

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๒๒



99236
* ๒ ก.ค. ๕๘
๙.๒๖๔

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒)
เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

กองคลัง
เลขรับ 10650
วันที่ 3 ก.ค. 58
เวลา 11.46 น.

Handwritten notes in Thai script.

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๕๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔
- ๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/พิเศษ ว ๑ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖
- ๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๔๗๔ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๖
- ๔. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๓๒ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๔ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง ได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว สามารถเข้าถึงการรักษาที่จำเป็นและสอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ในปัจจุบัน จึงได้ประกาศประเภท และอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และเพื่อให้วิธีปฏิบัติ ในการเบิกจ่ายสอดคล้องกับประกาศข้างต้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ และข้อ ๑๙ แห่งหลักเกณฑ์ กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังนี้

๑. การเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้ถือปฏิบัติตามประกาศ กระทรวงการคลังที่ส่งมาด้วย สำหรับวิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๒

๒. การเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง (รหัส ๕๖๐๑) ให้ถือปฏิบัติดังนี้

๒.๑ สถานพยาบาลของทางราชการ

๒.๑.๑ กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ กรมบัญชีกลางได้ดำเนินการปรับอัตราฐาน (Base Rate) ของแต่ละสถานพยาบาลใหม่ โดยค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง (รหัส ๕๖๐๑) ได้เหมารวมอยู่ใน DRGs แล้ว สถานพยาบาล จะสามารถแยกเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองฯ ได้เฉพาะกรณีที่กำหนดไว้ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ เท่านั้น จึงขอแจ้งการเรียกเก็บค่าวัสดุสิ้นเปลืองฯ จากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เว้นแต่ ส่วนเกินอัตราที่กำหนด ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒

๒.๑.๒ ค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง รหัส (๕๖๐๑) นอกเหนือจากที่กำหนด ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ ที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ และสถานพยาบาลได้เรียกเก็บเงินกับผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เมื่อผู้มีสิทธิ หรือบุคคลในครอบครัวขอให้บริการใบเสร็จรับเงินตามข้อ ๒.๓ ให้รับรองใบเสร็จรับเงินว่า "ค่าวัสดุสิ้นเปลือง ในการผ่าตัดด้วยกล้อง รหัส (๕๖๐๑) สำหรับการผ่าตัดนอกเหนือจากที่กระทรวงการคลังกำหนด" เพื่อให้ผู้มีสิทธิ ใช้ประกอบการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลที่ส่วนราชการต้นสังกัด

- ผงป.
- ผงค.
- ผงก.
- ผงช. *นางจ.ม.*
- ผงห. *อ.กตธ*

พิจารณาที่ ผบช.....

๒๒ ...

๒.๒ ส่วนราชการต้นสังกัด

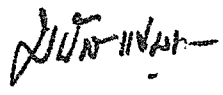
ให้ผู้มีอำนาจอนุมัติตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ สามารถอนุมัติใบเสร็จรับเงินค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง (รหัส ๕๖๐๑) โดยใบเสร็จรับเงินดังกล่าวจะต้องดำเนินการตามข้อ ๒.๑.๒

๒.๓ ผู้มีสิทธิ

ค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง (รหัส ๕๖๐๑) ที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ และสถานพยาบาลได้เรียกเก็บเงินจากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว ให้ผู้มีสิทธิยื่นขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลภายใน ๑ ปี นับถัดจากวันที่ออกประกาศกระทรวงการคลัง โดยใบเสร็จรับเงินจะต้องให้สถานพยาบาลรับรองตามข้อ ๒.๑.๒ เพื่อประกอบการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้โปรด Download สิ่งที่มาด้วย ได้จาก www.cgd.go.th/หัวข้อสวัสดิการรักษายาบาล/ข้อมูลนารู้

ขอแสดงความนับถือ



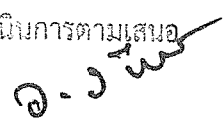
(นายมนัส แจ่มเวหา)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง


สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๖
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

เรียน อปส.

ด้วยกระทรวงการคลังแจ้งเรื่องประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) รายละเอียดปรากฏตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๒๒ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและกคค.จะได้แจ้งเวียนทางอินทราเน็ตให้ทุกสำนัก/กองทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย

- ทราบ
- ดำเนินการตามเสนอ

(นายอภิรักษ์ จันทร์ธงชัย)
อปส.


