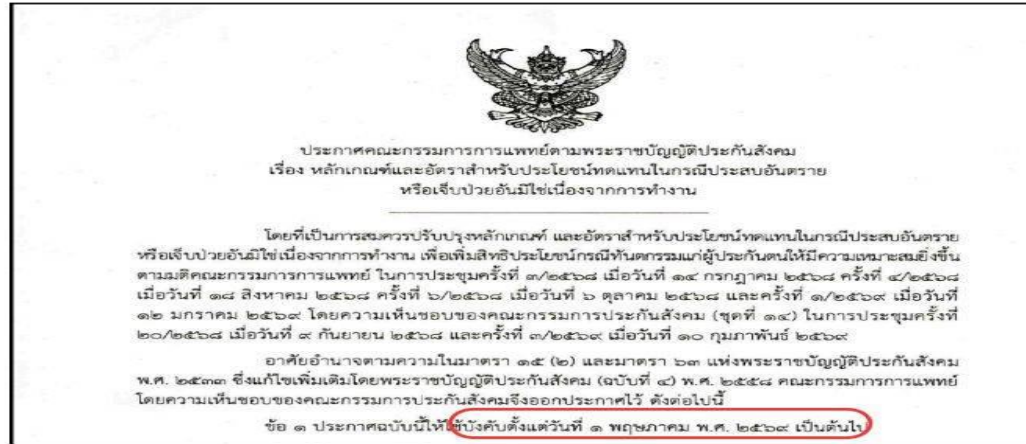


# กลุ่มงานทันตกรรม 24/3/69

## 1.ค่าบริการประกันสังคม ของ รพ.

- อ้างอิงตามราคา กรมบัญชีกลาง / กระทรวงสาธารณสุข
- ผู้อนุมัติในประกาศ
- รพ. ลำสุต ผอ. ลงนามใช้ 1 พค 2568

## 1.5.1 การเตรียมตัวของหน่วยบริการ เพื่อรองรับการปรับสิทธิประโยชน์ด้านทันตกรรมของประกันสังคม



### (ก) กรณีทันตกรรมในสถานพยาบาลของรัฐ

รายการ		หน่วย	อัตรา (บาท)
อุดฟันชั่วคราว		ซี่	๓๕๐
อุดฟัน ๑ ด้าน	วัสดุอะมัลกัม	ซี่	๕๕๐
	วัสดุสีเหมือนฟัน	ซี่	๖๕๐
อุดฟัน ๒ ด้าน	วัสดุอะมัลกัม	ซี่	๗๐๐
	วัสดุสีเหมือนฟัน	ซี่	๘๐๐
อุดฟัน ๓ ด้านขึ้นไป	วัสดุอะมัลกัม	ซี่	๘๕๐
	วัสดุสีเหมือนฟัน	ซี่	๙๕๐
อุดฟันน้ำลายทั้งปาก		ทั้งปาก	๗๐๐
ถอนฟัน	ถอนฟันปกติ	ซี่	๓๕๐
	ถอนฟันที่ยาก	ซี่	๗๐๐
ผ่าตัดฟันคุด	ผ่าตัดเอารากฟันที่ค้างออก	ซี่	๗๕๐
	ผ่าตัดฟันคุดโดยไม่กรอกระดูกและฟัน (Soft tissue impaction)	ซี่	๖๕๐
	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังบางส่วนโดยกรอกระดูก และฟัน (Partial bony impaction or embedded tooth)	ซี่	๑,๐๐๐
	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน (Complete bony impaction or embedded tooth)	ซี่	๑,๓๐๐
เกลารากฟัน (Root planning/Curettage)		sextant	๘๕๐
ขลิบและแต่งกระดูกเพื่อใส่ฟัน (Alveolectomy/Alveoloplasty)		ตำแหน่ง	๑,๒๕๐
แต่งกระดูก Torectomy, Ostectomy บน (ไม่รวม stent)		arch	๑,๖๐๐
แต่งกระดูก Torectomy, Ostectomy ล่าง (ไม่รวม stent)		arch	๑,๒๐๐
Surgical stent รวมการพิมพ์ปากและทำโมเดล		ชิ้น	๑,๖๐๐

จ่ายในอัตราก็จ่ายจริง  
(ตามราคาที่ sw.ตั้งไว้)  
ไม่เกินอัตราในตาราง

### (ค) กรณีใส่ฟันเทียม

(ค) กรณีใส่ฟันเทียม ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลเอกชน ที่ทำความตกลงกับสำนักงาน หรือผู้ประกันตนในกรณีที่ผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลของรัฐอื่นหรือสถานพยาบาลเอกชนอื่น ดังนี้

๑) กรณีใส่ฟันเทียมบางส่วนชนิดถอดได้ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ขากรรไกรละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท ภายในระยะเวลาห้าปี นับแต่วันที่ใส่ฟันเทียมนั้น ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑.๑) ฟันเทียมบางส่วนชนิดถอดได้ ๑ - ๕ ซี่ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ขากรรไกรละไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาท

๑.๒) ฟันเทียมบางส่วนชนิดถอดได้ มากกว่า ๕ ซี่ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ขากรรไกรละไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท

๒) กรณีใส่ฟันเทียมทั้งปากชนิดถอดได้ ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ในวงเงินไม่เกิน ๖,๐๐๐ บาท ภายในระยะเวลาห้าปี นับแต่วันที่ใส่ฟันเทียมนั้น ตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๒.๑) ฟันเทียมทั้งปากชนิดถอดได้บนหรือล่าง ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ในวงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท

๒.๒) ฟันเทียมทั้งปากชนิดถอดได้บนและล่าง ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ในวงเงินไม่เกิน ๖,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ กรณีมีการซ่อมฟันเทียมให้จ่ายในอัตราครั้งละไม่เกิน ๔๐๐ บาท

### (ง) กรณีฝังรากเทียมรองรับฟันเทียมทั้งปาก

(ง) กรณีฝังรากฟันเทียมรองรับฟันเทียมทั้งปาก ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลเอกชน ที่ทำความตกลงกับสำนักงาน หรือผู้ประกันตนในกรณีที่ผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลของรัฐอื่นหรือสถานพยาบาลเอกชนอื่น ดังนี้

๑) ค่าบริการทางการแพทย์ในการผ่าตัดและติดตามการรักษา ดังนี้

๑.๑) ค่าผ่าตัดใส่รากฟันเทียม เหมาะจ่ายในอัตรา ๑๗,๕๐๐ บาทต่อราย ภายในระยะเวลา ๕ ปี นับแต่วันที่ใส่รากฟันเทียมนั้น

๑.๒) ค่าติดตามการรักษา เหมาะจ่ายเป็นระยะเวลา ๕ ปี

- ปีที่ ๑ (ปีที่ผ่าตัด) เหมาะจ่ายในอัตรา ๗๐๐ บาทต่อราย

- ปีที่ ๒ ถึงปีที่ ๕ ในอัตรา ๗๐๐ บาทต่อครั้ง จำนวนไม่เกิน ๔ ครั้งต่อปี

๒) ชุดอุปกรณ์รากฟันเทียมพร้อมอุปกรณ์จับยึดฟันเทียมทั้งปาก ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงไม่เกิน ๓,๓๐๐ บาทต่อชุด โดยมีรายละเอียด การใช้งาน และข้อบ่งชี้ ดังนี้

๒.๑) ใช้เป็นอุปกรณ์จับยึดฟันเทียมสำหรับผู้มีฟันเทียมทั้งปากแบบถอดได้

๒.๒) ประกอบด้วยชิ้นส่วนในการใช้งาน ๓ ชิ้น ร่วมกับฟันเทียมแบบถอดได้ ได้แก่

๒.๒.๑) รากฟันเทียม (Implant Fixture)

๒.๒.๒) เตี้ยรับฟันเทียม (Abutment)

๒.๒.๓) ชุดเตี้ยยึดฟันเทียม (Abutment Accessory)

ข้อบ่งชี้หรือเงื่อนไขการรับบริการ สำหรับผู้สูญเสียฟันทั้งหมดของขากรรไกรบนและหรือขากรรไกรล่าง ซึ่งทันตแพทย์พิจารณาแล้วพบว่าการละลายของกระดูกขากรรไกรเป็นอย่างมากจนไม่สามารถใส่ฟันเทียมตามวิธีการปกติได้ ตามแนวทางปฏิบัติทางคลินิก (Clinical Practice Guidelines) เพื่อการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากโดยมีรากฟันเทียมช่วยยึด (Implant Retained Overdenture) ของสถาบันทันตกรรมกรมการแพทย์