

ດំណឹងពីសេចក្តី

ក្រសួង សាធារណការ នគរបាល រាជធានីភ្នំពេញ



ក្រសួងបណ្ឌិត
ជននរោរាម ៦ កម្ព. ១០៤០០

៩ ខែមី ឆ្នាំ២០១៩

ព័ត៌មាន ថ្លែង ព្រមទាំងអាជីវកម្ម និងការបំបាត់រក្សាទូរ (ឯកសារលេខ ១)

ព័ត៌មាន ថ្លែង ព្រមទាំងអាជីវកម្ម និងការបំបាត់រក្សាទូរ (ឯកសារលេខ ២)

ឯកសារលេខ ១ ឯកសារលេខ ២ និងការបំបាត់រក្សាទូរ និងការបំបាត់រក្សាទូរ (ឯកសារលេខ ៣)

សំណើនៃការបំបាត់រក្សាទូរ និងការបំបាត់រក្សាទូរ (ឯកសារលេខ ៤)

ក្រសួងបណ្ឌិត និងការបំបាត់រក្សាទូរ និងការបំបាត់រក្សាទូរ (ឯកសារលេខ ៥)

ក្រសួងបណ្ឌិត និងការបំបាត់រក្សាទូរ និងការបំបាត់រក្សាទូរ (ឯកសារលេខ ៦)

ក្រសួងបណ្ឌិត និងការបំបាត់រក្សាទូរ និងការបំបាត់រក្សាទូរ (ឯកសារលេខ ៧)

ក្រសួងបណ្ឌិត និងការបំបាត់រក្សាទូរ និងការបំបាត់រក្សាទូរ (ឯកសារលេខ ៨)

๒. กรณีที่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยโรคหลอดเลือดโคโรนาเรตีบ และมีความจำเป็นต้องทำการสวนหัวใจตามข้อบ่งชี้หลักที่ได้กำหนดไว้ แต่ด้วยสภาพของหลอดเลือดโคโรนาเรียมีขนาดใหญ่ตั้งแต่ ๕ มิลลิเมตรขึ้นไป จึงไม่สามารถใช้สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนาเรต์ด้วยขาด漉วต (Coronary stent) ตามประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๔๖ ให้ หากแพทย์ผู้ทำการรักษาได้นำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยขาด漉วต (Peripheral stent) (รหัส ๔๘๐๒) มาใช้เพื่อการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนาเรตีบ กรณีดังกล่าวให้สามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้ โดยอนุโลม

๓. กรณีที่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว เข้ารับการรักษาพยาบาลด้วยโรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายตีบ และมีความจำเป็นต้องทำการใส่ขาด漉วตค้ายันตามข้อบ่งชี้หลักที่ได้กำหนดไว้ แต่ด้วยสภาพของหลอดเลือดแดงส่วนปลายเล็กกว่า ๕ มิลลิเมตร จึงไม่สามารถใช้สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยขาด漉วต (Peripheral stent) ตามประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๔๖ ให้ หากแพทย์ผู้ทำการรักษาได้นำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนาเรตีบ ด้วยขาด漉วต (Coronary stent) มาใช้เพื่อการรักษาโรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายตีบ กรณีดังกล่าวให้สามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้ โดยอนุโลม ภายใต้เงื่อนไขที่ต้องมีข้อบ่งชี้การใช้ครบถ้วน ดังต่อไปนี้

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

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

๓.๓ มีการรักษาด้วยการทำ PTA (Percutaneous Transluminal Angioplasty) แล้วไม่เป็นที่น่าพอใจ เนื่องจากมีการหลอกลับคืนของหลอดเลือด (recoil) หรือมีการฉีกขาดของผนังหลอดเลือดทำให้เลือดไหลผ่านได้จำกัด (Flow – limiting dissection)

โดยให้เบิกสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนาเรตีบ (Coronary stent) ด้วยขาด漉วตได้ไม่เกิน ๒ เส้น ต่อครั้งของการทำการตัด

๔. การเบิกค่ารักษาพยาบาลตามข้อ ๒ และ ๓ ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ ทั้งนี้ สามารถ Download สิ่งที่ส่งมาด้วย ได้จาก website ของกรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th/หัวข้อสวัสดิการรักษาพยาบาล/ข้อมูลน่ารู้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชค)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล

กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษาพยาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๖

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลัง เห็นสมควร กำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียม และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามประกาศ กระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖ หมายย่อ ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์พื้นฟู

ข้อ ๔ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค หมายย่อ ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์พื้นฟู ตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตราที่กำหนด ที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๘

(นางสาวสุธิรัตน์ รัตนโพธิ์)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

หน้าที่ ๑

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖.๔/ ว ๔๕๗/ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๘

