

รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ “ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานทันตสาธารณสุขระดับพื้นที่”
เขตสุขภาพที่ 6 (ระบบ Zoom)”
วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 9.00 – 12.00 น.

.....

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. ทพญ.รัตนา จันทร	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สสจ.ฉะเชิงเทรา
2. นายภูมิภิติ เปลื้องประสิทธิ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.สนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา
3. ทพญ.เหมือนฝัน ตันเจริญ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา
4. นางสมสุข ตูลารักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ฉะเชิงเทรา
5. นางสาวกฤษฎณ์ โกมลภิส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ฉะเชิงเทรา
6. นางภร พันธ์บุตร	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา
7. นางสาวนิสาลักษณ์ ศิริมงคลกิจ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.ตราด
8. นางสาวณภัทรรณ วิศวกรรมชพร	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สสจ.ตราด
9. นายพิริยะ สุภพานิชย์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.แหลมงอบ จ.ตราด
10. นางสาววันเพ็ญ ขยันกิจ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.ตราด
11. นางอังคณา สังข์เงิน	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.แหลมงอบ จ.ตราด
12. นางพรสวรรค์ แซ่มซ้อย	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.แหลมงอบ จ.ตราด
13. นายสัมภานันท์ ชาติอลงกรณ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว
14. นายพัลลภ สุวรรณอำไพ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.เขาฉกรรจ์ จ.สระแก้ว
15. ทพ.อนิรุทธ์ ศรีสกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.สระแก้ว
16. นางสาวศยา ศรีสามารถ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว
17. นางสาวธีรารณณ์ ประเสริฐสุข	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	รพ.ตาพระยา จ.สระแก้ว
18. นางสาวปัทมพร บวรสุขธนโชค	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.โคกสูง จ.สระแก้ว
19. นางสาวปัทมพร บวรสุข	จพ.ทันตสาธารณสุข	รพ.โคกสูง จ.สระแก้ว
20. ทพญ.เกศยา ทรัพย์สมพล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.ระยอง
21. นายปกรณ์ ลิ้มปนวิสัย	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.ระยอง
22. ทพ.วสันต์ สายเสวีกุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	ผอ.รพ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี
23. นายเพียรชัย เจริญโชติ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.ชลบุรี
24. นายกฤษณะ ดาโรจน์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.ชลบุรี
25. ทพญ.อังคณา มากมาย	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.ชลบุรี
26. นางสาวสมพิศ ทองสุข	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ชลบุรี
27. นางสุนิสา สุขปิติ	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ชลบุรี
28. นางรัตนารณณ์ แสงมาศ	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ชลบุรี
29. นายชัยพฤกษ์ ตั้งจิตคงพิทยา	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.สมุทรปราการ
30. นายวรรณพงษ์ ชลนภาสภิตย์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สสจ.สมุทรปราการ
31. นางจรินทร์ยา ชำปูกี้	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สมุทรปราการ
32. นางภัทรารณณ์ จิระอานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.สมุทรปราการ

33. ทพญ.สุภร ตันตินิรามัย	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.พระปกเกล้า จ.จันทบุรี
34. ทพญ.สินีท์ โกศลนันท์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.พระปกเกล้า จ.จันทบุรี
35. ทพ.นันทวิชญ์ ชี้อตรง	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	สสจ.ปราจีนบุรี
36. นางพัชรี โอภาชาติ	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.จันทบุรี

ศูนย์อนามัยที่ 6

1. นางทิพย์วรรณ จุมแพง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ 6
2. นางสาวลลิตา สุกแสงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
3. นายตรี สุริยกุล ณ อยุธยา	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
4. นางสาวสุวรรณา จริยา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
5. นางสาวมณีนุช เสียงพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
6. นางสาวนิตา ราชมี่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
7. นางสาวสุพัฒตรา สังข์กร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6
8. นางสาวนิภาพร สมประสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ 6

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ

ทพญ.รัตนา จันทร ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ประธานการประชุมได้แจ้งในที่ประชุมว่า การเร่งรัดบริหารตำแหน่งว่างในเขตสุขภาพที่ 6 ซึ่งมีเป้าหมายตำแหน่งว่างไม่เกินร้อยละ 3 ดังรายละเอียดนี้

- ตำแหน่งระดับผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญ และระดับทรงคุณวุฒิ ให้จังหวัดและเขตสุขภาพดำเนินการตามแนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยไม่ต้องขอใช้ตำแหน่ง และตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ จะเป็นตำแหน่งเฉพาะของส่วนราชการนั้น ๆ ผู้ที่ขอประเมินจะต้องลงไปปฏิบัติหน้าที่ตามตำแหน่งของส่วนราชการที่มีตำแหน่งดำรงอยู่ ซึ่งทางชมรม รพศ. รพท. ดำเนินการอยู่ระหว่างการกำหนดค่างานของแต่ละโรงพยาบาล เพื่อขอกำหนดตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญให้มีตำแหน่งทันตแพทย์เชี่ยวชาญทุกโรงพยาบาลประจำจังหวัด

