



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค เพื่อลดความเสี่ยงด้านการเงินของหน่วยบริการ และให้การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ และข้อ ๓๔.๑ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

๓.๑ ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๓.๒ ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและอัตราจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วยฟังสำหรับคนพิการทางการได้ยินในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕

๓.๓ ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและอัตราจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วยฟังสำหรับคนพิการทางการได้ยินในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อ ๔ ในประกาศฉบับนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ไม่หมายความรวมถึงสำนักงานสาขา

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า ผู้มีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“คนพิการ” หมายความว่า คนพิการตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการใช้สิทธิเข้ารับบริการสาธารณสุขของทหารผ่านศึกและคนพิการ

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“ค่าใช้จ่าย” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่หน่วยบริการมีสิทธิได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค

ข้อ ๕ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

หมวด ๑

หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๖ การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังนี้

๖.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการที่มีข้อบ่งชี้ในการทำหัตถการและใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค ตามเอกสารหมายเลข ๑ และเอกสารหมายเลข ๒ สำหรับคนพิการ ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้

๖.๒ หน่วยบริการที่มีสิทธิรับค่าใช้จ่ายเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๗ สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายตามรายการและอัตรา ดังนี้

๗.๑ จ่ายค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรคให้กับหน่วยบริการ ตามค่าใช้จ่ายจริงไม่เกินอัตราที่กำหนด ตามระบบคะแนนภายใต้การบริหารการเงินแบบมีเพดาน (Point system within Global budget) หรือสนับสนุนเป็นอุปกรณ์และอวัยวะเทียมให้กับหน่วยบริการ ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ตามแผนและวงเงินการจัดหายา วัคซีน เวชภัณฑ์ อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และชุดตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ รายละเอียดอัตราจ่ายและรายการที่สนับสนุนเป็นอุปกรณ์และอวัยวะเทียม เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ เอกสารหมายเลข ๒ และเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้

๗.๒ การจ่ายค่าใช้จ่าย ตามข้อ ๗.๑ จ่ายสำหรับบริการในช่วงเวลา ดังนี้

๗.๒.๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ตามเอกสารหมายเลข ๑ และเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้

๗.๒.๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป ตามเอกสารหมายเลข ๒ และเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ รายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค กรณีที่ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามข้อ ๗.๑ สำนักงานจะพิจารณาเป็นรายกรณี หรือหน่วยบริการอาจขอทำความเข้าใจกับสำนักงานเป็นการเฉพาะตามความจำเป็น

หมวด ๒

วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๘ ให้หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ผ่านระบบบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูลการบริการทางการแพทย์ (e-Claim) มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

หมวด ๓

เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๙ ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ให้หน่วยบริการจัดให้มีหรือมีข้อมูลยืนยันตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการ ประเภทผู้ป่วยนอก ตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๐ สำนักงานจะดำเนินการประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการ โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายจะแสดงสถานะข้อมูล ดังนี้

๑๐.๑ ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล A: accept) สำนักงานจะนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

๑๐.๒ ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล C: cancel) หน่วยบริการสามารถแก้ไขและส่งมาในระบบอีกครั้ง

๑๐.๓ ข้อมูลปฏิเสธการจ่าย (ข้อมูล Deny) หน่วยบริการสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๑ สำนักงานมีกระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบเบื้องต้น (ข้อมูล A : accept) ทุกรายการด้วยระบบปัญญาประดิษฐ์ และระบบการกำหนดเงื่อนไขข้อมูลที่ต้องสงสัยว่าผิดปกติ โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายจะแสดงสถานะข้อมูล และดำเนินการดังนี้

๑๑.๑ ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบ จะนำไปประมวลผลการจ่ายค่าใช้จ่าย

๑๑.๒ ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ (ข้อมูล V : Verify) ข้อมูลรายการนั้นจะชะลอการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ หรือสอบถามผู้รับบริการทางโทรศัพท์เพิ่มเติม ตามเอกสารหมายเลข ๔ แนบท้ายประกาศนี้ โดยสำนักงานจะรายงานผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานและดำเนินการดังนี้

๑๓.๒.๑ ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบจะนำไปประมวลผลการจ่ายค่าใช้จ่าย

๑๓.๒.๒ ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบเนื่องจากไม่พบหลักฐานการให้บริการ หรือให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด หน่วยบริการสามารถขอทบทวนผลการตรวจสอบได้ ๑ ครั้ง

ตามที่สำนักงานกำหนด และกรณีหน่วยบริการให้บริการไม่ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำนักงานจะพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายตามข้อเท็จจริงของบริการที่เกิดขึ้น

ข้อ ๑๒ หากพบความผิดปกติอื่นใดของข้อมูลผลงานหรือการเบิกจ่ายของหน่วยบริการนั้น ๆ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ โดยตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ และกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบ ตามเอกสารหมายเลข ๔ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๓ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่าย ในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๑๕.๑ การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ตามหมวด ๑

๑๕.๒ ตรวจสอบไม่พบการยืนยันตัวตนของผู้ป่วยเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด ในกรณีที่เป็นการให้บริการผู้ป่วยนอก

๑๕.๓ กรณีที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการแล้วพบว่าไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการตามเอกสารหมายเลข ๔ แนบท้ายประกาศนี้

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๑๔ ให้การบริการและการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค ที่ได้ดำเนินการมาตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ถือว่าเป็นการดำเนินการตามประกาศนี้ด้วย เว้นแต่รายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค ตามเอกสารหมายเลข ๒ ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียม
ในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการและอัตราจ่าย อุปกรณ์ อวัยวะเทียม และข้อบ่งชี้ในการบำบัดรักษาโรค

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		หมวด 1 ระบบประสาท		
	1000	1.0 กระโหลกศีรษะเทียม เยื่อหุ้มสมองเทียม และวัสดุยึดกระดูกโหลก		
1	1001	1.0.1 กระโหลกศีรษะเทียม (Cranioplastic Implant) ลักษณะ แต่ละชุดประกอบด้วยผง Methyl methacrylate และ Solution ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีส่วนของกระดูกกระโหลกขาดหายไป	ชุดละ	4,000
2	1003	1.0.3 เยื่อหุ้มสมองเทียม (Dural Substitute) ลักษณะ เป็นแผ่นบางๆ ทำจากสารสังเคราะห์ หรือเนื้อเยื่อ ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนส่วนที่หายไป หรือปกคลุมสมอง หรือไขสันหลัง ในส่วนที่บวม จนไม่สามารถเย็บปิดเยื่อหุ้มสมองได้	แผ่นละ	9,000
	1100	1.1 ท่อ/สายต่อจากช่องกระดูกโหลก และวัสดุใช้ในช่องกระดูกโหลก		
3	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
4	1102	1.1.2 อุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง (Ventriculoperitoneal Shunt) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยสายต่อช่องสมอง กระเปาะสำหรับ กดทดสอบ และสายต่อภายในช่องท้อง หรือช่องหัวใจ รวมถึงอุปกรณ์ที่ใช้ต่อสาย (Connector) ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อเลี้ยงสมอง และไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus)	ชุดละ	8,100
5	1104	1.1.4 คีมหนีบหลอดเลือดโป่งพองในช่องกระดูกโหลกศีรษะ (Aneurysm Clip for Intracranial Aneurysm) ลักษณะ เป็นคีมหนีบหลอดเลือดแดงที่โป่งพองผิดปกติ โดยใส่ไว้ในร่างกายตลอดไป ข้อบ่งชี้ เพื่อป้องกันเลือดออกในสมองจากหลอดเลือดแดงโป่งพอง	อันละ	6,700
		หมวด 2 ตา หู คอ จมูก		
	2000	2.0 ลูกตา กระจุกตา และเลนส์แก้วตาเทียม		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
6	2001	2.0.1 ลูกตาเทียมทำด้วยพลาสติก (Eye Prosthesis) ลักษณะ เป็นตาปลอม โดยมีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระบายสี ทำจากวัสดุได้หลายชนิด เช่น พลาสติก อคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อ	ข้างละ	1,000
7	2002	2.0.2 วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดไม่มีรูพรุน ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายพลาสติกแข็งๆ รูปร่างกลมเรียบ ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องผ่าตัดเอาลูกตาออก	อันละ	200
8	2003	2.0.3 วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดมีรูพรุน (Integrated Orbital Implant) ลักษณะ รูปร่างกลม มีรูพรุน ทำด้วยวัสดุหลายชนิด เช่น Hydroxyapatite ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียม ในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเอาลูกตาออก และต้องการให้ตาเทียมสามารถรอกตาได้คล้ายของจริง	อันละ	13,500
9	2004	2.0.4 วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตา (Orbital Implant for Orbit) ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก สามารถทำได้จากวัสดุหลายชนิด ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกเบ้าตาแตก เพื่อแทนที่กระดูกที่หัก	อันละ	2,000
10	2005	2.0.5 กระจกตาเทียม (Corneal Prosthesis) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ มีความใส ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระจกตา (Cornea) ชุ่น	อันละ	15,000
11	2006	2.0.6 เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดพับได้ (Foldable Intraocular Lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ที่ใส่แทนเลนส์แก้วตาเพื่อช่วยในการมองเห็น สามารถพับได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา	อันละ	2,800
12	2007	2.0.7 เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดแข็งพับไม่ได้ (Unfoldable Intraocular Lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ที่ใส่แทนเลนส์แก้วตา เพื่อช่วยในการมองเห็น มีเนื้อแข็งไม่สามารถพับได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา	อันละ	700
	2100	2.1 วัสดุ/เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดตา		
13	2101	2.1.1 วัสดุที่ใช้หนุนในลูกตาในการผ่าตัดซ่อมจอประสาทตา (Buckle) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายฟองน้ำหรือแผ่นซิลิโคน ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนดันให้ผนังลูกตาสัมผัสจอประสาทตาในกรณีที่เป็นโรคจอประสาทตาลอก หรืออาจใช้ในการผ่าตัดอื่น เช่น โรคหนังตาตก	อันละ	2,700

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
14	2102	2.1.2 ของเหลวสำหรับกดจอบประสาทตา (Perfluorocarbon liquid) ลักษณะ เป็นของเหลวมีความหนาแน่นสูง ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจอบประสาทตา และการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	6,400
15	2103	2.1.3 น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอบประสาทตา (Silicone Oil) ลักษณะ มีลักษณะเป็นน้ำมันใส ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอบประสาทตา และการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	5,400
16	2104	2.1.4 ก๊าซสำหรับฉีดกดจอบประสาทตา (Intraocular Gas) ลักษณะ เป็นก๊าซที่ขยายตัวได้ และอยู่ในลูกตาได้นาน ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจอบประสาทตา และการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	ครึ่งละ	500
17	2105	2.1.5 ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันตาในโรคต้อหิน ชนิดมีลิ้นปิดเปิด (Glaucoma shunt device with valve) ลักษณะ เป็นท่อกลางเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังที่เก็บกักซึ่งอยู่ใต้เยื่อบุตา โดยมีลิ้นปิดเปิดควบคุมความดันตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในโรคต้อหินในกรณีที่แพทย์เห็นว่าการผ่าตัดต้อหินด้วยวิธีอื่นไม่ได้ผลและมีความเสี่ยงสูงที่จะสูญเสียการมองเห็น เช่น ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยตา มองเห็นข้างเดียว (One eye) เป็นต้น คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญต้อหิน	อันละ	16,000
18	2106	2.1.6 ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันตาในโรคต้อหิน ชนิดไม่มีลิ้นปิดเปิด (Glaucoma shunt device without valve) ลักษณะ เป็นท่อกลางเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังที่เก็บกักซึ่งอยู่ใต้เยื่อบุตา โดยไม่มีลิ้นปิดเปิดควบคุมความดันตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในโรคต้อหินในกรณีที่แพทย์เห็นว่าการผ่าตัดต้อหินด้วยวิธีอื่นไม่ได้ผล คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญต้อหิน	อันละ	8,000
19	2113	2.1.13 ชุดผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา (Vitrectomy Set) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ ซึ่งประกอบด้วย เครื่องมือตัดน้ำวุ้นลูกตา และอุปกรณ์ช่วยหลายชนิด ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา	ชุดละ	9,000
20	2115	2.1.15 ใบมีดตัดกระจกตา (Corneal Trephine) ลักษณะ เป็นใบมีดผ่าตัดรูปร่างทรงกระบอกใช้ตัดกระจกตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา	ชุดละ	5,400
	2200	2.2 แว่นตา เลนส์สัมผัส ที่ใช้ใส่หลังจากการผ่าตัดเอาแก้วตาออกเพื่อรักษา ต้อกระจก (กรณีไม่ใส่เลนส์แก้วตาเทียม) ข้อบ่งชี้ รายการ 2.2.1 - 2.2.5 ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ได้ใส่เลนส์แก้วตาเทียม		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
21	2201	2.2.1 แว่นตาสำหรับมองไกล 1 อัน (Distance Eyeglasses)	อันละ	1,800
22	2202	2.2.2 แว่นตาสำหรับมองใกล้ 1 อัน (Near Eyeglasses) (สำหรับการผ่าตัด ครั้งที่ 2 ในตาข้างเดิม ให้เปลี่ยนได้เฉพาะเลนส์)	อันละ ข้างละ	1,800 900
23	2203	2.2.3 เลนส์สัมผัส ชนิดแข็ง (Hard Contact Lens)	ข้างละ	1,300
24	2204	2.2.4 เลนส์สัมผัส ชนิดครึ่งนุ่มครึ่งแข็ง (Rigid Gas Permeable Lens)	ข้างละ	1,800
25	2205	2.2.5 เลนส์สัมผัส ชนิดนิ่ม (Soft Contact Lens)	ข้างละ	1,800
26	2206	2.2.6 แว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาคิดปกติที่ประกอบด้วยเลนส์สายตา ผิดปกติทั่วไป (Stock lens) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตา ช่วง -6.0 ถึง +6.0 หรือ สายตา เอียงไม่เกิน -2.0 D หมายเหตุ 1) ให้มีสิทธิเบิกได้ไม่เกิน 1 อันต่อปี 2) การเบิกแว่นตา ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาะสมรวมค่าเลนส์ ค่ากรอบ แว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา โดยอิงตามประเภทของเลนส์ที่ใช้	อันละ	600
27	2207	2.2.7 แว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาคิดปกติที่ประกอบด้วยเลนส์สายตา ผิดปกติที่ต้องสั่งตัดพิเศษ (Lab lens) ข้อบ่งชี้ 1. ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตาคิดปกติ ที่มีกำลังเลนส์เกินช่วงเลนส์ สายตาคิดปกติทั่วไป (ข้อบ่งชี้รหัส 2206) หรือ 2. มีปัญหาความผิดปกติทางตาในด้านอื่นที่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา หมายเหตุ 1) ให้มีสิทธิเบิกได้ไม่เกิน 1 อันต่อปี 2) การเบิกแว่นตา ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาะสมรวมค่าเลนส์ ค่ากรอบแว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา โดยอิงตามประเภท ของเลนส์ที่ใช้	อันละ	600
	2400	2.4 อวัยวะเทียมเกี่ยวกับหู		
28	2401	2.4.1 กระดูกหูเทียม ชนิดแยกชิ้น ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลิเมอร์ ไฮดรอกซี แอพาไทต์ ไทเทเนียม ทำหน้าที่เชื่อมการนำเสียง ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนกระดูกโกลน (Stapes)	ชิ้นละ	2,700
29	2402	2.4.2 กระดูกหูเทียมทดแทนกระดูกหูทั้งหมด (Total Ossicle Reconstruction Prosthesis) ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลิเมอร์ลักษณะ คล้ายร่ม ข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหู หรือเชื่อมกับหูชั้นใน	ชิ้นละ	4,500
30	2403	2.4.3 กระดูกหูเทียมทดแทนกระดูกหูบางส่วน (Partial Ossicle Reconstruction Prosthesis) ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลิเมอร์ ข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหูหรือเชื่อมกับหูชั้นใน	ชิ้นละ	4,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
31	2404	<p>2.4.4 ไบหูเทียม ลักษณะ ทำจาก Silicone ติดโดยใช้กาว ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ที่ไบหูขาดไม่สามารถตกแต่งกลับมาได้ หรือความผิดปกติของไบหูที่ไม่สามารถผ่าตัดได้</p>	ข้างละ	10,800
32	2405	<p>2.4.5 ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear Implant) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ ส่วนที่อยู่ในร่างกาย และส่วน ที่อยู่นอกร่างกาย 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 ชุดพร้อมแท่นชาร์จ 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 prelingual หรืออายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ปี ในกรณี postlingual (ณ วันที่ผู้ป่วยได้รับการประเมินว่ามีความพร้อมในการผ่าตัดตามข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ) และ 2) ใช้การประเมินโดยการวัดการได้ยิน โดยดูการตอบสนองของเสียงผ่านก้านสมอง (Auditory Brainstem Response; ABR และ Auditory Steady State Response; ASSR) มีระดับการได้ยินตั้งแต่ 90 เดซิเบลขึ้นไปในหูทั้งสองข้าง และ 3) มีการฟื้นฟูสมรรถภาพการฟัง และการพูดมาก่อน ณ สถานพยาบาล ที่ทำการผ่าตัดประสาทหูเทียมอย่างน้อย 3 ครั้ง ในเวลา 3 เดือน ขณะใช้เครื่องช่วยฟังที่ปรับอย่างเหมาะสมแล้วไม่ได้ผล หรือได้ผลน้อยจากการใช้เครื่องช่วยฟัง ประเมินโดยแบบประเมินมาตรฐาน หรือไม่มี</p>	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>พัฒนาการความก้าวหน้าทางด้านการได้ยิน ภาษา และการพูดอย่างน้อย 3-6 เดือน ยกเว้นกรณี prelingual หรือ postlingual ที่หูหนวกจากเยื่อหุ้มสมองอักเสบสามารถผ่าตัดได้ทันที</p> <p>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกชุดประสาทหูเทียม</p> <p>1) หน่วยบริการสามารถเบิกอุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมได้จำนวน 1 ชุดต่อการให้บริการผู้ป่วย 1 คน</p> <p>2) ผู้รับบริการจะต้องมีใบรับรองแพทย์ที่ระบุข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ พร้อมทั้งหลักฐานการตรวจการได้ยินที่รับรองโดยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด และตรวจระดับสติปัญญาหรือพัฒนาการที่รับรองโดยจิตแพทย์ หรือนักจิตวิทยา หรือกุมารแพทย์พัฒนาการเด็ก มาเพื่อประกอบการเบิกจ่าย</p> <p>3) หน่วยบริการต้องขออนุมัติก่อนให้บริการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม (Pre-authorized : PA) ตามแนวทางที่ สปสช. กำหนด</p> <p><u>หมายเหตุ</u> หลักเกณฑ์และเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามแนวทางการใช้อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมในการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สำนักงานกำหนด</p>		
	2405A	<p>ค่าบำรุงรักษา (maintenance) อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear Implant) ส่วนที่อยู่นอกร่างกายรวมอะไหล่ภายหลังสิ้นสุดการรับประกัน * <u>หมายเหตุ</u> เหมาะจ่าย/ปี ตั้งแต่ ปีที่ 3-10 สำหรับผู้ป่วยที่ลงทะเบียนเบิกชุดประสาทหูเทียม (รหัส 2405) ระยะเวลาไม่เกิน 10 ปี</p>	ชุดละ	10,000
	2600	2.6 อุปกรณ์เกี่ยวกับจมูก		
33	2601	<p>2.6.1 จมูกเทียมชนิดติดกาว</p> <p>ลักษณะ เป็นสารสังเคราะห์ที่มีรูปร่างภายนอกช่องจมูก</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใส่หลังผ่าตัดจมูกออก ซึ่งมักเป็นรายที่เป็นมะเร็ง ช่วยปกปิดอวัยวะภายในช่องจมูก และแก้ไขความพิการ ผิดรูป</p>	ชิ้นละ	9,000
	2700	2.7 อุปกรณ์ช่วยการพูด และอุปกรณ์อื่น เกี่ยวกับคอ		
34	2701	<p>2.7.1 ฝาครอบช่วยพูด (Speaking Valve)</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อกลวงทำจากซิลิโคน ภายในมีลิ้นให้ลมเข้าออกได้ทางเดียว</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ผ่าตัดเอากล่องเสียงออก เพื่อให้สามารถมีเสียงพูด</p>	อันละ	2,400
35	2702	<p>2.7.2 เครื่องช่วยพูด</p> <p>ลักษณะ เป็นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ เมื่อกดกับพื้นผิวจะเกิดเสียงจากการสั่นสะเทือน เพื่อช่วยในการสื่อสาร มีสวิทช์เปิดปิดใช้แบตเตอรี่</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีที่ผ่าตัดกล่องเสียงออกทั้งหมด</p>	เครื่องละ	36,000
36	2704	2.7.4 เพดานเทียม (Palatal Obturator)	ชิ้นละ	800
36/1	2704A	<p>เพดานเทียม (Obturator + Screw)</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหวงและถ่างออก ยื่นออกโดยใช้สกรู เพื่อช่วยในการดูดนม</p>	ชุดละ	1,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
36/2	2704B	เพดานเทียม [Obturator + Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดโครงสร้างจมูกและสันเหงือก ใช้หลังเย็บริมฝีปาก เพื่อช่วยดูดนมและคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชุดละ	1,800
36/3	2704C	เพดานเทียม [Obturator + Screw + Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหงและถ่างออก ยื่นออก โดยใช้สกรู และสำหรับจัดโครงสร้างจมูก	ชุดละ	2,500
36/4	2704D	เพดานเทียม [Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ เพื่อจัดโครงสร้างกระดูก และคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชิ้นละ	700
		หมวด 3 ระบบทางเดินหายใจ		
	3000	3.0 ท่อ/หลอดคอ/อุปกรณ์ช่วยการหายใจ		
37	3003	3.0.3 หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy Tube) ชนิดทำด้วยพลาสติก ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกกลวง โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้างสำหรับคล้องเชือก ข้อบ่งชี้ ใส่หลอดลมคอเพื่อช่วยในการหายใจ	อันละ	1,900
		หมวด 4 หัวใจและหลอดเลือด		
	4000	4.0 ลิ้นหัวใจเทียม ผนังหัวใจเทียม และหลอดเลือดเทียม ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.0.1 - 4.0.10 เป็นอวัยวะเทียมชนิดต่างๆ สำหรับใส่ไปในตัวผู้ป่วยในการผ่าตัดหัวใจ เพื่อแก้ไขความผิดปกติของลิ้นหัวใจ หรือผนังกั้นหัวใจ และหัวใจพิการแต่กำเนิด โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม รายการ 4.0.12- 4.0.14 สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง รายการ 4.0.16 สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดส่วนปลายตีบ หรืออุดตัน		
38	4001	4.0.1 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดลูกบอลล์ ***	อันละ	29,000
39	4002	4.0.2 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน 1 แผ่น ปิด - เปิด ***	อันละ	34,000
40	4003	4.0.3 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน 2 แผ่น ปิด - เปิด ***	อันละ	31,000
41	4004	4.0.4 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากหมู (ชนิดมีโครง) ***	อันละ	48,000
42	4005	4.0.5 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากหมู (ชนิดไม่มีโครง) ***	อันละ	55,000
43	4006	4.0.6 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากเยื่อหัวใจวัว ***	อันละ	65,000
44	4007	4.0.7 ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม ***	อันละ	57,000
45	4008	4.0.8 ขอบลิ้นหัวใจเทียม (Valve Ring) ***	อันละ	18,000
46	4009	4.0.9 ผนังหัวใจเทียม (PTFE Patch) ชนิดแผ่นสังเคราะห์ ***	แผ่นละ	3,400
47	4010	4.0.10 ผนังหัวใจเทียม (Dacron Patch) ***	แผ่นละ	3,000
48	4012	4.0.12 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นตรง ***	เส้นละ	12,000
49	4013	4.0.13 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นแยก	เส้นละ	15,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
50	4014	4.0.14 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้า พร้อมแขนงบริเวณตรงกลางหลอดเลือดเทียม (Aortic with Branches) *** ลักษณะ เป็นหลอดเลือดเทียมที่มีแขนงสำเร็จรูปสำหรับ Aortic arch และ Branch ของ Aortic arch	เส้นละ	17,000
51	4016	4.0.16 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลายชนิด มีวงแหวน PTFE Ring Vascular Graft (ตามความยาวที่ใช้) ***	ชม.ละ	600
52	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	25,000
	4100	4.1 วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิดโดยใช้เครื่องปอดหัวใจเทียม ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.1.1 - 4.1.9 สำหรับผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด		
53	4101	4.1.1 ปอดเทียม (Membrane Oxygenator) ***	ชุดละ	9,000
54	4102	4.1.2 ชุดสายยางประกอบการไหลเวียนนอกร่างกาย (Extracorporeal Complete Set) ***	ชุดละ	3,400
55	4103	4.1.3 อุปกรณ์กักกรองเลือด (Reservoir) ***	อันละ	3,000
56	4104	4.1.4 อุปกรณ์กรองฟองอากาศทางเดินเลือดแดง (Bubble Trap) ***	อันละ	1,000
57	4107	4.1.7 ชุดสายยางประกอบการให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardioplegia Set) ***	ชุดละ	3,400
58	4108	4.1.8 อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดทางตรง (Antegrade Cardioplegia Set) ***	อันละ	1,100
59	4109	4.1.9 อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดย้อนทาง (Retrograde Cardioplegia Set) ***	อันละ	3,400
	4300	4.3 อุปกรณ์ หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ (Coronary Intervention)		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>ข้อบ่งชี้หลัก</p> <p>รายการ 4.3.1 -4.3.14, 4.3.16 สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ในการทำหัตถการตามมาตรฐานวิชาชีพในกลุ่มโรคหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ (Coronary artery diseases) ทั้ง acute coronary syndrome และ chronic coronary syndrome ที่มีความจำเป็นต้องขยาย (Coronary Intervention) โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม และข้อบ่งชี้เพิ่มเติมที่อาจมีในรายการนั้นๆ</p>		
60	4301	<p>4.3.1 สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary Guiding Catheter) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายใช้สำหรับนำทางสายสวนที่ใช้ขยายหลอดเลือดชนิดต่างๆ เข้าไปในหลอดเลือดโคโรนารี</p>	ชุดละ	3,500
61	4302	<p>4.3.2 สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (PTCA GuideWire) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับใส่สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือดโคโรนารี</p>	ชุดละ	3,200
62	4303	<p>4.3.3 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยบอลลูน (Coronary Balloon Dilatation catheter หรือ PTCA Balloon) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี</p>	ชุดละ	8,000
63	4304	<p>4.3.4 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary Stent) ชนิดทำจากโลหะ ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตจากวัสดุที่ทำมาจากโลหะ (Stainless Steel)</p> <p>ข้อบ่งชี้ เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับบริการรักษาโรค หลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สำนักงานประกาศกำหนด</p>	ชุดละ	6,800
64	4305	<p>4.3.5 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยขดลวดเคลือบยา ด้านการติบซ้ำ (Drug-eluting Stent)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาด้านการติบซ้ำที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี</p> <p>ข้อบ่งชี้ ให้เป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด</p>		
64/1	4305A	<p>สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยา ด้านการติบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์ *</p>	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
64/2	4305B	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยา ด้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะสแตนเลส *	ชุดละ	สนับสนุนเป็น อุปกรณ์ทางการแพทย์ ผ่านเครือข่าย หน่วยบริการ ด้านยาฯ
64/3	4305C	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยา ด้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดอัลลอยด์แบบ โพลีเมอร์ ชนิด ย่อยสลายเองได้ *	ชุดละ	สนับสนุนเป็น อุปกรณ์ทางการแพทย์ ผ่านเครือข่าย หน่วยบริการ ด้านยาฯ
64/4	4305D	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยา ด้านการตีบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดไม่มีโพลีเมอร์ *	ชุดละ	สนับสนุนเป็น อุปกรณ์ทางการแพทย์ ผ่านเครือข่าย หน่วยบริการ ด้านยาฯ
65	4306	4.3.6 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Coronary Stent Graft) *** ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสาย ใช้เพื่อการ ขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	80,000
66	4307	4.3.7 สายสวนหัวรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Rotational Atherectomy Burr Catheter) *** ลักษณะ สายสวนที่มีหัวรอกากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยาย หลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	30,000
67	4308	4.3.8 อุปกรณ์ขับเคลื่อนสายสวนหัวรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือด โคโรนารี (Rotational Atherectomy Burr Advancer) (รหัส 4307) *** ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับกรอด้วยความถี่สูงและขับเคลื่อนสายสวน ที่มีหัวรอกากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	30,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
68	4309	<p>4.3.9 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีและหลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery) ด้วยบอลลูน ชนิดตัดใบมีด (Cutting Balloon Catheter) ***</p> <p>ลักษณะ สายสวนที่มีบอลลูนชนิดตัดใบมีดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี และหลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการถ่างขยายรักษาการตีบตันของหลอดเลือดที่ไม่สามารถขยายได้ด้วยสายสวนบอลลูนปกติ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) หลอดเลือดแดงโคโรนารี 2) หลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery) ในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนถ่ายไต 	ชุดละ	25,000
69	4310	<p>4.3.10 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยการดูดลิ่มเลือดด้วยวิธีเชิงกล (Thrombectomy Catheter) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีอุปกรณ์สำหรับดูดลิ่มเลือดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี</p>	ชุดละ	17,000
70	4311	<p>4.3.11 สายสวนเพื่อการขยายหรือตัดเซาะหลอดเลือดด้วยลำแสงเลเซอร์ (Laser Angioplasty Catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่สามารถปล่อยลำแสงเลเซอร์จากปลายสายใช้เพื่อการขยาย หรือตัดเซาะหลอดเลือดโคโรนารี</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อช่วยในการตัดขยายหลอดเลือดขณะทำการดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่สามารถดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกได้ด้วยวิธีการดึงธรรมดา หรือด้วยอุปกรณ์ยึดเหนี่ยวสายเครื่องกระตุ้นหัวใจ (Lead Locking Stylet)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด และอายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมในห้องปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจ (Electrophysiology Laboratory) ในสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์</p>	ชุดละ	60,000
71	4312	<p>4.3.12 ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อป้องกันลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย (Distal Embolic Protection Device) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับป้องกันลิ่มเลือดที่บริเวณรอยตีบเคลื่อนไปอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย เพื่อความปลอดภัยในการขยายหลอดเลือด โคโรนารีและหลอดเลือดแดงส่วนปลายในกรณีที่ลิ่มเลือดมีปริมาณมาก</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) 2) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 3) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 	ชุดละ	60,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		4) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
72	4313	<p>4.3.13 สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อน หรือคลื่นแสง ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตรวจภายในหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารี หรือหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อนหรือคลื่นแสง</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้และหน่วยบริการ</p> <p>1) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) แพทย์ cardio ที่เป็น interventionalist สามารถทำได้</p> <p>2) หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านการทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ระดับ 1</p>	ชุดละ	34,000
73	4314	<p>4.3.14 สายลวดเพื่อวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary Pressure Wire) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี</p>	ชุดละ	27,000
74	4316	<p>4.3.16 สายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ (Multipurpose หรือ Transit Catheter) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดอเนกประสงค์ สำหรับใช้ในการขยายหลอดเลือด และการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ</p>	ชุดละ	15,000
	4400	4.4 อุปกรณ์หรือสายสวนหัวใจสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคหัวใจอื่นๆ		
		<p>ข้อบ่งชี้หลัก</p> <p>รายการ 4.4.1 - 4.4.7 ใช้กับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาค หรือการทำงานของลิ้นหัวใจ ผนังหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารีที่มีความจำเป็นต้องรับการตรวจโดยการสวนหัวใจ</p> <p>รายการ 4.4.1 และ 4.4.6 เพิ่มข้อบ่งชี้สำหรับใช้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ</p>		
75	4401	<p>4.4.1 สายสวนหัวใจและหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Diagnostic Catheter) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับวัดความดัน หรือฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์ เช่น NIH, Pigtail Catheter</p>	ชุดละ	4,000
76	4402	<p>4.4.2 สายสวนหลอดเลือดสำหรับการเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Transeptal Catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำเข็ม สายสวน หรืออุปกรณ์อื่นๆ ผ่านผนังห้องหัวใจ</p>	ชุดละ	4,000
77	4403	<p>4.4.3 เข็มสำหรับเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Needle) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเข็มใช้สำหรับการเจาะผนังห้องหัวใจเพื่อนำอุปกรณ์หรือสายสวนต่าง ๆ ผ่านผนังกันห้องหัวใจ</p>	ชุดละ	8,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
78	4404	4.4.4 สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด ชนิดวัดปริมาณเลือดออกจากหัวใจ (Swan-Ganz Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนที่ปลายสาย และมีช่องสำหรับวัดความดันมากกว่า 1 ช่อง	ชุดละ	4,000
79	4405	4.4.5 สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด ชนิดมีบอลลูน (Balloon-tip Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดชนิดที่มีบอลลูนที่ปลายสายใช้สำหรับวัดความดันเลือดในปอด	ชุดละ	3,000
80	4406	4.4.6 สายลวดสำหรับนำสายสวนหลอดเลือด (Diagnostic Guide Wire) *** ลักษณะ เป็นสายลวดใช้ใส่นำสายสวนหัวใจอื่นๆ เข้าในหลอดเลือดหรือใช้ในการสลับเปลี่ยนสายสวนหัวใจ (Exchange) มีหลายขนาดความยาว	ชุดละ	500
81	4407	4.4.7 สายสวนหลอดเลือดสำหรับฉีดสีหลอดเลือดโคโรนารี (Diagnostic Coronary Angiography Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับการฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์หลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ 1) อายุรแพทย์โรคหัวใจ 2) แพทย์อนุสาขาวินิจฉัยการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ	ชุดละ	800
82	4408	4.4.8 สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลลูนธรรมดา (Vulvuloplasty Balloon) *** ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ	ชุดละ	25,000
83	4409	4.4.9 ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไมตรัล ด้วยบอลลูน *** ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนและชุดอุปกรณ์เสริม ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไมตรัล ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจไมตรัลตีบ	ชุดละ	80,000
84	4410	4.4.10 สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยเครื่องขยายก้านโลหะ (Metallic Valvular Dilator) *** ลักษณะ เป็นสายสวนซึ่งเป็นเครื่องขยายก้านโลหะ และชุดอุปกรณ์เสริมใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ และให้เบิกได้เฉพาะอุปกรณ์ใหม่ที่ถูกใช้เป็นครั้งแรกเท่านั้น และให้มีหลักฐานการใช้สำหรับการตรวจสอบด้วย	ชุดละ	280,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
85	4411	4.4.11 ขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว (Coil) *** ลักษณะ เป็นขดลวด ใช้สำหรับปิดรูรั่ว (Coil Embolization) ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA หรือผู้ป่วยมะเร็งตับ	ชุดละ	5,000
86	4412	4.4.12 สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปลด ได้ (Detachable Coil Delivery System) *** ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวด ชนิดปลดได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA	ชุดละ	6,000
87	4413	4.4.13 สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปาก คีบ (Biotome for Controlled Release of Coil) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดชนิดปากคีบ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA	ชุดละ	20,000
88	4415	4.4.15 วัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Septal Occluder) ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี 2 ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลีสว หรือแผ่น ใช้สำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD	ชุดละ	50,000
89	4416	4.4.16 สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ ผนังห้องหัวใจ (Delivery System for Septal Occluder) ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุใช้คู่กับรายการวัสดุ สำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD	ชุดละ	19,000
90	4417	4.4.17 วัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี 2 ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลีสว หรือแผ่น ใช้สำหรับปิดช่องต่อที่ผิดปกติระหว่างหลอดเลือดที่อยู่ติดกัน ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA	ชุดละ	35,000
91	4418	4.4.18 สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วใน หลอดเลือด (Delivery System for Duct Occluder) ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุ ใช้คู่กับรายการวัสดุ สำหรับ ปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) (รหัส 4417) ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA	ชุดละ	19,000
92	4419	4.4.19 ตะแกรงกรองลิ่มเลือดหลอดเลือดดำใหญ่ (IVC Interruption Device) *** ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ใช้สำหรับดักลิ่มเลือดในหลอดเลือดดำใหญ่ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดในปอด และ/หรือหลอดเลือดดำส่วนปลาย	ชุดละ	40,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
93	4420	4.4.20 สายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายรูผนังกันห้องหัวใจเอเตรียม (Balloon Atrial Septostomy Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายผนังกันห้องหัวใจเอเตรียม ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยเพื่อเปิดทางเดินระหว่างผนังกันห้องหัวใจห้องบน ในกรณีที่เลือดไม่สามารถไหลเวียนในทิศทางปกติได้	ชุดละ	6,000
94	4421	4.4.21 สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยว (Snare Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับคล้องเกี่ยววัสดุอุปกรณ์อื่นในการสวนหัวใจในกรณีมีการหลุด เคลื่อนที่ หรือหักชำรุด เพื่อนำวัสดุอุปกรณ์นั้นๆ ออกจากร่างกาย ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการสวนหัวใจ และมีชิ้นส่วนของอุปกรณ์ค้างอยู่ในหลอดเลือด	ชุดละ	20,000
95	4422	4.4.22 สายสวนสำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจ (Endomyocardial Biopsy) *** ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจเพื่อการวินิจฉัยโรค ข้อบ่งชี้ สำหรับวินิจฉัยและติดตามพยาธิสภาพ 1) โรคของกล้ามเนื้อหัวใจ 2) โรคเยื่อหุ้มภายในห้องหัวใจ	ชุดละ	20,000
96	4423	4.4.23 สายสวนและอุปกรณ์สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจ (Pericardiocentesis) *** ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีของเหลวที่ผิดปกติในช่องเยื่อหุ้มหัวใจ	ชุดละ	5,000
97	4424	4.4.24 สายสวนหลอดเลือดแดงเอออร์ตาใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ (Intra Aortic Balloon Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา ประกอบด้วยบอลลูนซึ่งต่อเชื่อมกับเครื่องปั๊มก๊าซใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะหัวใจล้มเหลวที่รักษาด้วยยาไม่ได้ผล	ชุดละ	28,000
98	4425	4.4.25 ชุดเครื่องพองการทำงานของปอดและหัวใจ (Extracorporeal Membrane Oxygenator : ECMO) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์พองการทำงานของปอดและหัวใจชนิดใช้ภายนอก ประกอบด้วย 1) ปอดเทียมชนิดใช้ระยะยาว (long-term) 2) ท่อนำหลอดเลือด (cannula) จำนวน 2 เส้น ได้แก่ inflow cannula และ outflow cannula 3) ชุดแทงหลอดเลือด (Insertion kit) 4) สายยางหลอดเลือดระบบไหลเวียนเลือด (Circuit)	ชุดละ	60,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>5) หัวปั๊มชนิดหมุนเหวี่ยง (Centrifugal pump)</p> <p>6) อุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็น</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจและ/หรือปอดล้มเหลว ทั้งในกรณีปกติและเฉียบพลัน หรือโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับระบบหายใจ โดยให้ เป็นไปตามแนวทางการใช้อุปกรณ์ชุดเครื่องพยุงการทำงาน ของปอดและหัวใจ (Extracorporeal Membrane Oxygenator : ECMO) ใน ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>		
99	4428	<p>4.4.28 ท่อนำหลอดเลือด (inflow cannula/ outflow cannula)</p> <p>สำหรับกรณีจำเป็นต้องใช้ท่อนำหลอดเลือด (cannula) มากกว่า 2 เส้น ทั้งนี้ท่อนำหลอดเลือดสำหรับใช้ในเด็กมีอัตราจ่ายเท่ากับท่อนำ หลอดเลือดสำหรับใช้ในผู้ใหญ่</p>	เส้นละ	5,000
	4500	<p>4.5 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร (Permanent Pacemaker Generator) เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ และสาย</p>		
		<p>ข้อบ่งชี้หลัก</p> <p>รายการ 4.5.1 - 4.5.4 สำหรับผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดช้า (Bradyarrhythmia) ที่มีอาการเป็นลมหมดสติ หรืออัตราการเต้นของหัวใจ น้อยกว่า 40 ครั้ง/นาทีโดยเฉลี่ย หรือมีอาการอื่นที่บ่งถึงการ ทำงานของหัวใจไม่ เพียงพอ หรือร่วมกับการพยากรณ์โรคที่เลวในระยะยาวในผู้ป่วยแต่ละราย</p>		
100	4501	<p>4.5.1 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว (Single Chamber Pacemaker) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ผังไว้ได้ ผิดหวังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างห้องเดียว</p>	ชุดละ	40,000
101	4502	<p>4.5.2 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียวปรับ อัตราการเต้นอัตโนมัติ (Rate Responsive Pacemaker) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ผังไว้ได้ ผิดหวังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นห้องเดียวสามารถปรับอัตราการเต้นขึ้นลงได้ตาม ความต้องการของร่างกายโดยอัตโนมัติ</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ การใส่ Fixed Rate Pacemaker ไม่สามารถ ตอบสนองความต้องการของร่างกายได้ เช่น อายุน้อยมีกิจกรรมการทำงานมาก</p>	ชุดละ	54,000
102	4503	<p>4.5.3 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้อง ต่อเนื่องกัน (Dual Chamber Pacemaker) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ผังไว้ได้ ผิดหวังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันเหมือนใน ธรรมชาติ</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องการ AV Synchrony เช่น หัวใจห้องล่าง บีบตัวอ่อน หรือ Hypertrophic Cardiomyopathy</p>	ชุดละ	72,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
103	4504	<p>4.5.4 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้อง ต่อเนื่องกันปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Dual Chamber Rate Responsive Pacemaker) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ผังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกัน และสามารถปรับอัตราการเต้นได้โดยอัตโนมัติ</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ตามข้อ 4.5.2 ร่วมกับ 4.5.3</p>	ชุดละ	80,000
104	4505	<p>4.5.5 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization Pacemaker) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยเพิ่มกำลังการบีบตัวของหัวใจโดยกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลวที่มีอาการรุนแรง (NYHA class III/IV) ที่ต้องการรักษาด้วยยาอยู่ในกลุ่มโรค Dilated Cardiomyopathy หรือ Ischemic Cardiomyopathy)</p>	ชุดละ	180,000
105	4506	<p>4.5.6 เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable Cardioverter-Defibrillator Lead) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติฝังไว้ในร่างกายผู้ป่วย</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีการเต้นของหัวใจเร็วผิดปกติชนิดร้ายแรง (Ventricular Tachycardia or Fibrillation) ซึ่งไม่พบสาเหตุ หรือไม่สามารถรักษาโรคพื้นฐานให้หายได้ 2) เป็นผู้ที่รอดจากการเสียชีวิตกระทันหัน ที่น่าจะมีสาเหตุมาจากการเต้นผิดจังหวะของหัวใจชนิดร้ายแรง 3) มีโรคหัวใจอยู่แล้ว และมีอัตราเสี่ยงสูงที่จะเกิดการเต้นผิดจังหวะชนิดร้ายแรง เช่น เคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายมาก่อน และมีการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้ายอ่อน (LVEF < 35%) หรือเป็น Long QT Syndrome <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ด้านช่างไฟฟ้าในหัวใจ (electrophysiologist)</p>	ชุดละ	180,000
106	4507	<p>4.5.7 สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้า จากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรเข้าสู่หัวใจ</p> <p>ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรายการ 4.5.1</p>	ชุดละ	15,000
107	4508	<p>4.5.8 สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดชั่วคราว ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้า จากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจ เข้าสู่กล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดใส่ไว้ชั่วคราว</p> <p>ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ 4.5.1 แต่ใช้ในผู้ป่วยซึ่งมีทางเดินไฟฟ้าติดขัดชั่วคราว หรือใช้ในกรณีฉุกเฉิน เพื่อรอการตัดสินใจที่จะใส่ชนิดถาวรต่อไป</p>	ชุดละ	4,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
108	4509	4.5.9 สายกระตุ้นหัวใจห้องล่างซ้ายพร้อมอุปกรณ์การใส่ (Coronary Sinus Pacing Lead) *** ลักษณะ ใช้กับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization Pacemaker) ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ 4.5.5	ชุดละ	70,000
109	4510	4.5.10 สายเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable Cardioverter - Defibrillator Lead) *** ลักษณะ เป็นสายต่อจากเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติเข้าไปภายในห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ 4.5.6	ชุดละ	90,000
110	4511	4.5.11 แผ่นปิดหน้าอกเพื่อรับหรือปล่อยไฟฟ้าในการกระตุ้นหัวใจ (Disposable Defibrillation Electrode, Disposable Pacing Electrode) *** ลักษณะ เป็นแผ่นเจลขนาดใหญ่ใช้ปิดที่หน้าอกผู้ป่วย 2 แผ่น เพื่อรับไฟฟ้าจากผู้ป่วย หรือปล่อยไฟฟ้ากระตุ้นหรือกระตุ้นหัวใจ จากภายนอกร่างกาย ข้อบ่งชี้ 1) ใช้กระตุ้นหัวใจชั่วคราวโดยต่อกับเครื่องกระตุ้นหัวใจภายนอกในร่างกายในกรณีฉุกเฉิน หรือ 2) ใช้ monitor ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac Electrophysiologic Study) 3) ถ้าใช้ monitor ระหว่างทำ PCI ต้องเป็นผู้ป่วยที่มี Cardiovascular Instability เท่านั้น	ชุดละ	3,000
	4600	4.6 สายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะรับสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.6.2 - 4.6.4 สำหรับผู้ป่วยที่มีหัวใจเต้นผิดจังหวะ ชนิดเร็ว (Tachyarrhythmia) หรือเต้นสะดุด (Ectopic Beats) ที่มีอาการ หรืออาจเป็นอันตรายต่อชีวิต		
111	4601	4.6.1 สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ (Multipolar electrode catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย 2-10 ขั้ว ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac Electrophysiologic study) ข้อบ่งชี้ 1) Syncope or near syncope of unknown etiology 2) Arrhythmia induction	ชุดละ	16,000
112	4602	4.6.2 สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดธรรมดา (Deflectable ablation catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย 2-10 ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วให้หายขาด ด้วยคลื่นวิทยุ (Radiofrequency Ablation)	ชุดละ	28,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
113	4603	<p>4.6.3 ชุดสายสวนหัวใจเพื่อการตรวจรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ โดยการสร้างภาพสามมิติ ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่ใช้ร่วมกับคอมพิวเตอร์ในการสร้างภาพหัวใจแบบสามมิติในสนามแม่เหล็ก เมื่อไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการตรวจรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วที่ไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการตรวจรักษาได้ เพราะวงจรการเต้นผิดจังหวะมีความซับซ้อน</p>	ชุดละ	100,000
114	4604	<p>4.6.4 สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจ ชนิดหลายขั้ว (Multi-Electrode Catheter) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย 2-10 ขั้ว ใช้ในการรักษา หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด Atrial Fibrillator</p>	ชุดละ	60,000
115	4605	<p>4.6.5 สายต่อสายสวนหัวใจเพื่อรับคลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจ (Connecting Cable for Multi-Electrode Catheter) ***</p> <p>ลักษณะ ใช้ต่อสายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะเพื่อนำสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจเข้ากับเครื่องแสดงผลบนจอภาพ</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Syncope or near syncope of unknown etiology 2) Arrhythmia induction 	ชุดละ	5,000
	4700	4.7 อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำเข้าและข้อมปิดหลอดเลือด ลวดนำสายสวน และสายสวนนำทาง		
116	4701	<p>4.7.1 ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด (ใช้ได้ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง) เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่ และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วย</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด และผู้ป่วยมะเร็งตับที่ไม่สามารถผ่าตัดได้</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) รังสีแพทย์ (Radiologist) 2) อายุรแพทย์โรคหัวใจ 3) ศัลยแพทย์อนุสาขาวิชาศัลยแพทย์หลอดเลือดที่ได้รับวุฒิบัตรซึ่งรับรองจากแพทยสภาและสมาคมแพทย์โรคหลอดเลือดแห่งประเทศไทย 4) กุมารแพทย์โรคหัวใจ 5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgery) 6) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cardiovascular and thoracic Surgeon) 7) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง 	ชุดละ	800

