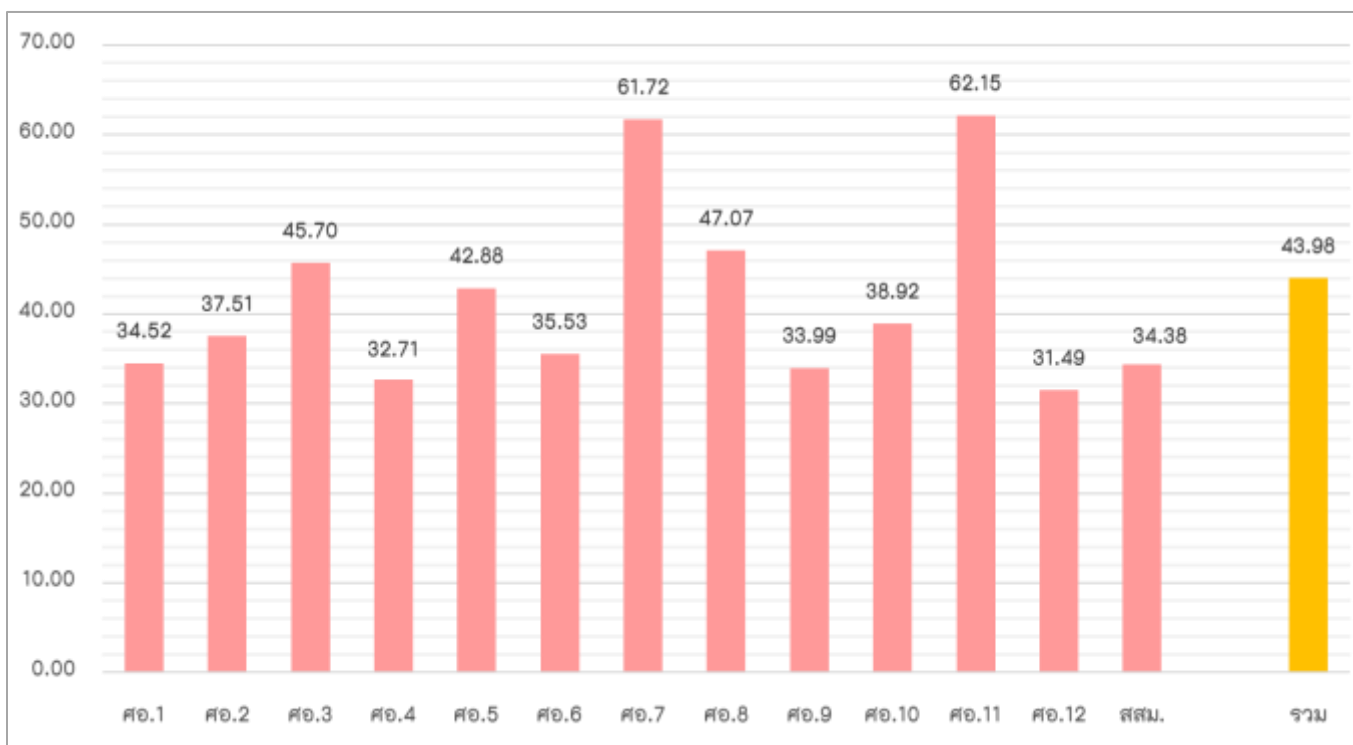


ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2564 - กุมภาพันธ์ 2565) และแนวทางการดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลัง (เมษายน - สิงหาคม 2565)
ตัวชี้วัดที่ 1.17 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่ออายุสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

1. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหลักและตัวชี้วัดรอง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1.17 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่ออายุสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ปีงบประมาณ 2565 (รอบ 5 เดือนแรก) พบว่า ประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่ออายุสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 43.98 (รูปที่ 1) ซึ่งต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ร้อยละ 45

รูปที่ 1 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่ออายุสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ รายศูนย์อนามัย ปี 2565 (รอบ 5 เดือนแรก)



