

รายงานการประชุม โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนโดยครู  
ผ่าน digital platform ปีงบประมาณ 2567 ครั้งที่ 3/2566  
ในวันที่ 7 มีนาคม 2567 เวลา 09.00 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข อาคาร 4 ชั้น 6 กรมอนามัย และผ่านระบบ Video Conference

ผู้เข้าประชุม ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข อาคาร 4 ชั้น 6 กรมอนามัย

1. นางกรกมล นิยมศิลป์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)	ประธาน
2. นางสาวภัทรภรณ์ หัสดีเสวี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เข้าร่วมประชุม
3. นางสาวอรฉัตร คุรุฉัตร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เข้าร่วมประชุม
4. นางปฐมา เขาวนเมธา	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เข้าร่วมประชุม
5. นางสาวธัญรดา เจริญวัฒนพันธ์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
6. นางบังอร สุภาเกตุ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้เข้าร่วมประชุม
7. นางสาวพรชนัดต์ บุญคง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
8. นางสาวชนิกา โรจน์สกุลพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
9. นางสาววีรยา กัญหารัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้เข้าประชุม ผ่านระบบประชุมทางไกล (Video Conference)

1. นางฐานิชฐ์ สิ้นพัฒนฐากุล	วิศวกรอาวุโส	ผู้เข้าร่วมประชุม
2. ดร.สุปิยา เจริญศิริวัฒน์	ผอ.กลุ่มวิจัยเทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวก และเครื่องมือแพทย์ (A-MED)	ผู้เข้าร่วมประชุม
3. นางสาวพลินี เดชสมบุญรัตน์	รองศาสตราจารย์ คณะทันตแพทยศาสตร์จุฬาฯ	ผู้เข้าร่วมประชุม
4. นางสาวภารดี ศิริวรรณ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
5. นางสาวศิริรัตน์ ศรีบรรเทา	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
6. นางสาวพิชญา น้ำค้างงาม	ทันตแพทย์ชำนาญการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
7. นางเพชรรุ้ง กิจไพบูลย์วัฒนา	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
8. นางสาวพรอุมา โรจนานุกุลพงศ์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
9. นางสาวนิภาวรรณ ลำเจียกเทศ	ครูอนามัย	ผู้เข้าร่วมประชุม
10. นางสาวณิภาพันท์ อร่ามเอกวานิช	ครูผู้ช่วย	ผู้เข้าร่วมประชุม
11. นางสาวสุทธิมา ศิลานทีกุล	ครู	ผู้เข้าร่วมประชุม
12. นางสุกัญญา สุวรรณ	ครู	ผู้เข้าร่วมประชุม
13. นางสาวปิติพร พรพุทธานนท์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
14. นายเอกชัย ฤกษ์พิทักษ์พาณิชย์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เข้าร่วมประชุม
15. นางกนกธร คล้ายบัวผัน	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม

16. นางสาวนันทพร รื่นพล	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เข้าร่วมประชุม
17. นางศศิณัฐ รัตนพันธ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เข้าร่วมประชุม
18. นางสาวลักขณา ศรีสวัสดิ์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
19. นางเพ็ญ จันทร	ครู	ผู้เข้าร่วมประชุม
20. นางภัทราภรณ์ จิระอานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
21. นางสาวพัชรินทร์ สอดศรี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เข้าร่วมประชุม
22. นางสุปราณี จินดาดวง	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
23. นางสาวณัฐกมล ไข่อู๋	นักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)	ผู้เข้าร่วมประชุม
24. นางสาวกฤติญา ศรีสุข	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
25. นางสาวลลันณภัทร์ บวรธนรุ่งเรือง	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
26. นางสาวกมลวรรณ มุลเมืองแสน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
27. นางสาวศิริรัตน์ ศรีบรรเทา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
28. นางสาวพรทิพย์ โตะกลม	ครู	ผู้เข้าร่วมประชุม
29. นางสาว ศิริวรรณ มงคลพันธ์	ครูอนามัย	ผู้เข้าร่วมประชุม
30. นางสาวสุภาพร จามิกรณ์	หัวหน้างานอนามัยโรงเรียน	ผู้เข้าร่วมประชุม
31. นางสาวเมธารินทร์ แสนโสม	ครู	ผู้เข้าร่วมประชุม
32. นางสาวนฤพร ขนอม	ครูผู้ดูแลเด็ก	ผู้เข้าร่วมประชุม
33. นางสาวดวงฤดี มหาวัง	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
34. นางสาวพัชรินทร์ สมบัติ	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
35. นางสาวหทัยชนก สุขเกษม	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เข้าร่วมประชุม
36. นางสาวสุภาวดี คงพุด	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
37. นายเอกราช สุดใจดี	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน	ผู้เข้าร่วมประชุม
38. นางสาวอนุชรา อินนิยม	ครู	ผู้เข้าร่วมประชุม
39. นางปิยรัตน์ ไทยธานี	ครู	ผู้เข้าร่วมประชุม
40. นางสาวจุฑามาศ ประสารเสียง	ครู	ผู้เข้าร่วมประชุม
41. นางสาวชนิษฐา มัชฌิม	ครูผู้ช่วย	ผู้เข้าร่วมประชุม
42. นางสาววิศรา ดีชาติ	ครู	ผู้เข้าร่วมประชุม

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

## วาระที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ทพญ.กรกมล นิยมศิลป์ รักษาการผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข และหัวหน้ากลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพ เด็กปฐมวัยและวัยเรียน เป็นประธานการประชุม

ประธานได้ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุมครั้งนี้ เพื่อชี้แจงสรุปผลโครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนโดยครู ผ่าน digital platform ปีงบประมาณ 2567 ในจังหวัดนำร่อง 5 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสระบุรี อุดรธานี นนทบุรี สมุทรปราการ และฉะเชิงเทรา

มติที่ประชุม รับทราบ

## วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 2/2566 วันที่ 8 พฤศจิกายน 2566

## วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

### 3.1 สรุปผลการทดลองใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนโดยครู ผ่าน Digital Platform ใน 5 จังหวัดนำร่อง

ทพญ.ธัญรดา เจริญวัฒนพันธ์ สำนักทันตสาธารณสุข นำเสนอสรุปผลการทดลองใช้ระบบเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนโดยครู ผ่าน Digital Platform ใน 5 จังหวัดนำร่อง ดังนี้

#### 3.1.1 รูปแบบการดำเนินการ ในแต่ละพื้นที่

โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนโดยครู ผ่าน digital platform ปีงบประมาณ 2567 มีการดำเนินการเสร็จสิ้น ดังนี้

- อำเภอวังน้อย จังหวัดอยุธยา ดำเนินการใน 1 รร. (ชั้น อ.3, ป.3, ป.6 ชั้นละ 20 คน) รวม 60 คน ดำเนินการโดย คัดเลือกโรงเรียนที่มีศักยภาพสูงในการให้ความร่วมมือ ทำการอบรมครูเพิ่มเติม นอกเหนือจากการประชุมและเรียนออนไลน์ ในประเด็นความรู้เรื่องสุขภาพช่องปากและสอนการใช้แอปพลิเคชันดูฟัน โดยทันตบุคลากร 1คน จะอบรมครู 2ท่าน พบปัญหาดังนี้ ครูแบ่งฟันถาวร/ฟันน้ำนมไม่เป็น ครูสามารถตรวจฟันผุ/เหงือกอักเสบได้ แต่ไม่สามารถแยกระหว่างฟันถาวรกับฟันน้ำนมได้ เด็กอ้าปากได้น้อย แม้ใช้เครื่องมือกันแก้ม (cheek retractor) ให้ความเห็นว่าการตรวจฟันโดยครู ช่วยเพิ่มความตระหนักในเรื่องสุขภาพช่องปาก

เป็นการผ่อนแรงทันตบุคลากร แต่เป็นภาระที่หนักเกินไปสำหรับครู และควรพัฒนาให้สามารถส่งผลไปที่ผู้ปกครองได้

- อำเภอพระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี ดำเนินการใน 4 รร. รร.ละ 12 คน (ชั้น อ.3, ป.3, ป.6 ชั้นละ 4 คน) รวม 48 คน โดยครูจะเป็นผู้ถ่ายภาพในช่องปาก โดยมีทันตบุคลากรคอยให้คำแนะนำ ซึ่งพบว่าสามารถถ่ายภาพเด็กอ.3 ได้ง่ายกว่าชั้นเรียนอื่น ส่วนปัญหาที่พบคือ ภาพในdashboardมีความชัดน้อยกว่าภาพที่ถ่ายได้จริง ครูไม่สามารถนับซี่ฟันได้ การอบรมครูผ่านทาง mooc anamai และการเรียนตัวต่อตัวกับทันตบุคลากร ยังไม่เพียงพอ เสนอว่าการทำซ้ำจะช่วยพัฒนาการตรวจโดยครูได้
- อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ดำเนินการใน 6 รร. รร. ละ 10 คน (2 รร. ตรวจชั้น อ.3 / 2 รร. ตรวจชั้น ป.3 / 2 รร. ตรวจชั้น ป.6) รวม 60 คน โดย รพสต.ทำการประชุมกัน เพื่อวางแผนแบ่งนักเรียน จากนั้นดำเนินการตามแผน เมื่อครูถ่ายภาพในช่องปากแล้ว ทันตบุคลากรจะช่วยตรวจสอบภาพถ่ายในช่องปาก หากภาพยังไม่สมบูรณ์จะให้ครูถ่ายภาพใหม่ ซึ่งพบว่าหากไม่มีเครื่องมือกันแก้ม (cheek retractor) จะมองภาพได้ไม่ชัดเจน ครูตรวจฟันชุดผสมได้ยาก นอกจากนี้ปัญหาในการถ่ายภาพที่พบบ่อยคือ เรื่องแสงเงาในช่องปาก และครือมือสั้น
- อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา ดำเนินการใน 4 รร. รร. ละ 15 คน (ชั้น อ.3, ป.3, ป.6 ชั้นละ 5 คน) รวม 60 คน โดย เด็กโตจะให้เด็กถือเครื่องมือกันแก้ม (cheek retractor) และให้ครูถ่าย ส่วนเด็กเล็ก ทันตบุคลากรจะเป็นผู้แหวกปาก และให้ครูเป็นผู้ถ่าย ซึ่งการมีเครื่องมือกันแก้ม (cheek retractor) ช่วยให้ถ่ายรูปได้ง่ายขึ้น ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนในวันดังกล่าว ครูจะเป็นผู้ถ่ายรูปเองซึ่งพบว่าได้ภาพถ่ายที่ไม่ชัดเจน
- รวมทั้งสิ้น 228 คน

สำหรับ ข้อจำกัด ปัญหา อุปสรรค ของแอปพลิเคชันดูฟัน โดยภาพรวมมีดังนี้

- แอปพลิเคชัน เพิ่มภาระให้ครู ใช้งานยาก
- ครูมีความชำนาญในการตรวจฟัน การนับซี่ฟัน ในการถ่ายภาพ ในการใช้เทคโนโลยีต่างกัน
- ตำแหน่งของฟัน ถาวร-น้ำนม ในช่องปากนักเรียน ไม่ตรงกับ template
- ระบบลំบ่อมัย ข้อมูลหาย
- การเพิ่มรายชื่อ นร. ทำยาก มีขั้นตอนมาก
- ใช้ได้เฉพาะ Andriod
- เมื่อบันทึกข้อมูลแล้วย้อนกลับมาแก้ไขไม่ได้

