



**นโยบายและข้อเสนอ
การขึ้นสู่อุตสาหกรรมทันตวิทยา**

**เพื่อพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล
ในกรณีที่มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก**

DOC

น4928

ฉ.1

พ.ศ. 01/04/2566

ทันตแพทยสภา



นโยบายและข้อเสนอ การขึ้นสูตรทางนิติทันตวิทยา

**เพื่อพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล
ในกรณีที่มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก**

ทันตแพทยสภา



DOC
๓๔๑๒๘
๓.๑

คำนำ

จากเหตุการณ์คลื่นสึนามิที่พัดถล่ม 6 จังหวัดภาคใต้ทางด้านทะเลอันดามันทำให้มีผู้เสียชีวิตจำนวนมากทั้งชาวไทยและต่างประเทศ เหตุการณ์ครั้งนี้ทำให้เกิดปัญหาในการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล การดำเนินงานมีความยุ่งยาก เนื่องจากมีผู้เสียชีวิตพร้อมกันจำนวนมาก ตามมาตรฐานสากลการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล อาศัยการเปรียบเทียบข้อมูลก่อนการเสียชีวิตและข้อมูลที่ตรวจจากศพ ได้แก่ลักษณะลายนิ้วมือ ข้อมูลทางพันธุกรรมหรือ DNA ด้วยเหตุนี้การขุดสูตรทางนิติทันตวิทยา (Forensic Odontology) จึงเป็นกระบวนการสำคัญที่นำมาใช้ในการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคลและได้รับการยอมรับว่าให้ผลที่แม่นยำ รวดเร็วและทำได้ง่ายมีประสิทธิภาพ ซึ่งทางตำรวจสากลใช้อย่างได้ผลมาก ในศพคนไทยการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคลโดยใช้ข้อมูลพันธุกรรมยังทำได้น้อย เนื่องจากข้อมูลส่วนบุคคลด้านพันธุกรรมยังมีน้อยและไม่สมบูรณ์ จึงเป็นปัญหาที่ควรต้องมีการปรับปรุง

ในเหตุการณ์ครั้งนี้ทันตแพทยสภาได้รับการร้องขอจากกระทรวงสาธารณสุขให้ส่งอาสาสมัครทันตแพทย์ไปร่วมดำเนินการชันสูตรทางนิติทันตวิทยาเพื่อพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคลที่เสียชีวิต ทันตแพทยสภาได้ส่งอาสาสมัครทันตแพทย์และผู้ช่วยกว่า 700 คน ลงไปปฏิบัติงาน จากการทำงานในครั้งนี้ได้พบปัญหา อุปสรรคและข้อบกพร่องจำนวนมาก เนื่องจากประเทศไทยยังไม่เคยมีประสบการณ์การรับมือกับภัยพิบัติที่ทำให้มีผู้เสียชีวิตพร้อม ๆ กัน จำนวนมาก ด้วยเหตุนี้ทันตแพทยสภาและกระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดสัมมนาผู้แทนอาสาสมัครของทันตแพทยสภาที่ร่วมชันสูตรในเหตุการณ์ครั้งนี้ เพื่อสรุปบทเรียนและจัดทำข้อเสนอให้แก่หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องใช้เตรียมความพร้อมในการชันสูตรทางนิติทันตวิทยา สำหรับการดำเนินการหากมีเหตุการณ์เช่นที่เกิดขึ้นอีก เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปได้อย่างรวดเร็ว และได้มาตรฐานสากล ในขณะเดียวกันได้จัดทำข้อเสนอแนะสำหรับการจัดทำข้อมูลประวัติส่วนบุคคลในด้านพันธุกรรมให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วนเป็นระบบซึ่งจะเป็นประโยชน์ทั้งในด้านการวางแผนรักษาและการติดตามประเมินผลการดูแลรักษาสุขภาพในช่องปากและใช้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของประชาชน

ทันตแพทยสภาขอขอบคุณกระทรวงสาธารณสุข และวิทยาการทุกท่านที่ให้ข้อมูลที่มีความสำคัญต่อการสัมมนา ขอขอบคุณผู้เข้าร่วมสัมมนาทุกท่านที่ได้ร่วมกันระดมสมอง ทำให้ได้ผลการสัมมนาที่เป็นประโยชน์และนำมาสู่การจัดทำเป็นข้อเสนอการชันสูตรทางนิติทันตวิทยา เพื่อพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคลในกรณีที่มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก

ทันตแพทยสภา

สารบัญ

	หน้า
1. นโยบายและการบริหารจัดการชั้นสูตรทางนิติทันตวิทยาในกรณีที่มีผู้เสียชีวิต	1
จำนวนมากของทันตแพทยสภา	
แผนภูมิการดำเนินงาน	2
แผนภูมิการบริหารจัดการ	4
2. มาตรฐานการชั้นสูตรทางนิติทันตวิทยาในกรณีที่มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก	5
3. การบริหารจัดการข้อมูลทันตกรรมเพื่อพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล	9
4. องค์ความรู้เกี่ยวกับนิติทันตวิทยาในประเทศไทย	14
เอกสารอ้างอิง	16
เอกสารผนวก	17

1. นโยบายและการบริหารจัดการชั้นสูตรทางนิติทันตวิทยา ในกรณีที่มีผู้เสียชีวิตจำนวนมากของทันตแพทยสภา

ในปัจจุบันแนวโน้มของการเกิดภัยพิบัติที่นำไปสู่การเสียชีวิตของผู้คนจำนวนมากทั้งจากภัยธรรมชาติ จากอุบัติเหตุต่าง ๆ จากการก่อการร้ายที่มีมากขึ้น การชันสูตรเพื่อพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคลเป็นสิ่งที่จำเป็นต้องมีและการชันสูตรทางนิติทันตวิทยาเป็นกระบวนการที่ได้รับการยอมรับว่าให้ความแม่นยำและมีประสิทธิภาพถือเป็นมาตรฐานทางสากลที่ต้องมีร่วมด้วย ด้วยเหตุนี้จึงมีความจำเป็นที่ประเทศไทยต้องเตรียมความพร้อมสำหรับรับมือกับเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่จะทำให้มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก

การบริหารจัดการในกรณีที่มีภัยพิบัติ (Disaster) ถือว่าเป็นกรณีพิเศษ เป็นการรวมตัวเฉพาะกิจที่ต้องอาศัยความรวดเร็ว ทันต่อเหตุการณ์และมีประสิทธิภาพ จึงอาจมีความแตกต่างจากการบริหารจัดการเช่นในกรณีปกติทั่วไป ดังนั้นจึงควรมีองค์กรกลางที่เป็นศูนย์รวมทุกสถาบันที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพเป็นแกน ซึ่งทันตแพทยสภามีความเหมาะสมที่จะเป็นแกนกลาง โดยรับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการชันสูตรทางนิติทันตวิทยา รับผิดชอบสั่งการ มีคณะที่ทำการสำรวจความเสียหายต่าง ๆ เพื่อวางแผนการปฏิบัติงาน มีการประสานงานกับหน่วยงานราชการสูงสุดที่รับผิดชอบในกรณีเกิดภัยพิบัติโดยตรงในเรื่องการปฏิบัติงานร่วมกับฝ่ายต่าง ๆ การอนุมัติตัวบุคคลที่ไปร่วมทำงาน รวมทั้ง ทั้งงบประมาณเครื่องมือเครื่องใช้และสิ่งของที่จำเป็น ไม่ควรใช้ระเบียบราชการมาบริหารเพราะทำให้เกิดความล่าช้า ไม่ทันต่อสถานการณ์

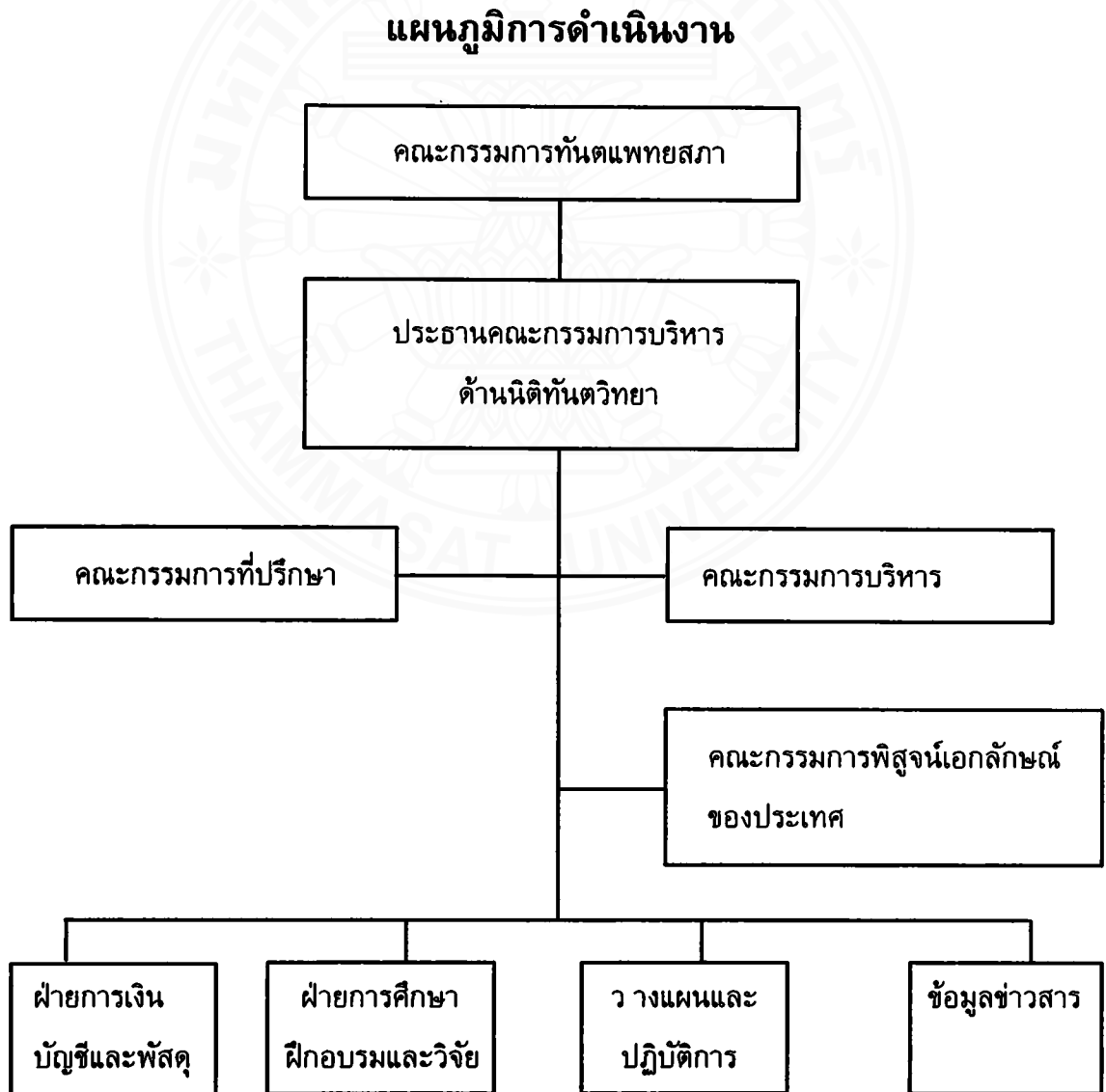
1.1 นโยบายของทันตแพทยสภาในด้านนิติทันตวิทยา

- (1) ให้ความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการชันสูตรทางนิติทันตวิทยา
- (2) จัดทำข้อมูลทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ผู้มีความรู้ความสามารถในด้านนิติทันตวิทยา
- (3) จัดให้มีการศึกษา ฝึกอบรม แก่ทันตแพทย์และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการชันสูตรทางนิติทันตวิทยา
- (4) จัดหางบประมาณเพื่อสนับสนุนด้านเครื่องมือที่ดำเนินการในการชันสูตรทางนิติทันตวิทยา
- (5) ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนและบุคลากรที่เกี่ยวข้องได้ทราบถึงบทบาทหน้าที่ของทันตแพทย์ในด้านนิติทันตวิทยา

1.2 แผนการดำเนินการ

- (1) จัดทำแผนดำเนินงานให้สอดคล้องกับนโยบาย
- (2) จัดทำแผนดำเนินงานให้สอดคล้องกับความรุนแรงของสถานการณ์
- (3) จัดหางบประมาณดำเนินการจากแหล่งต่าง ๆ

หมดยุ 01/04/256 (4) จัดทำฐานข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง



1.3 การบริหารจัดการชั้นสูตรทางนิติทันตวิทยา ในกรณีที่มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก ผู้รับผิดชอบสั่งการ

ควรเป็นผู้แทนจากทันตแพทยสภาหรือแต่งตั้งโดยทันตแพทยสภา โดยมีคุณสมบัติดังนี้

1. มีความรู้ และเข้าใจระบบการทำงานทั้งหมด
2. มีความสามารถในการบริหารทรัพยากรได้
3. มีความสามารถในการประสานงานกับหน่วยงานอื่นได้

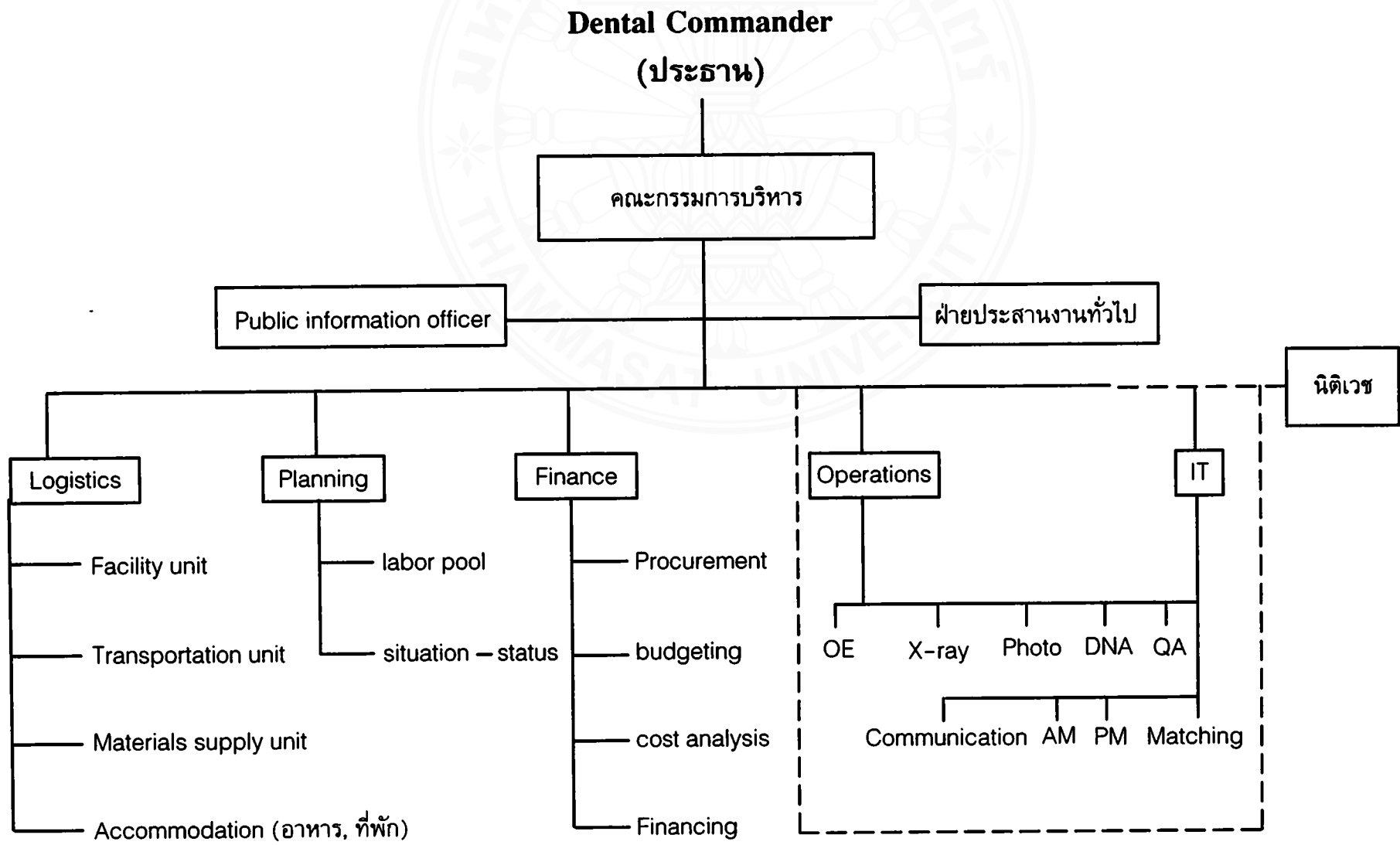
การบริหารแบ่งออกเป็นฝ่ายต่าง ๆ ดังนี้

1. ฝ่ายบริหารทั่วไป (Logistic) ประกอบด้วยการจัดการด้านกำลังคน เครื่องมือ เครื่องใช้

2. ฝ่ายวางแผน (Planning) ประกอบด้วย การหาข้อมูลต่าง ๆ เพื่อให้เข้าใจสถานการณ์ได้อย่างถูกต้อง มีการกำหนดจำนวนบุคลากรที่ต้องการ และกำหนดแผนงานต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์
3. ฝ่ายการเงินและการคลัง (Finance) ประกอบด้วย การจัดทำงบประมาณ การวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายและการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้ในกรณีฉุกเฉินต่าง ๆ ให้ทันต่อเหตุการณ์ และทำหน้าที่จัดทำงบประมาณสนับสนุน
4. ฝ่ายปฏิบัติการ (Operation) ประกอบด้วย การตรวจช่องปาก การตรวจ x - ray การถ่ายภาพในช่องปาก การถอนฟันเพื่อตรวจ DNA และการควบคุมคุณภาพการปฏิบัติการชั้นสูตร
5. ฝ่ายบริหารจัดการข้อมูล (Information management) ประกอบด้วย การติดต่อประสานงานกับฝ่ายต่าง ๆ ทั้งจากนิติพยาธิแพทย์ และตำรวจ การรับข้อมูลจากญาติผู้เสียชีวิต การบันทึกข้อมูลจากฝ่ายปฏิบัติการชั้นสูตร และการเปรียบเทียบข้อมูลก่อนเสียชีวิตและข้อมูลที่ตรวจได้จากศพ และทำการรายงานเสนอความเห็นต่อผู้รับผิดชอบ
6. ฝ่ายประชาสัมพันธ์ ทำหน้าที่ให้ข้อมูลแก่สื่อมวลชน สาธารณชนทั่วไป และผู้เกี่ยวข้องจัดทำแผนดำเนินการเกี่ยวกับการประชาสัมพันธ์
7. ฝ่ายประสานงานทั่วไป ทำหน้าที่ในการประสานงานกับส่วนต่าง ๆ เช่นกับนิติพยาธิแพทย์ และองค์กรเอกชน

ข้อเสนอเพิ่มเติม

1. ทันตแพทยสภาควรมีการทบทวนแผนการพัฒนามูลากร และทบทวนองค์ความรู้ต่าง ๆ อย่างน้อยทุก 4 ปี
2. มีการติดตามข้อมูลและมาตรฐานการตรวจ รวมทั้งรวบรวมบันทึกข้อมูล ที่ใช้ในทางสากลอย่างสม่ำเสมอ
3. ทันตแพทยสภาควรผลักดันให้งานทางนิติทันตวิทยา รวมทั้งแผนภูมิการบริหารงานให้ร่วมอยู่ในหน่วยงานที่รับผิดชอบในด้านการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล หรือแผนใหญ่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้พร้อมในการขอความช่วยเหลือหรือการสนับสนุน



รูปที่ 1 แสดงแผนภูมิการบริหารจัดการ (action plan)

2. มาตรฐานการชันสูตรทางนิติทันตวิทยา ในกรณีที่มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก

มาตรฐานการชันสูตรทางนิติทันตวิทยา ถือเป็นสิ่งสำคัญในกระบวนการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล โดยใช้ข้อมูลทางทันตกรรม เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วนและถูกต้อง จำเป็นต้องมีการลงบันทึกและจัดเก็บข้อมูลที่ได้มาตรฐาน เพื่อนำข้อมูลมาใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ ภัยพิบัติต่าง ๆ ที่ทำให้มีผู้เสียชีวิตจำนวนมากมักจะมีชาวต่างประเทศร่วมด้วยเสมอ ดังนั้นการบันทึกและจัดเก็บข้อมูลให้ได้มาตรฐานสากลจึงเป็นสิ่งจำเป็นเพื่อให้เกิดการยอมรับและเชื่อมต่อข้อมูลต่าง ๆ ด้วยกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.1 มาตรฐานการชันสูตรทางนิติทันตวิทยา ประกอบด้วย

- (1) การตรวจและบันทึกสภาพในช่องปากและฟันโดยละเอียด
- (2) การถ่ายภาพช่องปากและฟัน
- (3) การถ่ายภาพเอกซเรย์ฟันทั้งปาก
- (4) การเก็บเตรียมเนื้อเยื่อเพื่อตรวจ DNA

2.2 การดำเนินการชันสูตรทางนิติทันตวิทยา

การชันสูตรทางนิติทันตวิทยา ในกรณีที่มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก จึงต้องมีการเตรียมความพร้อมก่อนดำเนินการ ทั้งด้านบุคลากร เครื่องมือ ตลอดจนสถานที่ วิธีการบันทึกและการรวบรวมข้อมูลการชันสูตรต้องทำให้ครอบคลุมในทุกกระบวนการ ทั้งการตรวจในช่องปาก การถ่ายภาพ การถ่ายภาพเอกซเรย์ฟัน รวมทั้งการเก็บตัวอย่างฟันเพื่อตรวจ DNA

