



ประกาศคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี  
เรื่อง กำหนดรายการและหลักเกณฑ์ การสนับสนุนค่าใช้จ่ายการจัดการสุขภาพ  
และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์ให้ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๖

.....

โดยที่เป็นการสมควรให้มีรายการและหลักเกณฑ์ การสนับสนุนค่าใช้จ่ายการจัดการสุขภาพ  
ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการสำหรับศูนย์ให้ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ ในกองทุนฟื้นฟู  
สมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ ๙ (๒) ก และข้อ ๑๕ (๓) ของประกาศคณะกรรมการหลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ ระดับจังหวัด พ.ศ.๒๕๖๒  
ข้อ ๑๓ ของระเบียบคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕  
และมติของคณะกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๖  
เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี เรื่อง รายการ  
และหลักเกณฑ์ การสนับสนุนค่าใช้จ่ายการจัดการสุขภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ  
สำหรับศูนย์ให้ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ พ.ศ.๒๕๖๖"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

“หน่วยงาน” หมายความว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการ หน่วยบริการ และ  
หน่วยงานสาธารณสุข

“องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” หมายความว่า องค์กรบริหารส่วนจังหวัด องค์กรบริหาร  
ส่วนตำบล เทศบาล ในเขตจังหวัดอุทัยธานี

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง  
แต่มิได้เป็นสถานบริการ หรือหน่วยบริการ

“ศูนย์ให้ยืม” หมายความว่า ศูนย์ให้ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ได้รับอนุมัติให้จัดตั้งจาก  
กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

/ ข้อ ๔ ให้หน่วยงาน...

ข้อ ๔ ให้หน่วยงานมีสิทธิได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากกองทุนฯ ในการจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์ให้ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ตามรายการ ดังต่อไปนี้

- (๑) เตียงผู้ป่วยชนิดสองไกรรราวสไลด์ พร้อมเบาะและเสาน้ำเกลือ
- (๒) เตียงผู้ป่วยชนิดสามไกรรราวสไลด์ พร้อมเบาะและเสาน้ำเกลือ
- (๓) ที่นอนลมแบบลอน
- (๔) ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา
- (๕) รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ ทำด้วยโลหะ แบบปรับระดับได้
- (๖) รถนั่งคนพิการชนิดพับไม่ได้ ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้
- (๗) รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ แบบปรับระดับไม่ได้
- (๘) เครื่องช่วยเดินแบบ ๔ ขา
- (๙) เครื่องช่วยเดินแบบ ๔ ขา แบบปรับระดับได้
- (๑๐) รถช่วยพยุงเดิน / รถเข็นช่วยเดิน Rollator
- (๑๑) เก้าอ้นนั่งถ่าย
- (๑๒) กระดานติดล้อ (Skateboard)
- (๑๓) เครื่องช่วยผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร
- (๑๔) เครื่องช่วยผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร
- (๑๕) ถังออกซิเจน พร้อมอุปกรณ์ต่อ ขนาด ๒ คิว (ขนาดกลาง)
- (๑๖) เครื่องดูดเสมหะ
- (๑๗) รถสามล้อโยกมาตรฐาน

รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์ให้ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายเผด็จ นุ้ยปรี)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี  
ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ  
สำหรับศูนย์ให้ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางต่อหน่วย/แหล่งอ้างอิง
	ประเภทเตียง/ที่นอน		
1	เตียงผู้ป่วยชนิดสองโครงราวสไลด์ พร้อมเบาะ และเสาน้ำเกลือ	เตียง	รหัส BP-10 ราคากลาง : 22,000 บาท แหล่งอ้างอิง : บัญชีรายการครุภัณฑ์ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565 (ข้อมูล ณ พฤษภาคม 2565)
2	เตียงผู้ป่วยชนิดสามโครงราวสไลด์ พร้อมเบาะ และเสาน้ำเกลือ	เตียง	รหัส BP-16 ราคากลาง : 27,000 บาท แหล่งอ้างอิง : บัญชีรายการครุภัณฑ์ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565 (ข้อมูล ณ พฤษภาคม 2565)
3	ที่นอนลมแบบลอน	ชุด	รหัส - ราคากลาง : 6,500 บาท แหล่งอ้างอิง : ราคาท้องตลาด
	ประเภท : อุปกรณ์ช่วยทรงตัว/ฝึกเดิน/เคลื่อนไหว		
4	ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา	อัน	รหัส : 8707 ราคากลาง : 600 บาท แหล่งอ้างอิง : สปสช.
5	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ ทำด้วยโลหะแบบ ปรับให้เหมาะสมกับความพิการ	คัน	รหัส : 8901 ราคากลาง : 6,600 บาท แหล่งอ้างอิง : สปสช.
6	รถนั่งคนพิการชนิดพับไม่ได้ทำด้วยโลหะ แบบ ปรับไม่ได้	คัน	รหัส : - ราคากลาง : 4,400 บาท แหล่งอ้างอิง : ราคาท้องตลาด

รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ  
สำหรับศูนย์ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์

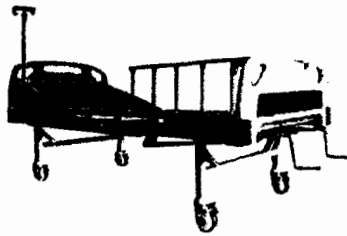
ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางต่อหน่วย/แหล่งอ้างอิง
ประเภท : อุปกรณ์ช่วยทรงตัว/ฝึกเดิน/เคลื่อนไหว			
7	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ แบบปรับระดับ ไม่ได้	คัน	รหัส : 8902 ราคากลาง : 4,400 บาท แหล่งอ้างอิง : สปสช.
8	เครื่องช่วยเดินแบบ 4 ขา	อัน	รหัส : 8701 ราคากลาง : 700 บาท แหล่งอ้างอิง : บัญชีรายการปรับปรุง อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ ตามประกาศ บก. ว. 457 และยารักษาโรคมะเร็งเบิกเพิ่ม ในสวัสดิการข้าราชการพยาบาลข้าราชการ (ปรับปรุง มกราคม 2560)
9	เครื่องช่วยเดินแบบ 4 ขา แบบปรับระดับได้	อัน	รหัส : - ราคากลาง : 1,000 บาท แหล่งอ้างอิง : ราคาท้องตลาด
10	รถช่วยพยุงเดิน/รถเข็นช่วยเดิน Rollator	อัน	รหัส : 8702 ราคากลาง : 6,000 บาท แหล่งอ้างอิง : บัญชีรายการปรับปรุง อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ ตามประกาศ บก.ว. 457 และยารักษาโรคมะเร็งเบิกเพิ่ม ในสวัสดิการข้าราชการพยาบาลข้าราชการ (ปรับปรุง มกราคม 2560)
ประเภท : อุปกรณ์อื่น ๆ			
11	เก้าอี้นั่งถ่าย	อัน	รหัส : - ราคากลาง : 2,500 บาท แหล่งอ้างอิง : ราคาท้องตลาด
12	กระดานติดล้อ (Skateboard)	อัน	รหัส : - ราคากลาง : 2,000 บาท แหล่งอ้างอิง : ราคาท้องตลาด

รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ  
สำหรับศูนย์ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางต่อหน่วย/แหล่งอ้างอิง
13	เครื่องช่วยผลิตออกซิเจน ขนาด 5 ลิตร	เครื่อง	รหัส : RS-10 ราคากลาง : 25,000 บาท แหล่งอ้างอิง : บัญชีรายการครุภัณฑ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565 ฉบับพฤษภาคม 2565 (ข้อมูล ณ 30 มิถุนายน 2566)
14	เครื่องช่วยผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร	เครื่อง	รหัส : RS-11 ราคากลาง : 40,000 บาท แหล่งอ้างอิง : บัญชีรายการครุภัณฑ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565 ฉบับพฤษภาคม 2565 (ข้อมูล ณ 30 มิถุนายน 2566)
15	ถังออกซิเจน พร้อมอุปกรณ์ต่อ ขนาด 2 คิว (ขนาดกลาง)	ชุด	รหัส : - ราคากลาง : 4,500 บาท แหล่งอ้างอิง : ราคาท้องตลาด
16	เครื่องดูดเสมหะ	เครื่อง	รหัส : MP-6 ราคากลาง : 11,800 บาท แหล่งอ้างอิง : สำนักงบประมาณ ฉบับ ช.ค.64 บัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2565 (ข้อมูล ณ พฤษภาคม 2565)
17	รถสามล้อโยกมาตรฐาน	คัน	รหัส : 8904 ราคากลาง : 6,000 บาท แหล่งอ้างอิง : สปสช.

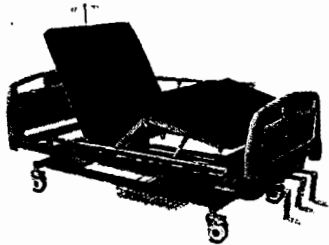
รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์อิมูมูปกรณ์ทางการแพทย์  
 แนนท์ายประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ ที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางค่อหน่วย/แหล่ง อ้างอิง
ประเภทเตียง/ที่นอน				
๑	เตียงผู้ป่วยชนิดสองโครงราวสไลด์ พร้อมเบาะและเสาน้ำเกลือ ภาพตัวอย่าง	(๑) ขนาดเตียงไม่น้อยกว่า (กว้าง x ยาว x สูง) ๙๐ x ๒๐๐ x ๕๐ เซนติเมตร (๒) พื้นเตียง แบ่งออกเป็น ๔ ตอน (๓) มีมือหมุนยกพื้นเตียงได้ ๒ ชุด สำหรับหมุนยกพื้น ด้านหลัง (ปรับด้านหัวเตียง) ให้สูงขึ้น และยกเข้า (ปรับ ด้านท้ายเตียง) (๔) ที่นอน มีขนาดพอเหมาะกับขนาดของเตียง (๕) มีล้อ จำนวน ๔ ล้อ และมีล้อล็อกได้ไม่น้อยกว่า ๑ คู่ (๖) ราวกันเตียง สามารถปรับเลื่อนขึ้น - ลงได้ และมีที่ ล็อก-ปลดล็อก (๗) อุปกรณ์ประกอบด้วย เสาน้ำเกลือ	เตียง	รหัส BP-๑๐ ราคากลาง : ๒๒,๐๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : บัญชีรายการครุภัณฑ์ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ พฤษภาคม ๒๕๖๕)





รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์อิมมูโนวิทยาทางการแพทย์  
 แนนท์บายประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ ที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางต่อหน่วย/แหล่ง อ้างอิง
ประเภทเตียง/ที่นอน				
๒	เตียงผู้ป่วยชนิดสามเอนกปรับได้ พร้อมเบาะและเสาน้ำเกลือ <u>ภาพตัวอย่าง</u>	(๑) ขนาดเตียงไม่น้อยกว่า (กว้าง x ยาว x สูง) ๗๐ x ๒๐๐ x ๔๕ เซนติเมตร (๒) สามารถปรับระดับเตียงได้ ๓ ระดับ คือ ระดับความสูงต่ำของเตียงได้ ระดับหัวเตียง ระดับปลายเท้า (๓) พื้นเตียงแบ่งได้ ๔ ส่วน (๔) ราวกันเตียง สามารถปรับเลื่อนขึ้น-ลงได้ และมีที่ล็อก-ปลดล็อก (๕) ที่นอน มีขนาดพอเหมาะกับขนาดของเตียง (๖) มีล้อ จำนวน ๔ ล้อ และมีล้อล็อกได้ไม่น้อยกว่า ๑ คู่ (๗) อุปกรณ์ประกอบด้วย เสาน้ำเกลือ และถาดครอบเตียง	เตียง	รหัส BP-๑๖ ราคากลาง : ๒๗,๐๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : บัญชีรายการครุภัณฑ์ สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ พฤษภาคม ๒๕๖๕)





รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์อิมูมูปกรณ์ทางการแพทย์  
 แนนทวยประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี



ลำดับ ที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางต่อหน่วย/ แหล่งอ้างอิง
ประเภทเตียง/ที่นอน				
๓	ที่นอนลมแบบลอน ภาพตัวอย่าง 	เป็นที่นอนลมแบบลอนขวาง พร้อมต่อเครื่องปั๊มลมไฟฟ้า รองรับน้ำหนักได้ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ กิโลกรัม	เตียง	รหัส - ราคากลาง : ๖,๕๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : ราคาท้องตลาด
ประเภท : อุปกรณ์ช่วยทรงตัว/ฝึกเดิน/เคลื่อนไหว				
๔	ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา ภาพตัวอย่าง 	ไม้เท้าทำจากอะลูมิเนียม คงทน แข็งแรง สามารถปรับระดับได้ มีข้อจับหุ้มด้วยยาง ปลายเท้าแยกเป็น ๓ ขา ในตำแหน่งที่เหมาะสมกับพื้น และหุ้มด้วยจุกยางเพื่อป้องกันการลื่น	อัน	รหัส : ๘๗๐๗ ราคากลาง : ๖๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : สปสช.


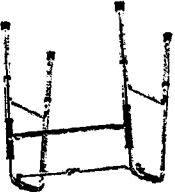


รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์  
 แนนท้ายประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ ที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางต่อหน่วย/ แหล่งอ้างอิง
<b>ประเภท : อุปกรณ์ช่วยทรงตัว/ฝึกเดิน/เคลื่อนไหว</b>				
๕	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ ทำด้วยโลหะแบบปรับให้ เหมาะสมกับความพิการ <i>ภาพตัวอย่าง</i> 	เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้าง บำรุง พื้นฐานหลัก ผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือ โลหะและวัสดุตามอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสีสามารถ พับเก็บได้ และอายุการใช้งานสามารถปรับส่วนต่างๆให้เข้ากับ ขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้	คัน	รหัส : ๘๙๐๑ ราคากลาง : ๖,๖๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : สปสช.
๖	รถนั่งคนพิการชนิดพับไม่ได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับไม่ได้ <i>ภาพตัวอย่าง</i> 	เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงทำด้วยสแตน เลส เป็นรถเข็น ชนิดนั่งแบบพับไม่ได้พื้นที่นั่งและพนักพิงหลัง ทำด้วยแผ่นสแตนเลสหนาไม้นิ่มที่นั่ง มีที่วางเท้าทำด้วย อลูมิเนียม มีที่วางแขน ๒ ข้าง ทำด้วยแผ่นสแตนเลสมีล้อหน้า ขนาดไม่ต่ำกว่า ๕ นิ้ว และล้อหลังเป็นล้อยางตัน เส้นผ่าน ศูนย์กลาง ขนาดไม่ต่ำกว่า ๒๔ นิ้ว	อัน	รหัส : - ราคากลาง : ๔,๔๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : ราคาท้องตลาด



รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์ยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์  
 แบบท้ายประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ ที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางต่อหน่วย/แหล่ง อ้างอิง
<b>ประเภท : อุปกรณ์ช่วยทรงตัว/ฝึกเดิน/เคลื่อนไหว</b>				
๗	รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ แบบปรับระดับไม่ได้ ภาพตัวอย่าง 	เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือโลหะอื่น ที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสีสามารถพับเก็บได้	คัน	รหัส : ๘๙๐๒ ราคากลาง : ๔,๔๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : สปสช.
๘	เครื่องช่วยเดินแบบ ๔ ขา ภาพตัวอย่าง 	โครงทำจากอลูมิเนียมแบบท่อ มีน้ำหนักเบา แข็งแรง ทนทาน มี ๔ ขา โดยที่ขาทั้ง ๔ อยู่ในแนวระดับเมื่อวางกับพื้น ปลายขาหุ้มด้วยจุกยางอย่างดี เพื่อป้องกันการลื่น ปกป้องมือจับทำจากยางอย่างเหนียว มีความทนทาน ขณะจับกระชับมือ ปกป้องยางยึดแน่นกับโครงอลูมิเนียม สามารถรองรับน้ำหนักได้ดี ไม่น้อยกว่า ๙๐ กิโลกรัม ไม่เอียง หรือโยกขณะใช้งาน ไม่สามารถปรับระดับได้	อัน	รหัส : ๘๗๐๑ ราคากลาง : ๗๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : บัญชีรายการปรับปรุง อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ ตามประกาศ บก. ว. ๔๕๗ และยารักษาโรคมะเร็งเบิก เพิ่มในสวัสดิการข้าราชการพยาบาล ข้าราชการ(ปรับปรุงกรม ๒๕๖๐)


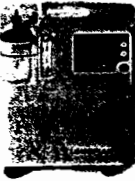
<p>(๐๔๖๖) คณะกรรมการ (๐๔๖๖) ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖          คณะกรรมการ (๐๔๖๖) ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖          คณะกรรมการ (๐๔๖๖) ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖</p>	<p>๒๕๓๖</p>	<p>(๑) ๒๕๓๖ ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖          (๑) ๒๕๓๖ ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖          (๑) ๒๕๓๖ ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖</p>	 <p>Rollator</p>	<p>๑๐</p>
<p>๒๕๓๖ ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖          ๒๕๓๖ ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖          - ๒๕๓๖</p>	<p>๒๕๓๖</p>	<p>๒๕๓๖ ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖          ๒๕๓๖ ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖          ๒๕๓๖ ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖</p>	 <p>Walker</p>	<p>๑๕</p>
<p>๒๕๓๖ ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖</p>				
<p>๒๕๓๖</p>	<p>๒๕๓๖</p>	<p>๒๕๓๖</p>	<p>๒๕๓๖</p>	<p>๒๕๓๖</p>

๒๕๓๖ ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖ ๒๕๓๖ ๒๐๐๐/๑๒ : ๒๕๓๖

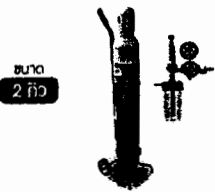
รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์อิมูมูปกรณ์ทางการแพทย์  
แบบท้ายประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ ที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางต่อหน่วย/แหล่ง อ้างอิง
ประเภท : อุปกรณ์อื่นๆ				
๑๑	เก้าอี้นั่งถ่าย ภาพตัวอย่าง 	เป็นเก้าอี้สำหรับนั่งถ่าย มีรูตรงกลางใช้สำหรับการขับถ่าย โครงสร้างทำจากสแตนเลส ป้องกันสนิม มีพนักพิง มีที่รองนั่ง ทำจากพลาสติกอย่างดี แข็งแรง ทนทาน มีถังรองถ่ายพร้อม ฝาปิด ถอดออกทำความสะอาดได้สามารถปรับระดับสูง-ต่ำมี ลูกยางทั้ง ๔ ขา เพื่อป้องกันการลื่น	อัน	รหัส : - ราคากลาง : ๒,๕๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : ราคาท้องตลาด
๑๒	กระดานติดล้อ (Skateboard) ภาพตัวอย่าง 	แผ่นกระดานปูด้วยฟองน้ำ หุ้มด้วยหนังเทียม ติดล้อ ๔ ล้อ หมุนได้รอบและล้อคล้อยได้ สามารถรองรับน้ำหนักได้ไม่น้อย กว่า ๘๐ กิโลกรัม	อัน	รหัส : - ราคากลาง : ๒,๐๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : ราคาท้องตลาด


