



ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตราย
หรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน เพื่อเพิ่มสิทธิประโยชน์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น ตามมติคณะกรรมการการแพทย์ ในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๘ และครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๙ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคม (ชุดที่ ๑๔) ในการประชุมครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘ และครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๕ (๒) และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันสังคม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการการแพทย์ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประกันสังคมจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกความใน (๑๔) ของข้อ ๘ แห่งประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ และประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ และให้ใช้ความดังต่อไปนี้แทน

“(๑๔) ทันตกรรม ยกเว้น การเข้ารับบริการทันตกรรมดังต่อไปนี้

(ก) กรณีผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมในสถานพยาบาลของรัฐ ที่ทำความตกลงกับสำนักงาน หรือสถานพยาบาลของรัฐอื่น

ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาลของรัฐที่ทำความตกลงกับสำนักงาน หรือผู้ประกันตนในกรณีผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลของรัฐอื่น ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็นไม่เกินอัตราค่าบริการ ดังต่อไปนี้

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
อุดหินน้ำลายทั้งปาก		ทั้งปาก	๗๐๐
ถอนฟัน	ถอนฟันปกติ	ซี่	๓๕๐
	ถอนฟันที่ยาก	ซี่	๗๐๐
ผ่าตัดฟันคุด	ผ่าตัดเอารากฟันที่ค้างออก	ซี่	๗๕๐
	ผ่าตัดฟันคุดโดยไม่กรอกระดูกและฟัน (Soft tissue impaction)	ซี่	๖๕๐
	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังบางส่วนโดยกรอกระดูกและฟัน (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

ทั้งนี้ ให้มีการตรวจสอบสภาพช่องปากเพื่อวางแผนการรักษา โดยมีให้สถานพยาบาลของรัฐ ที่ทำความตกลงกับสำนักงานเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์เพิ่มเติมจากผู้ประกันตน เว้นแต่กรณีผู้ประกันตน เข้ารับบริการทางการแพทย์ในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (Special Medical Clinic) หรือคลินิกพิเศษ ในเวลาราชการ (Premium Clinic) ให้มีสิทธิเรียกเก็บค่าธรรมเนียมแพทย์ (Doctor Fee) ได้จากผู้ประกันตน

(ข) กรณีผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมในสถานพยาบาลเอกชน ที่ทำความตกลงกับสำนักงานหรือสถานพยาบาลเอกชนอื่น

ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาลเอกชนที่ทำความตกลง กับสำนักงาน หรือผู้ประกันตนในกรณีที่ผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลเอกชนอื่น ดังนี้

๑) การอุดฟัน อุดหินน้ำลายทั้งปาก และถอนฟัน ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ไม่เกิน ๙๐๐ บาทต่อปี โดยให้มีการตรวจสอบสภาพช่องปากเพื่อวางแผนการรักษา

๒) การผ่าตัดฟันคุด ในอัตราเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ดังนี้

๒.๑) การผ่าตัดฟันคุดโดยไม่กรอกระดูกและฟัน (Soft tissue impaction) รวมการถ่ายภาพรังสี ในอัตราไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาทต่อซี่

รายละเอียด Soft tissue impaction คือ ฟันคุดที่ขึ้นไม่ได้เนื่องจากมีเนื้อเยื่ออ่อนคลุมอยู่บางส่วน ถือเป็นการผ่าตัดฟันคุดที่ซับซ้อนน้อย เพียงแค่ผ่าตัดเปิดเหงือกและใช้เครื่องมือนำฟันออกมา ส่วนใหญ่ฟันคุดในกลุ่มนี้มักเป็นฟันคุดล่างลักษณะ class I position A หรือ class II position A vertical impactions (ในบางเคส) หรือฟันคุดบน ลักษณะ class A หรือ B vertical impactions

๒.๒) การผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝังบางส่วนโดยกรอกระดูกและฟัน (Partial bony impaction or embedded tooth) รวมการถ่ายภาพรังสี ในอัตราไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาทต่อซี่

รายละเอียด Partial bony impaction คือ ฟันคุดที่ขึ้นไม่ได้เนื่องจากมีกระดูกคลุมอยู่บางส่วน ถือเป็นการผ่าตัดฟันคุดที่ซับซ้อนเพิ่มขึ้น เพราะต้องผ่าตัดเปิดเหงือกกรอกระดูกที่คลุมฟันบางส่วนออก และอาจมีการแบ่งฟันให้เป็นชิ้นที่เล็กลงแล้วนำฟันออกมา ฟันคุดในกลุ่มนี้มักเป็นฟันคุดล่างลักษณะ class II และหรือ position B เป็นต้นไป หรือฟันคุดที่มีการทำมุมตั้งแต่ mesioangular, horizontal, distoangular, bucco หรือ linguoangular impaction

ทั้งนี้ กรณีการผ่าตัดฟันคุด มีให้สถานพยาบาลเอกชนที่ทำความตกลงกับสำนักงานเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์เพิ่มเติมจากผู้ประกันตน

(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 ๙๐๐ บาท

(ง) กรณีฝังรากฟันเทียมรองรับฟันเทียมทั้งปาก ให้สำนักงานจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่สถานพยาบาลของรัฐหรือสถานพยาบาลเอกชน ที่ทำความตกลงกับสำนักงาน หรือผู้ประกันตนในกรณีที่ผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์ในสถานพยาบาลของรัฐอื่นหรือสถานพยาบาลเอกชนอื่น ดังนี้

๑) ค่าบริการทางการแพทย์ในการผ่าตัดและติดตามการรักษา ดังนี้

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

๑.๒) ค่าติดตามการรักษา เหม่าจ่ายเป็นระยะเวลา ๕ ปี

- ปีที่ ๑ (ปีที่ผ่าตัด) เหม่าจ่ายในอัตรา ๗๐๐ บาทต่อราย

- ปีที่ ๒ ถึงปีที่ ๕ ในอัตรา ๗๐๐ บาทต่อครั้ง จำนวนไม่เกิน ๔ ครั้งต่อปี

๒) ชุดอุปกรณ์รากฟันเทียมพร้อมอุปกรณ์จับยึดฟันเทียมทั้งปาก ในอัตราเท่าที่จ่ายจริง ไม่เกิน 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) เตื่อยรับฟันเทียม (Abutment)

๒.๒.๓) ชุดเตื่อยยึดฟันเทียม (Abutment Accessory)

ข้อบ่งชี้หรือเงื่อนไขการรับบริการ สำหรับผู้สูญเสียฟันทั้งหมดของขากรรไกรบน และหรือขากรรไกรล่าง ซึ่งทันตแพทย์พิจารณาแล้วพบว่ามีการละลายของกระดูกขากรรไกรเป็นอย่างมาก จนไม่สามารถใส่ฟันเทียมตามวิธีการปกติได้ ตามแนวทางปฏิบัติทางคลินิก (Clinical Practice Guidelines) เพื่อการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากโดยมีรากฟันเทียมช่วยยึด (Implant Retained Overdenture) ของสถาบันทันตกรรม การแพทย์

ข้อ ๓ ให้ผู้ประกันตนที่รับบริการทางการแพทย์กรณีอุดฟันหรือชุดหินปูนหรือถอนฟัน ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตรา สำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕ ก่อนวันที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ มีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์นั้นต่อไป จนครบสิทธิ เว้นแต่ภายหลังจากที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับแล้ว ผู้ประกันตนเข้ารับบริการทางการแพทย์ กรณีทันตกรรมในสถานพยาบาลของรัฐ ให้มีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์ตามหลักเกณฑ์และอัตรา ที่กำหนดในประกาศฉบับนี้

ให้ผู้ประกันตนที่รับบริการทางการแพทย์กรณีผ่าตัดฟันคุด ตามประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณี ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยประกาศคณะกรรมการการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เรื่อง หลักเกณฑ์ และอัตราสำหรับประโยชน์ทดแทนในกรณีประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยอันมิใช่เนื่องจากการทำงาน ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕ มีสิทธิได้รับค่าบริการทางการแพทย์กรณีผ่าตัดฟันคุดตามประกาศฉบับนี้ด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสุรเดช วลีอิทธิกุล)

ประธานกรรมการการแพทย์

แนวทางปฏิบัติทางคลินิก (Clinical Practice Guidelines)
เพื่อการใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปาก
โดยมีรากฟันเทียมช่วยยึด (Implant Retained Overdenture)

