



การบริหารจัดการ
การบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก
ที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ
ปีงบประมาณ 2564

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นความสำคัญของการสร้างรากฐาน การดูแลอนามัยช่องปาก จึงกำหนดนโยบายการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึง บริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็ก 4-12 ปี โดยใช้รูปแบบการจ่ายตามรายการบริการ (fee schedule) เริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ 2563 เพื่อสนับสนุนหน่วยบริการให้บริการงานสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคในช่องปากไม่ให้ลูกหลานจนสูญเสียฟันถาวรต่อไป และให้ดำเนินการนโยบายดังกล่าวต่อเนื่องใน ปีงบประมาณ 2564 ซึ่งทางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ทำหนังสือ ที่ สธ 0207.05/ว2509 ลงวันที่ 15 ตุลาคม 2563 เรียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดทราบเรื่องนโยบายดังกล่าวแล้ว โดยมีแนวทางและเงื่อนไข การบริหารจัดการเพิ่มเติมจากคู่มือการบริหารจัดการฯ ในปีงบประมาณ 2563 ดังนี้

1. รายการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก และการส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย

ปีงบประมาณ 2564 ยังคงเดิมจากปีงบประมาณ 2563 (คู่มือฯ ปี 2563 หน้า 20-26) มี 3 รายการบริการ

กลุ่มเป้าหมาย	รายการบริการ	อัตรา	การส่งข้อมูล	หมายเหตุ
หญิงตั้งครรภ์	ตรวจสุขภาพช่องปาก การขัดและทำความสะอาดฟัน	500 บาท ต่อหนึ่งการตั้งครรภ์	e-Claim	รพ.สต./ศสช./สสช. ส่งผ่าน CUP
วัยเรียน อายุ 4-12 ปี	เคลือบฟลูออไรด์	100 บาทต่อราย ต่อ 1 ปีงบประมาณ	e-Claim	รพ.สต./ศสช./สสช. ส่งผ่าน 43 แฟ้ม
วัยเรียน อายุ 6-12 ปี	เคลือบหลุมร่องฟัน ในฟันกรามถาวรซี่ 6 และ 7	250 บาทต่อซี่ ไม่เกิน 4 ซี่ ต่อ 1 ปีงบประมาณ	e-Claim	

2. เป้าหมายการจัดบริการ ปีงบประมาณ 2564

หญิงตั้งครรภ์

- ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก การขัดและทำความสะอาดฟัน ร้อยละ 40 ของหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ในเขตรับผิดชอบ

วัยเรียน

- เคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ 50 ของเด็กอายุ 4-12 ปี ในเขตรับผิดชอบ
- เคลือบหลุมร่องฟัน ร้อยละ 50 ของเด็กอายุ 6-12 ปี ในเขตรับผิดชอบ

3. คุณสมบัติหน่วยบริการสาธารณสุข และบุคลากรผู้ให้บริการทันตกรรม

เพื่อให้หน่วยบริการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากอย่างมีคุณภาพและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ จึงกำหนดคุณสมบัติของหน่วยบริการและบุคลากรผู้ให้บริการ ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย	รายการบริการ	หน่วยบริการ	บุคลากรผู้ให้บริการ	เครื่องทำฟัน
หญิงตั้งครรภ์	ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก การขัดและทำความสะอาดฟัน	- รพ. (รพศ./รพท./รพช.) - รพ.สต./ศสช./สสช.	ทันตแพทย์/ทันตภิบาล*	Dental Master Unit
		- เอกชน (รพ./คลินิก)	ทันตแพทย์	Dental Master Unit
วัยเรียน อายุ 4-12 ปี	เคลือบฟลูออไรด์	- โรงเรียน - รพ. (รพศ./รพท./รพช.) - รพ.สต./ศสช./สสช.	ทันตแพทย์/ทันตภิบาล*	Dental Master Unit/ Mobile**
		- เอกชน (รพ./คลินิก)	ทันตแพทย์	Dental Master Unit
วัยเรียน อายุ 6-12 ปี	เคลือบหลุมร่องฟัน ในฟันกรามถาวรซี่ 6 และ 7	- โรงเรียน - รพ. (รพศ./รพท./รพช.) - รพ.สต./ศสช./สสช.	ทันตแพทย์/ทันตภิบาล*	Dental Master Unit/ Mobile**
		- เอกชน (รพ./คลินิก)	ทันตแพทย์	Dental Master Unit

*กรณีให้บริการโดยทันตภิบาลที่ รพ.สต./ศสช./สสช. ต้องระบุชื่อทันตแพทย์ผู้ดูแล (มีหลักฐาน คือ ใบมอบหมายงานจากทันตแพทย์ผู้ดูแล)

