

โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขรับที่ 5661
วันที่ 18 ต.ค. ๖๕
เวลา 14:32



ที่ สก ๐๐๓๓.๐๐๑.๑/ว๒๘๒๔

ถึง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง โรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

พร้อมหนังสือนี้จังหวัดสระแก้ว ขอส่งสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๐๔๑๖.๔/ว๑๒๐๗ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง ประเภทและอัตราอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการ
บำบัดรักษาโรค จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและปฏิบัติต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อใช้ราชการ
- ☒ เก็บไว้เป็นหลักฐาน
- ☒ เห็นควรมอบ กงจิณ + กอมน
- ☐ อื่นๆ + อาดิกรแพทย์

วธม
19 ต.ค. 65
พชอ.มท



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานการเงิน)
โทร. ๐-๓๗๔๒-๕๑๔๑-๔ ต่อ ๒๐๘
โทรสาร ๐-๓๗๔๒-๕๑๔๑-๔ ต่อ ๑๐๐

19/10/65
(นายราเชษฎ์ เจริญพนม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ
19 ต.ค. 2565

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๑/ว ๕๖๗๗



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
รับที่ 12 กค 2555
14.42

ถึง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์เงิน - งบประมาณ
โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง และสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๓๓

รับเลขที่ 299A
วันที่ 17 กค 2555

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง 299A ที่ กค
๐๔๑๖.๔/ว๑๒๐๗ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง ประเภทและอัตราอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการ
บำบัดรักษาโรค มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป



กองบริหารการคลัง

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๖๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๗๓

เรียน นพ. ศัลย.ศก. กรมศัลยกรรมอวัยวะเทียม
เรื่อง หนังสือกรมบัญชีกลาง 299A ที่ กค
๐๔๑๖.๔/ว๑๒๐๗ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง
ประเภทและอัตราอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการ
บำบัดรักษาโรค

- สืบค้นข้อมูล

- เสนอความเห็นด้วยต่อหนังสือกรมบัญชีกลาง 299A ที่ กค

อนันต์ คุ้ม
๗ กค ๖๕
นาย
18/๗/๖๕

ทราบจำแนก

17/7/65

(นายไพโรจน์ วิจิตรวิทย์)
ผู้อำนวยการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ก) กรมการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ก) ๑-๓๓

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ 1A111
วันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา 8:04

กลุ่มงานกฎหมาย
เลขรับ 16573
วันที่ 3/10/65
เวลา 16:57

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 48690
วันที่ ๓ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา 12:46

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๒๐๗



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖

เลขรับ 27880
วันที่ ๓ ต.ค. ๒๕๖๕

๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานกฎหมาย
เลขรับ 1019
วันที่ ๓ ต.ค. ๒๕๖๕

ห้องรองปลัดกระทรวง
นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน
เลขรับ 8866
วันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา 15:49

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตลอดจนกำหนดแนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการ และผู้มีสิทธิทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึงการรักษายาบาลที่จำเป็นและเหมาะสม สอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ในปัจจุบันและสอดคล้องกับสิทธิการรักษายาบาลอื่น จึงได้ประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับวิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาบาลให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้ สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ได้จาก www.cgd.go.th/ หัวข้อรักษายาบาล/ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับค่ารักษายาบาล/กฎหมายระเบียบและหนังสือเวียน (สวัสดิการรักษายาบาล)

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
จะเป็นพระคุณ *เห็นควร* กอจ กค.

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุพธิดา หุ่นดี)
ผู้อำนวยการกองกลาง
๕ ต.ค. ๒๕๖๕

กมล ทัศนวิทย์
(นางสาวกมลยา ดันติเดมิต)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

(๒) มคอจ กอจ กค.

กองสวัสดิการรักษายาบาล
กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๘
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
รักษาราชการแทน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๖ ต.ค. ๒๕๖๕

ร.ร. ทวีศิลป์

กมล

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๒๐๗



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ
ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการ
บำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนด
รายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตลอดจนกำหนด
แนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการ สถานพยาบาล
ของทางราชการ และผู้มีสิทธิทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาพยาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึง
การรักษายาพยาบาลที่จำเป็นและเหมาะสม สอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ในปัจจุบันและสอดคล้องกับ
สิทธิการรักษายาพยาบาลอื่น จึงได้ประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
เพิ่มเติม ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับวิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาพยาบาลให้ถือปฏิบัติ
ตามหนังสือที่อ้างถึง ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้
สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ได้จาก [www.cgd.go.th/หัวข้อรักษายาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้เกี่ยวกับ](http://www.cgd.go.th/หัวข้อรักษายาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้เกี่ยวกับค่ารักษายาพยาบาล/กฎหมายระเบียบและหนังสือเวียน)
ค่ารักษายาพยาบาล/กฎหมายระเบียบและหนังสือเวียน (สวัสดิการรักษายาพยาบาล)

ขอแสดงความนับถือ

กฤษณา สกาศิทธิพร

(นางสาวกฤษณา สกาศิทธิพร)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาพยาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาพยาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๔๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกและปรับปรุงแก้ไขรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

๓.๑ ยกเลิกรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ หมวด ๗ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ รายการแผ่นโลหะตามกระดูกยึดกระดูกที่นิ้วมือ ชนิดเล็ก (รหัส ๗๒๑๕)

๓.๒ ปรับปรุงแก้ไขรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ จำนวน ๒ รายการ ได้แก่

๓.๒.๑ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว แบบมีเข็มขัด (รหัส ๕๗๐๑) แก้ไขเป็นถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๑ ชิ้น (One piece appliance)

๓.๒.๒ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดใช้ระยะยาวใช้ร่วมกับแป้นปิดรอบลำไส้ (รหัส ๕๗๐๒) แก้ไขเป็นถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๒ ชิ้น (Two piece appliance)

ข้อ ๔ เพิ่มรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ จำนวน ๒๐ รายการ

ข้อ ๕ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตราที่กำหนด ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๕

