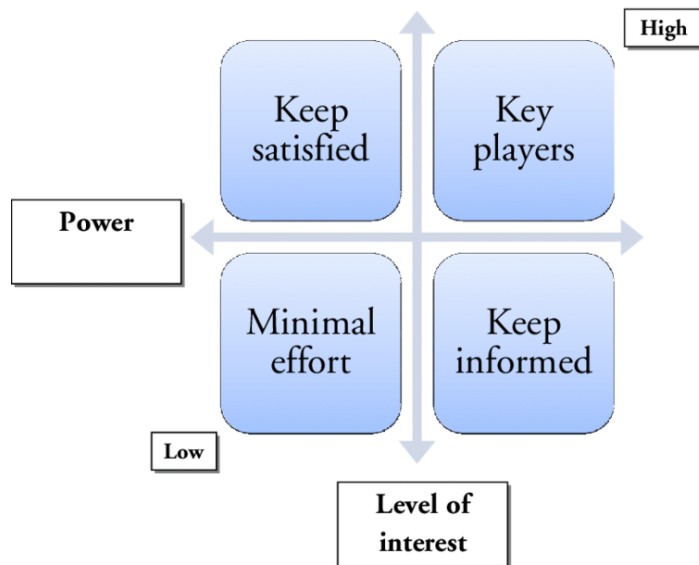


## การวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

(ตัวชี้วัดที่ 1.12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากโรคฟันผุ (Caries free))

กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข ได้วิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการจัดกลุ่ม (Mapping) และวิเคราะห์การทำงานร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Approach) โดยใช้กรอบการวิเคราะห์ The power-interest matrix (Johnson and Scholes, 1999) ได้ผลการวิเคราะห์ ดังนี้



The power-interest matrix (Johnson and Scholes, 1999)

## ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อประเด็น “สุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน”

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
<b>ภาครัฐส่วนกลาง</b>						
<b>กระทรวงศึกษาธิการ</b> (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน)	มีบทบาทหน้าที่โดยตรงในการดูแลโรงเรียนและเป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลมาตรฐาน “นักเรียนไทยสุขภาพดี” ซึ่งมีหมวดเรื่องการดูแลทันตสุขภาพ และการบูรณาการหลักสูตรการเรียนการสอนและการจัดสภาพแวดล้อมในโรงเรียนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี	High: เป็นผู้กำหนดและดำเนินนโยบาย การกำกับติดตาม และบริหารจัดการงบประมาณ	Low: เป็นบทบาทหน้าที่โดยตรง	การกำหนดนโยบาย การประชาสัมพันธ์ มาตรฐานแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน การจัดทำมีระบบและกลไกที่ชัดเจน	-การพัฒนาคุณภาพการศึกษา -สุขภาพนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา	ทำให้เห็นความสำคัญของสุขภาพช่องปากต่อสุขภาพนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา และระบบบริหารจัดการในโรงเรียนที่มีประสิทธิภาพ
<b>กระทรวงมหาดไทย</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>● กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</li> <li>● กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น</li> <li>● กองสาธารณสุขท้องถิ่น</li> </ul>	กำหนดนโยบาย วางแผนทางการศึกษา ของโรงเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลอดจนการจัดเก็บข้อมูลทางการศึกษา การวิเคราะห์ข้อมูล การถ่ายโอนภารกิจทางการศึกษา การจัดตั้งงบประมาณทางการศึกษา และการดูแลสุขภาพประชาชน	High: เป็นผู้กำหนดและดำเนินนโยบาย	Low: เป็นบทบาทหน้าที่โดยตรง	การกำหนดนโยบาย การประชาสัมพันธ์ มาตรฐานแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน การจัดทำมีระบบและกลไกที่ชัดเจน	การพัฒนาคุณภาพการศึกษาและการพัฒนาคุณภาพประชากร สุขภาพนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา	ทำให้เห็นความสำคัญของการมีมาตรฐานและระบบบริหารจัดการอาหารในโรงเรียนที่มีประสิทธิภาพ

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
<b>กระทรวงยุติธรรม</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน</li> </ul>	พัทธกษัตริย์คุ้มครองสิทธิและสวัสดิภาพเด็ก เยาวชน ผู้เยาว์ และครอบครัวที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรม	High: เป็นผู้กำหนดและดำเนินนโยบาย	Low: เป็นบทบาทหน้าที่โดยตรง	การกำหนดนโยบาย/มาตรฐานแนวทางการดูแลสุขอนามัยของเด็กและเยาวชน รวมทั้งการส่งเสริมป้องกันและรักษาพยาบาลตามความจำเป็นและเหมาะสม ในเด็กที่อยู่ในสถานพินิจ	การพัฒนาให้สถานที่ควบคุมจัดให้มีการตรวจสุขภาพเด็กและเยาวชน เพื่อคัดกรองความเสี่ยง ต่อโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ หรือสุขภาพในช่องปาก	ทำให้เห็นความสำคัญของการมีมาตรฐานและแนวทางการส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนสามารถเข้าถึงบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปาก และรักษาพยาบาล ตามความจำเป็นและเหมาะสม
<b>หน่วยโครงการตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี</b> เช่น โรงเรียนตชด. โรงเรียนพระปริยัติ เป็นต้น	กำหนดนโยบาย วางแผนทางการศึกษาของโรงเรียน กพด.	High: เป็นผู้กำหนดและดำเนินนโยบาย	Low: เป็นบทบาทหน้าที่โดยตรง	การกำหนดนโยบาย การประชาสัมพันธ์ มาตรฐานแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน การจัดให้มีระบบและกลไกที่ชัดเจน	การพัฒนาคุณภาพการศึกษา สุขภาพนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา	ทำให้เห็นความสำคัญของสุขภาพช่องปากต่อสุขภาพนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา และระบบบริหารจัดการในโรงเรียนที่มีประสิทธิภาพ

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	เป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับงบประมาณการจัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานในเด็กวัยเรียน	High:เป็นผู้กำกับติดตามการจัดบริการในเด็กวัยเรียน	High:มีประเด็นในเรื่องการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากเป็นรายการจำเพาะ PP-Fee Schedule (สุขภาพช่องปาก) ในเด็กวัยเรียน	สามารถเป็นตัวกระตุ้นการเพิ่มความครอบคลุมการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากในเด็กวัยเรียนได้	การพัฒนาระบบการบริหารจัดการการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากเป็นรายการจำเพาะ PP-Fee Schedule	ให้ข้อมูลและช่วยกันปรับปรุงพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน
สำนักอาหาร สำนักคณะกรรมการอาหารและยา	พัฒนาและจัดทำมาตรฐานหลักเกณฑ์กฎระเบียบและมาตรการที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมกำกับดูแลคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยของอาหาร	High:บทบาทตามกฎหมายในการกำหนดมาตรฐานอาหาร	Neutral:มีบทบาทหน้าที่ต้องดำเนินการอยู่แล้ว	การกำหนดมาตรฐานอาหารและการให้ความรู้ในเรื่องการเลือกบริโภค	เป็นภารกิจของหน่วยงานอยู่แล้ว	ชักชวนให้เข้ามามีบทบาทมากขึ้น
กรมควบคุมโรค สำนักโรคไม่ติดต่อ	พัฒนาและกำหนดมาตรฐานติดตาม กำกับ ดูแล และประเมินผลการดำเนินงานด้านระบาดวิทยาของข้อมูลสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังระดับประเทศ	Low:เป็นหน่วยงานที่สนับสนุนเรื่องข้อมูล	Neutral:มีผู้เชี่ยวชาญและข้อมูลเฝ้าระวังเหตุการณ์ปัจจัยเสี่ยงด้านการบริโภคอาหารหวาน	การเฝ้าระวังการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังฐานข้อมูลพฤติกรรมกรรมการบริโภคหวานในเด็กวัยเรียน	เป็นภารกิจของหน่วยงาน	ชักชวนให้เข้ามามีบทบาทในการพัฒนาร่วมกัน

