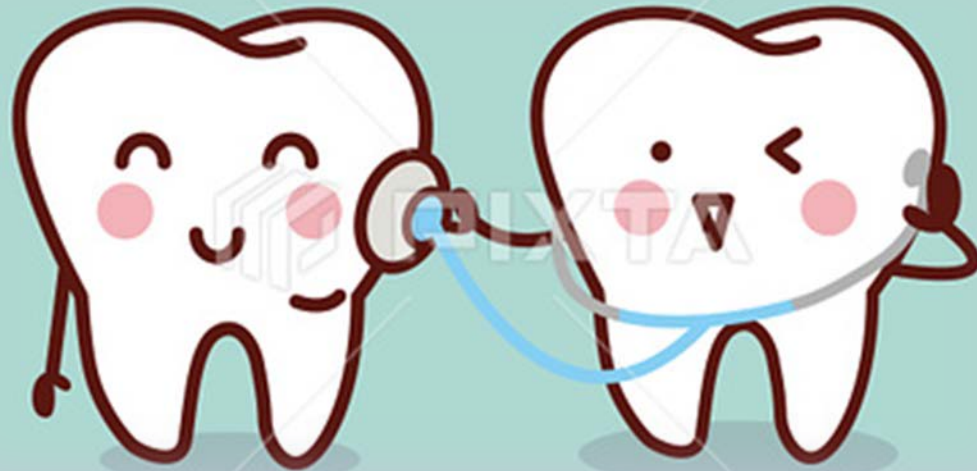


สรุปการประชุมทันตแพทย์

31 กรกฎาคม 2560

3 สิงหาคม 2560



ข้อมูลทันตภิบาลและยูนิตทันตกรรม ใน รพ.สต. จังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	อำเภอ	จำนวน รพ.สต.	มีทันตภิบาล	ไม่มีทันตภิบาล	มี Unit ไม่มีทันตา
๑	เมือง	๒๑	๑๑	๑๐	๔
๒	วัฒนานคร	๒๐	๘	๑๒	๒
๓	ตาพระยา	๑๕	๖	๙	๑
๔	อรัญประเทศ	๑๖	๙	๗	๐
๕	โคกสูง	๙	๓	๖	๐
๖	คลองหาด	๙	๔	๕	๑
๗	วังน้ำเย็น	๗	๖	๑	๐
๘	วังสมบูรณ์	๖	๔	๒	๒
๙	เขาฉกรรจ์	๗	๗	๐	๐
รวม		๑๑๐	๕๘	๕๒	๑๐

อายุการใช้งานของยูนิตทันตกรรม

ลำดับ	อำเภอ	อายุการใช้งานน้อยกว่า ๑๐ ปี	อายุการใช้งานมากกว่า ๑๐ ปี
๑	เมือง	๑๑	๔
๒	วัฒนานคร	๑๐	๐
๓	ตาพระยา	๔	๓
๔	อรัญประเทศ	๔	๐
๕	โคกสูง	๒	๑
๖	คลองหาด	๔	๑
๗	วังน้ำเย็น	๖	๐
๘	วังสมบูรณ์	๕	๑
๙	เขาฉกรรจ์	๗	๐
รวม		๕๘	๑๐

★ มติที่ประชุม

ให้cup บริหารจัดการซ่อมให้แล้วเสร็จภายใน 2 เดือน และให้ ผอ.รพ.สต.ใน Catchment area ประสานในพื้นที่รับผิดชอบ ให้สำรวจทันตภิบาลและยูนิตทันตกรรมให้เป็นปัจจุบัน และให้ดูข้อมูลยูนิตทันตกรรม ที่ต้องจำหน่าย เพื่อทำแผนค่าเสื่อมและงบลงทุน

ผลการวิเคราะห์ปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำบริโภค

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วได้ส่งตัวอย่างน้ำบริโภคเพื่อตรวจฟลูออไรด์
จำนวน ๔๑๒ ตัวอย่าง

ครั้งที่๑ พบว่ามีฟลูออไรด์ในน้ำสูง มากกว่า ๐.๗ จำนวน ๑๘ ตัวอย่าง

ครั้งที่๒ พบว่ามีฟลูออไรด์ในน้ำสูง มากกว่า ๐.๕ จำนวน ๑๓ ตัวอย่าง

(ผลการตรวจคัดเคลื่อน ๕ ตัวอย่าง)

ชนิดของน้ำบริโภค	หมู่บ้านที่บริโภคน้ำนี้			สถานที่เก็บตัวอย่างน้ำ	ว/ด/ป.	(เฉพาะเจ้าหน้าที่สำนักทันตฯ)	
(ประปาบ่อน้ำตื้น/ประปาอบาดาล/	หมู่	ตำบล	อำเภอ	รร./ศพด./บ้านเลขที่	ที่เก็บ	ผลการตรวจปริมาณฟลูออไรด์(มก./ล)	ว/ด/ป
น้ำบาดาล	หมู่ ๑๘ วัดมหาชัย	พระเพลิง	เขาคกรรจ์	วัดมหาชัย	๑๙ ก.ค.๖๐	๐.๗๔	๔ ส.ค.๖๐
น้ำบาดาล	รร.บ้านใหม่ไทรทอง	พระเพลิง	เขาคกรรจ์	รร.บ้านใหม่ไทรทอง	๑๙ ก.ค.๖๐	๒.๔๕*	๔ ส.ค.๖๐
น้ำประปา	หมู่ ๕	หนองหัว	เขาคกรรจ์	หมู่ ๕	๒๐ ก.ค.๖๐	๐.๓๐	๔ ส.ค.๖๐
น้ำประปา	หมู่ ๑๒	พระเพลิง	เขาคกรรจ์	หมู่ ๑๒ ต.พระเพลิง	๒๐ ก.ค.๖๐	๐.๗๑	๔ ส.ค.๖๐
น้ำประปาหมู่บ้าน	หมู่ ๘ บ้านดงทม	หันทราย	อรัญประเทศ	บ้านดงทม	๑๘ ก.ค.๖๐	๓.๒๑*	๔ ส.ค.๖๐
น้ำประปาหมู่บ้าน (บาดาล)	หมู่ ๖ บ้านปึกคุ่ม	ท่าเกวียน	วัฒนานคร	บ้านปึกคุ่ม	๑๗ ก.ค.๖๐	๑.๙๐*	๔ ส.ค.๖๐
น้ำประปา(บาดาล)	รร.บ้านหนองยาง	ท่าเกวียน	วัฒนานคร	บ้านหนองเกวียน	๑๗ ก.ค.๖๐	๐.๖๘	๔ ส.ค.๖๐
น้ำประปา	หมู่ ๒ บุกะสัง	หนองแวง	วัฒนานคร	บุกะสัง	๑๘ ก.ค.๖๐	๑.๗๖*	๔ ส.ค.๖๐
อ่าวเก็บน้ำ	บ้านทับประตู	ท่าเกวียน	วัฒนานคร	ทับประตู	๑๗ ก.ค.๖๐	๐.๗๔	๔ ส.ค.๖๐
น้ำประปา	๙๕ หมู่ ๑๓	วังทอง	วังสมบูรณ์	๙๕ หมู่ ๑๓	๒๐ ก.ค.๖๐	๐.๕๐	๔ ส.ค.๖๐
น้ำประปา	หมู่ ๒	ไทรเดี่ยว	คลองหาด	หมู่ ๒	๒๐ ก.ค.๖๐	๐.๘๔*	๔ ส.ค.๖๐
น้ำบาดาล	รร.บ้านนาดี	ซับมะกรูด	คลองหาด	รร.บ้านนาดี	๒๐ ก.ค.๖๐	๐.๑๒	๔ ส.ค.๖๐
น้ำประปาบาดาล	หมู่ ๑๘ วัดคลองมะละกอใต้	สระขวัญ	เมือง	หมู่ ๑๘ วัดคลองมะละกอใต้	ไม่ระบุ	๐.๒๒	๔ ส.ค.๖๐
น้ำบาดาล (ไม่ผ่านเครื่องกรอง)	รร.บ้านเหล่ากกโก	บ้านแก้ง	เมือง	รร.บ้านเหล่ากกโก	ไม่ระบุ	๐.๔๔	๔ ส.ค.๖๐
ไม่ระบุ (ผ่านเครื่องกรอง)	รร.บ้านเหล่ากกโก	บ้านแก้ง	เมือง	รร.บ้านเหล่ากกโก	ไม่ระบุ	๐.๔๔	๔ ส.ค.๖๐

