



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่าบริการทางการแพทย์การรักษา
โดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery)

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ในการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์การรักษาโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๗ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๔) ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการการแพทย์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานประกันสังคม การรักษาโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) ตามหลักเกณฑ์แนบท้ายประกาศนี้ โดยต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการการแพทย์ หรือผู้ที่คณะกรรมการการแพทย์มอบหมาย

ข้อ ๓ ผู้ประกันตนที่สามารถเข้ารับการรักษาโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) จากสถานพยาบาล ต้องผ่านการประเมินโดยอายุรแพทย์ และ/หรือวิสัญญีแพทย์ ว่ามีสภาวะของร่างกายเหมาะสมสามารถเข้ารับการรักษาได้ ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และรายการโรค ดังนี้

(๑) โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก (Carcinoma of Prostate Gland)

การผ่าตัด Robotic assisted radical prostatectomy มีเกณฑ์การคัดเลือกผู้ประกันตนเข้ารับการผ่าตัด (Inclusion Criteria) ดังนี้

(๑.๑) ผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีอายุคาดเฉลี่ย (Life Expectancy) มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๐ ปี และ

(๑.๒) ผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งต่อมลูกหมากที่มีระยะความรุนแรงของโรค จำนวน ๒ กลุ่ม ดังนี้

๑) มะเร็งต่อมลูกหมากระยะ Localize prostate cancer (Clinical T1-T2) หรือ

๒) มะเร็งต่อมลูกหมากระยะ Locally advanced prostate cancer (Clinical T3)

(๒) โรคมะเร็งลำไส้ตรงและทวารหนัก (Carcinoma of rectum and Anal Canal)

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

(๒.๑) เกณฑ์การคัดเลือก (Inclusion Criteria)

- ๑) ก้อนเนื้อที่ได้รับการตรวจทางพยาธิวิทยายืนยันลักษณะทางจุลกายวิภาค (Histo - Pathology) เป็นมะเร็งชนิด adenocarcinoma
- ๒) ก้อนมะเร็งเกิดในลำไส้ตรงในระยะไม่เกินไปกว่า ๑๕ เซนติเมตร เหนือรูเปิดทวารหนัก (anal verge) จากการตรวจด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์หรือเอกซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า
- ๓) ก้อนมะเร็งอยู่ในระยะที่ไม่สามารถให้การรักษาด้วยวิธีการส่องกล้องได้ (Contraindication or Unable endoscopic management)

(๒.๒) เกณฑ์การคัดออก (Exclusion criteria)

- ๑) มะเร็งในระยะมีการกระจายไปยังอวัยวะที่ไกลออกไป (Distant metastasis)
- ๒) มะเร็งในระยะที่มีการลุกลามไปยังอวัยวะข้างเคียง (T4 disease)
- (๓) โรคเนื้องอกหรือการอักเสบของตับอ่อน

การผ่าตัด Robotic assisted pancreatic resection ได้แก่ Robotic assisted pancreaticoduodenectomy Robotic assisted distal pancreatectomy และ Robotic assisted enucleation pancreatic tumors มีเกณฑ์การคัดเลือกผู้ประกันตนเข้ารับการผ่าตัด (Inclusion Criteria) และเกณฑ์การคัดออก (Exclusion criteria) ดังนี้

(๓.๑) เกณฑ์การคัดเลือก (Inclusion Criteria) ดังนี้

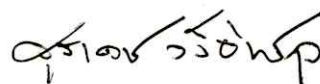
- ๑) ผู้ประกันตนอายุตั้งแต่ ๑๘-๘๕ ปี
- ๒) ผู้ประกันตนได้รับการวินิจฉัย ดังต่อไปนี้
 - (ก) Benign neoplasm of pancreas, bile duct, ampulla, and duodenum
 - (ข) Malignant neoplasm of pancreas, bile duct, ampulla, and duodenum
 - (ค) Chronic pancreatitis

(๓.๒) เกณฑ์การคัดออก (Exclusion criteria)

ผู้ประกันตนที่ป่วยด้วยโรคมะเร็งในระยะมีการกระจายไปยังอวัยวะที่ไกลออกไป (Distant metastasis)