(นายชูโชค ทองताल่ง)
อกค.
๙ ก.ค. ๒๕๕๘

๑๖ ก.ค. ๒๕๕๘

อปส. (นายอภิรักษ์ จันทร์ธงชัย) 4487
๙ ก.ค. ๒๕๕๘



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป เว้นแต่ ข้อความในประกาศจะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกและปรับปรุงแก้ไขรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖ ดังนี้

๓.๑ ยกเลิกรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ หมวด ๗ กระตุก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ รายการข้อต่อโปกแบบมีเป้าชนิดพิเศษเฉพาะบุคคล (Elmentlon) (รหัส ๗๐๐๘)

๓.๒ ปรับปรุงแก้ไขรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่

๓.๒.๑ เข็มเจาะดูดเนื้อเยื่อผ่านกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ (EUS - FNA) (รหัส ๕๒๐๓)

๓.๒.๒ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๑๕ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๐๘)

๓.๒.๓ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๒๐ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๐๙)

๓.๒.๔ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๓๐ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๑๐)

๓.๒.๕ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดนมเบรน ความยาว ๑๕ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๑๑)

๓.๒.๖ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดนมเบรน ความยาว ๒๐ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๑๒)

๓.๒.๗ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดนมเบรน ความยาว ๓๐ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๑๓)

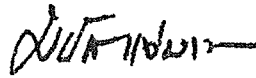
๓.๒.๘ ข้อต่อโปกไม่มีเป้าชนิด ๒ ชั้น (ไบโพล่า) (รหัส ๗๐๑๐)

ข้อ ๔ เพิ่มเติมรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม จำนวน ๑๗ รายการ

ข้อ ๕ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตรา ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ ให้ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง (รหัส ๕๖๐๑) นอกเหนือจากหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราค่ารักษาพยาบาล การบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคไตที่มีชีวิต ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๕ และประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖ โดยให้มีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง ไม่เกินอัตรา ๕,๕๐๐ บาท ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘


(นายมนัส แจ่มเวหา)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

นร ๐๒๐๒...๑๕.../ว...ศป๑๕...ลาว...๒๒ ก.ค. ๕๕

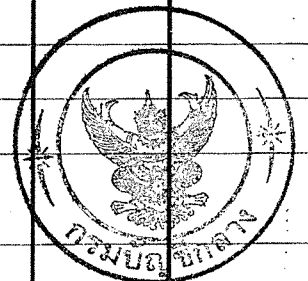
เรียน ผอ.สำนัก/ กอง

เพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

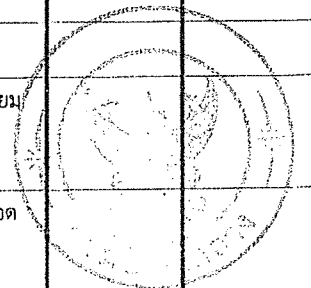

(นายชูโชค ทองตาล่วง)
อกค.

