



ที่ มท ๐๘๐๕.๓/ว ๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

พร้อมหนังสือฉบับนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอส่งหนังสือกระทรวงการคลัง เพื่อแจ้งเวียนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและถือปฏิบัติ ดังนี้

๑) เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์ (ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๐๒ ลว. ๒๗ ธ.ค. ๒๕๕๓)

๒) เรื่อง การกำหนดรายการยาที่ห้ามเบิกจ่ายจากรายการสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ (ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒๗ ลว ๒๔ ธ.ค. ๒๕๕๓)

๓) เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียม และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค(เพิ่มเติม) (ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒ ลว. ๑๒ ม.ค. ๒๕๕๔)

จึงเรียนมาโปรดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ และถือปฏิบัติตามที่กรมบัญชีกลางกำหนดต่อไป



สำนักพัฒนาระบบการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๓๑๒๒

โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๘๕๕๑

ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๐๒



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 84868
วันที่ 30 ส.ค. 2553
กรมบัญชีกลาง
ปีงบประมาณ ๒๕๕๓ ๑๐๔๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๓

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองคลัง
เลขรับ 9995
วันที่ 30 ส.ค. 2553
เวลา

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๗๗ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓
สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์ จำนวน ๓ แผ่น

2/12

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้ประกาศกำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค "หมวด ๔ อื่น ๆ" รายการวัสดุเกี่ยวกับผิวหนัง วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ดูดหรือระบายเลือด/หนอง/น้ำเหลือง และ "หมวดวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์" เพื่อใช้ในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นควรปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์ ให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับการรักษายาบาล ดังนี้

๑. ยกเลิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค "หมวด ๔ อื่น ๆ" รายการวัสดุเกี่ยวกับผิวหนัง และวัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ดูดหรือระบายเลือด/หนอง/น้ำเหลือง และ "หมวดวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์"

๒. การเบิกจ่ายค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์ ให้ถือปฏิบัติดังนี้

๒.๑ กรณีผู้ป่วยใน ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล หรือส่งจ่ายให้ผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายออกจากสถานพยาบาลสำหรับนำกลับไปใช้ที่บ้าน รายการวัสดุที่ใช้กับทางเดินหายใจ วัสดุเกี่ยวกับผิวหนัง วัสดุที่ใช้เก็บของเสีย วัสดุที่ใช้ดูดหรือระบายเลือด/หนอง/น้ำเหลือง อุปกรณ์นำสาร/สารละลายเข้าหลอดเลือด และท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร โดยให้เบิกเหมารวมอยู่ในค่ารักษายาบาลผู้ป่วยใน ตามเกณฑ์การจัดสรรกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) รายการค่าเวชภัณฑ์ที่มีโฆษณา

๒.๒ กรณีผู้ป่วยนอก ค่าวัสดุทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลส่งจ่ายให้แก่ผู้ป่วยนอก รายการวัสดุที่ใช้เก็บของเสีย และท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร ให้เบิกได้ตามอัตราและเงื่อนไขที่กรมบัญชีกลางกำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษายาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรังสรรค์ ศรีวรสาส์น)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑
www.cgd.go.th

120^{ปี}
กรมบัญชีกลาง
กระทรวงการคลัง

นางสาว กอฉวี

หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าวัสดุสิ้นเปลืองที่เป็นวัสดุทางการแพทย์

ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๐๒ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๓

1. กรณีผู้ป่วยใน

ให้เบิกค่าวัสดุทางการแพทย์ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล หรือส่งจ่ายให้ผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลสำหรับนำกลับไปใช้ที่บ้าน โดยเหมารวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ตามเกณฑ์การจัดสรรกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม(DRG) รายการค่าเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ตามรายการและอัตราดังนี้

รหัสอุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
	1	วัสดุ/อุปกรณ์อื่นที่ใช้กับทางเดินหายใจ		
0101	1.1	อุปกรณ์สำหรับเก็บเสมหะ (Lugen tube) ลักษณะ เป็นภาชนะทรงกระบอกปิดหรือทำให้ปลอดเชื้อได้ ใช้รองรับเสมหะที่เก็บจากผู้ป่วย มีรอยต่อ 2 ด้าน ด้านหนึ่งสำหรับดูดเสมหะ ด้านหนึ่งสำหรับต่อเข้าเครื่องดูด ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในทางเดินหายใจที่ต้องเก็บเสมหะเพื่อการเพาะเชื้อ	อันละ	50
	2	อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำสาร/สารละลายเข้าหลอดเลือด		
0201	2.1	อุปกรณ์ในการให้เลือดหรือสารน้ำ ทางเส้นเลือด (IV Set) ชนิดธรรมดา ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับสารละลายหรือยาทางหลอดเลือด เช่น กินอาหารไม่ได้ หรือต้องฉีดยาทางหลอดเลือดหลายครั้ง หรือต้องได้รับสารละลายทางหลอดเลือด	ชุดละ	15
0202	2.2	อุปกรณ์ในการให้สารน้ำ ทางเส้นเลือด (IV Set) ชนิดหยดเล็ก (Microdrip Set) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับสารละลายหรือยาทางหลอดเลือด แต่ปริมาณไม่มาก ต้องควบคุมการไหลค่อนข้างละเอียดเช่น เด็กเล็ก หรือเด็กโตและผู้ใหญ่ที่จำกัดการให้สารน้ำ	ชุดละ	75
0203	2.3	อุปกรณ์ในการให้สารน้ำทางเส้นเลือดโดยแบ่งปริมาณ ลักษณะ เป็นภาชนะทรงกระบอกมีขีดบอกปริมาตร มีช่องทางสำหรับฉีดสารเข้า และมีสาย 2 ด้าน สายหนึ่งสำหรับรับสารน้ำเข้า สายที่สองมีลักษณะเป็น IV Set สำหรับควบคุมการส่งสารน้ำ ไปยังผู้ป่วย เช่น Soluset ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับสารละลายหรือยาทางหลอดเลือด และต้องมีการแบ่งปริมาณการให้เป็นครั้งๆ หรือต้องกำหนดความเข้มข้นที่แน่นอน เช่นกรณีที่มีการให้ยาหยดเข้าหลอดเลือด	ชุดละ	120
0204	2.4	ชุดสายวัดความดันในหลอดเลือดดำ (CVP) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะช็อกหรือหัวใจล้มเหลว และมีความจำเป็นต้องตรวจวัดความดันในหลอดเลือดดำ หรือผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับสารละลายเข้าหลอดเลือด แต่ให้ทางหลอดเลือดดำส่วนปลายไม่ได้	ชุดละ	140
0205	2.5	อุปกรณ์ในการเตรียมเลือดชนิดถุงเดี่ยว	ชุดละ	52
0206	2.6	อุปกรณ์ในการเตรียมเลือดชนิด 2 ถุง	ชุดละ	120
0207	2.7	อุปกรณ์ในการเตรียมเลือดชนิด 3 ถุง	ชุดละ	178
0208	2.8	อุปกรณ์ในการเตรียมเลือดชนิดถุงถ่ายเลือด	ชุดละ	52
0209	2.9	ถุงแยกเลือดสำหรับผู้ป่วย	ชุดละ	140

3/1

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
0210		2.10 อุปกรณ์ในการให้เกร็ดเลือด(ถุงเลือด)	ชุดละ	75
0211		2.11 เข็ม non coring needle	อันละ	140
	3	วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้		
0301		3.1 ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag)	ถุงละ	10
		ข้อบ่งชี้ ใช้เก็บสิ่งขับถ่ายในผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง		
	4	ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร		
0401		4.1 สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะสั้น	เส้นละ	15
		ลักษณะ เป็นท่อพลาสติก		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ หรือที่ต้องได้รับการระบายก๊าซหรือหรือของเหลว		
		ออกจากกระเพาะอาหาร		
	5	สายระบายปัสสาวะ		
0501		5.1 สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะยาว ชนิด 2 ทาง	เส้นละ	30
0503		5.3 สายสวนปัสสาวะสำหรับเด็ก	เส้นละ	200
	6	ถุงเก็บปัสสาวะ		
0601		6.1 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาว ชนิดใบใหญ่	ถุงละ	15
0603		6.3 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ครั้งเดียว	ถุงละ	80
0604		6.4 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว	ถุงละ	290
0605		6.5 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะแบบติดควาสำหรับเด็ก	ถุงละ	7
	9.0	เกี่ยวกับผิวหนัง		
9001		9.0.1 ฟองน้ำรองตัวสำหรับผู้ป่วยหนัก หรือผู้ป่วยอัมพาต	อันละ	600
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่เป็นอัมพาต ไม่สามารถพลิกตัวด้วยตนเองได้		
9002		9.0.2 Skin graft knife	อันละ	600
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายผิวหนัง		
	9.1	วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ดูดหรือระบายเลือด/หนอง/น้ำเหลือง		
9101		9.1.1 ขวดสุญญากาศดูดเลือด หนอง/ น้ำเหลืองหลังการผ่าตัด (Vacuum drianage) แบบชั่วคราว	ถุงละ	200
9102		9.1.2 ขวดสุญญากาศดูดเลือด หนอง/ น้ำเหลืองหลังการผ่าตัด (Vacuum drianage) แบบถาวร	ถุงละ	650
9103		9.1.3 แผ่นคลุมผิวหนังปราศจากเชื้อก่อนผ่าตัด	แผ่นละ	200

