

**ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

**แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขแบบบูรณาการ
ในกลุ่มผู้สูงอายุและโครงการเฉลิมพระเกียรติ ฯ**

กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยทำงานและผู้สูงอายุ

11 ตุลาคม 2566

เป้าหมายด้านสุขภาพช่องปาก 8020

ผู้สูงอายุ 80 ปีมีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่



เพิ่มเด็กฟันดี

- ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุเพิ่มขึ้น
- ร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ

ลดเหงือกอักเสบในวัยรุ่นและ ลดโรคปริทันต์ในวัยทำงาน

- ร้อยละเยาวชนอายุ 15 ปี มีเหงือกอักเสบ
- ร้อยละวัยทำงานอายุ 35-44 ปี เป็นโรคปริทันต์

เก็บรักษาฟันถาวรในผู้สูงอายุ

- ร้อยละผู้สูงอายุ 60-74 ปี มีฟันถาวรใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่



ปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

01

Access to care

การเข้าถึงบริการทางทันตสุขภาพ



02

การรวมกลุ่มเชิงสังคม: **ชมรมผู้สูงอายุ**



03

การเข้าถึงสื่อ ความรู้
ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล และการสื่อสาร
ผ่านช่องทางออนไลน์



04

สถานการณ์การถ่ายโอนภารกิจ
ในหน่วยบริการปฐมภูมิ:
ท้องถิ่น...กับการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ



05

นโยบายปลดกระทรวงสาธารณสุข
การคัดกรอง 9 ด้าน

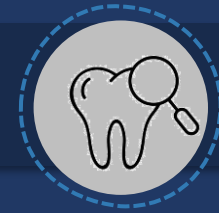




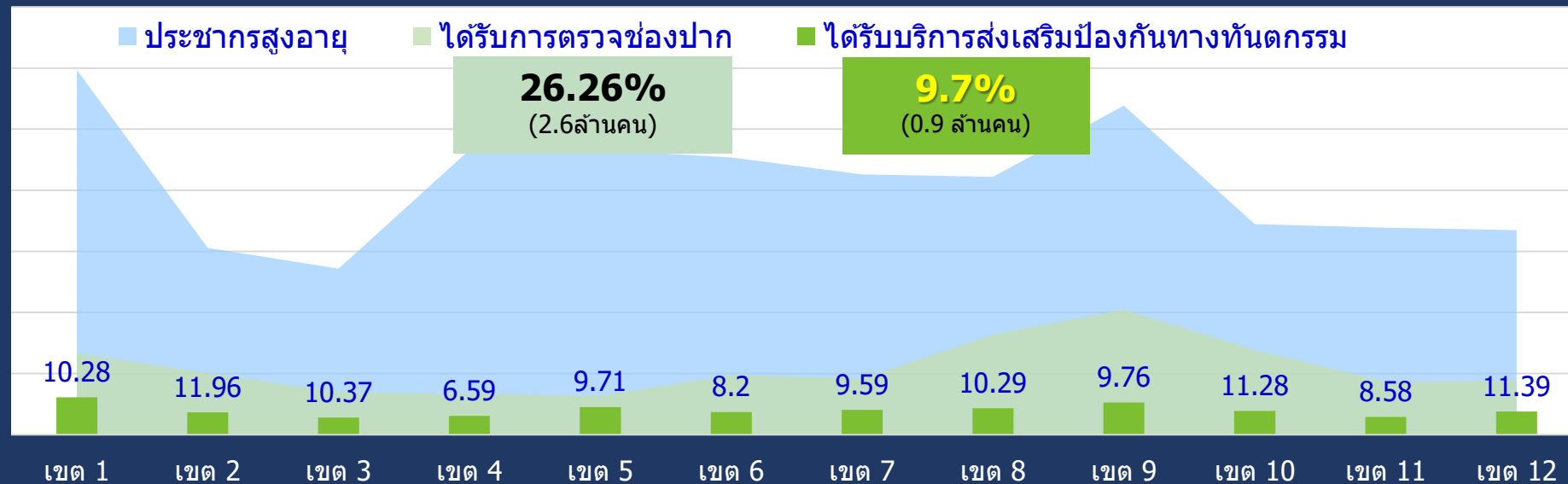
ปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อสุขภาพของปากผู้สูงอายุ (ต่อ)

01

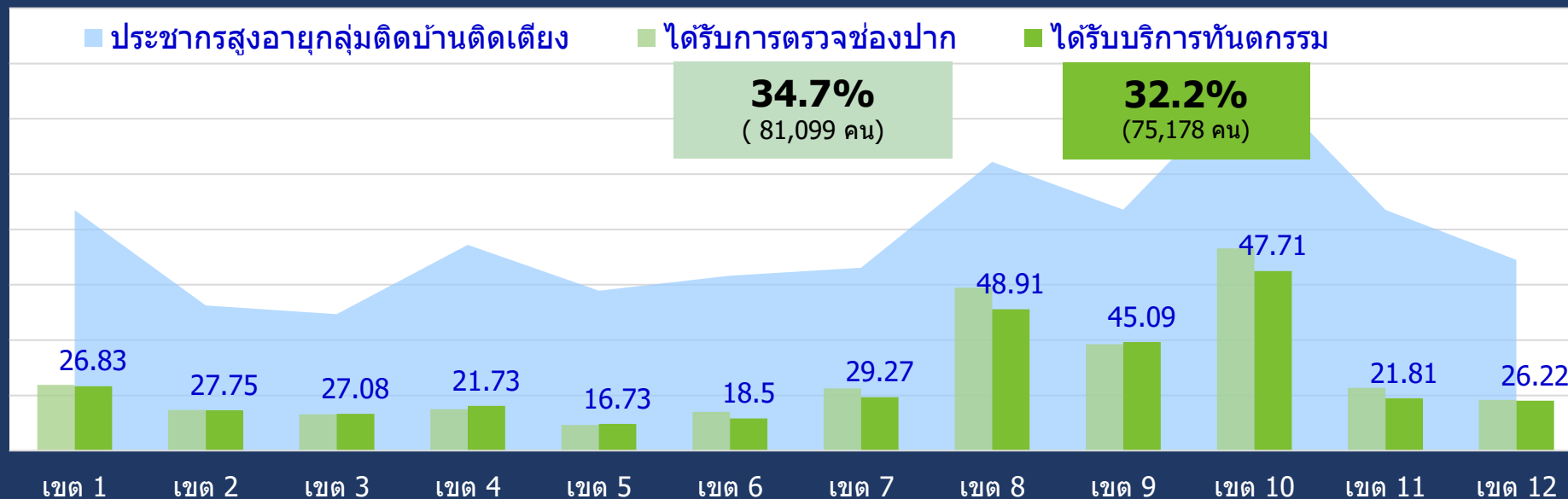
Access to care การเข้าถึงบริการทางทันตสุขภาพ



ผู้สูงอายุที่เข้าถึงบริการ
ส่งเสริมป้องกัน
ทางทันตกรรม



ผู้สูงอายุ
กลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง
เข้าถึงบริการทันตกรรม





ปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ (ต่อ)

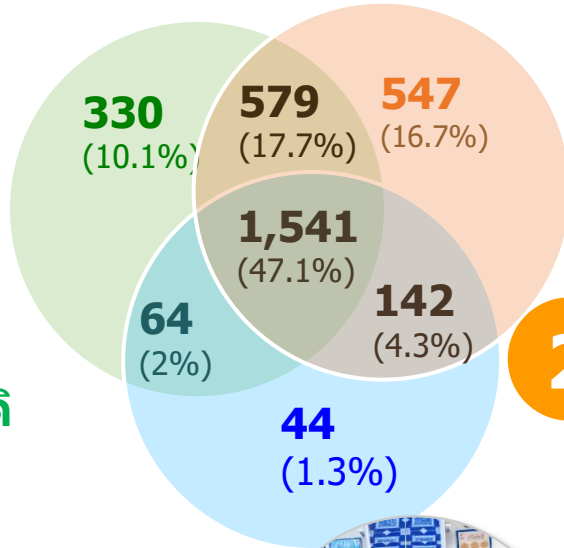
02

ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ด้านสุขภาพ



ผ่านเกณฑ์ ระดับดี ดีเด่น ดีมาก จำนวน **3,271 ชมรม**

N = 3,271 ชมรม



1 **76.86%**
 ให้ความรู้/ฝึกปฏิบัติ
 โดยบุคลากรสาธารณสุข
 มีส่วนร่วม (ปีละ 2 ครั้ง)

2 **85.88%**
 ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก
 โดยทันตบุคลากร
 (ปีละ 1 ครั้ง)

3 **54.75%**
 กิจกรรมทันตสุขภาพ
 หรือแหล่งเรียนรู้ด้วยตนเอง



ประกวดคลิปผู้สูงอายุฟันดี ปี 2
 มีผลงานส่งประกวด 35 ผลงาน

จังหวัดที่มีผลงาน
 ส่งประกวดสูงสุด ตามลำดับ

- 4 ผลงาน: จ.ตาก
- 3 ผลงาน: จ.นครศรีธรรมราช
- 2 ผลงาน: ได้แก่ กทม. กาฬสินธุ์ นราธิวาส ระนอง ศรีสะเกษ สงขลา สระแก้ว

สงขลา, 2
 อื่นๆ, 11
 ชมรม, 14
 โรงเรียน, 8

ข้อมูลการประเมินชมรม จากสำนักอนามัยผู้สูงอายุ, กรกฎาคม 2566 หมายถึง* ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567: กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยทำงานและผู้สูงอายุ (11 ตุลาคม 2566)



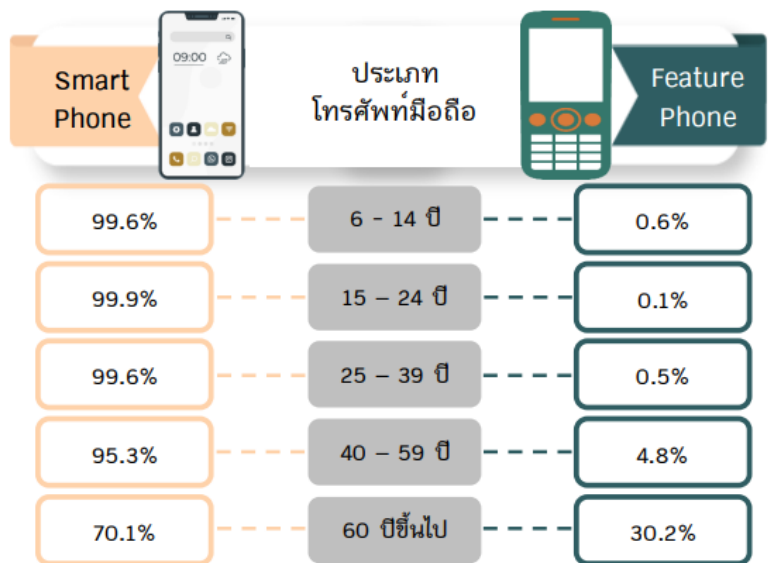
ปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อสุขภาพของปากผู้สูงอายุ (ต่อ)

03

การเข้าถึงสื่อ ความรู้ ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล และการสื่อสาร ผ่านช่องทางออนไลน์

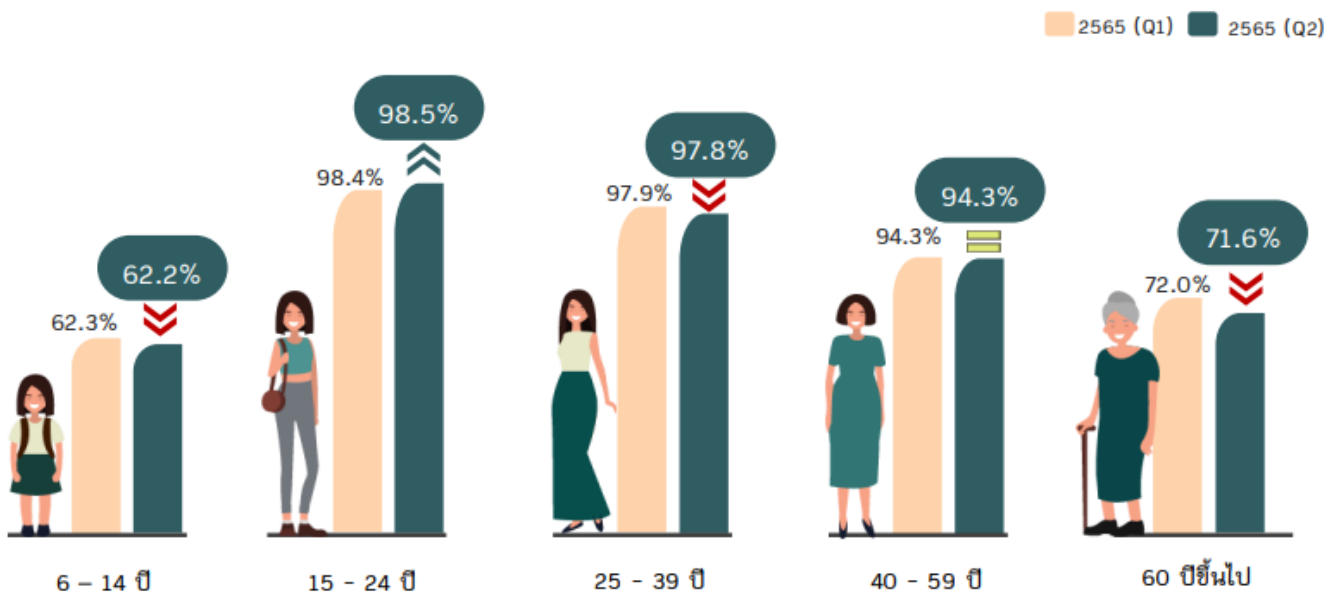


แผนภาพ 11 ร้อยละของประชาชนอายุ 6 ปีขึ้นไปที่ใช้โทรศัพท์มือถือ จำแนกตามกลุ่มอายุ และประเภทโทรศัพท์มือถือที่ใช้¹⁾



หมายเหตุ : ¹⁾ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

แผนภาพ 14 ร้อยละของประชาชนอายุ 6 ปีขึ้นไปที่มีโทรศัพท์มือถือ จำแนกตามกลุ่มอายุ



สรุปประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

ประชาชนในกรุงเทพมหานคร

94.5% ใช้อินเทอร์เน็ต



94.5% ใช้โทรศัพท์มือถือ



สูงกว่าภาคอื่น

ประชาชนอายุ 50 ปี ขึ้นไป

71% ใช้อุปกรณ์ดิจิทัล



86.3% เรียนรู้ด้วยตนเอง

68.2% พบปัญหาไม่เข้าใจคำสั่ง/ภาษา



ข้อมูลสำรวจการมีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในครัวเรือน พ.ศ. 2565 (ไตรมาส 2) จากสำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567: กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยทำงานและผู้สูงอายุ (11 ตุลาคม 2566)



ปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ (ต่อ)

04

สถานการณ์การถ่ายโอนภารกิจ: ท้องถิ่น...กับการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ



**หรือแนวทาง
การจัดบริการ
อบจ.เชียงราย,สงขลา**

- มีการให้บริการเชิงรุก ในกลุ่มผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง: รถทันตกรรม, การให้บริการทันตกรรมที่บ้าน
- มีบริการครบวงจรที่ รพ.สต.



FUNCTION AND PRACTICABILITY

STEP 1: Smartphone icon

STEP 2: DENTAL VAN icon

STEP 3: Home icon and Nursing home icon

Result: Smiling face emoji

Logos: Faculty of Dentistry Srinakharinwirot University, DENTAL VAN CAN SMILE BY SERVICE

- อบจ.สงขลา
- สิงหนคร
- Wasin Hatyai H...
- Dentsongkhla1



ปัจจัยที่เกี่ยวข้องต่อสุขภาพของปากผู้สูงอายุ (ต่อ)

05

นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข การคัดกรอง 9 ด้าน



นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอกาส การ์ย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

"สุขภาพคนไทย เพื่อสุขภาพประเทศไทย"

หลักปฏิบัติในการทำงาน

- ท ทำทันที
- ท ทำต่อเนื่อง
- ท ทำและพัฒนา



เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนับสนุนภูมิปัญญาไทยและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

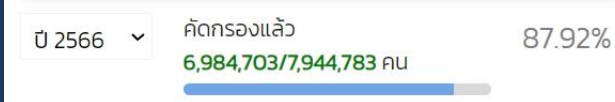
พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

ระบบการคัดกรอง
ความเสี่ยง 9 ด้าน
ประเด็นสุขภาพช่องปาก

ได้รับการคัดกรอง 5.676 ล้านคน

พบ **กลุ่มเสี่ยง 1.307 ล้านคน**



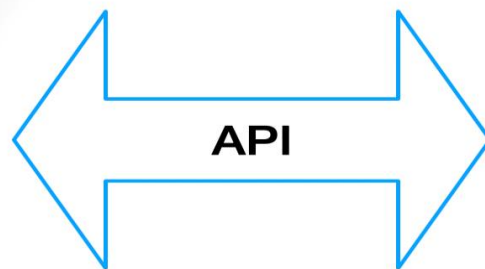
ความถดถอยของร่างกาย	ปกติ	เสี่ยง
1. ด้านความคิดความจำ (Mini-Cog)	6,427,176	557,527
2. ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย	5,890,241	1,094,462
3. ด้านการขาดสารอาหาร	6,434,783	549,920
4. ด้านการมองเห็น	5,629,345	1,355,358
5. ด้านการได้ยิน (Finger rub test)	6,454,020	530,683
6. ด้านซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย (2Qplus)	6,644,331	340,372
7. ด้านการกลืนปัสสาวะ	6,470,856	513,847
8. *ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL)	6,404,193	580,510
9. ด้านสุขภาพช่องปาก	5,676,894	1,307,809

สุขภาพช่องปาก

เขตสุขภาพ	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง						ยังไม่ได้รับการคัดกรอง
		ปกติ		เสี่ยง		รวม		
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
เขตสุขภาพที่ 01	976,248	762,353	83.15	15,478	16.85	916,831	93.91	59,417
เขตสุขภาพที่ 02	481,840	345,747	84.93	61,359	15.07	407,106	84.49	74,734
เขตสุขภาพที่ 03	410,577	307,357	84.74	55,336	15.26	362,693	88.34	47,884
เขตสุขภาพที่ 04	553,564	363,356	83.58	71,362	16.42	434,718	78.53	118,846
เขตสุขภาพที่ 05	879,821	524,496	84.51	96,140	15.49	620,636	70.54	259,185
เขตสุขภาพที่ 06	535,278	368,768	85.46	62,728	14.54	431,496	80.61	103,782
เขตสุขภาพที่ 07	903,895	533,248	72.62	201,024	27.38	734,272	81.23	169,623
เขตสุขภาพที่ 08	693,696	493,292	84.24	100,294	21.52	593,586	85.59	100,110
เขตสุขภาพที่ 09	617,701	416,515	83.63	82,600	13.37	499,115	80.80	118,586
เขตสุขภาพที่ 10	699,347	482,757	77.91	136,914	24.61	619,671	88.61	79,676
เขตสุขภาพที่ 11	521,713	321,321	83.15	65,150	12.49	386,471	74.09	135,242
เขตสุขภาพที่ 12	488,105	347,520	83.04	70,974	16.96	418,494	85.74	69,611
เขต กทม.	977	10	52.63	9	47.37	19	1.94	958
รวม	8,175,661	5,676,894	81.28	1,307,809	18.72	6,984,703	85.43	1,190,958

***** ปัญหาสุขภาพช่องปาก เป็นปัญหาที่พบบ่อย มีความเสี่ยงสูงเป็นลำดับที่ 2 *****

<https://bluebook.anamai.moph.go.th/>



คัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ 9 ด้าน
“ ประเด็นช่องปาก ”



9. ด้านสุขภาพช่องปาก

• ท่านมีความยากลำบากในการเคี้ยวอาหารแข็งหรือไม่



มี

ไม่มี

• ท่านมีอาการเจ็บปวดในช่องปากหรือไม่



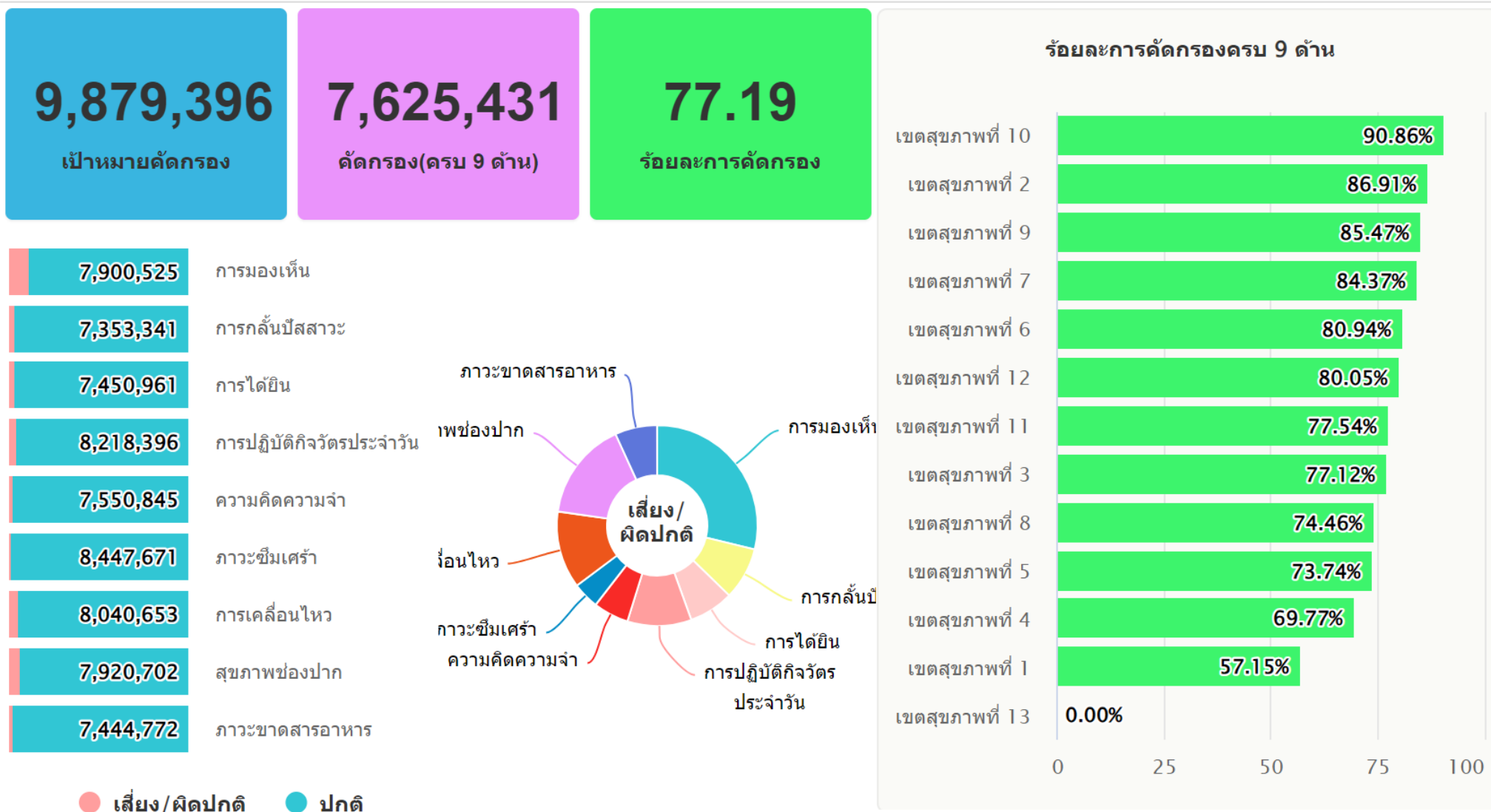
มี

ไม่มี

1. “อาหารแข็ง” หมายถึงอาหารที่ต้องผ่านการบดเคี้ยวให้มีขนาดเล็กลงหรือนุ่มขึ้นเพื่อจะสามารถกลืนได้ การสูญเสียฟันส่งผลต่อการบดเคี้ยวอาหาร ทำให้จำกัดชนิดและประเภทของอาหารที่กิน ผู้สูงอายุจึงมีแนวโน้มที่จะขาดสารอาหาร มีภาวะท้องผูก

2. “ความเจ็บปวดในช่องปาก” ความรู้สึกไม่สบายหรือปวดในปากไม่ว่าจะเกิดจากฟัน เหงือกหรืออาการเจ็บหรือการบาดเจ็บอื่นๆ ภายในช่องปาก

กลุ่มรายงานมาตรฐาน >> ส่งเสริมป้องกัน >> การคัดกรอง >> การคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน (Basic/Community Screen STEP1) รายเขต,จังหวัด



เครื่องมือบันทึก การตรวจฟัน และ ประเมินช่องปาก โดยทันตบุคลากร

สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ

ฟันไม่มี เคี้ยวยาก
อายุ 89 ปี 4 เดือน 20 วัน
ข้อมูลส่วนตัว

ผลการประเมินสุขภาพ ประวัติสุขภาพ

สถานะเสี่ยง วันที่ล่าสุด ผู้ประเมิน
คัดกรองกลุ่มอาหาร 9 ด้าน 18/05/64 พูลพฤกษ์ ...
สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุโดยทันตบุคลากร -

สถานะปกติ วันที่ล่าสุด ผู้ประเมิน
ประเมินช่องปากและการกลืน 17/05/64 พูลพฤกษ์ ...

รายการประเมิน

ผู้สูงอายุร่วมกับญาติ/ผู้ดูแล/อาสาสมัคร

ปัญหาการนอนหลับ

ประเมินสภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ข้อมูลทั่วไป

1. การวัดความสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL)
ไม่มีปัญหา ADL

2. โรคทางระบบประสาท

เบาหวาน
 ความดันโลหิตสูง
 หลอดเลือดและหัวใจ
 มะเร็งช่องปาก
 อื่นๆ ที่ต้องซักถามเพิ่มเติมประจำ
 ไม่มีโรค

3. ความสามารถในการเคี้ยวกลืนอาหาร

ปกติ มีปัญหา

4. มีการเจ็บปวดในช่องปาก

ไม่มี มี

การตรวจสถานะช่องปาก

1. มีฟันไม่เพียงพอต่อการใช้งาน
จำนวนฟันแท้ที่ใช้งานได้ 4 ปี
จำนวนฟันเทียมที่ใส่ฟันบนและฟันล่าง 0 คู่

ไม่พบปัญหา พบปัญหา

2. ความจำเป็นในการใส่ฟันเทียม

ไม่จำเป็น จำเป็น

3. ฟันผุ / รากฟันผุ 0 ปี

ไม่พบปัญหา พบปัญหา

4. เหงือกและเนื้อเยื่อปริทันต์

เหงือกอักเสบ มีฟันบิ่น/ชำรุด/แตก ปริทันต์อักเสบ/เหงือกอักเสบ/ฟันโยก
 ไม่พบปัญหา พบปัญหา พบปัญหา

5. รอยโรคที่มองเห็นช่องปาก เช่น หลอดเลือด, รอยสีขาวแดง

ไม่พบปัญหา พบปัญหา

6. อาการปากแห้ง น้ำลายน้อย

ไม่พบปัญหา พบปัญหา

7. ฟันสึก

ไม่พบปัญหา พบปัญหา

8. การดูแลอนามัยช่องปาก

ไม่พบปัญหา พบปัญหา

บันทึก

ขวา ซ้าย

11 21 22 23
12 13 14 15 16 17 18 24 25 26 27 28

48 38 37 36 35 34 33 32 31 30 29

47 46 45 44 43 42 41 40 39 38 37 36 35 34 33 32 31 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

ขวา ซ้าย

มีฟันซี่อยู่

ไม่พบซี่ฟัน 28 ซี่

พบฟันที่ตัวฟัน หรือรากฟัน 0 ซี่

พบฟันที่ได้รับการอุด หรือครอบแล้ว 0 ซี่

ปกติ 4 ซี่

ฟันสึก 0 ซี่

สรุป : ฟันที่ใช้งานได้ 4 ปี จำนวนคู่บน 0 คู่ล่าง



แผนการดำเนินงาน

ประเด็น

GAP

แผนการดำเนินงาน



1 การส่งเสริม ความรู้

- เกณฑ์ประเมินชมรมฯยังเป็น**เชิงปริมาณ** บางส่วน**ไม่มีกิจกรรมทันตสุขภาพ**
- **ยังไม่มี**การเก็บข้อมูลการดำเนินงานในชมรม ฯ อย่างเป็น**รูปธรรม**

- พัฒนา**ชุดกิจกรรม**ทันตสุขภาพ ในชมรมผู้สูงอายุ และ ระบบบันทึกข้อมูลการดำเนินงาน
- มีกิจกรรมตามชุดกิจกรรมทันตสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ และมีการ**แลกเปลี่ยนเรียนรู้**ระหว่างชมรม



2 ระบบ บริการ

- การ**เข้าถึงบริการเชิงรุก**ของกลุ่มภาวะฟังกืง : มีเฉพาะการตรวจและวางแผน ยังคงต้องจัดบริการที่หน่วยบริการ
- **ข้อจำกัด**ในการเข้าถึงบริการในระบบปกติ โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุภาวะฟังกืง ส่งผลต่อสภาวะโรคในช่องปาก
- รูปแบบการทำงานภายหลังการถ่ายโอนหน่วยบริการ **ปฐมภูมิ** ยัง**ไม่มีความชัดเจน**ของการทำงานร่วมกัน

- พัฒนารูปแบบการดูแลทาง**ทันตกรรมที่บ้าน**สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะฟังกืง
- ประสานงานการทำงาน**ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/ท้องถิ่น** ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก



3 ระบบ ข้อมูล

- การติดตามการ**จัดบริการ** หรือ **ส่งต่อรับบริการ** ในกลุ่ม**เสี่ยง** ที่พบจากคัดกรองด้วย BB และ smart อสม.
- ข้อมูลจากแหล่งต่างๆ ยัง**ไม่เชื่อมโยง**อย่างชัดเจน ผลสอ.ที่ได้รับการคัดกรองยัง**ไม่ได้รับการตรวจยืนยัน**หรือ บริการที่ชัดเจน

- ส่งเสริมการ**นำข้อมูล**จากแหล่งต่าง ๆ มา**ใช้ประโยชน์**ในการติดตามสถานการณ์ และ **วางแผนการจัดบริการ**แก่ผู้สูงอายุ



House model

ผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากดี มีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม
: ผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี่

คำเป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. มีชมรมผู้สูงอายุต้นแบบ ด้านการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก 2. ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม

กลยุทธ์

ส่งเสริมความรอบรู้ในภาคประชาชนให้เกิดพฤติกรรมพึงประสงค์

ยกระดับการคัดกรองและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในระดับชุมชน

พัฒนาและสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ

มาตรการ

- สนับสนุนการรวมกลุ่มเชิงสังคม/กิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพและรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก (ชมรมผู้สูงอายุ)
- สนับสนุนการสื่อสารองค์ความรู้ ใช้เทคโนโลยีเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากและการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน (Facebook 'ฟันยังดี')

- สนับสนุนและผลักดันให้เกิดการใช้ข้อมูลการคัดกรอง/เฝ้าระวังระดับชุมชน เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรมอย่างครอบคลุม (Blue Book application)
- พัฒนาและเชื่อมระบบข้อมูล แสดงผลการจัดบริการที่ไร้รอยต่อ (DMS care tool)

- สนับสนุนการจัดบริการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรมแบบผสมผสานตามความจำเป็น บูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (Domiciliary Care)
- สนับสนุนและส่งเสริมบริการทันตกรรมป้องกันระดับปฐมภูมิผ่านเครือข่ายหน่วยบริการ (Primary care)

โครงการสำคัญ

โครงการ สูงวัย 80 ปี ฟันดี 20 ซี่

กิจกรรม

1. พัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ
2. แลกเปลี่ยนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุต้นแบบด้านการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก
3. พัฒนาระบบ E - learning เรื่องการดูแลช่องปากผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

1. พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการใช้ข้อมูลเพื่อวางแผนและขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

1. พัฒนาระบบการดูแล และจัดบริการทันตกรรมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
2. ทบทวนและพัฒนาคุณภาพการจัดการรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก

ระดับ

ความสำเร็จ

ไตรมาส 1

1. ชี้แจงสื่อสารแนวทางการดำเนินงาน
2. พื้นที่จัดทำแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
3. พัฒนาคู่มือ/แนวทาง/ชุดกิจกรรมดำเนินงาน
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ไตรมาส 2

1. ชมรมผู้สูงอายุมีการใช้ชุดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
2. ผส.ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 10
3. ผส.ได้รับการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม 500,000 คน

ไตรมาส 3

1. มีการแลกเปลี่ยนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก
2. ผส.ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 17
3. ผส.ได้รับการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม 750,000 คน

ไตรมาส 4

1. มีชมรมต้นแบบฯ จังหวัดละ 5 ชมรม
2. ผส.ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 25
3. ผส.ได้รับการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม 1,000,000 คน
4. ผส.มีฟันแท้ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี่ ร้อยละ 64



ตัวชี้วัดสำคัญและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ /ตัวชี้วัดโครงการ	ผลงาน/ เป้าหมาย	ค่าเป้าหมายการดำเนินงาน												เขต 13
		เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	
1. ร้อยละของผู้สูงอายุมีฟัน แท้ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี่ (ภายใต้การได้รับการตรวจฟัน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 25)	ผลปี 66 (%20 ซี่) (%ตรวจ)	71.6	56.2	42.6	46.0	41.4	49.5	70.3	74.9	66.6	73.5	52.7	38.1	
	เป้าปี 67													
	ร้อยละ 64	73.1	58.7	48.6	51.0	47.4	54.5	71.8	76.4	68.6	75.0	57.7	44.1	
2. ผู้สูงอายุได้รับการ ส่งเสริมป้องกันทาง ทันตกรรม	ผลปี 66	122,148	74,370	58,141	55,500	87,215	74,031	75,104	84,195	97,607	75,387	60,525	77,504	
	เป้าปี 67 1 ล้านคน	146,000	87,000	69,000	74,000	106,000	92,000	92,000	101,000	119,000	89,000	74,000	91,000	
3. ชมรมผู้สูงอายุต้นแบบ ด้านการสร้างเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก	385 ชมรม	ขับเคลื่อนการนำชุดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากมาใช้ในชมรม อย่างน้อยจังหวัดละ 5 ชมรม												



โครงการ/กิจกรรมสำคัญ: โครงการ สูงวัย 80 ปี พันธุ์ 20 ชี

กิจกรรมสำคัญ

บทบาท สสจ.

บทบาท อบจ.

1. ส่งเสริมความรู้ในภาคประชาชนให้เกิดพฤติกรรมพึงประสงค์

1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ

วันที่ 16 – 17 พ.ย. 66

วัตถุประสงค์: เพื่อจัดทำรูปแบบการจัดกิจกรรมและเกณฑ์การประเมินชมรมผู้สูงอายุ สร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก

กลุ่มเป้าหมาย: ทัศนบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข จากศูนย์อนามัย สสม. และพื้นที่เขตที่มีชมรมดำเนินงานดีเด่น ด้านช่องปาก

1.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุต้นแบบ ด้านการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก

วันที่ 15 พ.ค. 67

วัตถุประสงค์: เพื่อแลกเปลี่ยนการดำเนินงานการจัดกิจกรรมและประเมินชมรมผู้สูงอายุสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพช่องปากในพื้นที่ต้นแบบระดับเขต
กลุ่มเป้าหมาย: บุคลากรสาธารณสุข และแกนนำชมรมผู้สูงอายุ 77 จังหวัด (online)

1.3 ทำ E-learning เรื่องการดูแลช่องปากผู้สูงอายุที่มีภาวะฟุ้งฟิง

วัตถุประสงค์: เพื่อสนับสนุนการดูแลช่องปากผู้สูงอายุที่มีภาวะฟุ้งฟิง
กลุ่มเป้าหมาย: Care giver / ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ทั่วประเทศ

- ส่งเสริมชุดกิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก ผ่านภาคี/ การรวมกลุ่มเชิงสังคม (ชมรม/โรงเรียน/กลุ่มเกษียณอายุ ฯ)
- สนับสนุนและผลักดันให้มีการเข้าถึงสื่อดูแลสุขภาพช่องปาก ทั้ง online/offline

- ส่งเสริมและสนับสนุน ให้ทุกพื้นที่มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผ่านการรวมกลุ่มเชิงสังคม (ชมรม/โรงเรียน/กลุ่มเกษียณอายุ ฯ) และใช้ชุดกิจกรรมและสื่อดูแลสุขภาพช่องปาก
- สนับสนุนภาคประชาชนในการจัดการสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดีในชุมชน



โครงการ/กิจกรรมสำคัญ: โครงการ สูงวัย 80 ปี พันธุ์ 20 ชี

กิจกรรมสำคัญ

บทบาท สสจ.

บทบาท อบจ.

2. การยกระดับการคัดกรองและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในระดับชุมชน

2.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการใช้ข้อมูลเพื่อวางแผนและขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง วันที่ 9 – 10 ม.ค. 67

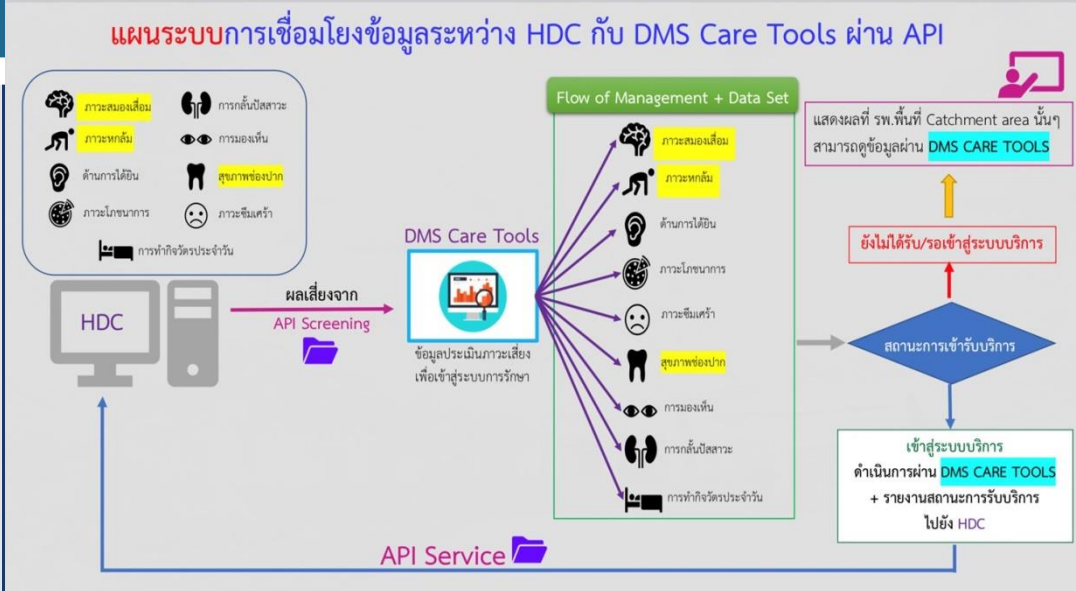
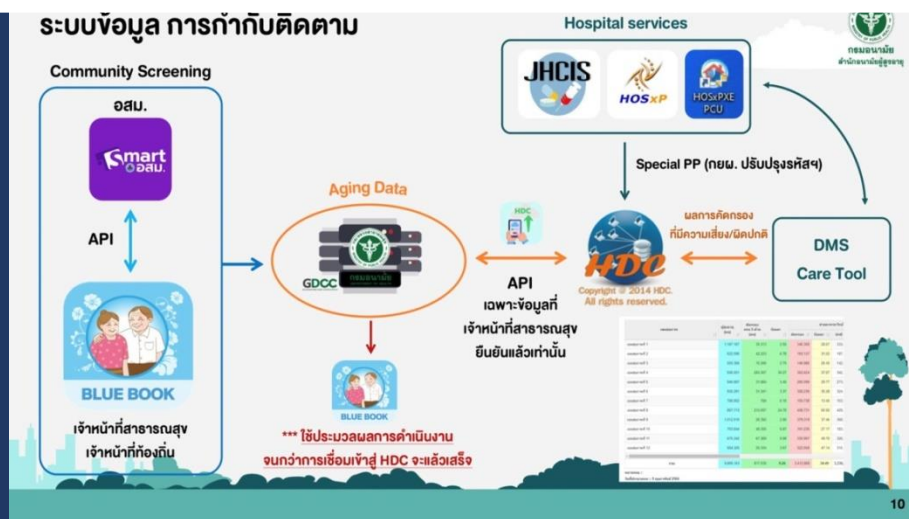
วัตถุประสงค์: เพื่อพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการใช้ข้อมูลเพื่อวางแผนการดูแล กระตุ้นการจัดบริการให้ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับบริการสุขภาพช่องปากอย่างเหมาะสม

กลุ่มเป้าหมาย: บุคลากรสาธารณสุข จากศูนย์อนามัย สสม. หน่วยบริการปฐมภูมิ (รพช./รพ.สต.) ในสังกัด สป.สธ. และ อบจ. (จัด Online 2 รุ่น; รุ่น 1 เขต 1 - 6, รุ่น 2 เขต 7 - 12 สสม.)

- สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพในการใช้เทคโนโลยีเพื่อเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
- ผลักดันพื้นที่ให้มีการใช้เทคโนโลยีเพื่อคัดกรองช่องปากผู้สูงอายุในภาคประชาชน และส่งเสริมการตรวจช่องปากด้วยทันตบุคลากร

- ส่งเสริมและสนับสนุนให้ทุกพื้นที่ มีการใช้เทคโนโลยีเพื่อการเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ระบบข้อมูลสนับสนุนการจัดบริการสำหรับผู้สูงอายุ





โครงการ/กิจกรรมสำคัญ: โครงการ สูงวัย 80 ปี พันธุ์ 20 ชี

กิจกรรมสำคัญ

บทบาท สสจ.

บทบาท อบจ.

3. พัฒนาและสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ

3.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลและจัดบริการทันตกรรมผู้สูงอายุที่มีภาวะฟันผุ วันที่ 30 พ.ย.– 1 ธ.ค. 66
: เพื่อพัฒนารูปแบบแนวทางการจัดบริการทันตกรรมผู้สูงอายุที่มีภาวะฟันผุที่บ้าน (Domiciliary Care)

3.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ ทบทวนและพัฒนาคุณภาพการจัดการรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก (ครั้งที่ 1: วันที่ 16 ม.ค.67, ครั้งที่ 2: มิ.ย.67)
: เพื่อทบทวนแนวทางการคัดกรองปัจจัยเสี่ยง, ช้อบ่งชี้ในการ Biopsy การส่งต่อ และการรับกลับเพื่อดูแลต่อเนื่อง

- สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรเพื่อดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
- พัฒนาระบบบริการทันตสุขภาพให้เอื้อต่อผู้สูงอายุในจังหวัด

- สนับสนุนให้มีการจัดบริการดูแลช่องปากผู้สูงอายุในชุมชนในหน่วยบริการปฐมภูมิ ครอบคลุมมิติการเงิน บุคคล ทรัพยากร

พัฒนารูปแบบการดูแลทางทันตกรรมที่บ้านสำหรับผู้สูงอายุภาวะฟันผุ

ทบทวนการปฏิบัติจริงและแนวทางที่เกี่ยวข้อง

- เพื่อจัดทำแนวทางจัดบริการทันตกรรมที่บ้าน
- ฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ทางทันตสุขภาพ

พัฒนาศักยภาพผู้ดูแล/ญาติให้สามารถดูแลช่องปากผู้สูงอายุได้

: MOOC Anamai

พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อนำไปใช้ติดตามการดูแลช่องปาก

: Oral care in Care plan

ประสานงาน / ชี ประเด็น การดูแลทางทันตกรรมที่บ้านให้กับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

- หน่วยบริการปฐมภูมิ
- โรงพยาบาล
- อปท. และ กองทุน LTC กองทุนส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล

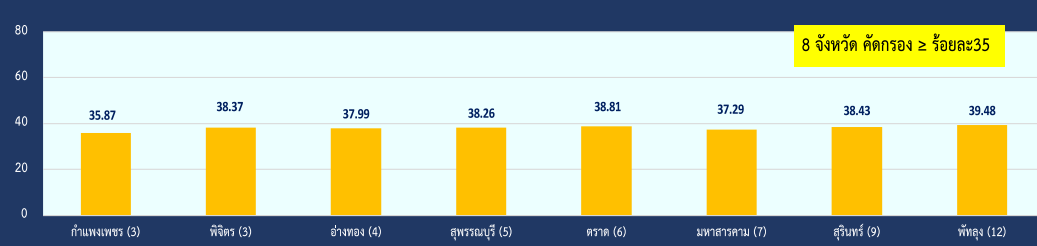


การคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก



สรุปการดำเนินงาน
2566

เน้นการตรวจคัดกรองเชิงรับ : ตรวจคัดกรองรอยโรคในช่องปาก ผู้ป่วยอายุ 40 ปีขึ้นไป ที่เข้ามารับบริการในคลินิกทันตกรรม ร่วมกับการคัดกรองปัจจัยเสี่ยง หากพบปัจจัยเสี่ยง => ให้คำแนะนำ หรือส่งต่อไปรับบริการที่เกี่ยวข้อง เช่น คลินิกเลสิกบุหรี คลินิกเลสิกสุรา



ที่มา : ข้อมูล HDC Service plan สาขาสุขภาพช่องปาก ณ วันที่ 30 ก.ย. 66

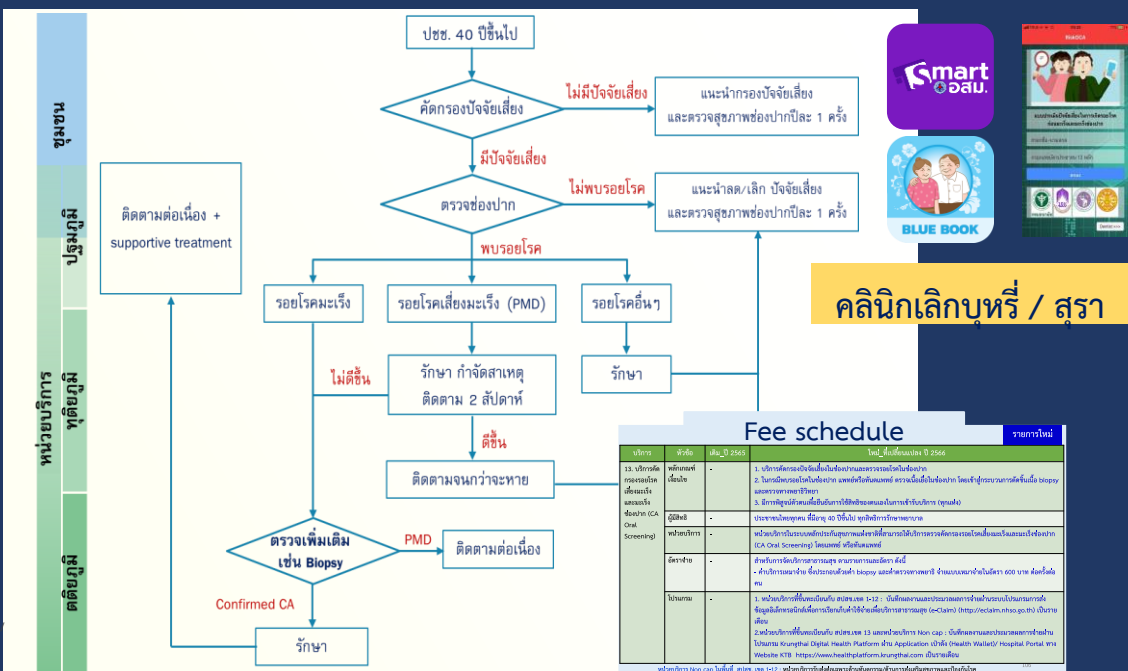
Teledentistry



ภาพจาก facebook page : Siriraj Museum



www.tn-thailand.com



คลินิกเลสิกบุหรี / สุรา

Fee schedule

บริการ	รหัส	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567
13. บริการคัดกรองมะเร็งในช่องปากและตรวจสุขภาพช่องปาก	ไม่มีรหัส	-	1. บริการคัดกรองมะเร็งในช่องปากและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	2. บริการคัดกรองมะเร็งในช่องปาก และตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	3. บริการคัดกรองมะเร็งในช่องปาก และตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	4. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	5. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	6. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	7. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	8. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	9. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	10. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	11. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	12. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	13. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	14. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	15. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	16. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	17. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	18. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	19. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก
บริการปรึกษา	-	-	20. บริการปรึกษาและตรวจสุขภาพช่องปาก

ประเด็นพัฒนาในปี 2567

ทบทวน และ เพิ่มเติม

- การออกรายงาน
- ข้อบ่งชี้การ biopsy
- แนวทางในการดูแลต่อเนื่อง



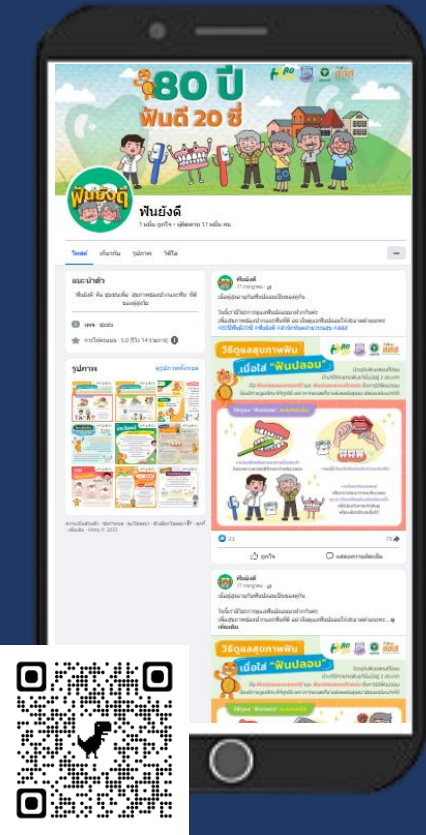
สิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน

1 แนวทางการจัดบริการดูแลและป้องกันสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุสำหรับทันตบุคลากร ปี 2564



2 เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

- สื่อออนไลน์ Facebook 'ฟันยังดี'
- Blue book application



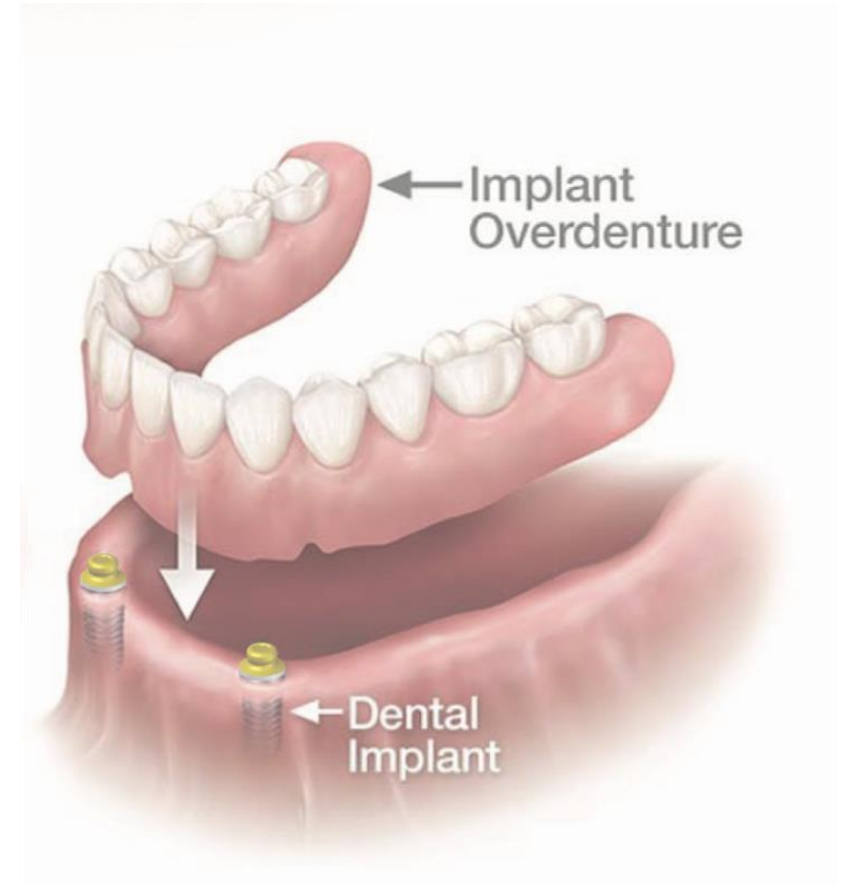
3 Intervention เพื่อสนับสนุนระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่จะพัฒนาในปี 2567

- ชุดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ ประกอบด้วย
 - 1) กิจกรรมให้ความรู้
 - 2) การฝึกทักษะการทำความสะอาดช่องปาก
 - 3) การใช้เทคโนโลยีในการคัดกรองความเสี่ยงโรคในช่องปาก
 - 4) การตรวจสุขภาพช่องปากโดยทันตบุคลากร
- รูปแบบการดูแลทางทันตกรรมที่บ้านสำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง

โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม

เฉลิมพระเกียรติพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคล 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567

	เป้าหมายฟันเทียม (ราย)		เป้าหมายรากฟันเทียม (ราย)	
ปี 2566	36,000	✓	3,500	✗
ปี 2567	36,000		3,700	
รวม	72,000		7,200	





นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส Quick Win 100 วัน



1 โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับการพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข
 - กิจกรรมเสริมในผู้ต้องขังทุกคน
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (RWS./SWH.)
- สุภาพราชทาน นำนารถรับรองคุณภาพทุกแห่ง
- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
 - 1) เวชภัณฑ์มูลค่า 72,000 ล้านบาท
 - 2) นำผลิตภัณฑ์ 7,200 คน
 - 3) พันธุ์ 72,000 คน
 - 4) ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล 720 อำเภอ
 - 5) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (รพ.ส.)
 - 6) อาคารผู้ป่วยนอกพละเมืองเฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา 72 แห่ง

2 SW. กกม. 50 เขต 50 SW. และปริมณฑล

- จัดตั้ง SW. 120 แห่งในเขตเมือง / อ.เมือง จ.เชียงใหม่



3 สุนัขพาจิต/ ยาเสพติด

- จัดตั้งศูนย์รักษาผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ทุกจังหวัด
- มีทนายช่วยจิตเวช ทุกจังหวัด
- มีคลินิกจิตเวช ทุกอำเภอ

มะเร็งครบวงจร

- ให้อัตรา HPV ในหญิงวัย 11 – 20 ปี 1 ล้านคน
- ศักยภาพาริโนไมต์ 100,000 คน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด



5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- มี CareD+ Team ในหน่วยบริการระดับบรรจุพยาบาล 3,000 ตำแหน่ง
- กำหนดค่าตอบแทนพยาบาลชำนาญการพิเศษ
- แพทย์สำเร็จรื้อฟื้นการดำเนินงานให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ

แก้ปัญหา

6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- ตรวจเลือด รับยา Telemedicine ไร่บ้าน 1 จังหวัด 1 SW.
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่) 1 อำเภอ 1 โรงเรียน



สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- ขึ้นทะเบียน เปิดจ่าย Real Time บุคคลที่มีปัญหาสุขภาพและสิทธิ
- ลงทะเบียน เพื่อบริการจำกัดบริการในชุมชนเฉพาะ



8 สถานชิวากิบาล

- จัดตั้งสถานชิวากิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุก SW.



พัฒนา SW. แม่ข่าย

- กำหนดเป้าหมาย SW. แม่ข่าย
- จัดทำแผนพัฒนา SW. แม่ข่าย
- พัฒนาศักยภาพการวิจัยด้วย CT/MRI (18/26)



วางรากฐาน

ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว ไร้กระดาษทุกที่ 4 เขตสุขภาพ
- 200 SW.อัจฉริยะ: ทั่วประเทศ
- Virtual Hospital 1 แห่ง



11 ส่งเสริมการมีบุตร

- บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- ศักยภาพการแพทย์ในไตรมาสแรก 24 ไร่



เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
- รังสรรค์ Wellness Center 500 แห่ง
- การลงนามดูแลผู้สูงอายุสุขภาพชุมชน 100 ราย
- สร้างงาน สร้างอาชีพ (มูลค่าไทย 5,000 คน/ Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน)



13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

- Safety Tourist เขตสุขภาพละ 1 พื้นที่
- One Region One Sky Doctor



สร้างเศรษฐกิจ

V.11 21/09/2566

วม.ต 50 SW. รีมณฑล



น. 120 แห่งในเขตเมือง / อ.เมือง จ.เชียงใหม่

5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- มี CareD+ Team ในหน่วยบริการทุกระดับ
- บรรจุพยาบาล 3,000 ตำแหน่ง
- กำหนดค่าตอบแทนพยาบาลชำนาญการพิเศษ
- แพทย์สำเร็จรื้อฟื้นการดำเนินงานให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ



8 ส่งเสริมการมีบุตร

- บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง



6 สถานชิวากิบาล

- จัดตั้งสถานชิวากิบาล เขตสุขภาพละ 1 แห่ง



9 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone (NAN MODELS & CITY MODELS) เมืองสุขภาพดี 3 จังหวัด คนอายุยืน



7 บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ 4 เขตสุขภาพ
- 200 SW.อัจฉริยะ: ทั่วประเทศ



10 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

- One Region One Sky Doctor



นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

10 นโยบายเน้นหนัก ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกโรค Quick Win 100 วัน

(ร่าง เสรียบเสนอต่อ ครม.)



1 โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้องกับการพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข
 - กิจกรรมเสริมในผู้ต้องขัง ดัชนีแบบ เขตสุขภาพละ 1 เครือข่าย
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (RWS./SWH.)

3 สุนัขพาจิต/ ยาเสพติด

- จัดตั้งศูนย์มีคลินิกการรักษาผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ทุกจังหวัด



4 มะเร็งครบวงจร

- ให้อัตรา HPV ในหญิงวัย 11 – 20 ปี 1 ล้านคน



5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- มี CareD+ Team ในหน่วยบริการทุกระดับ
- บรรจุพยาบาล 3,000 ตำแหน่ง
- กำหนดค่าตอบแทนพยาบาลชำนาญการพิเศษ
- แพทย์สำเร็จรื้อฟื้นการดำเนินงานให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ



8 ส่งเสริมการมีบุตร

- บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง



6 สถานชิวากิบาล

- จัดตั้งสถานชิวากิบาล เขตสุขภาพละ 1 แห่ง



9 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone (NAN MODELS & CITY MODELS) เมืองสุขภาพดี 3 จังหวัด คนอายุยืน



7 บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่ 4 เขตสุขภาพ
- 200 SW.อัจฉริยะ: ทั่วประเทศ



10 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

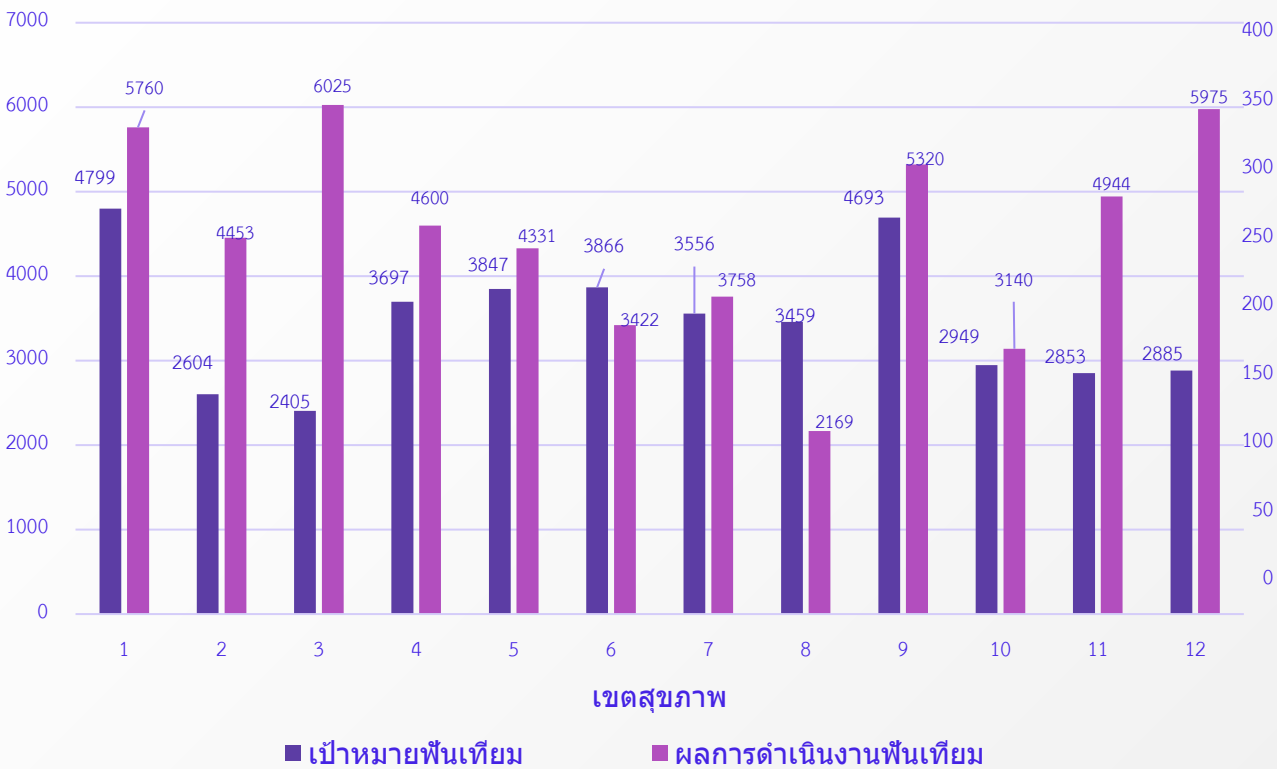
- One Region One Sky Doctor



ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2566

พินเทียม : 53,897 ราย

ผลการดำเนินงานพินเทียม (ราย)



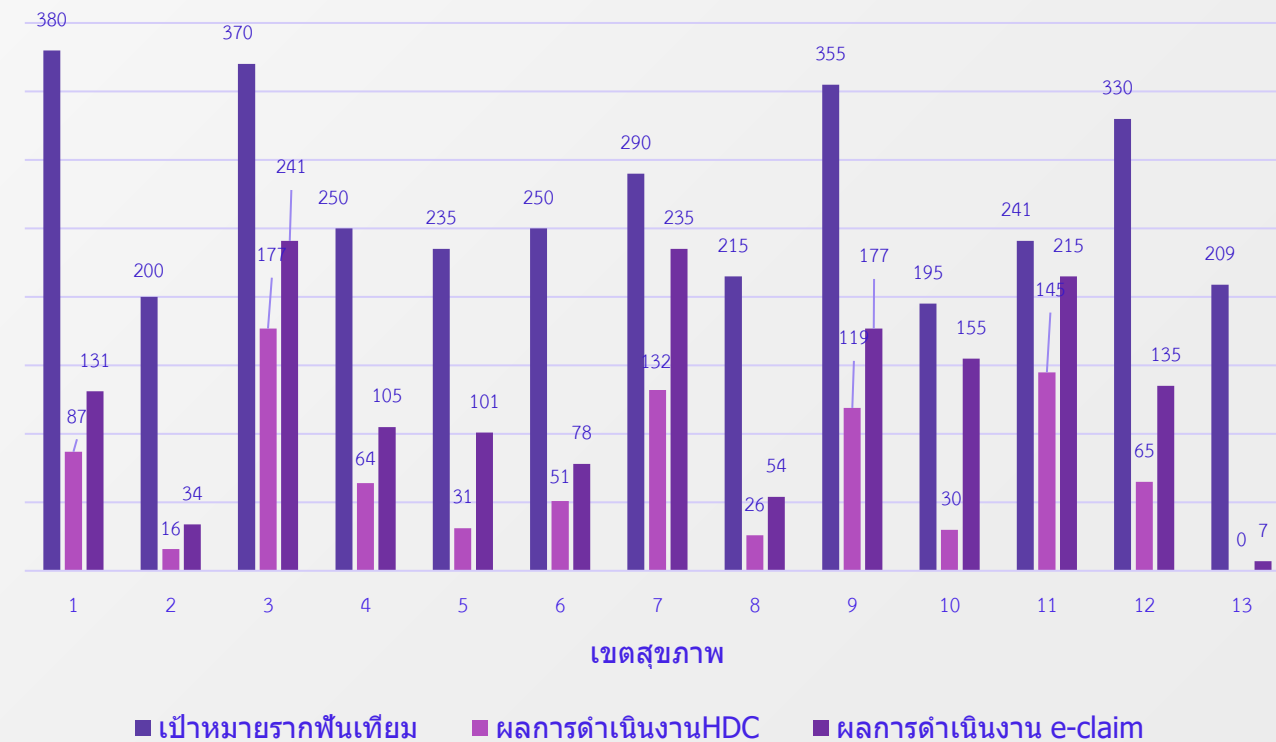
ที่มา: HDC วันที่ 30 ก.ย. 2566

หน่วยบริการฝังรากฟันเทียม : 272 แห่ง

รากฟันเทียม : 943 ราย (HDC)

1,668 ราย (E-claim)

ผลการดำเนินงานรากฟันเทียม (ราย)

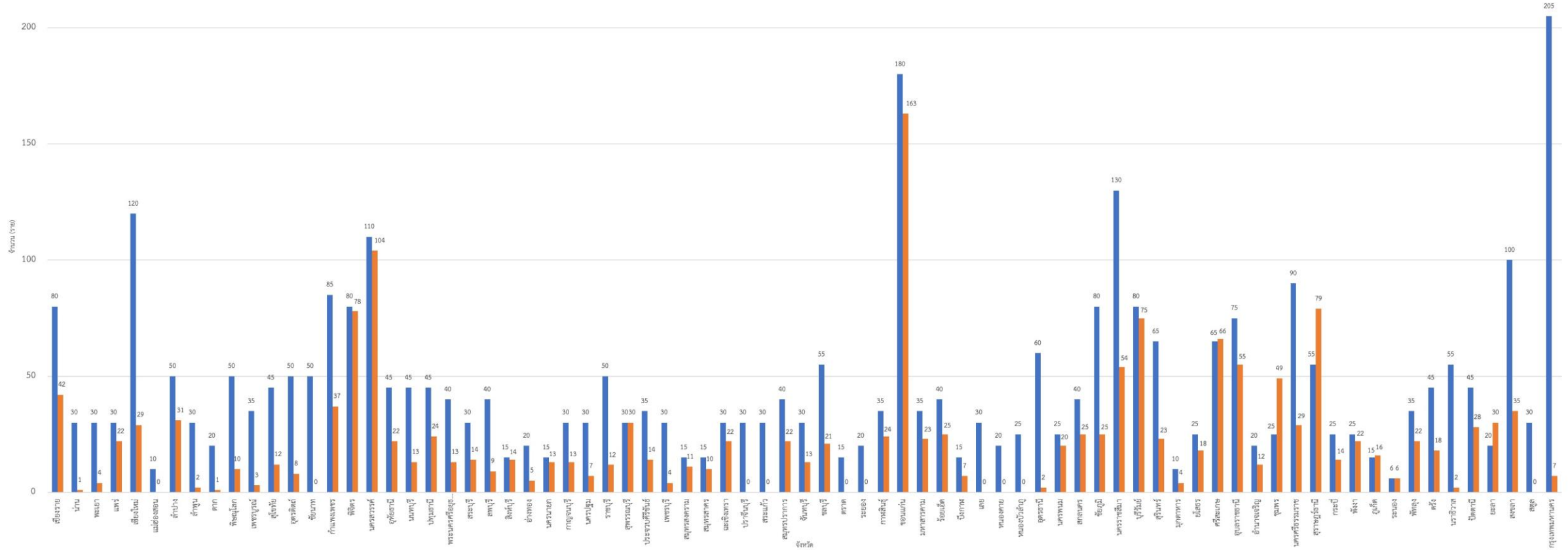


ที่มา: HDC วันที่ 30 ก.ย. 2566 / E-claim วันที่ 2 ต.ค. 2566

ผลการดำเนินงานการจัดบริการรอกฟันเทียมปีงบประมาณ 2566
(ข้อมูล E-claim 2 ต.ค. 66)

รวมภาพประเทศ
1,668 ราย

■ เบ้าหมาย (ราย) ■ ผลการดำเนินงาน



พิธีประกาศเกียรติคุณจังหวัดที่มีผลงานดีเด่นในการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาลปีใหม่ 11 ต.ค. 2566

จ.นครสวรรค์



จ.สุราษฎร์ธานี

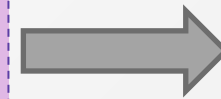


จ.ขอนแก่น

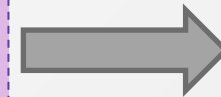


ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 66 (ราย)	เป้าหมายปี 67 (ราย)
ใส่ฟันเทียมถอดได้ทั้งปากหรือ เกือบทั้งปาก	36,000	36,000
ได้รับบริการฝังรากฟันเทียมเพื่อ รองรับฟันเทียมทั้งปาก	3,500	3,700



ค่าเป้าหมายฟันเทียม ปี 2567 : 40,000 ราย



ค่าเป้าหมายรากฟันเทียม ปี 2567 :
เป้าคงเหลือปี 2566 + เป้าหมายปี 2567

ค่าเป้าหมายรายจังหวัดสามารถดู
ข้อมูลล่าสุดได้ที่ QR code



ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

ศอ.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	สสม.
พื้นที่ยม	4,520	2,680	2,480	3,450	3,675	3,400	3,395	3,215	4,490	2,825	2,930	2,940	-
รากพื้นที่ยม (66)	249	166	129	145	134	172	55	161	178	41	75	205	202
รากพื้นที่ยม (67)	380	200	370	262	250	253	390	220	360	202	282	330	205

ค่าเป้าหมายรายจังหวัดสามารถดู
ข้อมูลล่าสุดได้ที่ QR code





3 เดือน

- ✓ ทุกจังหวัดมีการรณรงค์ คัดกรองผู้ที่ไม่มียุติฟันในปาก และผู้ที่ฟันเทียมทั้งปากเต็มหลวม เพื่อเข้ารับบริการ ฟันเทียม และใส่รากฟันเทียมรองรับฟันเทียม
- ✓ เตรียมความพร้อมของหน่วยบริการในการให้บริการ โดยทุกหน่วยบริการสามารถให้บริการฟันเทียม และยกระดับบริการให้โรงพยาบาลระดับ F1 ขึ้นไป สามารถจัดบริการรากฟันเทียมได้
- ✓ ผลักดันการจัดบริการรากฟันเทียมรองรับฟันเทียม ให้เป็นสิทธิประโยชน์ในกลุ่มข้าราชการ และ ผู้ประกันตน
- ✓ จำนวนผู้ได้รับการใส่ฟันเทียมตลอดทั้งปาก หรือเกือบทั้งปาก 58,000 คน (ร้อยละ 80)

6 เดือน

- ✓ ประชุมและติดตามการดำเนินงาน ผ่าน การติดตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข กลไกการตรวจราชการ และ Service plan สาขาสุขภาพ ช่องปาก
- ✓ พัฒนาศักยภาพทันตแพทย์และ ผู้ช่วยทันตแพทย์ในการจัดบริการ
- ✓ จำนวนผู้ได้รับการใส่ฟันเทียมตลอดได้ ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก 72,000 คน (ร้อยละ 100)
- ✓ จำนวนผู้ได้รับการรากฟันเทียม รองรับฟันเทียม ไม่น้อยกว่า 2,800 คน (ร้อยละ 40)

9 เดือน

- ✓ แลกเปลี่ยนการดำเนินงานระดับ พื้นที่
- ✓ จำนวนผู้ได้รับการรากฟัน เทียมรองรับฟันเทียม ไม่น้อย กว่า 5,000 คน (ร้อยละ 70)



12 เดือน

- ✓ จัดกิจกรรมรณรงค์เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคล 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567
- ✓ จำนวนผู้ได้รับการรากฟันเทียม รองรับฟันเทียม 7,200 คน (ร้อยละ 100)
- ✓ ประเมินผลโครงการ



เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567

และยกระดับการจัดบริการทางทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ในกลุ่มผู้สูงอายุ

สำนักทันตสาธารณสุข



0 2590 4205

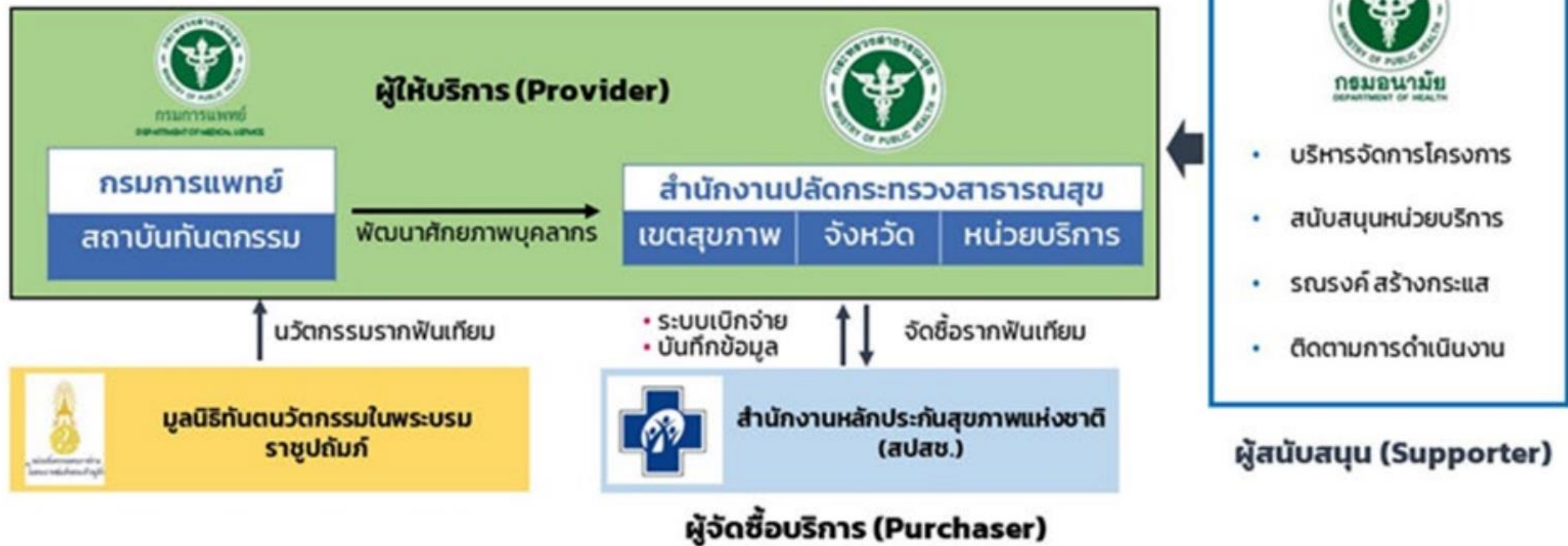


dentalhealth@gmail.com

ข้อจำกัด และข้อเสนอแนะเพื่อการแก้ไข

GAP	กิจกรรม
ผู้รับบริการ	สนับสนุนสื่อในรูปแบบต่างๆ เพิ่มช่องทางสายด่วน 1330 ประสานสานกรมสนับสนุนบริการในการให้ออม.ร่วมค้นหากลุ่มเป้าหมาย
สิทธิประโยชน์	กรมบัญชีกลางแจ้งว่าอยู่ระหว่างดำเนินการ
หน่วยบริการ	<ul style="list-style-type: none">- ยกระดับบริการให้โรงพยาบาลระดับ F1 ขึ้นไป สามารถจัดบริการรากฟันเทียมได้- ประสานความร่วมมือกับสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร รพ.สังกัดกรมการแพทย์ มหาวิทยาลัย และหน่วยบริการเอกชนในการจัดบริการในกรุงเทพมหานคร- กำหนดเป็น KPI ของจังหวัด
การบริหารจัดการรากฟันเทียม	<ul style="list-style-type: none">- ประสานสปสช.ให้เร่งการจัดสรรรากฟันเทียมปีงบประมาณ 2567 ไปยังหน่วยบริการ- จัดทำโปรแกรมการแลกเปลี่ยนรากฟันเทียมให้เกิดการแลกเปลี่ยนโดยตรงกับบริษัทผู้ผลิต
ทันตแพทย์ขาดทักษะ ความชำนาญและประสบการณ์	<ul style="list-style-type: none">- ประสานสถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์ ในการจัดอบรมให้ความรู้ แบบ Hand on ให้แก่ทันตแพทย์ และผู้ช่วยทันตแพทย์

บทบาทหน้าที่



แผนการดำเนินงาน



ค้นหา

➤ เพิ่มช่องทาง และพัฒนารูปแบบการประชาสัมพันธ์ ผ่านอสม. สื่อชุมชน สื่อออนไลน์ และสายด่วนสปสช. 1330

คัดกรอง

➤ เพิ่มการคัดกรอง และค้นหากลุ่มเป้าหมายเชิงรุก ในชุมชน ผ่านชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุ ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานกทม. และอปท.

ส่งต่อ

➤ เพิ่มหน่วยบริการฝังรากฟันเทียมในกระทรวงสาธารณสุข ผลักดันให้พัฒนาความพร้อมหน่วยบริการระดับ F1 ขึ้นไป

รักษา

➤ เพิ่มการดูแลรักษารากฟันเทียมเบื้องต้นในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ

กิจกรรมสำคัญ	บทบาทของจังหวัด
ประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการฟื้นเทียม รากฟื้นเทียมเฉลิมพระเกียรติฯ ปี 2567 (24 ต.ค. 66 แบบ Online)	<ul style="list-style-type: none"> เข้าร่วมรับฟังแนวทางการดำเนินงาน เพื่อให้สามารถบริหารจัดการ จัดการ และประสานงาน ส่งต่อข้อมูลแก่บุคลากรในพื้นที่
จัดทำแนวทางและชุดข้อมูลผู้รับบริการฟื้นเทียม และรากฟื้นเทียมระดับจังหวัด	<ul style="list-style-type: none"> ขับเคลื่อนการใช้แนวทางและชุดข้อมูลไปใช้ค้นหา คัดกรอง กลุ่มเป้าหมาย ตามความเหมาะสม ติดต่อประสานงานกับภาคีเครือข่าย หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
รณรงค์เฉลิมพระเกียรติเนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567	<ul style="list-style-type: none"> ประชาสัมพันธ์งานรณรงค์ ร่วมจัดงานระดับจังหวัด
พัฒนาศักยภาพการดูแลรากฟื้นเทียมในหน่วยบริการปฐมภูมิ (จัดในระดับเขตสุขภาพ)	<ul style="list-style-type: none"> ประชาสัมพันธ์ข้อมูล และประสานงานหน่วยงานที่ดูแลหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีความพร้อม
ประเมินผลโครงการฟื้นเทียม รากฟื้นเทียม เฉลิมพระเกียรติฯ	<ul style="list-style-type: none"> รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และปัจจัยความสำเร็จในพื้นที่



<https://www.youtube.com/watch?v=EA1KWJybhog>



<https://www.youtube.com/watch?v=lkDaleqgrjg>



สิ่งสนับสนุน ปี 66

- คลิปวิดีโอประชาสัมพันธ์
- Infographic

รากฟันเทียม คืออะไร??

รากฟันเทียม คือ รากฟันที่สร้างขึ้น ใช้ทดแทนรากฟันธรรมชาติ เพื่อยึดฟันเทียมให้แน่นขึ้น

ใส่รากฟันเทียมแล้วดียังไง

- 1 ฟันเทียมแน่นกระชับ ไม่หลวมหลุด เคี้ยวอาหารดีขึ้น
- 2 ไม่มีปัญหาฟันเทียมหลวมหลุดขณะพูด
- 3 รู้สึกมั่นใจในการเข้าสังคม
- 4 มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

คำถามที่พบบ่อย เกี่ยวกับการทำรากฟันเทียม

การฝังรากฟันเทียมทำอย่างไร
ทันตแพทย์จะตรวจช่องปากและวางแผนการรักษา จากนั้นจะนัดมาฝังรากฟันเทียมโดยการฉีดยาชาเฉพาะที่ เหมือนการถอนฟัน

ใช้เวลาฝังนานเท่าใด ในการฝังรากฟันเทียม?
ใช้เวลาประมาณ 30 นาที - 1 ชั่วโมง

ไปพบทันตแพทย์กี่ครั้งจึงจะเสร็จสิ้นการรักษา?
ประมาณ 2 - 3 ครั้ง ขึ้นอยู่กับความยากง่าย ในการฝังรากฟันเทียม

เมื่อเสร็จแล้ว ทำไร้ออกกลับไปพบทันตแพทย์ตามนัดอีก?
เพื่อให้ทันตแพทย์ตรวจสอบสภาพรากฟันเทียมและเหงือกโดยรอบ หากพบปัญหาจะได้แก้ไขอย่างทันท่วงที

สำนักงานสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ☎ 02-590-4117



ขอเชิญประชาชนรับบริการ
ใส่ฟันเทียมและรากฟันเทียม **ฟรี!!**

โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม

เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา
28 กรกฎาคม 2567

เงื่อนไขการรับบริการ



ฟันเทียม
(สำหรับทุกสิทธิ์)

เป็นผู้สูญเสียฟัน
ทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก



รากฟันเทียม
(เฉพาะสิทธิ์บัตรทอง)

เป็นผู้ใส่ฟันเทียมทั้งปาก
ที่หลวม ใช้เคี้ยวอาหารไม่ได้



สนใจเข้ารับบริการ
ติดต่อสอบถามได้ที่

**กลุ่มงานทันตกรรม
โรงพยาบาลรัฐฯ
ใกล้บ้าน**

โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม

เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 72 พรรษา 28 กรกฎาคม 2567



ขอเชิญประชาชนสิทธิบัตรทองรับบริการ **ใส่รากฟันเทียม ฟรี!!**

เงื่อนไขการรับบริการ

☞ เป็นผู้ใส่ฟันเทียมทั้งปาก บนหรือล่าง และฟันเทียมหลวม
ใช้เคี้ยวอาหารไม่ได้

☞ ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สิทธิบัตรทอง)



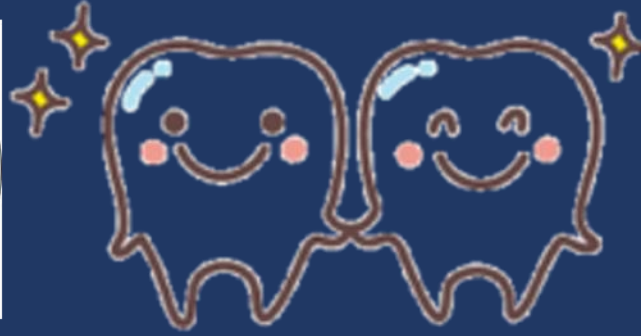
ติดต่อขอรับบริการได้ที่

**กลุ่มงานทันตกรรม โทร.
ตั้งแต่วันที่ - 30 กันยายน 2567**

สิ่งสนับสนุน ปี 67

ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ สำหรับหน่วยบริการ และ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(ได้รับการงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฟันเทียม
พระราชทาน)



**แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
โครงการพัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก
ในกลุ่มผู้ต้องขัง เด็กและเยาวชน ปีงบประมาณ 2567**



ข้อมูลสถานการณ์

01

การให้บริการทันตกรรมในเรือนจำ
(คัดกรอง, ให้บริการ และการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง)



02

การเกิดโรคในช่องปากในกลุ่มเด็ก
และเยาวชน



03

การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขของเด็ก
และเยาวชนในสถานพินิจ ศูนย์ฝึกและอบรม



04

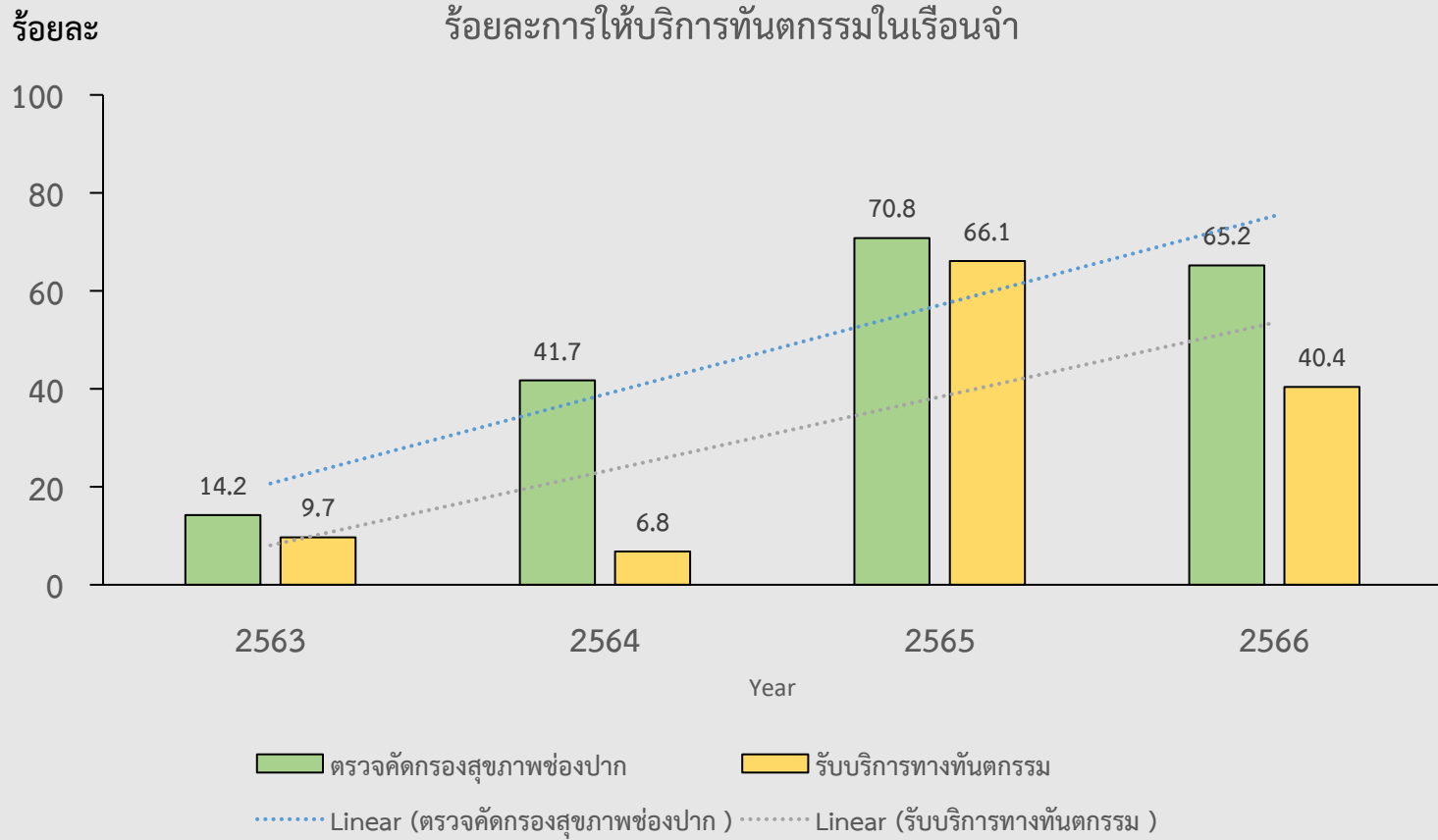
การขับเคลื่อนการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ





ข้อมูลสถานการณ์ 01

การให้บริการทันตกรรมในเรือนจำ (คัดกรอง, ให้บริการ และการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง)



เขต	รพ.แม่ข่าย สร. (แห่ง)	อยู่ในความดูแล (แห่ง)			รวม
		เรือนจำ	ทัณฑสถาน	สถานกักขัง	
๑	๑๓	๑๑	๒	๑	๑๔
๒	๕	๔	๑	๐	๑๐
๓	๖	๕	๑	๐	๖
๔	๑๐	๑๐	๕	๑	๑๖
๕	๕	๑๐	๐	๑	๑๑
๖	๑๓	๑๐	๕	๑	๑๙
๗	๕	๕	๑	๑	๗
๘	๕	๕	๐	๐	๑๐
๙	๕	๕	๒	๐	๑๒
๑๐	๖	๖	๐	๐	๑๒
๑๑	๑๓	๑๓	๑	๑	๑๘
๑๒	๕	๑๐	๓	๐	๑๓
รวม	๑๐๕	๑๐๖	๒๐	๖	๑๓๗

รพ.แม่ข่าย	อยู่ในความดูแล (แห่ง)			รวม
	เรือนจำ	ทัณฑสถาน	สถานกักขัง	
ทัณฑสถานโรงพยาบาลราชทัณฑ์	๕	๕	๐	๑๐
รพ.เดอะโกลเด้นเกต	๑	๐	๐	๑
สถานพยาบาลเรือนจำกลางบางขวาง	๒	๐	๐	๒
รวม	๘	๕	๐	๑๓

ผลการดำเนินงาน (ย้อนหลัง 4 ปี)

ที่มา 1.ระบบข้อมูลสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข (HDC) 2.เว็บไซต์สำนักทันตสาธารณสุข | Document (moph.go.th) 3. รายงานผลการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ฯ <https://bit.ly/3YXEyOr> วันที่ 2 ต.ค. 2566 พบว่าปี 2565 การรับบริการทางทันตกรรม คิดจาก จำนวนผู้ต้องขังที่ตรวจคัดกรองแล้วพบว่ามีปัญหา ปี 2566 การรับบริการทางทันตกรรม คิดจาก จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด 256,216 คน

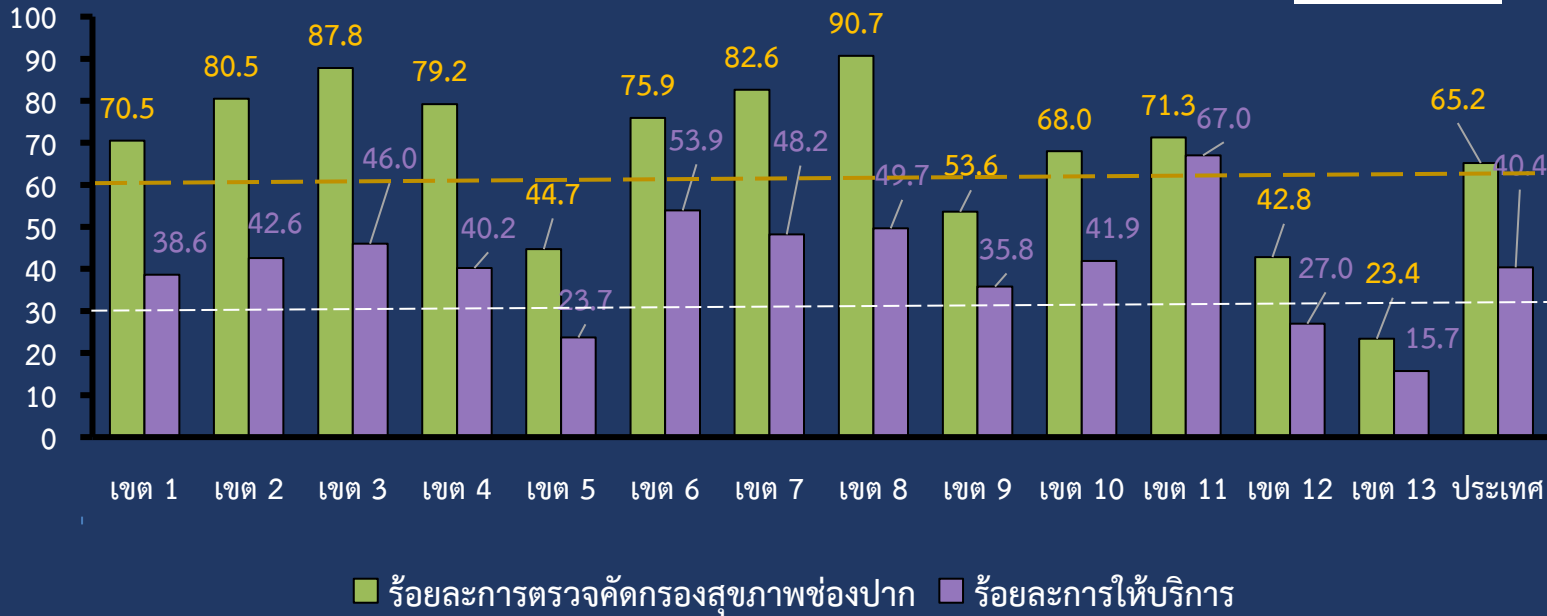


ข้อมูลสถานการณ์ 01

การให้บริการทันตกรรมในเรือนจำ (คัดกรอง, ให้บริการ และการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง)



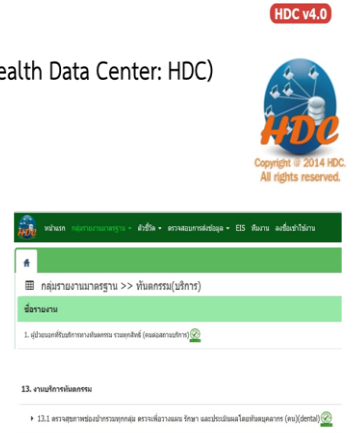
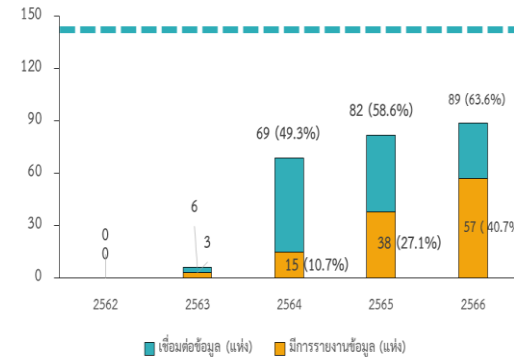
ร้อยละ



ประเด็น

เชื่อมต่อรายงานในระบบข้อมูลสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center: HDC)

การเชื่อมต่อระบบข้อมูลรายงาน HDC (n= 140 แห่ง)



ผลการดำเนินงาน ข้อมูล ณ วันที่ 2 ต.ค. 2566 (n=256,216)

- ที่มา 1.ระบบข้อมูลสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข (HDC) ทันตกรรม(บริการ) ข้อ 1 และ 13.1
- 2.รายงานผลการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ฯ ปีงบประมาณ 2566 <https://bit.ly/3YXEyOr>
- 3.เว็บไซต์สำนักทันตสาธารณสุข | Document (moph.go.th)
- 4.รายงานจากพื้นที่

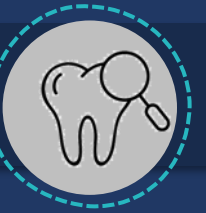
- ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากอย่างน้อย ร้อยละ 60
- ผู้ต้องขังได้รับบริการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30



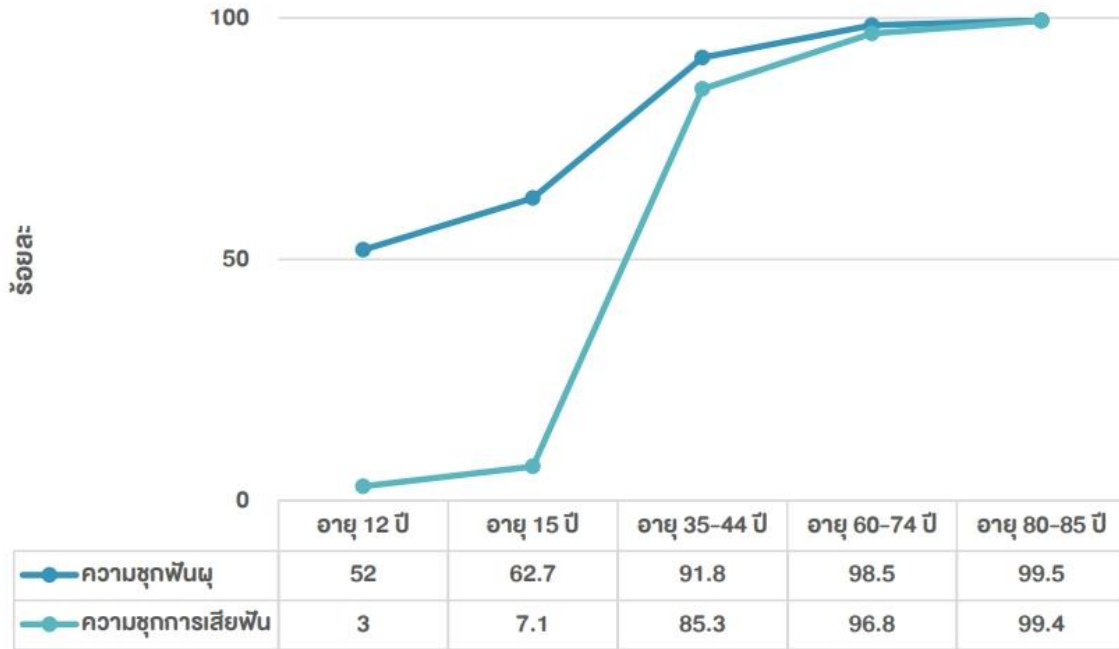
ข้อมูลสถานการณ์ (ต่อ)

02

การเกิดโรคในช่องปากในกลุ่มเด็กและเยาวชน

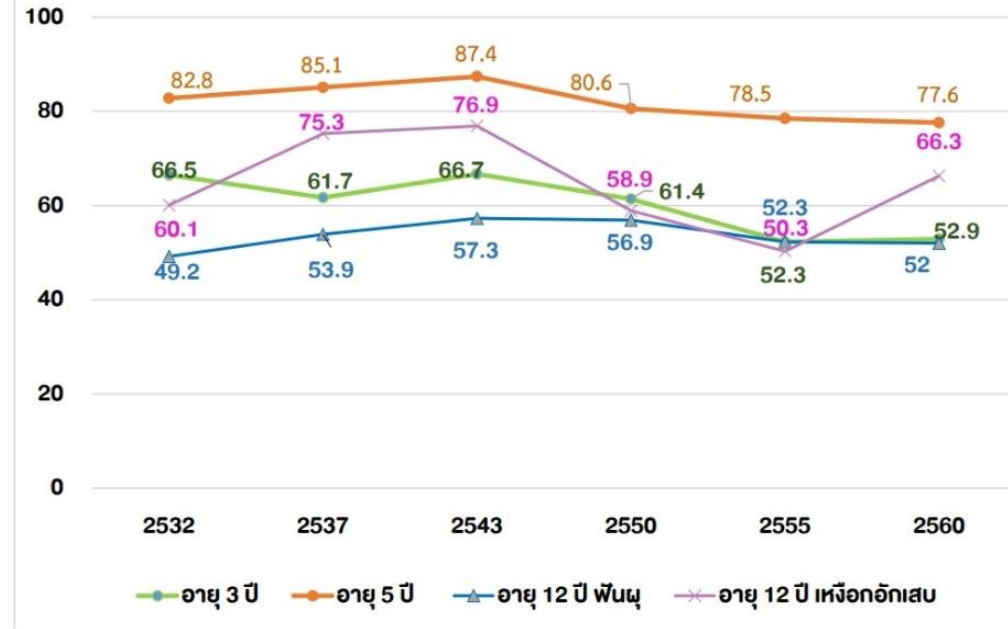


ความชุกของโรคฟันผุ และการสูญเสียฟันถาวร



ที่มา : รายงานข้อมูลการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากระดับประเทศ ครั้งที่ 8 ปี 2560

ความชุกของโรคฟันผุและเหงือกอักเสบ



ที่มา : รายงานข้อมูลการสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากระดับประเทศ

Cr : ทพญ.ภัทราภรณ์ หัสดีเสวี

สำนักทันตสาธารณสุข



ข้อมูลสถานการณ์ (ต่อ)

03

การพัฒนาแบบบริการสาธารณสุข ของเด็กและเยาวชนในสถานพินิจ ศูนย์ฝึกและอบรม



วันที่ 17 มีนาคม 2566 กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) เรื่อง "การพัฒนาแบบบริการสาธารณสุขของเด็กและเยาวชนในสถานพินิจฯ"

พ.ต.ท.วรรณพงษ์ กล่าวว่า ถือเป็นจุดเริ่มต้นพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขของเด็กและเยาวชนในสถานพินิจฯ และศูนย์ฝึกฯ รวม 98 แห่งทั่วประเทศ มีเด็กและเยาวชนในการดูแล 12,192 คน มีกรอบความร่วมมือ ได้แก่ 1.สนับสนุนและพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขของเด็กและเยาวชนในสถานพินิจฯ และศูนย์ฝึกฯ โดยแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนบันทึกข้อตกลง และมีหน่วยงานอื่นเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการตามเหมาะสม 2.สนับสนุนการดำเนินการตามพันธกิจของแต่ละฝ่าย เช่น สนับสนุนทางวิชาการ องค์ความรู้ และบุคลากร และ 3.ร่วมกันกำหนดแนวทาง รายละเอียดการดำเนินงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล

นพ.ณรงค์ กล่าวว่่า ทั้ง 3 หน่วยงานจะร่วมกันสนับสนุน ส่งเสริมการปฏิบัติงานพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขของเด็กและเยาวชนในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน ให้ดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ เด็กและเยาวชนได้รับการดูแลสุขภาพและเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงและเสมอภาค ตามหลักสิทธิมนุษยชน ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ ตลอดจนปัญหาสุขภาพจิต ปัญหายาเสพติดและโรคทางจิตเวช

นพ.จักรกริช กล่าวว่่า สปสช. จะจัดให้มีระบบลงทะเบียนเพื่อเลือกหน่วยบริการประจำให้เด็กและเยาวชนในสถานพินิจฯ และศูนย์ฝึกฯ เพื่อให้เข้าถึงบริการในระบบหลักประกันสุขภาพ รวมทั้งบริหารจัดการจัดสรรและจ่ายชดเชยค่าบริการในกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ให้แก่หน่วยบริการหน่วยงาน หรือองค์กรที่มีสิทธิรับค่าใช้จ่ายกองทุนฯ ตลอดจนร่วมกับ สธ. และกรมพินิจฯ จัดทำข้อมูลสิทธิการเข้าถึงบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของเด็กและเยาวชน ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และร่วมกันพัฒนาระบบประกันสุขภาพของเด็กและเยาวชนในสถานพินิจฯ และศูนย์ฝึกฯ ให้ครอบคลุมทั้งกลุ่มที่ไร้สิทธิ หรือไม่สามารถตรวจสอบสิทธิหลักประกันฯ ได้ เพื่อให้ได้รับบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานอย่างเท่าเทียม



- ร่างคู่มือ/แบบประเมินสิ่งจำเป็นขั้นพื้นฐานสำหรับผู้ต้องขัง กรมอนามัย และกรมราชทัณฑ์
- Try out โครงการยกระดับแบบประเมินสิ่งจำเป็นขั้นพื้นฐานสำหรับผู้ต้องขัง จาก 5 ด้านเป็น 10 ด้าน ณ เรือนจำกลางนครปฐม
- ประชุมหารือการพัฒนาเว็บไซต์การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาล น้ำ และสุขอนามัยในเรือนจำระหว่างกรมอนามัยและกรมราชทัณฑ์



โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ปี 2567

คำเป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	ร้อยละ 50 ของเรือนจำ สถานพินิจ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน มีรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง			
กลยุทธ์	ผลักดันนโยบายสร้างเสริมสุขภาพ	สร้างความรอบรู้	พัฒนาระบบเฝ้าระวังและส่งต่อรักษาตามความจำเป็น อย่างเหมาะสม	
มาตรการ	สร้างความร่วมมือภาคีการขับเคลื่อนนโยบายการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง เด็กและเยาวชน	พัฒนาและขับเคลื่อนรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง เด็กและเยาวชน	พัฒนาคัดกรองและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง เด็กและเยาวชน	
โครงการ	โครงการพัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง เด็กและเยาวชน			
กิจกรรม	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำแนวทางการใช้เครื่องมือเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง เด็กและเยาวชน ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์อนามัย และผู้เกี่ยวข้อง 2. จัดทำรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง เด็กและเยาวชน ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์อนามัย และผู้เชี่ยวชาญ 3. กรมราชทัณฑ์ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และภาคีเครือข่ายร่วมกันขับเคลื่อนรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ในกลุ่มผู้ต้องขัง เด็กและเยาวชน 4. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ในเรือนจำ สถานพินิจฯ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน 			
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1 (3 เดือน) มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	ไตรมาส 2 (6 เดือน) เรือนจำ สถานพินิจ และศูนย์ฝึกและอบรม มีรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 30	ไตรมาส 3 (9 เดือน) เรือนจำ สถานพินิจ และศูนย์ฝึกและอบรม มีรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 40	ไตรมาส 4 (12 เดือน) เรือนจำ สถานพินิจ และศูนย์ฝึกและอบรม มีรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50
	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4



แผนการดำเนินงาน

ประเด็น

GAP

แผนการดำเนินงาน

1 การสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

- ปี 65-66 เน้นตัวชี้วัดการเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรม (ตรวจคัดกรอง และให้บริการทางทันตกรรม) นโยบายการสร้างเสริมสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรมทั้งในเรือนจำ และสถานพินิจ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน ยังไม่ครอบคลุม

- พัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก**ร่วมกับผู้บริหารและผู้เชี่ยวชาญ**

- รูปแบบที่ 1 นโยบายเครื่องดื่มลดหวาน
- รูปแบบที่ 2 แกนนำ ยุวอสม.อสรจ. HL
- รูปแบบที่ 3 การตรวจคัดกรองเฝ้าระวังสุขภาพ (DD)
- รูปแบบที่ 4 การแปรงฟัน 222 แปรงฟันแห้ง

2 ระบบคัดกรองและเฝ้าระวังส่งต่อ

- มีเฉพาะในเรือนจำที่มีระบบบริการทันตกรรม (ตรวจคัดกรองและให้บริการทางทันตกรรม)
- ยังไม่มีการงาน เช่นการเข้าไปตรวจคัดกรอง ส่งต่อเพื่อการรักษาที่เหมาะสมในสถานพินิจ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน

- พัฒนาระบบเฝ้าระวัง**ร่วมกับผู้บริหารและผู้เชี่ยวชาญ** เพื่อเพิ่มแนวทางการคัดกรอง เฝ้าระวังและส่งต่อการรักษา อย่างเหมาะสม สำหรับ รพ.แม่ข่ายและหน่วยบริการปฐมภูมิที่ดูแลสถานพินิจ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน
- ข้อมูลเรือนจำ โรงพยาบาลแม่ข่าย สถานพินิจ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนติดตามได้ใน <https://bit.ly/3YXEyOr>

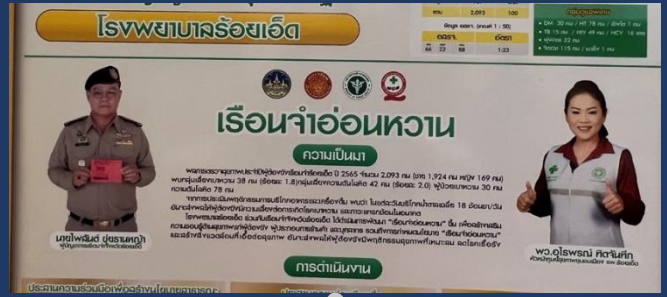
3 ระบบข้อมูล

- เรือนจำ ลงรายงาน HDC ไม่ครอบคลุมทุกแห่ง
- มีการรวบรวมข้อมูลจากหลายแหล่ง

- สนับสนุนแนวทางการลงข้อมูลรายงานใน HDC
- ผลการดำเนินงานติดตามโดยใช้เกณฑ์**แบบประเมินมาตรฐาน**สิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566) **ด้านที่ 5 การส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และ การเฝ้าระวังโรคระบาด** <https://envprison.anamai.moph.go.th/>



รูปแบบการดำเนินงานที่จะพัฒนาร่วมกับผู้บริหารและผู้เชี่ยวชาญ 4 รูปแบบ ในปี 2567



รูปแบบที่ 1 นโยบายเครื่องมือลดหวาน
รูปแบบที่ 2 แกนนำ ยุวอสม.อสรจ. HL
รูปแบบที่ 3 การตรวจคัดกรองเฝ้าระวังสุขภาพ (DD)
รูปแบบที่ 4 การแปร่งฟัน 222 แปร่งฟันแท้





โครงการ/กิจกรรมสำคัญ

กิจกรรมสำคัญ

1.ประชุมจัดทำแนวทางการใช้เครื่องมือเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง เด็กและเยาวชน

(online) วันที่ 7 พ.ย. 66

2.ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากระบบเฝ้าระวังและเกณฑ์การตัดสินสำหรับการประกวดเรือนจำสถานพินิจและศูนย์ฝึกต้นแบบด้านการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

(onsite)

วันที่ 21-22 พ.ย. 66

รูปแบบที่ 1 นโยบายเครื่องตีมลดหวาน

รูปแบบที่ 2 แกนนำ ยุวอสม.อสรจ. HL

รูปแบบที่ 3 การตรวจคัดกรองเฝ้าระวังสุขภาพ (DD)

รูปแบบที่ 4 การแปร่งฟัน 222 แปร่งฟันแห้ง

3.ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากระบบคัดกรองและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขัง เด็กและ

เยาวชน(online) วันที่ 19 ธ.ค. 66

บทบาท สสจ.

สนับสนุนการดำเนินงาน กำกับติดตาม ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย ตามแนวทางเฝ้าระวังสุขภาพช่องปาก (เพิ่มเติมในกลุ่มเด็กและเยาวชน)

สนับสนุนการดำเนินงานร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่ายในการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้ต้องขังเด็กและเยาวชน ตามรูปแบบการดำเนินงานที่จะพัฒนา ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ 4 รูปแบบ ในปี 2567 ในเรือนจำสถานพินิจ ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน(ตรวจสอบรายชื่อ ได้ที่ <https://bit.ly/3YXEyOr>)

สนับสนุนการดำเนินงาน 4 รูปแบบ กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน ในปี 2567 ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่าย โดยใช้แบบประเมินมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566)ด้านที่ 5 การส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และการเฝ้าระวังโรคระบาด<https://envprison.anamai.moph.go.th/>

บทบาท อบจ.

สนับสนุนงบประมาณ บุคลากร ครูภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการจัดบริการ และส่งต่อตามความจำเป็นอย่างเหมาะสม

สนับสนุนงบประมาณ บุคลากร ครูภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้ในการทำกิจกรรม

ส่งเสริมและสนับสนุนงบประมาณ บุคลากร ครูภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นทุกพื้นที่ ในการจัดกิจกรรมให้ครอบคลุมทุกพื้นที่



สิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน

1 แนวทางการลงข้อมูลทันตสุขภาพในระบบ HDC

2 คู่มือการจัดบริการสุขภาพช่องปากในเรือนจำ

3 การพัฒนาศักยภาพ อสรจ.

แนวทางการลงข้อมูลทันตสุขภาพ ในระบบข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (Health data Center : HDC)

ครั้งที่ 2

กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย สำนักทันตสาธารณสุข





ชุดสื่อการเรียนการสอนตามหลักสูตรฝึกอบรม อสรจ.

๑. คู่มือครูฝึก อสรจ. ๒. หลักสูตรฝึกอบรม อสรจ. ๓. สื่อการเรียนการสอนตามหลักสูตร อสรจ.

กระทรวงสาธารณสุข กรมราชทัณฑ์ กรมราชบุรีรัมย์

๔. ลิงก์ VDO สื่อช่วยสอน "วีดิทัศน์ การฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.)"
<https://www.youtube.com/playlist?list=PLGEkN3EQXdbcjtd3ZGbYUygsxWLJq8-J>



4 สื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก : เว็บไซต์สำนักทันตสาธารณสุข

<https://dental.anamai.moph.go.th/th/ratchatun-punsook/?reload>





สิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน

การพัฒนาเว็บไซต์ นำเสนอผลการดำเนินงาน
โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ปี 2566



<https://dohdatacenter.anamai.moph.go.th/index.php?r=site/royalproject>

<https://cordp.anamai.moph.go.th/th>



ดาวน์โหลดแบบฟอร์มต่างๆ
แบบประเมินมาตรฐานสิ่ง
จำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับ
ผู้ต้องขัง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.
2566)

หนังสือเวียนเสด็จ/ประกาศ

การเข้าร่วมประชุมต่างๆ

ประชุมชี้แจงและหารือแนวทาง
การดำเนินงานการพัฒนาแยก
ระดับมาตรฐานสิ่งจำเป็นใน
การดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง
ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และ
ส่งเสริมสุขภาพ
ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน
และหารือทิศทางการดำเนิน

ดาวน์โหลดแบบประเมินมาตรฐานสิ่งจำเป็นในการดำรงชีวิตสำหรับผู้ต้องขัง (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566)
ด้านที่ 5 การส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และการเฝ้าระวังโรคระบาด <https://envprison.anamai.moph.go.th/>



ผู้ประสานงาน: กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ ๑ โทร 0 2590 4117



ทพญ.นพวรรณ โพชนกุล
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยทำงาน
และผู้สูงอายุ
noppawan.p@anamai.mail.go.th



ทพ.พุลฤกษ์ โสภารัตน์
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
mai098508217@gmail.com



ทพญ.ดร.จรัสศรี ศรีนฤพนธ์
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
srinarupat.j@gmail.com



ทพ.เพิ่มรณะ สิริระเวินทร์
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ



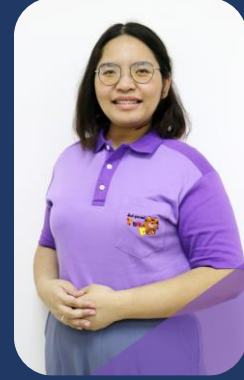
ทพญ. วาสนี เกียรติดิตร
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
was_27@hotmail.com



ทพ.พงศธร จินตกานนท์
ทันตแพทย์ชำนาญการ
sokungsokung@gmail.com



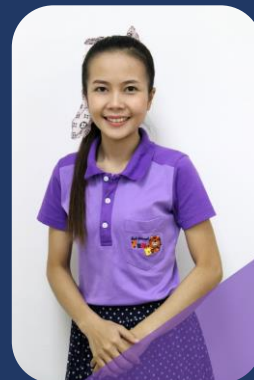
ทพญ.พัชรารณ สุขมาลีนท์
ทันตแพทย์ชำนาญการ
patcharawan.s@anamai.mail.go.th



ทพญ.พิมพ์พิสุทธิ์ สะตะ
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
Pimpisut.s@anamai.mail.go.th



นางสาวเนริสา เอกป็ชชา
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
narisa.e@anamai.mail.go.th



นางสาวนัญญา เรือจิตร
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
mananya.ru@anamai.mail.go.th



นางสาวสุภัทรี แข่งก๊วย
เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
Snow.apple@hotmail.com