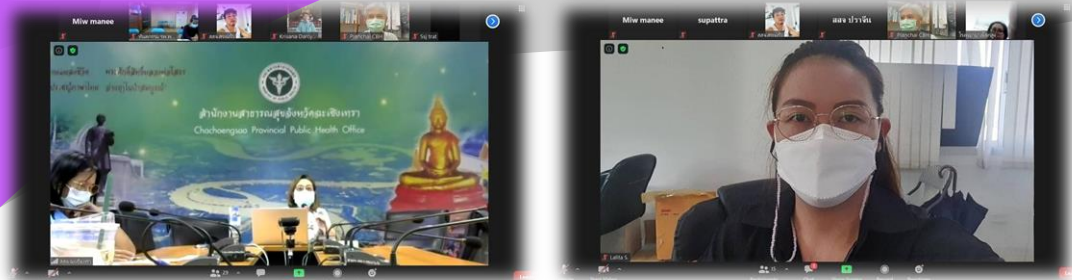


# ประชุมติดตามผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุข

## เขตสุขภาพที่ ๖ ด้วยระบบ ZOOM

### วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

กรมอนามัย  
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี



วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ศูนย์อนามัยที่ ๖ โดย นางสาวลลิตา สุกแสงปัญญา และคณะ ร่วมกับ ทพญ.รัตนา จันทร ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ประธานคณะกรรมการดำเนินงานทันตสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ ร่วมจัดประชุมติดตามผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในระดับพื้นที่ เขตสุขภาพที่ ๖ ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ผ่านระบบ ZOOM โดยมีคณะกรรมการดำเนินงานทันตสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ และผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมจำนวน ๔๐ คน

#### ประเด็นติดตามการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ดังนี้

- การจัดสรรทันตแพทย์ผู้ทำสัญญาปี ๒๕๖๔ รอบที่ ๑ เขตสุขภาพที่ ๖ ให้แต่ละจังหวัดเตรียมจัดสรรทันตแพทย์จบใหม่ลงพื้นที่ และมีแนวทางในการป้องกันการติดเชื้อโควิด เมื่อมีการรายงานตัวของบุคลากร
- การจัดสรรทันตแพทย์ประจำบ้านในปี ๒๕๖๕ รพ.ขนาด M1/M2 สามารถขอตำแหน่งทันตกรรมจัดฟันได้
- ติดตามการดำเนินงานที่ใช้บค่าเสื่อมและงบ WHO รายจังหวัด
- การนำเสนอผลงานวิชาการ ดำเนินการจัดในเดือนกรกฎาคม ขอให้ผู้นำเสนอผลงานเตรียมนำเสนอผ่านระบบ ZOOM
- ชี้แจงเรื่อง Data Exchange
- การคัดเลือกผู้สูงอายุพื้นที่ ในปี ๒๕๖๕ มีการปรับเกณฑ์การคัดเลือก โดยพิจารณาการมีส่วนร่วมของชมรมผู้สูงอายุด้วย
- แลกเปลี่ยนประสบการณ์สัมผัสผู้ป่วยโควิดในคลินิกทันตกรรมของ จ.ตราด



