



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้
พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศว่าด้วยรายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ เพื่อให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบ ๓๔.๑ ๓๔.๑.๑ ในข้อ ๓๔ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๔ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒

(๒) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

(๓) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

(๔) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ข้อ ๔ รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรคและข้อบ่งชี้ สำหรับให้บริการสาธารณสุข แก่ผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรคและข้อบ่งชี้ สำหรับให้บริการสาธารณสุข แก่ผู้พิการที่มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้
และให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารหมายเลข ๑

แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดโรค และข้อบ่งชี้ พ.ศ. ๒๕๖๔
ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๑ ระบบประสาท		
	๑๐๐๐	๑.๐ กระโหลกศีรษะเทียม เยื่อหุ้มสมองเทียม และวัสดุยึดกระโหลก		
๑	๑๐๐๑	๑.๐.๑ กระโหลกศีรษะเทียม (Cranioplastic Implant) ลักษณะ แต่ละชุดประกอบด้วยผง Methyl methacrylate และ Solution ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีส่วนของกระดูกกระโหลกขาดหายไป	ชุดละ	๔,๐๐๐
๒	๑๐๐๓	๑.๐.๓ เยื่อหุ้มสมองเทียม (Dural Substitute) ลักษณะ เป็นแผ่นบางๆ ทำจากสารสังเคราะห์ หรือเนื้อเยื่อ ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนส่วนที่หายไป หรือปกคลุมสมอง หรือไขสัน หลัง ในส่วนที่บวม จนไม่สามารถเย็บปิดเยื่อหุ้มสมองได้	แผ่นละ	๙,๐๐๐
	๑๑๐๐	๑.๑ ท่อ/สายต่อจากช่องกระโหลก และวัสดุใช้ในช่องกระโหลก		
๓	๑๑๐๑	๑.๑.๑ ชุดท่อต่อช่องสมอง (External Ventricular Drainage System) ลักษณะ เป็นชุดเพื่อใช้ระบายน้ำหล่อสมอง และไขสันหลังออกสู่ ภายนอกร่างกาย ประกอบด้วย ท่อต่อเชื่อมสมอง และไขสันหลัง (Ventricular Catheter) อุปกรณ์กักเก็บน้ำ และท่อต่อเชื่อม ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อสมอง และไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus) หรือมีเลือดออกในช่องสมอง	ชุดละ	๔,๕๐๐
๔	๑๑๐๒	๑.๑.๒ อุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง (Ventriculoperitoneal Shunt) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยสายต่อช่องสมอง กระเปาะสำหรับ กักทดสอบ และสายต่อภายในช่องท้อง หรือช่องหัวใจ รวมถึงอุปกรณ์ที่ ใช้ต่อสาย (Connector) ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อเลี้ยงสมอง และไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus)	ชุดละ	๘,๑๐๐
๕	๑๑๐๔	๑.๑.๔ คีมหนีบหลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะ (Aneurysm Clip for Intracranial Aneurysm) ลักษณะ เป็นคีมหนีบหลอดเลือดแดงที่โป่งพองผิดปกติ โดยใส่ไว้ใน ในร่างกายตลอดไป ข้อบ่งชี้ เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดแดงโป่งพอง	อันละ	๖,๗๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๒ ตา หู คอ จมูก		
	๒๐๐๐	๒.๐ ลูกตา กระจุกตา และเลนส์แก้วตาเทียม		
๖	๒๐๐๑	๒.๐.๑ ลูกตาเทียมทำด้วยพลาสติก (Eye Prosthesis) ลักษณะ เป็นตาปลอม โดยมีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระบายสี ทำจากวัสดุได้หลายชนิด เช่น พลาสติก อคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อ	ข้างละ	๑,๐๐๐
๗	๒๐๐๒	๒.๐.๒ วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดไม่มีรูพรุน ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายพลาสติกแข็งๆ รูปร่างกลมเรียบ ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องผ่าตัดเอาลูกตาออก	อันละ	๒๐๐
๘	๒๐๐๓	๒.๐.๓ วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดมีรูพรุน (Integrated Orbital Implant) ลักษณะ รูปร่างกลม มีรูพรุน ทำด้วยวัสดุหลายชนิด เช่น Hydroxyapatite ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียม ในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเอาลูกตาออก และต้องการให้ตาเทียมสามารถรอกตาได้คล้ายของจริง	อันละ	๑๓,๕๐๐
๙	๒๐๐๔	๒.๐.๔ วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตา (Orbital Implant for Orbit) ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก สามารถทำได้จากวัสดุหลายชนิด ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกเบ้าตาแตก เพื่อแทนที่กระดูกที่หัก	อันละ	๒,๐๐๐
๑๐	๒๐๐๕	๒.๐.๕ กระจุกตาดำเทียม (Corneal Prosthesis) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ มีความใส ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระจกตา (Cornea) ขุ่น	อันละ	๑๕,๐๐๐
๑๑	๒๐๐๖	๒.๐.๖ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดพับได้ (Foldable Intraocular Lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ใส่แทนเลนส์แก้วตาเพื่อช่วยในการมองเห็น สามารถพับได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา	อันละ	๒,๘๐๐
๑๒	๒๐๐๗	๒.๐.๗ เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดแข็งพับไม่ได้ (Unfoldable Intraocular Lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ใส่แทนเลนส์แก้วตา เพื่อช่วยในการมองเห็น มีเนื้อแข็งไม่สามารถพับได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา	อันละ	๗๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
	๒๑๐๐	๒.๑ วัสดุ/เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดตา		
๑๓	๒๑๐๑	๒.๑.๑ วัสดุที่ใช้หนุนในลูกตาในการผ่าตัดซ่อมจอประสาทตา (Buckle) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายฟองน้ำหรือแผ่นซิลิโคน ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนดันให้ผนังลูกตาสัมผัสจอประสาทตาในกรณีที่ เป็นโรคจอประสาทตาลอก หรืออาจใช้ในการผ่าตัดอื่น เช่น โรคหนังตาตก	อันละ	๒,๗๐๐
๑๔	๒๑๐๒	๒.๑.๒ ของเหลวสำหรับกดจอประสาทตา (Perfluorocarbon liquid) ลักษณะ เป็นของเหลวมีความหนาแน่นสูง ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาท ตา และการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	๖,๔๐๐
๑๕	๒๑๐๓	๒.๑.๓ น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอประสาทตา (Silicone Oil) ลักษณะ มีลักษณะเป็นน้ำมันใส ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาท ตาและการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	๕,๔๐๐
๑๖	๒๑๐๔	๒.๑.๔ ก๊าซสำหรับฉีดกดจอประสาทตา (Intraocular Gas) ลักษณะ เป็นก๊าซที่ขยายตัวได้ และอยู่ในลูกตาได้นาน ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอ ประสาทตาและการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	ครึ่งละ	๕๐๐
๑๗	๒๑๐๕	๒.๑.๕ ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันตาในโรคต้อหิน ชนิดมีลิ้น ปิดเปิด (Glaucoma shunt device with valve) ลักษณะ เป็นท่อกลวงเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังที่เก็บกักซึ่งอยู่ ใต้เยื่อぶตา โดยมีลิ้นปิดเปิดควบคุมความดันตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในโรคต้อหินในกรณีที่แพทย์เห็นว่าการผ่าตัดต้อหิน ด้วยวิธีอื่นไม่ได้ผลและมีความเสี่ยงสูงที่จะสูญเสียการมองเห็น เช่น ผู้ป่วย เด็ก ผู้ป่วยตามองเห็นข้างเดียว (One eye) เป็นต้น คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญต้อหิน	อันละ	๑๖,๐๐๐
๑๘	๒๑๐๖	๒.๑.๖ ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันตาในโรคต้อหิน ชนิดไม่มี ลิ้นปิดเปิด (Glaucoma shunt device without valve) ลักษณะ เป็นท่อกลวงเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังที่เก็บกักซึ่งอยู่ ใต้เยื่อぶตา โดยไม่มีลิ้นปิดเปิดควบคุมความดันตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในโรคต้อหินในกรณีที่แพทย์เห็นว่าการผ่าตัดต้อหิน ด้วยวิธีอื่นไม่ได้ผล คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญต้อหิน	อันละ	๘,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๙	๒๑๑๓	๒.๑.๑๓ ชุดผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา (Vitreectomy Set) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ ซึ่งประกอบด้วย เครื่องมือตัดน้ำวุ้นลูกตาและอุปกรณ์ช่วยหลายชนิด ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา	ชุดละ	๙,๐๐๐
๒๐	๒๑๑๕	๒.๑.๑๕ ใบมีดตัดกระจกตา (Corneal Trephine) ลักษณะ เป็นใบมีดผ่าตัดรูปร่างทรงกระบอกใช้ตัดกระจกตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา	ชุดละ	๕,๔๐๐
	๒๒๐๐	๒.๒ แว่นตา เลนส์สัมผัส ที่ใช้ใส่หลังจากการผ่าตัดเอาแก้วตาออกเพื่อรักษาต้อกระจก (กรณีไม่ใส่เลนส์แก้วตาเทียม) ข้อบ่งชี้ รายการ ๒.๒.๑ - ๒.๒.๕ ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ได้ใส่เลนส์แก้วตาเทียม		
๒๑	๒๒๐๑	๒.๒.๑ แว่นตาสำหรับมองไกล ๑ อัน (Distance Eyeglasses)	อันละ	๑,๘๐๐
๒๒	๒๒๐๒	๒.๒.๒ แว่นตาสำหรับมองใกล้ ๑ อัน (Near Eyeglasses) (สำหรับการผ่าตัด ครั้งที่ ๒ ในตาข้างเดิม ให้เปลี่ยนได้เฉพาะเลนส์)	อันละ	๑,๘๐๐
			ข้างละ	๙๐๐
๒๓	๒๒๐๓	๒.๒.๓ เลนส์สัมผัส ชนิดแข็ง (Hard Contact Lens)	ข้างละ	๑,๓๐๐
๒๔	๒๒๐๔	๒.๒.๔ เลนส์สัมผัส ชนิดครึ่งนุ่มครึ่งแข็ง (Rigid Gas Permeable Lens)	ข้างละ	๑,๘๐๐
๒๕	๒๒๐๕	๒.๒.๕ เลนส์สัมผัส ชนิดนิ่ม (Soft Contact Lens)	ข้างละ	๑,๘๐๐
	๒๔๐๐	๒.๔ อวัยวะเทียมเกี่ยวกับหู		
๒๖	๒๔๐๑	๒.๔.๑ กระดูกหูเทียม ชนิดแยกชิ้น ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลีเมอรัไฮดรอกซี แอพาไทต์ ไทเทเนียม ทำหน้าที่เชื่อมการนำเสียง ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนกระดูกโกลน (Stapes)	ชิ้นละ	๒,๗๐๐
๒๗	๒๔๐๒	๒.๔.๒ กระดูกหูเทียมทดแทนกระดูกหูทั้งหมด (Total Ossicle Reconstruction Prosthesis) ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลีเมอรัลักษณะคล้ายร่ม ข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหู หรือเชื่อมกับหูชั้นใน	ชิ้นละ	๔,๕๐๐
๒๘	๒๔๐๓	๒.๔.๓ กระดูกหูเทียมทดแทนกระดูกหูบางส่วน (Partial Ossicle Reconstruction Prosthesis) ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลีเมอรัข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหูหรือเชื่อมกับหูชั้นใน	ชิ้นละ	๔,๕๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๒๙	๒๔๐๔	๒.๔.๔ ไบพู่เทียม ลักษณะ ทำจาก Silicone ติดโดยใช้กาว ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ที่ไบพูขาดไม่สามารถตกแต่งกลับมาได้ หรือ ความผิดปกติของไบพูที่ไม่สามารถผ่าตัดได้	ข้างละ	๑๐,๘๐๐
๓๐	๒๔๐๕	๒.๔.๕ ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear Implant) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ ส่วนที่อยู่ใน ร่างกายและส่วน ที่อยู่นอกร่างกาย ดังนี้ ๑) ส่วนที่อยู่ในร่างกาย ประกอบด้วย อุปกรณ์สำคัญ คือ ตัวรับ สัญญาณ (receiver) และขั้วไฟฟ้า (electrode array) ชนิดหลายขั้วตั้งแต่ ๑๒ electrodes ขึ้นไป สามารถรองรับเทคโนโลยีใหม่ในอนาคตได้ โดย ไม่จำเป็นต้องทำการผ่าตัดใหม่ สามารถเข้าเครื่อง MRI ที่มีความเข้มข้น ไม่น้อยกว่า ๑.๕ เทสลา โดยไม่ต้องผ่าตัดเอาแม่เหล็กออก และสามารถ ถอดแม่เหล็กออกได้เมื่อต้องการโดยไม่ขำรุ่ด รับประกันอายุการใช้งานไม่ ต่ำกว่า ๑๐ ปี ๒) ส่วนที่อยู่นอกร่างกาย ประกอบด้วย ๒.๑) เครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูด (speech processor) รับประกันอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๕ ปี ๒.๒) ขดลวดส่งต่อสัญญาณและแม่เหล็ก รับประกันอายุการใ้ งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ๒.๓) สายไฟเชื่อมต่อเครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูดเข้ากับ ขดลวดส่งต่อสัญญาณ (coil cable) รับประกันอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ๒.๔) แบตเตอรี่ชนิดประจุไฟฟ้าใหม่ได้ (rechargeable battery) อย่างน้อย ๒ ชุดพร้อมแท่นชาร์ต ๒.๕) มีระบบ Data Logging เพื่อให้สามารถรู้ว่าผู้ป่วยใช้งาน หรือไม่ ๒.๖) มีระบบป้องกันน้ำที่มาตรฐานไม่ต่ำกว่า International Protection ๕๗ ขึ้นไป ๒.๗) มีไมโครโฟน (omni direction) อย่างน้อย ๒ ตัว ๒.๘) มีกล่องอบกันความชื้นที่รองรับการใช้งานอย่างน้อย ๒ ปี โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม ข้อบ่งชี้ ๑) ผู้ป่วยอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๓ ปี ๖ เดือน ในกรณี prelingual หรืออายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๕ ปี ในกรณี postlingual (ณ วันที่ผู้ป่วยได้รับการประเมินว่ามีความพร้อมในการผ่าตัดตามข้อบ่งชี้ครบ ทุกข้อ) และ	ชุดละ	๓๐๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		๒) ใช้การประเมินโดยการวัดการได้ยิน โดยดูการตอบสนองของเสียงผ่านก้านสมอง (Auditory Brainstem Response; ABR และ Auditory Steady State Response; ASSR) มีระดับการได้ยินตั้งแต่ ๙๐ เดซิเบลขึ้นไปในหูทั้งสองข้าง และ ๓) มีการฟื้นฟูสมรรถภาพการฟัง และการพูดมาก่อน ณ สถานพยาบาลที่ทำการผ่าตัดประสาทหูเทียมอย่างน้อย ๓ ครั้ง ในเวลา ๓ เดือน ขณะใช้เครื่องช่วยฟังที่ปรับอย่างเหมาะสมแล้วไม่ได้ผล หรือได้ผลน้อยจากการใช้เครื่องช่วยฟัง ประเมินโดยแบบประเมินมาตรฐาน หรือไม่มีพัฒนาการความก้าวหน้าทางด้านการได้ยิน ภาษา และการพูดอย่างน้อย ๓-๖ เดือน ยกเว้นกรณี prelingual หรือ postlingual ที่หูหนวกจากเยื่อหุ้มสมองอักเสบสามารถผ่าตัดได้ทันที หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกชุดประสาทหูเทียม ๑) หน่วยบริการสามารถเบิกอุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมได้จำนวน ๑ ชุดต่อการให้บริการผู้ป่วย ๑ คน ๒) ผู้รับบริการจะต้องมีใบรับรองแพทย์ที่ระบุข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ พร้อมทั้งหลักฐานการตรวจการได้ยินที่รับรองโดยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด และตรวจระดับสติปัญญาหรือพัฒนาการที่รับรองโดยจิตแพทย์ หรือนักจิตวิทยา หรือกุมารแพทย์พัฒนาการเด็ก มาเพื่อประกอบการเบิกจ่าย ๓) หน่วยบริการต้องขออนุมัติก่อนให้บริการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม (Pre-authorized : PA) ตามแนวทางที่ สปสช. กำหนด <u>หมายเหตุ</u> หลักเกณฑ์และเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามแนวทางการใช้อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมในการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สำนักงานกำหนด		
	๒๖๐๐	๒.๖ อุปกรณ์เกี่ยวกับจมูก		
๓๑	๒๖๐๑	๒.๖.๑ จมูกเทียมชนิดติดกาว ลักษณะ เป็นสารสังเคราะห์ที่มีรูปร่างภายนอกช่องจมูก ข้อบ่งชี้ ใส่หลังผ่าตัดจมูกออก ซึ่งมักเป็นรายที่เป็นมะเร็ง ช่วยปกปิดอวัยวะภายในช่องจมูก และแก้ไขความพิการ ผิดรูป	ชิ้นละ	๙,๐๐๐
	๒๗๐๐	๒.๗ อุปกรณ์ช่วยการพูด และอุปกรณ์อื่น เกี่ยวกับคอ		
๓๒	๒๗๐๑	๒.๗.๑ ฝาครอบช่วยพูด (Speaking Valve) ลักษณะ เป็นท่อกลวงทำจากซิลิโคน ภายในมีลิ้นให้ลมเข้าออกได้ทางเดียว ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ผ่าตัดเอากล่องเสียงออก เพื่อให้สามารถมีเสียงพูด	อันละ	๒,๔๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๓๓	๒๗๐๒	๒.๗.๒ เครื่องช่วยพูด ลักษณะ เป็นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ เมื่อกดกับพื้นผิวจะเกิดเสียงจากการสั่นสะเทือน เพื่อช่วยในการสื่อสาร มีสวิทช์เปิดใช้แบตเตอรี่ ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีที่ผ่าตัดกล่องเสียงออกทั้งหมด	เครื่องละ	๓๖,๐๐๐
๓๔	๒๗๐๔	๒.๗.๔ เพดานเทียม (Palatal Obturator)	ชิ้นละ	๘๐๐
๓๔/๑	๒๗๐๔ A	เพดานเทียม (Obturator + Screw) ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แห้วและถ่างออก ยื่นออกโดยใช้สกรู เพื่อช่วยในการดูดนม	ชุดละ	๑,๕๐๐
๓๔/๒	๒๗๐๔ B	เพดานเทียม [Obturator + Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดโครงสร้างจมูกและสันเหงือก ใช้หลังเย็บริมฝีปากเพื่อช่วยดูดนมและคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชุดละ	๑,๘๐๐
๓๔/๓	๒๗๐๔ C	เพดานเทียม [Obturator + Screw + Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แห้วและถ่างออก ยื่นออก โดยใช้สกรู และสำหรับจัดโครงสร้างจมูก	ชุดละ	๒,๕๐๐
๓๔/๔	๒๗๐๔ D	เพดานเทียม [Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ เพื่อจัดโครงสร้างกระดูก และคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชิ้นละ	๗๐๐
		หมวด ๓ ระบบทางเดินหายใจ		
	๓๐๐๐	๓.๐ ท่อ/หลอดคอ/อุปกรณ์ช่วยการหายใจ		
๓๕	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 สำหรับใส่ไปในตัวผู้ป่วยในการผ่าตัดหัวใจ เพื่อแก้ไขความผิดปกติของลิ้นหัวใจ หรือผนังกันหัวใจ และหัวใจพิการแต่กำเนิด โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม รายการ ๔.๐.๑๒- ๔.๐.๑๔ สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง รายการ ๔.๐.๑๖ สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดส่วนปลายตีบ หรืออุดตัน		
๓๖	๔๐๐๑	๔.๐.๑ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดลูกบอลล์	อันละ	๒๙,๐๐๐
๓๗	๔๐๐๒	๔.๐.๒ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๑ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๔,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๓๘	๔๐๐๓	๔.๐.๓ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน ๒ แผ่น ปิด - เปิด	อันละ	๓๑,๐๐๐
๓๙	๔๐๐๔	๔.๐.๔ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากหมู (ชนิดมีโครง)	อันละ	๔๘,๐๐๐
๔๐	๔๐๐๕	๔.๐.๕ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากหมู (ชนิดไม่มีโครง)	อันละ	๕๕,๐๐๐
๔๑	๔๐๐๖	๔.๐.๖ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากเยื่อหูหัวใจวัว	อันละ	๖๕,๐๐๐
๔๒	๔๐๐๗	๔.๐.๗ ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม	อันละ	๕๗,๐๐๐
๔๓	๔๐๐๘	๔.๐.๘ ขอบลิ้นหัวใจเทียม (Valve Ring)	อันละ	๑๘,๐๐๐
๔๔	๔๐๐๙	๔.๐.๙ ผืนหัวใจเทียม (PTFE Patch) ชนิดแผ่นสังเคราะห์	แผ่นละ	๓,๔๐๐
๔๕	๔๐๑๐	๔.๐.๑๐ ผืนหัวใจเทียม (Dacron Patch)	แผ่นละ	๓,๐๐๐
๔๖	๔๐๑๒	๔.๐.๑๒ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นตรง	เส้นละ	๑๒,๐๐๐
๔๗	๔๐๑๓	๔.๐.๑๓ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นแยก	เส้นละ	๑๕,๐๐๐
๔๘	๔๐๑๔	๔.๐.๑๔ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตาพร้อมแขนงบริเวณตรงกลางหลอดเลือดเทียม (Aortic with Branches) ลักษณะ เป็นหลอดเลือดเทียมที่มีแขนงสำเร็จรูปสำหรับ Aortic arch และ Branch ของ Aortic arch	เส้นละ	๑๗,๐๐๐
๔๙	๔๐๑๖	๔.๐.๑๖ หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลายชนิดมีวงแหวน PTFE Ring Vascular Graft (ตามความยาวที่ใช้)	ซม.ละ	๖๐๐
๕๐	๔๐๑๙	๔.๐.๑๙ ลิ้นหัวใจเทียมชนิดทำจากเนื้อเยื่อ (Homograft) ข้อบ่งชี้ ๑) ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อของลิ้นหัวใจ (Infective Endocarditis) ๒) ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจที่ลิ้นหัวใจมีขนาดเล็กไม่สามารถใส่ลิ้นหัวใจเทียมชนิดอื่นได้ ๓) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนิก (Pulmonic Valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก ๔) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจเอออร์ติก (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		
๕๑	๔๑๐๑	๔.๑.๑ ปอดเทียม (Membrane Oxygenator)	ชุดละ	๙,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๕๒	๔๑๐๒	๔.๑.๒ ชุดสายยางประกอบการไหลเวียนนอกร่างกาย (Extracorporeal Complete Set)	ชุดละ	๓,๔๐๐
๕๓	๔๑๐๓	๔.๑.๓ อุปกรณ์กักกรองเลือด (Reservoir)	อันละ	๓,๐๐๐
๕๔	๔๑๐๔	๔.๑.๔ อุปกรณ์กรองฟองอากาศทางเดินเลือดแดง (Bubble Trap)	อันละ	๑,๐๐๐
๕๕	๔๑๐๗	๔.๑.๗ ชุดสายยางประกอบการให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardioplegia Set)	ชุดละ	๓,๔๐๐
๕๖	๔๑๐๘	๔.๑.๘ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดทางตรง (Antegrade Cardioplegia Set)	อันละ	๑,๑๐๐
๕๗	๔๑๐๙	๔.๑.๙ อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดย้อนทาง (Retrograde Cardioplegia Set)	อันละ	๓,๔๐๐
	๔๓๐๐	๔.๓ อุปกรณ์ หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารี ตีบ (Coronary Intervention)		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๓.๑ -๔.๓.๑๔, ๔.๓.๑๖ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ ในการทำหัตถการตามมาตรฐานวิชาชีพในกลุ่มโรคหลอดเลือดแดง โคโรนารีตีบ (Coronary artery diseases) ทั้ง acute coronary syndrome และ chronic coronary syndrome ที่มีความ จำเป็นต้องขยาย (Coronary Intervention) โดยเลือกใช้ตามความ เหมาะสม และข้อบ่งชี้เพิ่มเติมที่อาจมีในรายการนั้นๆ		
๕๘	๔๓๐๑	๔.๓.๑ สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary Guiding Catheter) ลักษณะ เป็นสายใช้สำหรับนำทางสายสวนที่ใช้ขยายหลอดเลือด ชนิดต่างๆ เข้าไปในหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๓,๕๐๐
๕๙	๔๓๐๒	๔.๓.๒ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (PTCA GuideWire) ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับใส่สายสวนเพื่อการขยายหลอด เลือดโคโรนารีชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๓,๒๐๐
๖๐	๔๓๐๓	๔.๓.๓ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยบอลลูน (Coronary Balloon Dilatation catheter หรือ PTCA Balloon) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยาย หลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๘,๐๐๐
