



ประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของโรงพยาบาลปากเกร็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดนนทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่ จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวพลอยชมพู ขุมทรัพย์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลปากเกร็ด กลุ่มงานทันตกรรม

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๖

(นายสุธี ทองแย้ม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ
ของโรงพยาบาลปากเกร็ด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวพลอยชมพู ชุมทรัพย์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลปากเกร็ด กลุ่มงานทันตกรรม ทันตแพทย์ชำนาญการ (ด้านทันตกรรม)	๙๐๒๓๐	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี โรงพยาบาลปากเกร็ด กลุ่มงานทันตกรรม ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านทันตกรรม)	๙๐๒๓๐	เลื่อนระดับ
ชื่อผลงานส่งประเมิน “การรักษาทันตกรรมพร้อมมูลในผู้ป่วยเด็ก ด้วยวิธีการจัดการพฤติกรรมโดยไม่ใช้ยา” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพัฒนาคลินิกส่งเสริมสุขภาพช่องปากครอบครัว เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากของผู้ปกครอง ของผู้ป่วยเด็กและผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการรักษาทันตกรรม โรงพยาบาลปากเกร็ด” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”						๑๐๐% 

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง การรักษาทันตกรรมพร้อมมูลในผู้ป่วยเด็ก ด้วยวิธีการจัดการพฤติกรรมโดยไม่ใช้ยา
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ระยะเวลาการรักษาตั้งแต่ 7 ก.ค. 2565 ถึง 8 พ.ย. 2565 รวม 4 เดือน และติดตามผลการรักษาตั้งแต่ 8 พ.ย. 2565 ถึง 11 พ.ค. 2566 เป็นระยะเวลา 6 เดือน
3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
 - 3.1) ทักษะการตรวจโรคภายในช่องปาก และการถ่ายภาพรังสีเพื่อประกอบการวินิจฉัยโรคช่องปาก
 - 3.2) ความรู้การตรวจวินิจฉัยโรคภายในช่องปาก
 - 3.3) ความรู้การจัดการพฤติกรรมเด็กในการรักษาทางทันตกรรม
 - 3.4) ความรู้ทางด้านทันตกรรมป้องกัน และการบำบัดรักษาโรคในช่องปาก ได้แก่ การอุดฟัน การรักษาเนื้อเยื่อในด้วยวิธีฟัลฟ์เพคโตมิ การทำครอบฟันเหล็กกล้าไร้สนิม เป็นต้น
 - 3.5) ความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของชุดฟัน และทันตกรรมจัดฟันป้องกัน
4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

ผลงานเป็นกรณีศึกษา ผู้ป่วยเด็กชายไทย อายุ 5 ปี 4 เดือน ให้การรักษาทันตกรรมแบบพร้อมมูล ด้วยวิธีการจัดการพฤติกรรมโดยไม่ใช้ยาเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาโรคในช่องปาก หายจากความเจ็บปวดและมีทัศนคติที่ดีต่อการรักษาทันตกรรม รายละเอียดดังนี้

อาการสำคัญ : ปวดฟันกรามบนซ้ายขวาเป็นๆหายๆมานาน 1 เดือน

ประวัติทางการแพทย์ : ปฏิเสธโรคทางระบบ ปฏิเสธการแพ้ยา/อาหาร/สารเคมี

ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน(ทางทันตกรรม) : หลายเดือนก่อนมีอาการเจ็บฟันบนขวา ผู้ปกครองพาไปอุดฟันกรามบนขวาที่คลินิกทันตกรรมเอกชนด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน แต่ยังมีอาการปวดเป็นๆหายๆ ปวดทั้งฟันหลังบนซ้ายและขวาสลับกัน

การตรวจสภาพร่างกาย : ศีรษะ คอ ผิวหนัง ผม เล็บ อยู่ในเกณฑ์ปกติ

การตรวจนอกช่องปาก : mesofacial, symmetrical face, slightly convex facial profile

การตรวจในช่องปาก : มีตุ่มรูเปิดฝีปลายฟัน (fistula) ที่เหงือกด้านแก้มของฟันกรามบนซ้ายซี่ 64 มีเหงือกอักเสบจากคราบจุลินทรีย์ พบฟันผุเป็นรูหลายซี่

การวินิจฉัย : severe early childhood caries

การพยากรณ์โรค : การพยากรณ์โรคอยู่ในเกณฑ์ที่ดี ผู้ป่วยมีพฤติกรรมที่จะให้ความร่วมมือในการรักษา

