



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน
(กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน)

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน เพื่อปรับปรุงการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น โดยปรับปรุงรายการอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคสำหรับผู้ประกันตนและคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ในการประชุมครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๓) ในการประชุมครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการการแพทย์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม จึงออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(๒) ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๓ ให้สำนักงานจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นให้แก่ผู้ประกันตนหรือสถานพยาบาล ในกรณีที่ผู้ประกันตนประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานและได้สูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน ตามบัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคกรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วนแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ในกรณีที่ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วนในรายการใดที่ไม่มีในบัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคกรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วนให้อำอิงรายการอุปกรณ์อวัยวะเทียมและข้อบ่งชี้ในการบำบัดรักษาโรค แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยรายการอุปกรณ์อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรคและข้อบ่งชี้ หรือกรณีมีความจำเป็นที่ต้องใช้รายการที่มีอัตราสูงกว่าที่กำหนดในบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ ให้เสนอคณะกรรมการการแพทย์พิจารณารายการนั้นเป็นกรณี

ข้อ ๕ ผู้ใดมีสิทธิได้รับค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคกรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วนตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม สำหรับรายการที่มีการปรับลดอัตราลงตามประกาศฉบับนี้ ให้ยังคงได้รับในอัตราตามประกาศฉบับลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ต่อไปจนถึงวันที่ สถานพยาบาลได้รับแจ้งประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณเหลือพร ปุณณกันต์)

ประธานกรรมการการแพทย์

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๒.๕	เครื่องช่วยฟังสำหรับคนพิการ			
	๑. ข้อบ่งชี้ทั่วไปของการใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง สูญเสียการได้ยิน ๒ หู และมีการได้ยินที่ยังคงเหลืออยู่ (Residual Hearing) ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่าหลังสิ้นสุดการรักษาด้วยยาหรือการผ่าตัด โดยต้องระบุสาเหตุความจำเป็นที่เข้าได้กับลักษณะใดลักษณะหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ๑.๑ ไม่สามารถรักษาให้หายได้ด้วยยาหรือการผ่าตัด หรือมีข้อห้ามในการผ่าตัดหรือแพทย์ผู้รักษาพิจารณาแล้วว่า การผ่าตัดไม่เกิดประโยชน์หรือผู้ป่วยปฏิเสธการผ่าตัด ๑.๒ สูญเสียการได้ยินแบบประสาทหูเสื่อมอย่างเฉียบพลันหลังการรักษาด้วยยาอย่างต่อเนื่องมากกว่า ๑๐๐ วัน ๑.๓ การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการสื่อความหมายและการดำรงชีวิตประจำวัน หรือทำให้คุณภาพชีวิตลดลง ๑.๔ การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาษาและการพูดหรือมีความพิการซ้อน ๒. ระดับการสูญเสียการได้ยินที่เหมาะสมในการใส่เครื่องช่วยฟัง ให้อยู่ในดุลยพินิจของโสต ศอ นาสิก แพทย์ ทั้งนี้ ต้องมีการสูญเสียการได้ยิน ทั้งสองข้าง โดยข้างที่ดีกว่าจะต้องมีค่าเฉลี่ยของระดับการได้ยินทางอากาศ (Air Conduction Threshold) ของความถี่ ๕๐๐, ๑,๐๐๐ และ ๒,๐๐๐ เฮิรตซ์ เท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล จากการตรวจวัดการได้ยินตามมาตรฐานวิชาชีพ ๓. หลักเกณฑ์และมาตรฐานการขอรับค่าบริการในการให้บริการอุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง ๓.๑ คุณสมบัติของสถานพยาบาลต้องมีบุคลากร อุปกรณ์ เครื่องมือ สถานที่ มีการบริหารจัดการเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ๓.๒ เกณฑ์ในการใส่เครื่องช่วยฟัง วิธีการตรวจการได้ยิน การเลือกและการประเมินเครื่องช่วยฟังเป็นไปตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานที่กำหนด โดยสถานพยาบาลต้องแสดงหลักฐานการตรวจการได้ยิน ผลการเลือกและการประเมินการทำงานของเครื่องช่วยฟัง เอกสารการเซ็นต์รับเครื่องช่วยฟัง เอกสารการจัดซื้อรายการอุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง รวมทั้งหลักฐาน Sticker ที่ระบุรุ่น และเลขที่(serial number) ของเครื่องช่วยฟังเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบภายหลัง ๓.๓ อายุการใช้งานเครื่องช่วยฟังอย่างน้อย ๓ ปี และตรวจสอบแล้วว่าเครื่องไม่สามารถใช้งานได้หรือไม่เหมาะสมกับการสูญเสียการได้ยิน			

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	๓.๔ หากเครื่องช่วยฟังสูญหาย ผู้มีสิทธิจะไม่สามารถใช้สิทธิได้ ๓.๕ สถานพยาบาลต้องมีการลงบันทึกข้อมูลในเวชระเบียน เพื่อใช้ในการตรวจสอบหลังจ่าย (Post Audit) โดยในใบประวัติผู้รับบริการ (OPD Card) ประกอบด้วยข้อมูลสำคัญคือ - ผลการตรวจ Otoscopy และผลการตรวจการได้ยินภายใน ๖ เดือน นับถึงวันที่ประเมินเครื่องช่วยฟัง - เหตุผลความจำเป็นในการใส่เครื่องช่วยฟัง - ผลการประเมินการใช้เครื่องช่วยฟัง - การแนะนำการใช้เครื่องช่วยฟัง - การติดตามผลการใช้เครื่องช่วยฟัง - จำนวนเครื่องที่ให้กับผู้สูญเสียการได้ยิน พร้อมทั้งลักษณะเฉพาะของแต่ละเครื่อง ได้แก่ ชนิดเครื่องช่วยฟัง ชื่อการค้าของเครื่องช่วยฟัง (ยี่ห้อ) และรุ่นหรือเลขเครื่อง			
	เครื่องช่วยฟังสำหรับคนหูพิการ สำหรับผู้ใหญ่			
๒๕๐๕	๒.๕.๕ เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบดิจิทัล และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วยทริมเมอร์ หรือ คอมพิวเตอร์ ระบบการทำงาน - ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล คุณสมบัติทางเทคนิค โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC - กำลังขยายสูงสุด ๕๐-๙๐ เดซิเบล - ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ – ๖๐๐ Hz. สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ Hz. - ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล	เครื่องละ	๙,๐๐๐	***ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย
๒๕๐๖	๒.๕.๖ เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบอนาล็อก และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วยทริมเมอร์ หรือ คอมพิวเตอร์ ระบบการทำงาน - ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล คุณสมบัติทางเทคนิค โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC - กำลังขยายสูงสุด ๕๐-๙๐ เดซิเบล - ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ – ๖๐๐ Hz. สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ Hz. - ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล	เครื่องละ	๗,๐๐๐	***ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๓ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๒๕๐๗	๒.๕.๗ เครื่องช่วยฟังแบบทัดหลังใบหู ระบบดิจิทัล และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วยทริมเมอร์ หรือ คอมพิวเตอร์ ระบบการทำงาน - ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล คุณสมบัติทางเทคนิค โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC - กำลังขยายสูงสุด ๔๐-๙๐ เดซิเบล - ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ - ๓๐๐ Hz. สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓,๙๐๐ Hz. - ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๑๐ เดซิเบล	ข้างละ	๑๒,๐๐๐	**ราคานี้** รวมค่าบริการ ทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย
๒๕๐๘	๒.๕.๘ เครื่องช่วยฟังแบบใส่ในช่องหู ระบบดิจิทัล และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วยทริมเมอร์ หรือ คอมพิวเตอร์ ระบบการทำงาน - ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล คุณสมบัติทางเทคนิค โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC - กำลังขยายสูงสุด ๓๐-๗๐ เดซิเบล - ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ - ๒๐๐ Hz. สูงสุดไม่น้อยกว่า ๔,๙๐๐ Hz. - ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เดซิเบล	ข้างละ	๑๒,๕๐๐	**ราคานี้** รวมค่าบริการ ทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย
๒๕๐๙	๒.๕.๙ เครื่องช่วยฟังแบบนำเสียงผ่านกระดูกแบบหูเดียว ระบบดิจิทัล และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วย ทริมเมอร์หรือคอมพิวเตอร์ ระบบการทำงาน - ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล คุณสมบัติทางเทคนิค โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC - กำลังขยายสูงสุดไม่ต่ำกว่า ๖๐ เดซิเบล - ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๓๐ Hz. สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓,๓๐๐ Hz. - ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล	ข้างละ	๑๒,๕๐๐	**ราคานี้** รวมค่าบริการ ทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย
๒๗๐๒	๒.๗.๒ เครื่องช่วยพูด	เครื่องละ	๓๖,๐๐๐	
๕๗๐๐	๕.๗ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๐.๖.๔ และ ๕.๗.๑-๕.๗.๔ สำหรับ ผู้ป่วยที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม			
๕๗๐๑	๕.๗.๑ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ ชนิดใช้ระยะยาวมีเข็มขัด	ถุงละ	๕๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๔ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๕๗๐๒	๕.๗.๒ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดระยะยาว ใช้ร่วมกับแป้นปิดรอบลำไส้	ถุงละ	๕๐	
๕๗๐๓	๕.๗.๓ แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy flange) ในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม รายการอุปกรณ์รหัส ๕๗๐๓ A และ ๕๗๐๓ B สามารถใช้ร่วมกับ ถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)			
๕๗๐๓ A	แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ ลักษณะ แป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบเรียบ เป็นแป้น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระหรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้/ทวารเทียม ที่หน้าท้อง เพื่อระบายอุจจาระ หรือปัสสาวะ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม แห้ง สะอาดปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๔๐	
๕๗๐๓ B	แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบนูน ลักษณะ แป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบนูน เป็น แป้น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนนูน ทำหน้าที่ ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระหรือปัสสาวะ และอีก ด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ผิวหนังมีร่องหรือรอยพับ ไม่เรียบเสมอกับ ลำไส้/ทวารเทียม ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย จากลำไส้ถูกดึงรั้งเข้าไปในช่องท้อง หรือผนังหน้าท้องขยาย ใหญ่ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่มีระดับเดียวหรือ ต่ำกว่าผนังหน้าท้องแห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๘๕	
๕๗๐๔	๕.๗.๔ แผ่นปิดรักษาแผลเปิด	ชิ้นละ	๔๖๐	
๐๖๐๔	ถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy) ชนิดใช้ระยะยาว ลักษณะ ถุงรองรับปัสสาวะต้องมีล้นกันมิให้น้ำปัสสาวะ ไหลย้อนกลับไปยังบริเวณทวารเทียมป้องกันการติดเชื้อ ปลายถุงเป็นก๊อกเพื่อสะดวกในการระบายน้ำปัสสาวะ ข้อบ่งชี้ สำหรับรองรับปัสสาวะในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ ที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม	ถุงละ	๑๙๐	
	แขนเทียม (Prosthesis, upper extremity)			

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๕ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	ข้อบ่งชี้ทั่วไป ของการใช้อุปกรณ์ส่วนปลายที่มีระบบการใช้งาน (มือ ๕ นิ้วหรือมือตะขอ) หรือ Body-Powered Prosthesis คือ ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ต้องมีการเคลื่อนไหวข้อต่อไหล่ (shoulder joint) รวมทั้ง scapulothoracic motion ที่ปกติ และกำลังกล้ามเนื้อรอบหัวไหล่ที่แข็งแรงสามารถออกแรงดึงหรือควบคุมสายบังคับของอุปกรณ์ส่วนปลายได้ (การเคลื่อนไหวที่สำคัญ คือ glenohumeral flexion และ scapular abduction) สำหรับการเลือกใช้ Body-Powered Prosthesis สิ่งที่ต้องประเมินและฝึกให้ผู้ป่วย/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			
