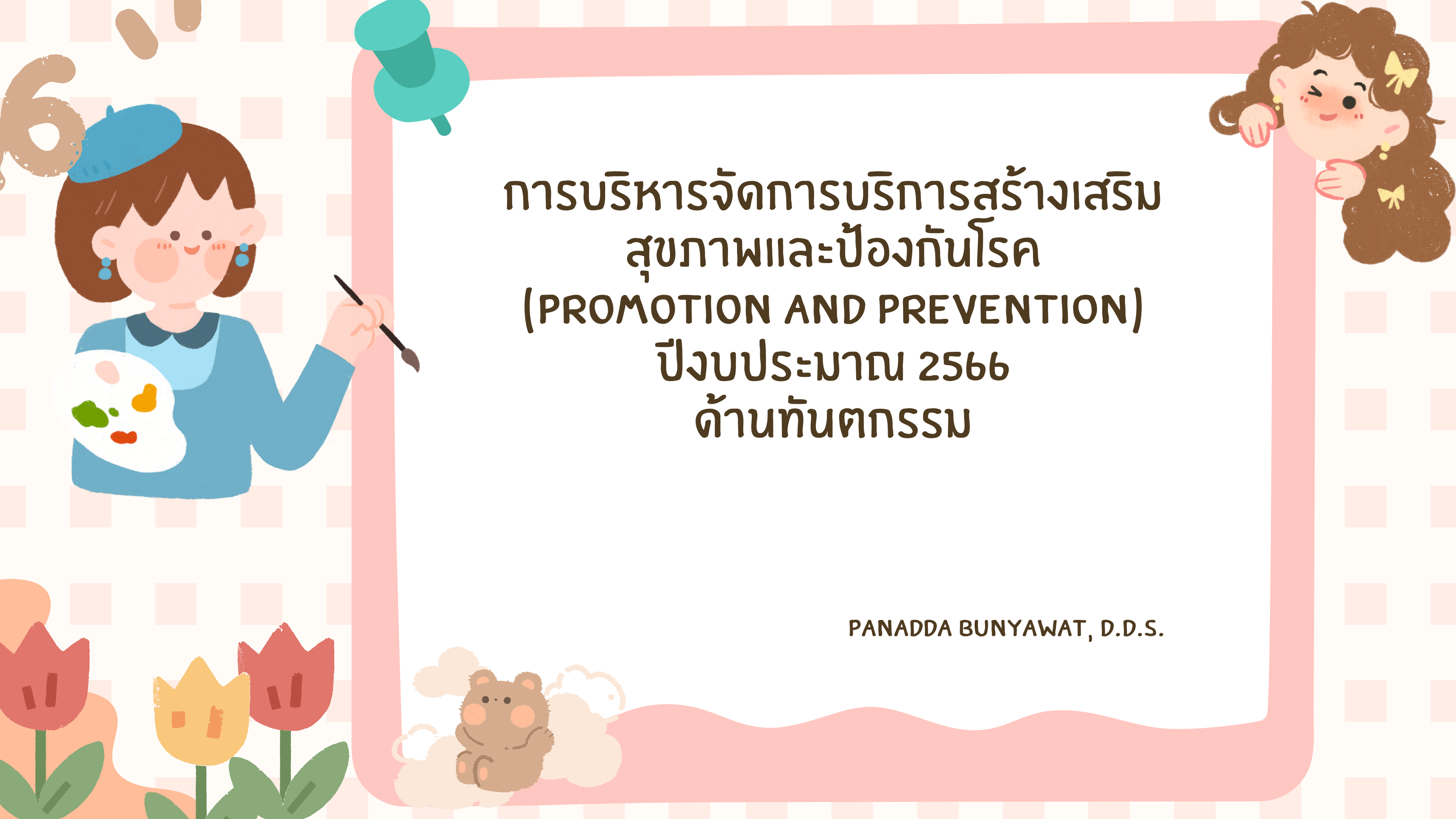




การบริหารจัดการบริการสร้างเสริม
สุขภาพและป้องกันโรค
(PROMOTION AND PREVENTION)
ปีงบประมาณ 2566
ด้านทันตกรรม

PANADDA BUNYAWAT, D.D.S.

เอกสารอ้างอิง



- ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข พ.ศ.2565 ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม 2565
- การประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 7/2565 วันที่ 4 กรกฎาคม 2565 หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการงบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 3 นครสวรรค์ การบริหารจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PROMOTION AND PREVENTION) ปีงบประมาณ 2566 ด้านทันตกรรม
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 3 นครสวรรค์ ประเด็นเปลี่ยนแปลงและแนวทางการจ่ายเงินกองทุนฯ ปีงบประมาณ 2566
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คู่มือการใช้สิทธิสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย สร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าให้คนไทยทุกคน ทุกสิทธิ





TOPIC

1

- การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

2

- การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้านทันตกรรม

3

- P&P CAPITATION ด้านทันตกรรม

4

- P&P FEE SCHEDULE ด้านทันตกรรม

5

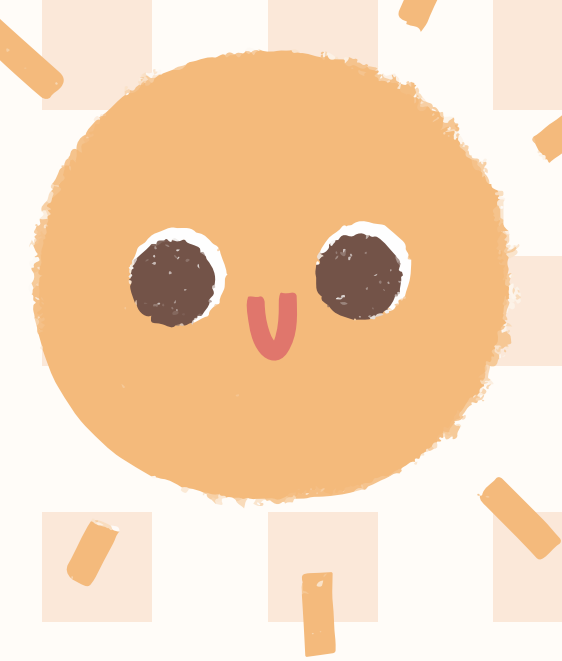
- แนวทางการพิสูจน์ตัวตนเข้ารับบริการ (AUTHENTICATION)

1

การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคคืออะไร



บริการสร้างเสริมสุขภาพ

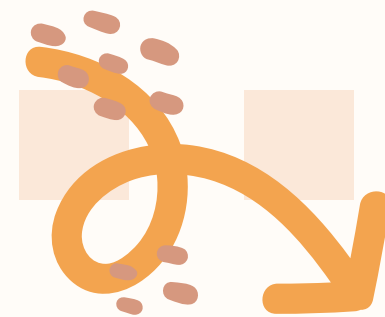
เป็นบริการหรือกิจกรรมที่ให้โดยตรงแก่บุคคล ครอบครัวหรือกลุ่มบุคคล เพื่อสร้างเสริม**ความตระหนัก**และ**ขีดความสามารถ**ของบุคคลในการดูแลสุขภาพของตนเอง

บริการป้องกันโรค

เป็นบริการหรือกิจกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ให้โดยตรงแก่บุคคล ครอบครัวหรือกลุ่มบุคคล เพื่อ**ป้องกันไม่ให้เกิดโรค**

ขอบเขตการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

6



1

การตรวจคัดกรองเพื่อ
ค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการเสีย
สุขภาพ และศักยภาพที่เอื้อ
อำนวยต่อการสร้างเสริม
สุขภาพ

2

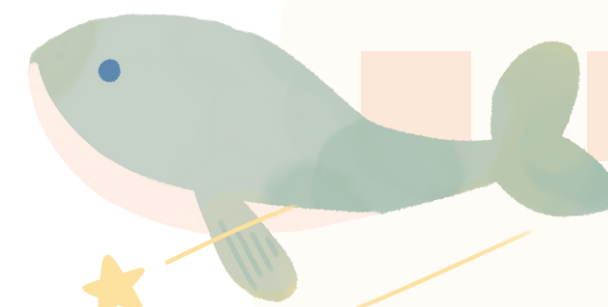
การส่งเสริมปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม การให้คำปรึกษา
แนะนำ การให้ความรู้และ
การสาธิต เพื่อสร้างเสริมสุข
ภาพและป้องกันโรค

3

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน
การฉายา และการทำ
หัตถการ เพื่อสร้างเสริมสุข
ภาพและป้องกันโรค



ใครบ้างที่ได้รับการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค



คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
จัดสรรงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ให้มีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้กับประชาชนคนไทยอย่างทั่วถึง
ทุกคน ทุกสิทธิ ทุกกลุ่มวัย ตั้งแต่แรกเกิดตลอดช่วงชีวิต
เพื่อให้คนไทยมีสุขภาพอนามัยที่สมบูรณ์แข็งแรง

(สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)



2

การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ด้านทันตกรรม



การให้บริการแต่ละกลุ่มวัยมีอะไรบ้าง





ITEM	ANC	0 –5 Y	6–24 Y	25 –59 Y	>=60 Y
1.ORAL EXAMINATION	✓	✓	✓	✓	✓
2.ORAL PROPHYLAXIS + SCALING FULL MOUTH	✓				
3.FLUORIDE APPLICATION		✓	✓	✓	✓
4.SEALANT (6, 7, 4, 5)			✓		
5.CA ORAL SCREENING 1 TIME /YEAR				✓	✓
6.BIOPSY+PATHOLOGY				✓	✓

(ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2565)



แนวทางการบริหารจัดการค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพ

และป้องกันโรค ปี 2566

- แบ่งเป็นประเภทบริการย่อย 3 รายการ

1.CENTRAL
PROCUREMENT & NPP
(P&P NATIONAL
PRIORITY PROGRAM)

เพื่อป้องกันหรือลดปัญหา
สาธารณสุขหรือการะโรค
ที่สำคัญของประเทศ

2.P &P AREA BASED
(PPA)

เพื่อสนับสนุนการแก้ไข
ปัญหาการสร้างเสริม
สุขภาพและป้องกันโรคระ
ดับพื้นที่

3.P &P BASIC SERVICES

เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการส
ร้างเสริมสุขภาพและป้องกัน
โรคของแต่ละกลุ่มวัย

แนวทางการบริหารจัดการค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2566



ค่าบริการ P&P

(322.56 บาท X ปชก.ทุกสิทธิ 66.286 ล้านคน*)

*เป้าหมาย Thai pop 66.286 ล้านคน
ณ 1 เมษายน 2565 เป็นตัวแทนในการจัดสรร

1 Central Procurement &NPP (26.75 บาท/ คน)	2 PPA (4 บาท/ คน)	3 P&P basic service (291.81 บาท/ คน)
1.) Central Procurement ▪ วัคซีน EPI, วัคซีนไขหวัดใหญ่, วัคซีน HPV, และ วัคซีน Rotavirus ▪ ยายุติการตั้งครรภ์ ▪ ถุงยางอนามัย 2.) NPP ▪ สมุดบันทึกสุขภาพ ▪ โครงการเพิ่มความสะดวกรและ การเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยหน่วยบริการ ▪ สายด่วนสุขภาพจิต ▪ สายด่วนเลิกบุหรี่	1.) จ่ายตามโครงการบริการ PP ที่ต้องการเร่งรัดการเข้าถึงบริการตามนโยบายหรือแก้ปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัดตามความจำเป็นทางสุขภาพภายใต้ประเภทและขอบเขตบริการ ฯ 2.) ให้ สปสช.เขตจัดให้มีกลไกการอนุมัติ การกำกับติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานของทุกแผนงาน/โครงการให้ได้ผลผลิต ผลลัพธ์ ตามเป้าหมายและการใช้จ่ายงบประมาณตามที่กำหนดโดยให้มีกระบวนการมีส่วนร่วมรับผิดชอบในระดับพื้นที่	<u>การจัดสรรงบประมาณ</u> 1.) จำนวน 232.32 บาทต่อคน จ่ายแบบเหมาจ่ายให้หน่วยบริการ รวมคัดกรองการได้ยินเด็กแรกเกิดทุกราย บริการทันตกรรมในเด็กวัยเรียน (เคลือบฟลูออไรด์ในเด็ก อายุ 4-12 ปี และเคลือบหลุมร่องฟันถาวรในเด็กอายุ 6-12 ปี) การตรวจ HBeAg ในหญิงตั้งครรภ์ บริการคัดกรองโควิด ค่าบริการฉีดวัคซีนโควิด ค่าบริการฉีดวัคซีนพื้นฐาน EPI และบริการตรวจวัดความดันโลหิตสูงที่บ้าน โดยคำนวณ ดังนี้ - 65 % เหมาจ่ายต่อหัวประชากร โดย Diff. by age group - 35 % เหมาจ่ายตาม Workload เดือน เมย.64-มีค.65 หรือที่เป็นปัจจุบัน 2.) จำนวนที่เหลือ 59.49 บาทต่อคน จ่ายแบบ Fee schedule จำนวน 22 รายการ (เน้นกลุ่มวัยทำงาน) โดยทุกรายการต้องมีระบบ Authentication และระบบการตรวจสอบเพื่อป้องกันการทุจริต <u>การบริหารการจ่าย</u> 1.) กรณีหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. การพิจารณาจัดสรรแบบเหมาจ่ายในลักษณะ step ladder 2.) กรณีเงินเหลือจากการจ่ายแบบเหมาจ่าย 35 % และ FS กลุ่มหน่วยบริการนอกสธ. ให้ดำเนินการตามระเบียบว่าด้วยการงบประมาณเงินกองทุน 3.) ทุกเขตพื้นที่ สามารถปรับอัตราการจ่ายรายหัว หรือจ่ายตามผลงานบริการ หรือทั้งสองกรณี ตามหลักเกณฑ์ที่สปสช.กำหนด 4.) เพิ่มกลไกการบริหารงบประมาณ และมาตรการกำกับ ติดตามให้สิทธิ Non UC เข้าถึงบริการมากขึ้น



การปรับเปลี่ยนการบริหารจัดการค่าบริการ P&P ปีงบประมาณ 2566



1. Central Procurement & NPP	2. PPA	3. P&P basic services	
		3.1 P&P capitation	3.2 P&P Fee Schedule
1) ย้าย การจ่ายค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด ไปจ่ายในรายการ PP FS 2) เพิ่ม สายด่วนสุขภาพจิต และ สายด่วนเลิกบุหรี่	- จ่ายตามโครงการบริการ PP โดยมีการจัดทำข้อตกลงหรือสัญญา กับหน่วยงาน หรือ องค์กร ที่มีคุณสมบัติตามที่ สปสช.กำหนด	<u>Capitation</u> 1) ยกเลิก บริการตรวจคัดกรอง มะเร็งลำไส้ด้วย Fit test กลุ่มอายุ 50 – 70 ปี <u>(นำไปจ่ายในรายการ PP FS)</u> 2) ปรับ รายการ - คัดกรองการได้ยินเด็กแรกเกิดในเด็กกลุ่มเสี่ยง เป็น เด็กแรกเกิดทุกคน 3) เพิ่ม รายการ - การตรวจ HBeAg ในหญิงตั้งครรภ์ - บริการคัดกรองโควิด และค่าบริการฉีดวัคซีนโควิด - บริการตรวจวัดความดันโลหิตสูงที่บ้าน <u>Workload</u> เพิ่ม รายการบริการทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน (เคลือบฟลูออไรด์ในเด็กอายุ 4-12 ปี และเคลือบ หลุมร่องฟันถาวรในเด็กอายุ 6-12 ปี)	ปรับ รายการ Fee schedule จาก จำนวน 9 รายการ เป็นจำนวน 22 รายการ โดยเน้นกลุ่มวัยทำงานให้เข้าถึง บริการ P&P เพิ่มขึ้น

เปรียบเทียบรายการ PP FS ปีงบประมาณ 2565 และ 2566

รายการ FS_65 (9 รายการเดิม)

1. บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
2. บริการฝากครรภ์
3. บริการการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์
4. บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์
5. บริการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และ โรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU) ในเด็กแรกเกิด
6. บริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
7. บริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
8. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย
9. บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ
10. บริการการคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรอง ซิฟิลิสในสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์
11. บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็ง ช่องปาก (CA Oral Screening)
12. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง
13. การคัดกรองปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด
14. บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์
15. บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS)

เฉพาะ
สิทธิ UC

รายการ FS_66 (ปรับเปลี่ยน 22 รายการ)

1. บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
2. บริการฝากครรภ์
3. บริการการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์
4. บริการการคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรองซิฟิลิสในสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์*
5. บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์
6. บริการป้องกันและควบคุมภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และ โรคฟีนิลคีโตนูเรีย (PKU) ในเด็กแรกเกิด
7. การตรวจหลังคลอด*
8. การทดสอบการตั้งครรภ์*
9. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
10. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย
11. บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาสั้นผิดปกติ
12. บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)*
13. บริการตรวจคัดกรองและค้นหาวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงสูง
14. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต*
15. บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์*
16. บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคพันธุกรรมเมตาบอลิกด้วยเครื่อง Tandem mass spectrometry (TMS)*
17. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก*
18. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก*
19. บริการวัดคลื่นคอติบ-บาดทะยัก (dT) ในผู้ใหญ่*
20. บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)*
21. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)*
22. บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล

1.CENTRAL PROCUREMENT & NPP



- บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ
- การจัดซื้อ/จัดสร้างภายในประเทศ
- ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับนโยบายหรือปัญหาสำคัญระดับประเทศ

1.) CENTRAL PROCUREMENT

- วัคซีน : EPI/FLU/HPV/ROTAVIRUS
- ยายุติการตั้งครรภ์
- ถุงยางอนามัย

2.) NPP

- สมุดบันทึกสุขภาพ คู่มือเฝ้าระวังประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
- โครงการเพิ่มความสะดวกและการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
 - สายด่วนสุขภาพจิต ▪ สายด่วนเลิกบุหรี่



วัคซีนพื้นฐาน (EPI)

วัคซีนบีซีจี

วัคซีนรวมคอตีบ-ไอกรน-บาดทะยัก-ตับอักเสบบี

วัคซีนตับอักเสบบี

วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก

วัคซีนโปลิโอชนิดกินและฉีด

วัคซีน
พื้นฐาน
ตามแผนงาน
การสร้างเสริม
ภูมิคุ้มกันโรค
(EPI) 8 ชนิด
ที่ป้องกันได้
10 โรค

วัคซีนหัด-หัดเยอรมัน-คางทูม

วัคซีนคอตีบ-ไอกรน-บาดทะยัก

วัคซีนไข้มองอักเสบเจอีชนิด
เชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์และเชื้อตาย



วัคซีนพื้นฐาน (EPI)

1. ชื่อวัคซีน: บีซีจี (BCG)
2. ชื่อวัคซีน: ตับอักเสบบี (HBV)
3. ชื่อวัคซีน: คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี (DTWP-HB)
4. ชื่อวัคซีน: คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน
5. ชื่อวัคซีน: หัด หัดเยอรมัน คางทูม (MMR)
6. ชื่อวัคซีน: โปลิโอชนิดกิน (OPV) และชนิดฉีด (IPV)
7. ชื่อวัคซีน: ไข้มองอักเสบเจอี (JE) ชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์และเชื้อตาย

2.PPA



- บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาตาม AREA BASED
- จัดสรรให้ สปสช.เขต บริหารจัดการตาม TARGET BASED
- ACCESS TO CARE ตามนโยบาย, แก้ไขปัญหาตาม AREA BASED
- HEALTH NEEDS ภายใต้อุปสรรคและขอบเขตบริการฯ
- COVERAGE ของประชาชนที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ



3.P&P BASIC SERVICES

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับ**บริการพื้นฐาน**
ในหน่วยบริการ และ/หรือนอกหน่วยบริการ

3.1 P&P CAPITATION

- จำง่ายแบบหมาง่าย
- แนวทางบริหารจัดการ
 - POPULATION BASED APPROACH

- 
- A. คัดกรองการไต่ยีนเด็กแรกเกิดทุกราย
 - B. FLUORIDE APPLICATION 4-12Y+ SEALANT 6-12Y
 - C. การตรวจ HBEAG ในหญิงตั้งครรภ์
 - D. บริการคัดกรองโควิด
 - E. ค่าบริการฉีดวัคซีนโควิด
 - F. ค่าบริการฉีดวัคซีนพื้นฐาน EPI
 - ๘. บริการตรวจวัดความดันโลหิตสูงที่บ้าน



3.P&P BASIC SERVICES

บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน
ในหน่วยบริการ และ/หรือนอกหน่วยบริการ



3.2 P&P FEE SCHEDULE



- จ่ายตามรายการบริการ FEE SCHEDULE
- ปรับรายการจาก 9 รายการ เป็น 22 รายการ
- เน้นกลุ่มวัยทำงานให้เข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น
- ทุกรายการต้องมีระบบ AUTHENTICATION
- ระบบการตรวจสอบเพื่อป้องกันการทุจริต
- แนวทางบริหารจัดการ

○ RISK BASED APPROACH

A. ORAL EXAM & PROPHYLAXIS / SCFM ANC

B. CA ORAL SCREENING 40Y+ BIOPSY+PATHO

C. FLUORIDE APPLICATION 25-59Y



3

P&P CAPITATION

ด้านทันตกรรม



3

ส่วนที่ (3)บริการ P&P สำหรับบริการพื้นฐาน (P&P Basic Service) จำนวนไม่น้อยกว่า 291.81 บาท/คน



3.2 ค่าบริการ P&Pจ่ายแบบเหมาจ่าย

สำหรับประชาชนทุกสิทธิ (จำนวน

232.32 บาท/คน)รวมคัดกรองการได้ยินเด็กแรกเกิด

ทุกราย บริการทันตกรรมในเด็กวัยเรียน (เคลือบฟลูออไรด์ใน

เด็ก อายุ 4-12 ปี และเคลือบหลุมร่องฟันถาวรในเด็กอายุ 6-12

ปี) การตรวจ HBeAg ในหญิงตั้งครรภ์ บริการคัดกรองโควิด

ค่าบริการฉีดวัคซีนโควิด ค่าบริการฉีดวัคซีนพื้นฐาน EPI และ

บริการตรวจวัดความดันโลหิตสูงที่บ้าน

หลักเกณฑ์การจ่าย

1) ร้อยละ 65 จ่ายแบบเหมาจ่ายต่อคน โดยปรับอัตราตามโครงสร้างกลุ่มอายุระดับจังหวัด

2) ร้อยละ 35 จ่ายตามจำนวนผลงานบริการ โดยจ่ายให้หน่วยบริการที่มีผลงานบริการตามรายการบริการที่กำหนด เป็นข้อมูลผลงานบริการตั้งแต่เดือนเมษายน 2564 ถึง เดือนมีนาคม 2565

โดยมีรายการบริการ ดังนี้

* กรณีสังกัด สปส.สร.มีการพิจารณาตัดสรรในลักษณะ Step ladder *

Work load

1

จำนวนเด็ก 0-5 ปี ที่ได้รับบริการตรวจพัฒนาการทั้งหมด (คน)

2

จำนวนเด็ก 6-12 ปีที่ได้รับบริการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงทั้งหมด (คน)

3

จำนวนการได้รับบริการวัคซีน EPI ทุกชนิดในเด็กแรกเกิด ถึงเด็ก ป.6 (เข็ม)

4

จำนวนทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน (อายุ 4-12 ปี) ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ (คน)

5

จำนวนทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน (อายุ 6-12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน (คน)

6

จำนวนผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 30 ปีขึ้นไปที่ได้รับบริการ ตรวจคัดกรองโรค ซึมเศร้า (คน)

บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน เด็กวัยเรียน

(ปรับจากปี 2565)

