











มติข้อตัดสินใจ/ การดำเนินงานที่ผ่านมา	ข้อเสนอเพื่อพิจารณาในการประชุมรัฐภาคีฯ สมัยที่ 5 ของภูมิภาคแอฟริกา โดยสาธารณรัฐบอตสวานา และบูร์กินาฟาโซ	ความคิดเห็นของหน่วยงาน
<b>อะมลิกัมที่ใช้ทางทันตกรรม</b>		
<p>■ ภาคผนวก เอ ส่วนที่ 2 เดิม (ผลจากการภาคยานุวัติ) อะมลิกัมที่ใช้ทางทันตกรรม</p> <p>มาตรการที่จะดำเนินการโดยภาคีในการลดการใช้ อะมลิกัม ต้องคำนึงถึงสถานการณ์ภายในประเทศของภาคนั้น และแนวทางระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง และต้องดำเนินการสองมาตรการหรือมากกว่า ดังต่อไปนี้:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. กำหนดวัตถุประสงค์ระดับชาติ เพื่อป้องกันฟันผุ และสนับสนุนสุขภาพ เพื่อช่วยลดความต้องการในการบูรณะฟัน</li><li>2. กำหนดวัตถุประสงค์ระดับชาติในการลดการใช้ อะมลิกัม ให้น้อยที่สุด</li><li>3. ส่งเสริมการใช้วัสดุทางเลือกที่ไม่มีปรอทในการบูรณะฟันที่มีความคุ้มค่าและมีประสิทธิภาพทางคลินิก</li><li>4. ส่งเสริมการวิจัยและการพัฒนาวัสดุทางเลือกที่ไม่มีปรอทในการบูรณะฟัน</li><li>5. สนับสนุนองค์การวิชาชีพด้านทันตกรรมและสถาบัน การศึกษาด้านทันตกรรม เพื่อการศึกษาและฝึกอบรมทันตแพทย์ และนักศึกษาทันตแพทย์ในการใช้วัสดุทางเลือกที่ไม่มีปรอท และส่งเสริมให้มีแนวปฏิบัติการจัดการที่ดีที่สุด</li><li>6. ไม่ส่งเสริมนโยบายและโครงการประกันสุขภาพ ที่ส่งเสริมการใช้อะมลิกัมมากกว่าวัสดุทางเลือกที่ไม่มีปรอท</li></ol>	<p>■ ข้อเสนอการขอแก้ไข ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. กำหนด “อะมลิกัมที่ใช้ทางทันตกรรม” เป็นผลิตภัณฑ์ที่เติมปรอทในส่วนที่ 1 ภาคผนวก เอ</li></ol> <p>ระยะเวลาที่กำหนด (phase-out): ปี 2030</p> <ol style="list-style-type: none"><li>2. เพิ่มมาตรการลดการใช้อะมลิกัม (Phase down) ในส่วนที่ 2 ภาคผนวก เอ ดังนี้</li></ol> <ol style="list-style-type: none"><li>2.1 จัดส่งแผนระดับชาติเกี่ยวกับมาตรการที่ตั้งใจจะดำเนินการเพื่อยุติการใช้อะมลิกัมที่ใช้ทางทันตกรรมไปยังสำนักเลขาธิการฯ</li><li>2.2 มีมาตรการที่เหมาะสมเพื่อยกเว้นหรือไม่อนุญาตให้ใช้อะมลิกัมที่ใช้ทางทันตกรรมในระดับนโยบายและโครงการประกันสุขภาพของภาครัฐ</li></ol>	<p>ความเห็นของหน่วยงาน (อย. และกรมอนามัย)</p> <p>จากข้อเสนอของภูมิภาคแอฟริกา โดยสาธารณรัฐบอตสวานา และบูร์กินาฟาโซ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัยมีความกังวลถึงผลกระทบต่อระบบสาธารณสุข จึงขอให้เห็นดังนี้.....</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. ประเทศไทยกำหนดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมขั้นพื้นฐานทุกกลุ่มวัย ครอบคลุมการอุดฟันด้วยวัสดุอะมลิกัมและวัสดุทางเลือก การยกเว้นหรือไม่อนุญาตให้ใช้อะมลิกัมที่ใช้ทางทันตกรรม จะจำกัดการเข้าถึงบริการของประชาชน และกระทบต่อการจัดสรรงบประมาณที่ใช้ในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เนื่องจากราคาของวัสดุทางเลือกมีราคาสูงกว่าวัสดุทดแทน แต่ประสิทธิภาพการรับแรงบดเคี้ยวในฟันหลังด้อยกว่าวัสดุอะมลิกัม (โดยเฉพาะวัสดุทดแทนกลุ่มกลาสไอออนเมอร์)</li><li>2. ประเทศไทยเป็นหนึ่งในสามประเทศที่ดำเนินโครงการเร่งรัดการดำเนินงานลดการใช้อะมลิกัมทางทันตกรรม และเสริมสร้างขีดความสามารถของประเทศในการจัดการสิ่งแวดล้อมภายใต้อนุสัญญาไมนามาตะว่าด้วยปรอท ร่วมกับองค์การอนามัยโลก (WHO) และกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก (UNEP) ระหว่างปีค.ศ. 2023-2026 โดยมีเป้าหมายสำคัญในการลดการใช้อะมลิกัมสำหรับบูรณะฟัน และจัดการขยะ</li></ol>