๖๑	๔๓๐๔	๔.๓.๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary Stent) ชนิดทำจากโลหะ ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยาย หลอดเลือดโคโรนารี ผลิตจากวัสดุที่ทำมาจากโลหะ (Stainless Steel)	ชุดละ	๖,๘๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		ข้อบ่งชี้ เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง เกณฑ์การพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับบริการรักษาโรค หลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สำนักงานประกาศกำหนด		
๖๒	๔๓๐๕	๔.๓.๕ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ข้อบ่งชี้ ให้เป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด		
๖๒/๑	๔๓๐๕ A	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยันเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์	ชุดละ	๑๒,๕๐๐
๖๒/๒	๔๓๐๕ B	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยันเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะสแตนเลส	ชุดละ	๙,๔๐๐
๖๒/๓	๔๓๐๕ C	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยันเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดอัลลอยด์แบบโพลีเมอร์ ชนิดย่อยสลายเองได้	ชุดละ	๑๖,๐๗๘
๖๒/๔	๔๓๐๕ D	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยันเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดไม่มีโพลีเมอร์	ชุดละ	๒๗,๗๒๐
๖๓	๔๓๐๖	๔.๓.๖ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Coronary Stent Graft) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๘๐,๐๐๐
๖๔	๔๓๐๗	๔.๓.๗ สายสวนหัวกรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Rotational Atherectomy Burr Catheter) ลักษณะ สายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๓๐,๐๐๐
๖๕	๔๓๐๘	๔.๓.๘ อุปกรณ์ขับเคลื่อนสายสวนหัวกรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Rotational Atherectomy Burr Advancer) (รหัส ๔๓๐๗) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับกรอด้วยความถี่สูงและขับเคลื่อนสายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๓๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๖๖	๔๓๐๙	๔.๓.๙ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีและหลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery) ด้วยบอลลูน ชนิดตีบมิด (Cutting Balloon Catheter) ลักษณะ สายสวนที่มีบอลลูนชนิดตีบมิดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี และหลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับทำการถ่างขยายรักษาการตีบตันของหลอดเลือดที่ไม่สามารถขยายได้ด้วยสายสวนบอลลูนปกติ ได้แก่ ๑) หลอดเลือดแดงโคโรนารี ๒) หลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery) ในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนถ่ายไต	ชุดละ	๒๕,๐๐๐
๖๗	๔๓๑๐	๔.๓.๑๐ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยการดูดลิ้มเลือดด้วยวิธีเชิงกล (Thrombectomy Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีอุปกรณ์สำหรับดูดลิ้มเลือดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๑๗,๐๐๐
๖๘	๔๓๑๑	๔.๓.๑๑ สายสวนเพื่อการขยายหรือตัดเซาะหลอดเลือดด้วยลำแสงเลเซอร์ (Laser Angioplasty Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่สามารถปล่อยลำแสงเลเซอร์จากปลายสายใช้เพื่อการขยาย หรือตัดเซาะหลอดเลือดโคโรนารี ข้อบ่งชี้ เพื่อช่วยในการตัดขยายหลอดเลือดขณะทำการดิงสาย เครื่องกระตุ้นหัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่สามารถดิงสาย เครื่องกระตุ้นหัวใจออกได้ด้วยวิธีการดิงธรรมดา หรือด้วยอุปกรณ์ยึดเหนี่ยวสายเครื่องกระตุ้นหัวใจ (Lead Locking Stylet) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์อนุสาขาศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือด และอายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมในห้องปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจ (Electrophysiology Laboratory) ในสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขารักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
๖๙	๔๓๑๒	๔.๓.๑๒ ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อป้องกันลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย (Distal Embolic Protection Device) ลักษณะ เป็นชุดสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับป้องกันลิ่มเลือดที่บริเวณรอยตีบเคลื่อนไปอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย เพื่อความปลอดภัยในการขยายหลอดเลือด โคโรนารีและหลอดเลือดแดงส่วนปลายในกรณีที่ลิ่มเลือดมีปริมาณมาก	ชุดละ	๖๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ ๑) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) ๒) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ๓) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon)		
๗๐	๔๓๑๓	๔.๓.๑๓ สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อน หรือคลื่นแสง ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตรวจภายในหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารี หรือหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อนหรือคลื่นแสง ข้อบ่งชี้ ๑) คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) ๒) หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านการทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ระดับ ๑	ชุดละ	๓๔,๐๐๐
๗๑	๔๓๑๔	๔.๓.๑๔ สายลวดเพื่อวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary Pressure Wire) ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	๒๗,๐๐๐
๗๒	๔๓๑๖	๔.๓.๑๖ สายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ (Multipurpose หรือ Transit Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ สำหรับใช้ในการขยายหลอดเลือด และการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ	ชุดละ	๑๕,๐๐๐
	๔๔๐๐	๔.๔ อุปกรณ์หรือสายสวนหัวใจสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคหัวใจ อื่นๆ		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๔.๑ - ๔.๔.๗ ใช้กับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาคหรือการทำงานของลิ้นหัวใจ ผนังหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารี ที่มีความจำเป็นต้องรับการตรวจโดยการสวนหัวใจ รายการ ๔.๔.๑ และ ๔.๔.๖ เพิ่มข้อบ่งชี้สำหรับการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ		
๗๓	๔๔๐๑	๔.๔.๑ สายสวนหัวใจและหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Diagnostic Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับวัดความดัน หรือนัดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์ เช่น NIH, Pigtail Catheter	ชุดละ	๔,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๗๔	๔๔๐๒	๔.๔.๒ สายสวนหลอดเลือดสำหรับการเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Transeptal Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำเข็ม สายสวน หรือ อุปกรณ์อื่นๆ ผ่านผนังห้องหัวใจ	ชุดละ	๔,๐๐๐
๗๕	๔๔๐๓	๔.๔.๓ เข็มสำหรับเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Needle) ลักษณะ เป็นเข็มใช้สำหรับการเจาะผนังห้องหัวใจเพื่อนำ อุปกรณ์หรือสายสวนต่าง ๆ ผ่านผนังกั้นห้องหัวใจ	ชุดละ	๘,๐๐๐
๗๖	๔๔๐๔	๔.๔.๔ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด ชนิดวัด ปริมาณเลือดออกจากหัวใจ (Swan-Ganz Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนที่ปลายสาย และมี ช่องสำหรับวัดความดันมากกว่า ๑ ช่อง	ชุดละ	๔,๐๐๐
๗๗	๔๔๐๕	๔.๔.๕ สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด ชนิดมี บอลลูน (Balloon-tip Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดชนิดที่มีบอลลูนที่ปลายสายใช้ สำหรับวัดความดันเลือดในปอด	ชุดละ	๓,๐๐๐
๗๘	๔๔๐๖	๔.๔.๖ สายลวดสำหรับนำสายสวนหลอดเลือด (Diagnostic Guide Wire) ลักษณะ เป็นสายลวดใช้ใส่นำสายสวนหัวใจอื่นๆ เข้าในหลอดเลือด หรือใช้ในการสลับเปลี่ยนสายสวนหัวใจ (Exchange) มีหลายขนาดความยาว	ชุดละ	๕๐๐
๗๙	๔๔๐๗	๔.๔.๗ สายสวนหลอดเลือดสำหรับฉีดสีหลอดเลือดโคโรนารี (Diagnostic Coronary Angiography Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับการฉีดสีเพื่อ ถ่ายภาพเอกซเรย์หลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) อายุรแพทย์โรคหัวใจ ๒) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ	ชุดละ	๘๐๐
๘๐	๔๔๐๘	๔.๔.๘ สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลลูน ธรรมดา (Vulvuloplasty Balloon) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยาย ลิ้นหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ	ชุดละ	๒๕,๐๐๐
๘๑	๔๔๐๙	๔.๔.๙ ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไม่ตรัล ด้วย บอลลูน ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนและชุดอุปกรณ์เสริม ใช้เพื่อ การขยายลิ้นหัวใจไม่ตรัล ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจไม่ตรัลตีบ	ชุดละ	๘๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๘๒	๔๔๑๐	๔.๔.๑๐ สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยเครื่องขยาย ก้านโลหะ (Metallic Valvular Dilator) ลักษณะ เป็นสายสวนซึ่งเป็นเครื่องขยายก้านโลหะ และชุด อุปกรณ์เสริมใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ และให้เบิกได้เฉพาะอุปกรณ์ ใหม่ที่ถูกใช้เป็นครั้งแรกเท่านั้น และให้มีหลักฐานการใช้สำหรับการ ตรวจสอบด้วย	ชุดละ	๒๘๐,๐๐๐
๘๓	๔๔๑๑	๔.๔.๑๑ ขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว (Coil) ลักษณะ เป็นขดลวด ใช้สำหรับปิดรูรั่ว (Coil Embolization) ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือ ผู้ป่วย PDA หรือผู้ป่วยมะเร็งตับ	ชุดละ	๕,๐๐๐
๘๔	๔๔๑๒	๔.๔.๑๒ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปลดได้ (Detachable Coil Delivery System) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวด ชนิดปลดได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือ ผู้ป่วย PDA	ชุดละ	๖,๐๐๐
๘๕	๔๔๑๓	๔.๔.๑๓ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปากคืบ (Biotome for Controlled Release of Coil) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวดชนิด ปากคืบ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
๘๖	๔๔๑๔	๔.๔.๑๔ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Septal Occluder) ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี ๒ ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลียว หรือ แผ่นใช้สำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD	ชุดละ	๕๐,๐๐๐
๘๗	๔๔๑๖	๔.๔.๑๖ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิด รูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Delivery System for Septal Occluder) ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุใช้คู่กับรายการ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD	ชุดละ	๑๙,๐๐๐
๘๘	๔๔๑๗	๔.๔.๑๗ วัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี ๒ ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลียว หรือ แผ่นใช้สำหรับปิดช่องต่อที่ผิดปกติระหว่างหลอดเลือดที่อยู่ติดกัน ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA	ชุดละ	๓๕,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๘๙	๔๔๑๘	๔.๔.๑๘ สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Delivery System for Duct Occluder) ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุ ใช้คู่กับรายการวัสดุสำหรับ ปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) (รหัส ๔๔๑๗) ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA	ชุดละ	๑๙,๐๐๐
๙๐	๔๔๑๙	๔.๔.๑๙ ตะแกรงกรองลิ่มเลือดหลอดเลือดดำใหญ่ (IVC Interruption Device) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ใช้สำหรับดักลิ่มเลือดในหลอดเลือดดำใหญ่ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดในปอด และ/หรือหลอดเลือดดำส่วนปลาย	ชุดละ	๔๐,๐๐๐
๙๑	๔๔๒๐	๔.๔.๒๐ สายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายรูผนังกันห้องหัวใจเอเทรียม (Balloon Atrial Septostomy Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายผนังกันห้องหัวใจเอเทรียม ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยเพื่อเปิดทางเดินระหว่างผนังกันห้องหัวใจห้องบน ในกรณีที่เลือดไม่สามารถไหลเวียนในทิศทางปกติได้	ชุดละ	๖,๐๐๐
๙๒	๔๔๒๑	๔.๔.๒๑ สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยว (Snare Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับคล้องเกี่ยววัสดุอุปกรณ์อื่นในการสวนหัวใจในกรณีมีการหลุด เคลื่อนที่ หรือหักชำรุด เพื่อนำวัสดุอุปกรณ์นั้นๆ ออกจากร่างกาย ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการสวนหัวใจ และมีชิ้นส่วนของอุปกรณ์ค้างอยู่ในหลอดเลือด	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
๙๓	๔๔๒๒	๔.๔.๒๒ สายสวนสำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจ (Endomyocardial Biopsy) ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจเพื่อการวินิจฉัยโรค ข้อบ่งชี้ สำหรับวินิจฉัยและติดตามพยาธิสภาพ ๑) โรคของกล้ามเนื้อหัวใจ ๒) โรคเยื่อหุ้มภายในห้องหัวใจ	ชุดละ	๒๐,๐๐๐
๙๔	๔๔๒๓	๔.๔.๒๓ สายสวนและอุปกรณ์สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจ (Pericardiocentesis) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีของเหลวที่ผิดปกติในช่องเยื่อหุ้มหัวใจ	ชุดละ	๕,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๙๕	๔๔๒๔	๔.๔.๒๔ สายสวนหลอดเลือดแดงเอออร์ต้าใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ (Intra Aortic Balloon Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้า ประกอบด้วย บอลลูนซึ่งต่อเชื่อมกับเครื่องปั๊มก๊าซใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะหัวใจล้มเหลวที่รักษาด้วยยาไม่ได้ผล	ชุดละ	๒๘,๐๐๐
๙๖	๔๔๒๕	๔.๔.๒๕ ชุดเครื่องพองการทำงานของปอดและหัวใจ (Extracorporeal Membrane Oxygenator : ECMO) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์พองการทำงานของปอดและหัวใจชนิดใช้ภายนอก ประกอบด้วย ๑) ปอดเทียมชนิดใช้ระยะยาว (long-term) ๒) ท่อนำหลอดเลือด (cannula) จำนวน ๒ เส้น ได้แก่ inflow cannula และ outflow cannula ๓) ชุดแทงหลอดเลือด (Insertion kit) ๔) สายยางหลอดเลือดระบบไหลเวียนเลือด (Circuit) ๕) หัวปั๊มชนิดหมุนเหวี่ยง (Centrifugal pump) ๖) อุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็น ข้อบ่งชี้ สำหรับการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจและ/หรือปอดล้มเหลว ทั้งในกรณีปกติและเฉียบพลัน หรือโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับระบบหายใจ โดยให้เป็นไปตามแนวทางการใช้อุปกรณ์ชุดเครื่องพองการทำงานของปอดและหัวใจ (Extracorporeal Membrane Oxygenator : ECMO) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
๙๗	๔๔๒๘	๔.๔.๒๘ ท่อนำหลอดเลือด (inflow cannula/ outflow cannula) สำหรับกรณีจำเป็นต้องใช้ท่อนำหลอดเลือด (cannula) มากกว่า ๒ เส้นทั้งนี้ท่อนำหลอดเลือดสำหรับใช้ในเด็กมีอัตราจ่ายเท่ากับท่อนำหลอดเลือดสำหรับใช้ในผู้ใหญ่	เส้นละ	๕,๐๐๐
	๔๕๐๐	๔.๕ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร (Permanent Pacemaker Generator) เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ และสาย		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๕.๑ - ๔.๕.๔ สำหรับผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดช้า (Bradyarrhythmia) ที่มีอาการเป็นลมหมดสติ หรืออัตราการเต้นของหัวใจน้อยกว่า ๔๐ ครั้ง/นาทีโดยเฉลี่ย หรือมีอาการอื่นที่บ่งถึงการทำงานของหัวใจไม่เพียงพอ หรือร่วมกับการพยากรณ์โรคที่เลวในระยะยาวในผู้ป่วยแต่ละราย		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๙๘	๔๕๐๑	๔.๕.๑ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว (Single Chamber Pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างห้องเดียว	ชุดละ	๔๐,๐๐๐
๙๙	๔๕๐๒	๔.๕.๒ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว ปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Rate Responsive Pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นห้องเดียวสามารถปรับอัตราการเต้น ขึ้นลงได้ตามความต้องการของร่างกายโดยอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ การใส่ Fixed Rate Pacemaker ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของร่างกายได้ เช่น อายุน้อยมีกิจกรรมการทำงานมาก	ชุดละ	๕๔,๐๐๐
๑๐๐	๔๕๐๓	๔.๕.๓ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้อง ต่อเนื่องกัน (Dual Chamber Pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่าง ต่อเนื่องกันเหมือนในธรรมชาติ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องการ AV Synchrony เช่น หัวใจห้องล่างบีบตัวอ่อน หรือ Hypertrophic Cardiomyopathy	ชุดละ	๗๒,๐๐๐
๑๐๑	๔๕๐๔	๔.๕.๔ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้อง ต่อเนื่องกันปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Dual Chamber Rate Responsive Pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่าง ต่อเนื่องกัน และสามารถปรับอัตราการเต้นได้โดยอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ตามข้อ ๔.๕.๒ ร่วมกับ ๔.๕.๓	ชุดละ	๘๐,๐๐๐
๑๐๒	๔๕๐๕	๔.๕.๕ เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้อง พร้อมกัน (Resynchronization Pacemaker) ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยเพิ่มกำลังการบีบตัวของหัวใจโดย กระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลวที่มีอาการรุนแรง (NYHA class III/IV) คือต้องการรักษาด้วยยาอยู่ในกลุ่มโรค Dilated Cardiomyopathy หรือ Ischemic Cardiomyopathy)	ชุดละ	๑๘๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๐๓	๔๕๐๖	๔.๕.๖ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable Cardioverter-Defibrillator Lead) ลักษณะ เป็นเครื่องช็อคไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติฝังไว้ในร่างกายผู้ป่วย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ ๑) มีการเต้นของหัวใจเร็วผิดปกติชนิดร้ายแรง (Ventricular Tachycardia or Fibrillation) ซึ่งไม่พบสาเหตุ หรือไม่สามารถรักษาโรคพื้นฐานให้หายได้ ๒) เป็นผู้ที่รอดจากการเสียชีวิตกระทันหัน ที่น่าจะมีสาเหตุมาจากการเต้นผิดปกติของหัวใจชนิดร้ายแรง ๓) มีโรคหัวใจอยู่แล้ว และมีอัตราเสี่ยงสูงที่จะเกิดการเต้นผิดปกติชนิดร้ายแรง เช่น เคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายมาก่อน และมีการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้ายอ่อน (LVEF< ๓๕%) หรือเป็น Long QT Syndrome คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ด้านช่างไฟฟ้าในหัวใจ (electrophysiologist)	ชุดละ	๑๘๐,๐๐๐
๑๐๔	๔๕๐๗	๔.๕.๗ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้า จากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร เข้าสู่หัวใจ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรายการ ๔.๕.๑	ชุดละ	๑๕,๐๐๐
๑๐๕	๔๕๐๘	๔.๕.๘ สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดชั่วคราว ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้า จากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจ เข้าสู่กล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดใส่ไว้ชั่วคราว ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๑ แต่ใช้ในผู้ป่วยซึ่งมีทางเดินไฟฟ้าติดขัดชั่วคราว หรือใช้ในกรณีฉุกเฉิน เพื่อรอการตัดสินใจที่จะใส่ชนิดถาวรต่อไป	ชุดละ	๔,๐๐๐
๑๐๖	๔๕๐๙	๔.๕.๙ สายกระตุ้นหัวใจห้องล่างซ้ายพร้อมอุปกรณ์การใส่ (Coronary Sinus Pacing Lead) ลักษณะ ใช้กับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization Pacemaker) ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๕	ชุดละ	๗๐,๐๐๐
๑๐๗	๔๕๑๐	๔.๕.๑๐ สายเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable Cardioverter - Defibrillator Lead) ลักษณะ เป็นสายต่อจากเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติเข้าไปภายในห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ ๔.๕.๖	ชุดละ	๙๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๐๘	๔๕๑๑	๔.๕.๑๑ แผ่นปิดหน้าอกเพื่อรับหรือปล่อยไฟฟ้าในการกระตุ้นหัวใจ (Disposable Defibrillation Electrode, Disposable Pacing Electrode) ลักษณะ เป็นแผ่นเจลขนาดใหญ่ใช้ปิดที่หน้าอกผู้ป่วย ๒ แผ่น เพื่อรับไฟฟ้าจากผู้ป่วย หรือปล่อยไฟฟ้ากระตุ้นหรือกระตุกหัวใจ จากภายนอกร่างกาย ข้อบ่งชี้ ๑) ใช้กระตุกหัวใจชั่วคราวโดยต่อกับเครื่องกระตุกหัวใจภายนอก ร่างกายในกรณีฉุกเฉิน 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 สำหรับผู้ป่วยที่มีหัวใจเต้นผิดจังหวะ ชนิดเร็ว (Tachyarrhythmia) หรือเต้นสะดุด (Ectopic Beats) ที่มีอาการ หรืออาจเป็นอันตรายต่อชีวิต		
๑๐๙	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
๑๑๐	๔๖๐๒	๔.๖.๒ สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดธรรมดา (Deflectable ablation catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒ -๑๐ ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วให้หายขาด ด้วยคลื่นวิทยุ (Radiofrequency Ablation)	ชุดละ	๒๘,๐๐๐
๑๑๑	๔๖๐๓	๔.๖.๓ ขุดสายสวนหัวใจเพื่อการตรวจรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ โดยการสร้างภาพสามมิติ ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่ใช้ร่วมกับคอมพิวเตอร์ในการสร้างภาพหัวใจแบบสามมิติในสนามแม่เหล็ก เมื่อไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติ ในการตรวจรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วได้	ชุดละ	๑๐๐,๐๐๐