ข้อ ๔ สถานพยาบาลต้องไม่เรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเกินจากผู้ประกันตน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายสุรเดช วลีอิทธิกุล)

ประธานกรรมการการแพทย์

หลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาล
ที่ให้บริการทางการแพทย์กรณีการรักษาโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery)
ท้ายประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรา
ค่าบริการทางการแพทย์กรณีการรักษาโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery)
ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ให้สำนักงานประกันสังคมจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียน
กรณีการรักษาโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) ประเภทผู้ป่วยใน กับสำนักงานประกันสังคม ดังนี้

๑.๑ สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนและให้บริการทางการแพทย์
กรณีการรักษาโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) ตามที่สำนักงานกำหนด ด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง
โดยคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน
(Adjusted Relative weight : AdjRW) ในอัตรา ๑๒,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน
(Adjusted Relative weight : AdjRW)

๑.๒. จ่ายค่าชุดอุปกรณ์หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดแยกต่างหากจาก DRGs ให้แก่สถานพยาบาลตามหลักเกณฑ์
และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยใน โดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery)
ดังนี้

๑.๑ ชุดอุปกรณ์หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดสำหรับโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก อุปกรณ์รหัส ๙๑๐๖
ให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ต่อครั้ง

๑.๒ ชุดอุปกรณ์หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดสำหรับโรคมะเร็งลำไส้ตรงและทวารหนัก ประกอบด้วย
อุปกรณ์รหัส ๙๑๐๖ รหัส ๙๑๐๗ และรหัส ๕๕๐๑ ให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินอัตราประกาศกำหนด
และรวมกันไม่เกิน ๑๔๐,๐๐๐ บาทต่อครั้ง

๑.๓ ชุดอุปกรณ์หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดสำหรับเนื้องอกหรือการอักเสบของตับอ่อน ประกอบด้วย
อุปกรณ์รหัส ๙๑๐๖ และรหัส ๙๑๐๗ ให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินอัตราที่ประกาศกำหนด และรวมกัน
ไม่เกิน ๑๓๐,๐๐๐ บาทต่อครั้ง

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 who Pemanent Cautery Hook ๔) Large Suture-Cut Needle Driver wife Needle Driver ๕) Forceps for Robotic surgery ๖) Camera Lens	ชุดละ	๑๐๐,๐๐๐

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
	๗) Arm Drape ๘) Column Drape ๙) Canula ๕-๘ mm ๑๐) Bladeless Obturator ๘ mm ๑๑) Canula ๑๒ mm ๑๒) Suture materials ข้อบ่งชี้ เป็นชุดอุปกรณ์พื้นฐานสำหรับการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ตามประกาศที่ระบุให้เบิกการนี้ได้		
๙๑๐๗	ชุดอุปกรณ์จีปิด และตัดต่อสำหรับการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ (Robotic Surgery) ลักษณะ ประกอบด้วยอุปกรณ์ดังต่อไปนี้ ๑. Clip Applier คุณลักษณะเป็นเครื่องมือสำหรับหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด ใช้ยึดจับคลิปหนีบเส้นเลือด Vessel (หรือท่อ) Duct เพื่อให้ควบคุมการหนีบได้แน่นและตรงตำแหน่งที่ต้องการ โดยใช้ร่วมกับลูกคลิปสำหรับหนีบเส้นเลือดทำจากพลาสติก polymer ขนาดกลาง (ตลับสี่เหลี่ยม) ที่สามารถหนีบจับเส้นเลือดที่มีขนาด ๓-๑๐ มิลลิเมตร (Weck Hem-o-lock medium-large polymer clip: ๕๔๔๒๓๐) และ ขนาดใหญ่ (ตลับสี่เหลี่ยม) ที่สามารถหนีบจับเส้นเลือดที่มีขนาด ๕-๑๓ มิลลิเมตร (Weck Hem-o-lock large polymer clip: ๕๔๔๒๔๐) ๒. อุปกรณ์จีปิดตัดสำหรับการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ (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 ๓๐ มิลลิเมตร ๔๕ มิลลิเมตร หรือ ๖๐ มิลลิเมตร (SureForm Stapler instrument) ข้อบ่งชี้ เป็นชุดอุปกรณ์เพิ่มเติมสำหรับการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ตามประกาศที่ระบุให้เบิกการนี้ได้	ชุดละ	๓๐,๐๐๐
๕๕๐๑	เครื่องมือตัดต่อลำไส้อัตโนมัติแบบวงกลม ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับตัดต่อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ตรง Rectum	อันละ	๑๓,๕๐๐

