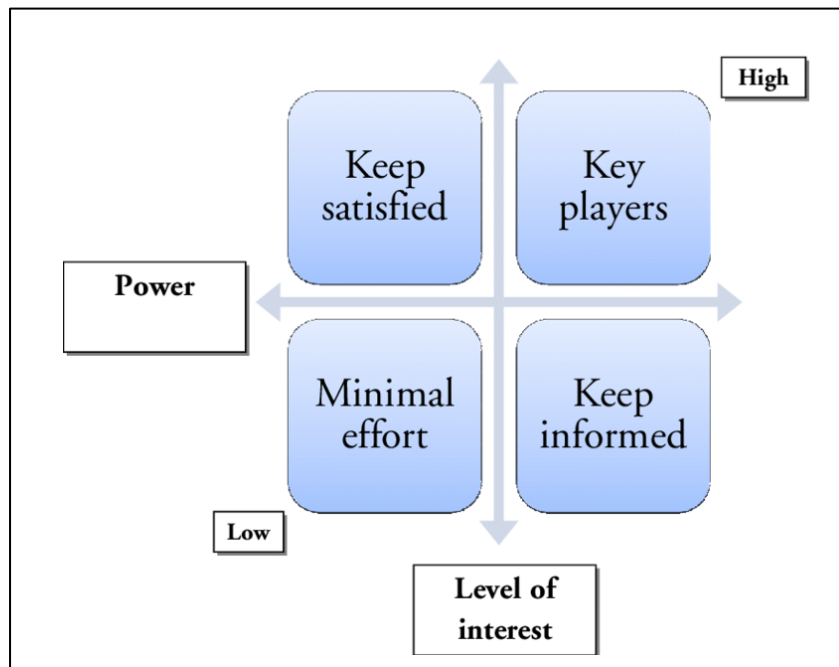


การวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

(ตัวชี้วัดร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากโรคฟันผุ (Caries free))

รอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2567 - กุมภาพันธ์ 2568)

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
ภาครัฐส่วนกลาง						
<p>กระทรวงมหาดไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ● กองส่งเสริมและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น ● กองสาธารณสุขท้องถิ่น 	<p>กำหนดนโยบาย วางแผนทางการศึกษา ของโรงเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลอดจนการจัดเก็บข้อมูลทางการศึกษา การวิเคราะห์ข้อมูล การถ่ายโอนภารกิจทางการศึกษา การจัดตั้งงบประมาณทางการศึกษา และการดูแลสุขภาพประชาชน</p>	<p>High: เป็นผู้กำหนดและดำเนินนโยบาย</p>	<p>Low: เป็นบทบาทหน้าที่โดยตรง</p>	<p>การกำหนดนโยบาย การประชาสัมพันธ์ มาตรฐานแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน การจัดให้มีระบบและกลไกที่ชัดเจน</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ การพัฒนาการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากในประชาชนทุกกลุ่มวัย ■ การพัฒนาคุณภาพการศึกษาและการพัฒนาคุณภาพประชากร ■ สุขภาพนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> ■ ทำให้เห็นความสำคัญของการมีมาตรฐานการจัดบริการสุขภาพช่องปากในประชาชนทุกกลุ่มวัย ■ ทำให้เห็นความสำคัญของการมีมาตรฐานและระบบบริหารจัดการอาหารในโรงเรียนที่มีประสิทธิภาพ ■ การสนับสนุนงบประมาณในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
<p>กระทรวงศึกษาธิการ (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน)</p>	<p>มีบทบาทหน้าที่โดยตรงในการดูแลโรงเรียนและเป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลมาตรฐาน “นักเรียนไทย สุขภาพดี” ซึ่งมีหมวดเรื่องการดูแลทันตสุขภาพ และการบูรณาการหลักสูตรการเรียนการสอนและการจัดสภาพแวดล้อมในโรงเรียนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี</p>	<p>High: เป็นผู้กำหนดและดำเนินนโยบาย การกำกับติดตาม และบริหารจัดการงบประมาณ</p>	<p>Low: เป็นบทบาทหน้าที่โดยตรง</p>	<p>การกำหนดนโยบาย การประชาสัมพันธ์ มาตรฐานแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน การจัดให้มีระบบและกลไกกำกับติดตามที่ชัดเจน</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ การพัฒนาคุณภาพการศึกษา ■ สุขภาพนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา 	<p>ทำให้เห็นความสำคัญของสุขภาพช่องปากต่อสุขภาพนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา ระบบบริหารจัดการ และระบบกำกับติดตามในโรงเรียนที่มีประสิทธิภาพ</p>

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
<p>หน่วยโครงการตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เช่น โรงเรียน ตชด.</p>	<p>กำหนดนโยบาย วางแผนทางการศึกษาของโรงเรียน กพด.</p>	<p>High:เป็นผู้กำหนดและดำเนินนโยบาย</p>	<p>Low: เป็นบทบาทหน้าที่โดยตรง</p>	<p>การกำหนดนโยบาย การประชาสัมพันธ์ มาตรฐานแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน การจัดให้มีระบบและกลไกที่ชัดเจน</p>	<p>การพัฒนาคุณภาพ การศึกษาสุขภาพนักเรียน และผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา</p>	<p>ทำให้เห็นความสำคัญของสุขภาพช่องปากต่อสุขภาพนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา และระบบบริหารจัดการในโรงเรียนที่มีประสิทธิภาพ</p>
<p>กระทรวงยุติธรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน 	<p>พิทักษ์คุ้มครองสิทธิและสวัสดิภาพเด็ก เยาวชน ผู้เยาว์ และครอบครัวที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรม</p>	<p>High: เป็นผู้กำหนดและดำเนินนโยบาย</p>	<p>Low: เป็นบทบาทหน้าที่โดยตรง</p>	<p>การกำหนดนโยบาย/ มาตรฐานแนวทางการดูแลสุขอนามัยของเด็กและเยาวชน รวมทั้งการส่งเสริมป้องกันและรักษาพยาบาลตามความจำเป็นและเหมาะสม ในเด็กที่อยู่ในสถานพินิจ</p>	<p>การพัฒนาให้สถานที่ควบคุม จัดให้มีการตรวจสุขภาพเด็กและเยาวชน เพื่อคัดกรองความเสี่ยง ต่อโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ หรือ สุขภาพในช่องปาก</p>	<p>ทำให้เห็นความสำคัญของการมีมาตรฐานและแนวทางการส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนสามารถเข้าถึงบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปาก และรักษาพยาบาล ตามสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐาน ความเสี่ยงและความจำเป็น</p>
<p>สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)</p>	<p>เป็นผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับงบประมาณการจัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐานในเด็กวัยเรียน</p>	<p>High:เป็นผู้กำกับติดตามการจัดบริการในเด็กวัยเรียน</p>	<p>High:มีประเด็นในเรื่องการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากเป็นรายการจำเพาะ PP-Fee Schedule (สุขภาพช่องปาก)</p>	<p>สามารถเป็นตัวกระตุ้นการเพิ่มความครอบคลุมการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากในเด็กวัยเรียนได้</p>	<p>การพัฒนากระบวนการบริหารจัดการการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากเป็นรายการจำเพาะ PP-Fee Schedule</p>	<p>ให้ข้อมูลและช่วยกันปรับปรุงพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพช่องปากในการเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน</p>

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
สำนักอาหาร สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา	พัฒนาและจัดทำมาตรฐาน หลักเกณฑ์กฎระเบียบและ มาตรการที่เกี่ยวกับการควบคุม กำกับดูแลคุณภาพมาตรฐาน และความปลอดภัยของอาหาร	High: บทบาทตาม กฎหมายในการกำหนด มาตรฐานอาหาร	Neutral: มีบทบาท หน้าที่ต้อง ดำเนินการอยู่แล้ว	การกำหนดมาตรฐาน อาหารและการให้ความรู้ ในเรื่องการเลือกบริโภค	เป็นภารกิจของหน่วยงาน อยู่แล้ว	ชักชวนให้เข้ามามีบทบาท มากขึ้น ในการดูแลมาตรฐาน และการเข้าถึงแปรงสีฟันที่มี คุณภาพและราคาถูก
กรมควบคุมโรค สำนักโรคไม่ติดต่อ	พัฒนาและกำหนดมาตรฐาน ติดตาม กำกับ ดูแล และ ประเมินผลการดำเนินงานด้าน ระบาดวิทยาของข้อมูล สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ระดับประเทศ	Low: เป็นหน่วยงานที่ สนับสนุนเรื่องข้อมูล	Neutral: มี ผู้เชี่ยวชาญ และ ข้อมูลเฝ้าระวัง เหตุการณ์ปัจจัย เสี่ยงด้านการบริโภค อาหารหวาน	การเฝ้าระวังการเกิดโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง ฐานข้อมูลพฤติกรรม บริโภคหวานในเด็ก วัยเรียน	เป็นภารกิจของหน่วยงาน	ชักชวนให้เข้ามามีบทบาทใน การพัฒนาาร่วมกัน
คลังเตอร์วัยเรียน กรมอนามัย	กำหนดและพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนงานหลัก ด้านการส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อมใน เด็กวัยเรียน	Low: พัฒนานโยบาย และแผนในการทำงาน บูรณาการภายในกรม	High: บูรณาการการ ทำงานในกลุ่ม เด็กวัยเรียน	มีบุคลากรที่มีความรู้ ทางด้านวิชาการ	การดำเนินงานตามนโยบาย และแผนในการบรรลุ เป้าหมายร่วมกัน	ร่วมทำงานบูรณาการ อย่างใกล้ชิด

ภาครัฐส่วนภูมิภาค/พื้นที่

โรงเรียน	ดำเนินการจัดกิจกรรมและ จัดการสิ่งแวดล้อม ในการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	Low: เป็นผู้ปฏิบัติ	High: ดำเนิน กิจกรรมตาม มาตรฐาน แนวทาง ในการส่งเสริม สุขภาพช่องปาก	พัฒนาการดำเนินกิจกรรม และจัดการสิ่งแวดล้อม ใน การส่งเสริมสุขภาพช่อง ปากและสนับสนุน ทรัพยากรที่เหมาะสมใน การดำเนินงาน	สุขภาพนักเรียนและ ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา ผลงานของโรงเรียน	ชักชวนเข้ามามีบทบาทในการ พัฒนาและแลกเปลี่ยนความ คิดเห็น
----------	--	---------------------	--	---	--	---

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
ศูนย์อนามัย	เป็นผู้ดำเนินนโยบายเชื่อมต่อระหว่างระดับส่วนกลางกับส่วนภูมิภาค	Low:สนับสนุน ส่งเสริม กำกับ ติดตาม ประเมินผล จังหวัดในการดำเนินโครงการ และเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการ	High:สนับสนุนให้มึระบบและกลไกในการดำเนินงานที่ชัดเจน คอยสนับสนุนเรื่องวิชาการ และการติดตามประเมินผล	สนับสนุนด้านวิชาการ และเป็นหน่วยงานในการติดตามประเมินผล	บรรลุวัตถุประสงค์ตัวชี้วัดในกลุ่มเป้าหมาย	ส่งเสริมให้เข้ามามีบทบาทในการพัฒนา กำกับติดตาม และประเมินผล และมีส่วนร่วมในการวางแผนและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	เชื่อมต่อนโยบายจากระดับส่วนกลางลงสู่พื้นที่	Low:รับงานจากทุกหน่วยของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อส่งต่อลงพื้นที่	High:ความชัดเจนในการทำงาน มาตรฐาน ตัวชี้วัด การรายงานข้อมูลในการส่งต่อพื้นที่ทำงาน	เป็นตัวกลางในการขับเคลื่อนและส่งต่อนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข	ความชัดเจนในการ กำกับ ติดตาม และประเมินผล การดำเนินงานของพื้นที่ การบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดในกลุ่มเป้าหมาย	ชักชวนเข้ามามีบทบาทในการเป็นที่เลี้ยงหน่วยบริการในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ในการวางแผน กำกับติดตามและประเมินผล
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	เชื่อมต่อระหว่างส่วนกลางกับพื้นที่	Low:เป็นผู้ดำเนินนโยบายเชื่อมต่อระหว่างระดับส่วนกลางกับส่วนภูมิภาค	High:ความชัดเจนในการทำงานตามนโยบายและการรายงานข้อมูล	เป็นตัวกลางในการขับเคลื่อนและส่งต่อนโยบายของกระทรวงศึกษาฯ	ความชัดเจนในการ กำกับ ติดตาม และประเมินผล การดำเนินงานของพื้นที่	ชักชวนเข้ามามีบทบาทในการเป็นที่เลี้ยงสถานศึกษาในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ในการวางแผน กำกับติดตามและประเมินผล
สำนักงานเขตหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	เชื่อมต่อระหว่างส่วนกลางกับพื้นที่	Low: เป็นผู้ดำเนินงานเชื่อมต่อระหว่างระดับส่วนกลางกับส่วนภูมิภาค	High:ความชัดเจนในการทำงานตามนโยบายและการรายงานสรุปข้อมูล	เป็นตัวกลางในการขับเคลื่อนและส่งต่อนโยบาย	ความชัดเจนในการ กำกับ ติดตาม และประเมินผล การดำเนินงานของพื้นที่	ชักชวนเข้ามามีบทบาทในการพัฒนา แลกเปลี่ยนความคิดเห็น กำกับติดตาม และประเมินผล

