

**รายงานผลการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนรหัสมาตรฐาน
และจัดทำ Guideline การบันทึกข้อมูลทันตกรรม
ระหว่างวันที่ ๑๗-๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี**

๑. รายนามผู้เข้าประชุม ประกอบด้วย

๑.๑ บุคลากรจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑. ทพ.ประพนธ์ นิพัทธ์ศักดิ์	ทันตแพทย์	คกก.รหัสมาตรฐานทันตกรรม
๒. ทพ.กิตติวัตร กิตติเรืองพัชร	อาจารย์ทันตแพทย์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ	คกก.รหัสมาตรฐานทันตกรรม
๓. ทพ.จากรวัฒน์ บุษราคัมรุหะ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สำนักบริหารการสาธารณสุข
๔. ทพ.ภูริชัญญ์ วัฒนศัพท์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.พิษณุโลก
๕. ทพ.นิติโชติ นิลกำแหง	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สสจ.ชัยภูมิ
๖. ทพ.พงศ์ภัทร มหาทุมะรัตน์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.ควนโดน จังหวัดสตูล
๗. ทพ.ประเสริฐ สิทธิผลวนิชกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.ชัยนาท
๘. ทพ.เอกพงศ์ เกยงค์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.ลำปาง

๑.๒ บุคลากรสำนักทันตสาธารณสุข

๑. ทพ.ญ.ปิยะดา ประเสริฐสม	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
๒. ทพ.ญ.วรางคณา เวชวิธี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๓. ทพ.ญ.กรกมล นิยมศิลป์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๔. ทพ.ญ.จิราพร ชีตดี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๕. ทพ.ญ.สุรัตน์ มงคลชัยอรัญญา	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๖. ทพ.ญ.นพวรรณ โปชนกุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๗. ทพ.พลุกฤษ โสภารัตน์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๘. ทพ.ญ.นันทมนัส แยมบุตร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๙. ทพ.เพิ่มรัตน์ะ สรีระเทวิน	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๑๐. ทพ.ญ.พัชรวรรณ สุขุมาลินท์	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๑๑. ทพ.ญ.วรมน อัครสุด	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๑๒. ทพ.กันยา บุญธรรม	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๑๓. ทพ.พงศธร จินตกานนท์	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๑๔. ทพ.ญ.ปวีณา ฉัตรกุล ณ อยุธยา	ทันตแพทย์ชำนาญการ
๑๕. นางสาวภรณ์ สุพรรณวิวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
๑๖. นางสาวสุพรรณิ สุคันวารานิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๑๗. นางสาวสุภาวดี พรหมมา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๘. นางสาวณัฐมนันท์ ศรีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๙. นายอรรถพล คงมาก	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
๒๐. นายปางพุดพิพงษ์ เหมมณี	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๑. นางสาวกันยา ฤทธิ์อิม	นักวิชาการสาธารณสุข

๒. การพัฒนารหัสมาตรฐาน ICD ๑๐ TM ทางทันตกรรม

๒.๑ การจัดทำเล่มชุดมาตรฐานฯ เพื่อเป็นแนวทางการบันทึกข้อมูลในระดับพื้นที่ ประกอบด้วย ๕ เล่ม ดังนี้

เล่มที่ ๑ วินิจฉัย

เล่มที่ ๒ Index วินิจฉัย

เล่มที่ ๓ หัตถการ

เล่มที่ ๔ Index หัตถการ

เล่มที่ ๕ Guideline ในการลงหัตถการ

โดยการดำเนินงานในแต่ละเล่มใช้ระยะเวลาการดำเนินงานอย่างน้อย ๒ ปีปัจจุบัน การใช้งาน Code ส่วนใหญ่นั้นใช้ในการทำงานวิชาการมากกว่าการทำหัตถการ การลงบันทึกข้อมูล ในชุด ICD ๑๐ TM นั้น ทาง WHO ได้ให้งบประมาณกับทางสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการทำ Code ใช้เฉพาะในประเทศไทย ในปี ๒๕๔๓ โดยการรวมกลุ่มของแพทย์ทุกกลุ่ม ในการจัดทำชุดรหัสมาตรฐานฯ