๒. กรณีการรักษาที่มีความจำเป็นต้องใช้ยา Activated Prothrombin Complex Concentrate ยา Micafungin Sodium และยา Posaconazole และเป็นการสั่งใช้ยาตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชี (จ)๒ ให้สถานพยาบาลสามารถเบิกค่ายาดังกล่าวได้ตามอัตราที่กำหนดแยกต่างหากจาก DRGs ได้ (การสั่งใช้ในข้อบ่งชี้อื่นๆ ค่ายาจะถูกจ่ายรวมอยู่ใน DRGs)

๓. สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียน กรณีการรักษาโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) กับสำนักงานประกันสังคม ห้ามเรียกเก็บค่าบริการส่วนเกินจากผู้ประกันตน

๔. สถานพยาบาลที่ให้บริการโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด จะต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการการแพทย์ หรือผู้ที่คณะกรรมการการแพทย์มอบหมาย

๕. กำหนดให้สถานพยาบาลที่ให้บริการโดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดแก่ผู้ประกันตนแล้ว ดำเนินการสรุปโรคตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน โดยใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) และให้ดำเนินการจัดส่งสำเนาเวชระเบียนเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบและประเมินผล และให้สถานพยาบาลรายงานข้อมูลการรักษาตามที่หน่วยงานที่สำนักงานประกันสังคมมอบหมายให้ทำหน้าที่รับส่งข้อมูลเป็นผู้กำหนด

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

รหัสโรค (ICD-10-WHO)		รหัสหัตถการ (ICD-9-CM)		รหัส SNOMED CT	
C61	Malignant neoplasm of prostate gland	60.5	Radical prostatectomy ร่วมกับ 17.42 Laparoscopic robotic assisted procedure	708919000	Robot assisted Laparoscopic radical prostatectomy
C20	Malignant neoplasm of rectum	48.63	Other anterior resection of rectum	70892006	Robot assisted laparoscopic anterior resection of rectum
C21.1	Malignant neoplasm of Anal canal		ร่วมกับ 17.42 Laparoscopic robotic assisted procedure	712992007	Laparoscopic low anterior resection of rectum using robotic assistance
				708913004	Robot assisted laproscopic abdominoperineal resection

รหัสโรค (ICD-10-WHO)		รหัสหัตถการ (ICD-9-CM)		รหัส SNOMED CT	
D13.6	Benign neoplasm of pancreas	52.7	Radical pancreaticoduodenectomy	1260293004	Robotic assisted pancreaticoduodenectomy
C25	Malignant neoplasm of pancreas		<u>ร่วมกับ</u> 17.42 Laparoscopic robotic assisted procedure	1255432005	Robot assisted subtotal excision of distal pancreas
K86.0	Alcohol-induced chronic pancreatitis	52.22	Other excision or destruction of lesion or tissue of pancreas or pancreatic duct	1260291002	Robotic assisted contral pancreaticotomy
K86.1	Other chronic pancreatitis	52.52	<u>ร่วมกับ</u> 17.42 Laparoscopic robotic assisted procedure Distal pancreatectomy <u>ร่วมกับ</u> 17.42 Laparoscopic robotic assisted procedure		

รหัส SNOMED CT* (Systematized Nomenclature of Medicine - Clinical Terms) เป็นการเริ่มนำบัญชีรหัสนี้มาใช้ในการสรุปข้อมูลการทำหัตถการแทนบัญชีรหัส ICD-9-CM ที่ยุติการพัฒนาไปแล้ว โดยบัญชีรหัส SNOMED CT จะมีความละเอียด ครบคลุม และมีการปรับปรุงบัญชีอย่างสม่ำเสมอให้ทันต่อความก้าวหน้าทางการแพทย์ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ <https://www.this.or.th/service/snohted-ct/>