/ข้อบ่งชี้ ...

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วที่ไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการตรวจรักษาได้ เพราะวงจรการเต้นผิดจังหวะมีความซับซ้อน		
๑๑๒	๔๖๐๔	๔.๖.๔ สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจ ชนิดหลายขั้ว (Multi-Electrode Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย ๒-๑๐ ขั้ว ใช้ในการรักษา หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด Atrial Fibrillator	ชุดละ	๖๐,๐๐๐
๑๑๓	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 อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำเข้าสู่และข้อมปิดหลอดเลือด ลวดนำสายสวน และสายสวนนำทาง		
๑๑๔	๔๗๐๑	๔.๗.๑ ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath) ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด (ใช้ได้ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง) เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่ และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วย ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด และผู้ป่วยมะเร็งตับที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) รังสีแพทย์ (Radiologist) ๒) อายุรแพทย์โรคหัวใจ ๓) ศัลยแพทย์อนุสาขาศัลยแพทย์หลอดเลือดที่ได้รับวุฒิบัตรซึ่งรับรองจากแพทยสภาและสมาคมแพทย์โรคหลอดเลือดแห่งประเทศไทย ๔) กุมารแพทย์โรคหัวใจ ๕) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgery) ๖) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cardiovascular and thoracic Surgeon)	ชุดละ	๘๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๑๕	๔๗๐๒	๔.๗.๒ ชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือด (Vascular Closure Device) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือดแดงหรือฉีดสารสมานหลอดเลือดที่ผนังด้านนอกของหลอดเลือดแดง ข้อบ่งชี้ ใช้เย็บปิดหลอดเลือดแดงหลังการทำหัตถการทุกชนิด (ที่ทำผ่าน หลอดเลือดแดง) ในกรณีนี้ ๑) ผู้ป่วยไม่สามารถที่จะนอนนิ่งๆ นานเกิน ๖ ชั่วโมงได้ หลังการห้ามเลือดแบบธรรมดา ได้แก่ โรคทางระบบประสาท หรือกล้ามเนื้อ กระตุก และโรคกระดูกสันหลัง ๒) ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้ยากันเลือดแข็งตัว (Anticoagulant) ต่อเนื่องโดยไม่สามารถหยุดชั่วคราวเพื่อการห้ามเลือดได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) รังสีแพทย์ (Radiologist) ๒) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด และกุมารแพทย์โรคหัวใจที่มีประสบการณ์การทำงานด้านหัวใจมาอย่างน้อย ๑ ปี และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการด้านการรักษาผ่านสายสวนของชมรมกุมารแพทย์ ๓) ศัลยแพทย์อนุสาขาวิชาศัลยศาสตร์หลอดเลือด ๔) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgery) ๕) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)	ชุดละ	๖,๐๐๐
๑๑๖	๔๗๐๔	๔.๗.๔ สายสวนหลอดเลือดนำทางสำหรับการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Guiding Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ เข้าในหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน	ชุดละ	๗,๐๐๐
๑๑๗	๔๗๐๕	๔.๗.๕ สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Angioplasty Guide Wire) ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบ หรือตัน	ชุดละ	๔,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๑๘	๔๗๒๐	๔.๗.๒๐ ชุดท่อนำสายสวนนำเข้าหลอดเลือดที่ข้อมือ (Transradial Set) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สำหรับการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ ที่มีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention) อุปกรณ์ ๑ ชุด ประกอบด้วย ๑) ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือดที่ข้อมือ (Transradial sheath and needle) ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วย ๒) สายลวดนำสายสวนชนิดมีความยาวพิเศษ (Exchange wire) ลักษณะเป็นสายลวดนำสายสวนที่มีความยาวพิเศษต่างจากสายลวดนำสายสวนทั่วไป (Guidewire) โดยมีความยาวไม่ต่ำกว่า ๒๖๐ เซนติเมตร ๓) สายรัดข้อมือเพื่อห้ามเลือดหลังถอดท่อนำสายสวนบริเวณข้อมือ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดที่บริเวณส่วนปลายของข้อมือ (Radial Artery) เพื่อใช้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่นๆ เข้า-ออกจากร่างกายในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจ โคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention)	ชุดละ	๒,๕๐๐
	๔๘๐๐	๔.๘ อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ตีบหรือตัน		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๔.๘.๑- ๔.๘.๔ สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดที่อยู่นอกหัวใจ ตีบหรืออุดตัน เฉพาะรายการ ๔.๘.๑ และ ๔.๘.๒ เพิ่มข้อบ่งชี้ให้ใช้สำหรับการรักษาผู้ป่วยมะเร็งระดับ		
๑๑๙	๔๘๐๑	๔.๘.๑ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจด้วยบอลลูน (Peripheral Balloon Dilatation Catheter หรือ PTA Balloon) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology) ๒) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) ๓) แพทย์อนุสาขาศัลยกรรมประสาทการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด	ชุดละ	๑๓,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		๔) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) ๕) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)		
๑๒๐	๔๘๐๒	๔.๘.๒ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ด้วย ขดลวด (Peripheral Stent) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบที่จำเป็นต้องใส่ขดลวดค้ำยัน คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology) ๒) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) ๓) แพทย์อนุสาขารักษาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ๔) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) ๕) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)	ชุดละ	๔๒,๐๐๐
๑๒๑	๔๘๐๓	๔.๘.๓ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ด้วย ขดลวดหุ้มกราฟต์ (Peripheral Stent Graft) ลักษณะ เป็นโครงลวดถ่างขยายที่มีขนาดและความยาวต่าง ๆ กัน และมีกราฟต์หุ้มขดลวดโดยรอบ โดยใช้สายสวนหลอดเลือดเป็นตัวนำ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีรูรั่วของหลอดเลือดแดง หรือโรคหลอดเลือดโป่งพอง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body intervention radiology) ๒) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) ๓) แพทย์อนุสาขารักษาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ๔) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) ๕) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)	ชุดละ	๑๐๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๒๒	๔๘๐๔	๔.๘.๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา ด้วย ขดลวดหุ้มกราฟต์ (Aortic Stent Graft) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับขยายหลอดเลือดแดงใหญ่ในผู้ป่วยหลอดเลือดแดงตีบหรือตัน หรือใช้ค้ำยันหลอดเลือดแดงใหญ่เพื่อเพิ่มความแข็งแรงของหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโป่งพอง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ๒) อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ๓) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) ๔) ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	๒๒๐,๐๐๐
๑๒๓	๔๘๑๐	๔.๘.๑๐ ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมอง (Thrombectomy Device) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมองประกอบด้วย ๑) ท่อค้ำยัน (Intracranial Stent) หรือเป็นสายสวนหลอดเลือด (Catheter) ที่ใส่ผ่านสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) เพื่อให้เข้าถึงตำแหน่งที่มีการอุดตันของหลอดเลือดแดงสมอง เพื่อเข้าไปทำการคล้องเกี่ยวลิ่มเลือดออกมา หรือดูดลิ่มเลือดด้วยเครื่อง Suction ที่มีความจำเพาะ ๒) สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กและยาวพิเศษเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Microcatheter) เป็นสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กกว่า หรือเท่ากับ ๓ Fr และยาวตั้งแต่ ๙๐ เซนติเมตร โดยจำเป็นต้องใช้ร่วมกับสายลวดนำขนาดเล็กพิเศษ (Micro guidewire) เพื่อการนำวัสดุอุดวัสดุข้างขยาย หรือยา ส่งผ่านให้ถึงตำแหน่งของรอยโรค ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาภาวะหลอดเลือดสมองอุดตันเฉียบพลัน โดยมีหลักการ ในการเลือกผู้ป่วยดังนี้ ๑) เกิดอาการของการขาดเลือดอย่างเฉียบพลันในเวลาไม่เกิน ๘ ชั่วโมง ๒) ไม่มีภาวะเลือดออกในสมอง	ชุดละ	๖๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		๓) ผู้ป่วยที่พื้นระยะที่จะให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ หรือมีข้อห้ามของการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ เช่น หลังการผ่าตัดใหม่ๆ ผู้ป่วยที่ได้รับยากันเลือดแข็งตัว หรือผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด รวมถึงผู้ป่วยที่ไม่ได้ผลจากการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ แต่ยังคงอยู่ในพิสัยของการรักษา คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ๒) ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท ๓) อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท		
๑๒๔	๔๘๑๗	๔.๘.๑๗ ขดลวดพร้อมอุปกรณ์สำหรับปล่อย ชนิดปลดได้ (Detachable coil delivery system) ลักษณะ ประกอบด้วย ๑) เป็นขดลวดที่ทำจาก Platinum มีความนุ่มพิเศษสามารถปรับรูปร่างได้สอดคล้องกับลักษณะ ของรอยโรคเพื่ออุดภายในหลอดเลือดหรือรอยโรคของหลอดเลือดโดยสอดใส่ผ่านสายสวนขนาดเล็ก (Microcatheter) ๒) อุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดที่สามารถปลดได้ด้วย กระแสไฟฟ้า (Electric Detachable Coils) หรือด้วยแรงดัน (Pressure syringe) หรือกลไก (Mechanism) ขดลวดจะมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง และความยาวที่ต่างกัน เพื่อการเลือกใช้ที่เหมาะสมกับขนาดของรอยโรค และหลอดเลือด และถ้าหากไม่สามารถวางในตำแหน่งที่เหมาะสมได้แล้ว สามารถดึงกลับออกมาได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาโรคต่อไปนี้ ๑) เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเพื่อปิดกั้น เฉพาะส่วนของหลอดเลือดที่โป่งพอง ๒) ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ฉีกขาดซึ่งอาจเกิดจาก อุบัติเหตุ หรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง หรือ Arterovenous Fistula โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้นๆ ๓) ผู้ป่วย PDA	ตัวละ	๑๓,๕๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ๑) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ๒) อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ๓) อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท ๔) ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด ๕) ศัลยแพทย์ทรวงอก ๖) ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท ๗) กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง		
๑๒๕	๔๘๓๔	๔.๘.๓๔ สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงด้วยขดลวด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลูนนำขดลวด เพื่อค้ำยันผนังหลอดเลือด โดยร้อยปลายสายสวนไปบนลวดนำและออกจากสายสวนที่ด้านข้างเพื่อใช้งานสะดวกในการนำเข้าและนำออกจากร่างกายได้รวดเร็ว (Monorail-Rapid Exchange) สายสวนสามารถใช้งานร่วมกับลวดนำสายสวน (Guidewire) ขนาดไม่เกิน ๐.๐๑๔ นิ้ว ได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ถ่างขยายเส้นเลือดแดงที่ตีบตันในผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก	ชุดละ	๓๕,๐๐๐
		หมวด ๕ ทางเดินอาหาร		
	๕๑๐๐	๕.๑ ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร		
๑๒๖	๕๑๐๑	๕.๑.๑ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric Tube) ระยะยาว ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคนที่มีความอ่อนนุ่ม มีการระบายเคื่องต่อจมูกน้อย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ มีความจำเป็นต้องคาสายไว้ นานเกิน ๑ เดือน	เส้นละ	๓๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๒๗	๕๑๐๓	๕.๑.๓ ชุดสายสวนกระเพาะอาหารแบบใส่ผ่านกล้อง (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy : PEG Set) ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะอาหาร และอุปกรณ์ สำหรับช่วยในการใส่สายสวนนี้ จากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหาร โดยตรง ร่วมกับการส่องกล้อง โดยไม่ต้องผ่าตัด ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทางกระเพาะอาหาร โดยตรง จำเป็นต้องคาสายไว้นาน ๔ เดือนขึ้นไป	อันละ	๔,๔๐๐
๑๒๘	๕๑๐๔	๕.๑.๔ สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็ก (Nasojejunostomy, NJ tube) ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน มีความยาวพอสำหรับใส่ผ่านรูจมูกสู่ลำไส้ เล็กมีการระคายเคืองต่อจมูกน้อย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กระเพาะอาหารไม่ทำงาน ต้องให้อาหาร ผ่านทางสายเป็นเวลานานเกิน ๑ เดือน	เส้นละ	๒,๗๐๐
	๕๒๐๐	๕.๒ วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้/ใส่ภายในทางเดินอาหารเพื่อห้ามเลือด		
๑๒๙	๕๒๐๑	๕.๒.๑ ชุดยางรัดเส้นเลือดขอดในหลอดอาหาร (Esophageal Variceal Band Ligator) ลักษณะ ประกอบด้วยยางรัดไม่น้อยกว่า ๔ เส้น และอุปกรณ์ สำหรับช่วยในการนำไปรัดเส้นเลือดขอดร่วมกับการใช้กล้องส่อง ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดขอดในหลอดอาหาร หรือ กระเพาะอาหารที่อยู่ในภาวะเลือดออก ฉียบพลัน และที่ต้องได้รับการ ทำลายหลอดเลือดขอดเพื่อป้องกันเลือดออกซ้ำ	ชุดละ	๔,๕๐๐
	๕๓๐๐	๕.๓ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้ถ่างขยายระยะบายท่อน้ำดี		
๑๓๐	๕๓๐๑	๕.๓.๑ อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary Dilator) ข้อบ่งชี้ ใช้ขยายท่อน้ำดีที่อุดตันก่อนการใส่ท่อระบาย	เส้นละ	๒,๕๐๐
๑๓๑	๕๓๐๒	๕.๓.๒ ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and Pancreatic Duct Stent : Plastic type) ลักษณะ เป็นท่อใช้ใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่ผ่านกล้อง ส่องทางเดินอาหาร ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อน้ำดีและตับอ่อนอุดตัน	อันละ	๑,๓๐๐
๑๓๒	๕๓๐๓	๕.๓.๓ ท่อระบายน้ำดี ชนิดโลหะ (Biliary Stent : Self Expandable Metal Stent) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์โลหะใช้ใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่โดยผ่านกล้องส่อง เมื่อใส่เข้าไปแล้วจะขยายขึ้นเป็นรูปร่างแบบท่อ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยท่อน้ำดีอุดตันจากเนื้องอกที่ไม่สามารถ ผ่าตัดรักษาได้	อันละ	๒๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๓๓	๕๓๐๔	๕.๓.๔ ท่อระบายน้ำดีชนิดมีปลายเปิดทางจมูก (Naso Biliary Tube) ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาผู้ป่วยท่อน้ำดีอักเสบเรื้อรัง	อันละ	๒,๒๐๐
	๕๕๐๐	๕.๕ เครื่องมือช่วยการผ่าตัด(อวัยวะแบบอัตโนมัติ)		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๕.๕.๑-๕.๕.๓ ผู้ป่วยที่ทำการผ่าตัด ตัดต่อ อวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ ที่ไม่สามารถ ผ่าตัดต่อด้วยวิธีปกติ โดยเลือกใช้ตามลักษณะของการผ่าตัดต่ออวัยวะ		
๑๓๔	๕๕๐๑	๕.๕.๑ เครื่องมือตัดต่ออวัยวะอัตโนมัติแบบวงกลม ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับตัดต่อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	๑๐,๐๐๐
๑๓๕	๕๕๐๒	๕.๕.๒ เครื่องมือเย็บอวัยวะแบบอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	๔,๐๐๐
๑๓๖	๕๕๐๓	๕.๕.๓ เครื่องมือเย็บอวัยวะอัตโนมัติแบบปรับหัวได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	๗,๐๐๐
	๕๖๐๐	๕.๖ วัสดุ/อุปกรณ์อื่นๆ		
๑๓๗	๕๖๐๘	๕.๖.๘ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้อง (Mesh Graft) ชนิดธรรมดา ลักษณะ เป็นแผ่นสารสังเคราะห์ ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๕ X ๑๐ เซนติเมตรทำขึ้นจาก polypelene, polyester, polytetrafluoroethylene (PTFE) ใช้เย็บปิด และเสริมความแข็งแรง ของช่องใส่ไส้เลื่อนส่วนเนื้อเยื่อที่ขาดหายไปที่ผนังหน้าท้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย ข้อบ่งชี้ สำหรับกรณี ๑) สำหรับใส่เลื่อนขาหนีบ (Inguinal hernia) ที่มีแผลอยู่นอกเยื่อ บุช่องท้อง ๒) การรักษาโรคใส่เลื่อนที่ขาหนีบในครั้งแรก และกรณีใส่เลื่อน กลับเป็นซ้ำ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทั่วไป หรือแพทย์ทำผ่าตัดที่ให้การรักษาโรคใส่เลื่อน ขาหนีบ	อันละ	๒,๘๐๐
๑๓๘	๕๖๑๑	๕.๖.๑๑ แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้อง (Mesh Graft) ชนิดเมมเบรน ลักษณะ เป็นแผ่นใยสังเคราะห์ ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๕ X ๑๐ เซนติเมตรด้านในมีสารสังเคราะห์พิเศษป้องกันไม่ให้ลำไส้มาติดกับผนัง หน้าท้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อ ในร่างกาย	อันละ	๑๕,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		ข้อบ่งชี้ สำหรับการผ่าตัดซ่อมไส้เลื่อนจากแผลผ่าตัดหน้าท้อง (Incisional hernia) ที่มีการฉีกขาดของเยื่อช่องท้อง หรือมีโอกาเกิดการสัมผัสของอวัยวะในช่องท้อง โดยเฉพาะลำไส้กับผนังหน้าท้อง คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ ศัลยแพทย์ทั่วไป หรือแพทย์ทำผ่าตัดที่ให้การรักษาโรคไส้เลื่อน		
	๕๗๐๐	๕.๗ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม ข้อบ่งชี้หลัก รายการ ๐.๖.๔ และ ๕.๗.๑-๕.๗.๔ สำหรับผู้ป่วยเด็ก และผู้ใหญ่ที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม		
๑๓๙	๕๗๐๑	๕.๗.๑ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๑ ชิ้น (One piece appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดชิ้นเดียวมีแผ่นปิดผิวหนังที่มีสารป้องกันผิวหนัง อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีผ่าตัดช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ เก็บกักแก๊ส ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้งสะอาด ปราศจากกลิ่น	ถุงละ	๗๐
๑๔๐	๕๗๐๒	๕.๗.๒ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด ๒ ชิ้น (Two pieces appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ อายุการใช้งาน มากกว่า ๒ สัปดาห์ สามารถซักล้างและนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ข้อบ่งชี้ ใช้รองรับอุจจาระทางหน้าท้อง เก็บกักแก๊ส ใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้อง ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ถุงละ	๗๐
๑๔๑	๕๗๐๓	๕.๗.๓ แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) ในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม รายการอุปกรณ์รหัส ๕๗๐๓A และ ๕๗๐๓B สามารถใช้ร่วมกับถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)		
๑๔๑/๑	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 ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ หรือปัสสาวะ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียมที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๔๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๔๑/๒	๕๗๐๓ B	แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบนูน (Convexity) ลักษณะ แป้นปิดปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบนูน เป็นแป้น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนนูน ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระ หรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยมีผิวหนังมีร่องหรือรอยพับ ไม่เรียบเสมอกับลำไส้/ทวารเทียม ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย จากลำไส้ถูกดึงรั้งเข้าไปในช่องท้อง หรือ ผื่นงื่นหน้าท้องขยายใหญ่ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่มีระดับเดียวหรือต่ำกว่าผื่นงื่นหน้าท้องแห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๘๕
๑๔๒	๕๗๐๔	๕.๗.๔ อุปกรณ์เสริมใช้ร่วมกับผู้ป่วยที่ผ่าตัดเปิดทวารเทียม รายการอุปกรณ์รหัส ๕๗๐๔A, ๕๗๐๔B, ๕๗๐๔C และ ๕๗๐๔D สามารถใช้ร่วมกับถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)		
๑๔๒/๑	๕๗๐๔ A	ผงแป้ง (Stoma Powder) ลักษณะ ผงแป้งดูดซับความชื้นและละลายให้เป็นลักษณะเจลลาตินเคลือบปกป้องผิวหนัง ข้อบ่งชี้ ใช้โรย/พ่นบางๆ บนผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่เป็นแผล ช่วยการหายของแผลได้เร็วขึ้น	ขวดละ	๓๐๐
๑๔๒/๒	๕๗๐๔ B	กาว (Stoma Paste) ลักษณะ ครีมข้นที่มีลักษณะคล้ายกาว หรือแป้งเปียกดูดซับความชื้น ปกป้องผิว ส่งเสริมการหายของแผล ข้อบ่งชี้ ใช้ทา หรือป้ายบนผิวหนังที่มีแผลเพื่อส่งเสริมการหายของแผล ใช้ปกป้องผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ไม่ให้สัมผัสกับของเสีย ใช้เดิมหรือเสริมผิวหนังที่มีรอยพับ มีช่องของผิวหนัง หรือลำไส้/ทวารเทียม ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย	หลอดละ	๓๐๐
๑๔๒/๓	๕๗๐๔ C	แผ่นปิดรักษาแผลเปื่อย (Stoma Wafer) ขนาด ๑๐ x ๑๐ ซม. ลักษณะ เป็นแผ่นรองที่บางและยืดหยุ่น ทำหน้าที่ดูดซับความชื้น ไม่ยอมให้ของเหลว อากาศ และเชื้อโรคผ่านเข้าสู่ผิวหนังสามารถตัดให้เข้ากับรูปร่างของผิวหนังได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ติดกับผิวที่มีแผล เพื่อปกป้องผิวหนัง หรือใช้เพื่อปรับสภาพผิวหนัง ให้เรียบ	ชิ้นละ	๓๐๐
๑๔๒/๔	๕๗๐๔ D	เข็มขัด (Stoma Belt) ลักษณะ เข็มขัดรัดแป้นปิดหน้าท้อง ชนิด two-pieces appliance	เส้นละ	๓๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดเป็นรองให้ติดกับผนังหน้าท้อง กรณีลำไส้/ทวาร เทียมที่หน้าท้องมีระดับเดียว หรือต่ำกว่าผนังหน้าท้อง		
๑๔๓	๐๖๐๔	๐.๖.๔ ถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy) ชนิดใช้ระยะยาว ลักษณะ ถุงรองรับปัสสาวะต้องมีลิ้นกั้นไม่ให้น้ำปัสสาวะไหล ย้อนกลับไปยังบริเวณทวารเทียมป้องกันการติดเชื้อ ป้ายถุงเป็นก๊อกร์เพื่อ สะดวกในการระบายน้ำปัสสาวะ ข้อบ่งชี้ สำหรับรองรับปัสสาวะในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะที่ มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม	ถุงละ	๑๕๐
		หมวด ๗ กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น		
	๗๐๐๐	๗.๐ ข้อเทียม		
๑๔๔	๗๐๐๑	๗.๐.๑ ข้อนิ้ว ลักษณะ เป็นข้อเทียมสำหรับ Metacarpophalangeal Joint ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทาง อนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือ ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อ ร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่าง น้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	๑๑,๐๐๐
๑๔๕	๗๐๐๒ **	๗.๐.๒ ข้อศอก ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์ นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือเกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อ ร่างกายส่วนอื่น ๔) กระดูกข้อศอกแตกละเอียดในผู้ป่วยอายุมากกว่า ๗๐ ปี	ข้อละ	๒๒,๐๐๐
๑๔๖	๗๐๐๓	๗.๐.๓ ข้อไหล่ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทาง อนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือเกิด ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ	ข้อละ	๖๕,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น ๔) กระดูกข้อไหล่แตกละเอียดในผู้ป่วยอายุมากกว่า ๗๐ ปี		
