

ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการ
สาขาสุขาภาพช่องปาก เขตสุขาภาพที่ 4
ครั้งที่ 1 / 2564

วันพุธที่ 18 พฤศจิกายน 2563
ณ ห้องประชุมศูนย์อนามัยที่ 4 จ.สระบุรี

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 เรื่องจาก OHSP ระดับเขต-ประเทศ ชมรมทพ.สสจ. และสมาพันธ์ทพ.สธ.

1.1.1 แนะนำคณะกรรมการ OHSP ระดับเขต, คณะทำงานปฐมภูมิ, ทุตติยภูมิ-ตติยภูมิ
ระดับเขต ปี 2564

1.1.2 ตัวชี้วัด SP สาขาสุขภาพช่องปาก ปี 2564

1.1.3 แผน SP สาขาสุขภาพช่องปาก เขต 4 ปี 2564

1.1.4 ติดตามระบบระบายอากาศตามกองแบบแผน/คุณลักษณะครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง

▶ โดย ทพญ.วังจันทร์ กิตติภาดากุล ประธาน OHSP เขต 4

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ ๔

เพื่อให้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคช่องปากของเขตสุขภาพที่ ๔ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีทิศทางและสอดคล้องกับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ นโยบายหมอบรรณครีวและแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีเจตจำนงให้ประชาชนสามารถดูแลและจัดการสุขภาพช่องปากตนเองได้อย่างเหมาะสม เพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมขั้นพื้นฐานได้อย่างมีคุณภาพและเท่าเทียมกัน ตลอดจนการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านทันตสุขภาพระดับปฐมภูมิ ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านทันตสุขภาพเพื่อวิเคราะห์ วางแผน กำกับติดตามและประเมินผลนั้น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปากระดับปฐมภูมิ เขตสุขภาพที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สสจ.สิงห์บุรี	ที่ปรึกษา
๒. นายพนิตเทพ ทัทพะรังสี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	ศูนย์อนามัยที่๔ สระบุรี	ประธาน
๓. นางปรารธนา อู้อผลเอิบ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สสจ.อ่างทอง	รองประธาน
๔. นส.สุนีย์ พลภาณุมาศ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สสจ.นครนายก	รองประธาน
๕. นส.นันทร รินพล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.พระนครศรีอยุธยา	รองประธาน
๖. นางอัชฌา เอี่ยมอริคม	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.วิเศษชัยชาญ จ.อ่างทอง	กรรมการ
๗. นายนธ ฆจรโพ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.พรหมบุรี จ.สิงห์บุรี	กรรมการ
๘. นายสุษฎา สกฤตจิตต์เจริญ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.ค่ายบางระจัน จ.สิงห์บุรี	กรรมการ
๙. นางมะลิ ชาญณรงค์	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สิงห์บุรี	กรรมการ
๑๐. นางธนิษฐ ปานพันธุ์	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.ท่าช้าง จ.สิงห์บุรี	กรรมการ
๑๑. นายสิทธิโชค เสนาะ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.นครนายก	กรรมการ
๑๒. นส.จันทร์เพ็ญ พงษ์ประเสริฐ	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.นครนายก	กรรมการ
๑๓. นส.กาญจนา ยศสุนทร	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	สสจ.สระบุรี	กรรมการ
๑๔. นางพัชร์จันทร์ ศรีเมฆ	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.ห้วยขมิ้น จ.สระบุรี	กรรมการ
๑๕. นายณัฐพงษ์ สุขโย	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ร.พ.ลำสนธิ จ.ลพบุรี	กรรมการ
๑๖. นางนาฎิตยา ภูษา	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ลพบุรี	กรรมการ
๑๗. นายวิวัฒน์ ธาราสมบัติ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.บางกรวย จ.นนทบุรี	กรรมการ
๑๘. นส.ปิณฑร พรพุทธานนท์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สสจ.นนทบุรี	กรรมการ
๑๙. นางกิตติมา ธรรมวิจิต	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บางเลน จ.นนทบุรี	กรรมการ
๒๐. นส.วิภา อี่ยมสุวรรณ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สสจ.พระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
๒๑. นส.เยาวรัตน์ ศุภกรรม	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.พระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
๒๒. นายพิสิฐ แสงทองศิลป์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สสจ.ปทุมธานี	กรรมการ
๒๓. นส.สุนภา วีระสิทธิโชคิ	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บึงบอน จ.ปทุมธานี	กรรมการ

๒๔. นส.นิรัชรา ศรีเผือก	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.ป่าโมก จ.อ่างทอง	กรรมการ
๒๕. นางจิราพร บุญสันต์	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สามโก้ จ.อ่างทอง	กรรมการ
๒๖. นส.สุนันท์ สีนวล	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านแห่ จ.อ่างทอง	กรรมการ
๒๗. นส.เพ็ญพิชญา กิตติศุภประสิทธิ์	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ลพบุรี	เลขานุการ
๒๘. นส.พิศมัย มีนาสันติรักษ์	นักวิชาการชำนาญการ	สสจ.นนทบุรี	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๙. นส.ดวงฤดี มหาวัง	จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.สระบุรี	ผู้ช่วยเลขานุการ
๓๐. นส.นงนุช จีนจีน	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี	ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่

- วางแผนและกำหนดรูปแบบการดำเนินงานทันตสาธารณสุขเน้นงานส่งเสริมป้องกันและรักษาขั้นพื้นฐานแก่หน่วยบริการทุกระดับตามนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ของคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพช่องปาก เขตสุขภาพที่ ๔
- ร่วมวางแผนแนวทาง กิจกรรม ระบบข้อมูล ประเมิน การกำกับติดตามและตัวชี้วัดผลลัพธ์ ในการดำเนินงานทันตสาธารณสุขตามกลุ่มวัย รวมทั้งนโยบายที่สำคัญด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากด้วยรูปแบบการจ่ายในลักษณะ PP Fee Schedule
- พัฒนาวิชาการและสมรรถนะที่พึงประสงค์แก่ทันตบุคลากรในพื้นที่ให้สอดคล้องกับนโยบายคลินิกหมอบรรณครีว โดยมุ่งเน้นให้ทันตบุคลากรมีบทบาทเป็นผู้นำในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รวมทั้งการจัดบริการรักษาสุขภาพช่องปากขั้นพื้นฐาน ตลอดจนถึงการดูแล การประคับประคอง ฟันฟูสุขภาพช่องปาก
- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านทันตสุขภาพ การสำรวจพฤติกรรมกรรมการบริโภค และสภาวะทันตสุขภาพตามกลุ่มวัยเพื่อวิเคราะห์ วางแผน กำกับติดตามและประเมินผล
- เสริมสร้างขวัญกำลังใจ ผลักดันให้มีการอบรมวิชาการต่อเนื่อง การบรรจุแต่งตั้ง สวัสดิการที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมให้ทันตบุคลากรในระบบบริการปฐมภูมิมีการพัฒนางานพัฒนาตนเอง ส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก เข้าถึงบริการทันตกรรมได้อย่างมีคุณภาพและเท่าเทียมกัน
- ดำเนินการอื่นๆที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

เพื่อให้การดำเนินงานการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพช่องปากระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ การพัฒนา ศูนย์ความเป็นเลิศทางทันตแพทย์ ศูนย์เชี่ยวชาญ ๔ ด้าน(มะเร็งช่องปาก , ปากแห้งเพดานโหว่ , ทันตกรรมผู้สูงอายุ และทันตกรรมสำหรับเด็กที่อยู่ยากซับซ้อน) การพัฒนาสถาบันสมทบในการผลิตทันตแพทย์ประจำบ้าน โคเวตาทันตแพทย์ประจำบ้าน รวมถึง การจัดหาวัสดุทันตกรรมร่วมระดับเขตของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับในเขตสุขภาพที่ ๔ มีประสิทธิภาพ เกิดความคุ้มค่า คุ้มค่า ตามนโยบายเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารระบบบริการของกระทรวงสาธารณสุขที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ตลอดจนประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทันตกรรมได้อย่างมีคุณภาพและเพียงพอ สำนักรงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงขอแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปากระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ เขตสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. นางวิงจันทร์ กิตติภาดากุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สจ.สิงห์บุรี	ที่ปรึกษา
๒. นายศุภชัย ศรีสัมภูงศ์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.พทุมธานี	ประธาน
๓. นส.กรองทิพย์ เล็กอีระ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.พระนครศรีอยุธยา	รองประธาน
๔. นางชมพูนุช แสงพานิชย์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.นครนายก	รองประธาน
๕. นายอิทธิพงศ์ นาคบุญนำ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.พระนั่งเกล้า	รองประธาน
๖. นายศุภชัย กาญจนนิตย์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.พระนารายณ์มหาราช	รองประธาน
๗. นส.แกนแก้ว แสนภักดี	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.บางระจัน จ.สิงห์บุรี	กรรมการ
๘. นส.สุปรียา จันทร์วงษ์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	สจ.สิงห์บุรี	กรรมการ
๙. นส.สุสดี ศรีสมบูรณ์กุล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.บ้านนา จ.นครนายก	กรรมการ
๑๐. นส.รัตเกล้า พุทธสุวรรณ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.นครนายก	กรรมการ
๑๑. นางวรรณ อดิยา	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.หนองแค จ.สระบุรี	กรรมการ
๑๒. นส.เจนจิรา กล้าเดช	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.ท่าม่วง จ.ลพบุรี	กรรมการ
๑๓. นางปฐมนิษฐ์ ศิริอนันต์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี	กรรมการ
๑๔. นางรัตนสิณี จิรธนา	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.เสนา จ.พระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
๑๕. นายศุภณัฐ ธีรธมย์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.พระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
๑๖. นางศศิณัฐ รัตนพันธ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.วังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
๑๗. นส.นิธิตี ทอมจันทร์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.พทุมธานี	กรรมการ
๑๘. นส.ศิริลักษณ์ เทียมพงศ์โกศล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.ประชาธิปไตย จ.พทุมธานี	กรรมการ
๑๙. นส.เพียร ศิขรสุวรรณ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.ธัญบุรี จ.พทุมธานี	กรรมการ
๒๐. นส.กัญญาณณ์ท์ คงอวี	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.โพธิ์ทอง จ.อ่างทอง	กรรมการ
๒๑. นส.นันทจิตร จึงสมาน	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สจ.อ่างทอง	กรรมการ
๒๒. นส.พิชญนภ สุขเกษม	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.พระพุทธบาท จ.สระบุรี	เลขานุการ
๒๓. นส.กษกร ดันอารีย์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.สิงห์บุรี	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๔. นส.ภาวิกา จิระเมธากุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.อ่างทอง	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๕. นส.วิชญา ฝั่งศรี	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.พระนารายณ์มหาราช	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๖. นายกฤษณ์นัท บูษมาชื่น	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	สจ.สระบุรี	ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่

๑. วางแผนและกำหนดรูปแบบ,แผนกลยุทธ์และตัวชี้วัดเป้าหมายของระบบบริการสุขภาพช่องปากระดับทุติยภูมิและตติยภูมิระดับเขตสุขภาพ ให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์๒๐ปีกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งนโยบายของผู้บริหารทุกระดับ

๒. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางทันตแพทย์ ศูนย์เชี่ยวชาญ ๔ ด้าน(มะเร็งช่องปาก , ปากแห้งเพดานโหว่ , ทันตกรรมผู้สูงอายุ และทันตกรรมสำหรับเด็กที่อยู่ยากซับซ้อน) ตลอดจนการพัฒนาโรงพยาบาลระดับ A S M๑ M๒ ให้เป็นสถาบันสมทบในการผลิตทันตแพทย์ประจำบ้าน

๓. พัฒนาระบบส่งต่อของหน่วยบริการภายในเขตสุขภาพ รวมถึงช่องทางสื่อสารเพื่อการเข้าถึงบริการทันตกรรมในสาขาที่อยู่ยากซับซ้อนของประชาชน โดยมุ่งเน้นการวาง Node ตามศูนย์เชี่ยวชาญทั้ง ๔ ด้าน เพื่อให้เกิด Seamless ในการบริหารจัดการภายในเขต

๔. บริหารจัดการด้านการพัฒนากำลังคนเพื่อให้มีทันตแพทย์ประจำบ้านครบทุกสาขาตามเกณฑ์เป้าหมายของระดับโรงพยาบาล

๕. กำหนดกรอบรายการรวมทั้งคุณลักษณะวัสดุทันตกรรมและดำเนินการจัดหาวัสดุทันตกรรมร่วมระดับเขตตามขั้นตอนที่กำหนดไว้

๖. ดำเนินการอื่นๆที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

ตัวชี้วัด SP สาขาสุขภาพ

ช่องปาก ปี 2564

(เอกสาร 1.1.2)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองบริหารการสาธารณสุข โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๔๑

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/ ๖๒๐๗๓ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓ - ๑๒

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ได้พิจารณาตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก จำนวน ๕ ตัว ได้แก่

๑. ร้อยละอำเภอที่จัดบริการสุขภาพช่องปากใน รพ.สต./คสม. ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์
๒. อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่
๓. จำนวนศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปาก
๔. อัตราการให้บริการ ตรวจสุขภาพช่องปากและจัดทำความสะอาดฟัน ในหญิงตั้งครรภ์ โดยทันตบุคลากร
๕. อัตราการให้บริการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์ในกลุ่มเด็กอายุ ๔-๑๒ ปี และเคลือบหลุมร่องฟันรวมแท้ ในกลุ่มเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอแจ้งตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้เขตสุขภาพ เพื่อใช้ในการกำหนดทิศทางและวางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก ของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ สามารถดาวน์โหลด template ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ที่ https://drive.google.com/drive/folders/1ZtPL24nx52eQFo6sZWYAEgYA6qzZJ_Qt?usp=sharing หรือสแกน QR Code ด้านล่าง ทั้งนี้ได้มีหนังสือแจ้งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดอีกทางหนึ่งด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ณรงค์ ธรรมวุฒิ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



แผน SP สาขาสุขาภช่องปาก เขต 4 ปี 2564

1	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขาภช่องปากแบบ New normal (Oral Health	๑. เพื่อควบคุมกำกับ ติดตาม ประเมินผลการจัดบริการสุขาภช่องปากในหน่วย	1. คก. พัฒนา ระบบ บริการ สุขาภ	๑. ประชุมคก. พัฒนา ระบบบริการสุขาภช่องปากเขต ๔ จำนวน ๔ ครั้ง/ปี ๒. ผลการจัดซื้อ	พ.ย๖	ก.พ ๖4	พ.ค๖4	ส.ค๖๔	งบประมาณ จากศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี	
		๒. เพื่อพัฒนา วิชาการและ ศักยภาพทันตบุคลากรในการดำเนินงานทันตสาธารณสุขวิธีใหม่แบบ New normal เน้นการสร้างความรู้	2. ทันตบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน เขต ๔ จาก ๘ จังหวัด จำนวน	๑. ทันตบุคลากร ได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ทันตสุขาภปีละ ๑ ครั้ง (อาทิ ทันตกรรม สิ้นตัดก, การ จัดทำสื่อการ จัดบริการทันตค			เม.ย. 64		50,000	คณะกรรมการ SPสาขาสุขาภช่องปาก เขต ๔
		3. เพื่อพัฒนา คลินิกทันตกรรมต้นแบบ New normal ที่มีระบบหมุนเวียนอากาศและระบบดูดน้ำลายที่ได้มาตรฐานในการลดการฟุ้งกระจายของละอองฝอย	3. ร้อยละ 10 ของคลินิกทันตกรรมใน รพ.สต. ของทุกจังหวัดในเขต ๔ จาก ๘ จังหวัด จำนวน 62 แห่ง	๑. ร้อยละ 10 ของ รพ.สต. ในจังหวัดมีคลินิกทันตกรรมต้นแบบที่สามารถให้บริการงานฟุ้งกระจายได้ (1. Motor suction 62*70,000 บาท= 5,340,000 บาท 2. ปรับปรุงระบบระบายอากาศตามแบบก45 type A :					งบค่าเสื่อม/ งบลงทุนของจังหวัด	หมายเหตุ : จังหวัดคัดเลือก รพ.สต. ต้นแบบ และวางแผนปรับปรุงห้องทันตกรรมต้นแบบ - จัดให้มีการแลกเปลี่ยนสื่อการสอนด้านการส่งเสริมสุขาภช่องปากภายในเขต 4
		4. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดบริการทันตกรรมวิธีใหม่ เขตสุขาภที่ 4	4. ทันตบุคลากรที่ปฏิบัติงานใน เขต ๔ จาก ๘ จังหวัด จำนวน ๑๘๐ คน (จว.ละ ๒๐ คน)	๑. สรุปผลงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัด monitor ของกระทรวงฯ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน 2. ผลงานเด่น/ นวัตกรรมระดับรพ. 8 เรื่อง รพ.สต. 8 เรื่อง				ก.ค ๖4	50,000	