กฤษณา ทนตันทน

(นางสาวกฤษณา ตันติเตมิต)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

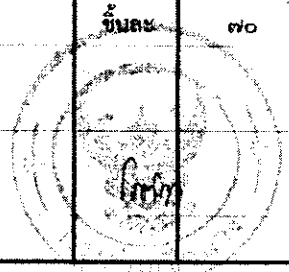
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลังตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๒๐๗ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๒ คา หู คอ จมูก		
๒๗๐๖	๑	๒.๗.๖ เพดานเทียม (Palatal Obturator)	ชิ้นละ	๘๐๐
๒๗๐๗	๒	๒.๗.๗ เพดานเทียม (Obturator + Screw)	ชุดละ	๑,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหวกและค้างออก ยื่นออกโดยใช้สกรู เพื่อช่วยในการดูดนม		
๒๗๐๘	๓	๒.๗.๘ เพดานเทียม (Obturator + Nasoalveolar Molding (NAM))	ชุดละ	๑,๘๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดโครงสร้างจมูกและสันเหงือก ใช้หลังเย็บริมฝีปากเพื่อช่วยดูดนมและคงสภาพโครงสร้างจมูก		
๒๗๐๙	๔	๒.๗.๙ เพดานเทียม (Obturator + Screw + Nasoalveolar Molding (NAM))	ชุดละ	๒,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหวกและค้างออก ยื่นออก โดยใช้สกรู และสำหรับจัดโครงสร้างจมูก		
๒๗๑๐	๕	๒.๗.๑๐ เพดานเทียม (Nasoalveolar Molding (NAM))	ชิ้นละ	๗๐๐
		ข้อบ่งชี้ เพื่อจัดโครงสร้างกระดูก และคงสภาพโครงสร้างจมูก		
		หมวด ๔ หัวใจและหลอดเลือด		
๔๓๐๕		๔.๓.๕ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent)	ชุดละ	๓๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้ใน ๔.๓.๑๗ ร่วมกับมีความเสี่ยงต่อการเกิดการตีบซ้ำ (restenosis) สูงกว่าปกติ ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้		
		๑. รอยโรคอยู่ในหลอดเลือดที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางเท่ากับ ๓.๐ มิลลิเมตร หรือน้อยกว่า		
		๒. รอยโรคที่มีความยาวมากกว่า ๒๐ มิลลิเมตร (Long lesion)		
		๓. จำเป็นต้องใช้ขดลวดหลายชิ้นต่อ หรือร่วมกัน (Multiple หรือ long stent length)		
		๔. รอยโรคอยู่ในตำแหน่งหลอดเลือดเลฟต์เมน (Left main lesion) ที่เื้อต่อการรักษาผ่านสายสวน		
		ข้อควรหลีกเลี่ยงในการใช้ขดลวดเคลือบยา (Drug Eluting Stent)		
		๑. ในกรณีที่ประเมินแล้วว่าผู้ป่วยอาจไม่สามารถรับประทานยาต้านเกล็ดเลือด ๒ ชนิด ร่วมกันได้เป็นระยะเวลานานพอ (อย่างน้อย ๖ เดือน)		
		๒. ในกรณีที่ผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดในอนาคคอันใกล้ (๖ เดือน) และจำเป็นต้องหยุดรับประทานยาต้านเกล็ดเลือดทั้ง ๒ ชนิด		
		๓. ในกรณีที่ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออกง่าย (Increase risk of bleeding)		
		๔. ในกรณีที่ผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยาต้านเกล็ดเลือด		
		ในกรณีที่ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด (Anticoagulant) ตลอดชีวิต จากภาวะอื่นๆ ควรระวังภาวะแทรกซ้อนจากเลือดออก เนื่องจากการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด ๓ ชนิด (triple therapy)		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาทดลองการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ และหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๓๐๕A	๖	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์		
๔๓๐๕B	๗	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะสแตนเลส		
๔๓๐๕C	๘	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดอัลลอยด์แบบ โพลีเมอร์ ชนิดย่อยสลายเองได้		
๔๓๐๕D	๙	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดไม่มีโพลีเมอร์		
๔๔๑๘	๑๐	๔.๔.๒๘ ท่อนำหลอดเลือด (inflow cannula/ outflow cannula) สำหรับกรณีจำเป็นต้องใช้ท่อนำหลอดเลือด (cannula) มากกว่า ๒ เส้น ทั้งนี้ ท่อนำหลอดเลือดสำหรับใช้ในเด็กมีอัตราจ่ายเท่ากับท่อนำหลอดเลือดสำหรับใช้ในผู้ใหญ่	เส้นละ	๕,๐๐๐
๔๗๒๐	๑๑	๔.๗.๒๐ ชุดท่อนำสายสวนนำเข้าหลอดเลือดที่ข้อมือ (Transradial Set) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สำหรับการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ ที่มีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention) อุปกรณ์ ๑ ชุด ประกอบด้วย ๑. ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือดที่ข้อมือ (Transradial sheath and needle) ลักษณะเป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัยหรือรักษาผู้ป่วย ๒. สายลวดนำสายสวนชนิดมีความยาวพิเศษ (Exchange wire) ลักษณะเป็นสายลวดนำสายสวนที่มีความยาวพิเศษต่างจากสายลวดนำสายสวนทั่วไป (Guidewire) โดยมีความยาวไม่ต่ำกว่า ๒๖๐ เซนติเมตร ๓. สายรัดข้อมือเพื่อห้ามเลือดหลังถอดท่อนำสายสวนบริเวณข้อมือ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดที่บริเวณส่วนปลายของข้อมือ (Radial Artery) เพื่อไว้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่นๆ เข้าออกจากร่างกายในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจ โคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention)	ชุดละ	๒,๕๐๐
๔๘๓๔	๑๒	๔.๘.๓๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงด้วยขดลวด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนนำขดลวด เพื่อค้ำยันผนังหลอดเลือด โดยร้อยปลายสายสวนไปบนลวดนำและออกจากสายสวนที่ด้านข้างเพื่อใช้แรงเสียดทานในการนำเข้าและนำออกจากร่างกายได้รวดเร็ว (Monorail-Rapid Exchange) สายสวนสามารถใช้งานร่วมกับลวดนำสายสวน (Guidewire) ขนาดไม่เกิน ๐.๐๑๔ นิ้ว ได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ด่างขยายเส้นเลือดแดงที่ตีบตันในผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก	ชุดละ	๑๕,๐๐๐
๕๗๐๐		๕.๗ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้		
๕๗๐๑	๑๓	๕.๗.๑ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๑ ชิ้น (One piece appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดขึ้นเดี่ยวยามีแผ่นปิดผิวหนังที่มีสารป้องกันผิวหนัง อายุการใช้งาน ๓ - ๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีผ่าตัดช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ เก็บกักแก๊ส ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๓๐ ชิ้น / ๓ เดือน	ชิ้นละ ๗๐	



