



ที่ ศธ ๐๔๐๐๒/ว ๑๑๔

ถึง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
ผู้อำนวยการโรงเรียนที่เป็นหน่วยเบิก และผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษที่เป็นหน่วยเบิก

ด้วยกรมบัญชีกลางได้ดำเนินการปรับปรุงรายการอวัยวะเทียมตามประกาศกระทรวงการคลัง
เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙
ซึ่งกำหนดให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป รายละเอียดตามสำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง
ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๕๗ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ ที่ส่งมาพร้อมหนังสือนี้

จึงแจ้งมาเพื่อทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน



Smit

สำนักการคลังและสินทรัพย์

โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๖๓๓

โทรสาร ๐ ๒๖๒๘ ๘๙๘๘

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/๑ ๕๕๗



สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
เลขที่ 18
วันที่ 23 ธ.ค. 2559
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๔)
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักงานคลังและสินทรัพย์
เลขที่ 1.๕๕๕๕
วันที่ 23 S.A. 2559
เวลา

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/พิเศษ ว ๑ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๔)

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง ได้ประกาศกำหนดรายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพื่อให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติในการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการรักษายาบาลจากทางราชการ นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า คณะกรรมการประสานความร่วมมือ ๓ หน่วยงาน ซึ่งประกอบด้วยกรมบัญชีกลาง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานประกันสังคม ได้หารือร่วมกันและเห็นควรยกระดับคุณภาพชีวิตของคนพิการให้สามารถเข้าถึงรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคที่จำเป็นและเหมาะสมต่อการดำรงชีวิต จึงมีมติให้แต่ละหน่วยงานพิจารณาปรับปรุงรายการอวัยวะเทียมฯ ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟูให้สอดคล้องกัน เพื่อป้องกันปัญหากรณีคนพิการเปลี่ยนแปลงสิทธิการเบิกค่ารักษายาบาล และไม่สามารถเบิกค่าใช้จ่ายรายการอวัยวะเทียมฯ ได้ จากการที่แต่ละหน่วยงาน กำหนดรายการอวัยวะเทียมฯ ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู แตกต่างกัน กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังจึงได้ออกประกาศกระทรวงการคลังกำหนดรายการอวัยวะเทียมฯ หมวดย่อย ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู ขึ้นใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับมติที่ประชุม ปราบกฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และจากการตรวจสอบข้อมูลการเบิกค่ารักษายาบาล พบว่า สถานพยาบาลหลายแห่งนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยขดลวด รหัส ๔๘๐๒ (Peripheral stent) ไปใช้ทำหัตถการขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีตีบ และนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (coronary stent) ไปใช้ทำหัตถการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายตีบ ซึ่งไม่ตรงตามข้อบ่งชี้ที่กำหนด สืบเนื่องจากสาเหตุความจำเป็นของผู้ป่วย ดังนั้น เพื่อให้วิธีปฏิบัติในการเบิกจ่ายค่ารักษายาบาลสอดคล้องกับประกาศกระทรวงการคลังข้างต้น และผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบและหลอดเลือดแดงส่วนปลายตีบ เข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่จำเป็นและเหมาะสม อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๖ ข้อ ๑๙ และข้อ ๓๐ ของหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยวิธีการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษายาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ให้สถานพยาบาลถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. การเบิกค่ารักษายาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หมวดย่อย ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กำหนดไว้ในประกาศกระทรวงการคลัง (สิ่งที่ส่งมาด้วย) สำหรับวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐

๒. กรณีที่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็นต้องทำหัตถการสวนหัวใจตามข้อบ่งชี้หลักที่ได้กำหนดไว้ แต่ด้วยสภาพของหลอดเลือดโคโรนารีมีขนาดใหญ่ตั้งแต่ ๕ มิลลิเมตรขึ้นไป จึงไม่สามารถใช้สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/พิเศษ ว ๑ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖ ได้ หากแพทย์ผู้ทำการรักษาได้นำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยขดลวด (Peripheral stent) (รหัส ๔๘๐๒) มาใช้เพื่อการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ กรณีดังกล่าว ให้สามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้ โดยอนุโลม

๓. กรณีที่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยโรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายตีบ และมีความจำเป็นต้องทำหัตถการใส่ขดลวดค้ำยันตามข้อบ่งชี้หลักที่ได้กำหนดไว้ แต่ด้วยสภาพของหลอดเลือดแดงส่วนปลายเล็กกว่า ๕ มิลลิเมตร จึงไม่สามารถใช้สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยขดลวด (Peripheral stent) ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/พิเศษ ว ๑ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖ ได้ หากแพทย์ผู้ทำการรักษาได้นำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary stent) มาใช้เพื่อการรักษาโรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายตีบ กรณีดังกล่าว ให้สามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้ โดยอนุโลม ภายใต้เงื่อนไขที่ต้องมีข้อบ่งชี้การใช้ครบทุกข้อ ดังต่อไปนี้

๓.๑ ผู้ป่วยมีภาวะขาดเลือดไปเลี้ยงขาส่วนที่ต่ำกว่าเข่าชนิดเรื้อรังแบบวิกฤติ (Chronic Critical Limb Ischemia) และมีหลอดเลือดเพียงเส้นเดียวที่เลือดไหลผ่านไปเลี้ยงขาส่วนที่ต่ำกว่าเข่า (Single Vessel run – off below the knee)

๓.๒ ใช้ในบริเวณรอยโรคขนาดความยาวน้อยกว่า ๕๐ มิลลิเมตร (Focal lesion (<๕๐ mm. in length) และหลอดเลือดแดงที่ทำการรักษามีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางไม่ต่ำกว่า ๒.๕ มิลลิเมตร

