



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเงินและบัญชี ส่วนควบคุมเงินเดือนและค่าจ้าง โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๑๓๔
ที่ งบ๑๑๖๕๖ /๒๕๖๖ วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๖ ๑๑๑๑/๑๐๕๑.๐๖
เรื่อง แจ้งเวียนหนังสือกรมบัญชีกลางเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ๔๒๑๑๗
เรียน ผู้อำนวยการสำนัก และผู้อำนวยการกอง

กองการเงินและบัญชี ขอแจ้งเวียนหนังสือกรมบัญชีกลางเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ดังนี้

๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๘๗๑ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ กำหนดการใช้สิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) ของสถานพยาบาลของทางราชการที่ไม่ใช่ส่วนราชการ
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๒๐๗ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ กำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๒๐ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ กำหนดแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกรณีใช้อุปกรณ์ชุดประสาทรูเทียมในการผ่าตัดฝังชุดประสาทรูเทียม
๔. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๒๑ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖ ซ้อมความเข้าใจและแก้ไขข้อความเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่ายาที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

(นางกนกวรรณ ธนาเลิศสมบูรณ์)
ผู้อำนวยการกองการเงินและบัญชี

ไปรษณีย์ พอ.ชวน., พอ.ร.ท.ด., ทน.๑-๙๙๑
และหัวหน้าฝ่ายในส่วนสมัครทั่วไป

เพื่อโปรดทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบ

และเพื่อปฏิบัติต่อไป

(นางสาวอรุณา เชี่ยวकुณา)
ผยศ.บอ.รักษาราชการแทน ผส.บอ.

ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๑



เลขรับ	ที่ 10194/๖๕
วันที่	๒๔ สค ๒๕๖๕
เวลา	

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การใช้สิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) ของสถานพยาบาลของทางราชการ
ที่ไม่ใช่ส่วนราชการ

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๑ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้แจ้งเวียนแนวทางการใช้สิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล (โรงพยาบาลศิริราช) เป็นหลักฐานการรับเงินในการขอเบิกค่ารักษาพยาบาลของทางราชการตามนัยมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อให้ผู้มีสิทธิและส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า ปัจจุบันมีสถานพยาบาลของทางราชการที่ไม่ใช่ส่วนราชการได้พัฒนาระบบการเงินและออกใบเสร็จรับเงินในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) และมีแนวโน้มที่สถานพยาบาลของทางราชการที่ไม่ใช่ส่วนราชการจะใช้สิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) เพิ่มมากขึ้น ดังนั้น เพื่อให้ผู้มีสิทธิ ส่วนราชการ และสถานพยาบาลของทางราชการเกิดความเข้าใจที่ถูกต้องและปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบข้อ ๑๖ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นสมควรยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง และกำหนดให้ผู้มีสิทธิ ส่วนราชการ และสถานพยาบาลของทางราชการที่ไม่ใช่ส่วนราชการที่ประสงค์จะใช้สิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิ

การยื่นขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยใช้สิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังฯ

๒. ส่วนราชการ

๒.๑ ให้ตรวจสอบสถานะสิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) ผ่านเว็บไซต์ของสถานพยาบาลของทางราชการที่ไม่ใช่ส่วนราชการ หรือช่องทางอื่นที่กำหนด เพื่อยืนยันความถูกต้องของเอกสารดังกล่าว

๒.๒ ให้ส่วนราชการจัดให้มีการตรวจสอบภายในเกี่ยวกับสิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อให้เกิดความรัดกุมในการเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

๓. สถานพยาบาลของทางราชการที่ประสงค์จะใช้สิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt)

๓.๑ สถานพยาบาลของทางราชการที่ไม่ใช่ส่วนราชการ

๓.๑.๑ ให้พิมพ์สิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) ได้เพียง ๑ ครั้ง เช่นเดียวกับการออกใบเสร็จรับเงินปกติ

๓.๑.๒ ให้จัดทำตามข้อเสนอแนะมาตรฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารที่จำเป็นต่อธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์สำหรับใบเสร็จรับเงินภาครัฐ ชมธอ. ๒๒-๒๕๖๓ ของสำนักงานพัฒนาธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ (สพธอ.)

๓.๑.๓ ต้องจัดให้มีเว็บไซต์ หรือช่องทางอื่นใดที่ระบุรายละเอียดในการเข้ารับ การรักษาพยาบาลของผู้ป่วย เพื่อให้ส่วนราชการใช้ตรวจสอบเพื่อยืนยันความถูกต้องของสิ่งพิมพ์ออก ของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt)

๓.๑.๔ ต้องแจ้งให้กรมบัญชีกลางทราบล่วงหน้า อย่างน้อย ๑ เดือน ก่อนใช้ สิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt)

๓.๒ สถานพยาบาลของทางราชการที่เป็นส่วนราชการ

เมื่อกระทรวงการคลังได้พิจารณาอนุมัติให้ส่วนราชการสามารถใช้สิ่งพิมพ์ออก ของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) ถือเป็นใบเสร็จรับเงินตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้สถานพยาบาลของทางราชการดังกล่าวถือปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัตินี้ได้โดยอนุโลม

ทั้งนี้ สิ่งพิมพ์ออกของใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) ของสถานพยาบาล ของทางราชการที่ไม่ใช่ส่วนราชการที่ได้ใช้ก่อนหน้านี้ ให้มีผลใช้บังคับตามหนังสือฉบับนี้โดยอนุโลม

อนึ่ง เนื่องจากกรมบัญชีกลางได้ขยายสถานพยาบาลของทางราชการให้เข้าร่วมโครงการ เบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการครอบคลุมทั่วประเทศ เพื่อเป็นการช่วยผู้มีสิทธิและบุคคล ในครอบครัวไม่ต้องชำระเงินค่ารักษายาบาลไปก่อน และช่วยลดภาระงานของกองคลังของส่วนราชการ ที่จะต้องตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน และเบิกจ่ายค่ารักษายาบาล จึงขอให้ส่วนราชการกำชับผู้มีสิทธิให้แจ้ง บันทึกรายชื่อของตนเองและบุคคลในครอบครัวในระบบทะเบียนประวัติให้สมบูรณ์เพื่อให้สามารถ ใช้สิทธิ เบิกจ่ายตรงค่ารักษายาบาลได้ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวนำบัตรประจำตัว ประชาชนประกอบการใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงทุกครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กฤษณา ภัทรสุวรรณ

(นางสาวกฤษณา ตันติเตมิม)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๓๕๕ ๔๔๔๑ ๖๘๕๒ ๖๘๕๔

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๒๐๗



กรมชลประทาน
เลขรับ. ๗ 12๖12/๖5
วันที่ ๐๔ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประเภทรักษาและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทรักษาและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตลอดจนกำหนดแนวปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการ สถานพยาบาลของทางราชการ และผู้มีสิทธิทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสามารถเข้าถึงการรักษายาบาลที่จำเป็นและเหมาะสม สอดคล้องกับวิวัฒนาการทางการแพทย์ในปัจจุบันและสอดคล้องกับสิทธิการรักษายาบาลอื่น จึงได้ประกาศประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับวิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินค่ารักษายาบาลให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้ สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ได้จาก www.cgd.go.th/ หัวข้อรักษายาบาล/ข้อมูลน่ารู้เกี่ยวกับค่ารักษายาบาล/กฎหมายระเบียบและหนังสือเวียน (สวัสดิการรักษายาบาล)

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวกุลยา ตันติเตมิท

(นางสาวกุลยา ตันติเตมิท)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเพิ่มเติม ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกและปรับปรุงแก้ไขรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

๓.๑ ยกเลิกรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ หมวด ๗ กระดุก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น จำนวน ๑ รายการ ได้แก่ รายการแผ่นโลหะตามกระดูกยึดกระดูกที่นิ้วมือ ชนิดเล็ก (รหัส ๗๒๑๕)

๓.๒ ปรับปรุงแก้ไขรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ จำนวน ๒ รายการ ได้แก่

๓.๒.๑ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดใช้ระยะยาว แบบมีเข็มขัด (รหัส ๕๗๐๑) แก้ไขเป็นถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๑ ชิ้น (One piece appliance)

๓.๒.๒ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดใช้ระยะยาวใช้ร่วมกับแป้นปิดรอบลำไส้ (รหัส ๕๗๐๒) แก้ไขเป็นถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๒ ชิ้น (Two piece appliance)

ข้อ ๔ เพิ่มเติมรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ จำนวน ๒๐ รายการ

ข้อ ๕ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตราที่กำหนด ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๕

กฤษณา วัฒนศิริ

(นางสาวกฤษณา วัฒนศิริ)

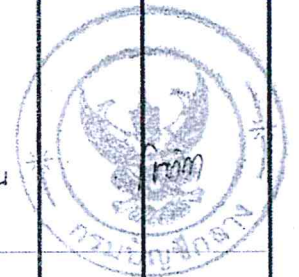
อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

แนบท้ายประกาศกระทรวงการคลังตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖.๔/ว ๑๒๐๗ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๒ ตา หู คอ จมูก		
๒๗๐๖	๑	๒.๗.๖ เพดานเทียม (Palatal Obturator)	ชิ้นละ	๘๐๐
๒๗๐๗	๒	๒.๗.๗ เพดานเทียม (Obturator + Screw)	ชุดละ	๑,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหงและถ่างออก ยื่นออกโดยใช้สกรู เพื่อช่วยในการดูดนม		
๒๗๐๘	๓	๒.๗.๘ เพดานเทียม (Obturator + Nasoalveolar Molding (NAM))	ชุดละ	๑,๘๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดโครงสร้างจมูกและสันเหงือก ใช้หลังเย็บริมฝีปากเพื่อช่วยดูดนมและคงสภาพโครงสร้างจมูก		
๒๗๐๙	๔	๒.๗.๙ เพดานเทียม (Obturator + Screw + Nasoalveolar Molding (NAM))	ชุดละ	๒,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหงและถ่างออก ยื่นออก โดยใช้สกรู และสำหรับจัดโครงสร้างจมูก		
๒๗๑๐	๕	๒.๗.๑๐ เพดานเทียม (Nasoalveolar Molding (NAM))	ชิ้นละ	๗๐๐
		ข้อบ่งชี้ เพื่อจัดโครงสร้างกระดูก และคงสภาพโครงสร้างจมูก		
		หมวด ๔ หัวใจและหลอดเลือด		
๔๓๐๕		๔.๓.๕ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent)	ชุดละ	๓๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้ใน ๔.๓.๑๗ ร่วมกับมีความเสี่ยงต่อการเกิดการตีบซ้ำ (restenosis) สูงกว่าปกติ ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ ๑. รอยโรคอยู่ในหลอดเลือดที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางเท่ากับ ๓.๐ มิลลิเมตร หรือน้อยกว่า ๒. รอยโรคที่มีความยาวมากกว่า ๒๐ มิลลิเมตร (Long lesion) ๓. จำเป็นต้องใช้ขดลวดหลายชิ้นต่อ หรือร่วมกัน (Multiple หรือ long stent length) ๔. รอยโรคอยู่ในตำแหน่งหลอดเลือดเลฟท์เมน (Left main lesion) ที่เอื้อต่อการรักษาผ่านสายสวน		
		ข้อควรหลีกเลี่ยงในการใช้ขดลวดเคลือบยา (Drug Eluting Stent) ๑. ในกรณีที่ประเมินแล้วว่าผู้ป่วยอาจไม่สามารถรับประทานยาต้านเกล็ดเลือด ๒ ชนิด ร่วมกันได้เป็นระยะเวลานานพอ (อย่างน้อย ๖ เดือน) ๒. ในกรณีที่ผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดในอนาคตร้อย (๖ เดือน) และจำเป็นต้องหยุดรับประทานยาต้านเกล็ดเลือดทั้ง ๒ ชนิด ๓. ในกรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออกง่าย (Increase risk of bleeding) ๔. ในกรณีผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยาต้านเกล็ดเลือด ในกรณีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด (Anticoagulant) ตลอดชีวิต จากภาวะอื่นๆ ควรระวังภาวะแทรกซ้อนจากเลือดออก เนื่องจากการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด ๓ ชนิด (triple therapy)		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ และหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย		