๑๔๗	๗๐๐๔	๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๔๗/๑	๗๐๐๔ A	๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ ๑) สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมทั้งข้อ (Total Knee Arthroplasty, TKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในประกาศแนวปฏิบัติสำหรับให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมตามที่สำนักงานประกาศกำหนด ๒) สำหรับกรณีอื่นๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื้องอกของกระดูก และการเจ็บป่วยอื่นซึ่งมีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๔๗/๒	๗๐๐๔ B	๗.๐.๔ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ ๑) สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมบางส่วนด้านใน (Medial Unicompartmental Knee Arthroplasty, UKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในประกาศแนวปฏิบัติสำหรับให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมตามที่สำนักงานประกาศกำหนด ๒) สำหรับกรณีอื่นๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื้องอกของกระดูก และการเจ็บป่วยอื่นซึ่งมีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๔๘	๗๐๐๕	๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๔๘/๑	๗๐๐๕ A	๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗๐๐๔A	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๔๘/๒	๗๐๐๕ B	๗.๐.๕ ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗๐๐๔B	ข้อละ	๔๙,๘๐๐
๑๔๙	๗๐๐๖	๗.๐.๖ ข้อตะโพกมีเข่า (Total Hip Prosthesis) รวมทั้งอุปกรณ์เสริม ไม่รวมซีเมนต์กระดูก ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๐.๑	ข้อละ	๓๗,๐๐๐
๑๕๐	๗๐๐๗	๗.๐.๗ ข้อตะโพกไม่มีเข่า (Unipolar prosthesis) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	๑๐,๕๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น ๔) ใช้ในผู้ป่วยที่มีกระดูกข้อตะโพกหักในผู้สูงอายุ		
๑๕๑	๗๐๐๘	๗.๐.๘ ข้อตะโพกแบบมีเบ้า ชนิดผ่าแก้ไข (Total hip Revision Arthroplasty) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมมาแล้ว หรือข้อถูกทำลายจากเนื้องอก หรือการติดเชื้อ ซึ่ง ๑) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลาหรือ เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	๑๒๐,๐๐๐
๑๕๒	๗๐๐๙	๗.๐.๙ วัสดุรองเบ้าข้อตะโพก (Supporting Ring) ข้อบ่งชี้ เสริมเบ้าข้อตะโพกที่เสื่อมสภาพ ที่มีพยาธิสภาพมาก ไม่สามารถใช้ข้อเทียมชนิดที่ใส่กันทั่วไปได้ พิจารณาได้จากภาพถ่ายรังสี และลักษณะข้อที่ถูกทำลายที่ตรวจพบขณะผ่าตัด	ข้อละ	๙,๕๐๐
๑๕๓	๗๐๑๐	๗.๐.๑๐ ข้อตะโพกไม่มีเบ้าชนิด ๒ ชั้น (ไบโพล่า) ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพ ซึ่ง ๑) ข้อเสื่อมสภาพ ชนิดที่เกิดการทำลายเฉพาะหัวกระดูกต้นขา หรือ ๒) กระดูกบริเวณข้อตะโพกหัก ชนิดที่ไม่สามารถดึงกระดูกให้เข้าที่และตามกระดูกภายในด้วยโลหะได้	ข้อละ	๓๕,๐๐๐
๑๕๔	๗๐๑๑	๗.๐.๑๑ ข้อตะโพกมีเบ้า (ชนิดไม่ใช้ซีเมนต์) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง ๑) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ ๒) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา ๕) เป็นการรักษาสำหรับผู้ที่อายุน้อยกว่า ๗๕ ปี หรือพิจารณาวินิจฉัยการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	ข้อละ	๖๐,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๕๕	๗๐๑๙	๗.๐.๑๙ ข้อต่อโพลีเอทิลีน (ชนิด hybrid) ลักษณะ ๑. ก้านตะโปกเทียมแบบใช้สารยึดกระดูก ๑.๑) ก้านตะโปกเป็นชนิดผิวเรียบเป็นมัน มีลักษณะเป็นรูป ลิ้ม และผิวก้านตะโปกไม่ยึดติดกับสารยึดกระดูก (bone cement) ไม่มี ส่วนคอของก้านตะโปก (collar) ๑.๒) ส่วนที่ต่อกับหัวข้อต่อโพลีเอทิลีนมีลักษณะเป็น modular คือ สามารถใช้กับหัวข้อต่อโพลีเอทิลีนหลายขนาดได้ ๑.๓) เป็นก้านตะโปกเทียมลักษณะก้านตรงและก้านมี Taper เพื่อป้องกันการเกิด Stress Shielding ๑.๔) สามารถต่อกับ Centralizer ด้านปลายของก้านตะโปก เทียมได้ ๑.๕) ก้านตะโปกมีขนาดให้เลือกหลายขนาดให้เหมาะสมกับ ขนาดของโพรทเธซีสผู้ป่วย ๒. เบ้าตะโปกเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก ๒.๑) เป็นเบ้าตะโปกเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก ๒.๒) พื้นผิวของเบ้าตะโปกเทียมทั้งหมดมีการทำพื้นผิวแบบ porous-coated เพื่อเหนียวนำให้เกิดมีกระดูกเข้าไปยึดติดกับเบ้าข้อ เทียม ๒.๓) ผลิตจากโลหะ Titanium Alloy ๒.๔) เบ้าตะโปกเทียมมีขนาดให้เลือกหลายขนาด ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง ๑) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทาง อนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือ ๒) มีคุณภาพชีวิตที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ ๓) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทาง ชีวกลศาสตร์ต่อ ร่างกายส่วนอื่น หรือ ๔) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่าง น้อย ๖ เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อต่อ	๔๕,๐๐๐
	๗๑๐๐	๗.๑ กระดูกเทียม และเส้นเอ็นเทียม		
๑๕๖	๗๑๐๑	๗.๑.๑ หัวกระดูกเรเดียสเทียม ข้อบ่งชี้ ทดแทนส่วนกระดูกเรเดียสที่ชำรุด เสียหายจากการ บาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกที่ไม่สามารถให้การรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์ นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การดึงกระดูกให้เข้าที่และตามด้วยโลหะได้	ชิ้นละ	๔,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๕๗	๗๑๐๒	๗.๑.๒ สารทดแทนกระดูกเพื่อการสร้างกระดูก ลักษณะ เป็นสารจำพวกเซรามิก เช่น Hydroxyapatite, Calcium phosphate, Tricalcium phosphate และ Calcium sulphate ข้อบ่งชี้ ทดแทนกระดูกที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูก หรือกระดูกของผู้ป่วยมีปริมาณไม่เพียงพอ โดยไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยม และการผ่าตัดบางวิธี เช่น การตรึงกระดูกให้เข้าที่ การเชื่อมกระดูกให้ติดกัน การตามกระดูกด้วยโลหะตามกระดูก หมายเหตุ ใช้ได้ไม่เกิน ๒๐ ซีซี ต่อการผ่าตัด ๑ ครั้ง	๕ ซีซี	๒,๐๐๐
๑๕๘	๗๑๐๓	๗.๑.๓ เส้นเอ็นเทียมใช้บริเวณมือ ข้อบ่งชี้ ทดแทนเส้นเอ็นบริเวณมือและแขนส่วนล่างที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บหรือโรคของเอ็นที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การเย็บต่อเส้นเอ็นให้เข้าที่หรือใช้การปลูกเส้นเอ็นจากส่วนอื่นของร่างกายได้	เส้นละ	๓,๕๐๐
	๗๒๐๐	๗.๒ โลหะตามยึดกระดูก		
๑๕๙	๗๒๐๑	๗.๒.๑ โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดไม่มีรูล็อก (K-nail) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน	ชิ้นละ	๑,๔๐๐
๑๖๐	๗๒๐๒ **	๗.๒.๒ โลหะใส่ในโพรงกระดูก(Nail) ชนิดมีรูล็อก สำหรับยึดกระดูกส่วนกลาง (Diaphysis) (รวมค่าสกรู) ข้อบ่งชี้ ๑) ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ ๒) กระดูกยาวในบริเวณรยางค์ที่หัก เนื่องจากภาวะเนื้องอก หรือกระดูกพรุน หรือโรคทางเมตาบอลิซึม	ชุดละ	๑๕,๐๐๐
๑๖๑	๗๒๐๓	๗.๒.๓ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดไม่มีเกลียว (Nail Plate) รวมสกรู ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพกและข้อเข่าจากการบาดเจ็บ หรือโรคโดยเป็นการหักชนิดที่ยังคงมีความมั่นคง เป็นการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน	ชุดละ	๕,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๖๒	๗๒๐๔	๗.๒.๔ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกข้อตะโพก ชนิดมีเกลียว เช่น ชุด Dynamic Hip Screw ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อ ตะโพก จากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูก อาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการ หักที่ซับซ้อน	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
๑๖๓	๗๒๐๕	๗.๒.๕ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกที่เข้า ชนิดมีเกลียว เช่น ชุด Dynamic Condylar Screw ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อเข้า จากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคงกระดูกอาจเกิด การหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ ซับซ้อน	ชุดละ	๑๑,๐๐๐
๑๖๔	๗๒๐๖	๗.๒.๖ โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดแยกชิ้น เช่น Gamma Nail รวมสกรู ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อตะโพกจากการบาดเจ็บ หรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือ เป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	๒๔,๐๐๐
๑๖๕	๗๒๐๗ **	๗.๒.๗ โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical Locking Plate) ระดับแรก ไม่เกิน ๒๔,๐๐๐ บาท ระดับถัดไป ไม่เกิน ๑๒,๐๐๐ บาทต่อระดับ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนคอที่หัก หรือข้อถูกทำลายจาก ความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึง ด้วยการปลุกกระดูกได้ ลักษณะ มีแผ่นโลหะ ๑ ชิ้นและสกรูอย่างน้อย ๔ ตัว (ขึ้นกับ จำนวนระดับที่ผ่าตัด)	ระดับละ	๒๔,๐๐๐
๑๖๖	๗๒๐๘ **	๗.๒.๘ โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนอก,เอว (PDS) ระดับแรก ไม่เกิน ๒๕,๐๐๐ บาท ระดับถัดไป ไม่เกิน ๑๒,๕๐๐ บาท ต่อระดับ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนอก หรือเอว ที่หัก หรือข้อถูก ทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่ สามารถยึดตรึงด้วยการปลุกกระดูกได้ ลักษณะ มีแผ่นโลหะ ๒ ชิ้น และสกรูอย่างน้อย ๔ ตัว (ขึ้นกับ จำนวนระดับที่ผ่าตัด)	ระดับละ	๒๕,๐๐๐
๑๖๗	๗๒๐๙	๗.๒.๙ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดกว้าง (Broad Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกทรงยาวขนาดใหญ่ที่หักและไม่สามารถให้ การรักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	๕,๒๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๖๘	๗๒๑๐	๗.๒.๑๐ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดแคบ (Narrow Plate) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๗.๒.๙	ชิ้นละ	๒,๕๐๐
๑๖๙	๗๒๑๑	๗.๒.๑๑ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีแผ่นพุง (Buttress Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวคี่ขนาดใหญ่ที่หักบริเวณข้อและไม่ สามารถให้การรักษาดูแลด้วยวิธีอื่นรักษานิยมได้	ชิ้นละ	๓,๘๐๐
๑๗๐	๗๒๑๒	๗.๒.๑๒ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดเล็ก (Small Fragment Plate, Mini Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวคี่ขนาดเล็กที่หัก และไม่สามารถให้ การรักษาดูแลด้วยวิธีอื่นรักษานิยมได้ หรือการยึดตรึงกระดูกใบหน้าและ กะโหลกศีรษะในกรณีกระดูกหัก หรือมีการตัดกระดูกเพื่อการรักษาโรค	ชิ้นละ	๑,๕๐๐
๑๗๑	๗๒๑๓	๗.๒.๑๓ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดดัดได้ (Reconstruction Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะการหักซับซ้อน และ ไม่สามารถให้การรักษาดูแลด้วยวิธีอื่นรักษานิยมได้	ชิ้นละ	๒,๗๐๐
๑๗๒	๗๒๑๔ **	๗.๒.๑๔ แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพุง (Lock plate)		
๑๗๒/๑	๗๒๑๔ A	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อก (Locking compression plate) ข้อบ่งชี้ ๑) ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกยาว บริเวณยาวคี่ โดยที่เป็นการหักชนิดที่รุนแรง หรือรูปแบบการหักที่ ซับซ้อน ๒) กระดูกยาวในบริเวณยาวคี่หักเนื่องจากภาวะเนื้องอก หรือ กระดูกพรุน หรือโรคทางเมตาบอลิซึม	ชิ้นละ	๑๐,๐๐๐
๑๗๒/๒	๗๒๑๔ B	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical Plate) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักซับซ้อน (Complex Fracture) ใน โรคดังต่อไปนี้ ๑) เนื้องอกกระดูกผิดปกติจากภาวะเนื้องอก กระดูกพรุน หรือโรคทาง เมตาบอลิซึม ๒) กระดูกหักบริเวณใกล้ข้อหรือเข้าข้อ (Periarticular or Intra- articular Fracture) ๓) กระดูกหักบริเวณใกล้ข้อเทียม หรือใกล้โลหะตามกระดูกเดิม	ชิ้นละ	๒๐,๐๐๐
๑๗๓	๗๒๑๕	๗.๒.๑๕ แผ่นโลหะขนาดเล็กที่ใช้ตามกระดูก ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นตามกระดูกหรือใช้ยึด กระดูกโดยตรงก็ได้	ชิ้นละ	๑,๕๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๗๔	๗๒๑๖	๗.๒.๑๖ โลหะตามกระดูกภายนอก ลักษณะ ๑ ชุด มีแท่งโลหะ ตามกระดูก ๒ แท่ง โลหะยึดกระดูก ๔-๖ แท่ง และคีมยึด ๔-๖ ตัว ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีการบาดเจ็บรุนแรง การติดเชื้อ และการผ่าตัดที่มีลักษณะจำเพาะ ได้แก่ การยึด เลื่อน และหดกระดูก	ชุดละ	๑๐,๐๐๐
	๗๓๐๐	๗.๓ โลหะยึดกระดูก/เอ็น		
๑๗๕	๗๓๐๑ **	๗.๓.๑ สกรูยึดแผ่นโลหะชนิดหัวล็อก (Lock screw) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหา ไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา และใช้ร่วมกับแผ่นโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อก แบบตรง สำหรับใส่บริเวณกระดูกส่วนกลาง (Diaphysis) และโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical plate)	ตัวละ	๒,๐๐๐
๑๗๖	๗๓๐๒	๗.๓.๒ สกรูยึดแผ่นโลหะตามกระดูก ข้อบ่งชี้ ๑) ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหาไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา หรือ ๒) ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อก	ตัวละ	๓๐๐
๑๗๗	๗๓๐๓	๗.๓.๓ แท่งโลหะตามกระดูกขนาดต่างๆ (Schanz Screw) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักทั่วไป	อันละ	๙๐๐
๑๗๘	๗๓๐๔	๗.๓.๔ สกรูขนาดเล็กที่ใช้ตามกระดูก ลักษณะ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นตามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หัก	ตัวละ	๘๐๐
๑๗๙	๗๓๐๕	๗.๓.๕ สกรูยึดเอ็นข้อเข่า ลักษณะ เป็นสกรูหัวจมกเหลี่ยมมีเกลียวหยาบที่สามารถยึดส่วนกระดูกของเอ็นที่นำไปปลุกกับโพรงในกระดูกข้อเข่า ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อเข่า	ตัวละ	๕,๗๐๐
๑๘๐	๗๓๐๖	๗.๓.๖ หมุดสมอยึดติดกับกระดูกชนิดมีวัสดุยึดเส้นเอ็น ลักษณะ เป็นหมุดที่สามารถใช้ยึดเอ็นกับกระดูกได้โดยตรงและมีส่วนต่อกับวัสดุที่ใช้เย็บเอ็น ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อไหล่และมือ	ตัวละ	๕,๐๐๐
๑๘๑	๗๓๐๗	๗.๓.๗ สมอยึดกระดูกเข้ากับเนื้อเยื่อ (Suture Anchor) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเย็บซ่อมเอ็นบริเวณข้อต่างๆ ที่เอ็นถูกกระชากหลุดออกจากกระดูก	อันละ	๖,๐๐๐
๑๘๒	๗๓๐๘	๗.๓.๘ ชุดสมอสำหรับเย็บซ่อมหมอนรองกระดูกเข่า (Arthroscopic Meniscus Repair System) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยเข็ม ๑ อันและด้ายสำหรับเย็บ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเย็บซ่อมแซมหมอนรองกระดูกอ่อนในข้อเข่า	ชุดละ	๕,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๘๓	๗๓๑๑	๗.๓.๑๑ ตะขอตรึงกระดูก (Staple) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะจำเพาะและการตัดต่อกระดูก	ชิ้นละ	๑,๐๐๐
๑๘๔	๗๓๑๓	๗.๓.๑๓ K-wire ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกส่วนปลายและกระดูกที่หักมีขนาดเล็ก รวมทั้งใช้เพื่อการดัดรักษากระดูกหัก	ชิ้นละ	๓๐๐
๑๘๕	๗๓๑๔	๗.๓.๑๔ สกรูชนิดพิเศษสำหรับใส่ข้อมือ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกข้อมือ	ชิ้นละ	๓,๐๐๐
	๗๔๐๐	๗.๔ วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ยึดกระดูกอื่นๆ		
๑๘๖	๗๔๐๑	๗.๔.๑ สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดธรรมดา ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาไคลเลต มีสองส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลวและส่วนที่เป็นผง ใช้ผสมกันเพื่อให้เกิดการโพลิเมอร์เซชันและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกและใช้ในผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก	ชุดละ	๒,๐๐๐
๑๘๗	๗๔๐๒	๗.๔.๒ สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดมียาปฏิชีวนะผสม ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาไคลเลต มีสองส่วน คือ ส่วนที่เป็นของเหลว และส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกันเพื่อให้เกิดการโพลิเมอร์เซชันและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อและมียาปฏิชีวนะผสม เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อในผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ และใช้ในรายที่เป็นการผ่าตัดแก้ไขข้อเทียมที่เคยติดเชื้อ ข้อบ่งชี้ ๑) ใช้ในการยึดข้อเทียมติดกับกระดูก ๒) ใช้เป็นรูปร่างเพื่อเติมเข้าไปในพื้นที่ว่างระหว่างกระดูกชั่วคราว เพื่อทำการรักษาการติดเชื้อในกระดูกและข้อ ๓) ใช้ในผู้ป่วยที่เป็นเนื้องอกของกระดูก	ชุดละ	๔,๓๐๐
	๗๕๐๐	๗.๕ กระดูกชีวภาพ		
๑๘๘	๗๕๐๒	๗.๕.๒ กระดูกแช่แข็งขนาดเล็ก ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านิกโดยระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บ หรือโรค ในบริเวณกระดูกขนาดเล็ก	ชิ้นละ	๕,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๑๘๙	๗๕๐๓	๗.๕.๓ กระดุกแช่แข็งขนาดกลาง ลักษณะ เตรียมจากกระดุกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านิกโดยระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดุกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดุกขนาดใหญ่	ชิ้นละ	๑๕,๐๐๐
๑๙๐	๗๕๐๔	๗.๕.๔ กระดุกแช่แข็งขนาดใหญ่ ลักษณะ เตรียมจากกระดุกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านิก โดยระบบสุญญากาศ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดุกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดุกขนาดใหญ่และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม	ชิ้นละ	๒๕,๐๐๐
๑๙๑	๗๕๐๖	๗.๕.๖ แคลเซียมไฮดรอกซี เอพาไต์ ขนาด ๑ ลูกบาศก์เซนติเมตร ลักษณะ เป็นสารไฮดรอกซีเอพาไต์ที่สังเคราะห์ขึ้นหรือกึ่งสังเคราะห์ หรือผลิตจากวิธีทางธรรมชาติผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อและฉีกด้วยวิธีที่ใช้ในการเก็บวัสดุทางการแพทย์ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกกระดูกบริเวณใบหน้า กราม และกระดูกคอส่วนบนเท่านั้น	ชิ้นละ	๒,๕๐๐
	๗๖๐๐	๗.๖ อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดกระดูกและข้อ		
๑๙๒	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)		
๑๙๓	๘๓๐๕	๘.๓.๕ ผ้าพยุงลำตัว	ชุดละ	๒,๐๐๐
๑๙๔	๘๓๐๖	๘.๓.๖ โลหะหรือ พลาสติกตามหลังคด	ชุดละ	๘,๐๐๐
๑๙๕	๘๓๐๗	๘.๓.๗ ผ้าพยุงระดับเอว (Lumbosacral support)	ชุดละ	๑,๐๐๐
	๘๔๐๐	๘.๔ โลหะ/พลาสติกตามแขนภายนอก (Orthosis, upper extremity)		
๑๙๖	๘๔๐๑	๘.๔.๑ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก	ข้างละ	๘๐๐
๑๙๗	๘๔๐๒	๘.๔.๒ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๐๐๐
๑๙๘	๘๔๐๓	๘.๔.๓ โลหะ/พลาสติกตามข้อมือและข้อศอกพร้อมลวดสปริง	ชุดละ	๑,๐๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
	๘๕๐๐	๘.๕ โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอกไม่รวมรองเท้า (Orthosis, Lower Extremity)		
๑๙๙	๘๕๐๑	๘.๕.๑ โลหะ/พลาสติกตามขาเด็กเล็ก ชนิดยาวไม่มีข้อเข้า	ข้างละ	๑,๕๐๐
๒๐๐	๘๕๐๒	๘.๕.๒ พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐
๒๐๑	๘๕๐๓	๘.๕.๓ โลหะตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๑๑,๐๐๐
๒๐๒	๘๕๐๔	๘.๕.๔ พลาสติกตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐
๒๐๓	๘๕๐๕	๘.๕.๕ โลหะตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๑๑,๐๐๐
๒๐๔	๘๕๐๖	๘.๕.๖ พลาสติกตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐
๒๐๕	๘๕๐๗	๘.๕.๗ โลหะตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	๑๒,๐๐๐
๒๐๖	๘๕๐๘	๘.๕.๘ เบ้ารับน้ำหนักที่เอ็นสะบ้า (PTB)	ข้างละ	๓,๐๐๐
๒๐๗	๘๕๑๐	๘.๕.๑๐ พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดสั้น (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๒๐๐
๒๐๘	๘๕๑๒	๘.๕.๑๒ พลาสติกตามขาขนาดกลาง (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๕๐๐
๒๐๙	๘๕๑๔	๘.๕.๑๔ พลาสติกตามขาชนิดสั้นขนาดใหญ่ (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๘๐๐
๒๑๐	๘๕๑๙	๘.๕.๑๙ พลาสติกตามข้อเท้า (Ankle-Foot Orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าที่หลวม (Ankle Instability)	ข้างละ	๓,๐๐๐
๒๑๑	๘๕๒๐	๘.๕.๒๐ สายรัดกันเท้าตก	ข้างละ	๑๕๐
	๘๖๐๐	๘.๖ อุปกรณ์พยุงข้อ (Single joint orthosis)		
๒๑๒	๘๖๐๑	๘.๖.๑ สายคล้องแขนกันไหล่หลุด	ข้างละ	๒๐๐
๒๑๓	๘๖๐๒	๘.๖.๒ สายคล้องแขน (Arm sling)	อันละ	๑๕๐
๒๑๔	๘๖๐๓	๘.๖.๓ อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	๑,๕๐๐
๒๑๕	๘๖๐๔	๘.๖.๔ อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) ไม่มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	๑,๕๐๐
๒๑๖	๘๖๐๕	๘.๖.๕ แผ่นโลหะ/พลาสติกบังคับเชิงกรานเด็ก	ข้างละ	๕๐๐
๒๑๗	๘๖๐๖	๘.๖.๖ แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๕๐๐
๒๑๘	๘๖๐๙	๘.๖.๙ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบ และใช้ในการบำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้าอักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง	คู่ละ	๑,๒๐๐
๒๑๙	๘๖๑๐	๘.๖.๑๐ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๘.๖.๙	ข้างละ	๑,๒๐๐
๒๒๐	๘๖๑๒	๘.๖.๑๒ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานชนิด หล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) ลักษณะ เป็นวัสดุที่เสริมรองรับเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) มีคุณสมบัติ ๑) ทำจากวัสดุที่ชั้นบนมีความนุ่มและยืดหยุ่น (Cushion) ส่วนวัสดุ ชั้นล่างช่วยในการคงรูปของชั้นบน (Contour)	คู่ละ	๑,๒๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
		๒) ต้องหล่อพิเศษเฉพาะราย มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร และโค้งเข้ารูปตลอดความยาวของฝ่าเท้าผู้ป่วยแต่ละราย (Total Contact Insole/Orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยเกณฑ์ แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง		
	๘๗๐๐	๘.๗ เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids)		
๒๒๑	๘๗๐๑	๘.๗.๑ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา (Pick-Up-Walker)	อันละ	๗๐๐
๒๒๒	๘๗๐๒	๘.๗.๒ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา มีล้อ (จ่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อมหรือซื้อใหม่)	อันละ	๓,๐๐๐
๒๒๓	๘๗๐๓	๘.๗.๓ ไม้เท้า ๑ ปุ่ม	อันละ	๑๙๐
๒๒๔	๘๗๐๔	๘.๗.๔ ไม้เท้าชนิด ๓ หรือ ๔ ปุ่ม	อันละ	๖๐๐
๒๒๕	๘๗๐๕	๘.๗.๕ ไม้ค้ำยัน	คู่ละ	๒๕๐
	๘๘๐๐	๘.๘ รองเท้า		
๒๒๖	๘๘๑๓	๘.๘.๑๓ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ ๑) รองเท้าทำจากหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความยืดหยุ่นระบายอากาศ บู/หรือซับในด้วยหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ห้ามเป็นยางพารา /ไวนิล /พลาสติก) ๒) ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้าและต้องกว้างพอเพื่อไม่ให้บีบหรือกดนิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บแข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสายรัดส้น หรือ หุ้มส้นเท้า (Back strap /Heel counter) ส่วนหัวรองเท้าชนิดเปิดปลายนิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผลและอยู่ระหว่างการทำแผล เท่านั้น ๓) รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือก หรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถกระชับเท้าให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี ๔) เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร (Deep Inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้าด้านใน เพื่อใส่แผ่นเสริมได้ ๕) พื้นรองเท้าด้านใน รวมแผ่นรองสำเร็จรูปที่ได้รับการปรับแต่งทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร ๖) พื้นรองเท้าด้านนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่น สามารถปรับแต่งพื้นได้ และมีความโค้ง ลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน โดยเกณฑ์แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกัน และดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง	คู่ละ	๑,๘๐๐

