



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม  
เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย  
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน  
(กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน)

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทน  
ในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน เพื่อปรับปรุงการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์  
ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น โดยปรับปรุงรายการอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
สำหรับผู้ประกันตนและคนพิการซึ่งเป็นผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม กรณีสูญเสียสมรรถภาพ  
ของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ในการประชุมครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๕ เมื่อวันที่  
๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๓) ในการประชุมครั้งที่  
๑๙/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๘ คณะกรรมการการแพทย์  
โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

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

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

ข้อ ๓ ให้สำนักงานจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเท่าที่จ่ายจริง<sup>๑</sup>  
ตามความจำเป็นให้แก่ผู้ประกันตนหรือสถานพยาบาล ในกรณีที่ผู้ประกันตนประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย  
อันมิใช่เนื่องจากการทำงานและได้สูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน ตามบัญชีประเภท  
และอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคกรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน<sup>๒</sup>  
แบบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ในกรณีที่ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค กรณีสูญเสียสมรรถภาพ  
ของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วนในรายการใดที่ไม่มีในบัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์  
ในการบำบัดรักษาโรคกรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน ให้อ้างอิงรายการอุปกรณ์อวัยวะเทียม  
และข้อบ่งชี้ในการบำบัดรักษาโรค แบบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยรายการ  
อุปกรณ์อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรคและข้อบ่งชี้ หรือกรณีมีความจำเป็นที่ต้องใช้รายการที่มีอัตราสูงกว่า  
ที่กำหนดในบัญชีแบบท้ายประกาศนี้ ให้เสนอคณะกรรมการการแพทย์พิจารณารายการนั้นเป็นรายกรณี

ข้อ ๕ ผู้ได้มีสิทธิได้รับค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคกรนีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วนตามประกาศคณะกรรมการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมเรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงานลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม สำหรับรายการที่มีการปรับลดอัตราลงตามประกาศฉบับนี้ให้ยังคงได้รับในอัตราตามประกาศฉบับลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ต่อไปจนถึงวันที่สถานพยาบาลได้รับแจ้งประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ศาสตราจารย์คlinิกเกียรติคุณเหลือพร บุณณกันต์)

ประธานกรรมการการแพทย์

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๑ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๒.๕	เครื่องช่วยฟังสำหรับคนพิการ			
	<p>๑. ข้อบ่งชี้ทั่วไปของการใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง</p> <p>สูญเสียการได้ยิน ๒ หู และมีการได้ยินที่ยังคงเหลืออยู่ (Residual Hearing) ในหูข้างที่ดียินดีกว่าหลังสิ้นสุดการรักษาด้วยยา หรือการผ่าตัด โดยต้องระบุสาเหตุความจำเป็นที่เข้าได้กับลักษณะเดลักษณะหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>๑.๑ ไม่สามารถรักษาให้หายได้ด้วยยาหรือการผ่าตัด หรือ มีข้อห้ามในการผ่าตัดหรือแพทย์ผู้รักษาพิจารณาแล้วว่าการผ่าตัดไม่เกิดประโยชน์หรือผู้ป่วยปฏิเสธการผ่าตัด</p> <p>๑.๒ สูญเสียการได้ยินแบบประสาทหูเสื่อมอย่างเฉียบพลัน หลังการรักษาด้วยยาอย่างต่อเนื่องมากกว่า ๑๐๐ วัน</p> <p>๑.๓ การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการสื่อความหมาย และการดำเนินชีวิตประจำวัน หรือทำให้คุณภาพชีวิตลดลง</p> <p>๑.๔ การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาษา และการพูดหรือมีความพิการซ้อน</p> <p>๒. ระดับการสูญเสียการได้ยินที่เหมาะสมในการใส่เครื่องช่วยฟัง ให้อยู่ในดุลยพินิจของสtot ศtot นาสิก แพทย์ ทั้งนี้ ต้องมีการสูญเสียการได้ยิน ทั้งสองข้าง โดยข้างที่ดีกว่าจะต้องมีค่าเฉลี่ยของระดับการได้ยินทางอากาศ (Air Conduction Threshold) ของความถี่ ๕๐๐, ๑,๐๐๐ และ ๒,๐๐๐ เฮิรตซ์ เท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล จากการตรวจวัดการได้ยินตามมาตรฐานวิชาชีพ</p> <p>๓. หลักเกณฑ์และมาตรฐานการขอรับค่าบริการในการให้บริการ อุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง</p> <p>๓.๑ คุณสมบัติของสถานพยาบาลต้องมีบุคลากร อุปกรณ์ เครื่องมือ สถานที่ มีการบริหารจัดการเป็นไปตามมาตรฐาน ที่กำหนด</p> <p>๓.๒ เกณฑ์ในการใส่เครื่องช่วยฟัง วิธีการตรวจการได้ยิน การเลือกและการประเมินเครื่องช่วยฟังเป็นไปตามหลักเกณฑ์ และมาตรฐานที่กำหนด โดยสถานพยาบาลต้องแสดงหลักฐาน การตรวจการได้ยิน ผลการเลือกและการประเมินการทำงาน ของเครื่องช่วยฟัง เอกสารการเซ็นต์รับเครื่องช่วยฟัง เอกสารการจัดซื้อรายการอุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง รวมทั้งหลักฐาน Sticker ที่ระบุรุ่น และเลขที่(serial number) ของเครื่องช่วยฟัง เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบภายหลัง</p> <p>๓.๓ อายุการใช้งานเครื่องช่วยฟังอย่างน้อย ๓ ปี และตรวจสอบแล้วว่าเครื่องไม่สามารถใช้งานได้หรือไม่เหมาะสม กับการสูญเสียการได้ยิน</p>			

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<p>๓.๔ หากเครื่องช่วยฟังสูญหาย ผู้มีสิทธิจะไม่สามารถใช้สิทธิได้</p> <p>๓.๕ สถานพยาบาลต้องมีการลงบันทึกข้อมูลในเวชระเบียน เพื่อใช้สำหรับการตรวจสอบหลังจ่าย (Post Audit) โดยในใบประวัติ ผู้รับบริการ (OPD Card) ประกอบด้วยข้อมูลสำคัญคือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผลการตรวจ Otoscopy และผลการตรวจการได้ยินภายใน ๖ เดือน นับถึงวันที่ประเมินเครื่องช่วยฟัง</li> <li>- เหตุผลความจำเป็นในการใช้เครื่องช่วยฟัง</li> <li>- ผลการประเมินการใช้เครื่องช่วยฟัง</li> <li>- การแนะนำการใช้เครื่องช่วยฟัง</li> <li>- การติดตามผลการใช้เครื่องช่วยฟัง</li> <li>- จำนวนเครื่องที่ให้กับผู้สูญเสียการได้ยิน พร้อมทั้ง ลักษณะเฉพาะของแต่ละเครื่อง ได้แก่ ชนิดเครื่องช่วยฟัง ชื่อการค้าของเครื่องช่วยฟัง (ยี่ห้อ) และรุ่นหรือเลขเครื่อง</li> </ul>			
	เครื่องช่วยฟังสำหรับคนหูพิการ สำหรับผู้ใหญ่			
๒๕๐๕	<p>๒.๕.๕ เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบดิจิตอล และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วยทริมเมอร์ หรือ คอมพิวเตอร์</p> <p>ระบบการทำงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล คุณสมบัติทางเทคนิค โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC</li> <li>- กำลังขยายสูงสุด ๕๐-๙๐ เดซิเบล</li> <li>- ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ - ๖๐๐ Hz.</li> <li>สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ Hz.</li> <li>- ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล</li> </ul>	เครื่องละ	๙,๐๐๐	***ราคานี้ รวมค่าบริการ ทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย
๒๕๐๖	<p>๒.๕.๖ เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบอนาล็อก และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วยทริมเมอร์ หรือ คอมพิวเตอร์</p> <p>ระบบการทำงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล คุณสมบัติทางเทคนิค โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC</li> <li>- กำลังขยายสูงสุด ๕๐-๙๐ เดซิเบล</li> <li>- ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ - ๖๐๐ Hz.</li> <li>สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ Hz.</li> <li>- ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล</li> </ul>	เครื่องละ	๗,๐๐๐	***ราคานี้ รวมค่าบริการ ทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๓ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๒๕๐๗	<b>๒.๕.๗ เครื่องช่วยฟังแบบหัดหลังใบหู ระบบดิจิตอล และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วยทริมเมอร์ หรือ คอมพิวเตอร์</b> <b>ระบบการทำงาน</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล คุณสมบัติทางเทคนิค โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC</li> <li>- กำลังขยายสูงสุด ๔๐-๙๐ เดซิเบล</li> <li>- ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ - ๓๐๐ Hz. สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓,๘๐๐ Hz.</li> <li>- ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๖๐ เดซิเบล</li> </ul>	ข้างละ	๑๒,๐๐๐	**ราคานี้** รวมค่าบริการ ทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย
๒๕๐๘	<b>๒.๕.๘ เครื่องช่วยฟังแบบใส่ในช่องหู ระบบดิจิตอล และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วยทริมเมอร์ หรือ คอมพิวเตอร์</b> <b>ระบบการทำงาน</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล คุณสมบัติทางเทคนิค โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC</li> <li>- กำลังขยายสูงสุด ๓๐-๗๐ เดซิเบล</li> <li>- ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ - ๒๐๐ Hz. สูงสุดไม่น้อยกว่า ๕,๘๐๐ Hz.</li> <li>- ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๖๐ เดซิเบล</li> </ul>	ข้างละ	๑๒,๕๐๐	**ราคานี้** รวมค่าบริการ ทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย
๒๕๐๙	<b>๒.๕.๙ เครื่องช่วยฟังแบบนำเสียงผ่านกระดูกแบบหูเดียว ระบบดิจิตอล และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วย ทริมเมอร์หรือคอมพิวเตอร์</b> <b>ระบบการทำงาน</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล คุณสมบัติทางเทคนิค โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC</li> <li>- กำลังขยายสูงสุดไม่ต่ำกว่า ๖๐ เดซิเบล</li> <li>- ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๓๐ Hz. สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓,๓๐๐ Hz.</li> <li>- ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๖๐ เดซิเบล</li> </ul>	ข้างละ	๑๒,๕๐๐	**ราคานี้** รวมค่าบริการ ทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย
๒๗๐๒	<b>๒.๗.๒ เครื่องช่วยพูด</b>	เครื่องละ	๓๖,๐๐๐	
๕๗๐๐	<b>๕.๗ วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม ข้อปั้งชี้หลัก รายการ ๐.๖.๔ และ ๕.๗.๑-๕.๗.๔ สำหรับ ผู้ป่วยที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม</b>			