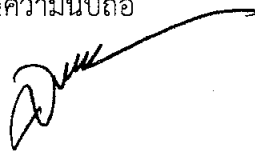
๓.๓ มีการรักษาด้วยการทำ PTA (Percutaneous Transluminal Angioplasty) แล้วไม่เป็นที่น่าพอใจ เนื่องจากการหดกลับคืนของหลอดเลือด (recoil) หรือมีการฉีกเซาะของผนังหลอดเลือด ทำให้เลือดไหลผ่านได้จำกัด (Flow – limiting dissection)

โดยให้เบิกสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary stent) ด้วยขดลวดได้ไม่เกิน ๒ เส้น ต่อครั้งของการทำหัตถการ

๔. การเบิกค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๒ และ ๓ ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้ สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ได้จาก website ของกรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th/ หัวข้อสวัสดิการโรงพยาบาล/ข้อมูลนำรู้

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล
กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๖

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควรกำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖ หมวดย่อย ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ข้อ ๔ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หมวดย่อย ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู ตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตราที่กำหนด ที่แนบท้ายประกาศนี้

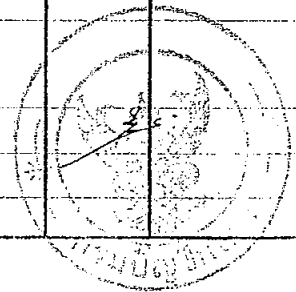
ประกาศ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนชาติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

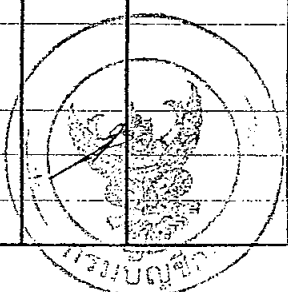
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
		หมวด ๖ ทางเดินปัสสาวะ และสืบพันธุ์		
		๖.๐ สายระบายปัสสาวะ		
๖๐๐๖	๑	๖.๐.๖ สายสวนปัสสาวะแบบสวนด้วยตนเอง	เส้นละ	๘๐๐
		ลักษณะ เป็นสายซิลิโคนสำหรับสวนปัสสาวะ มีปลอกพลาสติกสำหรับใส่สายสวนปัสสาวะและสายสวนสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยนำมาแช่น้ำยาฆ่าเชื้อโรคในหลอดพลาสติก		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของระบบทางเดินปัสสาวะ		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
		หมวด ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู		
		๘.๐ มือเทียม นิ้วเทียม (Hand prosthesis)		
๘๐๐๕	๒	๘.๐.๕ ถุงมือยางสำหรับมือขาดบางส่วน	ชุดละ	๕,๐๐๐
		๘.๑ แขนเทียม (Prosthesis, Upper extremity)		
		ข้อบ่งชี้ทั่วไปของการใช้อุปกรณ์ส่วนปลายที่มีระบบการใช้งาน (มือ ๕ นิ้วหรือมือตะขอ) หรือ Body-Powered Prosthesis คือผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ต้องมีการเคลื่อนไหวข้อต่อไหล่ (shoulder joint) รวมทั้ง scapulothoracic motion ที่ปกติ และกำลังกล้ามเนื้อรอบหัวไหล่ที่แข็งแรงสามารถออกแรงดึงหรือควบคุมสายบังคับของอุปกรณ์ส่วนปลายได้ (การเคลื่อนไหวที่สำคัญ คือ glenohumeral flexion และ scapular abduction) สำหรับการเลือกใช้ Body-Powered Prosthesis สิ่งที่ต้องประเมินและฝึกให้ผู้ป่วย/คนพิการ คือ ความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย		
		๑) Scapular Abduction		
		๒) Chest Expansion		
		๓) Shoulder Depression, Extension และ Abduction		
		๔) Humeral Flexion		
		๕) Elbow Flexion และ Extension		
		๖) Forearm Pronation และ Supination		
๘๑๐๑	๓	๘.๑.๑ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดหัวนิ้ว มีระบบการใช้งาน	ข้างละ	๓๖,๕๐๐
		ลักษณะ		
		๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ ระบบตั้งแล้วอัตโนมัติ		
		๒. ถุงมือยางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียมความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC		
		๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม		
		๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดสนิมพร้อมตัวยึดสาย		
		๕. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อต แป้นยึดสาย		
		๖. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)		
		๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้		
		๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสม สำหรับการใช้อุปกรณ์ (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)		
		๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีหัวนิ้วมีระบบการใช้งานมือเทียม		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		



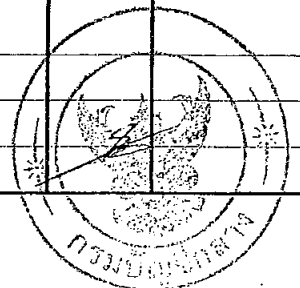
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๑๐๒	๔	๘.๑.๒ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดห่านิ้ว ไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. ดុងมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบดุงมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับได้ข้อศอก (Trans radial amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้ ๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการความสวยงามหรือในผู้ป่วย/คนพิการกลุ่มผู้สูงอายุ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๗,๒๐๐
๘๑๐๓	๕	๘.๑.๓ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๓. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๔. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตแป้นยึดสาย ๕. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับได้ข้อศอก (Trans radial amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียมชนิดตะขอโลหะ (Terminal Device) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย เหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบ การใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดใหญ่ ในงานที่ห้องการความละเอียดสูง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๘,๕๐๐
๘๑๐๔	๖	๘.๑.๔ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดห่านิ้ว ไม่มีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. ดុងมืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบดุงมืออย่างน้อย ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๕. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับ (Elbow disarticulation amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ ๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีห่านิ้วไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓๗,๐๐๐



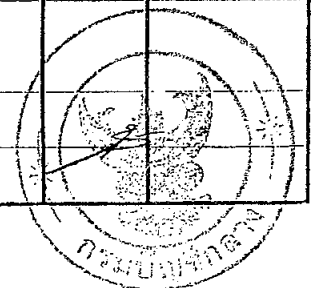
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แขนซ้ายประเภทกระดูกทรงกระดูกสันหลัง ตัวหนักสุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว๕๕๗ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๑๐๕	๗	๘.๑.๕ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๓. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย ๕. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน๊อตแป้นยึดสาย ๖. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือ ระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) ๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาด เล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔๘,๐๐๐
๘๑๐๖	๘	๘.๑.๖ แขนเทียมชนิดไหล่หรือแนบไหล่ส่วนปลายชนิดหัวนิ้ว ไม่มีระบบใช้การงานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ (ระบบแกนนอก) ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ๒. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม ๓. ฤกษ์มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบฤกษ์มืออย่าง ไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๕. เบ้าแขนเทียมระดับชนิดไหล่หรือแนบไหล่ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level) ๒. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีหัวนิ้วไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม ๓. การตัดระดับนี้ความยาวตอแขนและกล้ามเนื้อที่เหลืออยู่ไม่เพียงพอต่อการควบคุมการทำงานของ ของแขนเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓๘,๐๐๐
๘๑๐๗	๙	๘.๑.๗ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดหัวนิ้วมีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ ระบบดึงแล้วอ้า ๒. ฤกษ์มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบฤกษ์มืออย่าง ไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ๕. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย	ข้างละ	๕๖,๐๐๐



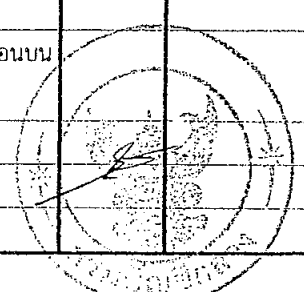
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ส่วนที่ ๑๔๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๑๐๗	(ต่อ)	๖. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย		
		๗. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level)		
		๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้		
		๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๑๐๘	๑๐	๘.๑.๘ เบ้าแขนเทียมใต้ศอก	ข้างละ	๒,๐๐๐
		ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)		
		อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๑๐๙	๑๑	๘.๑.๙ เบ้าแขนเทียมระดับศอก	ข้างละ	๓,๐๐๐
		ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมระดับศอก แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level)		
		อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๑๑๐	๑๒	๘.๑.๑๐ เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก	ข้างละ	๓,๐๐๐
		ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมระดับเหนือศอก แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level)		
		อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๑๑๑	๑๓	๘.๑.๑๑ เบ้าแขนเทียมระดับไหล่	ข้างละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมระดับไหล่ แบบขอบเข้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level)		
		อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๑๑๒	๑๔	๘.๑.๑๒ สายบังคับแขนเทียม/มือเทียม	เส้นละ	๓,๒๐๐
		ลักษณะ ทำหน้าที่ยึดแขนเทียมกับตอแขนที่เหลืออยู่ ควบคุมการถือและปลดล็อคของข้อศอกและการทำงานหุบอ้าของมือเทียมหรือการเคลื่อนไหวของอุปกรณ์ส่วนปลาย		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ใช้แขนเทียมระดับต่างๆ ที่มีระบบการใช้งาน		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		



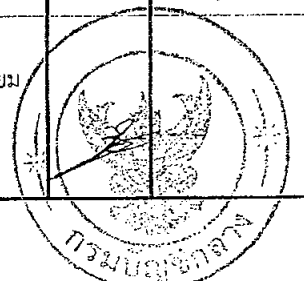
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ตอนที่ ๑๔๖.๔/ว ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๑๑๔	๑๕	๘.๑.๑๔ มือเทียมห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ทำจากโฟมนุ่มมีหลายขนาด ให้เลือก รูปร่างเหมือนมือและใช้ร่วมกับถุงมือเทียมสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมชนิดห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งาน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๘,๐๐๐
๘๑๑๕	๑๖	๘.๑.๑๕ มือตะขอโลหะ ลักษณะ ๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม หุ้มด้วยพลาสติก ๒. เป็นตะขอสำหรับถือ จับ หัวอุปกรณ์/เครื่องมือ สามารถอ้างหรือหุบได้ตามความต้องการของผู้พิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมตะขอโลหะ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๐,๐๐๐
๘๑๑๖	๑๗	๘.๑.๑๖ มือเทียมห้านิ้วมีระบบการใช้งาน ลักษณะ สามารถอ้างหรือหุบได้ตามความต้องการของผู้พิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๒๑,๐๐๐
๘๑๑๗	๑๘	๘.๑.๑๗ ข้อมือเทียมชนิดโลหะ ลักษณะ เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๕,๐๐๐
๘๑๑๘	๑๙	๘.๑.๑๘ ข้อมือเทียมชนิดไม้ ลักษณะ เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือทำจากไม้ เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๑,๙๐๐
๘๑๑๙	๒๐	๘.๑.๑๙ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เท้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๑๙,๐๐๐
๘๑๒๐	๒๑	๘.๑.๒๐ ข้อศอกเทียมล็อกได้แบบอัตโนมัติ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เท้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้แบบอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๔๐,๐๐๐



