

PCT ทัศนกรรม



โรงพยาบาลกำแพงเพชร

VISION

บริการทันตกรรมคุณภาพ ทันสมัย
ผู้รับพึงพอใจ ผู้ให้มีความสุข

MISSION

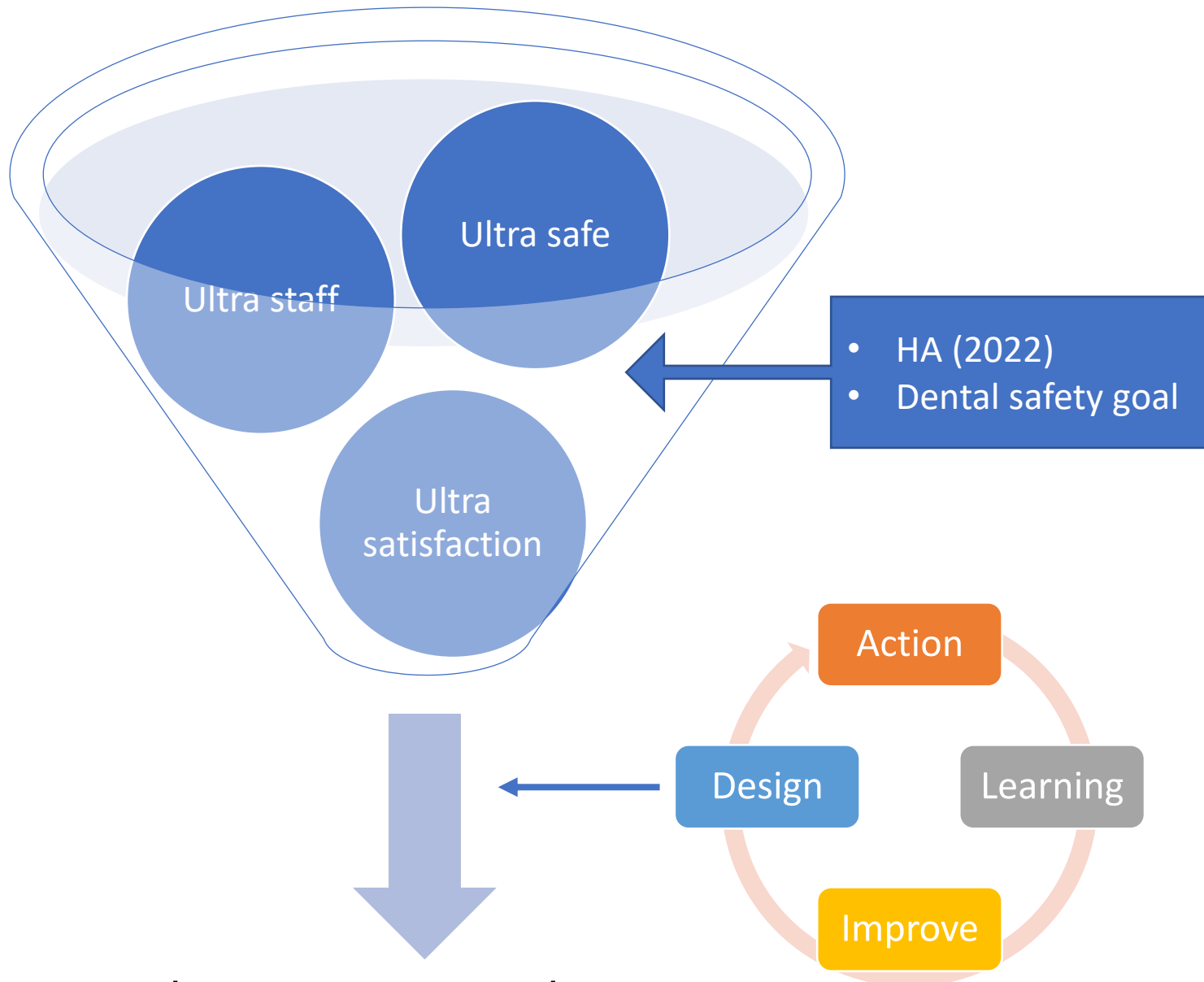
- มุ่งมั่นให้บริการทางทันตกรรมอย่างมีมาตรฐาน ทันสมัย ด้วยใจความเป็นมนุษย์
- เป็นศูนย์การเรียนรู้ทางทันตกรรมในระดับคลินิก และการสร้างนวัตกรรม
- พัฒนาทันตบุคลากรให้มีสมรรถนะขั้นสูง และทำงานร่วมกันอย่างมีความสุข

VALUE

ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ทำงานเป็นทีม
อย่างมีความสุข

เข็มมุ่ง

- Ultra-safe
 - Ultra-satisfied service
 - Ultra-smart staff
- Dental safety goal**



“ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ทำงานเป็นทีม อย่างมีความสุข”

ขอบเขตงาน

- บริการทันตกรรมทั่วไปและทันตกรรมเฉพาะทางในและนอกเวลาราชการ
- ดำเนินงานทันตสาธารณสุขร่วมกับรพ.สต.ในรูปแบบ CUP เมือง
- ออกหน่วยให้บริการตามรพ.สต.ต่างๆ
- ให้บริการทันตกรรมตามนโยบาย / โครงการพิเศษ
 - ฟันเทียมพระราชทาน
 - รากฟันเทียมพระราชทาน
 - ราชทัณฑ์ปันสุข
 - พอ.สว.
 - บริการทันตกรรมแก่เด็กพิเศษ



คณะกรรมการสหสาขา PCT ทันตกรรม



คำสั่งโรงพยาบาลกำแพงเพชร
ที่ /2565
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพทันตกรรม

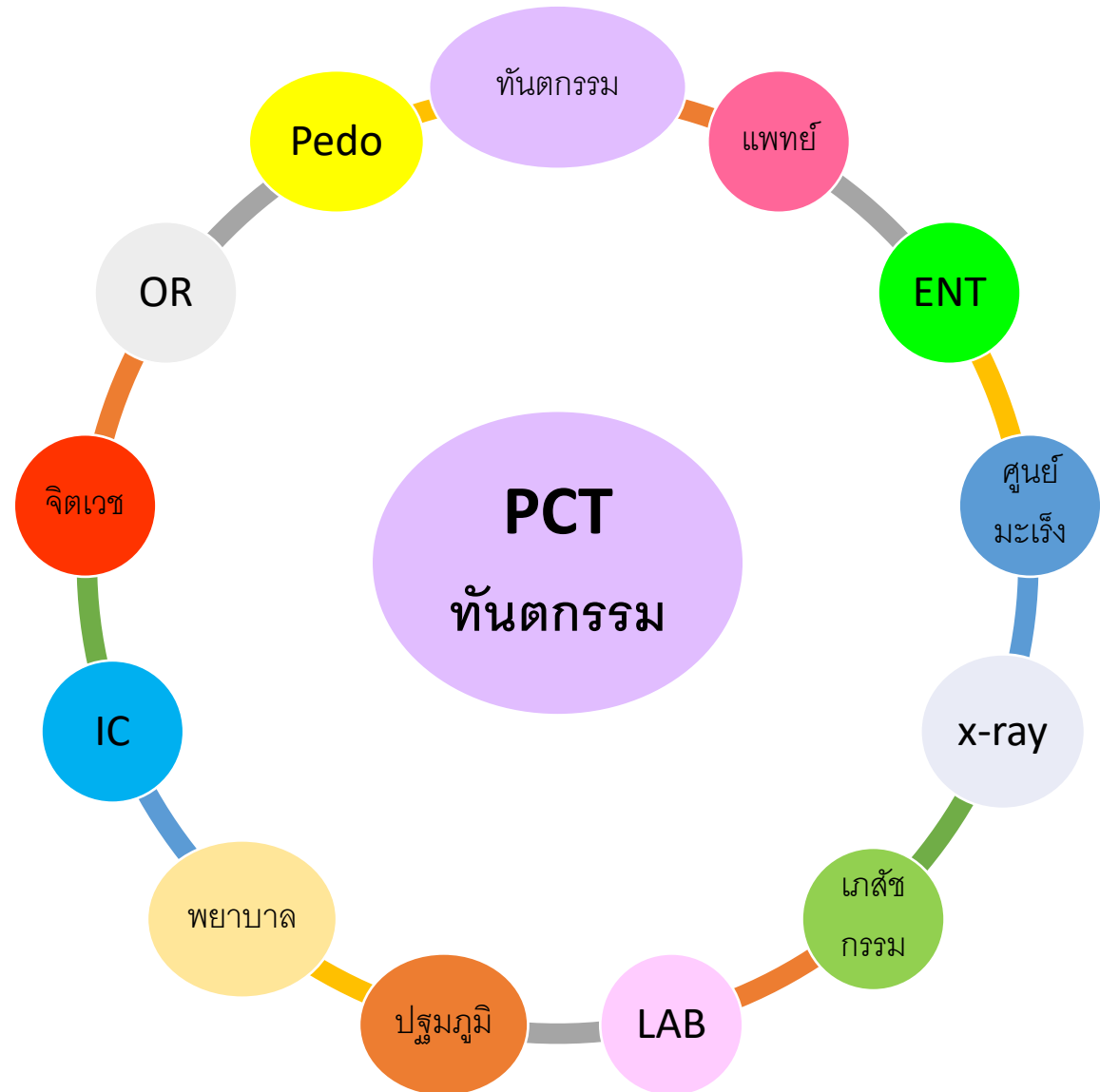
เพื่อให้การดำเนินการด้านการดูแลสุขภาพผู้ป่วยทันตกรรม เป็นไปอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน ทันสมัยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของโรงพยาบาล จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพทันตกรรม ดังนี้

ที่ปรึกษาคณะกรรมการด้านพัฒนาคุณภาพด้านทันตกรรม
นางชินานภฎ พวงสายใจ ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการพัฒนาคุณภาพ

คณะกรรมการด้านพัฒนาคุณภาพด้านทันตกรรม

1. นางสาวศิริรัตน์ พรประภาพันธ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธาน
2. นายเจษฎา ตั้งกิจงามวงศ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
3. นางสาวกานต์ธิดา ปวีรสิต	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นายวาทยุทธ กุลสุ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นางสาวนุริสา ปิ่นดอนทอง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
6. นางสาวพรรณราย เชี่ยวไสว	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
7. นางสาวพัชรินทร์ วิจิรินทร์ยานนท์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
8. นางกรวิสา สุวรรณ์วิวิธ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
9. นางสาวกรรช กิริติคุณากร	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
10. นางสาวจินดาหรรษา จันทหลวง	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
11. นายศกฤษฎ์ เตชะอภัยคุณ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
12. นางสาวกานต์นารี อ่อนจันทร์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
13. นางสาวศิริกัญญา พัฒนาประทีป	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
14. นายจตุภัทร โรจนพงษ์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
15. นางสาวพรสุรางค์ จำชาติ	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
16. นางนภาพร เขตรสาสิ	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
17. นางสาวนุชจรินทร์ โพธิ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
18. นางสาวกฤษณา มั่นเขตกิจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
19. นายณัฐวุฒิ สุดแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
20. นางศุภลักษณ์ อุณทพันธุ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
21. นางสาวนิภาพร จงประเสริฐ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
22. นางสาวณัฐรา ขุนพิลึก	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ

2/23 นางพรรณ กัญ...



บุคลากรภายในกลุ่มงานทันตกรรม

ตำแหน่ง	จำนวน (คน) ปี 2567
ทันตแพทย์	16
ผู้ช่วยทันตแพทย์	8
ช่างทันตกรรม	1
คณงาน	2
เลขาแพทย์	1
ลูกจ้างรายวัน	6