1.1.4 ติดตามระบบระบายอากาศตาม กองแบบแผน/คุณลักษณะครุภัณฑ์ ที่เกี่ยวข้อง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองแบบแผน โทร. ๐-๒๑๑๓-๕๐๑๑ ต่อ ๑๘๓๐๕

ที่ สธ.๐๗๐๓.๑๐/๗๖๖ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งรายละเอียดคุณลักษณะเครื่องฟอกอากาศ พร้อมปรับเพิ่มราคาตัวก่อสร้าง

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือกองบริหารการสาธารณสุข ส่วนที่ สธ.๐๒๐๗.๐๕/๑๗๖๐๗ ลงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๓ ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลและปรับแบบแปลนทางพันธุกรรมเพื่อรองรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

๑. ขอคุณลักษณะเฉพาะและราคาของเครื่องฟอกอากาศ สำหรับการให้บริการทางการแพทย์ ทุกแบบ ทุกขนาด ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒. ปรับเพิ่มราคาตัวก่อสร้างและแก้ไขรายละเอียดของระบบเดิมและระบายอากาศ สำหรับเอกสารเลขที่ ก.๔๘/เม.ย./๖๓ และ ก.๔๕/เม.ย./๖๓

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองแบบแผน ได้ดำเนินการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ พร้อมปรับเพิ่มราคาตัวก่อสร้างปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบายอากาศสำหรับห้องพันธุกรรม TAPE A และ TAPE B เอกสารเลขที่ ก.๔๕/เม.ย./๖๓ แล้วเสร็จ ตามที่แนบมาพร้อมนี้

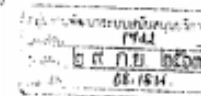
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

(นายณัฐศักดิ์ ชัยกรมเวรี)

ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข (ด้านออกแบบและคำนวณ)

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



มอบ กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ

(นางสาวลิน ชื่นเจริญ)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพ

กองบริหารการแพทย์ฉุกเฉิน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒๔ ก.ย. ๒๕๖๓

มอบงานพัฒนาระบบวินิจฉัย

(นางสาววราภรณ์ ศรีสุพรรณ)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพ

พัฒนาระบบสนับสนุนบริการ

๒๕ ก.ย. ๒๕๖๓



กต
๑๖
๒๙ ก.ย. ๖๓

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.2 เรื่องจากชมรมรพศ./รพท., ศูนย์ความเชี่ยวชาญ, ศูนย์ความเป็นเลิศ

โดย ทพ.दनุยศ ศรีคุ้มวงศ์ รองประธาน OHSP เขต 4

(เอกสาร 1.2.1-1.2.9)

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.3 เรื่องจากศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี

โดย ทพ.พนิตเทพ ทัพพะรังสี รองประธาน OHSP เขต 4

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.4 สรุปผลงาน PP Fee Schedule รายจังหวัดปี 63 และแนวทางประเมิน
ติดตามปี 64

โดย ทพญ.กุลภัทร เต็มสำเภาเลิศ ผู้ช่วยเลขานุการ OHSP เขต 4

ผลงาน PP Fee Schedule
ปีงบประมาณ 2563

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
และขัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ

OHSP ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และจัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563

เขตสุขภาพ	B	A	ร้อยละ	workload
เขตสุขภาพที่ 1	28,266	3,904	13.81	4,867
เขตสุขภาพที่ 2	20,838	3,519	16.89	4,583
เขตสุขภาพที่ 3	14,271	2,871	20.12	3,806
เขตสุขภาพที่ 4	20,114	2,115	10.52	3,827
เขตสุขภาพที่ 5	27,633	4,353	15.75	7,092
เขตสุขภาพที่ 6	30,270	3,405	11.25	6,763
เขตสุขภาพที่ 7	23,740	4,487	18.9	6,629
เขตสุขภาพที่ 8	34,722	7,548	21.74	10,197
เขตสุขภาพที่ 9	31,386	6,828	21.75	9,266
เขตสุขภาพที่ 10	27,315	7,623	27.91	10,216
เขตสุขภาพที่ 11	32,039	4,124	12.87	5,705
เขตสุขภาพที่ 12	61,611	12,085	19.62	13,327
เขตสุขภาพที่ 13	0	0	0	0
รวม	352,205	62,862	17.85	86,278

B หมายถึง หญิงที่ได้รับการฝากครรภ์ทุกสิทธิ สละสมใน ปีงบประมาณ ของเขตพื้นที่รับผิดชอบ

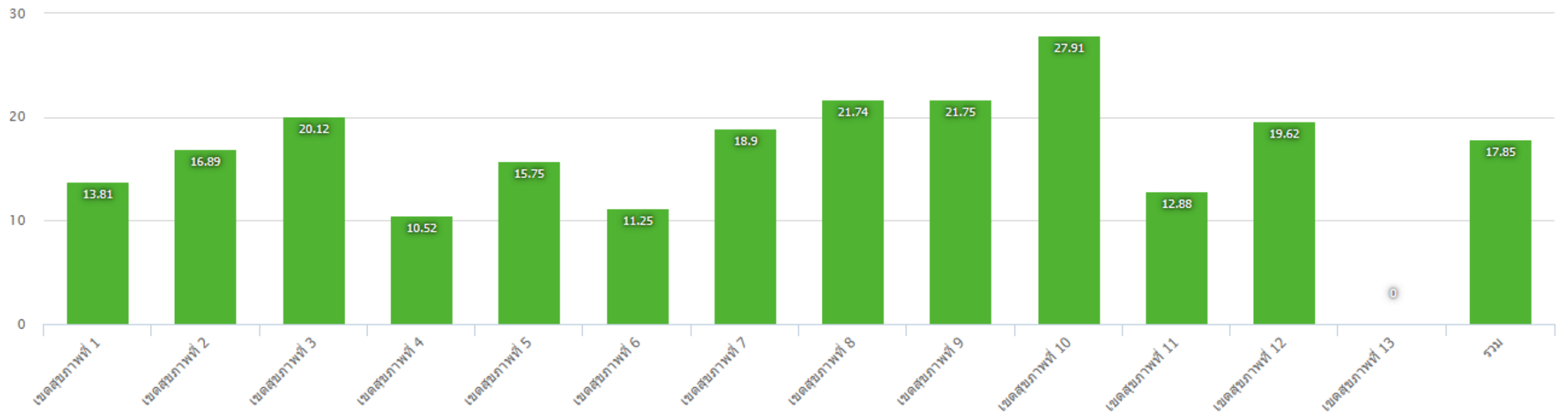
A หมายถึง จำนวนหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และทำความสะอาดช่องปาก

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 10 พ.ย.63

OHSP ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563

☰ เขตสุขภาพ

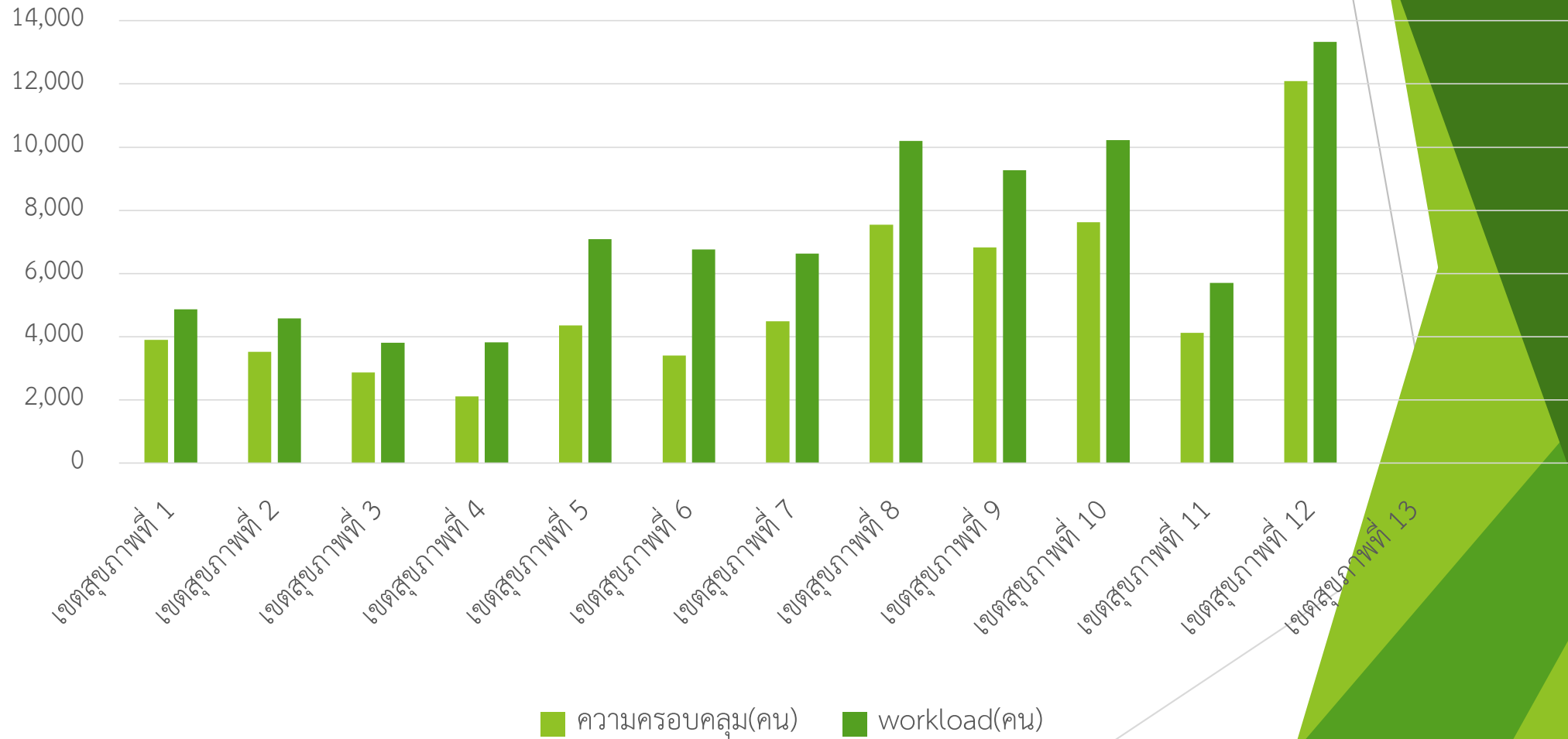
OHSP ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563 ☰



B หมายถึง หญิงที่ได้รับการฝากครรภ์ทุกสิทธิ สะสมในปีงบประมาณ ของเขตพื้นที่รับผิดชอบ

A หมายถึง จำนวนหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และทำความสะอาดช่องปาก

OHSP ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และจัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563



OHSP ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และจัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563

จังหวัด	B	A	ร้อยละ	workload
นนทบุรี	3,488	316	9.06	847
ปทุมธานี	2,885	171	5.93	248
พระนครศรีอยุธยา	3,586	227	6.33	410
อ่างทอง	1,233	199	16.14	214
ลพบุรี	3,492	395	11.31	510
สิงห์บุรี	1,078	206	19.11	334
สระบุรี	2,807	423	15.07	880
นครนายก	1,545	178	11.52	384
รวม	20,114	2,115	10.52	3,827

B หมายถึง หญิงที่ได้รับการฝากครรภ์ทุกสิทธิ สละสมในปีงบประมาณของเขตพื้นที่รับผิดชอบ

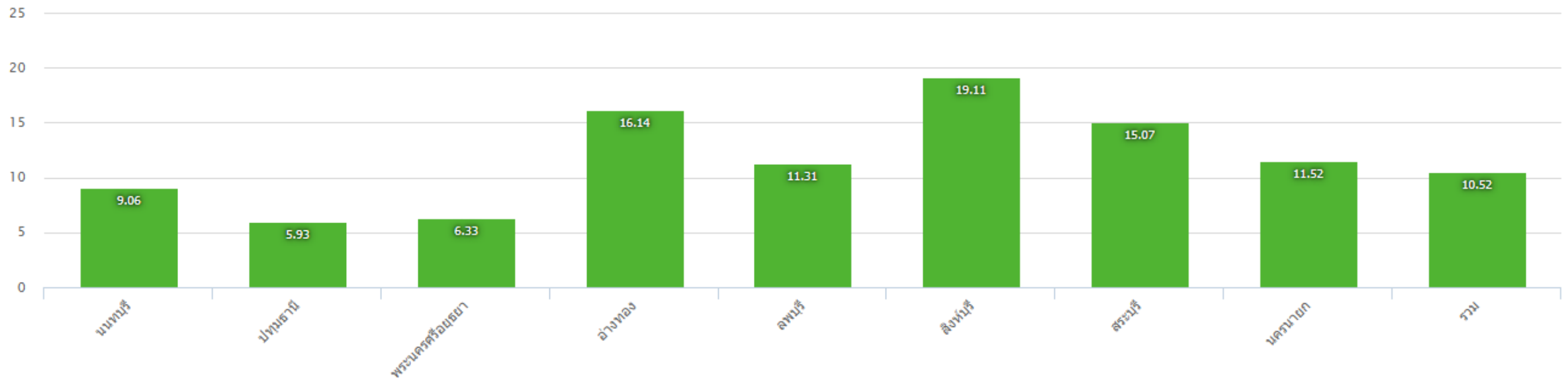
A หมายถึง จำนวนหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และทำความสะอาดช่องปาก

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 10 พ.ย.63

OHSP ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563

≡ จังหวัด

OHSP ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2563



B หมายถึง หญิงที่ได้รับการฝากครรภ์ทุกสิทธิ สะสมในปีงบประมาณ ของเขตพื้นที่รับผิดชอบ