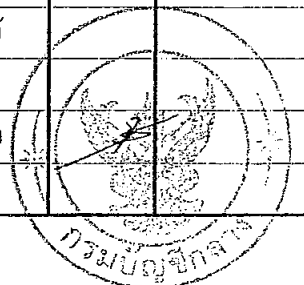
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๑๒๑	๒๒	๘.๑.๒๑ ข้อศอกเทียมล็อกได้ด้วยสายบังคับ ลักษณะ ๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/บ่าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม ๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยสายบังคับ ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ชิ้นละ	๕๕,๐๐๐
๘๑๒๒	๒๓	๘.๑.๒๒ สายรัดแขนเทียม ลักษณะ สายคล้องรัดพยุงแขนเทียมกับลำตัว เป็นชุดสายยึดเข้ากับแขนเทียม (Harness) ทำจากสายไนลอนเป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมนอตแป้นยึดสาย ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	เส้นละ	๒๕๐
		๘.๒ ขาเทียม (Prosthesis, Lower extremity) ข้อบ่งชี้ทั่วไป ใช้ในผู้ที่ขาขาดเพื่อทดแทนขาที่หายไปเพื่อประโยชน์ในการยืนเดิน		
๘๒๐๑	๒๔	๘.๒.๑ ขาเทียมระดับข้อเท้า (Syms) ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเท้าที่มีเท้าเทียมติดกับเท้าเทียมโดยตรง ประกอบด้วย ๑. เท้าเทียมระดับข้อเท้า ผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเท้าอ่อนหรือไม่มีเท้าอ่อน ๒. เท้าเทียม ชนิดไม่มีข้อ หรือเท้าเทียมแบบเฉพาะสำหรับขาเทียมระดับข้อเท้า ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับข้อเท้า (Syme/Ankle disarticulation amputation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๑,๐๐๐
๘๒๐๒	๒๕	๘.๒.๒ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ลักษณะ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีเอทิลีนที่เชื่อมระหว่างเท้าเทียม ข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีเอทิลีนที่ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย ๑. เท้าเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเท้าอ่อน หรือไม่มีเท้าอ่อน ๒. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๓. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกลเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า ๔. นอตยึดฝ่าเท้า ๕. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๖. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มีก็ได้) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๖,๐๐๐
๘๒๐๓	๒๖	๘.๒.๓ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน ลักษณะ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนต่อเชื่อมระหว่างเท้าเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โพนัมหรือโพลีเอทิลีนที่แข็งแรงในการหล่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย	ข้างละ	๑๒,๐๐๐



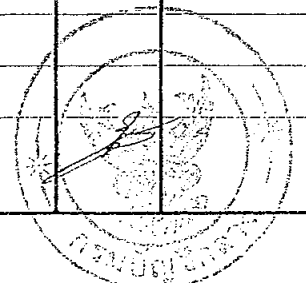
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๒๐๓	(ต่อ)	ลักษณะ ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมได้เข้าผลติจากรезинหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. แขนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ๕. แบนยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๖. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๗. นี้อยึดฝ่าเท้า ๘. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๙. แบนและนี้อยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. โฟมขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า (Trans tibial amputation level) ๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๒๐๔	๒๗	๘.๒.๔ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอกใช้ไม้หรือโพลีสังเคราะห์เชื่อมระหว่างข้อเข่า ขาเทียมข้อเท้าเทียม และเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมระดับเข่า ผลติจากรезинหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ข้อเข่าแบบประกบข้างนอกและข้างในข้อ ชนิด Outside hinge joint ทำจากสแตนเลสหรือโลหะอย่างดี ๓. หน้าแข้งขาเทียม ผลติจากรезинหรือพลาสติก ๔. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๕. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังทกเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับนี้อยึดฝ่าเท้า ๖. นี้อยึดฝ่าเท้า ๗. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๘. แบนและนี้อยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๒๑,๐๐๐
๘๒๐๕	๒๘	๘.๒.๕ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียมต่อกับข้อเข่าเทียม และระหว่างข้อเข่าเทียมกับข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรงประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมระดับเหนือเข่าผลติจากรезинหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ข้อเข่าชนิดแกนเดี่ยวพร้อมระบบเบรกอัตโนมัติ มีตัวช่วยเหยียดข้อเข่า และปรับความฝืดข้อเข่าได้ ๓. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๔. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังทกเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับนี้อยึดฝ่าเท้า ๕. นี้อยึดฝ่าเท้า	ข้างละ	๒๖,๐๐๐



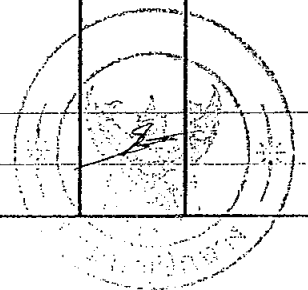
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๓ ลงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๒๐๕	(ต่อ)	๖. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะมีหรือไม่มี)		
		๗. แบนและน็อดยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี)		
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเหนือเข่า (Trans femoral amputation level)		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๐๖	๒๙	๘.๒.๖ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน	ข้างละ	๒๘,๐๐๐
		ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน มีตัวต่อเท้าเชื่อมต่อระหว่างเท้าขาเทียมกับ ข้อเข่าเทียมและมีแกนต่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าว ทำหน้าที่รับน้ำหนัก และส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการ ห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย		
		๑. เท้าขาเทียมเหนือเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเท้าอ่อนหรือไม่มีเท้าอ่อน		
		๒. ตัวยึดเท้าขาเทียม		
		๓. ข้อเข่าเทียม ชนิดแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ		
		๔. แบนขาเทียม/แบนหน้าแข้ง		
		๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ		
		๖. แบนยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม		
		๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยว หรือหลายแกน		
		๘. น็อดยึดฝ่าเท้า		
		๙. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้า อาจจะมีหรือไม่มี)		
		๑๐. แบนและน็อดยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมี หรือไม่มี)		
		๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเหนือเข่า (Transfemoral amputation level)		
๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมี การเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม				
อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี				
๘๒๐๘	๓๐	๘.๒.๘ ขาเทียมระดับสะโพกแกนใน	ข้างละ	๕๐,๐๐๐
๘๒๐๙	๓๑	๘.๒.๙ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่าง ๆ	ข้างละ	๓,๐๐๐
		ลักษณะ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่างๆ แบ่งออกเป็นหลายๆ แบบ ตัวอย่าง เช่น Solid Ankle Cushion Heel (SACH), Single-axis, Multiaxial, Flexible keel และ Dynamic response เป็นต้น		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๒๑๐	๓๒	๘.๒.๑๐ เท้าขาเทียมใต้เข่า/ข้อเท้า	ข้างละ	๓,๐๐๐
		ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาในระดับใต้เข่า/ข้อเท้า แบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาว ของตอขาที่เหลืออยู่		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าขาเทียม		
		๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับใต้เข่า/ข้อเท้า		
		อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเท้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี		



