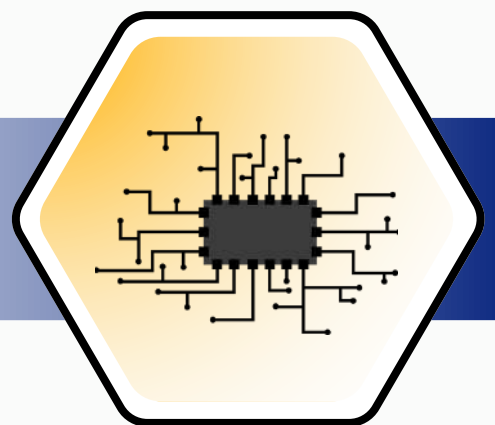
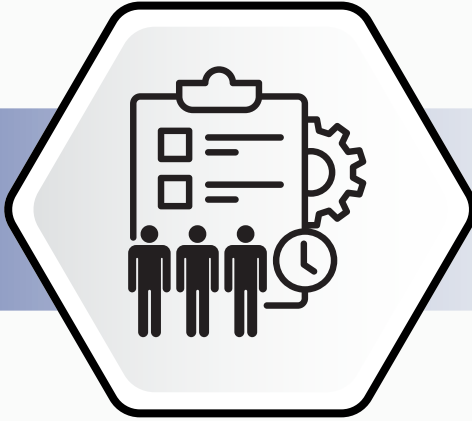
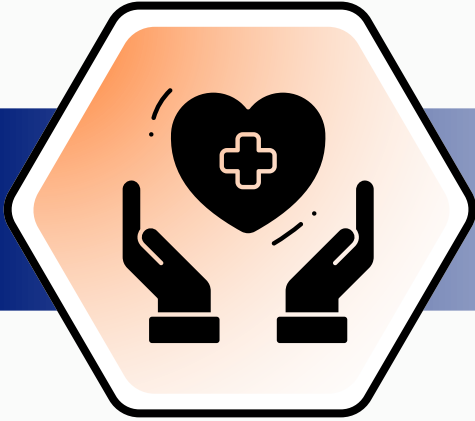




กองบริหารการสาธารณสุข  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
Health Administration Division



# REPORT

**DENTAL  
HOSPITAL  
FORUM**

การประชุมสัมมนา  
แลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหาร  
จัดการทรัพยากร  
ระบบบริการทันตกรรม

27 - 28 ตุลาคม 2568

ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ โรงแรมเซ็นทารา ไทฟ์ ศูนย์ราชการ และคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ



องค์กรนวัตกรรมสมรรถนะสูง  
เพื่อระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ  
ทันสมัย และเป็นสากล



# รายงานการประชุมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การบริหารจัดการทรัพยากรระบบบริการทันตกรรม Dental Hospital Forum 2025

**กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**  
Health Administration Division  
Office of the Permanent Secretary Ministry of Public Health

กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ  
งานพัฒนาระบบวิชาชีพ  
โทรศัพท์ 0 2590 1641



# คำนำ

การบริหารจัดการทรัพยากรทันตกรรมเป็นหัวใจสำคัญของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและเท่าเทียม การประชุม Dental Hospital Forum 2025 จัดขึ้นเพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างทันตแพทย์ทั้งในบทบาทผู้บริหาร นักวิชาการ และผู้ปฏิบัติงานจากหลากหลายภาคส่วน โดยมีเป้าหมายในการสร้างความเข้าใจร่วมกัน พัฒนากลไกการจัดการทรัพยากร และเสริมสร้างความร่วมมือเชิงนโยบายและปฏิบัติ

คณะผู้จัดทำได้รวบรวมประเด็นสำคัญในการประชุมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารจัดการทรัพยากรระบบบริการทันตกรรม (Dental Hospital Forum 2025) เพื่อให้หน่วยงาน ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนบุคคลที่ให้ความสนใจได้รับทราบถึงประเด็นสำคัญ และใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการดำเนินงาน เพื่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนต่อไป

**คณะผู้จัดทำ**

งานพัฒนาระบบวิชาชีพ

กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ

# สารบัญ

คำนำ	A
ปรับทิศทางมุ่งสู่ “One Province One Dental Hospital”	1
การประชุมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหาร จัดการทรัพยากรระบบบริการทันตกรรม	2- 4
<b>ประเด็นสำคัญ</b>	
- อัปเดตเส้นทางความก้าวหน้าของทันตแพทย์ สป.สร.	5
- การจัดการสภาพแวดล้อมห้องทันตกรรม	6
- การวางแผนด้านกำลังคน Tip & Trick in HR	7
- การสื่อสารด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์	8
- การทำแผนพัฒนา และการจัดทำคำของบประมาณ	9
- การบริหารจัดการเทคโนโลยีทางทันตกรรม	10
- ปรับมุมมอง : สร้างรายได้ บริหารรายรับ	11
- การบริหารจัดการพัสดุ	12
- การเตรียมการเพื่อรองรับ “ทันตกรรมเพื่อประกันสังคม” และเรียนรู้จากคดีจรรยาบรรณ	13
การวิจัยเชิงพัฒนาระบบข้อมูล เพื่อช่วยในการบริหารจัดการ ทรัพยากรระบบบริการทันตกรรมในสังกัด สป.สร	14
ช่องทางการติดตามข่าวสาร และเอกสารการประชุม	15