**Mobile หมายถึง รถทันตกรรมเคลื่อนที่ที่มีมาตรฐานและมีศักยภาพในการควบคุมเชื้อเทียบเท่ากับ dental master unit หรือ เป็นเก้าอี้สนามที่มีอุปกรณ์ให้บริการ เช่น มี high power suction และมีผู้ช่วยเป็นทันตกรรมสี่หัตถ์ ตามมาตรฐานในคู่มือแนวทางการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากภายใต้วิถีชีวิตใหม่ (New normal) ของสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

4. เงื่อนไขการเบิกจ่าย

หญิงตั้งครรภ์

- ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก การขัดและทำความสะอาดฟัน : 1 ครั้งต่อ 1 การตั้งครรภ์

วัยเรียน

- เคลือบฟลูออไรด์ : เด็กอายุ 4-12 ปี 1 ครั้งต่อ 1 ปีงบประมาณ (สามารถเบิกในเด็กคนเดิมที่ให้บริการในปีงบประมาณ 2563 ได้)
- เคลือบหลุมร่องฟัน : เด็กอายุ 6-12 ปี ไม่เกิน 4 ซี่ต่อ 1 ปีงบประมาณ (เด็กคนเดิมที่เคยเบิกในปีงบประมาณ 2563 ไม่ สามารถเบิกซ้ำโดยใช้รูปแบบการจ่ายตามรายการบริการ (fee schedule) ในปีงบประมาณ 2564 ทุกกรณี แต่ ยังมีสิทธิได้รับบริการเคลือบหลุมร่องฟัน จากค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแบบเหมาจ่าย)

5. แนวทางดำเนินงานเพื่อแก้ไข และป้องกันความเสี่ยง

1. หน่วยบริการสาธารณสุขชั้นที่กและแก้ไขผลประเมินตนเอง และปรับปรุงข้อมูลบุคลากร (Contracting Provider Profile : CPP) ตามรอบของสำนักทะเบียน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. จัดทำแผนการดำเนินงานบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน ปีงบประมาณ 2564 เป็นรายโรงเรียนรายเดือน (สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ QR code ด้านล่าง)
 - หน่วยบริการสาธารณสุข ส่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายใน 15 พฤศจิกายน 2563
 - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวบรวมแผนของทุกเครือข่ายบริการสุขภาพ ส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต ภายใน 20 พฤศจิกายน 2563
3. หน่วยบริการสาธารณสุขตรวจสอบความถูกต้องตามผลการบันทึกการขึ้นทะเบียน และตรวจสอบรายชื่อหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีสิทธิรับค่าใช้จ่ายบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก
4. หน่วยบริการสาธารณสุขจัดบริการและส่งข้อมูลผลงานบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ตามมาตรฐาน ข้อมูลที่กำหนด
5. กรณีให้บริการโดยทันตภิบาลที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ศูนย์สุขภาพชุมชน (ศสช.) หรือ สถานบริการสาธารณสุขชุมชน (สสช.) ต้องมีหลักฐาน คือ ใบมอบหมายงานจากทันตแพทย์ผู้ดูแล โดยระบุชื่อทันตแพทย์ผู้กำกับดูแล

6. แนวทางการกำกับ ติดตาม งานบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก

ระดับจังหวัด

1. จัดให้มีการประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์โครงการให้แก่ผู้รับผิดชอบ ระดับโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ทันตบุคลากรที่เกี่ยวข้อง และประชุมกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
2. กำหนดให้มีตัวชี้วัดการให้จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก เป็นตัวชี้วัดพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ของจังหวัด
3. มีแผนออกนิเทศหน่วยงานในจังหวัด โดยไปร่วมกับการนิเทศของจังหวัด หรือจัดให้มีการกำกับติดตามเป็นการเฉพาะ หรือร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต
4. มีแผนสำรวจสถานะสุขภาพของกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเด็ก 4-12 ปี รายอำเภอ
5. มีการนำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงานและ/หรือคืบหน้าข้อมูลทั้งในส่วนผลการดำเนินงานและในส่วนของการเบิกจ่าย ผ่านการประชุมต่าง ๆ หรือทาง social media