มติข้อตัดสินใจ/ การดำเนินงานที่ผ่านมา	ข้อเสนอเพื่อพิจารณาในการประชุมรัฐภาคีฯ สมัยที่ 5 ของภูมิภาคแอฟริกา โดยสาธารณรัฐบอตสวานา และบูร์กินาฟาโซ	ความคิดเห็นของหน่วยงาน
<p>ในการบูรณะฟัน</p> <p>7. ส่งเสริมนโยบายและโครงการประกันสุขภาพที่ส่งเสริมการใช้ทางเลือกที่มีคุณภาพมากกว่าอะมัลกัม ในการบูรณะฟัน</p> <p>8. จำกัดการใช้อะมัลกัมทางทันตกรรมโดยใช้ในรูปแบบแคปซูล</p> <p>9. สนับสนุนการใช้แนวปฏิบัติทางสิ่งแวดล้อมที่ดีที่สุด ในสถานทันตกรรม เพื่อลดการปล่อยปรอทและสารประกอบปรอทสู่น้ำและดิน</p> <p>▪ <b>ภาคผนวก เอ ส่วนที่ 2 เพิ่มเติม ตามมติข้อตัดสินใจของการประชุมรัฐภาคีฯ สมัยที่ 4</b></p> <p><b>ไม่เห็นชอบให้ยกเลิก (Phase out) แต่เห็นชอบให้เพิ่มมาตรการลดการใช้ (Phase down) อะมัลกัมทางทันตกรรมอีก 2 มาตรการ คือ</b></p> <p>1. ยกเว้นหรือไม่อนุญาตให้ใช้ปรอทบริสุทธิ์ที่บรรจุในภาชนะ (Bulk form) ในผู้ประกอบการวิชาชีพทันตกรรม</p> <p>2. ยกเว้นหรือไม่อนุญาต หรือแนะนำให้ต่อต้านการใช้อะมัลกัมในกลุ่มฟันน้ำนม กลุ่มผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 15 ปี และกลุ่มสตรีมีครรภ์และให้นมบุตร โดยใช้มาตรการตามความเหมาะสม</p> <p>▪ <b>การดำเนินงานที่ผ่านมา</b></p> <p>ประเทศไทยได้ดำเนินมาตรการลดการใช้อะมัลกัม ดังนี้</p> <p><b>มาตรการที่ 1</b> กำหนดวัตถุประสงค์ระดับชาติเพื่อป้องกันฟันผุ และสนับสนุนการสร้างทันตสุขภาพที่ดีเพื่อลดความต้องการ</p>		<p>อะมัลกัมที่ถูกต้องและปลอดภัย. ทั้งนี้ได้มีการจัดทำแผนการดำเนินโครงการระดับชาติร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และรายงานไปยังองค์การอนามัยโลก.....</p> <p>.....ดังนั้น จึงเห็นควรให้คงอะมัลกัมทางทันตกรรมไว้ในส่วนที่สองของภาคผนวก เอ. ดั้งเดิม โดยยึดมาตรการลดการใช้ (Phase down) อะมัลกัม และรายงานแผนการดำเนินโครงการระดับชาติ เพื่อลดการใช้อะมัลกัมทางทันตกรรมไปยังองค์การอนามัยโลก เพื่อรวบรวมนำเสนอสำนักเลขาธิการฯ ต่อไป.....</p> <p>.....อย่างไรก็ตามประเทศไทยตระหนักและให้ความสำคัญต่อสุขภาพผู้ป่วยและทันตบุคลากร ดังจะเห็นได้จากมาตรการลดการใช้อะมัลกัมในการบูรณะฟัน ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➢ กำหนดนโยบายส่งเสริมป้องกันด้านทันตกรรม ได้แก่ การดูแลอนามัยช่องปากระดับประเทศ และทันตกรรมป้องกันเพื่อป้องกันฟันผุ และลดการบูรณะฟัน</li><li>➢ สนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดบริการสุขภาพช่องปากเป็นรายการเฉพาะ (fee schedule) ได้แก่ เคลือบฟลูออไรด์ในเด็กกลุ่มเสี่ยง และเคลือบหลุมร่องฟันกรามฉาวร ในเด็กวัยเรียน 4-12 ปี เพื่อลดการบูรณะฟัน จากกาเกิดโรคฟันผุ</li><li>➢ ยกเลิกการสอบขึ้นทะเบียนวิชาชีพ หัวข้อทันตกรรม</li></ul>





