

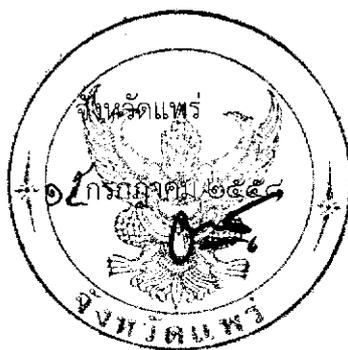


ที่ พร ๐๐๒๓.๕/ว ๒๗๑

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากกรมบัญชีกลางว่า กระทรวงการคลัง ประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ รายละเอียดตามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่

กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ

โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๒๒

โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๙, ๒๕

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๓/ว ๑๒๓๓



376/ 1.4 ก.ค. 2558

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามที่กระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพื่อให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลจากทางราชการตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๓/ว ๒๑๕๓ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๔, ว ๒๖๕๔ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖, ว ๕๘ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๗ และ ว ๑๕๘๘ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๗ นั้น

กระทรวงการคลังประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ สรุปได้ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้ถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ และการเบิกจ่ายเงินให้ถือปฏิบัติตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/พิเศษ ว ๑ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖

๒. การเบิกจ่ายวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง (รหัส ๕๖๐๑) ให้ถือปฏิบัติดังนี้

สถานพยาบาลของทางราชการ

- กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ หากเหมารวมอยู่ใน DRGs แล้วสามารถแยกเบิกได้เฉพาะที่กำหนดไว้ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๕๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ และด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/พิเศษ ว ๑ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖

- กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ นอกเหนือจากที่กำหนดให้สถานพยาบาลรับรองใบเสร็จรับเงินเพื่อให้ผู้มีสิทธิใช้ประกอบการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลที่ส่วนราชการต้นสังกัด

ส่วนราชการต้นสังกัด

ให้ผู้มีอำนาจอนุมัติตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ โดยใบเสร็จรับเงินดังกล่าวต้องผ่านการรับรองจากสถานพยาบาล

ผู้มีสิทธิ

ค่าวัสดุสิ้นเปลืองฯ ที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ให้ผู้มีสิทธิยื่นขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลภายใน ๑ ปี นับถัดจากวันที่ออกประกาศกระทรวงการคลัง โดยให้สถานพยาบาลรับรองใบเสร็จรับเงิน

รายละเอียดตามสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๒๒ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ ที่แนบมาพร้อมนี้ และสามารถเปิดดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น [www.dla.go.th](http://www.dla.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป



กองคลัง ฝ่ายบัญชีและระเบียบการคลัง

โทร. ๐ ๒๒๔๓ ๒๒๒๕

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๔

ส่วนที่  
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๕๒



กรมบัญชีกลาง  
เลขที่ 4526  
ณ วันที่ 9 ก.ค. 2558  
กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๒ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒)  
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมบัญชีกลาง  
เลขที่ 4526  
วันที่ ๓ ก.ค. ๒๕๕๘  
เวลา ๑๒.๓๐ น.

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๓๕๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔  
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๓๕๖ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖  
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๓๕๗ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๖  
๔. หนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๓๕๘ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๔ กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาพยาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึงการรักษาที่จำเป็นและสอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ในปัจจุบัน จึงได้ประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และเพื่อให้วิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายสอดคล้องกับประกาศข้างต้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ และข้อ ๑๔ แห่งหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังนี้

๑. การเบิกค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้ถือปฏิบัติตามประกาศกระทรวงการคลังที่ส่งมาด้วย สำหรับวิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๒

๒. การเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง (รหัส ๕๖๐๑) ให้ถือปฏิบัติดังนี้

๒.๑ สถานพยาบาลของทางราชการ

๒.๑.๑ กรณีผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ กรมบัญชีกลางได้ดำเนินการปรับอัตราฐาน (Base Rate) ของแต่ละสถานพยาบาลใหม่ โดยค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง (รหัส ๕๖๐๑) ได้เหมารวมอยู่ใน DRGs แล้ว สถานพยาบาลจะสามารถแยกเบิกค่าวัสดุสิ้นเปลืองฯ ได้เฉพาะกรณีที่กำหนดไว้ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ เท่านั้น จึงขอแจ้งการเรียกเก็บค่าวัสดุสิ้นเปลืองฯ จากผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เว้นแต่ ส่วนเกินอัตราที่กำหนดตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒

๒.๑.๒ ค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง รหัส (๕๖๐๑) นอกเหนือจากที่กำหนดตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ ที่ผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๗ จนถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ และสถานพยาบาลได้เรียกเก็บเงินกับผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัว เมื่อผู้มีสิทธิหรือบุคคลในครอบครัวขอให้รับรองใบเสร็จรับเงินตามข้อ ๒.๓ ให้รับรองใบเสร็จรับเงินว่า "ค่าวัสดุสิ้นเปลืองในการผ่าตัดด้วยกล้อง รหัส (๕๖๐๑) สำหรับการผ่าตัดนอกเหนือจากที่กระทรวงการคลังกำหนด" เพื่อให้ผู้มีสิทธิใช้ประกอบการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลที่ส่วนราชการต้นสังกัด



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควร กำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป เว้นแต่ ข้อความในประกาศจะกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกและปรับปรุงแก้ไขรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖ ดังนี้

๓.๑ ยกเลิกรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ หมวด ๗ กระดุก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ รายการข้อต่อโปกแบบมีเข้าชนิดพิเศษเฉพาะบุคคล (Elementlon) (รหัส ๗๐๐๘)

๓.๒ ปรับปรุงแก้ไขรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ จำนวน ๘ รายการ ได้แก่

๓.๒.๑ เข็มเจาะดูดเนื้อเยื่อผ่านกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ (EUS - FNA) (รหัส ๕๒๐๓)

๓.๒.๒ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๑๕ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๐๘)

๓.๒.๓ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๒๐ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๐๙)

๓.๒.๔ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดธรรมดา ความยาว ๓๐ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๑๐)

๓.๒.๕ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๑๕ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๑๑)

๓.๒.๖ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๒๐ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๑๒)

๓.๒.๗ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้องชนิดเมมเบรน ความยาว ๓๐ ซม. ขึ้นไป (รหัส ๕๖๑๓)

๓.๒.๘ ข้อต่อโปกไม่มีเข้าชนิด ๒ ชั้น (ไบโพล่า) (รหัส ๗๐๑๐)

ข้อ ๔ เพิ่มเติมรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม จำนวน ๑๗ รายการ

ข้อ ๕ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตรา ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ...