ระดับหน่วยบริการสาธารณสุขแม่ข่าย

1. จัดให้มีการประชุมชี้แจง หรือแก้ไขปัญหาการดำเนินงานกับหน่วยงานในเครือข่ายเป็นระยะ
2. กำหนดให้มีทันตแพทย์รับผิดชอบเป็นรายหน่วยงาน เช่น รพ.สต. ศสช. สสช. ศสม. และ อื่น ๆ สำหรับหน่วยงานที่มีการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก
3. มีแผนการออกให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากในโรงเรียน และหน่วยบริการสาธารณสุขในเครือข่ายบริการ โดยมีการระบุรายละเอียด เช่น วัน เวลา และสถานที่ที่ออกให้บริการ รายชื่อทันตแพทย์และ/หรือทันตภิบาลจากโรงพยาบาล และทันตภิบาลจากหน่วยบริการสาธารณสุขในเครือข่ายบริการ (กรณีที่ออกให้บริการร่วมกัน)
4. สุ่มลงพื้นที่ติดตามการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากของหน่วยงานในเครือข่าย โดยไปร่วมกับการนิเทศของเครือข่ายบริการ หรือจัดให้มีการกำกับติดตามเป็นการเฉพาะ
5. มีการกำกับติดตามทางระบบข้อมูลของโรงพยาบาล และหน่วยงานในเครือข่าย โดยตรวจสอบข้อมูล เช่น ผลงานเทียบกับเป้าหมาย ผลงานเทียบกับจำนวนการเบิกจ่าย ข้อผิดพลาดในการส่งข้อมูลด้วย e-Claim และ 43 แฟ้ม

หมายเหตุ : แนวทางการกำกับติดตามงานบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก จังหวัดและหน่วยบริการสาธารณสุขสามารถปรับเปลี่ยนกิจกรรมที่มีในแนวทางได้ตามความเหมาะสมของพื้นที่

ดาวน์โหลดรายละเอียดและเอกสารเพิ่มเติมได้ที่ QR code



สรุปคำถาม-คำตอบ

เรื่อง บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก

ที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะ ปีงบประมาณ 2564

จากการประชุมเชิงปฏิบัติการแผนงานทันตสาธารณสุขสุขภาพรวม ปี 2564 วันที่ 26-27 ตุลาคม 2563

คำถาม	คำตอบ
การบันทึกข้อมูลเวชระเบียน	
ไปออกหน่วยให้บริการนอกสถานที่ ต้องบันทึกเวชระเบียนหรือไม่ มีหน่วยบริการหลายแห่งไม่ได้บันทึกเวชระเบียน จะบันทึกเฉพาะรายการบริการเพื่อเบิกจ่าย	เมื่อให้บริการไม่ว่าในหรือนอกหน่วยบริการ ต้องบันทึกข้อมูลในเวชระเบียน
การตรวจฟันต้องบันทึกข้อมูลอย่างไร	ในการตรวจฟัน ถ้าไม่ได้ตรวจแบบ full mouth (ไม่ใช่การตรวจตาม chief complaint เท่านั้น แต่ต้องตรวจจะเอียงทั้งฟันและเนื้อเยื่ออ่อน วินิจฉัย รวมทั้งวางแผนการรักษา) ไม่ต้องลงแฟ้ม dental
กรณี re-sealant หรือ sealant เด็กคนเดิมที่เคยเบิก fee schedule ปี 2563 หรือทำ sealant ที่จะไม่ส่งเบิก fee schedule การบันทึกเหตุการณ์ให้ใช้รหัสเก่า (2387030) หรือรหัสใหม่ที่ระบุซี่ฟัน เช่น 238703A 238703B	ให้ใช้รหัสใหม่ เพราะกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (กยผ.) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจกมาตรฐานข้อมูล 43 แฟ้ม ที่มีการปรับปรุงเมื่อ 7 ตุลาคม 2562 (หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0209.10/2872)
การส่งข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	
สิทธิข้าราชการ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ที่ส่งข้อมูลทาง e-Claim ไม่ได้ ต้องทำอย่างไร	สปสข. แก้ไขเรื่องสิทธิแล้ว หากยังไม่สามารถส่งข้อมูลได้ ให้โทร 0 2142 3100 ถึง 3
รพ.สต. ที่โอนย้ายไปขึ้นกับเทศบาลยังสามารถเบิกได้หรือไม่	สามารถเบิก fee schedule ได้
ข้อมูลที่ให้บริการช่วงสิงหาคม-กันยายน 2563 สามารถส่งข้อมูลเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายข้ามปีงบประมาณได้หรือไม่	ถ้ายังไม่ได้เบิกของปี 2563 สามารถส่งข้อมูลได้ แต่การส่งข้อมูลย้อนหลังให้ปรับวันที่ของ service date ตามวันที่ให้บริการจริง ไม่ใช่วันที่เดียวกับวันที่ส่งข้อมูล (sent date)
ทันตบุคลากรของโรงพยาบาลที่ไปออกหน่วยให้บริการในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ รพ.สต. ที่ไม่มีทันตบุคลากร มีแนวทางในการบันทึกข้อมูลและการเบิกจ่ายอย่างไร	การบันทึกข้อมูล ถ้าไม่สามารถบันทึกข้อมูลที่ รพ. ให้บันทึกข้อมูลที่ รพ.สต. ส่วนการบริหารค่าใช้จ่ายระหว่าง รพ.สต. และ รพ. ให้เป็นการตกลงกันภายใน CUP เนื่องจากค่าบริการทั้งหมดของเครือข่ายบริการปฐมภูมิจะถูกโอนให้หน่วยบริการประจำ
กรณีรณรงค์ออกหน่วยทันตกรรมมีทันตบุคลากรหลายคน ต้องเพิ่มชื่อทันตบุคลากรทุกคนที่มาให้บริการในระบบข้อมูลของหน่วยบริการหรือไม่ และผู้ให้บริการแต่ละคนต้องบันทึกข้อมูลที่ตนเองให้บริการ หรือทันตบุคลากรที่ประจำอยู่ในสถานบริการนั้นสามารถคีย์คนเดียวได้เลย	ถ้าออกหน่วยหลาย ๆ คน แล้วจะคีย์ข้อมูลที่ รพ.สต. จะต้องเพิ่มรายชื่อทันตบุคลากรทุกคนที่ออกหน่วยเข้าไปในระบบของ รพ.สต. ด้วย และเวลาคีย์ข้อมูล ผู้ให้บริการต้องตรงกับผู้ที่ให้บริการจริง

คำถาม	คำตอบ
เป้าหมาย	
ตัวหารของเป้าหมายหญิงตั้งครรภ์คืออะไร	หญิงตั้งครรภ์ที่มีบริการฝากครรภ์ในเขตรับผิดชอบ
เป้าหมายการดำเนินงานในกลุ่มเด็ก คือ ร้อยละ 50 ของเด็กในเขตรับผิดชอบ แต่แผนการทำงานให้ส่งเป็นรายโรงเรียนและบางพื้นที่มีเด็กไปเรียนต่างอำเภอจำนวนมาก มีแนวทางอย่างไรในการดำเนินงานให้ถึงเป้าหมาย	ตามข้อกำหนดตัวชี้วัดของ Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก ให้วัดผลงานเป็นภาพจังหวัด กรณีข้ามจังหวัดอาจมีได้ แต่ไม่มากจนกระทบกับเป้าหมายการทำงาน เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ควรจัดทำแผนในระดับจังหวัดเพื่อแบ่งกลุ่มเป้าหมายการจัดบริการโดยใช้ setting โรงเรียนที่มีอยู่และมีแผนบริการเชิงรุก เพื่อให้เกิดความครอบคลุมบริการ
การจัดบริการ	
การเคลื่อนหลุมร่องฟัน สามารถออกหน่วยที่โรงเรียนหรือ รพ. สต. ได้หรือไม่	สามารถออกหน่วยให้บริการได้ ภายใต้เงื่อนไขว่า mobile หมายถึง รถทันตกรรมเคลื่อนที่ที่มีมาตรฐานและมีศักยภาพในการควบคุมเชื้อเทียบเท่ากับ dental master unit หรือ เป็นเก้าอี้สนามที่มีอุปกรณ์ให้บริการ เช่น มี high power suction และ มีผู้ช่วยเป็นทันตกรรมสีหัตถ์ ตามมาตรฐานในคู่มือแนวทางการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากภายใต้วิถีชีวิตใหม่ (New normal) ของสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข http://dental2.anamai.moph.go.th/ewt_dl_link.php?nid=4332&filename=dental_health_media
ทาฟลูออไรด์วาร์นิชในนักเรียนประถมศึกษาได้หรือไม่	แนวทางการใช้ฟลูออไรด์ของทันตแพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ แนะนำว่าฟลูออไรด์วาร์นิชควรใช้ในเด็กที่ต่ำกว่า 6 ปี หรือเด็กที่ไม่ให้ความร่วมมือ และต้องคำนึงถึงการแพ้และปริมาณที่ใช้เพื่อความปลอดภัย https://www.thaidental.or.th/main/pdfview/upload/upload-20190213213340.pdf
ให้นักเรียนแปรงฟันเอง หรือใช้ผ้าก๊อชเช็ด ก่อนทา/เคลื่อนฟลูออไรด์ได้หรือไม่	ก่อนการทา/เคลื่อนฟลูออไรด์ ให้ขัดฟันหรือแปรงฟันโดยทันตบุคลากรเพื่อกำจัด plaque ทุกครั้ง
บุคลากรผู้ให้บริการทันตกรรม	
มีรหัส provider type ของนักวิชาการสาธารณสุขที่มาจากสายงานทันตสาธารณสุขหรือไม่	provider type รหัส 02 คือ ทันตแพทย์ 06 คือ ทันตภิบาล (ปรับจากเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข) ซึ่งทันตภิบาล หมายถึง ทันตภิบาลที่จบหลักสูตรทั้ง 2 และ 4 ปี ทุกตำแหน่ง และทุกลักษณะการจ้าง รวมทั้งนักวิชาการสาธารณสุขที่ยังให้บริการทันตกรรมอยู่
นักวิชาการสาธารณสุขที่รหัส 05 แต่ยังให้บริการทันตกรรม จะให้รหัส provider อะไร	ผู้ที่ให้บริการทันตกรรม โดยจบหลักสูตรทันตภิบาลปริญญาตรี แล้วใช้ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ให้ใช้รหัส provider 06 คือ ทันตภิบาล ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0209.10/2872 ลงวันที่ 7 ตุลาคม 2562

คำถาม	คำตอบ
เงื่อนไขการเบิกจ่าย	
หญิงตั้งครรภ์ : ต้องตรวจฟัน และ ขัดและทำความสะอาดฟัน (ขูดหินน้ำลาย) ใน visit เดียวกับที่ฝากครรภ์หรือไม่	สามารถให้บริการคนละวันได้ ตามกำหนดที่หน่วยบริการนัดหมาย
หญิงตั้งครรภ์ : ต้องทำการตรวจฟัน และ ขัดและทำความสะอาดฟัน (ขูดหินน้ำลาย) ในวันเดียวกันหรือไม่	ไม่จำเป็น สามารถให้บริการคนละวันได้ โดยบันทึกข้อมูลใน e-Claim ตามวันที่ให้บริการจริง สปสช. จะเบิกจ่ายเงิน 500 บาทต่อการตั้งครรภ์ ให้เมื่อหน่วยบริการให้บริการครบทั้ง 2 รายการภายในเครือข่ายหน่วยบริการเดียวกัน จึงควรแนะนำให้หญิงตั้งครรภ์มารับบริการต่อเนื่องในเครือข่ายเดียวกัน
หญิงตั้งครรภ์ : ในการเบิกบริการตรวจ ขัดและทำความสะอาดฟัน ต้องขูดหินน้ำลายด้วยหรือไม่	ไม่จำเป็น ทั้งนี้ขึ้นกับสุขภาพช่องปากของหญิงตั้งครรภ์แต่ละราย หากไม่มีหินน้ำลาย แค่ตรวจ และขัดฟันก็สามารถเบิกได้
เด็กวัยเรียน : หน่วยบริการสามารถตรวจสอบได้หรือไม่ ว่าเด็กคนไหนเคยได้รับการเบิก fee schedule ในรายการเคลือบหลุมร่องฟันไปแล้วในปี 2563	หากเด็กจำเป็นต้องได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน ให้บริการได้เลย แล้วตรวจสอบจากข้อมูลของหน่วยบริการตนเอง ว่าเคยเบิกบริการเคลือบหลุมร่องฟันแบบ fee schedule ไปเมื่อปี 2563 หรือไม่ ถ้ามีก็ไม่ต้องส่งเบิก แต่ถ้าไม่มีก็ส่งเบิกได้ ส่วนกรณีเคยได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน จากหน่วยบริการอื่นในปี 2563 ทางระบบ สปสช. จะตรวจสอบเอง ทางหน่วยบริการไม่ควรเสียเวลาตรวจสอบจากระบบทั่วประเทศ
เด็กวัยเรียน : กรณีที่ส่งข้อมูลเด็กที่เคยได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันไปแล้วในปี 2563 เข้าไปในปี 2564 สปสช. มีระบบกรองข้อมูลให้หรือไม่ หรือจะมีการแจ้งข้อมูลกลับมายังหน่วยบริการในรูปแบบใด	ข้อมูลที่ส่งทาง e-Claim หากเป็นรายเดิมที่ซ้ำกับปี 2563 ระบบจะตรวจได้ว่าเคยเบิก จะไม่ผ่านตั้งแต่ตอนส่งข้อมูล แต่ถ้าหน่วยบริการยังยืนยันส่งข้อมูลมา ระบบก็รับแต่จะแจ้งติด C ว่ามีการเบิกซ้ำ ส่วนการส่งข้อมูล 43 แฟ้ม จะยังไม่มีโปรแกรมแจ้งเตือนซ้ำ ให้รายงานตามการจัดบริการจริง สปสช. จะประมวลผลข้อมูลจาก 43 แฟ้มที่ตรงตามเงื่อนไขมาจ่าย
เด็กวัยเรียน : เด็กที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในปี 2563 แต่ยังไม่ครบ 4 ซี่ จะสามารถเบิกซี่ที่เหลือในปี 2564 ได้หรือไม่	ไม่สามารถเบิกซ้ำโดยใช้รูปแบบการจ่ายตามรายการบริการ (fee schedule) ในปีงบประมาณ 2564 แต่ ยังมีสิทธิที่จะได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันตามที่ระบุในประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ฉบับที่ 10 พ.ศ. 2559 จากงบค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับบริการพื้นฐานแบบเหมาจ่าย (PPB) ที่ สปสช. จ่ายให้กับหน่วยบริการล่วงหน้าแล้ว
เด็กวัยเรียน : เด็กที่ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในปี 2563 แต่พบว่าหลุดไป 2 ซี่ ซึ่งต้องทำใหม่ สามารถเบิกได้หรือไม่	งบ fee schedule จะครอบคลุมถึงการซ่อม ดังนั้นกรณีหลุด แตก หัก ต้องซ่อมโดยไม่สามารถเบิกเพิ่มเติมได้ ใช้งบประมาณจากงบค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐานแบบเหมาจ่าย (PPB) ที่ สปสช. จ่ายให้กับหน่วยบริการล่วงหน้าแล้ว

