

คณะสังคมศาสตร์
รับ 0049 วันที่ 17 ก.พ. 2554
เวลา 19.01 น.



มหาวิทยาลัยขอนแก่น
รับที่ 00418
วันที่ 29 ส.ค. 2554
เวลา 12.12

ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว 9๒

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๒ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๒ มกราคม ๒๕๕๔

เรื่อง การปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (เพิ่มเติม)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ของคดี
100635
21 ส.ค. 2554
เวลา

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๔๔ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๓ ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๒๖๘ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๓ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๓๑๒ ลงวันที่
๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๓ และ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๕๑๒ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค จำนวน ๔ แผ่น

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

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว เห็นสมควรปรับปรุงแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าอุปกรณ์
ในการบำบัดรักษาโรค รายการสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้น
ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

เรียน อธิการบดี

ขอแสดงความนับถือ

กรมบัญชีกลางปรับปรุงแก้ไขประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและ
อุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (เพิ่มเติม) และให้มีผลบังคับสำหรับ
การรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ 16 มกราคม 2554 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเวียน

ชื่อย่อ

(นายรังสรรค์ ศรีวรรตศาสตร์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

14 ม.ค. 2554

14 ม.ค. 54

สำนักมาตรฐานค่าตอบแทนและสวัสดิการ
กลุ่มงานสวัสดิการโรงพยาบาลข้าราชการ
โทร. ๐-๒๑๒๗-๗๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๐



ศูนย์บริการข้อมูลการสาธารณสุข กรมบัญชีกลาง (CGD Call Center) โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๐ ๖๔๐๐

องค์ประกอบที่.....

ตัวบ่งชี้ที่.....

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แนบท้ายหนังสือกรมบัญชีกลาง ส่วนที่สี่ที่ กค ๐๔๒๒.๒/ว ๑๒ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๔

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

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)
๔๓๐๕		<p>๔.๓.๑๙ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting stent)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตามข้อบ่งชี้ใน ๔.๓.๑๗ ร่วมกับมีความเสี่ยงต่อการเกิดการตีบซ้ำ (restenosis) สูงกว่าปกติ ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <p>๑. รอยโรคอยู่ในหลอดเลือดที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางเท่ากับ ๓.๐ มม. หรือน้อยกว่า</p> <p>๒. รอยโรคที่มีความยาวมากกว่า ๒๐ มม. (Long lesion)</p> <p>๓. จำเป็นต้องใช้ขดลวดหลายชิ้น ต่อหรือร่วมกัน (Multiple หรือ long stent length)</p> <p>๔. รอยโรคอยู่ในตำแหน่งหลอดเลือดเลฟต์เมน (Left main lesion) ที่เอื้อต่อการรักษาผ่านสายสวน</p>	ชุดละ	๔๕,๐๐๐

ข้อควรระวังในการใช้ขดลวดเคลือบยา (Drug Eluting Stent)

๑. ในกรณีไม่สามารถซักประวัติผู้ป่วยได้อย่างละเอียดก่อนทำการรักษาผ่านสายสวน เช่น ในกรณีฉุกเฉินเร่งด่วน โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีอาการวิกฤต
๒. ในกรณีที่ประเมินแล้วว่าผู้ป่วยอาจไม่สามารถรับประทานยาต้านเกล็ดเลือด ๒ ชนิดร่วมกันได้เป็นระยะเวลานานพอ (อย่างน้อย ๑ ปี)
๓. ในกรณีที่ผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดในอนาคตอนไกล (๑๒ เดือน) และจำเป็นต้องหยุดรับประทานยาต้านเกล็ดเลือดทั้ง ๒ ชนิด
๔. ในกรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออกง่าย (Increase risk of bleeding)
๕. ในกรณีผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยาต้านเกล็ดเลือด
๖. ในกรณีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องรับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือด (Anticoagulant) ตลอดชีวิต จากภาวะอื่นๆ