Fluorosis (ฟันตกกระ)



ฟลูออไรด์ มากกว่า 0.3 มิลลิกรัม/ลิตร

*มีเพียง ม.๘ บ้านเหล่ากกโก อ.เมืองสระแก้ว ที่มีฟลูออไรด์เกิน ๐.๓ มก/ล. ที่ใช้น้ำในการบริโภค

การเก็บปัสสาวะตรวจวิเคราะห์ค่าฟลูออไรด์

กลุ่มเป้าหมายที่จะดำเนินการเก็บปัสสาวะคือ นักเรียนที่มีอายุ ๔ ปี - ๔ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน และกลุ่มอายุ ๑๒ ปี - ๑๒ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้

- ๑.โรงเรียนในพื้นที่ที่ตรวจพบปริมาณฟลูออไรด์น้อย ได้แก่ โรงเรียนอนุบาลวัดสระแก้ว
- ๒.โรงเรียนในพื้นที่ที่ตรวจพบปริมาณฟลูออไรด์มาก ได้แก่ โรงเรียนบ้านกกโก
- ๓.โรงเรียนที่มีเด็กจากหลายพื้นที่เข้าศึกษา ได้แก่ โรงเรียนอนุบาลศรีวัฒนาวิทยา

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๑๑-๑๕ กันยายน ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จัดทำคำสั่งจัดระบบบริการแบบ Catchment area โดยมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

- 1. Person-centered and holistic:** ให้บริการตรวจรักษาแบบองค์รวม เน้นผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบต่างๆ ที่ซับซ้อน และผู้ป่วยที่จัดการยาก
- 2. Access to care : Home dental care** เพื่อให้การรักษาในรายที่จำเป็น และไม่สามารถมารับบริการที่หน่วยบริการได้ เช่น ถอนฟัน ทาฟลูออไรด์ อุดฟันชั่วคราว หรือใส่ฟันปลอม เป็นต้น
- 3. Continuity of care and family oriented: Home visit** ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อร่วมประเมินผู้ป่วย ร่วมกับครอบครัว หรือผู้ดูแลในการร่วมกันดูแลอนามัยช่องปากในผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ผู้ป่วย Stroke ใส่ NG tube และอยู่ในภาวะ dysphagia จำเป็นต้องดูแลสุขภาพช่องปากเพื่อป้องกัน aspirate pneumonia เป็นต้น
- 4. Primary care management:** ให้การสนับสนุนทีมทันตบุคลากรในเครือข่าย ในการดูแลสุขภาพช่องปากประชาชนในพื้นที่ เช่น ให้ความรู้ การดูแลอนามัยช่องปากแก่ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงต่างๆ ให้คำปรึกษาเมื่อทันตบุคลากรต้องถอนฟันในผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบที่ต้องระมัดระวัง เป็นต้น
- 5. Coordinating care:** ให้คำปรึกษาทีมสหวิชาชีพ ในการร่วมประเมินและดูแลผู้ป่วย และรักษาโรคในช่องปาก ประสานส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการ ตามปัญหาที่พบอย่างเหมาะสม

6. Specific –problem approach and primary care management:

จัดระบบการดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ และส่งต่อ เพื่อให้ทีมทันตบุคลากร ทีมสหวิชาชีพ อสม. และเครือข่ายร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น จัดการระบบการคัดกรองโรคมะเร็งช่องปาก ระบบการคัดกรองโรคในช่องปากในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน เป็นต้น

7. Community oriented and comprehensive care :

ร่วมกับชุมชน ในการวิเคราะห์ปัญหาทันตสุขภาพ ออกแบบมาตรการ ในการดำเนินการเพื่อแก้ปัญหาทันตสุขภาพในการลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค รวมทั้งจัดระบบส่งเสริม ป้องกันโรคในช่องปากด้วย เช่น ร่วมกับโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก และชุมชน ในการควบคุมการบริโภคหวาน

8. ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นเลขานุการประสานงานในแต่ละ Catchment area ในเรื่องของการบริหารทรัพยากร องค์ความรู้

9. มีการประชุมติดตามในแต่ละ Catchment area

10. จัดระบบและพัฒนาระบบส่งต่อให้มีการเชื่อมโยงอย่างเหมาะสมและเป็นระบบ