

ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

วิสัยทัศน์ (Vision)

“ร่วมใจสร้างสุขภาพช่องปาก เพื่อสุขภาวะที่ดีของชุมชน ”

พันธกิจ (Mission)

ให้บริการทันตกรรมแบบองค์รวมและมีคุณภาพ
สร้างสุขภาพช่องปาก โดยให้ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง

Service profile

สรุปข้อมูลสำคัญของหน่วยงานทันตกรรม

1.บริบท

ก.หน้าที่เป้าหมายวัตถุประสงค์

ความมุ่งหมาย / เจตจำนงของหน่วยงาน (purpose statement)

1. มุ่งมั่นให้บริการทันตกรรมในด้านส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพ รวมทั้งร่วมมือกับหน่วยงานอื่นและชุมชนในการพัฒนาคุณภาพบริการ
2. มุ่งมั่นสร้างความพอใจแก่ผู้รับบริการ และผู้ให้บริการในการบริการด้านทางทันตกรรม

ข.ขอบเขตของการจัดบริการ

ให้บริการตรวจ / รักษาทางทันตกรรม ในคลินิกของโรงพยาบาลทุกวันทำการในเวลาราชการ และคลินิก
ทันตกรรมนอกเวลา วันเสาร์- วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา 08.30 - 16.30 น

ให้บริการทันตกรรมเคลื่อนที่ในโรงเรียนตามแผนของฝ่ายทันตสาธารณสุข

ให้บริการทันตกรรมในชุมชน ในพื้นที่ที่รุดันตามแผนของโรงพยาบาล , อำเภอ และ พอ. สว.

ให้บริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในทุกกลุ่มเป้าหมายตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

ค. ผู้รับผลงานและความต้องการของผู้รับผลงาน

ผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
ผู้มารับบริการ	การต้อนรับที่อบอุ่น เป็นมิตร เจ้าหน้าที่ยิ้มแย้มแจ่มใส ได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับโรคที่เป็นจากทันตบุคลากร เช่น โรค/สาเหตุของโรค/การรักษา ได้รับการปฏิบัติตามแนวทางการรักษาของทันตบุคลากรอย่างถูกต้อง/รวดเร็ว ได้รับคำแนะนำในด้านทันตสุขภาพ เช่น การปฏิบัติตัวหลังการรักษา การดูแลสุขภาพช่องปากในชีวิตประจำวัน มีสถานที่นั่งรอรับบริการอย่างเหมาะสมและเพียงพอ ราคาที่ยุติธรรม บัตรนัดที่ชัดเจน ถูกต้อง เพื่อกลับมารับการรักษา / อื่น
ห้องยา	ได้รับใบสั่งยาที่ถูกต้อง ชัดเจน
ห้องบัตร	ได้รับบัตรรายงานถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน ตรงตามกำหนดเวลา
ฝ่ายบริหาร	ได้รับแผนการดำเนินงานทันตกรรมในชุมชนที่ชัดเจน ครบถ้วน ตามกำหนดเวลา
หน่วยงานอื่นๆภายใน/ ภายนอกโรงพยาบาล	ได้รับการติดต่อประสานงานที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ , มีการกำหนดนโยบาย / แผนปฏิบัติงานร่วมกันอย่างเป็นระบบ

ง. ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ

1. ผู้รับบริการทุกรายได้รับบริการที่มีคุณภาพ ถูกต้องตามมาตรฐานทันตกรรม
2. ผู้รับบริการพึงพอใจในบริการทางทันตกรรม
3. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจและมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปาก
4. ผู้ให้บริการมีความสุขและความพึงพอใจ ในการปฏิบัติงาน

จ. ความท้าทาย ความเสี่ยงที่สำคัญ

พัฒนาระบบการให้บริการทันตกรรมครอบคลุมทุกด้าน ถูกต้องตามหลักวิชาชีพ รวดเร็วและเป็นที่พึงพอใจของผู้รับบริการซึ่งจากการประเมินพบว่าความเสี่ยงที่สำคัญคือ

1. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ
2. ภาวะแทรกซ้อนในทางทันตกรรม
3. ภาวะฉุกเฉินในทางทันตกรรม
4. ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล

จ.ปริมาณงานและทรัพยากร

ให้บริการทางการแพทย์ ป้องกันและส่งเสริมโรคในช่องปาก ขากรรไกรและใบหน้าแก่ประชาชนในเขตอำเภอเฉลิมพระเกียรติ จำนวน 22 หมู่บ้าน 2 ตำบล

บุคลากร 5 คน

ทันตแพทย์ 1 คน เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข 2 คน ผู้ช่วยทันตแพทย์ 1คน ลูกจ้างช่วยงานทันตกรรม 1 คน
เครื่องมือ

เก้าอี้ทันตกรรม(master unit) จำนวน 2 ตัว สำหรับให้บริการทางทันตกรรมในคลินิกทันตกรรมของโรงพยาบาล

ชุดทำฟันเคลื่อนที่(mobile unit) จำนวน 3 ชุด สำหรับให้บริการทางทันตกรรมนอกคลินิกทันตกรรมเพื่อให้การ บริการ
สำหรับผู้ป่วยหรือผู้รับบริการที่อยู่ห่างไกลจากโรงพยาบาลหรือการเข้าถึงการรับบริการได้ยากลำบาก

เครื่องถ่ายภาพรังสีทางทันตกรรม(dental x-ray)จำนวน 1 เครื่อง สำหรับให้บริการถ่ายภาพรังสีทางทันกรรมเพื่อ ใช้
วินิจฉัยโรคทางช่องปาก

เครื่องถ่ายภาพรังสีทางทันตกรรมชนิดเคลื่อนที่(portable dental x-ray)จำนวน 1เครื่องสำหรับให้บริการ ถ่ายภาพรังสี
ทางทันตกรรมเพื่อให้วินิจฉัยโรคทางช่องปากในกรณีที่ออกหน่วยหรือนอกคลินิกทันตกรรม

เครื่องมือให้บริการทางทันตกรรมตามลักษณะงาน

อุปกรณ์ในการอุดฟัน ทำฟันเทียม รักษารากฟัน ผ่าตัดฟันฝังคุด ถอนฟัน ทำครอบฟันและสะพานฟัน ขูดหินน้ำลาย
ชุดทันตกรรมสำหรับเด็ก

2. กระบวนการสำคัญ

กระบวนการสำคัญ (key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (process requirement)	ตัวชี้วัดที่สำคัญ (performance indicator)
1. การประเมินผู้ป่วยในการรับบริการ บริการทางทันตกรรม	ผู้ป่วยได้รับวางแผนการบริการที่เหมาะสมต่อ ความต้องการ	-ร้อยละของการให้บริการทางทันต กรรมตามCPG ของการให้บริการ
2. การให้การรักษาผู้ป่วยที่ต้องการ รับบริการทางทันตกรรมที่เร่งด่วน	ผู้ป่วยได้รับการบริการอย่างทันท่วงทีในผู้ป่วย ที่ป่วยด้วยโรคที่เร่งด่วน	-ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินที่ไม่ได้รับการ ตรวจภายใน 5 นาที
3.การให้การรักษาทันตกรรมใน ผู้ป่วยทั่วไป	ผู้ป่วยได้รับการบริการที่เหมาะสมตรงตาม ความต้องการและมาตรฐานทางทันตกรรม	-ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มา รับการบริการทางทันตกรรม
4. การเตรียมผู้ป่วยก่อนรับการรักษา ทางทันตกรรม	ผู้ป่วยมีความเข้าใจในการรักษาทันตกรรมรวม ได้รับทราบขั้นตอนในการรักษา	-ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้าใจในการรับ บริการทางทันตกรรม
5. การดูแลผู้ป่วยหลังจากเสร็จสิ้น	ผู้ป่วยได้รับการดูแลหลังการรักษาตามความ	-มีแนวทางการปฏิบัติตนสำหรับผู้ป่วย