การชันสูตรทางนิติทันตวิทยา ในกรณีที่มีผู้เสียชีวิตจำนวนมาก ควรมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. การเตรียมการก่อนการดำเนินงาน

1.1 ควรมีการตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน ซึ่งมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

- วางแผนการปฏิบัติงาน
- เตรียมบุคลากรในเรื่องระบบการปฏิบัติงาน องค์กรความรู้ให้พร้อมก่อน อาจต้องมีการอบรมประมาณ 1 วัน ก่อนปฏิบัติงาน
- จัดวางระบบการประสานงาน
- จัดเตรียมแบบบันทึกตามแบบมาตรฐานของตำรวจสากล
- กำหนด Soft ware ที่จะใช้ในการปฏิบัติงาน
- จัดทำคู่มือในการปฏิบัติงาน

- สถานที่เป็นห้องมิดชิด ติดแอร์ มีระบบระบายอากาศที่ดี
- พื้นเป็นคอนกรีต สามารถล้างทำความสะอาดได้ง่าย
- มีแสงสว่างเพียงพอต่อการปฏิบัติงาน
- มีโคมไฟที่มีชาต้ง ไม่ต้องใช้คนถือ
- ประตูควรเป็นบานพับ อัตโนมติ เปิดแล้วปิดเองได้
- ทางเข้าและออกเป็นทางเดียว (one way)
- มีสารตะกั่วเพื่อป้องกันรังสีจากเครื่องเอกซเรย์
- ควรมีระบบการกำจัดน้ำเสียที่เกิดจากการล้างทำความสะอาด เพื่อป้องกันการ

แพร่กระจายของเชื้อโรค

1.3 เตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

1.4 อุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน ประกอบด้วย

(1) อุปกรณ์ที่ใส่ป้องกันขณะปฏิบัติงาน

- หมวก
- Mask
- Gawn
- รองเท้านุ้ทยาง
- แว่นตา
- ถุงมือ
- เสื้อตะกั่วป้องกันรังสี สำหรับผู้ที่เกี่ยวข้องกับ x - ray

(2) อุปกรณ์สำหรับการตรวจชันสูตร

- แปรงสีฟัน
- Blade holder
- Surgical blade
- Blade
- Explorer
- Mouth mirror
- Periosteal elevator
- Mallet
- Chisel

- Retractor
- คีมถอนฟัน
- กล้องถ่ายรูป พร้อมฟิล์มหรือ memory stick
- เครื่องถ่ายภาพรังสีและ soft ware สำหรับ digital x - ray
- ไฟฉาย

2. การปฏิบัติงาน

ควรมีการตัดแยก mandible (dissect mandible) ทำความสะอาดทั้ง mandible และ maxilla ก่อนตรวจ หลักการคือ จะทำการตรวจเก็บข้อมูลหลังตายครั้งเดียว จึงต้องตรวจเก็บข้อมูลทุกอย่างให้ละเอียดที่สุด

ขั้นตอนการปฏิบัติงานดังนี้

1. การตรวจ

-ทำโดยทันตแพทย์ 2 คน เริ่มจากฟันบนขวาซี่สุดท้ายไปยังฟันบนซ้ายซี่สุดท้าย แล้วลงมาที่ฟันล่างซ้ายซี่สุดท้าย ไปยังฟันล่างขวาซี่สุดท้าย โดยผู้ตรวจทานข้อมูล การตรวจทีละซี่ และผู้บันทึกขานทบทวนแล้วจึงบันทึกลงในแบบบันทึก (chart)

-คำย่อที่ใช้ในการบันทึกการตรวจ ให้ยึดตาม soft ware ที่เลือกใช้

-การตรวจให้เน้นความละเอียด ถูกต้อง ครบถ้วน โดยไม่มีเงื่อนไข ข้อจำกัดเรื่องของเวลา สถานที่ และจำนวนศพ ซึ่งหากมีจำนวนมากจึงควรเก็บรักษาไว้ใน container รักษาศพก่อน

2. การถ่ายภาพ

-ถ่ายภาพทุกราย

-ทุกภาพที่ถ่ายต้องเห็นรหัสศพและ scale (ในกรณีที่ไม่เห็นว่าเป็น) กำหนดให้ตำแหน่งรหัสศพอยู่บริเวณด้านล่างของภาพถ่ายทุกภาพ รหัสศพจะต้องเป็นหมายเลขเดียวกันกับหน่วยงานอื่นที่ตรวจศพก่อนแล้ว (งานพิมพ์นิ้วมือ งานตรวจร่างกายเป็นต้น) ห้ามกำหนดรหัสใหม่เด็ดขาด

-แนะนำให้ใช้ภาพดิจิทัล (Digital photography)

-ภาพถ่ายมีอย่างน้อย 3 ภาพ ได้แก่

-Maxilla ด้าน occlusal

-Mandible ด้าน occlusal

-ฟันหน้าทำสบฟัน (Anterior teeth bite together)

ที่พิมพ์จาก x - ray เก็บเป็น Digital data มีการเซ็นต์ชื่อกำกับ

3. การ x - ray ฟัน

- ควร x - ray ฟัน full mouth ทุกราย

- แนะนำให้ใช้ Digital x - ray และมีระบบการป้องกันข้อมูล โดยพิมพ์ออกมาเป็นภาพและเก็บไว้รวมกับ chart ที่ได้จากการตรวจโดยมีผู้รับผิดชอบเซ็นต์ชื่อรับรองไว้เป็น original data

- กรณีที่เป็น edentulous area ควร x - ray ทุกตำแหน่งด้วยเช่นกัน เนื่องจากอาจมีพยาธิสภาพอยู่ในกระดูกได้

- ต้อง x - ray ให้เห็นถึงปลายรากฟันทุกซี่ที่มีในปาก รวมทั้งฟันกรามซี่สุดท้ายเพื่อไว้ใช้ประเมินอายุด้วย

- การ x - ray ต้องมีระบบป้องกันอันตรายจากรังสีทุกครั้ง

4. การเก็บเตรียมเนื้อเยื่อเพื่อตรวจ DNA

- การเก็บเตรียมเนื้อเยื่อเพื่อตรวจ DNA ควรทำเป็นทางเลือกสุดท้าย ควรให้คณะกรรมการเป็นผู้กำหนดว่าควรจะทำหรือไม่ เพื่อป้องกันการตรวจซ้ำซ้อนกัน โดยประสานและปรึกษากับนิติพยาธิแพทย์และนักวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

- ถ้าจำเป็นต้องถอนฟัน ให้เลือกฟันที่ปกติ (sound tooth) ซี่ third หรือ second molar ก่อน เนื่องจาก pulp มีปริมาณมาก เหมาะสำหรับการตรวจ DNA หากไม่สามารถทำได้ ให้พิจารณาถอนฟัน lower premolar เป็นอันดับถัดมา ควรถอนเพียงซี่เดียว โดยใช้คีมสะอาดไม่ใช้ซ้ำซ้อน

- รายละเอียด เทคนิคการบรรจุ เก็บฟัน และการส่งตรวจให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ

5. การ Complete chart และ Quality assurance (QA) ต้องมี เพราะเป็นขั้นตอนที่ทำหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูล โดยอาศัยข้อมูลจากบันทึกการตรวจ รูปถ่ายและ x - ray ประกอบกัน หากมีข้อสงสัยอาจต้องกลับไปตรวจศพซ้ำอีก เมื่อตรวจสอบและแก้ไขให้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว จึงปล่อยศพกลับสู่ container

ข้อเสนอเพิ่มเติม

1. ควรมีช่างเทคนิคที่พร้อมแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น ทั้งจากระบบ IT และเครื่อง

x - ray

2. ควรมีการศึกษามาตรฐานการตรวจของตำรวจสากลประกอบด้วย

3.การบริหารจัดการข้อมูลทันตกรรมเพื่อพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล

การพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล โดยใช้ข้อมูลทันตกรรม เป็นการนำข้อมูลทันตกรรมส่วนบุคคลก่อนเสียชีวิต (antemortem dental data) ที่ได้จากญาติหรือผู้เกี่ยวข้องมาเปรียบเทียบ (comparison) กับข้อมูลที่ได้จากการชันสูตรทางนิติทันตวิทยา (postmortem dental data) ในกรณีที่มีผู้เสียชีวิตจำนวนมากทำให้มีข้อมูลจำนวนมากที่ต้องบริหารจัดการและค้นหาจับคู่ข้อมูลตรงกันหรือใกล้เคียงกัน (matching) จึงมีความจำเป็นต้องอาศัยคอมพิวเตอร์ช่วยในการเก็บและค้นหาเพื่อทำให้เกิดถูกต้อง ความรวดเร็ว ด้วยเหตุนี้ต้องมีการเตรียม soft wear คอมพิวเตอร์ในการลงบันทึกข้อมูลก่อนเสียชีวิตและข้อมูลที่ตรวจได้จากศพ และ soft wear คอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการค้นหาข้อมูล ซึ่งต้องมีการจัดเตรียมไว้ก่อน

3.1 การรวบรวมข้อมูลทันตกรรมก่อนเสียชีวิต

ข้อมูลทันตกรรมก่อนเสียชีวิต เป็นข้อมูลที่สำคัญ ที่ได้รับจากญาติ หรือผู้เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต เจ้าหน้าที่ที่รับข้อมูลจำเป็นต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์และความครบถ้วน ข้อมูลที่นำมาควรเป็นข้อมูลตัวจริง (original) ทั้งการบันทึกประวัติการรักษา ถ่ายภาพรังสี (เอกซเรย์ฟัน) และภาพถ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่นภาพถ่ายฟัน ภาพใบหน้าที่ยิ้มเห็นฟัน เป็นต้น หากข้อมูลไม่ครบถ้วนจำเป็นต้องมีการสัมภาษณ์ญาติหรือทันตแพทย์ที่ให้การรักษาเพิ่มเติม ด้วยเหตุนี้ควรมีการบันทึกชื่อ สกุล ที่อยู่ติดต่อได้ของทันตแพทย์ที่ให้การรักษาด้วย ทำการบันทึกข้อมูลทันตกรรมก่อนเสียชีวิตลงในแบบฟอร์ม เพื่อลงบันทึกในคอมพิวเตอร์ต่อไป

ข้อมูลทันตกรรมบุคคลก่อนเสียชีวิต

ทันตแพทย์สภาคควรให้ความรู้กับประชาชน ให้เห็นความสำคัญของการเก็บข้อมูลทันตกรรมก่อนเสียชีวิตและควรแนะนำให้ประชาชนมีทันตแพทย์หรือสถานบริการทันตกรรมประจำตัว

ข้อมูลทันตกรรมบุคคลก่อนเสียชีวิต ประกอบด้วย

1. วัน เดือน ปี เกิด
2. ประวัติการให้การรักษาทันตกรรมโดยละเอียด และควรเป็นข้อมูลตัวจริง
3. ภาพเอกซเรย์ฟัน หรือภาพถ่ายในช่องปาก ควรเป็นตัวจริง
4. แบบจำลองฟัน
5. ภาพถ่ายในช่องปาก ในลักษณะต่าง ๆ
6. ข้อมูลอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ ได้แก่ ลักษณะเด่นเฉพาะบุคคล เช่น ขากรรไกรล่างยื่น หรือภาพยิ้มเห็นฟันหน้า ลักษณะฟันเก หรือฟันห่าง

ข้อเสนอแนวปฏิบัติการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคลโดยใช้ข้อมูลทันตกรรม

1. จัดตั้งคณะกรรมการที่รับผิดชอบ ซึ่งมีทันตแพทย์อย่างน้อย 3 คน
2. นำข้อมูลที่ได้จากญาติ ลงในแบบฟอร์ม antemortem data (AM)
3. ทำการค้นหา โดยใช้ soft ware ที่คิดค้นขึ้น
4. เมื่อได้รายชื่อใกล้เคียงแล้วให้นำข้อมูล AM และ PM มาเปรียบเทียบกันอย่างละเอียด
ทุกราย รายต่อราย โดยเปรียบเทียบลักษณะสำคัญที่ใช้การพิสูจน์เอกลักษณ์
5. ต้องมีการประชุมเพื่อเสนอความเห็นโดยคณะกรรมการทันตแพทย์
6. ความเห็นที่เสนอแบ่งแยกเป็น 4 ระดับ
 - (1) ไม่ใช่ (Exclude)
 - (2) ข้อมูลหลักฐานไม่เพียงพอ (Insufficient evidence)
 - (3) ข้อมูลไม่ชัดเจน (Possible)
 - (4) ข้อมูลมีความเป็นไปได้ (Probable)
 - (5) ข้อมูลมีความเป็นไปได้สูงหรือตรง (Established or identify)
7. ในกรณีที่ไม่ชัดเจน หรือมีข้อสงสัยให้นำศพมาตรวจใหม่ หรือขอข้อมูล AM เพิ่ม
8. ให้เสนอความเห็น โดยมีลายเซ็นกำกับของคณะกรรมการต่อคณะกรรมการชุดใหญ่ ก่อน
ปล่อยศพต่อไป

ข้อมูลทันตกรรมที่ใช้ในการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล ได้แก่

1. ฟัน ได้แก่ ฟันที่มีอยู่ ฟันที่ไม่ขึ้น ฟัดคุด
2. ฟันที่สูญหาย ได้แก่ ฟันที่ไม่มีโดยกำเนิด ถูกถอนก่อนเสียชีวิต หลุดไปขณะเสียชีวิต หรือ
หลังจากเสียชีวิต
3. ชนิดของฟัน ได้แก่ ฟันแท้ ฟันน้ำนม ฟันผสม ฟันเกิน
4. ตำแหน่งของฟัน ได้แก่ ลักษณะฟันเก ฟันขึ้นผิดตำแหน่ง ฟันที่ขึ้นได้ต่ำกว่าปกติ ฟัน
ที่งอกมากกว่าปกติ
5. ลักษณะของตัวฟัน ได้แก่ ขนาด รูปร่างของตัวฟัน ความหนาของ enamel
6. พยาธิสภาพของตัวฟัน ได้แก่ ฟันผุ ฟันสึก ฟันที่มีรูปร่างผิดปกติ เช่น peg shape,
fusion/germination, enamel pearl, den in dente
7. รูปร่างของรากฟัน ได้แก่ ขนาด รูปร่าง จำนวนของราก ลักษณะการงอของรากฟัน
8. พยาธิสภาพของรากฟัน ได้แก่ รากฟันหัก, hypercementosis, รากละลาย ฟันที่

ถูกตัดราก

9. **ลักษณะทางโพรงประสาทฟัน และคลองรากฟัน** ได้แก่ ขนาด รูปร่าง จำนวน และ ลักษณะของ secondary dentine

10. **พยาธิสภาพในโพรงประสาทฟัน และคลองรากฟัน** ได้แก่ pulp stone dystrophic calcification, การรักษาคลองรากฟัน วัสดุที่ใช้รักษาคลองรากฟัน การผ่าตัด รักษาปลายรากฟัน พยาธิสภาพบริเวณ ปลายรากฟัน

11. **การบูรณะฟัน** ได้แก่ การบูรณะด้วยโลหะ เช่น การอุดฟันด้วยอะมัลกัม การครอบฟัน สะพานฟัน และ Implant

12. **เนื้อเยื่อปริทันต์** ได้แก่ ลักษณะของเหงือกและพยาธิสภาพของเหงือก เหงือกกรัน สี ของเหงือก การอักเสบ

13. **รูปร่างและพยาธิสภาพของ periodontal ligament** ได้แก่ ความหนา ความกว้าง lateral periodontal cyst ลักษณะและความสูงของกระดูกรองรับรากฟัน ลักษณะของ lamina dura exostosis ลักษณะของกระดูกรองรับรากฟัน

14. **ลักษณะของกระดูกขากรรไกรบนและล่าง** ได้แก่ ลักษณะโพรงอากาศ ความสัมพันธ์ของโพรงอากาศกับฟัน ลักษณะของ mandibular canal, mental foramen และลักษณะ ของ TMJ.

15. **ลักษณะอื่น ๆ** ได้แก่ ร่องรอยการผ่าตัดกระดูกขากรรไกรมาก่อน เช่น ลวดหรือแผ่น โลหะที่ใช้ยึดกระดูกขากรรไกร

ข้อเสนอเกี่ยวกับการจัดทำข้อมูลทันตกรรมของบุคคล

การพิสูจน์เอกลักษณ์และยืนยันบุคคลโดยใช้ข้อมูลทันตกรรม จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้อง มี ข้อมูลประวัติการรักษา การบันทึกทางทันตกรรม ก่อนเสียชีวิตที่สมบูรณ์ (antemortem dental data) จึงจะทำให้การเปรียบเทียบกับข้อมูลที่ตรวจได้จากศพ (post mortem dental data) เป็นไปได้ อย่างมีประสิทธิภาพ

ด้วยเหตุนี้การจัดทำข้อมูลทางทันตกรรมของบุคคลในขณะที่ยังมีชีวิตอยู่จึงเป็นสิ่งจำเป็น

1. ข้อเสนอเพื่อให้มีข้อมูลทางทันตกรรมของบุคคลมีดังนี้

(1) ส่งเสริมให้ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม จัดทำเวชระเบียนเพื่อบันทึกผลการ ตรวจสุขภาพช่องปาก และรายงานการรักษาทางทันตกรรม และจัดเก็บอย่างเป็นระบบ รวมทั้ง ประวัติส่วนตัวของบุคคลากรที่มาให้บริการ ควรบันทึกให้ละเอียด

(2) การจัดทำเวชระเบียนควรระบุหมายเลขประจำตัวบุคคล เช่น หมายเลขบัตรประชาชน (เลข 13 หลัก) หรือหมายเลขหนังสือเดินทาง เพื่อสะดวกในการค้นหา และสืบค้นข้อมูลของบุคคล

(3) ฟันปลอมควรมีหมายเลขประจำตัวบุคคลติดอยู่ และควรมีบันทึกลักษณะการออกแบบ หรือคำสั่งสำหรับห้องปฏิบัติการทางทันตกรรม หรือเวชระเบียนผู้ป่วยด้วย

(4) ควรมีการเก็บเวชระเบียน และภาพถ่ายรังสี ไม่น้อยกว่า 10 ปี

(5) ในแบบบันทึกการรักษาสำหรับหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ควรมีหมายเลขบัตรประชาชนร่วมด้วย และเก็บไว้ในหน่วยบริการในพื้นที่ที่รับผิดชอบ

(6) เสนอให้สำนักงานประกันสังคม ให้มีการเพิ่มรายการตรวจสุขภาพช่องปาก พร้อมถ่ายภาพรังสีในช่องปากทั้งปาก โดยรวมอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์หลักด้วย

(7) เสนอให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพซึ่งดูแลประชาชนในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (30 บาทรักษาทุกโรค) หรือหน่วยงานผู้ให้บริการ ให้มีการเพิ่มรายการตรวจสุขภาพช่องปากและถ่ายภาพรังสีในช่องปากทั้งปาก โดยรวมอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์หลัก รวมทั้งในกลุ่มแรงงานต่างด้าว

(8) เสนอให้มีการตรวจสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาตามโครงการ 3 วัย ห่างไกลโรคของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(9) เสนอให้มีหน่วยงานกลางเพื่อทำหน้าที่รวบรวมข้อมูลทางทันตกรรมของประชาชนที่หน่วยบริการเก็บไว้เกินกว่า 10 ปี และไม่สามารถเก็บต่อได้ หรือสถานบริการที่ต้องการจะปิดกิจการ

2. ข้อเสนอเกี่ยวกับขั้นตอนการรวบรวมข้อมูลทางทันตกรรม (post mortem dental data) เพื่อพิสูจน์เอกลักษณ์และยืนยันบุคคล

(1) การตรวจควรทำหลังจากผ่านขั้นตอนการตรวจทางร่างกายทั้งหมดมาแล้ว

(2) ต้องมีภาพถ่ายด้านหน้า (frontal view) ในลักษณะการสบฟันและต้องมี back up original ที่ไม่ใช่ digital file

(3) แนะนำให้ disarticulate mandible

(4) มีการถ่ายภาพ Occusal jaw บนและล่าง และขึ้นฟันปลอม (ถ้ามี)

(5) ทำการตรวจในช่องปากอย่างละเอียดตามมาตรฐานตำรวจสากล (DVI)

(6) ถ่ายภาพรังสีทั้งปาก โดยครอบคลุมปลายรากฟัน

(7) หากมีความจำเป็นต้องถอนฟันเพื่อตรวจหา (DNA) ไม่แนะนำให้ถอนฟันหน้า

3. ข้อเสนอเกี่ยวกับการรับข้อมูลทันตกรรมก่อนเสียชีวิต (antemortem dental data)

- (1) ควรมีเจ้าหน้าที่เฉพาะในการส่งข้อมูลเพื่อตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล
- (2) ควรมีการสัมภาษณ์ญาติ และขอข้อมูลเพิ่มเติมในกรณีที่ข้อมูลไม่สมบูรณ์
- (3) มีการประชาสัมพันธ์ให้ญาติได้เข้าใจและรวบรวมข้อมูลที่จำเป็นให้มากที่สุด เช่น

ภาพถ่ายรังสีฟัน ภาพถ่ายยืมเห็นฟัน ฟันปลอมและอุปกรณ์ทันตกรรมเฉพาะตัว

- (4) มีการจัดเก็บข้อมูลที่ได้อัวย่างเป็นระบบ

4. ข้อเสนอเพิ่มเติม

(1) ให้มีการวิจัยเพื่อถอดองค์ความรู้ที่เกิดจากเหตุการณ์ครั้งนี้ และรายงานในระดับนานาชาติ จัดทำเป็นแนวทางของประเทศไทย

(2) เสนอให้ทันตแพทยสภาประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของข้อมูลทางทันตกรรมต่อการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล

(3) ให้ทันตแพทยสภาจัดทำคู่มือการตรวจทางทันตกรรมเพื่อพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคลแจกจ่ายให้ทันตแพทย์ทั่วไปทราบ

(4) ทันตแพทยสภาควรจัดหาทุนเพื่อศึกษา ดูงาน ในสาขา Forensic Odontology ในต่างประเทศ

4. องค์ความรู้เกี่ยวกับนิติทันตวิทยาในประเทศไทย

องค์ความรู้เกี่ยวกับนิติทันตวิทยาในประเทศไทย ยังมีอยู่ในวงจำกัด การจัดการเรียนการสอนในคณะทันตแพทยศาสตร์ และการให้บริการด้านนิติทันตวิทยาในระยะเวลาที่ผ่านมา มีข้อพิจารณาได้ดังนี้

1. องค์ความรู้พื้นฐานมีการสอนในระดับปริญญาตรี ใช้การสอนแบบบรรยายอย่างเดียว ใช้เวลาระหว่าง 2-6 ชั่วโมง อยู่ในรายวิชาต่าง ๆ เช่นทันตนิติเวช และการจัดสำนักงาน ชีววิทยาช่องปาก กฎหมายและจริยธรรม ไม่มีการปฏิบัติ ผู้เรียนได้รับประโยชน์เชิงหลักการและทฤษฎีพอเข้าใจ พันตำรวจเอกพิเศษ สุรศักดิ์ จ้อยจำรูญ เคยลองฝึกปฏิบัติที่มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ นักศึกษาก็สามารถทำได้ใช้เวลา 6 ชั่วโมง

2. โดยระบบของสถาบันนิติเวช ของโรงพยาบาลตำรวจ ต้องมีการตรวจทางทันตกรรมทุกราย เพื่อมีการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล

3. ในกรณีเกิดเหตุวินาศภัยมีการตกลงกันแล้วว่าจะบริหารจัดการอย่างไรในระบบ มีทีมรับผิดชอบโดยหัวหน้าแพทย์ทางนิติเวชหรือนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ติดต่อกับทันตแพทย์สภาหรือทันตแพทย์ในพื้นที่เกิดเหตุเพื่อขอความช่วยเหลือในการพิสูจน์เกี่ยวกับฟัน ในระเบียบสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ฉบับที่ 3/2543 ข้อ 3.11 กล่าวถึงการตรวจฟันแต่ไม่ได้ระบุเรื่องการถ่ายเอกซเรย์ฟัน

ข้อเสนอการปรับปรุงการเรียนการสอนในสาขานิติทันตวิทยา

1. ระดับปริญญาตรี ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมขึ้นให้เห็นความสำคัญของวิชานิติทันตวิทยา รวมทั้งปรับปรุงวิธีสอน มีทั้งการบรรยายและการปฏิบัติเชิงการแก้ปัญหา (problem based) และพัฒนาการเรียนการสอนโดยใช้ระบบคอมพิวเตอร์ช่วยสอน (CAI) และเน้นในเรื่องการทำ charting ที่ดี เพราะมีความสำคัญเพื่อเป็น antemortem data ที่เหมาะสม และสามารถให้คำปรึกษาได้เมื่อจบไปแล้ว

2. ระดับหลังปริญญาตรี

2.1 ควรจัดในรูปแบบการศึกษาต่อเนื่องทางด้านนิติทันตวิทยา โดยมีเนื้อหาเพิ่มเติมแตกต่างจากระดับปริญญาตรี อาจใช้รูปแบบ workshop หรือรูปแบบ self - study online ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของทันตแพทย์ เพื่อให้เข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติ และช่วยเหลือทีมกลางของตำรวจ

2.2 การจัดเป็นหลักสูตรศึกษาฝึกอบรมเฉพาะทางสาขานิติทันตวิทยาในประเทศไทย

ยังมีคำถาม เรื่องผู้เรียน และความคุ้มค่าคุ้มทุน แต่อาจจะพัฒนาคนโดยส่งคนไปศึกษาต่อ/ ดูงานเพิ่มเติมในต่างประเทศ

2.3 การศึกษาฝึกอบรมเฉพาะทางเพื่อผู้เชี่ยวชาญในสาขานิติทันตวิทยา อาจทำในลักษณะของการอบรมเชิงปฏิบัติการร่วมกับประสบการณ์ในการชันสูตรศพ การนำเสนอผลงานและการสอบขึ้นทะเบียนเพื่ออนุมัติบัตรสาขานิติทันตวิทยา

2.4 ควรจะมีการทำงานวิจัยระดับปริญญาโท/เอก ในสาขานิติทันตวิทยา เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ในการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคลโดยใช้ข้อมูลทางพันธุกรรม เช่น การตรวจ DNA จากฟัน การพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์

2.5 กำหนดบทบาทหน้าที่ และสร้างทีมในระดับพื้นที่ เพื่อให้พร้อมเมื่อเกิดเหตุวินาศภัย มีการขึ้นทะเบียนไว้ กำหนดหน้าที่และจำนวน เช่น ถ้ามีศพ 100 คน อาจใช้ 1 ทีม เสนอให้ทันตแพทยสภา จัดการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง

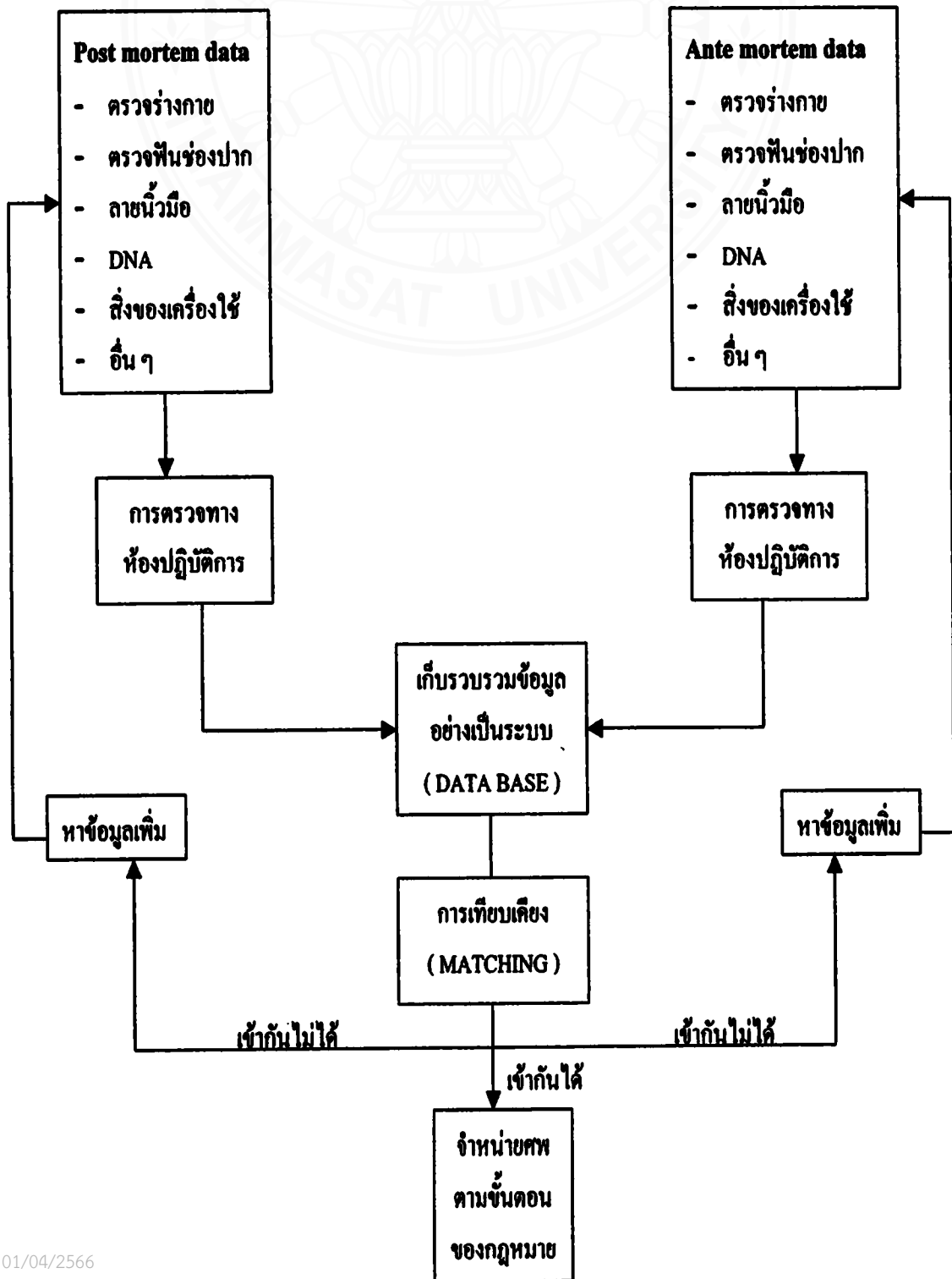
เอกสารอ้างอิง

1. สุรศักดิ์ จ้อยจำรูญ. นิติทันตแพทยศาสตร์ เอกสารประกอบการบรรยาย สำหรับนักศึกษา
ทันตแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2547
2. American Board of Forensic Odontology. Diplomate Reference Manual, June 2004
3. American Dental Association Council on Dental Practice. The dentist's role in
forensic identification : The release of dental records & radiographs, and dental
labeling. 2004
4. American Board of Forensic Odontology : Body identification guidelines. J Am
Dent Assoc. 1994;125:1244 - 54
5. Rothwell BR. Principles of dental identification. In : Fixott RH, editors. The Dental
Clinic of North American: Forensic Odontology. Philadelphia : W.B. Saunders Co;
2001. p 253 - 289
6. Bell GL. Dentistry's role in the resolution of missing and unidentifiable persons cases.
In : Fixott RH, editor. The Dental Clinic of North American: Forensic Odontology.
Philadelphia : W.B. Saunders Co, 2001.p 293 - 308
7. Fixott RH, Anendt D, Chraz B, Filippi J, Mc Givney J, Warnick A. Role of the dental
team in mass fatality incidents. In Fixott RH, editor. The Dental Clinic of North
American : Forensic Odontology. Philadelphia : WB Saunders Co, 2001.
p 271-291
8. Sweet D. Why a dentist for identification ? In Fixott RH, editor. Dental Clinic of North
America, Forensic Odontology. Philadelphia : W.B. Saunders Co, 21001.
p 239 - 257
9. Interpol. Victim identification (Cited 2005 Jan) Available from : [http://
www.Interpol.org/Public/DisasterVictim/Guide/Chapitre4.asp](http://www.Interpol.org/Public/DisasterVictim/Guide/Chapitre4.asp)
10. Interpol. Elimination table (Cited 2005 Jan) Available from: [http://www.Interpol.org/
Public/DisasterVictim/Guide/Chapitre5.asp](http://www.Interpol.org/Public/DisasterVictim/Guide/Chapitre5.asp)

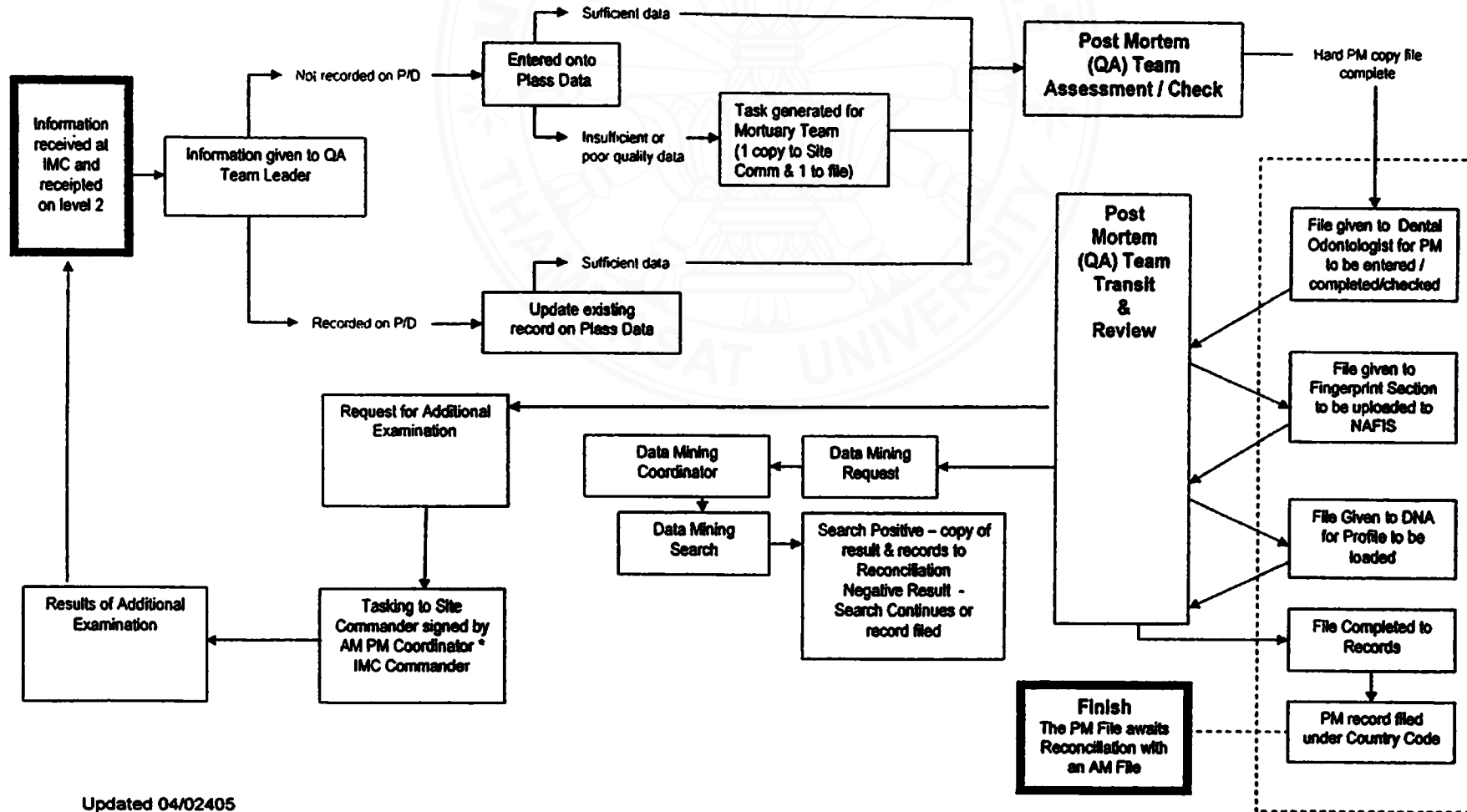


เอกสารผนวก

**ขั้นตอนปฏิบัติในการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล
ที่เสียชีวิตในเหตุการณ์ธรณีพิบัติคลื่นสึนามิ**



Post Mortem Workflow – “Our Goal is to collate the best possible PM Data to assist in sending the Victims back to their families”



Updated 04/02405
Version 4

AM WORKFLOW.doc

P_{ost}M_{ortem} (pink)

VICTIM IDENTIFICATION FORM

F1

DEAD BODY	
Nature of disaster : _____	No : _____
Place of disaster : _____	Sex unknown <input type="checkbox"/>
Date of disaster : <input type="text"/> Day <input type="text"/> Month <input type="text"/> <input type="text"/> Year	Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>

DENTAL FINDINGS							
83 In single cases							
Site of recovery Recovery No. Date Police Agency Address Phone/E-mail DENTAL EXAMINATION Requested by (date) Performed at (date)							
84 Material							
01 Jaws present	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">Upper 1</td> <td style="text-align: center;">Lower 2</td> <td style="text-align: center;">Specimen taken?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Upper 1	Lower 2	Specimen taken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Upper 1	Lower 2	Specimen taken?					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
02 Fragmentary remains	<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">Upper 1</td> <td style="text-align: center;">Lower 2</td> <td style="text-align: center;">Specimen taken?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Upper 1	Lower 2	Specimen taken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Upper 1	Lower 2	Specimen taken?					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
03 Single teeth	Specimen taken? <input type="checkbox"/>						
04 Other	Specimen taken? <input type="checkbox"/>						
05 Location of specimen							
85 Supplementary details							
Condition of the body Condition of the jaws Injuries to - oral soft tissue - jaws - teeth Possible cause(s) of injuries Other details							

Registered by Duty Title : _____ Name : _____ Address : _____ Phone/E-mail : _____	Signature / Date _____
--	----------------------------------

P_{ost}M_{ortem} (pink)

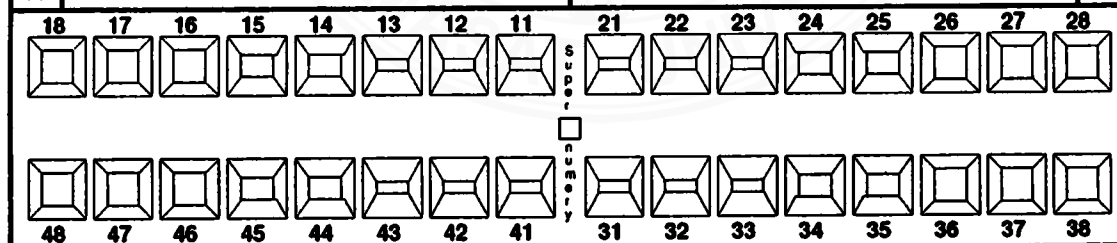
VICTIM IDENTIFICATION FORM

F2

DEAD BODY		No : _____
Nature of disaster : _____		Sex unknown <input type="checkbox"/>
Place of disaster : _____		Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>
Date of disaster :	<input type="text"/> <input type="text"/> Day <input type="text"/> <input type="text"/> Month <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Year	

86 DENTAL FINDINGS in permanent teeth (Notify temporary teeth specifically)

11		21
12		22
13		23
14		24
15		25
16		26
17		27
18		28



48		38
47		37
46		36
45		35
44		34
43		33
42		32
41		31

87	Specific description of Crowns, bridges, dentures and implants	
88	Further findings Occlusion, attrition, anomalies, smoker, periodontal status, etc.	
89	X-rays taken of Type and region	
90	Supplementary examination	
91	Estimated age	Method ?

The INTERPOL Victim Identification Form, Sections F1 and F2

GENERAL INFORMATION

The INTERPOL Victim Identification Form consists of several sections - divided in two groups:

- 1) YELLOW FORMS for listing latest known data concerning a missing person;
- 2) PINK FORMS for listing all findings concerning a dead body.

Identification of a dead body may become possible if data listed on the pink forms concerning this body can be compared with, and shown to match, data listed on the yellow forms concerning one particular missing person. If an identification is made, the experts involved will complete an Identification-Report - as a prerequisite to issuing a death certificate and releasing the body for burial.

The identification of a dead body may be accomplished in several ways, depending upon the type of data used. The INTERPOL Victim Identification Form has been set up in such a way, that sections listing the same type of data are marked with the same capital letter in the upper right-hand corner. For dental identification, the forms to use are Sections F1 and F2 (yellow), and Sections F1 and F2 (pink); because of the specialised vocabulary, they must be filled in by a forensically trained dentist.

INSTRUCTIONS FOR USE - SECTION F1 AND F2 PM (pink)

These forms are designed for listing all dental information collected during the dental examination of an unknown dead body (or remains thereof).

In Section F1, make sure that the reference number is clearly shown - and that the sex is clearly indicated (boxes at the top). Fill in all the details requested further down. Under "Supplementary Details", list any information at hand that may serve to explain the results obtained from the dental investigation, e.g. where and when the body was found (co-ordinates), its condition (drowned, burned, skeleton), your own working conditions, presumed identity.

