ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค

พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค เพื่อส่งเสริมให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ ข้อ ๓๔ และข้อ ๓๔.๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ พ.ศ. ๒๕๖๗ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๖

(๒) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖

(๓) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๖

(๔) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๖

(๕) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๖

(๖) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๖๗

(๗) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๗

(๘) ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ไม่หมายความรวมถึงสำนักงานสาขา

“คนพิการ” หมายความว่า ผู้รับบริการที่เป็นคนพิการ ทั้งนี้ คนพิการให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และให้หมายความรวมถึงบุคคลที่มีเอกสารรับรองความพิการที่ได้รับการวินิจฉัยและประเมินความพิการจากแพทย์ แต่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นคนพิการ

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หมวด ๑
หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๕ การให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรคต้องเป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการที่มีข้อบ่งชี้ในการทำหัตถการและใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค ตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

การให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรคสำหรับคนพิการ ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ การจ่ายค่าใช้จ่ายกรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค ตามข้อ ๕ จะจ่ายเพิ่มเติมให้กับหน่วยบริการตามค่าใช้จ่ายจริงไม่เกินอัตราที่กำหนด ตามระบบคะแนนภายใต้การบริหารวงเงินแบบมีเพดาน (Point system within Global Budget) หรือสนับสนุนเป็นอุปกรณ์และอวัยวะเทียมให้กับหน่วยบริการผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ตามแผนและวงเงินการจัดหายา วัคซีน เวชภัณฑ์ อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์และชุดตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ รายละเอียดอัตราจ่ายและรายการที่สนับสนุนเป็นอุปกรณ์และอวัยวะเทียม เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ และเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

รายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค กรณีที่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามวรรคหนึ่ง สำนักงานจะพิจารณาเป็นรายกรณี หรือหน่วยบริการอาจขอทำความตกลงกับสำนักงานเป็นการเฉพาะตามความจำเป็น

หมวด ๒
วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๗ การให้บริการตามประกาศนี้ ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูล ผ่านระบบบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูลการบริการทางการแพทย์ (e-Claim) มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน ตามโครงสร้างข้อมูลที่กำหนด หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๘ เมื่อมีการส่งข้อมูลการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามข้อ ๗ แล้ว ให้ถือว่าหน่วยบริการที่ส่งข้อมูลรับรองว่าได้มีการให้บริการเป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามหมวด ๑ และหน่วยบริการดังกล่าวต้องจัดเตรียมเอกสารหรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการนั้นไว้เพื่อการตรวจสอบ

หมวด ๓
เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๙ การให้บริการตามประกาศนี้ หน่วยบริการต้องจัดให้ผู้รับบริการแสดงตนเพื่อยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการเพื่อประกอบการขอรับค่าใช้จ่ายในการให้บริการสาธารณสุข ทั้งนี้ ตามประกาศของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับมาตรการดำเนินงานเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ยกเว้นในกรณีของผู้ป่วยใน

ข้อ ๑๐ สำนักงานจะดำเนินการประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามเงื่อนไขที่กำหนด สำนักงานจะนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ประมวลผลไม่ผ่านตามเงื่อนไขที่กำหนด หรือข้อมูลปฏิเสธการจ่าย หน่วยบริการสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายได้ตามวิธีการที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๑ ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามข้อ ๑๐ สำนักงานมีกระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบจะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๑๒ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามข้อ ๑๑ (๒) และรายงานผลการตรวจสอบ ดังต่อไปนี้

(๑) ข้อมูลที่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ จะนำไปประมวลผลจ่ายค่าใช้จ่าย

(๒) ในกรณีที่ข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือเป็นกรณีที่พบว่ามีการให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะแจ้งให้หน่วยบริการทราบและพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อเท็จจริงของบริการที่เกิดขึ้น

ข้อ ๑๓ สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการสาธารณสุขตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข และแนวทางการพิจารณารายละเอียดค่าใช้จ่ายจำแนกตามหมวดรายการตามหนังสือแนวทางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขร่วม ๓ กองทุน

ข้อ ๑๔ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่าย ในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามหมวด ๑

(๒) ตรวจสอบไม่พบการแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการ

(๓) ไม่พบหลักฐานการให้บริการตามเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้ หรือการให้บริการไม่ครบตามเกณฑ์ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ

ข้อ ๑๕ ในกรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยก่อนการจ่ายค่าใช้จ่ายว่าการให้บริการอาจไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในหมวด ๑ หรือในกรณีที่สำนักงานพบความผิดปกติหลังการจ่ายค่าใช้จ่ายตามประกาศนี้ สำนักงานอาจเรียกข้อมูลหรือเอกสารที่แสดงว่าได้มีการให้บริการจริงมาประกอบการตรวจสอบ และดำเนินการตามระเบียบคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เกี่ยวกับวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขและการดำเนินการกรณีตรวจสอบพบความไม่ถูกต้องในการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๖ การให้บริการสาธารณสุขกรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับอุปกรณ์ขาเทียมพร้อมเท้าเทียมไดนามิกในบัญชีนวัตกรรมไทย ตามลำดับ ๕๗ ลำดับ ๕๘ และลำดับ ๕๙ ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้ ที่ให้บริการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จนถึงวันก่อนที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือเป็นการให้บริการตามประกาศนี้ และให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
จเด็จ ธรรมธัชอารี
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายการและอัตราจ่าย อุปกรณ์ อวัยวะเทียม และข้อบ่งชี้ในการบำบัดรักษาโรค

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		หมวด 1 ระบบประสาท		
	1000	**1.0 กะโหลกศีรษะเทียม เยื่อหุ้มสมองเทียม และวัสดุยึดกะโหลก**		
1	**1001**	**1.0.1 กะโหลกศีรษะเทียม (Cranioplastic Implant) รวมสกรู** **ลักษณะ** แต่ละชุดประกอบด้วยผง Methyl methacrylate และ Solution **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่มีส่วนของกระดูกกะโหลกขาดหายไป	ชุดละ	12,000
2	**1003**	**1.0.3 เยื่อหุ้มสมองเทียม (Dural Substitue)** **ลักษณะ** เป็นแผ่นบาง ๆ ทำจากสารสังเคราะห์ หรือเนื้อเยื่อ **ข้อบ่งชี้** ใช้ทดแทนส่วนที่หายไป หรือปกคลุมสมอง หรือไขสันหลังในส่วนที่บวม จนไม่สามารถเย็บปิดเยื่อหุ้มสมองได้	แผ่นละ	9,000
3	**1007**	**1.0.7 แผ่นปิดกะโหลกศีรษะเฉพาะบุคคลผลิตจาก Polymethyl methacylate (PMMA) ด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ 3 มิติ รวมสกรู** **ลักษณะ** เป็นวัสดุที่ผลิตจาก Polymethyl methacylate มีขนาดและรูปร่างขึ้นอยู่กับลักษณะผิดปกติของกะโหลกศีรษะของผู้ป่วยแต่ละราย โดยใช้ข้อมูล CT Scan ออกแบบและขึ้นรูปด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ 3 มิติ **ข้อบ่งชี้** ผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะบริเวณหน้าผากขาดหายไป หรือผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะส่วนอื่นขาดหายไปที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางมากกว่า 10 เซนติเมตร	ชุดละ	25,000
4	**1008**	**1.0.8 แผ่นปิดกะโหลกศีรษะเฉพาะบุคคลผลิตจากโลหะไทเทเนียมด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ มิติ ทางอ้อม (Indirect Metal 3D Printing) รวมสกรู** **ลักษณะ** เป็นวัสดุที่ผลิตจากโลหะไทเทเนียมมีขนาดและรูปร่างขึ้นอยู่กับลักษณะผิดปกติของกะโหลกศีรษะ ของผู้ป่วยแต่ละรายโดยใช้ข้อมูล CT Scan ออกแบบและขึ้นรูปด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ 3 มิติ ทางอ้อม (Indirect Metal 3D Printing) **ข้อบ่งชี้** ผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะขาดหายไปร่วมกับมีประวัติแผลผ่าตัดติดเชื้อ หรือประวัติแผลผ่าตัดปนเปื้อน	ชุดละ	27,000
5	**1009**	**1.0.9 แผ่นปิดกะโหลกศีรษะเฉพาะบุคคลผลิตจากโลหะไทเทเนียมด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ 3 มิติ ทางตรง (Direct Metal 3D Printing) รวมสกรู และเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทย** **ลักษณะ** เป็นวัสดุที่ผลิตจากโลหะไทเทเนียม มีขนาดและรูปร่างขึ้นอยู่กับลักษณะความผิดปกติของกะโหลกศีรษะของผู้ป่วยแต่ละราย โดยใช้ข้อมูล CT Scan ออกแบบและขึ้นรูปด้วยเทคโนโลยีการพิมพ์ 3 มิติ โดยขึ้นรูปชิ้นงานจากผงไทเทเนียมโดยตรง (Direct Metal 3D Printing)	ชุดละ	48,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้ 1) ผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะบริเวณหน้าผากขาดหายไป หรือผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะส่วนอื่นขาดหายไปที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางมากกว่า 10 เซนติเมตร ร่วมกับมีประวัติแผลผ่าตัดติดเชื้อ หรือประวัติแผลผ่าตัดปนเปื้อน หรือ 2) ผู้ป่วยเนื้องอกบริเวณกะโหลกศีรษะ และวางแผนทำการตกแต่งกะโหลกศีรษะทันทีหลังจากเลาะเนื้องอกออก โดยมีส่วนของกะโหลกศีรษะบริเวณหน้าผากขาดหายไป หรือผู้ป่วยที่มีส่วนของกะโหลกศีรษะส่วนอื่นขาดหายไปที่มีขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางมากกว่า 10 เซนติเมตร		
	1100	**1.1 ท่อ/สายต่อจากช่องกะโหลก และวัสดุใช้ในช่องกะโหลก**		
6	**1101**	**1.1.1 ชุดท่อต่อช่องสมอง (External Ventricular Drainage System)** **ลักษณะ** เป็นชุดเพื่อใช้ระบายน้ำหล่อสมอง และไขสันหลังออกสู่ภายนอกร่างกาย ประกอบด้วย ท่อต่อเชื่อมสมอง และไขสันหลัง (Ventricular Catheter) อุปกรณ์กักเก็บน้ำ และท่อต่อเชื่อม **ข้อบ่งชี้** น้ำหล่อสมอง และไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus) หรือมีเลือดออกในช่องสมอง	ชุดละ	4,500
7	**1102**	**1.1.2 อุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง (Ventriculoperitoneal Shunt)** **ลักษณะ** เป็นชุดประกอบด้วยสายต่อช่องสมอง กระเปาะสำหรับกดทดสอบ และสายต่อภายในสู่ช่องท้อง หรือช่องหัวใจ รวมถึงอุปกรณ์ที่ใช้ต่อสาย (Connector) **ข้อบ่งชี้** น้ำหล่อเลี้ยงสมอง และไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus)	ชุดละ	8,100
8	**1104**	**1.1.4 คีมหนีบหลอดเลือดโป่งพองในช่องกะโหลกศีรษะ (Aneurysm Clip for Intracranial Aneurysm)** **ลักษณะ** เป็นคีมหนีบหลอดเลือดแดงที่โป่งพองผิดปกติ โดยใส่ไว้ในร่างกายตลอดไป **ข้อบ่งชี้** เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดแดงโป่งพอง	อันละ	6,700
		หมวด 2 ตา หู คอ จมูก		
	2000	**2.0 ลูกตา กระจกตา และเลนส์แก้วตาเทียม**		
9	**2001**	**2.0.1 ลูกตาเทียมทำด้วยพลาสติก (Eye Prosthesis)** **ลักษณะ** เป็นตาปลอม โดยมีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระบายสี ทำจากวัสดุได้หลายชนิด เช่น พลาสติก อะคริลิก **ข้อบ่งชี้** ใช้ใส่ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อ	ข้างละ	1,000
10	**2002**	**2.0.2 วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดไม่มีรูพรุน** **ลักษณะ** เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายพลาสติกแข็ง ๆ รูปร่างกลมเรียบ ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก **ข้อบ่งชี้** ใช้หนุนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องผ่าตัดเอาลูกตาออก	อันละ	200

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
11	**2003**	**2.0.3 วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดมีรูพรุน (Integrated Orbital Implant)** **ลักษณะ** รูปร่างกลม มีรูพรุน ทำด้วยวัสดุหลายชนิด เช่น Hydroxyapatite ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก **ข้อบ่งชี้** ใช้หนุนรับลูกตาเทียม ในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเอาลูกตาออก และต้องการให้ตาเทียมสามารถกรอกตาได้คล้ายของจริง	อันละ	13,500
12	**2004**	**2.0.4 วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตา (Orbital Implant for Orbit)** **ลักษณะ** เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก สามารถทำได้จากวัสดุหลายชนิด **ข้อบ่งชี้** ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกเบ้าตาแตก เพื่อแทนที่กระดูกที่หัก	อันละ	2,000
13	**2005**	**2.0.5 กระจกตาดำเทียม (Corneal Prosthesis)** **ลักษณะ** เป็นวัสดุสังเคราะห์ มีความใส **ข้อบ่งชี้** ใช้ในผู้ป่วยที่กระจกตา (Cornea) ขุ่น	อันละ	15,000
14	**2006**	**2.0.6 เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดพับได้ (Foldable Intraocular Lens)** **ลักษณะ** เป็นวัสดุสังเคราะห์ใส่แทนเลนส์แก้วตาเพื่อช่วยในการมองเห็น สามารถพับได้ **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา	อันละ	2,800
15	**2007**	**2.0.7 เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดแข็งพับไม่ได้ (Unfoldable Intraocular Lens)** **ลักษณะ** เป็นวัสดุสังเคราะห์ใส่แทนเลนส์แก้วตา เพื่อช่วยในการมองเห็น มีเนื้อแข็งไม่สามารถพับได้ **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา	อันละ	700
	2100	**2.1 วัสดุ/เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดตา**		
16	**2101**	**2.1.1 วัสดุที่ใช้หนุนในลูกตาในการผ่าตัดซ่อมจอประสาทตา (Buckle)** **ลักษณะ** เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายฟองน้ำหรือแผ่นซิลิโคน **ข้อบ่งชี้** ใช้หนุนดันให้ผนังลูกตาสัมผัสจอประสาทตาในกรณีที่เป็นโรคจอประสาทตาลอก หรืออาจใช้ในการผ่าตัดอื่น เช่น โรคหนังตาตก	อันละ	2,700
17	**2102**	**2.1.2 ของเหลวสำหรับกดจอประสาทตา (Perfluorocarbon liquid)** **ลักษณะ** เป็นของเหลวมีความหนาแน่นสูง **ข้อบ่งชี้** ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตา และการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	6,400
18	**2103**	**2.1.3 น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอประสาทตา (Silicone Oil)** **ลักษณะ** มีลักษณะเป็นน้ำมันใส **ข้อบ่งชี้** ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตา และการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	5,400

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
19	**2104**	**2.1.4 ก๊าซสำหรับฉีดกดจอประสาทตา (Intraocular Gas)** **ลักษณะ** เป็นก๊าซที่ขยายตัวได้ และอยู่ในลูกตาได้นาน **ข้อบ่งชี้** ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตา และการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	ครั้งละ	500
20	**2105**	**2.1.5 ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันตาในโรคต้อหิน ชนิดมีลิ้นปิดเปิด (Glaucoma shunt device with valve)** **ลักษณะ** เป็นท่อกลวงเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังที่เก็บกักซึ่งอยู่ใต้เยื่อบุตา โดยมีลิ้นปิดเปิดควบคุมความดันตา **ข้อบ่งชี้** ใช้ในโรคต้อหินในกรณีที่แพทย์เห็นว่าการผ่าตัดต้อหินด้วยวิธีอื่นไม่ได้ผลและมีความเสี่ยงสูงที่จะสูญเสียการมองเห็น เช่น ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยตามองเห็นข้างเดียว (One eye) เป็นต้น **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญต้อหิน	อันละ	16,000
21	**2106**	**2.1.6 ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันตาในโรคต้อหิน ชนิดไม่มีลิ้นปิดเปิด (Glaucoma shunt device without valve)** **ลักษณะ** เป็นท่อกลวงเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังที่เก็บกักซึ่งอยู่ใต้เยื่อบุตา โดยไม่มีลิ้นปิดเปิดควบคุมความดันตา **ข้อบ่งชี้** ใช้ในโรคต้อหินในกรณีที่แพทย์เห็นว่าการผ่าตัดต้อหินด้วยวิธีอื่นไม่ได้ผล **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญต้อหิน	อันละ	8,000
22	**2113**	**2.1.13 ชุดผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา (Vitrectomy Set)** **ลักษณะ** เป็นชุดอุปกรณ์ ซึ่งประกอบด้วย เครื่องมือตัดน้ำวุ้นลูกตา และอุปกรณ์ช่วยหลายชนิด **ข้อบ่งชี้** ใช้ในการผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา	ชุดละ	9,000
23	**2115**	**2.1.15 ใบมีดตัดกระจกตา (Corneal Trephine)** **ลักษณะ** เป็นใบมีดผ่าตัดรูปร่างทรงกระบอกใช้ตัดกระจกตา **ข้อบ่งชี้** ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา	ชุดละ	5,400
	2200	**2.2 แว่นตา เลนส์สัมผัส ที่ใช้ใส่หลังจากการผ่าตัดเอาแก้วตาออกเพื่อรักษาต้อกระจก (กรณีไม่ใส่เลนส์แก้วตาเทียม)** **ข้อบ่งชี้** รายการ 2.2.1 - 2.2.5 ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ได้ใส่เลนส์แก้วตาเทียม		
24	**2201**	**2.2.1 แว่นตาสำหรับมองไกล 1 อัน (Distance Eyeglasses)**	อันละ	1,800
25	**2202**	**แว่นตาสำหรับมองใกล้ (Near eyeglasses)**		
25(1)	**2202A**	**แว่นตาสำหรับมองใกล้ 1 อัน (Near eyeglasses)**	อันละ	1,800
25(2)	**2202B**	**แว่นตาสำหรับมองใกล้ 1 อัน (Near Eyeglasses) (สำหรับการผ่าตัดครั้งที่ 2 ในตาข้างเดิม ให้เปลี่ยนได้เฉพาะเลนส์)**	ข้างละ	900
26	**2203**	**2.2.3 เลนส์สัมผัส ชนิดแข็ง (Hard Contact Lens)**	ข้างละ	1,300
27	**2204**	**2.2.4 เลนส์สัมผัส ชนิดครึ่งนุ่มครึ่งแข็ง (Rigid Gas Permeable Lens)**	ข้างละ	1,800
28	**2205**	**2.2.5 เลนส์สัมผัส ชนิดนิ่ม (Soft Contact Lens)**	ข้างละ	1,800

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
29	**2206**	**2.2.6 แว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติที่ประกอบด้วยเลนส์สายตาผิดปกติทั่วไป (Stock lens)** **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตา ช่วง -6.0 ถึง +6.0 หรือ สายตาเอียงไม่เกิน -2.0 D หมายเหตุ 1) ให้มีสิทธิเบิกได้ไม่เกิน 1 อันต่อปี 2) การเบิกแว่นตา ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่ายรวมค่าเลนส์ ค่ากรอบแว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา โดยอิงตามประเภทของเลนส์ที่ใช้	อันละ	800
30	**2207**	**2.2.7 แว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติที่ประกอบด้วยเลนส์สายตาผิดปกติที่ต้องสั่งตัดพิเศษ (Lab lens)** **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตาผิดปกติ ที่มีกำลังเลนส์เกินช่วงเลนส์สายตาผิดปกติทั่วไป (ข้อบ่งชี้รหัส 2206) หรือ 2. มีปัญหาความผิดปกติทางตาด้านอื่นที่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา หมายเหตุ 1) ให้มีสิทธิเบิกได้ไม่เกิน 1 อันต่อปี 2) การเบิกแว่นตา ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่ายรวมค่าเลนส์ ค่ากรอบแว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา โดยอิงตามประเภทของเลนส์ที่ใช้	อันละ	1,000
	2400	**2.4 อวัยวะเทียมเกี่ยวกับหู**		
31	**2401**	**2.4.1 กระดูกหูเทียม ชนิดแยกชิ้น** **ลักษณะ** เป็นท่อนเล็ก ๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น พอลิเมอร์ ไฮดรอกซี แอพาไทต์ ไทเทเนียม ทำหน้าที่เชื่อมการนำเสียง **ข้อบ่งชี้** ใช้ทดแทนกระดูกโกลน (Stapes)	ชิ้นละ	2,700
32	**2402**	**2.4.2 กระดูกหูเทียมทดแทนกระดูกหูทั้งหมด (Total Ossicle Reconstruction Prosthesis)** **ลักษณะ** เป็นท่อนเล็ก ๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น พอลิเมอร์ ลักษณะคล้ายร่ม **ข้อบ่งชี้** ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหู หรือเชื่อมกับหูชั้นใน	ชิ้นละ	4,500
33	**2403**	**2.4.3 กระดูกหูเทียมทดแทนกระดูกหูบางส่วน (Partial Ossicle Reconstruction Prosthesis)** **ลักษณะ** เป็นท่อนเล็ก ๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น พอลิเมอร์ **ข้อบ่งชี้** ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหูหรือเชื่อมกับหูชั้นใน	ชิ้นละ	4,500
34	**2404**	**2.4.4 ใบหูเทียม** **ลักษณะ** ทำจาก Silicone ติดโดยใช้กาว **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ที่ใบหูขาดไม่สามารถตกแต่งกลับมาได้ หรือความผิดปกติของใบหูที่ไม่สามารถผ่าตัดได้	ข้างละ	10,800