เป้าหมายวัยทำงานที่สำรวจ 279,471 คน
ข้อมูลนำเข้าทั้งหมด 163,929 คน

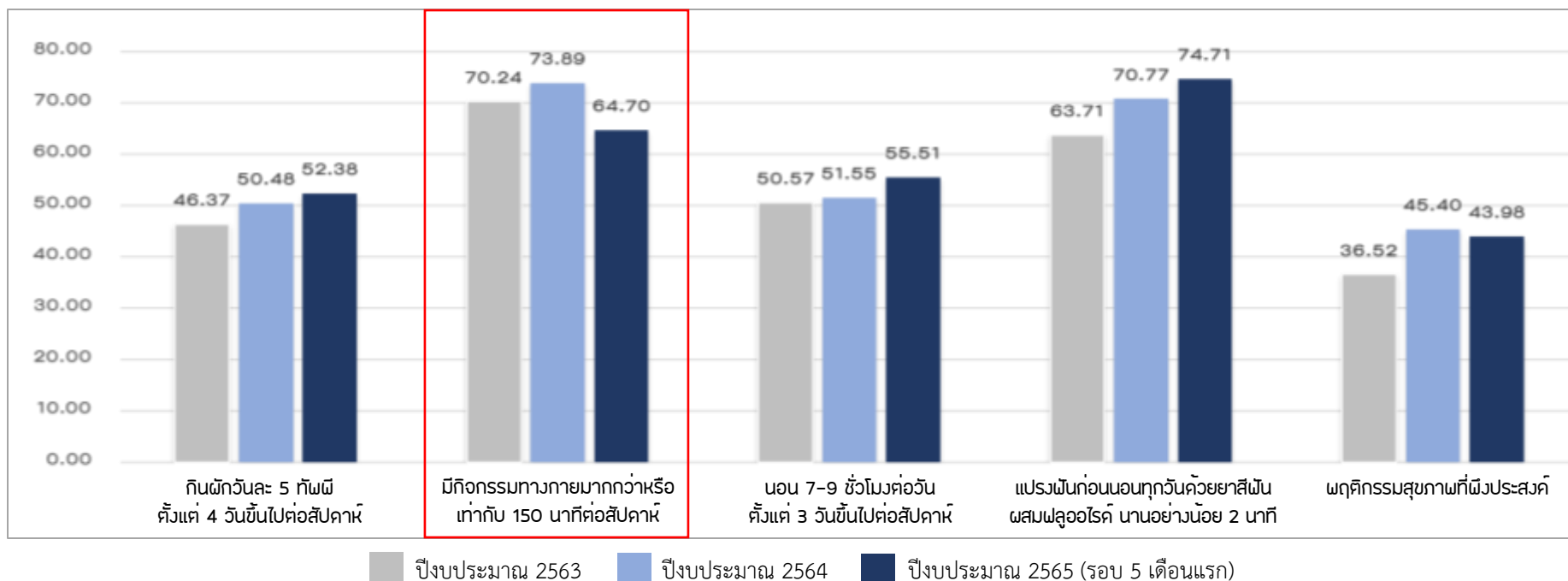
หมายเหตุ : พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง การกระทำ การปฏิบัติ และการแสดงออกที่ก่อให้เกิดผลดีต่อสุขภาพของตนเอง ได้แก่

- การกินผักวันละ 5 ทัพพี ตั้งแต่ 4 วันต่อสัปดาห์
- การมีกิจกรรมทางกายจนรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติ มากกว่าหรือเท่ากับ 150 นาทีต่อสัปดาห์
- การนอนวันละ 7-9 ชั่วโมง ตั้งแต่ 3 วันต่อสัปดาห์
- การแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์อย่างน้อย 2 นาทีทุกวัน

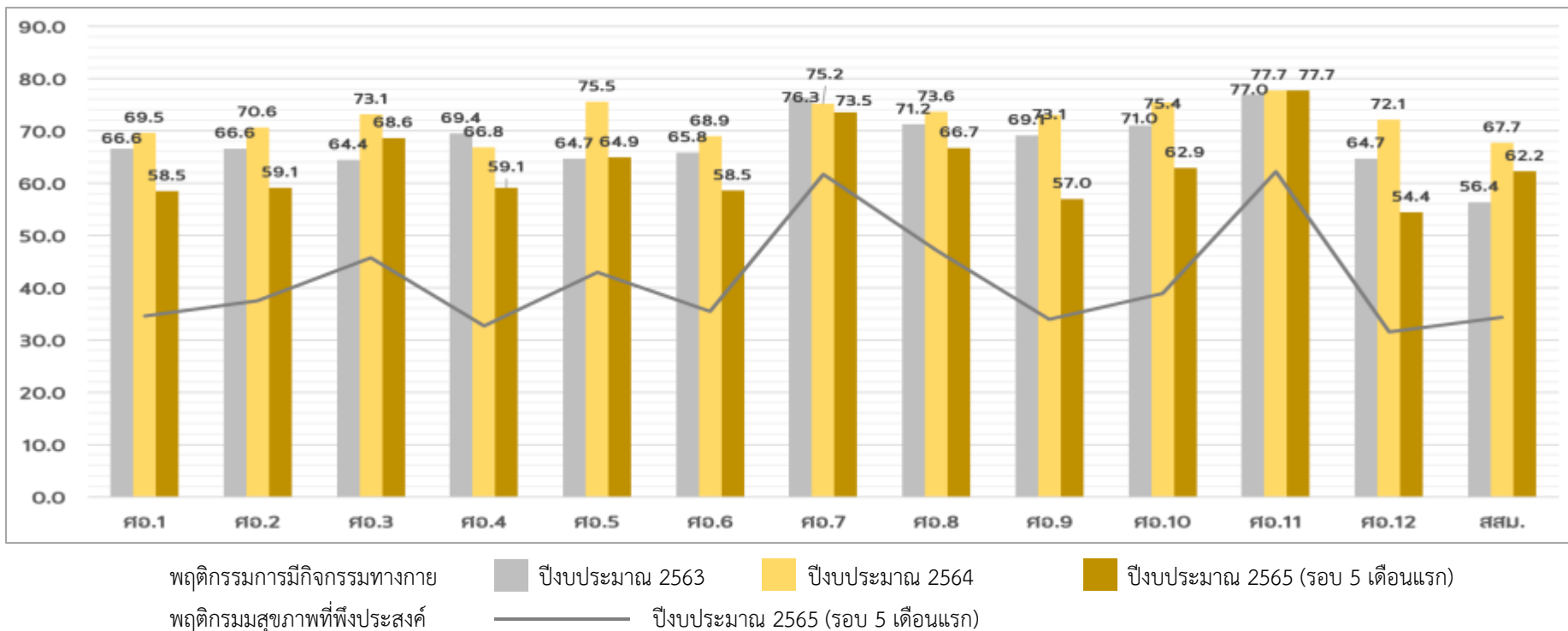
ข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2565 จาก application H4U plus