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	เป็นผู้กำหนดนโยบายและดำเนินนโยบาย	High:เป็นผู้กำหนดนโยบายระดับพื้นที่และเชื่อมต่อนโยบายระหว่างระดับส่วนกลางกับส่วนภูมิภาคเป็นผู้ควบคุมการจัดบริการสุขภาพช่องปากในประชาชนและงบประมาณอาหารกลางวันในโรงเรียน	Low: ขึ้นอยู่กับพื้นที่เพราะไม่มีนโยบายลงมาโดยตรงขึ้นอยู่กับความเห็นความสำคัญของพื้นที่ ในการสนับสนุนนโยบายและมาตรฐานที่ชัดเจน	การจัดสรรงบประมาณระดับพื้นที่และการกำหนดนโยบายในการดำเนินงานในพื้นที่	เป็นภารกิจโดยตรงของท้องถิ่น	ให้ข้อมูลให้เห็นความสำคัญชักชวนเข้ามามีบทบาทในการพัฒนา สนับสนุนทรัพยากรรวมถึงงบประมาณ กำกับติดตาม และประเมินผล การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

ภาควิชาการและประชาสังคม

คณะทันตแพทยศาสตร์ วิทยาลัยการสาธารณสุข-สิรินธร และราชวิทยาลัยทันตแพทย์	พัฒนาองค์ความรู้ ที่ update ผลิตทันตบุคลากร	Low: เป็นหน่วยงานสนับสนุนด้านวิชาการ	High:แนวคิดการทำงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในทันตบุคลากร	สนับสนุนข้อมูลทางวิชาการ	-ประชาสัมพันธ์หน่วยงาน -การผลิตบุคลากรได้ตรงตามความต้องการของการแก้ปัญหาสถานการณ์สุขภาพช่องปากประเทศไทย	ชักชวนเข้ามามีบทบาทในการพัฒนา เป็นที่ปรึกษาเชิงวิชาการ และการประเมินผล
เครือข่ายผู้ปกครอง	ส่งเสริม สนับสนุน กำกับติดตาม การทำงานของโรงเรียน	Low: เครือข่ายผู้ปกครอง	Low:ส่งเสริม สนับสนุน กำกับติดตาม การทำงานของโรงเรียน	สามารถเป็นตัวหลักในการขับเคลื่อนกิจกรรม	ส่งเสริม สนับสนุน กำกับติดตาม การทำงานของโรงเรียน	ร่วมทำงาน แลกเปลี่ยนความคิดเห็น

