

คู่มือ แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุข

เครือข่ายสุขภาพอำเภอคอนสวรรค์



## งานทันตสาธารณสุขในเครือข่ายสุขภาพอำเภอคอนสวรรค์ประกอบด้วย

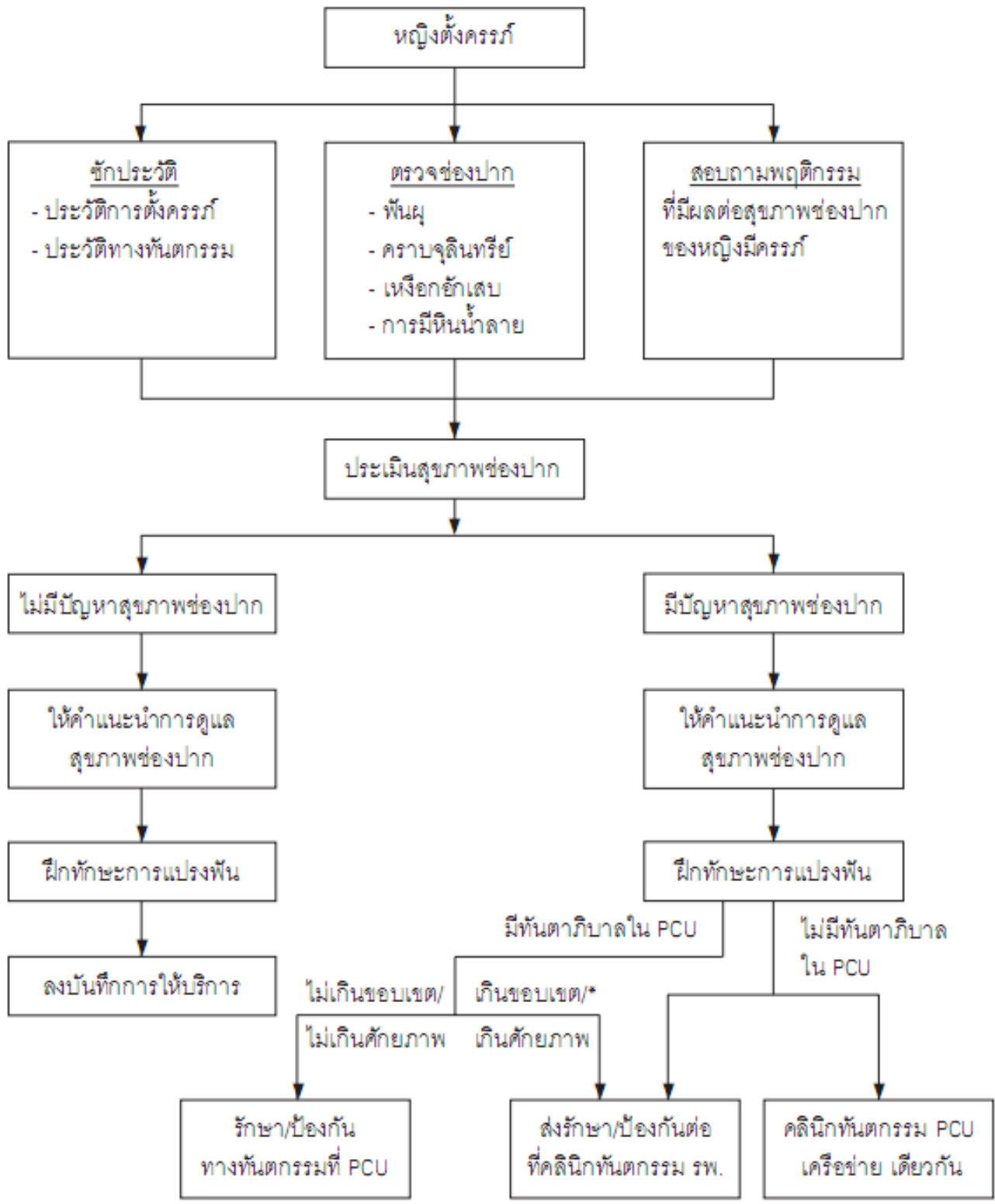
### 1. งานส่งเสริมและป้องกันทันตสุขภาพ

มุ่งเน้นที่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอนามัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งพฤติกรรมกรรมการทำความสะอาดช่องปาก การบริโภคอาหาร และการเข้ารับบริการตรวจรักษาให้ทันเวลา โดยการบูรณาการร่วมกับงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายที่สำคัญทั้งเชิงรับที่หน่วยบริการ และเชิงรุกในชุมชน ดังนี้

