

4

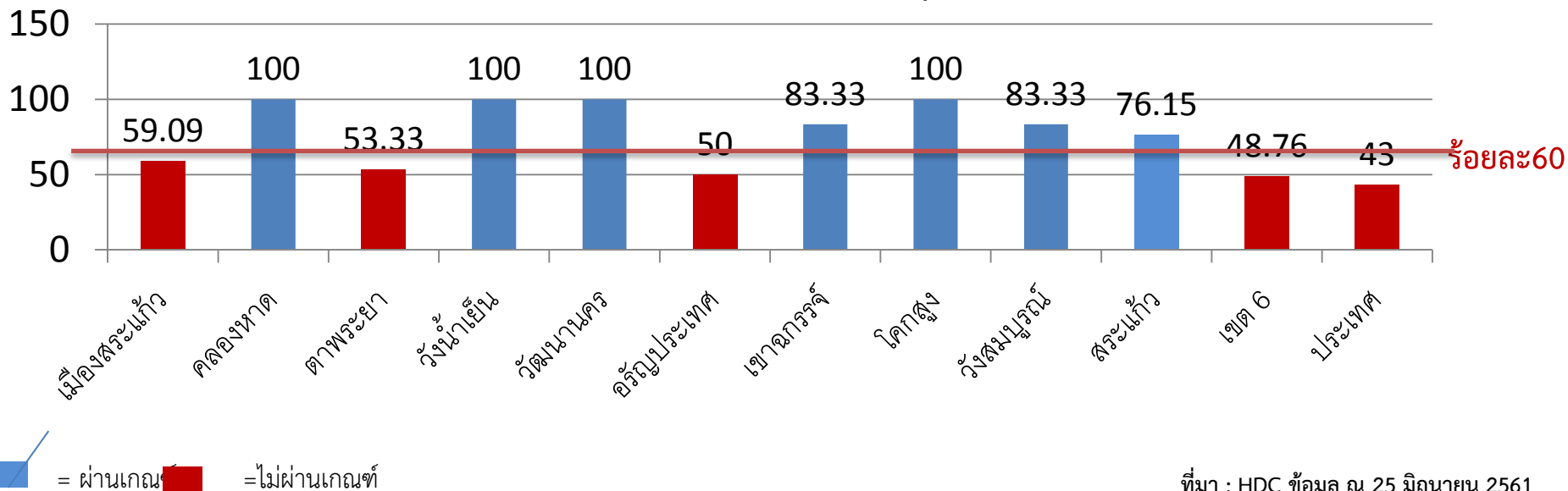
ร้อยละอำเภอที่จัดบริการสุขภาพช่องปากใน รพ.สต./ศสม. ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ ภายใต้การสนับสนุนของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ หรือ District Health Broadผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

สถานการณ์

จังหวัดสระแก้วมีการหมุนเวียนทันตบุคลากรภายในอำเภอและมีคณะกรรมการบริหารเครือข่ายงานทันตสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ในการจัดบริการสุขภาพช่องปากในรพ.สต./ศสม.ที่ไม่มีทันตบุคลากร ทำให้เกิดการแก้ปัญหาและสามารถจัดบริการสุขภาพช่องปาก ในรพ.สต./ศสม.ได้อย่างที่มีคุณภาพ และมีระบบการส่งต่อทางทันตกรรม

