



ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย พ.ศ. ๒๕๖๒

เพื่อให้การจัดเก็บค่าบริการสาธารณสุขด้านบริการทันตกรรมและด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลยซึ่งเป็นสถานพยาบาลของทางราชการตามมาตรา ๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

ฉะนั้นอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘.๑.๒ ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๒ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒ จึงประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย สำหรับผู้รับบริการที่มีสัญชาติไทยตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายปรีดา วรหาร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

หัวหน้าหน่วยบริการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

บัญชีแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย พ.ศ. ๒๕๖๒

๑. อัตราค่าบริการทันตกรรม

ลำดับ	ประเภทรายการ	หน่วยนับ	ราคา
๑	ถอนฟัน	ซี่	๓๕๐
๒	ถอนฟันที่ยาก (เช่น กรอบงรากฟัน)	ซี่	๕๐๐
๓	ผ่าตัดฟันคุดหรือฟันฝัง	ซี่	๑,๒๐๐
๔	ล้างแผลในช่องปาก	ครั้ง	๑๕๐
๕	ใส่ยารักษา Dry Socket	ครั้ง	๑๘๐
๖	อุดฟันชั่วคราว/Pulp capping	ซี่	๒๘๐
๗	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam ด้านเดียว	ซี่	๓๐๐
๘	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam สองด้าน	ซี่	๔๒๐
๙	อุดฟันด้วยวัสดุ Amalgam สามด้านขึ้นไป	ซี่	๕๘๐
๑๐	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite ,GI,Flowable composite)ด้านเดียว	ซี่	๔๕๐
๑๑	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite ,GI,Flowable composite)สองด้าน	ซี่	๕๗๐
๑๒	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน (Composite ,GI,Flowable composite)สามด้านขึ้นไป	ซี่	๖๘๐
๑๓	อุดปิดช่องว่างระหว่างฟัน	ช่อง	๑,๑๐๐
๑๔	เอ็นโดดอนต์บำบัดรากฟัน	ซี่	๘๐๐
๑๕	Pulpotomy ฟันน้ำนม	ซี่	๕๘๐
๑๖	ขูดหินน้ำลายทั้งปาก	ทั้งปาก	๓๓๐
๑๗	รักษาอาการเสียวฟันโดยการทายา	ซี่	๒๕๐
๑๘	ฟันปลอมทั้งปากฐานอคริลิก ๑ ชั้น*	ชิ้น	๓,๕๐๐
๑๙	ฟันปลอมทั้งปากฐานอคริลิก ๒ ชั้น*	คู่	๖,๕๐๐
๒๐	ฟันปลอมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) ๑-๕ ซี่*	ชิ้น	๑,๗๐๐
๒๑	ฟันปลอมบางส่วนถอดได้ฐานอคริลิก (TP) มากกว่า ๕ ซี่*	ชิ้น	๒,๕๐๐
๒๒	ฟันปลอมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (Metallic Partial Denture) ๑-๕ ซี่*	ชิ้น	๓,๒๐๐
๒๓	ฟันปลอมบางส่วนถอดได้ฐานโลหะ (Metallic Partial Denture) มากกว่า ๕ ซี่*	ชิ้น	๓,๖๐๐
๒๔	เคลือบฟลูออไรด์ทั้งปาก	ครั้ง	๒๐๐
๒๕	เคลือบหลุมร่องฟัน (Pit and Fissure Sealant)	ซี่	๒๐๐

*หมายถึงราคาที่ให้เบิกเป็นราคาเหมาจ่าย ซึ่งได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว

รายการที่ ๑๘-๒๓ เป็นรายการที่ยังไม่รวมราคาค่า Lab และจะคิดค่า Lab ตามราคาจริงตามชิ้นงาน

รายการที่ ๑๓ , ๑๗ , ๒๔ และ ๒๕ เป็นรายการที่ไม่ใช่การรักษาพยาบาลจึงไม่สามารถเบิกได้ตามระเบียบ

ของกรมบัญชีกลาง

๒. อัตราค่าบริการด้านการแพทย์แผนไทย...../