4/12

2. กรณีผู้ป่วยนอก

ให้เบิกจ่ายค่าวัสดุทางการแพทย์ที่โรงพยาบาลส่งจ่ายให้แก่ผู้ป่วยนอกได้เฉพาะรายการดังต่อไปนี้

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
	3	วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้		
0301		3.1 ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag)	ถุงละ	10
		ข้อบ่งชี้ ใช้เก็บสิ่งขับถ่ายในผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง		
	4	ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร		
0401		4.1 สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะเวลาสั้น	เส้นละ	15
		ลักษณะ เป็นท่อพลาสติก		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ หรือที่ต้องได้รับการระบายก๊าซ		
		หรือของเหลว ออกจากกระเพาะอาหาร		
	5	สายระบายปัสสาวะ		
0501		5.1 สายสวนปัสสาวะ ชนิดใช้ระยะยาว ชนิด 2 ทาง	เส้นละ	30
0503		5.3 สายสวนปัสสาวะสำหรับเด็ก	เส้นละ	200
	6	ถุงเก็บปัสสาวะ		
0601		6.1 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะซึ่งต่อจากสายสวนระยะยาว ชนิดใบใหญ่	ถุงละ	15
0603		6.2 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ครั้งเดียว	ถุงละ	80
0604		6.3 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะจากรูเปิดหน้าท้อง (Urotomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว	ถุงละ	290
0605		6.4 ถุงเก็บน้ำปัสสาวะแบบติดกาวสำหรับเด็ก	ถุงละ	7

5/12

๓๑

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๒๒.๒/๐๑๙๖๗



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ 369
วันที่ 4 ส.ค. 2554
กระทรวงการคลัง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๗๕ ธันวาคม ๒๕๕๓

กองคลัง
เลขที่ 55
วันที่ 5 ส.ค. 2554
เวลา.....

เรื่อง การกำหนดรายการยาที่ห้ามเบิกจ่ายจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๔๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติและยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยให้เบิกจ่ายตามเงื่อนไขการใช้ยาที่กำหนดในบัญชียาหลักแห่งชาติ และข้อบ่งชี้การใช้ยาที่ขึ้นทะเบียนเพื่อจำหน่าย สำหรับการเบิกจ่ายยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้มีหนังสือรับรองที่ระบุเหตุผลที่ไม่สามารถจ่ายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งออกโดยคณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาลประกอบการเบิกจ่าย ปรากฏว่า จากการตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการที่ผ่านมาพบว่า สถานพยาบาลหลายแห่งมีส่วนการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติมากกว่าร้อยละ ๖๐ - ๗๐ บ่งชี้ว่าน่าจะมีการใช้ยาไม่สมเหตุผล ทำให้งบประมาณด้านยาเพิ่มสูงขึ้นอย่างมากโดยไม่จำเป็น รวมทั้งยังอาจมีผลให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพผู้ป่วย คณะรัฐมนตรีจึงได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๓ แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ประกอบด้วย ปลัดกระทรวงการคลัง ประธานกรรมการ และผู้ทรงคุณวุฒิทางการแพทย์ เพื่อจัดทำมาตรการกำกับดูแลการใช้ยาให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า

คณะกรรมการฯ ได้แต่งตั้งคณะทำงานวิชาการทางการแพทย์ ศึกษา ทบทวน ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติที่มีการตรวจพบมูลค่าการสั่งใช้สูง ซึ่งคณะทำงานฯ ได้ดำเนินการสืบค้นรวบรวมเอกสารงานวิจัยเกี่ยวกับประสิทธิผลและคุ้มค่าของกลุ่มยาบรรเทาอาการข้อเสื่อมที่ออกฤทธิ์ช้า (Symptomatic slow acting drugs for osteoarthritis: SYSADOA) ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม จากหน่วยงานต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ พบว่า กลุ่มยาดังกล่าวไม่มีความคุ้มค่าและมีประสิทธิผลไม่ชัดเจน ไม่สมควรที่จะอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ของระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ ซึ่งใช้จ่ายจากเงินงบประมาณของรัฐ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารสรุปประเด็นข้อเท็จจริงและข้อมูลทางวิชาการเกี่ยวกับกลุ่มยา SYSADOA (กลูโคซามีน คอนดรอยตินซัลเฟต และไดอะเซอเรน) ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนนและอนูพันธ์) ที่สามารถดาวน์โหลดจาก <http://www.hisro.or.th/csmbs/> และคณะกรรมการฯ ได้พิจารณาเห็นสมควรกำหนดให้กลุ่มยาดังกล่าวเป็นรายการยาที่ห้ามเบิกจ่าย

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า คณะทำงานวิชาการทางการแพทย์ ได้มีการพิจารณา ทบทวนเอกสารทางวิชาการจากองค์กรวิชาชีพที่ได้รับการยอมรับอย่างรอบคอบแล้ว พบว่า กลุ่มยา SYSADOA ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนนและอนูพันธ์) ไม่มีความคุ้มค่าและมีประสิทธิผลไม่ชัดเจน จึงเห็นสมควรกำหนดให้กลุ่มยา SYSADOA (กลูโคซามีน คอนดรอยตินซัลเฟต

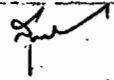
/และ...

ต้องทบทวน

และไดอะเซอเรน) ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนนและอนุพันธ์) เป็นรายการยาที่ห้ามเบิกจ่ายจากระบบสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ และไม่ให้คณะกรรมการแพทย์ของสถานพยาบาลออกหนังสือรับรองการใ้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติกลุ่มดังกล่าว เพื่อให้ผู้มีสิทธินำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกเงินจากส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้สำหรับการเบิกจ่ายกลุ่ม SYSADOA ทุกรูปแบบ และกลุ่มยาฉีดเข้าข้อบรรเทาอาการข้อเสื่อม (ไฮยาลูโรแนนและอนุพันธ์) ที่มีการสั่งใช้ตั้งแต่ วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุภา ปิยะจิตติ)
รองปลัดกระทรวงการคลัง
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง
สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๔๔๑

ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒



๑๕๑๙
๑๗ ๑๗ ๒๕๕๔
กรมบัญชาการ

กรมบัญชาการ

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๒ มกราคม ๒๕๕๔

กองคลัง
เลขที่ 415
วันที่ 17 ส.ค. 2554
เวลา

8/12

เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (เพิ่มเติม)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชาการ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๔๙ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๓ ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๖๘ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๓ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๑๒ ลงวันที่
๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๓ และ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๑๒ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค จำนวน ๔ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชาการได้ประกาศปรับปรุงแก้ไขอัตราการเบิกค่าอุปกรณ์
ในการบำบัดรักษาโรค รายการสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด รหัส ๔๓๐๔ และ ๔๓๐๕
และได้มีการขยายระยะเวลาการบังคับใช้ เนื่องจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอยู่ระหว่างการกำหนดเกณฑ์การจัดหา
รวมทั้งหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าอุปกรณ์ดังกล่าวที่เหมาะสม นั้น

กรมบัญชาการพิจารณาแล้ว เห็นสมควรปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกค่าอุปกรณ์
ในการบำบัดรักษาโรค รายการสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้น
ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชาการ

สำนักมาตรฐานคำตอบแทนและสวัสดิการ
สำนักงานสวัสดิการโรงพยาบาลข้าราชการ
โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๐



ศูนย์บริการข้อมูลการเงินการคลังภาครัฐ กรมบัญชาการ (CGD Call Center) โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๐ ๖๔๐๐

