

แผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567- 2569

สาขาสุภาพช่องปาก

เขตสุขภาพที่ 4



ผู้นำเสนอ : ทพญ.วังจันทร์ กิตติภาดากุล
ประธาน Service Plan สาขาสุภาพช่องปาก

4-5 เมษายน 2567

สรุปวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา/โอกาสพัฒนา

วิเคราะห์ตาม 6 building block	GAP (สิ่งที่ขาด)	สถานการณ์ที่ผ่านมา (สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค)	แนวทางการแก้ไข
1. Health Service Delivery	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเข้าถึงบริการทันตกรรมน้อย 2. ระยะเวลารอคอย 3. ขาดการทำงานเชิงรุก 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเข้าถึงบริการทันตกรรม ร้อยละ 17.2 2. ระยะเวลารอคอยนาน : อดฟัน เฉลี่ย 0.32 เดือน ฟันเทียมเฉลี่ย 4.57 เดือน รักษารากฟันหน้า เฉลี่ย 4.57 เดือน 3. การถ่ายโอนไปอปท. (ร้อยละ 13) ส่งผลต่อการรับบริการ 4. ขาดแคลนทันตบุคลากร : ทพ. ผช. นวก.(ทันตฯ) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพิ่มช่องทางนัดหมายที่หลากหลายขึ้น คลินิกนอกเวลา SMC 2. ออกแบบแผนงานร่วมกับอบจ. 3. รูปแบบบริการรัฐร่วมเอกชน
2. Health Workforce	<p>ทันตแพทย์/ทันตภิบาล ต่อ ยูนิตทันตกรรม ต่อ ผู้ช่วยงานช่างแก้ไขไม่ เป็นไปตามนโยบาย 1:1:1 (474 : 415 : 459)</p>	<p>จำนวนทพ. : ยูนิต : ผช. = 474 : 415 : 459</p> <p>ข้อจำกัดด้านงบประมาณและการขยายพื้นที่ห้องทันตกรรม</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพิ่มยูนิตทำฟันตามนโยบายรพ.ทันตกรรม ปี 67 เพิ่ม 50 ตัว วางแผนขยายในทุกรพศ., รพท. 2. นำเสนอภาระงานเพื่อผลักดันให้ผู้บริหาร สนับสนุนเพิ่มความก้าวหน้าเพื่ออ้างไว้ในกลุ่ม ผู้ช่วยทันตแพทย์ นวก.(ทันตฯ)
3. Health system financing	<p>งบประมาณสนับสนุนการทำงานทันตกรรมไม่เพียงพอ</p>	<p>ไม่มีการกำหนดกรอบเงินในส่วนของทันตกรรม</p> <p>เป็นการจำเพาะ อาทิ งบอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร จัดซื้อครุภัณฑ์จำเป็น</p>	<p>นำเสนอผู้บริหารให้มีการกำหนดกรอบเงินที่ชัดเจนเพื่อสนับสนุนการทำงานทันตกรรม</p>

สรุปวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา/โอกาสพัฒนา (ต่อ)

วิเคราะห์ตาม 6 building block	GAP (สิ่งที่ขาด)	สถานการณ์ที่ผ่านมา (สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค)	แนวทางการแก้ไข
4. Health information system	ข้อมูลตัวชี้วัด OHSP ในHDC ไม่สะท้อนถึงภาระงานที่แท้จริง	1.Workload สูงกว่าข้อมูลความครอบคลุม เนื่องจากมีประชากรแฝงมาก 2.ภาระงานการบันทึกข้อมูลมากกว่าการให้บริการคนไข้	ทำข้อตกลงร่วมกันในการนำเสนอผลงาน Work load เพื่อสะท้อนถึงภาระงานในทุกตัวชี้วัด
5. Leadership & Governance	เปลี่ยนแปลงผู้บริหาร นโยบายบ่อย	1.ทันตบุคลากรมีการปฏิบัติงานอื่น มีไขแค้นงานรักษาทางทันตกรรม 2.ขาดการสื่อสารระหว่างจังหวัด อำเภอ และการสะท้อนปัญหาจากผู้ปฏิบัติสู่ผู้บริหารเพื่อแก้ไขปัญหา	1.ผลักดันนโยบายและเพิ่มการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในหน่วยปฐมภูมิ 2.นำเสนอข้อมูล ปัญหา ในที่ประชุมแก่ผู้บริหาร เพื่อให้เกิดนโยบายขับเคลื่อนอย่างเหมาะสม
6. Medical Products, Vaccine & Technology	ครุภัณฑ์ เครื่องมือไม่เพียงพอ เก่า และชำรุด	ขาดงบประมาณในการจัดหาครุภัณฑ์และเครื่องมือทันตกรรมที่สอดคล้องกับนโยบายที่ ต้องการพัฒนา อาทิ คลินิกผู้สูงอายุ	จัดทำแผนเพื่อขอของบสนับสนุนจากงบค่าเสื่อม/งบลงทุน/แหล่งบอื่นๆ ในการจัดซื้อ/ซ่อมบำรุงและปรับปรุงระบบตามมาตรฐาน

