



การดำเนินงาน ทันตสาธารณสุข

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
23 มิถุนายน 2569





Topic



การกำกับการดำเนินงานทันตสาธารณสุข



กิจกรรมด้านทันตสาธารณสุข



การกำกับการดำเนินงานทันตสาธารณสุข



1. ระดับความสำเร็จของอำเภอในการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากตามกลุ่มวัย



เป้าหมาย

เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่เหมาะสมและจำเป็นตามกลุ่มวัย

การประเมินครอบคลุม 6 กลุ่มเป้าหมาย



หญิงตั้งครรภ์

ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
และขัดทำความสะอาดฟัน



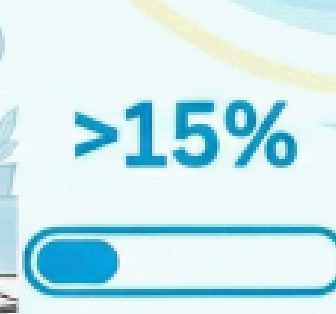
เด็กอายุ 0-5 ปี

ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
และทาฟลูออไรด์



เด็กอายุ 6-12 ปี

ได้รับบริการทันตกรรม



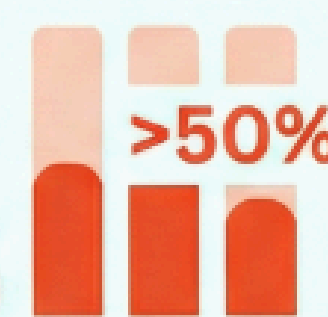
วัยทำงาน (25-59 ปี)

ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก



ผู้สูงอายุ

ได้รับบริการส่งเสริมป้องกัน
ทางทันตกรรม



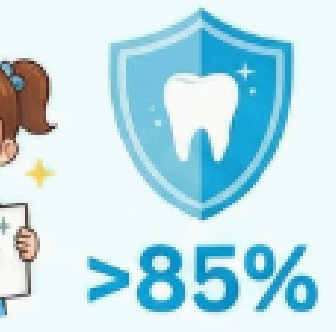
ผู้ป่วยเบาหวาน

ได้รับบริการทันตกรรม



ผู้สูงอายุมีฟันใช้งาน

มีฟันหลังแท้หรือเทียม
อย่างน้อย 4 คู่สบ



เด็ก 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ

ฟันปกติ/รักษาครบ และไม่เคยถูกถอนเพราะฟันผุ
(Cavity free)

สูตรคำนวณ

$$\text{ระดับความสำเร็จ} = \frac{A}{B}$$

- A** ผลรวมคะแนนจากผลงานตัวชี้วัดย่อย
ข้อ 1-8 (คะแนนเต็ม 40 คะแนน)
- B** จำนวนตัวชี้วัดย่อยทั้งหมด 8 ข้อ

Template



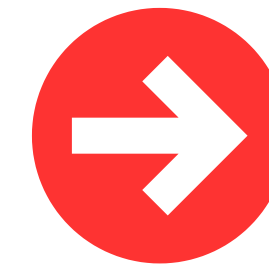
<https://shorturl.asia/dNpFU>

การกำกับติดตามงานด้านทันตสาธารณสุข

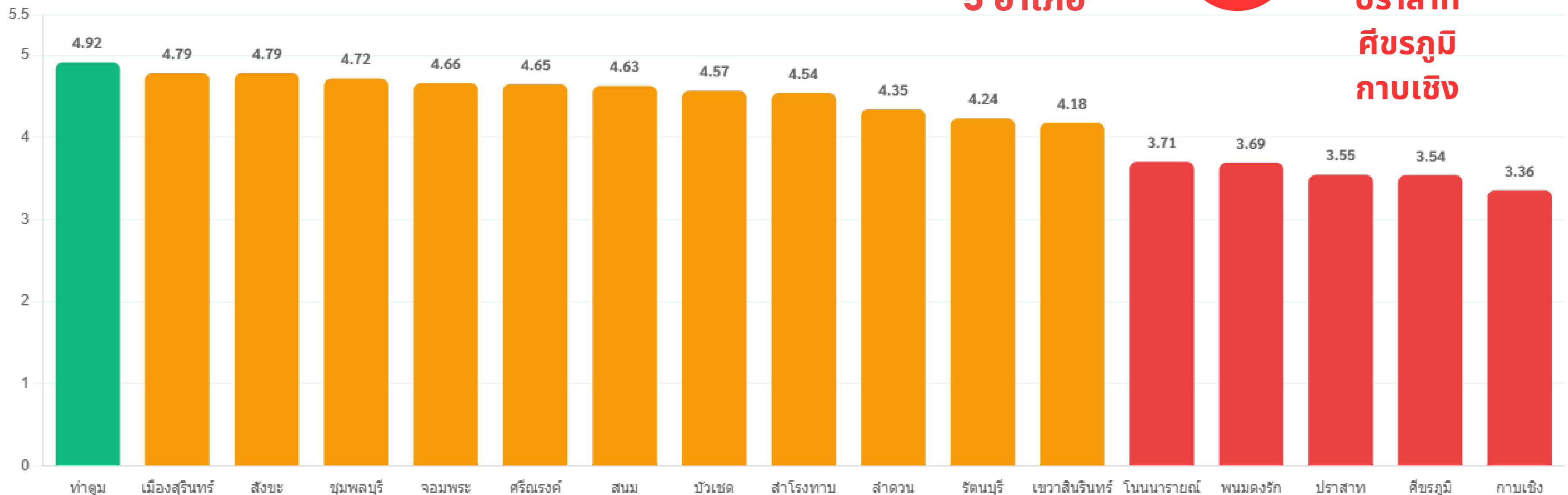
KPI ระดับความสำเร็จของอำเภอในการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากตามกลุ่มวัย

