



ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการ  
สุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก  
ครั้งที่1/ 2565

# 1. สรุปผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุข จังหวัดอ่างทอง ปี 2564

- รพ.สต./ศสม. จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ
- การเข้าถึงบริการทันตกรรม
- ผลการดำเนินงาน **Fee schedule**
- ผลการจัดซื้อร่วมวัสดุทันตกรรม

# 2. เรื่องแจ้งจากที่ประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพช่องปากเขตสุขภาพที่ 4



ร้อยละรพ.สต./ศสม. ผ่านเกณฑ์จัดบริการสุขภาพช่องปาก 7 กลุ่มเป้าหมาย  
15 กิจกรรม จังหวัดอ่างทอง

อำเภอ	ปี2561	ปี2562	ปี2563	ปี2564
เมืองอ่างทอง (13)	53.85	53.85	15.38	30.77
ไชโย(9)	66.67	77.78	66.67	11.11
ป่าโมก(10)	40	30	30	20
โพธิ์ทอง(17)	52.94	52.94	64.71	52.94
แสวงหา(7)	85.71	42.86	0	0
วิเศษชัยชาญ(15)	60	53.33	46.67	13.33
สามโก้(5)	40	60	0	0
รวม(76)	56.58	52.63	38.16	23.68
เขต4	44.35	42.09	27.57	10.77
ประเทศ	64.94	65.74	55.04	36.72



อัตรา (ร้อยละ) การใช้บริการทันตกรรมรวมทุกสิทธิ เฉพาะเขตรับผิดชอบ  
(คน) (ใช้แบบความครอบคลุม)

อำเภอ	ปี2561	ปี2562	ปี2563	ปี2564
เมืองอ่างทอง	26.92	25.68	24.31	22.15
ไชโย	26.17	26.47	20.61	15.97
ป่าโมก	21.26	21.78	16.38	15.42
โพธิ์ทอง	27.37	29.18	23.86	20.28
แสวงหา	21.22	23.36	13.29	9.13
วิเศษชัยชาญ	22.69	22.32	20.73	17.8
สามโก้	28.89	33.89	16.22	18.62
รวม	24.75	25.48	20.28	17.7
เขต	22.86	21.52	20.01	12.23
ประเทศ	29.68	30.77	29.14	24.56





ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน  
เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง

อำเภอ	ปี2563	ปี2564
เมืองอ่างทอง	11.63	3.33
ไชโย	11.49	2.47
ป่าโมก	22.07	13.33
โพธิ์ทอง	13.04	6.28
แสวงหา	12.3	5
วิเศษชัยชาญ	29.09	15.98
สามโก้	13.85	7.04
รวม	17.15	8.19
เขต4	10.5	6.65
ประเทศ	75	15.45



ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปี งบประมาณ2564

อำเภอ	ปี2563	ปี2564
เมืองอ่างทอง	28.52	28.25
ไชโย	36.19	38.64
ป่าโมก	10.69	20.82
โพธิ์ทอง	52.32	35.75
แสวงหา	30.03	14.71
วิเศษชัยชาญ	62.81	41.37
สามโก้	41.27	19.49
รวม	40.05	30.2
เขต4	33.05	17.16
ประเทศ	52.31	39.29



ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน)  
(ใช้แบบความครอบคลุม) เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปี งบประมาณ2564

อำเภอ	ปี2563	ปี2564
เมืองอ่างทอง	15.15	9.48
ไชโย	24.5	21.48
ป่าโมก	11.67	8.66
โพธิ์ทอง	24.33	6.96
แสวงหา	14.78	3.92
วิเศษชัยชาญ	21.05	12.46
สามโก้	42.72	4.45
รวม	20.52	9.51
เขต4	10.26	3.32
ประเทศ	25.44	11.46



## สรุปแผนการจัดซื้อวัสดุทันตกรรมจังหวัด อ่างทอง ปีงบประมาณ 2563

หน่วยบริการ	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	รวม
เมืองอ่างทอง	18.97	33.82	22.31	8.49	20.89
ไชโย	39.21	64.8	19.21	37.72	40.23
ป่าโมก	45.25	46.64	40.87	32.38	41.3
โพธิ์ทอง	17.82	17.4	12.49	19.28	16.74
แสวงหา	72.83	47.37	76.71	34.75	57.91
วิเศษชัยชาญ	36.71	36.02	20.68	38.11	32.88
สามโก้	54.09	60.35	38	27.37	44.95
รวม	30.36	36.61	28.39	28.3	29.05

สรุปแผนการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ2564 ไตรมาส 1-4

หน่วยบริการ	ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4 □	รวม
รพ อ่างทอง	18.98	33.82	22.32	8.49	20.90
รพ ไซโย	51.32	42.53	0.00	46.12	34.99
รพ ป่าโมก	100.00	33.52	24.19	10.99	42.18
รพ โพธิ์ทอง	17.37	21.74	7.48	21.50	16.89
รพ แสงหา	23.63	77.93	100.00	25.49	37.93
รพ วิเศษชัยชาญ	42.72	5.94	32.29	21.91	27.95
รพ สามโก้	35.14	27.60	1.73	20.56	21.25
รวม	35.77	28.4	33.09	23.55	30.516

หน่วยบริการ	ผลงานพันเทียบ ปี2562 (ราย)	ผลงานพันเทียบ ปี2563 (ราย)	เป้าพันเทียบ/ผลงาน ปี2564 (ราย)	เป้าพันเทียบ/ผลงาน ปี2565 (ราย)
เมือง	80	155	60/179	80
ไชโย	31	20	30/12	25
โพธิ์ทอง	15	55	30/33	30
ป่าโมก	164	159	80/88	90
แสวงหา	26	31	30/27	25
วิเศษ	221	176	60/131	80
สามโก้	32	18	30/16	20
รวม	554	614	320/486	350



กรมอนามัย  
สำนักทันตสาธารณสุข

# แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565



ทพญ.วรางคณา เวชวิธี  
ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข

เป้าหมายสุขภาพชองปากคนไทย

**80:20**

80 ปี มีฟันถาวรใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี่



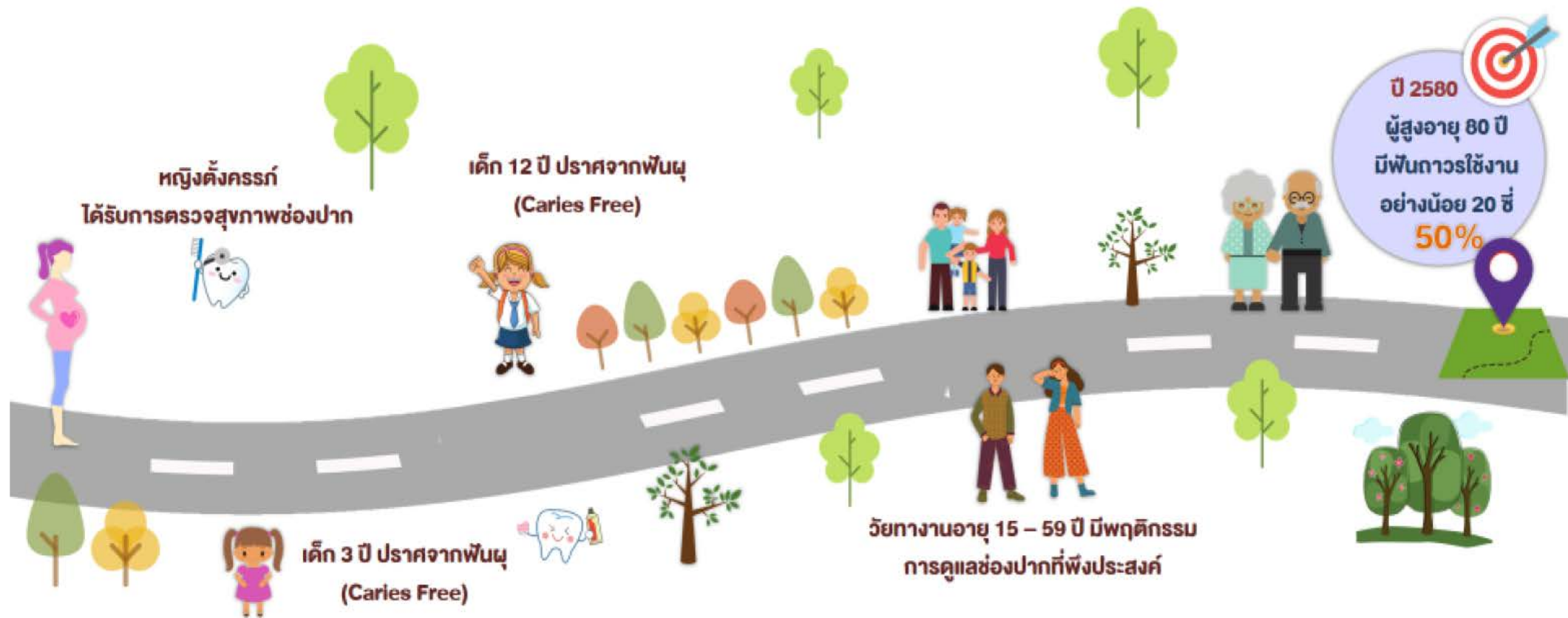
Life course approach

อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อ



# เป้าหมายสุขภาพช่องปากคนไทย

# 80:20



Life course approach



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

# แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขแบบบูรณาการ ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



ทันตแพทย์หญิงนพวรรณ โพชนุกูล  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ  
กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพ  
เด็กปฐมวัยและวัยเรียน  
สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงานทันตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565  
ระหว่างวันที่ 14 - 15 ตุลาคม 2564 ณ ห้องประชุมกัทร สุวรรณกิจ กรมอนามัย และผ่านระบบประชุมทางไกล

## หญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยสุขภาพช่องปากดี

<p>ค่าเป้าหมาย /ตัวชี้วัด</p>	<p>ร้อยละ 75 ของเด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) (ความครอบคลุมการตรวจ ร้อยละ 50) ร้อยละ 70 ของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก</p>			
<p>กลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>หญิงตั้งครรภ์/ เด็กปฐมวัย 0-5 ปี/ ผู้ปกครอง /ครูผู้ดูแลเด็ก/ บุคลากรที่รับผิดชอบงาน ANC WCC /หน่วยบริการสาธารณสุข ภาศึเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p>			
<p>กลยุทธ์</p>	<p>การพัฒนา ผลักดันนโยบาย ส่งเสริมสุขภาพช่องปากและกำกับ ติดตาม ประเมินผล (Good Governance)</p>	<p>การพัฒนา ระบบส่งเสริม ป้องกัน และการบริการสุขภาพช่องปาก (Healthy Cities)</p>	<p>การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก (Health Literacy)</p>	
<p>มาตรการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บูรณาการการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากสตรีและเด็กปฐมวัย ผ่านกลไกคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก ระดับประเทศและพื้นที่</li> <li>- สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากสตรีและเด็กปฐมวัยผ่านความร่วมมือระหว่างกระทรวง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพช่องปากเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการในหญิงตั้งครรภ์</li> <li>- ติดตาม ประเมินประสิทธิภาพการจัดบริการ fee schedule ทันตกรรมในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์</li> <li>- พัฒนาแนวทางการคัดกรองและเฝ้าระวังโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย</li> <li>- พัฒนาเครือข่าย สพด.ต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากระดับเขต</li> <li>- ติดตามการดำเนินงานผ่านคณะทำงานขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากในสหพด.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาสื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ สำหรับใช้ใน digital platform</li> <li>- พัฒนาชุดการเรียนรู้สุขภาพช่องปากรูปแบบ Home Based Digital Learning สำหรับเด็กปฐมวัย</li> <li>- จัดทำ e-learning สำหรับบุคลากรและผู้ปกครองในการคัดกรองและเฝ้าระวังโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย</li> </ul>
<p>โครงการ</p>	<p>โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย</p>			
<p>ระดับความสำเร็จ</p>	<p>ไตรมาส 1 (3 เดือน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำแผนปฏิบัติการ ฯ</li> <li>- พัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย</li> <li>- พัฒนาการจัดการบริการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากหญิงตั้งครรภ์</li> </ul>	<p>ไตรมาส 2 (6 เดือน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีแนวทางการเฝ้าระวังโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย</li> <li>- เด็กอายุ 0-2 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 25</li> <li>- เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 25</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 35</li> <li>- มีสื่อความรู้ด้านสุขภาพช่องปากของหญิงตั้งครรภ์ผ่าน Digital Platform</li> </ul>	<p>ไตรมาส 3 (9 เดือน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หลักสูตร E-learning การเฝ้าระวังโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย สำหรับบุคลากรและผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก</li> <li>- ชุดการเรียนรู้สุขภาพช่องปากรูปแบบ Home Based Digital Learning สำหรับเด็กปฐมวัย</li> </ul>	<p>ไตรมาส 4 (12 เดือน)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 70</li> <li>- หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจและขัดทำความสะอาดฟัน ร้อยละ 40</li> <li>- เด็กอายุ 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 55</li> <li>- เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 75</li> <li>- เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการ ตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50</li> <li>- เด็กอายุ 5 ปี ปราศจากฟันผุ</li> <li>- มี สพด. ต้นแบบอย่างน้อยเขตละ 1 แห่ง(13 แห่ง)</li> </ul>

# แนวทางการดำเนินงาน

## " กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น "

### ปี 2565



การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงานทันตสุขภาพ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ระหว่างวันที่ 14 - 15 ตุลาคม 2564 ณ กรมอนามัย







# เด็กวัยเรียน วัยรุ่น มีสุขภาพช่องปากดี

เด็ก 12 ปี ปราศจากโรคฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 71 (เพิ่มขึ้นร้อยละ 1 จากปีที่ผ่านมา) และได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50

## ค่าเป้าหมาย/ตัวชี้วัด

กลยุทธ์	สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	พัฒนาระบบอนามัยโรงเรียน และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี	เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากตามชุดสิทธิประโยชน์
มาตรการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ผลิตสื่อสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก</li> <li>• พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพช่องปากในเรื่องการแปรงฟัน</li> <li>• พัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในโรงเรียน ผ่านเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</li> <li>• พัฒนาการจัดการเรียนรู้ด้วยกระบวนการ Active learning</li> </ul>	<p>พัฒนาเครือข่ายโรงเรียนในการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน โดยผู้ปกครอง และ ครู</li> <li>• พัฒนาระบบข้อมูลเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินเครือข่ายแบบออนไลน์/ฐานข้อมูลเครือข่าย</li> </ul> </li> <li>• เสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกกำกับ ติดตาม และ ประเมินผล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• พัฒนาคุณภาพการให้บริการสุขภาพช่องปาก</li> <li>• สื่อสารการรับรู้สิทธิประโยชน์</li> <li>• สนับสนุนให้หน่วยบริการจัดการส่งเสริมป้องกันตามชุดสิทธิประโยชน์</li> <li>• พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก</li> </ul>

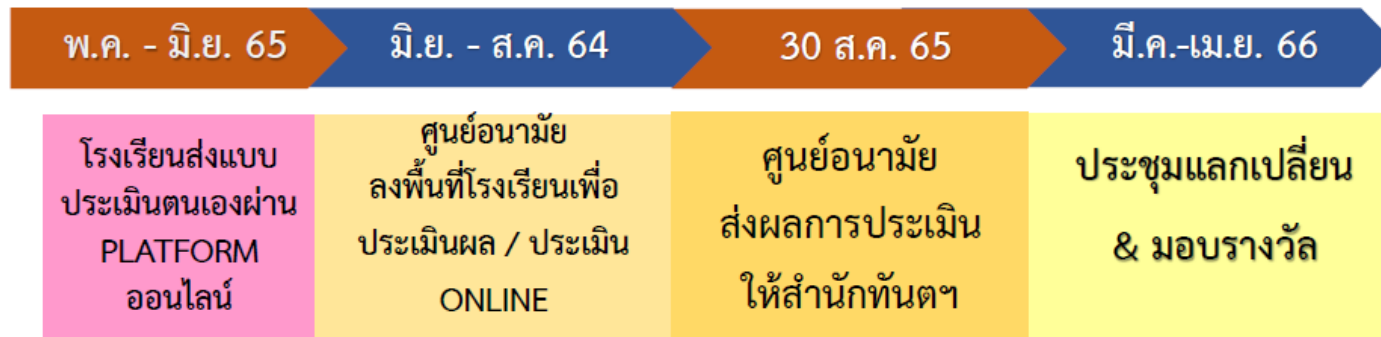
## โครงการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน วัยรุ่น

กิจกรรม	<ul style="list-style-type: none"> <li>• พัฒนาชุดการเรียนรู้ online เพื่อสร้างความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพช่องปากที่พึงประสงค์ใน ครู และ เด็กวัยเรียน ผ่าน digital platform</li> <li>• ผลิตสื่อสื่อสารความรู้และการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียนวัยรุ่นผ่านกิจกรรมประกวดคลิปวิดีโอ</li> </ul>	<p>พัฒนาเครือข่ายโรงเรียนในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร</li> <li>• จัดทำแนวทางเฝ้าระวังสุขภาพช่องปาก และช่องทางการประเมินตนเองเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี ผ่าน digital platform</li> <li>• ประชุมชี้แจงแนวทางการเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากในพื้นที่นำร่อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ประชุมเชิงพัฒนาการดำเนินงานการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน 4- 12 ปี ผ่าน video conference</li> <li>• สื่อสารการรับรู้สิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมสำหรับเด็กวัยเรียน วัยรุ่น (Air War)</li> </ul>
---------	--	--	---

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3เดือน)	ไตรมาส 2 (6เดือน)	ไตรมาส 3 (9เดือน)	ไตรมาส 4 (12 เดือน)
เด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 20	<ul style="list-style-type: none"> <li>• เด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 40</li> <li>• โรงเรียนเข้าร่วมการประเมินตนเอง เพื่อพัฒนาเป็นเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี อย่างน้อย 5 โรงเรียน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• เด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 45</li> <li>• ชุดกระบวนการ Active learning</li> <li>• Digital platform การประเมิน รร.เครือข่าย</li> <li>• Digital platform การเฝ้าระวังดำเนินการในพื้นที่นำร่อง 1 จังหวัด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 71</li> <li>• เด็กอายุ 12 ปี ได้รับการ ตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50</li> </ul>	

# แผนการดำเนินงาน

## เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยพัตดี ปีงบประมาณ 2565



เกณฑ์ประเมินเครือข่ายฯ  
ฉบับปรับปรุง

# โครงการสร้างเสริมทันตสุขภาพวัยทำงาน

ทพญ.นันทมนัส แยมบุตร กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยรุ่นและปัจจัยเสี่ยง



## ประชากรวัยทำงานมีสุขภาพช่องปากดี มีความรอบรู้ และมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากที่พึงประสงค์

ค่าเป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	1. วัยทำงานกลุ่มเป้าหมายอายุ 35-44 ปี ปราศจากภาวะปริทันต์อักเสบร้อยละ 50    2. ประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากที่พึงประสงค์ร้อยละ 28			
Gap 2564	<ul style="list-style-type: none"> <li>วัยทำงานเป็นกลุ่มประชากรใหญ่ อยู่ในพื้นที่ที่หลากหลาย กลุ่มเป้าหมายดำเนินกิจกรรมยังไม่ชัดเจน</li> <li>สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เกิดข้อจำกัดในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ จำเป็นต้องปรับกลยุทธ์ เน้นการสร้างความรู้ผ่านเทคโนโลยีนวัตกรรม</li> </ul>			
กลุ่มเป้าหมาย	วัยทำงานในชุมชนและสถานประกอบการ และผู้ป่วยเบาหวานในสถานพยาบาล			
กลยุทธ์	การพัฒนา ผลักดันนโยบาย ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และกำกับ ติดตาม ประเมินผล (Good Governance)	พัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกัน และการบริการสุขภาพช่องปาก (Healthy Cities)	การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก (Health Literacy)	
มาตรการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผลักดันและขับเคลื่อนนโยบายสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก วัยทำงาน และการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี</li> <li>พัฒนา digital health platform ในการติดตาม ประเมินผล (H4U และ vitality age assessment)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงานในสถานประกอบการ</li> <li>พัฒนากลไกการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน ร่วมกับหน่วยบริการและงานปฐมภูมิ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาเทคโนโลยีนวัตกรรมสนับสนุนการสร้างความรู้ด้าน และประเมินสภาวะช่องปากตนเอง (application FunD)</li> <li>ผลิตและเผยแพร่สื่อทันตสุขภาพเพื่อสร้างความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก</li> </ul>	
Quick Win	<b>ไตรมาสที่ 1</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>มีระบบสำรวจพฤติกรรมสุขภาพผ่านระบบ H4U plus</li> <li>มีการทบทวนข้อมูลวิชาการเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพที่สัมพันธ์กับการสูญเสียปีสุขภาวะ</li> <li>มี application FunD ที่พร้อมใช้งาน</li> <li>มีคู่มือสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงานในสถานประกอบการผ่านทางระบบออนไลน์หรือออฟไลน์</li> <li>มี (ร่าง) คู่มือ/แนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน</li> </ul>	<b>ไตรมาสที่ 2</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>มีการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพฯ 70% ของค่าเป้าหมาย</li> <li>รายงานผลการทบทวนข้อมูลวิชาการเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพที่สัมพันธ์กับการสูญเสียปีสุขภาวะ</li> <li>มีคู่มือใช้งาน application FunD</li> <li>HR และจบ.ได้รับการพัฒนาศักยภาพเพื่อขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสถานประกอบการ</li> <li>มีคู่มือ/แนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน</li> </ul>	<b>ไตรมาสที่ 3</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>มีการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพฯ 100% ของค่าเป้าหมาย</li> <li>นำผลการทบทวนมาใช้สำหรับพัฒนาเครื่องมือ vitality age assessment</li> <li>จำนวนผู้ใช้งาน application FunD เพิ่มขึ้นร้อยละ 10</li> <li>สถานประกอบการจำนวน 20 แห่ง มีการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงาน</li> <li>ทันตบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานจำนวน 30 คน</li> </ul>	<b>ไตรมาสที่ 4</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>วัยทำงานอายุ 35-59 มีพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากที่พึงประสงค์ร้อยละ 28</li> <li>มี prototype เครื่องมือ vitality age assessment</li> <li>จำนวนผู้ใช้งาน application FunD เพิ่มขึ้นร้อยละ 20</li> <li>วัยทำงานในสถานประกอบการอย่างน้อย 1,000 คน ได้รับการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก</li> <li>มีการขับเคลื่อนกลไกสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่นำร่องจำนวน 3 แห่ง</li> </ul>



# พัฒนาการก่อสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานร่วมกับ หน่วยบริการและงานปฐมภูมิ



ผู้ป่วยเบาหวานในสถานพยาบาล



สร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน ลดภาวะปริทันต์อักเสบ



มีการขับเคลื่อนกลไกสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่

HDC

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการ  
ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการ  
ทางทันตกรรม



กิจกรรมสำคัญ	ส่วนกลาง	ศูนย์อนามัย	สสจ.
พัฒนาแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน	✓		
ค้นหา ประสานงานพื้นที่ที่สนใจ (CUP) ดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน		✓	✓
เผยแพร่/นำแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานไปใช้		✓	✓
พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานระดับปฐมภูมิ	✓		
ขับเคลื่อนกลไกสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่		✓	✓



# Self Care

แปรงฟันก่อนนอนทุกวัน ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์  
นานอย่างน้อย 2 นาที

## พฤติกรรมดูแลช่องปากที่พึงประสงค์

หมายถึง สามารถดูแลสุขภาพช่องปากตนเอง และเข้ารับบริการทางทันตกรรมตามความเหมาะสม

# Access to Care

เข้ารับบริการทางทันตกรรมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง



## การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานผ่าน application H4U



ชุดคำถามประเมิน  
พฤติกรรมการบริโภค

1. พฤติกรรมการกินผักวันละ 5 ท็อปปี
2. พฤติกรรมการเติมเครื่องปรุงรสเค็ม
3. พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มหวาน



ชุดคำถามประเมินพฤติกรรมการ  
เคลื่อนไหวออกแรง

4. พฤติกรรมการขยับร่างกายจนเหนื่อยกว่าปกติ
5. พฤติกรรมเนือยนิ่ง
6. พฤติกรรมการนอน



ชุดคำถามประเมิน  
พฤติกรรมการดูแลช่องปาก

7. พฤติกรรมการแปรงฟัน
8. พฤติกรรมการไปหาหมอฟันในปีที่ผ่านมา



ชุดคำถามประเมิน  
พฤติกรรมเสี่ยงการเกิดโรค

9. พฤติกรรมการสูบบุหรี่
10. พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์



# “ฟันดี” ได้ด้วย Application FunD



Application ดีๆ ที่ช่วยสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก  
และสนับสนุนให้ทุกคนสามารถประเมินสภาวะช่องปากตนเองได้  
ดาวน์โหลดเลย ที่ QR code ด้านล่างนี้



# การพัฒนาาระบบการดูแล สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ประจำปี 2565

การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงานทันตสุขภาพ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565  
(วันที่ 14 ตุลาคม 2564)

กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยทำงานและผู้สูงอายุ  
สำนักทันตสาธารณสุข  
กรมอนามัย





# plan 65

ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพช่องปากที่ดี  
มีความรอบรู้ อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากดี

ร้อยละ 26 ของผู้สูงอายุ 80 ปี มีฟันถาวรใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ (Baseline= 22.4)

คำเป้าหมาย/ตัวชี้วัด	ร้อยละ 26 ของผู้สูงอายุ 80 ปี มีฟันถาวรใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ (Baseline= 22.4)			
กลยุทธ์	การพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์ และ การมีส่วนร่วม ในการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	การพัฒนากระบวนการส่งเสริม ป้องกัน และการบริการสุขภาพช่องปาก	การเสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพช่องปาก	การอภิบาลระบบทันตสาธารณสุข
<b>มาตรการ</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย กฎหมาย ยุทธศาสตร์ มาตรการ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำและ ค้ำครองประชาชนด้านสุขภาพ ช่องปาก</li> <li>สร้างการมีส่วนร่วม ภาคี เครือข่าย ภาคประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผลักดันการ ดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และ ยั่งยืน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากใน ระดับครอบครัว ชุมชน/setting ที่ เชื่อมโยงกับสถานบริการ ในทุกกลุ่ม วัยและกลุ่มพิเศษ</li> <li>พัฒนาระบบการให้บริการ สุขภาพช่อง ปากคุณภาพ โดยสถานบริการ โดยใช้ เทคโนโลยีดิจิทัล/นวัตกรรม</li> <li>พัฒนาระบบการคุ้มครองประชาชนด้าน สุขภาพช่องปาก</li> <li>เพิ่มขีดความสามารถทันตบุคลากรและ ภาคีเครือข่าย</li> <li>พัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกันสุขภาพ ช่องปาก ในสถานการณัภาวะฉุกเฉิน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>พัฒนาความรอบรู้ ด้านสุขภาพช่อง ปากเพื่อการดูแลทุกกลุ่มวัยและ กลุ่มพิเศษ</li> <li>พัฒนาเครื่องมือ /เทคโนโลยี นวัตกรรม ในการสื่อสารและสร้าง ความรอบรู้ ด้านสุขภาพช่องปาก ผ่านเครือข่าย หรือดิจิทัล</li> <li>พัฒนากลไกการขับเคลื่อนความ รอบรู้ ด้านสุขภาพช่องปากและ พฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์</li> <li>พัฒนาทักษะนักสื่อสารสุขภาพ ช่องปาก</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>องค์กรแห่งการเรียนรู้ด้านสุขภาพ ช่องปาก(HLO) องค์กรสมรรถนะสูง (HPO) องค์กรธรรมาภิบาล (Good Governance)</li> <li>พัฒนา เชื่อมโยงระบบข้อมูลเพื่อการ กำกับ ติดตาม เฝ้าระวัง ประเมิน สถานการณ์และปัจจัยแวดล้อมที่มี ผลกระทบต่อสุขภาพช่องปาก</li> </ol>
<b>ระดับความสำเร็จ ปี 2565</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>หญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 58</li> <li>เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 75</li> <li>เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุร้อยละ 71</li> <li>วัยทำงานอายุ 35-59 ปี ปราศจากภาวะปริทันต์ ร้อยละ 50</li> <li>ผู้สูงอายุ มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สับฟันหลัง ร้อยละ 73</li> <li>ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้สุขภาพช่องปาก เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 1</li> <li>มีนโยบายเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมด้านทันตสุขภาพ อย่างน้อย 1 เรื่อง</li> <li>กลุ่มเฉพาะ/พิเศษได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากตามสิทธิประโยชน์ ร้อยละ 40</li> </ol>			

## สรุป แผน big rock ผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 4

การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อรักษาความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ (function ability) ขณะลดการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิงเร็วเกินไป

มีขั้นตอนการดำเนินงาน 4 ขั้นตอน(steps)

1. ขั้นที่ 1 การคัดกรองภาวะถดถอยของร่างกาย (community screening)
2. ขั้นที่ 2 การประเมินเชิงลึก ( in-depth assessment)
3. ขั้นที่ 3 การจัดทำแผนการดูแลและส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลและการให้บริการตามแผนฯ (personalized care plan and intervention)
4. ขั้นที่ 4 การประเมินซ้ำ (re-assessment)

กลุ่มเป้าหมาย: กลุ่มผู้สูงอายุทุกคนในทุกพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4 และมีพื้นที่นำร่อง (Bright spot) เพื่อช่วยเป็นที่ที่เลี้ยงที่ปรึกษาให้พื้นที่อื่น จังหวัดละ 2 อำเภอ

### พื้นที่เป้าหมาย Bright spot ผู้สูงอายุ เขต 4 ปี 2565

<b>นนทบุรี</b> อ.บางบัวทอง อ.บางใหญ่	<b>ปทุมธานี</b> อ.เมืองปทุมธานี อ.ลาดหลุมแก้ว	<b>พระนครศรีอยุธยา</b> อ.เสนา อ.ลาดบัวหลวง อ.ท่าเรือ	<b>อ่างทอง</b> อ.เมืองอ่างทอง อ.ป่าโมก
<b>ลพบุรี</b> อ.โคกสำโรง อ.สระโบสถ์ อ.ท่าม่วง	<b>สิงห์บุรี</b> อ.เมืองสิงห์บุรี อ.อินทร์บุรี	<b>สระบุรี</b> อ.วิหารแดง อ.คอนสาร	<b>นครนายก</b> อ.องครักษ์ อ.ปากพลี



# วิธีการดำเนินงาน

1. ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค. 64) : ทุกพื้นที่ที่มีการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน ในผู้สูงอายุอย่างน้อย ร้อยละ 60 ของผู้สูงอายุทั้งหมดในพื้นที่ คัดกรองโดย อสม. ญาติหรือตัวผู้สูงอายุเองด้วยเครื่องมือ community screening

**แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน (COMMUNITY SCREENING)**

● แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชนเป็นเครื่องมือคัดกรองเบื้องต้น โดยอาจพบหรือพบความผิดปกติได้  
● กรณีพบผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติในข้อใดข้อหนึ่ง 1 ข้อ ให้ส่งตรวจวินิจฉัยที่สถานดูแล หรือโรงพยาบาลที่มีสิทธิ์

**ที่อยู่ทั่วไป**  
เลขประจำตัวประชาชน  00000-00000-00-00  
ชื่อ-สกุล (นามนาม/นามสกุล) .....ใน เดือน ปีเกิด .....อายุ .....ปี  
เพศ  ชาย  หญิง ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
ท่านอยู่ที่ใดบ้าง  อยู่คนเดียว  อยู่กับครอบครัว 1 คน

**ข้อมูลเบื้องต้น**

1. การอยู่อาศัย หรือ ผู้ดูแลมีเชิงประวัติ	<input type="checkbox"/> ไม่มีผู้ดูแลหรือ มีคนดูแลเพียงคนเดียว
2. ลักษณะที่อยู่อาศัย	<input type="checkbox"/> อยู่คนเดียว หรือ ไม่มีคนดูแลอยู่ประจำ
3. ความเจ็บป่วยเรื้อรังใดในการดำเนิน ชีวิตประจำวัน	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี

**แบบคัดกรองผู้สูงอายุ**

ความถดถอยของร่างกาย	การทดสอบ	ส่งต่อเพื่อประเมินเชิงลึก กรณีพบอย่างน้อยหนึ่งข้อ
ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย (LIMITED MOBILITY)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ผู้สูงอายุเดินไปและกลับด้วยตนเอง 6 เมตร ภายในระยะเวลา 12 วินาที (TIME UP AND GO TEST)</li> <li>มีประวัติหกล้มภายใน 6 เดือน อย่างน้อย 1 ครั้ง</li> </ul>	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถทำได้ <input type="checkbox"/> มี
ด้านภาวะขาดสารอาหาร (MALNUTRITION)	<ul style="list-style-type: none"> <li>น้ำหนักลดมากกว่า 3 กิโลกรัมภายในช่วงเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา (โดยไม่ตั้งใจ อดน้ำหนัก)</li> <li>มีความอยากอาหารลดลงหรือไม่</li> </ul>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ด้านการมองเห็น (VISUAL IMPAIRMENT)	<ul style="list-style-type: none"> <li>คุณมีปัญหาใดๆเกี่ยวกับดวงตาของคุณ เช่น การมองระยะไกล การอ่านหนังสือ</li> </ul>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ด้านการได้ยิน (HEARING LOSS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ผู้นิ้วโป้งกับนิ้วชี้ห่างจากหูของผู้สูงอายุประมาณ 1 นิ้ว ทึละข้าง ทั้งหูขวาและ หูซ้าย (Finger rub test)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ยินทั้ง 2 ข้าง <input type="checkbox"/> ไม่ได้ยินข้างเดียว
ด้านภาวะซึมเศร้า (DEPRESSIVE SYMPTOMS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาคุณรู้สึก เศร้า หรือท้อแท้ สิ้นหวัง หรือไม่</li> <li>ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาคุณรู้สึก เบื่อ ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่</li> </ul>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ด้านการกลั้นปัสสาวะ (URINARY INCONTINENCE)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้สูงอายุมีอาการปัสสาวะเล็ดหรือปัสสาวะรด จนทำให้เกิดปัญหาในการใช้ ชีวิตประจำวัน</li> </ul>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของท่านในการทำกิจวัตรประจำวัน โดยไม่ต้องพึ่งคนอื่น <b>ลดลงหรือไม่</b> (กินอาหาร ล้างหน้า แปรงฟัน หวีผม ลูบเงาจากที่นอนหรือเตียง เช้าห้องน้ำ เคลื่อนที่ไปมาในบ้าน สวมใส่เสื้อผ้า ขึ้นลงบันได 1 ชั้น อาบน้ำ กลั้นอุจจาระ กลั้นปัสสาวะ)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> ลดลง <input type="checkbox"/> ไม่มี
ช่องปาก	<ul style="list-style-type: none"> <li>ท่านมีความยากลำบากในการเคี้ยวอาหารหรือหรือไม่</li> <li>ท่านมีอาการเจ็บปวดในช่องปากหรือไม่</li> </ul>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ด้านความคิดความจำ (COGNITIVE DECLINE)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ท่านแบบทดสอบด้านความคิดความจำ (Mni cog)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ <input type="checkbox"/> ไม่มี
<b>สรุป พบผิดปกติ</b>		..... ด้าน

พัฒนาขึ้นที่เมืองจา แบบคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน (community screening) โครงการพัฒนากรมการดูแลผู้สูงอายุแบบมีโรคภัย

**แบบคัดกรองผู้สูงอายุ**

ความถดถอยของร่างกาย	การทดสอบ	ส่งต่อเพื่อประเมินเชิงลึก กรณีพบอย่างน้อยหนึ่งข้อ
ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย (LIMITED MOBILITY)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ผู้สูงอายุเดินไปและกลับด้วยตนเอง 6 เมตร ภายในระยะเวลา 12 วินาที (TIME UP AND GO TEST)</li> <li>มีประวัติหกล้มภายใน 6 เดือน อย่างน้อย 1 ครั้ง</li> </ul>	<input type="checkbox"/> ไม่สามารถทำได้ <input type="checkbox"/> มี
ด้านภาวะขาดสารอาหาร (MALNUTRITION)	<ul style="list-style-type: none"> <li>น้ำหนักลดมากกว่า 3 กิโลกรัมภายในช่วงเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา (โดยไม่ตั้งใจ อดน้ำหนัก)</li> <li>มีความอยากอาหารลดลงหรือไม่</li> </ul>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ด้านการมองเห็น (VISUAL IMPAIRMENT)	<ul style="list-style-type: none"> <li>คุณมีปัญหาใดๆเกี่ยวกับดวงตาของคุณ เช่น การมองระยะไกล การอ่านหนังสือ</li> </ul>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ด้านการได้ยิน (HEARING LOSS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ผู้นิ้วโป้งกับนิ้วชี้ห่างจากหูของผู้สูงอายุประมาณ 1 นิ้ว ทึละข้าง ทั้งหูขวาและ หูซ้าย (Finger rub test)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ยินทั้ง 2 ข้าง <input type="checkbox"/> ไม่ได้ยินข้างเดียว
ด้านภาวะซึมเศร้า (DEPRESSIVE SYMPTOMS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาคุณรู้สึก เศร้า หรือท้อแท้ สิ้นหวัง หรือไม่</li> <li>ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาคุณรู้สึก เบื่อ ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่</li> </ul>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ด้านการกลั้นปัสสาวะ (URINARY INCONTINENCE)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผู้สูงอายุมีอาการปัสสาวะเล็ดหรือปัสสาวะรด จนทำให้เกิดปัญหาในการใช้ ชีวิตประจำวัน</li> </ul>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของท่านในการทำกิจวัตรประจำวัน โดยไม่ต้องพึ่งคนอื่น <b>ลดลงหรือไม่</b> (กินอาหาร ล้างหน้า แปรงฟัน หวีผม ลูบเงาจากที่นอนหรือเตียง เช้าห้องน้ำ เคลื่อนที่ไปมาในบ้าน สวมใส่เสื้อผ้า ขึ้นลงบันได 1 ชั้น อาบน้ำ กลั้นอุจจาระ กลั้นปัสสาวะ)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> ลดลง <input type="checkbox"/> ไม่มี
ช่องปาก	<ul style="list-style-type: none"> <li>ท่านมีความยากลำบากในการเคี้ยวอาหารหรือหรือไม่</li> <li>ท่านมีอาการเจ็บปวดในช่องปากหรือไม่</li> </ul>	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ด้านความคิดความจำ (COGNITIVE DECLINE)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ท่านแบบทดสอบด้านความคิดความจำ (Mni cog)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ <input type="checkbox"/> ไม่มี
<b>สรุป พบผิดปกติ</b>		..... ด้าน



## 2. ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค. 65) : ผู้ที่มีภาวะถดถอยจากการคัดกรองขั้นที่ 1 ได้รับการประเมินซ้ำโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยแบบประเมินเชิงลึก (In-depth assessment) ทั้ง 9 ด้านเพื่อประเมินความผิดปกติและความจำเป็นต้องการรับการดูแลรักษา

### ช่องปาก

การประเมินช่องปากผู้สูงอายุสำหรับ รพ.สต.