โรงพยาบาลทันตกรรม ปี 2566 5 รพ.



รพ.พระนั่งเกล้า และ ศูนย์บริการทางการแพทย์นนทบุรี

โรงพยาบาลทันตกรรม ปี 2567 5 รพ.



รพ.นครนายก และ รพ.องครักษ์

แผนพัฒนา Service Plan & Human Resources

สาขา.....สุขภาพช่องปาก.....

หน่วยบริการ	การจัดบริการเดิม	เป้าหมายบริการ		
		ปี 68	ปี 69	ปี 70
Excellent Center ทันตกรรมผู้สูงอายุ ขอสนับสนุนยูนิตทำฟัน สำหรับผู้สูงอายุ	ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา	ขยายทุกจังหวัด	ทุกจังหวัด	ทุกจังหวัด
รพ.ทันตกรรม	8 จังหวัด 10 แห่ง	ขยายให้รพศ., รพท.ทุกแห่งดำเนินการรพ.ทันตกรรม		
รากฟันเทียม (Implant)	8 จังหวัด 22 แห่ง	ขยายจังหวัดละ 1 โรงพยาบาลต่อปี		

แผนพัฒนา Service Plan & Human Resources

สาขา.....สุขภาพช่องปาก.....

ระดับ หน่วยบริการ	วิชาชีพ	เป้าหมายพัฒนากำลังคน		
		ปีที่สำเร็จการศึกษา 68	ปีที่สำเร็จการศึกษา 69	ปีที่สำเร็จการศึกษา 70
โรงพยาบาล	ทันตแพทย์ -ทันตกรรมปฐมภูมิ (5 วัน) 2 หลักสูตร -ทันตสาธารณสุข -ทันตกรรมครอบคร้ว - ผู้นำรพ.ทันตกรรม	8 คน/ปี (จังหวัดละ 1 คน)	8 คน/ปี (จังหวัดละ 1 คน)	8 คน/ปี (จังหวัดละ 1 คน)
รพ.สต.	ทันตภิบาล / นวก. (ทันตฯ) -หลักสูตรพัฒนานักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากผู้สูงอายุ (4 เดือน)	8 คน/ปี (จังหวัดละ 1 คน)	8 คน/ปี (จังหวัดละ 1 คน)	8 คน/ปี (จังหวัดละ 1 คน)
รพ.และรพ.สต.	ผช.ทพ. (ตย.หลักสูตรรพ.พระนั่งเกล้า) - อบรม 1 ปี - เรียน 2 ปี (Online+Onsite รพ.ตนเอง)	10 คน (อิงตามตบ.จพ.ทันตฯ เกษียณในปี 68)	10 คน	10 คน

Oral Health is the gateway of General health



Healthy gingiva



Gingivitis



Food Choice



คนไม่สูบบุหรี่
 สนใจเล็กน้อย
 ติดต่อกับทันตกรรม
 ทุกโรงพยาบาลในจ.ปทุมธานี

สุขภาพดีเริ่มต้นที่ 3 2 1 พ

3 อ
 อาหาร 3 มื้อ เริ่มก่อน 7 โมงเช้า
2 ส
 แปรงฟัน 2 ครั้งต่อวัน
1 พ
 งดสูบบุหรี่

สุขภาพดีเริ่มต้นที่ 3 2 1 พ
 3 อ อาหาร 3 มื้อ เริ่มก่อน 7 โมงเช้า
 2 ส แปรงฟัน 2 ครั้งต่อวัน
 1 พ งดสูบบุหรี่




 DENTIST HERO

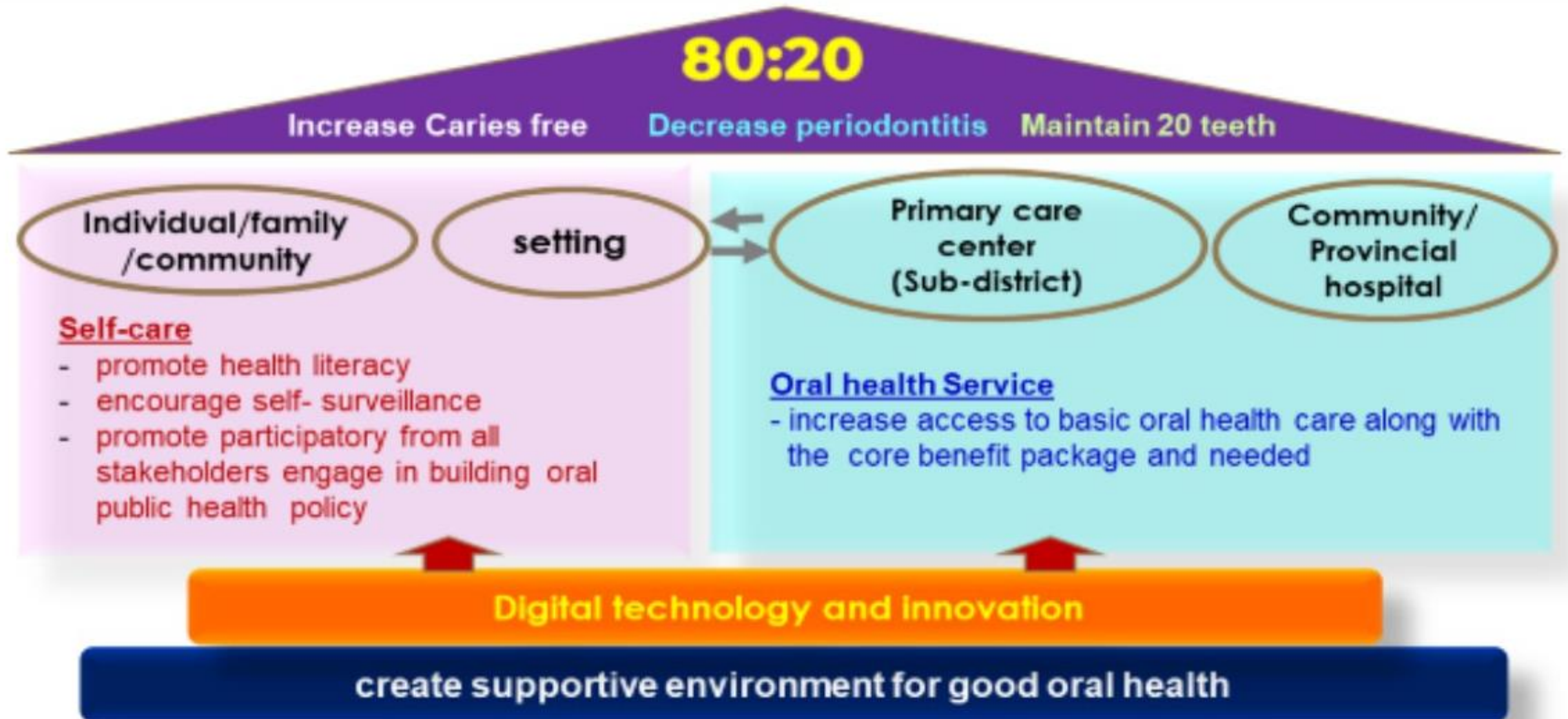
 โทรฟรี โทร 1600

ข้อมูล Back up





Framework to moving forward healthcare policy and plan in Thailand



เป้าหมายสุขภาพช่องปากคนไทย

80:20

ปี 2580 ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุ 80 ปี มีฟันถาวรใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี่



Life Course Approach

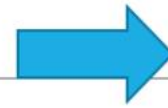
อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี

จากการประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพช่องปาก เขตสุขภาพที่ 4 วันที่ 16 พฤษภาคม 2566 คณะทำงานเสนอ





นโยบายและเป้าหมายการดำเนินงาน

2 ลด 2 เพิ่ม




เพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้สูงอายุ

ลดป่วย, ลดตาย   PP&P, ลดการสูญเสียฟัน, ลด Complication ในผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยติดเตียง,
เพิ่มการคัดกรองรอยโรคก่อนมะเร็งช่องปาก

ลดแออัด ลดการรอคอย  PCU/NPCU มีทันตแพทย์หมุนเวียน, คิวฟันปลอม, คิวรักษารากฟันหน้า < 6 เดือน

เพิ่มการเข้าถึงบริการ  คลินิกนอกเวลาราชการ/SMC, รัฐร่วมเอกชน กลุ่มผู้สูงอายุ (ฟันเทียม)

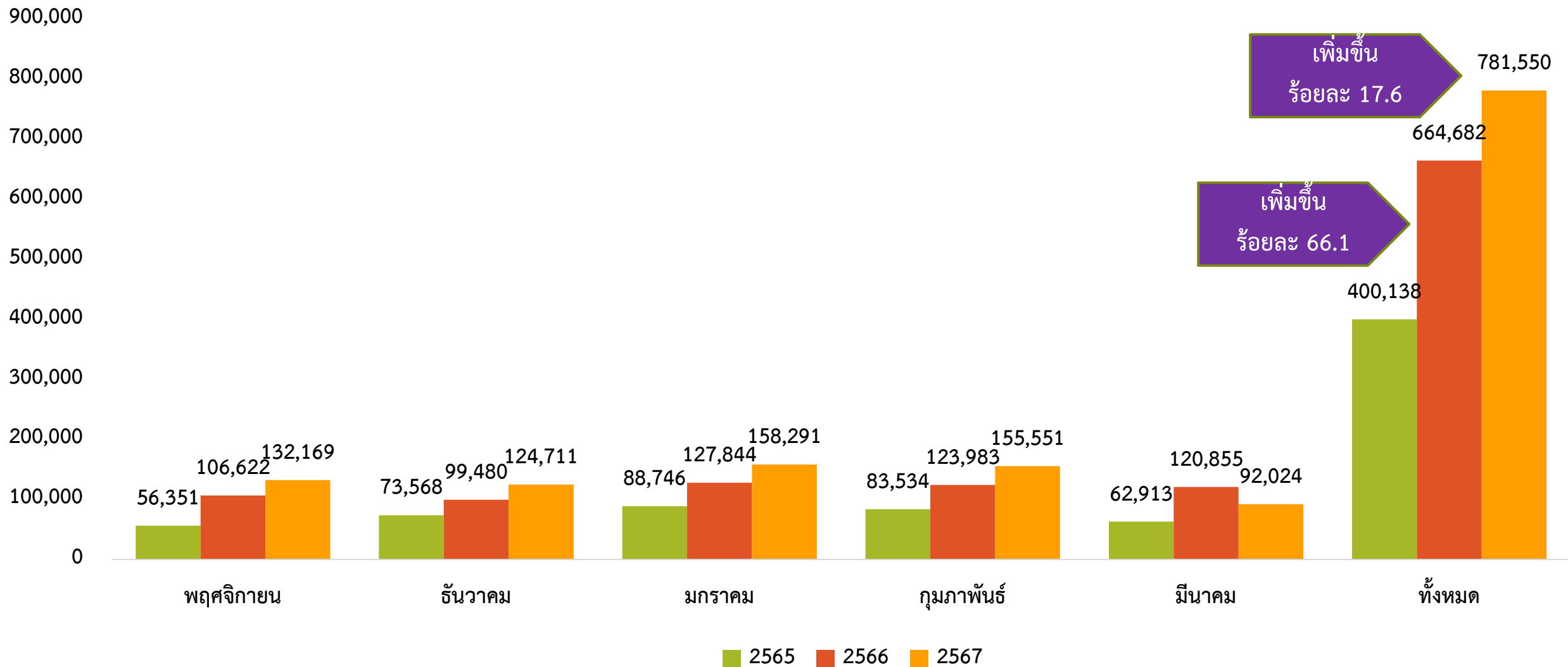
เพิ่มประสิทธิภาพ  1 ทันตแพทย์ : 1 ยูนิต : 1 ผู้ช่วย, Smart & Modernized Service (Queue Online, Teledentistry)



สถานการณ์ ผลการดำเนินงาน



ผู้ป่วยนอกที่รับบริการทางทันตกรรมรวมทุกสิทธิ์ (ครึ่ง) เขตสุขภาพที่ 4 ปี 2565 - 2567



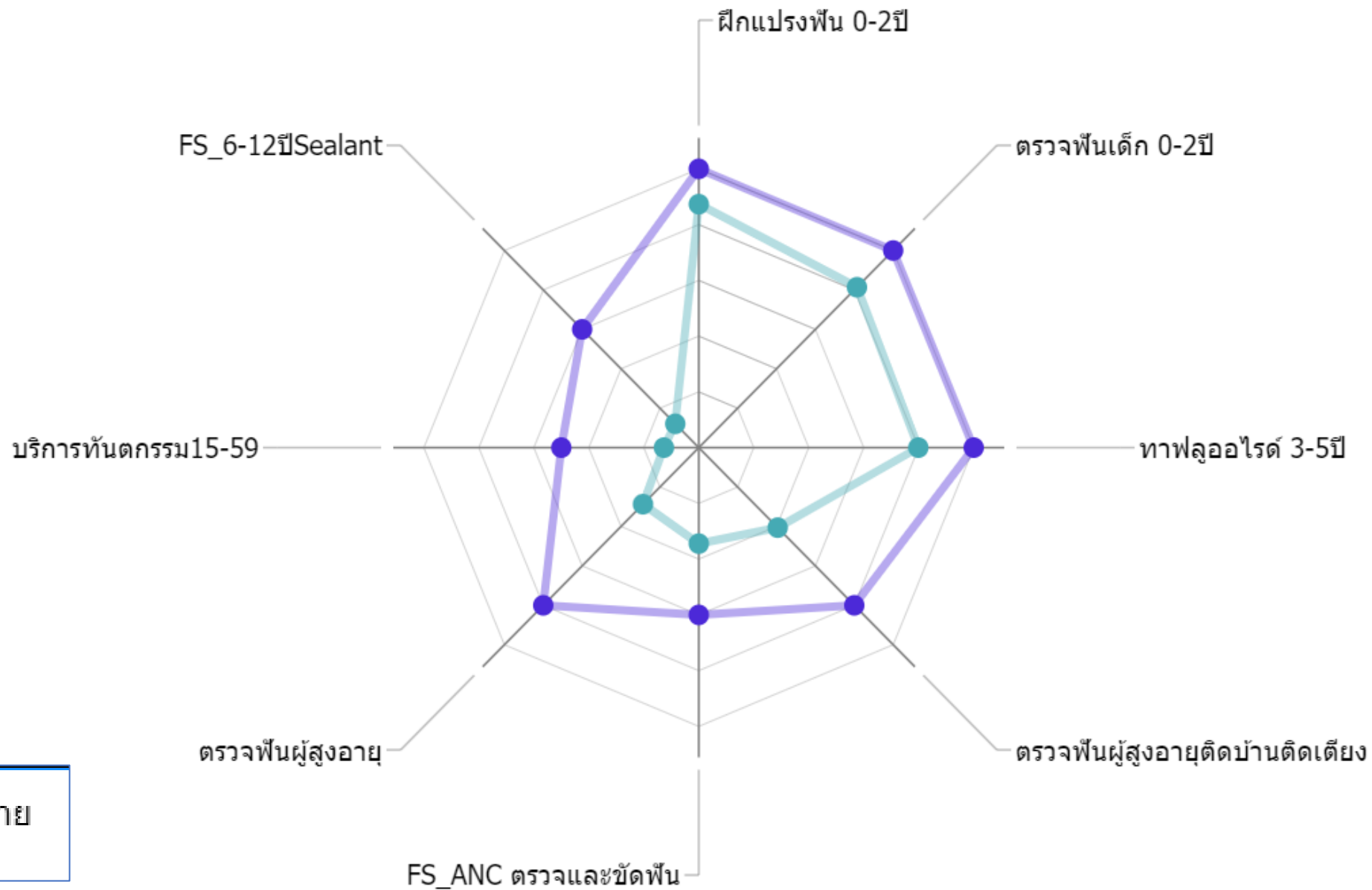


ข้อมูลเปรียบเทียบอัตราการเข้าถึงบริการทันตกรรมรวมทุกสิทธิ ความครอบคลุม (Coverage) และการเข้าถึงบริการ (Workload)

อัตรา (ร้อยละ) การใช้บริการทันตกรรมรวมทุกสิทธิ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) ในสังกัด					
จังหวัด	ความครอบคลุม			การเข้าถึงบริการ	
	เป้าหมาย	ผลงาน	อัตรา	ผลงาน	อัตรา
	(Type 1, 3)				
นนทบุรี	403,507	24,305	6.02	67,090	16.63
ปทุมธานี	397,171	65,309	16.44	107,153	26.98
พระนครศรีอยุธยา	643,195	59,785	9.3	85,949	13.36
อ่างทอง	212,881	23,872	11.21	32,314	15.18
ลพบุรี	451,705	52,172	11.55	71,228	15.77
สิงห์บุรี	129,381	13,667	10.56	21,402	16.54
สระบุรี	380,713	46,056	12.1	69,667	18.30
นครนายก	185,974	17,238	9.27	22,518	12.11
รวมเขตสุขภาพที่ 4	2,804,527	302,404	10.78	477,321	17.02