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๗๐๒	๑๔	๕.๗.๒ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๒ ชิ้น (Two piece appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ อายุการใช้งาน มากกว่า ๒ สัปดาห์ สามารถซักล้างและนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ข้อบ่งชี้ ใช้รองรับอุจจาระทางหน้าท้อง เก็บกักแก๊ส ใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้อง ช่วยให้มีผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒๐ ชิ้น / ๓ เดือน	ชิ้นละ	๗๐
๕๗๐๓		๕.๗.๓ แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange)		
๕๗๐๓A	๑๕	แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange) แบบเรียบ ลักษณะ เป็นแป้นหรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนัง ระคายเคืองจากอุจจาระและอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒๐ ชิ้น / ๓ เดือน	ชิ้นละ	๓๔๐
๕๗๐๓B	๑๖	แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange) แบบนูน (Convexity) ลักษณะ เป็นแป้นหรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบบนูน ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคาย เคืองจากอุจจาระและอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระอายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ผิวหนังมีร่องหรือรอยพับ ไม่เรียบเสมอกับลำไส้ ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้อง ช่องผู้ป่วย จากลำไส้ถูกดึงรั้งเข้าไปในช่องท้อง หรือ ผื่นงอกหน้าท้องขยายใหญ่ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้ ที่มีระดับเดียวกับหรือต่ำกว่าผิวหนังหน้าท้องแห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒๐ ชิ้น / ๓ เดือน	ชิ้นละ	๓๔๕
๕๗๐๔		๕.๗.๔ อุปกรณ์เสริมใช้ร่วมกับผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง		
๕๗๐๔A	๑๗	ผงแป้ง (stoma powder) ลักษณะ ผงแป้งดูดซับความชื้นและละลายให้เป็นลักษณะเจลาคินเคลือบปกป้องผิวหนัง ข้อบ่งชี้ ใช้โรย/พ่นบางๆ บนผิวหนังรอบลำไส้ที่เป็นแผล ช่วยการหายของแผลได้เร็วขึ้น หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ขวด / ๓ เดือน	ขวดละ	๓๐๐
๕๗๐๔B	๑๘	กาว (stoma paste) ลักษณะ ครีมข้น ที่มีลักษณะคล้ายกาวหรือแป้งเปียกดูดซับความชื้น ปกป้องผิว ส่งเสริมการหายของแผล ข้อบ่งชี้ ใช้ทาหรือป้ายบนผิวหนัง ที่มีแผล เพื่อส่งเสริมการหายของแผลใช้ปกป้องผิวหนังรอบลำไส้ ไม่ให้สัมผัสกับอุจจาระ/สิ่งขับถ่าย ใช้เดิมหรือเสริมผิวหนังที่มีรอยพับ มีช่องของผิวหนัง หรือลำไส้ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ หลอด / ๓ เดือน	หลอดละ	๓๐๐
๕๗๐๔C	๑๙	แผ่นปิดรักษาแผลเบื่อย (stoma wafer) ขนาด ๑๐ x ๑๐ ซม. ลักษณะ เป็นแผ่นรองที่บางและยืดหยุ่น ทำหน้าที่ดูดซับความชื้น ไม่ยอมให้ของเหลว อากาศและเชื้อโรคผ่านเข้าสู่ผิวหนัง สามารถตัดให้เข้ากับรูปร่างของผิวหนังได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ติดกับผิวที่มีแผล เพื่อปกป้องผิวหนัง หรือใช้เพื่อปรับสภาพผิวหนังให้เรียบ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๕ ชิ้น / ๓ เดือน	ชิ้นละ	๓๐๐

