

รายงานการประชุมติดตามการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข อาคาร ๔ ชั้น ๖ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
และผ่านระบบ Video Conference ด้วยโปรแกรม Zoom Cloud Meeting

ผู้เข้าประชุม

๑. นางนันทินี	ตั้งเจริญดี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สำนักทันตสาธารณสุข	ประธาน
๒. นางสาวนันทมนัส	แย้มบุตร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สำนักทันตสาธารณสุข	
๓. นายเพิ่มรัตน์	สรีระเทวิน	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สำนักทันตสาธารณสุข	
๔. นางสาวพัชรวรรณ	สุขุมาลินท์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	สำนักทันตสาธารณสุข	
๕. นางสาวอริศรา	พัตตาสิงห์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักทันตสาธารณสุข	
๖. นางสาวกันยา	ฤทธิอิม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักทันตสาธารณสุข	
๗. นางสาวเบญญาภา	ชูพุดชา	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักทันตสาธารณสุข	

เริ่มประชุมเวลา ๙.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานทบทวนประเด็นการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานระดับปฐมภูมิ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ซึ่งแจ้งวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อประเมินสถานะช่องปาก และจัดบริการสุขภาพช่องปากตามความเสี่ยง และเพื่อให้ความรู้และส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถดูแลสุขภาพช่องปากตนเองได้ และมีเป้าหมายสำคัญคือลดการติดเชื้อในช่องปาก พร้อมทั้งชี้แจงการดำเนินกิจกรรมในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา ซึ่งวัตถุประสงค์ของการประชุม คือเพื่อติดตามการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่นำร่อง เขตสุขภาพที่ ๔ และจังหวัดจันทบุรี เพื่อนำผลการดำเนินงานไปพัฒนางานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในเฟส ๒ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ไม่มี

วาระที่ ๓ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

ผลการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานรายจังหวัด

จังหวัด	รูปแบบการดำเนินงานภายในจังหวัด	กิจกรรมเด่น/นวัตกรรมสนับสนุนการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาางาน
จันทบุรี	<p>๑. ประชุมชี้แจงโครงการนำร่องกับทีมคณะทำงานทันตสาธารณสุขระดับจังหวัด</p> <p>๒. ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วย NCD แบบบูรณาการในหน่วยงาน โดยมีการคัดเลือกพื้นที่นำร่องในระดับจังหวัด ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - รพ.สต.คมบาง อ.เมือง - รพ.สต.ตะกาดเจ้า อ.ท่าใหม่ <p>๓. จัดประชุม/อบรมเกี่ยวกับการใช้แนวทางฯ กรอบดำเนินงาน แก่ทีมทันตบุคลากร NCD Nurse ผู้รับผิดชอบในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๔. ติดตามประเมินการใช้แนวทางและกรอบการดำเนินงาน ของพื้นที่นำร่อง</p> <p>๕. จัดเวทีนำเสนอผลการดำเนินงานระดับจังหวัด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีผู้ป่วยเบาหวานมีปัญหาสุขภาพช่องปาก จะดำเนินการส่งต่อการรักษาผ่านระบบนัดรับบริการในคลินิกทันตกรรมของรพ.สต. และส่งต่อไปยังรพ.แม่ข่าย - มีการบันทึกข้อมูลการตรวจสุขภาพช่องปากของผู้ป่วยโรค NCDs ลงในแฟ้มประวัติโดยเฉพาะ 	<p>คนไข้ที่พบเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี จึงขาดความสนใจและไม่ให้ความสำคัญเกี่ยวกับผลกระทบของสภาวะสุขภาพช่องปากกับโรคเบาหวาน และไม่คอยให้ความสำคัญกับการตรวจสุขภาพช่องปาก</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและให้ทันตสุขศึกษา ในคลินิกโรคเบาหวานของรพ.สต.ลูกข่าย ให้ครอบคลุมมากขึ้น ๒. การเพิ่มตารางการให้บริการทันตกรรมในผู้ป่วยคลินิกเบาหวาน ๓. การตรวจสุขภาพช่องตามแนวทางฯ ยังไม่สอดคล้องกับการลงข้อมูลในแฟ้ม Dental
นนทบุรี	<p><u>โรงพยาบาลทั่วไป/ศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - คัดกรองความเสี่ยงโรคเบาหวานโดยทีมสหวิชาชีพในคลินิกโรคเรื้อรัง โดยมีทันตบุคลากรเป็นผู้ตรวจสุขภาพช่องปาด และให้ความรู้ด้านทันตสุขภาพที่สัมพันธ์กับโรคเบาหวาน รวมถึงมีสหวิชาชีพร่วมให้บริการรักษาและส่งเสริมป้องกัน เช่น การตรวจการเคลื่อนไหวโดยนักกายภาพบำบัด มีนิก 	<ul style="list-style-type: none"> - ใช้ App SMART อสม. ช่วยในการคัดกรอง - บูรณาการการตรวจสุขภาพช่องปากร่วมกับคลินิกโรคเรื้อรัง - เพิ่มช่องทางรับบริการทันตกรรมในผู้ป่วยที่มีความจำเป็นเร่งด่วน 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ผู้ป่วยยังกังวลในการตรวจสุขภาพช่องปากเนื่องจากสถานการณ์ COVID-๑๙ ๒. ผู้สูงอายุไม่ค่อยให้ความร่วมมือ และยังมีความเชื่อแบบเดิม เช่น การขูดหินน้ำลายจะทำให้ฟันโยก ๓. สถานที่ให้บริการในบางหน่วยบริการ ยังไม่พร้อมให้บริการ เช่น สถานที่แออัด แคบ เข้าถึงลำบาก 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ให้ความรู้เกี่ยวโรคทางระบบส่งผลกระทบต่อสุขภาพกายและช่องปาก ๒. มีการวางแผนติดตามประเมินผลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจในปีก่อน ๆ ๓. แนะนำผู้ป่วยรับบริการทันตกรรมในรพ.สต.ใกล้บ้านเพื่อลดการแออัดในรพ. ๔. จัดให้มีระบบนัดหมายและแจ้ง

