



ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๕/ ๒๐๖๒๐

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งข้อเสนอบทบาทหน้าที่ของทันตภิบาลในอนาคตของกระทรวงสาธารณสุข

เรียน นายกทันตแพทยสภา

สิ่งที่ส่งมาด้วย บทบาทหน้าที่ของทันตภิบาลในอนาคตของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่น หรือสภาอากาศไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๙ มีข้อความล้าสมัยไปมาก และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขฯ พ.ศ. ๒๕๕๙ มีการกำหนดกิจกรรมประกอบวิชาชีพทันตกรรมแตกต่างจากระเบียบเดิม ทำให้การปฏิบัติงานของทันตภิบาลที่จบการศึกษาหลักสูตร ๒ ปี กับทันตภิบาลที่จบหลักสูตรปริญญาตรีแตกต่างกัน แต่ผู้รับบริการไม่สามารถแยกทันตภิบาล ทั้ง ๒ กลุ่มได้ คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ได้พิจารณาและเห็นชอบ บทบาทหน้าที่ของทันตภิบาลในอนาคตของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นกรอบในการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น การแก้ไขระเบียบกระทรวงสาธารณสุขฯ การปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอน เป็นต้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งบทบาทหน้าที่ของทันตภิบาลในอนาคตของกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธงชัย กิระดีหัตถยาภรณ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทน รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการสาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๔๑

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๔๑

บทบาทหน้าที่ของทันตภิบาลในอนาคตของกระทรวงสาธารณสุข

คณะกรรมการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพช่องปาก

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

ทันตภิบาล มีบทบาทหน้าที่หลักเป็นผู้ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และส่งเสริมคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพช่องปาก ภารกิจรองคือให้การรักษาโรคในช่องปากระดับเบื้องต้นและฉุกเฉินเพื่อการส่งต่อทันตแพทย์ ตามหลักการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข คือ มุ่งเน้นงานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และงานบริการปฐมภูมิเป็นหลัก โดยเน้นการปฏิบัติงานเชิงรุกร่วมกับ ทีมหมอครอบครัว สหวิชาชีพ ชุมชน และภาคีเครือข่ายจากองค์กรต่างๆ ในการดูแลสุขภาพช่องปากร่วมกับการดูแลสุขภาพองค์รวมแบบผสมผสานต่อเนื่องแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย ตั้งแต่เด็กแรกเกิด เด็กปฐมวัย เด็กวัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน และผู้สูงอายุ รวมทั้งประชาชนกลุ่มพิเศษที่มีความเฉพาะของปัญหาด้านสุขภาพช่องปาก ทั้งหญิงมีครรภ์ ผู้พิการ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้มีภาวะพึ่งพิง รวมถึงมุ่งเน้นการดูแลประชาชนทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตามหลักการดำเนินงานของคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC) บทบาทหน้าที่แบ่งเป็น ๔ ด้าน ดังต่อไปนี้

ด้านที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้านสุขภาพช่องปาก ประกอบด้วย ๓ ภารกิจ

๑.๑ ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- ๑) ให้บริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยตรวจช่องปากเบื้องต้น ชักประวัติ จัดทำแฟ้มสุขภาพช่องปาก วิเคราะห์ข้อมูล วางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากเฉพาะบุคคล ให้ความรู้ การทำความสะอาดช่องปาก ให้คำปรึกษาและแนะนำการดูแลอนามัยช่องปาก ให้คำปรึกษาด้านโภชนาการ (Dietary Counseling) ที่เหมาะสมเป็นรายบุคคล
- ๒) สื่อสารความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากโดยใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีด้านทันตกรรมที่ทันสมัย และประยุกต์ใช้ร่วมกับเทคโนโลยีการสื่อสารที่ทันสมัยเหมาะสมตามความสนใจของประชาชนในแต่ละวัย
- ๓) ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพช่องปากระดับชุมชน โดยการคัดกรอง รวบรวม ประมวลผล วิเคราะห์ ข้อมูลที่ได้จากบุคคล ครอบครัว และชุมชน เพื่อออกแบบกิจกรรมการดำเนินงานที่มุ่งเน้นให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี เกิดการมีส่วนร่วมของชุมชน มีส่วนร่วมติดตามความก้าวหน้าในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชุมชน
- ๔) พัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพช่องปากแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย
- ๕) ส่งเสริม และรณรงค์ให้ประชาชนเกิดความรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมการบริโภคที่ดีต่อสุขภาพ มีศักยภาพสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง และมีส่วนร่วมพัฒนาสภาพแวดล้อมของชุมชนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี
- ๖) ส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปากของคนในครอบครัวและชุมชนตามบริบทของพื้นที่
- ๗) สร้างเครือข่ายการทำงานทันตสาธารณสุขในชุมชน โดยการสนับสนุนและเสริมพลัง (Empowerment) ให้เครือข่ายต่างๆ ในชุมชนมีส่วนร่วมวางแผน กำหนดแนวทาง ร่วมดำเนินงาน และติดตามผลการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากภายในชุมชนของตนเอง

๑.๒ ป้องกันโรคในช่องปาก

- ๑) ให้บริการทันตกรรมป้องกันแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย โดย
 - ตรวจคัดกรองโรคในช่องปากระยะเริ่มต้น
 - ประเมินภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคในช่องปาก โดยการซักประวัติและสัมภาษณ์พฤติกรรมด้านอนามัยช่องปาก วิเคราะห์ปัจจัยกำหนดสุขภาพ (Social determinant of health) รวมทั้งใช้เทคนิคการประเมินทางทันตกรรมอย่างง่ายและไม่ซับซ้อน
 - วางแผนการให้บริการทันตกรรมป้องกันที่เหมาะสมกับวัยและความเสี่ยงของโรค
 - วินิจฉัยโรคเบื้องต้นเพื่อจัดการและส่งต่ออย่างเหมาะสม
 - สื่อสารแผนการรักษา ประยุกต์หลักจิตวิทยาสู่การปรับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากที่เหมาะสม และให้คำปรึกษาแนะนำรายบุคคล
 - ควบคุมแผ่นคราบจุลินทรีย์
 - ใช้ฟลูออไรด์
 - เคลือบหลุมร่องฟัน
 - PRR
 - ใช้วัสดุอุดฟันเพื่อการป้องกัน (Atraumatic Restoration Technique)
 - นัดหมายเพื่อติดตาม เฝ้าระวังการเกิดโรคในช่องปาก และประเมินผลสุขภาพช่องปากของผู้ป่วยตามความเสี่ยงของการเกิดโรค โดยเลือกใช้เทคนิคและเทคโนโลยีด้านทันตกรรมป้องกันที่เหมาะสมในแต่ละกลุ่มวัย ทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน
- ๒) ให้บริการทันตกรรมป้องกันแก่ประชาชนกลุ่มพิเศษ* ที่มีความเฉพาะของปัญหาด้านสุขภาพช่องปาก โดย
 - ตรวจคัดกรองรอยโรคในช่องปาก
 - ประเมินปัจจัยเสี่ยงของโรคในช่องปากที่เกี่ยวข้องกับโรคทางระบบ
 - ประเมินและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งช่องปาก
 - ติดตามเฝ้าระวังโรคในช่องปาก และส่งต่อการรักษา
- ๓) ให้บริการขัดหินน้ำลาย ขัดฟัน และทำความสะอาดฟันทั้งปากเพื่อการป้องกัน (Scaling & Polishing)
- ๔) ประยุกต์ใช้เทคนิคและเทคโนโลยีด้านทันตกรรมป้องกันที่ทันสมัย
- ๕) ให้บริการทันตกรรมป้องกันเชิงรุกทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดย
 - จัดกิจกรรมเยี่ยมบ้านเพื่อให้บริการทันตกรรมป้องกันแก่กลุ่มเป้าหมายพิเศษ
 - จัดกิจกรรมหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ในชุมชน หรือ หน่วยทันตกรรมป้องกันในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ด้วยการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก ประเมินสภาวะทันตสุขภาพพร้อมกับปัจจัยที่เกี่ยวข้องในชุมชน
 - จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคในช่องปาก
- ๖) วิเคราะห์ปัญหาทันตสาธารณสุขในระดับชุมชนรวมทั้งปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหตามบริบทของพื้นที่ และดำเนินโครงการเพื่อแก้ไขปัญหา
- ๗) สำรวจและเฝ้าระวังปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำดื่มและผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องภายในชุมชน

