

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลทางทันตกรรม (Digital Dentistry)

สำนักทันตสาธารณสุข (ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗) วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น ๓ กรมอนามัย

ผู้เข้าประชุม

๑. นางสาวพรรณ โพนกุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธาน
๒. นางกรกมล นิยมศิลป์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	
๓. นางสาวภัทราภรณ์ หัสดีเสวี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	
๔. นางปฐมา เขาวนเมธา	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
๔. นางสาวนันทมนัส แยมบุตร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
๕. นายวรุฒ ชลธิติกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
๖. นายเพชร เถาว์ศิริ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	
๗. นางสาวณัฐมนันท์ ศรีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๘. นางสาวสุชาดา สุราเลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๙. นางสาวอริศรา พัดดาสิงห์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๐. นายปางพุมพิงศ์ เหมมณี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๑. นางปนัดดา จันผ่อง	รักษาการนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	เลขานุการ
๑๒. นายไชยิต อัครวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๓. นายอรรถพล คงมาก	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นางสาวพรรณ โพนกุล ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ทำหน้าที่ประธานการประชุม แทน รักษาการผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลทางทันตกรรม (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗) วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีแก้ไข

/ระเบียบวาระที่ ๓...

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ความคืบหน้าการดำเนินงานพัฒนา AI สำหรับตรวจฟันผุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ทพ.พุลพฤกษ์ โสภารัตน์ ได้รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานพัฒนา AI สำหรับตรวจฟันผุ โดยทบทวนขั้นตอนการดำเนินงานตั้งแต่แรกเริ่มจนถึงขั้นตอนปัจจุบัน ให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

กรกฎาคม ๒๕๖๖	จัดทำ AI ภายใต้โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้วยภาพถ่ายและเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์
สิงหาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๖	พัฒนาระบบเฝ้าระวังด้วยภาพถ่ายในการตรวจฟันผุ โดยใช้ปัญญาประดิษฐ์ และ Application ถ่ายภาพ
ธันวาคม ๒๕๖๖ - มกราคม ๒๕๖๗	ดำเนินการเก็บรูปภาพ เพื่อพัฒนาให้ AI เรียนรู้ฟันผุและตรวจสอบความถูกต้องจากทันตแพทย์
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	นำเครื่องมือไปใช้ในพื้นที่นำร่อง ๒ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดปทุมธานี
มีนาคม ๒๕๖๗	ปรึกษาหารือการขึ้นทะเบียน Software ปัญญาประดิษฐ์ร่วมกับ กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เนื่องจาก AI ที่พัฒนาเข้าเกณฑ์การเป็นเครื่องมือแพทย์

ตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ.๒๕๕๑ มาตรา ๒๗ (๑) ได้ระบุไว้ว่า มิให้บังคับใช้กับ “การผลิตนำเข้าหรือขายเครื่องมือแพทย์โดยหน่วยงานของรัฐ ในหน้าที่ป้องกัน ชันสูตรบำบัดโรคหรือฟื้นฟูสมรรถภาพ และสภากาชาดไทย” สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย จึงได้รับการยกเว้นการขึ้นทะเบียนเครื่องมือแพทย์ อย่างไรก็ตาม ใดก็ดี กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ ได้แนะนำให้กรมอนามัยดำเนินการจัดเก็บรักษาข้อมูล เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนา AI นี้ไว้ที่กรมอนามัยเอง ทั้งนี้ เมื่อมีการทดสอบประสิทธิภาพแล้วจะเข้าสู่กระบวนการทดลองใช้ในกลุ่มเป้าหมายและพื้นที่จังหวัดขยายผลต่อไป

นอกจากนี้ ได้เตรียมการด้านการจดสิทธิบัตรตามความเห็นของสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กรมอนามัย ที่ได้ให้ความเห็นว่าเทคโนโลยี AI ที่สำนักทันตสาธารณสุขกำลังพัฒนาอยู่ ควรจดสิทธิบัตรภายใต้กรมอนามัย ซึ่งความเป็นไปได้ในการตรวจสอบมาตรฐานเครื่องมือ มี 2 กรณี คือ ๑) จำบริษัทประเมินมาตรฐานเครื่องมือและดำเนินการจดสิทธิบัตรให้ แต่เนื่องจากมีข้อจำกัดด้านงบประมาณ จึงจำเป็นต้องใช้ทางเลือก ๒) ประเมินมาตรฐานเครื่องมือภายใต้โครงการวิจัยร่วมกับสถาบันการศึกษา ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างขอรับรองจริยธรรมการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