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
 แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๒๒ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๒ ตา หู คอ จมูก		
		๒.๑ วัสดุ/เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดตา		
๒๑๑๙	๑	๒.๑.๑๙ วัสดุแขวนเปลือกตากับกล้ามเนื้อหน้าผาก	เส้นละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็น monofilament suture ที่ทำจาก PTFE (เช่น GORE-TEX) พร้อมเข็มสำเร็จรูป		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยเปลือกตาดก ชนิดที่มีการทำงานของกล้ามเนื้อ levator palpebrae superioris ต่ำมาก (น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๔ มิลลิเมตร) ซึ่งไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยการผ่าตัดกล้ามเนื้อ levator palpebrae superioris		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. จักษุแพทย์		
		๒. ศัลยแพทย์ตกแต่ง		
		หมายเหตุ ๑. เบิกได้ข้างละ ๑ อัน		
		๒. เบิกซ้ำได้ทุก ๕ ปี เมื่อเกิดภาวะเปลือกตาดกซ้ำ		
		หมวด ๓ ระบบทางเดินหายใจ		
		๓.๐ ท่อ/หลอดคอ/อุปกรณ์ช่วยการหายใจ		
๓๐๑๘	๒	๓.๐.๑๘ อุปกรณ์อุดหลอดลมชนิดซิลิโคน (Endobronchial spigot)	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ อุปกรณ์สำหรับอุดหลอดลมทำจากซิลิโคน ลักษณะรี มีตุ่มรอบเพื่อการยึดจับกับหลอดลม		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่มีหลอดลมรั่วในปอด (bronchopleural fistula) ที่มีลมรั่วเข้าสู่ช่องเยื่อหุ้มปอดนานกว่า ๗ วัน		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
		๓.๒ อุปกรณ์ที่ใช้กับกล้องส่องในทางเดินหายใจ		
๓๒๐๑	๓	๓.๒.๑ เข็มดูดเซลล์ ที่ใช้ร่วมกับอัลตราซาวด์ทางหลอดลม (Aspiration needle for endobronchial ultrasound)	ชุดละ	๒,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายที่มีเข็มดูดตรงปลาย ใช้เจาะเข้าไปในเนื้อเยื่อทางเดินหายใจผ่านกล้องส่องตรวจหลอดลม ชนิดอัลตราซาวด์ (Endobronchial Ultrasound - EBUS) และมีระบบกดไกช่วยในการเจาะดูด ประกอบด้วย		
		๑. สายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจหลอดลมชนิดอัลตราซาวด์ สายมีความยาวไม่น้อยกว่า ๗๐๐ มม. ความยาวปลายเข็มปรับได้ถึง ๔๐ มม.		
		๒. กระบอกดูด (Syringe) ที่ใช้ร่วมกับสายในข้อ ๑		
		ข้อบ่งชี้ เพื่อตรวจก้อนหรือพยาธิสภาพในปอดหรือในช่องทรวงอก (mediastinum) ในกรณีดังต่อไปนี้		
		๑. ต่อม้ำเหลืองในช่องทรวงอก (mediastinum) โทมากกว่าหรือเท่ากับ ๘ มิลลิเมตร จากเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของทรวงอกหรือจากการวัดขนาดด้วยอัลตราซาวด์ทางหลอดลม (Endobronchial ultrasound)		
		๒. มีก้อนเนื้อหรือถุงน้ำในช่องทรวงอก (mediastinum)		
		๓. มีก้อนในปอด ที่ติดต่อหรือใกล้กับหลอดลม trachea หรือ bronchus		
		๔. ใช้ในการประเมิน staging ของโรคมะเร็งว่ามีการแพร่กระจายมาที่ต่อม้ำเหลืองในช่องทรวงอก (mediastinum)		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๕ ทางเดินอาหาร		
		๕.๒ วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้/ใส่ภายในทางเดินอาหารเพื่อห้ามเลือดและตรวจรักษาอื่นๆ		
๕๒๐๓	๘	๕.๒.๓ เข็มเจาะดูดเนื้อเยื่อผ่านกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ (EUS - FNA)  ลักษณะ เป็นสายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่เข้าร่วมกับกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ (Endoscopic Ultrasound - EUS) และมีระบบกลไกช่วยในการเจาะดูด ประกอบด้วย  ๑. สายที่มีเข็มดูดตรงปลายที่เข้าร่วมกับกล้องส่องตรวจชนิดอัลตราซาวด์ สายมีความยาวไม่น้อยกว่า ๑,๔๐๐ มม. ความยาวปลายเข็มปรับได้ถึง ๘๐ มม.  ๒. กระบอกดูด (Syringe) ที่ใช้ร่วมกับสายในข้อ ๑	ชุดละ	๘,๐๐๐
		ข้อป่งซี่		
		๑. ใช้ในการเจาะชิ้นเนื้อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร ลำไส้เล็ก ลำไส้ใหญ่ ท่อน้ำดี ตับอ่อนและต่อมน้ำเหลือง ใกล้เคียงทางเดินอาหาร ผ่านกล้อง EUS เพื่อส่งตรวจดูเซลล์ที่มีผิดปกติ		
		๒. ใช้ในการเจาะเข้าไปใน pancreatic pseudocyst เพื่อระบายของเหลวใน pseudocyst เข้ากระเพาะหรือลำไส้ ส่วนต้น		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร		
		๒. คัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมคัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์หรือชมรมคัลยกรรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย		
๕๒๐๖	๙	๕.๒.๖ ท่อขึ้นนอกของกล้องส่องตรวจลำไส้เล็ก (Overtube for Enteroscopy)  ลักษณะ เป็นท่อสำหรับช่วยในการยึดและส่งผ่านกล้องส่องตรวจลำไส้เล็ก (Enteroscope) มีลักษณะเป็น ท่อพลาสติกหรือซิลิโคนความยาวประมาณ ๑๓๐ - ๑๕๐ ซม. ส่วนปลายของท่อมีบอลลูนหุ้มล้อมรอบ สามารถสวมท่อนี้ เข้ากับกล้องส่องตรวจลำไส้เล็กได้ over tube นี้จะช่วยให้กล้องส่อง enteroscope เข้าไปในลำไส้เล็กส่วนลึก (๓ rd - ๔ th part duodenum, jejunum, ileum)	เส้นละ	๑๖,๐๐๐
		ข้อป่งซี่ ต้องมีครบ ๒ ข้อดังนี้		
		๑. เพื่อทำการวินิจฉัยหรือรักษาผู้ป่วยที่มีโรคของลำไส้เล็ก ได้แก่ เลือดออกจากรากลำไส้เล็กหรือสงสัยเนื้องอกในลำไส้เล็กหรือในกรณีที่ต้องการขึ้นเบื้อจากลำไส้เล็กเพื่อการวินิจฉัยโรค		
		๒. ผู้ป่วยต้องผ่านการตรวจด้วยแคปซูล หรือคอมพิวเตอร์ (CT Scan)/สแกนแม่เหล็ก (MRI) หรือ GI follow through มาก่อน		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้		
		๑. อายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร		
		๒. คัลยแพทย์ทั่วไปที่ชำนาญการส่องกล้อง ที่ได้รับหนังสือรับรองจากสมาคมคัลยแพทย์ทั่วไปแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์หรือชมรมคัลยกรรรมด้วยกล้องส่องแห่งประเทศไทย		
		๕.๓ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้ผ่าขยยาระบายท่อน้ำดี		
๕๓๐๖	๑๐	๕.๓.๖ สายบอลลูนขยายท่อน้ำดีหรือท่อตับอ่อนผ่านกล้อง (Endoscopic biliary/pancreatic balloon dilator)  ลักษณะ เป็นสายสวนที่ส่วนปลายเป็นบอลลูน เมื่อดึงขยายเต็มที่เส้นผ่านศูนย์กลางไม่เกิน ๑๐ มิลลิเมตร และความยาวไม่เกิน ๔ เซนติเมตร สามารถทนแรงอัดได้ไม่น้อยกว่า ๑๖ ATM ภายในบอลลูนมีขีดทับรังสี ๒ ขีด สามารถมองเห็นได้จาก X-ray ใช้ร่วมกับกล้องส่องตรวจ (Endoscope) และลวดนำทาง	เส้นละ	๕,๕๐๐
		ข้อป่งซี่ ใช้รักษาผู้ป่วยที่มีการตีบของท่อน้ำดีหรือท่อตับอ่อนที่เกิดจากการอักเสบ นิ่วหรือเนื้องอก		



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๗ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น		
		๗.๐ ข้อเทียม		
๗๐๑๐	๑๘	๗.๐.๑๐ ข้อสะโพกไม่มีเข่าชนิด ๒ ชั้น (ไบโพลาร์) ข้อปงซี่ ใช้ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพ ซึ่ง ๑. ข้อเสื่อมสภาพ ชนิดที่เกิดการทำลายเฉพาะหัวกระดูกต้นขา หรือ ๒. กระดูกบริเวณข้อสะโพกหัก ชนิดที่ไม่สามารถดึงกระดูกให้เข้าที่และตามกระดูกภายในด้วยโลหะได้	ข้อละ	๓๕,๐๐๐
๗๐๒๐	๑๙	๗.๐.๒๐ ข้อไหล่เทียมชนิดเปลี่ยนเฉพาะข้อด้านกระดูกต้นแขน (Hemishoulder prosthesis) ลักษณะ เป็นข้อเทียมทำด้วยโลหะประกอบด้วยส่วนหัว(head) รวมถึงส่วนรองรับหัว ทำหน้าที่เคลื่อนไหวยานผิว ข้อด้านกระดูก glenoid และส่วนแกน (stem) สำหรับยึดตรึงข้อเทียมกับโพรกระดูก humerus ข้อปงซี่ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการปวดหรือทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติโดยไม่ตอบสนองต่อการรักษา ด้วยวิธีอนุรักษ์นิยมอย่างเต็มที่แล้วเป็นเวลาประมาณ ๖ เดือน ในกรณีต่อไปนี้ ๑. ข้อไหล่เสื่อมจากสาเหตุต่างๆ (Degenerative OA, Post traumatic OA, Inflammatory OA, Cuff Tear Arthropathy, Capsulorrhaphy Arthropathy) ๒. หัวกระดูกข้อไหล่ขาดเลือดขั้นที่ ๔ และ ๕ (Humeral Head Osteonecrosis Stage ๔, ๕) ๓. ส่วนหัวของกระดูก humerus ถูกทำลายจากภาวะบาดเจ็บจนไม่สามารถทำการยึดตรึงหรือ ซ่อมแซมได้ ได้แก่ ภาวะ Displaced ๔-part proximal humeral fractures, Impression fracture > ๔๐% of articular surface, Head splitting fractures, ๓ - part fracture-distortions in elderly patients with osteoporotic bone, Anatomic neck fractures that are not amenable to internal fixation ๔. Mild or moderate humeral head deformity and/or limited motion, Malunion of the humerus head คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ข้อละ	๖๐,๐๐๐
		ข้อสะโพกเทียมสำหรับการแก้ไข (Revision Total Hip Arthroplasty) ลักษณะ เป็นข้อสะโพกเทียมแบบที่เข่ามีผิวหยาบ และมีรูพรุนมาก (hyperporous coating) และก้านข้อ สะโพกมีความยาวเป็นพิเศษ ซึ่งอาจมีส่วนต่อทางด้านบนของตัวก้านสะโพกเทียมเพื่อทดแทนกระดูกที่หายไปบางส่วน โดยมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้	ข้อละ	๑๒๐,๐๐๐
๗๐๒๑	๒๐	๗.๐.๒๑ เบ้าสะโพกโลหะ แบบมีรูพรุน (hyperporous acetabular cup) และผิวหยาบเพื่อใช้ในการผ่าตัด revision	ชิ้นละ	๓๒,๐๐๐
๗๐๒๒	๒๑	๗.๐.๒๒ ก้านข้อสะโพกแบบยาวพิเศษ เพื่อใช้ในการ revision (long stem femoral component) รวมถึงส่วนต่อ ด้านบนของก้านข้อสะโพกเทียม (body of femoral stem)	ชุดละ	๗๔,๐๐๐
๗๐๒๓	๒๒	๗.๐.๒๓ ผิวข้อเทียมที่ใช้กับเบ้าสะโพกโลหะ ที่ทำจาก polyethylene (acetabular liner)	ชิ้นละ	๗,๐๐๐
๗๐๒๔	๒๓	๗.๐.๒๔ หัวข้อสะโพกเทียม (femoral head) ทำจากโลหะหรือเซรามิก	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
๗๐๒๕	๒๔	๗.๐.๒๕ สกรูเพื่อยึดเบ้าโลหะเข้ากับกระดูกเบ้าสะโพก (screw for acetabular shell)	ชิ้นละ	๑,๔๐๐
		ข้อปงซี่ รายการ ๗.๐.๒๑ - ๗.๐.๒๕ ๑. ใช้ทดแทนข้อเทียมที่เสื่อมสภาพมากจนใช้การไม่ได้ ๒. ใช้ในผู้ป่วยผ่าตัดข้อสะโพกที่มีกระดูกเบ้าสะโพกและกระดูกต้นขาหายไป (bone loss) ซึ่งข้อเทียม แบบธรรมดาไม่สามารถใช้ได้ผลดี คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์		
		หมายเหตุ เบิกได้ตามรายการที่ใช้ โดยเบิกได้รวมไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อข้อสะโพก (อาจจะมีการใช้สกรูมากกว่า ๑ ชิ้น)		