* ประชาชนกลุ่มพิเศษ เช่น ผู้ป่วยมะเร็งช่องปาก ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ ผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง ผู้ป่วยปากแห้งงูเห่า เป็นต้น

๑.๓ ส่งเสริมคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพช่องปาก

- ๑) รับข้อมูลส่งต่อผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาหรือดูแลต่อเนื่องที่บ้านจากทีมสหวิชาชีพ และรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยหรือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ เพื่อวิเคราะห์และวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากที่บ้านเป็นรายบุคคล
- ๒) วางแผนการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมที่บ้านร่วมกับทีมหมอครอบครัว โดยใช้ข้อมูลการวิเคราะห์ปัญหาและแผนการดูแลสุขภาพช่องปากที่บ้านเฉพาะบุคคล บูรณาการร่วมกับแผนการรักษาสุขภาพองค์รวม
- ๓) ให้บริการเยี่ยมบ้านตามแผนการดูแลสุขภาพช่องปากที่บ้านเฉพาะบุคคล และทำการประเมินสภาวะสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง ให้คำปรึกษาแนะนำเพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพช่องปากแก่ผู้ดูแล ให้ทั้งผู้ป่วยและผู้ดูแลสามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้สะดวกสบายขึ้นและมีคุณภาพชีวิตที่ดี
- ๔) ตรวจสอบคัดกรองและประเมินสภาพปัญหาในช่องปากที่กระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ รวมทั้งประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - คัดกรองผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องการเคี้ยวอาหาร จำเป็นต้องใส่ฟันเทียม และ/หรือ รากฟันเทียม เพื่อส่งต่อทันตแพทย์
 - ประเมินสภาวะปากแห้ง หรือน้ำลายน้อยผิดปกติ เพื่อให้คำแนะนำและดูแลเบื้องต้นโดยไม่ใช้ยา รวมทั้งส่งต่อเพื่อการรักษา
 - ประเมินสภาวะกลืนลำบาก เพื่อให้คำแนะนำและฟื้นฟูเบื้องต้นด้วยการออกกำลังกายกล้ามเนื้อที่ใช้ในการกลืน กระตุ้นการรับรู้ความรู้สึก การปรับอาหาร และการดูแลสุขภาพช่องปาก รวมทั้งการจัดทำและการปรับปรุงกรณี
- ๕) รวมกลุ่มผู้ดูแล (Care giver) ภายในชุมชน และพัฒนาเป็นกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อนด้านสุขภาพช่องปาก โดยใช้เทคโนโลยีการสื่อสารที่เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ และสร้างช่องทางให้คำปรึกษา แนะนำช่วยเหลือด้านการดูแลสุขภาพช่องปาก เพื่อเสริมศักยภาพการพึ่งตนเองด้านสุขภาพช่องปากให้แก่ชุมชน
- ๖) ฝึกทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากตามแผนการดูแลสุขภาพช่องปากที่บ้านเฉพาะบุคคลแก่ผู้ดูแล (Care giver)
- ๗) ประสานงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน กระตุ้นให้มีส่วนร่วมแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากที่กระทบต่อคุณภาพชีวิตของกลุ่มเป้าหมายเฉพาะในชุมชน

ด้านที่ ๒ การรักษาโรคในช่องปาก

การรักษาโรคในช่องปากของทันตภิบาล ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของรัฐภายใต้การกำกับดูแลโดยทันตแพทย์ แบ่งการรักษาเป็นทันตกรรมบำบัดเบื้องต้น และทันตกรรมฉุกเฉิน ซึ่งเป็นการรักษาโรคในช่องปากที่ไม่ซับซ้อน หรือรักษาเบื้องต้นเพื่อการส่งต่อทันตแพทย์ ดังนี้

- ๑) ทันตกรรมบำบัดเบื้องต้น
 - ตรวจ คัดกรอง และวินิจฉัยโรคเบื้องต้น เพื่อจัดการและส่งต่อการรักษาอย่างเหมาะสม
 - อุดฟันอย่างง่ายและรอยยิ้มไม่ซับซ้อน
 - อุดฟันชั่วคราวเพื่อการส่งต่อ