#### 1.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ โดยมีกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ดังนี้

- 1.1.1 ตรวจสุขภาพช่องปาก ให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปาก และฝึกทักษะการแปรงฟัน แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ในสถานบริการ และในชุมชน
- 1.1.2 นัดหมายหญิงตั้งครรภ์ที่พบปัญหาสุขภาพในช่องปาก มารับบริการในระยะครรภ์ที่ปลอดภัย คือ ช่วงตั้งครรภ์ 4-6 เดือน แต่หากหญิงตั้งครรภ์มีสุขภาพแข็งแรงดี มีความพร้อมก็สามารถรับการรักษาทางทันตกรรมที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อนได้ เช่น การอุดฟัน การขูดหินน้ำลาย เป็นต้น
  - *กรณีรพสต. ที่มีทันตภิบาลประจำการ* จะมีการจัดช่องทางพิเศษให้หญิงตั้งครรภ์สามารถเข้ารับบริการที่สะดวก
  - *กรณีรพสต. ที่ไม่มีทันตภิบาลประจำ* ต้องจัดให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก ไปอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพด้านทันตสาธารณสุข และเป็นผู้รับผิดชอบในงานนี้โดยมีหน้าที่ตรวจช่องปาก ให้ทันตสุขศึกษา และฝึกทักษะการแปรงฟัน และประสานงานส่งต่อไปรับบริการทันตกรรมที่ CUP

ผังแสดงการจัดบริการส่งเสริมทันตสุขภาพหญิงตั้งครรภ์

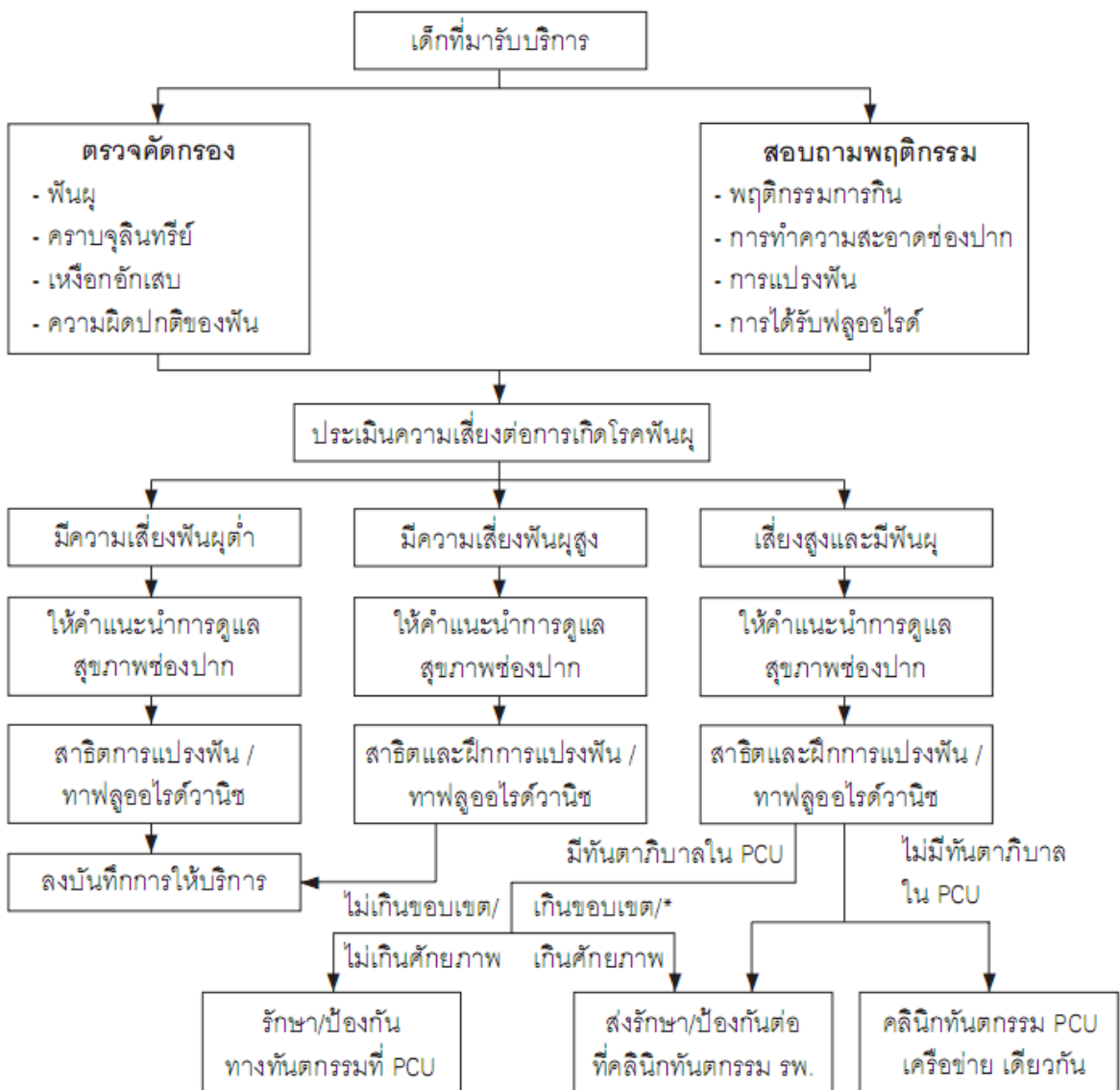


1.2 กลุ่มเด็ก 0-2 ปี ในคลินิกเด็กดี (wvc) ประกอบด้วยกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก โดยการตรวจสุขภาพช่องปากเด็กเพื่อจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพช่องปาก ทาฟลูออไรด์วานิชให้แก่เด็กอายุ 9 เดือน - 2 ปี และให้คำแนะนำผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก ที่มารับวัคซีนที่คลินิกเด็กดี

โดยรูปแบบดังนี้

- กรณีรพสต.ที่มีทันตภิบาลประจำการ ให้ทันตภิบาลเป็นผู้เข้าร่วมดำเนินงานในส่วนส่งเสริมสุขภาพช่องปากที่คลินิกเด็กดี ของรพ.สต. นั้นๆ
- กรณีรพสต.ที่ไม่มีทันตภิบาลประจำ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก ไปรับการอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพด้านทันตสาธารณสุขก่อน แล้วจึงเป็นผู้ที่รับผิดชอบในงานนี้ต่อไป

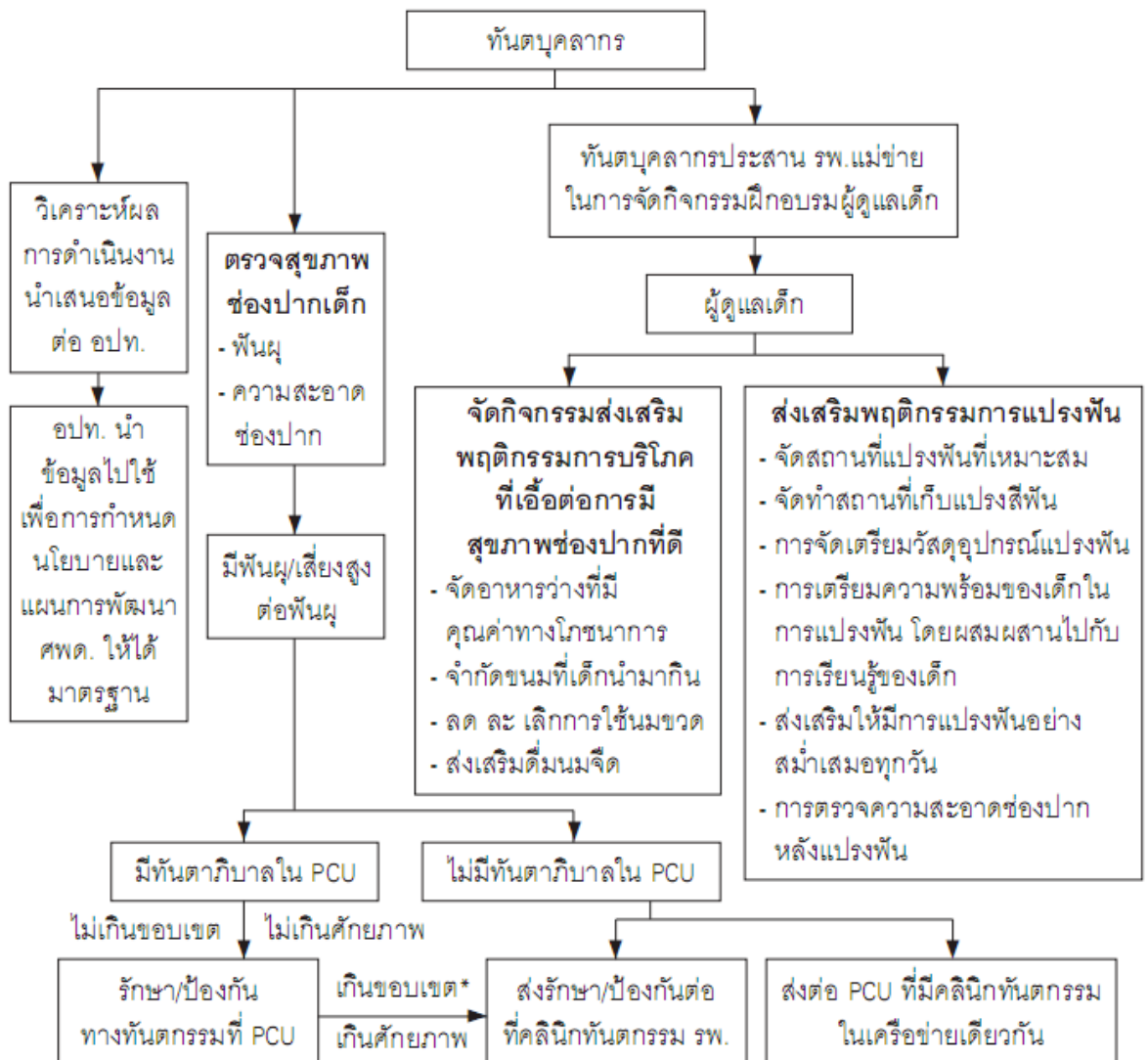
**ผังแสดงการจัดบริการส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มเด็ก 0-2 ปี ใน คลินิกเด็กดี (wvc)**