สามารถเข้าถึงรายงานการประชุมเพิ่มเติมที่



กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ ๖

รายงานการประชุม “ติดตามผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6” ด้วยระบบ ZOOM  
วันที่ 14 พฤษภาคม 2564 เวลา 09.00 - 12.00 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. ทพญ.รัตนา จันทร	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สสจ.ฉะเชิงเทรา
2. นางสาวสมสุข ตูลารักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ฉะเชิงเทรา
3. นางสาวกฤษณู โคมลภิส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.ฉะเชิงเทรา
4. นายภูมิภิติ เปลื้องประสิทธิ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.สนามชัยเขต จ.ฉะเชิงเทรา
5. นางภมร พันนบาดร	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา
6. นางสาวณภัฏภรณ์ วิรุศม์ธนะพร	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สสจ.ตราด
7. นางสาววันเพ็ญ ขยันกิจ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.ตราด
8. นางสาวนิสาลักษณ์ ศิริมงคลกิจ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.ตราด
9. ทพญ.กุลนันท์ แสงจันทร์ภักดี	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	รพ.แหลมฉบัง จ.ตราด
10. นางอังคณา สังข์เงิน	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.แหลมฉบัง จ.ตราด
11. นางอังคณา สังข์เงิน	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.แหลมฉบัง
12. นางพรสวรรค์ แซ่มซ้อย	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.แหลมฉบัง จ.ตราด
13. ทพ.อนิรุทธ์ ศรีสกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.ร.สระแก้ว
14. นางสาวสโรจินต์ หงส์ชัยมงคล	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.ร.สระแก้ว
15. ทพญ.ศยา ศรีสามารถ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	สสจ.สระแก้ว
16. นางสาวปราณีต เกตุชาติ	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สระแก้ว
17. นางสาวณัฐกุล ขอนา	นักวิชาการสาธารณสุข	สสจ.สระแก้ว
18. นายปรกรณ์ ลิ้มปณวิสัย	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.ระยอง
19. นางสาวธันย์วรัชญ์ เสนานิคม	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ระยอง
20. ทพญ.เกศยา ทวีทรัพย์สมพล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.ระยอง
21. ทพญ.ขวัญกมล ลาวณิชย์รัตนากุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รพ.ระยอง
22. ทพ.เพียรชัย เจริญโชติ	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.ชลบุรี
23. ทพ.กฤษณะ ดาโรจน์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.ชลบุรี
24. ทพ.ชัยพลกฤษ์ ตั้งจิตคงพทยา	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สสจ.สมุทรปราการ
25. ทพ.วรรณพงษ์ ชลนภาสถิตย์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สสจ.สมุทรปราการ
26. นางจรินทร์ยา ชำปฏี	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.สมุทรปราการ
27. นางภัทราภรณ์ จิระอานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.สมุทรปราการ
28. ทพญ.อรจนา ไชยรัตน์ตรี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.สมุทรปราการ
29. ทพ.นันทวิชญ์ ชื่นอรรถ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	สสจ.ปราจีนบุรี
30. นายอนุสร อันไธสง	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.ปราจีนบุรี
31. ทพ.สุพระลักษณ์ รัศมีรัตน์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี
32. นางพัชรี โอภาชาติ	จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	สสจ.จันทบุรี
33. ทพญ.สุภร ตันตินิรามัย	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	รพ.พระปกเกล้า จ.จันทบุรี

34. ทพญ. สนิทน์ โกศลานันท์

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รพ.พระปกเกล้า จ.จันทบุรี

## ศูนย์อนามัยที่ 6

- |                            |                               |                  |
|----------------------------|-------------------------------|------------------|
| 1. นางทิพย์วรรณ จุมแพง     | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ    | ศูนย์อนามัยที่ 6 |
| 2. นางสาวลลิตา สุกแสงปัญญา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   | ศูนย์อนามัยที่ 6 |
| 3. นางสาวสุวรรณา จริยา     | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ       | ศูนย์อนามัยที่ 6 |
| 4. นางสาวมณีนุช เสียงพานิช | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ       | ศูนย์อนามัยที่ 6 |
| 5. นางสาววนิดา ราชมณี      | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | ศูนย์อนามัยที่ 6 |
| 6. นางสาวสุพัฒตรา สังข์กร  | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | ศูนย์อนามัยที่ 6 |
| 7. นางสาวนิภาพร สมประสงค์  | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | ศูนย์อนามัยที่ 6 |

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

## วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1. ทพญ.รัตนา จันทร ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ประธานการประชุมได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ในวันที่ 12-14 พฤษภาคม 2564 จะมีการจัดสรรทันตแพทย์คู่ทำสัญญาปี 2564 รอบที่ 3 เขตสุขภาพที่ 6 จะไม่มีการลดจำนวนทันตแพทย์คู่สัญญา เพราะไม่ต้องการรับทันตแพทย์ที่จบซ้ำ ดังนั้นจะได้อัตราทันตแพทย์จบใหม่ทั้งหมด 41 คน ซึ่งจะมีการจับฉลากในช่วงวันดังกล่าว กองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.) จะโทรศัพท์ประสานรายชื่อมาในนามจังหวัด ไม่ได้ส่งรายชื่อมาในนามสถานที่ จังหวัดจะเป็นผู้จัดสรรทันตแพทย์ตามรายชื่อว่าจะให้ทันตแพทย์จบใหม่ไปอยู่ที่พื้นที่ใด มอบประธาน Service plan จังหวัดในการจัดรายชื่อ

2. กองบริหารการสาธารณสุข (กบรส.) รายงานว่า พบทันตแพทย์ที่จะมารายงานตัวติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) 3 ราย แต่ขณะนี้ยังไม่ทราบว่า ทันตแพทย์จบใหม่จะไปอยู่ที่จังหวัดอะไร ต้องรอจับฉลากก่อน ดังนั้น ประธานการประชุมจึงเน้นย้ำมาตรการของแต่ละจังหวัด โดยยกตัวอย่างมาตรการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด 19 ของจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งจะมีมติจากคณะกรรมการจังหวัด ทันตแพทย์จบใหม่ที่จะมาบรรจุถือว่าเป็นบุคคลภายนอกพื้นที่ เมื่อมารายงานตัวต้อง Swab day1 และ day13 ให้รายงานตัวออนไลน์ กักตัว ณ พื้นที่นั้น ถ้าผลเป็น negative จะเริ่มงานได้ในวันที่ 1 มิถุนายน 2564 ซึ่งแนวทางการป้องกันการติดเชื้อโควิดของแต่ละจังหวัด เมื่อมีการรายงานตัวของบุคลากร มีดังนี้