เมื่อวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรอบ 5 เดือนแรก ที่ไม่บรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนด จากการเปรียบเทียบร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายพฤติกรรม และภาพรวม ในปีงบประมาณ 2563, 2564 และ 2565 (รอบ 5 เดือนแรก) พบว่า ในรายพฤติกรรม ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการกินผัก การนอน และการแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ มีจำนวนเพิ่มขึ้น แต่ประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีกิจกรรมทางกายมีจำนวนลดลง จากร้อยละ 70.24 และ 73.89 ในปีงบประมาณ 2563 และ 2564 ตามลำดับ ลดลงเหลือร้อยละ 64.70 ในปี 2565 (รอบ 5 เดือนแรก) ซึ่งสอดคล้องกับร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในภาพรวม ที่มีจำนวนลดลง จากร้อยละ 36.52 และ 45.40 ในปีงบประมาณ 2563 และ 2564 ตามลำดับ ลดลงเหลือร้อยละ 43.98 ในปี 2565 (รอบ 5 เดือนแรก) (รูปที่ 2) และเมื่อวิเคราะห์พฤติกรรมการมีกิจกรรมทางกายรายศูนย์อนามัย พบว่า ศูนย์อนามัยที่มีร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 25-29 ปี ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย (ศูนย์อนามัยที่ 1, 2, 4, 5, 6, 9, 10, 12 และสสม.) จะมีพฤติกรรมการมีกิจกรรมทางกายลดลงกว่าปีงบประมาณ 2564 มากกว่าศูนย์อนามัยที่มีร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 25-29 ปี ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์สูงกว่าค่าเป้าหมาย (ศูนย์อนามัยที่ 3, 7, 8, และ 11) (รูปที่ 3) เนื่องจากค่านิยามของพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง การกระทำ การปฏิบัติ และการแสดงออกที่ก่อให้เกิดผลดีต่อสุขภาพของตนเอง ได้แก่ การกินผักวันละ 5 ทัพพี ตั้งแต่ 4 วันต่อสัปดาห์ การมีกิจกรรมทางกายจนรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติ มากกว่าหรือเท่ากับ 150 นาทีต่อสัปดาห์ การนอนวันละ 7-9 ชั่วโมง ตั้งแต่ 3 วันต่อสัปดาห์ และการแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานอย่างน้อย 2 นาทีทุกวัน ดังนั้น เมื่อวัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพด้านใดด้านหนึ่งไม่เป็นไปตามนิยาม จะไม่นับว่าเป็นผู้ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

รูปที่ 2 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายพฤติกรรม และภาพรวม ปีงบประมาณ 2563-2565 (รอบ 5 เดือนแรก)