ผู้ปกครองสามารถมารับการรักษาได้อย่างต่อเนื่องภายใต้คำแนะนำจากทันตแพทย์

การวางแผนการรักษา ดังนี้

1. การให้ทันตกรรมป้องกัน ได้แก่ การประเมินความเสี่ยงฟันผุ, ฝึกพฤติกรรมการทำความสะอาดช่องปาก, ให้คำแนะนำเลือกรับประทานอาหารเพื่อป้องกันฟันผุ, การใช้สารฟลูออไรด์
2. การบำบัดรักษา ได้แก่ ถอนฟัน, อุดฟัน, รักษาเนื้อเยื่อในด้วยวิธีฟัลฟ์เพคโตมิ, ครอบฟันบนซ้าย
3. ทันตกรรมจัดฟันป้องกัน ได้แก่ การใส่เครื่องมือคงสภาพช่องว่าง

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน (ต่อ)

4. การติดตามการรักษา : ติดตามการรักษาในระยะเวลาตามเกณฑ์ความเสี่ยงการเกิดฟันผุ
ขั้นตอนการรักษา

ครั้งที่ 1 (7 ก.ค.2565)

- ชักประวัติ ตรวจทางคลินิกภายในและนอกช่องปาก
- ถ่ายภาพรังสี ถ่ายรูปภายนอกและภายในช่องปาก
- วางแผนการรักษาเบื้องต้นและปรึกษาผู้ปกครองเพื่อให้ได้แผนการรักษาสุดท้ายร่วมกัน
- ฝึกปฏิบัติการทำความสะอาดช่องปาก, ให้ใบบันทึกการรับประทานอาหาร
- การรักษา : 64 extraction, 65(OM) RMGI filling and sealant
- พฤติกรรมขณะรักษา : frankl scale (+) ให้ความร่วมมือแต่เจ็บ สีหน้ากังวล
- การจัดการพฤติกรรม : tell-show-do , positive reinforcement , distraction

ครั้งที่ 2 (2 ส.ค.2565)

- การรักษา : 54,55 first visit pulpectomy ร่วมกับการใส่ยาแคลเซียมไฮดรอกไซด์ในคลองรากฟัน และอุดฟันชั่วคราวด้วยวัสดุอุด IRM
- พฤติกรรมขณะรักษา : Frankl scale (+) งอแงเล็กน้อย หลังระหว่างรักษาและร้องไห้หลังตื่น ผู้ป่วยร่วมมือดีหลังรักษาเสร็จ
- การจัดการพฤติกรรม : tell-show-do , positive reinforcement , distraction
- รับใบบันทึกการรับประทานอาหาร
- ติดตามความสะอาดช่องปาก

ครั้งที่ 3 (26 ส.ค.2565)

- การรักษา : 54,55 second visit pulpectomy อุดรากฟันด้วยวัสดุแคลเซียมไฮดรอกไซด์และไอโอโดฟอร์ม (Vitapex®) บูรณ์ด้วย stainless steel crown(3M™)
- ให้คำแนะนำการรับประทานอาหาร
- ติดตามความสะอาดช่องปาก
- พฤติกรรมขณะรักษา : frankl scale (+) หลังระหว่างรักษา
- การจัดการพฤติกรรม : tell-show-do , positive reinforcement , distraction

ครั้งที่ 4 (9 ก.ย. 2565)

- การรักษา : 84 (O,OD), 85(O,OM), 74(OD) RMGI filling and sealant , 75 sealant เคลือบฟลูออไรด์วานิช
- พฤติกรรมขณะรักษา : frankl scale (+) ดูผ่อนคลายมากขึ้นกว่าครั้งก่อน
- การจัดการพฤติกรรม : tell-show-do , positive reinforcement

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน (ต่อ)

ครั้งที่ 5 (4 ต.ค.2565)

- การรักษา : 51 (MILa), 61 (MILa) resin composite filling, 65 try band and impression taken for band and loop space maintainer
- ติดตามความสะอาดช่องปากและการรับประทานอาหาร
- พฤติกรรมขณะรักษา : Frankl scale (++) ดูผ่อนคลาย พูดคุยกับทันตแพทย์
- การจัดการพฤติกรรม : tell-show-do , positive reinforcement, distraction

ครั้งที่ 6 (21 ต.ค.65)