การรับบริการทางทันตกรรม	เหมาะสมหรือข้อปฏิบัติตนหลังการรักษา	หลังจากการรับบริการนั้น
6. การจำหน่ายและการดูแลอย่างต่อเนื่อง	มีการนัดหมายกลับมาติดตามอาการอย่างเป็นระบบและมีการติดตามผู้ป่วยในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ต้องมีการติดตามผลหลังการรักษา	-มีระบบนัดหมายผู้ป่วยที่ชัดเจน
7.กระบวนการกู่ขนาน	มีการประสานงานขอคำปรึกษาเกี่ยวกับผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบที่ต้องรับการรักษาทางทันตกรรมกับหน่วยบริการทางการแพทย์อื่นๆ	มีแนวทางในการประสานงานหรือขอคำปรึกษาเกี่ยวกับผู้ป่วย

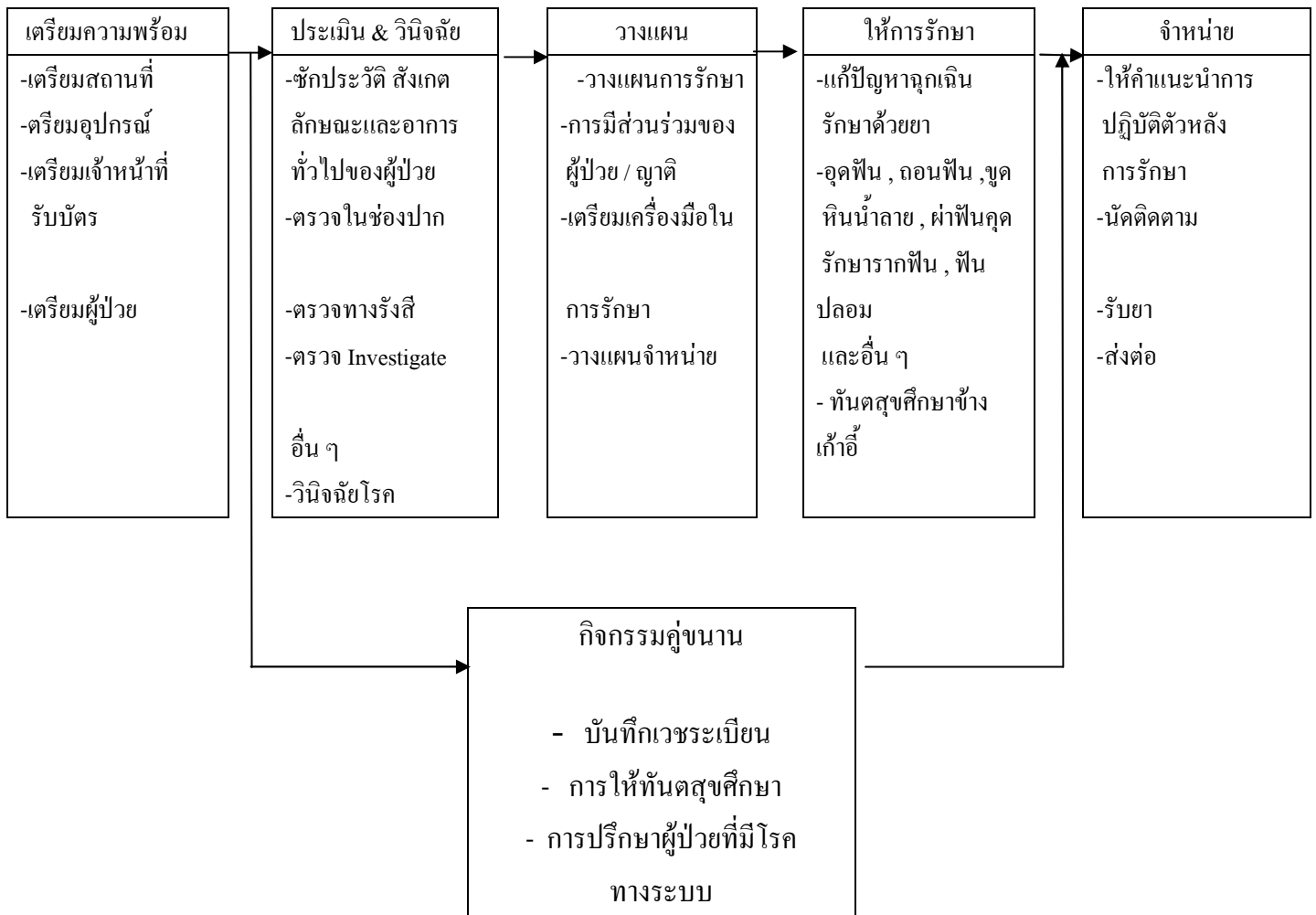
3.ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน

เป้าหมาย (ประเด็นคุณภาพ)	ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ระดับที่ปฏิบัติได้			
			2551	2552	2553	2554
มีคุณภาพ	- อัตราความล้มเหลวของการอุดฟันภายใน 3 เดือน	< 10 %	NA	0		
	- อัตราความล้มเหลวของการเคลือบร่องฟันภายใน 6 เดือน	< 5 %	NA	0		
ปลอดภัย	- อัตราการเกิดภาวะฉุกเฉินจากการให้บริการทันตกรรม (Shock ,CVA ฯลฯ)	0 %	0	0		
	- อัตราการเกิดภาวะ bleeding หลังการรักษา	< 5 %	0	0		
	- อัตราการติดเชื้อของแผลถอนฟันและแผลผ่าตัดเล็ก (ฟันคุด)	< 5 %	0	0		
รวดเร็ว	- ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยเกิน 45 นาที	< 20 %	NA	0		
	- ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินที่ไม่ได้รับการตรวจภายใน 5 นาที	< 5 %	NA	0		
พึงพอใจ	- อัตราความพึงพอใจ	> 80 %	NA	NA		
	- จำนวนข้อร้องเรียนและเสนอแนะ	< 5 ครั้ง	0	0		

	- หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจช่องปาก และให้คำแนะนำ ทันตสุขภาพ	87 %	NA	93.33		
	- ผู้ปกครองเด็กอายุ 9-12 เดือน ได้รับการ ฝึกแปรงฟันให้เด็ก	82 %	NA	NA		
	- เด็ก 6 เดือน- 2 ปี ได้รับการแปรงฟัน ก่อนนอนทุกวัน	75 %	NA	NA		
	- เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	40 %	NA	35.29		
	- (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก) ศพด. จัดกิจกรรม แปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันด้วย ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์	50 %	NA	100		
	- (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก) ศพด. จัดผลไม้ เป็นอาหารว่างให้เด็ก 3-5 วัน /สัปดาห์	82 %	NA	100		
	- เด็กอายุ 12 ปีปราศจากฟันผุ (ฟันแท้)	40 %	NA	53.63		
	- โรงเรียนทุกสังกัดมีนโยบาย “ โรงเรียน ปลอดน้ำอัดลม”	83 %	NA	100		
	- โรงเรียนประถมศึกษาจัดกิจกรรมแปรง ฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสม ฟลูออไรด์	80 %	NA	100		
	- โรงเรียนทุกสังกัดมีหลักสูตรจัดการ เรียนรู้ในหลักสูตรสุขศึกษาและจัดตั้ง ชมรมเกี่ยวกับด้านสุขภาพ	40 %	NA	NA		
	- มีการตรวจสุขภาพช่องปากในเด็ก ป. 1 และ ป.3	80 %	NA	83.83		
	- การเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ ที่ 1 ของเด็ก ป.1	40 %	NA	62.78		
	- ผู้สูงอายุมีฟันใช้เคี้ยวอาหารได้อย่าง เหมาะสม (4 คู่สบ)	50 %	NA	70.42		
	- ผู้สูงอายุมีฟันใช้งานได้น้อย 20 ซี่	35 %	NA	52.11		
	- ผู้สูงอายุมีการแปรงฟันก่อนนอน	75 %	NA	77.46		

4. กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ

4.1 ระบบงานที่ใช้อยู่ปัจจุบันสำหรับการบริการทันตกรรม



กิจกรรมคุณภาพที่ได้ดำเนินการ

1. กิจกรรมการจัดทำ CPG ทางทันตกรรมได้ร่วมกันภายในฝ่ายงานเพื่อจัดทำขึ้นมาและนำมาแถลงเพื่อนำไปปฏิบัติใช้ในฝ่ายงานและเริ่มมีการดำเนินงานใช้
2. กิจกรรมที่จะทำ one-stop service เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการอย่างครบวงจร มีกิจกรรมที่ได้ดำเนินคือทางงานจะทำการคัดกรองผู้ป่วย รักษา นัดหมาย และส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษอย่างเป็นระบบมากขึ้น
3. การทบทวน 12 กิจกรรม มีการทบทวน 12 กิจกรรมเพื่อนำไปพัฒนาสถานบริการอยู่ตลอด และทำให้เกิดการพัฒนาด้านการบริการ
4. งานพัฒนาคุณภาพสถานบริการทันตกรรม การจัดสถานที่คลินิกทันตกรรมให้ดูทันสมัยและบรรยากาศเป็นมิตรในการรักษา โดยมีการจัดสถานที่ให้เป็นไปตามมาตรฐานสถานบริการทันตกรรม
5. การให้บริการทางทันตกรรมที่ครอบคลุมมากขึ้น มีการให้บริการรักษาในหลายโรคตามขีดความสามารถของงาน รวมถึงมีเครื่องมือที่มีความทันสมัยต่อการให้การรักษ
6. มีการทบทวนความรู้ทางวิชาการทุกเดือนในการประชุมประจำเดือนของฝ่าย มีการจัดทำแผนประจำเดือนทุกเดือน

7. มีการทบทวนความเสี่ยงทุกอาทิตย์เพื่อนำไปสู่การป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นต่อไปอย่างเป็นระบบ
8. การจัดทำโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เป็นโครงการในการพัฒนาโรงเรียนในเขตอำเภอเฉลิมพระเกียรติทั้งประถมศึกษาและมัธยมศึกษาให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การประเมินของกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการ รวมทั้งมีการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพในเด็กวัยเรียนให้มีสุขภาพที่ดีและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีร่วมด้วย และจากผลการดำเนินงานพบว่าโรงเรียนที่ได้รับการรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมีจำนวน 13 โรงเรียน จากจำนวนโรงเรียนทั้งหมด 13 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 100 และแบ่งตามระดับการประเมินมีระดับทอง 5 โรงเรียน ระดับเงิน 4 โรงเรียน ระดับทองแดง 4 โรงเรียน ซึ่งการดำเนินงานต่อไปก็จะเป็นการมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมในการพัฒนาด้านสุขภาพของโรงเรียนต่อไป
9. โครงการเคลื่อนหูลมร่อนฟันในเด็กชั้นประถมศึกษาปีที่1-6ในเขตอำเภอเฉลิมพระเกียรติซึ่งผลการดำเนินงานทำให้เด็กนักเรียนได้รับการเคลื่อนหูลมร่อนฟันอย่างครอบคลุมทุกระดับชั้นในเด็กประถมศึกษา

4.2 การพัฒนาคุณภาพที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

กระบวนการ	เป้าหมาย	ปัญหา / โอกาสพัฒนา
1. เตรียมความพร้อม	ผู้ป่วยได้รับความสะดวกและรวดเร็วในการบริการ	ผู้รับบริการเกิดความไม่พึงพอใจเนื่องจากรอนาน สถานที่นั่งรอคับแคบ
2. ประเมินวินิจฉัย	ความถูกต้องแม่นยำในการวินิจฉัยโรค	-แนวทางในการปฏิบัติทางคลินิกยังไม่ถูกนำไปใช้อย่างเป็นระบบ
3. วางแผนการรักษา	- แนวทางการรักษาผู้ป่วยที่ต้องตามลักษณะอาการของโรค - ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วม	- ข้อมูลในการวางแผนการไม่ครบถ้วน - ผู้ป่วยและญาติไม่มีส่วนร่วม
4. การให้การรักษา	- เพื่อให้ความเจ็บป่วยของผู้ป่วยได้รับการบำบัดอย่างถูกต้องและเหมาะสม	- เกิดภาวะฉุกเฉินและภาวะแทรกซ้อนระหว่างการรักษาและหลังการรักษาทางทันตกรรม
5. การจำหน่าย	- เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลภาวะช่องปากของตนเองภายหลังการรักษาได้อย่างเหมาะสมไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน - มีการนัด และติดตามผู้ป่วยในกรณีที่ต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง	- เจ้าหน้าที่ไม่ได้ให้คำแนะนำหรือแนะนำไม่ครบถ้วนทำให้ผู้ป่วยมีผลข้างเคียงและภาวะแทรกซ้อนหลังการรักษา - เจ้าหน้าที่ลืมนัดในใบนัดของผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยไม่มารักษาตามนัดหรือทันตแพทย์ไม่อยู่วันนั้น