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
35	2405	**2.4.5 ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear Implant) *** **ลักษณะ** เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ ส่วนที่อยู่ในร่างกายและส่วนที่อยู่นอกร่างกาย ดังนี้ 1) ส่วนที่อยู่ในร่างกาย ประกอบด้วย อุปกรณ์สำคัญ คือ ตัวรับสัญญาณ (receiver) และขั้วไฟฟ้า (electrode array) ชนิดหลายขั้วตั้งแต่ 12 electrodes ขึ้นไป สามารถรองรับเทคโนโลยีใหม่ในอนาคตได้ โดยไม่จำเป็นต้องทำการผ่าตัดใหม่ สามารถเข้าเครื่อง MRI ที่มีความเข้มข้นไม่น้อยกว่า 1.5 เทสลา โดยไม่ต้องผ่าตัดเอาแม่เหล็กออก และสามารถถอดแม่เหล็กออกได้เมื่อต้องการโดยไม่ชำรุด รับประกันอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า 10 ปี 2) ส่วนที่อยู่นอกร่างกาย ประกอบด้วย 2.1) เครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูด (speech processor) รับประกันอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า 5 ปี 2.2) ขดลวดส่งต่อสัญญาณและแม่เหล็ก รับประกันอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า 2 ปี 2.3) สายไฟเชื่อมต่อเครื่องแปลงสัญญาณเสียงพูดเข้ากับขดลวดส่งต่อสัญญาณ (coil cable) รับประกันอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า 2 ปี 2.4) แบตเตอรี่ชนิดประจุไฟฟ้าใหม่ได้ (rechargeable battery) อย่างน้อย 2 ชุดพร้อมแท่นชาร์ต 2.5) มีระบบ Data Logging เพื่อให้สามารถรู้ว่าผู้ป่วยใช้งานหรือไม่ 2.6) มีระบบป้องกันน้ำที่มาตรฐานไม่ต่ำกว่า International Protection 57 ขึ้นไป 2.7) มีไมโครโฟน (omni direction) อย่างน้อย 2 ตัว 2.8) มีกล่องอบกันความชื้นที่รองรับการใช้งานอย่างน้อย 2 ปี โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่ม **ข้อบ่งชี้** 1) ผู้ป่วยอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3 ปี 6 เดือน ในกรณี pre lingual หรืออายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ปี ในกรณี post lingual (ณ วันที่ผู้ป่วยได้รับการประเมินว่ามีความพร้อมในการผ่าตัดตามข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ) และ 2) ใช้การประเมินโดยการวัดการได้ยิน โดยดูการตอบสนองของเสียงผ่านก้านสมอง **(**Auditory Brainstem Response; ABR และ Auditory Steady State Response; ASSR) มีระดับการได้ยินตั้งแต่ 90 เดซิเบลขึ้นไปในหูทั้งสองข้าง และ 3) มีการฟื้นฟูสมรรถภาพการฟัง และการพูดมาก่อน ณ สถานพยาบาลที่ทำการผ่าตัดประสาทหูเทียมอย่างน้อย 3 ครั้ง ในเวลา 3 เดือน ขณะใช้เครื่องช่วยฟังที่ปรับอย่างเหมาะสมแล้วไม่ได้ผล หรือได้ผลน้อยจากการใช้เครื่องช่วยฟัง ประเมินโดยแบบประเมินมาตรฐาน หรือไม่มีพัฒนาการความก้าวหน้าทางด้านการได้ยิน ภาษา และการพูดอย่างน้อย 3-6 เดือน ยกเว้นกรณี pre lingual **หรือ** post lingual ที่หูหนวกจากเยื่อหุ้มสมองอักเสบสามารถผ่าตัดได้ทันที	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกชุดประสาทหูเทียม 1) หน่วยบริการสามารถเบิกอุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมได้จำนวน 1 ชุดต่อการให้บริการผู้ป่วย 1 คน 2) ผู้รับบริการจะต้องมีใบรับรองแพทย์ที่ระบุข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ พร้อมทั้งหลักฐานการตรวจการได้ยินที่รับรองโดยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด และตรวจระดับสติปัญญาหรือพัฒนาการที่รับรองโดยจิตแพทย์ หรือนักจิตวิทยา หรือกุมารแพทย์พัฒนาการเด็ก มาเพื่อประกอบการเบิกจ่าย 3) หน่วยบริการต้องขออนุมัติก่อนให้บริการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม (Pre-authorized : PA) ตามแนวทางที่ สปสช. กำหนด หมายเหตุ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามแนวทางการใช้อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมในการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สำนักงานกำหนด		
35(1)	**2405A**	**ค่าบำรุงรักษา (maintenance) อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear Implant) ส่วนที่อยู่นอกร่างกายรวมอะไหล่ภายหลังสิ้นสุดการรับประกัน*** หมายเหตุ เหมาจ่าย/ปี ตั้งแต่ ปีที่ 3-10 สำหรับผู้ป่วยที่ลงทะเบียนเบิกชุดประสาทหูเทียม (รหัส 2405) ระยะเวลาไม่เกิน 10 ปี	ชุดละ	10,000
	2600	**2.6 อุปกรณ์เกี่ยวกับจมูก**		
36	**2601**	**2.6.1 จมูกเทียมชนิดติดกาว** **ลักษณะ** เป็นสารสังเคราะห์ที่มีรูปร่างภายนอกช่องจมูก **ข้อบ่งชี้** ใส่หลังผ่าตัดจมูกออก ซึ่งมักเป็นรายที่เป็นมะเร็ง ช่วยปกปิดอวัยวะภายในช่องจมูก และแก้ไขความพิการ ผิดรูป	ชิ้นละ	9,000
	2700	**2.7 อุปกรณ์ช่วยการพูด และอุปกรณ์อื่น เกี่ยวกับคอ**		
37	**2701**	**2.7.1 ฝาครอบช่วยพูด (Speaking Valve)** **ลักษณะ** เป็นท่อกลวงทำจากซิลิโคน ภายในมีลิ้นให้ลมเข้าออกได้ทางเดียว **ข้อบ่งชี้** ใช้ในผู้ป่วยที่ผ่าตัดเอากล่องเสียงออก เพื่อให้สามารถมีเสียงพูด	อันละ	2,400
38	**2702**	**2.7.2 เครื่องช่วยพูด** **ลักษณะ** เป็นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ เมื่อกดกับพื้นผิวจะเกิดเสียงจากการสั่นสะเทือน เพื่อช่วยในการสื่อสาร มีสวิตช์ปิดเปิดใช้แบตเตอรี่ **ข้อบ่งชี้** ใช้ในกรณีที่ผ่าตัดกล่องเสียงออกทั้งหมด	เครื่องละ	36,000
39	**2704**	**2.7.4 เพดานเทียม (Palatal Obturator)**	ชิ้นละ	800
39(1)	**2704A**	**เพดานเทียม (Obturator + Screw)** **ข้อบ่งชี้** สำหรับจัดสันเหงือกที่แหว่งและถ่างออก ยื่นออกโดยใช้สกรูเพื่อช่วยในการดูดนม	ชุดละ	1,500
39(2)	**2704B**	**เพดานเทียม [Obturator + Nasoalveolar Molding (NAM)]** **ข้อบ่งชี้** สำหรับจัดโครงสร้างจมูกและสันเหงือก ใช้หลังเย็บริมฝีปากเพื่อช่วยดูดนมและคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชุดละ	1,800