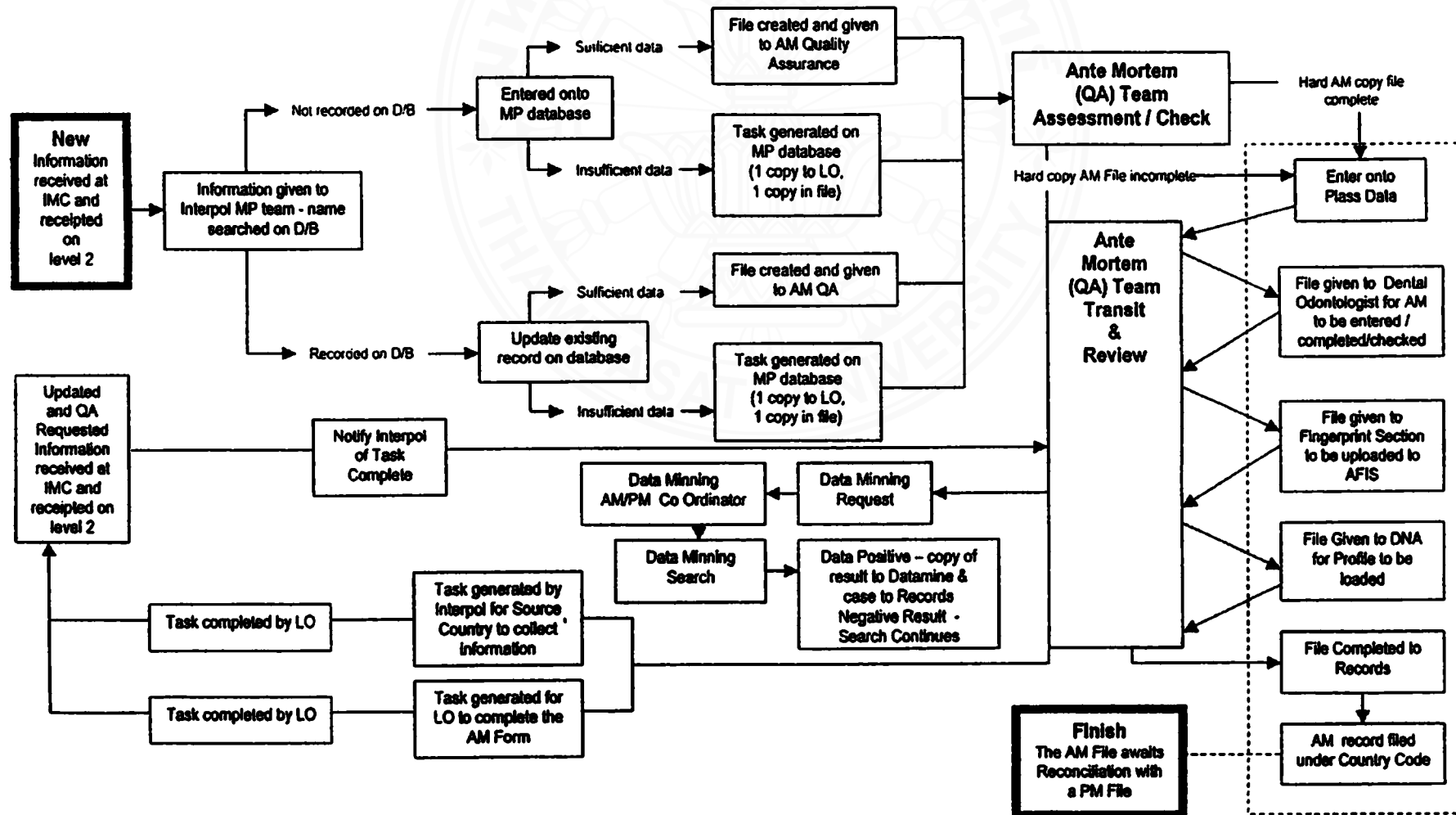
In Section F2, all dental findings related to the dead body must be listed. After having established full access to both jaws and cleaned all remaining teeth, describe in the spaces provided - tooth by tooth, at the right upper jaw with tooth 18, ending in the right lower jaw with tooth 48 - all treatment and other conditions found. Indicate surfaces by using Capital-Letter System: M = mesial, O = occlusal, D = distal, V = vestibular, L = lingual; if other abbreviations are used, please explain them in one of the boxes further down. (NOTE: there must be a notation for every tooth (or corresponding jaw area) recovered as part of the body!) - Next, sketch on the dental chart the location and extent of all fillings and other conditions found. For colour distinction, use black for amalgam, red for gold, and green for tooth-coloured material. For teeth missing antemortem, put large cross (X) over the appropriate tooth square; for teeth missing postmortem (open socket), encircle the tooth number over/under the corresponding tooth square; for jaws sections not recovered, leave unmarked. Make sure that sketch and text tally. All X-rays taken in connection with the oral autopsy must be listed (type, date of exposure, teeth concerned). Supplementary examination may include photographic, microscopic, scanning electron microscopic (SEM), or metallographic examination of teeth and/or restoration removed from the body. Finally, an evaluation of age should always be given, either your own clinical estimate or, if teeth have been removed for this purpose, the method used and the result.

Once Section F2 has been completed, type your name, address and telephone number (or use your professional stamp) in the box at the bottom of Section F1. Finally, enter the date of completion above your personal signature. Remember - this is a legal document, so keep a full copy for your own file.

(This instruction to be printed on verso of the page PM-F1)

[(GB) Version 2002]

Ante Mortem Workflow – “Our Goal is to collate the best possible AM Data to assist in sending the Victims back to their families”



Updated 23/02/05
Version 3

AM WORKFLOW.doc

ANTE MORTEM IDENTIFICATION FORM

ชื่อ - นามสกุล : _____ เพศ _____ อายุ _____

ลักษณะเด่นทางพันธุกรรมที่ญาติสังเกตพบ _____

ประวัติทางพันธุกรรม:

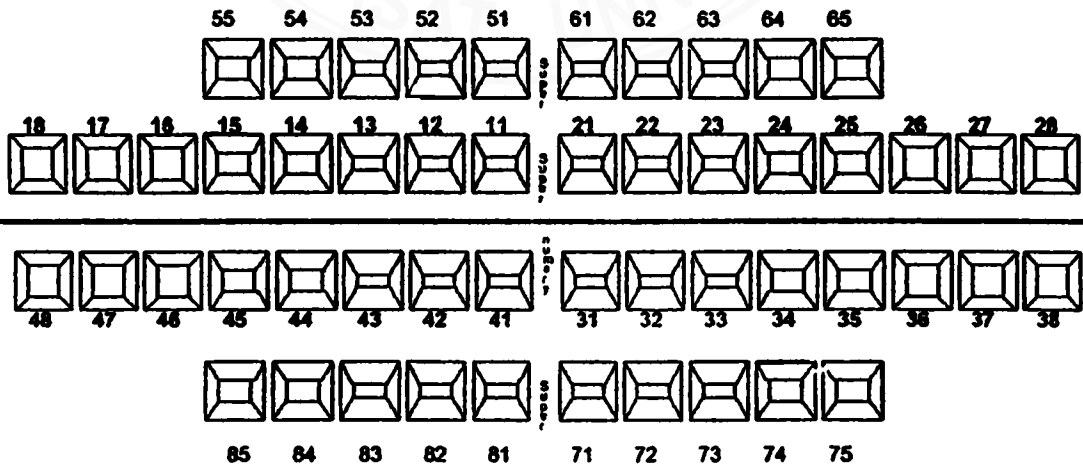
คลินิก/โรงพยาบาล _____ หัตถแพทย์เจ้าของไข้ _____

หมายเลขโทรศัพท์คลินิก/หัตถแพทย์เจ้าของไข้ _____

จำนวนฟิล์ม X-ray _____

หลักฐานทางพันธุกรรมอื่นๆ _____

วันที่รับข้อมูลครบถ้วน _____



จากข้อมูลข้างต้น เมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูลในฐานข้อมูลแล้ว มีความใกล้เคียงกับศพที่มีรหัสดังต่อไปนี้

ผู้บันทึกประวัติพันธุกรรม _____ ผู้สืบค้น _____

ผู้นำส่งข้อมูล _____ ผู้รับข้อมูล(นิติเวช) _____

ผลการจำหน่าย จำหน่ายได้ รหัส _____ วันที่จำหน่าย _____

รอเปรียบเทียบผล DNA รหัส _____

ไม่สามารถจำหน่าย เนื่องจาก _____

รายงานการเปรียบเทียบ
Comparison Report

ศท			
ลักษณะของภัยพิบัติ: _____		หมายเลขทะเบียน : _____	
สถานที่ของภัยพิบัติ: _____		ไม่ทราบเพศ <input type="checkbox"/>	
วันที่ของภัยพิบัติ : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> วัน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เดือน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ปี		เพศชาย <input type="checkbox"/> เพศหญิง <input type="checkbox"/>	
บุคคลที่สูญหาย			
นามสกุล : _____		หมายเลขทะเบียน : _____	
ชื่อ : _____			
วันที่เกิด : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> วัน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เดือน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ปี		เพศชาย <input type="checkbox"/> เพศหญิง <input type="checkbox"/>	
รายงานของการตรวจพิสูจน์ศพและคนหาย			
การสรุปของเจ้าหน้าที่ตำรวจ (เขียนด้วย "x")		หลักฐาน	
เป็นไปได้ ๑	ตราประทับ / สถาบัน	สถานที่และวันที่	
น่าจะเป็น ๒		ลายมือชื่อ	
แน่นอน ๓		ลายมือชื่อ	
การสรุปของแพทย์เกี่ยวกับช่องปาก (เขียนด้วย "x")		หลักฐาน	
เป็นไปได้ ๑	ตราประทับ / สถาบัน	สถานที่และวันที่	
น่าจะเป็น ๒		ลายมือชื่อ	
แน่นอน ๓		ลายมือชื่อ	
การสรุปของผู้เชี่ยวชาญลายพิมพ์นิ้วมือ (เขียนด้วย "x")		หลักฐาน	
เป็นไปได้ ๑	ตราประทับ / สถาบัน	สถานที่และวันที่	
น่าจะเป็น ๒		ลายมือชื่อ	
แน่นอน ๓		ลายมือชื่อ	
การสรุปของ ดี.เอ็น.เอ. (เขียนด้วย "x")		หลักฐาน	
เป็นไปได้ ๑	ตราประทับ / สถาบัน	สถานที่และวันที่	
น่าจะเป็น ๒		ลายมือชื่อ	
แน่นอน ๓		ลายมือชื่อ	

**รายงานพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล
(Victim Identification Report)**

ศพ		(ตามเอกสารสิทธิขมพแนบท้าย)
สถานที่ที่ตรวจศพ	[] เจ้าหลัก	หมายเลขศพ
	[] กระบี่	วันที่
[] ภูเกิด	[]	
บุคคลที่สูญหาย		(ตามเอกสารสิทธิขมพแนบท้าย)
นามสกุล ชื่อ ถนน เมือง ประเทศ วันที่เกิด	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> วัน เดือน ปี	สัญชาติ
		รายงานหายวันที่
การรับรองการพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล		
ตามข้อมูลเอกสารฉบับนี้ ศพดังกล่าว ได้รับการตรวจพิสูจน์ แล้วว่าเป็นบุคคลที่สูญหาย		
ตรวจพิสูจน์เอกลักษณ์บุคคล โดย (ดูรายงานเปรียบเทียบ)		
ศูนย์การจัดการข้อมูล คี.วี. ไอ. ผู้เปรียบเทียบศพและคนหาย	สถานที่และวันที่	
	ลายมือชื่อ	
ตราประทับ / ผบ. ศูนย์การจัดการข้อมูล คี.วี. ไอ.	สถานที่และวันที่	
	ลายมือชื่อ	

