

# การเข้าใช้งานระบบทันตกรรมพื้นที่กรุงเทพมหานคร (สำหรับหน่วยร่วมทันตกรรม)

โดย

นางสาวกรกมล ประกิจชัยวัฒนา

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร



กิจกรรมและอัตราค่าบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในหน่วยบริการ

ลำดับ	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	อัตราค่าบริการ	เงื่อนไขการชดเชย
1	เด็กอายุ 6เดือน-5 ปี	ตรวจสุขภาพช่องปากและให้คำแนะนำ	100 บาท/ครั้ง	2 ครั้ง/คน/ปี
		เคลือบฟลูออไรด์เจล หรือทาฟลูออไรด์วานิช ในกลุ่มเสี่ยงสำหรับเด็ก อายุ 6 เดือน-5ปี	100 บาท/ครั้ง	2 ครั้ง/คน/ปี
2	อายุตั้งแต่ 6-24 ปี	ตรวจสุขภาพช่องปากและให้คำแนะนำ	100 บาท/ครั้ง	2 ครั้ง/คน/ปี
		เคลือบฟลูออไรด์เจล หรือทาฟลูออไรด์วานิช ด้วยฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่	100 บาท/ครั้ง	2 ครั้ง/คน/ปี
		เคลือบหลุมร่องฟันหลังถาวร ซี่ที่ 6,7และ 4,5 โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน(sealant)	250บาท/ซี่	ตามความจำเป็น
3	อายุตั้งแต่ 25-59 ปี	ตรวจสุขภาพช่องปากและให้คำแนะนำ	100 บาท/ครั้ง	2 ครั้ง/คน/ปี
4	อายุตั้งแต่ 60ปีขึ้นไป	ตรวจสุขภาพช่องปากและให้คำแนะนำ	100 บาท/ครั้ง	2 ครั้ง/คน/ปี
		ทาฟลูออไรด์วานิช	100 บาท/ครั้ง	1 ครั้ง/คน/ปี
5	หญิงตั้งครรภ์	ตรวจสุขภาพช่องปากและให้คำแนะนำ	100 บาท/ครั้ง	1ครั้งต่อการตั้งครรภ์
		ขัดและทำความสะอาดฟันในหญิงตั้งครรภ์	400 บาท/ครั้ง	1ครั้งต่อการตั้งครรภ์

**กิจกรรมและอัตราการชดเชยบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันเชิงรุก  
สำหรับเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษา**

กิจกรรมหลัก	รายการบริการ	อัตราชดเชย ค่าบริการ	เงื่อนไขบริการ
การดูแลสุขภาพช่องปากใน นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-2	ตรวจสุขภาพช่องปากและให้คำแนะนำ	100 บาท/ครั้ง	1ครั้ง/ปีการศึกษา
	เคลือบฟลูออไรด์เจลหรือวานิชในกลุ่มเสี่ยง	100 บาท/ครั้ง	2ครั้ง/ปีการศึกษา
	เคลือบหลุมร่องฟันหลังถาวร ซี่ที่ 6,7และ 4,5 โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน(sealant)	250 บาท/ซี่	ตามความจำเป็น
การดูแลสุขภาพช่องปากนักเรียน ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6	ตรวจสุขภาพช่องปากและให้คำแนะนำ	100 บาท/ครั้ง	1ครั้ง/ปีการศึกษา
	เคลือบฟลูออไรด์เจลหรือวานิชในกลุ่มเสี่ยง	100 บาท/ครั้ง	2ครั้ง/ปีการศึกษา
	เคลือบหลุมร่องฟันหลังถาวร ซี่ที่ 6,7และ 4,5 โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน(sealant)	250 บาท/ซี่	ตามความจำเป็น

รายการทันตกรรมรักษาและอัตราค่าจ่ายพิเศษจากกองทุนทันตกรรมรักษา



ลำดับ	รายการ	รหัส หัตถการ (CD 9)	รหัสเบิกจ่าย กรมบัญชีกลาง	อัตราที่ จ่ายพิเศษ	เงื่อนไขการรับบริการ
1	อุดฟันน้ำลายทั้งปาก	9654	64101	400	1 ครั้งต่อปี
2	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam 1 ด้านเดียว	232	67201	350	
3	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam 2 ด้าน		67202	400	
4	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam 3 ด้าน		67203	500	
5	อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam 4 ด้านขึ้นไป		67204		
6	อุดฟันด้วยวัสดุสังเคราะห์ฟันด้านเดียว		67210	350	
7	อุดฟันด้วยวัสดุสังเคราะห์ฟัน 2 ด้าน		67211	400	
8	อุดฟันด้วยวัสดุสังเคราะห์ฟัน 3 ด้าน		67212	500	
9	อุดฟันด้วยวัสดุสังเคราะห์ฟัน 4 ด้านขึ้นไป		67213		
10	ถอนฟันน้ำนม		2301	62101	350
11	ถอนฟันถาวร	2309	62101/62102/62103		
12	Pulpectomy ฟันน้ำนม	2370	63102	480	
13	Pulpectomy (ฟันน้ำนม) ฟันหน้า		63104	970	
14	Pulpectomy (ฟันน้ำนม) ฟันหลัง		63105		
15	Intra oral film (Full-mouth xray of teeth)	8711	41202	120	1 ครั้ง (film) / visit เฉพาะกรณี pulpectomy และการถอนฟันที่มีข้อบ่งชี้



## ตัวอย่างเมนูระบบทันตกรรม





# เมนูตรวจสอบ/ ขอ Claim Code

ระบบทันตกรรมพื้นที่กรุงเทพมหานคร

15251 | บันทึกข้อมูลที่ สปสช. (Test Webmaster)

Main

🏠 ตรวจสอบ/ขอClaimCode

📄 บันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม

🔍 ประวัติการรับบริการ

🔍 ประวัติการออกClaim Code

📄 รายงาน/แก้ไขเบิกชดเชย

📄 รายงานข้อมูลการรับบริการ

Home / ClaimCode

🔍 ค้นหาเลข13หลักเพื่อตรวจสอบ และ ออกClaimCode

กรอกเลข 13 หลัก...

📅 03/10/2019

🔍 ค้นหาสิทธิ ณ วันที่รับบริการ



# การบันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม



ระบบทันตกรรมพื้นที่กรุงเทพมหานคร

15251 | บันทึกข้อมูลที่ สปสช. (Test Webmaster)

Main

🏠 ตรวจสอบ/ขอClaimCode

📝 บันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม

🔍 ประวัติการรับบริการ

🔍 ประวัติการออกClaim Code

📄 รายงาน/แก้ไขเบิกชดเชย

📄 รายงานข้อมูลการรับบริการ

Home / เบิกชดเชยทันตกรรม

🔍 ค้นหาเพื่อบันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม

🔴  กรณีแบบใช้รหัส ClaimCode

รหัส Claim Code...

🔍 ค้นหาด้วยรหัสเคลมโค้ด

🔴  กรณีแบบใช้เลขบัตร 13 หลัก

กรอกเลข 13 หลัก...



03/10/2019

🔍 ค้นหาสิทธิ ณ วันรับบริการ





# เมนูประวัติการรับบริการ



ระบบทันตกรรมพื้นที่กรุงเทพมหานคร

👤 15251 | บันทึกข้อมูลที่ สปสช. (Test Webmaster)

Main

🏠 ตรวจสอบ/ขอClaimCode

📄 บันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม

🔍 ประวัติการรับบริการ

🔍 ประวัติการออกClaim Code

📄 รายงาน/แก้ไขเบิกชดเชย

📄 รายงานข้อมูลการรับบริการ

Home / ประวัติการรับบริการ

🔍 ค้นหาประวัติการรับบริการ...

กรอกเลข 13 หลัก..

🔍 ค้นหาข้อมูล



# เมนูประวัติการรับบริการ



ระบบทันตกรรมพื้นที่กรุงเทพมหานคร

👤 15251 | บันทึกข้อมูลที่ สปสช. (Test Webmaster)

## Main

- 🏠 ตรวจสอบ/ขอClaimCode
- ✍️ บันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม
- 🔍 ประวัติการรับบริการ**
- 🔍 ประวัติการออกClaim Code
- 📄 รายงาน/แก้ไขเบิกชดเชย
- 📄 รายงานข้อมูลการรับบริการ

Home / ประวัติการรับบริการ

🔍 ค้นหาประวัติการรับบริการ...

กรอกเลข 13 หลัก..

🔍 ค้นหาข้อมูล



# เมนูประวัติการรับบริการ = ข้อมูลที่เคยบันทึกในระบบ DENTBKK

## ประวัติการรับบริการ

Copy CSV Print

#	กิจกรรมที่ให้บริการ	วันที่รับบริการ	วันที่บันทึกข้อมูล	หน่วยที่ให้บริการ	สถานะข้อมูล
1	ทันตกรรมในหน่วย	31/05/2562	31/05/2562 17:02:19	ดี	ผ่านการตรวจสอบ - ขูดหินน้ำลายทั้งปาก - ถอนฟัน - ตรวจสอบสุขภาพช่องปากให้คำแนะนำและสอนแปรง - การทาฟลูออไรด์วานิชในผู้สูงอายุ
2	ทันตกรรมในหน่วย	14/06/2562	14/06/2562 16:58:54	ดี	ผ่านการตรวจสอบ - ถอนฟัน - ถอนฟัน
3	ทันตกรรมในหน่วย	01/06/2562	01/06/2562 17:30:17	ดี	ผ่านการตรวจสอบ - ขูดหินด้วยวัสดุ สีเหมือนฟัน ด้านเดียว

Showing 1 to 3 of 3 entries



# เมนูประวัติการออก claim code



ระบบทันตกรรมพื้นที่กรุงเทพมหานคร

👤 15251 | บันทึกข้อมูลที่ สปสช. (Test Webmaster)

## Main

🏠 ตรวจสอบ/ขอClaimCode

📝 บันทึกเบิกชุดเซย์ทันตกรรม

🔍 ประวัติการรับบริการ

🔍 **ประวัติการออกClaim Code**

📄 รายงาน/แก้ไขเบิกชุดเซย์

📄 รายงานข้อมูลการรับบริการ

Home / ประวัติการออก ClaimCode

🔍 ค้นหาประวัติการรับบริการ...

กรอกเลข 13 หลัก..

🔍 ค้นหาข้อมูล



# เมนูประวัติการออก claim code

## ประวัติการออกClaimCode

Copy CSV Print

สามารถลบ code ที่ง โดยกดที่รูปถังขยะหากสถานะยังไม่ได้ใช้งาน

Search..

#	Code	เลขบัตร	หน่วยบริการ	วันที่ออก	สิทธิ	กิจกรรม	สถานะ	#
1	K			10/11/2561 12:42:15	WEL	- ตรวจสอบสภาพช่องปาก	มีการใช้งานแล้ว	



# เมนูรายงานแก้ไข / เบิกชดเชย

ระบบทันตกรรมพื้นที่กรุงเทพมหานคร

15251 | บันทึกข้อมูลที่ สปสช. (Test Webmas

Main

- ตรวจสอบ/ขอClaimCode
- บันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม
- ประวัติการรับบริการ
- ประวัติการออกClaim Code
- รายงาน/แก้ไขเบิกชดเชย**
- รายงานข้อมูลการรับบริการ

SUPPORT

- ตรวจสอบประวัติทันตกรรม

## รายงาน/แก้ไขเบิกชดเชย

- 1) การตรวจสอบรายงาน
- 2) การแก้ไขการเบิกชดเชย



# เมนูตรวจสอบประวัติทันตกรรม

## Main

🏠 ตรวจสอบ/ขอClaimCode

📄 บันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม

🔍 ประวัติการรับบริการ

🔍 ประวัติการออกClaim Code

📄 รายงาน/แก้ไขเบิกชดเชย

📄 รายงานข้อมูลการรับบริการ

## SUPPORT

🔍 ตรวจสอบประวัติทันตกรรม

Home / ประวัติการรับบริการ

🔍 ค้นหาประวัติการรับบริการ...

กรอกเลข 13 หลัก..

🔍 ค้นหาข้อมูล

📄 ประวัติการรับบริการ

เป็นการตรวจสอบย้อนกลับไป  
ในปีงบประมาณเก่า

Copy

CSV

Print

## ตัวอย่างขั้นตอนการเบิกทันตกรรม

- เลือกเมนูบันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม
- เลือกกรณีแบบใช้เลข 13 หลัก จากนั้นค้นหาสิทธิ ณ วันรับบริการ
- กรอกข้อมูลสถานะฟัน และ กรอกข้อมูลสิ่งที่ขอเบิกชดเชย







# ตัวอย่างขั้นตอนการเบิกชดเชยทันตกรรม

Main

🏠 ตรวจสอบ/ขอClaimCode

📄 **บันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม**

🔍 ประวัติการรับบริการ

🔍 ประวัติการออกClaim Code

📄 รายงาน/แก้ไขเบิกชดเชย

📄 รายงานข้อมูลการรับบริการ

SUPPORT

🔍 ตรวจสอบประวัติทันตกรรม

Home / เบิกชดเชยทันตกรรม

🔍 ค้นหาเพื่อบันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม

กรณีแบบใช้รหัส ClaimCode

รหัส Claim Code...

🔍 ค้นหาด้วยรหัสเคลมโค้ด

กรณีแบบใช้เลขบัตร 13 หลัก

123456789|

📅 02/10/2019

🔍 ค้นหาสิทธิ ณ วันรับบริการ



# ตัวอย่างขั้นตอนการเบิกชดเชยทันตกรรม

The screenshot shows a Thai dental insurance claim form. It is divided into three main sections highlighted in yellow:

- Section 1 (Top):** Personal information of the insured and the service provider. It includes fields for name, ID number, date of birth, and contact details. A red box highlights a specific field.
- Section 2 (Middle):** Insurance status information. It contains checkboxes for various insurance types and a list of dental services with corresponding amounts.
- Section 3 (Bottom):** Information about the dental treatment. It includes a dropdown menu for the dental clinic, a text box for the dentist's name, and a list of dental procedures with checkboxes.

ส่วนที่ 1 รายละเอียดข้อมูลผู้รับบริการ และข้อมูลสิทธิ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสถานะฟัน

ส่วนที่ 3 กรอกข้อมูลสิ่งที่ต้องการเบิกชดเชย



# ตัวอย่างขั้นตอนการเบิกชดเชยทันตกรรม

กิจกรรมการให้บริการทันตกรรม

ถอนฟัน

ประเภทฟัน

ฟันน้ำนม

ฟันแท้

ฟันน้ำนม

<input checked="" type="checkbox"/>	55	<input type="checkbox"/>	54	<input type="checkbox"/>	53	<input type="checkbox"/>	52	<input type="checkbox"/>	51	<input type="checkbox"/>	61	<input type="checkbox"/>	62	<input type="checkbox"/>	63	<input type="checkbox"/>	64	<input type="checkbox"/>	65
<input checked="" type="checkbox"/>	85	<input type="checkbox"/>	84	<input type="checkbox"/>	83	<input type="checkbox"/>	82	<input type="checkbox"/>	81	<input type="checkbox"/>	71	<input type="checkbox"/>	72	<input type="checkbox"/>	73	<input type="checkbox"/>	74	<input type="checkbox"/>	75

+ เพิ่มรายการซี่ฟัน

- กรุณาเลือก -

ถอนฟัน

ถอนฟันที่โยก

Pulpotomy(ฟันน้ำนม)

Pulpectomy(ฟันน้ำนม) ฟันหน้า

Pulpectomy(ฟันน้ำนม) ฟันหลัง

อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam ด้านเดียว

อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam 2 ด้าน

อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam 3 ด้าน

อุดฟันด้วยวัสดุ amalgam 4 ด้านขึ้นไป

อุดฟันด้วยวัสดุ สีเหมือนฟัน ด้านเดียว



อุดฟันด้วยวัสดุ สีเหมือนฟัน 2 ด้าน


## พินน้ำนม

55  54  53  52  51  
 85  84  83  82  81

+ เพิ่มรายการซีพิน

ตรวจสอบรายการ และซีพินที่ขอเบิก  
หากไม่ถูกต้องให้กดที่รูปถังขยะ  
เมื่อเรียบร้อยแล้วให้คลิกที่ปุ่ม  
บันทึกข้อมูลทันตกรรม

#	กิจกรรม	ประเภทพิน	ซีพินที่ให้บริการ	บริการ	ราคา/item	action
1	ถอนพิน	พินน้ำนม	55	ทันตกรรมในหน่วย	350	
2	ถอนพิน	พินน้ำนม	85	ทันตกรรมในหน่วย	350	

 บันทึกข้อมูลทันตกรรม

ยกเลิก

# ตัวอย่างขั้นตอนการตรวจสอบรายงาน/แก้ไขรายงาน

- เลือกเมนูรายงาน / แก้ไขเบิกชดเชย
- เลือกช่วงเวลาที่ต้องการค้นหา
- ตรวจสอบ / แก้ไข / ลบ รายงาน





# ตัวอย่างขั้นตอนการตรวจสอบ การแก้ไขรายงาน

Main

- ตรวจสอบ/ขอClaimCode
- บันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม
- ประวัติการรับบริการ
- ประวัติการออกClaim Code
- รายงาน/แก้ไขเบิกชดเชย**
- รายงานข้อมูลการรับบริการ

Home / รายงาน

ค้นหาออกรายงาน

ค้นหาแบบระบุเลข 13 หลัก...

ตามวันที่รับบริการ

01/03/2019 ถึง 17/03/2019

ค้นหารายงาน

เลือกช่วงข้อมูลที่ต้องการค้นหา และกดปุ่มค้นหา รายงาน



# ตัวอย่างขั้นตอนการตรวจสอบ การแก้ไขรายงาน



Copy CSV Print

Search..

#action	เลข13หลัก	วันที่รับบริการ	วันที่บันทึกข้อมูล	สถานะข้อมูล	กิจกรรมบริการ	สิทธิ	วันที่ปรับปรุงข้อมูลล่าสุด
1	[REDACTED]	16/03/2562	17/03/2562 09:02:46	ข้อมูลใหม่รอตรวจสอบ	ทันตกรรมในหน่วย	WEL	
2	[REDACTED]	16/03/2562	16/03/2562 13:56:46	ผ่านการตรวจสอบ - ขูดหินน้ำลายทั้งปาก - เคลือบหลุมร่องฟันหลังถาวรซี่ที่ 6 7 และ 4 5 - เคลือบหลุมร่องฟันหลังถาวรซี่ที่ 6 7 และ 4 5 - เคลือบหลุมร่องฟันหลังถาวรซี่ที่ 6 7 และ 4 5 - เคลือบหลุมร่องฟันหลังถาวรซี่ที่ 6 7 และ 4 5 - ตรวจสอบสุขภาพช่องปากให้คำแนะนำและสอนแปรงฟัน เด็ก 6ปี-24 ปี - เคลือบฟลูออไรด์เจลหรือทาฟลูออไรด์วาร์นิชด้วยฟลูออไรด์ความเข้มข้นเฉพาะที่ - ขูดหินด้วยวัสดุ สีสเหมือนหิน 2 ด้าน - ขูดหินด้วยวัสดุ สีสเหมือนหิน 2 ด้าน	ทันตกรรมในหน่วย	WEL	



# ตัวอย่างขั้นตอนการตรวจสอบ การแก้ไขรายงาน

#action	เลข13หลัก	วันที่รับบริการ	วันที่บันทึกข้อมูล	สถานะข้อมูล
1  	<input type="text"/>	16/03/2562	17/03/2562 09:02:46	ข้อมูลใหม่รอตรวจสอบ

แสดงข้อมูล

แก้ไขข้อมูล

ลบข้อมูล



# ตัวอย่างขั้นตอนการตรวจสอบรายงานสรุป

- เลือกเมนู “รายงานข้อมูลการรับบริการ”
- เลือกรูปแบบในการประมวลผล
- เลือกช่วงเวลาการประมวลผล
- กดปุ่มค้นหารายงาน





# ตัวอย่างขั้นตอนการตรวจสอบรายงานสรุป

Main

- ตรวจสอบ/ขอClaimCode
- บันทึกเบิกชดเชยทันตกรรม
- ประวัติการรับบริการ
- ประวัติการออกClaim Code
- รายงาน/แก้ไขเบิกชดเชย
- 1** รายงานข้อมูลการรับบริการ

SUPPORT

Home / รายงานทันตกรรม สรุปยอดการประมวลผล

**2** เลือกรูปแบบรายงานการประมวลผล

ตามวันที่บันทึก

**3** เลือกช่วงเวลาการประมวลผล

01/04/2019 ถึง 30/04/2019

ค้นหารายงาน ยกเลิก



# ตัวอย่างขั้นตอนการตรวจสอบรายงานสรุป

Copy CSV Print

Search..

#	ทั้งหมด	ClaimCode	บันทึกส่ง	ลบข้อมูล	ส่งรอตรวจ	ผ่านประมวลผลขั้นต้น	จำนวนเงินขอเบิก	ไม่ผ่าน	ผ่านการจ่ายเงิน	จำนวนเงินจ่ายชดเชย
1	75	1	0	0	0	0	0.00	1	73	

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous 1 Next

Thank you



กรกมล ประกิตชัยวัฒนา 02-142-0970