1.3 กลุ่มอายุ 3-5 ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก / โรงเรียนอนุบาล

- 1.3.1 ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพช่องปากเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก / โรงเรียนอนุบาล ตลอดจนให้ทันตสุขศึกษา และการแก้ปัญหาโรคที่พบในช่องปาก ร่วมกับครูที่เลี้ยง และผู้ปกครอง
- 1.3.2 ประสานงานโรงพยาบาลแม่ข่าย ในการจัดการฝึกอบรมครูที่เลี้ยง และผู้ดูแลเด็ก ให้มีความรู้ ทักษะที่ดี และมีทักษะในการจัดบริการส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ
- 1.3.3 สนับสนุนให้ครูที่เลี้ยงเด็กจัดกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียนอย่างต่อเนื่อง
- 1.3.4 จัดกิจกรรมเคลือบฟลูออไรด์วานิช
- 1.3.5 ประเมินสภาพแวดล้อมในศูนย์เด็กเล็ก
- 1.3.6 สรุปวิเคราะห์ผลข้อ 1.3.1 และ 1.3.5 แล้วนำผลสรุปที่ได้ไปทำแผนพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และสนับสนุนอุปกรณ์ คน หรืองบประมาณในการเสริมสร้างทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต่อไป เช่น เกิดเป็นโครงการ “ช่องสามหมอร่วมใจ ให้ฟันหนูแข็งแรง” ที่รพ.สต. ช่องสามหมอในปี 2560

**ผังแสดงการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียน(3-5ปี)ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียนอนุบาล**



#### 1.4 กลุ่มนักเรียนประถมศึกษา (อายุ 6-12 ปี)

- 1.4.1 ตรวจสอบสุขภาพช่องปากนักเรียน ป.1-ป.6 ที่อยู่ในเขตรับผิดชอบของ PCU (ควรสนับสนุนครูอนามัยโรงเรียนให้สามารถตรวจฟันตัวเอง) เพื่อจัดทำเป็นฐานข้อมูลสุขภาพช่องปากของนักเรียน ตลอดจนการสำรวจสภาพแวดล้อมของโรงเรียน เพื่อจัดทำฐานข้อมูลสภาพแวดล้อมในโรงเรียน เช่น จัดหาสถานที่แปรงฟันหลังอาหารกลางวันให้นักเรียน แหล่งน้ำกินน้ำใช้ที่สะอาดในโรงเรียน ข้อมูลร้านค้าภายในโรงเรียน เพื่อขอความร่วมมือในการควบคุมการจำหน่ายขนมกรุบกรอบและน้ำอัดลม เป็นต้น
- 1.4.2 วิเคราะห์ผลข้อ 1.4.1 เพื่อนำเสนอข้อมูลต่อผู้บริหารโรงเรียน ผู้ปกครอง และรพ.แม่ข่ายเพื่อวางแผนร่วมกันในการส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน และการจัดบริการทางทันตกรรมตามความจำเป็น
- 1.4.3 สนับสนุน และร่วมดำเนินการเป็นวิทยากรพิเศษ ให้โรงเรียนมีการจัดการเรียนรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนเป็นไปตามหลักสูตรการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- 1.4.4 กระตุ้นให้โรงเรียนมีการจัดสิ่งแวดล้อม ให้เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี ได้แก่ การมีนโยบายสาธารณะที่ควบคุมมิให้จำหน่ายอาหาร ขนม เครื่องดื่มที่มีผลเสียต่อสุขภาพช่องปาก สนับสนุนการจำหน่ายผลไม้ เป็นต้น
- 1.4.5 สนับสนุนครูอนามัยฝึกผู้นำนักเรียน เพื่อช่วยจัดกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน เช่น การตรวจฟัน การควบคุมการแปรงฟันทุกวันหลังรับประทานอาหารกลางวัน มีการตรวจสุขภาพช่องปากหลังการแปรงฟัน เป็นต้น
- 1.4.6 จัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนตามโอกาสที่เหมาะสม เช่น บูรณาการกับงานวิชาการ ได้แก่ การเข้าร่วมจัดนิทรรศการส่งเสริมทันตสุขภาพในงานมหกรรมวิชาการของโรงเรียนในอำเภอคอนสวรรค์ เป็นต้น
- 1.4.7 การจัดบริการทางทันตกรรม
  - 1) การจัดบริการเคลือบหลุมร่องฟันกรามซี่ที่1 ในกลุ่มเป้าหมายหลัก คือ นักเรียนชั้น ป.1 ทุกราย
  - 2) มีบัตรแจ้งผลการตรวจสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียนแก่ผู้ปกครอง รับทราบ และมีการแนบบัตรนัดให้ผู้ปกครองพาบุตรหลานมารับการรักษาทางทันตกรรมต่อที่โรงพยาบาล หรือ รพ.สต.ที่มีทันตภิบาลประจำอยู่

## 2. งานบริการทันตกรรม

การจัดบริการทันตกรรมในรพ.สต. จะแบ่งออกเป็น 2 กรณี คือ

- 1.) การจัดบริการทันตกรรมในรพ.สต.ที่ไม่มีทันตภิบาลประจำ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำรพ.สต.ที่ผ่านการอบรมเพิ่มศักยภาพด้านทันตสาธารณสุขเท่านั้น ที่จะสามารถดำเนินการได้ โดยสามารถให้บริการตรวจสุขภาพช่องปาก การให้บริการทันตกรรมบำบัดฉุกเฉิน เช่น การจ่ายยาแก้ปวดเพื่อลดความเจ็บปวด เป็นต้น และควรดำเนินการติดป้ายประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบว่าสามารถไปรับบริการทันตกรรมที่นอกเหนือความสามารถได้ที่รพ. ในวันเวลาใดให้ชัดเจน
- 2.) การจัดบริการทันตกรรมในรพ.สต.ที่มีทันตภิบาลประจำ โดยการให้บริการเป็นไปตามข้อกำหนดโดยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังนี้

### 2.1) ด้านทันตกรรมป้องกัน

- 2.1.1 ใช้สารฟลูออไรด์เพื่อป้องกันโรคฟันผุ
- 2.1.2 ใช้สารเคลือบหลุมร่องฟัน เพื่อป้องกันโรคฟันผุ
- 2.1.3 ชูดหินน้ำลาย และทำความสะอาดฟัน เพื่อป้องกันโรคเหงือกอักเสบ

### 2.2) ด้านทันตกรรมบำบัดฉุกเฉิน

- 2.2.1 บำบัดฉุกเฉินด้านทันตกรรมเบื้องต้น เพื่อลดความเจ็บปวด การกรอฟันเพื่อระบายหนอง
- 2.2.2 ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้นก่อน ระหว่าง และหลังการรักษาทางทันตกรรม เช่น ภาวะเลือดออกมาก
- 2.2.3 คัดแยกโรค และส่งต่อผู้ป่วยด้านทันตกรรม เช่น ผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบ (systemic disease) หรือ ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาทางทันตกรรมที่ยู่ยากซับซ้อนเกินความสามารถ

