

ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ  
สาขาสุขภาพช่องปาก ครั้งที่1/ 2566



# ทีมทันตบุคลากร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

หมอดุ่น

หมอหน้อย

หมอแก้ว

หมอเม้

ต่าย

แฉี



ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ  
หัวหน้ากลุ่มงาน  
ทันตสาธารณสุข  
โทร  
089 240 3103



ทันตแพทย์ชำนาญการ  
พิเศษ  
ORAL SERVICE PLAN  
ผู้สูงอายุ /IT  
จัดซื้อร่วมวัสดุ  
ทันตกรรม  
โทร 0655029090



ทันตแพทย์  
ปฏิบัติการ  
หญิงตั้งครรภ์  
เด็ก0-5ปี  
รพสต .คุณภาพโพธิ์ทอง  
/เมือง/แสวงหา  
โทร 061-6249059



ทันตแพทย์  
ปฏิบัติการ  
ผู้ป่วยเบาหวาน  
เด็ก6-12ปี  
ผู้สูงอายุ  
ORAL HEALTH  
SURVEY  
รพสต .คุณภาพพิเศษ/  
ป่าโมก/สามโก้



เจ้าพนักงานทันต  
สาธารณสุข  
หญิงตั้งครรภ์  
เด็ก0-5ปี  
ราชทัณฑ์ บันสุข  
รพสต .คุณภาพโพธิ์ทอง  
/เมือง/แสวงหา  
โทร 094-4988589



เจ้าพนักงานทันต  
สาธารณสุข  
ผู้ป่วยเบาหวาน  
เด็ก6-12ปี  
ORAL HEALTH  
SURVEY  
รพสต .คุณภาพพิเศษ/  
ป่าโมก/สามโก้  
โทร 083-1886812





กรมอนามัย  
สำนักทันตสาธารณสุข

# แนวทางการดำเนินงาน ทันตสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566



กพญ.วรางคณา เวชวีรี  
ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข



# นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

## กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอกาส การย์กวินพงศ์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**“สุขภาพคนไทย  
เพื่อสุขภาพประเทศไทย”**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

**ท** ทำทันที

**ท** ทำต่อเนื่อง

**ท** ทำและพัฒนา



เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกกระดานการสร้างความรู้  
ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เชื่อมต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของประเทศในอนาคต

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ  
สุขภาพนานาชาติ

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนุนไฟร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต  
ในการทำงานที่ดีขึ้น

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น



# เป้าหมายสุขภาพช่องปากคนไทย

80:20

ปี 2580 ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุ 80 ปี มีฟันถาวรใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี่



## Life Course Approach

อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี

## ตัวชี้วัดด้านสุขภาพช่องปาก ปี 2566

กลุ่มเป้าหมาย	OUT PUT	OUT PUT	OUT COME
หญิงตั้งครรภ์	1. ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และ จัดทำความสะอาดฟัน	ร้อยละ 30	
	2. ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 70	
เด็กอายุ 0 – 2 ปี	3. ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 50	
	4. ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟัน แบบลงมือ ปฏิบัติ และ plaque control	ร้อยละ 50	
เด็กอายุ 3 ปี	5. ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษา	ร้อยละ 50	16. ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) (ร้อยละ 75)
เด็กอายุ 3 - 5 ปี	6. ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่	ร้อยละ 50	
เด็กอายุ 6 - 12 ปี	7. ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้	ร้อยละ 30	
เด็กอายุ 12 ปี	8. ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษา	ร้อยละ 50	17. ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) (ร้อยละ 72)
วัยทำงาน อายุ 15 – 59 ปี	9. ได้รับการทันตกรรม	ร้อยละ 25	
	10. แปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ นานอย่างน้อย 2 นาที ทุกวัน	ร้อยละ 75	
ผู้สูงอายุ อายุ 60 ปีขึ้นไป	11. ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 40	18. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ (ร้อยละ 63 เฉพาะส่วนกลาง)
	12. ได้รับการทันตสุขภาพตามจำเป็น (บริการตรวจและวางแผนการรักษา, บริการส่งเสริมป้องกัน รักษา ฟันพู่สภาพ)	900,000 คน	
ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง	13. ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ 40	
ผู้ที่ไม่มีฟันทั้งปาก หรือสูญเสียฟันทั้ง ปากมากกว่า 16 ซี่	14. ได้รับการใส่ฟันเทียม	36,000 คน	
ผู้ที่มีฟันเทียมทั้งปากเดิม แต่ฟันเทียม หลวมหรือมีข้อบ่งชี้	15. ได้รับการฝังรากฟันเทียม	3,500 คน	

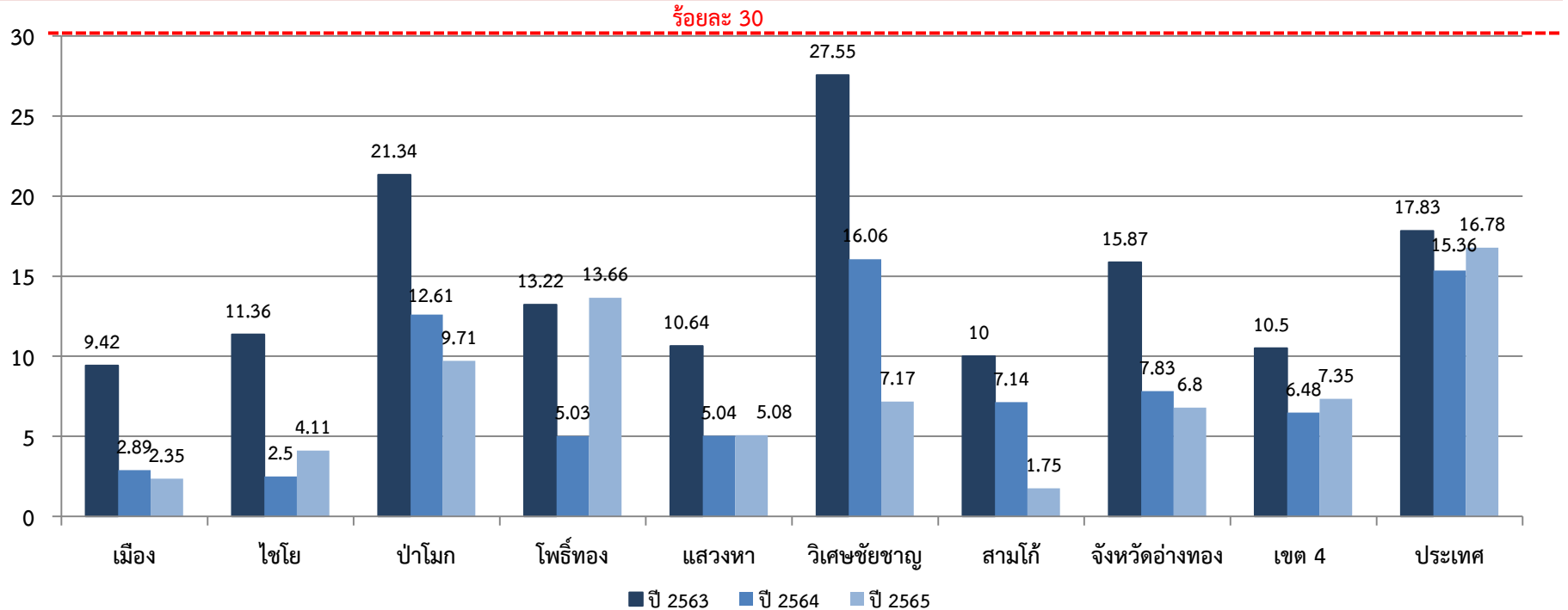


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข

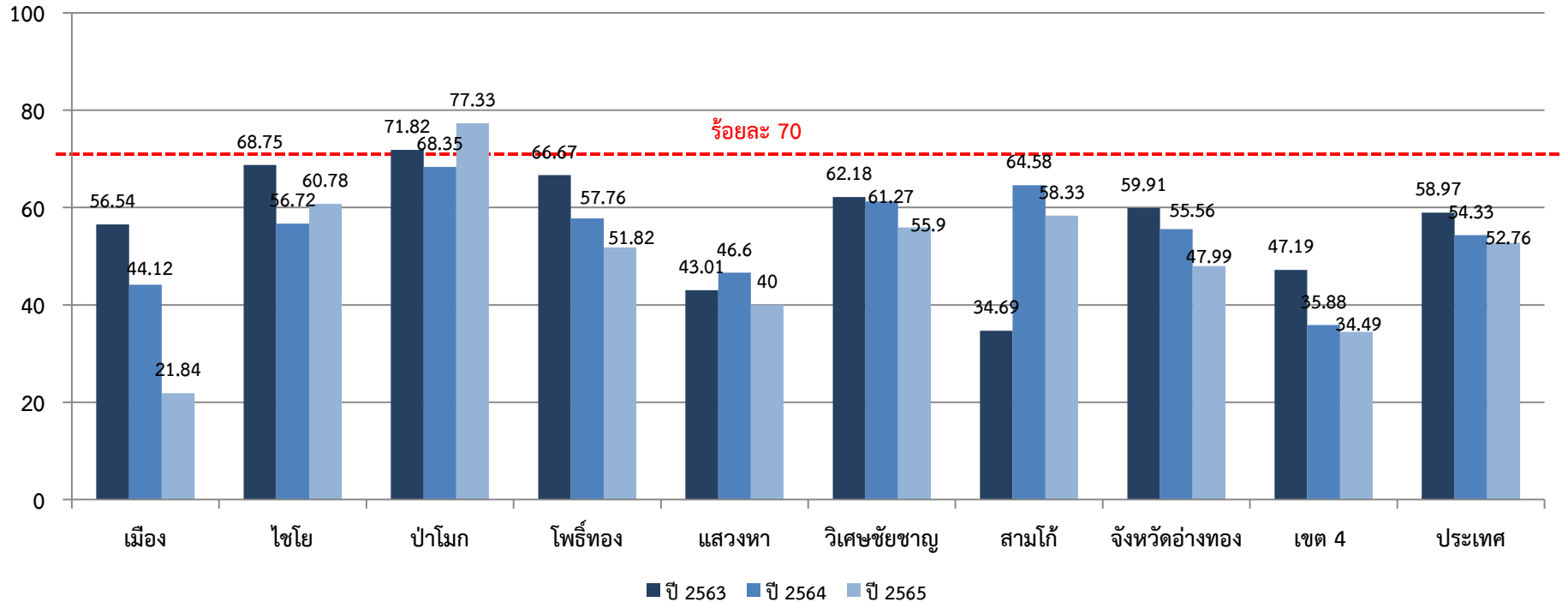


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข



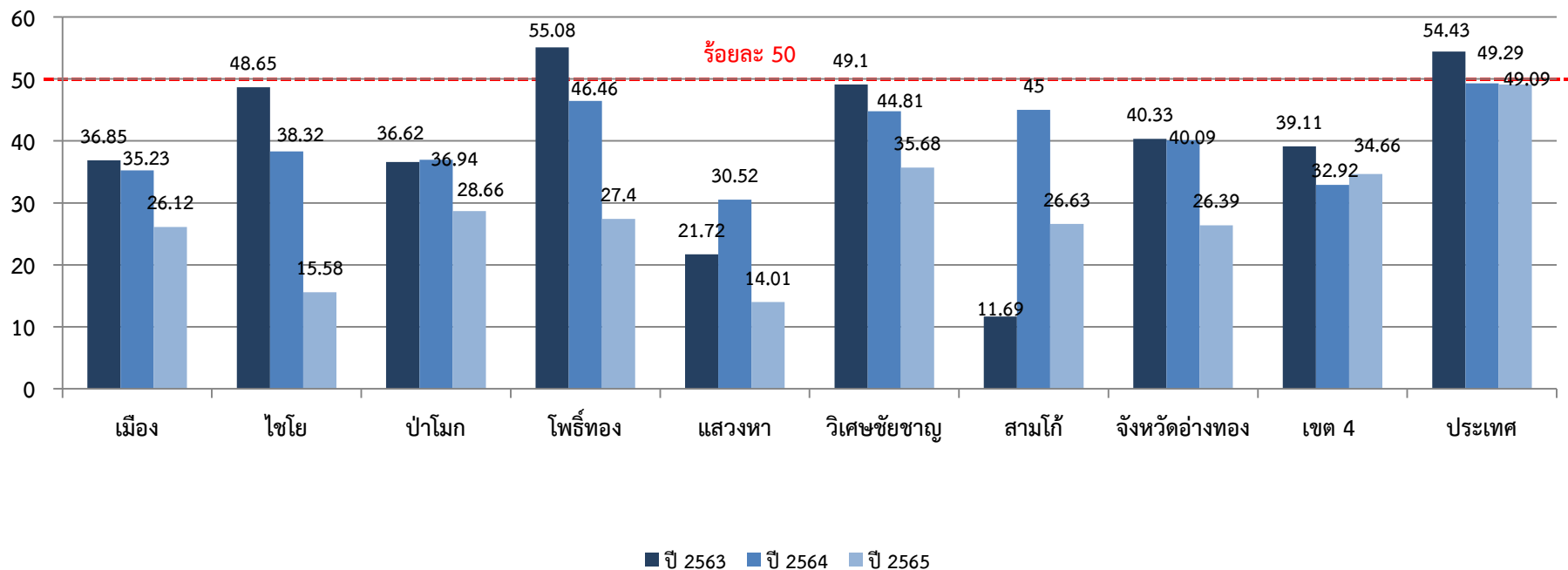


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากเด็กอายุ 0-2 ปี

ร้อยละเด็ก 0-2 ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข

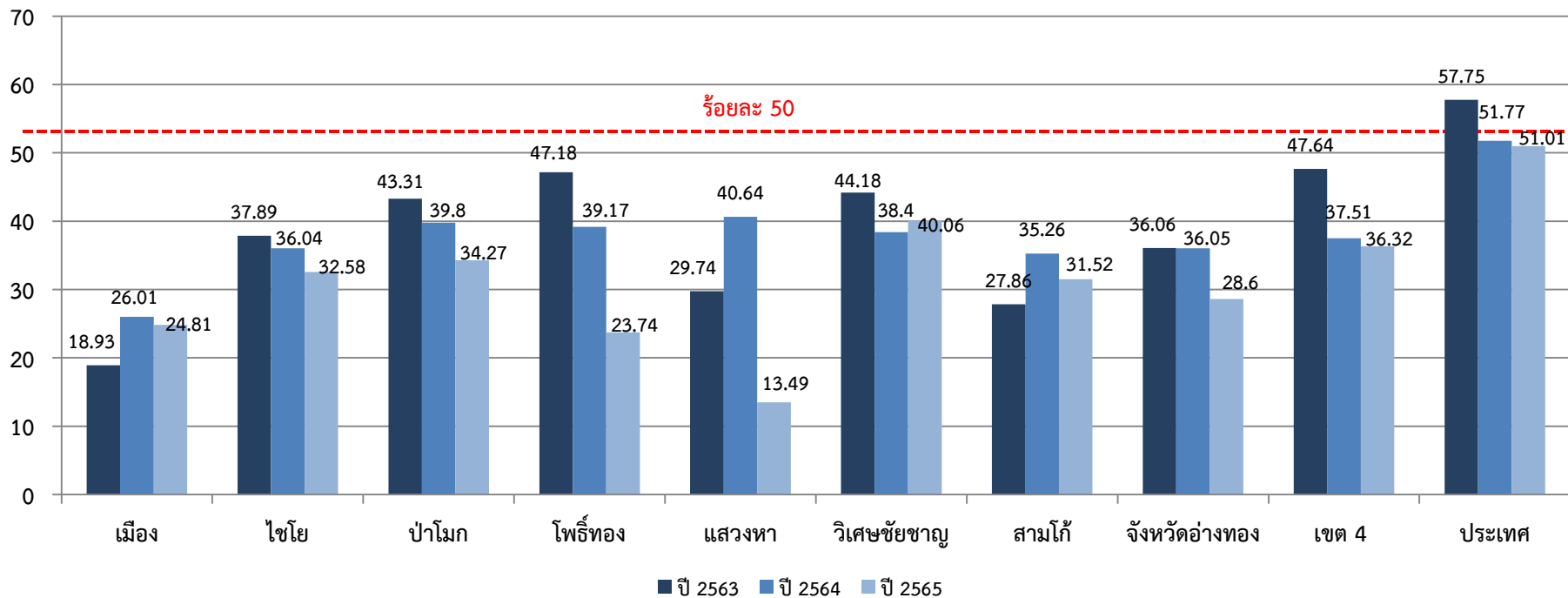


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากเด็กอายุ 0-2 ปี

ร้อยละเด็ก 0-2 ปีผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ plaque control

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข



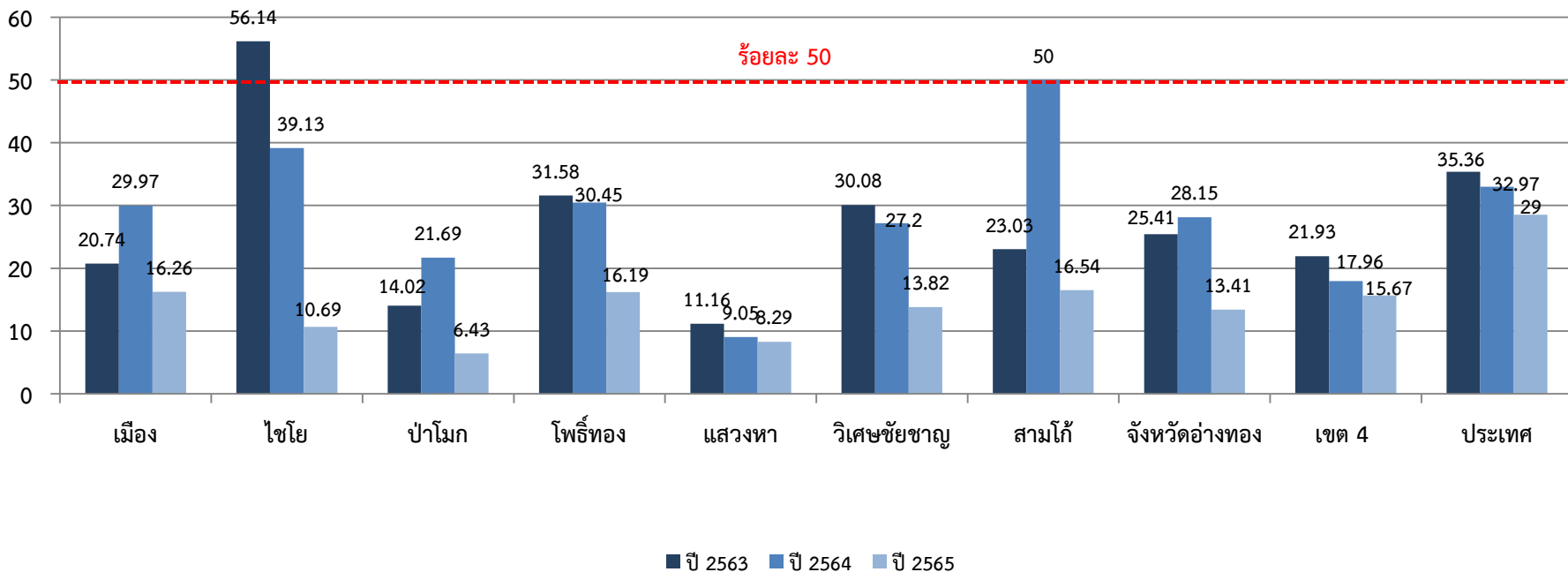


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากเด็กอายุ 3 ปี

ร้อยละเด็ก 3 ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษา

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข

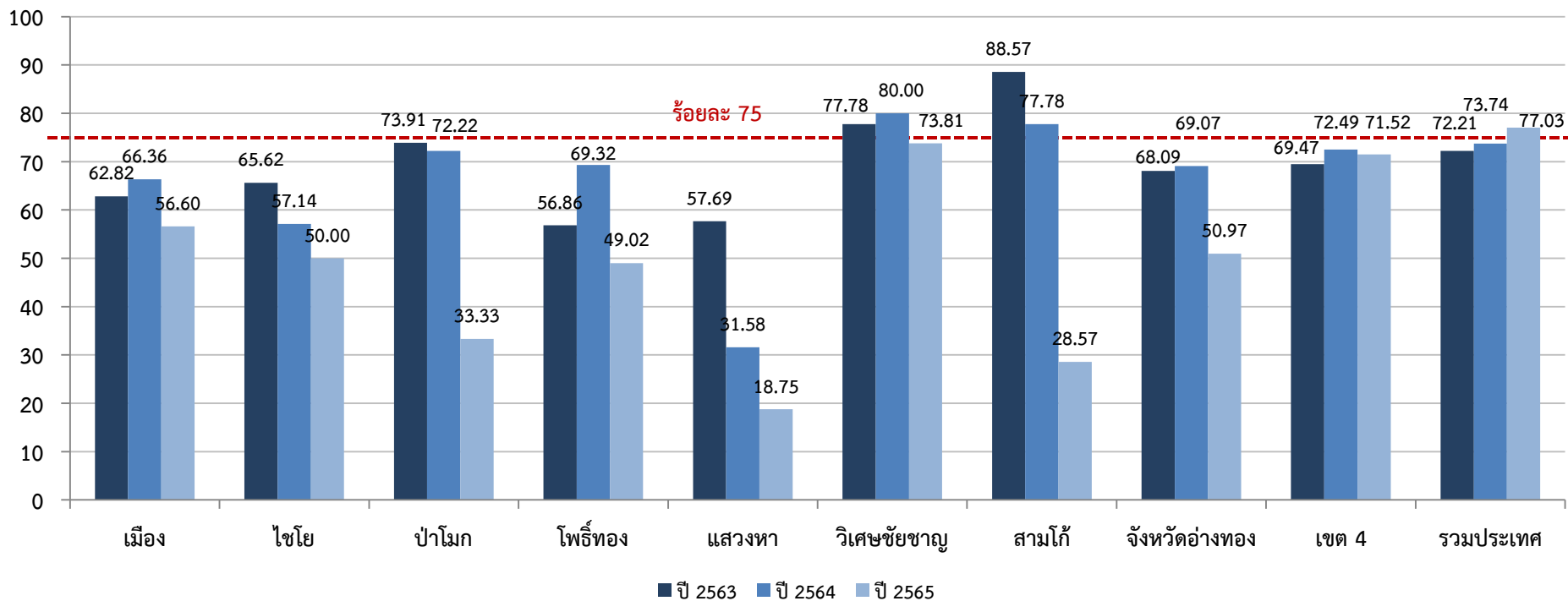


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากเด็กอายุ 3 ปี

ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปีปราศจากฟันผุ

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข



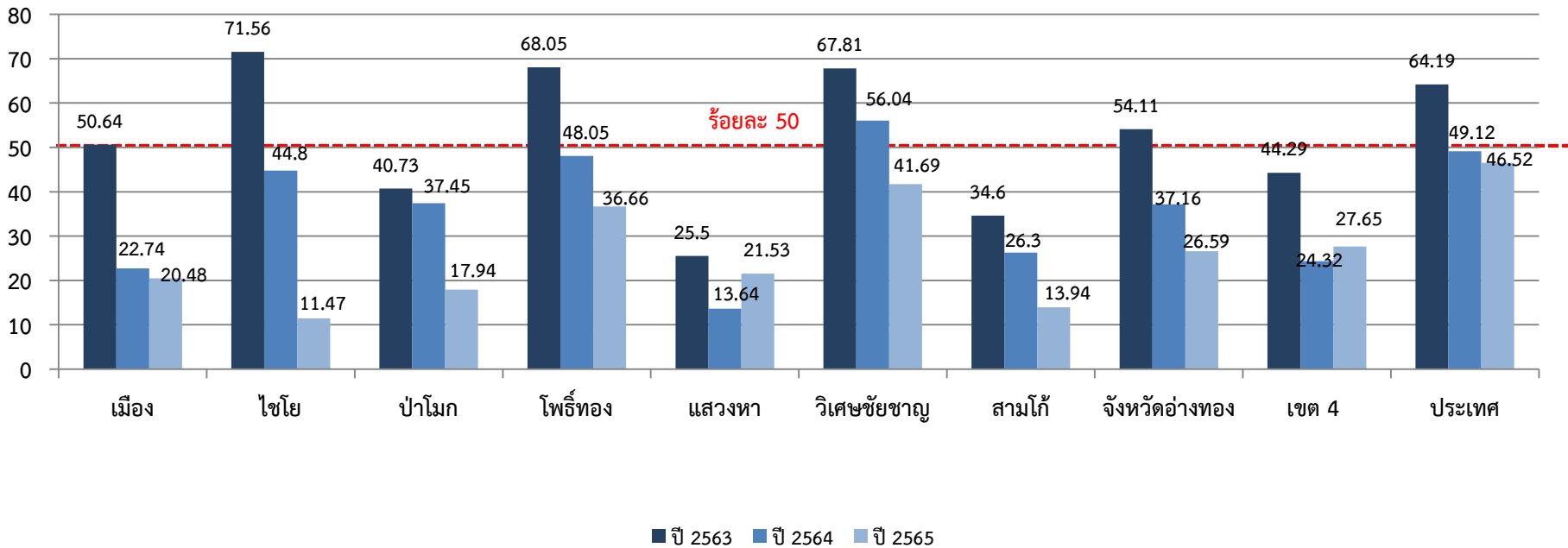


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากเด็กอายุ 3-5 ปี

ร้อยละเด็ก 3-5 ปีได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข

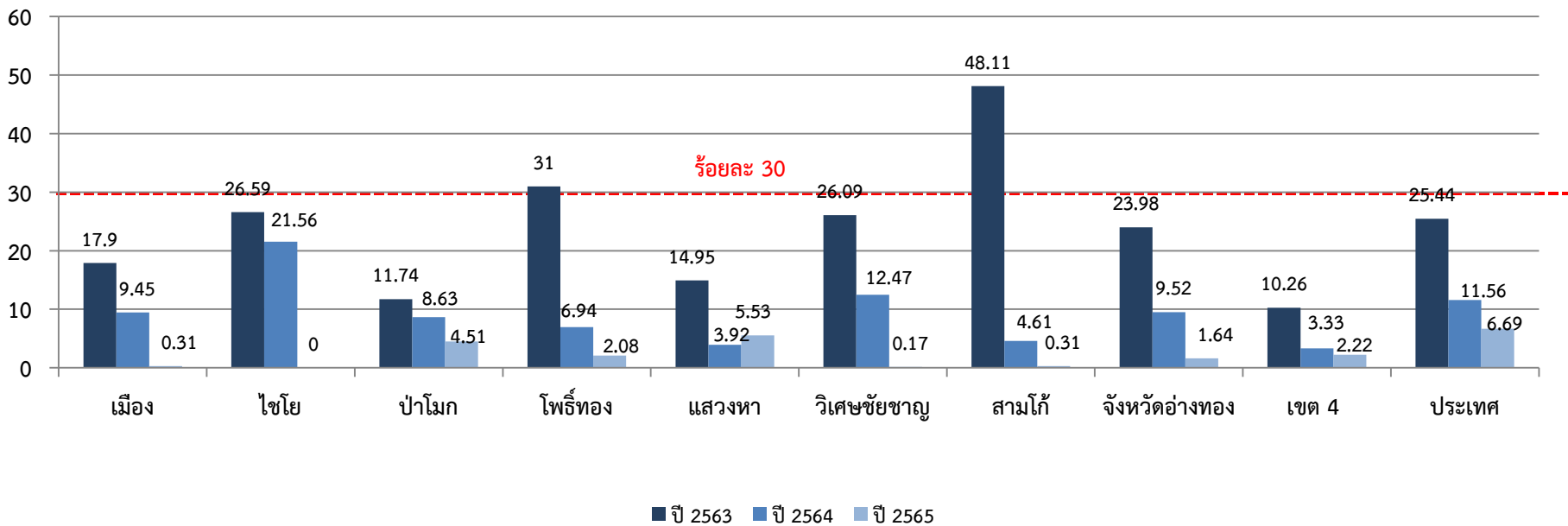


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากเด็กอายุ 6-12 ปี

ร้อยละเด็ก 6-12 ปีได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันแท้

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข

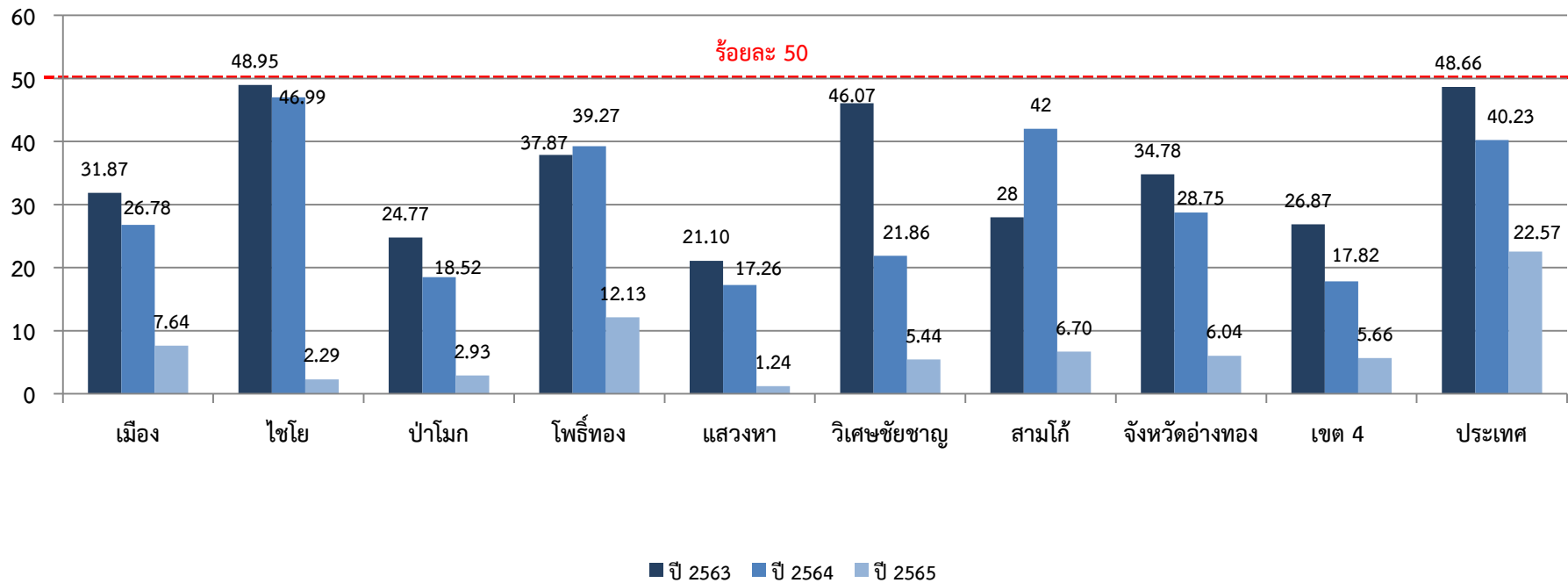


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากเด็กอายุ 12 ปี

ร้อยละเด็ก 12 ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษา

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข



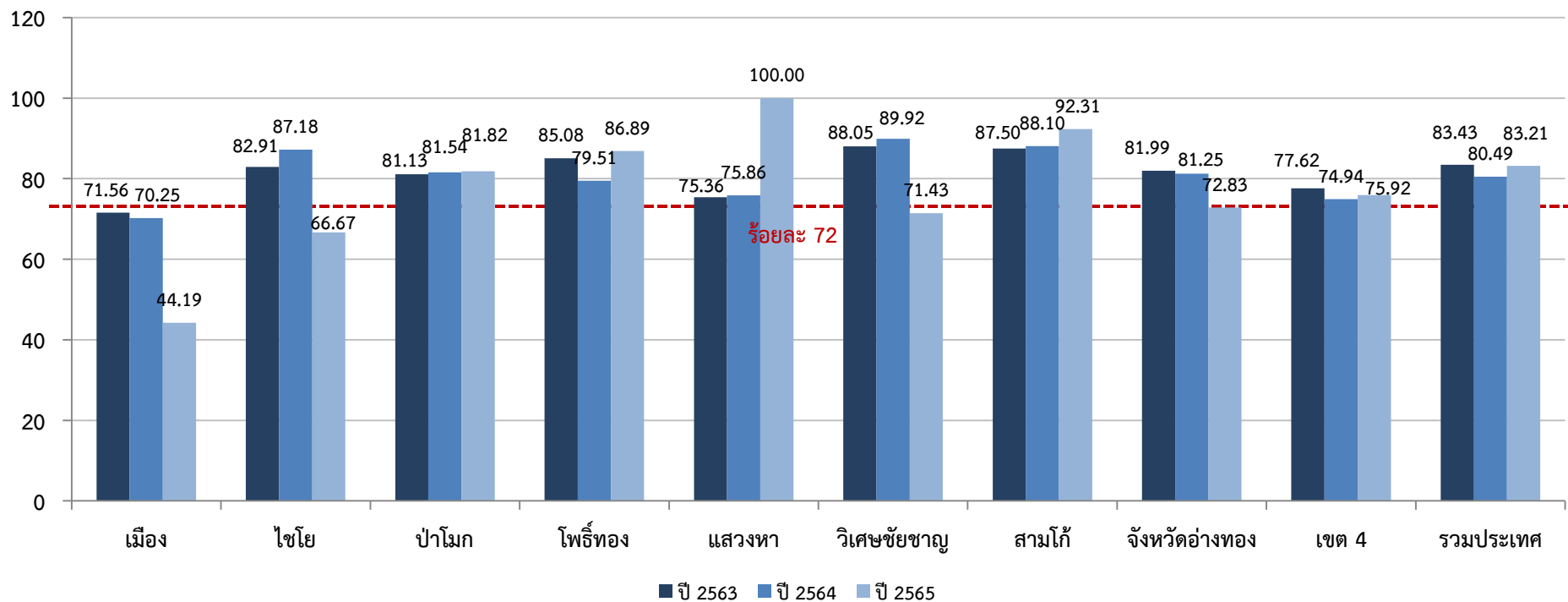


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากเด็กอายุ 12 ปี

ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข

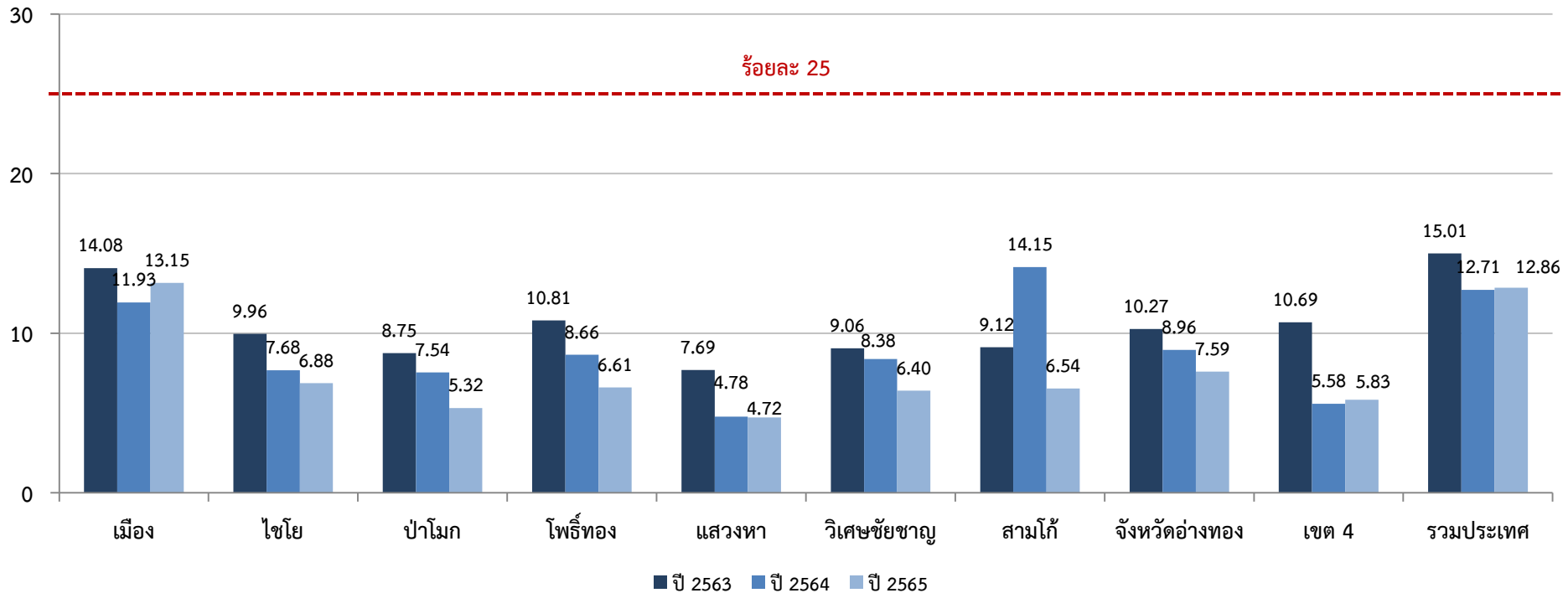


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากวัยทำงาน อายุ 15-59 ปี

ร้อยละวัยทำงาน อายุ 15-59 ปีได้รับบริการทันตกรรม

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข

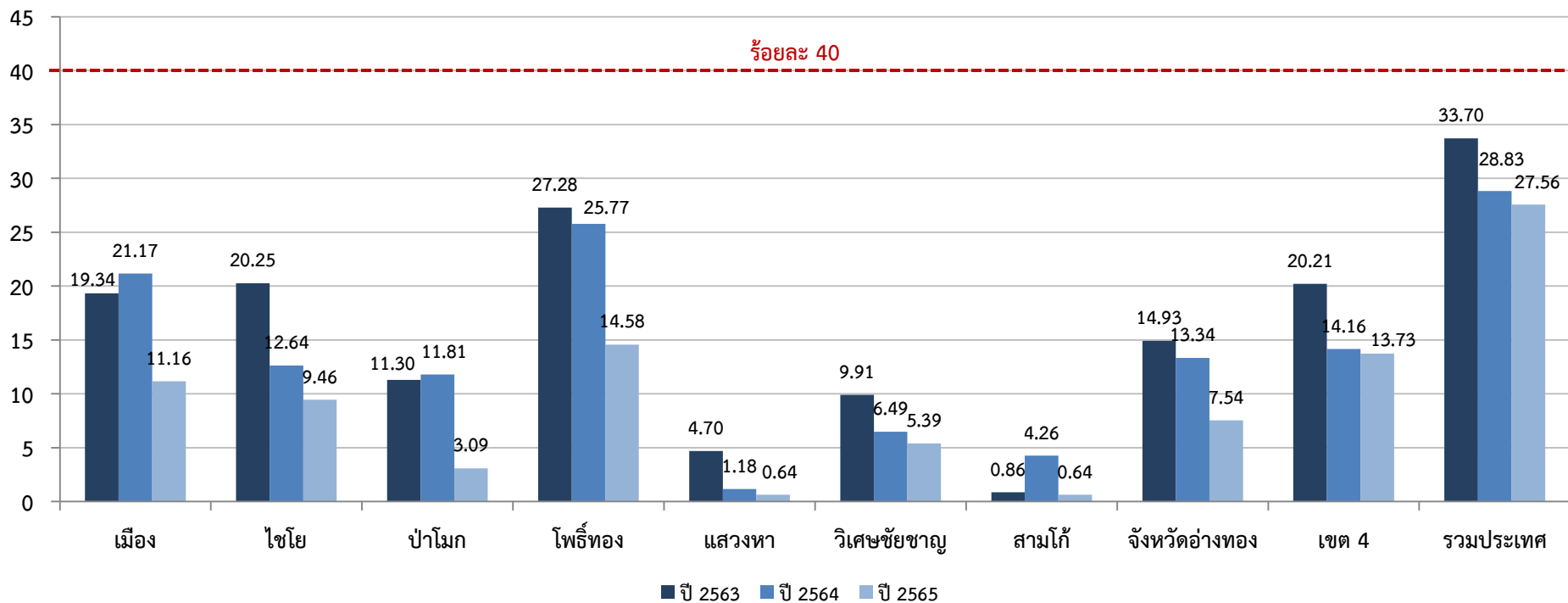


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ อายุ 60 ปีขึ้นไป

ร้อยละผู้สูงอายุ ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข

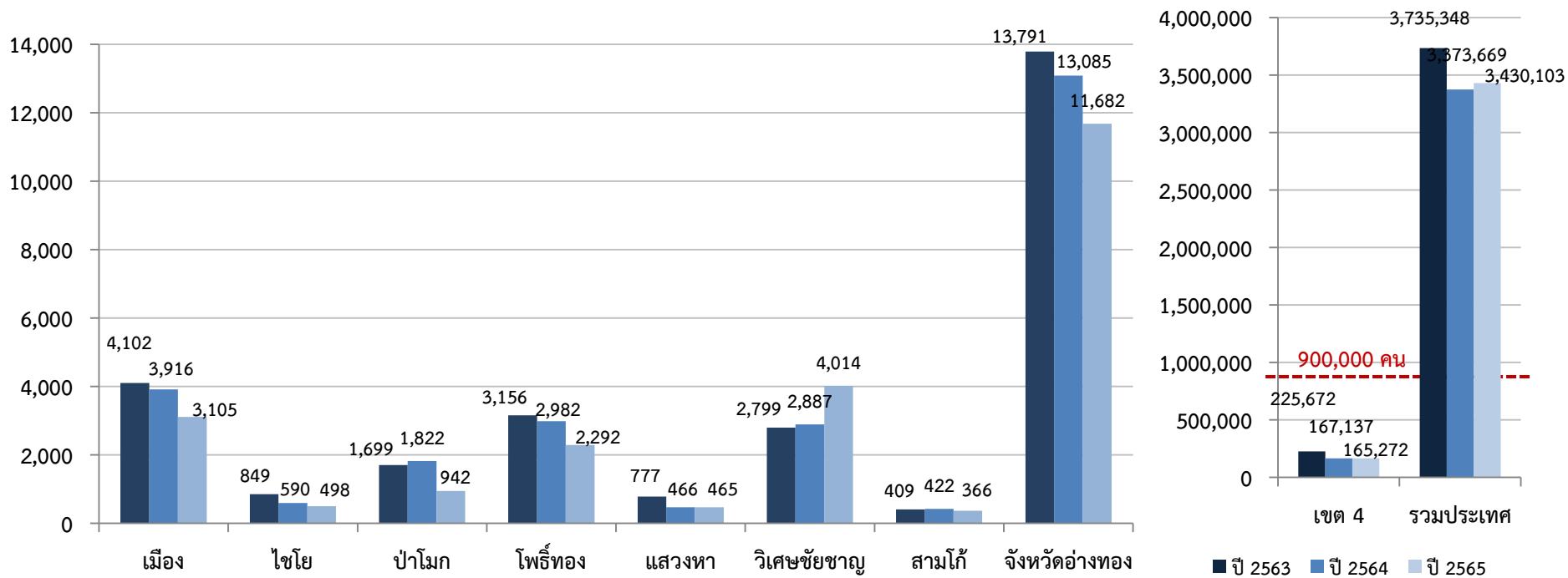


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ อายุ 60 ปีขึ้นไป

จำนวนผู้สูงอายุ ได้รับการทันตสุขภาพตามจำเป็น

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข



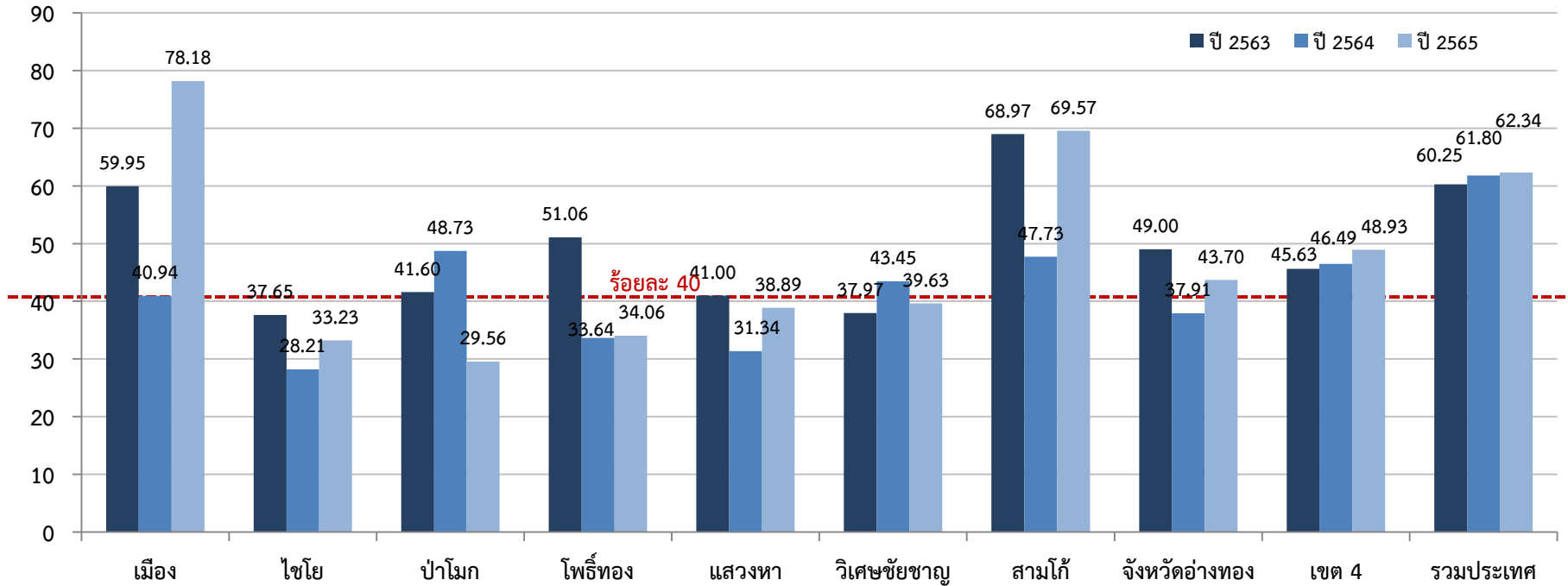


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ อายุ 60 ปีขึ้นไป

ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข

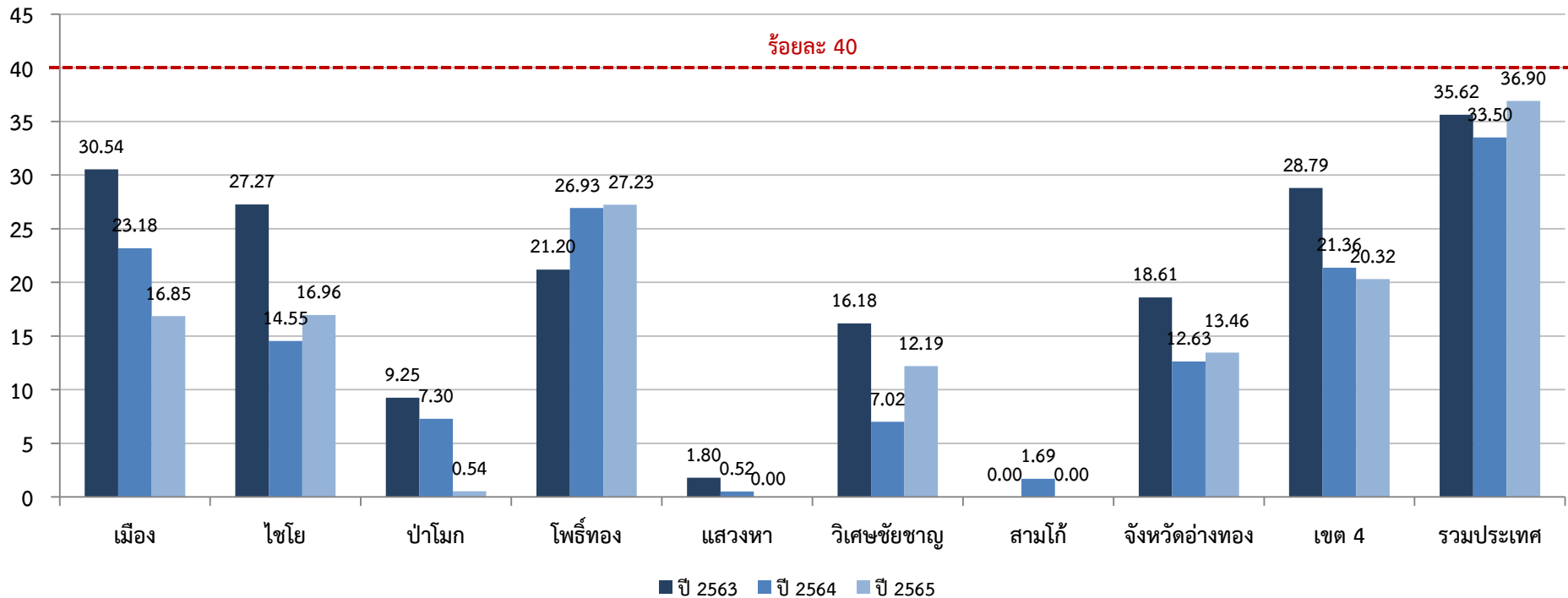


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้านติดเตียง

ร้อยละผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูล HDC report กระทรวงสาธารณสุข

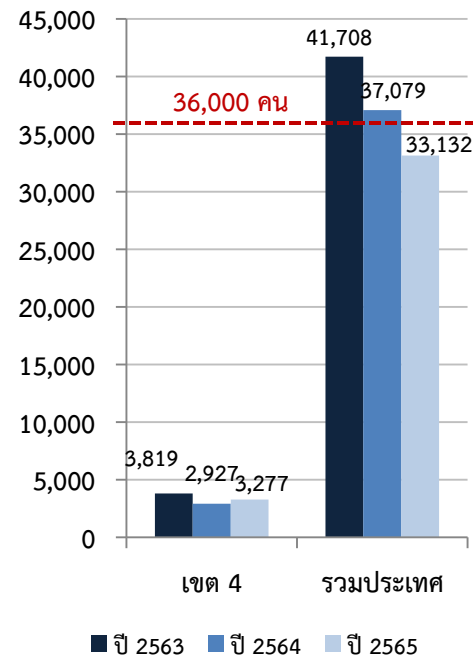
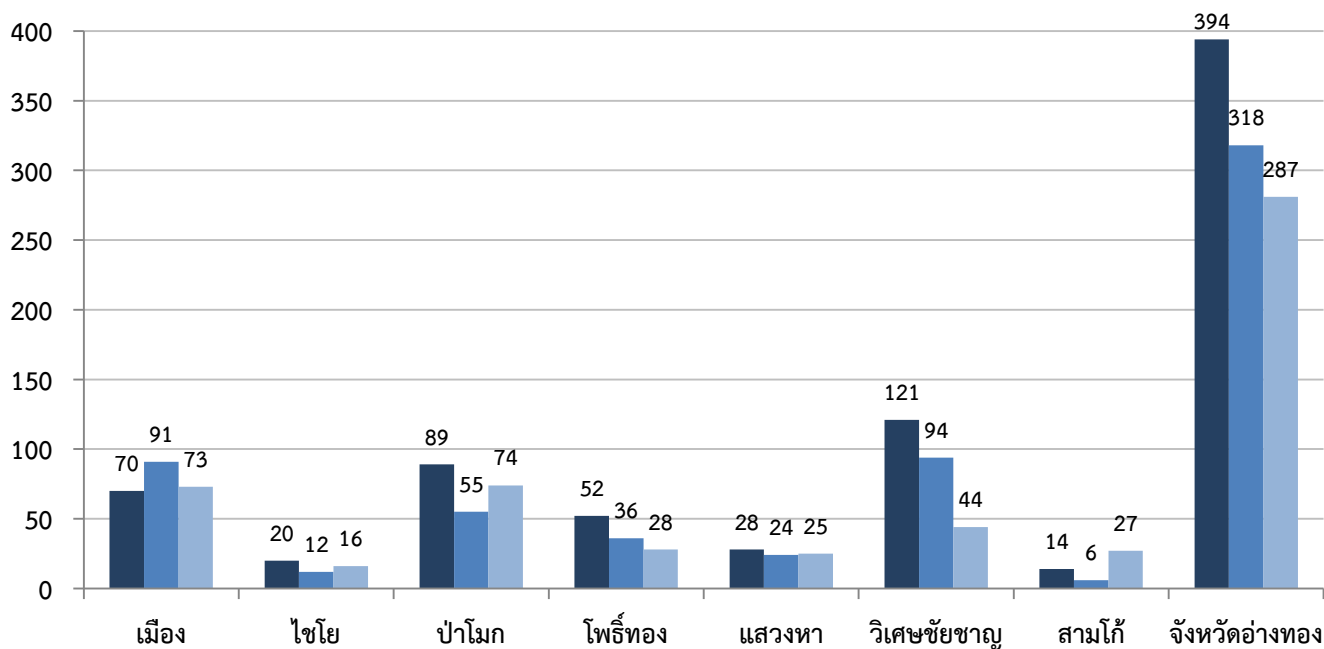


# สถานการณ์สุขภาพช่องปากผู้สูญเสียฟันทั้งปากหรือมากกว่า 16 ซี่

จำนวนผู้ที่ได้รับการใส่ฟันเทียมในผู้ที่ไม่มีฟันทั้งปากหรือสูญเสียฟันทั้งปากมากกว่า 16 ซี่

ณ วันที่ 22 ธันวาคม 2565

จากระบบรายงานข้อมูลโครงการฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข





# การให้บริการทันตกรรม ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC)

6 ตุลาคม 2565

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

# การให้บริการทันตกรรมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UC)

## ด้านการรักษา

-บริการ ถอน อุด ชูด  
เบิกจ่ายตามสิทธิที่ได้รับ  
บริการ  
(UC, ข้าราชการ,  
ประกันสังคม)

## ด้านการฟื้นฟู

-บริการทันตกรรมจัดฟัน  
ในผู้ป่วยปากแหว่งเพดาน  
โหว่ (เฉพาะสิทธิ UC)  
-บริการฟันเทียม/รากฟัน  
เทียม (เฉพาะสิทธิ UC)  
(รายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมใน  
การบำบัดรักษาโรค Instruments)

## ด้านการส่งเสริมสุขภาพ PP\_Fee Schedules

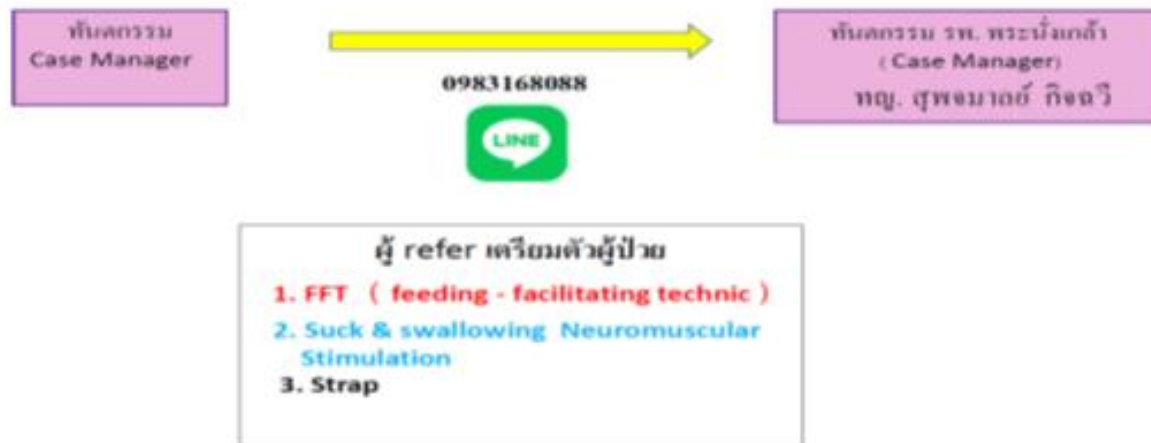
