปานกลาง (75-94 คะแนน) หรือ health of the nation outcome (HoNOS) อยู่ระดับปานกลาง - ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ โดยประเมิน burden of care ได้ไม่เกิน 61 คะแนน - ผู้ป่วยต้องไม่มีภาวะฉุกเฉินทางกาย และอาการโรคเรื้อรังทางกายสามารถควบคุมได้
๑๐. ความผิดปกติทางอารมณ์	<ul style="list-style-type: none"> - F30.0-F30.9 Manic episode - F31.0-F31.9 Bipolar affective disorder - F32.0-F32.9 Depressive episode - F33.0-F33.9 Recurrent depressive disorder - F34.0-F34.9 Persistent mood disorders - F38.0-F38.9 Other mood disorders - F39 Unspecified mood disorder 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยโรคอารมณ์สองขั้ว หรือผู้ที่มีอาการเมเนีย จะต้องมึผลการประเมิน MARDS ไม่เกิน 12 คะแนน และ YMRS ไม่เกิน 12 คะแนน - ผู้ป่วยต้องได้รับการประเมินความรุนแรงของอาการซึมเศร้าอยู่ในระดับน้อยหรือปานกลาง (9Q ≤ 18) ไม่เกิน 18 คะแนน และมีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายต่ำ (8Q ≤ 8) - ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ โดยประเมิน burden of care ได้ไม่เกิน 61 คะแนน - ผู้ป่วยต้องไม่มีภาวะฉุกเฉินทางกาย และอาการโรคเรื้อรังทางกายสามารถควบคุมได้

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการดูแลแบบผู้ป่วยในที่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

กลุ่มโรคหรือกลุ่มอาการตามระบบ ICD-10 กลุ่ม DRG version 5 และค่าคงที่ (K) สำหรับการดูแลผู้ป่วยในจิตเวชและการบำบัดยาเสพติดที่บ้าน ดังนี้

กลุ่มโรค	การวินิจฉัยโรคหลัก		กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs version 5)		ค่าคงที่ (K)
1. ความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรมที่เกิดจากการใช้สารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท	F102	Alcohol, Dependence syndrome	20520	Alcohol use disorders and dependence, no CC	-0.0561
	F105	Alcohol, Psychotic disorder	20500	Alcohol intoxication and withdrawal, no CC	1.0624
	F106	Alcohol, Amnesic syndrome	20520	Alcohol use disorders and dependence, no CC	-0.0561
	F107	Alcohol, Residual and late-onset psychotic disorder	20500	Alcohol intoxication and withdrawal, no CC	1.4687
	F108	Alcohol, Other mental and behavioural disorders	20500	Alcohol intoxication and withdrawal, no CC	1.0624
	F109	Alcohol, Unspecified Mental and behavioural disorder	20500	Alcohol intoxication and withdrawal, no CC	0.3135
	F112	Opioids, Dependence syndrome	20530	Opioid use disorders and dependence, no CC	0.5459
	F115	Opioids, Psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F116	Opioids, Amnesic syndrome	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F117	Opioids, Residual and late-onset psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765

กลุ่มโรค	การวินิจฉัยโรคหลัก		กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs version 5)		ค่าคงที่ (K)
	F118	Opioids, Other mental and behavioural disorders	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F119	Opioids, Unspecified Mental and behavioural disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F122	Cannabinoids, Dependence syndrome	20550	Other drug use disorders and intoxication, no CC	0.7624
	F123	Cannabinoids, Withdrawal state	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F125	Cannabinoids, Psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F126	Cannabinoids, Amnesic syndrome	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F127	Cannabinoids, Residual and late-onset psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F128	Cannabinoids, Other mental and behavioural disorders	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F129	Cannabinoids, Unspecified Mental and behavioural disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F132	Sedatives or hypnotics, Dependence syndrome	20550	Other drug use disorders and intoxication, no CC	0.2686
	F135	Sedatives or hypnotics, Psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765

กลุ่มโรค	การวินิจฉัยโรคหลัก		กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs version 5)		ค่าคงที่ (K)
	F136	Sedatives or hypnotics, Amnesic syndrome	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F137	Sedatives or hypnotics, Residual and late-onset psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F138	Sedatives or hypnotics, Other mental and behavioural disorders	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F139	Sedatives or hypnotics, Unspecified Mental and behavioural disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F142	Cocaine, Dependence syndrome	20550	Other drug use disorders and intoxication, no CC	0.2686
	F145	Cocaine, Psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F146	Cocaine, Amnesic syndrome	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F147	Cocaine, Residual and late-onset psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F148	Cocaine, Other mental and behavioural disorders	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F149	Cocaine, Unspecified Mental and behavioural disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765

กลุ่มโรค	การวินิจฉัยโรคหลัก		กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs version 5)		ค่าคงที่ (K)
	F152	Other stimulants including caffeine, Dependence syndrome	20549	Psychostimulant use disorders and dependence, w or wo CC	0.4473
	F153	Other stimulants including caffeine, Withdrawal state	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F155	Other stimulants including caffeine, Psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F156	Other stimulants including caffeine, Amnesic syndrome	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F157	Other stimulants including caffeine, Residual and late-onset psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F158	Other stimulants including caffeine, Other mental and behavioural disorders	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F159	Other stimulants including caffeine, Unspecified Mental and behavioural disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F162	Hallucinogens, Dependence syndrome	20550	Other drug use disorders and intoxication, no CC	0.2686
	F163	Hallucinogens, Withdrawal state	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765

