

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์
และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๕)

พ.ศ. ๒๕๖๙

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่าย
ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค
พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อให้การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและส่งเสริม
ให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรคได้อย่างทั่วถึง

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ ข้อ ๓๔ และข้อ ๓๔.๑ แห่งประกาศคณะกรรมการ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
และค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พ.ศ. ๒๕๖๘ ประกอบกับ
มติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๘
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
และครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่าย
ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๕)
พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป เว้นแต่กรณี
ดังต่อไปนี้

๒.๑ ข้อ ๔ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

๒.๒ ข้อ ๕ ข้อ ๗ และข้อ ๙ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๗๐
เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๒๓/๑ ของเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการ
อุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๘

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
“23/1	2120	2.1.20 อุปกรณ์แท่งแก้วนำส่งชิ้นกระจกตาเข้าไปในดวงตา (Glass tube) ลักษณะ 1) เป็นแท่งแก้วหรือพลาสติกที่มีลักษณะใสปราศจากสี ตรงกลางกลวง และปลายทั้งสองด้านมีขอบมน 2) ทำจากวัสดุที่มีความปลอดภัยสำหรับใช้ในทางการแพทย์เท่านั้น เช่น borosilicate glass หรือ polycarbonate ไม่มีสารพิษเจือปน ไม่กระตุ้นหรือก่อให้เกิดปฏิกิริยาทางเคมี หรือการอักเสบกับเนื้อเยื่อมนุษย์ รวมทั้งไม่ก่อปฏิกิริยาใด ๆ กับสารเคมีหรือเนื้อเยื่อที่อาจถูกบรรจุภายในเครื่องมือนี้ 3) มีความแข็งแรง ไม่แตกหัก ร้าว หรือเสียรูปได้ง่าย และทนทานต่อความร้อนหรือกระบวนการทำความสะอาดและการทำให้ปลอดเชื้อ 4) รูปร่างภายนอกของแท่งแก้วหรือพลาสติกมีลักษณะเรียวยาวเล็กลงด้านหนึ่ง โดยส่วนปลายของด้านที่เรียวยาวเล็กลงควรมีความกว้างภายนอกไม่เกิน 2.0 มิลลิเมตร สำหรับผ่านเข้าแผลผ่าตัดที่กระจกตาไม่เกิน 3.0 มิลลิเมตร และควรมีความยาวของแท่งแก้วหรือพลาสติกทั้งหมด ไม่มากกว่า 5.0 มิลลิเมตร 5) ช่องกลวงตรงกลางภายในแท่งแก้วหรือพลาสติกมีผิวเรียบ ไม่มีรอยต่อ และมีความกว้างและความยาวเพียงพอ สำหรับบรรจุเนื้อเยื่อกระจกตาชั้นใน ซึ่งมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่น้อยกว่า 7.0 มิลลิเมตร ที่อยู่ในลักษณะม้วนเพื่อรอการปลูกถ่าย ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดปลูกถ่ายกระจกตาชั้นในชนิด Descemet membrane endothelial keratoplasty (DMEK) เท่านั้น เพื่อรักษาผู้ป่วยที่มีการมองเห็นลดลง	อันละ	9,000”

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		จากโรคของกระจกตา อันเนื่องมาจากพยาธิสภาพที่กระจกตาชั้นในหรือ corneal endothelium ได้แก่ 1) โรคกระจกตาชั้นในเสื่อมจากความผิดปกติทางพันธุกรรม เช่น โรค Fuchs' endothelial corneal dystrophy, posterior polymorphous corneal dystrophy, congenital hereditary endothelial dystrophy 2) โรคกระจกตาบวมน้ำหลังการผ่าตัดต้อกระจก (Pseudophakic bullous keratopathy) 3) กลุ่มอาการ iridocorneal endothelial (ICE) syndrome 4) ภาวะเซลล์กระจกตาชั้นในเสื่อมสภาพจากสาเหตุอื่น ๆ เช่น ภายหลังการอักเสบหรือติดเชื้อที่เซลล์กระจกตาชั้นใน (corneal endotheliitis) หรือภายหลังการผ่าตัดภายในดวงตา เช่น การผ่าตัดต้อหิน 5) เซลล์กระจกตาชั้นในเสื่อมภายหลังการผ่าตัดปลูกถ่ายกระจกตา โดยอาจเกิดจากภาวะการต่อต้านหรือปฏิเสธเนื้อเยื่อกระจกตาชั้นใน หรือสาเหตุอื่น ๆ		

ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นรายการและอัตราจ่าย อุปกรณ์ อวัยวะเทียม และข้อบ่งชี้ในการบำบัดรักษาโรค โดยเพิ่มประเภทชุดอุปกรณ์สำหรับการทำหัตถการใส่ลิ้นหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวน (Transcatheter Aortic Valve Implantation: TAVI) เป็นลำดับ ๑๑๔/๑ และลำดับ ๑๑๔/๒ ของ ๔.๔ อุปกรณ์หรือสายสวนหัวใจสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคหัวใจอื่น ๆ ในหมวด ๔ หัวใจและหลอดเลือด ของเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๘

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		“ชุดอุปกรณ์สำหรับการทำหัตถการใส่ลิ้นหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวน (Transcatheter Aortic Valve Implantation หรือ TAVI)		
114/1	4429	4.4.29 ชุดอุปกรณ์พื้นฐานสำหรับการทำหัตถการใส่ลิ้นหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวน (Transcatheter Aortic Valve Implantation หรือ TAVI) ลักษณะ ประกอบด้วย รายการอุปกรณ์ดังต่อไปนี้ 1) ลิ้นหัวใจ (Aortic Valve) ชนิดถ่างขยายเอง (Self - expandable valve) หรือลิ้นหัวใจ (Aortic Valve) ชนิดที่ต้องใช้บอลูนถ่างขยาย (Balloon expandable valve) 2) อุปกรณ์นำลิ้นหัวใจ (Delivery system) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบแบบรุนแรง ที่ผ่านการพิจารณาว่าต้องทำหัตถการใส่ลิ้นหัวใจผ่านสายสวน	ชุดละ	280,000
114/2	4430	4.4.30 ชุดอุปกรณ์ครบชุดสำหรับการทำหัตถการใส่ลิ้นหัวใจ เอออร์ติกผ่านสายสวน (Transcatheter Aortic Valve Implantation หรือ TAVI) ลักษณะ ประกอบด้วยรายการอุปกรณ์ ดังต่อไปนี้ 1) ลิ้นหัวใจ (Aortic Valve) ชนิดถ่างขยายเอง (Self-expandable valve) หรือลิ้นหัวใจ (Aortic Valve) ชนิดที่ต้องใช้บอลูนถ่างขยาย (Balloon expandable valve) 2) อุปกรณ์นำลิ้นหัวใจ (Delivery system)	ชุดละ	330,000”

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		3) ท่อนำสายสวนหัวใจสำหรับการทำหัตถการใส่ลึ้นหัวใจ เออ์ตีกผ่านสายสวนด้วยลึ้นหัวใจเทียม ขนาด 14-20 French 4) ขดลวดสำหรับนำลึ้นหัวใจ (TAMI guidewire) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลึ้นหัวใจเออ์ตีกตีบแบบรุนแรง ที่ผ่านการพิจารณาว่าต้องทำหัตถการใส่ลึ้นหัวใจผ่านสายสวน		

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความในลำดับ ๑๖๑ ของเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์ และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๘ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
“161	5701	5.7.1 ถูเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 1 ชิ้น (One piece appliance) ลักษณะ ถูรองรับอุจจาระชนิด 1 ชิ้นมีแผ่นปิดผิวหนังที่มีสารป้องกันผิวหนัง อายุการใช้งาน 3-5 วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ 1) ผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ถูเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 1 ชิ้น (One piece appliance) ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทยได้ 2) ผู้ป่วยที่ผ่าตัดช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้อง เพื่อระบายอุจจาระ เก็บกักแก๊ส ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ถูละ	60”

ข้อ ๖ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นลำดับ ๑๖๑/๑ ลำดับ ๑๖๑/๑ (๑) และลำดับ ๑๖๑/๑ (๒) ของเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๘

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
“161/1	5790	5.7.90 ถูเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 1 ชิ้น (One piece appliance) ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทย** ลักษณะ เนื้อถู โปร่งใส มองเห็นสิ่งขับถ่ายภายในได้ชัดเจน หรือเนื้อถูขุ่น ถูรองรับอุจจาระชนิด 1 ชิ้น มีแผ่นปิดผิวหนังที่มีสารป้องกันผิวหนัง อายุการใช้งาน 3-5 วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่ผ่าตัดช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระเก็บกักแก๊ส ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้งสะอาดปราศจากกลิ่น หมายเหตุ ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นซึ่งผู้ป่วยไม่สามารถใช้ ถูเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 1 ชิ้น (One piece appliance) ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทยได้ ให้ผู้ป่วยมีสิทธิใช้ถูเก็บของเสียจากลำไส้ ชนิด 1 ชิ้น (One piece appliance) รหัส 5701 ทดแทนได้ภายใต้เงื่อนไขตามข้อหนึ่งข้อใด ดังนี้ 1) ทารกแรกเกิดและเด็ก เนื่องจากมีผิวหนังบอบบางและขนาดของถูเก็บของเสียจากลำไส้ ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทยยังไม่เหมาะสมกับผู้ป่วยกลุ่มทารกแรกเกิดและเด็ก 2) ผู้ป่วยมีประวัติแพ้อุปกรณ์ยี่ห้ออื่น และได้เปลี่ยนเป็นยี่ห้อที่ไม่แพ้แล้ว ถ้าเปลี่ยนยี่ห้ออีกจะมีโอกาสแพ้สูงจึงไม่ควรเสี่ยง 3) ลักษณะทางกายภาพของทวารเทียม	ถูโลหะ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		3.1) ลักษณะหน้าท้องและผิวหนังบริเวณทวารเทียม เช่น มีรอยพับ รอยย่น รอยแผลเป็น ใกล้เคียงกระดุก และหลังจากการปรับสภาพผิวหนังให้เรียบเสมอกันแล้วยังไม่สามารถใช้ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 1 ชิ้น (One piece appliance) ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทยได้ 3.2) ผู้ป่วยเป็นโรคอโตอิมมูนหรือโรคผิวหนังต่าง ๆ เช่น โรคสะเก็ดเงิน มีผิวหนังระคายเคืองจากการรื้อซึม (Skin Excoriation) 3.3) กรณีทวารเทียมหดรั้ง/ยุบตัว (Retracted Stoma) 3.4) กรณีทวารเทียมยื่น (Prolapsed Stoma), ไส้เลื่อนรอบทวารเทียม (Parastomal Hernia), ทวารเทียมตีบ (Stenosis) 3.5) ผู้ป่วยที่มีความพิการที่มีมือผิดปกติหรือนิ้วด้วน หรือมีการผ่าตัดบริเวณฝ่ามือ		
161/1 (1)	5790A	ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 1 ชิ้น (One piece appliance) แบบใส ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทย** ลักษณะและข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรหัส 5790	ถุงละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
161/1 (2)	5790B	ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 1 ชิ้น (One piece appliance) แบบสีขุ่น ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทย** ลักษณะและข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรหัส 5790	ถุงละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ”

ข้อ ๗ ให้ยกเลิกความในลำดับ ๑๖๒ ของเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๘ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
“162	5702	5.7.2 ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 2 ชิ้น (Two pieces appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ ข้อบ่งชี้ 1) ผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้ถุงทวารเทียม (Colostomy Bag Open) ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทย ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทยได้ 2) ใช้รองรับอุจจาระทางหน้าท้อง เก็บกักแก๊สใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้อง ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้งสะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	50”