#### 1. ปัญหาการกินอาหาร

1.1 มีฟันผุ รากฟันผุที่ไม่สามารถป้องกันหรือให้บริการได้ หรือไม่

มี  ไม่มี

1.2 มีเหงือกบวม ฟันหนอง ฟันโยก หรือไม่

มี  ไม่มี

1.3 จำนวนฟันแท้ต่ำกว่าเกณฑ์ (อย่างน้อย 20 ซี่หรือ 4 คู่สบ) หรือไม่

ใช่  ไม่ใช่

#### 2. ปัญหาเนื้อเยื่อช่องปาก: มีก้อน รอยแดงรอยขาว แผลเรื้อรัง นานกว่า 2 สัปดาห์ หรือไม่

มี  ไม่มี

#### 3. ปัญหาปากแห้ง น้ำลายแห้ง: คัดคิมน้ำคามาเพื่อช่วยกลืนบ่อยครั้ง/ มีอาการลิ้นแห้งติดเพดานบ่อย หรือไม่

มี  ไม่มี

#### 4. สภาพช่องปาก (Oral Hygiene) สะอาด หรือไม่

สะอาด  ไม่สะอาด



3. ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.65) : ผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอยและพบความผิดปกติจากการประเมินขั้นที่ 2 ได้รับการจัดทำแผนการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ และได้รับบริการตามแผนการดูแลอย่างน้อย 1 ใน 3 ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว ด้านขาดสารอาหาร และด้านสุขภาพช่องปาก อย่างน้อยร้อยละ 40 ของผู้ที่มีความถดถอยและพบความผิดปกติ



**Step 3 Dental assessment**

แบบประเมินช่องปากผู้สูงอายุ โดยทันตบุคลากร

ผู้สูงอายุที่ผ่านการประเมินประเมินผู้สูงอายุเชิงลึก (in-depth assessment :Step 2) ในด้านช่องปาก แล้วพบว่า "มีปัญหา" ให้ทันตบุคลากรประเมินสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุเพิ่มเติมแบบประเมินนี้ เพื่อวางแผนการรักษาและแผนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุรายบุคคล โดยสามารถประเมินตามแนวทาง ดังนี้

ปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคในช่องปาก

- โรคทางระบบที่สำคัญหรือต้องกินยาเป็นประจำ  
 เบาหวาน  ความดันโลหิตสูง  หอบหืดและหัวใจ  มะเร็งช่องปาก  อื่นๆ.....
- แปรงฟันก่อนนอนเป็นประจำ แปรงนานครั้งละ 2 นาที  ใช่  ไม่ใช่
- ใช้ยาฟลินแสมฟลูออไรด์  ใช่  ไม่ใช่
- รับประทานอาหารว่าง และ/หรือ เครื่องดื่มที่มีน้ำตาล ระหว่างมื้อ มากกว่า 2 ครั้งต่อวัน  ใช่  ไม่ใช่
- การสูบบุหรี่  เคยสูบ (ระยะเวลา...ปี วันละ...มวน)  ปัจจุบันสูบ (ระยะเวลา...ปี วันละ...มวน)
- การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  ดื่มเฉพาะเทศกาล/วันพิเศษ  ดื่มเป็นประจำ เฉลี่ยสัปดาห์ละ...ครั้ง
- การเคี้ยวหมาก/ยาเส้น  เคยเคี้ยว  ปัจจุบันเคี้ยว
- พบทันตแพทย์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง  ใช่  ไม่ใช่

การตรวจสภาวะช่องปาก

สภาวะช่องปาก	ไม่พบปัญหา	พบปัญหา
1. การดูแลฟัน - จำนวนฟันแท้ที่ใช้งานได้ ..... คู่ - จำนวนคู่สบฟันหลังทั้งฟันแท้และฟันเทียม ..... คู่สบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ความจำเป็นในการใส่ฟันเทียม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. - ฟันผุ / รากฟันผุ ..... คู่ - รากฟันโผล่ทันขอบเหงือก สิ่งต่อการเกิดคราบทันผุ ..... คู่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เหงือกและเนื้อเยื่อปริทันต์ <input type="checkbox"/> เหงือกอักเสบ <input type="checkbox"/> มีหินปูน <input type="checkbox"/> โรคปริทันต์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. แผล/ มะเร็งช่องปาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. สภาวะปากแห้ง น้ำลายน้อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ฟันสึก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. การดูแลอนามัยช่องปาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 4. ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.65) : มีการประเมินซ้ำ หลังจากได้รับการดูแลตามแผน 12 สัปดาห์

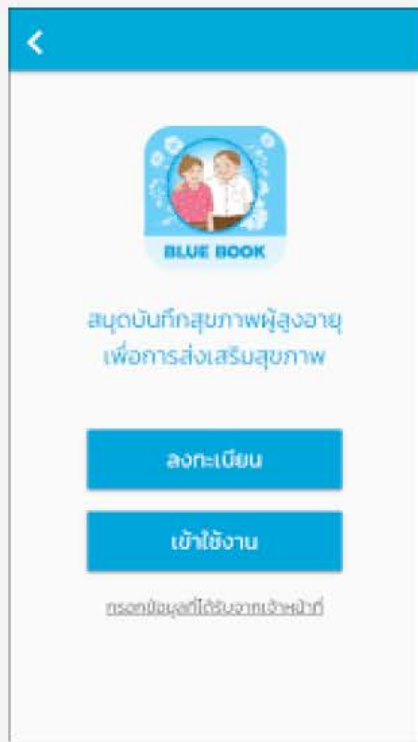
### การบันทึกข้อมูล

บันทึกผลการดำเนินงาน (ผลการคัดกรองstep1 ผลการคัดกรองstep2 ผลการจัดทำcare plan ผลการให้ intervention) ภายหลังกดำเนินงานแต่ละ step ผ่านโปรแกรมของสถานพยาบาล (โดยITของสถานพยาบาลต้องไปเพิ่มรหัส SPECIALPP ในโปรแกรมที่สถานพยาบาลใช้อยู่ เช่น Hosxp JHCIS ฯ ทั้ง รพ.สต. PCU และโรงพยาบาล) เพื่อส่งออกไปเป็นข้อมูล HDC ต่อไป (อาจมีการเชิญจนท.ทางฝั่ง Code (อ.ไพบูลย์) และจนท.ทางฝั่ง claim (สป.สช) มาร่วมชี้แจงเรื่องการคีย์และเบิกจ่ายให้กับทันตะในพื้นที่อีกครั้ง)

### งบประมาณ

- 1.งบสนับสนุนจากเขตสุขภาพ ที่ 4 จำนวน 3 ล้านบาท ( รอชี้แจงเรื่องการจัดสรรต่อไป )
- 2.งบสร้างเสริมป้องกันจากปัญหาในพื้นที่ (PPA) 12,195,705 บาท จ่าย on top หลังจกดำเนินการเรียบร้อยในเดือนสิงหาคม มีการติดตามผ่าน HDC และติดตามในพื้นที่ (Audit) เป็นระยะ

# ขับเคลื่อนการใช้ Bluebook Application/ Wellness plan



## วัตถุประสงค์

- บูรณาการงานสูงอายุใน รพสต / และ รพ
- ผลักดันและสื่อสารกับทันตบุคลากรในพื้นที่



Bluebook Application







# การตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๕

ประเด็น **Agenda Based** โครงการพระราชดำริ :

โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

ประเด็น : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ



# ด้านบริการสุขภาพช่องปาก



เป้าหมาย : ผู้ต้องขังได้รับการบริการสุขภาพช่องปากตามความเหมาะสมและบริบทของพื้นที่

เรือนจำ/ทัณฑสถาน 132 แห่ง

ตัวชี้วัดปี2564 : การให้บริการสุขภาพช่องปากอย่างน้อย 4 ครั้งต่อปีทุกเรือนจำ/ทัณฑสถาน

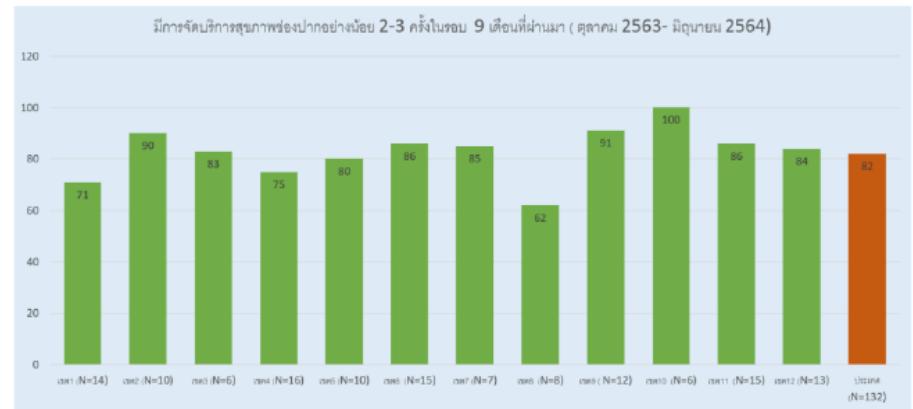
## ผลการดำเนินงาน :

1. ร้อยละ 96 เรือนจำมีการจัดบริการสุขภาพช่องปากในเรือนจำ
2. ร้อยละ 82 เรือนจำมีการจัดบริการสุขภาพช่องปากอย่างน้อย 2-3 ครั้งในรอบ 9 เดือนที่ผ่านมา
3. มีคลินิกทันตกรรมในเรือนจำ 43 แห่งทั่วประเทศ และมีแผนติดตั้งห้องทันตกรรมเพิ่มอีก 5-6 แห่ง

## นวัตกรรม/ ข้อชมเชย :

- เชียงใหม่ : จัดบริการใส่ฟันเทียมให้ผู้ต้องขัง
- สมุทรปราการ: ขอใช้งบ PPA ในการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากผู้ต้องขัง
- ลพบุรี, อุดรธา : อบรม อสรจ 1 คน ให้ดูแลสุขภาพช่องปากเพื่อนผู้ต้องขัง 8 คน ฝึกทักษะการตรวจสุขภาพช่องปากด้วยตนเองผ่าน Video Conference
- นครราชสีมา : ตรวจสุขภาพช่องปากผู้ปากทุกราย 100%
- บุรีรัมย์ : จัดประกวด อสรจ. ในเรือนจำดีเด่นด้านทันตสุขภาพ
- เขต 7, 10 พัฒนาให้คำปรึกษาด้านสุขภาพช่องปากผ่านระบบline และโทรศัพท์
- หลายพื้นที่มีการบริหารจัดการในรูปแบบจังหวัด/ รูปแบบNode เพื่อลดภาระ รพ. แม่ข่าย

## ร้อยละผลการปฏิบัติงานการจัดบริการสุขภาพช่องปากในเรือนจำรายเขตสุขภาพ



**ปัญหาอุปสรรค :** ในช่วงการระบาดของโรค COVID-19 เรือนจำทั่วประเทศห้ามบุคคลภายนอกเข้า-ออก จึงต้องมีการปรับแผนการบริการ โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเอง และให้บริการรักษาเฉพาะกรณีฉุกเฉินเร่งด่วน

**ข้อเสนอแนะ :** ควรพัฒนาระบบ teledent ในเกิดขึ้นเรือนจำและเพิ่มศักยภาพ พยาบาลและอสรจ ในเรือนจำในการดูแลสุขภาพช่องปาก





# ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น ปี 2565



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

เป้าหมาย	มาตรการในการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
<p>จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากอย่างน้อยร้อยละ 60</p> <p>จำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- มีการให้บริการ ดูแล บำบัดรักษาผู้ต้องขังที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก</li><li>- มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเรือนจำ เช่น ผู้ต้องขังได้รับการฝึกทักษะการตรวจฟัน การแปรงฟัน, อสรจ. ได้รับการอบรมเรื่องสุขภาพช่องปาก หรือการจัดการอาหารว่างและเครื่องดื่มที่มีโทษต่อสุขภาพช่องปาก เป็นต้น</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- มีแผนการจัดบริการสุขภาพช่องปากในเรือนจำที่รับผิดชอบ</li><li>- มีรายงานสรุปจำนวนผู้ต้องขังที่ได้รับการบริการสุขภาพช่องปาก</li></ul>	<p>-ผู้ต้องขังได้รับการบริการสุขภาพช่องปากตามความเหมาะสมและบริบทของพื้นที่</p>





# โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว  
กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง  
**จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างเสริมสุขภาพช่องปาก**  
ณ เรือนจำ อำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง 18 /12/2563



ให้ทันตสุขศึกษารายกลุ่มแก่ผู้ต้องขังชายและหญิง จำนวน ๒๐๐ คน  
ให้บริการตรวจฟันและเคลือบฟลูออไรด์แก่ผู้ต้องขังชายและหญิงจำนวน ๒๐๐ คน



# สิ่งแวดล้อมด้านทันตสุขภาพ

ประชาชนอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพช่องปาก

# การดำเนินงานใน พ.ศ.2565

## ฟลูออไรด์

- การขับเคลื่อนการแก้ไข  
ปัญหาการบริโภคน้ำที่มี  
ฟลูออไรด์สูงเกิน  
มาตรฐานในพื้นที่เสี่ยง
- ฐานข้อมูลและแผนที่  
GIS ปริมาณฟลูออไรด์  
ในน้ำบริโภค

## ปรอทในอะมัลกัม

- การลดการใช้อะมัลกัมใน  
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และ  
เด็ก
- การจัดการขยะอะมัลกัม  
จากคลินิกทันตกรรม  
ตาม พรบ.ขยะอันตราย  
พ.ศ.2564

## ผลิตภัณฑ์ทันตสุขภาพ

- การปรับมาตรฐาน  
วิชาการแปรงสีฟัน  
กรมอนามัย
- ฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์  
ทันตสุขภาพ
- สื่อออนไลน์ผลิตภัณฑ์  
ทันตสุขภาพ

## บุหรี

- การสนับสนุนการ  
ดำเนินการช่วยผู้ป่วยให้  
เลิกบุหรีและคัดกรองรอย  
โรคก่อนมะเร็งช่องปาก  
ในคลินิกทันตกรรมใน  
พื้นที่นำร่อง

# ฟลูออไรด์

การประเมินสถานการณ์การบริโภคน้ำในพื้นที่ที่มีฟลูออไรด์สูงเกินมาตรฐาน

# การบริโภคน้ำที่มีปริมาณฟลูออไรด์สูงเกินมาตรฐาน

การบริโภคน้ำที่มีฟลูออไรด์สูงเกิน 0.7 ppm ทำให้เสี่ยงฟันตกกระ dental fluorosis

การบริโภคน้ำที่มีฟลูออไรด์สูงเกิน 4 ppm ทำให้เสี่ยง skeletal fluorosis

การบริโภคน้ำที่มีฟลูออไรด์สูงเกิน 10 ppm ทำให้เสี่ยง crippling fluorosis

High drinking groundwater fluoride concentrations are obviously detrimental to human health. Therefore, it is considered a geogenic contaminant that causes dental fluorosis (>1.5 mg/L), skeletal fluorosis (>4.0 mg/L) and crippling fluorosis (>10.0 mg/L)

(Dissanayake, 1991, Johnson and Bretzler, 2015).



# ปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำ บริโภคบรรจุขวดที่วาง จำหน่ายในห้างสรรพสินค้า และร้านสะดวกซื้อ

ผลการสำรวจพบว่า

1. น้ำดื่มบรรจุขวดที่จำหน่ายในห้างสรรพสินค้า จำนวน 25 ตัวอย่าง ไม่พบน้ำที่มีปริมาณฟลูออไรด์เกิน 0.7 มก./ล. ซึ่งไม่เกินมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. พบน้ำดื่มบรรจุขวดที่มีปริมาณฟลูออไรด์เกิน 0.3 ppm ไม่ควรให้รับประทาน ฟลูออไรด์เสริมอีก ได้แก่

1. สิงห์	พระงาม	พรหมบุรี	สิงห์บุรี	0.48 ppm
2. เนสท์เล่เพียวไลฟ์	โพธิ์สามต้น	บางปะหัน	พระนครศรีอยุธยา	0.32 ppm

ลำดับ	ชื่อน้ำบรรจุขวด	แหล่งผลิตน้ำ			ปริมาณฟลูออไรด์
		ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
1	สิงห์	พระงาม	พรหมบุรี	สิงห์บุรี	0.48
2	สิงห์	ลำไทร	วังน้อย	พระนครศรีอยุธยา	0.26
3	สิงห์	นาโพธิ์	กุศกรัง	มหาสารคาม	0.07
4	เนสท์เล่เพียวไลฟ์	โพธิ์สามต้น	บางปะหัน	พระนครศรีอยุธยา	0.32
5	คริสตัล	โนเมือง	เมือง	ปทุมธานี	0.07
6	ช้าง	ลำไทร	วังน้อย	พระนครศรีอยุธยา	0.09
7	เนปจูน	มาบข่า	นิคมพัฒนา	ระยอง	0.13
8	น้ำทิพย์	วิภาวดีรังสิต	หลังสี่	กทม.	0.07
9	สปริงเกิล	ชะแมบ	วังน้อย	พระนครศรีอยุธยา	0.02
10	เซเว่น-อีเลเว่น	บางมด	ทุ่งครุ	กทม.	0.05
11	โสม เฟรชมาร์ท	พื้นที่ชนรังสิต	เมือง	สมุทรสาคร	0.07
12	โอซีโอ	บางแค	บางแค	กทม.	0.11
13	เลอคูล	พื้นที่ชนรังสิต	เมือง	สมุทรสาคร	0.05
14	H2O Drinking Water	ลำไทร	วังน้อย	พระนครศรีอยุธยา	0.04
15	คาราบาว	ลำไทร	วังน้อย	พระนครศรีอยุธยา	0.05
16	ไวอัลคาไลน์ วอเตอร์	ราชบุรีนิคม	โพธิ์น้อย	นนทบุรี	0.03
17	ซีวิต	เขียงรากน้อย	บางปะอิน	พระนครศรีอยุธยา	0.02
18	Tesco	เขียงรากน้อย	วังน้อย	พระนครศรีอยุธยา	0.05
19	Big C	สวนพริกไทย	เมือง	ปทุมธานี	0.08
20	มิราเคิลไฟ-วอเตอร์	บางน้ำจืด	เมือง	สมุทรสาคร	0.05
21	อัลคาไลน์ (Alkaline)	ไม่ระบุสถานที่	ไม่ระบุสถานที่	ไม่ระบุสถานที่	0.36
22	เทสโก้ Tesco Brand	ลำไทร	วังน้อย	พระนครศรีอยุธยา	0.08
23	HBD Sparklig	บางกระเชือ	เมือง	นนทบุรี	0.06
24	แมนเจอร์ 8.5	วังเขี้ยว	กำแพงแสน	นครปฐม	0.24
25	มายซอส์ H2O	ลำไทร	วังน้อย	พระนครศรีอยุธยา	0.16

# การส่งตัวอย่างน้ำมาสำนักทันตสาธารณสุข

ไม่มีค่าใช้จ่ายในการตรวจน้ำ

ส่งมาที่

สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

หากไม่มีขวดใส่ตัวอย่างน้ำขอให้ประสาน

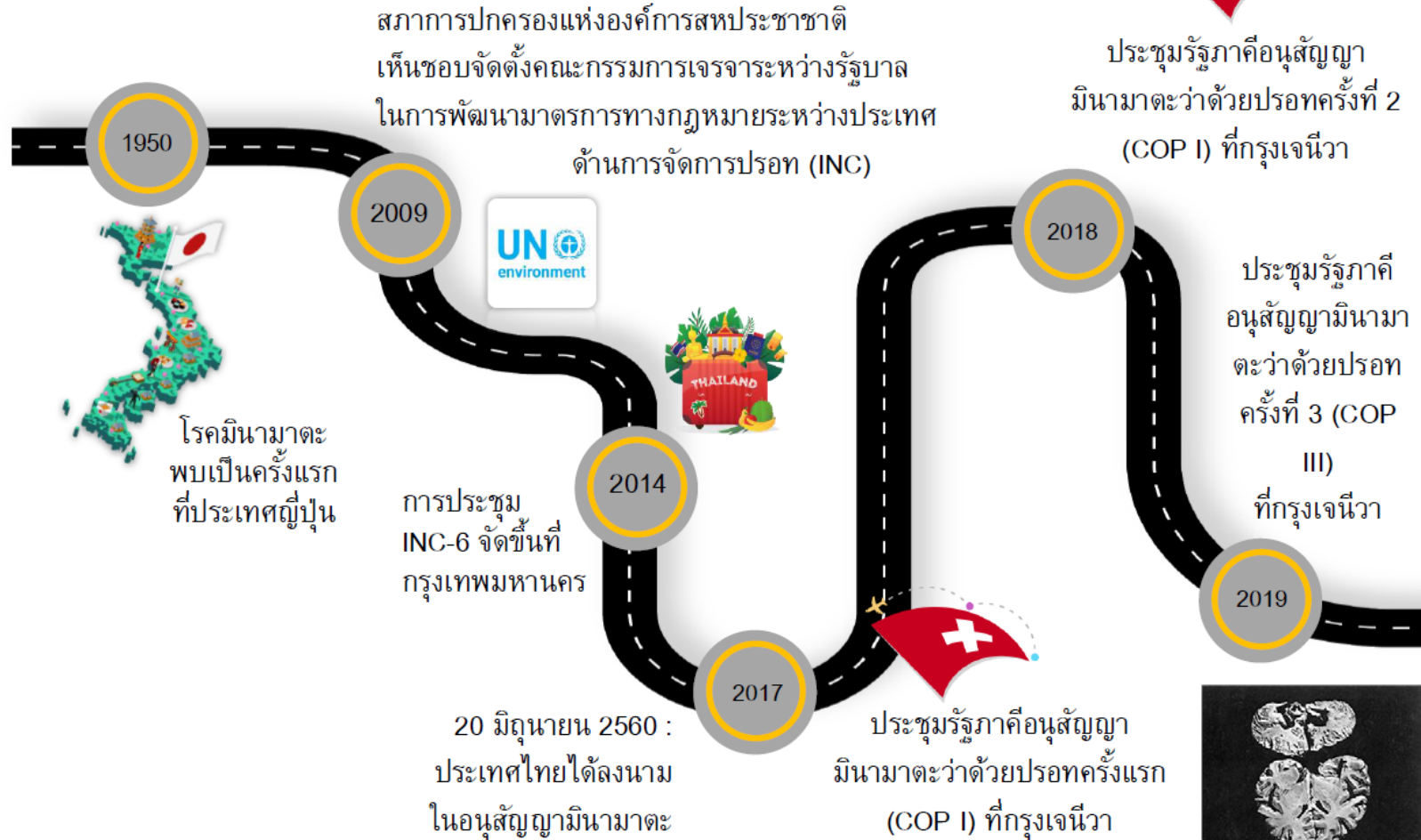
คุณกษิวิชญ์ ดำเกลี้ยง โทรศัพท์ 02-590-4215

# การเก็บตัวอย่างน้ำ

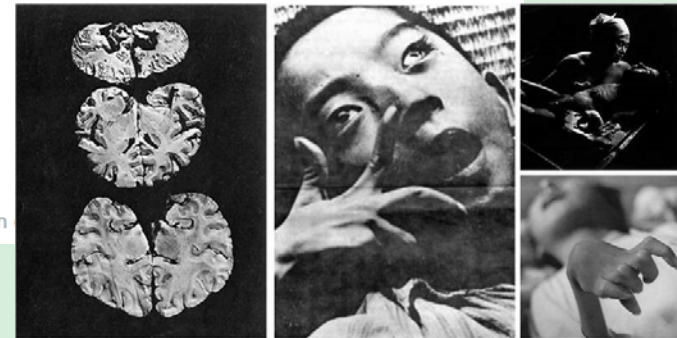


1. ศูนย์เด็กเล็ก
2. โรงเรียน
3. วัด
4. รพ.สต.
5. องค์การบริหารส่วนตำบล
6. น้ำประปา
7. น้ำดื่ม / น้ำแร่บรรจุขวดยี่ห้อของท้องถิ่นทุกยี่ห้อ
8. น้ำตู้หยอดเหรียญ

# อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท



อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท (The Minamata Convention



## แนวทางการดำเนินงาน

### I : การลดการใช้อะมัลกัม (Phase-down of dental amalgam)



#### ลดการใช้วัสดุอะมัลกัม

ส่งเสริมให้มีการใช้วัสดุทดแทน ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และเด็กต่ำกว่า 6 ปี



#### ส่งเสริมโครงการป้องกันพิษในแต่ละกลุ่มวัย

สนับสนุนให้มีโครงการป้องกันพิษในแต่ละกลุ่มวัย เช่น การเคลือบหลุมร่องฟัน การทา/เคลือบฟลูออไรด์



รับทราบข้อตกลงอนุสัญญามินามาตา ว่าด้วยปรอท (MINAMATA CONVENTION ON MERCURY) และเข้าใจวัตถุประสงค์





## II: การจัดการขยะอะมลั้มในคลินิกทันตกรรม (Waste management)



- ✓ จัดการของเสียอะมลั้มที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมตามรูปแบบสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัยกำหนด
- ✓ รายงานใน DASHBOARD ระบบฐานข้อมูลการบริหารจัดการมูลฝอยอันตราย
- แยกขยะอะมลั้มออกจากมูลฝอยชนิดอื่นๆ
- ไม่ทิ้งอะมลั้มลงท่อระบายน้ำ
- ใช้อะมลั้มชนิดแคปซูลเท่านั้น

แยกขยะ

บรรจุลงถุงเท้า  
ระบุว่า อะมลั้ม  
ขยะอันตราย

เก็บไว้จุดพักขยะ  
อันตราย/ขยะเป็น  
พิษของโรงพยาบาล

ฝากแผน EKV แต่ละสถานพยาบาล ของข้อมูลในฐานระบบ



ฐานข้อมูลการบริหารจัดการมูลฝอยอันตราย

<https://medwast.anamai.moph.go.th/anamai/report-year/>

# สื่อสนับสนุน



แนวปฏิบัติทางสิ่งแวดล้อมที่ดีในคลินิกทันตกรรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

## การจัดการของเสียอะมีलगัมในคลินิกทันตกรรม



### การป้องกันตนเองสำหรับผู้ปฏิบัติงานกับอะมีलगัม

- สวมหน้ากากอนามัย เสื้อคลุม หมวกคลุมผม face shield และถุงมือให้มิดชิดทุกครั้ง เมื่อใช้และสัมผัสอะมีलगัม
- จัดระบบระบายอากาศที่ดีในคลินิกทันตกรรม เปิดเครื่องกรองอากาศหรือเครื่องดูดอากาศขณะทำงาน เพื่อลดความเข้มข้นของไอปรอท
- ใช้เครื่องมืออะมีलगัมที่มีฝาครอบปิด ในห้องแยกจากห้องทำฟันหรือในห้องที่มีระบบระบายอากาศที่ดี

### การใช้งานอะมีलगัม

- เตรียมอะมีलगัมชนิดแคปซูลหลายขนาด เลือกให้พอเหมาะกับความต้องการใช้แต่ละครั้ง
- ในการรีอะมีलगัมเก่า ใช้หัวกรอคาร์ไบด์ขนาดเล็ก ขณะกรอให้มีน้ำชะล้างตลอด กรอตัดอะมีलगัมเป็นชิ้นให้ออกมามีขนาดใหญ่ และขับออกเพื่อลดปริมาณอะมีलगัมที่จะไปกับน้ำทิ้ง
- ในการดูดหรือรีอะมีलगัมเก่า ใช้ High power suction ทุกครั้ง

### การคัดแยกและเก็บของเสียอะมีलगัมเพื่อลดการปนเปื้อนอะมีलगัมไปกับน้ำทิ้ง

#### อะมีलगัมที่ไม่สัมผัสกับผู้ป่วย

เปลือกอะมีलगัมแคปซูลที่ใช้แล้ว

เก็บในภาชนะพลาสติกปิดสนิท

#### อะมีलगัมที่ไม่สัมผัสกับผู้ป่วย

อะมีलगัมที่เหลือจากการใช้งาน เศษอะมีलगัมที่เหลือในเครื่องมือ เช่น carrier อะมีलगัมที่เหลือในเวลด์หรือผ้าใส่อะมีलगัมจากเครื่องบด

เก็บในภาชนะพลาสติกปิดสนิท  
แช่น้ำหรือน้ำยาฟลักเซอร์

#### อะมีलगัมที่สัมผัสกับผู้ป่วย

อะมีलगัมที่เหลือจากการ carve ขณะอุดฟัน  
อะมีलगัมจากการกรอหรือรอยอุดเค็ม  
เศษอะมีलगัมที่ติดค้างในช่องบดปาก  
และที่กรองได้จากที่กรองน้ำทิ้งของเก้าอี้ทำฟัน  
อะมีलगัมที่แยกได้จากสำลีหรือผ้าก๊อช  
ในปากผู้ป่วย

เก็บในภาชนะพลาสติกปิดสนิท  
เติมสารค้ำบเชื้อจุลินทรีย์กลุ่มแอลกอฮอล์  
(เป็นสารที่ไม่มีส่วนผสมของกลอรีน ไอโซโธป  
และกลุ่มเปอร์ออกไซด์)



ดาวน์โหลดคู่มือการใช้และจัดการของเสียอะมีलगัมในคลินิกทันตกรรมได้ที่

มีดมนิกภาพะและปิดลวาก " วงเสี่ยจันทราย อะมีलगัม (สารปรอท) " ส่งทำจัดไปกับวงเสี่ยจันทราย  
หรือส่งบริษัทเพื่อริโซเทิลปรอท คำนนำวงเสี่ยอะมีलगัม บรรจุในถุงขยะติดเชื้อ



# การบริหารงบประมาณค่าบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันปี 2565



# การบริหารจัดการ ปี 2563 - 2565



ข้อมูลการจ่ายชดเชย PP Fee Schedule ทันตกรรม เขตสุขภาพที่ 4  
กรณีเคลือบฟลูออไรด์ และSealant เด็กนักเรียน  
ตุลาคม 2563 – สิงหาคม 2564





บริการทันตกรรมในเด็กนักเรียน **ภาพรวมเขต** ปีงบประมาณ 2564 เดือน ต.ค.63-ส.ค.64

เดือน	แม่ข่าย (E-Claim)					ลูกข่าย (43แฟ้ม)				
	Fluoride		Sealant		รวมชุดเซย์	Fluoride		Sealant		รวมชุดเซย์
	จำนวน	ชุดเซย์	จำนวน	ชุดเซย์		จำนวน	ชุดเซย์	จำนวน	ชุดเซย์	
นนทบุรี	3,385	338,500	2,608	652,000	<b>990,500</b>	4,939	493,900	2,241	560,250	<b>1,054,150</b>
สิงห์บุรี	3,487	348,700	1,453	363,250	<b>711,950</b>	1,398	139,800	339	84,750	<b>224,550</b>
ปทุมธานี	3,732	373,200	2,105	526,250	<b>899,450</b>	11,985	1,198,500	2,148	537,000	<b>1,735,500</b>
ลพบุรี	503	50,300	311	77,750	<b>128,050</b>	2,963	296,300	772	193,000	<b>489,300</b>
สระบุรี	8,906	890,600	9,956	2,489,000	<b>3,379,600</b>	12,289	1,228,900	4,338	1,084,500	<b>2,313,400</b>
พระนครศรีอยุธยา	5,076	507,600	3,005	751,250	<b>1,258,850</b>	18,239	1,823,900	2,497	624,250	<b>2,448,150</b>
อ่างทอง	2,552	255,200	3,331	832,750	<b>1,087,950</b>	4,633	463,300	1,285	321,250	<b>784,550</b>
นครนายก	2,409	240,900	2,222	555,500	<b>796,400</b>	917	91,700	466	116,500	<b>208,200</b>
<b>รวม</b>	<b>30,050</b>	<b>3,005,000</b>	<b>24,991</b>	<b>6,247,750</b>	<b>9,252,750</b>	<b>57,363</b>	<b>5,736,300</b>	<b>14,086</b>	<b>3,521,500</b>	<b>9,257,800</b>

## บริการทันตกรรมในเด็กนักเรียน จ.อ่างทอง ปีงบประมาณ 2564 เดือน ต.ค.63-ส.ค.64

เดือน	แม่ข่าย (E-Claim)					ลูกข่าย (43แฟ้ม)				
	Fluoride		Sealant		รวมชุดเซย์	Fluoride		Sealant		รวมชุดเซย์
	จำนวน	ชุดเซย์	จำนวน	ชุดเซย์		จำนวน	ชุดเซย์	จำนวน	ชุดเซย์	
10785-รพ.โพธิ์ทอง	523	52,300	322	80,500	<b>132,800</b>	946	94,600	101	25,250	<b>119,850</b>
10787-รพ.วิเศษชัยชาญ	759	75,900	1,162	290,500	<b>366,400</b>	1,793	179,300	589	147,250	<b>326,550</b>
10788-รพ.สามโก้	0	0	0	0	<b>0</b>	268	26,800	25	6,250	<b>33,050</b>
10782-รพ.ไชโย	105	10,500	185	46,250	<b>56,750</b>	310	31,000	211	52,750	<b>83,750</b>
10784-รพ.ป่าโมก	438	43,800	426	106,500	<b>150,300</b>	238	23,800	189	47,250	<b>71,050</b>
10786-รพ.แสวงหา	176	17,600	296	74,000	<b>91,600</b>	80	8,000	0	0	<b>8,000</b>
10689-รพ.อ่างทอง	551	55,100	940	235,000	<b>290,100</b>	998	99,800	170	42,500	<b>142,300</b>
<b>รวม</b>	<b>2,552</b>	<b>255,200</b>	<b>3,331</b>	<b>832,750</b>	<b>1,087,950</b>	<b>4,633</b>	<b>463,300</b>	<b>1,285</b>	<b>321,250</b>	<b>784,550</b>

หน่วยบริการ ปี2564	แม่ข่าย (E-Claim)					ลูกข่าย (43แฟ้ม)				
	Fluoride		Sealant		รวมซดเซย	Fluoride		Sealant		รวมซดเซย
	จำนวน	ซดเซย	จำนวน	ซดเซย		จำนวน	ซดเซย	จำนวน	ซดเซย	
10785-รพ.โพธิ์ทอง	523	52,300	322	80,500	132,800	1,045	104,500	147	36,750	141,250
10787-รพ.วิเศษชัย ชาญ	759	75,900	1,162	290,500	366,400	1,849	184,900	741	185,250	370,150
10788-รพ.สามโก้	0	0	0	0	0	271	27,100	26	6,500	33,600
10782-รพ.ไชโย	105	10,500	185	46,250	56,750	561	56,100	469	117,250	173,350
10784-รพ.ป่าโมก	446	44,600	433	108,250	152,850	242	24,200	189	47,250	71,450
10786-รพ.แสวงหา	176	17,600	296	74,000	91,600	92	9,200	0	0	9,200
10689-รพ.อ่างทอง	551	55,100	940	235,000	290,100	1,251	125,100	260	65,000	190,100
<b>รวม</b>	<b>2,560</b>	<b>256,000</b>	<b>3,338</b>	<b>834,500</b>	<b>1,090,500</b>	<b>5,311</b>	<b>531,100</b>	<b>1,832</b>	<b>458,000</b>	<b>989,100</b>

ข้อมูลการจ่ายชดเชย PP Fee Schedule ทันตกรรม เขตสุขภาพที่ 4  
กรณีตรวจ แนะนำและทำความสะอาดฟัน หญิงมีครรภ์  
ตุลาคม 2563 – สิงหาคม 2564



บริการทันตกรรมในหญิงตั้งครรภ์ **ภาพรวมเขต** ปีงบประมาณ 2564 เดือน  
ต.ค.63-ส.ค.64

รายการ	ทันตกรรม (E-Claim)	
	จำนวน	มูลค่า
นนทบุรี	470	235,000
ปทุมธานี	134	67,000
สิงห์บุรี	212	106,000
ลพบุรี	250	125,000
พระนครศรีอยุธยา	80	40,000
สระบุรี	489	244,500
อ่างทอง	111	55,500
นครนายก	143	71,500
<b>รวม</b>	<b>1,889</b>	<b>944,500</b>



บริการทันตกรรมในหญิงตั้งครรภ์ จ.อ่างทอง ปีงบประมาณ 2564  
เดือน ต.ค.63-ส.ค.64

รายการ	ทันตกรรม (E-Claim)	
	จำนวน	ชดเชย
10785-รพ.โพธิ์ทอง	8	4,000
10787-รพ.วิเศษชัยชาญ	68	34,000
10788-รพ.สามโก้	0	0
10782-รพ.ไชโย	0	0
10784-รพ.ป่าโมก	14	7,000
10786-รพ.แสวงหา	0	0
10689-รพ.อ่างทอง	21	10,500
<b>รวม</b>	<b>111</b>	<b>55,500</b>

# หญิงตั้งครรภ์

หน่วยบริการ ปี2564	ทันตกรรม (E-Claim)	
	จำนวน	ชดเชย
10785-รพ.โพธิ์ทอง	8	4,000
10787-รพ.วิเศษชัยชาญ	68	34,000
10788-รพ.สามโก้	0	0
10782-รพ.ไชโย	0	0
10784-รพ.ป่าโมก	14	7,000
10786-รพ.แสวงหา	0	0
10689-รพ.อ่างทอง	21	10,500
<b>รวม</b>	<b>111</b>	<b>55,500</b>

# แนวทางการบริหารจัดการค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปี 2565

ค่าบริการ P&P  
(290.97 บาท x ปชก. ทุกสิทธิ 66.210 ล้านคน\*)

- ได้รับ 405.19 บาทต่อหัว UC pop 47.547 ล้านคน (ไม่รวม อปท.)
- \*เป้าหมาย Thai pop 66.210 ล้านคน โดยใช้จำนวนประชากรไทยตามที่ได้รับงบประมาณ

Central Procurement & NPP  
(30.65 บาท/คน)

## 1) Central Procurement

- EPI
- ไข้หวัดใหญ่
- HPV
- Rotavirus
- ยายุติการตั้งครรภ์
- ฤงยางและยาคุมกำเนิด

## 2) NPP

- สมุดบันทึกสุขภาพ

P&P area based  
(4 บาท/คน)

1. จ่ายตามแผนงาน/โครงการเร่งรัดการเข้าถึงบริการตามนโยบาย ปัญหาในพื้นที่ สิทธิอื่นๆ ตามหลักเกณฑ์แนวทางที่ สปสช.กำหนด
2. ให้ สปสช.จัดให้มีกลไก กำกับติดตามการดำเนินงานของทุกแผนงาน/โครงการให้ได้ผลผลิตผลลัพธ์ตามเป้าหมายและการใช้จ่ายงบประมาณตามที่กำหนด โดยให้มีกระบวนการมีส่วนร่วมรับผิดชอบ

P&P basic services  
(256.32 บาท/คน)

- 1) จำนวน 226.710 บาทต่อคน จ่ายแบบเหมาจ่ายให้หน่วยบริการ รวมคัดกรองการได้ยินเด็กกลุ่มเสี่ยง คัดกรอง CA colon และทันตกรรมในเด็กนักเรียน โดยคำนวณอัตราเหมาจ่าย
  - 65% เหมาจ่ายต่อหัวประชากร โดย Diff. by age group
  - 35% เหมาจ่ายตาม workload เดือน เม.ย.63-มี.ค.64\* กรณีสังกัด สป.สธ.มีการพิจารณาจัดสรรในลักษณะ step ladder\*
- 2) จำนวนที่เหลือ 29.61 บาทต่อคน จ่ายแบบ Fee schedule 9 รายการ โดยทุกรายการต้องมีระบบการ Authen และระบบการตรวจสอบเพื่อป้องกันการทุจริต
- 3) กรณีเขต 13 กทม การพิจารณารายการจ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) ให้เป็นไปตามที่ สปสช. กำหนด โดยอาจหารือร่วมกับ อปสข. ด้วยก็ได้

\* การจ่ายแบบเหมาจ่ายรายหัว รวมการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ทันตกรรมในเด็กนักเรียน ตรวจคัดกรองการได้ยินในเด็ก

## บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ปีงบประมาณ 2565

1. บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในหญิงตั้งครรภ์ (Fee Schedule)
2. บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน (Capitation)







## บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในหญิงตั้งครรภ์ (Fee Schedule)



# บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในหญิงตั้งครรภ์

(จ่าย FS)

1. วัตถุประสงค์	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพช่องปากในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์	
2. กลุ่มเป้าหมาย	หญิงไทยตั้งครรภ์ ทุกสิทธิ	
3. หน่วยบริการ ศักยภาพหน่วยบริการ	<ul style="list-style-type: none"><li>- หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อทั่วไป</li><li>- กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ สปสช.จ่ายให้กับหน่วยบริการประจำที่เป็นแม่ข่าย</li><li>- บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในหญิงตั้งครรภ์(ตรวจสุขภาพช่องปาก ชัดและทำความสะอาดฟัน) ให้บริการในหน่วยบริการ โดยทันตแพทย์</li><li>- กรณีให้บริการโดยทันตภิบาลที่ รพ.สต. ศสช. สสช. ต้องมีการระบุชื่อทันตแพทย์ผู้กำกับดูแล</li></ul>	
4. รายการบริการ	4.1 บริการตรวจสุขภาพช่องปาก 4.2 ชัดทำความสะอาดฟัน (Oral prophylaxis)	
5. การบันทึกข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"><li>- ส่งข้อมูลบริการตามระบบ e-Claim</li><li>- กรณี รพ.สต. ศสช. สสช. ส่งข้อมูลการให้บริการแก่หน่วยบริการประจำคู่สัญญา (CUP) เป็นผู้บันทึกข้อมูลเพื่อส่งเบิก</li><li>- กรณี สปสช.เขต 13 กรุงเทพมหานคร ผ่าน App เป่าดัง</li></ul>	
6.การจ่ายค่าบริการ	5.1 บริการตรวจสุขภาพช่องปาก 5.2 ชัดทำความสะอาดฟัน (Oral prophylaxis)	เหมาจ่ายในอัตรา 200 บาท ต่อ 1 การตั้งครรภ์ เหมาจ่ายในอัตรา 300 บาท ต่อ 1 การตั้งครรภ์
7.การตรวจสอบ	ระบบการยืนยันตัวตนและตรวจสอบก่อนจ่าย	