กลุ่มโรค	การวินิจฉัยโรคหลัก		กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs version 5)		ค่าคงที่ (K)
	F165	Hallucinogens, Psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F166	Hallucinogens, Amnesic syndrome	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F167	Hallucinogens, Residual and late-onset psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F168	Hallucinogens, Other mental and behavioural disorders	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F169	Hallucinogens, Unspecified Mental and behavioural disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F182	Volatile solvents, Dependence syndrome	20550	Other drug use disorders and intoxication, no CC	0.7624
	F183	Volatile solvents, Withdrawal state	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F185	Volatile solvents, Psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F186	Volatile solvents, Amnesic syndrome	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F187	Volatile solvents, Residual and late-onset psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765

กลุ่มโรค	การวินิจฉัยโรคหลัก		กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs version 5)		ค่าคงที่ (K)
	F188	Volatile solvents, Other mental and behavioural disorders	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F189	Volatile solvents, Unspecified Mental and behavioural disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
	F192	Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Dependence syndrome	20550	Other drug use disorders and intoxication, no CC	0.2686
	F193	Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Withdrawal state	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F195	Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F196	Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Amnesic syndrome	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F197	Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Residual and late-onset psychotic disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332

กลุ่มโรค	การวินิจฉัยโรคหลัก		กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs version 5)		ค่าคงที่ (K)
	F198	Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Other mental and behavioural disorders	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	0.1332
	F199	Multiple drug use and use of other psychoactive substances, Unspecified Mental and behavioural disorder	20510	Drug use disorders and withdrawal, no CC	-0.7765
2. โรคจิตเภท พฤติกรรมแบบโรค จิต และโรคหลงผิด	F200	Paranoid schizophrenia	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	0.2106
	F201	Hebephrenic schizophrenia	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	0.2106
	F202	Catatonic schizophrenia	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	-0.5777
	F203	Undifferentiated schizophrenia	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	0.2106
	F204	Schizophrenia, Post-schizophrenic depression	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	0.2106
	F205	Residual schizophrenia	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	0.2106
	F206	Simple schizophrenia	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	-0.5777
	F208	Other schizophrenia	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	-1.0541
	F209	Schizophrenia, unspecified	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	-1.0541
	F220	Delusional disorder	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	-1.0541
	F228	Other persistent delusional disorders	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	-1.0541

กลุ่มโรค	การวินิจฉัยโรคหลัก		กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs version 5)		ค่าคงที่ (K)
	F229	Persistent delusional disorder, unspecified	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	-1.0541
	F250	Schizoaffective disorder, manic type	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	0.2106
	F251	Schizoaffective disorder, depressive type	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	0.2106
	F252	Schizoaffective disorder, mixed type	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	0.2106
	F258	Other schizoaffective disorders	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	0.2106
	F259	Schizoaffective disorder, unspecified	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	0.2106
	F28	Other nonorganic psychotic disorders	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	0.2106
	F29	Unspecified nonorganic psychosis	19519	Chronic psychotic disorders, w or wo CC	-1.0541
3. ความผิดปกติทางอารมณ์	F310	Bipolar affective disorder, Current episode hypomanic	19520	Major affective disorders, no CC	0.8783
	F311	Bipolar affective disorder, Current episode manic without psychotic symptoms	19520	Major affective disorders, no CC	0.8783

กลุ่มโรค	การวินิจฉัยโรคหลัก		กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs version 5)		ค่าคงที่ (K)
	F312	Bipolar affective disorder, Current episode manic with psychotic symptoms	19509	Acute psychotic disorders, w or wo CC	0.7972
	F313	Bipolar affective disorder, Current episode mild or moderate depression	19520	Major affective disorders, no CC	0.8783
	F314	Bipolar affective disorder, Current episode severe depression, Without psychotic symptoms	19520	Major affective disorders, no CC	0.8783
	F315	Bipolar affective disorder, Current episode severe depression, With psychotic symptoms	19509	Acute psychotic disorders, w or wo CC	0.7972
	F316	Bipolar affective disorder, Current episode mixed	19520	Major affective disorders, no CC	0.8783
	F317	Bipolar affective disorder, Currently in remission	19520	Major affective disorders, no CC	0.8783
	F318	Bipolar affective disorder, Other bipolar affective disorders	19520	Major affective disorders, no CC	0.8783
	F319	Bipolar affective disorder, unspecified	19520	Major affective disorders, no CC	0.2043

กลุ่มโรค	การวินิจฉัยโรคหลัก		กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs version 5)		ค่าคงที่ (K)
	F320	Mild depressive episode	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947
	F321	Moderate depressive episode	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947
	F322	Severe depressive episode without psychotic symptoms	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947
	F323	Severe depressive episode with psychotic symptoms	19509	Acute psychotic disorders, w or wo CC	0.0042
	F328	Other depressive episodes	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947
	F329	Depressive episode, unspecified	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947
	F330	Recurrent depressive disorder, current episode mild	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947
	F331	Recurrent depressive disorder, current episode moderate	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947
	F332	Recurrent depressive disorder, current episode severe without psychotic symptoms	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947
	F333	Recurrent depressive disorder, current episode severe with psychotic symptoms	19509	Acute psychotic disorders, w or wo CC	0.0042
	F334	Recurrent depressive disorder, currently in remission	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947

กลุ่มโรค	การวินิจฉัยโรคหลัก		กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs version 5)		ค่าคงที่ (K)
	F338	Other recurrent depressive disorders	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947
	F339	Recurrent depressive disorder, unspecified	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947
	F341	Dysthymia	19530	Other affect and somatoform disorders, no CC	0.3546
	F39	Unspecified mood [affective] disorder	19520	Major affective disorders, no CC	0.1947