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|--------------|----------|--|--------|--------------------|
| | | หมวด ๖ ทางเดินปัสสาวะ และสีบพันธุ์ | | |
| ๖๐๐๖ | ๑ | ๖.๐ สายระบายน้ำปัสสาวะ ๖.๐.๖ สายสวนปัสสาวะแบบสวนด้วยต้นเงอง | เส้นละ | ๘๐๐ |
| | | ลักษณะ เป็นสายชิลลิโคนสำหรับสวนปัสสาวะ มีปลายผลิตด้วยสำหรับใส่สายสวนปัสสาวะและสายสวนสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยนำมาระเบิดแล้วเชื่อมโยงในหลอดพลาสติก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของระบบทางเดินปัสสาวะ ^{อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี} | | |
| | | หมวด ๘ วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู | | |
| ๘๐๐๕ | ๒ | ๘.๐ มือเทียม นิ้วเทียม (Hand prosthesis) ๘.๐.๕ ถุงมือยางสำหรับมือขาดบางส่วน ๘.๑ แขนเทียม (Prosthesis, Upper extremity) | ชุดละ | ๕,๐๐๐ |
| | | ข้อบ่งชี้ที่นำไปของการใช้อุปกรณ์สำวนปลายที่มีระบบการใช้งาน (มือ ๕ นิ้วหรือมือตัดขอ) หรือ Body-Powered Prosthesis คือผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ต้องมีการเคลื่อนไหวข้อต่อไหล่ (shoulder joint) รวมทั้ง scapulothoracic motion ที่ปกติ และกำลังกล้ามเนื้อรอบหัวไหล่ที่แข็งแรงสามารถออกแรงดึงหรือควบคุมสายบังคับของอุปกรณ์สำวนปลายได้ (การเคลื่อนไหวที่สำคัญ คือ glenohumeral flexion และ scapular abduction) สำหรับการเลือกใช้ Body-Powered Prosthesis สิ่งที่จำเป็นต้องประเมินและพิจารณา ๑) Scapular Abduction ๒) Chest Expansion ๓) Shoulder Depression, Extension และ Abduction ๔) Humeral Flexion ๕) Elbow Flexion และ Extension ๖) Forearm Pronation และ Supination | | |
| ๘๑๐๑ | ๓ | ๘.๑.๑ แขนเทียมต่างกันระหว่างดับศอกส่วนปลายชนิดหัวนิ้ว มีระบบการใช้งาน | ชิ้นละ | ๓๖,๕๐๐ |
| | | ลักษณะ ๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วนิ้วมือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ ระบบดึงแล้วอ้า ๒. ถุงมือยางสามารถคลายของจริงสำหรับสวนมือเทียมความยาวจากข้อมือถึงข้อมือถุงมือยาง ไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC ๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เกลียวภายใต้การทำด้วยโลหะปลดสนิม ๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลดสนิมพร้อมตัวยึดสาย ๕. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อต แป้นยึดสาย ๖. เบ้าแขนเทียมต่างกันระหว่างดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับตัดข้อศอก (Trans radial amputation level) ๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้ ๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสม สำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) ๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีหัวนิ้วมีระบบการใช้งานมือเทียม ^{อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี} | | |



| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|--------------|----------|---|--------|--------------------|
| ๘๑๐๒ | ๔ | ๔.๑.๒ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้ว ไม่มีระบบการใช้งาน ลักษณะ <ol style="list-style-type: none">๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้vmือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้vmือได้๒. ข้อมือใช้ต่อ กับมือเทียม๓. ถุงมือยางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยางไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC๔. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก <p>ข้อบ่งชี้<ol style="list-style-type: none">๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับได้ข้อศอก (Trans radial amputation level)๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการความสวยงามหรือในผู้ป่วย/คนพิการกลุ่มผู้สูงอายุ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ชิ้นละ | ๗๗,๖๐๐ |
| ๘๑๐๓ | ๕ | ๔.๑.๓ แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ ลักษณะ <ol style="list-style-type: none">๑. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอกสนิม๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูминيوم เกลี่ย梧ภายในทำด้วยโลหะปลอกสนิม๓. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอกสนิม พร้อมตัวยึดสาย๔. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พรมองวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมเน็ตแป้นยึดสาย๕. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก <p>ข้อบ่งชี้<ol style="list-style-type: none">๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับได้ข้อศอก (Trans radial amputation level)๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม ชนิดตะขอโลหะ (Terminal Device) ได้๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย เหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบ การใช้งานที่ต้องการใช้ห่วงจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง<p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p></p> | ชิ้นละ | ๒๔,๕๐๐ |
| ๘๑๐๔ | ๖ | ๔.๑.๔ แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดห้านิ้ว ไม่มีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ <ol style="list-style-type: none">๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้vmือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้vmือได้๒. ข้อมือใช้ต่อ กับมือเทียม๓. ถุงมือยางสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยาง ไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)๕. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก <p>ข้อบ่งชี้<ol style="list-style-type: none">๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือ ระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level)๒. ความยาวของตอแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้๓. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม<p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p></p> | ชิ้นละ | ๓๗,๐๐๐ |



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/วจ๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๘

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|--------------|----------|---|-------|--------------------|
| ๘๑๐๕ | ๗ | <p>๔.๑.๕ แขนเทียมเห็นอศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. มีอัตราของโลหะทำด้วยโลหะปลอกสนิม</p> <p>๒. ข้อมือประกอบด้วยอลูминียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอกสนิม</p> <p>๓. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p> <p>๔. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอกสนิม พร้อมตัวยึดสาย</p> <p>๕. ชุดสายยึดเด็กแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O-ring) ของมน้ำทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อตแบนยึดสาย</p> <p>๖. เบ้าแขนเทียมระดับเห็นอศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเห็นอศอก (Trans humeral amputation level) หรือ ระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level)</p> <p>๒. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้</p> <p>๓. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>๔. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ชิ้น | ๔๔,๐๐๐ |
| ๘๑๐๖ | ๘ | <p>๔.๑.๖ แขนเทียมขิดไฟล์หรือแบบไฟล์ส่วนปลายชนิดหันน้ำ ไม่มีระบบใช้การทำงานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ (ระบบแกนนอก)</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้vmือ ๕ นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้vmือได้</p> <p>๒. ข้อมือใช้ท่อก้มมือเทียม</p> <p>๓. ถุงมือยางสวมตามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยาง ไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p> <p>๕. เบ้าแขนเทียมระดับขิดไฟล์หรือแบบไฟล์ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไฟล์ (Shoulder disarticulation level)</p> <p>๒. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือหันน้ำไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม</p> <p>๓. การตัดระดับนี้ความยาวต่อแขนและกล้ามเนื้อที่เหลืออยู่มีไม่เพียงพอต่อการควบคุมการทำงานของแขนเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ชิ้น | ๓๔,๐๐๐ |
| ๘๑๐๗ | ๙ | <p>๔.๑.๗ แขนเทียมเห็นอศอกส่วนปลายชนิดหันน้ำมีระบบใช้การทำงานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้vmือ ๕ นิ้ว สามารถใช้งานได้ ระบบดึงแล้วอ้า</p> <p>๒. ถุงมือยางสวมตามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุงมือยาง ไม่น้อยกว่า ๓๐ ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>๓. ข้อมือประกอบด้วยอลูминียม เกลียวภายในทำด้วยโลหะปลอกสนิม</p> <p>๔. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock)</p> <p>๕. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอกสนิม พร้อมตัวยึดสาย</p> | ชิ้น | ๔๖,๐๐๐ |