- การบริหารตำแหน่งว่างจากการเกษียณอายุ ต้องเป็นไปตามแนวทาง (คปร.) กำหนด โดยส่งให้ สป. พิจารณาเพื่อเสนอคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องและ อภพ. กระทรวงสาธารณสุขพิจารณา เมื่อได้รับการจัดสรรตำแหน่งคืนแล้ว หากจังหวัดมีความประสงค์จะขอใช้ตำแหน่งว่างให้ดำเนินการตามแนวทาง ขอใช้ตำแหน่งปกติ ซึ่งต้องรายงานการพิจารณาการใช้ตำแหน่งภายใน 30 วัน กรณีไม่สามารถดำเนินการแล้วเสร็จตามกำหนด เขตสุขภาพที่มีความจำเป็นในตำแหน่งดังกล่าว เขตสุขภาพจะต้องชี้แจงเหตุผลความจำเป็น หรือปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ และ สป.จะมีการพิจารณาจัดสรรให้กับส่วนราชการที่ขาดแคลนต่อไป

- เงื่อนไขการใช้ตำแหน่งว่าง หรือขอรับการจัดสรรตำแหน่งสำหรับรับโอน หรือบรรจุ/บรรจุกลับ สายงานแพทย์/ทันตแพทย์ กรณีกำลังขาดใช้ทุนหรือลาออกระหว่างขาดใช้ทุนและมีความประสงค์บรรจุกลับ (ต้องเป็นผู้ที่ไม่มีภาระผูกพันใช้ทุนและต้องผ่านการเพิ่มพูนทักษะตามที่แพทยสภากำหนดแล้ว) กรณีไม่ใช่ นักเรียนทุน สายงานแพทย์ต้องมีวุฒิปับตร ความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในสาขา แต่หากมีความจำเป็นจะต้อง

รับผู้โอนหรือบรรจุ/บรรจุกลับ ผู้ที่ไม่มีวุฒิปัตร ให้ปฏิบัติงาน รพช. หรือ รพท.บางแห่งที่ สป.ยกเว้น การใช้ตำแหน่งว่างหรือที่จะว่างในสายงานเภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ และสายงานที่เกี่ยวข้องกับงานบริการทางการแพทย์ ที่ยังมีความขาดแคลน ให้เขตสุขภาพพิจารณาจัดสรรตำแหน่งว่างในภาพรวมของเขตสุขภาพ (เพื่อบรรจุพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว) โดยคำนึงถึงภาระงานและความขาดแคลนเป็นลำดับแรก ไม่ให้จัดสรรตำแหน่งตามจำนวนผู้ปฏิบัติงาน กรณีหน่วยงานประสงค์จะใช้ตำแหน่งว่างสำหรับย้าย รับโอน หรือบรรจุกลับ ให้พิจารณาเหตุผลของทางราชการเป็นหลัก การใช้ตำแหน่งว่างเพื่อย้าย เปลี่ยนสายงานข้าราชการที่ได้รับวุฒิเพิ่มขึ้น เพื่อเปลี่ยนชื่อในตำแหน่งสายงานที่เกี่ยวข้องกับงานทางบริการทางการแพทย์มีผลให้ค่าใช้จ่ายบุคลากรเพิ่มขึ้น เขตสุขภาพต้องบริหารจัดการตำแหน่งว่างภายในเขต หากไม่มีตำแหน่งว่างเพียงพอต้องแจ้งตำแหน่งยุบเลิก และต้องมีแผนตาม ว.11/62

- รายชื่อคำสั่งคณะกรรมการทันตสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 เนื่องจากมีการเปลี่ยนผู้ตรวจราชการฯ เขตสุขภาพที่ 6 จึงอยู่ระหว่างการเซ็นลงนามคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ในส่วนบทบาทหน้าที่ของ ทันตภิบาลให้ปฏิบัติหน้าที่เหมือนเดิม และการรับนักศึกษาทันตภิบาลทันตสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564 จะรับเฉพาะนักศึกษาที่เป็นระบบโควตาเท่านั้น

- แนะนำประธานคณะกรรมการด้านทันตกรรม อาจารย์เพียรชัย เขียวโชติ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ หัวหน้ากลุ่มงาน Maxillofacial โรงพยาบาลชลบุรี

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่/2563.....