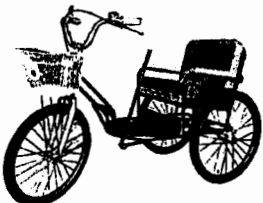
รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์อิมมูโนวิทยาทางการแพทย์  
 แบบท้ายประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ ที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางต่อหน่วย/แหล่ง อ้างอิง
<b>ประเภท : อุปกรณ์อื่นๆ</b>				
๑๓	เครื่องช่วยผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร <u>ภาพตัวอย่าง</u> 	สามารถผลิตออกซิเจนในปริมาณ ๕ ลิตรต่อนาที เครื่อง ทำงานเงียบ และสามารถเคลื่อนย้ายได้ง่าย พร้อมชุดพ่นยา	เครื่อง	รหัส : RS-๑๐ ราคากลาง : ๒๕,๐๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : บัญชีรายการครุภัณฑ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๕ ฉบับพฤษภาคม ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)
๑๔	เครื่องช่วยผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร <u>ภาพตัวอย่าง</u> 	สามารถผลิตออกซิเจนในปริมาณ ๑๐ ลิตรต่อนาที เครื่อง ทำงานเงียบ และสามารถเคลื่อนย้ายได้ง่าย พร้อมชุดพ่นยา	เครื่อง	รหัส : RS-๑๑ ราคากลาง : ๔๐,๐๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : บัญชีรายการครุภัณฑ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๕ ฉบับพฤษภาคม ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)

รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์อิมมูโนวิทยาทางการแพทย์  
แบบท้ายประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ ที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางต่อหน่วย/แหล่ง อ้างอิง
ประเภท : อุปกรณ์อื่นๆ				
๑๕	ถังออกซิเจน พร้อมอุปกรณ์ต่อ ขนาด ๒ คิว (ขนาดกลาง) ภาพตัวอย่าง  	เป็นถังบรรจุก๊าซออกซิเจนทางการแพทย์ ขนาดไม่ต่ำกว่า ๒ คิว มีอุปกรณ์ต่อมีเกจ์ปรับความดัน โดยมีระดับบอกอัตราการไหล มีรถเข็นมีด้ามจับเข็น สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก	ชุด	รหัส : - ราคากลาง : ๔,๕๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : ราคาท้องตลาด

รายการและคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ สำหรับศูนย์อิมมูโนวิทยาทางการแพทย์  
 แนนบายประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ ที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะ	หน่วยนับ	รหัส/ราคากลางต่อหน่วย/แหล่ง อ้างอิง
ประเภท : อุปกรณ์อื่นๆ				
๑๖	เครื่องดูดเสมหะ ภาพตัวอย่าง 	เครื่องดูดเสมหะ สามารถเคลื่อนย้ายได้อย่างง่ายดาย สามารถ ตั้งค่าแรงดันของเครื่องได้ง่าย พร้อมเกจวัด ค่าการทำงาน มีระบบบรรจุของเหลว ป้อนลม ทำงานเงียบ ไม่มีเสียงดังรบกวน ใช้กำลังไฟฟ้า ๒๒๐ โวลต์ มีระบบป้องกันเสมหะในขวดล้น เข้าเครื่อง	เครื่อง	รหัส : MP-๖ ราคากลาง : ๑๑,๘๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : สำนักงบประมาณ ฉบับ ธ.ค.๖๔ บัญชีรายการครุภัณฑ์สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๕ (ข้อมูล ณ พฤษภาคม ๒๕๖๕)
๑๗	รถสามล้อโยกมาตรฐาน ภาพตัวอย่าง 	เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ในระยะไกล โครงสร้าง หลักทำด้วยเหล็กชุบสีหรือโลหะอื่นที่มีความแข็งแรง มั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมก้านโยก	คัน	รหัส : ๘๕๐๔ ราคากลาง : ๖,๐๐๐ บาท แหล่งอ้างอิง : สปสช.

**เอกสารแนบท้าย**  
**ประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี**  
**เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และแนวทาง และรายการอุปกรณ์ การบริหารจัดการศูนย์เยี่ยมอุปกรณ์ทางการแพทย์**  
**สำหรับรองรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟูจังหวัดอุทัยธานี**

๑. การดำเนินงานศูนย์ให้เยี่ยมอุปกรณ์ทางการแพทย์

- ๑.๑ จัดทำข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพและความจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์
- ๑.๒ กำหนดแนวทางการให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์การดูแลซ่อมบำรุงอุปกรณ์
- ๑.๓ จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ (รองรับงบประมาณจากกองทุนฟื้นฟูฯ)
- ๑.๔ การซ่อมแซมและบำรุงรักษาอุปกรณ์
- ๑.๕ จัดทำทะเบียนคุมอุปกรณ์และทะเบียนยืม
- ๑.๖ ติดตามและประเมินผลการเยี่ยมอุปกรณ์
- ๑.๗ รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานีทราบได้แก่
  - ผลการเข้าถึงอุปกรณ์
  - จำนวนการให้ยืม
  - ความพึงพอใจ
  - อุปกรณ์คงเหลือในแต่ละปีเป็นต้น

๒. กลุ่มเป้าหมายให้เยี่ยมอุปกรณ์เป็นผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แก่

๒.๑ คนพิการ

๒.๒ ผู้สูงอายุซึ่งมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันแต่ยังไม่เข้าเกณฑ์เป็นคนพิการโดยอาจมีภาวะบกพร่องทางการเห็นการได้ยินการสื่อสารการเคลื่อนไหวหรือภาวะบกพร่องอื่นใดซึ่งจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์หรือเครื่องช่วยความพิการ

๒.๓ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลันหมายความว่าผู้ป่วยที่มีอาการทางคลินิกผ่านพ้นภาวะวิกฤตและมีอาการคงที่แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกายจิตใจบางส่วนอยู่มีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันและแพทย์ผู้รักษามีความเห็นว่าจะต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ในช่วงเวลาที่มีการฟื้นตัวเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพเพื่อเพิ่มสมรรถนะร่างกายจิตใจในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันและลดความพิการหรือภาวะทุพพลภาพ

๒.๔ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงหมายความว่าผู้ที่คะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Bathel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนนหรือตามเกณฑ์การประเมินที่สำนักงานกำหนด

๓. อุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการได้แก่

อุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดอุทัยธานี

๔. ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการยืมวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. (มีพักเที่ยง)

๕. เอกสารประกอบการขอยืม

- |                                      |              |
|--------------------------------------|--------------|
| ๕.๑ แบบคำขอยืมอุปกรณ์                | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ใช้อุปกรณ์ | จำนวน ๑ ฉบับ |



- ๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการของผู้ใช้อุปกรณ์ จำนวน ๑ ฉบับ  
 ๕.๔ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ดูแล จำนวน ๑ ฉบับ  
 ๕.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ค้าประกันจำนวน ๑ ฉบับ  
 (สำหรับอุปกรณ์ที่มีมูลค่าสูงกว่า ๑๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป)

๖. ผู้ค้าประกันได้แก่

- ๖.๑ ข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ  
 ๖.๒ ผู้บริหารท้องถิ่นหรือสมาชิกสภาท้องถิ่น  
 ๖.๓ กำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน

หมายเหตุ : กรณีอุปกรณ์สูญหายผู้ดูแลและผู้ค้าประกัน ร่วมกันรับผิดชอบไม่น้อยกว่า ๕๐% ของมูลค่าปัจจุบันอุปกรณ์นั้นๆ (ผู้ดูแล ๔๐% ผู้ค้าประกัน ๑๐%) กรณีอุปกรณ์ชำรุดให้แจ้งศูนย์ยืม ภายใน ๓๐ วันทำการ)

๗. ระยะเวลาการยืม

ให้ยืมอุปกรณ์ได้ครั้งละไม่เกิน ๑ปีต่อการยื่นคำขอยืมกรณีครบกำหนดแต่ยังมีความจำเป็นต้องใช้ต่อให้จัดทำคำขอยืมใหม่

๘. การส่งคืนอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ

- ๘.๑ การคืน เนื่องจากผู้ที่ได้รับอุปกรณ์ไม่มีความจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์แล้ว  
 ๘.๒ เสียชีวิต  
 ๘.๓ เจ้าหน้าที่ประเมินแล้วควรเปลี่ยนประเภทอุปกรณ์ จะต้องคืนของเก่า และเปลี่ยนตามลักษณะตามการฟื้นฟู  
 ๘.๔ ผู้ที่ได้รับอุปกรณ์ต้องทำความสะอาดอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานได้ต่อไป

๙. ขั้นตอนการให้ยืม (ตาม Flow Chart การดำเนินงานแนบท้ายนี้)

๙.๑ กลุ่มเป้าหมายหรือญาติแจ้งความประสงค์ขอยืมอุปกรณ์ (ตามแบบการขอยืมอุปกรณ์) หรือแพทย์ผู้ตรวจที่ OPD/ER/Ward พิจารณาให้ดูแลต่อเองที่บ้าน

๙.๒ แพทย์/พยาบาล/นักกายภาพบำบัดหรือเจ้าหน้าที่ศูนย์พิจารณาความเหมาะสมของอุปกรณ์ตามประเภทของการฟื้นฟูสมรรถภาพ

- ๙.๓ ส่งข้อมูลเข้าสู่ศูนย์ให้ยืมได้แก่แบบการขอยืมอุปกรณ์พร้อมหลักฐานที่เกี่ยวข้อง  
 ๙.๔ หัวหน้าศูนย์ยืมอนุมัติการให้ยืมอุปกรณ์  
 ๙.๕ ศูนย์ฯ ดำเนินการฝึกและแนะนำการใช้อุปกรณ์เพื่อให้เกิดความรู้และทักษะในการนำไปใช้  
 ๙.๖ ศูนย์ฯ ประเมินความรู้และทักษะการใช้อุปกรณ์

๑) ประเมินผ่านศูนย์ฯ ให้ผู้ยืมทำสัญญา/ข้อตกลงการยืม และการค้าประกัน

๒) ประเมินไม่ผ่านให้ดำเนินการฝึกการใช้อุปกรณ์ใหม่และเมื่อประเมินผ่านแล้วดำเนินการตาม ๑)

๙.๗ ศูนย์ฯ ส่งมอบอุปกรณ์ให้ผู้ยืม

๙.๘ ศูนย์ฯ ส่งต่อข้อมูลให้หน่วยบริการ/สถานบริการใกล้บ้านผู้ยืม

๙.๙ เมื่อผู้ยืมมีปัญหาในการใช้อุปกรณ์ให้ติดต่อสถานบริการ/หน่วยบริการใกล้บ้าน หรือศูนย์ฯ

๙.๑๐ ศูนย์ฯ ดำเนินการติดตาม/เยี่ยมหลังจากการให้ยืมอุปกรณ์ดังนี้

๑) ภายใน ๑ สัปดาห์ให้ติดตามโดยการเยี่ยมหรือการโทรศัพท์สอบถาม

๒) ภายใน ๑ เดือนหลังจากได้รับหรือติดตั้งอุปกรณ์ดำเนินการติดตามเยี่ยมบ้าน

๓) ทุก ๓ เดือน ดำเนินการติดตามเยี่ยมบ้านพร้อมติดตามประเมินผลการฟื้นฟูสมรรถภาพ

๔) ครบ ๑ ปี หากต้องใช้อุปกรณ์ต้องทำสัญญาขี้อุปกรณ์ใหม่

๙.๑๑ เมื่อครบกำหนดส่งคืน หรือหมดความจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ ผู้ป่วยหรือญาติ นำอุปกรณ์ทางการแพทย์หรืออุปกรณ์  
เครื่องช่วยความพิการ ส่งคืนศูนย์ฯ ภายใน ๓๐ วันทำการ

๙.๑๒ ศูนย์ฯ ตรวจสอบอุปกรณ์และดำเนินการซ่อมแซม (ถ้ามี)