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖๖.๔/ ว/ ๑๕๙๙ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

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



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๑๕๕๗ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

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



| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|--------------|----------|---|--------|--------------------|
| ๘๑๒๑ | ๒๒ | <p>๔.๑.๒๑ ข้อศอกเทียมล็อกได้ด้วยสายบังคับ</p> <p>ลักษณะ</p> <p>๑. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เบ้าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม</p> <p>๒. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยสายบังคับ</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีขาหักไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ชิ้นละ | ๔๕,๐๐๐ |
| ๘๑๒๒ | ๒๓ | <p>๔.๑.๒๒ สายรัดแขนเทียม</p> <p>ลักษณะ สายคล้องรัดพยุงแขนเทียมกับลำตัว เป็นชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) ทำจากสายในล่อนเป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง ๒.๕-๓.๕ ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมน็อตแป้นยึดสาย</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีขาหักไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p> <p>๔.๒ ขาเทียม (Prosthesis, Lower extremity)</p> <p>ข้อบ่งชี้ทั่วไป ใช้ในผู้ที่ขาขาดเพื่อทดแทนขาที่หายไปเพื่อประโยชน์ในการยืนเดิน</p> | เส้นละ | ๒๕๐ |
| ๘๑๐๑ | ๒๔ | <p>๔.๒.๑ ขาเทียมระดับข้อเท้า (Symes)</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเท้าที่มีเบ้าขาเทียมติดกับเท้าเทียมโดยตรง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมระดับข้อเท้า ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. เท้าเทียม ชนิดไม่มีข้อ หรือเท้าเทียมแบบเฉพาะสำหรับขาเทียมระดับข้อเท้า</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเท้า (Syme/Ankle disarticulation amputation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ชิ้งละ | ๑๑,๐๐๐ |
| ๘๑๐๒ | ๒๕ | <p>๔.๒.๒ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโฟมสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียม ข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตอกแต่งรูป่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูป่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซิ่นอีกรึ่งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อน หรือไม่มีเบ้าอ่อน</p> <p>๒. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot</p> <p>๓. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหากเหลี่ยมพร้อมแบนดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับน็อตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๔. น็อตยึดฝ่าเท้า</p> <p>๕. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขันกับลักษณะของเบ้าขาจะมีหรือไม่มี)</p> <p>๖. แบนและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขันกับลักษณะของเบ้าขาจะมีหรือไม่มีก็ได้)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p> | ชิ้งละ | ๖,๐๐๐ |
| ๘๑๐๓ | ๒๖ | <p>๔.๒.๓ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โฟมน้ำมันหรือโฟมสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูป่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> | ชิ้งละ | ๑๒,๐๐๐ |



| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) | |
|--------------|----------|--|--------|-----------------------|--|
| ๔๗๐๓ | (ต่อ) | <p>ลักษณะ ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. แกนขาเทียม/แกนหัวเขี้ยว ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดหัว ๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๖. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๗. น็อตยึดฝ่าเท้า ๘. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๙. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) <p>ข้อบ่งชี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) ๒. เมื่อมาหักรอบขาที่ตัดขาส่องข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p> | | | |
| ๔๗๐๔ | ๒๗ | <p>๔.๒.๔ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอกใช้ไม้หรือโฟมสังเคราะห์เข้มระหว่างข้อเข่า ขาเทียมข้อเข่าเทียม และเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วีติกแต่งรูปร่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซิ่นอีครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. เบ้าขาเทียมระดับเข่า ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ข้อเข่าแบบประกบข้างนอกและข้างในข้อ ชนิด Outside hinge joint ทำจากสแตนเลส หรือโลหะอย่างดี ๓. หัวเขี้ยวขาเทียม ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ๔. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๕. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับน็อตยึดฝ่าเท้า ๖. น็อตยึดฝ่าเท้า ๗. สายเข็มขัดขาเทียมเหมือนเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๘. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level)</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ข้างละ | ๒๑,๐๐๐ | |
| ๔๗๐๕ | ๒๘ | <p>๔.๒.๕ ขาเทียมระดับเห็นอเข่าแกนนอก</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับเห็นอเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโฟมสังเคราะห์เข้มระหว่างเบ้าขาเทียมต่อ กับ ข้อเข่าเทียม และระหว่างข้อเข่าเทียมกับข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วีติกแต่งรูปร่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซิ่นอีครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรงประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. เบ้าขาเทียมระดับเห็นอเข่าแกน เรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ข้อเข่าชนิดแกนเดี่ยวพร้อมระบบเบรกอัตโนมัติ มีตัวช่วยเบี้ยยดข้อเข่า และปรับความผิดข้อเข้าได้ ๓. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot ๔. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับน็อตยึดฝ่าเท้า ๕. น็อตยึดฝ่าเท้า | ข้างละ | ๒๖,๐๐๐ | |



| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|--------------|----------|---|--------|--------------------|
| ๔๒๐๕ | (ต่อ) | <p>๖. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเข่า อาจจะมีหรือไม่มี) ๗. แป้นและน้อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเข่าอาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Trans femoral amputation level) อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | | |
| ๔๒๐๖ | ๒๙ | <p>๔.๒.๖ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน มีตัวต่อเข้าชื่อมต่อระหว่างเข้าขาเทียมกับ ข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าว ทำหน้าที่รับน้ำหนัก และส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการ ห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <p>๑. เข้าขาเทียมเหนือเข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเข้าอ่อนหรือไม่มีเข้าอ่อน ๒. ตัวยึดเข้าขาเทียม ๓. ข้อเข่าเทียม ชนิดแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๗. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ๘. น้อตยึดฝ่าเท้า ๙. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเข่า อาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. แป้นและน้อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเข่าอาจจะมี หรือไม่มี) ๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า (Transfemoral amputation level) ๒. เหมาะสมสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมี การเปลี่ยนแปลงขนาดเข้าและความสูงขาเทียม</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ชั้งละ | ๒๔,๐๐๐ |
| ๔๒๐๗ | ๓๐ | ๔.๒.๗ ขาเทียมระดับสะโพกแกนใน | ชั้งละ | ๕๐,๐๐๐ |
| ๔๒๐๘ | ๓๑ | <p>๔.๒.๘ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่าง ๆ</p> <p>ลักษณะ เท้าเทียมที่ต้องใส่ร่วมกับขาเทียมแบบต่างๆ แบ่งออกเป็นหลายฯ แบบ ตัวอย่าง เช่น Solid Ankle Cushion Heel (SACH), Single-axis, Multiaxial, Flexible keel และ Dynamic response เป็นต้น</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม กรณีขาสูดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี</p> | ชั้งละ | ๓,๐๐๐ |
| ๔๒๑๙ | ๓๒ | <p>๔.๒.๙ เบ้าขาเทียมใต้เข่า/ข้อเท้า</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับใต้เข่า/ข้อเท้า แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาว ของต่อขาที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า/ข้อเท้า</p> <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ชั้งละ | ๓,๐๐๐ |



ประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖.๔/ ๑๕๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๘

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|--------------|----------|---|-------|--------------------|
| ๔๒๑๙ | ๓๓ | <p>๔.๒.๑๙ เบ้าขาเทียมระดับเข่า</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเข่าแบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต้นขาที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้าขาเทียม ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเข่า <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ชิ้น | ๔,๐๐๐ |
| ๔๒๒๐ | ๓๔ | <p>๔.๒.๒๐ เบ้าขาเทียมเหนือเข่า</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต้นขาที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ชิ้น | ๔,๐๐๐ |
| ๔๒๒๑ | ๓๕ | <p>๔.๒.๒๑ เบ้าขาเทียมระดับสะโพก</p> <p>ลักษณะ ผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับเหนือเข่า แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต้นขาที่เหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเบ้า ๒. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับสะโพก <p>อายุการใช้งาน หนึ่งปีแรกที่ใช้ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าขาเทียมได้ ๒ ครั้งใน ๑ ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ชิ้น | ๖,๐๐๐ |
| ๔๒๒๒ | ๓๖ | <p>๔.๒.๒๒ สายเข็มขัดเทียม/สายยึดเบ้าขาเทียม</p> <p>ลักษณะ เป็นสายเข็มขัดหนังหรือในลอน เพื่อยึดเบ้าขาเทียมกับลำตัวของคนพิการ</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับใต้เข่า (Supracondylar cuff suspension) ๒. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับเหนือเข่า/ระดับเข่า (Silesian band) <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | ชิ้น | ๒๕๐ |
| ๔๒๒๓ | ๓๗ | <p>๔.๒.๒๓ แป้นสายเข็มขัด</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ใช้สำหรับยึดสายเข็มขัดขาเทียมระดับใต้เข่า/เหนือเข่า/ระดับเข่า ๒. ใช้ควบคู่กับสายเข็มขัดขาเทียม <p>อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี</p> | คู่ | ๑๐๐ |



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖.๔/ว ๔๕๙ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๘

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|--------------|----------|---|--------|--------------------|
| ๔๒๒๔ | ๓๘ | <p>๔.๒.๒๔ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนในเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis) ลักษณะ ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนท่อเอื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง ๔. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๕. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม ๖. เท้าเทียมชนิด Single axis ๗. นื้อตยึดฝ่าเท้า ๘. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๙. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) <p>ข้อบ่งชี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) ๒. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ ผู้สูงอายุ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือ คนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม มีกำลังกล้ามเนื้อไม่เพียงพอในการควบคุมข้อเข่าในช่วงการเดินได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | ชิ้นละ | ๓๐,๐๐๐ |
| ๔๒๒๕ | ๓๙ | <p>๔.๒.๒๕ ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ ขาเทียนระดับข้อเข่าแกนใน มีตัวต่อเบ้าเอื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียมกับ ข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อเอื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าว ทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่ม หรือโฟม สังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ๑. เบ้าขาเทียมระดับข้อเข่าผลิตจากเรซิ่นหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน ๒. ตัวยึดเบ้าขาเทียม ๓. ข้อเข่าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกนตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับ กิจกรรมของคนพิการ ๔. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง ๕. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ ๖. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม ๗. เท้าเทียมชนิด Solid-Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน ๘. นื้อตยึดฝ่าเท้า ๙. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๐. แป้นและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส ๑ ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) ๑๑. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) | ชิ้นละ | ๒๕,๐๐๐ |



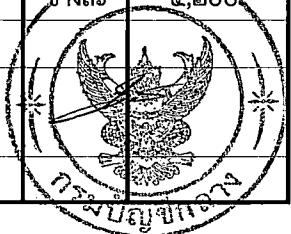
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประการกระทรวงครุภัณฑ์ ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖.๔/ ว.๔๕๗๙ ลงวันที่ ๗ รัตนวัฒน์ ๒๕๕๘