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๒๒๗	๘๘๑๔	๘.๘.๑๔ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดรูปจนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ เหมือนรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นรองเท้าตัด ไม่ใช่รองเท้าสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ เหมือนรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปชนิด Depth-Inlay Shoes ให้สวมใส่ได้ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ทั้ง ๓ รายการ ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกิน ๑ คู่ต่อรายภายในระยะเวลา ๑ ปี นับจากวันที่ได้รับอุปกรณ์ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการให้บริการอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดแผล แผลซ้ำซ้อน และการตัดเท้า ตามที่สำนักงานประกาศกำหนด	คู่ละ	๒,๘๐๐
๒๒๘	๘๘๑๕	๘.๘.๑๕ ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด	ครั้งละ	๙๐๐
๒๒๙	๘๘๑๖	๘.๘.๑๖ ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดรูปจนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้ ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด	ครั้งละ	๑,๔๐๐
		หมวด ๙ อื่นๆ		
		๙.๒ รายการฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียม ๑) ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกินชิ้นละ/ชุดละ ภายในระยะเวลา ๕ ปี (โดยให้ระบุตำแหน่งที่ทำแต่ละครั้ง) ๒) การเบิกฟันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่ายและได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว ๓) สำหรับอุปกรณ์ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ รายการ ๙.๒.๐.๔ และ ๙.๒.๐.๕ ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอจะรวมอยู่กับราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้แล้ว		
		๙.๒.๐ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)
๒๓๐	๙๒๐๒	๙.๒.๐.๒ ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ ๑ ซี่น บนหรือล่าง (Single Denture) ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก ซี่นเดียว ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ซี่นละ	๒,๔๐๐
๒๓๑	๙๒๐๓	๙.๒.๐.๓ ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ ๒ ซี่น บนและล่าง (Complete Denture) ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก สองซี่น ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชุดละ	๔,๔๐๐
๒๓๒	๙๒๐๔	๙.๒.๐.๔ ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ ๑-๕ ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ซี่นละ	๑,๓๐๐
๒๓๓	๙๒๐๕	๙.๒.๐.๕ ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ มากกว่า ๕ ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ซี่นละ	๑,๕๐๐