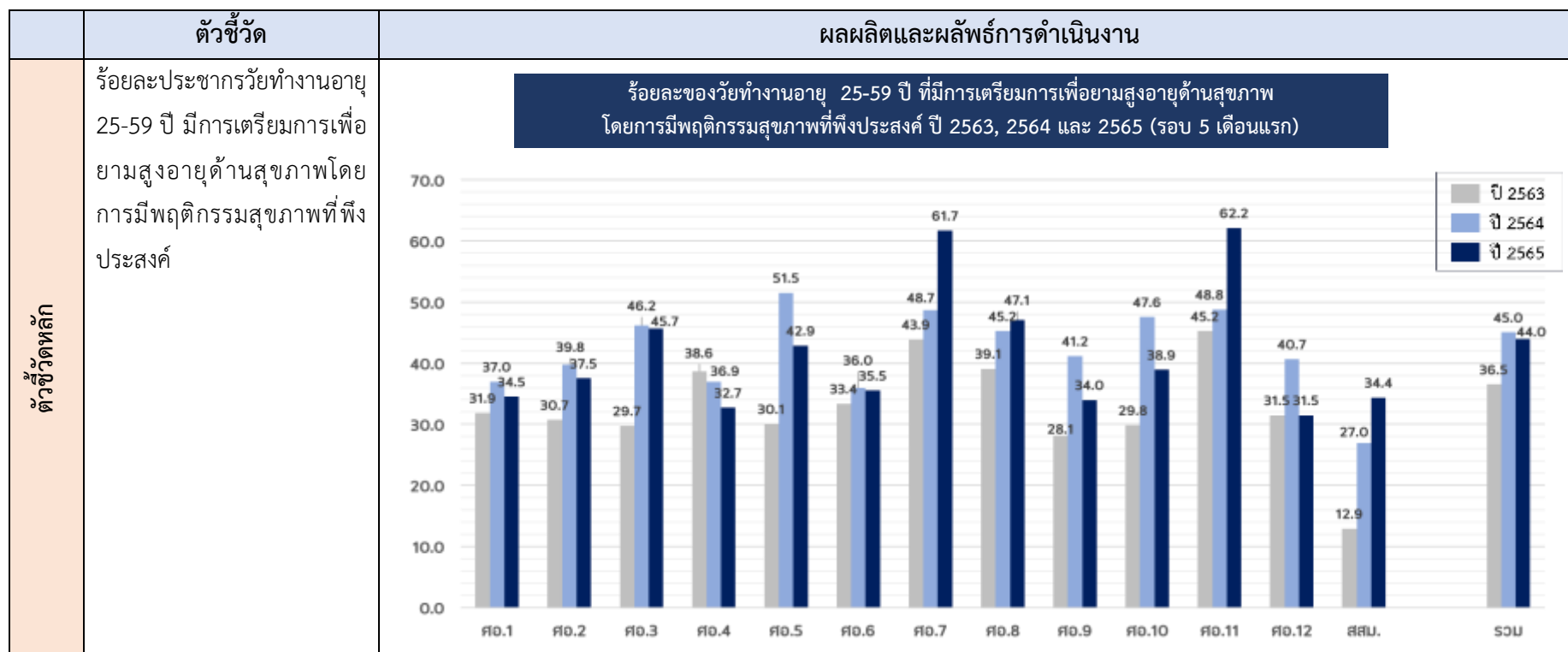
รูปที่ 3 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีพฤติกรรมการมีกิจกรรมทางกาย และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ รายศูนย์อนามัย ปีงบประมาณ 2563-2565 (รอบ 5 เดือนแรก)

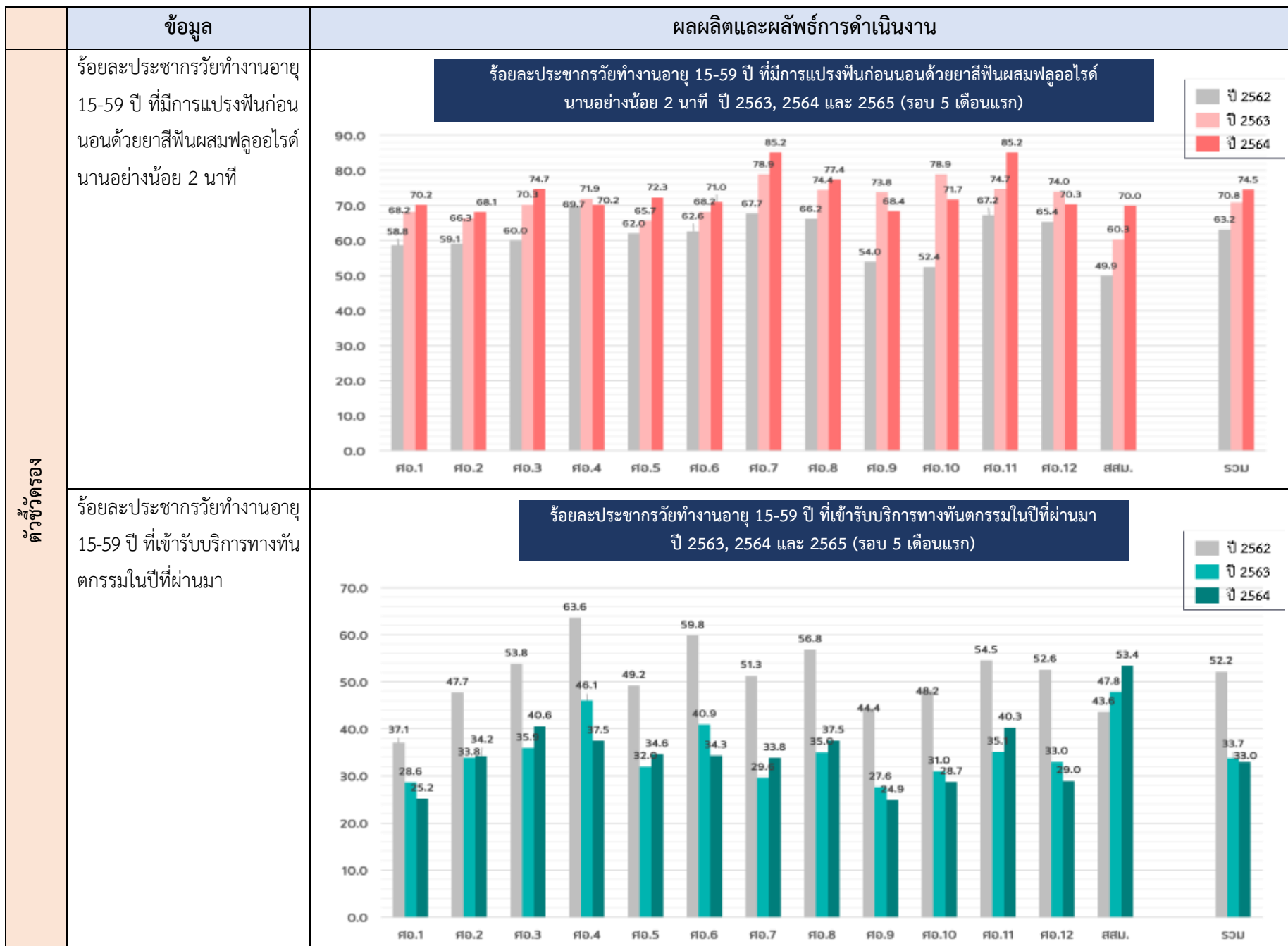


เมื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลให้วัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีพฤติกรรมการมีกิจกรรมทางกายลดลง เนื่องจากปัจจัยหลายสาเหตุ แบ่งเป็นแต่ละด้าน ได้แก่ 1) ด้านร่างกายและจิตใจ จากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์โอไมครอน ทำให้ประชาชนมีความวิตกกังวล ความเครียด ส่งผลต่อการมีกิจกรรมทางกายที่ลดลง นอกจากนี้ยังมีผลกระทบทางด้านร่างกายในประชาชนที่เคยสัมผัสเชื้อ และผู้ที่มีภาวะ Long COVID ซึ่งยังมีอาการคงค้างต่างๆ ที่ส่งผลต่อสมรรถนะในการดำเนินชีวิตประจำวัน และส่งผลต่อสมรรถนะในการมีกิจกรรมทางกายที่ลดลงกว่าคนปกติ 2) ด้านสังคม จากการยกระดับสถานการณ์โควิด-19 ให้เป็นระดับ 4 ในช่วงต้นปีพ.ศ. 2565 ทำให้ประชาชนที่ต้องการออกกำลังกายหรือมีกิจกรรมทางกายจำเป็นต้องปรับตัวเว้นระยะห่าง และไม่สามารถออกกำลังกายหรือมีกิจกรรมทางกายแบบรวมกลุ่มได้ หรืออาจทำให้บางคนขาดการเคลื่อนไหวหรือมีกิจกรรมทางกาย ซึ่งมาตรการเหล่านี้ส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนรูปแบบ เวลา และวิธีการทำงานมากขึ้น ทำให้การมีกิจกรรมทางกายลดลง 3) ด้านสิ่งแวดล้อม จากมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ส่งผลให้สวนสาธารณะ สนามกีฬา มีมาตรการการใช้สถานบริการอย่างเข้มงวด และจำกัดการเข้าใช้งาน อย่างไรก็ตาม ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านอื่นๆ ได้แก่ พฤติกรรมการกินผัก การนอน และการแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (รูปที่ 2) เนื่องจากในปีงบประมาณ 2565 มีการดำเนินโครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในด้านนี้อย่างเข้มข้น และต่อเนื่องมาตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 ได้แก่ การพัฒนาเมนูสุขภาพและการรับรองเมนูสุขภาพผ่านเครื่องมือออนไลน์ (Food4Health) การพัฒนาศักยภาพด้านอาหารและโภชนาการแก่ผู้ประกอบการร้านอาหารในโรงอาหาร Healthy Canteen และ

การรณรงค์สร้างกระแสการกินผัก ของสำนักโภชนาการ การขับเคลื่อนนโยบายสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงาน และการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการที่เอื้อต่อการมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากที่ดี ผลิตและเผยแพร่สื่อทันตสุขภาพเพื่อสร้างความรอบรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก เน้นการแปรงฟันคุณภาพ สูตร 2-2-2 ของสำนักทันตสาธารณสุข ในส่วนของพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก พบว่า ประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี มีการแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานอย่างน้อย 2 นาที เพิ่มมากขึ้น เนื่องจากมีการพัฒนาคู่มือสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดีในสถานประกอบการ ในรูปแบบ e-book และการพัฒนาศักยภาพด้านการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากแก่ HR และนักจัดการความปลอดภัยในสถานประกอบการ การพัฒนาสื่อและช่องทางสื่อสารความรู้ด้านทันตสุขภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อให้เข้าถึงวัยทำงานเพิ่มมากขึ้น เช่น สื่อคลิปวิดีโอ และ infographic ที่มีความหลากหลาย ส่งเสริมให้ประชากรวัยทำงานสามารถดูแลสุขภาพช่องปากตนเองได้ โดยพบการแปรงฟันก่อนนอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานอย่างน้อย 2 นาที ในปีงบประมาณ 2563, 2564 และ 2565 (รอบ 5 เดือนแรก) ร้อยละ 63.2, 70.8 และ 74.5 ตามลำดับ แต่ร้อยละของการเข้ารับบริการทางทันตกรรมในปีที่ผ่านมาลดลง เหลือเพียงร้อยละ 33.0 (ดังตารางที่ 1) เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ยังคงพบผู้ติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง และจากการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ของเชื้อไวรัสที่มีแนวโน้มการติดชื่อยง่ายขึ้น มีการแพร่ระบาดของโรคเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้ประชาชนยังคงต้องปฏิบัติตามมาตรการอยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ ประกอบกับหัตถการทางทันตกรรมส่วนใหญ่มีการฟุ้งกระจายของละอองฝอยน้ำลาย (aerosol) เช่น อุดฟัน ขูดหินปูน ผ่าฟันคุด ทำให้เกิดข้อจำกัดในการเข้ารับบริการทางทันตกรรม

ตารางที่ 1 ผลผลิตและผลลัพธ์การดำเนินงานปีงบประมาณ 2563, 2564 และ 2565 (รอบ 5 เดือนแรก)





2. วิเคราะห์ผลการสำรวจข้อมูลเพื่อตอบสนองตัวชี้วัด

จากการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ประชากรวัยทำงานอายุ 15–59 ปี พบว่า การดำเนินงานในช่วงเดือนพฤศจิกายน 2564 – กุมภาพันธ์ 2565 มีข้อมูลนำเข้าจำนวน 163,929 คน จากค่าเป้าหมาย 279,471 คน คิดเป็นร้อยละ 58.66 เมื่อจำแนกข้อมูลนำเข้ารายศูนย์อนามัย พบว่ามีศูนย์อนามัยบางแห่งที่ยังเก็บข้อมูลไม่ได้ตามค่าเป้าหมาย (รูปที่ 4) เมื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่เป็นปัญหาการดำเนินงานของพื้นที่ดังกล่าว พบว่าเกิดจาก 2 ปัจจัยหลัก คือ

ปัจจัยที่ 1 ปัจจัยด้านการสื่อสาร เนื่องจากการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ประชากรวัยทำงาน เป็นการเก็บข้อมูลผ่าน application ที่มีการปรับปรุงระบบใหม่ จากการใช้ application H4U เดิม เป็น application H4U plus ซึ่งทางสำนักทันตสาธารณสุขได้จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ปีงบประมาณ 2565 ไปแล้วเมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2564 ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยบุคลากรสาธารณสุขผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในศูนย์อนามัย และสสจ. 76 จังหวัด แต่เมื่อถ่ายทอดสื่อสารต่อไปยังบุคลากรสาธารณสุขระดับสสอ.และรพ.สต. อาจมีการสื่อสารที่คลาดเคลื่อน ส่งผลให้มีการบันทึกข้อมูลผ่านระบบ application H4U เดิม หรือมีการบันทึกเบอร์โทรศัพท์ซ้ำกัน ทำให้ระบบตรวจจับข้อมูลซ้ำและบันทึกข้อมูลได้เพียง 1 รายการ

ปัจจัยที่ 2 ปัจจัยด้านการดำเนินงานในพื้นที่ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่พบการแพร่ระบาดของโรคอย่างต่อเนื่องทำให้มีการกำหนดมาตรการเว้นระยะทางสังคมค่อนข้างเคร่งครัดในบางพื้นที่ เกิดข้อจำกัดในการเก็บข้อมูลจากประชาชน อีกทั้งผู้บริหารและบุคลากรสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการควบคุมการแพร่ระบาดของโรค และดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ ส่งผลให้การสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพถูกจัดเป็นงานรองที่ไม่เร่งด่วน

รูปที่ 4 ร้อยละของประชากรวัยทำงานที่ตอบแบบสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมายรายศูนย์อนามัย



เป้าหมายประชากรวัยทำงานที่สำรวจข้อมูล	279,471 คน
จำนวนข้อมูลนำเข้าทั้งหมด	163,929 คน
คิดเป็นร้อยละ	58.66

ข้อมูล ณ วันที่ 1 มีนาคม 2565 จากระบบ application H4U plus

จากการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด และผลการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพื่อตอบสนองตัวชี้วัดรอบ 5 เดือนแรก สามารถสรุปปัจจัยสำคัญ และกำหนดแนวทางการดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลังได้ดังนี้

