



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

# การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ (Fee schedule)



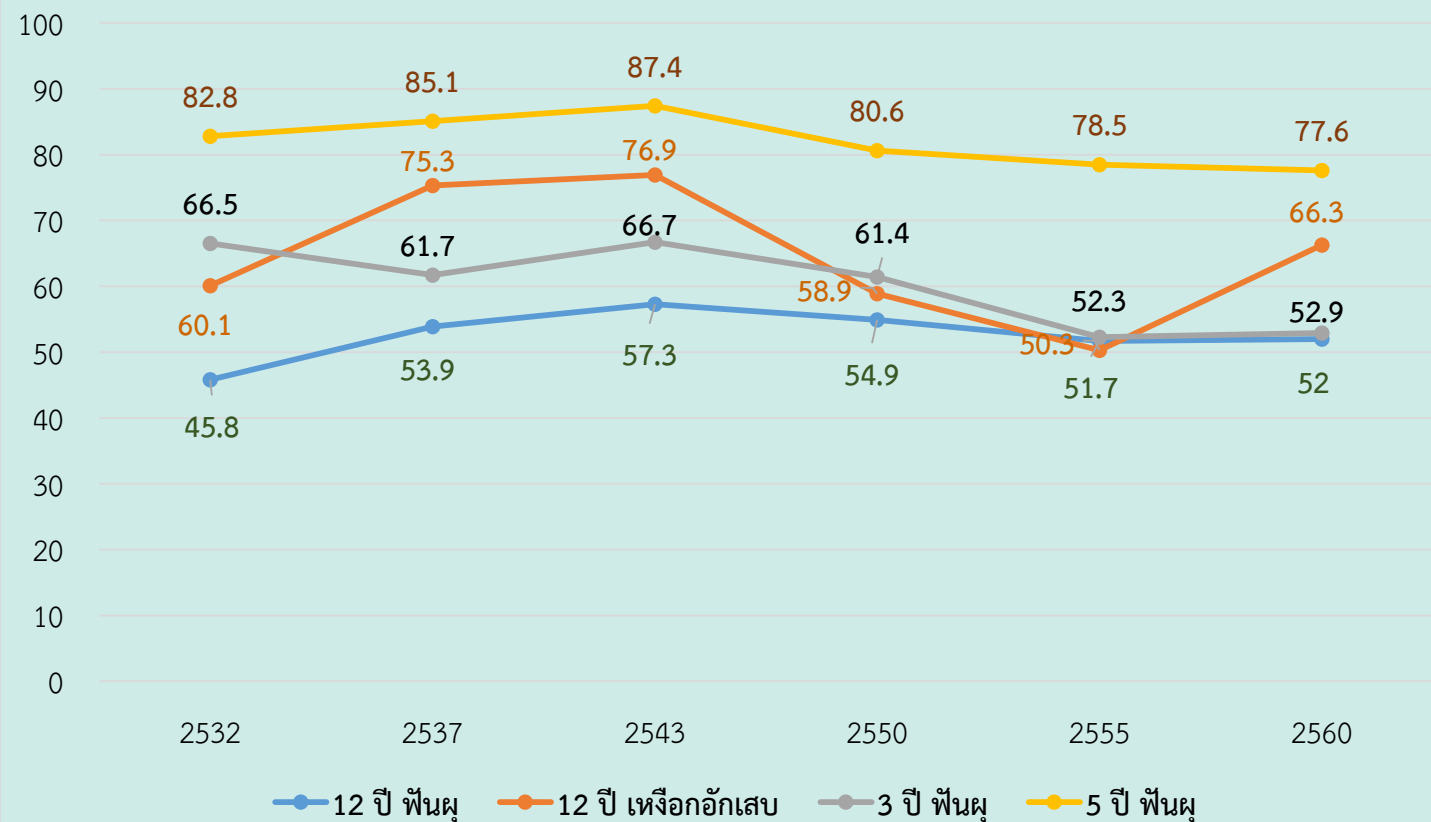
ทพญ.ภัทราภรณ์ หัสดีเสวี  
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข



วันที่ ๒๖ ตุลาคม  
๒๕๖๓

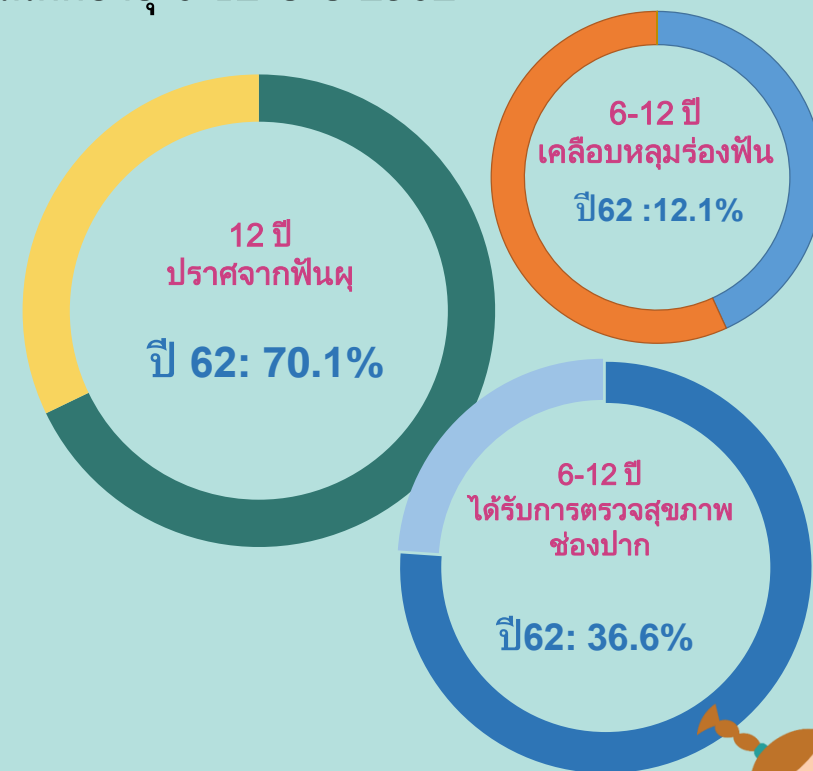
# สถานการณ์สุขภาพช่องปากเด็กอายุ 6- 12 ปี