# ปรับทิศทางมุ่งสู่ “One Province One Dental Hospital”



ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 กระทรวงสาธารณสุข ได้ริเริ่มนโยบายโรงพยาบาลทันตกรรม โดยมีเป้าหมาย เพื่อพัฒนาระบบบริการทันตกรรมระดับจังหวัดให้เกิดขึ้นเป็น “ระบบปฐมภูมิไร้รอยต่อและบริการทันตกรรมเฉพาะทางเบ็ดเสร็จภายในจังหวัด” การขับเคลื่อนนโยบายดังกล่าวสู่การปฏิบัติได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ได้ปรับทิศทางมุ่งสู่ “One Province One Dental Hospital” โดยกลยุทธ์สำคัญของการขับเคลื่อนตลอดช่วงที่ผ่านมา ประกอบด้วย การพัฒนาผู้นำระบบบริการทันตกรรม การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการตามระดับ SAP และมีการกำหนดให้มีจังหวัดต้นแบบขับเคลื่อนเริ่มจาก 5 จังหวัด Sandbox

**M** Mastery  
เป็นมาตรฐานสูง

**O** Originality  
เร่งสร้างสิ่งใหม่

**P** People center  
ใส่ใจประชาชน

**H** Humility  
ด้วยตนอ่อนน้อม



นอกจากนี้ในส่วนของกองบริหารการสาธารณสุขยังได้มีการดำเนินการวิจัยพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อช่วยในการบริหารจัดการทรัพยากรระบบบริการทันตกรรม ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โดยมุ่งหวังให้สามารถเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรระบบบริการทันตกรรมของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รองรับบริการเตรียมขยายพื้นที่ของการนำนโยบายโรงพยาบาลทันตกรรม “One Province One Dental Hospital” สู่การปฏิบัติให้ครอบคลุมทั้ง 76 จังหวัด ในปีงบประมาณ พ.ศ.2569





# การประชุมสัมมนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารจัดการ ทรัพยากรระบบบริการทันตกรรม



กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ กองบริหารการสาธารณสุข จัดการประชุมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารจัดการทรัพยากรระบบบริการทันตกรรม (Dental Hospital Forum) เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพทันตแพทย์ในระบบบริการ ในการนำองค์ความรู้ใหม่ไปวางแผนและดำเนินงานพัฒนาระบบบริการทันตกรรมอย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งเป็นเวทีประชาสัมพันธ์และสาธิตการใช้งานระบบข้อมูลเพื่อช่วยในการบริหารจัดการทรัพยากรระบบบริการทันตกรรม ซึ่งพัฒนาโดยกองบริหารการสาธารณสุข โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม 400 คนโดยประมาณ





# การประชุมสัมมนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารจัดการ ทรัพยากรระบบบริการทันตกรรม (ต่อ)

พิธีเปิด ได้รับเกียรติจาก **นายแพทย์โสภณ เอี่ยมศิริถาวร**  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน  
**นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ นิตินารุญ** ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข  
เป็นผู้กล่าวรายงาน พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร  
จากหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคให้เกียรติเข้าร่วม

โดยท่านประธานได้กล่าวสร้างขวัญกำลังใจให้กับผู้ร่วมงาน  
และร่วมรับชมวิดีโอทัศน์ “ภาพรวมการขับเคลื่อนนโยบายโรงพยาบาล  
ทันตกรรม One Province One Dental Hospital”  
อีกทั้ง ยังเป็นผู้มอบคำสั่งแต่งตั้ง Dental Hospital Changemaker  
76 จังหวัด เพื่อเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนนโยบายทันตกรรม  
ภายใต้แนวคิด “One Province One Dental Hospital”





# การประชุมสัมมนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารจัดการ ทรัพยากรระบบบริการทันตกรรม (ต่อ)



ภายในงานมีการแสดงนิทรรศการภาพรวมการขับเคลื่อนนโยบาย  
โรงพยาบาลทันตกรรม และเทคโนโลยีนวัตกรรมระบบดิจิทัลทันตกรรม  
และการอภิปรายเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการบริหารจัดการ  
ทรัพยากรด้านต่างๆ กับคณะวิทยากร  
ซึ่งได้รับเกียรติจาก **ทันตแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุข**  
**ทันตแพทยสภา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี**  
**ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ (NECTEC)**  
และ**นักวิจัยโครงการการออกแบบสภาพแวดล้อมสถานพยาบาล**  
ให้เอื้อต่อการเยียวยา





# วันที่ 27 ตุลาคม 2568

## กำหนดการบรรยาย และอภิปราย

เวลา 09.30 - 10.30 น.