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
117	4702	<p>4.7.2 ชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือด (Vascular Closure Device) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือดแดงหรือฉีดสารสมานหลอดเลือดที่ผนังด้านนอกของหลอดเลือดแดง</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้เย็บปิดหลอดเลือดแดงหลังการทำหัตถการทุกชนิด (ที่ทำผ่าน หลอดเลือดแดง) ในกรณีที่มี</p> <p>1) ผู้ป่วยไม่สามารถที่จะนอนนิ่งๆ นานเกิน 6 ชั่วโมงได้ หลังการห้ามเลือดแบบธรรมดา ได้แก่ โรคทางระบบประสาท หรือกล้ามเนื้อกระดูก และโรคกระดูกสันหลัง</p> <p>2) ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้ยากันเลือดแข็งตัว (Anticoagulant) ต่อเนื่อง โดยไม่สามารถหยุดชั่วคราวเพื่อการห้ามเลือดได้</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>1) รังสีแพทย์ (Radiologist)</p> <p>2) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด และกุมารแพทย์โรคหัวใจที่มีประสบการณ์การทำงานด้านหัวใจอย่างน้อย 1 ปี และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการด้านการรักษาผ่านสายสวนของชมรมกุมารแพทย์</p> <p>3) ศัลยแพทย์อนุสาขาวิชาศัลยศาสตร์หลอดเลือด</p> <p>4) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgery)</p> <p>5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)</p> <p>ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง</p>	ชุดละ	6,000
118	4704	<p>4.7.4 สายสวนหลอดเลือดนำทางสำหรับการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Guiding Catheter) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ เข้าในหลอดเลือด</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน</p>	ชุดละ	7,000
119	4705	<p>4.7.5 สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Angioplasty Guide Wire) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือด</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบ หรือตัน</p>	ชุดละ	4,000
120	4720	<p>4720 ชุดท่อนำสายสวนนำเข้าหลอดเลือดที่ข้อมือ (Transradial Set)***</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สำหรับการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ ที่มีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention) อุปกรณ์ ๑ ชุด ประกอบด้วย</p> <p>1) ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือดที่ข้อมือ (Transradial sheath and needle) ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วย</p>	ชุดละ	2,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>2) สายลวดนำสายสวนชนิดมีความยาวพิเศษ (Exchange wire) ลักษณะเป็นสายลวดนำสายสวนที่มีความยาวพิเศษต่างจากสายลวดนำสายสวนทั่วไป (Guidewire) โดยมีความยาวไม่ต่ำกว่า ๒๖๐ เซนติเมตร</p> <p>3) สายรัดข้อมือเพื่อห้ามเลือดหลังถอดท่อนำสายสวนบริเวณข้อมือ</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดที่บริเวณส่วนปลายของข้อมือ (Radial Artery) เพื่อไว้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่นๆ เข้า-ออกจากร่างกายในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจ โคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention)</p>		
	4800	4.8 อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ตีบหรือตัน		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.8.1- 4.8.4 สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดที่อยู่นอกหัวใจ ตีบหรืออุดตัน เฉพาะรายการ 4.8.1 และ 4.8.2 เพิ่มข้อบ่งชี้ให้ใช้สำหรับการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ		
121	4801	<p>4.8.1 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจด้วยบอลลูน (Peripheral Balloon Dilatation Catheter หรือ PTA Balloon) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบ</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology) 2) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) 3) แพทย์อนุสาขาวินิจฉัยการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 4) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cardiovascular and thoracic Surgeon) 6) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง 	ชุดละ	13,000
122	4802	<p>4.8.2 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ด้วยขดลวด (Peripheral Stent) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบที่จำเป็นต้องใส่ขดลวดค้ำยัน</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology) 2) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) 	ชุดละ	42,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>3) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด</p> <p>4) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon)</p> <p>5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)</p> <p>6) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง</p>		
123	4803	<p>4.8.3 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Peripheral Stent Graft) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นโครงลวดถ่างขยายที่มีขนาดและความยาวต่างๆกัน และมีกราฟต์หุ้มขดลวดโดยรอบ โดยใช้สายสวนหลอดเลือดเป็นตัวนำ</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีรูรั่วของหลอดเลือดแดง หรือโรคหลอดเลือดโป่งพอง</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>1) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body intervention radiology)</p> <p>2) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology)</p> <p>3) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด</p> <p>4) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon)</p> <p>5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon)</p> <p>6) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง</p>	ชุดละ	100,000
124	4804	<p>4.8.4 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา ด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Aortic Stent Graft) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับขยายหลอดเลือดแดงใหญ่ในผู้ป่วยหลอดเลือดแดงตีบหรือตัน หรือใช้ค้ำยันหลอดเลือดแดงใหญ่เพื่อเพิ่มความแข็งแรงของหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโป่งพอง</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>1) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา</p> <p>2) อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด</p> <p>3) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon)</p> <p>4) ศัลยแพทย์ทรวงอก</p>	ชุดละ	220,000
125	4810	<p>4.8.10 ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมอง (Thrombectomy Device)</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมองประกอบด้วย</p>	ชุดละ	60,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>1) ท่อค้ำยัน (Intracranial Stent) หรือเป็นสายสวนหลอดเลือด (Catheter) ที่ใส่ผ่านสายสวนหลอดเลือดเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Guiding Catheter) เพื่อให้เข้าถึงตำแหน่งที่มีการอุดตันของหลอดเลือดแดงสมอง เพื่อเข้าไปทำการคล้องเกี่ยวลิ่มเลือดออกมา หรือดูดลิ่มเลือดด้วยเครื่อง Suction ที่มีความจำเพาะ</p> <p>2) สายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กและยาวพิเศษเพื่อการรักษา (Interventional Vascular Microcatheter) เป็นสายสวนหลอดเลือดขนาดเล็กกว่า หรือเท่ากับ 3 Fr และยาวตั้งแต่ 90 เซนติเมตร โดยจำเป็นต้องใช้ร่วมกับสายลวดนำขนาดเล็กพิเศษ (Micro guidewire) เพื่อการนำวัสดุอุดวัสดุถ่างขยาย หรือยา ส่งผ่านให้ถึงตำแหน่งของรอยโรค</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาภาวะหลอดเลือดสมองอุดตันเฉียบพลันโดยมีหลักการ ในการเลือกผู้ป่วยดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เกิดอาการของการขาดเลือดอย่างเฉียบพลันในเวลาไม่เกิน 8 ชั่วโมง 2) ไม่มีภาวะเลือดออกในสมอง 3) ผู้ป่วยที่พ้นระยะที่จะให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ หรือมีข้อห้ามของการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ เช่น หลังการผ่าตัดใหม่ๆ ผู้ป่วยที่ได้รับยากันเลือดแข็งตัว หรือผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด รวมถึงผู้ป่วยที่ไม่ได้ผลจากการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ แต่ยังคงอยู่ในพิสัยของการรักษา <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา 2) ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาท 3) อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษา ระบบประสาท 4) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมอง และไขสันหลัง 		
126	4817	<p>4.8.17 ขดลวดพร้อมอุปกรณ์สำหรับปล่อย ชนิดปลดได้ (Detachable coil delivery system)</p> <p>ลักษณะ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เป็นขดลวดที่ทำจาก Platinum มีความนุ่มพิเศษสามารถปรับรูปร่างได้สอดคล้องกับลักษณะ ของรอยโรคเพื่ออุดภายในหลอดเลือดหรือรอยโรคของหลอดเลือดโดยสอดใส่ผ่านสายสวนขนาดเล็ก (Microcatheter) 2) อุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดที่สามารถปลดได้ด้วยกระแสไฟฟ้า (Electric Detachable Coils) หรือด้วยแรงดัน (Pressure syringe) หรือกลไก (Mechanism) ขดลวดจะมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางและความยาวที่ต่างกัน เพื่อการเลือกใช้ที่เหมาะสมกับขนาดของรอยโรคและหลอดเลือด และถ้าหากไม่สามารถวางในตำแหน่งที่เหมาะสมได้แล้วสามารถดึงกลับออกมาได้ <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาโรคต่อไปนี้</p>	ตัวละ	13,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>1) เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเพื่อปิดกั้นเฉพาะส่วนของหลอดเลือดที่โป่งพอง</p> <p>2) ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ฉีกขาดซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุหรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง หรือ Arterovenous Fistula โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้นๆ</p> <p>3) ผู้ป่วย PDA</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้</p> <p>1) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา</p> <p>2) อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด</p> <p>3) อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท</p> <p>4) ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด</p> <p>5) ศัลยแพทย์ทรวงอก</p> <p>6) ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท</p> <p>7) กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง</p> <p>8) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง</p>		
127	4834	<p>4.8.34 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงด้วยขดลวด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนนำขดลวด เพื่อค้ำยันผนังหลอดเลือด โดยร้อยปลายสายสวนไปบนลวดนำและออกจากสายสวนที่ด้านข้างเพื่อใช้งานสะดวกในการนำเข้าและนำออกจากร่างกายได้รวดเร็ว (Monorail-Rapid Exchange) สายสวนสามารถใช้งานร่วมกับลวดนำสายสวน (Guidewire) ขนาดไม่เกิน 0.014 นิ้ว ได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ถ่างขยายเส้นเลือดแดงที่ตีบตันในผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก</p>	ชุดละ	35,000
128	4905	<p>4.9.5 สายสวนสองช่องแบบกึ่งถาวรสำหรับฟอกเลือดล้างไต (Semi-Permanent Double Lumen Hemodialysis Catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับต่อกับเครื่องฟอกเลือด เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยไตวาย มีขนาดตั้งแต่ 7 - 16 Fr มีการออกแบบพิเศษ ให้มีคุณสมบัติต้านทานการติดเชื้อและการอุดตัน สามารถใส่ไว้ในร่างกายได้เป็นระยะเวลานานไม่น้อยกว่า 3 เดือน</p>	ชุดละ	5,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้ เพื่อพอกเลือดล้างไตในผู้ป่วยซึ่งมีภาวะไตวายเรื้อรัง ซึ่งต้องได้รับการรักษาต่อเนื่อง		
		หมวด 5 ทางเดินอาหาร		
	5100	5.1 ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร		
129	5101	5.1.1 สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric Tube) ระยะยาว ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคนที่มีความอ่อนนุ่ม มีการระคายเคืองต่อจมูกน้อย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ มีความจำเป็นต้องคาสายไว้ นานเกิน 1 เดือน	เส้นละ	300
130	5103	5.1.3 ชุดสายสวนกระเพาะอาหารแบบใส่ผ่านกล้อง (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy : PEG Set) ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะอาหาร และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการใส่สายสวนนี้ จากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหารโดยตรง ร่วมกับการส่องกล้อง โดยไม่ต้องผ่าตัด ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทางกระเพาะอาหารโดยตรง จำเป็นต้องคาสายไว้ นาน 4 เดือนขึ้นไป	อันละ	4,400
131	5104	5.1.4 สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็ก (Nasojejunosotomy, NJ tube) ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน มีความยาวพอสำหรับใส่ผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็กมีการระคายเคืองต่อจมูกน้อย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กระเพาะอาหารไม่ทำงาน ต้องให้อาหารผ่านทางสายเป็นเวลานานเกิน 1 เดือน	เส้นละ	2,700
	5200	5.2 วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้/ใส่ภายในทางเดินอาหารเพื่อห้ามเลือด		
132	5201	5.2.1 ชุดยางรัดเส้นเลือดขดในหลอดอาหาร (Esophageal Variceal Band Ligator) ลักษณะ ประกอบด้วยยางรัดไม่น้อยกว่า 4 เส้น และอุปกรณ์สำหรับช่วยในการนำไปรัดเส้นเลือดขดรวมกับการใช้กล้องส่อง ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดขดในหลอดอาหาร หรือกระเพาะอาหารที่อยู่ในภาวะเลือดออก ฉียบพลัน และที่ต้องได้รับการทำลายหลอดเลือดขดเพื่อป้องกันเลือดออกซ้ำ	ชุดละ	4,500
	5300	5.3 วัสดุ/อุปกรณ์ใช้ถ่างขยายระบายท่อน้ำดี		
133	5301	5.3.1 อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary Dilator) ข้อบ่งชี้ ใช้ขยายท่อน้ำดีที่อุดตันก่อนการใส่ท่อระบาย	เส้นละ	2,500
134	5302	5.3.2 ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and Pancreatic Duct Stent : Plastic type) ลักษณะ เป็นท่อใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่ผ่านกล้องส่องทางเดินอาหาร ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อน้ำดีและตับอ่อนอุดตัน	อันละ	1,300

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
135	5303	5.3.3 ท่อระบายน้ำดี ชนิดโลหะ (Biliary Stent : Self Expandable Metal Stent) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์โลหะใช้ใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกำยันไม่ให้ตีบตัน ใส่โดยผ่านกล้องส่อง เมื่อใส่เข้าไปแล้วจะขยายขึ้นเป็นรูปร่างแบบท่อ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยท่อน้ำดีอุดตันจากเนื้องอกที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้	อันละ	20,000
136	5304	5.3.4 ท่อระบายน้ำดีชนิดมีปลายเปิดทางจมูก (Naso Biliary Tube) ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาผู้ป่วยท่อน้ำดีอักเสบเรื้อรัง	อันละ	2,200
	5500	5.5 เครื่องมือช่วยการผ่าตัด(อวัยวะแบบอัตโนมัติ) ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 5.5.1-5.5.3 ผู้ป่วยที่ทำการผ่าตัด ตัดต่ออวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ ที่ไม่สามารถผ่าตัดด้วยวิธีปกติ โดยเลือกใช้ตามลักษณะของการผ่าตัดต่ออวัยวะ		
137	5501	5.5.1 เครื่องมือตัดต่ออวัยวะอัตโนมัติแบบวงกลม ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับตัดต่อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	10,000
138	5502	5.5.2 เครื่องมือเย็บอวัยวะแบบอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	4,000
139	5503	5.5.3 เครื่องมือเย็บอวัยวะอัตโนมัติแบบปรับหัวได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	7,000
	5600	5.6 วัสดุ/อุปกรณ์อื่นๆ		
140	5608	5.6.8 แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้อง (Mesh Graft) ชนิดธรรมดา ลักษณะ เป็นแผ่นสารสังเคราะห์ ขนาดไม่น้อยกว่า 15 X 10 เซนติเมตรทำขึ้นจาก polyethylene, polyester, polytetrafluoroethylene (PTFE) ใช้เย็บปิด และเสริมความแข็งแรงของช่องใส่เลื่อนส่วนเนื้อเยื่อที่ขาดหายไปที่ผนังหน้าท้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย ข้อบ่งชี้ สำหรับกรณี 1) สำหรับใส่เลื่อนขาหนีบ (Inguinal hernia) ที่มีแผลอยู่นอกเย็บช่องท้อง 2) การรักษาโรคใส่เลื่อนที่ขาหนีบในครั้งแรก และกรณีใส่เลื่อนกลับเป็นซ้ำ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทั่วไป หรือแพทย์ทำผ่าตัดที่ให้การรักษาโรคใส่เลื่อนขาหนีบ	อันละ	2,800
141	5611	5.6.11 แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้อง (Mesh Graft) ชนิดเมมเบรน ลักษณะ เป็นแผ่นใยสังเคราะห์ ขนาดไม่น้อยกว่า 15 X 10 เซนติเมตรด้านในมีสารสังเคราะห์พิเศษป้องกันไม่ให้ลำไส้มาติดกับผนังหน้าท้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย	อันละ	15,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>ข้อบ่งชี้ สำหรับการผ่าตัดซ่อมไส้เลื่อนจากแผลผ่าตัดหน้าท้อง (Incisional hernia) ที่มีการฉีกขาดของเยื่อช่องท้อง หรือมีโอกาสเกิดการสัมผัสของอวัยวะในช่องท้อง โดยเฉพาะลำไส้กับผนังหน้าท้อง</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทั่วไป หรือแพทย์ทำผ่าตัดที่ให้การรักษาโรคไส้เลื่อน</p>		
	5700	<p>5.7 วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม ** ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 0.6.4 และ 5.7.1-5.7.4 สำหรับผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่ที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม</p>		
142	5701	<p>5.7.1 ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 1 ชิ้น (One piece appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดขึ้นเดียวมีแผ่นปิดผิวหนังที่มีสารป้องกันผิวหนัง อายุการใช้งาน 3-5 วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง</p> <p>ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีผ่าตัดช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ เก็บกักแก๊ส ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น</p>	ถุงละ	70
143	5702	<p>5.7.2 ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 2 ชิ้น (Two pieces appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดใช้ร่วมกับแผ่นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ อายุการใช้งาน มากกว่า 2 สัปดาห์ สามารถซักล้างและนำกลับมาใช้ใหม่ได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้รองรับอุจจาระทางหน้าท้อง เก็บกักแก๊ส ใช้ร่วมกับแผ่นปิดหน้าท้อง ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น</p>	ถุงละ	70
144	5703	<p>5.7.3 แผ่นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) ในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม** รายการอุปกรณ์รหัส 5703A และ 5703B สามารถใช้ร่วมกับถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)</p>		
144/1	5703A	<p>แผ่นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ ลักษณะ แผ่นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบเรียบ เป็นแผ่นหรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระหรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน 3-5 วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง</p> <p>ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้/ทวารเทียม ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ หรือปัสสาวะ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียมที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น</p>	ชิ้นละ	140

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
144/2	5703B	<p>แป้นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบนูน (Convexity)</p> <p>ลักษณะ แป้นปิดปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบนูน เป็นแป้นหรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนนูน ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคายเคืองจากอุจจาระ หรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระหรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน 3-5 วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยมีผิวหนังมีร่องหรือรอยพับ ไม่เรียบเสมอกับลำไส้/ทวารเทียม ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย จากลำไส้ถูกดึงรั้งเข้าไปในช่องท้อง หรือ ผื่นงื่นหน้าท้องขยายใหญ่ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่มีระดับเดียวกับหรือต่ำกว่าผื่นงื่นหน้าท้องแห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น</p>	ชิ้นละ	185
145	5704	<p>5.7.4 อุปกรณ์เสริมใช้ร่วมกับผู้ป่วยที่ผ่าตัดเปิดทวารเทียม</p> <p>รายการอุปกรณ์รหัส 5704A, 5704B, 5704C และ 5704D สามารถใช้ร่วมกับถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)</p>		
145/1	5704A	<p>ผงแป้ง (Stoma Powder)</p> <p>ลักษณะ ผงแป้งดูดซับความชื้นและละลายให้เป็นลักษณะเจลลาติน เคลือบปกป้องผิวหนัง</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้โรย/พ่นบางๆ บนผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่เป็นแผล ช่วยการหายของแผลได้เร็วขึ้น</p>	ขวดละ	300
145/2	5704B	<p>กาว (Stoma Paste)</p> <p>ลักษณะ ครีมนั้นที่มีลักษณะคล้ายกาว หรือแป้งเปียกดูดซับความชื้น ปกป้องผิว ส่งเสริมการหายของแผล</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ทา หรือป้ายบนผิวหนังที่มีแผลเพื่อส่งเสริมการหายของแผล ใช้ปกป้องผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ไม่ให้สัมผัสกับของเสีย ใช้เติมหรือเสริมผิวหนังที่มีรอยพับ มีช่องของผิวหนัง หรือลำไส้/ทวารเทียม ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย</p>	หลอดละ	300
145/3	5704C	<p>แผ่นปิดรักษาแผลเปื่อย (Stoma Wafer) ขนาด 10 x 10 ซม.</p> <p>ลักษณะ เป็นแผ่นรองที่บางและยืดหยุ่น ทำหน้าที่ดูดซับความชื้น ไม่ยอมให้ของเหลว อากาศ และเชื้อโรคผ่านเข้าสู่ผิวหนังสามารถตัดให้เข้ากับรูปร่างของผิวหนังได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ติดกับผิวหนังที่มีแผล เพื่อปกป้องผิวหนัง หรือใช้เพื่อปรับสภาพผิวหนัง ให้เรียบ</p>	ชิ้นละ	300
145/4	5704D	<p>เข็มขัด (Stoma Belt)</p> <p>ลักษณะ เข็มขัดรัดแป้นปิดหน้าท้อง ชนิด two-pieces appliance</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดแป้นรองให้ติดกับผื่นงื่นหน้าท้อง กรณีลำไส้/ทวารเทียมที่หน้าท้องมีระดับเดียว หรือต่ำกว่าผื่นงื่นหน้าท้อง</p>	เส้นละ	300
146	0604	<p>0.6.4 ถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy) ชนิดใช้ระยะยาว</p> <p>ลักษณะ ถุงรองรับปัสสาวะต้องมีลิ้นกั้นไม่ให้น้ำปัสสาวะไหลย้อนกลับ ไปยังบริเวณทวารเทียมป้องกันการติดเชื้อ ปลายถุงเป็นก๊อกรวมเพื่อสะดวกในการระบายน้ำปัสสาวะ</p>	ถุงละ	150

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้ สำหรับรองรับข้อสภาวะในผู้ป่วยมะเร็งกระดูกที่ที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม		
		หมวด 7 กระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น		
	7000	7.0 ข้อเทียม		
147	7001	7.0.1 ข้อนิ้ว ลักษณะ เป็นข้อเทียมสำหรับ Metacarpophalangeal Joint ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ 2) มีคุณภาพชีวิตที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ 4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	11,000
148	7002	7.0.2 ข้อศอก ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 2) มีคุณภาพชีวิตที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น 4) กระดูกข้อศอกแตกละเอียดในผู้ป่วยอายุมากกว่า 70 ปี	ข้อละ	22,000
149	7003	7.0.3 ข้อไหล่ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 2) มีคุณภาพชีวิตที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น 4) กระดูกข้อไหล่แตกละเอียดในผู้ป่วยอายุมากกว่า 70 ปี	ข้อละ	65,000
150	7004	7.0.4 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	48,000
150/1	7004A	7.0.4 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ 1) สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมทั้งข้อ (Total Knee Arthroplasty, TKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในประกาศแนวปฏิบัติสำหรับให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมตามที่สำนักงานประกาศกำหนด	ข้อละ	48,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		2) สำหรับกรณีอื่นๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื้องอกของกระดูก และการเจ็บป่วยอื่นซึ่งมีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น		
150/2	7004B	7.0.4 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ 1) สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมบางส่วนด้านใน (Medial Unicompartmental Knee Arthroplasty, UKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในประกาศแนวปฏิบัติสำหรับให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมตามที่สำนักงานประกาศกำหนด 2) สำหรับกรณีอื่นๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื้องอกของกระดูก และการเจ็บป่วยอื่น ซึ่งมีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น	ข้อละ	48,000
151	7005	7.0.5 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	48,000
151/1	7005A	7.0.5 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ 7004A	ข้อละ	48,000
151/2	7005B	7.0.5 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ 7004B	ข้อละ	48,000
152	7006	7.0.6 ข้อตะโพกมีเข่า (Total Hip Prosthesis) รวมทั้งอุปกรณ์เสริมไม่รวมซีเมนต์กระดูก ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ 7.0.1	ข้อละ	37,000
153	7007	7.0.7 ข้อตะโพกไม่มีเข่า (Unipolar prosthesis) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้เต็มที่เต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น 4) ใช้ในผู้ป่วยที่มีกระดูกข้อตะโพกหักในผู้สูงอายุ	ข้อละ	10,500
154	7008	7.0.8 ข้อตะโพกแบบมีเข่า ชนิดผ่าแก้ไข (Total hip Revision Arthroplasty) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่ามาแล้ว หรือข้อถูกทำลายจากเนื้องอก หรือการติดเชื้อ ซึ่ง 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยมที่ ให้เต็มที่เต็มที่แล้ว หรือ 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ 4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลาหรือ เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	120,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
155	7009	<p>7.0.9 วัสดุรองรับข้อต่อกระดูก (Supporting Ring) ข้อบ่งชี้ เสริมข้อต่อกระดูกที่เสื่อมสภาพ ที่มีพยาธิสภาพมาก ไม่สามารถใช้ข้อเทียมชนิดที่ใช้กันทั่วไปได้ พิจารณาได้จากภาพถ่ายรังสีและลักษณะข้อที่ถูกทำลายที่ตรวจพบขณะผ่าตัด</p>	ข้อละ	9,500
156	7010	<p>7.0.10 ข้อต่อกระดูกไม่มีเขี้ยวชนิด 2 ชั้น (ไบโพล่า) ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพ ซึ่ง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ข้อเสื่อมสภาพ ชนิดที่เกิดการทำลายเฉพาะหัวกระดูกต้นขา หรือ 2) กระดูกบริเวณข้อต่อกระดูกหัก ชนิดที่ไม่สามารถดึงกระดูกให้เข้าที่และตามกระดูกภายในด้วยโลหะได้ 	ข้อละ	35,000
157	7011	<p>7.0.11 ข้อต่อกระดูกมีเขี้ยว (ชนิดไม่ใช่ซีเมนต์) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือ 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ 4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 5) เป็นการรักษาสำหรับผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 75 ปี หรือพิจารณาวินิจฉัยการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 	ข้อละ	60,000
158	7019	<p>7.0.19 ข้อต่อกระดูกมีเขี้ยว (ชนิด hybrid) ลักษณะ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ก้านข้อต่อกระดูกเทียมแบบใช้สารยึดกระดูก <ol style="list-style-type: none"> 1.1) ก้านข้อต่อกระดูกเป็นชนิดผิวเรียบเป็นมัน มีลักษณะเป็นรูปปลี และผิวก้านข้อต่อกระดูกไม่ยึดติดกับสารยึดกระดูก (bone cement) ไม่มีส่วนคอของก้านข้อต่อกระดูก (collar) 1.2) ส่วนที่ต่อกับหัวข้อต่อกระดูกมีลักษณะเป็น modular คือสามารถใช้กับหัวข้อต่อกระดูกหลายๆขนาดได้ 1.3) เป็นก้านข้อต่อกระดูกเทียมลักษณะก้านตรงและก้านมี Taper เพื่อป้องกันการเกิด Stress Shielding 1.4) สามารถต่อกับ Centralizer ด้านปลายของก้านข้อต่อกระดูกเทียมได้ 1.5) ก้านข้อต่อกระดูกมีขนาดให้เลือกหลายขนาดให้เหมาะสมกับขนาดของโพรงกระดูกผู้ป่วย 2. เขี้ยวข้อต่อกระดูกเทียมแบบไม่ใช่สารยึดกระดูก <ol style="list-style-type: none"> 2.1) เป็นเขี้ยวข้อต่อกระดูกเทียมแบบไม่ใช่สารยึดกระดูก 2.2) พื้นผิวของเขี้ยวข้อต่อกระดูกเทียมทั้งหมดมีการทำพื้นผิวแบบ porous-coated เพื่อเหนี่ยวนำให้เกิดมีกระดูกเข้าไปยึดติดกับเขี้ยวข้อเทียม 2.3) ผลิตจากโลหะ Titanium Alloy 2.4) เขี้ยวข้อต่อกระดูกมีขนาดให้เลือกหลายขนาด 	ข้อละ	45,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทาง ชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ 4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 		
159	7027	<p>7.0.27 ข้อเข่าเทียมชนิดที่ใช้ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision Knee Prosthesis) ชนิด Full set</p> <p>ลักษณะ เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ข้อเข่าเทียมส่วนฟีเมอร์ (Femoral component) 2) ข้อเข่าเทียมส่วนทิวเบีย (Tibial component) 3) ก้านต่อของ Femoral Extension Rod 4) ก้านต่อของ Tibial Extension Rod 5) โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation) 6) ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert) 7) ผิวลูกสะบ้าเทียม <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว 2) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่มีกระดูกรอบข้อเข่าหายไปอย่างมาก จนข้อเข่าเทียมแบบปกติไม่สามารถมีความมั่นคงได้หลังจากการผ่าตัด 3) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่ผู้ป่วยไม่มีความมั่นคงของข้อเข่าแบบธรรมดาจากเส้นเอ็นรอบเข่าที่หลวมมาก 4) ใช้ร่วมกับการผ่าตัดเนื้องอกของกระดูก หรือเนื้อเยื่อรอบกระดูกที่ต้องมีการตัดกระดูกบริเวณข้อเข่าทั้ง <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์</p>	ชุดละ	100,000
160	7028	<p>7.0.28 ข้อเข่าเทียมชนิดที่ใช้ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision Knee Prosthesis) ชนิด Half set ส่วนฟีเมอร์ (Femoral component)</p> <p>ลักษณะ เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมส่วนฟีเมอร์ที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ข้อเข่าเทียมส่วนฟีเมอร์ Femoral component 2) ก้านต่อของ Femoral Extension Rod 3) โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation) 4) ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert) 5) ผิวลูกสะบ้าเทียม <p>ข้อบ่งชี้</p>	ชุดละ	75,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		1) ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว 2) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่มีกระดูกรอบข้อเข่าหายไปอย่างมาก จนข้อเข่าเทียมแบบปกติไม่สามารถมีความมั่นคงได้หลังจากการผ่าตัด 3) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่ผู้ป่วยไม่มีความมั่นคงของข้อเข่าแบบธรรมดาจากเส้นเอ็นรอบเข่าที่หลวมมาก 4) ใช้ร่วมกับการผ่าตัดเนื้องอกของกระดูก หรือเนื้อเยื่อรอบกระดูกที่ต้องมีการตัดกระดูกบริเวณข้อเข่าทั้ง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์		
161	7029	7.029 ข้อเข่าเทียมชนิดที่ใช้ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision Knee Prosthesis) ชนิด Half set ส่วนทิเบีย (Tibial component) ลักษณะ เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมส่วนทิเบียที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้ 1) ข้อเข่าเทียมส่วนทิเบีย (Tibial component) 2) ก้านต่อของ Tibial Extension Rod 3) โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation) 4) ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert) 5) ผิวลูกสะบ้าเทียม ข้อบ่งชี้ 1) ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว 2) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่มีกระดูกรอบข้อเข่าหายไปอย่างมาก จนข้อเข่าเทียมแบบปกติไม่สามารถมีความมั่นคงได้หลังจากการผ่าตัด 3) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่ผู้ป่วยไม่มีความมั่นคงของข้อเข่าแบบธรรมดาจากเส้นเอ็นรอบเข่าที่หลวมมาก 4) ใช้ร่วมกับการผ่าตัดเนื้องอกของกระดูก หรือเนื้อเยื่อรอบกระดูกที่ต้องมีการตัดกระดูกบริเวณข้อเข่าทั้ง คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์	ชุดละ	75,000
162	7030	7.0.30 ข้อเข่าเทียมประเภทที่มีส่วนแกนเชื่อมต่อ (Hinge total knee prosthesis) ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision total knee arthroplasty) ลักษณะ เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่างๆ 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)	ชุดละ	150,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>7) ผิวลูกสะบ้าเทียม</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>1) หน่วยบริการที่เบิกอุปกรณ์ข้อเข่าเทียม ประเภทที่มีส่วนแกนเชื่อมต่อ (Hinge total knee prosthesis) ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision total knee arthroplasty) จะต้องขออนุมัติก่อนให้บริการผ่าตัดข้อเข่าเทียม (Pre-authorized: PA)</p> <p>2) หลักเกณฑ์และเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามแนวทางการใช้ข้อเข่าเทียม ประเภทที่มีส่วนแกนเชื่อมต่อ (Hinge total knee prosthesis) ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision total knee arthroplasty)</p>		
	7100	7.1 กระดูกเทียม และเส้นเอ็นเทียม		
163	7101	<p>7.1.1 หัวกระดูกเรเดียสเทียม</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนส่วนกระดูกเรเดียสที่ชำรุด เสียหายจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การดึงกระดูกให้เข้าที่และตามด้วยโลหะได้</p>	ชิ้นละ	4,000
164	7102	<p>7.1.2 สารทดแทนกระดูกเพื่อการสร้างกระดูก</p> <p>ลักษณะ เป็นสารจำพวกเซรามิก เช่น Hydroxyapatite, Calcium phosphate, Tricalcium phosphate และ Calcium sulphate</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนกระดูกที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูก หรือกระดูกของผู้ป่วยมีปริมาณไม่เพียงพอ โดยไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยม และการผ่าตัดบางวิธี เช่น การตรึงกระดูกให้เข้าที่ การเชื่อมกระดูกให้ติดกัน การตามกระดูกด้วยโลหะตามกระดูก</p> <p>หมายเหตุ ใช้ได้ไม่เกิน 20 ซีซี ต่อการผ่าตัด 1 ครั้ง</p>	5 ซีซี	2,000
165	7103	<p>7.1.3 เส้นเอ็นเทียมใช้บริเวณมือ</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนเส้นเอ็นบริเวณมือและแขนส่วนล่างที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บหรือโรคของเอ็นที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การเย็บต่อเส้นเอ็นให้เข้าที่หรือใช้การปลูกเส้นเอ็นจากส่วนอื่นของร่างกายได้</p>	เส้นละ	3,500
	7200	7.2 โลหะตามยึดกระดูก		
166	7201	<p>7.2.1 โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดไม่มีรูล็อก (K-nail)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน</p>	ชิ้นละ	1,400
167	7202	<p>7.2.2 โลหะใส่ในโพรงกระดูก(Nail) ชนิดมีรูล็อก สำหรับยึดกระดูกส่วนกลาง (Diaphysis) (รวมค่าสกรู)</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>1) ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์</p>	ชุดละ	15,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		2) กระดูกยาวในบริเวณยางค้ำที่หัก เนื่องจากภาวะเนื้องอก หรือกระดูกพรุน หรือโรคทางเมตาบอลิซึม		
168	7203	7.2.3 โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดไม่มีเกลียว (Nail Plate) รวมสกรู ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพก และข้อเข่าจากการบาดเจ็บ หรือโรคโดยเป็นการหักชนิดที่ยังคงมีความมั่นคง เป็นการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน	ชุดละ	5,000
169	7204	7.2.4 โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกข้อตะโพก ชนิดมีเกลียว เช่น ชุด Dynamic Hip Screw ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพก จากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	11,000
170	7205	7.2.5 โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกที่เข่า ชนิดมีเกลียว เช่น ชุด Dynamic Condylar Screw ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อเข่าจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคงกระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	11,000
171	7206	7.2.6 โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดแยกชิ้น เช่น Gamma Nail รวมสกรู ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อตะโพกจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	24,000
172	7207	7.2.7 โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical Locking Plate) ระดับแรก ไม่เกิน 24,000 บาท ระดับถัดไป ไม่เกิน 12,000 บาทต่อระดับ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนคอที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลุกกระดูกได้ ลักษณะ มีแผ่นโลหะ 1 ชิ้นและสกรูอย่างน้อย 4 ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด)	ระดับละ	24,000
173	7208	7.2.8 โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนอก,เอว (PDS) ระดับแรก ไม่เกิน 25,000 บาท ระดับถัดไป ไม่เกิน 12,500 บาท ต่อระดับ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนอก หรือเอว ที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลุกกระดูกได้ ลักษณะ มีแท่งโลหะ 2 ชิ้น และสกรูอย่างน้อย 4 ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด)	ระดับละ	25,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
174	7209	7.2.9 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดกว้าง (Broad Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวค้ำขนาดใหญ่ที่หักและไม่สามารถให้การ รักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	5,200
175	7210	7.2.10 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดแคบ (Narrow Plate) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ 7.2.9	ชิ้นละ	2,500
176	7211	7.2.11 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีแผ่นพุง (Buttress Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวค้ำขนาดใหญ่ที่หักบริเวณข้อและไม่สามารถให้การ รักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	3,800
177	7212	7.2.12 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดเล็ก (Small Fragment Plate, Mini Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวค้ำขนาดเล็กที่หัก และไม่สามารถให้การ รักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้ หรือการยึดตรึงกระดูกใบหน้าและกะโหลกศีรษะใน กรณีกระดูกหัก หรือมีการตัดกระดูกเพื่อการรักษาโรค	ชิ้นละ	1,500
178	7213	7.2.13 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดดัดได้ (Reconstruction Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะการหักซับซ้อน และไม่สามารถ ให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	2,700
179	7214	7.2.14 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพุง (Lock plate)		
179/1	7214A	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อก (Locking compression plate) ข้อบ่งชี้ 1) ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกยาวบริเวณ รยางค์ โดยที่เป็นการหักชนิดที่รุนแรง หรือรูปแบบการหักที่ซับซ้อน 2) กระดูกยาวในบริเวณรยางค์หักเนื่องจากภาวะเนื้องอก หรือกระดูก พรุน หรือโรคทางเมตาบอลิซึม	ชิ้นละ	10,000
179/2	7214B	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical Plate) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักซับซ้อน (Complex Fracture) ในโรค ดังต่อไปนี้ 1) เนื้อกระดูกผิดปกติจากภาวะเนื้องอก กระดูกพรุน หรือโรคทางเมตา บอลิซึม 2) กระดูกหักบริเวณใกล้หรือเข้าข้อ (Periarticular or Intra-articular Fracture) 3) กระดูกหักบริเวณใกล้ข้อเทียม หรือใกล้โลหะตามกระดูกเดิม	ชิ้นละ	17,000
180	7215	7.2.15 แผ่นโลหะขนาดเล็กที่ใช้ตามกระดูก ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นตามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูก โดยตรงก็ได้	ชิ้นละ	1,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
181	7216	<p>7.2.16 โลหะตามกระดูกภายนอก</p> <p>ลักษณะ 1 ชุด มีแท่งโลหะ ตามกระดูก 2 แท่ง โลหะยึดกระดูก 4-6 แท่ง และคีมยึด 4-6 ตัว</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีการบาดเจ็บรุนแรง การติดเชื้อและการผ่าตัดที่มีลักษณะจำเพาะ ได้แก่ การยึด เลื่อน และหดกระดูก</p>	ชุดละ	10,000
182	7224	<p>7.2.24 อุปกรณ์ใส่โพรงกระดูกเพื่อเชื่อมต่อเท้าและข้อใต้เท้า (Tibiototalcaneal fusion nail : TTC nail) พร้อมสกรู 3-4 ชิ้น</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>1) ผู้ป่วยที่มีกระดูกหักและข้อเคลื่อนบริเวณข้อเท้า หรือข้อเท้าเสื่อมและกระดูกถูกทำลาย ในผู้ป่วยที่มีการทำงานของเส้นประสาทที่ผิดปกติ จากสาเหตุต่างๆ เช่น เบาหวาน ไซนัสหลังบาดเจ็บ ข้ออักเสบรูมาตอยด์ เป็นต้น หรือในรายที่ตรวจพบว่ามีการทำงานของเส้นประสาทผิดปกติแต่ไม่พบสาเหตุที่ชัดเจน (idiopathic neuropathy)</p> <p>2) ผู้ป่วยที่มีการทำงานของเส้นประสาทที่ผิดปกติ (neuropathy) ทั้งที่พบสาเหตุและไม่พบสาเหตุโดยมีรอยโรคอย่างน้อย 1 ข้อ ดังนี้</p> <p>2.1) กระดูกหักและหรือข้อเคลื่อนบริเวณข้อเท้าโดยจะมีประวัติอุบัติเหตุหรือไม่ก็ได้</p> <p>2.2) ข้อเท้าเสื่อมและหรือมีการทำลายของกระดูกบริเวณข้อเท้า</p> <p>2.3) ไม่สามารถรักษาโดยวิธีอนุรักษ์หรือการผ่าตัดยึดกระดูกหรือเชื่อมต่อข้อโดยวิธีปกติได้</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์</p>	ชุดละ	20,000
	7300	7.3 โลหะยึดกระดูก/เอ็น		
183	7301	<p>7.3.1 สกรูยึดแผ่นโลหะชนิดหัวล็อก (Lock screw)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหา ไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา และใช้ร่วมกับแผ่นโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อก แบบตรงสำหรับใส่บริเวณกระดูกส่วนกลาง (Diaphysis) และโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical plate)</p>	ตัวละ	1,600
184	7302	<p>7.3.2 สกรูยึดแผ่นโลหะตามกระดูก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>1) ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหาไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา หรือ</p> <p>2) ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อก</p>	ตัวละ	300
185	7303	<p>7.3.3 แท่งโลหะตามกระดูกขนาดต่างๆ (Schanz Screw)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักทั่วไป</p>	อันละ	900
186	7304	<p>7.3.4 สกรูขนาดเล็กที่ใช้ตามกระดูก</p> <p>ลักษณะ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นตามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หัก</p>	ตัวละ	800

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
187	7305	7.3.5 สกรูยึดเอ็นข้อเข่า ลักษณะ เป็นสกรูหัวจมหกเหลี่ยมมีเกลียวหยาบที่สามารถยึดส่วนกระดูกของเอ็นที่นำไปปลุกกับโพรงในกระดูกข้อเข่า ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อเข่า	ตัวละ	5,700
188	7306	7.3.6 หมุดสมอยึดติดกับกระดูกชนิดมีวัสดุยึดเส้นเอ็น ลักษณะ เป็นหมุดที่สามารถใช้ยึดเอ็นกับกระดูกได้โดยตรงและมีส่วนต่อกับวัสดุที่ใช้เย็บเอ็น ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อไหล่และมือ	ตัวละ	5,000
189	7307	7.3.7 สมอยึดกระดูกเข้ากับเนื้อเยื่อ (Suture Anchor) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเย็บซ่อมเอ็นบริเวณข้อต่างๆ ที่เอ็นถูกกระชากหลุดออกจากกระดูก	อันละ	6,000
190	7308	7.3.8 ชุดสมอสำหรับเย็บซ่อมหมอนรองกระดูกเข่า (Arthroscopic Meniscus Repair System) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยเข็ม 1 อันและด้ายสำหรับเย็บ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเย็บซ่อมแซมหมอนรองกระดูกอ่อนในข้อเข่า	ชุดละ	5,000
191	7311	7.3.11 ตะขอตรึงกระดูก (Staple) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะจำเพาะและการตัดต่อกระดูก	ชิ้นละ	1,000
192	7313	7.3.13 K-wire ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกส่วนปลายและกระดูกที่หักมีขนาดเล็ก รวมทั้งใช้เพื่อการดัดรักษากระดูกหัก	ชิ้นละ	300
193	7314	7.3.14 สกรูชนิดพิเศษสำหรับใส่ข้อมือ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกข้อมือ	ชิ้นละ	3,000
194	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/อุปกรณ์ที่ใช้ยึดกระดูกอื่นๆ		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
195	7401	<p>7.4.1 สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดธรรมดา</p> <p>ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาโคลเลต มีสองส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลวและส่วนที่เป็นผง ใช้ผสมกันเพื่อให้เกิดการโพลิเมอไรเซชันและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อ</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกและใช้ในผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก</p>	ชุดละ	2,000
196	7402	<p>7.4.2 สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดมียาปฏิชีวนะผสม</p> <p>ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาโคลเลต มีสองส่วน คือ ส่วนที่เป็นของเหลว และส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกันเพื่อให้เกิดการโพลิเมอไรเซชันและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อและมียาปฏิชีวนะผสม เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อในผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ และใช้ในรายที่เป็นการผ่าตัดแก้ไขข้อเทียมที่เคยติดเชื้อ</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ใช้ในการยึดข้อเทียมติดกับกระดูก 2) ใช้ปั้นเป็นรูปร่างเพื่อเติมเข้าไปในพื้นที่ว่างระหว่างกระดูกชั่วคราวเพื่อทำการรักษาการติดเชื้อในกระดูกและข้อ 3) ใช้ในผู้ป่วยที่เป็นเนื้องอกของกระดูก 	ชุดละ	4,300
	7500	7.5 กระดูกชีวภาพ		
197	7502	<p>7.5.2 กระดูกแช่แข็งขนาดเล็ก</p> <p>ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า 70 องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านิกโดยระบบสุญญากาศ</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรค ในบริเวณกระดูกขนาดเล็ก</p>	ชิ้นละ	5,000
198	7503	<p>7.5.3 กระดูกแช่แข็งขนาดกลาง</p> <p>ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า 70 องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านิกโดยระบบสุญญากาศ</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่</p>	ชิ้นละ	15,000
199	7504	<p>7.5.4 กระดูกแช่แข็งขนาดใหญ่</p> <p>ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า 70 องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านิก โดยระบบสุญญากาศ</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม</p>	ชิ้นละ	25,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
200	7506	7.5.6 แคลเซียมไฮดรอกซี เอพาไตต์ ขนาด 1 ลูกบาศก์เซนติเมตร ลักษณะ เป็นสารไฮดรอกซีเอพาไตต์ที่สังเคราะห์ขึ้นหรือกึ่งสังเคราะห์ หรือผลิตจากวิธีทางธรรมชาติผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อและพ่นกด้วยวิธีที่ใช้ในการเก็บวัสดุทางการแพทย์ ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกกระดูกบริเวณใบหน้า กราม และกระดูกคอ ส่วนบนเท่านั้น	ชิ้นละ	2,500
	7600	7.6 อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดกระดูกและข้อ		
201	7601	7.6.1 ใบมีดตัดเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ (Blade for Arthroscopic Shaver) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาของเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ ใช้ในกรณีส่องกล้อง Arthroscopy	อันละ	4,500
		หมวด 8 วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู		
	8300	8.3 อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal orthosis)		
202	8305	8.3.5 เปลือกพยุงลำตัว	ชุดละ	2,000
203	8306	8.3.6 โลหะหรือ พลาสติกตามหลังคด	ชุดละ	8,000
204	8307	8.3.7 เปลือกพยุงระดับเอว (Lumbosacral support)	ชุดละ	1,000
	8400	8.4 โลหะ/พลาสติกตามแขนภายนอก (Orthosis, upper extremity)		
205	8401	8.4.1 โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก	ข้างละ	800
206	8402	8.4.2 โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกผู้ใหญ่	ข้างละ	1,000
207	8403	8.4.3 โลหะ/พลาสติกตามข้อมือและข้อศอกพร้อมลวดสปริง	ชุดละ	1,000
	8500	8.5 โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอกไม่รวมรองเท้า (Orthosis, Lower Extremity)		
208	8501	8.5.1 โลหะ/พลาสติกตามขาเด็กเล็ก ชนิดยาวไม่มีข้อเข้า	ข้างละ	1,500
209	8502	8.5.2 พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	5,500
210	8503	8.5.3 โลหะตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	11,000
211	8504	8.5.4 พลาสติกตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	5,500
212	8505	8.5.5 โลหะตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	11,000
213	8506	8.5.6 พลาสติกตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	5,500
214	8507	8.5.7 โลหะตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	12,000
215	8509	8.5.9 เบ้ารับน้ำหนักที่เอ็นสะบ้า (PTB)	ข้างละ	3,000
216	8510	8.5.10 พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดสั้น (กันเท้าตก)	ข้างละ	1,200
217	8512	8.5.12 พลาสติกตามขาขนาดกลาง (กันเท้าตก)	ข้างละ	1,500
218	8514	8.5.14 พลาสติกตามขาชนิดสั้นขนาดใหญ่ (กันเท้าตก)	ข้างละ	1,800
219	8519	8.5.19 พลาสติกตามข้อเท้า (Ankle-Foot Orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าที่หลวม (Ankle Instability)	ข้างละ	3,000
220	8520	8.5.20 สายรัดกันเท้าตก	ข้างละ	150
	8600	8.6 อุปกรณ์พยุงข้อ (Single joint orthosis)		
221	8601	8.6.1 สายคล้องแขนกันไหล่หลุด	ข้างละ	200
222	8602	8.6.2 สายคล้องแขน (Arm sling)	อันละ	150

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
223	8603	8.6.3 อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	1,500
224	8604	8.6.4 อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) ไม่มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	1,500
225	8605	8.6.5 แผ่นโลหะ/พลาสติกบังคับเชิงกรานเด็ก	ข้างละ	500
226	8606	8.6.6 แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่	ข้างละ	1,500
227	8609	8.6.9 อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบ และใช้ในการบำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้าอักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง	คู่ละ	1,200
228	8610	8.6.10 อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ 8.6.9	ข้างละ	1,200
229	8612	8.6.12 อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (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 แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้ว พบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง	คู่ละ	1,200
	8700	8.7 เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids)		
230	8701	8.7.1 เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา (Pick-Up-Walker)	อันละ	700
231	8702	8.7.2 เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา มีล้อ (จ่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อมหรือซื้อใหม่)	อันละ	3,000
232	8703	8.7.3 ไม้เท้า 1 ปุ่ม	อันละ	190
233	8704	8.7.4 ไม้เท้าชนิด 3 หรือ 4 ปุ่ม	อันละ	600
234	8705	8.7.5 ไม้ค้ำยัน	คู่ละ	250
	8800	8.8 รองเท้า		
235	8813	8.8.13 รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ 1) รองเท้าทำจากหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความยืดหยุ่น ระบายอากาศ บู่หรือซับในด้วยหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ห้ามเป็นยางพารา /ไวนิล /พลาสติก) 2) ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้าและต้องกว้างพอเพื่อไม่ให้บีบหรือกดนิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บแข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสายรัดสันหรือ หุ้มสันเท้า (Back strap /Heel counter) ส่วนหัวรองเท้าชนิดเปิดปลายนิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผลและอยู่ระหว่างการทำแผล เท่านั้น	คู่ละ	1,800

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>3) รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือก หรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถกระชับเท้าให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี</p> <p>4) เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย 5 มิลลิเมตร (Deep Inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้าด้านใน เพื่อใส่แผ่นเสริมได้</p> <p>5) พื้นรองเท้าด้านใน รวมแผ่นรองสำเร็จรูปที่ได้รับการปรับแต่ง ทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนาอย่างน้อย 5 มิลลิเมตร</p> <p>6) พื้นรองเท้าด้านนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่น สามารถปรับแต่งพื้นได้ และมีความโค้ง ลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน โดยเกณฑ์แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกัน และดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า แล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง</p>		
236	8814	<p>8.8.14 รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดปกติไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้</p> <p>ลักษณะ เหมือนรหัส 8813 แต่เป็นรองเท้าตัด ไม่ใช่รองเท้าสำเร็จรูป</p> <p>ข้อบ่งชี้ เหมือนรหัส 8813 แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปชนิด Depth-Inlay Shoes ให้สวมใส่ได้</p> <p>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานทั้ง 3 รายการ</p> <p>ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกิน 1 คู่ต่อรายภายในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่ได้รับอุปกรณ์ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการให้บริการอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดแผล แผลซ้ำซ้อน และการตัดเท้า ตามที่สำนักงานประกาศกำหนด</p>	คู่ละ	2,800
237	8815	<p>8.8.15 ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด</p>	ครั้งละ	900
238	8816	<p>8.8.16 ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดปกติไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด</p>	ครั้งละ	1,400
		หมวด 9 อื่นๆ		
		<p>9.2 รายการพินเทียมถอดได้และอุปกรณ์</p> <p>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกพินเทียม</p> <p>1) พินเทียมถอดได้และอุปกรณ์ ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกินชิ้นละ/ชุดละภายในระยะเวลา 5 ปี (โดยให้ระบุตำแหน่งที่ทำแต่ละครั้ง)</p> <p>2) การเบิกพินเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาะสมและได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว</p>		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		3) สำหรับอุปกรณ์ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ รายการ 9.2.0.4 และ 9.2.0.5 ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอจะรวมอยู่กับราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้แล้ว		
		9.2.0 ฟันเทียมทั้งปากถอดได้		
239	9202	9.2.0.2 ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ 1 ชั้น บนหรือล่าง (Single Denture) ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก ชั้นเดียว ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	2,400
240	9203	9.2.0.3 ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ 2 ชั้น บนและล่าง (Complete Denture) ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก สองชั้น ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชุดละ	4,400
241	9204	9.2.0.4 ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ 1-5 ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	1,300
242	9205	9.2.0.5 ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ มากกว่า 5 ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	1,500
243	9220	9.2.20 ชุดรากฟันเทียมพร้อมอุปกรณ์จับยึดฟันเทียมทั้งปาก * ลักษณะ 1. ใช้เป็นอุปกรณ์จับยึดฟันเทียมสำหรับผู้ที่ไม่มีฟันเทียมทั้งปากแบบถอดได้ 2. ประกอบด้วยชิ้นส่วนในการใช้งาน 3 ชั้น ร่วมกับฟันเทียมแบบถอดได้ ได้แก่ 2.1 รากฟันเทียม (Implant Fixture) 2.2 เดือยรับฟันเทียม (Abutment) 2.3 ชุดจับยึดฟันเทียม (Abutment Accessory) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้สูญเสียฟันทั้งหมดของขากรรไกรบนและ/หรือขากรรไกรล่างซึ่งทันตแพทย์พิจารณาแล้วพบว่ามีอาการละลายตัวของกระดูกขากรรไกรเป็นอย่างมากจนไม่สามารถใส่ฟันเทียมตามวิธีการปกติได้	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

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

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

๒. ชุดประสาทหูเทียม รหัส 2405

๓. รากฟันเทียม รหัส 9220

กรณีจำเป็นต้องจ่ายชดเชยเป็นเงินให้ใช้อัตราตามที่สำนักงานจัดหาได้

** เป็นรหัสอวัยวะเทียมและอุปกรณ์บำบัดรักษาที่มีในบัญชีนวัตกรรมไทย สำนักงานสนับสนุนให้มีการใช้ผลิตภัณฑ์/บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในบัญชีนวัตกรรม โดยหน่วยบริการบันทึก เบิกในรหัส และราคาตามประกาศนี้

*** เป็นรหัสอวัยวะเทียมและอุปกรณ์บำบัดรักษาที่จะมีการปรับอัตราจ่าย รายละเอียดดูในเอกสารแนบ ๒ แนบท้ายประกาศนี้ โดยก่อนการปรับอัตราจ่ายได้มีการแสดงอัตราจ่ายที่ปรับแจ้งให้หน่วยบริการทราบผ่านหน้าเว็บไซต์สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

หมายเหตุ:

๑. การจ่ายค่าใช้จ่ายบริการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนและบริการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดด้วยวิธีการผ่าตัด บริการผ่าตัดข้อเข่าเทียม อุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดแผลซ้ำซ้อน-การตัดเท้า การใช้เครื่องพุงการทำงานของปอดและหัวใจ การใช้อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมในการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม การผ่าตัดใส่รากฟันเทียม สำหรับผู้สูญเสียฟันทั้งหมดของขากรรไกรบนและ/หรือขากรรไกรล่างและบริการรักษาผ่าตัดต่อกระดูกพร้อมเลนส์แก้วตาเทียม ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค สำหรับบริการรักษาโรคอื่น ๆ

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

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียม
ในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการและอัตราจ่าย อุปกรณ์ อวัยวะเทียม และข้อบ่งชี้ในการบำบัดรักษาโรค ที่มีการปรับปรุง

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		หมวด 1 ระบบประสาท		
	1000	1.0 กระโหลกศีรษะเทียม เยื่อหุ้มสมองเทียม และวัสดุยึดกระดูกโหลก		
1	1001	1.0.1 กระโหลกศีรษะเทียม (Cranioplastic Implant) ลักษณะ แต่ละชุดประกอบด้วยผง Methyl methacrylate และ Solution ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีส่วนของกระดูกกระโหลกขาดหายไป	ชุดละ	4,000
2	1003	1.0.3 เยื่อหุ้มสมองเทียม (Dural Substitute) ลักษณะ เป็นแผ่นบางๆ ทำจากสารสังเคราะห์ หรือเนื้อเยื่อ ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนส่วนที่หายไป หรือปกคลุมสมอง หรือไขสันหลัง ในส่วนที่บวม จนไม่สามารถเย็บปิดเยื่อหุ้มสมองได้	แผ่นละ	9,000
	1100	1.1 ท่อ/สายต่อจากช่องกระดูกโหลก และวัสดุใช้ในช่องกระดูกโหลก		
3	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
4	1102	1.1.2 อุปกรณ์ช่วยระบายน้ำในช่องสมอง (Ventriculoperitoneal Shunt) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยสายต่อช่องสมอง กระเปาะสำหรับ กดทดสอบ และสายต่อภายในช่องท้อง หรือช่องหัวใจ รวมถึงอุปกรณ์ที่ใช้ต่อสาย (Connector) ข้อบ่งชี้ น้ำหล่อเลี้ยงสมอง และไขสันหลังคั่ง (Hydrocephalus)	ชุดละ	8,100
5	1104	1.1.4 คีมหนีบหลอดเลือดโป่งพองในช่องกระดูกโหลกศีรษะ (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		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
6	2001	2.0.1 ลูกตาเทียมทำด้วยพลาสติก (Eye Prosthesis) ลักษณะ เป็นตาปลอม โดยมีลักษณะเป็นแผ่นสารสังเคราะห์ระบายสี ทำจากวัสดุได้หลายชนิด เช่น พลาสติก อคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ไม่มีลูกตาหรือตาฝ่อ	ข้างละ	1,000
7	2002	2.0.2 วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดไม่มีรูพรุน ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายพลาสติกแข็งๆ รูปร่างกลมเรียบ ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียมในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องผ่าตัดเอาลูกตาออก	อันละ	200
8	2003	2.0.3 วัสดุใส่หนุนรับลูกตาเทียมชนิดมีรูพรุน (Integrated Orbital Implant) ลักษณะ รูปร่างกลม มีรูพรุน ทำด้วยวัสดุหลายชนิด เช่น Hydroxyapatite ใส่หลังจากผ่าตัดเอาลูกตาออก ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนรับลูกตาเทียม ในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเอาลูกตาออก และต้องการให้ตาเทียมสามารถรอกตาได้คล้ายของจริง	อันละ	13,500
9	2004	2.0.4 วัสดุเสริมกระดูกเบ้าตา (Orbital Implant for Orbit) ลักษณะ เป็นแผ่นรองกระดูกเบ้าตาที่แตก สามารถทำได้จากวัสดุหลายชนิด ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระดูกเบ้าตาแตก เพื่อแทนที่กระดูกที่หัก	อันละ	2,000
10	2005	2.0.5 กระจกตาเทียม (Corneal Prosthesis) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ มีความใส ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่กระจกตา (Cornea) ชุ่น	อันละ	15,000
11	2006	2.0.6 เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดพับได้ (Foldable Intraocular Lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ที่ใส่แทนเลนส์แก้วตาเพื่อช่วยในการมองเห็น สามารถพับได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา	อันละ	2,800
12	2007	2.0.7 เลนส์แก้วตาเทียม ชนิดแข็งพับไม่ได้ (Unfoldable Intraocular Lens) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์ที่ใส่แทนเลนส์แก้วตา เพื่อช่วยในการมองเห็น มีเนื้อแข็งไม่สามารถพับได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตา หรือไม่มีเลนส์แก้วตา	อันละ	700
	2100	2.1 วัสดุ/เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดตา		
13	2101	2.1.1 วัสดุที่ใช้หนุนในลูกตาในการผ่าตัดซ่อมจอประสาทตา (Buckle) ลักษณะ เป็นวัสดุสังเคราะห์คล้ายฟองน้ำหรือแผ่นซิลิโคน ข้อบ่งชี้ ใช้หนุนดันให้ผนังลูกตาสัมผัสจอประสาทตาในกรณีที่เป็นโรคจอประสาทตาลอก หรืออาจใช้ในการผ่าตัดอื่น เช่น โรคหนังตาตก	อันละ	2,700

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
14	2102	2.1.2 ของเหลวสำหรับกดจอประสาทตา (Perfluorocarbon liquid) ลักษณะ เป็นของเหลวมีความหนาแน่นสูง ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตา และการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	6,400
15	2103	2.1.3 น้ำมันซิลิโคนสำหรับกดจอประสาทตา (Silicone Oil) ลักษณะ มีลักษณะเป็นน้ำมันใส ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตาเพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตา และการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	หลอดละ	5,400
16	2104	2.1.4 ก๊าซสำหรับฉีดกดจอประสาทตา (Intraocular Gas) ลักษณะ เป็นก๊าซที่ขยายตัวได้ และอยู่ในลูกตาได้นาน ข้อบ่งชี้ ใช้ฉีดเข้าภายในลูกตา เพื่อช่วยในการผ่าตัดจอประสาทตา และการผ่าตัดน้ำวุ้นตา	ครึ่งละ	500
17	2105	2.1.5 ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันตาในโรคต้อหิน ชนิดมีลิ้นปิดเปิด (Glaucoma shunt device with valve) ลักษณะ เป็นท่อกลางเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังที่เก็บกักซึ่งอยู่ใต้เยื่อบุตา โดยมีลิ้นปิดเปิดควบคุมความดันตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในโรคต้อหินในกรณีที่แพทย์เห็นว่าการผ่าตัดต้อหินด้วยวิธีอื่นไม่ได้ผลและมีความเสี่ยงสูงที่จะสูญเสียการมองเห็น เช่น ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยตา มองเห็นข้างเดียว (One eye) เป็นต้น คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญต้อหิน	อันละ	16,000
18	2106	2.1.6 ท่อระบายและที่เก็บกักลดความดันตาในโรคต้อหิน ชนิดไม่มีลิ้นปิดเปิด (Glaucoma shunt device without valve) ลักษณะ เป็นท่อกลางเพื่อระบายน้ำในลูกตามายังที่เก็บกักซึ่งอยู่ใต้เยื่อบุตา โดยไม่มีลิ้นปิดเปิดควบคุมความดันตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในโรคต้อหินในกรณีที่แพทย์เห็นว่าการผ่าตัดต้อหินด้วยวิธีอื่นไม่ได้ผล คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญต้อหิน	อันละ	8,000
19	2113	2.1.13 ชุดผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา (Vitrectomy Set) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ ซึ่งประกอบด้วย เครื่องมือตัดน้ำวุ้นลูกตา และอุปกรณ์ช่วยหลายชนิด ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดน้ำวุ้นลูกตา	ชุดละ	9,000
20	2115	2.1.15 ใบมีดตัดกระจกตา (Corneal Trephine) ลักษณะ เป็นใบมีดผ่าตัดรูปร่างทรงกระบอกใช้ตัดกระจกตา ข้อบ่งชี้ ใช้ในการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา	ชุดละ	5,400
	2200	2.2 แวนตา เลนส์สัมผัส ที่ใช้ใส่หลังจากการผ่าตัดเอาแก้วตาออกเพื่อรักษา ต้อกระจก (กรณีไม่ใส่เลนส์แก้วตาเทียม) ข้อบ่งชี้ รายการ 2.2.1 - 2.2.5 ใช้ใส่หลังการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาออก และไม่ได้ใส่เลนส์แก้วตาเทียม		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
21	2201	2.2.1 แว่นตาสำหรับมองไกล 1 อัน (Distance Eyeglasses)	อันละ	1,800
22	2202	2.2.2 แว่นตาสำหรับมองใกล้ 1 อัน (Near Eyeglasses) (สำหรับการผ่าตัด ครั้งที่ 2 ในตาข้างเดิม ให้เปลี่ยนได้เฉพาะเลนส์)	อันละ ข้างละ	1,800 900
23	2203	2.2.3 เลนส์สัมผัส ชนิดแข็ง (Hard Contact Lens)	ข้างละ	1,300
24	2204	2.2.4 เลนส์สัมผัส ชนิดครึ่งนุ่มครึ่งแข็ง (Rigid Gas Permeable Lens)	ข้างละ	1,800
25	2205	2.2.5 เลนส์สัมผัส ชนิดนิ่ม (Soft Contact Lens)	ข้างละ	1,800
26	2206	2.2.6 แว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาคิดปกติที่ประกอบด้วยเลนส์สายตา ผิดปกติทั่วไป (Stock lens) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตา ช่วง -6.0 ถึง +6.0 หรือ สายตา เอียงไม่เกิน -2.0 D หมายเหตุ 1) ให้มีสิทธิเบิกได้ไม่เกิน 1 อันต่อปี 2) การเบิกแว่นตา ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาะสมรวมค่าเลนส์ ค่ากรอบ แว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา โดยอิงตามประเภทของเลนส์ที่ใช้	อันละ	600
27	2207	2.2.7 แว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาคิดปกติที่ประกอบด้วยเลนส์สายตา ผิดปกติที่ต้องสั่งตัดพิเศษ (Lab lens) ข้อบ่งชี้ 1. ใช้สำหรับเด็กที่มีค่าสายตาคิดปกติ ที่มีกำลังเลนส์เกินช่วงเลนส์ สายตาคิดปกติทั่วไป (ข้อบ่งชี้รหัส 2206) หรือ 2. มีปัญหาความผิดปกติทางตาในด้านอื่นที่สามารถแก้ไขได้ด้วยแว่นตา หมายเหตุ 1) ให้มีสิทธิเบิกได้ไม่เกิน 1 อันต่อปี 2) การเบิกแว่นตา ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาะสมรวมค่าเลนส์ ค่ากรอบแว่น รวมอุปกรณ์และค่าประกอบแว่นตา โดยอิงตามประเภท ของเลนส์ที่ใช้	อันละ	600
	2400	2.4 อวัยวะเทียมเกี่ยวกับหู		
28	2401	2.4.1 กระดูกหูเทียม ชนิดแยกชิ้น ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลิมเมอร์ ไฮดรอกซี แอพาไทต์ ไทเทเนียม ทำหน้าที่เชื่อมการนำเสียง ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนกระดูกโกลน (Stapes)	ชิ้นละ	2,700
29	2402	2.4.2 กระดูกหูเทียมทดแทนกระดูกหูทั้งหมด (Total Ossicle Reconstruction Prosthesis) ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลิมเมอร์ลักษณะ คล้ายร่ม ข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหู หรือเชื่อมกับหูชั้นใน	ชิ้นละ	4,500
30	2403	2.4.3 กระดูกหูเทียมทดแทนกระดูกหูบางส่วน (Partial Ossicle Reconstruction Prosthesis) ลักษณะ เป็นท่อนเล็กๆ ทำจากสารสังเคราะห์ เช่น โพลิมเมอร์ ข้อบ่งชี้ ใช้เชื่อมระหว่างกระดูกหูหรือเชื่อมกับหูชั้นใน	ชิ้นละ	4,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
31	2404	2.4.4 ไบหูเทียม ลักษณะ ทำจาก Silicone ติดโดยใช้กาว ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ที่ไบหูขาดไม่สามารถตกแต่งกลับมาได้ หรือความผิดปกติของไบหูที่ไม่สามารถผ่าตัดได้	ข้างละ	10,800
32	2405	2.4.5 ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear Implant) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ ส่วนที่อยู่ในร่างกาย และส่วน ที่อยู่นอกร่างกาย 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 ชุดพร้อมแท่นชาร์จ 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 prelingual หรืออายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ปี ในกรณี postlingual (ณ วันที่ผู้ป่วยได้รับการประเมินว่ามีความพร้อมในการผ่าตัดตามข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ) และ 2) ใช้การประเมินโดยการวัดการได้ยิน โดยดูการตอบสนองของเสียงผ่านก้านสมอง (Auditory Brainstem Response; ABR และ Auditory Steady State Response; ASSR) มีระดับการได้ยินตั้งแต่ 90 เดซิเบลขึ้นไปในหูทั้งสองข้าง และ 3) มีการฟื้นฟูสมรรถภาพการฟัง และการพูดมาก่อน ณ สถานพยาบาล ที่ทำการผ่าตัดประสาทหูเทียมอย่างน้อย 3 ครั้ง ในเวลา 3 เดือน ขณะใช้เครื่องช่วยฟังที่ปรับอย่างเหมาะสมแล้วไม่ได้ผล หรือได้ผลน้อย	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>จากการใช้เครื่องช่วยฟัง ประเมินโดยแบบประเมินมาตรฐาน หรือไม่มี พัฒนาการความก้าวหน้าทางด้านการได้ยิน ภาษา และการพูดอย่างน้อย 3-6 เดือน ยกเว้นกรณี prelingual หรือ postlingual ที่หูหนวกจากเยื่อหุ้มสมองอักเสบสามารถผ่าตัดได้ทันที</p> <p>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกชุดประสาทหูเทียม</p> <p>1) หน่วยบริการสามารถเบิกอุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมได้จำนวน 1 ชุดต่อการให้บริการผู้ป่วย 1 คน</p> <p>2) ผู้รับบริการจะต้องมีใบรับรองแพทย์ที่ระบุข้อบ่งชี้ครบทุกข้อ พร้อมทั้งหลักฐานการตรวจการได้ยินที่รับรองโดยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด และตรวจระดับสติปัญญาหรือพัฒนาการที่รับรองโดยจิตแพทย์ หรือนักจิตวิทยา หรือกุมารแพทย์พัฒนาการเด็ก มาเพื่อประกอบการเบิกจ่าย</p> <p>3) หน่วยบริการต้องขออนุมัติก่อนให้บริการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม (Pre-authorized : PA) ตามแนวทางที่ สปสช. กำหนด</p> <p>หมายเหตุ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามแนวทางการใช้อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมในการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สำนักงานกำหนด</p>		
	2405A	<p>คำบำรุงรักษา (maintenance) อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียม (Cochlear Implant) ส่วนที่อยู่นอกร่างกายรวมอะไหล่ภายหลังสิ้นสุดการรับประกัน * หมายเหตุ เหม่าจ่าย/ปี ตั้งแต่ ปีที่ 3-10 สำหรับผู้ป่วยที่ลงทะเบียนเบิกชุดประสาทหูเทียม (รหัส 2405) ระยะเวลาไม่เกิน 10 ปี</p>	ชุดละ	10,000
	2600	2.6 อุปกรณ์เกี่ยวกับจมูก		
33	2601	<p>2.6.1 จมูกเทียมชนิดติดกาว</p> <p>ลักษณะ เป็นสารสังเคราะห์ที่มีรูปร่างภายนอกช่องจมูก</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใส่หลังผ่าตัดจมูกออก ซึ่งมักเป็นรายที่เป็นมะเร็ง ช่วยปกปิดอวัยวะภายในช่องจมูก และแก้ไขความพิการ ผิดรูป</p>	ชิ้นละ	9,000
	2700	2.7 อุปกรณ์ช่วยการพูด และอุปกรณ์อื่น เกี่ยวกับคอ		
34	2701	<p>2.7.1 ฝาครอบช่วยพูด (Speaking Valve)</p> <p>ลักษณะ เป็นท่อกลวงทำจากซิลิโคน ภายในมีลิ้นให้ลมเข้าออกได้ทางเดียว</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยที่ผ่าตัดเอากล่องเสียงออก เพื่อให้สามารถมีเสียงพูด</p>	อันละ	2,400
35	2702	<p>2.7.2 เครื่องช่วยพูด</p> <p>ลักษณะ เป็นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ เมื่อกดกับพื้นผิวจะเกิดเสียงจากการสั่นสะเทือน เพื่อช่วยในการสื่อสาร มีสวิทช์เปิดปิดใช้แบตเตอรี่</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในกรณีที่ผ่าตัดกล่องเสียงออกทั้งหมด</p>	เครื่องละ	36,000
36	2704	2.7.4 เพดานเทียม (Palatal Obturator)	ชิ้นละ	800

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
36/1	2704A	เพดานเทียม (Obturator + Screw) ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหงและถ่างออก ยื่นออกโดยใช้สกรู เพื่อช่วยในการดูดนม	ชุดละ	1,500
36/2	2704B	เพดานเทียม [Obturator + Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดโครงสร้างจมูกและสันเหงือก ใช้หลังเย็บริมฝีปาก เพื่อช่วยดูดนมและคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชุดละ	1,800
36/3	2704C	เพดานเทียม [Obturator + Screw + Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ สำหรับจัดสันเหงือกที่แหงและถ่างออก ยื่นออก โดยใช้สกรู และสำหรับจัดโครงสร้างจมูก	ชุดละ	2,500
36/4	2704D	เพดานเทียม [Nasoalveolar Molding (NAM)] ข้อบ่งชี้ เพื่อจัดโครงสร้างกระดูก และคงสภาพโครงสร้างจมูก	ชิ้นละ	700
		หมวด 3 ระบบทางเดินหายใจ		
	3000	3.0 ท่อ/หลอดคอ/อุปกรณ์ช่วยการหายใจ		
37	3003	3.0.3 หลอดคอช่วยการหายใจ (Tracheostomy Tube) ชนิดทำด้วยพลาสติก ลักษณะ เป็นท่อพลาสติกกลวง โค้งงอเล็กน้อย มีปีกสองข้างสำหรับคล้องเชือก ข้อบ่งชี้ ใส่หลอดลมคอเพื่อช่วยในการหายใจ	อันละ	1,900
		หมวด 4 หัวใจและหลอดเลือด		
	4000	4.0 ลิ้นหัวใจเทียม ผนังหัวใจเทียม และหลอดเลือดเทียม ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.0.1 - 4.0.10 เป็นอวัยวะเทียมชนิดต่างๆ สำหรับใส่ไปในตัวผู้ป่วยในการผ่าตัดหัวใจ เพื่อแก้ไขความผิดปกติของลิ้นหัวใจ หรือผนังกั้นหัวใจ และหัวใจพิการแต่กำเนิด โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม รายการ 4.0.12- 4.0.14 สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง รายการ 4.0.16 สำหรับใส่ทดแทนในผู้ป่วยที่หลอดเลือดส่วนปลายตีบ หรืออุดตัน		
38	4001	4.0.1 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดลูกบอลล์ ***	อันละ	25,000
39	4002	4.0.2 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน 1 แผ่น ปิด - เปิด ***	อันละ	28,000
40	4003	4.0.3 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดจานแบน 2 แผ่น ปิด - เปิด ***	อันละ	30,000
41	4004	4.0.4 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากหมู (ชนิดมีโครง) ***	อันละ	45,000
42	4005	4.0.5 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากหมู (ชนิดไม่มีโครง) ***	อันละ	50,000
43	4006	4.0.6 ลิ้นหัวใจเทียมชนิดเนื้อเยื่อ ทำจากเยื่อหูหัวใจวัว ***	อันละ	60,000
44	4007	4.0.7 ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียม ***	อันละ	55,000
45	4008	4.0.8 ขอบลิ้นหัวใจเทียม (Valve Ring) ***	อันละ	16,000
46	4009	4.0.9 ผนังหัวใจเทียม (PTFE Patch) ชนิดแผ่นสังเคราะห์ ***	แผ่นละ	3,000
47	4010	4.0.10 ผนังหัวใจเทียม (Dacron Patch) ***	แผ่นละ	2,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
48	4012	4.0.12 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นตรง ***	เส้นละ	11,000
49	4013	4.0.13 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่ (Aorta) แบบเส้นแยก	เส้นละ	15,000
50	4014	4.0.14 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ต้า พร้อมแขนงบริเวณตรงกลางหลอดเลือดเทียม (Aortic with Branches) *** ลักษณะ เป็นหลอดเลือดเทียมที่มีแขนงสำเร็จรูปสำหรับ Aortic arch และ Branch ของ Aortic ach	เส้นละ	40,000
51	4016	4.0.16 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลาย		
51/1	4016A	4.0.16A หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลายชนิดมีวงแหวน PTFE ring vascular graft (ตามความยาวที่ใช้) ***	ชม.ละ	500
51/2	4016B	4.0.16B หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดส่วนปลายชนิดไม่มีวงแหวน ***	ชม.ละ	300
52	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
53	4022	4.0.22 ลิ้นหัวใจเทียมและหลอดเลือดเทียมชนิดเนื้อเยื่อจากหลอดเลือดดำที่คอของวัว (Bovine Jugular Vein) *** ลักษณะ ลิ้นหัวใจเทียมจากเนื้อสัตว์และมีส่วนที่เป็นหลอดเลือดมาพร้อมกัน ข้อบ่งชี้ 1) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดที่ไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนิก (Pulmonic Valve) หรือมีขนาดเล็กมาก 2) ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่ต้องการสร้างเสริมหรือทดแทนหลอดเลือดแดงใหญ่ที่ออกจากหัวใจ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	80,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
54	4023	<p>4.0.23 หลอดเลือดเทียมขนาดใหญ่ PTFE vascular graft สำหรับการเย็บเชื่อมต่อหลอดเลือดขนาดใหญ่ ***</p> <p>ลักษณะ หลอดเลือดเทียมชนิด PTFE ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางตั้งแต่ 14 มิลลิเมตรขึ้นไป</p> <p>ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดที่มีการทำงานของเวนทริเคิลเดียวที่ต้องได้รับการผ่าตัด Fontan Operation</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทรวงอก</p>	เซนติเมตร ละ	500
55	4024	<p>4.0.24 หลอดเลือดเทียมสำหรับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตาพร้อมแขนงชนิดมีสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่ชนิดขดลวดหุ้มกราฟต์ *** (Aortic Branched Graft with Aortic Stent Graft)</p> <p>ลักษณะ เป็นหลอดเลือดเทียมที่มีแขนงและมีสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่ชนิดขดลวดหุ้มกราฟต์เพื่อใช้ในการผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตาบริเวณส่วนโค้ง (Arch of Aorta & Descending Aorta) ที่มีพยาธิสภาพลุกลามลงมาใน Descending thoracic aorta หรือต่ำกว่า</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผ่าตัดเปลี่ยนหลอดเลือดแดงใหญ่บริเวณส่วนโค้งที่มีพยาธิสภาพโป่งพองหรือผนังหลอดเลือดมีการฉีกขาดที่ซับซ้อน พยาธิสภาพลุกลามเลยไปจนถึงหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตาในช่องอกหรือในช่องท้องซึ่งไม่สามารถผ่าตัดแก้ไขจากทางด้านหน้าได้ในคราวเดียวกัน</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทรวงอก</p>	ชิ้นละ	300,000
	4100	<p>4.1 วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ประกอบการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิดโดยใช้เครื่องปอดหัวใจเทียม</p> <p>ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.1.1 - 4.1.9 สำหรับผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด</p>		
56	4101	4.1.1 ปอดเทียม (Membrane Oxygenator) ***	ชุดละ	8,000
57	4102	4.1.2 ชุดสายยางประกอบการไหลเวียนนอกร่างกาย (Extracorporeal Complete Set) ***	ชุดละ	3,000
58	4103	4.1.3 อุปกรณ์กักกรองเลือด (Reservoir) ***	อันละ	2,500
59	4104	4.1.4 อุปกรณ์กรองฟองอากาศทางเดินเลือดแดง (Bubble Trap) ***	อันละ	900
60	4107	4.1.7 ชุดสายยางประกอบการให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardioplegia Set) ***	ชุดละ	3,000
61	4108	4.1.8 อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดทางตรง (Antegrade Cardioplegia Set) ***	อันละ	900
62	4109	4.1.9 อุปกรณ์ให้น้ำยารักษาสภาพกล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดย้อนทาง (Retrograde Cardioplegia Set) ***	อันละ	3,000
63	4115	<p>4.1.15 ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติด้วยการผ่าตัด (AF Surgery) โดยใช้คลื่นวิทยุ, Ultrasound เลเซอร์, ลวดความเย็น ชนิด 1 ขั้ว ***</p> <p>ลักษณะ ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติโดยการจี้ทำลายเนื้อเยื่อ ประกอบด้วยอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการเต้นของหัวใจด้วยการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด ชนิดหัวใจ</p>	ชุดละ	25,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>ข้อบ่งชี้</p> <p>1) ผู้ป่วยที่เป็น Symptomatic Paroxysmal/Persistent Atrial Fibrillation ที่ต้องได้รับการผ่าตัดหัวใจเพื่อรักษาโรคหัวใจอื่นอยู่แล้ว โดยมีขนาด Left Atrium น้อยกว่า 8 เซนติเมตร</p> <p>2) ผู้ป่วยที่เป็น(Symptomatic Paroxysmal/Persistent Atrial Fibrillation)ที่ไม่มีโรคหัวใจอื่น และล้มเหลวจากการรักษาด้วยยาร่วมกับวิธีการจี้โดยการสร้างภาพ 3 มิติ (RF Ablation by 3 D)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทรวงอก</p>		
64	4116	<p>4.1.16 ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติด้วยการผ่าตัด (AF Surgery) โดยใช้คลื่นวิทยุ, Ultrasound เลเซอร์, ลวดความเย็น ชนิด 2 ขั้ว ***</p> <p>ลักษณะ ชุดเครื่องมือรักษาการเต้นของหัวใจผิดปกติโดยการจี้ทำลายเนื้อเยื่อ ประกอบด้วยอุปกรณ์ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการเต้นของหัวใจด้วยการผ่าตัดหัวใจชนิดเปิด ชนิดหัวใจ</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>1) ผู้ป่วยที่เป็น Symptomatic Paroxysmal/Persistent Atrial Fibrillation ที่ต้องได้รับการผ่าตัดหัวใจเพื่อรักษาโรคหัวใจอื่นอยู่แล้ว โดยมีขนาด Left Atrium น้อยกว่า 8 เซนติเมตร</p> <p>2) ผู้ป่วยที่เป็น Symptomatic Paroxysmal/Persistent Atrial Fibrillation ที่ไม่มีโรคหัวใจอื่น และล้มเหลวจากการรักษาด้วยยาร่วมกับวิธีการจี้โดยการสร้างภาพ 3 มิติ (RF Ablation by 3 D)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทรวงอก</p>	ชุดละ	30,000
	4300	<p>4.3 อุปกรณ์ หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีตีบ (Coronary Intervention)</p>		
		<p>ข้อบ่งชี้หลัก</p> <p>รายการ 4.3.1 -4.3.14, 4.3.16 สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ในการทำหัตถการตามมาตรฐานวิชาชีพในกลุ่มโรคหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ (Coronary artery diseases) ทั้ง acute coronary syndrome และ chronic coronary syndrome ที่มีความจำเป็นต้องขยาย (Coronary Intervention) โดยเลือกใช้ตามความเหมาะสม และข้อบ่งชี้เพิ่มเติมที่อาจมีในรายการนั้นๆ</p>		
65	4301	<p>4.3.1 สายสวนหลอดเลือดนำทางเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary Guiding Catheter) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายใช้สำหรับนำทางสายสวนที่ใช้ขยายหลอดเลือดชนิดต่างๆ เข้าไปในหลอดเลือดโคโรนารี</p>	ชุดละ	2,500
66	4302	<p>4.3.2 สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (PTCA GuideWire) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับใส่สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือดโคโรนารี</p>	ชุดละ	2,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
67	4303	4.3.3 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยบอลลูน (Coronary Balloon Dilatation catheter หรือ PTCA Balloon) *** ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	3,800
68	4304	4.3.4 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวด (Coronary Stent) ชนิดทำจากโลหะ *** ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ผลิตจากวัสดุที่ทำมาจากโลหะ (Stainless Steel) ข้อบ่งชี้ เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การพิจารณาจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับบริการรักษาโรค หลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สำนักงานประกาศกำหนด	ชุดละ	6,000
69	4305	4.3.5 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยขดลวดเคลือบยา ด้านการติบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดเคลือบยาด้านการติบซ้ำที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ข้อบ่งชี้ ให้เป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด		
69/1	4305A	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยา ด้านการติบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะอัลลอยด์ *	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
69/2	4305B	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยา ด้านการติบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดโลหะสแตนเลส *	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
69/3	4305C	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยา ด้านการติบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดอัลลอยด์แบบ โพลีเมอร์ ชนิดย่อยสลายเองได้ *	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ
69/4	4305D	สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดเพื่อค้ำยัน เคลือบยา ด้านการติบซ้ำ (Drug-eluting Stent) ชนิดไม่มีโพลีเมอร์ *	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่าย

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
				หน่วยบริการ ด้านยาฯ
70	4306	4.3.6 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Coronary Stent Graft) *** ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	75,000
71	4307	4.3.7 สายสวนหัวกรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Rotational Atherectomy Burr Catheter) *** ลักษณะ สายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	28,000
72	4308	4.3.8 อุปกรณ์ขับเคลื่อนสายสวนหัวกรอกากเพชรเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี (Rotational Atherectomy Burr Advancer) (รหัส 4307) *** ลักษณะ เป็นอุปกรณ์สำหรับกรอดด้วยความถี่สูงและขับเคลื่อนสายสวนที่มีหัวกรอกากเพชรที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	29,000
73	4309	4.3.9 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีและหลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery) ด้วยบอลลูน ชนิดตัดใบมีด (Cutting Balloon Catheter) *** ลักษณะ สายสวนที่มีบอลลูนชนิดตัดใบมีดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี และหลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับทำการถ่างขยายรักษาการตีบตันของหลอดเลือดที่ไม่สามารถขยายได้ด้วยสายสวนบอลลูนปกติ ได้แก่ 1) หลอดเลือดแดงโคโรนารี 2) หลอดเลือดแดงที่ไต (Renal artery) ในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนถ่ายไต	ชุดละ	22,000
74	4310	4.3.10 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี ด้วยการดูดลิ้มเลือดด้วยวิธีเชิงกล (Thrombectomy Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีอุปกรณ์สำหรับดูดลิ้มเลือดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	10,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
75	4311	<p>4.3.11 สายสวนเพื่อการขยายหรือตัดเซาะหลอดเลือดด้วยลำแสงเลเซอร์ (Laser Angioplasty Catheter)</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่สามารถปล่อยลำแสงเลเซอร์จากปลายสายใช้เพื่อการขยาย หรือตัดเซาะหลอดเลือดโคโรนารี</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อช่วยในการตัดขยายหลอดเลือดขณะทำการดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกจากร่างกายผู้ป่วย ในกรณีที่ไม่สามารถดึงสายเครื่องกระตุ้นหัวใจออกได้ด้วยวิธีการดึงธรรมดา หรือด้วยอุปกรณ์ยึดเหนี่ยวสายเครื่องกระตุ้นหัวใจ (Lead Locking Stylet)</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์อนุสาขาศัลยกรรมประสาทปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด และอายุรแพทย์โรคหัวใจและกุมารแพทย์โรคหัวใจที่ได้รับการฝึกอบรมในห้องปฏิบัติการระบบไฟฟ้าหัวใจ (Electrophysiology Laboratory) ในสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาโรคหัวใจและหลอดเลือด หรือได้รับการรับรองจากชมรมช่างไฟฟ้าหัวใจแห่งประเทศไทย และสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์</p>	ชุดละ	60,000
76	4312	<p>4.3.12 ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อป้องกันลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย (Distal Embolic Protection Device) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับป้องกันลิ่มเลือดที่บริเวณรอยตีบเคลื่อนไปอุดตันหลอดเลือดส่วนปลาย เพื่อความปลอดภัยในการขยายหลอดเลือด โคโรนารีและหลอดเลือดแดงส่วนปลายในกรณีที่ลิ่มเลือดมีปริมาณมาก</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษา ระบบประสาท (Interventional Neuroradiology) 2) แพทย์อนุสาขาศัลยกรรมประสาทปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 3) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 4) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง 	ชุดละ	57,000
77	4313	<p>4.3.13 สายสวนเพื่อตรวจภายในหัวใจหรือหลอดเลือดด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อน หรือคลื่นแสง ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตรวจภายในหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารี หรือหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ด้วยการถ่ายภาพคลื่นเสียงสะท้อนหรือคลื่นแสง</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้และหน่วยบริการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 2) หน่วยบริการรับส่งต่อเฉพาะด้านการทำหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ระดับ 1 	ชุดละ	32,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
78	4314	4.3.14 สายลวดเพื่อวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี (Coronary Pressure Wire) *** ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับวัดความดันภายในหลอดเลือดโคโรนารี	ชุดละ	21,000
79	4316	4.3.16 สายสวนหลอดเลือดตอเนกประสงค์ (Multipurpose หรือ Transit Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดตอเนกประสงค์ สำหรับใช้ในการขยายหลอดเลือด และการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ	ชุดละ	10,000
80	4319	4.3.19 สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีที่ตันเรื้อรัง (Chronic Total Occlusion PTCA guide wire)*** ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีที่ตันชนิดเรื้อรังมีลักษณะจำเพาะที่มีความแข็ง ขนาดเล็ก ปลายแหลม และมีสารหล่อลื่นเคลือบอยู่มากกว่าสายลวดนำปกติ ข้อบ่งชี้ 1) ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่หลอดเลือดโคโรนารี หรือหลอดเลือดส่วนปลายอุดตันสนิท ชนิดเรื้อรัง 2) ใช้รักษาโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด (Congenital heart disease) หรือโรคหัวใจผิดปกติทางโครงสร้างอื่นๆ (Structural heart disease) ในกรณีที่รอยโรคมีความจำเป็นต้องใช้สายลวดที่มีความแข็ง ขนาดเล็ก ปลายแหลม และมีสารหล่อลื่นเคลือบอยู่มากกว่าสายลวดนำปกติ	เส้นละ	7,000
81	4320	4.3.20 สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยหัวกรอกากเพชร (Rotablator guide wire) *** ลักษณะ เป็นสายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีด้วยหัวกรอกากเพชร ที่ใช้ในการกรอหินปูนภายในหลอดเลือดหัวใจ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการนำเพื่อกรอและขยายหลอดเลือดหัวใจที่มีปริมาณหินปูนเกาะอยู่มากจนเกิดการตีบตัน	เส้นละ	9,000
82	4321	4.3.21 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีที่อุดตันสนิทชนิดเรื้อรังด้วยบอลลูน (Coronary Balloon Dilatation catheter for CTO lesion หรือ PTCA Balloon for CTO lesion) *** ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนขนาดเล็ก เส้นผ่าศูนย์กลางของบอลลูนไม่เกิน 1.25 มิลลิเมตร ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดโคโรนารีที่อุดตันสนิทชนิดเรื้อรัง	ชุดละ	8,000
	4400	4.4 อุปกรณ์หรือสายสวนหัวใจสำหรับการวินิจฉัยและการรักษาโรคหัวใจอื่นๆ		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.4.1 - 4.4.7 ใช้กับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางกายวิภาค หรือการทำงานของลิ้นหัวใจ ผนังหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจ หรือหลอดเลือดโคโรนารีที่มีความจำเป็นต้องรับการตรวจโดยการสวนหัวใจ รายการ 4.4.1 และ 4.4.6 เพิ่มข้อบ่งชี้สำหรับใช้ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
83	4401	4.4.1 สายสวนหัวใจและหลอดเลือดเพื่อการวินิจฉัย (Diagnostic Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับวัดความดัน หรือฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์ เช่น NIH, Pigtail Catheter	ชุดละ	3,500
84	4402	4.4.2 สายสวนหลอดเลือดสำหรับการเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Transeptal Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำเข็ม สายสวน หรืออุปกรณ์อื่นๆ ผ่านผนังห้องหัวใจ	ชุดละ	4,000
85	4403	4.4.3 เข็มสำหรับเจาะผนังระหว่างห้องหัวใจ (Needle) *** ลักษณะ เป็นเข็มใช้สำหรับการเจาะผนังห้องหัวใจเพื่อนำอุปกรณ์หรือสายสวนต่าง ๆ ผ่านผนังกันห้องหัวใจ	ชุดละ	7,500
86	4404	4.4.4 สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด ชนิดวัดปริมาณเลือดออกจากหัวใจ (Swan-Ganz Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนที่ปลายสาย และมีช่องสำหรับวัดความดันมากกว่า 1 ช่อง	ชุดละ	3,500
87	4405	4.4.5 สายสวนหลอดเลือดสำหรับวัดความดันเลือดในปอด ชนิดมีบอลลูน (Balloon-tip Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดชนิดที่มีบอลลูนที่ปลายสายใช้สำหรับวัดความดันเลือดในปอด	ชุดละ	2,500
88	4406	4.4.6 สายลวดสำหรับนำสายสวนหลอดเลือด (Diagnostic Guide Wire) *** ลักษณะ เป็นสายลวดใช้ใส่นำสายสวนหัวใจอื่นๆ เข้าในหลอดเลือด หรือใช้ในการสลับเปลี่ยนสายสวนหัวใจ (Exchange) มีหลายขนาดความยาว	ชุดละ	300
89	4407	4.4.7 สายสวนหลอดเลือดสำหรับฉีดสีหลอดเลือดโคโรนารี (Diagnostic Coronary Angiography Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับการฉีดสีเพื่อถ่ายภาพเอกซเรย์หลอดเลือดโคโรนารี คุณสมบัติแพทย์ผู้สั่งใช้ 1) อายุรแพทย์โรคหัวใจ 2) แพทย์อนุสาขาวินิจฉัยการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจ	ชุดละ	350
90	4408	4.4.8 สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยบอลลูนธรรมดา (Vulvuloplasty Balloon) *** ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ	ชุดละ	23,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
91	4409	4.4.9 ชุดสายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไมตรัล ด้วยบอลลูน *** ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีบอลลูนและชุดอุปกรณ์เสริม ใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจไมตรัล ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจไมตรัลตีบ	ชุดละ	75,000
92	4410	4.4.10 สายสวนและอุปกรณ์เพื่อการขยายลิ้นหัวใจด้วยเครื่องขยายก้านโลหะ (Metallic Valvular Dilator) *** ลักษณะ เป็นสายสวนซึ่งเป็นเครื่องขยายก้านโลหะ และชุดอุปกรณ์เสริมใช้เพื่อการขยายลิ้นหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบ และให้เบิกได้เฉพาะอุปกรณ์ใหม่ที่ถูกใช้เป็นครั้งแรกเท่านั้น และให้มีหลักฐานการใช้สำหรับการตรวจสอบด้วย	ชุดละ	250,000
93	4411	4.4.11 ขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว (Coil) *** ลักษณะ เป็นขดลวด ใช้สำหรับปิดรูรั่ว (Coil Embolization) ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA หรือผู้ป่วยมะเร็งตับ	ชุดละ	4,000
94	4412	4.4.12 สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปลดได้ (Detachable Coil Delivery System) *** ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวด ชนิดปลดได้ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA	ชุดละ	6,000
95	4413	4.4.13 สายสวนและอุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดสำหรับปิดรูรั่ว ชนิดปากคีบ (Biotome for Controlled Release of Coil) ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์สำหรับใช้ปล่อยขดลวดชนิดปากคีบ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีตำแหน่งหลอดเลือดเกิน หรือผู้ป่วย PDA	ชุดละ	20,000
96	4415	4.4.15 วัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Septal Occluder) ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี 2 ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลียว หรือแผ่น ใช้สำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD	ชุดละ	50,000
97	4416	4.4.16 สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ (Delivery System for Septal Occluder) ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุใช้คู่กับรายการวัสดุสำหรับปิดรูรั่วที่ผนังห้องหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มี ASD, VSD	ชุดละ	19,000
98	4417	4.4.17 วัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) ลักษณะ เป็นวัสดุปิดกั้นที่มี 2 ด้าน รูปร่างเป็นร่ม เกลียว หรือแผ่น ใช้สำหรับปิดช่องต่อที่ผิดปกติระหว่างหลอดเลือดที่อยู่ติดกัน ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA	ชุดละ	35,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
99	4418	4.4.18 สายสวนและชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุสำหรับปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Delivery System for Duct Occluder) ลักษณะ ชุดอุปกรณ์สำหรับวางและปล่อยวัสดุ ใช้คู่กับรายการวัสดุสำหรับ ปิดรูรั่วในหลอดเลือด (Duct Occluder) (รหัส 4417) ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มี PDA	ชุดละ	19,000
100	4419	4.4.19 ตะแกรงกรองลิ่มเลือดหลอดเลือดดำใหญ่ (IVC Interruption Device) *** ลักษณะ เป็นอุปกรณ์ใช้สำหรับดักลิ่มเลือดในหลอดเลือดดำใหญ่ ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดในปอดและ/หรือหลอดเลือดดำส่วนปลาย	ชุดละ	38,000
101	4420	4.4.20 สายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายรูผนังกันห้องหัวใจเอเทรียม (Balloon Atrial Septostomy Catheter) ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีลูกโป่งสำหรับขยายผนังกันห้องหัวใจเอเทรียม ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยเพื่อเปิดทางเดินระหว่างผนังกันห้องหัวใจห้องบน ในกรณีที่เลือดไม่สามารถไหลเวียนในทิศทางปกติได้	ชุดละ	6,000
102	4421	4.4.21 สายสวนสำหรับคล้องเกี่ยว (Snare Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับคล้องเกี่ยววัสดุอุปกรณ์อื่นในการสวนหัวใจในกรณีมีการหลุด เคลื่อนที่ หรือหักชำรุด เพื่อนำวัสดุอุปกรณ์นั้นๆ ออกจากร่างกาย ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการสวนหัวใจ และมีชิ้นส่วนของอุปกรณ์ค้างอยู่ในหลอดเลือด	ชุดละ	19,000
103	4422	4.4.22 สายสวนสำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจ (Endomyocardial Biopsy) *** ลักษณะ เป็นสายสวนใช้สำหรับตัดชิ้นเนื้อหัวใจเพื่อการวินิจฉัยโรค ข้อบ่งชี้ สำหรับวินิจฉัยและติดตามพยาธิสภาพ 1) โรคของกล้ามเนื้อหัวใจ 2) โรคเยื่อหุ้มภายในห้องหัวใจ	ชุดละ	19,000
104	4423	4.4.23 สายสวนและอุปกรณ์สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจ (Pericardiocentesis) *** ลักษณะ เป็นสายสวนและอุปกรณ์ใช้สำหรับการเจาะเยื่อหุ้มหัวใจเพื่อการวินิจฉัยและการรักษา ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีของเหลวที่ผิดปกติในช่องเยื่อหุ้มหัวใจ	ชุดละ	4,500
105	4424	4.4.24 สายสวนหลอดเลือดแดงเอออร์ตาใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ (Intra Aortic Balloon Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา ประกอบด้วยบอลลูนซึ่งต่อเชื่อมกับเครื่องปั๊มก๊าซใช้เพื่อเพิ่มสมรรถภาพหัวใจ ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะหัวใจล้มเหลวที่รักษาด้วยยาไม่ได้ผล	ชุดละ	18,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
106	4425	<p>4.4.25 ชุดเครื่องพุงการทำงานของปอดและหัวใจ (Extracorporeal Membrane Oxygenator : ECMO)</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์พุงการทำงานของปอดและหัวใจชนิดใช้ภายนอก ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 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) อุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็น <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจและ/หรือปอดล้มเหลว ทั้งในกรณีปกติและเฉียบพลัน หรือโรคอื่นที่เกี่ยวข้องกับระบบหายใจ โดยให้เป็นไปตามแนวทางการใช้อุปกรณ์ชุดเครื่องพุงการทำงานของปอดและหัวใจ (Extracorporeal Membrane Oxygenator : ECMO) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>	ชุดละ	60,000
107	4428	<p>4.4.28 ท่อนำหลอดเลือด (inflow cannula/ outflow cannula)</p> <p>สำหรับกรณีจำเป็นต้องใช้ท่อนำหลอดเลือด (cannula) มากกว่า 2 เส้น ทั้งนี้ท่อนำหลอดเลือดสำหรับใช้ในเด็กมีอัตราจ่ายเท่ากับท่อนำหลอดเลือดสำหรับใช้ในผู้ใหญ่</p>	เส้นละ	5,000
	4500	<p>4.5 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร (Permanent Pacemaker Generator) เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ และสาย</p> <p>ข้อบ่งชี้หลัก</p> <p>รายการ 4.5.1 - 4.5.4 สำหรับผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดช้า (Bradyarrhythmia) ที่มีอาการเป็นลมหมดสติ หรืออัตราการเต้นของหัวใจน้อยกว่า 40 ครั้ง/นาทีโดยเฉลี่ย หรือมีอาการอื่นที่บ่งถึงการทำงานของหัวใจไม่เพียงพอ หรือร่วมกับการพยากรณ์โรคที่เลวในระยะยาวในผู้ป่วยแต่ละราย</p>		
108	4501	<p>4.5.1 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียว (Single Chamber Pacemaker) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ผังไว้ได้ ผิดหน้อย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างห้องเดียว</p>	ชุดละ	35,000
109	4502	<p>4.5.2 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องเดียวปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Rate Responsive Pacemaker) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ผังไว้ได้ ผิดหน้อย่างถาวร ชนิดกระตุ้นห้องเดียวสามารถปรับอัตราการเต้นขึ้นลงได้ตามความต้องการของร่างกายโดยอัตโนมัติ</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ การใส่ Fixed Rate Pacemaker ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของร่างกายได้ เช่น อายุน้อยมีกิจกรรมการทำงานมาก</p>	ชุดละ	50,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
110	4503	<p>4.5.3 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกัน (Dual Chamber Pacemaker) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกันเหมือนในธรรมชาติ</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องการ AV Synchrony เช่น หัวใจห้องล่างบีบตัวอ่อน หรือ Hypertrophic Cardiomyopathy</p>	ชุดละ	68,000
111	4504	<p>4.5.4 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรชนิดกระตุ้นหัวใจสองห้องต่อเนื่องกันปรับอัตราการเต้นอัตโนมัติ (Dual Chamber Rate Responsive Pacemaker) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยให้จังหวะการเต้นของหัวใจให้เพียงพอ ฝังไว้ใต้ผิวหนังอย่างถาวร ชนิดกระตุ้นหัวใจห้องบนและห้องล่างต่อเนื่องกัน และสามารถปรับอัตราการเต้นได้โดยอัตโนมัติ</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ตามข้อ 4.5.2 ร่วมกับ 4.5.3</p>	ชุดละ	78,000
112	4505	<p>4.5.5 เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization Pacemaker) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช่วยเพิ่มกำลังการบีบตัวของหัวใจโดยกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ในผู้ป่วยหัวใจล้มเหลวที่มีอาการรุนแรง (NYHA class III/IV) ที่ต้องการรักษาด้วยยาอยู่ในกลุ่มโรค Dilated Cardiomyopathy หรือ Ischemic Cardiomyopathy)</p>	ชุดละ	175,000
113	4506	<p>4.5.6 เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable Cardioverter-Defibrillator Lead) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นเครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติฝังไว้ในร่างกายผู้ป่วย</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความผิดปกติข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีการเต้นของหัวใจเร็วผิดปกติชนิดร้ายแรง (Ventricular Tachycardia or Fibrillation) ซึ่งไม่พบสาเหตุ หรือไม่สามารถรักษาโรคพื้นฐานให้หายได้ 2) เป็นผู้ที่รอดจากการเสียชีวิตกระทันหัน ที่น่าจะมีสาเหตุมาจากการเต้นผิดจังหวะของหัวใจชนิดร้ายแรง 3) มีโรคหัวใจอยู่แล้ว และมีอัตราเสี่ยงสูงที่จะเกิดการเต้นผิดจังหวะชนิดร้ายแรง เช่น เคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายมาก่อน และมีการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้ายอ่อน (LVEF < 35%) หรือเป็น Long QT Syndrome <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ แพทย์ด้านช่างไฟฟ้าในหัวใจ (electrophysiologist)</p>	ชุดละ	175,000
114	4507	<p>4.5.7 สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้า จากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจถาวรเข้าสู่หัวใจ</p> <p>ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับรายการ 4.5.1</p>	ชุดละ	14,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
115	4508	<p>4.5.8 สายเครื่องช่วยกระตุ้นหัวใจชนิดชั่วคราว ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายนำไฟฟ้า จากเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจ เข้าสู่กล้ามเนื้อหัวใจ ชนิดใส่ไว้ชั่วคราว</p> <p>ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ 4.5.1 แต่ใช้ในผู้ป่วยซึ่งมีทางเดินไฟฟ้าติดขัดชั่วคราว หรือใช้ในกรณีฉุกเฉิน เพื่อรอการตัดสินใจที่จะใส่ชนิดถาวรต่อไป</p>	ชุดละ	3,500
116	4509	<p>4.5.9 สายกระตุ้นหัวใจห้องล่างซ้ายพร้อมอุปกรณ์การใส่ (Coronary Sinus Pacing Lead) ***</p> <p>ลักษณะ ใช้กับเครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจห้องล่างสองห้องพร้อมกัน (Resynchronization Pacemaker)</p> <p>ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ 4.5.5</p>	ชุดละ	65,000
117	4510	<p>4.5.10 สายเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (Implantable Cardioverter - Defibrillator Lead) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายต่อจากเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติเข้าไปภายในห้องหัวใจ</p> <p>ข้อบ่งชี้ เหมือนรายการ 4.5.6</p>	ชุดละ	85,000
118	4511	<p>4.5.11 แผ่นปิดหน้าอกเพื่อรับหรือปล่อยไฟฟ้าในการกระตุ้นหัวใจ (Disposable Defibrillation Electrode, Disposable Pacing Electrode) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นแผ่นเจลขนาดใหญ่ใช้ปิดที่หน้าอกผู้ป่วย 2 แผ่น เพื่อรับไฟฟ้าจากผู้ป่วย หรือปล่อยไฟฟ้ากระตุ้นหรือกระตุกหัวใจ จากภายนอกร่างกาย</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้กระตุกหัวใจชั่วคราวโดยต่อกับเครื่องกระตุกหัวใจภายนอก ร่างกายในกรณีฉุกเฉิน หรือ ใช้ monitor ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac Electrophysiologic Study) ถ้าใช้ monitor ระหว่างทำ PCI ต้องเป็นผู้ป่วยที่มี Cardiovascular Instability เท่านั้น 	ชุดละ	2,500
	4600	<p>4.6 สายสวนหัวใจชนิดขั้วโลหะรับสัญญาณไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ</p> <p>ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.6.2 - 4.6.4 สำหรับผู้ป่วยที่มีหัวใจเต้นผิดปกติจังหวะ ชนิดเร็ว (Tachyarrhythmia) หรือเต้นสะดุด (Ectopic Beats) ที่มีอาการ หรืออาจเป็นอันตรายต่อชีวิต</p>		
119	4601	<p>4.6.1 สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในห้องหัวใจ (Multipolar electrode catheter) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย 2-10 ขั้ว ใช้ในการตรวจระบบไฟฟ้าภายในหัวใจ (Cardiac Electrophysiologic study)</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> Syncope or near syncope of unknown etiology Arrhythmia induction 	ชุดละ	15,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
120	4602	4.6.2 สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดธรรมดา (Deflectable ablation catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย 2-10 ขั้ว ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วให้หายขาด ด้วยคลื่นวิทยุ (Radiofrequency Ablation)	ชุดละ	24,000
121	4603	4.6.3 ชุดสายสวนหัวใจเพื่อการตรวจรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ โดยการสร้างภาพสามมิติ *** ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่ใช้ร่วมกับคอมพิวเตอร์ในการสร้างภาพหัวใจแบบสามมิติในสนามแม่เหล็ก เมื่อไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการตรวจรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเร็วที่ไม่สามารถใช้สายจี้หัวใจปกติในการตรวจรักษาได้ เพราะวงจรการเต้นผิดจังหวะมีความซับซ้อน	ชุดละ	95,000
122	4604	4.6.4 สายสวนหัวใจเพื่อการวิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าภายในหัวใจ ชนิดหลายขั้ว (Multi-Electrode Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหัวใจที่มีขั้วโลหะที่ปลายสาย 2-10 ขั้ว ใช้ในการรักษา หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิด Atrial Fibrillator	ชุดละ	55,000
123	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 อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับนำเข้าและข้อมปิดหลอดเลือด ลวดนำสายสวน และสายสวนนำทาง		
124	4701	4.7.1 ท่อนำสายสวนเข้าหลอดเลือด (Introducer Sheath) *** ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด (ใช้ได้ทั้งหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดง) เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่ และเปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วย ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเป็นทางนำเพื่อการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านทางหลอดเลือด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด และผู้ป่วยมะเร็งตับที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ 1) รังสีแพทย์ (Radiologist) 2) อายุรแพทย์โรคหัวใจ 3) ศัลยแพทย์อนุสาขาวิชาศัลยแพทย์หลอดเลือดที่ได้รับวุฒิบัตรซึ่งรับรองจากแพทยสภาและสมาคมแพทย์โรคหลอดเลือดแห่งประเทศไทย 4) กุมารแพทย์โรคหัวใจ 5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgery)	ชุดละ	500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		6) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon) 7) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
125	4702	4.7.2 ชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือด (Vascular Closure Device) *** ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์ที่สามารถเย็บปิดรอยเจาะผนังหลอดเลือดแดงหรือฉีดสารสมานหลอดเลือดที่ผนังด้านนอกของหลอดเลือดแดง ข้อบ่งชี้ ใช้เย็บปิดหลอดเลือดแดงหลังการทำหัตถการทุกชนิด (ที่ทำผ่าน หลอดเลือดแดง) ในกรณีที่มี 1) ผู้ป่วยไม่สามารถที่จะนอนนิ่งๆ นานเกิน 6 ชั่วโมงได้ หลังการห้ามเลือดแบบธรรมดา ได้แก่ โรคทางระบบประสาท หรือกล้ามเนื้อกระดูก และโรคกระดูกสันหลัง 2) ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้ยากันเลือดแข็งตัว (Anticoagulant) ต่อเนื่อง โดยไม่สามารถหยุดชั่วคราวเพื่อการห้ามเลือดได้ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ 1) รังสีแพทย์ (Radiologist) 2) แพทย์อนุสาขาศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือด และกุมารแพทย์โรคหัวใจที่มีประสบการณ์การทำงานด้านหัวใจอย่างน้อย 1 ปี และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการด้านการรักษาผ่านสายสวนของชมรมกุมารแพทย์ 3) ศัลยแพทย์อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด 4) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgery) 5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง	ชุดละ	5,500
126	4704	4.7.4 สายสวนหลอดเลือดนำทางสำหรับการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Guiding Catheter) *** ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ เข้าในหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบหรือตัน	ชุดละ	5,000
127	4705	4.7.5 สายลวดนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลาย (Peripheral Angioplasty Guide Wire) *** ลักษณะ เป็นสายลวดใช้สำหรับนำสายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายชนิดต่างๆ ผ่านรอยตีบในหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดส่วนปลายตีบ หรือตัน	ชุดละ	3,500
128	4712	4.7.12 สายลวดนำสายสวนชนิดมีความยาวพิเศษ (Exchange wire) (ความยาวไม่ต่ำกว่า 260 ซม.) *** ลักษณะ เป็นสายลวดนำสายสวนที่มีความยาวพิเศษต่างจากสายลวดนำสายสวนทั่วไป (Guidewire) โดยมีความยาวไม่ต่ำกว่า 260 เซนติเมตร	ชิ้นละ	770

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเป็นสายลวดนำทางเข้า ที่บริเวณส่วนปลายของข้อมือ (Radial Artery) เพื่อไว้เป็นเส้นทางสำหรับนำสายสวนอื่นๆ เข้า-ออกจาก ร่างกายในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และ มีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention)		
129	4716	4.7.16 ท่อนำสายสวนสำหรับหลอดเลือดขนาดเล็ก*** ลักษณะ เป็นท่อนำใส่เข้าทางหลอดเลือด เพื่อเป็นช่องทางสำหรับใส่และ เปลี่ยนสายสวนเพื่อการวินิจฉัย หรือรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับใส่เข้าทางหลอดเลือดที่บริเวณข้อมือ (Radial Artery) เพื่อไว้เป็นช่องทางสำหรับนำสายสวนอื่นๆ เข้า-ออก จากร่างกายในผู้ป่วยที่มี หลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention)	ชั้นละ	1,230
130	4721	4.7.21 สายรัดข้อมือเพื่อห้ามเลือดหลังถอดท่อนำสายสวนบริเวณข้อมือ*** ลักษณะ เป็นสายรัดข้อมือที่มีลูกโป่งติดอยู่เพื่อกดให้เลือดหยุดโดยการใส่ลม เพิ่มเข้าไปในลูกโป่ง ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับกดหยุดเลือดที่บริเวณส่วนปลายของข้อมือ (Radial Artery) หลังการทำหัตถการสิ้นสุด ในผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงโคโรนารีตีบ และมีความจำเป็นต้องขยายหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (Percutaneous Coronary Intervention)	ชั้นละ	500
	4800	4.8 อุปกรณ์หรือสายสวนสำหรับการรักษาโรคหลอดเลือดแดงที่อยู่นอก หัวใจ ตีบหรือตัน		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 4.8.1- 4.8.4 สำหรับผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดที่อยู่ นอกหัวใจ ตีบหรืออุดตัน เฉพาะรายการ 4.8.1 และ 4.8.2 เพิ่มข้อบ่งชี้ให้ใช้ สำหรับการรักษาผู้ป่วยมะเร็งตับ		
131	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 (Cadiovascular and thoracic Surgeon) 6) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมอง และไขสันหลัง	ชุดละ	10,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
132	4802	<p>4.8.2 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ด้วยขดลวด (Peripheral Stent) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดที่ปลายสาย ใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาโรคหลอดเลือดแดงตีบที่จำเป็นต้องใส่ขดลวดค้ำยัน</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body Intervention Radiology) 2) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) 3) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 4) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon) 6) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง 	ชุดละ	40,000
133	4803	<p>4.8.3 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงที่อยู่นอกหัวใจ ด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Peripheral Stent Graft) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นโครงลวดถ่างขยายที่มีขนาดและความยาวต่างกัน และมีกราฟต์หุ้มขดลวดโดยรอบ โดยใช้สายสวนหลอดเลือดเป็นตัวนำ</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีรูรั่วของหลอดเลือดแดง หรือโรคหลอดเลือดโป่งพอง</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมรักษาของลำตัว (Body intervention radiology) 2) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญรังสีร่วมระบบประสาท (Intervention Neuroradiology) 3) แพทย์อนุสาขาวิชาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 4) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 5) ศัลยแพทย์หลอดเลือด หัวใจ และทรวงอก (Cadiovascular and thoracic Surgeon) 6) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง 	ชุดละ	90,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
134	4804	<p>4.8.4 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้า ด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ (Aortic Stent Graft) ***</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีขดลวดหุ้มกราฟต์ที่ปลายสายใช้เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้า</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับขยายหลอดเลือดแดงใหญ่ในผู้ป่วยหลอดเลือดแดงตีบหรือตัน หรือใช้ค้ำยันหลอดเลือดแดงใหญ่เพื่อเพิ่มความแข็งแรงของหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดโป่งพอง</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา 2) อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 3) ศัลยแพทย์หลอดเลือด (Vascular Surgeon) 4) ศัลยแพทย์ทรวงอก 	ชุดละ	200,000
135	4810	<p>4.8.10 ชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมอง (Thrombectomy Device)</p> <p>ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สลายลิ่มเลือดหลอดเลือดในสมองประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 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) เพื่อการนำวัสดุอุดตัวสู่ถ่างขยาย หรือยา ส่งผ่านให้ถึงตำแหน่งของรอยโรค <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาภาวะหลอดเลือดสมองอุดตันเฉียบพลันโดยมีหลักการ ในการเลือกผู้ป่วยดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) เกิดอาการของการขาดเลือดอย่างเฉียบพลันในเวลาไม่เกิน 8 ชั่วโมง 2) ไม่มีภาวะเลือดออกในสมอง 3) ผู้ป่วยที่พ้นระยะที่จะให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ หรือมีข้อห้ามของการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ เช่น หลังการผ่าตัดใหม่ๆ ผู้ป่วยที่ได้รับยากันเลือดแข็งตัว หรือผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการแข็งตัวของเลือด รวมถึงผู้ป่วยที่ไม่ได้ผลจากการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ แต่ยังคงอยู่ในพิสัยของการรักษา <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา 2) ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท 	ชุดละ	60,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		3) อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท 4) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง		
136	4817	<p>4.8.17 ขดลวดพร้อมอุปกรณ์สำหรับปล่อย ชนิดปลดได้ (Detachable coil delivery system) ลักษณะ ประกอบด้วย</p> <p>1) เป็นขดลวดที่ทำจาก Platinum มีความนุ่มพิเศษสามารถปรับรูปร่างได้สอดคล้องกับลักษณะ ของรอยโรคเพื่ออุดภายในหลอดเลือดหรือรอยโรคของหลอดเลือดโดยสอดใส่ผ่านสายสวนขนาดเล็ก (Microcatheter)</p> <p>2) อุปกรณ์สำหรับปล่อยขดลวดที่สามารถปลดได้ด้วยกระแสไฟฟ้า (Electric Detachable Coils) หรือด้วยแรงดัน (Pressure syringe) หรือกลไก (Mechanism) ขดลวดจะมีขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางและความยาวที่ต่างกัน เพื่อการเลือกใช้ที่เหมาะสมกับขนาดของรอยโรคและหลอดเลือด และถ้าหากไม่สามารถวางในตำแหน่งที่เหมาะสมได้แล้วสามารถดึงกลับออกมาได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาโรคต่อไปนี้</p> <p>1) เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Aneurysms) โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทางสายสวนหลอดเลือดเพื่อปิดกั้นเฉพาะส่วนของหลอดเลือดที่โป่งพอง</p> <p>2) ใช้เพื่ออุดรูรั่วของหลอดเลือดที่ผิดปกติซึ่งอาจเกิดจากอุบัติเหตุ หรือโรคของผนังหลอดเลือดเอง หรือ Arterovenous Fistula โดยการนำ Detachable Coils ผ่านทาง Vascular Guiding Catheter ไปยังตำแหน่งนั้นๆ</p> <p>3) ผู้ป่วย PDA</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้</p> <p>1) รังสีแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษา 2) อายุรแพทย์โรคหัวใจ อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 3) อายุรแพทย์ประสาทวิทยา อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท 4) ศัลยแพทย์ อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด 5) ศัลยแพทย์ทรวงอก 6) ประสาทศัลยแพทย์ อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท 7) กุมารแพทย์โรคหัวใจ ที่ได้รับการฝึกอบรมหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็กจากสถาบันฝึกอบรมที่แพทย์สภารับรอง 8) ประสาทศัลยแพทย์ ประกาศนียบัตรศัลยศาสตร์หลอดเลือดสมองและไขสันหลัง</p>	ตัวละ	13,500
137	4834	<p>4.8.34 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงด้วยขดลวด สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด</p> <p>ลักษณะ เป็นสายสวนหลอดเลือดที่มีบอลลูนนำขดลวด เพื่อค้ำยันผนังหลอดเลือด โดยร้อยปลายสายสวนไปบนลวดนำและออกจากสายสวนที่ด้านข้างเพื่อใช้งานสะดวกในการนำเข้าและนำออกจากร่างกายได้รวดเร็ว</p>	ชุดละ	35,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		(Monorail-Rapid Exchange) สายสวนสามารถใช้งานร่วมกับลวดนำสายสวน (Guidewire) ขนาดไม่เกิน 0.014 นิ้ว ได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ถ่างขยายเส้นเลือดแดงที่ตีบตันในผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดในเด็ก		
138	4835	4.8.35 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้าในช่องท้องด้วยขดลวดหุ้มกราฟต์ชนิดมีรูเจาะข้างหรือแขนงข้าง (Fenestrated/Branched aortic stent graft) *** ลักษณะ เป็นสายสวนที่มีหลอดเลือดแดงใหญ่เออร์ต้าชนิดมีขดลวดหุ้มกราฟต์แบบมีรูเจาะข้างหรือแขนงข้าง ข้อบ่งชี้ สำหรับรักษาในกรณีที่หลอดเลือดแดงปริแตกในช่องท้องที่มีผลให้การไหลเวียนของเลือดที่ไปเลี้ยงอวัยวะภายในต่างๆ ไม่เพียงพอ ซึ่งไม่สามารถผ่าตัดแก้ไขได้ด้วยการผ่าตัดตามปกติ หรือการผ่าตัดด้วยวิธีปกติมีความเสี่ยงสูงกว่า คุณสมบัติของแพทย์ผู้ส่งใช้ ศัลยแพทย์ทรวงอก	ชุดละ	200,000
139	4836	4.8.36 สายสวนเพื่อการขยายหลอดเลือดด้วยบอลูน ชนิดเคลือบยาต้านการตีบซ้ำ (Drug-coated balloon catheter) *** ลักษณะ: สายสวนที่มีบอลูนและเคลือบด้วยยาที่มีคุณสมบัติป้องกันการเติบโตของเซลล์หลอดเลือด ใช้สำหรับการถ่างขยายรักษาการตีบตันของหลอดเลือดแดง กรณีที่ไม่เหมาะสมจะใส่ขดลวดเคลือบยาได้ (Drug eluting stent) ข้อบ่งชี้ ๑) ข้อบ่งชี้หลัก สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด ที่มีการตีบซ้ำของหลอดเลือดในตำแหน่งที่ได้รับการใส่ขดลวดมาก่อน (In-stent Restenosis) ๒) ข้อบ่งชี้รอง สำหรับผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด ที่มีหลอดเลือดหัวใจขนาดเล็ก (เส้นผ่านศูนย์กลาง น้อยกว่าหรือเท่ากับ 2.5 มิลลิเมตร) หรือหลอดเลือดหัวใจที่ไม่สามารถใส่ขดลวดค้ำยันผนังหลอดเลือดหัวใจ (Stent) ได้	ชุดละ	26,000
140	4905	4.9.5 สายสวนสองช่องแบบกึ่งถาวรสำหรับฟอกเลือดล้างไต (Semi-Permanent Double Lumen Hemodialysis Catheter) ลักษณะ เป็นชุดอุปกรณ์สายสวนหลอดเลือดสำหรับต่อกับเครื่องฟอกเลือด เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยไตวาย มีขนาดตั้งแต่ 7 - 16 Fr มีการออกแบบพิเศษ ให้มีคุณสมบัติต้านทานการติดเชื้อและการอุดตัน สามารถใส่ไว้ในร่างกายได้เป็นระยะเวลานานไม่น้อยกว่า 3 เดือน ข้อบ่งชี้ เพื่อฟอกเลือดล้างไตในผู้ป่วยซึ่งมีภาวะไตวายเรื้อรัง ซึ่งต้องได้รับการรักษาต่อเนื่อง	ชุดละ	5,000
		หมวด 5 ทางเดินอาหาร		
	5100	5.1 ท่อ/สาย/ถุงให้อาหาร		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
141	5101	5.1.1 สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่กระเพาะอาหาร (Nasogastric Tube) ระยะเวลา ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคนที่มีความอ่อนนุ่ม มีการระคายเคืองต่อจมูกน้อย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กินอาหารทางปากไม่ได้ มีความจำเป็นต้องคา สายไว้ นานเกิน 1 เดือน	เส้นละ	300
142	5103	5.1.3 ชุดสายสวนกระเพาะอาหารแบบใส่ผ่านกล้อง (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy : PEG Set) ลักษณะ ประกอบด้วยสายสวนกระเพาะอาหาร และอุปกรณ์สำหรับ ช่วยในการใส่สายสวนนี้ จากผนังท้องเข้าสู่กระเพาะอาหารโดยตรง ร่วมกับการ ส่องกล้อง โดยไม่ต้องผ่าตัด ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเข้าทางกระเพาะอาหาร โดยตรง จำเป็นต้องคาสายไว้ นาน 4 เดือนขึ้นไป	อันละ	4,400
143	5104	5.1.4 สายให้อาหารผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็ก (Nasojejunosotomy, NJ tube) ลักษณะ เป็นท่อซิลิโคน มีความยาวพอสำหรับใส่ผ่านรูจมูกสู่ลำไส้เล็กมี การระคายเคืองต่อจมูกน้อย ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่กระเพาะอาหารไม่ทำงาน ต้องให้อาหารผ่าน ทางสายเป็นเวลานานเกิน 1 เดือน	เส้นละ	2,700
	5200	5.2 วัสดุ/อุปกรณ์ที่ใช้/ใส่ภายในทางเดินอาหารเพื่อห้ามเลือด		
144	5201	5.2.1 ชุดยางรัดเส้นเลือดขอดในหลอดอาหาร (Esophageal Variceal Band Ligator) ลักษณะ ประกอบด้วยยางรัดไม่น้อยกว่า 4 เส้น และอุปกรณ์สำหรับ ช่วยในการนำไปรัดเส้นเลือดขอดร่วมกับการใช้กล้องส่อง ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดขอดในหลอดอาหาร หรือกระเพาะ อาหารที่อยู่ในภาวะเลือดออก ฉียบพลัน และที่ต้องได้รับการทำลายหลอด เลือดขอดเพื่อป้องกันเลือดออกซ้ำ	ชุดละ	4,500
	5300	5.3 วัสดุ/อุปกรณ์ใช้ถ่างขยายระบายท่อน้ำดี		
145	5301	5.3.1 อุปกรณ์ขยายท่อน้ำดี (Biliary Dilator) ข้อบ่งชี้ ใช้ขยายท่อน้ำดีที่อุดตันก่อนการใส่ท่อระบาย	เส้นละ	2,500
146	5302	5.3.2 ท่อระบายน้ำดี ชนิดพลาสติก (Biliary and Pancreatic Duct Stent : Plastic type) ลักษณะ เป็นท่อใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกันไม่ให้ตีบตัน ใส่ผ่านกล้องส่อง ทางเดินอาหาร ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีท่อน้ำดีและตับอ่อนอุดตัน	อันละ	1,300
147	5303	5.3.3 ท่อระบายน้ำดี ชนิดโลหะ (Biliary Stent : Self Expandable Metal Stent) ลักษณะ เป็นอุปกรณ์โลหะใช้ใส่ในท่อน้ำดีเพื่อกำยันไม่ให้ตีบตัน ใส่ โดยผ่านกล้องส่อง เมื่อใส่เข้าไปแล้วจะขยายขึ้นเป็นรูปร่างแบบท่อ	อันละ	20,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยท่อน้ำดีอุดตันจากเนื้องอกที่ไม่สามารถผ่าตัดรักษาได้		
148	5304	5.3.4 ท่อระบายน้ำดีชนิดมีปลายเปิดทางจมูก (Naso Biliary Tube) ข้อบ่งชี้ ใช้รักษาผู้ป่วยท่อน้ำดีอักเสบเรื้อรัง	อันละ	2,200
	5500	5.5 เครื่องมือช่วยการผ่าตัด(อวัยวะแบบอัตโนมัติ)		
		ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 5.5.1-5.5.3 ผู้ป่วยที่ทำการผ่าตัด ตัดต่ออวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้ ที่ไม่สามารถผ่าตัดต่อด้วยวิธีปกติ โดยเลือกใช้ตามลักษณะของการผ่าตัดต่ออวัยวะ		
149	5501	5.5.1 เครื่องมือตัดต่ออวัยวะอัตโนมัติแบบวงกลม ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับตัดต่อหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	10,000
150	5502	5.5.2 เครื่องมือเย็บอวัยวะแบบอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	4,000
151	5503	5.5.3 เครื่องมือเย็บอวัยวะอัตโนมัติแบบปรับหัวได้ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการตัดเย็บอวัยวะในช่องอก หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้	อันละ	7,000
	5600	5.6 วัสดุ/อุปกรณ์อื่นๆ		
152	5608	5.6.8 แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้อง (Mesh Graft) ชนิดธรรมดา ลักษณะ เป็นแผ่นสารสังเคราะห์ ขนาดไม่น้อยกว่า 15 X 10 เซนติเมตรทำขึ้นจาก polyethylene, polyester, polytetrafluoroethylene (PTFE) ใช้เย็บปิด และเสริมความแข็งแรงของช่องใส่เลื่อนส่วนเนื้อเยื่อที่ขาดหายไปที่ผนังหน้าท้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย ข้อบ่งชี้ สำหรับกรณี 1) สำหรับใส่เลื่อนขาหนีบ (Inguinal hernia) ที่มีแผลอยู่นอกเย็บช่องท้อง 2) การรักษาโรคใส่เลื่อนที่ขาหนีบในครั้งแรก และกรณีใส่เลื่อนกลับเป็นซ้ำ คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทั่วไป หรือแพทย์ทำผ่าตัดที่ให้การรักษาโรคใส่เลื่อนขาหนีบ	อันละ	2,800
153	5611	5.6.11 แผ่นใยสังเคราะห์แทนผนังท้อง (Mesh Graft) ชนิดเมมเบรน ลักษณะ เป็นแผ่นใยสังเคราะห์ ขนาดไม่น้อยกว่า 15 X 10 เซนติเมตรด้านในมีสารสังเคราะห์พิเศษป้องกันไม่ให้ลำไส้มาติดกับผนังหน้าท้อง แผ่นนี้จะติดอยู่ในร่างกายตลอดชีวิต โดยจะกลมกลืนกับเนื้อเยื่อในร่างกาย ข้อบ่งชี้ สำหรับการผ่าตัดซ่อมใส่เลื่อนจากแผลผ่าตัดหน้าท้อง (Incisional hernia) ที่มีการฉีกขาดของเย็บช่องท้อง หรือมีโอกาสเกิดการสัมผัสของอวัยวะในช่องท้อง โดยเฉพาะลำไส้กับผนังหน้าท้อง	อันละ	15,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ทั่วไป หรือแพทย์ทำผ่าตัดที่ให้การรักษาโรคไส้เลื่อน		
	5700	5.7 วัสดุ/อุปกรณ์ใช้เก็บของเสียในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดทวารเทียม ** ข้อบ่งชี้หลัก รายการ 0.6.4 และ 5.7.1-5.7.4 สำหรับผู้ป่วยเด็กและ ผู้ใหญ่ที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม		
154	5701	5.7.1 ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 1 ชิ้น (One piece appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดชิ้นเดียวมีแผ่นปิดผิวหนังที่มีสาร ป้องกันผิวหนัง อายุการใช้งาน 3-5 วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีผ่าตัดช่องเปิดลำไส้ที่หน้าท้องเพื่อระบายอุจจาระ เก็บกักแก๊ส ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้ที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้ แห้งสะอาด ปราศจากกลิ่น	ถุงละ	70
155	5702	5.7.2 ถุงเก็บของเสียจากลำไส้ชนิด 2 ชิ้น (Two pieces appliance) ลักษณะ ถุงรองรับอุจจาระชนิดใช้ร่วมกับแผ่นปิดหน้าท้องรอบลำไส้ อายุการใช้งาน มากกว่า 2 สัปดาห์ สามารถซักล้างและนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ข้อบ่งชี้ ใช้รองรับอุจจาระทางหน้าท้อง เก็บกักแก๊ส ใช้ร่วมกับแผ่นปิด หน้าท้อง ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ถุงละ	70
156	5703	5.7.3 แผ่นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) ในผู้ป่วยผ่าตัด เปิดทวารเทียม ** รายการอุปกรณ์รหัส 5703A และ 5703B สามารถใช้ร่วมกับถุงเก็บ ปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)		
156/1	5703A	แผ่นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบเรียบ ลักษณะ แผ่นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบเรียบ เป็นแผ่น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนเรียบ ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนัง ระคายเคืองจากอุจจาระหรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับ อุจจาระหรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน 3-5 วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ผู้ป่วยที่มีช่องเปิดลำไส้/ทวารเทียม ที่หน้าท้องเพื่อระบาย อุจจาระ หรือปัสสาวะ ใช้กับผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียมที่มีลักษณะเรียบ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม แห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	140
156/2	5703B	แผ่นปิดรอบลำไส้/ทวารเทียม (Colostomy Flange) แบบนูน (Convexity) ลักษณะ แผ่นปิดหน้าท้องรอบลำไส้/ทวารเทียม แบบนูน เป็นแผ่น หรือแผ่นรองที่ติดกับผิวหนัง มีลักษณะแบนนูน ทำหน้าที่ป้องกันผิวหนังระคาย เคืองจากอุจจาระ หรือปัสสาวะ และอีกด้านหนึ่งใช้สำหรับปิดถุงรองรับอุจจาระ หรือปัสสาวะ อายุการใช้งาน 3-5 วัน/ชิ้น ใช้แล้วทิ้ง ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยมีผิวหนังมีร่องหรือรอยพับ ไม่เรียบเสมอกับลำไส้/ ทวารเทียม ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย จากลำไส้ถูกดึงรั้งเข้าไปใน ช่องท้อง หรือ ผื่นงหน้าท้องขยายใหญ่ ช่วยให้ผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่มี ระดับเดียวหรือต่ำกว่าผนังหน้าท้องแห้ง สะอาด ปราศจากกลิ่น	ชิ้นละ	185

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
157	5704	5.7.4 อุปกรณ์เสริมใช้ร่วมกับผู้ป่วยที่ผ่าตัดเปิดทวารเทียม รายการอุปกรณ์รหัส 5704A, 5704B, 5704C และ 5704D สามารถใช้ร่วมกับถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy)		
157/1	5704A	ผงแป้ง (Stoma Powder) ลักษณะ ผงแป้งดูดซับความชื้นและละลายให้เป็นลักษณะเจลลาตินเคลือบปกป้องผิวหนัง ข้อบ่งชี้ ใช้โรย/พ่นบางๆ บนผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ที่เป็นแผลช่วยการหายของแผลได้เร็วขึ้น	ขวดละ	300
157/2	5704B	กาว (Stoma Paste) ลักษณะ ครีมนั้นที่มีลักษณะคล้ายกาว หรือแป้งเปียกดูดซับความชื้นปกป้องผิว ส่งเสริมการหายของแผล ข้อบ่งชี้ ใช้ทา หรือป้ายบนผิวหนังที่มีแผลเพื่อส่งเสริมการหายของแผลใช้ปกป้องผิวหนังรอบลำไส้/ทวารเทียม ไม่ให้สัมผัสกับของเสีย ใช้เติมหรือเสริมผิวหนังที่มีรอยพับ มีช่องของผิวหนัง หรือลำไส้/ทวารเทียม ไม่เสมอกับผิวหนังหน้าท้องของผู้ป่วย	หลอดละ	300
157/3	5704C	แผ่นปิดรักษาแผลเปื่อย (Stoma Wafer) ขนาด 10 x 10 ซม. ลักษณะ เป็นแผ่นรองที่บางและยืดหยุ่น ทำหน้าที่ดูดซับความชื้น ไม่ยอมให้ของเหลว อากาศ และเชื้อโรคผ่านเข้าสู่ผิวหนังสามารถตัดให้เข้ากับรูปร่างของผิวหนังได้ ข้อบ่งชี้ ใช้ติดกับผิวที่มีแผล เพื่อปกป้องผิวหนัง หรือใช้เพื่อปรับสภาพผิวหนัง ให้เรียบ	ชิ้นละ	300
157/4	5704D	เข็มขัด (Stoma Belt) ลักษณะ เข็มขัดรัดแบบปิดหน้าท้อง ชนิด two-pieces appliance ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดแป้นรองให้ติดกับผนังหน้าท้อง กรณีลำไส้/ทวารเทียมที่หน้าท้องมีระดับเดียว หรือต่ำกว่าผนังหน้าท้อง	เส้นละ	300
158	0604	0.6.4 ถุงเก็บปัสสาวะหน้าท้อง (Urostomy) ชนิดใช้ระยะยาว ลักษณะ ถุงรองรับปัสสาวะต้องมีลิ้นกั้นไม่ให้น้ำปัสสาวะไหลย้อนกลับไปยังบริเวณทวารเทียมป้องกันการติดเชื้อ ปลายถุงเป็นก๊อกรักษาเพื่อสะดวกในการระบายน้ำปัสสาวะ ข้อบ่งชี้ สำหรับรองรับปัสสาวะในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะที่มีการผ่าตัดเปิดทวารเทียม	ถุงละ	150
		หมวด 7 กระจุก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น		
	7000	7.0 ข้อเทียม		
159	7001	7.0.1 ข้อนิ้ว	ข้อละ	11,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>ลักษณะ เป็นข้อเทียมสำหรับ Metacarpophalangeal Joint</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ 4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 		
160	7002	<p>7.0.2 ข้อศอก</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น 4) กระดูกข้อศอกแตกละเอียดในผู้ป่วยอายุมากกว่า 70 ปี 	ข้อละ	22,000
161	7003	<p>7.0.3 ข้อไหล่</p> <p>ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยซึ่งมีสภาพตามข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น 4) กระดูกข้อไหล่แตกละเอียดในผู้ป่วยอายุมากกว่า 70 ปี 	ข้อละ	65,000
162	7004	7.0.4 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	48,000
162/1	7004A	<p>7.0.4 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมทั้งข้อ (Total Knee Arthroplasty, TKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในประกาศแนวปฏิบัติสำหรับให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่าเสื่อมตามที่สำนักงานประกาศกำหนด 2) สำหรับกรณีอื่นๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื้องอกของกระดูก และการเจ็บป่วยอื่นซึ่งมีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น 	ข้อละ	48,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
162/2	7004B	7.0.4 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ 1) สำหรับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อมโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม บางส่วนด้านใน (Medial Unicompartmental Knee Arthroplasty, UKA) เป็นไปตามข้อบ่งชี้ในประกาศแนวปฏิบัติสำหรับให้บริการผ่าตัดรักษาข้อเข่า เสื่อมตามที่สำนักงานประกาศกำหนด 2) สำหรับกรณีอื่นๆ ได้แก่ อุบัติเหตุ เนื้องอกของกระดูก และการ เจ็บป่วยอื่น ซึ่งมีคุณภาพชีวิตต่อการใช้งานตามปกติ หรือมีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น	ข้อละ	48,000
163	7005	7.0.5 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้	ข้อละ	48,000
163/1	7005A	7.0.5 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ 7004A	ข้อละ	48,000
163/2	7005B	7.0.5 ข้อเข่าชนิดที่ส่วนรับน้ำหนักไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ 7004B	ข้อละ	48,000
164	7006	7.0.6 ข้อตะโพกมีเฝ้า (Total Hip Prosthesis) รวมทั้งอุปกรณ์เสริมไม่รวม ซีเมนต์กระดูก ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ 7.0.1	ข้อละ	37,000
165	7007	7.0.7 ข้อตะโพกไม่มีเฝ้า (Unipolar prosthesis) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วยซึ่ง 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (Conservative Treatment) ที่ให้เต็มที่แล้ว หรือเกิดภาวะ แทรกซ้อน จากการรักษาทางยา 2) มีคุณภาพชีวิตต่อการใช้งานตามปกติ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่าอาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกาย ส่วนอื่น 4) ใช้ในผู้ป่วยที่มีกระดูกข้อตะโพกหักในผู้สูงอายุ	ข้อละ	10,500
166	7008	7.0.8 ข้อตะโพกแบบมีเฝ้า ชนิดผ่าแก้ไข (Total hip Revision Arthroplasty) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อ เข่ามาแล้ว หรือข้อถูกทำลายจากเนื้องอก หรือการติดเชื้อ ซึ่ง 1) มีอาการปวดที่ข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์ นิยมที่ ให้เต็มที่แล้ว หรือ 2) มีคุณภาพชีวิตต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกาย ส่วนอื่น หรือ 4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลาหรือ เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา	ข้อละ	120,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
167	7009	<p>7.0.9 วัสดุรองรับข้อต่อกระดูก (Supporting Ring) ข้อบ่งชี้ เสริมข้อต่อกระดูกที่เสื่อมสภาพ ที่มีพยาธิสภาพมาก ไม่สามารถใช้ข้อเทียมชนิดที่ใช้กันทั่วไปได้ พิจารณาได้จากภาพถ่ายรังสีและลักษณะข้อที่ถูกทำลายที่ตรวจพบขณะผ่าตัด</p>	ข้อละ	9,500
168	7010	<p>7.0.10 ข้อต่อกระดูกไม่มีเขี้ยวชนิด 2 ชั้น (ไบโพล่า) ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพ ซึ่ง 1) ข้อเสื่อมสภาพ ชนิดที่เกิดการทำลายเฉพาะหัวกระดูกต้นขา หรือ 2) กระดูกบริเวณข้อต่อกระดูกหัก ชนิดที่ไม่สามารถดึงกระดูกให้เข้าที่และตามกระดูกภายในด้วยโลหะได้</p>	ข้อละ	35,000
169	7011	<p>7.0.11 ข้อต่อกระดูกมีเขี้ยว (ชนิดไม่ใช่ซีเมนต์) ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง 1) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ 2) มีคุณภาพชีวิตที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทางชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ 4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 5) เป็นการรักษาสำหรับผู้ที่มีอายุน้อยกว่า 75 ปี หรือพิจารณาวินิจฉัยการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ</p>	ข้อละ	60,000
170	7019	<p>7.0.19 ข้อต่อกระดูกมีเขี้ยว (ชนิด hybrid) ลักษณะ 1. ก้านข้อต่อกระดูกเทียมแบบใช้สารยึดกระดูก 1.1) ก้านข้อต่อกระดูกเป็นชนิดผิวเรียบเป็นมัน มีลักษณะเป็นรูปลิ้มและผิวก้านข้อต่อกระดูกไม่ยึดติดกับสารยึดกระดูก (bone cement) ไม่มีส่วนคอของก้านข้อต่อกระดูก (collar) 1.2) ส่วนที่ต่อกับหัวข้อต่อกระดูกมีลักษณะเป็น modular คือสามารถใช้กับหัวข้อต่อกระดูกหลายๆขนาดได้ 1.3) เป็นก้านข้อต่อกระดูกเทียมลักษณะก้านตรงและก้านมี Taper เพื่อป้องกันการเกิด Stress Shielding 1.4) สามารถต่อกับ Centralizer ด้านปลายของก้านข้อต่อกระดูกเทียมได้ 1.5) ก้านข้อต่อกระดูกมีขนาดให้เลือกหลายขนาดให้เหมาะสมกับขนาดของโพรงกระดูกผู้ป่วย 2. หัวข้อต่อกระดูกเทียมแบบไม่ใช่สารยึดกระดูก 2.1) เป็นหัวข้อต่อกระดูกเทียมแบบไม่ใช่สารยึดกระดูก 2.2) พื้นผิวของหัวข้อต่อกระดูกเทียมทั้งหมดมีการทำพื้นผิวแบบ porous-coated เพื่อเหนี่ยวนำให้เกิดมีกระดูกเข้าไปยึดติดกับหัวข้อเทียม 2.3) ผลิตจากโลหะ Titanium Alloy</p>	ข้อละ	45,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>2.4) เบ้าตะโพกเทียมมีขนาดให้เลือกหลายขนาด</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนข้อที่เสื่อมสภาพสำหรับผู้ป่วย ซึ่ง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีอาการปวดข้อที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยวิธีทางอนุรักษ์นิยม (conservative treatment) ที่ให้อย่างเต็มที่แล้ว หรือ 2) มีทุพพลภาพที่ขัดต่อการใช้งานตามปกติ หรือ 3) มีข้อมูลที่บ่งชี้ว่า อาจทำให้เกิดปัญหาทาง ชีวกลศาสตร์ต่อร่างกายส่วนอื่น หรือ 4) มีข้อมูลชัดเจนว่าผ่านการรักษาโดยอนุรักษ์นิยมมาแล้วอย่างน้อย 6 เดือนแล้วไม่ทุเลา หรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาทางยา 		
171	7027	<p>7.0.27 ข้อเข่าเทียมชนิดที่ใช้ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision Knee Prosthesis) ชนิด Full set</p> <p>ลักษณะ เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ข้อเข่าเทียมส่วนฟีเมอร์ (Femoral component) 2) ข้อเข่าเทียมส่วนทีเบีย (Tibial component) 3) ก้านต่อของ Femoral Extension Rod 4) ก้านต่อของ Tibial Extension Rod 5) โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation) 6) ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert) 7) ผิวลูกสะบ้าเทียม <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว 2) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่มีกระดูกรอบข้อเข่าหายไปอย่างมาก จนข้อเข่าเทียมแบบปกติไม่สามารถมีความมั่นคงได้หลังจากการผ่าตัด 3) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่ผู้ป่วยไม่มีความมั่นคงของข้อเข่าแบบธรรมดาจากเส้นเอ็นรอบเข่าที่หลวมมาก 4) ใช้ร่วมกับการผ่าตัดเนื้องอกของกระดูก หรือเนื้อเยื่อรอบกระดูกที่ต้องการมีการตัดกระดูกบริเวณข้อเข่าทั้ง <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์</p>	ชุดละ	100,000
172	7028	<p>7.0.28 ข้อเข่าเทียมชนิดที่ใช้ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision Knee Prosthesis) ชนิด Half set ส่วนฟีเมอร์ (Femoral component)</p> <p>ลักษณะ เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมส่วนฟีเมอร์ที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ข้อเข่าเทียมส่วนฟีเมอร์ Femoral component 2) ก้านต่อของ Femoral Extension Rod 3) โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation) 4) ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert) 5) ผิวลูกสะบ้าเทียม 	ชุดละ	75,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว 2) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่มีกระดูกรอบข้อเข่าหายไปอย่างมาก จนข้อเข่าเทียมแบบปกติไม่สามารถมีความมั่นคงได้หลังจากการผ่าตัด 3) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่ผู้ป่วยไม่มีความมั่นคงของข้อเข่าแบบธรรมดาจากเส้นเอ็นรอบเข่าที่หลวมมาก 4) ใช้ร่วมกับการผ่าตัดเนื้องอกของกระดูก หรือเนื้อเยื่อรอบกระดูกที่ต้องมีการตัดกระดูกบริเวณข้อเข่าทั้ง <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์</p>		
173	7029	<p>7.029 ข้อเข่าเทียมชนิดที่ใช้ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision Knee Prosthesis) ชนิด Half set ส่วนทibia (Tibial component)</p> <p>ลักษณะ เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมส่วนทibia ที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ข้อเข่าเทียมส่วนทibia (Tibial component) 2) ก้านต่อของ Tibial Extension Rod 3) โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation) 4) ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert) 5) ผิวลูกสะบ้าเทียม <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว 2) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่มีกระดูกรอบข้อเข่าหายไปอย่างมาก จนข้อเข่าเทียมแบบปกติไม่สามารถมีความมั่นคงได้หลังจากการผ่าตัด 3) ใช้ในการผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่ผู้ป่วยไม่มีความมั่นคงของข้อเข่าแบบธรรมดาจากเส้นเอ็นรอบเข่าที่หลวมมาก 4) ใช้ร่วมกับการผ่าตัดเนื้องอกของกระดูก หรือเนื้อเยื่อรอบกระดูกที่ต้องมีการตัดกระดูกบริเวณข้อเข่าทั้ง <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์</p>	ชุดละ	75,000
174	7030	<p>7.0.30 ข้อเข่าเทียมประเภทที่มีส่วนแกนเชื่อมต่อ (Hinge total knee prosthesis) ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision total knee arthroplasty)</p> <p>ลักษณะ เป็นข้อเข่าเทียมที่ใช้ทดแทนข้อเข่าเทียมที่เสื่อมสภาพ และมีองค์ประกอบต่างๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ข้อเข่าเทียมส่วนฟีเมอร์ (Femoral component) 2) ข้อเข่าเทียมส่วนทibia (Tibial component) 3) ก้านต่อของ Femoral Extension Rod 4) ก้านต่อของ Tibial Extension Rod 5) โลหะเสริมส่วนกระดูกที่หายไป (Metal augmentation) 	ชุดละ	150,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>6) ผิวข้อเทียมที่ทำจาก Polyethylene (Polyethylene insert)</p> <p>7) ผิวลูกสะบ้าเทียม</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>ใช้ในการผ่าตัดแก้ไขในผู้ป่วยที่เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาแล้ว</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>1) หน่วยบริการที่เบิกอุปกรณ์ข้อเข่าเทียม ประเภทที่มีส่วนแกนเชื่อมต่อ (Hinge total knee prosthesis) ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision total knee arthroplasty) จะต้องขออนุมัติก่อนให้บริการผ่าตัดข้อเข่าเทียม (Pre-authorized: PA)</p> <p>2) หลักเกณฑ์และเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามแนวทางการใช้ข้อเข่าเทียม ประเภทที่มีส่วนแกนเชื่อมต่อ (Hinge total knee prosthesis) ในการผ่าตัดแก้ไข (Revision total knee arthroplasty)</p>		
	7100	7.1 กระดูกเทียม และเส้นเอ็นเทียม		
175	7101	<p>7.1.1 หัวกระดูกเรเดียสเทียม</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนส่วนกระดูกเรเดียสที่ชำรุด เสียหายจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การดึงกระดูกให้เข้าที่และตามด้วยโลหะได้</p>	ชิ้นละ	4,000
176	7102	<p>7.1.2 สารทดแทนกระดูกเพื่อการสร้างกระดูก</p> <p>ลักษณะ เป็นสารจำพวกเซรามิก เช่น Hydroxyapatite, Calcium phosphate, Tricalcium phosphate และ Calcium salphate</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนกระดูกที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูก หรือกระดูกของผู้ป่วยมีปริมาณไม่เพียงพอ โดยไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยม และการผ่าตัดบางวิธี เช่น การตรึงกระดูกให้เข้าที่ การเชื่อมกระดูกให้ติดกัน การตามกระดูกด้วยโลหะตามกระดูก</p> <p>หมายเหตุ ใช้ได้ไม่เกิน 20 ซีซี ต่อการผ่าตัด 1 ครั้ง</p>	5 ซีซี	2,000
177	7103	<p>7.1.3 เส้นเอ็นเทียมใช้บริเวณมือ</p> <p>ข้อบ่งชี้ ทดแทนเส้นเอ็นบริเวณมือและแขนส่วนล่างที่ชำรุดเสียหายจากการบาดเจ็บหรือโรคของเอ็นที่ไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีทางอนุรักษ์นิยมและการผ่าตัดวิธีอื่น เช่น การเย็บต่อเส้นเอ็นให้เข้าที่หรือใช้การปลูกเส้นเอ็นจากส่วนอื่นของร่างกายได้</p>	เส้นละ	3,500
	7200	7.2 โลหะตามยึดกระดูก		
178	7201	<p>7.2.1 โลหะใส่ในโพรงกระดูก (Nail) ชนิดไม่มีรูล๊อค (K-nail)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บหรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน</p>	ชิ้นละ	1,400
179	7202	<p>7.2.2 โลหะใส่ในโพรงกระดูก(Nail) ชนิดมีรูล๊อค สำหรับยึดกระดูกส่วนกลาง (Diaphysis) (รวมค่าสกรู)</p> <p>ข้อบ่งชี้</p>	ชุดละ	15,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		1) ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกยาวในบริเวณรยางค์ 2) กระดูกยาวในบริเวณรยางค์ที่หัก เนื่องจากภาวะเนื้องอก หรือกระดูกพรุน หรือโรคทางเมตาบอลิซึม		
180	7203	7.2.3 โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดไม่มีเกลียว (Nail Plate) รวมสกรู ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพก และข้อเข่าจากการบาดเจ็บ หรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ยังคงมีความมั่นคง เป็นการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง และรูปแบบการหักไม่ซับซ้อน	ชุดละ	5,000
181	7204	7.2.4 โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกข้อตะโพก ชนิดมีเกลียว เช่น ชุด Dynamic Hip Screw ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อตะโพก จากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรง และรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	11,000
182	7205	7.2.5 โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูกที่เข่า ชนิดมีเกลียว เช่น ชุด Dynamic Condylar Screw ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อที่มีขนาดใหญ่ เช่น ข้อเข่าจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคงกระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	11,000
183	7206	7.2.6 โลหะตามกระดูกและใส่ในโพรงกระดูก ชนิดแยกชิ้น เช่น Gamma Nail รวมสกรู ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักบริเวณข้อตะโพกจากการบาดเจ็บหรือโรค โดยเป็นการหักชนิดที่ไม่มั่นคง กระดูกอาจเกิดการหลุดตัว หรือเป็นการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นรุนแรงและรูปแบบการหักที่ซับซ้อน	ชุดละ	24,000
184	7207	7.2.7 โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนคอ (Cervical Locking Plate) ระดับแรก ไม่เกิน 24,000 บาท ระดับถัดไป ไม่เกิน 12,000 บาทต่อระดับ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนคอที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลุกกระดูกได้ ลักษณะ มีแผ่นโลหะ 1 ชิ้นและสกรูอย่างน้อย 4 ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด)	ระดับละ	24,000
185	7208	7.2.8 โลหะตามกระดูกสันหลัง ส่วนอก,เอว (PDS) ระดับแรก ไม่เกิน 25,000 บาท ระดับถัดไป ไม่เกิน 12,500 บาท ต่อระดับ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกสันหลังส่วนอก หรือเอว ที่หัก หรือข้อถูกทำลายจากความเสื่อม หรือโรคชนิดที่ทำให้เกิดความไม่มั่นคง และไม่สามารถยึดตรึงด้วยการปลุกกระดูกได้	ระดับละ	25,000

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ลักษณะ มีแท่งโลหะ 2 ชิ้น และสกรูอย่างน้อย 4 ตัว (ขึ้นกับจำนวนระดับที่ผ่าตัด)		
186	7209	7.2.9 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดกว้าง (Broad Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวขนาดใหญ่ที่หักและไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	5,200
187	7210	7.2.10 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดแคบ (Narrow Plate) ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ 7.2.9	ชิ้นละ	2,500
188	7211	7.2.11 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีแผ่นพุง (Buttress Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวขนาดใหญ่ที่หักบริเวณข้อและไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	3,800
189	7212	7.2.12 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดเล็ก (Small Fragment Plate, Mini Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกยาวขนาดเล็กที่หัก และไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้ หรือการยึดตรึงกระดูกใบหน้าและกะโหลกศีรษะในกรณีกระดูกหัก หรือมีการตัดกระดูกเพื่อการรักษาโรค	ชิ้นละ	1,500
190	7213	7.2.13 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดตัดได้ (Reconstruction Plate) ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะการหักซับซ้อน และไม่สามารถให้การรักษาโดยวิธีอนุรักษนิยมได้	ชิ้นละ	2,700
191	7214	7.2.14 แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดมีหัวสกรูพุง (Lock plate)		
191/1	7214A	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อก (Locking compression plate) ข้อบ่งชี้ 1) ยึดตรึงกระดูกที่หักจากการบาดเจ็บ หรือโรคของกระดูกยาวบริเวณรยางค์ โดยที่เป็นการหักชนิดที่รุนแรง หรือรูปแบบการหักที่ซับซ้อน 2) กระดูกยาวในบริเวณรยางค์หักเนื่องจากภาวะเนื้องอก หรือกระดูกพรุน หรือโรคทางเมตาบอลิซึม	ชิ้นละ	10,000
191/2	7214B	แผ่นโลหะตามกระดูก ชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical Plate) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักซับซ้อน (Complex Fracture) ในโรคดังต่อไปนี้ 1) เนื้อกระดูกผิดปกติจากภาวะเนื้องอก กระดูกพรุน หรือโรคทางเมตาบอลิซึม 2) กระดูกหักบริเวณใกล้หรือเข้าข้อ (Periarticular or Intra-articular Fracture) 3) กระดูกหักบริเวณใกล้ข้อเทียม หรือใกล้โลหะตามกระดูกเดิม	ชิ้นละ	17,000
192	7215	7.2.15 แผ่นโลหะขนาดเล็กที่ใช้ตามกระดูก ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นตามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้	ชิ้นละ	1,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
193	7216	<p>7.2.16 โลหะตามกระดูกภายนอก</p> <p>ลักษณะ 1 ชุด มีแท่งโลหะ ตามกระดูก 2 แท่ง โลหะยึดกระดูก 4-6 แท่ง และคีมยึด 4-6 ตัว</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีการบาดเจ็บรุนแรง การติดเชื่อและการผ่าตัดที่มีลักษณะจำเพาะ ได้แก่ การยึด เลื่อน และหดกระดูก</p>	ชุดละ	10,000
194	7224	<p>7.2.24 อุปกรณ์ใส่โพรงกระดูกเพื่อเชื่อมต่อเท้าและข้อใต้เท้า (Tibiototalcaneal fusion nail : TTC nail) พร้อมสกรู 3-4 ชิ้น</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>1) ผู้ป่วยที่มีกระดูกหักและข้อเคลื่อนบริเวณข้อเท้า หรือข้อเท้าเสื่อม และกระดูกถูกทำลาย ในผู้ป่วยที่มีการทำงานของเส้นประสาทที่ผิดปกติ จากสาเหตุต่างๆ เช่น เบาหวาน ไขสันหลังบาดเจ็บ ข้ออักเสบรูมาตอยด์ เป็นต้น หรือในรายที่ตรวจพบว่ามีการทำงานของเส้นประสาทผิดปกติแต่ไม่พบสาเหตุที่ชัดเจน (idiopathic neuropathy)</p> <p>2) ผู้ป่วยที่มีการทำงานของเส้นประสาทที่ผิดปกติ (neuropathy) ทั้งที่พบสาเหตุและไม่พบสาเหตุโดยมีรอยโรคอย่างน้อย 1 ข้อ ดังนี้</p> <p>2.1) กระดูกหักและหรือข้อเคลื่อนบริเวณข้อเท้าโดยจะมีประวัติอุบัติเหตุหรือไม่ก็ได้</p> <p>2.2) ข้อเท้าเสื่อมและหรือมีการทำลายของกระดูกบริเวณข้อเท้า</p> <p>2.3) ไม่สามารถรักษาโดยวิธีอนุรักษ์หรือการผ่าตัดยึดกระดูกหรือเชื่อมต่อข้อโดยวิธีปกติได้</p> <p>คุณสมบัติของแพทย์ผู้สั่งใช้ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์</p>	ชุดละ	20,000
	7300	7.3 โลหะยึดกระดูก/เอ็น		
195	7301	<p>7.3.1 สกรูยึดแผ่นโลหะชนิดหัวล็อก (Lock screw)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหา ไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา และใช้ร่วมกับแผ่นโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อก แบบตรงสำหรับใส่บริเวณกระดูกส่วนกลาง (Diaphysis) และโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อกสำหรับใส่บริเวณที่หักใกล้ข้อ (Anatomical plate)</p>	ตัวละ	1,600
196	7302	<p>7.3.2 สกรูยึดแผ่นโลหะตามกระดูก</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <p>3) ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีปัญหาไม่สามารถใช้สกรูธรรมดา หรือ</p> <p>4) ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นโลหะตามกระดูกชนิดหัวล็อก</p>	ตัวละ	300
197	7303	<p>7.3.3 แท่งโลหะตามกระดูกขนาดต่างๆ (Schanz Screw)</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หักทั่วไป</p>	อันละ	900
198	7304	<p>7.3.4 สกรูขนาดเล็กที่ใช้ตามกระดูก</p> <p>ลักษณะ ใช้ยึดกระดูกที่หักร่วมกับแผ่นตามกระดูกหรือใช้ยึดกระดูกโดยตรงก็ได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกที่หัก</p>	ตัวละ	800

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
199	7305	7.3.5 สกรูยึดเอ็นข้อเข่า ลักษณะ เป็นสกรูหัวจมหกเหลี่ยมมีเกลียวหยาบที่สามารถยึดส่วนกระดูกของเอ็นที่นำไปปลุกกับโพรงในกระดูกข้อเข่า ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อเข่า	ตัวละ	5,700
200	7306	7.3.6 หมุดสมอยึดติดกับกระดูกชนิดมีวัสดุยึดเส้นเอ็น ลักษณะ เป็นหมุดที่สามารถใช้ยึดเอ็นกับกระดูกได้โดยตรงและมีส่วนต่อกับวัสดุที่ใช้เย็บเอ็น ข้อบ่งชี้ ใช้ในการซ่อมเอ็นข้อไหล่และมือ	ตัวละ	5,000
201	7307	7.3.7 สมอยึดกระดูกเข้ากับเนื้อเยื่อ (Suture Anchor) ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับการเย็บซ่อมเอ็นบริเวณข้อต่างๆ ที่เอ็นถูกกระชากหลุดออกจากกระดูก	อันละ	6,000
202	7308	7.3.8 ชุดสมอสำหรับเย็บซ่อมหมอนรองกระดูกเข่า (Arthroscopic Meniscus Repair System) ลักษณะ เป็นชุดประกอบด้วยเข็ม 1 อันและด้ายสำหรับเย็บ ข้อบ่งชี้ ใช้สำหรับเย็บซ่อมแซมหมอนรองกระดูกอ่อนในข้อเข่า	ชุดละ	5,000
203	7311	7.3.11 ตะขอตรึงกระดูก (Staple) ข้อบ่งชี้ ใช้ยึดตรึงกระดูกที่หักที่มีลักษณะจำเพาะและการตัดต่อกระดูก	ชิ้นละ	1,000
204	7313	7.3.13 K-wire ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกส่วนปลายและกระดูกที่หักมีขนาดเล็ก รวมทั้งใช้เพื่อการดัดรักษากระดูกหัก	ชิ้นละ	300
205	7314	7.3.14 สกรูชนิดพิเศษสำหรับใส่ข้อมือ ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงกระดูกข้อมือ	ชิ้นละ	3,000
206	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/อุปกรณ์ที่ใช้ยึดกระดูกอื่นๆ		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
207	7401	<p>7.4.1 สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดธรรมดา</p> <p>ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาโคลเลต มีสองส่วนคือส่วนที่เป็นของเหลวและส่วนที่เป็นผง ใช้ผสมกันเพื่อให้เกิดการโพลิเมอไรเซชันและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อ</p> <p>ข้อบ่งชี้ ยึดตรึงข้อเทียมกับกระดูกและใช้ในผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก</p>	ชุดละ	2,000
208	7402	<p>7.4.2 สารยึดกระดูก (Bone Cement) ชนิดมียาปฏิชีวนะผสม</p> <p>ลักษณะ เป็นสารเมตทิลเมตาโคลเลต มีสองส่วน คือ ส่วนที่เป็นของเหลว และส่วนที่เป็นผงใช้ผสมกันเพื่อให้เกิดการโพลิเมอไรเซชันและเป็นวัสดุปราศจากเชื้อและมียาปฏิชีวนะผสม เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อในผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ และใช้ในรายที่เป็นการผ่าตัดแก้ไขข้อเทียมที่เคยติดเชื้อ</p> <p>ข้อบ่งชี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ใช้ในการยึดข้อเทียมติดกับกระดูก 2) ใช้ปั้นเป็นรูปร่างเพื่อเติมเข้าไปในพื้นที่ว่างระหว่างกระดูกชั่วคราวเพื่อทำการรักษาการติดเชื้อในกระดูกและข้อ 3) ใช้ในผู้ป่วยที่เป็นเนื้องอกของกระดูก 	ชุดละ	4,300
	7500	7.5 กระดูกชีวภาพ		
209	7502	<p>7.5.2 กระดูกแช่แข็งขนาดเล็ก</p> <p>ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า 70 องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านิกโดยระบบสุญญากาศ</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรค ในบริเวณกระดูกขนาดเล็ก</p>	ชิ้นละ	5,000
210	7503	<p>7.5.3 กระดูกแช่แข็งขนาดกลาง</p> <p>ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาด และการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า 70 องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านิกโดยระบบสุญญากาศ</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่</p>	ชิ้นละ	15,000
211	7504	<p>7.5.4 กระดูกแช่แข็งขนาดใหญ่</p> <p>ลักษณะ เตรียมจากกระดูกชีวภาพที่ปราศจากโรคติดเชื้อผ่านการทำความสะอาดและการแช่แข็งที่เท่ากับหรือต่ำกว่า 70 องศาเซลเซียส รวมทั้งอาการทำให้ปราศจากเชื้อ โดยรังสีแกมมาผ่านิก โดยระบบสุญญากาศ</p> <p>ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกทดแทนกระดูกที่ถูกทำลายไปจากการบาดเจ็บหรือโรคในบริเวณกระดูกขนาดใหญ่และบริเวณข้อและใช้ร่วมกับข้อเทียม</p>	ชิ้นละ	25,000
212	7506	<p>7.5.6 แคลเซียมไฮดรอกซี เอพาไต์ ขนาด 1 ลูกบาศก์เซนติเมตร</p> <p>ลักษณะ เป็นสารไฮดรอกซีเอพาไต์ที่สังเคราะห์ขึ้นหรือกึ่งสังเคราะห์หรือผลิตจากวิธีทางธรรมชาติผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อและผึ่งด้วยวิธีที่ใช้ในการเก็บวัสดุทางการแพทย์</p>	ชิ้นละ	2,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		ข้อบ่งชี้ เพื่อการปลูกกระดูกบริเวณใบหน้า กราม และกระดูกคอ ส่วนบนเท่านั้น		
	7600	7.6 อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดกระดูกและข้อ		
213	7601	7.6.1 ใบมีดตัดเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ (Blade for Arthroscopic Shaver) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาของเนื้อเยื่ออ่อนในข้อ ใช้ในกรณีส่องกล้อง Arthroscopy	อันละ	4,500
		หมวด 8 วัสดุ/อุปกรณ์ด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู		
	8300	8.3 อุปกรณ์พยุงแกนลำตัว (Spinal orthosis)		
214	8305	8.3.5 เสื้อพยุงลำตัว	ชุดละ	2,000
215	8306	8.3.6 โลหะหรือ พลาสติกตามหลังคด	ชุดละ	8,000
216	8307	8.3.7 เสื้อพยุงระดับเอว (Lumbosacral support)	ชุดละ	1,000
	8400	8.4 โลหะ/พลาสติกตามแขนภายนอก (Orthosis, upper extremity)		
217	8401	8.4.1 โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกเด็ก	ข้างละ	800
218	8402	8.4.2 โลหะ/พลาสติกตามข้อไหล่ ข้อมือ และข้อศอกผู้ใหญ่	ข้างละ	1,000
219	8403	8.4.3 โลหะ/พลาสติกตามข้อมือและข้อศอกพร้อมลวดสปริง	ชุดละ	1,000
	8500	8.5 โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอกไม่รวมรองเท้า (Orthosis, Lower Extremity)		
220	8501	8.5.1 โลหะ/พลาสติกตามขาเด็กเล็ก ชนิดยาวไม่มีข้อเข้า	ข้างละ	1,500
221	8502	8.5.2 พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	5,500
222	8503	8.5.3 โลหะตามขาเด็กเล็กชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	11,000
223	8504	8.5.4 พลาสติกตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	5,500
224	8505	8.5.5 โลหะตามขาเด็กขนาดกลางชนิดยาวมีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	11,000
225	8506	8.5.6 พลาสติกตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	5,500
226	8507	8.5.7 โลหะตามขาขนาดใหญ่มีข้อเข้าล็อกได้	ข้างละ	12,000
227	8509	8.5.9 เบ้ารับน้ำหนักที่เอ็นสะบ้า (PTB)	ข้างละ	3,000
228	8510	8.5.10 พลาสติกตามขาเด็กเล็กชนิดสั้น (กันเท้าตก)	ข้างละ	1,200
229	8512	8.5.12 พลาสติกตามขาขนาดกลาง (กันเท้าตก)	ข้างละ	1,500
230	8514	8.5.14 พลาสติกตามขาชนิดสั้นขนาดใหญ่ (กันเท้าตก)	ข้างละ	1,800
231	8519	8.5.19 พลาสติกตามข้อเท้า (Ankle-Foot Orthosis) ข้อบ่งชี้ ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่มีข้อเท้าที่หลวม (Ankle Instability)	ข้างละ	3,000
232	8520	8.5.20 สายรัดกันเท้าตก	ข้างละ	150
	8600	8.6 อุปกรณ์พยุงข้อ (Single joint orthosis)		
233	8601	8.6.1 สายคล้องแขนกันไหล่หลุด	ข้างละ	200
234	8602	8.6.2 สายคล้องแขน (Arm sling)	อันละ	150
235	8603	8.6.3 อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	1,500
236	8604	8.6.4 อุปกรณ์พยุงข้อศอก (Elbow support) ไม่มีแกนด้านข้าง	ข้างละ	1,500
237	8605	8.6.5 แผ่นโลหะ/พลาสติกบังคับเชิงกรานเด็ก	ข้างละ	500
238	8606	8.6.6 แผ่นโลหะบังคับเชิงกรานผู้ใหญ่	ข้างละ	1,500

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
239	8609	8.6.9 อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดสำเร็จรูป ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้ป่วยที่มีข้อเท้า เอ็นข้อเท้า กระดูกฝ่าเท้าอักเสบ และใช้ในการบำบัดรักษาเอ็นฝ่าเท้าอักเสบที่เรื้อรังต่อเนื่อง	คู่ละ	1,200
240	8610	8.6.10 อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ เช่นเดียวกับ 8.6.9	ข้างละ	1,200
241	8612	8.6.12 อุปกรณ์พยุงสันเท้าและฝ่าเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานชนิดหล่อพิเศษเฉพาะราย (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 ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินโดยแพทย์ แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง	คู่ละ	1,200
	8700	8.7 เครื่องช่วยเดิน (Walking Aids)		
242	8701	8.7.1 เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา (Pick-Up-Walker)	อันละ	700
243	8702	8.7.2 เครื่องช่วยเดินชนิด 4 ขา มีล้อ (ง่ายให้ครั้งเดียวไม่มีค่าซ่อมหรือซื้อใหม่)	อันละ	3,000
244	8703	8.7.3 ไม้เท้า 1 ปุ่ม	อันละ	190
245	8704	8.7.4 ไม้เท้าชนิด 3 หรือ 4 ปุ่ม	อันละ	600
246	8705	8.7.5 ไม้ค้ำยัน	คู่ละ	250
	8800	8.8 รองเท้า		
247	8813	8.8.13 รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้ ลักษณะ 1) รองเท้าทำจากหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่มีความยืดหยุ่น ระบายอากาศ บู่หรือซับในด้วยหนังแท้ หรือวัสดุสังเคราะห์ที่อ่อนนุ่ม (วัสดุสังเคราะห์ที่ใช้ห้ามเป็นยางพารา / ไวนิล / พลาสติก) 2) ส่วนหัวรองเท้าเป็นชนิดปิดปลายนิ้วเท้าและต้องกว้างพอเพื่อไม่ให้บีบหรือกดนิ้วเท้า ไม่มีตะเข็บแข็ง เพื่อป้องกันการเกิดแผล และต้องมีสายรัดสันหรือ หุ้มสันเท้า (Back strap / Heel counter) ส่วนหัวรองเท้าชนิดเปิดปลายนิ้วเท้า ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีแผลและอยู่ระหว่างการทำแผล เท่านั้น 3) รองเท้าต้องปรับขนาดได้ด้วยเชือก หรือ Velcro เป็นต้น เพื่อสามารถกระชับเท้าให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่เกิดการเสียดสี 4) เป็นรองเท้าที่มีความลึกมากกว่าปกติอย่างน้อย 5 มิลลิเมตร (Deep Inlay) สามารถถอดพื้นรองเท้าด้านใน เพื่อใส่แผ่นเสริมได้	คู่ละ	1,800

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
		<p>5) พื้นรองเท้าด้านใน รวมแผ่นรองสำเร็จรูปที่ได้รับการปรับแต่ง ทำจากวัสดุที่มีความยืดหยุ่น นุ่ม มีความหนาอย่างน้อย 5 มิลลิเมตร</p> <p>6) พื้นรองเท้าด้านนอก (Outsole) ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ไม่ลื่น สามารถปรับแต่งพื้นได้ และมีความโค้ง ลักษณะ Toe Only Rocker Bottom Shoes</p> <p>ข้อบ่งชี้ ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน โดยเกณฑ์แนวทางเวชปฏิบัติการป้องกัน และดูแลรักษาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าแล้วพบว่ามีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูง</p>		
248	8814	<p>8.8.14 รองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดปกติจนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้</p> <p>ลักษณะ เหมือนรหัส 8813 แต่เป็นรองเท้าตัด ไม่ใช่รองเท้าสำเร็จรูป</p> <p>ข้อบ่งชี้ เหมือนรหัส 8813 แต่เป็นผู้ป่วยที่ไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปชนิด Depth-Inlay Shoes ให้สวมใส่ได้</p> <p>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานทั้ง 3 รายการ</p> <p>ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกิน 1 คู่ต่อรายภายในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่ได้รับอุปกรณ์ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีหน่วยบริการให้บริการอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดแผล แผลซ้ำซ้อน และการตัดเท้า ตามที่สำนักงานประกาศกำหนด</p>	คู่ละ	2,800
249	8815	<p>8.8.15 ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงสูง และยังสามารถสวมใส่รองเท้าสำเร็จรูปได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด</p>	ครั้งละ	900
250	8816	<p>8.8.16 ค่าซ่อมรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีเท้าผิดปกติจนไม่สามารถปรับรองเท้าสำเร็จรูปได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ ให้เบิกได้ตามที่แพทย์ของสถานพยาบาลที่ตรวจรักษาเป็นผู้สั่งซ่อมโดยประหยัด</p>	ครั้งละ	1,400
		หมวด 9 อื่นๆ		
		<p>9.2 รายการฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์</p> <p>หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียม</p> <p>1) ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกินชิ้นละ/ชุดละภายในระยะเวลา 5 ปี (โดยให้ระบุตำแหน่งที่ทำแต่ละครั้ง)</p> <p>2) การเบิกฟันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่ายและได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว</p> <p>3) สำหรับอุปกรณ์ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ รายการ 9.2.0.4 และ 9.2.0.5 ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอจะรวมอยู่กับราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้แล้ว</p>		
		9.2.0 ฟันเทียมทั้งปากถอดได้		

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)
251	9202	9.2.0.2 ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ 1 ชั้น บนหรือล่าง (Single Denture) ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก ชั้นเดียว ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	2,400
252	9203	9.2.0.3 ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ 2 ชั้น บนและล่าง (Complete Denture) ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก สองชั้น ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชุดละ	4,400
253	9204	9.2.0.4 ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ 1-5 ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	1,300
254	9205	9.2.0.5 ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ มากกว่า 5 ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	1,500
255	9220	9.2.20 ชุดรากฟันเทียมพร้อมอุปกรณ์จับยึดฟันเทียมทั้งปาก * ลักษณะ 1. ใช้เป็นอุปกรณ์จับยึดฟันเทียมสำหรับผู้ที่มีฟันเทียมทั้งปากแบบถอดได้ 2. ประกอบด้วยชิ้นส่วนในการใช้งาน 3 ชั้น ร่วมกับฟันเทียมแบบถอดได้ ได้แก่ 2.1 รากฟันเทียม (Implant Fixture) 2.2 เดือยรับฟันเทียม (Abutment) 2.3 ชุดจับยึดฟันเทียม (Abutment Accessory) ข้อบ่งชี้ สำหรับผู้สูญเสียฟันทั้งหมดของขากรรไกรบนและ/หรือขากรรไกรล่างซึ่งทันตแพทย์พิจารณาแล้วพบว่ามี การละลายตัวของกระดูกขากรรไกรเป็นอย่างมากจนไม่สามารถใส่ฟันเทียมตามวิธีการปกติได้	ชุดละ	สนับสนุนเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาฯ

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

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

๒. ชุดประสาทหูเทียม รหัส 2405

๓. รากฟันเทียม รหัส 9220

กรณีจำเป็นต้องจ่ายชดเชยเป็นเงินให้ใช้อัตราตามที่สำนักงานจัดหาได้

**เป็นรหัส...

** เป็นรหัสอวัยวะเทียมและอุปกรณ์บำบัดรักษาที่มีในบัญชีนวัตกรรมไทย สำนักงานสนับสนุนให้มีการใช้ผลิตภัณฑ์/บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขในบัญชีนวัตกรรม โดยหน่วยบริการบันทึก เบิกในรหัส และราคาตามประกาศนี้

*** เป็นรหัสอวัยวะเทียมและอุปกรณ์บำบัดรักษาที่มีการปรับอัตราจ่ายและเพิ่มรายการ โดยก่อนการปรับอัตราจ่ายได้มีการแสดงอัตราจ่ายที่ปรับแจ้งให้หน่วยบริการทราบผ่านหน้าเว็บไซต์สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ แล้ว

หมายเหตุ:

๑. การจ่ายค่าใช้จ่ายบริการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนและบริการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดด้วยวิธีการผ่าตัด บริการผ่าตัดข้อเข่าเทียม อุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเกิดแผลซ้ำซ้อน-การตัดเท้า การใช้เครื่องพยุงการทำงานของปอดและหัวใจ การใช้อุปกรณ์ชุดประสาทหูเทียมในการผ่าตัดฝังประสาทหูเทียม การผ่าตัดใส่รากฟันเทียม สำหรับผู้สูญเสียฟันทั้งหมดของขากรรไกรบนและ/หรือขากรรไกรล่าง และบริการรักษาผ่าตัดต่อกระดูกพร้อมเลนส์แก้วตาเทียม ให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค สำหรับบริการรักษาโรคอื่น ๆ

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

เอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียม
ในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายการและอัตราจ่าย อุปกรณ์ อวัยวะเทียม สำหรับคนพิการ

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
	2.5	เครื่องช่วยฟังสำหรับคนพิการ			
		<p>ข้อบ่งชี้ทั่วไปของการใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง</p> <p>1. ใช้กับคนพิการที่สูญเสียการได้ยิน 2 หู และมีการได้ยินที่ยังคงเหลืออยู่ (Residual Hearing) ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่าหลังสิ้นสุดการรักษาด้วยยาหรือการผ่าตัด และมีลักษณะใดลักษณะหนึ่ง ดังต่อไปนี้</p> <p>1.1 ไม่สามารถรักษาให้หายได้ด้วยยาหรือการผ่าตัด หรือมีข้อห้ามในการผ่าตัดหรือปฏิเสธการผ่าตัด</p> <p>1.2 สูญเสียการได้ยินแบบประสาทหูเสื่อมอย่างเฉียบพลัน หลังการรักษาด้วยยาอย่างต่อเนื่องมากกว่า 111 วัน</p> <p>1.3 การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการสื่อความหมาย และการดำรงชีวิตประจำวัน หรือทำให้คุณภาพชีวิตลดลง</p> <p>1.4 การสูญเสียการได้ยินเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาษา และการพูด หรือมีความพิการซ้อน</p> <p>2. ระดับการสูญเสียการได้ยิน มีการสูญเสียการได้ยินทั้งสองข้าง โดยข้างที่ดีกว่าจะต้องมีค่าเฉลี่ยของระดับการได้ยินทางอากาศ (Air Conduction Threshold) ของความถี่ 511, 1,111 และ 2,111 เฮิรตซ์ เท่ากับหรือมากกว่า 41 เดซิเบล จากการตรวจวัดการได้ยินตามมาตรฐานวิชาชีพ</p>			หลักเกณฑ์วิธีการ และอัตราค่าใช้จ่ายเพื่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์เครื่องช่วยฟังให้เป็นไปตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
1	2515	<p>2.5.5 เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบดิจิทัล</p> <p>ลักษณะ :</p> <p>1. กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) 51-91 เดซิเบล</p> <p>2. ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) 111-3,111 เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า</p> <p>3. ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า 121 เดซิเบล</p> <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <p>1. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องการใช้มือ การควบคุมปรับปุ่มต่างๆ การเปลี่ยนแบตเตอรี่ การใส่เครื่อง เช่น ผู้สูงอายุ คนตาบอด ผู้ที่มีความพิการ</p> <p>2. ผู้ที่มีความผิดปกติทางด้านกายวิภาคศาสตร์ของใบหู เช่น ผู้ที่ไม่มีใบหู ใบหูขนาดเล็ก หรือช่องหูผิดปกติที่ไม่สามารถเลือกใช้อุปกรณ์ช่วยฟังแบบอื่นได้</p>	เครื่องละ	9,111	ราคารวมค่าบริการทางการแพทย์ ด้วย 3,111 บาท

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		<p>3. ผู้ที่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย (แบตเตอรี่สำหรับแบบกล่อง ราคาถูกกว่าแบบอื่นๆ)</p> <p>4. ผู้ที่มีความลำบากในการหาซื้อแบตเตอรี่ (แบตเตอรี่สำหรับเครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ถ่าน AA, AAA หาซื้อได้ง่าย)</p> <p>5. ผู้ต้องการเครื่องช่วยฟังที่มีความทนทานเป็นพิเศษ เช่น เด็กที่มีความพิการซ้ำซ้อน</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 3 ปี</p>			
2	2516	<p>2.5.6 เครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ระบบอนาล็อก</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) 51-91 เดซิเบล ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) 111 - 3,111 เฮิร์ตซ์ หรือกว้างกว่า ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า 121 เดซิเบล <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้ที่มีปัญหาเรื่องการใช้มือ การควบคุมปรับปุ่มต่างๆ การเปลี่ยนแบตเตอรี่ การใส่เครื่อง เช่น ผู้สูงอายุ คนตาบอด ผู้ที่มีความพิการ ผู้ที่มีความผิดปกติทางด้านกายวิภาคศาสตร์ของใบหู เช่น ผู้ที่ไม่มีใบหู ใบหูขนาดเล็ก หรือช่องหูผิดปกติที่ไม่สามารถเลือกใช้เครื่องช่วยฟังแบบอื่นได้ ผู้ที่มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย (แบตเตอรี่สำหรับแบบกล่อง ราคาถูกกว่าแบบอื่นๆ) ผู้ที่มีความลำบากในการหาซื้อแบตเตอรี่ แบตเตอรี่สำหรับเครื่องช่วยฟังแบบกล่อง ถ่าน AA, AAA หาซื้อได้ง่าย ผู้ต้องการเครื่องช่วยฟังที่มีความทนทานเป็นพิเศษ เช่น เด็กที่มีความพิการซ้ำซ้อน <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 3 ปี</p>	เครื่องละ	7,111	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ ด้วย 3,111 บาท
3	2517	<p>2.5.7 เครื่องช่วยฟังแบบตัดหลังใบหู ระบบดิจิทัล</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) 41-91 เดซิเบล ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) 111-3,911 เฮิร์ตซ์ หรือกว้างกว่า ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า 111 เดซิเบล <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> เหมาะสำหรับเด็กและทุกวัย ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินระดับน้อยจนถึงรุนแรงมาก <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 3 ปี</p>	ข้างละ	12,111	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ ด้วย 3,111 บาท

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
4	2518	<p>2.5.8 เครื่องช่วยฟังแบบใส่ในช่องหู ระบบดิจิทัล</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) 31-71 เดซิเบล ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) 111-4,911 เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า 111 เดซิเบล <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินระดับน้อยจนถึงรุนแรง ผู้ใหญ่หรือผู้ที่มีกิจกรรมมาก เด็กที่อายุมากกว่า 7 ปี หรือเด็กที่มีการพัฒนาใบหู ช่องหูเต็มที่แล้ว เด็กในวัยเรียน ผู้ที่ทำงานที่ต้องมีการรับโทรศัพท์บ่อย หรือต้องใช้เครื่องช่วยฟังร่วมกับที่ครอบหู ผู้ที่ไม่มีปัญหาในการใช้มือ <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 3 ปี</p>	ข้างละ	12,511	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ ด้วย 1,511 บาท
5	2519	<p>2.5.9 เครื่องช่วยฟังแบบนำเสียงผ่านกระดูกแบบหูเดียว ระบบดิจิทัล</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> กำลังขยายสูงสุด (Peak Gain) ไม่ต่ำกว่า 61 เดซิเบล ช่วงความถี่ที่ตอบสนอง (Frequency Response) 131-3,311 เฮิรตซ์ หรือกว้างกว่า ความดังสูงสุด (Maximum power output) ไม่น้อยกว่า 121 เดซิเบล <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> ผู้ที่มีการสูญเสียการได้ยินแบบทางนำเสียงบกพร่อง (Conductive Hearing Loss) ซึ่งไม่สามารถใช้เครื่องช่วยฟังแบบอื่นๆ ได้ เช่น มีการติดเชื้ที่หู เป็นหูน้ำหนวกเรื้อรัง มีน้ำไหลออกจากหู ผู้ที่ไม่มีใบหู ช่องหูผิดปกติ หรือไม่มีช่องหู <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 3 ปี</p>	เครื่องละ	12,511	ราคานี้รวมค่าบริการทางการแพทย์ ด้วย 1,511 บาท
		แขนเทียม (Prosthesis, upper extremity)			
		<p>ข้อบ่งชี้ทั่วไป ของการใช้อุปกรณ์ส่วนปลายที่มีระบบการใช้งาน (มือ 5 นิ้ว หรือมือตะขอ) หรือ Body-Powered Prosthesis คือ ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ต้องมีการเคลื่อนไหวข้อต่อไหล่ (shoulder joint) รวมทั้ง scapulothoracic motion ที่ปกติ และกำลังกล้ามเนื้อรอบหัวไหล่ที่แข็งแรงสามารถออกแรงดึงหรือควบคุมสายบังคับของอุปกรณ์ส่วนปลายได้ (การเคลื่อนไหวที่สำคัญ คือ glenohumeral flexion และ scapular abduction) สำหรับการเลือกใช้ Body-Powered</p>			