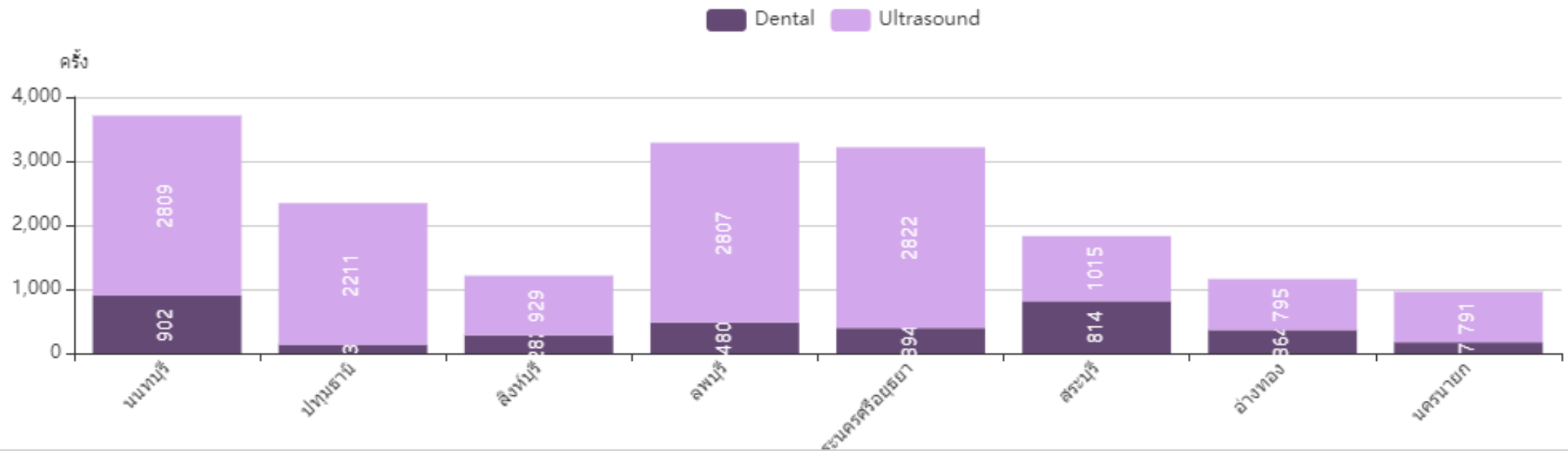
A หมายถึง จำนวนหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และทำความสะอาดช่องปาก

บริการเพิ่มเติมในหญิงตั้งครรภ์

รายการ	ทันตกรรม (E-Claim)		Ultrasound (43 แฟ้ม)		รวมชดเชย
	จำนวน	ชดเชย	จำนวน	ชดเชย	
นนทบุรี	902	451,000	2,809	1,123,600	1,574,600
ปทุมธานี	133	66,500	2,211	884,400	950,900
สิงห์บุรี	282	141,000	929	371,600	512,600
ลพบุรี	480	240,000	2,807	1,122,800	1,362,800
พระนครศรีอยุธยา	394	197,000	2,822	1,128,800	1,325,800
สระบุรี	814	407,000	1,015	406,000	813,000
อ่างทอง	364	182,000	795	318,000	500,000
นครนายก	171	85,500	791	316,400	401,900
รวม	3,540	1,770,000	14,179	5,671,600	7,441,600

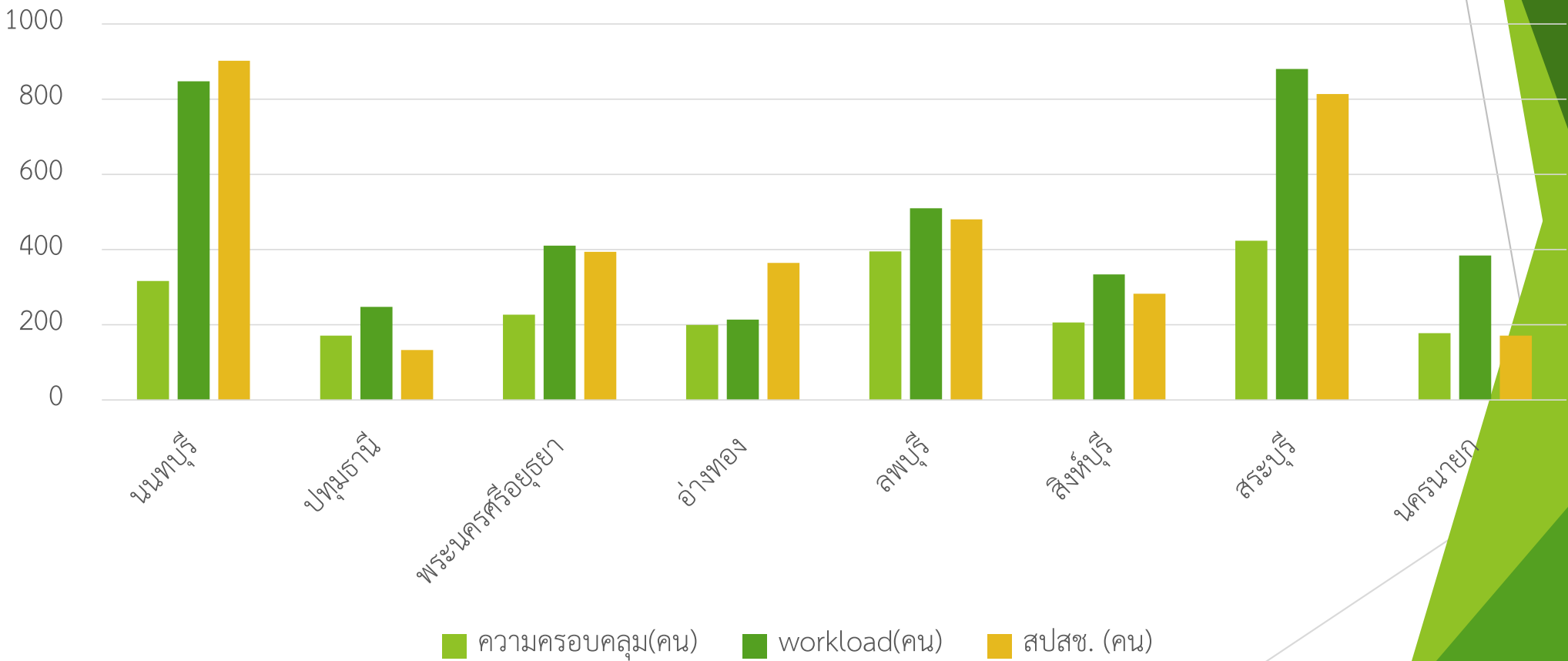
บริการทันตกรรมและ ultrasound ในหญิงตั้งครรภ์

บริการเพิ่มเติมในหญิงตั้งครรภ์ ปีงบประมาณ 2563



Source: BranchDB-> M_REGISTER,M_SUM_SUBFUND

OHSP ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขีดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563



ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการ เคลือบ/ทา
ฟลูออไรด์เฉพาะเขตรับผิดชอบ

OHSP ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563

เขตสุขภาพ	B	A	ร้อยละ	workload
เขตสุขภาพที่ 1	415,195	176,973	42.62	242,288
เขตสุขภาพที่ 2	286,429	131,625	45.95	175,595
เขตสุขภาพที่ 3	233,894	128,908	55.11	176,572
เขตสุขภาพที่ 4	396,390	131,114	33.08	200,504
เขตสุขภาพที่ 5	429,221	176,325	41.08	270,371
เขตสุขภาพที่ 6	541,700	248,653	45.9	371,836
เขตสุขภาพที่ 7	407,084	273,317	67.14	350,173
เขตสุขภาพที่ 8	515,215	327,716	63.61	403,350
เขตสุขภาพที่ 9	578,638	355,466	61.43	457,825
เขตสุขภาพที่ 10	422,044	298,787	70.8	361,569
เขตสุขภาพที่ 11	431,168	166,647	38.65	235,080
เขตสุขภาพที่ 12	548,289	307,198	56.03	406,507
เขตสุขภาพที่ 13	312	0	0	5
รวม	5,205,579	2,722,729	52.30	3,651,675

B หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 4-12 ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

A หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 4-12 ปี ที่ได้รับบริการเคลือบ/ทา ฟลูออไรด์

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 10 พ.ย.63

OHSP ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563

☰ เขตสุขภาพ

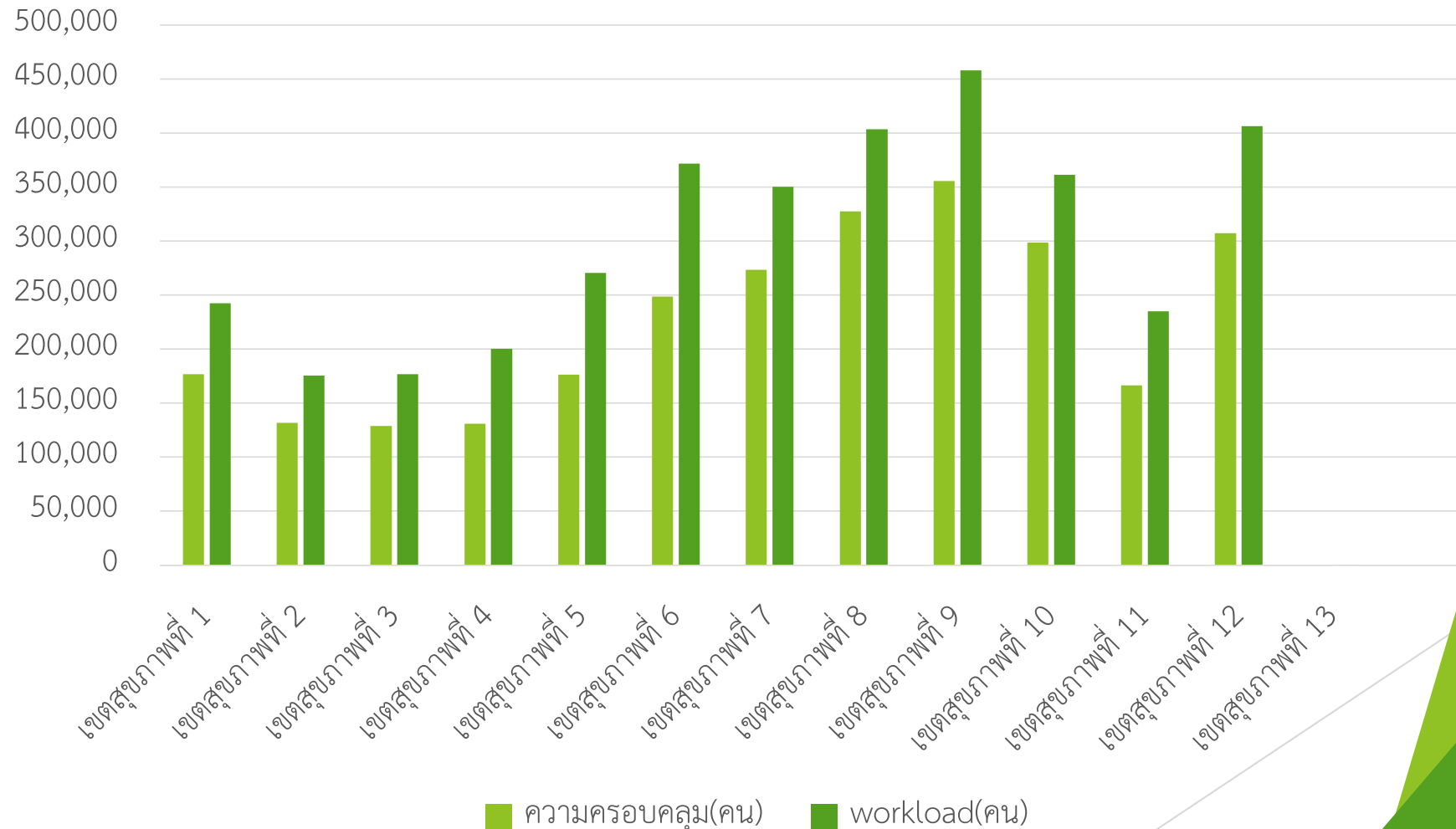
OHSP ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปี งบประมาณ 2563



B หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 4-12 ปี ทุกสิทธิ์ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

A หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 4-12 ปี ที่ได้รับบริการเคลือบ/ทา ฟลูออไรด์

OHSP ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563



OHSP ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563

จังหวัด	B	A	ร้อยละ	workload
นนทบุรี	75,988	7,545	9.93	15,068
ปทุมธานี	92,727	42,161	45.47	67,256
พระนครศรีอยุธยา	65,867	25,511	38.73	37,703
อ่างทอง	21,742	9,486	43.63	13,212
ลพบุรี	50,683	14,814	29.23	19,843
สิงห์บุรี	15,983	6,535	40.89	9,656
สระบุรี	52,685	21,741	41.27	33,325
นครนายก	20,715	3,321	16.03	4,441
รวม	396,390	131,114	33.08	200,504

B หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 4-12 ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

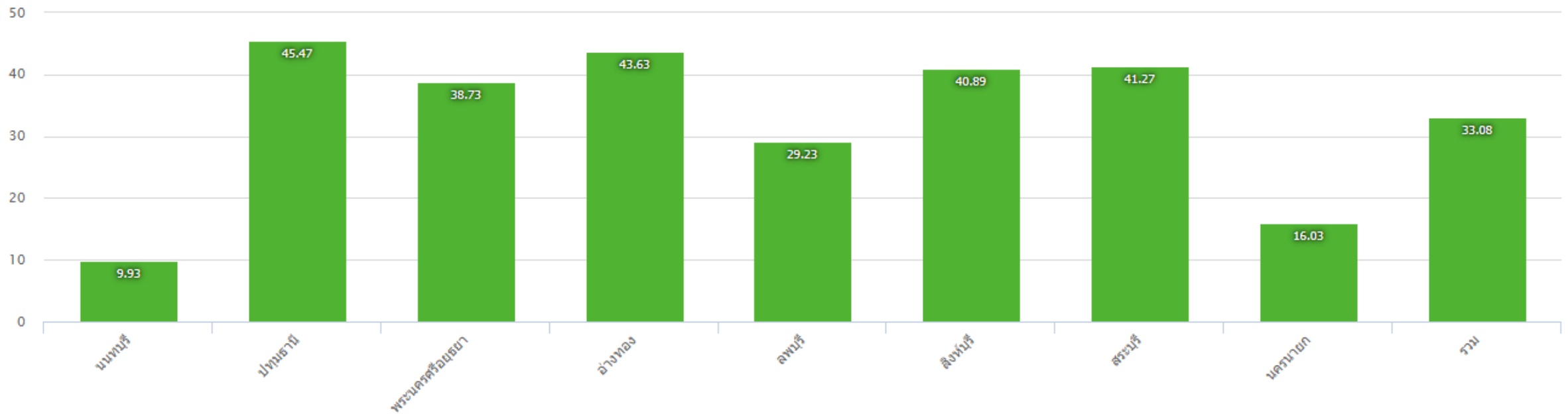
A หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 4-12 ปี ที่ได้รับบริการเคลือบ/ทา ฟลูออไรด์

