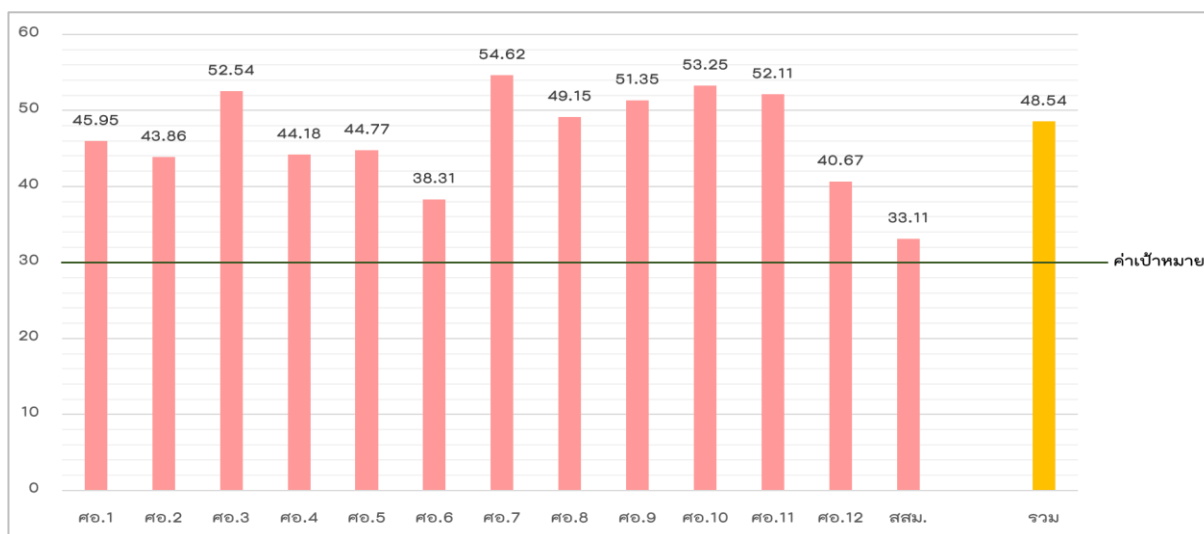


ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2563 - กุมภาพันธ์ 2564) และแนวทางการดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลัง (เมษายน - สิงหาคม 2564)  
ตัวชี้วัดที่ 1.19 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

### วิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1.19 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ปีงบประมาณ 2564 (รอบ 5 เดือนแรก) พบว่า ประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ร้อยละ 48.54 (รูปที่ 1) บรรลุตามตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ที่ร้อยละ 30

รูปที่ 1 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ รายงานย้อนน้ามัย ปี 2564 (รอบ 5 เดือนแรก)



ค่าเป้าหมายจังหวัดละ	600 คน
รวมทั้งหมด	46,200 คน
เป้าหมายข้อมูลนำเข้าทั้งหมด	66,427 คน