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แขนงท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๒๒ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๒ ตา หู คอ จมูก		
		๒.๑ วัสดุ/เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดตา		
๒๑๑๙	๑	๒.๑.๑๙ วัสดุแขวนเปลือกตากับกล้ามเนื้อหน้าตา	เส้นละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็น monofilament suture ที่ทำจาก PTFE (เช่น GORE-TEX) พร้อมเข็มสำเร็จรูป		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยเปลือกตาตก ชนิดที่มีการทำงานของกล้ามเนื้อ levator palpebrae superioris ต่ำมาก (น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๔ มิลลิเมตร) ซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยวิธีการผ่าตัดกล้ามเนื้อ levator palpebrae superioris		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. จักษุแพทย์		
		๒. ศัลยแพทย์ตกแต่ง		
		หมายเหตุ ๑. เบิกได้ข้างละ ๑ อัน		
		๒. เบิกซ้ำได้ทุก ๕ ปี เมื่อเกิดภาวะเปลือกตาตกซ้ำ		
		หมวด ๓ ระบบทางเดินหายใจ		
		๓.๐ ท่อ/หลอดคอ/อุปกรณ์ช่วยการหายใจ		
๓๐๑๘	๒	๓.๐.๑๘ อุปกรณ์อุดหลอดลมชนิดซิลิโคน (Endobronchial spigot)	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ อุปกรณ์สำหรับอุดหลอดลมทำจากซิลิโคน ลักษณะรี มีตุ้มรอบเพื่อการยึดจับกับหลอดลม		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีหลอดลมรั่วในปอด (bronchopleural fistula) ที่มีลมรั่วเข้าสู่ช่องเยื่อหุ้มปอดนานกว่า ๗ วัน		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
		๓.๒ อุปกรณ์ที่ใช้กับกล้องส่องในทางเดินหายใจ		
๓๒๐๑	๓	๓.๒.๑ เข็มดูดเซลล์ ที่ใช้ร่วมกับอัลตราซาวด์ทางหลอดลม (Aspiration needle for endobronchial ultrasound)	ชุดละ	๖,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายที่มีเข็มดูดตรงปลาย ใช้เจาะเข้าไปในเนื้อเยื่อทางเดินหายใจผ่านกล้องส่องตรวจหลอดลม ชนิดอัลตราซาวด์ (Endobronchial Ultrasound - EBUS) และมีระบบกลไกช่วยในการเจาะดูด ประกอบด้วย		
		๑. สายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจหลอดลมชนิดอัลตราซาวด์ สายมีความยาวไม่น้อยกว่า ๗๐๐ มม. ความยาวปลายเข็มปรับได้ถึง ๔๐ มม.		
		๒. กระบอกดูด (Syringe) ที่ใช้ร่วมกับสายในข้อ ๑		
		ข้อบ่งชี้ เพื่อตรวจก้อนหรือพยาธิสภาพในปอดหรือในช่องทรวงอก (mediastinum) ในกรณีดังต่อไปนี้		
		๑. ต่อม้ำเหลืองในช่องทรวงอก (mediastinum) โทมากกว่าหรือเท่ากับ ๘ มิลลิเมตร จากเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของทรวงอกหรือจากการวัดขนาดด้วยอัลตราซาวด์ทางหลอดลม (Endobronchial ultrasound)		
		๒. มีก้อนเนื้อหรือถุงน้ำในช่องทรวงอก (mediastinum)		
		๓. มีก้อนในปอด ที่ติดต่อกับหรือใกล้กับหลอดลม trachea หรือ bronchus		
		๔. ใช้ในการประเมิน staging ของโรคมะเร็งว่ามีการแพร่กระจายมาที่ต่อม้ำเหลืองในช่องทรวงอก (mediastinum)		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๔ หัวใจและหลอดเลือด		
		๔.๔ อุปกรณ์หรือสายสวนหัวใจสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคหัวใจ อื่นๆ		
