



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้
พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ เพื่อให้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและเพื่อให้การบริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับ ข้อ ๓๔ ข้อ ๓๔.๑ และข้อ ๓๔.๑.๑ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ พ.ศ. ๒๕๖๒”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ ให้ใช้บังคับ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๑

(๒) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๑

(๓) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒

ข้อ ๔ รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดโรคและข้อบ่งชี้ สำหรับให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดโรคและข้อบ่งชี้ สำหรับให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้พิการที่มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้และ
ให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารหมายเลข ๑
 แบบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดโรค และข้อป่งซี่ พ.ศ. ๒๕๖๒
 ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๒

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
		หมวด ๑ ระบบประสาท		
	๑๐๐๐	๑.๐ กระโหลกศีรษะเทียม เยื่อหุ้มสมองเทียม และวัสดุยึดกระดูกโกลก		
๑	๑๐๐๑	๑.๐.๑ กระโหลกศีรษะเทียม (Cranioplastic Implant) ลักษณะ แต่ละชุดประกอบด้วยผง Methyl methacrylate และ Solution ข้อป่งซี่ สำหรับผู้ป่วยที่มีส่วนของกระดูกกระโหลกขาดหายไป	ชุดละ	๔,๐๐๐
๒	๑๐๐๓	๑.๐.๓ เยื่อหุ้มสมองเทียม (Dural Substitutie) ลักษณะ เป็นแผ่นบางๆ ทำจากสารสังเคราะห์ หรือเนื้อเยื่อ ข้อป่งซี่ ใช้ทดแทนส่วนที่หายไป หรือปกคลุมสมอง หรือไขสันหลัง ในส่วนที่ บวม จนไม่สามารถเย็บปิดเยื่อหุ้มสมองได้	แผ่นละ	๙,๐๐๐
	๑๑๐๐	๑.๑ ท่อ/สายต่อจากช่องกระดูกโกลก และวัสดุใช้ในช่องกระดูกโกลก		
๓	๑๑๐๑	๑.๑.๑ ชุดท่อต่อช่องสมอง (External Ventricular Drainage System) ลักษณะ เป็นชุดเพื่อใช้ระบายน้ำหล่อสมอง และไขสันหลังออกสู่ภายนอก ร่างกาย ประกอบด้วย ท่อต่อเชื่อมสมอง และไขสันหลัง (Ventricular Catheter) อุปกรณ์กักเก็บน้ำ และท่อต่อเชื่อม ข้อป่งซี่ น้ำหล่อสมอง และไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus) หรือมีเลือดออก ในช่องสมอง	ชุดละ	๔,๕๐๐
๔	๑๑๐๒	๑.๑.๒ อุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง (Ventriculoperitoneal Shunt) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยสายต่อช่องสมอง กระเปาะสำหรับ กดทดสอบ และสายต่อภายในสู่ช่องท้อง หรือช่องหัวใจ รวมถึงอุปกรณ์ที่เชื่อมต่อสาย (Connector) ข้อป่งซี่ น้ำหล่อเลี้ยงสมอง และไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus)	ชุดละ	๘,๑๐๐
๕	๑๑๐๔	๑.๑.๔ คีบหนีบหลอดเลือดโป่งพองในช่องกระดูกโกลกศีรษะ (Aneurysm Clip for Intracranial Aneurysm) ลักษณะ เป็นคีมหนีบหลอดเลือดแดงที่โป่งพองผิดปกติ โดยใส่ไว้ในร่างกาย ตลอดไป ข้อป่งซี่ เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดแดงโป่งพอง	อันละ	๖,๗๐๐
		หมวด ๒.ตา หู คอ จมูก		
	๒๐๐๐	๒.๐ ลูกตา กระจุกตา และเลนส์แก้วตาเทียม		
๖	๒๐๐๑	๒.๐.๑ ลูกตาเทียมทำด้วยพลาสติก (Eye Prosthesis) ลักษณะ เป็นตาปลอม โดยมีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระบายสี ทำจากวัสดุ ได้หลายชนิด เช่น พลาสติก อคริลิก ข้อป่งซี่ ใช้ใส่ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อ	ข้างละ	๑,๐๐๐
๗	๒๐๐๒	๒.๐.๒ วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดไม่มีรูพูน ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายพลาสติกแข็งๆ รูปร่างกลมเรียบ ใส่หลังจาก ผ่าตัดเอาลูกตาออก ข้อป่งซี่ ใช้หนุนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องผ่าตัดเอาลูกตาออก	อันละ	๒๐๐
๘	๒๐๐๓	๒.๐.๓ วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดมีรูพูน (Integrated Orbital Implant) ลักษณะ รูปร่างกลม มีรูพูน ทำด้วยวัสดุหลายชนิด เช่น Hydroxyapatite ใส่ หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก	อันละ	๑๓,๕๐๐

(หม่อมราชวงศ์)

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้รับลูกตาเทียม ในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเอาลูกตาออก และต้องการให้ตาเทียมสามารถกรอกตาได้คล้ายของจริง		
๙	๒๐๐๔	๒.๐.๔ วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตา (Orbital Implant for Orbit) ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก สามารถทำได้จากวัสดุหลายชนิด ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกเบ้าตาแตก เพื่อแทนที่กระดูกที่หัก	อันละ	๒,๐๐๐
๑๐	๒๐๐๕	๒.๐.๕ กระจกตาเทียม (Corneal Prosthesis) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ มีความใส ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระจกตา (Cornea) ขุ่น	อันละ	๑๕,๐๐๐
๑๑	๒๐๐๖	๒.๐.๖ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดพับได้ (Foldable Intraocular Lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ที่ใส่แทนเลนส์แก้วตาเพื่อช่วยในการมองเห็น สามารถพับได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา	อันละ	๒,๘๐๐
๑๒	๒๐๐๗	๒.๐.๗ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดแข็งพับไม่ได้ (Unfoldable Intraocular Lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ที่ใส่แทนเลนส์แก้วตา เพื่อช่วยในการมองเห็น มีเนื้อ แข็งไม่สามารถพับได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา	อันละ	๗๐๐
	๒๑๐๐	๒.๑ วัสดุ/เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดตา		
๑๓	๒๑๐๑	๒.๑.๑ วัสดุที่ใช้หนุนในลูกตาในการผ่าตัดซ่อมจอประสาทตา (Buckle) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายฟองน้ำหรือแผ่นซิลิโคน ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนดันให้ผนังลูกตาสัมผัสจอประสาทตาในกรณีที่เป็นโรคจอ ประสาทตาลอก หรืออาจใช้ในการผ่าตัดอื่น เช่น โรคหนังตาตก	อันละ	๒,๗๐๐
๑๔	๒๑๐๒	๒.๑.๒ ของเหลวสำหรับกวดจอประสาทตา (Perfluorocarbon liquid) ลักษณะ เป็นของเหลวมีความหนาแน่นสูง ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตา และการ ผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	๖,๔๐๐
๑๕	๒๑๐๓	๒.๑.๓ น้ำมันซิลิโคนสำหรับกวดจอประสาทตา (Silicone Oil) ลักษณะ มีลักษณะเป็นน้ำมันใส ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตาและการ ผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	๕,๔๐๐
๑๖	๒๑๐๔	๒.๑.๔ ก๊าซสำหรับฉีดกวดจอประสาทตา (Intraocular Gas) ลักษณะ เป็นก๊าซที่ขยายตัวได้ และอยู่ในลูกตาได้นาน ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตาและการ ผ่าตัดน้ำวุ้นตา	ครึ่งละ	๕๐๐
๑๗	๒๑๑๓	๒.๑.๑๓ ชุดผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา (Vitreectomy Set) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ ซึ่งประกอบด้วย เครื่องมือตัดน้ำวุ้นลูกตาและ อุปกรณ์ช่วยหลายชนิด ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา	ชุดละ	๙,๐๐๐
๑๘	๒๑๑๕	๒.๑.๑๕ ใบมีดตัดกระจกตา (Corneal Trephine) ลักษณะ เป็นใบมีดผ่าตัดรูปร่างทรงกระบอกใช้ตัดกระจกตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา	ชุดละ	๕,๔๐๐
	๒๒๐๐	๒.๒ แฉกตา เลนส์สัมผัส ที่ใช้ใส่หลังจากการผ่าตัดเอาแก้วตาออกเพื่อรักษาต่อ กระจก (กรณีไม่ใส่เลนส์แก้วตาเทียม) ข้อบ่งชี้ รายการ ๒.๒.๑ - ๒.๒.๕ ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ได้ใส่เลนส์แก้วตาเทียม		

1/พชช.น

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๑๙	๒๒๐๑	๒.๒.๑ แว่นตาสำหรับมองไกล ๑ อัน (Distance Eyeglasses)	อันละ	๑,๘๐๐
๒๐	๒๒๐๒	๒.๒.๒ แว่นตาสำหรับมองใกล้ ๑ อัน (Near Eyeglasses)	อันละ	๑,๘๐๐
		(สำหรับการผ่าตัด ครั้งที่ ๒ ในตาข้างเดิม ให้เปลี่ยนได้เฉพาะเลนส์)	ข้างละ	๙๐๐
๒๑	๒๒๐๓	๒.๒.๓ เลนส์สัมผัส ชนิดแข็ง (Hard Contact Lens)	ข้างละ	๑,๓๐๐
๒๒	๒๒๐๔	๒.๒.๔ เลนส์สัมผัส ชนิดครึ่งนุ่มครึ่งแข็ง (Rigid Gas Permeable Lens)	ข้างละ	๑,๘๐๐
๒๓	๒๒๐๕	๒.๒.๕ เลนส์สัมผัส ชนิดนิ่ม (Soft Contact Lens)	ข้างละ	๑,๘๐๐
	๒๔๐๐	๒.๔ อวัยวะเทียมเกี่ยวกับหู		
๒๔	๒๔๐๑	๒.๔.๑ กระดุกหูเทียม ชนิดแยกชิ้น ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลีเมอร์ ไฮดรอกซี แอพาไทต์ ไทเทเนียม ทำหน้าที่เชื่อมการนำเสียง ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนกระดูกโกลน (Stapes)	ชิ้นละ	๒,๗๐๐
๒๕	๒๔๐๒	๒.๔.๒ กระดุกหูเทียมทดแทนกระดูกหูทั้งหมด (Total Ossicle Reconstruction Prosthesis) ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลีเมอร์ลักษณะคล้ายร่ม ข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหูหรือเชื่อมกับหูชั้นใน	ชิ้นละ	๔,๕๐๐
๒๖	๒๔๐๓	๒.๔.๓ กระดุกหูเทียมทดแทนกระดูกหูบางส่วน (Partial Ossicle Reconstruction Prosthesis) ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลีเมอร์ ข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหูหรือเชื่อมกับหูชั้นใน	ชิ้นละ	๔,๕๐๐
๒๗	๒๔๐๔	๒.๔.๔ ไบพูเทียม ลักษณะ ทำจาก Silicone ติดโดยใช้กาว ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ที่ไบพูขาดไม่สามารถตกแต่งกลับมาได้ หรือความผิดปกติ ของไบพูที่ไม่สามารถผ่าตัดได้	ข้างละ	๑๐,๘๐๐
	๒๖๐๐	๒.๖ อุปกรณ์เกี่ยวกับจมูก		
๒๘	๒๖๐๑	๒.๖.๑ จมูกเทียมชนิดติดกาว ลักษณะ เป็นสารสังเคราะห์ที่มีรูปร่างภายนอกช่องจมูก ข้อบ่งชี้ ใส่หลังผ่าตัดจมูกออก ซึ่งมักเป็นรายที่เป็นมะเร็ง ช่วยปกปิดอวัยวะ ภายในช่องจมูก และแก้ไขความพิการ ผิดรูป	ชิ้นละ	๙,๐๐๐
	๒๗๐๐	๒.๗ อุปกรณ์ช่วยการพูด และอุปกรณ์อื่น เกี่ยวกับคอ		
๒๙	๒๗๐๑	๒.๗.๑ ฝาครอบช่วยพูด (Speaking Valve) ลักษณะ เป็นท่อกลวงทำจากซิลิโคน ภายในมีลิ้นให้ลมเข้าออกได้ทางเดียว ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ผ่าตัดเอากล่องเสียงออก เพื่อให้สามารถมีเสียงพูด	อันละ	๒,๔๐๐
๓๐	๒๗๐๒	๒.๗.๒ เครื่องช่วยพูด ลักษณะ เป็นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ เมื่อกดกับพื้นผิวจะเกิดเสียงจากการ สั่นสะเทือน เพื่อช่วยในการสื่อสาร มีสวิทช์เปิดปิดใช้แบตเตอรี่ ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีที่ผ่าตัดกล่องเสียงออกทั้งหมด	เครื่องละ	๓๖,๐๐๐
๓๑	๒๗๐๔	๒.๗.๔ เพดานเทียม (Palatal Obturator)	ชิ้นละ	๘๐๐
๓๑/๑	๒๗๐๔A	เพดานเทียม (Obturator + Screw) ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหวกและถ่างออก ยื่นออกโดยใช้สกรู เพื่อช่วย ในการดูดนม	ชุดละ	๑,๕๐๐
๓๑/๒	๒๗๐๔B	เพดานเทียม [Obturator + Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดโครงสร้างจมูกและสันเหงือก ใช้หลังเย็บริมฝีปากเพื่อช่วย ดูดนมและคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชุดละ	๑,๘๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๓๑/๓	๒๗๐๔C	เพดานเทียม [Obturator + Screw + Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหวกและห่างออก ยื่นออก โดยใช้สกรู และ สำหรับจัดโครงสร้างจมูก	ชุดละ	๒,๕๐๐
๓๑/๔	๒๗๐๔D	เพดานเทียม [Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ เพื่อจัดโครงสร้างกระดูก และคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชิ้นละ	๗๐๐
		หมวด ๓ ระบบทางเดินหายใจ		
	๓๐๐๐	๓.๐ ท่อ/หลอดคอ/อุปกรณ์ช่วยการหายใจ		
๓๒	๓๐๐๓	๓.๐.๓ หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy Tube) ชนิดทำด้วยพลาสติก ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกกลวง โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้างสำหรับคล้องเชือก ข้อบ่งชี้ ใส่หลอดลมคอเพื่อช่วยในการหายใจ	อันละ	๑,๙๐๐
		หมวด ๔ หัวใจและหลอดเลือด		
	๔๐๐๐	๔.๐ ลิ้นหัวใจเทียม ผนังหัวใจเทียม และหลอดเลือดเทียม ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๐.๑ - ๔.๐.๑๐ เป็นอวัยวะเทียมชนิดต่างๆ สำหรับใส่ไปในตัวผู้ป่วยใน การผ่าตัดหัวใจ เพื่อแก้ไขความผิดปกติของลิ้นหัวใจ หรือผนังกันหัวใจ และหัวใจพิการ แต่กำเนิด โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม รายการ ๔.๐.๑๒- ๔.๐.๑๔ สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง รายการ ๔.๐.๑๖ สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดส่วนปลายตีบ หรืออุดตัน		
๓๓	๔๐๐๑	๔.๐.๑ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดลูกบอลล์	อันละ	๒๙,๐๐๐
๓๔	๔๐๐๒	๔.๐.๒ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๑ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๔,๐๐๐
๓๕	๔๐๐๓	๔.๐.๓ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๒ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๑,๐๐๐
๓๖	๔๐๐๔	๔.๐.๔ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากหมู (ชนิดมีโครง)	อันละ	๔๘,๐๐๐
๓๗	๔๐๐๕	๔.๐.๕ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากหมู (ชนิดไม่มีโครง)	อันละ	๕๕,๐๐๐
๓๘	๔๐๐๖	๔.๐.๖ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากเยื่อหุ้มหัวใจวัว	อันละ	๖๕,๐๐๐
๓๙	๔๐๐๗	๔.๐.๗ ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม	อันละ	๕๗,๐๐๐
๔๐	๔๐๐๘	๔.๐.๘ ขอบลิ้นหัวใจเทียม (Valve Ring)	อันละ	๑๘,๐๐๐
๔๑	๔๐๐๙	๔.๐.๙ ผนังหัวใจเทียม (PTFE Patch) ชนิดแผ่นสังเคราะห์	แผ่นละ	๓,๔๐๐
๔๒	๔๐๑๐	๔.๐.๑๐ ผนังหัวใจเทียม (Dacron Patch)	แผ่นละ	๓,๐๐๐
๔๓	๔๐๑๒	๔.๐.๑๒ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบ เส้นตรง	เส้นละ	๑๒,๐๐๐
๔๔	๔๐๑๓	๔.๐.๑๓ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้น แยก	เส้นละ	๑๕,๐๐๐
๔๕	๔๐๑๔	๔.๐.๑๔ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ดำพร้อม แขนงบริเวณตรงกลางหลอดเลือดเทียม (Aortic with Branches) ลักษณะ เป็นหลอดเลือดเทียมที่มีแขนงสำเร็จรูปสำหรับ Aortic arch และ Branch ของ Aortic arch	เส้นละ	๑๗,๐๐๐
๔๖	๔๐๑๖	๔.๐.๑๖ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลายชนิด มีวงแหวน PTFE Ring Vascular Graft (ตามความยาวที่ใช้)	ชม.ละ	๖๐๐