เมื่อพิจารณา User Interface หลังจากได้ทำการปรับปรุงให้เข้าใจได้ง่ายสำหรับผู้ใช้งานทั่วไป โดยปรับจากกรอบสี่เหลี่ยม “สีเขียว พร้อมแสดงเปอร์เซ็นต์โอกาสฟันผุ” เป็น ใช้กรอบสี่เหลี่ยม “สีแดง” พร้อมระบุตัวอักษร “ฟันผุ” เมื่อตรวจพบรูผุบนตัวฟัน เนื่องจากสีเขียวอาจทำให้ประชาชนตีความว่า ปลอดภัย ดี ไม่มีฟันผุ แต่ขณะทำงานได้ให้ข้อคิดเห็นตรงกันว่า แม้ “สีแดง” จะมีผลต่อการรับรู้ความเสี่ยงตามสากลก็จริง แต่เมื่อถูกวางไว้บนภาพใกล้ตำแหน่งของเหงือก จะพบว่า ค่อนข้างกลมกลืนกับสีของเหงือก จึงมีการเสนอให้ใช้คู่สีที่แตกต่างออกไป เช่น สีน้ำเงิน หรือ สีเหลือง เป็นต้น



รูปที่ ๑ การปรับปรุงสีที่ใช้ในการระบุรอยผุบนตัวฟัน

นายปางพุดพิงศ์ เหมมณี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ได้เสนอโอกาสในการพัฒนา AI ระยะต่อไป ให้มีการ Label รอยผุโดยการวาดจากผู้เชี่ยวชาญและป้อนภาพ เพื่อให้ AI ได้เรียนรู้ลักษณะ รอยผุต่างๆ เพื่อการตรวจหาฟันผุที่แม่นยำขึ้นในระยะต่อไป โดยอ้างอิงกระบวนการจากการพัฒนา AI สำหรับตรวจหารอยโรคในช่องปากของศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ กรมอนามัย

อีกทั้งยังเสนอว่า ในฐานะข้อมูล Google dataset มีผู้พัฒนาหลายรายที่เผยแพร่ data set เกี่ยวกับฟัน ซึ่งเป็นโอกาสพัฒนาต่อยอดให้ AI รู้จักซี่ฟัน แยกฟันแท้ ฟันน้ำนม ได้แม่นยำขึ้นในอนาคต

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ผลการพัฒนาาระบบเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียน ผ่าน Application “Dofun”

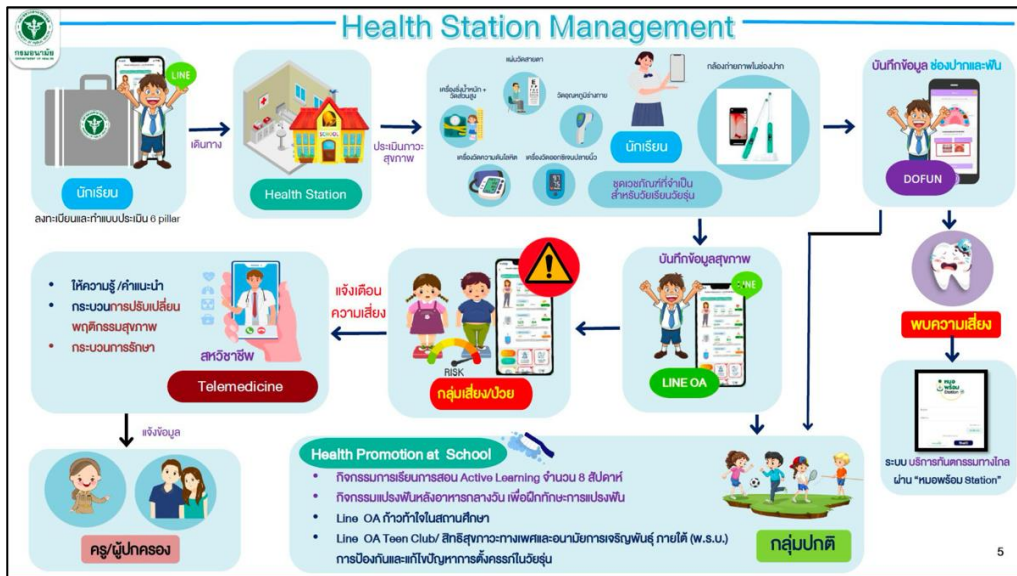
ทพญ.ภัทราภรณ์ หัสดีเสวี ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ ได้นำเสนอผลการใช้งานแอปพลิเคชัน “Dofun” ซึ่งออกแบบตามเกณฑ์การเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากในโรงเรียนประถมศึกษา โดยได้ทำการทดลองใช้ในพื้นที่นำร่อง จำนวน ๔ จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๔ และ ๖ จำนวน ๑๕ โรงเรียน ในกลุ่มนักเรียนจำนวนทั้งสิ้น ๒๒๘ คน