จันทบุรี รับรายงานตัววันที่ 17 พ.ค.64 แล้วส่งให้พื้นที่ดำเนินการกักตัวเอง 14 วัน

สระแก้ว swab day 5 และ self quarantine ทั้งตำแหน่งแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่มีรายงานตัว

ตราด ให้ทันตแพทย์จบใหม่และทุกสาขาชีพ swab ครั้งแรกวันที่ 17 พ.ค.64 และกักตัวที่ต้นสังกัดของตนเอง โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะประสานงานกับพื้นที่ให้มีการกักตัว 14 วัน

ชลบุรี ทันตแพทย์และแพทย์ให้ทำประวัติส่วนตัวที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการอบรมข้าราชการใหม่ทางออนไลน์ประมาณ 10 วัน จะเข้าพื้นที่จ.ชลบุรีในวันที่ 1 มิถุนายน 2564 และ swab วันที่ 17 พ.ค. 2564 และให้เดินทางกลับบ้าน เป็นการกักตัวเอง

ประธานให้ข้อมูลเพิ่มเติมกรณีทันตแพทย์จบใหม่ที่ติดโควิด ให้ประสานกับทีมกรรมการจังหวัด ไม่แน่ใจว่ารักษาหายแล้วหรือกำลังรักษาอยู่ ซึ่งขณะนี้โดนกักตัวอยู่ ทาง กบรส.จะประสานไปยังผู้ประสานอีกครั้ง

3. ทพ.เพียรชัย เขียวโชติ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ให้ข้อสังเกตจากแนวทางการป้องกันการติดเชื้อโรคโควิด ประเด็นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ทันตแพทย์ที่จะมารายงานตัวได้ฉีดวัคซีนป้องกันแล้วหรือไม่ เนื่องจากจังหวัดชลบุรีมีการรวบรวมรายชื่อบุคลากรที่ต้องการฉีดวัคซีนไปแล้ววันที่ 14 พ.ค.64 แต่ทันตแพทย์จบใหม่ที่จะมารายงานตัว มาวันที่ 17 พ.ค.64 ซึ่งไม่ทันรอบการแจ้งความประสงค์การฉีดวัคซีน ประธานการประชุมชี้แจงว่า จะมีโควตาวัคซีนป้องกันโรคโควิดสำหรับบุคลากรทางการแพทย์เพิ่มเติม ประมาณกลางเดือน พฤษภาคม และมีภูายน ซึ่งทันตแพทย์ถือเป็นกลุ่มเป้าหมายในการได้รับวัคซีนในครั้งนี้ ซึ่งให้แต่ละจังหวัดติดตามการแจ้งข่าวภายในจังหวัดของตัวเองและดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรไปฉีดวัคซีนได้ เพราะเป็นกลุ่มเป้าหมายแรกในการได้รับวัคซีนป้องกันโควิด (first priority)

4. สรุปรการจัดสรรทันตแพทย์ประจำบ้านได้จำนวนครบ ยกเว้นตำแหน่งที่ได้เกินมา เช่น ทันตกรรมจัดฟัน, ทันตกรรมหัตถการ รพ.ตราด และ ปราจีนบุรี ซึ่งไม่มีใครสอบผ่าน ปีหน้าสาขาทันตกรรมจัดฟันคาดว่าจะไม่มีใครรับเพราะมีครบเต็มจำนวนแล้ว โดยเฉพาะภาคตะวันออกเฉียงเหนือ, เหนือ และใต้ ปัญหาที่พบคือทันตแพทย์ที่เรียนทันตกรรมจัดฟันเรียนจบแล้วย้าย/ลาออก ส่วนสาขาที่มีความต้องการทุกโรงพยาบาลเลยก็คือวิทยาเอ็นโดดอนต์และทันตกรรมประดิษฐ์ ปีถัดไปจะมีการสอบถามความต้องการและมีเกณฑ์ใหม่ในการจัดสรรอีกครั้ง มีการลดระดับลงมา เช่น ทันตกรรมจัดฟันสามารถมีในรพ.ขนาด M2 ได้ ดังนั้นถ้ารพ.ขนาด M1/M2 จะขอก็สามารถขอได้ ให้อ้างแผนล่วงหน้าไว้ ทั้งนี้การจัดสรรเป็นไปตามเกณฑ์ความต้องการตามลำดับขนาดของโรงพยาบาล

5. นางจันทนา วัจนะออม หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานเขตสุขภาพที่ 6 ให้ข้อมูลเพิ่มเติม กรณีการจัดสรรตำแหน่งทันตแพทย์จบใหม่ สอบถามไปที่กระทรวงสาธารณสุขแล้วว่า ผู้ที่จะมารายงานตัวจะทราบแต่จังหวัดที่ตัวเองจะมาบรรจุเท่านั้น สำหรับหนังสือคำสั่งปฏิบัติหน้าที่นั้น สป.จะให้ดาวน์โหลดจากหน้าเว็บไซต์ ให้มารายงานตัวที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและจับฉลากภายในวันนั้น จังหวัดสามารถบริหารจัดการเองได้ ประธานสอบถามเพิ่มเติมถึงการปรับเปลี่ยนสถานที่ทำงานภายในจังหวัด มีความเป็นไปได้หรือไม่ ซึ่งได้รับการชี้แจงตามหลักการว่า หากจะปรับเปลี่ยนต้องผ่านพักรงการทดลองราชการก่อน เช่น รพ.ระยอง จะยกตำแหน่งให้กับ รพ.แกลง เริ่มต้นต้องทำเรื่องการบรรจุแต่งตั้งไปที่ รพ.ระยองก่อน ส่วนระหว่างนั้นภายใน 6 เดือนจะให้ผู้ปฏิบัติงานไปทำงานที่ไหนนั้น ให้ทำแบบมอบหมายงาน แต่ผู้ประเมินผลงานยังเป็นต้นสังกัดคือ รพ.ระยอง พอผ่านพ้นเวลาทดลองราชการแล้ว จึงทำเรื่องขยับขยายได้ แต่การเกลี้ยอัตราตำแหน่งต้องใช้ระยะเวลา 1 ปี หากทำงานไปแล้ว 6 เดือนจะทำเรื่องไปช่วยราชการได้ เพราะเป็นอำนาจการสั่งการของผู้ว่าราชการจังหวัด แต่การเกลี้ยอัตรากำลังจาก รพ.ระยอง ไป รพ.แกลง ต้องรอเวลา 1 ปีจึงจะส่งเรื่องไปที่กระทรวงฯ กรณีเปลี่ยนสถานที่ทำงานระหว่าง สสจ. กับ รพช. สามารถดำเนินการได้ไม่มีปัญหาเพราะอยู่ในหน่วยเดียวกัน

กรณีของจังหวัดตราด ทพ.สสจ.ตราดแจ้งว่า เดิมมีการหารืออัตราทันตแพทย์ตามกรอบ FTE ขั้นสูงซึ่ง สสจ.มีกรอบอัตรา 3 ตำแหน่ง ดังนั้นจึงรับการจัดสรรเพิ่ม 1 ตำแหน่ง ตกลงกันไว้ว่า รับบรรจุตำแหน่งที่ สสจ.ตราด แต่ให้ปฏิบัติงานจริงที่ รพ.ตราด (ซึ่งเป็น รพท.) เมื่อฟังข้อสรุปตอนนี้ไม่สามารถบรรจุที่หนึ่งแล้วให้ไปปฏิบัติงานอีกที่หนึ่งได้ ปัญหาคือ สสจ.ตราดไม่มีหน่วยบริการทันตกรรม จะให้ดำเนินการอย่างไร กรณีนี้คุณจันทนาให้ข้อเสนอแนะว่า การบรรจุใหม่ต้องอยู่ปฏิบัติงานในสถานที่คำสั่งระบุไว้อย่างน้อย 6 เดือน ถ้าจะให้ ทพ.ย้าย/เปลี่ยนสถานที่ กระบวนการคือจะต้องมีการแต่งตั้งคณะกรรมการทดลองราชการ ผู้ประเมินต้องเป็นหัวหน้าหน่วยงานนั้นเช่นรับรองให้ผ่านการทดลองราชการ ประเด็นคือ รพ.ตราด การบริหารราชการจะเทียบเท่ากับหัวหน้าส่วนราชการเหมือนท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ช่องทางการนำเสนอเพื่อประเมิน