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
39(3)	**2704C**	**เพดานเทียม [Obturator + Screw + Nasoalveolar Molding (NAM)]** **ข้อบ่งชี้** สำหรับจัดสันเหงือกที่แหว่งและถ่างออก ยื่นออก โดยใช้สกรูและสำหรับจัดโครงสร้างจมูก	ชุดละ	2,500
39(4)	**2704D**	**เพดานเทียม [Nasoalveolar Molding (NAM)]** **ข้อบ่งชี้** เพื่อจัดโครงสร้างกระดูก และคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชิ้นละ	700
		หมวด 3 ระบบทางเดินหายใจ		
	3000	**3.0 ท่อ/หลอดคอ/อุปกรณ์ช่วยการหายใจ**		
40	**3003**	**3.0.3 หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy Tube) ชนิดทำด้วยพลาสติก** **ลักษณะ** เป็นท่อพลาสติกกลวง โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้างสำหรับคล้องเชือก **ข้อบ่งชี้** ใส่หลอดลมคอเพื่อช่วยในการหายใจ	อันละ	1,900
41	**3012**	**3.0.12 เครื่องอัดอากาศแรงดันบวก (Positive Airway Pressure ; PAP)** **ลักษณะ** เป็นเครื่องอัดอากาศแรงดันบวก ประกอบด้วย เครื่องอัดอากาศแรงดันบวก (Positive Airway Pressure ; PAP) หน้ากาก ท่อนำอากาศ และอุปกรณ์ต่าง ๆ ครบถ้วน พร้อมใช้งานได้ **ข้อบ่งชี้** เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรคสำหรับบริการรักษาโรคอื่น ๆ **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** เป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด <u>หมายเหตุ</u> ในกรณีที่เครื่องอัดอากาศแรงดันบวกชำรุด หรือไม่สามารถใช้งานได้ ให้เปลี่ยนเครื่องได้ทุก 5 ปี	ชุดละ	20,000
42	**3013**	**3.0.13 หน้ากากที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศแรงดันบวก** **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่ใช้เครื่องอัดอากาศแรงดันบวก (Positive Airway Pressure ; PAP) (รหัส 3012) เพื่อใช้ทดแทนกรณีที่หน้ากากที่ใช้อยู่ชำรุดหรือไม่สามารถใช้งานได้ โดยเบิกได้ไม่เกิน 1 ชิ้นต่อปี **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** เป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด	ชิ้นละ	3,000
43	**3019**	**3.0.19 ท่อนำอากาศที่ใช้กับเครื่องอัดอากาศแรงดันบวก** **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่ใช้เครื่องอัดอากาศแรงดันบวก (Positive Airway Pressure ; PAP) (รหัส 3012) เพื่อใช้ทดแทนกรณีที่ท่อนำอากาศชำรุดหรือไม่สามารถใช้งานได้ โดยให้นำท่ออากาศเดิมมาแสดงและให้เปลี่ยนได้ทุก 5 ปี	ชิ้นละ	1,500
		หมวด 4 หัวใจและหลอดเลือด		
	4000	**4.0 ลิ้นหัวใจเทียม ผนังหัวใจเทียม และหลอดเลือดเทียม** **ข้อบ่งชี้หลัก** รายการ 4.0.1 - 4.0.10 เป็นอวัยวะเทียมชนิดต่าง ๆ สำหรับใส่ไปในตัวผู้ป่วยในการผ่าตัดหัวใจ เพื่อแก้ไขความผิดปกติของลิ้นหัวใจ หรือผนังกั้นหัวใจ และหัวใจพิการแต่กำเนิด โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม รายการ 4.0.12- 4.0.14 สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		รายการ 4.0.16 สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดส่วนปลายตีบหรืออุดตัน		
44	**4001**	**4.0.1 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดลูกบอลล์**	อันละ	25,000
45	**4002**	**4.0.2 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน 1 แผ่น ปิด – เปิด**	อันละ	28,000
46	**4003**	**4.0.3 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน 2 แผ่น ปิด – เปิด**	อันละ	30,000
47	**4004**	**4.0.4 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากหมู (ชนิดมีโครง)**	อันละ	45,000
48	**4005**	**4.0.5 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากหมู (ชนิดไม่มีโครง)**	อันละ	50,000
49	**4006**	**4.0.6 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากเยื่อบุหัวใจวัว**	อันละ	60,000
50	**4007**	**4.0.7 ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม**	อันละ	55,000
51	**4008**	**4.0.8 ขอบลิ้นหัวใจเทียม (Valve Ring)**	อันละ	16,000
52	**4009**	**4.0.9 ผนังหัวใจเทียม (PTFE Patch) ชนิดแผ่นสังเคราะห์**	แผ่นละ	3,000
53	**4010**	**4.0.10 ผนังหัวใจเทียม (Dacron Patch)**	แผ่นละ	2,500
54	**4012**	**4.0.12 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นตรง**	เส้นละ	11,000
55	**4013**	**4.0.13 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นแยก**	เส้นละ	15,000
56	**4014**	**4.0.14 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้า พร้อมแขนงบริเวณตรงกลางหลอดเลือดเทียม (Aortic with Branches)** **ลักษณะ** เป็นหลอดเลือดเทียมที่มีแขนงสำเร็จรูปสำหรับ Aortic arch และ Branch ของ Aortic ach	เส้นละ	40,000
57	**4015**	**4.0.15 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลาย PTFE vascular graft (ตามความยาวที่ใช้)**	ซม. ละ	300
58	**4016**	**4.0.16 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลายชนิดมีวงแหวน PTFE ring vascular graft (ตามความยาวที่ใช้)**	ซม. ละ	500
59	**4019**	**4.0.19 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดทำจากเนื้อเยื่อ (Homograft)** **ข้อบ่งชี้** 1) ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อของลิ้นหัวใจ (Infective Endocarditis) 2) ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจที่ลิ้นหัวใจมีขนาดเล็กไม่สามารถใส่ลิ้นหัวใจเทียมชนิดอื่นได้ 3) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนิก (Pulmonic Valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก 4) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจเอออร์ติก (Aortic Valve) หรือมีแต่ขนาดเล็ก 5) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมเส้นเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ (Aortic Reconstruction, Pulmonary Artery Reconstruction)	ชิ้นละ	45,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
60	4022	**4.0.22 ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียมชนิดเนื้อเยื่อจากหลอดเลือดดำที่คอของวัว (Bovine Jugular Vein)** **ลักษณะ** ลิ้นหัวใจเทียมจากเนื้อสัตว์และมีส่วนที่เป็นหลอดเลือดมาพร้อมกัน **ข้อบ่งชี้** 1) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนิก (Pulmonic Valve) หรือมีขนาดเล็กมาก 2) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมหรือทดแทนหลอดเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	80,000
61	4023	**4.0.23 หลอดเลือดเทียมขนาดใหญ่ PTFE vascular graft สำหรับการเย็บเชื่อมต่อหลอดเลือดขนาดใหญ่** **ลักษณะ** หลอดเลือดเทียมชนิด PTFE ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางตั้งแต่ 14 มิลลิเมตรขึ้นไป **ข้อบ่งชี้** ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่มีการทำงานของเวนตริเคิลเดียวที่ต้องได้รับการผ่าตัด Fontan Operation **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ทรวงอก	ซม. ละ	500
62	4024	**4.0.24 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้าพร้อมแขนงชนิดมีสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่ชนิดขดลวดหุ้มกราฟต์ (Aortic Branched Graft with Aortic Stent Graft)** **ลักษณะ** เป็นหลอดเลือดเทียมที่มีแขนงและมีสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่ชนิดขดลวดหุ้มกราฟต์เพื่อใช้ในการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้าบริเวณส่วนโค้ง (Arch of Aorta & Descending Aorta) ที่มีพยาธิสภาพลุกลามลงมาใน Descending thoracic aorta หรือต่ำกว่า **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับผ่าตัดเปลี่ยนหลอดเลือดแดงใหญ่บริเวณส่วนโค้งที่มีพยาธิสภาพโป่งพองหรือ ผนังหลอดเลือดมีการฉีกเซาะที่ซับซ้อน พยาธิสภาพลุกลามเลยไปจนถึงหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้าในช่องอกหรือในช่องท้อง ซึ่งไม่สามารถผ่าตัดแก้ไขจากทางด้านหน้าได้ในคราวเดียวกัน **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชิ้นละ	300,000
	4100	**4.1 วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิดโดยใช้เครื่องปอดหัวใจเทียม** **ข้อบ่งชี้หลัก** รายการ 4.1.1 - 4.1.9 สำหรับผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด		
63	4101	**4.1.1 ปอดเทียม (Membrane Oxygenator)**	ชุดละ	8,000
64	4102	**4.1.2 ชุดสายยางประกอบการไหลเวียนนอกร่างกาย (Extracorporeal Complete Set)**	ชุดละ	3,000
65	4103	**4.1.3 อุปกรณ์กักกรองเลือด (Reservoir)**	อันละ	2,500
66	4104	**4.1.4 อุปกรณ์กรองฟองอากาศทางเดินเลือดแดง (Bubble Trap)**	อันละ	900
67	4107	**4.1.7 ชุดสายยางประกอบการให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardioplegia Set)**	ชุดละ	3,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
68	**4108**	**4.1.8 อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดทางตรง (Antegrade Cardioplegia Set)**	อันละ	900
69	**4109**	**4.1.9 อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดย้อนทาง (Retrograde Cardioplegia Set)**	อันละ	3,000
70	**4115**	**4.1.15 ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติด้วยการผ่าตัด (AF Surgery)โดยใช้คลื่นวิทยุ, Ultrasound เลเซอร์, ลวดความเย็น ชนิด 1 ขั้ว** **ลักษณะ** ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติโดยการจี้ทำลายเนื้อเยื่อ ประกอบด้วยอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการเต้นของหัวใจด้วยการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด ชนิดหัวจี้ **ข้อบ่งชี้** 1) ผู้ป่วยที่เป็น Symptomatic Paroxysmal/Persistent Atrial Fibrillation ที่ต้องได้รับการผ่าตัดหัวใจเพื่อรักษาโรคหัวใจอื่นอยู่แล้ว โดยที่มีขนาด Left Atrium น้อยกว่า 8 เซนติเมตร 2) ผู้ป่วยที่เป็น(Symptomatic Paroxysmal/Persistent Atrial Fibrillation)ที่ไม่มีโรคหัวใจอื่น และล้มเหลวจากการรักษาด้วยยาร่วมกับวิธีการจี้โดยการสร้างภาพ 3 มิติ (RF Ablation by 3 D) **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	25,000
71	**4116**	**4.1.16 ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติด้วยการผ่าตัด (AF Surgery) โดยใช้คลื่นวิทยุ, Ultrasound เลเซอร์, ลวดความเย็น ชนิด 2 ขั้ว** **ลักษณะ** ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติโดยการจี้ทำลายเนื้อเยื่อ ประกอบด้วยอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการเต้นของหัวใจด้วยการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด ชนิดหัวจี้ **ข้อบ่งชี้** 1) ผู้ป่วยที่เป็น Symptomatic Paroxysmal/Persistent Atrial Fibrillation ที่ต้องได้รับการผ่าตัดหัวใจเพื่อรักษาโรคหัวใจอื่นอยู่แล้ว โดยที่มีขนาด Left Atrium น้อยกว่า 8 เซนติเมตร 2) ผู้ป่วยที่เป็น Symptomatic Paroxysmal/Persistent Atrial Fibrillation ที่ไม่มีโรคหัวใจอื่น และล้มเหลวจากการรักษาด้วยยาร่วมกับวิธีการจี้โดยการสร้างภาพ 3 มิติ (RF Ablation by 3 D) **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	30,000
	4300	**4.3 อุปกรณ์ หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารี่ตีบ (Coronary Intervention)**		
		ข้อบ่งชี้หลัก **รายการ 4.3.1 - 4.3.14, 4.3.16 สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ในการทำหัตถการตามมาตรฐานวิชาชีพในกลุ่มโรคหลอดเลือดแดงโคโรนารี่ตีบ (Coronary artery diseases) ทั้ง acute coronary syndrome และ chronic coronary syndrome ที่มีความจำเป็นต้องขยาย (Coronary Intervention) โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม และข้อบ่งชี้เพิ่มเติมที่อาจมีในรายการนั้น ๆ**		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
72	4301	**4.3.1 สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ (Coronary Guiding Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายใช้สำหรับนำทางสายสวนที่ใช้ขยายหลอดเลือดชนิดต่าง ๆ เข้าไปในหลอดเลือดโคโรนารี่	ชุดละ	2,500
73	4302	**4.3.2 สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ (PTCA Guide Wire)** **ลักษณะ** เป็นสายลวดใช้สำหรับใส่สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ชนิดต่าง ๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือดโคโรนารี่	ชุดละ	2,300
74	4303	**4.3.3 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ด้วยบอลลูน (Coronary Balloon Dilatation Catheter หรือ PTCA Balloon)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่	ชุดละ	4,370
75	4304	**4.3.4 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ด้วยขดลวด (Coronary Stent) ชนิดทำจากโลหะ** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ ผลิตจากวัสดุที่ทำมาจากโลหะ (Stainless Steel) **ข้อบ่งชี้** เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับเกณฑ์การพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับบริการรักษาโรค หลอดเลือดโคโรนารี่ผ่านสายสวน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สำนักงานประกาศกำหนด	ชุดละ	6,000
76	4305	**4.3.5 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ ด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ **ข้อบ่งชี้** ให้เป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด		
76(1~~)~~	4305A	**สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์ ***	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
76(2)	4305B	**สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะสแตนเลส ***	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
76(3)	**4305C**	**สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดอัลลอยด์แบบ พอลิเมอร์ ชนิดย่อยสลายเองได้ ***	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
76(4)	**4305D**	**สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดไม่มีพอลิเมอร์ ***	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
77	**4306**	**4.3.6 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Coronary Stent Graft)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่	ชุดละ	75,000
78	**4307**	**4.3.7 สายสวนหัวกรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ (Rotational Atherectomy Burr Catheter)** **ลักษณะ** สายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่	ชุดละ	28,000
79	**4308**	**4.3.8 อุปกรณ์ขับเคลื่อนสายสวนหัวกรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ (Rotational Atherectomy Burr Advancer) (รหัส 4307)** **ลักษณะ** เป็นอุปกรณ์สำหรับกรอด้วยความถี่สูงและขับเคลื่อนสายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่	ชุดละ	29,000
80	**4309**	**4.3.9 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่และหลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery) ด้วยบอลลูน ชนิดติดมีอุปกรณ์ช่วยถ่างขยาย (Cutting Balloon or Scoring balloon Catheter)** **ลักษณะ** สายสวนที่มีบอลลูนชนิดติดใบมีด เส้นลวด หรือเส้นไนล่อนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ และหลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery) **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับทำการถ่างขยายรักษาการตีบตันของหลอดเลือดที่ไม่สามารถขยายได้ด้วยสายสวนบอลลูนปกติ ได้แก่ 1) หลอดเลือดแดงโคโรนารี่ 2) หลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery) ในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนถ่ายไต	ชุดละ	22,000
81	**4310**	**4.3.10 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ ด้วยการดูดลิ่มเลือดด้วยวิธีเชิงกล (Thrombectomy Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีอุปกรณ์สำหรับดูดลิ่มเลือดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่	ชุดละ	12,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
82	**4311**	**4.3.11 สายสวนเพื่อการขยายหรือตัดเซาะหลอดเลือดด้วยลำแสงเลเซอร์ (Laser Angioplasty Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่สามารถปล่อยลำแสงเลเซอร์จากปลายสายใช้เพื่อการขยาย หรือตัดเซาะหลอดเลือดโคโรนารี่ **ข้อบ่งชี้** เพื่อช่วยในการตัดขยายหลอดเลือดขณะทำการดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่สามารถดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกได้ด้วยวิธีการดึงธรรมดา หรือด้วยอุปกรณ์ยึดเหนี่ยวสายเครื่องกระตุ้นหัวใจ (Lead Locking Stylet) **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด และอายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมในห้องปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจ (Electrophysiology Laboratory) ในสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูถัมภ์	ชุดละ	60,000
83	**4312**	**4.3.12 ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อป้องกันลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย (Distal Embolic Protection Device)** **ลักษณะ** เป็นชุดสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับป้องกันลิ่มเลือดที่บริเวณรอยตีบเคลื่อนไปอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย เพื่อความปลอดภัยในการขยายหลอดเลือด โคโรนารี่และหลอดเลือดแดงส่วนปลายในกรณีที่ลิ่มเลือดมีปริมาณมาก **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** 1) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) 2) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 3) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 4) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง	ชุดละ	57,000
84	**4313**	**4.3.13 สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อน หรือคลื่นแสง** **ลักษณะ** เป็นสายสวนใช้สำหรับตรวจภายในหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารี่ หรือหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อนหรือคลื่นแสง **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้และหน่วยบริการ** 1) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 2) หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านการทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารี่ผ่านสายสวน ระดับ 1	ชุดละ	32,000
85	**4314**	**4.3.14 สายลวดเพื่อวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี่ (Coronary Pressure Wire)** **ลักษณะ** เป็นสายลวดใช้สำหรับวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี่	ชุดละ	21,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
86	**4316**	**4.3.16 สายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ (Multipurpose หรือ Transit Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ สำหรับใช้ในการขยายหลอดเลือด และการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ	ชุดละ	13,500
87	**4319**	**4.3.19 สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ที่ตันเรื้อรัง (Chronic Total Occlusion PTCA guide wire)** **ลักษณะ** เป็นสายลดใช้สำหรับสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ที่ตันชนิดเรื้อรังมีลักษณะจำเพาะที่มีความแข็ง ขนาดเล็ก ปลายแหลม และมีสารหล่อลื่นเคลือบอยู่มากกว่าสายลวดนำปกติ **ข้อบ่งชี้** 1) ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่หลอดเลือดโคโรนารี่ หรือหลอดเลือดส่วนปลายอุดตันสนิท ชนิดเรื้อรัง 2) ใช้รักษาโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด (Congenital heart disease) หรือโรคหัวใจผิดปกติทางโครงสร้างอื่น ๆ (Structural heart disease) ในกรณีที่รอยโรคมีความจำเป็นต้องใช้สายลวดที่มีความแข็ง ขนาดเล็ก ปลายแหลม และมีสารหล่อลื่นเคลือบอยู่มากกว่าสายลวดนำปกติ	เส้นละ	7,000
88	**4320**	**4.3.20 สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ด้วยหัวกรอกากเพชร (Rotablator guide wire)** **ลักษณะ** เป็นสายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ด้วยหัวกรอกากเพชร ที่ใช้ในการกรอหินปูนภายในหลอดเลือดหัวใจ **ข้อบ่งชี้** ใช้ในการนำเพื่อกรอและขยายหลอดเลือดหัวใจที่มีปริมาณหินปูนเกาะอยู่มากจนเกิดการตีบตัน	เส้นละ	9,000
89	**4321**	**4.3.21 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ที่อุดตันสนิทชนิดเรื้อรังด้วยบอลลูน (Coronary Balloon Dilatation catheter for CTO lesion หรือ PTCA Balloon for CTO lesion)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีบอลลูนขนาดเล็ก เส้นผ่าศูนย์กลางของบอลลูนไม่เกิน 1.25 มิลลิเมตร ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ที่อุดตันสนิทชนิดเรื้อรัง	ชุดละ	8,000
	4400	**4.4 อุปกรณ์หรือสายสวนหัวใจสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคหัวใจ อื่นๆ**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.4.1 - 4.4.7 ใช้กับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาค หรือการทำงานของลิ้นหัวใจ ผนังหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารี่ที่มีความจำเป็นต้องรับการตรวจโดยการสวนหัวใจ รายการ 4.4.1 และ 4.4.6 เพิ่มข้อบ่งชี้สำหรับใช้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ		
90	**4401**	**4.4.1 สายสวนหัวใจและหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Diagnostic Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับวัดความดัน หรือฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์ เช่น NIH, Pigtail Catheter	ชุดละ	3,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
91	**4402**	**4.4.2 สายสวนหลอดเลือดสำหรับการเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Transeptal Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำเข็ม สายสวน หรืออุปกรณ์อื่นๆ แทงผ่านผนังห้องหัวใจ	ชุดละ	4,000
92	**4403**	**4.4.3 เข็มสำหรับเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Needle)** **ลักษณะ** เป็นเข็มใช้สำหรับการเจาะผนังห้องหัวใจเพื่อนำอุปกรณ์หรือสายสวนต่าง ๆ แทงผ่านผนังกั้นห้องหัวใจ	ชุดละ	7,500
93	**4404**	**4.4.4 สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด ชนิดวัดปริมาณเลือดออกจากหัวใจ (Swan-Ganz Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนที่ปลายสาย และมีช่องสำหรับวัดความดันมากกว่า 1 ช่อง	ชุดละ	3,500
94	**4405**	**4.4.5 สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด ชนิดมีบอลลูน (Balloon-tip Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหลอดเลือดชนิดที่มีบอลลูนที่ปลายสายใช้สำหรับวัดความดันเลือดในปอด	ชุดละ	2,500
95	**4406**	**4.4.6 สายลวดสำหรับนำสายสวนหลอดเลือด (Diagnostic Guide Wire)** **ลักษณะ** เป็นสายลวดใช้ใส่นำสายสวนหัวใจอื่นๆ เข้าในหลอดเลือดหรือใช้ในการสลับเปลี่ยนสายสวนหัวใจ (Exchange) มีหลายขนาดความยาว	ชุดละ	475
96	**4407**	**4.4.7 สายสวนหลอดเลือดสำหรับฉีดสีหลอดเลือดโคโรนารี่ (Diagnostic Coronary Angiography Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับการฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์หลอดเลือดโคโรนารี่ **คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้** 1) อายุรแพทย์โรคหัวใจ 2) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ	ชุดละ	600
97	**4408**	**4.4.8 สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลลูนธรรมดา (Valvuloplasty Balloon)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ	ชุดละ	23,000
98	**4409**	**4.4.9 ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไมตรัล ด้วยบอลลูน** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีบอลลูนและชุดอุปกรณ์เสริม ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไมตรัล **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจไมตรัลตีบ	ชุดละ	75,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
99	**4410**	**4.4.10 สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยเครื่องขยายก้านโลหะ (Metallic Valvular Dilator)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนซึ่งเป็นเครื่องขยายก้านโลหะ และชุดอุปกรณ์เสริมใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ และให้เบิกได้เฉพาะอุปกรณ์ใหม่ที่ถูกใช้เป็นครั้งแรกเท่านั้น และให้มีหลักฐานการใช้สำหรับการตรวจสอบด้วย	ชุดละ	250,000
100	**4411**	**4.4.11 ขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว (Coil)** **ลักษณะ** เป็นขดลวด ใช้สำหรับปิดรูรั่ว (Coil Embolization) **ข้อบ่งชี้** สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA หรือผู้ป่วยมะเร็งตับ	ชุดละ	4,000
101	**4412**	**4.4.12 สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปลดได้ (Detachable Coil Delivery System)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวด ชนิดปลดได้ **ข้อบ่งชี้** สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA	ชุดละ	6,000
102	**4413**	**4.4.13 สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปากคีบ (Biotome for Controlled Release of Coil)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวดชนิดปากคีบ **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA	ชุดละ	20,000
103	**4415**	**4.4.15 วัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Septal Occluder)** **ลักษณะ** เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี 2 ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลียว หรือแผ่นใช้สำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD	ชุดละ	50,000
104	**4416**	**4.4.16 สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Delivery System for Septal Occluder)** **ลักษณะ** ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุใช้คู่กับรายการวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD	ชุดละ	19,000
105	**4417**	**4.4.17 วัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder)** **ลักษณะ** เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี 2 ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลียว หรือแผ่นใช้สำหรับปิดช่องต่อที่ผิดปกติระหว่างหลอดเลือดที่อยู่ติดกัน **ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA**	ชุดละ	35,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
106	**4418**	**4.4.18 สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Delivery System for Duct Occluder)** **ลักษณะ** ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุ ใช้คู่กับรายการวัสดุสำหรับ ปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) (รหัส 4417) **ข้อบ่งชี้** สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA	ชุดละ	19,000
107	**4419**	**4.4.19 ตะแกรงกรองลิ่มเลือดหลอดเลือดดำใหญ่ (IVC Interruption Device)** **ลักษณะ** เป็นอุปกรณ์ใช้สำหรับดักลิ่มเลือดในหลอดเลือดดำใหญ่ **ข้อบ่งชี้** สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดในปอดและหรือหลอดเลือดดำส่วนปลาย	ชุดละ	38,000
108	**4420**	**4.4.20 สายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายรูผนังกั้นห้องหัวใจเอเตรียม (Balloon Atrial Septostomy Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายผนังกั้นห้องหัวใจเอเตรียม **ข้อบ่งชี้** สำหรับรักษาผู้ป่วยเพื่อเปิดทางเดินระหว่างผนังกั้นห้องหัวใจห้องบน ในกรณีที่เลือดไม่สามารถไหลเวียนในทิศทางปกติได้	ชุดละ	6,000
109	**4421**	**4.4.21 สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยว (Snare Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนใช้สำหรับคล้องเกี่ยววัสดุอุปกรณ์อื่นในการสวนหัวใจในกรณีมีการหลุด เคลื่อนที่ หรือหักชำรุด เพื่อนำวัสดุอุปกรณ์นั้น ๆ ออกจากร่างกาย **ข้อบ่งชี้** สำหรับรักษาผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการสวนหัวใจและมีชิ้นส่วนของอุปกรณ์ค้างอยู่ในหลอดเลือด	ชุดละ	19,000
110	**4422**	**4.4.22 สายสวนสำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจ (Endomyocardial Biopsy)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนใช้สำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจเพื่อการวินิจฉัยโรค **ข้อบ่งชี้** สำหรับวินิจฉัยและติดตามพยาธิสภาพ 1) โรคของกล้ามเนื้อหัวใจ 2) โรคเยื่อหุ้มภายในห้องหัวใจ	ชุดละ	19,000
111	**4423**	**4.4.23 สายสวนและอุปกรณ์สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจ (Pericardiocentesis)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีของเหลวที่ผิดปกติในช่องเยื่อหุ้มหัวใจ	ชุดละ	4,500
112	**4424**	**4.4.24 สายสวนหลอดเลือดแดงเอออร์ต้าใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ (Intra Aortic Balloon Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้า ประกอบด้วยบอลลูนซึ่งต่อเชื่อมกับเครื่องปั๊มก๊าซใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะหัวใจล้มเหลวที่รักษาด้วยยาไม่ได้ผล	ชุดละ	25,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
113	**4425**	**4.4.25 ชุดเครื่องพยุงการทำงานของปอดและหัวใจ (Extracorporeal Membrane Oxygenator : ECMO)** **ลักษณะ** เป็นชุดอุปกรณ์พยุงการทำงานของปอดและหัวใจชนิดใช้ภายนอก ประกอบด้วย 1) ปอดเทียมชนิดใช้ระยะยาว (long-term) 2) ท่อนำหลอดเลือด (cannula) จำนวน 2 เส้น ได้แก่ inflow cannula และ outflow cannula 3) ชุดแทงหลอดเลือด (Insertion kit) 4) สายยางหลอดเลือดระบบไหลเวียนเลือด (Circuit) 5) หัวปั๊มชนิดหมุนเหวี่ยง (Centrifugal pump) 6) อุปกรณ์อื่น ๆ ที่จำเป็น **ข้อบ่งชี้** สำหรับการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจและ/หรือปอดล้มเหลวทั้งในกรณีปกติและเฉียบพลัน หรือโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับระบบหายใจ โดยให้เป็นไปตามแนวทางการใช้อุปกรณ์ชุดเครื่องพยุงการทำงานของปอดและหัวใจ (Extracorporeal Membrane Oxygenator : ECMO) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ชุดละ	60,000
114	**4428**	**4.4.28 ท่อนำหลอดเลือด (inflow cannula/ outflow cannula)** สำหรับกรณีจำเป็นต้องใช้ท่อนำหลอดเลือด (cannula) มากกว่า 2 เส้น ทั้งนี้ท่อนำหลอดเลือดสำหรับใช้ในเด็กมีอัตราจ่ายเท่ากับท่อนำหลอดเลือดสำหรับใช้ในผู้ใหญ่	เส้นละ	5,000
	4500	**4.5 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร (Permanent Pacemaker Generator) เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจ และสาย**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.5.1 - 4.5.4 สำหรับผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดช้า (Bradyarrhythmia) ที่มีอาการเป็นลมหมดสติ หรืออัตราการเต้นของหัวใจน้อยกว่า 40 ครั้ง/นาทีโดยเฉลี่ย หรือมีอาการอื่นที่บ่งถึงการทำงานของหัวใจไม่เพียงพอ หรือร่วมกับการพยากรณ์โรคที่เลวในระยะยาวในผู้ป่วยแต่ละราย		
115	**4501**	**4.5.1 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว (Single Chamber Pacemaker)** **ลักษณะ** เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างห้องเดียว	ชุดละ	35,000
116	**4502**	**4.5.2 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียวปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Rate Responsive Pacemaker)** **ลักษณะ** เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นห้องเดียวสามารถปรับอัตราการเต้นขึ้นลงได้ตามความต้องการของร่างกายโดยอัตโนมัติ **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่ การใส่ Fixed Rate Pacemaker ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของร่างกายได้ เช่น อายุน้อยมีกิจกรรมการทำงานมาก	ชุดละ	50,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
117	**4503**	**4.5.3 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกัน (Dual Chamber Pacemaker)** **ลักษณะ** เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันเหมือนในธรรมชาติ **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่ต้องการ AV Synchrony เช่น หัวใจห้องล่างบีบตัวอ่อน หรือ Hypertrophic Cardiomyopathy	ชุดละ	68,000
118	**4504**	**4.5.4 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกันปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Dual Chamber Rate Responsive Pacemaker)** **ลักษณะ** เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันและสามารถปรับอัตราการเต้นได้โดยอัตโนมัติ **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ตามข้อ 4.5.2 ร่วมกับ 4.5.3	ชุดละ	78,000
119	**4505**	**4.5.5 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization Pacemaker)** **ลักษณะ** เป็นเครื่องช่วยเพิ่มกำลังการบีบตัวของหัวใจโดยกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน **ข้อบ่งชี้** ใช้ในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลวที่มีอาการรุนแรง (NYHA class III/IV ดื้อต่อการรักษาด้วยยาอยู่ในกลุ่มโรค Dilated Cardiomyopathy หรือ Ischemic Cardiomyopathy)	ชุดละ	175,000
120	**4506**	**4.5.6 เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable Cardioverter-Defibrillator Lead)** **ลักษณะ** เป็นเครื่องช็อคไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติฝังไว้ในร่างกายผู้ป่วย **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ 1) มีการเต้นของหัวใจเร็วผิดปกติชนิดร้ายแรง (Ventricular Tachycardia or Fibrillation) ซึ่งไม่พบสาเหตุ หรือไม่สามารถรักษาโรคพื้นฐานให้หายได้ 2) เป็นผู้ที่รอดจากการเสียชีวิตกระทันหัน ที่น่าจะมีสาเหตุมาจากการเต้นผิดจังหวะของหัวใจชนิดร้ายแรง 3) มีโรคหัวใจอยู่แล้ว และมีอัตราเสี่ยงสูงที่จะเกิดการเต้นผิดจังหวะชนิดร้ายแรง เช่น เคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายมาก่อน และมีการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้ายอ่อน (LVEF< 35%) หรือเป็น Long QT Syndrome **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** แพทย์ด้านช่างไฟฟ้าในหัวใจ (electrophysiologist)	ชุดละ	175,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
121	**4507**	**4.5.7 สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร** **ลักษณะ** เป็นสายนำไฟฟ้า จากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร เข้าสู่หัวใจ **ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรายการ 4.5.1**	ชุดละ	14,000
122	**4508**	**4.5.8 สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดชั่วคราว** **ลักษณะ** เป็นสายนำไฟฟ้า จากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจ เข้าสู่กล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดใส่ไว้ชั่วคราว **ข้อบ่งชี้** เหมือนรายการ 4.5.1 แต่ใช้ในผู้ป่วยซึ่งมีทางเดินไฟฟ้าติดขัดชั่วคราว หรือใช้ในกรณีฉุกเฉิน เพื่อรอการตัดสินใจที่จะใส่ชนิดถาวรต่อไป	ชุดละ	3,500
123	**4509**	**4.5.9 สายกระตุ้นหัวใจห้องล่างซ้ายพร้อมอุปกรณ์การใส่ (Coronary Sinus Pacing Lead)** **ลักษณะ** ใช้กับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization Pacemaker) **ข้อบ่งชี้** เหมือนรายการ 4.5.5	ชุดละ	65,000
124	**4510**	**4.5.10 สายเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable Cardioverter - Defibrillator Lead)** **ลักษณะ** เป็นสายต่อจากเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติเข้าไปภายในห้องหัวใจ **ข้อบ่งชี้** เหมือนรายการ 4.5.6	ชุดละ	85,000
125	**4511**	**4.5.11 แผ่นปิดหน้าอกเพื่อรับหรือปล่อยไฟฟ้าในการกระตุ้นหัวใจ (Disposable Defibrillation Electrode, Disposable Pacing Electrode)** **ลักษณะ** เป็นแผ่นเจลขนาดใหญ่ใช้ปิดที่หน้าอกผู้ป่วย 2 แผ่น เพื่อรับไฟฟ้าจากผู้ป่วย หรือปล่อยไฟฟ้ากระตุ้นหรือกระตุกหัวใจ จากภายนอกร่างกาย **ข้อบ่งชี้** 1) ใช้กระตุกหัวใจชั่วคราวโดยต่อกับเครื่องกระตุกหัวใจภายนอกร่างกายในกรณีฉุกเฉิน หรือ 2) ใช้ monitor ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac Electrophysiologic Study) 3) ถ้าใช้ monitor ระหว่างทำ PCI ต้องเป็นผู้ป่วยที่มี Cardiovascular Instability เท่านั้น	ชุดละ	2,850
	4600	**4.6 สายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะรับสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.6.2 - 4.6.4 สำหรับผู้ป่วยที่มีหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็ว (Tachyarrhythmia) หรือเต้นสะดุด (Ectopic Beats) ที่มีอาการหรืออาจเป็นอันตรายต่อชีวิต		
126	**4601**	**4.6.1 สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ (Multipolar electrode catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย 2-10 ขั้ว ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac Electrophysiologic study)	ชุดละ	15,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้ 1) Syncope or near syncope of unknown etiology 2) Arrhythmia induction		
127	**4602**	**4.6.2 สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดธรรมดา (Deflectable ablation catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย 2-10 ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วให้หายขาด ด้วยคลื่นวิทยุ (Radiofrequency Ablation)	ชุดละ	24,000
128	**4603**	**4.6.3 ชุดสายสวนหัวใจเพื่อการตรวจรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะโดยการสร้างภาพสามมิติ** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหัวใจที่ใช้ร่วมกับคอมพิวเตอร์ในการสร้างภาพหัวใจแบบสามมิติในสนามแม่เหล็ก เมื่อไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการตรวจรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วได้ **ข้อบ่งชี้** ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วที่ไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการตรวจรักษาได้ เพราะวงจรการเต้นผิดจังหวะมีความซับซ้อน	ชุดละ	95,000
129	**4604**	**4.6.4 สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจ ชนิดหลายขั้ว (Multi-Electrode Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย 2-10 ขั้ว ใช้ในการรักษา หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด Atrial Fibrillation	ชุดละ	55,000
130	**4605**	**4.6.5 สายต่อสายสวนหัวใจเพื่อรับคลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจ (Connecting Cable for Multi-Electrode Catheter)** **ลักษณะ** ใช้ต่อสายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะเพื่อนำสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจเข้ากับเครื่องแสดงผลบนจอภาพ **ข้อบ่งชี้** 1) Syncope or near syncope of unknown etiology 2) Arrhythmia induction	ชุดละ	4,500
	4700	**4.7 อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำเข้าและซ่อมปิดหลอดเลือด ลวดนำสายสวนและสายสวนนำทาง**		
131	**4701**	**4.7.1 ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath)** **ลักษณะ** เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด (ใช้ได้ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง) เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วย **ข้อบ่งชี้** ใช้เพื่อเป็นทางนำเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดและผู้ป่วยมะเร็งตับที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** 1) รังสีแพทย์ (Radiologist) 2) อายุรแพทย์โรคหัวใจ	ชุดละ	600