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 การติดตามงบ WHO

จังหวัด	ระบบ Motor Suction		ชุดควบคุมคุณภาพอากาศ		หมายเหตุ
	ติดตั้งแล้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ติดตั้งแล้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการ	
ชลบุรี	√			√	จะดำเนินการแล้วเสร็จ ประมาณต้นเดือนมีนาคม 64
ระยอง		√		√	รอทำสัญญาฯ
จันทบุรี	√			√	
ตราด		√		√	จะมีการตรวจรับต้นเดือน มีนาคม 2564
ฉะเชิงเทรา	√		√		
สมุทรปราการ		√		√	จะมีการตรวจรับต้นเดือน มีนาคม 2564
ปราจีนบุรี	√		√		
สระแก้ว	√			√	รอการติดตั้ง

จากการที่ประธานการประชุมฯ ได้สอบถามกับจังหวัด พบว่า ระบบ motor suction มีความหลากหลายในแต่ละพื้นที่ ทั้งเรื่องของระบบยูนิตที่ติดตั้งและความเก่าใหม่ของยูนิต ดังนั้นแต่ละจังหวัดอาจต้องประสานงานกับช่างในการติดตั้งแต่ละพื้นที่ ประเด็นที่ต้องพูดคุยสื่อสารกัน เช่น Motor suction ของบริษัท Siam dent ไม่มีฝาครอบ จะกันแดดกันฝนไม่ได้, ยูนิตเป็นของบริษัทยี่ห้ออะไร ถ้ายูนิตต่างบริษัทกัน ต้องดำเนินการแก้ไขอย่างไร, ถ้าเดิมยูนิตใช้ระบบ motor suction หรือ air suction สายเป็นท่อเล็กทั้งหมด จะแก้ปัญหาอย่างไร เนื่องจากต้นทางท่อใหญ่ แล้วมาผ่านท่อเล็ก flow rate ก็จะเหมือนเดิม, ปัญหาเดิมเป็นระบบ motor suction แต่เมื่อใช้ motor suction ใหม่ มีตัวกรองตัวเดียว การแก้ปัญหาที่มี 2 แบบ saliva ไม่ใส่ตัวกรอง หรือใช้ 3 ทาง ในการกรองทั้ง saliva & HVE เป็นต้น ซึ่งต้องหาแนวทางแก้ไขปัญหากับช่างติดตั้ง ทั้งนี้ทุกจังหวัดจะดำเนินการตรวจรับเสร็จสิ้นภายในวันที่ 10 มีนาคม 2564

3.2 งบประมาณ

จังหวัด	ผลการดำเนินการ
ชลบุรี	ปรับขนาดท่อให้ใหญ่ขึ้นจากยูนิตเดิมที่มีอยู่
ระยอง	พื้นที่ดำเนินการเอง แจ้งให้ รพ.ทราบข้อจำกัด และโรงพยาบาลกำกับติดตาม
จันทบุรี	เลือกบริษัท Mid-west ซึ่งพื้นที่ดำเนินการเอง คล้ายกับจังหวัดสมุทรปราการ
ตราด	การจัดซื้อดำเนินการในภาพรวมของจังหวัด มีการแต่งตั้งคณะกรรมการและงานพัสดุ สสจ. รับผิดชอบดำเนินการ
ฉะเชิงเทรา	ยูนิตที่มีระบบ Air Suction ได้ดำเนินการปรับปรุงท่อใหม่ เพื่อเพิ่มแรงดันให้ได้มาตรฐาน พื้นที่ดำเนินการเอง กำหนดรูปแบบแต่ละประเภทให้พื้นที่นำไปประยุกต์ใช้ โดยมี สสจ.ฉช. กำกับติดตาม
สมุทรปราการ	พื้นที่จัดซื้อวัสดุเอง โดยใช้ใบเสนอราคาที่ได้รับจาก สสจ. ในส่วนของการทำท่อ บริษัท Mid-West จะทำท่อแยกให้ โดยใช้ Air suction
ปราจีนบุรี	ใช้ของบริษัท Mid-West ปัญหาที่พบคือ เมื่อเปรียบเทียบใบเสนอราคา ในงบ WHO ราคาสูงกว่าใบเสนอราคาในงบค่าเสื่อม ซึ่งเป็นรุ่นเดียวกัน งานพัสดุรับผิดชอบดำเนินการ
สระแก้ว	ให้พื้นที่ดำเนินการเลือกเองระหว่าง บริษัท Siam dent กับบริษัท Mid-West

กรณียูนิตนวัตกรรมรุ่นเก่า ที่มีสายขนาดเล็ก ตัวแขวนเล็ก สามารถแก้ไขโดยให้ช่างเพิ่มตัวแขวนอีก 1 ตัว ซึ่งใช้งบของเขตสุขภาพได้ (งบ 65,000 บาท) ยูนิตที่พื้นที่เลือกมาติดตั้ง หากเป็นตัวเก่าที่มีอายุการใช้งาน 30 ปี ก็มีโอกาที่จะของบค่าเสื่อมหรืองบลงทุนใหม่ ประเด็นนี้ Motor ที่เพิ่งติดตั้งจะเสียประโยชน์หรือไม่ เรื่องนี้อาจต้องแจ้งอำเภอ กรณีนี้ให้เก็บ motor ไว้ก่อนทำเรื่องแทงจำหน่าย

การนิเทศติดตามงานทันตสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 จะทำหนังสือราชการเชิญคณะกรรมการฯ และมีการสุ่มนิเทศเป็นบางจังหวัด โดยไม่ใช้งบประมาณ และจะทำเรื่องคิณงบประมาณไปประมาณ 10,000 บาท (งบ WHO)

ประธานการประชุมแจ้งให้พื้นที่ทราบเรื่องหลักสูตรอบรมผู้ช่วยทันตกรรม ระยะเวลาการศึกษาหลักสูตร 1 ปี ของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เมื่อจบหลักสูตรจะได้รับวุฒิปัตร เป็นการสอน Lecture แต่ต้องไปฝึกงานต่อที่โรงพยาบาล ค่าเล่าเรียนประมาณ 30,000 บาท

3.3 การติดตามการดำเนินงานงบเงินกู้

ทพญ.เกศยา ทรัพย์สมพล แจ้งในที่ประชุมว่า การปรับปรุงห้องทันตกรรม หากเดิมเป็นห้องทันตกรรมรวมแล้วจะแยกห้องนั้น ต้องใช้เงินบริจาคเท่านั้น ไม่สามารถใช้งบบำรุงได้ หรืออีกแนวทางหนึ่งคือต้องแบ่งจัดจ้าง และต้องปรึกษาฝ่ายพัสดุ ต้องมีการรับรองแบบจาก สบส.เขต 6 ก่อนการปรับปรุง และการปรับปรุงห้องทันตกรรม ต้องให้ได้ตามมาตรฐานของ สบส. สำหรับห้องที่มีการปรับปรุงแล้วแต่ยังไม่เสร็จสมบูรณ์ จะสามารถของงบเงินกู้มาปรับปรุงต่อได้หรือไม่นั้น ต้องสอบถามไปยัง สบส.เขต 6 ก่อน สำหรับงบเงินกู้ที่ใช้ไม่หมด หรือไม่ได้ใช้ ต้องคืนบ ความก้าวหน้าในการดำเนินการของจังหวัดจันทบุรี แจ้งว่ามีการปรับปรุงไปแล้วบางส่วน มีการสอบถามไปยัง สบส.เขต 6 เรื่องงบเงินกู้เพื่อปรับปรุงในส่วนที่เหลือ แต่ยังไม่ได้รับคำตอบ ส่วนจังหวัดชลบุรีแจ้งว่า มีการปรับห้อง 2 ขนาด ขนาดใกล้เคียงกับแบบที่กำหนดเอาไว้ และขนาดใหญ่กว่างานพัสดุของโรงพยาบาลมีการกำกับติดตามให้ตลอด จะมีการชี้แจงจากกองแบบแผนเรื่องงบเงินกู้ในวันที่ 2 มีนาคม 2564 และจังหวัดสระแก้ว รพ.ที่ได้รับงบเงินกู้ ได้แก่ รพ.สระแก้ว, รพ.วัฒนานคร และ รพ.วังสมบูรณ์

3.4 ชี้แจง Fee Schedule

ประธานการประชุมฯ ชี้แจงนโยบายการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการบางกลุ่มวัยเป็นการจำเพาะในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และกลุ่มวัยเด็ก โดยใช้รูปแบบการจ่ายตามรายการบริการ (fee schedule) ในปีงบประมาณ 2564 รายละเอียดตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 207.15/ว 2518 ลงวันที่ 15 ตุลาคม 2563 นั้น เพื่อให้การประมาณการให้บริการต่อทันตบุคลากรต่อวัน ของงานเคลื่อนหูลุ่มร่องฟันที่เป็นกิจกรรมบริการตามนโยบายข้างต้น มีความสอดคล้องกับลักษณะการปฏิบัติงาน กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ปรับเวลาเฉลี่ยการทำเคลื่อนหูลุ่มร่องฟัน เป็นการทำให้เคลื่อนหูลุ่มร่องฟันให้ผู้รับบริการ 1 ชี ใช้เวลาเฉลี่ย 15 นาทีคงเดิม และกรณีทำเคลื่อนหูลุ่มร่องฟันหลายซี่ในผู้รับบริการคนเดียวกัน ได้แก่ ทำเคลื่อนหูลุ่มร่องฟัน 2, 3 หรือ 4 ชี ให้ใช้เวลาเฉลี่ยเท่ากันคือ 30 นาที ภายหลังการชี้แจงเกณฑ์การจ่ายเงิน ประธานได้ติดตามรายจังหวัด ดังนี้