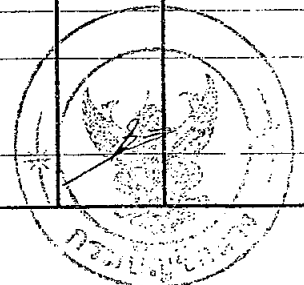
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๒๑๙	๓๓	๘.๒.๑๙ เบ้าขาเทียมระดับเข่า	ข้างละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเข่าแบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของขา ที่เหลืออยู่		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม		
		๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเข่า		
		อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๒๐	๓๔	๘.๒.๒๐ เบ้าขาเทียมเหนือเข่า	ข้างละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของ ขาที่เหลืออยู่		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า		
		๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเหนือเข่า		
		อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๒๑	๓๕	๘.๒.๒๑ เบ้าขาเทียมระดับสะโพก	ข้างละ	๖,๐๐๐
		ลักษณะ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของ ขาที่เหลืออยู่		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า		
		๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับสะโพก		
		อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๒๒	๓๖	๘.๒.๒๒ สายเข็มขัดเทียม/สายยึดเบ้าขาเทียม	ข้างละ	๒๕๐
		ลักษณะ เป็นสายเข็มขัดหนังหรือไนลอน เพื่อยึดเบ้าขาเทียมกับลำตัวของคนพิการ		
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับได้เข่า (Supracondylar cuff suspension)		
		๒. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับเหนือเข่า/ระดับเข่า (Silesian band)		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๒๓	๓๗	๘.๒.๒๓ แป้นสายเข็มขัด	คู่ละ	๑๐๐
		ข้อบ่งชี้		
		๑. ใช้สำหรับยึดสายเข็มขัดขาเทียมระดับได้เข่า/เหนือเข่า/ระดับเข่า		
		๒. ใช้ควบคู่กับสายเข็มขัดขาเทียม		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		



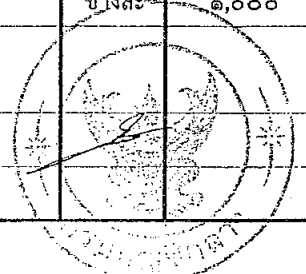
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๒๒๔	๓๘	๘.๒.๒๔ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนในเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis) ลักษณะ ขาเทียมระดับได้เข้าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างเท้าเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมได้เข้าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๖. เท้าเทียมชนิด Single axis ๗. นี้อดยึดฝ่าเท้า ๘. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๙. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. โฟมขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับได้เข้า (Trans tibial amputation level) ๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ ผู้สูงอายุ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือ คนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม มีกำลังกล้ามเนื้อไม่เพียงพอในการควบคุมข้อเท้าในช่วงการเดินได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๓๐,๐๐๐
๘๒๒๕	๓๙	๘.๒.๒๕ ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนใน ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเท้าแกนใน มีตัวต่อเท้าเชื่อมต่อระหว่างเท้าเทียมกับข้อเท้าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเท้าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าว ทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่ม หรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งประกอบด้วย ๑. เบ้าขาเทียมระดับข้อเท้าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. ข้อเท้าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกนตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม ๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน ๘. นี้อดยึดฝ่าเท้า ๙. สายเข็มขัดขาเทียมได้เข้า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเท้า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)	ข้างละ	๒๘,๐๐๐



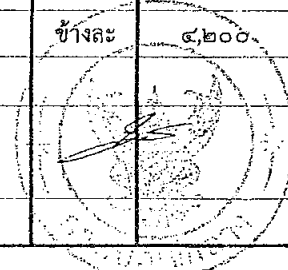
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๖ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	- ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๒๒๕	(ต่อ)	ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level) ๒. คนพิการสามารถลงน้ำหนักที่ปลายขาได้ ๓. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๒๒๖	๔๐	๘.๒.๒๖ ข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนข้อเข่าเทียมเพื่อประกอบขาเทียมแบบแกนในในระดับข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเข่าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑๓,๐๐๐
๘๒๒๗	๔๑	๘.๒.๒๗ ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis ankle joint) ลักษณะ ข้อเท้าโลหะอย่างตึชนิดแกนเดี่ยวสามารถยกยับกระดกขึ้นลงได้ในแนวหน้าหลัง มีลูกยางด้านหลังสำหรับประคองขณะกระดกข้อเท้าลง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๒,๕๐๐
๘๒๒๘	๔๒	๘.๒.๒๘ เท้าหุ้มสำหรับข้อเท้าโยกได้ ลักษณะ เป็นเท้าเทียมชนิดพิเศษที่ใช้ประกอบกับข้อเท้าโยก (Single Axis Ankle Joint) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเปลี่ยนเท้าเทียมกับขาเทียมแกนในที่มีข้อเท้าโยกได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	ข้างละ	๓,๐๐๐
๘๒๒๙	๔๓	๘.๒.๒๙ แป้นยึดฝ่าเท้าเทียมระบบแกนใน / ตัวยึดเท้าเทียม ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดเท้าเทียมกับตัวยึดแกนขาเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับใต้เข่า/ ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแป้นยึดฝ่าเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐
๘๒๓๐	๔๔	๘.๒.๓๐ แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างเท้าเทียมหรือข้อเข่าเทียมกับเท้าเทียมเพื่อประกอบ ขาเทียมให้มีความยาวที่เหมาะสมใช้ได้กับขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแกน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐
๘๒๓๑	๔๕	๘.๒.๓๑ ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแป้นยึดฝ่าเท้าเทียมกับเท้าเทียม/ข้อเข่า เพื่อประกอบขาเทียมระดับใต้เข่า/ ข้อเข่า/ เหนือเข่า/ สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึด/ปลอก กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐
๘๒๓๒	๔๖	๘.๒.๓๒ ตัวยึดเท้าเทียม ลักษณะ เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแกนขาเทียมกับเท้าเทียมหรือข้อเข่าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึดเท้าเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๑,๐๐๐



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๒๓๓	๔๗	๘.๒.๓๓ โฟมขาเทียมเหนือเข่า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมเหนือเข่าระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๓,๕๐๐
๘๒๓๔	๔๘	๘.๒.๓๔ โฟมขาเทียมใต้เข่า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมใต้เข่าระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๕๐๐
๘๒๓๕	๔๙	๘.๒.๓๕ ถูรองขาเทียมเหนือเข่า ลักษณะ เป็นถูรองสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมเหนือเข่าแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถูรองหุ้มโฟมขาเทียมเหนือเข่าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐
๘๒๓๖	๕๐	๘.๒.๓๖ ถูรองขาเทียมใต้เข่า ลักษณะ เป็นถูรองสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมใต้เข่าแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถูรองหุ้มโฟมขาเทียมใต้เข่าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๒๐๐
		๘.๓ อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal orthosis)		
๘๓๐๑	๕๑	๘.๓.๑ เสื้อพยุงคอ (Collar) ชนิดอ่อน	ชุดละ	๒๕๐
๘๓๐๒	๕๒	๘.๓.๒ เสื้อพยุงคอ (Collar) แข็ง	ชุดละ	๒๕๐
๘๓๐๓	๕๓	๘.๓.๓ เสื้อพยุงคอ (Collar) ชนิดปรับได้	ชุดละ	๕๐๐
๘๓๐๔	๕๔	๘.๓.๔ เสื้อพยุงคอ (Collar) ชนิด ๒ หรือ ๔ ขา	ชุดละ	๑,๐๐๐
๘๓๐๕	๕๕	๘.๓.๕ เสื้อพยุงลำตัว	ชุดละ	๒,๐๐๐
๘๓๐๖	๕๖	๘.๓.๖ โลหะหรือพลาสติกตามหลังคด	ชุดละ	๘,๐๐๐
๘๓๐๗	๕๗	๘.๓.๗ เสื้อพยุงระดับเอว (Lumbosacral support) ๘.๔ โลหะ/พลาสติกตามแขนภายนอก (Orthosis, upper extremity)	ชุดละ	๑,๐๐๐
๘๔๐๑	๕๘	๘.๔.๑ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก	ข้างละ	๘๐๐
๘๔๐๒	๕๙	๘.๔.๒ โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๐๐๐
๘๔๐๓	๖๐	๘.๔.๓ โลหะ/พลาสติกตามข้อมือและข้อศอกพร้อมลวดสปริง ๘.๕ โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอกไม่รวมรองเท้า (Orthosis, Lower extremity)	ชุดละ	๑,๐๐๐
๘๕๐๑	๖๑	๘.๕.๑ โลหะ/พลาสติกตามขา ชนิดยาวไม่มีข้อเข่า	ข้างละ	๑,๕๐๐
๘๕๐๒	๖๒	๘.๕.๒ โลหะ/พลาสติกตามขา ชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้ ไม่มีข้อเท้า	ข้างละ	๕,๕๐๐
๘๕๐๓	๖๓	๘.๕.๓ โลหะ/พลาสติกตามขา ชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้ มีข้อเท้า	ข้างละ	๑๑,๐๐๐
๘๕๐๗	๖๔	๘.๕.๗ โลหะตามขามีข้อเข่าล็อกได้ (Metal knee orthosis)	ข้างละ	๑๒,๐๐๐
๘๕๐๘	๖๕	๘.๕.๘ เบ้ารับน้ำหนักที่กระดูกก้นกบ (Ischium tuberosity) ลักษณะ วัสดุโครงสร้างทำจากพลาสติกหรือเรซินใช้ประกอบกับส่วนขาที่นอนบน ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับอุปกรณ์โลหะหรือพลาสติกตามขาชนิดยาว เพื่อให้กระดูกก้นกบเป็นส่วนที่รับน้ำหนัก ตัวผู้ป่วยแทนการลงน้ำหนักที่ขาหรือเท้าโดยตรง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	ข้างละ	๔,๒๐๐

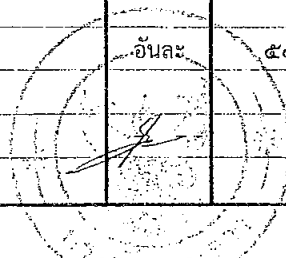


ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง คำนวณที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๕๑๐	๖๖	๘.๕.๑๐ พลาสติกตามขาชนิดสั้น (กันเท้าตก)	ข้างละ	๑,๒๐๐
๘๕๑๘	๖๗	๘.๕.๑๘ อุปกรณ์ประคองข้อเข่าแบบปรับมุมได้	ชุดละ	๕,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดข้อเข่า ซึ่งมีความจำเป็นต้องจำกัดมุมของข้อเข่า และปรับเป็นระยะ		
๘๕๑๙	๖๘	๘.๕.๑๙ พลาสติกตามข้อเท้า (Ankle-foot orthosis)	ข้างละ	๓,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าที่หลวม (Ankle instability) มีความบกพร่องในการควบคุมข้อเท้า		
๘๕๒๐	๖๙	๘.๕.๒๐ สายรัดกันเท้าตก	ข้างละ	๑๕๐
๘๕๒๔	๗๐	๘.๕.๒๔ Patella Tendon Bearing (PTB) brace ชนิดโลหะแบบมีข้อเท้า	ชิ้นละ	๖,๕๐๐
		ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาข้อล่างและเท้าทำจากโลหะหรือพลาสติกมีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซิน เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon มีแกนโลหะพร้อมข้อเท้าขนาดด้านข้างใน-นอก		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บที่เท้าบริเวณเท้าหรือกระดูกขาข้อล่างขณะลงน้ำหนัก และมีปัญหาการควบคุมการเคลื่อนไหวข้อเท้า		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
๘๕๒๖	๗๑	๘.๕.๒๖ ที่คลุมเข่า Knee pad	ชิ้นละ	๓๕๐
		ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดยึด ระหว่างแผ่นรองคลุมเข่ากับอุปกรณ์		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขามีข้อเข่า มีข้อเท้าหรือไม่มีข้อเท้า		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๕๒๗	๗๒	๘.๕.๒๗ โลหะตามขาชนิดสั้น	ข้างละ	๕,๕๐๐
		ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาข้อล่างและเท้าทำจากโลหะประกอบกันเป็นข้อเท้าโลหะ		
		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		
๘๕๒๘	๗๓	๘.๕.๒๘ Patella Tendon Bearing (PTB) brace ชนิดพลาสติกไม่มีข้อเท้า	ชิ้นละ	๔,๐๐๐
		ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาข้อล่างและเท้าทำจากพลาสติก มีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซินเพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย fracture ที่กระดูกขาข้อล่าง หรือเจ็บที่เท้าขณะลงน้ำหนัก โดยให้เอ็นสะบ้าเป็นบริเวณรับน้ำหนัก และใช้หลักการ circumferential pressure ในการกระจายน้ำหนัก		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี		
		๘.๖ อุปกรณ์พุงข้อ (Single joint orthosis)		
๘๖๐๑	๗๔	๘.๖.๑ สายคล้องแขนกันไหล่หลุด	ข้างละ	๒๐๐
๘๖๐๒	๗๕	๘.๖.๒ สายคล้องแขน (Arm sling)	อันละ	๑๕๐
๘๖๐๓	๗๖	๘.๖.๓ อุปกรณ์พุงข้อศอก (Elbow support) มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)	ข้างละ	๑,๕๐๐
๘๖๐๔	๗๗	๘.๖.๔ อุปกรณ์พุงข้อศอก (Elbow support) ไม่มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)	ข้างละ	๑,๕๐๐
๘๖๐๕	๗๘	๘.๖.๕ แผ่นโลหะ/พลาสติกบังคับเชิงกรานเด็ก	ชิ้นละ	๕๐๐
๘๖๐๖	๗๙	๘.๖.๖ แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่	ข้างละ	๑,๕๐๐

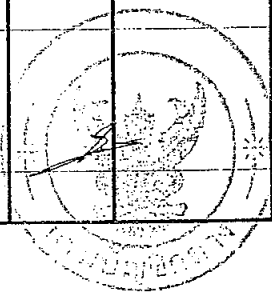
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๖๐๗	๘๐	๘.๖.๗ อุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee support) มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)	ข้างละ	๑,๕๐๐
๘๖๐๘	๘๑	๘.๖.๘ อุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee support) ไม่มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้ายืด)	ข้างละ	๘๐๐
		ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่ข้อเข่าเสื่อม ช้ำรุนแรง ที่ยังไม่พร้อมที่จะผ่าตัด		
๘๖๐๙	๘๒	๘.๖.๙ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป	คู่ละ	๑,๒๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบและใช้ในการบำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้า อักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๖๑๐	๘๓	๘.๖.๑๐ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย	ข้างละ	๒,๐๐๐
		ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๘.๖.๙		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๖๑๑	๘๔	๘.๖.๑๑ อุปกรณ์พยุงข้อมือหรือนิ้ว	ข้างละ	๖๐๐
๘๖๑๒	๘๕	๘.๖.๑๒ อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis)	คู่ละ	๑,๒๐๐
		ลักษณะ เป็นวัสดุที่เสริมรองรับเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) มีคุณสมบัติ ดังนี้		
		๑. ทำจากวัสดุที่ชั้นบนมีความนุ่มและยืดหยุ่น (Cushion) ส่วนวัสดุชั้นล่างช่วยในการคงรูปของชั้นบน (Contour)		
		๒. ต้องหล่อพิเศษเฉพาะราย มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร และโค้งเข้ารูปตลอดความยาวของฝ่าเท้าผู้ป่วยแต่ละราย (Total Contact Insole/Orthosis)		
		ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยเกณฑ์แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า แล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง		
		๘.๗ เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids)		
๘๗๐๑	๘๖	๘.๗.๑ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา (Pick-up-walker)	อันละ	๗๐๐
๘๗๐๒	๘๗	๘.๗.๒ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา มีล้อ	อันละ	๖,๐๐๐
๘๗๐๓	๘๘	๘.๗.๓ ไม้เท้า ๑ ปุ่ม	อันละ	๑๙๐
๘๗๐๖	๘๙	๘.๗.๖ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม	คู่ละ	๖๕๐
		ลักษณะ ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียม ไม่ต่ำกว่า ๑.๒ มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๗๐๗	๙๐	๘.๗.๗ ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา	อันละ	๖๐๐
		ลักษณะ ไม้เท้าทำจากอลูมิเนียม ปลายขาส่วนล่างที่สัมผัสพื้นมีจุดสัมผัสพื้นตั้งแต่ ๓ จุดขึ้นไป มีลูกยางกันลื่น		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๗๐๘	๙๑	๘.๗.๘ ไม้เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้	อันละ	๕๐๐
		ลักษณะ ไม้เท้าทำจากอลูมิเนียม อลูมิเนียม หรือสแตนเลส สามารถพับเก็บได้		
		ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการทางการเห็น		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		



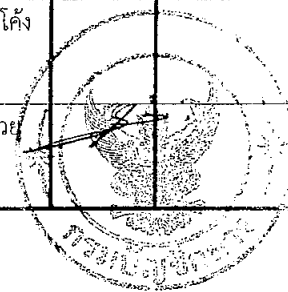
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๗๐๙	๙๒	๘.๗.๙ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดกลาง (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้าง พร้อมลูกลายกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้างขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๒๐๐
๘๗๑๐	๙๓	๘.๗.๑๐ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดเล็ก (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้าง พร้อมลูกลายกันลื่นและมีล้อ ๒ ข้าง ขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี	อันละ	๑,๐๐๐
๘๗๑๑	๙๔	๘.๗.๑๑ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้ ลักษณะ ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากไม้ มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลางมีลูกลายกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๓๕๐
๘๘๐๑	๙๕	๘.๘.๑ รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใส่รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้าต่ำกว่า ๑๕ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ยกเว้นกรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน	คู่ละ	๘๐๐
๘๘๐๒	๙๖	๘.๘.๒ รองเท้าคนพิการขนาดกลาง ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใส่รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒-๒๗ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๐๐๐
๘๘๐๓	๙๗	๘.๘.๓ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่สามารถใส่รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใส่รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒-๒๗ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๒๐๐
๘๘๐๔	๙๘	๘.๘.๔ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใส่รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก ต้องใส่รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	คู่ละ	๑,๕๐๐



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แขนงท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๓ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๘๐๕	๙๙	๘.๘.๕ ค่าตัดแปลงรองเท้าคานพิการ ลักษณะ การเสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่/เล็ก เสริมลิ้นเท้าภายใน/นอก, เสริมความสูงรองเท้า เปลี่ยนส้นรองเท้า ด้วยการใส่วัสดุสำหรับทำรองเท้า เช่น โฟมชนิดต่างๆ ยาง	ข้างละ	๔๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใส่รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขียง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อหนึ่งข้าง		
๘๘๐๖	๑๐๐	๘.๘.๖ รองเท้าตัดแปลงสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีการชาที่เท้าหรือเท้าผิดปกติ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเท้าผิดปกติ หรือผู้ป่วยที่มีอาการชาที่เท้า (neuropathy)	ข้างละ	๒,๐๐๐
๘๘๐๙	๑๐๑	๘.๘.๙ เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า ลักษณะ วัสดุที่นำมาเสริมเท้าส่วนหน้าทำจากโฟมนิ่ม หรือโฟมแข็ง หรือวัสดุที่สามารถต่อความยาวเท้า ร่วมกับอุปกรณ์ได้	ข้างละ	๑,๕๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่เท้าบางส่วนถูกตัด		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๘๑๐	๑๐๒	๘.๘.๑๐ T-strap ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดคลุมข้อเท้ายึดกับอุปกรณ์	เส้นละ	๓๐๐
		ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขา มีข้อเท้า มีข้อเท้า หรือไม่มีข้อเท้า ในกรณีผู้ป่วยมีข้อเท้าบิด		
		อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี		
๘๘๑๓	๑๐๓	๘.๘.๑๓ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ	คู่ละ	๑,๘๐๐
		๑. รองเท้าทำจากหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความยืดหยุ่น ระบายอากาศ บุนหรือซับในด้วยหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ห้ามเป็นยางพารา /ไวนิล /พลาสติก		
		๒. ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้าและต้องกว้างพอเพื่อไม่ให้บีบหรือกดนิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บแข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสายรัดสัน หรือหุ้มสันเท้า (Back strap/Heel counter) ส่วนหัวรองเท้าชนิดเปิดปลายนิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผลและอยู่ระหว่างการทำแผล เท่านั้น		
		๓. รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือก หรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถกระชับเท้าให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี		
		๔. เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร (deep inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้า ด้านในเพื่อใส่แผ่นเสริมได้		
		๕. พื้นรองเท้าด้านใน ทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร		
		๖. พื้นรองเท้าด้านนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่นสามารถปรับแต่งพื้นได้ และมีความโค้ง ลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes		
		ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยเกณฑ์แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง		



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
 แขนห้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน (บาท)
๘๘๑๔	๑๐๔	๘.๘.๑ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูงที่มีเท้าผิดปกติจนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ เช่นเดียวกับรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นรองเท้าตัด ไม่ใช่รองเท้าสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูป ชนิด Depth - Inlay Shoes ให้สวมใส่ได้	คู่ละ	๒,๘๐๐
		๘.๙ อุปกรณ์อื่น ๆ		
๘๙๐๑	๑๐๕	๘.๙.๑ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้และสามารถปรับส่วนต่างๆ ให้เข้ากับขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการ โดยรถนั่งคนพิการที่ได้ต้องปรับให้เหมาะสมกับความพิการนั้น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	คันละ	๖,๖๐๐
๘๙๐๒	๑๐๖	๘.๙.๒ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับไม่ได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือโลหะอื่น ที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ไม่สามารถเดินได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	คันละ	๔,๕๐๐
๘๙๐๓	๑๐๗	๘.๙.๓ เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ ลักษณะ ทำจากวัสดุที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel cushion, water cushion, หรือชนิด air cushion ที่มีลักษณะนิ่มสามารถกระจายน้ำหนัก ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ต้องนั่งรถนั่งคนพิการแต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๘๐๐
๘๙๐๔	๑๐๘	๘.๙.๔ รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ในระยะไกล โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กชุบสี หรือโลหะอื่นที่มีความแข็งแรงมั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมก้านโยก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ทรงตัวในที่นั่งได้ดี ๒ ข้างปกติ และสามารถออกนอกบ้าน เพื่อการเข้าสู่สังคมหรือประกอบอาชีพ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี	คันละ	๖,๐๐๐
		หมวด ๙ อื่น ๆ		
		๙.๐ วัสดุอุปกรณ์เกี่ยวกับผิวหนัง และผ่านผิวหนังไปยังอวัยวะภายในโดยตรง		
๙๐๐๑	๑๐๙	๙.๐.๑ แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาต ลักษณะ เป็นแผ่นสำหรับรองบนที่นอน ทำจากวัสดุที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel, water, air สามารถกระจายแรงกดทับได้ดี และสามารถรองรับร่างกายผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการระดับรุนแรง เคลื่อนไหวร่างกายไม่ได้ เช่น ผู้ป่วยอัมพาต ไชสันหลังระดับสูง ผู้ที่อยู่ในสภาพเจ้าชายหรือเจ้าหญิงนิทรา (vegetative state) หรือนอนติดเตียงไม่สามารถพลิกตัวเพื่อเปลี่ยนท่านอนเองได้ และมีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี	อันละ	๑,๐๐๐