คะแนนระดับความสำเร็จเฉลี่ยรายอำเภอ

ผลงาน คะแนนต่ำกว่า 4
5 อำเภอ



โนนนารายณ์
พนมดงรัก
ปราสาท
ศีขรภูมิ
กาบเชิง



รายละเอียดตัวชี้วัด แต่ละกลุ่มวัย

หญิงตั้งครรภ์



ได้รับการตรวจ
สุขภาพ
ช่องปากและขัด
ทำความสะอาดฟัน

01

เด็กปฐมวัย



0-5 ปี ได้รับการ
ตรวจสุขภาพช่อง
ปากและทาฟลูออไรด์

02

เด็กนักเรียน



6-12ปี ได้รับการ
ทันตกรรม

0-12 ปี ฟันดี ไม่มีผุ

03

วัยทำงานและ เบาหวาน



ได้รับการตรวจ
สุขภาพช่องปาก

ผู้ป่วยเบาหวานได้รับ
บริการทันตกรรม

04

วัยสูงอายุ



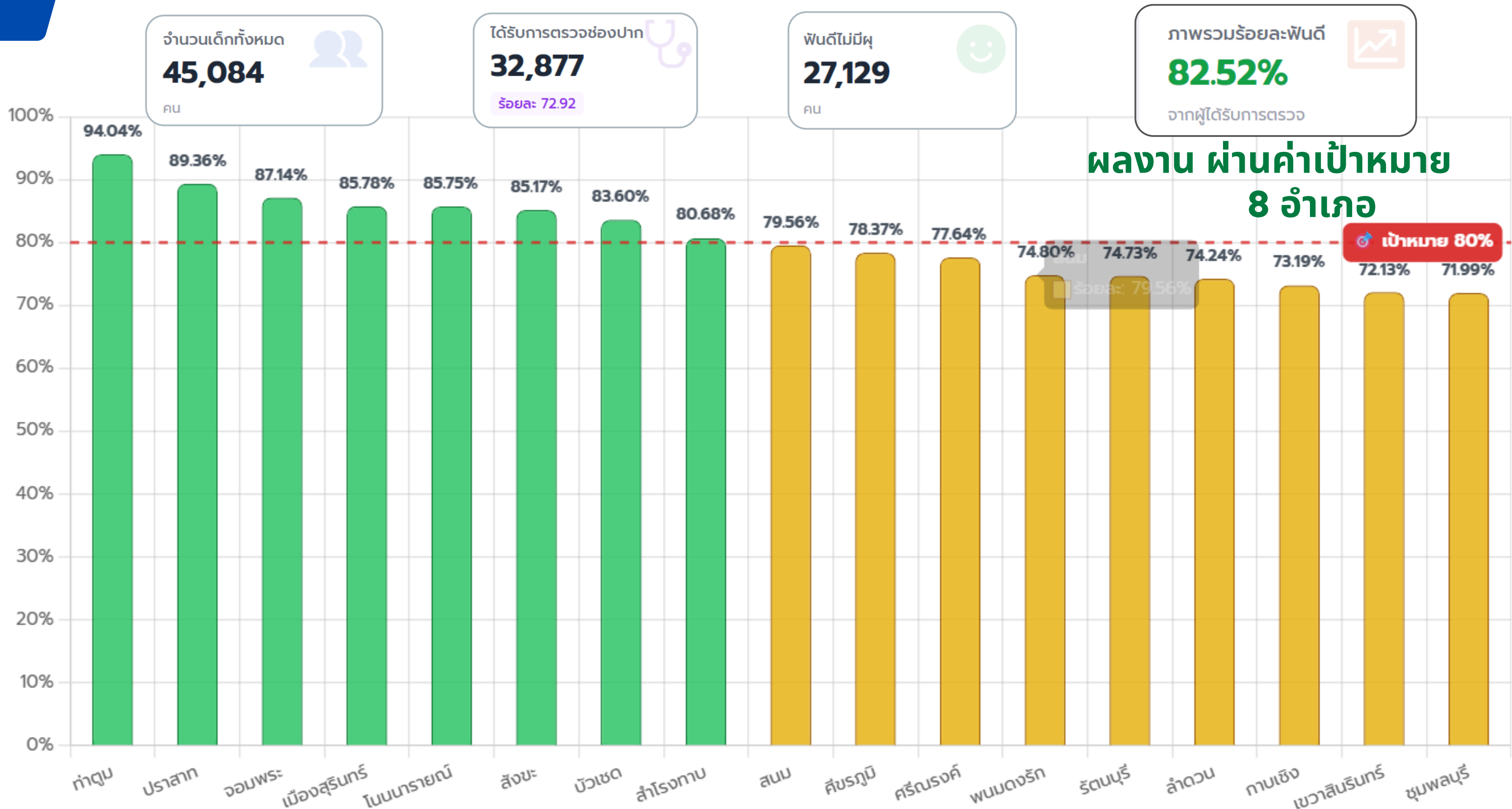
ได้รับการส่งเสริม
ป้องกันทางทันตกรรม

มีฟันหลังแท้หรือเทียม
อย่างน้อย 4 คู่สบ

05

ทำโปรแกรมและการส่งเสริมการงาย

ตัวชี้วัดตรวจราชการ ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ฟันดีไม่มีผุ



ตัวชี้วัด กลุ่มหญิงมีครรภ์



เป้าหมาย
3,237 คน



ผลงาน
1,254 คน

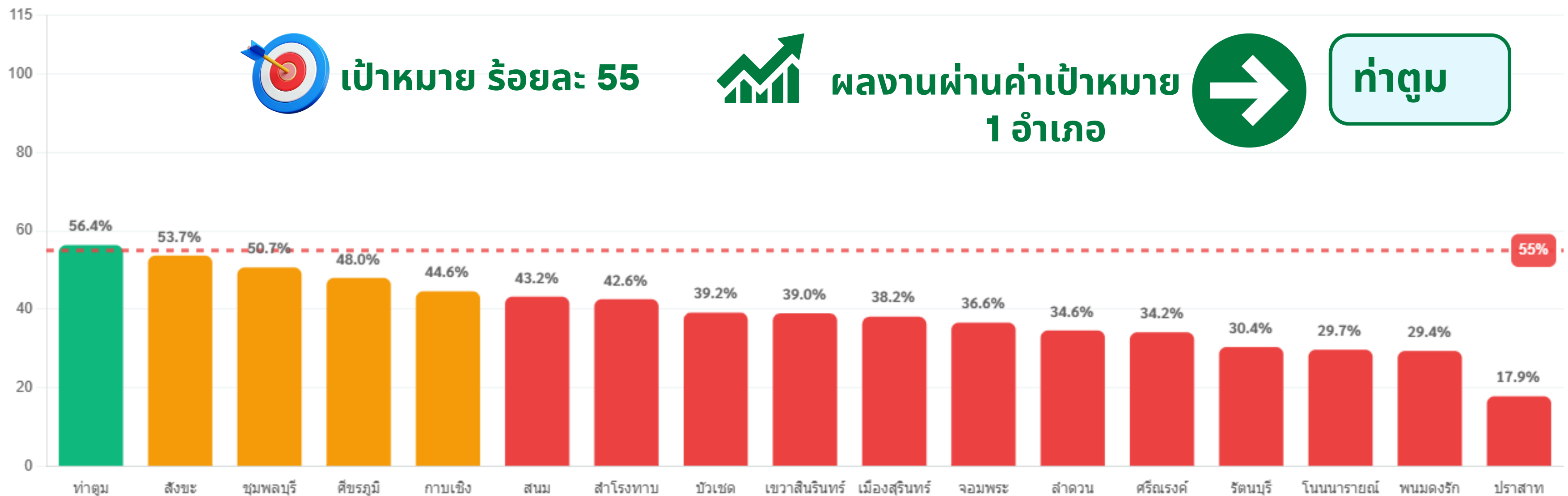


ร้อยละผลงาน
38.74 %



ผ่านเกณฑ์ (AS=5)
1 /17

อันดับผลงาน: หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน



ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 มิ.ย. 2569

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย 0-5 ปี ตรวจและทาฟลูออไรด์



เป้าหมาย
92,686 คน



ผลงาน
67,745 คน



ร้อยละผลงาน
73.09 %



ผ่านเกณฑ์ (AS=5)
11 /17

อันดับผลงาน: เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่



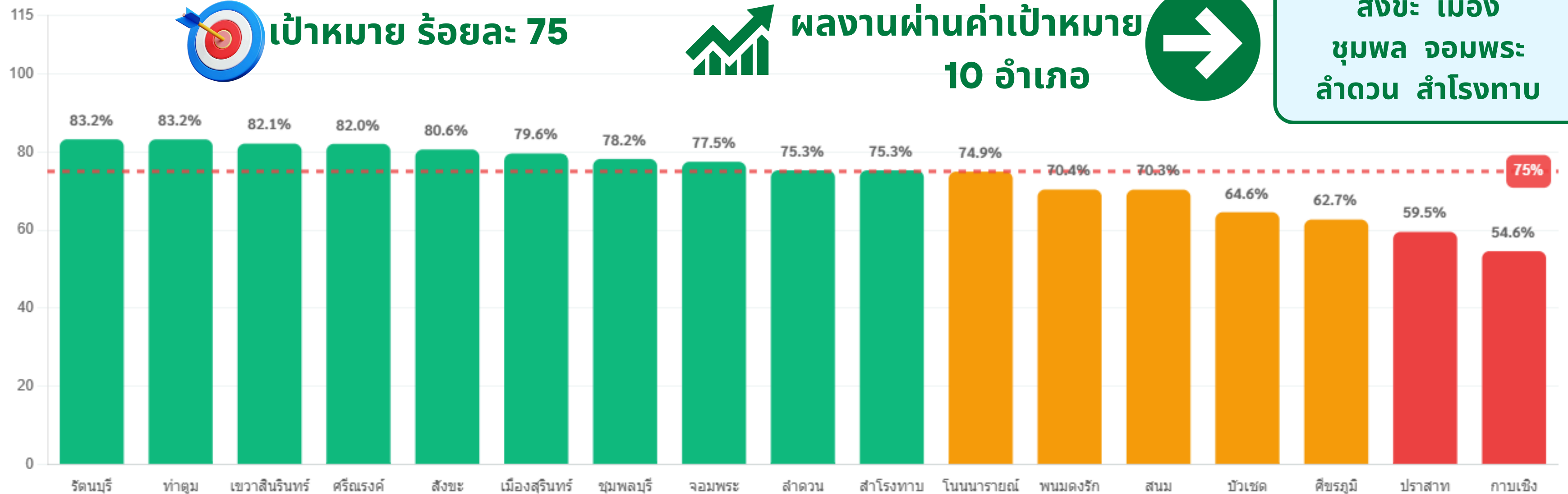
เป้าหมาย ร้อยละ 75



ผลงานผ่านค่าเป้าหมาย
10 อำเภอ



รัตนบุรี ทำตุม
เขวาสินรินทร์ ศรีณรงค์
สังขะ เมือง
ชุมพล จอมพระ
ลำดวน สำโรงทาบ



ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 มิ.ย. 2569

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ Cavity free



เป้าหมาย
76,806 คน



ผลงาน
62,698 คน



ร้อยละผลงาน
81.63 %



ผ่านเกณฑ์ (AS=5)
4 /17

อันดับผลงาน: เด็กอายุ 0-12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free)



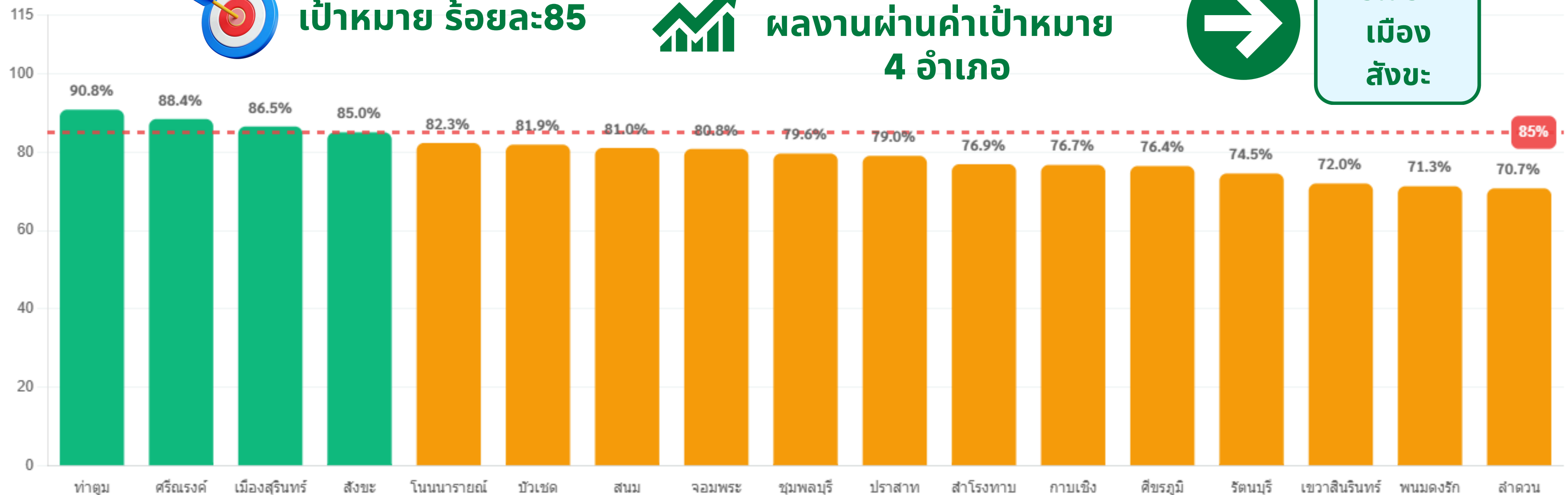
เป้าหมาย ร้อยละ 85



ผลงานผ่านค่าเป้าหมาย
4 อำเภอ



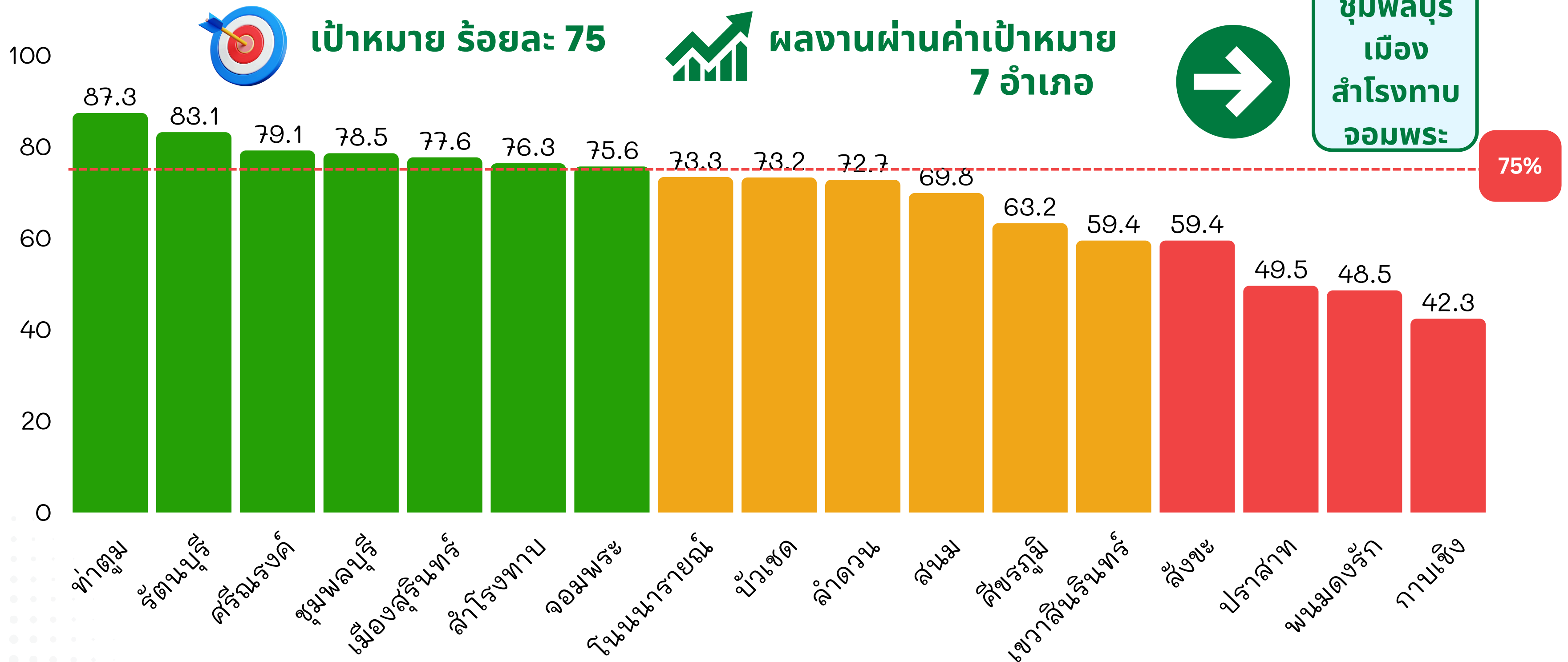
ทำรวม
ศรีนคร
เมือง
สังขะ



ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กวัยเรียน

- ผลงานตามตัวชี้วัด.รายอำเภอ

ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับบริการทันตกรรม

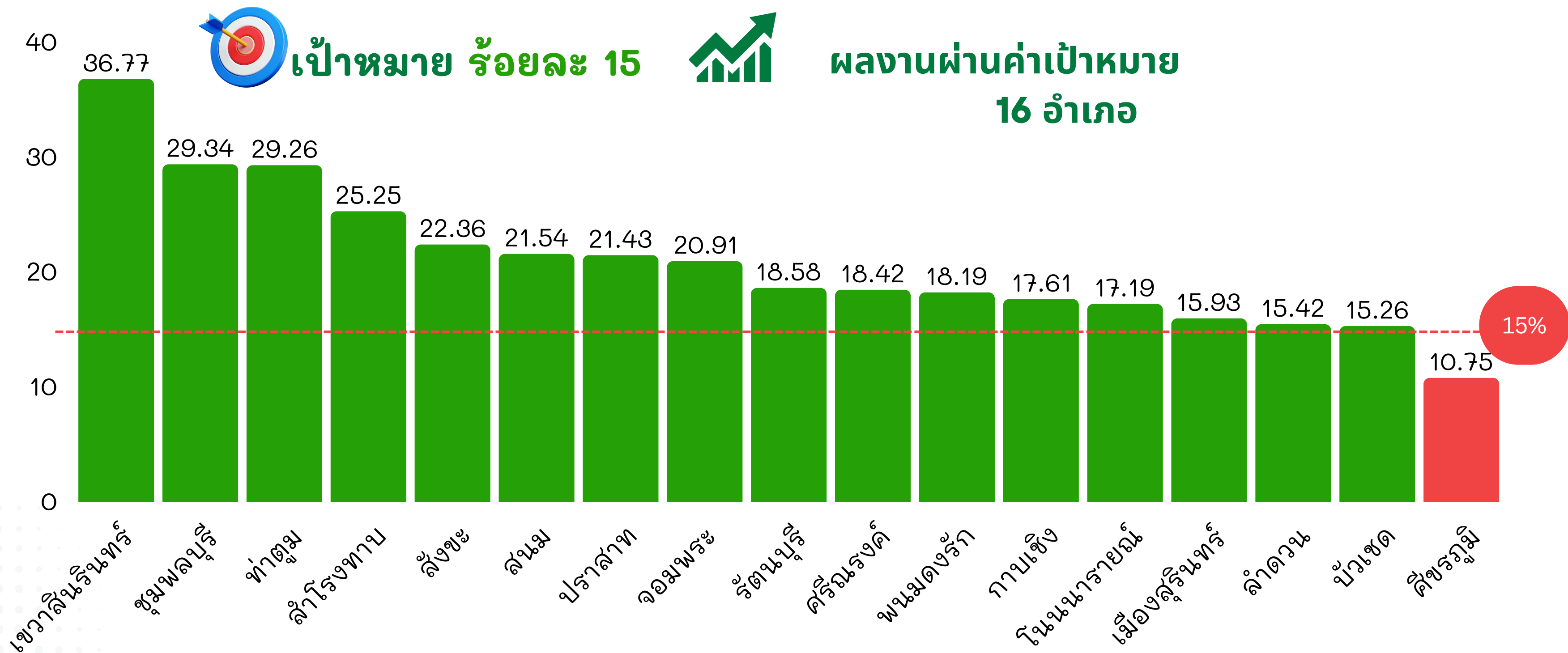


ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 มิ.ย. 2569

ตัวชี้วัด กลุ่มวัยทำงาน เบาหวาน

- ผลงานตามตัวชี้วัด.รายอำเภอ

ผู้มีอายุ 25-59 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เป้าหมาย ร้อยละ 15



