



SDG 3 ส่งเสริมสุขภาพที่ดีและความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนทุกวัย

SDG 3.8 บรรลุเป้าหมายการเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง

บรรลุเป้าหมายการเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง ซึ่งรวมถึงการคุ้มครองความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพที่จำเป็นที่มีคุณภาพ และการเข้าถึงยาและวัคซีนที่จำเป็น ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพ และราคาไม่แพง สำหรับทุกคน

ประเด็นการประเมิน	ตัวชี้วัด	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567	ปีงบประมาณ 2568	ปีงบประมาณ 2569
1.การเข้าถึงบริการ ทันตกรรม	จำนวนผู้รับบริการ ทั้งหมด	1,939	1,638	2,007	1,129
	จำนวนพื้นที่ที่ออกหน่วย	9	7	9	7
	จำนวนผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาสที่ได้รับ บริการ (ผู้ต้องขัง)	1,127	1,258	1,238	287
2. บริการทันตกรรม พื้นฐาน (การส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค)	จำนวนการตรวจสุขภาพ ช่องปาก	1,939	1,638	2,007	1,129
	จำนวนอุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน และผ่าฟันคุด	1,821	1,460	1,840	990
3. บริการฟื้นฟูด้วย Digital Technology	จำนวนผู้ได้รับฟื้นฟู	รวม 113 คน Digital 0 คน Conventional 113 คน	รวม 146 คน Digital 29 คน Conventional 117 คน	รวม 118 คน Digital 70 คน Conventional 48 คน	รวม 118 คน Digital 114 คน Conventional 4 คน
	ระยะเวลาผลิตฟื้นฟูด้วย Digital technology เทียบกับระบบดั้งเดิม ต่อผู้ป่วย 1 คน	ระบบเดิม 12.65 ชม. ระบบ Digital 6.65 ชม. = 113 คน x 12.65 ชม. = 1,430 ชม.	ระบบเดิม 117 คน x 12.65 ชม. = 1,481 ชม. ระบบ Digital 29 คน x 6.65 ชม. = 193 ชม.	ระบบเดิม 48 คน x 12.65 ชม. = 607.2 ชม. ระบบ Digital 70 คน x 6.65 ชม. = 466 ชม.	ระบบเดิม 4 คน x 12.65 ชม. = 50.6 ชม. ระบบ Digital 114 คน x 6.65 ชม. = 759 ชม.

	ความแม่นยำของชิ้นงาน	60%	80%	100%	100%
	จำนวนการแก้ไขชิ้นงาน	40 %	20%	-	-
4. ผลด้านสุขภาพ	ความสามารถในการ เคี้ยวอาหารดีขึ้น	-	80.27%	76.87%	70.55%
	คุณภาพชีวิตด้านสุขภาพ ช่องปากหลังได้รับฟัน เทียม	-	มาก	มาก	มาก
5. ความพึงพอใจ	ความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ (ค่าเฉลี่ย เต็ม 5)	มากที่สุด 4.76	มากที่สุด 4.72	มากที่สุด 4.81	มากที่สุด 4.66
	ความพึงพอใจของชุมชน (ผู้นำชุมชน)	-	-	มากที่สุด 5.00	มากที่สุด 4.79
6. ความเท่าเทียมใน การเข้าถึง	สัดส่วนผู้รับบริการใน พื้นที่ห่างไกล	1,158 คน ร้อยละ 59.72	1,099 คน ร้อยละ 67.09	1,033 คน ร้อยละ 51.46	687 คน ร้อยละ 60.85
	กลุ่มเปราะบางไม่รวม ผู้ต้องขัง	451 คน ร้อยละ 23.25	220 คน ร้อยละ 13.43	384 คน ร้อยละ 19.13	287 คน ร้อยละ 25.42
	ผู้ต้องขัง	676 ร้อยละ 34.86	1,038 ร้อยละ 63.36	854 ร้อยละ 42.55	0 คน ร้อยละ 0
	ผู้ต้องขังที่เป็นผู้สูงอายุ	106 ร้อยละ 5.46	49 ร้อยละ 2.99	27 ร้อยละ 1.34	0 คน ร้อยละ 0

ผลลัพธ์สำหรับการรายงานใน SDG3

Outputs

- ออกหน่วยทันตกรรมพระราชทาน 32 ครั้ง
- ให้บริการประชาชน 6,713 คน
- ใส่ฟันเทียม 495 ราย
- ตรวจสุขภาพช่องปาก 6,713 ราย
- ให้บริการทันตกรรมพื้นฐาน 6,111 ราย

Outcomes

- ร้อยละ 75.89 ของผู้ป่วยสามารถเคี้ยวอาหารได้ดีขึ้น
- ร้อยละ 94.7 มีความพึงพอใจระดับมาก
- ระยะเวลาผลิตฟันเทียมต่อผู้รับบริการ 1 คน จาก 12.65 ชม. ลดลงเหลือ 6.65 ชม. ด้วยระบบดิจิทัล

- ลดจำนวนการนัดแก้ไขฟันเทียมลง 90 %
- ลดความผิดพลาดของงานได้ 100% จากการทำแบบ digital จากการออกหน่วยใส่ฟันเทียม ครั้งที่ 2 และ ครั้งที่ 3 ประจำปี 2569

Impacts

- เพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมของประชาชนในพื้นที่ห่างไกล
- ลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพช่องปาก
- ยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส
- สนับสนุนการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตาม SDG 3

ความเชื่อมโยงกับ SDG 3.8

กิจกรรม	ผลลัพธ์	SDG 3.8
ออกหน่วยทันตกรรมพระราชทาน ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพมากขึ้น		✓
ให้บริการทันตกรรมพื้นฐาน	ลดการเกิดโรคในช่องปาก	✓
บริการฟันเทียม	ฟันพุ่มสมรรถภาพการบดเคี้ยว	✓
Digital Dentistry	เพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพของบริการ	✓
ติดตามผลหลังรักษา	คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น	✓

การประเมินความคุ้มค่าทางสังคม (Social Return on Investment: SROI)

คณะฯ ได้ประเมินผลตอบแทนทางสังคมของโครงการหน่วยทันตกรรมพระราชทาน โดยพิจารณามูลค่าทางสังคมที่เกิดขึ้นจากการเข้าถึงบริการทันตกรรม การฟันพุ่มสมรรถภาพการบดเคี้ยว การลดค่าใช้จ่ายและเวลาในการเดินทางของผู้รับบริการ การเพิ่มคุณภาพชีวิต และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการผลิตฟันเทียม

ผลการประเมินพบว่า SROI = 1.34 : 1 หมายความว่า ทุกการลงทุน 1 บาท สามารถสร้างคุณค่าทางสังคมได้ 1.34 บาท โดยคุณค่าที่เกิดขึ้นประกอบด้วย

- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางของประชาชนที่ลดลง
- รายได้ที่ไม่สูญเสียจากการไม่ต้องหยุดงานหลายครั้ง

- คุณภาพชีวิตและความสามารถในการรับประทานอาหารที่ดีขึ้น
- การลดภาระของสถานพยาบาลในพื้นที่
- ประสิทธิภาพการให้บริการที่เพิ่มขึ้นจากการใช้ Digital Dentistry