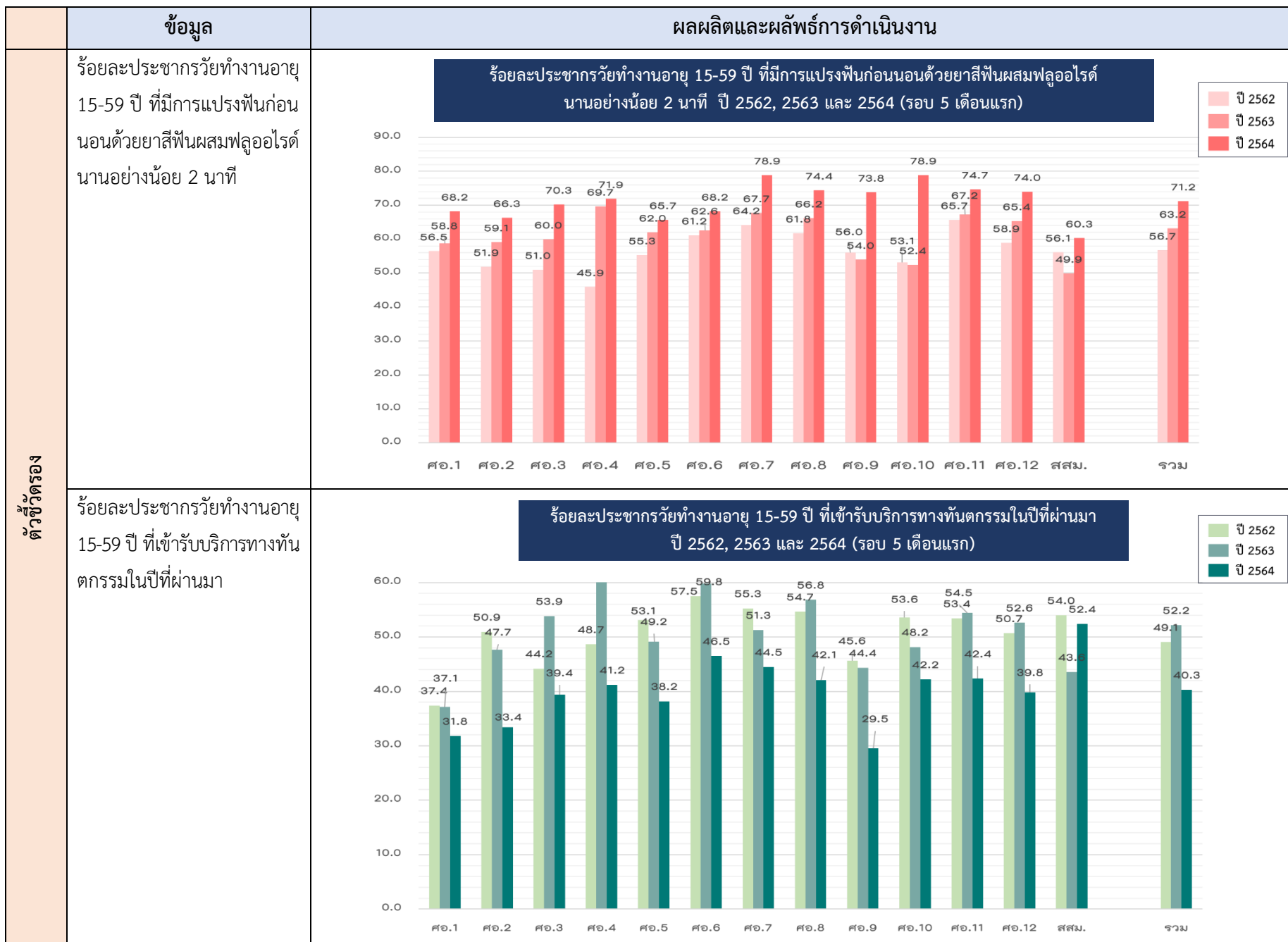
หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564 จาก application H4U

ในรอบ 5 เดือนหลัง มีการกำหนดค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด ที่ 1.19 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ที่ร้อยละ 40 ดังนั้น เมื่อพิจารณาผลการวิเคราะห์ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายงานย้อนน้ามัย พบว่ามีผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ประชากรวัยทำงานในศูนย์อนามัยที่ 6 และสถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมืองที่ยังไม่บรรลุตามค่าเป้าหมายในรอบ 5 เดือนหลัง ดังนั้น จึงจำเป็นต้องประสานกับผู้รับผิดชอบงานในศูนย์อนามัยเพื่อเพิ่มการกำกับ ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่นั้นๆให้มากขึ้น

เมื่อเปรียบเทียบผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2562, 2563 และ 2564 (รอบ 5 เดือนแรก) พบว่าประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น คือ ร้อยละ 25.3, 36.5 และ 48.5 ตามลำดับ เนื่องจากในปีงบประมาณ 2564 มีการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพอย่างเข้มข้นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ พัฒนาตำรับอาหารเพื่อสุขภาพแก่ประชาชนและกลุ่มผู้ต้องขัง พัฒนาสื่อเมนูสุขภาพและการรับรองเมนูสุขภาพออนไลน์ (Food4Health) ขับเคลื่อนนโยบายหวานน้อยสั่งได้ผ่านแบรนด์เครื่องดื่มน้ำรื่อง ของสำนักโภชนาการ มหกรรมการส่งเสริมการออกกำลังกายระดับชาติ “ก้าวทำใจ Season 3” ของกองกิจกรรมทางกาย พัฒนาเครื่องมือสร้างความรอบรู้ด้านทันตสุขภาพ และสนับสนุนให้ประชาชนสามารถประเมินช่องปากตนเองได้ (application FunD) ของสำนักทันตสาธารณสุข ในส่วนของพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปาก พบว่าประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี มีการแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานอย่างน้อย 2 นาที เพิ่มมากขึ้น เนื่องจากมีการพัฒนาเครื่องมือ และช่องทางสื่อสารความรู้ส่งเสริมทันตสุขภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อให้เข้าถึงวัยทำงานเพิ่มมากขึ้น เช่น application FunD สื่อคลิปวิดีโอ และ infographic ที่มีความหลากหลาย ส่งเสริมให้ประชากรวัยทำงานสามารถดูแลสุขภาพช่องปากตนเองได้ โดยพบการแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานอย่างน้อย 2 นาที ในปีงบประมาณ 2562, 2563 และ 2564 (รอบ 5 เดือนแรก) ร้อยละ 56.7, 63.2 และ 71.2 ตามลำดับ แต่ร้อยละของการเข้ารับบริการทางทันตกรรมในปีที่ผ่านมาลดลงเหลือเพียงร้อยละ 40.3 (ดังตารางที่ 1) เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่พบผู้ติดเชื้อในประเทศไทยตั้งแต่เดือนมกราคม 2563 ทำให้ประชาชนต้องปฏิบัติตามมาตรการอยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ ประกอบกับหัตถการทางทันตกรรมส่วนใหญ่มีการฟุ้งกระจายของละอองฝอยน้ำลาย (aerosol) เช่น อุดฟัน ขูดหินปูน ผ่าฟันคุด ทำให้เกิดข้อจำกัดในการเข้ารับบริการทางทันตกรรม

ตารางที่ 1 ผลผลิตและผลลัพธ์การดำเนินงานปีงบประมาณ 2562, 2563 และ 2564 (รอบ 5 เดือนแรก)

	ตัวชี้วัด	ผลผลิตและผลลัพธ์การดำเนินงาน																																																												
ตัวชี้วัดหลัก	ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อ ยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	<p style="text-align: center;"><b>ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อ ยามสูงอายุด้านสุขภาพ โดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ปี 2562, 2563 และ 2564 (รอบ 5 เดือนแรก)</b></p> <table border="1"> <caption>ข้อมูลจากกราฟ: ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อ ยามสูงอายุด้านสุขภาพ</caption> <thead> <tr> <th>ปี</th> <th>ศอ.1</th> <th>ศอ.2</th> <th>ศอ.3</th> <th>ศอ.4</th> <th>ศอ.5</th> <th>ศอ.6</th> <th>ศอ.7</th> <th>ศอ.8</th> <th>ศอ.9</th> <th>ศอ.10</th> <th>ศอ.11</th> <th>ศอ.12</th> <th>สสม.</th> <th>รวม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ปี 2562</td> <td>23.8</td> <td>21.1</td> <td>23.8</td> <td>14.8</td> <td>24.8</td> <td>24.0</td> <td>35.4</td> <td>30.4</td> <td>27.2</td> <td>21.9</td> <td>31.0</td> <td>21.1</td> <td>10.8</td> <td>25.3</td> </tr> <tr> <td>ปี 2563</td> <td>31.9</td> <td>30.7</td> <td>29.7</td> <td>38.6</td> <td>30.1</td> <td>33.4</td> <td>43.9</td> <td>39.1</td> <td>28.1</td> <td>29.8</td> <td>45.2</td> <td>31.5</td> <td>12.9</td> <td>36.5</td> </tr> <tr> <td>ปี 2564</td> <td>46.0</td> <td>43.9</td> <td>52.5</td> <td>44.2</td> <td>44.8</td> <td>38.3</td> <td>54.6</td> <td>49.2</td> <td>51.4</td> <td>53.3</td> <td>52.1</td> <td>40.7</td> <td>33.1</td> <td>48.5</td> </tr> </tbody> </table>	ปี	ศอ.1	ศอ.2	ศอ.3	ศอ.4	ศอ.5	ศอ.6	ศอ.7	ศอ.8	ศอ.9	ศอ.10	ศอ.11	ศอ.12	สสม.	รวม	ปี 2562	23.8	21.1	23.8	14.8	24.8	24.0	35.4	30.4	27.2	21.9	31.0	21.1	10.8	25.3	ปี 2563	31.9	30.7	29.7	38.6	30.1	33.4	43.9	39.1	28.1	29.8	45.2	31.5	12.9	36.5	ปี 2564	46.0	43.9	52.5	44.2	44.8	38.3	54.6	49.2	51.4	53.3	52.1	40.7	33.1	48.5
ปี	ศอ.1	ศอ.2	ศอ.3	ศอ.4	ศอ.5	ศอ.6	ศอ.7	ศอ.8	ศอ.9	ศอ.10	ศอ.11	ศอ.12	สสม.	รวม																																																
ปี 2562	23.8	21.1	23.8	14.8	24.8	24.0	35.4	30.4	27.2	21.9	31.0	21.1	10.8	25.3																																																
ปี 2563	31.9	30.7	29.7	38.6	30.1	33.4	43.9	39.1	28.1	29.8	45.2	31.5	12.9	36.5																																																
ปี 2564	46.0	43.9	52.5	44.2	44.8	38.3	54.6	49.2	51.4	53.3	52.1	40.7	33.1	48.5																																																



## วิเคราะห์ผลการสำรวจข้อมูลเพื่อตอบสนองตัวชี้วัด

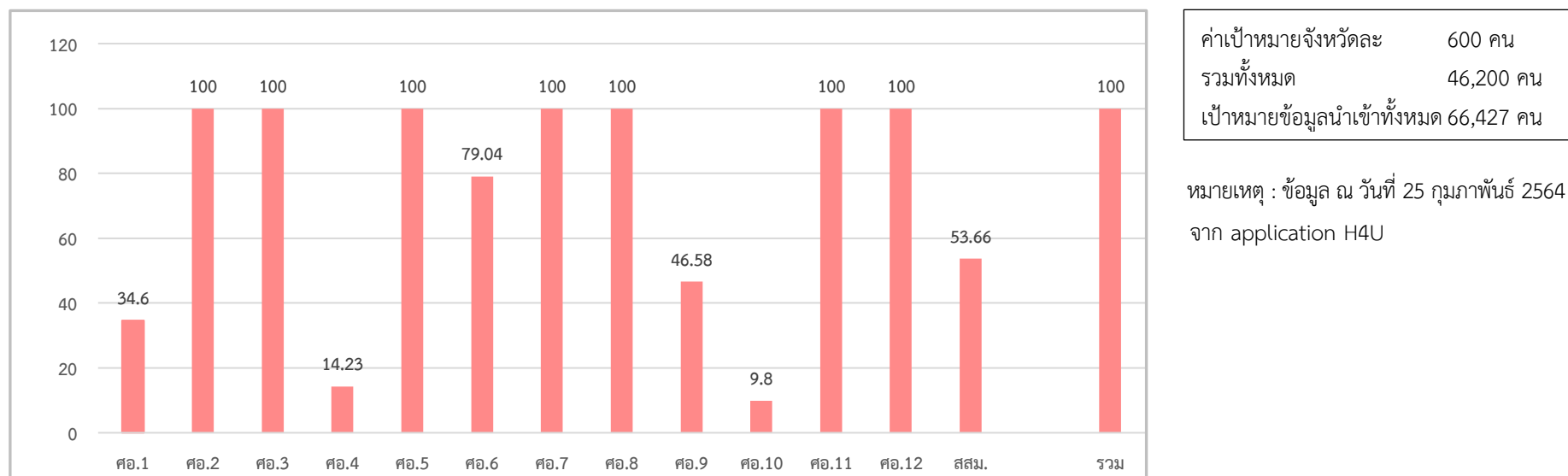
จากการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ประชากรวัยทำงานอายุ 15 – 59 ปี พบว่า การดำเนินงานในช่วงเดือนมกราคม – กุมภาพันธ์มีข้อมูลนำเข้าจำนวน 66,427 คน ซึ่งบรรลุค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้คือ 46,200 คน (ดังรูปที่ 2) แต่เมื่อแยกข้อมูลนำเข้าเป็นรายศูนย์อนามัย พบว่ามีศูนย์อนามัยบางแห่งที่ยังมีการเก็บข้อมูลไม่ถึงค่าเป้าหมาย เมื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่เป็นปัญหาการดำเนินงานของพื้นที่ดังกล่าว พบว่าเกิดจาก 2 ปัจจัยหลัก คือ

**ปัจจัยที่ 1 ปัจจัยด้านระบบสารสนเทศ** เนื่องจากการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ประชากรวัยทำงาน เป็นการเก็บข้อมูลผ่าน application ที่มีการปรับปรุงระบบใหม่ ทำให้ระบบการเก็บข้อมูลในช่วงเดือนมกราคมยังไม่มีความสำเร็จ ผู้ดูแลระบบต้องทำการปิดระบบเพื่อปรับปรุง platform ซึ่งอาจทำให้เจ้าหน้าที่ในพื้นที่ที่ลงพื้นที่เก็บข้อมูลในเวลาดังกล่าว ไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ ซึ่งทางสำนักทันตสาธารณสุขได้ประสานงานกับผู้ดูแลระบบให้ปรับเปลี่ยนเวลาในการปรับปรุงระบบเป็นนอกเวลาราชการ เพื่อรองรับการนำข้อมูลของพื้นที่ ตอบสนองการรายงานผลอย่างเป็นทางการในปัจจุบัน โดยไม่กระทบกับการเก็บข้อมูลของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่

**ปัจจัยที่ 2 ปัจจัยด้านการดำเนินงานในพื้นที่** จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกที่ 2 ที่พบผู้ติดเชื้อจำนวนมากในประเทศไทยในเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ ทำให้มีการกำหนดมาตรการเว้นระยะทางสังคมค่อนข้างเคร่งครัดในบางพื้นที่ เกิดข้อจำกัดในการเก็บข้อมูลจากประชาชน

ทางสำนักทันตสาธารณสุข ในฐานะผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดที่ 1.19 ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จำเป็นต้องติดตามการเก็บข้อมูลเพื่อนำมาวิเคราะห์ผลสำหรับตอบสนองตัวชี้วัดนี้ ดังนั้น จึงนำเทคโนโลยีด้านการสื่อสารเข้ามาช่วยสนับสนุนการดำเนินงาน ได้แก่ การจัดทำลิงค์ หรือ QR Code เพื่อเข้าถึงแบบสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และส่งต่อให้ทางศูนย์อนามัยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ สำหรับเก็บข้อมูลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้ตามค่าเป้าหมายได้

รูปที่ 2 ร้อยละของประชากรวัยทำงานที่ตอบแบบสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมายรายศูนย์อนามัย



จากการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด และผลการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพื่อตอบสนองตัวชี้วัดรอบ 5 เดือนแรก สามารถสรุปปัจจัยสำคัญ และกำหนดแนวทางการดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลังได้ดังนี้

ตัวชี้วัด	ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก	แนวทางการดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลัง
<b>ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลัก</b>		
<p>ตัวชี้วัดหลัก : ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p>	<p>ภาพรวมประเทศมีแนวโน้มบรรลุตามตัวชี้วัดรอบ 5 เดือนหลังตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ร้อยละ 40 แต่เมื่อพิจารณารายศูนย์อนามัย พบว่าผลการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปีในเขตรับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่ 6 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมายที่กำหนด</p>	<p>1. ดำเนินโครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพตามนโยบายของกรมอนามัยต่อไป ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● พฤติกรรมการกิน : สนับสนุนให้ประชาชนประเมินภาวะโภชนาการผ่าน application Food4Health ขับเคลื่อนนโยบายหวานน้อยสั่งได้ ผ่านร้านกาแฟและเครื่องดื่มในพื้นที่</li> <li>● การออกกำลังกายและลดพฤติกรรมเนือยนิ่ง : สนับสนุนให้ประชาชนออกกำลังกายตามโครงการ “ก้าวทำใจ Season 3”</li> <li>● พฤติกรรมการดูแลช่องปาก : สร้างความรอบรู้ด้านทันตสุขภาพ และสนับสนุนให้ประชาชนสามารถประเมินช่องปากตนเองได้ ผ่าน application FunD, สนับสนุนให้งานบุคลากรในสถานประกอบการ (HR) สามารถจัดกิจกรรมส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปาก และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อให้บุคลากรมีสภาวะทันตสุขภาพที่ดี</li> </ul> <p>2. ประสานกับผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในศูนย์อนามัยที่ 6 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง เพื่อเพิ่มการกำกับ ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่ให้มากขึ้น</p>
<p>ตัวชี้วัดรอง : ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี ที่มีการแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ นานอย่างน้อย 2 นาที</p>	<p>ประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี มีการแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ นานอย่างน้อย 2 นาที เพิ่มมากขึ้น เมื่อเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานในปี 2562 และ 2563</p>	<p>พัฒนาเครื่องมือ/สื่อที่มีความหลากหลาย เช่น e-book infographic คลิปวิดีโอ และช่องทางสื่อสารความรู้ส่งเสริมทันตสุขภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลต่างๆ เพื่อให้เข้าถึงวัยทำงาน เช่น application FunD, Line, Facebook Fan Page เพื่อสร้างความรอบรู้ เพื่อให้ประชากรวัยทำงานสามารถเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านทันตสุขภาพ และสามารถดูแลสุขภาพช่องปากตนเองได้</p>

ตัวชี้วัด	ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก	แนวทางการดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลัง
ตัวชี้วัดรอง : ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี ที่เข้ารับบริการทางทันตกรรมในปีที่ผ่านมา	ประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี เข้ารับบริการทางทันตกรรมในปีที่ผ่านมาลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานในปี 2562 และ 2563 เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่พบผู้ติดเชื้อในประเทศไทย ตั้งแต่เดือนมกราคม 2563 ทำให้ประชาชนต้องปฏิบัติตามมาตรการอยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ ประกอบกับหัตถการทางทันตกรรมส่วนใหญ่มีการฟุ้งกระจายของละอองฝอยน้ำลาย (aerosol) เช่น อุดฟัน ขูดหินปูน ผ่าฟันคุด ทำให้เกิดข้อจำกัดในการเข้ารับบริการทางทันตกรรม	พัฒนาระบบทันตกรรมทางไกล (tele-dentistry) สำหรับจัดบริการส่งเสริม ป้องกันโรคในช่องปาก เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทางทันตกรรม
<b>ผลการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพื่อตอบสนองตัวชี้วัด</b>		
ผลการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ประชากรวัยทำงานอายุ 15 – 59 ปี	การดำเนินงานในช่วงเดือนมกราคม – กุมภาพันธ์มีข้อมูลนำเข้าบรรลุลำเป้าหมายที่ตั้งไว้ แต่เมื่อแยกข้อมูลนำเข้าเป็นรายศูนย์อนามัย พบว่ามีศูนย์อนามัยที่ 1, 4, 6, 9, 10 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ที่ยังมีการเก็บข้อมูลไม่ถึงค่าเป้าหมาย	นำเทคโนโลยีด้านการสื่อสารเข้ามาช่วยสนับสนุนการดำเนินงาน ได้แก่ การจัดทำลิงค์ หรือ QR Code เพื่อเข้าถึงแบบสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และส่งต่อให้ทางศูนย์อนามัยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อให้การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รวดเร็วขึ้น และสามารถเก็บข้อมูลได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ระลอกที่ 3 ที่พบการระบาดตั้งแต่ต้นเดือนเมษายน และยังคงพบผู้ติดเชื้ออยู่ในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง ทำให้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพมีข้อจำกัดหลายประการ เช่น บุคลากรสาธารณสุขต้องลดกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการแพร่ระบาด เช่น การจัดประชุมขนาดใหญ่ การลงพื้นที่เพื่อนิเทศ ติดตามจากการจำกัดด้วยมาตรการ หยุดเชื้อ เพื่อชาติ และการรักษาระยะห่างทางสังคม (social distancing) และต้องใช้เวลาดำเนินงานป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อก่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านอื่น ดังนั้น งานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานจึงต้องมีการปรับกลยุทธ์การดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น โดยเน้นการสร้างความรู้ให้กับประชาชน เพื่อปรับพฤติกรรมสุขภาพสู่การมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ภายใต้ฐานวิถีชีวิตใหม่ (new normal) ซึ่งรวมถึงรูปแบบการสร้างเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก เนื่องจากหัตถการทางทันตกรรมที่มีการฟุ้งกระจายของละอองฝอย (aerosol) เช่น อุดฟัน ขูดหินปูน ทำให้เกิดข้อจำกัดในการเข้ารับบริการทางทันตกรรม การสร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากเพื่อให้ประชากรวัยทำงานสามารถเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านทันตสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพช่องปากตนเองได้ และการให้บริการทันตกรรมทางไกล เพื่อลดการเดินทางและลดความแออัดในการเข้ารับบริการในสถานพยาบาล จึงเป็นสิ่งจำเป็นที่สามารถทำได้ภายใต้สถานการณ์นี้

## กิจกรรมดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลัง (เมษายน – สิงหาคม 2564)

ลำดับ	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	สำรวจพฤติกรรมการดูแลสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงานผ่าน application H4U <ul style="list-style-type: none"> <li>ติดตามการเก็บข้อมูลในพื้นที่</li> <li>วิเคราะห์ผลการสำรวจพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ</li> <li>รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผ่านการประชุม คณะทำงานพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ข้อมูล สารสนเทศ คลัสเตอร์วัยทำงานและผู้เกี่ยวข้อง</li> </ul>	เพื่อให้ทราบสถานการณ์พฤติกรรมสุขภาพของประชากรวัยทำงาน สำหรับประเมินผลการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในปีที่ผ่านมา และเป็นข้อมูลนำเข้า สำหรับกำหนดนโยบาย/ แผนงาน/ โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ในปีงบประมาณ 2565	ประชากรวัยทำงานอายุ 15 – 59 ปี ทั่วประเทศ	เม.ย. - ก.ค.	นันทมนัส อริศรา เบญญาภา สุชาติ
2	พัฒนารูปแบบการสื่อสารและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากวัยทำงานผ่านเทคโนโลยีนวัตกรรม <ul style="list-style-type: none"> <li>ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาช่องทางการสื่อสาร และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากวัยทำงาน</li> <li>ประชุมถอดบทเรียนการพัฒนารูปแบบการสื่อสาร และสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากวัยทำงาน</li> <li>นิเทศติดตามการดำเนินงาน</li> </ul>	เพื่อจัดทำรูปแบบการสื่อสารและสร้างความรอบรู้การดูแลสุขภาพช่องปากกลุ่มวัยทำงานในพื้นที่นำร่อง	ประชากรวัยทำงานในชุมชน และสถานประกอบการในพื้นที่นำร่องจำนวน 10 แห่ง	พ.ค. - ก.ค.	นันทมนัส อริศรา เบญญาภา
3	พัฒนาคู่มือแนวทางการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปาก <ul style="list-style-type: none"> <li>ประชุมเพื่อพัฒนาคู่มือแนวทางการจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากวัยทำงาน</li> </ul>	เพื่อสนับสนุนให้งานบุคลากรในสถานประกอบการ (HR) สามารถจัดกิจกรรมส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปาก และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อให้บุคลากรมีสภาวะทันตสุขภาพที่ดี	งานบุคลากร ในสถานประกอบการ (HR)	พ.ค. - ก.ค.	นันทมนัส วาสินี เบญญาภา
4	พัฒนาระบบทันตกรรมทางไกล (tele-dentistry) สำหรับจัดบริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปาก	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทางทันตกรรม	ประชากรวัยทำงานในพื้นที่นำร่องจำนวน 4 แห่ง	เม.ย. - ก.ค.	กลุ่มพัฒนาระบบ ทันตสาธารณสุข