

สรุปประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนเครื่องมือในการคัดกรอง

และแนวทางการจัดบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

วันที่ 15, 16, 17, 26 พฤศจิกายน 2564 ณ ห้องประชุมกรมอนามัย และผ่านระบบการประชุมทางไกล

.....  
ผู้เข้าประชุม ณ กรมอนามัย

- |                                |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|
| 1. ทพญ.วรางคณา เวชวิธิ         | ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข |
| 2. ทพญ.สุรัตน์ มงคลชัยอรัญญา   | สำนักทันตสาธารณสุข            |
| 3. ทพ.พูลพฤกษ์ โสภารัตน์       | สำนักทันตสาธารณสุข            |
| 4. ทพ.เพิ่มรัตน์ะ ศรีระเทวิน   | สำนักทันตสาธารณสุข            |
| 5. ทพ.พงศธร จินตกานนท์         | สำนักทันตสาธารณสุข            |
| 6. ทพญ.พัชรวรรณ สุขุมาลินท์    | สำนักทันตสาธารณสุข            |
| 7. นางสาวเนริศา เอกปัสชา       | สำนักทันตสาธารณสุข            |
| 8. นางสาวมณัญญา เรือจิตร       | สำนักทันตสาธารณสุข            |
| 9. นายกลวัชร ปาวงค์            | สำนักทันตสาธารณสุข            |
| 10. นางสาวชนิกา โตเลี้ยง       | สำนักทันตสาธารณสุข            |
| 11. นายอรรถพล คงมาก            | สำนักทันตสาธารณสุข            |
| 12. นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์ | สำนักอนามัยผู้สูงอายุ         |

ผู้เข้าประชุม ผ่านระบบการประชุมทางไกล

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| วันที่ 15 พฤศจิกายน 2564 | บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานทันตสุขภาพผู้สูงอายุ จากหน่วยงานระดับเขตสุขภาพ จังหวัด และหน่วยบริการในพื้นที่ จากเขตสุขภาพที่ 1, 2, 3 และกรุงเทพมหานคร |
| วันที่ 16 พฤศจิกายน 2564 | บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานทันตสุขภาพผู้สูงอายุ จากหน่วยงานระดับเขตสุขภาพ จังหวัด และหน่วยบริการในพื้นที่ จากเขตสุขภาพที่ 4, 5, 6                  |
| วันที่ 17 พฤศจิกายน 2564 | บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานทันตสุขภาพผู้สูงอายุ จากหน่วยงานระดับเขตสุขภาพ จังหวัด และหน่วยบริการในพื้นที่ จากเขตสุขภาพที่ 7, 10, 11                |
| วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 | บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานทันตสุขภาพผู้สูงอายุ จากหน่วยงานระดับเขตสุขภาพ จังหวัด และหน่วยบริการในพื้นที่ จากเขตสุขภาพที่ 8, 9, 12                 |

พิธีเปิดการประชุม โดย ทพญ.วรางคณา เวชวิธีย์ ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข

กล่าวรายงานการประชุม โดย ทพญ.สุรัตน์ มงคลชัยอรัญญา หัวหน้ากลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยทำงาน และผู้สูงอายุ



การประชุมสัมมนาที่ทักสุขภาพผู้สูงอายุผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ขับเคลื่อนงาน เพื่อเป็นเครื่องมือเชื่อมต่อระหว่างภาคประชาชนและบุคลากร ซึ่งเป็นช่องทางหรือวิธีการที่เหมาะสมกับสถานการณ์ในวิถีชีวิตปัจจุบัน ที่จะทำให้ประชาชนรู้สถานะสุขภาพ ความเสี่ยงของตนเอง ใช้ประโยชน์จากเครื่องมือ ทั้งระบบการคัดกรองตนเอง ให้รู้สถานะสุขภาพตนเองเบื้องต้น เข้าข้อมูลองค์ความรู้ เพื่อการดูแลตนเอง รวมถึงระบบการนัดหมาย และบุคลากรก็สามารถเห็นข้อมูลทั้งในเชิงพฤติกรรมและสภาวะสุขภาพของประชาชนในภาพรวมได้ ทำให้เกิดการเชื่อมต่อเพื่อจัดการข้อมูลในการวางแผนดูแลที่เหมาะสมยิ่งขึ้น การใช้เทคโนโลยีก็เป็นทิศทางการทำงานในประเทศ ซึ่งผู้สูงอายุในยุคใหม่ คาดว่าในอนาคตหากมีการใช้งานที่ครอบคลุมเพิ่มขึ้น จะเกิดการดูแลที่ครบวงจรยิ่งขึ้น

## ชี้แจงทิศทางการขับเคลื่อนงานทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ

โดย ทพญ.สุรัตน์ มงคลชัยอรัญญา หัวหน้ากลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยทำงานและผู้สูงอายุ



ปัจจุบันประชากรโลกที่เพิ่มขึ้น และมีแนวโน้มการเพิ่มขึ้นของประชากรสูงอายุ โดยมีประชากรสูงอายุในอาเซียนกว่า 70 ล้านคน หรือร้อยละ 10.6 ของประชากรอาเซียนทั้งหมด โดยสภาวะสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุที่ส่งผลต่อการใช้ชีวิตและคุณภาพชีวิตโดยตรงคือประเด็นปัญหาการสูญเสียฟัน ซึ่งพบว่า ผู้สูงอายุตอนต้น มีฟันแท้เฉลี่ย เหลือเพียง 18 ซี่/คน และลดลงเหลือไม่ถึง 10 ซี่ ในช่วงวัยสูงอายุตอนปลาย