ตัวชี้วัด กลุ่มวัยทำงาน เบาหวาน

- ผลงานตามตัวชี้วัด.รายอำเภอ

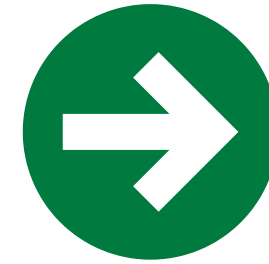
ผู้ป่วยเบาหวานได้รับบริการทันตกรรม



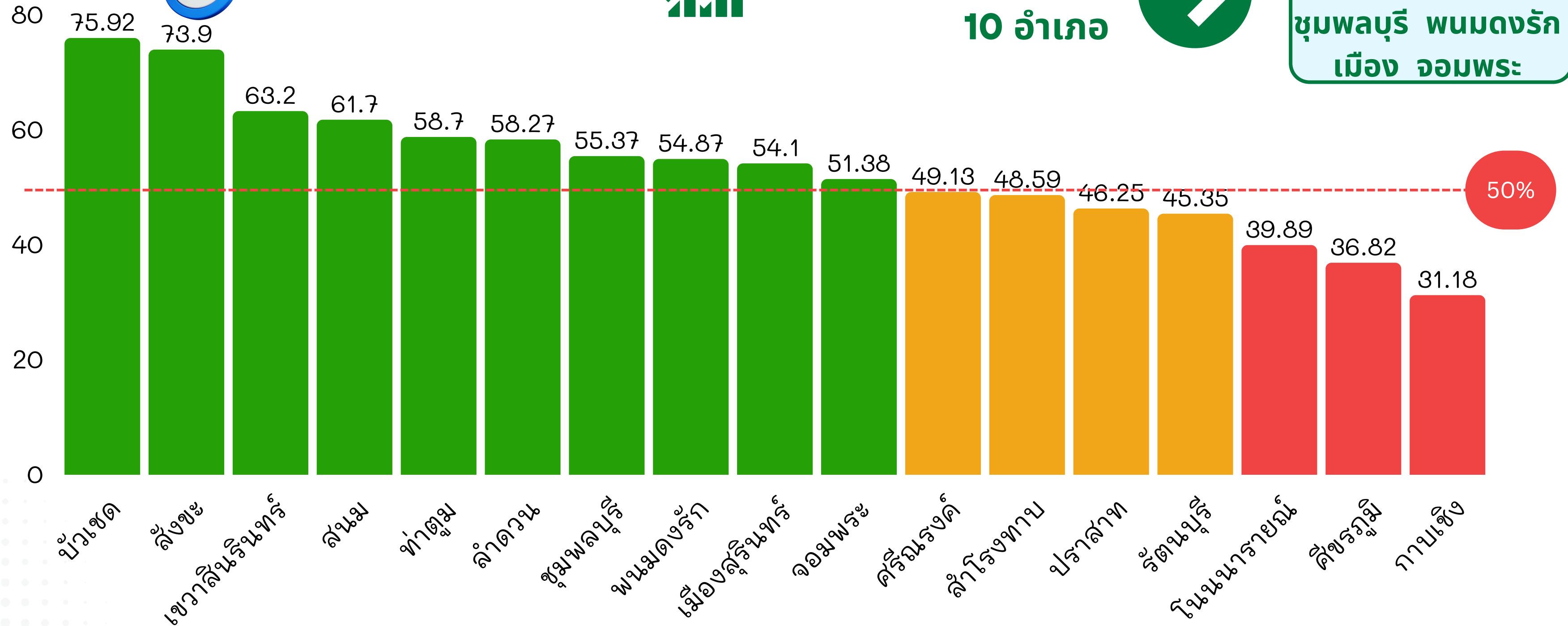
เป้าหมาย ร้อยละ 50



ผลงานผ่านค่าเป้าหมาย
10 อำเภอ



บัวเชด สังขะ
เขวาสินรินทร์ สนม
ท่าตูม ลำดวน
ชุมพลบุรี พนมดงรัก
เมือง จอมพระ



ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 มิ.ย. 2569

ตัวชี้วัด กลุ่มสูงอายุ



เป้าหมาย
238,623 คน



ผลงาน
119,466 คน

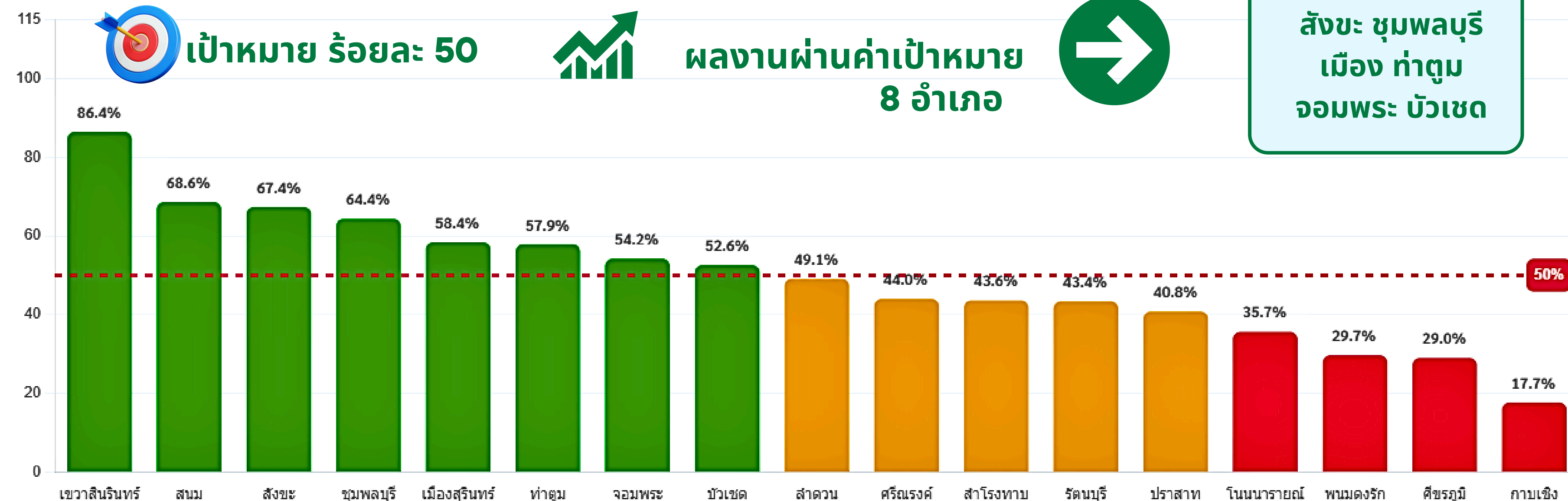


ร้อยละผลงาน
50.06 %



ผ่านเกณฑ์ (AS=5)
9 /17

อันดับผลงาน: ผู้สูงอายุได้รับบริการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม



ตัวชี้วัด กลุ่มสูงอายุ



เป้าหมาย
81,022 คน



ผลงาน
36,959 คน



ร้อยละผลงาน
45.62 %



ผ่านเกณฑ์ (AS=5)
10 /17

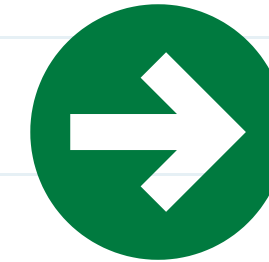
อันดับผลงาน: ผู้สูงอายุที่มีพื้นหลัง(แท้หรือเทียม) ใช้งานที่เหมาะสม (ไม่น้อยกว่า 4 คู่สับ)



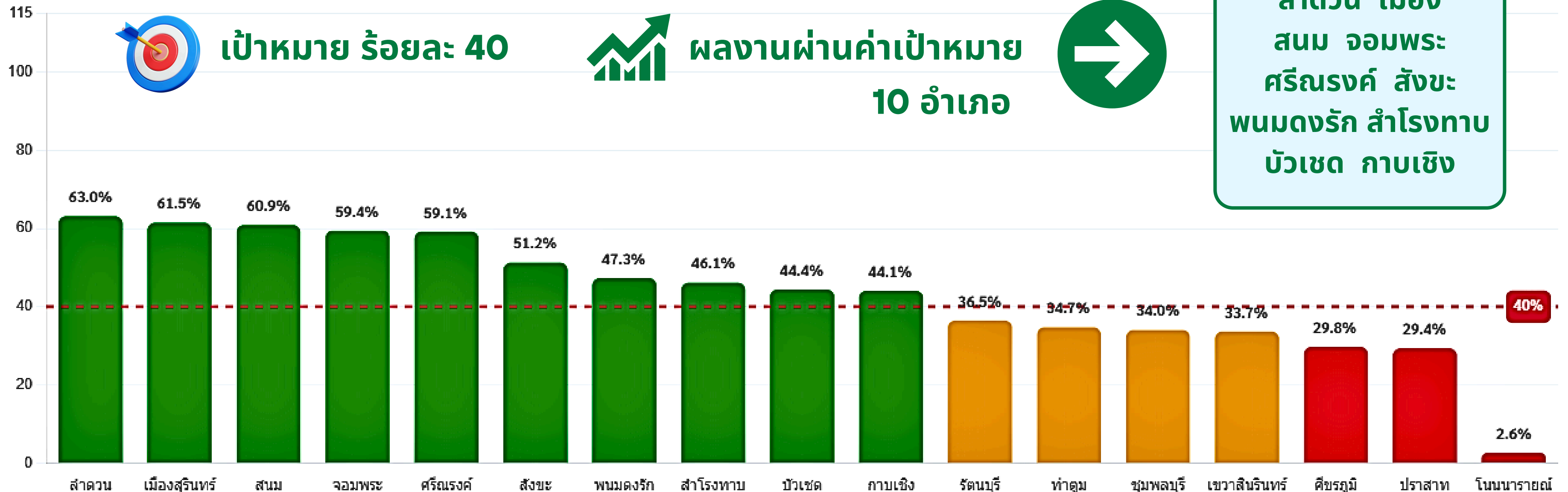
เป้าหมาย ร้อยละ 40