## สภาวะสุขภาพช่องปากเด็กไทย ปี 2532 - 2560



สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย 2532 - 2560

## ข้อมูลเด็กอายุ 6-12 ปี ปี 2562



ที่มา : รายงานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 15 ก.พ. 63

เพิ่มการเข้าถึงบริการ  
หญิงตั้งครรภ์และ  
เด็ก 4-12 ปี



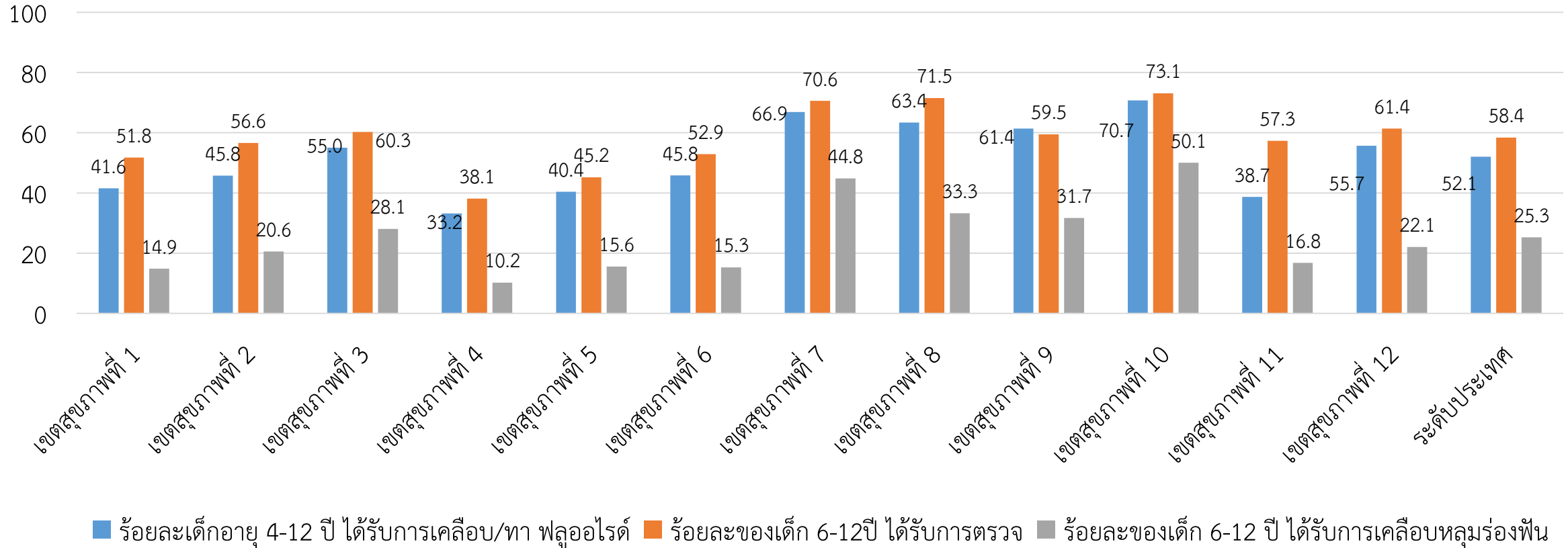
ลดฟันผุ  
ในเด็ก



เด็กอายุ 4- 12 ปี

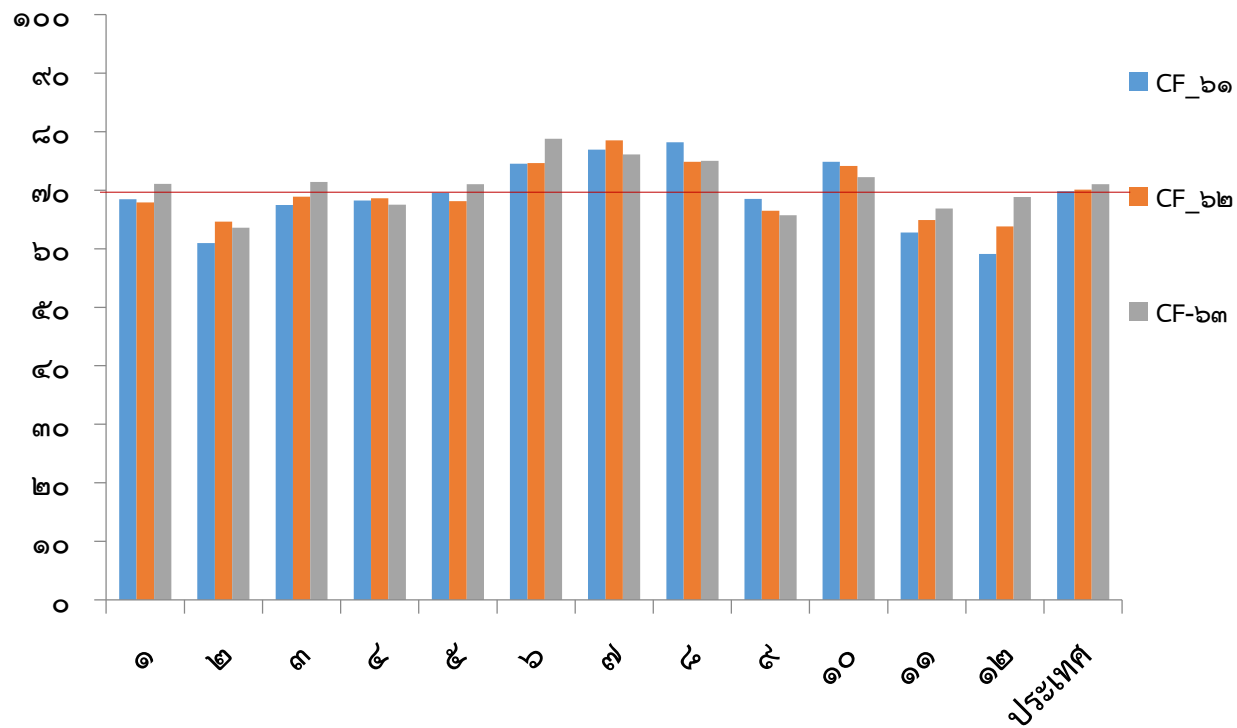
- ทา/เคลือบฟันด้วยฟลูออไรด์ (4-12ปี)
- เคลือบหลุมร่องฟันกรามถาวรซี่ 6และ7(6-12ปี)
- เป้าหมาย 50 %

# ผลการบริการส่งเสริมและป้องกันโรคในช่องปาก เด็ก 4-12 ปี (ปี 2563)



# ผลการดำเนินงานปี 2561 - 2563

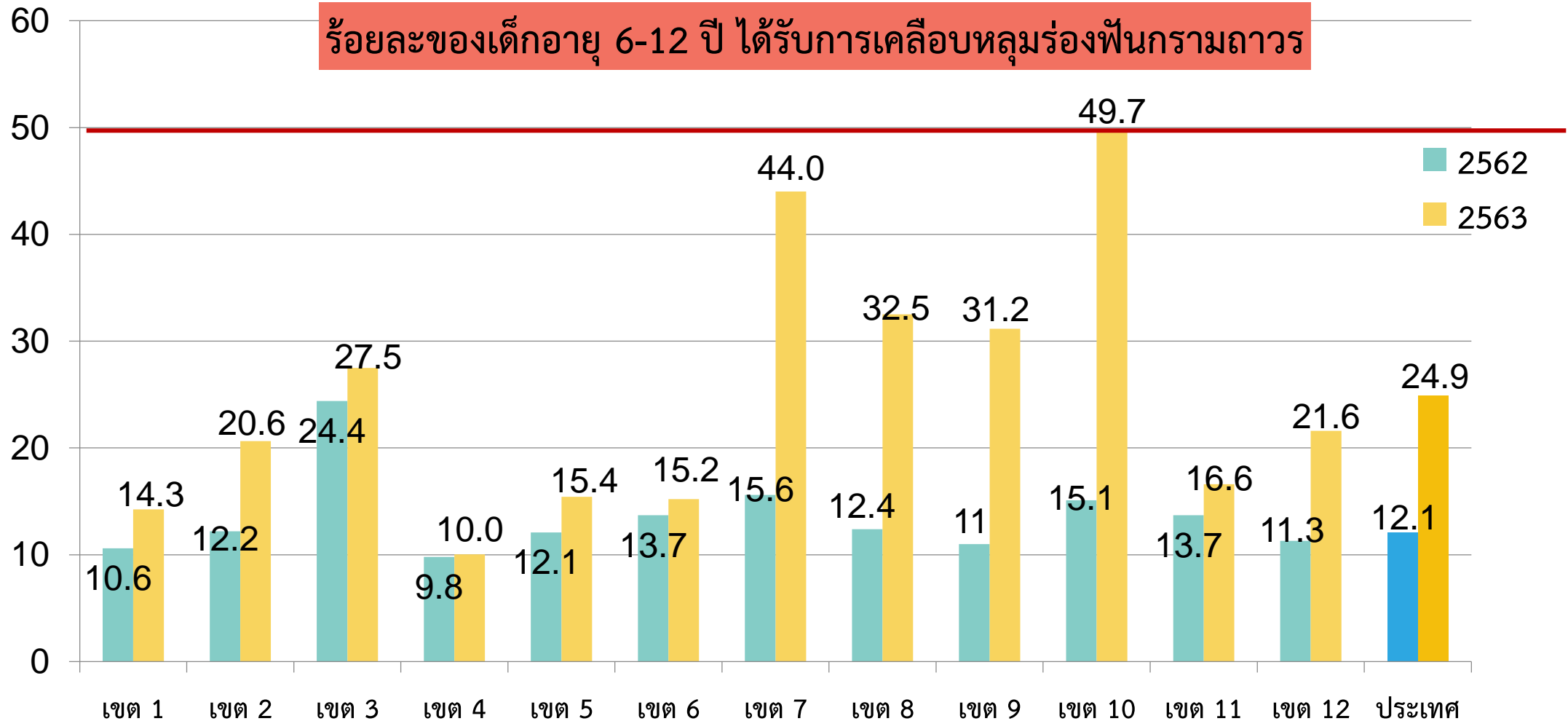
ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free)  
แยกรายเขตสุขภาพ ปี 2561-2563



ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับการวางแผนรักษา  
แยกรายเขตสุขภาพ ปี 2561-2563

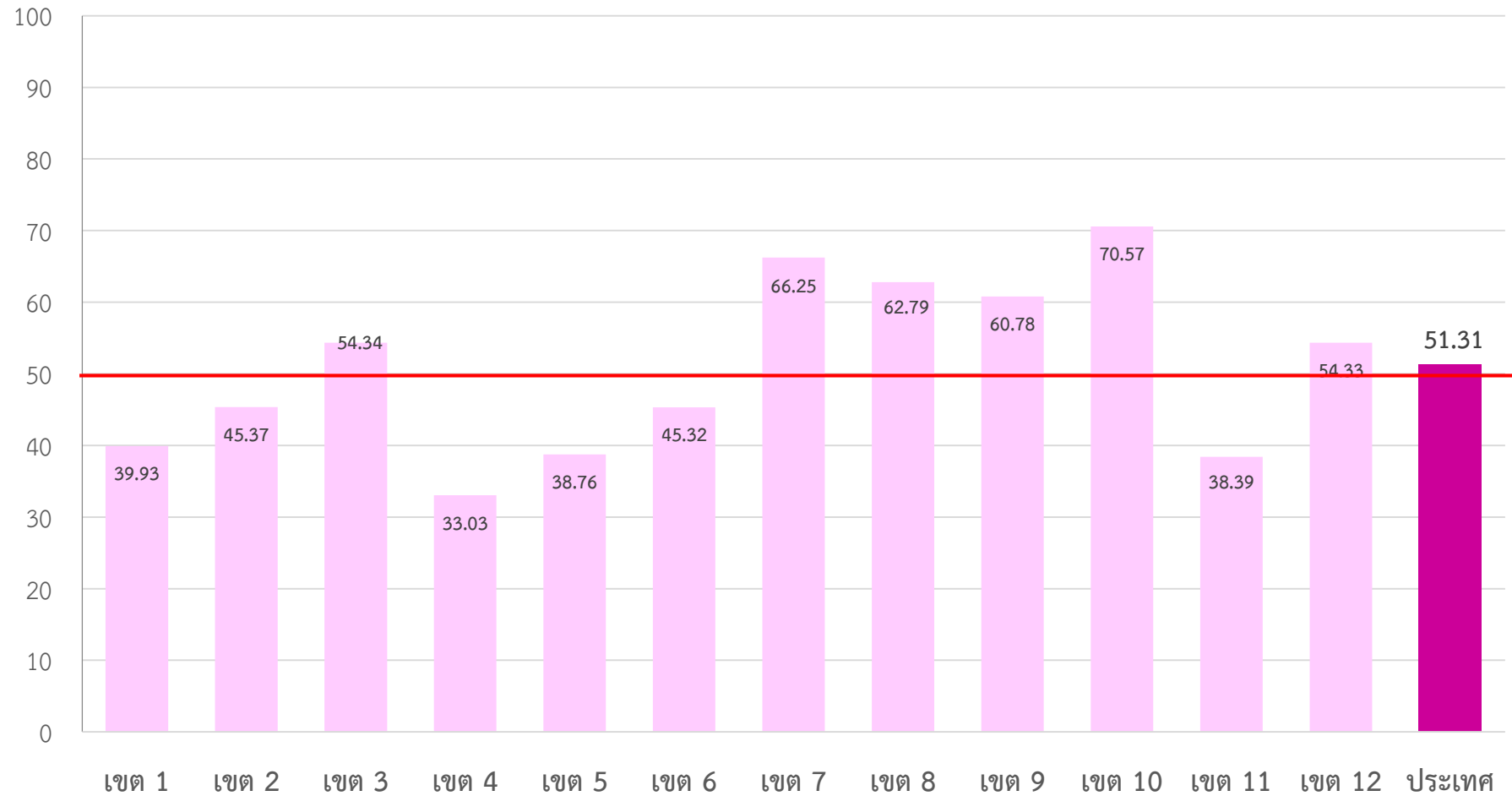


# ผลการดำเนินงานปี 2562-2563



# ผลการดำเนินงานปี 2563

## ร้อยละของเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่



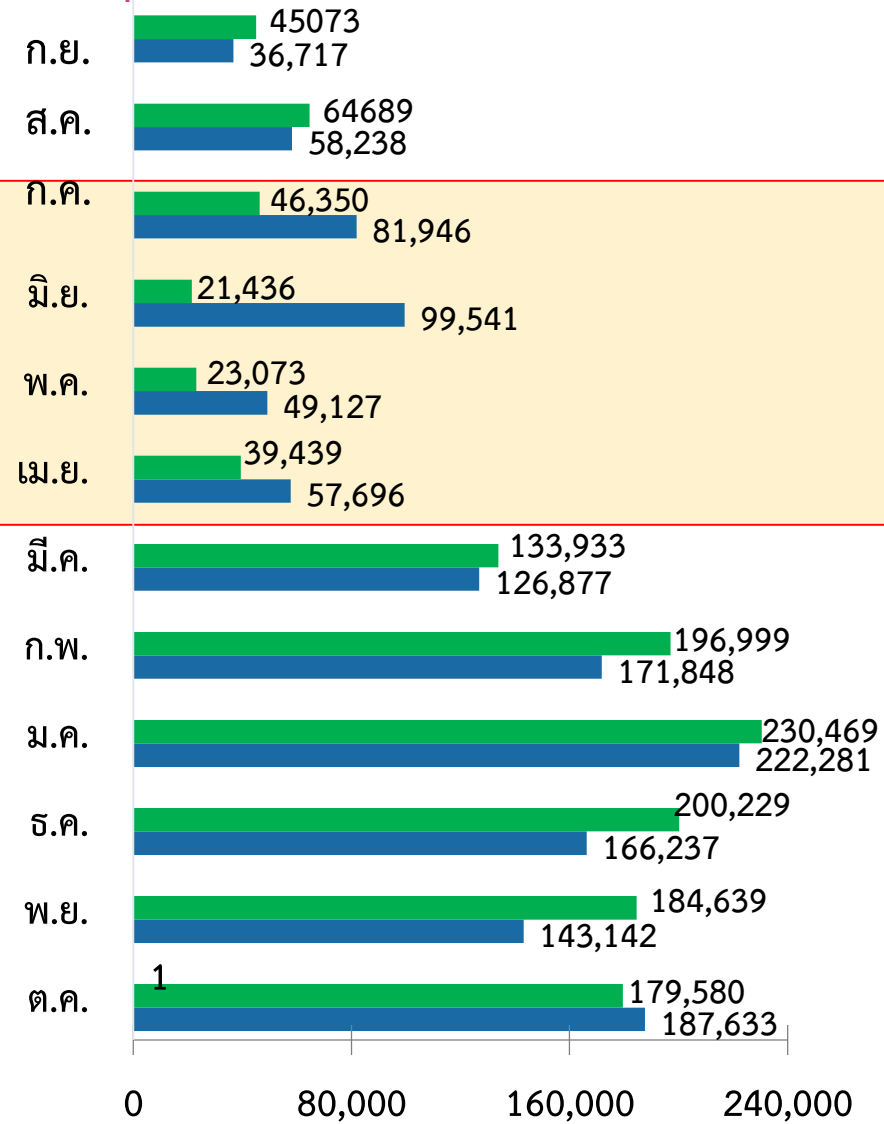
# ร้อยละผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมาย ปี 2563 เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน)