ผลการดำเนินงาน 9 เดือน

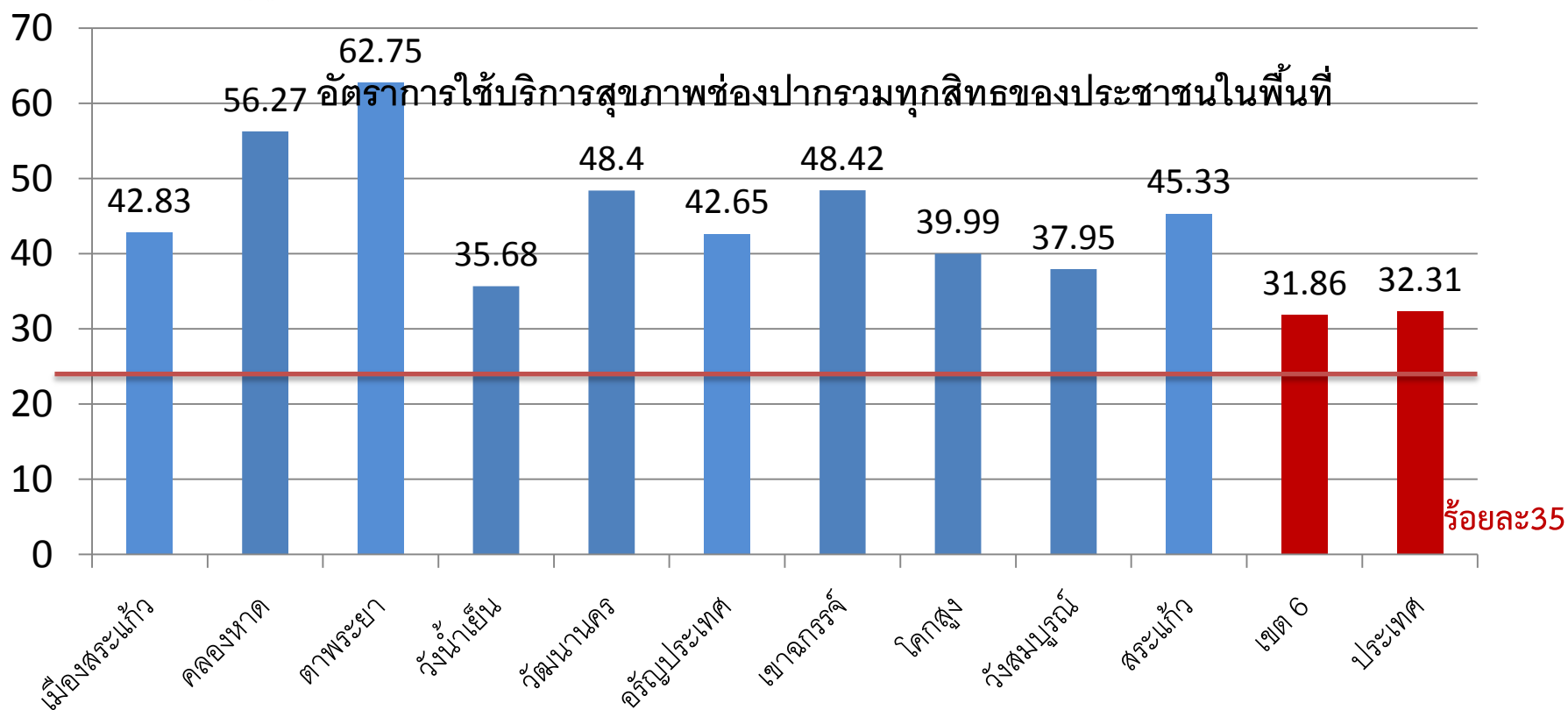
ร้อยละรพ.สต./ศสม.ผ่านเกณฑ์จัดบริการสุขภาพช่องปาก



4

ร้อยละอำเภอที่จัดบริการสุขภาพช่องปากใน รพ.สต./ศสม. ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์
ภายใต้การสนับสนุนของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ
หรือ District Health Broadผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

ผลการดำเนินงาน 9 เดือน



 = ผ่านเกณฑ์  = ไม่ผ่านเกณฑ์

ที่มา : HDC ข้อมูล ณ 25 มิถุนายน 2561

4

ร้อยละอำเภอที่จัดบริการสุขภาพช่องปากใน รพ.สต./ศสม. ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์
ภายใต้การสนับสนุนของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ
หรือ District Health Broadผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

Small Success

ไตรมาส	การดำเนินงานของสระแก้ว
4	อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๕.๐
	อำเภอสามารถดำเนินการจัดบริการสุขภาพช่องปากใน รพ.สต./ศสม. ที่มีคุณภาพตาม เกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐.๐

มาตรการ/โครงการสำคัญ

- อัตราใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ ร้อยละ 45.33
- มีนโยบายหมุนเวียนทันตบุคลากรและมีคณะกรรมการบริหารเครือข่ายงานทันตสาธารณสุขจังหวัด
สระแก้ว เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพในการจัดบริการสุขภาพช่องปากระดับจังหวัด
- จัดระบบการ รับ-ส่ง ผู้ป่วยทันตกรรม ในหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ
- มีแผนพัฒนาการศึกษาศึกษาต่อระดับหลังปริญญาในโรงพยาบาลทุกระดับ

สุขภาพช่องปาก



ข้อเสนอผู้ตรวจราชการ



มีการให้บริการ สุขภาพ
ช่องปากอย่าง มีคุณภาพ
และเข้าถึง

Service Outcome

ร้อยละอำเภอที่จัดบริการสุขภาพ

ช่องปากในรพ.สต./ศสม .>

ร้อยละ 60

76.15 %



อัตราการให้บริการสุขภาพ

ช่องปากของ ปชช.ในพื้นที่ >

ร้อยละ 35

45.33 %



ข้อเสนอแนะ

1. ทบทวนการมอบหมายงานการเงิน ให้กับทันตภิบาล (ส่งผลให้งานในภาระหน้าที่ของทันตภิบาล ตามตัวชี้วัดด้อยลง)
2. ให้ทันตภิบาลที่เรียนจบในรุ่นเดียวกันได้รับการบรรจุในเวลาใกล้เคียงกัน โดยมีระยะห่างไม่เกิน 2 ปี

ข้อเสนอผู้ตรวจราชการ



ระบบบริการปฐมภูมิ

จังหวัดสระแก้วมี ประชากรทั้งสิ้น
547,774 คน 9 อำเภอ
โรงพยาบาล 9 แห่ง

แผน PCC ปี 60-69
19 PCC 53 FCT

Service Outcome:

ปี 59-60 เปิด 2 PCC ตำบลสระแก้ว 3 FCT
ตำบลรัฐประเทศ 1 FCT

ผ่านเกณฑ์ 4

FCT (100%)



ข้อเสนอผู้ตรวจราชการ

- ❖ STAFF - มีแพทย์ จบ อว.เวชศาสตร์ครอบครัวตรวจ 5 วัน/ สัปดาห์ ใช้ทีมสหวิชาชีพร่วมกับ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.อรัญประเทศ
- ❖ SYSTEM /SERVICE
 - ให้บริการ 5 กลุ่มวัย (บริการทันตกรรม / กายภาพ/แพทย์แผนไทยร่วมกับ รพ.)
 - ใช้ข้อมูลเดียวกับ รพ./โปรแกรม COC/ มีGreen channel/สื่อสารผ่าน line group
- ❖ STRUCTURE – อาคารของเทศบาล ใช้ครุภัณฑ์ร่วมกับ รพ.

ข้อเสนอแนะ



รพ.ควรสนับสนุนอัตรากำลัง ให้บริการที่ PCC (ทันตกรรม/ กายภาพ/แพทย์แผนไทย) ให้ สอดคล้อง ตามเกณฑ์ PCC คุณภาพ

มีกรรมการ PCC จากชุมชน เพื่อพัฒนา PCC ร่วมกัน เช่น สนับสนุนรถเยี่ยมบ้าน

4

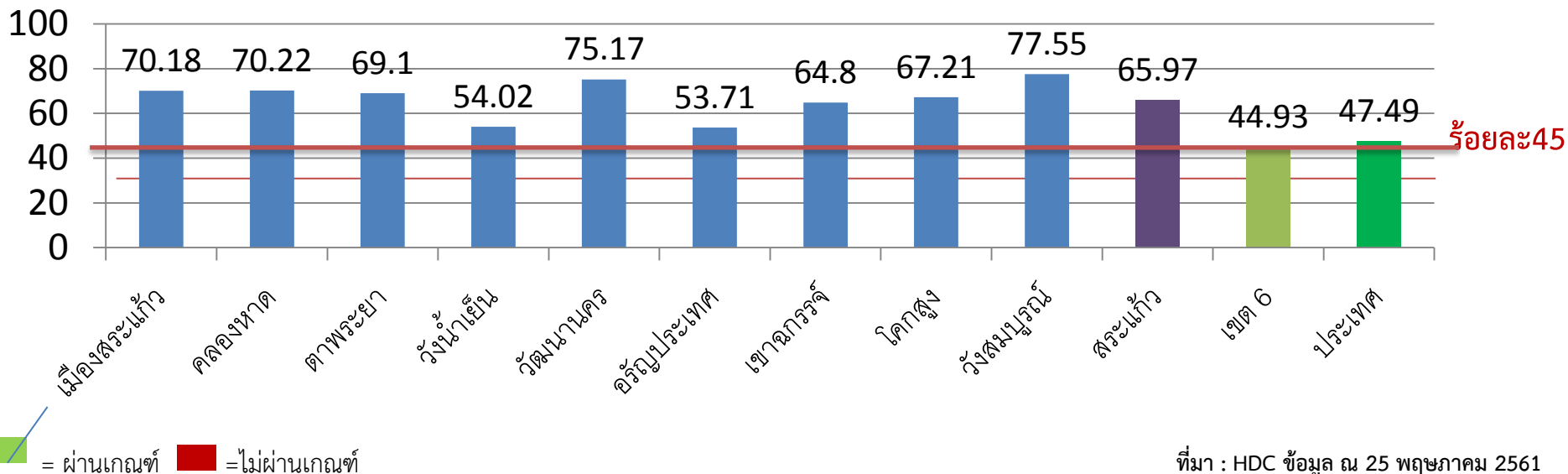
ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free) ผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 54

สถานการณ์

จังหวัดสระแก้วมีการออกตรวจ ทส./ทสก. โดย ทันตภิบาล เเทอมละ 1 ครั้ง ทำให้เกิดการแก้ปัญหาฟันผุในกลุ่มเด็กก่อนวัยเรียนและวัยเรียนได้อย่างรวดเร็ว

ผลการดำเนินงาน 8 เดือน

6 - 12 ปี ได้รับการบริการทันตกรรม



4

ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ 0-12 ปีฟันดีไม่มีผุ (cavity free) ผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 54

Small Success

ไตรมาส	การดำเนินงานของสระแก้ว
2	การบริการทันตกรรมในเด็ก 6 – 12 ปี ผ่านเกณฑ์ ได้ 57.51%
3	ตรวจฟันและให้บริการทันตกรรมในเด็กกลุ่มเป้าหมาย อายุ 12 ปี ให้ได้ 80%

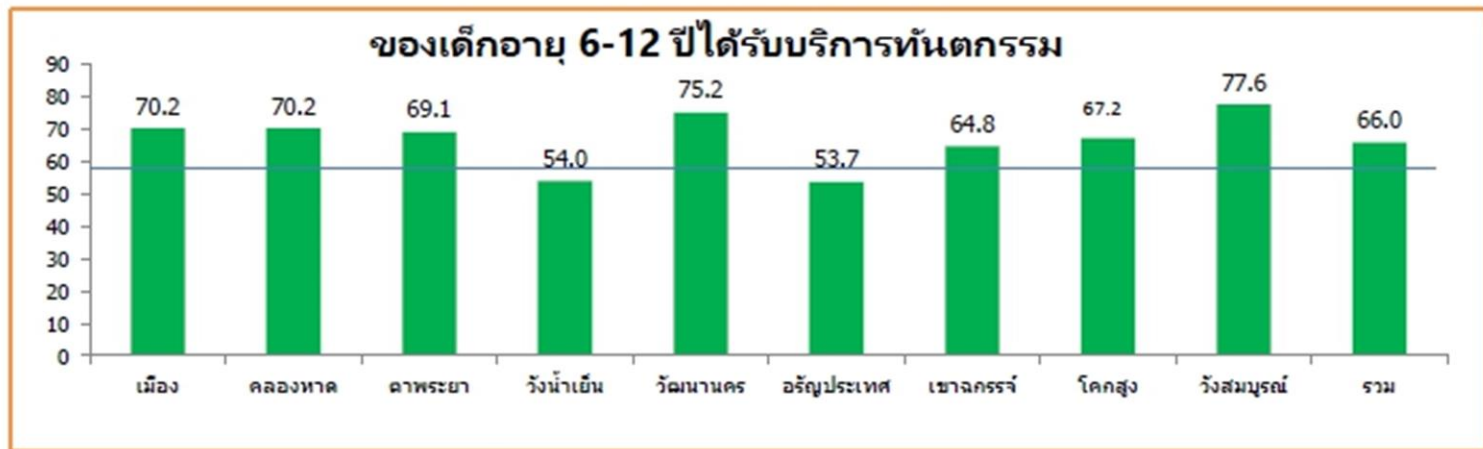
มาตรการ/โครงการสำคัญ

- ประเมินโรงเรียนเครือข่ายเด็กไทยฟันดี โดยศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี ในเดือน สิงหาคม 2561
- ตรวจสอบคุณภาพการเคลือบหลุมร่องฟัน ในเดือนมิถุนายน 2561
- ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและให้บริการทางทันตกรรม ในเด็ก 12 ปี อย่างน้อย 80%

ข้อเสนอผู้ตรวจราชการ

4

เด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) (ร้อยละ 54)



ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ข้อเสนอผู้ตรวจราชการ

ข้อค้นพบ

1. อำเภอวัฒนานคร อำเภอวังน้ำเย็น และอำเภอเขาฉกรรจ์ ทัศนแพทย์ได้ลงปฏิบัติงานในโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทำให้เกิดความร่วมมือของโรงเรียนเพิ่มขึ้น
2. มีการดำเนินการเครือข่ายเด็กไทยฟันดีอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ พ.ศ. 2554 – ปัจจุบัน

โอกาสในการพัฒนา

1. ให้ทัศนแพทย์ลงปฏิบัติงานในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้ครอบคลุมทุกอำเภอ
2. ให้ทันตภิบาลที่เรียนจบในรุ่นเดียวกันได้รับการบรรจุตำแหน่งในเวลาที่ไม่ไกลเคียงกัน โดยมีระยะห่างไม่เกิน 2 ปี