๒๗๐๓๖

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๔๗	๔๐๑๙	๔.๐.๑๙ ลึ้นหัวใจเทียมชนิดทำจากเนื้อเยื่อ (Homograft) ข้อบ่งชี้ ๑) ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อของลึ้นหัวใจ (Infective Endocarditis) ๒) ผู้ป่วยโรคลึ้นหัวใจที่ลึ้นหัวใจมีขนาดเล็กไม่สามารถใส่ลึ้นหัวใจเทียมชนิดอื่นได้ ๓) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลึ้นหัวใจพัลโมนิก (Pulmonic Valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก ๔) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลึ้นหัวใจเอออร์ติก (Aortic Valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก ๕) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมเส้นเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ (Aortic Reconstruction, Pulmonary Artery Reconstruction)	ชิ้นละ	๒๕,๐๐๐
	๔๑๐๐	๔.๑ วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิดโดยใช้เครื่องปอดหัวใจเทียม ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๑.๑ - ๔.๑.๙ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด		
๔๘	๔๑๐๑	๔.๑.๑ ปอดเทียม (Membrane Oxygenator)	ชุดละ	๙,๐๐๐
๔๙	๔๑๐๒	๔.๑.๒ ชุดสายยางประกอบการไหลเวียนนอกร่างกาย (Extracorporeal Complete Set)	ชุดละ	๓,๔๐๐
๕๐	๔๑๐๓	๔.๑.๓ อุปกรณ์กักกรองเลือด (Reservoir)	อันละ	๓,๐๐๐
๕๑	๔๑๐๔	๔.๑.๔ อุปกรณ์กรองฟองอากาศทางเดินเลือดแดง (Bubble Trap)	อันละ	๑,๐๐๐
๕๒	๔๑๐๗	๔.๑.๗ ชุดสายยางประกอบการให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardioplegia Set)	ชุดละ	๓,๔๐๐
๕๓	๔๑๐๘	๔.๑.๘ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดทางตรง (Antegrade Cardioplegia Set)	อันละ	๑,๑๐๐
๕๔	๔๑๐๙	๔.๑.๙ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดย้อนทาง (Retrograde Cardioplegia Set)	อันละ	๓,๔๐๐
	๔๓๐๐	๔.๓ อุปกรณ์ หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ (Coronary Intervention) ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๓.๑ -๔.๓.๑๔, ๔.๓.๑๖ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็นต้องขยาย (Coronary Intervention) ดังข้อ ๑-๓ ข้างล่างนี้ โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม และข้อบ่งชี้เพิ่มเติมที่อาจมีในรายการนั้นๆ รายการ ๔.๓.๑๓ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบได้ด้วย ๑. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีชนิดเรื้อรังคงที่ (Chronic Stable CAD) จะมีหรือไม่มีอาการก็ตาม ที่มีข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ๑.๑ มีหลักฐานว่า มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเป็นบริเวณกว้างมากกว่า ๑๐% ของเวนตริเคิลซ้าย (Proven Large Area of Myocardial Ischemia) ๑.๒ หลอดเลือดตีบมากกว่า ๕๐% ร่วมกับยังมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ภายหลังได้รับการรักษาด้วยยาบรรเทาอาการแน่นหน้าอก (Anti-Anginal Agents) แล้ว ๒. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี ที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิด ST Segment ไม่ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Non ST Elevation Acute Coronary Syndrome) ที่มีข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ๒.๑ เป็นผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงจากการประเมินความเสี่ยงสูง (High-Risk Patients) ๒.๒ มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกซ้ำ (Recurrent Angina/ Ischemia)		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
		<p>๒.๓ มีภาวะหัวใจล้มเหลว ความดันโลหิตต่ำ หรือหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Heart Failure, Cardiogenic Shock หรือ Malignant Ventricular Arrhythmia)</p> <p>๒.๔ มีหลักฐานว่ามีกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จากการตรวจด้วยวิธี Non-Invasive Functional Tests (Stress Inducible Ischemia)</p> <p>๓. สำหรับรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี ที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด ST segment ยกสูงในคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Acute ST Elevation Myocardial Infarction, STEMI) ดังนี้</p> <p>๓.๑ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ชนิดปฐมภูมิ (Primary PCI)</p> <p>(๑) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกมาไม่นานเกิน ๑๒ ชั่วโมง และคลื่นไฟฟ้าหัวใจ มีลักษณะ ST segment Elevation หรือ Undocumented LBBB</p> <p>(๒) ในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอก มานานเกิน ๑๒ ชั่วโมง แต่ยังมีอาการแน่นหน้าอกอยู่ และคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ ST segment Elevation หรือ Undocumented LBBB</p> <p>๓.๒ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ตามหลังการให้ยาละลายลิ่มเลือด (PCI after Fibrinolysis)</p> <p>(๑) ในกรณีผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง</p> <p>หมายเหตุ : ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดเป็นผลสำเร็จ อาจพิจารณาทำ PCI ได้ภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังให้ยาละลายลิ่มเลือด (Routine PCI after Successful Fibrinolysis in High-Risk STEMI)</p> <p>(๒) ในกรณีที่ผู้ป่วยที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดแล้วไม่ได้ผล ไม่มีลักษณะที่บ่งชี้ว่าหลอดเลือดเปิด ได้แก่ ผู้ป่วยที่ยังมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกอยู่ หรือ ST segment ในคลื่นไฟฟ้าหัวใจยังไม่ลดลง ควรได้รับการทำ PCI เร็วที่สุด (Rescue PCI) ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการทำให้ PCI หลังจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายผ่านพ้นระยะเฉียบพลันไปแล้ว</p> <p>๓.๓ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนในกรณีที่เกิดภาวะช็อกจากกล้ามเนื้อหัวใจบีบตัวไม่ไหว (Cardiogenic Shock) ตามหลังภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน</p> <p>๓.๔ การขยายหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ภายหลังเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายแล้ว (Elective PCI) ควรทำในกรณีผู้ป่วยที่มีอาการแน่นหน้าอกซ้ำหลังกล้ามเนื้อหัวใจตาย (Post MI Angina) หรือมีหลักฐานว่ามีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจากการตรวจทาง Non-Invasive Functional Test)</p> <p>หมายเหตุ : ผู้ป่วย STEMI ที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ ผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (Anterior Infarct) หรือกล้ามเนื้อที่ตาย มีปริมาณมาก (Large Infarct) หรือมีการตายของกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างขวา (Right Ventricular Infarct) หรือเกิดภาวะความดันโลหิตต่ำ (Cardiogenic Shock) หรือเกิดภาวะหัวใจห้องล่างเต้นผิดจังหวะชนิดรุนแรง (Malignant Ventricular Arrhythmia)</p>		
๕๕	๔๓๐๑	<p>๔.๓.๑ สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary Guiding Catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายใช้สำหรับนำทางสายสวนที่ใช้ขยายหลอดเลือดชนิดต่างๆ เข้าไปในหลอดเลือดโคโรนารี</p>	ชุดละ	๓,๕๐๐
๕๖	๔๓๐๒	<p>๔.๓.๒ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (PTCA Guide Wire)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับใส่สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือดโคโรนารี</p>	ชุดละ	๓,๒๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๕๗	๔๓๐๓	๔.๓.๓ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยบอลลูน (Coronary Balloon Dilatation catheter หรือ PTCA Balloon) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๘,๐๐๐
๕๘	๔๓๐๔	๔.๓.๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary Stent) ชนิดทำจากโลหะ ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตจากวัสดุที่ทำมาจากโลหะ (Stainless Steel) ข้อบ่งชี้ เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง เกณฑ์การพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับบริการรักษาโรค หลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สำนักงานประกาศกำหนด	ชุดละ	๖,๘๐๐
๕๙	๔๓๐๕	๔.๓.๕ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ข้อบ่งชี้ ให้เป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด		
๕๙/๑	๔๓๐๕A	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์	ชุดละ	๑๒,๕๐๐
๕๙/๒	๔๓๐๕B	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะสแตนเลส	ชุดละ	๙,๔๐๐
๕๙/๓	๔๓๐๕C	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดอัลลอยด์แบบ โพลีเมอร์ ชนิดย่อยสลายเองได้	ชุดละ	๑๖,๐๗๘
๕๙/๔	๔๓๐๕D	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดไม่มีโพลีเมอร์	ชุดละ	๒๗,๗๒๐
๖๐	๔๓๐๖	๔.๓.๖ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Coronary Stent Graft) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๘๐,๐๐๐
๖๑	๔๓๐๗	๔.๓.๗ สายสวนหัวกรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Rotational Atherectomy Burr Catheter) ลักษณะ สายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๓๐,๐๐๐
๖๒	๔๓๐๘	๔.๓.๘ อุปกรณ์ขับเคลื่อนสายสวนหัวกรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Rotational Atherectomy Burr Advancer) (รหัส ๔๓๐๗) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับกรอด้วยความถี่สูงและขับเคลื่อนสายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๓๐,๐๐๐
๖๓	๔๓๐๙	๔.๓.๙ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยบอลลูน ชนิดตัดใบมีด (Cutting Balloon Catheter) ลักษณะ สายสวนที่มีบอลลูนชนิดตัดใบมีดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับทำการถ่างขยายรักษาการตีบตันของหลอดเลือดแดงโคโรนารี ในกรณีที่ไม่สามารถขยายได้ด้วยสายสวนบอลลูนปกติ	ชุดละ	๒๕,๐๐๐

1๒๖๖๖ ๕

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๖๔	๔๓๑๐	๔.๓.๑๐ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยการดูดลิ่มเลือดด้วยวิธี เชิงกล (Thrombectomy Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีอุปกรณ์สำหรับดูดลิ่มเลือดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการ ขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๑๗,๐๐๐
๖๕	๔๓๑๑	๔.๓.๑๑ สายสวนเพื่อการขยายหรือตัดเซาะหลอดเลือดด้วยลำแสงเลเซอร์ (Laser Angioplasty Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่สามารถปล่อยลำแสงเลเซอร์จากปลายสายใช้เพื่อการ ขยาย หรือตัดเซาะหลอดเลือดโคโรนารี ข้อบ่งชี้ เพื่อช่วยในการตัดขยายหลอดเลือดขณะทำการดึงสายเครื่องกระตุ้น หัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่สามารถดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกได้ด้วย วิธีการดึงธรรมดา หรือด้วยอุปกรณ์ยึดเหนี่ยวสายเครื่องกระตุ้นหัวใจ (Lead Locking Stylet) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด และ อายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมในห้องปฏิบัติการ ระบบไฟฟ้าหัวใจ (Electrophysiology Laboratory) ในสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้านต่ออนุสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือได้รับการรับรองจากชมรมช่าง ไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรม ราชูปถัมภ์	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
๖๖	๔๓๑๒	๔.๓.๑๒ ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อป้องกันลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย (Distal Embolic Protection Device) ลักษณะ เป็นชุดสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับป้องกันลิ่มเลือดที่บริเวณรอย ตีบเคลื่อนไปอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย เพื่อความปลอดภัยในการขยายหลอดเลือด โคโรนารีและหลอดเลือดแดงส่วนปลายในกรณีที่มีลิ่มเลือดมีปริมาณมาก คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) ๒) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ๓) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon)	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
๖๗	๔๓๑๓	๔.๓.๑๓ สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียง สะท้อน หรือคลื่นแสง ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตรวจภายในหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารี หรือหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อนหรือคลื่นแสง ข้อบ่งชี้ ๑) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) ๒) หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านการทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือด โคโรนารีผ่านสายสวน ระดับ ๑	ชุดละ	๓๔,๐๐๐
๖๘	๔๓๑๔	๔.๓.๑๔ สายลวดเพื่อวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary Pressure Wire) ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๒๗,๐๐๐
๖๙	๔๓๑๖	๔.๓.๑๖ สายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ (Multipurpose หรือ Transit Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ สำหรับใช้ในการขยายหลอด เลือด และการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ	ชุดละ	๑๕,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
	๔๔๐๐	๔.๔ อุปกรณ์หรือสายสวนหัวใจสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคหัวใจ อื่นๆ ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๔.๑ - ๔.๔.๗ ใช้กับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาค หรือการทำงานของลิ้นหัวใจ ผนังหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารี ที่มีความจำเป็นต้องรับการตรวจโดยการสวนหัวใจ รายการ ๔.๔.๑ และ ๔.๔.๖ เพิ่มข้อบ่งชี้สำหรับการใช้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งระดับ		
๗๐	๔๔๐๑	๔.๔.๑ สายสวนหัวใจและหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Diagnostic Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับวัดความดัน หรือฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์ เช่น NIH, Pigtail Catheter	ชุดละ	๔,๐๐๐
๗๑	๔๔๐๒	๔.๔.๒ สายสวนหลอดเลือดสำหรับการเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Transseptal Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำเข็ม สายสวน หรืออุปกรณ์อื่นๆ แทรกผ่านผนังห้องหัวใจ	ชุดละ	๔,๐๐๐
๗๒	๔๔๐๓	๔.๔.๓ เข็มสำหรับเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Needle) ลักษณะ เป็นเข็มใช้สำหรับการเจาะผนังห้องหัวใจเพื่อนำอุปกรณ์หรือสายสวนต่าง ๆ แทรกผ่านผนังกันห้องหัวใจ	ชุดละ	๘,๐๐๐
๗๓	๔๔๐๔	๔.๔.๔ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด ชนิดวัดปริมาณเลือดออกจากหัวใจ (Swan-Ganz Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนที่ปลายสาย และมีช่องสำหรับวัดความดันมากกว่า ๑ ช่อง	ชุดละ	๔,๐๐๐
๗๔	๔๔๐๕	๔.๔.๕ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด ชนิดมีบอลลูน (Balloon-tip Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดชนิดที่มีบอลลูนที่ปลายสายใช้สำหรับวัดความดันเลือดในปอด	ชุดละ	๓,๐๐๐
๗๕	๔๔๐๖	๔.๔.๖ สายลวดสำหรับนำสายสวนหลอดเลือด (Diagnostic Guide Wire) ลักษณะ เป็นสายลวดใช้เสานำสายสวนหัวใจอื่นๆ เข้าในหลอดเลือด หรือใช้ในการสลับเปลี่ยนสายสวนหัวใจ (Exchange) มีหลายขนาดความยาว	ชุดละ	๕๐๐
๗๖	๔๔๐๗	๔.๔.๗ สายสวนหลอดเลือดสำหรับฉีดสีหลอดเลือดโคโรนารี (Diagnostic Coronary Angiography Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับการฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์หลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) อายุรแพทย์โรคหัวใจ ๒) แพทย์อนุสาขาศึกษาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ	ชุดละ	๘๐๐
๗๗	๔๔๐๘	๔.๔.๘ สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลลูนธรรมดา (Vulvuloplasty Balloon) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยาย ลิ้นหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ	ชุดละ	๒๕,๐๐๐
๗๘	๔๔๐๙	๔.๔.๙ ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไม่ตรัส ด้วยบอลลูนไม่ตรัส ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนและชุดอุปกรณ์เสริม ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไม่ตรัส ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจไม่ตรัสตีบ	ชุดละ	๘๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๗๙	๔๔๑๐	๔.๔.๑๐ สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยเครื่องขยายก้านโลหะ (Metallic Valvular Dilator) ลักษณะ เป็นสายสวนซึ่งเป็นเครื่องขยายก้านโลหะ และชุดอุปกรณ์เสริมใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ และให้เบิกได้เฉพาะอุปกรณ์ใหม่ที่ถูกใช้ เป็นครั้งแรกเท่านั้น และให้มีหลักฐานการใช้สำหรับการตรวจสอบด้วย	ชุดละ	๒๘๐,๐๐๐
๘๐	๔๔๑๑	๔.๔.๑๑ ขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว (Coil) ลักษณะ เป็นขดลวด ใช้สำหรับปิดรูรั่ว (Coil Embolization) ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA หรือผู้ป่วยมะเร็งตับ	ชุดละ	๕,๐๐๐
๘๑	๔๔๑๒	๔.๔.๑๒ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปลดได้ (Detachable Coil Delivery System) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวด ชนิดปลดได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA	ชุดละ	๖,๐๐๐
๘๒	๔๔๑๓	๔.๔.๑๓ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปากคีบ (Biotome for Controlled Release of Coil) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวดชนิดปากคีบ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
๘๓	๔๔๑๔	๔.๔.๑๔ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Septal Occluder) ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี ๒ ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลียว หรือแผ่น ใช้สำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD	ชุดละ	๕๐,๐๐๐
๘๔	๔๔๑๖	๔.๔.๑๖ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Delivery System for Septal Occluder) ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุใช้คู่กับรายการวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD	ชุดละ	๑๙,๐๐๐
๘๕	๔๔๑๗	๔.๔.๑๗ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี ๒ ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลียว หรือแผ่น ใช้สำหรับปิดช่องต่อที่ผิดปกติระหว่างหลอดเลือดที่อยู่ติดกัน ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA	ชุดละ	๓๕,๐๐๐
๘๖	๔๔๑๘	๔.๔.๑๘ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Delivery System for Duct Occluder) ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุ ใช้คู่กับรายการวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) (รหัส ๔๔๑๗) ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA	ชุดละ	๑๙,๐๐๐
๘๗	๔๔๑๙	๔.๔.๑๙ ตะแกรงกรงลิ้มเลือดหลอดเลือดดำใหญ่ (IVC Interruption Device) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ใช้สำหรับตัดกั้นลิ้มเลือดในหลอดเลือดดำใหญ่ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีลิ้มเลือดอุดตันในหลอดเลือดในปอด และ/หรือหลอดเลือดดำส่วนปลาย	ชุดละ	๔๐,๐๐๐
๘๘	๔๔๒๐	๔.๔.๒๐ สายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายรูผนังกั้นห้องหัวใจเอเทรียม (Balloon Atrial Septostomy Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายผนังกั้นห้องหัวใจเอเทรียม	ชุดละ	๖,๐๐๐

Amor

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
		ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยเพื่อเปิดทางเดินระหว่างผนังกันห้องหัวใจห้องบน ในกรณีที่เกิดไม่สามารถไหลเวียนในทิศทางปกติได้		
๘๙	๔๔๒๑	๔.๔.๒๑ สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยว (Snare Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับคล้องเกี่ยววัสดุอุปกรณ์อื่นในการสวนหัวใจใน กรณีมีการหลุด เคลื่อนที่ หรือหักชำรุด เพื่อนำวัสดุอุปกรณ์นั้นๆ ออกจากร่างกาย ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการสวนหัวใจ และมี ชิ้นส่วนของอุปกรณ์ค้างอยู่ในหลอดเลือด	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
๙๐	๔๔๒๒	๔.๔.๒๒ สายสวนสำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจ (Endomyocardial Biopsy) ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจเพื่อการวินิจฉัยโรค ข้อบ่งชี้ สำหรับวินิจฉัยและติดตามพยาธิสภาพ ๑) โรคของกล้ามเนื้อหัวใจ ๒) โรคเยื่อหุ้มภายในห้องหัวใจ	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
๙๑	๔๔๒๓	๔.๔.๒๓ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจ (Pericardiocentesis) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจเพื่อการ วินิจฉัยและการรักษา ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีของเหลวที่ผิดปกติในช่องเยื่อหุ้มหัวใจ	ชุดละ	๕,๐๐๐
๙๒	๔๔๒๔	๔.๔.๒๔ สายสวนหลอดเลือดแดงเอออร์ตาใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ (Intra Aortic Balloon Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา ประกอบด้วย บอลลูนซึ่ง ต่อเชื่อมกับเครื่องปั๊มก๊าซใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะหัวใจล้มเหลวที่รักษาด้วยยาไม่ได้ผล	ชุดละ	๒๘,๐๐๐
	๔๕๐๐	๔.๕ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร (Permanent Pacemaker Generator) เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ และสาย		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๕.๑ - ๔.๕.๔ สำหรับผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดช้า (Bradycardia) ที่มีอาการเป็นลมหมดสติหรืออัตราการเต้นของหัวใจน้อยกว่า ๔๐ ครั้ง/นาทีโดยเฉลี่ย หรือมีอาการอื่นที่บ่งถึงการทำงานของหัวใจไม่เพียงพอ หรือร่วมกับ การพยากรณ์โรคที่เลวในระยะยาวในผู้ป่วยแต่ละราย		
๙๓	๔๕๐๑	๔.๕.๑ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว (Single Chamber Pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ผังไว้ได้ผิวหนัง อย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างห้องเดียว	ชุดละ	๔๐,๐๐๐
๙๔	๔๕๐๒	๔.๕.๒ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียวปรับอัตราการ เต้นอัตโนมัติ (Rate Responsive Pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอผังไว้ได้ผิวหนัง อย่างถาวร ชนิดกระตุ้นห้องเดียวสามารถปรับอัตราการเต้นขึ้นลงได้ตามความต้องการ ของร่างกายโดยอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ การใส่ Fixed Rate Pacemaker ไม่สามารถ ตอบสนองความต้องการของร่างกายได้ เช่น อายุไม่น้อยมีกิจกรรมการทำงานมาก	ชุดละ	๕๔,๐๐๐
๙๕	๔๕๐๓	๔.๕.๓ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกัน (Dual Chamber Pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ผังไว้ได้ผิวหนัง อย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันเหมือนในธรรมชาติ	ชุดละ	๗๒,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องการ AV Synchrony เช่น หัวใจห้องล่างบีบตัวอ่อนหรือ Hypertrophic Cardiomyopathy		
๙๖	๔๕๐๔	๔.๕.๔ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกันปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Dual Chamber Rate Responsive Pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ผังไว้ได้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกัน และสามารถปรับอัตราการเต้นได้โดยอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ตามข้อ ๔.๕.๒ ร่วมกับ ๔.๕.๓	ชุดละ	๘๐,๐๐๐
๙๗	๔๕๐๕	๔.๕.๕ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization Pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยเพิ่มกำลังการบีบตัวของหัวใจโดยกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว ที่มีอาการรุนแรง (NYHA class III/IV) ที่ต้องการรักษาด้วยยาอยู่ในกลุ่มโรค Dilated Cardiomyopathy หรือ Ischemic Cardiomyopathy)	ชุดละ	๑๘๐,๐๐๐
๙๘	๔๕๐๖	๔.๕.๖ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable Cardioverter-Defibrillator Lead) ลักษณะ เป็นเครื่องช็อคไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติฝังไว้ในร่างกายผู้ป่วย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ ๑) มีการเต้นของหัวใจเร็วผิดปกติชนิดร้ายแรง (Ventricular Tachycardia or Fibrillation) ซึ่งไม่พบสาเหตุ หรือไม่สามารถรักษาโรคพื้นฐานให้หายได้ ๒) เป็นผู้ที่รอดจากการเสียชีวิตกระทันหัน ที่น่าจะมีสาเหตุมาจากการเต้นผิดจังหวะของหัวใจชนิดร้ายแรง ๓) มีโรคหัวใจอยู่แล้ว และมีอัตราเสี่ยงสูงที่จะเกิดการเต้นผิดจังหวะชนิดร้ายแรง เช่น เคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายมาก่อน และมีการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้ายอ่อน (LVEF < ๓๕%) หรือเป็น Long QT Syndrome คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ด้านช่างไฟฟ้าในหัวใจ (electrophysiologist)	ชุดละ	๑๘๐,๐๐๐
๙๙	๔๕๐๗	๔.๕.๗ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้า จากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรเข้าสู่หัวใจ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรายการ ๔.๕.๑	ชุดละ	๑๕,๐๐๐
๑๐๐	๔๕๐๘	๔.๕.๘ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดชั่วคราว ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้า จากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจ เข้าสู่กล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดใส่ไว้ชั่วคราว ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๑ แต่ใช้ในผู้ป่วยซึ่งมีทางเดินไฟฟ้าติดขัดชั่วคราว หรือใช้ในกรณีฉุกเฉิน เพื่อรอการตัดสินใจที่จะใส่ชนิดถาวรต่อไป	ชุดละ	๔,๐๐๐
๑๐๑	๔๕๐๙	๔.๕.๙ สายกระตุ้นหัวใจห้องล่างซ้ายพร้อมอุปกรณ์การใส่ (Coronary Sinus Pacing Lead) ลักษณะ ใช้กับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization Pacemaker) ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๕	ชุดละ	๗๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๑๐๒	๔๕๑๐	๔.๕.๑๐ สายเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable Cardioverter - Defibrillator Lead) ลักษณะ เป็นสายต่อจากเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติเข้าไปภายในห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๖	ชุดละ	๙๐,๐๐๐
๑๐๓	๔๕๑๑	๔.๕.๑๑ แผ่นปิดหน้าอกเพื่อรับหรือปล่อยไฟฟ้าในการกระตุ้นหัวใจ (Disposable Defibrillation Electrode, Disposable Pacing Electrode) ลักษณะ เป็นแผ่นเจลขนาดใหญ่ใช้ปิดที่หน้าอกผู้ป่วย ๒ แผ่น เพื่อรับไฟฟ้าจากผู้ป่วย หรือปล่อยไฟฟ้ากระตุ้นหรือกระตุ้นหัวใจ จากภายนอกร่างกาย ข้อบ่งชี้ ๑) ใช้กระตุ้นหัวใจชั่วคราวโดยต่อกับเครื่องกระตุ้นหัวใจภายนอกในร่างกายในกรณีฉุกเฉิน หรือ ๒) ใช้ monitor ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac Electrophysiologic Study) ๓) ถ้าใช้ monitor ระหว่างทำ PCI ต้องเป็นผู้ป่วยที่มี Cardiovascular Instability เท่านั้น	ชุดละ	๓,๐๐๐
	๔๖๐๐	๔.๖ สายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะรับสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๖.๒ - ๔.๖.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มี หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็ว (Tachyarrhythmia) หรือเต้นสะดุด (Ectopic Beats) ที่มีอาการ หรืออาจเป็นอันตรายต่อชีวิต		
๑๐๔	๔๖๐๑	๔.๖.๑ สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ (Multipolar electrode catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒-๑๐ ขั้ว ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac Electrophysiologic study) ข้อบ่งชี้ ๑) Syncope or near syncope of unknown etiology ๒) Arrhythmia induction	ชุดละ	๑๖,๐๐๐
๑๐๕	๔๖๐๒	๔.๖.๒ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดธรรมดา (Deflectable ablation catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒ -๑๐ ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วให้หายขาด ด้วยคลื่นวิทยุ (Radiofrequency Ablation)	ชุดละ	๒๘,๐๐๐
๑๐๖	๔๖๐๓	๔.๖.๓ ชุดสายสวนหัวใจเพื่อการตรวจรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ โดยการสร้างภาพสามมิติ ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่ใช้ร่วมกับคอมพิวเตอร์ในการสร้างภาพหัวใจแบบสามมิติในสนามแม่เหล็ก เมื่อไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการตรวจรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วที่ไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการตรวจรักษาได้ เพราะวงจรการเต้นผิดจังหวะมีความซับซ้อน	ชุดละ	๑๐๐,๐๐๐
๑๐๗	๔๖๐๔	๔.๖.๔ สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจ ชนิดหลายขั้ว (Multi-Electrode Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒-๑๐ ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด Atrial Fibrillator	ชุดละ	๖๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๑๐๘	๔๖๐๕	๔.๖.๕ สายต่อสายสวนหัวใจเพื่อรับคลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจ (Connecting Cable for Multi-Electrode Catheter) ลักษณะ ใช้ต่อสายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะเพื่อนำสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจเข้ากับเครื่องแสดงผลบนจอภาพ ข้อบ่งชี้ ๑) Syncope or near syncope of unknown etiology ๒) Arrhythmia induction	ชุดละ	๕,๐๐๐
	๔๗๐๐	๔.๗ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำเข้าและขอมปิดหลอดเลือด ลวดนำสายสวน และสายสวนนำทาง		
๑๐๙	๔๗๐๑	๔.๗.๑ ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath) ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด (ใช้ได้ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง) เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่ และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วย ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด และผู้ป่วยมะเร็งระดับที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) รังสีแพทย์ (Radiologist) ๒) อายุรแพทย์โรคหัวใจ ๓) ศัลยแพทย์อนุสาวิชาศัลยแพทย์หลอดเลือดที่ได้รับวุฒิบัตรซึ่งรับรองจากแพทยสภาและสมาคมแพทย์โรคหลอดเลือดแห่งประเทศไทย ๔) กุมารแพทย์โรคหัวใจ ๕) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgery) ๖) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)	ชุดละ	๘๐๐
๑๑๐	๔๗๐๒	๔.๗.๒ ชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือด (Vascular Closure Device) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือดแดงหรือฉีดสารสมานหลอดเลือดที่ผนังด้านนอกของหลอดเลือดแดง ข้อบ่งชี้ ใช้เย็บปิดหลอดเลือดแดงหลังการทำหัตถการทุกชนิด (ที่ทำผ่านหลอดเลือดแดง) ในกรณี ๑) ผู้ป่วยไม่สามารถที่จะนอนนิ่งๆ นานเกิน ๖ ชั่วโมงได้ หลังการห้ามเลือดแบบธรรมดา ได้แก่ โรคทางระบบประสาท หรือกล้ามเนื้อกระดูก และโรคกระดูกสันหลัง ๒) ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้ยากันเลือดแข็งตัว (Anticoagulant) ต่อเนื่องโดยไม่สามารถหยุดชั่วคราวเพื่อการห้ามเลือดได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) รังสีแพทย์ (Radiologist) ๒) แพทย์อนุสาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด และกุมารแพทย์โรคหัวใจที่มีประสบการณ์การทำงานด้านหัวใจอย่างน้อย ๑ ปี และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการด้านการรักษาผ่านสายสวนของชมรมกุมารแพทย์ ๓) ศัลยแพทย์อนุสาวิชาศัลยศาสตร์หลอดเลือด ๔) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgery) ๕) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)	ชุดละ	๖,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๑๑๑	๔๗๐๔	๔.๗.๔ สายสวนหลอดเลือดนำทางสำหรับการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Guiding Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ เข้าในหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน	ชุดละ	๗,๐๐๐
๑๑๒	๔๗๐๕	๔.๗.๕ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Angioplasty Guide Wire) ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบ หรือตัน	ชุดละ	๔,๐๐๐
	๔๘๐๐	๔.๘ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ตีบหรือตัน		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๘.๑- ๔.๘.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดที่อยู่นอกหัวใจ ตีบหรืออุดตัน เฉพาะรายการ ๔.๘.๑ และ ๔.๘.๒ เพิ่มข้อบ่งชี้ให้ใช้สำหรับการรักษาผู้ป่วยมะเร็งระดับ		
๑๑๓	๔๘๐๑	๔.๘.๑ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจด้วยบอลูน (Peripheral Balloon Dilatation Catheter หรือ PTA Balloon) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology) ๒) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) ๓) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ๔) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) ๕) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)	ชุดละ	๑๓,๐๐๐
๑๑๔	๔๘๐๒	๔.๘.๒ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ด้วยขดลวด (Peripheral Stent) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบที่จำเป็นต้องใส่ขดลวดค้ำยัน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology) ๒) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) ๓) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ๔) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) ๕) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)	ชุดละ	๔๒,๐๐๐
๑๑๕	๔๘๐๓	๔.๘.๓ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Peripheral Stent Graft) ลักษณะ เป็นโครงลวดถ่างขยายที่มีขนาดและความยาวต่างกัน และมีกราฟต์หุ้มขดลวดโดยรอบ โดยใช้สายสวนหลอดเลือดเป็นตัวนำ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีรูรั่วของหลอดเลือดแดง หรือโรคหลอดเลือดโป่งพอง	ชุดละ	๑๐๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
		<p><u>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</u></p> <p>๑) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body intervention radiology) ๒) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) ๓) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ๔) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) ๕) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)</p>		
๑๑๖	๔๘๐๔	<p>๔.๘.๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา ด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Aortic Stent Graft)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับขยายหลอดเลือดแดงใหญ่ในผู้ป่วยหลอดเลือดแดงตีบหรือตันหรือใช้ค้ำยันหลอดเลือดแดงใหญ่เพื่อเพิ่มความแข็งแรงของหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโป่งพอง</p> <p><u>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</u></p> <p>๑) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ว่าสามารถทำหัตถการที่ใช้อุปกรณ์นี้ได้ ๒) อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดจากราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ๓) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) ๔) ศัลยแพทย์ทรวงอก</p>	ชุดละ	๒๒๐,๐๐๐
		หมวด ๕ ทางเดินอาหาร		
	๕๑๐๐	๕.๑ ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร		
๑๑๗	๕๑๐๑	<p>๕.๑.๑ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric Tube) ระยะยาว</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคนที่มีความอ่อนนุ่ม มีการระบายเคียงต่อจมูกน้อย</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ มีความจำเป็นต้องคาสายไว้นานเกิน ๑ เดือน</p>	เส้นละ	๓๐๐
๑๑๘	๕๑๐๓	<p>๕.๑.๓ ชุดสายสวนกระเพาะอาหารแบบใส่ผ่านกล้อง (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy : PEG Set)</p> <p>ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะอาหาร และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการใส่สายสวนนี้ จากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหารโดยตรง ร่วมกับการส่องกล้อง โดยไม่ต้องผ่าตัด</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทางกระเพาะอาหารโดยตรง จำเป็นต้องคาสายไว้นาน ๔ เดือนขึ้นไป</p>	อันละ	๔,๔๐๐
๑๑๙	๕๑๐๔	<p>๕.๑.๔ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็ก (Nasojejunosomy, NJ tube)</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน มีความยาวพอสำหรับใส่ผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็กมีการระบายเคียงต่อจมูกน้อย</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กระเพาะอาหารไม่ทำงาน ต้องให้อาหารผ่านทางสายเป็นเวลานานเกิน ๑ เดือน</p>	เส้นละ	๒,๗๐๐
	๕๒๐๐	๕.๒ วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้/ใส่ภายในทางเดินอาหารเพื่อห้ามเลือด		
๑๒๐	๕๒๐๑	<p>๕.๒.๑ ชุดยางรัดเส้นเลือดขอดในหลอดอาหาร (Esophageal Variceal Band Ligator)</p> <p>ลักษณะ ประกอบด้วยยางรัดไม่น้อยกว่า ๔ เส้น และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการนำไปรัดเส้นเลือดขอตรงรวมกับการใช้กล้องส่อง</p>	ชุดละ	๔,๕๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดอุดตันในหลอดเลือดอาหาร หรือกระเพาะอาหารที่อยู่ในภาวะเลือดออก เหนียวพลัน และที่ต้องได้รับการทำลายหลอดเลือดอุดตันเพื่อป้องกันเลือดออกซ้ำ		
	๕๓๐๐	๕.๓ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้ถ่างขยายระบายท่อน้ำดี		
๑๒๑	๕๓๐๑	๕.๓.๑ อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary Dilator) ข้อบ่งชี้ ใช้ขยายท่อน้ำดีที่อุดตันก่อนการใส่ท่อระบาย	เส้นละ	๒,๕๐๐
๑๒๒	๕๓๐๒	๕.๓.๒ ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and Pancreatic Duct Stent : Plastic type) ลักษณะ เป็นท่อใช้ใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่ผ่านกล้องส่องทางเดินอาหาร ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อน้ำดีและตับอ่อนอุดตัน	อันละ	๑,๓๐๐
๑๒๓	๕๓๐๓	๕.๓.๓ ท่อระบายน้ำดี ชนิดโลหะ (Biliary Stent : Self Expandable Metal Stent) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์โลหะใช้ใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่โดยผ่านกล้องส่อง เมื่อใส่เข้าไปแล้วจะขยายขึ้นเป็นรูปร่างแบบท่อ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยท่อน้ำดีอุดตันจากเนื้องอกที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้	อันละ	๒๐,๐๐๐
๑๒๔	๕๓๐๔	๕.๓.๔ ท่อระบายน้ำดีชนิดมีปลายเปิดทางจมูก (Naso Biliary Tube) ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาผู้ป่วยท่อน้ำดีอักเสบ	อันละ	๒,๒๐๐
	๕๕๐๐	๕.๕ เครื่องมือช่วยการผ่าตัด(อวัยวะแบบอัตโนมัติ)		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๕.๑-๕.๕.๓ ผู้ป่วยที่ทำการผ่าตัด ตัดต่ออวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ ที่ไม่สามารถผ่าตัดต่อด้วยวิธีปกติ โดยเลือกใช้ตามลักษณะของการผ่าตัดต่ออวัยวะ		
๑๒๕	๕๕๐๑	๕.๕.๑ เครื่องมือตัดต่ออวัยวะอัตโนมัติแบบวงกลม ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับตัดต่อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	๑๓,๕๐๐
๑๒๖	๕๕๐๒	๕.๕.๒ เครื่องมือเย็บอวัยวะแบบอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	๗,๕๐๐
๑๒๗	๕๕๐๓	๕.๕.๓ เครื่องมือเย็บอวัยวะอัตโนมัติแบบปรับหัวได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	๘,๐๐๐
	๕๗๐๐	๕.๗ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียจากลำไส้		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๗.๑-๕.๗.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง		
๑๒๘	๕๗๐๑	๕.๗.๑ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๑ ชิ้น (One piece appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดชิ้นเดียวมีแผ่นปิดผิวหนังที่มีสารป้องกันผิวหนังอายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีผ่าตัดช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ เก็บกักแก๊สใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาดปราศจากกลิ่น	ถุงละ	๗๐
๑๒๙	๕๗๐๒	๕.๗.๒ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๒ ชิ้น (Two pieces appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดใช้ร่วมกับแผ่นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ อายุการใช้งาน มากกว่า ๒ สัปดาห์ สามารถซักล้างและนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ข้อบ่งชี้ ใช้รองรับอุจจาระทางหน้าท้อง เก็บกักแก๊ส ใช้ร่วมกับแผ่นปิดหน้าท้องช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ถุงละ	๗๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๑๓๐	๕๗๐๓	๕.๗.๓ แบนปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange)		
๑๓๐/๑	๕๗๐๓A	แบนปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange) แบบเรียบ ลักษณะ แบนปิดหน้าท้องรอบลำไส้ แบบเรียบ เป็นแบน หรือแผ่นรองที่ติดกับ ผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระ และอีก ด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ ใช้กับผิวหนังรอบ ลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๔๐
๑๓๐/๒	๕๗๐๓B	แบนปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange) แบบนูน (Convexity) ลักษณะ แบนปิดปิดหน้าท้องรอบลำไส้ แบบนูน เป็นแบน หรือแผ่นรองที่ติดกับ ผิวหนัง มีลักษณะแบนนูน ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระ และอีกด้าน หนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ ใช้กับผิวหนังรอบ ลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๘๕
๑๓๑	๕๗๐๔	๕.๗.๔ อุปกรณ์เสริมใช้ร่วมกับผู้ป่วยที่มีลำไส้เปิดที่หน้าท้อง		
๑๓๑/๑	๕๗๐๔A	ผงแป้ง (Stoma Powder) ลักษณะ ผงแป้งดูดซับความชื้นและละลายให้เป็นลักษณะเจลลาตินเคลือบปกป้อง ผิวหนัง ข้อบ่งชี้ ใช้โรย/พ่นบางๆ บนผิวหนังรอบลำไส้ที่เป็นแผล ช่วยการหายของแผลได้ เร็วขึ้น	ขวดละ	๓๐๐
๑๓๑/๒	๕๗๐๔B	กาว (Stoma Paste) ลักษณะ คริมข้น ที่มีลักษณะคล้ายกาวหรือแป้งเปียกดูดซับความชื้น ปกป้องผิว ส่งเสริมการหายของแผล ข้อบ่งชี้ ใช้ทาหรือป้ายบนผิวหนังที่มีแผลเพื่อส่งเสริมการหายของแผล ใช้ปกป้อง ผิวหนังรอบลำไส้ไม่ให้สัมผัสกับอุจจาระ/สิ่งขับหลัง ใช้เติมหรือเสริมผิวหนังที่มีรอยพับ มี ช่องของผิวหนัง หรือลำไส้ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย	หลอดละ	๓๐๐
๑๓๑/๓	๕๗๐๔C	แผ่นปิดรักษาแผลเปื่อย (Stoma Wafer) ขนาด ๑๐ x ๑๐ ซม. ลักษณะ เป็นแผ่นรองที่บางและยืดหยุ่น ทำหน้าที่ดูดซับความชื้น ไม่ยอมให้ของ เหลว อากาศ และเชื้อโรคผ่านเข้าสู่ผิวหนัง สามารถตัดให้เข้ากับรูปร่างของผิวหนังได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ติดกับผิวที่มีแผล เพื่อปกป้องผิวหนัง หรือใช้เพื่อปรับสภาพผิวหนังให้ เรียบ	ชิ้นละ	๓๐๐
๑๓๑/๔	๕๗๐๔D	เข็มขัด (Stoma Belt) ลักษณะ เข็มขัดรัดแบนปิดหน้าท้อง ชนิด two-pieces appliance ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดแบนรองให้ติดกับผนังหน้าท้อง กรณีลำไส้ที่หน้าท้อง มีระดับเดียว หรือต่ำกว่าผนังหน้าท้อง	เส้นละ	๓๐๐
		หมวด ๗ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น		
	๗๐๐๐	๗.๐ ข้อเทียม		
๑๓๒	๗๐๐๑	๗.๐.๑ ข้อนิ้ว ลักษณะ เป็นข้อเทียมสำหรับ Metacarpophalangeal Joint ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือ ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ	ข้อละ	๑๑,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
		๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้ว ไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา		
๑๓๓	๗๐๐๒**	๗.๐.๒ ข้อศอก ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการ รักษาทางยา ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น ๔) กระดูกข้อศอกแตกละเอียดในผู้ป่วยอายุมากกว่า ๗๐ ปี	ข้อละ	๒๒,๐๐๐
๑๓๔	๗๐๐๓	๗.๐.๓ ข้อไหล่ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการ รักษาทางยา ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น ๔) กระดูกข้อไหล่แตกละเอียดในผู้ป่วยอายุมากกว่า ๗๐ ปี	ข้อละ	๖๕,๐๐๐
๑๓๕	๗๐๐๔	๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๓๖	๗๐๐๔A	๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ ๑) สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมทั้งข้อ (Total Knee Arthroplasty, TKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในประกาศแนวปฏิบัติสำหรับ ให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมตามที่สำนักงานประกาศกำหนด ๒) สำหรับกรณีอื่นๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื่องจากของกระดูก และการเจ็บป่วยอื่น ซึ่งมีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหา ทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๓๗	๗๐๐๔B	๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ ๑) สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมบางส่วน ด้านใน (Medial Unicompartmental Knee Arthroplasty, UKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ ในประกาศแนวปฏิบัติสำหรับให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมตามที่สำนักงานประกาศ กำหนด ๒) สำหรับกรณีอื่นๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื่องจากของกระดูก และการเจ็บป่วยอื่น ซึ่งมีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหา ทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๓๘	๗๐๐๕	๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๓๘/๑	๗๐๐๕A	๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗๐๐๕A	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๓๘/๒	๗๐๐๕B	๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗๐๐๕B	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๓๙	๗๐๐๖	๗.๐.๖ ข้อตะโพกมีเบ้า (Total Hip Prosthesis) รวมทั้งอุปกรณ์เสริมไม่รวมซีเมนต์ กระดูก ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑	ข้อละ	๓๗,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๑๔๐	๗๐๐๗	๗.๐.๗ ข้อตะโปกไม่มีเขี้ยว (Unipolar prosthesis) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะ แทรกซ้อนจากการ รักษาทางยา ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น ๔) ใช้ในผู้ป่วยที่มีกระดูกข้อตะโปกหักในผู้สูงอายุ	ข้อละ	๑๐,๕๐๐
๑๔๑	๗๐๐๘	๗.๐.๘ ข้อตะโปกแบบมีเขี้ยว ชนิดผ่าแก้ม (Total hip Revision Arthroplasty) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียม มาแล้ว หรือข้อถูกทำลายจากเนื้องอก หรือการติดเชื้อ ซึ่ง ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ ให้เต็มที่แล้ว หรือ ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือน แล้วไม่ทุเลาหรือ เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	๑๒๐,๐๐๐
๑๔๒	๗๐๐๙	๗.๐.๙ วัสดุรองรับข้อตะโปก (Supporting Ring) ข้อบ่งชี้ เสริมเขี้ยวข้อตะโปกที่เสื่อมสภาพ ที่มีพยาธิสภาพมาก ไม่สามารถใช้ ข้อเทียมชนิดที่เขี้ยวเข้าไปได้ พิจารณาได้จากภาพถ่ายรังสีและลักษณะข้อที่ถูกทำลายที่ ตรวจพบขณะผ่าตัด	ข้อละ	๙,๕๐๐
๑๔๓	๗๐๑๐	๗.๐.๑๐ ข้อตะโปกไม่มีเขี้ยวชนิด ๒ ชั้น (ไบโพล่า) ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพ ซึ่ง ๑) ข้อเสื่อมสภาพ ชนิดที่เกิดการทำลายเฉพาะหัวกระดูกต้นขา หรือ ๒) กระดูกบริเวณข้อตะโปกหัก ชนิดที่ไม่สามารถตั้งกระดูกให้เข้าที่และตาม กระดูกภายในด้วยโลหะได้	ข้อละ	๓๕,๐๐๐
๑๔๔	๗๐๑๑	๗.๐.๑๑ ข้อตะโปกมีเขี้ยว (ชนิดไม่ใช่ซีเมนต์) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง ๑) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือ ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือน แล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา ๕) เป็นการรักษาสำหรับผู้ที่มีอายุน้อยกว่า ๗๕ ปี หรือพิจารณาวินิจฉัยการรักษา จากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	ข้อละ	๖๐,๐๐๐
๑๔๕	๗๐๑๙	๗.๐.๑๙ ข้อตะโปกมีเขี้ยว (ชนิด hybrid) ลักษณะ ๑. ก้านตะโปกเทียมแบบใช้สารยึดกระดูก ๑.๑) ก้านตะโปกเป็นชนิดผิวเรียบเป็นมัน มีลักษณะเป็นรูปลิ้ม และผิวก้าน ตะโปกไม่ยึดติดกับสารยึดกระดูก (bone cement) ไม่มีส่วนคอของก้านตะโปก (collar)	ข้อละ	๔๕,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
		<p>๑.๒) ส่วนที่ต่อกับหัวข้อตะโปกมีลักษณะเป็น modular คือสามารถใช้กับหัวข้อตะโปกหลายๆขนาดได้</p> <p>๑.๓) เป็นก้านตะโปกเทียมลักษณะก้านตรงและก้านมี Taper เพื่อป้องกันการเกิด Stress Shielding</p> <p>๑.๔) สามารถต่อกับ Centralizer ด้านปลายของก้านตะโปกเทียมได้</p> <p>๑.๕) ก้านตะโปกมีขนาดให้เลือกหลายขนาดให้เหมาะสมกับขนาดของโพรงกระดูกผู้ป่วย</p> <p>๒. เบ้าตะโปกเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก</p> <p>๒.๑) เป็นเบ้าตะโปกเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก</p> <p>๒.๒) พื้นผิวของเบ้าตะโปกเทียมทั้งหมดมีการทำพื้นผิวแบบ porous-coated เพื่อเหนียวทำให้เกิดมีกระดูกเข้าไปยึดติดกับเบ้าข้อเทียม</p> <p>๒.๓) ผลิตจากโลหะ Titanium Alloy</p> <p>๒.๔) เบ้าตะโปกเทียมมีขนาดให้เลือกหลายขนาด</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง</p> <p>๑) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ</p> <p>๒) มีคุณภาพชีวิตที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ</p> <p>๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทาง ชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ</p> <p>๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา</p>		
	๗๑๐๐	๗.๑ กระดูกเทียม และเส้นเอ็นเทียม		
๑๔๖	๗๑๐๑	<p>๗.๑.๑ หัวกระดูกเรเดียสเทียม</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนส่วนกระดูกเรเดียสที่ชำรุด เสียหายจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การดัดกระดูกให้เข้าที่และตามด้วยโลหะได้</p>	ชิ้นละ	๔,๐๐๐
๑๔๗	๗๑๐๒	<p>๗.๑.๒ สารทดแทนกระดูกเพื่อการสร้างกระดูก</p> <p>ลักษณะ เป็นสารจำพวกเซรามิก เช่น Hydroxyapatite, Calcium phosphate, Tricalcium phosphate และ Calcium sulphate</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนกระดูกที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกหรือกระดูกของผู้ป่วยมีปริมาณไม่เพียงพอ โดยไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยม และการผ่าตัดบางวิธี เช่น การตรึงกระดูกให้เข้าที่ การเชื่อมกระดูกให้ติดกัน การตามกระดูกด้วยโลหะตามกระดูก</p> <p>หมายเหตุ ใช้ได้ไม่เกิน ๒๐ ซีซี ต่อการผ่าตัด ๑ ครั้ง</p>	๕ ซีซี	๒,๐๐๐
๑๔๘	๗๑๐๓	<p>๗.๑.๓ เส้นเอ็นเทียมใช้บริเวณมือ</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนเส้นเอ็นบริเวณมือและแขนส่วนล่างที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บหรือโรคของเอ็นที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การเย็บต่อเส้นเอ็นให้เข้าที่หรือใช้การปลูกเส้นเอ็นจากส่วนอื่นของร่างกายได้</p>	เส้นละ	๓,๕๐๐
	๗๒๐๐	๗.๒ โลหะตามยึดกระดูก		
๑๔๙	๗๒๐๑	<p>๗.๒.๑ โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดไม่มีรูล๊อค (K-nail)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่ ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน</p>	ชิ้นละ	๑,๔๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๑๕๐	๗๒๐๒**	๗.๒.๒ โลหะใส่ในโพรงกระดูก(Nail) ชนิดมีรูล็อก สำหรับยึดกระดูกส่วนกลาง (Diaphysis) (รวมค่าสกรู) ข้อบ่งชี้ ๑) ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ ๒) กระดูกยาวในบริเวณรยางค์ที่หัก เนื่องจากภาวะเนื้องอก หรือกระดูกพรุน หรือโรคทางเมตะบอลิซึม	ชุดละ	๑๕,๐๐๐
๑๕๑	๗๒๐๓	๗.๒.๓ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดไม่มีเกลียว (Nail Plate) รวมสกรู ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพกและข้อเข่า จากการบาดเจ็บ หรือโรคโดยเป็นการหักชนิดที่ยังคงมีความมั่นคง เป็นการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน	ชุดละ	๕,๐๐๐
๑๕๒	๗๒๐๔	๗.๒.๔ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกข้อตะโพก ชนิดมีเกลียว เช่น ชุด Dynamic Hip Screw ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพก จากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
๑๕๓	๗๒๐๕	๗.๒.๕ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกที่เข่า ชนิดมีเกลียว เช่น ชุด Dynamic Condylar Screw ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อเข่าจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคงกระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
๑๕๔	๗๒๐๖	๗.๒.๖ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดแยกชิ้น เช่น Gamma Nail รวมสกรู ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อตะโพกจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	๒๔,๐๐๐
๑๕๕	๗๒๐๗**	๗.๒.๗ โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical Locking Plate) ระดับแรก ไม่เกิน ๒๔,๐๐๐ บาท ระดับถัดไป ไม่เกิน ๑๒,๐๐๐ บาทต่อระดับ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนคอที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลุกกระดูกได้ ลักษณะ มีแผ่นโลหะ ๑ ชิ้นและสกรูอย่างน้อย ๔ ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด)	ระดับละ	๒๔,๐๐๐
๑๕๖	๗๒๐๘**	๗.๒.๘ โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนอก,เอว (PDS) ระดับแรก ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐ บาท ระดับถัดไป ไม่เกิน ๑๒,๕๐๐ บาท ต่อระดับ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนอก หรือเอว ที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลุกกระดูกได้ ลักษณะ มีแท่งโลหะ ๒ ชิ้น และสกรูอย่างน้อย ๔ ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด)	ระดับละ	๒๕,๐๐๐
๑๕๗	๗๒๐๙	๗.๒.๙ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดกว้าง (Broad Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกรยางค์ขนาดใหญ่ที่หักและไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษ์นิยมได้	ชิ้นละ	๕,๒๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๑๕๘	๗๒๑๐	๗.๒.๑๐ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดแคบ (Narrow Plate) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๒.๙	ชิ้นละ	๒,๕๐๐