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|--------------|----------|--|--------|--------------------|
| ๔๗๒๕ | (ต่อ) | ข้อบ่งชี้ ๑. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level) ๒. คนพิการสามารถลุกน้ำหนักที่ปลายตอขาได้ ๓. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | | |
| ๔๗๒๖ | ๔๐ | ๔.๒.๒๖ ข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ลักษณะ เป็นขั้นส่วนข้อเข่าเทียมเพื่อประกอบขาเทียมแบบแกนในระดับข้อเข่า/เนื้อเข่า/สะโพก ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเข่าเทียม กรณีขาขาดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | ข้างละ | ๑๓,๐๐๐ |
| ๔๗๒๗ | ๔๑ | ๔.๒.๒๗ ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis ankle joint) ลักษณะ ข้อเท้าโลหะอย่างเดียวชนิดแกนเดียวสามารถขับกระดกขึ้นลงได้ในแนวหน้าหลัง มีถุงยางด้านหลังสำหรับประคองของกระดกข้อเท้าลง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ กรณีขาขาดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | ข้างละ | ๒,๕๐๐ |
| ๔๗๒๘ | ๔๒ | ๔.๒.๒๘ เท้าหลุมสำหรับข้อเท้าโยกได้ ลักษณะ เป็นเท้าเทียมชนิดพิเศษที่ใช้ประกอบกับข้อเท้าโยก (Single Axis Ankle Joint) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเปลี่ยนเท้าเทียมกับขาเทียมแกนในที่มีข้อเท้าโยกได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | ข้างละ | ๓,๐๐๐ |
| ๔๗๒๙ | ๔๓ | ๔.๒.๒๙ แป้นยึดฝ่าเท้าเทียมระบบแกนใน / ตัวยึดเท้าเทียม ลักษณะ เป็นขั้นส่วนเพื่อยึดเท้าเทียมกับตัวยึดแกนขาเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับตัวเข่า/ข้อเข่า/เนื้อเข่า/สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแป้นยึดฝ่าเท้าเทียม กรณีขาขาดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | ข้างละ | ๑,๐๐๐ |
| ๔๗๓๐ | ๔๔ | ๔.๒.๓๐ แกนขาเทียม/แกนหน้าแข็ง ลักษณะ เป็นขั้นส่วนเพื่อยึดระหว่างเบ้าขาเทียมหรือข้อเข่าเทียมกับเท้าเทียมเพื่อประกอบขาเทียมให้มีความยาวที่เหมาะสมใช้ได้กับขาเทียมระดับตัวเข่า/ข้อเข่า/เนื้อเข่า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแกน กรณีขาขาดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | ข้างละ | ๑,๐๐๐ |
| ๔๗๓๑ | ๔๕ | ๔.๒.๓๑ ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดห่อ ลักษณะ เป็นขั้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแป้นยึดฝ่าเท้าเทียมกับเบ้าขาเทียม/ข้อเข่า เพื่อประกอบขาเทียมระดับตัวเข่า/ข้อเข่า/เนื้อเข่า/สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึด/ปลอก กรณีขาขาดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | อันละ | ๑,๐๐๐ |
| ๔๗๓๒ | ๔๖ | ๔.๒.๓๒ ตัวยึดเบ้าขาเทียม ลักษณะ เป็นขั้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแกนขาเทียมกับเบ้าขาเทียมหรือข้อเข่าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับตัวเข่า/ข้อเข่า/เนื้อเข่า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึดเบ้าเทียม อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | ข้างละ | ๑,๐๐๐ |



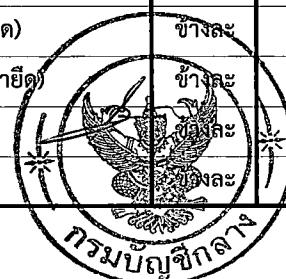
ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖.๔/ ว ๕๕๗ ลงวันที่ ๙ จันวคม ๒๕๕๘

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|---|----------|--|--------|--------------------|
| ๔๗๓๓ | ๔๗ | ๔.๒.๓๓ โฟมขาเทียมเหนือเข่า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมเหนือเขาระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | อันละ | ๓,๕๐๐ |
| ๔๗๓๔ | ๔๘ | ๔.๒.๓๔ โฟมขาเทียมใต้เข่า ลักษณะ เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมใต้เขาระบบแกนใน อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | อันละ | ๑,๕๐๐ |
| ๔๗๓๕ | ๔๙ | ๔.๒.๓๕ ถุงน่องขาเทียมเหนือเข่า ลักษณะ เป็นถุงน่องสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมเหนือเข่าแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถุงน่องหุ้มโฟมขาเทียมใต้เขาระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | อันละ | ๒๐๐ |
| ๔๗๓๖ | ๕๐ | ๔.๒.๓๖ ถุงน่องขาเทียมใต้เข่า ลักษณะ เป็นถุงน่องสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมใต้เข่าแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ สำหรับการเปลี่ยนถุงน่องหุ้มโฟมขาเทียมใต้เขาระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | อันละ | ๒๐๐ |
| ๔.๓ อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal orthosis) | | | | |
| ๔๓๐๑ | ๕๑ | ๔.๓.๑ เสื้อกพยุงคอ (Collar) ชนิดอ่อน | ชุดละ | ๒๕๐ |
| ๔๓๐๒ | ๕๒ | ๔.๓.๒ เสื้อกพยุงคอ (Collar) แข็ง | ชุดละ | ๒๕๐ |
| ๔๓๐๓ | ๕๓ | ๔.๓.๓ เสื้อกพยุงคอ (Collar) ชนิดปรับได้ | ชุดละ | ๕๐๐ |
| ๔๓๐๔ | ๕๔ | ๔.๓.๔ เสื้อกพยุงคอ (Collar) ชนิด ๒ หรือ ๔ ชา | ชุดละ | ๑,๐๐๐ |
| ๔๓๐๕ | ๕๕ | ๔.๓.๕ เสื้อกพยุงลำตัว | ชุดละ | ๒,๐๐๐ |
| ๔๓๐๖ | ๕๖ | ๔.๓.๖ โคเหลืองพลาสติกadamslangkot | ชุดละ | ๘,๐๐๐ |
| ๔๓๐๗ | ๕๗ | ๔.๓.๗ เสื้อกพยุงระดับเอว (Lumbosacral support) | ชุดละ | ๑,๐๐๐ |
| ๔.๔ โลหะ/พลาสติกadamแขนภายนอก (Orthosis, upper extremity) | | | | |
| ๔๔๐๑ | ๕๘ | ๔.๔.๑ โคเหลืองพลาสติกadamข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก | ข้างละ | ๔๐๐ |
| ๔๔๐๒ | ๕๙ | ๔.๔.๒ โลหะ/พลาสติกadamข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกผู้ใหญ่ | ข้างละ | ๑,๐๐๐ |
| ๔๔๐๓ | ๖๐ | ๔.๔.๓ โลหะ/พลาสติกadamข้อมือและข้อศอกพร้อมลวดสปริง | ชุดละ | ๑,๐๐๐ |
| ๔.๕ โลหะ/หรือพลาสติกadamขาภายนอกไม่ร่วมรองเท้า (Orthosis, Lower extremity) | | | | |
| ๔๕๐๑ | ๖๑ | ๔.๕.๑ โลหะ/พลาสติกadamขา ชนิดยาวไม่มีข้อเข่า | ข้างละ | ๑,๕๐๐ |
| ๔๕๐๒ | ๖๒ | ๔.๕.๒ โลหะ/พลาสติกadamขา ชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้ ไม่มีข้อเท้า | ข้างละ | ๕,๕๐๐ |
| ๔๕๐๓ | ๖๓ | ๔.๕.๓ โลหะ/พลาสติกadamขา ชนิดยาวมีข้อเข่าล็อกได้ มีข้อเท้า | ข้างละ | ๑๑,๐๐๐ |
| ๔๕๐๔ | ๖๔ | ๔.๕.๔ โลหะadamมีข้อเข่าล็อกได้ (Metal knee orthosis) | ข้างละ | ๑๒,๐๐๐ |
| ๔๕๐๕ | ๖๕ | ๔.๕.๕ เป้ารับน้ำหนักที่กระดูกก้นกบ (Ischium tuberosity) ลักษณะ วัสดุโครงสร้างทำจากพลาสติกหรือเรซิ่นใช้ประกอบกับส่วนขาท่อนบน ข้อบ่งชี้ ใช้ร่วมกับอุปกรณ์โลหะหรือพลาสติกadamขาชนิดยาว เพื่อให้กระดูกก้นกบเป็นส่วนที่รับน้ำหนัก ตัวผู้ป่วยแทนการลงน้ำหนักที่ขาหรือเท้าโดยตรง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | ข้างละ | ๔,๒๐๐ |