สัดส่วน

ทันตแพทย์ : ผู้ช่วยทันตแพทย์ : Unit

ควรจะเป็น 1 : 1 : 1

ปัจจุบัน 1 : 0.8 : 0.75





ทันตแพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ

ทันตกรรมทั่วไป 2 คน

ศัลยศาสตร์ช่องปาก 2 คน

ทันตกรรมรากเทียม 1 คน

เอ็นโดดอนท์ 2 คน

ทันตกรรมเด็ก 1 คน

ทันตกรรมประดิษฐ์ 1 คน

ทันตกรรมจัดฟัน 1 คน

ทันตกรรมบูรณะ 2 คน

กำลังศึกษาต่อเฉพาะทาง 2 คน

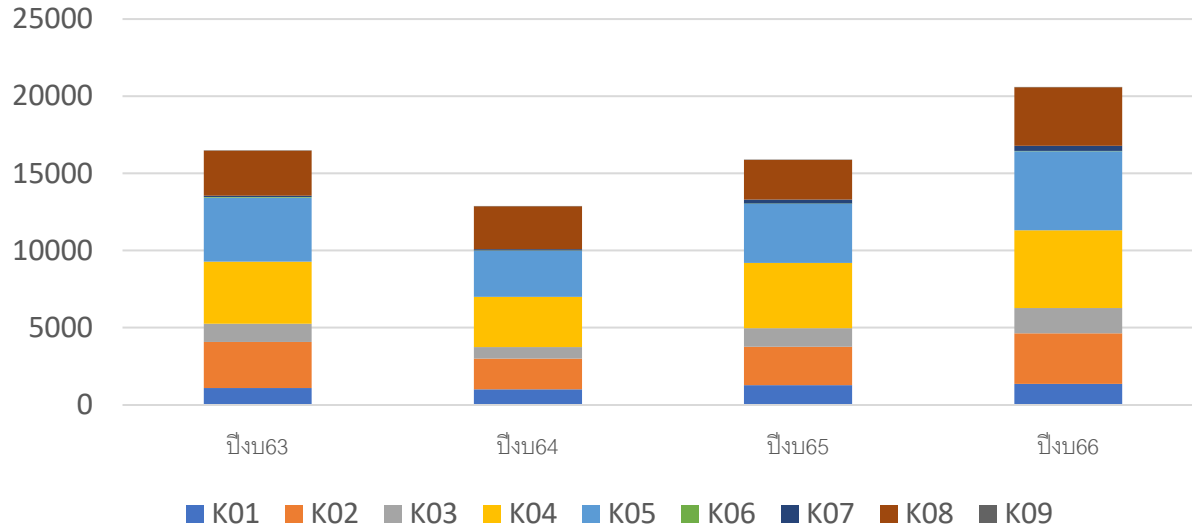
1.เอ็นโดดอนท์ร่วมกับบูรณะ

2.ทันตกรรมรากเทียม

สาขาเฉพาะทางที่ขาด

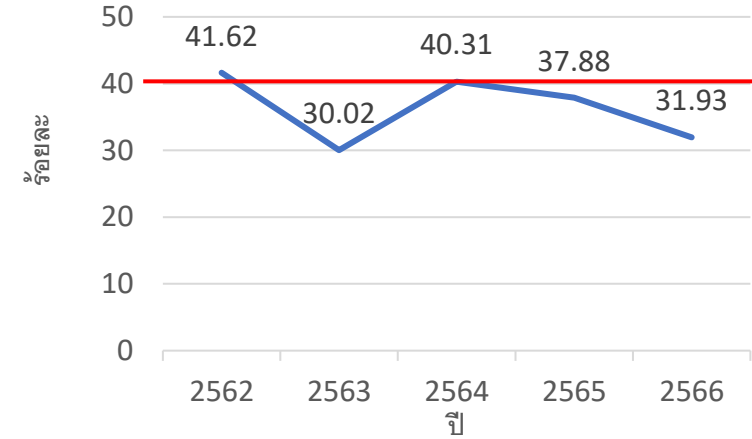
ปริทันตวิทยา

ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการทางทันตกรรม ปี 2562- 2567



รหัสโรค	กลุ่มโรค
K.01	Embedded and impacted teeth
K.02	Dental caries
K.03	Other diseases of hard tissues of teeth
K.04	Diseases of pulp and periapical tissues
K.05	Gingivitis and periodontal diseases
K.06	Other disorders of gingival and edentulous alveolar ridge
K.07	Dentofacial anomalies [including malocclusion]
K.08	Other disorders of teeth and supporting structures

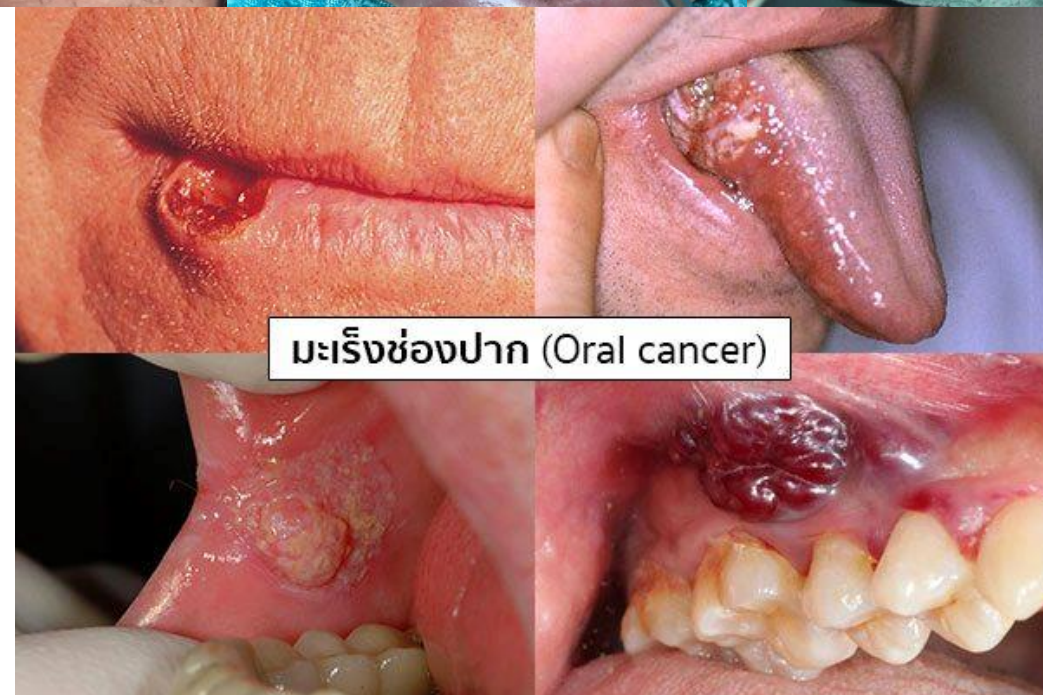
อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปาก



กลุ่มโรคสำคัญ CLT/PCT



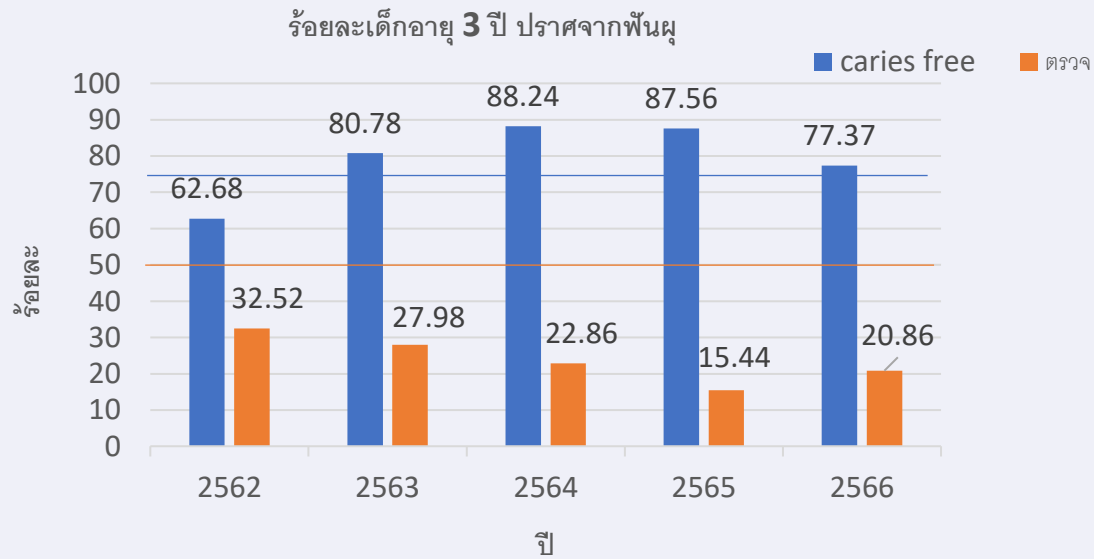
ลำดับ	รหัสโรค	ชื่อกลุ่มโรค
1	K.05	เหงือกอักเสบและโรคปริทันต์
2	K.04	โรคของเนื้อเยื่อในฟันและเนื้อเยื่อรอบปลายราก
3	K.08	ฟันผุความผิดปกติอื่นของฟันและโครงสร้างที่พยุ่งฟัน
4	K.02	ฟันผุ
5	K.03	โรคแบบอื่นของเนื้อเยื่อแข็งของฟัน