๑๕๙	๗๒๑๑	๗.๒.๑๑ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีแผ่นพุง (Buttress Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวค้ำขนาดใหญ่ที่หักบริเวณข้อและไม่สามารถให้การ รักษาโดยวิธีอื่นนุรักษ์นิยมได้	ชิ้นละ	๓,๘๐๐
๑๖๐	๗๒๑๒	๗.๒.๑๒ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดเล็ก (Small Fragment Plate, Mini Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวค้ำขนาดเล็กที่หัก และไม่สามารถให้การรักษาโดย วิธีอื่นนุรักษ์นิยมได้ หรือการยึดตรึงกระดูกโบน้าและกะโหลกศีรษะในกรณีกระดูกหัก หรือมีการตัดกระดูกเพื่อการรักษาโรค	ชิ้นละ	๑,๕๐๐
๑๖๑	๗๒๑๓	๗.๒.๑๓ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดตัดได้ (Reconstruction Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะการหักซับซ้อน และไม่สามารถให้การ รักษาโดยวิธีอื่นนุรักษ์นิยมได้	ชิ้นละ	๒,๗๐๐
๑๖๒	๗๒๑๔**	๗.๒.๑๔ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพุง (Lock plate)		
๑๖๒/๑	๗๒๑๔A	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อก (Locking compression plate) ข้อบ่งชี้ ๑) ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกยาวบริเวณรยางค์ โดยที่เป็นการหักชนิดที่รุนแรง หรือรูปแบบการหักที่ซับซ้อน ๒) กระดูกยาวในบริเวณรยางค์หักเนื่องจากภาวะเนื้องอก หรือกระดูกพรุน หรือโรคทางเมตะโบลิซึม	ชิ้นละ	๑๐,๐๐๐
๑๖๒/๒	๗๒๑๔B	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical Plate) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักซับซ้อน (Complex Fracture) ในโรคดังต่อไปนี้ ๑) เนื้องอกผิดปกติจากภาวะเนื้องอก กระดูกพรุน หรือโรคทางเมตะโบลิซึม ๒) กระดูกหักบริเวณใกล้หรือเข้าข้อ (Periarticular or Intra-articular Fracture) ๓) กระดูกหักบริเวณใกล้ข้อเทียม หรือใกล้โลหะตามกระดูกเดิม	ชิ้นละ	๒๐,๐๐๐
๑๖๓	๗๒๑๕	๗.๒.๑๕ แผ่นโลหะขนาดเล็กที่ใช้ตามกระดูก ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นตามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้	ชิ้นละ	๑,๕๐๐
๑๖๔	๗๒๑๖	๗.๒.๑๖ โลหะตามกระดูกภายนอก ลักษณะ ๑ ชุด มีแท่งโลหะ ตามกระดูก ๒ แท่ง โลหะยึดกระดูก ๔-๖ แท่ง และคีมยึด ๔-๖ ตัว ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีการบาดเจ็บรุนแรง การติดเชื้อและการผ่าตัดที่มี มีลักษณะจำเพาะ ได้แก่ การยึด เลื่อน และหดกระดูก	ชุดละ	๑๐,๐๐๐
	๗๓๐๐	๗.๓ โลหะยึดกระดูก/เอ็น		
๑๖๕	๗๓๐๑**	๗.๓.๑ สกรูยึดแผ่นโลหะชนิดหัวล็อก (Lock screw) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหา ไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา และใช้ ร่วมกับแผ่นโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อก แบบตรงสำหรับใส่บริเวณกระดูกส่วนกลาง (Diaphysis) และโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical plate)	ตัวละ	๒,๐๐๐
๑๖๖	๗๓๐๒	๗.๓.๒ สกรูยึดแผ่นโลหะตามกระดูก ข้อบ่งชี้ ๑) ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหาไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา หรือ ๒) ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อก	ตัวละ	๓๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๑๖๗	๗๓๐๓	๗.๓.๓ แท่งโลหะตามกระดูกขนาดต่างๆ (Schanz Screw) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักทั่วไป	อันละ	๙๐๐
๑๖๘	๗๓๐๔	๗.๓.๔ สกรูขนาดเล็กที่ใช้ตามกระดูก ลักษณะ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นตามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หัก	ตัวละ	๘๐๐
๑๖๙	๗๓๐๕	๗.๓.๕ สกรูยึดเอ็นข้อเข่า ลักษณะ เป็นสกรูหัวจมหกเหลี่ยมมีเกลียวหยาบที่สามารถยึดส่วนกระดูกของ เอ็นที่นำไปปลุกกับโพรงในกระดูกข้อเข่า ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อเข่า	ตัวละ	๕,๗๐๐
๑๗๐	๗๓๐๖	๗.๓.๖ หมุดสมอยึดติดกับกระดูกชนิดมีวัสดุยึดเส้นเอ็น ลักษณะ เป็นหมุดที่สามารถใช้ยึดเอ็นกับกระดูกได้โดยตรงและมีส่วนต่อกับวัสดุ ที่ใช้เย็บเอ็น ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อไหล่และมือ	ตัวละ	๕,๐๐๐
๑๗๑	๗๓๐๗	๗.๓.๗ สมอยึดกระดูกเข้ากับเนื้อเยื่อ (Suture Anchor) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเย็บซ่อมเอ็นบริเวณข้อต่างๆ ที่เอ็นถูกกระชากหลุดออก จากกระดูก	อันละ	๖,๐๐๐
๑๗๒	๗๓๐๘	๗.๓.๘ ชุดสมอสำหรับเย็บซ่อมหมอนรองกระดูกเข่า (Arthroscopic Meniscus Repair System) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยเข็ม ๑ อันและด้ายสำหรับเย็บ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเย็บซ่อมแซมหมอนรองกระดูกอ่อนในข้อเข่า	ชุดละ	๕,๐๐๐
๑๗๓	๗๓๑๑	๗.๓.๑๑ ตะขอตรึงกระดูก (Staple) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะจำเพาะและการตัดต่อกระดูก	ชิ้นละ	๑,๐๐๐
๑๗๔	๗๓๑๓	๗.๓.๑๓ K-wire ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกส่วนปลายและกระดูกที่หักมีขนาดเล็ก รวมทั้งใช้เพื่อ การดัดรักษากระดูกหัก	ชิ้นละ	๓๐๐
๑๗๕	๗๓๑๔	๗.๓.๑๔ สกรูชนิดพิเศษสำหรับใส่ข้อมือ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกข้อมือ	ชิ้นละ	๓,๐๐๐
	๗๔๐๐	๗.๔ วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ยึดกระดูกอื่นๆ		
๑๗๖	๗๔๐๑	๗.๔.๑ สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดธรรมดา ลักษณะ เป็นสารเมทัลลิมตาโคลเลต มีสองส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลวและ ส่วนที่เป็นผง ใช้ผสมกันเพื่อให้เกิดการโพลีเมอไรเซชันและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกและใช้ในผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก	ชุดละ	๒,๐๐๐
๑๗๗	๗๔๐๒	๗.๔.๒ สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดมียาปฏิชีวนะผสม ลักษณะ เป็นสารเมทัลลิมตาโคลเลต มีสองส่วน คือ ส่วนที่เป็นของเหลว และ ส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกันเพื่อให้เกิดการโพลีเมอไรเซชันและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อและมี ยาปฏิชีวนะผสม เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อในผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ และใช้ในรายที่ เป็นการผ่าตัดแก้ไขข้อเทียมที่เคยติดเชื้อ ข้อบ่งชี้ ๑) ใช้ในการยึดข้อเทียมติดกับกระดูก ๒) ใช้เป็นรูปร่างเพื่อเติมเข้าไปในพื้นที่ว่างระหว่างกระดูกชั่วคราว เพื่อทำการ รักษาการติดเชื้อในกระดูกและข้อ ๓) ใช้ในผู้ป่วยที่เป็นเนื้องอกของกระดูก	ชุดละ	๔,๓๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
	๗๕๐๐	๗.๕ กระดุกชีวภาพ		
๑๗๘	๗๕๐๒	๗.๕.๒ กระดุกแช่แข็งขนาดเล็ก ลักษณะ เตรียมจากกระดุกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านโดยระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดุกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บ หรือโรคในบริเวณกระดุกขนาดเล็ก	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
๑๗๙	๗๕๐๓	๗.๕.๓ กระดุกแช่แข็งขนาดกลาง ลักษณะ เตรียมจากกระดุกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านโดยระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดุกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดุกขนาดใหญ่	ชิ้นละ	๑๕,๐๐๐
๑๘๐	๗๕๐๔	๗.๕.๔ กระดุกแช่แข็งขนาดใหญ่ ลักษณะ เตรียมจากกระดุกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่าน โดยระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดุกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดุกขนาดใหญ่และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม	ชิ้นละ	๒๕,๐๐๐
๑๘๑	๗๕๐๖	๗.๕.๖ แคลเซียมไฮดรอกซี เอพาไต์ ขนาด ๑ ลูกบาศก์เซนติเมตร ลักษณะ เป็นสารไฮดรอกซีเอพาไต์ที่สังเคราะห์ขึ้นหรือกึ่งสังเคราะห์ หรือผลิตจากวิธีทางธรรมชาติผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อและพ่นด้วยวิธีที่ใช้ในการเก็บวัสดุทางการแพทย์ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกกระดูกบริเวณใบหน้า กราม และกระดูกคอส่วนบนเท่านั้น	ชิ้นละ	๒,๕๐๐
	๗๖๐๐	๗.๖ อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดกระดูกและข้อ		
๑๘๒	๗๖๐๑	๗.๖.๑ ใบมีดตัดเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ (Blade for Arthroscopic Shaver) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาของเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ ใช้ในกรณีส่องกล้อง Arthroscopy	อันละ	๔,๕๐๐
		หมวด ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู		
	๘๓๐๐	๘.๓ อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal orthosis)		
๑๘๓	๘๓๐๕	๘.๓.๕ เปือกพยุงลำตัว	ชุดละ	๒,๐๐๐
๑๘๔	๘๓๐๖	๘.๓.๖ โลหะหรือ พลาสติกตามหลังคด	ชุดละ	๘,๐๐๐
๑๘๕	๘๓๐๗	๘.๓.๗ เปือกพยุงระดับเอว (Lumbosacral support)	ชุดละ	๑,๐๐๐
	๘๔๐๐	๘.๔ โลหะ/พลาสติกตามแขนภายนอก (Orthosis, upper extremity)		
๑๘๖	๘๔๐๑	๘.๔.๑ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก	ข้างละ	๘๐๐
๑๘๗	๘๔๐๒	๘.๔.๒ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๐๐๐
๑๘๘	๘๔๐๓	๘.๔.๓ โลหะ/พลาสติกตามข้อมือและข้อศอกพร้อมลวดสปริง	ชุดละ	๑,๐๐๐
	๘๕๐๐	๘.๕ โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอกไม่รวมรองเท้า (Orthosis, Lower Extremity)		
๑๘๙	๘๕๐๑	๘.๕.๑ โลหะ/พลาสติกตามขาเด็กเล็ก ชนิดยาวไม่มีข้อเช่า	ข้างละ	๑,๕๐๐
๑๙๐	๘๕๐๒	๘.๕.๒ พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเช่าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐
๑๙๑	๘๕๐๓	๘.๕.๓ โลหะตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเช่าล็อกได้	ข้างละ	๑๑,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
๑๙๒	๘๕๐๔	๘.๕.๔ พลาสติกตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐
๑๙๓	๘๕๐๕	๘.๕.๕ โลหะตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๑๑,๐๐๐
๑๙๔	๘๕๐๖	๘.๕.๖ พลาสติกตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐
๑๙๕	๘๕๐๗	๘.๕.๗ โลหะตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๑๒,๐๐๐
๑๙๖	๘๕๐๘	๘.๕.๘ เบ้ารับน้ำหนักที่เอ็นสะบ้า (PTB)	ข้างละ	๓,๐๐๐
๑๙๗	๘๕๑๐	๘.๕.๑๐ พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดสั้น (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๒๐๐
๑๙๘	๘๕๑๒	๘.๕.๑๒ พลาสติกตามขาขนาดกลาง (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๕๐๐
๑๙๙	๘๕๑๔	๘.๕.๑๔ พลาสติกตามขาชนิดสั้นขนาดใหญ่ (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๘๐๐
๒๐๐	๘๕๑๙	๘.๕.๑๙ พลาสติกตามข้อเท้า (Ankle-Foot Orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าที่หลวม (Ankle Instability)	ข้างละ	๓,๐๐๐
๒๐๑	๘๕๒๐	๘.๕.๒๐ สายรัดกันเท้าตก	ข้างละ	๑๕๐
	๘๖๐๐	๘.๖ อุปกรณ์พยุงข้อ (Single joint orthosis)		
๒๐๒	๘๖๐๑	๘.๖.๑ สายคล้องแขนกันไหล่หลุด	ข้างละ	๒๐๐
๒๐๓	๘๖๐๒	๘.๖.๒ สายคล้องแขน (Arm sling)	อันละ	๑๕๐
๒๐๔	๘๖๐๓	๘.๖.๓ อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	๑,๕๐๐
๒๐๕	๘๖๐๔	๘.๖.๔ อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) ไม่มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	๑,๕๐๐
๒๐๖	๘๖๐๕	๘.๖.๕ แผ่นโลหะ/พลาสติกบังคับเชิงกรานเด็ก	ข้างละ	๕๐๐
๒๐๗	๘๖๐๖	๘.๖.๖ แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๕๐๐
๒๐๘	๘๖๐๙	๘.๖.๙ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบ และใช้ในการ บำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้าอักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง	คู่ละ	๑,๒๐๐
๒๐๙	๘๖๑๐	๘.๖.๑๐ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๘.๖.๙	ข้างละ	๒,๐๐๐
๒๑๐	๘๖๑๒	๘.๖.๑๒ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานชนิดหล่อพิเศษเฉพาะ ราย (Total Contact Insole/Orthosis) ลักษณะ เป็นวัสดุที่เสริมรองรับเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) มีคุณสมบัติ ๑) ทำจากวัสดุที่ชั้นบนมีความนุ่มและยืดหยุ่น (Cushion) ส่วนวัสดุชั้นล่างช่วยใน การคงรูปของชั้นบน (Contour) ๒) ต้องหล่อพิเศษเฉพาะราย มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร และโค้งเข้ารูป ตลอดความยาวของฝ่าเท้าผู้ป่วยแต่ละราย (Total Contact Insole/Orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยเกณฑ์ แนวทางเวชปฏิบัติการ ป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ ในระดับสูง	คู่ละ	๑,๒๐๐
	๘๗๐๐	๘.๗ เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids)		
๒๑๑	๘๗๐๑	๘.๗.๑ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา (Pick-Up-Walker)	อันละ	๗๐๐
๒๑๒	๘๗๐๒	๘.๗.๒ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา มีล้อ (จ่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อมหรือซื้อใหม่)	อันละ	๓,๐๐๐
๒๑๓	๘๗๐๓	๘.๗.๓ ไม้เท้า ๑ ปุ่ม	อันละ	๑๙๐
๒๑๔	๘๗๐๔	๘.๗.๔ ไม้เท้าชนิด ๓ หรือ ๔ ปุ่ม	อันละ	๖๐๐
๒๑๕	๘๗๐๕	๘.๗.๕ ไม้ค้ำยัน	คู่ละ	๒๕๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
	๘๘๐๐	๘.๘ รองเท้า		
๒๑๖	๘๘๑๓	๘.๘.๑๓ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่ รองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ ๑) รองเท้าทำจากหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความยืดหยุ่น ระบายอากาศ บุหรือซับในด้วยหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ห้ามเป็น ยางพารา / ไวนิล / พลาสติก) ๒) ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้าและต้องกว้างพอเพื่อไม่ให้บีบหรือกด นิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บแข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสาย รัดส้น หรือ หุ้มส้นเท้า (Back strap / Heel counter) ส่วนหัวรองเท้าชนิดเปิดปลาย นิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผลและอยู่ระหว่างการทำแผล เท่านั้น ๓) รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือก หรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถกระชับ เท้าให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี ๔) เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร (Deep Inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้านั้นใน เพื่อใส่แผ่นเสริมได้ ๕) พื้นรองเท้านั้นใน ทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร ๖) พื้นรองเท้านั้นนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่น สามารถปรับแต่ง พื้นได้ และมีความโค้ง ลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes ข้อบ่งชี้ ใ้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน โดยเกณฑ์แนวทางเวชปฏิบัติการ ป้องกัน และดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยง อยู่ในระดับสูง	คู่ละ	๑,๘๐๐
๒๑๗	๘๘๑๔	๘.๘.๑๔ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดรูปจนไม่ สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ เหมือนรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นรองเท้าตัด ไม่ใช่รองเท้าสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ เหมือนรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปชนิด Depth-Inlay Shoes ให้สวมใส่ได้ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานทั้ง ๓ รายการ ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกิน ๑ คู่ต่อรายการในระยะเวลา ๑ ปี นับจากวันที่ได้รับ อุปกรณ์ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วย บริการให้บริการอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดแผล แผลซ้ำซ้อน และการตัดเท้า ตามที่สำนักงานประกาศกำหนด	คู่ละ	๒,๘๐๐
		หมวด ๙ อื่นๆ		
		๙.๒ รายการฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียม ๑) ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกินชิ้นละ/ชุดละ ภายใน ระยะเวลา ๕ ปี (โดยให้ระบุตำแหน่งที่ทำแต่ละครั้ง) ๒) การเบิกฟันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่ายและได้รวมค่าวัสดุที่ ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว ๓) สำหรับอุปกรณ์ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ รายการ ๙.๒.๐.๔ และ ๙.๒.๐.๕ ใน กรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอจะรวมอยู่กับราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้แล้ว		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
		๙.๒.๐ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้		
๒๑๘	๙๒๐๒	๙.๒.๐.๒ ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ ๑ ชั้น บนหรือล่าง (Single Denture) ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก ชั้นเดียว ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการ บดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	๒,๔๐๐
๒๑๙	๙๒๐๓	๙.๒.๐.๓ ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ ๒ ชั้น บนและล่าง (Complete Denture) ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก สองชั้น ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการ บดเคี้ยวอาหาร	ชุดละ	๔,๔๐๐
๒๒๐	๙๒๐๔	๙.๒.๐.๔ ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ ๑-๕ ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบด เคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	๑,๓๐๐
๒๒๑	๙๒๐๕	๙.๒.๐.๕ ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ มากกว่า ๕ ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบด เคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	๑,๕๐๐

หมายเหตุ

๑. โปรแกรมส่งข้อมูลเบิก

๑.๑ รายการอุปกรณ์สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC ทั่วไป) ส่งข้อมูลเบิกในโปรแกรม e-Claim

๑.๒ รายการอุปกรณ์สำหรับคนพิการ (ท. ๗๔) ส่งข้อมูลเบิกในโปรแกรมการเบิกอุปกรณ์คนพิการ และการให้บริการฟื้นฟู
สมรรถภาพด้านการแพทย์

๒. การเบิกอุปกรณ์เลนส์แก้วตาเทียม กรณีให้บริการผ่าตัดต่อกระจก ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย และแนวทางการให้บริการผ่าตัดต่อกระจก ตามที่สำนักงานประกาศกำหนด

๓. ** เป็นรหัสอวัยวะเทียมและอุปกรณ์บำบัดรักษาที่มีในบัญชีนวัตกรรมไทย สปสช.สนับสนุนให้มีการใช้ผลิตภัณฑ์/บริการ
ทางการแพทย์และสาธารณสุขในบัญชีนวัตกรรม โดยหน่วยบริการบันทึกเบิกในรหัส และราคาตามประกาศนี้

เอกสารหมายเลข ๒

แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดโรค และข้อบ่งชี้ พ.ศ. ๒๕๖๒
(รายการอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการ สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	๒.๕	<p>เครื่องช่วยฟังสำหรับคนพิการ</p> <p>ข้อบ่งชี้ทั่วไปของการใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง</p> <p>๑. ใช้กับคนพิการที่สูญเสียการได้ยิน ๒ หู และมีการได้ยินที่ยังคงเหลืออยู่ (Residual Hearing) ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่าหลังสิ้นสุดการรักษาด้วยยาหรือการผ่าตัด และมีลักษณะใดลักษณะหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>๑.๑ ไม่สามารถรักษาให้หายได้ด้วยยาหรือการผ่าตัด หรือมีข้อห้ามในการผ่าตัดหรือปฏิเสธการผ่าตัด</p> <p>๑.๒ สูญเสียการได้ยินแบบประสาทหูเสื่อมอย่างเฉียบพลันหลังการรักษาด้วยยาอย่างต่อเนื่องมากกว่า ๑๐๐ วัน</p> <p>๑.๓ การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการสื่อความหมายและการดำรงชีวิตประจำวัน หรือทำให้คุณภาพชีวิตลดลง</p> <p>๑.๔ การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาษาและการพูด หรือมีความพิการซ้อน</p> <p>๒. ระดับการสูญเสียการได้ยิน มีการสูญเสียการได้ยินทั้งสองข้าง โดยข้างที่ตีกว่าจะต้องมีค่าเฉลี่ยของระดับการได้ยินทางอากาศ (Air Conduction Threshold) ของความถี่ ๕๐๐, ๑,๐๐๐ และ ๒,๐๐๐ เฮิรตซ์ เท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล จากการตรวจวัดการได้ยินตามมาตรฐานวิชาชีพ</p>			<p>หลักเกณฑ์วิธีการ และอัตราค่าใช้จ่ายเพื่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วยฟังให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>
๑	๒๕๐๕	<p>๒.๕.๕ เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบดิจิทัล</p> <p>ลักษณะ :</p> <p>๑. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ๕๐-๙๐ เดซิเบล</p> <p>๒. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) ๑๐๐-๓,๐๐๐ เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า</p> <p>๓. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องการใช้มือ การควบคุมปรับปุ่มต่างๆ การเปลี่ยนแบตเตอรี่ การใส่เครื่อง เช่น ผู้สูงอายุ คนตาบอด ผู้ที่มีความพิการ</p> <p>๒. ผู้ที่มีความผิดปกติทางด้านกายวิภาคศาสตร์ของใบหู เช่น ผู้ที่ไม่มีใบหู ใบหูขนาดเล็ก หรือช่องหูผิดปกติที่ไม่สามารถเลือกใช้เครื่องช่วยฟังแบบอื่นได้</p>	เครื่องละ	๙,๐๐๐	<p>ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ด้วย ๓,๐๐๐ บาท</p>

Handwritten signature

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		<p>๓. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย (แบตเตอรี่สำหรับแบกกล่องราคาถูกกว่าแบบอื่นๆ)</p> <p>๔. ผู้ที่มีความลำบากในการหาซื้อแบตเตอรี่ (แบตเตอรี่สำหรับเครื่องช่วยฟังแบกกล่อง ถ่าน AA, AAA หาซื้อได้ง่าย)</p> <p>๕. ผู้ต้องการเครื่องช่วยฟังที่มีความทนทานเป็นพิเศษ เช่น เด็กที่มีความพิการซ้ำซ้อน</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๓ ปี</p>			
๒	๒๕๐๖	<p>๒.๕.๖ เครื่องช่วยฟังแบกกล่อง ระบบอนาล็อก</p> <p><u>ลักษณะ :</u></p> <p>๑. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ๕๐-๙๐ เดซิเบล</p> <p>๒. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) ๑๐๐ - ๓,๐๐๐ เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า</p> <p>๓. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล</p> <p><u>ข้อบ่งชี้</u></p> <p>๑. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องการใช้มือ การควบคุมปรับปุ่มต่างๆ การเปลี่ยนแบตเตอรี่ การใส่เครื่อง เช่น ผู้สูงอายุ คนตาบอด ผู้ที่มีความพิการ</p> <p>๒. ผู้ที่มีความผิดปกติทางด้านกายวิภาคศาสตร์ของใบหู เช่น ผู้ที่ไม่มีใบหู ใบหูขนาดเล็ก หรือช่องหูผิดปกติที่ไม่สามารถเลือกใช้เครื่องช่วยฟังแบบอื่นได้</p> <p>๓. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย (แบตเตอรี่สำหรับแบกกล่อง ราคาถูกกว่าแบบอื่นๆ)</p> <p>๔. ผู้ที่มีความลำบากในการหาซื้อแบตเตอรี่ แบตเตอรี่สำหรับเครื่องช่วยฟังแบกกล่อง ถ่าน AA, AAA หาซื้อได้ง่าย</p> <p>๕. ผู้ต้องการเครื่องช่วยฟังที่มีความทนทานเป็นพิเศษ เช่น เด็กที่มีความพิการซ้ำซ้อน</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๓ ปี</p>	เครื่องละ	๗,๐๐๐	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ด้วย ๓,๐๐๐ บาท
๓	๒๕๐๗	<p>๒.๕.๗ เครื่องช่วยฟังแบบตัดหลังใบหู ระบบดิจิทัล</p> <p><u>ลักษณะ :</u></p> <p>๑. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ๔๐-๙๐ เดซิเบล</p> <p>๒. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) ๑๐๐-๓,๙๐๐ เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า</p> <p>๓. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า ๑๑๐ เดซิเบล</p> <p><u>ข้อบ่งชี้</u></p> <p>๑. เหมาะสำหรับเด็กและทุกวัย</p> <p>๒. ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินระดับน้อยจนถึงรุนแรงมาก</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๓ ปี</p>	ข้างละ	๑๒,๐๐๐	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ด้วย ๓,๐๐๐ บาท