### การอภิปราย

#### อัปเดตเส้นทางความก้าวหน้าของทันตแพทย์ สป.สร.

โดย ทพญ.การณี ชวาลุณี และ ทพญ.สุพินดา สากรกิจ



### โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

#### ความก้าวหน้าสำหรับทันตแพทย์ (ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ)

#### 1. การเลื่อนตำแหน่งเป็นทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ช.พ.)

- เป้าหมายการสนับสนุน: มีการฝากให้พิจารณาสนับสนุนทันตแพทย์ที่ดำรงตำแหน่งชำนาญการครบ 4 ปี ให้ได้รับการเลื่อนเป็นชำนาญการพิเศษทั้งหมด
- ความคืบหน้าปี 2568: คาดว่าจะมีทันตแพทย์ชำนาญการประมาณร้อยละ 37 เข้าสู่กระบวนการทำเลื่อนตำแหน่ง ช.พ.
- เป้าหมายถัดไป: ในปีงบประมาณ 2569 ควรมีทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษร้อยละ 80 ในทุกเขตสุขภาพ

#### • หลักเกณฑ์และแนวทางการจัดทำผลงาน:

- หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สร 0208.08/ว 6506 ลว 27 มิ.ย. 67 เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- หนังสือแนวทางการจัดทำผลงานตำแหน่งทันตแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ (ทันตกรรม และทันตสาธารณสุข) มีการจัดทำแนวทางการจัดทำผลงานวิชาการระดับชำนาญการพิเศษสำหรับสาขาทันตกรรม และทันตสาธารณสุขขึ้นมาเฉพาะ ซึ่งถือเป็นองค์ประกอบย่อยที่ทำให้เข้าใจมากขึ้น และแบบฟอร์มประเมินผลงาน ระดับชำนาญการ-ชำนาญการพิเศษ สืบค้นได้จากเว็บไซต์ของกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

#### 2. การบริหารจัดการตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (จพ.ทันตสาธารณสุข)

ปัญหาในอดีต: ตำแหน่งผู้ช่วยทันตแพทย์กับทันตภิบาลเคยใช้ชื่อเดียวกันคือ "เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข" (ต้องมีวุฒิต่ำกว่าปริญญาตรี 2 ปี) ซึ่งหลักสูตรทันตภิบาลปัจจุบันเป็น 4 ปี และทำให้ตำแหน่งว่างจึงถูกยุบ

- แนวทางแก้ไข: ผลิตหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์ 2 ปี (เรียนผ่านออนไลน์) เพื่อให้มีคนเข้าสู่ตำแหน่ง





# วันที่ 27 ตุลาคม 2568

## กำหนดการบรรยาย และอภิปราย

เวลา 10.30 - 12.00 น.

### การบรรยาย

### การจัดการสภาพแวดล้อมห้องทันตกรรม

โดย ดร.โกศล จิ่งเสถียรภักย์ สถาปนิก/นักวิจัย



### โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

#### 1. ปัญหาและผลกระทบในห้องทันตกรรม สาเหตุหลักๆ

ได้แก่ ตัวบุคคลทั้งเจ้าหน้าที่และผู้เข้ารับบริการ สภาพแวดล้อมภายในห้อง เช่น บรรยากาศ แสง สี เสียง สัมผัส โดยสาเหตุเหล่านี้ ส่งผลกระทบต่อ การติดเชื้อในห้องทันตกรรม ความปลอดภัยของบุคลากร และคุณภาพการให้บริการ

#### 2. กฎหมายและมาตรฐานสากลที่เกี่ยวข้องกับห้องทันตกรรม

ได้แก่ การควบคุมการติดเชื้อด้วยมาตรฐาน CDC/WHO/ADA, HA, การออกแบบโดยคำนึงถึงความสะดวกในการเข้าถึง เช่น ความกว้างประตู ทางสัญจร คู่มือการออกแบบอาคาร และสภาพแวดล้อมจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

#### 3. การออกแบบสิ่งแวดล้อมในห้องทันตกรรมเพื่อการเยียวยา

โดยหลักการออกแบบ คือ เน้นพื้นที่ต้อนรับที่อบอุ่นพร้อมมีแสงธรรมชาติ และเป็นส่วนตัว มีการนำทางที่เข้าใจง่าย อุณหภูมิ/ความชื้นที่สบาย มีพื้นที่พักผ่อนสำหรับบุคลากร ควบคุมการติดเชื้อผ่านวัสดุและการออกแบบ การออกแบบเพื่อลดเสียงรบกวน/เสียงสะท้อน รวมทั้งใช้แสงสว่างที่ปรับได้ และสอดคล้องกับกิจกรรมใช้โทสนีที่สงบตามจิตวิทยาของสี และการจัดการกลิ่น/อากาศ ซึ่งเป็นการออกแบบภายใต้แนวคิด Biophilic Design

#### 4. ห้องทันตกรรมแห่งอนาคต (Smart Dental Clinic)

คือ การบูรณาการเทคโนโลยีสมัยใหม่และวิวัฒนาการ เช่น เทคโนโลยีดิจิทัลและ 3D โดยใช้ Intraoral Scanners แทนการพิมพ์ปาก, 3D Printing/Milling(Chairside), Virtual Reality(VR)/Augmented Reality(AR), Robotic Surgery, Dental Robotics, ปัญญาประดิษฐ์(AI) ในการวิเคราะห์ภาพ X-Ray และ CT Scan รวมทั้งการจัดตารางนัดหมายอัตโนมัติ และ การใช้ Big Data

#### 5. ประโยชน์ของการออกแบบภายใต้แนวคิด Biophilic Design

สำหรับบุคลากร ลดความเครียด, ลดภาวะหมดไฟ และเพิ่มความพึงพอใจในงานได้ สำหรับผู้ป่วย ลดความวิตกกังวล, ช่วยฟื้นตัวเร็วขึ้น และลดเวลาพักรักษาตัวใน

# วันที่ 27 ตุลาคม 2568

## กำหนดการบรรยาย และอภิปราย

เวลา 13.00 - 15.00 น.

### การอภิปราย

#### การวางแผนด้านกำลังคน Tip & Trick in HR

โดย กพญ.ดลฤดี ชุมภูรัตน์

กพ.อิสราอนุวัฒน์ ยงพิศาลภพ

กพญ.สุกัลยา ธนกิจจารุ

กพ.พีรพงษ์ จันทรฟูม

กพ.จักรกฤษณ์ ร่มโพธิ์ชี



### โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

**ลงใจ (สร้างการยอมรับ) :** ต้องหาข้อมูลกฎระเบียบที่ถูกต้อง จาก HR/ผู้บริหาร จัดการความกลัว ด้วยการสื่อสารเรื่องความยืดหยุ่นในการโยกย้าย และสร้างความเชื่อมั่น

**ลงตัว (จัดคนให้เหมาะสม) :** การจัดคนลงกล่องภารกิจเน้นหลัก Put the Right Man on the Right Job โดยใช้งานที่ทำอยู่/ความถนัดจริงเป็นตัวตั้งและยืดหยุ่นงานเดิมเพื่อลดการปรับตัวนอกเหนือ การเลือกผู้นำให้เน้นอาวุโสและคนที่เข้ากับคนอื่นได้ดีเพื่อป้องกันความขัดแย้งในทีม

**ปรัชญาบริหารเน้นการลดแรงต้าน การเปลี่ยนแปลงด้วยหลัก "ลองทำดูก่อน ไม่ดีค่อยกลับมา"** พร้อมกระจายอำนาจและสร้างคุณค่าในงาน ส่วนด้านการประเมินผลงาน โมเดล Power-Law สะท้อนความเป็นจริงมากกว่า Bell Curve โดย ชี้ว่าผลงานส่วนใหญ่มาจาก Hyper Performers

**การบริหารตำแหน่งต้องมองภาพรวมทั้งองค์กร** เพื่อคุมต้นทุนและปฏิบัติตามกรอบโครงสร้างอย่างเคร่งครัด หัวใจสำคัญคือทุกตำแหน่งต้องเชื่อมโยงกับเป้าหมาย วัตถุประสงค์และการขออัตราค่าจ้างต้องอ้างอิงจากภาระงาน

**Huaiyot Model** มุ่งเน้นลดอคติในการประเมินด้วยระบบที่วัดผลได้จริง และเชื่อมโยงเป้าหมายองค์กร โดยแบ่งเป็น ผลสัมฤทธิ์งาน ที่ยืดหยุ่น (ให้เลือกใช้คะแนนสูงสุดจากด้านทั่วไป/เฉพาะทาง/รายได้ เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย) และพฤติกรรม ที่ใช้ระบบ 360 องศา (ประเมินโดยหัวหน้า/เพื่อน/ผู้ช่วย สัดส่วนเท่ากัน) พร้อมแยกเกณฑ์ชี้วัดชัดเจนระหว่างระดับหัวหน้าและผู้ปฏิบัติงาน



# วันที่ 27 ตุลาคม 2568

## กำหนดการบรรยาย และอภิปราย

เวลา 15.00 - 16.30 น.

### การบรรยาย

#### การสื่อสารด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์

โดย ผศ.พญ.สายพิน หัตถ์รัตน์  
แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



**“ในโลกที่ AI ตอบคำถามได้ทุกอย่าง แต่ AI จับมือให้กำลังใจไม่ได้”**

5 สิ่งที่หมอพันธุ์ยุคใหม่ต้องรู้ เพื่อชนะใจคนไข้

1. งานหิน เพราะคนไข้พูดไม่ได้ในการทำฟันคนไข้จำปากอยู่และมองไม่เห็น โดยคนไข้หลับตา การสื่อสารทางใจจึงสำคัญที่สุด
2. ความนิ่งและความกลัว หมออยากให้คนไข้นิ่งเพื่อทำงานให้เนียน แต่คนไข้กำลังกลัวสุดขีด คอยจับสังเกตหมอกุ๊กฟีก้าว ห้ามถอนหายใจใส่เด็ดขาด



3. คนไข้ไม่ได้แค่กลัวเจ็บ แต่ "อาย" สภาพฟันตัวเอง กลัวโดนตัดสินว่าไม่ดูแลตัวเอง
4. Trust To Drug ความไว้วางใจสำคัญกว่ายา ถ้าคนไข้เชื่อใจ แค่อำปรึกษาาก็หายป่วยได้ แต่ถ้าไม่ไว้วางยาแพ่งแค่นั้นก็ไม่ช่วย
5. เลิกสั่ง เปลี่ยนจากหมอสั่งมาเป็น "พาร์ทเนอร์" ช่วยกันเลือกทางรักษา

**“การสื่อสารไม่ใช่ *Soft Skill* ที่มีก็ได้ ไม่มีก็ได้ แต่มันคือ *Hard Skill* ที่สำคัญที่สุดในการทำงาน”**

# วันที่ 28 ตุลาคม 2568

## กำหนดการบรรยาย และอภิปราย

เวลา 09.00 - 10.30 น. (ห้องย่อยที่ 1)

### การอภิปราย

#### การทำแผนพัฒนา และการจัดทำคำของบประมาณ

โดย กพญ.สุพินดา สากรกิจ กว.ประเสริฐ สิทธิพลนิชกุล  
กพญ.ศศิณีภุชชี รัตนพันธ์ กพญ.มนิธี ต่อเศวตพงศ์  
กพ.สุเมธ กาญจนกระสังข์ กว.จักรกฤษณ์ ร่มโพธิ์ศรี



### 1. การทำแผนพัฒนาและการจัดทำคำของบประมาณ (ระดับโรงพยาบาล)

- การทำแผนให้ **"Pich ผู้บริหาร"** ต้องทราบองค์ประกอบของสิ่งที่เรามีและสิ่งที่ขาดหรือต้องการ ทั้งนี้ ต้องเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์หรือจุดมุ่งเน้นของโรงพยาบาลและนโยบายที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำเสนอผู้บริหาร **"ให้เห็นภาพ"** ในสิ่งที่เราต้องการด้วยหลักการและเหตุผล นอกจากนี้สิ่งที่ต้องทำคือ **"ออกจาก Comfort Zone"** โดยแผนระดับโรงพยาบาลประกอบด้วย แผนจัดซื้อ-จัดจ้าง แผนงบลงทุน(ครุภัณฑ์-ก่อสร้าง) แผนโครงการ และแผนพัฒนาบุคลากร

### 2. การบริหารจัดการงบประมาณ (ระดับ สสจ.)

- **บทบาทของ สสจ.** เน้นดูแลโรงพยาบาลชุมชน และอีกบทบาท คือ บริหารจัดการงบประมาณ **โดยเน้นไปที่งบลงทุน** ได้แก่ งบดำเนินงานจาก สป.สธ. หมวดผลผลิตเป็นส่วนใหญ่, งบเงินบำรุงของหน่วยงาน (สสจ.), งบสนับสนุนจากสำนักงานเขตสุขภาพหมวดผลผลิต, งบพัฒนา Service Plan หมวดอุดหนุนและหมวดเงินบำรุงสำนักงานเขตสุขภาพ ก็สามารถเสนอของบประมาณได้ แต่ต้องขอภายใต้งาน Service Plan **แนะนำว่า ควรเข้าใจขั้นตอนการเขียนแผนงานให้เป็นและถูกต้องตามระเบียบ** เพื่อเสนอของบสำหรับจัดทำโครงการและการขับเคลื่อนงานต่างๆ

### 3. การทำแผนพัฒนา และการจัดทำคำของบประมาณ (ระดับจังหวัดและเขต)

- การของบประมาณระดับจังหวัด ต้องสอดคล้องกับแผนงานระดับจังหวัดและ **ต้องไม่ใช่ Function ปกติ** เช่น การสร้างอาคารขนาดใหญ่ โดยงบพัฒนาที่ใช้ดำเนินงานมี 3 ประเภท คือ

1. งบ PPA เช่น งานส่งเสริมป้องกันด้าน NCDs,
2. งบเงินอุดหนุน เช่น พัฒนาบุคลากร
3. งบ OHSP เช่น งบจัดประชุมขับเคลื่อนคณะทำงาน



# วันที่ 28 ตุลาคม 2568

## กำหนดการบรรยาย และอภิปราย

เวลา 09.00 - 10.30 น. (ห้องย่อยที่ 2)

### การอภิปราย

#### การบริหารจัดการเทคโนโลยีทางทันตกรรม

#### Smart innovation for dental care

โดย กพญ.เกศยา ทรัพย์สมพลา

กพ.พีรพงษ์ จันทรพุ่ม

กพ.อุกฤษฏ์ ศรีสรวัตร

กพญ.แพรวไพลิน สมพิร์วงศ์

ดร.วลิตะ นาคบัวแก้ว



#### โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

#### Smart Service & Management

**เข้าถึงง่าย** นัดหมายออนไลน์ผ่านหมอพร้อม มีแจ้งเตือนอัตโนมัติ  
**รวดเร็ว** ยืนยันตัวตนผ่านFace ID ดูคิวรอคอย Real-time  
มีระบบ e-Billing

**ข้อมูลเชื่อมโยง** Vital Sign เข้า EMR/HIS ส่งต่อผ่าน MOPH Refer  
**เครื่องมือทันสมัย** ช่วยวินิจฉัย

#### Thai Innovation DentiiScan

**เทคโนโลยี** เครื่องเอกซเรย์ 3 มิติ (DentiiScan Trio)

แบบ 3-in-1 (CT/Pano/Ceph)

**มาตรฐาน** ผ่าน ISO 13485 และ อย. ไทย (Thai FDA)

**ผลลัพธ์** ติดตั้งแล้ว 75 sw. มีผู้ป่วยใช้งานมากกว่า 40,000 ราย  
สร้างผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคม มากกว่า 3 พันล้านบาท



#### Digital Platform and Cloud

**RadiiView** ดูภาพเอกซเรย์ผ่าน Cloud ได้ทุกที่ ปลอดภัย ไม่ต้องลงโปรแกรม

**DentiPlan** ซอฟต์แวร์วางแผนรากเทียมแม่นยำ รองรับไฟล์ 3D

**Huaiyot Model** ต้นแบบรพ.ไร้กระดาษ (Paperless) ซึ่งพัฒนาสืบเนื่องจากนโยบาย  
Big Rock ซึ่งเชื่อมโยงกับนโยบาย Thailand 4.0 หัวใจหลักคือ Digital Dentistry  
Platformที่ใช้ CLOUD เป็นศูนย์กลาง

#### Patient Benefits

**แม่นยำ** วางแผนรักษาด้วยคอมพิวเตอร์ ลดความผิดพลาด

**สบาย** ใช้สแกนเนอร์ 3 มิติแทนการ "พิมพ์ปาก"

**รวดเร็ว** ลดเวลารอคอย ผลิตชิ้นงานทันที (Digital Workflow/One Day Care)





# วันที่ 28 ตุลาคม 2568

## กำหนดการบรรยาย และอภิปราย

เวลา 10.30 - 12.00 น. (ห้องย่อยที่ 1)

### การอภิปราย

ปรับมุมมอง : สร้างรายได้

บริหารรายรับให้เทคนิคทันตกรรมภาครัฐ

โดย กพญ.อารยา วรรณโพธิ์กลาง

กพญ.เกศยา ทรัพย์สมพล

กพญ.ชลธิชา อารมณเสรี

ดร.ทพ.เอกพงศ์ เกยงค์

กพญ.ดวงเดือน วีระฤทธิพันธ์



### โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

**การจัดการรายรับและรายจ่าย** : แนวทางสู่ความยั่งยืน ประกอบด้วย

1. รายรับจากคลินิกทันตกรรม (จำนวน OP Visit/เดือน แยกตามสิทธิ/หัตถการ : เบิกได้/เหมาจ่าย/เงินสด) จากกองทุน
2. รายจ่าย (เงินเดือน ค่าจ้าง ค่าเวร ค่าวัสดุและอุปกรณ์)
3. ข้อมูลในการบริหารจัดการ (การใช้ OHSP Dashboard 2568 / KPI ตามชุดสิทธิประโยชน์เพื่อตรวจสอบผลงาน)

**ข้อควรระวัง** การเบิกจ่าย ตรวจสอบแก้ไขการติด C (คีย์ไม่ครบ/ไม่ถูก, ไม่ได้ Authen, ไม่เข้าเกณฑ์)

**แนะนำ** ให้ คีย์ข้อมูล Real Time

**การควบคุมต้นทุนและเพิ่มประสิทธิภาพ** ต้นทุนต่อหน่วยของทันตกรรม ส่วนใหญ่สูงกว่าอัตราที่กองทุนกำหนด

**แนวทางจัดการ** 1. เน้นการสร้างมากกว่าซ่อม

2. วางแผนงบประมาณแบบ Base on Competency

3. จัดซื้อร่วมวัสดุ/ครุภัณฑ์ ร่วมมือกับ IT และงานประกันเพื่อ Mapping รหัสและตัดที่ไม่จำเป็นออก

**การสร้างรายได้เพิ่มด้วยคลินิกพิเศษ (SMC Model)** หลักการคืออยู่ได้ด้วยตนเองในระยะยาว เพิ่มรายได้ ลดการแออัด ลดรอคอย และเป็นอีกทางเลือกสำหรับผู้ป่วย เช่น sw.ระยอง มีการเปิดคลินิกทันตกรรมพิเศษนอกเวลาราชการ (SMC) / คลินิกประกันสังคมนอกเวลา โดยสิทธิการรักษาเบิกจ่ายตรง / ประกันสังคม รายได้ที่เพิ่มมา คือค่าธรรมเนียมทันตแพทย์ (DF) และค่าบริการจัดการ (Surcharge) ซึ่งนำมาเป็นค่าตอบแทนบุคลากร/ลดรายจ่ายในส่วนของต้นทุนแรงงาน (LC)

**ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์ในการขับเคลื่อนนโยบาย** รว.กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการจัดการคือ **HDC โดยแนวคิด 6 Building Blocks** สร้าง Commitment กำหนดเป้าหมายร่วมกันเป็น KPI/OKR ให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ขององค์กร และรายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บริหารเป็นระยะๆ ให้มีความสำคัญกับรายการเบิกเคลม และมีผลต่อผลิตผล เช่น รากฟันเทียม, ANC\_DENT, และ FLUORIDE กลุ่มเสี่ยง



# วันที่ 28 ตุลาคม 2568

## กำหนดการบรรยาย และอภิปราย

เวลา 10.30 - 12.00 น. (ห้องย่อยที่ 2)

### การอภิปราย

#### การบริหารจัดการพัสดุ

โดย กพญ.วิโรชา เพียรเจริญ

กพญ.ปณัญญ์ ปิยคุณากร

กพ.สุเมธ กาญจน์กระสังข์

กพ.พงศ์ภัทร มหาทุมะรัตน์

กพ.พีรพงษ์ จันทรพุ่ม



### โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

#### การบริหารเวชภัณฑ์และการจัดซื้อ

- ยุค "ต่อตื้อ" (พ.ศ.2538-2560) เริ่มก่อตั้ง เภสัชปัญหาคู่ค้าไม่ร่วมมือและการตีท้ายครัว
- ยุค "ต่อรอง" (พ.ศ.2561-2567) แก้ปัญหา เน้นการมีส่วนร่วม ฟังเสียงผู้ใช้ และเจรจาต่อรอง
- ยุค "ต่อยอด" (พ.ศ.2568-ปัจจุบัน) สร้างมาตรฐาน วางระบบ 6 Stages ตั้งแต่เตรียมการ ทดสอบ คุณสมบัตินำราคาอ้างอิง สรุปผลเพื่อเป้าหมาย คือ ของดี ราคาสมเหตุสมผลเริ่มต้นด้วยความสัมพันธ์

#### การจัดทำราคาอ้างอิงวัสดุทันตกรรม (National Reference Price)

**เป้าหมายหลัก (Objective)** เกิดขึ้นตามคำสั่งคณะกรรมการกำกับทิศทาง Service Plan ปี 2568 เพื่อให้การบริหารจัดการวัสดุทันตกรรมมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานเดียวกัน

**กลไกการขับเคลื่อน** มีการแต่งตั้ง "คณะทำงานจัดทำราคาอ้างอิง" อย่างเป็นทางการ

**หลักเกณฑ์และวิธีการคำนวณ (Methodology)** สิ่งที่น่าเชื่อถือที่สุดคือความยุติธรรมและหลักสถิติ

**ผลลัพธ์ที่ต้องการ (Outcome)** เป้าหมายเพื่อออกประกาศ "ราคาอ้างอิง" ให้หน่วยบริการสาธารณสุขทั่วประเทศใช้เป็นมาตรฐาน





# วันที่ 28 ตุลาคม 2568

## กำหนดการบรรยาย และอภิปราย

เวลา 13.00 - 15.00 น.

### การอภิปราย

#### การเตรียมการเพื่อรองรับ “ทันตกรรมเพื่อประกันสังคม” และ เรียนรู้จากคดีจรรยาบรรณ

โดย กพ.ทรงวุฒิ ตวงรัตนพันธ์  
กพ.จารุวัฒน์ บุษราคัมรุหะ  
กพญ.วรารัตน์ ใจชื่น



โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

#### 1. การเตรียมการเพื่อรองรับ “ทันตกรรมเพื่อประกันสังคม”

ตามมติคณะกรรมการประกันสังคม เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2568 เห็นชอบให้ปรับปรุงสิทธิประโยชน์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

- **สถานบริการภาครัฐ**

จ่ายจริงตามความจำเป็นไม่เกินอัตรากระทรวงสาธารณสุขปี 2568

ห้ามเก็บเพิ่ม ยกเว้นคลินิก SMC/PMC/คลินิกพิเศษ หากมีค่า Doctor fee ผู้ประกันตน ต้องชำระเอง

- **ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้**

ปรับอัตรา อ้างอิงตามกรมบัญชีกลาง เพิ่มรายการซ่อมฟันเทียมไม่เกินครั้งละ 900 บาท ผู้ประกันตนได้รับสิทธิฟันเทียมเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น ในวงเงินไม่เกินที่กำหนดภายใน 5 ปี นับตั้งแต่วันที่ใส่ฟันเทียมขึ้น

- **ฝังรากฟันเทียมรองรับฟันเทียมทั้งปาก**

สำหรับผู้ที่สูญเสียฟันทั้งหมด รายการอัตราจ่าย(เหมาจ่าย)

(ผ่าตัดใส่รากฟันเทียม 17,500 บาท/ราย) ติดตามการรักษาเหมาจ่าย 5 ปี

#### 3. จริยธรรมในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

หลักความประพฤติที่ดงามในวิชาชีพ ประกอบด้วย

1. ขอบเขตจริยธรรมและจรรยาบรรณ
2. จุดเน้น
3. การตัดสินใจ
4. การบังคับใช้ เช่น การเคารพสิทธิผู้ป่วย สุจริต รักษามาตรฐานการประกอบวิชาชีพและการรักษาความลับผู้ป่วย

**ข้อควรระวัง** ผู้ป่วยมีจำนวนมาก เวลาให้บริการน้อย การบันทึกเวช

ระเบียนควรบันทึกรายละเอียดการวินิจฉัยให้ครบถ้วน เพื่อการรักษาที่ถูกต้องและถูกคน

**ข้อห้าม** รับเงินเดือนรัฐแต่ไปทำคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน หรือทำคลินิกในเวลาราชการ และต้องเคารพกฎหมาย



#### 2. เรียนรู้จากคดีจรรยาบรรณ

**การฟ้องร้อง** เกิดจากความแตกต่างระหว่าง  
สิ่งคาดหวังกับสิ่งเป็นจริง และความเห็นใจ  
บ่งบอกถึงช่องว่างระหว่างสิ่งที่ทันตแพทย์กับ  
สิ่งที่ผู้ป่วยคิด

**ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง** ได้แก่ ผลลัพธ์ไม่ดี ความเจ็บ  
ค่าบริการ ความคาดหวังของผู้ป่วย ความผิดพลาด  
ความก้าวหน้าเทคโนโลยีทางการแพทย์  
และความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย

#### ข้อเสนอแนะเพื่อป้องกันการฟ้องร้อง

1. เข้าใจแนวคิดของโรคและความเจ็บป่วย
  2. สื่อสารอย่างตั้งใจและฟังมุมมองของผู้ป่วย
  3. ให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ
- บันทึกข้อมูลสำคัญอย่างครบถ้วน และให้การ  
รักษาอย่างปลอดภัย

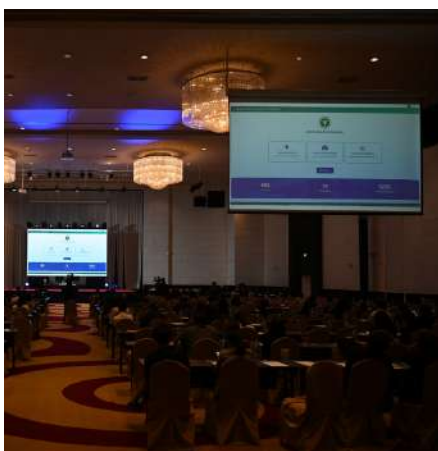


# การวิจัยเชิงพัฒนาระบบข้อมูล เพื่อช่วยในการบริหารจัดการทรัพยากร ระบบบริการทันตกรรมในสังกัดสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ  
กองบริหารการสาธารณสุข ได้รับการสนับสนุนงบประมาณโดยกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์  
วิจัยและนวัตกรรม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โดยได้ออกแบบและพัฒนาระบบข้อมูล  
เพื่อช่วยในการบริหารจัดการทรัพยากรระบบบริการ  
ทันตกรรม เพื่อช่วยในการจัดบริการทันตกรรม  
ให้มีประสิทธิภาพกว่าที่เป็นอยู่

- **ผู้บริหาร** ใช้ประกอบการวิเคราะห์และวางแผน  
จัดสรรทรัพยากร ติดตามสถานการณ์บริการ และ  
สนับสนุนการกำหนดนโยบายที่ตอบโจทย์พื้นที่
- **ผู้รับบริการ** สามารถค้นหาข้อมูลทันตกรรมที่ตรง  
กับความต้องการ ใกล้บ้าน และสามารถร่วมให้ข้อ  
เสนอแนะในการพัฒนา



ปัจจุบันได้พัฒนาระบบข้อมูลเบื้องต้น และได้ขอความร่วมมือโรงพยาบาล  
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นำเข้าข้อมูลเบื้องต้นแล้ว ผ่าน <https://dental.moph.go.th>  
สามารถศึกษาการนำเข้าข้อมูลได้ที่

**Youtube : งานพัฒนาระบบวิชาชีพ กองบริหารการสาธารณสุข**

สามารถรับชมการประชุมย้อนหลังได้ที่

**Youtube : งานพัฒนาระบบวิชาชีพ กองบริหารการสาธารณสุข**



## ช่องทางการติดตามข่าวสาร



**Facebook:** กบรส.กองบริหารการสาธารณสุข



**YouTube:** งานพัฒนาระบบวิชาชีพ กองบริหารการสาธารณสุข

ดาวโหลดเอกสารประกอบการประชุม:





องค์กรนวัตกรรมสมรรถนะสูง  
เพื่อระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ  
ทันสมัย และเป็นสากล