Actors	บทบาทหน่วยงาน	Power	Interest	Potential impact on project/policy	net impact to them	ข้อเสนอแนะในการทำงานร่วมกัน
<p>สภานักเรียน</p>	<p>มีส่วนในการออกความคิดเห็น ในนโยบายหรือแนวทางในการ ดำเนินกิจกรรม</p>	<p>Low:มีเครือข่ายและ สามารถสร้างกระแสใน กลุ่มเป้าหมายได้</p>	<p>Low: ประเด็นการ จัดการสิ่งแวดล้อม ในการควบคุม อาหารที่มีผลเสียต่อ สุขภาพและ สนับสนุนพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์</p>	<p>สามารถเป็นตัวหลักในการ ขับเคลื่อนกิจกรรม</p>	<p>สุขภาพนักเรียนและ ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา</p>	<p>ให้ข้อมูลและชักชวนเข้ามา แลกเปลี่ยนแนวคิดและช่วย ขับเคลื่อน</p>
<p>กรรมการสถานศึกษา</p>	<p>มีส่วนในการออกความคิดเห็น ในนโยบายหรือแนวทางในการ ดำเนินกิจกรรมในพื้นที่ โรงเรียน</p>	<p>Low:กำกับ ติดตาม การทำงานของ โรงเรียน</p>	<p>Low: เรื่อง มาตรฐาน แนว ทางการจัดกิจกรรม ในโรงเรียน</p>	<p>สนับสนุนการขับเคลื่อน ประเด็นนโยบายในการ ควบคุมสิ่งแวดล้อมที่เอื้อ ต่อพฤติกรรมกรบริโภค ที่ดี และการดูแลสุขภาพ ช่องปากในโรงเรียน</p>	<p>เป็นบทบาทหน้าที่</p>	<p>ชักชวนเข้ามามีบทบาทมากขึ้น และช่วยขับเคลื่อน</p>
<p>สำนักงานกองทุน สนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพ (สสส.)</p>	<p>ส่งเสริมการสร้างพฤติกรรม และค่านิยมการบริโภคอาหาร สุขภาพะ โดยการสื่อสาร รณรงค์เพื่อสร้างความรู้ความ เข้าใจ ทศนคติ เรื่องการบริโภค หวานล้นเกิน</p>	<p>High:มีเครือข่ายและ งบประมาณในการ ดำเนินกิจกรรม</p>	<p>Low:เป็นหน้าที่ของ หน่วยงานและมีการ สร้างความร่วมมือใน การลดปัจจัยเสี่ยง ด้านการบริโภค</p>	<p>สนับสนุนนโยบาย งบประมาณในการ ขับเคลื่อนระบบ</p>	<p>เป็นภารกิจของหน่วยงาน</p>	<p>ให้ข้อมูล ชักชวนเข้ามามี บทบาทในการส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากเด็กวัยเรียนวัยรุ่นมาก ขึ้นในด้านการรณรงค์ สร้างกระแส ผ่าน Mass media</p>

ความคิดเห็นต่อการดำเนินงาน กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ของสำนักทันตสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2567

จากการสำรวจความคิดเห็นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการดำเนินงานตามกลุ่มวัย
ของสำนักทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567 มีผู้ตอบแบบสำรวจ จำนวน 165 คน แบ่งออกเป็น 5 ส่วน ได้แก่

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ
- ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจต่อการดำเนินงานกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
- ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
- ส่วนที่ 4 ความต้องการสนับสนุนจากงานวัยเรียนและวัยรุ่น
- ส่วนที่ 5 ความคาดหวัง/ความผูกพัน
- ส่วนที่ 6 ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

ผู้ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นต่อการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567
จำนวน 165 คน ผลการตอบแบบสอบถามพบว่า ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
จำนวน 71 คน (ร้อยละ 43.0) รองลงมา คือ ทันตแพทย์ จำนวน 35 คน (ร้อยละ 21.2) นักวิชาการ
ทันตสาธารณสุขและนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 27 คน (ร้อยละ 16.4) เท่ากัน และตำแหน่งอื่น ๆ ร้อยละ 3.0
ตามลำดับ โดยเป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นส่วนใหญ่ จำนวน 344 คน
(ร้อยละ 78.8) รองลงมา คือ กระทรวงมหาดไทย จำนวน 33 คน (ร้อยละ 20.0) และอื่น ๆ จำนวน 2 คน
(ร้อยละ 1.2) ตามลำดับ และโดยในหน่วยงานมีกลุ่มงานด้านทันตสาธารณสุข/งานทันตกรรม ร้อยละ 93.9
รายละเอียดดังตาราง

ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

	จำนวน	ร้อยละ
1) ตำแหน่ง		
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	71	43.0
ทันตแพทย์	35	21.2
นักวิชาการทันตสาธารณสุข	27	16.4
นักวิชาการสาธารณสุข	27	16.4
อื่น ๆ	5	3.0

	จำนวน	ร้อยละ
2) สถานที่ปฏิบัติงาน		
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	130	78.8
• โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สอน.	38	23.0
• โรงพยาบาลชุมชน	31	18.8
• สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	32	19.4
• โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป	14	8.5
• สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	10	6.1
• ศูนย์อนามัย/สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง/ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ	5	3.0
สังกัดกระทรวงมหาดไทย	33	20.0
• โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สอน.	26	15.8
• องค์การบริหารส่วนจังหวัด	7	4.2
สังกัดอื่น ๆ		
• กรุงเทพมหานคร	1	0.6
• สถาบันการศึกษา	1	0.6
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	130	78.8
3) หน่วยงานมีกลุ่มงานด้านทันตสาธารณสุข/งานทันตกรรม		
มี	155	93.9
ไม่มี	10	6.1

ส่วนที่ 2 : ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจต่อการดำเนินงานกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

จากผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 165 คน ให้ข้อมูลว่าได้ดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น จำนวน 152 คน คิดเป็นร้อยละ 92.1 ของผู้ตอบทั้งหมด มีความคิดเห็นต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่นของสำนักทันตสาธารณสุข ดังนี้

ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานในระดับมาก โดยมีคะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยสูงสุด 3 อันดับ ได้แก่ การประชาสัมพันธ์โครงการ ๆ มีความพึงพอใจเฉลี่ย เท่ากับ 4.033 รองลงมา คือ รูปแบบกิจกรรมการดำเนินงาน มีความพึงพอใจเฉลี่ย เท่ากับ 3.993 และพึงพอใจต่อการประสานงาน การให้ข้อมูล มีคะแนนความพึงพอใจเฉลี่ย เท่ากับ 3.947 ตามลำดับ รายละเอียดดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ยความพึงพอใจต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น ประจำปีงบประมาณ 2567

ข้อคำถาม	ระดับความพึงพอใจ						คะแนนเฉลี่ย \bar{x}	แปลผล
	ไม่พึงพอใจ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
1) การประชาสัมพันธ์โครงการ ฯ	-	0	0	28	91	33	4.033	มาก
2) รูปแบบกิจกรรมการดำเนินงาน	-	0	3	28	88	33	3.993	มาก
3) ความเหมาะสมของสิ่งสนับสนุน								
• ด้านองค์ความรู้	-	1	3	36	83	29	3.895	มาก
• ด้านนวัตกรรม	-	1	4	40	77	30	3.862	มาก
• ด้านข้อมูลสารสนเทศ	-	1	4	35	77	35	3.928	มาก
4) การประสานงานการให้ข้อมูล	-	1	4	32	80	35	3.947	มาก

ส่วนที่ 3 : ความคิดเห็นต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมากในทุกประเด็น ด้านความเชื่อมั่นในแนวทางการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 54.6 คะแนนความเชื่อมั่นเฉลี่ย 4.013 ด้านการแนะนำหรือถ่ายทอดให้ผู้อื่นรู้จักแนวทางการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 57.9 คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 4.033 มีความคิดเห็นว่าแนวทางการดำเนินงานมีความชัดเจน สามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้ในระดับมาก ร้อยละ 54.6 คะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 4.020 และส่วนใหญ่คิดว่าแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่นมีประโยชน์และส่งผลให้เด็กวัยเรียนและวัยรุ่นมีสุขภาพช่องปากที่ดีในระดับมาก ร้อยละ 59.9 คะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 4.092 รายละเอียดดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 แสดงจำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ยความคิดเห็นต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่นประจำปีงบประมาณ 2567

