

ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม

เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย

หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

(กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน)

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

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

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิก

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

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

ข้อ ๓ ให้สำนักงานจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นให้แก่ผู้ประกันตนหรือสถานพยาบาล ในกรณีที่ผู้ประกันตนประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน และได้สูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วนตามบัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคกรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ ในกรณีที่ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วนในรายการใดที่ไม่มีในบัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคกรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน ให้อ้างอิงรายการอุปกรณ์อวัยวะเทียมและข้อบ่งชี้ในการบำบัดรักษาโรค แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ว่าด้วยรายการอุปกรณ์อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรคและข้อบ่งชี้ หรือกรณีมีความจำเป็นที่ต้องใช้ รายการที่มีอัตราสูงกว่าที่กำหนดในบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ ให้เสนอคณะกรรมการการแพทย์พิจารณา รายการนั้นเป็นรายกรณี

ข้อ ๕ ผู้ใดมีสิทธิได้รับค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคกรณีสูญเสีย สมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วนตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ ประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วย อันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม สำหรับรายการ ที่มีการปรับลดอัตราลงตามประกาศฉบับนี้ ให้ยังคงได้รับในอัตราตามประกาศฉบับลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ต่อไปจนถึงวันที่สถานพยาบาลได้รับแจ้งประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณเหลือพร ปุณณกันต์
ประธานกรรมการการแพทย์

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๒.๕	เครื่องช่วยฟังสำหรับคนพิการ			
	<p>๑. ข้อบ่งชี้ทั่วไปของการใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง สูญเสียการได้ยิน ๒ หู และมีการได้ยินที่ยังคงเหลืออยู่ (Residual Hearing) ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่าหลังสิ้นสุดการรักษาด้วยยา หรือการผ่าตัด โดยต้องระบุสาเหตุความจำเป็นที่เข้าได้กับ ลักษณะใดลักษณะหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>๑.๑ ไม่สามารถรักษาให้หายได้ด้วยยาหรือการผ่าตัด หรือ มีข้อห้ามในการผ่าตัดหรือแพทย์ผู้รักษาพิจารณาแล้วว่า การผ่าตัด ไม่เกิดประโยชน์หรือผู้ป่วยปฏิเสธการผ่าตัด</p> <p>๑.๒ สูญเสียการได้ยินแบบประสาทหูเสื่อมอย่างเฉียบพลัน หลังการรักษาด้วยยาอย่างต่อเนื่องมากกว่า ๑๐๐ วัน</p> <p>๑.๓ การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการสื่อความหมาย และการดำรงชีวิตประจำวัน หรือทำให้คุณภาพชีวิตลดลง</p> <p>๑.๔ การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาษา และการพูดหรือมีความพิการซ้อน</p> <p>๒. ระดับการสูญเสียการได้ยินที่เหมาะสมในการใส่เครื่องช่วยฟัง ให้อยู่ในดุลยพินิจของโสต ศอ นาสิก แพทย์ ทั้งนี้ ต้องมีการสูญเสีย การได้ยิน ทั้งสองข้าง โดยข้างที่ตีกว่าจะต้องมีค่าเฉลี่ยของระดับ การได้ยินทางอากาศ (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

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"> - ผลการตรวจ Otoscopy และผลการตรวจการได้ยิน ภายใน ๖ เดือน นับถึงวันที่ประเมินเครื่องช่วยฟัง - เหตุผลความจำเป็นในการใส่เครื่องช่วยฟัง - ผลการประเมินการใช้เครื่องช่วยฟัง - การแนะนำการใช้เครื่องช่วยฟัง - การติดตามผลการใช้เครื่องช่วยฟัง - จำนวนเครื่องที่ให้กับผู้สูญเสียการได้ยิน พร้อมทั้ง ลักษณะเฉพาะของแต่ละเครื่อง ได้แก่ ชนิดเครื่องช่วยฟัง ชื่อการค้าของเครื่องช่วยฟัง (ยี่ห้อ) และรุ่นหรือเลขเครื่อง 			
	เครื่องช่วยฟังสำหรับคนหูพิการ สำหรับผู้ใหญ่			
๒๕๐๕	<p>๒.๕.๕ เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบดิจิทัล และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วยทริมเมอร์ หรือ คอมพิวเตอร์</p> <p>ระบบการทำงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล <p>คุณสมบัติทางเทคนิค</p> <p>โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำลังขยายสูงสุด ๕๐-๙๐ เดซิเบล - ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ - ๖๐๐ Hz. สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ Hz. - ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล 	เครื่องละ	๙,๐๐๐	***ราคานี้ รวมค่าบริการทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย
๒๕๐๖	<p>๒.๕.๖ เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบอนาล็อก และการปรับแต่งเสียงของเครื่องช่วยฟังด้วยทริมเมอร์ หรือ คอมพิวเตอร์</p> <p>ระบบการทำงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้กับผู้ที่มีปัญหาการได้ยินเท่ากับหรือมากกว่า ๔๐ เดซิเบล <p>คุณสมบัติทางเทคนิค</p> <p>โดยวิเคราะห์ ๒ CC Coupler ตามมาตรฐาน ANSI หรือ IEC</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำลังขยายสูงสุด ๕๐-๙๐ เดซิเบล - ช่วงความถี่ที่ตอบสนองต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๑๐๐ - ๖๐๐ Hz. สูงสุดไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ Hz. - ความดังสูงสุดไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เดซิเบล 	เครื่องละ	๗,๐๐๐	***ราคานี้ รวมค่าบริการทางการแพทย์ ๓,๐๐๐ บาท ด้วย