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๔ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๕๗๐๑	๕.๗.๑ ถุงเก็บสิ่งขับถ่ายจากลำไส้ ชนิดใช้ระยะยาวมีเข็มขัด	ถุงละ	๕๐๐	
๕๗๐๒	๕.๗.๒ ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ (Colostomy bag) ชนิดระยะยาว ใช้ร่วมกับแป้นปิดรอบลำไส้	ถุงละ	๕๐	
๕๗๐๓	๕.๗.๓ แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy flange) ในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม รายการอุปกรณ์รหัส ๕๗๐๓ A และ ๕๗๐๓ B สามารถใช้ร่วมกับ ถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)			
๕๗๐๓ A	แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ  ลักษณะ แป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบเรียบ เป็นแป้น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวนัง มีลักษณะแบบเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวนังระคายเคืองจากอุจจาระหรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง  ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้/ทวารเทียม ที่หน้าท้อง เพื่อระบายน้ำอุจจาระ หรือปัสสาวะ ใช้กับผิวนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวนังรอบลำไส้/ทวารเทียม แห้ง สะอาดปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๔๐	
๕๗๐๓ B	แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบมนูน  ลักษณะ แป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบมนูน เป็นแป้น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวนัง มีลักษณะแบบมนูน ทำหน้าที่ ป้องกันผิวนังระคายเคืองจากอุจจาระหรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่ง ใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง  ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ผิวนังมีร่องหรือรอยพับ ไม่เรียบเสมอ กับลำไส้/ทวารเทียม ไม่เสมอ กับผิวนังหน้าท้องของผู้ป่วย จากลำไส้ถูกดึงรั้งเข้าไปในช่องท้อง หรือผนังหน้าท้องขยายใหญ่ ช่วยให้ผิวนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่มีระดับเดียวหรือต่ำกว่า ผนังหน้าท้องแห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๘๕	
๕๗๐๔	๕.๗.๔ แผ่นปิดรักษาแผลเปื้อย	ชิ้นละ	๔๖๐	
๐๖๐๔	ถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy) ชนิดใช้ระยะยาว ลักษณะ ถุงรองรับปัสสาวะต้องมีลิ้นกันไม่ให้น้ำปัสสาวะ ไหล ย้อนกลับไปยังบริเวณทวารเทียมป้องกันการติดเชื้อ ปลาย ถุงเป็นก้อนเพื่อสะดวกในการระบายน้ำปัสสาวะ ข้อบ่งชี้ สำหรับรองรับปัสสาวะในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ ที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม	ถุงละ	๑๙๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๕ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<p>แขนเทียม (Prosthesis, upper extremity)          ข้อบ่งชี้ทั่วไป ของการใช้อุปกรณ์ส่วนปลายที่มีระบบการใช้งาน (มือ ๕ นิ้วหรือมือตาข่าย) หรือ Body-Powered Prostheses คือ ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ต้องมีการเคลื่อนไหวข้อต่อไหล่ (shoulder joint) รวมทั้ง scapulothoracic motion ที่ปกติ และกำลังกล้ามเนื้อรอบหัวไหล่ที่แข็งแรงสามารถออกแรงดึง หรือควบคุมสายบังคับของอุปกรณ์ส่วนปลายได้ (การเคลื่อนไหวที่สำคัญ คือ glenohumeral flexion และ scapular abduction) สำหรับการเลือกใช้ Body-Powered Prostheses สิ่งที่จำเป็น ต้องประเมินและฝึกให้ผู้ป่วย/คนพิการ คือ ความสามารถในการ เคลื่อนไหวร่างกาย</p> <p>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</p>			
๘.๑.๑	<p>๘.๑.๑ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดหันนิ้ว มีระบบการใช้งาน ลักษณะ</p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ ระบบบึงแล้วข้าม</p> <p>๒. ถุงมือยางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายใต้การทำด้วยโลหะ ปลอกสนิม</p> <p>๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอกสนิม พร้อมตัวยึดสาย</p> <p>๕. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้าง ๗๙-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลส พร้อมนอตเป็นยึดสาย</p> <p>๖. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก</p>	ชิ้นละ	๓๖,๕๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๖ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<b>ข้อบ่งชี้</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</li> <li>๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้</li> <li>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</li> <li>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือหันนิ้ว มีระบบการใช้งานมือเทียม</li> </ul> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๘๑๐๒	<b>๙.๑.๒ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลาย ชนิดหันนิ้ว ไม่มีระบบการใช้งาน</b> <b>ลักษณะ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้vmือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้vmือได้</li> <li>๒. ข้อมือใช้ต่อ กับมือเทียม</li> <li>๓. ถุงมือยางสวมตามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</li> <li>๔. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิ่น หรือพลาสติก</li> </ul> <b>ข้อบ่งชี้</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</li> <li>๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้</li> <li>๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการความสวายงานหรือในผู้ป่วย/คนพิการ กลุ่มผู้สูงอายุ</li> </ul> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชั้งละ	๑๗,๒๐๐	
๘๑๐๓	<b>๙.๑.๓ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ</b> <b>ลักษณะ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอกสนิม</li> <li>๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะ ปลอกสนิม</li> <li>๓. สายเคเบิลควบคุม เป็นชนิดสายโลหะปลอกสนิม พร้อมตัวยึดสาย</li> </ul>	ชั้งละ	๒๔,๕๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๗ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<p>๔. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้าง ระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตเป็นยึดสาย</p> <p>๕. เบ้าแขนเทียมต่างๆ ระดับศอก ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก <b>ข้อบ่งชี้</b></p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับตัวศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมีอุปกรณ์ชั้นดีของโลหะ (Terminal Device) ได้</p> <p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย เหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตัวโลหะมีระบบ การใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองาน ที่ต้องการความละเอียดสูง</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๔๑๐๔	<p>๔.๑.๔ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดหันน้ำ ไม่มีระบบใช้งาน ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p><b>ลักษณะ</b></p> <p>๑. มือเทียมมีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้วมือได้</p> <p>๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม</p> <p>๓. ถุงมือยางสวายงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p> <p>๕. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก <b>ข้อบ่งชี้</b></p> <p>๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้</p> <p>๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีหันน้ำไม่มีระบบการ ใช้งานมือเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชั้งละ	๓๗,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๙ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคามิ่งเกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๑๐๕	<p>๘.๑.๕ แขนเทียมเห็นอศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอกสนิม</li> <li>๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลี่ยนภายในทำด้วยโลหะปลอกสนิม</li> <li>๓. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</li> <li>๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอกสนิม พร้อมตัวยึดสาย</li> <li>๕. ชุดสายยึดเบาแ xen เทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O-ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตแป้นยึดสาย</li> <li>๖. เบ้าแขนเทียมระดับเห็นอศอก ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก</li> </ul> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเห็นอศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level)</li> <li>๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้</li> <li>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย เหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</li> <li>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งาน ที่ต้องการใช้หยັບจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง</li> </ul> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๔๘,๐๐๐	