คำถาม	คำตอบ
เด็กวัยเรียน : เด็กที่มาซ่อมเคลือบหลุมร่องฟัน พอศิษย์ส่งไปเพื่อแก็งาน ปรากฏว่าติด C ที่งานประกัน จะต้องทำอย่างไร เนื่องจากหน่วยบริการต้องศิษย์เพื่อเอา workload	การวัดภาระงาน (workload) ให้ดูข้อมูลจากระบบ HDC ของกระทรวงสาธารณสุข ส่วนการศิษย์ข้อมูลใน e-Claim เป็นการศิษย์เพื่อเบิกค่าชดเชยตามเงื่อนไขที่ สปสช. กำหนด
แนวทางดำเนินงานเพื่อแก็ไข และป้องกันความเสี่ยง	
1. การปรับข้อมูลใน Contracting Provider Profile (CPP)	
การกำหนดจำนวนผู้รับบริการสูงสุดในหน่วยบริการ ผูกเข้ากับโปรแกรม CPP ของ สปสช. คืออย่างไร	การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการของ สปสช. จะมีการกำหนดให้มีการบันทึกข้อมูลของบุคลากร โดยข้อมูลบุคลากรดังกล่าวก็จะนำมาประมวลผลกับข้อมูลผลงานบริการที่หน่วยบริการส่งเบิกว่ามีความสอดคล้องกันหรือไม่ ซึ่งกำหนดไว้ประมาณ 24 คน/วัน/ทันตบุคลากร
การลงข้อมูลเพิ่มใน CPP ทำได้เมื่อไหร่	หน่วยบริการควรปรับปรุงรายชื่อของผู้ให้บริการให้เป็นปัจจุบัน อย่างน้อยปีละครั้ง ซึ่งระบบเปิดให้ปรับข้อมูลได้ทุกเดือน
รพ.สต.ที่มียูนิต/ไม่มียูนิต ที่ไม่มีทันตบุคลากรประจำ แต่มีทันตบุคลากรไปหมุนเวียน จะบันทึก CPP อย่างไร	CPP จะสามารถระบุประเภทการให้บริการของทันตบุคลากรเป็นแบบ full time หรือ part time ได้ เมื่อมีทันตบุคลากรออกไปหมุนเวียน จะทราบจากแผนการออกหน่วย
ใน CPP หมวดศักยภาพบริการจะให้ระบุการให้บริการถึงระดับไหน	ทันตแพทย์ : เป็นการบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิขึ้นไป ทันตภิบาล : เป็นการบริการระดับปฐมภูมิ
ใน CPP สามารถเพิ่มทันตบุคลากรได้มากกว่า 1 คนหรือไม่	สปสช. จะปรับระบบให้ลงเพิ่มได้มากกว่า 1 คน ทั้งนี้ให้เป็นตามจริง
ในกรณีออกหน่วยเป็นทีม จะลงข้อมูลใน CPP อย่างไร	กรณีออกหน่วยให้บริการร่วมกันของทันตบุคลากรในเครือข่าย ต้องมีการแจ้งแผนการดำเนินงานว่ามีทันตบุคลากรจากหน่วยใดมาออกบริการ โดยสัดส่วนการให้บริการ ไม่เกิน 24 คน/วัน/ทันตบุคลากร
รหัสให้ระบุตัวผู้ให้บริการของทันตแพทย์และทันตภิบาล คืออะไร	ถ้าเป็นทันตแพทย์ ใช้เลข ท. 5 หลัก ถ้ามีจำนวนน้อยกว่านี้ให้ใส่ 0 ด้านหน้า เช่น ท.9898 ให้ใส่ว่า 09898 ส่วนทันตภิบาลใช้เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก
2. จัดทำแผนการดำเนินงานบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน	
ถ้าไม่ส่งแผนฯ จะสามารถเบิก fee schedule ได้หรือไม่	ไม่ส่งแผนฯ จะไม่สามารถเบิก fee schedule ได้
ถ้าออกให้บริการไม่ตรงกับวันที่ส่งแผนไป จะสามารถเบิก fee schedule ได้หรือไม่	ถ้าออกให้บริการไม่ตรงกับแผน จะมีกระบวนการตรวจสอบ และ pending การจ่าย โดยจะสามารถจ่ายได้หลังจากตรวจสอบแล้วพบว่าให้บริการจริง
หน่วยบริการสามารถแก็ไขแผนฯ ได้หรือไม่ ต้องทำอย่างไร และส่งที่ใคร	การทำแผนฯ ใช้เพื่อเป็นข้อมูลประกอบว่ามีระบบหมุนเวียนทันตบุคลากรไปบริการมากน้อยแค่ไหน สามารถปรับแผนได้ตามสถานการณ์ หากมีการปรับให้ส่งแผนให้ สสจ. เพื่อรวบรวมส่ง สปสช.เขต และหน่วยบริการต้องเก็บเอกสารแผนการออกให้บริการเป็นหลักฐานเพื่อการตรวจสอบ

คำถาม	คำตอบ
3. การระบุทันตแพทย์ผู้กำกับดูแล	
ใบมอบหมายงานจากทันตแพทย์ ทำอย่างไร ต้องทำคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษรในภาพจังหวัดหรือทำเป็นรายอำเภอ	ให้เป็นการบริหารจัดการของแต่ละพื้นที่ เป็นการรับรู้กันทั้งทันตแพทย์และทันตภิบาล
ทันตแพทย์ 1 คน สามารถดูแลได้กี่ รพ.สต.	ให้ดูตามความเหมาะสม ว่าสามารถดูแลได้ครอบคลุม ทั่วถึง
ต้องระบุชื่อทันตแพทย์ผู้ดูแลทันตภิบาลที่อยู่ รพ. หรือไม่	ต้องระบุชื่อทันตแพทย์ผู้ดูแลทันตภิบาลทุกคน ทั้งในโรงพยาบาลและหน่วยบริการอื่น ๆ ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาล
ใบมอบหมายงานต้องแนบไปกับแผนการดำเนินงานหรือไม่	ไม่จำเป็น ให้หน่วยบริการเก็บเอกสารไว้เป็นหลักฐานเพื่อการตรวจสอบ
ต้องใส่ชื่อทันตแพทย์ผู้ดูแลทันตภิบาลใน provider ของ รพ. สต. ที่ทันตภิบาลคนนั้นอยู่ด้วยหรือไม่	ไม่จำเป็น ถ้า ทพ. ไม่ได้ไปให้บริการที่ รพ.สต. นั้น แต่ต้องเก็บเอกสารใบมอบหมายงานไว้เป็นหลักฐานเพื่อการตรวจสอบ ไว้ที่หน่วยบริการทั้ง รพ. และ รพ.สต.
4. การกำหนด maximum capacity ของการให้บริการทันตกรรม	
การกำหนดว่าให้บริการไม่เกิน 24 คน/วัน/ทันตบุคลากร คือทุกรายการบริการใน fee schedule ใช่หรือไม่	ใช่ จากการประมาณเวลาเฉลี่ยผลงานบริการ ทันตบุคลากรให้บริการเคลือบฟลูออไรด์ 1 ครั้ง ใช้เวลา 15 นาที เคลือบหลุมร่องฟัน 1 ซี่ ใช้เวลา 15 นาที ถ้า 1 วันให้บริการ 6 ชั่วโมง ดังนั้นทันตบุคลากรให้บริการทุกรายการรวมกันได้ ไม่เกิน 24 คน(หรือซี่)/วัน/ทันตบุคลากร
ถ้าออกหน่วยให้บริการมากกว่า 6 ชั่วโมง สามารถส่งข้อมูลให้บริการได้มากกว่า 24 คน/วัน/ทันตบุคลากร หรือไม่	ถ้าปฏิบัติจริงและเมื่อผ่านการตรวจสอบก็เบิกจ่ายได้
ใน 1 คน สามารถทำ 2 หัตถการพร้อมกันได้หรือไม่ เช่น เคลือบฟลูออไรด์และเคลือบหลุมร่องฟัน	ได้ แต่ทันตบุคลากรให้บริการทุกรายการรวมกันได้ ไม่เกิน 24 คน/วัน/ทันตบุคลากร
ถ้าให้บริการฟลูออไรด์ตามมาตรฐานที่กำหนด แต่ได้ผลงานมากกว่า 24 คน เช่น คีย์ข้อมูลไป 50 คน จะจัดสรรเงินตามผลงานที่ทำได้จริง หรือแค่ 24 คน	ตามมาตรฐานและคุณภาพการให้บริการทันตบุคลากรให้บริการทุกรายการรวมกันได้ ไม่เกิน 24 คน/วัน/ทันตบุคลากร ข้อมูลที่ส่งมาเกินอาจถูกระงับการจ่ายเงิน และเมื่อมีการตรวจสอบพบว่าให้บริการจริงตามมาตรฐานของวิชาชีพจึงให้เบิกจ่ายได้ตามผลงานที่ทำจริง
แนวทางการกำกับติดตาม	
กลไกการกำกับติดตามระดับเขตเป็นอย่างไร	เน้นการผูก CPP เข้ากับ maximum capacity ของหน่วยบริการ และกำหนดให้ สปสช.เขต ร่วมกับ สสจ. ในการควบคุมกำกับให้การดำเนินงานถูกต้อง ครบถ้วน
การสำรวจสถานะสุขภาพช่องปากกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เป็นการสำรวจในประเด็นอะไรบ้าง เช่น สถานะเหงือกอักเสบ ฟันผุ หรือคุดูสบ	ให้พื้นที่สามารถกำหนดรายละเอียดประเด็นได้เอง
การสำรวจสถานะสุขภาพช่องปากกลุ่มเด็ก 4-12 ปี จะต้องสำรวจในอายุใด เฉพาะ 12 ปี ใช่หรือไม่	สามารถออกแบบกลุ่มที่จะสำรวจได้ ถ้าตามแนวการเฝ้าระวังสถานะสุขภาพของสำนักทันตสาธารณสุข จะใช้อายุ 12 ปี

