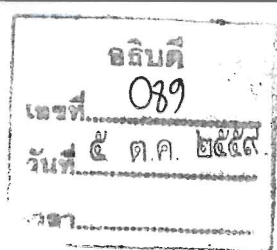


ที่ รง ๐๔๐๒/๑๕๑๗

เรียน อธิบดี



กรมบัญชีกลางแจ้ง เรื่อง ขอแก้ไขประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๑๓ ค่าบริการทางทันตกรรมและซ่อมความเข้าใจการเบิกค่าฟันเทียมและอุปกรณ์ให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป สามารถเรียกดูรายละเอียดได้ที่ www.dsd.go.th/finance.

กองคลังพิจารณาแล้ว เห็นควรแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือข้างท้าย

(นางสาวจิราภรณ์ ปุญญฤทธิ์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง
- ๕ ต.ค. ๒๕๕๙

ที่ รง ๐๔๐๒/๑๕๔๐๐๖

เรียน รองอธิบดี หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรม
ผู้ตรวจราชการกรม ผู้อำนวยการสำนัก
เลขานุการกรม ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการกลุ่ม
ผู้อำนวยการกลุ่มงาน ผู้อำนวยการสำนักงาน
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานนานาชาติ
เชียงใหม่ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรใน
อุตสาหกรรมยานยนต์และชิ้นส่วนอะไหล่ยานยนต์
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาทรัพยากรมนุษย์สำหรับ
อุตสาหกรรมบริการสุขภาพ ผู้อำนวยการศูนย์ข้อมูล
เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

เพื่อทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบ
และถือปฏิบัติต่อไป

(นายธีรพล ขุนเมือง)
อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
- ๕ ต.ค. ๒๕๕๙

- ๖ ต.ค. ๒๕๕๙

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๓๖๙



ฝ่ายเบิกจ่ายและเงินเฉลี่ย
1๕๖๘
๕ ต.ค. ๒๕๕๙

กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
เลขที่รับ ๐๔๒๓๕
วันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๕๙
เวลา ๑๕.๐๐ น.

กค.

๒๓ ต.ค.

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๓องคสัง

๒๑ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอแก้ไขประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ หมวดที่ ๑๓ ค่าบริการทางทันตกรรม และซ่อมความเข้าใจการเบิกค่าฟันเทียมและอุปกรณ์การทั่วไป
เรียน อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๑.๒/ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้ปรับปรุง รายการ อัตรา และเงื่อนไขการเบิกจ่ายอัตรา ๓ ต.ค. ๒๕๕๙ ค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการในหมวดที่ ๑๓ ค่าบริการทางทันตกรรม และฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ให้ส่วนราชการทราบและถือปฏิบัติ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นไป นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า

๑. ยกเลิกนิยามในหมวดที่ ๑๓ ค่าบริการทางทันตกรรม ตามหนังสือที่อ้างถึง และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ค่าบริการทางทันตกรรม หมายถึง ค่าบริการในการรักษาทางทันตกรรมตามรายหัตถการหรือรายโรค โดยการคิดค่าบริการให้คิดครอบคลุม ค่าเครื่องมือ ค่ายาพื้นฐานที่ใช้ และวัสดุสิ้นเปลืองด้วย
หมายเหตุ ค่าบริการทางทันตกรรมที่นอกเหนือจากที่กำหนด ไม่สามารถเบิกจ่ายได้”

๒. ให้ยกเลิกความในรายการลำดับที่ ๑๓.๕.๓ และรายการลำดับที่ ๑๓.๕.๔ ตามหนังสือที่อ้างถึง และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“รายการลำดับที่ ๑๓.๕.๓ รหัสรายการ ๖๐๒๐๓ รายการเพดานเทียมพร้อมฟันปลอมบางส่วนถอดได้สำหรับผู้ใหญ่ Adult definitive obturator with upper Temporary Plate ราคา ๔,๘๕๐ บาทต่อชิ้น
รายการลำดับที่ ๑๓.๕.๔ รหัสรายการ ๖๐๒๐๔ รายการเพดานเทียมพร้อมฟันปลอมถอดได้ทั้งปากสำหรับผู้ใหญ่ Adult definitive obturator with upper Complete Denture ราคา ๖,๒๑๐ บาทต่อชิ้น”

