

รายงานการประชุมพัฒนาชุดการเรียนรู้ (e-learning) ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
ในช่องปากเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข อาคาร ๔ ชั้น ๖ กรมอนามัย

ผู้เข้าประชุม

๑. นางกรกมล นิยมศิลป์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)	ประธาน
๒. นางปิยะดา ประเสริฐม	ที่ปรึกษากรมอนามัย	ที่ปรึกษา
๓. ศ.(พิเศษ) ทพญ.ชุตินา ไตรรัตน์วรกุล	ผู้เชี่ยวชาญด้านทันตสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
๔. ศ.ทพญ.ดร.สุดาตวง กฤษณาพงษ์	นักวิชาการอิสระ (ด้านทันตสาธารณสุข)	ที่ปรึกษา
๕. รศ. ทพญ.ภัทรวดี ลีลาทวีวุฒิ	ราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย	ที่ปรึกษา
๖. ผศ.ทพญ.ดร.ศิริพร ส่งศิริประดับบุญ	ภาควิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	คณะทำงาน
๗. ผศ.ทพญ.ดร.พินิ เดชสมบูรณ์รัตน์	ภาควิชาทันตกรรมชุมชน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	คณะทำงาน
๘. นางสาวภัทริญาณ์ กวีพันธุ์สกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๙. นางสาวชนิกา โรจน์สกุลพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๐. นางสาววีรยา กัญหารัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๑. นางสาวภัทราภรณ์ หัสดีเสวี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน และเลขานุการ
๑๒. นายธนาศ เจริญธนวัฒน์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ทพญ.กรกมล นิยมศิลป์ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน ได้รับมอบหมายจาก ทพญ.วรางคณา เวชวิธี่ ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม แจ้งเรื่องให้ที่ประชุมทราบดังนี้

ประธานการประชุมได้ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุม โดย ทางสำนักทันตสาธารณสุขได้พัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้ออนไลน์ในระบบเปิด (MOOC Anamai) สำหรับใช้ในการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรให้สามารถสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบด้วยเนื้อหา ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑. การใช้ฟลูออไรด์ในรูปแบบต่าง ๆ ๒. การเคลือบหลุมร่องฟันอย่างมีประสิทธิภาพ ๓. แนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา โดยให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณาประเด็นเนื้อหาต่างๆที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ คำสั่งกรมอนามัย ที่ ๑๐๐๓ / ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา ศักยภาพทันตบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน

สำนักทันตสาธารณสุขได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา ศักยภาพทันตบุคลากร ในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน ตามคำสั่งกรมอนามัย ที่ ๑๐๐๓ / ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนา ศักยภาพทันตบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน ประกอบด้วย

๑. คณะที่ปรึกษา

- | | |
|--|---|
| ๑.๑ นางปิยะดา ประเสริฐสม | ที่ปรึกษากรมอนามัย |
| ๑.๒ นางกรกมล นิยมศิลป์ | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)
สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๑.๓ ศาสตราจารย์ (พิเศษ) ชุตินา ไตรรัตน์วรกุล | ผู้เชี่ยวชาญด้านทันตกรรมสำหรับเด็ก |
| ๑.๔ ศาสตราจารย์สุดาตวง กฤษฎาพงษ์ | ผู้เชี่ยวชาญด้านทันตสาธารณสุข |
| ๑.๕ ผู้แทนราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย | |

หน้าที่และอำนาจ

๑. ให้คำปรึกษาด้านวิชาการในการจัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ออนไลน์ในระบบเปิดกรมอนามัย เรื่องการพัฒนา ศักยภาพทันตบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน

๒. ให้ข้อเสนอแนะในการกำหนดกรอบแนวทาง วางแผน และพัฒนากลไกการขับเคลื่อน การดำเนินงานอย่างชัดเจน

๓. สนับสนุนการดำเนินงานให้ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ กำกับ และติดตามผล การดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมาย

๒. คณะทำงานจัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ออนไลน์การพัฒนา ศักยภาพทันตบุคลากรในการ สร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน

- | | | |
|---|---|------------|
| ๒.๑ นางสาวจิราพร ชีตติ | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
(ด้านทันตสาธารณสุข)
สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย | ประธาน |
| ๒.๒ ผู้ช่วยศาสตราจารย์พลินี เดชสมบูรณ์รัตน์ | ภาควิชาทันตกรรมชุมชน
คณะทันตแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | คณะกรรมการ |

๒.๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศิริพร ส่งศิริระดับบุญ ภาควิชาทันตกรรมสำหรับเด็ก	คณะทำงาน คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๒.๔	นางสาวภัทริญาณ์ กวีพันธ์สกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ คณะทำงาน สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
๒.๕	นางสาวชนิกา โรจน์สกุลพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ คณะทำงาน สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
๒.๖	นางสาววีรยา กัญหารัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ คณะทำงาน สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
๒.๖	นางสาวภัทรารณณ์ หัสติเสวี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ คณะทำงาน สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย และเลขานุการ
๒.๗	นายธนภศ เจริญชนะวัฒน์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ คณะทำงาน สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย และผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

๑. ประสานการดำเนินงานกับผู้ดูแลระบบการเรียนรู้ออนไลน์ในระบบเปิดกรมอนามัย (MOOC Anamai)
๒. ดำเนินการจัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ออนไลน์เรื่องการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน และออกแบบแบบประเมินผลก่อนและหลังการเรียนรู้
๓. เสนอข้อมูลหลักสูตรเข้าในระบบการเรียนรู้ออนไลน์ในระบบเปิดกรมอนามัย (MOOC Anamai) เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา
๔. เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลหลักสูตรเพื่อให้ผู้สนใจและผู้เกี่ยวข้องเข้าเรียน รวมทั้งดูแลระบบการเรียนรู้ออนไลน์ในระบบเปิดกรมอนามัย (MOOC Anamai) และตอบข้อซักถามของผู้เรียน
๕. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ประเด็นเนื้อหาในหลักสูตรการเรียนรู้ออนไลน์ในระบบเปิด กรมอนามัย เรื่อง การพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน

ทพญ.ภัทรารณณ์ หัสติเสวี สำนักทันตสาธารณสุข ได้นำเสนอหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน โดยมีวัตถุประสงค์ คือ

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรให้มีความรู้ในเรื่อง แนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน การใช้ฟลูออไรด์ในรูปแบบต่าง ๆ และการเคลือบหลุมร่องฟันอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อให้ทันตบุคลากรได้เรียนรู้เท่าทันต่อการเปลี่ยนแปลงของบริบทสังคมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพช่องปากของเด็กวัยเรียนด้วยการศึกษาต่อเนื่องในรูปแบบออนไลน์

กลุ่มเป้าหมายได้การเรียนรู้ ได้แก่ ทันตบุคลากร ประกอบด้วย ๔ รุ่นต่อปี จำนวนรุ่นละ ๓๐๐ คน รวมกลุ่มเป้าหมายทั้งหมดต่อหลักสูตร ๑,๒๐๐ คน

โดยแผนการเรียนรู้ผ่านออนไลน์ (MOOC Anamai) จำนวน ๓ ชั่วโมง ประกอบด้วย

๑. การแนะนำหลักสูตร ประกอบด้วย วัตถุประสงค์ของหลักสูตร วิธีการเรียนรู้ เนื้อหาการสอน การวัดและประเมินผล

๒. ทดสอบก่อนเรียน จำนวน ๒๐ ข้อ

๓. การเรียนรู้ ๓ บทเรียน ได้แก่

๓.๑ แนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน

๓.๒ การใช้ฟลูออไรด์ในรูปแบบต่าง ๆ

๓.๓ การเคลือบหลุมร่องฟันอย่างมีประสิทธิภาพ

๔. แบบประเมินหลักสูตรการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน สำหรับทันตบุคลากร

๕. ทดสอบหลังเรียน จำนวน ๒๐ ข้อ

ซึ่งมีเงื่อนไขการเรียนรู้ คือ เรียนโดยได้รับประกาศนียบัตร ซึ่งต้องผ่านเกณฑ์ทุกกิจกรรม และคะแนนการทดสอบครั้งสุดท้าย ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐

มติที่ประชุม เห็นชอบและมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

- เรื่องการใช้ฟลูออไรด์ในรูปแบบต่าง ๆ โดยทันตบุคลากร ที่ประชุมมีข้อเสนอเพิ่มเติม ดังนี้

๑. การใช้ฟลูออไรด์เจล (Professional fluoride gel)

- เพิ่มเติมความถี่ข้อบ่งชี้การใช้ฟลูออไรด์เจล คือ เด็กอายุ ๖ ปีขึ้นไปที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดฟันผุในระดับปานกลางและสูง “ **ควรได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ปีละ ๒ ครั้ง** ” (หน้า ๓)

- ปรับรูปภาพและขั้นตอนการเคลือบฟลูออไรด์ด้วยถาดสำหรับเคลือบฟลูออไรด์ (Tray application) ข้อ ๗ จากเดิม “ ใช้เครื่องดูดกำลังสูงเพื่อดูดน้ำลายและเจลที่เกิน ตลอดเวลาที่เคลือบโดยใส่ไว้ระหว่างถาดบนและล่าง ” เป็น “ ๗. ใช้เครื่องดูดกำลังสูงเพื่อดูดน้ำลายและเจลที่เกิน ตลอดเวลาที่เคลือบโดยงอหลอดดูดน้ำลาย ใส่ไว้ระหว่างถาดบนและล่าง **เพื่อดูดบริเวณพื้นช่องปาก** ” (Floor of mouth) (หน้า ๖)

- ปรับขั้นตอนการเคลือบฟลูออไรด์ด้วยถาดสำหรับเคลือบฟลูออไรด์ (Tray application) ข้อ ๑๑ จากเดิม “ เมื่อครบเวลา ควรดูดฟลูออไรด์เจลที่เหลือออกไปให้มากที่สุด ใช้ผ้าก๊อชเช็ดที่ฟันแล้วให้เด็กบ้วนเองจนหมด โดยสังเกตจากน้ำลายที่ออกมาจะใสไม่มีสีของเจลหลงเหลือ ” เป็น “ เมื่อครบเวลา ควรดูดฟลูออไรด์เจลที่เหลือออกไปให้มากที่สุด **ใช้ผ้าก๊อชเช็ดที่ฟัน** แล้วให้เด็กบ้วนเองจนหมด โดยสังเกตจากน้ำลายที่ออกมาจะใสไม่มีสีของเจลหลงเหลือ ” (หน้า ๗)

- ทางเลือกเพิ่มเติมในการเคลือบฟลูออไรด์เจล (หน้า ๘) ที่ประชุมเสนอให้ใช้การทาฟลูออไรด์ด้วยพู่กัน แทน ไม้พินสำลี และเพิ่มเติมปริมาณฟลูออไรด์ที่ใช้ทาและวิธีการฆ่าเชื้อ (Sterile) โดยปรับข้อความดังนี้ “ **ใช้การทาฟลูออไรด์ด้วยพู่กันขนาดใหญ่ ให้ทั่วทั้งช่องปาก โดยใช้ปริมาณ ๐.๔ มิลลิกรัม ให้เจลสัมผัสฟันอย่างน้อย ๑ นาที โดยไม่ต้องใช้ที่ดูดน้ำลาย** ” รวมทั้งตัดรูปไม้พินสำลีออก

๒. การใช้ฟลูออไรด์วานิช (Fluoride varnish)

- เพิ่มเติมข้อความหน้า ๙ ฟลูออไรด์วานิชที่ “แนะนำ” คือ ๕% Sodium fluoride ซึ่งคิดเป็นฟลูออไรด์เข้มข้น ๒๒,๖๐๐ ppm ฟลูออไรด์วานิชมีส่วนทำละลายเป็นยางสน (Rosin หรือ Colophony) จึงมีลักษณะเป็นยางเหนียวและติดกับเคลือบฟันภายหลังการทา

- ขั้นตอนการทาฟลูออไรด์วานิช ข้อ ๓ เพิ่มเติมรูปภาพปริมาณการใช้ฟลูออไรด์วานิชในกลุ่มอายุต่างๆ (หน้า ๑๑)