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
คลัสเตอร์วัยเรียน กรมอนามัย	กำหนดและพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนงานหลัก ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเด็กวัยเรียน	Low:พัฒนานโยบายและแผนในการทำงานบูรณาการภายในกรม	High:บูรณาการการทำงานในกลุ่มเด็กวัยเรียน	มีบุคลากรที่มีความรู้ทางด้านวิชาการ	การดำเนินงานตามนโยบายและแผนในการบรรลุเป้าหมายร่วมกัน	ร่วมทำงานบูรณาการอย่างใกล้ชิด
<b>ภาครัฐส่วนภูมิภาค/พื้นที่</b>						
โรงเรียน	ดำเนินการจัดกิจกรรมและจัดการสิ่งแวดล้อม ในการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	Low:เป็นผู้ปฏิบัติ	High: ดำเนินกิจกรรมตามมาตรฐานแนวทางในการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	พัฒนาการดำเนินกิจกรรมและจัดการสิ่งแวดล้อม ในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากและสนับสนุนทรัพยากรที่เหมาะสมในการดำเนินงาน	สุขภาพนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา ผลงานของโรงเรียน	ชักชวนเข้ามามีบทบาทในการพัฒนาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
ศูนย์อนามัย	เป็นผู้ดำเนินนโยบายเชื่อมต่อกับระหว่างระดับส่วนกลางกับส่วนภูมิภาค	Low:สนับสนุน ส่งเสริม กำกับ ติดตาม ประเมินผล จังหวัดในการดำเนินโครงการ และเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการ	High:สนับสนุนให้มีระบบและกลไกในการดำเนินงานที่ชัดเจน คอยสนับสนุนเรื่องวิชาการ และการติดตามประเมินผล	สนับสนุนด้านวิชาการ และเป็นหน่วยงานในการติดตามประเมินผล	บรรลุวัตถุประสงค์ตัวชี้วัดในกลุ่มเป้าหมาย	ส่งเสริมให้เข้ามามีบทบาทในการพัฒนาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	เชื่อมต่อนโยบายจากระดับส่วนกลางลงสู่พื้นที่	Low:รับงานจากทุกหน่วยของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อส่งต่อลงพื้นที่	High:ความชัดเจนในการทำงาน มาตรฐานตัวชี้วัด การรายงานข้อมูล ในการส่งต่อพื้นที่ทำงาน	เป็นตัวกลางในการขับเคลื่อนและส่งต่อนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข	ความชัดเจนในการกำกับติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของพื้นที่ การบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดในกลุ่มเป้าหมาย	ชักชวนเข้ามามีบทบาทในการพัฒนาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	เชื่อมต่อระหว่างส่วนกลางกับพื้นที่	Low:เป็นผู้ดำเนินนโยบายเชื่อมต่อระหว่างระดับส่วนกลางกับส่วนภูมิภาค	High:ความชัดเจนในการทำงานตามนโยบายและการรายงานข้อมูล	เป็นตัวกลางในการขับเคลื่อนและส่งต่อนโยบายของกระทรวงศึกษาฯ	ความชัดเจนในการกำกับติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของพื้นที่	ชักชวนเข้ามามีบทบาทในการพัฒนาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต	เชื่อมต่อระหว่างส่วนกลางกับพื้นที่	Low: เป็นผู้ดำเนินงานเชื่อมต่อระหว่างระดับส่วนกลางกับส่วนภูมิภาค	High:ความชัดเจนในการทำงานตามนโยบายและการรายงานสรุปข้อมูล	เป็นตัวกลางในการขับเคลื่อนและส่งต่อนโยบาย	ความชัดเจนในการกำกับติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของพื้นที่	ชักชวนเข้ามามีบทบาทในการพัฒนาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	เป็นผู้กำหนดนโยบายและดำเนินนโยบาย	High:เป็นผู้กำหนดนโยบายระดับพื้นที่และเชื่อมต่อนโยบายระหว่างระดับส่วนกลางกับส่วนภูมิภาคเป็นผู้ควบคุม	Low: ขึ้นอยู่กับพื้นที่ เพราะไม่มีนโยบายลงมาโดยตรงขึ้นอยู่กับ การเห็นความสำคัญของพื้นที่ ในการสนับสนุนนโยบาย	การจัดสรรงบประมาณระดับพื้นที่ และการกำหนดนโยบายในการดำเนินงานในพื้นที่	เป็นภารกิจโดยตรงของท้องถิ่น	ให้ข้อมูลให้เห็นความสำคัญ ชักชวนเข้ามามีบทบาทในการพัฒนาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
		งบประมาณอาหารกลางวัน	และมาตรฐานที่ชัดเจน			
<b>ภาควิชาการและประชาสังคม</b>						
คณะทันตแพทยศาสตร์ วิทยาลัยการสาธารณสุข-สิรินธร และราชวิทยาลัยทันตแพทย์	พัฒนาองค์ความรู้ ที่ update ผลิตทันตบุคลากร	Low: เป็นหน่วยงานสนับสนุนด้านวิชาการ	High:แนวคิดการทำงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในทันตบุคลากร	สนับสนุนข้อมูลทางวิชาการ	-ประชาสัมพันธ์ หน่วยงาน -การผลิตบุคลากรได้ตรงตามความต้องการของการแก้ปัญหา สถานการณ์สุขภาพช่องปากประเทศไทย	ชักชวนเข้ามามีบทบาทในการพัฒนา
เครือข่ายผู้ปกครอง	ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตาม การทำงานของโรงเรียน	Low: เครือข่ายผู้ปกครอง	Low:ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตาม การทำงานของโรงเรียน	สามารถเป็นตัวหลักในการขับเคลื่อนกิจกรรม	ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตาม การทำงานของโรงเรียน	เครือข่ายผู้ปกครอง
สถานักเรียน	มีส่วนในการออกความคิดเห็น ในนโยบายหรือแนวทางในการดำเนินกิจกรรม	Low:มีเครือข่ายและสามารถสร้างกระแสในกลุ่มเป้าหมายได้	Low: ประเด็นการจัดการสิ่งแวดล้อมในการควบคุมอาหารที่มีผลเสียต่อสุขภาพและสนับสนุนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	สามารถเป็นตัวหลักในการขับเคลื่อนกิจกรรม	สุขภาพนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา	ให้ข้อมูลและชักชวนเข้ามาแลกเปลี่ยนแนวคิดและช่วยขับเคลื่อน

