

ชื่อโครงการ : การปรับปรุงระบบบริการงานทันตกรรมในโรงเรียนภายหลังวิกฤตโควิด-19 ประจำปี ๒๕๖๖

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลตากลี

ผู้รับผิดชอบโครงการ : นางสาว วรดา วงศ์จิต ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

โทรศัพท์ (มือถือ) ๐๘๖-๓๙๔๔๑๕๓

นางสาว ยุพาพรรณ จามรเนียม ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

โทรศัพท์ (มือถือ) ๐๘๙-๕๖๖๔๔๓๙

๑. หลักการและเหตุผล

เนื่องด้วยสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ได้ส่งผลกระทบต่อการทำงานของบริการทันตกรรมในโรงเรียนของฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลตากลี เนื่องจากการปิดโรงเรียน ทำให้ต้องหยุดการให้บริการทันตกรรมในโรงเรียน และภายหลังจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ฝ่ายทันตกรรมโรงพยาบาลตากลี ได้มีการปรับระบบบริการทันตกรรมในโรงเรียนเพื่อให้สอดคล้องกับการปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมการให้บริการและได้รับบริการที่ปลอดภัยภายใต้ระบบระบายนโยบายที่มีมาตรฐาน จึงได้มีการดำเนินการนัดเด็กนักเรียนเพื่อเข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลตากลี โดยให้ผู้ปกครองเป็นผู้พาเด็กนักเรียนมาด้วยตนเอง เพื่อความปลอดภัยของเด็กนักเรียนและสะดวกในการซักประวัติ

ดังนั้น ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลตากลีจึงจัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อขอความคิดเห็นของผู้ปกครองที่พาเด็กมาใช้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมกันแสดงความคิดเห็นเพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงรูปแบบบริการที่เหมาะสมต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑. เพื่อทราบความคิดเห็นของผู้ปกครองที่พาเด็กนักเรียนมาทำฟันและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๒.๒. เพื่อนำความคิดเห็นที่ได้ไปปรับปรุงการให้บริการที่เหมาะสมยิ่งขึ้น

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ปกครองเด็กนักเรียนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๔. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๔.๑. จัดทำโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติ

๔.๒. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย

๔.๓. การสำรวจความพึงพอใจและแสดงความคิดเห็นของผู้ปกครองและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๔.๔. ประเมินและสรุปผลตามแบบความพึงพอใจและแสดงความคิดเห็นของผู้ปกครองและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๔.๕. วางแผนและดำเนินโครงการตามความคิดเห็นของผู้ปกครองและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๔.๖. สำรวจความพึงพอใจและแสดงความคิดเห็นของผู้ปกครองและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลังการปรับปรุงการให้บริการ

๔.๗. สรุปผลการดำเนินโครงการ

/๕. ระยะเวลา...

๕. ระยะเวลาการดำเนินงาน

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ - สิงหาคม ๒๕๖๖

๖. ผังควบคุมกำกับ (Gantt Chart)

กิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑.จัดทำโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติ					↔								ยุพาพรรณ
๒.คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย					↔								ยุพาพรรณ
๓.การสำรวจความพึงพอใจและแสดงความคิดเห็นของผู้ปกครองและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย					↔								ยุพาพรรณ วรดา
๔.ประเมินและสรุปผลตามแบบสำรวจความพึงพอใจและแสดงความคิดเห็นของผู้ปกครองและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย							↔						ยุพาพรรณ วรดา
๕.วางแผนและดำเนินโครงการตามความคิดเห็นของผู้ปกครองและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย							↔						ยุพาพรรณ
๖.สำรวจความพึงพอใจและแสดงความคิดเห็นของผู้ปกครองและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลังการ								↔					ยุพาพรรณ วรดา
๗.สรุปผลการดำเนินโครงการ											↔		ยุพาพรรณ

๗. สถานที่ดำเนินการ

ห้องทันตกรรม (ตึกผู้ป่วยนอก) ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลตากลี

๘. การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ผู้ปกครองและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความพึงพอใจต่อการให้บริการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑. ความพึงพอใจและความคิดเห็นที่ได้มีประโยชน์ต่อการพัฒนาปรับปรุง

๙.๒. การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการปรับปรุงระบบการให้บริการงานทันตกรรม
ในโรงเรียน

๑๐. ผู้เขียน/ผู้เสนอโครงการ : โครงการการปรับปรุงระบบบริการงานทันตกรรมในโรงเรียนภายหลังวิกฤต
โควิด-19 ประจำปี ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....วรดา วงศ์จรจิต.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาว วรดา วงศ์จรจิต)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....ยุพาพรรณ จามรเนียม.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาว ยุพาพรรณ จามรเนียม)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๑๒. ผู้อนุมัติโครงการ : โครงการการปรับปรุงระบบบริการงานทันตกรรมในโรงเรียนภายหลังวิกฤต โควิด-19
ประจำปี ๒๕๖๖

ความเห็น.....
.....
.....

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ

(นางสาว ศรีสุดา ช่อไสว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลี