

ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำปี พ.ศ. 2566

ตัวชี้วัดที่ 3.4 ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free)

ตารางที่ 1 : แสดงผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ประเด็น	ผลการวิเคราะห์
<p>1.กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>1.1 การจัดประเภทผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย</p> <p>1.1.1 ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในปัจจุบัน</p>	<p>1. ระดับบุคคล/ครอบครัว ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ และเด็กปฐมวัย</p> <p>2. ระดับชุมชน</p> <p>2.1 หน่วยบริการสาธารณสุข ได้แก่ รพ.สต รพช./รพท/รพศ</p> <p>2.2 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ อสม. อบต. เทศบาล</p> <p>3. ระดับนโยบาย</p> <p>3.1. ภายในกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>3.1.1 ระดับส่วนกลาง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักวิชาการภายในกรมอนามัย (กลุ่มคลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย) - กองบริการสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ <p>3.1.2 ระดับภูมิภาค</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มคลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัยและกลุ่มงานทันตสาธารณสุข ในศูนย์อนามัย - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - หน่วยบริการระดับต่างๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในระดับบุคคล เช่น ทันตแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข ทันตภิบาล พยาบาล แพทย์ <p>3.2 ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สป. สช) - คณะทันตแพทยศาสตร์ - วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร - ราชมหาวิทยาลัยทันตแพทย์ - สมาคมทันตกรรมเด็กแห่งประเทศไทย - กระทรวงศึกษาธิการ กรมมหาดไทย กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงแรงงาน
<p>1.1.2 ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในอนาคต</p>	<p>1. ระดับนโยบาย</p> <p>1.1. ภายในกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ระดับส่วนกลาง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ - กรมสุขภาพจิต - กรมควบคุมโรค - สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา <p>ระดับภูมิภาค ได้แก่ หน่วยงานวิชาการต่างระดับภูมิภาค</p> <p>1.2 ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข:</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานประกันสังคม - สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย

	<ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงยุติธรรม กรมราชทัณฑ์ - กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา - มหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ - สสส. - NGOs ต่างๆ - Youtuber - Social media influencer and blocker
<p>2. ความต้องการ/ ความคาดหวัง</p> <p>จากผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 499 คน ให้ข้อมูลว่าได้มีการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย จำนวน 462 คน คิดเป็นร้อยละ 92.59 ของผู้ตอบทั้งหมด มีความคิดเห็นต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยของสำนักงานทันตสาธารณสุข</p> <p>(1)ความพึงพอใจต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย</p> <p>ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยในระดับมาก โดยมีคะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยสูงสุดที่ 3 อันดับ ได้แก่ รูปแบบกิจกรรมการดำเนินงาน มีความพึงพอใจเฉลี่ย เท่ากับ 3.8 รองลงมา คือ การประชาสัมพันธ์โครงการ ฯ มีความพึงพอใจเฉลี่ย เท่ากับ 3.8 และพึงพอใจต่อความเหมาะสมของสิ่งสนับสนุนด้านข้อมูลสารสนเทศ มีความพึงพอใจเฉลี่ย เท่ากับ 3.7 ตามลำดับ</p> <p>(2)ความคิดเห็นต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย</p> <p>ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความเชื่อมั่นในแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยในระดับมากมาก</p>	<p>2.1 องค์ความรู้เกี่ยวกับหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย ได้แก่ การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเน้นผลลัพธ์เด็กสูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ องค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปาก ด้วยตนเองของกลุ่มเป้าหมาย และความรู้ด้านอาหารเพื่อ การดูแลสุขภาพช่องปาก</p> <p>2.2 ทักษะการปฏิบัติ</p> <p>ทักษะการฝึกแปรงฟันที่ถูกต้อง โดยให้ผู้ปกครองมีทักษะการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคในช่องปากด้วยตนเอง เช่น การแปรงฟัน แปรงฟันแห้ง การทำความสะอาดในช่องปาก การเข้ารับบริการทางทันตกรรมการตรวจฟันด้วยตนเองของหญิงตั้งครรภ์ การบังคับแปรงฟัน การงดขนม น้ำตาลในเด็ก เป็นต้น ทักษะการตรวจฟัน โดยให้ผู้ปกครอง หรือครูผู้ดูแลเด็กมีทักษะการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคในช่องปากด้วยตนเอง โดยสังเกตว่าเด็กมีคราบจุลินทรีย์ มีฟันผุหรือแปรงฟันสะอาดหรือไม่ ทักษะการเลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์</p> <p>2.3 เทคนิคการให้บริการทันตกรรม เทคนิคการใช้วัสดุทันตกรรมแบบใหม่ที่ใช้ในการทำงาน ส่งเสริมป้องกัน การใช้ฟลูออไรด์วานิชในการป้องกันฟันผุระยะเริ่มแรก การใช้ซิลเวอร์ไดออกไซด์ฟลูออไรด์ใน การยับยั้งฟันผุที่ลุกลามการใช้เม็ดสีย้อมฟัน</p> <p>2.4 เทคนิคการสื่อสารด้านสุขภาพช่องปากแนวทางการสื่อสารให้เด็กปฐมวัย พ่อแม่ ผู้ปกครอง และผู้ดูแลเด็ก รวมทั้งทันตบุคลากร และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง มีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ได้แก่ เทคนิคการสื่อสารสุขภาพช่องปาก ในรูปแบบออนไลน์ เทคนิคการสื่อสารให้ความรู้ในกลุ่มเป้าหมาย เทคนิคการจูงใจในเด็กปฐมวัยให้สนใจการดูแลสุขภาพช่องปาก เทคนิคการให้ความรู้แก่ครูผู้ดูแลศูนย์เด็กเล็กและการสร้างทัศนคติที่ดีนอกจากนี้ยังพบว่า ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต้องการการสนับสนุนจากกลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียนสำนักงานทันตสาธารณสุข ในด้านต่างๆเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน</p> <p>2.5 แนวทางการดำเนินงาน</p> <p>แนวทางการทำงานร่วมกับเครือข่ายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข การบูรณาการกับการฝากครรภ์ในภาคเอกชน การประสานงานกับราชวิทยาลัยแพทย์การส่งเสริมให้ผู้รับผิดชอบงาน ANC ตระหนักและให้ความสำคัญในการให้บริการดูแลสุขภาพช่องปากการสร้างสิ่งแวดล้อมที่สนับสนุนการเพิ่มความรอบรู้ของหญิงตั้งครรภ์</p> <p>2.6 ฐานข้อมูล/ระบบรายงาน</p> <p>ให้พื้นที่มีส่วนร่วมในการพิจารณากำหนดตัวชี้วัดด้วยและกำหนดให้เหมือนกันทุกระดับปรับปรุงรายงาน HDC เช่น การเพิ่มสถานบริการคลินิกเอกชนให้อยู่ในระบบรายงาน HDC และเพิ่มรายงานในระบบ HDC และมีระบบ data center และเครือข่ายงานการดำเนินการ</p>