ผลงานผ่านค่าเป้าหมาย
10 อำเภอ



ลำดวน เมือง
สนม จอมพระ
ศรีณรงค์ สังขะ
พนมดงรัก สำโรงทาบ
บัวเชด กาบเชิง



2. ระดับความสำเร็จของอำเภอในการเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมพื้นฐาน

เป้าหมายหลัก



กระจายบริการทันตกรรมพื้นฐาน
ลงสู่ รพ.สต. เพื่อลดแออัด/รอคอย
และเพิ่มการเข้าถึงบริการทุกกลุ่มอายุ

3 บริการทันตกรรมพื้นฐาน



ขูดหินปูน



ถอนฟัน



อุดฟัน

เกณฑ์การประเมินความสำเร็จ



สูตรคำนวณ



$$\text{ระดับความสำเร็จ} = \frac{A}{B}$$

A

ผลรวมคะแนนราย SW.สต.

B

จำนวน SW.สต.ทั้งหมด
ที่มีทันตบุคลากรปฏิบัติงานประจำ

Template



<https://qrco.app/4JhU>

หน่วยงานและผู้ประสานงาน



หน่วยงานรับผิดชอบ : กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



การกำกับติดตามงานด้านทันตสาธารณสุข

KPI ระดับความสำเร็จของอำเภอในการเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมพื้นฐาน
ใน sw.สต. ที่มีทันตบุคลากรปฏิบัติงานประจำ

ทันตกรรมพื้นฐานรวม

17,788

อุดฟัน (Filling)

3,148



ขูดหินปูน (Scaling)

8,356



ถอนฟัน (Extraction)