- สลับข้อความขั้นตอนการทาฟลูออไรด์วานิช ข้อ ๔ (หน้า ๑๑) “หลีกเลี่ยงการใช้ในผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้ยางสน เช่น แพ้พลาสติกเรซินา แผ่นแปะลดไข้ รวมถึงผู้ป่วยที่มีการอักเสบของเยื่อช่องปาก นอกจากนี้ต้องระมัดระวังการใช้ในผู้ป่วยที่มีประวัติของโรคหอบหืดขั้นรุนแรง” ไปอยู่ในส่วนที่ ๑ (หน้า ๙)

- เสนอจัดทำคลิปวิดีโอเพิ่มเติม เรื่องการใช้ฟลูออไรด์ในชุมชน โดยทาฟลูออไรด์ด้วยพู่กัน

๓. การใช้ซิลเวอร์ไดเอมีนฟลูออไรด์ (Silver Diamine Fluoride)

- เพิ่มเติมข้อความและรูปภาพหน้า ๑๗ และ ๑๘ เรื่องข้อบ่งชี้ในการใช้ซิลเวอร์ไดเอมีนฟลูออไรด์ (Silver Diamine Fluoride) ดังนี้ “ใช้ในการยับยั้งการลุกลามของฟันผุ” ดังนี้

- ในชั้นเนื้อฟันที่ไม่มีอาการทางคลินิกของรอยผุที่ทะลุโพรงประสาทฟัน หรือไม่มีอาการปวด
- กรณีมีรอยผุมากหลายตำแหน่ง หรือ ใช้ควบคุมป้องกันฟันผุก่อนการรักษาทางทันตกรรมภายใต้การดมยาสลบ
- เด็กที่มีรอยผุที่ทำการรักษาได้ยาก เช่น ฟันผุซ้ำบริเวณขอบของครอบฟัน ฟันผุบริเวณรอยแยก รอยผุรากฟัน เป็นต้น
- เด็กที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดฟันผุสูงมาก เช่น เด็กที่มีระบบน้ำลายทำงานผิดปกติ (Salivary dysfunction) ภาวะปากแห้ง (Xerostomia) ฟันผุรุนแรงในเด็กปฐมวัย (Severe early childhood caries)
- เด็กที่ไม่สามารถทำฟันตามปกติได้เนื่องจากปัญหาด้านสุขภาพกายหรือสุขภาพจิต เช่น เด็กที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Immunocompromised patient) เด็กออทิสติก (Autism Spectrum Disorder) เด็กที่กลัวทันตแพทย์ (Dental phobia)
- เด็กที่ไม่สามารถมาทำฟันที่สถานบริการสาธารณสุขได้

- เรื่องความปลอดภัยของการใช้ซิลเวอร์ไดเอมีนฟลูออไรด์ หน้า ๒๔ เพิ่มเติมตารางแสดง “ปริมาณการใช้ฟลูออไรด์เทียบกับอายุเด็ก และวิธีการคำนวณ”

- ข้อควรระวังและข้อดีของการใช้ซิลเวอร์ไดเอมีนฟลูออไรด์ หน้า ๒๖ ตัดข้อความ “สภาวะฟันตกกระเกิดจากการได้รับฟลูออไรด์มากเกินไปในระหว่างการพัฒนาโครงสร้างฟันก่อนฟันขึ้นมาในช่องปากในช่วงอายุก่อน ๘ ปี และเป็นภาวะที่กระทบต่อความสวยงามโดยเฉพาะในฟันหน้า ดังนั้น การได้รับปริมาณฟลูออไรด์ที่มากเกินไป จึงควรให้ความสนใจ” ออก และเพิ่มเติมข้อความ “ยังไม่มีหลักฐาน” ที่พบความสัมพันธ์ระหว่างฟันตกกระกับการใช้ซิลเวอร์ไดเอมีนฟลูออไรด์โดยตรง แต่มีการศึกษาเรื่องความเข้มข้นของซิลเวอร์ไดเอมีนฟลูออไรด์ที่อาจส่งผลต่อการเกิดฟันตกกระ