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		3) ศัลยแพทย์อนุสาขาวิชาศัลยแพทย์หลอดเลือดที่ได้รับวุฒิบัตรซึ่งรับรองจากแพทยสภาและสมาคมแพทย์โรคหลอดเลือดแห่งประเทศไทย 4) กุมารแพทย์โรคหัวใจ 5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgery) 6) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cardiovascular and thoracic Surgeon) 7) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
132	**4702**	**4.7.2 ชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือด (Vascular Closure Device)** **ลักษณะ** เป็นชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือดแดงหรือฉีดสารสมานหลอดเลือดที่ผนังด้านนอกของหลอดเลือดแดง **ข้อบ่งชี้** ใช้เย็บปิดหลอดเลือดแดงหลังการทำหัตถการทุกชนิด (ที่ทำผ่านหลอดเลือดแดง) ในกรณีที่ 1) ผู้ป่วยไม่สามารถที่จะนอนนิ่ง ๆ นานเกิน 6 ชั่วโมงได้ หลังการห้ามเลือดแบบธรรมดา ได้แก่ โรคทางระบบประสาท หรือกล้ามเนื้อกระตุก และโรคกระดูกสันหลัง 2) ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้ยากันเลือดแข็งตัว (Anticoagulant) ต่อเนื่องโดยไม่สามารถหยุดชั่วคราวเพื่อการห้ามเลือดได้ **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** 1) รังสีแพทย์ (Radiologist) 2) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดและกุมารแพทย์โรคหัวใจที่มีประสบการณ์การทำงานด้านหัวใจมาอย่างน้อย 1 ปี และได้รับการรับรองจากคณะอนุกรรมการด้านการรักษาผ่านสายสวนของชมรมกุมารแพทย์ 3) ศัลยแพทย์อนุสาขาวิชาศัลยศาสตร์หลอดเลือด 4) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgery) 5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cardiovascular and thoracic Surgeon) 6) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง	ชุดละ	5,500
133	**4704**	**4.7.4 สายสวนหลอดเลือดนำทางสำหรับการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Guiding Catheter)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ เข้าในหลอดเลือด **ข้อบ่งชี้** ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน	ชุดละ	5,000
134	**4705**	**4.7.5 สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Angioplasty Guide Wire)** **ลักษณะ** เป็นสายลวดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่าง ๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือด	ชุดละ	3,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบ หรือตัน		
135	**4712**	**4.7.12 สายลวดนำสายสวนชนิดมีความยาวพิเศษ (Exchange wire) (ความยาวไม่ต่ำกว่า 260 ซม.)** **ลักษณะ** เป็นสายลวดนำสายสวนที่มีความยาวพิเศษต่างจากสายลวดนำสายสวนทั่วไป (Guidewire) โดยมีความยาวไม่ต่ำกว่า 260 เซนติเมตร **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับเป็นสายลวดนำทางเข้า ที่บริเวณส่วนปลายของข้อมือ (Radial Artery) เพื่อไว้เป็นเส้นทางสำหรับนำสายสวนอื่นๆ เข้า-ออกจากร่างกายในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารี่ตีบ และมีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี่ (Percutaneous Coronary Intervention)	ชิ้นละ	770
136	**4716**	**4.7.16 ท่อนำสายสวนสำหรับหลอดเลือดขนาดเล็ก** **ลักษณะ** เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดที่บริเวณข้อมือ (Radial Artery) เพื่อไว้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่นๆ เข้า-ออก จากร่างกายในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารี่ตีบ และมีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี่ (Percutaneous Coronary Intervention)	ชิ้นละ	1,230
137	**4721**	**4.7.21 สายรัดข้อมือเพื่อห้ามเลือดหลังถอดท่อนำสายสวนบริเวณข้อมือ** **ลักษณะ** เป็นสายรัดข้อมือที่มีลูกโป่งติดอยู่เพื่อกดให้เลือดหยุดโดยการใส่ลมเพิ่มเข้าไปในลูกโป่ง **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับกดหยุดเลือดที่บริเวณส่วนปลายของข้อมือ (Radial Artery) หลังจากการทำหัตถการสิ้นสุด ในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารี่ตีบและมีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี่ (Percutaneous Coronary Intervention)	ชิ้นละ	500
	4800	**4.8 อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ตีบหรือตัน**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.8.1- 4.8.4 สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดที่อยู่นอกหัวใจ ตีบหรืออุดตัน เฉพาะรายการ 4.8.1 และ 4.8.2 เพิ่มข้อบ่งชี้ให้ใช้สำหรับการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
138	**4801**	**4.8.1 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจด้วยบอลลูน (Peripheral Balloon Dilatation Catheter หรือ PTA Balloon)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ **ข้อบ่งชี้** ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบ **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** 1) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology) 2) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) 3) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 4) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cardiovascular and thoracic Surgeon) 6) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง	ชุดละ	10,000
139	**4802**	**4.8.2 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ด้วยขดลวด (Peripheral Stent)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ **ข้อบ่งชี้** ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบที่จำเป็นต้องใส่ขดลวดค้ำยัน **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** 1) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology) 2) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) 3) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 4) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cardiovascular and thoracic Surgeon) 6) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง	ชุดละ	40,000
140	**4803**	**4.8.3 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Peripheral Stent Graft)** **ลักษณะ** เป็นโครงลวดถ่างขยายที่มีขนาดและความยาวต่าง ๆ กัน และมีกราฟต์หุ้มขดลวดโดยรอบ โดยใช้สายสวนหลอดเลือดเป็นตัวนำ **ข้อบ่งชี้** สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีรูรั่วของหลอดเลือดแดง หรือโรคหลอดเลือดโป่งพอง	ชุดละ	90,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ 1) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body intervention radiology) 2) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) 3) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 4) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cardiovascular and thoracic Surgeon) 6) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
141	**4804**	**4.8.4 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้า ด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Aortic Stent Graft)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้า **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับขยายหลอดเลือดแดงใหญ่ในผู้ป่วยหลอดเลือดแดงตีบหรือตัน หรือใช้ค้ำยันหลอดเลือดแดงใหญ่เพื่อเพิ่มความแข็งแรงของหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโป่งพอง **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** 1) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา 2) อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 3) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 4) ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	200,000
142	**4810**	**4.8.10 ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมอง (Thrombectomy Device)** **ลักษณะ** เป็นชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมอง ประกอบด้วย 1) ท่อค้ำยัน (Intracranial Stent) หรือเป็นสายสวนหลอดเลือด (Catheter) ที่ใส่ผ่านสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) เพื่อให้เข้าถึงตำแหน่งที่มีการอุดตันของหลอดเลือดแดงสมอง เพื่อเข้าไปทำการคล้องเกี่ยวลิ่มเลือดออกมา หรือดูดลิ่มเลือดด้วยเครื่อง Suction ที่มีความจำเพาะ 2) สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กและยาวพิเศษเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Microcatheter) เป็นสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กกว่า หรือเท่ากับ 3 Fr และยาวตั้งแต่ 90 เซนติเมตร โดยจำเป็นต้องใช้ร่วมกับสายลวดนำขนาดเล็กพิเศษ (Micro guidewire) เพื่อการนำวัสดุอุดวัสดุถ่างขยาย หรือยา ส่งผ่านให้ถึงตำแหน่งของรอยโรค **ข้อบ่งชี้** สำหรับรักษาภาวะหลอดเลือดสมองอุดตันเฉียบพลันโดยมีหลักการ ในการเลือกผู้ป่วยดังนี้	**ชุดละ**	**60,000**

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		1) เกิดอาการของการขาดเลือดอย่างเฉียบพลันในเวลาไม่เกิน 8 ชั่วโมง 2) ไม่มีภาวะเลือดออกในสมอง 3) ผู้ป่วยที่พ้นระยะที่จะให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ หรือมีข้อห้ามของการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ เช่น หลังการผ่าตัดใหม่ ๆ ผู้ป่วยที่ได้รับยากันเลือดแข็งตัว หรือผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด รวมถึงผู้ป่วยที่ไม่ได้ผลจากการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ แต่ยังอยู่ในพิสัยของการรักษา **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** 1) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา 2) ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท 3) อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท 4) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
143	**4817**	**4.8.17 ขดลวดพร้อมอุปกรณ์สำหรับปล่อย ชนิดปลดได้ (Detachable coil delivery system)** **ลักษณะ** ประกอบด้วย 1) เป็นขดลวดที่ทำจาก Platinum มีความนุ่มพิเศษสามารถปรับรูปร่างได้สอดคล้องกับลักษณะ ของรอยโรคเพื่ออุดภายในหลอดเลือดหรือรอยโรคของหลอดเลือดโดยสอดใส่ผ่านสายสวนขนาดเล็ก (Microcatheter) 2) อุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดที่สามารถปลดได้ด้วยกระแสไฟฟ้า (Electric Detachable Coils) หรือด้วยแรงดัน (Pressure syringe) หรือกลไก (Mechanism) ขดลวดจะมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางและความยาวที่ต่างกัน เพื่อการเลือกใช้ที่เหมาะสมกับขนาดของรอยโรคและหลอดเลือด และถ้าหากไม่สามารถวางในตำแหน่งที่เหมาะสมได้แล้วสามารถดึงกลับออกมาได้ **ข้อบ่งชี้** สำหรับรักษาโรคต่อไปนี้ 1) เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเพื่อปิดกั้นเฉพาะส่วนของหลอดเลือดที่โป่งพอง 2) ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ฉีกขาดซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุ หรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง หรือ Arteriovenous Fistula โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้น ๆ 3) ผู้ป่วย PDA **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** 1) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา 2) อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 3) อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท 4) ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด 5) ศัลยแพทย์ทรวงอก	ตัวละ	13,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		6) ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท 7) กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทยสภารับรอง 8) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
144	**4834**	**4.8.34 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงด้วยขดลวด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด** **ลักษณะ** เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนนำขดลวด เพื่อค้ำยันผนังหลอดเลือด โดยร้อยปลายสายสวนไปบนลวดนำและออกจากสายสวนที่ด้านข้างเพื่อใช้งานสะดวกในการนำเข้าและนำออกจากร่างกายได้รวดเร็ว (Monorail-Rapid Exchange) สายสวนสามารถใช้งานร่วมกับลวดนำสายสวน (Guidewire) ขนาดไม่เกิน 0.014 นิ้ว ได้ **ข้อบ่งชี้** ใช้ถ่างขยายเส้นเลือดแดงที่ตีบตันในผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก	ชุดละ	35,000
145	**4835**	**4.8.35 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้าในช่องท้องด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ชนิดมีรูเจาะข้างหรือแขนงข้าง (Fenestrated/Branched aortic stent graft)** **ลักษณะ** เป็นสายสวนที่มีหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้าชนิดมีขดลวดหุ้มกราฟต์แบบมีรูเจาะข้างหรือแขนงข้าง **ข้อบ่งชี้** สำหรับรักษาในกรณีที่หลอดเลือดแดงปริแตกในช่องท้องที่มีผลให้การไหลเวียนของเลือดที่ไปเลี้ยงอวัยวะภายในต่างๆ ไม่เพียงพอ ซึ่งไม่สามารถผ่าตัดแก้ไขได้ด้วยการผ่าตัดตามปกติ หรือการผ่าตัดด้วยวิธีปกติมีความเสี่ยงสูงกว่า **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	200,000
146	**4836**	**4.8.36 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดด้วยบอลลูน ชนิดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-coated balloon catheter)** **ลักษณะ:** สายสวนที่มีบอลลูนและเคลือบด้วยยาที่มีคุณสมบัติป้องกันการเติบโตของเซลล์หลอดเลือด ใช้สำหรับการถ่างขยายรักษาการตีบตันของหลอดเลือดแดง กรณีที่ไม่เหมาะสมจะใส่ขดลวดเคลือบยาได้ (Drug eluting stent) **ข้อบ่งชี้** **ข้อบ่งชี้หลัก** สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด ที่มีการตีบซ้ำของหลอดเลือดในตำแหน่งที่ได้รับการใส่ขดลวดมาก่อน (In-stent Restenosis)	ชุดละ	26,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้รอง สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด ที่มีหลอดเลือดหัวใจขนาดเล็ก (เส้นผ่านศูนย์กลาง น้อยกว่าหรือเท่ากับ 2.5 มิลลิเมตร) หรือหลอดเลือดหัวใจที่ไม่สามารถใส่ขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือดหัวใจ (Stent) ได้		
147	**4905**	**4.9.5 สายสวนสองช่องแบบกึ่งถาวรสำหรับฟอกเลือดล้างไต (Semi-Permanent Double Lumen Hemodialysis Catheter)** **ลักษณะ** เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับต่อกับเครื่องฟอกเลือด เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยไตวาย มีขนาดตั้งแต่ 7 - 16 Fr มีการออกแบบพิเศษให้มีคุณสมบัติต้านทานการติดเชื้อและการอุดตัน สามารถใส่ไว้ในร่างกายได้เป็นระยะเวลานานไม่น้อยกว่า 3 เดือน **ข้อบ่งชี้** เพื่อฟอกเลือดล้างไตในผู้ป่วยซึ่งมีภาวะไตวายเรื้อรัง ซึ่งต้องได้รับการรักษาต่อเนื่อง <u>หมายเหตุ</u> เหมาจ่ายค่าอุปกรณ์รวมในค่าบริการเตรียมเส้นเลือด (Vascular access) กรณี Tunnel cuffed catheter สำหรับผู้ป่วยที่ไม่สามารถทำ Arteriovenous Fistula (AVF) หรือ Arteriovenous Graft (AVG) ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง	ชุดละ	เหมาจ่ายอุปกรณ์รวมในค่าบริการเตรียมเส้นเลือด (Vascular access)
		หมวด 5 ทางเดินอาหาร		
	5100	**5.1 ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร**		
148	**5101**	**5.1.1 สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric Tube) ระยะยาว** **ลักษณะ** เป็นท่อซิลิโคนที่มีความอ่อนนุ่ม มีการระคายเคืองต่อจมูกน้อย **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ มีความจำเป็นต้องคาสายไว้ นานเกิน 1 เดือน	เส้นละ	300
149	**5103**	**5.1.3 ชุดสายสวนกระเพาะอาหารแบบใส่ผ่านกล้อง (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy : PEG Set)** **ลักษณะ** ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะอาหาร และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการใส่สายสวนนี้ จากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหารโดยตรง ร่วมกับการส่องกล้อง โดยไม่ต้องผ่าตัด **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทางกระเพาะอาหารโดยตรง จำเป็นต้องคาสายไว้นาน 4 เดือนขึ้นไป	อันละ	4,400

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
150	**5104**	**5.1.4 สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็ก (Naso jejunostomy, NJ tube)** **ลักษณะ** เป็นท่อซิลิโคน มีความยาวพอสำหรับใส่ผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็ก มีการระคายเคืองต่อจมูกน้อย **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่กระเพาะอาหารไม่ทำงาน ต้องให้อาหารผ่านทางสายเป็นเวลานานเกิน 1 เดือน	เส้นละ	2,700
	5200	**5.2 วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้/ใส่ภายในทางเดินอาหารเพื่อห้ามเลือด**		
151	**5201**	**5.2.1 ชุดยางรัดเส้นเลือดขอดในหลอดอาหาร (Esophageal Variceal Band Ligator)** **ลักษณะ** ประกอบด้วยยางรัดไม่น้อยกว่า 4 เส้น และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการนำไปรัดเส้นเลือดขอดร่วมกับการใช้กล้องส่อง **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดขอดในหลอดอาหาร หรือกระเพาะอาหารที่อยู่ในภาวะเลือดออก เฉียบพลัน และที่ต้องได้รับการทำลายหลอดเลือดขอดเพื่อป้องกันเลือดออกซ้ำ	ชุดละ	4,500
	5300	**5.3 วัสดุ/อุปกรณ์ใช้ถ่างขยายระบายท่อน้ำดี**		
152	**5301**	**5.3.1 อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary Dilator)** **ข้อบ่งชี้** ใช้ขยายท่อน้ำดีที่อุดตันก่อนการใส่ท่อระบาย	เส้นละ	2,500
153	**5302**	**5.3.2 ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and Pancreatic Duct Stent : Plastic type)** **ลักษณะ** เป็นท่อใช้ใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่ผ่านกล้องส่องทางเดินอาหาร **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อน้ำดีและตับอ่อนอุดตัน	อันละ	1,300
154	**5303**	**5.3.3 ท่อระบายน้ำดี ชนิดโลหะ (Biliary Stent : Self Expandable Metal Stent)** **ลักษณะ** เป็นอุปกรณ์โลหะใช้ใส่ในท่อน้ำดีเพื่อค้ำยันไม่ให้ตีบตัน ใส่โดยผ่านกล้องส่อง เมื่อใส่เข้าไปแล้วจะขยายขึ้นเป็นรูปร่างแบบท่อ **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยท่อน้ำดีอุดตันจากเนื้องอกที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้	อันละ	20,000
155	**5304**	**5.3.4 ท่อระบายน้ำดีชนิดมีปลายเปิดทางจมูก (Naso Biliary Tube)** **ข้อบ่งชี้** ใช้รักษาผู้ป่วยท่อน้ำดีอักเสบรั่ว	อันละ	2,200
	5500	**5.5 เครื่องมือช่วยการผ่าตัด(อวัยวะแบบอัตโนมัติ)**		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 5.5.1-5.5.3 ผู้ป่วยที่ทำการผ่าตัด ตัดต่ออวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ ที่ไม่สามารถผ่าตัดต่อด้วยวิธีปกติ โดยเลือกใช้ตามลักษณะของการผ่าตัดต่ออวัยวะ		
156	**5501**	**5.5.1 เครื่องมือตัดต่ออวัยวะอัตโนมัติแบบวงกลม** **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับตัดต่อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	10,000
157	**5502**	**5.5.2 เครื่องมือเย็บอวัยวะแบบอัตโนมัติ** **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	4,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
158	**5503**	**5.5.3 เครื่องมือเย็บอวัยวะอัตโนมัติแบบปรับหัวได้** **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	7,000
	5600	**5.6 วัสดุ/อุปกรณ์อื่น ๆ**		
159	**5608**	**5.6.8 แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้อง (Mesh Graft) ชนิดธรรมดา** **ลักษณะ** เป็นแผ่นสารสังเคราะห์ ขนาดไม่น้อยกว่า 15 X 10 เซนติเมตร ทำขึ้นจาก polypelene, polyester, **polytetrafluoroethylene** (PTFE) ใช้เย็บปิด และเสริมความแข็งแรงของช่องไส้เลื่อนส่วนเนื้อเยื่อที่ขาดหายไปที่ผนังหน้าท้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย **ข้อบ่งชี้** สำหรับกรณี 1) สำหรับไส้เลื่อนขาหนีบ (Inguinal hernia) ที่มีแผลอยู่นอกเยื่อบุช่องท้อง 2) การรักษาโรคไส้เลื่อนที่ขาหนีบในครั้งแรก และกรณีไส้เลื่อนกลับเป็นซ้ำ **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ทั่วไป หรือแพทย์ทำผ่าตัดที่ให้การรักษาโรคไส้เลื่อนขาหนีบ	อันละ	2,800
160	**5611**	**5.6.11 แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้อง (Mesh Graft) ชนิดเมมเบรน** **ลักษณะ** เป็นแผ่นใยสังเคราะห์ ขนาดไม่น้อยกว่า 15 X 10 เซนติเมตร ด้านในมีสารสังเคราะห์พิเศษป้องกันไม่ให้ลำไส้มาติดกับผนังหน้าท้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย **ข้อบ่งชี้** สำหรับการผ่าตัดซ่อมไส้เลื่อนจากแผลผ่าตัดหน้าท้อง (Incisional hernia) ที่มีการฉีกขาดของเยื่อบุช่องท้อง หรือมีโอกาสเกิดการสัมผัสของอวัยวะในช่องท้อง โดยเฉพาะลำไส้กับผนังหน้าท้อง **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ทั่วไป หรือแพทย์ทำผ่าตัดที่ให้การรักษาโรคไส้เลื่อน	อันละ	15,000
	5700	**5.7 วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม **** **ข้อบ่งชี้หลัก** รายการ 0.6.4 และ 5.7.1-5.7.4 สำหรับผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่ที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม		
161	**5701**	**5.7.1 ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 1 ชิ้น (One piece appliance)** **ลักษณะ** ถุงรองรับอุจจาระชนิดชิ้นเดียวมีแผ่นปิดผิวหนังที่มีสารป้องกันผิวหนัง อายุการใช้งาน 3-5 วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง **ข้อบ่งชี้** ผู้ป่วยที่มีผ่าตัดช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ เก็บกักแก๊ส ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้งสะอาด ปราศจากกลิ่น	ถุงละ	70

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
162	**5702**	**5.7.2 ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 2 ชิ้น (Two pieces appliance)** **ลักษณะ** ถุงรองรับอุจจาระชนิดใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ **ข้อบ่งชี้** ใช้รองรับอุจจาระทางหน้าท้อง เก็บกักแก๊ส ใช้ร่วมกับแป้นปิดหน้าท้อง ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น กรณีที่มีเหตุจำเป็นซึ่งผู้รับบริการไม่สามารถใช้ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 2 ชิ้น (Two pieces appliance) ที่ได้รับการสนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ ให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ที่ได้ให้บริการถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 2 ชิ้น (Two pieces appliance) ในอัตราชิ้นละ 70 บาท ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้ 1) ผู้ป่วยมีประวัติแพ้อุปกรณ์ยี่ห้ออื่นและได้เปลี่ยนเป็นยี่ห้อที่ไม่แพ้แล้ว ถ้าเปลี่ยนยี่ห้ออีกจะมีโอกาสแพ้สูงจึงไม่ควรเสี่ยง 2) ลักษณะทางกายภาพของทวารเทียม 2.1) ลักษณะหน้าท้องและผิวหนังบริเวณทวารเทียม เช่น มีรอยพับ รอยย่น รอยแผลเป็น ใกล้ปุ่มกระดูก และหลังจากการปรับสภาพผิวหนังให้เรียบเสมอแล้วยังไม่สามารถใช้ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 2 ชิ้น (Two pieces appliance) ได้ 2.2) ผู้ป่วยเป็นโรคออโตอิมมูนหรือโรคผิวหนังต่าง ๆ เช่น โรคสะเก็ดเงิน มี Skin Excoriation (ผิวหนังระคายเคืองจากการรั่วซึม) ที่ใช้ชนิดอื่นได้ดีอยู่แล้วไม่ควรเสี่ยงต่อการแพ้หรือกระตุ้นอาการของโรคให้รุนแรง 2.3) กรณี Retracted Stoma (ทวารเทียมหดรั้ง/ยุบตัว) 2.4) กรณี Prolapsed Stoma (ทวารเทียมยื่น), Peristomal Hernia (ไส้เลื่อนรอบทวารเทียม), Stenosis (ทวารเทียมตีบ) 2.5) ผู้ป่วยที่มีความพิการทางร่างกาย เช่น มือผิดรูป นิ้วด้วน สายตาเลือนรางที่ได้รับการสอนการใช้งานจากพยาบาลเฉพาะทาง (ET Nurse) แล้วไม่สามารถใช้ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 2 ชิ้น (Two pieces appliance) ได้	ชิ้นละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
162(1)	5702A	ถุงทวารเทียม (Colostomy Bag Open) D 45 mm(10's/Box)** **ลักษณะและข้อบ่งชี้ตาม 5.7.2**	ชิ้นละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
162(2)	5702B	ถุงทวารเทียม (Colostomy Bag Open) D 60 mm(10's/Box)** **ลักษณะและข้อบ่งชี้ตาม 5.7.2**	ชิ้นละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
162(3)	5702C	ถุงทวารเทียม (Colostomy Bag Open) D 70 mm(10's/Box)** **ลักษณะและข้อบ่งชี้ตาม 5.7.2**	ชิ้นละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
	5703	**5.7.3 แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) ในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม**** รายการอุปกรณ์รหัส 5703A และ 5703B สามารถใช้ร่วมกับถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)		
163	**5703A**	**แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ** **ลักษณะ** แป้นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบเรียบ เป็นแป้นหรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระหรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ **ข้อบ่งชี้** ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้/ทวารเทียม ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ หรือปัสสาวะ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียมที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น กรณีที่มีเหตุจำเป็นซึ่งผู้รับบริการไม่สามารถใช้แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบที่ได้รับการสนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ ให้หน่วยบริการมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่ได้ให้บริการแป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ ในอัตราชิ้นละ 140 บาท ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้ 1) ผู้ป่วยมีประวัติแพ้อุปกรณ์ยี่ห้ออื่นและได้เปลี่ยนเป็นยี่ห้อที่ไม่แพ้แล้ว ถ้าเปลี่ยนยี่ห้ออีกจะมีโอกาสแพ้สูงจึงไม่ควรเสี่ยง 2) ลักษณะทางกายภาพของทวารเทียม 2.1) ลักษณะหน้าท้องและผิวหนังบริเวณทวารเทียม เช่น มีรอยพับ รอยย่น รอยแผลเป็น ใกล้ปุ่มกระดูก และหลังจากการปรับสภาพผิวหนังให้เรียบเสมอแล้วยังไม่สามารถใช้แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบได้ 2.2) ผู้ป่วยเป็นโรคออโตอิมมูนหรือโรคผิวหนังต่าง ๆ เช่น โรคสะเก็ดเงิน มี Skin Excoriation (ผิวหนังระคายเคืองจากการรั่วซึม) ที่ใช้ชนิดอื่นได้ดีอยู่แล้วไม่ควรเสี่ยงต่อการแพ้หรือกระตุ้นอาการของโรคให้รุนแรง 2.3) กรณี Retracted Stoma (ทวารเทียมหดรั้ง/ยุบตัว) 2.4) กรณี Prolapsed Stoma (ทวารเทียมยื่น), Peristomal Hernia (ไส้เลื่อนรอบทวารเทียม), Stenosis (ทวารเทียมตีบ) 2.5) ผู้ป่วยที่มีความพิการทางร่างกาย เช่น มือผิดรูป นิ้วด้วน สายตาเลือนรางที่ได้รับการสอนการใช้งานจากพยาบาลเฉพาะทาง (ET Nurse) แล้วไม่สามารถใช้แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบได้	ชิ้นละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
163(1)	5703A1	แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange) D 45 mm(10's/Box)**	ชิ้นละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
163(2)	5703A2	แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange) D 60 mm(10's/Box)**	ชิ้นละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
163(3)	5703A3	แป้นปิดรอบลำไส้ (Colostomy Flange) D 70 mm(10's/Box)**	ชิ้นละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
163(4)	**5703B**	**แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบนูน (Convexity)** **ลักษณะ** แป้นปิดสำหรับปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบนูน เป็นแป้น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนนูน ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระ หรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน 3-5 วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง **ข้อบ่งชี้** ใช้กับผู้ป่วยที่ผิวหนังมีร่องหรือรอยพับ ไม่เรียบเสมอกับลำไส้/ทวารเทียม ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย จากลำไส้ถูกดึงรั้งเข้าไปในช่องท้อง หรือ ผนังหน้าท้องขยายใหญ่ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียมที่มีระดับเดียวหรือต่ำกว่าผนังหน้าท้องแห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	185
164	**5704**	**5.7.4 อุปกรณ์เสริมใช้ร่วมกับผู้ป่วยที่ผ่าตัดเปิดทวารเทียม** รายการอุปกรณ์รหัส 5704A, 5704B, 5704C และ 5704D สามารถใช้ร่วมกับถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)		
164(1)	**5704A**	**ผงแป้ง (Stoma Powder)** **ลักษณะ** ผงแป้งดูดซับความชื้นและละลายให้เป็นลักษณะเจลาตินเคลือบปกป้องผิวหนัง **ข้อบ่งชี้** ใช้โรย/พ่นบาง ๆ บนผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่เป็นแผล ช่วยการหายของแผลได้เร็วขึ้น	ขวดละ	300