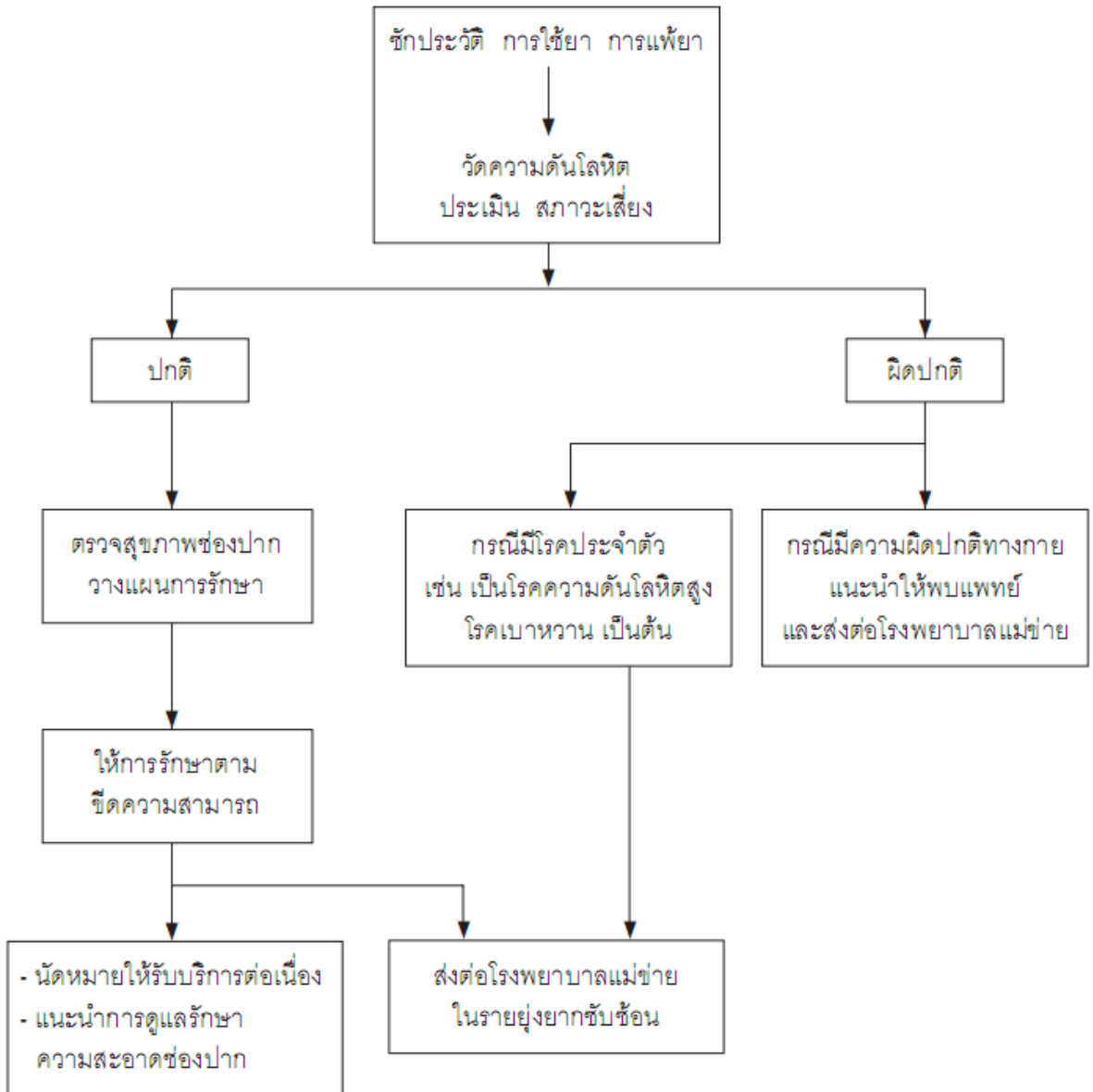
### 2.3) ด้านทันตกรรมบำบัด

- 2.3.1 ตรวจวินิจฉัยและคัดแยกโรคภายในช่องปาก
- 2.3.2 อุดฟันชนิดที่ไม่ซับซ้อนด้วยวัสดุอุดฟัน
- 2.3.3 ถอนฟันที่ขึ้นปกติที่ไม่สามารถเก็บรักษาไว้ได้ และไม่มีภาวะแทรกซ้อน

### 2.4) รักษาโรคเหงือกอักเสบด้วยการชูดหินน้ำลาย

ทั้งนี้การให้บริการทางด้านทันตกรรมดังกล่าวข้างต้นของทันตภิบาล ต้องผ่านกระบวนการตรวจวิเคราะห์สุขภาพช่องปาก และวางแผนการให้บริการตามขีดความสามารถของตน รวมทั้งนัดหมายผู้ป่วยให้กลับมารับการรักษาต่อเนื่อง และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องส่งต่อการรักษา ทันตภิบาลต้องอธิบายถึงเหตุผลของการส่งต่อ หรือปฏิเสธการรักษาให้ผู้รับบริการเข้าใจ พร้อมทั้งให้คำแนะนำการบริการที่มีความเหมาะสมต่อไป ตลอดจนดำเนินการส่งต่อให้ผู้ป่วยไปรับการรักษายังโรงพยาบาลแม่ข่ายต่อไป