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แนนทำยหนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๒๒ ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๔

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
	๔.๓	<p style="text-align: center;">หมวด ๔ หัวใจและหลอดเลือด</p> <p>อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ (Coronary intervention)</p> <p>ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๓.๑ - ๔.๓.๑๘ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดตีบ และมีความจำเป็นต้องขยาย ดังข้อ ๑ - ๓ ข้างล่าง โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสมและข้อบ่งชี้เพิ่มเติมที่มีในรายการนั้นๆ รายการ ๔.๓.๑๓ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบได้ด้วย</p> <p>๑. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีชนิดเรื้อรังคงที่ (chronic stable CAD) จะมีหรือไม่มีอาการก็ตาม ที่มีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>๑.๑ มีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเป็นบริเวณกว้างมากกว่า ๑๐% ของเวนทริเคิลซ้าย (Proven large area of myocardial ischemia)</p> <p>๑.๒ หลอดเลือดตีบมากกว่า ๕๐% ร่วมกับยังมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาบรรเทาอาการแน่นอก (anti-anginal agents) แล้ว</p> <p>๒. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด ST Segment ไม่ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Non ST Elevation Acute Coronary Syndromes) ที่มีข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>๒.๑ เป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงจากการประเมินความเสี่ยง (High-risk patients)</p> <p>๒.๒ มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกซ้ำ (Recurrent angina / ischemia)</p> <p>๒.๓ มีภาวะหัวใจล้มเหลว ความดันโลหิตต่ำ หรือหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Heart failure, cardiogenic shock หรือ malignant ventricular arrhythmia)</p> <p>๒.๔ มีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจากการตรวจด้วยวิธี non-invasive functional tests (Stress inducible ischemia)</p> <p>๓. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด ST Segment ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Acute ST Elevation Myocardial Infarction, STEMI)</p>		

๑/๑๒

ภาคที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
	<p>๓.๑ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนชนิดปฐมภูมิ (Primary PCI)</p> <p>(๑) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกมานานไม่เกิน ๑๒ ชั่วโมง และคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ ST segment elevation หรือ undocumented LBBB</p> <p>(๒) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกมานานเกิน ๑๒ ชั่วโมง แต่ยังมีอาการแน่นหน้าอกอยู่ และคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ ST segment elevation หรือ undocumented LBBB</p> <p>๓.๒ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนตามหลังการให้ยาละลายลิ่มเลือด (PCI after fibrinolysis)</p> <p>(๑) ในกรณีผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง (หมายเหตุ) ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดเป็นผลสำเร็จ อาจพิจารณาทำ PCI ได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมงหลังให้ยาละลายลิ่มเลือด (Routine PCI after successful fibrinolysis in high-risk STEMI)</p> <p>(๒) ในกรณีผู้ป่วยที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดแล้วไม่ได้ผล ไม่มีลักษณะที่บ่งชี้ว่าหลอดเลือดเปิด ได้แก่ ผู้ป่วยที่ยังมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกอยู่ หรือ ST segment ในคลื่นไฟฟ้าหัวใจยังไม่ลดลง ควรได้รับการทำ PCI เร็วที่สุด (Rescue PCI) ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการทำ PCI หลังจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายผ่านพ้นระยะเฉียบพลันไปแล้ว</p> <p>๓.๓ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนในกรณีที่เกิดภาวะช็อคจากกล้ามเนื้อหัวใจบีบตัวไม่ไหว (Cardiogenic shock) ตามหลังภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน</p> <p>๓.๔ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนภายหลังเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายแล้ว (Elective PCI) ควรทำในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกซ้ำหลังกล้ามเนื้อหัวใจตาย (post MI angina) หรือมีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจากการตรวจทาง non-invasive functional test</p> <p>หมายเหตุ ผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจด้านหน้าตายเฉียบพลัน (anterior infarct) หรือกล้ามเนื้อที่ตายมีปริมาณมาก (large infarct) หรือ มีการตายของกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างขวา (right ventricular infarct) หรือ เกิดภาวะความดันโลหิตต่ำ (cardiogenic shock) หรือเกิดภาวะหัวใจห้องล่างเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Malignant ventricular arrhythmia)</p>		

๒๐/๒๕

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
๔๓๑๗		<p>๔.๓.๑๗ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ชนิดทำจากโลหะ</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตจากวัสดุที่ทำมาจากโลหะ (Stainless Steel)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้หลัก ร่วมกับมีกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. หลังขยายด้วยบอลลูนแล้วหลอดเลือดเกิดการฉีกขาด (Dissection) จนทำให้เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดตันไปอย่างฉับพลัน (Bail out stenting) ๒. หลังขยายด้วยบอลลูนแล้วหลอดเลือดยังเปิดได้ไม่เต็มที่ ได้แก่ หลอดเลือด ยังตีบอยู่มากกว่า ๒๕% หรือเกิดรอยฉีกขาดขึ้น (Suboptimal balloon angioplasty result) ๓. กรณีใส่ขดลวดเพื่อป้องกันการตีบซ้ำ (restenosis) ในผู้ป่วยที่มีลักษณะตามข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ (To prevent restenosis) <ol style="list-style-type: none"> ๓.๑ ผู้ป่วยเบาหวาน ๓.๒ ผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ๓.๓ รอยโรคอยู่ในตำแหน่งสำคัญ หล่อเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจเป็นบริเวณกว้าง เช่น ตำแหน่ง left main หรือ proximal LAD ๓.๔ รอยโรคอยู่ที่ตำแหน่งต้นตอของหลอดเลือด (ostial lesion) ๓.๕ รอยโรคที่ตีบตันมานานเกิน ๓ เดือน (chronic total occlusion) ๓.๖ รอยโรคที่ตำแหน่งทางแยก (bifurcation lesion) ๓.๗ รอยโรคที่เป็นการตีบซ้ำจากการขยายบอลลูนมาก่อน (restenotic lesion) ๓.๘ รอยโรคในหลอดเลือดที่นำมาใช้ในการผ่าตัดบายพาส (bypass graft lesion) ๓.๙ กรณีจำเป็นต้องทำการรักษารอยโรคหลายตำแหน่ง (multiple lesions) 	ชุดละ	๑๐,๐๐๐
๓๑๘		<p>๔.๓.๑๘ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ชนิดทำจากโลหะผสม</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตจากวัสดุที่ทำมาจากโลหะผสม (Cobalt Chromium, Platinum Chromium)</p> <p>ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๔.๓.๑๗</p>	ชุดละ	๑๘,๐๐๐

w/e

ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
	<p>๔.๓.๑๙ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting stent)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้ใน ๔.๓.๑๗ ร่วมกับมีความเสี่ยงต่อการเกิดการตีบซ้ำ (restenosis) สูงกว่าปกติ ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>๑. รอยโรคอยู่ในหลอดเลือดที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางเท่ากับ ๓.๐ มม. หรือน้อยกว่า</p> <p>๒. รอยโรคที่มีความยาวมากกว่า ๒๐ มม. (Long lesion)</p> <p>๓. จำเป็นต้องใช้ขดลวดหลายชิ้น ต่อหรือร่วมกัน (Multiple หรือ long stent length)</p> <p>๔. รอยโรคอยู่ในตำแหน่งหลอดเลือดเลฟต์เมน (Left main lesion) ที่เอื้อต่อการรักษาผ่านสายสวน</p>	ชุดละ	๔๕,๐๐๐

ข้อควรระวังในการใช้ขดลวดเคลือบยา (Drug Eluting Stent)

ในกรณีไม่สามารถซักประวัติผู้ป่วยได้อย่างละเอียดก่อนทำการรักษาผ่านสายสวน เช่น ในกรณีฉุกเฉินเร่งด่วน โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีอาการวิกฤต

ในกรณีที่ประเมินแล้วว่าผู้ป่วยอาจไม่สามารถรับประทานยาต้านเกล็ดเลือด ๒ ชนิดร่วมกันได้เป็นระยะเวลาานพอ (อย่างน้อย ๑ ปี)

ในกรณีที่ผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดในอนาคตก่อน (๑๒ เดือน) และจำเป็นต้องหยุดรับประทานยาต้านเกล็ดเลือดทั้ง ๒ ชนิด

ในกรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออกง่าย (Increase risk of bleeding)

ในกรณีผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยาต้านเกล็ดเลือด

ในกรณีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด (Anticoagulant) ตลอดชีวิต จากภาวะอื่นๆ