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
กรรมการสถานศึกษา	มีส่วนในการออกความคิดเห็นในนโยบายหรือแนวทางในการดำเนินกิจกรรมในพื้นที่โรงเรียน	Low: กำกับ ติดตาม การทำงานของโรงเรียน	Low: เรื่องมาตรฐาน แนวทางการจัดกิจกรรมในโรงเรียน	สนับสนุนการขับเคลื่อนประเด็นนโยบายในการควบคุมสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมกรบริโภคที่ดี และการดูแลสุขภาพช่องปากในโรงเรียน	เป็นบทบาทหน้าที่	ชักชวนเข้ามามีบทบาทมากขึ้น และช่วยขับเคลื่อน
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	ส่งเสริมการสร้างพฤติกรรมและค่านิยมการบริโภคอาหารสุขภาพะ โดยการสื่อสารรณรงค์เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ ทศนคติ เรื่องการบริโภคหวานล้นเกิน	High: มีเครือข่ายและงบประมาณในการดำเนินกิจกรรม	Low: เป็นหน้าที่ของหน่วยงานและมีการสร้างความร่วมมือในการลดปัจจัยเสี่ยงด้านการบริโภค	สนับสนุนนโยบายงบประมาณในการขับเคลื่อนระบบ	เป็นภารกิจของหน่วยงาน	ชักชวนเข้ามามีบทบาทมากขึ้น



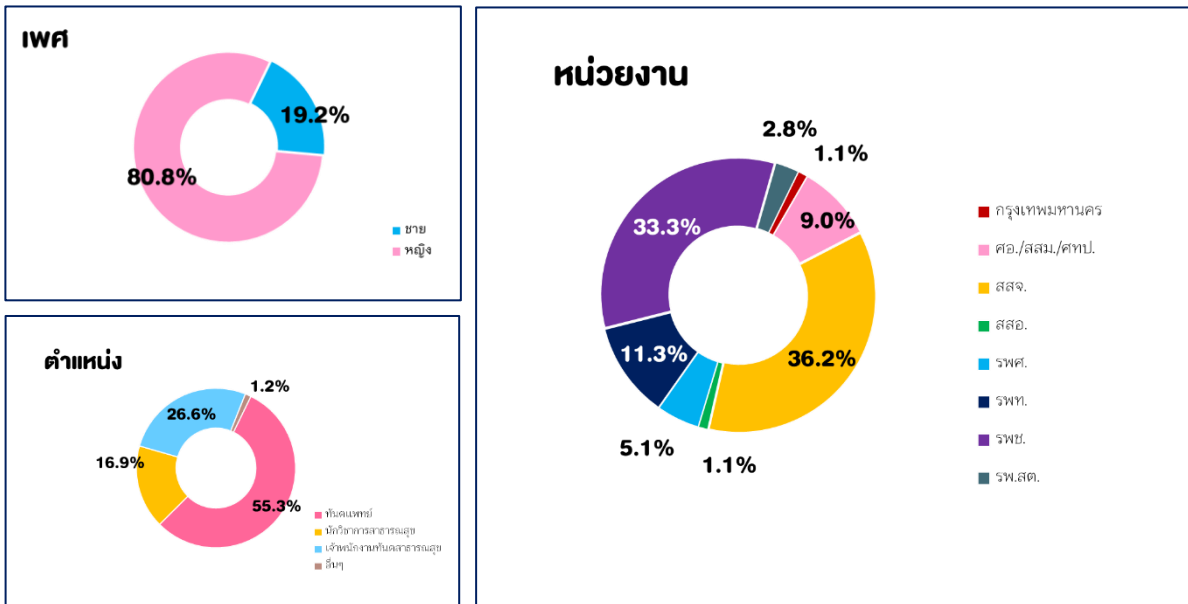
## ความคิดเห็นต่อการดำเนินงาน กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ของสำนักทันตสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

จากการสำรวจความคิดเห็นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการดำเนินงานตามกลุ่มวัย  
ของสำนักทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2564 มีผู้ตอบแบบสำรวจ จำนวน 177 คน แบ่งออกเป็น 5 ส่วน  
ได้แก่