๘๑๐๖	<p>๘.๑.๖ แขนเทียมชิดไฟล์หรือแนบไฟล์ส่วนปลาย ชนิดหันน้ำ ไม่มีระบบใช้งาน ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นวีมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้วมือได้</li> <li>๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม</li> <li>๓. ถุงมือยางสวยางามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</li> <li>๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</li> <li>๕. เบ้าแขนเทียมระดับชิดไฟล์หรือแนบไฟล์ ผลิตจากเรซิ่น หรือพลาสติก</li> </ul>	ข้างละ	๓๘,๐๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๙ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<b>ข้อบ่งชี้</b> ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level) ๒. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีหันนิ้ว ไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม ๓. การตัดระดับนี้ความยาวตอนแขนและกล้ามเนื้อที่เหลืออยู่ ไม่เพียงพอต่อการควบคุมการทำงานของแขนเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๔๑๐๗	๔.๑.๗ แขนเทียมแขนที่มีศอกส่วนปลายชนิดหันนิ้ว มีระบบใช้งาน ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ  <b>ลักษณะ</b> ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้vmือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ระบบดึงแล้วอ้า ๒. ถุงมือยางสวมามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายใต้ ทำด้วยโลหะ ปลอกสนิม ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๕. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอกสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๖. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้าง ระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมน ทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตแบนยึดสาย ๗. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก  <b>ข้อบ่งชี้</b> ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) ๒. ความยาวของตอนแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย เหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชั้งละ	๕๖,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๐ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	ส่วนประกอบแขนเทียมสำหรับกรณีซ่อม			
๘๑๐๙	๘.๑.๙ เบ้าแขนเทียมใต้ศอก  ลักษณะ ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียม ต่ำกว่าระดับศอก แบบขوبέ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๒,๐๐๐	
๘๑๐๙	๘.๑.๙ เบ้าแขนเทียมระดับศอก  ลักษณะ ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับศอก แบบขوبέ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๓,๐๐๐	
๘๑๑๐	๘.๑.๑๐ เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก  ลักษณะ ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียม ระดับเหนือศอกแบบขوبέ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๓,๐๐๐	
๘๑๑๑	๘.๑.๑๑ เบ้าแขนเทียมระดับไหล่  ลักษณะ ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียม ระดับไหล่ แบบขوبέ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนเหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level) อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔,๐๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**  
**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๑๑ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคามิ่งเกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘.๑.๑๒	๘.๑.๑๒ สายบังคับแขนเทียม/มือเทียม ลักษณะ ทำหน้าที่ดึงแขนเทียมกับตัวแขนที่เหลืออยู่ ควบคุม การล็อก และปลดล็อกของข้อศอกและการทำงานหุบอ้า ของมือเทียมหรือการเคลื่อนไหวของอุปกรณ์ส่วนปลาย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ใช้แขนเทียมระดับต่าง ๆ ที่มีระบบ การใช้งาน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	เส้นละ	๓,๒๐๐	
๘.๑.๑๔	๘.๑.๑๔ มือเทียมหันนิ่วไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถ ดันนิ้วมือได้ ทำจากโฟมนุ่มมีหลายขนาดให้เลือกรูปร่างเหมือนมือ และใช้ร่วมกับถุงมือเทียมสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมชนิดหันนิ่วไม่มีระบบ การใช้งาน กรณ์ชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๙,๐๐๐	
๘.๑.๑๕	๘.๑.๑๕ มือตะขอโลหะ ลักษณะ <ol style="list-style-type: none"><li>๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอกสนิม หุ้มด้วยพลาสติก</li><li>๒. เป็นตะขอสำหรับถือ จับ หัวอุปกรณ์/เครื่องมือ สามารถอ้า หรือหุบได้ตามความต้องการของคนพิการ ควบคุมการใช้งาน ด้วยลำตัว</li></ol> ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมตะขอโลหะ กรณ์ชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๐,๐๐๐	
๘.๑.๑๖	๘.๑.๑๖ มือเทียมหันนิ่วมีระบบการใช้งาน ลักษณะ สามารถอ้าหรือหุบได้ตามความต้องการของผู้พิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียม กรณ์ชำรุดไม่สามารถ ซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๒๑,๐๐๐	
๘.๑.๑๗	๘.๑.๑๗ ข้อมือเทียมชนิดโลหะ ลักษณะ เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนห่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือประกอบด้วย อลูมิเนียม เกลียวภายใต้การทำด้วยโลหะปลอกสนิม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณ์ชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๕,๐๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๑๒ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๔.๑.๑๙	<b>๔.๑.๑๙ ข้อมือเทียมชนิดไม้</b> <b>ลักษณะ</b> เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือทำจากไม้เกลียว ภายใต้การใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี <b>ข้อบ่งชี้</b> สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ <b>อายุการใช้งาน</b> ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๑,๙๐๐	
๔.๑.๒๙	<b>๔.๑.๒๙ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</b> <b>ลักษณะ</b> ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) <b>ข้อบ่งชี้</b> สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ <b>อายุการใช้งาน</b> ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๑๙,๐๐๐	
๔.๑.๒๐	<b>๔.๑.๒๐ ข้อศอกเทียมล็อกได้แบบอัตโนมัติ</b> <b>ลักษณะ</b> ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้แบบอัตโนมัติ <b>ข้อบ่งชี้</b> สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ <b>อายุการใช้งาน</b> ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔๐,๐๐๐	
๔.๑.๒๑	<b>๔.๑.๒๑ ข้อศอกเทียมล็อกได้ด้วยสายบังคับ</b> <b>ลักษณะ</b> ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยสายบังคับ <b>ข้อบ่งชี้</b> สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ <b>อายุการใช้งาน</b> ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔๕,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๓ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๑๒๒	<b>๙.๑.๒๒ สายรัดแขนเทียม</b> <b>ลักษณะ</b> สายคล้องรัดพยุงแขนเทียมกับลำตัว เป็นชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) ทำจากสายไนล่อนเป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมนอตแป้นยึดสาย <b>ข้อบ่งชี้</b> สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <b>อายุการใช้งาน</b> ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๒๕๐	
	<b>ขาเทียม (Prosthesis, lower extremity)</b> <b>ข้อบ่งชี้ทั่วไป</b> ใช้ในผู้ที่ขาดขาเพื่อทดแทนขาที่หายไปเพื่อประโยชน์ในการยืน เดิน			
๘๒๐๑	<b>๙.๒.๑ ขาเทียมระดับข้อเท้า (Symes)</b> <b>ลักษณะ</b> ขาเทียมระดับข้อเท้าที่มีเบ้าขาเทียมติดกับเท้าเทียมโดยตรง ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เบ้าขาเทียมระดับข้อเท้า ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</li> <li>๒. เท้าเทียม ชนิดไม่มีข้อ หรือเท้าเทียมแบบเฉพาะสำหรับขาเทียมจะตั้งรูป่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูป่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง และเคลือบด้วยเรซิ่นอีกรั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย               <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</li> <li>๒. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</li> <li>๓. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอต ยึดฝ่าเท้า</li> <li>๔. นอตยึดฝ่าเท้า</li> <li>๕. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขันกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)</li> <li>๖. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขันกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มีก็ได้)</li> </ol> </li> </ol> <b>ข้อบ่งชี้</b> ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเท้า (Syme/Ankle disarticulation amputation level) <b>อายุการใช้งาน</b> ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	
๘๒๐๒	<b>๙.๒.๒ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก</b> <b>ลักษณะ</b> ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโฟมสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียม ข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตักแต่งรูป่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูป่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง และเคลือบด้วยเรซิ่นอีกรั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</li> <li>๒. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</li> <li>๓. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอต ยึดฝ่าเท้า</li> <li>๔. นอตยึดฝ่าเท้า</li> <li>๕. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขันกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)</li> <li>๖. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขันกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มีก็ได้)</li> </ol> <b>ข้อบ่งชี้</b> ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) <b>อายุการใช้งาน</b> ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๖,๐๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๑๔ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๐๓	<p>๙.๒.๓ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างเข้าขาเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</li> <li>๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม</li> <li>๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง</li> <li>๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ</li> <li>๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม</li> <li>๖. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</li> <li>๗. นอตยึดฝ่าเท้า</li> <li>๘. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)</li> <li>๙. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)</li> <li>๑๐. โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)</li> </ul> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level)</li> <li>๒. เมามาสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้างหรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</li> </ul>	ชิ้นละ	๑๒,๐๐๐	
๘๒๐๔	<p>๙.๒.๔ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก ใช้เม้าหรือโฟมสังเคราะห์ เชื่อมระหว่างข้อเข่าขาเทียมข้อเท้าเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะไขว้ริบตากแต่งรูปร่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซิ่นอีกรั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรงประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>๑. เบ้าขาเทียมระดับเข่าเข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</li> <li>๒. ข้อเข่าแบบประกอบข้างนอกและข้างในข้อ ชนิด Outside hinge joint ทำจากสแตนเลส หรือโลหะอย่างดี</li> <li>๓. หน้าแข็งขาเทียม ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก</li> <li>๔. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</li> </ul>	ชิ้นละ	๒๑,๐๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๑๕ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<p>๕. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหากเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจาย และแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอตยีดฝ่าเท้า</p> <p>๖. นอตยีดฝ่าเท้า</p> <p>๗. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมี หรือไม่มี)</p> <p>๘. แป้นและนอตยีดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p><b>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level)</b></p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๙๔๐๕	<p>๙.๒.๕ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแก่นนอก</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแก่นนอก ใช้ม้าหรือโพมสังเคราะห์ เชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียมต่อ กับข้อเข่าเทียม และระหว่างข้อเข่าเทียม กับข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธี ตกแต่งรูร่างของไม้หรือโพมสังเคราะห์ให้มีรูร่างใกล้เคียงกับ ขาอีกข้างหนึ่ง และเคลือบด้วยเรซิโนีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมระดับเหนือเข่าเข้าผลิตจากเรซิโนนหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. ข้อเข่าซินดิแกนเดี่ยวพร้อมระบบเบรกอัตโนมัติ มีตัวช่วย เหยียดข้อเข่าและปรับความผิดข้อเข้าได้</p> <p>๓. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</p> <p>๔. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหากเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจาย และ แหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับนอตยีดฝ่าเท้า</p> <p>๕. นอตยีดฝ่าเท้า</p> <p>๖. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมี หรือไม่มี)</p> <p>๗. แป้นและนอตยีดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p><b>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Trans femoral amputation level)</b></p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒๖,๐๐๐	
๙๔๐๖	<p>๙.๒.๖ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน มีตัวต่อเบ้าเชื่อมต่อ ระหว่างเบ้าขาเทียมกับข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อ ระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าว ทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลัง จากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โพมนิ่มหรือโพมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูร่างให้ใกล้เคียงกับขา อีกข้างหนึ่งประกอบด้วย</p>	ข้างละ	๒๔,๐๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๑๖ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	๑. เบ้าขาเทียมเหนือเข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อน หรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. ข้อเข่าเทียม ชนิดแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ตามความแข็งแรง และเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน ๘. นอตยึดฝ่าเท้า ๙. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขั้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมี หรือไม่มี) ๑๐. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขั้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมี หรือไม่มี) ๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขั้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) <b>ข้อบ่งชี้</b> ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Transfemoral amputation level) ๒. เมามาสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้า และ ความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๔๒๐๘	ขาเทียมระดับสะโพกแกนใน	ข้างละ	๕๐,๐๐๐	
	<b>ส่วนประกอบขาเทียมสำหรับกรณีซ่อม</b>			
๔๒๐๙	๔.๒.๙ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่าง ๆ ลักษณะ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่างๆ แบ่งออกเป็น หลายๆแบบ ตัวอย่างเช่น Solid Ankle Cushion Heel (SACH), Single-axis, Multiaxial, Flexible keel และ Dynamic response เป็นต้น <b>ข้อบ่งชี้</b> สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถ ซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๔๒๑๐	๔.๒.๑๙ เบ้าขาเทียมใต้เข่า/ข้อเท้า ลักษณะ ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับใต้เข่า/ข้อเท้า แบบขับเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่	ข้างละ	๓,๐๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๑๗ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<b>ข้อบ่งชี้</b> ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า/ข้อเท้า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี			
๔๙๑๙	<b>๔.๒.๑๙ เบ้าขาเทียมระดับเข่า</b> ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเข่า แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ <b>ข้อบ่งชี้</b> ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเข่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชั้งละ	๔,๐๐๐	
๔๙๒๐	<b>๔.๒.๒๐ เบ้าขาเทียมเหนือเข่า</b> ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ <b>ข้อบ่งชี้</b> ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชั้งละ	๔,๐๐๐	
๔๙๒๑	<b>๔.๒.๒๑ เบ้าขาเทียมระดับสะโพก</b> ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ <b>ข้อบ่งชี้</b> ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับสะโพก อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชั้งละ	๖,๐๐๐	
๔๙๒๒	<b>๔.๒.๒๒ สายเข็มขัดเทียม/สายยึดเบ้าขาเทียม</b> เป็นสายเข็มขัดหนังหรือในลอน เพื่อยึดเบ้าขาเทียม กับลำตัวของคนพิการ <b>ข้อบ่งชี้</b> ๑. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับใต้เข่า (Supracondylar cuff suspension) ๒. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับเหนือเข่า/ระดับเข่า (Silesian band) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชั้งละ	๒๕๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๑๙ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๔๒๒๗๓	<b>๔.๒.๒๓ แป้นสายเข็มขัด</b> <b>ข้อบ่งชี้</b> ๑. ใช้สำหรับยึดสายเข็มขัดขาเทียมระดับใต้เข่า/เหนือเข่า/ระดับเข่า ๒. ใช้ควบคู่กับสายเข็มขัดขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	คู่ละ	๑๐๐	
๔๒๒๗๔	<b>๔.๒.๒๔ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนในเท้าเทียม</b> <b>ชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis)</b> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าว ทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสั้งเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> ๑. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซิโนนหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อน หรือ ไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๖. เท้าเทียมชนิด Single axis ๗. นอตยึดฝ่าเท้า ๘. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๙. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) <b>ข้อบ่งชี้</b> ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) ๒. เมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ ผู้สูงอายุ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็ก ที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้า และความสูงขาเทียมมีกำลังกล้ามเนื้อไม่เพียงพอในการควบคุม ข้อเข่าในช่วงการเดินได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓๐,๐๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๑๙ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๔.๒.๒๕	<p>๔.๒.๒๕ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน มีตัวต่อเบ้าเขื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียมกับข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อเขื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้กล้าดีคงกับขาอีกข้างหนึ่งประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมระดับข้อเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม</p> <p>๓. ข้อเข่าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกนตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ</p> <p>๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง</p> <p>๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ</p> <p>๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม</p> <p>๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน</p> <p>๘. นอตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๙. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๑๐. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level)</p> <p>๒. คนพิการสามารถลงน้ำหนักที่ปลายตอขาได้</p> <p>๓. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชั้งละ	๒๔,๐๐๐	
๔.๒.๒๖	<p>๔.๒.๒๖ ข้อเข่าเทียมแบบแกนใน</p> <p>ลักษณะ เป็นขึ้นส่วนข้อเข่าเทียมเพื่อประกอบขาเทียมแบบแกนในระดับข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเข่าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชั้งละ	๑๓,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค  
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๐ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘.๒๒๗	<b>๘.๒.๒๗ ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis ankle joint)</b> <b>ลักษณะ</b> ข้อเท้าโลหะอย่างเดียวชนิดแกนเดี่ยวสามารถขยับกระดกขึ้นลงได้ในแนวหน้าหลัง มีลูกยางด้านหลังสำหรับประคองขณะกระดกข้อเท้าลง <b>ข้อบ่งชี้</b> ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ กรณีขาขาดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <b>อายุการใช้งาน</b> ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๒,๕๐๐	
๘.๒๒๘	<b>๘.๒.๒๘ เท้ากลุ่มสำหรับข้อเท้าโยกได้</b> <b>ลักษณะ</b> เป็นเท้าเทียมชนิดพิเศษที่ใช้ประกอบกับข้อเท้าโยก (Single Axis Ankle Joint) <b>ข้อบ่งชี้</b> ใช้สำหรับเปลี่ยนเท้าเทียมกับขาเทียมแกนในที่มีข้อเท้าโยกได้ <b>อายุการใช้งาน</b> ๑ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘.๒๒๙	<b>๘.๒.๒๙ แป้นยึดฝ่าเท้าเทียมระบบแกนใน / ตัวยึดเท้าเทียม</b> <b>ลักษณะ</b> เป็นขั้นส่วนเพื่อยึดเท้าเทียมกับตัวยึดแกนขาเทียมเพื่อประกอบขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/เหนื้อเข่า/สะโพกแบบแกนใน <b>ข้อบ่งชี้</b> สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแป้นยึดฝ่าเท้าเทียม กรณีขาขาดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <b>อายุการใช้งาน</b> ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๘.๒๓๐	<b>๘.๒.๓๐ แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง</b> <b>ลักษณะ</b> เป็นขั้นส่วนเพื่อยึดระหว่างเบ้าขาเทียมหรือข้อเข่าเทียมกับเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมให้มีความยาวที่เหมาะสมกับตัวโครงสร้างของขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/เหนื้อเข่า/สะโพกแบบแกนใน <b>ข้อบ่งชี้</b> สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแกน กรณีขาขาดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <b>อายุการใช้งาน</b> ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๘.๒๓๑	<b>๘.๒.๓๑ ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ</b> <b>ลักษณะ</b> เป็นขั้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแป้นยึดฝ่าเท้าเทียม กับเบ้าขาเทียม/ข้อเข่า เพื่อประกอบขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/เหนื้อเข่า/สะโพก แบบแกนใน <b>ข้อบ่งชี้</b> สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึด/ปลอกกรณีขาขาดไม่สามารถซ่อมแซมได้ <b>อายุการใช้งาน</b> ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๑ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๓๒	๘.๒.๓.๒ ตัวยึดเบ้าเทียม ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อปิดระหัวงแกนขาเทียมกับเบ้าขาเทียม หรือข้อเข่าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/ เหนื้อเข่า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึดเบ้าเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้งละ	๑,๐๐๐	
๘๒๓๓	๘.๒.๓.๓ โฟมขาเทียมเหนื้อเข่า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมเหนื้อเข่าระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๓,๕๐๐	
๘๒๓๔	๘.๒.๓.๔ โฟมขาเทียมใต้เข่า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนโฟมขาเทียมเหนื้อเข่าระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๕๐๐	
๘๒๓๕	๘.๒.๓.๕ ถุงน่องขาเทียมเหนื้อเข่า ลักษณะ เป็นถุงน่องสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมเหนื้อเข่า แกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถุงน่องหุ้มโฟมขาเทียมเหนื้อเข่า ระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐	
๘๒๓๖	๘.๒.๓.๖ ถุงน่องขาเทียมใต้เข่า ลักษณะ เป็นถุงน่องสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมใต้เข่าแกนใน เพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถุงน่องหุ้มโฟมขาเทียมใต้เข่าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐	
๘๓๐๐	๘.๓.๐ อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal orthosis)			
๘๓๐๕	๘.๓.๕ เฟือกพยุงลำตัว	ชุดละ	๒,๐๐๐	
๘๓๐๖	๘.๓.๖ โลหะหรือพลาสติกตามหลังคด	ชุดละ	๔,๐๐๐	
๘๓๐๗	๘.๓.๗ เฟือกพยุงระดับเอว(Lumbosacral support)	ชุดละ	๑,๐๐๐	
๘๔๐๐	๘.๔.๐ โลหะ/พลาสติกตามแขนภายนอก (Orthosis,upper extremity)			
๘๔๐๑	๘.๔.๑ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก	ชิ้งละ	๔๐๐	
๘๔๐๒	๘.๔.๒ โลหะหรือพลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ ข้อศอกผู้ใหญ่	ชิ้งละ	๑,๐๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๒๒ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๔๐๓	๘.๔.๓ โลหะหรือพลาสติกดามข้อให้เลื่อน มีข้อศอก พร้อมลวดสปริง	ชุดละ	๑,๐๐๐	
๘๕๐๐	โลหะ/หรือพลาสติกดามขาภายนอก			
๘๕๐๑	๘.๕.๑ โลหะ/พลาสติกดามขาเด็กเล็กชนิดยาวยังไม่มีข้อเข่า	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๕๐๒	๘.๕.๒ พลาสติกดามขาเด็กเล็กชนิดยาวยังมีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๕๐๓	๘.๕.๓ โลหะดามขาเด็กเล็กชนิดยาวยังมีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	
๘๕๐๔	๘.๕.๔ พลาสติกดามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวยังมีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๕๐๕	๘.๕.๕ โลหะดามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวยังมีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	
๘๕๐๖	๘.๕.๖ พลาสติกดามขาขนาดใหญ่ไม่มีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๕๐๗	๘.๕.๗ โลหะดามขาขนาดใหญ่ไม่มีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๑๒,๐๐๐	
๘๕๐๘	๘.๕.๘ เบ้ารับน้ำหนักที่กระดูกก้นกบ (Ischium tuberosity) ลักษณะ วัสดุโครงสร้างทำจากพลาสติกหรือเรซิ่นใช้ประกอบกับ ส่วนขาท่อนบน  ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับอุปกรณ์โลหะหรือพลาสติกดามขาชนิดยาวย เพื่อให้กระดูกกันกบเป็นส่วนที่รับน้ำหนักตัวผู้ป่วย แทนการ ลงน้ำหนักที่ขาหรือเท้าโดยตรง  อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๒๐๐	
๘๕๐๙	๘.๕.๙ เบ้ารับน้ำหนักที่เอ็นสะบ้า (PTB)	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๕๑๐	๘.๕.๑๐ พลาสติกดามขาเด็กเล็กชนิดสัน (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๒๐๐	
๘๕๑๑	๘.๕.๑๑ พลาสติกดามขาขนาดกลาง (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๕๑๔	๘.๕.๑๔ พลาสติกดามขาชนิดสันขนาดใหญ่ (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๘๐๐	
๘๕๑๙	๘.๕.๑๙ พลาสติกดามข้อเท้า (Ankle-foot orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าหลวม (Ankle instability)	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๕๒๐	๘.๕.๒๐ สายรัดกันเท้าตก	ข้างละ	๑๕๐	
๘๕๒๔	๘.๕.๒๔ PTB brace ชนิดโลหะแบบมีข้อเข่า ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจากโลหะ หรือพลาสติกมีฝาประกอบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติก หรือเรซิ่น เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon มีเกนโลหะ พร้อมข้อเข้าขานบด้านข้างใน - นอก  ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บที่เท้าบริเวณเท้าหรือ กระดูกขาท่อนล่างขณะลงน้ำหนักและมีปัญหาการควบคุม การเคลื่อนไหวข้อเท้า  อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ขึ้นละ	๖,๕๐๐	
๘๕๒๖	๘.๕.๒๖ ที่คลุมเข่า Knee pad ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดยึด ระหว่าง แผ่นรองคลุมเข้ากับอุปกรณ์	ขึ้นละ	๓๕๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๒๓ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขามีข้อเข้า มีข้อเท้าหรือไม่มีข้อเท้า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี			
๘๔๗๗	๘.๔.๒๗ โลหะตามขานิดสัน ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจากโลหะ ประกอบกันเป็นข้อเท้าโลหะ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีอาการเกร็งมาก (severe spasticity) ต้องการความแข็งแรง ทนทานของอุปกรณ์สูง ใช้ดัดแก้ข้อเท้าผิดรูป varus /valgus ได้ดี เนื่องจากสามารถเพิ่ม T- straps ได้ เช่น ผู้ป่วย Stroke , Hemiplegia and Hemiparesis , CP , Polio late effect ,Muscular dystrophy, ankle contracture,Equinovarus/valgus อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๔๗๙	๘.๔.๒๙ PTB brace ชนิดพลาสติกไม่มีข้อเท้า ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจาก พลาสติก มีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติก หรือเรซิ่น เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย fracture ที่กระดูกขาท่อนล่าง หรือเจ็บที่เท้า ขณะลงน้ำหนักโดยให้เอ็นสะบ้าเป็นบริเวณรับน้ำหนัก และใช้หลักการ circumferencial pressureในการกระจายน้ำหนัก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔,๐๐๐	
๘๖๐๐	๘.๖ อุปกรณ์พยุงข้อ (Single joint orthosis)			
๘๖๐๑	๘.๖.๑ สายคล้องแขนกันไฟล์หลุด	ข้างละ	๒๐๐	
๘๖๐๒	๘.๖.๒ สายคล้องแขน (Arm sling)	อันละ	๑๕๐	
๘๖๐๓	๘.๖.๓ อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๖๐๔	๘.๖.๔ อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) ไม่มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๖๐๕	๘.๖.๕ แผ่นโลหะ/พลาสติกบังคับเชิงกรานเด็ก	ข้างละ	๕๐๐	
๘๖๐๖	๘.๖.๖ แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๖๐๗	๘.๖.๗ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบ และใช้ในการบำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้าอักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง	คู่ละ	๑,๒๐๐	
๘๖๑๐	๘.๖.๑๐ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษ เฉพาะราย ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๘.๖.๗	ข้างละ	๒,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๔ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๖๑๒	๘.๖.๑๒ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) ลักษณะ เป็นวัสดุที่เสริมรองรับเท้า ชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) มีคุณสมบัติ ๑. ทำจากวัสดุที่ขันบนมีความนุ่มและยืดหยุ่น (Cushion) ส่วนวัสดุขันล่างช่วยในการคงรูปของขันบน (contour) ๒. ต้องหล่อพิเศษเฉพาะราย มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร และโค้งเข้ารูปตลอดความยาวของฝ่าเท้าผู้ป่วยแต่ละราย (Total Contact Insole/Orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเคนโดยแพทย์ แนะนำปฏิบัติ การป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า แล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง	คู่ละ	๑,๒๐๐	
๘๗๐๐	๘.๗.๐ เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids)			
๘๗๐๑	๘.๗.๑ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา (Pick-up-walker)	อันละ	๗๐๐	
๘๗๐๒	๘.๗.๒ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา มีล้อ (จ่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อมหรือซื้อใหม่)	อันละ	๓,๐๐๐	
๘๗๐๓	๘.๗.๓ ไม้เท้า ๑ ปุ่ม	อันละ	๑๙๐	
๘๗๐๔	๘.๗.๔ ไม้เท้าชนิด ๓ หรือ ๔ ปุ่ม	อันละ	๖๐๐	
๘๗๐๕	๘.๗.๕ ไม้ค้ายัน	คู่ละ	๒๕๐	
๘๗๐๖	๘.๗.๖ ไม้ค้ายันรักแร้แบบอลูมิเนียม ลักษณะ ไม้ค้ายันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ายัน ทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า ๑.๒ มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้าม ในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๖๕๐	
๘๗๐๗	๘.๗.๗ ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา ลักษณะ ไม้ค้ายันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ายัน ทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า ๑.๒ มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้าม ในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๖๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๒๕ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๗๐๔	๘.๗.๔ ไม้เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้ ลักษณะ ไม้เท้าก้านยาว ทำจากวัสดุโลหะ อลูมิเนียม หรือสแตนเลส สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการทางการเห็น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๕๐๐	
๘๗๐๕	๘.๗.๕ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดกลาง (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้างพร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้าง ขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรง ของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๒๐๐	
๘๗๑๐	๘.๗.๑๐ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดเล็ก (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้างพร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้างขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรง ของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	
๘๗๑๑	๘.๗.๑๑ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้ ลักษณะ ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยัน ทำจากไม้ มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลางมีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่งหรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่/ละ	๓๕๐	
๘๘๐๐	๘.๘ รองเท้า			
๘๘๐๑	๘.๘.๑ รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเบี้ยงขาสันยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกadamax โดยมีความยาวเท้าต่ำกว่า ๑๕ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ยกเว้นกรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน	คู่/ละ	๘๐๐	

**บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค**

**กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน**

~ ๒๖ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๘๐๒	๘.๙.๒ รองเท้าคนพิการขนาดกลาง ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสันยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒ - ๒๗ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่/ละ	๑,๐๐๐	
๘๘๐๓	๘.๙.๓ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสันยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒ - ๒๗ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่/ละ	๑,๒๐๐	
๘๘๐๔	๘.๙.๔ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสันยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่/ละ	๑,๔๐๐	
๘๘๐๕	๘.๙.๕ ค่าดัดแปลงรองเท้าคนพิการ ลักษณะ การเสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่/เล็ก เสริมลิมเท้า ภายใน/นอก, เสริมความสูงรองเท้า เปลี่ยนสันรองเท้า ด้วยการ ใช้วัสดุสำหรับทำรองเท้า เช่น โฟเมชนิดต่างๆ ยาง ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้า ทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสันยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้า ร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อหนึ่งข้าง	ข้าง/ละ	๔๐๐	
๘๘๐๖	๘.๙.๖ เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า ลักษณะ วัสดุที่นำมาเสริมเท้าส่วนหน้าจากโฟมนิ่ม หรือ โฟมแข็ง หรือวัสดุที่สามารถต่อความยาวเท้าร่วมกับอุปกรณ์ได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่เท้าบางส่วนถูกตัด อายุการใช้งาน ๑ ปี	ข้าง/ละ	๑,๕๐๐	
๘๘๑๐	๘.๙.๑๐ T-strap ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดคลุมข้อเท้า ยึดกับอุปกรณ์ ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขา มีข้อเข่า มีข้อเท้า หรือไม่มีข้อเข่า ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้อเท้าบิด อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้น/ละ	๓๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๗ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๘๑๓	<p>๘.๙.๑๓ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ</p> <p>๑. รองเท้าทำจากหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความยืดหยุ่น ระบายอากาศ บุ/หรือซับในด้วยหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ห้ามเป็นยางพารา/ไวนิล/พลาสติก)</p> <p>๒. ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้าและต้องกว้างพอ เพื่อไม่ให้บีบหรือกดนิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บแข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสายรัดสัน หรือ หุ้มสันเท้า (Back strap/Heel counter) ส่วนหัวรองเท้าชนิดเปิดปลายนิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผล และอยู่ระหว่างการทำแผล เท่านั้น</p> <p>๓. รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือก หรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถจะขึ้นเท้าให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี</p> <p>๔. เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร (Deep Inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้าด้านใน เพื่อใส่แผ่นเสริมได้</p> <p>๕. พื้นรองเท้าด้านใน รวมแผ่นรองสำเร็จรูปที่ได้รับการปรับแต่ง ทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร</p> <p>๖. พื้นรองเท้าด้านนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่น สามารถปรับแต่งพื้นได้ และมีความโค้ง ลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>ก. มีประวัติการตัดนิ้วเท้าหรือบางส่วนของเท้า ซึ่งทำให้เกิดรูป</p> <p>ข. มีประวัติการเกิดแผลที่เท้าจากปลายประสาทเสื่อม หรือการขาดเลือด และ/หรือที่มีพยาธิสภาพของเท้าที่มีแผล</p> <p>ค. มีปลายประสาทเสื่อม โดยการตรวจ Monofilament เนื่องจาก การดำเนินของโรคเบาหวานไปสู่ปลายประสาท และ/หรือปลายประสาท บริเวณข้อต่อ และ/หรือมีการขาดเลือด ร่วมกับการเกิดมีเท้าผิดรูป</p>	คู่ละ	๑,๘๐๐	
๘๘๑๔	<p>๘.๙.๑๔ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดรูปเนื่องจากบางส่วนถูกตัด และ/หรือ Charcot foot ที่ไม่สามารถหารองเท้าสำเร็จรูปได้ (Custom-molded shoes ) ลักษณะ เป็นรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่ต้องมีการตัดตามขนาด และรูปเท้าของผู้ป่วยเฉพาะราย (Custom-molded shoes)</p> <p>ข้อบ่งชี้ เมื่อนรหส ๘๘๑๓ แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถสวมใส่ รองเท้าสำเร็จรูปชนิด Depth-inlay shoes ได้</p>	คู่ละ	๒,๘๐๐	
	* หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบกรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ให้มีสิทธิเบิกได้คณละไม่เกิน ๑ คู่ ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับจากวันที่สั่งจ่ายรองเท้า			

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๔ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๘๑๕	ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษา เป็นผู้สั่งซ่อมโดยประยัด	ครั้งละ	๙๐๐	
๘๘๑๖	ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดรูป จนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้ ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษา เป็นผู้สั่งซ่อมโดยประยัด	ครั้งละ	๑,๕๐๐	
	อุปกรณ์อื่น ๆ			
๖๐๐๖	๖.๐.๖ สายสวนปัสสาวะแบบสวนด้วยตนเอง ลักษณะ เป็นสายซิลิโคนสำหรับสวนปัสสาวะ มีปลอกพลาสติก สำหรับใส่สายสวนปัสสาวะ และสายสวนสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยนำมาแขวนยาน้ำจากเข็มโรคในหลอดพลาสติก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของระบบทางเดินปัสสาวะ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๘๐๐	
๘๘๐๑	๘.๙.๑ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลัก พลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือโลหะอื่น ที่ผ่านกระบวนการขุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้และสามารถปรับส่วนต่างๆ ให้เข้ากับขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการ โดยรถนั่งคนพิการที่ได้ต้องปรับให้เหมาะสมกับความพิการนั้น อายุการใช้งาน ๓ ปี	คันละ	๖,๖๐๐	ราคานี้รวม ค่าบริการซ่อม ซ่อมบำรุง พื้นฐานและ วัสดุตามอายุ การใช้งาน
๘๘๐๒	๘.๙.๒ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักพลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือโลหะอื่น ที่ผ่านกระบวนการขุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ไม่สามารถเดินได้ อายุการใช้งาน ๓ ปี	คันละ	๔,๕๐๐	ราคานี้รวม ค่าบริการซ่อม ซ่อมบำรุง พื้นฐานและ วัสดุตามอายุ การใช้งาน
๘๘๐๓	๘.๙.๓ เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ ลักษณะ ทำจากวัสดุนิ่มที่มีคุณสมบัติไม่ต่างกันจาก polyurethane foam, gel cushion, water cushion, หรือชนิด air cushion ที่มีลักษณะนิ่มสามารถกระจา yan น้ำหนัก ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ต้องนั่งรถนั่งคนพิการแต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง อายุการใช้งาน ๑ ปี	อันละ	๘๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

~ ๒๙ ~

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคามิ่งเกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๙๐๔	๙.๙.๔ รถสามล้อยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ในระยะใกล้ โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กชุบสี หรือโลหะอื่นที่มีความแข็งแรง มั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมก้านโยก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ทรงตัวไม่ทันท่วงได้ดีแขน ๒ ข้างปกติ และสามารถถอนอกบ้านเพื่อการเข้าสู่สังคม หรือประกอบอาชีพ อายุการใช้งาน ๓ ปี	คันละ	๖,๐๐๐	ราคานี้รวม ค่าบริการซ่อม ซ่อมบำรุง พื้นฐานและ วัสดุตามอายุ การใช้งาน
๙๐๐๑	๙.๐.๑ แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม ลักษณะ เป็นแผ่นสำหรับรองบนที่นอน ทำจากวัสดุนิ่ม ที่มีคุณสมบัติไม่ต่างกับ polyurethane foam, gel, water, air สามารถกระจายแรงกดทับได้ดี และสามารถรองรับร่างกาย ผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการระดับรุนแรง หรืออนอนติดเตียง ไม่สามารถลิกตัวเพื่อเปลี่ยนท่านอนเองได้และมีความเสี่ยง ต่อการเกิดแผลกดทับ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	