

บทที่ 2
เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.1 การบริการทันตกรรม เป็นการป้องกัน การตรวจวินิจฉัย และการบำบัดโรคของฟัน หรือ โรคของอวัยวะ ที่เกี่ยวข้อง โดยตรงกับฟันของมนุษย์ (พิศาล เทพสิทธา, 2534)

2.2 งานทันตสาธารณสุข การดำเนินงานทันตสาธารณสุขให้ประสบผลและต่อเนื่อง ต้อง อาศัยการพัฒนาองค์ความรู้ หalty ด้านอย่างเป็นกระบวนการ เช่น ระบาดวิทยาของโรค เทคโนโลยี และองค์ความรู้ที่เหมาะสมกับสภาพพื้นที่และกลุ่มเสี่ยง วิทยาการควบคุมและป้องกันโรค พฤติกรรมทันตสุขภาพ เป็นต้น

2.3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาในแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ประกอบด้วย

2.3.1 ปฏิรูประบบโครงสร้างและกลไกการบริหารจัดการระบบสุขภาพ

2.3.2 เร่งการสร้างสุขภาพเชิงรุก

2.3.3 การสร้างหลักประกันการเข้าถึงบริการสุขภาพด้านหน้า

2.3.4 การสร้างความเข้มแข็งของภาคประชาสังคมเพื่อสุขภาพ

2.3.5 การบริหารจัดการความรู้ และภูมิปัญญาเพื่อสุขภาพ

2.3.6 การพัฒนาบุคลากรสุขภาพ เพื่อรับรับการเปลี่ยนแปลงและระบบสุขภาพใหม่

(สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ,2544).

2.4 การบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์

ประเทศไทยได้มีการปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงในยุคโลกาภิวัตน์ หลายประการ ที่ มีผลให้คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) ส่งเสริมให้ภาคราชการมีการทำงานดีขึ้น และเพิ่ม ขีดความสามารถในการบริหารต้นทุน เพื่อใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า โดยปรับปรุงประสิทธิภาพและ ประสิทธิผลของงานราชการเป็นไปตามแนวทางการบริหารแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Result – Based Management : RBM) เพื่อนำบริการที่มีคุณภาพสู่ประชาชน โดยทุกส่วนราชการจะต้องกำหนด วัตถุประสงค์ เป้าหมายการดำเนินงาน ด้วยชี้วัดผลสัมฤทธิ์ของผลงานอย่างเป็นรูปธรรม และวิธี การวัดผลสัมฤทธิ์ ตลอดจนข้อตกลงผลงาน (Performance agreement) ไว้ล่วงหน้า (ปีบัชดา ตรี เดช, 2544)

2.5 ระบบพัฒนางานบริการ (Improving Service System)

มีเป้าหมายเพื่อพัฒนางานบริการให้เจริญก้าวหน้า อย่างรวดเร็วต่อเนื่อง มั่นคง และยั่งยืน ประกอบด้วย 6 กิจกรรมหลัก คือ

2.5.1 การวิเคราะห์สภาพการณ์ปัจจุบัน ให้รู้ถึงปัญหา สาเหตุ และแนวทางการปรับ ปรุงแก้ไขงานบริการ อย่างถูกต้อง ชัดเจน และครบถ้วน ในด้านต่อไปนี้

2.5.1.1 ด้านงาน

2.5.1.2 ด้านหน่วยงานที่เป็นเจ้าของงานบริการ

2.5.1.3 ด้านองค์การที่เป็นผู้รับผิดชอบงานบริการนั้น

สิ่งที่ได้จากการนี้คือ เราชพฒนาอะไร ด้วยวิธี / กลยุทธ์ใด จึงน่าจะได้ผลดีที่สุด

2.5.2 การวางแผนพัฒนางานบริการ ให้ได้แผนที่ชัดเจน ครบถ้วน เอื้ออำนวยต่อการนำไปปฏิบัติและการประเมินผลการพัฒนางานบริการ จำแนกเป็น แผนระยะสั้น แผนระยะยาว

2.5.3 การดำเนินงานตามแผน

2.5.4 การประเมินผลงาน ทั้ง input process และ output ของการดำเนินงานตามแผน พัฒนางานบริการ ประเด็นสำคัญที่ต้องการ คือ ผลสรุป (conclusion) ของการดำเนินงาน และ ข้อเสนอแนะ (Recommendation) ในกรณีสิ่งที่ได้จากการดำเนินงานไปใช้ประโยชน์

2.5.5 การนำผลที่ได้จากการดำเนินงานพัฒนางานบริการไปใช้ประโยชน์ เพื่อให้เกิดผลดี และคุ้มค่าจากการที่ได้ดำเนินงานมา

2.5.6 การติดตาม ประสานงาน และการควบคุม ให้กิจกรรมทั้งหลายดำเนินไปอย่าง เหมาะสม สอดคล้องกัน ไม่ซ้ำซ้อน และมีประสิทธิภาพสูงสุด

(สมชาย ไตรกanya, 2543)

2.6 การประเมินผล

มีความสำคัญต่อการพัฒนางานสาธารณสุข 6 ประการ คือ

2.6.1 เพื่อช่วยในการตัดสินใจก่อนจะดำเนินงาน

2.6.2 เพื่อช่วยในการตัดสินใจเกี่ยวกับการปรับปรุง และเปลี่ยนแปลงการดำเนินงาน

2.6.3 เพื่อช่วยตัดสินใจว่าควรขยาย ดำเนินการต่อ หรือยุติการดำเนินงาน

2.6.4 เพื่อเป็นประจำயพยาน และเครื่องช่วยสนับสนุนข้อมูลเกี่ยวกับแผนงานโครงการ ว่าคุ้มค่าและเกิดประโยชน์อย่างไร

2.6.5 เพื่อช่วยสะท้อนให้เห็นสภาพการณ์ในอดีต ว่าแผนพัฒนาสาธารณสุขที่ได้ดำเนินการมาแล้วประสบผลสำเร็จจริงหรือไม่

2.6.6 เพื่อช่วยส่งเสริมให้เกิดความเข้าใจและความรู้พื้นฐานในกระบวนการพัฒนาสา

สาธารณสุข

(สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2543)

2.7 การสำรวจสภาวะทันตสุขภาพ

สภาวะโรคฟันผุในพื้นน้ำนม ในเด็กอายุ 3 ปี พ布เด็กเป็นโรคฟันผุร้อยละ 65.7 โดยมีค่าเฉลี่ยฟันผุ ตอน อุด 3.61 ชิ้นต่อคน กลุ่มอายุ 5-6 ปี พ布เป็นโรคฟันน้ำนมผุ ร้อยละ 87.4 มีค่าเฉลี่ยฟันผุ ตอน อุด 5.97 ชิ้นต่อคน ส่วนสภาวะโรคฟันแท้ ในกลุ่มอายุ 12 ปี ใช้เป็นกลุ่มเปรียบ

เทียบความรุนแรงของฟันผุในประเทศไทย ๗ พนักผู้เป็นโรคฟันผุร้อยละ 57.3 มีค่าเฉลี่ยฟันผุ ตอนอุด 1.64 ชี้ต่อคน (กองทัณฑ์สาธารณสุข กรมอนามัย, 2545)

2.8 ข้อสังเกตในการเรื่องการประเมินผลของจังหวัดลำปาง

เน้นการประเมินปริมาณงานหรือผลผลิตของกิจกรรม หรือบริการที่เกิดขึ้นแต่ละปีเป็นส่วนใหญ่ แต่ยังขาดตัวชี้วัดแสดงผลลัพธ์ที่เกิดจากโครงการหรือกิจกรรมเฉพาะเรื่อง เช่นการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มคนที่ได้รับโปรแกรมความรู้ การลดโรคฟันผุในกลุ่มเด็กที่ได้รับการเคลื่อนหลุมร่องฟัน แม้ว่าจะมีความพยายามวัดผลกระทบ (impact) เป็นภาพรวม โดยดูการเปลี่ยนแปลงสภาวะสุขภาพของปากของประชาชน ด้วยการสำรวจสุขภาพของปาก แบบตัดขวางทุก 5 ปีกีตام ก็ยากที่จะเชื่อมโยงว่าเป็นผลกระทบเนื่องมาจากกิจกรรมใด หรือบริการใดที่ได้รับพระผู้ที่เป็นตัวอย่างในการสำรวจมีทั้งผู้ที่เคยและไม่เคยได้รับบริการ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง กองทัณฑ์สาธารณสุข กรมอนามัย, 2541)

2.9 สรุปงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการค้นคว้าอิสระเรื่อง การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสำหรับการบริการทันตกรรม โรงพยาบาลเดิน จังหวัดลำปาง

การบริการทันตกรรมของโรงพยาบาลเดิน นอกจากจะมีการบริการทันตกรรมแก่ผู้มารับบริการ ในเชิงบำบัดรักษายาโดยการตั้งรับอยู่ในโรงพยาบาลแล้ว ยังมีการออกบริการในเชิงรุกโดยการอອกราฟฟันนักเรียนในโรงเรียน ทุกแห่งจำนวน 44 โรงเรียน และนัดให้มารับบริการทันตกรรมที่โรงพยาบาลอีกด้วย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อตรวจคัดกรองนักเรียนที่ต้องได้รับบริการทันตกรรมทั้งด้านทันตกรรมป้องกัน โดยการเคลื่อนหลุมร่องฟัน ฟันกรรมแท๊ชที่หนึ่ง และทันตกรรมบำบัดในนักเรียนที่เริ่มนีฟันผุเพื่อจะได้นัดมารับการรักษาทางทันตกรรม ก่อนที่โรคจะลุกลามจนต้องสูญเสียฟันไป ในการดำเนินงานดังกล่าว ที่ผ่านมา ฝ่ายทันตสาธารณสุขได้มีการจัดเก็บข้อมูลในด้านผลงานการให้บริการทันตกรรม เพียงอย่างเดียว ซึ่งทำให้ไม่สามารถวางแผน พัฒนางานทันตสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งในการพัฒนางานทันตสาธารณสุขนั้น เป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ทั้งในด้านการบริการทันตกรรม และในด้านการบริหารจัดการ การวางแผน การควบคุมกำกับ และการประเมินผล เพื่อให้เกิดทันตสุขภาพที่ดีขึ้นของประชาชนในภาพรวม เนื่องจาก การทำงานทันตสาธารณสุข มีจุดมุ่งหมายอยู่ในระดับชุมชน สังคม จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีระบบข้อมูลสภาวะทันตสุขภาพที่ถูกต้อง ชัดเจน ทันสมัย เพื่อใช้ในการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ประสานงาน สื่อสารให้บุคคลที่เกี่ยวข้องในชุมชนนั้นๆ ได้เกิดความเข้าใจ และตระหนักในปัญหา และร่วมกันหาแนวทางแก้ไขที่เหมาะสมกับชุมชนต่อไป

ดังนั้นการพัฒนาระบบฐานข้อมูลสำหรับงานทันตกรรม โรงพยาบาลเดิน จึงได้สมมติฐานทั้งระบบฐานข้อมูลสำหรับรวมผลงานบริการ และฐานข้อมูลสภาวะทันตสุขภาพ เพื่อใช้ในการวางแผนพัฒนางานทันตสาธารณสุข ควบคุมกำกับและประเมินหน่วยงานที่รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุขในพื้นที่ ได้แก่ สถานีอนามัย ตามแนวทางการบริหารแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์