## (ร่าง) แนวทางการจ่ายบริการทันตกรรมป้องกันในหญิงตั้งครรภ์ ปี 2565

รายการ	รหัสทางการแพทย์	อัตราจ่าย	โปรแกรม
ตรวจสุขภาพช่องปาก	2330011 หรือ 2330013	บริการตรวจสุขภาพช่องปาก เหมาจ่ายในอัตรา 200 บาท ต่อ 1 การตั้งครรภ์	e-Claim
การขัดและทำความสะอาดฟัน	2387010, 2277310, 2277320, 2287310, 2287320 (มีรหัสใดรหัสหนึ่งหรือหลาย รหัส)	ขัดทำความสะอาดฟัน (Oral prophylaxis) เหมาจ่ายในอัตรา 300 บาท ต่อ 1 การตั้งครรภ์	e-Claim

## คุณสมบัติของหน่วยบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายการบริการ	หน่วยบริการ	มีทันตบุคลากร		มีเครื่องทำฟัน		สถานที่ให้บริการ	
		ทันตแพทย์	ทันตภิบาล	Unit	Mobile	หน่วยบริการ	โรงเรียน
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน <b>ในหญิงตั้งครรภ์*</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก</li> <li>• ชัดและทำความสะอาดฟัน ในหญิงตั้งครรภ์</li> </ul> </li> </ul>	<p>รพศ./รพท.</p> <p>รพช.</p>	✓	✓*	✓	✗	✓	✗

\* ให้บริการชัดและทำความสะอาดฟัน ในหญิงตั้งครรภ์ ในสถานบริการ โดยทันตแพทย์ กรณีให้บริการโดยทันตภิบาลที่ รพ.สต. ศสช. สสช. ต้องมีการระบุชื่อทันตแพทย์ผู้กำกับดูแล



บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน (Capitation)



## บริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน

กลุ่มเป้าหมาย	เด็กวัยเรียน(4-12 ปี) ทุกสิทธิ
วัตถุประสงค์	เพื่อให้เด็กไทยกลุ่มอายุ 4-12 ปี ทุกสิทธิสวัสดิการรักษายาบาล เข้าถึงบริการส่งเสริมป้องกัน ดานสุขภาพของปาก
หน่วยบริการ	หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการรับส่งต่อ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ขอบเขตบริการ	ระบบบริการ 1) หน่วยบริการจัดบริการเชิงรุก ในโรงเรียนปฐมวัยและประถมศึกษา 2) เข้ารับบริการในหน่วยบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
	กิจกรรมบริการ 1) เด็กวัยเรียน (4-12 ปี) ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ 2) เด็กวัยเรียน (6-12 ปี) ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามถาวรซี่ที่ 6,7
การจ่ายชดเชย	เหมาจ่ายงบรายหัว PPB (ยกเลิกการจ่ายแบบ FS)
ระบบข้อมูล	หน่วยบริการบันทึกข้อมูล 43 แฟ้ม (ผลงานบริการปีงบประมาณ 2565 จะนำไปจัดสรรตามผลงาน Workload ในปีงบประมาณ 2566)





## คุณสมบัติของหน่วยบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายการบริการ	หน่วยบริการ	มีทันตบุคลากร		มีเครื่องทำฟัน		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 ให้บริการในโรงเรียนและหรือสถานบริการ และ บริการเคลือบหลุมร่องฟัน(เฉพาะฟันกรามถาวร) สำหรับเด็กอายุ 6-12 ปี ให้บริการในสถานบริการเท่านั้น โดยทันตแพทย์หรือทันตภิบาล กรณีหน่วยบริการภาคเอกชนต้องให้บริการโดยทันตแพทย์เท่านั้น)



ตัวชี้วัดงานทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565





## ตัวชี้วัดงานทันตสาธารณสุข

เป้าปี ๖๕

ผลงานปี ๖๔/อ้างอิง



หญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก

ร้อยละ ๗๐

ร้อยละ ๓๗.๙๔/๕๕.๕๖

เด็กอายุ ๓ ปี ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก

ร้อยละ ๕๐

ร้อยละ ๑๘.๑๔/๒๘.๑๕

เด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (caries free)

ร้อยละ ๗๕

ร้อยละ ๗๒.๖๐/๖๙.๐๗



เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (caries free)

ร้อยละ ๗๑

ร้อยละ ๖๖.๗๔/๖๕.๕๖

เด็กอายุ ๑๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ร้อยละ ๕๐

ร้อยละ ๑๗.๖๒/๒๘.๗๕

เด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)

ร้อยละ ๘๒

ร้อยละ ๗๔.๗๕/๘๑.๒๕



ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ร้อยละ ๒๐

ร้อยละ ๓๐/๑๕.๘๖

วัยทำงานอายุ ๑๕ - ๕๙ ปี ได้รับการบริการทันตกรรม

ร้อยละ ๒๐

ร้อยละ ๑๒.๗๐/๘.๙๖



ผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๒๐ ซี่หรือ ๔ คู่สบ (ฟันหลัง)

ร้อยละ ๗๓

ร้อยละ ๔๖.๖๓/๒๑.๒๖

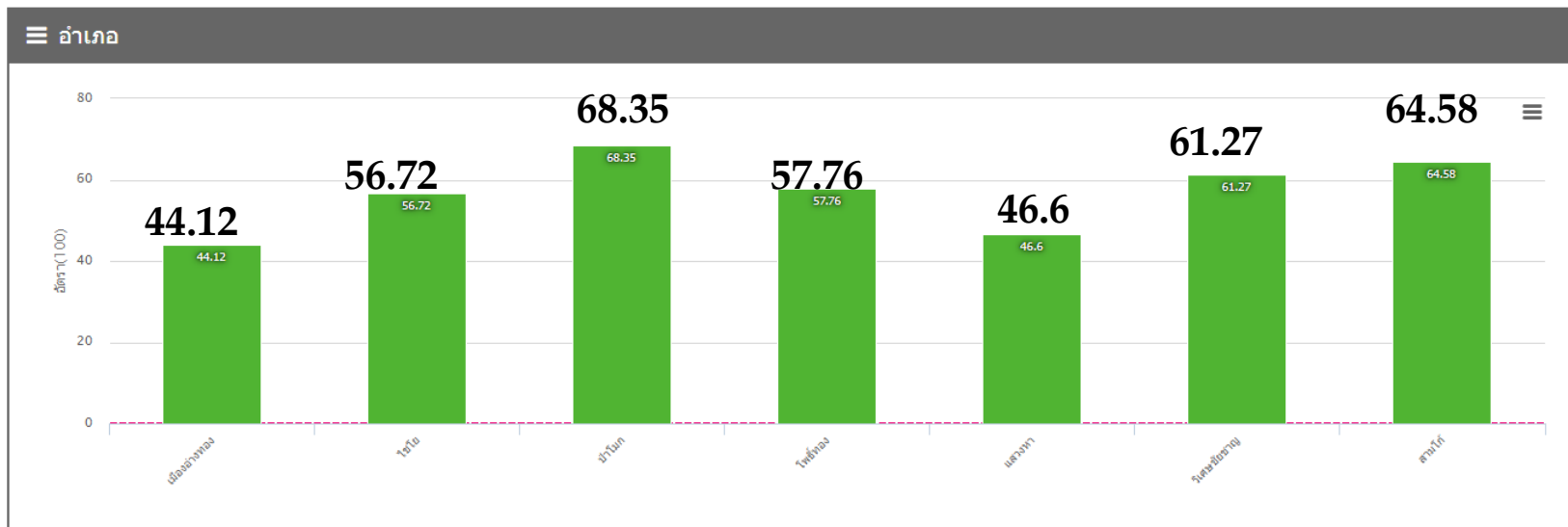
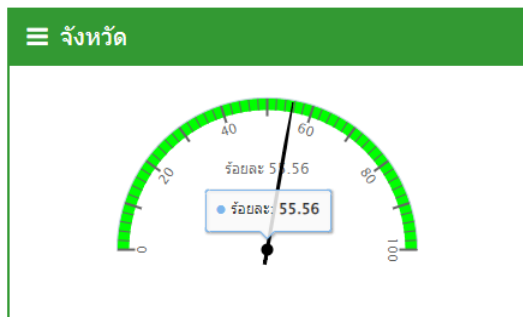
ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

ร้อยละ ๔๐

ร้อยละ ๓๓.๕๐/๑๒.๖๓

ตัวชี้วัด Fee Schedule	เป้าปี ๖๕	ผลงานปี ๖๔
เด็กอายุ ๔ - ๑๒ ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ (F-varnish)	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๑๖.๙๓/๓๐.๒
เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามถาวร (Sealant)	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๓.๓๓/๙.๕๑
หญิงตั้งครรภ์ได้รับการบริการส่งเสริมสุขภาพและขัดทำความสะอาดฟัน	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๖.๗๓/๘.๑๙





A หมายถึง จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่คลอดในบึงประมาน มีประวัติย้อนหลังของการตั้งครรภ์ครั้งนี้ ที่ได้ตรวจทั้งปาก+วางแผน ที่ลงแท็บ dental

B หมายถึง จำนวนหญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบที่คลอดในบึงประมาน

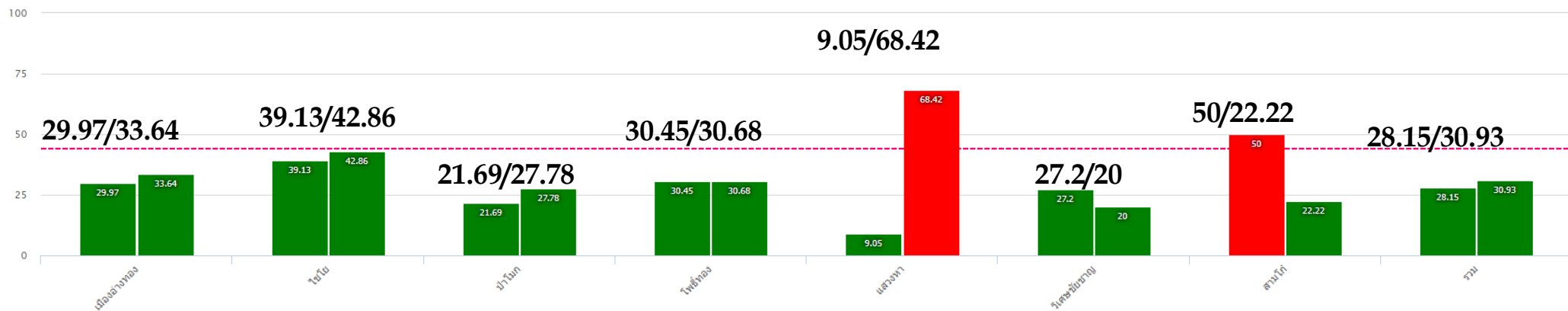
55.56 %



อำเภอ	B	A	อัตรา(100)
เมืองอ่างทอง	170	75	44.12
ไชโย	67	38	56.72
ป่าโมก	79	54	68.35
โพธิ์ทอง	161	93	57.76
แสวงหา	103	48	46.60
วิเศษชัยชาญ	173	106	61.27
สามโก้	48	31	64.58
<b>รวม</b>	<b>801</b>	<b>445</b>	<b>55.56</b>



OHSP ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 3 ปีที่มีฟันผุในฟันน้ำนม เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ2564



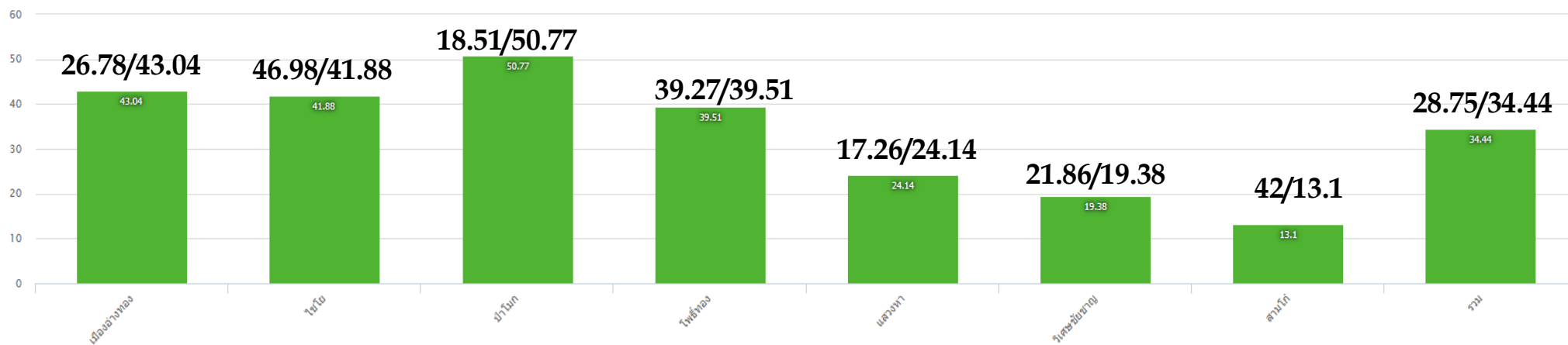
B หมายถึง เด็กอายุ 3 ปี(คน) ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ลงแฟ้ม dental) ที่ตรวจโดยทันตบุคลากร และ DTEETH 1 ถึง 20

A หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจฟันน้ำนมผุ ที่มียันน้ำนมผุ dcaries+dfilling+dextract > 0



อำเภอ	เด็กกลุ่มอายุ 3 ปี					
	ทั้งหมด	ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (B)	ร้อยละ	มีฟันน้ำนมผุ (A)	ร้อยละ	
เมืองอ่างทอง	357	107	29.97	36	33.64	
ไชโย	161	63	39.13	27	42.86	
ป่าโมก	166	36	21.69	10	27.78	
โพธิ์ทอง	289	88	30.45	27	30.68	
แสงหา	210	19	9.05	13	68.42	
วิเศษชัยชาญ	386	105	27.20	21	20.00	
สามโก้	108	54	50.00	12	22.22	
<b>รวม</b>	<b>1,677</b>	<b>472</b>	<b>28.15</b>	<b>146</b>	<b>30.93</b>	

OHSP ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 12 ปีที่มีฟันผุในฟันแท้ เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ2564



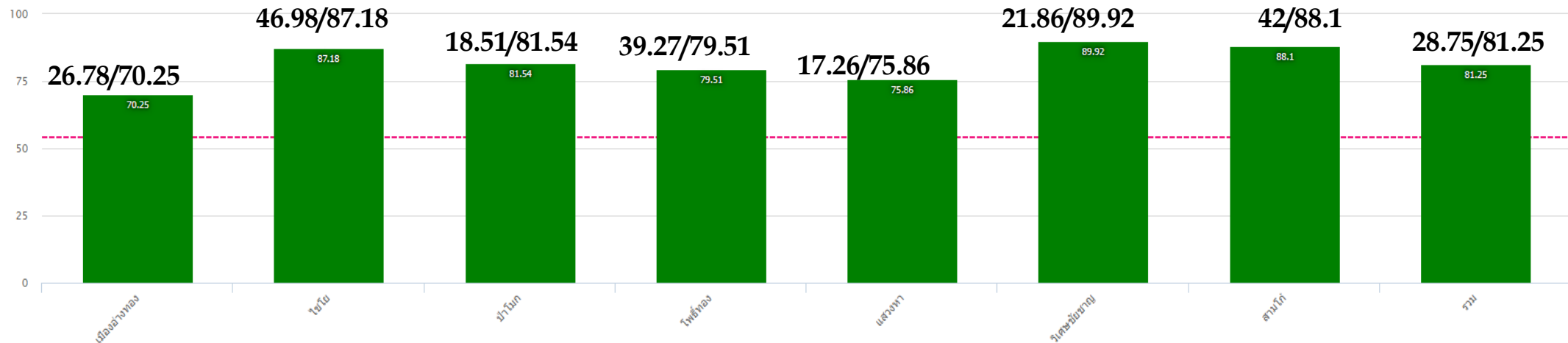
B หมายถึง เด็กอายุ 12 ปี(คน) ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ลงพิมพ์ dental) ที่ตรวจโดยทันตบุคลากร และ PTEETH 1 ถึง 28

A หมายถึง เด็กที่ได้รับการตรวจตามตัวหาร ที่มีฟันแท้ผุ pcaries+pfilling+pextract > 0



อำเภอ	เด็กกลุ่มอายุ 12 ปี				
	ทั้งหมด	ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (B)	มีฟันแท้ผุ (A)	ร้อยละ	
เมืองอ่างทอง	590	158	68	43.04	
ไชโย	249	117	49	41.88	
ป่าโมก	351	65	33	50.77	
โพธิ์ทอง	522	205	81	39.51	
แสวงหา	336	58	14	24.14	
วิเศษชัยชาญ	590	129	25	19.38	
สามโก้	200	84	11	13.10	
รวม	2,838	816	281	<b>28.75 %</b>	

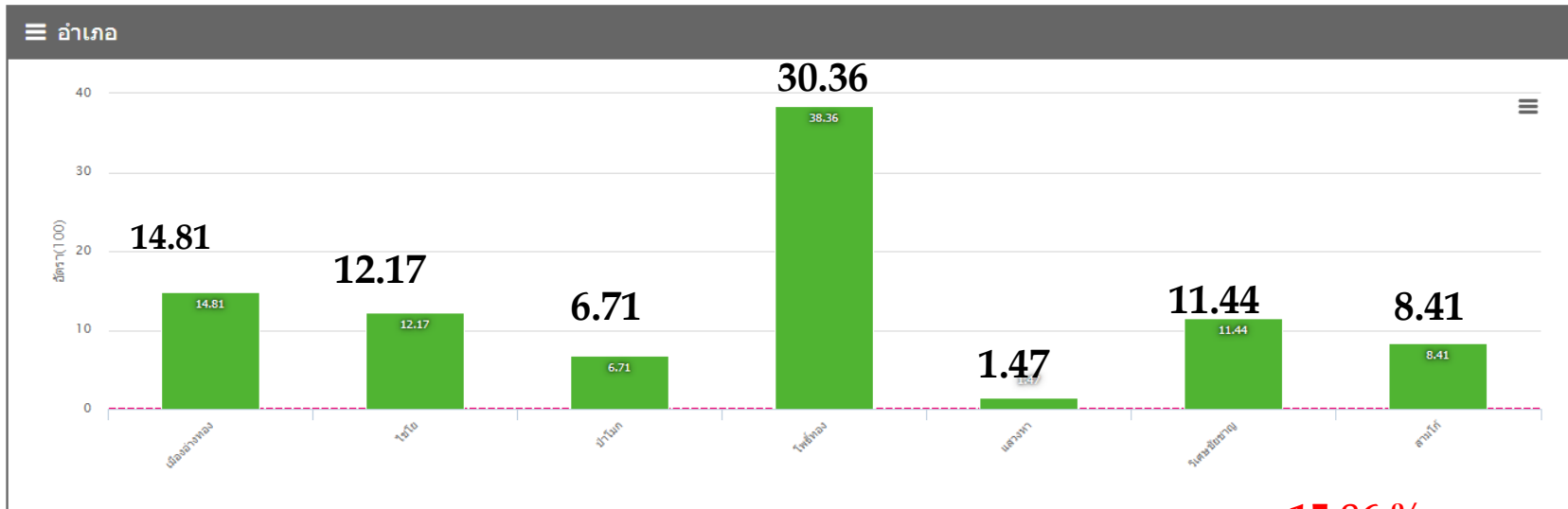
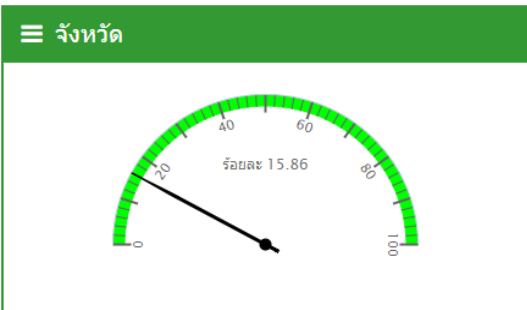
OHSP ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) (คน) เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2564



เด็กกลุ่มอายุ 12 ปีในเขตรับผิดชอบ

อำเภอ	เด็กกลุ่มอายุ 12 ปีในเขตรับผิดชอบ				
	ทั้งหมด (C)	ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (B)	ฟันดีไม่มีผุ (A)	อัตรา (A/B)*100	
เมืองอ่างทอง	590	158	111	70.25	
ไชโย	249	117	102	87.18	
ป่าโมก	351	65	53	81.54	
โพธิ์ทอง	522	205	163	79.51	
แสวงหา	336	58	44	75.86	
วิเศษชัยชาญ	590	129	116	89.92	
สามโก้	200	84	74	88.10	
<b>รวม</b>	<b>2,838</b>	<b>816</b>	<b>663</b>	<b>81.25</b>	

