

คณะกรรมการบริหารเครือข่ายงานทันตสาธารณสุข อำเภอคลองหาด ประกอบด้วย

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| ๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองหาด | | ประธานกรรมการ |
| ๒. สาธารณสุขอำเภอคลองหาด | | รองประธานกรรมการ |
| ๓. นางสาวสุภาพร อัครวรวรชัย | ทันตแพทย์ชำนาญการ | รองประธานกรรมการ |
| ๔. ผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุข | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหาด | คณะกรรมการและเลขานุการ |
| ๕. นางสาวดวงกมล สุขกุล | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน | คณะกรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

เครือข่ายที่ ๑ ประกอบด้วย

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|------------|
| ๑. นายปรโมทย์ ลากพิเชษฐไพบูลย์ | ทันตแพทย์ปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๒. นางกัลยา เทือกดอกหัน | ผอ.รพ.สต.บ้านน้ำคำ | คณะกรรมการ |
| ๓. นางสาวดวงกมล สุขกุล | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน | คณะกรรมการ |
| ๔. นางสาวสุปราณี ปังสี | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน | คณะกรรมการ |

เครือข่ายที่ ๒ ประกอบด้วย

- | | | |
|------------------------------|------------------------------------|------------|
| ๑. นางสาวณัฐนิช จรรย์นุรัตน์ | ทันตแพทย์ปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๒. นายศิริชัย เหมะ | ผอ.รพ.สต.คลองไก่อี้น | คณะกรรมการ |
| ๓. นางสาวรำไพพรรณ พิมจันทร์ | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน | คณะกรรมการ |
| ๔. นางสาวนาถนภา นามอินทร์ | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข | คณะกรรมการ |

เครือข่ายที่ ๓ ประกอบด้วย

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|------------|
| ๑. นายกฤติภัทร รุ่งนภาไพศาล | ทันตแพทย์ปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๒. นางวัลลีย์ นิตินาสตรีโยธิน | ผอ.รพ.สต.บ้านนาดี | คณะกรรมการ |
| ๓. นางสาวบงกชกร พุทธิรักษา | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข | คณะกรรมการ |
| ๔. นางสาวนุศรา เกตุสมบูรณ์ | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข | คณะกรรมการ |

หมายเหตุ สุภาพร อัครวรวรชัย ดำเนินงานแทน กฤติภัทร เนื่องจาก ลาศึกษาต่อ 1 ปี

การดำเนินงาน **Catchment area** ในอำเภอคลองหาด

๑. รูปแบบการดำเนินงาน **Catchment area**

- กำหนดโซนการดูแล ให้คำปรึกษาตามปัญหาที่พื้นที่แจ้งมา

๒. ผลงานเด่น

-

๓. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- แผนงานไม่ชัดเจน และดำเนินงานไม่ต่อเนื่องและยังไม่ครอบคลุม

๔. รูปแบบในการพัฒนา **Catchment area**

- จัดระบบการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย
- มีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน
- ค้นหาปัญหาอุปสรรค ประเมินผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานระหว่างโซน

แผนการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่

หัวข้อ	หน้าที่	การดำเนินการ	แนวทางแก้ไข
ขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในปฐมภูมิ รูปแบบ Catchment Area			
Person-centered and holistic:	ให้บริการตรวจรักษาแบบองค์รวม เน้นผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบต่างๆ ที่ซับซ้อน และผู้ป่วยที่จัดการยาก	-ยังจำกัดอยู่แต่ในสถานพยาบาลที่มีทันตบุคลากร	-ขอข้อมูลผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบและผู้ป่วยที่จัดการยากจากพื้นที่ -นำข้อมูลมาศึกษาและวางแผนการดำเนินงานให้เหมาะกับผู้ป่วยแต่ละราย
Access to care : Home dental care	เพื่อให้การรักษาในรายที่จำเป็น และ ไม่สามารถมารับบริการที่หน่วยบริการได้ เช่น ถอนฟัน ทาฟลูออไรด์ อุดฟันชั่วคราว หรือใส่ฟันปลอม เป็นต้น	-ยังจำกัดอยู่แต่ในสถานพยาบาลที่มีทันตบุคลากร	-ประเมินให้การรักษาที่บ้านตามความจำเป็นร่วมกับทันตแพทย์พี่เลี้ยง ประจำเครือข่าย หลีกเลี่ยงเหตุการณ์ที่ทำให้เกิดความเสียหาย เน้นงานส่งเสริมป้องกัน
Continuity of care and family oriented:	Home visit ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อร่วมประเมินผู้ป่วย ร่วมกับครอบครัว หรือผู้ดูแลในการร่วมกันดูแลอนามัยช่องปากในผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ผู้ป่วย Stroke ใส่ NG tube และอยู่ในภาวะ dysphagia จำเป็นต้องดูแลสุขภาพช่องปากเพื่อป้องกัน aspirate pneumonia เป็นต้น	-การดำเนินงานไม่ครอบคลุมทุกแห่งในแต่ละเครือข่าย -ไม่สามารถออก home visit ร่วมกับสหวิชาชีพได้ เนื่องจากบางครั้งว่างไม่ตรงกัน ไม่สามารถแบ่งคนออกไปได้	-ขยายการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกแห่ง โดยแบ่งงานให้ทันตบุคลากรรับผิดชอบ หากมีปัญหาหรือความยุ่งยากนำข้อมูลมาศึกษาแลกเปลี่ยนเพื่อหาแนวทางดูแลแก้ไขที่เหมาะสม -หากไม่สามารถออกร่วมกับทีมสหวิชาชีพได้ ให้กลุ่มงานทันตกรรมออกดำเนินการแยกออกมา ทั้งนี้ต้องมีข้อมูลสำคัญของผู้ป่วยแต่ละรายจากทีมสหวิชาชีพก่อน
Primary care management:	ให้การสนับสนุนทีมทันตบุคลากรในเครือข่าย ในการดูแลสุขภาพช่องปากประชาชนในพื้นที่ เช่น ให้ความรู้ การดูแลอนามัยช่องปากแก่ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงต่างๆ ให้คำปรึกษาเมื่อทันตบุคลากรต้องถอนฟันในผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบที่ต้องระมัดระวัง เป็นต้น	-ยังไม่มีการดำเนินการ	-แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างโซน เพื่อร่วมกันพัฒนาความรู้ด้านการจัดการที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย
Coordinating care:	ให้คำปรึกษาทีมสหวิชาชีพ ในการร่วมประเมินและดูแลผู้ป่วย และรักษาโรคในช่องปาก ประสานส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการ ตามปัญหาที่พบอย่างเหมาะสม	-บุคลากรในทีมสหสาขาวิชาชีพเป็นผู้ประเมิน หากมีความจำเป็นหรือเกี่ยวข้องจะปรึกษางานทันตกรรม	-เชิงรับโดยรอคำขอปรึกษาจากทีมสหวิชาชีพ -เชิงรุกด้วยการค้นหาผู้ป่วยจากข้อมูลของพื้นที่
Specific – problem approach and primary care management:	จัดระบบการดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ และส่งต่อ เพื่อให้ทีมทันตบุคลากร ทีมสหวิชาชีพ อสม. และเครือข่ายร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น จัดการระบบการคัดกรองโรคเมะเร็งช่องปาก ระบบการคัดกรองโรคในช่องปากในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน เป็นต้น	-มีการดำเนินการคัดกรองโรคเมะเร็งช่องปากพร้อมไปกับการคัดกรองโรคในช่องปากกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานประจำปี ละ ๑ ครั้ง แต่ยังไม่มีการติดตามผลดูแลสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ป่วยที่มีการคัดกรองไปแล้ว	-คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหาและความจำเป็นในการดูแลสุขภาพช่องปากเพื่อติดตามดูแลสุขภาพช่องปากโดยทีมสหวิชาชีพ อสม. และเครือข่าย เพื่อส่งต่อรับบริการทันตกรรมป้องกันและการรักษาในรายจำเป็น

หัวข้อ	หน้าที่	การดำเนินการ	แนวทางแก้ไข
Community oriented and comprehensive care :	ร่วมกับชุมชน ในการวิเคราะห์ปัญหาทันตสุขภาพ ออกแบบมาตรการ ในการดำเนินการเพื่อแก้ปัญหาทันตสุขภาพในการลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค รวมทั้ง จัดระบบส่งเสริม ป้องกันโรคในช่องปากด้วย เช่น ร่วมกับโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก และชุมชน ในการควบคุมการบริโภคหวาน	-ยังไม่ได้ดำเนินงานร่วมกับชุมชนอย่างจริงจัง ยังเน้นงานส่งเสริมป้องกันและงานอนามัยภายในโรงเรียนและศูนย์เด็กเล็ก	-ประเมินชุมชนจากแหล่งต่างๆ เช่น คนในพื้นที่ ครูของโรงเรียนในพื้นที่ เป็นต้น เพื่อหาข้อมูลความเข้มแข็งและความร่วมมือของชุมชน และเริ่มดำเนินการวิเคราะห์และแก้ปัญหาในชุมชนที่มีความเข้มแข็งก่อน
การประชุมติดตามในแต่ละ Catchment area และนำเข้าประชุม คปสอ.	ประชุมประจำเดือนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และรายงานประธานเครือข่าย เพื่อวางแผนแก้ไข	-ยังไม่มีดำเนินการ	-ทันตบุคลากรและผอ.รพสต.ในเครือข่ายสรุปปัญหาและผลการดำเนินงาน และรายงานในการประชุมประจำเดือนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
จัดระบบและ พัฒนาการส่งต่อให้มีการเชื่อมโยงอย่างเหมาะสมและเป็นระบบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นเลขานุการในการประสานงานในแต่ละCatchment area ในเรื่องของการบริหารทรัพยากร องค์ความรู้ และประสานส่งต่อข้อมูลให้เลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการในแต่ละอำเภอ	-ยังไม่มีดำเนินการ	-สนับสนุนให้เกิดการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่