6,284



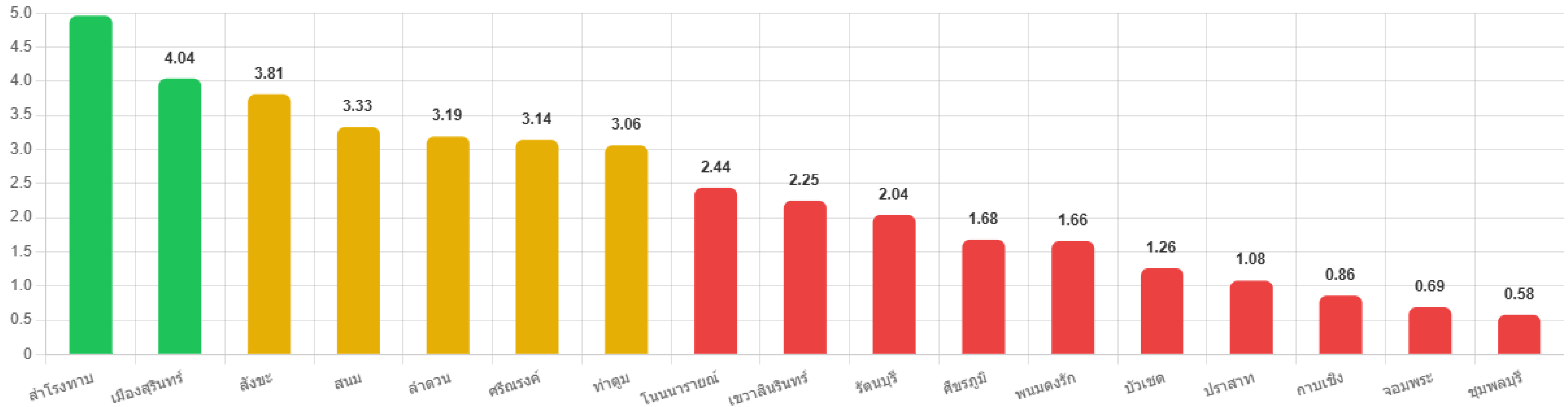
สรุปคะแนนเฉลี่ยรายอำเภอ

จากคะแนนรวม หาดด้วยจำนวนหน่วยบริการในอำเภอ

4.0-5.0 ดีมาก

3.0-3.9 ปานกลาง

< 3.0 ปรับปรุง

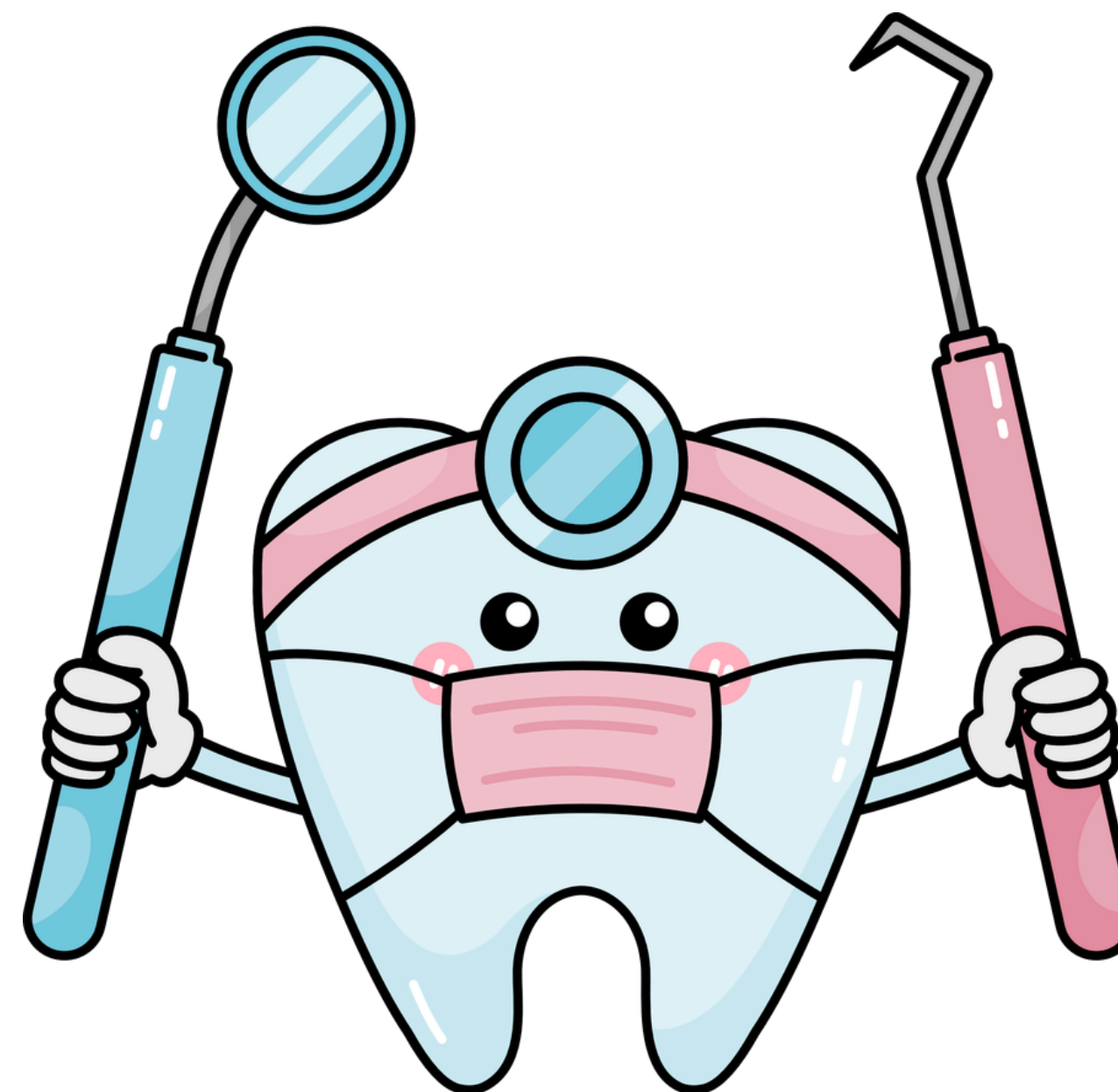


ดูรายงานรายอำเภอเพิ่มเติม คลิก

ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 15 มิ.ย. 2569



กิจกรรมด้านทันตสาธารณสุข





ประกวดชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ปี 2569

ผลการประกวดระดับจังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2569



ชนะเลิศ

ชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุเขวาพระเมือง
ตำบลสำโรง อำเภอเมืองสุรินทร์



รองชนะเลิศ

โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลสลักได อำเภอเมืองสุรินทร์



กลุ่มผู้สูงอายุใจป๋องกันการพลัดตกหล่น



ประกวดชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก เขต 9 ปี 2569

ผลการประกวดระดับเขตสุขภาพ ที่ 9 ปีงบประมาณ 2569



ชมรมผู้สูงอายุ ศูนย์พัฒนาคำกยภาพผู้สูงอายุเวหาพระเมือง
ต.สำโรง อ.เมือง จ.สุรินทร์ ได้รับ
รางวัล ชมรมผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก
ระดับดีมาก เขตสุขภาพที่ 9

จังหวัดสุรินทร์ ประกวดผ่านระบบออนไลน์
วันอังคารที่ 24 มีนาคม 2569 เนื่องจากเกิดปัญหาขาดแคลนเชื้อเพลิง



ประกวดสุดยอดผู้สูงอายุพันธุ์ ประเทศไทย ปี 2569

การประกวดสุดยอดผู้สูงอายุพันธุ์ ระดับจังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2569



ประเภทผู้ที่มีอายุ 80 - 89 ปี



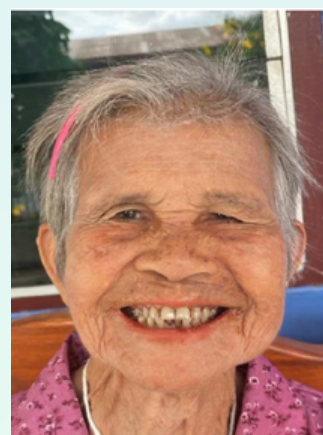
รางวัล ชนะเลิศ

นายต้อม สุนลัด

รพ.สต.ยะวึก อำเภอชุมพลบุรี



ประเภทผู้ที่มีอายุ 80 - 89 ปี



รางวัล ชนะเลิศ

นางเจน สีขาว

รพ.สต.บึง อำเภอเขวาสินรินทร์



ประเภทผู้ที่มีอายุ 90 - 99 ปี



รางวัล ชนะเลิศ

นางมลิ สร้อยสิงห์

รพ.สต.บ้านแร่ อำเภอเขวาสินรินทร์



ประเภทผู้ที่มีอายุ 80 - 89 ปี



รางวัล รองชนะเลิศ

นางประนอม ทาวงาม

รพ.สต.ปราสาททอง อำเภอเขวาสินรินทร์

ชนะเลิศอันดับ 1 ประเภท 80-89 ปี และประเภท 90-99 ปีระดับจังหวัดสุรินทร์
ทั้ง 3 ท่าน เป็นตัวแทนจังหวัดสุรินทร์ เข้าร่วมประกวดระดับเขตสุขภาพที่ 9

และ

ประเภทผู้ที่มีอายุ 90-99 ปี

นางมลิ ยอดสิงห์ ได้ เป็นตัวแทนเขตสุขภาพที่ 9 เข้าร่วมประกวด ระดับประเทศไทย
(อยู่ระหว่าง รอจัด และรอผลการประกวด)

การออกหน่วยทันตกรรม อำเภอกาบเชิง วันที่ 5, 15, 25 มีนาคม 2569



สรุปผลการออกหน่วยทันตกรรม อำเภอกาบเชิง

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพและบริการทันตกรรมเคลื่อนที่ อำเภอกาบเชิง ประจำปีงบประมาณ 2569
ภายใต้แนวคิด “ทันตกรรมเคลื่อนที่ สุขภาพดีสู่ชุมชน คนกาบเชิงมีรอยยิ้ม”

เป็นความร่วมมือระหว่างสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกาบเชิงและโรงพยาบาล อ.กาบเชิง อ.ปราสาท
อ.สังขะ และ สสจ.สุรินทร์ ออกให้บริการทั้งหมด 3 ครั้ง โดยมีรายละเอียดการให้บริการ ดังนี้
ผู้รับบริการรวมทั้งสิ้น 486 คน

- ขูดหินน้ำลาย จำนวน 135 ราย
- ถอนฟัน จำนวน 126 ราย
- ขูดฟัน จำนวน 65 ราย
- เคลือบฟลูออไรด์ จำนวน 160 ราย



ผลการดำเนินงาน โครงการราษฎร์สุขใจ พลาณามัยสมบุรณ์ แพทย์พระราชทาน จังหวัดสุรินทร์ หน่วยทันตกรรม 9-12 มิถุนายน 2569



ความร่วมมือด้านบุคลากร จังหวัดสุรินทร์

ศูนย์ทันตกรรม โรงพยาบาลสุรินทร์

โรงพยาบาลสุรินทร์

- ทันตแพทย์
- ทันตแพทย์เฉพาะทางเด็ก
และผู้ช่วยทันตแพทย์
- ทันตภิบาล



โรงเรียนสวายวิทยาคาร

โรงพยาบาลสุรินทร์ โรงพยาบาลปราสาท

- ทันตแพทย์และผู้ช่วยทันตแพทย์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง

- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทันตภิบาล อสม

โรงพยาบาลศีขรภูมิ

- ทันตแพทย์เฉพาะทางเด็ก และผู้ช่วยทันตแพทย์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

- ทันตแพทย์ ผู้ช่วยทันตแพทย์
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทันตภิบาล

ผลการให้บริการ หน่วยทันตกรรม

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	ผลงาน
1.กลุ่มเปราะบาง(เด็กพิเศษ)	60	59
2.ประชาชนทุกสิทธิ(Walk-in sw.สุรินทร์)	240	206
3.นักเรียน และประชาชนทั่วไป(รร.สวายวิทยาคาร)	300	359
รวม	600	624



ศูนย์ทันตกรรม โรงพยาบาลสุรินทร์

จำนวนผู้มารับบริการ 265 คน

กลุ่มเปราะบาง(เด็กที่มีความยุ่งยากซับซ้อน)

ผลงาน จำนวน 59 คน

- เคลือบฟลูออไรด์ 37 คน
- ขูดฟัน 29 คน
- ถอนฟัน 17 คน
- ขูดหินน้ำลาย 12 คน

ประชาชนทั่วไป

ผลงาน จำนวน 206 คน

- เคลือบฟลูออไรด์ 37 คน
- ขูดฟัน 29 คน
- ถอนฟัน 17 คน
- ขูดหินน้ำลาย 12 คน
- ผ่าฟันคุด 15 คน
- อื่นๆ 24 คน



โรงเรียนสวายวิทยาการ

ผลงาน

จำนวนผู้มารับบริการ 359 คน

นักเรียนและประชาชนทั่วไป

1. ตรวจสุขภาพช่องปาก ให้ทันตสุขศึกษา	359 คน
2. อุดฟัน	136 คน
3. ขูดหินน้ำลาย	102 คน
4. ถอนฟัน	83 คน
5. ผ่าฟันคุด	28 คน
6. เคลือบฟลูออไรด์	26 คน
7. อื่นๆ	5 คน

ภาพกิจกรรมศูนย์ทันตกรรม SWศ.สุรินทร์



ภาพกิจกรรมโรงเรียนสวายวิทยาคาร





THANK YOU



โปรดติดตามต่อ ในภาคผนวก..



GAP และ โอกาสพัฒนาแต่ละกลุ่มวัย



ตัวชี้วัด กลุ่มหญิงมีครรภ์

- วิเคราะห์ GAP

- ช่องว่างการส่งต่อระหว่างคลินิก (ANC to Dental GAP): หญิงตั้งครรภ์ อาจมาฝากครรภ์ตามนัดที่คลินิกฝากครรภ์ (ANC) แต่อาจไม่ได้ถูกส่งต่อมายังห้องฟัน หรือไม่ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการขัดฟันในช่วงตั้งครรภ์
- ข้อจำกัดทางกายภาพของหญิงตั้งครรภ์: อาการแพ้ท้อง ในช่วงไตรมาสแรก หรือความสับสนในการเดินทางมาโรงพยาบาล อาจทำให้ปฏิเสธการรับบริการทันตกรรม
- ความเหลื่อมล้ำในอำเภอใหญ่: มีสัดส่วนประชากรสูง แต่ผลงานกลับต่ำมาก อาจเกิดจากระบบคิวนัดหมายของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ที่มีความแออัด ทำให้หญิงตั้งครรภ์ เข้าไม่ถึงบริการในวันเดียวกับการฝากครรภ์

- โอกาสพัฒนา

- **ปรับระบบบริการแบบ One-Stop Service**
จัดตั้งช่องทางด่วน (Fast Track) เชื่อมโยงระบบคิวระหว่าง ANC และห้องฟัน ให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจและขัดฟัน ในวันที่มาฝากครรภ์ทันทีโดยไม่ต้องนัดใหม่
- **บูรณาการสมุดฝากครรภ์ (Pink Book)**
ใช้ระบบประทับตราสัญลักษณ์ "Dental Cleared" บนหน้าสมุดฝากครรภ์ หากยังไม่ได้ตรวจ พยาบาล ANC จะส่งตัวติดตามแถบสีไปยังห้องฟันทันที
- **ทันตกรรมเคลื่อนที่เชิงรุก (Mobile Dental)**
จัดหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ออกตรวจและขัดฟัน ณ รพ.สต. เครือข่าย ในวันนัดฝากครรภ์เชิงรุก เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาลใหญ่

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กปฐมวัย

- วิเคราะห์ GAP

- ข้อจำกัดการเดินทางในเขตชายแดน, ภาระงานที่ล้นมือของบุคลากรในอำเภอใหญ่, หรือระบบนัดหมายระหว่างโรงพยาบาลกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.) ขาดการประสานงานที่ดี
- ขาดมาตรการติดตาม (Follow-up) เด็กที่ขาดนัดหรือขาดการจัดกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์เก็บตก

- โอกาสพัฒนา

- มาตรการ Quick Win

เร่งรัดติดตามเด็กในอำเภอที่เกือบผ่านเกณฑ์ จัด " สัปดาห์รณรงค์เคลือบฟลูออไรด์เก็บตก " นัดหมายเด็กที่ขาดหักการเข้ามารับบริการโดยด่วนเพื่อให้ผ่านเกณฑ์

- หน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ (Mobile Unit)

ปรับเปลี่ยนระบบจากตั้งรับในโรงพยาบาล เป็นการจัดทีมทันตบุคลากรออกตรวจและเคลือบฟลูออไรด์เชิงรุกถึงศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.) และโรงเรียนอนุบาล ในเขตพื้นที่แบบ 100%

- เครือข่ายครู ศพด. และ อสม. ทันตกรรม

โดยการอบรมพัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยงใน ศพด. และ อสม. ให้ช่วยคัดกรองความเสี่ยงฟันผุเบื้องต้น นำระบบสารสนเทศมาใช้ติดตามเด็กรายบุคคล และทำสมุดนัดหมายร่วมกับผู้ปกครอง

ตัวชี้วัด กลุ่มเด็กวัยเรียน

ช่องว่างและโอกาสพัฒนา

ช่องว่างที่เป็นอุปสรรค (The Gaps)

ข้อจำกัดด้านบุคลากรและภาระงาน



ทันตบุคลากรในพื้นที่มีไม่เพียงพอ
และมีการงานมากเกินไป
ทำให้การลงพื้นที่เชิงรุกทำได้น้อยลง

การบริหารจัดการและทักษะข้อมูล



เวลาให้บริการไม่ตรงกับกิจกรรมโรงเรียน
และเจ้าหน้าที่ขาดความเชี่ยวชาญในการ
บันทึกข้อมูลระบบทันตกรรม



แนวทางยกระดับบริการ (Opportunities for Development)

ปรับแผนเชิงรุกให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย



เพิ่มวันออกหน่วย วางแผนตามปฏิทินการ
ศึกษา และเร่งติดตามเด็กที่ยังไม่ได้รับบริการ

พัฒนาระบบติดตามและมาตรฐานข้อมูล

ใช้ Dashboard ติดตามงานระดับอำเภอ
พร้อมจัดอบรมและทำคู่มือการบันทึก
ข้อมูลให้เจ้าหน้าที่



ตัวชี้วัด กลุ่มวัยทำงาน เบาหวาน

วิเคราะห์ช่องว่างและโอกาสสู่การพัฒนาบริการสาธารณสุข

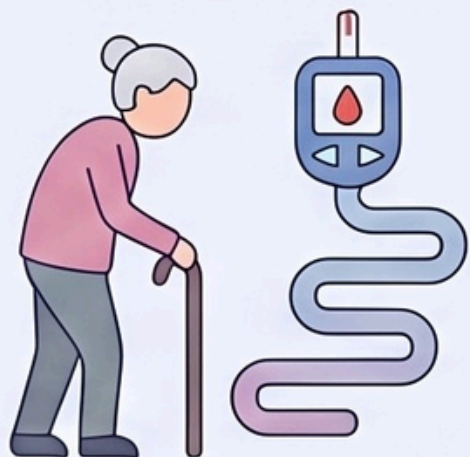
สรุปประเด็นปัญหาสำคัญในการจัดบริการสาธารณสุขที่ยังไม่ครอบคลุมกลุ่มวัยทำงานและผู้ป่วยเบาหวาน พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไขผ่านเทคโนโลยี การจัดการเชิงรุก และการติดตามผลด้วยข้อมูล

GAP: ปัญหาและอุปสรรคที่พบ



ข้อจำกัดของกลุ่มวัยทำงาน

เวลาทำงานตรงกันเวลาราชการและหน่วยบริการเชิงรุกในสถานประกอบการยังไม่ครอบคลุม



อุปสรรคของผู้ป่วยเบาหวานสูงอายุ

มีความลำบากในการเดินทางและไม่ต้องการรอกีวนานหลายแผนกในวันเดียว

OPPORTUNITY: โอกาสและการพัฒนา



รุกถึงที่ด้วยหน่วยเคลื่อนที่

เพิ่มการเข้าถึงโดยจัดหน่วยบริการในโรงงาน สถานประกอบการ หรือชุมชน

ลดเวลารอคอยด้วย “หมอพร้อม”

ประชาสัมพันธ์การจองคิวนอกเวลาผ่านแอปพลิเคชันเพื่อความสะดวก



ติดตามผลแม่นยำผ่าน Dashboard

ใช้ข้อมูลตรวจสอบความก้าวหน้าในกลุ่ม เป้าหมายอย่างใกล้ชิดเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

ตัวชี้วัด กลุ่มผู้สูงอายุ

- วิเคราะห์ GAP

- โอกาสพัฒนา

▶ อุปสรรคสำคัญในการเข้าถึงบริการ

▶ โอกาสพัฒนาเชิงรุก



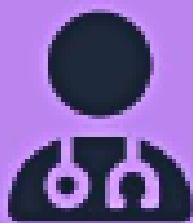
การเดินทาง

ผู้สูงอายุในพื้นที่ห่างไกล มีข้อจำกัดในการเดินทาง



ระยะเวลารอคอย

คิวบริการทันตกรรมในโรงพยาบาลมีจำนวนมาก
ทำให้ผู้สูงอายุเปลี่ยนใจไม่รับบริการป้องกัน



บุคลากรจำกัด

สัดส่วนทันตภิบาลต่อจำนวนผู้สูงอายุในบางเขต
ไม่เพียงพอต่อการจัดบริการเชิงรุก



ระบบ Digital Health Tracking

การใช้ Blue Book Application
ไม่เพียงแต่คัดกรอง 9 ด้าน แต่ต้องเชื่อมโยงข้อมูล
สู่การนัดหมายทันตกรรมอัตโนมัติ



Mobile Dental Unit

เพิ่มรอบหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่
ในเขตที่มีผลงานต่ำกว่าร้อยละ 30
เพื่อลดช่องว่างการเดินทาง

KPI ระดับความสำเร็จของอำเภอในการเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมพื้นฐาน ใน รพ.สต. ที่มีทันตบุคลากรปฏิบัติงานประจำ

• วิเคราะห์ GAP

- การให้บริการยังไม่บรรลุเป้าหมายหลายอำเภอ
รพ.สต. หลายแห่งมีผลงานสะสมต่ำกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำ
(น้อยกว่า 100 ครั้ง) ส่งผลให้คะแนนตัวชี้วัดยังไม่ผ่านเกณฑ์
แม้จะมีบุคลากรทันตสาธารณสุขปฏิบัติงานประจำ
- ข้อจำกัดด้านการบริหารจัดการเวลาและภาระงาน
ทันตบุคลากรใน รพ.สต. ต้องรับผิดชอบภาระงานอื่นของ
หน่วยบริการเพิ่มเติม ส่งผลกระทบโดยตรงต่อเวลาในการ
จัดบริการทันตกรรมหน้าแกอี้ ทำให้ขาดความต่อเนื่อง
ในการเปิดให้บริการ

• โอกาสพัฒนา

- พัฒนาระบบบริการและผลักดันระบบนัดหมายออนไลน์
กำหนดวันเปิดให้บริการทันตกรรมใน รพ.สต. ให้ชัดเจน (เช่น 3 วัน/
สัปดาห์) และใช้ระบบนัดหมายออนไลน์เพื่อบริหารจัดการคิว
ลดการรอคอย และลดความแออัดโดยกระจายผู้ป่วยจากโรงพยาบาล
ชุมชน กลับสู่ รพ.สต. ใกล้บ้าน
- บูรณาการการดูแลเชิงรุกร่วมกับคลินิกเฉพาะโรค/คลินิกฝากครรภ์
เชื่อมโยงการคัดกรองสุขภาพช่องปากเข้ากับระบบบริการของคลินิก
NCDs และคลินิกฝากครรภ์ (ANC) แบบ One-Stop Service รวมถึง
การนำผลตรวจสุขภาพช่องปากนักเรียนจากการออกหน่วย มาจัดทำ
แผนนัดหมายกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการรักษาอย่างเป็นระบบ
- สื่อสารและประชาสัมพันธ์เชิงรุก
สร้างการรับรู้ถึงศักยภาพและความพร้อมของบริการทันตกรรมใน
รพ.สต. ผ่านกลไกเครือข่ายชุมชน (อสม., หอกระจายข่าว) และ
แพลตฟอร์มโซเชียลมีเดียของหน่วยงาน
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการข้อมูล
กำกับดูแลการบันทึกข้อมูลบริการให้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็น
ปัจจุบัน เพื่อสะท้อนภาระงานที่เกิดขึ้นจริง ซึ่งจะนำไปสู่การประเมิน
ผลตัวชี้วัดที่เป็นธรรมและโปร่งใส