๘๑๐๑	๘.๑.๑ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้ว มีระบบการใช้งาน ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ระบบดึงแล้วอ้า ๒. ฤงมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบฤงมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๕. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย ๖. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้	ข้างละ	๓๖,๕๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๖ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีหัวนิ้ว มีระบบการใช้งานมือเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๘๑๐๒	๘.๑.๒ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลาย ชนิดหัวนิ้ว ไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. ฤงมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบฤงมืออย่างไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) ๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้ ๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการความสวยงามหรือในผู้ป่วย/คนพิการกลุ่มผู้สูงอายุ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๗,๒๐๐	
๘๑๐๓	๘.๑.๓ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๓. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๔. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย ๕. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก	ข้างละ	๒๘,๕๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๗ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม ชนิดตะขอโลหะ (Terminal Device) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบ การใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๘๑๐๔	๘.๑.๔ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้วไม่มีระบบใช้งาน ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. ถังมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถังมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๕. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือ ระดับ ศอก (Elbow disarticulation amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ ๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓๗,๐๐๐	
๘๑๐๕	๘.๑.๕ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม	ข้างละ	๔๘,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๘ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	๓. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดภัย พร้อมตัวยึดสาย ๕. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย ๖. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือ ระดับ ศอก (Elbow disarticulation amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งาน ที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๘๑๐๖	๘.๑.๖ แขนเทียมชนิดไหล่หรือแนบไหล่ส่วนปลาย ชนิดหัวนิ้วไม่มีระบบใช้งาน ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถูมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๕. เบ้าแขนเทียมระดับชนิดไหล่หรือแนบไหล่ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level) ๒. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีหัวนิ้ว ไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม ๓. การตัดระดับนี้ความยาวต่อแขนและกล้ามเนื้อที่เหลืออยู่มีไม่เพียงพอต่อการควบคุมการทำงานของแขนเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓๘,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๙ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๑๐๗	๘.๑.๗ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้ว มีระบบใช้งาน ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ ระบบดึงแล้วอ้า ๒. ถังมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถังมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายใน ทำด้วยโลหะ ปลอดภัย ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๕. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดภัย พร้อมตัวยึดสาย ๖. ชุดสายยึดเป้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้าง ระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมน ทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตแป้นยึดสาย ๗. เป้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอก เทียม (Elbow joint unit) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย เหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๕๖,๐๐๐	
	ส่วนประกอบแขนเทียมสำหรับกรณีซ่อม			
๘๑๐๘	๘.๑.๘ เป้าแขนเทียมใต้ศอก ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียม ต่ำกว่าระดับศอก แบบขอบเป้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขน ที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่าย ค่าเป้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๐ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๑๐๙	๘.๑.๙ เบ้าแขนเทียมระดับศอก ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับศอก แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๑๑๐	๘.๑.๑๐ เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับเหนือศอกแบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๑๑๑	๘.๑.๑๑ เบ้าแขนเทียมระดับไหล่ ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับไหล่ แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level) อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๐๐๐	
๘๑๑๒	๘.๑.๑๒ สายบังคับแขนเทียม/มือเทียม ลักษณะ ทำหน้าที่ยึดแขนเทียมกับต่อแขนที่เหลืออยู่ ควบคุมการถือ และปลดปล่อยของข้อศอกและการทำงานหุบอ้าของมือเทียมหรือการเคลื่อนไหวของอุปกรณ์ส่วนปลาย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ใส่แขนเทียมระดับต่าง ๆ ที่มีระบบการใช้งาน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	เส้นละ	๓,๒๐๐	
๘๑๑๔	๘.๑.๑๔ มือเทียมทำนิ้วไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ทำจากโฟมนุ่มมีหลายขนาดให้เลือก รูปร่างเหมือนมือและใช้ร่วมกับถุงมือเทียมสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมชนิดทำนิ้วไม่มีระบบการใช้งาน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๘,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๑ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๑๑๕	๘.๑.๑๕ มือตะขอโลหะ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม หุ้มด้วยพลาสติก ๒. เป็นตะขอสำหรับถือ จับ หิ้วอุปกรณ์/เครื่องมือ สามารถอำหรือหุบได้ตามความต้องการของคนพิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมตะขอโลหะ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๐,๐๐๐	
๘๑๑๖	๘.๑.๑๖ มือเทียมห้านิ้วมีระบบการใช้งาน ลักษณะ สามารถอำหรือหุบได้ตามความต้องการของผู้พิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๒๑,๐๐๐	
๘๑๑๗	๘.๑.๑๗ ข้อมือเทียมชนิดโลหะ ลักษณะ เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๕,๐๐๐	