- การรักษา : 65 insert band and loop space maintainer
- จำย chlorhexidine mouthwash 0.2 % เช็ดบริเวณขอบเหงือกของครอบฟันซี่ 55 ที่เหงือกอักเสบและนัดติดตามอาการที่ 2 สัปดาห์
- พฤติกรรมขณะรักษา : Frankl scale (+) นำหมอนมากอดด้วย
- การจัดการพฤติกรรม : tell-show-do , positive reinforcement

ครั้งที่ 7 (8 พ.ย.2565)

- ติดตามอาการที่ซี่ 55 ผู้ป่วยไม่มีอาการใดๆ
- ติดตามความสะอาดช่องปากและการรับประทานอาหาร และกระตุ้นเตือนการทำทำความสะอาด
- จัดทำความสะอาดฟัน ถ่ายรูปในช่องปาก
- พฤติกรรมขณะรักษา : Frankl scale (++) พูดคุยกับทันตแพทย์
- การจัดการพฤติกรรม : tell-show-do , positive reinforcement
- นัดติดตามผลการรักษาที่ระยะเวลา 3 เดือน

ครั้งที่ 8 (6 ธ.ค. 2565)

มารับการตรวจฉุกเฉิน มีอาการเจ็บแก้มซ้ายมาสองวัน ปวดฟันข้างซ้ายที่ครอบเหล็กไว้มากมาสองวันแปะแผ่นก้อเอี้ยะที่แก้มซ้าย ไม่ได้รับประทานยาใดๆ

- ชักประวัติ ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ตามปกติ สุขภาพร่างกายแข็งแรง
- ตรวจภายนอกและในช่องปากพบว่าอยู่ในเกณฑ์ปกติ ยกเว้นวัสดุอุดฟันซี่ 61 หลุด มีอาการเสียวฟันเมื่อเป่าลม บริเวณฟันหลังข้างซ้ายพบว่าวัสดุบูรณะอยู่ในสภาพดี เครื่องมือคงสภาพช่องว่างที่ซี่ 65 มีการยึดติดที่ดี
- การรักษา : 61 MILa resin composite filling
- แจ้งผลการตรวจให้คนยาทราบว่ามีเครื่องมือคงสภาพช่องว่างข้างซ้ายอยู่ในสภาพดี ตรวจไม่พบความผิดปกติอื่นๆที่ข้างซ้ายของใบหน้าทั้งในและนอกช่องปาก แนะนำสังเกตอาการต่อก่อน
- พฤติกรรมขณะรักษา : Frankl scale (++) พูดคุยกับทันตแพทย์

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน (ต่อ)

- การจัดการพฤติกรรม : tell-show-do , positive reinforcement
- มาติดตามผลการรักษาตามนัดเดิม

การติดตามผลการรักษา

ครั้งที่ 1 (9 ก.พ. 2566) ติดตามผลการรักษาที่ระยะเวลา 3 เดือนหลังการรักษา

- ผู้ป่วยไม่มีอาการใดๆ รับประทานอาหารได้ปกติ
- ชักประวัติ ตรวจสุขภาพช่องปาก ประเมินความเสี่ยงฟันผุ
- ขัดฟัน ถ่ายรูปในช่องปาก และเคลือบฟลูออไรด์
- ติดตามความสะอาดช่องปากและการรับประทานอาหาร กระตุ้นเตือนการทำความสะอาดช่องปากโดยผู้ปกครอง
- นัดติดตามผลการรักษาที่ระยะเวลา 3 เดือน

ครั้งที่ 2 (11 พ.ค. 66) ติดตามผลการรักษาที่ระยะเวลา 6 เดือนหลังการรักษา

- ผู้ป่วยไม่มีอาการใดๆ รับประทานอาหารได้ปกติ
- ชักประวัติ ตรวจสุขภาพช่องปาก
- ติดตามผลการรักษาโดยถ่ายภาพรังสีด้านประชิด (bitewing) ด้านซ้ายและขวา และถ่ายภาพรังสีรอบปลายรากฟันซี่ 54,55 เพื่อติดตามผลการรักษาเนื้อเยื่อในด้วยวิธีฟัลฟ์เพคโตมี
- อุดฟันซี่ 51 MILa ที่วัสดุอุดหลุดด้วยเรซินคอมโพสิต ผูกปฏิบัติแปรงฟันให้ผู้ป่วย ขูดหินน้ำลายฟันหน้าล่าง ขัดฟัน ถ่ายรูปในช่องปากและเคลือบฟลูออไรด์
- ประเมินความเสี่ยงฟันผุ กระตุ้นเตือนการทำความสะอาดช่องปากและการเลือกรับประทานอาหารแก่ผู้ปกครอง

