

ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รอบ 5 เดือนแรก
 (สำหรับการดำเนินงานในรอบ 5 เดือนหลัง ปีงบประมาณ 2565)
 ตัวชี้วัดที่ 1.10 ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free)

ตารางที่ 1 แสดงผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้

ประเด็น	ผลการวิเคราะห์
<p>1. กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>1.1 การจัดประเภทผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>1.1.1 ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในปัจจุบัน</p>	<p>ภายในกระทรวงสาธารณสุข :</p> <p>ระดับส่วนกลาง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักวิชาการภายในกรมอนามัยในกลุ่มคลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ) - หน่วยงานสังกัดกรมอนามัย (กองแผนงาน สถาบันป้อนัท) - สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - กองบริการสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ <p>ระดับภูมิภาค ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มคลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัยและกลุ่มงานทันตสาธารณสุข ในศูนย์อนามัย - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด - สาธารณสุขอำเภอ - หน่วยบริการระดับต่างๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) - ระดับบุคคล เช่น ทันตแพทย์ แพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข ทันตภิบาล หรือ พยาบาล <p>ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - คณะทันตแพทยศาสตร์

ประเด็น	ผลการวิเคราะห์
	<ul style="list-style-type: none"> - วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร - ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ - สมาคมทันตกรรมเด็กแห่งประเทศไทย - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกสังกัด - ในระดับบุคคล เช่น ครู ผู้ดูแลเด็ก อสม. นักสังคมสงเคราะห์ พัฒนาการ
<p>1.1.2 ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในอนาคต</p>	<p>ภายในกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>ระดับส่วนกลาง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักวิชาการต่างๆภายในกรมอนามัย - สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ - กลุ่มงานทันตสาธารณสุข กรมต่างๆ เช่น กรมสุขภาพจิต กรมควบคุมโรค - สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา - สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข <p>ระดับภูมิภาค ได้แก่ กลุ่มคลัสเตอร์อื่นๆ ศูนย์อนามัย หน่วยงานวิชาการต่างระดับภูมิภาค</p> <p>ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข :</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานประกันสังคม - กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม - กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา - กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ - กระทรวงแรงงาน - มหาวิทยาลัยหรือสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ - สสส. - NGOs ต่างๆ - Youtuber - Social media influencer and blocker - คลินิกเอกชน - สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเอกชน

ประเด็น	ผลการวิเคราะห์
<p>2. ความต้องการ/ ความคาดหวัง</p> <p>จากการสำรวจความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตามกลุ่มวัยของสำนักทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2564 มีผู้ตอบแบบสำรวจ จำนวน 177 คนและจากแบบประเมินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากหญิงตั้งครรภ์ จำนวน 540 คน พบว่า ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความต้องการทักษะและองค์ความรู้ด้านต่างๆ จากกลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยรุ่น สำนักทันตสาธารณสุข</p>	<p>2.1 องค์ความรู้เกี่ยวกับหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย</p> <p>ได้แก่ การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเน้นผลลัพธ์เด็กสูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ องค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเองของกลุ่มเป้าหมาย และความรู้ด้านอาหารเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก ผลกระทบต่อเด็กเมื่อหญิงตั้งครรภ์มีสุขภาพช่องปากไม่ดี ปัญหาสุขภาพช่องปากขณะตั้งครรภ์</p> <p>2.2 ทักษะการปฏิบัติ</p> <p>ทักษะการฝึกแปรงฟันที่ถูกต้อง โดยให้ผู้ปกครองมีทักษะการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคในช่องปากด้วยตนเอง เช่น การแปรงฟัน แปรงฟันแห้ง การทำความสะอาดในช่องปาก การเข้ารับบริการทางทันตกรรม การตรวจฟันด้วยตนเองของหญิงตั้งครรภ์ การบังคับแปรงฟัน การงดขนม น้ำตาลในเด็ก เป็นต้น</p> <p>2.3 เทคนิคการให้บริการทันตกรรม</p> <p>เทคนิคการใช้วัสดุทันตกรรมแบบใหม่ที่ใช้ในการทำงาน ส่งเสริมป้องกัน การใช้ฟลูออไรด์วานิชในการป้องกันฟันผุระยะเริ่มแรก การใช้ซิลเวอร์ไดออกไซด์ฟลูออไรด์ในการยับยั้งฟันผุที่ลุกลาม การใช้เม็ดสีย้อมฟัน การจัดการให้บริการในสถานการณ์โควิด 19</p> <p>2.4 เทคนิคการสื่อสารด้านสุขภาพช่องปาก</p> <p>แนวทางการสื่อสารให้เด็กปฐมวัย พ่อแม่ ผู้ปกครอง และผู้ดูแลเด็ก รวมทั้งทันตบุคลากร และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง มีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ได้แก่ เทคนิคการสื่อสารสุขภาพช่องปากในรูปแบบออนไลน์ เทคนิคการสื่อสารให้ความรู้ในกลุ่มเป้าหมาย เทคนิคการจูงใจในเด็กปฐมวัยให้สนใจการดูแลสุขภาพช่องปาก เทคนิคการให้ความรู้แก่ครูผู้ดูแลศูนย์เด็กเล็กและการสร้างทัศนคติที่ดีนอกจากนี้ยังพบว่า ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต้องการการสนับสนุนจากกลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยรุ่น สำนักทันตสาธารณสุข ในด้านต่างๆ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน</p>