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 10 พ.ย.63

OHSP ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563

≡ จังหวัด

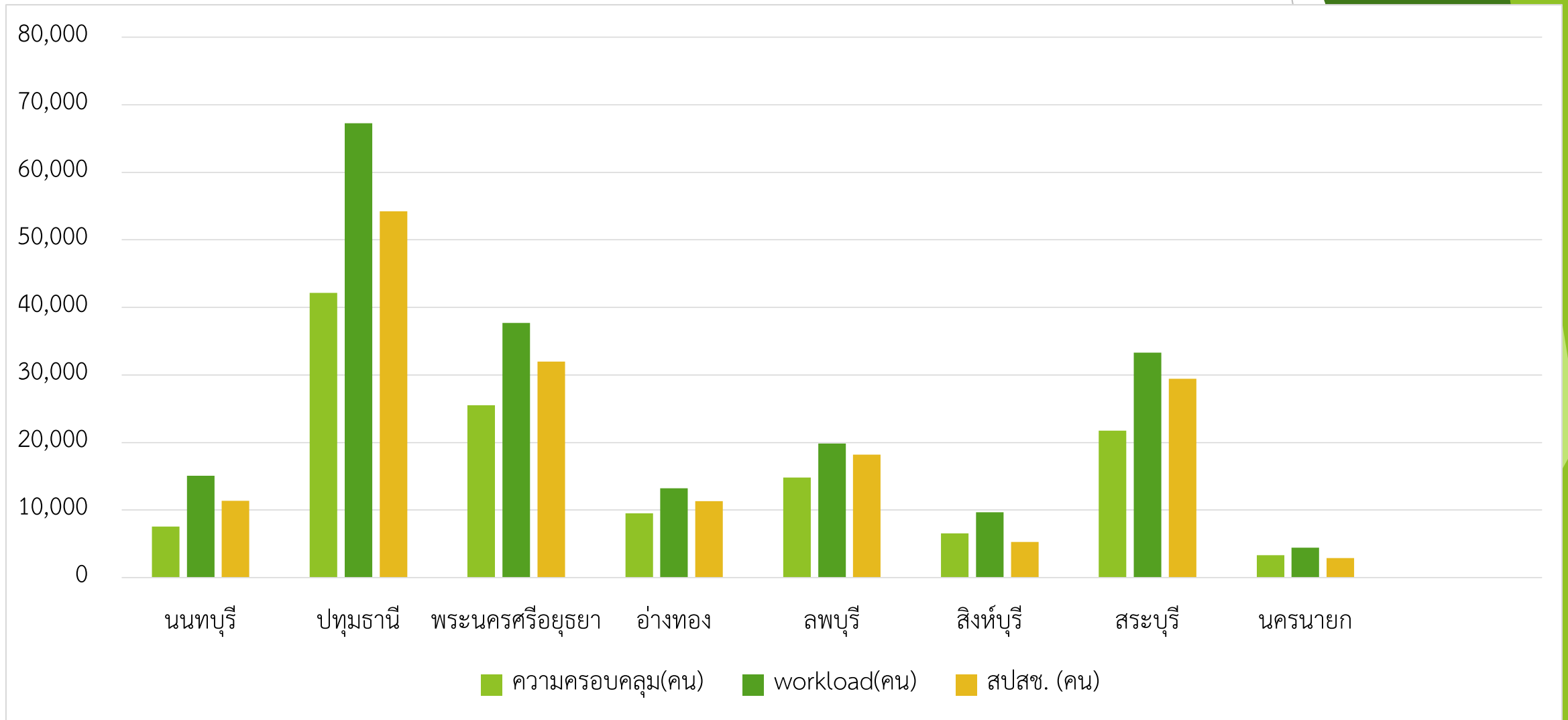
OHSP ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) เขตสุขภาพที่ 4 ปี งบประมาณ 2563



B หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 4-12 ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

A หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 4-12 ปี ที่ได้รับบริการเคลือบ/ทา ฟลูออไรด์

OHSP ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ปีงบประมาณ 2563



ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ
เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ เฉพาะเขตรับผิดชอบ

OHSP ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม)

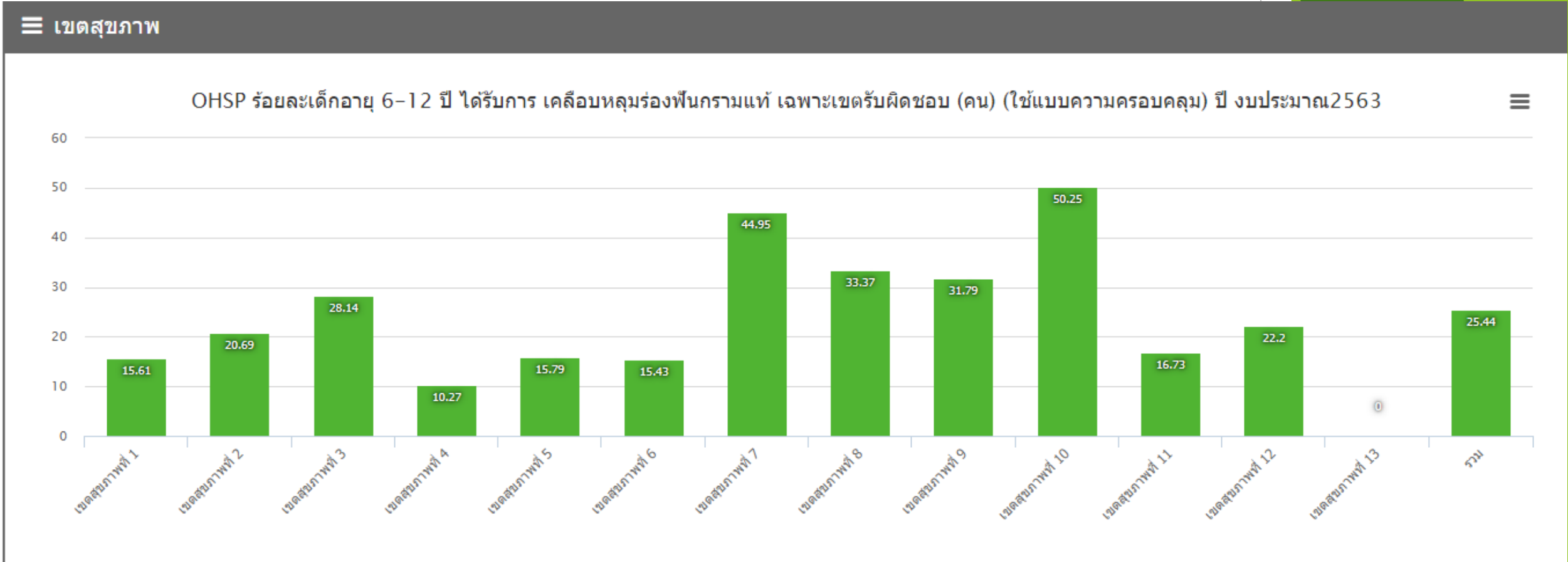
เขตสุขภาพ	B	A	ร้อยละ	workload
เขตสุขภาพที่ 1	334,421	52,210	15.61	65,510
เขตสุขภาพที่ 2	232,640	48,124	20.69	58,517
เขตสุขภาพที่ 3	191,557	53,895	28.14	69,019
เขตสุขภาพที่ 4	324,562	33,343	10.27	47,481
เขตสุขภาพที่ 5	350,947	55,397	15.79	74,952
เขตสุขภาพที่ 6	446,512	68,906	15.43	94,743
เขตสุขภาพที่ 7	328,287	147,561	44.95	180,676
เขตสุขภาพที่ 8	416,638	139,026	33.37	167,651
เขตสุขภาพที่ 9	468,033	148,788	31.79	184,701
เขตสุขภาพที่ 10	340,864	171,290	50.25	200,158
เขตสุขภาพที่ 11	349,762	58,505	16.73	77,354
เขตสุขภาพที่ 12	442,421	98,210	22.2	120,691
เขตสุขภาพที่ 13	221	0	0	4
รวม	4,226,865	1,075,255	25.44	1,341,457

B หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

A หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปี ที่ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 10 พ.ย.63

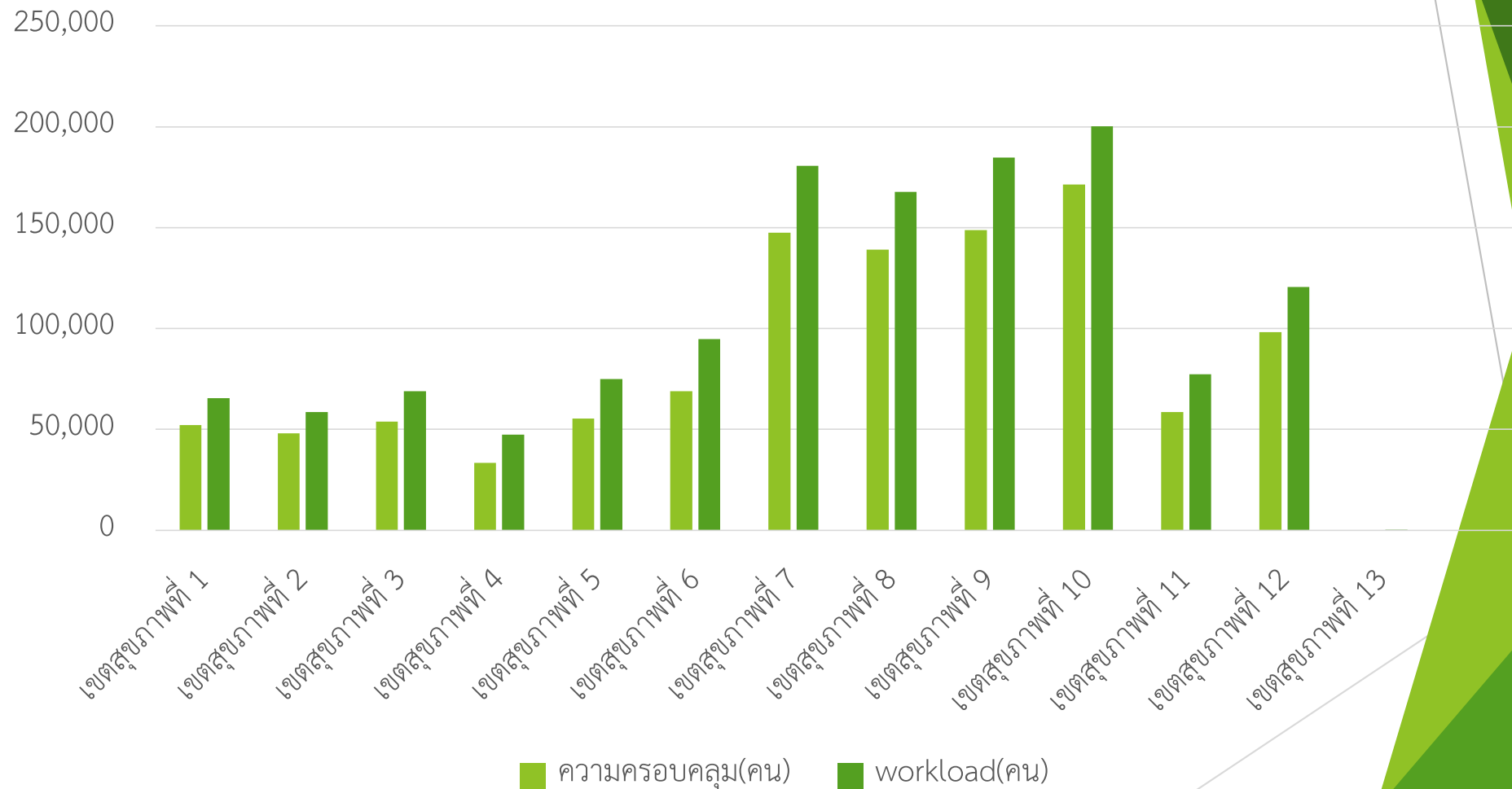
OHSP ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม)



B หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

A หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปี ที่ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้

OHSP ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม)



OHSP ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท้ง เฉพาะเขตรับผิตชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม)

จังหวัด	B	A	ร้อยละ	workload
นนทบุรี	63,397	2,290	3.61	4,055
ปทุมธานี	73,959	7,122	9.63	10,478
พระนครศรีอยุธยา	53,931	5,138	9.53	7,447
อ่างทอง	18,047	4,328	23.98	5,653
ลพบุรี	41,875	5,472	13.07	6,882
สิงห์บุรี	13,253	1,447	10.92	1,999
สระบุรี	43,309	6,673	15.41	9,869
นครนายก	16,791	873	5.2	1,098
รวม	324,562	33,343	10.27	47,481

B หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิตชอบ

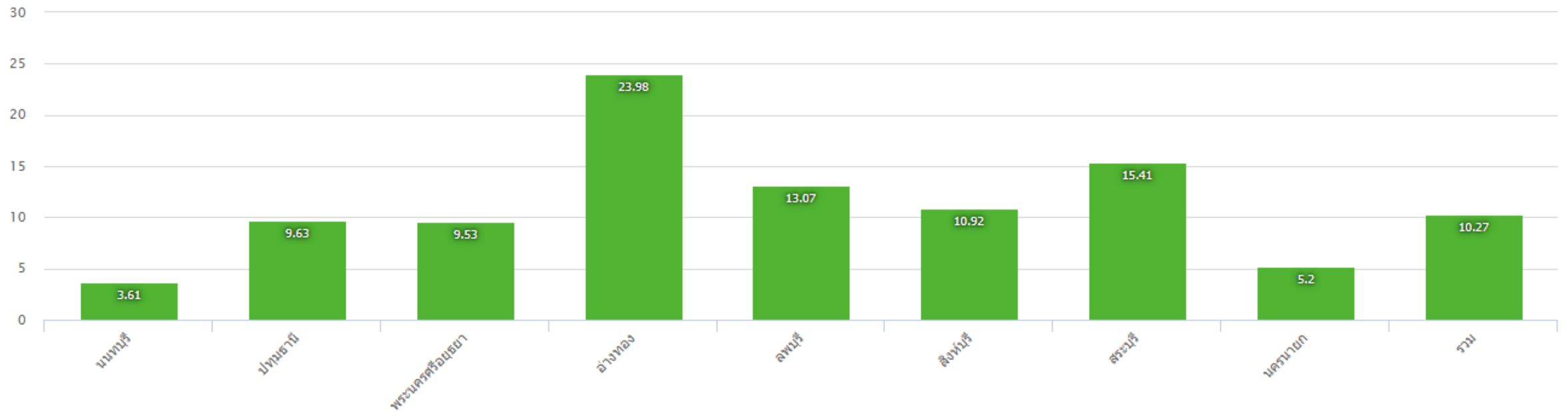
A หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปี ที่ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท้ง

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 10 พ.ย.63

OHSP ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท้ง เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม)

จังหวัด

OHSP ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท้ง เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) เขตสุขภาพที่ 4 ปีงบประมาณ 2563



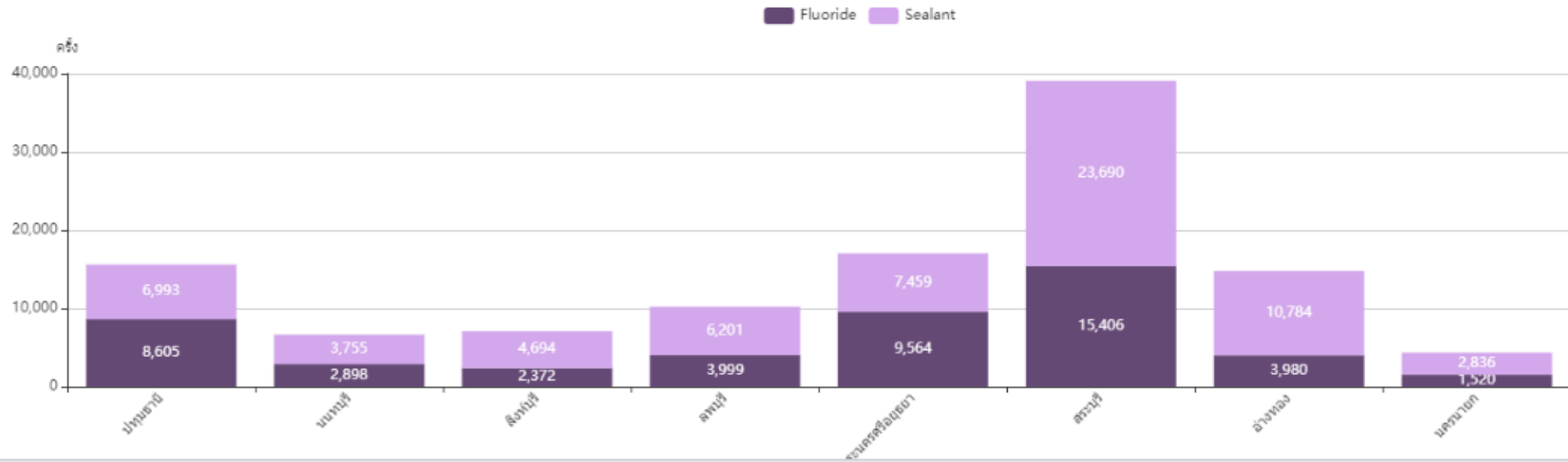
B หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

A หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 6-12 ปี ที่ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท้ง