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

- ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ : ผู้ป่วยได้รับบำบัดรักษาฟันทุกซี่ตามแผนการรักษา
- ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ : ผู้ป่วยหายจากความเจ็บปวด รับประทานอาหารได้ดี มีพฤติกรรมให้ความร่วมมืออย่างต่อเนื่องต่อการรักษา ผู้ป่วยและผู้ปกครองมีทัศนคติที่ดีต่อการรักษาทันตกรรม

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

- ใช้เป็นแนวทางการวางแผนการรักษาในผู้ป่วยที่มีฟันผุหลายซี่ที่ควรวางแผนการรักษาเป็นขั้นตอนร่วมกับสอบถามความคิดเห็นของผู้ปกครองในการวางแผนการรักษา

7. ความยั่งยืนและซับซ้อนในการดำเนินการ

- ผู้ป่วยมีฟันผุหลายซี่ที่ต้องได้รับการรักษา ร่วมกับการฉีดยาชาเฉพาะที่ ถึงแม้ว่าผู้ป่วยจะมีพฤติกรรมให้ความร่วมมือแต่ควรทำการรักษาไม่ให้เกิดความเจ็บปวดจนผู้ป่วยเปลี่ยนแปลงเป็นมีพฤติกรรมไม่ร่วมมือต่อการรักษา

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

- ผู้ปกครองที่พาผู้ป่วยมารับการรักษาไม่ใช่ผู้ดูแลหลักทุกครั้ง ทำให้ขาดความต่อเนื่องในการสอบถามความเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การรับประทานอาหาร และการทำความสะอาดช่องปาก นอกจากนี้ยังมีความเข้าใจผิดในการใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

9. ข้อเสนอแนะ

- ในผู้ป่วยที่ไม่เคยฉีดยาเฉพาะที่มาก่อนและมีพฤติกรรมให้ความร่วมมือ แต่ต้องมีการฉีดยาเฉพาะที่เพื่อการรักษา ทันตแพทย์ควรอธิบายจุดประสงค์ให้ผู้ป่วยเข้าใจ กระทำด้วยความนุ่มนวล มีการใช้เทคนิคเบี่ยงเบนความสนใจเพื่อให้ผู้ป่วยมีประสบการณ์ที่ดีต่อการฉีดยา บอกกล่าวเด็กและผู้ปกครองล่วงหน้าว่าครั้งต่อไปจะมีการฉีดยา

10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

- นำเสนอผลงานวิชาการในการประชุมวิชาการ เขตสุขภาพที่ 4 ประจำปี พ.ศ. 2566 ณ ห้องประชุม โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เมื่อวันที่ 22-23 สิงหาคม 2566

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

- 1) - สัดส่วนของผลงาน -

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) พลอยชมพู ชุมทรัพย์

(นางสาวพลอยชมพู ชุมทรัพย์)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

วันที่ 12 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
-	-

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวพัชร์ญ์ เขียวบริบูรณ์)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

วันที่ ๑๒ เดือน ก.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

(นายอนุกุล เอกกุล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากเกร็ด

วันที่ ๑๓ เดือน ก.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

วันที่ ๒๐ เดือน เม.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

**แบบเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)**

1. เรื่อง การพัฒนาคลินิกส่งเสริมสุขภาพช่องปากครอบครัว เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากของผู้ปกครองของ
ผู้ป่วยเด็กและผู้ปกครองที่ได้รับการรักษาทันตกรรม โรงพยาบาลปากเกร็ด

2. หลักการและเหตุผล

สภาวะสุขภาพช่องปากของผู้ป่วยเด็กขึ้นอยู่กับ การดูแลโดยครอบครัว โดยเฉพาะผู้ปกครองหรือผู้ที่ดูแลเด็ก
เป็นหลักในครอบครัว จากงานวิจัยพบว่าสภาวะสุขภาพช่องปากเด็กมีความสัมพันธ์โดยตรงกับความรู้ทาง
สุขภาพช่องปาก ทักษะด้านสุขภาพช่องปาก พฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากตนเอง และการไปพบ
ทันตแพทย์ของผู้ปกครอง นอกจากนี้จากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8 ประจำปี 2560
พบว่าการสูญเสียฟันจากระยะช่วงวัยทำงานซึ่งเป็นวัยเดียวกันกับผู้ปกครองของผู้ป่วยเด็กจนไปถึงวัยสูงอายุ
เฉลี่ยที่ 10 ซี่ต่อคน ดังนั้นการเปลี่ยนแปลงความรู้ ทักษะและพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ปกครอง
จะส่งผลต่อการมีต้นแบบที่ดีในครอบครัวให้แก่ผู้ป่วยเด็กในด้านการรักษาสุขภาพช่องปาก และช่วยลดปัญหา
สุขภาพช่องปากของผู้ปกครอง นำไปสู่การลดค่าใช้จ่าย เวลาของผู้ปกครอง และงบประมาณของภาครัฐในการ
รักษาทางทันตกรรม

