



ห้องรองเลขานุการ (๑)
 เลขที่รับ..... ๓๓๖
 วันที่..... ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๒
 เวลา..... ๑๐.๐๗

บันทึกข้อความ

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
 เลขที่รับ..... ๘๕
 วันที่..... ๒๒ ส.ค. ๒๕๖๒
 เวลา..... ๑๖.๑๖

ส่วนราชการ สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ โทร. ๐๖ ๔๑๘๐ ๑๕๕๕

สำนักเลขานุการ (๑)
 เลขที่รับ..... ๓๘๗
 วันที่ 9 ส.ค. ๒๕๖๒ เวลา 15.12

ที่ สธ ๐๓๑๕/ ๖๐๖๗ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ ศูนย์บริการโรคผิวหนังรูปแบบพิเศษ สาขา DMS6 กระทรวงสาธารณสุข

เรียน เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา

สถาบันโรคผิวหนัง ได้ขยายพื้นที่บริการผู้ป่วยไปที่อาคาร DMS6 กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี เพื่อเพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการแก่ข้าราชการและประชาชนทั่วไป เพื่อให้ได้รับการบริการที่สะดวก รวดเร็วโดยสามารถใช้สิทธิสวัสดิการข้าราชการเบิกจ่ายการรักษาโรคผิวหนังได้ ซึ่งเริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป เปิดให้บริการวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๓.๓๐ น. สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางโทรศัพท์ ๐๖ ๔๑๘๐ ๑๕๕๕, แอปพลิเคชันไลน์ ๐๖ ๓๙๐๔ ๕๒๒๒ หรือ Email :lndermdms6@gmail.com ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ จะเป็นพระคุณ

- บริหารฯ
- พัฒนาระบบ
- กำหนดฯ
- Pre
- Post
- นโยบายฯ
- แผนไทยฯ
- โปรดทราบ
- โปรดพิจารณา
- โปรดแจ้งเวียน

เรียน เลขานุการฯ (ร.๑)

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา ๒๐๖๖๘.๒๐๖๗

ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(Handwritten signature)

(นางทิพย์ฯ ตั้งสิริสงวน)

เลขานุการกรม

๕-๒ ส.ค. ๒๕๖๒

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

(Handwritten signature)
 ๙๑๕๒
 (นายสุชาติ จงษ์ประเสริฐ)
 ผู้อำนวยการสำนักฯ

มอบสำนักงานเลขานุการกรมแจ้งเวียน

(Handwritten notes)
 ดน รัชต์ฉัตร
 โปรดแจ้ง ๒๕๖๑
 พึงกัน
 พรรัตน์ ๒๕๖๑

(Handwritten signature)
 ๕๓๑๖๖

(นายสุรโชค ต่างวิวัฒน์)

รองเลขานุการ ปฏิบัติราชการแทน
 เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา

เรียน เลขานุการฯ/รองเลขานุการฯ/ผู้ทรงคุณวุฒิฯ/ผู้เชี่ยวชาญฯ
 ผู้อำนวยการสำนักฯ/เลขานุการกรม/ผู้อำนวยการกองฯ
 ผู้อำนวยการกลุ่มฯ/ผู้อำนวยการศูนย์ฯ/หัวหน้ากลุ่มฯ
 เพื่อโปรดทราบ

(Handwritten signature)
 (นางสาวอริกา จันประภาส)
 หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป
 ปฏิบัติราชการแทนเลขานุการกรม
 - ๘ ส.ค. ๒๕๖๒

(Handwritten signature)
 เรียน หัวหน้า

เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(Handwritten signature)

(นางทิพย์ฯ ตั้งสิริสงวน)

เลขานุการกรม

๕-๗ ส.ค. ๒๕๖๒

นางอรุณ

(Handwritten signature)

(นางสาวอริกา จันประภาส)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป - 7 ส.ค. ๒๕๖๒

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ		
			หน่วยละ (บาท)	เบิกได้	เบิกไม่ได้
งานบริการผู้ป่วยนอก					
1.	Paring(ผานตาปลา)	ครั้ง	80	80	
2.	ฉีดยารักษาสิวและแผลเป็นได้ผิวหนัง - KA 10 - KA 40 ฉีดยาได้ผิวหนัง(TT test) ฉีดยา IV,IM,SC	ครั้ง	60 60	60 60	60
3.	ค่าให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	ครั้ง	100	100	
4.	ค่าประคบแผล/ตุ่มหนอง				
	ขนาดเล็ก	แผล	70	70	
	ขนาดกลาง	แผล	140	140	
	ขนาดใหญ่	แผล	270	270	
5.	ทำแผล				
	Dry Dressing	แผล	70	70	
	Stitch off	ครั้ง	70	70	
	Wet Dressing	แผล	140	140	
	Debridement	ครั้ง	300	300	
	Suture/Re suture	ครั้ง	300	300	
	การทำแผลขนาดใหญ่	แผล	270	270	
6.	ฉีดด้วยน้ำยา				
	TCA Peeling 20%,	ครั้ง	400		400
	TCA Peeling 30%	ครั้ง	400		400
	TCA Spot 50%	ครั้ง	130		130
	TCA Spot 70%	ครั้ง	130		130
	TCA Spot 80%	ครั้ง	130		130
	TCA Spot 100%	ครั้ง	130		130

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ		
			หน่วยละ (บาท)	เบิกได้	เบิกไม่ได้
7.	Liquid Nitrogen				
7.1	Liquid Nitrogen (เพื่อความงาม)				
	จำนวนรอยโรค 1-10 จุด	ครั้ง	160		160
	จำนวนรอยโรค > 10 จุด (คิดเพิ่ม 10 จุดละ)	10 จุดละ	160		160
7.2	Liquid Nitrogen (เพื่อการรักษา)				
	จำนวนรอยโรค 1-10 จุด	ครั้ง	160	160	
	จำนวนรอยโรค > 10 จุด (คิดเพิ่ม 10 จุดละ)	10 จุดละ	160		160
8.	Sclerotherapy (ไม่รวมค่ายา)				
	เฉพาะจุด	ครั้ง	500		500
	ครึ่งขา	ครั้ง	1,000		1,000
	ทั้งขา	ครั้ง	2,000		2,000
9.	Subcision				
	เฉพาะจุด	ครั้ง	500		500
	แก้ม 1 ข้าง	ครั้ง	1,000		1,000
	แก้ม 2 ข้าง	ครั้ง	2,000		2,000
	ทั่วหน้า	ครั้ง	3,000		3,000
10.	Electric surgery				
	จำนวน 1-10 จุด	ครั้ง	500		500
	จำนวน 11-20 จุด	ครั้ง	800		800
	จำนวน 21-50 จุด	ครั้ง	1,000		1,000
	จำนวน 51-100 จุด	ครั้ง	1,500		1,500
11.	Incision and drainage				
	ขนาดเล็ก	ครั้ง	400	300	100
	ขนาดใหญ่	ครั้ง	700	300	400

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ		
			หน่วยละ (บาท)	เบิกได้	เบิกไม่ได้
12.	Excision /Incision				
12.1	Excision /Incision				
	ขนาด < 0.8 cm	ขนาด	500		500
	ขนาด 0.8 – 1.5 cm	ขนาด	1,000	500	500
	ขนาด 1.6 – 2.5 cm	ขนาด	1,000	500	1,000
	ขนาด > 2.5 cm	ขนาด	2,000	500	1,000
12.2	Excision /Incision(เพื่อการรักษา)				
	ขนาด < 0.8 cm	ขนาด	500	500	
	ขนาด 0.8 - 1.5 cm	ขนาด	1,000	500	500
	ขนาด 1.6 - 2.5 cm	ขนาด	1,000	500	1,000
	ขนาด > 2.5 cm	ขนาด	2,000	500	1,000
13.	การตัดชิ้นเนื้อเพื่อการวินิจฉัย โรค Shave, Punch, Incision, Ellipse, Excision biopsy	ครั้ง	200	200	
14.	Extraction				
14.1	Molluscum	ครั้ง	300		300
14.2	Acne/Milia	จุด			
	1 – 5 จุด	จุด	100		100
	6 – 10 จุด	จุด	300		300
	มากกว่า 10 จุด	จุด	500		500
กลุ่มงานพยาธิวิทยา					
1.	การตรวจเนื้อศัลยกรรม (Surgical pathology)				
1.1	Skin biopsy	ครั้ง	500	500	
1.2	รายการอื่นๆ				
	Restain (H&E)	test	20		20
	การให้คำปรึกษาทางจุลพยาธิ	test	100		100
	Dopa stain และการแปลผล/ขึ้น	test	160		160

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ		
			หน่วยละ (บาท)	เบิกได้	เบิกไม่ได้
งานบริการผู้ป่วยเลเซอร์					
1.	IPL				
1.2	เฉพาะจุดเริ่มต้น		500		500
1.3	ทั่วหน้า		2,000		2,000
1.4	กำจัดขน				
	- บริเวณแก้ม		1,500		1,500
	- หนวด		1,000		1,000
	- เคราบริเวณคาง		1,200		1,200
	- เคราทั่วหน้า		2,000		2,000
	- ส่วนเกินขอบขา		1,500		1,500
	- รักแร้ 2 ข้าง		2,000		2,000
	- เครื่องขนส่วนบน 2 ข้าง		3,000		3,000
	- เครื่องขนส่วนล่าง 2 ข้าง		3,000		3,000
	- เครื่องขาส่วนบน 2 ข้าง		4,000		4,000
	- เครื่องขาส่วยล่าง 2 ข้าง		4,000		4,000
2.	Pulsed Dye Laser (V-Beam)				
	จำนวน 1 – 20 นัด		500		500
	จำนวน 21 – 30 นัด		600		600
	จำนวน 31 – 40 นัด		700		700
	จำนวน 41 – 50 นัด		800		800
	จำนวน 51 – 60 นัด		900		900
	จำนวน 61 – 70 นัด		1,000		1,000
	จำนวน 71 – 80 นัด		1,100		1,100
	จำนวน 81 – 90 นัด		1,200		1,200
	จำนวน 91 – 100 นัด		1,300		1,300
	จำนวน 101 – 120 นัด		1,400		1,400
	จำนวน 121 – 140 นัด		1,500		1,500
	จำนวน 141 – 160 นัด		1,600		1,600

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ		
			หน่วยละ (บาท)	เบิกได้	เบิกไม่ได้
4.1	fractional CO2				
	เฉพาะจุด เริ่มต้น		500		500
	แก้ม 2 ซ้าง		4,000		4,000
	แก้ม+ขมับ 2 ซ้าง		5,000		5,000
	หน้าผาก		2,500		2,500
	คาง+จมูก		2,000		2,000
	ใต้ตา 2 ซ้าง		2,000		2,000
	ทั่วหน้า		10,000		10,000
5.	Nd-Yag Laser				
	ขนาด 1*1 cm ²		500		500
	ขนาด 3*3 cm ²		1,000		1,000
	ขนาด 6*6 cm ²		2,000		2,000
	ขนาด 10*10 cm ²		3,000		3,000
6.	Erbium Laser				
	เฉพาะจุด เริ่มต้น		500		500
	แก้ม 2 ซ้าง		4,000		4,000
	แก้ม+ขมับ 2 ซ้าง		5,000		5,000
	หน้าผาก		2,500		2,500
	คาง+จมูก		2,000		2,000
	ใต้ตา 2 ซ้าง		2,000		2,000
	ทั่วหน้า		10,000		10,000
7.	ฉีด Botox				
	ค่าฉีดขวดละ 50 unit		1,000		1,000
	หมายเหตุ				
	ราคายา Allergan 50 unit		7,000		7,000
	ราคายา Neuronox 50 unit		3,645		3,645
	ราคายา Nabota 100 unit		6,000		6,000
	ราคายา Dysport 500 unit		12,420		12,420
8.	ฉีด Filler				
	Filler 1 ml.		1,000		1,000

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ			หมายเหตุ
			หน่วยละ	เบิกได้	เบิกไม่ได้	
Inmode						
1	Fractional radiofrequency : Acne Scar					
	- ทิวหน้า	ครั้ง	8,000		8,000	
2	Multiple Bipolar Radiofrequency : ยกกระชับ					
	- ทิวหน้า	ครั้ง	8,000		8,000	
	- เฉพาะแก้ม 2 ข้าง	ครั้ง	4,000		4,000	
	- เฉพาะใต้คาง	ครั้ง	4,000		4,000	
	- ใต้คาง + แก้มล่าง	ครั้ง	6,000		6,000	
3	Multiple Bipolar Radiofrequency : ลดสัดส่วน					
	แขน	ครั้ง	3,500		3,500	
	หน้าท้อง					
	- หน้าท้องขนาด 10 x 10 cm	ครั้ง	4,000		4,000	
	- หน้าท้องขนาด 10 x 15 cm.	ครั้ง	6,000		6,000	
	- หน้าท้องขนาด 15 x 25 cm.	ครั้ง	8,000		8,000	
	ขา	ครั้ง	8,000		8,000	
4	Bipolar Radiofrequency +Vascular (Body Fx):ลดสัดส่วน					
	แขน	ครั้ง	4,000		4,000	
	หน้าท้อง					
	- หน้าท้องขนาด 10 x 10 cm	ครั้ง	4,500		4,500	
	- หน้าท้องขนาด 10 x 15 cm.	ครั้ง	6,000		6,000	
	- หน้าท้องขนาด 15 x 25 cm.	ครั้ง	10,000		10,000	
	ขา	ครั้ง	12,000		12,000	

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ			หมายเหตุ
			หน่วยละ	เบิก ได้	เบิกไม่ได้	
Fotona						
1	กระชับรูขุมขน		8,000		8,000	
2	Erbium YAG : Snoring (นอนกรน)		10,000		10,000	
3	Erbium YAG : Skin Tightening (ลดริ้วรอย และยกกระชับผิว)					
	- ทิวหน้า		10,000		10,000	
	- Intra Oral Erbium YAG		10,000		10,000	
	- Smooth Mode		10,000		10,000	
4	Nd YAG (Frax-3) : Skin rejuvenation					
	- ทิวหน้า		3,000		3,000	
5	Erbium YAG + Nd YAG : Skin Tightening					
	- ทิวหน้า		15,000		15,000	
	- เฉพาะจุด					
	- แก้ม 2 ข้าง		6,000		6,000	
	- แก้ม + คาง		10,000		10,000	
	- ใต้ตาทั้ง 2 ข้าง		4,000		4,000	
	- Conjunctiva (เยื่อぶตา)		6,000		6,000	

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ		
			หน่วยละ (บาท)	เบิกได้	เบิกไม่ได้
อิมมูโนวิทยา					
1.	DIF IgA	test	280	280	
2.	DIF IgG	test	280	280	
3.	DIF IgM	test	250	250	
4.	DIF C3	test	280	280	
5.	DIF Fibrinogen	test	250	250	
6.	dsDNA Ab	test	200	200	
7.	Sm Ab	test	350	350	
8.	nRNP/U1RNP Ab	test	350	350	
9.	Intercellular Ab ,IgG	test	450	450	
10.	Intercellular Ab ,IgM	test	450	450	
11.	Intercellular Ab ,IgA	test	450	450	
12.	BMZ Ab ,IgA	test	450	450	
13.	BMZ Ab ,IgG	test	450	450	
14.	BMZ Ab ,IgM	test	450	450	
15.	Anti Desmoglein 1 Ab	test	800		
16.	Anti Desmoglein 3 Ab	test	800		
17.	Rheumatoid factor	test	80	80	
18.	Cryoglobulin	test	50	50	
19.	RPR card test	test	50	50	
20.	TPPA	test	100	100	
21.	HIV Ab	test	250	250	
22.	HIV Ab(Screening test)	test	140	140	
23.	HBs Ag	test	80	80	
24.	HBs Ab	test	100	100	
25.	HBc Ab	test	140	140	
26.	HCV Ab	test	200	200	
27.	FANA	test	450	450	
28.	Salt split IgG	test	450	450	
29.	RPR card test (Prozone)	test	50	50	

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ		
			หน่วยละ (บาท)	เบิกได้	เบิกไม่ได้
กลุ่มงานพื้นแพ้สัมผัสฯ					
Pacth test					
1.	standard series	32สาร	1,500	1,500	
2.	Antimicrobial, Preservatives	17สาร	850	850	
3.	Acrylate	9 สาร	450	450	
4.	Bakery	8 สาร	400	400	
5.	Cosmetic	19สาร	950	950	
6.	Chelitis	4 สาร	200	200	
7.	Dental	14สาร	700	700	
8.	Hairdressing	10สาร	500	500	
9.	Hous Dust Mite	1 สาร	100	100	
10.	Metal	16สาร	800	800	
11.	Medicament	17สาร	850	850	
12.	Oil & Cooling Fluid	3 สาร	150	150	
13.	Organic dyes	9 สาร	450	450	
14.	Perfumer, Fragrance	19สาร	950	950	
15.	Plastics & Glues	19สาร	950	950	
	Plants & Woods	13สาร	650	650	
16.	Rubber	16สาร	800	800	
17.	Steroid	9 สาร	450	450	
18.	Sunscreen	9 สาร	450	450	
19.	Drug series	29สาร	1,450	1,450	
20.	Isocyanate series	7 สาร	350	350	
21.	Extended cosmetic	8 สาร	400	400	
22.	Extended Standard	8 สาร	400	400	

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ		
			หน่วยละ (บาท)	เบิกได้	เบิกไม่ได้
Prick test		ครั้ง		ราคาตามสาร ที่ทำการ ทดสอบ	
23.	-Histamine solution		300	80.	
24.	-Mixed aspergillous		50	81.	
25.	-Mixed penicillium		50	82.	
26.	-Cat Hair		100	83.	
27.	-Dog Epithelium		50	84.	
28.	-Fire Ant		50	85.	
29.	-Mixed Cockroach		50	86.	
30.	-Mosquito		50	87.	
31.	-D.pteronyssinus		100	88.	
32.	-D.farinae		100	89.	
33.	-Beef		50	70.	
34.	-Chicken		50	71.	
35.	-Clam		50	72.	
36.	-Cow's Milk		50		
37.	-Crab		50		
38.	-Egg White		50		
39.	-Egg Yolk		50		
40.	-Peanut		50		
41.	-Shrimp		50		
42.	-Soy bean		50		
43.	-Wheat grain		50		
44.	-House Dust Mite		100		
45.	-Latex		50		

ลำดับ	16.รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ		
			หน่วยละ(บาท)	เบิกได้	เบิกไม่ได้
Out Lab งานแบคทีเรีย					
1.	Acid fast stain	test	60		
2.	Modified acid fast stain	test	70		
3.	Gram stain	test	65		
4.	Routine aerobic culture and sensitivity	test	200		
5.	Anaerobic culture	test	200		
6.	Hemoculture and sensitivity, Automate	test	290		
7.	Sensitivity (MIC method)	test	150		
8.	Routine aerobic culture and sensitivity	test	200		
9.	Bacterial Identification	test	800		
10.	Nocardia culture	test	800		
11.	NTM PCR	test	2800		
12.	Quantiferon TB	test	1300		
13.	TB culture conventional	test	350		
14.	TB culture & sensitivity (Automate)	test	1000		
15.	HSV PCR	test	2000		
งานแบคทีเรีย					
1.	Acid fast stain	test	60		
2.	Modified acid fast stain	test	70		
3.	Gram stain	test	65		
4.	Routine aerobic culture and sensitivity	test	200		
5.	Anaerobic culture	test	200		
6.	Culture for Actinomycetes	test	200		

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราค่าบริการ		
			หน่วยละ(บาท)	เบิกได้	เบิกไม่ได้
7.	Mycobacterium culture	test	200		
8.	Hemoculture and sensitivity,Manual	test	220		
9.	Hemoculture and sensitivity,Automate	test	290		
10.	Sensitivity (MIC method)	test	150		
11.	Tzank's smear (wright stain)	test	80		
12.	Molluscum bodies	test	80		
13.	Acid fast stain	test	60		
14.	Dark field for Treponema	test	50		
15.	Leprosy smear (Acid fast stain)	test	60		
Out Lab งานรวิทยา					
1.	Giemsa stain for fungus	test	80	80	
2.	Indian ink preparation	test	55	55	
3.	KOH preparation	test	60	60	
4.	Scabieis,Pediculus,Phthirus	test	50	50	
5.	Culture for fungus	test	110	110	
งานรวิทยา					
1.	Giemsa stain for fungus	test	80	80	
2.	Indian ink preparation	test	55	55	
3.	KOH preparation	test	60	60	
4.	Scabieis,Pediculus,Phthirus	test	50	50	
5.	Culture for fungus	test	110	110	
ค่าบริการอื่นทั่วไป					
1.	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลา ราชการ	ครั้ง	100	50	100