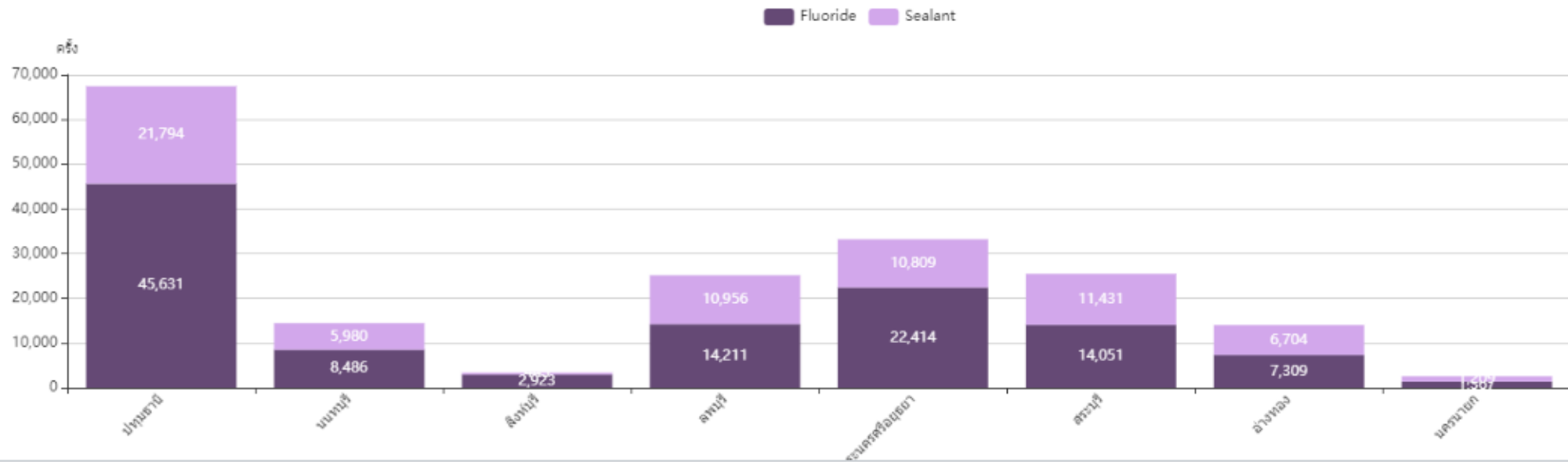
บริการทันตกรรมในเด็กนักเรียน (E-Claim) ปีงบประมาณ 2563

เดือน	แม่ข่าย (E-Claim)					ลูกข่าย (43เพิ่ม)				
	Fluoride		Sealant		รวมชุดเซย์	Fluoride		Sealant		รวมชุดเซย์
	จำนวน	ชุดเซย์	จำนวน	ชุดเซย์		จำนวน	ชุดเซย์	จำนวน	ชุดเซย์	
ปทุมธานี	8,605	860,500	6,993	1,748,250	2,608,750	45,631	4,563,100	21,794	5,448,500	10,011,600
นนทบุรี	2,898	289,800	3,755	938,750	1,228,550	8,486	848,600	5,980	1,495,000	2,343,600
สิงห์บุรี	2,372	237,200	4,694	1,173,500	1,410,700	2,923	292,300	445	111,250	403,550
ลพบุรี	3,999	399,900	6,201	1,550,250	1,950,150	14,211	1,421,100	10,956	2,739,000	4,160,100
พระนครศรีอยุธยา	9,564	956,400	7,459	1,864,750	2,821,150	22,414	2,241,400	10,809	2,702,250	4,943,650
สระบุรี	15,406	1,540,600	23,690	5,922,500	7,463,100	14,051	1,405,100	11,431	2,857,750	4,262,850
อ่างทอง	3,980	398,000	10,784	2,696,000	3,094,000	7,309	730,900	6,704	1,676,000	2,406,900
นครนายก	1,520	152,000	2,836	709,000	861,000	1,367	136,700	1,209	302,250	438,950
รวม	48,344	4,834,400	66,412	16,603,000	21,437,400	116,392	11,639,200	69,328	17,332,000	28,971,200

บริการทันตกรรมในเด็กนักเรียน (E-Claim) ปีงบประมาณ 2563



บริการทันตกรรมในเด็กนักเรียน ลูกข่าย (43 แห่ง) ปีงบประมาณ 2563



OHSP ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม)



แนวทางการดำเนินงานการประเมินการยึดติดสารเคลือบปิดหลุมร่องฟัน ปี 2564

กิจกรรม	ระยะเวลาระยะเวลา		หมายเหตุ
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	
1.ส่งข้อมูลนักเรียนทั้งหมดที่ได้รับการบริการเคลือบหลุมร่องฟัน ในช่วงเวลาที่กำหนด	ก.พ.64 (เก็บข้อมูล 1ม.ค.-31ธ.ค.63)	ส.ค. 64 (เก็บข้อมูล 1ม.ค. -30มิ.ย.64)	ข้อมูล รพ. ส่งให้ สสจ. ข้อมูล รพ.สต. ส่งให้ รพ.
2.สุ่มกลุ่มตัวอย่าง (เป้าหมายนักเรียน 10%) จากข้อมูลนักเรียนทั้งหมด ที่ได้รับการบริการเคลือบหลุมร่องฟัน	มี.ค. - เม.ย.64	ก.ย. - ต.ค.64	<ul style="list-style-type: none"> - สสจ.รับผิดชอบ ในส่วนที่รพ. ให้บริการ -รพ.แม่ข่ายรับผิดชอบ ในส่วนที่ รพ.สต. ให้บริการ
3.ประสานโรงเรียน เพื่อเตรียมนักเรียนและสถานที่ ในการตรวจประเมิน การยึดติดฯ	พ.ค.64	พ.ย.64	
4. ตรวจสอบประเมินการยึดติดการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ โดย รพ.และ สสจ.	มิ.ย.64	ธ.ค.64	
5. การส่งข้อมูลการตรวจสอบประเมินการยึดติดการเคลือบหลุมร่อง ฟันกรามแท้ ดังนี้ - ข้อมูลการตรวจประเมินฯ -รูปภาพการดำเนินกิจกรรมการตรวจประเมินฯ -ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ	15 ก.ค.64	15 ม.ค.65	
6.สรุปผลการดำเนินงาน	ส.ค.64	ก.พ.65	

หนังสือ ที่ สปสช 5.39/ว.6488

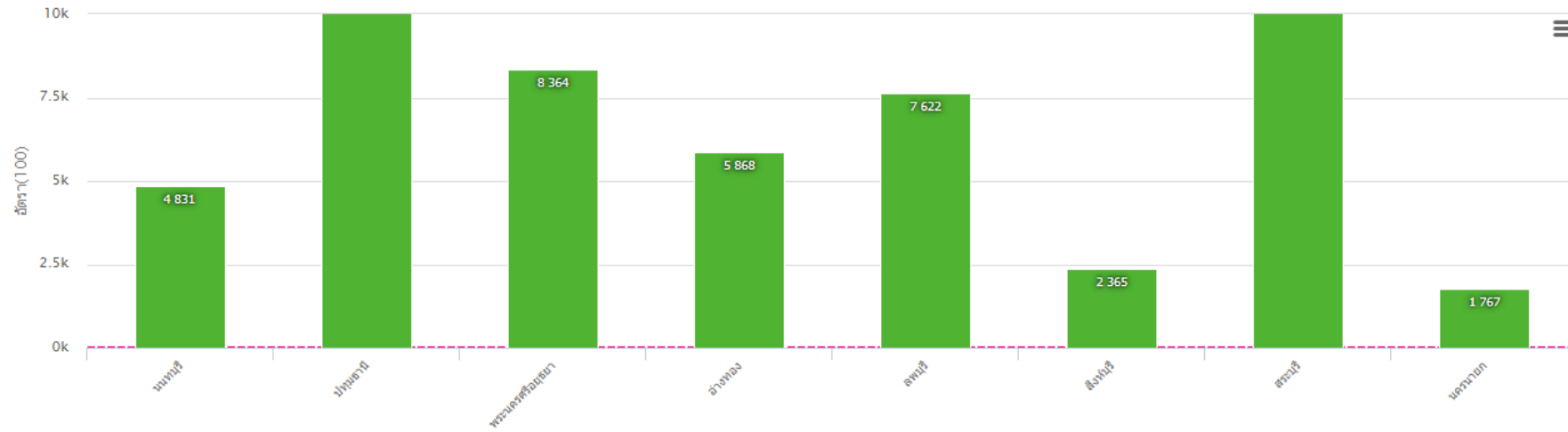
ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดรายการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีการจ่ายชดเชยค่าบริการตามราคาที่กำหนด (fee schedule) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสำหรับประชาชนไทยทุกสิทธิ โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐ รายการและเพิ่มเติมรายการบริการใหม่ ได้แก่ บริการทันตกรรมในเด็กวัยนักเรียน และ บริการทันตกรรมป้องกันในหญิงฝากครรภ์ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ตรวจสอบการจ่ายชดเชยค่าบริการรายการการฝากครรภ์ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก บริการทันตกรรมในเด็กวัยนักเรียน(บริการเคลื่อนที่) ฟลูออไรด์ (เด็กอายุ ๔-๑๒ ปี) /บริการเคลื่อนที่หลุมร่องฟัน (เด็กอายุ ๖-๑๒ ปี) และ บริการทันตกรรมป้องกันในหญิงฝากครรภ์ จากระบบ E-Claim และ ๔๓ แห่ง พบว่าหน่วยบริการบางแห่งมีการรายงานข้อมูลบริการมากเกินกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ สำนักงานฯ ได้ชะลอการจ่ายชดเชยของ statement ๒๓๐๖-๒๓๐๘ แล้วนั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต ๔ สระบุรี ขอความอนุเคราะห์ให้หน่วยบริการในสังกัดของท่าน ทบทวนการรายงานบริการข้างต้นให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และภายหลังหน่วยบริการได้ทบทวนข้อมูลบริการดังกล่าวแล้วขอให้ยืนยันการทบทวนข้อมูลยัง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี ภายในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ เพื่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการตรวจสอบก่อนการนำจ่ายชดเชย ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณ

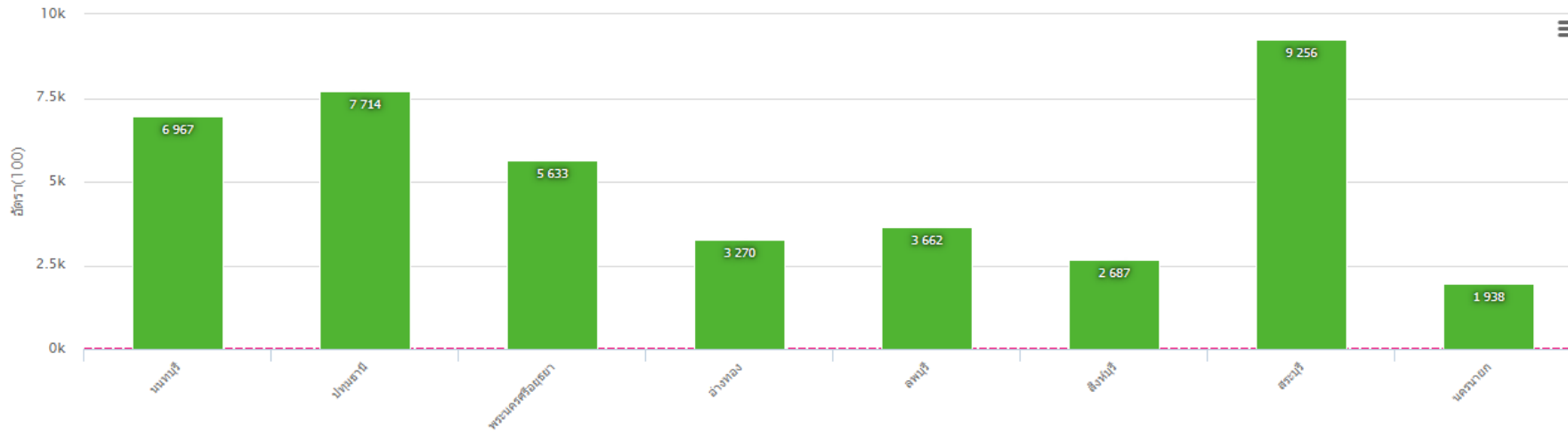
การเคลือบหลุมร่องฟันในเด็กอายุ 6 -12 ปี (คน) เขตสุขภาพที่ 4 ปี 2563

จังหวัด



การเคลือบหลุมร่องฟันในเด็กอายุ 6 -12 ปี (คน) เขตสุขภาพที่ 4 ปี 2562

จังหวัด



จังหวัด	รวม(คน)	2562			2563								
		ตล	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
นนทบุรี	4,831	523	706	675	1,260	972	289	34	6	68	54	63	181
ปทุมธานี	10,750	293	1,404	1,586	2,118	2,965	1,553	114	4	24	400	83	206
พระนครศรีอยุธยา	8,364	281	872	1,249	1,447	2,277	1,468	102	37	86	43	222	280
อ่างทอง	5,868	161	473	912	1,070	1,148	552	67	170	28	229	592	466
ลพบุรี	7,622	94	659	1,917	1,782	1,638	1,177	317	6	8	15	3	6
สิงห์บุรี	2,365	221	434	315	343	724	214	1	2	6	11	29	65
สระบุรี	12,250	529	1,378	1,944	2,861	2,125	1,439	37	138	110	335	482	872
นครนายก	1,767	339	75	173	91	322	273	43	29	79	20	74	249
รวม	53,817	2,441	6,001	8,771	10,972	12,171	6,965	715	392	409	1,107	1,548	2,325

จังหวัด	รวม(คน)	2561			2562								
		ตล	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
นนทบุรี	6,967	384	331	443	770	527	332	169	167	535	1,289	1,178	842
ปทุมธานี	7,714	306	711	620	662	518	587	149	296	579	982	1,301	1,003
พระนครศรีอยุธยา	5,633	326	524	385	810	516	341	180	111	145	823	906	566
อ่างทอง	3,270	102	272	287	277	300	276	97	65	412	276	517	389
ลพบุรี	3,662	227	445	457	681	619	370	123	80	26	103	379	152
สิงห์บุรี	2,687	40	303	176	341	166	500	25	38	192	263	402	241
สระบุรี	9,256	355	634	1,009	1,857	1,067	1,034	540	132	357	631	1,262	378
นครนายก	1,938	24	90	324	530	102	155	56	28	50	376	147	56
รวม	41,127	1,764	3,310	3,701	5,928	3,815	3,595	1,339	917	2,296	4,743	6,092	3,627

รพ.สต.ที่ให้บริการทันตกรรม

CUP	จำนวน รพ.สต. ที่มีทันตบุคลากร ประจำ (แห่ง)	งานอุดฟัน		งานขูดหินปูน		งานถอนฟันอย่างง่าย		เปิดให้บริการเต็มรูปแบบ	
		รพ.สต. ที่เปิด ให้บริการ (แห่ง)	ร้อยละ	รพ.สต. ที่เปิด ให้บริการ (แห่ง)	ร้อยละ	รพ.สต. ที่เปิด ให้บริการ (แห่ง)	ร้อยละ	รพ.สต. ที่เปิด ให้บริการ (แห่ง)	ร้อยละ
พระนั่งเกล้า	19	2	10.53	2	10.53	19	100.00	2	10.53
บางกรวย	7	4	57.14	4	57.14	7	100.00	4	57.14
บางใหญ่	6	2	33.33	0	0.00	5	83.33	0	0.00
บางบัวทอง	6	2	33.33	2	33.33	3	50.00	2	33.33
ไทรน้อย	7	0	0.00	0	0.00	7	100.00	0	0.00
ปากเกร็ด	3	1	33.33	1	33.33	3	100.00	1	33.33
ชลประทาน	4	0	0.00	0	0.00	4	100.00	0	0.00
บางบัวทอง2	1	0	0.00	0	0.00	1	100.00	0	0.00
นนทบุรี	53	11	20.75	9	16.98	49	92.45	9	16.98

ข้อมูล ณ เดือนสิงหาคม 2563

รพ.สต.ที่ให้บริการทันตกรรม

CUP	จำนวน รพ.สต. ที่มีทันตบุคลากรประจำ (แห่ง)	งานอุดฟัน		งานขูดหินปูน		งานถอนฟันอย่างง่าย		เปิดให้บริการเต็มรูปแบบ	
		รพ.สต. ที่เปิดให้บริการ (แห่ง)	ร้อยละ	รพ.สต. ที่เปิดให้บริการ (แห่ง)	ร้อยละ	รพ.สต. ที่เปิดให้บริการ (แห่ง)	ร้อยละ	รพ.สต. ที่เปิดให้บริการ (แห่ง)	ร้อยละ
พระนั่งเกล้า	19	11	57.89	10	52.63	18	94.74	10	52.63
บางกรวย	7	6	85.71	6	85.71	6	85.71	6	85.71
บางใหญ่	6	5	83.33	5	83.33	6	100.00	5	83.33
บางบัวทอง	6	6	100.00	6	100.00	6	100.00	6	100.00
ไทรน้อย	7	5	71.43	5	71.43	7	100.00	5	71.43
ปากเกร็ด	3	2	66.67	2	66.67	3	100.00	2	66.67
ชลประทาน	4	1	25.00	1	25.00	4	100.00	1	25.00
บางบัวทอง2	1	1	100.00	1	100.00	1	100.00	1	100.00
นนทบุรี	53	37	69.81	36	67.92	51	96.23	36	67.92

ข้อมูล ณ เดือน พฤศจิกายน 2563

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 4 / 2563

วาระที่ 3 เรื่องพิจารณาและหารือ

▶ 3.1 ข้อเสนอแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในผู้ป่วยเบาหวาน

เขตสุขภาพที่ 4

- LTC เป็นนโยบายหลัก สังคมผู้สูงอายุ คลินิกผู้สูงอายุ
- 35 จังหวัดนำร่องทันตกรรมผู้สูงอายุ เขต 4 : 6 จังหวัด
- โรคในกลุ่ม NCD ส่วนใหญ่เป็นปัญหาอันดับหนึ่งของจังหวัด
- ผู้ป่วยเบาหวาน พบในกลุ่มผู้สูงอายุมากที่สุด
- โรคในช่องปากมีความสัมพันธ์กับโรคเบาหวาน
- การเลือกทำงานกลุ่มเป้าหมายที่คุ้มค่า : ผู้ป่วยเบาหวาน

วาระที่ 3 เรื่องพิจารณาและหารือ

▶ ผลงานปี 2563 ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเซตรับผิดชอบที่มารับบริการ ได้ตรวจทั้งปาก+วางแผน ที่ลงแฟ้ม dental

B หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเซตรับผิดชอบ (คน)



จังหวัด	↑↓	B	↑↓	A	↑↓	อัตรา(100)	↑↓
นนทบุรี			48,877		3,912		8.00
ปทุมธานี			40,541		14,445		35.63
พระนครศรีอยุธยา			48,775		13,303		27.27
อ่างทอง			20,539		3,497		17.03
ลพบุรี			42,827		10,141		23.68
สิงห์บุรี			16,389		5,095		31.09
สระบุรี			37,609		10,575		28.12
นครนายก			15,836		2,954		18.65
รวม			271,393		63,922		23.55

หมายเหตุ ::

- Provider type =02, 06

- PTEETH > 0

วันที่ประมวลผล :: 17 พฤศจิกายน 2563

วาระที่ 3 เรื่องพิจารณาและหารือ

▶ ผลงานปี 2563 ผู้ป่วยเบาหวานได้รับบริการทันตกรรม

A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเซตรับผิดชอบที่มารับบริการ ที่มีรหัสคัดกรองทันตกรรม (หากเป็นงานตรวจนับเฉพาะตรวจทั้งปาก+วางแผน)

B หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเซตรับผิดชอบ (คน)



จังหวัด	B	A	อัตรา(100)
นนทบุรี	48,877	10,324	21.12
ปทุมธานี	40,541	20,867	51.47
พระนครศรีอยุธยา	48,775	16,990	34.83
อ่างทอง	20,539	6,438	31.35
ลพบุรี	42,827	12,506	29.20
สิงห์บุรี	16,389	6,984	42.61
สระบุรี	37,609	15,253	40.56
นครนายก	15,836	4,166	26.31
รวม	271,393	93,528	34.46

หมายเหตุ ::

นับรหัสคัดกรองทันตกรรมทั้งหมด ยกเว้น ใน visit ที่ เฉพาะรหัส 2330010, 2330012, 2330014, 2330020, 2330040, 2380010, 2330099, 2339920 ตัวใดตัวหนึ่งหรือหลายตัว

วันที่ประมวลผล :: 17 พฤศจิกายน 2563

ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเบาหวาน

B หมายถึง จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด

A หมายถึง จำนวนประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวาน



จังหวัด	รวม			ไตรมาส1		ไตรมาส2		ไตรมาส3		ไตรมาส4	
	B	A	%	A	%	A	%	A	%	A	%
นนทบุรี	588,039	254,280	43.24	62,504	10.63	115,012	19.56	52,872	8.99	23,892	4.06
ปทุมธานี	367,165	257,910	70.24	73,434	20.00	129,642	35.31	32,647	8.89	22,187	6.04
พระนครศรีอยุธยา	335,211	248,097	74.01	136,542	40.73	90,483	26.99	17,076	5.09	3,996	1.19
อ่างทอง	62,704	58,431	93.19	53,536	85.38	4,863	7.76	20	0.03	12	0.02
ลพบุรี	251,279	228,037	90.75	134,168	53.39	84,470	33.62	8,494	3.38	905	0.36
สิงห์บุรี	92,561	83,877	90.62	58,347	63.04	22,741	24.57	2,478	2.68	311	0.34
สระบุรี	281,530	224,523	79.75	150,681	53.52	61,133	21.71	9,592	3.41	3,117	1.11
นครนายก	95,894	85,871	89.55	65,740	68.55	20,086	20.95	41	0.04	4	0.00
รวม	2,074,383	1,441,026	69.47	734,952	35.43	528,430	25.47	123,220	5.94	54,424	2.62

หมายเหตุ ::
จำนวนคัดกรองในรายงานนี้ ยังมีได้หักค่านอกเกณฑ์ที่น้อยกว่า 70 mg% ออก
ตรวจน้ำตาลโดยอดอาหาร
 - ปกติ (Risk = 0) หมายถึง ระดับน้ำตาล ≥ 70 ถึง ≤ 100 mg%
 - เสี่ยง (Risk = 1) หมายถึง ระดับน้ำตาล > 100 ถึง ≤ 125 mg%
 - สงสัยป่วย (Risk = 2) หมายถึง ระดับน้ำตาล > 125 mg%

ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมโรคได้ดี

B หมายถึง จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน

A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี



จังหวัด	ผู้ป่วยที่อยู่ในเขตรับผิดชอบ Typearea 1,3								
	รวมทั้งหมด				ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคร่วม				จำนวน
	จำนวนผู้ป่วย (B1)	ได้รับการตรวจ	ควบคุมได้ดี (A1)	ร้อยละ (A1*100)/B1	จำนวนผู้ป่วย (D1)	ได้รับการตรวจ	ควบคุมได้ดี (C1)	ร้อยละ (C1*100)/D1	
นนทบุรี	48,877	27,468	14,579	29.83	44,117	24,822	12,439	28.20	
ปทุมธานี	40,541	23,953	13,063	32.22	39,600	23,316	12,570	31.74	
พระนครศรีอยุธยา	48,775	26,758	11,753	24.10	44,584	24,623	10,247	22.98	
อ่างทอง	20,539	14,288	7,844	38.19	16,704	11,857	5,951	35.63	
ลพบุรี	42,827	22,433	10,823	25.27	40,585	21,144	9,893	24.38	
สิงห์บุรี	16,389	12,066	5,793	35.35	14,939	11,028	4,990	33.40	
สระบุรี	37,609	21,585	11,376	30.25	32,652	18,995	9,458	28.97	
นครนายก	15,836	9,382	4,516	28.52	14,370	8,361	3,755	26.13	
รวม	271,393	157,933	79,747	29.38	247,551	144,146	69,303	28.00	

หมายเหตุ ::

วันที่ประมวลผล :: 17 พฤศจิกายน 2563

ประเด็น

- ▶ เขต 4 มีพื้นที่ที่ดูแลกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานอย่างจริงจังหรือไม่ / มีพื้นที่ที่ดูแลผู้ป่วยเบาหวานแล้วคุมน้ำตาลได้จากเรื่องทันตกรรมหรือไม่
- ▶ แลกเปลี่ยนแนวทางการดำเนินงานดูแลสุขภาพช่องปากของแต่ละจังหวัดในเขต 4
→ Best Practice ที่เหมาะสมและเป็นไปได้ของเขต 4
- ▶ ทันตบุคลากรเข้าร่วมกับงาน NCDs มากน้อยแค่ไหน : เราต้องเข้าไปขอทำงาน / NCDs ช่วยส่งคนไข้มาให้เรา / ทำงานร่วมกันแบบ win-win
- ▶ วิเคราะห์ GAP ของการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ร่วมกัน
 - ▶ การส่งเสริมป้องกัน : กลุ่มเสี่ยง, กลุ่มป่วย
 - ▶ พัฒนาระบบบริการ : วางบทบาททันตแพทย์-ทันตภิบาล การทำงานร่วมกันของ NCDs Clinic-Dental clinic
 - ▶ ระบบเฝ้าระวังและจัดการข้อมูล มีปัญหาหรือไม่

มาตรการ 3 อ. 2 ส. 1 พ.

กรมอนามัยลดปัญหาช่องปากผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วย มาตรการ 3 อ. 2 ส. 1 พ.

Wed, 2014-07-16 19:07 – hfocus

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
สร้างเสริมสุขภาพในช่องปากใน
เหมาะสม

วันนี้ (16 กรกฎาคม 2557) ทันต
ประชุมเชิงปฏิบัติการ "การจัดบริ
กรุงเทพมหานคร ว่า โรคไม่ติดต่อ
ให้ความสำคัญอย่างต่อเนื่องมาดี
ความชุกของโรคในช่องปากก็เป็
เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการใช้ชีวิ
การติดเชื้อในช่องปากจะนำไปสู่
ด้วยปอดอักเสบจากการสำลัก โด

ทันตแพทย์สุธา กล่าวต่อไปว่า ก
โดยกำหนดให้มีการตรวจสุขภาพ
ภายใต้สิทธิหลักประกันสุขภาพ

อันตรายโรคในช่องปาก ไม่รักษาเสี่ยงอักเสบ-ติดเชื้อใน ปอด หลอดลม

Fri, 2016-05-06 22:25 – hfocus

กรมอนามัย เผย โรคในช่องปากนำไปสู่อาการอักเสบแ
และป้องกันด้วยหลัก 3 อ. 2 ส. 1 พ.



ทพ.สุธา เจียรมนีโชติชัย

ทพ.สุธา เจียรมนีโชติชัย รองอธิบดีกรมอนามัย เปิด
สุขภาพดี เริ่มต้นที่นี่ กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี สีสัน
ติดต่อเรื้อรังด้วย ซึ่งปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวเกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีไขมันสูง การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การบริโภคอาหารที่มีรส
หวาน มัน เค็ม มากเกินไป นอกจากนี้ การติดเชื้อในช่องปากจะนำไปสู่การติดเชื้อที่อวัยวะสำคัญของร่างกายทั้งทางตรงแ

ดูแลตัวเองตามหลัก

3 อ. 2 ส. 1 พ.

- 3 อ.** อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ดี
- 2 ส.** งดดื่มสุรา ไม่สูบบุหรี่
- 1 พ.** แปรงฟัน วันละ 2 ครั้ง ทุกเช้าและก่อนนอน



สุขภาพดีเริ่มต้นที่ 3อ - 2ส - 1พ

3 อ. - 2 ส. - 1 พ.

- 3 อ. (ลด):**
 - ลด - หวาน - มัน - เค็ม
- 2 ส. (เพิ่ม):**
 - เพิ่ม - ผัก - ผลไม้
- 1 พ. (ออกกำลังกาย):**
 - ออกกำลังกาย - แอโรบิก - ว่ายน้ำ - เดิน
 - ออกกำลังกาย - 4-5 วัน/สัปดาห์ - วันละ 30 นาที
- 3 อ. (อารมณ์ดี):**
 - อารมณ์ดี - พักผ่อนให้เพียงพอ - รู้จักคลายเครียด - หามนอดีรังก้า
- 2 ส. (งดสูบบุหรี่):**
 - งดสูบบุหรี่ - หัวใจขาดเลือด - หลอดเลือดตีบ - ตับอักเสบ - ตับแข็ง - เกิดความดันโลหิตสูง - เกิดโรคหัวใจ - เกิดมะเร็งปอด - ปอดอักเสบเรื้อรัง
- 1 พ. (งดสุรา):**
 - งดสุรา - หัวใจขาดเลือด - หลอดเลือดตีบ - ตับอักเสบ - ตับแข็ง
- 1 พ. (แปรงฟัน):**
 - แปรงฟัน - ดูแลทำความสะอาด - วันละ 2 ครั้ง - เช้า - ก่อนนอน

ผลตามจากการเป็นโรคเบาหวาน

ภาวะแทรกซ้อน 5 อย่าง



ภาวะแทรกซ้อนอย่างที่ 6



โรคปริทันต์อักเสบ

Loe, 1993

โรคปริทันต์อักเสบ

โรคเบาหวาน

ผลต่อการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด:

การติดเชื้อในร่างกายรวมทั้งโรคปริทันต์อักเสบ ส่งผลต่อการเกิดภาวะต้านต่ออินซูลิน ทำให้การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดแย่ลง

ผู้ป่วยโรคปริทันต์อักเสบรุนแรง เพิ่มความเสี่ยงต่อการควบคุมระดับน้ำตาลได้ไม่ดี ถึง 6 เท่า

Taylor et al, 1996

โรคปริทันต์อักเสบ

โรคเบาหวาน

การรักษาโรคปริทันต์ทำให้การควบคุมน้ำตาลดีขึ้นได้หรือไม่??



Effect of non-surgical periodontal treatment on HbA1c: a meta-analysis of randomized controlled trials

AKC Liew,*† N Punnamithinont,* Y-C Lee,* J Yang*

*Harvard School of Public Health, Boston, Massachusetts, USA

†University of Malaya, Kuala Lumpur, Malaysia

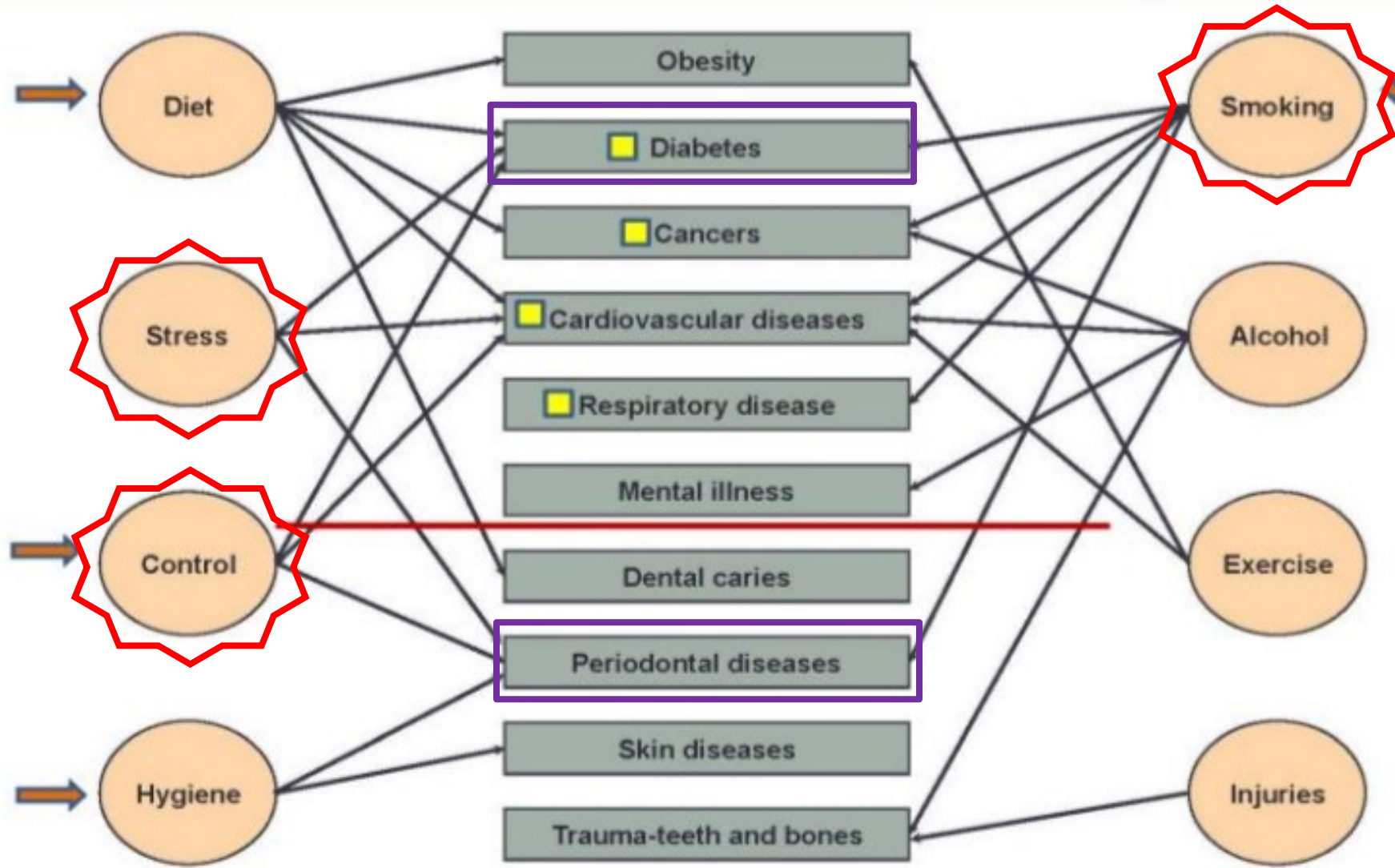
การรักษาโรคปริทันต์อักเสบด้วยการขูดหินน้ำลายและเกลารากฟัน ร่วมกับการสอนอนามัยช่องปากสามารถช่วยลดระดับน้ำตาลสะสมได้ 0.41%

ABSTRACT

Updating the findings of previous reviews. Methods: A search of the literature on English publications was conducted in Cochrane CENTRAL, Medline and EMBASE (until 31 March 2012). An RCT was selected if the study population was type 2 diabetic patients (≥16 years old) diagnosed with periodontitis, and compared HbA1c% change with or without non-surgical periodontal treatment for at least three months of the study duration. Weighted mean differences for pooled data and antibiotic use strata were calculated. Heterogeneity and publication bias were explored. Results: In the overall group, the pooled mean difference in HbA1c% with treatment. Studies without adjunctive antibiotic had HbA1c% change of -0.64% (95% CI -1.06% to -0.23%, p = 0.002), but we could not conclude on the effect of adjunctive antibiotic use (p = 0.734). Publication bias was significant with Egger's test (p = 0.014) but not with Begg's test (p = 0.08). Conclusions: The meta-analysis suggested that non-surgical periodontal treatment was associated with a reduction in HbA1c%.

Liew et al. Australian Dental Journal 2013; 58: 350-357

Common Risk/Health Factor Approach



สุขภาพดีเริ่มต้นที่

3อ - 2ส - 1พ

อาหาร

- ลด
 - หวาน
 - มัน
 - เค็ม
- เพิ่ม
 - พืช
 - ผลไม้

ออกกำลังกาย

- แอโรบิค
- ว่ายน้ำ
- ลดโรค

อาทิตย์ละ: 4-5 วัน
วันละ: 30 นาที

อารมณ์ดี

- พักผ่อนให้เพียงพอ
- รู้จักคลายเครียด หามนอดแรกๆ

งดสูบบุหรี่

- หัวใจขาดเลือด
- หลอดเลือดตีบ
- เกิดความดันโลหิตสูง
- เกิดโรคหัวใจ
- ตับอักเสบ
- ตับแข็ง
- เกิดมะเร็งปอด
- ปอดจุดดำเรื้อรัง

งดสุรา

แปรงฟัน

- ดูแลทำความสะอาด
- วันละ 2 ครั้ง

เช้า | ก่อนนอน

ที่มา : กรมอนามัย

มาตรการที่ลด
โรคในกลุ่ม
NCDs และโรค
ในช่องปาก

Sheiham A, Watt RG. The Common Risk-Factor Approach: a rational means of promoting oral health. Community Dent Oral Epidemiol 2000; 28: 399-406.

๑.๒.๓ การพัฒนาระบบบริการ และนวัตกรรม เพื่อการแก้ไขปัญหาภาวะช่องปากที่สัมพันธ์กับโรคทางระบบ



เนื่องจากการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวานในแต่ละจังหวัด มีรูปแบบและกิจกรรมที่หลากหลาย จึงได้มีการจัดทำค่ากลาง เพื่อกำหนดเป็นกิจกรรมพื้นฐานในการดำเนินงาน ดังนี้

➡ กิจกรรมเฝ้าระวังและคัดกรอง

- ตรวจฟันผู้ป่วยอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ตามแบบบันทึกแฟ้ม dental โดยทันตบุคลากร
- คัดกรองและประเมินความเสี่ยง ยังมีหลายรูปแบบ ยังต้องพัฒนาหารูปแบบกลางที่ใช้งานง่าย สื่อสารเข้าใจตรงกัน
- แนวทางการคัดกรอง และแนวทางการให้บริการรักษา ส่งเสริม ป้องกันทางทันตกรรมสำหรับผู้เกี่ยวข้องในงานด้านต่างๆ
- การคืนข้อมูลให้กับผู้ป่วย บุคลากรที่เกี่ยวข้องในคลินิก NCDs PCC รพ.สต. ทีมหมอครอบครัว ชุมชน ชมรมผู้สูงอายุ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

➡ กิจกรรมสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

- ฝึกทักษะแบบลงมือปฏิบัติ ๒-๓ ครั้ง
- ติดตามทุก ๓ เดือน โดยทันตบุคลากร และ อสม. ซึ่งควรมีการสนับสนุนอุปกรณ์ให้กับ อสม.
- ใช้บุคคลต้นแบบ เชิงบวก เช่น ผู้สูงอายุฟันดี และเชิงลบ เช่น ผู้สูงอายุที่มีปัญหาช่องปากรุนแรง

จำแนกสุขภาพช่องปากตามสี

“สี” บอกรัฐภาพช่องปาก



สีเขียว

สุขภาพช่องปากของผู้ป่วย	การปฏิบัติตัว
<ul style="list-style-type: none"> - สุขภาพช่องปากดี ไม่มีฟันผุ - เหงือกปกติ ไม่มีหินปูน - ไม่มีเชื้อในช่องปากปกติ 	<ul style="list-style-type: none"> * ตรวจสุขภาพช่องปากอย่างละเอียด 2 ครั้ง (ทุก 6 เดือน) * แปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง (เช้า-ก่อนนอน)

ด้วยความปรารถนาดีจาก ศูนย์ทันตกรรม รพ.พระนครศรีธรรม โทร. 055-369034 ต่อ 117

สีเขียว

“สี” บอกรัฐภาพช่องปาก



สีเหลือง

สุขภาพช่องปากของผู้ป่วย	การปฏิบัติตัว
<ul style="list-style-type: none"> - มีฟันผุเป็นรอยสีดำไม่มีอาการเจ็บ มีอาการเสียวฟัน - เหงือกอักเสบเล็กน้อย มีหินปูนเล็กน้อย - เริ่มเชื้อในช่องปากปกติ 	<ul style="list-style-type: none"> * ตรวจพบรอยฟันผุหรือหินปูน ไม่เกิน 2 เส้น เพื่อรับการอุดฟัน / ขูดหินปูน * แปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง (เช้า-ก่อนนอน)

ด้วยความปรารถนาดีจาก ศูนย์ทันตกรรม รพ.พระนครศรีธรรม โทร. 055-369034 ต่อ 117

สีเหลือง

“สี” บอกรัฐภาพช่องปาก



สีแดง

สุขภาพช่องปากของผู้ป่วย	การปฏิบัติตัว
<ul style="list-style-type: none"> - มีฟันผุเป็นรูโพรง หรือฟันผุถึงเนื้อฟันบางส่วน หรือไม่พบก็ไม่มีอาการเจ็บ มีหินปูนจำนวนมาก - เริ่มเชื้อในช่องปากปกติ 	<ul style="list-style-type: none"> * ตรวจพบรอยฟันผุหรือหินปูน ไม่เกิน 2 เส้นด้วย เพื่อรับการอุดฟันถอนฟัน หรือรักษาคลองรากฟัน / ขูดหินปูนรักษาโรคเหงือก * แปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง (เช้า-ก่อนนอน)

ด้วยความปรารถนาดีจาก ศูนย์ทันตกรรม รพ.พระนครศรีธรรม โทร. 055-369034 ต่อ 117

สีแดง

“สี” บอกรัฐภาพช่องปาก



สีแสด

สุขภาพช่องปากของผู้ป่วย	การปฏิบัติตัว
<ul style="list-style-type: none"> - มีฟันผุเป็นรูโพรง หรือฟันผุถึงเนื้อฟันหลายซี่ อาจมีอาการปวดหรือฟันโยกได้ - มีถุงหนอง มีฟันโยกหลายซี่ มีฝีเหงือกบริเวณเหงือก เบื้องหน้า มีหินปูนจำนวนมาก - มีหนอง รอยฟกช้ำ ของฝีหรือฝีหรือหนองในช่องปาก 	<ul style="list-style-type: none"> * 223รีบ ไปพบหมอฟัน 2 ครั้ง หลังจากตรวจฟัน เพื่อรับการอุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูนรักษาโรคเหงือก ตรวจพบหนองกับหนองออก * แปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง (เช้า-ก่อนนอน)

ด้วยความปรารถนาดีจาก ศูนย์ทันตกรรม รพ.พระนครศรีธรรม โทร. 055-369034 ต่อ 117

สีแสด

วาระที่ 3 เรื่องพิจารณาและหารือ

▶ 3.2 แนวทางจัดซื้อเวชภัณฑ์ทันตกรรมร่วมระดับเขต ปี 2564

โดย ทพญ.นันทพร รินผล สสจ.พระนครศรีอยุธยา

แนวทางจัดซื้อเวชภัณฑ์ทันตกรรมร่วม ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ปี ๒๕๖๔

แนวทางจัดซื้อเวชภัณฑ์ทันตกรรมร่วม
ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ปี ๒๕๖๔



สรุปผลจัดซื้อเวชภัณฑ์ทันตกรรมร่วมระดับเขต
เขตสุขภาพที่ ๔ ปี ๒๕๖๓

รายการหลัก ๒๒ รายการ

ลำดับ	รายการ	ยี่ห้อ	บริษัท	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อร่อง (บาท)	หมายเหตุ
๑	Composite resin ชนิด Hybrid	Clearfill AP-X	Nuvodent	๔.๖ กรัม	๕๗๐	
		G-aenial (Posterior)	Accord	๕.๕ กรัม	๗๓๐	
		G-aenial (Anterior)		๔.๗ กรัม	๗๓๐	
		Solare Sculpt		๑.๗ กรัม	๓๗๐	
๒	Flowable composite	Premise flowable	Kerr	๑.๗ กรัม	๓๓๗.๐๕	
		Competence Flow	ซูมิตร	๑ ml	๒๐๐	
		Filtek zmax XT Flowable	3M	๔ กรัม (๒ กรัม x ๒ หลอด)	๑,๐๐๐.๕๕	
๓	Conventional GI capsule	GC gold label IX Extra capsule (Fuji IX GP capsule)	Accord	๓๐ caps	๒,๒๐๐	-ซื้อครบ ๕ กล่อง - รพ.รายการ ซื้อ แอม dentine ๖ กรัม ๑ ขวด
		GC EQUIA FORTE fil		๕๐ caps	๓,๗๕๐	-ซื้อครบ ๕ กล่อง - รพ.รายการ ซื้อ แอม dentine ๖ กรัม ๑ ขวด
		Ketac molar Aplicap	3M	๕๐ caps	๓,๘๗๗.๐๘	
		Ketac Universal aplicap		๕๐ caps	๓,๘๗๗.๐๘	- ซื้อ ๒ กล่อง แอม เครื่องมือใช้งาน จำกัศ๓๗๗/ ๓ ลูกค้ำ

ลำดับ	รายการ	ชื่อ	บริษัท	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อซอง (บาท)	หมายเหตุ
๓	Conventional GI ผสม	Glass Ionomer FX Ultra	Accord	๙๙ ๑๕ กรัม/น้ำ ๘ ml + อุปกรณ์ผสม	๑,๘๐๐	
		Gola label 9H5 posterior extra		๙๙ ๑๕ กรัม/น้ำ ๘ ml + ซึ้นขาว	๑,๘๐๐	
		ZIRCONOMER Improved		๙๙ ๑๒ กรัม/น้ำ ๕ ml + อุปกรณ์ผสม	๑,๘๐๐	- ไม่แถม dentine conditioner แต่ ซึ้นขาว ๒ กรัม ราคา ๕๐๐ บาท - dentine conditioner ๒๕ กรัม ราคาซองละ ๕๐๐ บาท
๔	RMGI	GC Gold Label II LC capsule	Accord	๓๐ caps	๒,๘๕๐	- มี dentine conditioner ๒ กรัม ให้ ๑ ซึ้นขาวเมื่อซึ้น ๕ กล่อง
		GC Gold Label II LC		๙๙ ๑๕ กรัม/น้ำ ๘ กรัม (๖.๘ ml) + dentine conditioner ๒ กรัม	๓,๐๐๐	- มี dentine conditioner ๒ กรัม ให้ทุกกล่อง และ กระดาษผสม
		Vitremer	3M	๕ กรัม/๒.๕ ml + primer ๒ ml + fishing gloss ๒ ml	๒,๓๕๘	
๕	Amalgam	GS-๘๐	พันตยราม	๕๐๐ caps	๘,๕๐๐	
		Tylin FC	Kerr	๕๐๐ caps	๘,๘๘๒	
		Original D	Accord	๕๐๐ caps	๘,๒๐๐	
๖	Bonding system	Optibond S	Kerr	๖ ml	๘๐๒.๕	
		Single bond ๒	3M	๕.๕๘ ml (๖ กรัม)/ขวด	๑,๘๘๘	
		Single bond Universal		๕ กรัม/ขวด	๑,๘๘๘	