จังหวัด	รูปแบบ การดำเนินงานภายในจังหวัด	กิจกรรมเด่น/ นวัตกรรมสนับสนุน การดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนางาน
	<p>โภชนาการให้ความรู้ด้านอาหาร</p> <p><u>รพ.สต.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุมชี้แจงอสม.จนท.ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน - อสม.และจนท.ลงพื้นที่ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากเบื้องต้น - ให้บริการทันตกรรมโดยทันตบุคลากร - ให้ทันตศึกษาและติดตามการดูแลสุขภาพช่องปาก 		<p>๔. อสม.มีความสามารถในการใช้แอปพลิเคชันของจังหวัดได้น้อย</p>	<p>๔. เดือนการรับบริการทันตกรรมแบบออนไลน์</p> <p>๕. วางแผนออกเยี่ยมบ้านร่วมกับทีมสหวิชาชีพ</p> <p>๖. ต้องการเพิ่มข้อความคำถามคัดกรองสุขภาพช่องปากใน App SMART อสม.</p>
สระบุรี	<p>จัดทำโครงการร่วมกับจังหวัดสิงห์บุรี และพทุมธานี พื้นที่ดำเนินการ ได้แก่ รพ.หนองแค และ รพ.แก่งคอย</p> <p>๑. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานให้กับพื้นที่ดำเนินโครงการ</p> <p>๒. สนับสนุนแบบฟอร์มคัดกรอง ๒ ข้อคำถาม สื่อให้ความรู้ และสนับสนุนสมุดบันทึกการรับบริการประจำตัวให้กับกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๓. ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงาน พร้อมบันทึกข้อมูลใน Google sheet สำหรับโครงการ</p> <p>๔. ติดตามเยี่ยมพื้นที่</p> <p>๕. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำเสนอผลสรุปการดำเนินงาน</p> <p><u>กิจกรรมเชิงรุกในชุมชน</u></p> <p>อสม.คัดกรองปัญหาสุขภาพช่องปากด้วยคำถาม ๒ ข้อ และส่งต่อเพื่อรับการรักษาในหน่วยบริการในพื้นที่</p>	<ul style="list-style-type: none"> - สมุดประจำตัวผู้ป่วย - สื่อพีเอเจอร์บอร์ดให้ความรู้ทันตสุขภาพในหน่วยบริการ - แผ่นพับให้ความรู้ทันตสุขภาพ และความสัมพันธ์ของโรคเบาหวานและสุขภาพช่องปาก - Google spreadsheet - ติดตามอาการ ก่อน-หลัง ได้รับการรักษาโดยมีการแบ่งกลุ่มรักษาตามความรุนแรง ๓ สี 	<p>๑. การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/ผู้ป่วยเบาหวาน - กลุ่มเสี่ยงไม่ได้รับการตรวจค่าน้ำตาล แต่ดูจากพันธุกรรม/ครอบครัว</p> <p>- กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ไม่ได้รับการตรวจ HbA๑c เนื่องจากหน่วยบริการไม่มีงบประมาณเพียงพอ หรือยังไม่ถึงรอบในการคัดกรอง</p> <p>๒. ความชุก/อุบัติการณ์ของโรคเบาหวานในบางพื้นที่ที่มีความชุกแตกต่างกันตามพื้นที่</p> <p>๓. ยังไม่มีระบบติดตามข้อมูลอย่างเป็นทางการ จึงขาดความเชื่อมโยงของข้อมูล</p>	<p>๑. พิจารณารับบริการจัดสรรทรัพยากรต่างๆ ตามสัดส่วนกลุ่มเสี่ยง/ผู้ป่วยร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ในการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่</p> <p>๒. พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล จัดเก็บเป็นฐานข้อมูลที่เชื่อมโยงกับหน่วยงานต่างๆ</p>

จังหวัด	รูปแบบ การดำเนินงานภายในจังหวัด	กิจกรรมเด่น/ นวัตกรรมสนับสนุน การดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนางาน
	<p><u>กิจกรรมใน NCDs Clinic</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - พยาบาล/จหน.สาธารณสุข เป็นผู้คัดกรองสุขภาพช่องปาก ผู้ป่วยเบาหวาน ด้วยข้อคำถาม ๒ ข้อ - ทันตบุคลากรคัดกรองความรุนแรงของโรคตามเกณฑ์สี บอกความรุนแรง และนัดให้บริการรักษาตามความเหมาะสม <p><u>กิจกรรมในคลินิกทันตกรรม</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ทันตบุคลากรตรวจสุขภาพช่องปาก วางแผนการรักษา และลงบันทึกในแฟ้ม Dental - ให้ทันตสุขศึกษา 			
อ่างทอง	<p>ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่ความรับผิดชอบของ รพ.สต.บ้านแห อ.เมือง</p> <p><u>กิจกรรมในสถานบริการ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ให้บริการตรวจคัดกรอง วางแผนการรักษาแบ่งคสามรุนแรงตามเกณฑ์ ๓ สี และนัดรับบริการรักษา โดยทันตบุคลากร ๒. ให้ทันตสุขศึกษา <p><u>กิจกรรมเชิงรุก</u></p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ประสานงานกับอบสม. เพื่อนำเข้าสู่การตรวจสุขภาพเชิงรุก ๒. ออก ตรวจเยี่ยมตามบ้าน คัดกรองและนัดให้บริการรักษาตามเกณฑ์ความรุนแรง ๓ สี พร้อมทั้งให้ทันตสุขศึกษา และให้บริการกายภาพบำบัด 	<ul style="list-style-type: none"> - แบบฟอร์มคัดกรองสุขภาพช่องปากของจังหวัด - แบบฟอร์มข้อมูลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่ เพื่อติดตามและวางแผนรักษา 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษาโดยอ้างว่าอายุเยอะแล้วคงอยู่ได้ไม่นาน ๒. ผู้ป่วยคุมน้ำตาลไม่ได้ และรับประทานยาหลายตัว ๓. ผู้สูงอายุเดินทางมารับบริการลำบาก เนื่องจากไม่มีคนดูแล ๔. ลงข้อมูลล่าช้า เนื่องจากอุปกรณ์เทคโนโลยีไม่เพียงพอ ๕. การคัดกรองสุขภาพปากในคลินิกเบาหวานในระดับรพช.ไม่อยู่ในแผนการดำเนินงานของรพ. 	ขยายพื้นที่การดำเนินงานไปยังรพ.สต.อื่น