สถานการณ์ ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

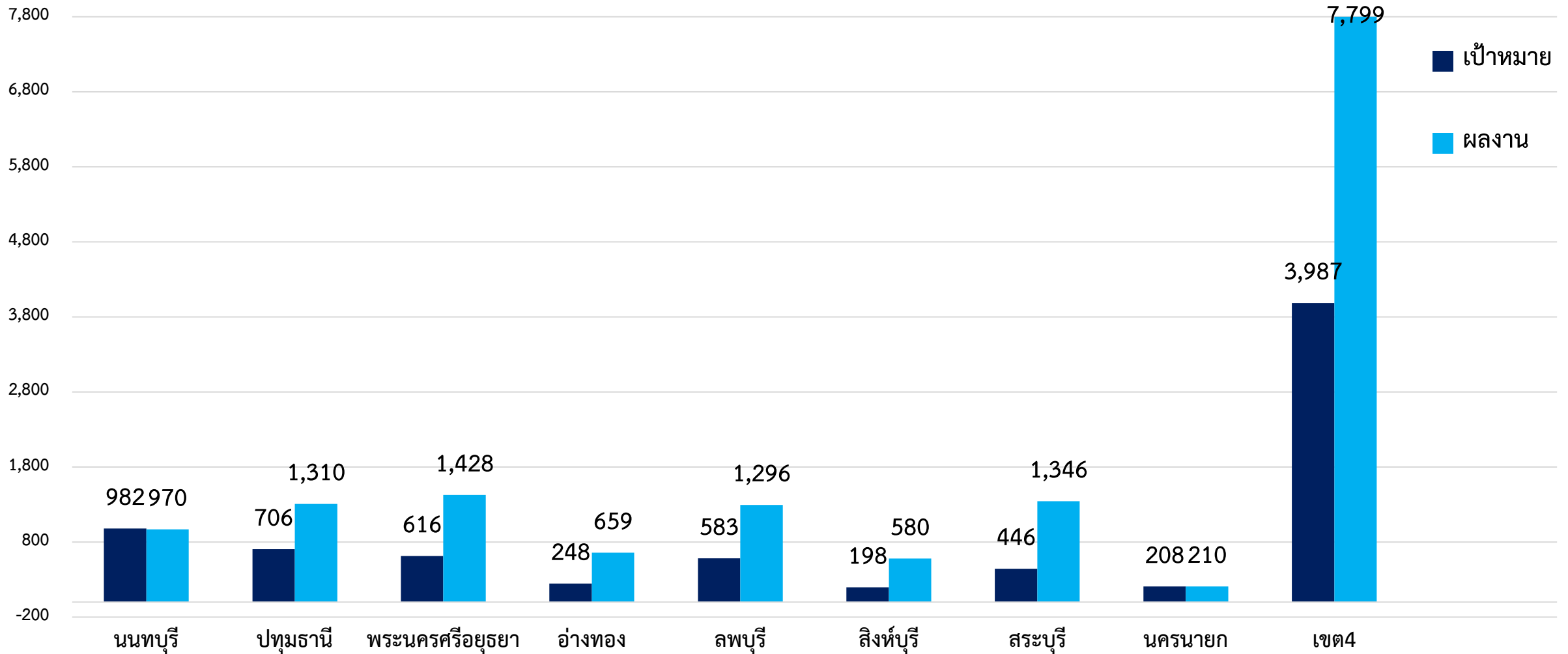


● ร้อยละ ● เป้าหมาย



สถานการณ์ ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

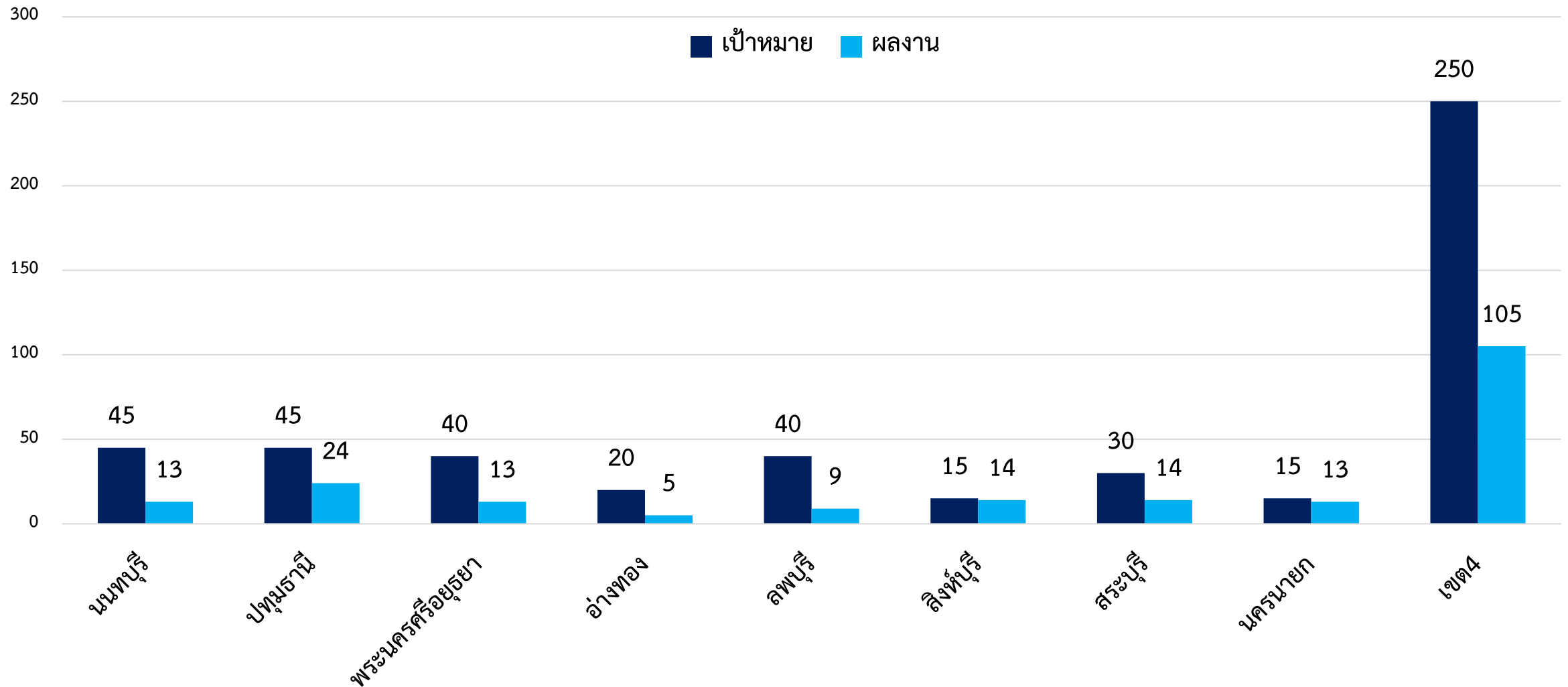
ผลงานโครงการฟันเทียมพระราชทาน





สถานการณ์ ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

ผลงานโครงการรากฟันเทียมพระราชทาน



Mapping แผนการจัดพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567- 2569

แผนการจัดตั้ง node ทันตกรรมเฉพาะทางในรพช. เขต4



สิงห์บุรี

Prosth : รพ.พรหมบุรี รพ.บางระจัน
 Maxillo : รพ.พรหมบุรี
 สูงอายุ : : รพ.พรหมบุรี รพ.บางระจัน



นนทบุรี

Ortho : รพ.บางกรวย ,รพ.ปากเกร็ด
 Maxillo : รพ.บางใหญ่



อยุธยา

Prosth : รพ.บางปะอิน
 Maxillo : รพ.วังน้อย
 Ortho : รพ.วังน้อย
 Pedo : รพ.วังน้อย
 Endo : รพ.บางปะอิน



ปทุมธานี

Endo : รพ.หนองเสือ
 Maxillo : รพ.ธัญบุรี
 Prosth : รพ.ประชาธิปไตย
 สูงอายุ : : รพ.ลำลูกกา



สระบุรี

Maxillo : รพ.แก่งคอย,รพ.หนองแค
 ทันตกรรมทั่วไป : รพ.มวกเหล็ก,รพ.เสาไห้



ลพบุรี

Pedo : รพ.โคกสำโรง
 Maxillo : รพ.โคกสำโรง,รพ.ชัยบาดาล
 Endo : : รพ.ชัยบาดาล

จำนวนตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขที่จะเกษียณในปี 2566-2568

ลำดับ	จังหวัด	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	นนทบุรี	1	0	2
2	ปทุมธานี	0	1	1
3	พระนครศรีอยุธยา	1	1	3
4	อ่างทอง	0	0	1
5	ลพบุรี	1	2	2
6	สระบุรี	1	0	0
7	สิงห์บุรี	2	0	0
8	นครนายก	2	1	1
เขต 4		8	5	10

ความต้องการสนับสนุน

กำลังคน

เร่งรัดดำเนินงานตามนโยบาย เรื่องเพิ่มยูนิตทันตกรรมและผู้ช่วยทันตกรรมให้ได้ตามเกณฑ์ 1 : 1 : 1 ในทุกหน่วยบริการที่มีคลินิกทันตกรรม

พัฒนาบุคลากร

สนับสนุนให้ทันตบุคลากรอบรมหลักสูตรระยะสั้นที่มุ่งเน้นเรื่องปฐมภูมิ

ครุภัณฑ์

- * ปรับปรุงระบบระบายอากาศ
-รพศ./รพท./รพช. 32 ห้อง
-ศสม./รพ.สต.สังกัดสป 149 ห้อง
- * ปรับปรุงระบบดูดน้ำลายใน
-รพศ./รพท./รพช. 59ยูนิต
-ศสม./รพ.สต.สังกัดสป. 175ยูนิต

สิ่งก่อสร้าง

อาคารทันตกรรมสำหรับโรงพยาบาลทันตกรรมจำนวน 9 แห่ง

อื่นๆ

สนับสนุนให้มีAuthorityด้านทันตกรรมในระดับเขตเพื่อบริหารจัดการทรัพยากรและพัฒนา
ระบบ