ร้อยละของ เป้าหมายผลงานบริการ	100%	75%	50%	25%	<25%
<p>เคลือบฟลูออไรด์ 4-12 ปี (เป้าหมาย 50%)</p>	<p>(50% ขึ้นไป)</p> <p>ลำปาง พะเยา อุดรดิตต์ ชัยนาท กำแพงเพชร พิจิตร สุพรรณบุรี เพชรบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด ฉะเชิงเทรา สระแก้ว ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด กาฬสินธุ์ ศรีสะเกษ อุบลราชธานี ยโสธร อำนาจเจริญ มุกดาหาร บึงกาฬ หนองบัวลำภู อุดรธานี เลย สกลนคร นครพนม นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ ชัยภูมิ กระบี่ ระนอง สงขลา ตรัง พัทลุง สตูล ยะลา นราธิวาส ปัตตานี</p>	<p>(37.50-49.99%)</p> <p>ลำพูน แพร่ น่าน สุโขทัย พิษณุโลก เพชรบูรณ์ นครสวรรค์ อุทัยธานี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สิงห์บุรี อ่างทอง สระบุรี กาญจนบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ชลบุรี ปราจีนบุรี หนองคาย พังงา สุราษฎร์ธานี</p>	<p>(25.00-37.49%)</p> <p>เชียงใหม่ เชียงราย ตาก ลพบุรี ราชบุรี สมุทรสาคร ชุมพร นครศรีธรรมราช</p>	<p>(12.50-24.99%)</p> <p>แม่ฮ่องสอน นครนายก นครปฐม สมุทรสงคราม สมุทรปราการ ภูเก็ต</p>	<p>(ต่ำกว่า 12.50%)</p> <p>นนทบุรี</p>
<p>เคลือบหลุมร่องฟัน 6-12 ปี (เป้าหมาย 50%)</p>	<p>อุบลราชธานี ศรีสะเกษ</p>	<p>อุดรดิตต์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด อุดรธานี หนองคาย มุกดาหาร</p>	<p>ชัยนาท อุทัยธานี กำแพงเพชร พิจิตร อ่างทอง กาญจนบุรี เพชรบุรี ตราด สระแก้ว กาฬสินธุ์ บึงกาฬ หนองบัวลำภู เลย สกลนคร นครพนม นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ ชัยภูมิ ยโสธร พัทลุง อำนาจเจริญ พังงา ยะลา</p>	<p>ลำพูน ลำปาง น่าน พะเยา เชียงราย แม่ฮ่องสอน ตาก สุโขทัย พิษณุโลก เพชรบูรณ์ นครสวรรค์ ลพบุรี สระบุรี ราชบุรี ประจวบคีรีขันธ์ ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ภูเก็ต นครศรีธรรมราช กระบี่ สุ ราษฎร์ธานี ระนอง ชุมพร สงขลา สตูล ตรัง ปัตตานี นราธิวาส</p>	<p>เชียงใหม่ แพร่ นนนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สิงห์บุรี นครนายก นครปฐม สุพรรณบุรี สมุทรสาคร สมุทรปราการ</p>

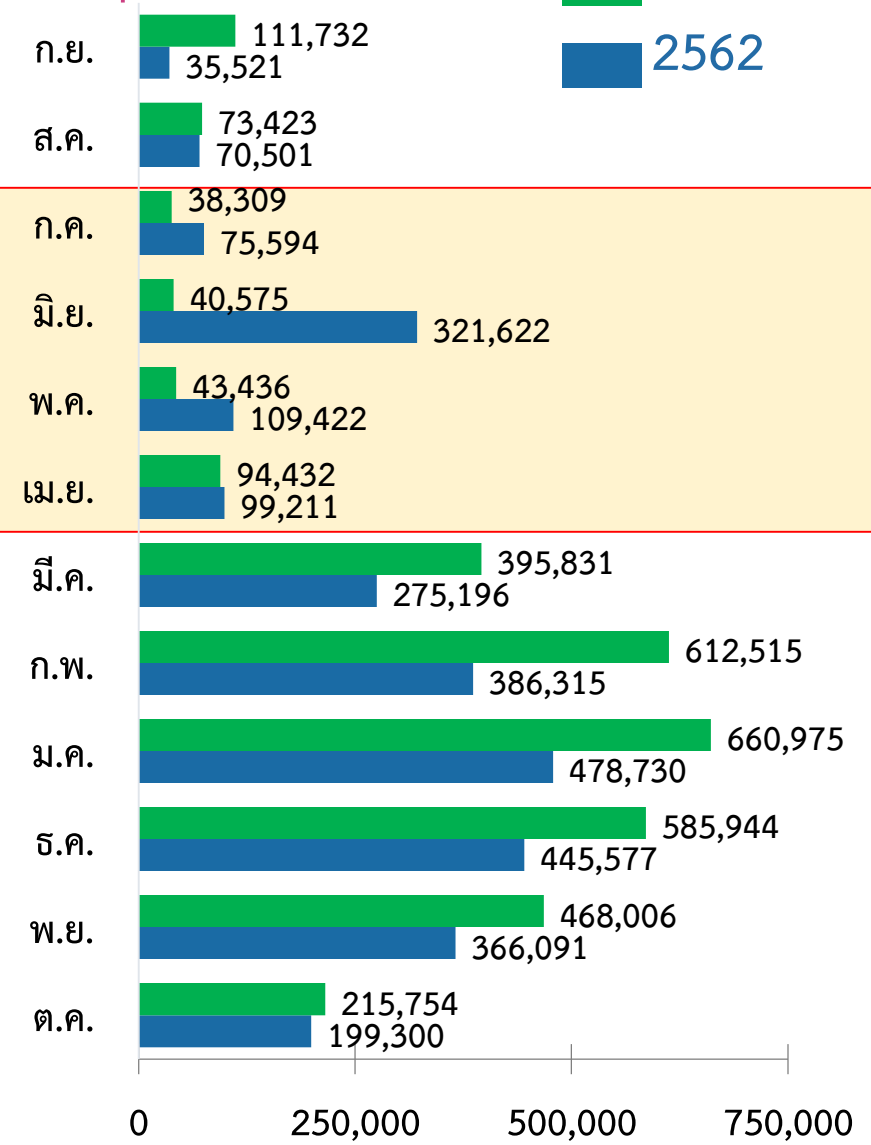


# เปรียบเทียบการตรวจสุขภาพช่องปาก ในช่วงเดือนเดียวกันของปี 2562 และ 2563

กลุ่มเด็ก 3-5 ปี (คน)



กลุ่มเด็ก 6-12 ปี (คน)



2563  
2562

ช่วงที่มีระบาดของCOVID-19 ทำให้การให้บริการ ปี 2563 น้อยกว่า 2562

0 80,000 160,000 240,000

0 250,000 500,000 750,000

ตอบแบบสอบถาม จำนวน 1,301 คน 76 จังหวัด

## ผู้ตอบแบบประเมิน

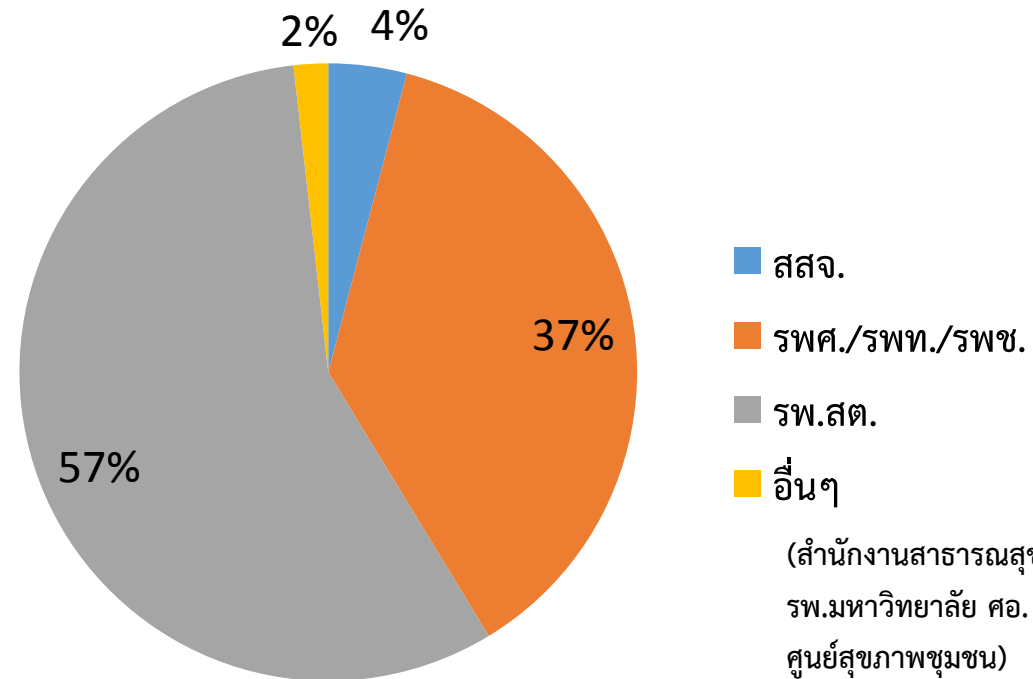


ทันตแพทย์ 24.4 %



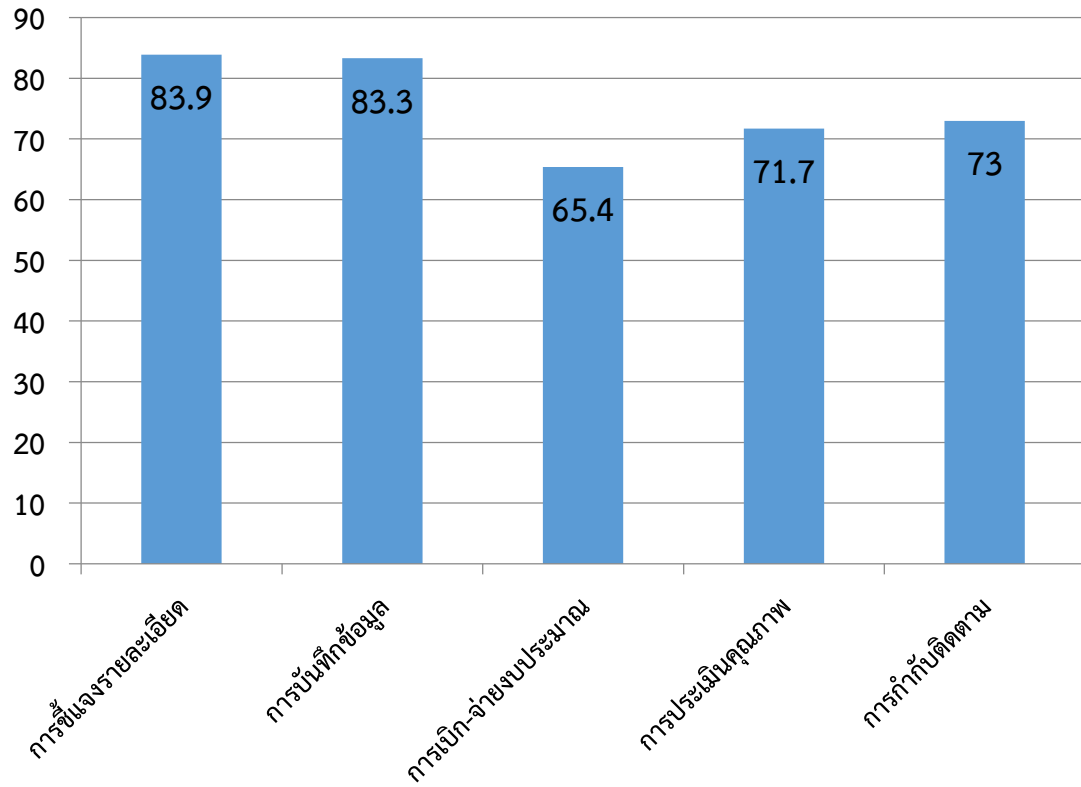
ทันตภิบาล 59.4 %

## สถานบริการที่ตอบแบบประเมิน

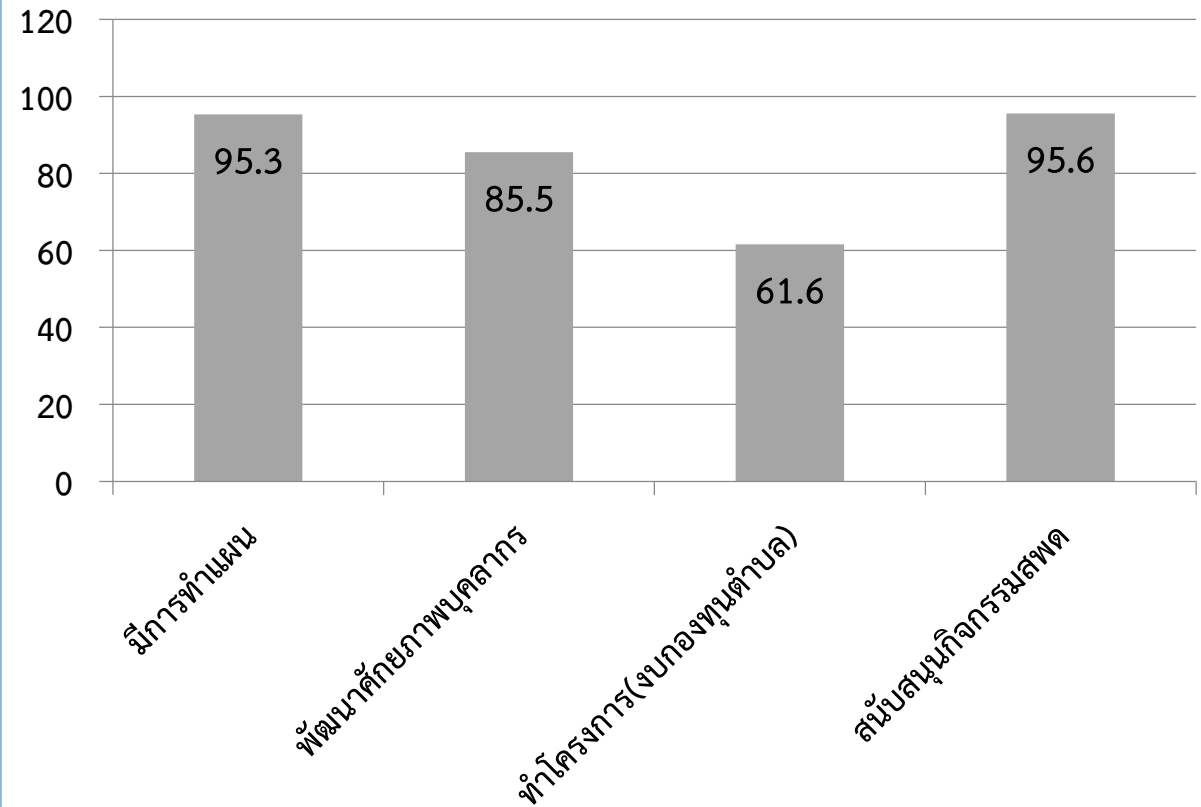


# สรุปผลการสำรวจการดำเนินงานกิจกรรม Fee schedule ปีงบประมาณ 2563 จาก Google form

## 1. การบริหารจัดการในจังหวัด/CUP



## 2. การบริหารจัดการของสถานบริการ

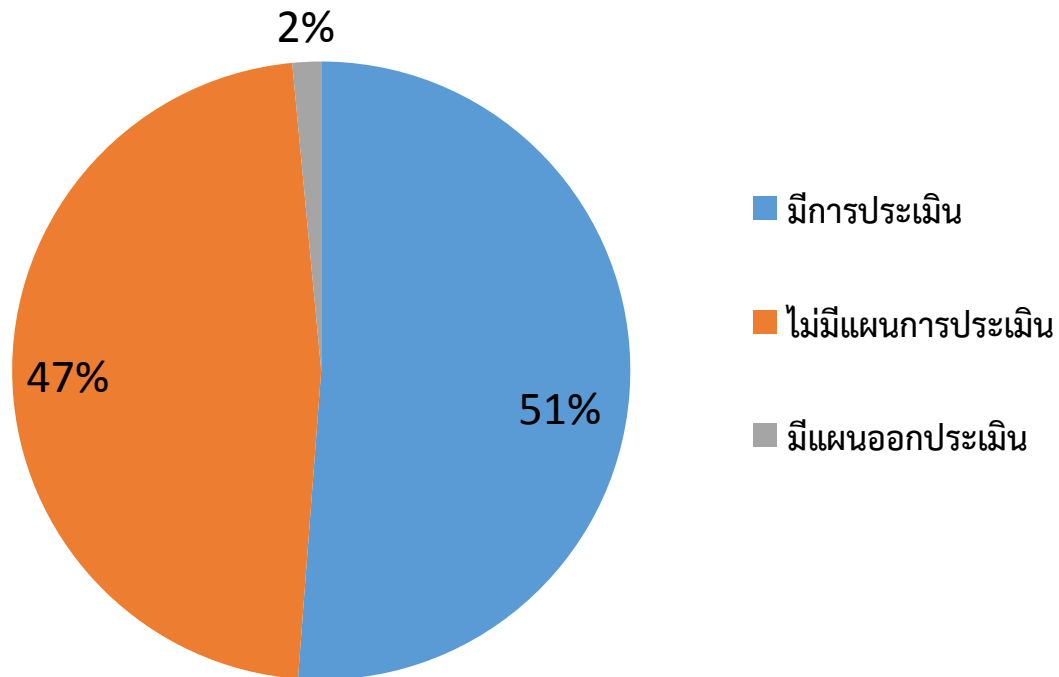


## 3. การประเมินผล

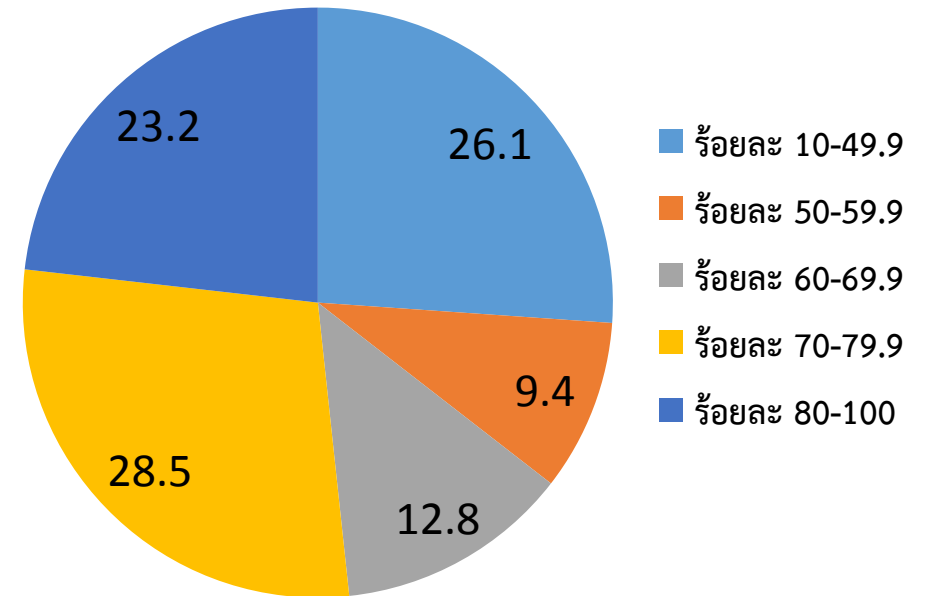
หน่วยบริการ จำนวน 1,301 แห่ง

มีการสุ่มตรวจการยึดติด ร้อยละ 51.2

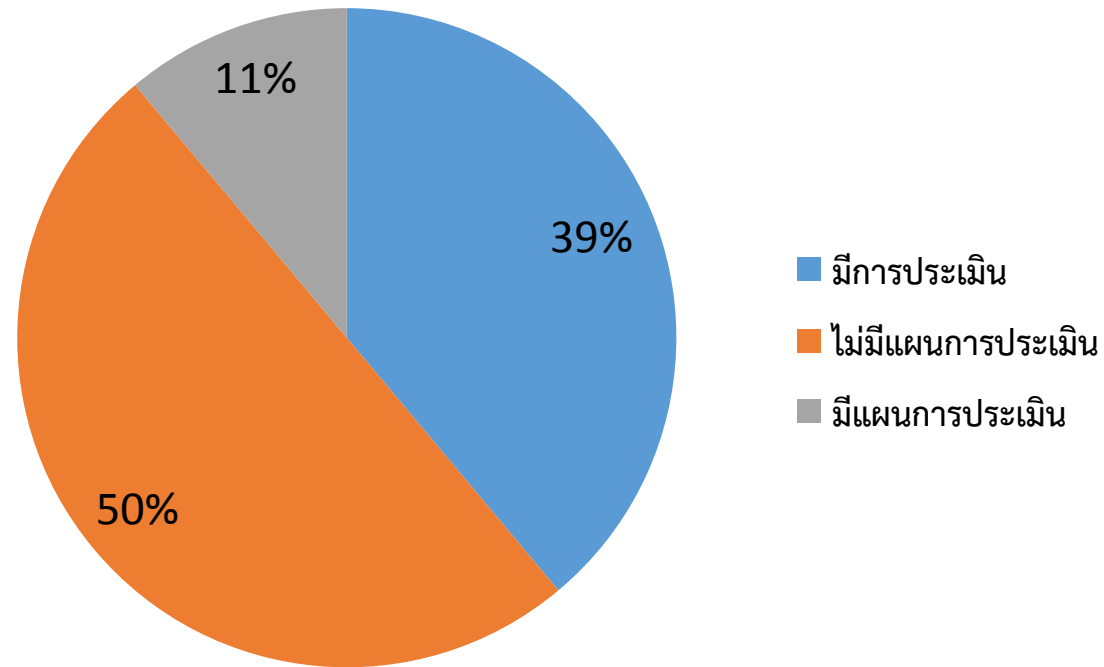
การตรวจประเมินการยึดติดของสารเคลือบหลุมร่องฟัน



ร้อยละการยึดติด



## การประเมินในระดับ สสจ. (54 จังหวัด)



ร้อยละการยึดติดอยู่ระหว่าง 19.76 - 87.45 ค่าเฉลี่ย ร้อยละ 61.9

โครงการวิจัยการประเมินผลการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก  
ที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ กลุ่มเด็กอายุ 4 – 12 ปี  
ในปีงบประมาณ 2563

## นโยบายการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่จ่ายตามรายการบริการ (fee schedule)

### ปัจจัยนำเข้า

- บุคลากร
- งบประมาณ
- วัสดุอุปกรณ์

### กระบวนการและขั้นตอนการดำเนินงาน

การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่จ่ายตามรายการบริการ (Fee Schedule)

#### - ทันตบุคลากร

- จัดให้มีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก
- ดำเนินการเบิกจ่ายค่าชดเชยบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก

### ผลผลิต(Output)

- ร้อยละของความครอบคลุมในการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก

Oral exam  
Topical F

Sealant



Intermediated Outcome

Sealant Retention

ในพื้นที่รามาธิบดี ชั้น 6 และ 7

# สรุปผลการวิจัย เชิงคุณภาพ

สัมภาษณ์ ทันตบุคลากรในระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล จังหวัดละ 9 คน ใน 12 เขตสุขภาพ

- ตัวแทนทันตบุคลากรในสสจ
- ตัวแทนทันตบุคลากรในรพศ/รพท/รพช และบุคลากรที่ดำเนินงาน e-Claim ในระดับอำเภอ 2 แห่ง
- ตัวแทนทันตบุคลากรในรพ.สต. 4 แห่ง

## ประเด็นการสัมภาษณ์

- ความเหมาะสมเพียงพอของบุคลากร งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงาน
- รูปแบบของการดำเนินการจัดบริการภายใต้นโยบาย Fee Schedule ปีงบประมาณ 2563
- ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะในระหว่างการทำงานโครงการ