ประเด็น	ผลการวิเคราะห์
	<p>2.5 แนวทางการดำเนินงาน</p> <p>แนวทางการทำงานร่วมกับเครือข่ายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข การบูรณาการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในคลินิกฝากครรภ์คุณภาพ และการส่งต่อเพื่อรับบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากจากภาคเอกชน การประสานงานกับราชวิทยาลัยแพทย์ การส่งเสริมให้ผู้รับผิดชอบงาน ANC ตระหนักและให้ความสำคัญในการให้บริการดูแลช่องปากการสร้างสิ่งแวดล้อมที่สนับสนุนการเพิ่มความรอบรู้ของหญิงตั้งครรภ์</p> <p>2.6 ฐานข้อมูล/ระบบรายงาน</p> <p>ให้พื้นที่มีส่วนร่วมในการพิจารณากำหนดตัวชี้วัดด้วย และกำหนดให้เหมือนกันทุกระดับ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปรับปรุงรายงาน HDC เช่น รายงานร้อยละเด็กอายุ 5 ปี ปราศจากฟันผุ และการเชื่อมฐานข้อมูลสถานะสุขภาพช่องปาก เด็กที่แม่ได้รับเงินอุดหนุนเพื่อเลี้ยงดูเด็ก ร่วมกับกระทรวง พม. <p>2.7 การพัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรม</p> <p>พัฒนาวัสดุ sealant แบบติดเร็ว โดนน้ำลายได้ยึดติด ทนนาน</p> <p>2.8 การสื่อสารในกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>การสื่อสารสุขภาพช่องปากที่ง่ายต่อการเข้าถึงของประชาชน สื่อแบบ mass media ประชาสัมพันธ์ไปกับฝ่ายส่งเสริมในเรื่องพัฒนาการเด็ก และการตั้งครรภ์คุณภาพ</p> <p>2.9 การสนับสนุนสื่อ</p> <p>เครื่องมือการประเมินสุขภาพช่องปาก และอุปกรณ์สาธิต การดูแลสุขภาพช่องปาก สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อให้ความรู้ในรูปแบบออนไลน์ และเพิ่มชุดความรู้ทันตสุขภาพเป็นไบแทรกในสมุดสีชมพู</p> <p>2.10 อุปกรณ์ดูแลสุขภาพช่องปาก</p> <p>Gift set อุปกรณ์ดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ฟลูออไรด์เจล ไหมขัดฟัน เม็ดย้อมสีฟัน กระຈ</p>

ประเด็น	ผลการวิเคราะห์
	<p>ตรวจฟันในช่องปาก เป็นต้น วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในงานทันตกรรมป้องกัน เช่น แก้วหัดดื่มน้ำ ถังน้ำ</p> <p>2.11 ด้านงบประมาณ</p> <p>สนับสนุนงบประมาณในการจัดซื้ออุปกรณ์ใหม่ขัดฟัน</p>
<p>3.ความผูกพัน</p> <p>กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน ได้ทำการวิเคราะห์กระบวนการและกำหนดแนวทางการสร้างความผูกพัน</p>	<p>1.การพัฒนาผลผลิตและการบริการ มีวิธีการพัฒนาดังนี้</p> <p>1.1 พัฒนา ปรับปรุงและต่อยอดงาน</p> <p>กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน ได้นำผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก ในปี 2565 ที่ผ่านมาใช้ในการวางแผนปรับปรุงการดำเนินงานในรอบ 5 เดือนหลังและวางแผนการดำเนินงานปี 2566 และ 2567 ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนามาตรฐานคุณภาพ สพต. 4D ที่ในด้านสุขภาพช่องปาก (Dental) ให้เข้าใจได้ง่ายและปฏิบัติได้จริง - ขับเคลื่อน สพต. ต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพช่องปากในแต่ละเขตสุขภาพ - การติดตามการดำเนินงานเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจสุขภาพช่องปากในเด็กปฐมวัย ทั้งในชุมชน สพต. หรือ WCC ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ <p>1.2 การสร้างสินค้าหรือบริการใหม่ๆ</p> <p>1.2.1 พัฒนาประเด็นการสื่อสารสาธารณะใหม่ กลุ่มงานได้กำหนดประเด็นในการสื่อสารสาธารณะ หรือ key message ใหม่ๆ ทันสมัย และตอบสนองความต้องการผู้รับบริการ เช่น ปริมาณฟลูออไรด์ 1500 ppm ในยาสีฟันสำหรับเด็ก, การคัดกรองรอยโรคฟันผุระยะแรกในเด็กปฐมวัย</p> <p>1.2.2 พัฒนาสื่อที่หลากหลายเพื่อให้สามารถเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้มากขึ้นและตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ เช่น คลิปวิดีโอ e-learning หรือ digital home based learning เป็นต้น</p> <p>1.3 มีแผนพัฒนาสินค้าหรือบริการในอนาคต</p> <p>กลุ่มงานมีแผนที่จะพัฒนาสินค้าบริการในอนาคต โดยยึดหลัก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. บูรณาการสุขภาพช่องปากกับสุขภาพทั่วไปแบบองค์รวม

ประเด็น	ผลการวิเคราะห์
	<p>2. บูรณาการดำเนินงานร่วมกับสำนักวิชาการอื่นในกรมอนามัย ผ่านการขับเคลื่อนของคลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>3. ประยุกต์การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนการดำเนินงานในปี 2565 เช่น หลักสูตรการเรียนออนไลน์ ผ่านระบบ MOOC Anamai หรือ Digital home based learning เป็นต้น เพื่อให้เข้ากับรูปแบบวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)</p> <p>2. แสวงหาผู้รับบริการใหม่ๆ เช่น โรงพยาบาลเอกชน คลินิกทันตกรรมเอกชน คลินิกฝากครรภ์เอกชน หรือสำนักงานประกันสังคม เป็นต้น</p> <p>3.การจัดการกับข้อคำถาม คำช่วยเหลือ คำชมหรือข้อเสนอแนะ</p> <p>กลุ่มงานพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน ได้จัดทำแนวทางจัดการข้อคำถาม คำช่วยเหลือ คำชมหรือข้อเสนอแนะและเรียกความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ โดยได้มีการพัฒนารูปแบบการจัดการข้อร้องเรียนแผนป้องกันและตอบโต้ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น โดยมีแนวทางดังต่อไปนี้ คือ</p> <p>3.1 พัฒนาช่องทางการรับฟังเสียงและเรียนรู้เสียงของผู้รับบริการทั้งเชิงรับและเชิงรุก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ช่องทางเชิงรุก ผ่านระบบการนิเทศติดตาม การสอบถาม การสำรวจ และการสัมภาษณ์หรือ social listening - ช่องทางเชิงรับ ผ่านช่องทางออนไลน์ต่างๆ ได้แก่ facebook ของสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย line group หรือ E-mail <p>3.2 แบ่งระดับของเรื่องปัญหาหรือความช่วยเหลือ โดยพิจารณาความเร่งด่วน ความจำเป็น และความรุนแรงของประเด็นนั้น หากมีความรุนแรงสูง หรือความเร่งด่วนสูง จะมีการดำเนินการนำเสนอข้อเสนอสู่ผู้บริหาร เพื่อเห็นชอบให้เร็วที่สุด</p>

ประเด็น	ผลการวิเคราะห์
	3.3 วิเคราะห์สาเหตุ เช่น มาจากกระบวนการ บุคลากร และ วิเคราะห์ความเป็นไปได้ในการดำเนินการแก้ไขปัญหา ให้ ตอบสนองและตรงต่อความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย