คณะกรรมการบริหารเครือข่ายงานทันตสาธารณสุข อำเภอวังสมบูรณ์ ประกอบด้วย

๑ คณะกรรมการบริหารเครือข่ายงานทันตสาธารณสุข อำเภอวังสมบูรณ์ ประกอบด้วย

๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ ประธานกรรมการ

๒ สาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์ รองประธานกรรมการ

๒ นางสาวสุภาพร ตาดชื่น ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รองประธานกรรมการ

๔ ผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสมบูรณ์ คณะกรรมการและเลขานุการ

๕ นางปัทมวรรณ มั่นกำเนิด เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

เครือข่ายที่ ๑ ประกอบด้วย

๑.นางสาวธนัชพร ทองงามทันตแพทย์ปฏิบัติการ คณะกรรมการ

๒.นายจำเนียร สุวรรณชาติ ผอ.สอ.เฉลิมพระเกียรติ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีคณะกรรมการ

๓. นางปัทมวรรณ มั่นกำเนิด เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน คณะกรรมการ

๔. นางสาววรรณพร พงษ์ไกรกิตติ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข คณะกรรมการ

เครือข่ายที่ ๒ ประกอบด้วย

๑. นางสาวสุภาพร ตาดชื่น ทันตแพทย์ปฏิบัติการ คณะกรรมการ

๒ นางเรียม แก้วประดับ ผอ.รพ.สต.ทุ่งกบินทร์ คณะกรรมการ

๓ นางสาวพรพิมล กรวยทอง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน คณะกรรมการ

๔ นายศุภกฤตย์ จ่ากุญชร นักวิชาการทันตสาธารณสุข คณะกรรมการ

เครือข่ายที่ ๓ ประกอบด้วย

๑ นางสาวกานต์กนิษฐ์ หาญสมวงศ์ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ คณะกรรมการ

๒ นางอารมณ์ มิ่งมีสุข ผอ.รพ.สต.บ้านถวายเฉลิมพระเกียรติ คณะกรรมการ

๓ นางสาวนภาภรณ์ คำพลงาม เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน คณะกรรมการ

๔ นางสาวยุวพา ไวนุแก้ว เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน คณะกรรมการ

บทบาทหน้าที่

๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในปฐมภูมิ รูปแบบ Catchment Area

๑.๑ Person-centered and holistic: ให้บริการตรวจรักษาแบบองค์รวม เน้นผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบต่างๆ ที่ซับซ้อน และผู้ป่วยที่จัดการยาก

๑.๒ Access to care : Home dental care เพื่อให้การรักษาในรายที่จำเป็น และ ไม่สามารถมารับบริการที่หน่วยบริการได้ เช่น ถอนฟัน ทาฟลูออไรด์ อุดฟันชั่วคราว หรือใส่ฟันปลอม เป็นต้น

๑.๓ Continuity of care and family oriented: Home visit ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อร่วมประเมินผู้ป่วย ร่วมกับครอบครัว หรือผู้ดูแลในการร่วมกันดูแลอนามัยช่องปากในผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ผู้ป่วย Stroke ใส่ NG tube และอยู่ในภาวะ dysphagia จำเป็นต้องดูแลสุขภาพช่องปากเพื่อป้องกัน aspiratepneumoniaเป็นต้น

๑.๔ Primary care management: ให้การสนับสนุนทีมทันตบุคลากรในเครือข่าย ในการดูแลสุขภาพช่องปากประชาชนในพื้นที่ เช่นให้ความรู้ การดูแลอนามัยช่องปากแก่ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงต่างๆ ให้

คำปรึกษาเมื่อทันตบุคลากรต้องถอนฟันในผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบที่ต้องระมัดระวัง เป็นต้น

๑.๕ Coordinating care: ให้คำปรึกษาทีมสหวิชาชีพ ในการร่วมประเมินและดูแลผู้ป่วย และรักษาโรคในช่องปากประสานส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการตามปัญหาที่พบอย่างเหมาะสม

๑.๖ Specific –problem approach and primary care management: จัดระบบการดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ และส่งต่อ เพื่อให้ทีมทันตบุคลากร ทีมสหวิชาชีพ อสม.และเครือข่ายร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น จัดการระบบการคัดกรองโรคมะเร็งช่องปาก ระบบการคัดกรองโรคในช่องปากในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานเป็นต้น

๑.๗. Community oriented and comprehensive care : ร่วมกับชุมชน ในการวิเคราะห์ปัญหาทันตสุขภาพ ออกแบบมาตรการในการดำเนินการเพื่อแก้ปัญหาทันตสุขภาพในการลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค รวมทั้งจัดระบบส่งเสริม ป้องกันโรคในช่องปากด้วย เช่น รวมกับโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก และชุมชน ในการควบคุมการบริโภคหวาน

๒. มีการประชุมติดตามในแต่ละCatchment area และนำเข้าประชุม คปสอ.เช่นประชุมประจำเดือนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และรายงานประธานเครือข่าย เพื่อวางแผนแก้ไข

๓. จัดระบบและพัฒนาการส่งต่อให้มีการเชื่อมโยงอย่างเหมาะสมและเป็นระบบ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นเลขาในการประสานงานในแต่ละCatchment area ในเรื่องของบริหารทรัพยากร องค์ความรู้ และประสานส่งต่อข้อมูลให้เลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการในแต่ละอำเภอ

ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้วมอบหมาย

Profile สนับสนุนการจัดบริการด้านทันตกรรม

ในเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ 2561

หน่วยบริการประจำ (CUP) วังสมบูรณ์ จังหวัด สระแก้ว

1.ข้อมูลพื้นฐาน

1. บุคลากรประจำด้านทันตกรรมของหน่วยบริการประจำ (CUP)
   1.1 ทันตแพทย์ จำนวน 3 คน

   1.2 ทันตาภิบาล จำนวน 1 คน

   1.3 ผู้ช่วยทันตาภิบาล จำนวน 3 คน

2. บุคลากรประจำด้านทันตกรรมของหน่วยบริการปฐมภูมิ
   2.1 ทันตแพทย์ จำนวน - คน

   2.2 ทันตาภิบาล จำนวน 4 คน

   2.2 นักวิชาการทันตสาธารณสุข จำนวน 1 คน

   2.3 ผู้ช่วยทันตาภิบาล จำนวน 0 คน

3. ข้อมูลเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการด้านทันตกรรม
   3.1 หน่วยบริการปฐมภูมิแบบเดี่ยว จำนวน 6 แห่ง

      3.1.1 มีการจัดบริการด้านทันตกรรมที่หน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน 6 แห่ง

      รพ.สต.ที่ไม่มีทันตบุคลากรมีทันตแพทย์จากโรงพยาบาลวังสมบูรณ์ไปออกให้บริการทุกวันพฤหัสสัปดาห์ที่ 2 และ ของทุกเดือน

   3.2 หน่วยบริการปฐมภูมิแบบกลุ่มเครือข่าย จำนวน.....เครือข่าย

      3.2.1 มีการจัดบริการด้านทันตกรรมที่เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

จำนวน 0 แห่ง

3.2.2 ไม่มีการจัดบริการด้านทันตกรรมที่เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

จำนวน.....แห่ง

3.3 หน่วยร่วมให้บริการด้านทันตกรรม จำนวน..... 0.....แห่ง (กรณีที่มีการทำสัญญาคลินิกทันตกรรมภาคเอกชน/ภาครัฐ ร่วมให้บริการด้านทันตกรรมในพื้นที่)

2. รูปแบบการดำเนินงานด้านทันตกรรมของหน่วยบริการประจำ (CUP) ที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน (ระบุรูปแบบกิจกรรมการดำเนินงาน กลวิธีการดำเนินงานด้านทันตกรรมเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงบริการส่งเสริม รักษาด้านทันตกรรมของประชาชนในพื้นที่)

รูปแบบการดำเนินงาน

2.1 ด้านบุคคลากร

- จัดให้มีการฝึกปฏิบัติงานของทันตาภิบาลจบใหม่ที่โรงพยาบาลอย่างน้อย 1 เดือน

- จัดประชุมของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุข ประมาณ 2 เดือน/ครั้ง

- มีผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุขระดับ สสอ.

- มีการนิเทศ ติดตามงาน อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

2.2 ด้านงบประมาณ

- มีการสนุบสนัน วัสดุและครุภัณฑ์ทางทันตกรรมทุกแห่ง

- มีการสนับสนุนช่างซ่อมเครื่องมือทางทันตกรรม เช่น unit ทำฟัน เครื่องขูดหินปูน เครื่องฉายแสง ฯลฯ กรณีที่เครื่องมือชำรุด ติดต่อประสานงานช่างให้

2.3 ด้านวิชาการ

- มีการจัดทำ แนวทางการดูแลผู้ป่วยทางทันตกรรมที่มีโรคทางระบบให้แก่ ทันตาภิบาลในเครือข่าย

-มีการจัดทำ แนวทางการดูแลผู้ป่วยทางทันตกรรมที่มีภาวะฉุกเฉินให้แก่ ทันตาภิบาลในเครือข่าย

-มีการจัดทำแนวทางในการให้บริการทางด้านทันตกรรมเป็นภาพรวมของ CPGของCUP วังสมบูรณ์ให้เป็นในทิศทางเดียวกัน

-มีการจัดทำคู่มือในการดูแลและรักษาเครื่องมือ อุปกรณ์ ยูนิตทันตกรรมให้กับ รพ.สต.ทุmทุกแห่ง

2.4 ด้านการประสานงาน

- มีการประสานงานทางโทรศัพท์ และทาง e-mail ทางไลน์ กลุ่ม Dent Team WSB ระหว่างโรงพยาบาล และ สสอ. หรือ ระหว่าง โรงพยาบาลและ รพ.สต.

3. ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานด้านทันตกรรมในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน (ระบุผลการดำเนินงาน สถานการณ์การดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานด้านทันตกรรมในพื้นที่ยังขาดนักวิชาการทันตสาธาณสุขมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล

4. แนวคิดต่อยอดที่จะพัฒนาต่อไป (ระบุแนวทาง กลวิธี ดำเนินงานด้านทันตกรรมเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงบริการส่งเสริม รักษาด้านทันตกรรมของประชาชนในพื้นที่)

ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางพัฒนา
การส่งเสริมทันตสุขภาพบาง รพ.สต.ยังดำเนินการไม่ครบทุกกลุ่ม	เจ้าหน้าที่ทันตาภิบาลมีภาระงานให้บริการผู้ป่วยในแต่ละวันค่อนข้างมาก	-จัดทำแผนการส่งเสริมทันตสุขภาพเป็นรายปี -มีการร่วมทีมทันตาภิบาลเพื่อส่งเสริมทันตสุขภาพใน

		กลุ่มเป้าหมายที่มีจำนวนมาก เช่น ในกลุ่มนักเรียนอนุบาล ประถม และมัธยม
การควบคุมการปราศเชื้อใน รพ.สต. บางแห่งยังไม่ดีพอ	ขาดความรู้ในเรื่องการควบคุมการปราศจากเชื้อ	-จัดทำคู่มือแนวทางควบคุมการปราศเชื้อทางทันตกรรม -จัดการปราศจากเชื้อเครื่องมือแบบcentral supply โดยส่งของนึ่งที่โรงพยาบาล

5. แผนการปฏิบัติงานด้านทันตกรรมเพื่อสนับสนุนเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ ปี 2561

วันที่ปฏิบัติงาน	**เวลาที่ปฏิบัติงาน**	**หน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ**	**บุคลากรที่ปฏิบัติงาน**	**กิจกรรมด้านทันตกรรม**
วันพฤหัส สัปดาห์ที่ 2,3 ของทุกเดือน	8.30-16.30 น.	รพ.สต.บ้านซับสิงโต ต. วังสมบูรณ์ อ.วังสมบูรณ์	1.ทพญ.ธนัชพร ทองงาม 2.ทพญ.กานต์กนิษฐ์ หาญสมวงศ์	1.ทำฟันเทียมให้ผู้สูงอายุ 2.ให้การรักษาผู้ป่วยในรายที่เกินความสามารถของทันตาภิบาล 3.ให้คำปรึกษากรณีที่ผู้ป่วยมีโรคทางระบบ 4.ให้บริการทันตกรรม

				รักษาขั้นพื้นฐานทั่วไป

ตารางการให้บริการทางด้านทันตกรรม

วัน	เช้า	บ่าย
	08.30น.-12.00น.	13.00น.- 16.00น.
จันทร์	ผู้สูงอายุ / ผู้ป่วยเรื้อรัง	คนไข้นัด
อังคาร	หญิงมีครรภ์	คนไข้นัด
พุธ	คลินิกเด็กดี / ก่อนวัยเรียน	คนไข้นัด
พฤหัส	อนามัยโรงเรียน	คนไข้นัด
ศุกร์	ผู้สูงอายุ / ผู้ป่วยเรื้อรัง	5ส bic cleaning day

หมายเหตุ เดินเข้ามา ถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน ฟันปลอม (ยืนบัตรช่วงเช้าก่อน 10.00น.) ทุกวันยกเว้นวันหยุดราชการ

ผังขั้นตอนการรับบริการทันตกรรม

ยื่นบัตรประชาชน และบัตรโรงพยาบาล
เพื่อรับบัตรคิวที่ห้องเวชระเบียน

↓

ยื่นบัตรคิวที่ห้องทันตกรรม

↓

รอเรียกชื่อเพื่อซักประวัติ

↓

รอเรียกเข้ารับบริการในห้องทันตกรรม

↓

เข้ารับบริการในห้องทันตกรรม

<u>ผู้ทีควรได้รับบริการก่อน</u>
ผู้ป่วยอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน
ผู้ที่มีอาการปวด บวม รุนแรง
พระภิกษุ สามเณร แม่ชี นักบวช

↓

ส่งตรวจเพิ่มเติม เช่นถ่ายภาพรังสี
ส่งปรึกษาแพทย์ กรณีผู้ป่วยมีโรคทางระบบ

↓

แจ้งผลการรักษา / รักษาเสร็จ

↓

รับยา / รับบัตรนัด / ชำระเงิน

↓

กลับบ้าน / ตรวจต่อคลินิกอื่นๆ

มีการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียงที่รพ.สต.ที่ไม่มีทันตบุคคลากรและของรพ.เรารับผิดชอบ

ทางCUP วังสมบูรณ์มีเครือข่ายโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นเครือข่ายเด็กไทยฟันดีวังสมบูรณ์โดยที่มีโรงพยาบาลวังสมบูรณ์เป็นแกนกลางให้กับรพ.สต.ทุกแห่งมีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และมีการแชร์ประสบการณ์และช่วยเหลือเกื้อกูลกัน

ทันตแพทย์ประจำบ้าน นำโดย

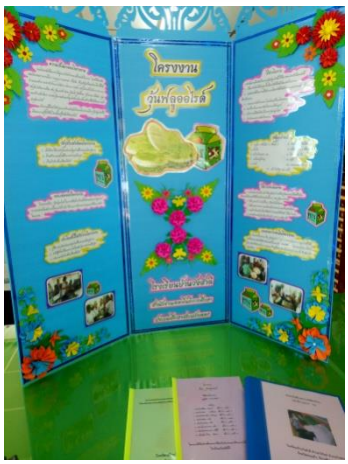
กลาง ทพญ. สุภาพร ตาดชื่น ทันตแพทย์ปฏิบัติการ หมอเมย์ ประจำตำบลวังใหม่

หัวหน้าฝ่ายทันตกรรม)

ซ้าย ทพญ. ธนัชพร ทองงาม ทันตแพทย์ปฏิบัติการ หมอไหม ประจำตำบลวังสมบูรณ์

ขวา ทพญ.กานต์กนิษฐ์ หาญสมวงศ์ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ หมอแพรว ประจำตำบลวังทอง

โรงเรียนเครือข่ายมีการจัดกิจกรรมโรงเรียนปลอดน้ำอัดลมและขนมกรุบกรอบ



การเดินรณรงค์และการทำเมนูขนมไทยซึ่งเป็นนวัตกรรมโครงการของแต่ละโรงเรียนจะนำมาเสนอแนะนำกันภายในเครือข่าย

ผลการประกวดโรงเรียนส่งเสริมทันตสุขภาพเครือข่ายเด็กไทยฟันดีอำเภอวังสมบูรณ์ ปี ๖๑

(โดยใช้เกณฑ์โรงเรียนเครือข่ายเด็กไทยฟันดีภาคตะวันออกเป็นเกณฑ์ที่ใช้ในการคัดเลือกเป็นตัวแทนในการประเมินระดับเขต และระดับประเทศต่อไป ซึ่งเป็นเอกสารที่จะต้องผ่านการรับรองจากเขตและประเทศ)

โรงเรียนประถมศึกษาอำเภอวังสมบูรณ์มี ๒๑ โรงเรียน

รางวัลที่ได้รับ	โรงเรียน	เงินรางวัล พร้อมใบเกียรติบัตร	หมายเหตุ
รางวัลชนะเลิศอันดับ ๑	โรงเรียนอนุบาลวังสมบูรณ์	๑๐,๐๐๐ บาท	
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑	โรงเรียนบ้านคลองยายอินทร์	๗,๐๐๐ บาท	
รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒	โรงเรียนบ้านวังไผ่	๕,๐๐๐ บาท	
รางวัลชมเชย	โรงเรียนบ้านคลองทราย	๒,๐๐๐ บาท	
รางวัลชมเชย	โรงเรียนบ้านวังทอง	๒,๐๐๐ บาท	

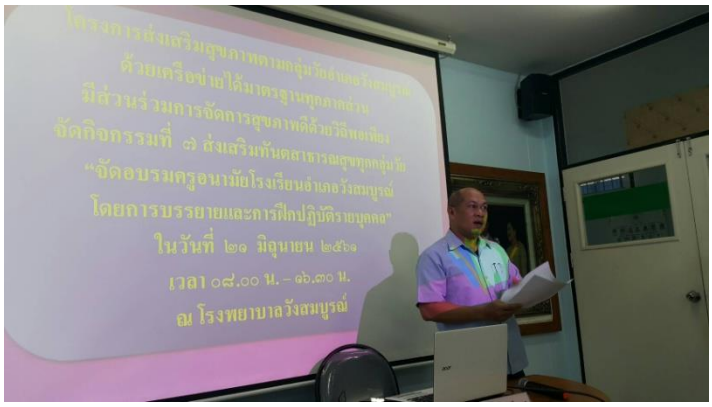
รางวัลที่ 1

รางวัลที่ 2

รางวัลที่3

รางวัลชมเชย

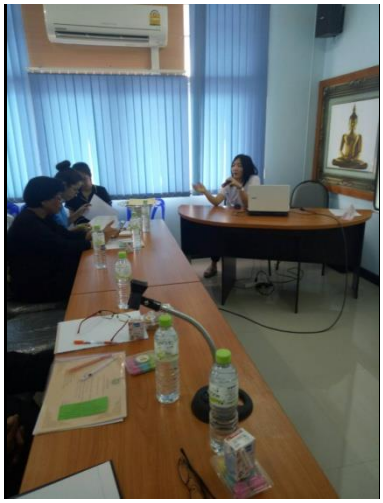
สรุปกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยอำเภอวังสมบูรณ์ด้วยเครือข่ายได้มาตรฐานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมการจัดการสุขภาพดีด้วยวิถีพอเพียง กิจกรรมที่ ๗ ส่งเสริมทันตสาธารณสุขทุกกลุ่มวัย“อบรมครูอนามัยโรงเรียนอำเภอวังสมบูรณ์”



พิธีเปิดโดย ผอ.นายยุทธพงษ์ ศรีมงคล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสมบูรณ์



มีการทบทวนพูดคุย ซักถามกันตามสบาย

ถ่ายรูปร่วมกันเป็นเครือข่าย 3 ตำบล

ทันตแพทย์ประจำบ้าน นำโดย

กลาง ทพญ. สุภาพร ตาดชื่น ทันตแพทย์ปฏิบัติการ หมอเมย์ ประจำตำบลวังใหม่ หัวหน้าฝ่ายทันตกรรม)

ซ้าย ทพญ. ธนัชพร ทองงาม ทันตแพทย์ปฏิบัติการ หมอไหม ประจำตำบลวังสมบูรณ์

ขวา ทพญ.กานต์กนิษฐ์ หาญสมวงศ์ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ หมอแพรว ประจำตำบลวังทอ

สรุปการอบรมแกนนำนักเรียนอำเภอวังสมบูรณ์ด้านทันตสุขภาพ

ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐

เวลา ๐๘.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น. หอประชุมอำเภอวังสมบูรณ์

ตำบลวังสมบูรณ์ อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดสระแก้ว

พิธีเปิด โดย นายนรเสฏฐ์ ศรีตะพัสโส นายอำเภอวังสมบูรณ์

กล่าวรายงานโดย ทพญ. อรพิณ หมู่ภัทรโรจน์ ทันตแพทย์ปฏิบัติการ (หัวหน้าฝ่ายทันตกรรม)

มารู้จักฟันกันเถอะ ฟันผุ เหงือกอักเสบ ทพญ สุภาพร ตาดชื่น ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

การสันทนาการกลุ่มโดยทีมทันตบุคลากร

๔ ฐานการเรียนรู้

๑ . ฐานคิดวิเคราะห์ (ใบงานตอบคำถาม)

๒. ฐานการแปรงฟันให้สะอาด (ฝึกแปรงฟัน)

๓.ฐานหมอฟันน้อยช่วยพี่น้อง (ตรวจฟัน) ๔.ฐานอะไรหนอช่วยฟันเราได้ (อาหารที่มีประโยนช์และโทษ)

ระดมสมอง ระดมความคิด ผลึกกำลัง แกนนำนักเรียนด้านทันตสุขภาพ สู่โรงเรียน

โดย นางปัทมวรรณ มั่นกำเนิด จพ. ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

การอภิปรายผลการอบรมพบว่า

จบการอบรม สิ่งที่เด็ก ต้องการมีทั้งเป็นไปได้และเป็นไปไม่ได้ เพราะไม่มีถูกไม่มีผิด สิ่งเป็นไปไม่ได้คือให้หมอ มาจัดฟันที่โรงเรียน (การจัดฟันปัจจุบันการจัดฟันเป็นสิ่งเพื่อความสวยงามมิใช่ปัญหาในการบดเคี้ยว) คือให้ ทันตบุคลากรเข้าไปบ่อยๆ ก็เห็นจะไม่ได้บ่อยเดือนละครั้งเพราะเรายังขาดทันตบุคลากรอยู่

ดังนั้นทางทีมงานทันตบุคลากรในอำเภอวังสมบูรณ์จึงต้องกระตุ้นเตือนจากเด็กซึ่งเราสร้างให้เป็นแกนนำนักเรียนในด้านทันตสุขภาพ สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไปคือ เข้านิเทศงานทันตในโรงเรียนให้เป็นไปตามนโยบายเด็กไทยฟันดีและประคับประครองให้โดยค่อยให้ก้าวไปด้วยกันทั้ง 21 โรงเรียน

เพื่อให้แกนนำ นร.มีความรู้และทักษะในการตรวจฟันการแปรงฟัน

การสรุปการนิเทศงานทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาปีการศึกษา ปี ๒๕๖๐

โรงเรียน	ปัญหาอุปสรรค / ข้อเสนอแนะ / จุดเด่น
ไร่สามศรี	- เด็กไม่มีการแปรงฟันที่บ้าน (ทางโรงเรียนนำเสนอให้ทางทันตบุคลากรเข้ามาในการให้ความรู้และการกระตุ้นเตือนให้เด็กนักเรียนที่บ้านโดยการประชุมผู้ปกครองเทอมการศึกษาอย่างน้อยละ ๑ ครั้ง - เม็ดสีย้อมฟัน
ตำรวจตระเวณชายแดนวังศรีทอง	-แปรงสีฟันยาสีฟันไม่ได้รับการสนับสนุนจากกองกำกับในปีการศึกษา ๒๕๖๐ (เด็กใช้ของปีการศึกษาที่แล้วยังมีพอให้กับเด็กได้
อนุบาลวังสมบูรณ์	-ที่แปรงฟันไม่เพียงพอ -ขาดเม็ดสีย้อมฟันในการประเมินการแปรงฟัน (โรงเรียนสามารถมีกำลังซื้อเองได้แต่ไม่สามารถทราบแหล่งจำหน่าย โดยทางโรงพยาบาลวังสมบูรณ์จะจัดสรรให้กับทางโรงเรียนตามกำลัง - เด็กนักเรียนจำนวนมาก แต่มีครูประจำชั้นมีส่วนช่วยในการสอดส่องดูแลสุขภาพช่องปาก -มีกิจกรรมที่โดดเด่นกิจกรรมนวัตกรรม สื่อนิทาน กิจกรรมเสียงตามสาย เพลงประกอบการแปรงฟัน เป็นที่น่าสนใจกับเด็กนักเรียนเป็นอย่างดี -มีความพร้อมในการจัดกิจกรรมและเป็นเครือข่ายเด็กไทยฟันดีวังสมบูรณ์ได้
บ้านคลองทราย	- ไม่มีปัญหาและอุปสรรคใดๆในการจัดกิจกรรมทันตสุขภาพ - สามารถเป็นพี่เลี้ยงและต้นแบบได้หลายกิจกรรมที่โดดเด่น
บ้านซับสิงโต	- สถานที่ในการแปรงฟันไม่เพียงพอ
บ้านเขาแหลม	- มีนวัตกรรมเป็นแบบอย่างที่ดีได้ - มีการจัดเตรียมเอกสาร และความพร้อมในการดำเนินกิจกรรมทันตสุขภาพ - มีการติดตามงานแกนนำนักเรียนมีการต่อยอดเด็กในการดูแลสมาชิกในโรงเรียนได้เป็นอย่างดี - มีนวัตกรรม E book - นิทานมัลติมีเดีย เรื่องทานตะวันยิ้มแฉ่งสามารถเผนแพร่ให้กับเครือข่ายได้เป็นอย่างดี - สามารถเป็นพี่เลี้ยงและเป็นที่ศึกษาดูงานทางด้านทันตสุขภาพได้
บ้านวังทอง	-เด็กนำแปรงสียาสีฟันกลับไปที่บ้าน -นำเสนอว่าทางกลุ่มงานทันตกรรมเราน่าจะมีกิจกรรมนำเสนอโรงเรียน

	ระดับอำเภอวังสมบูรณ์ โดยทางทีมงานสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพ
บ้านคลองเจริญสุข	- แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำทางโรงเรียนให้เด็กเตรียมมาจากบ้าน - เม็ดสีย้อมฟัน
บ้านวังไผ่	- ไม่มีปัญหาและอุปสรรคใด สามารถแก้ไขปัญหาตนเองได้ตามบริบทของพื้นที่ - เด็กนักเรียนส่วนใหญ่อยู่กัน ปู่ ยา ตา ยาย จะมีการตามใจเด็ก - สามารถเป็นแบบอย่างในการดำเนินกิจกรรมทันตสุขภาพในเครือข่ายเด็กไทยฟันดี
ต.ช.ด. พีระยานุเคราะห์	- ไม่มีปัญหาและอุปสรรคใด สามารถแก้ไขปัญหาตนเองได้ตามบริบทของพื้นที่ - เป็นโรงเรียนระดับเพชร
บ้านวังดารา	- ไม่มีปัญหาและอุปสรรคใด สามารถแก้ไขปัญหาตนเองได้ตามบริบทของพื้นที่
บ้านคลองยายอินทร์	- ขาดเม็ดสีย้อมฟัน - มีการต่อยอดจากการอบรมแกนนำนักเรียนมีโครงการ พี่สอนน้องฟันสวย - มีผลงานที่โดดเด่นหลากหลายกิจกรรม - มีการสนับสนุนแปรงสีฟันและยาสีฟัน กิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพจากรพ.สต.บ้านถวายเฉลิมพระเกียรติได้อย่างดีเยี่ยม - มีความพร้อมที่จะดำเนินกิจกรรมเครือข่ายเด็กไทยฟันดีของอำเภอวังสมบูรณ์
บ้านคลองอุดม	- -มีการสนับสนุนแปรงสีฟันและยาสีฟัน กิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพจากรพ.สต.บ้านถวายเฉลิมพระเกียรติได้อย่างดีเยี่ยม - มีสถานที่แปรงฟันที่เพียงพอ
บ้านโคกน้อย	- มีการนำเสนอการเก็บรวบรวมข้อมูลได้เป็นอย่างดี - มีหลักฐานเชิงประจักษ์ - มีการสนับสนุนแปรงสีฟันและยาสีฟัน กิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพจากรพ.สต.บ้านถวายเฉลิมพระเกียรติได้อย่างดีเยี่ยม - สามารถเป็นแบบอย่างและสามารถเป็นที่ศึกษาดูงานได้เป็นอย่างดี

การดำเนินงาน Catchment area ในอำเภอวังสมบูรณ์

๑. รูปแบบการดำเนินงาน Catchment area

- กำหนดโซนการดูแล ให้คำปรึกษาตามปัญหาที่พื้นที่แจ้งมา

๒. ผลงานเด่น

-โรงเรียนเครือข่ายเด็กไทยฟันดีอำเภอวังสมบูรณ์ครอบคลุมทุกโรงเรียนในพื้นที่

๓. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

-

๔. รูปแบบในการพัฒนา Catcment area

- จัดระบบการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

- มีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน

- ค้นหาปัญหาอุปสรรค ประเมินผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานระหว่างตำบล

-มีการทำงานเป็นระบบและสร้างเครือข่ายส่งเสริมทันตสุขภาพทุกกลุ่มและเข้าถึงทุกพื้นที่

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	-ประเมินให้การรักษาที่บ้านตามความจำเป็นร่วมกับทันตแพทย์พี่เลี้ยงประจำเครือข่าย หลีกเลี่ยงหัตถการที่ทำให้เกิดความเสี่ยง 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 ให้ความรู้การดูแลอนามัยช่องปากแก่ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงต่างๆ ให้คำปรึกษาเมื่อทันตบุคลากรต้องถอนฟันในผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบที่ต้องระมัดระวัง เป็นต้น	-ยังไม่มีการดำเนินการ	-แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างโซน เพื่อร่วมกันพัฒนาความรู้ด้านการจัดการที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย
Coordinating care:	ให้คำปรึกษาทีมสหวิชาชีพ ในการร่วมประเมินและดูแลผู้ป่วย และรักษาโรคในช่องปาก ประสานส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการ ตามปัญหาที่พบอย่างเหมาะสม	-บุคลากรในทีมสหสาขาวิชาชีพเป็นผู้ประเมิน หากมีความจำเป็นหรือเกี่ยวข้องจะปรึกษางานทันตกรรม	-เชิงรับโดยรอคำขอปรึกษาจากทีมสหวิชาชีพ -เชิงรุกด้วยการค้นหาผู้ป่วยจากข้อมูลของพื้นที่
Specific – problem approach and primary care management:	จัดระบบการดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่และส่งต่อ เพื่อให้ทีมทันตบุคลากร ทีมสหวิชาชีพ อสม. และเครือข่ายร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น จัดการระบบการคัดกรองโรคมะเร็งช่องปาก ระบบการคัดกรองโรคในช่องปากในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน เป็นต้น	-มีการดำเนินการคัดกรองโรคมะเร็งช่องปากพร้อมไปกับการคัดกรองโรคในช่องปากกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานประจำปีๆ ละ ๑ ครั้ง แต่ยังไม่มีการติดตามผลดูแลสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ป่วยที่มีการคัดกรองไปแล้ว	-คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหาและความจำเป็นในการดูแลสุขภาพช่องปากเพื่อติดตามดูแลสุขภาพช่องปากโดยทีมสหวิชาชีพ อสม.และเครือข่ายเพื่อส่งต่อรับบริการทันตกรรมป้องกันและการรักษาในรายจำเป็น

หัวข้อ	หน้าที่	การดำเนินการ	แนวทางแก้ไข
Community oriented and comprehensive care :	ร่วมกับชุมชน ในการวิเคราะห์ปัญหาทันตสุขภาพ ออกแบบมาตรการ ในการดำเนินการเพื่อแก้ปัญหาทันตสุขภาพในการลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค รวมทั้งจัดระบบส่งเสริม ป้องกันโรคในช่องปากด้วย เช่น รวมกับโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก และชุมชน ในการควบคุมการบริโภคหวาน	-ยังไม่ได้ดำเนินงานร่วมกับชุมชนอย่างจริงจัง ยังเน้นงานส่งเสริมป้องกันและงานอนามัยภายในโรงเรียนและศูนย์เด็กเล็ก	-ประเมินชุมชนจากแหล่งต่างๆ เช่น คนในพื้นที่ ครูของโรงเรียนในพื้นที่ เป็นต้น เพื่อหาข้อมูลความเข้มแข็งและความร่วมมือของชุมชน และเริ่มดำเนินการวิเคราะห์และแก้ปัญหาในชุมชนที่มีความเข้มแข็งก่อน
การประชุมติดตามในแต่ละ Catchment area และนำเข้าประชุม คปสอ.	ประชุมประจำเดือนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และรายงานประธานเครือข่าย เพื่อวางแผนแก้ไข	-มีการดำเนินการ	-ทันตบุคลากรและผอ.รพสต.ในเครือข่ายสรุปปัญหาและผลการดำเนินงานและรายงานในการประชุมประจำเดือนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
จัดระบบและพัฒนาการส่งต่อให้มีการเชื่อมโยงอย่างเหมาะสมและเป็นระบบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นเลขาในการประสานงานในแต่ละCatchment area ในเรื่องของบริหารทรัพยากร องค์ความรู้ และประสานส่งต่อข้อมูลให้เลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการในแต่ละอำเภอ	-มีการดำเนินการ	-สนับสนุนให้เกิดการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่