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๔๓๐๕A	๖	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์		
๔๓๐๕B	๗	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะสแตนเลส		
๔๓๐๕C	๘	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดอัลลอยด์แบบ โพลีเมอร์ ชนิดย่อยสลายเองได้		
๔๓๐๕D	๙	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดไม่มีโพลีเมอร์		
๔๔๒๘	๑๐	๔.๔.๒๘ ท่อน้ำหลอดเลือด (inflow cannula/ outflow cannula)	เส้นละ	๕,๐๐๐
		สำหรับกรณีจำเป็นต้องใช้ท่อน้ำหลอดเลือด (cannula) มากกว่า ๒ เส้น ทั้งนี้ ท่อน้ำหลอดเลือดสำหรับใช้ในเด็กมีอัตราจ่ายเท่ากับท่อน้ำหลอดเลือดสำหรับใช้ในผู้ใหญ่		
๔๗๒๐	๑๑	๔.๗.๒๐ ชุดท่อน้ำสายสวนนำเข้าหลอดเลือดที่ข้อมือ (Transradial Set)	ชุดละ	๒,๕๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สำหรับการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ ที่มีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention) อุปกรณ์ ๑ ชุด ประกอบด้วย ๑. ท่อน้ำสายสวนเข้าหลอดเลือดที่ข้อมือ (Transradial sheath and needle) ลักษณะเป็นท่อน้ำใส่เข้าทางหลอดเลือด เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัยหรือรักษาผู้ป่วย ๒. สายลวดนำสายสวนชนิดมีความยาวพิเศษ (Exchange wire) ลักษณะเป็นสายลวดนำสายสวนที่มีความยาวพิเศษต่างจากสายลวดนำสายสวนทั่วไป (Guidewire) โดยมีความยาวไม่ต่ำกว่า ๒๖๐ เซนติเมตร ๓. สายรัดข้อมือเพื่อห้ามเลือดหลังถอดท่อน้ำสายสวนบริเวณข้อมือ		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดที่บริเวณส่วนปลายของข้อมือ (Radial Artery) เพื่อไว้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่นๆ เข้าออกจากร่างกายในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจ โคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention)		
๔๔๓๔	๑๒	๔.๔.๓๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงด้วยขดลวด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด	ชุดละ	๓๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนนำขดลวด เพื่อค้ำยันผนังหลอดเลือด โดยร้อยปลายสายสวนไปบนลวดนำและออกจากสายสวนที่ด้านข้างเพื่อใช้งานสะดวกในการนำเข้าและนำออกจากร่างกายได้รวดเร็ว (Monorail-Rapid Exchange) สายสวนสามารถใช้งานร่วมกับลวดนำสายสวน (Guidewire) ขนาดไม่เกิน ๐.๐๑๔ นิ้ว ได้		
		ข้อบ่งชี้ ใช้่างขยายเส้นเลือดแดงที่ตีบตันในผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด		
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก		
		หมวด ๕ ทางเดินอาหาร		
๔๗๐๐		๔.๗ รหัส/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๗.๑ - ๔.๗.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง		
๔๗๐๑	๑๓	๔.๗.๑ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๑ ชิ้น (One piece appliance)	ชิ้นละ	๗๐
		ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดชิ้นเดียวมีแผ่นปิดผิวหนังที่มีสารป้องกันผิวหนัง อายุการใช้งาน ๓ - ๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง		
		ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีผ่าตัดช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ เก็บกักแก๊ส ให้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น		
		หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๓๐ ชิ้น / ๓ เดือน		



รหัสอุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๗๐๒	๑๔	๕.๗.๒ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๒ ชั้น (Two piece appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ อายุการใช้งาน มากกว่า ๒ สัปดาห์ สามารถซักล้างและนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ข้อบ่งชี้ ใช้รองรับอุจจาระทางหน้าท้อง เก็บกักแก๊ส ใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้อง ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒๐ ชิ้น / ๓ เดือน	ชิ้นละ	๗๐
๕๗๐๓		๕.๗.๓ แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange)		-
๕๗๐๓A	๑๕	แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange) แบบเรียบ ลักษณะ เป็นแป้นหรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนัง ระคายเคืองจากอุจจาระและอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒๐ ชิ้น / ๓ เดือน	ชิ้นละ	๑๔๐
๕๗๐๓B	๑๖	แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange) แบบนูน (Convexity) ลักษณะ เป็นแป้นหรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนนูน ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคาย เคืองจากอุจจาระและอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระอายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ผิวหนังมีร่องหรือรอยพับ ไม่เรียบเสมอกับลำไส้ ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้อง ของผู้ป่วย จากลำไส้ถูกดึงรั้งเข้าไปในช่องท้อง หรือ ผื่นงื่นหน้าท้องขยายใหญ่ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้ ที่มีระดับเดียวหรือต่ำกว่าผื่นงื่นหน้าท้องแห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๒๐ ชิ้น / ๓ เดือน	ชิ้นละ	๑๔๕
๕๗๐๔		๕.๗.๔ อุปกรณ์เสริมใช้ร่วมกับผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง		-
๕๗๐๔A	๑๗	ผงแป้ง (stoma powder) ลักษณะ ผงแป้งดูดซับความชื้นและละลายให้เป็นลักษณะเจลาคินเคลือบปกป้องผิวหนัง ข้อบ่งชี้ ใช้โรย/พ่นบางๆ บนผิวหนังรอบลำไส้ที่เป็นแผล ช่วยการหายของแผลได้เร็วขึ้น หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ ขวด / ๓ เดือน	ขวดละ	๓๐๐
๕๗๐๔B	๑๘	กาว (stoma paste) ลักษณะ คริมชั้น ที่มีลักษณะคล้ายกาวหรือแป้งเปียกดูดซับความชื้น ปกป้องผิว ส่งเสริมการหายของแผล ข้อบ่งชี้ ใช้ทาหรือป้ายบนผิวหนัง ที่มีแผล เพื่อส่งเสริมการหายของแผลใช้ปกป้องผิวหนังรอบลำไส้ ไม่ให้สัมผัสกับอุจจาระ/สิ่งขับหลัง ใช้เติมหรือเสริมผิวหนังที่มีรอยพับ มีช่องของผิวหนัง หรือลำไส้ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ หลอด / ๓ เดือน	หลอดละ	๓๐๐
๕๗๐๔C	๑๙	แผ่นปิดรักษาแผลเปื่อย (stoma wafer) ขนาด ๑๐ x ๑๐ ซม. ลักษณะ เป็นแผ่นรองที่บางและยืดหยุ่น ทำหน้าที่ดูดซับความชื้น ไม่ยอมให้ของเหลว อากาศและเชื้อโรคผ่านเข้าสู่ผิวหนัง สามารถติดให้เข้ากับรูปร่างของผิวหนังได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ติดกับผิวที่มีแผล เพื่อปกป้องผิวหนัง หรือใช้เพื่อปรับสภาพผิวหนังให้เรียบ หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๕ ชิ้น / ๓ เดือน	ชิ้นละ	๓๐๐



รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๕๗๐๔D	๒๐	เข็มขัด (stoma belt) ลักษณะ เข็มขัดรัดแป้นปิดหน้าท้อง ชนิด ๒-piece appliance ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดแป้นรองให้ติดกับผนังหน้าท้อง กรณีลำไส้ที่หน้าท้องมีระดับเดียวหรือต่ำกว่าผนังหน้าท้อง หมายเหตุ เบิกได้ไม่เกิน ๑ เส้น / ปี หมวด ๗ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น	เส้นละ	๓๐๐
๗๐๑๙	๒๑	๗.๐.๑๙ ข้อตะโปกมีเขี้ยว (ชนิด hybrid) ลักษณะ ๑. ก้านตะโปกเทียมแบบใช้สารยึดกระดูก ๑.๑ ก้านตะโปกเป็นชนิดผิวเรียบเป็นมัน มีลักษณะเป็นรูปปลีมี และผิวก้านตะโปกไม่ยึดติดกับสารยึดกระดูก (bone cement) ไม่มีส่วนคอของก้านตะโปก (collar) ๑.๒ ส่วนที่ต่อกับหัวข้อตะโปกมีลักษณะเป็น modular คือสามารถใช้กับหัวข้อตะโปกหลายๆ ขนาดได้ ๑.๓ เป็นก้านตะโปกเทียมลักษณะก้านตรงและก้านมี Taper เพื่อป้องกันการเกิด Stress Shielding ๑.๔ สามารถต่อกับ Centralizer ด้านปลายของก้านตะโปกเทียมได้ ๑.๕ ก้านตะโปกมีขนาดให้เลือกหลายขนาดให้เหมาะสมกับขนาดของโพรงกระดูกผู้ป่วย ๒. เบ้าตะโปกเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก ๒.๑ เป็นเบ้าตะโปกเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก ๒.๒ พื้นผิวของเบ้าตะโปกเทียมทั้งหมดมีการทำพื้นผิวแบบ porous-coated เพื่อเหนียวน้ำให้เกิดมีกระดูกเข้าไปยึดติดกับเบ้าข้อเทียม ๒.๓ ผลิตจากโลหะ Titanium Alloy ๒.๔ เบ้าตะโปกเทียมมีขนาดให้เลือกหลายขนาด	ข้อละ	๔๕,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง ๑. มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือ ๒. มีคุณภาพชีวิตต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓. มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทาง ชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔. มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลาหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา		
๗๒๑๒	๒๒	๗.๒.๑๒ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดเล็ก (Small Fragment Plate, Mini Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกขนาดเล็กที่หัก และไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษ์นิยมได้ หรือการยึดตรึงกระดูกใบหน้าและกะโหลกศีรษะในกรณีกระดูกหัก หรือมีการตัดกระดูกเพื่อการรักษาโรค	ชิ้นละ	๑,๕๐๐



ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๒๐



วอ.ร.บ.

กรม-ประธาน
เลขรับ... รป. ๘๘๐ / ๖๖
วันที่... 18 มกราคม ๖๖
เวลา.....

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง แนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกรณีใช้อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมในการผ่าตัดฝังชุดประสาทหูเทียม

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดให้รายการชุดประสาทหูเทียมสามารถเบิกจากทางราชการได้ และให้สถานพยาบาลของทางราชการเป็นผู้เบิกค่าชุดประสาทหูเทียมแทนผู้มีสิทธิผ่านระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า ด้วยปัจจุบันได้มีการพัฒนาระบบ Thai Cochlear Implant Registry (Thai CI Registry) โดยความร่วมมือระหว่างสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย โดยระบบดังกล่าวครอบคลุมการประเมินผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดฝังชุดประสาทหูเทียม การติดตามและประเมินผลการรักษาพยาบาลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดฝังชุดประสาทหูเทียม ซึ่งระบบดังกล่าวจะช่วยยกระดับการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วย และมีข้อมูลเพื่อใช้ประเมินผลในภาพรวมของประเทศในอนาคต ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ วรรคหนึ่งและวรรคสอง แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ และข้อ ๑๙ แห่งหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นสมควรกำหนดแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลกรณีใช้อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมในการผ่าตัดฝังชุดประสาทหูเทียม ให้ผู้มีสิทธิ ส่วนราชการ และสถานพยาบาลของทางราชการถือปฏิบัติ ดังนี้

ผู้มีสิทธิและส่วนราชการ

๑. ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่จะเข้ารับการผ่าตัดฝังชุดประสาทหูเทียมจะต้องมีทะเบียนประวัติสมบุรณ์ เพื่อให้สถานพยาบาลใช้ลงทะเบียนเข้าสู่ระบบ Thai CI Registry และเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรงกับกรมบัญชีกลาง

๒. ส่วนราชการไม่มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายค่าชุดประสาทหูเทียมและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกรณีผู้มีสิทธินำไปเสริมจรับเงินค่ารักษาพยาบาลและหนังสือรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล (แบบ ๗๑๓๕) มายื่นขอใช้สิทธิเบิกที่ส่วนราชการต้นสังกัด

สถานพยาบาลของทางราชการ

๑. นอกเหนือจากหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในส่วนที่เกี่ยวข้องกับชุดประสาทหูเทียมที่กำหนดไว้ตามหนังสือที่อ้างถึง ให้สถานพยาบาลถือปฏิบัติตามแนบปฏิบัตินี้เพิ่มเติม

๒. สถานพยาบาลจะต้องได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทยหรือกระทรวงสาธารณสุขว่ามีศักยภาพในการผ่าตัดฝังชุดประสาทหูเทียม และจะต้องมีแพทย์เฉพาะทางตลอดจนสหวิชาชีพที่จะฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยิน การฝึกพูด และการใช้ภาษาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การรักษาพยาบาลมีประสิทธิภาพ

๓. ...

๓. สถานพยาบาลจะต้องลงทะเบียนผู้ป่วยในระบบ Thai CI Registry เพื่อประเมินผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดฝังชุดประสาทหูเทียมและขออนุมัติเบิกชุดประสาทหูเทียม (Pre Authorization : PA) และใช้ข้อมูลจากระบบดังกล่าว เพื่อประกอบการส่งเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบเบิกจ่ายตรง

๔. การพิจารณาเงื่อนไขการเบิกค่าชุดประสาทหูเทียม จะดำเนินการโดยผู้เชี่ยวชาญจากมหาวิทยาลัย โสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย และเมื่อสถานพยาบาลได้รับการอนุมัติแล้ว จะต้องผ่าตัดฝังชุดประสาทหูเทียมให้กับผู้ป่วยภายในระยะเวลา ๖ เดือน นับแต่วันที่ได้รับการแจ้งอนุมัติเบิกค่าชุดประสาทหูเทียม

๕. การเบิกจ่ายค่าชุดประสาทหูเทียม (รหัส ๒๔๐๕) และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง (รหัส ๒๔๐๖ - ๒๔๑๐) ต้องดำเนินการผ่านระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลเท่านั้น และมีให้สถานพยาบาลออกหนังสือรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล (แบบ ๗๑๓๕) ให้ผู้ป่วยไปซื้อชุดประสาทหูเทียมและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องจากสถานที่อื่นเพื่อนำไปยื่นขอใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล ณ ส่วนราชการ

๖. ให้สถานพยาบาลบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยิน การฝึกพูดและการใช้ภาษาอย่างต่อเนื่อง ในระบบ Thai CI Registry เพื่อประโยชน์ในการติดตามและประเมินผลการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

๗. การลงทะเบียนในระบบ Thai CI Registry และการส่งเบิกค่าชุดประสาทหูเทียมและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปตามรูปแบบและวิธีการที่หน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมายให้รับส่งข้อมูลเป็นผู้กำหนด ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กุลยา ตันติเตมิท

(นางสาวกุลยา ตันติเตมิท)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๖๑๔ ๔๔๔๑ ๔๓๕๕ ๖๘๕๒ ๖๘๕๔

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



พ.ศ. ๒๕๖๑

กรมชลประทาน
เลขรับ ๖๒. ๑๗๔ / ๖๖
วันที่ 18 มกราคม ๖๖
เวลา.....

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๒๑

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ข้อความเข้าใจและแก้ไขข้อความเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่ายาที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

- อ้างอิง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๓ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๔ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑
๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๑๕๖ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ายารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว ซึ่งป่วยด้วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่แพทย์มีแผนการรักษาด้วยยาที่มีค่าใช้จ่ายสูงดำเนินการลงทะเบียน เพื่อขออนุมัติการใช้จ่ายในระบบ OCPA และเบิกจ่ายในระบบเบิกจ่ายตรงคำรักษาพยาบาลเท่านั้น รวมทั้งกำหนดให้ยารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่มีค่าใช้จ่ายสูงซึ่งเป็นทะเบียนยาใหม่/ทะเบียนยาชีววัตถุชนิดใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป จะไม่สามารถเบิกจ่ายได้ จนกว่าจะมีการพิจารณาปรับเข้าระบบ OCPA หรือกรอบรายการยา แล้วแต่กรณี โดยให้สถานพยาบาลตรวจสอบบัญชีรายการยาดังกล่าวจากเว็บไซต์ของสำนักสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) www.chi.or.th ซึ่งจะแสดงรายการยาพร้อมรหัสยามาตรฐานไทย (TMT) และข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สถานพยาบาลถือปฏิบัติ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า สืบเนื่องจากสถานพยาบาลของทางราชการและส่วนราชการขอหารือเกี่ยวกับยาที่มีค่าใช้จ่ายสูงซึ่งเป็นยาใหม่/ทะเบียนยาชีววัตถุใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนกับ อย. ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป นั้น จะครอบคลุมเฉพาะยารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา หรือครอบคลุมรายการยาประเภทอื่น ๆ ด้วย โดยที่เจตนารมณ์ของหลักเกณฑ์ข้างต้น มีความประสงค์จะกำกับรายการยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ซึ่งในปัจจุบันได้พัฒนารูปแบบเป็นยาชีววัตถุหรือยามุ่งเป้าที่เป็นนวัตกรรม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย อย่างไรก็ตาม ราคายาประเภทดังกล่าวเป็นยาใหม่ ยังไม่มีความแพร่หลายในการใช้รักษาพยาบาลภายในประเทศ จำเป็นต้องมีแนวทางกำกับการใช้ยาอย่างเหมาะสม และการเบิกจ่ายเงินจำเป็นต้องคำนึงถึงความคุ้มค่าและอรรถประโยชน์ที่พึงได้รับเป็นกรณีสำคัญ ดังนั้น จึงเห็นควรข้อความเข้าใจและแก้ไขข้อความในหนังสือที่อ้างถึง ๒ เพื่อให้เกิดความชัดเจนยิ่งขึ้น ดังนี้

๑. หลักเกณฑ์ดังกล่าวครอบคลุมรายการยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ซึ่งเป็นยาใหม่และยาชีววัตถุทุกประเภท
๒. แก้ไขข้อความในข้อ ๓ ของหนังสือที่อ้างถึง ๒ จาก “รายการยารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ซึ่งเป็นทะเบียนยาใหม่/ทะเบียนยาชีววัตถุชนิดใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนกับ อย. ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป จะไม่สามารถเบิกได้จนกว่าจะมีการพิจารณาปรับเข้าระบบ OCPA หรือกรอบรายการยาแล้วแต่กรณี” เป็น “รายการยารักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาและยาประเภทอื่น ๆ ที่มีค่าใช้จ่ายสูง ซึ่งเป็นทะเบียนยาใหม่ทุกประเภทที่ขึ้นทะเบียนกับ อย. ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป จะไม่สามารถเบิกได้จนกว่าจะมีการพิจารณาปรับเข้าระบบ Prior Authorization (PA) หรือกรอบรายการยา แล้วแต่กรณี”

๓. ให้ ...

๓. ให้สถานพยาบาลและส่วนราชการตรวจสอบบัญชีรายการรักษาโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา และยาประเภทอื่น ๆ ที่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ จากเว็บไซต์ของ สกส. (www.chi.or.th) เพื่อให้การเบิกจ่ายเงิน สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาลและส่วนราชการเป็นไปอย่างถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กุลยา ตันติเตมิต

(นางสาวกุลยา ตันติเตมิต)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