- ถอนฟันน้ำนมและฟันแท้ที่ขึ้นปกติไม่ยุ่งยากซับซ้อน ในผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนและโรคประจำตัว หรือโรคทางระบบที่มีผลสืบเนื่องต่อการรักษาด้านทันตกรรม โดยใช้เทคนิคการฉีดยาเฉพาะที่ (Local Infiltrate)
 - ทำความสะอาดในช่องปาก หรือ แผลภายหลังการถอนฟัน
 - บำบัดรักษาเบื้องต้น หรือวางแผนการรักษาร่วมกับทันตแพทย์ โดยขอคำปรึกษาจากทันตแพทย์ผ่านเทคโนโลยีการสื่อสาร
 - เตรียมความพร้อมผู้ป่วยและให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว เพื่อส่งต่อการรักษาไปยังทันตแพทย์
- ๒) ทันตกรรมฉุกเฉิน
- บำบัดฉุกเฉินเบื้องต้น เพื่อลดความเจ็บปวดจากโรคในช่องปาก โดยการจ่ายยาแก้ปวด และยาปฏิชีวนะ ตามบัญชียาของหน่วยบริการปฐมภูมิ
 - ช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินหรือมีภาวะแทรกซ้อนอันเนื่องมาจากการรักษาทางทันตกรรม ทั้งในช่วงก่อน ระหว่าง และหลังการรักษา

ด้านที่ ๓ วิชาการสาธารณสุข

การปฏิบัติภารกิจด้านวิชาการของทันตภิบาล ดำเนินงานร่วมกับทันตแพทย์ และสหวิชาชีพ

- ๑) ศึกษา สำรวจ เก็บข้อมูลสถานะสุขภาพและสุขภาพช่องปากระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และกลุ่มเป้าหมายพิเศษ รวมทั้งพฤติกรรมและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่
- ๒) จัดทำฐานข้อมูลเบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานด้านทันตสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ
- ๓) ประมวลผล วิเคราะห์ สังเคราะห์ วินิจฉัยปัญหา บนฐานข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน เพื่อเรียบเรียงแนวทางการพัฒนางานและการแก้ไขปัญหาสุขภาพและสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่
- ๔) วางแผนงาน โครงการ ด้วยองค์ความรู้ทางวิชาการและข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งออกแบบกิจกรรมพัฒนาระบบงานทันตสาธารณสุขในพื้นที่แบบบูรณาการ
- ๕) รวบรวม เรียบเรียง จัดทำคู่มือ สื่อ สิ่งพิมพ์ แผ่นพับ เอกสาร เว็บไซต์ เพจ โปรแกรมสารสนเทศต่างๆ เพื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ ให้คำแนะนำ ให้บริการวิชาการ เป็นวิทยากรฝึกอบรม ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากแก่ประชาชน
- ๖) ออกแบบ จัดทำแนวทาง คู่มือ หลักเกณฑ์ มาตรฐาน แบบรายงาน โปรแกรมสารสนเทศต่างๆ วางระบบและใช้ในการพัฒนาศักยภาพทีมบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง
- ๗) ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย เพื่อพัฒนานวัตกรรมหรืองานวิจัยทางวิชาการเกี่ยวกับงานด้านทันตสาธารณสุขในระดับพื้นที่
- ๘) พัฒนางานวิชาการเพื่อวางระบบและแนวทางดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว
- ๙) จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบายด้านสุขภาพช่องปากและนำเสนอผู้บริหารหรือผู้เกี่ยวข้องทุกระดับ
- ๑๐) แลกเปลี่ยน และประสานความร่วมมือด้านวิชาการทางทันตสาธารณสุข กับหน่วยงาน องค์กร ภาควิชา เครือข่ายภาครัฐ – เอกชน และต่างประเทศ
- ๑๑) ส่งเสริมสนับสนุนบุคคล ครอบครัว ชุมชนหรือองค์กรที่เป็นต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพช่องปาก

ด้านที่ ๔ บริหารงานสาธารณสุข

การปฏิบัติภารกิจด้านบริหารงานสาธารณสุขของทันตภิบาล ดำเนินงานร่วมกับทันตแพทย์ และสหวิชาชีพ