หมายเหตุ

๑. โปรแกรมส่งข้อมูลเบิก

๑.๑ รายการอุปกรณ์สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC ทั่วไป) ส่งข้อมูลเบิกในโปรแกรม e-Claim

๑.๒ รายการอุปกรณ์สำหรับคนพิการ (ท. ๗๔) ส่งข้อมูลเบิกในโปรแกรมการเบิกอุปกรณ์คนพิการ และการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

๒. การเบิกอุปกรณ์เลนส์แก้วตาเทียม กรณีให้บริการผ่าตัดต้อกระจก ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย และแนวทางการให้บริการผ่าตัดต้อกระจก ตามที่สำนักงานประกาศกำหนด

๓. ** เป็นรหัสอวัยวะเทียมและอุปกรณ์บำบัดรักษาที่มีในบัญชีนวัตกรรมไทย สปสช. สนับสนุนให้มีการใช้ผลิตภัณฑ์/บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในบัญชีนวัตกรรม โดยหน่วยบริการบันทึกเบิกในรหัส และราคาตามประกาศนี้

๔. อุปกรณ์ รหัส ๐๖๐๔ ถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy) ชนิดใช้ระยะยาว เป็นรายการที่เทียบเคียงกับรายการ เวชภัณฑ์ที่มีไขยา (วัสดุสิ้นเปลือง) ของกรมบัญชีกลาง จึงขึ้นต้นด้วยรหัส “๐”

เอกสารหมายเลข ๒

แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดโรค และข้อบ่งชี้ พ.ศ. ๒๕๖๔

(รายการอุปกรณ์เครื่องช่วยสำหรับคนพิการ)

ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	๒.๕	เครื่องช่วยฟังสำหรับคนพิการ			
		ข้อบ่งชี้ทั่วไปของการใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง ๑. ใช้กับคนพิการที่สูญเสียการได้ยิน ๒ หู และมีการได้ยินที่ยังคงเหลืออยู่ (Residual Hearing) ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่าหลังสิ้นสุดการรักษาด้วยยาหรือการผ่าตัด และมีลักษณะใดลักษณะหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ๑.๑ ไม่สามารถรักษาให้หายได้ด้วยยาหรือการผ่าตัด หรือมีข้อห้ามในการผ่าตัดหรือปฏิเสธการผ่าตัด ๑.๒ สูญเสียการได้ยินแบบประสาทหูเสื่อมอย่างเฉียบพลันหลังการรักษาด้วยยาอย่างต่อเนื่องมากกว่า ๑๐๐ วัน ๑.๓ การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการสื่อสาร ความหมายและการดำรงชีวิตประจำวัน หรือทำให้คุณภาพชีวิตลดลง ๑.๔ การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาษาและการพูด หรือมีความพิการซ้อน ๒. ระดับการสูญเสียการได้ยิน มีการสูญเสียการได้ยินทั้งสองข้าง โดยข้างที่ดีกว่าจะต้องมีค่าเฉลี่ยของระดับการได้ยินทางอากาศ (Air Conduction Threshold) ของความถี่ ๕๐๐, ๑,๐๐๐ และ ๒,๐๐๐ เฮิรตซ์ เท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล จากการตรวจวัดการได้ยินตามมาตรฐานวิชาชีพ			หลักเกณฑ์วิธีการ และอัตราค่าใช้จ่ายเพื่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วยฟังให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๑	๒๕๐๕	๒.๕.๕ เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบดิจิทัล ลักษณะ : ๑. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ๕๐-๙๐ เดซิเบล ๒. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) ๑๐๐-๓,๐๐๐ เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า ๓. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล	เครื่องละ	๙,๐๐๐	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ด้วย ๓,๐๐๐ บาท

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ : ๑. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องการใช้มือ การควบคุมปรับปุ่มต่างๆ การเปลี่ยนแบตเตอรี่ การใส่เครื่อง เช่น ผู้สูงอายุ คนตาบอด ผู้ที่มีความพิการ ๒. ผู้ที่มีความผิดปกติทางด้านกายวิภาคศาสตร์ของใบหน้า เช่น ผู้ที่ไม่มีใบหู ใบหูขนาดเล็ก หรือช่องหูผิดปกติที่ไม่สามารถเลือกใช้เครื่องช่วยฟังแบบอื่นได้ ๓. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย (แบตเตอรี่สำหรับแบบกล่องราคาถูกกว่าแบบอื่นๆ) ๔. ผู้ที่มีความลำบากในการหาซื้อแบตเตอรี่ (แบตเตอรี่สำหรับเครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ถ่าน AA, AAA หาซื้อได้ง่าย) ๕. ผู้ต้องการเครื่องช่วยฟังที่มีความทนทานเป็นพิเศษ เช่น เด็ก ที่มีความพิการซ้ำซ้อน อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๓ ปี			
๒	๒๕๐๖	๒.๕.๖ เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบอนาล็อก ลักษณะ : ๑. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ๕๐-๕๐ เดซิเบล ๒. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) ๑๐๐ - ๓,๐๐๐ เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า ๓. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล ข้อบ่งชี้ : ๑. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องการใช้มือ การควบคุมปรับปุ่มต่างๆ การเปลี่ยนแบตเตอรี่ การใส่เครื่อง เช่น ผู้สูงอายุ คนตาบอด ผู้ที่มีความพิการ ๒. ผู้ที่มีความผิดปกติทางด้านกายวิภาคศาสตร์ของใบหน้า เช่น ผู้ที่ไม่มีใบหู ใบหูขนาดเล็ก หรือช่องหูผิดปกติที่ไม่สามารถเลือกใช้เครื่องช่วยฟังแบบอื่นได้ ๓. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย (แบตเตอรี่สำหรับแบบกล่องราคาถูกกว่าแบบอื่นๆ) ๔. ผู้ที่มีความลำบากในการหาซื้อแบตเตอรี่ แบตเตอรี่สำหรับเครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ถ่าน AA, AAA หาซื้อได้ง่าย ๕. ผู้ต้องการเครื่องช่วยฟังที่มีความทนทานเป็นพิเศษ เช่น เด็กที่มีความพิการซ้ำซ้อน อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	เครื่องละ	๗,๐๐๐	ราคานี้รวมค่าบริการทาง การแพทย์ ด้วย ๓,๐๐๐ บาท

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๓	๒๕๐๗	๒.๕.๗ เครื่องช่วยฟังแบบทัดหลังใบหู ระบบดิจิทัล ลักษณะ : ๑. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ๔๐-๙๐ เดซิเบล ๒. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) ๑๐๐-๓,๙๐๐ เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า ๓. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า ๑๑๐ เดซิเบล ข้อบ่งชี้ : ๑. เหมาะสำหรับเด็กและทุกวัย ๒. ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินระดับน้อยจนถึงรุนแรงมาก อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	ข้างละ	๑๒,๐๐๐	ราคารวมค่าบริการทางกายภาพการแพทย์ด้วย ๓,๐๐๐ บาท
๔	๒๕๐๘	๒.๕.๘ เครื่องช่วยฟังแบบใส่ในช่องหู ระบบดิจิทัล ลักษณะ : ๑. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ๓๐-๗๐ เดซิเบล ๒. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) ๑๐๐-๔,๙๐๐ เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า ๓. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ เดซิเบล ข้อบ่งชี้ : ๑. ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินระดับน้อยจนถึงรุนแรง ๒. ผู้ใหญ่หรือผู้ที่มีกิจกรรมมาก ๓. เด็กที่อายุมากกว่า ๗ ปี หรือเด็กที่มีการพัฒนาใบหูช่องหูเต็มที่แล้ว เด็กในวัยเรียน ๔. ผู้ที่ทำงานที่ต้องมีการรับโทรศัพท์บ่อย หรือต้องใช้เครื่องช่วยฟังร่วมกับที่ครอบหู ๕. ผู้ที่ไม่มีปัญหาในการใช้มือ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	ข้างละ	๑๒,๕๐๐	ราคารวมค่าบริการทางกายภาพการแพทย์ด้วย ๑,๕๐๐ บาท
๕	๒๕๐๙	๒.๕.๙ เครื่องช่วยฟังแบบนำเสียงผ่านกระดูกแบบหูเดียว ระบบดิจิทัล ลักษณะ : ๑. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ไม่ต่ำกว่า ๖๐ เดซิเบล ๒. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) ๑๓๐-๓,๓๐๐ เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า ๓. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล	เครื่องละ	๑๒,๕๐๐	ราคารวมค่าบริการทางกายภาพการแพทย์ด้วย ๑,๕๐๐ บาท

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ : ๑. ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินแบบทางนำเสียงบกพร่อง (Conductive Hearing Loss) ซึ่งไม่สามารถใช้เครื่องช่วยฟังแบบอื่นๆ ได้ เช่น มีการติดเชื้อที่หู เป็นหูน้ำหนวกเรื้อรัง มีน้ำไหลออกจากหู ๒. ผู้ที่ไม่มีใบหู ช่องหูผิดปกติ หรือไม่มีช่องหู อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๓ ปี			
		แขนเทียม (Prosthesis, upper extremity)			
		ข้อบ่งชี้ทั่วไป ของการใช้อุปกรณ์ส่วนปลายที่มีระบบการใช้งาน (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 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			
๖	๘๑๐๑	๘.๑.๑ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้ว มีระบบการใช้งาน ลักษณะ : ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ระบบดึงแล้วอ้า ๒. ถังมือยางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถังมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๔. สายเคเบิลควบคุม เป็นชนิดสายเอ็น หรือสายโลหะปลอดสนิมพร้อมตัวยึดสาย	ข้างละ	๓๖,๕๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		๕. ชุดสายยึดเป้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลส พร้อมน็อต แป้นยึดสาย ๖. เป้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับได้ข้อศอก (Trans radial amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสม สำหรับการใส่แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีน้ำหนักมีระบบการใช้งานมือเทียม อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๗	๘๑๐๒	๘.๑.๒ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้ว ไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ : ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยาง หรือวัสดุชนิด PVC ๔. เป้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับได้ข้อศอก (Trans radial amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขน อยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้ ๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการความสวยงามหรือในผู้ป่วย/คนพิการกลุ่มผู้สูงอายุ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๗,๒๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘	๘๑๐๓	๘.๑.๓ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ ลักษณะ : ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๓. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๔. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย ๕. เป้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม ชนิดตะขอโลหะ (Terminal Device) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย เหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๘,๕๐๐	
๙	๘๑๐๔	๘.๑.๔ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดทำนิ้วไม่มีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ : ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้วชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยาง หรือวัสดุชนิด PVC ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)	ข้างละ		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		๕. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซิน หรือ พลาสติก ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบ ข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ ๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีน้ำหนัก ไม่มี ระบบการใช้งานมือเทียม อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๑๐	๘๑๐๕	๘.๑.๕ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลาย ชนิดตะขอโลหะ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ : ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะ ปลอดสนิม ๓. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิมพร้อม ตัวยึดสาย ๕. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย ๖. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือ พลาสติก ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบ ข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหว ร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะ มี ระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็ก หรือ งานที่ต้องการความละเอียดสูง	ข้างละ	๔๘,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๑๑	๘๑๐๖	๘.๑.๖ แขนเทียมชนิดไหล่หรือแนบไหล่ส่วนปลายชนิดทำนิ้วไม่มีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ (ระบบแกนนอก) ลักษณะ : ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๕. เบ้าแขนเทียมระดับชนิดไหล่หรือแนบไหล่ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level) ๒. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีทำนิ้วไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม ๓. การตัดระดับนี้ความยาวต่อแขนและกล้ามเนื้อที่เหลืออยู่มีไม่เพียงพอต่อการควบคุมการทำงานของแขนเทียม อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓๘,๐๐๐	
๑๒	๘๑๐๗	๘.๑.๗ แขนเทียมเหนือข้อศอกส่วนปลายชนิดทำนิ้วมีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ : ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ระบบดึงแล้วอ้า ๒. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๕. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๖. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย	ข้างละ	๕๖,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		๗. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) ๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
		ส่วนประกอบแขนเทียมสำหรับกรณีข้อม			
๑๓	๘๑๐๘	๘.๑.๘ เบ้าแขนเทียมใต้ศอก ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก แบบขอบเบ้า ขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒,๐๐๐	
๑๔	๘๑๐๙	๘.๑.๙ เบ้าแขนเทียมระดับศอก ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมระดับศอก แบบขอบเบ้า ขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๑๕	๘๑๑๐	๘.๑.๑๐ เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมระดับเหนือศอก แบบขอบเบ้า ขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level)	ข้างละ	๓,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบี้ยแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๑๖	๘๑๑๑	๘.๑.๑๑ เบ้าแขนเทียมระดับไหล่ ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับไหล่ แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนเหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level) อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบี้ยแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๐๐๐	
๑๗	๘๑๑๒	๘.๑.๑๒ สายบังคับแขนเทียม/มือเทียม ลักษณะ : ทำหน้าที่ยึดแขนเทียมกับต่อแขนที่เหลืออยู่ ควบคุมการลื้อคและปลดลื้อคของข้อศอกและการทำงานหุบอ้าของมือเทียมหรือการเคลื่อนไหวของอุปกรณ์ส่วนปลาย ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่ใช้แขนเทียมระดับต่างๆ ที่มีระบบการใช้งาน อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	เส้นละ	๓,๒๐๐	
๑๘	๘๑๑๔	๘.๑.๑๔ มือเทียมหัวนิ้วไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ : มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้วมือได้ ทำจากโฟมนุ่มมีหลายขนาดให้เลือก รูปร่างเหมือนมือและใช้ร่วมกับถุงมือเทียมสวยงาม ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมชนิดหัวนิ้วไม่มีระบบการใช้งาน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๘,๐๐๐	
๑๙	๘๑๑๕	๘.๑.๑๕ มือตะขอโลหะ ลักษณะ : ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม หุ้มด้วยพลาสติก ๒. เป็นตะขอสำหรับถือ จับ หิ้วอุปกรณ์/เครื่องมือ สามารถอ้าหรือหุบได้ตามความต้องการของคนพิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมตะขอโลหะ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๐,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๒๐	๘๑๑๖	๘.๑.๑๖ มือเทียมห้านิ้วมีระบบการใช้งาน <u>ลักษณะ</u> : สามารถอำหรือหุบได้ตามความต้องการของผู้ พิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียม กรณีชำรุดไม่ สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๒๑,๐๐๐	
๒๑	๘๑๑๗	๘.๑.๑๗ ข้อมือเทียมชนิดโลหะ <u>ลักษณะ</u> : เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อน ล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือ ประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่ สามารถ ซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๕,๐๐๐	
๒๒	๘๑๑๘	๘.๑.๑๘ ข้อมือเทียมชนิดไม้ <u>ลักษณะ</u> : เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อน ล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือทำ จากไม้ เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๑,๙๐๐	
๒๓	๘๑๑๙	๘.๑.๑๙ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ <u>ลักษณะ</u> : ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่าง แขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อ ประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๑๙,๐๐๐	
๒๔	๘๑๒๐	๘.๑.๒๐ ข้อศอกเทียมล็อกได้แบบอัตโนมัติ <u>ลักษณะ</u> : ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่าง แขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อ ประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้แบบอัตโนมัติ	ชิ้นละ	๔๐,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๒๕	๘๑๒๑	๘.๑.๒๑ ข้อศอกเทียมล็อกได้ด้วยสายบังคับ ลักษณะ : ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่าง แขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/ใบ้ท่อนบน (Arm) เพื่อ ประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยสายบังคับ ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔๕,๐๐๐	
๒๖	๘๑๒๒	๘.๑.๒๒ สายรัดแขนเทียม ลักษณะ : สายคล้องรัดพุงแขนเทียมกับลำตัว เป็นชุด สายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) ทำจากสายไนลอนเป็นชนิด สายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมน็อตแป้นยึดสาย ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๒๕๐	
		ขาเทียม (Prosthesis, lower extremity)			
		ใช้ในผู้ที่ขาขาดเพื่อทดแทนขาที่หายไปเพื่อประโยชน์ในการยืน เดิน			
๒๗	๘๒๐๑	๘.๒.๑ ขาเทียมระดับข้อเท้า (Symes) ลักษณะ : ขาเทียมระดับข้อเท้าที่มีเท้าเทียมติดกับเท้า เทียมโดยตรง ประกอบด้วย ๑. เท้าเทียมระดับข้อเท้า ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเท้าอ่อนหรือไม่มีเท้าอ่อน ๒. เท้าเทียม ชนิดไม่มีข้อ หรือเท้าเทียมแบบเฉพาะสำหรับ ขาเทียมระดับข้อเท้า ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเท้า (Syme/Ankle disarticulation amputation level) อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๒๘	๘๒๐๒	๘.๒.๒ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ลักษณะ : ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเท้าเทียม ข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย ๑. เท้าเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๓. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกลเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับน็อต ยึดฝ่าเท้า ๔. น็อตยึดฝ่าเท้า ๕. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๖. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มีก็ได้) ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๖,๐๐๐	
๒๙	๘๒๐๓	๘.๒.๓ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน ลักษณะ : ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนต่อเชื่อมต่อระหว่างเท้าเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โพนั้มหรือโพลีสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย ๑. เท้าเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเท้าเทียม ๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๖. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๗. น็อตยึดฝ่าเท้า	ข้างละ	๑๒,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		๘. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะมีหรือไม่มี) ๙. แขนงและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) ๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขา สองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้า และความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี			
๓๐	๘๒๐๔	๘.๒.๔ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก ลักษณะ : ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโฟมสังเคราะห์เชื่อมระหว่างข้อเข่าขาเทียมข้อเท้าเทียม และเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย ๑. เป้าขาเทียมระดับเข่า ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติกชนิดมีเป้าอ่อน หรือไม่มีเป้าอ่อน ๒. ข้อเข่าแบบประกบข้างนอกและข้างในข้อ ชนิด Outside hinge joint ทำจากสแตนเลส หรือโลหะอย่างดี ๓. หน้าแข้งขาเทียม ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ๔. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๕. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกลเหลี่ยม พร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า ๖. นอตยึดฝ่าเท้า ๗. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะมีหรือไม่มี) ๘. แขนงและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level) อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๑,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๓๑	๘๒๐๕	๘.๒.๕ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ลักษณะ : ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเข่าเทียมต่อกับข้อเข่าเทียม และระหว่างข้อเข่าเทียมกับข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย ๑. เข่าเทียมระดับเหนือเข่า ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติกชนิด มีเข่าอ่อน หรือไม่มีเข่าอ่อน ๒. ข้อเข่าชนิดแกนเดี่ยวพร้อมระบบเบรกอัตโนมัติ มีตัวช่วยเหยียดข้อเข่าและปรับความฝืดข้อเข่าได้ ๓. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๔. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกลเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า ๕. นอตยึดฝ่าเท้า ๖. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเข่าอาจจะมีหรือไม่มี) ๗. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเข่าอาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเหนือเข่า (Trans femoral amputation level) อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๖,๐๐๐	
๓๒	๘๒๐๖	๘.๒.๖ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน ลักษณะ : ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน มีตัวต่อเข่าเชื่อมต่อระหว่างเข่าเทียมกับข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อนเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โพนัมหรือโพลีสังเคราะห์แข็ง ในการหล่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย ๑. เข่าเทียมเหนือเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเข่าอ่อนหรือไม่มีเข่าอ่อน ๒. ตัวยึดเข่าเทียม ๓. ข้อเข่าเทียม ชนิดแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง	ข้างละ	๒๘,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ๖. แขนยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ๘. นี้อยึดฝ่าเท้า ๙. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะไม่มีหรือมี) ๑๐. แขนและนี้อยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะไม่มีหรือมี) ๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเท้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะไม่มีหรือมี) ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเหนือเท้า (Transfemoral amputation level) ๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๓๓	๘๒๒๔	๘.๒.๒๔ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนในเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis) ลักษณะ : ขาเทียมระดับได้เข้าแกนใน มีแกนข้อเชื่อมต่อระหว่างเท้าเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย ๑. เท้าเทียมได้เข้าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเท้าอ่อนหรือไม่มีเท้าอ่อน ๒. ตัวยึดเท้าเทียม ๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ๕. แขนยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๖. เท้าเทียมชนิด Single axis ๗. นี้อยึดฝ่าเท้า ๘. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะไม่มีหรือมี)	ข้างละ	๓๐,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		๙. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. โฟมขาเทียมใต้เท้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เท้า (Trans tibial amputation level) ๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ ผู้สูงอายุ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือ คนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม มีกำลังกล้ามเนื้อไม่เพียงพอในการควบคุมข้อเท้าในช่วงการเดินได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๓๔	๘๒๒๕	๘.๒.๒๕ ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนใน ลักษณะ : ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนใน มีตัวต่อเท้าเชื่อมต่อระหว่างเท้าขาเทียมกับข้อเท้าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเท้าและเท้าเทียม โดยส่วน ประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม หลังจากการปรับแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย ๑. เท้าขาเทียมระดับข้อเท้าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเท้าขาเทียม ๓. ข้อเท้าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกนตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม ๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน ๘. น็อตยึดฝ่าเท้า ๙. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เท้า (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเท้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)	ข้างละ	๒๘,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level) ๒. คนพิการสามารถลงน้ำหนักที่ปลายตอขาได้ ๓. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
		ส่วนประกอบขาเทียมสำหรับกรณีข้อม			
๓๕	๘๒๐๙	๘.๒.๙ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่างๆ ลักษณะ : เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่างๆ แบ่งออกเป็นหลายๆ แบบ ตัวอย่าง เช่น Solid Ankle Cushion Heel (SACH), Single-axis, Multiaxial, Flexible keel และ Dynamic response เป็นต้น ข้อบ่งชี้ : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๓๖	๘๒๑๘	๘.๒.๑๘ เป้าขาเทียมใต้เข่า/ข้อเท้า ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอขาในระดับใต้เข่า/ข้อเท้า แบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเป้าขาเทียม ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับใต้เข่า/ข้อเท้า อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเป้า ขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๓๗	๘๒๑๙	๘.๒.๑๙ เป้าขาเทียมระดับเข่า ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอขาในระดับเข่าแบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเป้าขาเทียม ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเข่า อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเป้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๓๘	๘๒๒๐	๘.๒.๒๐ เบ้าขาเทียมเหนือเข่า ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอขา ระดับเหนือเข่า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขา ระดับเหนือเข่า อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใช้งานเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๐๐๐	
๓๙	๘๒๒๑	๘.๒.๒๑ เบ้าขาเทียมระดับสะโพก ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอขา ระดับเหนือเข่า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขา ระดับสะโพก อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใช้งานเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๖,๐๐๐	
๔๐	๘๒๒๒	๘.๒.๒๒ สายเข็มขัดเทียม/สายยึดเบ้าขาเทียม ลักษณะ : เป็นสายเข็มขัดหนังหรือไนลอน เพื่อยึดเบ้าขาเทียมกับลำตัวของคนพิการ ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับใต้เข่า (Supracondylar cuff suspension) ๒. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับเหนือเข่า/ระดับเข่า (Silesian band) อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๕๐	
๔๑	๘๒๒๓	๘.๒.๒๓ แบนสายเข็มขัด ข้อบ่งชี้ : ๑. ใช้สำหรับยึดสายเข็มขัดขาเทียมระดับใต้เข่า/เหนือเข่า/ระดับเข่า ๒. ใช้ควบคู่กับสายเข็มขัดขาเทียม อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	คู่ละ	๑๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๔๒	๘๒๒๖	๘.๒.๒๖ ข้อเข่าเทียมแบบแกนใน <u>ลักษณะ</u> : เป็นชิ้นส่วนข้อเข่าเทียมเพื่อประกอบขาเทียมแบบแกนในระดับข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเข่าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๓,๐๐๐	
๔๓	๘๒๒๗	๘.๒.๒๗ ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis ankle joint) <u>ลักษณะ</u> : ข้อเท้าโลหะอย่างดีชนิดแกนเดี่ยวสามารถขยับกระดกขึ้นลงได้ในแนวหน้าหลัง มีลูกยางด้านหลังสำหรับประคองขณะกระดกข้อเท้าลง <u>ข้อบ่งชี้</u> : ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๒,๕๐๐	
๔๔	๘๒๒๘	๘.๒.๒๘ เท้าหลุมสำหรับข้อเท้าโยกได้ <u>ลักษณะ</u> : เป็นเท้าเทียมชนิดพิเศษที่ใช้ประกอบกับข้อเท้าโยก (Single Axis Ankle Joint) <u>ข้อบ่งชี้</u> : ใช้สำหรับเปลี่ยนเท้าเทียมกับขาเทียมแกนในที่มีข้อเท้าโยกได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ๑ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๔๕	๘๒๒๙	๘.๒.๒๙ แป้นยึดฝ่าเท้าเทียมระบบแกนใน / ตัวยึดเท้าเทียม <u>ลักษณะ</u> : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดเท้าเทียมกับตัวยึดแกนขาเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก แบบแกนใน <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแป้นยึดฝ่าเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๔๖	๘๒๓๐	๘.๒.๓๐ แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง <u>ลักษณะ</u> : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างเท้าเทียมหรือข้อเข่าเทียมกับเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมให้มีความยาวที่เหมาะสมใช้ได้กับ ขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพกแบบแกนใน <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแกน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๔๗	๘๒๓๑	๘.๒.๓๑ ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ <u>ลักษณะ</u> : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแป้นยึดฝ่าเท้าเทียมกับเท้า ขาเทียม/ข้อเท้า เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเท้า/ เหนือข้อเท้า/ สะโพก แบบแกนใน <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึด/ปลอกกรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	
๔๘	๘๒๓๒	๘.๒.๓๒ ตัวยึดเท้าเทียม <u>ลักษณะ</u> : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแกนขาเทียมกับเท้า ขาเทียมหรือข้อเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเท้า/เหนือข้อเท้า/สะโพกแบบแกนใน <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึดเท้าเทียม <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๔๙	๘๒๓๓	๘.๒.๓๓ โฟมขาเทียมเหนือข้อ <u>ลักษณะ</u> : เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมเหนือข้อระบบแกนใน <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๓,๕๐๐	
๕๐	๘๒๓๔	๘.๒.๓๔ โฟมขาเทียมได้เข้า <u>ลักษณะ</u> : เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมได้เข้าระบบแกนใน <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๕๐๐	
๕๑	๘๒๓๕	๘.๒.๓๕ ถูรองขาเทียมเหนือข้อ <u>ลักษณะ</u> : เป็นถูรองสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมเหนือข้อแกนในเพื่อความสวยงาม <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนถูรองหุ้มโฟมขาเทียมเหนือข้อระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐	
๕๒	๘๒๓๖	๘.๒.๓๖ ถูรองขาเทียมได้เข้า <u>ลักษณะ</u> : เป็นถูรองสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมได้เข้าแกนในเพื่อความสวยงาม <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับการเปลี่ยนถูรองหุ้มโฟมขาเทียมได้เข้าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอก			
๕๓	๘๕๐๘	๘.๕.๘ เบ้ารับน้ำหนักที่กระดูกก้นกบ (Ischium tuberosity) <u>ลักษณะ</u> : วัสดุโครงสร้างทำจากพลาสติกหรือเรซินใช้ประกอบกับส่วนขาที่นอนบน <u>ข้อบ่งชี้</u> : ใช้ร่วมกับอุปกรณ์โลหะหรือพลาสติกตามขาชนิดยาว เพื่อให้กระดูกก้นกบเป็นส่วนที่รับน้ำหนักตัวผู้ป่วย แทนการลงน้ำหนักที่ขาหรือเท้าโดยตรง <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๒๐๐	
๕๔	๘๕๒๔	๘.๕.๒๔ PTB brace ชนิดโลหะแบบมีข้อเท้า <u>ลักษณะ</u> : วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่นอนล่างและเท้าทำจากโลหะหรือพลาสติกมีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซิน เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon มีแกนโลหะพร้อมข้อเท้าขนาดด้านข้างใน-นอก <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บที่เท้าบริเวณเท้าหรือกระดูกขาที่นอนล่างขณะลงน้ำหนัก และมีปัญหาการควบคุมการเคลื่อนไหว ข้อเท้า <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๖,๕๐๐	
๕๕	๘๕๒๖	๘.๕.๒๖ ที่คลุมเข่า Knee pad <u>ลักษณะ</u> : ทำจากหนังหรือวัสดุที่นุ่ม มีสายเข็มขัดยึดระหว่างแผ่นรองคลุมเข่ากับอุปกรณ์ <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขามีข้อเข่า มีข้อเท้าหรือไม่มีข้อเท้า <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ชิ้นละ	๓๕๐	
๕๖	๘๕๒๗	๘.๕.๒๗ โลหะตามขาชนิดสั้น <u>ลักษณะ</u> : วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่นอนล่างและเท้าทำจากโลหะ ประกอบกันเป็นข้อเท้าโลหะ <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับคนพิการที่มีอาการเกร็งมาก (severe spasticity) ต้องการความแข็งแรง ทนทานของอุปกรณ์สูง ใช้ดัดแก้ข้อเท้าผิดปกติ varus /valgus ได้ดี เนื่องจากสามารถเพิ่ม T- straps ได้ เช่น ผู้ป่วย Stroke, Hemiplegia and Hemiparesis, CP, Polio late effect ,Muscular dystrophy, ankle contracture, Equinovarus/valgus <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๕,๕๐๐	ยุบรายการโลหะตามขา รหัส ๘๕๑๑, ๘๕๑๓, ๘๕๑๕

