

ที่ ยล ๐๐๓๗.๒/ว ๕๕๗



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
เทศบาลนครยะลา และเทศบาลเมืองเบตง

พร้อมนี้ จังหวัดยะลาขอแจ้งการปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (เพิ่มเติม) มาเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับทราบและถือปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๓/ว ๒๒๘ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๓ สำหรับ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบด้วย ทั้งนี้ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้ ซึ่งให้ดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา (www.yalalocal.go.th)
หัวข้อ “หนังสือราชการ”



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐-๗๓๒๒-๒๗๘๖
www.yalalocal.go.th

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0422.2/ว 249



เลขที่	42895
วันที่	28 ก.ค. 2553
ที่	กรมบัญชีกลาง
ตรา	ถนนพระราม 6 กทม. 10400

215

15 กรกฎาคม 2553

เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (เพิ่มเติม)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองคลัง	
เลขที่	5476
วันที่	28 ก.ค. 2553
ที่	กรมบัญชีกลาง
ตรา	ถนนพระราม 6 กทม. 10400

- อ้างถึง 1. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 77 ลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2548
2. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 165 ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2550
3. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 370 ลงวันที่ 26 ตุลาคม 2550
4. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 236 ลงวันที่ 7 กรกฎาคม 2551
5. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 338 ลงวันที่ 1 ตุลาคม 2551

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค จำนวน 13 รายการ

ตามหนังสือที่อ้างถึง 1 - 5 ได้ประกาศกำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพื่อให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นควรปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามรายการ ดังนี้

1. ชุดประสาทหูเทียม รหัส 2405
2. สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด รหัส 4303 4304 และ 4305
3. สารแคลเซียมไฮดรอกซี เอพาไทดีนขนาด 1 ลูกบาศก์เซนติเมตร รหัส 7506
4. ฟันเทียม

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษายาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ 2 สิงหาคม 2553 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทรงภพ เทวสุนทร)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. 0-2298-6087

www.cgd.go.th

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

1

แนบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0422.2/ว 249 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2553

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด 2 ตา หู คอ จมูก		
	2.4	อวัยวะเทียมเกี่ยวกับหู		
2405		2.4.5 ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear implant) /ชุดประสาทหูเทียมชนิดฝังที่ก้านสมอง (Brainstem implant)	1 ข้าง/ชุด	850,000
		หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกชุดประสาทหูเทียม		
		1. การผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม หรือ ฝังประสาทหูเทียมชนิดฝังที่ก้านสมอง ผู้ป่วยแต่ละรายสามารถเบิกได้ คนละ 1 ข้างต่อชุดเท่านั้น		
		2. ใบรับรองของแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดจะต้องระบุข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ พร้อมทั้งหลักฐานการตรวจการได้ยิน รับรอง โดยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด และการตรวจระดับสติปัญญารับรองโดยจิตแพทย์แนบมาเพื่อประกอบการเบิกจ่ายด้วย		
		ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ		
		1. ส่วนที่อยู่ในร่างกาย ประกอบด้วย อุปกรณ์สำคัญ เช่น ตัวรับสัญญาณ (Receiver) และขั้วไฟฟ้า (Electrode array)		
		2. ส่วนที่อยู่นอกร่างกาย ประกอบด้วย อุปกรณ์สำคัญ คือ เครื่องแปลงสัญญาณ (Signal processor)		
		ซึ่งอาจเป็นชนิดติดหลังใบหู หรือชนิดคล้องพกพา และเครื่องแปลงเสียงพูด (Speech processor)		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่		
		1. มีประสาทหูเสื่อม หรือพิการ 2 ข้าง มีระดับการได้ยินเกิน 90 เดซิเบล และใช้เครื่องช่วยฟังไม่ได้ผล หรือได้ผลน้อย และ		
		2. มีสุขภาพดี ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการผ่าตัด และ		
		3. มีสุขภาพจิตและระดับสติปัญญาอยู่ในเกณฑ์ปกติ และ		
		4. ต้องสามารถเข้ารับการฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยินหลังการผ่าตัด และติดตามผลเป็นระยะๆ ได้ และ		
		5. กรณีการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมชนิดฝังที่ก้านสมอง ต้องเป็นกรณีที่มีผู้ป่วยไม่มีเส้นประสาทสมองคู่ที่ 8 เท่านั้น		
		หมวด 4 หัวใจและหลอดเลือด		
	4.3	อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ (Coronary Intervention)		
4303		4.3.3 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยบอลลูน (Coronary balloon dilatation catheter หรือ PTCA balloon)	ชุดละ	10,000
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็น ต้องขยาย (Coronary intervention)		
4304		4.3.4 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent)	ชุดละ	5,400
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็น ต้องขยาย (Coronary intervention)		
4305		4.3.5 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug - eluting stent)	ชุดละ	23,400
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็น ต้องขยาย (Coronary intervention)		
		หมายเหตุ ห้ามสถานพยาบาลเรียกเก็บค่าอุปกรณ์ (รหัส 4303 4304 และรหัส 4305) ส่วนเกินจากมูลค่า		



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
		หมวด 7 กระตุก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น		
	7.5	กระตุกชีวภาพ		✓
7506		7.5.6 แคลเซียมไฮดรอกซี ไอโซพรีนขนาด 1 ลูกบาศก์เซนติเมตร	ชิ้นละ	2,500
		ลักษณะ เป็นสารไฮดรอกซีไอโซพรีนที่สังเคราะห์ขึ้นหรือกึ่งสังเคราะห์หรือผลิตจากวิธีทางธรรมชาติ		
		ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อและฉีกด้วยวิธีที่ใช้ในการเก็บวัสดุทางการแพทย์		
		ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกกระดูกบริเวณใบหน้า กราม และกระดูกคอส่วนบนเท่านั้น		
		หมวด 9 อื่น ๆ		✓
		หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกพันเทียม		
		1. พันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ (ลำดับที่ 9.2.0.1 - 9.2.0.4) สามารถเบิกได้คนละ 1 รายการ และไม่เกิน 1 ชิ้น		
		หรือ 1 ชุด ภายในระยะเวลา 3 ปี		
		2. พันเทียมติดแน่นและอุปกรณ์ (ลำดับที่ 9.2.1.1 - 9.2.1.3) สามารถเบิกได้คนละ 1 รายการและไม่เกิน 1 ชิ้น		
		หรือ 1 ชิ้น ภายในระยะเวลา 5 ปี		
		3. การครอบฟันน้ำนม/ครอบฟันแท้ (ลำดับที่ 9.2.1.1 - 9.2.1.2) หากมีความจำเป็นต้องใช้ฟันเดือยร่วมด้วย		
		ตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดสามารถเบิกค่าฟันเดือยได้		
		4. การเบิกพันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่าย ซึ่งได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว		
		5. ในกรณีที่ทำเป็นเดือยใช้ตะขอ ราคาตะขอได้รวมอยู่ในราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้ตาม 9.2.0.3-9.2.0.4 แล้ว		
		6. ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์ในการนำมารักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียมให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง		
		แต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาฟันเทียมที่กระทรวงการคลังกำหนด ซี่ด/ ชิ้นละ/ ชุดละ		
		7. การเบิกจ่ายพันเทียมให้นำใบเสร็จรับเงินไปเบิกจากส่วนราชการต้นสังกัดเท่านั้น		
		8. ให้ส่วนราชการควบคุมการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกพันเทียมอย่างเคร่งครัด		
	9.2	ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์		
		9.2.0 ฟันเทียมทั้งปากถอดได้		
9202		9.2.0.1 ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ 1 ชิ้น บน หรือล่าง	ชิ้น	2,400
		ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ชิ้นเดียว		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
9203		9.2.0.2 ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ 2 ชิ้น บนและล่าง	ชุด	4,400
		ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้สองชิ้น		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
9204		9.2.0.3 ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ 1 - 5 ชิ้น	ชิ้น	1,300
		ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
9205		9.2.0.4 ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ มากกว่า 5 ชิ้น	ชิ้น	1,500
		ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
		9.2.1 พื้นเทียมติดแน่นและอุปกรณ์		
9211		9.2.1.1 ครอบพื้นน้ำนม	คู่	600
		ลักษณะ ครอบพื้นเด็ก วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะไร้สนิม (stainless steel) หรืออคริลิก		
		เพื่ออนุรักษ์พื้นน้ำนมซึ่งนั้นให้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหารได้		
		ข้อบ่งชี้ บุรณะพื้นน้ำนมที่การดูแลดูกลามตัวพื้นน้ำนมมากเกินไปจะบุรณะด้วยการขัดพื้นนั้นได้		
		หรือบุรณะพื้นน้ำนมภายหลังจากที่ได้รับการรักษาประสาพื้นหรือคลองรากฟันแล้ว		
9212		9.2.1.2 ครอบพื้นแท้	คู่	2,100
		ลักษณะ ครอบพื้นแท้วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์เลน หรืออคริลิก หรือโลหะร่วมกับพอร์เลน หรือโลหะร่วมกับอคริลิก		
		หรือวัสดุอื่น ๆ ที่จำเป็นแล้วแต่กรณี เพื่ออนุรักษ์พื้นแท้ซึ่งนั้นให้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
		ข้อบ่งชี้ บุรณะพื้นที่การดูแลดูกลามมากเกินไปจะบุรณะด้วยการขัดพื้นได้ หรือบุรณะพื้นหลังจากที่ได้รับการรักษา		
		คลองรากฟันแล้ว		
9213		9.2.1.3 พื้นเทียมบางส่วนติดแน่น รวมค่าอุปกรณ์ต่างๆ ทั้งนี้ ไม่รวมรากฟันเทียม	ชิ้น	8,700
		ลักษณะ พื้นเทียมบางส่วนติดแน่น วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์เลน หรือโลหะร่วมกับพอร์เลน หรือวัสดุอื่น ๆ		
		ตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
9214		9.2.1.4 พื้นเดือย	คู่	1,000
		ลักษณะ เดือยฟัน		
		ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเสริมการยึดอยู่กับครอบฟัน ในกรณีที่ฟันได้รับการรักษาคลองรากฟันแล้วมีส่วนของเนื้อฟันเหลืออยู่น้อย		