ข้อ ๘ ให้ยกเลิกความในลำดับ ๑๖๒ (๑) ลำดับ ๑๖๒ (๒) และลำดับ ๑๖๒ (๓) ของเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๘ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
“162/1	5702A	ถุงทวารเทียม (Colostomy Bag Open) D 45 mm (10's/Box) ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทย** ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ ข้อบ่งชี้ ใช้รองรับอุจจาระทางหน้าท้อง เก็บกักแก๊สใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้อง ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้งสะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	สนับสนุน เป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<u>หมายเหตุ</u> ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นซึ่งผู้ป่วยไม่สามารถใช้ถุงทวารเทียม (Colostomy Bag Open) ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทยได้ ให้ผู้ป่วยมีสิทธิใช้ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 2 ชิ้น (Two pieces appliance) รหัส 5702 ทดแทนได้ภายใต้เงื่อนไขตามข้อหนึ่งข้อใดดังนี้ 1) ทารกแรกเกิดและเด็ก เนื่องจากมีผิวหนังบอบบางและขนาดของแป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทยยังไม่เหมาะสมกับผู้ป่วยกลุ่มทารกแรกเกิดและเด็ก 2) ผู้ป่วยมีประวัติแพ้อุปกรณ์ยี่ห้ออื่น และได้เปลี่ยนเป็นยี่ห้อที่ไม่แพ้แล้ว ถ้าเปลี่ยนยี่ห้ออีกจะมีโอกาสแพ้สูงจึงไม่ควรเสี่ยง 3) ลักษณะทางกายภาพของทวารเทียม 3.1) ลักษณะหน้าท้องและผิวหนังบริเวณทวารเทียม เช่น มีรอยพับ รอยย่น รอยแผลเป็น ใกล้ปุ่มกระดูก และหลังจากการปรับสภาพผิวหนังให้เรียบเสมอกแล้ว ยังไม่สามารถใช้ถุงทวารเทียม (Colostomy Bag Open) ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทยได้ 3.2) ผู้ป่วยเป็นโรคต่อมภูมิหรือโรคผิวหนังต่าง ๆ เช่น โรคสะเก็ดเงิน มีผิวหนังระคายเคืองจากการรื้อซึม (Skin Excoriation) 3.3) กรณีทวารเทียมหดรั้ง/ยุบตัว (Retracted Stoma) 3.4) กรณี ทวารเทียมยื่น (Prolapsed Stoma), ไส้เลื่อนรอบทวารเทียม (Parastomal Hernia), ทวารเทียมตีบ (Stenosis)		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		3.5) ผู้ป่วยที่มีความพิการที่มีมือผิดรูป หรือนิ้วด้วน หรือมีการผ่าตัดบริเวณฝ่ามือ		
162/2	5702B	ถุงทวารเทียม (Colostomy Bag Open) D 60 mm (10's/Box) ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทย** ลักษณะและข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรหัส 5702A	ชิ้นละ	สนับสนุน เป็นอุปกรณ์ ทางการแพทย์ ผ่านเครือข่าย หน่วยบริการ ด้านยาฯ
162/3	5702C	ถุงทวารเทียม (Colostomy Bag Open) D 70 mm (10's/Box) ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทย** ลักษณะและข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรหัส 5702A	ชิ้นละ	สนับสนุน เป็นอุปกรณ์ ทางการแพทย์ ผ่านเครือข่าย หน่วยบริการ ด้านยาฯ

ข้อ ๙ ให้ยกเลิกความในรหัส ๕๗๐๓ และลำดับ ๑๖๓ ของเอกสารหมายเลข ๑
แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข
กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๘ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
	“5703	5.7.3 แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) ในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม รายการอุปกรณ์รหัส 5703A และ 5703B สามารถใช้ร่วมกับถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)		
163	5703A	แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ	ชิ้นละ	115”

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ลักษณะ แผ่นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบเรียบ เป็นแผ่น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคือง จากอุจจาระหรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับ ปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ ข้อบ่งชี้ 1) ผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้แผ่นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ ซึ่งเป็นรายการ ในบัญชีนวัตกรรมไทยได้ 2) ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้/ทวารเทียม ที่หน้าท้อง เพื่อระบายอุจจาระหรือปัสสาวะ ใช้กับผิวหนังรอบ ลำไส้/ทวารเทียมที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนัง รอบลำไส้/ทวารเทียม แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น		

ข้อ ๑๐ ให้ยกเลิกความในลำดับ ๑๖๓ (๑) ลำดับ ๑๖๓ (๒) ลำดับ ๑๖๓ (๓) ของเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่าย ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๘ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
“163/1	5703A1	แผ่นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) D 45 mm (10's/Box) ซึ่งเป็นรายการในบัญชี นวัตกรรมไทย** ลักษณะ แผ่นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบเรียบ เป็นแผ่น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคือง จากอุจจาระ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับ อุจจาระ	ชิ้นละ	สนับสนุน เป็นอุปกรณ์ ทางกายภาพ ผ่านเครือข่าย หน่วยบริการ ด้านยาฯ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้/ทวารเทียมที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียมที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น หมายเหตุ ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นซึ่งผู้ป่วยไม่สามารถใช้แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทยได้ ให้ผู้ป่วยมีสิทธิใช้แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ รหัส 5703A ทดแทนได้ภายใต้เงื่อนไขตามข้อหนึ่งข้อใด ดังนี้ 1) ทารกแรกเกิดและเด็ก เนื่องจากมีผิวหนังบอบบางและขนาดของแป้นนวัตกรรมยังไม่เหมาะสมกับผู้ป่วยกลุ่มทารกแรกเกิดและเด็ก 2) ผู้ป่วยมีประวัติ แพ้อุปกรณ์ ยี่ ห้ออื่น และได้เปลี่ยนเป็นยี่ห่อที่ไม่แพ้แล้ว ถ้าเปลี่ยนยี่ห่ออีกจะมีโอกาสแพ้สูงจึงไม่ควรเสี่ยง 3) ลักษณะทางกายภาพของทวารเทียม 3.1) ลักษณะหน้าท้องและผิวหนังบริเวณทวารเทียม เช่น มีรอยพับ รอยย่น รอยแผลเป็น ไกล่ปุมกระดูก และหลังจากการปรับสภาพผิวหนังให้เรียบเสมอแล้ว ยังไม่สามารถใช้แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทยได้ 3.2) ผู้ป่วยเป็นโรคโตอิมมูนหรือโรคผิวหนังต่าง ๆ เช่น โรคสะเก็ดเงิน มีผิวหนังระคายเคืองจากการรื้อขี้น (Skin Excoriation)		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		3.3) กรณีทวารเทียมหดรั้ง/ยุบตัว (Retracted Stoma) 3.4) กรณีทวารเทียมยื่น (Prolapsed Stoma), ไส้เลื่อนรอบทวารเทียม (Parastomal Hernia), ทวารเทียมตีบ (Stenosis) 4) ผู้ป่วยที่มีความพิการที่มีมือผิดรูป หรือนิ้วด้วน หรือมีการผ่าตัดบริเวณฝ่ามือ		
163/2	5703A2	แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) D 60 mm (10's/Box) ซึ่งเป็นรายการในบัญชี นวัตกรรมไทย** ลักษณะและข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรหัส 5703A1	ชิ้นละ	สนับสนุน เป็นอุปกรณ์ ทางการแพทย์ ผ่านเครือข่าย หน่วยบริการ ด้านยาฯ
163/3	5703A3	แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) D 70 mm (10's/Box) ซึ่งเป็นรายการในบัญชี นวัตกรรมไทย** ลักษณะและข้อบ่งชี้เช่นเดียวกับรหัส 5703A1	ชิ้นละ	สนับสนุน เป็นอุปกรณ์ ทางการแพทย์ ผ่านเครือข่าย หน่วยบริการ ด้านยาฯ”

ข้อ ๑๑ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

จเด็จ ธรรมธัชอารี

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