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖.๔/ ว ๔๕๗ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|--------------|----------|--|--------|--------------------|
| ๔๕๑๐ | ๖๖ | ๔.๕.๑๐ พลาสติกตามขาชนิดสั้น (กันเท้าตก) | ชิ้นละ | ๑,๖๐๐ |
| ๔๕๑๑ | ๖๗ | ๔.๕.๑๑ อุปกรณ์ประคองข้อเข่าแบบปรับมุมได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดข้อเข่า ซึ่งมีความจำเป็นต้องจำกัดมุมของข้อเข่า และปรับเป็นระยะ | ชุดละ | ๕,๐๐๐ |
| ๔๕๑๒ | ๖๘ | ๔.๕.๑๒ พลาสติกตามข้อเท้า (Ankle-foot orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าที่หลวม (Ankle instability) มีความบกพร่องในการควบคุมข้อเท้า | ชิ้นละ | ๓,๐๐๐ |
| ๔๕๑๓ | ๖๙ | ๔.๕.๑๓ สายรัดกันเท้าตก | ชิ้นละ | ๑๕๐ |
| ๔๕๑๔ | ๗๐ | ๔.๕.๑๔ Patella Tendon Bearing (PTB) brace ชนิดโลหะแบบมีข้อเท้า ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจากโลหะหรือพลาสติกมีฝาประกบด้านหน้า และด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซิ่น เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon มีแกนโลหะพร้อมข้อเท้า ขนาดด้านข้างใน-นอก ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บที่เท้าบริเวณเท้าหรือกระดูกขาท่อนล่างขณะลงน้ำหนัก และมีปัญหาการควบคุมการเคลื่อนไหวข้อเท้า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | ชิ้นละ | ๖,๕๐๐ |
| ๔๕๑๖ | ๗๑ | ๔.๕.๑๖ ที่คุณเข่า Knee pad ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มข่ายยึด ระหว่างแผ่นรองคุณเข่ากับอุปกรณ์ ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขาไม้ข้อเข่า มีข้อเท้าหรือไม่มีข้อเท้า อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | ชิ้นละ | ๓๕๐ |
| ๔๕๑๗ | ๗๒ | ๔.๕.๑๗ โลหะตามขาชนิดสั้น ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจากโลหะประภากับกันเป็นข้อเท้าโลหะ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีอาการเกร็งมาก (severe spasticity) ต้องการความแข็งแรง ทนทานของ อุปกรณ์สูง ใช้ดัดแก้ข้อเท้าผิดรูป varus /valgus ได้ดี เนื่องจากสามารถเพิ่ม T- straps ได้ เช่น ผู้ป่วย Stroke , Hemiplegia and Hemiparesis , CP , Polio late effect , Muscular dystrophy , ankle contracture , Equinovarus/valgus อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | ชิ้นละ | ๕,๕๐๐ |
| ๔๕๑๘ | ๗๓ | ๔.๕.๑๘ Patella Tendon Bearing (PTB) brace ชนิดพลาสติกไม่มีข้อเท้า ลักษณะ วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาท่อนล่างและเท้าทำจากพลาสติก มีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลัง ทำจากพลาสติกหรือเรซิ่นเพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วย fracture ที่กระดูกขาท่อนล่าง หรือเจ็บที่เท้าขณะลงน้ำหนัก โดยให้อิ่นสะบ้าเป็นบริเวณรับน้ำหนัก และใช้หลักการ circumferential pressure ในการกระจายน้ำหนัก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | ชิ้นละ | ๔,๐๐๐ |
| | | ๔.๖ อุปกรณ์พยุงข้อ (Single joint orthosis) | | |
| ๔๖๐๑ | ๗๔ | ๔.๖.๑ สายคล้องแขนกันไฟล์หลุด | ชิ้นละ | ๒๐๐ |
| ๔๖๐๒ | ๗๕ | ๔.๖.๒ สายคล้องแขน (Arm sling) | อันละ | ๑๕๐ |
| ๔๖๐๓ | ๗๖ | ๔.๖.๓ อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้าเย็บ) | ชิ้นละ | ๑,๕๐๐ |
| ๔๖๐๔ | ๗๗ | ๔.๖.๔ อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) ไม่มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้าเย็บ) | ชิ้นละ | ๑,๕๐๐ |
| ๔๖๐๕ | ๗๘ | ๔.๖.๕ แผ่นโลหะ/พลาสติกบังคับเชิงกรานเด็ก | ชิ้นละ | ๕๐๐ |
| ๔๖๐๖ | ๗๙ | ๔.๖.๖ แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่ | ชิ้นละ | ๑,๕๐๐ |