ตัวชี้วัด	ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก	แนวทางการดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลัง
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด		
ตัวชี้วัดหลัก : ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ผลการดำเนินงานยังไม่บรรลุตามค่าเป้าหมายตัวชี้วัดรอบ 5 เดือนหลัง ที่กำหนดไว้ที่ร้อยละ 45 จากการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์รายพฤติกรรม พบว่า ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการกินผัก การนอน และการแปรงฟันก่อนนอน ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แต่พฤติกรรม การมีกิจกรรมทางกาย มีแนวโน้มลดลง	<ol style="list-style-type: none"> ดำเนินโครงการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพตามนโยบายของกรมอนามัยต่อไป ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> พฤติกรรมการกิน : สนับสนุนให้ประชาชนประเมินภาวะโภชนาการผ่าน application Food4Health พัฒนาศักยภาพด้านอาหารและโภชนาการแก่ผู้ประกอบการร้านอาหารในโรงพยาบาล Healthy Canteen ธรณรังศ์สร้างกระแสการกินผัก และขับเคลื่อนนโยบายหวานน้อยสั่งได้ ผ่านร้านกาแฟและเครื่องดื่มในพื้นที่ พฤติกรรมการดูแลช่องปาก : สร้างความรอบรู้ด้านทันตสุขภาพ และสนับสนุนให้ประชาชนสามารถประเมินช่องปากตนเองได้ ผ่าน application FunD สนับสนุนให้งานบุคลากรในสถานประกอบการ (HR) สามารถจัดกิจกรรมส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปาก และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อให้บุคลากรมีสภาวะทันตสุขภาพที่ดี พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการสร้างความรอบรู้การดูแลช่องปากกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ประสานผู้รับผิดชอบ เพื่อขับเคลื่อนการมีกิจกรรมทางกาย สื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านโครงการ “ก้าวทำใจ Season 4” เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนมีกิจกรรมทางกายเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะประชาชนในเขตรับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่มีการดำเนินงานไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมาย
ตัวชี้วัดรอง : ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี ที่มีการแปรงฟันก่อน	ประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี มีการแปรงฟันก่อนนอน ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์นานอย่างน้อย 2 นาที เพิ่มมากขึ้น เมื่อเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานในปี 2563 และ 2564	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาเครื่องมือ/สื่อที่มีความหลากหลาย เช่น e-book infographic คลิปวิดีโอ และช่องทางสื่อสารความรู้ส่งเสริมทันตสุขภาพผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลต่างๆ เพื่อให้เข้าถึงวัยทำงาน เช่น application FunD, Facebook Fan

ตัวชี้วัด	ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก	แนวทางการดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลัง
นอนด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ นานอย่างน้อย 2 นาที		Page เพื่อสร้างความรอบรู้ให้ประชากรวัยทำงานสามารถเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านทันตสุขภาพ และสามารถดูแลสุขภาพช่องปากตนเองได้ 2. รณรงค์ สร้างกระแสการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงาน เนื่องในวันแรงงานแห่งชาติ
ตัวชี้วัดรอง : ร้อยละประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี ที่เข้ารับบริการทางทันตกรรมในปีที่ผ่านมา	ประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี เข้ารับบริการทางทันตกรรมในปีที่ผ่านมาลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานในปี 2563 และ 2564 เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ยังคงพบผู้ติดเชื้อในประเทศไทยสูงอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ประชาชนยังคงต้องปฏิบัติตามมาตรการอยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ ประกอบกับเหตุการณ์ทางทันตกรรมส่วนใหญ่มีการฟุ้งกระจายของละอองฝอยน้ำลาย (aerosol) เช่น อุดฟัน ขูดหินปูน ผ่าฟันคุด ทำให้เกิดข้อจำกัดในการเข้ารับบริการทางทันตกรรม	1. พัฒนาระบบทันตกรรมทางไกล (tele-dentistry) สำหรับจัดบริการ ส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปาก เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทางทันตกรรม และขยายพื้นที่การดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกภูมิภาคของประเทศไทย 2. พัฒนากลไกการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานร่วมกับงาน ปฐมภูมิ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
ผลการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพื่อตอบสนองตัวชี้วัด		
ผลการสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ประชากรวัยทำงานอายุ 15-59 ปี	จากการสำรวจข้อมูลในช่วงเดือนพฤศจิกายน 2564 – กุมภาพันธ์ 2565 พบว่าในบางพื้นที่มีการสื่อสารแนวทางการสำรวจข้อมูลแก่บุคลากรสาธารณสุขคลาดเคลื่อน และจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้ในบางพื้นที่มีการกำหนดมาตรการเว้นระยะทางสังคมค่อนข้างเคร่งครัด ส่งผลให้ไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ตามค่าเป้าหมาย	1. จัดทำ และเผยแพร่คู่มือการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ปีงบประมาณ 2565 เพื่อสร้างความเข้าใจในการใช้เครื่องมือ application H4U plus ในการสำรวจข้อมูลแก่บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ 2. นำเทคโนโลยีด้านการสื่อสารเข้ามาช่วยสนับสนุนการดำเนินงาน ได้แก่ การจัดทำลิงค์ หรือ QR Code เพื่อเข้าถึงแบบสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และส่งต่อให้ทางศูนย์อนามัยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ สำหรับเก็บข้อมูลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