จากการดำเนินงานพบว่า ด้านคุณภาพไฟล์ภาพถ่ายเพื่อการวิเคราะห์ฟันผุ ส่วนใหญ่ครูอนามัย สามารถถ่ายภาพที่มีความละเอียดตั้งแต่ ๗๒๐ pixel ขึ้นไปถึงร้อยละ ๖๓.๕ และเป็นภาพที่มีแสงสว่างเพียงพอสูงถึง ร้อยละ ๘๙.๕ อีกทั้งยังได้ภาพที่มีความคมชัดถึงร้อยละ ๘๑.๓ จากจำนวนภาพที่ถูกนำเข้าระบบทั้งหมด ทั้งนี้ พบว่า จำนวนภาพถ่ายเกินครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ ๖๘.๐) ยังถ่ายไม่ครอบคลุมซี่ฟันทั้งหมดในช่องปาก

ทีมผู้วิจัยจึงได้เปรียบเทียบประสิทธิภาพของการถ่ายภาพด้วยวิธีที่ต่างกันเพื่อให้ได้ภาพ ที่ครอบคลุมฟันทุกซี่ผลการเปรียบเทียบพบว่า เมื่อใช้ที่ถ่างปาก (Cheek Retractor) สามารถได้ภาพถ่ายครอบคลุม ฟันทุกซี่สูงถึงร้อยละ ๙๘.๒ รองลงมา คือ การใช้นิ้วมือช่วยแหวกกระพุ้งแก้มและริมฝีปาก สามารถได้ภาพถ่ายที่ ครอบคลุมฟันทุกซี่ร้อยละ ๘๘.๗ และมีภาพถ่ายเพียงร้อยละ ๔๖.๐ ที่สามารถถ่ายได้ครอบคลุมฟันทุกซี่โดยไม่ต้อง ใช้อุปกรณ์ หรือเทคนิคเสริม จึงสรุปได้ว่า การถ่ายภาพในช่องปากให้ครอบคลุมฟันทุกซี่ควรใช้นิ้วมือหรือที่ถ่างปาก ช่วยเพื่อให้ได้ภาพถ่ายที่มีคุณภาพ ครอบคลุมฟันทุกซี่เพียงพอสำหรับการนำไปวินิจฉัย โดยพบว่า มุมที่ยากสำหรับ การถ่ายภาพ คือ บริเวณด้านบดเคี้ยวของฟันบน

เมื่อวิเคราะห์ผลการตรวจในช่องปากกับตรวจผ่านภาพถ่ายโดยทันตบุคลากร พบว่า มีค่าความ สอดคล้อง Kappa เท่ากับ ๐.๕๙๖ ร้อยละความสอดคล้องเท่ากับ ๘๒.๗ ในจำนวนนี้พบว่า มีฟันที่ไม่สามารถบันทึก ผลได้ เมื่อวินิจฉัยด้วยภาพถ่ายสูงถึง ๔๖๓ ซี่ คิดเป็นร้อยละ ๘.๓ เนื่องจากภาพไม่ชัดเจน หรือฟันขึ้นเพียงบางส่วน ทั้งนี้เมื่อแยกวิเคราะห์เฉพาะซี่ฟันที่สามารถตรวจได้ผ่านภาพถ่ายกับตรวจในช่องปาก พบว่า มีค่าความสอดคล้อง Kappa เท่ากับ ๐.๗๓๘ ร้อยละความสอดคล้องเท่ากับ ๘๒.๖ โดยพบว่า ตำแหน่งฟันที่มีอุปสรรคในการวินิจฉัย ผ่านภาพถ่ายมากที่สุด คือ ฟันกรามบนแท้ซี่ที่ ๒ (ซี่ ๑๗ และ ๒๗) เนื่องจากเป็นมุมอับและอยู่ด้านในสุด มีโอกาส คลาดเคลื่อนสูง จึงเป็นข้อเสนอแนะให้มีการจัดหาหรือพัฒนาเทคโนโลยี วิธีการเพื่อช่วยในการเก็บภาพในช่องปาก ด้านใน โดยเฉพาะบริเวณฟันซี่ ๗ ต่อไป

สำหรับแผนการใช้งานแอปพลิเคชันในรอบ ๖ เดือนหลัง (เมษายน - กันยายน ๒๕๖๗) จะมีการ นำอุปกรณ์ช่วยถ่ายภาพในช่องปาก Intraoral camera ติดตั้งที่ Health Station ในโรงเรียน ๑๕๔ แห่งทั่วประเทศ เพื่อเสริมประสิทธิภาพการทำงานและบันทึกข้อมูลช่องปากและฟันลงในแอปพลิเคชันรายละเอียดตามรูปที่ ๒



รูปที่ ๒ แผนการใช้งานแอปพลิเคชันดูพิน ใน Health Station

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ ความคืบหน้าการจัดซื้อจัดจ้างโครงการพัฒนาระบบทันตกรรมดิจิทัล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นายอรรถพล คงมาก เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ได้รายงานความคืบหน้าการจัดซื้อจัดจ้างโครงการพัฒนาระบบทันตกรรมดิจิทัล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ด้วยวิธี E-bidding ว่า ขณะนี้อยู่ระหว่างรอผู้บริหารลงนามเพื่อประกาศเผยแพร่แผน ซึ่งเป็นขั้นตอนที่ดำเนินการโดย กองคลัง กรมอนามัย โดยกำหนดการมีความล่าช้ากว่ากำหนดที่วางไว้ ทพ.พุลพฤกษ์ โสภารัตน์ และนางปณิตดา จันผ่อง ได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ผู้บริหารได้ลงนามในเอกสาร TOR แล้วเรียบร้อยตั้งแต่วันที่หยุดเทศกาลสงกรานต์ และที่ผ่านมาผู้รับผิดชอบงานพัสดุสำนักทันตสาธารณสุข ได้ดำเนินการติดตามความคืบหน้าอย่างสม่ำเสมอ

ทพญ.กรกมล นิยมศิลป์ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข ได้ให้ข้อมูลและแสดงความเป็นห่วงว่า ที่ผ่านมามันได้ประสานขอความร่วมมือในการติดตามผ่านผู้อำนวยการกองคลังเป็นระยะ อีกทั้งสำนักทันตสาธารณสุข ยังถูกทวงถามการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างผ่านที่ประชุมกรมอยู่เสมอ ซึ่งเห็นว่า ควรเร่งดำเนินการให้เสร็จสิ้นกระบวนการโดยเร็ว

ประธานที่ประชุม เสนอว่า หลังจากนี้ควรเร่งรัดติดตามการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยผู้บริหารสำนักทันตสาธารณสุข โดยตั้งเป้าหมายว่า ควรจะได้ชื่อผู้ชนะการประกวดราคา และลงนามในสัญญาจ้างภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ นี้ ทั้งนี้ นางปณิตดา จันผ่อง เลขานุการคณะกรรมการได้รับทราบและแจ้งต่อที่ประชุมว่า ทีมเลขานุการจะดำเนินการปรับปรุง Timeline และดำเนินการติดตามการดำเนินการให้เป็นไปตามแผนต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

/๓.๔ ความคืบหน้า...

๓.๔ ความคืบหน้าการจัดตั้งคลังข้อมูลสุขภาพช่องปาก

นายอรรถพล คงมาก ได้นำเสนอความคืบหน้าการจัดตั้งคลังข้อมูลสุขภาพช่องปากว่า ขณะนี้มีการเตรียมมาตรฐานข้อมูล (Standard dataset) สำหรับใช้ในคลังข้อมูลสุขภาพช่องปากไว้เรียบร้อยแล้ว โดยอ้างอิงจากชุดมาตรฐานข้อมูลที่ทันตแพทยสภาได้จัดทำไว้ ทั้งนี้ การเก็บข้อมูลด้านพฤติกรรมสุขภาพช่องปากเบื้องต้นได้ทำการคัดเลือกข้อคำถามจากแบบสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติ ตามกลุ่มวัย เพื่อเตรียมกำหนดรหัสมาตรฐานต่อไป

ประธานที่ประชุมเสนอให้ผู้รับผิดชอบแต่ละกลุ่มวัยนำข้อคำถามพฤติกรรมสุขภาพช่องปากไปตรวจสอบคัดเลือก เพื่อเตรียมดำเนินการขั้นตอนต่อไป

ทั้งนี้ คลังข้อมูลสุขภาพช่องปาก จะเกิดขึ้นได้ตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดไว้ใน TOR หลังจากได้ผู้รับจ้างจากกระบวนการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (E-bidding) เรียบร้อยแล้ว

3.4 ความคืบหน้าการจัดตั้งคลังข้อมูลสุขภาพช่องปาก(ต่อ)				
NO	Caption	Description	ควรบันทึก	NAME
1	ข้อมูลทั่วไปของประชาชน	1. วันเดือนปีที่ให้บริการ 2. provider's/information 3. medical history **คถง.จัดทำมาตรฐาน(ทันตแพทยสภา)	/	person
2	ลักษณะซี่ฟัน	รหัสลักษณะซี่ฟันที่พบ ระบุตามซี่ฟันที่พบในช่องปากกรณีฟันแท้ 32 ตำแหน่ง ฟันน้ำนม 20 ตำแหน่ง อ้างอิง SNOMED	/	Tooth status
3	ลักษณะเหงือก	รหัสลักษณะเหงือกที่พบ อ้างอิง SNOMED	/	Gingiva status
4	สภาวะฟันเทียม	รหัสลักษณะเหงือกที่พบ อ้างอิง SNOMED	/	Prosthesis
5	ลักษณะเนื้อเยื่ออ่อน	รหัสลักษณะเนื้อเยื่ออ่อนที่พบ 9 ตำแหน่ง	/	Soft tissue
6	พฤติกรรมสุขภาพช่องปาก	พฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปากใน 3 ประเด็น ได้แก่ 1. การทำความสะอาดช่องปาก 2. การกินอาหารหวาน 3. การแปรงฟันกับบุคลากรในรอย 12 เดือน 4. การสูบบุหรี่ 5. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 6. การสูบบุหรี่มาก **เพิ่มเติมจากการประชุม 7-8 สค 2567 นำพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องจากแบบฟอร์มการสำรวจสภาวะสุขภาพครั้งที่ 9 จากการประเมินแบ่งตามกลุ่มอายุ ได้แก่ 1. กลุ่มเด็ก อายุ 5 ปี 2. กลุ่มเด็ก อายุ 12 และ 15 ปี 3. กลุ่มวัยทำงาน อายุ 35 - 44 ปี 4. กลุ่มผู้สูงอายุ อายุ 60 - 74 ปี	/	Risk Behavior

#ไฟล์ ร่าง มาตรฐานข้อมูล

ประชุมคณะทำงานโครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลทางทันตกรรม
สำนักทันตสาธารณสุข ครั้งที่ 3/2567

รูปที่ ๓ โครงร่างมาตรฐานข้อมูลสำหรับคลังข้อมูลสุขภาพช่องปาก

มติที่ประชุม รับทราบ

**๓.๕ ร่างเอกสารเพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์กระทรวงสาธารณสุข
ในโครงการดิจิทัลทางทันตกรรม ภายใต้งบประมาณการดิจิทัล ปี ๒๕๖๘**

ทพ.พูลพฤกษ์ โสภารัตน์ ได้ให้ข้อมูลว่า งบประมาณการดิจิทัล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
หมวดงบประมาณได้รับจัดสรรวงเงินเกิน ๕ ล้านบาท จึงจำเป็นต้องจัดทำรายละเอียดเสนอคณะกรรมการบริหาร
ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์กระทรวงสาธารณสุข โดยระหว่างนี้อยู่ระหว่างจัดทำและจะดำเนินการรายงานความคืบหน้า
เพื่อขอความเห็นจากคณะทำงานเป็นระยะ เพื่อให้เสร็จทันตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดไว้