๑) การบริหารแผนงาน /โครงการ ด้านทันตสาธารณสุข

- ออกแบบ วางแผน จัดทำแผนงาน โครงการด้านทันตสาธารณสุขภายใต้ข้อมูลพื้นฐานเชิงวิชาการ เพื่อตอบสนองการแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากตามบริบทของพื้นที่ และตอบสนองนโยบายของประเทศ
- บริหารแผนงาน โครงการด้านทันตสาธารณสุขให้เป็นไปตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ ภายใต้ระยะเวลาและงบประมาณที่กำหนด โดยจัดทำแผนปฏิบัติการทั้งในและนอกสถานบริการเป็นรายเดือนและรายปี ให้สอดคล้องกับภารกิจการส่งเสริม ป้องกัน ฟันฟู ต่อ การรักษา ๘๐ : ๒๐
- นิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานแผนงาน โครงการด้านทันตสาธารณสุข ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
- วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน ส่งรายงานผลการปฏิบัติงานแก่ผู้บังคับบัญชา รวมทั้งคืนข้อมูลให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อทบทวนพัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในพื้นที่

๒) การบริหารระบบข้อมูลสารสนเทศ และสถิติด้านทันตสาธารณสุข

- รวบรวม บันทึก วิเคราะห์ จัดเก็บ ข้อมูลผลงานบริการด้านสุขภาพช่องปาก สภาวะสุขภาพช่องปาก พฤติกรรมที่เกี่ยวข้อง ปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำดื่ม รวมถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่างๆ ให้เป็นปัจจุบันด้วยรูปแบบที่เหมาะสม โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปที่พัฒนาขึ้นเองหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- วิเคราะห์เปรียบเทียบข้อมูลทางสถิติด้านสุขภาพช่องปากด้วยเงื่อนไขต่างๆ เพื่อใช้ปรับปรุงและพัฒนางานที่รับผิดชอบ
 - เปรียบเทียบข้อมูลกับเกณฑ์มาตรฐาน ตัวชี้วัด เข้มมุ่งขององค์กร
 - เปรียบเทียบข้อมูลระหว่างพื้นที่ ทั้งระดับตำบล อำเภอ จังหวัด เขต และประเทศ
 - เปรียบเทียบข้อมูลระหว่างอดีต (ย้อนหลัง) กับ ปัจจุบัน
 - วิเคราะห์ผลงานบริการสุขภาพช่องปาก เปรียบเทียบผลงานบริการ และ ความครอบคลุม

๓) การบริหารพัสดุและครุภัณฑ์ทางทันตกรรม

- จัดทำแผนจัดซื้อและแผนการใช้วัสดุ/ครุภัณฑ์ทางทันตกรรมประจำปี
- จัดทำทะเบียนควบคุม และบริหารคลังวัสดุ/ครุภัณฑ์ทางทันตกรรมให้เพียงพอและเป็นปัจจุบัน
- จัดทำแผน และทะเบียนควบคุมกำกับ การซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ทางทันตกรรม

๔) การพัฒนาคุณภาพระบบบริการ

- จัดทำแนวทาง และดำเนินการ ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในงานบริการทันตกรรมตามเกณฑ์มาตรฐาน IC
- พัฒนาคุณภาพบริการทันตกรรมตามเกณฑ์มาตรฐาน HA

๕) การประสานงาน

- ประสานการทำงานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกทีมงาน หรือหน่วยงานราชการ องค์กรหรือภาคีเครือข่ายต่างๆ และประชาชน เพื่อสร้างความร่วมมือในการดำเนินงานทันตสาธารณสุขให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย
- ประสานงานหน่วยงาน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ได้แก่ สถานศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครสาธารณสุข หน่วยงานภาครัฐ/เอกชน NGOs คณะกรรมการพัฒนา

คุณภาพชีวิต (พชอ.) เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมและผลักดันให้เกิดกลไกขับเคลื่อนงาน
ทันตสาธารณสุขในชุมชน

- ประสานงานกับหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องทุกระดับ (จังหวัด/อำเภอ/ตำบล) เพื่อบูรณาการ
แผนงานโครงการเชิงนโยบาย ให้เกิดการพัฒนางานทันตสาธารณสุขและการจัดบริการ
ทันตสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
- ชี้แจงและให้รายละเอียดเกี่ยวกับข้อมูล ข้อเท็จจริง ความรู้และคำแนะนำด้านสาธารณสุข
รวมถึงข้อคิดเห็นในการดำเนินงาน แก่บุคคล ทีมงาน ส่วนราชการหรือภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
เพื่อสร้างความเข้าใจ และความร่วมมือในการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย
- ชี้แจงให้ข้อคิดเห็นในที่ประชุมคณะกรรมการหรือคณะทำงานต่างๆ เพื่อเป็นประโยชน์และเกิด
ความร่วมมือในการดำเนินงานร่วมกัน

๖) การบริหารงบประมาณ

- วิเคราะห์ งบประมาณการ และวางแผนการใช้งบประมาณประจำปี เพื่อจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ
ป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพช่องปาก ให้แก่ประชาชนในพื้นที่
รับผิดชอบ
- ขอสนับสนุนงบประมาณดำเนินการประจำปีจากหน่วยงานและแหล่งทุนต่างๆ ได้แก่ กระทรวง
สาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กองทุน
หลักประกันสุขภาพระดับตำบล
- บริหารการใช้งบประมาณตามแผนงาน/โครงการที่ได้รับสนับสนุน ทั้งจากเงินงบประมาณและเงิน
นอกงบประมาณ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับหน่วยงานและประชาชน
- จัดทำทะเบียนการใช้งบประมาณและเอกสารเบิกจ่ายเงินตามระเบียบของแหล่งทุน
- สรุป วิเคราะห์ และ รายงานการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี เพื่อนำเสนอผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง

๗) การบริหารงานบุคคล

- วางแผน และจัดอัตรากำลังทันตบุคลากรให้เพียงพอต่อการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
ส่งเสริมคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพช่องปาก และรักษาโรคเบื้องต้น ให้แก่ประชาชนในพื้นที่
รับผิดชอบ
- ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน
ทันตสาธารณสุขในพื้นที่ ได้แก่ ทีมหมอครอบครัว ทีมสหวิชาชีพ อาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำ
ครอบครัว จิตอาสา เจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือเจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
- สร้างและพัฒนาศักยภาพประชาชนในพื้นที่ให้ร่วมเป็นทีมงานทันตสาธารณสุขของชุมชน

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร
เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล
องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภากาชาดไทย มอบหมาย
ให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่
ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

พ.ศ. ๒๕๓๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ และมาตรา ๒๘ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภากาชาดไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๕”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้างสังกัดกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภากาชาดไทย

“องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่น” หมายความว่า ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ควบคุม” หมายความว่า การดูแลหรือการกำกับดูแล

ข้อ ๕ บุคคลที่กระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภาภาษาไทยจะมอบหมายให้ทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้ต้องเป็นบุคคลซึ่งระเบียบนี้กำหนด

ข้อ ๕ ให้บุคคลซึ่งได้รับมอบหมาย ทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้เฉพาะ

๕.๑ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการหรือเงื่อนไขที่ระเบียบนี้กำหนด

๕.๒ เป็นการปฏิบัติราชการหรืออยู่ในระหว่างการปฏิบัติราชการตามหน้าที่หรือตามที่ได้รับมอบหมาย และ

๕.๓ ต้องอยู่ในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

ข้อ ๖ ให้บุคคลที่มีวุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพทันตภิบาล ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตกรรม) ทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้ดังต่อไปนี้

๖.๑ ด้านทันตกรรมป้องกัน

๖.๑.๑ ใช้สารฟลูออไรด์เพื่อป้องกันโรคฟันผุ

๖.๑.๒ ใช้สารเคลือบหลุมร่องฟัน เพื่อป้องกันโรคฟันผุ

๖.๑.๓ ขูดหินน้ำลายและทำความสะอาดฟัน เพื่อป้องกัน

โรคเหงือกอักเสบ

๖.๒ ด้านทันตกรรมบำบัดฉุกเฉิน

๖.๒.๑ บำบัดฉุกเฉินด้านทันตกรรมเบื้องต้น เพื่อลดความเจ็บปวด การกรอฟันเพื่อระบายหนอง