-การเคลือบฟลูออไรด์  
-การเคลือบหลุมร่องฟัน  
-บริการตรวจสุขภาพช่องปาก  
ในหญิงตั้งครรภ์  
-บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยง  
มะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA  
Oral Screening)  
\*คนไทยทุกสิทธิ



# บริการทันตกรรมจัดฟัน ในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ (รายการเดิม)

รายการ	ขอบเขตบริการและเงื่อนไขและอัตราค่าบริการ
1. กลุ่มเป้าหมาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>คนไทยเฉพาะสิทธิหลักประกันสุขภาพ ที่เป็นผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่ (Cleft lip cleft palate)</li> <li>มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ</li> </ul>
2. บริการทันตกรรมจัดฟัน ในผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่	<ol style="list-style-type: none"> <li>หน่วยบริการผู้ป่วยลงทะเบียนในโปรแกรม DMIS (ยสส.1)</li> <li>ประสานงานแพทย์/ทันตแพทย์/นักแก้ไขการพูด เพื่อนัดหมายผู้ป่วยเข้ารับบริการ</li> <li>ทำประวัติ ตรวจทางรังสี เพื่อรักษาทางทันตกรรม</li> <li>แก้ไขการสบฟันผิดปกติระยะแรก เพื่อป้องกันและเตรียมการในการจัดฟัน</li> <li>ดูแลรักษาสุขภาพช่องปากทุก 6 เดือน</li> <li>รักษาทางทันตกรรมจัดฟัน เพื่อแก้ไขการสบฟันผิดปกติ</li> </ol>
3. หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการได้
4. เงื่อนไขและอัตราค่าบริการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่</li> <li>หน่วยบริการแจ้งความประสงค์เพื่อให้บริการ</li> <li>จ่ายชดเชยตามผลงานการให้บริการ อัตรา 48,000 บาท/ราย (ตลอดชีวิต)</li> </ul>
5. วิธีการเบิกและการบริหารการจ่าย	<ul style="list-style-type: none"> <li>โปรแกรม DMIS โดย สปสช.จะตัดข้อมูลทุกสิ้นเดือน และจะประมวลผลผ่านระบบบูรณาการธุรกรรม การเบิกจ่าย Seamless for DMIS โดยจะโอนเงินภายในเดือนถัดไป</li> </ul>

(ร่าง) แผนปฏิบัติการและข้อมูลสำหรับการส่งต่อ การรักษาคัด ปากแหว่งหลอดอาหาร วัย 0 - 3 เดือน



### การให้ข้อมูลเบื้องต้นกับ refer

1. ชื่อ อายุ ประวัติ ประวัติครอบครัว
2. อาการนำ ประวัติเจ็บป่วยในอดีต การตรวจช่องปากที่เป็นอาการหลัก
3. ผลการตรวจชิ้นเนื้อทางห้องทดลองที่สำคัญ
4. ผล การ swab ตรวจ covid 19 ทารก ภายใน 48 ชั่วโมง ก่อนถึงรพ. พระนั่งเกล้า
5. ภาพถ่ายรังสีที่จำเป็น
6. การวินิจฉัยเบื้องต้น การตรวจ หรือ นัดตรวจ OAE ในพื้นที่
7. การรักษาที่ใช้ไว้แล้ว
8. สาเหตุที่ส่ง
9. สิทธิการรักษาพยาบาล



นัดวัน และเวลาส่งต่อผู้ป่วย  
วัน จันทร์ อังคาร



ประสานงาน การติดตามดูแลผู้ป่วย  
โดยต่อเนื่อง ตาม protocol



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง รายการอุปกรณ์ อวัยวะเทียม ในการบำบัดรักษาโรค และข้อบ่งชี้  
พ.ศ. ๒๕๖๔

## รายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการ บำบัดรักษาโรค (Instruments)

### 9.2 รายการฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์

#### หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเบิกฟันเทียม

- 1) ฟันเทียมถอดได้และอุปกรณ์ ให้มีสิทธิเบิกได้คนละไม่เกินชิ้นละ/ชุดละ ภายในระยะเวลา 5 ปี (โดยให้ระบุตำแหน่งที่ทำแต่ละครั้ง)
- 2) การเบิกฟันเทียมทั้งหมด ราคาที่ให้เบิกเป็นราคาที่เหมาจ่ายและได้รวมค่าวัสดุที่ใช้ในการพิมพ์ปากแล้ว
- 3) สำหรับอุปกรณ์ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ รายการ 9.2.0.4 และ 9.2.0.5 ในกรณีที่จำเป็นต้องใช้ตะขอ ราคาตะขอจะรวมอยู่กับราคาฟันเทียมบางส่วนถอดได้แล้ว

# บริการฟันเทียม/รากฟันเทียม (รายการเดิม ปี 2565 ต่อ)

ลำดับ	รหัส	ประเภท	หน่วย	ราคาจ่าย ไม่เกิน(บาท)
230	9202	9.2.0.2 ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ 1 ชั้น บนหรือล่าง (Single Denture) ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก ซินเดียว ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	2,400
231	9203	9.2.0.3 ฟันเทียมทั้งปาก ถอดได้ 2 ชั้น บนและล่าง (Complete Denture) ลักษณะ ฟันเทียมทั้งปากถอดได้ ฐานอะคริลิก สองชั้น ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติที่สูญเสียไปทั้งหมด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชุดละ	4,400
232	9204	9.2.0.4 ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ 1-5 ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก- ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	1,300
233	9205	9.2.0.5 ฟันเทียมบางส่วน ถอดได้ มากกว่า 5 ซี่ ลักษณะ ฟันเทียมบางส่วนถอดได้ ฐานอะคริลิก ข้อบ่งชี้ ใช้ทดแทนฟันธรรมชาติบางซี่ที่สูญเสียไป เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหาร	ชิ้นละ	1,500

ส่งข้อมูลเบิก  
เพื่อขอรับ  
ชดเชยใน  
โปรแกรม  
eclaim



## การบริหารกองทุนฯ ปี 2566 ที่มีการเปลี่ยนแปลง

บริการ	ประเด็นที่เปลี่ยนแปลง
รายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค	(เพิ่ม) 9220 ชุดรากฟันเทียมพร้อมอุปกรณ์จับยึดฟันเทียมทั้งปาก
บริการผ่าตัดใส่รากฟันเทียมสำหรับผู้ไม่มีฟันทั้งปาก	<p><i>เพิ่มการจ่ายสำหรับบริการผ่าตัดใส่รากฟันเทียม</i> โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จ่ายอุปกรณ์รากฟันเทียมผ่านระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรม</li> <li>- จ่ายค่าใช้จ่ายในอัตราดังนี้               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ค่าบริการผ่าตัดใส่รากฟันเทียม ครั้งละ 17,500 บาท</li> <li>▪ ค่าบำรุงรักษา เป็นระยะเวลา 5 ปี (ตามปีงบฯ)                   <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ปีแรก อัตรา 700 บาท</li> <li>➤ ปีต่อไป (เหมาจ่ายรวม 4 ครั้ง) อัตรา 2,800 บาท</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>



- Biomechanics ของฟันเทียมทั้งปากที่รองรับด้วยรากฟันเทียม
- การตรวจสภาพและการปรับแก้ไขฟันเทียมทั้งปากก่อนผ่าตัดรากฟันเทียม
- การดูแลผู้ป่วยที่ใส่รากฟันเทียมสำหรับยึดฟันเทียมทั้งปากชั้นล่าง

## ระบบการ Supply อุปกรณ์

บริการผ่าตัดใส่รากฟันเทียมสำหรับผู้ที่ไม่มีฟันทั้งปาก



- ระบบรากฟันเทียม PRK และชุดเครื่องมือ
- ขั้นตอนการผ่าตัดฝังรากฟันเทียม
- ขั้นตอนทางทันตกรรมประดิษฐ์

Video <https://1drv.ms/u/s!AIU26jRgkyBlumol05g9jn0i-8Hh?e=7jBy0t>

# ระบบการ Supply อุปกรณ์

องค์การเภสัชกรรม	หน่วยบริการ	สปสช.	องค์การเภสัชกรรม
------------------	-------------	-------	------------------

จัดหาอุปกรณ์



ส่งอุปกรณ์ให้หน่วยบริการ  
เป็น Initial storage



ให้บริการแก่ผู้มีสิทธิ



บันทึกข้อมูล  
ในโปรแกรม e-Claim



จ่ายค่าผ่าตัด



ส่งข้อมูลเบิกจ่ายรากฟันเทียม  
แจ้ง อก.ผ่านระบบ Pool POs



รับทราบข้อมูลการใช้อุปกรณ์  
จากระบบ Pool POs



ส่งอุปกรณ์เพิ่มเติม  
ให้หน่วยบริการ



# บริการผ่าตัดใส่รากฟันเทียมสำหรับผู้ไม่มีฟันทั้งปาก หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และ วิธีการขอรับค่าใช้จ่าย

รายการ	หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และอัตราจ่าย
1. กลุ่มเป้าหมาย	ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สิทธิ UC) ที่เป็นผู้สูญเสียฟันทั้งหมดของขากรรไกรบนและ/หรือขากรรไกรล่าง ซึ่งทันตแพทย์พิจารณาแล้ว พบว่า มีการละลายตัวของกระดูกขากรรไกรเป็นอย่างมาก จนไม่สามารถใส่ฟันเทียมตามวิธีการปกติได้
2. หน่วยบริการที่มีสิทธิขอรับค่าใช้จ่าย	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีทันตแพทย์ที่สามารถให้บริการรากฟันเทียมได้
3. อัตราจ่าย	3.1 ค่ารากฟันเทียม (Fixture) <b>จ่ายเป็นอุปกรณ์</b> ทางการแพทย์ที่จำเป็น ตามโครงการพิเศษผ่านระบบ Vender Managed Inventory : VMI 3.2 ค่าผ่าตัดใส่รากฟันเทียม จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา <b>17,500</b> บาทต่อราย 3.3 ค่าติดตามการรักษาปีที่ <b>1 (ปีที่ผ่าตัด)</b> จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา <b>700</b> บาทต่อครั้ง (จ่าย 1 ครั้ง) 3.4 ค่าติดตามการรักษาปีที่ <b>2-5</b> จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา <b>2,800</b> บาท/ปี โดยมีการติดตามการรักษา อย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง
4. การบันทึกขอรับค่าใช้จ่าย	ผ่านโปรแกรม New E-Claim หรือนำเข้าแฟ้มมาตรฐาน (16 แฟ้ม)

## หลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการขอรับค่าใช้จ่าย

รายการ	วิธีการขอรับค่าใช้จ่าย
4. การบันทึกขอรับค่าใช้จ่าย	ผ่านโปรแกรม New E-Claim หรือนำเข้าเพิ่มมาตรฐาน (16 แพ้ม)
5. การประมวลผลออกรายงานการจ่าย	ออกรายงาน STM ทุก 15 วัน ผ่านระบบ e-Claim System
6. การโอนเงินจ่ายชดเชย	ผ่านระบบ NHSO BUDGET ทุกวันที่ 7 และ วันที่ 22 ของเดือน
7. การอุทธรณ์การจ่ายชดเชย	อุทธรณ์ข้อมูลที่มีการจ่ายชดเชยแล้วผ่านเมนู e-Appeal ในระบบโปรแกรม e-Claim





## คู่มือการดำเนินงาน

โครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติ  
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



### ส่วนที่ 1 การดำเนินงาน และการบริหารจัดการโครงการ

- โครงการฟันเทียม รากฟันเทียมเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567
- บทบาทหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และแนวทางการจัดบริการ
- แนวทางการบันทึกข้อมูลและการเบิกจ่าย
- ทรัพยากรและสิ่งสนับสนุน
- ประเด็นคำถาม-ตอบ

### ส่วนที่ 2 สารระนำรู้ทางวิชาการ

- การเลือกกรณีผู้ป่วย
- แนวทางเวชปฏิบัติกรให้บริการรากฟันเทียม (การรักษา การให้คำแนะนำหลังใส่รากเทียม การดูแล และการตรวจติดตาม)

### ภาคผนวก

- โครงการที่ผ่านการอนุมัติจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- ประกาศสิทธิประโยชน์รากฟันเทียมรองรับฟันเทียม
- เป้าหมายฟันเทียม รากฟันเทียม
- รายชื่อหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการ
- สื่อให้ความรู้และประชาสัมพันธ์โครงการ

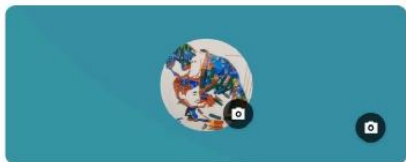




# การสื่อสารประสานงาน



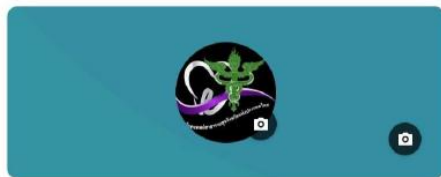
โครงการฟื้นฟู รากฟันเทียม เจลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว  
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567



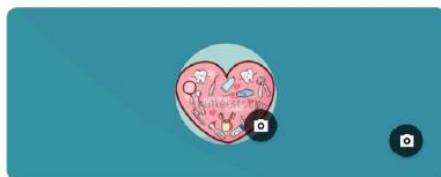
ชื่อกลุ่ม  
สมาพันธ์ทันตแพทย์สาสุข >



ชื่อกลุ่ม  
35จ. แผนทันตะสูงอายุ >



ชื่อกลุ่ม  
Ssjnet ทพ.สาธารณสุข >



ชื่อกลุ่ม  
OHSP Th >

## ผู้ประสานงานโครงการ

- ❖ ทพญ.นพวรรณ โพนนกุล  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ  
สำนักทันตสาธารณสุข  
โทรศัพท์ 02-5904117, 061-9293651  
E-mail : noppawan.p@anamai.mail.go.th
- ❖ ทพญ. พิมพพิสุทธิ์ สะตะ  
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ  
สำนักทันตสาธารณสุข  
โทรศัพท์ 02-5904117  
E-mail : pimpisut.s@anamai.mail.go.th

## เงื่อนไขการจ่ายชดเชย : 2. บริการฝากครรภ์ (ANC)

รายการ	ขอบเขตบริการและเงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ
1. กลุ่มเป้าหมาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>หญิงไทยตั้งครรภ์ ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล</li> <li>มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ</li> </ul>
2. บริการฝากครรภ์	<ol style="list-style-type: none"> <li>บริการฝากครรภ์ กิจกรรมบริการตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข</li> <li>บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 2 ครั้ง               <ol style="list-style-type: none"> <li>ครั้งที่ 1 ตรวจ VDRL, HIV Antibody, Hepatitis B surface antigen (HBs Ag), CBC + MCV และ/หรือ DCIP/Hb E screen และ Blood group : ABO/Rh (ครบทุกรายการ)</li> <li>ครั้งที่ 2 ตรวจ VDRL และ HIV Antibody เมื่อใกล้คลอด</li> </ol> </li> <li>บริการตรวจอัลตราซาวด์ จำนวน 1 ครั้ง</li> <li>บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน จำนวน 1 ครั้ง โดยมี 2 กิจกรรม               <ol style="list-style-type: none"> <li>บริการตรวจสุขภาพช่องปาก</li> <li>บริการขัดทำความสะอาดฟัน(Oral prophylaxis)</li> </ol> </li> </ol>
3. หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการฝากครรภ์ได้
4. เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>ค่าบริการฝากครรภ์ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 360 บาท ต่อครั้ง* ครั้งที่ 9 ขึ้นไป สำนักงานจะขอรายละเอียดเพิ่มเติมประกอบการพิจารณาจ่าย</li> <li>ค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการครั้งที่ 1 ตรวจครบทุกรายการที่กำหนด ได้แก่ VDRL, HIV Antibody, Hepatitis B surface antigen (HBs Ag), CBC + MCV และ/หรือ DCIP และ Blood group : ABO/Rh จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 600 บาทต่อการตั้งครรภ์</li> <li>ค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการครั้งที่ 2 ได้แก่ การตรวจ VDRL และ HIV Antibody เมื่ออายุครรภ์ใกล้ครบกำหนด จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 190 บาทต่อการตั้งครรภ์</li> </ol>

## เงื่อนไขการจ่ายชดเชย : 2. บริการฝากครรภ์ (ANC) (ต่อ)

รายการ	ขอบเขตบริการและเงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ
4. เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ (ต่อ)	<p>4. ค่าบริการตรวจอัลตราซาวด์ <span style="float: right;">จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 400 บาท ต่อการตั้งครรภ์*</span></p> <p>5. ค่าบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน เป็นการให้บริการโดยทันตแพทย์ ยกเว้นในหน่วยบริการภาครัฐสามารถดำเนินการโดยทันตภิบาลได้ โดยทันตแพทย์เป็นผู้นำกำบังดูแล</p> <p>- บริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน <span style="float: right;">เหมาจ่ายในอัตรา 500 บาทต่อการตั้งครรภ์ (การให้บริการทั้ง 2 กิจกรรม อาจไม่จำเป็นต้องให้บริการในวันเดียวกัน)</span></p>
5. วิธีการเบิกและการบริหารการจ่าย	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 1-12 : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่านระบบโปรแกรมการส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เพื่อการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข (e-Claim) (<a href="http://eclaim.nhso.go.th">http://eclaim.nhso.go.th</a>) เป็นรายเดือน</li> <li>▪ หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 13 : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่านโปรแกรม Krungthai Digital Health Platform ผ่าน Application เป่าตั้ง (Health Wallet)/ Hospital Portal ทาง Website KTB <a href="https://www.healthplatform.krungthai.com">https://www.healthplatform.krungthai.com</a> เป็นรายเดือน</li> </ul>

\* กรณีหญิงตั้งครรภ์ไม่สามารถตั้งครรภ์ต่อหรือยืนยันที่จะยุติการตั้งครรภ์ ให้สามารถเบิกค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ เพิ่มเติมได้ในบริการฝากครรภ์

1. ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์ สำหรับบริการช่วงประวัติ ตรวจร่างกายและให้คำปรึกษาทางเลือก รวมถึงการประสานส่งต่อ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 360 บาทต่อครั้ง
2. บริการตรวจอัลตราซาวด์ เพื่อดูอายุครรภ์ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 400 บาทต่อการตั้งครรภ์

# เงื่อนไขการจ่ายชดเชย : 13. บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)

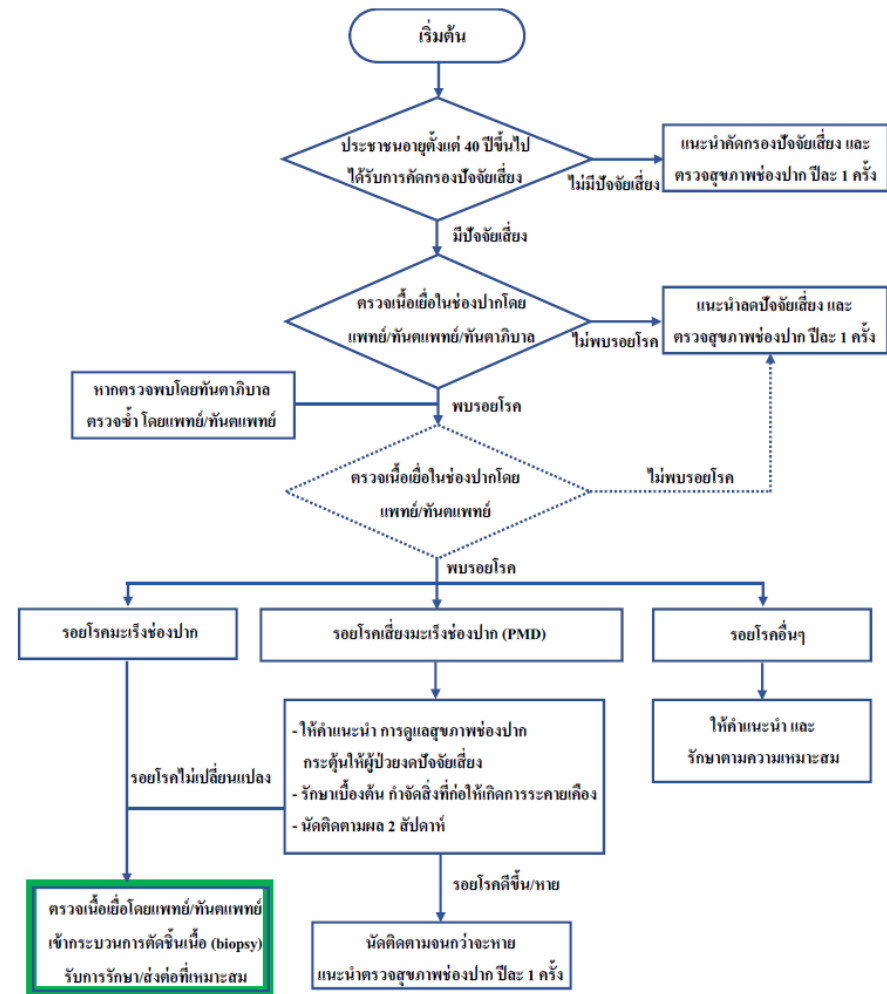
รายการใหม่

รายการ	ขอบเขตบริการและเงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ
1. กลุ่มเป้าหมาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>ประชาชนไทยทุกคน <b>ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป</b> ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล</li> <li>มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ</li> </ul>
2. บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)	<ol style="list-style-type: none"> <li>บริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงในช่องปากและตรวจรอยโรคในช่องปาก</li> <li>ในกรณีพบรอยโรคในช่องปาก แพทย์หรือทันตแพทย์ ตรวจเนื้อเยื่อในช่องปาก โดยเข้าสู่กระบวนการตัดชิ้นเนื้อ biopsy และตรวจทางพยาธิวิทยา</li> </ol>
3. หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการตรวจคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening) <b>โดยแพทย์ หรือทันตแพทย์</b>
4. เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ	<p>สำหรับการจัดบริการสาธารณสุข ตามรายการและอัตรา ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ค่าบริการเหมาจ่าย ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิ <b>จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 600 บาท ต่อครั้งต่อคน</b></li> </ul>
5. วิธีการเบิกและการบริหารการจ่าย	<ul style="list-style-type: none"> <li>หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 1-12 : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่านระบบโปรแกรมการส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เพื่อการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข (e-Claim) (<a href="http://eclaim.nhso.go.th">http://eclaim.nhso.go.th</a>) เป็นรายเดือน</li> <li>หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 13 และ<b>หน่วยบริการ Non cap</b> : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่านโปรแกรม Krungthai Digital Health Platform ผ่าน Application เป้าตั้ง (Health Wallet)/ Hospital Portal ทาง Website KTB <a href="https://www.healthplatform.krungthai.com">https://www.healthplatform.krungthai.com</a> เป็นรายเดือน</li> </ul>

# สิทธิประโยชน์ใหม่ PP ปี 2566

## : คัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก

รายการ	ขอบเขต/เงื่อนไข
กลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนอายุ 40 ปีขึ้นไป
ผู้ให้บริการ	ทันตแพทย์/แพทย์
กิจกรรม	- การตรวจคัดกรองรอยโรคในช่องปาก - การตรวจชิ้นเนื้อ (biopsy) และการตรวจทางพยาธิ



# ระบบบริการ : กลไกการดูแลรอยโรคเสียงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก

ชุมชน / หน่วยบริการปฐมภูมิ

Screening

ปัจจัยเสี่ยง

Verbal screening / Self-assessment  
(บุคลากรสาธารณสุข / อสม./ ประชาชน)

รอยโรค

Oral Screening : Early detection OPMDs  
(ทันตภิบาล / ทันตแพทย์ / แพทย์)

หน่วยบริการทุติยภูมิ / ตติยภูมิ / Excellent Center

Diagnosis

Oral examination / **Biopsy**  
(ทันตแพทย์ / แพทย์)

รพช. / รพท. / รพศ.

Treatment

Treatment & Rehabilitation  
(ทันตแพทย์ / แพทย์)

รพท. / รพศ. / รพ.มะเร็ง /  
สถาบันมะเร็ง / มหาวิทยาลัย

Maintenance

การติดตามต่อเนื่อง , การสนับสนุนผลิตภัณฑ์เสริมต่างๆ



## เงื่อนไขการจ่ายชดเชย : 21. บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)

รายการใหม่

รายการ	ขอบเขตบริการและเงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ
1. กลุ่มเป้าหมาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>ประชาชนไทยที่มีอายุ <b>25 – 59 ปี</b> ทุกสิทธิการรักษาพยาบาลที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อโรคฟันผุ ได้แก่ ผู้ที่มีภาวะน้ำลายแห้งจากการรักษามะเร็ง ด้วยการฉายแสงบริเวณใบหน้าและลำคอ หรือ จากการกินยารักษาโรคทางระบบที่ส่งผลให้น้ำลายแห้งติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือ สาเหตุอื่นๆ รวมทั้งผู้ที่มีเหงือกกรน รากฟันโผล่ ที่ยากต่อการทำความสะอาด</li> <li>มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ</li> </ul>
2. บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)	บริการให้คำปรึกษาและบริการเคลือบฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (ทาฟลูออไรด์วาร์นิชที่มีปริมาณฟลูออไรด์ 22,600 ppm) ไม่เกิน 2 ครั้งต่อคนต่อปี
3. หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันได้
4. เงื่อนไขและอัตราการจ่ายค่าบริการ	<p>สำหรับการจัดบริการสาธารณสุข ตามรายการและอัตรา ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ค่าบริการบริการเคลือบฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (ทาฟลูออไรด์วาร์นิชที่มีปริมาณฟลูออไรด์ 22,600 ppm) รวมค่าบริการให้คำปรึกษา สำหรับกลุ่มเสี่ยงต่อโรคฟันผุ <b>จ่ายในอัตราเหมาจ่าย 100 บาทต่อครั้ง ไม่เกิน 2 ครั้งต่อคนต่อปี</b></li> </ul>
5. วิธีการเบิกและการบริหารการจ่าย	<ul style="list-style-type: none"> <li>หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 1-12 : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่านระบบโปรแกรมการส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เพื่อการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข (e-Claim) (<a href="http://eclaim.nhso.go.th">http://eclaim.nhso.go.th</a>) เป็นรายเดือน</li> <li>หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนกับ สปสช.เขต 13 และ<b>หน่วยบริการ Non cap</b> : บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่านโปรแกรม Krungthai Digital Health Platform ผ่าน Application เป้าตั้ง (Health Wallet)/ Hospital Portal ทาง Website KTB <a href="https://www.healthplatform.krungthai.com">https://www.healthplatform.krungthai.com</a> เป็นรายเดือน</li> </ul>

# ระบบบริการ : กลไกการดูแลรอยโรคเสี้ยวมะเร็งและมะเร็งช่องปาก

## ชุมชน / หน่วยบริการปฐมภูมิ

## หน่วยบริการทุติยภูมิ / ตติยภูมิ / Excellent Center

### Screening

#### ผลิตภัณฑ์ เจลลี่โภชนา (Nutri Jelly)

เหมาะสำหรับ

- ผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอ
- ผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านการเคี้ยวกลืน
- ผู้สูงอายุที่ไม่มีฟันบดเคี้ยว
- ผู้ป่วยที่ขาดสารอาหาร

กรณียังไม่เปิดใช้ เก็บได้ 1 ปี ในอุณหภูมิห้อง  
หลังเปิด ควรใช้ให้หมดภายใน 1 วัน

### Diagnosis

#### ผลิตภัณฑ์ วันชุ่มปาก (น้ำลายเทียมชนิดเจล)

เหมาะสำหรับ

- ผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอ ที่มีอาการปากแห้ง จากรังสีรักษา / เคมีบำบัด
- ผู้ป่วยโรคอื่นๆ / ผู้สูงอายุที่มีปัญหาปากแห้ง น้ำลายน้อย หรือ มีปัญหาเกี่ยวกับต่อมน้ำลาย

กรณียังไม่เปิดใช้ เก็บได้ 1 ปี ในอุณหภูมิห้อง  
หลังเปิด ควรใช้ให้หมดภายใน 1 วัน

รพช. / รพท. / รพศ.

### Treatment

#### เจลลี่โภชนา (Nutri Jelly)



#### น้ำลายเทียม วันชุ่มปาก



### Maintenance

การติดตามต่อเนื่อง , การสนับสนุนผลิตภัณฑ์เสริมต่างๆ



• คู่มือแก้ปัญหาทางการเลี้ยงโคน

## เงื่อนไขการขอรับผลิตภัณฑ์

1. สามารถรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้านการขนส่งได้
2. สามารถจัดส่งรายงานผู้ขอรับผลิตภัณฑ์
3. สามารถเก็บข้อมูลการประเมินผลิตภัณฑ์ได้

(แบบประเมินจากมูลนิธิฯ)

ผลิตภัณฑ์นม (นมดื่มชนิดเล็)

www.nestle.com



- แบ่งจ่ายผลิตภัณฑ์ 2 รอบ

ครั้งที่ 1 ได้รับภายในไตรมาส 2

ครั้งที่ 2 ได้รับภายในไตรมาส 4

- Centerแต่ละจังหวัดมารับของที่มูลนิธิฯ หรือ ล้างขนส่งเอกชนมารับของจากมูลนิธิฯ (ปีละ 2 ครั้ง)

เจลลี่โภชนา (1ลัง บรรจุ 48 ถ้วย) : น้ำหนัก 4.5 กก./ลัง ขนาดลัง 39\*17\*26 ซม.

วันชุ่มปาก (1ลัง บรรจุ 72 ถูง) : น้ำหนัก 4.5 กก./ลัง ขนาดลัง 39\*17\*26 ซม.

- การกระจายต่อภายในจังหวัด : หน่วยบริการ รับของจาก Center



## โครงการสำคัญ 2566



การดูแลสุขภาพช่องปากตามกลุ่มวัย



โครงการ ฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว  
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567



การสำรวจสถานะสุขภาพช่องปากแห่งชาติ ครั้งที่ 9

# โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มผู้ถูกคุมขัง ภายใต้โครงการพระราชดำริ ราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

## เป้าหมาย ปี 2566

- ผู้ถูกคุมขังได้รับการตรวจคัดกรองช่องปาก และสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพช่องปากแก่ผู้ถูกคุมขัง อย่างน้อยร้อยละ 60
- ผู้ถูกคุมขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากแล้วพบปัญหาสุขภาพช่องปาก ได้รับการบริการ อย่างน้อยร้อยละ 10

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบรายงานในกลุ่มผู้ถูกคุมขัง (Online)  
พัฒนาศักยภาพ อสรจ.และรณรงค์การจัดบริการ บูรณาการร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ  
ประชุมติดตามและประเมินผลระบบรายงานในกลุ่มผู้ถูกคุมขัง (Online)



## ตัวชี้วัดการตรวจราชการ ปี 2566

### ประเด็น

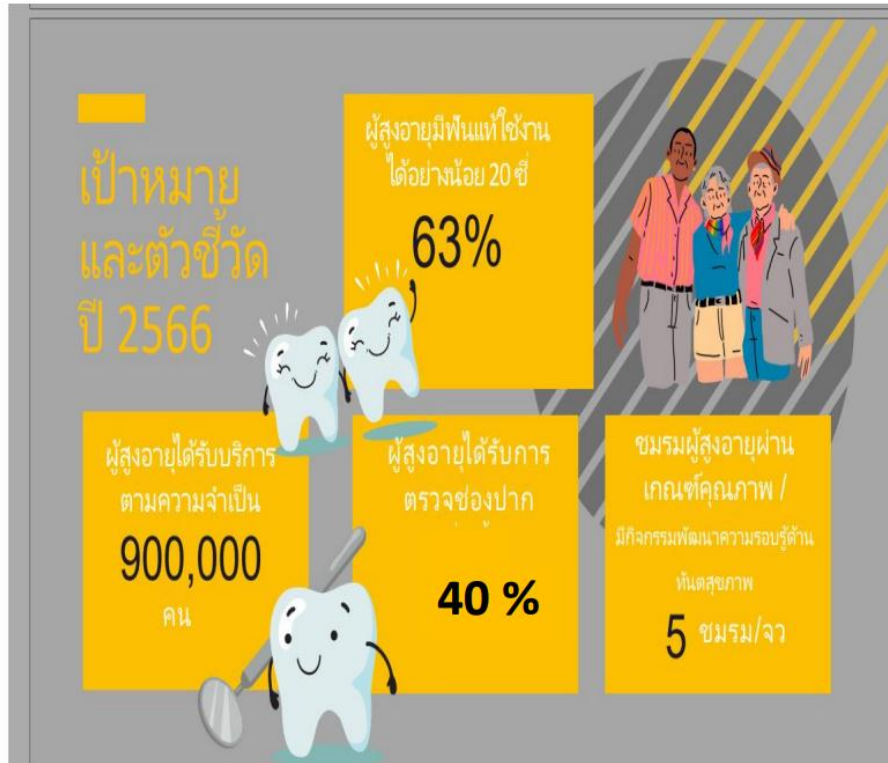
สุขภาพกลุ่มวัย & การยกระดับบริการผู้สูงอายุ  
“ผู้รับบริการฟันเทียม/ รากฟันเทียม”

### ประเด็น

ลดป่วย ลดตายและการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ  
“การคัดกรองรอยโรคก่อนมะเร็งและมะเร็งช่องปาก”

### โปรดติดตาม

ตัวชี้วัดและแนวทางการตรวจราชการ





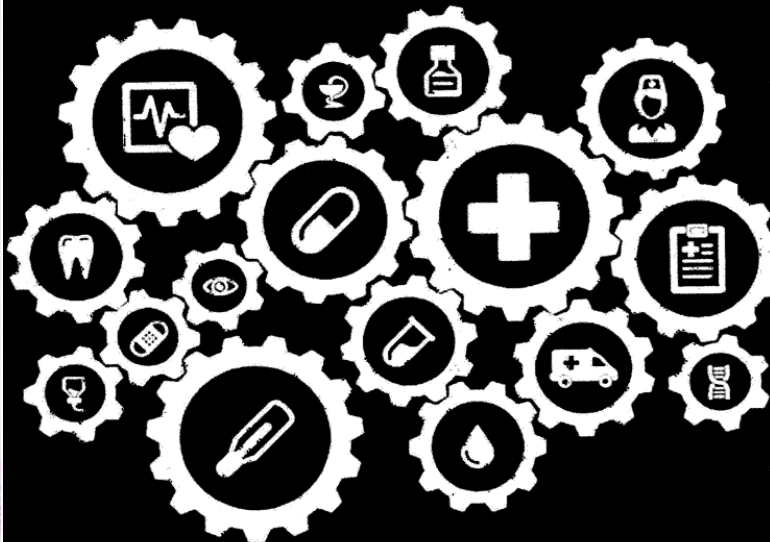


# ผลงานพื้นที่เยี่ยม

หน่วยบริการ	ผลงานพื้นที่เยี่ยม ปี2562 (ราย)	ผลงานพื้นที่เยี่ยม ปี2563 (ราย)	เป้าพื้นที่เยี่ยม/ ผลงาน ปี2564 (ราย)	เป้าพื้นที่เยี่ยม/ ผลงาน ปี2565 (ราย)	เป้าพื้นที่เยี่ยม/ ผลงาน ปี2566 (ราย)
เมือง	80	155	60/179	80/189	
ไชโย	31	20	30/12	25/16	
โพธิ์ทอง	15	55	30/33	30/37	
ป่าโมก	164	159	80/88	90/136	
แสวงหา	26	31	30/27	25/31	
วิเศษ	221	176	60/131	80/65	
สามโก้	32	18	30/16	20/27	
รวม	554	614	320/486	350/501	



แนวทางการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ  
สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี  
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด



สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

# Oral health survey

[https://drive.google.com/drive/folders/1uhANZHNqYjkMDMs7NK1S3vtpn0\\_iYFHD](https://drive.google.com/drive/folders/1uhANZHNqYjkMDMs7NK1S3vtpn0_iYFHD)







นวัตกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพ

# Application Fun D

นางสาวนันทมนัส แยมบุตร  
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข

บ.แ บันกัมบัส แอ็มบูต

ประเมินสุขภาพช่องปาก

ปรอทวัดฟันผุ

ตรวจช่องปากตนเอง

คุยกับหมอฟัน

หมอฟันใกล้ตัว

ข้อความ

ทันตบุคลากรบันทึกข้อมูลเพื่อให้ผู้ใช้งานทราบสภาวะช่องปากตนเอง  
บันทึกสภาวะช่องปาก

บันทึกการตรวจฟัน

บันทึกการ

คลังความรู้

ค้นหาสถานบริการ

โปรไฟล์

ใช้ function  
นี้ได้เมื่อ log in  
เท่านั้น



สามารถประเมินความเสี่ยงฟันผุจากแบบสำรวจ  
พฤติกรรมและอาการในช่องปาก



ข้อความถามตรวจสุขภาพช่องปากตนเองแบบง่ายๆ



คุยขอคำปรึกษาจากทันตแพทย์ใกล้เคียง/เฉพาะทาง & ขอนัดหมายมารับรักษาได้

ทันตแพทย์แชร์locationสถานที่

นัดหมายมารับบริการ



หน้าจอตันตแพทย์



ค้นหาหาพ./คลินิกทันตกรรม  
ที่อยู่ใกล้กับผู้ใช้งานสำหรับ  
เข้ารับบริการทันตกรรม



สมัครเป็นผู้เชี่ยวชาญที่ link นี้  
<https://fun-d.anamai.moph.go.th/login>

### สมัครแล้วได้อะไร???

- บันทึกผลการตรวจฟัน  
และผลการการรักษา
- พุดคุยในเมนู หมอฟันใกล้ตัว
- เพิ่มหน่วยบริการทันตกรรม
- โปสต์ฝึกข่าว

**ฟันดี**

🔍 ชื่อ

🔒 รหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

ลงทะเบียน

Show desktop

**ฟันดี**

**\* เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์**

🕒 เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์

**\* คำน้ษหน้า**

คำน้ษหน้า

**\* ชื่อ-สกุล**

🔍 ชื่อ-สกุล

**\* นาม**

🔍 นาม

**\* รหัสผ่าน**

🔒 รหัสผ่าน

**\* รหัสผ่านอีกครั้ง**

🔒 รหัสผ่านอีกครั้ง

**\* สาขาที่เชี่ยวชาญ**

สาขาที่เชี่ยวชาญ

**\* สถานบริการทันตกรรม**

🔍 ชื่อสถานบริการทันตกรรม

**\* เวลาให้บริการ**

🕒 เวลาให้บริการ ตัวอย่าง ทุกวันหลัง 16.00 น.

**\* จังหวัด**

จังหวัด

**\* อำเภอ**

อำเภอ

**\* ตำบล**

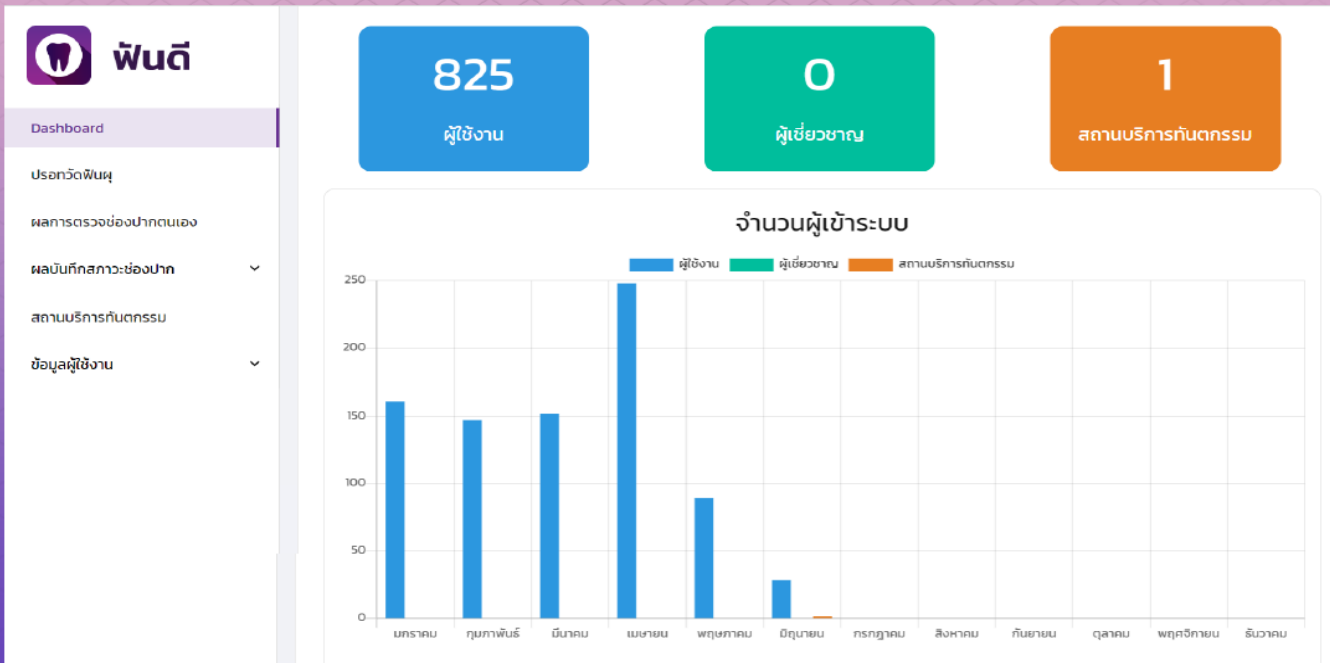
ตำบล

ลงทะเบียน

ย้อนกลับ

# การเข้าถึงข้อมูล

แสดงภาพรวมการลงทะเบียนของผูู้ใช้งาน ผู้เชี่ยวชาญ และสถานบริการทันตกรรม



# ภาคผนวก



# การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายในโปรแกรม e-Claim

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

← กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

ค่าใช้จ่ายสูง(F4)

มะเร็ง(F5)

บริการเฉพาะ(F6)

คำรักษาพยาบาล(F7)

ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยใน

ทะเบียนผู้บักสิทธิ์

บริการ

ช่วยเหลือ

จัดการข้อมูล

ค้นหาผู้ป่วยนอก

บันทึกผู้ป่วยนอก

วันที่เข้ารับบริการ \*

01/05/2565

1

เวลา \*

11:31

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) \*

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN)

ประเภทบัตร \*

1 บัตรประชาชน

หมายเลขบัตร \*

3-4C

2

ตรวจสอบสิทธิ์

3

คำนำหน้า \*

5 นาง

ชื่อผู้ป่วย

นามสกุลผู้ป่วย

เพศ \*

หญิง

นน. แกรงรับ

0.0000

วันเกิด

สถานะภาพ \*

1 โสด

สัญชาติ \*

099 ไทย

อาชีพ \*








000 ((-))

อายุ (ปี-เดือน)

44 ปี 3 เดือน



# การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายในโปรแกรม e-Claim

- 
-  ผู้ป่วยนอก
-  ผู้ป่วยใน
-  ทะเบียนผู้สภักดิ์
-  บริการ
-  ช่วยเหลือ
-  จัดการข้อมูล

ผู้ใช้งาน / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1) **การวินิจฉัยโรค(F2)** การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) เภย(F5) บริการเฉพาะ(F6) คำรักษาพยาบาล(F7)

**ข้อมูลวินิจฉัยโรค**

วินิจฉัยโรคหลัก  
Z458 Adjustment and management of other implanted devices

รหัสแพทย์ผู้รักษา  
ว.XXXXX นายแพทย์ ตัวอย่าง ตัวอย่าง

รหัสแผนกที่รับบริการ ชื่อแผนกที่รับบริการ  
011 XX หินดกรรม

การวินิจฉัยโรครวม

+ เพิ่ม	รหัสโรครวม	รายละเอียด	ประเภทโรครวม	รหัสแพทย์ผู้รักษา	วันที่	เวลา	แผนกที่รับบริการ	seq
<div><p>การวินิจฉัยโรครวม</p><p>รหัสโรครวม * รหัสโรครวม</p><p>ประเภทโรครวม * ประเภทโรครวม</p><p>รหัสแพทย์ผู้รักษา รหัสแพทย์ผู้รักษา</p><p>รหัสแผนกที่รับบริการ ชื่อแผนกที่รับบริการ รหัสแผน... XX ชื่อแผนกที่รับบริการ</p><p>วันที่ * 01/05/2565 เวลา * 11:31</p><p>ยกเลิก ตกลง</p></div>								

บันทึกข้อมูลรหัสโรคให้ถูกต้องครบถ้วน



# การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายในโปรแกรม e-Claim



ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) ระเบียบ(F5) บริการเฉพาะ(F6) คำรักษาพยาบาล(F7)

## ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

จำนวน 1 รายการ

	รหัส	ผ่าตัดหัตถการ	รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด	วันที่	เวลา	seq
	236	Prosthet dental implant	๑.XXXXX	01/05/2565	11:31	1

### ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

รหัสผ่าตัดหัตถการ \*  
236 + Prosthet dental implant

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด  
๑.XXXXX นายแพทย์ ตัวอย่าง ตัวอย่าง

วันที่ \* 01/05/2565 เวลา \* 11:31

รหัสแผนกที่รับบริการ 011 XX ชื่อแผนกที่รับบริการ ทันตกรรม ราคาค่าบริการ ราคาค่าบริการ

ยกเลิก ตกลง

บันทึกข้อมูลรหัสผ่าตัด/หัตถการให้ถูกต้องครบถ้วน

# การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายในโปรแกรม e-Claim (ค่าอุปกรณ์รากฟันเทียม)

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) **ค่ารักษาพยาบาล(F7)**

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	0.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	0.00	0.00
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา.		0.00	0.00
9	ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ.		0.00	0.00

# การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายในโปรแกรม e-Claim

อวัยวะเทียม/อุปกรณ์ไปมาขัดรักษา X

รหัสอุปกรณ์ \* **1**

9220 ชุดรากฟันเทียมพร้อมอุปกรณ์ฝังยึดรากฟันเทียมทั้งปาก v

ชนิดการผ่าตัด

ชนิดการผ่าตัด



หมายเลขอุปกรณ์(S/N)

หมายเลขอุปกรณ์(S/N)

หน่วย	ราคากลาง	จำนวน * <b>2</b>	พึงเบิกได้	ขอเบิก * <b>3</b>	ส่วนเกิน
ชุดละ	3,000.00	1	3,000.00	3,000.00	0.00

**4** เพิ่มรายการ ล้างข้อมูล

จำนวน 1 รายการ

	รหัสอุปกรณ์	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
 	9220 ชุดรากฟันเทียมพร้อมอุปกรณ์ฝังยึดรากฟันเทียมทั้งปาก	<b>5</b> ชุดละ	3,000.00	1	3,000.00	3,000.00	0.00

รวม :    พึงเบิกได้ :                      ขอเบิก :                      ส่วนเกิน :

	3,000.00		3,000.00		0.00
--	----------	--	----------	--	------

**6**

ยกเลิก ตกลง

# การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายในโปรแกรม e-Claim (ค่าผ่าตัดและค่าติดตามการรักษา)

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)	การวินิจฉัยโรค(F2)	การผ่าตัดหัตถการ(F3)	ค่าใช้จ่ายสูง(F4)	มะเร็ง(F5)	บริการเฉพาะ(F6)	ค่ารักษาพยาบาล(F7)		
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์						0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี.						0.00	0.00
12	ค่าบริการทางการแพทย์.				รายการ		0.00	0.00
13	บริการทางทันตกรรม						0.00	0.00
14	บริการทางการแพทย์ผ่าตัดและเวชกรรมฟื้นฟู						0.00	0.00
15	ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ				รายการ		0.00	0.00
16	ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด						0.00	0.00
17	ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์						0.00	0.00
18	บริการอื่นๆ และส่งเสริมมือกั้นโรค						0.00	0.00
19	บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด				รายการ		0.00	0.00
			ค่าใช้จ่ายสูง*				0.00	0.00
			รวมทั้งหมด				0.00	0.00

# การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายในโปรแกรม e-Claim

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

← กลับ    บันทึก

UCS สิทธิ UC

บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด

DENSUR ค่าผ่าตัดใส่รากฟันเทียม

รหัสรายการ \*

DENSUR ค่าผ่าตัดใส่รากฟันเทียม

หน่วย	ราคากลาง	จำนวน *	พึงเบิกได้	ขอเบิก *	ส่วนเกิน
ต่อคน	17,500.00	1	17,500.00	17,500.00	0.00

เพิ่มรายการ    ล้างข้อมูล

จำนวน 1 รายการ

รหัสรายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
DENSUR ค่าผ่าตัดใส่รากฟันเทียม	ต่อคน	17,500.00	1	17,500.00	17,500.00	0.00

หมายเหตุ: บันทึกรายการขอรับการชดเชยค่าพาหนะดังนี้

- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะเกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ 2 รหัส คือ รหัส S1801 และรหัส S1802 โดยให้ระบุ ระยะทางไปกลับ เป็นกิโลเมตรด้วย

รวม :	พึงเบิกได้:	ขอเบิก:	ส่วนเกิน:
	17,500.00	17,500.00	0.00

ยกเลิก    **ตกลง**

## รหัสเบิก

กรณีบริการผ่าตัดใส่รากฟันเทียมสำหรับผู้ที่ไม่มีฟันทั้งปาก

16 เพิ่ม	TYPE	CODE	CODE_NAME	หมวด
ADP	TYPE= 2	9220	ชุดรากฟันเทียมพร้อมอุปกรณ์จับยึดรากฟันเทียมทั้งปาก	หมวด 2
ADP	TYPE= 3	DENSUR	ค่าผ่าตัดใส่รากฟันเทียม	หมวด 19
ADP	TYPE= 3	DENFU1	ค่าติดตามการรักษา ปีที่ 1	หมวด 19
ADP	TYPE= 3	DENFU2	ค่าติดตามการรักษา ปีที่ 2-5	หมวด 19

# การบันทึกข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายในโปรแกรม e-Claim

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ

บันทึก

2

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

ค่าใช้จ่ายสูง(F4)

มะเร็ง(F5)

บริการเฉพาะ(F6)

ค่ารักษาพยาบาล(F7)

1

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
3	ยานและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	0.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	500.00	0.00
			0.00	0.00
			0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์		0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี.		0.00	0.00

บันทึกค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้ครบถ้วน



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

# สิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน

แนวทางการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน



แนวทางการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบ “ด้านสุขภาพช่องปาก”



แนวทางการส่งเสริมคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D)



แนวทางการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบ “ด้านสุขภาพช่องปาก”







กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

# สิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน

E-learning สำหรับทันตบุคลากรและบุคลากรสาธารณสุขในการคัดกรองและเฝ้าระวังโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย

ขอเชิญผู้สนใจเข้าร่วมอบรมออนไลน์

**เรื่อง**  
**แนวทางการคัดกรอง**  
**และเฝ้าระวัง**  
**โรคฟันผุในเด็กปฐมวัย**

สำหรับทันตบุคลากรและบุคลากรสาธารณสุข

อบรมผ่านระบบ **MOOC ANAMAI**

ตั้งแต่วันที่ **1 ตุลาคม 2565** เป็นต้นไป

รับรุ่นละ **300 คน**

สแกนเพื่อดู  
รายละเอียดหลักสูตร  
และลงทะเบียน

**อบรมฟรี!**  
พร้อมรับเกียรติบัตร

<https://mooc.anamai.moph.go.th>  
(ขั้วลิ้น แนวทางการคัดกรองและเฝ้าระวังโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย)

จัดทำโดย สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ☎ 02-590-4956

การเข้าสู่ระบบเรียนออนไลน์  
กรมอนามัย  
**MOOC ANAMAI**

เข้าสู่เว็บไซต์

ผ่านลิงค์ หรือ QR Code

<https://mooc.anamai.moph.go.th>

การลงทะเบียนสำหรับการเข้าใช้งานครั้งแรก(สำหรับผู้เรียน)

1. กดสร้างบัญชีใหม่ (สำหรับผู้ใช้ครั้งแรก)
2. กรอกข้อมูลส่วนตัว
3. กรอกรายละเอียดการลงทะเบียน
4. กดลงทะเบียน

กดเข้าสู่ระบบสำหรับผู้เคยลงทะเบียนแล้ว

1. กรอกข้อมูลส่วนตัว
2. เข้าสู่ระบบ

เลือกเข้าสู่ระบบตามที่มีสมัคร

2. เข้าสู่ระบบด้วย Google

การเข้าเรียนหลักสูตรตามที่สมัคร

คลิกที่คอร์ส

2.คลิกสมัครเรียน เมื่อคอร์สเปิดให้สมัคร

3.คลิกขารายละเอียดคอร์สที่เรียน

- ต้องเรียนให้ครบทุกหัวข้อมิฉะนั้นไม่ประกาศ หากทำหมดแล้วแต่ระบบยังไม่บันทึกเวลาเรียน
- หากหัวข้อมีที่กำหนดเรียนครบตามเวลาที่กำหนด จะแสดงเป็นสีเขียว หากไม่สำเร็จจะเป็นสีแดง
- หากทำก่อนไม่ผ่าน 80% จะไม่สามารถรับใบประกาศได้ (เข้าทำสอบใหม่หลัง 24 ชม.)



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

# สิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน

สื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากรูปแบบ Home Based Digital Learning สำหรับเด็กปฐมวัย เกม FUNLAND

- เข้าถึงจาก website กรมอนามัย : <https://funland.anamai.moph.go.th>
- ดาวน์โหลด App Funland บน iOS : <https://apps.apple.com/us/app/funland/id1612763698>
- ดาวน์โหลด App Funland บน android: <https://play.google.com/store/apps/details?id=co.edcdesign.funlandd>



ดาวน์โหลด FUNLAND



FUNLAND web



FUNLAND iOS



FUNLAND android

# คู่มือแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)



คัลสเตอร์ กลุ่มผู้สูงอายุ  
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข







## คู่มือแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)



กมลสเดอร์ กลุ่มผู้สูงอายุ  
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข



คู่มือส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) 122

### องค์ประกอบที่ 3 สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

คำชี้แจง : โปรดตอบคำถามในฐานะผู้สูงอายุท่านใดคนหนึ่ง แล้วให้คำตอบเชิงจริงกับคำถามที่ถาม

ประเด็น	คำตอบ		จำนวนผู้ กรณีมี ความสำเร็จ
	ใช่	ไม่ใช่	
1. การทำความสะอาดช่องปาก <ul style="list-style-type: none"> <li>• กรณีมีฟันและเหงือกสุขภาพดี <input checked="" type="checkbox"/> แจ้งเตือนก่อนแปรงฟัน</li> <li>• กรณีมีฟันเทียมหรือฟันปลอม <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ไม่ล้าง) (ไม่ล้าง)</li> <li>• กรณีไม่มีฟันแท้ และไม่มีฟันปลอม <input checked="" type="checkbox"/> แจ้งเตือน ล้างและทำความสะอาดช่องปาก</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. หลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่ 1 ครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. มีรายการประเมินสุขภาพ เช่น เชื้อราช่อง ปาก ฟัน ฟันปลอม ฟันโยก แผลในช่องปาก มีแผลในช่องปากเรื้อรัง เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

การแปลผล : กรณีมีคำตอบที่ตอบว่า "ใช่" 1 ข้อขึ้นไป ถือว่า "มีสุขภาพดี"

### 3.2 ไม่พบหนองบนขา 1 ปี

เป้าหมายระยะสั้น
1. พบหนองบนขาที่ ส่งผ่านได้ 1 ครั้ง
2. พบหนองบนขาที่ 1 เดือน (กรณีมีประวัติความผิดปกติของขา)

เป้าหมายระยะยาว
1. พบหนองบนขาที่ส่งผ่านได้ภายในระยะเวลา 1 ปี

วิธีการวัดผลในการส่งเสริมสุขภาพ
1. พบหนองบนขาที่ส่งผ่านได้
2. ตรวจช่องปากผู้สูงอายุ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

### 3.3 มีอาการผิดปกติในช่องปาก เช่น เจ็บปวด เหงือกพอง ปากคัน ฟันโยก แผลในช่องปาก มีแผลในช่องปากเรื้อรัง ฯลฯ

เป้าหมายระยะสั้น
1. ความเจ็บปวดจากการผิดปกติในช่องปากได้รับการบำบัด
2. ความผิดปกติจากการผิดปกติในช่องปากได้รับการแก้ไข

เป้าหมายระยะยาว
1. ไม่มีความเจ็บปวดจากการผิดปกติในช่องปาก

วิธีการวัดผลในการส่งเสริมสุขภาพ
1. พบหนองบนขาที่ส่งผ่านได้
2. ตรวจช่องปากผู้สูงอายุ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
3. พบหนองบนขาที่ส่งผ่านได้

Paper-based



1. โปรแกรมสำหรับผู้สูงอายุ

2. การดูแลช่องปากของผู้สูงอายุ

3. สุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ

4. สุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ

5. ความผิดปกติในช่องปากของผู้สูงอายุ

6. สัญญาณเตือนของโรคในช่องปากสำหรับผู้สูงอายุ

ประเมินสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ

ประเมินผลตามแผนสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ

Web-based



# Wellness Plan

<https://wellnessplan.anamai.moph.go.th>

The screenshot displays the Wellness Plan website interface. At the top, there is a search bar with the text "ค้นหา" (Search). Below the search bar, a popup window titled "มาดูเส้นทางสู่สุขภาพดี กับเนค-ที" (Come see the path to good health with NECT) is open, listing four categories: 1. สุขภาพใจ (Mental Health), 2. สุขภาพ ADL (ADL Health), 3. ประสบการณ์ 6 มิติ (6 Dimensions Experience), and 4. บริการสุขภาพที่ดี (Wellness Plan) (Quality Health Service). The main content area features a large banner with a yellow "V" graphic and the text "เข้าถึง 1 เข้าใจ 2 ได้ตอบ ยึดตาม 3 แลกเปลี่ยน 4 เปลี่ยนพฤติกรรม 5 ปิดสวิตช์ 6" (Reach 1, Understand 2, Answer 3, Exchange 4, Change Behavior 5, Turn off 6). Below the banner, there are two statistics cards: "ผู้สูงอายุ" (Elderly) with 14 คน (14 people) and "ชุมชนผู้สูงอายุ" (Elderly Community) with 25,781 ชุมชน (25,781 communities). To the right, there is a pie chart titled "กราฟภาพรวมสุขภาพผู้สูงอายุ" (Elderly Health Overview Graph) showing a distribution of health status.



ติดตามเกร็ดความรู้เรื่องสุขภาพช่องปากและฟันสำหรับ ‘คนวัยเก่า’ ได้ที่:



‘ฟันยังดี’



[https://www.facebook.com/  
funyoungdee](https://www.facebook.com/funyoungdee)

Anamai Media



[https://multimedia.anamai.moph.go.th/  
help-knowledge/categories/funyoungdee/](https://multimedia.anamai.moph.go.th/help-knowledge/categories/funyoungdee/)