- **เรื่องการเคลือบหลุมร่องฟันอย่างมีประสิทธิภาพ** ที่ประชุมมีข้อเสนอเพิ่มเติม ดังนี้
 - ปรับข้อความเรื่องแนวทางการเคลือบหลุมร่องฟัน (หน้า ๓) จากเดิม “เพื่อยับยั้งการลุกลามของโรคฟันผุระยะเริ่มต้นที่ยังไม่แตกเป็นรูบริเวณหลุมร่องฟัน” เป็น “เพื่อยับยั้งการลุกลามของโรคฟันผุระยะเริ่มต้นซึ่งความลึกของรอยผุยังจำกัดอยู่ในชั้นเคลือบฟัน” โดยให้ยึดตามเกณฑ์ ICDAS ระดับ ๓
 - เพิ่มข้อพิจารณาเพิ่มเติมในการเคลือบหลุมร่องฟัน (หน้า ๔) คือ แนะนำให้เคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรมถาวรซี่แรกที่เพิ่งขึ้นใหม่ในเด็กอายุ ประมาณ ๖ - ๗ ปี และฟันกรมถาวรซี่ที่ ๒ ในเด็กอายุ ๑๒ - ๑๓ ปี
 - ปรับรูปแบบการออกแบบข้อความ (หน้า ๖) โดยเน้นคำว่า “ **วัสดุประเภทพลาสติกไอโอโนเมอร์** ” ให้ชัดเจนขึ้น
- ขั้นตอนการเคลือบหลุมร่องฟันด้วยวัสดุเรซิน (หน้า ๗) แก้ไขข้อความดังนี้
 - **ข้อ ๒ การควบคุมความชื้น (หน้า ๗)** เพิ่มเติม การใช้ที่ดูดน้ำลาย ร่วมกับเครื่องดูดน้ำลายกำลังสูง (high power suction) และ ควรทดสอบหลังจากการเป่าฟันให้แห้ง โดยใช้ลมจากกระบอกฉีดน้ำและลม (Triple syringe) ว่า ขณะกดเป่าลมไม่มีน้ำมันและน้ำออกมา โดยทดสอบด้วยการเป่าลมบนกระจก (Mouth mirror) ก่อนใช้งาน
 - **ข้อ ๓ การเตรียมสภาพผิวฟัน บริเวณที่เคลือบหลุมร่องฟัน (หน้า ๘)** เพิ่มเติม เรื่องการเปลี่ยนสำลีกันน้ำลายทุกชั้น โดยระมัดระวังไม่ให้น้ำลายสัมผัสกับผิวฟัน บริเวณที่เตรียมเรียบร้อยแล้ว จากนั้นใช้ลมจากกระบอกฉีดน้ำและลม (Triple syringe) ที่ปราศจากน้ำมันและน้ำ เป่าผิวฟันให้แห้งสนิท
 - **ข้อ ๔ การเคลือบหลุมร่องฟันด้วยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน (หน้า ๘)** เพิ่มเติม ข้อความ ดังนี้ ใช้พู่กันขนาดเล็ก “ **Dycal carrier หรือ Ball burnisher** ” นำวัสดุเคลือบหลุมร่องฟันทาให้ครอบคลุม ทุกหลุมร่องฟัน ห่างจากหลุมร่องฟันราว ๒ - ๓ มิลลิเมตร
- ขั้นตอนการเคลือบหลุมร่องฟันด้วยวัสดุประเภทพลาสติกไอโอโนเมอร์ (หน้า ๑๑)
 - ข้อ ๓ การเตรียมสภาพผิวฟันบริเวณที่จะเคลือบหลุมร่องฟัน เพิ่มเติมข้อความ “ **เน้นจุดลึกสุดของ groove และใช้ปริมาณน้อยๆ** ”
 - การตรวจติดตามการเคลือบหลุมร่องฟัน (หน้า ๑๓) ให้เน้นข้อความให้ชัดเจนดังนี้ “ หากพบว่าวัสดุมีการหลุดไปบางส่วน หรือทั้งหมด และหลุมร่องฟันยังคงลึกและเสี่ยงต่อการผุ ควรซ่อมแซมวัสดุให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์เพื่อประสิทธิภาพสูงสุดในการป้องกันฟันผุ ” และเพิ่มเติมนิยามฟันขึ้นมา ๔ ปีแล้ว ฟันยังไม่ผุ ไม่จำเป็นต้องทำซ้ำ เพิ่มเอกสารอ้างอิง