๘๑๑๘	๘.๑.๑๘ ข้อมือเทียมชนิดไม้ ลักษณะ เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือทำจากไม้เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๑,๙๐๐	
๘๑๑๙	๘.๑.๑๙ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๑๙,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๒ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๑๒๐	๘.๑.๒๐ ข้อศอกเทียมล็อกได้แบบอัตโนมัติ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้แบบอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔๐,๐๐๐	
๘๑๒๑	๘.๑.๒๑ ข้อศอกเทียมล็อกได้ด้วยสายบังคับ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยสายบังคับ ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔๕,๐๐๐	
๘๑๒๒	๘.๑.๒๒ สายรัดแขนเทียม ลักษณะ สายคล้องรัดพยุงแขนเทียมกับลำตัว เป็นชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) ทำจากสายไนลอนเป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมน็อตแป้นยึดสาย ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๒๕๐	
	ขาเทียม (Prosthesis, lower extremity) ข้อบ่งชี้ทั่วไป ใช้ในผู้ที่ขาขาดเพื่อทดแทนขาที่หายไป เพื่อประโยชน์ในการยืน เดิน			
๘๒๐๑	๘.๒.๑ ขาเทียมระดับข้อเท้า (Symes) ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเท้าที่มีเท้าเทียมติดกับเท้าเทียมโดยตรง ประกอบด้วย ๑. เท้าเทียมระดับข้อเท้า ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเท้าอ่อนหรือไม่มีเท้าอ่อน ๒. เท้าเทียม ชนิดไม่มีข้อ หรือเท้าเทียมแบบเฉพาะสำหรับขาเทียมระดับข้อเท้า ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเท้า (Syme/Ankle disarticulation amputation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๓ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๐๒	๘.๒.๒ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนนอก ลักษณะ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีสังเคราะห์ เชื่อมระหว่างเท้าเทียม ข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลัง จัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีสังเคราะห์ ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้ง เพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย ๑. เท้าเทียมได้เข้าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อน หรือ ไม่มีเบ้าอ่อน ๒. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๓. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกลเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและ แหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับน็อต ยึดฝ่าเท้า ๔. น็อตยึดฝ่าเท้า ๕. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมี หรือไม่มี) ๖. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มีก็ได้) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า (Trans tibial amputation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๖,๐๐๐	
๘๒๐๓	๘.๒.๓ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนใน ลักษณะ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนใน มีแกนต่อเชื่อมต่อระหว่าง เท้าเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่ รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจาก การจัดแนวขาเทียมจะใช้โพนั่มหรือโพลีสังเคราะห์ แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขา อีกข้างหนึ่งประกอบด้วย ๑. เท้าเทียมได้เข้าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อน หรือ ไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเท้าเทียม ๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๖. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๗. น็อตยึดฝ่าเท้า ๘. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมี หรือไม่มี) ๙. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. โพนั่มขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)	ข้างละ	๑๒,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๔ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) ๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้างหรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียมอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี			
๘๒๐๔	๘.๒.๔ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนสังเคราะห์เชื่อมระหว่างข้อเข่าขาเทียมข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรงประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมระดับเข่าเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ข้อเข่าแบบประกบข้างนอกและข้างในข้อ ชนิด Outside hinge joint ทำจากสแตนเลส หรือโลหะอย่างดี ๓. หน้าแข้งขาเทียม ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ๔. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๕. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกลเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า ๖. นอตยึดฝ่าเท้า ๗. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๘. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๑,๐๐๐	
๘๒๐๕	๘.๒.๕ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียมต่อกับข้อเข่าเทียม และระหว่างข้อเข่าเทียมกับข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรงประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมระดับเหนือเข่าเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ข้อเข่าชนิดแกนเดี่ยวพร้อมระบบเบรกอัตโนมัติ มีตัวช่วยเหยียดข้อเข่าและปรับความฝืดข้อเข่าได้ ๓. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot	ข้างละ	๒๖,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๕ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	๔. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกลเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า ๕. นอตยึดฝ่าเท้า ๖. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๗. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Trans femoral amputation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๘๒๐๖	๘.๒.๖ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน มีตัวต่อเท้าเชื่อมต่อระหว่างเท้าขาเทียมกับข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งประกอบด้วย ๑. เท้าเทียมเหนือเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเท้าเทียม ๓. ข้อเข่าเทียม ชนิดแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน ๘. นอตยึดฝ่าเท้า ๙. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมี หรือไม่มี) ๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Transfemoral amputation level) ๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้างหรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้า และความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๘,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๖ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๐๘	ขาเทียมระดับสะโพกแกนใน	ข้างละ	๕๐,๐๐๐	