OHSP ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปี 2564



15.86%

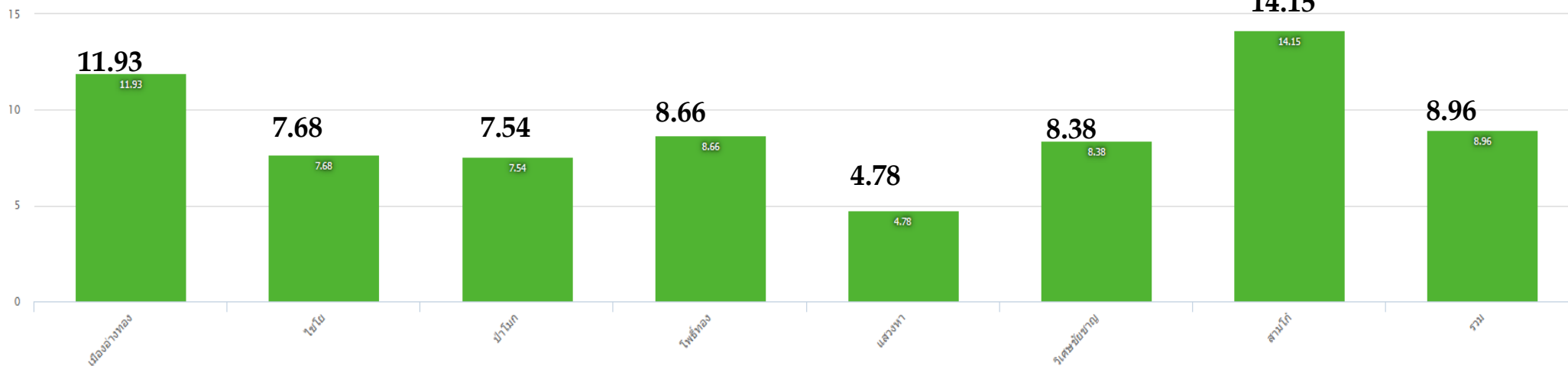
A หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบที่มารับบริการ ได้ตรวจทั้งปาก+วางแผน ที่ลงแท้ม dental

B หมายถึง จำนวนผู้ป่วยเบาหวานในเขตรับผิดชอบ (คน)



อำเภอ	B	A	อัตรา(100)
เมืองอ่างทอง	4,631	686	14.81
ไชโย	1,759	214	12.17
ป่าโมก	2,073	139	6.71
โพธิ์ทอง	4,366	1,675	38.36
แสวงหา	2,523	37	1.47
วิเศษชัยชาญ	4,553	521	11.44
สามโก้	1,557	131	8.41
รวม	21,462	3,403	15.86

OHSP ร้อยละผู้มีอายุ 15-59 ปี ได้รับการทันตกรรม (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ2564



B หมายถึง จำนวนประชากร 15-59 ปีในเซตรับคัดชอบ

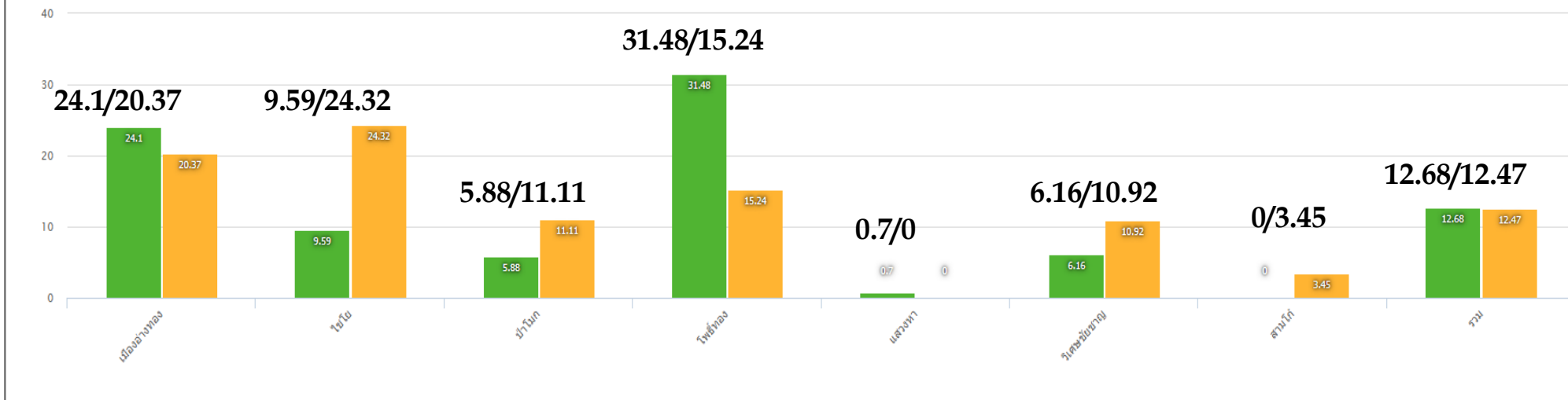
A หมายถึง จำนวนประชากร 15-59 ปีในเซตรับคัดชอบ ที่มีรหัสผลการทันตกรรม (หากเป็นงานตรวจนับเฉพาะตรวจทั้งปาก+วางแผน)



อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	28,665	3,420	11.93
ไชโย	11,569	888	7.68
ป่าโมก	16,977	1,280	7.54
โพธิ์ทอง	24,278	2,102	8.66
แสวงหา	17,210	823	4.78
วิเศษชัยชาญ	30,369	2,544	8.38
สามโก้	9,695	1,372	14.15
รวม	138,763	12,429	8.96



OHSP ร้อยละผู้สูงอายุ ที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจช่องปาก เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ2564



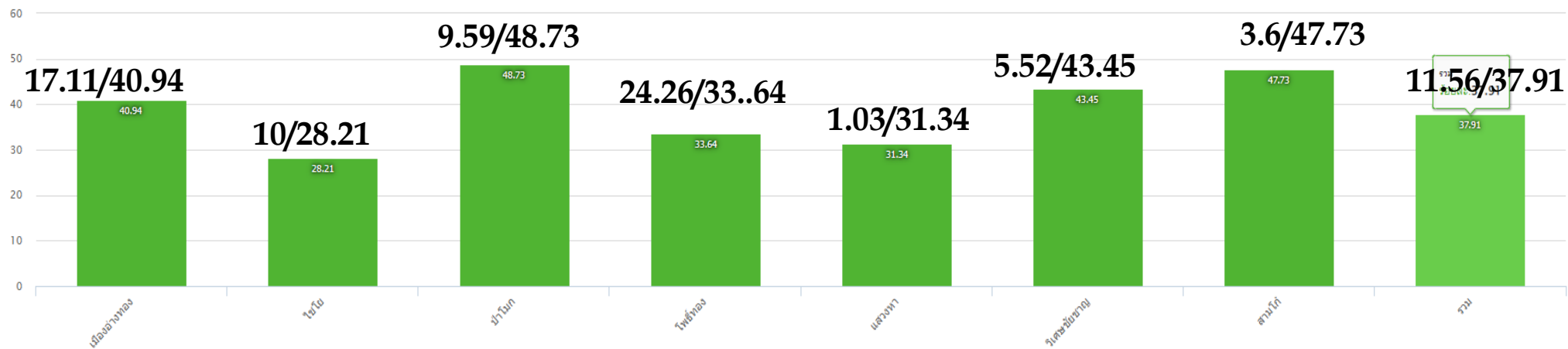
B หมายถึง จำนวนประชากรอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ติดบ้าน ติดเตียง ในเขตรับผิดชอบ

A หมายถึง จำนวนประชากรอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ติดบ้าน ติดเตียงในเขตรับผิดชอบ ได้รับการตรวจช่องปากเพิ่ม dental



อำเภอ	จำนวนผู้สูงอายุ ติดบ้านและติดเตียง			จำนวนผู้สูงอายุ ติดบ้าน			จำนวนผู้สูงอายุ ติดเตียง		
	รวม	ตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ	รวม	ตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ	รวม	ตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	220	51	23.18	166	40	24.10	54	11	20.37
ไชโย	110	16	14.55	73	7	9.59	37	9	24.32
ป่าโมก	233	17	7.30	170	10	5.88	63	7	11.11
โพธิ์ทอง	375	101	26.93	270	85	31.48	105	16	15.24
แสวงหา	193	1	0.52	143	1	0.70	50	0	0.00
วิเศษชัยชาญ	655	46	7.02	536	33	6.16	119	13	10.92
สามโก้	59	1	1.69	30	0	0.00	29	1	3.45
<b>รวม</b>	<b>1,845</b>	<b>233</b>	<b>12.63</b>	<b>1,388</b>	<b>176</b>	<b>12.68</b>	<b>457</b>	<b>57</b>	<b>12.47</b>

OHSP ร้อยละของผู้สูงอายุ ที่มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 20 ซี่ เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2564



B หมายถึง ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป(คน) ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ลงเพิ่ม dental) ที่ตรวจโดยทันตบุคลากร และ PTEETH 0 ถึง 32

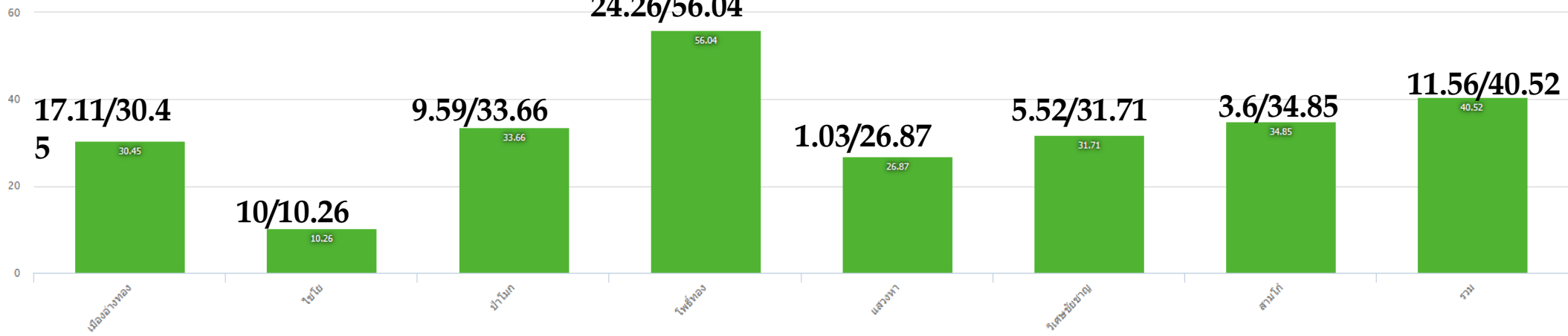
A หมายถึง ผู้สูงอายุที่ได้รับการตามตัวหาร pteeth-need\_pextract >=20



อำเภอ	ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป			
	ทั้งหมด(คน)	ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (B)	มีฟันแท้ใช้งานได้น้อยกว่า 20 ซี่ (A)	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	9,864	1,688	691	40.94
ไชโย	4,288	429	121	28.21
ป่าโมก	5,327	511	249	48.73
โพธิ์ทอง	11,065	2,684	903	33.64
แสวงหา	6,453	67	21	31.34
วิเศษชัยชาญ	13,427	741	322	43.45
สามโก้	3,636	132	63	47.73
<b>รวม</b>	<b>54,060</b>	<b>6,252</b>	<b>2,370</b>	<b>11.56 %</b>

OHSP ร้อยละของผู้สูงอายุ ที่มีฟันหลัง (แท้ หรือเทียม) ใช้งานที่เหมาะสม (ไม่น้อยกว่า 4 คู่สบ) เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2564

24.26/56.04



B หมายถึง ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป(คน) ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ลงแฟ้ม dental) ที่ตรวจโดยทันตบุคลากร และ PTEETH 0 ถึง 32

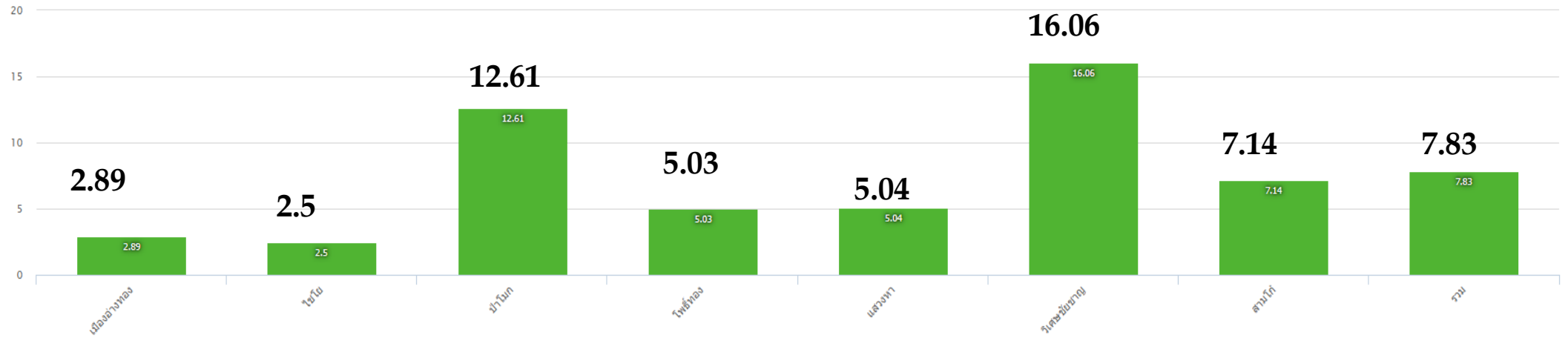
A หมายถึง ผู้สูงอายุที่ได้รับการตามตัวหาร permanent\_perament + permanent\_prosthesis+ prosthesis\_prosthesis >=4



อำเภอ	ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป			
	ทั้งหมด(คน)	ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (B)	มีฟันหลัง(แท้/เทียม)ใช้งานได้น้อยกว่า 4 คู่สบ (A)	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	9,864	1,688	514	30.45
ไชโย	4,288	429	44	10.26
ป่าโมก	5,327	511	172	33.66
โพธิ์ทอง	11,065	2,684	1,504	56.04
แสวงหา	6,453	67	18	26.87
วิเศษชัยชาญ	13,427	741	235	31.71
สามโก้	3,636	132	46	34.85
<b>รวม</b>	<b>54,060</b>	<b>6,252</b>	<b>2,533</b>	<b>40.52</b>

11.56 %

OHSP ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และจัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ 2564



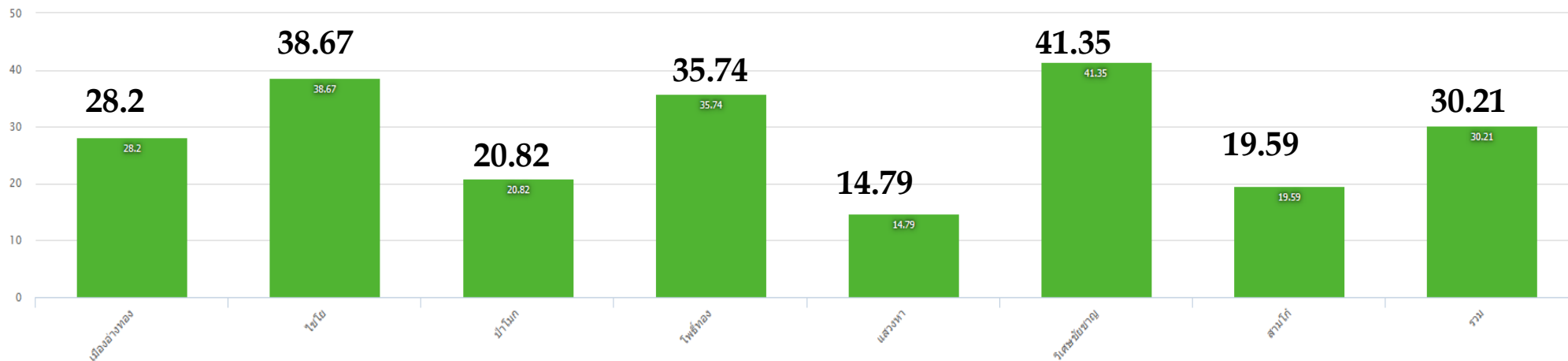
B หมายถึง หญิงที่ได้รับการฝากครรภ์ทุกสิทธิ สะสมในปีงบประมาณ ของเขตพื้นที่รับผิดชอบ

A หมายถึง จำนวนหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และทำความสะอาดช่องปาก



อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	242	7	2.89
ไชโย	80	2	2.50
ป่าโมก	119	15	12.61
โพธิ์ทอง	199	10	5.03
แสวงหา	139	7	5.04
วิเศษชัยชาญ	249	40	16.06
สามโก้	70	5	7.14
รวม	1,098	86	7.83

OHSP ร้อยละเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ2564



B หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 4-12 ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

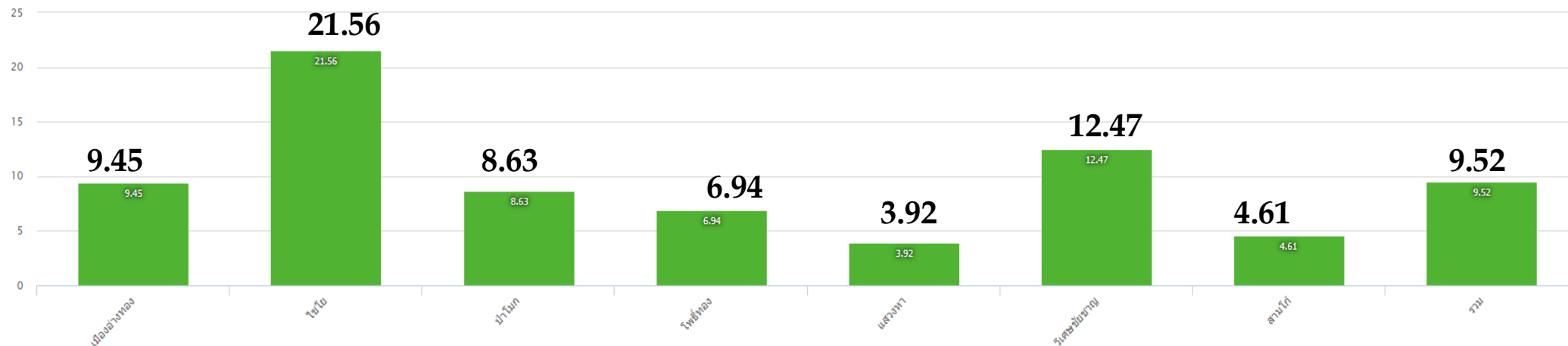
A หมายถึง จำนวนเด็กอายุ 4-12 ปี ที่ได้รับการบริการเคลือบ/ทา ฟลูออไรด์



อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	4,486	1,265	28.20
ไชโย	1,668	645	38.67
ป่าโมก	2,325	484	20.82
โพธิ์ทอง	3,816	1,364	35.74
แสงหา	2,346	347	14.79
วิเศษชัยชาญ	4,416	1,826	41.35
สามโก้	1,639	321	19.59
รวม	20,696	6,252	30.21



OHSP ร้อยละเด็กราย 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท่ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) เขตสุขภาพที่ 4 จังหวัดอ่างทอง ปีงบประมาณ2564



B หมายถึง จำนวนเด็กราย 6-12 ปี ทุกสิทธิ์ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

A หมายถึง จำนวนเด็กราย 6-12 ปี ที่ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท่



อำเภอ	B	A	ร้อยละ
เมืองอ่างทอง	3,704	350	9.45
ไชโย	1,396	301	21.56
ป่าโมก	1,981	171	8.63
โพธิ์ทอง	3,156	219	6.94
แสวงหา	1,911	75	3.92
วิเศษชัยชาญ	3,626	452	12.47
สามโก้	1,344	62	4.61
<b>รวม</b>	<b>17,118</b>	<b>1,630</b>	<b>9.52</b>

## แผนงานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก จังหวัดอ่างทอง ปี 2565

01 พัฒนาคูณภาพบริการในคลินิกทันตกรรมมาตรฐาน (Thai dental safety goal)