## ขั้นตอนการให้บริการทันตกรรมใน PCU





### 3. งานด้านบริหารจัดการ และวิชาการ

#### 3.1 การจัดทำแผนปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข

การจัดทำแผนปฏิบัติงานทันตสาธารณสุข โดยต้องมีการกำหนดวิธีการทำงานไว้ล่วงหน้าอย่างเป็นระบบ เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติให้บรรลุผลตามเป้าหมาย และวัตถุประสงค์ที่วางไว้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการนำข้อมูลต่างๆที่มีอยู่มาวิเคราะห์ และกำหนดทางเลือกที่จะปฏิบัติต่อกลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ ทรัพยากรที่ต้องใช้ รวมทั้งให้เป็นไปตามกรอบแนวทางการดำเนินงาน และตัวชี้วัดของจังหวัด และตามสภาพปัญหาโรคในช่องปากของชุมชน พื้นที่เขตที่รับผิดชอบอยู่

3.2 การจัดระบบข้อมูลงานทันตสาธารณสุข ได้แก่ การรวบรวม วิเคราะห์ผล สรุปข้อมูล และการรายงาน หรือเผยแพร่ข้อมูลทางทันตสาธารณสุข การนำข้อมูลไปประเมินผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนให้การส่งเสริมสนับสนุน การจัดทำข้อมูลข่าวสาร และการประเมินงานทันตสาธารณสุขในระดับตำบล

#### 3.3 การควบคุมกำกับงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงาน

การควบคุมกำกับงาน เป็นกระบวนการที่สำคัญในการติดตาม ตรวจสอบ และแก้ไข เพื่อให้แน่ใจว่า กิจกรรมต่างๆ ได้บรรลุผลสำเร็จตามความต้องการ และเป็นไปในทิศทางที่กำหนด ส่วนการประเมินผล เป็นกระบวนการตรวจสอบที่ทำให้ทราบว่า การปฏิบัติ และดำเนินงานประสบความสำเร็จตรงตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ของแผนงานหรือโครงการนั้นๆหรือไม่ เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจในการปรับปรุงการดำเนินงานหรือการพัฒนาต่อไป

#### 3.4 การบริหารงานวัสดุทันตกรรม และการบำรุงรักษาครุภัณฑ์ทางทันตกรรม

เพื่อให้มีวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ และครุภัณฑ์ทางทันตกรรมเพียงพอ และมีความพร้อมใช้งานในการ ให้บริการแก่ประชาชนอยู่เสมอ โดยมีขั้นตอนโดยสรุป ดังนี้

3.4.1 จัดทำข้อมูลประมาณการ / ชนิด / ปริมาณวัสดุเวชภัณฑ์ทันตกรรม ที่จำเป็นต้องใช้ในการ จัดบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก และบริการทันตกรรมให้เพียงพอ และพร้อมใช้งานต่อหัวหน่วยร.สต. เพื่อเสนอต่อ CUP เพื่ออนุมัติต่อไป

3.4.2 จัดทำบัญชีควบคุมวัสดุ ครุภัณฑ์ทางทันตกรรม

3.4.3 ดำเนินการบำรุงรักษาครุภัณฑ์ทันตกรรม ตามมาตรฐานวิชาชีพ

3.4.4 จัดทำทะเบียน บันทึกข้อมูลซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ทันตกรรม

3.4.5 จัดทำข้อมูลขอครุภัณฑ์ทันตกรรมใหม่ หรือทดแทนในกรณีครุภัณฑ์มีอายุการใช้งานนาน ซ่อมบ่อย โดยผ่านหัวหน้าร.สต. เพื่อนำเสนอพิจารณาจัดสรรงบประมาณ หรือการสนับสนุน จาก CUP โดยตรง

#### 3.5 การประสานงานกับหน่วยงานอื่น

เป็นกระบวนการที่ทำให้ทันตบุคลากรสามารถทำงานอย่างสัมพันธ์สอดคล้องกัน กับบุคคลภายนอก หน่วยงาน หรือองค์กรด้วย ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างราบรื่น บรรลุวัตถุประสงค์ หรือเป้าหมายของการ ดำเนินงานได้ ซึ่งทันตบุคลากรต้องมีการประสานกับทีมงานในหน่วยบริการ ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก งาน อามัยโรงเรียน งานโรคไม่ติดต่อ เพื่อการบูรณาการ งานในกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน รวมทั้งการประสานงานกับ หน่วยงานภายนอก ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพ ต่างๆ เป็นต้น

