



ที่ พร 0037.5/ว 315

ถึง สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ สำนักงานเทศบาลเมืองแพร่ และ  
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

พร้อมหนังสือฉบับนี้ จังหวัดขอส่งหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0809.3/ว 228  
ลงวันที่ 30 สิงหาคม 2553 เรื่องการปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
(เพิ่มเติม) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้ และสามารถ Download ได้ที่ [www.phraelocal.go.th](http://www.phraelocal.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและ  
ถือปฏิบัติต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร.0-5453-4119 ต่อ 23

โทรสาร 0-5453-4119 ต่อ 24,25

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0422.2/ว 249



กระทรวงสาธารณสุข  
เลขที่ 471895  
วันที่ 28 ก.ค. 2553  
พื้นที่ กรมบัญชีกลาง  
เวลา ถนนพระราม-6 กทม. 10400

15 กรกฎาคม 2553

เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (เพิ่มเติม)  
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองคลัง  
เลขที่ 5476  
วันที่ 28 ก.ค. 2553  
กรมบัญชีกลาง  
เลขที่ 2548  
พฤษภาคม 2550

- 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 เอพาไดด์ขนาด 1 ลูกบาศก์เซนติเมตร รหัส 7506
4. ฟันเทียม

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษายาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ 2 สิงหาคม 2553 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทรงมีภานุ เศวทรุณทร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ  
กลุ่มงานสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ  
โทร. 0-2298-6087

[www.cgd.go.th](http://www.cgd.go.th)

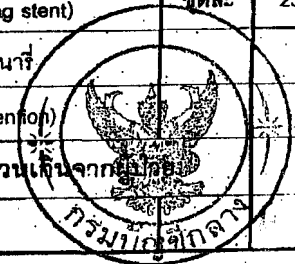
ส่งมอบหมาย  
5/7

120<sup>๗</sup>  
กรมบัญชีกลาง  
บริการแก่ผู้บังคับของแผ่นดิน มีโทษ-มีคุณสูง

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

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

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		<b>หมวด 2 ตา หู คอ จมูก</b>		
	2.4	อวัยวะเทียมเกี่ยวกับหู		✓ 5/
2405	2.4.5	ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear Implant) / ชุดประสาทหูเทียมชนิดฝังที่ก้านสมอง (Brainstem Implant)	1 ชิ้น/ชุด	850,000
		<b>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกชุดประสาทหูเทียม</b>		
		1. การผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม หรือ ฝังประสาทหูเทียมชนิดฝังที่ก้านสมอง ผู้ป่วยแต่ละรายสามารถเบิกได้คนละ 1 ชิ้นต่อชุดเท่านั้น		
		2. ใบรับรองของแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดจะต้องระบุข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ พร้อมทั้งหลักฐานการตรวจการได้ยิน รับรองโดยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด และการตรวจระดับสติปัญญารับรองโดยจิตแพทย์แนบมาเพื่อประกอบการเบิกจ่ายด้วย		
		ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ		
		1. ส่วนที่อยู่ในร่างกาย ประกอบด้วย อุปกรณ์สำคัญ เช่น ตัวรับสัญญาณ (Receiver) และขั้วไฟฟ้า (Electrode array)		
		2. ส่วนที่อยู่นอกร่างกาย ประกอบด้วย อุปกรณ์สำคัญ คือ เครื่องแปลงสัญญาณ (Signal processor)		
		ซึ่งอาจเป็นชนิดกักตังไฮโดร หรือชนิดกลองพทพ และเครื่องแปลงเสียงพูด (Speech processor)		
		<b>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่</b>		
		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		
		<b>หมวด 4 หัวใจและหลอดเลือด</b>		✓
	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)		
		<b>หมายเหตุ</b> ห้ามสถานพยาบาลเรียกเก็บค่าอุปกรณ์ (รหัส 4303 4304 และรหัส 4305) ส่วนเกินจากบัญชี		