	ส่วนประกอบขาเทียมสำหรับกรณีซ่อม			
๘๒๐๙	๘.๒.๙ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่าง ๆ ลักษณะ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่างๆ แบ่งออกเป็น หลายๆแบบ ตัวอย่างเช่น Solid Ankle Cushion Heel (SACH), Single-axis, Multiaxial, Flexible keel และ Dynamic response เป็นต้น ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่ สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๒๑๘	๘.๒.๑๘ เป้าขาเทียมใต้เข่า/ข้อเท้า ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับใต้เข่า/ข้อเท้า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเป้าขาเทียม ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า/ข้อเท้า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเป้าขาเทียม ได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๒๑๙	๘.๒.๑๙ เป้าขาเทียมระดับเข่า ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเข่า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเป้าขาเทียม ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเข่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเป้าขาเทียม ได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๐๐๐	
๘๒๒๐	๘.๒.๒๐ เป้าขาเทียมเหนือเข่า ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเป้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเป้าขาเทียม ได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๗ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๒๑	๘.๒.๒๑ เบ้าขาเทียมระดับสะโพก ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ - สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า - สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับสะโพก อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๖,๐๐๐	
๘๒๒๒	๘.๒.๒๒ สายเข็มขัดเทียม/สายยึดเบ้าขาเทียม ลักษณะ เป็นสายเข็มขัดหนังหรือไนลอน เพื่อยึดเบ้าขาเทียมกับลำตัวของคนพิการ ข้อบ่งชี้ - ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับได้เข่า (Supracondylar cuff suspension) - ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับเหนือเข่า/ระดับเข่า (Silesian band) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๕๐	
๘๒๒๓	๘.๒.๒๓ แขนสายเข็มขัด ข้อบ่งชี้ - ใช้สำหรับยึดสายเข็มขัดขาเทียมระดับได้เข่า/เหนือเข่า/ระดับเข่า - ใช้ควบคู่กับสายเข็มขัดขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	คู่ละ	๑๐๐	
๘๒๒๔	๘.๒.๒๔ ขาเทียมระดับได้เข่าแกนในเท้าเทียม ชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis) ลักษณะ ขาเทียมระดับได้เข่าแกนใน มีแกนต่อเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย - เบ้าขาเทียมได้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือ ไม่มีเบ้าอ่อน - ตัวยึดเบ้าขาเทียม - แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง - ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ - แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม - เท้าเทียมชนิด Single axis - น็อตยึดฝ่าเท้า			

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๘ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	๘. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๙. แขนและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. โฟมขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า (Trans tibial amputation level) ๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ ผู้สูงอายุ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็ก ที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียมมีกำลังกล้ำเนื้อไม่เพียงพอในการควบคุมข้อเท้าในช่วงการเดินได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๘๒๒๕	๘.๒.๒๕ ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนใน ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนใน มีตัวต่อเท้าเชื่อมต่อระหว่างเท้าขาเทียมกับข้อเท้าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเท้าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งประกอบด้วย ๑. เท้าขาเทียมระดับข้อเท้าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเท้าอ่อนหรือไม่มีเท้าอ่อน ๒. ตัวยึดเท้าขาเทียม ๓. ข้อเท้าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกนตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๖. แขนยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม ๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน ๘. น็อตยึดฝ่าเท้า ๙. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. แขนและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเท้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)			

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๙ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level) ๒. คนพิการสามารถลงน้ำหนักที่ปลายตอขาได้ ๓. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขา สองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้า และความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๘๒๒๖	๘.๒.๒๖ ข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนข้อเข่าเทียมเพื่อประกอบขาเทียม แบบแกนในระดับข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเข่าเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๓,๐๐๐	
๘๒๒๗	๘.๒.๒๗ ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis ankle joint) ลักษณะ ข้อเท้าโลหะอย่างดีชนิดแกนเดี่ยวสามารถขยับ กระดกขึ้นลงได้ในแนวหน้าหลัง มีลูกยางด้านหลังสำหรับ ประคองขณะกระดกข้อเท้าลง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้าสำหรับเท้าเทียม ชนิดข้อเท้าโยกได้ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๒,๕๐๐	