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

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

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

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 สามารถใช้ร่วมกับถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)			
๕๗๐๓ A	แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ ลักษณะ แป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบเรียบ เป็นแป้น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระหรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้/ทวารเทียม ที่หน้าท้อง เพื่อระบายอุจจาระ หรือปัสสาวะ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม แห้ง สะอาดปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๔๐	
๕๗๐๓ B	แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบนูน ลักษณะ แป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบนูน เป็นแป้น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนนูน ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระหรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน ๓-๕ วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ผิวหนังมีร่องหรือรอยพับ ไม่เรียบเสมอกับลำไส้/ทวารเทียม ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย จากลำไส้ถูกดึงรั้งเข้าไปในช่องท้อง หรือผนังหน้าท้องขยายใหญ่ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่มีระดับเดียวหรือต่ำกว่า ผนังหน้าท้องแห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	๑๘๕	
๕๗๐๔	๕.๗.๔ แผ่นปิดรักษาแผลเปื่อย	ชิ้นละ	๔๖๐	
๐๖๐๔	ถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy) ชนิดใช้ระยะยาว ลักษณะ ถุงรองรับปัสสาวะต้องมีล้นกั้นไม่ให้น้ำปัสสาวะ ไหลย้อนกลับไปยังบริเวณทวารเทียมป้องกันการติดเชื้อ ปลายถุงเป็นก๊อกเพื่อสะดวกในการระบายน้ำปัสสาวะ ข้อบ่งชี้ สำหรับรองรับปัสสาวะในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ ที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม	ถุงละ	๑๙๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<p>แขนเทียม (Prosthesis, upper extremity) ข้อบ่งชี้ทั่วไป ของการใช้อุปกรณ์ส่วนปลายที่มีระบบการใช้งาน (มือ ๕ นิ้วหรือมือตะขอ) หรือ Body-Powered Prosthesis คือ ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ต้องมีการเคลื่อนไหวข้อต่อไหล่ (shoulder joint) รวมทั้ง scapulothoracic motion ที่ปกติ และกำลังกล้ามเนื้อรอบหัวไหล่ที่แข็งแรงสามารถออกแรงดึงหรือควบคุมสายบังคับของอุปกรณ์ส่วนปลายได้ (การเคลื่อนไหวที่สำคัญ คือ glenohumeral flexion และ scapular abduction) สำหรับการเลือกใช้ Body-Powered Prosthesis สิ่งที่สำคัญต้องประเมินและฝึกให้ผู้ป่วย/คนพิการ คือ ความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. Scapular Abduction ๒. Chest Expansion ๓. Shoulder Depression, Extension และ Abduction ๔. Humeral Flexion ๕. Elbow Flexion และ Extension ๖. Forearm Pronation และ Supination 			
๘๑๐๑	<p>๘.๑.๑ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดหัวนิ้ว มีระบบการใช้งาน ลักษณะ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ระบบดึงแล้วอ้า ๒. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๕. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตแป้นยึดสาย ๖. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก 	ข้างละ	๓๖,๕๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้</p> <p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีเท้า นิ้ว มีระบบการใช้งานมือเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๘๑๐๒	<p>๘.๑.๒ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลาย ชนิดเท้า นิ้ว ไม่มีระบบการใช้งาน</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้วมือได้</p> <p>๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม</p> <p>๓. ถุงมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๔. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้</p> <p>๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการความสวยงามหรือในผู้ป่วย/คนพิการกลุ่มผู้สูงอายุ</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๑๗,๒๐๐	
๘๑๐๓	<p>๘.๑.๓ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>๓. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย</p>	ข้างละ	๒๘,๕๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<p>๔. ชุดสายยึดเป้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมนอตแป้นยึดสาย</p> <p>๕. เป้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม ชนิดตะขอโลหะ (Terminal Device) ได้</p> <p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๘๑๐๔	<p>๘.๑.๔ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดทำนิ้วไม่มีระบบใช้งาน ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้วมือได้</p> <p>๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม</p> <p>๓. ฤกษ์มือสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบฤกษ์มืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p> <p>๕. เป้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้</p> <p>๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีทำนิ้วไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓๗,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๑๐๕	<p>๘.๑.๕ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>๓. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p> <p>๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย</p> <p>๕. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมนอตเป็นยึดสาย</p> <p>๖. เข้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้</p> <p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งาน ที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๔๘,๐๐๐	
๘๑๐๖	<p>๘.๑.๖ แขนเทียมชนิดไหล่หรือแนบไหล่ส่วนปลาย ชนิดห้านิ้ว ไม่มีระบบใช้งาน ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้</p> <p>๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม</p> <p>๓. ถูงมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถูงมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p> <p>๕. เข้าแขนเทียมระดับชนิดไหล่หรือแนบไหล่ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p>	ข้างละ	๓๘,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level)</p> <p>๒. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีห้านิ้ว ไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม</p> <p>๓. การตัดระดับนี้ความยาวต่อแขนและกล้ามเนื้อที่เหลืออยู่มีไม่เพียงพอต่อการควบคุมการทำงานของแขนเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๘๑๐๗	<p>๘.๑.๗ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้ว มีระบบใช้งาน ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ระบบดึงแล้วอ้า</p> <p>๒. ฤกษ์มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบงอมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายใน ทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p> <p>๕. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย</p> <p>๖. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมน ทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตแป้นยึดสาย</p> <p>๗. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้</p> <p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๕๖,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	ส่วนประกอบแขนเทียมสำหรับกรณีข้อม			
๘๑๐๘	<p>๘.๑.๘ เบ้าแขนเทียมใต้ศอก</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้อุปกรณ์สามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒,๐๐๐	
๘๑๐๙	<p>๘.๑.๙ เบ้าแขนเทียมระดับศอก</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับศอก แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้อุปกรณ์สามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๑๑๐	<p>๘.๑.๑๐ เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับเหนือศอกแบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้อุปกรณ์สามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๑๑๑	<p>๘.๑.๑๑ เบ้าแขนเทียมระดับไหล่</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับไหล่ แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level)</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้อุปกรณ์สามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๔,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๑๑๒	<p>๘.๑.๑๒ สายบังคับแขนเทียม/มือเทียม ลักษณะ ทำหน้าที่ยึดแขนเทียมกับต่อแขนที่เหลืออยู่ ควบคุมการถือ และปลดล็อคของข้อศอกและการทำงานหุบอ้าของมือเทียมหรือการเคลื่อนไหวของอุปกรณ์ส่วนปลาย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ใช้แขนเทียมระดับต่าง ๆ ที่มีระบบการใช้งาน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	เส้นละ	๓,๒๐๐	
๘๑๑๔	<p>๘.๑.๑๔ มือเทียมห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้วมือได้ ทำจากโฟมนุ่มมีหลายขนาดให้เลือก รูปร่างเหมือนมือและใช้ร่วมกับถุงมือเทียมสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมชนิดห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งาน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๘,๐๐๐	
๘๑๑๕	<p>๘.๑.๑๕ มือตะขอโลหะ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม หุ้มด้วยพลาสติก ๒. เป็นตะขอสำหรับถือ จับ หัวอุปกรณ์/เครื่องมือ สามารถอ้าหรือหุบได้ตามความต้องการของคนพิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมตะขอโลหะ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒๐,๐๐๐	
๘๑๑๖	<p>๘.๑.๑๖ มือเทียมห้านิ้วมีระบบการใช้งาน ลักษณะ สามารถอ้าหรือหุบได้ตามความต้องการของผู้พิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชิ้นละ	๒๑,๐๐๐	
๘๑๑๗	<p>๘.๑.๑๗ ข้อมือเทียมชนิดโลหะ ลักษณะ เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชิ้นละ	๕,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๑๑๘	<p>๘.๑.๑๘ ข้อมือเทียมชนิดไม้ ลักษณะ เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือทำจากไม้เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชิ้นละ	๑,๙๐๐	
๘๑๑๙	<p>๘.๑.๑๙ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข่าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชิ้นละ	๑๙,๐๐๐	
๘๑๒๐	<p>๘.๑.๒๐ ข้อศอกเทียมล็อกได้แบบอัตโนมัติ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข่าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้แบบอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชิ้นละ	๔๐,๐๐๐	
๘๑๒๑	<p>๘.๑.๒๑ ข้อศอกเทียมล็อกได้ด้วยสายบังคับ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข่าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยสายบังคับ ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ชิ้นละ	๔๕,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๑๒๒	<p>๘.๑.๒๒ สายรัดแขนเทียม ลักษณะ สายคล้องรัดพยุงแขนเทียมกับลำตัว เป็นชุดสายยึดเป้าแขนเทียม (Harness) ทำจากสายไนลอนเป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมนอตเป็นยึดสาย ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	เส้นละ	๒๕๐	
	<p>ขาเทียม (Prosthesis, lower extremity) ข้อบ่งชี้ทั่วไป ใช้ในผู้ที่ขาขาดเพื่อทดแทนขาที่หายไป เพื่อประโยชน์ในการยืน เดิน</p>			
๘๒๐๑	<p>๘.๒.๑ ขาเทียมระดับข้อเท้า (Symes) ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเท้าที่มีเป้าขาเทียมติดกับเท้าเทียมโดยตรง ประกอบด้วย ๑. เป้าขาเทียมระดับข้อเท้า ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเป้าอ่อนหรือไม่มีเป้าอ่อน ๒. เท้าเทียม ชนิดไม่มีข้อ หรือเท้าเทียมแบบเฉพาะสำหรับขาเทียมระดับข้อเท้า ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับข้อเท้า (Syme/Ankle disarticulation amputation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	
๘๒๐๒	<p>๘.๒.๒ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ลักษณะ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนเชื่อมระหว่างเป้าขาเทียม ข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้ง เพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย ๑. เป้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเป้าอ่อนหรือ ไม่มีเป้าอ่อน ๒. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๓. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝักเหล็กพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอต ยึดฝ่าเท้า ๔. นอตยึดฝ่าเท้า ๕. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเป้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๖. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเป้าอาจจะมีหรือไม่มีก็ได้) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	ข้างละ	๖,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๐๓	<p>๘.๒.๓ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างเข่าเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โพนั่มหรือโพนั่มสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เข่าเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเข่าอ่อนหรือ ไม่มีเข่าอ่อน ๒. ตัวยึดเข่าเทียม ๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๕. แผ่นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๖. เข่าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๗. นอตยึดฝ่าเท้า ๘. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเข่าอาจจะมีหรือไม่มี) ๙. แผ่นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเข่าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. โพนั่มขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) ๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้างหรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเข่าและความสูงขาเทียม <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	ข้างละ	๑๒,๐๐๐	
๘๒๐๔	<p>๘.๒.๔ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพนั่มสังเคราะห์เชื่อมระหว่างข้อเข่าเทียมข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจากจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพนั่มสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรงประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เข่าเทียมระดับข้อเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเข่าอ่อนหรือไม่มีเข่าอ่อน ๒. ข้อเข่าแบบประกบข้างนอกและข้างในข้อ ชนิด Outside hinge joint ทำจากสแตนเลส หรือโลหะอย่างดี ๓. หน้าแข้งขาเทียม ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ๔. เข่าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot 	ข้างละ	๒๑,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<p>๕. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝักเหล็กเชื่อมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๖. นอตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๗. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๘. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level)</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๘๒๐๕	<p>๘.๒.๕ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนเชื่อมระหว่างขาเทียมต่อกับข้อเข่าเทียม และระหว่างข้อเข่าเทียมกับข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรงประกอบด้วย</p> <p>๑. ขาเทียมระดับเหนือเข่าเข้าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. ข้อเข่าชนิดแกนเดี่ยวพร้อมระบบเบรกอัตโนมัติ มีตัวช่วยเหยียดข้อเข่าและปรับความฝืดข้อเข่าได้</p> <p>๓. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</p> <p>๔. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝักเหล็กเชื่อมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๕. นอตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๖. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๗. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Trans femoral amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒๖,๐๐๐	
๘๒๐๖	<p>๘.๒.๖ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน มีตัวต่อเข้าเชื่อมต่อระหว่างขาเทียมกับข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโพลีเอทิลีนแข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งประกอบด้วย</p>	ข้างละ	๒๘,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<p>๑. เบ้าขาเทียมเหนือเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเข่าอ่อนหรือไม่มีเข่าอ่อน</p> <p>๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม</p> <p>๓. ข้อเข่าเทียม ชนิดแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ</p> <p>๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง</p> <p>๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ</p> <p>๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม</p> <p>๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน</p> <p>๘. นอตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๙. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๑๐. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมี หรือไม่มี)</p> <p>๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Transfemoral amputation level)</p> <p>๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้างหรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้า และความสูงขาเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๘๒๐๘	ขาเทียมระดับสะโพกแกนใน	ข้างละ	๕๐,๐๐๐	
	ส่วนประกอบขาเทียมสำหรับกรณีซ่อม			
๘๒๐๙	<p>๘.๒.๙ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่าง ๆ</p> <p>ลักษณะ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่างๆ แบ่งออกเป็นหลายๆแบบ ตัวอย่างเช่น Solid Ankle Cushion Heel (SACH), Single-axis, Multiaxial, Flexible keel และ Dynamic response เป็นต้น</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p>	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๒๑๘	<p>๘.๒.๑๘ เบ้าขาเทียมใต้เข่า/ข้อเท้า</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับใต้เข่า/ข้อเท้าแบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อขาที่เหลืออยู่</p>	ข้างละ	๓,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	<p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม</p> <p>๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับใต้เข่า/ข้อเท้า</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเท้าเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>			
๘๒๑๙	<p>๘.๒.๑๙ เท้าเทียมระดับเข่า</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาในระดับเข่า แบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม</p> <p>๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเข่า</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเท้าเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๔,๐๐๐	
๘๒๒๐	<p>๘.๒.๒๐ เท้าเทียมเหนือเข่า</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาในระดับเหนือเข่า แบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้า</p> <p>๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเหนือเข่า</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเท้าเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๔,๐๐๐	
๘๒๒๑	<p>๘.๒.๒๑ เท้าเทียมระดับสะโพก</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาในระดับเหนือเข่า แบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้า</p> <p>๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับสะโพก</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเท้าเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๖,๐๐๐	
๘๒๒๒	<p>๘.๒.๒๒ สายเข็มขัดเทียม/สายยึดเท้าเทียม</p> <p>ลักษณะ เป็นสายเข็มขัดหนังหรือไนลอน เพื่อยึดเท้าเทียมกับลำตัวของคนพิการ</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับใต้เข่า (Supracondylar cuff suspension)</p> <p>๒. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับเหนือเข่า/ระดับเข่า (Silesian band)</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒๕๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๒๓	<p>๘.๒.๒๓ แป้นสายเข็มขัด ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับยึดสายเข็มขัดขาเทียมระดับใต้เข่า/เหนือเข่า/ระดับเข่า</p> <p>๒. ใช้ควบคู่กับสายเข็มขัดขาเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	คู่ละ	๑๐๐	
๘๒๒๔	<p>๘.๒.๒๔ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนในเท้าเทียม ชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis)</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนต่อเชื่อมต่อระหว่างเท้าเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือ ไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม</p> <p>๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง</p> <p>๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ</p> <p>๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม</p> <p>๖. เท้าเทียมชนิด Single axis</p> <p>๗. นอตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๘. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๙. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๑๐. โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level)</p> <p>๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ ผู้สูงอายุ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็ก ที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียมมีกำลังกล้ามเนื้อไม่เพียงพอในการควบคุมข้อเข่าในช่วงการเดินได้</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๓๐,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๒๕	<p>๘.๒.๒๕ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน มีตัวต่อเข้าเชื่อมต่อระหว่างขาเทียมกับข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เข้าขาเทียมระดับข้อเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเข้าขาเทียม ๓. ข้อเข่าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกนตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม ๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน ๘. นอตยึดฝ่าเท้า ๙. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level) ๒. คนพิการสามารถลงน้ำหนักที่ปลายต่อขาได้ ๓. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๒๘,๐๐๐	
๘๒๒๖	<p>๘.๒.๒๖ ข้อเข่าเทียมแบบแกนใน</p> <p>ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนข้อเข่าเทียมเพื่อประกอบขาเทียมแบบแกนในระดับข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเข่าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p>	ข้างละ	๑๓,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๒๗	๘.๒.๒๗ ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis ankle joint) ลักษณะ ข้อเท้าโลหะอย่างดีชนิดแกนเดี่ยวสามารถขยับ กระดกขึ้นลงได้ในแนวหน้าหลัง มีลูกยางด้านหลังสำหรับ ประคองขณะกระดกข้อเท้าลง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้าสำหรับเท้าเทียม ชนิดข้อเท้าโยกได้ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๒,๕๐๐	
๘๒๒๘	๘.๒.๒๘ เท้าหลุมสำหรับข้อเท้าโยกได้ ลักษณะ เป็นเท้าเทียมชนิดพิเศษที่ใช้ประกอบกับข้อเท้าโยก (Single Axis Ankle Joint) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเปลี่ยนเท้าเทียมกับขาเทียมแกนในที่มีข้อเท้าโยกได้ อายุการใช้งาน ๑ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๒๒๙	๘.๒.๒๙ แป้นยึดฝ่าเท้าเทียมระบบแกนใน / ตัวยึดเท้าเทียม ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดเท้าเทียมกับตัวยึดแกนขาเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือเข้า/สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแป้นยึดฝ่าเท้าเทียม กรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๘๒๓๐	๘.๒.๓๐ แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างเท้าเทียมหรือข้อเข้าเทียม กับเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมให้มีความยาวที่เหมาะสม ใช้ได้กับขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือเข้า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแกน กรณีชำรุดไม่สามารถ ซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๘๒๓๑	๘.๒.๓๑ ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแป้นยึดฝ่าเท้าเทียม กับ เท้าเทียม/ข้อเข้า เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเข้า/ เหนือเข้า/สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึด/ปลอกกรณีชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๒๓๒	๘.๒.๓๒ ตัวยึดเข้าเทียม ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแกนขาเทียมกับเท้าเทียม หรือข้อเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเท้า/ เหนือเข้า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึดเข้าเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐	
๘๒๓๓	๘.๒.๓๓ โฟมขาเทียมเหนือเข้า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมเหนือเข้าระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๓,๕๐๐	
๘๒๓๔	๘.๒.๓๔ โฟมขาเทียมใต้เข้า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมใต้เข้า ระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๕๐๐	
๘๒๓๕	๘.๒.๓๕ ถูรองขาเทียมเหนือเข้า ลักษณะ เป็นถูรองสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมเหนือเข้า แกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถูรองหุ้มโฟมขาเทียมเหนือเข้า ระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐	
๘๒๓๖	๘.๒.๓๖ ถูรองขาเทียมใต้เข้า ลักษณะ เป็นถูรองสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมใต้เข้าแกนใน เพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถูรองหุ้มโฟมขาเทียมใต้เข้าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐	
๘๓๐๐	๘.๓.๐ อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal orthosis)			
๘๓๐๕	๘.๓.๕ เสื้อพยุงลำตัว	ชุดละ	๒,๐๐๐	
๘๓๐๖	๘.๓.๖ โลหะหรือพลาสติกตามหลังคด	ชุดละ	๘,๐๐๐	
๘๓๐๗	๘.๓.๗ เสื้อพยุงระดับเอว(Lumbosacral support)	ชุดละ	๑,๐๐๐	
๘๔๐๐	๘.๔.๐ โลหะ/พลาสติกตามแขนภายนอก (Orthosis,upper extremity)			
๘๔๐๑	๘.๔.๑ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก	ข้างละ	๘๐๐	
๘๔๐๒	๘.๔.๒ โลหะหรือพลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ ข้อศอกผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๔๐๓	๘.๔.๓ โลหะหรือพลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ ข้อศอก พร้อมลวดสปริง	ชุดละ	๑,๐๐๐	
๘๕๐๐	โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอก			
๘๕๐๑	๘.๕.๑ โลหะ/พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดยาวไม่มีข้อเข่า	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๕๐๒	๘.๕.๒ พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๕๐๓	๘.๕.๓ โลหะตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	
๘๕๐๔	๘.๕.๔ พลาสติกตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๕๐๕	๘.๕.๕ โลหะตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๑๑,๐๐๐	
๘๕๐๖	๘.๕.๖ พลาสติกตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๕๐๗	๘.๕.๗ โลหะตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข่าล็อกได้	ข้างละ	๑๒,๐๐๐	
๘๕๐๘	๘.๕.๘ เบ้ารับน้ำหนักที่กระดูกก้นกบ (Ischium tuberosity) ลักษณะ วัสดุโครงสร้างทำจากพลาสติกหรือเรซินใช้ประกอบกับส่วนขาที่นอนบน ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับอุปกรณ์โลหะหรือพลาสติกตามขาชนิดยาว เพื่อให้กระดูกก้นกบเป็นส่วนที่รับน้ำหนักตัวผู้ป่วย แทนการลงน้ำหนักที่ขาหรือเท้าโดยตรง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๒๐๐	
๘๕๐๙	๘.๕.๙ เบ้ารับน้ำหนักที่เอ็นสะบ้า (PTB)	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๕๑๐	๘.๕.๑๐ พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดสั้น (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๒๐๐	
๘๕๑๒	๘.๕.๑๒ พลาสติกตามขาขนาดกลาง (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๕๑๔	๘.๕.๑๔ พลาสติกตามขาชนิดสั้นขนาดใหญ่ (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๘๐๐	
๘๕๑๙	๘.๕.๑๙ พลาสติกตามข้อเท้า (Ankle-foot orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าหลวม (Ankle instability)	ข้างละ	๓,๐๐๐	
๘๕๒๐	๘.๕.๒๐ สายรัดกันเท้าตก	ข้างละ	๑๕๐	
๘๕๒๔	๘.๕.๒๔ PTB brace ชนิดโลหะแบบมีข้อเท้า ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่นอนและเท้าทำจากโลหะหรือพลาสติกมีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซิน เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon มีแกนโลหะพร้อมข้อเท้าขนาดด้านข้างใน - นอก ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บที่เท้าบริเวณเท้าหรือกระดูกขาที่นอนขณะลงน้ำหนักและมีปัญหาการควบคุมการเคลื่อนไหวข้อเท้า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๖,๕๐๐	
๘๕๒๖	๘.๕.๒๖ ที่คลุมเข่า Knee pad ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดยึด ระหว่างแผ่นรองคลุมเข่ากับอุปกรณ์	ชิ้นละ	๓๕๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขามีข้อเข่า มีข้อเท้าหรือไม่มีข้อเท้า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี			
๘๕๒๗	๘.๕.๒๗ โลหะตามขาชนิดสั้น ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่อ่อนล้าและเท้าทำจากโลหะ ประกอบกันเป็นข้อเท้าโลหะ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีอาการเกร็งมาก (severe spasticity) ต้องการความแข็งแรง ทนทานของอุปกรณ์สูง ใช้ตัดแก้ข้อเท้าผิดปกติ varus /valgus ได้ดี เนื่องจากสามารถเพิ่ม T- straps ได้ เช่น ผู้ป่วย Stroke , Hemiplegia and Hemiparesis , CP , Polio late effect ,Muscular dystrophy, ankle contracture,Equinovarus/valgus อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๕,๕๐๐	
๘๕๒๘	๘.๕.๒๘ PTB brace ชนิดพลาสติกไม่มีข้อเท้า ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่อ่อนล้าและเท้าทำจาก พลาสติก มีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติก หรือเรซิน เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย fracture ที่กระดูกขาที่อ่อนล้า หรือเจ็บที่เท้า ขณะลงน้ำหนักโดยให้เอ็นสะบ้าเป็นบริเวณรับน้ำหนัก และใช้หลักการ circumferencial pressure ในการกระจายน้ำหนัก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔,๐๐๐	
๘๖๐๐	๘.๖ อุปกรณ์พุงข้อ (Single joint orthosis)			
๘๖๐๑	๘.๖.๑ สายคล้องแขนกันไหล่หลุด	ข้างละ	๒๐๐	
๘๖๐๒	๘.๖.๒ สายคล้องแขน (Arm sling)	อันละ	๑๕๐	
๘๖๐๓	๘.๖.๓ อุปกรณ์พุงข้อศอก (Elbow support) มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๖๐๔	๘.๖.๔ อุปกรณ์พุงข้อศอก (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 อุปกรณ์พุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบ และใช้ในการบำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้าอักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง	คู่ละ	๑,๒๐๐	
๘๖๐๘	๘.๖.๘ อุปกรณ์พุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษ เฉพาะราย ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๘.๖.๗	ข้างละ	๒,๐๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