<p>ที่สุด ร้อยละ 59.09 รองลงมา คือ เชื้อมัน ระดับปานกลาง ร้อยละ 24.24 และเชื้อมันในระดับมากที่สุด ร้อยละ 15.37</p>	<p>2.7 การพัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม พัฒนาวัสดุ sealant แบบติดเร็ว โดนน้ำลายได้ยึดติดทนนาน</p> <p>2.8 การสื่อสารในกลุ่มเป้าหมาย การสื่อสารสุขภาพช่องปากที่ง่ายต่อการเข้าถึงของ ประชาชน สื่อแบบ mass media ประชาสัมพันธ์ไปฝ่ายส่งเสริมในเรื่อง พัฒนาการเด็ก และการตั้งครรภ์ คุณภาพ</p> <p>2.9 การสนับสนุนสื่อ -เครื่องมือการประเมินสุขภาพช่องปาก และอุปกรณ์สาธิตการดูแลสุขภาพช่องปาก สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อให้ความรู้ในรูปแบบออนไลน์ และเพิ่มชุดความรู้ทันตสุขภาพเป็น ใบแทรกในสมุดสีชมพูเกมการศึกษา Home base digital program: FUNLAND E-learning: สำหรับทันตบุคลากร บุคลากรสาธารณสุข รวมถึง ครูผู้ดูแลเด็ก สื่อวิดีโอการดูแลสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด รวมถึงเด็กปฐมวัย</p> <p>2.10 อุปกรณ์ดูแลสุขภาพช่องปาก วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในงานทันตกรรมป้องกัน เช่น ถูนี้ว ที่ คั้นหนังสือ (สื่อ Key message) 2.11 ด้านงบประมาณ บูรณาการ ภาพรวม cluster</p>
<p>3.ความผูกพัน กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย และวัยเรียน ได้ทำการวิเคราะห์ กระบวนการและกำหนด แนวทางการสร้างความผูกพัน</p>	<p>1.การพัฒนาผลผลิตและการบริการ มีวิธีการพัฒนาดังนี้</p> <p>1.1 พัฒนา ปรับปรุงและต่อยอดงาน กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน ได้นำผลการดำเนินงานในปี 2566 ที่ผ่านมาใช้ในการวางแผนปรับปรุงการดำเนินงานในปี 2567 ในหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องดังนี้</p> <p>ครอบครัวและชุมชน - การพัฒนากิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเพื่อเพิ่มช่องทางการสื่อสาร - ประชาสัมพันธ์ การใช้เกมการศึกษา Home base digital program: FUNLAND - ร่วมบูรณาการกิจกรรมในมหกรรม Play Day ระดับประเทศ เพื่อสร้างการเข้าถึงสื่อ</p> <p>หน่วยบริการสาธารณสุข - ประชาสัมพันธ์การใช้แนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดทั่วประเทศ</p> <p>สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย - การขยายเครือข่าย สพต. ต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากภายใต้นโยบาย 4D จำนวน 250 แห่ง - ประชาสัมพันธ์ E-learning e- learning เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย สำหรับครูผู้ดูแลเด็กในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย</p> <p>1.2 การสร้างสินค้าหรือบริการใหม่ๆ 1.2.1 พัฒนาประเด็นการสื่อสารสาธารณะใหม่ กลุ่มงานได้กำหนดประเด็น ในการสื่อสารสาธารณะ หรือ key message ใหม่ ๆ ทันสมัย และตอบสนองความต้องการผู้รับบริการ เช่น ปริมาณการใช้ฟลูออไรด์ 1500 ppm ในยาสีฟันสำหรับเด็ก, การคัดกรองรอยโรคฟันผุระยะแรกในเด็กปฐมวัย</p>