๘๒๒๘	๘.๒.๒๘ เท้าหุ้มสำหรับข้อเท้าโยกได้ ลักษณะ เป็นเท้าเทียมชนิดพิเศษที่ใช้ประกอบกับข้อเท้าโยก (Single Axis Ankle Joint) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเปลี่ยนเท้าเทียมกับขาเทียมแกนในที่มีข้อเท้าโยกได้ อายุการใช้งาน ๑ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๒๒๙	๘.๒.๒๙ แขนยึดฝ่าเท้าเทียมระบบแกนใน / ตัวยึดเท้าเทียม ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดเท้าเทียมกับตัวยึดแกนขาเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแขนยึดฝ่าเท้าเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๐ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๓๐	๘.๒.๓๐ แขนขาเทียม/แขนหน้าแข็ง ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างเท้าเทียมหรือข้อเท้าเทียมกับเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมให้มีความยาวที่เหมาะสมใช้กับขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเท้า/เหนือเข้า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแกน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๘๒๓๑	๘.๒.๓๑ ตัวยึดแขนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแขนยึดฝ่าเท้าเทียม กับเท้าเทียม/ข้อเท้า เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเท้า/เหนือเข้า/สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึด/ปลอกกรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	
๘๒๓๒	๘.๒.๓๒ ตัวยึดเท้าเทียม ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแขนขาเทียมกับเท้าเทียมหรือข้อเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเท้า/เหนือเข้า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึดเท้าเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๘๒๓๓	๘.๒.๓๓ โฟมขาเทียมเหนือเข้า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมเหนือเข้าระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๓,๕๐๐	
๘๒๓๔	๘.๒.๓๔ โฟมขาเทียมใต้เข้า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมใต้เข้าระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๕๐๐	
๘๒๓๕	๘.๒.๓๕ ถูรองขาเทียมเหนือเข้า ลักษณะ เป็นถูรองสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมเหนือเข้าแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถูรองหุ้มโฟมขาเทียมเหนือเข้าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๑ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๓๖	๘.๒.๓๖ ถูกรองขาเทียมได้เข้า ลักษณะ เป็นถูกรองสำหรับหุ้มบนพองน้ำหุ้มขาเทียมได้เข้าแทนใน เพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถูกรองหุ้มขาเทียมได้เข้าระบบแทนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐	
๘๓๐๐	๘.๓.๐ อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal orthosis)			
๘๓๐๕	๘.๓.๕ เสื้อพยุงลำตัว	ชุดละ	๒,๐๐๐	
๘๓๐๖	๘.๓.๖ โลหะหรือพลาสติกตามหลังคด	ชุดละ	๘,๐๐๐	
๘๓๐๗	๘.๓.๗ เสื้อพยุงระดับเอว(Lumbosacral support)	ชุดละ	๑,๐๐๐	
๘๔๐๐	๘.๔.๐ โลหะ/พลาสติกตามแขนภายนอก (Orthosis,upper extremity)			
๘๔๐๑	๘.๔.๑ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก	ข้างละ	๘๐๐	
๘๔๐๒	๘.๔.๒ โลหะหรือพลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ ข้อศอกผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๘๔๐๓	๘.๔.๓ โลหะหรือพลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ ข้อศอก พร้อม ลวดสปริง	ชุดละ	๑,๐๐๐	
๘๕๐๐	โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอก			
๘๕๐๑	๘.๕.๑ โลหะ/พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดยาวไม่มีข้อเข้า	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๕๐๒	๘.๕.๒ พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๕๐๓	๘.๕.๓ โลหะตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	
๘๕๐๔	๘.๕.๔ พลาสติกตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๕๐๕	๘.๕.๕ โลหะตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	
๘๕๐๖	๘.๕.๖ พลาสติกตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๕๐๗	๘.๕.๗ โลหะตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๑๒,๐๐๐	
๘๕๐๘	๘.๕.๘ เบ้ารับน้ำหนักที่กระดูกก้นกบ (Ischium tuberosity) ลักษณะ วัสดุโครงสร้างทำจากพลาสติกหรือเรซินใช้ประกอบกับ ส่วนขาที่อ่อนบน ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับอุปกรณ์โลหะหรือพลาสติกตามขาชนิดยาว เพื่อให้กระดูกก้นกบเป็นส่วนที่รับน้ำหนักตัวผู้ป่วยแทนการ ลงน้ำหนักที่ขาหรือเท้าโดยตรง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๒๐๐	
๘๕๐๙	๘.๕.๙ เบ้ารับน้ำหนักที่เอ็นสะบ้า (PTB)	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๕๑๐	๘.๕.๑๐ พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดสั้น (ก้นเท้าตก)	ข้างละ	๑,๒๐๐	
๘๕๑๒	๘.๕.๑๒ พลาสติกตามขาขนาดกลาง (ก้นเท้าตก)	ข้างละ	๑,๕๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๒ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๕๑๔	๘.๕.๑๔ พลาสติคตามขาชนิดสั้นขนาดใหญ่ (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๘๐๐	
๘๕๐๙	๘.๕.๑๙ พลาสติคตามข้อเท้า (Ankle-foot orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าหลวม (Ankle instability)	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๕๒๐	๘.๕.๒๐ สายรัดกันเท้าตก	ข้างละ	๑๕๐	
๘๕๒๔	๘.๕.๒๔ PTB brace ชนิดโลหะแบบมีข้อเท้า ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจากโลหะหรือพลาสติกมีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซิน เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon มีแกนโลหะพร้อมข้อเท้าขนาดด้านข้างใน - นอก ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บที่เท้าบริเวณเท้าหรือกระดูกขาท่อนล่างขณะลงน้ำหนักและมีปัญหาการควบคุมการเคลื่อนไหวข้อเท้า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๖,๕๐๐	
๘๕๒๖	๘.๕.๒๖ ที่คลุมเข่า Knee pad ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นุ่ม มีสายเข็มขัดยึด ระหว่างแผ่นรองคลุมเข่ากับอุปกรณ์ ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขามีข้อเข่ามีข้อเท้าหรือไม่มีข้อเท้า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ชิ้นละ	๓๕๐	