๓. ซ่อมความเข้าใจเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลรายการฟันเทียมและอุปกรณ์ว่าอัตราที่กำหนดให้เบิกจ่ายนั้น ได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปาก และค่า Lab ทางทันตกรรมประดิษฐ์ไว้เรียบร้อยแล้ว ตัวอย่างเช่น รายการฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก ๒ ชิ้น บนและล่าง ราคาเบิกจ่ายไม่เกิน ๖,๐๐๐ บาท/ชุด จะประกอบด้วย ค่าวัสดุในการพิมพ์ปาก และค่า Lab ทางทันตกรรมประดิษฐ์ เป็นต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวพรวิไล เดชอมรชัย

(นางสาวพรวิไล เดชอมรชัย)

รองอธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล รักษาการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๙๔๖-๘

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

๑๓/๑๐/๕๙

๑๕๔

๒๕

หมวดที่ 13

ค่าบริการทางทันตกรรม

ค่าบริการทางทันตกรรม หมายถึง ค่าบริการในการรักษาทางทันตกรรมตามรายการหรือรายโรค 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 (ในผู้ป่วยอุบัติเหตุที่ใช้บริการทันตกรรมประดิลฐ์)
2. ค่าบริการทางทันตกรรมที่นอกเหนือจากที่กำหนด ไม่สามารถเบิกจ่ายได้

รายการ เจ็บไข และอัตราค่ารักษาพยาบาลค่าบริการทางทันตกรรม ที่ให้เบิกมีดังนี้

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

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	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก <1.5 cm	ตำแหน่ง	590	
13.1.2.15	62215	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ >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 (cold 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 (surgicel)	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 ด้าน ขึ้นไป	ซี่	600	

ลำดับ	รหัสรายการ	รายการ	หน่วย	ราคา	หมายเหตุ
13.3 เอ็นโดคอนด์บับด์					
13.3.1	63101	เอ็นโดคอนด์บับด์ฉุกเฉิน	ซี่	700	
13.3.2	63102	Pulpotomy ฟันน้ำนม	ซี่	500	
13.3.3	63103	Pulpotomy ฟันแท้	ซี่	1,060	
13.3.4	63104	Pulpectomy ฟันน้ำนม	ซี่	820	
13.3.5	63105	Pulpectomy ฟันหลังน้ำนม	ซี่	970	
13.3.6	63110	การรักษาคลองรากฟันหน้า	ซี่	1,750	
13.3.7	63111	การรักษาคลองรากฟันกรามน้อย (เหมาะจ่าย 1-3 ราก)	ซี่	2,500	
13.3.8	63112	การรักษาคลองรากฟันกราม (เหมาะจ่าย 1-4 ราก)	ซี่	3,500	
13.3.9	63120	Apexification/ Recalcification	ครั้ง	420	
13.3.10	63130	ฟอกสีฟันที่ตาย หลัง RCT ไม่ใช้การเสริมสวย	ครั้ง	340	
13.3.11	63140	Internal root repair of perforation defects	ซี่	1,130	
13.4 ปริทันต์วิทยา					
13.4.1	64101	ขูดหินน้ำลายทั้งปาก	ทั้งปาก	280	
13.4.2	64102	Root planing/ Curettage	Qualdant	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	ซี่	780	
13.4.7	64120	Mucogingival Surgery (Periodontitis) - CPFP, APFP ไม่ใช้การเสริมสวย	ตำแหน่ง	860	
13.4.8	64121	Mucogingival Surgery (Periodontitis) - FGG และ Stent ไม่ใช้การเสริมสวย	ตำแหน่ง	1,290	
13.4.9	64122	Mucogingival Surgery (Periodontitis) - GTR ไม่ใช้การเสริมสวย	ตำแหน่ง	1,000	
13.4.10	64123	Gingivectomy or Gingivoplasty	ซี่	400	
13.4.11	64130	การใส่เดือกฟัน (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 ให้หน่วยงานต้นสังกัดขออนุมัติเบิกจ่ายกับกรมบัญชีกลางเป็นรายกรณี 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	4,850 6,210	
13.5.4	60204	เพดานเทียมพร้อมฟันปลอมถอดได้ทั้งปาก สำหรับผู้ใหญ่ Adult definitive obturator with upper Complete Denture	ชิ้น	6,210 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)		680	



ประกาศกระทรวงการคลัง

เรื่อง ประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๔

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากกระทรวงการคลังจึงกำหนดประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามรายการดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับสำหรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง ประเพณีและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๖ รายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ฯ หมวด ๔ อื่นๆ รายการ ๔.๒ ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์

ข้อ ๔ ผู้มีสิทธิมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลรายการอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคตามหลักเกณฑ์และไม่เกินอัตรา ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๔