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ
  - ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจต่อการดำเนินงานกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
  - ส่วนที่ 3 ความรู้ทักษะที่ต้องการพัฒนา/ความต้องการสิ่งสนับสนุนจากงานวัยเรียนและวัยรุ่น
  - ส่วนที่ 4 ความผูกพัน/ความคาดหวังต่องานทันตสาธารณสุขในอนาคต
  - ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ
- รายละเอียด ดังนี้

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

ข้อมูลทั่วไปของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียประกอบด้วยข้อมูล เพศ ตำแหน่งงาน และหน่วยงานที่สังกัด  
สามารถสรุปข้อมูลได้ ดังนี้



จากข้อมูล พบว่าผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 80.8 และเพศชาย  
คิดเป็นร้อยละ 19.2 เป็นทันตแพทย์ ร้อยละ 55.3 รองลงมา คือ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ร้อยละ 26.6  
นักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 16.9 และอื่นๆ ได้แก่ นักทันตสาธารณสุข และพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ 1.2  
ส่วนใหญ่ปฏิบัติที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร้อยละ 36.2 รองลงมา คือ โรงพยาบาลชุมชน ร้อยละ 33.3  
และโรงพยาบาลทั่วไป ร้อยละ 11.3 ตามลำดับ

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจต่อการดำเนินงานกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

จากการสำรวจความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจต่อการดำเนินงานกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ผู้ตอบแบบสำรวจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ในระดับมาก 3.89 โดยมีคะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยสูงสุดที่ 3 อันดับ ในประเด็นแนวทาง/กิจกรรมการดำเนินงาน ชัดเจน สามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้ มีคะแนนความพึงพอใจเฉลี่ย เท่ากับ 3.99 รองลงมา คือ การประชาสัมพันธ์ โครงการ ฯ และการประสานงาน การให้ข้อมูล มีคะแนนความพึงพอใจเฉลี่ย เท่ากับ 3.89 เท่ากัน

หัวข้อคำถาม	ระดับความพึงพอใจ					คะแนนเฉลี่ย $\bar{x}$
	น้อยที่สุด (ร้อยละ)	น้อย (ร้อยละ)	ปานกลาง (ร้อยละ)	มาก (ร้อยละ)	มากที่สุด (ร้อยละ)	
๑. การประชาสัมพันธ์โครงการ ฯ	-	1 (0.7)	28 (19.9)	98 (69.5)	14 (9.9)	3.89
๒. แนวทาง/กิจกรรมการดำเนินงาน ชัดเจน สามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้	-	-	23 (16.3)	97 (68.8)	21 (14.9)	3.99
๓. ความเหมาะสมของสิ่งสนับสนุน	-	2 (1.4)	35 (24.8)	88 (62.4)	16 (11.3)	3.84
- องค์ความรู้ นวัตกรรม	-	1 (0.7)	30 (21.3)	93 (66.0)	17 (12.1)	
- สื่อ สิ่งพิมพ์ สื่อออนไลน์	-	1 (0.7)	30 (21.3)	93 (66.0)	17 (12.1)	
- ระบบข้อมูลสารสนเทศ	-	1 (0.7)	30 (21.3)	94 (66.7)	16 (11.3)	
๔. การประสานงาน การให้ข้อมูล	-	(0)	33 (23.4)	90 (63.8)	18 (12.8)	3.89
๕. ตัวชี้วัดมีความเหมาะสม	-	5 (3.5)	27 (19.1)	95 (67.4)	14 (9.9)	3.84

\* หมายเหตุ : การแปลความหมายค่าคะแนนเฉลี่ยทั้งหมดแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

คะแนนค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.80 หมายถึง ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด

คะแนนค่าเฉลี่ย 1.81 – 2.60 หมายถึง ระดับความพึงพอใจน้อย

คะแนนค่าเฉลี่ย 2.61 – 3.40 หมายถึง ระดับความพึงพอใจปานกลาง

คะแนนค่าเฉลี่ย 3.41 – 4.20 หมายถึง ระดับความพึงพอใจมาก

คะแนนค่าเฉลี่ย 4.21 – 5.00 หมายถึง ระดับความพึงพอใจมากที่สุด

## ส่วนที่ 3 ความรู้ทักษะที่ต้องการพัฒนา/ความต้องการสิ่งสนับสนุนจากงานวัยเรียนและวัยรุ่น

ความรู้ทักษะงานวัยเรียนและวัยรุ่นที่อยากพัฒนา	ความต้องการสนับสนุนจากงานวัยเรียนและวัยรุ่น
<p>(1) องค์ความรู้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความรู้เกี่ยวกับการแปร่งฟัน การแปร่งฟันแท้ และการตรวจช่องปากที่ถูกต้อง</li> </ul> <p>(2) แนวทางการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางการบูรณาการความรู้ องค์ความรู้ใหม่ ๆ สำหรับการดำเนินงาน</li> <li>-</li> </ul>	<p>(1) แนวทางการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เทคนิคการปรับการทำงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19</li> <li>- Upstream นโยบายการดำเนินงานในรูปแบบเครือข่าย</li> <li>- แนวทางการบูรณาการงานในกลุ่มเด็กวัยเรียน ใน Setting โรงเรียน มีการเพิ่มองค์ความรู้เรื่องสุขภาพ</li> </ul>

ความรู้ทักษะงานวัยเรียนและวัยรุ่นที่อยากพัฒนา	ความต้องการสนับสนุนจากงานวัยเรียนและวัยรุ่น
<p><b>(3) ทักษะการปฏิบัติ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากในกลุ่มวัยเรียน เช่น การแปรงฟัน เลือกรับประทานอาหารที่ถูกต้อง เป็นต้น</li> <li>- ทักษะการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคในช่องปากด้วยตนเอง</li> </ul> <p><b>(4) เทคนิคการสื่อสารด้านสุขภาพช่องปาก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เทคนิคการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากของกลุ่มเป้าหมาย</li> <li>- เทคนิคการสร้างแรงจูงใจในเด็กวัยเรียน วัยรุ่นให้ใส่ใจการดูแลทันตสุขภาพ</li> <li>- แนวทางการสร้างความร่วมมือ การมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปากของโรงเรียนและชุมชน</li> <li>- แนวทางรูปธรรมในการขับเคลื่อนให้เกิด Health literacy ในกลุ่มเด็กวัยเรียน</li> </ul>	<p>ช่องปากในหลักสูตรการเรียนการสอนมากขึ้น และติดตามตรวจสอบโดย ทันตบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางการสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพช่องปากในโรงเรียน</li> <li>- แนวทางการสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปาก โดยมีการประสานและทำความร่วมมือกับโรงเรียน</li> <li>- แนวทางการส่งเสริมทันตสุขภาพ และการดำเนินงานเครือข่ายเด็กไทยฟันดี ในช่วงโควิด-19</li> </ul> <p><b>(2) ฐานข้อมูล/ระบบรายงาน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรกำหนดตัวชี้วัดให้เหมือนกันทุกระดับ</li> <li>- การจัดการเชื่อมฐานระบบข้อมูลให้ภาคการศึกษาสามารถจัดการแฟ้มข้อมูลประชากรนักเรียนให้ถูกต้องเป็นปัจจุบันได้</li> </ul> <p><b>(3) การพัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบการทำฟันแบบมาตรฐานในกรณีออกหน่วย</li> <li>- พัฒนาแอปพลิเคชันให้เข้าถึงในโรงเรียนและผู้ปกครอง</li> </ul> <p><b>(4) การสื่อสารในกลุ่มเป้าหมาย</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รณรงค์สร้างกระแสการดูแลสุขภาพช่องปากผ่าน influencer และต้นแบบการดูแลสุขภาพช่องปากที่ดี และสนับสนุนแคมเปญเกี่ยวกับการส่งเสริมทันตสุขภาพ</li> </ul> <p><b>(5) การสนับสนุนสื่อ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลสื่อและสารสนเทศและนวัตกรรมใหม่</li> <li>- คลิปสอนการตรวจฟันด้วยตนเอง</li> <li>- สื่อเรียนการสอนที่มีความทันสมัย เข้าใจง่าย เข้าถึงครอบคลุม และตรงกับกลุ่มเป้าหมาย แบ่งเป็น 2 รูปแบบ คือ สื่อสิ่งพิมพ์ และสื่อรูปแบบออนไลน์ เช่น สื่อความรู้ผ่าน social เกมส์ทันตสุขภาพออนไลน์ เป็นต้น</li> <li>- สนับสนุนอุปกรณ์สาริตการจัดกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน</li> </ul> <p><b>(6) อุปกรณ์ดูแลสุขภาพช่องปาก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สนับสนุน Gift set อุปกรณ์ดูแลสุขภาพช่องปากในการจัดกิจกรรม เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน กระจกตรวจฟันในช่องปาก เม็ดสีย้อมฟัน ไหมขัดฟัน เป็นต้น</li> </ul>