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๔	๒๕๐๘	<p>๒.๕.๘ เครื่องช่วยฟังแบบใส่ในช่องหู ระบบดิจิทัล</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ๓๐-๗๐ เดซิเบล ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) ๑๐๐-๔,๙๐๐ เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เดซิเบล <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินระดับน้อยจนถึงรุนแรง ผู้ใหญ่หรือผู้ที่มีกิจกรรมมาก เด็กที่อายุมากกว่า ๗ ปี หรือเด็กที่มีการพัฒนาใบหู ช่องหูเต็มที่แล้ว เด็กในวัยเรียน ผู้ที่ทำงานที่ต้องมีการรับโทรศัพท์บ่อย หรือต้องใช้เครื่องช่วยฟังร่วมกับที่ครอบหู ผู้ที่ไม่มีปัญหาในการใช้มือ <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๓ ปี</p>	ข้างละ	๑๒,๕๐๐	ราคานี้รวม ค่าบริการทาง การแพทย์ด้วย ๑,๕๐๐ บาท
๕	๒๕๐๙	<p>๒.๕.๙ เครื่องช่วยฟังแบบนำเสียงผ่านกระดูกแบบหูเดียว ระบบดิจิทัล</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ไม่ต่ำกว่า ๖๐ เดซิเบล ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) ๑๓๐-๓,๓๐๐ เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินแบบทางนำเสียงบกพร่อง (Conductive Hearing Loss) ซึ่งไม่สามารถใช้เครื่องช่วยฟังแบบอื่นๆ ได้ เช่น มีการติดเชื้อที่หู เป็นหูน้ำหนวกเรื้อรัง มีน้ำไหลออกจากหู ผู้ที่ไม่มีใบหู ช่องหูผิดปกติ หรือไม่มีช่องหู <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๓ ปี</p>	เครื่องละ	๑๒,๕๐๐	ราคานี้รวม ค่าบริการทาง การแพทย์ด้วย ๑,๕๐๐ บาท
		<p>แขนเทียม (Prosthesis, upper extremity)</p> <p>ข้อบ่งชี้ทั่วไปของการใช้อุปกรณ์ส่วนปลายที่มีระบบการใช้งาน (มือ ๕ นิ้ว หรือมือตะขอ) หรือ Body-Powered Prosthesis คือ ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ต้องมีการเคลื่อนไหวข้อต่อไหล่ (shoulder joint) รวมทั้ง scapulothoracic motion ที่ปกติ และกำลังกล้ามเนื้อรอบหัวไหล่ที่แข็งแรงสามารถออกแรงดึงหรือควบคุมสายบังคับของอุปกรณ์ส่วนปลายได้ (การเคลื่อนไหวที่สำคัญ คือ glenohumeral flexion และ scapular abduction) สำหรับการเลือกใช้ Body-Powered</p>			

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		Prosthesis สิ่งที่จะต้องประเมินและฝึกให้ผู้ป่วย/คนพิการ คือ ความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย ๑) Scapular Abduction ๒) Chest Expansion ๓) Shoulder Depression, Extension และ Abduction ๔) Humeral Flexion ๕) Elbow Flexion และ Extension ๖) Forearm Pronation และ Supination			
๖	๘๑๐๑	<p>๘.๑.๑ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดทำนิ้ว มีระบบ การใช้งาน</p> <p><u>ลักษณะ :</u></p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ ระบบ ดึงแล้วอ้า</p> <p>๒. ฤงมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาว จากข้อมือถึงขอบฤงมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุ ชนิด PVC</p> <p>๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอด สนิม</p> <p>๔. สายเคเบิลควบคุม เป็นชนิดสายเอ็น หรือสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย</p> <p>๕. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความ กว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลส พร้อมน็อต แป้นยึดสาย</p> <p>๖. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก</p> <p><u>ข้อบ่งชี้ :</u></p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้</p> <p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย เหมาะสม สำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีนิ้วมีระบบการใ้ งานมือเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓๖,๕๐๐	
๗	๘๑๐๒	<p>๘.๑.๒ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดทำนิ้ว ไม่มีระบบ การใช้งาน</p> <p><u>ลักษณะ :</u></p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้</p> <p>๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม</p>	ข้างละ	๑๗,๒๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		<p>๓. ถุงมือยางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมืออย่างน้อยว่า ๓๐ ซม. ทำจากยาง หรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๔. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก</p> <p><u>ข้อบ่งชี้ :</u></p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของต่อแขน อยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้</p> <p>๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการความสวยงามหรือในผู้ป่วย/คนพิการกลุ่มผู้สูงอายุ</p> <p><u>อายุการใช้งาน :</u> ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๘	๘๑๐๓	<p>๘.๑.๓ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ</p> <p><u>ลักษณะ :</u></p> <p>๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>๓. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย</p> <p>๔. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อตเป็นยึดสาย</p> <p>๕. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p><u>ข้อบ่งชี้ :</u></p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม ชนิดตะขอโลหะ (Terminal Device) ได้</p> <p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง</p> <p><u>อายุการใช้งาน :</u> ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒๘,๕๐๐	

1/11/25 5

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๙	๘๑๐๔	<p>๘.๑.๔ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดทำนิ้วไม่มีระบบใช้งาน ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p><u>ลักษณะ :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้วชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ถุงมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยาง หรือวัสดุชนิด PVC ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก <p><u>ข้อบ่งชี้ :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีทำนิ้ว ไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓๗,๐๐๐	
๑๐	๘๑๐๕	<p>๘.๑.๕ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลาย ชนิดตะขอโลหะข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p><u>ลักษณะ :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อตเป็นยึดสาย เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก <p><u>ข้อบ่งชี้ :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ 	ข้างละ	๔๘,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		<p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะ มีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็ก หรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๑๑	๘๑๐๖	<p>๘.๑.๖ แขนเทียมชนิดไหล่หรือแนบไหล่ส่วนปลายชนิดห้านิ้วไม่มีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ (ระบบแกนนอก)</p> <p><u>ลักษณะ :</u></p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้</p> <p>๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม</p> <p>๓. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p> <p>๕. เบ้าแขนเทียมระดับชนิดไหล่หรือแนบไหล่ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p><u>ข้อบ่งชี้ :</u></p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level)</p> <p>๒. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม</p> <p>๓. การตัดระดับนี้ความยาวต่อแขนและกล้ามเนื้อที่เหลืออยู่ไม่มีเพียงพอต่อการควบคุมการทำงานของแขนเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓๘,๐๐๐	
๑๒	๘๑๐๗	<p>๘.๑.๗ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้วมีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p><u>ลักษณะ :</u></p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ระบบดึงแล้วอ้า</p> <p>๒. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p>	ข้างละ	๕๖,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		<p>๕. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอกดสนิมพร้อมตัวยึดสาย</p> <p>๖. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย</p> <p>๗. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้</p> <p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
		ส่วนประกอบแขนเทียมสำหรับกรณีข้อศอก			
๑๓	๘๑๐๘	<p>๘.๑.๘ เบ้าแขนเทียมใต้ศอก</p> <p>ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก แบบขอบเข้า ขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒,๐๐๐	
๑๔	๘๑๐๙	<p>๘.๑.๙ เบ้าแขนเทียมระดับศอก</p> <p>ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมระดับศอก แบบขอบเข้า ขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๑๕	๘๑๑๐	<p>๘.๑.๑๐ เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก</p> <p>ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมระดับเหนือศอก แบบขอบเข้า ขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level)</p>	ข้างละ	๓,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใช้งานเข็มสามารถเบิกจ่ายค่าเข้าแขน เข็มได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๑๖	๘๑๑๑	๘.๑.๑๑ เบ้าแขนเทียมระดับไหล่ ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับ ไหล่ แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนเหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level) อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใช้งานเข็มสามารถเบิกจ่ายค่าเข้า แขนเข็มได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๐๐๐	
๑๗	๘๑๑๒	๘.๑.๑๒ สายบังคับแขนเทียม/มือเทียม ลักษณะ : ทำหน้าที่ยึดแขนเทียมกับต่อแขนที่เหลืออยู่ ควบคุมการ ถือและปลดล็อคของข้อศอกและการทำงานหุบอ้าของมือเทียมหรือ การเคลื่อนไหวของอุปกรณ์ส่วนปลาย ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่ใช้แขนเทียมระดับต่างๆ ที่มีระบบการ ใช้งาน อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	เส้นละ	๓,๒๐๐	
๑๘	๘๑๑๔	๘.๑.๑๔ มือเทียมหัวนิ้วไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ : มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัด นิ้วมือได้ ทำจากโฟมนุ่มมีหลายขนาดให้เลือก รูปร่างเหมือนมือและใช้ ร่วมกับถุงมือเทียมสวยงาม ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมชนิดหัวนิ้วไม่มีระบบการ ใช้งาน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๘,๐๐๐	
๑๙	๘๑๑๕	๘.๑.๑๕ มือตะขอโลหะ ลักษณะ : ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม หุ้มด้วยพลาสติก ๒. เป็นตะขอสำหรับถือ จับ หิ้วอุปกรณ์/เครื่องมือ สามารถอ้าหรือ หุบได้ตามความต้องการของคนพิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมตะขอโลหะ กรณีชำรุดไม่ สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๐,๐๐๐	
๒๐	๘๑๑๖	๘.๑.๑๖ มือเทียมหัวนิ้วมีระบบการใช้งาน ลักษณะ : สามารถอ้าหรือหุบได้ตามความต้องการของผู้พิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถ ซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๒๑,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๒๑	๘๑๑๗	<p>๘.๑.๑๗ ข้อมือเทียมชนิดโลหะ</p> <p>ลักษณะ : เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือประกอบด้วย อลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชิ้นละ	๕,๐๐๐	
๒๒	๘๑๑๘	<p>๘.๑.๑๘ ข้อมือเทียมชนิดไม้</p> <p>ลักษณะ : เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือทำจากไม้ เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชิ้นละ	๑,๙๐๐	
๒๓	๘๑๑๙	<p>๘.๑.๑๙ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ :</p> <p>๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม</p> <p>๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชิ้นละ	๑๙,๐๐๐	
๒๔	๘๑๒๐	<p>๘.๑.๒๐ ข้อศอกเทียมล็อกได้แบบอัตโนมัติ</p> <p>ลักษณะ :</p> <p>๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม</p> <p>๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้แบบอัตโนมัติ</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชิ้นละ	๔๐,๐๐๐	
๒๕	๘๑๒๑	<p>๘.๑.๒๑ ข้อศอกเทียมล็อกได้ด้วยสายบังคับ</p> <p>ลักษณะ :</p> <p>๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม</p> <p>๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยสายบังคับ</p>	ชิ้นละ	๔๕,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		<p><u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๒๖	๘๑๒๒	<p>๘.๑.๒๒ สายรัดแขนเทียม</p> <p><u>ลักษณะ</u> : สายคล้องรัดพุงแขนเทียมกับลำตัว เป็นชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) ทำจากสายไนลอนเป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมน็อตเป็นยึดสาย</p> <p><u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	เส้นละ	๒๕๐	
		<p>ขาเทียม (Prosthesis, lower extremity)</p> <p><u>ข้อบ่งชี้ทั่วไป</u> : ใช้ในผู้ที่ขาขาดเพื่อทดแทนขาที่หายไปเพื่อประโยชน์ในการยืนเดิน</p>			
๒๗	๘๒๐๑	<p>๘.๒.๑ ขาเทียมระดับข้อเท้า (Symes)</p> <p><u>ลักษณะ</u> : ขาเทียมระดับข้อเท้าที่มีเบ้าขาเทียมติดกับเท้าเทียมโดยตรง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมระดับข้อเท้า ผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. เท้าเทียม ชนิดไม่มีข้อ หรือเท้าเทียมแบบเฉพาะสำหรับขาเทียมระดับข้อเท้า</p> <p><u>ข้อบ่งชี้</u> : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเท้า (Syme/Ankle disarticulation amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	
๒๘	๘๒๐๒	<p>๘.๒.๒ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก</p> <p><u>ลักษณะ</u> : ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนเชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียม ข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วัสดุตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</p> <p>๓. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังทกเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับน็อต ยึดฝ่าเท้า</p> <p>๔. น็อตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๕. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p>	ข้างละ	๖,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		<p>๖. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มีก็ได้)</p> <p><u>ข้อบ่งชี้</u> : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า (Trans tibial amputation level)</p> <p><u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>			
๒๙	๘๒๐๓	<p>๘.๒.๓ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนใน</p> <p><u>ลักษณะ</u> : ขาเทียมระดับได้เข้าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างขาเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โพนินิมหรือโพนีสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เบ้าขาเทียมได้เข้าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๖. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๗. น็อตยึดฝ่าเท้า ๘. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๙. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. โพนินิมขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) <p><u>ข้อบ่งชี้</u> :</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า (Trans tibial amputation level) ๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้างหรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม <p><u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	ข้างละ	๑๒,๐๐๐	
๓๐	๘๒๐๔	<p>๘.๒.๔ ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนนอก</p> <p><u>ลักษณะ</u> : ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพนีสังเคราะห์เชื่อมระหว่างข้อเท้าขาเทียมข้อเท้าเทียม และเท้าเทียม ภายหลังจากจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพนีสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย</p>	ข้างละ	๒๑,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		<p>๑. เบ้าขาเทียมระดับเข่า ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อน หรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. ข้อเข่าแบบประกบข้างนอกและข้างในข้อ ชนิด Outside hinge joint ทำจากสแตนเลส หรือโลหะอย่างดี</p> <p>๓. หน้าแข้งขาเทียม ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p>๔. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</p> <p>๕. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝักเหล็กเหลื่อม พร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับน็อตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๖. น็อตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๗. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะไม่มีหรือไม่มี)</p> <p>๘. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด(ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะไม่มีหรือไม่มี)</p> <p><u>ข้อบ่งชี้</u> : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level)</p> <p><u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๓๑	๘๒๐๕	<p>๘.๒.๕ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก</p> <p><u>ลักษณะ</u> : ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโฟมสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียมต่อกับข้อเข่าเทียม และระหว่างข้อเข่าเทียมกับข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจากจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีติดแต่งรูปร่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรงประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมระดับเหนือเข่า ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อน หรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. ข้อเข่าชนิดแกนเดี่ยวพร้อมระบบเบรกอัตโนมัติ มีตัวช่วยเหยียดข้อเข่าและปรับความฝืดข้อเข่าได้</p> <p>๓. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</p> <p>๔. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝักเหล็กเหลื่อมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับน็อตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๕. น็อตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๖. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะไม่มีหรือไม่มี)</p> <p>๗. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะไม่มีหรือไม่มี)</p> <p><u>ข้อบ่งชี้</u> : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Trans femoral amputation level)</p> <p><u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒๖,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๓๒	๘๒๐๖	<p>๘.๒.๖ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ : ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน มีตัวต่อเข้าเชื่อมต่อระหว่างเข่าเทียมกับข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โพนัมหรือโพนัมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เข่าเทียมเหนือเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเข่าอ่อนหรือไม่มีเข่าอ่อน ๒. ตัวยึดเข่าเทียม ๓. ข้อเข่าเทียม ชนิดแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ๘. นี้อยึดฝ่าเท้า ๙. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเข่า อาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. แป้นและนี้อยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเข่าอาจจะมี หรือไม่มี) ๑๑. โพนัมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Transfemoral amputation level) ๒. เหมาะสำหรับผู้คนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้างหรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเข่าและความสูงขาเทียม <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒๘,๐๐๐	
๓๓	๘๒๒๔	<p>๘.๒.๒๔ ขาเทียมระดับได้เข่าแกนในเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis)</p> <p>ลักษณะ : ขาเทียมระดับได้เข่าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างเข่าเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โพนัมหรือโพนัมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p>	ข้างละ	๓๐,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		<p>๑. เบ้าขาเทียมได้เข้าผลผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม</p> <p>๓. แขนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง</p> <p>๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ</p> <p>๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม</p> <p>๖. เท้าเทียมชนิด Single axis</p> <p>๗. นี้อยึดฝ่าเท้า</p> <p>๘. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๙. แป้นและนี้อยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๑๐. โฟมขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p><u>ข้อบ่งชี้ :</u></p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า (Trans tibial amputation level)</p> <p>๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ ผู้สูงอายุ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือ คนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม มีกำลังกล้ามเนื้อไม่เพียงพอในการควบคุมข้อเท้าในช่วงการเดินได้</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๓๔	๘๒๒๕	<p>๘.๒.๒๕ ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนใน</p> <p>ลักษณะ : ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนใน มีตัวต่อเบ้าเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียมกับข้อเท้าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเท้าและเท้าเทียม โดยส่วน ประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมระดับข้อเท้าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม</p> <p>๓. ข้อเท้าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกนตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ</p> <p>๔. แขนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง</p> <p>๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ</p> <p>๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม</p> <p>๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน</p>	ข้างละ	๒๘,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		<p>๘. นี้อัตยัดฝ่าเท้า</p> <p>๙. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมียี่ห้อหรือไม่)</p> <p>๑๐. แบนและนี้อัตยัดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมียี่ห้อหรือไม่)</p> <p>๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมียี่ห้อหรือไม่)</p> <p><u>ข้อบ่งชี้ :</u></p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level)</p> <p>๒. คนพิการสามารถลงน้ำหนักที่ปลายต่อขาได้</p> <p>๓. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้างหรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
		ส่วนประกอบขาเทียมสำหรับกรณีซ่อม			
๓๕	๘๒๐๙	<p>๘.๒.๙ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่างๆ</p> <p><u>ลักษณะ :</u> เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่างๆ แบ่งออกเป็นหลายๆ แบบ ตัวอย่าง เช่น Solid Ankle Cushion Heel (SACH), Single-axis, Multiaxial, Flexible keel และ Dynamic response เป็นต้น</p> <p><u>ข้อบ่งชี้ :</u> สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๓๖	๘๒๑๘	<p>๘.๒.๑๘ เบ้าขาเทียมได้เข้า/ข้อเท้า</p> <p><u>ลักษณะ :</u> ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาในระดับได้เข้า/ข้อเท้า แบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อขาที่เหลืออยู่</p> <p><u>ข้อบ่งชี้ :</u></p> <p>๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม</p> <p>๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับได้เข้า/ข้อเท้า</p> <p><u>อายุการใช้งาน :</u> หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๓๗	๘๒๑๙	<p>๘.๒.๑๙ เบ้าขาเทียมระดับเข่า</p> <p><u>ลักษณะ :</u> ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาในระดับเข่าแบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อขาที่เหลืออยู่</p> <p><u>ข้อบ่งชี้ :</u></p> <p>๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม</p> <p>๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเข่า</p>	ข้างละ	๔,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใช้งานเข็มสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขา เข็มได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๓๘	๘๒๒๐	๘.๒.๒๐ เบ้าขาเข็มเหนือเข่า ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเหนือ เข่า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใช้งานเข็มสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขา เข็มได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๐๐๐	
๓๙	๘๒๒๑	๘.๒.๒๑ เบ้าขาเข็มระดับสะโพก ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเหนือ เข่า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับสะโพก อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใช้งานเข็มสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขา เข็มได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๖,๐๐๐	
๔๐	๘๒๒๒	๘.๒.๒๒ สายเข็มขัดเทียม/สายยึดเบ้าขาเทียม ลักษณะ : เป็นสายเข็มขัดหนังหรือไนลอน เพื่อยึดเบ้าขาเทียมกับ ลำตัวของคนพิการ ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับใต้เข่า (Supracondylar cuff suspension) ๒. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับเหนือเข่า/ระดับเข่า (Silesian band) อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๕๐	
๔๑	๘๒๒๓	๘.๒.๒๓ แป้นสายเข็มขัด ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับยึดสายเข็มขัดขาเทียมระดับใต้เข่า/เหนือเข่า/ระดับเข่า ๒. ใช้ควบคู่กับสายเข็มขัดขาเทียม อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	คู่ละ	๑๐๐	
๔๒	๘๒๒๖	๘.๒.๒๖ ข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ลักษณะ : เป็นชิ้นส่วนข้อเข่าเทียมเพื่อประกอบขาเทียมแบบแกนใน ระดับข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก ข้อบ่งชี้ : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเข่าเทียม กรณีชำรุดไม่ สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๓,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๔๓	๘๒๒๗	๘.๒.๒๗ ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis ankle joint) ลักษณะ : ข้อเท้าโลหะอย่างดีชนิดแกนเดี่ยวสามารถขยับกระดูกขึ้นลงได้ในแนวหน้าหลัง มีลูกยางด้านหลังสำหรับประคองขณะกระดูกข้อเท้าลง ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๒,๕๐๐	
๔๔	๘๒๒๘	๘.๒.๒๘ เท้าหลุมสำหรับข้อเท้าโยกได้ ลักษณะ : เป็นเท้าเทียมชนิดพิเศษที่ใช้ประกอบกับข้อเท้าโยก (Single Axis Ankle Joint) ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับเปลี่ยนเท้าเทียมกับขาเทียมแกนในที่มีข้อเท้าโยกได้ อายุการใช้งาน : ๑ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๔๕	๘๒๒๙	๘.๒.๒๙ แป้นยึดฝ่าเท้าเทียมระบบแกนใน / ตัวยึดเท้าเทียม ลักษณะ : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดเท้าเทียมกับตัวยึดแกนขาเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือเข้า/สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแป้นยึดฝ่าเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๔๖	๘๒๓๐	๘.๒.๓๐ แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง ลักษณะ : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างเท้าเทียมหรือข้อเข้าเทียมกับเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมให้มีความยาวที่เหมาะสมใช้ได้กับขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือเข้า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแกน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๔๗	๘๒๓๑	๘.๒.๓๑ ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ลักษณะ : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแป้นยึดฝ่าเท้าเทียมกับเท้าเทียม/ข้อเข้า เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ ข้อเข้า/ เหนือเข้า/ สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึด/ปลอกกรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	
๔๘	๘๒๓๒	๘.๒.๓๒ ตัวยึดเท้าเทียม ลักษณะ : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแกนขาเทียมกับเท้าเทียมหรือข้อเข้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือเข้า/สะโพกแบบแกนใน	ข้างละ	๑,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		<u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึดเบาเทียม <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๔๙	๘๒๓๓	๘.๒.๓๓ โฟมขาเทียมเหนือเข่า <u>ลักษณะ</u> : เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมเหนือเข่าระบบแกนใน <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๓,๕๐๐	
๕๐	๘๒๓๔	๘.๒.๓๔ โฟมขาเทียมใต้เข่า <u>ลักษณะ</u> : เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมใต้เข่าระบบแกนใน <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๕๐๐	
๕๑	๘๒๓๕	๘.๒.๓๕ ถูงน่องขาเทียมเหนือเข่า <u>ลักษณะ</u> : เป็นถูงน่องสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมเหนือเข่า แกนในเพื่อความสวยงาม <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนถูงน่องหุ้มโฟมขาเทียมเหนือเข่าระบบ แกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐	
๕๒	๘๒๓๖	๘.๒.๓๖ ถูงน่องขาเทียมใต้เข่า <u>ลักษณะ</u> : เป็นถูงน่องสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมใต้เข่าแกนใน เพื่อความสวยงาม <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนถูงน่องหุ้มโฟมขาเทียมใต้เข่าระบบ แกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐	
		โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอก			
๕๓	๘๕๐๘	๘.๕.๘ เบ้ารับน้ำหนักที่กระดูกก้นกบ (Ischium tuberosity) <u>ลักษณะ</u> : วัสดุโครงสร้างทำจากพลาสติกหรือเรซินใช้ประกอบกับ ส่วนขาตอนบน <u>ข้อบ่งชี้</u> : ใช้ร่วมกับอุปกรณ์โลหะหรือพลาสติกตามขาชนิดยาว เพื่อให้กระดูกก้นกบเป็นส่วนที่รับน้ำหนักตัวผู้ป่วยแทนการลงน้ำหนัก ที่ขาหรือเท้าโดยตรง <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๒๐๐	
๕๔	๘๕๒๔	๘.๕.๒๔ PTB brace ชนิดโลหะแบบมีข้อเท้า <u>ลักษณะ</u> : วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาตอนล่างและเท้าทำจากโลหะ หรือพลาสติกมีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเร ซิน เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon มีแกนโลหะพร้อม ข้อเท้าขนาดด้านข้างใน-นอก	ชิ้นละ	๖,๕๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		<p><u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บที่เท้าบริเวณเท้าหรือกระดูกขาที่อ่อนล้าขณะลงน้ำหนัก และมีปัญหาการควบคุมการเคลื่อนไหวข้อเท้า</p> <p><u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๕๕	๘๕๒๖	<p>๘.๕.๒๖ ที่คลุมเข่า Knee pad</p> <p><u>ลักษณะ</u> : ทำจากหนังหรือวัสดุที่นุ่ม มีสายเข็มขัดยึด ระหว่างแผ่นรองคลุมเข่ากับอุปกรณ์</p> <p><u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขาที่มีข้อเท้า หรือไม่มีข้อเท้า</p> <p><u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	ชิ้นละ	๓๕๐	
๕๖	๘๕๒๗	<p>๘.๕.๒๗ โลหะตามขาชนิดสั้น</p> <p><u>ลักษณะ</u> : วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่อ่อนล้าและเท้าทำจากโลหะ ประกอบกันเป็นข้อเท้าโลหะ</p> <p><u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับคนพิการที่มีอาการเกร็งมาก (severe spasticity) ต้องการความแข็งแรง ทนทานของอุปกรณ์สูง ใช้ตัดแก้ไขข้อเท้าผิดปกติ varus /valgus ได้ดี เนื่องจากสามารถเพิ่ม T- straps ได้ เช่น ผู้ป่วย Stroke, Hemiplegia and Hemiparesis, CP, Polio late effect ,Muscular dystrophy, ankle contracture, Equinovarus/valgus</p> <p><u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๕,๕๐๐	ยุบรายการโลหะตามขา รหัส ๘๕๑๑, ๘๕๑๓, ๘๕๑๕
๕๗	๘๕๒๘	<p>๘.๕.๒๘ PTB brace ชนิดพลาสติกไม่มีข้อเท้า</p> <p><u>ลักษณะ</u> : วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่อ่อนล้าและเท้าทำจากพลาสติก มีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซิน เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon</p> <p><u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับผู้ป่วย fracture ที่กระดูกขาที่อ่อนล้า หรือเจ็บที่เท้าขณะลงน้ำหนักโดยให้เอ็นสะบ้าเป็นบริเวณรับน้ำหนัก และใช้หลักการ circumferencial pressure ในการกระจายน้ำหนัก</p> <p><u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชิ้นละ	๔,๐๐๐	
๕๘	๘๗๐๖	<p>๘.๗.๖ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม</p> <p><u>ลักษณะ</u> : ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า ๑.๒ มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น</p> <p><u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี</p> <p><u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	คู่ละ	๖๕๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๕๙	๘๗๐๗	๘.๗.๗ ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา ลักษณะ : ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า ๑.๒ มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๖๐๐	
๖๐	๘๗๐๘	๘.๗.๘ ไม้เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้ ลักษณะ : ไม้เท้าก้านยาว ทำจากวัสดุโลหะ อลูมิเนียม หรือสแตนเลส สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการทางการเห็น อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๕๐๐	
๖๑	๘๗๐๙	๘.๗.๙ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดกลาง (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ : คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้างพร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้างขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ : สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๒๐๐	ราคานี้รวมค่า บริการซ่อม บำรุงพื้นฐาน และวัสดุตาม อายุการใช้งาน
๖๒	๘๗๑๐	๘.๗.๑๐ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดเล็ก (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ : คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้างพร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้างขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ : สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	ราคานี้รวมค่า บริการซ่อม บำรุงพื้นฐาน และวัสดุตาม อายุการใช้งาน
๖๓	๘๗๑๑	๘.๗.๑๑ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้ ลักษณะ : ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากไม้ มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลางมีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้ แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่งหรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๓๕๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		รองเท้าคนพิการ			
๖๔	๘๘๐๑	๘.๘.๑ รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ : วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้าทั่วไป ได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้าต่ำกว่า ๑๕ ซม. อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ยกเว้นกรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน	คู่ละ	๘๐๐	
๖๕	๘๘๐๒	๘.๘.๒ รองเท้าคนพิการขนาดกลาง ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ : วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้าทั่วไป ได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๑๕-๒๒ ซม. อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๐๐๐	
๖๖	๘๘๐๓	๘.๘.๓ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ : วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้า ทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับ อุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒- ๒๗ ซม. อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๒๐๐	
๖๗	๘๘๐๔	๘.๘.๔ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ : วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้า ทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับ อุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก ต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๔๐๐	
๖๘	๘๘๐๕	๘.๘.๕ ค่าตัดแปลงรองเท้าคนพิการ ลักษณะ : การเสริมอู้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่/เล็ก เสริมลิ้มเท้า ภายใน/นอก เสริมความสูงรองเท้า เปลี่ยนสันรองเท้า ด้วยการใช้อุปกรณ์ สำหรับทำรองเท้า เช่น โฟมชนิดต่างๆ ยาง ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้าทั่วไป ได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ ชนิดอื่น อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อหนึ่งข้าง	ข้างละ	๔๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๖๙	๘๘๐๙	๘.๘.๙ เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า ลักษณะ : วัสดุที่นำมาเสริมเท้าส่วนหน้าทำจากโฟมนิ่ม หรือโฟมแข็ง หรือวัสดุที่สามารถต่อความยาวเท้าร่วมกับอุปกรณ์ได้ ข้อบ่งชี้ : สำหรับผู้ป่วยที่เท้าบางส่วนถูกตัด อายุการใช้งาน : ๑ ปี	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๗๐	๘๘๑๐	๘.๘.๑๐ T-strap ลักษณะ : ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดคลุมข้อเท้ายึดกับอุปกรณ์ ข้อบ่งชี้ : สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขา มีข้อเข้า มีข้อเท้า หรือไม่มีข้อเท้า ในกรณีผู้ป่วยมีข้อเท้าบิด อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๓๐๐	
		อุปกรณ์อื่น ๆ			
๗๑	๖๐๐๖	๖.๐.๖ สายสวนปัสสาวะแบบสวนด้วยตนเอง ลักษณะ : เป็นสายซิลิโคนสำหรับสวนปัสสาวะ มีปลอกพลาสติกสำหรับใส่สายสวนปัสสาวะ และสายสวนสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยนำมาแช่น้ำยาฆ่าเชื้อโรคในหลอดพลาสติก ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของระบบทางเดินปัสสาวะ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๘๐๐	
๗๒	๘๙๐๑	๘.๙.๑ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้ ลักษณะ : เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อิลลอยด์หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ และสามารถปรับส่วนต่างๆ ให้เข้ากับขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการ โดยรถนั่งคนพิการที่ได้ต้องปรับให้เหมาะสมกับความพิการนั้น อายุการใช้งาน : ๓ ปี	คันละ	๖,๖๐๐	ราคานี้รวมค่า บริการซ่อม บำรุงพื้นฐาน และวัสดุตาม อายุการใช้งาน
๗๓	๘๙๐๒	๘.๙.๒ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ ลักษณะ : เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อิลลอยด์หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่ไม่สามารถเดินได้ อายุการใช้งาน : ๓ ปี	คันละ	๔,๔๐๐	ราคานี้รวมค่า บริการซ่อม บำรุงพื้นฐาน และวัสดุตาม อายุการใช้งาน
๗๔	๘๙๐๓	๘.๙.๓ เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ ลักษณะ : ทำจากวัสดุที่นิ่มที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel cushion, water cushion, หรือชนิด air cushion ที่มีลักษณะนิ่มสามารถกระจายน้ำหนัก	อันละ	๘๐๐	

Inwon

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ต้องนั่งรถนั่งคนพิการแต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง อายุการใช้งาน : ๑ ปี			
๗๕	๘๘๐๔	๘.๘.๔ รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ ลักษณะ : เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ในระยะไกล โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กชุบสี หรือโลหะอื่นที่มีความแข็งแรงมั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมก้านโยก ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่ทรงตัวในท่านั่งได้ดีขึ้น ๒ ข้างปกติ และสามารถออกนอกบ้านเพื่อการเข้าสู่สังคมหรือประกอบอาชีพ อายุการใช้งาน : ๓ ปี	คันละ	๖,๐๐๐	ราคานี้รวมค่าบริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
๗๖	๘๐๐๑	๘.๐.๑ แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม ลักษณะ : เป็นแผ่นสำหรับรองบนที่นอน ทำจากวัสดุชนิดที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel, water, air สามารถกระจายแรงกดทับได้ดี และสามารถรองรับร่างกายผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการระดับรุนแรง หรืออนตติเตียงไม่สามารถพลิกตัวเพื่อเปลี่ยนท่านอนเองได้และมีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	ชื่อรายการเดิม “ฟองน้ำรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาต”

/๓๐๓๓