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๗๐๔D	๒๐	<p>เข็มขัด (stoma belt)</p> <p>ลักษณะ เข็มขัดรัดแป้นปิดหน้าท้อง ชนิด ๒-piece appliance</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดแป้นรองให้ติดกับผนังหน้าท้อง กรณีลำไส้หน้าท้องมีระดับเดียวหรือต่ำกว่าผนังหน้าท้อง</p> <p>หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ เส้น / ปี</p> <p>หมวด ๗ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น</p>	เส้นละ	๓๐๐
๗๐๑๔	๒๑	<p>๗.๐.๑๔ ข้อต่อโพลีมีเธอ (ชนิด hybrid)</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. ก้านตะโปกเทียมแบบใช้สารยึดกระดูก</p> <p>๑.๑ ก้านตะโปกเป็นชนิดผิวเรียบเป็นมัน มีลักษณะเป็นรูปกลม และผิวก้านตะโปกไม่ยึดติดกับสารยึดกระดูก (bone cement) ไม่มีส่วนของก้านตะโปก (collar)</p> <p>๑.๒ ส่วนที่เชื่อมกับหัวข้อต่อโพลีมีเธอเป็น modular คือสามารถใช้กับหัวข้อต่อโปกหลายๆ ขนาดได้</p> <p>๑.๓ เป็นก้านตะโปกเทียมลักษณะก้านตรงและก้านมี Taper เพื่อป้องกันการเกิด Stress Shielding</p> <p>๑.๔ สามารถต่อกับ Centralizer ด้านปลายของก้านตะโปกเทียมได้</p> <p>๑.๕ ก้านตะโปกมีขนาดให้เลือกหลายขนาดให้เหมาะสมกับขนาดของโพรงกระดูกผู้ป่วย</p> <p>๒. เบ้าตะโปกเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก</p> <p>๒.๑ เป็นเบ้าตะโปกเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก</p> <p>๒.๒ พื้นผิวของเบ้าตะโปกเทียมทั้งหมดมีการทำพื้นผิวแบบ porous-coated เพื่อเหนี่ยวนำให้เกิดมีกระดูกเข้าไปยึดติดกับเบ้าข้อเทียม</p> <p>๒.๓ ผลิตจากโลหะ Titanium Alloy</p> <p>๒.๔ เบ้าตะโปกเทียมมีขนาดให้เลือกหลายขนาด</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง</p> <p>๑. มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ใช้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ</p> <p>๒. มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ</p> <p>๓. มีข้อมูลทั้งเชิงบวก อาจทำให้เกิดปัญหาทาง ชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ</p> <p>๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลาหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา</p>	ข้อละ	๔๕,๐๐๐
๗๐๑๒	๒๒	<p>๗.๒.๑๒ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดเล็ก (Small Fragment Plate, Mini Plate)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวค้ำขนาดเล็กที่หัก และไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษ์นิยมได้ หรือการยึดตรึงกระดูกใบหน้าและกะโหลกศีรษะในกรณีกระดูกหัก หรือมีการตัดกระดูกเพื่อการรักษาโรค</p>	ชิ้นละ	๑,๕๐๐