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

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๗๐๘	๘.๗.๘ ไม้เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้ ลักษณะ ไม้เท้าก้านยาว ทำจากวัสดุโลหะ อลูมิเนียม หรือ สแตนเลส สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการทางการเห็น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๕๐๐	
๘๗๐๙	๘.๗.๙ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดกลาง (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้างพร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้าง ขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง 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 สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	
๘๗๑๑	๘.๗.๑๑ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้ ลักษณะ ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยัน ทำจากไม้ มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลางมีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่งหรือมีอาการขาอ่อนแรงหรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๓๕๐	
๘๘๐๐	๘.๘ รองเท้า			
๘๘๐๑	๘.๘.๑ รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้าต่ำกว่า ๑๕ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ยกเว้นกรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน	คู่ละ	๘๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๘๐๒	๘.๘.๒ รองเท้าคนพิการขนาดกลาง ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒ - ๒๗ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๐๐๐	
๘๘๐๓	๘.๘.๓ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒ - ๒๗ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๒๐๐	
๘๘๐๔	๘.๘.๔ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๔๐๐	
๘๘๐๕	๘.๘.๕ ค่าตัดแปลงรองเท้าคนพิการ ลักษณะ การเสริมอู้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่/เล็ก เสริมลิ้มเท้าภายใน/นอก, เสริมความสูงรองเท้า เปลี่ยนสันรองเท้า ด้วยการใช้วัสดุสำหรับทำรองเท้า เช่น โฟมชนิดต่างๆ ยาง ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อหนึ่งข้าง	ข้างละ	๔๐๐	
๘๘๐๙	๘.๘.๙ เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า ลักษณะ วัสดุที่นำมาเสริมเท้าส่วนหน้าทำจากโฟมนิ่ม หรือ โฟมแข็ง หรือวัสดุที่สามารถต่อความยาวเท้าร่วมกับอุปกรณ์ได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่เท้าบางส่วนถูกตัด อายุการใช้งาน ๑ ปี	ข้างละ	๑,๕๐๐	
๘๘๑๐	๘.๘.๑๐ T-strap ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดคลุมข้อเท้า ยึดกับอุปกรณ์ ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขา มีข้อเข่า มีข้อเท้า หรือไม่มีข้อเท้า ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้อเท้าบิด อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๓๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๘๑๓	<p>๘.๘.๑๓ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูงและยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. รองเท้าทำจากหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความยืดหยุ่นระบายอากาศ บุ/หรือซับในด้วยหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ห้ามเป็นยางพารา/ไวนิล/พลาสติก)</p> <p>๒. ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้าและต้องกว้างพอเพื่อไม่ให้บีบหรือกดนิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บแข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสายรัดส้น หรือ หุ้มส้นเท้า (Back strap/Heel counter) ส่วนหัวรองเท้าชนิดเปิดปลายนิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผลและอยู่ระหว่างการทำแผล เท่านั้น</p> <p>๓. รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือก หรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถกระชับเท้าให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี</p> <p>๔. เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร (Deep Inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้าด้านใน เพื่อใส่แผ่นเสริมได้</p> <p>๕. พื้นรองเท้าด้านใน รวมแผ่นรองสำเร็จรูปที่ได้รับการปรับแต่งทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนายอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร</p> <p>๖. พื้นรองเท้าด้านนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่น สามารถปรับแต่งพื้นได้ และมีความโค้ง ลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>ก. มีประวัติการตัดนิ้วเท้าหรือบางส่วนของเท้า ซึ่งทำให้เท้าผิดรูป</p> <p>ข. มีประวัติการเกิดแผลที่เท้าจากปลายประสาทเสื่อมหรือการขาดเลือด และ/หรือที่มีพยาธิสภาพของเท้าที่มีแผล</p> <p>ค. มีปลายประสาทเสื่อม โดยการตรวจ Monofilament เนื่องจากการดำเนินของโรคเบาหวานไปสู่ปลายประสาท และ/หรือปลายประสาทบริเวณข้อต่อ และ/หรือมีการขาดเลือด ร่วมกับการเกิดมีเท้าผิดรูป</p>	คู่ละ	๑,๘๐๐	
๘๘๑๔	<p>๘.๘.๑๔ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูงที่มีเท้าผิดรูปเนื่องจากบางส่วนถูกตัด และ/หรือ Charcot foot ที่ไม่สามารถหารองเท้าสำเร็จรูปได้ (Custom-molded shoes)</p> <p>ลักษณะ เป็นรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่ต้องมีการตัดตามขนาดและรูปเท้าของผู้ป่วยเฉพาะราย (Custom-molded shoes)</p> <p>ข้อบ่งชี้ เหมือนรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปชนิด Depth-inlay shoes ได้</p>	คู่ละ	๒,๘๐๐	
	<p>* หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกิน ๑ คู่ ภายในระยะเวลา ๑ ปี นับจากวันที่สั่งจ่ายรองเท้า</p>			

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๘๑๕	ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษา เป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด	ครึ่งละ	๙๐๐	
๘๘๑๖	ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดปกติ จนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้ ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษา เป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด	ครึ่งละ	๑,๔๐๐	
	อุปกรณ์อื่น ๆ			
๖๐๐๖	๖.๐.๖ สายสวนปัสสาวะแบบสวนด้วยตนเอง ลักษณะ เป็นสายซิลิโคนสำหรับสวนปัสสาวะ มีปลอกพลาสติก สำหรับใส่สายสวนปัสสาวะ และสายสวนสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยนำมาแช่น้ำยาฆ่าเชื้อโรคในหลอดพลาสติก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของระบบทางเดินปัสสาวะ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๘๐๐	
๘๙๐๑	๘.๙.๑ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้และสามารถปรับส่วนต่างๆ ให้เข้ากับขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการ โดยรถนั่งคนพิการที่ต้องปรับให้เหมาะสมกับความพิการนั้น อายุการใช้งาน ๓ ปี	คันละ	๖,๖๐๐	ราคานี้รวม ค่าบริการซ่อม ช่อมบำรุง พื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
๘๙๐๒	๘.๙.๒ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ไม่สามารถเดินได้ อายุการใช้งาน ๓ ปี	คันละ	๔,๔๐๐	ราคานี้รวม ค่าบริการซ่อม ช่อมบำรุง พื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
๘๙๐๓	๘.๙.๓ เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ ลักษณะ ทำจากวัสดุชนิดที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel cushion, water cushion, หรือชนิด air cushion ที่มีลักษณะนิ่มสามารถกระจายน้ำหนัก ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ต้องนั่งรถนั่งคนพิการแต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง อายุการใช้งาน ๑ ปี	อันละ	๘๐๐	

บัญชีประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
กรณีสูญเสียสมรรถภาพของอวัยวะหรืออวัยวะบางส่วน

รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
๘๙๐๔	๘.๙.๔ รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ในระยะไกล โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กชุบสี หรือโลหะอื่นที่มีความแข็งแรง มั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมก้านโยก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ทรงตัวในท่านั่งได้ดีแขน ๒ ข้างปกติ และสามารถออกนอกบ้านเพื่อการเข้าสู่สังคม หรือประกอบอาชีพ อายุการใช้งาน ๓ ปี	คันละ	๖,๐๐๐	ราคานี้รวม ค่าบริการซ่อม ซ่อมบำรุง พื้นฐานและ วัสดุตามอายุ การใช้งาน
๙๐๐๑	๙.๐.๑ แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม ลักษณะ เป็นแผ่นสำหรับรองบนที่นอน ทำจากวัสดุโพลียูรีเทนที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel, water, air สามารถกระจายแรงกดทับได้ดี และสามารถรองรับร่างกาย ผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการระดับรุนแรง หรือนอนติดเตียง ไม่สามารถพลิกตัวเพื่อเปลี่ยนท่านอนเองได้และมีความเสี่ยง ต่อการเกิดแผลกดทับ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๑,๐๐๐	