คำถาม	คำตอบ
ทำไมจังหวัดจะต้องสำรวจสถานะสุขภาพช่องปากรายอำเภอ	เพื่อให้ทราบข้อมูลสถานะสุขภาพช่องปากในระดับประชากรจริง และทราบผลการดำเนินงาน fee schedule ทั้ง output และ outcome (ระยะยาว) เช่น อัตราการการเกิดฟันผุ อัตราการคงอยู่ของ sealant หากมีข้อจำกัดสามารถปรับได้ตามบริบท ตามหมายเหตุที่ระบุในหนังสือแจ้ง สสจ. แต่ควรมีการประเมินผลการทำงานในรูปแบบอื่น
สสจ. สามารถเข้าถึงข้อมูลเพื่อตรวจสอบการเบิกจ่ายของ สปสช. ได้หรือไม่ เนื่องจากปีที่ผ่านมาต้องรอข้อมูลจากงาน ประกันฯ ซึ่งล่าช้า ทำให้ไม่สามารถกำกับติดตามผลงานในแต่ละพื้นที่ได้	สปสช. อยู่ระหว่างการพัฒนาาระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ (Management information system : MIS) โดยเบื้องต้น สสจ. สามารถขอข้อมูลจากเขตหรือคณะทำงาน M&E ระดับเขตได้
สปสช. จะคืนข้อมูลเพื่อให้ตรวจสอบข้อมูลก่อนจ่าย ปีละกี่ครั้ง เมื่อไร	ตอนนี้ สปสช. ได้มีการพัฒนาระบบ Pre-audit โดยสำนักตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ ซึ่งการประมวลผลรายเดือนหากพบว่ามีการให้บริการที่พบข้อมูลการให้บริการที่ผิดปกติ ก็จะส่งข้อมูลให้ สปสช. เขต ไปดำเนินการตรวจสอบต่อไป
ในการ audit ถ้าไม่มีเวชระเบียน มีแต่บันทึก dental gram เท่านั้น ได้หรือไม่	ไม่ได้ การให้บริการทันตกรรมทั้งในและนอกสถานที่ ต้องมีการบันทึกเวชระเบียน หากไม่มีเวชระเบียนไม่ควรส่งเบิก fee schedule
ระดับจังหวัดต้องมีการตรวจสอบคุณภาพการให้บริการหรือไม่ ตรวจสอบเมื่อไหร่ และมีหลักเกณฑ์อย่างไร	ตามแนวทางการกำกับ ติดตาม งานบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ในหนังสือ สป.สธ. ที่ สธ 0207.05/ว2509 ลงวันที่ 15 ตุลาคม 2563
หลักเกณฑ์ในการประเมินศักยภาพ รพ.สต. ในด้านทันตกรรม เพื่อให้สอดคล้องในการทำงาน fee schedule ในปี 2564 เป็นอย่างไร	การเคลือบหลุมร่องฟัน ตรวจสอบกระบวนการและอัตราการยึดติด (retention rate) การเคลือบฟลูออไรด์ตรวจสอบกระบวนการ (นิเทศในขั้นตอนการจัดบริการ) และสอบถามกลุ่มเป้าหมายโดยการสอบถามเด็กหรือผู้ปกครอง