



ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการทางทันตกรรม
คลินิกทันตกรรมกลาง สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

โดยที่เป็นการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในคลินิกทันตกรรมกลาง สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ให้มีประสิทธิภาพและเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ และหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๑๑/๒๗๓๑ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับ ข้อที่ ๘ ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ อธิบดีกรมอนามัยจึงออกประกาศกรมอนามัย ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมอนามัย เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการทางทันตกรรม คลินิกทันตกรรมกลาง สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

บรรดาประกาศ ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งอื่นใดของกรมอนามัยซึ่งขัดหรือแย้งกับประกาศนี้ ให้ใช้ประกาศนี้แทน

ข้อ ๓ ให้กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการทางทันตกรรม คลินิกทันตกรรมกลาง สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ขึ้นใหม่ ตามอัตราแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสรวิทย์ บุญสุข)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการทางทันตกรรม
คลินิกทันตกรรมกลาง สำนักงานทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ	เบิกได้	หมายเหตุ
1	ค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการ	ครั้ง	50	50	ไม่สามารถเบิกได้กรณีติดตามการรักษา เช่น ตัดไหมหลังผ่าฟันคุด
ศัลยศาสตร์ช่องปาก					
1	ถอนฟันน้ำนม/ฟันแท้	ซี่	250	200	
2	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอบแบ่งรากฟัน)	ซี่	500	350	
3	ผ่าตัดเอารากฟันที่ค้ำออก	ซี่	500	380	
4	ผ่าตัด Soft tissue impact tooth ไม่กรอกระดูก/ฟัน	ซี่	500	350	
5	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน Partial Bony Impact/Embedded Tooth	ซี่	850	700	
6	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังโดยกรอกระดูกและฟัน Complete Bony Impact/ Embedded Tooth	ซี่	1,200	1,000	
7	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root resection) ฟันหน้า	ซี่	800	660	
8	ผ่าตัดปลายรากฟัน (Root resection) ฟันหลัง	ซี่	900	760	
9	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrogade) ฟันหน้า	ซี่	1,560	1,300	
10	ผ่าตัดและอุดปลายรากฟัน (Retrogade) ฟันหลัง	ซี่	1,750	1,480	
11	Root Amputation/ Bicuspidization/Hemisection	ซี่	1,000	870	
12	Marsupialization	ตำแหน่ง	850	710	
13	Oroantral Fistula Closure ไม่รวม soft tissue graft	ตำแหน่ง	900	750	
14	Excision of Pericoronal gingival	ซี่	420	350	
15	Biopsy of Oral tissue (Hard/Soft)	ตำแหน่ง	480	400	
16	Debridement and Suturing แผลในช่องปาก	ครั้ง	480	400	
17	Alveolectomy/Alveoloplasty เพื่อใส่ฟัน	ตำแหน่ง	600	500	
18	Vestibuloplasty	ตำแหน่ง	600	500	
19	เสริมสันกระดูก (Ridge Augmentation) ไม่รวมกระดูก	ตำแหน่ง	960	800	
20	แก้ Epulis, Fibrous Alveolar Ridge	ตำแหน่ง	600	500	
21	Torectomy, Ostectomy ขากรรไกรบน (ไม่รวม stent)	ขากรรไกร	1,200	860	
22	Torectomy, Ostectomy ขากรรไกรล่าง (ไม่รวม stent)	ขากรรไกร	1,200	860	

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ	เบิกได้	หมายเหตุ
23	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ/หนองขนาดเล็ก <1.5 ซม.	ตำแหน่ง	700	600	
24	ผ่าตัดเลาะถุงน้ำ/หนองขนาดใหญ่ >1.5 ซม.	ตำแหน่ง	900	790	
25	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดเล็ก <1.5 ซม.	ตำแหน่ง	700	590	
26	ผ่าตัดเนื้องอกในช่องปากขนาดใหญ่ >1.5 ซม.	ตำแหน่ง	950	790	
27	เจาะถุงหนองภายในช่องปาก	ตำแหน่ง	400	340	
28	เจาะถุงหนองภายนอกช่องปาก	ตำแหน่ง	630	530	
29	Sequestrectomy	ตำแหน่ง	850	710	
30	Maxillary Sinusotomy (cald well luc)	ครั้ง	1,200	980	
31	เข้าฝือกฟัน (intra arch) เช่น subluxation	ครั้ง	800	680	
32	Fracture Mandible - Closed Reduction	ครั้ง	1,560	1,300	
33	Fracture Maxilla - Closed Reduction	ครั้ง	1,560	1,300	
34	Alveolar Fracture - Closed Reduction	Arch	820	680	
35	Off Arch bar	ครั้ง	300	250	
36	Removal Suspension Wire	ครั้ง	300	250	
37	Plate and Screw/Wire Removal	ครั้ง	490	410	
38	Frenectomy, Frenoplasty	ตำแหน่ง	500	400	
39	Sialolithotomy	ครั้ง	920	770	
40	ล้างแผลในช่องปาก	ครั้ง	150	130	
41	ใส่ยารักษา Dry Socket	ครั้ง	180	150	
42	Wound dressing with Coe pack: without splint	ครั้ง	320	270	
43	Wound dressing with Coe pack: with splint	ครั้ง	400	370	
44	Special procedure for Stop Bleeding (gel foam)	ครั้ง	400	340	
45	Surgical stent	ชากรรไกร	800	660	
46	Special procedure for Stop Bleeding (surgicel)	ครั้ง	1,200	1,000	
ทันตกรรมหัตถการ					
1	อุดฟันชั่วคราว/Pulp capping	ซี่	300	240	
2	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam ด้านเดียว	ซี่	300	260	
3	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam 2 ด้าน	ซี่	450	360	
4	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam ตั้งแต่ 3 ด้านขึ้นไป	ซี่	600	500	
5	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟันด้านเดียว	ซี่	500	400	