๔๔๒๗	๔	๔.๔.๒๗ สายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้สำหรับวัดขนาดของรูรั่วและหลอดเลือด (Sizing balloon catheter)	ชุดละ	๑๒,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนแรงดันต่ำใช้สำหรับวัดขนาดของรูรั่ว ASD และ PDA		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี		
		๑. ASD มีขนาดใหญ่และขอบไม่ชัดเจน		
		๒. PDA ที่มีภาพ angiogram ไม่ชัดเจนและต้องการทำ balloon sizing		
		๓. Severe pulmonary hypertension ที่ต้อง test occlusion		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด		
		๒. กุมารแพทย์โรคหัวใจที่มีประสบการณ์ทำงานทางด้านหัวใจอย่างน้อย ๑ ปี และได้รับการรับรองจาก คณะอนุกรรมการด้านการรักษาผ่านสายสวนของชมรมกุมารแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจ แห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์		
		๔.๘ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการตรวจรักษาโรคหลอดเลือดแดง และวัสดุอุดหลอดเลือด		
๔๔๒๕	๕	๔.๘.๒๕ สายสวนหลอดเลือดสำหรับบริหารยาละลายลิ่มเลือด แบบ McNamara (McNamara Thrombolytic Infusion Catheter)	เส้นละ	๒๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือด ชนิดที่มีลิ้น (valve) มีรูที่ปลายและด้านข้างของสาย (side-holes) เพื่อให้ยาละลายลิ่มเลือดทางรูด้านข้างและรูที่ปลายสายสำหรับใส่ขดลวดนำทาง		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับบริหารยาละลายลิ่มเลือดชนิดที่ไหลผ่านสายสวนทั้งไว้ ภายในลิ่มเลือด ในกรณีที่เกิดการอุดตันของหลอดเลือดแดงจากลิ่มเลือดแบบเฉียบพลันไม่เกิน ๒ สัปดาห์		
๔๔๒๖	๖	๔.๘.๒๖ สายสวนหลอดเลือดสำหรับการฉีดสารทึบรังสีในหลอดเลือดแดงชนิดที่สามารถฉีดสารทึบรังสีได้ขณะที่มีขดลวดนำทางคาอยู่ (Van Schie Over-The-Top Catheter : VOTT Catheter)	เส้นละ	๘,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดนำทางสำหรับการฉีดสารทึบรังสีที่มีช่องสำหรับฉีดทางด้านข้าง (side post) และมีส่วนปลายสำหรับใส่ขดลวดนำทาง (guide wire)		
		ข้อบ่งชี้ ฉีดสารทึบรังสีในกรณีที่ต้องคาขดลวดนำทางเอาไว้เพื่อความปลอดภัย ในขณะที่ฉีดสีใน Aorta ที่มี Abdominal Aortic Aneurysm (AAA) เท่านั้น		
๔๔๒๗	๗	๔.๘.๒๗ ชุดอุปกรณ์ต่างขยายหลอดเลือดแดง iliac สำหรับการทำให้ Endovascular aortic reconstruction (EVAR)	ชุดละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สวนหลอดเลือดแดง iliac ภายใต้การนำของขดลวดนำทาง มีปลายเรียวยแหลม มีรูแกนกลางสำหรับใส่สายลวดนำ (Guidewire) มีเส้นผ่านศูนย์กลางหลายขนาด โดย ๑ ชุด ประกอบด้วย ๒ เส้น ขนาดต่างกัน		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้สำหรับขยายหลอดเลือดแดง iliac ในกรณีที่มีการตีบแคบเป็นระยะทางยาวหรือมีการเกาะตัวของแคลเซียมในแนวหลอดเลือดนั้นเพื่อเป็นต้นทางสำหรับการทำให้ Endovascular aortic reconstruction (EVAR)		
		๒. ใช้สำหรับห้ามเลือดในกรณีที่มีการฉีกขาดของหลอดเลือดแดง iliac ในระหว่างผ่าตัดใส่สายสวนเข้าทางหลอดเลือด (endovascular treatment)		