จังหวัด	ผลการดำเนินการ
ชลบุรี	-
ระยอง	มีความหลากหลาย บางแห่งได้รับก่อนการคีย์ข้อมูล
จันทบุรี	ร้อยละ 90 ของงบประมาณจะแบ่งให้กับพื้นที่ (รพ.สต.) ส่วน CUP โรงพยาบาลพระปกเกล้า และรพช.บางแห่ง จะได้รับการจัดสรรน้อยกว่า
ตราด	
ฉะเชิงเทรา	ปัญหาที่พบ คนคีย์ข้อมูลบันทึกข้อมูลภายในครั้งเดียว คีย์ข้อมูลประมาณ 200 ชี จึงมีการตรวจสอบเอกสาร ถ้าเอกสารผิด สปสช.จะไม่มีเงินจ่าย ส่วนการดำเนินงานตั้งแต่ปี 2564 เป็นต้นไป จะเป็นการตรวจสอบเอกสารก่อนการจ่ายเงิน การแบ่งงบประมาณ จะแบ่งประมาณ 60-100% แล้วแต่ CUP
สมุทรปราการ	การตรวจสอบส่วนใหญ่ดำเนินการใน CUP เอกชน สำหรับ CUP ของรัฐบาลจะเป็นการให้ส่งเอกสารรายละเอียด ซึ่งจะมีการประชุมตกลงการเบิกจ่ายให้ชัดเจน ให้เป็นไปในทิศทาง

จังหวัด	ผลการดำเนินการ
	เดียวกัน สำหรับพื้นที่ที่มีการเบิกจ่ายเงินอย่างสม่ำเสมอ คือ อ.บางเสาธง อ.บางบ่อ และ อำเภอมะนัง
ปราจีนบุรี	รพ.สต.ที่มีทันตภิบาลประจำ จะสามารถลงข้อมูลและเบิกได้ 100%
สระแก้ว	ขึ้นอยู่กับพื้นที่บริหารจัดการ การแบ่งจะไม่เท่ากัน

3.5 การอบรมเชิงปฏิบัติการเทคนิคทันตกรรมสีหัตถ์ และการนิเทศติดตาม

มีการดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว คงเหลือแต่กิจกรรมการนิเทศ ติดตามผลการดำเนินงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นแบบด้านทันตกรรม เขตสุขภาพที่ 6 ซึ่งจะใช้งบดำเนินงานของจังหวัด และคิงบที่เหลือ ซึ่งปีงบประมาณ 2564 จังหวัดจันทบุรี เป็นตัวแทนเขตสุขภาพที่ 6 ในการประเมินบริการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จ่ายตามรายการบริการ (FEE Schedule) ในเด็กวัยเรียน

ระดับประเทศ ดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 15 - 25 กุมภาพันธ์ 2564

พื้นที่ที่ถูกสุ่มเพื่อรับการประเมิน จำนวน 7 โรงเรียน จาก 6 อำเภอในจังหวัดจันทบุรี สุ่มโดยสำนักทันตฯ กรมอนามัย

- กิจกรรมที่ดำเนินการ**
1. ตรวจการยึดติดของ sealant
 2. ถ่ายรูปในช่องปากนักเรียนที่สุ่มตรวจ
 3. สัมภาษณ์ทันตบุคลากรที่รับผิดชอบพื้นที่
 4. สสำรวจสภาพแวดล้อมโรงเรียน

การประเมินผล : สำนักทันตสาธารณสุข จะประมวลผลและส่งคืนข้อมูลให้จังหวัด หลังเสร็จสิ้นการประเมินใน 12 เขตสุขภาพ

3.6 แผนการปรับปรุงห้อง

ภายหลังสถานการณ์ระบาดของโรค COVID-19 ที่จะเป็นจุดส่งต่อ กรณีมีโรคระบาด มีโอกาสและความเป็นไปได้เนื่องจากงบเงินกู้ รพศ. รพท. และงบดำเนินงานในอนาคต แบ่งเป็น 2 กรณี ได้แก่ ปรับปรุงห้องแล้ว และยังไม่ปรับปรุง

3.7 การบริหารจัดการเวชภัณฑ์มีใช้ขาด้านทันตกรรม

วัตถุประสงค์เพื่อทำการจัดซื้อในภาพเขต รวม 10 รายการพื้นฐาน แม้จะซื้อในจำนวนมากหรือน้อยก็ตาม จะทำให้ได้ราคาถูกลง ประธานการประชุมแจ้งว่า ได้ทำบันทึกร้องขอไปยังบริษัทแอดคอร์ตให้ลดราคา 20% ซึ่งได้ราคาต่ำกว่าซื้อจากคลินิกทันตกรรมทั่วไป หน่วยงานราชการสังกัดกลาโหม มหาดไทย รวมถึงสภาวิชาชีพ ภายในเขตสุขภาพที่ 6 สามารถซื้อได้ในราคาจัดซื้อรวม หากหน่วยงานไหนประสานเซลล์ในพื้นที่แล้วไม่ได้ราคาตามที่แจ้งในที่ประชุม ให้ประสานมายัง ทพญ.รัตนา จันทร จะดำเนินการประสานไปยังบริษัทให้อีกครั้ง

3.8. ศูนย์เชี่ยวชาญ รพศ./รพท.

ทพ.วสันต์ สายเสวีกุล แจ้งว่าศูนย์เชี่ยวชาญด้านทันตกรรมจะมีที่โรงพยาบาลชลบุรี และโรงพยาบาลพุทธโสธร จ.ฉะเชิงเทรา ซึ่งมีความเชี่ยวชาญด้านการรักษาโรคปากแหว่งเพดานโหว่ (Cleft Lip and Cleft Palate) และโรคมะเร็งช่องปาก ในส่วนของโรคมะเร็งช่องปากมีการประสานงานการรักษาร่วมกับโรงพยาบาลมะเร็ง จ.ชลบุรี ส่วนโรงพยาบาลพระปกเกล้าฯ จ.จันทบุรี เชี่ยวชาญด้านทันตกรรมในผู้สูงอายุ ซึ่งจากปริมาณความต้องการรักษาของคนไข้ ควรมีการวางแผนกันภายในเขต เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ เพราะแต่ละแห่งจะมีเกณฑ์ในการเข้ารับการรักษา

ทันตแพทย์ประจำบ้านและทันตแพทย์เฉพาะทาง

จำนวนทันตแพทย์ และ ทันตแพทย์เฉพาะทางแต่ละจังหวัด

จังหวัด	ป.โท, Res	PG, ป.โท, Res	ทั้งหมด
ฉะเชิงเทรา	37	55	76
สมุทรปราการ	33	48	59
ชลบุรี	70	94	118
ระยอง	30	48	63
จันทบุรี	32	43	67
ตราด	5	6	32
ปราจีนบุรี	14	22	61
สระแก้ว	9	12	54
เขต	230	328	530

ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขา Super GP แต่ละจังหวัด

จังหวัด	PG	ป.โท	Res
ฉะเชิงเทรา	0	1	1
สมุทรปราการ	3	1	2
ชลบุรี	3	1	12
ระยอง	2	0	3
จันทบุรี	1	0	0
ตราด	0	0	0
ปราจีนบุรี	5	0	2
สระแก้ว	2	0	1
เขต	16	3	21

ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขา Endodontics แต่ละจังหวัด

จังหวัด	PG	ป.โท	Res
ฉะเชิงเทรา	1	2	2
สมุทรปราการ	5	2	1
ชลบุรี	9	0	4
ระยอง	4	2	2
จันทบุรี	4	1	1
ตราด	2	0	0
ปราจีนบุรี	2	0	2
สระแก้ว	1	0	0
เขต	28	7	12

ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขา Prosthodontics แต่ละจังหวัด

จังหวัด	PG	ป.โท	Res
ฉะเชิงเทรา	3	2	3
สมุทรปราการ	0	5	3
ชลบุรี	6	8	1
ระยอง	1	2	6
จันทบุรี	1	5	0
ตราด	0	0	1
ปราจีนบุรี	1	2	1
สระแก้ว	1	1	1
เขต	13	25	16

ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขา Pedodontics แต่ละจังหวัด

จังหวัด	PG	ป.โท	Res
ฉะเชิงเทรา	2	2	1
สมุทรปราการ	1	2	4
ชลบุรี	2	2	6
ระยอง	3	1	1
จันทบุรี	0	3	3
ตราด	0	0	1
ปราจีนบุรี	0	1	1
สระแก้ว	0	0	0
เขต	8	11	17

ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขา Periodontics แต่ละจังหวัด

จังหวัด	PG	ป.โท	Res
ฉะเชิงเทรา	2	2	1
สมุทรปราการ	1	2	4
ชลบุรี	2	2	6
ระยอง	3	1	1
จันทบุรี	0	3	3
ตราด	0	0	1
ปราจีนบุรี	0	1	2
สระแก้ว	1	0	3
เขต	9	11	21

ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขา Maxillofacial แต่ละจังหวัด

จังหวัด	PG	ป.โท	Res
ฉะเชิงเทรา	10	1	4
สมุทรปราการ	4	0	3
ชลบุรี	7	2	13
ระยอง	7	2	4
จันทบุรี	4	1	4
ตราด	0	0	2
ปราจีนบุรี	3	0	3
สระแก้ว	0	1	2
เขต	35	7	35

ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขา Operative แต่ละจังหวัด

จังหวัด	PG	ป.โท	Res
ฉะเชิงเทรา	1	2	0
สมุทรปราการ	0	0	0
ชลบุรี	0	0	2
ระยอง	0	0	1
จันทบุรี	0	1	1
ตราด	0	0	0
ปราจีนบุรี	0	0	0
สระแก้ว	0	0	0
เขต	1	3	4

ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขา Orthodontics แต่ละจังหวัด

จังหวัด	ป.โท	Res
ฉะเชิงเทรา	0	5
สมุทรปราการ	0	2
ชลบุรี	0	9
ระยอง	0	1
จันทบุรี	0	5
ตราด	0	1
ปราจีนบุรี	1	1
สระแก้ว	0	1
เขต	1	25

ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขา ทันตสาธารณสุข แต่ละจังหวัด

จังหวัด	PG	ป.โท	Res
ฉะเชิงเทรา	0	5	0
สมุทรปราการ	0	1	1
ชลบุรี	0	1	0
ระยอง	1	0	0
จันทบุรี	0	0	1
ตราด	0	0	0
ปราจีนบุรี	0	0	1
สระแก้ว	0	0	0
เขต	1	7	3

ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นๆ แต่ละจังหวัด

จังหวัด	PG ผู้สูงอายุ	ป.โท ผู้สูงอายุ	ป.โท รากเทียม	PG Fam Med
ฉะเชิงเทรา	0	0	0	0
สมุทรปราการ	0	0	1	0
ชลบุรี	0	0	0	0
ระยอง	0	2	0	0
จันทบุรี	1	0	0	2
ตราด	0	0	0	0
ปราจีนบุรี	0	0	1	0
สระแก้ว	0	0	0	0
เขต	1	2	2	2

3.9 งานประชุมวิชาการ

ประธานแจ้งกำหนดเวลาการประชุมวิชาการทันตกรรม โดยวางแผนไว้จะให้มีการจัดประชุมก่อนเดือนมิถุนายน 2564 ช่วงเช้าจะเป็นการบรรยาย ประธานมอบหมายทพ.ชัยพฤกษ์ ตั้งจิตคงพิทยา ประธานวิทยากรทันตสาธารณสุข 1 ท่าน และ ทพ.กฤษณะ ดาโรจน์ ประธานวิทยากรทันตกรรม 1 ท่าน ในช่วงบ่ายจะเป็นเวทีสำหรับให้ทันตแพทย์นำเสนอผลงานวิชาการ สถานที่จัดประชุมแนวโน้มจะจัดที่ จ.ชลบุรี ส่วนงบประมาณการจัดประชุม มีการประสานขอรับการสนับสนุนงบประมาณไปยังสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย แต่ยังไม่ได้รับการตอบรับเนื่องจากปัจจุบัน ยังไม่ได้รับการตัดโอนงบประมาณเพิ่มเติม

3.10 การดำเนินงาน Fee Schedule เครือข่ายทันตภิบาล เขตสุขภาพที่ 6

นางภมร พันบาทร แจ้งว่าได้มีการจัดทำคำสั่ง/หนังสือมอบหมายงานจากทันตแพทย์ให้สำหรับทันตภิบาลที่ให้บริการอยู่ที่ รพ.สต./ศสช./สสช. และทำแผนการดำเนินงานบริการส่งเสริมป้องกันในเด็กวัยเรียน ปีงบประมาณ 2564 (สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ระลอกใหม่ ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติงานตามแผนงานได้หลังจากประกาศผ่อนคลายสถานการณ์ มีการปรับแผนฯ ไม่กระทบต่อการเรียนและการจัดการ)

การอบรมหลักสูตร 4 เดือน มี 2 หลักสูตร ได้แก่

1. ทันตกรรมผู้สูงอายุ กบรส. (กองบริหารการสาธารณสุข) เป็นผู้รับผิดชอบการจัดอบรม
2. การฝึกอบรมใน job description เป็นการอบรมเพื่อเข้าตำแหน่งเฉพาะนักวิชาการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ซึ่งเป็นตำแหน่งใหม่ที่ผลักดันให้เกิดขึ้น เพื่อความก้าวหน้าในอนาคต
 - ทำหนังสือประชาสัมพันธ์ไปยัง สสจ. แต่ละจังหวัด
 - เชิญทันตภิบาล หลักสูตร 2 ปี และ 4 ปี ที่สนใจเข้าร่วมอบรม มีโควต้าภาคกลางจำนวน 10 คน การอบรมครั้งที่ 1 จัดขึ้นที่ วสส.สุพรรณบุรี ประมาณกลางเดือนพฤษภาคม 2564 และอบรมหลักสูตร 4 เดือนต่อในหัวข้อเกี่ยวกับนักวิชาการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

การปรับกรอบอัตรากำลังเขตสุขภาพที่ 6

มีการจัดทำเป็น Blueprint ไม่สามารถปรับกรอบอัตรากำลังข้ามสายงานได้ แต่สามารถปรับกรอบข้ามเขต ข้ามจังหวัดได้ ส่วนตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขที่เกษียณแล้ว ตำแหน่งจะถูกคืนกลับทั้งหมดหรือได้กลับมาแค่ 60%

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องพิจารณา

4.1 ทุนทันตแพทย์ประจำบ้าน มีการประกาศผลเป็นที่เรียบร้อยแล้ว สำหรับผู้ที่สมัครรอบ 2 ต้องเป็นผู้ที่สมัครจากรอบ 1 แล้วไม่ผ่านเท่านั้น จะมีการทำ google sheet สอบถามความประสงค์ไปยังจังหวัด โดยให้ลงรายละเอียดของทันตแพทย์และวุฒิการศึกษา ส่วนโควต้าแพทย์ประจำบ้านรอบ 2 จังหวัดตราดแจ้งว่าไม่มีความประสงค์

4.2 การรับทันตแพทย์จบใหม่ ปีนี้จบการศึกษาประมาณ 600 คน จับฉลากออนไลน์วันที่ 13 พ.ค.64 จะใช้กรอบ FTE ขั้นสูงในการรับทันตแพทย์จบใหม่

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

รายละเอียดเพิ่มเติมใน QR Code เอกสารการประชุม



ปิดประชุมเวลา 12.00 น.

ข้อเสนอแนะ

การจัดประชุมวิชาการทันตกรรม หากไม่ได้รับงบประมาณในการจัดประชุม ผู้นำเสนอผลงานอาจต้องหาเวทีประชุมวิชาการระดับประเทศจากหน่วยงานอื่น เพื่อให้ทันต่อการประเมินความก้าวหน้าในตำแหน่ง

โอกาสพัฒนา

การจัดประชุมทางไกลด้วย Cisco Webex Meetings หรือ ZOOM ของศูนย์อนามัยที่ 6 ค่อนข้างมีข้อจำกัด เนื่องจากต้องใช้เครือข่ายผ่านกรมอนามัยที่มี License และต้องรองรับการประชุมจากศูนย์อนามัยทุกแห่ง ดังนั้นการจองเครือข่ายสัญญาณ จำเป็นจะต้องกำหนดวันที่แน่นอน ไม่สามารถเลื่อนการประชุมได้ ศูนย์อนามัยที่ 6 ควรวางแผนซื้อ Licence สำหรับการประชุมทางไกล เนื่องจากสถานการณ์ Covid-19 อาจต้องมีการประชุมผ่านโปรแกรมดังกล่าวบ่อยครั้ง

ภาพกิจกรรม



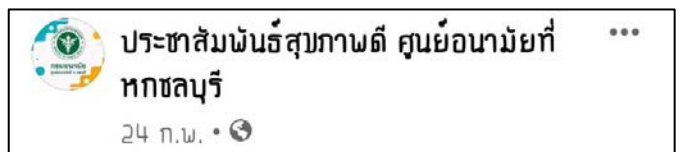
ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงาน ทันตสาธารณสุขระดับพื้นที่” เขตสุขภาพที่ 6 (ระบบ Zoom)



วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564 ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี โดยนางทิพย์วรรณ จอมแพง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ และคณะ ร่วมกับ ทพญ.รัตนา จันทพร ชีบตแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ประธานคณะกรรมการดำเนินงานทันตสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 ร่วมจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงาน ทันตสาธารณสุขระดับพื้นที่” เขตสุขภาพที่ 6 (ระบบ Zoom) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ทันตสาธารณสุขในระดับพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 6 ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ในการนี้คณะกรรมการดำเนินงานทันตสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 มีผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมจำนวน 50 คน



ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี กรมอนามัย เขตสุขภาพที่ 6 กระทรวงสาธารณสุข



ภาพกิจกรรมเด่น

ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงาน ทันตสาธารณสุขระดับพื้นที่” เขตสุขภาพที่ 6 (ระบบ Zoom)

วันที่... ดูเพิ่มเติม