๘๕๒๗	๘.๕.๒๗ โลหะตามขาชนิดสั้น ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจากโลหะ ประกอบกันเป็นข้อเท้าโลหะ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีอาการเกร็งมาก (severe spasticity) ต้องการความแข็งแรง ทนทานของอุปกรณ์สูง ใช้ตัดแก้ข้อเท้าผิดปกติ varus /valgus ได้ดี เนื่องจากสามารถเพิ่ม T- straps ได้ เช่น ผู้ป่วย Stroke , Hemiplegia and Hemiparesis , CP , Polio late effect ,Muscular dystrophy, ankle contracture,Equinovarus/valgus อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๕๒๘	๘.๕.๒๘ PTB brace ชนิดพลาสติกไม่มีข้อเท้า ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจากพลาสติก มีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซิน เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon	ชิ้นละ	๔,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๓ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย fracture ที่กระดูกขาท่อนล่าง หรือเจ็บที่เท้าขณะลงน้ำหนักโดยให้เอ็นสะบ้าเป็นบริเวณรับน้ำหนัก และใช้หลักการ circumferencial pressure ในการกระจายน้ำหนัก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๘๖๐๐	๘.๖ อุปกรณ์พยุงข้อ (Single joint orthosis)			
๘๖๐๑	๘.๖.๑ สายคล้องแขนกันไหล่หลุด	ข้างละ	๒๐๐	
๘๖๐๒	๘.๖.๒ สายคล้องแขน (Arm sling)	อันละ	๑๕๐	
๘๖๐๓	๘.๖.๓ อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๖๐๔	๘.๖.๔ อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) ไม่มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๖๐๕	๘.๖.๕ แผ่นโลหะ/พลาสติกบังคับเชิงกรานเด็ก	ข้างละ	๕๐๐	
๘๖๐๖	๘.๖.๖ แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๖๐๙	๘.๖.๙ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบ และใช้ในการบำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้าอักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง	คู่ละ	๑,๒๐๐	
๘๖๑๐	๘.๖.๑๐ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๘.๖.๙	ข้างละ	๒,๐๐๐	
๘๖๑๒	๘.๖.๑๒ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) ลักษณะ เป็นวัสดุที่เสริมรองรับเท้า ชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) มีคุณสมบัติ ๑. ทำจากวัสดุที่ชั้นบนมีความนุ่มและยืดหยุ่น (Cushion) ส่วนวัสดุชั้นล่างช่วยในการคงรูปของชั้นบน (contour) ๒. ต้องหล่อพิเศษเฉพาะราย มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร และโค้งเข้ารูปตลอดความยาวของฝ่าเท้าผู้ป่วยแต่ละราย (Total Contact Insole/Orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยเกณฑ์ แนวเวชปฏิบัติ การป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า แล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง	คู่ละ	๑,๒๐๐	
๘๗๐๐	๘.๗.๐ เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids)			
๘๗๐๑	๘.๗.๑ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา (Pick-up-walker)	อันละ	๗๐๐	
๘๗๐๒	๘.๗.๒ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา มีล้อ (จ่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อมหรือซื้อใหม่)	อันละ	๓,๐๐๐	
๘๗๐๓	๘.๗.๓ ไม้เท้า ๑ ปุ่ม	อันละ	๑๙๐	
๘๗๐๔	๘.๗.๔ ไม้เท้าชนิด ๓ หรือ ๔ ปุ่ม	อันละ	๖๐๐	
๘๗๐๕	๘.๗.๕ ไม้ค้ำยัน	คู่ละ	๒๕๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๔ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๗๐๖	๘.๗.๖ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม ลักษณะ ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยัน ทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า ๑.๒ มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้าม ในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๖๕๐	
๘๗๐๗	๘.๗.๗ ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา ลักษณะ ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยัน ทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า ๑.๒ มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้าม ในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๖๐๐	
๘๗๐๘	๘.๗.๘ ไม้เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้ ลักษณะ ไม้เท้าก้านยาว ทำจากวัสดุโลหะ อลูมิเนียม หรือส แตนเลส สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการทางการเห็น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๕๐๐	
๘๗๐๙	๘.๗.๙ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดกลาง (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้างพร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้าง ขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรง ของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๒๐๐	
๘๗๑๐	๘.๗.๑๐ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดเล็ก (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้างพร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้างขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรง ของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๕ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๗๑๑	๘.๗.๑๑ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้ ลักษณะ ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยัน ทำจากไม้ มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลางมีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้าม ในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่งหรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๓๕๐	
๘๘๐๐	๘.๘ รองเท้า			
๘๘๐๑	๘.๘.๑ รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้ รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้ รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้าต่ำกว่า ๑๕ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ยกเว้นกรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน	คู่ละ	๘๐๐	
๘๘๐๒	๘.๘.๒ รองเท้าคนพิการขนาดกลาง ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๑๖ - ๒๗ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๐๐๐	
๘๘๐๓	๘.๘.๓ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒ - ๒๗ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๒๐๐	
๘๘๐๔	๘.๘.๔ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้า ทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้า ร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๔๐๐	
๘๘๐๕	๘.๘.๕ ค่าตัดแปลงรองเท้าคนพิการ ลักษณะ การเสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่/เล็ก เสริมลิ้นเท้า ภายใน/นอก, เสริมความสูงรองเท้า เปลี่ยนส้นรองเท้า ด้วยการ ใช้วัสดุสำหรับทำรองเท้า เช่น โฟมชนิดต่างๆ ยาง	ข้างละ	๔๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๖ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อหนึ่งข้าง			
๘๘๐๙	๘.๘.๙ เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า ลักษณะ วัสดุที่นำมาเสริมเท้าส่วนหน้าทำจากโฟมนุ่ม หรือ โฟมแข็ง หรือวัสดุที่สามารถต่อความยาวเท้าร่วมกับอุปกรณ์ได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่เท้าบางส่วนถูกตัด อายุการใช้งาน ๑ ปี	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๘๑๐	๘.๘.๑๐ T-strap ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดคลุมข้อเท้า ยึดกับอุปกรณ์ ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขา มีข้อเข่า มีข้อเท้า หรือไม่มีข้อเท้า ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้อเท้าบิด อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๓๐๐	
๘๘๑๓	๘.๘.๑๓ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ ๑. รองเท้าทำจากหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความยืดหยุ่น ระบายอากาศ บุ/หรือซับในด้วยหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ห้ามเป็นยางพารา/ไวไนล/พลาสติก) ๒. ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้าและต้องกว้างพอ เพื่อไม่ให้บีบหรือกดนิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บแข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสายรัดส้น หรือ หุ้มส้นเท้า (Back strap/Heel counter) ส่วนหัวรองเท้าชนิดเปิดปลายนิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผล และอยู่ระหว่างการทำแผล เท่านั้น ๓. รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือก หรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถกระชับเท้าให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี ๔. เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร (Deep Inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้าด้านใน เพื่อใส่แผ่นเสริมได้ ๕. พื้นรองเท้าด้านใน รวมแผ่นรองสำเร็จรูปที่ได้รับการปรับแต่ง ทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร ๖. พื้นรองเท้าด้านนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่น สามารถปรับแต่งพื้นได้ และมีความโค้ง ลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes ข้อบ่งชี้ ก. มีประวัติการตัดนิ้วเท้าหรือบางส่วนของเท้า ซึ่งทำให้เท้าผิดปกติ ข. มีประวัติการเกิดแผลที่เท้าจากปลายประสาทเสื่อม	คู่ละ	๑,๘๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๗ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	หรือการขาดเลือด และ/หรือที่มีพยาธิสภาพของเท้าที่มีแผล ค. มีปลายประสาทเสื่อม โดยการตรวจ Monofilament เนื่องจากการดำเนินของโรคเบาหวานไปสู่ปลายประสาท และ/หรือปลายประสาท บริเวณข้อต่อ และ/หรือมีการขาดเลือด ร่วมกับการเกิดมีเท้าผิดรูป			
๘๘๑๔	๘.๘.๑๔ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดรูปเนื่องจากบางส่วนถูกตัด และ/หรือ Charcot foot ที่ไม่สามารถหารองเท้าสำเร็จรูปได้ (Custom-molded shoes) ลักษณะ เป็นรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่ต้องมีการตัดตามขนาด และรูปเท้าของผู้ป่วยเฉพาะราย (Custom-molded shoes) ข้อบ่งชี้ เหมือนรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถสวมใส่ รองเท้าสำเร็จรูปชนิด Depth-inlay shoes ได้	คู่ละ	๒,๘๐๐	
	หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกิน ๑ คู่ ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับ จากวันที่ส่งจ่ายรองเท้า			
๘๘๑๕	ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษา เป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด	ครั้งละ	๙๐๐	
๘๘๑๖	ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดรูป จนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้ ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษา เป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด	ครั้งละ	๑,๔๐๐	
	อุปกรณ์อื่น ๆ			
๖๐๐๖	๖.๐.๖ สายสวนปัสสาวะแบบสวนด้วยตนเอง ลักษณะ เป็นสายซิลิโคนสำหรับสวนปัสสาวะ มีปลอกพลาสติก สำหรับใส่สายสวนปัสสาวะ และสายสวนสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำ ได้ โดยนำมาแช่น้ำยาฆ่าเชื้อโรคในหลอดพลาสติก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของระบบทางเดินปัสสาวะ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๘๐๐	
๘๙๐๑	๘.๙.๑ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้ เหมาะสมกับความพิการได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลัก ผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อลลอยด์หรือโลหะอื่น ที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้และสามารถ ปรับส่วนต่างๆ ให้เข้ากับขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการ โดยรถนั่งคนพิการที่ได้ต้องปรับให้ เหมาะสมกับความพิการนั้น อายุการใช้งาน ๓ ปี	คันละ	๖,๖๐๐	ราคานี้รวม ค่าบริการซ่อม ซ่อมบำรุง พื้นฐานและ วัสดุตามอายุ การใช้งาน

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๘ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๙๐๒	๘.๙.๒ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ไม่สามารถเดินได้ อายุการใช้งาน ๓ ปี	คันละ	๔,๔๐๐	ราคานี้รวม ค่าบริการซ่อม ซ่อมบำรุง พื้นฐานและ วัสดุตามอายุ การใช้งาน
๘๙๐๓	๘.๙.๓ เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ ลักษณะ ทำจากวัสดุที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel cushion, water cushion, หรือชนิด air cushion ที่มีลักษณะนุ่มสามารถกระเจายนํ้าหนัก ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ต้องนั่งรถนั่งคนพิการแต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง อายุการใช้งาน ๑ ปี	อันละ	๘๐๐	
๘๙๐๔	๘.๙.๔ รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ในระยะไกล โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กชุบสี หรือโลหะอื่นที่มีความแข็งแรงมั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมก้านโยก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ทรงตัวในท่านั่งได้ดีแขน ๒ ข้างปกติ และสามารถออกนอกบ้านเพื่อการเข้าสู่สังคม หรือประกอบอาชีพ อายุการใช้งาน ๓ ปี	คันละ	๖,๐๐๐	ราคานี้รวม ค่าบริการซ่อม ซ่อมบำรุง พื้นฐานและ วัสดุตามอายุ การใช้งาน
๙๐๐๑	๙.๐.๑ แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม ลักษณะ เป็นแผ่นสำหรับรองบนที่นอน ทำจากวัสดุที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel, water, air สามารถกระจายแรงกดทับได้ดี และสามารถรองรับร่างกายผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการระดับรุนแรง หรือนอนติดเตียง ไม่สามารถพลิกตัวเพื่อเปลี่ยนท่านอนเองได้และมีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	