๖.๒.๒ ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้น ก่อน ระหว่างและหลังการรักษาทางทันตกรรม เช่น ภาวะเลือดออกมาก

๖.๒.๓ คัดแยกโรคและส่งต่อผู้ป่วยด้านทันตกรรม เช่น ผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบ (SYSTEMIC DISEASE)

๖.๓ ด้านทันตกรรมบำบัด

๖.๓.๑ ตรวจวินิจฉัยและคัดแยกโรคภายในช่องปาก

๖.๓.๒ อุดฟันชนิดไม่ซับซ้อนด้วยวัสดุอุดฟัน

๖.๓.๓ ถอนฟันที่ขึ้นปกติที่ไม่สามารถเก็บรักษาไว้ได้และไม่มีภาวะแทรกซ้อน

๖.๔ รักษาโรคเหงือกอักเสบโดยการขูดหินน้ำลาย

ข้อ ๗ ให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นสอง ผู้มีวุฒิประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลและผดุงครรภ์ ประกาศนียบัตรพนักงานอนามัย ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข (พนักงานอนามัย) ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์และประกาศนียบัตรพนักงานสุขภาพชุมชน ทำการจ่ายยาเพื่อบำบัดฉุกเฉินด้านทันตกรรมเบื้องต้นหรือลดความเจ็บป่วยและการอักเสบ

ข้อ ๘ ให้บุคคลตามข้อ ๗ ที่ได้ผ่านการอบรมตามหลักสูตรทันตกรรมป้องกันที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้ว ทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้ดังต่อไปนี้

๘.๑ บุคหินน้ำลายและทำความสะอาดฟัน เพื่อป้องกันโรคเหงือก
อักเสบ

๘.๒ ใช้สารเคลือบหลุมร่องฟัน เพื่อป้องกันโรคฟันผุ

๘.๓ อุดฟันเริ่มแรกชั่วคราวด้วยวัสดุอุดฟันชนิดที่มีสารป้องกันโรค
ฟันผุ

ข้อ ๘ ให้บุคคลที่ได้รับมอบหมายทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมตาม
ระเบียบนี้ สามารถทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ใน
ระเบียบนี้ได้เป็นการเฉพาะรายหรือกรณี โดยให้อยู่ในดุลพินิจของผู้บังคับบัญชา
ซึ่งได้มอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อ ๑๐ ในกรณีที่มีปัญหาตามระเบียบนี้ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็น
ผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ข้อ ๑๑ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๓๕

เสนาะ เทียนทอง

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร
เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล
องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภาเทศบาลไทยมอบหมาย
ให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่
ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ และมาตรา ๒๘ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภาเทศบาลไทยมอบหมายให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า ข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้าง สังกัดกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภาเทศบาลไทย

“องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่น” หมายความว่า ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ควบคุม” หมายความว่า การดูแล หรือการกำกับดูแล

“ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ทันตสาธารณสุข)” หมายความว่า ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ทันตสาธารณสุข) ที่ทันตแพทยสภาให้ความเห็นชอบหลักสูตร

ข้อ ๔ ให้บุคคลที่มีวุฒิปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ทันตสาธารณสุข) ทำการประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้ ดังนี้

๔.๑ ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก โดยการ

๔.๑.๑ กระตุ้นให้ประชาชนเพิ่มความสามารถในการควบคุมและพัฒนาสุขภาพของตนเอง

๔.๑.๒ นำความรู้ทางระบาดวิทยาและสังคมวิทยามาวิเคราะห์สภาวะสุขภาพและสุขภาพช่องปากของชุมชน

๔.๑.๓ วิเคราะห์ปัจจัยต่าง ๆ ในชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๔.๑.๔ วางแผนและดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก บนพื้นฐานองค์ความรู้ทางวิชาการ ร่วมกับสภาพความเป็นจริงทางสังคมของชุมชน

๔.๑.๕ ติดตามและประเมินผลโครงการส่งเสริมสุขภาพ โดยใช้ความรู้การมีส่วนร่วมของชุมชน

๔.๑.๖ สื่อสารให้ชุมชนรับรู้ เข้าใจ และปฏิบัติตนเพื่อดูแลสุขภาพช่องปากได้

๔.๑.๗ ส่งเสริมให้ชุมชนดูแลสุขภาพของตนเอง มากกว่าการให้ผู้อื่นมาดูแล

๔.๑.๘ เพิ่มศักยภาพในการดูแลสุขภาพช่องปาก ของบุคคล ครอบครัว และชุมชน

๔.๒ ป้องกันโรคในช่องปาก

๔.๒.๑ ประเมินภาวะเสี่ยง วินิจฉัย คัดกรองผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคในช่องปากและส่งต่อผู้ป่วย

๔.๒.๒ มาตรการทางทันตกรรมป้องกัน ได้แก่ การควบคุมแผ่นคราบจุลินทรีย์ การให้ฟลูออไรด์เฉพาะที่ การเคลือบหลุมร่องฟัน การใช้วัสดุอุดฟันอื่น ๆ เพื่อการป้องกันและใช้มาตรการต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน

๔.๒.๓ ประยุกต์หลักจิตวิทยาเพื่อการปรับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากในระดับบุคคลและครอบครัว

๔.๓ การรักษาโรคในช่องปาก

๔.๓.๑ งานทันตกรรมหัตถการ ประกอบด้วย

๔.๓.๑.๑ การอุดฟันน้ำนมที่ผุไม่ถึงโพรงประสาท และรอยผุไม่ซับซ้อน

๔.๓.๑.๒ การอุดฟันแท้ที่ผุไม่ถึงโพรงประสาท และรอยผุไม่ซับซ้อน

๔.๓.๑.๓ การอุดฟันชั่วคราวเพื่อการส่งต่อ ด้วยวัสดุอุดชั่วคราว

๔.๓.๒ งานดูแลสุขภาพปริทันต์ ประกอบด้วย การควบคุมแผ่นคราบจุลินทรีย์ การขูดหินน้ำลาย และการทำความสะอาดฟันทั้งปากในผู้ป่วยที่เหงือกอักเสบ

๔.๓.๓ งานทันตศัลยกรรม ประกอบด้วย การถอนฟันน้ำนมที่ขึ้นปกติ โดยการฉีดยาเฉพาะที่

๔.๓.๔ การช่วยเหลือเบื้องต้น เพื่อการส่งต่อเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน มีภาวะแทรกซ้อนจากการให้บริการทันตกรรม

๔.๓.๕ การจ่ายยาตามบัญชียาศูนย์สุขภาพชุมชน

๔.๔ การให้บริการอื่น ๆ ได้แก่

๔.๔.๑ การให้การปฐมพยาบาลสำหรับผู้ป่วย

๔.๔.๒ การป้องกันและควบคุมการแพร่เชื้อในงานบริการทันตกรรม

ข้อ ๕ ให้บุคคลที่มีวุฒิปริญญาสาธาณสุขศาสตรบัณฑิต (ทันตสาธาณสุข) ที่ทันตแพทยสภาให้ความเห็นชอบหลักสูตร และได้รับการบรรจุเข้าปฏิบัติหน้าที่ในสังกัดกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภาอากาศไทย ก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ โดยที่ยังมิได้รับมอบหมายให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ ให้ถือว่าเป็นบุคคลที่ได้รับมอบหมายให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามระเบียบนี้ด้วย

ข้อ ๖ ให้ปลัดกระทรวงสาธาณสุขเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธาณสุข

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร
เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล
องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภาอากาศไทยมอบหมาย
ให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่
ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม (ฉบับที่ ๓)

พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ และมาตรา ๒๘ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหาร ส่วนท้องถิ่นหรือสภาอากาศไทยมอบหมายให้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๙”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข) และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข)” หมายความว่า ประกาศนียบัตรที่ออกโดยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรที่ได้รับความเห็นชอบจากทันตแพทยสภา”

ข้อ ๔ ให้บุคคลซึ่งมีวุฒิประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข) และประกาศนียบัตร วิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข) และเป็นบุคคลที่ปฏิบัติหน้าที่โดยการมอบหมายจาก ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมอยู่ก่อนหรือในวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับให้ถือว่าเป็นบุคคล ตามข้อ ๖ แห่งระเบียบ กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือสภาอากาศไทยมอบหมายให้ประกอบ วิชาชีพทันตกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗

ข้อ ๕ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙

ปิยะสกล สกลสัตยาทร

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข