



ที่ ศย ๐๑๒/ว ๕๙ (ป)

สำนักงานศาลยุติธรรม
ถนนรัชดาภิเษก เขตจตุจักร
กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
ของทางราชการ

เรียน . หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานศาลยุติธรรม

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานศาลยุติธรรม ที่ ศย ๐๑๒/ว ๓ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๐
๒. หนังสือสำนักงานศาลยุติธรรม ด่วนที่สุด ที่ ศย ๐๑๒/ว ๓ (ป) ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๗

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้ประกาศกำหนด รายการ อัตรา และเงื่อนไข
การเบิกจ่ายอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาล
ของทางราชการให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติแล้ว นั้น

บัดนี้ สำนักงานศาลยุติธรรมได้รับหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๑.๒/ว ๒๔๖
ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙ แจ้งว่า เนื่องจากค่าบริการทางทันตกรรม และฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์
มีความไม่สอดคล้องกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน อันเนื่องมาจากพัฒนาการทางด้านเทคโนโลยี
ทางการแพทย์ จึงเห็นสมควรแก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมยิ่งขึ้น ดังนี้

๑. เพิ่มรายการค่าบริการ จำนวน ๑๑ รายการ เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว
เข้าถึงการรับบริการทางทันตกรรมได้มากขึ้น เช่น การปลูกฟันด้วยฟันซี่อื่นของตนเอง การใส่เพดานเทียม
พร้อมฟันปลอมถอดได้สำหรับผู้ใหญ่ (กรณีผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่) เป็นต้น

๒. ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการ จำนวน ๔๖ รายการ และอัตรารายการฟันเทียมถอดได้
และอุปกรณ์ จำนวน ๖ รายการ เพื่อให้มีความสอดคล้องกับโครงสร้างต้นทุนของสถานพยาบาล
และลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว เช่น ถอนฟันน้ำนม/ฟันแท้ ผ่าตัดปลายรากฟัน
การอุดฟัน ฟันเทียมถอดได้ ครอบฟัน และสะพานฟันติดแน่น เป็นต้น


๓. ยกเลิกรายการค่าบริการ จำนวน ๑๐ รายการ เนื่องจากปัจจุบันสถานพยาบาลไม่มี
การให้บริการและเป็นรายการที่ซ้ำซ้อนซึ่งได้รวมไว้กับค่าบริการทางการแพทย์พื้นฐานแล้ว
ทั้งนี้ ให้ยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง ในหมวดค่าบริการทางทันตกรรม และฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์
และถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป และสามารถ
เบิกจ่ายได้ทั้งในระบบใบเสร็จรับเงิน และระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล หากสถานพยาบาลส่งเบิก

ในระบบ...

ในระบบเบิกจ่ายตรงให้ระบุรหัสรายการ ทั้งประเภทผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกทุกรายการให้สำนักงาน
กลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สทส.) หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แล้วแต่กรณี
รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ของสำนักงานคลัง <http://www.of.coj.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอัคริคม อินทุฤติ)
เลขาธิการสำนักงานศาลยุติธรรม

สำนักงานคลัง กลุ่มการเงิน
โทร. ๐ ๒๕๔๑ ๒๐๓๑
โทรสาร ๐ ๒๕๔๑ ๒๓๒๔
E-mail : finance@coj.go.th

ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๓๑.๒/๖ ๒๕๖
๖ 246



กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ
เรียน เลขธิการสำนักงานศาลยุติธรรม

| |
|---------------------|
| สำนักงานการคลัง |
| เลขรับ ๒๗๗ |
| วันที่ 27 ส.ย. 2559 |

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๗/ว ๑๗๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๒๒.๒/พิเศษ ว ๑ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๑๓ ค่าบริการทางทันตกรรม
๒. ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้ประกาศกำหนด รายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากค่าบริการทางทันตกรรม และฟันเทียมถอดได้ และอุปกรณ์ มีความไม่สอดคล้องกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน อันเนื่องมาจากพัฒนาการทางด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ จึงเห็นสมควรแก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมยิ่งขึ้น ดังนี้

๑. เพิ่มรายการค่าบริการ จำนวน ๑๑ รายการ เพื่อให้ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว เข้าถึงการรับบริการทางทันตกรรมได้มากขึ้น เช่น การปลูกฟันด้วยฟันซี่อื่นของตนเอง การใส่เพดานเทียมพร้อมฟันปลอมถอดได้สำหรับผู้ใหญ่ (กรณีผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่) เป็นต้น
๒. ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการ จำนวน ๔๖ รายการ และอัตรารายการฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ จำนวน ๖ รายการ เพื่อให้มีความสอดคล้องกับโครงสร้างต้นทุนของสถานพยาบาล และลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว เช่น ถอนฟันน้ำนม/ฟันแท้ ผ่าตัดปลายรากฟัน การอุดฟัน ฟันเทียมถอดได้ครอบฟัน และสะพานฟันติดแน่น เป็นต้น

๓. ยกเลิกรายการค่าบริการ จำนวน ๑๐ รายการ เนื่องจากปัจจุบันสถานพยาบาลไม่มีการให้บริการ และเป็นรายการที่ซ้ำซ้อนซึ่งได้รวมไว้กับค่าบริการทางการแพทย์พื้นฐานแล้ว

ทั้งนี้ ให้ยกเลิกหนังสือที่อ้างถึง ในหมวดค่าบริการทางทันตกรรม และฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ และถือปฏิบัติตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป และสามารถเบิกจ่ายได้ทั้งในระบบใบเสร็จรับเงิน และระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล หากสถานพยาบาลส่งเบิกในระบบเบิกจ่ายตรง ให้ระบุรหัสรายการ ทั้งประเภทผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกทุกรายการให้สำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ (สกส.) หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) แล้วแต่กรณี

จึง...
สำเนาถูกต้อง
(นางสาววิริยา พิริยะสถิต)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป อนึ่ง หลักเกณฑ์ดังกล่าวสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th หัวข้อกฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือเวียนภารกิจการควบคุมด้านงบประมาณของบุคลากรภาครัฐ

ขอแสดงความนับถือ



(นายมนัส แจ่มเวหา)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

x/๑๖๗

แจ้งให้ทราบทั่วกัน

(นางเพ็ญภา นาครัมย์)

ผู้อำนวยการสำนักการคลัง

๒๗ ส.ย. ๒๕๕๘

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๖-๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

- ๑๖๗/๒๕๕๘/๑๗๓๖๖-๘
27 ส.ย. 2558

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการคลัง
เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรแจ้งให้ทราบทั่วกัน

11๑๖๗/๒๕๕๘/๑๗๓๖๖-๘

(นางสาววีรยา พิริยะสถิต)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๒๗ ส.ย. ๒๕๕๘

หมวดที่ 13

ค่าบริการทางทันตกรรม

ค่าบริการทางทันตกรรม หมายถึง ค่าบริการในการรักษาทางทันตกรรมตามรายหัตถการหรือรายโรค โดยการคิดค่าบริการให้คิดครอบคลุม ค่าเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย

ทั้งนี้ ค่าบริการทางทันตกรรมที่เบิกได้ต้องเป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาลการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ เช่น การถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินน้ำลาย การจัดฟันกรณีปากแหว่งเพดานโหว่หรือประสบอุบัติเหตุ (โดยให้มีหนังสือรับรองแสดงเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย)

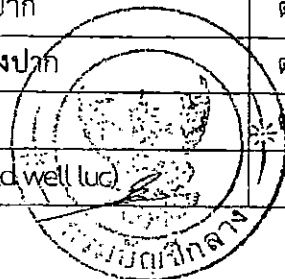
อัตราค่าบริการทางทันตกรรมนี้ คิดครอบคลุม ค่าแรง ค่าวัสดุสิ้นเปลือง ค่าเสื่อมราคา แต่ไม่รวม ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวด 2 ดังนั้นในทางปฏิบัติให้สถานบริการเรียกเก็บค่าบริการทางทันตกรรมที่เกี่ยวข้องในหมวดนี้ ควบคู่กับอัตราค่าชิ้นงานอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคในหมวด 2

หมายเหตุ

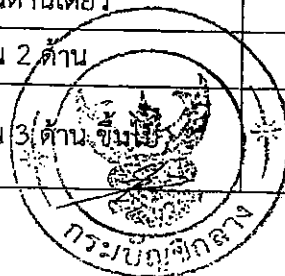
1. ให้คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลกำหนด และประกาศอัตราค่า LAB ตามรายการเป็นประจำทุกปี โดยสามารถคิดเพิ่มจากต้นทุนค่า LAB ได้ไม่เกินร้อยละ 10 (ในผู้ป่วยอุบัติเหตุที่ใช้บริการทันตกรรมประดิลษฐ์)
 2. ค่าบริการทางทันตกรรมที่นอกเหนือจากที่กำหนด ไม่สามารถเบิกจ่ายได้
- รายการ เงื่อนไข และอัตราค่ารักษาพยาบาลค่าบริการทางทันตกรรม ที่ให้เบิกรับดังนี้

| ลำดับ | รหัสรายการ | รายการ | หน่วย | ราคา | หมายเหตุ |
|------------------------|------------|--|-------|-------|----------|
| 13.1 ศัลยศาสตร์ช่องปาก | | | | | |
| 13.1.1 ฟันและรากฟัน | | | | | |
| 13.1.1.1 | 62101 | ถอนฟันน้ำนม/ฟันแท้ | ชม | 200 | |
| 13.1.1.2 | 62102 | ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอแบ่งรากฟัน) | ชม | 350 | |
| | | Surgical extraction | | | |
| 13.1.1.3 | 62103 | ผ่าตัดเอารากฟันที่ค้างออก | ชม | 380 | |
| 13.1.1.4 | 62104 | ผ่าตัด Soft Tissue Impact Tooth ไม่กรอกระดูกฟัน | ชม | 350 | |
| 13.1.1.5 | 62105 | ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน Partial Bony Impact/ Embedded Tooth | ชม | 700 | |
| 13.1.1.6 | 62106 | ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน Complete Bony Impact/ Embedded Tooth | | 1,000 | |

| ลำดับ | รหัสรายการ | รายการ | หน่วย | ราคา | หมายเหตุ |
|-----------------------------|------------|---|---------|-------|----------|
| | | Other surgical procedures | | | |
| 13.1.1.7 | 62107 | ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root resection) ฟันหน้า | ซี่ | 660 | |
| 13.1.1.8 | 62108 | ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root resection) ฟันหลัง | ซี่ | 760 | |
| 13.1.1.9 | 62109 | ผ่าตัดและอุดปลายราก (Retrograde) ฟันหน้า | ซี่ | 1,300 | |
| 13.1.1.10 | 62110 | ผ่าตัดและอุดปลายราก (Retrograde) ฟันหลัง | ซี่ | 1,480 | |
| 13.1.1.11 | 62111 | Root Amputation/ Bicuspidization/ Hemisection | ซี่ | 870 | |
| 13.1.2 อวัยวะอื่น นอกจากฟัน | | | | | |
| 13.1.2.1 | 62201 | Marsupialization | ตำแหน่ง | 710 | |
| 13.1.2.2 | 62202 | Oroantral Fistula Closure ไม่รวม Soft Tissue Graft | ตำแหน่ง | 750 | |
| 13.1.2.3 | 62203 | Excision of Pericoronal Gingival | ซี่ | 350 | |
| 13.1.2.4 | 62204 | Biopsy of Oral Tissue (Hard/Soft) | ตำแหน่ง | 400 | |
| 13.1.2.5 | 62205 | Debridement and Suturing แผลในช่องปาก | ครั้ง | 400 | |
| 13.1.2.6 | 62206 | Alveolectomy/ Alveoloplasty เพื่อใส่ฟัน | ตำแหน่ง | 500 | |
| 13.1.2.7 | 62207 | Vestibuloplasty | ตำแหน่ง | 500 | |
| 13.1.2.8 | 62208 | เสริมสันกระดูก (Ridge Augmentation) ไม่รวมกระดูก | ตำแหน่ง | 800 | |
| 13.1.2.9 | 62209 | แก้ไข Epulis, Fibrous Alveolar Ridge | ตำแหน่ง | 500 | |
| 13.1.2.10 | 62210 | Torectomy, Ostectomy บน (ไม่รวม stent) | Arch | 860 | |
| 13.1.2.11 | 62211 | Torectomy, Ostectomy ล่าง (ไม่รวม stent) | Arch | 860 | |
| 13.1.2.12 | 62212 | ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ/หนองขนาดเล็ก <1.5 cm | ตำแหน่ง | 600 | |
| 13.1.2.13 | 62213 | ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ/หนองขนาดใหญ่ >1.5 cm | ตำแหน่ง | 790 | |
| 13.1.2.14 | 62214 | ผ่าตัดเนื้ออกในช่องปากขนาดเล็ก <1.5 cm | ตำแหน่ง | 590 | |
| 13.1.2.15 | 62215 | ผ่าตัดเนื้ออกในช่องปากขนาดใหญ่ >1.5 cm | ตำแหน่ง | 790 | |
| 13.1.2.16 | 62216 | เจาะถุงหนองภายในช่องปาก | ตำแหน่ง | 340 | |
| 13.1.2.17 | 62217 | เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก | ตำแหน่ง | 530 | |
| 13.1.2.18 | 62218 | Sequestrectomy | ตำแหน่ง | 710 | |
| 13.1.2.19 | 62219 | Maxillary Sinusotomy (cald well luc) | ครั้ง | 980 | |



| ลำดับ | รหัสรายการ | รายการ | หน่วย | ราคา | หมายเหตุ |
|--|------------|--|---------|-------|--|
| 13.1.3 Treatment of Maxilla, Mandible and Alveolar Fractures | | | | | |
| 13.1.3.1 | 62301 | เข้าเฝือกฟัน (Intra Arch) เช่น Subluxation | ครั้ง | 680 | |
| 13.1.3.2 | 62302 | Fracture Mandible - Closed Reduction | ครั้ง | 1,300 | |
| 13.1.3.3 | 62303 | Fracture Maxilla - Closed Reduction | ครั้ง | 1,300 | |
| 13.1.3.4 | 62304 | Alveolar Fracture - Closed Reduction | Arch | 680 | |
| 13.1.3.5 | 62310 | Off Arch Bar | ครั้ง | 250 | |
| 13.1.3.6 | 62311 | Removal Suspension Wire | ครั้ง | 250 | |
| 13.1.3.7 | 62312 | Plate and Screw/Wire Removal | ครั้ง | 410 | |
| 13.1.4 Correction or Repair Procedures | | | | | |
| 13.1.4.1 | 62401 | Frenectomy, Frenoplasty | ตำแหน่ง | 400 | |
| 13.1.4.2 | 62402 | Sialolithotomy | ครั้ง | 770 | |
| 13.1.5 Miscellaneous procedures | | | | | |
| 13.1.5.1 | 62501 | ล้างแผลในช่องปาก | ครั้ง | 130 | |
| 13.1.5.2 | 62502 | ใส่ยารักษา Dry Socket | ครั้ง | 150 | |
| 13.1.5.3 | 62504 | Wound dressing with Coe-pack : without splint | ครั้ง | 270 | |
| 13.1.5.4 | 62505 | Wound dressing with Coe-pack : with splint | ครั้ง | 370 | |
| 13.1.5.5 | 62506 | Special procedure stop disorder bleed (gel foam) | ครั้ง | 340 | |
| 13.1.5.6 | 62507 | Surgical stent | Arch | 660 | |
| 13.1.5.7 | 62508 | Special procedure stop disorder bleed (surgical) | ครั้ง | 1,000 | |
| 13.2 ทันตกรรมบูรณะ | | | | | |
| 13.2.1 | 67101 | อุดฟันชั่วคราว/Pulp capping | ซี่ | 240 | การอุดคอฟัน คิดเท่ากับ อุดฟัน ด้านเดียว |
| 13.2.2 | 67201 | อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam ด้านเดียว | ซี่ | 260 | |
| 13.2.3 | 67202 | อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam 2 ด้าน | ซี่ | 360 | |
| 13.2.4 | 67203 | อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam 3 ด้านขึ้นไป | ซี่ | 500 | |
| 13.2.5 | 67210 | อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟันด้านเดียว | ซี่ | 400 | |
| 13.2.6 | 67211 | อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน 2 ด้าน | ซี่ | 500 | |
| 13.2.7 | 67212 | อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน 3 ด้านขึ้นไป | ซี่ | 600 | |