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
164(2)	**5704B**	**กาว (Stoma Paste)** **ลักษณะ** ครีมข้นที่มีลักษณะคล้ายกาว หรือแป้งเปียกดูดซับความชื้น ปกป้องผิว ส่งเสริมการหายของแผล **ข้อบ่งชี้** ใช้ทา หรือป้ายบนผิวหนังที่มีแผลเพื่อส่งเสริมการหายของแผล ใช้ปกป้องผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ไม่ให้สัมผัสกับของเสีย ใช้เติมหรือเสริมผิวหนังที่มีรอยพับ มีช่องของผิวหนัง หรือลำไส้/ทวารเทียม ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย	หลอดละ	300
164(3)	**5704C**	**แผ่นปิดรักษาแผลเปื่อย (Stoma Wafer) ขนาด 10 x 10 ซม.** **ลักษณะ** เป็นแผ่นรองที่บางและยืดหยุ่น ทำหน้าที่ดูดซับความชื้น ไม่ยอมให้ของเหลว อากาศ และเชื้อโรคผ่านเข้าสู่ผิวหนังสามารถตัดให้เข้ากับรูปร่างของผิวหนังได้ **ข้อบ่งชี้** ใช้ติดกับผิวที่มีแผล เพื่อปกป้องผิวหนัง หรือใช้เพื่อปรับสภาพผิวหนัง ให้เรียบ	ชิ้นละ	300
164(4)	**5704D**	**เข็มขัด (Stoma Belt)** **ลักษณะ** เข็มขัดรัดแป้นปิดหน้าท้อง ชนิด two-pieces appliance **ข้อบ่งชี้** ใช้ยึดแป้นรองให้ติดกับผนังหน้าท้อง กรณีลำไส้/ทวารเทียมที่หน้าท้องมีระดับเดียว หรือต่ำกว่าผนังหน้าท้อง	เส้นละ	300
165	**0604**	**0.6.4 ถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy) ชนิดใช้ระยะยาว** **ลักษณะ** ถุงรองรับปัสสาวะต้องมีลิ้นกั้นไม่ให้น้ำปัสสาวะไหลย้อนกลับไปยังบริเวณทวารเทียมป้องกันการติดเชื้อ ปลายถุงเป็นก๊อกเพื่อสะดวกในการระบายน้ำปัสสาวะ **ข้อบ่งชี้** สำหรับรองรับปัสสาวะในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม	ถุงละ	150
		หมวด 7 กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น		
	7000	**7.0 ข้อเทียม**		
166	**7001**	**7.0.1 ข้อนิ้ว** **ลักษณะ** เป็นข้อเทียมสำหรับ Metacarpophalangeal Joint **ข้อบ่งชี้** ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ 4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	11,000
167	**7002**	**7.0.2 ข้อศอก** **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	22,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น 4) กระดูกข้อศอกแตกละเอียดในผู้ป่วยอายุมากกว่า 70 ปี		
168	**7003**	**7.0.3 ข้อไหล่** **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น 4) กระดูกข้อไหล่แตกละเอียดในผู้ป่วยอายุมากกว่า 70 ปี	ข้อละ	65,000
169	**7004**	**7.0.4 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้**	ข้อละ	48,000
169(1)	**7004A**	**7.0.4 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้** **ข้อบ่งชี้** 1) สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมทั้งข้อ (Total Knee Arthroplasty, TKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในประกาศแนวปฏิบัติสำหรับให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมตามที่สำนักงานประกาศกำหนด 2) สำหรับกรณีอื่น ๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื้องอกของกระดูก และการเจ็บป่วยอื่นซึ่งมีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น	ข้อละ	48,000
169(2)	**7004B**	**7.0.4 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้** **ข้อบ่งชี้** 1) สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมบางส่วนด้านใน (Medial Unicompartmental Knee Arthroplasty, UKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในประกาศแนวปฏิบัติสำหรับให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมตามที่สำนักงานประกาศกำหนด 2) สำหรับกรณีอื่น ๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื้องอกของกระดูก และการเจ็บป่วยอื่น ซึ่งมีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น	ข้อละ	48,000
170	**7005**	**7.0.5 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้**	ข้อละ	48,000
170(1)	**7005A**	**7.0.5 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้** **ข้อบ่งชี้** เช่นเดียวกับ 7004A	ข้อละ	48,000
170(2)	**7005B**	**7.0.5 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้** **ข้อบ่งชี้** เช่นเดียวกับ 7004B	ข้อละ	48,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
171	**7006**	**7.0.6 ข้อตะโพกมีเบ้า (Total Hip Prosthesis) รวมทั้งอุปกรณ์เสริมไม่รวมซีเมนต์กระดูก** **ข้อบ่งชี้** เช่นเดียวกับ 7.0.1	ข้อละ	37,000
172	**7007**	**7.0.7 ข้อตะโพกไม่มีเบ้า (Unipolar prosthesis)** **ข้อบ่งชี้** ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น 4) ใช้ในผู้ป่วยที่มีกระดูกข้อตะโพกหักในผู้สูงอายุ	ข้อละ	10,500
173	**7008**	**7.0.8 ข้อตะโพกแบบมีเบ้า ชนิดผ่าแก้ไข (Total hip Revision Arthroplasty)** **ข้อบ่งชี้** ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยที่ ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเทียมมาแล้ว หรือข้อถูกทำลายจากเนื้องอก หรือการติดเชื้อ ซึ่ง 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ 4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลาหรือ เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	120,000
174	**7009**	**7.0.9 วัสดุรองเบ้าข้อตะโพก (Supporting Ring)** **ข้อบ่งชี้** เสริมเบ้าข้อตะโพกที่เสื่อมสภาพ ที่มีพยาธิสภาพมากไม่สามารถใช้ข้อเทียมชนิดที่ใช้กันทั่วไปได้ พิจารณาได้จากภาพถ่ายรังสีและลักษณะข้อที่ถูกทำลายที่ตรวจพบขณะผ่าตัด	ข้อละ	9,500
175	**7010**	**7.0.10 ข้อตะโพกไม่มีเบ้าชนิด 2 ชั้น (ไบโพล่า)** **ข้อบ่งชี้** ใช้ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพ ซึ่ง 1) ข้อเสื่อมสภาพ ชนิดที่เกิดการทำลายเฉพาะหัวกระดูกต้นขา หรือ 2) กระดูกบริเวณข้อตะโพกหัก ชนิดที่ไม่สามารถดึงกระดูกให้เข้าที่และดามกระดูกภายในด้วยโลหะได้	ข้อละ	35,000
176	**7011**	**7.0.11 ข้อตะโพกมีเบ้า (ชนิดไม่ใช้ซีเมนต์)** **ข้อบ่งชี้** ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง 1) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ	ข้อละ	60,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 5) เป็นการรักษาสำหรับผู้ที่อายุน้อยกว่า 75 ปี หรือพิจารณาวินิจฉัยการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ		
177	**7019**	**7.0.19 ข้อตะโพกมีเบ้า (ชนิด hybrid)** **ลักษณะ** **1. ก้านตะโพกเทียมแบบใช้สารยึดกระดูก** 1.1) ก้านตะโพกเป็นชนิดผิวเรียบเป็นมัน มีลักษณะเป็นรูปลิ่ม และผิวก้านตะโพกไม่ยึดติดกับสารยึดกระดูก (bone cement) ไม่มีส่วนคอของก้านตะโพก (collar) 1.2) ส่วนที่ต่อกับหัวข้อตะโพกมีลักษณะเป็น modular คือ สามารถใช้กับหัวข้อตะโพกหลาย ๆ ขนาดได้ 1.3) เป็นก้านตะโพกเทียมลักษณะก้านตรงและก้านมี Taper เพื่อป้องกันการเกิด Stress Shielding 1.4) สามารถต่อกับ Centralizer ด้านปลายของก้านตะโพกเทียมได้ 1.5) ก้านตะโพกมีขนาดให้เลือกหลายขนาดให้เหมาะสมกับขนาดของโพรงกระดูกผู้ป่วย **2. เบ้าตะโพกเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก** 2.1) เป็นเบ้าตะโพกเทียมแบบไม่ใช้สารยึดกระดูก 2.2) พื้นผิวของเบ้าตะโพกเทียมทั้งหมดมีการทำพื้นผิวแบบ porous-coated เพื่อเหนี่ยวนำให้เกิดมีกระดูกเข้าไปยึดติดกับเบ้าข้อเทียม 2.3) ผลิตจากโลหะ Titanium Alloy 2.4) เบ้าตะโพกเทียมมีขนาดให้เลือกหลายขนาด **ข้อบ่งชี้** ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง 1) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทาง ชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ 4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	45,000
178	**7027**	**7.0.27 ข้อเข่าเทียมชนิดที่ใช้ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision Knee Prosthesis) ชนิด Full set** **ลักษณะ** เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่าง ๆ ดังนี้ 1) ข้อเข่าเทียมส่วนฟีเมอร์ (Femoral component) 2) ข้อเข่าเทียมส่วนทิเบีย (Tibial component) 3) ก้านต่อของ Femoral Extension Rod 4) ก้านต่อของ Tibial Extension Rod 5) โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation)	ชุดละ	100,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		6) ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert) 7) ผิวลูกสะบ้าเทียม **ข้อบ่งชี้** 1) ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว 2) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่มีกระดูกรอบข้อเข่าหายไปอย่างมาก จนข้อเข่าเทียมแบบปกติไม่สามารถมีความมั่นคงได้หลังจากการผ่าตัด 3) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่ผู้ป่วยไม่มีความมั่นคงของข้อเข่าแบบธรรมดาจากเส้นเอ็นรอบเข่าที่หลวมมาก 4) ใช้ร่วมกับการผ่าตัดเนื้องอกของกระดูก หรือเนื้อเยื่อรอบกระดูกที่ต้องมีการตัดกระดูกบริเวณข้อเข่าทิ้ง **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์		
179	**7028**	**7.0.28 ข้อเข่าเทียมชนิดที่ใช้ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision Knee Prosthesis) ชนิด Half set ส่วนฟีเมอร์ (Femoral component)** **ลักษณะ** เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมส่วนฟีเมอร์ที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้ 1) ข้อเข่าเทียมส่วนฟีเมอร์ Femoral component 2) ก้านต่อของ Femoral Extension Rod 3) โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation) 4) ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert) 5) ผิวลูกสะบ้าเทียม **ข้อบ่งชี้** 1) ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว 2) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่มีกระดูกรอบข้อเข่าหายไปอย่างมาก จนข้อเข่าเทียมแบบปกติไม่สามารถมีความมั่นคงได้หลังจากการผ่าตัด 3) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่ผู้ป่วยไม่มีความมั่นคงของข้อเข่าแบบธรรมดาจากเส้นเอ็นรอบเข่าที่หลวมมาก 4) ใช้ร่วมกับการผ่าตัดเนื้องอกของกระดูก หรือเนื้อเยื่อรอบกระดูกที่ต้องมีการตัดกระดูกบริเวณข้อเข่าทิ้ง **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ชุดละ	75,000
180	**7029**	**7.029 ข้อเข่าเทียมชนิดที่ใช้ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision Knee Prosthesis) ชนิด Half set ส่วนทิเบีย (Tibial component)** **ลักษณะ** เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมส่วนทิเบียที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่าง ๆ ดังนี้ 1) ข้อเข่าเทียมส่วนทิเบีย (Tibial component) 2) ก้านต่อของ Tibial Extension Rod 3) โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation) 4) ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert) 5) ผิวลูกสะบ้าเทียม	ชุดละ	75,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้ 1) ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว 2) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่มีกระดูกรอบข้อเข่าหายไปอย่างมาก จนข้อเข่าเทียมแบบปกติไม่สามารถมีความมั่นคงได้หลังจากการผ่าตัด 3) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่ผู้ป่วยไม่มีความมั่นคงของข้อเข่าแบบธรรมดาจากเส้นเอ็นรอบเข่าที่หลวมมาก 4) ใช้ร่วมกับการผ่าตัดเนื้องอกของกระดูก หรือเนื้อเยื่อรอบกระดูกที่ต้องมีการตัดกระดูกบริเวณข้อเข่าทิ้ง **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์		
181	**7030**	**7.0.30 ข้อเข่าเทียมประเภทที่มีส่วนแกนเชื่อมต่อ (Hinge total knee prosthesis) ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision total knee arthroplasty)** **ลักษณะ** เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่าง ๆ ดังนี้ 1) ข้อเข่าเทียมส่วนฟีเมอร์ (Femoral component) 2) ข้อเข่าเทียมส่วนทิเบีย (Tibial component) 3) ก้านต่อของ Femoral Extension Rod 4) ก้านต่อของ Tibial Extension Rod 5) โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation) 6) ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert) 7) ผิวลูกสะบ้าเทียม **ข้อบ่งชี้** ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว **หมายเหตุ** 1) หน่วยบริการที่เบิกอุปกรณ์ข้อเข่าเทียม ประเภทที่มีส่วนแกนเชื่อมต่อ (Hinge total knee prosthesis) ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision total knee arthroplasty) จะต้องขออนุมัติก่อนให้บริการผ่าตัดข้อเข่าเทียม (Pre-authorized: PA) ตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด หลักเกณฑ์และเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามแนวทางการใช้ข้อเข่าเทียม ประเภทที่มีส่วนแกนเชื่อมต่อ (Hinge total knee prosthesis) ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision total knee arthroplasty)	ชุดละ	150,000
	7100	**7.1 กระดูกเทียม และเส้นเอ็นเทียม**		
182	**7101**	**7.1.1 หัวกระดูกเรเดียสเทียม** **ข้อบ่งชี้** ทดแทนส่วนกระดูกเรเดียสที่ชำรุด เสียหายจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การดึงกระดูกให้เข้าที่และดามด้วยโลหะได้	ชิ้นละ	4,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
183	**7102**	**7.1.2 สารทดแทนกระดูกเพื่อการสร้างกระดูก** **ลักษณะ** เป็นสารจำพวกเซรามิก เช่น Hydroxyapatite, Calcium phosphate, Tricalcium phosphate และ Calcium sulfate **ข้อบ่งชี้** ทดแทนกระดูกที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูก หรือกระดูกของผู้ป่วยมีปริมาณไม่เพียงพอ โดยไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยม และการผ่าตัดบางวิธี เช่น การตรึงกระดูกให้เข้าที่ การเชื่อมกระดูกให้ติดกัน การดามกระดูกด้วยโลหะดามกระดูก **<u>หมายเหตุ</u>** ใช้ได้ไม่เกิน 20 ซีซี ต่อการผ่าตัด 1 ครั้ง	5 ซีซี	2,000
184	**7103**	**7.1.3 เส้นเอ็นเทียมใช้บริเวณมือ** **ข้อบ่งชี้** ทดแทนเส้นเอ็นบริเวณมือและแขนส่วนล่างที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บหรือโรคของเอ็นที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การเย็บต่อเส้นเอ็นให้เข้าที่หรือใช้การปลูกเส้นเอ็นจากส่วนอื่นของร่างกายได้	เส้นละ	3,500
	7200	**7.2 โลหะดามยึดกระดูก**		
185	**7201**	**7.2.1 โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดไม่มีรูล็อก (K-nail)** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่ ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน	ชิ้นละ	1,400
186	**7202**	**7.2.2 โลหะใส่ในโพรงกระดูก(Nail) ชนิดมีรูล็อก สำหรับยึดกระดูกส่วนกลาง (Diaphysis) (รวมค่าสกรู)** **ข้อบ่งชี้** 1) ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ 2) กระดูกยาวในบริเวณรยางค์ที่หัก เนื่องจากภาวะเนื้องอกหรือกระดูกพรุน หรือโรคทางเมตะโบลิซึม	ชุดละ	15,000
187	**7203**	**7.2.3 โลหะดามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดไม่มีเกลียว (Nail Plate) รวมสกรู** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพก และข้อเข่าจากการบาดเจ็บ หรือโรคโดยเป็นการหักชนิดที่ยังคงมีความมั่นคง เป็นการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน	ชุดละ	5,000
188	**7204**	**7.2.4 โลหะดามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกข้อตะโพก ชนิดมีเกลียว เช่น ชุด Dynamic Hip Screw** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพกจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการทรุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	11,000
189	**7205**	**7.2.5 โลหะดามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกที่เข่า ชนิดมีเกลียว เช่น ชุด Dynamic Condylar Screw** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อเข่าจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคงกระดูกอาจเกิดการทรุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	11,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
190	**7206**	**7.2.6 โลหะดามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดแยกชิ้น เช่น Gamma Nail รวมสกรู** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อตะโพกจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการทรุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	24,000
191	**7207**	**7.2.7 โลหะดามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical Locking Plate)**		
191(1)	**7207A**	7.2.7A โลหะดามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical Locking Plate) โลหะดามกระดูกสันหลังส่วนคอด้านหลัง (Posterior Cervical Spine Instrument Fixation) ระดับแรก **ลักษณะ** มีแผ่นโลหะ 1 ชิ้นและสกรูอย่างน้อย 4 ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด) **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนคอที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลูกกระดูกได้	ระดับละ	24,000
191(2)	**7207B**	7.2.7B โลหะดามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical Locking Plate) โลหะดามกระดูกสันหลังส่วนคอด้านหลัง (Posterior Cervical Spine Instrument Fixation) ระดับถัดไป **ลักษณะ** มีแผ่นโลหะ 1 ชิ้นและสกรูอย่างน้อย 4 ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด) **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนคอที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลูกกระดูกได้	ระดับละ	12,000
192	**7208**	**7.2.8 โลหะดามกระดูกสันหลัง ส่วนอก, เอว (PDS)**		
192(1)	**7208A**	**7.2.8A โลหะดามกระดูกสันหลัง ส่วนอก,เอว (PDS)(ระดับแรก)** **ลักษณะ** มีแท่งโลหะ 2 ชิ้น และสกรูอย่างน้อย 4 ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด) **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนอก หรือเอว ที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลูกกระดูกได้	ระดับละ	25,000
192(2)	**7208B**	**7.2.8B โลหะดามกระดูกสันหลัง ส่วนอก,เอว (PDS)(ระดับถัดไป)** **ลักษณะ** มีแท่งโลหะ 2 ชิ้น และสกรูอย่างน้อย 4 ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด) **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนอก หรือเอว ที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลูกกระดูกได้	ระดับละ	12,500
193	**7209**	**7.2.9 แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดกว้าง (Broad Plate)** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกรยางค์ขนาดใหญ่ที่หักและไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษ์นิยมได้	ชิ้นละ	5,200
194	**7210**	**7.2.10 แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดแคบ (Narrow Plate)** **ข้อบ่งชี้** เช่นเดียวกับ 7.2.9	ชิ้นละ	2,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
195	7211	**7.2.11 แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดมีแผ่นพยุง (Buttress Plate)** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกรยางค์ขนาดใหญ่ที่หักบริเวณข้อและไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษ์นิยมได้	ชิ้นละ	3,800
196	7212	**7.2.12 แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดเล็ก (Small Fragment Plate, Mini Plate)** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกรยางค์ขนาดเล็กที่หัก และไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษ์นิยมได้ หรือการยึดตรึงกระดูกใบหน้าและกะโหลกศีรษะในกรณีกระดูกหัก หรือมีการตัดกระดูกเพื่อการรักษาโรค	ชิ้นละ	1,500
197	7213	**7.2.13 แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดดัดได้ (Reconstruction Plate)** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะการหักซับซ้อน และไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษ์นิยมได้	ชิ้นละ	2,700
198	7214	**7.2.14 แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพยุง (Lock plate)**		
198(1)	7214A	**แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดหัวล็อค (Locking compression plate)** **ข้อบ่งชี้** 1) ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกยาวบริเวณรยางค์ โดยที่เป็นการหักชนิดที่รุนแรง หรือรูปแบบการหักที่ซับซ้อน 2) กระดูกยาวในบริเวณรยางค์หักเนื่องจากภาวะเนื้องอก หรือกระดูกพรุน หรือโรคทางเมตะโบลิซึม	ชิ้นละ	10,000
198(2)	7214B	**แผ่นโลหะดามกระดูก ชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical Plate)** **ข้อบ่งชี้** ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักซับซ้อน (Complex Fracture) ในโรคดังต่อไปนี้ 1) เนื้อกระดูกผิดปกติจากภาวะเนื้องอก กระดูกพรุน หรือโรคทางเมตะโบลิซึม 2) กระดูกหักบริเวณใกล้หรือเข้าข้อ (Periarticular or Intra-articular Fracture) 3) กระดูกหักบริเวณใกล้ข้อเทียม หรือใกล้โลหะดามกระดูกเดิม	ชิ้นละ	17,000
199	7215	**7.2.15 แผ่นโลหะขนาดเล็กที่ใช้ดามกระดูก** **ข้อบ่งชี้** ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นดามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้	ชิ้นละ	1,500
200	7216	**7.2.16 โลหะดามกระดูกภายนอก** **ลักษณะ** 1 ชุด มีแท่งโลหะ ดามกระดูก 2 แท่ง โลหะยึดกระดูก 4-6 แท่ง และคีมยึด 4-6 ตัว **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีการบาดเจ็บรุนแรง การติดเชื้อ และการผ่าตัดที่มีลักษณะจำเพาะ ได้แก่ การยืด เลื่อน และหดกระดูก	ชุดละ	10,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
201	**7224**	**7.2.24 อุปกรณ์ใส่โพรงกระดูกเพื่อเชื่อมข้อเท้าและข้อใต้เท้า (Tibiotalocalcaneal fusion nail : TTC nail) พร้อมสกรู 3-4 ชิ้น** **ข้อบ่งชี้** 1) ผู้ป่วยที่มีกระดูกหักและข้อเคลื่อนบริเวณข้อเท้า หรือข้อเท้าเสื่อมและกระดูกถูกทำลาย ในผู้ป่วยที่มีการทำงานของเส้นประสาทที่ผิดปกติจากสาเหตุต่าง ๆ เช่น เบาหวาน ไขสันหลังบาดเจ็บ ข้ออักเสษรูมาตอยด์ หรือในรายที่ตรวจพบว่ามีการทำงานของเส้นประสาทผิดปกติแต่ไม่พบสาเหตุที่ชัดเจน (idiopathic neuropathy) 2) ผู้ป่วยที่มีการทำงานของเส้นประสาทที่ผิดปกติ (neuropathy) ทั้งที่พบสาเหตุและไม่พบสาเหตุโดยมีรอยโรคอย่างน้อย 1 ข้อ ดังนี้ 2.1) กระดูกหักและหรือข้อเคลื่อนบริเวณข้อเท้าโดยจะมีประวัติอุบัติเหตุหรือไม่ก็ได้ 2.2) ข้อเท้าเสื่อมและหรือมีการทำลายของกระดูกบริเวณข้อเท้า 2.3) ไม่สามารถรักษาโดยวิธีอนุรักษ์หรือการผ่าตัดยึดกระดูกหรือเชื่อมข้อโดยวิธีปกติได้ **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ชุดละ	20,000
	7300	**7.3 โลหะยึดกระดูก/เอ็น**		
202	**7301**	**7.3.1 สกรูยึดแผ่นโลหะชนิดหัวล็อก (Lock screw)** **ข้อบ่งชี้** ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหา ไม่สามารถใช้สกรูธรรมดาและใช้ร่วมกับแผ่นโลหะดามกระดูกชนิดหัวล็อก แบบตรงสำหรับใส่บริเวณกระดูกส่วนกลาง (Diaphysis) และโลหะดามกระดูกชนิดหัวล็อคสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical plate)	ตัวละ	1,600
203	**7302**	**7.3.2 สกรูยึดแผ่นโลหะดามกระดูก** **ข้อบ่งชี้** 1) ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหาไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา หรือ 2) ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นโลหะดามกระดูกชนิดหัวล็อก	ตัวละ	300
204	**7303**	**7.3.3 แท่งโลหะดามกระดูกขนาดต่างๆ (Schanz Screw)** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกที่หักทั่วไป	อันละ	900
205	**7304**	**7.3.4 สกรูขนาดเล็กที่ใช้ดามกระดูก** **ลักษณะ** ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นดามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้ **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกที่หัก	ตัวละ	800
206	**7305**	**7.3.5 สกรูยึดเอ็นข้อเข่า** **ลักษณะ** เป็นสกรูหัวจมหกเหลี่ยมมีเกลียวหยาบที่สามารถยึดส่วนกระดูกของเอ็นที่นำไปปลูกกับโพรงในกระดูกข้อเข่า **ข้อบ่งชี้** ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อเข่า	ตัวละ	5,700

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
207	**7306**	**7.3.6 หมุดสมอยึดติดกับกระดูกชนิดมีวัสดุยึดเส้นเอ็น** **ลักษณะ** เป็นหมุดที่สามารถใช้ยึดเอ็นกับกระดูกได้โดยตรงและมีส่วนต่อกับวัสดุที่ใช้เย็บเอ็น **ข้อบ่งชี้** ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อไหล่และมือ	ตัวละ	5,000
208	**7307**	**7.3.7 สมอยึดกระดูกเข้ากับเนื้อเยื่อ (Suture Anchor)** **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับการเย็บซ่อมเอ็นบริเวณข้อต่าง ๆ ที่เอ็นถูกกระชากหลุดออกจากกระดูก	อันละ	6,000
209	**7308**	**7.3.8 ชุดสมอสำหรับเย็บซ่อมหมอนรองกระดูกเข่า (Arthroscopic Meniscus Repair System)** **ลักษณะ** เป็นชุดประกอบด้วยเข็ม 1 อันและด้ายสำหรับเย็บ **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับเย็บซ่อมแซมหมอนรองกระดูกอ่อนในข้อเข่า	ชุดละ	5,000
210	**7311**	**7.3.11 ตะขอตรึงกระดูก (Staple)** **ข้อบ่งชี้** ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะจำเพาะและการตัดต่อกระดูก	ชิ้นละ	1,000
211	**7313**	**7.3.13 K-wire** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกส่วนปลายและกระดูกที่หักมีขนาดเล็ก รวมทั้งใช้เพื่อการดึงรักษากระดูกหัก	ชิ้นละ	300
212	**7314**	**7.3.14 สกรูชนิดพิเศษสำหรับใส่ข้อมือ** **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงกระดูกข้อมือ	ชิ้นละ	3,000
213	**7315**	**7.3.15 สกรูยึดกระดูกชนิดมีรูสอดแกนนำทาง (Cannulated screw)** **ลักษณะ** สกรูยึดกระดูกชนิดที่มีรูสอดตามแนวแกนของสกรู (Canulated) โดยใช้แกนโลหะนำทาง ยิงนำและสอดสกรูตามแนวแกน **ข้อบ่งชี้** 1) ใช้สำหรับการผ่าตัดยึดกระดูก ด้วยวิธีผ่าตัดแบบแผลเล็ก 2) ใช้สำหรับการผ่าตัดยึดกระดูกผิวข้อแตกหัก (articular fracture) และ/หรือ การแตกหักรอบๆข้อ (periarticular fracture) 3) ใช้สำหรับการผ่าตัดซ่อมกระดูกที่แตกหักบริเวณรอยต่อระหว่างเส้นเอ็นและกระดูก (avulsion fracture) 4) ใช้สำหรับการผ่าตัดเชื่อมกระดูกหรือข้อต่อกระดูก (arthrodesis) **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้** ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ชิ้นละ	2,000
	7400	**7.4 วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้ยึดกระดูกอื่น ๆ**		
214	**7401**	**7.4.1 สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดธรรมดา** **ลักษณะ** เป็นสารเมตทิลเมตาไคลเลต มีสองส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลวและส่วนที่เป็นผง ใช้ผสมกันเพื่อให้เกิดการโพลิเมอไรเซชั่นและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อ **ข้อบ่งชี้** ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกและใช้ในผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก	ชุดละ	2,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
215	**7402**	**7.4.2 สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดมียาปฏิชีวนะผสม** **ลักษณะ** เป็นสารเมตทิลเมตาไคลเลต มีสองส่วน คือ ส่วนที่เป็นของเหลว และส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกันเพื่อให้เกิดการโพลิเมอไรเซชั่น และเป็นวัสดุปราศจากเชื้อและมียาปฏิชีวนะผสม เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อในผู้ป่วยที่มีภูมิต้านทานต่ำ และใช้ในรายที่เป็นการผ่าตัดแก้ไขข้อเทียมที่เคยติดเชื้อ **ข้อบ่งชี้** 1) ใช้ในการยึดข้อเทียมติดกับกระดูกใช้ปั้นเป็นรูปร่างเพื่อเติมเข้าไปในพื้นที่ว่างระหว่างกระดูกชั่วคราว เพื่อทำการรักษาการติดเชื้อในกระดูกและข้อ 2) ใช้ในผู้ป่วยที่เป็นเนื้องอกของกระดูก	ชุดละ	4,300
	7500	**7.5 กระดูกชีวภาพ**		
216	**7502**	**7.5.2 กระดูกแช่แข็งขนาดเล็ก** **ลักษณะ** เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า 70 องศาเซลเซียส รวมทั้งอาจการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมม่าผนึกโดยระบบสุญญากาศ **ข้อบ่งชี้** เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรค ในบริเวณกระดูกขนาดเล็ก	ชิ้นละ	5,000
217	**7503**	**7.5.3 กระดูกแช่แข็งขนาดกลาง** **ลักษณะ** เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า 70 องศาเซลเซียส รวมทั้งอาจการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมม่าผนึกโดยระบบสุญญากาศ **ข้อบ่งชี้** เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่	ชิ้นละ	15,000
218	**7504**	**7.5.4 กระดูกแช่แข็งขนาดใหญ่** **ลักษณะ** เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า 70 องศาเซลเซียส รวมทั้งอาจการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมม่าผนึก โดยระบบสุญญากาศ **ข้อบ่งชี้** เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม	ชิ้นละ	25,000
219	**7506**	**7.5.6 แคลเซี่ยมไฮดรอกซี เอพาไตต์ ขนาด 1 ลูกบาศก์เซนติเมตร** **ลักษณะ** เป็นสารไฮดรอกซีเอพาไตต์ที่สังเคราะห์ขึ้นหรือกึ่งสังเคราะห์หรือผลิตจากวิธีทางธรรมชาติผ่านขบวนการทำให้ปราศจากเชื้อและผนึกด้วยวิธีที่ใช้ในการเก็บวัสดุทางการแพทย์ **ข้อบ่งชี้** เพื่อการปลูกกระดูกบริเวณใบหน้า กราม และกระดูกคอส่วนบนเท่านั้น	ชิ้นละ	2,500
	7600	**7.6 อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดกระดูกและข้อ**		
220	**7601**	**7.6.1 ใบมีดตัดเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ (Blade for Arthroscopic Shaver)** **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาของเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ ใช้ในกรณีส่องกล้อง Arthroscopy	อันละ	4,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		หมวด 8 วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู		
	8300	**8.3 อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal orthosis)**		
221	8305	**8.3.5 เฝือกพยุงลำตัว**	ชุดละ	2,000
222	8306	**8.3.6 โลหะหรือ พลาสติกดามหลังคด**	ชุดละ	8,000
223	8307	**8.3.7 เฝือกพยุงระดับเอว (Lumbosacral support)**	ชุดละ	1,000
	8400	**8.4 โลหะ/พลาสติกดามแขนภายนอก (Orthosis, upper extremity)**		
224	8401	**8.4.1 โลหะ/พลาสติกดามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก**	ข้างละ	800
225	8402	**8.4.2 โลหะ/พลาสติกดามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกผู้ใหญ่**	ข้างละ	1,000
226	8403	**8.4.3 โลหะ/พลาสติกดามข้อมือและข้อศอกพร้อมลวดสปริง**	ชุดละ	1,000
	8500	**8.5 โลหะ/หรือพลาสติกดามขาภายนอกไม่รวมรองเท้า (Orthosis, Lower Extremity)**		
227	8501	**8.5.1 โลหะ/พลาสติกดามขาเด็กเล็ก ชนิดยาวไม่มีข้อเข่า**	ข้างละ	1,500
228	8502	**8.5.2 พลาสติกดามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้**	ข้างละ	5,500
229	8503	**8.5.3 โลหะดามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้**	ข้างละ	11,000
230	8504	**8.5.4 พลาสติกดามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้**	ข้างละ	5,500
231	8505	**8.5.5 โลหะดามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้**	ข้างละ	11,000
232	8506	**8.5.6 พลาสติกดามขาขนาดใหญ่มีข้อเข่าล็อกได้**	ข้างละ	5,500
233	8507	**8.5.7 โลหะดามขาขนาดใหญ่มีข้อเข่าล็อกได้**	ข้างละ	12,000
234	8509	**8.5.9 เบ้ารับน้ำหนักที่เอ็นสะบ้า (PTB)**	ข้างละ	3,000
235	8510	**8.5.10 พลาสติกดามขาเด็กเล็กชนิดสั้น (กันเท้าตก)**	ข้างละ	1,200
236	8512	**8.5.12 พลาสติกดามขาขนาดกลาง (กันเท้าตก)**	ข้างละ	1,500
278	8514	**8.5.14 พลาสติกดามขาชนิดสั้นขนาดใหญ่ (กันเท้าตก)**	ข้างละ	1,800
238	8519	**8.5.19 พลาสติกดามข้อเท้า (Ankle-Foot Orthosis)** **ข้อบ่งชี้** ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าที่หลวม (Ankle Instability)	ข้างละ	3,000
239	8520	**8.5.20 สายรัดกันเท้าตก**	ข้างละ	150
	8600	**8.6 อุปกรณ์พยุงข้อ (Single joint orthosis)**		
240	8601	**8.6.1 สายคล้องแขนกันไหล่หลุด**	ข้างละ	200
241	8602	**8.6.2 สายคล้องแขน (Arm sling)**	อันละ	150
242	8603	**8.6.3 อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) มีแกนด้านข้าง**	ข้างละ	1,500
243	8604	**8.6.4 อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) ไม่มีแกนด้านข้าง**	ข้างละ	1,500
244	8605	**8.6.5 แผ่นโลหะ/พลาสติกบังคับเชิงกรานเด็ก**	ข้างละ	500
245	8606	**8.6.6 แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่**	ข้างละ	1,500
246	8609	**8.6.9 อุปกรณ์พยุงส้นเท้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป** **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบ และใช้ในการบำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้าอักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง	คู่ละ	1,200
247	8610	**8.6.10 อุปกรณ์พยุงส้นเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย** **ข้อบ่งชี้** เช่นเดียวกับ 8.6.9	ข้างละ	1,200

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
248	**8612**	**8.6.12 อุปกรณ์พยุงส้นเท้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis)** **ลักษณะ** เป็นวัสดุที่เสริมรองรับเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) มีคุณสมบัติ 1) ทำจากวัสดุที่ชั้นบนมีความนุ่มและยืดหยุ่น (Cushion) ส่วนวัสดุชั้นล่างช่วยในการคงรูปของชั้นบน (Contour) 2) ต้องหล่อพิเศษเฉพาะราย มีความหนาอย่างน้อย 5 มิลลิเมตร และโค้งเข้ารูปตลอดความยาวของฝ่าเท้าผู้ป่วยแต่ละราย (Total Contact Insole/Orthosis) **ข้อบ่งชี้** ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยเกณฑ์ แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง	คู่ละ	1,200
	8700	**8.7 เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids)**		
249	**8701**	**8.7.1 เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา (Pick-Up-Walker)**	อันละ	700
250	**8702**	**8.7.2 เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา มีล้อ (จ่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อมหรือซื้อใหม่)**	อันละ	3,000
251	**8703**	**8.7.3 ไม้เท้า 1 ปุ่ม**	อันละ	190
252	**8704**	**8.7.4 ไม้เท้าชนิด 3 หรือ 4 ปุ่ม**	อันละ	600
253	**8705**	**8.7.5 ไม้ค้ำยัน**	คู่ละ	250
	8800	**8.8 รองเท้า**		
254	**8813**	**8.8.13 รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้** **ลักษณะ** 1) รองเท้าทำจากหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความยืดหยุ่น ระบายอากาศ บุ/หรือซับในด้วยหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ห้ามเป็นยางพารา /ไวนิล /พลาสติก) 2) ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้าและต้องกว้างพอเพื่อไม่ให้บีบหรือกดนิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บแข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสายรัดส้นหรือหุ้มส้นเท้า (Back strap /Heel counter) ส่วนหัวรองเท้าชนิดเปิดปลายนิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผลและอยู่ระหว่างการทำแผล เท่านั้น 3) รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือก หรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถกระชับเท้าให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี 4) เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย 5 มิลลิเมตร (Deep Inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้าด้านใน เพื่อใส่แผ่นเสริมได้ 5) พื้นรองเท้าด้านใน รวมแผ่นรองสำเร็จรูปที่ได้รับการปรับแต่งทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนาอย่างน้อย 5 มิลลิเมตร 6) พื้นรองเท้าด้านนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่น สามารถปรับแต่งพื้นได้ และมีความโค้ง ลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes	คู่ละ	1,800

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน โดยเกณฑ์แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกัน และดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง		
255	**8814**	**8.8.14 รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดรูปจนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้** **ลักษณะ** เหมือนรหัส 8813 แต่เป็นรองเท้าตัด ไม่ใช่รองเท้าสำเร็จรูป **ข้อบ่งชี้** เหมือนรหัส 8813 แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปชนิด Depth-Inlay Shoes ให้สวมใส่ได้ **หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ทั้ง 3 รายการ** ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกิน 1 คู่ต่อรายภายในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่ได้รับอุปกรณ์ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการให้บริการอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดแผล แผลซ้ำซ้อน และการตัดเท้าตามที่สำนักงานประกาศกำหนด	คู่ละ	2,800
256	**8815**	**8.8.15 ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้** **ข้อบ่งชี้** ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด	ครั้งละ	900
257	**8816**	**8.8.16 ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดรูปจนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้** **ข้อบ่งชี้** ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด	ครั้งละ	1,400
		หมวด 9 อื่น ๆ		
		9.1 ชุดอุปกรณ์ที่เกี่ยวกับการผ่าตัดที่ใช้ในหลายระบบ 1) ชุดอุปกรณ์สำหรับการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดในมะเร็งต่อมลูกหมาก ประกอบด้วยอุปกรณ์รหัส 9106 อัตราเหมาจ่ายไม่เกิน 100,000 บาทต่อครั้ง 2) ชุดอุปกรณ์สำหรับการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดในมะเร็งลำไส้ตรงและทวารหนัก ประกอบด้วยอุปกรณ์ รหัส 9106, 9107 และ 5501 อัตราเหมาจ่ายไม่เกิน 140,000 บาทต่อครั้ง 3) ชุดอุปกรณ์สำหรับการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดสำหรับเนื้องอกหรือการอักเสบของตับอ่อน ประกอบด้วยอุปกรณ์รหัส 9106 และ 9107 อัตราเหมาจ่ายไม่เกิน 130,000 บาทต่อครั้ง **คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้และข้อบ่งชี้** เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
258	**9106**	**9.1.6 ชุดอุปกรณ์พื้นฐานสำหรับการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Standard Basic Set for Robotic Surgery)** **ลักษณะ** ประกอบด้วยรายการอุปกรณ์ ดังต่อไปนี้ 1) Generated Bipolar Forceps 2) Bipolar Forceps for Robotic surgery/ Maryland Bipolar Forceps 3) Monopolar Curved Scissors หรือ Permanent Cautery Hook 4) Large Suture-Cut Needle Driver หรือ Needle Driver 5) Forceps for Robotic surgery 6) Camera Lens 7) Arm Drape 8) Column Drape 9) Canula 5-8 mm 10) Bladeless Obturator 8 mm 11) Canula 12 mm 12) Suture materials **ข้อบ่งชี้** เป็นชุดอุปกรณ์พื้นฐานสำหรับการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด	ชุดละ	100,000
259	**9107**	**9.1.7 ชุดอุปกรณ์จี้ปิด และตัดต่อสำหรับการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery)** **ลักษณะ** ประกอบด้วยอุปกรณ์ ดังต่อไปนี้ 1) Clip Applier คุณลักษณะเป็นเครื่องมือเฉพาะสำหรับหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด ใช้ยึดจับคลิปหนีบเส้นเลือด (Vessel) หรือท่อ (Duct) เพื่อให้ควบคุมการหนีบได้แน่นและตรงตำแหน่งที่ต้องการ โดยใช้ร่วมกับลูกคลิปสำหรับหนีบเส้นเลือดขนาดกลางที่สามารถหนีบจับเส้นเลือดที่มีขนาด 3-10 มิลลิเมตร และขนาดใหญ่ที่สามารถหนีบจับเส้นเลือดที่มีขนาด 5-13 มิลลิเมตร 2) อุปกรณ์จี้ปิดตัดสำหรับการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Vascular sealing and cutting Device for Robotic Surgery) อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 2.1) Energy-based vascular Sealer 2.2) Harmonic Scalpel 2.3) Cavitron Ultrasonic Surgical Aspirator (CUSA) 3) Endo GIA Staplers คุณลักษณะเป็นเครื่องมือเฉพาะสำหรับหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดใช้ตัดปิดหรือตัดเย็บเนื้อเยื่อโดยใช้ร่วมกับตลับบรรจุลวดเย็บเนื้อเยื่อ มีความยาวตั้งแต่ 30-60 มิลลิเมตร **ข้อบ่งชี้** เป็นชุดอุปกรณ์เพิ่มเติมสำหรับการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด	ครั้งละ	30,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		9.2 รายการฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ **หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียม** 1) ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกินชิ้นละ/ชุดละ ภายในระยะเวลา 5 ปี (โดยให้ระบุตำแหน่งที่ทำแต่ละครั้ง) 2) การเบิกฟันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่ายและได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว 3) สำหรับอุปกรณ์ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ รายการ 9.2.0.4 และ 9.2.0.5 ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอจะรวมอยู่กับราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้แล้ว		
		9.2.0 ฟันเทียมทั้งปากถอดได้		
260	**9202**	**9.2.0.2 ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ 1 ชิ้น บนหรือล่าง (Single Denture)** **ลักษณะ** ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก ชิ้นเดียว **ข้อบ่งชี้** ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	2,400
261	**9203**	**9.2.0.3 ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ 2 ชิ้น บนและล่าง (Complete Denture)** **ลักษณะ** ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก สองชิ้น **ข้อบ่งชี้** ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชุดละ	4,400
262	**9204**	**9.2.0.4 ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ 1-5 ซี่** **ลักษณะ** ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก **ข้อบ่งชี้** ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	1,300
263	**9205**	**9.2.0.5 ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ มากกว่า 5 ซี่** **ลักษณะ** ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก **ข้อบ่งชี้** ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	1,500
264	**9220**	**9.2.20 ชุดรากฟันเทียมพร้อมอุปกรณ์จับยึดฟันเทียมทั้งปาก *** **ลักษณะ** 1. ใช้เป็นอุปกรณ์จับยึดฟันเทียมสำหรับผู้ที่มีฟันเทียมทั้งปากแบบถอดได้ 2. ประกอบด้วยชิ้นส่วนในการใช้งาน 3 ชิ้น ร่วมกับฟันเทียมแบบถอดได้ ได้แก่ 2.1 รากฟันเทียม (Implant Fixture) 2.2 เดือยรับฟันเทียม (Abutment) 2.3 ชุดจับยึดฟันเทียม (Abutment Accessory) **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้สูญเสียฟันทั้งหมดของขากรรไกรบนและหรือขากรรไกรล่างซึ่งทันตแพทย์พิจารณาแล้วพบว่ามีการละลายตัวของกระดูกขากรรไกรเป็นอย่างมากจนไม่สามารถใส่ฟันเทียมตามวิธีการปกติได้	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

* สำนักงานสนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ตามแผนและวงเงินการจัดหายา วัคซีน เวชภัณฑ์ อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และชุดตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ ผ่านระบบ Vender Managed Inventory: VMI ดังนี้

๑. ชุดประสาทหูเทียม รหัส 2405, 2405A

๒. ชุดสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี่ ด้วยขดลวดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) รหัส 4305A, 4305B, 4305C และ 4305D

๓. รากฟันเทียม รหัส 9220

กรณีที่สำนักงานไม่สามารถจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเป็นอุปกรณ์ตามแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษได้ สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายตามอัตราที่จัดหาได้ตามแผนการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ

** เป็นรหัสอวัยวะเทียมและอุปกรณ์บำบัดรักษาที่มีในบัญชีนวัตกรรมไทย สำนักงานสนับสนุนให้มีการใช้ผลิตภัณฑ์/บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในบัญชีนวัตกรรม โดยหน่วยบริการบันทึก เบิกในรหัส และราคาตามประกาศนี้

<u>หมายเหตุ</u>:

๑. การจ่ายค่าใช้จ่ายบริการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนและบริการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดด้วยวิธีการผ่าตัด บริการผ่าตัดข้อเข่าเทียม อุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดแผลซ้ำซ้อน-การตัดเท้า การใช้เครื่องพยุงการทำงานของปอดและหัวใจ การใช้อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมในการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม การผ่าตัดใส่รากฟันเทียม สำหรับผู้สูญเสียฟันทั้งหมดของขากรรไกรบนและ/หรือขากรรไกรล่าง และบริการรักษาผ่าตัดต้อกระจกพร้อมเลนส์แก้วตาเทียม ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเกี่ยวกับการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค สำหรับบริการรักษาโรคอื่น ๆ

๒. อุปกรณ์ รหัส 0604 ถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy) ชนิดใช้ระยะยาว เป็นรายการที่เทียบเคียงกับรายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา (วัสดุสิ้นเปลือง) ของกรมบัญชีกลาง จึงขึ้นต้นด้วยรหัส “0”

รายการและอัตราจ่าย อุปกรณ์ อวัยวะเทียม สำหรับคนพิการ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่ายไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
	2.5	**เครื่องช่วยฟังสำหรับคนพิการ**			
		ข้อบ่งชี้ทั่วไปของการใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง 1. ใช้กับคนพิการที่สูญเสียการได้ยิน 2 หู และมีการได้ยินที่ยังคงเหลืออยู่ (Residual Hearing) ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่าหลังสิ้นสุดการรักษาด้วยยาหรือการผ่าตัด และมีลักษณะใดลักษณะหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1.1 ไม่สามารถรักษาให้หายได้ด้วยยาหรือการผ่าตัดหรือมีข้อห้ามในการผ่าตัดหรือปฏิเสธการผ่าตัด 1.2 สูญเสียการได้ยินแบบประสาทหูเสื่อมอย่างเฉียบพลันหลังการรักษาด้วยยาอย่างต่อเนื่องมากกว่า 100 วัน 1.3 การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการสื่อความหมายและการดำรงชีวิตประจำวัน หรือทำให้คุณภาพชีวิตลดลง 1.4 การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาษาและการพูด หรือมีความพิการซ้อน 2. ระดับการสูญเสียการได้ยิน มีการสูญเสียการได้ยินทั้งสองข้าง โดยข้างที่ดีกว่าจะต้องมีค่าเฉลี่ยของระดับการได้ยินทางอากาศ (Air Conduction Threshold) ของความถี่ 500, 1,000 และ 2,000 เฮิรตซ์ เท่ากับหรือมากกว่า 40 เดซิเบล จากการตรวจวัดการได้ยินตามมาตรฐานวิชาชีพ			ตามแนวเวชปฏิบัติและมาตรฐานวิชาชีพ ที่ราชวิทยาลัยโสตศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมโสตสัมผัสวิทยาและการแก้ไขการพูดแห่งประเทศไทยกำหนด
1	**2505**	**2.5.5 เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบดิจิทัล** **ลักษณะ** 1. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) 50-90 เดซิเบล 2. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) 100-3,000 เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า 3. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า 120 เดซิเบล **ข้อบ่งชี้** 1. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องการใช้มือ การควบคุมปรับปุ่มต่าง ๆ การเปลี่ยนแบตเตอรี่ การใส่เครื่อง เช่น ผู้สูงอายุ คนตาบอด ผู้ที่มีความพิการ 2. ผู้ที่มีความผิดปกติทางด้านกายวิภาคศาสตร์ของใบหน้า เช่น ผู้ที่ไม่มีใบหู ใบหูขนาดเล็ก หรือช่องหูผิดปกติ ที่ไม่สามารถเลือกใช้เครื่องช่วยฟังแบบอื่นได้ 3. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย (แบตเตอรี่สำหรับแบบกล่องราคาถูกกว่าแบบอื่น ๆ) 4. ผู้ที่มีความลำบากในการหาซื้อแบตเตอรี่ (แบตเตอรี่สำหรับเครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ถ่าน AA, AAA หาซื้อได้ง่าย)	เครื่องละ	9,000	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ด้วย 3,000 บาท

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		5. ผู้ต้องการเครื่องช่วยฟังที่มีความทนทานเป็นพิเศษ เช่น เด็กที่มีความพิการซ้ำซ้อน **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 3 ปี			
2	**2506**	**2.5.6 เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบแอนาล็อก** **ลักษณะ** 1. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) 50-90 เดซิเบล 2. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) 100 - 3,000 เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า 3. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า 120 เดซิเบล **ข้อบ่งชี้** 1. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องการใช้มือ การควบคุมปรับปุ่มต่าง ๆ การเปลี่ยนแบตเตอรี่ การใส่เครื่อง เช่น ผู้สูงอายุ คนตาบอด ผู้ที่มีความพิการ 2. ผู้ที่มีความผิดปกติทางด้านกายวิภาคศาสตร์ของใบหน้า เช่น ผู้ที่ไม่มีใบหู ใบหูขนาดเล็ก หรือช่องหูผิดปกติที่ไม่สามารถเลือกใช้เครื่องช่วยฟังแบบอื่นได้ 3. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย (แบตเตอรี่สำหรับแบบกล่องราคาถูกกว่าแบบอื่น ๆ) 4. ผู้ที่มีความลำบากในการหาซื้อแบตเตอรี่ แบตเตอรี่สำหรับเครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ถ่าน AA, AAA หาซื้อได้ง่าย 5. ผู้ต้องการเครื่องช่วยฟังที่มีความทนทานเป็นพิเศษ เช่น เด็กที่มีความพิการซ้ำซ้อน **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 3 ปี	เครื่องละ	7,000	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ด้วย 3,000 บาท
3	**2507**	**2.5.7 เครื่องช่วยฟังแบบทัดหลังใบหู ระบบดิจิทัล** **ลักษณะ** 1. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) 40-90 เดซิเบล 2. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) 100-3,900 เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า 3. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า 110 เดซิเบล **ข้อบ่งชี้** 1. เหมาะสำหรับเด็กและทุกวัย 2. ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินระดับน้อยจนถึงรุนแรงมาก **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 3 ปี	ข้างละ	12,000	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ด้วย 3,000 บาท

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่ายไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
4	**2508**	**2.5.8 เครื่องช่วยฟังแบบใส่ในช่องหู ระบบดิจิทัล** **ลักษณะ** 1. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) 30-70 เดซิเบล 2. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) 100-4,900 เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า 3. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า 100 เดซิเบล **ข้อบ่งชี้** 1. ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินระดับน้อยจนถึงรุนแรง 2. ผู้ใหญ่หรือผู้ที่มีกิจกรรมมาก 3. เด็กที่อายุมากกว่า 7 ปี หรือเด็กที่มีการพัฒนาใบหูช่องหูเต็มที่แล้ว เด็กในวัยเรียน 4. ผู้ที่ทำงานที่ต้องมีการรับโทรศัพท์บ่อย หรือต้องใช้เครื่องช่วยฟังร่วมกับที่ครอบหู 5. ผู้ที่ไม่มีปัญหาในการใช้มือ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 3 ปี	ข้างละ	12,500	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ด้วย 1,500 บาท
5	**2509**	**2.5.9 เครื่องช่วยฟังแบบนำเสียงผ่านกระดูกแบบหูเดียว ระบบดิจิทัล** **ลักษณะ** 1. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ไม่ต่ำกว่า 60 เดซิเบล 2. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) 130-3,300 เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า 3. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า 120 เดซิเบล **ข้อบ่งชี้** 1. ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินแบบทางนำเสียงบกพร่อง (Conductive Hearing Loss) ซึ่งไม่สามารถใช้เครื่องช่วยฟังแบบอื่นๆ ได้ เช่น มีการติดเชื้อที่หู เป็นหูน้ำหนวกเรื้อรัง มีน้ำไหลออกจากหู 2. ผู้ที่ไม่มีใบหู ช่องหูผิดปกติ หรือไม่มีช่องหู **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 3 ปี	เครื่องละ	12,500	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ด้วย 1,500 บาท
		แขนเทียม (Prosthesis, upper extremity)			
		ข้อบ่งชี้ทั่วไป ของการใช้อุปกรณ์ส่วนปลายที่มีระบบการใช้งาน (มือ 5 นิ้ว หรือมือตะขอ) หรือ Body-Powered Prosthesis คือ ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ต้องมีการเคลื่อนไหวข้อต่อไหล่ (shoulder joint) รวมทั้ง scapulothoracic motion ที่ปกติ และกำลังกล้ามเนื้อรอบหัวไหล่ที่แข็งแรง สามารถออกแรงดึงหรือควบคุมสายบังคับของอุปกรณ์ส่วนปลายได้ (การเคลื่อนไหวที่สำคัญ คือ glenohumeral			

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		flexion และ scapular abduction) สำหรับการเลือกใช้ Body-Powered Prosthesis สิ่งที่จำเป็นต้องประเมินและฝึกให้ผู้ป่วย/คนพิการ คือ ความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย 1) Scapular Abduction 2) Chest Expansion 3) Shoulder Depression, Extension และ Abduction 4) Humeral Flexion 5) Elbow Flexion และ Extension 6) Forearm Pronation และ Supination			
6	8101	**8.1.1 แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้วมีระบบการใช้งาน** **ลักษณะ** 1. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้ว สามารถใช้งานได้ระบบดึงแล้วอ้า 2. ถุงมือยางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า 30 ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC 3. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม 4. สายเคเบิลควบคุม เป็นชนิดสายเอ็น หรือสายโลหะปลอดสนิมพร้อมตัวยึดสาย 5. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง 2.5-3.5 ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลส พร้อมนอต แป้นยึดสาย 6. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิ่น หรือพลาสติก **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) 2. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้ 3. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสม สำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) 4. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีห้านิ้วมีระบบการใช้งานมือเทียม **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	36,500	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่ายไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
7	**8102**	**8.1.2 แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้ว ไม่มีระบบการใช้งาน** **ลักษณะ** 1. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ 2. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม 3. ถุงมือยางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า 30 ซม. ทำจากยาง หรือวัสดุชนิด PVC 4. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิ่น หรือพลาสติก **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) 2. ความยาวของตอแขน อยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้ 3. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการความสวยงามหรือในผู้ป่วย/คนพิการกลุ่มผู้สูงอายุ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	17,200	
8	**8103**	**8.1.3 แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ** **ลักษณะ** 1. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม 2. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม 3. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย 4. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง 2.5-3.5 ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลส พร้อมนอตแป้นยึดสาย 5. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) 2. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม ชนิดตะขอโลหะ (Terminal Device) ได้	ข้างละ	28,500	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		3. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) 4. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
9	**8104**	**8.1.4 แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้วไม่มีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ** **ลักษณะ** 1. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้วชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ 2. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม 3. ถุงมือยางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า 30 ซม. ทำจากยาง หรือวัสดุชนิด PVC 4. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) 5. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซิ่น หรือพลาสติก **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) 2. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ 3. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีห้านิ้ว ไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	37,000	
10	**8105**	**8.1.5 แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลาย ชนิดตะขอโลหะข้อศอกล๊อกได้ด้วยมือ** **ลักษณะ** 1. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม 2. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม 3. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) 4. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิมพร้อมตัวยึดสาย	ข้างละ	48,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		5. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสาย ที่มีความกว้างระหว่าง 2.5–3.5 ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลส พร้อมนอตแป้นยึดสาย 6. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) 2. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ 3. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) 4. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะ มีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็ก หรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
11	**8106**	**8.1.6 แขนเทียมชิดไหล่หรือแนบไหล่ส่วนปลายชนิดห้านิ้วไม่มีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ (ระบบแกนนอก)** **ลักษณะ** 1. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ 2. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม 3. ถุงมือยางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า 30 ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC 4. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) 5. เบ้าแขนเทียมระดับชิดไหล่หรือแนบไหล่ ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level) 2. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม 3. การตัดระดับนี้ความยาวตอแขนและกล้ามเนื้อที่เหลืออยู่มีไม่เพียงพอต่อการควบคุมการทำงานของแขนเทียม **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	38,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
12	**8107**	**8.1.7 แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้วมีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ** **ลักษณะ** 1. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้ว สามารถใช้งานได้ระบบดึงแล้วอ้า 2. ถุงมือยางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า 30 ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC 3. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม 4. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) 5. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย 6. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง 2.5-3.5 ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมนอตแป้นยึดสาย 7. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) 2. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ 3. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	56,000	
		ส่วนประกอบแขนเทียมสำหรับกรณีซ่อม			
13	**8108**	**8.1.8 เบ้าแขนเทียมใต้ศอก** **ลักษณะ** ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก แบบขอบเบ้า ขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่ **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) **อายุการใช้งาน** หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	2,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
14	**8109**	**8.1.9 เบ้าแขนเทียมระดับศอก** **ลักษณะ** ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมระดับศอก แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่ **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) **อายุการใช้งาน** หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	3,000	
15	**8110**	**8.1.10 เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก** **ลักษณะ** ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมระดับเหนือศอก แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนที่เหลืออยู่ **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) **อายุการใช้งาน** หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	3,000	
16	**8111**	**8.1.11 เบ้าแขนเทียมระดับไหล่** **ลักษณะ** ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมตอแขนเทียมระดับไหล่ แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอแขนเหลืออยู่ **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level) **อายุการใช้งาน** หนึ่งปีแรกที่ใช้แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	4,000	
17	**8112**	**8.1.12 สายบังคับแขนเทียม/มือเทียม** **ลักษณะ** ทำหน้าที่ยึดแขนเทียมกับตอแขนที่เหลืออยู่ ควบคุมการล็อกและปลดล็อกของข้อศอกและการทำงานหุบอ้าของมือเทียมหรือการเคลื่อนไหวของอุปกรณ์ส่วนปลาย **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่ใช้แขนเทียมระดับต่าง ๆ ที่มีระบบการใช้งาน **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	เส้นละ	3,200	
18	**8114**	**8.1.14 มือเทียมห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งาน** **ลักษณะ** มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ ทำจากโฟมนุ่มมีหลายขนาดให้เลือก รูปร่างเหมือนมือและใช้ร่วมกับถุงมือเทียมสวยงาม **ข้อบ่งชี้** สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมชนิดห้านิ้ว ไม่มีระบบการใช้งาน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	8,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
19	**8115**	**8.1.15 มือตะขอโลหะ** **ลักษณะ** 1. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม หุ้มด้วยพลาสติก 2. เป็นตะขอสำหรับถือ จับ หิ้วอุปกรณ์/เครื่องมือ สามารถอ้าหรือหุบได้ตามความต้องการของคนพิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว **ข้อบ่งชี้** สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมตะขอโลหะ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	20,000	
20	**8116**	**8.1.16 มือเทียมห้านิ้วมีระบบการใช้งาน** **ลักษณะ** สามารถอ้าหรือหุบได้ตามความต้องการของผู้พิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว **ข้อบ่งชี้** สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	21,000	
21	**8117**	**8.1.17 ข้อมือเทียมชนิดโลหะ** **ลักษณะ** เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม **ข้อบ่งชี้** สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถ ซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	5,000	
22	**8118**	**8.1.18 ข้อมือเทียมชนิดไม้** **ลักษณะ** เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือทำจากไม้ เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม **ข้อบ่งชี้** สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	1,900	
23	**8119**	**8.1.19 ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ** **ลักษณะ** 1. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม 2. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) **ข้อบ่งชี้** สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	19,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
24	**8120**	**8.1.20 ข้อศอกเทียมล็อกได้แบบอัตโนมัติ** **ลักษณะ** 1. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม 2. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้แบบอัตโนมัติ **ข้อบ่งชี้** สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	40,000	
25	**8121**	**8.1.21 ข้อศอกเทียมล็อกได้ด้วยสายบังคับ** **ลักษณะ** 1. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม 2. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยสายบังคับ **ข้อบ่งชี้** สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	45,000	
26	**8122**	**8.1.22 สายรัดแขนเทียม** **ลักษณะ** สายคล้องรัดพยุงแขนเทียมกับลำตัว เป็นชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) ทำจากสายไนล่อนเป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง 2.5-3.5 ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมนอตแป้นยึดสาย **ข้อบ่งชี้** สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	เส้นละ	250	
		ขาเทียม (Prosthesis, lower extremity)			
		ใช้ในผู้ที่ขาขาดเพื่อทดแทนขาที่หายไปเพื่อประโยชน์ในการยืนเดิน			
27	**8201**	**8.2.1 ขาเทียมระดับข้อเท้า (Symes)** **ลักษณะ** ขาเทียมระดับข้อเท้าที่มีเบ้าขาเทียมติดกับเท้าเทียมโดยตรง ประกอบด้วย 1. เบ้าขาเทียมระดับข้อเท้า ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. เท้าเทียม ชนิดไม่มีข้อ หรือเท้าเทียมแบบเฉพาะสำหรับขาเทียมระดับข้อเท้า **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเท้า (Syme/Ankle disarticulation amputation level) **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	11,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
28	**8202**	**8.2.2 ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก** **ลักษณะ** ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโฟมสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียม ข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซิ่นอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย 1. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot 3. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอต ยึดฝ่าเท้า 4. นอตยึดฝ่าเท้า 5. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 6. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มีก็ได้) **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	ข้างละ	6,000	
29	**8203**	**8.2.3 ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน** **ลักษณะ** ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย 1. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. ตัวยึดเบ้าขาเทียม 3. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง 4. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ 5. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม 6. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot 7. นอตยึดฝ่าเท้า 8. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 9. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 10. โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)	ข้างละ	12,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่ายไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) 2. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม **<u>อายุการใช้งาน</u> :** ไม่น้อยกว่า 1 ปี			
30	**8204**	**8.2.4 ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก** **ลักษณะ** ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโฟมสังเคราะห์เชื่อมระหว่างข้อเข่าขาเทียมข้อเท้าเทียม และเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซิ่นอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย 1. เบ้าขาเทียมระดับเข่า ผลิตจากเรซิ่น หรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อน หรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. ข้อเข่าแบบประกบข้างนอกและข้างในข้อ ชนิด Outside hinge joint ทำจากสแตนเลส หรือโลหะอย่างดี 3. หน้าแข้งขาเทียม ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก 4. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot 5. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกเหลี่ยม พร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า 6. นอตยึดฝ่าเท้า 7. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 8. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level) **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	21,000	
31	**8205**	**8.2.5 ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก** **ลักษณะ** ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโฟมสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียมต่อกับข้อเข่าเทียม และระหว่างข้อเข่าเทียมกับข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซิ่นอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย 1. เบ้าขาเทียมระดับเหนือเข่า ผลิตจากเรซิ่น หรือพลาสติกชนิด มีเบ้าอ่อน หรือไม่มีเบ้าอ่อน	ข้างละ	26,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่ายไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		2. ข้อเข่าชนิดแกนเดี่ยวพร้อมระบบเบรกอัตโนมัติ มีตัวช่วยเหยียดข้อเข่าและปรับความฝืดข้อเข่าได้ 3. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot 4. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับนอตยึดฝ่าเท้า 5. นอตยึดฝ่าเท้า 6. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 7. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Trans femoral amputation level) **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
32	**8206**	**8.2.6 ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน** **ลักษณะ** ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน มีตัวต่อเบ้าเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียมกับข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย 1. เบ้าขาเทียมเหนือเข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. ตัวยึดเบ้าขาเทียม 3. ข้อเข่าเทียม ชนิดแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ 4. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง 5. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ 6. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม 7. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยว หรือหลายแกน 8. นอตยึดฝ่าเท้า 9. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) 10. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมี หรือไม่มี) 11. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)	ข้างละ	28,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Transfemoral amputation level) 2. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
33	**8209**	**8.2.9 เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่างๆ** **ลักษณะ** เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่างๆ แบ่งออกเป็นหลายๆ แบบ ตัวอย่าง เช่น Solid Ankle Cushion Heel (SACH), Single-axis, Multiaxial, Flexible keel และ Dynamic response เป็นต้น **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	ข้างละ	3,000	
34	**8218**	**8.2.18 เบ้าขาเทียมใต้เข่า/ข้อเท้า** **ลักษณะ** ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมตอขาระดับใต้เข่า/ข้อเท้า แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ **ข้อบ่งชี้** 1. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม 2. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า/ข้อเท้า **อายุการใช้งาน** หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	3,000	
35	**8219**	**8.2.19 เบ้าขาเทียมระดับเข่า** **ลักษณะ** ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมตอขาระดับเข่าแบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ **ข้อบ่งชี้** 1. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม 2. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเข่า **อายุการใช้งาน** หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	4,000	
36	**8220**	**8.2.20 เบ้าขาเทียมเหนือเข่า** **ลักษณะ** ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมตอขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่	ข้างละ	4,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่ายไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ 1. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า 2. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า **อายุการใช้งาน** หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี			
37	**8221**	**8.2.21 เบ้าขาเทียมระดับสะโพก** **ลักษณะ** ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมตอขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ **ข้อบ่งชี้** 1. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า 2. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับสะโพก **อายุการใช้งาน** หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	6,000	
38	**8222**	**8.2.22 สายเข็มขัดเทียม/สายยึดเบ้าขาเทียม** **ลักษณะ** เป็นสายเข็มขัดหนังหรือไนลอน เพื่อยึดเบ้าขาเทียมกับลำตัวของคนพิการ **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับใต้เข่า (Supracondylar cuff suspension) 2. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับเหนือเข่า/ระดับเข่า (Silesian band) **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	250	
39	**8223**	**8.2.23 แป้นสายเข็มขัด** **ข้อบ่งชี้** 1.ใช้สำหรับยึดสายเข็มขัดขาเทียมระดับใต้เข่า/เหนือเข่า/ระดับเข่า 2. ใช้ควบคู่กับสายเข็มขัดขาเทียม **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	คู่ละ	100	
40	**8224**	**8.2.24 ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนในเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis)** **ลักษณะ** ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย	ข้างละ	30,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		1. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. ตัวยึดเบ้าขาเทียม 3. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง 4. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ 5. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม 6. เท้าเทียมชนิด Single axis 7. นอตยึดฝ่าเท้า 8. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 9. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) 10. โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) 2. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ ผู้สูงอายุ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือ คนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม มีกำลังกล้ามเนื้อไม่เพียงพอในการควบคุมข้อเข่าในช่วงการเดินได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
41	**8225**	**8.2.25 ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน** **ลักษณะ** ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน มีตัวต่อเบ้าเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียมกับข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วน ประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย 1. เบ้าขาเทียมระดับข้อเข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. ตัวยึดเบ้าขาเทียม 3. ข้อเข่าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกนตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ 4. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง 5. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ 6. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม 7. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน	ข้างละ	28,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่ายไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		8. นอตยึดฝ่าเท้า 9. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 10. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 11. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level) 2. คนพิการสามารถลงน้ำหนักที่ปลายตอขาได้ 3. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
		ส่วนประกอบขาเทียมสำหรับกรณีซ่อม			
42	**8226**	**8.2.26 ข้อเข่าเทียมแบบแกนใน** **ลักษณะ** เป็นชิ้นส่วนข้อเข่าเทียมเพื่อประกอบขาเทียมแบบแกนในระดับข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเข่าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	13,000	
43	**8227**	**8.2.27 ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis ankle joint)** **ลักษณะ** ข้อเท้าโลหะอย่างดีชนิดแกนเดี่ยวสามารถขยับกระดกขึ้นลงได้ในแนวหน้าหลัง มีลูกยางด้านหลังสำหรับประคองขณะกระดกข้อเท้าลง **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	ข้างละ	2,500	
44	**8228**	**8.2.28 เท้าหลุมสำหรับข้อเท้าโยกได้** **ลักษณะ** เป็นเท้าเทียมชนิดพิเศษที่ใช้ประกอบกับข้อเท้าโยก (Single Axis Ankle Joint) **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับเปลี่ยนเท้าเทียมกับขาเทียมแกนในที่มีข้อเท้าโยกได้ **อายุการใช้งาน** 1 ปี	ข้างละ	3,000	
45	**8229**	**8.2.29 แป้นยึดฝ่าเท้าเทียมระบบแกนใน / ตัวยึดเท้าเทียม** **ลักษณะ** เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดเท้าเทียมกับตัวยึดแกนขาเทียมเพื่อประกอบขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพกแบบแกนใน	ข้างละ	1,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแป้นยึดฝ่าเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** : ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
46	8230	**8.2.30 แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง** **ลักษณะ** เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างเบ้าขาเทียมหรือข้อเข่าเทียมกับเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมให้มีความยาวที่เหมาะสมใช้ได้กับ ขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพกแบบแกนใน **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแกน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	1,000	
47	8231	**8.2.31 ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ** **ลักษณะ** เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแป้นยึดฝ่าเท้าเทียมกับเบ้า ขาเทียม/ข้อเข่า เพื่อประกอบขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/ เหนือเข่า/ สะโพก แบบแกนใน **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึด/ปลอกกรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	อันละ	1,000	
48	8232	**8.2.32 ตัวยึดเบ้าเทียม** **ลักษณะ** เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแกนขาเทียมกับเบ้าขาเทียมหรือข้อเข่าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับใต้เข่า/ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพกแบบแกนใน **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึดเบ้าเทียม **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	1,000	
49	8233	**8.2.33 โฟมขาเทียมเหนือเข่า** **ลักษณะ** เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมเหนือเข่าระบบแกนใน **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	อันละ	3,500	
50	8234	**8.2.34 โฟมขาเทียมใต้เข่า** **ลักษณะ** เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมใต้เข่าระบบแกนใน **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	อันละ	1,500	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
51	**8235**	**8.2.35 ถุงน่องขาเทียมเหนือเข่า** **ลักษณะ** เป็นถุงน่องสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมเหนือเข่าแกนในเพื่อความสวยงาม **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนถุงน่องหุ้มโฟมขาเทียมเหนือเข่าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	อันละ	200	
52	**8236**	**8.2.36 ถุงน่องขาเทียมใต้เข่า** **ลักษณะ** เป็นถุงน่องสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมใต้เข่าแกนในเพื่อความสวยงาม **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนถุงน่องหุ้มโฟมขาเทียมใต้เข่าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	อันละ	200	
53	**8237**	**8.2.37 เท้าเทียมไดนามิก (Dynamic Prosthetic Foot) ซึ่งเป็นรายการในบัญชีนวัตกรรมไทย**** **ลักษณะ** เป็นชุดอุปกรณ์เท้าเทียมไดนามิก โดยชิ้นส่วนหลักของเท้าเทียมไดนามิก ผลิตจากวัสดุคาร์บอนไฟเบอร์ ประกอบด้วย เท้าเทียมไดนามิก ฝ่าเท้าด้านหน้า (Forefoot) พร้อมวัสดุกันกระแทกด้านหน้า (Front Stropper) และตัวต่อด้านบน (Connector) ส้นเท้า (Heel) พร้อมวัสดุกันกระแทกด้านหลัง (Heel Support) ยางหุ้มเท้า(Foot Cover) พร้อมถุงเท้าไฟเบอร์กลาส **ข้อบ่งชี้** 1. ใช้สำหรับผู้พิการขาขาดที่มีความสามารถในการเดินอยู่ในระดับ K2 หรือสูงกว่า 2. มีน้ำหนักตัวไม่เกิน 100 กิโลกรัม **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี ยกเว้นยางหุ้มเท้าไม่น้อยกว่า 1 ปี	ข้างละ	29,000	
54	**8238**	**8.2.38 ฝ่าเท้าด้านหน้า (Forefoot)** **ลักษณะ** ทำจากวัสดุคาร์บอนไฟเบอร์ มีการออกแบบให้สามารถบิดตัวได้ในแนวด้านข้าง เช่น การผ่า หรือการเจาะร่องเป็นแนวยาว มีวัสดุกันกระแทกด้านหน้า (Front Stopper) และตัวต่อด้านบน (Connector) เป็นแบบพีระมิดทำจากวัสดุสแตนเลส **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะฝ่าเท้าด้านหน้า (Forefoot) ของเท้าเทียมไดนามิก (Dynamic Prosthetic Foot) สำหรับกรณีซ่อม **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	18,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
55	**8239**	**8.2.39 ส้นเท้า (Heel)** **ลักษณะ** ทำจากวัสดุคาร์บอนไฟเบอร์ มีการผ่าให้สามารถบิดตัวได้ในแนวด้านข้างและมีวัสดุกันกระแทกด้านหลัง (Heel Stopper) **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะส้นเท้า (Heel) ของเท้าเทียมไดนามิก (Dynamic Prosthetic Foot) สำหรับกรณีซ่อม **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	8,500	
56	**8240**	**8.2.40 ยางหุ้มเท้า (Foot Cover)** **ลักษณะ** ยางหุ้มเท้าเทียม สีเนื้อ ทำจากวัสดุโพลียูรีเทน หรือยางพารา ความยาวด้านในต้องสอดคล้องกับแกนในเท้าเทียมไดนามิกพอดี พร้อมถุงเท้าไฟเบอร์กลาสป้องกันการสึกหรอ **ข้อบ่งชี้** สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะยางหุ้มเท้า (Foot Cover) ของเท้าเทียมไดนามิก (Dynamic Prosthetic Foot) สำหรับกรณีซ่อม **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	ข้างละ	2,000	
57	**8241**	**8.2.41 อุปกรณ์ขาเทียมระดับใต้เข่าพร้อมเท้าเทียมไดนามิกในบัญชีนวัตกรรมไทย**** **ลักษณะ** ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียม และเท้าเทียมไดนามิก โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ประกอบด้วย 1) เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2) ตัวยึดเบ้าขาเทียม 3) แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง 4) ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ 5) เท้าเทียมไดนามิก (Dynamic Prosthetic Foot) มีชิ้นส่วนหลักผลิตจากวัสดุคาร์บอนไฟเบอร์ สามารถเก็บพลังงานและมีแรงส่ง (Energy Storage) สามารถบิดตัวเข้าและออกในแนวด้านข้างลำตัวได้ (Inversion/Eversion Movement) สามารถงอส้นเท้าและปลายเท้าได้ (Plantar-Dorsi Flexion) ผ่านการทดสอบตามมาตรฐานสากล ISO10328 จากสถานที่ทดสอบที่ได้การรับรองมาตรฐาน ISO17025 และ ผ่านมาตรฐานระบบบริหารคุณภาพสำหรับเครื่องมือแพทย์ ISO13485 แล้ว และมีหลายขนาดให้เลือก โดยมีตารางเลือกเท้าให้เหมาะสมกับน้ำหนักและความยาวเท้าของผู้พิการ	ข้างละ	37,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่ายไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		6) สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) 7) แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) 8) โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วยอาจจะมีหรือไม่มี) **ข้อบ่งชี้** 1) ใช้กับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans Tibial Ambulation Level) 2) ใช้สำหรับผู้พิการขาขาดที่มีระดับกิจกรรม K2 หรือสูงกว่า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 2 ปี ยกเว้นยางหุ้มเท้าเทียม ไม่น้อยกว่า 1 ปี			
58	8242	**8.2.42 อุปกรณ์ขาเทียมระดับเข่าพร้อมเท้าเทียมไดนามิกในบัญชีนวัตกรรมไทย**** **ลักษณะ** ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน มีตัวต่อเบ้าเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียมกับข้อเข่าเทียม และมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียมไดนามิก โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ประกอบด้วย 1) เบ้าขาเทียมระดับข้อเข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2) ตัวยึดเบ้าขาเทียม 3)ข้อเข่าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกนตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ 4) แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง 5) ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ 6) เท้าเทียมไดนามิก (Dynamic Prosthetic Foot) มีชิ้นส่วนหลักผลิตจากวัสดุคาร์บอนไฟเบอร์ สามารถเก็บพลังงานและมีแรงส่ง (Energy Storage) สามารถบิดตัวเข้าและออกในแนวด้านข้างลำตัวได้ (Inversion/Eversion Movement) สามารถงอส้นเท้าและปลายเท้าได้ (Plantar-Dorsi Flexion) ผ่านการทดสอบตามมาตรฐานสากล ISO10328 จากสถานที่ทดสอบที่ได้การรับรองมาตรฐาน ISO17025 และ ผ่านมาตรฐานระบบบริหารคุณภาพสำหรับเครื่องมือแพทย์ ISO13485 แล้ว และมีหลายขนาดให้เลือก โดยมีตารางเลือกเท้าให้เหมาะสมกับน้ำหนักและความยาวเท้าของผู้พิการ 7) สายเข็มขัดขาเทียม (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) 8) แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี)	ข้างละ	53,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่ายไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		9) โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) **ข้อบ่งชี้** 1) ใช้กับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation Level) 2) ใช้สำหรับผู้พิการขาขาดที่มีระดับกิจกรรม K2 หรือสูงกว่า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 2 ปี ยกเว้นยางหุ้มเท้าเทียม ไม่น้อยกว่า 1 ปี			
59	**8243**	**8.2.43 อุปกรณ์ขาเทียมระดับเหนือเข่าพร้อมเท้าเทียมไดนามิกในบัญชีนวัตกรรม**** **ลักษณะ** ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน มีตัวต่อเบ้าเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียมกับข้อเข่าเทียม และมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียมไดนามิก โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ประกอบด้วย 1)เบ้าขาเทียมระดับเหนือเข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2) ตัวยึดเบ้าขาเทียม 3) ข้อเข่าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกนตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ 4) แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง 5) ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ 6) เท้าเทียมไดนามิก (Dynamic Prosthetic Foot) มีชิ้นส่วนหลักผลิตจากวัสดุคาร์บอนไฟเบอร์ สามารถเก็บพลังงานและมีแรงส่ง (Energy Storage) สามารถบิดตัวเข้าและออกในแนวด้านข้างลำตัวได้ (Inversion/Eversion Movement) สามารถงอส้นเท้าและปลายเท้าได้ (Plantar-Dorsi Flexion) ผ่านการทดสอบตามมาตรฐานสากล ISO10328 จากสถานที่ทดสอบที่ได้การรับรองมาตรฐาน ISO17025 และ ผ่านมาตรฐานระบบบริหารคุณภาพสำหรับเครื่องมือแพทย์ ISO13485 แล้ว และมีหลายขนาดให้เลือก โดยมีตารางเลือกเท้าให้เหมาะสมกับน้ำหนักและความยาวเท้าของผู้พิการ 7) สายเข็มขัดขาเทียม (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) 8) แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) 9) โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) **ข้อบ่งชี้** 1) ใช้กับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Transfemoral Amputation Level)	ข้างละ	53,000	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
		2) ใช้สำหรับผู้พิการขาขาดที่มีระดับกิจกรรม หรือสูงกว่า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 2 ปี ยกเว้นยางหุ้มเท้าเทียม ไม่น้อยกว่า 1 ปี			
		โลหะ/หรือพลาสติกดามขาภายนอก			
60	**8508**	**8.5.8 เบ้ารับน้ำหนักที่กระดูกก้นกบ (Ischium tuberosity)** **ลักษณะ** วัสดุโครงสร้างทำจากพลาสติกหรือเรซิ่นใช้ประกอบกับส่วนขาท่อนบน **ข้อบ่งชี้** ใช้ร่วมกับอุปกรณ์โลหะหรือพลาสติกดามขาชนิดยาว เพื่อให้กระดูกก้นกบเป็นส่วนที่รับน้ำหนักตัวผู้ป่วยแทนการลงน้ำหนักที่ขาหรือเท้าโดยตรง **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	4,200	
61	**8524**	**8.5.24 PTB brace ชนิดโลหะแบบมีข้อเท้า** **ลักษณะ** วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจากโลหะหรือพลาสติกมีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซิ่น เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon มีแกนโลหะพร้อมข้อเท้าขนาบด้านข้างใน-นอก **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บที่เท้าบริเวณเท้าหรือกระดูกขาท่อนล่างขณะลงน้ำหนัก และมีปัญหาการควบคุมการเคลื่อนไหว ข้อเท้า **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	6,500	
62	**8526**	**8.5.26 ที่คลุมเข่า Knee pad** **ลักษณะ** ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดยึดระหว่างแผ่นรองคลุมเข่ากับอุปกรณ์ **ข้อบ่งชี้** สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะดามขามีข้อเข่า มีข้อเท้าหรือไม่มีข้อเท้า **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	ชิ้นละ	350	
63	**8527**	**8.5.27 โลหะดามขาชนิดสั้น** **ลักษณะ** วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจากโลหะ ประกอบกันเป็นข้อเท้าโลหะ **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่มีอาการเกร็งมาก (severe spasticity) ต้องการความแข็งแรง ทนทานของอุปกรณ์สูง ใช้ดัดแก้ข้อเท้าผิดรูป varus /valgus ได้ดี เนื่องจากสามารถเพิ่ม T- straps ได้ เช่น ผู้ป่วย Stroke, Hemiplegia and Hemiparesis, CP, Polio late effect ,Muscular dystrophy, ankle contracture, Equinovarus/valgus **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	5,500	ยุบรายการโลหะดามขา รหัส 8511, 8513, 8515

