ที่ รง ๐๖๑๑/ว ๒๐๓๙

ถึง สถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน

สำนักงานประกันสังคม ขอส่งแผ่น CD แนวปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน จำนวน ๑ แผ่น มาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดข้อมูลดังกล่าวได้ทาง http://www.sso.go.th หัวข้อ ข้อมูลสารสนเทศ หัวข้อแนวปฏิบัติกองทุนเงินทดแทน

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๔

สำนักงานกองทุนเงินทดแทน
โทร. ๐ ๒๙๕๖ ๒๗๒๕ – ๘
โทรสาร ๐ ๒๙๖๘ ๗๕๗๙

แนวปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน

1. ข้อตกลงการเป็นสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน

เอกสารแนบท้ายข้อตกลงการเป็นสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน (ผนวก 3)
แนวปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน (เอกสารแนบ 1)

2. การใช้แบบใบแจ้งค่ารักษาพยาบาลสำหรับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของสำนักงานประกันสังคม

สำนักงานประกันสังคมได้แจ้งเวียนใบแจ้งค่ารักษาพยาบาลและคำอธิบายรายการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล โดยให้สำนักงานประกันสังคมทุกแห่งสามารถพิจารณาจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามแบบใบแจ้งค่ารักษาพยาบาลตามหมวดรายการมาตรฐานฯ ของสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน โดยสำนักงานประกันสังคมได้ประกาศใช้แบบใบแจ้งค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวกับสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทนทั้งภาครัฐและภาคเอกชน โดยให้เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2544 เป็นต้นไป (เอกสารแนบ 2)

3. ค่าบุคลากรทางการแพทย์

แนวปฏิบัติการจ่ายค่ารักษาพยาบาลแก่สถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน กรณีค่าบุคลากรทางการแพทย์พิจารณาจ่ายให้สถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทนได้ไม่เกินร้อยละ 80 ของอัตราราคาสูงสุดของแพทยสภา โดยพิจารณาเป็นรายกรณี ตามความเหมาะสมของหัตถการนั้นๆ แต่ต้องไม่เกินกฎกระทรวงกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่ายตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

4. แนวปฏิบัติการใช้อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

การใช้อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคต้องให้แพทย์ผู้รักษาเป็นผู้ให้ความเห็นว่าสมควรใช้อวัยวะเทียมฯ โดยหลักฐานที่นำมาประกอบการเบิกค่าอวัยวะเทียมฯ ประกอบด้วยใบรับรองแพทย์และใบเสร็จรับเงินค่าอวัยวะเทียมฯ แต่ถ้าอวัยวะเทียมฯ นั้นไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล หลักฐานการเบิกอวัยวะเทียมฯ ต้องประกอบด้วยใบรับรองแพทย์ ใบรับรองว่าไม่มีอวัยวะเทียมฯ นั้นๆ จำหน่ายในสถานพยาบาลและลูกจ้างจำเป็นต้องใส่อวัยวะเทียมฯ และใบเสร็จรับเงินค่าอวัยวะเทียมฯ หากมีรายละเอียดที่เปลี่ยนแปลงไป ให้พิจารณาเป็นรายกรณี

อัตราค่าอวัยวะเทียมฯ ให้พิจารณาเทียบเคียงกับอัตราค่าอวัยวะเทียมฯ ของกองทุนประกันสังคม ในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน (ประกาศสำนักงานประกันสังคมเรื่องหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทน ในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน) (เอกสารแนบ 3)

5. แนวปฏิบัติ...

5. แนวปฏิบัติการเบิกค่ารักษาพยาบาลของลูกจ้างสถานพยาบาล

กรณีลูกจ้างสถานพยาบาลสัมผัสเลือด หรือสารคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอดส์หรือสงสัยว่าจะติดเชื้อเอดส์ หรือได้รับไวรัสตับอักเสบบี ขณะปฏิบัติหน้าที่ ใช้หลักเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1. สถานพยาบาลสามารถเบิกค่าใช้จ่าย สำหรับการรักษาเพื่อหวังผลในการป้องกันเกี่ยวกับโรคเอดส์ และสามารถให้การรักษาพยาบาลในการตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบบีร่วมด้วยได้

2. มาตรฐานการรักษาของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามแนวทางที่สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ให้คำแนะนำ และเสริมด้วยข้อพิจารณาตามรายละเอียดจาก CDC MMWR 47 ตามตารางที่ 3 – 5 หน้า 22,24 และ 25 (เอกสารแนบ 4)

3. ประเภทและชนิดของวัคซีนหรือยา ให้เป็นไปตามดุลยพินิจของแพทย์ผู้รักษา ซึ่งการคิดราคาค่ารักษาพยาบาลได้เฉพาะในรายการที่เป็นมาตรฐานในการรักษา และจะต้องเบิกค่ารักษาพยาบาลในราคาต้นทุนของสถานพยาบาล

6. หลักเกณฑ์การพิจารณาจ่ายค่าห้อง ICU

แนวปฏิบัติการจ่ายค่าห้อง ICU ให้จ่ายตามราคาประกาศของแต่ละสถานพยาบาลที่ประกาศให้ประชาชนทั่วไปทราบ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินราคาค่ารักษาพยาบาลรวมที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย

7. แนวปฏิบัติกรณีนับวันเวลาในการรับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล

กรณีนับวันเวลาในการรับการรักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล (มติคณะกรรมการการแพทย์ ครั้งที่ 1/2555 ลงวันที่ 18 มกราคม 2555

1. การนับจำนวนปีจำนวนวันเพื่อใช้ในการพิจารณาว่าเข้ารับการรักษากี่วัน ให้นับเรียงวันที่แพทย์สั่งตามจำนวนวันของปฏิทิน เช่น เข้ารับการรักษาวันที่ 10 – 15 นับเป็นจำนวน 6 วัน

2. การนับวันในการจ่ายค่าห้อง เพื่อการบำบัดรักษาโดยคิดค่าบริการ ทุกครบรอบเวลา 24 ชั่วโมง ของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาลตามจริงเป็น 1 วัน และผ่อนผันให้อีก 6 ชั่วโมง ยกเว้นวันแรกของการรับตัว หากเกิน 6 ชั่วโมง ให้คิดเป็น 1 วัน อนึ่ง ในกรณีที่ได้มีการรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้ว ต่อมาผู้ป่วยเสียชีวิตก่อนถึงเวลา 6 ชั่วโมงให้คิดเป็น 1 วัน

8. แบบส่งตัว...

8. แบบส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล (กท.44)

คณะกรรมการกองทุนเงินทดแทน การประชุม ครั้งที่ 7/2555 เมื่อวันที่ 18 เมษายน 2555 พิจารณาแบบส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล (กท.44) มีมติเห็นชอบให้แก้ไขแบบส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล (กท.44) ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง โดยให้เป็นหนังสือแนะนำตัวลูกจ้างต่อสถานพยาบาลเท่านั้น ไม่ใช่เป็นข้อตกลงระหว่างนายจ้างกับโรงพยาบาล

สำนักงานประกันสังคม ขอยกเลิกแบบส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล (กท.44) ฉบับเดิม และให้ใช้แบบส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล (กท.44) ฉบับที่แก้ไขแล้วตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และให้สำนักงานประกันสังคมจังหวัดดำเนินการจัดพิมพ์แบบส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล (กท.44) ทั้งนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2555 (เอกสารแนบ 5)

9. แนวปฏิบัติการจ่ายค่ากายภาพบำบัด

กรณีการนับวันเพื่อเข้าเกณฑ์การจ่ายค่ากายภาพบำบัด ให้นับวันที่ประสบอันตรายถือเป็นวันที่ 1 และวันที่เริ่มต้นทำกายภาพบำบัดเป็นวันสุดท้าย ตามระยะเวลาบาดเจ็บ ดังนี้

1) ลูกจ้างบาดเจ็บในระยะเฉียบพลัน (Acute) คือ มีอาการบาดเจ็บตั้งแต่วันประสบอันตรายไม่เกิน 14 วัน ให้การรักษาได้ไม่เกิน 10 ครั้ง ที่เข้ารับการกายภาพบำบัด

2) ลูกจ้างบาดเจ็บในระยะรองเฉียบพลัน (Sub - Acute) คือ มีอาการบาดเจ็บตั้งแต่วันที่ประสบอันตรายไม่เกิน 28 วัน ให้การรักษาได้ไม่เกิน 20 ครั้ง เข้ารับการกายภาพบำบัด

3) ลูกจ้างบาดเจ็บในระยะเรื้อรัง (Chronic) คือ มีอาการบาดเจ็บตั้งแต่วันประสบอันตรายเกิน 28 วัน ให้การรักษาได้ไม่เกิน 30 ครั้ง ที่เข้ารับการกายภาพบำบัด

4) กรณีลูกจ้างรายใดจำเป็นต้องให้การรักษาโดยวิธีทางกายภาพบำบัดเกินกว่าที่กำหนดในข้อ 1 ข้อ 2 หรือข้อ 3 ให้คณะกรรมการการแพทย์ กองทุนเงินทดแทน พิจารณาเป็นรายกรณี

ทั้งนี้ การพิจารณาจ่ายค่ากายภาพบำบัดต้องอยู่ภายใต้อัตราค่ารักษาพยาบาลตามกฎกระทรวงกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่ายตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

10. แนวปฏิบัติ...

10. แนวปฏิบัติอัตราค่ารถพยาบาลหรือยานพาหนะในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

สำนักงานประกันสังคมโดยคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทน มีมติเห็นชอบในหลักการแนวทางการพิจารณากำหนดอัตราค่ารถพยาบาลหรือค่ายานพาหนะ ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเนื่องจากการทำงาน ดังนี้

1. แนวทางการจ่ายค่ารถพยาบาลหรือค่ายานพาหนะในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

- กรณีรับจากจุดเกิดเหตุถึงสถานพยาบาลแรกที่เข้ารับการรักษาพยาบาล
- กรณีที่จำเป็นต้องย้ายสถานพยาบาล เพื่อไปรับการรักษาพยาบาลที่เหมาะสมกับอาการบาดเจ็บ
- กรณีต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปรับการตรวจพิเศษยังสถานพยาบาลที่มีเครื่องมือพิเศษ แต่ผู้ป่วยยังคงรับการรักษาพยาบาลที่สถานพยาบาลเดิม การเคลื่อนย้ายต้องใช้รถพยาบาลทั้งขาไปและขากลับ

2. อัตราค่ารถพยาบาลหรือค่ายานพาหนะในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

- การรับหรือส่งตัวผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาล ซึ่งตั้งอยู่ในเขตท้องที่จังหวัดเดียวกัน อัตราค่ารถพยาบาลหรือค่ายานพาหนะตามจำนวนเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 500 บาทต่อครั้ง
- การรับหรือส่งตัวไปยังสถานพยาบาล ซึ่งตั้งอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดอื่นนอกจากจะจ่ายเงินเป็นค่ารถพยาบาลหรือยานพาหนะในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กำหนดแล้ว จะจ่ายเพิ่มให้อีกในอัตรากิโลเมตรละ 6 บาท โดยคำนวณจ่ายตามระยะทางของกรมทางหลวงในทางสั้นและทางตรง

11. แนวปฏิบัติ....

11. แนวปฏิบัติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายค่ารักษาพยาบาล กรณีการรักษาอาการกล้ามเนื้อหลังอักเสบเป็นผู้ป่วยนอกไม่เกิน 7 วัน

หลักเกณฑ์การจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีการรักษาอาการกล้ามเนื้อหลังอักเสบเป็นผู้ป่วยนอกไม่เกิน 7 วัน ตามที่คณะกรรมการการแพทย์ กองทุนเงินทดแทนเสนอให้จ่ายได้เท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นไม่เกิน 5,000 บาท แต่ถ้ากรณีค่ารักษาพยาบาลเกิน 5,000 บาท ให้สถานพยาบาลชี้แจงความจำเป็นในการรักษาพยาบาล และให้คณะกรรมการการแพทย์พิจารณาตามความจำเป็นจ่ายเกิน 5,000 บาท แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ. 2551 ลงวันที่ 30 เมษายน 2551 โดยพิจารณาจ่าย ดังนี้

ตารางการจ่ายค่ารักษาพยาบาลกรณีการรักษาอาการกล้ามเนื้ออักเสบ เป็นผู้ป่วยนอก 7 วัน

รายการ	**ราคา / หน่วย**
1. กลุ่มยา เช่น - ยาต้านการอักเสบ - ยาคลายกล้ามเนื้อ - ยาลดการสร้างกรด - ยาต้านหรือยาควบคุมอาการประสาท - ยาแก้ปวดอย่างแรง - ยานวด	
2. กายภาพบำบัด	
3. เสื้อพยุงเอวกรณีปวดหลัง	
4. ค่าแพทย์	500 บาท 2 ครั้ง = 1,000 บาท (สำหรับวันแรกและวันสุดท้าย
5. ค่า x - ray	
รวม	**5,000**

12. แนวปฏิบัติ...

12. แนวปฏิบัติกรณี คำจำกัดความคำว่า "การผ่าตัด"

คณะกรรมการการกองทุนเงินทดแทน ได้พิจารณาคำจำกัดความคำว่า "การผ่าตัด" ตามมติคณะกรรมการแพทย์ กองทุนเงินทดแทน ครั้งที่ 3/2556 เมื่อวันที่ 8 มีนาคม 2556 และได้ผ่านความเห็นชอบตามมติคณะกรรมการกองทุนเงินทดแทน ครั้งที่ 10/2556 เมื่อวันที่ 17 พฤษภาคม 2556 เพื่อประกอบการพิจารณาวินิจฉัยจ่ายเงินทดแทน ดังนี้ เพื่อให้เกิดความชัดเจนและการพิจารณาจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามกฎกระทรวงกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่าย พ.ศ. 2551 ข้อ 3 (7) ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอย่างอื่นซึ่งรุนแรงหรือเรื้อรัง ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด และประกาศกระทรวงแรงงาน เรื่อง การประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอย่างอื่นซึ่งรุนแรงหรือเรื้อรัง พ.ศ. 2553 ข้อ 4 (1) ต้องมีการผ่าตัดมากกว่าหนึ่งตำแหน่ง หรือมีการผ่าตัดมากกว่าหนึ่งครั้งขึ้นไป ของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน มีมติเห็นชอบกำหนดนิยามของคำว่า "การผ่าตัด" หมายถึง การเปิดแผลผ่านผิวหนังจนถึงชั้นที่ลึกกว่าพังผืดชั้นลึก (deep fascia) เพื่อการรักษา เช่นการผ่าตัดนำเนื้อเยื่อและ/หรือรอยโรค (lesion) ออก การเย็บซ่อมอวัยวะทั่วไป (repair) การตัดต่อหรือเย็บต่ออวัยวะที่มีลักษณะเป็นท่อ (anastomosis) และการยึดตรึงกระดูก (osteosynthesis) เป็นต้น รวมทั้ง การผ่าตัดตรวจรอยโรคหรือร่องรอยการบาดเจ็บ (exploration) หรือหัตถการที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งนี้ไม่รวมถึงการใช้เข็มเจาะ (aspiration) เพื่อการรักษาหรือการวินิจฉัย

13. แนวปฏิบัติการจ่ายค่ารักษาพยาบาล กองทุนเงินทดแทนกรณีผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลเกินกว่า 6 สัปดาห์ (42 วันขึ้นไป)

คณะกรรมการกองทุนเงินทดแทน ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ได้กำหนดแนวปฏิบัติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายค่ารักษาพยาบาล กรณีผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลเกินกว่า 6 สัปดาห์ (42 วันขึ้นไป) ให้สถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทนทราบ โดยชี้แจงเหตุผลถึงความจำเป็นที่ต้องให้ผู้ป่วยรักษาต่อ ส่งที่ปรึกษาทางการแพทย์และที่ปรึกษาทางการพยาบาลกองทุนเงินทดแทนพิจารณา

เอกสารแนบ 1...

เอกสารแนบ 1

เอกสารแนบท้ายข้อตกลงการเป็นสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน (ผนวก ๓)

แนวปฏิบัติสำหรับสถานพยาบาลในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน

๑. เมื่อลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยมีหนังสือส่งตัวลูกจ้าง (กท.๔๔) จากนายจ้างให้สถานพยาบาลพิจารณาเป็นเบื้องต้นว่า ลูกจ้างนั้นประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยหรือเป็นโรคเนื่องจากการทำงานหรือไม่ ถ้าพิจารณาว่าเนื่องจากการทำงานให้ขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลและบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่มีรูปถ่าย ซึ่งราชการออกให้หรือบัตรพนักงานซึ่งมีรูปถ่าย เพื่อแสดงว่าเป็นลูกจ้างตาม กท.๔๔ จริง ถ้าลูกจ้างไม่มีบัตรใดๆมาแสดง ให้บันทึกแจ้งให้สำนักงานทราบ เพื่อจะได้ดำเนินการตรวจสอบต่อไป และหากพิจารณาว่าไม่เนื่องจากการทำงานให้สถานพยาบาลทำการรักษาเบื้องต้นและประสานสถานพยาบาลตามบัตรรับรองสิทธิที่ลูกจ้างเลือกทันที

๒. กรณีสถานพยาบาลระดับต้นรับลูกจ้างที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยที่มีลักษณะตามข้อ ๒(๑) – (๗) แห่งกฎกระทรวง ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๓๙) ออกตามความในพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. ๒๕๓๗ หรือตามข้อ ๓(๑) – (๗) และข้อ ๔(๑) – (๔) แห่งกฎกระทรวงกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ให้นายจ้างจ่ายตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. ๒๕๓๗ พ.ศ. ๒๕๔๘ เมื่อได้ให้การรักษาพยาบาลเบื้องต้นเพื่อให้ลูกจ้างพ้นจากภาวะวิกฤติแล้ว ให้ส่งผู้ป่วยต่อไปยังสถานพยาบาลระดับสูงต่อไป

สำหรับสถานพยาบาลระดับคลินิก ต้องสามารถให้การรักษาพยาบาลลูกจ้างที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเบื้องต้นได้ตามความจำเป็นแก่การประสบอันตรายหรือความเจ็บป่วยนั้น

๓. สถานพยาบาลต้องแจ้งประมาณการค่ารักษาต่อสำนักงาน นายจ้าง ลูกจ้าง เมื่อมีการร้องขอ

เมื่อรับข้อตกลงแล้ว สถานพยาบาลต้องไม่เปลี่ยนแปลงราคาที่ประกาศไว้ให้ประชาชนทราบตามข้อกำหนดของกระทรวงสาธารณสุข ในประกาศฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๔๒) เรื่อง ชนิดหรือประเภทของการรักษาพยาบาลบริการอื่นของสถานพยาบาล ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๔๒ และให้แจ้งราคาค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวลงทางสื่ออิเล็คทรอนิคส์ (อินเตอร์เน็ต) ของสถานพยาบาลด้วย

๔. เมื่อให้การรักษาพยาบาลแก่ลูกจ้างทุกครั้ง ให้แพทย์ผู้รักษาบันทึกวันที่ เวลาที่ลูกจ้างเข้ารับการรักษา ขั้นตอน วิธีการรักษา ตลอดจนลักษณะอาการของโรค ซึ่งเกิดขึ้นกับลูกจ้างไว้โดยละเอียดนับตั้งแต่วันแรกจนถึงวันสุดท้ายของการรักษา โดยมีแพทย์ผู้รักษาลงนามรับรองและเก็บรักษาไว้พร้อมที่จะให้ความร่วมมือกับสำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา เพื่อการตรวจสอบ ทั้งนี้ การบันทึกรายละเอียดต่างๆ ให้เป็นไปตามแนวทางการบันทึกเวชระเบียนที่แพทย์สภากำหนด

สำหรับโรคจากการทำงานต้องส่งเอกสารทางการแพทย์ให้ครบถ้วน ตามประกาศกระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์การวินิจฉัยและประเมินการสูญเสียสมรรถภาพของผู้ป่วยหรือบาดเจ็บด้วยโรคจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๔๐ ได้แก่ เวชระเบียน ผลและรายงานการชันสูตรต่างๆ ที่เกี่ยวกับโรค ใบรับรองแพทย์ และความเห็นของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

๕. ให้แพทย์...

๕. ให้แพทย์ผู้รักษาบันทึกความเห็นแพทย์ลงในหนังสือรับรองของแพทย์ผู้รักษาที่สำนักงานกำหนด (กท. ๑๖/๑) หรือบันทึกลงในใบรับรองแพทย์ของสถานพยาบาล โดยครบถ้วน และนายจ้างหรือลูกจ้างจะเป็นผู้ติดต่อขอรับใบรับรองแพทย์ เพื่อส่งให้สำนักงานพร้อมแบบแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย และคำร้องขอรับเงินทดแทน (กท. ๑๖) หรือส่งตามไปภายหลังในกรณีที่แพทย์ยังไม่สามารถให้ความเห็นได้

กรณีที่สถานพยาบาลเป็นผู้รับแบบแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย และคำร้องขอรับเงินทดแทน (กท. ๑๖) จากนายจ้างไว้ สถานพยาบาลต้องนำส่งสำนักงานพร้อมแบบใบรับรองแพทย์ใบแจ้งหนี้ค่ารักษาพยาบาลภายใน ๗ วัน นับแต่ลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล

๖. เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับแบบแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย และคำร้องขอรับเงินทดแทน (กท. ๑๖) ใบรับรองแพทย์และหนังสือส่งตัวของลูกจ้าง (กท. ๔๔) ครบถ้วนแล้วพนักงานเจ้าหน้าที่จะดำเนินการวินิจฉัยและแจ้งผลการวินิจฉัยให้สถานพยาบาลทราบ เมื่อสถานพยาบาลได้รับแจ้งผลการวินิจฉัยจากสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาแล้ว ให้ส่งใบแจ้งหนี้เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งผลการวินิจฉัย รวมทั้งการรักษาต่อเนื่องให้ส่งใบแจ้งหนี้เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่เข้ารับการรักษาเช่นกัน หากเกินกำหนดนี้สำนักงานอาจไม่รับใบแจ้งหนี้ดังกล่าวได้ โดยสำนักงานจะจ่ายค่ารักษาพยาบาลภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่ได้รับใบแจ้งหนี้และหลักฐานข้อเท็จจริงครบถ้วนถูกต้อง

๗. การเก็บเงินค่ารักษาพยาบาล ให้สถานพยาบาลส่งใบแจ้งหนี้พร้อมสำเนา ๑ ชุด ไปยังสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาแล้วแต่กรณี และส่งสำเนาใบแจ้งหนี้อีก ๑ ชุด ไปให้นายจ้างด้วย

๘. ลูกจ้างรายใดที่ยังไม่สิ้นสุดการรักษาขอให้สถานพยาบาลหมายเหตุในใบแจ้งหนี้เรียกเก็บเงินฉบับแรกด้วยว่า “ยังไม่สิ้นสุดการรักษา” เพื่อพนักงานเจ้าหน้าที่จะได้รอการปิดเรื่องรายนั้นไว้ก่อน

๙. กรณีที่ลูกจ้างเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลและเวลาผ่านไปเกินกว่า ๙๐ วัน สถานพยาบาลยังไม่ได้รับหนังสือแจ้งผลการวินิจฉัยจากสำนักงาน ให้สถานพยาบาลติดต่อสอบถามและขอตรวจสอบหลักฐานจากสำนักงานโดยมิชักช้า

๑๐. กรณีที่สำนักงานมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย การรักษาพยาบาลและค่ารักษาพยาบาลของลูกจ้าง สถานพยาบาลต้องจัดส่งหลักฐานหรือเวชระเบียน หรือรายละเอียดค่ารักษาพยาบาลในรูปแบบสื่อข้อมูล (Diskette) พร้อมทำคำชี้แจงตามที่สำนักงานประกันสังคมร้องขอภายใน ๑๕ วัน นับแต่ที่ได้รับคำร้องขอ

๑๑. กรณีที่สถานพยาบาลไม่เห็นด้วยกับคำวินิจฉัยของพนักงานเจ้าหน้าที่ เกี่ยวกับขอบเขตของการให้การรักษาพยาบาล อัตราค่ารักษาพยาบาล จำนวนค่ารักษาพยาบาล สถานพยาบาลมีสิทธิขอให้สำนักงานประกันสังคมพิจารณาทบทวน โดยยื่นแบบคำขอทบทวนคำวินิจฉัยของพนักงานเจ้าหน้าที่ (กท.๕๔) ต่อสำนักงานประกันสังคมผ่านสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด หรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขาที่ออกคำวินิจฉัยภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบคำวินิจฉัยของพนักงานเจ้าหน้าที่

คณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. ๒๕๓๗ จะเป็นผู้พิจารณาทบทวนคำวินิจฉัยของพนักงานเจ้าหน้าที่ คำวินิจฉัยของคณะกรรมการการแพทย์ถือเป็นที่สุด

๑๒. กรณีการจ่ายค่ารักษาพยาบาลของลูกจ้างให้แก่สถานพยาบาล สำนักงานกองทุนเงินทดแทนจะหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่ายในอัตราร้อยละ ๑ สำหรับจำนวนเงินที่จ่ายตั้งแต่ ๕๐๐ บาทขึ้นไป กรณีสถานพยาบาลใดที่ได้รับข้อยกเว้นภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย ต้องแสดงหลักฐาน

แบบใบแจ้งค่ารักษาพยาบาลสำหรับเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของสำนักงานประกันสังคม

ชื่อโรงพยาบาล.....ที่ตั้ง.....

ชื่อผู้ป่วย.....ชื่อแพทย์ผู้รักษา.....

วันที่ตรวจ.....เวลา.....

วันที่รับไว้เป็นผู้ป่วยใน.....เวลา.....วันที่จำหน่าย.....เวลา.....

การวินิจฉัยโรค.....การผ่าตัด.....

รายการ	ราคา *	ราคา **
1. ค่ารักษาพยาบาล (Medical Services)		
1.1 ค่าบริการทางการแพทย์ (Hospital Medical Expenses)		
1.1.1 ค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด (Drugs and Parenteral Nutrition)		
1.1.1 (1) ยาผู้ป่วยใน (Inpatient Medication)	0.00	
(2) ยาผู้ป่วยกลับบ้าน (Home Medication)	0.00	
(3) ยาผู้ป่วยนอก (Out patient Medication)	0.00	
1.1.2 ค่าเวชภัณฑ์ (Medical Supplies)	0.00	
1.1.2 (1) เวชภัณฑ์ 1 (Medical Supplies 1)	0.00	
1.1.2 (2) เวชภัณฑ์ 2 (Medical Supplies 2)	0.00	
1.1.2 (3) เวชภัณฑ์ 3 (Medical Supplies 3)	0.00	
1.1.3 ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต (Blood Tranfusion Services and Blood Components	0.00	
1.1.4 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา (Lab Investigation and Pathology)	0.00	
1.1.5 ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา(Diagnostic Radiology and Radiotherapy)		
1.1.5 (1) ค่าตรวจวินิจฉัยปกติ (Standard Diagnostic Imaging)	0.00	
1.1.5 (2) ค่าตรวจวินิจฉัยพิเศษ (Special Diagnostic Imaging)	0.00	
1.1.5 (3) ค่ารักษาทางรังสีวิทยา (Radiotherapy)	0.00	
1.1.6 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ (Special Diagnostic)	0.00	
1.1.7 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ (Medical Equipments)	0.00	
1.1.7 (1) อุปกรณ์และครุภัณฑ์ที่ใช้ในการตรวจที่แผนกผู้ป่วยนอก หรือ หอผู้ป่วย	0.00	
1.1.7 (2) อุปกรณ์และครุภัณฑ์ที่ใช้ในห้องผ่าตัด รวมถึงอุปกรณ์ของโต๊ะวิสัญญี	0.00	
1.1.8 ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด (Operating Theater and Delivery Room)	0.00	
1.1.9 ค่าบริการทางทันตกรรม (Dental Services)	0.00	
1.1.10 ค่าบริการทางกายภาพบำบัด (Physical Therapy)	0.00	
1.1.11 ค่าบริการฝังเข็ม (Acupuncture)	0.00	
1.1.12 ค่าบริการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ (Nursing and Midwifery Charges)	0.00	
1.1.13 ค่าบริการของผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ (Miscellaneous Health Professional Charges)	0.00	
1.1.14 ค่าบริการเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล (packaged Medical Charges)	0.00	
1.1.14 (1) ค่าบริการชุดเหมาจ่าย (Medical packages)	0.00	
1.1.14 (2) ค่าบริการทางการแพทย์อื่นๆ (Other Medical Service Charges)	0.00	

หมายเหตุ : * ราคาที่ประกาศฯ

** ราคาที่เรียกเก็บ

รายการ	ราคา *	ราคา **
1.2 ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ (Health Professional Fees)		
1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ (Physician Evaluation and Management Services)		
1.2.1 (1) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งแรก	0.00	
1.2.1 (2) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเดียวกัน	0.00	
1.2.1 (3) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเรื้อรัง	0.00	
1.2.1 (4) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ฉุกเฉิน	0.00	
1.2.1 (5) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งแรก สำหรับการรับตัวครั้งนั้น	0.00	
1.2.1 (6) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งต่อไป สำหรับการรับตัวครั้งนั้น	0.00	
1.2.1 (7) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน เมื่อจำหน่ายผู้ป่วยและสรุปเวชระเบียน	0.00	
1.2.1 (8) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งแรก สำหรับการรับตัวในห้องผู้ป่วยหนัก	0.00	
1.2.1 (9) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งต่อไป สำหรับการรับตัวในห้องผู้ป่วยหนัก	0.00	
1.2.1 (10) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในอย่างสั้น	0.00	
1.2.1 (11) ตรวจวินิจฉัยสาขาเฉพาะ	0.00	
1.2.1 (12) ตรวจสุขภาพต่างๆ	0.00	
1.2.2 ค่าทำศัลยกรรมและหัตถการต่างๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ (Physician Procedures)	0.00	
1.2.3 ค่าปฏิบัติการอื่นๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ (Other Health Professional Fees)		
1.2.3 (1) ค่าวิสัญญีแพทย์ (Anesthetic Professional Fees)	0.00	
1.2.3 (2) ค่าวิชาชีพทันตกรรม (Dental Professional Fees)	0.00	
1.2.3 (3) ค่าผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลและผดุงครรภ์ (Nurse Midwife Professional Fees)	0.00	
1.2.3 (4) ค่าผู้ประกอบโรคศิลปะ (Miscellaneous Health Professional Fees)	0.00	
2. ค่าบริการของโรงพยาบาลอื่นๆ (Other Hospital Services)		
2.1 ค่าห้องหรือค่าเตียงผู้ป่วยใน ประเภทต่างๆ (Standard Inpatient Accommodation)	0.00	
2.2 ค่าห้องหรือค่าเตียง ที่ใช้สังเกตอาการ การพักฟื้น หรืออื่นๆ (Observed Room)	0.00	
2.3 ค่าอาหารผู้ป่วยใน (Foods)	0.00	
2.3.1 ค่าอาหารผู้ป่วยในปกติ (Standard inpatient Foods)	0.00	
2.3.2 อาหารทางการแพทย์ (Special inpatient Foods)	0.00	
2.3.3 อาหารที่มีวัตถุประสงค์พิเศษอื่นๆ (Other Special – Purpose Nutrition)	0.00	
2.3.4 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (Dietary Supplement)	0.00	
2.4 ค่าบริการและเก็บรักษาศพ (Mortuary Services)	0.00	
2.5 ค่าบริการพาหนะนำส่งผู้ป่วย (Transportation Services)	0.00	
2.6 ค่าบริการอื่นๆ (Other Hospital Charges)	0.00	

_____ รวม 0.00 บาท

(_____)

ทราบ _____ ในฐานะ ☐ นายจ้าง ☐ ลูกจ้าง วันที่ ____/____/____

สำนักงานประกันสังคม

สำนักงานกองทุนเงินทดแทน

คำอธิบาย รายการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

รายการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลของสำนักงานประกันสังคม มีความสอดคล้องกับแบบเรียกเก็บมาตรฐาน (Standard Invoice) ของ 4 ภาคี อันประกอบด้วย สำนักงานประกันสังคม สมาคมประกันชีวิตไทย สมาคมโรงพยาบาลเอกชน และสมาคมประกันวินาศภัย ร่วมกันจัดทำขึ้น

ในส่วนของสำนักงานประกันสังคมได้มีการจัดทำโปรแกรมฐานข้อมูลสถิติโรคและระบบการจัดเก็บข้อมูลค่ารักษาพยาบาลของกองทุนเงินทดแทน ด้วยระบบสารสนเทศและได้จัดการอบรมแก่เจ้าหน้าที่สถานพยาบาล และพนักงานวินิจฉัยทั่วประเทศแล้ว 14 รุ่น รุ่นละ 40 คน

ดังนั้น คำอธิบายรายการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลนี้ จะไม่เป็นภาระในการจัดทำแก่สถานพยาบาลในด้านของการมีรูปแบบ หัวข้อที่หลากหลายในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากระบบประกันสุขภาพต่าง ๆ มากนัก และมีรายละเอียดประกอบการดำเนินการเบิก - จ่ายค่ารักษาพยาบาล ในส่วนของสำนักงานประกันสังคม ดังนี้

การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล แบ่งเป็น 2 หมวด คือ

หมวดที่ 1	ค่ารักษาพยาบาล (Medical services)
หมวดที่ 2	ค่าบริการโรงพยาบาลอื่น ๆ (Other hospital services)

หมวดที่ 1

ค่ารักษาพยาบาล ได้แก่

รายการ 1.1 ค่าบริการทางการแพทย์ (Hospital Medical Expenses) ประกอบด้วย

1.1.1 **ค่ายา และสารอาหารทางการแพทย์** (Drugs and Parenteral nutrition) หมายถึงยา และสารอาหารที่ให้ทางเส้นเลือด ที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษา โดยใช้หลักเกณฑ์ ดังนี้

ก. ยา หรือ สาร ที่ขึ้นทะเบียนเป็น ยา โดย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ในหมวดแผนปัจจุบัน

ข. ยา หรือสาร ที่ขึ้นทะเบียนเป็น ยา โดย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ในหมวดแผนโบราณ

ค. ยา ที่ผลิตโดยองค์การเภสัชกรรม สภากาชาดไทย และหน่วยงานของรัฐที่ได้รับการยกเว้นให้ผลิตยาได้โดยมิต้องขออนุญาต

ง. ยาที่สถานพยาบาลที่มีใบอนุญาตตามกฎหมายปรุงขึ้นเองตามมาตรฐานทางเภสัชกรรม เพื่อทดแทนยาที่ได้ขึ้นทะเบียนแล้วกับ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำหรับใช้กับผู้ป่วยของสถานพยาบาล นั้น ๆ

จ. ยาสมุนไพร ตามตำรายาแผนโบราณ หรือการแพทย์แผนไทย ที่ประกาศโดยกระทรวงสาธารณสุข

โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่มรายการ ดังนี้

(1) **ยาผู้ป่วยใน** (Inpatient Medication) หมายถึง ยาที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาจริง ขณะที่ผู้ป่วยพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน รวมถึงยาทางวิสัญญีที่ใช้ระหว่างการผ่าตัด

(2) **ยากลับบ้าน** (Home Medication) หมายถึง ยาที่แพทย์สั่งเพื่อการบำบัดรักษาต่อเนื่องจากการรักษากรณีผู้ป่วยใน เมื่อผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้ออกจากโรงพยาบาล โดยต้องเป็นยาสำหรับการรักษาโรคที่เป็นเหตุให้มีการรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยใน

(3) **ยาผู้ป่วยนอก** (Outpatient Medication) หมายถึง ยาที่ใช้เพื่อการบำบัดรักษาจริง โดยผู้ป่วยได้รับการรักษาในฐานะผู้ป่วยนอก

อนึ่ง สารที่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นอาหารทางการแพทย์ และผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (อาหารเสริม) กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนอาหารเหลวทางสายยางต่าง ๆ ที่สถานพยาบาลจัดเตรียมขึ้นเอง ตามมาตรฐานทางโภชนาการ ให้จัดอยู่ในหมวดอาหารในรายการ 2.3

1.1.2 ค่าเวชภัณฑ์ (Medical supplies)

หมายถึง วัสดุ หรือ อุปกรณ์เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย แบ่งเป็น 3 กลุ่มรายการดังนี้

1.1.2 (1) เวชภัณฑ์ 1 หมายถึง วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ อาทิ สายยาง ท่อระบาย เข็มฉีดยา ชุดให้ยา (Soluset) ชุดหยดเล็ก (Microdrip set) ถุงมือ เฝือก

1.1.2 (2) เวชภัณฑ์ 2 หมายถึง อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ภายนอกตัวผู้ป่วยเป็นหลัก อาทิ กายอุปกรณ์ เฝือกพยุงคอ (Collar) ไม้เท้า ไม้ค้ำยัน รถเข็น รองเท้าคนพิการ (ตามบัญชีรายการ)

1.1.2 (3) เวชภัณฑ์ 3 หมายถึง วัสดุหรืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใส่ติดตัวผู้ป่วย อาทิ วัสดุตาม ยึดกระดูก วัสดุลิ้นหัวใจเทียม เลนส์ตาเทียม

(ทั้งนี้ สำหรับเวชภัณฑ์ตาม 1.1.2 (2) และ (3) ให้พิจารณาตามบัญชีรายการที่กำหนดของโครงการประกันสังคม และรายการที่เหมาะสมจำเป็น ในการรักษาสำหรับกองทุนเงินทดแทน)

1.1.3 ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบของโลหิต (Blood transfusion services and Blood components)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการ แยก การจัดเตรียม การรักษา และการตรวจวิเคราะห์ เพื่อการให้โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต (ส่วนค่าชุดให้เลือด (Blood transfusion set) จะอยู่ในค่าเวชภัณฑ์ 1.1.2(1))

แนวทางการเบิกจ่าย

1) ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ให้รวมค่าใช้จ่ายในการจัดหา การแยก การเตรียมการรักษาโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ตลอดจนการใช้สถานที่ ค่าบริการจัดการเจ้าหน้าที่ในส่วนของธนาคารโลหิตไว้แล้ว
2) ค่าวิเคราะห์ Blood Compatibility ให้เรียกเก็บใน 1.1.3(7)
3) ไม่ให้เรียกเก็บค่าบริการในการรับ การส่ง หรือการให้โลหิตและส่วนประกอบของโลหิตและการเจาะเลือดต่าง ๆ อีก

1.1.4 ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา (Laboratory investigation and Pathology)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจและวิเคราะห์โรค ด้านห้องปฏิบัติการและ พยาธิวิทยา อาทิ การตรวจเลือด และสารชีวเคมีของเลือด การตรวจปัสสาวะ ตรวจชิ้นเนื้อ และการตรวจทางอิมมิวโนวิทยา **ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าแพทย์ (ถ้ามี)** อาทิ การอ่านชิ้นเนื้อ โดยพยาธิแพทย์

อนึ่ง สำหรับรายการย่อยที่มีค่าแพทย์และสถานพยาบาล มิได้ทำการตรวจเอง แต่ต้องใช้บริการจากผู้ให้บริการรายอื่น ให้แจ้งเป็นค่าบริการเหมาจ่ายโดยรวมค่าแพทย์ได้ (ต้องระบุ)

1.1.5 ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา (Diagnostic radiology and Radiotherapy)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการให้บริการ ด้านรังสีวินิจฉัย รังสีรักษา และภาพการแพทย์ (Medical Imaging) **ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าแพทย์** อาทิ ภาพรังสีธรรมดา เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ภาพอุลตร้าซาวด์ ภาพ MRI, Echocardiography, Bone Scan, Thyroid Scan การฉายแสงโคบอลต์ และรังสีรักษาอื่น ๆ โดยแบ่งเป็น 3 กลุ่มรายการ ดังนี้ (ระบุรายละเอียดประเภทของการตรวจ)

1.1.5 (1) ค่าตรวจวินิจฉัยปกติ (Standard Diagnostic Imaging) หมายถึง บริการรังสีวินิจฉัยพื้นฐานในกลุ่มภาพรังสีธรรมดา (Plain Film)

1.1.5 (2) ค่าตรวจวินิจฉัยพิเศษ (Special Diagnostic Imaging) หมายถึง บริการรังสีวินิจฉัยและภาพ การแพทย์ที่ต้องใช้ขั้นตอนเตรียมการ หรือเครื่องมือ หรืออุปกรณ์พิเศษ หรือมีหัตถการประกอบ อาทิ Angiography , GI Series, Ultrasound , CT Scan , MRI และ Bone Scan (ตามหมวดรายการ)

1.1.5 (3) ค่ารักษาทางรังสีวิทยา (Radiotherapy) หมายถึง การบำบัดรักษาผู้ป่วยด้วยรังสี หรือสารกัมมันตภาพรังสี อาทิ การฉายแสงโคบอลต์ และการฉายแสงด้วยเครื่อง Linear Accelerator (ตามรายการ)

อนึ่ง สำหรับรายการย่อยที่มีค่าแพทย์ และสถานพยาบาลมิได้ทำการตรวจเอง แต่ต้ ใช้บริการจากผู้ให้บริการรายอื่น ให้แจ้งเป็นค่าบริการเหมาจ่ายโดยรวมค่าแพทย์ได้ (ต้องระบุตามบัญชี รายการ)

1.1.6 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ (Special diagnostics)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องมือพิเศษอื่น ๆ **ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าแพทย์ (ถ้ามี)** อาทิ Endoscopy ทุกชนิด การตรวจ คลื่นไฟฟ้าหัวใจ การตรวจ ECG Exercise Test การตรวจคลื่นไฟ สมอง การตรวจคลื่นไฟฟ้ากล้ามเนื้อ การตรวจการได้ยิน การตรวจการทำงานปอด **ยกเว้น** การใช้อุปก และเครื่องมือที่ได้แยกเก็บค่าบริการแล้วในหมวดรายการย่อย 1.1.7

อนึ่ง สำหรับรายการย่อยที่มีค่าแพทย์ และสถานพยาบาลมิได้ทำการตรวจเอง แต่ต้องใช้บริการจ ผู้ให้บริการรายอื่น ให้แจ้งเป็นค่าบริการเหมาจ่ายโดยรวมค่าแพทย์ได้ (ต้องระบุตามบัญชีรายการ)

1.1.7 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์ (Medical equipments) (ระบุรายละเอียด ประเภทของอุปกรณ์ หรือเครื่องมือ)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้ หรือให้บริการ อุปกรณ์ ของใช้ หรือเครื่องมือถาวรของ โรงพยาบาล เพื่อ หรือ ประกอบการบำบัดรักษา **ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าแพทย์ (ถ้ามี) และ ยกเว้น** อุปกรณ์ ของใช้ และเครื่องมือที่ได้แยกเก็บค่าบริการแล้วในหมวดอื่น แบ่งเป็น 2 กลุ่มรายการ ดังนี้

1.1.7 (1) อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือที่ใช้นอกห้องผ่าตัด (General Medical Equipment) หมายถึง อุปกรณ์ของใช้ดังกล่าว ที่ใช้ในแผนกผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน และหอผู้ป อาทิ เครื่องช่วยหายใจ เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ชุด Holter Monitoring เครื่องด นิ่ว เครื่องล้างไต

1.1.7 (2) อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือที่ใช้ในห้องผ่าตัด (Operating Room Medical Equipme หมายถึง อุปกรณ์ของใช้พิเศษที่ใช้ในห้องผ่าตัด หรือห้องคลอด อาทิ เครื่อง C-ar X-ray ชุด Stereotactic Surgery กล้องผ่าตัดจุลศัลยกรรม

แนวทางการเบิกจ่าย

1. คิดต่อครั้งของการใช้ หรือต่อครั้งของการรักษาตัว
2. อุปกรณ์เครื่องมือเวชภัณฑ์และยา ที่ต้องใช้ร่วมกันให้จัดเป็นชุด และกำหนดค่าใช้เป็นต่อ
3. ชุดอุปกรณ์ที่มียาประกอบแน่นอน ให้รวมยาในราคาชุดด้วย อาทิ ชุดเย็บแผล ควรรวม ค่ายาชาเฉพาะที่ ยาฆ่าเชื้อแล้ว
4. หากอุปกรณ์ หรือเครื่องมือ ถูกใช้ใน 1.1.14(1) Medical Package (ชุดเหมาจ่ายการรักษา พยาบาล) มิให้ แยกเก็บค่าอุปกรณ์และเครื่องมือ (ไม่ว่าเป็นชุด หรือเป็นชิ้น) ซ้ำซ้อนอีก

1.1.8 ค่าห้องผ่าตัด และห้องคลอด (Operating theater and Delivery room)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้สถานที่ห้องผ่าตัดหรือห้องคลอด โดยห้องผ่าตัดให้หมายรวมถึง ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์พื้นฐาน ได้แก่ เตียง โคมไฟผ่าตัด เครื่องดูดเสมหะ (suction) เครื่องดมยา รวมทั้งอุปกรณ์วิสัญญี และสาธารณูปโภคต่าง ๆ ตั้งแต่ขั้นเตรียมการขั้น ผ่าตัด และขั้นฟื้นตัว ชุดผ่าตัด ค่าบริการจัดการและเจ้าหน้าที่ และส่งเครื่องมือ โดยคิดในอัตราต่อช่วงเวลาหรือต่อหัตถการหลักที่คิดการดำเนินการ โดยให้จำแนกเป็นห้องคลอด (Delivery Room) ห้องผ่าตัดเล็ก (Minor OR) ห้องผ่าตัดใหญ่ (Major OR) และห้องพักฟื้น (Recovery Room) ให้คิดอัตราค่าบริการต่อชั่วโมง

แนวทางการเบิกจ่าย

1) ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด ให้รวมค่าการใช้ห้อง เตียงและสาธารณูปโภค ตั้งแต่ขั้นเตรียมขั้นผ่าตัด และขั้นฟื้นตัว ชุดผ่าตัด ค่าบริหารจัดการและเจ้าหน้าที่ประจำห้องและส่งเครื่องมือไว้แล้ว
2) คิดค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอดเป็นอัตราต่อชั่วโมงที่ใช้ในการผ่าตัดจริง
3) คิดค่าห้องพักฟื้น (Recovery Room) เป็นอัตราต่อครั้งที่ใช้จริง และเป็นราคาที่เหมารวมกับค่าห้องผ่าตัด
4) มิให้เรียกเก็บค่าห้องผ่าตัด หากเป็นหัตถการที่ได้ทำ หรือทำได้ในระดับห้องตรวจผู้ป่วยนอกหรือสถานที่อื่นนอกห้องผ่าตัด

1.1.9 ค่าบริการทันตกรรม (Dental Services) (ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการใช้สถานที่ ตลอดจนอุปกรณ์ทั่วไป และเครื่องมือถาวรในการให้บริการทางทันตสุขภาพ **ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าทันตแพทย์ (ถ้ามี)**

แนวทางการเบิกจ่าย

1. ค่าบริการทางทันตกรรมให้รวมค่าใช้สถานที่ เครื่องมือ ชุดอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ วัสดุภัณฑ์ ยาที่จำเป็นในการให้บริการตามระบุ ตลอดจนค่าบริหารจัดการ ผู้ช่วยทันตแพทย์ และเจ้าหน้าที่ในส่วนของแผนกทันตกรรมไว้แล้ว
2. การกำหนดค่าบริการทันตกรรม ให้รวมหรือมิรวมค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ได้ แต่สถานพยาบาลหนึ่ง ๆ ต้องใช้ระบบใด เพียงระบบเดียว และต้องระบุให้ชัดเจน
3. หากแยกเก็บค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ ให้เรียกเก็บใน 1.2.3(2)
4. ในกรณีแยกเก็บค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ ค่าบริการทางทันตกรรม ต้องลดลงจากเดิมที่เคยรวมค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ไว้แล้ว
5. มิให้คิดค่าห้องตรวจ ห้องเอกซเรย์ ห้องทำหัตถการทางทันตกรรม ชุดเครื่องมือ หรือเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการให้บริการนั้น ๆ ตลอดจนค่าบริการการพยาบาลอีก

1.1.10 ค่าบริการทางกายภาพบำบัด (Physical Therapy)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการให้บริการตลอดจนอุปกรณ์เครื่องมือ ทางกายภาพบำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพ **ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าแพทย์ และ/หรือ ค่าผู้ประกอบโรคศิลปะในสาขาที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)** (ค่าผู้ประกอบโรคศิลปะ เช่น นักกายภาพบำบัดที่แยกเก็บได้นี้ ต้องเกิดจากการให้บริการในลักษณะวิชาชีพอิสระ คือ ไม่ได้รับเงินเดือนประจำเท่านั้น ถ้ารับเป็นเงินเดือนประจำ ก็ให้รวมค่าประกอบโรคศิลปะนั้น ในค่าบริการทางกายภาพบำบัด)

แนวทางการเบิกจ่าย

1. ค่าบริการทางกายภาพบำบัด ให้รวมถึงค่าใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ที่จำเป็นโดยตรง การใช้สถานที่ ค่าบริหารจัดการ และเจ้าหน้าที่ในส่วนของแผนกกายภาพบำบัด หรือเวชศาสตร์ฟื้นฟูไว้แล้ว
2. ค่าบริการทางกายภาพบำบัด มิให้ รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ ให้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมแพทย์ใน 1.2.1
3. ค่าบริการให้รวมค่าวิชาชีพนักกายภาพบำบัดไว้แล้ว
4. หากมีการใช้นักกายภาพบำบัดในลักษณะผู้ประกอบวิชาชีพอิสระ ให้แยกเรียกเก็บค่าบริการ 1.2.3(4) ผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ๆ ได้ แต่ต้องใช้ค่าบริการทางกายภาพบำบัดในอัตราที่ไม่รวมค่าบริการนักกายภาพบำบัด และต้องระบุให้ชัดเจน (นั่นคือ สถานพยาบาลต้องทำบัญชีราคา 2 บัญชี ได้แก่ แบบรวม และแบบแยก ค่าบริการนักกายภาพบำบัด)

1.1.11 ค่าบริการฝังเข็ม (Acupuncture)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการให้บริการฝังเข็ม เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย โดยบุคลากรที่ได้รับอนุญาตจากทางราชการ **ทั้งนี้ โดยไม่รวมค่าแพทย์ (ถ้ามี)**
(รายการนี้สำนักงานประกันสังคมมิได้กำหนดให้เบิกจ่ายได้)

1.1.12 ค่าบริการการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
(Nursing and Midwifery Charges) **(ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ)**

หมายถึง ค่าบริการของการพยาบาล เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐานปกติ โดยกำหนดตามระดับความซับซ้อนของการรักษาพยาบาล อาทิ ผู้ป่วยสังเกตอาการ ผู้ป่วยในทั่วไป และผู้ป่วยในห้องผู้ป่วยหนัก (ICU) โดยกำหนดเหมาจ่าย **ต่อวัน** ที่พักรักษาตัวสำหรับกรณีผู้ป่วยในและ **ต่อครั้ง** สำหรับกรณีผู้ป่วยนอกหรือ กรณีสังเกตอาการ

แนวทางการเบิกจ่าย

1) ค่าบริการการพยาบาลให้กำหนดเหมาจ่าย ต่อวันที่พักรักษาตัว สำหรับกรณีผู้ป่วยใน ต่อครั้ง สำหรับกรณีผู้ป่วยนอก และสังเกตอาการ

2) ในกรณีใช้บริการมากกว่า 1 ส่วนบริการในครั้งเดียวกันให้เรียกเก็บค่าบริการการพยาบาลในส่วนที่ใช้บริการเป็นหลักเพียงส่วนเดียวเท่านั้น เช่น ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวใน Intensive Care และได้รับย้ายไปสู่ Standard Inpatient Care ในวันเดียวกัน ให้เก็บค่าบริการการพยาบาลสำหรับวันนั้นในอัตราของ Intensive Care หรือStandard Inpatient Care ที่ใดที่หนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในวันเดียวกัน หรือผู้ป่วยมารับบริการผู้ป่วยนอก และได้รับย้ายไปสู่ Observe Room ในคราวเดียวกัน ให้เก็บค่าบริการพยาบาลสำหรับครั้งนั้น ในอัตราของ OPD หรือ Observe ที่ใดที่หนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในคราวเดียวกัน

3) มิให้ เก็บค่าบริการการพยาบาลแบบปลีกย่อย เช่น ในกรณีห้องคลอด ห้องผ่าตัด ห้องตรวจวินิจฉัยทางรังสี รังสีรักษา ห้องตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ ชุดเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล (Medical Packages) ฯลฯ เนื่องจากอยู่ในค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ หรือ ชุดเหมาจ่ายนั้น ๆ แล้ว

4) หัตถการการพยาบาลพิเศษที่ต้องใช้ชุดอุปกรณ์เฉพาะ อาทิ การสวนคาท่อปัสสาวะ การใส่ NG Tube และทำ Gastric Lavage ให้เก็บค่าบริการรวมในชุดเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล 1.1.14 (1) ในการนี้ ให้รวมค่าชุดอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ เวชภัณฑ์และยา ที่กำหนดในชุด (Set) แล้ว

5) ค่าบริการการพยาบาลกำหนดให้ครอบคลุมการพยาบาลมาตรฐาน (Standard Nursing Care) ในส่วนบริการที่เกี่ยวข้อง เช่น การวัดสัญญาณชีพ การจัดยา ให้ยา การฉีดยา การพ่นยา การเริ่มสายน้ำเกลือ เจาะเลือด ให้เลือด ดูแลท่อและสายระบายให้อาหารผ่านสายยาง ดูแลปรับตัวอุปกรณ์ทางการแพทย์ เช็ดตัว เก็บตวงปัสสาวะ สวนอุจจาระ เป็นต้น

1.1.13 ค่าบริการของผู้ประกอบโรคศิลปะ อื่น ๆ (Miscellaneous Health Professional Charges) **(ระบุรายละเอียดประเภทของการประกอบโรคศิลปะ)**

หมายถึง ค่าบริการของบุคลากรที่เข้าข่ายผู้ประกอบโรคศิลปะตามกฎหมาย และ ยังมิได้ระบุไว้ในหมวดรายการอื่น **ยกเว้น** ค่าผู้ประกอบโรคศิลปะ ที่ได้เรียกเก็บแล้ว ในหมวดรายการย่อย 1.2.3 (4)

1.1.14 ค่าบริการเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล (Packaged Medical Charges) **(ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ)**

หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการให้บริการรักษาพยาบาล ที่สถานพยาบาลได้กำหนดไว้ล่วงหน้าในลักษณะเหมาจ่ายต่อบริการนั้น ๆ โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่มรายการ ดังนี้

1.1.14 (1) ค่าบริการชุดเหมาจ่าย (Medical Packages)

หมายถึง การรักษาพยาบาลที่ทางสถานพยาบาลได้จัดทำขึ้นเป็น **ชุดบริการ** (Package) โดยกำหนดเงื่อนไขรายละเอียด ของชุดบริการนั้นไว้ อย่างจำเพาะ และล่วงหน้า และคิดค่าบริการแบบเหมาจ่าย อาทิ ชุดบริการสลายนิ่วทางเดินปัสสาวะ ชุดบริการ Laparoscopic Cholecystectomy ชุดทำแผลทั่วไป โดยกำหนดให้คิดค่าทำแผลจะคิดเป็นรายการเหมาจ่าย ในรายการนี้โดยให้ระบุว่าเป็นค่าทำแผลที่หอผู้ป่วยนอกกี่ครั้ง ผู้ป่วยในกี่ครั้ง

1.1.14 (2) ค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ (Other Medical Charges) หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเนื่องจากการจัดบริการประกอบการบำบัดรักษาผู้ป่วย และมิได้กำหนดไว้ในหมวดรายการอื่นแล้วข้างต้น โดยคิดแบบเหมาจ่ายตามระดับความซับซ้อนของการรักษาพยาบาล อาทิ ค่าบริการโรงพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก (ต่อครั้ง) และค่าบริการโรงพยาบาลกรณีผู้ป่วยใน (ต่อวันที่พักรักษาตัว) เช่น ค่าแฟ้มเวชระเบียน ค่าถ่ายรูปเพื่อประเมินผลการรักษา ค่าแพทย์เวรนอกเวลาจะรวมอยู่ในรายการนี้ด้วย

แนวทางการเบิกจ่าย

1) การคิดค่าบริการ 1.1.14(1) Surgical Treatment Packages ให้รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ (ถ้ามี) ค่าบริการการพยาบาล ค่าอุปกรณ์ เครื่องมือ เวชภัณฑ์ ยา ค่าบริการจัดการทั่วไป สถานที่ และเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลไว้แล้ว ตลอดช่วงเวลาที่กำหนดใน Surgical Treatment Packages จึงมิให้เรียกเก็บค่าบริการปลีกย่อย อาทิ ค่าบริการการพยาบาล ค่าบริการโรงพยาบาล 1.1.14(2) ค่าห้องผ่าตัด ค่าวิสัญญี ค่าอุปกรณ์ของใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์อีก
2) การคิดค่า 1.1.14(2) ให้รวมค่าใช้จ่ายในการใช้สถานที่ สาธารณูปโภค การบริหารจัดการและเจ้าหน้าที่ทั่วไปของสถานพยาบาลเพื่อรับบริการตามระบุ โดยให้คิดเป็นจำนวนเงินสุทธิต่อวันที่พักรักษา (ผู้ป่วยใน) และต่อครั้งของการรักษา (ผู้ป่วยนอก ฉุกเฉิน และสังเกตอาการ) โดยมิให้เรียกเก็บค่าบริการปลีกย่อย เช่น ค่าเวชระเบียน ค่าทำบัตร ค่าพนักงานเปล ค่ารถเข็น ค่าห้องทำแผล ค่าห้องฉีดยา หรือค่าห้องเจาะเลือดต่าง ๆ อีก
3) ในกรณีใช้บริการมากกว่า 1 ส่วนบริการในครั้งเดียวกัน ให้เรียกเก็บค่า 1.1.14(2) Hospital Services ในส่วนที่ใช้บริการเป็นหลักเพียงส่วนเดียวเท่านั้น ดังนี้ ผู้ป่วยพักรักษาตัวใน Intensive Care และได้รับย้ายไปสู่ Standard Inpatient Care ในวันเดียวกัน ให้เก็บค่า Hospital Services สำหรับวันนั้นในอัตราของ Intensive Care หรือ Standard Inpatient Care ที่ใดที่หนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในวันเดียวกัน หรือผู้ป่วยมารับบริการผู้ป่วยนอก ย้ายไปสู่ Observe Room ในคราวเดียวกันให้เก็บค่า Hospital Services สำหรับครั้งนั้นในอัตราของ OPD หรือ Observation ที่ใดที่หนึ่งเท่านั้น มิให้เรียกเก็บ 2 อัตราในคราวเดียวกัน

รายการ 1.2 ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์ Health Professional Fees

1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ (Physician Evaluation and Management Fee Services) **(ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ)**

หมายถึง ค่าตรวจ ค่าปรึกษา ค่ารักษาพยาบาล ของแพทย์ในสาขาต่าง ๆ โดยระบุลักษณะของการให้บริการทางวิชาชีพที่เกิดขึ้นของแพทย์แต่ละราย ในลักษณะจำเพาะ ดังนี้

1.2.1 (1) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งแรก (First Outpatient Care)

1.2.1 (2) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเดียวกัน (Follow Up Outpatient Care for the Same Illness)

1.2.1 (3) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ครั้งต่อไป สำหรับปัญหาเรื้อรัง (Regular Follow Up Outpatient Care for a Chronic Condition)

1.2.1 (4) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก ฉุกเฉิน (Emergency Outpatient Care)

1.2.1 (5) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งแรก สำหรับการรับตัวครั้งนั้น (Initial Inpatient Evaluation and Management)

1.2.1 (6) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งต่อไป สำหรับการรับตัวครั้งนั้น (Subsequent Inpatient Care)

1.2.1 (7) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน เมื่อจำหน่ายผู้ป่วยและสรุปเวชระเบียน (Discharge-Day Care)

1.2.1 (8) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งแรก สำหรับการรับตัวในห้องผู้ป่วยหนัก(Initial Inpatient Evaluation and Management-Intensive Care Unit)

1.2.1 (9) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน ครั้งต่อไป สำหรับการรับตัวในห้องผู้ป่วยหนัก(Subsequent Inpatient Care-Intensive Care Unit)

1.2.1 (10) ตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในประจำวัน (Brief Inpatient Care)

1.2.1 (11) ตรวจวินิจฉัยสาขาเฉพาะ อาทิ ค่าวิเคราะห์ภาพการแพทย์ คลื่นหัวใจ คลื่นสมอง คลื่นกล้ามเนื้อ(Special Diagnostics Physician Services) ค่าแพทย์ที่ปรึกษา

1.2.1 (12) ตรวจสุขภาพต่าง ๆ อาทิ เพื่อประเมินทั่วไป เพื่อสมัครงาน และ เพื่อสมัครทำประกันชีวิต (Check ups) **(รายการ 1.2.1(12) สำนักงานประกันสังคมมิได้กำหนด ให้เบิกจ่ายได้)**

1.2.2 ค่าทำศัลยกรรมและหัตถการต่าง ๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ (Physician Procedures) (ระบุรายละเอียดประเภทของศัลยกรรมและหัตถการ)

หมายถึง ค่าผ่าตัด หรือ ค่าหัตถการของแพทย์ ในสาขาต่าง ๆ โดยจำแนกรายละเอียดตามประเภทของการผ่าตัด และหัตถการ ด้วยรหัสการแพทย์มาตรฐานของไทย ปัจจุบันได้แก่ ICD 9-CM, Vol. III (International Classification of Diseases, 9th Revision, Clinical Modification, Volume III) และให้หมายรวมถึงค่าผู้ช่วยแพทย์ผ่าตัดโดยให้จ่ายรวมอยู่ในค่าทำศัลยกรรม และหัตถการต่าง ๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพด้วย

อนึ่ง การผ่าตัด หรือ หัตถการที่ไม่ปรากฏในรหัสการแพทย์มาตรฐานให้ทำรายการเพิ่มเติม

1.2.3 ค่าปฏิบัติการอื่น ๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ (Other Health Professional Fees)

หมายถึง ค่าตรวจ ค่าปรึกษา หรือ ค่ารักษาพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพที่ยังมิได้ระบุไว้ในหมวดรายการอื่น โดยแบ่งเป็น 4 กลุ่มรายการ ดังนี้

1.2.3(1) ค่าวิสัญญีแพทย์ และ/หรือ วิสัญญีพยาบาล (Anesthetic Professional Fees)

(ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าวิชาชีพของวิสัญญีแพทย์ และ/หรือวิสัญญีพยาบาล โดยจำแนกรายละเอียดตามรายการบริการ หรือหัตถการที่ได้จัดทำขึ้นเป็นมาตรฐาน **(ค่าวิสัญญีพยาบาล สำนักงานประกันสังคมยังมิได้กำหนดให้เบิกจ่ายได้)** (ตามบัญชีรายการ)

1.2.3(2) ค่าวิชาชีพทันตกรรม (Dental Professional Fees)

(ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าวิชาชีพของทันตแพทย์ โดยจำแนกรายละเอียดตามรายการบริการ หรือหัตถการที่ได้จัดทำขึ้นเป็นมาตรฐาน (ตามบัญชีรายการ)

1.2.3 (3) ค่าผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลและผดุงครรภ์ (Nurse-Midwife Professional Fees)

(ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าวิชาชีพอิสระของพยาบาล ที่เรียกเก็บสำหรับบริการเฉพาะ อาทิ พยาบาลหน่วยล้างไต โดยจำแนกรายละเอียดตามรายการที่ได้จัดทำขึ้นเป็นมาตรฐาน **ยกเว้น** ค่าบริการการพยาบาลที่ได้เรียกเก็บแล้วในหมวดรายการย่อย 1.1.12

1.2.3 (4) ค่าผู้ประกอบโรคศิลปะอื่น ๆ (Miscellaneous Health Professional Fees)

(ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าวิชาชีพอิสระของผู้ประกอบโรคศิลปะ ที่ยังมิได้ระบุในหมวดรายการอื่น และเป็นการเรียกเก็บสำหรับบริการเฉพาะ อาทิ นักกายภาพบำบัด นักอรรถบำบัด นักกิจกรรมบำบัด โดยจำแนกรายละเอียดตามรายการที่ได้จัดทำขึ้น เป็นมาตรฐาน **ยกเว้น** ค่าบริการของผู้ประกอบโรคศิลปะ ที่ได้เรียกเก็บแล้วในหมวดรายการย่อย 1.1.13

<u>หมายเหตุ</u> : ในส่วนของค่าธรรมเนียมแพทย์ และค่าผู้ประกอบวิชาชีพ สำนักงานประกันสังคมจะมีแนววินิจฉัยเฉพาะกรณีผู้ป่วยใน ให้อัตราค่าธรรมเนียมแพทย์และค่าผู้ประกอบวิชาชีพ ในการรักษาคราวนั้น (Episode) อยู่ในหลักเกณฑ์ตามกฎกระทรวงฯ คือ สมควรไม่เกินร้อยละ 30 ของวงเงินค่ารักษาโดยรวม และพิจารณาจากความรุนแรงของการบาดเจ็บและโรค โดยเทียบเคียงกับสถานพยาบาลในระดับเดียวกัน ที่อยู่ในพื้นที่ระดับจังหวัด หรือระดับภาคเดียวกัน

หมวดที่ 2

ค่าบริการของโรงพยาบาลอื่น ๆ ได้แก่

รายการ 2.1 ค่าห้องหรือค่าเตียงผู้ป่วยใน ประเภทต่าง ๆ (Standard inpatient accommodation) (ให้รายละเอียดชนิดของห้องและจำนวนวัน)

หมายถึง ค่าใช้ห้องหรือเตียงผู้ป่วยเพื่อการบำบัดรักษาโดยคิดค่าบริการ ทุกครบรอบเวลา 24 ชั่วโมงของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาล ตามจริง เป็น 1 วัน และผ่อนผันให้อีก 6 ชั่วโมง ยกเว้นวันแรกของการรับตัว หากเกิน 6 ชั่วโมง ให้คิดเป็น 1 วัน

อนึ่ง ในกรณีที่ได้มีการรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้ว ต่อมาผู้ป่วยเสียชีวิตก่อนถึงเวลา 6 ชั่วโมง ให้คิดเป็น 1 วัน

รายการ 2.2 ค่าห้องหรือค่าเตียง ที่ใช้สังเกตอาการ การพักฟื้น หรืออื่น ๆ (Observe room)

หมายถึง ค่าใช้ห้องหรือเตียงผู้ป่วยเพื่อการบำบัดรักษาที่โดยกำหนดเป็นอัตราการใช้ต่อครั้งไม่เกิน 6 ชั่วโมง

(ซึ่งรายการนี้สำนักงานประกันสังคม มิได้กำหนดให้เบิกจ่ายได้)

รายการ 2.3 ค่าอาหาร (Foods)

หมายถึง ค่าอาหารประจำวันที่สถานพยาบาลจัดให้แก่ผู้ป่วยเองเป็นมาตรฐาน โดยให้คิดค่าอาหารผู้ป่วยใน จากจำนวนมื้อตามจริง (รวมอาหารทางสายยางต่าง ๆ)โดยจัดทำบัญชีบริการเป็น 4 กลุ่มหลัก ดังนี้

2.3.1 อาหารผู้ป่วยในปกติ (Standard Inpatient Foods)

หมายถึง ค่าอาหารประจำวันที่สถานพยาบาลจัดให้แก่ผู้ป่วยเองเป็นมาตรฐาน โดยให้คิดค่าอาหารผู้ป่วยใน จากจำนวนมื้อตามจริง

(เป็นรายการที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้เบิกได้เป็นรายวัน เฉพาะวันที่จำหน่าย ให้คิดจำนวนมื้อตามจริง)

2.3.2 อาหารทางการแพทย์ (Special Inpatient Foods)

หมายถึง ค่าอาหารที่ให้แก่ผู้ป่วยที่มีสภาพผิดปกติทางร่างกายเป็นเหตุให้มิสามารถบริโภคอาหารตามปกติได้ รวมถึงอาหารที่ให้ทางสายยางต่าง ๆ โดยต้องเป็นสารที่ขึ้นทะเบียนเป็นอาหารทางการแพทย์ กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข หรือ เป็นอาหารที่ทางสถานพยาบาลจัดเตรียมขึ้นเอง ตามมาตรฐานทางโภชนาการ เพื่อวัตถุประสงค์ ดังกล่าว

(เป็นรายการที่สำนักงานประกันสังคมให้เบิกได้)

2.3.3 อาหารที่มีวัตถุประสงค์พิเศษอื่น ๆ (Other Special – Purpose Nutrition)

หมายถึง ค่าอาหารสำหรับบุคคลที่มีวัตถุประสงค์ในการบริโภคอาหารเป็นพิเศษ อาทิ อาหารสำหรับผู้ที่ต้องการลดน้ำหนัก และอาหารเสริมสำหรับสตรีมีครรภ์

(ซึ่งรายการนี้สำนักงานประกันสังคม มิได้กำหนดให้เบิกจ่ายได้)

2.3.4 ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร (อาหารเสริม) (Dietary Supplement)

หมายถึง ผลิตภัณฑ์ที่ใช้รับประทานนอกเหนือจากการรับประทานอาหารหลักตามปกติ และมีจุดมุ่งหมาย เพื่อเสริมสุขภาพ อาทิ น้ำมันปลาแคปซูล และใยอาหารอัดเม็ด ทั้งนี้ ให้ใช้หลักเกณฑ์ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุขในการพิจารณา

(ซึ่งรายการนี้สำนักงานประกันสังคมมิได้กำหนด ให้เบิกจ่ายได้)

รายการ 2.4 ค่าบริการและเก็บรักษาศพ (Mortuary services)

หมายถึง ค่าบริการในการเก็บรักษาสภาพศพ (มีการแจ้งรายการล่วงหน้า)

(ซึ่งรายการนี้สำนักงานประกันสังคมมิได้กำหนด ให้เบิกจ่ายได้)