จังหวัด	รูปแบบ การดำเนินงานภายในจังหวัด	กิจกรรมเด่น/ นวัตกรรมสนับสนุน การดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนางาน
	๓. มีชมรมผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อส่งเสริมสุขภาพร่างกายและช่องปากในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน			
นครนายก	<p>ดำเนินการในพื้นที่รับชอบของ รพ.นครนายก</p> <p><u>เชิงรุก</u></p> <p>๑. ออกตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากที่คลินิกผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๒ วัน/สัปดาห์ และคลินิกผู้สูงอายุ ส่งต่อมารับบริการที่คลินิกทันตกรรมโดยเปิดช่องทางด่วน</p> <p>๒. ให้บริการทันตกรรมที่จำเป็นแก่ผู้ป่วยเบาหวาน</p> <p><u>เชิงรับ</u></p> <p>๑. ให้บริการผู้ป่วยในคลินิกทันตกรรม รพ.นครนายก</p> <p>๒. ให้ทันตสุขศึกษารายบุคคลโดยทันตแพทย์</p>	การออกตรวจสุขภาพช่องปากเชิงรุก	ไม่มี	ไม่มี
ปทุมธานี	<p>มีการดำเนินการตามแนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน ใน ๘ พื้นที่ ได้แก่ - ดำเนินการแล้ว: รพ. ัญบุรี, รพ.หนองเสือ, รพ.สามโคก และรพ.ปทุมธานี</p> <p>- ดำเนินการไตรมาส ๒: รพ. คลองหลวง, รพ.ลาดหลุมแก้ว, รพ.ลำลูกกา และรพ. ประชาธิปัตย์</p> <p>๑. ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากในคลินิกเบาหวานเป็นหลัก โดยแบ่งตามเกณฑ์ความรุนแรง ๓ สี</p> <p>๒. ให้บริการรักษาตามระดับความรุนแรง</p>	<p>- บรรจุข้อความคัดกรองสุขภาพช่องปากลงในสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน (รพ.สามโคก)</p> <p>- มีการปรับปรุงแบบตรวจเดิมเพื่อให้บันทึกผลการตรวจได้อย่างละเอียดและถูกต้อง (รพ. ัญบุรี, รพ.หนองเสือ)</p> <p>- จัดระบบการตรวจฟันใน NCDs clinic ถ้าไม่ตรวจฟันจะไม่จ่ายยา</p>	<p>๑. ยังไม่มีการวางระบบในชุมชนอย่างชัดเจนในระดับจังหวัด</p> <p>๒. การเชื่อมโยงการจัดบริการระหว่างรพ. สด.และรพ. ในประเด็นการส่งต่อกรณีเกินศักยภาพการประเมินติดตามผลการดูแลผู้ป่วยร่วมกันระหว่างรพ. สด.,รพ. ยังไม่ชัดเจน</p> <p>๓. ยังไม่มีการนำนโยบายสู่ผู้บริหารอย่างเป็นทางการ</p>	<p>๑. ผลักดันนโยบายระดับกระทรวงให้ชัดเจน กลุ่มวัย, Service Plan</p> <p>๒. มีการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เป็นระยะสม่ำเสมอ</p> <p>๓. ควรมี DM CUP Manager บริหารภาพรวมทั้งรพ.- รพ.สด.</p> <p>๔. การนำเนื้อหาด้านทันตสุขศึกษาแทรกในสมุด</p>

จังหวัด	รูปแบบการดำเนินงานภายในจังหวัด	กิจกรรมเด่น/นวัตกรรมสนับสนุนการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
	๓. ให้ทันตสุขศึกษา โดยทันตบุคลากร	<ul style="list-style-type: none"> - สร้าง FB page “เบาหวานความดัน ฟันเหือกดี สุขภาพดี” - Pop Up แจ้งเตือนผู้ป่วยเบาหวานยังไม่ได้ตรวจฟัน (รพ. ประชาธิปัตย์) 	<p>๔. ข้อจำกัดด้านสถานที่ เช่น ระยะทาง ระหว่างคลินิก เบาหวานและคลินิกทันตกรรม</p> <p>๕. การบริหารจัดการ เวลาให้ทันตสุขศึกษา ที่ยังไม่เหมาะสม</p>	<p>ประจำตัวผู้ป่วยเบาหวาน</p> <p>๕. แลกเปลี่ยนรูปแบบการจูงใจผู้ป่วยเบาหวานในการตรวจฟัน</p> <p>๖. การใช้ Data exchange ค้นหาผู้ป่วย</p>
พระนครศรีอยุธยา	<p>๑. คัดกรองปัญหาสุขภาพช่องปากด้วยคำถาม ๒ คำถาม โดยอสม. และส่งต่อคนไข้เพื่อเข้ารับการรักษาที่รพ.สต.</p> <p>๒. ประเมินความรุนแรงวางแผนให้บริการรักษาตามศักยภาพ ให้คำแนะนำ โดยทันตแพทย์/ทันตบุคลากรที่รพ.สต. รวมถึงส่งต่อการรักษาไปยังรพ.แม่ข่าย</p> <p>๓. ให้ความรู้ ทันตสุขศึกษา Self-care</p>	<p>๑. การตรวจสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในการตรวจคัดกรองโรคเรื้อรังประจำปี พร้อมให้คำแนะนำทันตสุขศึกษา</p> <p>๒. กรณีพบปัญหาสุขภาพช่องปากให้คำแนะนำเพื่อเข้ารับบริการในคลินิกทันตกรรมของรพ.</p> <p>๓. วิเคราะห์การเข้ารับบริการทันตกรรมของผู้ป่วยเบาหวานกลุ่ม Uncontrolled จาก Data exchange HDC และติดตามเป็นรายบุคคล รายสถานบริการ</p>	<p>๑.การถ่ายโอนภารกิจ รพ.สต. สู่อปท. ทำให้การดำเนินงานยากขึ้น</p> <p>๒.สัดส่วนทันตบุคลากรน้อยเมื่อเทียบจำนวนประชากรที่รับผิดชอบ</p>	ควรมีการดำเนินงานในทุกๆ หน่วยบริการ โดยประสานงานกับงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
ลพบุรี	ดำเนินงานในพื้นที่รพ.หนองม่วง และรพ.โคกเจริญ - ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในคลินิก	ไม่มี	๑.สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙	๑. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก

จังหวัด	รูปแบบ การดำเนินงานภายในจังหวัด	กิจกรรมเด่น/ นวัตกรรมสนับสนุน การดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนางาน
	<p>เบาหวาน โดยแบ่งเกณฑ์ตามแนวทางการดูแลของสำนักทันตสาธารณสุข ๓ ระดับ เชียงเหนือ เชียงกลาง เชียงใต้</p> <ul style="list-style-type: none"> - รักษาตามความรุนแรง และนัดให้บริการทันตกรรม - ให้คำแนะนำ ทันตสุขศึกษา - ติดตามผลการดำเนินจาก HDC 		<ul style="list-style-type: none"> ๒. การปิดคลินิกปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศ ๓. ข้อจำกัดด้านสถานที่ห้องคลินิกเบาหวานและคลินิกทันตกรรม อยู่ไกลกัน ๔. ข้อจำกัดด้านกำลังคน ๕. ผู้ป่วยไม่ยินยอมให้คัดกรองสุขภาพช่องปาก 	<p>ผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่รับผิดชอบอื่นๆ ในจ.ลพบุรี</p> <ul style="list-style-type: none"> ๒. ออกตรวจคัดกรองแบบเชิงรุก ๓. เพิ่มการประชาสัมพันธ์และให้ความรู้เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพช่องปากกับโรคเบาหวาน ๔. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และเทคนิคในการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายในแต่ละพื้นที่
สิงห์บุรี	<p>จัดทำโครงการฯ ร่วมกับจังหวัด ปทุมธานี และสระบุรี</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทันตบุคลากรตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก พร้อมทั้งประเมินความรุนแรงตามเกณฑ์สี และให้คำแนะนำ - วางแผนการรักษาทางทันตกรรมและนัดหมายเพื่อทำการรักษาจะเสร็จ - ติดตามผลด้วยการประเมินสุขภาพช่องปากซ้ำ แบ่งเป็น ๓/๖/๑๒ เดือน ตามเกณฑ์สี และเปรียบเทียบสภาวะสุขภาพช่องปากก่อนและหลังรับการรักษาทางทันตกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> - สมุดประจำตัวผู้ป่วย - สื่อพีเจอาร์บอร์ดให้ความรู้ทันตสุขภาพในหน่วยบริการ - แผ่นพับให้ความรู้ทันตสุขภาพและความสัมพันธ์ของโรคเบาหวานและสุขภาพช่องปาก - ออกตรวจสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน 	<ul style="list-style-type: none"> - การติดต่อสื่อสารระหว่างจังหวัด - ปัญหาอุทกภัย - การถ่ายโอนรพ.สต. ไปสู่อปท. - จำนวนคนไข้ที่มารับบริการน้อยกว่าจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการ - การรอคิวนัดหมายมีระยะเวลานาน 	<ul style="list-style-type: none"> ๑. ติดต่อผู้ป่วยรายบุคคลเพื่อประสานการเข้ารับบริการทันตกรรมผ่านทางอสม. ๒. นัดผู้ป่วยไปรับบริการที่รพ.สต.

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

การติดตามและประเมินผลการจัดกิจกรรมบริการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน (data exchange)

๔.๑ การติดตามค้นหารายชื่อคนไข้เบาหวานที่ยังไม่เคยรับบริการทันตกรรมด้วยไฟล์ Excel JSON จาก Data Exchange ซึ่งแต่ละพื้นที่ต้องทำระบบ Data Exchange ขึ้นมาแต่ละจังหวัด ทำการดาวน์โหลดข้อมูลและนำข้อมูลมากรองเพื่อค้นหาคนไข้ตามที่ต้องการ

๔.๒ การดึงข้อมูลผลงานผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการทันตกรรมในเว็บไซต์ HDC จาก Data Exchange และการแปลงตาราง JSON เพื่อเข้าถึงข้อมูลการมารับบริการของผู้ป่วย ซึ่งผู้ดูแลระบบจะสามารถทราบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการรับบริการทางทันตกรรม ดังนี้

- ข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วยแยกรายคน
- รหัสหน่วยบริการ, เลข HN, เลข visit, วันที่รับบริการ
- ระดับ HbA๑c ในแต่ละ visit
- ข้อมูลเพิ่ม Dental เช่น จำนวนฟันแท้, ฟันที่ถูกลถอน ฯลฯ
- รหัสประจำตัว provider และ ประเภทรหัส

มติจากที่ประชุม เตรียมดำเนินการจัดประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยีของแต่ละจังหวัด เพื่อเรียนรู้การเข้าถึงข้อมูลดังกล่าว

วาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานระดับปฐมภูมิ (เฟส ๒) จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงาน ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และทันตบุคลากรจากพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔ และ ๖ ที่ยังไม่ได้ร่วมดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ปิดประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

นางสาวกันยา ฤทธิอ้อม
ผู้จัดบันทึกและสรุปรายงานการประชุม

นางสวานันท์มณีส แยมบุตร
ผู้ตรวจรายงานการประชุม