02 พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการดูแลสุขภาพช่องปาก

03 สร้างเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง จังหวัดอ่างทอง

04 พัฒนาการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการตามกลุ่มวัย

# การปรับปรุงระบบระบายอากาศในคลินิก

ตค-ธค

ธค-มค

กพ-มีค

ปัจจุบัน

2020

2021

2021

2022

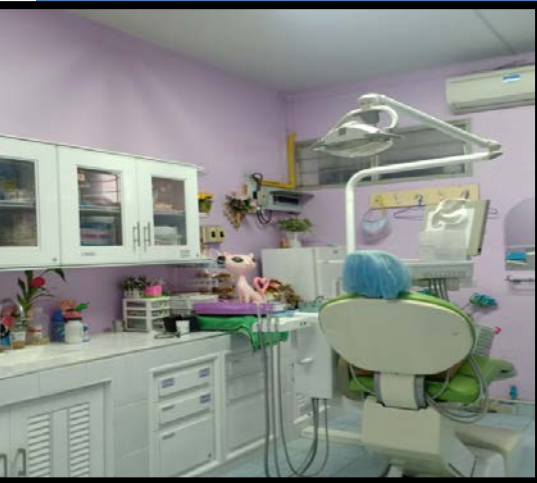
- ทีมสสจ
- รพสต.31 แห่ง

- รพช.3 แห่งได้ติดตั้งเครื่องฟอกอากาศ จำนวน 7 เครื่อง
- รพ.สต จำนวน 9 แห่ง ย้ายเครื่องปรับอากาศ(air conditioner) ไปทิศทางที่เหมาะสม, ติดเครื่องดูดอากาศออก 3ACH

- รพช. 2 ได้ปรับปรุงห้องทันตกรรมตามแนวทางของศบส. จากงบเงินกู้ covid
- รพช 1 แห่งใช้เงินบำรุงดำเนินการ
- รพ.สต จำนวน 3 แห่ง ย้าย เครื่องปรับอากาศ(air conditioner) ไปทิศทางที่เหมาะสม, ติดเครื่องดูดอากาศออก 3ACH
- อยู่ระหว่างดำเนินการ

# รพ.สต.บ้านแห

ได้ปรับปรุงคลินิกบริการทันตกรรม ดังนี้



OLD



NEW



## ปรับปรุง

1. ย้ายเครื่องปรับอากาศ 1 ตัว ติดใหม่ 1 ตัว
2. ติดพัดลมดูดอากาศ 2 ตัว และกั้นห้อง

## ค่าใช้จ่าย

1. ย้ายเครื่องปรับอากาศและติดตั้งใหม่ ราคา 9,500 บาท
2. ติดพัดลมดูดอากาศ 2 ตัว และกั้นห้อง ราคา

# รพ.สต.บ้านโพธิ์เงิน

ได้ปรับปรุงคลินิกบริการทันตกรรม ดังนี้



NEW

OLD

\*\*\*หมายเหตุ ไม่มีรูป  
ก่อนปรับปรุง  
เนื่องจากไฟล์รูปหาย

- |                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| 1.ย้ายเครื่องปรับอากาศ      | ราคา 2,500 บาท  |
| 2.เปลี่ยนหลอดไฟเป็น LED     | ราคา 2,000 บาท  |
| 3.เปลี่ยนก๊อกน้ำเป็นแบบสอกด | ราคา 1,200 บาท  |
| 4.ติดตั้งระบบดูดอากาศแบบท่อ | ราคา 13,500 บาท |
| 5.ติดตั้งระบบเติมอากาศ      | ราคา 1,500 บาท  |
| 6.ติดฝ้า+ทาสีห้องทันตกรรม   | ราคา 8,000 บาท  |
| 7.ค่าแรงช่าง                | ราคา 2,500 บาท  |

รวมเป็นเงิน 31,200บาท

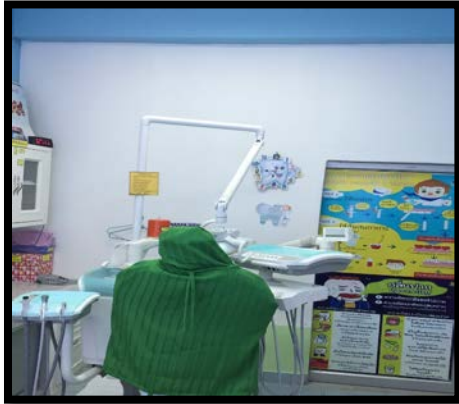




# รพ.สต.ไชยภูมิ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยภูมิ

บ้าน



OLD



NEW



## ค่าใช้จ่าย

1. ย้ายพร้อมติดตั้งเครื่องปรับอากาศ 1 ตัว พร้อมรางครอบท่อใหม่พร้อมอุปกรณ์ ราคา 9,500 บาท
2. ติดพัดลมดูดอากาศ 2 ตัว ราคา 4,200 บาท
3. ย้ายและติดตั้งยูนิตทำพื้น 1 ชุด ราคา 8,000 บาท
4. ซ่อมบั้งลม 1 เครื่อง ราคา 1,500 บาท

รวมเป็นเงิน 23,200 บาท

# รพ.ป่าโมก

## งบเงินบำรุง



### ค่าใช้จ่าย

1. ติด motor suction 3 เครื่อง = 168,800 บาท
  2. กั้นห้อง 1 ห้อง = 25,000 บาท
- รวม = 193,800 บาท

### การปรับปรุงที่ทำแล้ว

1. ติด motor suction 3 เครื่อง
2. กั้นห้อง 1 ห้อง
3. วางเครื่องฟอกอากาศ 2 ตัว (บริจาค)

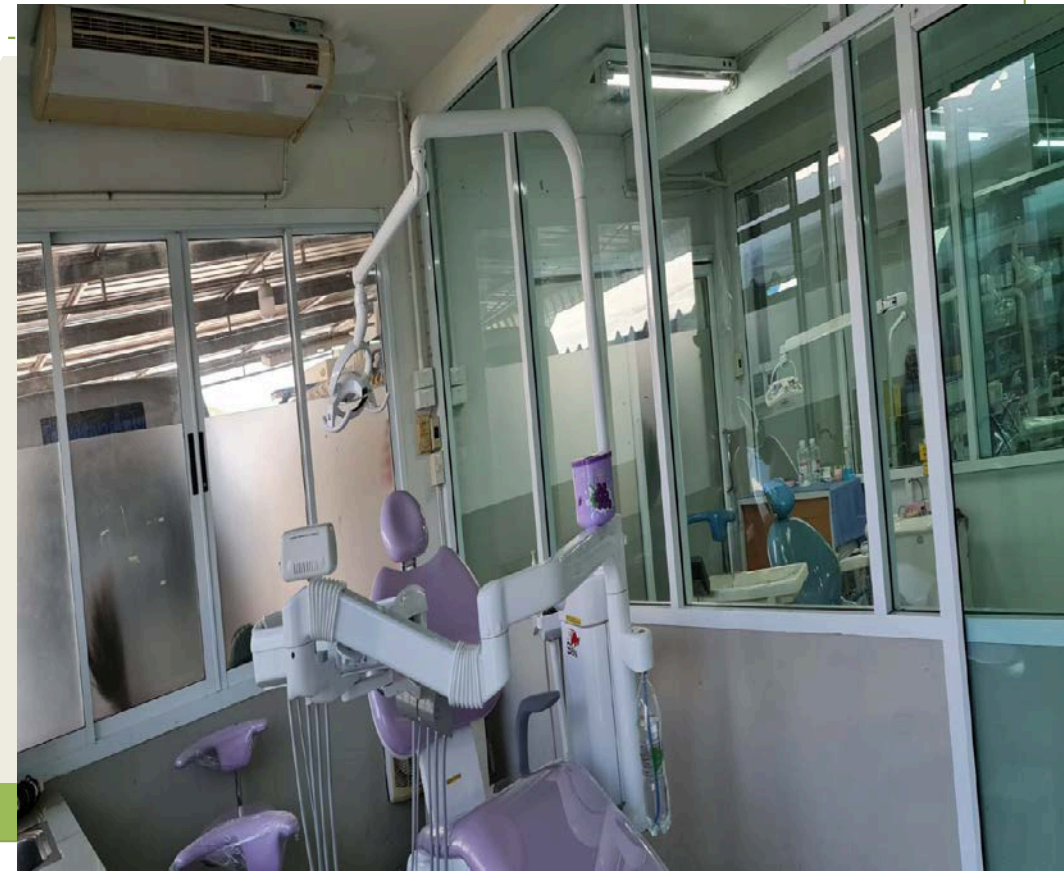
### การปรับปรุงรอดำเนินการ พ.ค.

1. ติดเครื่องปรับอากาศห้องกระจก
2. ทาสีห้อง รื้อผ้าม่าน ติด film กระจกหน้าต่าง
3. ติดตั้งระบบฟอกอากาศ



# รพ ไชโย

## งบโควิด Type B 2 ห้อง





# รพ สามโก้

## งบโควิด type B 1 ห้อง



ตรวจรับห้องระบบระบายอากาศ TYPE B



## แนวทางดำเนินงานปรับปรุงห้องทันตกรรม ปี2565 NEWNORMAL

หน่วยบริการ	งานทันตกรรม	เลือกาวนั้	mask	ปรับปรุงห้องทันตกรรม	suction	แผน ปี2565
รพ.อ่างทอง	atkก่อนในงานฟุ้งกระจาย ตรวจที่ฝายทันตของรพ. รับอุด/ขูด 16เคส/วัน (2เตียงช&บ =10/6) พยายามทำให้หมดทีเดียวเพราะPT.จะได้ไม่ต้องatkอีกรอบ	PPE , กาวนั้กันน้ำ	N95มีให้เบิกอาทิตยั้ละ 1ชั้น/คน เฉพาะคนที่เข้าเคสฟุ้งกระจายงานอื่นๆที่ไม่เข้าเคสเช่นเค้าเตอร์คือให้2wk/1ชั้น (เดือนละ2ชั้น)	ติดตั้งพัดลมระบายอากาศ 4 เครื่อง ใ้ได้รับบริจาคเครื่องฟอกอากาศ 5 เครื่อง	motor suction 8เครื่อง high power suction 3 เครื่อง	เงินบริจาค/เงินบำรุง 3-4แสน/4ห้อง
รพ.ไชโย	atk อุด/ขูด/ผ่าฟันคุด/rct ที่รพจะมีswabทุกวันอังคารกับพฤ จะนัดคนไข้มาวันนั้นตรวจก่อนแล้วค่อยทำ นัดวันละประมาณ4-6เคสคะ(2เตียง)	มีเลือกาวนั้กันน้ำเปลี่ยนทุกเคส	Surgical mask/N95 เตรียมหากันเอง	ใ้ตั้งบโควิด type B จำนวน 2 ห้อง	motor suction 3 เครื่อง	ยังไม่มีแผน
รพ. ปาโมก	atkก่อนในงานฟุ้งกระจาย ตรวจที่ฝายทันตของรพ. รับอุด/ขูด 10เคส/วัน (2เตียงช&บ = 5/5) พยายามทำให้หมดทีเดียวเพราะPT.จะได้ไม่ต้องatkอีกรอบ	PPE , กาวนั้กันน้ำ	Surgical mask/N95 ใ้ได้รับบริจาค	1 ห้อง งบเงินบำรุงรพ 227,100 บาท ติดตั้งพัดลมระบายอากาศ 4 เครื่อง	motor suction 4 เครื่อง	ยังไม่มีแผน

## แนวทางดำเนินงานปรับปรุงห้องทันตกรรม ปี2565 NEWNORMAL

รพ. โพลีทอง	atk ทุกเคสที่รพ. รับถอนฟันคนไข้ ก่อน 10.00 น.อุตุรับ 2 เคส /วัน ,unit 3 เครื่อง เสี่ยง	กาวน์ปกติ	Surgical mask/N95 จัดซื้อเอง	ได้รับบริจาค เครื่องฟอกอากาศ 3 เครื่อง	motor suction 5 เครื่อง	ยังไม่มีแผน
รพ. แสงหา	ตรวจ atk ก่อนทำงานฟุ้งกระจาย จันทร์ - พุท- สุกรี (ถอน/ฟันปลอม /RCT) , อังคาร-พฤหัสบดี รับงานฟุ้งกระจาย เข้า/บ่าย 6/4 เคส	PPE , กาวน์ กั้นน้ำ	Surgical mask/N95	ย้าย เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ 1 เครื่อง ติดตั้ง พัฒนาระบาย อากาศ 3 เครื่อง	motor suction 1 ตัว	เปลี่ยนair suctionเป็น motor suction
รพ. วิเศษชัยชาญ	ตรวจ atk ก่อนทำงานฟุ้งกระจาย(แล้วแต่ พิจารณา)	มีเสื้อกาวน์ กั้นน้ำ	kn95(เพราะ รับผิดชอบ ตรวจ RT-PCR ของรพ. ทุกวัน) / surgical mask 2 ชั้น	ได้รับบริจาค เครื่องฟอกอากาศ 1 เครื่อง	motor suction 6 ตัว	plan ติดตั้งเครื่อง HEPPA
รพ.สามโก้	ตรวจ atk ก่อนทำงานอุดฟัน งานฟุ้งกระจาย ทุกเคส เข้า 2 เคส บ่าย 2 เคส ทำในห้องระบบระบายอากาศ type B	มีเสื้อกาวน์ กั้นน้ำ	Mask n-95	ได้งบโควิด type B	motor suction 4 ตัว	ขอ งบกั้นห้องกระจก เพิ่มสำหรับunit 3 ตัว และติดตั้งระบบระบาย อากาศสำหรับ unit 3 ตัว

\*\*รพ.วิเศษ ตอนนี้ ยังไม่มีหลักเกณฑ์อะไร เท่าไร ใช้พิจารณา เป็นรายๆ เป็นวันๆไป\*\*

งานทันตกรรมที่ไม่เกิดการฟุ้งกระจายรับคนไข้ปกติ



แบบรายงานการคัดกรองรอยโรค(ก่อน)มะเร็งช่องปาก ช่วงอายุ 60 ปีขึ้นไป

		จำนวนคนที่คัดกรองได้(คน)																						
จังหวัด	จำนวนรวม ทั้งหมด	ไม่พบรอยโรคและไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง		ไม่พบรอยโรค แต่มีพฤติกรรมเสี่ยงอย่างน้อย 1 อย่าง		พฤติกรรมเสี่ยงที่พบในกลุ่มไม่พบรอยโรคแต่มีความเสี่ยงอย่างน้อย 1 อย่าง (นับซ้ำคนได้)						พบรอยโรคแต่ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง		พบรอยโรค และมีพฤติกรรมเสี่ยงอย่างน้อย 1 อย่าง		พฤติกรรมเสี่ยงที่พบในกลุ่มที่พบรอยโรคและความเสี่ยงอย่างน้อย 1 อย่าง (นับซ้ำคนได้)								
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	ปัจจุบันสูบบุหรี่/ยาเส้น		ดื่มแอลกอฮอล์		ปัจจุบัน เคี้ยวหมาก/ยาเส้น	ใส่ฟันเทียม ไม่พอดี	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	ปัจจุบันสูบบุหรี่/ยาเส้น		ดื่มแอลกอฮอล์		ปัจจุบัน เคี้ยวหมาก/ยาเส้น	ใส่ฟัน เทียมไม่ พอดี			
						≤ 20 pack-year	≥ 20 pack-year	เฉพาะเทศกาล /วันพิเศษ	ดื่มประจำ							≤ 20 pack-year	≥ 20 pack-year	เฉพาะเทศกาล /วันพิเศษ	ดื่มประจำ					
									≤ 30 ปี	>30 ปี	≤ 30 ปี								>30 ปี					
รพ. โปธารทอง	117	89	76.07	28	23.93	15	8	10	9	3	3	2	0	0.00	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	
รพ. แสงวงหา	102	60	58.82	41	40.20	26	2	12	3	0	3	7	1	0.98	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0	
เมืองอ่างทอง	747	650	438.66	113	76.22	25	38	69	10	12	10	8	0	0	5	2.68	4	3	5	3	0	0	1	
รพ.ป่าโมก	474	397	83.75	67	14.14	29	0	28	8	2	0	20	0	0.00	10	2.11	0	6	3	0	0	0	7	
อ่างทอง	1440	1196	83.05	249	16.95	95	48	119	30	17	13	37	1	0.98	15	4.79	4	9	8	3	0	0	8	





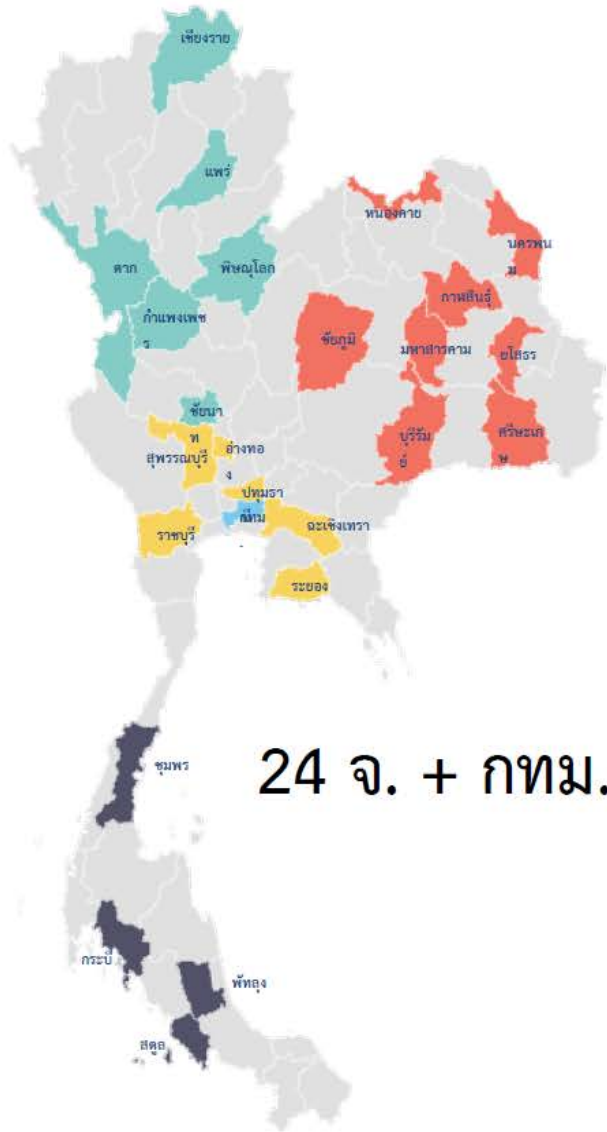
การสำรวจ

“สภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติ”

ครั้งที่ 9 พ.ศ. 2565-2566

(The 9<sup>TH</sup> National Oral Health Survey 2022-2023)

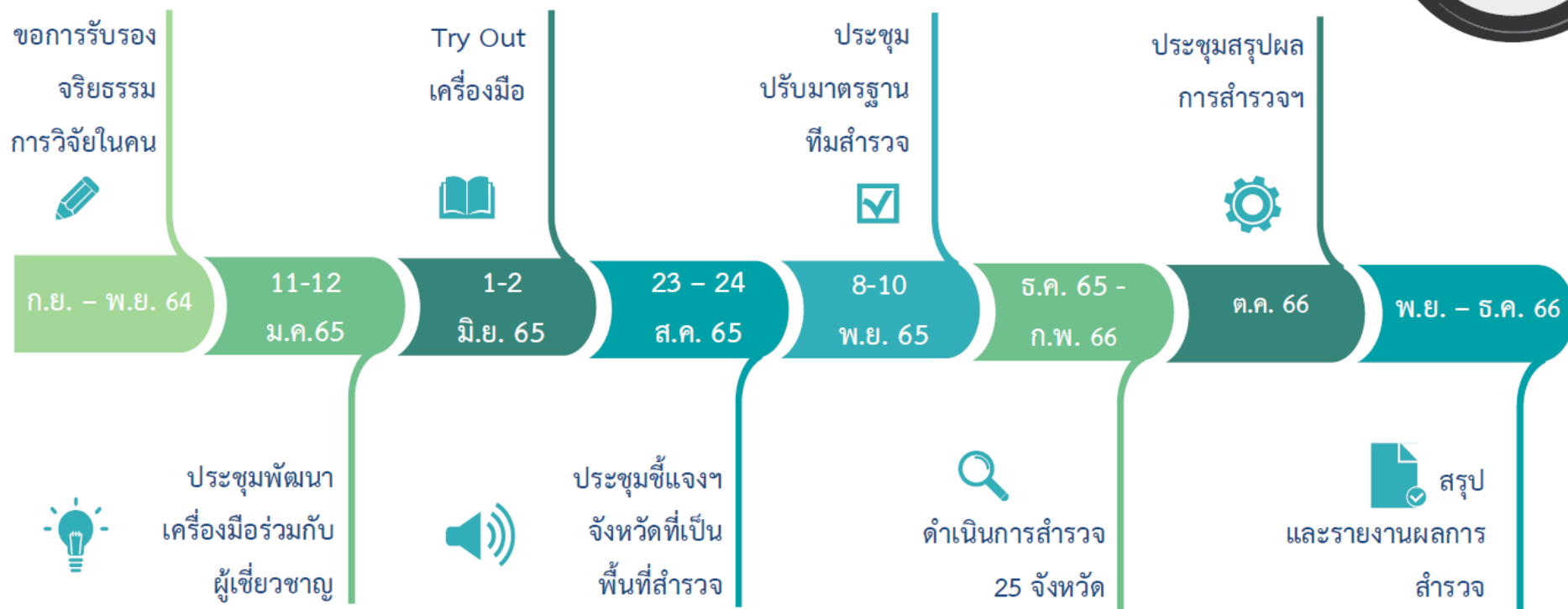
# พื้นที่สำรวจ และ จำนวนกลุ่มตัวอย่าง



อายุ	เหนือ			กลาง			ตะวันออกเฉียงเหนือ				ใต้		กทม.	รวม
	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	เขต 13	
<b>3</b>	448	336	368	240	384	304	432	400	448	448	240	400	420	4,868
<b>5</b>	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	252	3,132
<b>12</b>	400	384	400	400	528	368	256	240	336	272	640	432	588	5,244
<b>15</b>	304	288	256	240	304	240	240	240	272	240	352	256	384	3,616
<b>35-44</b>	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	240	3,120
<b>60-74</b>	240	288	464	560	576	480	240	240	256	240	384	464	420	4,852
<b>80-85</b>	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	112	96	1,440
<b>รวม</b>	5,952			6,400			7,168				4,352		2,400	26,272