● **เรื่องแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา** ที่ประชุมมีข้อเสนอเพิ่มเติม ดังนี้

- เพิ่มเติมประเด็น วัตถุประสงค์ของงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากที่ดำเนินการในโรงเรียนประถมศึกษา (หน้า ๑) ข้อ ๓ เรื่อง สิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพช่องปากในชุมชน

- เพิ่มเติมประเด็น วัตถุประสงค์ของงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากที่ดำเนินการในโรงเรียนประถมศึกษา (หน้า ๑) ข้อ ๓ เรื่อง สิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพช่องปากในชุมชน

- ปรับข้อความ หน้า ๔ จากคำว่า “ต้นเหตุทางสังคมของสุขภาพ” เป็นคำว่า “**ตัวกำหนดสุขภาพทางสังคม**”

- เรื่องการกำหนดนโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก (หน้า ๖) เพิ่มเติมประเด็นในเรื่องของการ บังคับให้เกิดกฎ กติกา ข้อตกลงของสังคม

- ข้อ ๒.๒ การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมอาหารว่างและเครื่องดื่มที่ดีต่อสุขภาพ (หน้า ๘) เพิ่มเติมประเด็นเรื่องหลักสำคัญของการรับประทานอาหารว่างเพื่อสุขภาพช่องปากที่ดี คือ “**บริโภคไม่เกิน ๑ ครั้งต่อวัน กรณีในเด็กอายุต่ำกว่า ๖ ปี ไม่บริโภคไม่เกิน ๒ ครั้งต่อวัน**”

- ปรับเนื้อในตารางแสดงตัวอย่างการดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพช่องปากกลุ่มเด็กนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา (หน้า ๑๙ - ๒๐) ให้สอดคล้องและเหมาะสม

● **ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่นๆ**

- เสนอให้ใช้คำว่า เด็ก แทน คำว่าผู้ป่วย

- ปรับคำว่า การส่งเสริมสุขภาพ เป็น คำว่า การสร้างเสริมสุขภาพ

- เสนอให้มีการทบทวนข้อมูลการประเมินความเสี่ยงในระดับบุคคลเพิ่มเติม และกำหนดร่างเกณฑ์ในการประเมินความเสี่ยงในระดับชุมชนด้านสุขภาพช่องปาก

๔.๒ (ร่าง) แผนการขอรับรองหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน

ทพญ.ภัทราภรณ์ หัสดีเสวี สำนักทันตสาธารณสุข ได้นำเสนอ (ร่าง) แผนการขอรับรองหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา
๑	พิจารณาและปรับปรุงเนื้อหา ครั้งที่ ๑	ตุลาคม ๒๕๖๕
๒	ปรับปรุง เอกสารเนื้อหาในหลักสูตรตามข้อเสนอแนะที่ปรึกษา	
๓	พิจารณาและปรับปรุงเนื้อหา ครั้งที่ ๒	พฤศจิกายน ๒๕๖๕
๔	ปรับปรุง เอกสารเนื้อหาในหลักสูตรตามข้อเสนอแนะที่ปรึกษา	
๕	เสนอต่อคณะกรรมการหลักสูตร MOOC anamai	ธันวาคม ๒๕๖๕
๖	ปรับปรุง หลักสูตรตามข้อเสนอแนะ	
๗	ประชาสัมพันธ์ทันตบุคลากร	มกราคม ๒๕๖๖

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา
๘	หลักสูตรผ่านการรับรอง	มีนาคม ๒๕๖๖
๙	เริ่มเปิดการอบรมหลักสูตร รุ่นที่ ๑ (เมษายน ๒๕๖๖ – มิถุนายน ๒๕๖๖)	เมษายน ๒๕๖๖
๑๐	สรุปผลจำนวนผู้เข้าเรียนในหลักสูตร สรุปข้อเสนอแนะ	มิถุนายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม เห็นชอบ

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

สรุปรายงานการประชุม

นางสาวชนิกา โรจน์สกุลพานิช นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

นางสาวภัทราภรณ์ หัสติเสวี ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