ทดลองราชการขึ้นอยู่กับแนวทางของแต่ละจังหวัด เป็นการมอบอำนาจภายในจังหวัด ทั้งนี้คุณจันทมาแจ้งว่าให้สอบถามเพิ่มเติมกับงานบุคลากรของจังหวัดด้วย เนื่องจากหลักการของผู้ว่าราชการจังหวัดแต่ละแห่งแตกต่างกัน ปัญหาสำคัญคือเรื่องค่าตอบแทนฯ ค่า พตส. ฯลฯ เพราะชื่อและตำแหน่งที่จริงอยู่กับ สสจ.ตราด แต่จะรับเงินจากการทำงานที่ รพ.ตราดจะได้หรือไม่ ในการจะเบิกเงินต้องมีคำสั่งให้ปฏิบัติราชการจากผู้ว่าราชการ และเงินแต่ละประเภทมีการเบิกจากแหล่งงบประมาณที่ต่างกัน เช่น เงินไม่ทำเวชปฏิบัติ ถ้าทำงานอยู่ รพ.ตราด จะเบิกจากเงินบำรุง เงินค่า พตส.เบิกจากเงินงบประมาณ เป็นต้น การดำเนินการใด ๆ ที่ไม่ตรงไปตรงมาจะมีผลกระทบภายหลังได้ และให้คำนึงถึงความเป็นไปได้ที่ ผวจ.จะเซ็นคำสั่งด้วย ว่าท่านจะเซ็นให้หรือไม่ ทั้งนี้ทางกระทรวงสาธารณสุขแจ้งว่าผู้ที่จะมาบรรจุติดโรคโควิดหลายราย ดังนั้นในวันที่ 17 พ.ค.64 อาจมารถายงานตัวได้ไม่ครบจำนวน ให้ทางจังหวัดสอบถามกับผู้ที่มาบรรจุเอง

6. ประธานการประชุมซักถามประเด็นตำแหน่งของผู้เกษียณที่เป็นเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข/ผู้ช่วยงานทันตกรรม สามารถเอาเลขตำแหน่งทั้งสองแบบมารวมกันแล้วเปลี่ยนเป็นบรรจุในตำแหน่ง นักวิชาการทันตสาธารณสุขได้หรือไม่ คุณจันทมาแจ้งว่าตามหลักการไม่สามารถทำได้เพราะตำแหน่ง นักวิชาการทันตสาธารณสุขยังไม่มีมาตรฐานกำหนดตำแหน่งข้าราชการใน ก.พ. เมื่อจะบรรจุต้องไปลงในตำแหน่งของนักวิชาการสาธารณสุข ดังนั้นการจะเปลี่ยนตำแหน่งจะเป็นไปตามระเบียบบรรจุโดยการสอบแข่งขัน ซึ่งเป็นขั้นตอนของ ก.พ. และ สป. ที่ยังไม่สามารถแก้ไขได้ ในทางกลับกันผู้ที่จบการศึกษามาเพื่อเป็นนักวิชาการทันตสาธารณสุขก็ไม่สามารถเปลี่ยนไปเป็นเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขได้ เพราะไม่มีวุฒิ การศึกษาระดับอนุปริญญาด้านทันตสาธารณสุข ตอนนี้กระทรวงสาธารณสุขกำลังดำเนินการแก้ไข ประธานซักถามถึงกรณีขอขึ้นตำแหน่งเพื่อรับโอน/ย้าย แทนการขอบรรจุแต่งตั้งจะสามารถทำได้หรือไม่ หรือเมื่อเกษียณอายุราชการแล้วจะถูกยึดเลขตำแหน่งไป คุณจันทมาให้ข้อสรุปว่า เมื่อมีผู้เกษียณอายุราชการ ต้องเป็นไปตามมติของคณะกรรมการปฏิรูประบบราชการ (คปร.) แนวทางของปี 2564 ต้องคืนตำแหน่งชำนาญการพิเศษ ส่วนตำแหน่งที่เหลือ เช่น ตำแหน่งของทันตฯ คืนที่เดิม 25% ส่วนที่เหลือ 40% หักจากที่คืนมาแล้ว จะคืนแบบให้เกลี่ยตำแหน่งภายในเขต โดยผู้ตรวจราชการจะให้เกลี่ยตำแหน่งภายในจังหวัดก่อน นอกจากเกินกรอบอัตราจึงจะพิจารณาอีกครั้ง

**มติที่ประชุม:** รับทราบ

**วาระที่ 2**      **รับรองรายงานการประชุม**  
รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 1/2564

**วาระที่ 3**      **เรื่องสืบเนื่อง**

ประธานการประชุมได้ติดตามการดำเนินงานที่ใช้งบค่าเสื่อมและงบ WHO รายจังหวัด ดังรายละเอียด จ.ตราด งบ WHO การทำระบบระบายอากาศ ขณะนี้ดำเนินการอยู่ในขั้นตอนที่ 2 มีคณะกรรมการกำหนดสเปคเรียบร้อยแล้ว ทั้งงบ WHO และงบค่าเสื่อมคาดว่าจะสามารถดำเนินการได้ทันเวลา เนื่องจากได้รับความอนุเคราะห์จากท่านรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นประธานการดำเนินงาน คอยติดตามกำกับดูแล จ.ปราจีนบุรี งบ WHO ดำเนินการตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว ส่วนงบค่าเสื่อมแต่ละพื้นที่อยู่ระหว่างดำเนินการจัดซื้อ จะมีติดตามการดำเนินงานอีกครั้ง