| ลำดับ | รหัสรายการ | รายการ | หน่วย | ราคา | หมายเหตุ |
|-----------------------|------------|---|----------|-------|----------|
| 13.3 เอ็นโดดอนต์บำบัด | | | | | |
| 13.3.1 | 63101 | เอ็นโดดอนต์บำบัดฉุกเฉิน | ชิ้น | 700 | |
| 13.3.2 | 63102 | Pulpotomy ฟันน้ำนม | ชิ้น | 500 | |
| 13.3.3 | 63103 | Pulpotomy ฟันแท้ | ชิ้น | 1,060 | |
| 13.3.4 | 63104 | Pulpectomy ฟันหน้าน้ำนม | ชิ้น | 820 | |
| 13.3.5 | 63105 | Pulpectomy ฟันหลังน้ำนม | ชิ้น | 970 | |
| 13.3.6 | 63110 | การรักษาคลองรากฟันหน้า | ชิ้น | 1,750 | |
| 13.3.7 | 63111 | การรักษาคลองรากฟันกรามน้อย (เหมาะจ่าย 1-3 ราก) | ชิ้น | 2,500 | |
| 13.3.8 | 63112 | การรักษาคลองรากฟันกราม (เหมาะจ่าย 1-4 ราก) | ชิ้น | 3,500 | |
| 13.3.9 | 63120 | Apexification/ Recalcification | ครั้ง | 420 | |
| 13.3.10 | 63130 | ฟอกสีฟันที่ตาย หลัง RCT ไม่ใช่การเสริมสวย | ครั้ง | 340 | |
| 13.3.11 | 63140 | Internal root repair of perforation defects | ชิ้น | 1,130 | |
| 13.4 ปริทันต์วิทยา | | | | | |
| 13.4.1 | 64101 | ขูดหินน้ำลายทั้งปาก | ทั้งปาก | 280 | |
| 13.4.2 | 64102 | Root planing/ Curettage | Quadrant | 400 | |
| 13.4.3 | 64103 | ขูดหินน้ำลายทั้งขากรรไกร (บนหรือล่าง) | ครึ่งปาก | 140 | |
| 13.4.4 | 64110 | Flap Operation | ตำแหน่ง | 600 | |
| 13.4.5 | 64111 | Osseous Surgery | ตำแหน่ง | 780 | |
| 13.4.6 | 64112 | Crown Lengthening | ชิ้น | 780 | |
| 13.4.7 | 64120 | Mucogingival Surgery (Periodontitis) - CPFP, APFP ไม่ใช่การเสริมสวย | ตำแหน่ง | 860 | |
| 13.4.8 | 64121 | Mucogingival Surgery (Periodontitis) - FGG และ Stent ไม่ใช่การเสริมสวย | ตำแหน่ง | 1,290 | |
| 13.4.9 | 64122 | Mucogingival Surgery (Periodontitis) - GTR ไม่ใช่การเสริมสวย | ตำแหน่ง | 1,000 | |
| 13.4.10 | 64123 | Gingivectomy or Gingivoplasty | ชิ้น | 400 | |
| 13.4.11 | 64130 | การใส่ฝือกฟัน (Periodontal Splint) | ตำแหน่ง | 400 | |
| 13.4.12 | 64131 | แก้ไขการสบฟันผิดปกติ - เฉพาะตำแหน่ง | ครั้ง | 240 | |
| 13.4.13 | 64132 | แก้ไขการสบฟันผิดปกติ - ทั้งปาก | ครั้ง | 400 | |
| 13.4.14 | 64141 | เปลี่ยน Periodontal dressing | ครั้ง | 170 | |

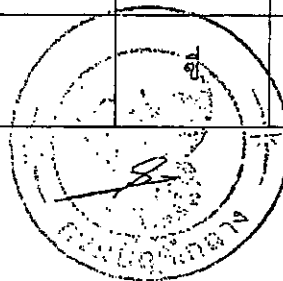
13.5 บริการเฉพาะกลุ่มเฉพาะ/พิเศษ

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกค่าบริการเฉพาะกลุ่มเฉพาะ/พิเศษ

1. เฉพาะกรณีการเจ็บป่วยที่เกิดจากกระดูกขากรรไกรและกระดูกที่เกี่ยวข้องแตกหัก พิกัด ที่มีผลต่อการทำความสะอาดช่องปาก Cleft lip, Cleft palate, โรคเนื้องอกหรือมะเร็งในช่องปาก โรคที่เกิดหลังการฉายรังสีรักษาโรคทางระบบที่มีผลทำให้น้ำลายแห้งหรือมีความเสี่ยงสูงต่อโรคฟันผุ

2. การจัดฟันกรณีปากแหว่งเพดานโหว่หรือประสบอุบัติเหตุ ให้หน่วยงานต้นสังกัดขออนุมัติเบิกจ่ายกับกรมบัญชีกลางเป็นรายการฯ โดยให้แพทย์ผู้ทำการรักษารับรองเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย

| ลำดับ | รหัสรายการ | รายการ | หน่วย | ราคา | หมายเหตุ |
|--------|------------|--|-------|-------|--|
| 13.5.1 | 60201 | Passive Obturator รวม speech aid , feed aid | ชิ้น | 1,460 | ราคาเหมาจ่าย รวมค่า lab กรณีผู้ป่วย ปากแหว่ง เพดานโหว่ |
| 13.5.2 | 60202 | Active Obturator รวม speech aid , feed aid | ชิ้น | 2,030 | |
| 13.5.3 | 60203 | เพดานเทียมพร้อมฟันปลอมบางส่วนถอดได้ สำหรับผู้ใหญ่ Adult definitive obturator with upper Temporary Plate | ชิ้น | 6,210 | |
| 13.5.4 | 60204 | เพดานเทียมพร้อมฟันปลอมถอดได้ทั้งปาก สำหรับผู้ใหญ่ Adult definitive obturator with upper Complete Denture | ชิ้น | 4,850 | |
| 13.5.5 | 60301 | Dental Upper & Lower Casts (เพื่อการจัดฟันในเด็กปากแหว่งเพดานโหว่) | ครั้ง | 590 | ราคาเหมาจ่าย รวมค่า lab |
| 13.5.6 | 61101 | เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก | ครั้ง | 170 | |
| 13.5.7 | 61301 | Dental Pulp Vitality Tests | ครั้ง | 80 | |
| 13.5.8 | 62112 | Tooth Reimplantation and/or Stabilization of Accidentally Avulsed or Displaced Tooth (Splinting Composite Wire/ Arch Bar) | ซี่ | 360 | |
| 13.5.9 | 68201 | Tooth transplantation (การปลูกฟันด้วยฟันซี่อื่นของตนเอง) | ซี่ | 680 | |





ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๙

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังจึงกำหนดประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามรายการดังต่อไปนี้

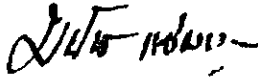
ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๙"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับสำหรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ลงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๖ รายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ หมวด ๙ อื่นๆ รายการ ๙.๒ ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์

ข้อ ๔ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตรา ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

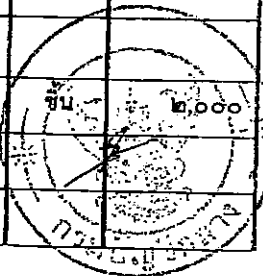
ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙


(นายมนัส แจ่มเวหา)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๑.๒/ว ๒๕๖ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน |
|-----------------|----------|---|--------|-----------------|
| | | ๙.๒ ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ | | |
| | | หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียม | | |
| | | ๑. การครอบฟันน้ำนม/ครอบฟันแท้ (ลำดับที่ ๙.๒.๑.๑ - ๙.๒.๑.๒) | | |
| | | หากมีความจำเป็นต้องใช้เดือยฟันร่วมด้วยตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดสามารถเบิกค่าเดือยฟันได้ | | |
| | | ๒. การเบิกฟันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่าย ซึ่งได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว | | |
| | | ๓. ในกรณีที่ต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอได้รวมอยู่ในราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้ | | |
| | | ตาม ๙.๒.๐.๓-๙.๒.๐.๔ แล้ว | | |
| | | ๔. ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม | | |
| | | ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาฟันเทียมตามรายการที่กำหนด | | |
| | | ๙.๒.๐ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ | | |
| ๙๒๐๒ | ๑ | ๙.๒.๐.๑ ฟันเทียมถอดได้ทั้งขากรรไกร ๑ ชั้น บนหรือล่าง | ชิ้นละ | ๓,๐๐๐ |
| | | ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ชั้นเดียว | | |
| | | ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมดเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร | | |
| ๙๒๐๓ | ๒ | ๙.๒.๐.๒ ฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก ๒ ชั้น บนและล่าง | ชุดละ | ๖,๐๐๐ |
| | | ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้สองชั้น | | |
| | | ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร | | |
| ๙๒๐๔ | ๓ | ๙.๒.๐.๓ ฟันเทียมถอดได้ ๑ - ๕ ซี่ | ชิ้น | ๑,๕๐๐ |
| | | ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ | | |
| | | ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร | | |
| ๙๒๐๕ | ๔ | ๙.๒.๐.๔ ฟันเทียมถอดได้มากกว่า ๕ ซี่ | ชิ้น | ๒,๐๐๐ |
| | | ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ | | |
| | | ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ในการบดเคี้ยวอาหาร | | |



ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

แบบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๑.๒/ว ๕๕๖ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙

| รหัส อุปกรณ์ | ลำดับที่ | ประเภท | หน่วย | ราคา ไม่เกิน |
|-----------------|----------|---|-------|-----------------|
| | | ๙.๒.๑ ฟันเทียมติดแน่นและอุปกรณ์ | | |
| ๙๒๑๑ | ๕ | ๙.๒.๑.๑ ครอบฟันน้ำนม (stainless steel crown) ลักษณะ ครอบฟันเด็ก วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะไร้สนิม (Stainless steel) หรืออคริลิก เพื่ออนุรักษ์ฟันน้ำนมซี่นั้นไว้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหารได้ ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันน้ำนมที่การผุได้ลุกลามตัวฟันน้ำนมมากเกินกว่าจะบูรณะด้วยการอุดฟันนั้นได้ หรือบูรณะฟันน้ำนมภายหลังจากที่ได้รับการรักษาประสาฟันหรือคลองรากฟันแล้ว | ซี่ | ๖๐๐ |
| ๙๒๑๒ | ๖ | ๙.๒.๑.๒ ครอบฟันแท้ (metal crown) ลักษณะ ครอบฟันแท้ วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์ซเลน หรืออคริลิก หรือโลหะร่วมกับพอร์ซเลนหรือโลหะร่วมกับอคริลิก หรือวัสดุอื่นๆ ที่จำเป็นแล้วแต่กรณีเพื่ออนุรักษ์ฟันแท้ซี่นั้นไว้ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันที่การผุได้ลุกลามมากเกินกว่าบูรณะด้วยการอุดฟันได้ หรือบูรณะฟันหลังจากที่ได้รับการรักษาคลองรากฟันแล้ว | ซี่ | ๓,๐๐๐ |
| ๙๒๑๓ | ๗ | ๙.๒.๑.๓ สะพานฟันติดแน่น (Dental Bridge) รวมค่าอุปกรณ์ต่างๆ ทั้งนี้ ไม่รวมรากฟันเทียม ลักษณะ สะพานเทียมฟันติดแน่น วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือพอร์ซเลน หรือโลหะร่วมกับพอร์ซเลน หรือวัสดุอื่น ๆ ตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร | ชิ้น | ๔,๐๐๐ |
| ๙๒๑๔ | ๘ | ๙.๒.๑.๔ เดือยฟัน (Pin Tooth) ลักษณะ เดือยฟัน ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเสริมการยึดอยู่กับครอบฟัน ในกรณีที่ฟันได้รับการรักษาคลองรากฟันแล้วมีส่วนของเนื้อฟันเหลืออยู่น้อย | ซี่ | ๑,๐๐๐ |