วัตถุประสงค์	เพื่อให้เด็กไทยกลุ่มอายุ 4-12 ปี ทุกสิทธิสวัสดิการรักษายาบาล เข้าถึงบริการส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพช่องปาก
กลุ่มเป้าหมาย	เด็กวัยเรียน (4-12 ปี) ทุกสิทธิ
หน่วยบริการ	หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ขอบเขตบริการ	ระบบบริการ 1) หน่วยบริการจัดบริการเชิงรุก ในโรงเรียนปฐมวัยและประถมศึกษา 2) เข้ารับบริการในหน่วยบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กิจกรรมบริการ 1) เด็กวัยเรียน (4 -12 ปี) ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ 1 คน / 1 ครั้ง / ต่อปีงบประมาณ 2) เด็กวัยเรียน (6 -12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามถาวรซี่ที่ 6,7
อัตราชุดเซย ค่าบริการ	ปี 2566 บริการจัดสรรตาม workload (ปี 65 เหม่าจ่ายงบรายหัว PPB) จ่ายตามผลงานบริการ โดยจ่ายให้หน่วยบริการที่มี ผลงานบริการตามรายการบริการที่กำหนด เป็นข้อมูลผลงานบริการตั้งแต่เดือนเมษายน 2564 ถึง เดือนมีนาคม 2565
การบันทึกข้อมูล	หน่วยบริการบันทึกข้อมูล 43 แฟ้ม (ผลงานบริการปีงบประมาณ 2565 จะนำไปจัดสรรตามผลงาน Workload)



คุณสมบัติของหน่วยบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



รายการบริการ	หน่วยบริการ	มีทันตบุคลากร		มีเครื่องมือทำฟัน		สถานที่ให้บริการ	
		ทันตแพทย์	ทันตภิบาล	Unit	Mobile	หน่วยบริการ	โรงเรียน
➤ ให้บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน ในเด็กวัยเรียน อายุ 4-12 ปี **							
• เคลือบฟลูออไรด์ ในเด็กอายุ 4-12 ปี	หน่วยบริการ ทุกแห่ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓
• เคลือบหลุมร่องฟันกรามถาวร (ซี่ 6,7) ในเด็กอายุ 6-12 ปี		✓	✓	✓	✗	✓	✗

** ให้บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน ได้แก่ บริการเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่ สำหรับเด็กอายุ 4-12 ปี ให้บริการในโรงเรียนและสถานบริการ และบริการเคลือบหลุมร่องฟัน(เฉพาะฟันกรามถาวร) สำหรับเด็กอายุ 6-12 ปี ให้บริการในสถานบริการเท่านั้น โดยทันตแพทย์หรือทันตภิบาล กรณีหน่วยบริการภาคเอกชนต้องให้บริการโดยทันตแพทย์เท่านั้น)

บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน เด็กวัยเรียน



รหัสหัตถการบริการทันตกรรมป้องกัน เด็กวัยเรียน อายุ 4 - 12 ปี

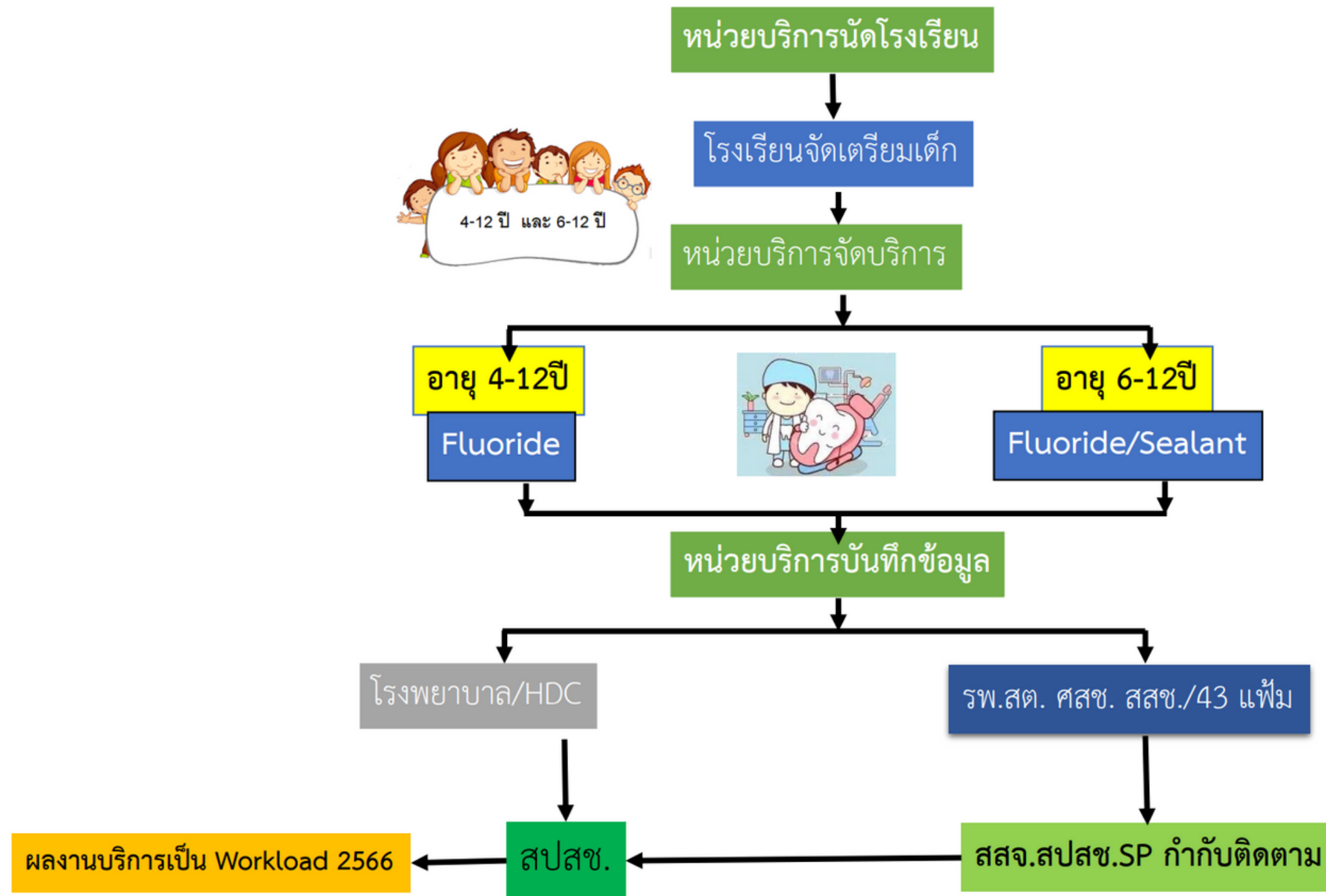
รายการ	รหัสหัตถการ
เงื่อนไขฟลูออไรด์เฉพาะที่ (4-12 ปี)	ใช้แฟ้ม procedure_opd ฟิลด์ procedcode และมีเงื่อนไข - มี procedure code ได้แก่ 2377020, 2377021
เงื่อนไขเคลือบหลุมร่องฟัน (6-12 ปี)	ใช้แฟ้ม procedure_opd ฟิลด์ procedcode และมีเงื่อนไข - มี procedure code ได้แก่ 238703A-H

ตัวชี้วัดที่ 1 : เด็กนักเรียนอายุ 4-12 ปี ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 จากเป้าหมายบริการการคัดกรอง ในปีงบประมาณ 2566

M&E

ตัวชี้วัดที่ 2 : เด็กนักเรียนอายุ 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 จากเป้าหมายบริการตรวจคัดกรอง ในปีงบประมาณ 2566

ขั้นตอนการจัดบริการและการบันทึกข้อมูล บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน(4-12ปี)



4

P&P FEE SCHEDULE

ด้านทัศนกรรม



2



3.2 รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2566 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (6 รายการ)



รายการบริการ	อัตรา(บาท)
1. การทดสอบการตั้งครรภ์	
ค่าตรวจปัสสาวะทดสอบการตั้งครรภ์ ไม่เกิน 4 ครั้ง/ปี	75
2. บริการฝากครรภ์	
2.1 ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์	360
2.2 ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
1) การตรวจ VDRL, HIV Antibody, Hepatitis B surface antigen (HBs Ag), CBC + MCV และ/หรือ DCIP และ Blood group : ABO/Rh (ครบทุกรายการ)	600
2) การตรวจ VDRL และ HIV	190
2.3 ค่าบริการตรวจอัลตราซาวด์	400
2.4 ค่าบริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน	500
3. บริการป้องกันและควบคุมโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียในหญิงตั้งครรภ์	
3.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อบริการวินิจฉัยยืนยัน สำหรับหญิงตั้งครรภ์ และสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์	
1) Hb typing	
2) กรณีผลการตรวจ Hemoglobin typing ไม่ชัดเจน ให้สามารถดำเนินการตรวจ	270
2.1) Alpha-thalassemia 1 (PCR) และ/หรือ	800
2.2) Beta-thalassemia (Mutation analysis)	3,000
3.2 การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	
1) ค่าทำหัตถการเพื่อบริการวินิจฉัยทารกในครรภ์	2,500
2) การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อบริการวินิจฉัยทารกในครรภ์	
2.1) DNA Based Analysis	3,000
2.2) Hemoglobin typing	270
3.3 การยุติการตั้งครรภ์	3,000

รายการบริการ	อัตรา(บาท)
4. บริการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ในหญิงตั้งครรภ์	
4.1 ค่าบริการจัดเก็บเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
1) การเจาะเลือดปั่นซีรัม	100
2) การเจาะเลือดปั่นซีรัมและการจัดบริการส่งเลือดเพื่อไปตรวจทางห้องปฏิบัติการ	200
4.2 ค่าบริการตรวจ Quadruple test	
1) การตรวจ Quadruple test	1,200
2) การตรวจ Quadruple test และการจัดบริการไปรับเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ	1,300
4.3 การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	
1) ค่าทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์	2,500
2) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการในการตรวจยืนยันโครโมโซมทารกในครรภ์	2,500
4.4 การยุติการตั้งครรภ์	3,000
5. บริการคัดกรองธาลัสซีเมียและการคัดกรองซีฟิลิสในสามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์	
5.1 การคัดกรองธาลัสซีเมีย	
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC + MCV และ/หรือ DCIP/Hb E screening	120
5.2 การคัดกรองซีฟิลิส	
1) ค่าตรวจ VDRL	50
2) ค่าตรวจ TPHA กรณีผลการตรวจ VDRL ผิดปกติ	100
6. การตรวจหลังคลอด	
6.1 ค่าบริการตรวจหลังคลอด	120
6.2 ค่าบริการป้องกันการขาด ไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก (Triferdine)	135

การบริการฝากครรภ์

สงวนลิขสิทธิ์



บริการ	หัวข้อ	หลักเกณฑ์การจ่าย ปี 2565	หลักเกณฑ์การจ่ายเพิ่มเติมปี 2566
บริการฝากครรภ์ (ANC)	หลักเกณฑ์เงื่อนไข	1. บริการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ตามรายการบริการหรือกิจกรรมสำหรับบริการฝากครรภ์ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ประกอบด้วย 1.1 บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จำนวน 2 ครั้ง - 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) - ครั้งที่ 2 ตรวจ VDRL และ HIV Antibody เมื่อใกล้คลอด 1.2 บริการตรวจอัลตราซาวด์ จำนวน 1 ครั้ง 1.3 บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน จำนวน 1 ครั้ง โดยมี 2 กิจกรรม - บริการตรวจสุขภาพช่องปาก - บริการขัดทำความสะอาดฟัน (Oral prophylaxis) 2. มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ (เฉพาะหน่วยบริการเอกชน)	มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ (ทุกแห่ง)

การบริการฝากครรภ์

สงวนลิขสิทธิ์

บริการ	หัวข้อ	หลักเกณฑ์การจ่าย ปี 2565	หลักเกณฑ์การจ่ายเพิ่มเติมปี 2566
บริการฝากครรภ์ (ANC) (ต่อ)	ผู้มีสิทธิ	หญิงไทยตั้งครรภ์ ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล	คงเดิม
	หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการฝากครรภ์ได้	คงเดิม
	อัตราจ่าย	1. ค่าบริการฝากครรภ์ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 360 บาท ต่อครั้ง* ครั้งที่ 9 ขึ้นไป สำนักงานจะขอรายละเอียดเพิ่มเติมประกอบการพิจารณาจ่าย 2. ค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการครั้งที่ 1 <u>ตรวจครบทุกรายการที่กำหนด</u> จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 600 บาทต่อการตั้งครรภ์ 3. ค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการครั้งที่ 2 เมื่ออายุครรภ์ใกล้ครบกำหนด จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 190 บาทต่อการตั้งครรภ์ 4. ค่าบริการตรวจอัลตราซาวด์ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 400 บาท ต่อการตั้งครรภ์* 5. <u>ค่าบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน เป็นการให้บริการโดยทันตแพทย์ ยกเว้นในหน่วยบริการภาครัฐสามารถดำเนินการโดยทันตภิบาลได้ โดยทันตแพทย์เป็นผู้กำกับดูแล</u> - บริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน เหมาจ่ายในอัตรา 500 บาทต่อการตั้งครรภ์ (การให้บริการทั้ง 2 กิจกรรม อาจไม่จำเป็นต้องให้บริการในวันเดียวกัน)	* กรณีหญิงตั้งครรภ์ไม่สามารถตั้งครรภ์ต่อหรือยืนยันที่จะยุติการตั้งครรภ์ ซึ่งเป็นไปประมวลกฎหมายอาญา ที่แก้ไขตาม "พระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ.2564 " หญิงตั้งครรภ์นั้นมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขเช่นหญิงตั้งครรภ์ทั่วไป หน่วยบริการที่ให้บริการสาธารณสุขแก่หญิงตั้งครรภ์ที่ไม่สามารถตั้งครรภ์ต่อหรือยืนยันที่จะยุติการตั้งครรภ์ มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่าย 1. ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์ สำหรับบริการซักประวัติ ตรวจร่างกายและให้คำปรึกษาทางเลือก รวมถึงการประสานส่งต่อ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 360 บาทต่อครั้ง 2. บริการตรวจอัลตราซาวด์ เพื่อดูอายุครรภ์ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 400 บาทต่อการตั้งครรภ์





3.2 รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2566

กลุ่มอายุ 15-59 ปี (13 รายการ)



รายการบริการ	อัตรา(บาท)
10.บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening) อายุ 40 ปีขึ้นไป	
ค่าบริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อ ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิวิทยา	600
11. บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 5 ปี/ครั้ง (30-59 ปี)	
11.1 คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี pap smear (ตรวจยืนยัน จาก LBC เป็น negative)	250
11.2 คัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test	
1) ค่าบริการเก็บตัวอย่าง	50
2) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
2.1) น้ำยาตรวจ HPV 16,18 and other types	280
2.2) น้ำยาตรวจ HPV 14 high risk types	370
3) บริการตรวจทางเซลล์วิทยาด้วย วิธี Liquid based cytology	250
11.3 บริการตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcope รวมการตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy หรือ LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา	900
12. บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์ อายุ 18 ปี ขึ้นไป	
12.1 ค่าบริการประเมินความเสี่ยงทางพันธุกรรม บริการให้คำปรึกษา ก่อนและหลังการส่งตรวจทางพันธุกรรม บริการเก็บตัวอย่างและจัดส่งตัวอย่างส่งตรวจ	500
12.2 บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2	
1) ค่าบริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูง	10,000
2) ค่าบริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มญาติสายตรงของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ตรวจพบความผิดปกติของยีน BRCA1/BRCA2	2,500

รายการบริการ	อัตรา (บาท)
13. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test) อายุ 50-70	
ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ด้วยวิธีการตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ (FIT Test) และให้คำปรึกษาแนะนำและส่งต่อกรณีผลการตรวจพบความผิดปกติ 2 ปี /ครั้ง	60
14.บริการเคลื่อนฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง) อายุ 25-59 ปี	
ค่าบริการบริการเคลื่อนฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (2 ครั้ง/ปี)	100
15. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก อายุ 13-24 ปี	
ค่าบริการเจาะเลือดเพื่อตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) ต่อคนต่อชีวิต	65
16. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก อายุ 13-45 ปี	
ค่าบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ต่อคนต่อปี	80
17. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	
17.1 ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิดชนิดรับประทาน (13 แผง/ปี ครั้งละไม่เกิน 3 แผง)	
1) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด	40
2) ค่าบริการยาเม็ดคุมกำเนิด (Lynestrenol 0.5 mg)	80
17.2 ค่าบริการจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิดฉุกเฉิน (ไม่เกิน 2 แผง/ปี)	50
17.3 ค่าบริการจ่ายถุงยางอนามัยและให้คำปรึกษา ไม่เกิน 52 ครั้ง/ปี	10
17.4 ค่าบริการยาฉีดคุมกำเนิด (ไม่เกิน 5 ครั้ง/ปี)	60
17.5 ค่าบริการใส่ห่วงอนามัย	800
17.6 ค่าบริการฝังยาคุมกำเนิด 3 ปี /ครั้ง	2,500
18. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย *	
ค่าบริการยุติการตั้งครรภ์	3,000



บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)

รายการใหม่

รายละเอียด

บริการ	หัวข้อ	หลักเกณฑ์การจ่าย ปี 2566
บริการคัดกรอง รอยโรคเสี่ยง มะเร็งและมะเร็ง ช่องปาก (CA Oral Screening)	หลักเกณฑ์เงื่อนไข	1. บริการคัดกรองปัจจัยเสี่ยงในช่องปากและตรวจรอยโรคในช่องปาก 2. ในกรณีพบรอยโรคในช่องปาก แพทย์หรือทันตแพทย์ ตรวจเนื้อเยื่อในช่องปาก โดยเข้าสู่กระบวนการตัดชิ้นเนื้อ biopsy และตรวจทางพยาธิวิทยา 3. มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ (ทุกแห่ง)
	ผู้มีสิทธิ	ประชาชนไทยทุกคน ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป ทุกสิทธิการรักษาพยาบาล
	หน่วยบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สามารถให้บริการตรวจคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening) โดยแพทย์ หรือทันตแพทย์
	อัตราจ่าย	สำหรับการจัดบริการสาธารณสุข ตามรายการและอัตรา ดังนี้ - ค่าบริการเหมาจ่าย ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 600 บาท ต่อครั้งต่อคน
	โปรแกรม	บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่านระบบโปรแกรมการส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เพื่อการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข (e-Claim) (http://eclaim.nhso.go.th) เป็นรายเดือน

 สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



แนวทางการคัดกรอง
โรคเยื่อเมือกช่องปาก
และมะเร็งช่องปาก

Guideline for Oral Potentially Malignant Disorders
and Oral Cancer Screening



```

graph TD
    Start([เริ่มต้น]) --> D1{ประชาชนอายุตั้งแต่ 40 ปีขึ้นไป  
ได้รับการคัดกรองปัจจัยเสี่ยง}
    D1 -- ไม่มีปัจจัยเสี่ยง --> A1[แนะนำคัดกรองปัจจัยเสี่ยง  
และตรวจสุขภาพช่องปาก  
ปีละ 1 ครั้ง]
    D1 -- มีปัจจัยเสี่ยง --> D2{ตรวจเนื้อเยื่อในช่องปากโดย  
แพทย์/ทันตแพทย์/ทันตภิบาล}
    D2 -- พบรอยโรค --> D3{ตรวจเนื้อเยื่อในช่องปาก  
โดยแพทย์/ทันตแพทย์}
    D2 -- หากตรวจพบโดยทันตภิบาล  
ตรวจซ้ำ โดยแพทย์/ทันตแพทย์ --> D3
    D3 -- พบรอยโรค --> D4{รอยโรคเฉพาะเชิงช่องปาก  
รอยโรคเสี่ยงมะเร็งช่องปาก  
รอยโรคอื่นๆ}
    D4 -- รอยโรคไม่เปลี่ยนแปลง --> A2[ตรวจเนื้อเยื่อโดยแพทย์/ทันตแพทย์  
เข้ากระบวนการตัดชิ้นเนื้อ (biopsy)  
รับการรักษาส่งต่อที่เหมาะสม]
    D4 -- ให้คำแนะนำ การดูแลสุขภาพช่องปาก กระตุ้น  
ให้ผู้ป่วยลดปัจจัยเสี่ยง  
- วัชระเบื้องต้น กำจัดสิ่งที่ยกยให้ก่อมะเร็งได้เอง  
- นวัตกรรม 2 สัปดาห์ --> A3[นัดติดตามจนกว่าจะหาย แนะนำ  
ตรวจสุขภาพช่องปาก ปีละ 1 ครั้ง]
    D4 -- รอยโรคดีขึ้น/หาย --> A3
    D4 -- ให้คำแนะนำและรักษาตาม  
ความเหมาะสม --> A4[ให้คำแนะนำและรักษาตาม  
ความเหมาะสม]
  
```



บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)

รายการใหม่

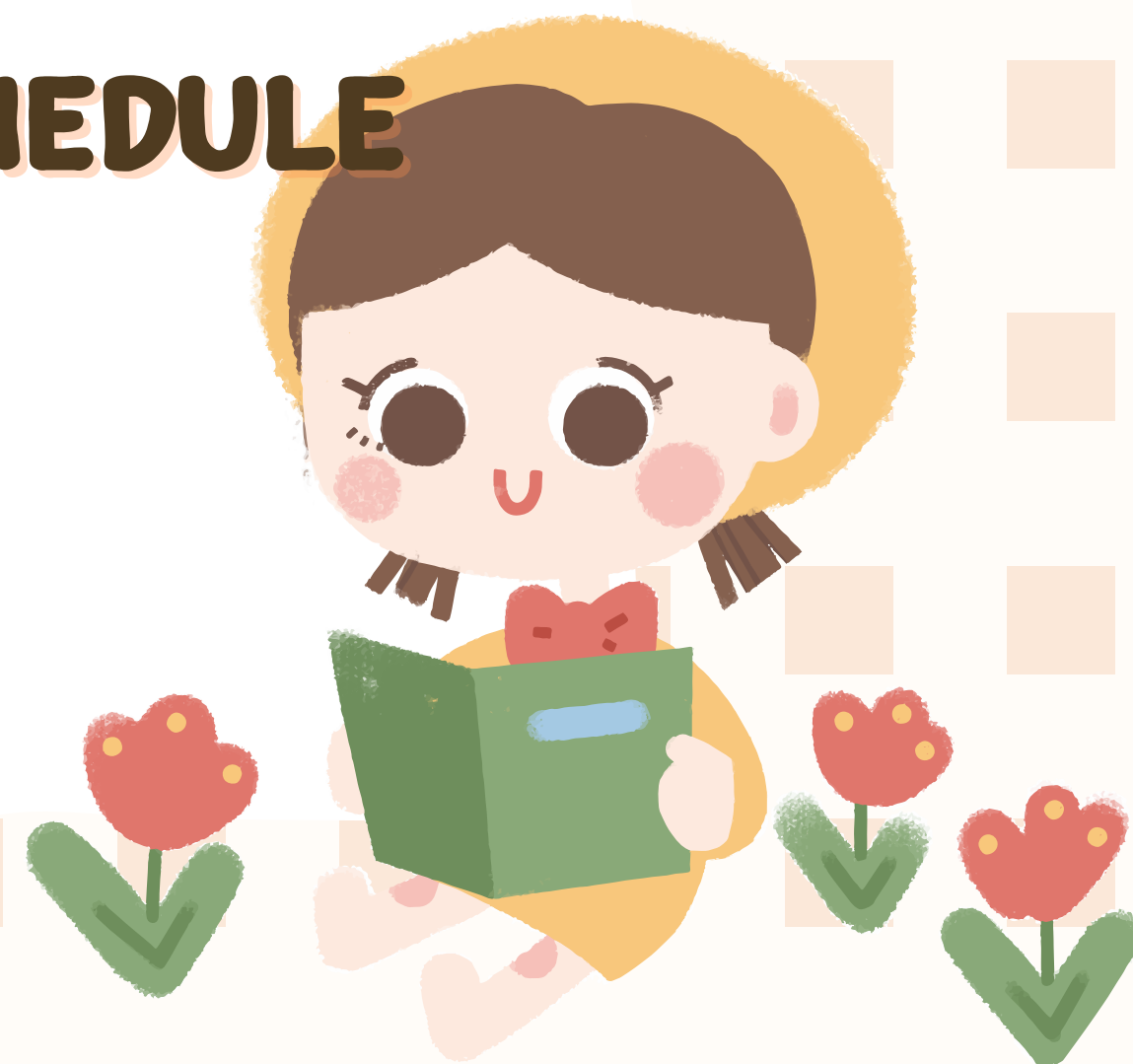
สบสข.

บริการ	หัวข้อ	หลักเกณฑ์การจ่าย ปี 2566
บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)	หลักเกณฑ์เงื่อนไข	1.บริการให้คำปรึกษาและบริการเคลือบฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (ทาฟลูออไรด์วาร์นิชที่มีปริมาณฟลูออไรด์ <u>22,600 ppm</u>) ไม่เกิน 2 ครั้งต่อคนต่อปี 2. มีการพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการใช้สิทธิของตนเองในการเข้ารับบริการ (ทุกแห่ง)
	ผู้มีสิทธิ	ประชาชนไทยที่มีอายุ 25 – 59 ปี ทุกสิทธิ เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อโรคฟันผุ ได้แก่ ผู้ที่มีภาวะน้ำลายแห้งจากการรักษามะเร็ง ด้วยการฉายแสงบริเวณใบหน้าและลำคอ หรือจากการกินยารักษาโรคทางระบบที่ส่งผลให้น้ำลายแห้งติดต่อกันเป็นเวลานาน หรือ สาเหตุอื่นๆ รวมทั้งผู้มีเหงือกกร่น รากฟันโผล่ ที่ยากต่อการทำความสะอาด
	หน่วยบริการ	หน่วยบริการ UC ที่สามารถให้บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันได้
	อัตราจ่าย	ค่าบริการบริการเคลือบฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (ทาฟลูออไรด์วาร์นิชที่มีปริมาณฟลูออไรด์ 22,600 ppm) รวมค่าบริการให้คำปรึกษา สำหรับกลุ่มเสี่ยงต่อโรคฟันผุ จ่ายในอัตราเหมาจ่าย 100 บาทต่อครั้ง ไม่เกิน 2 ครั้งต่อคนต่อปี
	โปรแกรม	บันทึกผลงานและประมวลผลการจ่ายผ่านระบบโปรแกรมการส่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เพื่อการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข (e-Claim) (http://eclaim.nhso.go.th) เป็นรายเดือน

M&E ตัวชี้วัดที่ : ร้อยละ 10 ของกลุ่มเสี่ยงอายุ 25-59 ปี ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ทาฟลูออไรด์วาร์นิชที่มีปริมาณฟลูออไรด์ 22,600 ppm อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี

4.1

รหัสดค่าบริการ P&P FEE SCHEDULE



บริการ PPFS ปีงบประมาณ. 66	รหัสโรค
1. บริการฝากครรภ์	Z113 Special screening examination for infections with a predominantly sexual mode of transmission การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ Z130 Special screening examination for diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคเลือดและโรคของอวัยวะสร้างเม็ดเลือด และความผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกัน Z340 Supervision of normal first pregnancy การดูแลการตั้งครรภ์ปกติ ครรภ์แรก Z348 Supervision of other normal pregnancy การดูแลการตั้งครรภ์ปกติ ครรภ์อื่น 88.78 Diagnostic ultrasound of gravid uterus Intrauterine cephalometry: echo ultrasonic Placental localization by ultrasound
2. การตรวจหลังคลอด*	Z390 Care and examination immediately after delivery การดูแลและการตรวจทันทีหลังคลอด Z391 Care and examination of lactating mother การดูแลและการตรวจมารดาที่ให้นมบุตร Z392 Routine postpartum follow-up การตรวจติดตามหลังคลอดตามปกติ
3. การทดสอบการตั้งครรภ์*	Z320 Pregnancy\, not (yet) confirmed ยังไม่ยืนยันว่าตั้งครรภ์ Z321 Pregnancy confirmed ยืนยันว่าตั้งครรภ์
4. บริการวางแผนครอบครัวและการป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	Z300 General counselling and advice on contraception การให้คำปรึกษาและคำแนะนำในการคุมกำเนิด
5. บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย	O049 Medical abortion at complete or unspecified\,without complication การทำแท้งโดยแพทย์แท้งครบหรือไม่ระบุรายละเอียด ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
6. บริการแว่นตาเด็กที่มีสายตาผิดปกติ	H52.1 Myopia สายตาสั้น H52.2 Astigmatism สายตาเอียง

บริการ PPFS ปีงบประมาณ. 66	รหัสโรค
	H52.3 Anisometropia and aniseikonia สายตาสองข้างต่างกันและอาการตาเห็นรูปร่างต่างกัน H52.5 ความผิดปกติของการปรับตัวสู่โลกไกล
7. บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)*	Z128 Special screening examination for neoplasms of other sites การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้องอกของอวัยวะอื่น
8. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต*	Z000 General medical examination การตรวจร่างกายทั่วไป Z131 Special screening examination for diabetes mellitus การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคเบาหวาน Z133 Special screening examination for mental and behavioural disorders การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับความผิดปกติทางจิตและพฤติกรรม Z136 Special screening examination for cardiovascular Disorders การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับความผิดปกติของหัวใจและหลอดเลือด
9. บริการตรวจยีน BRCA1/BRCA2 ในกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่มีความเสี่ยงสูงและญาติสายตรงที่มีประวัติครอบครัวตรวจพบยีนกลายพันธุ์*	Z123 Special screening examination for neoplasm of breast การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้องอกของเต้านม
10. บริการคัดกรองโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก*	Z130 Special screening examination for diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคเลือดและโรคของอวัยวะสร้างเม็ดเลือด และความผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกัน
11. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก*	Z130 Special screening examination for diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคเลือดและโรคของอวัยวะสร้างเม็ดเลือด และความผิดปกติของระบบภูมิคุ้มกัน
12. บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)*	K020 Caries limited to enamel ฟันผุที่จำกัดเฉพาะเคลือบฟัน ทาฟลูออไรด์วานิช

บริการ PPFS ปีงบประมาณ. 66	รหัสโรค
	K060 Gingival recession เหงือกถ่น K0600 Localized gingival recession เหงือกถ่นเฉพาะที่ K0601 Generalized gingival recession เหงือกถ่นทั่วไป K0609 Gingival recession\, unspecified เหงือกถ่น ไม่ระบุรายละเอียด K1170 Hyposecretion การหลั่งน้ำลายน้อยไป Z298 Other specified prophylactic measures มาตรการป้องกันโรคแบบอื่นที่ระบุรายละเอียด 9654 Dental scaling, polishing, and debridement Dental prophylaxis Plaque removal 2377020 เคลือบฟลูออไรด์
13. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit test)*	Z121 Special screening examination for neoplasm of intestinal tractการตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับเนื้องอกของลำไส้
บริการยาเม็ดคุมกำเนิด / ยาฉีดคุมกำเนิด	Z304 Surveillance of contraceptive drugs การเฝ้าระวังการใช้ยาคุมกำเนิด
ใส่ห่วงอนามัย	Z301 Insertion of (intrauterine) contraceptive device การใส่ห่วงคุมกำเนิด (ในโพรงมดลูก) 69.7 Insertion of intrauterine contraceptive device
บริการฝังยาคุมกำเนิด	Z308 Other contraceptive management การให้บริการคุมกำเนิดแบบอื่น 99.23 Injection of steroid Injection of cortisone Subdermal implantation of progesterone

1. บริการตรวจสุขภาพช่องปาก ชัดและทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์

1.1 กรณีตรวจสุขภาพช่องปาก ได้แก่ 2330011 หรือ 2330013

1.2 กรณีชัดและทำความสะอาดฟัน ได้แก่ 2387010, 2277310, 2277320, 2287310, 2287320 รหัสใดรหัสหนึ่ง หรือหลายรหัสก็ได้



5

แนวทางการพิสูจน์ตัวตนเข้ารับบริการ (AUTHENTICATION)



5.1

แนวทางการมีส่วนตัวตนเข้ารับบริการ (AUTHENTICATION)



แนวทางการพิสูจน์ตัวตนเข้ารับบริการ (Authentication)

สช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- 1) หน่วยบริการ Authentication วิธีใดวิธีหนึ่งตามความพร้อม ดังนี้
 - 1.1) ระบบ New Authen
 - 1.2) ระบบ QR code ผ่าน Line สปสช. ID Line: @nhso ,
 - 1.3) ระบบ ERM
 - 1.4) ตู้ KIOSK

หมายเหตุ เน้นให้ใช้การ Authen ด้วยบัตรประชาชน Smart card หากเป็นการ authen โดยการ key in หรือการรับรองโดย จนท.ของหน่วยบริการ อาจจะมีการตรวจสอบอีกครั้งหนึ่ง
- 2) ประชาชนผู้มีสิทธิ Authentication ได้ด้วยตนเอง โดยใช้ระบบ QR code ผ่าน line สปสช. ID Line: @nhso หรือสียบบัตรประชาชน Smart Card ผ่านตู้ KIOSK หรือ Station ที่หน่วยบริการจัดเตรียมไว้ให้ประชาชน ซึ่งจะมีการเชื่อมต่อข้อมูลอัตโนมัติกับระบบของ สปสช.
- 3) สปสช.กำหนดวิธีการ Authentication สำหรับการเข้ารับบริการในปีงบประมาณ 2566 ตามประเภทบริการ ดังนี้
 - 3.1) เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)
 - 3.2) Self Isolation
 - 3.3) UCEP Plus (สถานบริการอื่น)
 - 3.4) บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม_HD
 - 3.5) การบริการดูแลอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น Common Illness

โดยเลือกประเภทการ Authentication ตามประเภทการเข้ารับบริการแต่ละกรณี
- 4) กรณี Authen ด้วยการรับรองโดยผู้ปกครอง/เจ้าหน้าที่ของหน่วยบริการ ใช้ในกรณีผู้สูงอายุ ที่มีบัตรประชาชนที่ไม่ได้ออกด้วยระบบคอมพิวเตอร์ และเด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี

5.2

ประเภทบริการและรายการที่ต้องมีส่วนตัวตน เข้ารับบริการ (AUTHENTICATION) ด้านทันตกรรม



ประเภทบริการและรายการที่ต้องพิสูจน์ตัวตนเข้ารับบริการ (AUTHENTICATION) ด้านทันตกรรม ประกอบด้วย

1.ประเภทบริการ P & P FEE SCHEDULE 3 รายการ ได้แก่

- 1.1 รายการตรวจและขัดทำความสะอาดฟัน (รพ.สต. ศสม.,ศสช./ โรงพยาบาลในระบบหลักประกัน)
- 1.2 รายการบริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA ORAL SCREENING)** อายุ 40 ปีขึ้นไป (โรงพยาบาลในระบบหลักประกัน)
- 1.3 รายการบริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)* 25–29 ปี (รพ.สต. ศสม.,ศสช./ โรงพยาบาลในระบบหลักประกัน)

2.ประเภทบริการผู้ป่วยนอก 1 รายการ ได้แก่ รายการบริการรักษาเนื้อเยื่อในแบบคงความมีชีวิต (VITAL PULP THERAPY) ในฟันถาวร (โรงพยาบาลในระบบ UC)

3.ประเภทบริการรายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค 1 รายการ ได้แก่ รายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค (โรงพยาบาลในระบบ UC)

4.ประเภทบริการบริการผ่าตัดใส่รากฟันเทียมสำหรับ ผู้ไม่มีฟันทั้งปาก 1 รายการ ได้แก่ รายการรากฟันเทียม (โรงพยาบาลในระบบ UC)

ประเภทบริการและรายการที่ต้องพิสูจน์ตัวตนเข้ารับบริการ (AUTHENTICATION) ด้านทันตกรรม

ลำดับที่	ประเภทบริการ	รายการ	การชดเชย/เงื่อนไขการจ่าย	วันเริ่มตรวจสอบการ Authen	ประเภท	Authen	กรณีที่ต้อง Authen	สถานที่เกิดบริการ	ระบบการบันทึกข้อมูล
1	PP Fee Schdule	บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	Pap หรือ VIA 250 / HPV DNA Test 50,280,370,250/ Colposcope 900	1 ธันวาคม 2565	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ PP)	/	Authen กรณีเก็บตัวอย่างและตรวจหน่วยเดียวกัน	รพ.สต. ศคสม.,ศสช./ โรงพยาบาล ในระบบหลักประกัน	E-Claim
2	PP Fee Schdule	บริการผ่าครรภ์	2.1 ค่าดูแล 360 2.2 ค่าตรวจ Lab 600/190 2.3 อัลตราซาว 400, 2.4 ขัดทำความสะอาดฟัน 500	1 ธันวาคม 2565	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ PP)	/	Authen กรณีเก็บตัวอย่างและตรวจหน่วยเดียวกัน	รพ.สต. ศคสม.,ศสช./ โรงพยาบาล ในระบบหลักประกัน	E-Claim
10	PP Fee Schdule	บริการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (CA Oral Screening)**	อายุ 40 ปีขึ้นไป จ่าย 600 บาท/ครั้ง/ คน	1 ธันวาคม 2565	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ PP)	/	ทุกกรณี	โรงพยาบาลในระบบหลักประกัน	E-Claim
18	PP Fee Schdule	บริการเคลือบฟลูออไรด์ (กลุ่มเสี่ยง)* 25-29 ปี	100 บาทต่อครั้ง 2 ครั้งต่อคนต่อปี	1 ธันวาคม 2565	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ PP)	/	ทุกกรณี	รพ.สต. ศคสม.,ศสช./ โรงพยาบาล ในระบบหลักประกัน	E-Claim
23	ผู้ป่วยนอก	บริการรักษาเนื้อเยื่อในแบบคงความมีชีวิต (Vital Pulp Therapy) ในฟันถาวร	เหมาจ่าย (อายุ 6-15 ปี)	1 ธันวาคม 2565	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)	/	ทุกกรณี	โรงพยาบาลในระบบ UC	
35	รายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค	รายการอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค	ตามเรียกเก็บไม่เกินราคาเหมาจ่ายที่กำหนด โดยจ่าย Add on เพิ่มจากระบบปกติ ทั้ง OP และ IP	1 ธันวาคม 2565	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)	/	Authen กรณีบริการ OP	โรงพยาบาลระบบ UC โดยกำหนดศักยภาพหน่วยบริการในบางบริการ เช่น ชุดประสาทดุเหี้ยม เครื่องพ่นยาทางการแพทย์ของปอดและหัวใจ เป็นต้น	E-Claim
36	บริการผ่าตัดใส่รากฟันเทียมสำหรับ ผู้ไม่มีฟันทั้งปาก	รากฟันเทียม	1) จ่ายอุปกรณ์รากฟันเทียมผ่านระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรม 2.1) ค่าผ่าตัดใส่รากฟันเทียม เหมาจ่าย17,500 บาทต่อราย 2.2) ค่าติดตามการรักษา จ้เหมาจ่ายเป็นระยะเวลา 5 ปี - ปีที่ 1 (ปีที่ผ่าตัด) เหมาจ่ายในอัตรา 700 บาท - ปีที่ 2 ถึงปีที่ 5 เหมาจ่ายในอัตรา 2,800 บาทต่อปี โดยมีการติดตามการรักษา อย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง	1 ธันวาคม 2565	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)	/	ทุกกรณี	หน่วยบริการในระบบ UC	E-Claim

5.3

สอนงาน วิธีการมีส่วนตัวตนเข้ารับบริการ (AUTHENTICATION)



1.ไฟล์วิธีออก AUTHEN CODE

2.ไฟล์ กรณีไม่สามารถออก AUTHEN จากบัตรประชาชนได้

3.ASSIGN งาน แบ่งกลุ่มสอนออกเป็น 3 กลุ่ม และมีการสอบการออก AUTHEN CODE



Thank you

