



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน

กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร.3122-3

ที่ ศธ 6392(3)/ ว 258

วันที่ 4 สิงหาคม 2553

เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (เพิ่มเติม)

เรียน เลขาธิการคณะ ผู้อำนวยการสถาบัน สำนัก ศูนย์ กอง ประธานสภาพนักงาน

เพื่อโปรดทราบและโปรดแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดเพื่อ

ทราบ

ทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ทราบและถือปฏิบัติ

พ.จ.ด.

(นางสาวพิศุลทอง เมืองแก้ว)

รักษาการแทนหัวหน้างานธุรการ

แทน ผู้อำนวยการกองคลัง

หมายเหตุ: ได้นำเสนอผู้บริหารระดับสูงในสำนักงานมหาวิทยาลัยทราบด้วย



คณาจารย์

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน _____ กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร.3123
ที่ ศธ 6392(3)/ _____ 16536 วันที่ ๒ สิงหาคม 2553
เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (เพิ่มเติม)

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายแผนงาน บริหารการเงินและทรัพย์สิน

สรุปเรื่อง ตามหนังสือที่ กค 0422.2/ว 249 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2553 กรมบัญชีกลาง ได้ปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค โดยระเบียบนี้ให้ใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ 2 สิงหาคม 2553 เป็นต้นไป ตามรายละเอียดปรากฏในหนังสือดังแนบ

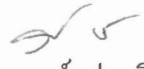
กฎ / ระเบียบ / ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

-สามารถดูรายละเอียดหนังสือดังกล่าวได้ที่เว็บไซต์ของกองคลัง <http://finance.oop.cmu.ac.th/>

ที่ หนังสือเวียนกองคลัง (การเบิกค่ารักษาพยาบาล)

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

1. เพื่อโปรดทราบ
2. นำเสนอผู้บริหารระดับสูงในสังกัด สำนักงานมหาวิทยาลัย เพื่อทราบ
3. แจ้งทุกส่วนงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อทราบ
4. แจ้งคณะแพทยศาสตร์, คณะทันตแพทยศาสตร์ งานเงินเดือนและสวัสดิการ กองคลัง เพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป


(นางวิภากรณ์ ประดิษฐ์ดำรง)
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป


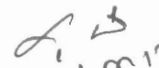
2 สค.53

คำสั่ง

ทราบ
แจ้งตามเสนอ



3 ส.ค. 2553


250.53

(นางสาวสุคนธ์ ยากี)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(รองศาสตราจารย์ ดร.ไพโรจน์ วีริยสาร)
รองอธิการบดีฝ่ายแผนงาน บริหารการเงินและทรัพย์สิน
ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0422.2/ว 249



กองคลัง	กองกลาง สำนักงานมหาวิทยาลัย
เลขที่ 55816	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
วันที่ 3-8 ก.ค. 2553	เลขที่ 8739
เวลา	วันที่ 29 ก.ค. 2553
	เวลา 16:40

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

15 กรกฎาคม 2553

เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (เพิ่มเติม)
เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

- อ้างถึง
1. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 77 ลงวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2548
 2. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค 0417/ว 165 ลงวันที่ 11 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 เอพาไคต์ขนาด 1 ลูกบาศก์เซนติเมตร รหัส 7506
4. ฟันเทียม

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษายาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ 2 สิงหาคม 2553 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทรงษ์ภาณุ เสวทรุณทร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. 0-2298-6087

www.cgd.go.th

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

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) ซึ่งอาจเป็นชนิดที่ติดหลังใบหู 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 ต้องเป็นกรณีที่ผู้ป่วยไม่มีเส้นประสาทสมองคู่ที่ 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) ส่วนเกินจากผู้ป่วย		



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
		หมวด 7 กระดุก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น		
	7.5	กระดุกชีวภาพ		
7506	7.5.6	แคลเซียมไฮดรอกซี เอพาไคต์ขนาด 1 ลูกบาศก์เซนติเมตร	ชิ้นละ	2,500
		ลักษณะ เป็นสารไฮดรอกซีเอพาไคต์ที่สังเคราะห์ขึ้นหรือกึ่งสังเคราะห์หรือผลิตจากวิธีทางธรรมชาติ		
		ผ่านขบวนการทำให้ปราศจากเชื้อและผนึกด้วยวิธีที่ใช้ในการเก็บวัสดุทางการแพทย์		
		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) หากมีความจำเป็นต้องใช้ฟันเดี่ยวร่วมด้วย		
		ตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดสามารถเบิกค่าฟันเดี่ยวได้		
		4. การเบิกพันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่าย ซึ่งได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว		
		5. ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอได้รวมอยู่ในราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้ตาม 9.2.0.3-9.2.0.4 แล้ว		
		6. ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียมให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง		
		แต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาฟันเทียมที่กระทรวงการคลังกำหนด ชีละ/ 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 พันเทียมติดแน่นและอุปกรณ์		
9211		9.2.1.1 ครอบฟันน้ำนม	คู่	600
		ลักษณะ ครอบฟันเด็ก วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะไร้สนิม (stainless steel) หรืออคริลิก เพื่ออนุรักษ์ฟันน้ำนมที่ขึ้นไว้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหารได้		
		ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันน้ำนมที่การลุกลามตัวฟันน้ำนมมากเกินกว่าจะบูรณะด้วยการอุดฟันนั้นได้ หรือบูรณะฟันน้ำนมภายหลังจากที่ได้รับการรักษาประสาฟันหรือคลองรากฟันแล้ว		
9212		9.2.1.2 ครอบฟันแท้	คู่	2,100
		ลักษณะ ครอบฟันแท้วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์ซเลน หรืออคริลิก หรือโลหะร่วมกับพอร์ซเลน หรือโลหะร่วมกับอคริลิก หรือวัสดุอื่น ๆ ที่จำเป็นแล้วแต่กรณี เพื่ออนุรักษ์ฟันแท้ที่ขึ้นไว้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
		ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันที่การลุกลามมากเกินกว่าบูรณะด้วยการอุดฟันได้ หรือบูรณะฟันหลังจากที่ได้รับการรักษา คลองรากฟันแล้ว		
9213		9.2.1.3 พันเทียมบางส่วนติดแน่น รวมค่าอุปกรณ์ต่าง ๆ ทั้งนี้ ไม่รวมรากฟันเทียม	ชิ้น	6,700
		ลักษณะ พันเทียมบางส่วนติดแน่น วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์ซเลน หรือโลหะร่วมกับพอร์ซเลน หรือวัสดุอื่น ๆ ตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
9214		9.2.1.4 ฟันเดือย	คู่	1,000
		ลักษณะ เดือยฟัน		
		ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเสริมการยึดอยู่กับครอบฟัน ในกรณีที่ฟันได้รับการรักษาคลองรากฟันแล้วมีส่วนของเนื้อฟันเหลืออยู่น้อย		