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		Prosthesis สิ่งที่ต้องประเมินและฝึกให้ผู้ป่วย/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	8111	<p>8.1.1 แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดหัวนิ้ว มีระบบการใช้งาน</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้ว สามารถใช้งานได้ระบบดึงแล้วอำ 2. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างน้อย 31 ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC 3. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะ ปลอดภัย 4. สายเคเบิลควบคุม เป็นชนิดสายเอ็น หรือสายโลหะ ปลอดภัยพร้อมตัวยึดสาย 5. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง 2.5-3.5 ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลส พร้อมน็อต แป้นยึดสาย 6. เข้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) 2. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้ 3. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสม สำหรับการใช้อันเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) 4. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีหัวนิ้วมีระบบการใช้งานมือเทียม <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>	ข้างละ	36,511	
7	8112	<p>8.1.2 แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดหัวนิ้ว ไม่มีระบบการใช้งาน</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้ว ชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ 	ข้างละ	17,211	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		<p>2. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม</p> <p>3. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างไม่น้อยกว่า 31 ซม. ทำจากยาง หรือวัสดุชนิด PVC</p> <p>4. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <p>1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>2. ความยาวของต่อแขน อยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม (Terminal Device) ได้</p> <p>3. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการความสวยงามหรือในผู้ป่วย/คนพิการกลุ่มผู้สูงอายุ</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>			
8	8113	<p>8.1.3 แขนเทียมต่ำกว่าระดับศอกส่วนปลายชนิดตะขอโลหะ</p> <p>ลักษณะ :</p> <p>1. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>2. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม</p> <p>3. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย</p> <p>4. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง 2.5-3.5 ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย</p> <p>5. เบ้าแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <p>1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level)</p> <p>2. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อมือเทียม (Wrist Component) และมือเทียม ชนิดตะขอโลหะ (Terminal Device) ได้</p> <p>3. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>4. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะมีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็กหรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>	ข้างละ	28,511	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
9	8114	<p>8.1.4 แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลายชนิดทำนิ้วไม่มีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้วชนิดที่สามารถดัดนิ้วมือได้ 2. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม 3. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างน้อย 31 ซม. ทำจากยาง หรือวัสดุชนิด PVC 4. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) 5. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติก <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) 2. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ 3. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมีนิ้วทำนิ้ว ไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>	ข้างละ	37,111	
11	8115	<p>8.1.5 แขนเทียมเหนือศอกส่วนปลาย ชนิดตะขอโลหะ ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม 2. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม 3. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) 4. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายโลหะปลอดสนิมพร้อมตัวยึดสาย 5. ชุดสายยึดเบ้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง 2.5-3.5 ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วย สแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย 6. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) หรือระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) 	ข้างละ	48,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		<p>2. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้</p> <p>3. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis)</p> <p>4. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดตะขอโลหะ มีระบบการใช้งานที่ต้องการใช้หยิบจับสิ่งของขนาดเล็ก หรืองานที่ต้องการความละเอียดสูง</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>			
11	8116	<p>8.1.6 แขนเทียมชนิดไหล่หรือแนบไหล่ส่วนปลายชนิดทำนิ้วไม่มีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ (ระบบแกนนอก)</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้วมือได้ 2. ข้อมือใช้ต่อกับมือเทียม 3. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างน้อย 31 ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC 4. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) 5. เบ้าแขนเทียมระดับชนิดไหล่หรือแนบไหล่ ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level) 2. ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการแขนเทียมชนิดมือมีทำนิ้วไม่มีระบบการใช้งานมือเทียม 3. การตัดระดับนี้ความยาวต่อแขนและกล้ามเนื้อที่เหลืออยู่มีไม่เพียงพอต่อการควบคุมการทำงานของแขนเทียม <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>	ข้างละ	38,111	
12	8117	<p>8.1.7 แขนเทียมเหนือข้อศอกส่วนปลายชนิดทำนิ้วมีระบบใช้งานข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้ว สามารถใช้งานได้ระบบตั้งแล้ว 2. ถู่มืออย่างสวยงามคล้ายของจริงสำหรับสวมมือเทียม ความยาวจากข้อมือถึงขอบถุ่มืออย่างน้อย 31 ซม. ทำจากยางหรือวัสดุชนิด PVC 3. ข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม 4. ข้อศอกปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) 	ข้างละ	56,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		5. สายเคเบิลควบคุมเป็นชนิดสายเอ็นหรือสายโลหะปลอดสนิม พร้อมตัวยึดสาย 6. ชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) เป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง 2.5-3.5 ซม. พร้อมวงแหวน (O ring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลส พร้อมน็อตแป้นยึดสาย 7. เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ข้อบ่งชี้ : 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level) 2. ความยาวของต่อแขนอยู่ในเกณฑ์ที่สามารถประกอบข้อศอกเทียม (Elbow joint unit) ได้ 3. คนพิการมีระดับความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกายเหมาะสมสำหรับการใช้แขนเทียม (Body-Control Motions for a Body-Powered Prosthesis) อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
		ส่วนประกอบแขนเทียมสำหรับกรณีซ่อม			
13	8118	8.1.8 เบ้าแขนเทียมใต้ศอก ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมต่ำกว่าระดับศอก แบบขอบเบ้า ขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับผู้ป่วย/คนพิการที่ตัดแขนระดับใต้ข้อศอก (Trans radial amputation level) อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	2,111	
14	8119	8.1.9 เบ้าแขนเทียมระดับศอก ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับศอก แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับระดับศอก (Elbow disarticulation amputation level) อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเบ้าแขนเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	3,111	
15	8111	8.1.11 เบ้าแขนเทียมระดับเหนือศอก ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับเหนือศอก แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนที่เหลืออยู่	ข้างละ	3,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		<p>ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับเหนือข้อศอก (Trans humeral amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเข้าแขนเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>			
16	8111	<p>8.1.11 เบ้าแขนเทียมระดับไหล่</p> <p>ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อแขนเทียมระดับไหล่ แบบขอบเบ้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อแขนเหลืออยู่</p> <p>ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดแขนระดับไหล่ (Shoulder disarticulation level)</p> <p>อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่แขนเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเข้าแขนเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>	ข้างละ	4,111	
17	8112	<p>8.1.12 สายบังคับแขนเทียม/มือเทียม</p> <p>ลักษณะ : ทำหน้าที่ยึดแขนเทียมกับต่อแขนที่เหลืออยู่ ควบคุมการถือและปลดล็อคของข้อศอกและการทำงานหุบอ้าของมือเทียมหรือการเคลื่อนไหวของอุปกรณ์ส่วนปลาย</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่ใช้แขนเทียมระดับต่างๆ ที่มีระบบการใช้งาน</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>	เส้นละ	3,211	
18	8114	<p>8.1.14 มือเทียมห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งาน</p> <p>ลักษณะ : มือเทียมที่มีลักษณะเป็นนิ้วมือ 5 นิ้ว ชนิดที่สามารถตัดนิ้วมือได้ ทำจากโฟมนุ่มมีหลายขนาดให้เลือก รูปร่างเหมือนมือและใช้ร่วมกับถุงมือเทียมสวยงาม</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมชนิดห้านิ้วไม่มีระบบการใช้งาน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>	ข้างละ	8,111	
19	8115	<p>8.1.15 มือตะขอโลหะ</p> <p>ลักษณะ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มือตะขอโลหะทำด้วยโลหะปลอดสนิม หุ้มด้วยพลาสติก 2. เป็นตะขอสำหรับถือ จับ หัวอุปกรณ์/เครื่องมือ สามารถอ้าหรือหุบได้ตามความต้องการของคนพิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียมตะขอโลหะ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>	ข้างละ	21,111	
21	8116	<p>8.1.16 มือเทียมห้านิ้วมีระบบการใช้งาน</p> <p>ลักษณะ : สามารถอ้าหรือหุบได้ตามความต้องการของผู้พิการ ควบคุมการใช้งานด้วยลำตัว</p>	ข้างละ	21,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
21	8117	8.1.17 ข้อมือเทียมชนิดโลหะ ลักษณะ : เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือประกอบด้วยอลูมิเนียม เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถ ซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	5,111	
22	8118	8.1.18 ข้อมือเทียมชนิดไม้ ลักษณะ : เป็นส่วนประกอบที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และมือเทียม/มือตะขอโลหะ โดยข้อมือทำจากไม้ เคลือบภายในทำด้วยโลหะปลอดสนิม ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อมือเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	1,911	
23	8119	8.1.19 ข้อศอกล็อกได้ด้วยมือ ลักษณะ : 1. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข่าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม 2. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้ด้วยมือ (manual lock) ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	19,111	
24	8121	8.1.21 ข้อศอกเทียมล็อกได้แบบอัตโนมัติ ลักษณะ : 1. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข่าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม 2. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อกได้แบบอัตโนมัติ ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	41,111	
25	8121	8.1.21 ข้อศอกเทียมล็อกได้ด้วยสายบังคับ ลักษณะ : 1. เป็นส่วนประกอบของข้อศอกเทียมที่เชื่อมต่อระหว่างแขนท่อนล่าง (Forearm) และแขน/เข่าท่อนบน (Arm) เพื่อประกอบเป็นแขนเทียม	ชิ้นละ	45,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		2. ข้อศอกเทียมเป็นชนิดปรับล็อคได้ด้วยสายบังคับ ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะข้อศอกเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
26	8122	8.1.22 สายรัดแขนเทียม ลักษณะ : สายคล้องรัดพุงแขนเทียมกับลำตัว เป็นชุดสายยึดเข้าแขนเทียม (Harness) ทำจากสายไนลอนเป็นชนิดสายที่มีความกว้างระหว่าง 2.5-3.5 ซม. พร้อมวงแหวน (Oring) ขอบมนทำด้วยสแตนเลสพร้อมน็อตแป้นยึดสาย ข้อบ่งชี้ : สำหรับเปลี่ยนเฉพาะสายรัดแขนเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี	เส้นละ	251	
		ขาเทียม (Prosthesis, lower extremity)			
		ใช้ในผู้ที่ขาขาดเพื่อทดแทนขาที่หายไปเพื่อประโยชน์ในการยืนเดิน			
27	8211	8.2.1 ขาเทียมระดับข้อเท้า (Symes) ลักษณะ : ขาเทียมระดับข้อเท้าที่มีเข้าขาเทียมติดกับเท้าเทียมโดยตรง ประกอบด้วย 1. เข้าขาเทียมระดับข้อเท้า ผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเขี้ยวอ่อนหรือไม่มีเขี้ยวอ่อน 2. เท้าเทียม ชนิดไม่มีข้อ หรือเท้าเทียมแบบเฉพาะสำหรับขาเทียมระดับข้อเท้า ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับข้อเท้า (Syme/Ankle disarticulation amputation level) อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	11,111	
28	8212	8.2.2 ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ลักษณะ : ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโฟมสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเข้าขาเทียม ข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโฟมสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย 1. เข้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเขี้ยวอ่อนหรือไม่มีเขี้ยวอ่อน 2. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot 3. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกลเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจายและแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับน็อต ยึดฝ่าเท้า 4. น็อตยึดฝ่าเท้า	ข้างละ	6,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		<p>5. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี)</p> <p>6. แขนและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มีก็ได้)</p> <p>ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี</p>			
29	8213	<p>8.2.3 ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ : ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อระหว่างเท้าขาเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียม จะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็งในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. ตัวยึดเบ้าขาเทียม 3. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง 4. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ 5. แขนยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม 6. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot 7. นอตยึดฝ่าเท้า 8. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) 9. แขนและนอตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าอาจจะมีหรือไม่มี) 10. โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) 2. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี</p>	ข้างละ	12,111	
31	8214	<p>8.2.4 ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก</p> <p>ลักษณะ : ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโฟมสังเคราะห์เชื่อมระหว่างข้อเข่าขาเทียมข้อเท้าเทียม และเท้าเทียม ภายหลังจากจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือ</p>	ข้างละ	21,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		<p>โพลีสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่งแล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เบ้าขาเทียมระดับเข่า ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติกชนิดมีเบ้าอ่อน หรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. ข้อเข่าแบบประกบข้างนอกและข้างในข้อ ชนิด Outside hinge joint ทำจากสแตนเลส หรือโลหะอย่างดี 3. หน้าแข้งขาเทียม ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก 4. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot 5. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกลเหลี่ยม พร้อมแป้นดาวกระจาย และแหวนสปริง เพื่อใช้ยึดกับน็อตยึดฝ่าเท้า 6. น็อตยึดฝ่าเท้า 7. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 8. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) <p>ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level)</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>			
31	8215	<p>8.2.5 ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก</p> <p>ลักษณะ : ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนนอก ใช้ไม้หรือโพลีสังเคราะห์เชื่อมระหว่างเบ้าขาเทียมต่อกับข้อเข่าเทียม และระหว่างข้อเข่าเทียมกับข้อเท้าเทียมและเท้าเทียม ภายหลังจัดแนวขาเทียมจะใช้วิธีตกแต่งรูปร่างของไม้หรือโพลีสังเคราะห์ให้มีรูปร่างใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง แล้วเคลือบด้วยเรซินอีกครั้งเพื่อเพิ่มความแข็งแรง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เบ้าขาเทียมระดับเหนือเข่า ผลิตจากเรซิน หรือพลาสติกชนิด มีเบ้าอ่อน หรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. ข้อเข่าชนิดแกนเดี่ยวพร้อมระบบเบรกอัตโนมัติ มีตัวช่วยเหยียดข้อเข่าและปรับความฝืดข้อเข่าได้ 3. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot 4. ข้อเท้าไม้ โดยมีหัวฝังหกลเหลี่ยมพร้อมแป้นดาวกระจาย และแหวนสปริงเพื่อใช้ยึดกับน็อตยึดฝ่าเท้า 5. น็อตยึดฝ่าเท้า 6. สายเข็มขัดขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 7. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 	ข้างละ	26,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		<p>ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเหนือเข่า (Trans femoral amputation level)</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>			
32	8216	<p>8.2.6 ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ : ขาเทียมระดับเหนือเข่าแกนใน มีตัวต่อเท้า เชื่อมต่อระหว่างเท้าขาเทียมกับข้อเข่าเทียมและมีแกนท่อ เชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าว ทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลัง จากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้าง หนึ่ง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เบ้าขาเทียมเหนือเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. ตัวยึดเบ้าขาเทียม 3. ข้อเข่าเทียม ชนิดแกนเดี่ยว หรือหลายแกน ตามความ แข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ 4. แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง 5. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดท่อ 6. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม 7. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยว หรือหลายแกน 8. นี้อยึดฝ่าเท้า 9. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) 10. แป้นและนี้อยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมี หรือไม่มี) 11. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับเหนือเข่า (Transfemoral amputation level) 2. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสอง ข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและ ความสูงขาเทียม <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>	ข้างละ	28,111	
33	8224	<p>8.2.24 ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนในเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยก ได้ (Single axis)</p> <p>ลักษณะ : ขาเทียมระดับใต้เข่าแกนใน มีแกนท่อเชื่อมต่อ ระหว่างเท้าขาเทียม และเท้าเทียม โดยส่วนประกอบดังกล่าว ทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลัง จากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง</p>	ข้างละ	31,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		<p>ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เบ้าขาเทียมใต้เข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. ตัวยึดเบ้าขาเทียม 3. แขนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง 4. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ 5. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ ตัวยึดเท้าเทียม 6. เท้าเทียมชนิด Single axis 7. น็อตยึดฝ่าเท้า 8. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเบ้าอาจจะมีหรือไม่มี) 9. แป้นและน็อตยึดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเบ้า อาจจะมีหรือไม่มี) 10. โฟมขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) <p>ข้อบ่งชี้ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับใต้เข่า (Trans tibial amputation level) 2. เหมาะสำหรับคนพิการรายใหม่ ผู้สูงอายุ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือ คนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเบ้าและความสูงขาเทียม มีกำลังกล้ามเนื้อไม่เพียงพอในการควบคุมข้อเข่าในช่วงการเดินได้ <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>			
34	8225	<p>8.2.25 ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน</p> <p>ลักษณะ : ขาเทียมระดับข้อเข่าแกนใน มีตัวต่อเบ้าเชื่อมต่อระหว่างเบ้าขาเทียมกับข้อเข่าเทียมและมีแกนต่อเชื่อมต่อระหว่างข้อเข่าและเท้าเทียม โดยส่วน ประกอบดังกล่าวทำหน้าที่รับน้ำหนักและส่งผ่านน้ำหนักไปสู่เท้าเทียม ภายหลังจากการจัดแนวขาเทียมจะใช้โฟมนิ่มหรือโฟมสังเคราะห์แข็ง ในการห่อหุ้มด้านนอกและตกแต่งรูปร่างให้ใกล้เคียงกับขาอีกข้างหนึ่ง ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เบ้าขาเทียมระดับข้อเข่าผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ชนิดมีเบ้าอ่อนหรือไม่มีเบ้าอ่อน 2. ตัวยึดเบ้าขาเทียม 3. ข้อเข่าเทียมชนิดแกนเดี่ยวหรือหลายแกนตามความแข็งแรงและเหมาะสมกับกิจกรรมของคนพิการ 4. แขนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง 5. ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ 6. แป้นยึดฝ่าเท้าเทียม/ตัวยึดเท้าเทียม 	ข้างละ	28,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		7. เท้าเทียมชนิด Solid Ankle Cushion Heel (SACH) Foot หรือแกนเดี่ยวหรือหลายแกน 8. นี้อตยัดฝ่าเท้า 9. สายเข็มขัดขาเทียมใต้เข่า (ขึ้นกับลักษณะของเท้าว่าจะมีหรือไม่มี) 10. แบนและนี้อตยัดสายเข็มขัดทำด้วยสแตนเลส 1 ชุด (ขึ้นกับลักษณะของเท้าว่าจะมีหรือไม่มี) 11. โฟมขาเทียมเหนือเข่า (ขึ้นกับผู้ป่วย อาจจะมีหรือไม่มี) ข้อบ่งชี้ : 1. ใช้สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับข้อเข่า (Knee Disarticulation level) 2. คนพิการสามารถลงน้ำหนักที่ปลายต่อขาได้ 3. เหมาะสำหรับผู้พิการรายใหม่ คนพิการที่ถูกตัดขาสองข้าง หรือคนพิการเด็กที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงขนาดเท้าและความสูงขาเทียม อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
		ส่วนประกอบขาเทียมสำหรับกรณีซ่อม			
35	8219	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	3,111	
36	8218	8.2.18 เท้าเทียมใต้เข่า/ข้อเท้า ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาในระดับใต้เข่า/ข้อเท้า แบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : 1. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม 2. สำหรับคนพิการที่ตัดขาในระดับใต้เข่า/ข้อเท้า อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่าเท้า เท้าเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	3,111	
37	8219	8.2.19 เท้าเทียมระดับเข่า ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาในระดับเข่าแบบขอบเท้าขึ้นอยู่กับความยาวของต่อขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : 1. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเท้าเทียม	ข้างละ	4,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		2. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเข่า อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่า เข้าขาเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่ น้อยกว่า 2 ปี			
38	8221	8.2.21 เข้าขาเทียมเหนือเข่า ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับ เหนือเข่า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : 1. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเข่า 2. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับเหนือเข่า อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่า เข้าขาเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่ น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	4,111	
39	8221	8.2.21 เข้าขาเทียมระดับสะโพก ลักษณะ : ผลิตจากเรซินหรือพลาสติก ใช้สวมต่อขาระดับ เหนือเข่า แบบขอบเข่าขึ้นอยู่กับความยาวของตอขาที่เหลืออยู่ ข้อบ่งชี้ : 1. สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะเข่า 2. สำหรับคนพิการที่ตัดขาระดับสะโพก อายุการใช้งาน : หนึ่งปีแรกที่ใส่ขาเทียมสามารถเบิกจ่ายค่า เข้าขาเทียมได้ 2 ครั้งใน 1 ปี หลังจากนั้นให้มีอายุการใช้งานไม่ น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	6,111	
41	8222	8.2.22 สายเข็มขัดเทียม/สายยึดเข้าขาเทียม ลักษณะ : เป็นสายเข็มขัดหนังหรือไนลอน เพื่อยึดเข้าขา เทียมกับลำตัวของคนพิการ ข้อบ่งชี้ : 1. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับใต้เข่า (Supracondylar cuff suspension) 2. ใช้สำหรับยึดขาเทียมระดับเหนือเข่า/ระดับเข่า (Silesian band) อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	251	
41	8223	8.2.23 แบนสายเข็มขัด ข้อบ่งชี้ : 1. ใช้สำหรับยึดสายเข็มขัดขาเทียมระดับใต้เข่า/เหนือเข่า/ ระดับเข่า 2. ใช้ควบคู่กับสายเข็มขัดขาเทียม อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	คู่ละ	111	
42	8226	8.2.26 ข้อเข่าเทียมแบบแกนใน ลักษณะ : เป็นชิ้นส่วนข้อเข่าเทียมเพื่อประกอบขาเทียม แบบแกนในระดับข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก	ข้างละ	13,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเข่าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
43	8227	8.2.27 ข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ (Single axis ankle joint) ลักษณะ : ข้อเท้าโลหะอย่างดีชนิดแกนเดี่ยวสามารถขยับกระดกขึ้นลงได้ในแนวหน้าหลัง มีลูกยางด้านหลังสำหรับประคองขณะกระดกข้อเท้าลง ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะข้อเท้าสำหรับเท้าเทียมชนิดข้อเท้าโยกได้ กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี	ข้างละ	2,511	
44	8228	8.2.28 เท้าหลุมสำหรับข้อเท้าโยกได้ ลักษณะ : เป็นเท้าเทียมชนิดพิเศษที่ใช้ประกอบกับข้อเท้าโยก (Single Axis Ankle Joint) ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับเปลี่ยนเท้าเทียมกับขาเทียมแกนในที่มีข้อเท้าโยกได้ อายุการใช้งาน : 1 ปี	ข้างละ	3,111	
45	8229	8.2.29 แป้นยึดฝ่าเท้าเทียมระบบแกนใน / ตัวยึดเท้าเทียม ลักษณะ : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดเท้าเทียมกับตัวยึดแกนขาเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข่า/ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแป้นยึดฝ่าเท้าเทียม กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	1,111	
46	8231	8.2.31 แกนขาเทียม/แกนหน้าแข้ง ลักษณะ : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างเท้าเทียมหรือข้อเข่าเทียมกับเท้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมให้มีความยาวที่เหมาะสมใช้ได้กับ ขาเทียมระดับได้เข่า/ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะแกน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	1,111	
47	8231	8.2.31 ตัวยึดแกนขาเทียม/ปลอกรัดข้อ ลักษณะ : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแป้นยึดฝ่าเท้าเทียมกับเท้าเทียม/ข้อเข่า เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข่า/ข้อเข่า/เหนือเข่า/สะโพก แบบแกนใน ข้อบ่งชี้ : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึด/ปลอกกรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	อันละ	1,111	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
48	8232	8.2.32 ตัวยึดเข้าเทียม ลักษณะ : เป็นชิ้นส่วนเพื่อยึดระหว่างแกนขาเทียมกับเข้าขาเทียมหรือข้อเข้าเทียม เพื่อประกอบขาเทียมระดับได้เข้า/ข้อเข้า/เหนือเข้า/สะโพกแบบแกนใน ข้อบ่งชี้ : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะตัวยึดเข้าเทียม อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	1,111	
49	8233	8.2.33 โฟมขาเทียมเหนือเข้า ลักษณะ : เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมเหนือเข้าระบบแกนใน อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	อันละ	3,511	
51	8234	8.2.34 โฟมขาเทียมได้เข้า ลักษณะ : เป็นฟองน้ำหุ้มขาเทียมแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ : สำหรับการเปลี่ยนเฉพาะโฟมขาเทียมได้เข้าระบบแกนใน อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	อันละ	1,511	
51	8235	8.2.35 ถังรองขาเทียมเหนือเข้า ลักษณะ : เป็นถังรองสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมเหนือเข้าแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ : สำหรับการเปลี่ยนถังรองหุ้มโฟมขาเทียมเหนือเข้าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี	อันละ	211	
52	8236	8.2.36 ถังรองขาเทียมได้เข้า ลักษณะ : เป็นถังรองสำหรับหุ้มบนฟองน้ำหุ้มขาเทียมได้เข้าแกนในเพื่อความสวยงาม ข้อบ่งชี้ : สำหรับการเปลี่ยนถังรองหุ้มโฟมขาเทียมได้เข้าระบบแกนใน กรณีชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมได้ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี	อันละ	211	
		โลหะ/หรือพลาสติกตามขาภายนอก			
53	8518	8.5.8 เบ้ารับน้ำหนักที่กระดูกก้นกบ (Ischium tuberosity) ลักษณะ : วัสดุโครงสร้างทำจากพลาสติกหรือเรซินใช้ประกอบกับส่วนขาตอนบน ข้อบ่งชี้ : ใช้ร่วมกับอุปกรณ์โลหะหรือพลาสติกตามขาชนิดยาว เพื่อให้กระดูกก้นกบเป็นส่วนที่รับน้ำหนักตัวผู้ป่วยแทนการลงน้ำหนักที่ขาหรือเท้าโดยตรง อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	4,211	
54	8524	8.5.24 PTB brace ชนิดโลหะแบบมีข้อเท้า ลักษณะ : วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาตอนล่างและเท้าทำจากโลหะหรือพลาสติกมีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจาก	ชิ้นละ	6,511	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		พลาสติกหรือเรซิน เพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon มีแกนโลหะพร้อมข้อเท้าขนาดด้านข้างใน-นอก ข้อบ่งชี้ : สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บที่เท้าบริเวณเท้าหรือกระดูกขาที่อ่อนล้าขณะลงน้ำหนัก และมีปัญหาการควบคุมการเคลื่อนไหว ข้อเท้า อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี			
55	8526	8.5.26 ที่คลุมเข่า Knee pad ลักษณะ : ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดยึดระหว่างแผ่นรองคลุมเข่ากับอุปกรณ์ ข้อบ่งชี้ : สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขามีข้อเข่า มีข้อเท้าหรือไม่มีข้อเท้า อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี	ชิ้นละ	351	
56	8527	8.5.27 โลหะตามขาชนิดสั้น ลักษณะ : วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่อ่อนล้าและเท้าทำจากโลหะ ประกอบกันเป็นข้อเท้าโลหะ ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีอาการเกร็งมาก (severe spasticity) ต้องการความแข็งแรง ทนทานของอุปกรณ์สูง ใช้ตัดแก้ข้อเท้าผิดปกติ varus /valgus ได้ดี เนื่องจากสามารถเพิ่ม T- straps ได้ เช่น ผู้ป่วย Stroke, Hemiplegia and Hemiparesis, CP, Polio late effect ,Muscular dystrophy, ankle contracture, Equinovarus/valgus อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ข้างละ	5,511	ยุบรายการโลหะตามขา รหัส 8511, 8513, 8515
57	8528	8.5.28 PTB brace ชนิดพลาสติกไม่มีข้อเท้า ลักษณะ : วัสดุโครงสร้างที่รองรับขาที่อ่อนล้าและเท้าทำจากพลาสติก มีฝาประกบด้านหน้าและด้านหลังทำจากพลาสติกหรือเรซินเพื่อเป็นพื้นที่รับน้ำหนักที่ Patella tendon ข้อบ่งชี้ : สำหรับผู้ป่วย fracture ที่กระดูกขาที่อ่อนล้าหรือเจ็บที่เท้าขณะลงน้ำหนักโดยให้เอ็นสะบ้าเป็นบริเวณรับน้ำหนัก และใช้หลักการ circumferencial pressure ในการกระจายน้ำหนัก อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี	ชิ้นละ	4,111	
58	8716	8.7.6 ไม้ค้ำยันรักแร้แบบอลูมิเนียม ลักษณะ : ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับรักแร้ถึงพื้นส่วนค้ำยันทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า 1.2 มม. มีมือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี	คู่ละ	651	
59	8717	8.7.7 ไม้เท้าอลูมิเนียมแบบสามขา	อันละ	611	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		<p>ลักษณะ : ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับบร็กรั้วถึงพื้นส่วนค้ำยัน ทำจากอลูมิเนียม ความหนาของอลูมิเนียมไม่ต่ำกว่า 1.2 มม. มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลาง มีลูกยางกันลื่น</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่ง หรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี</p>			
61	8718	<p>8.7.8 ไม้เท้าสำหรับคนตาบอดพับได้</p> <p>ลักษณะ : ไม้เท้าก้านยาว ทำจากวัสดุโลหะ อลูมิเนียม หรือสแตนเลส สามารถพับเก็บได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการทางการเห็น</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี</p>	อันละ	511	
61	8719	<p>8.7.9 ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดกลาง (Anterior Wheel Walker)</p> <p>ลักษณะ : คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา 2 ข้างพร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ 2 ข้างขนาดเล็ก</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>	อันละ	1,211	ราคานี้รวมค่าบริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
62	8711	<p>8.7.11 ที่ช่วยฝึกเดินแบบมีล้อขนาดเล็ก (Anterior Wheel Walker)</p> <p>ลักษณะ : คอกเดินทำจากอลูมิเนียม มีขา 2 ข้าง พร้อมลูกยางกันลื่น และมีล้อ 2 ข้างขนาดเล็ก</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับเด็กพิการที่สามารถเดินได้แต่มีอาการอ่อนแรงของขาทั้งสองข้าง หรือเดินได้แต่ไม่มั่นคง</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>	อันละ	1,111	ราคานี้รวมค่าบริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
63	8711	<p>8.7.11 ไม้ค้ำยันรักแร้แบบไม้</p> <p>ลักษณะ : ไม้ค้ำยันความสูงจากระดับบร็กรั้วถึงพื้นส่วนค้ำยัน ทำจากไม้ มีที่มือจับอยู่ระหว่างกลางมีลูกยางกันลื่น</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่สามารถเดินได้ แต่มีข้อห้ามในการลงน้ำหนักที่ขาข้างใดข้างหนึ่งหรือมีอาการขาอ่อนแรง หรือมีการทรงตัวขณะเดินไม่ดี</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี</p>	คู่ละ	351	
		รองเท้าคนพิการ			

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
64	8811	<p>8.8.1 รองเท้าคนพิการขนาดเล็ก ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ : วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้าต่ำกว่า 15 ซม. อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี ยกเว้นกรณีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี อายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 6 เดือน</p>	คู่ละ	811	
65	8812	<p>8.8.2 รองเท้าคนพิการขนาดกลาง ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ : วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า 15-22 ซม. อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี</p>	คู่ละ	1,111	
66	8813	<p>8.8.3 รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ : วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่งขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติกตามขา โดยมีความยาวเท้า 22-27 ซม. อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี</p>	คู่ละ	1,211	
67	8814	<p>8.8.4 รองเท้าคนพิการขนาดใหญ่พิเศษ ชนิดตัดเฉพาะราย ลักษณะ : วัสดุที่ใช้ทำจากหนัง ตัดเย็บเฉพาะราย ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก ต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น เช่น โลหะ/พลาสติก อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี</p>	คู่ละ	1,411	
68	8815	<p>8.8.5 ค่าตัดแปลงรองเท้าคนพิการ ลักษณะ : การเสริมอุ้งเท้าภายใน ขนาดใหญ่/เล็ก เสริมลิ้มเท้าภายใน/นอก เสริมความสูงรองเท้า เปลี่ยนสันรองเท้า ด้วยการใช้วัสดุสำหรับทำรองเท้า เช่น โฟมชนิดต่างๆ ยาง ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีเท้าผิดปกติที่ไม่สามารถใช้รองเท้าทั่วไปได้ มีเท้าเขย่ง ขาสั้นยาวไม่เท่ากัน หรือต้องใช้รองเท้าร่วมกับอุปกรณ์ชนิดอื่น อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี ต่อหนึ่งข้าง</p>	ข้างละ	411	
69	8819	<p>8.8.9 เสริมฝ่าเท้าส่วนหน้า</p>	ข้างละ	1,511	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		<p>ลักษณะ : วัสดุที่นำมาเสริมทำส่วนหน้าทำจากโฟมนิ่มหรือโฟมแข็ง หรือวัสดุที่สามารถต่อความยาวเข้าร่วมกับอุปกรณ์ได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับผู้ป่วยที่เท้าบางส่วนถูกตัด</p> <p>อายุการใช้งาน : 1 ปี</p>			
71	8811	<p>8.8.11 T-strap</p> <p>ลักษณะ : ทำจากหนังหรือวัสดุที่นิ่ม มีสายเข็มขัดคลุมข้อเท้ายึดกับอุปกรณ์</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับใช้ร่วมกับพลาสติก/โลหะตามขา มีข้อเข้ามีข้อเท้า หรือไม่มีข้อเท้า ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้อเท้าบิด</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี</p>	เส้นละ	311	
		อุปกรณ์อื่น ๆ			
71	6116	<p>6.1.6 สายสวนปัสสาวะแบบสวนด้วยตนเอง</p> <p>ลักษณะ : เป็นสายซิลิโคนสำหรับสวนปัสสาวะ มีปลอกพลาสติกสำหรับใส่สายสวนปัสสาวะ และสายสวนสามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยนำมาแช่น้ำยาฆ่าเชื้อโรคในหลอดพลาสติก</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่มีความบกพร่องของระบบทางเดินปัสสาวะ</p> <p>อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี</p>	เส้นละ	811	
72	8911	<p>8.9.1 รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้</p> <p>ลักษณะ : เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียม อลลอยด์ หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้ และสามารถปรับส่วนต่างๆ ให้เข้ากับขนาดร่างกายของผู้ใช้งานได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการ โดยรถนั่งคนพิการที่ต้องปรับให้เหมาะสมกับความพิการนั้น</p> <p>อายุการใช้งาน : 3 ปี</p>	คันละ	6,611	ราคานี้รวมค่าบริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
73	8912	<p>8.9.2 รถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะแบบปรับไม่ได้</p> <p>ลักษณะ : เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ด้วยล้อ มีโครงสร้างหลักผลิตจากโลหะสแตนเลส อลูมิเนียมอลลอยด์ หรือโลหะอื่นที่ผ่านกระบวนการชุบหรือพ่นสี สามารถพับเก็บได้</p> <p>ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่ไม่สามารถเดินได้</p> <p>อายุการใช้งาน : 3 ปี</p>	คันละ	4,411	ราคานี้รวมค่าบริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
74	8913	<p>8.9.3 เบาะรองนั่งสำหรับคนพิการ</p> <p>ลักษณะ : ทำจากวัสดุที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel cushion, water cushion, หรือชนิด air cushion ที่มีลักษณะนิ่มสามารถกระจายน้ำหนัก</p>	อันละ	811	

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	อัตราจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
		ข้อบ่งชี้ : ใช้สำหรับคนพิการที่ต้องนั่งรถนั่งคนพิการแต่ยังสามารถช่วยเหลือตนเองได้บ้าง อายุการใช้งาน : 1 ปี			
75	8914	8.9.4 รถสามล้อโยกมาตรฐานสำหรับคนพิการ ลักษณะ : เป็นอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนที่ในระยะไกล โครงสร้างหลักทำด้วยเหล็กชุบสี หรือโลหะอื่นที่มีความแข็งแรงมั่นคง ขับเคลื่อนโดยการควบคุมก้านโยก ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการที่ทรงตัวในท่านั่งได้ดีแขน 2 ข้างปกติ และสามารถออกนอกบ้านเพื่อการเข้าสู่สังคมหรือประกอบอาชีพ อายุการใช้งาน : 3 ปี	คันละ	6,111	ราคานี้รวมค่าบริการซ่อมบำรุงพื้นฐานและวัสดุตามอายุการใช้งาน
76	9111	9.1.1 แผ่นรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาตหรือที่นอนลม ลักษณะ : เป็นแผ่นสำหรับรองบนที่นอน ทำจากวัสดุชนิดที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่า polyurethane foam, gel, water, air สามารถกระจายแรงกดทับได้ดี และสามารถรองรับร่างกายผู้ใช้งานได้ ข้อบ่งชี้ : สำหรับคนพิการระดับรุนแรง หรือนอนติดเตียง ไม่สามารถพลิกตัวเพื่อเปลี่ยนท่านอนเองได้และมีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ อายุการใช้งาน : ไม่น้อยกว่า 1 ปี	อันละ	1,111	ชื่อรายการเดิม “ฟองน้ำรองตัวสำหรับผู้ป่วยอัมพาต”

เอกสารหมายเลข ๔ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียม
ในการบำบัดรักษาโรค พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการตรวจสอบและเกณฑ์การตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการ
สาธารณสุข กรณีการให้บริการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค

๑. เอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการตรวจสอบ

๑.๑ บันทึกวินิจฉัยผู้ป่วยใน หรือบันทึกวินิจฉัยผู้ป่วยนอก ที่มีบริการการใช้อุปกรณ์
อวัยวะเทียม ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย

๑.๒ หลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมภายในร่างกาย ตามรายการที่หน่วยบริการเรียก
เก็บค่าใช้จ่าย เช่น โลหะตามกระดูก เป็นต้น โดยมีหลักฐาน ดังนี้

๑.๒.๑ หลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมในเวชระเบียน เช่นบันทึก Operative
note เป็นต้น

๑.๒.๒ หลักฐานข้อมูล Serial number หรือ Barcode ของอุปกรณ์ รวมทั้งสติ๊กเกอร์
ของอุปกรณ์และอวัยวะเทียม กรณีที่อุปกรณ์และอวัยวะเทียมนั้นมีสติ๊กเกอร์

๑.๓ หลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย ตามรายการที่หน่วยบริการเรียก
เก็บค่าใช้จ่าย เช่น ฟันเทียม รถเข็นนั่ง เครื่องช่วยเดิน เป็นต้น โดยมีหลักฐานการส่งจ่ายอุปกรณ์และอวัยวะ
เทียมโดยแพทย์และหรือหลักฐานการลงนามรับของผู้ป่วยหรือญาติ

๒. เกณฑ์ในการตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข สำนักงานกำหนดเกณฑ์ใน
การตรวจสอบเวชระเบียนหรือข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์ ของหน่วยบริการ ดังนี้

๒.๑ พบบันทึกวินิจฉัยผู้ป่วยใน หรือบันทึกวินิจฉัยผู้ป่วยนอก ที่มีบริการการใช้อุปกรณ์
อวัยวะเทียม ที่สอดคล้องกับภาวะของผู้ป่วย หรือการวินิจฉัยโรคของแพทย์ ตามรายการที่หน่วยบริการ
เรียกเก็บค่าใช้จ่าย

๒.๒ พบหลักฐานการใช้อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ตามรายการที่หน่วยบริการ
เรียกเก็บค่าใช้จ่าย ดังนี้

๒.๒.๑ พบหลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมภายในร่างกาย เช่น โลหะตามกระดูก
เป็นต้น ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย โดยมีหลักฐาน ดังนี้

(๑) หลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมในเวชระเบียน เช่นบันทึก Operative
note เป็นต้น

(๒) หลักฐานข้อมูล Serial number หรือ Barcode ของอุปกรณ์ รวมทั้งสติ๊กเกอร์
ของอุปกรณ์และอวัยวะเทียม กรณีที่อุปกรณ์และอวัยวะเทียมนั้นมีสติ๊กเกอร์

๒.๒.๒ พบหลักฐานการใช้อุปกรณ์และอวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย เช่น ฟันเทียม รถเข็นนั่ง เครื่องช่วยเดิน เป็นต้น ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย โดยมีหลักฐานการส่งจ่ายอุปกรณ์และอวัยวะเทียมโดยแพทย์และหรือหลักฐานการลงนามรับของผู้ป่วยหรือญาติ

๒.๓ พบการใช้อุปกรณ์ตามรายการที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ที่มีลักษณะและข้อบ่งชี้เป็นไปตาม เอกสารหมายเลข ๑ เอกสารหมายเลข ๒ และ เอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้