การวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

(หน่วยบริการมีการจัดบริการทันตกรรมทางไกลรวมทุกเขตสุขภาพ 300 ครั้ง)

รอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2567 - กุมภาพันธ์ 2567)

กลุ่มพัฒนาระบบทันตสาธารณสุข สำนักทันตสาธารณสุข แบบสอบถามการดำเนินงานจัดบริการทันตกรรมทางไกลด้วยแพลตฟอร์มหมอพร้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และพ.ศ. 2567 (เก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 27 กรกฎาคม – 15 สิงหาคม 2566 และระหว่างวันที่ 27 กุมภาพันธ์ – 9 เมษายน 2567 ตามลำดับ) โดยมีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 102 คน รวมถึงข้อมูลจากการประชุมติดตามการดำเนินงานจัดบริการทันตกรรมทางไกล วันที่ 7 พฤษภาคม 2567 และการประชุมถอดบทเรียนการจัดบริการทันตกรรมทางไกล วันที่ 11 กรกฎาคม 2567 ได้ผลการวิเคราะห์ ดังนี้

ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการ	ความคาดหวัง	ความผูกพันธ์	ความพึงพอใจ	ความไม่พึงพอใจ	ข้อเสนอแนะ
หน่วยงานภาครัฐ						
หน่วยงานนอกสังกัดกรมอนามัย - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - โรงพยาบาลชุมชน - โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	1. **ความรู้และทักษะ** ต้องการความรู้ ทักษะในการให้บริการทันตกรรมทางไกล	1. ประสิทธิภาพคาดหวังว่าทันตกรรมทางไกลจะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน	1. มีส่วนร่วมในการวางแผนและจัดบริการทันตกรรมทางไกลในกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ	1. มีความพึงพอใจต่อแพลตฟอร์มที่นำมาใช้ มีความเสถียร และใช้ได้หลากหลายรูปแบบ	1. มีปัญหาเรื่องของการใช้แพลตฟอร์มสัญญาณอินเตอร์เน็ต	1. ควรมีการขับเคลื่อนนโยบายให้มีการเบิกจ่ายค่าชดเชยบริการทันตกรรมทางไกลได้
	2. เครื่องมือและอุปกรณ์ ต้องการเครื่องมือ อุปกรณ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัย ใช้งานง่าย มีประสิทธิภาพ	2. ความปลอดภัยคาดหวังว่าระบบมีความปลอดภัย	2. ได้ผลงานวิชาการจากการจัดบริการทันตกรรมทางไกลในพื้นที่	2. สามารถช่วยลดระยะเวลาการทำงานได้ ไม่จำเป็นต้องเดินทาง	2. การติดต่อประสานงานกับผู้ดูแลแพลตฟอร์มลำบาก	2. ควรมีนโยบายการใช้เทคโนโลยีมาช่วยในทางทันตกรรมมากขึ้น

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความต้องการ	ความคาดหวัง	ความผูกพันธ์	ความพึงพอใจ	ความไม่พึงพอใจ	ข้อเสนอแนะ
	3.การสนับสนุน ต้องการการสนับสนุนจากหน่วยงานต้นสังกัด ให้มีการสนับสนุนการใช้เทคโนโลยีเพื่อจัดบริการทันตกรรมทางไกล	3. การยอมรับคาดหวังว่าทันตกรรมทางไกลจะได้รับการยอมรับจากผู้ป่วย	3. มีส่วนร่วมในการให้ข้อคิดเห็นต่อแพลตฟอร์มที่นำมาใช้ในการจัดบริการทันตกรรมทางไกล	3. ลดภาระงบประมาณด้านการเดินทาง และสามารถทำงานได้ง่ายขึ้น	3. ต้องอาศัยทีม IT ของโรงพยาบาลช่วยและต้องใช้เวลาในการศึกษาระบบและทำความเข้าใจ	3. ควรมีรหัสหัตถการสำหรับงานทันตกรรมทางไกล และกำกับติดตามได้