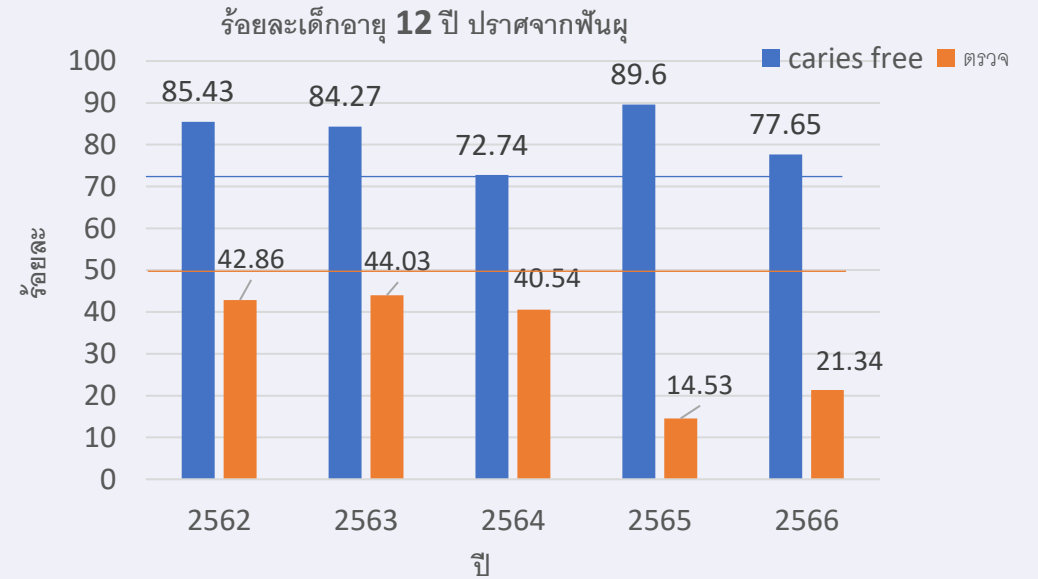
	ปีงบประมาณ	2564	2565	2566
ผู้ป่วยมะเร็งช่องปาก (ราย)		58	33	17

ฟันผุ : Dental caries

* ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) ($\geq 75\%$)

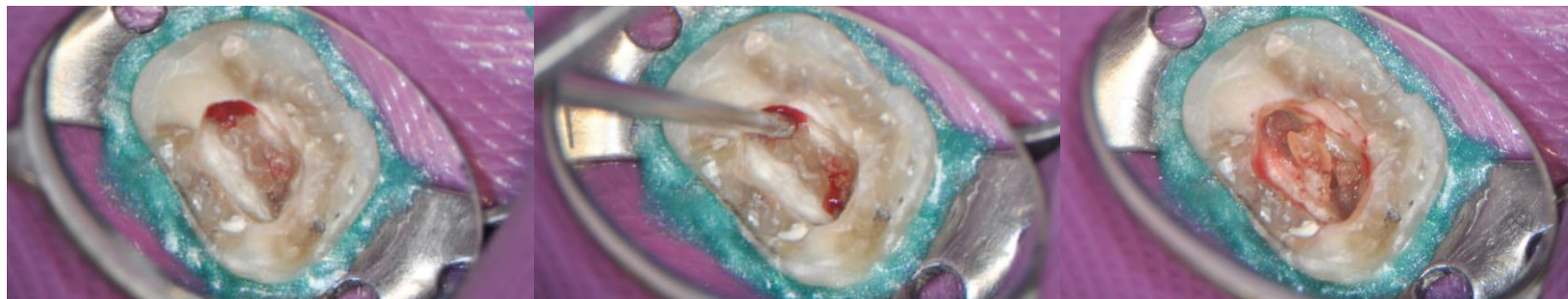
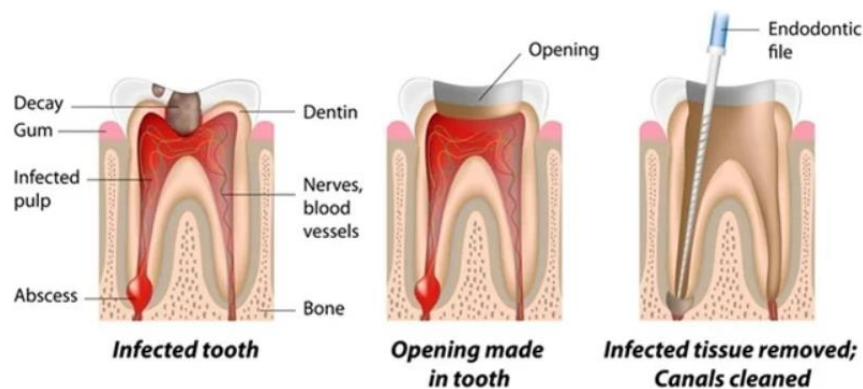


* ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) ($\geq 72\%$)



โครงการประสาทฟันอักเสบ : Diseases of pulp and periapical tissues

Performance	เป้าหมาย	ปี 63	ปี 64	ปี 65	ปี 66
- อัตราการได้รับเงินโตบำบัดฉุกเฉินในคนไข้ที่ปวดฟันระหว่างรอคิวรักษารากฟัน	100%	99%	90%	100%	95%

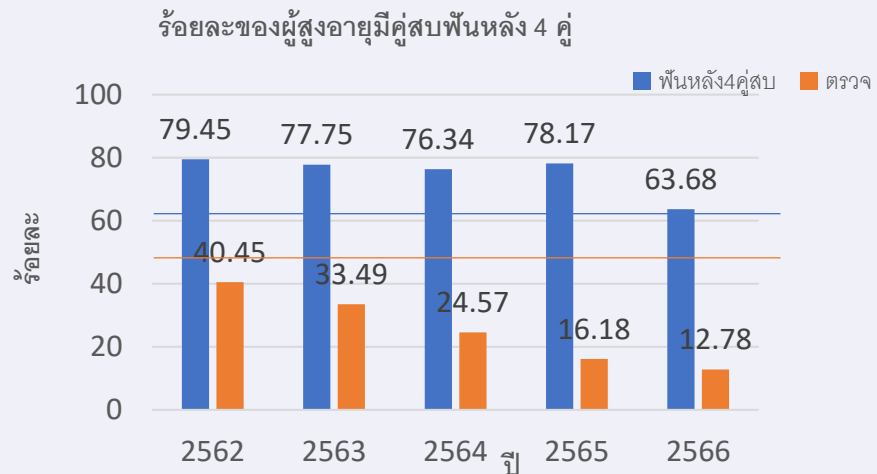


สันเหงือกไร้ฟัน : Other disorders of teeth and supporting structures

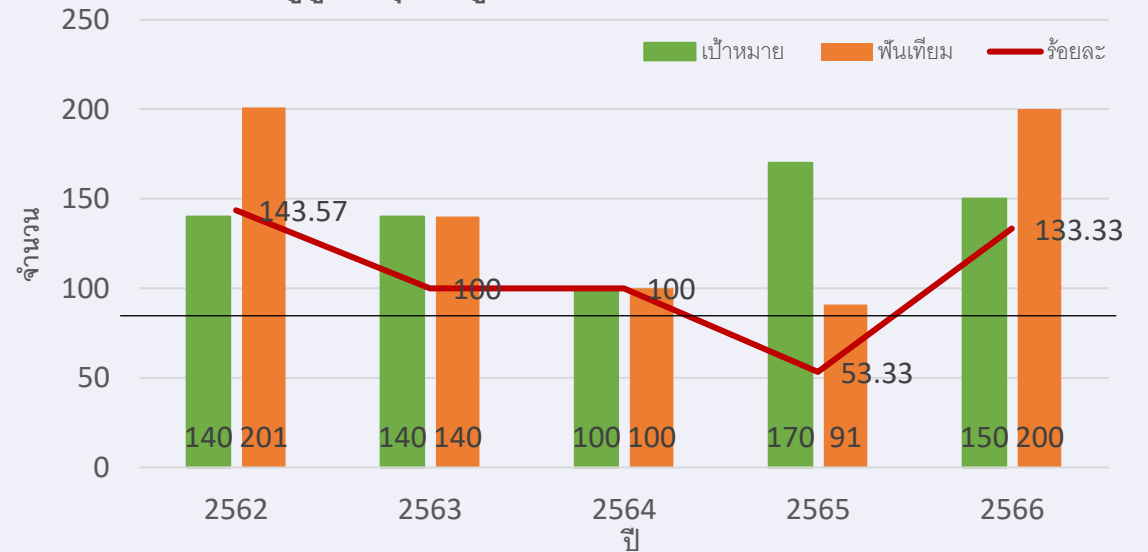


ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาสตามเป้าหมายได้รับการใส่ฟันเทียมพระราชทาน
(≥ 80% ของเป้าหมายที่ได้รับ)

ร้อยละของผู้สูงอายุมีฟันคู่สบหลังครบ 4 คู่ขึ้นไป (≥60%)



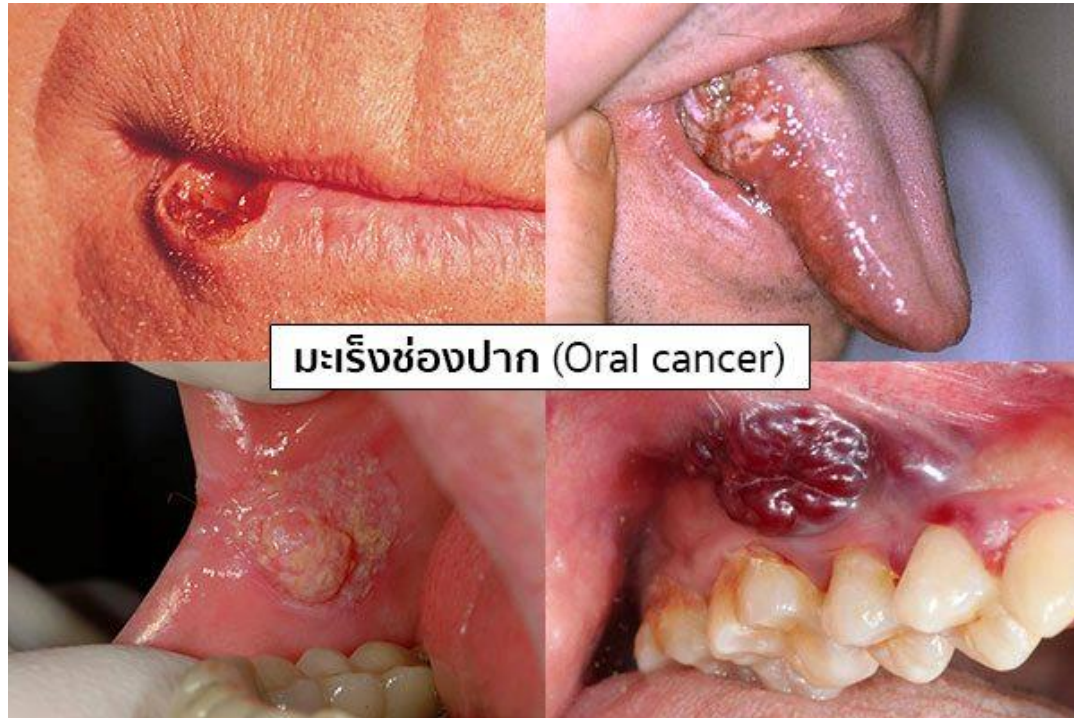
ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาสได้รับการใส่ฟันเทียม



ประเด็นคุณภาพ/ความเสี่ยงที่สำคัญ

Performance	เป้าหมาย	ปี 63	ปี 64	ปี 65	ปี 66
การถอน/ผ่าฟัน ผิดซี่ ผิดคน ผิดตำแหน่ง	0	-	-	0	0
แพ้ยาล้าง	0	0	0	0	0
Near-miss (B)				6 ราย	2 ราย
จำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อหลังการถอนฟัน หรือผ่าตัดในช่องปาก (ราย)	0	0	0	0	0
อัตราการเกิด Re-bleeding หลังการถอนฟันหรือผ่าตัดในช่องปาก	≤1%	0.016%	0%	0.03%	0%
คะแนนความพึงพอใจผู้มารับบริการทันตกรรม	≥80%	82%	93%	91.52%	94.25%
จำนวนคำร้องเรียน	0 ครั้ง	0	0	0	0
อุบัติการณ์ความเสี่ยงที่รุนแรง ระดับ E ขึ้นไป	0 ครั้ง	0	0	0	0

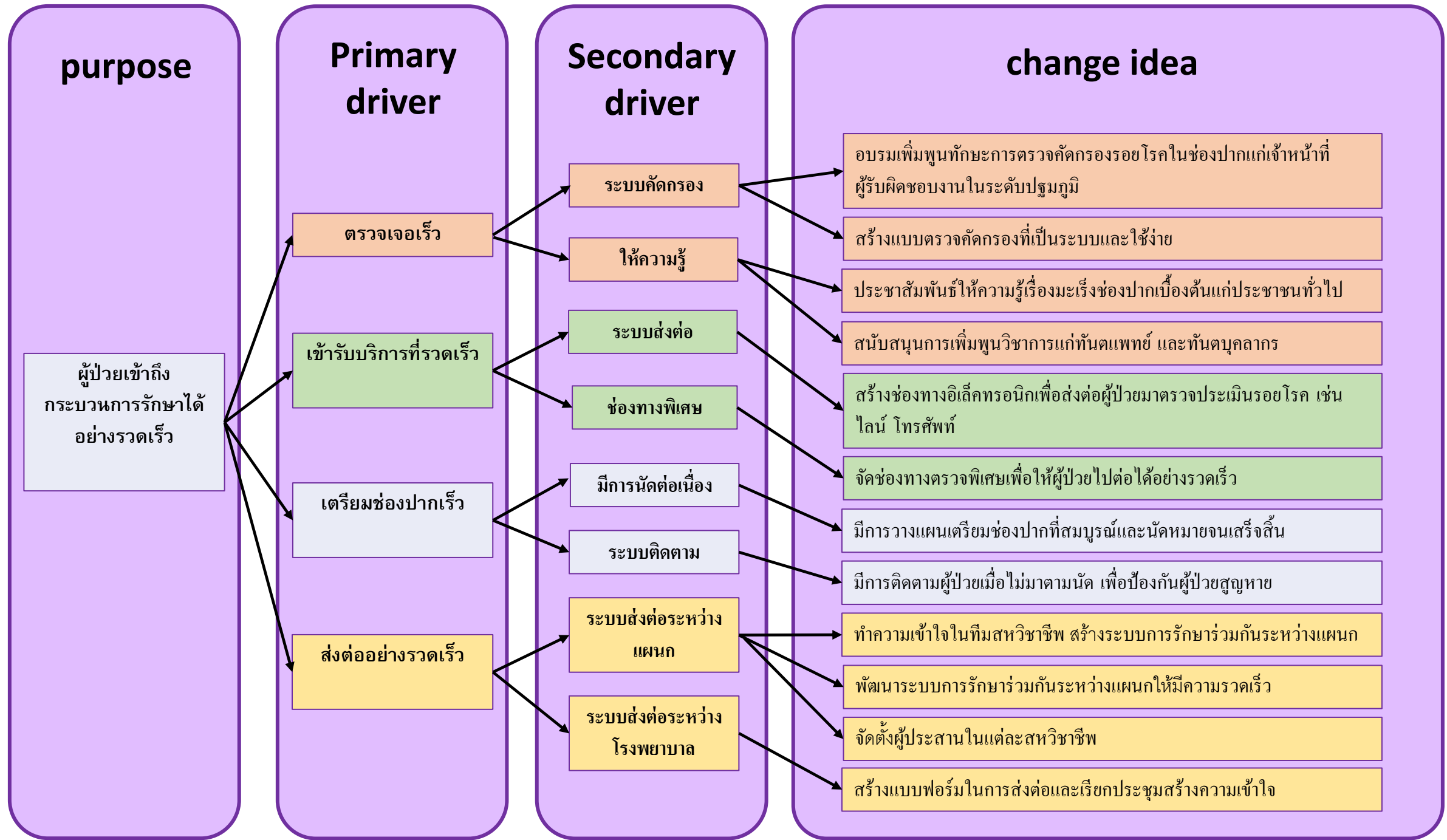
กระบวนการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง Head and Neck ที่ต้องเตรียมช่องปากก่อนฉายแสง



มะเร็งช่องปาก (Oral cancer)

ปีงบประมาณ	2564	2565	2566
ผู้ป่วยมะเร็งช่องปาก (ราย)	58	33	17
ผู้ป่วยมะเร็ง H&N(ราย)	N/A	N/A	44





purpose

ผู้ป่วยเข้าถึง
กระบวนการรักษาได้
อย่างรวดเร็ว

Primary driver

ตรวจเจอเร็ว

เข้ารับบริการที่รวดเร็ว

เตรียมช่องปากเร็ว

ส่งต่ออย่างรวดเร็ว

Secondary driver

ระบบคัดกรอง

ให้ความรู้

ระบบส่งต่อ

ช่องทางพิเศษ

มีการนัดต่อเนื่อง

ระบบติดตาม

ระบบส่งต่อระหว่าง
แผนก

ระบบส่งต่อระหว่าง
โรงพยาบาล

change idea

อบรมเพิ่มพูนทักษะการตรวจคัดกรองรอยโรคในช่องปากแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานในระดับปฐมภูมิ

สร้างแบบตรวจคัดกรองที่เป็นระบบและใช้ง่าย

ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องมะเร็งช่องปากเบื้องต้นแก่ประชาชนทั่วไป

สนับสนุนการเพิ่มพูนวิชาการแก่ทันตแพทย์ และทันตบุคลากร

สร้างช่องทางอิเล็กทรอนิกส์เพื่อส่งต่อผู้ป่วยมาตรวจประเมินรอยโรค เช่น ไลน์ โทรศัพท์

จัดช่องทางตรวจพิเศษเพื่อให้ผู้ป่วยไปต่อได้อย่างรวดเร็ว

มีการวางแผนเตรียมช่องปากที่สมบูรณ์และนัดหมายจนเสร็จสิ้น

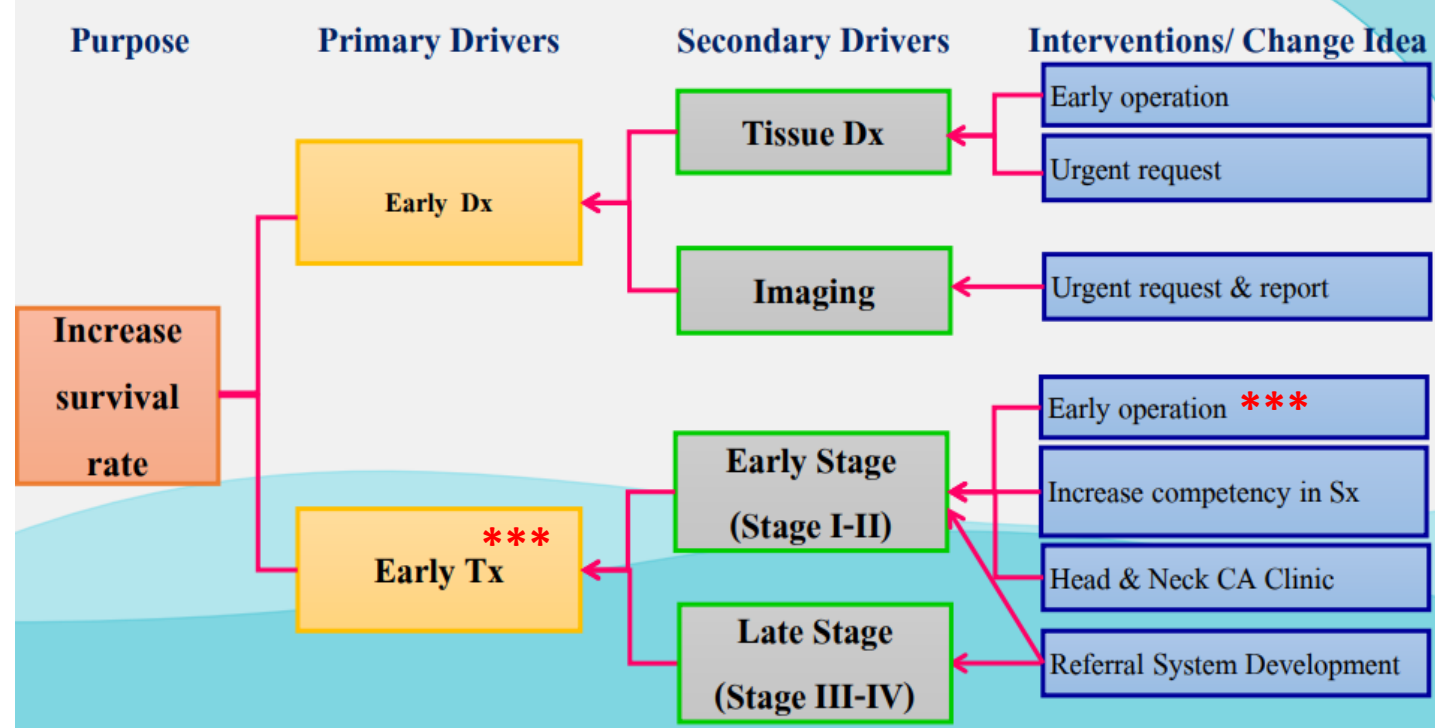
มีการติดตามผู้ป่วยเมื่อไม่มาตามนัด เพื่อป้องกันผู้ป่วยสูญหาย