เพื่อให้ผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลัง บรรลุตามเป้าหมายตัวชี้วัดที่ 1.17 ร้อยละของวัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ที่กำหนดค่าเป้าหมายไว้ร้อยละ 45 งานส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานจึงวางแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

กิจกรรมดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลัง (เมษายน – สิงหาคม 2565)

ลำดับ	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ความรู้ที่นำมาใช้	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์วัยทำงานผ่าน application H4U plus <ul style="list-style-type: none"> ติดตามการเก็บข้อมูลในพื้นที่ วิเคราะห์ผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพ รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผ่านการประชุม คณะทำงานพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ข้อมูล สารสนเทศ คลัสเตอร์วัยทำงานและผู้เกี่ยวข้อง 	เพื่อให้ทราบสถานการณ์พฤติกรรมสุขภาพของประชากรวัยทำงาน สำหรับประเมินผลการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในปีที่ผ่านมา และเป็นข้อมูลนำเข้าสู่สำหรับกำหนดนโยบาย/ แผนงาน/ โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในปีงบประมาณ 2566	<ul style="list-style-type: none"> คู่มือการเก็บข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อม ที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน ปี 2565 แนวทางการดำเนินงาน เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน 	เม.ย. - ก.ค. 65	<ul style="list-style-type: none"> กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพ วัยรุ่นและปัจจัยเสี่ยง (นันท์มนัส อริศรา) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ (สุชาดา วิจิตร)
2	พัฒนาเทคโนโลยีนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก <ul style="list-style-type: none"> พัฒนาสื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก และประชาสัมพันธ์ สำหรับ application Fun D ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้เครื่องมือสร้างความรอบรู้และประเมินสถานะช่องปากตนเอง 	เพื่อสนับสนุนการใช้เทคโนโลยีนวัตกรรมเพื่อสร้างความรู้และประเมินสถานะช่องปากตนเองได้ (application FunD)	คู่มือการใช้งาน application FunD สำหรับประชาชนและทันตบุคลากร	เม.ย. - ก.ค. 65	กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพ วัยรุ่นและปัจจัยเสี่ยง (นันท์มนัส อริศรา)
3	พัฒนาเทคโนโลยีนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพช่องปาก	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทางทันตกรรม	<ul style="list-style-type: none"> รูปแบบการให้บริการ โครงสร้างระบบบริการทันตกรรมทางไกลในต่างประเทศ 	เม.ย. - ก.ค. 65	กลุ่มพัฒนาระบบทันตสาธารณสุข (วรุฒ สรรธารัตน์)

ลำดับ	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ความรู้ที่นำมาใช้	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> ● ประชุมพัฒนาแนวทางการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากตามหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ● ประชุมคณะทำงานพัฒนาแนวทางการจัดบริการทันตกรรมทางไกล ● ประชุมติดตามการดำเนินงานการจัดบริการทันตกรรมทางไกล ● นิเทศติดตามการจัดบริการทันตกรรมทางไกล 		<ul style="list-style-type: none"> ● รหัสหัตถการทางทันตกรรม ICD 10-TM ● กฎหมาย/ระเบียบ/พรบ.ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทันตกรรมทางไกล 		
4	<p>ขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงานในสถานประกอบการ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● รณรงค์ สร้างกระแสการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงานในสถานประกอบการเนื่องในวันแรงงานแห่งชาติ ● นิเทศติดตามการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงานในสถานประกอบการ 	<p>เพื่อสนับสนุนให้วัยทำงานสามารถดูแลสุขภาพช่องปากตนเองได้ และติดตามการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงานในสถานประกอบการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● โรคในช่องปากที่พบบ่อย สาเหตุและการป้องกัน ● ความรู้ในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ดูแลช่องปากที่เหมาะสมกับกลุ่มวัยทำงาน ● สิทธิการเข้าถึงการบริการทางทันตกรรมตามสิทธิประโยชน์ของผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม ● การจัดสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการที่เอื้อ 	พ.ค. - ก.ค. 65	<p>กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยรุ่นและปัจจัยเสี่ยง (นันทมนัส เบญญาภา)</p>

ลำดับ	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ความรู้ที่นำมาใช้	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
			ต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี		
5	<p>พัฒนากลไกการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานร่วมกับหน่วยบริการและงานปฐมนุญมิ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนกลไกสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่นำร่อง ● ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานระดับปฐมนุญมิ 	เพื่อพัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก และเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรมในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน	<ul style="list-style-type: none"> ● ความสัมพันธ์ของโรคเบาหวานกับสภาวะช่องปาก ภาวะแทรกซ้อน และการดูแลสุขภาพช่องปาก ● แนวทางการตรวจและคัดกรองความเสี่ยงในช่องปาก ● การจัดบริการสุขภาพช่องปากตามความเสี่ยง ● การบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากร่วมกับการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน 	พ.ค. - ก.ค. 65	กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพ วัยรุ่นและปัจจัยเสี่ยง (นันทมนัส กัญญา)