	<p>1.2.2 พัฒนาสื่อที่หลากหลายเพื่อให้สามารถเข้าถึง กลุ่มเป้าหมายได้มากขึ้น และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ เช่น คลิปวีดีโอ e-learning หรือ digital homebased learning เป็นต้น</p> <p>1.3 มีแผนพัฒนาสินค้าหรือบริการในอนาคตกลุ่มงานมีแผนที่จะพัฒนาสินค้าบริการในอนาคต</p> <ol style="list-style-type: none">1. บูรณาการสุขภาพช่องปากกับสุขภาพทั่วไปแบบองค์รวม2. บูรณาการดำเนินงานร่วมกับสำนักวิชาการอื่นในกรมอนามัย ผ่านการขับเคลื่อนของคลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย3. ประยุกต์การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนการดำเนินงานในปี 2567 เช่น หลักสูตรการเรียนออนไลน์ ผ่านระบบ MOOC Anamai หรือ Digital home-based learning เป็นต้น <p>2. แสวงหาผู้รับบริการใหม่ๆ เช่น โรงพยาบาลเอกชนคลินิกทันตกรรมเอกชน คลินิกฝากครรภ์เอกชน คลินิกกอบอุ้นพื้นที่กรุงเทพฯ หรือสำนักงานประกันสังคม เป็นต้น</p> <p>3.การจัดการกับข้อคำถาม คำช่วยเหลือ คำชมหรือข้อเสนอแนะ</p> <p>กลุ่มงานพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน ได้จัดทำแนวทางจัดการข้อคำถาม คำช่วยเหลือ คำชมหรือข้อเสนอแนะและเรียกความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ โดยได้การพัฒนารูปแบบการจัดการข้อร้องเรียนแผนป้องกันและตอบโต้ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น โดยมีแนวทางดังต่อไปนี้ คือ</p> <p>3.1 พัฒนาช่องทางการรับฟังเสียงและเรียนรู้เสียงของผู้รับบริการทั้งเชิงรับและเชิงรุก</p> <ul style="list-style-type: none">- ช่องทางเชิงรุก ผ่านระบบการนิเทศติดตาม การสอบถามการสำรวจ การสัมภาษณ์ หรือ social listening- ช่องทางเชิงรับ ผ่านช่องทางออนไลน์ต่างๆ ได้แก่ Facebook ของสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย line group หรือ E-mail <p>3.2 แบ่งระดับของเรื่องปัญหาหรือความช่วยเหลือ โดยพิจารณาความเร่งด่วน ความจำเป็น และความรุนแรงของประเด็นนั้น หากมีความรุนแรงสูง หรือความเร่งด่วนสูง จะมีการดำเนินการนำเสนอข้อเสนอต่อผู้บริหาร เพื่อเห็นชอบให้เร็วที่สุด</p> <p>3.3 วิเคราะห์สาเหตุ เช่น มาจากกระบวนการ บุคลากร และวิเคราะห์ความเป็นไปได้ในการดำเนินการแก้ไขปัญหา ให้ตอบสนองและตรงต่อความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p>
--	---

ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ ต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุข

กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย

จากผู้ตอบแบบสอบถาม จำนวน 499 คน ให้ข้อมูลว่าได้มีการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย จำนวน 462 คน คิดเป็นร้อยละ 92.6 ของผู้ตอบทั้งหมด มีความคิดเห็นต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยของสำนักทันตสาธารณสุข ดังนี้

(1) ความพึงพอใจต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มวัยหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยในระดับมาก โดยมีคะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยสูงสุดที่ 3 อันดับ ได้แก่ รูปแบบกิจกรรมการดำเนินงาน มีความพึงพอใจเฉลี่ย เท่ากับ 3.8 รองลงมา คือ การประชาสัมพันธ์โครงการ ฯ มีความพึงพอใจเฉลี่ย เท่ากับ 3.8 และพึงพอใจต่อความเหมาะสมของสิ่งสนับสนุนด้านข้อมูลสารสนเทศ มีความพึงพอใจเฉลี่ย เท่ากับ 3.7 ตามลำดับ รายละเอียดดังตาราง

ตารางแสดง จำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ยความพึงพอใจต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ข้อความถาม	ระดับความพึงพอใจ						คะแนนเฉลี่ย \bar{x}	แปรผล
	ไม่พึงพอใจ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
1) การประชาสัมพันธ์โครงการ ฯ	1 (0.22)	2 (0.43)	12 (2.60)	139 (30.09)	263 (56.93)	45 (9.74)	3.723	มาก
2) รูปแบบกิจกรรมการดำเนินงาน	1 (0.22)	1 (0.22)	16 (3.46)	127 (27.49)	264 (57.14)	53 (11.47)	3.755	มาก
3) ความเหมาะสมของสิ่งสนับสนุน								
▪ ด้านองค์ความรู้	2 (0.43)	2 (0.43)	26 (5.63)	122 (26.41)	256 (55.41)	54 (11.69)	3.710	มาก
▪ ด้านนวัตกรรม	2 (0.43)	5 (1.08)	29 (6.28)	145 (31.39)	236 (51.08)	45 (9.74)	3.608	มาก
▪ ด้านข้อมูลสารสนเทศ	1 (0.22)	2 (0.43)	25 (5.41)	126 (27.27)	255 (55.19)	53 (11.47)	3.712	มาก
4) การประสานงานการให้ข้อมูล	1 (0.22)	4 (0.87)	26 (5.63)	132 (28.57)	252 (54.55)	47 (10.17)	3.669	มาก

(2) ความไม่พึงพอใจต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย โดยความไม่พึงพอใจมากที่สุดต่อการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยจะเป็นในส่วนของความเหมาะสมของสิ่งสนับสนุนด้านองค์ความรู้และด้านนวัตกรรม

(3) ความคิดเห็นต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีความเชื่อมั่นในแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยในระดับมากที่สุด ร้อยละ 59.09 รองลงมา คือ เชื่อมั่นระดับปานกลาง ร้อยละ 24.24 และเชื่อมั่นในระดับมากที่สุด ร้อยละ 15.37 โดยมีคะแนนความเชื่อมั่นเฉลี่ยเท่ากับ 3.883 ด้านการแนะนำหรือถ่ายทอดให้ผู้อื่นรู้จักแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยอยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 62.55 รองลงมา คือ ระดับปานกลาง ร้อยละ 21.21 และระดับมากที่สุด ร้อยละ 13.85 คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 3.877 มีความคิดเห็นว่าแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยมีความชัดเจน สามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 63.42 รองลงมา คือ ระดับปานกลาง ร้อยละ 19.91 และระดับมากที่สุด ร้อยละ 14.72 โดยมีคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 3.903 และส่วนใหญ่คิดว่าแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยมีประโยชน์และส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยมีสุขภาพช่องปากที่ดีในระดับมากที่สุด ร้อยละ 62.99 รองลงมา คือ ระดับมากที่สุด ร้อยละ 19.26 และระดับปานกลาง ร้อยละ 16.67 ตามลำดับ โดยมีคะแนนเฉลี่ย เท่ากับ 4.002 รายละเอียดดังตาราง

ตารางแสดง จำนวน ร้อยละ และค่าเฉลี่ยความคิดเห็นต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ข้อคำถาม	ระดับความคิดเห็น						คะแนนเฉลี่ย \bar{x}	แปรผล
	ไม่พึงพอใจ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
1) ท่านเชื่อมั่นในแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย	-	1 (0.22)	5 (1.08)	112 (24.24)	273 (59.09)	71 (15.37)	3.883	มาก
2) ท่านแนะนำหรือถ่ายทอดให้ผู้อื่นรู้จักแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย	-	1 (0.22)	10 (2.16)	98 (21.21)	289 (62.55)	64 (13.85)	3.877	มาก
3) แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย	1 (0.22)	1 (0.22)	7 (1.52)	92 (19.91)	293 (63.42)	68 (14.72)	3.903	มาก

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น						คะแนนเฉลี่ย \bar{x}	แปรผล
	ไม่เห็นด้วย	น้อย	พอ	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด		
มีความชัดเจน สามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้								
4) ท่านคิดว่าแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยมีประโยชน์และส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยมีสุขภาพช่องปากที่ดี	-	1	4	77	291	89	4.002	มาก
		(0.22)	(0.87)	(16.67)	(62.99)	(19.26)		

(4) ความต้องการสนับสนุนจากงานหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย

3.1 การขับเคลื่อนการดำเนินงาน

- บูรณาการผ่านองค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เช่น ราชวิทยาลัยแพทยฯ เป็นต้น และประสานงานด้านนโยบายการทำงานกับกลุ่มงานที่ดูแลเรื่องการฝากครรภ์
- ควรผลักดันหรือประชาสัมพันธ์แผนงานลงไปยังระดับพื้นที่ให้มากขึ้น หรือหนังสือประชาสัมพันธ์กิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยไปยังหน่วยงานที่โรงเรียนสังกัดโดยตรง เช่น สพฐ. อบจ. อบต. เทศบาล เป็นต้น
- มีนโยบายในการสนับสนุนการเข้าถึงของชุมชนชายขอบ
- ความชัดเจนเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ในการขับเคลื่อนงานในระดับ รพช. และ รพ.สต.
- ผลักดันให้มีแบบบันทึกสุขภาพฟันเด็กในสมุดเล่มชมพู
- มีการนิเทศติดตามงานอย่างต่อเนื่อง

3.2 ตัวชี้วัดการดำเนินงาน

- ทบทวนเรื่องของการกำหนดค่าเป้าหมายและประชากรกลุ่มเป้าหมายในแต่ละเขตพื้นที่รับผิดชอบ เนื่องจากพบปัญหาเรื่องการฝากครรภ์นอกพื้นที่ การตั้งครรภ์และการคลอดไม่ได้อยู่ในปีงบประมาณเดียวกัน
- การประสานงานเรื่องสิทธิการอุดหนุนฟันในหญิงตั้งครรภ์ไม่สอดคล้องกับการเบิกจ่าย ทำให้เกิดความล่าช้า
- อยากให้มีการปรับปรุงเว็บไซต์หรือ dashboard ที่สรุปผลดำเนินงานของพื้นที่ให้เป็นปัจจุบัน และเชื่อมโยงระบบข้อมูลงาน ANC/WBC ร่วมกับหน่วยงานเอกชน

3.3 สิ่งสนับสนุนในการดำเนินงาน

3.3.1 บุคลากร

- สนับสนุนบุคลากรและหน่วยงานที่สามารถมาส่งเสริมกลุ่มเด็กและหญิงตั้งครรภ์ เช่น แม่ข่ายออกมาช่วยขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่

3.3.2 งบประมาณ

- งบประมาณสนับสนุนการดำเนินกิจกรรม/โครงการที่เพียงพอ

3.3.3 การสนับสนุนทั่วไป

- การจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดอบรมเรื่องการบันทึกข้อมูล
- คู่มือการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุข
- แบบสอบถามความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปาก
- อุปกรณ์การดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน เม็ดย้อมสีฟัน อุปกรณ์เข็ดลิ้นในเด็ก
- อุปกรณ์สาธิตการฝึกแปรงฟัน เช่น โมเดลฟัน ตุ๊กตาสอนแปรงฟัน ถุงนิ้ว
- สื่อให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากแก่กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยที่มีความหลากหลาย น่าสนใจ เข้าใจง่าย และมีความทันสมัย กระตุ้นการรับรู้ และตระหนักรู้ให้กับกลุ่มเป้าหมายได้ โดยประเภทสื่อที่ต้องการสนับสนุน ได้แก่ สื่อวีดิทัศน์ เช่น นิทาน การ์ตูน สื่อโทรทัศน์ เป็นต้น สื่อออนไลน์ เช่น infographic แอปพลิเคชัน QR Code เป็นต้น และสื่อสิ่งพิมพ์ เช่น วนิลา โปสเตอร์ แผ่นพับ ภาพพลิก เป็นต้น
- ข้อมูลเพื่อการศึกษาและวิจัย