## ส่วนที่ 4 ความผูกพัน/ความคาดหวังต่องานทันตสาธารณสุขในอนาคต

### ผลการวิเคราะห์ความผูกพันต่อการดำเนินงานในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

Customer	ความผูกพันต่อการดำเนินงานในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
1. ภาคประชาสังคม ได้แก่ ผู้ปกครอง และเด็กวัยเรียน	ความนับถือและความศรัทธาในหน่วยงาน การตั้งเป้าหมายร่วมกัน
2. หน่วยงานภาครัฐ	
ระดับส่วนกลาง <ul style="list-style-type: none"> <li>ภายนอกกรมอนามัย ได้แก่ กรมควบคุมโรค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงยุติธรรม</li> <li>ภายในกรมอนามัย ได้แก่ สำนักวิชาการภายในกรมอนามัย กลุ่มคัลสเตอร์วัยเรียน</li> </ul>	การเชื่อใจ (Trust) ในการทำงานร่วมกัน การมีเป้าหมายร่วมกัน
ระดับส่วนภูมิภาค <ul style="list-style-type: none"> <li>ภายนอกกรมอนามัย ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</li> <li>ภายในกรมอนามัย ได้แก่ ศูนย์อนามัยกลุ่มคัลสเตอร์วัยเรียน และ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข</li> </ul>	การเชื่อใจ (Trust) ในการทำงานร่วมกัน
3. ภาควิชาการ ได้แก่ สถาบันการศึกษา เช่น คณะทันตแพทยศาสตร์ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร และราชวิทยาลัยทันตแพทย์	การเชื่อใจ (Trust) ในการทำงานร่วมกัน และทำงานเป็นทีม

### ความคาดหวังต่องานทันตสาธารณสุขในอนาคต

#### (1) ทิศทางการดำเนินงาน

- มีทิศทางการดำเนินงานที่ชัดเจน มีนโยบายการทำงานที่ส่งเสริมให้ประชาชนมีพินดี เจ้าหน้าที่มีความสุข พัฒนางานทันตสาธารณสุขเป็นที่ยอมรับ เป็นหนึ่งในทีมสหวิชาชีพ และเน้นการดำเนินงานแบบ ขับเคลื่อนเชิงสังคมการเมือง มากกว่าการแก้ไขปัญหา
- ตัวชี้วัดมีความชัดเจน มีความเหมาะสมต่อสถานการณ์ปัจจุบัน เพื่อให้การดำเนินงานได้อย่างปลอดภัย เกิดประสิทธิภาพประสิทธิผลของงานอย่างเต็มที่ และให้พื้นที่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างคล่องตัว
- หันตบุคลากรมีความพอเพียง โปร่งใส อดทน มีเมตตา นำสู่สังคมไทยไร้พินทุ มีขวัญกำลังใจที่ดี และมีแผนรองรับในตำแหน่งงาน โดยเฉพาะนักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข) มีความมั่นคงในอาชีพ
- มุ่งเน้นการส่งเสริมป้องกันควบคู่ไปกับการรักษาฟื้นฟูตามสิทธิประโยชน์ และการเข้าถึงบริการทันตสุขภาพ

**(2) แนวทางการดำเนินงาน**

- มีการปรับแผนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค covid - 19 เพื่อให้การบริการทันตกรรมที่ปลอดภัย
- มีแนวทางการนำองค์ความรู้ใหม่ ๆ มาประยุกต์ใช้ระบบการส่งเสริมสุขภาพอย่างเหมาะสม
- มีแนวทางการควบคุมน้ำตาลในอาหารที่เป็นรูปธรรมไม่มีผลประโยชน์
- มีแนวทางในการติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนด้านวิชาการต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง
- ลดขั้นตอนการดำเนินงานที่ยุงยาก เช่น การเบิกจ่ายงบประมาณจากสำนัก ฯ

**(3) เป้าหมายการดำเนินงาน**

- เกิดการจัดบริการทางทันตกรรมที่ครอบคลุม ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวก รวดเร็ว มีระบบส่งต่อดูแลอย่างต่อเนื่อง
- มีเทคโนโลยีสนับสนุนในการทำงานด้านสุขภาพช่องปากที่เหมาะสม ทันสมัย ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่
- งานทันตสาธารณสุขถูกรวมเป็นหนึ่งเดียว เพื่อให้การขับเคลื่อนงานมีความเชื่อมโยงและลดการทำงานที่ซ้ำซ้อนระหว่างหน่วยงาน
- ทันตบุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะความรู้สม่ำเสมอ และมีทันตแพทย์เฉพาะทางในสาขาต่าง ๆ ครบทุกสาขาในระดับ รพศ./รพท. เพื่อรองรับปัญหาของผู้ป่วย
- มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น มียาสีฟันและแปรงสีฟันที่มีคุณภาพ ราคาถูก เป็นต้น
- เกิดกระแสการดูแลสุขภาพช่องปากในชุมชน
- เด็กวัยเรียน อายุ 12 ปี มีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม ลดการสูญเสียฟันให้มากที่สุด
- เด็กวัยเรียน อายุ 12 ปี มีความรู้ ความเข้าใจ เกิดความตระหนัก เห็นความสำคัญเกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก มีพฤติกรรมทันตสุขภาพที่ดี มีความสามารถในการดูแลตนเอง สามารถตัดสินใจเลือกผลิตภัณฑ์ทันตสุขภาพ เข้ารับบริการทันตกรรมได้ทันเวลา และเหมาะสม เพื่อให้มีสุขภาพช่องปากดี และคุณภาพชีวิตที่ดี

**(4) บูรณาการ/ภาคีเครือข่าย**

- มีการบูรณาการทำงานร่วมกันของภาคีเครือข่ายระหว่างส่วนกลาง จังหวัด ชุมชน เอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนารูปแบบการส่งเสริมป้องกันโรคช่องปากเกิดความร่วมมือ มีการแชร์ประสบการณ์การทำงานและข้อเสนอแนะซึ่งกันและกัน
- มีการทำงานด้านสุขภาพช่องปากแบบองค์รวม ทำงานร่วมกันอย่างเป็นระบบ ให้มีความสำคัญกับตัวชีวิตน้อยลง

**(5) การสนับสนุน**

- มีสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน มีความทันสมัย เหมาะสม และเพียงพอในแต่ละพื้นที่
- มีระบบข้อมูลวิชาการ/ข่าวสารที่เอื้อต่อการทำงานของพื้นที่
- มีระบบป้องกันบุคลากรเพิ่มมากขึ้น ให้มีความปลอดภัยในการทำงาน
- สนับสนุนงบประมาณลงในระดับจังหวัด
- บทบาทการทำงานของผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่ที่มีความชัดเจน

## ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

(1) **ตัวชี้วัด** ควรกำหนดตัวชี้วัดให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ และมีความชัดเจน และสามารถทำได้จริง และในการกำหนดตัวชี้วัดควรกำหนดก่อนสิ้นปีงบประมาณ เนื่องจากพื้นที่จะต้องนำข้อมูลมาจัดทำแผนงานในระดับจังหวัด

(2) **การดำเนินงาน** เน้นการทำงานด้านส่งเสริมป้องกันให้มากขึ้น หาพื้นที่ต้นแบบมาเป็น best practices เพื่อเป็นแนวทางในการทำงานในพื้นที่อื่น ๆ และสนับสนุนอุปกรณ์การดูแลสุขภาพช่องปาก เพื่อแจกจ่ายในพื้นที่ชุมชนในการดูแลสุขภาพช่องปากมากขึ้น

(3) **ด้านกำลังคน** สร้างความก้าวหน้าของระบบกำลังคนด้านทันตสาธารณสุขในทุกระดับ มุ่งเน้นการส่งเสริมการผลิตทันตบุคลากรให้มีความต้องการทำงานชุมชนมากขึ้น เสริมพลังและพัฒนาทักษะทางวิชาการองค์ความรู้ให้กับทันตบุคลากรมากขึ้น และพัฒนาองค์ความรู้การสุขภาพช่องปากให้กับวิชาชีพอื่นด้วย

(4) **การบูรณาการทำงาน** กระตุ้นและสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปากในรูปแบบที่หลากหลาย ส่งเสริมการทำงานแบบบูรณาการ เชื่อมโยงงานทันตกรรมกับงานสุขภาพอื่น ๆ รวมถึงกับภาคีเครือข่ายอื่น ๆ เช่น โรงเรียน อปท. เป็นต้น และบรรจุแผนงานทันตกรรมลงในแผนงานของกระทรวงศึกษาธิการ เพื่อให้ส่วนงานมีความรับผิดชอบในการสนับสนุนงานทันตกรรมด้วย

(5) **เทคโนโลยีทางทันตสุขภาพ** ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการส่งเสริมทันตสุขภาพ เช่น การพัฒนาโปรแกรมสำเร็จรูปในการคีย์ข้อมูลให้เป็นแนวทางเดียวกัน การเชื่อมโยงข้อมูลจากคลินิกทันตกรรมทุกแห่งเข้าสู่ระบบ เป็นต้น มีช่องทาง YouTube ของสำนักทันตสาธารณสุขที่จัดหมวดหมู่การสื่อสาร เช่น การดำเนินงาน สร้างเสริมทันตสุขภาพที่เป็นแบบอย่าง ความรู้ด้านอาหาร การดูแลทันตสุขภาพในเด็กวัยเรียน อายุ 12 ปี เป็นต้น