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
64	**8528**	**8.5.28 PTB brace ชนิดพลาสติกไม่มีข้อเท้า** **ลักษณะ** วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจากพลาสติก มีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซิ่นเพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วย fracture ที่กระดูกขาท่อนล่าง หรือเจ็บที่เท้าขณะลงน้ำหนักโดยให้เอ็นสะบ้าเป็นบริเวณรับน้ำหนัก และใช้หลักการ circumferential pressure ในการกระจายน้ำหนัก **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	4,000	
65	**8706**	**8.7.6 ไม้ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม** **ลักษณะ** ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า 1.2 มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	คู่ละ	650	
66	**8707**	**8.7.7 ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา** **ลักษณะ** ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า 1.2 มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	อันละ	600	
67	**8708**	**8.7.8 ไม้เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้** **ลักษณะ** ไม้เท้าก้านยาว ทำจากวัสดุโลหะ อลูมิเนียม หรือสแตนเลส สามารถพับเก็บได้ **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการทางการเห็น **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	อันละ	500	
68	**8709**	**8.7.9 ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดกลาง (Anterior Wheel Walker)** **ลักษณะ** คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา 2 ข้างพร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ 2 ข้างขนาดเล็ก **ข้อบ่งชี้** สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	อันละ	1,200	ราคานี้รวมค่าบริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่ายไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
69	**8710**	**8.7.10 ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดเล็ก (Anterior Wheel Walker)** **ลักษณะ** คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา 2 ข้าง พร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ 2 ข้างขนาดเล็ก **ข้อบ่งชี้** สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 2 ปี	อันละ	1,000	ราคานี้รวมค่าบริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
70	**8711**	**8.7.11 ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้** **ลักษณะ** ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากไม้ มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลางมีลูกยางกันลื่น **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้ แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่งหรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	คู่ละ	350	
		รองเท้าคนพิการ			
71	**8801**	**8.8.1 รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก ชนิดตัดเฉพาะราย** **ลักษณะ** วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกดามขา โดยมีความยาวเท้าต่ำกว่า 15 ซม. **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี ยกเว้นกรณีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน	คู่ละ	800	
72	**8802**	**8.8.2 รองเท้าคนพิการขนาดกลาง ชนิดตัดเฉพาะราย** **ลักษณะ** วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกดามขา โดยมีความยาวเท้า 15-22 ซม. **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	คู่ละ	1,000	
73	**8803**	**8.8.3 รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่ ชนิดตัดเฉพาะราย** **ลักษณะ** วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกดามขา โดยมีความยาวเท้า 22-27 ซม. **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	คู่ละ	1,200	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
74	**8804**	**8.8.4 รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ ชนิดตัดเฉพาะราย** **ลักษณะ** วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก ต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	คู่ละ	1,400	
75	**8805**	**8.8.5 ค่าดัดแปลงรองเท้าคนพิการ** **ลักษณะ** การเสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่/เล็ก เสริมลิ่มเท้าภายใน/นอก เสริมความสูงรองเท้า เปลี่ยนส้นรองเท้าด้วยการใช้วัสดุสำหรับทำรองเท้า เช่น โฟมชนิดต่าง ๆ ยาง **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี ต่อหนึ่งข้าง	ข้างละ	400	
76	**8809**	**8.8.9 เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า** **ลักษณะ** วัสดุที่นำมาเสริมเท้าส่วนหน้าทำจากโฟมนิ่ม หรือโฟมแข็ง หรือวัสดุที่สามารถต่อความยาวเท้าร่วมกับอุปกรณ์ได้ **ข้อบ่งชี้** สำหรับผู้ป่วยที่เท้าบางส่วนถูกตัด **อายุการใช้งาน** 1 ปี	ข้างละ	1,500	
77	**8810**	**8.8.10 T-strap** **ลักษณะ** ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดคลุมข้อเท้ายึดกับอุปกรณ์ **ข้อบ่งชี้** สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะดามขา มีข้อเข่า มีข้อเท้า หรือไม่มีข้อเท้า ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้อเท้าบิด **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	เส้นละ	300	
		อุปกรณ์อื่น ๆ			
78	**6006**	**6.0.6 สายสวนปัสสาวะแบบสวนด้วยตนเอง** **ลักษณะ** เป็นสายซิลิโคนสำหรับสวนปัสสาวะ มีปลอกพลาสติกสำหรับใส่สายสวนปัสสาวะ และสายสวนสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยนำมาแช่น้ำยาฆ่าเชื้อโรคในหลอดพลาสติก **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของระบบทางเดินปัสสาวะ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	เส้นละ	800	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่ายไม่เกิน (บาท)	หมายเหตุ
79	**8901**	**8.9.1 รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้** **ลักษณะ** เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์ หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ และสามารถปรับส่วนต่าง ๆ ให้เข้ากับขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้ **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการ โดยรถนั่งคนพิการที่ได้ต้องปรับให้เหมาะสมกับความพิการนั้น **อายุการใช้งาน** 3 ปี	คันละ	6,600	ราคานี้รวมค่าบริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
80	**8902**	**8.9.2 รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้** **ลักษณะ** เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียมอัลลอยด์ หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่ไม่สามารถเดินได้ **อายุการใช้งาน** 3 ปี	คันละ	4,400	ราคานี้รวมค่าบริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
81	**8903**	**8.9.3 เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ** **ลักษณะ** ทำจากวัสดุนิ่มที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel cushion, water cushion, หรือชนิด air cushion ที่มีลักษณะนิ่มสามารถกระจายน้ำหนัก **ข้อบ่งชี้** ใช้สำหรับคนพิการที่ต้องนั่งรถนั่งคนพิการแต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง **อายุการใช้งาน** 1 ปี	อันละ	800	
82	**8904**	**8.9.4 รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ** **ลักษณะ** เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ในระยะไกล โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กชุบสี หรือโลหะอื่นที่มีความแข็งแรงมั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมก้านโยก **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการที่ทรงตัวในท่านั่งได้ดีแขน 2 ข้างปกติ และสามารถออกนอกบ้านเพื่อการเข้าสู่สังคมหรือประกอบอาชีพ **อายุการใช้งาน** 3 ปี	คันละ	6,000	ราคานี้รวมค่าบริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
83	**9001**	**9.0.1 แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม** **ลักษณะ** เป็นแผ่นสำหรับรองบนที่นอน ทำจากวัสดุนิ่มที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel, water, air สามารถกระจายแรงกดทับได้ดี และสามารถรองรับร่างกายผู้ใช้งานได้ **ข้อบ่งชี้** สำหรับคนพิการระดับรุนแรง หรือนอนติดเตียง ไม่สามารถพลิกตัวเพื่อเปลี่ยนท่านอนเองได้และมีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ **อายุการใช้งาน** ไม่น้อยกว่า 1 ปี	อันละ	1,000	ชื่อรายการเดิม “ฟองน้ำรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาต”

เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการตรวจสอบและเกณฑ์การตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค

๑. เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

(๑) บันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน หรือบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ที่มีบริการการใช้อุปกรณ์อวัยวะเทียม ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๒) หลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมภายในร่างกาย ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย เช่น โลหะดามกระดูก โดยมีหลักฐาน ดังนี้

(ก) หลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมในเวชระเบียน เช่น บันทึก Operative note

(ข) หลักฐานข้อมูล Serial number หรือ Barcode ของอุปกรณ์ รวมทั้งสติกเกอร์ของอุปกรณ์และอวัยวะเทียม กรณีที่อุปกรณ์และอวัยวะเทียมนั้นมีสติกเกอร์

(๓) หลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย เช่น ฟันเทียม รถเข็นนั่ง เครื่องช่วยเดิน โดยมีหลักฐานการสั่งจ่ายอุปกรณ์และอวัยวะเทียมโดยแพทย์และหรือหลักฐานการลงนามรับของผู้ป่วยหรือญาติ

๒. เกณฑ์ในการตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข สำนักงานกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบเวชระเบียนหรือข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์ ของหน่วยบริการ ดังนี้

(๑) พบบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน หรือบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ที่มีบริการการใช้อุปกรณ์อวัยวะเทียม ที่สอดคล้องกับภาวะของผู้ป่วย หรือการวินิจฉัยโรคของแพทย์ ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

(๒) พบหลักฐานการใช้อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ดังนี้

(ก) พบหลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมภายในร่างกาย เช่น โลหะดามกระดูก ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย โดยมีหลักฐาน ดังนี้

๑) หลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมในเวชระเบียน เช่น บันทึก Operative note

๒) หลักฐานข้อมูล Serial number หรือ Barcode ของอุปกรณ์ รวมทั้งสติกเกอร์ ของอุปกรณ์และอวัยวะเทียม กรณีที่อุปกรณ์และอวัยวะเทียมนั้นมีสติกเกอร์

(ข) พบหลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย เช่น ฟันเทียม รถเข็นนั่ง เครื่องช่วยเดิน ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย โดยมีหลักฐานการสั่งจ่ายอุปกรณ์และอวัยวะเทียมโดยแพทย์และหรือหลักฐานการลงนามรับของผู้ป่วยหรือญาติ

(๓) พบการใช้อุปกรณ์ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ที่มีลักษณะและข้อบ่งชี้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ และเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้