๒.๒ จากการทบทวนรหัสมาตรฐานในการบันทึกข้อมูลการวินิจฉัยและการทำหัตถการทางทันตกรรมในปัจจุบัน (ICD-๑๐-TM) ในระบบ ๔๓ แฟ้ม เพื่อประมวลผลในระบบรายงานกระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center: HDC) พบว่ายังมีบางรายการที่ไม่ครอบคลุม ประกอบด้วย

๑. รหัสวินิจฉัยของการเคลือบหลุมร่องฟัน (sealant)

ในฟันที่มีหลุมและร่องฟันลึก (Deep groove/ Deep pit and fissure) โดยที่ไม่มีรอยผุ ยังไม่มีรหัสมาตรฐานในการบันทึกข้อมูล

ข้อเสนอจากที่ประชุม

ไม่ควรใช้รหัสในกลุ่ม K๐๒ ซึ่งหมายถึงฟันผุ เพราะมีผลต่อการรายงานโรคฟันผุที่มากกว่าความเป็นจริงได้

ไม่ควรใช้รหัส Z๒๙.๘ (มาตรการป้องกันโรคแบบอื่นที่ระบุรายละเอียด) เนื่องจากรหัส Z๒๐-Z๒๙ ตามนิยาม ICD๑๐TM ๒๐๑๖ หมายถึง หมวดบุคคลที่มีปัจจัยที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพจากโรคติดต่อ

ในระบบ ICD๑๐CM ๒๐๒๐ พบ ๒ รหัสที่เกี่ยวข้องคือ

K๐๒.๕๑ - Dental caries on pit and fissure surface limited to enamel

Z๒๙.๓ - Encounter for prophylactic fluoride administration

๒. รหัสหัตถการของการเคลือบหลุมร่องฟัน (Sealant) และรหัสหัตถการรายซี่

รหัสหัตถการเดิมของการเคลือบหลุมร่องฟัน คือ ๒๓๘๗๐๓๐ แต่ภายใต้โครงการ fee schedule กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้เพิ่มรหัสสำหรับใช้ในการเบิกจ่าย โดยเพิ่มตำแหน่งซี่ฟัน ใน ๒ หลักสุดท้ายของรหัสหัตถการเดิม ดังนี้

ซี่ฟัน	รหัสหัตถการ	ซี่ฟัน	รหัสหัตถการ
๑๖	๒๓๘๗๐๓A	๓๖	๒๓๘๗๐๓E
๑๗	๒๓๘๗๐๓B	๓๗	๒๓๘๗๐๓F
๒๖	๒๓๘๗๐๓C	๔๖	๒๓๘๗๐๓G
๒๗	๒๓๘๗๐๓D	๔๗	๒๓๘๗๐๓H

ข้อเสนอจากที่ประชุม

การขอเพิ่มรหัสหัตถการให้จำเพาะกับฟันแต่ละซี่ เพื่อให้ดึงข้อมูลจาก ๔๓ แฟ้มได้ครบถ้วนขึ้นเนื่องจากเดิม ใน ๑ visit หากทำหัตถการเดียวกัน จำนวนหลายซี่ จะสามารถดึงข้อมูลได้เฉพาะ primary key (นับแค่ ๑ รายการ คือ ๑ ซี่เท่านั้น) ทำให้ผลงานน้อยกว่าความเป็นจริง จึงต้องการให้แยกรหัสหัตถการให้จำเพาะกับฟันแต่ละซี่ เพื่อให้รายงานได้ถูกต้องครบถ้วนมากขึ้น

การเพิ่มรหัสหัตถการ ๒ หลักสุดท้ายให้ครบทุกซี่ ทำได้ยาก เนื่องจากจำนวนฟันแท้และฟันน้ำนมรวมกันมี ๕๒ ซี่ รหัสที่ยังว่างให้ใช้ได้มีจำนวนน้อย

๓. รหัสวินิจฉัยในกรณีวัสดุอุดฟันหลุด/แตก (Broken filling) โดยไม่มีฟันผุ ควรใช้รหัสใด

ข้อเสนอจากที่ประชุม

รหัสวินิจฉัยหลัก ควรใช้

T๘๘.๘ Other specified complications of surgical and medical care, not elsewhere classified (ภาวะแทรกซ้อนแบบอื่นที่ระบุรายละเอียดของการดูแลของศัลยกรรมและอายุรกรรม ไม่ได้จำแนกไว้) และตามด้วยรหัสร่วมที่เป็นสาเหตุคือ Y๘๔.๘ หัตถการทางแพทย์อื่น

รหัสนี้ สามารถใช้ได้กับ Faulty/Defective restoration แบบอื่นๆ ด้วย เช่น overhanging, open contact, sealant ที่หลุดบางส่วนหรือทั้งหมด (ในกรณีที่เคย sealant ถ้าหลุดทั้งหมดและไม่รู้ประวัติ ให้ใช้รหัสเดียวกับ Deep groove) รวมถึงการจัดฟันแพชั่น/ฟันปลอมเลื่อนด้วย

ยกเว้นภาวะแทรกซ้อนที่มีรหัสกำหนดอยู่แล้ว เช่น เลือดไหลไม่หยุดจากการถอนฟัน เลือดออกผิดปกติที่สัมพันธ์กับยาต้านการแข็งตัวของเลือด

๔. รหัสหัตถการการตรวจคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก

ในการตรวจเนื้อเยื่ออ่อน ยังไม่มีรหัสแยกเฉพาะ การใช้รหัสหัตถการตรวจช่องปากซึ่งส่วนใหญ่เป็นการตรวจฟันและเหงือก ทำให้ไม่สามารถระบุจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากได้

ข้อเสนอจากที่ประชุม

ได้มีการขอเพิ่มเติมแล้ว คือรหัส ๒๓๓๐๐๔๗ (เสนอแล้วแต่ยังไม่ประกาศใช้) ในการตรวจคัดกรองรอยโรคในช่องปากและไม่สามารถระบุตำแหน่งได้ ระหว่างนี้ให้ใช้รหัส ๒๓๓๐๐๑๑ ไปพลางก่อน (รหัสนี้ใช้สำหรับการตรวจเนื้อเยื่อในช่องปาก โดยแพทย์/ทันตแพทย์) ส่วนขั้นตอนการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงซึ่งอาจทำโดย อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ไม่ใช่ทันตแพทย์ ทันตภิบาลให้ใช้รหัส ๒๓๓๐๐๔๕ ซึ่งก็ต้องกลับมาให้ทันตบุคลากรวินิจฉัยลงรหัส ๒๓๓๐๐๔๗ อีกครั้ง ก็ไม่แน่ใจว่าตรงนี้อกรหัสมาเพื่ออะไร

ประเด็นการขอเพิ่มรหัสการตรวจคัดกรองและวินิจฉัย ให้จำเพาะแต่ละตำแหน่งที่ทำการตรวจ ทั้ง ๙ ตำแหน่ง อาจอ้างอิงจากตำแหน่งที่มีการ biopsy หรืออาจเปลี่ยนรหัสหัตถการที่ ๓ หลักแรกได้

รูปตำแหน่งตรวจรอยโรคในช่องปาก	ตำแหน่งที่ตรวจ	รหัสหัตถการ ๓ หลักแรก
	๑.Lip	๒๒๒ upper lip ๒๒๓ lower lip ๒๒๔ lip commissure ๒๒๕ lip, unspecified
	๒.Buccal mucosa	๒๒๖ labial mucosa ๒๓๔ buccal mucosa
	๓.Gingiva	๒๓๕ gum
	๔.Retromolar area	ยังไม่มีรหัส
	๕.Hard palate	๒๔๐
	๖.Soft palate	๒๔๑
	๗.Dorsal and lateral tongue	ยังไม่มีรหัส มี ๒๓๕ tongue รหัสเดียว
	๘.Ventral tongue	ยังไม่มีรหัส
	๙.Floor of mouth	๒๒๙

การคัดกรองมะเร็งในช่องปากต้องมีรหัสว่าคัดกรองไปแล้วก็คน นับจำนวนคนที่ได้รับการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงรอยโรค การตรวจช่องปากโดยทั่วๆ ไปควรรวมตรวจเนื้อเยื่อในช่องปากด้วย การคัดกรองมะเร็งในช่องปากของ อสม. โดยอิงตามการตรวจสุขภาพช่องปากปีละ ๑ ครั้ง เป็นแอปพลิเคชัน ของ ทันตแพทย์แมนสรวง ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ การคัดกรองรอยโรคในช่องปาก มอบให้กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย สำนักทันตสาธารณสุข เสนอเพิ่มในรหัส special PP ด้วย

๕. รหัสวินิจฉัยรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก

สำนักทันตสาธารณสุข ได้มีการประชุมรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากร่วมกับพื้นที่และได้เสนอขอเพิ่มรหัส (ตัวอักษรขีดเส้นใต้)

- Erythroleukoplakia รอยโรคขาวปนแดง
- K๑๓๒๑ Leukoplakia, tobacco associated
Leukoplakia, homogenous
Leukoplakia, verrucous
Leukoplakia, speckled
Leukoplakia, nodular
Proliferative verrucous leukoplakia
- B๓๗๐๒ Chronic hyperplastic candida stomatitis
Candidal leukoplakia
- Smokeless tobacco keratosis
- Palatal keratosis associated with reverse smoking
- K๑๓๐๙ disease of lips, unspecified

Actinic cheilosis or actinic cheilitis

Keratoacanthoma

- L๙๓๘ Localized cutaneous lupus erythematosus, unspecified

Epidermolysis bullosa

ข้อเสนอมานอกจากที่ประชุม

รหัสตำแหน่งที่ใช้ในการวินิจฉัยรอยโรค อาจอ้างอิงจากตำแหน่ง ในกรณีที่มีการ biopsy จากระหัสสีแดงข้างต้น ไม่สามารถเพิ่มได้ทั้งหมดจึงขอให้พิจารณารายการสำคัญ

▪ Erythroleukoplakia รอยโรคขาวปนแดง ขอเสนอเพิ่มโดยอาจารย์จะนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการรหัสมาตรฐานฯพิจารณา

- K๑๓๒๑ Leukoplakia, tobacco associated

เสนอขอรหัส ๓ รหัส

Leukoplakia, homogenous

Non homogenous (speckled, verrucous, nodular)

Proliferative verrucous leukoplakia

๖. vital pulp therapy การรักษาความมีชีวิตของฟัน

รหัสหัตถการมีดังนี้

● ๒๓๘๗๐๑๐ Pulp cap, direct, -permanent (สุดท้ายบูรณะด้วยการอุดฟัน ซึ่งอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์)

● ๒๓๘๗๒๑๑ Pulp cap, indirect, -permanent (สุดท้ายบูรณะด้วยการอุดฟัน ซึ่งอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์)

● ๒๓๘๗๒๑๒ Therapeutic partial pulpotomy, -permanent (เสนอเพิ่มในชุดสิทธิประโยชน์)

๒๓๘๗๒๑๓ Therapeutic pulpotomy, -permanent (เสนอเพิ่มในชุดสิทธิประโยชน์)

ข้อเสนอมานอกจากที่ประชุม

ในส่วนของรหัสวินิจฉัยสำหรับรหัสหัตถการข้างต้นต้อง Diag อะไร ถ้าแยก Diag แล้วมีผลก็ควรหารหัส Diag ทั้งนี้ให้ขึ้นกับทันตบุคลากรที่จะ Diag ให้นำจากหัตถการใหม่

๗. Implant รากฟันเทียม

เนื่องจากการลงรหัสที่แตกต่างกันในแต่ละหน่วยบริการและยังมีบางหัตถการที่เกี่ยวข้อง ยังไม่มีรหัส

ข้อเสนอ

๗.๑ กำหนดข้อตกลงในการลงรหัสดังนี้

งานศัลยกรรม Implant

- ๒๓๓๗๕๑๐ surgical placement of implant body (fixture) endosteal implant

- ๒๓๓๗๕๑๑ surgical placement of healing cap : endosteal implant

- ๒๓๓๗๕๑๒ surgical placement of implant body and healing cap :
endosteal implant
ใส่ ball หรือใส่เดือย
- ๒๓๓๗๕๑๓ Abutment placement or substitution : endosteal implant
Remove Implant
- ๒๓๓๗๕๑๖ Implant removal, by report
maintenance
- ๒๓๓๗๕๖๐ Implant maintenance procedures, including removal of
prosthesis, cleansing of prosthesis and abutment and reinsertion of
prosthesis
Housing
- ๒๒๘๗๔๓๒ Modification of removable prosthesis following implant surgery
lower
๗.๒ เสนอขอหรือใส่เพิ่ม การใส่ O-ring

๓. ข้อเสนอเพื่อดำเนินการต่อ

๓.๑ สำนักทันตสาธารณสุข สรุปรายละเอียดของการกำหนดรหัสและรหัสที่เสนอเพิ่มเพื่อทางอาจารย์
ประพนธ์ และอาจารย์กิตติวัตร ผ่านคณะกรรมการรหัสมาตรฐาน กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

๓.๒ สำนักประสานทีมอาจารย์ ติดตามความก้าวหน้า พร้อมแจ้งพื้นที่เพื่อปรับใช้เป็นระยะต่อไป

จัดบันทึกการประชุม

โดย นายอรรถพล คงมาก , นายปางพุดพิงศ์ เหมมณี และนางสาวณัฐมนันท์ ศรีทอง

การบันทึกข้อมูล รหัสวินิจฉัย รหัสหัตถการ

หมวด	งาน	รหัสวินิจฉัย	รหัสหัตถการ
๑. ทันตกรรมป้องกัน	เคลือบหลุมร่องฟัน (sealant/re-sealant)	<ul style="list-style-type: none"> ● K๐๒.๕๑/ Z๒๙.๓ Deep groove ● T๘๘.๘+Y๘๔.๘ Defective sealant/restoration 	<ul style="list-style-type: none"> ● ๒๓๘๗๐... Topical application of fluoride-child ปรับรหัสใหม่ เป็น Sealant (รายชื่อ) โดยใส่ข้อเสนอละเหตุผล เพิ่มรหัสในหัตถการและวินิจฉัย
	ทาฟลูออไรด์ในเด็ก (ฟลูออไรด์เจล หรือ ฟลูออไรด์วาร์นิช)	<ul style="list-style-type: none"> ● K๐๓.๖๖ Dental plaque ● K๐๒.๐ Caries limited o enamel ,white spot lesion ● K๐๒.๓ Arrested Dental caries ● Z๐๑.๒ ตรวจ 	<ul style="list-style-type: none"> ● ๒๓๗๗๐๒๐ Topical application of fluoride-child ● ๒๓๗๗๐๒๑ Topical application of fluoride (including prophylaxis)-child
	ทา SDF เพื่อหยุดยั้งรอยผุ	<ul style="list-style-type: none"> ● K๐๒.๑ Dental caries deep into dentin 	<ul style="list-style-type: none"> ● ขอเพิ่มรหัสการทำ SDF
	ทาฟลูออไรด์ในผู้ใหญ่ เพื่อป้องกันรากฟันผุ	<ul style="list-style-type: none"> ● K๐๒.๒ Caries of cementum ● K๑๑.๗๐ Hyposecretion ● K๑๑.๗๑ Xerostomia ● K๐๖.๐ Gingival recession 	<ul style="list-style-type: none"> ● ๒๓๘๗๐๒๐ Topical application of fluoride-adult ● ๒๓๘๗๐๒๑ Topical application of fluoride (including prophylaxis)-adult
	OHI ในคนไข้ปกติ	<ul style="list-style-type: none"> ● K๐๓.๖๖ Dental plaque ● Z๐๑.๒ ตรวจ 	<ul style="list-style-type: none"> ● ๒๓๓๘๖๑๐ Oral hygiene instructions ● ขอเพิ่มรหัส Plaque control (ย้อมสีฟัน)
	OHI ในคนไข้ periodontitis		<ul style="list-style-type: none"> ● ๒๓๓๘๖๑๑ Oral hygiene instruction in conjunction with periodontic treatment
๒. ภาวะแทรกซ้อนภายหลังหัตถการ	Bleeding เลือดออกไม่หยุดหลังการถอนฟัน	<ul style="list-style-type: none"> ● T๘๑.๐+Y๘๓.๖ Bleeding ● Y๔๔.๔, Y๔๔.๒ สาเหตุจากยา 	<ul style="list-style-type: none"> ● Extraction

หมวด	งาน	รหัสวินิจฉัย	รหัสหัตถการ
	วัสดุอุดฟัน แตก/หลุด	<ul style="list-style-type: none"> T๘๘.๘+Y๘๔.๘ Defective restoration 	<ul style="list-style-type: none"> ใช้รหัสการอุดฟัน ตามชนิดวัสดุ และจำนวนด้านที่อุดตามรหัสเดิม ประเด็น ปรับรหัสเป็นรายซี่ พิจารณาอีกครั้ง
๓. การตัดกรอง	มะเร็งช่องปาก	<ul style="list-style-type: none"> ใช้รหัสการวินิจฉัยตามรอยโรคที่พบ ขอเพิ่มรหัสตามเอกสารแนบ ปรับปรุงรหัส ๓ หลักแรก ให้ระบุตำแหน่งที่พบรอยโรค เพิ่มรหัสตำแหน่ง retromolar area, Dorsal and lateral tongue และ Ventral tongue 	<ul style="list-style-type: none"> ๒๓๓๐๐๔๗ การตรวจคัดกรองรอยโรคในช่องปากเพิ่มเติมรหัสแล้ว แต่ยังไม่ประกาศใช้ ให้ใช้รหัส ๒๓๓๐๐๑๑ Comprehensive oral evaluation (การตรวจฟัน เหงือก และเยื่อช่องปาก) ไปก่อน
	การคัดกรองปัจจัยเสี่ยงหรือการคัดกรองอื่น ๆ (ซึ่งอาจทำโดย อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ฯลฯ)		<ul style="list-style-type: none"> ๒๓๓๐๐๔๕ Screening โครงการระดับประเทศ เพิ่มเติมรหัสแล้ว แต่ยังไม่ประกาศใช้
๔. vital pulp therapy	vital pulp therapy การรักษาความมีชีวิตของฟัน	<ul style="list-style-type: none"> K๐๔.๐ - K๐๔.๕ pulpitis K๐๒.๕ caries with pulp Exposure เคสที่เหมาะสม 	<ul style="list-style-type: none"> ๒๓๘๗๐๑๐ Pulp cap, direct, -permanent (สุดท้ายบูรณะด้วยการอุดฟัน ซึ่งอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์) ๒๓๘๗๒๑๑ Pulp cap, indirect, -permanent (สุดท้ายบูรณะด้วยการอุดฟัน ซึ่งอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์) ๒๓๘๗๒๑๒ Therapeutic partial pulpotomy, -permanent (เสนอเพิ่มในชุดสิทธิประโยชน์) ๒๓๘๗๒๑๓ Therapeutic pulpotomy, -permanent(เสนอเพิ่มในชุดสิทธิประโยชน์)

หมวด	งาน	รหัสวินิจฉัย	รหัสหัตถการ
๕. Implant	Implant ราก ฟันเทียม		<p>งานศัลยกรรม Implant</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ๒๓๓๗๕๑๐ surgical placement of implant body (fixture) endosteal implant ● ๒๓๓๗๕๑๑ surgical placement of healing cap : endosteal implant ● ๒๓๓๗๕๑๒ surgical placement of implant body and healing cap : endosteal implant <p>ใส่ ball หรือใส่เดือย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ๒๓๓๗๕๑๓ Abutment placement or substitution : endosteal implant <p>Remove Implant</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ๒๓๓๗๕๑๖ Implant removal, by report maintenance ● ๒๓๓๗๕๑๗ Implant maintenance procedures, including removal of prosthesis, cleansing of prosthesis and abutment and reinsertion of prosthesis <p>Housing</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ๒๒๘๗๔๓๒ Modification of removable prosthesis following implant surgery lower <p>เสนอขอรหัสเพิ่ม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การใส่ O-ring

Flow การบันทึกตรวจคัดกรองรอยโรคในช่องปาก