# Timeline





## ประกวด คลิปวิดีโอส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปาก ในโรงเรียนประถมศึกษา/มัธยมศึกษา/ตชด.

- **คลิปส่งเสริมสุขภาพช่องปาก** เช่น การตรวจฟันด้วยตนเอง อาหารเสี่ยงฟันผุ การเกิดโรคในช่องปาก  
การแปรงฟันที่ถูกรวิธี นวัตกรรมการย้อมสีฟันฯ  
เป้าหมาย: เด็กวัยเรียน วัยรุ่นได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติตามคลิปฯ เกิดพฤติกรรมที่ดี
- **ส่งหนังสือชี้แจงหลักเกณฑ์การประกวดคลิปฯถึงจังหวัด : ต้นเดือน ธ.ค. 64**
- **ส่งผลงานให้ศูนย์อนามัยที่ 4 ได้ตั้งแต่ธ.ค. 64 จนถึง 10 มี.ค. 65 เพื่อคัดเลือกเป็นคลิปฯตัวแทนของเขต 4**
- **สำนักทันตฯคัดเลือกผู้ชนะระดับประเทศและประกาศผล/มอบรางวัลภายใน เม.ย. 65**

# แปรงฟัน 222

## ผ่านแอปพลิเคชัน

# TikTok



ชิงเงินรางวัลมูลค่ารวม

32,000 บาท

เงินรางวัลแบ่งเป็น 2 ระดับชั้น ได้แก่

- 1 ระดับชั้นประถมศึกษา  
รางวัลยอดเยี่ยมหัวใจสูงสุด อันดับที่ 1  
ระดับชั้นละ 1 รางวัล เงินรางวัล 5,000 บาท  
รางวัลยอดเยี่ยมหัวใจสูงสุด อันดับที่ 2 - 4  
ระดับชั้นละ 1 รางวัล เงินรางวัล 2,000 บาท  
รางวัลพิเศษ "ขวัญใจกรรมการ"  
ระดับชั้นละ 1 รางวัล เงินรางวัล 5,000 บาท  
พร้อมประกาศนียบัตรทุกรางวัล

### รายละเอียดกติกาการส่งผลงานเข้าประกวด

1. ต้องเป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นประถมศึกษา ชั้นมัธยมศึกษา หรือชั้นอาชีวศึกษา
2. รับคลิปวิดีโอทุกลักษณะ: ทุกชนิด ทุกสีลา และทุกรูปแบบ โดยเปิดกว้างให้เสนอความแตกต่าง เสนอความคิดสร้างสรรค์ และจินตนาการ สามารถส่งผลงานได้ไม่จำกัดจำนวน แต่ทั้งนี้สามารถรับรางวัลสูงสุดได้เพียง 1 รางวัล เท่านั้น
3. ความยาวของคลิปวิดีโอไม่เกิน 1 นาที โดยต้องนำเสนอในหัวข้อ "แปรงฟัน 222" ซึ่งประกอบไปด้วยประเด็นดังต่อไปนี้
  - แปรงฟันวันละ 2 ครั้ง เช้าและก่อนนอน
  - แปรงฟันนาน 2 นาทีขึ้นไป ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์
  - งดกินอาหาร 2 ชั่วโมง หลังการแปรงฟัน
4. คลิปวิดีโอที่ส่งเข้าประกวด ถือเป็นลิขสิทธิ์ของ "สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย" มีสิทธิ์นำคลิปวิดีโอที่ชนะการประกวดไปเผยแพร่ผ่านสื่อต่างๆ ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ โฆษณา ให้ความบันเทิงกับประชาชนโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือคิดแปลงตามความเหมาะสม
5. การส่งคลิปวิดีโอเข้าประกวด ถือว่ายอมรับกติกา และวิธีการดำเนินการของฝ่ายจัดประกวด ผู้ส่งผลงานไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้
6. ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นสิ้นสุด ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้
7. รางวัลที่ได้รับถือเป็นประโยชน์ต่างตอบแทนเป็นที่สุดและเหมาะสมแล้ว ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้

### ช่องทางส่งผลงาน

1. อัปโหลดคลิปวิดีโอ "แปรงฟัน 222" ความยาวไม่เกิน 1 นาที และอัปโหลดลงในแอปพลิเคชัน TIKTOK พร้อมติดแฮชแท็ก #แปรงฟัน 222 และเปิดคลิปวิดีโอเป็นสาธารณะ
2. ส่งลิงก์ (Link) ที่อัปโหลดผลงานแล้ว ในแอปพลิเคชัน TIKTOK ดังกล่าวไปที่ (Link) หรือ QR CODE ที่ปรากฏนี้ ภายในวันและเวลาที่กำหนด



<https://bit.ly/3psg0sY>

\*หมายเหตุ ของเล่นอิเล็กทรอนิกส์สนับสนุนผลงานคลิปวิดีโอ "แปรงฟัน 222" ให้กับผู้ที่ทำผลงานศึกษาที่ถูกต้องเท่านั้น

### กำหนดระยะเวลาส่งผลงาน

เปิดรับผลงานคลิปวิดีโอ "แปรงฟัน 222" ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 15 มีนาคม 2565

### เกณฑ์การตัดสิน

โดยแบ่งออกเป็น 2 ระดับชั้น ได้แก่

1. ระดับชั้นประถมศึกษา
2. ระดับชั้นมัธยมศึกษา /ระดับชั้นอาชีวศึกษา

ผลงานคลิปวิดีโอ "แปรงฟัน 222" ในแอปพลิเคชัน TikTok ที่มียอดกดหัวใจสูงสุด 4 อันดับแรก ในแต่ละระดับชั้น จะได้รับเงินรางวัล ดังต่อไปนี้

- |  |                      |
|--|----------------------|
| - รางวัลยอดเยี่ยมหัวใจสูงสุด อันดับที่ 1     | เงินรางวัล 5,000 บาท |
| - รางวัลยอดเยี่ยมหัวใจสูงสุด อันดับที่ 2 - 4 | เงินรางวัล 2,000 บาท |
| - รางวัลพิเศษ "ขวัญใจกรรมการ" จำนวน 1 รางวัล | เงินรางวัล 5,000 บาท |

พร้อมประกาศนียบัตรทุกรางวัล

### ประกาศผลรางวัล

ประกาศผลรางวัลผ่านทาง



Facebook Fanpage Mouth มินส์ ฟันดี  
ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2565

### สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

กลุ่มพัฒนานวัตกรรมสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

☎ 02-590-4209 หรือ Facebook Fanpage Mouth มินส์ ฟันดี





การประกวดคลิปวิดีโอส่งเสริมสุขภาพช่องปากในโรงเรียน

# การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ตามแนววิถีชีวิตใหม่

## New Normal

ชิงเงินรางวัลมูลค่ารวม  
**82,000 บาท**

เงินรางวัลแบ่งเป็น 2 ระดับชั้น ได้แก่

- 1 ระดับชั้นประถมศึกษา
- 2 ระดับชั้นมัธยมศึกษา / ระดับชั้นอาชีวศึกษา

รางวัลชนะเลิศ	ระดับชั้นละ 1 รางวัล	เงินรางวัล 10,000 บาท
รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1	ระดับชั้นละ 1 รางวัล	เงินรางวัล 7,000 บาท
รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2	ระดับชั้นละ 1 รางวัล	เงินรางวัล 4,000 บาท
รางวัลชมเชย	ระดับชั้นละ 10 รางวัล	เงินรางวัล 2,000 บาท

พร้อมประกาศนียบัตรทุกรางวัล

### รายละเอียดกติกาการส่งผลงานเข้าประกวด

1. ต้องเป็นคลิปวิดีโอที่ถ่ายขึ้นใหม่ ไม่ได้ลอกเลียนแบบมาจากผลงานผู้อื่น และไม่เคยส่งประกวดที่อื่นมาก่อน
2. รับคลิปวิดีโอทุกลักษณะ ทุกชนิด และทุกรูปแบบ โดยเปิดกว้างให้เสนอความแตกต่าง เสนอความคิดสร้างสรรค์ และจินตนาการ สามารถส่งผลงานได้ไม่จำกัดจำนวน แต่ทั้งนี้สามารถรับรางวัลสูงสุดได้เพียง 1 รางวัล เท่านั้น
3. ความยาวของคลิปวิดีโอ 3.00 – 5.00 นาที โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับ "การส่งเสริมสุขภาพช่องปากตามแนววิถีชีวิตใหม่ New Normal" ซึ่งประกอบไปด้วยหัวข้อดังต่อไปนี้
  - 3.1 การดำเนินกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันในโรงเรียน
  - 3.2 การจัดการอาหารและเครื่องดื่มในโรงเรียน
  - 3.3 นวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากและารนำไปใช้

*\*นวัตกรรม หมายถึง สิ่งประดิษฐ์คิดค้นขึ้นใหม่ หรือเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ซึ่งอาจเป็นเทคโนโลยี ความคิด หรือผลิตภัณฑ์*
4. คลิปวิดีโอที่ส่งเข้าประกวด ต้องมีความละเอียดไม่ต่ำกว่า HD (1280x720) เป็นไฟล์ประเภท MP4
5. กรณีนำภาพบุคคลหรือส่มกายคนบุคคล ต้องได้รับอนุญาตจากบุคคลท่านนั้นด้วย
6. คลิปวิดีโอที่ส่งเข้าประกวด ถือเป็นลิขสิทธิ์ของ "สำนักกิตติสารารณสุข กรมอนามัย" มีสิทธิ์นำคลิปวิดีโอที่ชนะการประกวดไปเผยแพร่ผ่านสื่อต่างๆ ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ โฆษณา ให้ความบันเทิงกับประชาชนโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือคิดแปลงตามความเหมาะสม
7. การส่งคลิปวิดีโอเข้าประกวด ถือว่ายอมรับกติกา และวิธีการดำเนินการของฝ่ายจัดประกวด ผู้ส่งผลงานไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้
8. ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นสิ้นสุด ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้
9. รางวัลที่ได้รับถือเป็นประโยชน์ต่างตอบแทนเป็นที่สิ้นสุดและเหมาะสมแล้ว ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้
10. ผู้ส่งผลงานต้องรับผิดชอบต่อลิขสิทธิ์ข้อมูลทุกชนิด โดยต้องไม่ละเมิดกฎหมายว่าด้วยลิขสิทธิ์และทรัพย์สินทางปัญญา และมีการอ้างถึงแหล่งที่มาอย่างชัดเจน ทางผู้จัดไม่มีส่วนรับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น ในกรณีที่มีการละเมิดลิขสิทธิ์



การประกวดคลิปวิดีโอส่งเสริมสุขภาพเด็กในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน

# การส่งเสริมสุขภาพเด็กใน โรงเรียนตำรวจ ตระเวนชายแดน

ชิงเงินรางวัลมูลค่ารวม  
**37,000 บาท**



รางวัลชนะเลิศ	เงินรางวัล 10,000 บาท
รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1	เงินรางวัล 7,000 บาท
รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2	เงินรางวัล 4,000 บาท
รางวัลชมเชย จำนวน 8 รางวัล	เงินรางวัล 2,000 บาท

พร้อมประกาศนียบัตรทุกรางวัล

### รายละเอียดกติกาการส่งผลงานเข้าประกวด

1. ต้องเป็นคลิปวิดีโอที่ถ่ายขึ้นใหม่ ไม่ได้ลอกเลียนแบบมาจากผลงานผู้อื่น และไม่เคยส่งประกวดที่อื่นมาก่อน
2. รับคลิปวิดีโอทุกลักษณะ ทุกชนิด และทุกรูปแบบ โดยเปิดกว้างให้เสนอความแตกต่าง เสนอความคิดสร้างสรรค์ และจินตนาการ สามารถส่งผลงานได้ไม่จำกัดจำนวน แต่ทั้งนี้สามารถรับรางวัลสูงสุดได้เพียง 1 รางวัล เท่านั้น
3. ความยาวของคลิปวิดีโอ 3.00 – 5.00 นาที โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับ "การส่งเสริมสุขภาพเด็กในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน" ซึ่งประกอบไปด้วยหัวข้อดังต่อไปนี้
  - 3.1 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 3.2 การส่งเสริมด้านโภชนาการ
  - 3.3 การดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล
4. คลิปวิดีโอที่ส่งเข้าประกวด ต้องมีความละเอียดไม่ต่ำกว่า HD (1280x720) เป็นไฟล์ประเภท MP4
5. กรณีนำภาพบุคคลหรือส่มกายคนบุคคล ต้องได้รับอนุญาตจากบุคคลท่านนั้นด้วย
6. คลิปวิดีโอที่ส่งเข้าประกวด ถือเป็นลิขสิทธิ์ของ "สำนักกิตติสารารณสุข กรมอนามัย" มีสิทธิ์นำคลิปวิดีโอที่ชนะการประกวดไปเผยแพร่ผ่านสื่อต่างๆ ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ โฆษณา ให้ความบันเทิงกับประชาชนโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือคิดแปลงตามความเหมาะสม
7. การส่งคลิปวิดีโอเข้าประกวด ถือว่ายอมรับกติกา และวิธีการดำเนินการของฝ่ายจัดประกวด ผู้ส่งผลงานไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้
8. ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นสิ้นสุด ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้
9. รางวัลที่ได้รับถือเป็นประโยชน์ต่างตอบแทนเป็นที่สิ้นสุดและเหมาะสมแล้ว ไม่สามารถเรียกร้องสิทธิใดๆ ได้
10. ผู้ส่งผลงานต้องรับผิดชอบต่อลิขสิทธิ์ข้อมูลทุกชนิด โดยต้องไม่ละเมิดกฎหมายว่าด้วยลิขสิทธิ์และทรัพย์สินทางปัญญา และมีการอ้างถึงแหล่งที่มาอย่างชัดเจน ทางผู้จัดไม่มีส่วนรับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น ในกรณีที่มีการละเมิดลิขสิทธิ์



โครงการป้องกันนักสูบบุหรี่ใหม่  
ในโรงเรียนประถมศึกษา



ขอเชิญน้องๆ ชั้นประถมศึกษา 4-6  
ร่วมสนุกตอบคำถามและประกวดคลิปวิดีโอ  
ปฏิเสธรูหรืออย่างไร "ฮึนฮึน มั่นใจ ไม่สูบ"  
ส่งประกวดได้ตั้งแต่วันที่ - 31 มีนาคม 2565



**\*ความยาวของคลิปไม่เกิน 3 นาที**  
**ลุ้นรางวัล**

- \*แท็บเล็ต (Ipad) เป็นการศึกษาจำนวน 3 รางวัล  
พร้อมใบประกาศ
- \*ชุดกล่องน้ำกรดพกพาให้ความรู้  
จำนวน 40 รางวัล (มอบให้โรงเรียน)  
พร้อมใบประกาศ



\*ผู้ตอบแบบสอบถามผ่าน Google Form 30,000 คนแรกจับรางวัล Maskผ้า NONO Nosnoko



และติดตามเพจ "ฮึนฮึนไม่สูบ" เพื่อจับรางวัลทิวสวย และฉายและเลือกออกจากรังจงดวงๆ



QR Code สำหรับสมัครรับแบบสอบถาม  
ปฏิเสธรูหรืออย่างไร "ฮึนฮึน มั่นใจ ไม่สูบ"



QR Code สำหรับตอบแบบสอบถาม  
Google Form



QR Code สำหรับสมัครรับเข้าประกวด  
ปฏิเสธรูหรืออย่างไร "ฮึนฮึน มั่นใจ ไม่สูบ"





# หลักเกณฑ์การประกวดคลิปวิดีโอ หัวข้อ 'พลังผู้สูงอายุ ... ใส่ใจดูแลช่องปาก'

## 1:คุณสมบัติของผู้ส่งเข้าประกวด

- 1.1 กลุ่มผู้สูงอายุ เช่น ชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุ กลุ่มข้าราชการบำนาญ กลุ่มในหมู่บ้าน กลุ่มเพื่อนใน LINE เป็นต้น
- 1.2 ก็นตบุคลากร เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- 1.3 นักเรียน นิสิต นักศึกษา ประชาชนที่สนใจ



## 2:คุณสมบัติของผลงานที่ส่งเข้าประกวด

- 2.1 คลิปวิดีโอความยาวไม่เกิน 3 นาที
- 2.2 ประกอบด้วยผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า 10 คน
- 2.3 ขอบเขตของเนื้อหา ต้องแสดงให้เห็นถึงพลังของการรวมตัวกันของกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมหรือดูแลสุขภาพช่องปากร่วมกัน (เช่น การทำความสะอาด/ดูแลช่องปากร่วมกัน การบริโภคอาหารที่ติดฟัน นวัตกรรมการดูแลช่องปาก เป็นต้น)
- 2.4 ผู้ส่งผลงานต้องผลิตเนื้อหาและรูปแบบของคลิปวิดีโอด้วยตนเอง โดยห้ามคัดลอก หรือนำผลงานของผู้อื่นเข้าประกวด และต้องเป็นผลงานที่ไม่เคยส่งเข้าประกวดหรือเผยแพร่ในสื่อใด ๆ มาก่อน
- 2.5 ไม่จำกัดเทคนิคและนวัตกรรมในการถ่ายทำ รวมถึงรูปแบบวิธีการนำเสนอ ทั้งนี้ การถ่ายทำทั้งหมดต้องเป็นไปตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างเคร่งครัด
- 2.6 ผู้ส่งผลงานต้องรับผิดชอบต่อลิขสิทธิ์ของผลงาน โดยผู้จัดโครงการฯ ไม่มีส่วนในการรับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ หากพบภายหลังว่ามีการละเมิดลิขสิทธิ์ จะถือว่าเป็นโมฆะและถูกเรียกรางวัลคืน
- 2.7 ผลงานที่ส่งเข้าประกวดต้องเป็นไฟล์ .mp4 หรือ .mov โดยควรมีความละเอียดไม่ต่ำกว่า HD (1280 x 720p)
- 2.8 ผลงานที่ส่งเข้าประกวดถือเป็นลิขสิทธิ์ของสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย โดยสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย มีสิทธิ์ที่จะแก้ไขหรือดัดแปลง โดยไม่จำเป็นต้องขออนุญาตผู้ส่งผลงาน
- 2.9 ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด
- 2.10 ผู้ส่งผลงานเข้าประกวดต้องกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มการสมัคร พร้อมแนบหลักฐานการสมัครให้ครบถ้วนสมบูรณ์









### การให้ข้อมูลเบื้องต้นในใบ refer

1. ชื่อ อายุ ประวัติ ประวัติครอบครัว
2. อาการนำ ประวัติเจ็บป่วยในอดีต การตรวจช่องปากที่เป็นอาการหลัก
3. ผลการตรวจชั้นสูตร ทางห้องทดลองที่สำคัญ
4. ผล การ swab ตรวจ covid 19 ทารก ภายใน 48 ชั่วโมง ก่อนถึงรพ. พระนั่งเกล้า
5. ภาพถ่ายรังสีที่จำเป็น
6. การวินิจฉัย เบื้องต้น การตรวจ หรือ นัดตรวจ OAE ในพื้นที่
7. การรักษาที่ให้ไว้แล้ว
8. สาเหตุที่ส่ง
9. สิทธิการรักษาพยาบาล



นัดวัน และเวลาส่งต่อผู้ป่วย

วัน จันทร์ อังคาร



ประสานงาน การติดตามดูแลผู้ป่วย

โดยต่อเนื่อง ตาม protocol



Thank you!