ตราประทับ / เจ้าหน้าที่ / คณะกรรมการ	สถานที่และวันที่
	ลายมือชื่อ





























Dental Data List

Group	Sys code	Nsl. code	System text	National text	Tooth type	Weight	Color
Bite & Occlusion	cro	cro	crowding	crowding	No updates	.1	<input type="checkbox"/>
	dia	dia	diastema	diastema	No updates	.1	<input type="checkbox"/>
	mig	mig	migration	migration	No updates	.1	<input type="checkbox"/>
	rot	rot	rotation	rotation	No updates	.1	<input type="checkbox"/>
	til	til	tilted tooth	tilted tooth	No updates	.1	<input type="checkbox"/>
Bridges	abu	abu	abudment tooth	abudment tooth	No updates	9	<input type="checkbox"/>
	acb	acb	acrylic bridge	acrylic bridge	No updates	9	<input type="checkbox"/>
	acp	acp	acrylic pontic	acrylic pontic	Tooth	9	<input type="checkbox"/>
	etb	etb	etch bridge (resin bonded)	etch bridge (resin bonded)	No updates	9	<input type="checkbox"/>
	exb	exb	extension bridge	extension bridge	No updates	9	<input type="checkbox"/>
	gob	gob	gold bridge	gold bridge	No updates	9	<input type="checkbox"/>
	gop	gop	gold pontic	gold pontic	Tooth	9	<input checked="" type="checkbox"/>
	mcb	mcb	metal ceramic bridge	metal ceramic bridge	No updates	9	<input type="checkbox"/>
	mcp	mcp	metal ceramic pontic	metal ceramic pontic	Tooth	9	<input type="checkbox"/>
	meb	meb	metal bridge, non precious	metal bridge, non precious	No updates	9	<input type="checkbox"/>
	mep	mep	metal pontic, non precious	metal pontic, non precious	Tooth	9	<input checked="" type="checkbox"/>
	pob	pob	porcelain bridge	porcelain bridge	No updates	9	<input type="checkbox"/>
	pon	pon	pontic	pontic	No updates	9	<input type="checkbox"/>
	pop	pop	porcelain pontic	porcelain pontic	Tooth	9	<input type="checkbox"/>
	tcb	tcb	tooth coloured bridge	tooth coloured bridge	No updates	9	<input type="checkbox"/>
	tcp	tcp	tooth coloured pontic	tooth coloured pontic	Tooth	9	<input type="checkbox"/>
	teb	teb	temporary bridge	temporary bridge	No updates	9	<input type="checkbox"/>
	tep	tep	temporary pontic	temporary pontic	Tooth	9	<input type="checkbox"/>
	uip	uip	unidentified pontic	unidentified pontic	Tooth	9	<input checked="" type="checkbox"/>
	Crowns	acc	acc	acrylic crown	acrylic crown	Tooth	6
amc		amc	amalgam crown	amalgam crown	Tooth	6	<input checked="" type="checkbox"/>
goc		goc	gold crown	gold crown	Tooth	6	<input type="checkbox"/>
mcc		mcc	metal ceramic crown	metal ceramic crown	Tooth	6	<input type="checkbox"/>

Dental Data List

Group	Sys code	Nat. code	System text	National text	Tooth type	Weight	Color
Crowns	mec	mec	crown, non-precious metal	crown, non-precious metal	Tooth	6	■
	poc	poc	porcelain crown	porcelain crown	Tooth	6	□
	shc	shc	shell crown	shell crown	Tooth	6	■
	stc	stc	steel crown	steel crown	Tooth	6	■
	tcc	tcc	tooth coloured crown	tooth coloured crown	Tooth	6	□
	tec	tec	temporary crown	temporary crown	Tooth	6	□
	uic	uic	unidentified crown	unidentified crown	Tooth	6	■
	vec	vec	veneer crown, full	veneer crown, full	Tooth	6	□
Dentures & Orthodontic appliance	cla	cla	clasp	clasp	No updates	10	□
	fld	fld	full lower denture	full lower denture	No updates	10	□
	foa	foa	fixed orthodontic appliance	fixed orthodontic appliance	No updates	-1	□
	fud	fud	full upper denture	full upper denture	No updates	10	□
	hld	hld	hybrid lower denture	hybrid lower denture	No updates	10	□
	hud	hud	hybrid upper denture	hybrid upper denture	No updates	10	□
	pld	pld	partial lower denture	partial lower denture	No updates	10	□
	pud	pud	partial upper denture	partial upper denture	No updates	10	□
	roa	roa	removable orthodontic appliance	removable orthodontic appliance	No updates	-1	□
	Fillings/inlay	amf	amf	amalgam filling	amalgam filling	Tooth surfaces	3
car		car	caries	caries	Tooth surfaces	2	□
cav		cav	cavity	cavity	Tooth surfaces	3	□
cef		cef	ceramic filling	ceramic filling	Tooth surfaces	3	□
cei		cei	ceramic inlay	ceramic inlay	Tooth surfaces	5	□
cof		cof	composite filling	composite filling	Tooth surfaces	3	□
fis		fis	fissure sealing	fissure sealing	Tooth surfaces	3	□
gif		gif	glass ionomer filling	glass ionomer filling	Tooth surfaces	3	□
goi		goi	gold inlay	gold inlay	Tooth surfaces	5	■
inl		inl	inlay	Inlay	Tooth	5	□
poi		poi	porcelain inlay	porcelain inlay	Tooth surfaces	5	□

Dental Data List

Group	Sys code	Nat. code	System text	National text	Tooth type	Weight	Color	
Fillings/inlay	tcf	tcf	tooth coloured filling	tooth coloured filling	Tooth surfaces	3		
	tcI	tcI	tooth coloured inlay	tooth coloured inlay	Tooth surfaces	5		
	tef	tef	temporary filling	temporary filling	Tooth surfaces	3		
	tre	tre	treated	treated	Tooth	3		
	ulf	ulf	unidentified filling	unidentified filling	Tooth surfaces	3		
	uII	uII	unidentified inlay	unidentified inlay	Tooth surfaces	5		
	Miscellaneous	abr	abr	abrasion	abrasion	No updates	-1	
ero		ero	erosion	erosion	No updates	-1		
ifx		ifx	instrument fracture	instrument fracture	No updates	1		
jew		jew	tooth jewellery	tooth jewellery	No updates	1		
pex		pex	perforation	perforation	No updates	4		
Pulp & root		apx	apx	apicectomy	apicectomy	No updates	4	
		cox	cox	core	core	No updates	4	
		frx	frx	root fracture	root fracture	No updates	1	
		odx	odx	odontotomy	odontotomy	No updates	4	
		pox	pox	post	post	No updates	4	
	ppx	ppx	parapulpal pin	parapulpal pin	No updates	3		
	rfx	rfx	root filling	root filling	No updates	4		
	rrx	rrx	residual root	residual root	No updates	2		
Restoration materials	ac-	ac-	acrylic	acrylic	No updates	-1		
	am-	am-	amalgam	amalgam	No updates	-1		
	go-	go-	gold	gold	No updates	-1		
	ul-	ul-	unidentified material	unidentified material	No updates	-1		
Tooth status	aca	aca	acute caries	acute caries	Tooth surfaces	2		
	apl	apl	aplasia	aplasia	No updates	7		
	cca	cca	chronic caries	chronic caries	Tooth surfaces	2		
	ctr	ctr	crown fracture	crown fracture	No updates	1		
	ede	ede	edentulous (no denture)	edentulous (no denture)	No updates	10		

Dental Data List

Group	Sys code	Nat. code	System text	National text	Tooth type	Weight	Color
Tooth status	eru	eru	erupting	erupting	Tooth	0	<input type="checkbox"/>
	ext	ext	extracted tooth	extracted tooth	Tooth	7	<input type="checkbox"/>
	imv	imv	impacted tooth (visible)	impacted tooth (visible)	Tooth	0	<input type="checkbox"/>
	imx	imx	impacted tooth	impacted tooth	No updates	0	<input type="checkbox"/>
	int	int	intact tooth	intact tooth	Tooth	0	<input type="checkbox"/>
	ipx	ipx	implant	implant	No updates	8	<input type="checkbox"/>
	mam	mam	missing ante mortem	missing ante mortem	Tooth	7	<input type="checkbox"/>
	mis	mis	missing tooth	missing tooth	Tooth	7	<input type="checkbox"/>
	mja	mja	missing jaw fragment	missing jaw fragment	Tooth	8	<input type="checkbox"/>
	mpm	mpm	missing post mortem	missing post mortem	Tooth	8	<input type="checkbox"/>
	non	non	no information	no information	Tooth	0	<input type="checkbox"/>
	pre	pre	tooth present	tooth present	Tooth	0	<input type="checkbox"/>
	rev	rev	retained tooth (deciduous)	retained tooth (deciduous)	Tooth	7	<input type="checkbox"/>
	rov	rov	root (visible)	root (visible)	Tooth	2	<input type="checkbox"/>
	sou	sou	sound tooth	sound tooth	Tooth	0	<input type="checkbox"/>
	sox	sox	socket	socket	No updates	7	<input type="checkbox"/>
	une	une	unerupted	unerupted	No updates	0	<input type="checkbox"/>

	1	2	"	description
Full Tooth				
	non			no information
Example tooth present no recorded fillings pre	int			intact tooth
	sou			sound tooth
	pre			tooth present
	ext			extracted tooth
	mam			missing AM
			sox	socket (AM or PM)
			rev	retained tooth(decid)
	rrx			residual root
	rov			root (visible)
	une			unerupted
lmx			impacted tooth	
inv			impacted tooth: (visible)	
eru			erupting	
ipx			implant	
mis			missing tooth (PM)	
mja			missing jaw fragment (PM)	
mpm			missing postmortem (PM)	
These include surfaces				
Fillings				
	amf	amf		amalgam
	cof	cof		composite
	gif	git		glass ionomer
	cef	cef		ceramic
	tcf	tcf		tooth coloured filling
	tef	tef		temporary filling
	uif	uif		unidentified filling
	tre	tre		treated
	fis	fis		fissure sealing
			ppx	parapulpal pin
preferred for white fillings use tcf eg tcf M D for 2 separate possible composite fillings rather than cof M, cof D				
Inlays				
	goi			gold inlay
	poi			porcelain inlay
	cei			ceramic inlay (Cerec)
	tci			tooth coloured inlay
	uüi			unidentified inlay
	ini			inlay
Cavities				
	car	car		caries
			cca	chronic caries
			aca	acute caries
	cav			cavity preparation & no filling
Miscellaneous				
			abr	abrasion
			ero	erosion
			jew	tooth jewellery
Restoration materials				
			ac-	acrylic
			am-	amalgam
			go-	gold
			ui-	unidentified material
Tooth status				
			api	aplasia
			cfr	crown fracture
			cro	crowding
			dia	diastema
			mig	migration
			rot	rotation
			til	tilted tooth



Bridges		description	
Types			
Abutment Bridge abutment example abu, mcc "mcb Pontics	abu	etb acb gob mcb pob exb tcb teb meb	etch bridge (resin bonded) acrylic bridge gold bridge metal ceramic bridge porcelain bridge extension bridge (cantilever) tooth coloured bridge temporary bridge metal bridge, non precious abutment tooth
Bridge pontic example mam, mcc "mcb Crowns	ext/mam/mis	acp gop mcp mep pon pop tcp tep uip	acrylic pontic gold pontic metal ceramic pontic metal pontic, non precious pontic porcelain pontic tooth coloured pontic temporary pontic unidentified pontic
Example crown-post-root filling mcc, rfx "pox Dentures & Orthodontic appliance	acc amc goc mcc mec poc shc stc tcc tec uic vec		acrylic crown amalgam crown gold crown metal ceramic crown (VMK) crown, non-precious metal porcelain crown shell crown steel crown tooth coloured crown temporary crown unidentified crown veneer crown, full
Example mam, pld		cla fud fid pud pld hld hud	clasp full upper denture (FU) full lower denture (FL) partial upper denture (PU) partial lower denture (PL) hybrid lower denture hybrid upper denture
		foa roa	fixed orthodontic appliance removable orthodontic appl
Pulp & root		ede	edentulous (no denture)
		rfx cox pox frx odx apx pex ifx	root filling core post root fracture odontotomy apicectomy perforation instrument fracture

DEFAULT ? NO INFO ROOT FILLING UNERUPTED / IMPACTED
 MISSING MISSING & REPLACED MISSING No Diastomer MISSING with Diastomer
 ELATED ROTATED MIGRATION FRACTURE