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๕๗	๘๕๒๘	๘.๕.๒๘ PTB brace ชนิดพลาสติกไม่มีข้อเท้า ลักษณะ : วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่อ่อนล้าและเท้าทำจากพลาสติก มีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซินเพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon ข้อบ่งชี้ : สำหรับผู้ป่วย fracture ที่กระดูกขาที่อ่อนล้าหรือเจ็บที่เท้าขณะลงน้ำหนักโดยให้เอ็นสะบ้าเป็นบริเวณรับน้ำหนัก และใช้หลักการ circumferential pressure ในการกระจายน้ำหนัก อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔,๐๐๐	
๕๘	๘๗๐๖	๘.๗.๖ ไม่ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม ลักษณะ : ไม่ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า ๑.๒ มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๖๕๐	
๕๙	๘๗๐๗	๘.๗.๗ ไม่เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา ลักษณะ : ไม่ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า ๑.๒ มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๖๐๐	
๖๐	๘๗๐๘	๘.๗.๘ ไม่เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้ ลักษณะ : ไม่เท้าก้านยาว 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	อันละ	๑,๒๐๐	ราคานี้รวมค่า บริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๖๒	๘๗๑๐	๘.๗.๑๐ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดเล็ก (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ : คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้าง พร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้างขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ : สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	ราคานี้รวมค่า บริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
๖๓	๘๗๑๑	๘.๗.๑๑ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้ ลักษณะ : ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากไม้ มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลางมีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้ แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่งหรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๓๕๐	
		รองเท้าคนพิการ			
๖๔	๘๘๐๑	๘.๘.๑ รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ : วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น 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 : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๑๕-๒๒ ซม. อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๐๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๖๖	๘๘๐๓	๘.๘.๓ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่ ชนิดตัดเฉพาะราย <u>ลักษณะ</u> : วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒-๒๗ ซม. <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๒๐๐	
๖๗	๘๘๐๔	๘.๘.๔ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ ชนิดตัดเฉพาะราย <u>ลักษณะ</u> : วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก ต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๔๐๐	
๖๘	๘๘๐๕	๘.๘.๕ ค่าตัดแปลงรองเท้าคนพิการ <u>ลักษณะ</u> : การเสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่/เล็ก เสริมลิ้นเท้าภายใน/นอก เสริมความสูงรองเท้า เปลี่ยนส้นรองเท้า ด้วยการใส่วัสดุสำหรับทำรองเท้า เช่น โฟมชนิดต่างๆ ยาง <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อหนึ่งข้าง	ข้างละ	๔๐๐	
๖๙	๘๘๐๙	๘.๘.๙ เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า <u>ลักษณะ</u> : วัสดุที่นำมาเสริมเท้าส่วนหน้าทำจากโฟมนิ่มหรือโฟมแข็ง หรือวัสดุที่สามารถต่อความยาวเท้าร่วมกับอุปกรณ์ได้ <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับผู้ป่วยที่เท้าบางส่วนถูกตัด <u>อายุการใช้งาน</u> : ๑ ปี	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๗๐	๘๘๑๐	๘.๘.๑๐ T-strap <u>ลักษณะ</u> : ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดคลุมข้อเท้ายึดกับอุปกรณ์ <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขา มีข้อเท้า มีข้อเท้า หรือไม่มีข้อเท้า ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้อเท้าบิด <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๓๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		อุปกรณ์อื่น ๆ			
๗๑	๖๐๐๖	๖.๐.๖ สายสวนปัสสาวะแบบสวนด้วยตนเอง <u>ลักษณะ</u> : เป็นสายซิลิโคนสำหรับสวนปัสสาวะ มีปลอกพลาสติกสำหรับใส่สายสวนปัสสาวะ และสายสวนสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยนำมาแช่น้ำยาฆ่าเชื้อโรคในหลอดพลาสติก <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของระบบทางเดินปัสสาวะ <u>อายุการใช้งาน</u> : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๘๐๐	
๗๒	๘๙๐๑	๘.๙.๑ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้ <u>ลักษณะ</u> : เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์ หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้และสามารถปรับส่วนต่างๆ ให้เข้ากับขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้ <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับคนพิการ โดยรถนั่งคนพิการที่ได้ต้องปรับให้เหมาะสมกับความพิการนั้น <u>อายุการใช้งาน</u> : ๓ ปี	คันละ	๖,๖๐๐	ราคานี้รวมค่า บริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
๗๓	๘๙๐๒	๘.๙.๒ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ <u>ลักษณะ</u> : เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์ หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ <u>ข้อบ่งชี้</u> : สำหรับคนพิการที่ไม่สามารถเดินได้ <u>อายุการใช้งาน</u> : ๓ ปี	คันละ	๔,๔๐๐	ราคานี้รวมค่า บริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
๗๔	๘๙๐๓	๘.๙.๓ เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ <u>ลักษณะ</u> : ทำจากวัสดุชนิดที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel cushion, water cushion, หรือชนิด air cushion ที่มีลักษณะนุ่มสามารถกระจายน้ำหนัก <u>ข้อบ่งชี้</u> : ใช้สำหรับคนพิการที่ต้องนั่งรถนั่งคนพิการแต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง <u>อายุการใช้งาน</u> : ๑ ปี	อันละ	๘๐๐	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๗๕	๘๙๐๔	๘.๙.๔ รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ ลักษณะ : เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ในระยะไกล โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กชุบสี หรือโลหะอื่นที่มีความแข็งแรงมั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมก้านโยก ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่ทรงตัวในท่านั่งได้ดีแขน ๒ ข้างปกติ และสามารถออกนอกบ้านเพื่อการเข้าสู่สังคมหรือประกอบอาชีพ อายุการใช้งาน : ๓ ปี	คันละ	๖,๐๐๐	ราคานี้รวมค่า บริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
๗๖	๙๐๐๑	๙.๐.๑ แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม ลักษณะ : เป็นแผ่นสำหรับรองบนที่นอน ทำจากวัสดุชนิดที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel, water, air สามารถกระจายแรงกดทับได้ดี และสามารถรองรับร่างกายผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการระดับรุนแรง หรือนอนติดเตียง ไม่สามารถพลิกตัวเพื่อเปลี่ยนท่านอนเองได้และมีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	ชื่อรายการเดิม “ฟองน้ำรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาต”