

ตารางที่ ๒ แสดงร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานไม่น้อยกว่า ๒๐ ซี่ ปี ๒๕๖๔

จังหวัด	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป			
	ทั้งหมด(คน)	ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (B)	มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๒๐ ซี่ (A)	ร้อยละ
บึงกาฬ	๕๕,๖๔๕	๓,๑๑๑	๒,๑๑๓	๖๗.๙๒
หนองบัวลำภู	๗๓,๕๙๑	๑๘,๓๙๔	๑๔,๓๖๒	๗๘.๐๘
อุดรธานี	๒๒๖,๕๔๕	๗๗,๕๕๘	๖๓,๑๑๘	๘๑.๓๘
เลย	๑๑๐,๔๗๘	๑๖,๑๑๔	๑๐,๑๘๖	๖๓.๒๑
หนองคาย	๗๓,๓๐๘	๑๔,๘๔๘	๑๑,๗๗๐	๗๙.๒๗
สกลนคร	๑๕๙,๓๙๗	๑๓,๔๐๕	๑๑,๐๖๔	๘๒.๕๔
นครพนม	๙๘,๒๒๒	๓๔,๕๖๕	๒๕,๓๐๓	๗๓.๒๐
รวม	๗๙๖,๙๕๘	๑๘๑,๔๖๘	๑๔๐,๔๙๘	๗๗.๔๒

ตารางที่ ๓ แสดงร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานไม่น้อยกว่า ๒๐ ซี่ ปี ๒๕๖๓

จังหวัด	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป			
	ทั้งหมด(คน)	ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (B)	มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๒๐ ซี่ (A)	ร้อยละ
บึงกาฬ	๕๒,๐๑๐	๑๒,๘๕๕	๘,๖๘๗	๖๗.๕๘
หนองบัวลำภู	๖๘,๕๘๖	๓๗,๓๐๐	๒๗,๙๐๙	๗๔.๘๒
อุดรธานี	๒๑๑,๘๖๒	๑๐๒,๗๘๙	๘๑,๓๙๐	๗๙.๑๘
เลย	๑๐๓,๖๐๑	๔๗,๕๕๕	๓๐,๒๙๒	๖๓.๗๐
หนองคาย	๖๗,๘๐๔	๒๓,๒๔๘	๑๗,๔๘๙	๗๕.๒๓
สกลนคร	๑๔๘,๗๔๐	๔๙,๑๒๕	๓๖,๙๔๕	๗๕.๒๑

นครพนม	๙๒,๒๔๖	๖๘,๑๙๘	๕๑,๓๖๙	๗๕.๓๒
รวม	๗๔๔,๘๔๙	๓๔๑,๐๗๐	๒๕๕,๐๘๑	๗๔.๕๐

ตารางที่ ๔ แสดงร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานไม่น้อยกว่า ๒๐ ซี่ ปี ๒๕๖๒

จังหวัด	ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป			
	ทั้งหมด(คน)	ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (B)	มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๒๐ ซี่ (A)	ร้อยละ
บึงกาฬ	๔๙,๗๒๕	๑๕,๓๔๓	๑๑,๑๙๔	๗๒.๙๖
หนองบัวลำภู	๖๕,๙๔๑	๒๙,๗๓๒	๒๒,๒๔๘	๗๔.๘๓
อุดรธานี	๒๐๒,๙๒๐	๑๐๓,๓๔๔	๘๐,๓๐๓	๗๗.๗๐
เลย	๙๙,๑๐๙	๓๙,๐๕๓	๒๕,๒๘๐	๖๔.๗๓
หนองคาย	๖๕,๗๕๔	๒๖,๓๐๖	๑๙,๖๗๐	๗๔.๗๗
สกลนคร	๑๔๑,๖๒๖	๕๓,๐๕๕	๔๑,๐๒๑	๗๗.๓๒
นครพนม	๘๙,๐๗๐	๕๘,๒๒๖	๔๒,๘๘๖	๗๓.๖๕
รวม	๗๑๔,๑๔๕	๓๒๕,๐๕๙	๒๔๒,๖๐๒	๗๔.๖๓

● ด้านผู้รับบริการ ปัจจุบันและอนาคต

สำหรับผู้รับบริการ ปัจจุบันและอนาคตประกอบด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๘๗ แห่ง โรงพยาบาลศูนย์ ๒ แห่ง
โรงพยาบาลชุมชน ๗๘ แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๘๗๔ แห่ง

ตารางที่ ๕ จำนวนสถานบริการสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๘

จังหวัด	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด	สำนักงาน สาธารณสุข อำเภอ	โรงพยาบาล ศูนย์	โรงพยาบาล ชุมชน	โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบล
อุดรธานี	๑	๒๐	๑	๑๙	๒๑๐
สกลนคร	๑	๑๘	๑	๑๕	๑๖๘

นครพนม	๑	๑๒	๐	๑๑	๑๕๑
บึงกาฬ	๑	๘	๐	๗	๖๑
หนองคาย	๑	๙	๐	๘	๗๔
หนองบัวลำภู	๑	๖	๐	๕	๘๓
เลย	๑	๑๔	๐	๑๓	๑๒๗
รวม	๗	๘๗	๒	๗๘	๘๗๔

● **ด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย** ปัจจุบันและอนาคต

- สถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน
- ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น **อปท.**

สำหรับ **ความพึงพอใจ** และ**ความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย** จากการสอบถามความพึงพอใจต่อการรับบริการของศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานีประจำปี ๒๕๖๓ พบว่าจำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ทั้งหมด ๑๕๐ คน เป็นชาย ๕๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๐๐ เป็นหญิง ๙๖ คน เป็นร้อยละ ๖๔.๐๐ หน่วยงานที่ตอบแบบสอบถามมากที่สุดคือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๖๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๖๗ รองลงมาเป็นสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๐๐ และโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๐๐ หน่วยงานเอกชน จำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๓๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จำนวน ๘ คน ร้อยละ ๕.๓๓ เทศบาล จำนวน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๐๐ องค์การบริหารส่วนจังหวัดและโรงพยาบาลศูนย์ จำนวนแห่งละ ๔ เท่ากัน คิดเป็นร้อยละ ๒.๖๗ องค์การบริหารส่วนตำบลจำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑.๓๓ ส่วนสื่อมวลชนไม่มีผู้ตอบแบบสอบถาม จังหวัดที่มีผู้ตอบแบบสอบถามมากที่สุดคือจังหวัดนครพนม จำนวน ๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๓๓ รองลงมาจังหวัดสกลนคร จำนวน ๒๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๖๗ ตามด้วยจังหวัดบึงกาฬ จำนวน ๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๓๓ จังหวัดอุดรธานี จำนวน ๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๐๐ จังหวัดเลย จำนวน ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๖๗ จังหวัดหนองคายจำนวน ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๐๐ และจังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน ๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๖.๐๐ ตามลำดับ ในข้อคำถามท่านเคยใช้สินค้า/บริการของศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานีหรือไม่ ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ตอบว่าไม่เคยใช้บริการ จำนวน ๘๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๖๗ เคยใช้บริการ จำนวน ๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๓๓และเมื่อจำแนกตามกลุ่มงานพบว่า กลุ่มงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมมีผู้ตอบแบบสอบถามมากที่สุด จำนวน ๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๒.๓๑ รองลงมาคือ กลุ่มงานอนามัยแม่และเด็กจำนวน ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๐๘ ตามด้วยกลุ่มงานอนามัยวัยเรียน จำนวน ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๓๑กลุ่มงานวัยทำงานและกลุ่มสูงอายุ จำนวนกลุ่มงานละ ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๗๗ กลุ่มงานวัยรุ่น จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๖๙ และกลุ่มงานทันตสาธารณสุข จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๐๘

ความต้องการของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

สนับสนุนวิชาการและเป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงาน

สนับสนุนการสร้างนวัตกรรมในพื้นที่

สนับสนุนสื่อ

นวัตกรรมยังไม่เพียงพอ

ต้องพัฒนางานด้านข้อมูล

มีต้นแบบนวัตกรรมทันสมัย

การจัดรูปแบบบริการตามกลุ่มวัย

หนังสือ e-book

ขยายองค์ความรู้สู่ชุมชน

รวบรวมเป็นตำรา (นวัตกรรม)

อยากให้มีการเพื่อสาธิตห้องปลอดฝุ่น

อยากให้มีการเพื่อสาธิตในกลุ่มก่อนประถมวัย

นโยบายที่สามารถทำงานร่วมกับเครือข่ายได้ไม่ยุ่งยากซับซ้อน

ชุดความรู้ยังไม่เพียงพอ

สร้างนวัตกรรมใหม่ๆให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงาน

ใช้เทคโนโลยีในการประเมินผลบางกิจกรรม

สายด่วน ช่องทางสื่อสารออนไลน์

บริการเพื่อสาธิตเครื่องมือทางอาชีวอนามัย

นโยบายสาธารณสุขให้ อปท. นำไปใช้งานได้จริง

เกิดนวัตกรรมใหม่ๆขึ้นทุกปี

บริการเพื่อสาธิตการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

สนับสนุนวิชาการและเป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงาน

ชุดสาริตเพื่อการดูแลสุขภาพแต่ละกลุ่มวัย

อยากให้ทำควบคู่กับหน่วยงานหรือกระทรวงอื่นด้วย จะทำให้ระดับพื้นที่ประสานงานง่ายขึ้น

พัฒนาโปรแกรมออนไลน์ให้ง่ายต่อการใช้งานในพื้นที่

GAP การดำเนินงาน

.กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

- ยังไม่มีเกณฑ์การประกวดและแนวทางการดำเนินการ
- พื้นที่เสนอนำเกณฑ์ไปใช้ในมาตรฐานของ สพฐ. อยากให้มีการพูดคุยในระดับกระทรวงฯ
- ปัญหาในการดำเนินงาน คือ บางที่ยอยู่นอกเครือข่ายทางการศึกษา
- ขาดแคลนทันตบุคลากร
- มีชื่อโรงเรียนในโปรแกรม Hosxp หรือ JHIS
- Time Line การทำเป็นงาน ฝากคือ. นำลงโน้ต

กลุ่มเด็กพิเศษ

- ประเด็นการคัดกรองเด็กพิเศษ อาจมีคำถามจาก พท. ว่าคัดกรองแล้วเอาไปทำอะไรต่อ
- ร.ร.แนวชายแดนจะมีเด็กนักเรียนที่ไม่ใช่คนไทยรวมอยู่ด้วย

Fee schedule

- ความชัดเจนในการศึข้อมูล จำนวนเป้าหมาย
- ไม่ระบุว่า ๑ วันว่าสามารถศึได้เท่าไร (ฟลูออไรด์ เคลือบหลุมร่องฟัน)
- บางพื้นที่ออกหน่วยร่วมกัน ทำให้วันนั้นยอดที่ทำได้จะมีจำนวนมาก(มากเกินไปความสามารถของคน ๑ คน)
- ในช่วงเวลาการบันทึกข้อมูล ที่ตรงกับช่วงโควิด๑๙ ระบาด และช่วงปิดเทอม เนื่องจาก มีการให้บริการจริงในช่วงก่อนมีการระบาดและก่อนปิดเทอม แต่ มาบันทึกในช่วงนี้จึงให้บริการทางตันตกรรม
- →ปัญหาด้านการจัดสรรเงิน→การวางแผนการดำเนินงาน (เป็นการบริหารจัดการภายใน)
- การตรวจสุขภาพช่องปากในกลุ่ม ANC ได้น้อย
- - ความครอบคลุมการตรวจฟัน ๓ ปี ร้อยละ ๕๐ ๑๒ ปี ร้อยละ ๖๐

ปราศจากฟันผุ ตามเขตเสนอ

- -

วัยทำงาน

- -ตัวชี้วัดปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๖๕ ของประชากรวัยทำงานมีการแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานอย่างน้อย ๒ นาที และ ร้อยละ ๕๕ ของประชากรวัยทำงาน ไปรับบริการทางทันตกรรมในปีที่ผ่านมา ตามเขตเสนอ

- -รายงานการสำรวจพฤติกรรมที่พึงประสงค์ผ่าน Application H&U

โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

- ปัญหาเรื่องข้อจำกัดของข้อมูล ID การบริหารจัดการเรื่องเงินให้ผู้ดำเนินงาน
- Gap การดำเนินกิจกรรมส่วนตัวภายใน ๕ นาที แล้วให้แปร่งฟัน ๒ นาที (ควรทำข้อเสนอแนะให้เขาสามารถทำได้ตามเวลาที่กำหนด → แปร่งแห้งช่วงรอ)
- -การป้องกัน TB ของทันตบุคลากรที่ให้บริการทันตกรรม ควรมีมาตรการ หรือแนวทางการป้องกัน

สิ่งที่ต้องทำต่อ/ความต้องการจากศูนย์อนามัย

กิจกรรมฟันดี (กลุ่มเด็ก ๓ - ๕ ปี)

- อยากได้รับการสนับสนุน แปร่งสีฟัน + ยาสีฟัน ให้แต่ละจังหวัด นำไปจัดกิจกรรม Kick off กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

- อยากให้มีการบูรณาการร่วมกับเครือข่ายนักเรียนไทยสุขภาพดีใน สพฐ.ได้จำทำให้ทันตทำงานง่ายขึ้น ในการทำเครือข่ายเด็กไทยฟันดี
- อยากให้เน้นการมีกิจกรรมแปร่งฟันในโรงเรียนต่อเนื่องและมีคุณภาพแทนการทำ Sealant และการทาฟลูออไรด์วานิช เพื่อลดการใช้จ่าย พลิกวิกฤตโควิด๑๙เป็นโอกาสให้งานส่งเสริม ลดภาระให้ทันตบุคลากรเพราะในบางพื้นที่
- อยากให้มีการยกระดับเด็กไทยฟันดีให้เป็นชุดสิทธิประโยชน์ชุดแปร่งฟันและให้แปร่งฟันก่อนนอนหรือหลังทานอาหาร เป็นการปลูกฝังตั้งแต่เด็ก
- ผลักดันเข้ากองทุนตำบล(สปสช) สนับสนุนชุดแปร่งกับยาสีฟัน ทุกกองทุน ทุกตำบล

กลุ่มเด็กพิเศษ

- กลุ่มเป้าหมาย อยากให้เน้นในโรงเรียนเด็กพิเศษโดยตรง.มีพื้นที่นำร่องทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘
- อยากให้มีการเชื่อมข้อมูลโรงเรียนผูกกับบุคคลที่สามารถเช็คได้ว่าเด็กคนนี้เรียนที่ไหน
- ต้องการให้มางศูนย์อนามัยออกแบบการคัดกรองและบันทึกตามแบบฟอร์ม
- อยากให้มีการเชื่อมข้อมูลโรงเรียนผูกกับบุคคลที่สามารถเช็คได้ว่าเด็กคนนี้เรียนที่ไหน
- การดำเนินงานทันตในโรงเรียนเด็กพิเศษโดยตรง.อยากให้ทางเขตออกหนังสือขอความร่วมมือกับทางจังหวัด เพื่อเป็นต้นเรื่อง
- อยากให้มีระบบรองรับหากเมื่อมีการคัดกรองแล้ว

Fee schedule

- เสนอให้มีระบบตรวจสอบ ส่วนกลางควรมีตุ๊กตาเพื่อไม่ให้เกิดปัญหาการจัดสรรเงิน
- ผাগกรณีที่ย้ายไปแล้ว มาซ้ำให้ศิรัหสอะไร เพื่อไม่ให้ติด error ให้ IT ทำ Pop Up ให้
- สปสช.ต้องระบุ ให้มีแผนในการออก (คำถาม ส่งแผน ให้สปสช.ไปแล้ว หากไม่ได้ทำตามแผน ควรทำอย่างไร?)
- ผาก สปสช. ทำขึ้นเว็บเพื่อสะดวกในการแก้ไข (ปรับให้เป็นออนไลน์)

- อยากให้มีคำสั่งทันตแพทย์ควบคุมงาน
- ขอความชัดเจนหญิงตั้งครรภ์ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ร้อยละ ๗๐ (ศอ.ขอตามเรื่องว่า ๗๐ หรือ ๕๐)

วัยทำงาน

- รมรงค์การใช้ Application H&U
- สถานประกอบการมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก เช่น มุมให้ความรู้ สถานที่ที่เอื้อต่อการแปรงฟัน

สูงอายุ

- เพิ่มความครอบคลุมเป็นร้อยละ ๕๐ และ ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบ = ร้อยละ ๗๐ ตามส่วนกลางเสนอ
- เข้าถึงความรอบรู้ จะมีการแบ่งยอดให้เทียบ ปชก. (คำถาม ได้อะไรจากการเข้าไปใน Platform)
- สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่าย ดูข้อมูลได้ตลอดและมีเป็นบล็อกให้เข้าถึงได้ตลอด
- อยากให้มีการนำเสนอโปสเตอร์แบบออนไลน์ (พื้นที่ฝาก)
- กรณีผู้เข้ามาร่วมอบรมแกนนำฯ ขอให้เพิ่มกลุ่มเป้าหมาย จนท. ผู้ดูแล
- ต้องการคีย์ข้อมูลชมรมผ่านหน้าเว็บศูนย์อนามัยที่ 8 เพื่อเก็บเป็นฐานข้อมูลชมรม.
- ต้องการให้ทางศูนย์อนามัยที่ 8 กำหนดรูปแบบในการทำสื่อประชาสัมพันธ์ที่ชัดเจน เช่น จัดให้มีการทำสื่อทันตสุขภาพแล้วนำมาประกวด

โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

- ขอสื่อการสอนที่สำนักต้องการอยากให้รู้ เพื่อลดการสอนเองโดยตรง เนื่องจากเป็นพื้นที่เข้ายาก
- ฟันเทียม ให้มีการสำรวจ และเข้าคิวไว้
- กรณีคนไข้ใกล้ฟันโทซ แต่รับบริการยังไม่ครบขั้นตอน ให้ข้อเสนอแนะกับคนไข้
- ต้องการให้ศูนย์อนามัยที่ ๘ ทำ Flow chart การปฏิบัติ
- ต้องการให้มีแกนนำสุขภาพช่องปากในทุกกลุ่มวัย
- พื้นที่ขอสรุปการประชุมเพื่อเป็นข้อสั่งการ

ผู้รับผิดชอบงานปฐมภูมิ สะท้อน

การเข้าแอปของ อสม. เข้าได้เพียงร้อยละ ๓๐ → ไม่มีสมาร์ทโฟน มีแต่ลำสามัย , ตัวหนังสือเล็ก อ่านยาก

● ประเมินความเสี่ยง (โอกาสเกิดความเสี่ยง ผลกระทบความเสี่ยง)

การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุนั้นใช้แอปพลิเคชันในการสำรวจ ซึ่งผู้สูงอายุมิชอบจำกัดในเรื่องการใช้งานแอปพลิเคชัน ทั้งปัญหาทางการมองเห็น การได้ยิน การควบคุมกล้ามเนื้อ ประกอบกับแอปพลิเคชันที่ให้บริการยังไม่ตรงกับความต้องการใช้งานไม่สามารถตอบโจทย์ปัญหาของกลุ่มผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ ๘ และทางพื้นที่ต้องปรับเปลี่ยนแนวทางในการสำรวจอาจเป็นการเพิ่มภาระงานแก่ผู้ปฏิบัติในพื้นที่และอาจส่งผลให้ได้ข้อมูลที่ไม่ใช่ปัญหาที่แท้จริง

- **ด้านเทคโนโลยีการสื่อสารและดิจิทัล**

แผนในการรองรับการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงานเพื่อรองรับระบบเทคโนโลยีดิจิทัล คือ ประชุมหารือประสาน กำกับติดตามการการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุและให้คำปรึกษาแนะนำแก่ภาคีเครือข่าย เช่น สสจ. สถานบริการสาธารณสุข อปท. ฯลฯ ทาง ระบบ VDO Conference โทรศัพท์ ไลน์ Application และหนังสือราชการ

- **ด้านข้อมูลวิชาการ ภาวะเป็ยบ และอื่นๆ ที่นำมาใช้สนับสนุน**

ความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ ผ่าน Platform เช่น Facebook “ฟันยังดี” และ Line “ฟันยังดี”

๒. มาตรการที่กำหนด

๑) พัฒนาและผลิตสื่อ ส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุในชมรม

๒) พัฒนาศักยภาพแกนนำผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุเรื่องการเข้าถึงสื่อด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ

๓) รณรงค์สร้างกระแส ลดการสูญเสียฟันและเพิ่มการเข้าถึงบริการทางทันตกรรมในกลุ่มวัยทำงานและก่อนวัย

สูงอายุ

- **มาตรการในการปิดช่องว่าง (GAP)**

๑) สื่อสารนโยบายที่ชัดเจนสู่ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๒) เตรียมความพร้อมระบบประชุมผ่านระบบการประชุมทางไกลเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน

๓) สรุปผลการสำรวจแล้วคืนข้อมูลให้กับพื้นที่

- **ข้อเสนอเชิงนโยบายในระดับเขต ดังนี้**

๑) ผลักดันให้มีการจัดทำ care plan ในการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุให้ครอบคลุม

๒) รายงานผลการดำเนินงานในเวทีตรวจราชการ

๓. ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ

๑.๑ **ข้อประเด็นความรู้** คู่มือการบริหารจัดการการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก (Fee Schedule)

https://issuu.com/badindog/docs/_____free_schedule

เหตุผลการนำประเด็นความรู้มาใช้ เพื่อเพิ่มเข้าใจในการบันทึกข้อมูลการให้บริการและการเบิกจ่ายของกลุ่มจำเพาะ

๑.๒ **ข้อประเด็นความรู้** Oralhealth literacy

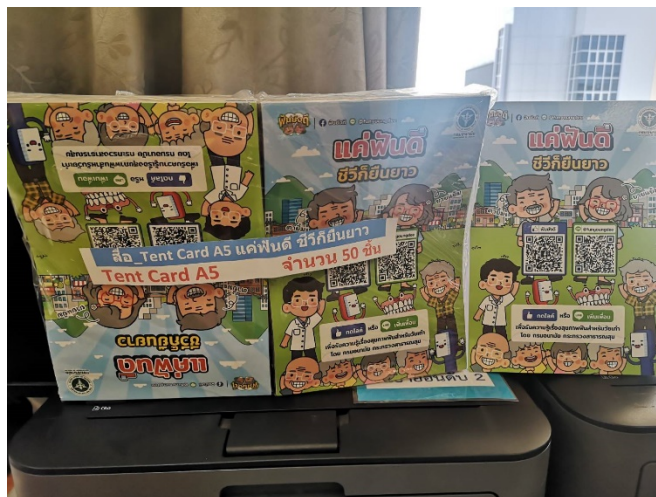
เหตุผลการนำประเด็นความรู้มาใช้ เพื่อเป็นข้อมูลความรู้และเป็นแนวทางในการดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชนทุกกลุ่มวัย

๔. แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุ

โครงการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ 1 พัฒนาและผลิตสื่อ ส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุในชมรม

ผลการดำเนินงานตามมาตรการ



กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพแกนนำผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุเรื่องการเข้าถึงสื่อด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ
ในวันที่ ๒๔ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ .

ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด ๕๕ คน ประกอบไปด้วยแกนนำผู้สูงอายุและเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข ส่งผลให้เกิดแกนนำผู้สูงอายุที่สามารถเข้าถึงสื่อทางด้านสุขภาพและสามารถคัดกรองสื่อก่อนจะประชาสัมพันธ์ต่อให้กับบุคคลอื่นสามารถแยกสื่อที่เป็นสื่อหลอกลวงประชาชน

ปัญหาอุปสรรค ผู้สูงอายุมีข้อจำกัดในเรื่องการใช้แอปพลิเคชัน

แนวทางแก้ไข ทีมวิทยากร/ผู้จัดประกบสอนตัวต่อตัว



กิจกรรมที่ ๓ รมรงค์สร้างกระแส ลดการสูญเสียฟันและเพิ่มการเข้าถึงบริการทางทันตกรรมในกลุ่มวัยทำงาน
และก่อนวัยสูงอายุ

ผลการดำเนินงาน

รณรงค์การดูแลสุขภาพช่องปากในสถานประกอบการ และจัดซื้อชุดรณรงค์ ประกอบด้วย ยาสีฟัน แปรง ใหม
ขัดฟัน เพิ่มความตระหนักในการดูแลสุขภาพช่องปาก แนะนำให้ใช้อุปกรณ์เสริม ที่นอกเหนือจากแปรงสีฟัน ป้องกัน
การเกิดโรคฟันผุ โดยเฉพาะผู้ด้านประชิดของฟัน