ลำดับ	รายการ	ชื่อ	บริษัท	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	หมายเหตุ
๗	Gl base & lining	Vitrebond kit	3M	๗๕ ๕๙/น้ำ ๕.๕ ml+ กระดาษผสม + ซ้อนขาว	๒,๐๐๐.๘๐	
		GC Fuji lining paste pack	Accord	๗ ๕	๑,๗๕๐	
		Embaze	DKSH	๗๕ ๕๙/น้ำ ๕.๕ ๕ +กระดาษผสม + ซ้อนขาว	๒,๔๐๗.๕๐	
๘	แปรงทา bonding microbrush	ไมล์ซีพี	Prominent	๑๐๐ ชิ้น	๓๘	
		Cotisen	SD	๑๐๐ ชิ้น	๕๐	
		Cotisen	Dentmate	๑๐๐ชิ้น	๕๓	
		ไมล์ซีพี	VRP dent	๑๐๐ ชิ้น	๕๕	
		Promisec	โตว์เดนทิล	๑๐๐ ชิ้น	๕๕	
๙	Etching gel	M etch	เดนทิมัท	๒.๕ ml x ๒ ท่อ	๕๐	
		Dentex	CTM	๕ ml x ๑ ท่อ	๒๕	
		Activ etch kit	SD	๓ ml x ๕ ท่อ +๗๕ tips	๒๕๐	
๑๐	Sealant ซ้อนขาว	Ivoclar/Vivadent	VRP dent	๘ ๕	๑,๐๖๐	
		Concise	3M	๖ ml	๗๕๖.๗๕	
		Clinpro	3M	๖ ml	๗๕๖.๗๕	
		All-Zeal	DKSH	๖.๑ ml	๑,๐๗๐	
๑๑	Sealant ซ้อนหลอด	Ivoclar/Vivadent	VRP dent	๑.๒๕ ๕ x๕ ท่อ + etching ๖ ๕	๒,๐๒๕	
		Clinpro Sealant syringe	3M	๑.๒ ml/ท่อ	๗๖๗.๕๕	
		Embrace	SD	๑.๒ ml x ๕ท่อ	๑,๕๕๐	
๑๒	Fluoride varnish	Vericom	VRP dent	๐.๕ ml x ๑๐๐ ชิ้น	๔,๑๖๐	
		Clinpro white varnish	3M	๐.๕ ml x ๕๐ ซอง	๑,๕๖๖.๗๕	-แปรงทึบ ๑๐๐ ชิ้น เมื่อซื้อ ๑๐๐ ซอง
		Profluorid	โตว์เดนทิล	๐.๕ ml x ๕๐ ชิ้น	๑,๓๐๐	
๑๓	Fluoride gel	Vericom	VRP dent	๔๗๐ ml	๔๗๐	

ลำดับ	รายการ	ยี่ห้อ	บริษัท	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อรอง (บาท)	หมายเหตุ
๑๔	หลอดดูดน้ำลาย	ASA	Nuvodent	๓๐๐ ก้าน	๖๒	
		World work	โครวินเคนท์	๓๐๐ ก้าน	๖๔	
		World work	เซียงไฮ้	๓๐๐ ก้าน	๖๗	
๑๕	แผ่นเช็ดฟัน ความสะอาดฆ่า เชื้อ	Bossklein	Nuvodent	๒๐๐ แผ่น	๒๕๕	
		Clinicare	DKSH	๓๘๐ แผ่น	๒๔๖.๔๕	
		Caviwipes	Kerr	๓๖๐ แผ่น	๒๓๕.๔๐	
๑๖	Film x-ray เด็ก	AGFA Dentus M2 comfort	พันตยยาม	๓๐๐ แผ่น	๓,๔๗๐	
๑๗	Film x-ray ผู้ใหญ่	AGFA	พันตยยาม	๑๕๐ แผ่น	๓,๔๗๐	
๑๘	ยาชาทาง พันตกรรม ๒%	Medicine ๒%	ชูมิตร	๓.๘ ml x ๕๐ หลอด	๔๒๕	
		Scandonest ๒%	Accord	๓.๘ ml x ๕๐หลอด	๖๓๐	
๑๙	ยาชาทาง พันตกรรม๔%	Huonsarticaïne	ชูมิตร	๓.๗ ml x ๕๐ หลอด	๕๓๙	
		Ubistesin forte	3M	๓.๗ ml x ๕๐ หลอด	๕๖๔.๗๖	
		Artinibsa	VRP dent	๓.๘ ml x ๕๐หลอด	๕๗๐	
๒๐	เข็มฉีดยาทาง พันตกรรม	C-K ject	เซียงไฮ้	๓๐๐ ชิ้น	๓๔๙	
		Mit-Ject	ชูมิตร	๓๐๐ ชิ้น	๓๗๐	
		Terumo	DKSH	๓๐๐ ชิ้น	๒๑๔	
๒๑	Alginate	Jeltrate	Dentsply	๕๐๐ ๑	๓๓๙.๓	
		Algimax	เซียงไฮ้	๔๕๓ ๑	๓๓๐	
		IQ	CTM	๔๕๐ ๑	๓๓๐	
๒๒	Dental stone type III	M dent	DKSH	๕ kg x ๓ ๑	๖๔๒	
		Rocka	โครวินเคนท์	๓๐ kg	๔๕๐	
		Rocka	HEXA	๓๐ kg	๕๐๐	

รายการรอง ๙ รายการ

ลำดับ	รายการ	ยี่ห้อ	บริษัท	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	หมายเหตุ
๑	silver diamine fluoride complex	Topamine	Accord	๕ ml.	๒,๒๐๐ บาท	
๒	composite resin ชนิด Nanofill	Filtex Z๓๕๐XT	3M	๔ g./หลอด	๘๓๐.๗๒ บาท	
๓	P๒๐	Cultrasonic inscrt	พรอนมีเน็นท์	๓ หัว	๗๔๙ บาท	
		MIT-VTron	ซูมิตร	๓ หัว	๗๒๐ บาท	
		Cavitron	Dentsply	๓ หัว	๑,๒๗๐.๐๙ บาท	
		teknitron	SD ทันตเวช	๓ หัว	๖๒๐ บาท	
		A-Dent	โคร์ว เคนทิล	๓ หัว	๖๒๐ บาท	
		A-Dent	Dent-mate	๓ หัว	๗๔๐ บาท	
		Hu-Friedy Ultrasonic Inserts	Accord	๓ หัว	๑,๙๐๐ บาท	
๔	Diamond round /fissure ทุก size	Dia-burs	DEVA medical	๕ หัว/แพคเกจ	๓๗ บาท/หัว	
		Vertex	เอ แพคทอรี่	๓ หัว	๓๐ บาท/หัว	
		Meisinger	โคร์ว เคนทิล	๓ หัว	๖๐ บาท/หัว	
		Cross tech		๓ หัว	๗๒ บาท/หัว	
		Elite-Swiss	เซียงไฮ้	๓ หัว	๓๘ บาท/หัว	
		NTI	SD ทันตเวช	๕ หัว/แพคเกจ	๔๐ บาท/หัว	
		Lusterdent		๕ หัว/แพคเกจ	๒๘ บาท/หัว	
		-	Dent-mate	๓ หัว	๗๔ บาท/หัว	
		Microdont	VRP Dent	๓ หัว	๓๘ บาท/หัว	
		Dia-tessin	Eminence	๕ หัว/แพคเกจ	๓๙ บาท/หัว	
		Cross tech	accurate pluss	๕ หัว/กล่อง	๗๒.๓ บาท/หัว	
		Ecoline	Nuvodent	๓ หัว	๔๒ บาท/หัว	
		Jota	Dental vision	๓ หัว	๓๘ บาท/หัว	
		-	Odontex round ๐๐๘-๐๑๘	๓ หัว	๔๕ บาท/หัว	
		-	Odontex round ๐๒๑-๐๒๓	๓ หัว	๕๐ บาท/หัว	

ลำดับ	รายการ	ยี่ห้อ	บริษัท	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	หมายเหตุ
๔	Diamond round /fissure ทุก size (คัส)	-	Odontex fissure ๐๐๘-๐๑๖	๑ ตัว	๔๕ บาท/ตัว	
		-	พันตสยาม	๕ ตัว/แพจ	๖๐ บาท/ตัว	
๕	Carbide สั้น	Vertex	เอ แฟคทอรี	กรอวีว/กรอซี	๔๕/๖๐ บาท/ตัว	
		-	โตว์ เชนทิล	๑ ตัว	๕๐ บาท/ตัว	
		-	SD ทันตเวช	๖ ตัว	๕๐ บาท/ตัว	
		-	พันตสยาม	๕ ตัว/แพจ	๕๓ บาท/ตัว	
		-	Dent-mate	๑ ตัว	๕๔ บาท/ตัว	
		-	Odontex	๑ ตัว	๕๐ บาท/ตัว	
		Ela	VRP Dent	๑ ตัว	๕๐ บาท/ตัว	
		-	Eminence	๕ ตัว/กล่อง	๘๐ บาท/ตัว	
		Komet	nuvodont	๕ ตัว/แพ็ค	๖๘ บาท/ตัว	
		Jota	Dental vision	๑ ตัว	๔๗ บาท/ตัว	
๖	Carbide ยาว	Vertex	เอ แฟคทอรี	๑ ตัว	๕๐ บาท/ตัว	
		Meisinger	โตว์ เชนทิล	๑ ตัว	๕๐ บาท/ตัว	
		-	SD ทันตเวช	๖ ตัว/กล่อง	๕๐ บาท/ตัว	
		-	พันตสยาม	๕ ตัว/แพจ	๕๓ บาท/ตัว	
		-	Dent-mate	๑ ตัว	๕๔ บาท/ตัว	
		-	Odontex	๑ ตัว	๕๐ บาท/ตัว	
		Ela	VRP Dent	๑ ตัว	๕๐ บาท/ตัว	
		-	Eminence	๕ ตัว/กล่อง	๗๕ บาท/ตัว	
		Komet	nuvodont	๕ ตัว/แพ็ค	๖๘ บาท/ตัว	
		Jota	Dental vision	๑ ตัว	๔๗ บาท/ตัว	
๗	Steel ยาว	-	SD ทันตเวช	๖ ตัว	๑๖.๖๗ บาท/ตัว	
		-	พันตสยาม	๑๐ ตัว	๑๔.๔ บาท/ตัว	
		-	Dent-mate	๑ ตัว	๑๕ บาท/ตัว	
		-	โตว์ เชนทิล	Round/Fissure	๑๖/๑๙ บาท/ตัว	
		-	Odontex	Round/Fissure	๑๗/๑๘ บาท/ตัว	
		-	Dental vision	๑ ตัว	๑๖ บาท/ตัว	
๘	Steel สั้น	-	SD ทันตเวช	๖ ตัว/กล่อง	๑๖.๖๗ บาท/ตัว	
		-	พันตสยาม	๑๐ ตัว/แพจ	๑๔.๔ บาท/ตัว	
		-	Dent-mate	๑ ตัว	๑๕ บาท/ตัว	
		Meisinger	โตว์ เชนทิล	Round/Fissure	๑๖/๑๙ บาท/ตัว	
		-	Odontex	Round/Fissure	๑๗/๑๘ บาท/ตัว	

ลำดับ	รายการ	ยี่ห้อ	บริษัท	หน่วยบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	หมายเหตุ
๘	Steel สีน (ท่อ)	-	Dental vision	๑ ตัว	๑๒ บาท/ตัว	
๙	คาดเหลือง-คาดแดง	NTI	SD ทันตเวช	๕ ตัว/แผง	๕๐ บาท/ตัว	
		Lusterdent		๕ ตัว/แผง	๓๑ บาท/ตัว	
		-	พันศสขาม	๕ ตัว/แผง	๘๔ บาท/ตัว	
		-	เซียงไฮ้	๑ ตัว	๓๘ บาท/ตัว	
		-	Dent-mate	๑ ตัว	๓๙ บาท/ตัว	
		Cross tech	ไครว์ เทคโนโลยี	๑ ตัว	๔๐ บาท/ตัว	
		Meisinger		๑ ตัว	๘๐ บาท/ตัว	
		Diaswiss	Odontex	๐๐๘-๐๑๘/๐๒๓-๐๒๓	๔๕/๘๐ บาท/ตัว	
		Microdont	VRP Dent	๑ ตัว	๓๐ บาท/ตัว	
		Dia-Tessin	Eminence	๕ ตัว/กล่อง	๔๐ บาท/ตัว	
		Ecoline	Nuvodent	๕ ตัว/กล่อง	๔๒ บาท/ตัว	
		Dia-burs	DEVA medical	๕ ตัว/แผง	๔๔ บาท/ตัว	
		Jata	Dental vision	๑ ตัว	๖๐ บาท/ตัว	
		Vertex	เอ แฟคทอรี่	๑ ตัว	๓๐ บาท/ตัว	

ข้อมูลนี้เป็นข้อมูลเบื้องต้นเท่านั้น ราคาอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามสถานการณ์และนโยบายของบริษัทผู้ผลิต

ปัญหาและแนวทางแก้ไข

ปัญหาที่พบ	แนวทางแก้ไข
1. มีความเข้าใจคลาดเคลื่อนในการคัดเลือกวัสดุทันตกรรม	ชี้แจงแนวทางการประเมินให้ชัดเจนร่วมกัน
2. มีการเปลี่ยนแปลงผลการประเมินคุณลักษณะวัสดุ	
3. เวลาในการคำนวณและลงบันทึกราคาต่อหน่วยไม่เพียงพอ	
4. บริษัทมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนในการกรอกราคาในใบเสนอราคา	ปรับแบบฟอร์มใบเสนอราคาให้มีการคำนวณราคาต่อหน่วยย่อย เช่น ราคาต่อปริมาตร ราคาต่อแผ่น

ปัญหาและแนวทางแก้ไข

ปัญหาที่พบ	แนวทางแก้ไข
5. บริษัทส่งใบเสนอราคาแต่ไม่ส่งวัสดุมาให้ทดสอบ	
6. บริษัทไม่แยกใบเสนอราคา 1 ใบ/ยี่ห้อ/รายการ	ปรับคำชี้แจงในเอกสารที่ส่งให้บริษัท
7. บริษัทกรอกหน่วยบรรจุในใบเสนอราคาไม่ตรงกับที่ระบุที่ วัสดุ	
8. วัสดุไม่มีคุณภาพ แต่ไม่ได้ระบุในคุณลักษณะ เช่น ฟลูออไรด์เจลไม่มี อย.	เพิ่มคุณลักษณะในวัสดุ ฟลูออไรด์เจล
9. บริษัทที่มีการต่อรองราคาไม่ส่งใบเสนอราคาตามราคาที่ต่อรองแล้ว	ทำเอกสารชี้แจงให้บริษัทหลังต่อรองราคา

แนวทางจัดซื้อเวชภัณฑ์ทันตกรรมร่วม ระดับเขตสุขภาพที่ ๔ ปี ๒๕๖๔

สถานที่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สรุปผลภายใน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

แผนงาน			แผนการเงิน							
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะ ดำเนิน กิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่าย					รวม งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา เบิกจ่าย งบฯ	แหล่ง งบประมาณ
			รายการ	จำนวน เป้าหมาย (คน)	ราคา: หน่วย	จำนวน(ชิ้น/อัน/ มือ)	จำนวน ครั้ง			
กิจกรรมที่ 1 ประชุม คณะทำงานรุ่นที่ 1	ทันตบุคลากรในเขต สุขภาพที่ 4 และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 70 คน	มี.ค.64 ก.ย.64	อาหารว่างและ เครื่องดื่ม	70	30	2	1	4,200	มี.ค.64 ก.ย.64	
			อาหารกลางวัน	70	100	1	1	7,000		
กิจกรรมที่ 2 ประชุม คณะทำงานรุ่นที่ 2	ทันตบุคลากร ใน เขตสุขภาพที่ 4 และ ผู้เกี่ยวข้องและ ผู้แทนจำหน่ายวัสดุ ทันตกรรม จำนวน 130 คน	มี.ค.64 ก.ย.64	อาหารว่างและ เครื่องดื่ม	130	30	2	1	7,800	มี.ค.64 ก.ย.64	
			อาหารกลางวัน	130	100	1	1	13,000		
			รวมงบประมาณ					32,000		
(สามหมื่นสองพันบาทถ้วน)										