#### 3.6 การพัฒนาคุณภาพบริการทันตกรรม

เป็นสิ่งที่มีความจำเป็นอย่างมากในปัจจุบัน เพื่อป้องกันทันตบุคลากรจากการร้องเรียน หรือถูกฟ้องร้อง การพัฒนาคุณภาพบริการทำให้เราสามารถตอบสนองได้ตรงตามความต้องการของผู้รับบริการให้ได้มากที่สุด โดย

ตั้งอยู่บนพื้นฐานของมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อลดความเสี่ยงจากการให้บริการให้เหลือน้อยที่สุด สร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการมากที่สุด โดยการพัฒนาคุณภาพที่ดีต้องกระทำอย่างต่อเนื่อง

#### 4. ตัวชี้วัดสถานภาพทันตสาธารณสุข

ตัวชี้วัดที่ใช้เปรียบเทียบกัน ได้แก่

1. ฟันผุ ถอน อุด
2. สภาวะปลอดจากฟันผุ
3. สภาวะปริทันต์
4. จำนวนฟันที่ใช้งานได้ทั้งปาก
5. จำนวนฟันคู่สบอย่างน้อย 4 คู่

#### ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับทันตสุขภาพ

ตัวอย่างข้อมูลที่ใช้ในการเปรียบเทียบกัน เช่น

1. จำนวนหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และคำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปาก
2. จำนวนเด็กอายุ 0-2 ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์ เพื่อป้องกันฟันผุ
3. ร้อยละของเด็กอายุ 1-3 ปี ได้รับการแปรงฟันก่อนนอน ทุกวัน
4. ร้อยละของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวัน ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์
5. การบริโภคอาหารของเด็กที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนประถมศึกษา เช่น ขนมกรุบกรอบ ผลไม้ เป็นต้น
6. ร้อยละของโรงเรียน จัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์
7. ร้อยละของโรงเรียน ไม่มีการจำหน่ายน้ำอัดลมให้แก่เด็กนักเรียน
8. จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการใส่ฟันเทียมและได้รับคำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปาก
9. จำนวนชมรมผู้สูงอายุ ที่ดูแลสุขภาพช่องปากสมาชิกของชมรม เป็นต้น

#### 5. การควบคุมงานและการประเมินผลทันตสาธารณสุข

- 5.1 การประชุม วางแผนและการประเมินผลงานเป็นประจำทุกเดือน เช่นการประชุม คปสอ. เพื่อการติดตามกำกับงานตามแผนงาน / โครงการ ผ่านทางหัวหน้ารพ.สต. และสาธารณสุขอำเภอ ซึ่งใช้ในการควบคุมกำกับงานในระดับ CUP ได้
- 5.2 การนิเทศงานทั้งแบบผสมผสาน และ หรือการนิเทศเฉพาะงาน ในระดับ รพ.สต. หรือระดับ CUP เป็นต้น
- 5.3 รายงานประจำเดือน ใช้เป็นเครื่องมือสำคัญในการควบคุมกำกับด้านปริมาณงาน โดยการเปรียบเทียบปริมาณงานที่ได้กับเป้าหมายของแผนปฏิบัติงาน/โครงการที่กำหนดขึ้น

สิ่งที่จำเป็นต้องควบคุมกำกับได้แก่ เวลา และกิจกรรม ปริมาณงาน โดย  
งบประมาณควบคุมโดยการทำบัญชีงบประมาณ คุณภาพงานควบคุมกำกับโดยอาศัยการ  
นิเทศติดตามงาน

## ตารางออกหน่วยให้บริการทันตกรรม ในรพ.สต.ที่ไม่มีเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขประจำ

ทันตบุคลากรประจำ รพ. คอนสวรรค์ ออกให้บริการอุดฟัน ชูดหินน้ำลาย และถอนฟันที่ รพ.สต.ที่ไม่มีทันตภิบาลประจำการ ในทุกวันพฤหัสบดีของสัปดาห์ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้รับบริการที่ไม่สะดวกเดินทางไปรับการรักษาที่รพ. และลดความแออัดของผู้ป่วยที่มารอรับบริการทันตกรรมที่รพ.

วันพฤหัสบดี	รพ.สต.
สัปดาห์ที่ 1 ของเดือน	โนนสะอาด
สัปดาห์ที่ 2 ของเดือน	ยางหวาย
สัปดาห์ที่ 3 ของเดือน	คอนสวรรค์
สัปดาห์ที่ 4 ของเดือน	โคกมั่งงอย

## ภาคผนวก

ตัวอย่างแบบบันทึกการตรวจสอบสถานะช่องปากในงานส่งเสริมทันตสุขภาพต่างๆ