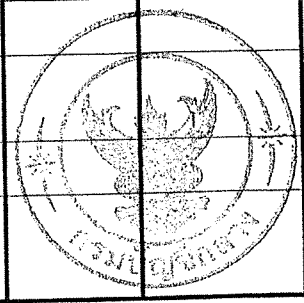
รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๕ ทางเดินอาหาร		
		๕.๒ วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้/ใส่ภายในทางเดินอาหารเพื่อห้ามเลือดและตรวจรักษาอื่นๆ		
๕๒๐๓	๘	๕.๒.๓ เข็มเจาะดูดเนื้อเยื่อผ่านกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ (EUS - FNA) ลักษณะ เป็นสายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ (Endoscopic Ultrasound - EUS) และมีระบบกลไกช่วยในการเจาะดูด ประกอบด้วย ๑. สายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ สายมีความยาวไม่น้อยกว่า ๑,๔๐๐ มม. ความยาวปลายเข็มปรับได้ถึง ๘๐ มม. ๒. กระบอกดูด (Syringe) ที่ใช้ร่วมกับสายในข้อ ๑ ข้อป่งซี ๑. ใช้ในการเจาะชิ้นเนื้อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร ลำไส้เล็ก ลำไส้ใหญ่ ท่อน้ำดี ตับอ่อนและต่อมน้ำเหลือง ใกล้เคียงทางเดินอาหาร ผ่านกล้อง EUS เพื่อส่งตรวจจุลเซลล์ที่มีผิดปกติ ๒. ใช้ในการเจาะเข้าไปใน pancreatic pseudocyst เพื่อระบายของเหลวใน pseudocyst เข้ากระเพาะหรือลำไส้ ส่วนต้น คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์หรือชมรมศัลยกรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย	ชุดละ	๘,๐๐๐
๕๒๐๖	๙	๕.๒.๖ ท่อขี้นอกของกล้องส่องตรวจลำไส้เล็ก (Overtube for Enteroscopy) ลักษณะ เป็นท่อสำหรับช่วยในการยึดและส่งผ่านกล้องส่องตรวจลำไส้เล็ก (Enteroscope) มีลักษณะเป็นท่อพลาสติกหรือซิลิโคนความยาวประมาณ ๑๓๐ - ๑๕๐ ซม. ส่วนปลายของท่อบีบคลุมหุ้มล้อมรอบ สามารถสวมท่อนี้เข้ากับกล้องส่องตรวจลำไส้เล็กได้ over tube นี้จะช่วยให้ส่องกล้อง enteroscope เข้าไปในลำไส้เล็กส่วนเล็ก (๓ rd - ๔ th part duodenum, jejunum, ileum) ข้อป่งซี ต้องมีครบ ๒ ข้อดังนี้ ๑. เพื่อทำการวินิจฉัยหรือรักษาผู้ป่วยที่มีโรคของลำไส้เล็ก ได้แก่ เลือดออกจากรากลำไส้เล็กหรือสงสัยเนื้องอกในลำไส้เล็กหรือในกรณีที่ต้องการชิ้นเนื้อจากลำไส้เล็กเพื่อการวินิจฉัยโรค ๒. ผู้ป่วยต้องผ่านการตรวจด้วยแคปซูล หรือคอมพิวเตอร์ (CT Scan)/สนามแม่เหล็ก (MRI) หรือ GI follow through มาก่อน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร ๒. ศัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมศัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์หรือชมรมศัลยกรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย	เส้นละ	๑๖,๐๐๐
๕๓๐๖	๑๐	๕.๓ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้ถ่ายขยายระบายท่อน้ำดี ๕.๓.๖ สายบอลลูนขยายท่อน้ำดีหรือท่อตับอ่อนผ่านกล้อง (Endoscopic biliary/pancreatic balloon dilator) ลักษณะ เป็นสายสวนที่ส่วนปลายเป็นบอลลูน เมื่อถ่ายขยายเต็มที่เส้นผ่านศูนย์กลางไม่เกิน ๑๐ มิลลิเมตร และความยาวไม่เกิน ๔ เซนติเมตร สามารถทนแรงอัดได้ไม่น้อยกว่า ๑๒ ATM ภายในบอลลูนมีขีดที่บั้งสี ๒ ขีด สามารถมองเห็นได้จาก X-ray ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจ (Endoscope) และลวดนำทาง ข้อป่งซี ใช้รักษาผู้ป่วยที่มีการตีบของท่อน้ำดีหรือท่อตับอ่อนที่เกิดจากการอักเสบ นิ่วหรือเนื้องอก	เส้นละ	๕,๕๐๐




รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร		
		๒. ศัลยแพทย์ทั่วไป		
๕๓๐๗	๑๑	๕.๓.๗ ชุดใส่ท่อระบายน้ำดี/ท่อตับอ่อน ชนิดพลาสติก (Plastic biliary/pancreatic stent insertion kit)	ชุดละ	๓,๕๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดสำหรับใส่ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก ประกอบด้วย		
		๑. Guide catheter และ Push catheter สวมทับกัน สำหรับใส่ stent ขนาด ๗ - ๑๐ Fr (ใช้ร่วมกับลวดนำทางขนาด ๐.๐๓๕ นิ้ว)		
		๒. Stent ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๗ - ๑๐ Fr ความยาว ๕ - ๑๕ ซม.		
		ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรายการรหัส ๕๓๐๖		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร		
		๒. ศัลยแพทย์ทั่วไป		
		หมายเหตุ กรณีที่ใช้ Stent ขนาดเดียวกันมากกว่า ๑ อัน สามารถเบิกเพิ่มได้ในรายการท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and pancreatic duct stent: plastic type) (รหัส ๕๓๐๖)		
		๕.๖ วัสดุ/อุปกรณ์อื่นๆ		
๕๖๐๘	๑๒	๕.๖.๘ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาวไม่เกิน ๑๕ ซม	อันละ	๓,๕๐๐
๕๖๐๙	๑๓	๕.๖.๙ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๑๖ - ๒๐ ซม.	อันละ	๕,๐๐๐
๕๖๑๐	๑๔	๕.๖.๑๐ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๒๑ ซม. ขึ้นไป	อันละ	๘,๐๐๐
		ลักษณะ รายการ ๕.๖.๘ - ๕.๖.๑๐ เป็นแผ่นใยสังเคราะห์ ใช้เย็บปิดและเสริมความแข็งแรงของช่องใส่เลื่อน ส่วนเนื้อเยื่อที่ขาดหายไปที่ผนังหน้าท้อง, ลำตัวและกระบังลม แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย		
		ข้อบ่งชี้ รายการ ๕.๖.๘ - ๕.๖.๑๐ สำหรับกรณีใส่เลื่อนทุกตำแหน่งที่มีแผลอยู่นอกเยื่อช่องท้อง รวมถึงใส่เลื่อนบริเวณกระบังลม และใช้ในการซ่อมผนังทรวงอก		
๕๖๑๑	๑๕	๕.๖.๑๑ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว ไม่เกิน ๑๕ ซม	อันละ	๑๕,๐๐๐
๕๖๑๒	๑๖	๕.๖.๑๒ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๑๖ - ๒๐ ซม.	อันละ	๒๕,๐๐๐
๕๖๑๓	๑๗	๕.๖.๑๓ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๒๑ ซม. ขึ้นไป	อันละ	๓๕,๐๐๐
		ลักษณะ รายการ ๕.๖.๑๑ - ๕.๖.๑๓ เป็นแผ่นใยสังเคราะห์ที่มีด้านในมีสารสังเคราะห์พิเศษป้องกันไม่ให้ลำไส้มาติดกับผนังหน้าท้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย		
		ข้อบ่งชี้ รายการ ๕.๖.๑๑ - ๕.๖.๑๓ สำหรับกรณีใส่เลื่อนทุกตำแหน่งที่มีแผลอยู่ในเยื่อช่องท้อง ที่ไม่สามารถเย็บปิดผนังหน้าท้องได้ ยกเว้นใส่เลื่อนบริเวณกระบังลม ได้แก่		
		๑. ในผู้ป่วยที่ต้องเสริมด้านในของผนังหน้าท้องที่มีใส่เลื่อนผนังหน้าท้องขนาดใหญ่ หรือ		
		๒. มีการสูญเสียของผนังหน้าท้อง หรือ		
		๓. ผู้ป่วยที่มีลำไส้บวมมากจนไม่สามารถปิดช่องท้องได้		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. ศัลยแพทย์ทั่วไป		
		๒. ศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก		



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๗ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น		
		๗.๐ ข้อเทียม		
๗๐๑๐	๑๘	๗.๐.๑๐ ข้อต่อโกลกไม่มีเขี้ยวชนิด ๒ ชั้น (ไบโพล่า) ข้อปงซี่ ใช้ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพ ซึ่ง ๑. ข้อเสื่อมสภาพ ชนิดที่เกิดการทำลายเฉพาะหัวกระดูกต้นขา หรือ ๒. กระดูกบริเวณข้อต่อโกลกหัก ชนิดที่ไม่สามารถดึงกระดูกให้เข้าที่และตามกระดูกภายในด้วยโลหะได้	ข้อละ	๓๕,๐๐๐
๗๐๒๐	๑๙	๗.๐.๒๐ ข้อไหล่เทียมชนิดเปลี่ยนเฉพาะข้อด้านกระดูกต้นแขน (Hemishoulder prosthesis) ลักษณะ เป็นข้อเทียมทำด้วยโลหะประกอบด้วยส่วนหัว(head) รวมถึงส่วนรองรับหัว ทำหน้าที่เคลื่อนไหวบนผิวข้อด้านกระดูก glenoid และส่วนแกน (stem) สำหรับยึดตรึงข้อเทียมกับโพรงกระดูก humerus ข้อปงซี่ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการปวดหรือหดรัดที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติโดยไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีอื่นรักษานิยมอย่างเต็มที่แล้วเป็นเวลาประมาณ ๖ เดือน ในกรณีต่อไปนี้ ๑. ข้อไหล่เสื่อมจากสาเหตุต่างๆ (Degenerative OA, Post traumatic OA, Inflammatory OA, Cuff Tear Arthropathy, Capsulorrhaphy Arthropathy) ๒. หัวกระดูกข้อไหล่ขาดเลือดชั้นที่ ๔ และ ๕ (Humeral Head Osteonecrosis Stage ๔, ๕) ๓. ส่วนหัวของกระดูก humerus ถูกทำลายจากภาวะบาดเจ็บจนไม่สามารถทำการยึดตรึงหรือซ่อมแซมได้ ได้แก่ ภาวะ Displaced ๔-part proximal humeral fractures, Impression fracture > ๔๐% of articular surface, Head splitting fractures, ๓ - part fracture-dislocations in elderly patients with osteoporotic bone, Anatomic neck fractures that are not amenable to internal fixation ๔. Mild or moderate humeral head deformity and/or limited motion, Malunion of the humerus head คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ข้อละ	๖๐,๐๐๐
		ข้อสะโพกเทียมสำหรับการแก้ไข (Revision Total Hip Arthroplasty) ลักษณะ เป็นข้อสะโพกเทียมแบบที่เขี้ยวมีผิวหยาบ และมีรูพรุนมาก (hyperporous coating) และก้านข้อสะโพกมีความยาวเป็นพิเศษ ซึ่งอาจมีส่วนต่อทางด้านบนของตัวก้านข้อสะโพกเทียมเพื่อทดแทนกระดูกที่หายไปบางส่วนโดยมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้	ข้อละ	๑๒๐,๐๐๐
๗๐๒๑	๒๐	๗.๐.๒๑ เขี้ยวโกลกโลหะ แบบมีรูพรุน (hyperporous acetabular cup) และผิวหยาบเพื่อใช้ในการผ่าตัด revision	ชิ้นละ	๓๒,๐๐๐
๗๐๒๒	๒๑	๗.๐.๒๒ ก้านข้อสะโพกแบบยาวพิเศษ เพื่อใช้ในการ revision (long stem femoral component) รวมถึงส่วนต่อด้านบนของก้านข้อสะโพกเทียม (body of femoral stem)	ชุดละ	๗๔,๐๐๐
๗๐๒๓	๒๒	๗.๐.๒๓ ผิวข้อเทียมที่ใช้กับเขี้ยวโกลกโลหะ ที่ทำจาก polyethylene (acetabular liner)	ชิ้นละ	๗,๐๐๐
๗๐๒๔	๒๓	๗.๐.๒๔ หัวข้อสะโพกเทียม (femoral head) ทำจากโลหะหรือเซรามิก	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
๗๐๒๕	๒๔	๗.๐.๒๕ สกรูเพื่อยึดเข้าโลหะเข้ากับกระดูกเขี้ยวโกลก (screw for acetabular shell)	ชิ้นละ	๑,๕๐๐
		ข้อปงซี่ รายการ ๗.๐.๒๑ - ๗.๐.๒๕ ๑. ใช้ทดแทนข้อเทียมที่เสื่อมสภาพมากจนใช้การไม่ได้ ๒. ใช้ในผู้ป่วยผ่าตัดข้อสะโพกที่มีกระดูกเขี้ยวโกลกและกระดูกต้นขาหายไป (bone loss) ซึ่งข้อเทียมแบบธรรมดาไม่สามารถใช้ได้ผลดี คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ หมายเหตุ เบิกได้ตามรายการที่ใช้ โดยเบิกได้รวมไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อข้อสะโพก (อาจจะมีการใช้สกรูมากกว่า ๑ ชิ้น)		



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		๗.๖ อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดกระดูกและข้อ		
๗๖๐๒	๒๕	๗.๖.๒ ชุดกระบอกฉีดยาซีเมนต์ (syringe kit for cement gun)	ชุดละ	๒,๐๐๐
		ลักษณะ ชุดกระบอกฉีดยาซีเมนต์สำหรับการผ่าตัดข้อสะโพกเทียม ข้อไหล่เทียม ที่ต้องใส่ซีเมนต์เข้าไปในช่องกระดูก ประกอบด้วยกระบอกฉีดยาแรงดันสูง พร้อมทั้งอุปกรณ์ผสมซีเมนต์ และหัวฉีดสำหรับการฉีดเข้าไปในโพรงกระดูกเล็ก ๆ		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับการผ่าตัดข้อสะโพกเทียม ข้อไหล่เทียม ที่ต้องใส่ซีเมนต์เข้าไปในช่องโพรงกระดูกเล็ก ๆ		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์		