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น					คะแนนเฉลี่ย \bar{x}	แปลผล
	ไม่เห็นด้วยเลย	ไม่เห็น	ปานกลาง	เห็น	เห็นด้วย		
1) ท่านเชื่อมั่นในแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	0 (0.0)	1 (0.7)	32 (21.1)	83 (54.6)	36 (23.7)	4.013	มาก
2) ท่านแนะนำหรือถ่ายทอดให้ผู้อื่นรู้จักแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	0 (0.0)	1 (0.7)	28 (18.4)	88 (57.9)	35 (23.0)	4.033	มาก
3) แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่นมีความชัดเจน สามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้	1 (0.7)	2 (1.3)	28 (18.4)	83 (54.6)	38 (25.0)	4.020	มาก
4) ท่านคิดว่าแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่นมีประโยชน์และส่งผลให้เด็กวัยเรียนและวัยรุ่นมีสุขภาพช่องปากที่ดี	0 (0.0)	1 (0.7)	22 (14.5)	91 (59.9)	38 (25.0)	4.092	มาก

ส่วนที่ 4 : ความต้องการสนับสนุนจากงานวัยเรียนและวัยรุ่น

- จัดทำความร่วมมือกับกระทรวงศึกษาธิการให้มีการทำงานร่วมกันมากขึ้น
- มีนโยบายการทำงานร่วมกับกระทรวงศึกษาที่มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน บูรณาการเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากกับหลักสูตรการเรียนการสอน และประสานงานตัวชี้วัดด้านทันตสุขภาพเด็กวัยเรียนให้เป็นตัวชี้วัดสำคัญของสถานศึกษาและเป็นตัวชี้วัดของกระทรวงศึกษาธิการด้วย
- ส่วนกลางควรออกหนังสือประสานงานไปที่ สพฐ./สพป./สพม. โดยตรง เพื่อให้ทันตบุคลากรในพื้นที่เข้าไปดำเนินงานที่โรงเรียนได้สะดวกมากขึ้น
- ประสานหน่วยงานเอกชน เพื่อสนับสนุนแปรงและยาสีฟันแก่เด็กนักเรียน
- บูรณาการกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยเรียนให้เป็นกิจกรรมเดียว เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน
- ส่งสนับสนุนในการดำเนินงาน เช่น สนับสนุนเจ้าหน้าที่ทันตบุคลากรที่เพียงพอประมาณในการดำเนินงาน อุปกรณ์ส่งเสริมสุขภาพช่องปากวัยเรียนวัยรุ่น เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน เม็ดสีย้อมฟัน เป็นต้น และสื่อการส่งเสริมทันตสุขภาพที่เหมาะสม และกระตุ้นความสนใจในกลุ่มวัยรุ่น เช่น ภาพพลิก โปสเตอร์ infographic ไลน์ เป็นต้น

ส่วนที่ 5 : ความคาดหวัง/ความผูกพัน

5.1 ความคาดหวังต่องานทันตสาธารณสุขในอนาคต

➤ ประชาชน

- ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรู้ มีความตระหนัก เห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปากตนเอง มีความสามารถในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง และมีพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพช่องปากตนเองอย่างเหมาะสม และสามารถถ่ายทอดไปให้บุคคลอื่นได้
- ประชาชนเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง ได้รับบริการที่ครอบคลุม มีความปลอดภัย และสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนได้
- ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพช่องปากที่ดี มีฟันผุลดลง มีฟันใช้งานได้ตลอดช่วงชีวิต และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

➤ การดำเนินงาน

- แนวทางในการดำเนินงานมีความชัดเจน เป็นระบบ มีคุณภาพ และเป็นไปในทิศทางเดียวกันทุกหน่วยงาน มีการเชื่อมต่อบริการทันตสาธารณสุขกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ออกแบบนโยบายและตัวชี้วัดให้เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทพื้นที่
- การบูรณาการงานทันตสาธารณสุขกับงานส่งเสริมสุขภาพด้านอื่น ๆ และเครือข่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อขับเคลื่อนงานไปพร้อมกัน ลดความซ้ำซ้อนในการเก็บข้อมูลและปฏิบัติงาน
- เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายระดับเขตและจังหวัด เพื่อขับเคลื่อนพัฒนางานในระดับปทุมภูมิที่ถ่ายโอนไปท้องถิ่น
- สนับสนุนให้ภาคประชาชน ครอบครัวยุวมชน ท้องถิ่น และภาคเอกชน มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปากมากขึ้น
- พัฒนารูปแบบการทำงานโดยนำเทคโนโลยีมาปรับใช้มากขึ้น เช่น teledentistry
- ปรับลดตัวชี้วัดให้เหมาะสมกับการดำเนินงาน

➤ สิ่งสนับสนุน

- มีสื่อ องค์กรความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมที่ทันสมัย เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่
- มีการพัฒนาและเผยแพร่สื่อความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับบุคคลทั่วไปที่ง่ายต่อการเข้าถึงและเข้าใจมากขึ้น
- จัดสรรทรัพยากรในการดำเนินงาน ทั้งคน เงิน และสิ่งของ ให้เพียงพอต่อการให้บริการประชาชนในพื้นที่
- สร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน มีความก้าวหน้าทางวิชาชีพ และได้ค่าตอบแทนที่เหมาะสม
-

➤ เป้าหมายการดำเนินงาน

- เกิดการจัดบริการทางทันตกรรมที่ครอบคลุม ประชาชนเข้าถึงบริการได้สะดวก รวดเร็ว มีระบบส่งต่อดูแลอย่างต่อเนื่อง
- 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

5.2 ความผูกพันต่อการดำเนินงานในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

Customer	ความผูกพันต่อการดำเนินงานในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
1. ภาคประชาสังคม ได้แก่ ผู้ปกครอง และเด็กวัยเรียน	ความนับถือและความศรัทธาในหน่วยงาน การตั้งเป้าหมายร่วมกัน
2. หน่วยงานภาครัฐ ระดับส่วนกลาง <ul style="list-style-type: none">- ภายนอกกรมอนามัย ได้แก่ กรมควบคุมโรค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย- ภายในกรมอนามัย ได้แก่ สำนักวิชาการภายในกรมอนามัย กลุ่มคัลส์เตอร์วัยเรียน	การเชื่อใจ (Trust) ในการทำงานร่วมกัน การมีเป้าหมายร่วมกัน
ระดับส่วนภูมิภาค <ul style="list-style-type: none">- ภายนอกกรมอนามัย ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด- ภายในกรมอนามัย ได้แก่ ศูนย์อนามัย กลุ่มงานวัยเรียน และ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข	การเชื่อใจ (Trust) ในการทำงานร่วมกัน

Customer	ความผูกพัน ต่อการดำเนินงานในกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
3. ภาควิชาการ ได้แก่ สถาบันการศึกษา เช่น คณะทันตแพทยศาสตร์ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร และราชวิทยาลัยทันตแพทย์	การเชื่อใจ (Trust) ในการทำงานร่วมกัน และทำงานเป็นทีม

ส่วนที่ 6 : ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

➤ การถ่ายทอดนโยบาย/แนวทางการดำเนินงาน

- การประสานนโยบายกับภาคีเครือข่ายในระดับประเทศให้เข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น
- ควรมีแนวทางการดำเนินงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกำกับติดตามที่ชัดเจน เพื่อให้การดำเนินงานง่ายขึ้น
- ควรมีการชี้แจงนโยบายและจัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทุกปี เพื่อกระตุ้นให้พื้นที่ทำงานอย่างต่อเนื่อง

➤ ระบบข้อมูลสารสนเทศ

- พัฒนาและเชื่อมโยงระบบข้อมูลให้สามารถใช้ประโยชน์ร่วมกันได้ เพื่อลดภาระการทำงานและลดความซ้ำซ้อนในการบันทึกข้อมูล
- พัฒนาแอปพลิเคชันด้านทันตกรรมเป็นแอปเดียวที่รวมทุกกลุ่มอายุ และพัฒนาช่องทางในการเข้าถึงข้อมูลด้านทันตสุขภาพของแต่ละกลุ่มวัยให้เข้าถึงได้โดยง่ายและสะดวก
-

➤ ทรัพยากรดำเนินงาน

- การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ให้ประชาชนเข้าถึงบริการมากขึ้น โดยเฉพาะสิทธิประกันสังคม เพื่อให้วัยทำงานสามารถรับการตรวจสุขภาพช่องปากได้อย่างสะดวก
- สนับสนุนความก้าวหน้าในสายงานเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่