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
		<b>หมวด 7 กระจก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น</b>		
	7.5	<b>กระจกชีวภาพ</b>		✓
7506		7.5.6 แคลเซียมไฮดรอกซีเอพาโตคขนาด 1 ลูกบาศก์เซนติเมตร	ชิ้นละ	2,500
		ลักษณะ เป็นสารไฮดรอกซีเอพาโตคที่สังเคราะห์ขึ้นหรือกึ่งสังเคราะห์หรือผลิตจากวิธีทางธรรมชาติ		
		ผ่านขบวนการทำให้ปราศจากเชื้อและผนึกด้วยวิธีที่ใช้ในการเก็บวัสดุทางการแพทย์		
		ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกกระดูกบริเวณใบหน้า กราม และกระดูกคอส่วนบนเท่านั้น		
		<b>หมวด 9 อื่น ๆ</b>		✓
		<b>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกพันเทียม</b>		
		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) หากมีความจำเป็นต้องใช้ฟันเดียวร่วมด้วย ตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดสามารถเบิกค่าฟันเดียวได้		
		4. การเบิกพันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่าย ซึ่งได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว		
		5. ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอได้รวมอยู่ในราคาพันเทียมบางส่วนถอดได้ตาม 9.2.0.3-9.2.0.4 แล้ว		
		6. ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียมให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาพันเทียมที่กระทรวงการคลังกำหนด ชีละ/ ชิ้นละ/ ชุดละ		
		7. การเบิกจ่ายพันเทียมให้นำใบเสร็จรับเงินไปเบิกจากส่วนราชการต้นสังกัดเท่านั้น		
		8. ให้ส่วนราชการควบคุมการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกพันเทียมอย่างเคร่งครัด		
	9.2	<b>พันเทียมถอดได้และอุปกรณ์</b>		
		9.2.0 พันเทียมทั้งปากถอดได้		
9202		9.2.0.1 พันเทียมทั้งปากถอดได้ 1 ชิ้น บน หรือล่าง	ชิ้น	2,400
		ลักษณะ พันเทียมทั้งปากถอดได้ชิ้นเดียว		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
9203		9.2.0.2 พันเทียมทั้งปากถอดได้ 2 ชิ้น บนและล่าง	ชุด	4,400
		ลักษณะ พันเทียมทั้งปากถอดได้สองชิ้น		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
9204		9.2.0.3 พันเทียมบางส่วนถอดได้ 1 - 5 ชิ้น	ชิ้น	1,300
		ลักษณะ พันเทียมบางส่วนถอดได้		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
9205		9.2.0.4 พันเทียมบางส่วนถอดได้ มากกว่า 5 ชิ้น	ชิ้น	1,500
		ลักษณะ พันเทียมบางส่วนถอดได้		
		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) หรืออลูมิเนียม เพื่ออนุรักษ์พื้นน้ำนมขึ้นให้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหารได้		
	ข้อป่งชี้	บุรณะพื้นน้ำนมที่การผู้ได้ลูกกลมตัวพื้นน้ำนมมากเกินกว่าจะบุรณะด้วยการจุดพื้นนั้นได้ หรือบุรณะพื้นน้ำนมภายหลังจากที่ได้รับการรักษาประสาพื้นหรือคลองรากฟันแล้ว		
9212	9.2.1.2	ครอบพื้นแท้	คู่	2,100
	ลักษณะ	ครอบพื้นแท้วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์ซเลน หรืออลูมิเนียม หรือโลหะร่วมกับพอร์ซเลน หรือโลหะร่วมกับอลูมิเนียม หรือวัสดุอื่น ๆ ที่จำเป็นแล้วแต่กรณี เพื่ออนุรักษ์พื้นแท้ขึ้นให้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
	ข้อป่งชี้	บุรณะพื้นที่การผู้ได้ลูกกลมมากเกินกว่าบุรณะด้วยการจุดพื้นได้ หรือบุรณะพื้นหลังจากที่ได้รับการรักษาคลองรากฟันแล้ว		
9213	9.2.1.3	พื้นเทียมบางส่วนติดแน่น รวมค่าอุปกรณ์ต่างๆ ทั้งนี้ ไม่รวมรากฟันเทียม	ชิ้น	8,700
	ลักษณะ	พื้นเทียมบางส่วนติดแน่น วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์ซเลน หรือโลหะร่วมกับพอร์ซเลน หรือวัสดุอื่น ๆ ตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี		
	ข้อป่งชี้	ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
9214	9.2.1.4	พื้นเดือย	คู่	1,000
	ลักษณะ	เดือยพื้น		
	ข้อป่งชี้	ใช้เพื่อเสริมการยึดอยู่กับครอบพื้น ในกรณีที่พื้นได้รับการรักษาคลองรากฟันแล้วมีส่วนของเนื้อฟันเหลืออยู่น้อย		