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ข้อพิจารณาแผนขับเคลื่อนการใช้ Application

ที่ประชุมได้พิจารณาแผนการขับเคลื่อนการใช้ Application โดย ทพญ.ภัทราภรณ์ หัสดีเสวี
ได้เสนอให้อำอิงกรอบเวลาจากงวดการส่งมอบที่ระบุไว้ใน TOR โดยมีข้อสรุป ดังนี้

๑. การเลือกกลุ่มเป้าหมาย และพื้นที่ทดลองใช้งานระหว่างพัฒนา application

ที่ประชุมเสนอให้มีการแบ่งกลุ่มเป้าหมายการใช้งานให้ครอบคลุมทั้ง ๓ กลุ่มเป้าหมาย
ได้แก่ ประชาชนทั่วไป, กลุ่มผู้ดูแลที่ไม่ใช่ทันตบุคลากร (เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย, ครูอนามัย, อสม.) และ
ทันตบุคลากร โดยประธานได้เสนอว่า พื้นที่ที่ทำการทดลองใช้ระหว่างพัฒนาตามแผนการส่งมอบควรเป็นพื้นที่
ใกล้เคียงและกลุ่มตัวอย่างไม่เยอะจนเกินไป

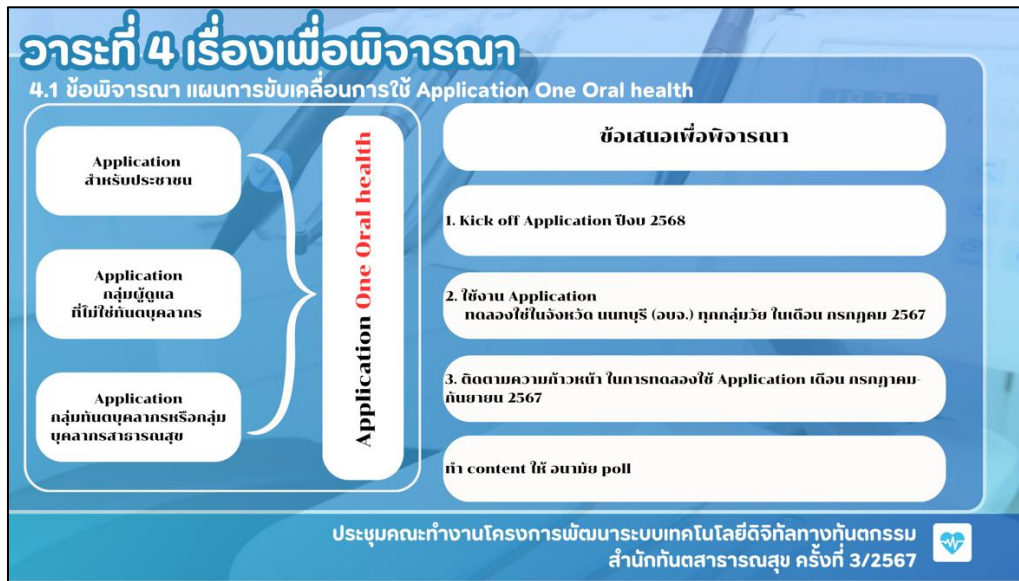
นางปนัดดา จั่นผ่อง ได้เสนอว่าหากใช้ รพ.สต. เป็นที่ตั้งสำหรับทดลองใช้ในกลุ่ม อสม.
ทดลองใช้งานกับกลุ่มผู้สูงอายุ และโรงเรียนใกล้เคียงในพื้นที่ของ รพ.สต. น่าจะสะดวกยิ่งขึ้น

ทพ.พูลพฤกษ์ โสภารัตน์ ได้เสนอพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัด
นนทบุรี โดย รพ.สต. ที่เหมาะสมแห่งนี้ เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิที่ถ่ายโอนภารกิจไปยัง อบจ. แล้วการติดต่อ
ประสานงานจึงต้องทำผ่านองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรีด้วย

สำหรับกลุ่มเป้าหมายในสถานประกอบการ มอบหมายให้ ทพญ.นันทน์มัส แยมบุตรและ
นางสาวอริศรา พัดตาสิงห์ ผู้รับผิดชอบกลุ่มวัยทำงาน ดำเนินการคัดเลือกสถานประกอบการที่เหมาะสมต่อไป

๒. การติดตามความก้าวหน้าการทดลองใช้งาน Application

ที่ประชุมได้กำหนดช่วงในการติดตามความก้าวหน้าผลการทดลองใช้งาน Application
ในช่วงเดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๗ โดยเน้นสอบถามความคิดเห็นจากผู้ใช้งานจริงที่ได้ทดลองใช้ เพื่อปรับปรุง
พัฒนาให้เหมาะสมกับผู้ใช้งาน



รูปที่ ๔ แผนการขับเคลื่อนการใช้ Application

๓. กำหนดวันเปิดตัวและรณรงค์ใช้งาน Application

ประธานได้เสนอให้จัดงานเปิดตัว (Kick off) และขับเคลื่อนการใช้ application หลังจากส่งมอบงานงวดสุดท้ายเสร็จสิ้น หรือระบบพร้อมใช้อย่างเต็มรูปแบบ โดยคาดว่าจะ จะใช้งบดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๔. การตั้งชื่อ Application ลักษณะธิมสีที่ใช้

ที่ประชุมเสนอให้มีการใช้ธิมสีหลัก คือ ม่วง ชมพู ทอง โดยการตั้งชื่อเบื้องต้นให้บุคลากรสำนักทันตสาธารณสุขเป็นผู้เสนอชื่อ และจัดกิจกรรมโหวตโดยภาคีเครือข่าย และผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการทันตสาธารณสุข ที่จะจัดขึ้นในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ นี้ ประธานมอบหมาย ทพญ.นันทน์มัส แยมบุตร ดำเนินการ

๕. การคัดเลือกหัวข้อเนื้อหาด้านสุขภาพช่องปากสำหรับเผยแพร่ให้ประชาชนทราบผ่าน Application และช่องทางอื่นๆ

ทพ.พุลพฤษ โสภารัตน์ ได้เสนอว่า เพื่อให้การสื่อสารเนื้อหาสาระด้านสุขภาพช่องปากตรงกับความต้องการของประชาชน ควรมีการสอบถามความต้องการโดยใช้คำถามง่ายๆ เช่น “ท่านอยากรู้อะไรในช่องปาก” เปิดรับความคิดเห็นจากผู้สนใจ เพื่อนำมาวางแผนจัดทำ Content เผยแพร่

ทพ.วรุฒ ชลธิธิกุล ได้เสนอว่า กรมอนามัยมีช่องทางสำรวจความคิดเห็นของประชาชนผ่าน “อนามัย Poll” เสนอให้มีการใช้ช่องทางนี้เป็นหนึ่งในการเก็บข้อมูล ประธานจึงมอบหมาย นางสาวอริศรา พัตตาสิงห์ ประสานงานผู้รับผิดชอบอนามัยโพล เพื่อเตรียมการจัดทำโพลสำรวจความคิดเห็นสำหรับประชาชนต่อไป

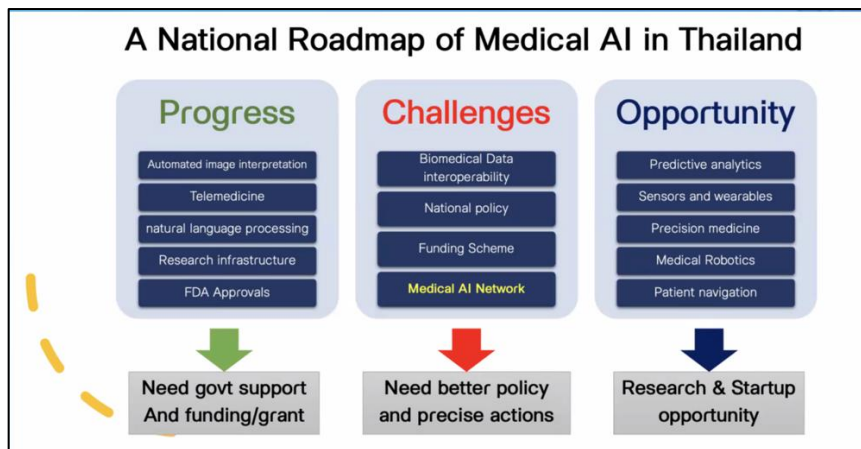
ทพ.เพชร เถาว์ศิริ ได้เสนอว่า คณะทำงานสามารถจัดทำ Google form และ QR Code สํารวจความคิดเห็นจากผู้รับบริการที่คลินิกส่งเสริมสุขภาพช่องปาก สํานักทันตสาธารณสุข รวมถึงเครือข่ายได้อีก ช่องทางหนึ่ง ประธานมอบหมายให้นายโฆษิต อัครวงษ์ และนางสาวอริศรา พัตตาสิงห์ ดำเนินการ

ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานที่ คณะทำงานได้ร่วมกำหนดไว้ข้างต้น ประธาน มอบหมายให้ทีมเลขานุการคณะทำงานเร่งติดตามกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง (E-bidding) ให้สำเร็จลุล่วงและกำชับให้ผู้รับผิดชอบแต่ละกลุ่มวัย พิจารณาข้อคำถามพฤติกรรมสุขภาพช่องปาก โดยมอบหมาย นายอรรถพล คงมาก เป็นผู้รับผิดชอบรวบรวม

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ข้อพิจารณาการจัดตั้งชมรมปัญญาประดิษฐ์ทางทันตสุขภาพ

ทพ.พุลพฤกษ์ โสภารัตน์ ได้นำเสนอที่มาและความสําคัญ โอกาสพัฒนาเทคโนโลยี ปัญญาประดิษฐ์ทางทันตสุขภาพ ให้ที่ประชุมรับทราบ และหารือการจัดตั้งชมรมปัญญาประดิษฐ์ทางทันตสุขภาพ โดยมีหวังการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สหวิทยาการ วิชาการใหม่ๆ เกี่ยวกับปัญญาประดิษฐ์ทางทันตสุขภาพกับ สมาชิกชมรม โดยมีข้อพิจารณา คือ ๑) ควรมีการจัดตั้งชมรมหรือไม่ และ ๒) สํานักทันตสาธารณสุขควรเป็นแกนนำ ด้านการพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ทางทันตสุขภาพหรือไม่ ?



รูปที่ ๕ โอกาสพัฒนาแผนการดำเนินงานปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ระดับชาติ ของประเทศไทย

ประธานได้ให้คณะทำงานทุกท่านแสดงความคิดเห็น โดยความเห็นส่วนใหญ่สอดคล้องไปในทิศทางเดียวกัน คือ เห็นด้วยถึงประโยชน์ และประเทศไทยควรมีการจัดตั้งชมรมปัญญาประดิษฐ์ทางทันตสุขภาพ ขึ้นเพื่อเป็นสังคมแห่งการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางวิชาการ แต่จำเป็นต้องมีการพิจารณาให้ถี่ถ้วน ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติม เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการเป็นผู้นร่วมก่อตั้งชมรม แต่สถานการณ์กรมอนามัย และสํานักทันตสาธารณสุข ในขณะนี้คณะทำงานส่วนใหญ่เห็นว่ายังไม่เหมาะสมที่จะมีบทบาทนำในเวทีการพัฒนาปัญญาประดิษฐ์นี้

/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ขอเห็นแย้งที่เป็นประโยชน์ดังนี้

นางปนัดดา จันผ่อง ให้ความเห็นว่า ภาพอนาคตเทคโนโลยี AI จะมีบทบาทสำคัญในการดำเนินวิถีชีวิตและถือเป็นนิมิตหมายอันดีและเป็นความท้าทายของสำนักทันตสาธารณสุข ที่จะมีความเป็นผู้นำในการจัดตั้งชมรมปัญญาประดิษฐ์ทางทันตสุขภาพ

ขณะเดียวกันนายปางพุฒิพงศ์ เหมมณี ได้ให้ความเห็นว่า สำนักทันตสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักด้านทันตสาธารณสุขของประเทศ มีอำนาจและบทบาทในการกำหนดและขับเคลื่อนนโยบายต่างๆทางด้านทันตสาธารณสุข จึงเหมาะสมที่จะเป็นแกนนำในการจัดตั้งชมรมปัญญาประดิษฐ์ทางทันตสุขภาพ เพื่อให้เท่าทันสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้นต่อไปในอนาคต

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

นายโมชิต อัครวงษ์
นายอรรถพล คงมาก
ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม

นางปนัดดา จันผ่อง
ผู้ตรวจรายงานการประชุม