รายการ 2.5 ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน (Ambulance services)

หมายถึง ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉินเพื่อเหตุผลทางการแพทย์โดยเฉพาะ กำหนดในอัตราตามหน่วยของการให้บริการที่ระบุ ล่วงหน้าแล้วในบัญชีค่าบริการของโรงพยาบาล (โดยเบิกจ่ายตามเงื่อนไขที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด)

รายการ 2.6 ค่าบริการอื่น ๆ (Other hospital charges) (ระบุรายละเอียดประเภทของบริการ)

หมายถึง ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่มิได้เกี่ยวข้องกับการบำบัดรักษาผู้ป่วยโดยตรง อาทิ ค่าโทรศัพท์ ค่าไปรษณีย์ ค่าอาหารพิเศษ ค่าอาหารญาติ ผู้มาเยี่ยมไข้ ค่าเครื่องใช้พิเศษในการพักอยู่อาศัยต่าง ๆ ค่าชุดนอนและค่ารถรับส่งเพื่อความสะดวก

<u>ในช่องหมายเหตุ</u> : ให้สถานพยาบาลผู้เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลลงรายละเอียดเพิ่มเติมตามความเหมาะสมจำเป็น เพื่อสื่อความหมายให้ผู้ป่วย พนักงานวินิจฉัย หรือคณะกรรมการสามารถเข้าใจรายละเอียดได้

เอกสารแนบ 3

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานเพื่อปรับปรุงการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น คณะกรรมการการแพทย์จึงได้มีมติให้แก้ไขปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ซึ่งคณะกรรมการประกันสังคมได้ให้ความเห็นชอบแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ คณะกรรมการการแพทย์จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกความใน (๒) ของข้อ ๕ หมวด ๑ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๔ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"(๒) สำหรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง

(ก) กรณีไตวายเฉียบพลันที่มีระยะเวลาการรักษาไม่เกินหกสิบวัน เมื่อคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRG) ที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative weight : AdjRW) น้อยกว่า ๒ (AdjRW<๒) ให้จ่ายตามอัตรา ดังนี้

๑) การฟอกโลหิต (Hemodialysis) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินครั้งละสามพันบาท

๒) การล้างไตทางช่องท้อง (Peritoneal Dialysis) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินวันละห้าร้อยบาท

(ข) การรักษาโรคมะเร็งให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ดังนี้

๑) กรณีการรักษาโรคมะเร็ง ๗ ชนิด ตามแนวทางที่กำหนด (Protocol) ให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลตามอัตราที่กำหนดไว้ในแนวทางการรักษาโรคมะเร็งและอัตราการจ่ายค่ารักษาพยาบาลแนบท้ายประกาศนี้ ดังนี้

๑.๑) โรคมะเร็งเต้านม จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินหนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทต่อรายต่อปี

๑.๒) โรคมะเร็งปากมดลูก จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินเจ็ดหมื่นห้าพันบาทต่อรายต่อปี

๑.๓) โรคมะเร็งรังไข่ จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินสองแสนเจ็ดหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทต่อรายต่อปี

๑.๔) โรคมะเร็งโพรงจมูก จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินสามหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทต่อรายต่อปี

๑.๕) โรคมะเร็งปอด จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินสองแสนสี่หมื่นหกพันบาทต่อรายต่อปี

๑.๖) โรคมะเร็งหลอดอาหาร จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินหนึ่งหมื่นห้าพันบาทต่อรายต่อปี

๑.๗) โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินเก้าหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทต่อรายต่อปี

๒) กรณีการรักษาโรคมะเร็ง ๗ ชนิด ตาม ๑.๑), ๑.๒), ๑.๓), ๑.๔), ๑.๕), ๑.๖) และ ๑.๗) ด้วยยาและหรือเคมีบำบัด และหรือรังสีรักษานอกเหนือจากแนวทางที่กำหนด (Protocol) ไว้ในแนวทางการรักษาโรคมะเร็งและอัตราการจ่ายค่ารักษาพยาบาลแนบท้ายประกาศนี้ หรือการรักษาโรคมะเร็งชนิดอื่นที่ต้องให้เคมีบำบัด และหรือรังสีรักษา และหรือยารักษาโรคมะเร็งให้จ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น แต่ไม่เกินห้าหมื่นบาทต่อรายต่อปี

(ค) การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมหรืออุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ให้เหมาจ่ายเป็นค่าวัสดุตามอัตราที่กำหนดไว้ในบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

(ง) กรณีการรักษาโรคสมองด้วยวิธี Stereotactic Radiosurgery ไม่เกินห้าหมื่นบาทต่อราย สำหรับการรักษาภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๑) จะต้องมีข้อบ่งชี้ข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑.๑) Arteriovenous Malformation

๑.๒) เนื้องอกสมองส่วนลึก (Deep Seated Brain Tumor)

๑.๓) มะเร็งแพร่กระจายสู่สมอง (Metastatic Brain Tumor) ที่สามารถควบคุม Local disease

๒) การพิจารณาให้การรักษาขึ้นกับดุลพินิจของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของสำนักงานประกันสังคม

(จ) ค่ายาในการรักษาผู้ประกันตนที่เจ็บป่วยด้วยโรค Cryptococcal Meningitis ให้จ่ายเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินหนึ่งหมื่นห้าพันบาทต่อราย

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกความใน (๑๕) ของข้อ ๘ หมวด ๓ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๖ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"(๑๕) แว่นตา ยกเว้นกรณีจ่ายตามที่กำหนดในบัญชีและอัตราแนบท้ายประกาศที่ออกโดยอาศัยความในข้อ ๕ (๒) (ค)"

ข้อ ๓. ให้ยกเลิกความใน ๗ ของหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ออกโดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕/๑ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

" ๗ นอกจากการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ตามอัตราที่กำหนดในข้อ ๓ แล้ว สำนักงานจะจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เป็นค่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง เฉพาะกรณีผู้ป่วยในที่มีค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative weight : AdjRW) มากกว่าหรือเท่ากับ ๒ (AdjRW ≥ ๒) ให้แก่สถานพยาบาลอื่น หรือผู้ประกันตนตามที่กำหนดไว้ตั้งแต่ (ข) ถึง (จ) ใน (๒) ข้อ ๕ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม "

ข้อ ๔ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

(ศาสตราจารย์เหลือพร ปุณณกันต์)
ประธานกรรมการการแพทย์

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๑ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		หมวด ๑ ระบบประสาท		
๑๐๐๐	**๑.๑**	**กะโหลกศีรษะเทียม เยื่อหุ้มสมองเทียมและวัสดุยึดกะโหลก**		
๑๐๐๑		๑.๐.๑ กะโหลกศีรษะเทียม (Cranioplastic implant)	ชุดละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ แต่ละชุดประกอบด้วยผง Methylmethacrylate ๑ ซอง และ solution ๑ ขวด		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีส่วนของกระดูกกะโหลกขาดหายไป		
๑๐๐๓		๑.๐.๓ เยื่อหุ้มสมองเทียม (Dural substitue)	แผ่นละ	๙,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นแผ่นบาง ๆ ทำจากสารสังเคราะห์หรือเนื้อเยื่อ		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนส่วนที่หายไปหรือปกคลุมสมองหรือไขสันหลัง ในส่วนที่บวมจนไม่สามารถเย็บปิดเยื่อหุ้มสมองได้		
๑๑๐๐	**๑.๑**	**ท่อ/สายต่อจากช่องกระโหลก และวัสดุใช้ในช่องกะโหลก**		
๑๑๐๑		๑.๑.๑ ชุดท่อต่อช่องสมอง (External ventricular drainage system)	ชุดละ	๔,๖๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดเพื่อใช้ระบายน้ำหล่อสมองและไขสันหลังออกสู่ภายนอกร่างกาย ประกอบด้วยท่อต่อเชื่อมสมองและไขสันหลัง (Ventricular catheter) อุปกรณ์กักเก็บน้ำและท่อต่อเชื่อม		
		ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อสมองและไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus)หรือมีเลือดออกในช่องสมอง		
๑๑๐๒		๑.๑.๒ อุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง (Ventriculoperitoneal shunt)	ชุดละ	๘,๑๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยสายต่อช่องสมอง กระเปาะสำหรับกดทดสอบ และสายต่อภายในสู่ช่องท้องหรือช่องหัวใจ รวมถึงอุปกรณ์ที่ใช้ต่อสาย (connector)		
		ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อเลี้ยงสมองและไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus)		
๑๑๐๔		๑.๑.๔ คีบหนีบหลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะ (Aneurysm clip for Intracranial aneurysm)	อันละ	๖,๗๐๐
		ลักษณะ เป็นคีมหนีบหลอดเลือดแดงที่โป่งพองผิดปกติ โดยใส่ไว้ในร่างกายตลอดไป		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๒ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		ข้อบ่งชี้ เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดแดงโป่งพอง		
		หมวด ๒ ตา หู คอ จมูก		
๒๐๐๐	๒	**ลูกตา กระจกตา และเลนส์แก้วตาเทียม**		
๒๐๐๑		๒.๐.๑ลูกตาเทียมทำด้วยพลาสติก (Eye prosthesis)	ข้างละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นตาปลอม โดยมีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระบายสี โดยทำจากวัสดุได้หลายชนิด เช่น พลาสติก อคริลิก		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ใส่ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อ		
๒๐๐๒		๒.๐.๒ วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดไม่มีรูพรุน	อันละ	๒๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายพลาสติกแข็ง ๆ รูปร่างกลมเรียบ ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก		
		ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องผ่าตัดเอาลูกตาออก		
๒๐๐๓		๒.๐.๓ วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดมีรูพรุน (Integrated orbital implant)	อันละ	๑๓,๕๐๐
		ลักษณะ รูปร่างกลม มีรูพรุน ทำด้วยวัสดุหลายชนิด เช่น Hydroxyapatite ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก		
		ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเอาลูกตาออก		
๒๐๐๔		๒.๐.๔ วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตา (Orbital implant for orbit)	อันละ	๒,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก สามารถทำได้จากวัสดุหลายชนิด		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกเบ้าตาแตก เพื่อแทนที่กระดูกที่หัก		
๒๐๐๕		๒.๐.๕ กระจกตาดำเทียม (Corneal prosthesis)	อันละ	๑๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ มีความใส		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระจกตา (Cornea) ขุ่น		
๒๐๐๖		๒.๐.๖ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดพับได้ (Foldable intraocular lens)	อันละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ใส่แทนเลนส์แก้วตาเพื่อช่วยในการมองเห็น สามารถพับได้		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๓ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตาหรือไม่มีเลนส์แก้วตา		
๒๐๐๗		๒.๐.๗ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดแข็งพับไม่ได้ (Unfoldable intraocular lens) **ลักษณะ** เป็นวัสดุสังเคราะห์ใส่แทนเลนส์แก้วตาเพื่อช่วยในการมองเห็นมีเนื้อแข็งไม่สามารถพับได้	อันละ	๔,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตาหรือไม่มีเลนส์แก้วตา		
๒๑๐๐	**๒.๑**	**วัสดุ/เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดตา**		
๒๑๐๑		๒.๑.๑ วัสดุที่ใช้หนุนในลูกตาในการผ่าตัดซ่อมจอประสาทตา (Buckle)	อันละ	๒,๗๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายฟองน้ำหรือแผ่นซิลิโคน		
		ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนดันให้ผนังลูกตาสัมผัสจอประสาทตาในกรณีที่เป็นโรคจอประสาทตาลอก หรืออาจใช้ในการผ่าตัดอื่น เช่น โรคหนังตาตก		
๒๑๐๒		๒.๑.๒ ของเหลวสำหรับกดจอประสาทตา (Perfluorocarbon liquid)	หลอดละ	๖,๔๐๐
		ลักษณะ เป็นของเหลวมีความหนาแน่นสูง		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำวุ้นตา		
๒๑๐๓		๒.๑.๓ น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอประสาทตา (Silicone oil)	หลอดละ	๕,๔๐๐
		ลักษณะ มีลักษณะเป็นน้ำมันใส		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำวุ้นตา		
๒๑๐๔		๒.๑.๔ ก๊าซสำหรับฉีดกดจอประสาทตา(Intraocular gas)	ครั้งละ	๕๐๐
		ลักษณะ เป็นก๊าซที่ขยายตัวได้และอยู่ในลูกตาได้นาน		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตาและการผ่าตัดน้ำวุ้นตา		
๒๑๑๓		๒.๑.๑๓ ชุดผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา (Vitrectomy set)	ชุดละ	๙,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ซึ่งประกอบด้วยเครื่องมือตัดน้ำวุ้นลูกตาและอุปกรณ์ช่วยหลายชนิด		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๔ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา		
๒๑๑๕		๒.๑.๑๕ ใบมีดตัดกระจกตา (Corneal trephine)	ชุดละ	๕,๔๐๐
		ลักษณะ เป็นใบมีดผ่าตัดรูปร่างทรงกระบอกใช้ตัดกระจกตา		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา		
๒๒๐๐	๒.๒	**แว่นตา เลนส์สัมผัส ที่ใช้ใส่หลังจากการผ่าตัดเอาแก้วตาออกเพื่อรักษาต้อกระจก**		
		(กรณีไม่ใส่เลนส์แก้วตาเทียม)		
		ข้อบ่งชี้ รายการ ๒.๒.๑ - ๒.๒.๕ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ได้ใส่เลนส์แก้วตาเทียม		
๒๒๐๑		๒.๒.๑ แว่นตาสำหรับมองไกล ๑ อัน (Distance eyeglasses)	อันละ	๑,๘๐๐
๒๒๐๒		๒.๒.๒ แว่นตาสำหรับมองใกล้ ๑ อัน (Near eyeglasses)	อันละ	๑,๘๐๐
		(สำหรับการผ่าตัด ครั้งที่ ๒ ในตาข้างเดิมให้เปลี่ยนได้เฉพาะเลนส์)	ข้างละ	๙๐๐
๒๒๐๓		๒.๒.๓ เลนส์สัมผัส ชนิดแข็ง (Hard contact lens)	ข้างละ	๑,๓๐๐
๒๒๐๔		๒.๒.๔ เลนส์สัมผัส ชนิดครึ่งนุ่มครึ่งแข็ง (Rigid gas permeable lens)	ข้างละ	๑,๘๐๐
๒๒๐๕		๒.๒.๕ เลนส์สัมผัส ชนิดนิ่ม (Soft contact lens)	ข้างละ	๑,๘๐๐
๒๔๐๐	๒.๔	**อวัยวะเทียมเกี่ยวกับหู**		
๒๔๐๑		๒.๔.๑ กระดูกหูเทียม ชนิดแยกชิ้น	ชิ้นละ	๒,๗๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อนเล็ก ๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลิมเมอร์ทำหน้าที่เชื่อมการนำเสียง		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนกระดูกโกลน (Stapes)		
๒๔๐๒		๒.๔.๒ กระดูกหูเทียม ทดแทนกระดูกหูทั้งหมด (Total ossicle reconstruction prosthesis)	ชิ้นละ	๔,๕๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อนเล็ก ๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลิมเมอร์ลักษณะคล้ายร่ม		
		ข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหู หรือเชื่อมกับหูชั้นใน		
๒๔๐๓		๒.๔.๓ กระดูกหูเทียม ทดแทนกระดูกหูบางส่วน (Partial ossicle reconstruction prosthesis)	ชิ้นละ	๔,๕๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อนเล็ก ๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่นโพลิมเมอร์		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๕ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหูหรือเชื่อมกับหูชั้นใน		
๒๔๐๔		๒.๔.๔ ใบหูเทียม	ข้างละ	๑๐,๘๐๐
		ลักษณะ ทำจาก Silicone ติดโดยใช้กาว		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ที่ใบหูขาดไม่สามารถตกแต่งกลับมาได้		
๒๖๐๐	๒.๖	อุปกรณ์เกี่ยวกับจมูก		
๒๖๐๑		๒.๖.๑ จมูกเทียมชนิดติดกาว	ชิ้นละ	๙,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสารสังเคราะห์ที่มีรูปร่างภายนอกช่องจมูก		
		ข้อบ่งชี้ ใส่หลังผ่าตัดจมูกออกซึ่งมักเป็นรายที่เป็นมะเร็ง ช่วยปกปิดอวัยวะภายในช่องจมูก และแก้ไขความพิการ ผิดรูป		
๒๗๐๐	๒.๗	อุปกรณ์ช่วยการพูด และอุปกรณ์อื่น เกี่ยวกับคอ		
๒๗๐๑		๒.๗.๑ ฝาครอบช่วยพูด (Speaking valve)	อันละ	๒๔๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อกลวงทำจากซิลิโคนภายในมีลิ้นให้ลมเข้าออกได้ทางเดียว		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ผ่าตัดเอากล่องเสียงออก เพื่อให้สามารถมีเสียงพูด		
๒๗๐๔		๔.๗.๔ เพดานเทียม (Obturator)	ชิ้นละ	๕๐๐
		หมวด ๓ ระบบทางเดินหายใจ		
๓๐๐๐	๓	ท่อ/หลอดคอ/อุปกรณ์ช่วยการหายใจ		
๓๐๐๓		๓.๐.๓ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy tube) ชนิดทำด้วยพลาสติก	อันละ	๑,๙๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกกลวง โค้งงอเล็กน้อยมีปีกสองข้างสำหรับคล้องเชือก		
		ข้อบ่งชี้ ใส่หลอดลมคอ เพื่อช่วยในการหายใจ		
		หมวด ๔ หัวใจและหลอดเลือด		
๔๐๐๐	๔	ลิ้นหัวใจเทียม ผนังหัวใจเทียม และหลอดเลือดเทียม		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๐.๑ - ๔.๐.๑๐ เป็นอวัยวะเทียมชนิดต่างๆ สำหรับใส่ไปในตัวผู้ป่วย ในการผ่าตัดหัวใจเพื่อแก้ไขความผิดปกติของลิ้นหัวใจหรือผนังกั้นหัวใจ และหัวใจพิการแต่กำเนิดโดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๖ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		รายการ ๔.๐.๑๒ - ๔.๐.๑๔ สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง		
		รายการ ๔.๐.๑๖ สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดส่วนปลายตีบหรืออุดตัน		
๔๐๐๑		๔.๐.๑ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดลูกบอลล์	อันละ	๒๙,๐๐๐
๔๐๐๒		๔.๐.๒ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๑ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๔,๖๐๐
๔๐๐๓		๔.๐.๓ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๒ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๓,๐๐๐
๔๐๐๔		๔.๐.๔ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากหมู (ชนิดมีโครง)	อันละ	๔๘,๐๐๐
๔๐๐๕		๔.๐.๕ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากหมู (ชนิดไม่มีโครง)	อันละ	๕๕,๐๐๐
๔๐๐๖		๔.๐.๖ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อทำจากเยื่อบุหัวใจวัว	อันละ	๖๕,๐๐๐
๔๐๐๗		๔.๐.๗ ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม	อันละ	๕๗,๐๐๐
๔๐๐๘		๔.๐.๘ ขอบลิ้นหัวใจเทียม (Valve ring)	อันละ	๑๘,๐๐๐
๔๐๐๙		๔.๐.๙ ผนังหัวใจเทียม (PTFE patch) ชนิดแผ่นสังเคราะห์	แผ่นละ	๓,๔๐๐
๔๐๑๐		๔.๐.๑๐ ผนังหัวใจเทียม (Dacron patch)	แผ่นละ	๓,๐๐๐
๔๐๑๒		๔.๐.๑๒ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นตรง	เส้นละ	๑๒,๐๐๐
๔๐๑๓		๔.๐.๑๓ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นแยก	เส้นละ	๑๕,๐๐๐
๔๐๑๔		๔.๐.๑๔ หลอดเลือดเทียมแบบ Aortic	เส้นละ	๑๗,๐๐๐
๔๐๑๖		๔.๐.๑๖ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลายชนิดมีวงแหวน PTFE ring vascular graft (ตามความยาวที่ใช้)	ซม.ละ	๖๐๐
๔๐๑๙		๔.๐.๑๙ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดทำจากเนื้อเยื่อ (Homograft)	ชิ้นละ	๒๕,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ๑.ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อของลิ้นหัวใจ (Infective endocarditis)		
		๒. ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจที่ลิ้นหัวใจมีขนาดเล็ก ไม่สามารถใส่ลิ้นหัวใจเทียมชนิดอื่นได้		
		๓. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนิก (Pulmonic valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก		
		๔. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจเออร์ติก (aortic valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๗ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		๕. ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมเส้นเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ (Aortic reconstruction, Pulmonary artery reconstruction)		
๕๑๐๐	๕.๑	**วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิดโดยใช้เครื่องปอดหัวใจเทียม**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๑.๑ - ๕.๑.๙ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด		
๕๑๐๑		๕.๑.๑ ปอดเทียม (Membrane oxygenator)	ชุดละ	๙,๕๐๐
๕๑๐๒		๕.๑.๒ ชุดสายยางประกอบการไหลเวียนนอกร่างกาย (Extracorporeal complete set)	ชุดละ	๓,๔๐๐
๕๑๐๓		๕.๑.๓ อุปกรณ์กักกรองเลือด (Reservoir)	อันละ	๓,๐๐๐
๕๑๐๔		๕.๑.๔ อุปกรณ์กรองฟองอากาศทางเดินเลือดแดง (Bubble trap)	อันละ	๑,๐๐๐
๕๑๐๗		๕.๑.๗ ชุดสายยางประกอบการให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardioplegia set)	ชุดละ	๓,๔๐๐
๕๑๐๘		๕.๑.๘ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจชนิดทางตรง (Antegrade cardioplegia set)	อันละ	๑,๑๐๐
๕๑๐๙		๕.๑.๙ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจชนิดย้อนทาง (Retrograde cardioplegia set)	อันละ	๓,๔๐๐
๕๓๐๐	๕.๓	**อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารี่ตีบ (Coronary intervention)**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๓.๑ -๕.๓.๑๔, ๕.๓.๑๖ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารี่ตีบ และมีความจำเป็นต้องขยาย (Coronary intervention) โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสมและข้อบ่งชี้เพิ่มเติม ที่อาจมีในรายการนั้นๆ รายการ ๕.๓.๑๓ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบได้ด้วย		
๕๓๐๑		๕.๓.๑ สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ (Coronary guiding catheter)	ชุดละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายใช้สำหรับนำทางสายสวนที่ใช้ขยายหลอดเลือดชนิดต่างๆ เข้าไปในหลอดเลือดโคโรนารี่		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๑๐ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๓๑๖		๔.๓.๑๖ สายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ (Multipurpose หรือ Transit catheter)	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ สำหรับใช้ในการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่		
๔๔๐๐	๔.๔	**อุปกรณ์หรือสายสวนหัวใจสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคหัวใจ อื่นๆ**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๔.๑ - ๔.๔.๗ ใช้กับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาคหรือการทำงานของ ลิ้นหัวใจ ผนังหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารี่ ที่มีความจำเป็นต้องรับการตรวจโดยการสวนหัวใจ **รายการ ๔.๔.๑ และ ๔.๔.๖ เพิ่มข้อบ่งชี้สำหรับใช้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ**		
๔๔๐๑		๔.๔.๑ สายสวนหัวใจและหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Diagnostic catheter)	ชุดละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับวัดความดัน หรือฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์ เช่น NIH, Pigtail catheter		
๔๔๐๒		๔.๔.๒ สายสวนหลอดเลือดสำหรับการเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Mullins transeptal catheter)	ชุดละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำเข็ม สายสวนหรืออุปกรณ์อื่นๆ แทงผ่านหนังห้องหัวใจ		
๔๔๐๓		๔.๔.๓ เข็มสำหรับเจาะผนังห้องหัวใจบร็อคเคนโบร (Brocken brough needle)	ชุดละ	๘,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเข็มใช้สำหรับการเจาะผนังห้องหัวใจเพื่อนำอุปกรณ์หรือสายสวนต่าง ๆ แทงผ่านผนังกั้นห้องหัวใจ		
๔๔๐๔		๔.๔.๔ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอดชนิดวัดปริมาณเลือดออกจากหัวใจ (Swan-Ganz catheter)	ชุดละ	๘,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนที่ปลายสายและมีช่องสำหรับวัดความดันมากกว่า ๑ ช่อง		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๑๑ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๔๐๕		๔.๔.๕ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอดชนิดมีบอลลูน (Balloon-tip catheter)	ชุดละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดชนิดที่มีบอลลูนที่ปลายสายใช้สำหรับวัดความดันเลือดในปอด เช่น Berman Angiography catheter และ Balloon wedge catheter		
๔๔๐๖		๔.๔.๖ สายลวดสำหรับนำสายสวนหลอดเลือด (Diagnostic guide wire)	ชุดละ	๕๐๐
		ลักษณะ เป็นสายลวดใช้ใส่นำสายสวนหัวใจอื่นๆ เข้าในหลอดเลือด หรือใช้ในการสลับเปลี่ยนสายสวนหัวใจ (exchange) มีหลายขนาดความยาว		
๔๔๐๗		๔.๔.๗ สายสวนหลอดเลือดสำหรับฉีดสีหลอดเลือดโคโรนารี่ (Diagnostic coronary angiography catheter)	ชุดละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับการฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์หลอดเลือดโคโรนารี่		
๔๔๐๘		๔.๔.๘ สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลลูนธรรมดา (Vulvuloplasty balloon)	ชุดละ	๒๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ เช่น Mansfield balloon		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ		
๔๔๐๙		๔.๔.๙ สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลลูนอินนูเอ้ (Inoue balloon)	ชุดละ	๘๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนอินูเอ้ที่ปลายสายและชุดอุปกรณ์เสริม ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ		
๔๔๑๑		๔.๔.๑๑ ขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว (Coil)	ชุดละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นขดลวด ใช้สำหรับปิดรูรั่ว (Coil embolization)		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA หรือผู้ป่วยมะเร็งตับ		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๑๒ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๔๑๒		๔.๔.๑๒ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปลดได้ (Detachable coil delivery system)	ชุดละ	๘,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวดชนิดปลดได้		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกินหรือผู้ป่วย PDA		
๔๔๑๓		๔.๔.๑๓ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่วชนิดปากคีบ (Biotome for controlled release of coil)	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวดชนิดปากคีบ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือ ผู้ป่วย PDA		
๔๔๑๕		๔.๔.๑๕ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจเอเตรียมชนิดแอมพลาสเซอร์ (Amplatzer atrial septal occluder)	ชุดละ	๘๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุใช้สำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจเอเตรียม ชนิดแอมพลาสเซอร์		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD หรือมีตำแหน่ง หลอดเลือดเกิน		
๔๔๑๖		๔.๔.๑๖ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจเอเตรียม (Delivery system for atrial septal occluder)	ชุดละ	๑๙,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวาง และปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจเอเตรียมชนิด แอมพลาสเซอร์		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD หรือมีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน		
๔๔๑๗		๔.๔.๑๗ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด ชนิดแอมพลาสเซอร์ (Amplatzer duct occluder)	ชุดละ	๓๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือดและสามารถใช้ปิดตำแหน่งหลอดเลือดเกิน และรูรั่วชนิดอื่นได้		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๑๓ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๔๑๘		๔.๔.๑๘ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด ชนิดแอมพลาสเซอร์(Delivery system for Amplatzer duct occluder)	ชุดละ	๑๙,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด ชนิดแอมพลาสเซอร์		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA		
๔๔๑๙		๔.๔.๑๙ ตะแกรงกรองลิ่มเลือดหลอดเลือดดำใหญ่ (IVC Interruption device)	ชุดละ	๔๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ใช้สำหรับดักลิ่มเลือดในหลอดเลือดดำใหญ่		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดในปอด และ/หรือหลอดเลือดดำส่วนปลาย		
๔๔๒๐		๔.๔.๒๐ สายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายผนังกั้นห้องหัวใจเอเตรียม (Balloon atrial septostomy catheter)	ชุดละ	๖,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายผนังกั้นห้องหัวใจเอเตรียม		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยเพื่อเปิดทางเดินระหว่างผนังกั้นห้องหัวใจ		
๔๔๒๑		๔.๔.๒๑ สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยว (Snare catheter)	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับคล้องเกี่ยววัสดุอุปกรณ์อื่นในการสวนหัวใจในกรณีมีการหลุด เคลื่อนที่ หรือหักชำรุด เพื่อนำวัสดุอุปกรณ์นั้น ๆ ออกจากร่างกาย		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการสวนหัวใจ และมีชิ้นส่วนของอุปกรณ์ค้างอยู่ในหลอดเลือด		
๔๔๒๒		๔.๔.๒๒ สายสวนสำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจ (Endomyocardial biopsy)	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจเพื่อการวินิจฉัยโรค		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคของกล้ามเนื้อหัวใจ และเยื่อหุ้มภายในห้องหัวใจ		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๑๔ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๔๒๓		๔.๔.๒๓ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจ (Pericardiocentesis)	ชุดละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเยื่อหุ้มหัวใจ		
๔๔๒๔		๔.๔.๒๔ สายสวนหลอดเลือดแดงเอออร์ต้าใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ (Intra aortic balloon catheter)	ชุดละ	๒๘,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้า ประกอบด้วยบอลลูนซึ่งต่อเชื่อมกับเครื่องปั๊มก๊าซฮีเลียมใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะหัวใจล้มเหลว รักษาด้วยยาไม่ได้ผล		
๔๕๐๐	๔.๕	**เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร (Permanent pacemaker generator) และเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจ**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๕.๑ - ๔.๕.๔ สำหรับผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดช้า (Bradyarrhythmia) ที่มีอาการเป็นลมหมดสติ หรืออัตราการเต้นของหัวใจน้อยกว่า ๔๐ ครั้ง/นาทีโดยเฉลี่ย หรือมีอาการอื่นที่บ่งถึงการทำงานของหัวใจไม่เพียงพอ หรือร่วมกับการพยากรณ์โรคที่เลวใน ระยะยาวในผู้ป่วยแต่ละราย		
๔๕๐๑		๔.๕.๑ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว (Single chamber pacemaker)	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่าง ห้องเดียว		
๔๕๐๒		๔.๕.๒ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว ปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ(Rate responsive pacemaker)	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นห้องเดียวสามารถปรับอัตราการเต้นขึ้นลงได้ตามความต้องการของร่างกายโดยอัตโนมัติ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ การใส่ Fixed rate pacemaker ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของร่างกายได้ เช่น อายุน้อยมีกิจกรรมการทำงานมาก		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๑๕ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๕๐๓		๔.๕.๓ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกัน (Dual chamber pacemaker)	ชุดละ	๘๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันเหมือนในธรรมชาติ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ ต้องการ AV synchrony เช่นหัวใจห้องล่างบีบตัวอ่อน หรือ Hypertrophic cardiomyopathy		
๔๕๐๔		๔.๕.๔ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกันปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ(Dual chamber rate responsive pacemaker)	ชุดละ	๙๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันและสามารถปรับอัตราการเต้นได้โดยอัตโนมัติ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ตามข้อ ๔.๕.๒ ร่วมกับ ๔.๕.๓		
๔๕๐๕		๔.๕.๕ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization pacemaker)	ชุดละ	๒๐๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยเพิ่มกำลังการบีบตัวของหัวใจโดยกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว ที่มีอาการรุนแรง (NYHA class III/IV ดื้อต่อการรักษาด้วยยาอยู่ในกลุ่มโรค Dilated cardiomyopathy หรือ Ischemic cardiomyopathy)		
๔๕๐๖		๔.๕.๖ เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable cardioverter-defibrillator)	ชุดละ	๒๐๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นเครื่องช็อคไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติฝังไว้ในร่างกายผู้ป่วย		
		ข้อบ่งชี้ ๑. ผู้ป่วยต้องมีข้อบ่งชี้ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้		
		๑.๑) ผู้ป่วยที่หัวใจหยุดเต้น (Cardiac arrest) จาก Ventricular Fibrillation หรือ Ventricular Tachycardia ที่ไม่ได้เกิดจากภาวะที่แก้ไขได้		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๑๖ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		๑.๒) Ventricular Tachycardia ที่เกิดขึ้นเองอยู่นานๆ ที่สัมพันธ์กับโรคหัวใจ ๑.๓) การหมดสติที่ไม่สามารถหาสาเหตุ ร่วมกับการกระตุ้นให้เกิด Ventricular Tachycardia , Ventricular Fibrillation ที่มีผลต่อภาวะไหลเวียนจากโปรแกรมไฟฟ้าหัวใจและการรักษาด้วยยาไม่ได้ผล ๑.๔) การเกิด Ventricular Tachycardia ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจตายจากการขาดเลือดหรือกล้ามเนื้อหัวใจอ่อนแรงสามารถกระตุ้นให้เกิด Ventricular Tachycardia , Ventricular Fibrillation จากโปรแกรมไฟฟ้าหัวใจและการรักษาด้วยยา กลุ่ม ๑ ไม่ได้ผล ๑.๕) การเกิด Ventricular Tachycardia ขึ้นเองอยู่นานๆ ในผู้ป่วยที่ไม่พบโรคหัวใจและไม่สามารถรักษาด้วยวิธีอื่น ๒. การผ่าตัดใส่เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AICD) ให้เป็นดุลพินิจของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของสำนักงานประกันสังคมและต้องทำผ่าตัดใส่อุปกรณ์ดังกล่าวในสถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด"		
๔๕๐๗		๔.๕.๗ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร	ชุดละ	๑๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้าจากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรเข้าสู่หัวใจ		
		ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๑		
๔๕๐๘		๔.๕.๘ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดชั่วคราว	ชุดละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้าจากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจเข้าสู่กล้ามเนื้อหัวใจชนิดใส่ไว้ชั่วคราว		
		ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๑ แต่ใช้ในผู้ป่วยซึ่งมีทางเดินไฟฟ้าติดขัดชั่วคราวหรือใช้ในกรณีฉุกเฉิน เพื่อรอการตัดสินใจที่จะใส่ชนิดถาวรต่อไป		
๔๕๐๙		๔.๕.๙ สายกระตุ้นหัวใจห้องล่างซ้ายพร้อมอุปกรณ์การใส่ (Coronary sinus pacing lead)		๗๐,๐๐๐
		ลักษณะ ใช้กับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization pacemaker)		
		ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๕		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๑๗ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๕๑๐		๔.๕.๑๐ สายเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable cardioverter - defibrillator lead)	ชุดละ	๑๐๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายต่อจากเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติเข้าไปภายในห้องหัวใจ		
		ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๖		
๔๕๑๑		๔.๕.๑๑ แผ่นปิดหน้าอกเพื่อรับหรือปล่อยไฟฟ้าในการกระตุ้นหัวใจ (Multipolar electrode catheter)	จุดละ	๓,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นแผ่นเจลขนาดใหญ่ใช้ปิดที่หน้าอกผู้ป่วย ๒ แผ่น เพื่อรับไฟฟ้าจากผู้ป่วย หรือปล่อยไฟฟ้ากระตุ้นหรือกระตุกหัวใจ จากภายนอกร่างกาย		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac electrophysiologic study) หรือใช้กระตุ้นหัวใจชั่วคราวโดยต่อกับเครื่องกระตุ้นหัวใจภายนอกร่างกายในกรณีฉุกเฉิน		
๔๖๐๐	๔.๖	**สายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะรับสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๖.๒ - ๔.๖.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มี หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็ว (Tachyarrhythmia) หรือเต้นสะดุด (Ectopic beats) ที่มีอาการ หรืออาจเป็นอันตรายต่อชีวิต		
๔๖๐๑		๔.๖.๑ สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ (Multipolar electrode catheter)	ชุดละ	๑๖,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒-๑๐ ขั้ว ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac Electrophysiplogic study)		
		ข้อบ่งชี้ ๑. Syncope or near syncope of unknown etiology ๒. Arrthymia induction		
๔๖๐๒		๔.๖.๒ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดธรรมดา (Deflectable ablation catheter)	ชุดละ	๒๘๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒ -๑๐ ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วให้หายขาดด้วยคลื่นวิทยุ (Radiofrequency ablation)		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๑๘ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๖๐๓		๔.๖.๓ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ โดยการสร้างภาพสามมิติในสนามแม่เหล็ก(CARTO catheter)	ชุดละ	๑๐๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒ - ๑๐ ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วที่รักษายากเป็นพิเศษ โดยใช้อุปกรณ์คอมพิวเตอร์สร้างภาพสามมิติ (CARTO)		
๔๖๐๔		๔.๖.๔ สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจรูปบ่วงบาศก์ (LASSO catheter)	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒-๑๐ ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด Atrial fibrillation		
๔๖๐๕		๔.๖.๕ สายต่อสายสวนหัวใจเพื่อรับคลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจ (Connecting cable for multi-electrode catheter)	ชุดละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ ใช้ต่อสายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะเพื่อนำสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจเข้ากับเครื่องแสดงผลบนจอภาพ		
		ข้อบ่งชี้ ๑. Syncope or near syncope of unknown etielogy		
		๒. Arrthythmia induction		
๔๗๐๐	๔.๗	**อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำเข้าและซ่อมปิดหลอดเลือด และท่อนำสายสวน**		
๔๗๐๑		๔.๗.๑ สายสวนนำเข้าหลอดเลือด (Introducer sheath)	ชุดละ	๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดเพื่อไว้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่น ๆ เข้า - ออกจากร่างกาย		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือผู้ป่วยมะเร็งตับ		
๔๗๐๒		๔.๗.๒ อุปกรณ์ซ่อมปิดหลอดเลือด (Vascular closure device)	ชุดละ	๙,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สำหรับปิดรูที่ผนังหลอดเลือดหลังทำการสวนหัวใจ		
		ข้อบ่งชี้ ใช้เย็บปิดหลอดเลือดแดงหลังการทำหัตถการทุกชนิด (ที่ทำผ่านหลอดเลือดแดง) ในห้องตรวจสวนหัวใจ ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถที่จะนอนนิ่งๆ นานหลายชั่วโมงได้หลังการกดห้ามเลือดแบบธรรมดา		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๑๙ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๗๐๔		๔.๗.๔ สายสวนหลอดเลือดนำทางสำหรับการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral guiding catheter)	ชุดละ	๗,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ เข้าในหลอดเลือด		
		ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน		
๔๗๐๕		๔.๗.๕ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral angioplasty guide wire)	ชุดละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือด		
		ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน		
๔๘๐๐	๔.๘	**อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ตีบหรือตัน**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๘.๑- ๔.๘.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลาย ตีบหรืออุดตัน **เฉพาะรายการ ๔.๘.๑ และ ๔.๘.๒ เพิ่มข้อบ่งชี้ให้ใช้สำหรับการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ**		
๔๘๐๑		๔.๘.๑ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยบอลลูน (Peripheral balloon dilatation catheter หรือ PTA balloon)	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย		
๔๘๐๒		๔.๘.๒ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยขดลวด (Peripheral stent)	ชุดละ	๕๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย		
๔๘๐๓		๔.๘.๓ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Peripheral stent graft)	ชุดละ	๑๐๐,๐๐๐
		ลักษณะ สายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๒๐ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๔๘๐๔		๔.๘.๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้าด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Aortic stent graft)	ชุดละ	๒๘๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้า		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับขยายหลอดเลือดแดงใหญ่ ในผู้ป่วยหลอดเลือดแดงตีบหรือตัน หรือใช้ค้ำยันหลอดเลือดแดงใหญ่ เพื่อเพิ่มความแข็งแรงของหลอดเลือด ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโป่งพอง		
		หมวด ๕ ทางเดินอาหาร		
๕๑๐๐	๕.๑	**ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร**		
๕๑๐๑		๕.๑.๑ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric tube) ระยะยาว	เส้นละ	๓๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน ที่มีความอ่อนนุ่ม มีการระคายเคืองต่อจมูกน้อย		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ มีความจำเป็นต้องคาสายไว้นานเกิน ๑ เดือน		
๕๑๐๓		๕.๑.๓ ชุดสายสวนกระเพาะอาหารแบบใส่ผ่านกล้อง(Percutaneous endoscopic gastrostomy:PEG set)	อันละ	๕,๔๐๐
		ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะอาหาร และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการใส่สายสวนนี้จากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหารโดยตรง ร่วมกับการส่องกล้อง โดยไม่ต้องผ่าตัด		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทางกระเพาะอาหารโดยตรง จำเป็นต้องคาสายไว้นาน ๔ เดือนขึ้นไป		
๕๑๐๔		๕.๑.๔ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็ก(Nasojejunostomy, NJ tube)	เส้นละ	๒,๗๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน มีความยาวพอสำหรับใส่ผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็กมีการระคายเคืองต่อจมูกน้อย		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กระเพาะอาหารไม่ทำงาน ต้องให้อาหารผ่านทางสายเป็นเวลานานเกิน ๑ เดือน		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๒๑ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๕๒๐๐	**๕.๒**	**วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้/ใส่ภายในทางเดินอาหารเพื่อห้ามเลือด**		
๕๒๐๑		๕.๒.๑ ชุดยางรัดเส้นเลือดขอดในหลอดอาหาร (Esophageal variceal band ligator)	ชุดละ	๔,๕๐๐
		ลักษณะ ประกอบด้วยยางรัดไม่น้อยกว่า ๔ เส้น และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการนำไปรัดเส้นเลือดขอดร่วมกับการใช้กล้องส่อง		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดขอดในหลอดอาหาร หรือกระเพาะอาหารที่อยู่ในภาวะเลือดออก เฉียบพลัน และที่ต้องได้รับการทำลายหลอดเลือดขอดเพื่อป้องกันเลือดออกซ้ำ		
๕๓๐๐	**๕.๓**	**วัสดุ/อุปกรณ์ใช้ถ่างขยายระบายท่อน้ำดี**		
๕๓๐๑		๕.๓.๑ อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary dilator)	เส้นละ	๔,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้ขยายท่อน้ำดีที่อุดตันก่อนการใส่ท่อระบาย		
๕๓๐๒		๕.๓.๒ ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and pancreatic duct stent: Plastic type)	อันละ	๑,๓๐๐
		ลักษณะ เป็นท่อใช้ใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่ผ่านกล้องส่องทางเดินอาหาร		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อน้ำดีและตับอ่อนอุดตัน		
๕๓๐๓		๕.๓.๓ ท่อระบายน้ำดี ชนิดโลหะ(Biliary stent: Self expandable metal stent)	อันละ	๒๐,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นอุปกรณ์โลหะใช้ใส่ในท่อน้ำดีเพื่อค้ำยันไม่ให้ตีบตัน ใส่โดยผ่านกล้องส่อง เมื่อใส่เข้าไปแล้วจะขยายขึ้นเป็นรูปร่างแบบท่อ		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยท่อน้ำดีอุดตันจากเนื้องอกที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้		
๕๓๐๔		๕.๓.๔ ท่อระบายน้ำดีชนิดมีปลายเปิดทางจมูก (Naso biliary tube)	อันละ	๒,๒๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาผู้ป่วยท่อน้ำดีอักเสบรั่ว		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๒๒ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
	๕.๕	**เครื่องมือช่วยการผ่าตัดอวัยวะแบบอัตโนมัติ**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๕.๑-๕.๕.๓ ผู้ป่วยที่ทำการผ่าตัดตัดต่ออวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ที่ไม่สามารถผ่าตัดต่อด้วยวิธีปกติ โดยเลือกใช้ตามลักษณะของการผ่าตัดต่ออวัยวะ		
๕๕๐๑		๕.๕.๑ เครื่องมือตัดต่ออวัยวะอัตโนมัติแบบวงกลม	อันละ	๑๓,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับตัดต่อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ตรง (Rectum)		
๕๕๐๒		๕.๕.๒ เครื่องมือเย็บอวัยวะแบบอัตโนมัติ	อันละ	๗,๔๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ตรง (rectum)		
๕๕๐๓		๕.๕.๓ เครื่องมือเย็บอวัยวะอัตโนมัติแบบปรับหัวได้	อันละ	๑๒,๑๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ตรง (rectum)		
		หมวด ๗ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น		
๗๐๐๐	๗.๐	**ข้อเทียม**		
๗๐๐๑		๗.๐.๑ ข้อนิ้ว	ข้อละ	๑๑,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นข้อเทียมสำหรับ metacarpophalangeal joint		
		ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์ (Conservative treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒) มีทุพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ		
		๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลาหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๒๓ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๗๐๐๒		๗.๐.๒ ข้อศอก	ข้อละ	๕๐,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑		
๗๐๐๓		๗.๐.๓ ข้อไหล่	ข้อละ	๖๕,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑		
๗๐๐๔		๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	๗๕,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยซึ่ง ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลาหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา		
๗๐๐๕		๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	๕๐,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑		
๗๐๐๖		๗.๐.๖ ข้อตะโพกมีเบ้า(Total hip prosthesis) รวมทั้งอุปกรณ์เสริมไม่รวมซีเมนต์กระดูก	ข้อละ	๖๕,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑		
๗๐๐๗		๗.๐.๗ ข้อตะโพกไม่มีเบ้า(Austin-Moore prosthesis)	ข้อละ	๑๒,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑		
๗๐๐๘		๗.๐.๘ ข้อตะโพกแบบมีเบ้าชนิดพิเศษเฉพาะบุคคล (Elmentlon)	ข้อละ	๑๒๐,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยที่ ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมมาแล้ว หรือข้อถูกทำลายจากเนื้องอกหรือการติดเชื้อซึ่ง		
		๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๒๔ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลาหรือ เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา		
๗๐๐๙		๗.๐.๙ วัสดุรองเบ้าข้อตะโพก (Supporting ring)	ข้อละ	๑๒,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ เสริมเบ้าข้อสะโพกที่เสื่อมสภาพที่มีพยาธิสภาพมากไม่สามารถใช้ข้อเทียมชนิดที่ใช้กันทั่วไปได้ พิจารณาได้จากภาพถ่ายรังสีและลักษณะข้อที่ถูกทำลายที่ตรวจพบขณะผ่าตัด		
๗๐๑๐		๗.๐.๑๐ ข้อตะโพกไม่มีเบ้าชนิด ๒ ชั้น (ไบโพล่า)	ข้อละ	๓๕,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพ ในผู้ป่วยที่อายุไม่เกิน ๖๕ ปี ซึ่ง ๑) ข้อเสื่อมสภาพ ชนิดที่เกิดการทำลายเฉพาะหัวกระดูกต้นขา หรือ ๒) กระดูกบริเวณข้อตะโพกหัก ชนิดที่ไม่สามารถดึงกระดูกให้เข้าที่และตามกระดูกภายในด้วยโลหะได้		
๗๐๑๑		๗.๐.๑๑ ข้อสะโพกมีเบ้า (ชนิดไม่ใช้ซีเมนต์)		๖๐,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง ๑) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์ (conservative treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ		
		๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา ๕) เป็นการรักษาสำหรับผู้ที่อายุน้อยกว่า ๖๐ ปี หรือพิจารณาวินิจฉัยการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ		

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๒๕ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
๗๑๐๐	๗.๑	**กระดูกเทียม และเส้นเอ็นเทียม**		
๗๑๐๑		๗.๑.๑ หัวกระดูกเรเดียสเทียม	ชิ้นละ	๘,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ทดแทนส่วนกระดูกเรเดียสที่ชำรุด เสียหายจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การดึงกระดูกให้เข้าที่และตามด้วยโลหะได้		
๗๑๐๒		๗.๑.๒ สารทดแทนกระดูกเพื่อการสร้างกระดูก	ชุดละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสารจำพวกเซรามิก เช่น Hydroxyapatite Calcium phosphate, Tricalcium phosphate และ Cal		
		ข้อบ่งชี้ ทดแทนกระดูกที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกหรือกระดูกของผู้ป่วยมีปริมาณไม่เพียงพอ โดยไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดบางวิธี เช่น การตรึงกระดูกให้เข้าที่การเชื่อมกระดูกให้ติดกันและการตามด้วยโลหะตามกระดูก		
๗๑๐๓		๗.๑.๓ เส้นเอ็นเทียมใช้บริเวณมือ	เส้นละ	๙,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ ทดแทนเส้นเอ็นบริเวณมือและแขนส่วนล่างที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บหรือโรคของเอ็นที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การเย็บต่อเส้นเอ็นให้เข้าที่หรือใช้การปลูกเส้นเอ็นจากส่วนอื่นของร่างกายได้		
๗๒๐๐	๗.๒	**โลหะตามยึดกระดูก**		
๗๒๐๑		๗.๒.๑ โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดไม่มีรูล็อก (K-nail)	ชิ้นละ	๒,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณระยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่ ไม่รุนแรงและรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน		
๗๒๐๒		๗.๒.๒ โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดมีรูล็อก(รวมค่าสกรู)	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณระยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่รุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อนไม่สามารถใช้โลหะใส่ในโพรงกระดูกชนิดธรรมดาได้		
๗๒๐๓		๗.๒.๓ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดไม่มีเกลียว (Nail plate) รวมสกรู	ชุดละ	๕,๐๐๐

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพกและข้อเข่าจากการบาดเจ็บ หรือโรคโดยเป็นการหักชนิดที่ยังคงมีความมั่นคง เป็นการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน		
๗๒๐๔		๗.๒.๔ โลหะดามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกข้อตะโพก ชนิดมีเกลียว (เช่น ชุด Dynamic hip screw)	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพก จากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการทรุดตัว หรือ เป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการหักที่ซับซ้อน		
๗๒๐๕		๗.๒.๕ โลหะดามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกที่เข่า ชนิดมีเกลียว (เช่น ชุด Dynamic condylar screw)	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อเข่าจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคงกระดูกอาจเกิดการทรุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน		
๗๒๐๖		๗.๒.๖ โลหะดามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดแยกชิ้น (เช่น Gamma nail) รวมสกรู	ชุดละ	๒๔,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อตะโพกจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการทรุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน		
๗๒๐๗		๗.๒.๗ โลหะดามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical locking plate) - ระดับแรก ไม่เกิน - ระดับถัดไป ไม่เกิน	ระดับละ ระดับละ	๒๔,๐๐๐ ๑๒,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนคอที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลูกกระดูกได้		
		ลักษณะ มีแผ่นโลหะ ๑ ชิ้นและสกรูอย่างน้อย ๔ ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด)		
๗๒๐๘		๗.๒.๘ โลหะดามกระดูกสันหลัง ส่วนอก,เอว (PDS) - ระดับแรก ไม่เกิน - ระดับถัดไป ไม่เกิน	ระดับละ ระดับละ	๒๕,๐๐๐ ๑๒,๕๐๐

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๒๗ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนอก หรือเอว ที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลูกกระดูกได้		
		ลักษณะ มีแท่งโลหะ ๒ ชิ้น และสกรูอย่างน้อย ๔ ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด)		
๗๒๐๙		๗.๒.๙ แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดกว้าง (Broad plate)	ชิ้นละ	๕,๒๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกระยางค์ขนาดใหญ่ที่หักและไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษ์นิยมได้		
๗๒๑๐		๗.๒.๑๐ แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดแคบ (Narrow plate)	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๒.๙		
๗๒๑๑		๗.๒.๑๑ แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดมีแผ่นพยุง (Buttress plate)	ชิ้นละ	๔,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกระยางค์ขนาดใหญ่ที่หักบริเวณข้อและไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษ์นิยมได้		
๗๒๑๒		๗.๒.๑๒ แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดเล็ก (Small fragment plate, mini plate)	ชิ้นละ	๑,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกระยางค์ขนาดเล็กที่หักและไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษ์นิยมได้ หรือการยึดตรึงกระดูกใบหน้าและกะโหลกศีรษะ ในกรณีกระดูกหัก หรือมีการตัดกระดูกเพื่อการรักษาโรค		
๗๒๑๓		๗.๒.๑๓ แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดดัดได้ (Reconstruction plate)	ชิ้นละ	๓,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะการหักซับซ้อนและไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษ์นิยมได้		
๗๒๑๔		๗.๒.๑๔ แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพยุง (Lock plate)	ชิ้นละ	๒๐,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่ซับซ้อนและเนื้อกระดูกผิดปกติจากโรคทางเมตะโบลิซึม โรคเลือด หรือ เนื้องอกบริเวณข้อไหล่ ข้อเข่า และข้อเท้า		
๗๒๑๕		๗.๒.๑๕ แผ่นโลหะดามกระดูกยึดกระดูกที่นิ้วมือ ชนิดเล็ก	ชิ้นละ	๑,๕๐๐

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

-๒๘-

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณมือและนิ้ว		
๗๒๑๖		๗.๒.๑๖ โลหะดามกระดูกภายนอก	ชุดละ	๑๐,๐๐๐
		ลักษณะ ๑ ชุด มีแท่งโลหะ ดามกระดูก ๒ แท่ง โลหะยึดกระดูก ๔-๖ แท่ง และคีมยึด ๔-๖ ตัว		
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีการบาดเจ็บรุนแรง การติดเชื้อและการผ่าตัดที่มีลักษณะจำเพาะ ได้แก่ การยืด เลื่อนและหดกระดูก		
๗๓๐๐	๗.๓	โลหะยึดกระดูก/เอ็น		
๗๓๐๑		๗.๓.๑ สกรูยึดแผ่นโลหะชนิดหัวล็อก (Lock screw)	ตัวละ	๒,๔๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหาไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา และใช้ร่วมกับแผ่นโลหะดามกระดูกชนิดหัวล็อก		
๗๓๐๒		๗.๓.๒ สกรูยึดแผ่นโลหะดามกระดูก	ตัวละ	๓๐๐
		ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๓.๑		
๗๓๐๓		๗.๓.๓ แท่งโลหะดามกระดูกขนาดต่างๆ (Schanz screw)	อันละ	๙๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักทั่วไป		
๗๓๐๔		๗.๓.๔ สกรูยึดกระดูกที่นิ้วมือ ชนิดเล็ก	ตัวละ	๘๐๐
		ลักษณะ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นดามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้		
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกมือและนิ้วที่หักชนิดไม่มั่นคง		
๗๓๐๕		๗.๓.๕ สกรูยึดเอ็นข้อเข่า	ตัวละ	๕,๗๐๐
		ลักษณะ เป็นสกรูหัวจมหกเหลี่ยมมีเกลียวหยาบที่สามารถยึดส่วนกระดูกของเอ็นที่นำไปปลูกกับโพรงในกระดูกข้อเข่า		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อเข่า		
๗๓๐๖		๗.๓.๖ หมุดสมอยึดติดกับกระดูกชนิดมีวัสดุยึดเส้นเอ็น	ตัวละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นหมุดที่สามารถใช้ยึดเอ็นกับกระดูกได้โดยตรงและมีส่วนต่อกับวัสดุที่ใช้เย็บเอ็น		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อไหล่และมือ		
๗๓๐๗		๗.๓.๗ สมอยึดกระดูกเข้ากับเนื้อเยื่อ (Suture anchor)	อันละ	๖,๐๐๐

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเย็บซ่อมเอ็นบริเวณข้อต่างๆ ที่เอ็นถูกกระชากหลุดออกจากกระดูก		
๗๓๐๘		๗.๓.๘ ชุดสมอสำหรับเย็บซ่อมหมอนรองกระดูกเข่า (Arthroscopic meniscus repair system)	ชุดละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยเข็ม ๑ อันและด้ายสำหรับเย็บ		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเย็บซ่อมแซมหมอนรองกระดูกอ่อนในข้อเข่า		
๗๓๑๑		๗.๓.๑๑ ตะขอตรึงกระดูก (Staple)	ชิ้นละ	๑,๔๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะจำเพาะและการต่อกระดูก		
๗๓๑๓		๗.๓.๑๓ K-wire	ชิ้นละ	๓๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกส่วนปลายและกระดูกที่หักมี ขนาดเล็ก รวมทั้งใช้เพื่อการดึงรักษากระดูกหัก		
๗๓๑๔		๗.๓.๑๔ สกรูชนิดพิเศษสำหรับใส่ข้อมือ	ชิ้นละ	๓,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกข้อมือ		
๗๔๐๐	๗.๔	วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ยึดกระดูกอื่นๆ		
๗๔๐๑		๗.๔.๑ สารยึดกระดูก (Bone cement) ชนิดธรรมดา	ชุดละ	๒,๐๐๐
		ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาไคลเลต มีสองส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลวและส่วนที่เป็นผง ใช้ผสมกันเพื่อให้เกิดการโพลิเมอไรเซชั่นและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อ		
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกและใช้ในผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก		
๗๔๐๒		๗.๔.๒ สารยึดกระดูก (Bone cement) ชนิดมียาปฏิชีวนะผสม	ชิ้นละ	๔,๓๐๐

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๓๐ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาไคลเลต มีสองส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลวและส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกัน เพื่อให้เกิดการโพลิเมอไรเซชั่น และเป็นวัสดุปราศจากเชื้อและมียาปฏิชีวนะผสม เพื่อลดโอกาส การติดเชื้อในผู้ป่วยที่มีภูมิต้านทานต่ำ และใช้ในรายที่เป็นการผ่าตัดแก้ไขข้อเทียมที่เคยติดเชื้อ		
		ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกในผู้ป่วยที่มีหรืออาจมีการติดเชื้อ และใช้ในผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก		
๗๕๐๐	๗.๕	กระดูกชีวภาพ		
๗๕๐๒		๗.๕.๒ กระดูกแข่แข็งขนาดเล็ก	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
		ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาจการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมม่าผนึกโดยระบบสูญญากาศ		
		ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บ หรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดเล็ก		
๗๕๐๓		๗.๕.๓ กระดูกแข่แข็งขนาดกลาง	ชิ้นละ	๑๕,๐๐๐
		ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาจการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมม่าผนึกโดยระบบสูญญากาศ		
		ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่		
๗๕๐๔		๗.๕.๔ กระดูกแข่แข็งขนาดใหญ่	ชิ้นละ	๒๕,๐๐๐

รายการและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

~ ๓๑ ~

รหัส	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา (บาท)
		ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาจการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมม่าผนึกโดยระบบสูญญากาศ		
		ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม		
๗๕๐๖		๗.๕.๖ แคลเซี่ยมไฮดอกซี เอพาไตต์ขนาด ๑ ลูกบาศก์เซนติเมตร	ชิ้นละ	๒,๕๐๐
		ลักษณะ เป็นสารไฮดรอกซีเอพาไตต์ที่สังเคราะห์ขึ้นหรือกึ่งสังเคราะห์หรือผลิตจากวิธีทางธรรมชาติผ่านขบวนการทำให้ปราศจากเชื้อและผนึกด้วยวิธีที่ใช้ในการเก็บวัสดุทางการแพทย์		
		ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกกระดูกบริเวณใบหน้า กราม และกระดูกคอส่วนบนเท่านั้น		
๗๖๐๐	๗.๖	**อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดกระดูกและข้อ**		
๗๖๐๑		๗.๖.๑ ใบมีดตัดเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ (Blade for arthroscopic shaver)	อันละ	๔,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาของเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ		

TABLE 3. Recommended postexposure prophylaxis for exposure to hepatitis B virus

Vaccination and antibody response status of exposed workers*	Treatment		
	Source HBsAg† positive	Source HBsAg† negative	Source unknown or not available for testing
Unvaccinated	HBIG§ x 1 and initiate HB vaccine series¶	Initiate HB vaccine series	Initiate HB vaccine series
Previously vaccinated			
Known responder**	No treatment	No treatment	No treatment
Known nonresponder††	HBIG x 1 and initiate revaccination or HBIG x 2§§	No treatment	If known high risk source, treat as if source were HBsAg positive
Antibody response unknown	Test exposed person for anti-HBs¶¶ 1. If adequate,** no treatment is necessary 2. If inadequate,†† administer HBIG x 1 and vaccine booster	No treatment	Test exposed person for anti-HBs 1. If adequate,¶ no treatment is necessary 2. If inadequate,¶ administer vaccine booster and recheck titer in 1–2 months

* Persons who have previously been infected with HBV are immune to reinfection and do not require postexposure prophylaxis.

† Hepatitis B surface antigen.

§ Hepatitis B immune globulin; dose is 0.06 mL/kg intramuscularly.

¶ Hepatitis B vaccine.

** A responder is a person with adequate levels of serum antibody to HBsAg (i.e., anti-HBs ≥10 mIU/mL).

†† A nonresponder is a person with inadequate response to vaccination (i.e., serum anti-HBs < 10 mIU/mL).

§§ The option of giving one dose of HBIG and reinitiating the vaccine series is preferred for nonresponders who have not completed a second 3-dose vaccine series. For persons who previously completed a second vaccine series but failed to respond, two doses of HBIG are preferred.

¶¶ Antibody to HBsAg.

TABLE 4. Recommended HIV postexposure prophylaxis for percutaneous injuries

Exposure type	Infection status of source: HIV-Positive Class 1*	HIV-Positive Class 2*	Source of unknown HIV status†	Unknown source§	HIV-Negative
Less severe¶	Recommend basic 2-drug PEP	Recommend expanded 3-drug PEP	Generally, no PEP warranted; however, consider basic 2-drug PEP** for source with HIV risk factors††	Generally, no PEP warranted; however, consider basic 2-drug PEP** in settings where exposure to HIV-infected persons is likely	No PEP warranted
More severe§§	Recommend expanded 3-drug PEP	Recommend expanded 3-drug PEP	Generally, no PEP warranted; however, consider basic 2-drug PEP** for source with HIV risk factors††	Generally, no PEP warranted; however, consider basic 2-drug PEP** in settings where exposure to HIV-infected persons is likely	No PEP warranted

* HIV-Positive, Class 1 — asymptomatic HIV infection or known low viral load (e.g., <1,500 RNA copies/mL). HIV-Positive, Class 2 — symptomatic HIV infection, AIDS, acute seroconversion, or known high viral load. If drug resistance is a concern, obtain expert consultation. Initiation of postexposure prophylaxis (PEP) should not be delayed pending expert consultation, and, because expert consultation alone cannot substitute for face-to-face counseling, resources should be available to provide immediate evaluation and follow-up care for all exposures.

† Source of unknown HIV status (e.g., deceased source person with no samples available for HIV testing).

§ Unknown source (e.g., a needle from a sharps disposal container).

¶ Less severe (e.g., solid needle and superficial injury).

** The designation "consider PEP" indicates that PEP is optional and should be based on an individualized decision between the exposed person and the treating clinician.

†† If PEP is offered and taken and the source is later determined to be HIV-negative, PEP should be discontinued.

§§ More severe (e.g., large-bore hollow needle, deep puncture, visible blood on device, or needle used in patient's artery or vein).

TABLE 5. Recommended HIV postexposure prophylaxis for mucous membrane exposures and nonintact skin* exposures

Exposure type	Infection status of source				
	HIV-Positive Class 1†	HIV-Positive Class 2†	Source of unknown HIV status§	Unknown source¶	HIV-Negative
Small volume**	Consider basic 2-drug PEP††	Recommend basic 2-drug PEP	Generally, no PEP warranted; however, consider basic 2-drug PEP†† for source with HIV risk factors§§	Generally, no PEP warranted; however, consider basic 2-drug PEP†† In settings where exposure to HIV-infected persons is likely	No PEP warranted
Large volume¶¶	Recommend basic 2-drug PEP	Recommend expanded 3-drug PEP	Generally, no PEP warranted; however, consider basic 2-drug PEP†† for source with HIV risk factors§§	Generally, no PEP warranted; however, consider basic 2-drug PEP†† in settings where exposure to HIV-infected persons is likely	No PEP warranted

* For skin exposures, follow-up is indicated only if there is evidence of compromised skin integrity (e.g., dermatitis, abrasion, or open wound).

† HIV-Positive, Class 1 — asymptomatic HIV infection or known low viral load (e.g., <1,500 RNA copies/mL). HIV-Positive, Class 2 — symptomatic HIV infection, AIDS, acute seroconversion, or known high viral load. If drug resistance is a concern, obtain expert consultation. Initiation of postexposure prophylaxis (PEP) should not be delayed pending expert consultation, and, because expert consultation alone cannot substitute for face-to-face counseling, resources should be available to provide immediate evaluation and follow-up care for all exposures.

§ Source of unknown HIV status (e.g., deceased source person with no samples available for HIV testing).

¶ Unknown source (e.g., splash from inappropriately disposed blood).

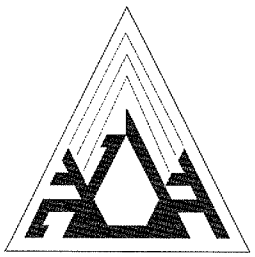
** Small volume (i.e., a few drops).

†† The designation, "consider PEP," indicates that PEP is optional and should be based on an individualized decision between the exposed person and the treating clinician.

§§ If PEP is offered and taken and the source is later determined to be HIV-negative, PEP should be discontinued.

¶¶ Large volume (i.e., major blood splash).

แบบ กท.44



สำนักงานประกันสังคม

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาล.....

ด้วย (ชื่อลูกจ้าง)..... เป็นลูกจ้างของ.....

ซึ่งเป็นนายจ้างที่มีหน้าที่จ่ายเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนเลขที่บัญชี ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ ☐ ตั้งอยู่เลขที่

.....โทรศัพท์.....

ได้รับการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้นายจ้าง เมื่อวันที่ .....

ณ สถานที่.....

.....

สาเหตุและลักษณะของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย .....

.....

.....

จึงขอให้แพทย์ให้การรักษาพยาบาลแก่ลูกจ้างตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยและส่งเอกสารเรียกเก็บเงินจากกองทุนเงินทดแทน โดยข้าพเจ้าจะยื่นแบบแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย และคำร้องขอรับเงินทดแทนตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 (กท.16) ต่อสำนักงานประกันสังคมแห่งท้องที่ภายใน 15 วัน ตามที่กฎหมายเงินทดแทนกำหนดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ประทับตราของนิติบุคคล (ถ้ามี)

ด้านหลัง กท.44

พระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537

มาตรา 5 ในพระราชบัญญัตินี้

"ประสบอันตราย" หมายความว่า การที่ลูกจ้างได้รับอันตรายแก่กายหรือผลกระทบแก่จิตใจหรือถึงแก่ความตายเนื่องจากการทำงานหรือป้องกันรักษาประโยชน์ให้แก่นายจ้างหรือตามคำสั่งของนายจ้าง

"เจ็บป่วย" หมายความว่า การที่ลูกจ้างเจ็บป่วยหรือถึงแก่ความตายด้วยโรคซึ่งเกิดขึ้นตามลักษณะหรือสภาพของงานหรือเนื่องจากการทำงาน

"ค่ารักษาพยาบาล" หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจรักษาการพยาบาล และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นเพื่อให้ผลของการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยบรรเทาหรือหมดสิ้นไป และหมายความรวมถึงค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับอุปกรณ์เครื่องใช้หรือวัตถุที่ใช้แทนหรือทำหน้าที่แทนหรือช่วยอวัยวะที่ประสบอันตรายด้วย

มาตรา 13 เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ให้นายจ้างจัดให้ลูกจ้างได้รับการรักษาพยาบาลทันทีตามความเหมาะสมแก่อันตรายหรือความเจ็บป่วยนั้น และให้นายจ้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นแต่ไม่เกินอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง

ให้นายจ้างจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามวรรคหนึ่งโดยไม่ชักช้าเมื่อฝ่ายลูกจ้างแจ้งให้นายจ้างทราบ

มาตรา 48 เมื่อลูกจ้างประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ให้นายจ้างแจ้งการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย ต่อสำนักงานแห่งท้องที่ที่ลูกจ้างทำงานอยู่หรือที่นายจ้างมีภูมิลำเนาอยู่ตามแบบที่เลขาธิการกำหนดภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่นายจ้างทราบหรือควรจะได้ทราบถึงการประสบอันตราย เจ็บป่วย หรือสูญหาย

มาตรา 62 นายจ้างผู้ใดไม่จัดให้ลูกจ้างซึ่งประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย ได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรา 13 หรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 17 มาตรา 44 หรือมาตรา 48 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

<u>หมายเหตุ</u>

1. แบบ กท.44 นี้ มีไว้เพื่อส่งตัวลูกจ้างที่ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานให้กับนายจ้างไปเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลที่อยู่ในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน
2. แบบ กท.44 เป็นการอำนวยความสะดวกให้กับลูกจ้างและนายจ้าง เมื่อลูกจ้างประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานและเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลที่อยู่ในความตกลงของกองทุนเงินทดแทน โดยสถานพยาบาลจะเป็นผู้เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนเงินทดแทน
3. นายจ้างที่ยื่นแบบ กท.16 หรือ กท.44 นายจ้างยังมีหน้าที่ต้องส่งเอกสารเพิ่มเติมตามคำสั่งของเจ้าหน้าที่สำนักงานประกันสังคม มิฉะนั้นสำนักงานประกันสังคมอาจปฏิเสธการจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้แก่สถานพยาบาลซึ่งนายจ้างต้องรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้สถานพยาบาลตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537
4. ในกรณีที่สำนักงานมีคำวินิจฉัยว่า ค่ารักษาพยาบาลของลูกจ้างส่วนใดเป็นค่ารักษาพยาบาลที่ไม่เหมาะสมหรือเป็นค่ารักษาพยาบาลที่เกินความจำเป็น สถานพยาบาลต้องไม่นำค่ารักษาพยาบาลส่วนนั้นไปเรียกเก็บจากลูกจ้างนายจ้าง หากมีการเรียกเก็บไปแล้ว สถานพยาบาลต้องดำเนินการคืนเงินภายใน 15 วัน หากไม่ปฏิบัติตามสำนักงานประกันสังคมมีสิทธิหักจากค่ารักษาพยาบาลที่จะจ่ายให้สถานพยาบาลในคราวต่อไป
5. สำหรับสถานพยาบาลในกรณีที่มีข้อสงสัย โปรดโทรศัพท์สอบถามไปยังนายจ้างหรือโทรศัพท์สอบถามไปยัง
   ☐ สำนักงานกองทุนเงินทดแทน โทร. 0 – 2956 – 2725 – 8
   ☐ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่...../สำนักงานประกันสังคมจังหวัด / สาขาอำเภอ .....โทร.....