แนวทางการพัฒนาตามความเสี่ยงที่สำคัญ

ลักษณะของความเสี่ยง	แนวทางพัฒนา/ป้องกัน
- ผู้รับบริการเกิดความไม่พึงพอใจเนื่องจากรอนาน - ผู้รับบริการไม่พอใจในด้านการบริการของเจ้าหน้าที่ - ผู้รับบริการเกิดความกลัวหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับการรักษา - เจ้าหน้าที่เกิดความเครียดจากการทำงาน	- ประสานงานกับทีมประชาสัมพันธ์ให้แยกห้องใส่บัตรทำฟันและจัดลำดับการตรวจโรคให้เหมาะสม (กรณีตรวจหลายโรค) - วางแนวทางจัดทำระบบ one-stop service - จัดทำป้ายแจ้งลำดับการรักษาของผู้ป่วยทันตกรรม - จัดทำมาตรฐานพฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่ห้องฟัน - มีระบบนัดติดตามที่รัดกุม เหมาะสม - อธิบายให้ผู้รับบริการ รับทราบและเข้าใจถึงข้อจำกัดในกรณีฉุกเฉิน เช่น กรณีมีผู้มาขอรับบริการจำนวนมาก อาจจะต้องทำให้การรอนานขึ้น แต่ต้องมีเจ้าหน้าที่มาจัดการอธิบายถึงการรักษาที่ต้องใช้ระยะเวลานาน - จัดสภาพแวดล้อมในคลินิกให้สะอาดและสวยงาม - ใช้พฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่ที่ทักทายคนไข้ให้เกิดความเป็นกันเองอบอุ่น - มีการอธิบายถึงโรคที่เป็น / สาเหตุของโรค / แนวทางในการรักษาให้ผู้ป่วยทราบอย่างละเอียด เพื่อประกอบการตัดสินใจของผู้ป่วย - จัดระบบการให้บริการที่เหมาะสมตามสถานการณ์ เพื่อให้เกิดความสะดวกในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยได้รับบริการอย่างรวดเร็ว - จัดประชุมเจ้าหน้าที่ในฝ่ายเดือนละ 1 ครั้ง / ทันทีเมื่อจำเป็นเพื่อร่วมกันหาแนวทางแก้ไข
- แนวทางในการปฏิบัติทางคลินิกยังไม่ถูกนำไปใช้อย่างเป็นระบบ	- มีการใช้แนวทางปฏิบัติในการตรวจ วินิจฉัยทางทันตกรรม - จัดวิชาการ / ฟื้นฟูความรู้เกี่ยวกับการวินิจฉัยโรค

- ผู้รับบริการได้รับข้อมูลไม่ครบถ้วน - ผู้ป่วยและญาติไม่มีส่วนร่วมในการวางแผนการรักษา	- มีมาตรฐานให้ข้อมูลในทางทันตกรรม
- การเปิดเผยความลับของผู้ป่วยหรือการวิพากษ์วิจารณ์ผู้ป่วย	- ปฏิบัติตามแนวทางการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย และมาตรฐานพฤติกรรมบริการ
- เจ้าหน้าที่ถูกเข็มหรือเครื่องมือมีคมทิ่มตำขณะปฏิบัติงาน	- ให้เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงาน โดยยึดหลัก universal precaution - มีแนวทางการป้องกันและแก้ไขเมื่อเจ้าหน้าที่ได้รับอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน
- ผู้ป่วยเกิดภาวะฉุกเฉินและภาวะแทรกซ้อนในระหว่างการรักษาและหลังการรักษาทางทันตกรรม	- จัดแนวทาง ปฏิบัติเรื่องการป้องกันและแก้ไขภาวะฉุกเฉินและภาวะแทรกซ้อนในทางทันตกรรม
- เครื่องมือเสีย / ขำรุดระหว่างปฏิบัติงาน - วัสดุไม่พอใช้ในการปฏิบัติงาน	- มีคู่มือการใช้และการดูแลรักษา - มีการอบรมความรู้เบื้องต้นในการใช้ แก่เจ้าหน้าที่ - มีการตรวจเช็ค โดยเจ้าหน้าที่ที่ประจำแผนกทุกวัน - มีการตรวจเช็คโดยช่างเทคนิคของโรงพยาบาลทุก 1 เดือน - มีการตรวจเช็คโดยช่างผู้ชำนาญงานปีละ 2 ครั้ง - มีแผนการจัดซื้อ จัดหาวัสดุ / เครื่องมือทันตกรรมประจำปี - มีการเบิก- จ่ายวัสดุทันตกรรมอย่างเป็นระบบ และตรวจเช็คยอดการใช้วัสดุทันตกรรมทุก 1 เดือน - มีคลังสำรองวัสดุทันตกรรมในหน่วยงาน
- ผู้ป่วยไม่มารักษาตามนัด เนื่องจากเจ้าหน้าที่ลืมลงเวลานัดในใบนัดของผู้ป่วย	- มีขั้นตอน การปฏิบัติเรื่องการนัดหมายผู้ป่วยในทางทันตกรรมและเจ้าหน้าที่ทุกคน ปฏิบัติตาม
- เจ้าหน้าที่ได้รับอันตรายจากสารเคมี - cross-infection โรคติดต่อต่าง ๆ เช่น TB	- ให้นุคลากร ปฏิบัติงาน โดยยึดหลัก universal precaution - จัดทำคู่มือการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในทางทันตกรรม - จัดทำแนวทางปฏิบัติเรื่องการป้องกันตนเองของทันตบุคลากร

5. แผนพัฒนาต่อเนื่อง

แผนพัฒนา	เป้าหมาย	วิธีการดำเนินการ
1.การให้บริการทันตกรรมให้ครอบคลุมและการเข้าถึงบริการ	เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการได้อย่างทั่วถึง สำหรับประชาชนที่อยู่ห่างไกลและทุรกันดาร	-เปิดให้บริการทันตกรรมใน รพ.สต - มีการสร้างระบบออกหน่วยบริการอย่างเป็นรูปแบบ
2. การให้การส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน	เพื่อให้เด็กก่อนวัยเรียนมีสภาวะทันตสุขภาพที่ดี ร่วมกับผู้ปกครองของเด็กมีความใส่ใจและสามารถดูแลสภาวะทันตสุขภาพของเด็กวัยเรียนได้อย่างเหมาะสม	-จัดทำโครงการเกี่ยวกับการดูแลเด็กก่อนวัยเรียน -จัดกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพให้ผู้ปกครองของเด็กวัยเรียนและนำไปดูแลสุขภาพของเด็กก่อนวัยเรียนได้
3.การพัฒนาดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มวัยสำคัญตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข	เพื่อให้ทุกกลุ่มอายุมีสภาวะทันตสุขภาพที่ดีและสามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเอง	- ดำเนินโครงการหรือกิจกรรมในการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มอายุ
4.การสร้างเสริมกำลังใจและศักยภาพในการทำงานด้านทันตสุขภาพของบุคลากร	เพื่อให้บุคลากรในงานมีความสุขในการทำงาน และทำงานอย่างเต็มศักยภาพ	-สร้างแรงจูงใจในการทำงานด้วยการมอบรางวัลแก่ผู้ทำงานดีเด่น -มีการส่งบุคลากรไปศึกษาดูงาน อบรม หรือมีการสนับสนุนการสร้างผลงานวิชาการด้านต่างๆ