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

อ้างอิงจากฐานข้อมูลของระบบคลังข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (Health data center : HDC)
ปีงบประมาณ 2565 พบว่าร้อยละ 39.5 ของเด็กอายุ 3 ปี ในอำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี มีฟันผุ
สอดคล้องกับสภาวะช่องปากของผู้ป่วยเด็กที่มารับบริการที่กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลปากเกร็ดพบว่า
ผู้ป่วยเด็กรายใหม่มีฟันผุหลายซี่ต่อคน จากการสอบถามพบว่าผู้ปกครองไม่มีความรู้ถึงความสำคัญของฟัน
น้ำนมและวิธีการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็กมารับการรักษา
ทันตกรรมไม่สม่ำเสมอหรือไม่เคยมารับการรักษาทันตกรรม จากงานวิจัยพบว่า การให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ
ช่องปากอย่างเดียวก่อนผู้ปกครองไม่เพียงพอต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพช่องปากของผู้ป่วยเด็กได้ อาจ
เป็นเพราะผู้ปกครองมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองขัดแย้งกับที่ทันตแพทย์แนะนำแก่ผู้ป่วยเด็ก
ดังนั้นเพื่อให้ผู้ป่วยเด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดีในระยะยาวหลังการรักษาควรทำควบคู่ไปกับการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากตนเองของผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก

เนื่องจากในแต่ละวันทางกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลปากเกร็ด มีผู้ป่วยมารับบริการเป็นจำนวนมาก
ทำให้ระยะเวลาที่มีต่อผู้ป่วยแต่ละรายค่อนข้างจำกัด แต่การให้ทันตสุขศึกษาแบบรายบุคคลและฝึกปฏิบัติทำ
ความสะอาดช่องปากเป็นงานที่ต้องใช้ระยะเวลาพอสมควร และต้องมีการติดตามความเปลี่ยนแปลง ดังนั้นการ
พัฒนาคลินิกทันตกรรมป้องกันอย่างเป็นทางการจะเป็นรูปธรรมจะทำให้วางแผนการจัดการทรัพยากรของหน่วยงานได้แก่
สถานที่ บุคลากร ช่วงเวลาการทำงาน และจำนวนผู้มารับบริการในแต่ละวันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน(ต่อ)
(ระดับชำนาญการพิเศษ)

ในการให้ทันตสุขศึกษาเพื่อเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพช่องปาก จากงานวิจัยพบว่าการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพหรือการให้ทันตสุขศึกษาโดยวิธีการอ้างอิงจากทฤษฎีได้ผลดีกว่าการให้ทันตสุขศึกษาแบบดั้งเดิม ข้อเสนอแนวคิดนี้เลือกใช้ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health belief model: HBM) ในการดำเนินงาน

แผนการดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ 1 ขอความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน ซึ่งแจ้งแผนงานแก่บุคลากรในกลุ่มงาน

ขั้นตอนที่ 2 รวบรวมข้อมูล และทบทวนวรรณกรรม เพื่อสร้างโปรแกรมการสร้างเสริมทันตสุขภาพและแบบประเมินต่างๆ

ขั้นตอนที่ 3 รับสมัครผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กของผู้ป่วยเด็กที่มารับการรักษาทันตกรรม ที่สมัครใจเข้าร่วมโปรแกรมการสร้างเสริมทันตสุขภาพ ในคลินิกส่งเสริมสุขภาพช่องปากครอบครัว

ขั้นตอนที่ 4 ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กเข้ารับการตรวจสถานะช่องปาก ได้รับการวางแผนการรักษารายบุคคล และเข้าร่วมโปรแกรมการสร้างเสริมทันตสุขภาพที่ประยุกต์ใช้ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ และสอดแทรกเนื้อหาเชื่อมโยงกับสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเด็ก ประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้

1. กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคฟันผุและโรคปริทันต์ในชุดฟันน้ำนมและฟันแท้
2. กิจกรรมสร้างการรับรู้โอกาสเสี่ยงและความรุนแรงต่อการเกิดโรคฟันผุและโรคปริทันต์ของตนเอง และผู้ป่วยเด็ก
3. กิจกรรมสร้างการรับรู้ถึงประโยชน์ของการรักษาและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคฟันผุและโรคปริทันต์
4. กิจกรรมสร้างการรับรู้ถึงอุปสรรคในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคฟันผุและโรคปริทันต์

ขั้นตอนที่ 5 ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก เข้ารับการรักษาทันตกรรมตามแผนการรักษารายบุคคล

ขั้นตอนที่ 6 วิเคราะห์ผลการเข้าร่วมโปรแกรมการสร้างเสริมทันตสุขภาพ ในคลินิกส่งเสริมสุขภาพช่องปากครอบครัว

ขั้นตอนที่ 7 ประชุมบุคลากรในหน่วยงานรวบรวมปัญหาอุปสรรคและร่วมกันหาทางแก้ไข

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้ปกครองมีความรู้เรื่องสุขภาพช่องปาก มีพฤติกรรมที่เหมาะสมต่อการดูแลสุขภาพช่องปากตนเอง นำไปสู่การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพช่องปากที่เหมาะสมให้แก่ผู้ป่วยเด็ก

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

5.1 ตัวชี้วัดการดำเนินงาน

- 1) อัตราการเข้าร่วมโปรแกรมครบตามระยะเวลาที่กำหนดของผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก ร้อยละ 70
- 2) อัตราการเข้ารับการรักษาทันตกรรมเสร็จตามแผนการรักษารายบุคคลของผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก ร้อยละ 50
- 3) อัตราการพาผู้ป่วยเด็กของผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก มารับการรักษาส่งตามแผนการรักษา ร้อยละ 50

5.2 ตัวชี้วัดรายการกิจกรรม

- 1) ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กได้คะแนนแบบทดสอบความรู้เรื่องโรคฟันผุและโรคปริทันต์มากกว่าร้อยละ 80
- 2) ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กบอกความเสี่ยงและความรุนแรงการเกิดโรคฟันผุและโรคปริทันต์ของตนเองได้
- 3) ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กบอกประโยชน์ต่อการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคฟันผุและโรคปริทันต์ของตนเองได้
- 4) ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กระบุอุปสรรคการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคฟันผุและโรคปริทันต์ของตนเองได้
- 5) ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กบอกความเชื่อมโยงสภาวะและพฤติกรรมสุขภาพช่องปากของตนเองกับสภาวะและพฤติกรรมสุขภาพช่องปากของผู้ป่วยเด็กได้

5.3 ตัวชี้วัดพฤติกรรมในการป้องกันโรคฟันผุและโรคปริทันต์

- 1) คะแนนการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคฟันผุและโรคปริทันต์ตามแบบสอบถามพฤติกรรมทันตสุขภาพของผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กมีค่ามากกว่าร้อยละ 70 ของคะแนนรวม

(ลงชื่อ) หลอยชมพู ขุทษ์หิรัญ

(นางสาวพลอยชมพู ขุทษ์หิรัญ)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

วันที่ 12 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ 4 แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวพลอยชมพู ชุมทรัพย์

ตำแหน่งที่ขอประเมิน ตำแหน่งทันตแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษ(ด้านทันตกรรม)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	20	20.....
2. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	30	30.....
3. คำโครงการผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	30	30.....
4. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	10	10.....
5. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทัศนคติ เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	10	10.....
รวม	100	100.....

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(✓) เหมาะสม (ระบุเหตุผล)
 () ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นางสาวพัชรัญ เขียวบริบูรณ์)

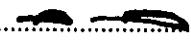
ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

วันที่ ๑๒ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๖

2. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป 1 ระดับ

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
(☐) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

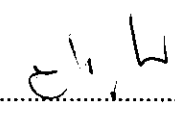
(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) 

(นายอนุกุล เอกกุล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากเกร็ด

วันที่ ๖๓ เดือน ก.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อผู้ประเมิน) 

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

วันที่ ๒๐ เดือน ก.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

3. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

(☒) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

(☐) ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....(นายสุริ ทองแย้ม).....)

(ตำแหน่ง).....ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....