ทำความเข้าใจในทีมสหวิชาชีพ สร้างระบบการรักษาร่วมกันระหว่างแผนก

พัฒนาระบบการรักษาร่วมกันระหว่างแผนกให้มีความรวดเร็ว

จัดตั้งผู้ประสานในแต่ละสหวิชาชีพ

สร้างแบบฟอร์มในการส่งต่อและเรียกประชุมสร้างความเข้าใจ



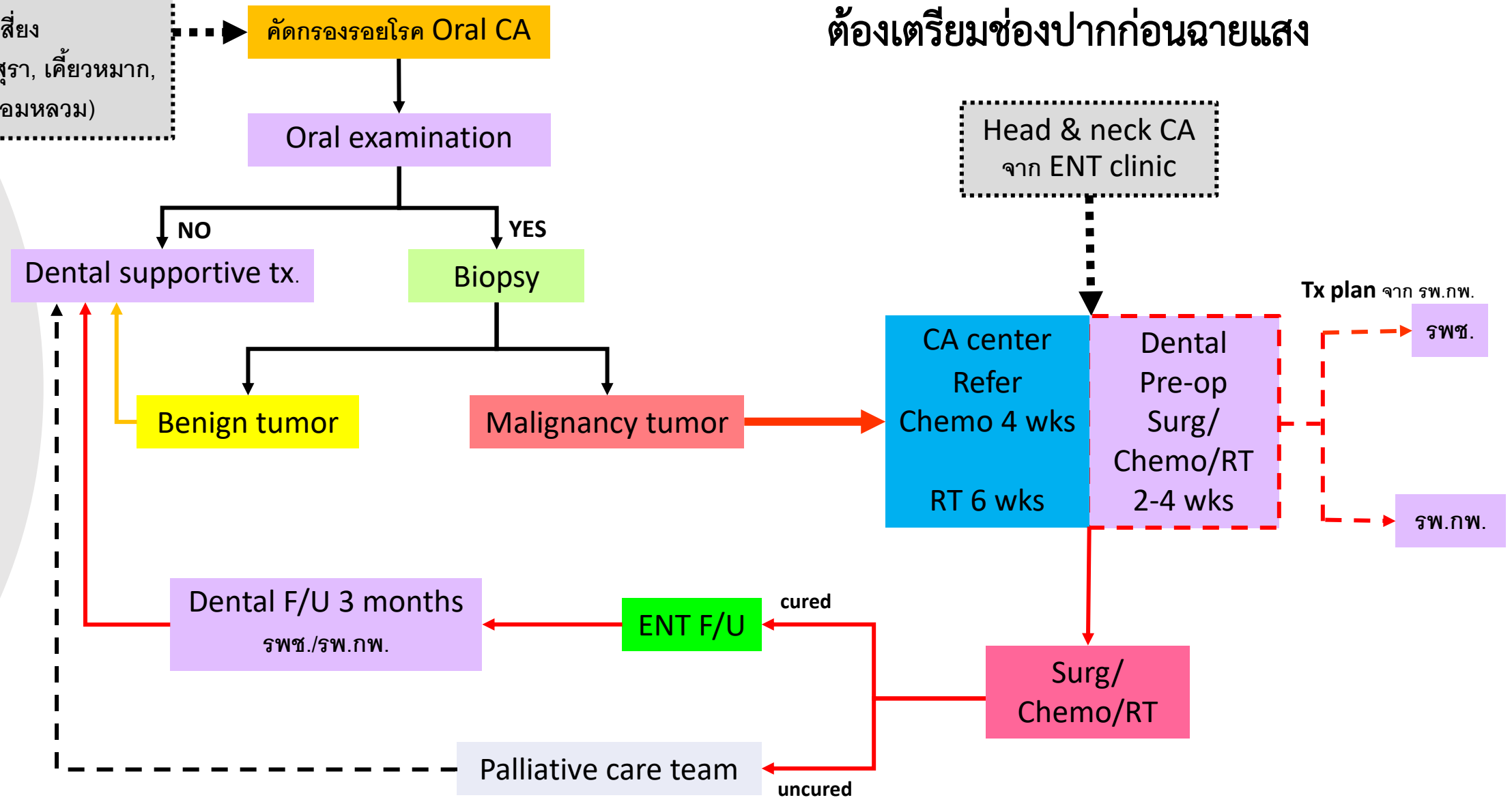
Performance (Head & Neck CA)



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2562	2563	2564	2565	2566 (ต.ค.-ธ.ค. 65)
จำนวนผู้ป่วย (ราย)		155	129	165	141	40
1. ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น CA Head and neck ได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลระดับสูงกว่าเพื่อรับการรักษาภายใน 30 วันหลังทราบผลการวินิจฉัย	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. Recurrent rate (ภายใน 1 ปี)	<20%	3.57% (1/28)	5% (1/20)	0% (0/11)	0% (0/8)	NA (N=1)
3. 3 - years survival rate	>70%	NA (N=20)	100% (N=11)	89.28% (N=8)	85% (N=3)	NA (N=1)

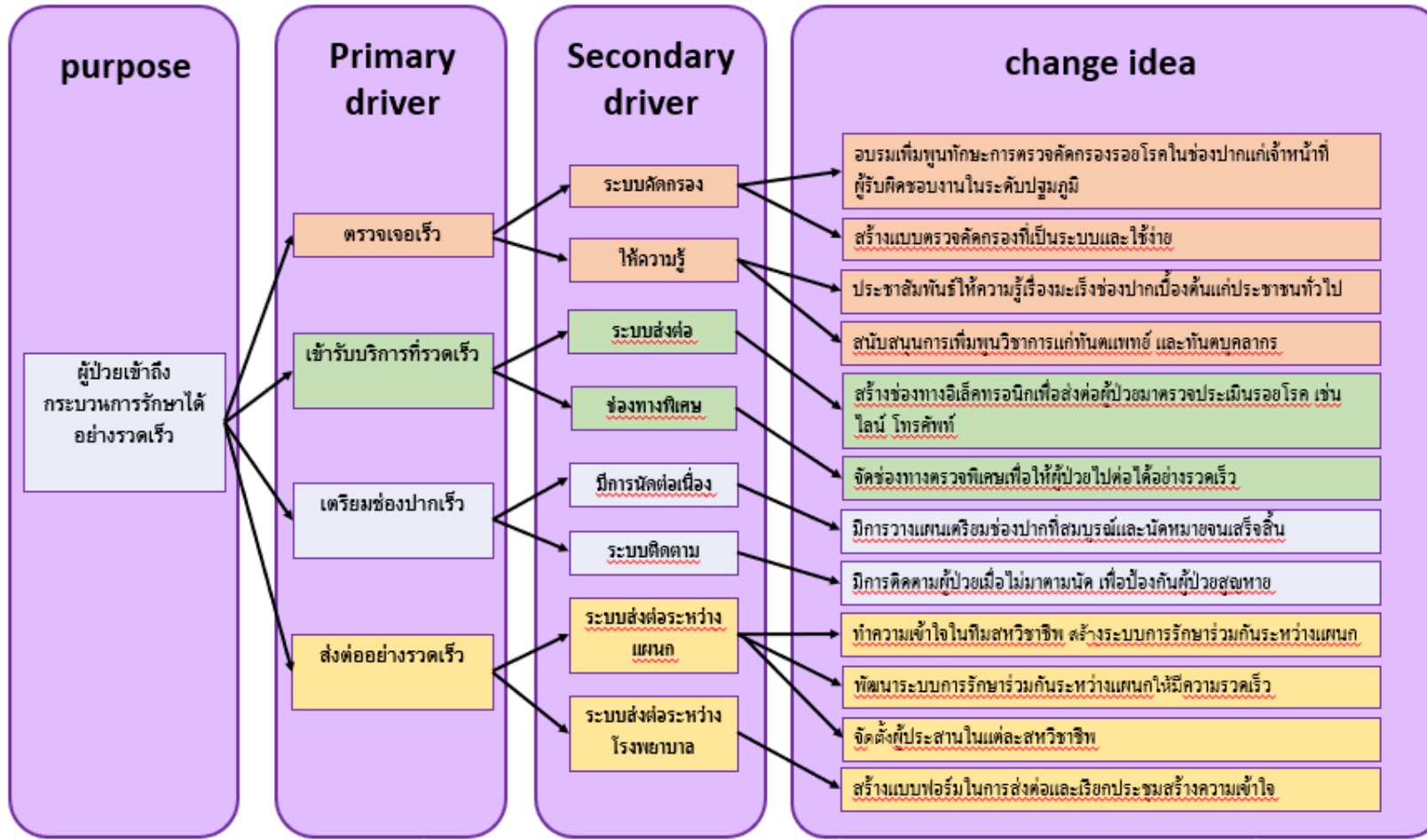
กระบวนการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง Head and Neck ที่ต้องเตรียมช่องปากก่อนฉายแสง

- รพ.สต./PCC
- รพช.
- กลุ่มเสี่ยง (บุหรี, สูรา, เคี้ยวหมาก, ฟันปลอมหลวม)



Driver Diagram

เป้าหมาย



ทันตบุคลากรได้รับการอบรมการคัดกรองมะเร็งช่องปาก 80%

ผู้ป่วยได้รับการเตรียมช่องปากเสร็จสมบูรณ์ภายใน 1 เดือน 90%

สร้างระบบนัดหมาย

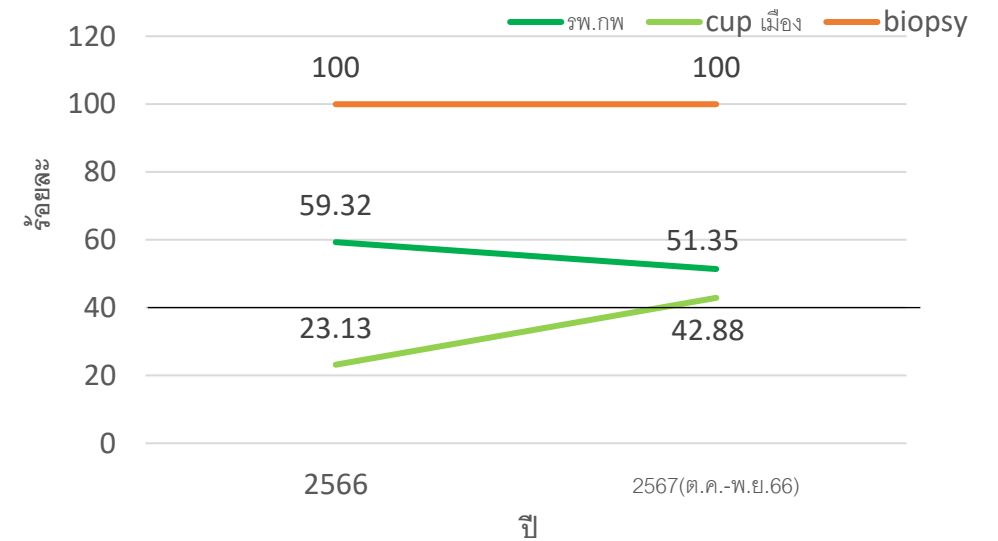
+ guideline วางแผนการเตรียมช่องปาก

จัดประชุมสหสาขา--> ENT/clinic มะเร็ง

จัดประชุมสหสาขา--> ตามหา key person ทั้งในและนอก รพ.+วางระบบการส่งต่อ-รักษา

ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย	ปี 2566
ทันตบุคลากรได้รับการอบรมการคัดกรองมะเร็งช่องปาก (ทันตแพทย์ รพ.กำแพงเพชร)	100%	100%
ทันตบุคลากรได้รับการอบรมการคัดกรองมะเร็งช่องปาก (ตัวแทนทันตแพทย์ทุกรพช.)	100%	N/A
ทันตบุคลากรCUPเมืองได้รับการอบรมการคัดกรองมะเร็งช่องปาก (ทันตภิบาล)	80%	95%
ทันตบุคลากรสามารถทำแบบทดสอบหลังการอบรมได้คะแนนมากกว่า 80%	100%	95%
ผู้ป่วยมะเร็ง Head and Neck ได้รับการเตรียมช่องปากเสร็จสมบูรณ์ (ภายใน 2-4 สัปดาห์)	90%	15.9%
ประชากรอายุ 40 ปีขึ้นไปที่มาใช้บริการทันตกรรมได้รับการตรวจช่องปากและคัดกรองรอยโรคในช่องปาก	40%	23.13%
ผู้ที่มีรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปากได้รับการตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy) และตรวจทางพยาธิวิทยา	100%	100%

การตรวจคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก



Performance	เป้าหมาย	ปี 63	ปี 64	ปี 65	ปี 66
อัตราการส่งต่อผู้ป่วย benign odontogenic tumor	≤10%	8.57	10.00	8.33	9.38

กระบวนการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง Head and Neck ที่ต้องเตรียมช่องปากก่อนฉายแสง

ผลงานปีงบประมาณ 2566

แนวทางการพัฒนางานปี 2567

ผู้ป่วยมะเร็ง Head and Neck ที่ต้องเตรียมช่องปาก	44 ราย	
เตรียมช่องปากสำเร็จ	23 ราย(52.3%)	
- เตรียมเสร็จภายใน 2-4 สัปดาห์	7 ราย(15.9%)	
- เตรียมเสร็จแต่เกิน 4 สัปดาห์	16 ราย(36.4%)	
เตรียมช่องปากไม่สำเร็จ	19 ราย(43.2%)	
- ไม่มาห้องฟัน	11 ราย(25.0%)	
- ไม่มาตามนัด	5 ราย(11.4%)	
- ทนการรักษาไม่ไหว(ปวดแผล+เลือดออกมาก)	1 ราย(2.3%)	
- ผู้ป่วยถึงกำหนดนัดRT	2 ราย(4.5%)	
ไม่แน่ใจว่าเตรียมช่องปากเสร็จ	2 ราย(4.5%)	
- ผู้ป่วยขอไปเตรียมช่องปากที่รพ.อื่น	2 ราย(4.5%)	

กำหนดวันนัดเตรียมช่องปากให้เสร็จภายใน 4 สัปดาห์

- วางระบบการส่งต่อผู้ป่วยตรวจฟันเพื่อเตรียมช่องปากให้ครบทุกราย
- โทรติดตามผู้ป่วยเพื่อให้มาตามนัด

วางระบบการส่งต่อและการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง Head and Neck ที่ต้องเตรียมช่องปากก่อนฉายแสง ร่วมกับรพช. ในการประชุมพบส.

วางระบบติดตามผู้ป่วยหลังการฉายแสง เพื่อดูแลและฟื้นฟูสุขภาพช่องปาก

การดูแลรักษาทางทันตกรรมในผู้ป่วยเด็กและเด็กพิเศษ



ผู้ป่วยเด็ก ไม่เกิน 12 ปี/
special child

	ปีงบประมาณ 2565	2566
ผู้ป่วยเด็กที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาทางทันตกรรมจนเสร็จสิ้น ภายใต้การดมยา	8 ราย	25 ราย
***ผู้ป่วยที่ได้รับการวางแผนทำฟัน under GA แต่เปลี่ยนใจ/ป่วย/ไม่มาตามนัด 7 ราย		

- R/O systemic disease
- Evaluate behavior

no

yes

Consult
Pediatrics

systemic
disease
management

Dental treatment

IPD
Pedodontist

OPD
GP/Pedodontist

Behavior management