- แก้ไขรูปภาพไม่ได้
  - ใช้กล้องในแอปแล้วภาพไม่ชัด
  - ครูอนามัยเปลี่ยนบ่อย
  - ภาพที่ปรากฏใน dashboard ไม่ชัด และมีขนาดเล็กเกินไป
- สำหรับ ข้อจำกัด ปัญหา อุปสรรค ของการถ่ายภาพในช่องปาก โดยภาพรวมมีดังนี้
- ถ่ายภาพยาก นักเรียนช่องปากเล็ก
  - อวัยวะในช่องปาก เช่น ริมฝีปาก กระพุ้งแก้ม ลิ้น ฟัน บดบังบริเวณที่ต้องการตรวจ
  - เกิดภาพในมุมอับ เช่น บริเวณocclusal ของฟันบน
  - เกิดเงา แสงสว่างไม่เพียงพอ
  - ถู่มือ นิ้วมือ retractor บดบังบริเวณที่ต้องการตรวจ
  - ตำแหน่งการวางกล้อง และตำแหน่งนักเรียน เช่น การเงยหน้า การก้มหน้า
  - ขาดอุปกรณ์ เช่น ที่แหวกกระพุ้งแก้ม
  - ใช้เวลานานในการถ่ายรูป
  - ภาพไม่คมชัด

### 3.1.2 วิเคราะห์ผลการถ่ายภาพในช่องปาก โดยครู

ผลภาพถ่ายช่องปากนักเรียนโดยครู ผ่าน DOFUN Application จำนวน 219 คน ดังนี้

ลักษณะภาพถ่ายในช่องปาก	จำนวน (ร้อยละ)	ค่าเฉลี่ยจำนวนซีฟันที่ตรวจไม่ สอดคล้องกัน mean $\pm$ SD
<b>ความละเอียดภาพ</b>		
ภาพที่มีความละเอียดสูง (pixel $\geq$ 720 )	139 (63.5)	3.14 $\pm$ 3.51
ภาพที่มีความละเอียดน้อย (pixel < 720 )	80 (36.5)	5.95 $\pm$ 4.25
<b>ขนาดภาพ</b>		
ขนาดใหญ่ (ตั้งแต่ 1 MB ขึ้นไป)	69 (31.5)	5.99 $\pm$ 4.26
ขนาดกลาง (ตั้งแต่ 100 – 999 kB)	71 (32.4)	2.03 $\pm$ 2.34
ขนาดเล็ก (ตั้งแต่ 1 – 99 kB)	79 (36.1)	5.99 $\pm$ 4.26
<b>ความครอบคลุม</b>		
ครอบคลุม	70 (32.0)	2.36 $\pm$ 2.21
ไม่ครอบคลุม	149 (68.0)	5.01 $\pm$ 4.39
<b>ภาพได้มาตรฐาน/คมชัด</b>		
โฟกัส	178 (81.3)	3.95 $\pm$ 3.93
ไม่โฟกัส	41 (18.7)	5.10 $\pm$ 4.33
<b>แสงสว่าง</b>		
เพียงพอ	196 (89.5)	3.93 $\pm$ 3.73
ไม่เพียงพอ	23 (10.5)	6.17 $\pm$ 5.70

เปรียบเทียบความครอบคลุมฟันทุกซี่ จากภาพถ่ายในช่องปากทั้งหมดของนักเรียน 219 คน จากการใช้อุปกรณ์ช่วยในการถ่ายภาพช่องปากนักเรียนโดยครู ได้ผลดังนี้

- ใช้ที่ถ่างปากได้ภาพถ่ายครอบคลุมฟันทุกซี่ 98.2 %
- ใช้นิ้วมือถ่างปากแล้วได้ภาพครอบคลุมฟันทุกซี่ 88.7 %

- ไม่ใช่อุปกรณ์ช่วยแล้วได้ภาพครอบคลุมฟันทุกซี่ 46 %

ดังนั้นการถ่ายภาพในช่องปากควรใช้นิ้วมือหรือที่ถ่างปากช่วยในการถ่ายรูป

### 3.1.3 วิเคราะห์ผลการตรวจ โดยทันตบุคลากร

จากการเปรียบเทียบผลการตรวจโดยทันตบุคลากร ระหว่าง การตรวจในช่องปาก และ การตรวจจากภาพถ่ายในช่องปาก พบว่ามีค่า Kappa เท่ากับ 0.596 และมีร้อยละความสอดคล้อง เท่ากับ 90.1 ซึ่งหากตัดกรณีไม่บันทึกผลเนื่องจากภาพไม่ชัดเจน ภาพไม่สมบูรณ์ ค่า Kappa เพิ่มขึ้นเป็น 0.738 และมีร้อยละความสอดคล้อง เท่ากับ 82.6

เมื่อเปรียบเทียบค่า Kappa ในแต่ละบริเวณของฟัน พบว่า ตำแหน่งฟันบนตั้งแต่ฟันหน้าจนถึงฟันกรามถาวรบนซี่ที่หนึ่ง พบว่า มีค่า Kappa ที่มากกว่า 0.7 ในขณะที่ ตำแหน่งของฟันกรามถาวรบนซี่ที่สอง พบว่า มีค่า Kappa ที่น้อยกว่าในบริเวณอื่นๆ คือ 0.555 เนื่องจากฟันกรามถาวรบนซี่ที่สองที่อยู่ในตำแหน่งที่ลึก มีอุปสรรคในการถ่ายภาพ มุมในการถ่ายภาพ การเกิดเงาในช่องปาก กระพุ้งแก้มบดบัง แสงสว่างที่ไม่เพียงพอ และเป็นมุมอับ ทำให้การตรวจฟันผ่านภาพถ่ายมีความคาดเคลื่อนสูงขึ้น

สำหรับตำแหน่งของฟันล่าง ในตำแหน่งฟันกรามล่างน้ำนม ฟันกรามน้อยล่าง และตำแหน่งฟันกรามถาวรล่างซี่ที่หนึ่ง มีค่า Kappa มากกว่า 0.7 ส่วนฟันหน้าล่าง มีค่า Kappa ที่น้อย คือ 0.655 แม้เป็นตำแหน่งที่อยู่หน้ามากที่สุด จากการวิเคราะห์ภาพมีข้อสังเกต คือ ตำแหน่งฟันหน้าล่าง มักมีริมฝีปากบดบัง หากต้องการตรวจฟันหน้าล่างจากภาพในมุมอื่นประกอบ เช่น ตรวจจากภาพถ่ายในมุม occlusal ฟันล่าง มักเห็นภาพของฟันหน้าล่างได้เฉพาะบริเวณปลายฟัน และ หากตรวจจากภาพด้านข้าง ชาย-ขวา มักมีริมฝีปากบดบังบริเวณดังกล่าว สำหรับฟันกรามถาวรล่างซี่ที่สอง มีค่า Kappa ที่น้อยที่สุดเมื่อเทียบกับตำแหน่งอื่นๆ ในฟันล่าง คือ 0.543 จากการวิเคราะห์ภาพมีข้อสังเกต คือ เนื่องจากฟันกรามถาวรล่างซี่ที่สอง ที่อยู่ในตำแหน่งที่ลึก มักพบว่า ลื่นและกระพุ้งแก้มบดบัง และเกิดเงา แสงสว่างที่เข้าถึงไม่เพียงพอ เป็นมุมอับ ทำให้การตรวจฟันผ่านภาพถ่ายมีความคาดเคลื่อนสูงขึ้น

### 3.1.4 วิเคราะห์ผลการตรวจโดยครู

จากการเปรียบเทียบผลการตรวจโดยทันตบุคลากร และผลการตรวจโดยครู พบว่ามีค่า Kappa เท่ากับ 0.636 และมีร้อยละความสอดคล้องของการตรวจโดยทันตบุคลากรและการตรวจโดยครู เท่ากับ 88

เมื่อเปรียบเทียบค่า Kappa ในแต่ละบริเวณของฟัน พบว่า ตำแหน่งของฟันบนตั้งแต่ฟันหน้าจนถึงฟันกรามถาวรบนซี่ที่หนึ่ง มีค่า Kappa ที่มากกว่า 0.6 ในขณะที่ตำแหน่งฟันกรามถาวรบนซี่ที่สอง มีค่า 0.409 ซึ่งคาดว่า เป็นเพราะตำแหน่งของฟันอยู่ลึก จึงมีอุปสรรคในการตรวจ

สำหรับตำแหน่งของฟันหน้าล่างมีค่า Kappa เท่ากับ 0.373 คาดว่าเกิดจากฟันหน้าล่างมีซี่ที่คล้ายกัน อาจเกิดความสับสนในการตรวจ ตำแหน่งฟันกรามน้อยล่างจนถึงฟันกรามถาวรล่างซี่ที่หนึ่ง พบว่า มีค่า Kappa ที่มากกว่า

0.6 ตำแหน่งของฟันกรามถาวรล่างซี่ที่สอง มีค่าเท่ากับ 0.409 คาดว่าเกิดจากตำแหน่งฟันที่อยู่ลึก มีลิ้นและน้ำลายบดบับบริเวณที่ต้องการตรวจ จึงทำให้มีความคลาดเคลื่อนในการตรวจมากขึ้น

ตำแหน่งฟัน	ค่า Kappa
ฟันหน้าบน	0.667
ฟันกรามน้ำนมบน/ฟันกรามน้อยบน	0.634
ฟันกรามถาวรบนซี่ที่หนึ่ง	0.618
ฟันกรามถาวรบนซี่ที่สอง	0.409
ฟันหน้าล่าง	0.373
ฟันกรามน้ำนมบน/ฟันกรามน้อยล่าง	0.666
ฟันกรามถาวรล่างซี่ที่หนึ่ง	0.622
ฟันกรามถาวรล่างซี่ที่สอง	0.262

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

#### 4.1 ข้อเสนอแนะในการพัฒนาแอปพลิเคชันดูฟัน

ทีมทันตบุคลากรและครู อำเภอลำปาง อำเภอน้อย อำเภอบางจาก อำเภอบ้านโพธิ์ และอำเภอบางกรวด ได้ให้ข้อเสนอแนะในการทำโครงการดังนี้

- กล้องมือถือที่ใช้ควรมีคุณภาพ
- พัฒนาแอปพลิเคชัน ให้สามารถส่งผลไปถึงผู้ปกครองได้ เพื่อให้ผู้ปกครองพาบุตรหลานมารับการรักษา
- หากครูต้องถ่ายภาพในช่องปากทุกครั้งครูอาจทำไม่ไหว อาจหาวิธีอื่น เช่นการตรวจเฉพาะกรณีเร่งด่วน
- อยากรับสื่อสนับสนุน และวิธีการฆ่าเชื้อโรคที่ถูกต้อง
- สามารถเพิ่มชื่อในแอปพลิเคชันดูฟันโดยตรง
- ควรสอนเทคนิคการถ่ายภาพให้มากขึ้น



- พัฒนาในใช้ระบบ IOS ได้
- พัฒนา dashboard ให้แสดงภาพได้ชัดเจน
- พัฒนาให้ครูประจำชั้น สามารถตรวจได้ เพื่อลดภาระครูอนามัย
- พัฒนาระบบเฝ้าระวังให้ทำงานง่ายขึ้น

#### 4.2 แนวทางการขับเคลื่อนระบบเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนโดยครู ผ่าน Digital Platform ปีการศึกษา 2567

ทพญ.ภัทราภรณ์ ได้ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนระบบเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนโดยครู ผ่าน Digital Platform ปีการศึกษา 2567 ซึ่งประกอบไปด้วย การปรับปรุงแอปพลิเคชันดูฟัน และ dashboard พัฒนาเครื่องมือ และสื่อที่เป็นประโยชน์ รวมถึงขยายผลการนำแอปพลิเคชันดูฟัน ไปใช้ในการเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนโดยครู ผ่าน digital platform ที่มีประสิทธิภาพต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

-

เลิกประชุมเวลา 16.30 น.

สรุปรายงานการประชุม

นางสาวธัญรดา เจริญวัฒนพันธ์ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางสาวภัทราภรณ์ หัสติเสวี ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