(นายมนตรี แฉิมพานะ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

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

รหัส กรณี	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน
		๙.๒ ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์		
		หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียม		
		๑. การครอบฟันบน/ครอบฟันแท้ (ลำดับที่ ๙.๒.๑.๑ - ๙.๒.๑.๒)		
		หากมีความจำเป็นต้องใช้เดือยฟันร่วมด้วยตามข้อบ่งชี้ที่กำหนดสามารถเบิกค่าเดือยฟันได้		
		๒. การเบิกฟันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่าย ซึ่งได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว		
		๓. ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอได้รวมอยู่ในราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้		
		ตาม ๙.๒.๐.๓-๙.๒.๐.๔ แล้ว		
		๔. ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรคเกี่ยวกับฟันเทียม		
		ให้เบิกได้เท่าที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินครึ่งหนึ่งของราคาฟันเทียมตามรายการที่กำหนด		
		๙.๒.๐ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้		
๖๐๒	๑	๙.๒.๐.๑ ฟันเทียมถอดได้ทั้งขากรรไกร ๑ ชั้น บนหรือล่าง	ชิ้นละ	๓,๐๐๐
		ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ชั้นเดียว		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมดเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
๖๐๓	๒	๙.๒.๐.๒ ฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก ๒ ชั้น บนและล่าง	ชุดละ	๖,๐๐๐
		ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้สองชั้น		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
๖๐๔	๓	๙.๒.๐.๓ ฟันเทียมถอดได้ ๑ - ๔ ซี่	ซี่	๑,๕๐๐
		ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร		
๖๐๕	๔	๙.๒.๐.๔ ฟันเทียมถอดได้มากกว่า ๔ ซี่	ซี่	๒,๐๐๐
		ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้		
		ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางส่วนที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ในการบดเคี้ยวอาหาร		

ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

แนบท้ายประกาศกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๑.๒/ว ๒๔๖ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙

รหัส อุปกรณ์	ลำดับที่	ประเภท	หน่วย	ราคา ไม่เกิน
		๙.๒.๑ ฟันเทียมติดแน่นและอุปกรณ์		
๙๒๑๑	๕	๙.๒.๑.๑ ครอบฟันนํ้าม (stainless steel crown) ลักษณะ ครอบฟันเด็ก วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะไร้สนิม (Stainless steel) หรืออคริลิก เพื่ออนุรักษ์ฟันนํ้ามซี่นั้นไว้ ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหารได้ ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันนํ้ามที่การลุกลามตัวฟันนํ้ามมากเกินกว่าจะบูรณะด้วยการอุดฟันนั้นได้ หรือบูรณะฟันนํ้ามภายหลังจากที่ได้รับการรักษาประสาฟันหรือคลองรากฟันแล้ว	ซี่	๖๐๐
๙๒...๕	๖	๙.๒.๑.๒ ครอบฟันแท้ (metal crown) ลักษณะ ครอบฟันแท้ วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือฟอร์ชเลน หรืออคริลิก หรือโลหะร่วมกับฟอร์ชเลนหรือโลหะร่วมกับอคริลิก หรือวัสดุอื่นๆ ที่จำเป็นแล้วแต่กรณีเพื่ออนุรักษ์ฟันแท้ซี่นั้นไว้ให้มีประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร ข้อบ่งชี้ บุรณะฟันที่การลุกลามมากเกินกว่าจะบูรณะด้วยการอุดฟันได้ หรือบูรณะฟันหลังจากที่ได้รับการรักษาคคลองรากฟันแล้ว	ซี่	๓,๐๐๐
๙๒๑๓	๗	๙.๒.๑.๓ สะพานฟันติดแน่น (Dental Bridge) รวมค่าอุปกรณ์ต่างๆ ทั้งนี้ ไม่รวมรากฟันเทียม ลักษณะ สะพานเทียมฟันติดแน่น วัสดุที่ใช้อาจเป็นโลหะหรือฟอร์ชเลน หรือโลหะร่วมกับฟอร์ชเลน หรือวัสดุอื่น ๆ ตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ซี่	๘,๐๐๐
๙๒๑๔	๘	๙.๒.๑.๔ เดือยฟัน (Pin Tooth) ลักษณะ เดือยฟัน ข้อบ่งชี้ ใช้เพื่อเสริมการยึดอยู่ให้กับครอบฟัน ในกรณีที่ฟันได้รับการรักษาคคลองรากฟันแล้วมีส่วนของเนื้อฟันเหลืออยู่น้อย	ซี่	๑,๐๐๐