จ.ระยอง งบ WHO ดำเนินการตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว แบ่งเป็น 2 รายการอยู่ระหว่างรอการจ่ายเงิน และส่งรายละเอียดไปที่สถาบัน ส่วนงบค่าเสื่อมและงบเงินกู้ ยังดำเนินการไม่เสร็จ

จ.สมุทรปราการ งบ WHO ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว โครงการที่ต้องคืนเงินก็ดำเนินการคืนเงินเรียบร้อยแล้ว ส่วนงบค่าเสื่อมคืนเงิน 1 แห่ง เพราะ รพ.สต.ต้องการ requirement มาก ทางบริษัททำให้ไม่ได้ จึงยกเลิกทำเรื่องคืนเงิน

จ.สระแก้ว งบ WHO ดำเนินการติดตั้งตรวจรับเรียบร้อยแล้ว ส่วนงบค่าเสื่อม จาก 8 แห่ง (1 แห่ง ดำเนินการติดตั้งและตรวจรับแล้ว, 3 แห่งจัดซื้อแล้วรอติดตั้ง, 3 แห่งรอดำเนินการจัดซื้อ, อีก 1 แห่งรอย้ายห้องจึงยังไม่ได้ดำเนินการ)

จ.ชลบุรี งบ WHO ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

ประธานการประชุมแจ้งว่า หลังจากจัดซื้อเสร็จแล้ว ต้องดำเนินการเตรียมเอกสารจากงานพัสดุทั้งหมด รวมถึงเอกสารใบเสร็จต่าง ๆ ถ่ายเอกสารเตรียมนำไปที่มูลนิธิของกรมการแพทย์ เพื่อสรุปการใช้งบประมาณไปที่ WHO ทั้งนี้ประธานการประชุมแจ้งให้ทุกจังหวัดเตรียมเอกสารให้ครบถ้วน เพื่อเตรียมส่งให้กับกรมการแพทย์

**มติที่ประชุม:** รับทราบ

#### **วาระที่ 4 เรื่องเสนอที่ประชุมทราบ**

1. การดำเนินงานทันตกรรม ทพ.เพียรชัย เขียวโชติ ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ได้แจ้งว่าในการประชุมวิชาการทันตกรรม ได้รับแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมมาบ้างแล้ว (รายชื่อผู้นำเสนอผลงานวิชาการขณะนี้ มีจำนวน 11 ท่าน) เบื้องต้นได้จัดตั้งคณะกรรมการเครือข่าย เพื่อตรวจและวิพากษ์ผลงานวิชาการจากผู้เชี่ยวชาญในแต่ละประเภท/สาขา ขณะนี้มีคณะกรรมการฯ จากสาขาทันตกรรมประดิษฐ์ 5 ท่าน, ปรีทันตวิทยา 2 ท่าน, ทันตกรรมสำหรับเด็ก 1 ท่าน, ทันตกรรมจัดฟัน 2 ท่าน, ศัลยศาสตร์ช่องปากและแม็กซิลโลเฟเชียล 5 ท่าน, ทันตกรรมทันตกรรมทั่วไป 4 ท่าน และทันตกรรมวิทยาเอ็นโดดอนต์ 3 ท่าน จะมีการทบทวนจำนวน/รายชื่อคณะกรรมการอีกครั้งภายหลังการประชุมวันนี้ ประธานแจ้งว่าเมื่อได้รายชื่อ/จำนวนคณะกรรมการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จะส่งไปยังเขตสุขภาพที่ 6 เพื่อทำการแต่งตั้งและรับรอง ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินการนำเสนอผลงานวิชาการมีมาตรฐานมากขึ้นและยังเป็นผลงานสำหรับผู้ที่ เป็นคณะกรรมการกระบวนการแต่งตั้งคณะกรรมการจะแล้วเสร็จเดือนมิถุนายน ทาง สสจ.ฉะเชิงเทราจะทำหนังสือเชิญวิทยากรให้กับคณะกรรมการทุกท่านในนามของเขต จึงประมาณการช่วงจัดประชุมวิชาการจะเป็นเดือนกรกฎาคม 2564 กำหนดการสำหรับนำเสนอใช้เวลาครึ่งวันด้วยระบบ ZOOM ผู้นำเสนอ 12 คน จะจัดประชุม 3 ครั้ง นำเสนอครั้งละ 4 คน คนละ 40 นาทีรวมวิพากษ์ จะพยายามไม่ให้เวลาการประชุมเกินครึ่งวัน เพราะความสนใจการฟังรูปแบบออนไลน์ไม่ควรใช้เวลานาน

จากการรวบรวมรายชื่อคณะกรรมการฯ ดังกล่าว ได้มีประเด็นข้อสังเกตจากที่ประชุมถึงวาระในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการชุดนี้ จะเป็นการปฏิบัติหน้าที่แบบเฉพาะกิจหรือเป็นรูปแบบการดำเนินการของปีต่อไปด้วย เมื่อแต่งตั้งให้ทำหน้าที่แล้วจะมีกำหนดเวลาสิ้นสุดเมื่อไหร่ เพราะคณะกรรมการบางท่านอาจต้องเป็นผู้นำเสนอผลงานวิชาการของตนเองในปีถัดไป ทั้งนี้ในที่ประชุมเสนอให้ทำหน้าที่เหมือนคณะกรรมการอื่น ๆ ที่มีระยะเวลาประมาณ 2 ปี เมื่อครบกำหนดเวลาแล้วจึงค่อยมีการทบทวนคณะกรรมการใหม่อีกครั้ง

**ข้อสรุปประเด็นการแต่งตั้งคณะกรรมการฯ:** เนื่องจากเป็นสถานการณ์เฉพาะกิจ ไม่สามารถจัดประชุมรูปแบบปกติได้ แต่ในปีต่อไปสถานการณ์อาจมีการเปลี่ยนแปลง ดังนั้นจึงให้มีการทบทวนรายชื่อคณะกรรมการภายหลังเสร็จสิ้นการประชุมวิชาการทันตกรรม

2. การดำเนินงานการบริหารจัดการเวชภัณฑ์มีใช้ขาด้านทันตกรรม ทพญ.สรโรจันต์ หงษ์ชัยมงคล ทันตแพทย์ชำนาญการ รพ.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จ.สระแก้ว แจ้งว่าปีนี้ไม่มีการเพิ่มรายการ ยืนยันตามรายการเดิม อาทิตยหน้าจะส่งแบบฟอร์มสำรวจความต้องการไปยังแต่ละจังหวัด ถ้าสถานการณ์โควิดดีขึ้นจะมีการเปิดช่องประกวดราคาประมาณเดือนกรกฎาคม 2564

3. ประธานชี้แจงการประชุมเรื่อง Data Exchange ในการทำข้อมูล บุคลากรที่จบใหม่ต้องระมัดระวังการคีย์ข้อมูลรหัสให้ถูกต้อง (รหัส 2 และ 6 ที่เป็นตำแหน่งทันตภิบาลและทันตแพทย์) ในส่วนของนักวิชาการที่จบใหม่เข้าใจว่าตัวเองเป็นนักวิชาการสาธารณสุข แล้วไปคีย์รหัส 5 จะทำให้ผลงานที่ทำไม่แสดงในระบบ ดังนั้น ให้ตรวจสอบรหัสตำแหน่ง ถ้าผิดพลาดสามารถแก้ไขและส่งผลงานใหม่ได้ ซึ่งปีนี้อยู่ไม่เคร่งครัดในปริมาณผลงานเพราะมีสถานการณ์โควิด หากคีย์ผิดพลาดในงานที่เป็น fee schedule เมื่อผลงานไม่ขึ้นจะไม่ได้รับเงิน ต้องทบทวนให้ถูกต้องอีกครั้ง

การใช้งาน Data exchange คนที่จะเข้าถึงได้ต้องเป็นผู้ที่ได้รับอนุญาตในการดูข้อมูล HDC ทั้งหมดได้ด้วย ถ้าไม่ได้เป็นผู้ที่สามารถดูข้อมูลทั้งหมดของ HDC ก็จะไม่สามารถใช้โปรแกรม Power BI ได้ ขณะนี้ผู้ที่เข้าถึงข้อมูลและทำข้อมูล Data exchange มีประมาณ 4-5 คนที่จะสามารถตรวจสอบข้อมูล และนำเข้าข้อมูลกราฟได้แต่ยังไม่สามารถดึงข้อมูลไปแขวนหน้าเว็บไซต์ ส่วนโปรแกรม MIS สามารถดึงข้อมูลมาใช้วิเคราะห์งานแสดงผลเป็นกราฟเปรียบเทียบบ่งชี้ทุกระดับในพื้นที่ โดยไม่ต้องใช้ข้อมูล Data exchange จะสามารถเชื่อมต่อ cockpit / Facebook หรือเว็บไซต์ของสำนักงาน อาจจะมีการจัดประชุมในระดับรพศ./รพท./สสจ. ควรมีผู้รับผิดชอบงาน IT เข้าร่วมประชุมด้วย จะจัดประชุมประมาณเดือนมิถุนายน 2564

### มติที่ประชุม: รับทราบ

### วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

1. นางสาวลลิตา สุกแสงปัญญา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ 6 ชี้แจงกิจกรรมการประกวดผู้สูงอายุฟันดีว่า ขณะนี้มีจังหวัดที่ส่งรายชื่อผู้สูงอายุจำนวน 2 แห่งคือ จังหวัดฉะเชิงเทราและจังหวัดสระแก้ว ซึ่งจังหวัดอื่นหากมีผู้สูงอายุที่สุขภาพฟันดีตามเกณฑ์การคัดเลือก สามารถส่งรายชื่อเพิ่มเติมได้ โดยแจ้งให้กับผู้รับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่ 6 ถึงสิ้นเดือนพฤษภาคม และกิจกรรมจะดำเนินการภายในเดือนมิถุนายน รางวัลสำหรับผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมได้รับการสนับสนุนรางวัลจาก ทพญ.รัตนา จันทร์ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ โดยผู้ชนะเลิศจะได้รับเงินรางวัล 1,000 บาท รองชนะเลิศได้รับเงินรางวัล 500 บาท ส่วนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมนอกจากนี้ ทุกคนจะได้รับรางวัลชมเชย คนละ 300 บาท ทั้งนี้ผู้สูงอายุทุกคนจะได้รับเกียรติบัตรจากศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ในส่วนของกิจกรรมผู้สูงอายุฟันดีในปีต่อไป จะมีการปรับเกณฑ์การคัดเลือก โดยพิจารณาการมีส่วนร่วมของชมรมผู้สูงอายุด้วย ซึ่งต้องมีการปรึกษาคณะกรรมการทันตสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 6 อีกครั้ง

2. ประธานการประชุมจะมอบของที่ระลึกในนามของคณะกรรมการทันตสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 6 สำหรับผู้เกษียณอายุราชการ (ด้านทันตกรรม) จำนวน 6 คน คนละ 500 บาท (จันทบุรี 1 คน, ชลบุรี 5 คน) ขอตัวแทนที่ประธานจะโอนเงินไปให้สำหรับผู้เกษียณ ให้ส่งชื่อตัวแทนในไลน์ทันตะเขต ช่วงกรกฎาคม/สิงหาคม

3. การแลกเปลี่ยนประสบการณ์สัมผัสผู้ป่วยโควิดในคลินิกทันตกรรมของ จ.ตราด การทำหัตถการที่ไม่พึงกระจาย เช่น การเปลี่ยนยางจัดฟันให้ผู้ป่วย แม้ระยะเวลาสัมผัสไม่ถึง 15 นาที และมีการใส่อุปกรณ์ป้องกันตัวเอง ใส่หน้ากากอนามัยและเฟซชิลด์ ก็ยังมีโอกาสติดเชื้อโควิดจากผู้ป่วยได้ ซึ่งกรณีนี้สอบสวนโรคแล้วพบว่า ผช.ทพ. ติดเชื้อโควิดจาก index case ที่มาทำฟัน ส่วนทันตแพทย์ที่ทำการรักษา swab 2 รอบจึง

พบผล positive แต่พ่อแม่ของทพ.ติดเชื้อโควิดมาก่อน จึงระบุได้ไม่แน่ชัดว่า ทพ.ติดมาจากใคร ส่วน  
ผช.ทพ.คนอื่นอาจติดจากการพูดคุยทานข้าวร่วมกันในที่ทำงาน หรือการสัมผัสเครื่องมือหลังทำฟัน หากต้อง  
ให้บริการทันตกรรม ควรเป็นทันตกรรมที่ไม่ฟุ้งกระจาย ใช้เวลาทำไม่นาน ผู้ให้บริการควรใส่อุปกรณ์ป้องกัน  
แบบ Full PPE ใส่หน้ากากอนามัยชนิด N95 และควร Swab ซ้ำเมื่อพบว่าสัมผัสเคสโควิด สำหรับมาตรการ  
สำหรับงานทันตกรรม การทำ Social distancing ค่อนข้างยาก เพราะพื้นที่ในห้องทำฟันจำกัด ลักษณะของ  
การทำงานค่อนข้างใกล้ชิดกัน ขณะนี้จากสถานการณ์ระบาดโควิด แผนกทันตกรรมหลายแห่งปิดแผนกบริการ  
ทันตกรรมชั่วคราว

**มติที่ประชุม:** รับทราบ

ปิดการประชุมเวลา 12.00 น.

นางสาวลลิตา สุขแสงปัญญา  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศอ.6  
ผู้สรุปรายงานประชุม

ทพญ.รัตนา จันทร  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ สสจ.ฉะเชิงเทรา  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



# ภาพประกอบการประชุม