จำนวนอำเภอ	จำนวนประชากรทั้งหมด	เด็กอายุ 4-12 ปี	เด็กอายุ 6-12 ปี	จำนวนโรงเรียน	จำนวนสถานบริการ	จำนวนรพ.	จำนวนรพ.สต.	จำนวนทันตแพทย์ (สัดส่วนต่อประชากร)	จำนวน นวก/จพ. ทันตสาธารณสุข (สัดส่วนต่อประชากร)	จำนวนทันตบุคลากรประจำรพ.สต.	จำนวนผู้ช่วยทันตแพทย์ที่รพ.สต.	ร้อยละของผลงาน sealant (เป้าหมาย50%) (21 ต.ค. 63)
15	478,227	38,175	30,581	288	144	15	124	77 1 : 6,211	95 1 : 5,034	55 (44.4%)	*63 (114.5%)	23.46
9	865,247	77,483	60,313	436	225	9	147	78 1 : 11,093	102 1 : 8,483	72 (49%)	38 (52.8%)	18.43
15	1,059,887	79,741	59,272	565	205	14	191	97 1 : 10,927	216 1 : 4,907	72 (38.7)	0	18.90
7	229,250	19,777	17,936	145	85	7	76	36 1 : 6,368	51 1 : 4,495	31 (40.8)	0	23.99
7	786,891	74,265	61,871	292	150	9	134	89 1 : 8,841	84 1 : 9,368	62 (46.3)	29 (46.8)	10.02
12	537,698	55,488	43,612	244	124	12	110	62 1 : 8,673	80 1 : 6,721	43 (41.0%)	3 (7%)	18.23
20	1,305,211	124,290	98,567	780	254	20	231	121 1 : 10,787	163 1 : 9,597	95 (41.1%)	89 (38.5%)	48.83
12	546,129	67,746	55,056	466	166	12	152	49 1 : 11,145	92 1 : 5,936	70 (46.1)	1 (1.4%)	30.14
17	1,396,831	151,112	119,899	766	235	20	211	115 1 : 12,146	150 1 : 9,321	93 (44.1)	93 (100%)	34.82
25	1,878,146	176,099	142,497	1,134	357	26	331	155 1 : 12,117	235 1 : 7,992	179 (54.1%)	*180 (100.6%)	54.30
23	1,169,034	128,920	108,110	865	282	23	251	121 1 : 9,661	161 1 : 7,261	65 (25.9%)	0	15.22
10	504,895	61,606	49,855	637	145	10	125	72 1 : 7,012	94 1 : 5,371	43 (34.4%)	17 (39.5%)	20.68

# สรุปผลการวิจัย รูปแบบในการดำเนินงาน

## 1. ประเด็นการชี้แจงนโยบายการจัดบริการ

ประเด็นการเบิกค่าชดเชยเข้าใจคลาดเคลื่อน

- มีงบประมาณสนับสนุนร้อยละ 50

## 2. รูปแบบการจัดบริการ

- กิจกรรมตรวจฟัน รร/สพด
- กิจกรรมเคลือบฟลูออไรด์ รร/สพด โดยใช้ฟลูออไรด์วานิช และบางแห่งเคลือบฟลูออไรด์ที่สถานบริการ
- กิจกรรมเคลือบหลุมร่องฟัน รร/สถานบริการ



## 3. ระบบการเบิกจ่าย

### 3.1 การบันทึกข้อมูล

- การใช้ E-Claim
- การปรับรหัสหัตถการ ICD-10-TM ของการเคลือบหลุมร่องฟัน
- ไม่ได้บันทึกข้อมูลในวันที่ให้บริการ ภาระงานมากไม่มีเวลา
- ข้อมูลการเบิกจ่ายของ สปสช. และ HDC มีผลงานแตกต่างกัน

### 3.2 งบประมาณ

- พื้นที่ไม่ทราบว่างบ FS ที่โอนมาเป็นเท่าไร
- รพ.สต. ยังไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากโรงพยาบาลแม่ข่าย

## 4. ระบบการกำกับติดตาม

- สสจ. ขาดงบประมาณสนับสนุนในการกำกับติดตาม
- ไม่มีการวางรูปแบบแนวทางกำกับติดตาม
- มีแผนในการประเมินการยึดติด แต่ยังไม่ได้ดำเนินการ

# ตัวอย่างเปรียบเทียบข้อมูล HDC & E Claim ปี 63

อำเภอ	ชื่อหน่วยบริการ	รวมจาก E-Claim		รวมจาก HDC ประมวลผล 17 พ.ค. 63			
		ฟลูออไรด์ (คน)	เคลือบหลุมร่องฟัน (ซี่)	ฟลูออไรด์ (คน)	เคลือบหลุมร่องฟัน (คน)	เคลือบหลุมร่องฟัน (ซี่)	เฉลี่ยเคลือบหลุมร่องฟัน (ซี่/คน)
อำเภอ O	รพ. O	1,429	-	1,951	-		
	รพ.สต. O1	721	1,141	723	503	1,529	3.04
	รพ.สต. O2	154	99	373	302	1,160	3.84
อำเภอ P	รพ. P	1,501	1,975	1,770	191	560	2.93
	รพ.สต. P1	387	792	443	211	917	4.35
	รพ.สต. P2	587	1,586	667	415	1,640	3.95

# ข้อเสนอแนะแนวทางการบริหารจัดการ



- ชี้แจงผู้บริหารทั้งในระดับจังหวัดและระดับอำเภอ เพื่อให้ทราบที่มาและความสำคัญ
- มีการกำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัด / นิเทศ กำกับติดตามจากตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ของจังหวัด



โรงพยาบาลแม่ข่าย กำหนดเป้าหมายและแผนการดำเนินงานร่วมกันในภาพ CUP จัดบริการใน รพ.สต.ที่ไม่มีทันตบุคลากรประจำ สนับสนุนบุคลากร งบประมาณ และวัสดุทันตกรรม



ประเมินผลคุณภาพบริการ จากร้อยละการยึดติด และร้อยละปราศจากฟันผุ

# ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย



## พัฒนากลไกการกำกับ ติดตาม ประเมินผล

- 1) กำกับ ติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดเป้าหมายในจังหวัดที่รับผิดชอบ ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ
- 2) ประเมินผลกิจกรรมการดำเนินงานในพื้นที่ รอบ 3 6 9 12 เดือน และเสนอแนะการพัฒนาการดำเนินงานต่อพื้นที่
- 3) สรุปปัญหาอุปสรรคข้อเสนอแนะในภาพรวมของศูนย์ ต่อส่วนกลาง
- 4) พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในประเด็นที่เป็นปัญหาในพื้นที่



- 1) มีแผนการจัดบริการระดับจังหวัด/CUP
- 2) ประชุมชี้แจงรายละเอียดแนวทางการดำเนินงานร่วมกับหน่วยบริการในพื้นที่
- 3) รวบรวมข้อมูล เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผล
- 4) ตรวจสอบคุณภาพบริการของหน่วยบริการ เช่น สุ่มตรวจการยึดติดของสารเคลือบหลุมร่องฟัน
- 5) พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในประเด็นที่เป็นปัญหาในพื้นที่



แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เทคนิคการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพ

- 1) ศึกษาบทเรียนจากหลักสูตรออนไลน์ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในเด็ก 6-12 ปี
- 2) ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เทคนิคการจัดการบริการในกลุ่มเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ







## ➤ ประเมินผลการดำเนินงาน ปี 2563

สรุปผลงานความครอบคลุมบริการ

ประเมินการยึดติดของวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน

## ➤ วางแผนเพิ่มความครอบคลุมในการจัดบริการ

# แนวทางการประเมินการยึดติด

แบบบันทึกผลภาวะสุขภาพช่องปากและการตรวจประเมินการยึดติดของสารเคลือบหลุมร่องฟัน  
ORAL HEALTH SURVEY and SEALANT RETENTION FORM

CODE □□-□-□□□□

Date: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2564 Examiner: □□ Duplication: □ Recorder: □□

GENERAL INFORMATION Age: □□ Gender: □ Education: □ School type: □

DENTAL STATUS AND TREATMENT NEED

TOOTH	STATUS	CARES Sealant Retention					TREATMENT NEEDED	TOOTH	STATUS	CARES Sealant Retention					TREATMENT NEEDED
		O	M	B	D	P				O	M	B	D	L	
17								37							
16								36							
26								46							
27								47							

STATUS: 0 = Sound, K = White opacity with rough surface, P = Showing of enamel breakdown or dentine shadows, 1 = Visible cavity extending into dentine, 2 = Filled, with decay, 3 = Filled no decay, stainless steel crown (SSC), 4 = Missing, as a result of caries, 5 = Missing, any other reason, 6 = Fissure sealant, 7 = Bridge abutment, special crown or veneer, 8 = Unraptured tooth, T = Trauma (fracture), 9 = Not recorded

TREATMENT: 0 = None, P = Preventive, caries arresting care, F = Fissure sealant, R = Preventive resin restoration, 1 = One surface filling, 2 = Two or more surface fillings, 3 = Crown for any reason, 4 = Pulp care and restoration, 5 = Extraction, 6 = Need for other care (Specify)...., 9 = Not recorded

SEALANT RETENTION: 0 = Complete ยึดอยู่ตามรูฟัน ไม่มีการซีดออก, 1 = Partial loss ยึดบางส่วนมีการออกซีด สารเคลือบหลุมร่องฟัน แต่ไม่เห็นหลุมร่องฟัน และมีการซีดออก, 2 = Total loss ไม่เห็นซี่เคลือบวางลงแล้ว ไม่พบการมีอยู่ของสารเคลือบหลุมร่องฟัน, 9 = Not recorded

Plaque index (Silness and Loe, 1964, 1967)

16	12	24
44	32	36

Scoring Criteria

Note: ...

## 10 % ของเด็กนักเรียนชั้น ป.1 – 6 ที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน

แบบบันทึกผลภาวะสุขภาพช่องปากและผลการตรวจประเมินการยึดติดของสารเคลือบหลุมร่องฟัน  
โครงการประเมินผลการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก กลุ่มเด็กวัยเรียน 4 – 12 ปี เป็นการจำเพาะ (Fee schedule)

รพ./รพ.สต. ที่ให้บริการ.....วัน/เดือน/ปี ที่ให้บริการ.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....ชั้น.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ซีที่ sealant (ข้อมูล Data Exchange)	(1) สภาวะช่องปาก/การยึดติด Sealant							ดัชนีฟัน (ระบุ M,O,D,B,Pa)							(2) สิ่งต้องเพื่อการรักษาเพิ่มเติม			การรักษาอื่น ๆ (ระบุ)	
			16	26	36	46	17	27	37	47	16	26	36	46	17	27	37	47	จำนวนฟันที่ต้องซ่อม Sealant เพิ่ม (ซี) (รหัส 1, 3)		จำนวนฟันที่ต้องอุด (ซี) (รหัส 0, 2)
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

คำแนะนำการลงรายการ

(1) ให้ใส่ตัวเลขแสดงสภาวะที่ตรวจพบ

0 = Sealant หลุดทั้งหมด และฟันไม่ผุ      1 = Sealant หลุดทั้งหมด และฟันไม่ผุ

2 = Sealant หลุดบางส่วน และฟันไม่ผุ      3 = Sealant หลุดบางส่วน และฟันไม่ผุ

4 = Sealant ติดแน่นดี

(2) ระบุจำนวนซีฟันที่ต้องส่งต่อเพื่อการรักษาเพิ่มเติม

สรุป จำนวนนักเรียนที่ตรวจทั้งหมด.....คน

จำนวนนักเรียนที่ต้องซ่อม Sealant.....คน/ ซี ร้อยละ.....

จำนวนนักเรียนที่มีฟันผุต้องอุด.....คน/ ซี ร้อยละ.....

จำนวนนักเรียนที่มีฟันผุต้องถอน.....คน/ ซี ร้อยละ.....

การรักษาอื่น ๆ (อุดฟันปูน/ RCT/ อื่น ๆ ระบุ.....).....คน ร้อยละ.....

ข้อเสนอแนะ/ คำแนะนำอื่น ๆ

1

ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับมาตรฐานทีมเก็บ ข้อมูลเพื่อประเมินผลการเข้าถึงบริการส่งเสริม สุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน4-12ปี (fee schedule)

วันที่ 23-25 ธ.ค. 2563

กลุ่มเป้าหมาย ศอ. 1-12 และ12 จังหวัดเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ

2

เก็บข้อมูลประเมินผลการเข้าถึงบริการและ ติดตามการดำเนินงานการสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคในช่องปากเด็กวัยเรียน 6-12 ปี

ช่วงเวลา เดือน ม.ค. 2564

กลุ่มเป้าหมาย 12 จังหวัด ที่เข้าร่วมโครงการ

# บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ (fee schedule) ปี 2564

ประเภทบริการ	เป้าหมายการจัดบริการ	อัตราจ่าย	โปรแกรม	สถานที่ให้บริการ	บุคคลที่สามารถให้บริการ	เครื่องทำฟัน
 ตรวจ ขัดและทำความสะอาด สะอาดฟัน	ร้อยละ 40	500 บาท ต่อการตั้งครรภ์	E-Claim (รพ.สต./ศสช./สสช. ส่งผ่าน CUP)	- รพ. (รพศ./รพท./รพช.)	- ทันตแพทย์/ ทันตภิบาล*	Dental Master Unit
				- รพ.สต./ศสช./สสช.	- ทันตแพทย์	Dental Master Unit
 4-12 ปี เคลือบ ฟลูออไรด์*	ร้อยละ 50	100 บาทต่อครั้ง (เคลือบฟลูออไรด์ 1 ครั้ง/ปี สามารถเบิก ในเด็กคนเดิมที่เคยเบิก ในปี 63 ได้)	E-Claim	- รพ. (รพศ./รพท./รพช.)	- ทันตแพทย์/ ทันตภิบาล*	Dental Master Unit
				- รพ.สต./ศสช./สสช.	- ทันตแพทย์	Dental Master Unit
 6-12 ปี เคลือบหลุมร่องฟัน ในฟันกรมถาวร ซี่ที่ 1 และ 2**	ร้อยละ 50	250 บาทต่อซี่ (ไม่เกิน 4 ซี่) (เคลือบหลุมร่องฟัน ไม่สามารถเบิกซ้ำคนเดิมที่ เคยเบิกในปี 63)	E-Claim (รพ.สต./ศสช./สสช. ส่ง 43 แฟ้ม)	- โรงเรียน	- ทันตแพทย์/ ทันตภิบาล*	Dental Master Unit
				- รพ. (รพศ./รพท./รพช.)	- ทันตแพทย์	Dental Master Unit

\* กรณีให้บริการโดยทันตภิบาลรวมถึงนักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข) ที่ รพ.สต./ศสช./สสช. ต้องมีการระบุชื่อทันตแพทย์ผู้กำกับดูแล (มีหลักฐาน คือ ใบมอบหมายงานจากทันตแพทย์ผู้ดูแล)

\*\*Mobile หมายถึง รถทันตกรรมเคลื่อนที่ที่มีมาตรฐานและมีศักยภาพในการควบคุมเชื้อเทียบเท่ากับ dental master unit หรือ เป็นเก้าอี้สนามที่มีอุปกรณ์ให้บริการเช่น มี high power suction และมีผู้ช่วยเป็นทันตกรรมสี่หัตถ์ ตามมาตรฐานในคู่มือของสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

แนวทางการดำเนินงานเพื่อแก้ไขและป้องกันความเสี่ยง

- หน่วยบริการบันทึกและแก้ไขผลประเมินตนเอง และปรับปรุงข้อมูลบุคลากร (CPP) ตามรอบของสำนักทะเบียน สปสช.
- หน่วยบริการจัดทำแผนการดำเนินงานบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน ปีงบประมาณ 2564 เป็นรายโรงเรียน รายเดือน (ตัวอย่างเอกสารอยู่ใน QR code)
  - หน่วยบริการ ส่ง สสจ. ภายใน 15 พฤศจิกายน 2563
  - สสจ. ส่ง สปสช.เขต ภายใน 20 พฤศจิกายน 2563



# ขอขอบคุณ