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ	เบิกได้	หมายเหตุ
6	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน 2 ด้าน	ซี่	600	500	
7	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน ตั้งแต่ 3 ด้านขึ้นไป	ซี่	700	600	
8	อุดปิดช่องว่างระหว่างฟัน	ช่อง	950	-	
9	บูรณะฟันโดยใช้แถบเหล็กไร้สนิม (Band)	ซี่	550	-	
10	Inlay/Onlay (Non-precious alloy)	ซี่	2,100	-	ยังไม่รวมค่าวัสดุ (กรณีใช้โลหะชนิดอื่น)
11	Labial veneer direct	ซี่	900	-	
12	Labial veneer indirect	ซี่	2,100	-	ยังไม่รวมค่า lab
เอนโดดอนต์บำบัด					
1	เอนโดดอนต์บำบัดดุกเงิน	ซี่	840	700	
2	Pulpotomy ฟันน้ำนม	ซี่	600	500	
3	Pulpotomy ฟันแท้	ซี่	1,200	1,060	
4	Pulpectomy ฟันหน้าน้ำนม	ซี่	1,000	820	
5	Pulpectomy ฟันหลังน้ำนม	ซี่	1,200	970	
6	การรักษาคลองรากฟันหน้า	ซี่	2,000	1,750	แบ่งจ่าย 4 - 5 ครั้ง ตาม ความเหมาะสม และไม่ รวมการ บูรณะถาวร ภายหลังการรักษารากฟัน
7	การรักษาคลองรากฟันกรามน้อย (เหมาะจ่าย 1 - 3 ราก)	ซี่	3,000	2,500	
8	การรักษาคลองรากฟันกรามใหญ่ (เหมาะจ่าย 1 - 4 ราก)	ซี่	4,200	3,500	
9	Apexification/Recalcification	ครั้ง	500	420	
10	ฟอกสีฟันที่ตายหลัง RCT กรณีที่ไม่ใช่การเสริมสวย	ครั้ง	400	340	
11	Internal root repair of perforation defects	ซี่	1,350	1,130	
ปริทันตวิทยา					
1	ขูดหินน้ำลายทั้งปาก	ทั้งปาก	350	280	
2	Root planning/Curettage	Quadrant	500	400	
3	ขูดหินน้ำลายทั้งขากรรไกร (บนหรือล่าง)	ครึ่งปาก	180	140	
4	Flap Operation	ตำแหน่ง	720	600	
5	Osseous Surgery	ตำแหน่ง	950	780	
6	Crown Lengthening	ซี่	950	780	
7	Mucogingival Surgery (Periodontitis) CPFP, APFP ไม่ใช่ การเสริมสวย	ตำแหน่ง	1,000	860	
8	Mucogingival Surgery (Periodontitis) FGG และ Stent ไม่ใช่ การเสริมสวย	ตำแหน่ง	1,550	1,290	

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ	เบิกได้	หมายเหตุ
9	Mucogingival Surgery (Periodontitis) GTR ไม่ใช่การเสริมสวย ไม่รวมค่าวัสดุ	ตำแหน่ง	1,200	1,000	
10	Gingivectomy หรือ Gingivoplasty	ซี่	480	400	
11	การใส่ฝือกฟัน (Periodontal splint)	ตำแหน่ง	480	400	
12	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ - เฉพาะตำแหน่ง	ครั้ง	280	240	
13	แก้ไขการสบฟันผิดปกติ - ทั้งปาก	ครั้ง	480	400	
14	รักษาอาการเสียวฟันโดยการทายา	ซี่	250	-	
15	เปลี่ยน Periodontal dressing	ครั้ง	200	170	
ทันตกรรมประดิษฐ์					
1	ฟันเทียมถอดได้ทั้งขากรรไกร 1 ชั้น บนหรือล่าง	ชิ้น	4,800	3,000	กรณีเสริมฐานด้วยโลหะ เพิ่มขึ้นละ 500 บาท (ไม่สามารถเบิกได้)
2	ฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก 2 ชั้น บนและล่าง ฐานอะคริลิก	ชุด	9,600	6,000	
3	ฟันเทียมถอดได้ 1 - 5 ซี่ ฐานอะคริลิก	ชิ้น	1,800	1,500	เฉพาะซี่แรกพร้อมฐาน (ซี่ถัดไปซี่ละ 200 บาท)
4	ฟันเทียมถอดได้มากกว่า 5 ซี่ ฐานอะคริลิก	ชิ้น		2,000	
5	ฟันเทียมถอดได้ 1 - 5 ซี่ (Flexible denture, Valplast)	ชิ้น	4,200	1,500	เฉพาะซี่แรกพร้อมฐาน (ซี่ถัดไปซี่ละ 200 บาท)
6	ฟันเทียมถอดได้มากกว่า 5 ซี่ (Flexible denture, Valplast)	ชิ้น		2,000	
7	ฟันเทียมถอดได้ 1 - 5 ซี่ ฐานโลหะ (RPD)	ชิ้น	4,800	1,500	เฉพาะซี่แรกพร้อมฐาน (ซี่ถัดไปซี่ละ 200 บาท)
8	ฟันเทียมถอดได้มากกว่า 5 ซี่ ฐานโลหะ (RPD)	ชิ้น		2,000	
9	ปรับสภาพเหงือกด้วย Tissue conditioner ฟันปลอมบางส่วน	ชิ้น	650	-	
10	ปรับสภาพเหงือกด้วย Tissue conditioner ฟันปลอมทั้งขากรรไกร	ชิ้น	750	-	
11	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) ฟันปลอมบางส่วน	ชิ้น	950	-	
12	เสริมฐานฟันเทียม (Reline) ฟันปลอมทั้งขากรรไกร	ชิ้น	1,100	-	
13	Rebase	ชิ้น	1,600	-	
14	Repair (Chairside)	ชิ้น	900	-	
15	Repair (Laboratory)	ชิ้น	1,100	-	
16	ครอบฟันนํ้าอม (Stainless steel crown)	ซี่	1,200	600	
17	ครอบฟันแท้	ซี่	3,600	3,000	ยังไม่รวมค่า lab
18	ครอบฟันชั่วคราว	ซี่	500	-	
19	ซ่อมครอบฟันชั่วคราว	ซี่	300	-	
20	ยึดครอบฟันชั่วคราว	ซี่	200	-	
21	ยึดครอบฟันถาวร	ซี่	500	-	

ลำดับ	รายการ	หน่วย	ค่าบริการ	เบิกได้	หมายเหตุ
22	สะพานฟันติดแน่น (Fixed bridge)	ชิ้น	9,600	8,000	ยังไม่รวมค่า lab
23	เดือยฟัน (Fiber post)	ชิ้น	1,500	1,000	ยังไม่รวมค่า lab
	เดือยฟัน (Cast metal post)	ชิ้น	1,300		
24	Coping	ชิ้น	1,900	-	
อื่น ๆ					
1	เครื่องมือคงสภาพฟัน (Retainer)	ชิ้น	1,500	-	
2	ถอดเครื่องมือจัดฟันจากที่อื่น	ซากกรรไกร	500	-	
3	การรักษาข้อต่อขากรรไกรโดยฝือกสบฟัน (Occlusal splint)	ชิ้น	1500	1,400	
4	ปรับแต่งฝือกสบฟัน	ครั้ง	700	700	
5	X – ray (digital film)	ฟิล์ม	120	120	
6	X – ray (manual film)	ฟิล์ม	80	80	
7	เคลือบหลุมร่องฟัน	ชิ้น	150	-	
8	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครั้ง	170	-	

สำเนาฉบับ

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการทันตกรรมคลินิกทันตกรรมกลาง
สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

โดยที่เป็นการกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในคลินิกทันตกรรมกลาง
สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ให้มีประสิทธิภาพและเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒ ประกาศเมื่อ
วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ และหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๑๑/๒๗๓๑ ลงวันที่ ๒๕
กันยายน ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔
และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับ ข้อที่ ๘ ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุข
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒
อธิบดีกรมอนามัยจึงออกประกาศกรมอนามัย ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกรมอนามัย เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วย
บริการทางทันตกรรม คลินิกทันตกรรมกลาง สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

บรรดาประกาศ ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งอื่นใดของกรมอนามัยซึ่งขัดหรือแย้งกับประกาศนี้
ให้ใช้ประกาศนี้แทน

ข้อ ๓ ให้กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการทางทันตกรรม คลินิกทันตกรรม
กลาง สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ขึ้นใหม่ ตามอัตราแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายทรงวุฒิ บุญสุข)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

ร่าง.....๒หน้า
พิมพ์.....1หน้า
ตรวจ.....พิมพ์หน้า