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กก ๐๔๑๖.๔/ ว/๕๔๒/ ลงวันที่ ๗ รัตนคม ๒๕๕๙

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|--------------|----------|---|--------|--------------------|
| ๘๖๐๗ | ๘๐ | ๘.๖.๗ อุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee support) มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้าเย็บ) | ชิ้นละ | ๑,๕๐๐ |
| ๘๖๐๘ | ๘๑ | ๘.๖.๘ อุปกรณ์พยุงข้อเข่า (Knee support) ไม่มีแกนด้านข้าง (ไม่รวมจากชนิดที่ทำจากผ้าเย็บ) ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่ข้อเข่าเสื่อม ชำรุด ที่ยังไม่พร้อมที่จะผ่าตัด | ชิ้นละ | ๘๐๐ |
| ๘๖๐๙ | ๘๒ | ๘.๖.๙ อุปกรณ์พยุงสันเห้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป | คู่ละ | ๑,๒๐๐ |
| | | ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบและใช้ในการบำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้า อักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | | |
| ๘๖๑๐ | ๘๓ | ๘.๖.๑๐ อุปกรณ์พยุงสันเห้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ ๘.๖.๙ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | ชิ้นละ | ๒,๐๐๐ |
| ๘๖๑๑ | ๘๔ | ๘.๖.๑๑ อุปกรณ์พยุงข้อมือหรือนิ้ว | ชิ้นละ | ๖๐๐ |
| ๘๖๑๒ | ๘๕ | ๘.๖.๑๒ อุปกรณ์พยุงสันเห้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) ลักษณะ เป็นวัสดุที่เสริมรองรับเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (Total Contact Insole/Orthosis) มีคุณสมบัติ ดังนี้ ๑. ทำจากวัสดุที่ซับบนมีความนุ่มและยืดหยุ่น (Cushion) สร่าวนวัสดุทึบล่างช่วยในการคงรูปของขั้นบน (Contour) ๒. ต้องหล่อพิเศษเฉพาะราย มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร และโครงสร้างตลอดความยาวของฝ่าเท้าผู้ป่วยแต่ละราย (Total Contact Insole/Orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยเกณฑ์แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า แล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง | คู่ละ | ๑,๒๐๐ |
| | | ๘.๗ เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids) | | |
| ๘๗๐๑ | ๘๖ | ๘.๗.๑ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา (Pick-up-walker) | อันละ | ๗๐๐ |
| ๘๗๐๒ | ๘๗ | ๘.๗.๒ เครื่องช่วยเดินชนิด ๔ ขา มีล้อ | อันละ | ๖,๐๐๐ |
| ๘๗๐๓ | ๘๘ | ๘.๗.๓ ไม้เท้า ๑ ปุ่ม | อันละ | ๑๙๐ |
| ๘๗๐๔ | ๘๙ | ๘.๗.๔ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบอุปกรณ์นิ่ยม | คู่ละ | ๖๕๐ |
| | | ลักษณะ ไม่ค้ำยันความสูงจากรถตัวรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันที่จากอุปกรณ์นิ่ยม ความหนาของอุปกรณ์นิ่ยม ไม่ต่ำกว่า ๑.๒ ม.m. มีที่มือขับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการชาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | | |
| ๘๗๐๕ | ๙๐ | ๘.๗.๕ ไม้เท้าอุปกรณ์นิ่ยมแบบสามขา | อันละ | ๖๐๐ |
| | | ลักษณะ ไม้เท้าทำจากอุปกรณ์นิ่ยม ปลายขาส่วนล่างที่สัมผัสพื้นมีจุดสัมผัสพื้นตั้งแต่ ๓ จุดขึ้นไป มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการชาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | | |
| ๘๗๐๖ | ๙๑ | ๘.๗.๖ ไม้เท้าสำหรับคนควบคุมด้วยพับได้ ลักษณะ ไม้เท้าก้านยาว ทำจากวัสดุโลหะ อุปกรณ์นิ่ยม หรือสแตนเลส สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการทางการเห็น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | อันละ | ๕๐๐ |



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ต่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖.๔/ ว ๔๕๗ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๘

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|---|-------|-----------------------|
| ๔๗๐๙ | ๙๙ | ๔.๗.๙ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดเล็ก (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้าง พร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ ๒ ข้างขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง ^๑ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | อันละ | ๑,๖๐๐ |
| ๔๗๑๐ | ๙๙ | ๔.๗.๑๐ ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดเล็ก (Anterior Wheel Walker) ลักษณะ คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา ๒ ข้าง พร้อมลูกยางกันลื่นและมีล้อ ๒ ข้าง ขนาดเล็ก ข้อบ่งชี้ สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง ^๑ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๒ ปี | อันละ | ๑,๐๐๐ |
| ๔๗๑๑ | ๙๙ | ๔.๗.๑๑ ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้ ลักษณะ ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำ เย็บทำจากไม้ มีร่องจับอยู่ระหว่างกลางไม้ลูกยาง กันลื่น ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการ ชาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี ^๑ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | คู่ละ | ๓๕๐ |
| ๔๘๐๑ | ๙๙ | ๔.๘.๑ รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าหัวไปได้ มีเท้าเขียงขาสันยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกดามขา โดยมีความยาวเท้าต่ำกว่า ๑๕ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ยกเว้นกรณีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน | คู่ละ | ๕๐๐ |
| ๔๘๐๒ | ๙๙ | ๔.๘.๒ รองเท้าคนพิการขนาดกลาง ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าหัวไปได้ มีเท้าเขียงขาสันยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกดามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๒-๒๗ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | คู่ละ | ๑,๐๐๐ |
| ๔๘๐๓ | ๙๗ | ๔.๘.๓ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าหัวไปได้ มีเท้าเขียงขาสันยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกดามขา โดยมีความยาวเท้า ๒๗-๒๗ ซม. อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | คู่ละ | ๑,๖๐๐ |
| ๔๘๐๔ | ๙๙ | ๔.๘.๔ รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าหัวไปได้ มีเท้าเขียงขาสันยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก ต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | คู่ละ | ๑,๔๐๐ |



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๕๓ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๘

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|--------------|----------|--|--------|--------------------|
| ๔๔๐๕ | ๙๙ | ๔.๔.๕ ค่าตัดแปลงรองเท้าคนพิการ ลักษณะ การเสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่/เล็ก เสริมลิ่มเท้าภายใน/นอก, เสริมความสูงรองเท้าเปลี่ยนสันรองเท้า ด้วยการใช้วัสดุสำหรับทำรองเท้า เช่น โฟมชนิดต่างๆ ยาง ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดรูปที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าแข็ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี ต่อหนึ่งข้าง | ชั้งละ | ๔๐๐ |
| ๔๔๐๖ | ๑๐๐ | ๔.๔.๖ รองเท้าตัดแปลงสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีการชาที่เท้าหรือเท้าผิดรูป ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเท้าผิดรูป หรือผู้ป่วยที่มีอาการชาที่เท้า (neuropathy) | ชั้งละ | ๒,๐๐๐ |
| ๔๔๐๗ | ๑๐๑ | ๔.๔.๗ เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า ลักษณะ วัสดุที่นำมาเสริมเท้าส่วนหน้าจากโฟมนิ่ม หรือโฟมแข็ง หรือวัสดุที่สามารถต่อความยาวเท้าร่วมกับอุปกรณ์ได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่เท้าบางส่วนถูกตัด อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | ชั้งละ | ๑,๕๐๐ |
| ๔๔๑๐ | ๑๐๒ | ๔.๔.๑๐ T-strap ลักษณะ ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดคลุมข้อเท้าดึงกับอุปกรณ์ ข้อบ่งชี้ สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะดามขา มีข้อเข่า มีข้อเท้า หรือไม่มีข้อเท้า ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้อเท้าบิด อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | เส้นละ | ๓๐๐ |
| ๔๔๑๓ | ๑๐๓ | ๔.๔.๑๓ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ ๑. รองเท้าทำจากหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความยืดหยุ่น ระบบอากาศ บุ/หรือซับในด้วยหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ห้ามเป็นยางพารา /ไวนิล /พลาสติก) ๒. ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้าและต้องกว้างพอเพื่อไม่ให้บีบหรือกดนิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บแข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสายรัดสัน หรือหุ้มสันเท้า (Back strap/Heel counter) ส่วนหัวรองเท้าชนิด เปิดปลายนิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผลและอยู่ระหว่างการทำแผล เท่านั้น ๓. รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือก หรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถกระชับเท้าให้อยู่ในตำแหน่งที่ เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี ๔. เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร (deep inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้า ด้านในเพื่อใส่แผ่นเสริมได้ ๕. พื้นรองเท้าด้านใน ทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนาอย่างน้อย ๕ มิลลิเมตร ๖. พื้นรองเท้าด้านนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่นสามารถปรับแต่งพื้นได้ และมีความโค้ง ลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยเกณฑ์แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วย เบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง | คู่ละ | ๑,๕๐๐ |



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๖.๔/ ว ๔๕๕๗ ลงวันที่ ๖ รัศมีคม ๒๕๕๙

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน (บาท) |
|-----------------|----------|--|-------|-----------------------|
| ๘๘๑๔ | ๑๐๔ | ๘.๘.๔ รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูงที่มีเท้าผิดรูปจนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ เช่นเดียวกับรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นรองเท้าตัด ไม่ใช่รองเท้าสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรหัส ๘๘๑๓ แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูป ชนิด Depth – Inlay Shoes ให้สวมใส่ได้ ๘.๙ อุปกรณ์อื่น ๆ | คู่ละ | ๒,๘๐๐ |
| ๘๘๑๕ | ๑๐๕ | ๘.๙.๑ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหสแตนเลส อลูมิเนียม อัลลอยด์หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการซุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้และสามารถปรับส่วนต่างๆ ให้เข้ากับขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการ โดยรถนั่งคนพิการที่ได้ต้องปรับให้เหมาะสมกับความพิการนั้น อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี | คันละ | ๖,๖๐๐ |
| ๘๘๑๖ | ๑๐๖ | ๘.๙.๒ รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับไม่ได้ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหสแตนเลส อลูมิเนียม อัลloyd หรือโลหะอื่น ที่ผ่านกระบวนการซุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ไม่สามารถเดินได้ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี | คันละ | ๔,๔๐๐ |
| ๘๘๑๗ | ๑๐๗ | ๘.๙.๓ เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ ลักษณะ ทำจากวัสดุนิ่มที่มีคุณสมบัติไม่ต่างกับ polyurethane foam, gel cushion, water cushion, หรือชนิด air cushion ที่มีลักษณะนิ่มสามารถกระจาบน้ำหนัก ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับคนพิการที่ต้องนั่งรถนั่งคนพิการแต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | อันละ | ๘๐๐ |
| ๘๘๑๘ | ๑๐๘ | ๘.๙.๔ รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ในระยะใกล้ โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กซุบสี หรือโลหะอื่นที่ มีความแข็งแรงมั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมด้านโยก ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการที่ทรงตัวในท่านั่งได้ดี เช่น ๒ ข้างปกติ และสามารถออกนอกบ้าน เพื่อการเข้าสู่สังคมหรือประกอบอาชีพ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี | คันละ | ๖,๐๐๐ |
| ๘๐๐๑ | ๑๐๙ | ๘.๐.๑ แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาต ลักษณะ เป็นแผ่นสำหรับรองบนที่นอน ทำจากวัสดุนิ่มที่มีคุณสมบัติไม่ต่างกับ polyurethane foam, gel, water, air สามารถกระจายแรงกดทับได้ดี และสามารถรองรับร่างกายผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับคนพิการระดับรุนแรง เคลื่อนไหวร่างกายไม่ได้ เช่น ผู้ป่วยอัมพาต ไขสันหลังระดับสูง ผู้ที่อยู่ในสภาพเจ้าชายหรือจ้าหงูงนิทรา (vegetative state) หรือนอนติดเตียงไม่สามารถพลิกตัวเพื่อเปลี่ยนท่านอนเองได้ และมีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ อายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๑ ปี | อันละ | ๑,๐๐๐ |