ในปี 2564 จากข้อมูลผลการดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมาย ผู้สูงอายุมีฟันใช้งาน 20 ซี่ หรือ 4 คู่สุขภาพรวมประเทศอยู่ที่ร้อยละ 68.8 จากเป้าหมายร้อยละ 70 แต่ทั้งนี้เมื่อพิจารณาความครอบคลุมของการตรวจช่องปาก ยังพบว่าผู้สูงอายุที่เข้าถึงและได้รับการตรวจช่องปากมีน้อยมาก ในภาพรวมทั้งประเทศมีเพียงร้อยละ 23.5 หรือประมาณ 2.1 ล้านคน นอกจากนี้ ในผลผลิตกระบวนการที่ผ่านมา เพื่อมุ่งให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการส่งเสริมป้องกันตามความจำเป็น ก็ยังมีน้อยเพียงร้อยละ 12.1 และเพิ่มการเข้าถึงข้อมูลความรู้หรือกิจกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ซึ่งที่ผ่านมาก็พบ GAP จากสถานการณ์ที่เป็นข้อจำกัดในการรวมกลุ่มของผู้สูงอายุ ที่เป็นกลุ่มเปราะบาง ส่งผลต่อการรวมกลุ่มเพื่อทำกิจกรรมในชมรม รวมถึงการเข้ารับบริการในสถานบริการโดยตรง

ทั้งนี้ที่ผ่านมา ได้มีการขับเคลื่อนส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก ทั้งรูปแบบสื่อ infographic และคลิปวิดีโอ รวมถึงกิจกรรมเชิงกระตุ้นการมีส่วนร่วม ซึ่งมีเป้าหมายคือผู้สูงอายุ ก่อนวัยสูงอายุ หมายรวมไปถึงผู้ดูแล ผ่านช่องทางสื่อสารออนไลน์ ใน Platform Facebook และ Line Official Account ‘ฟันยังดี’ ตั้งแต่ปี 2563 และดำเนินการต่อเนื่องมาถึงปัจจุบัน

สำหรับปี 2565 แผนการดำเนินงานภายใต้การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ โดยบูรณาการร่วมกับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ทั้งผ่านระบบ LTC และ Preventive LTC ร่วมกับภาคีทั้งในระดับ Cluster กรมอนามัย และภาคีที่เกี่ยวข้องภายนอก โดยมีกิจกรรมดำเนินงานสำคัญ ดังนี้

1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงข้อมูลความรู้ กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

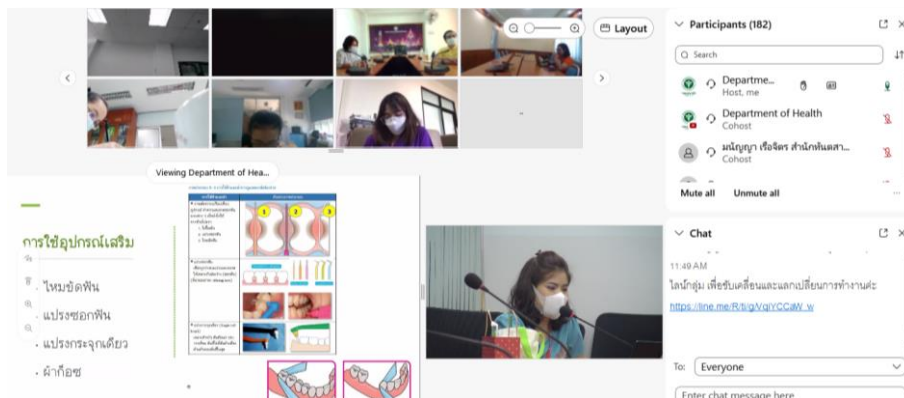
- รณรงค์นโยบาย 80 ปี ฟันดี 20 ซี
  - ผ่านการขับเคลื่อนในเวทีประกาศเจตนารมณ์
  - ผ่านกิจกรรมประกวดคลิปผู้สูงอายุฟันดี (กระตุ้นกิจกรรมเชิงสังคมออนไลน์ในชมรมผู้สูงอายุ/Re-Opening ชมรมผู้สูงอายุ)
- ขับเคลื่อนการใช้เครื่องมือเพื่อการคัดกรองสุขภาพช่องปากด้วยตนเองในภาคประชาชน
- พัฒนาสื่อดิจิทัลในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่มีความต้องการพิเศษ

2. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ/นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- ขับเคลื่อนและขยายพื้นที่การใช้เครื่องมือคัดกรองและแนวทางการจัดบริการฯ
- พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและคุณภาพบริการในคลินิกทันตกรรมสำหรับผู้สูงอายุ
- พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและฐานข้อมูลการกำกับติดตาม
- จัดทำกรอบแนวทางการประเมินผลแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย

**การจัดบริการทันตกรรมป้องกันในผู้สูงอายุ**

โดย ทพญ.พัชรวรรณ สุขุมาลินท์ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

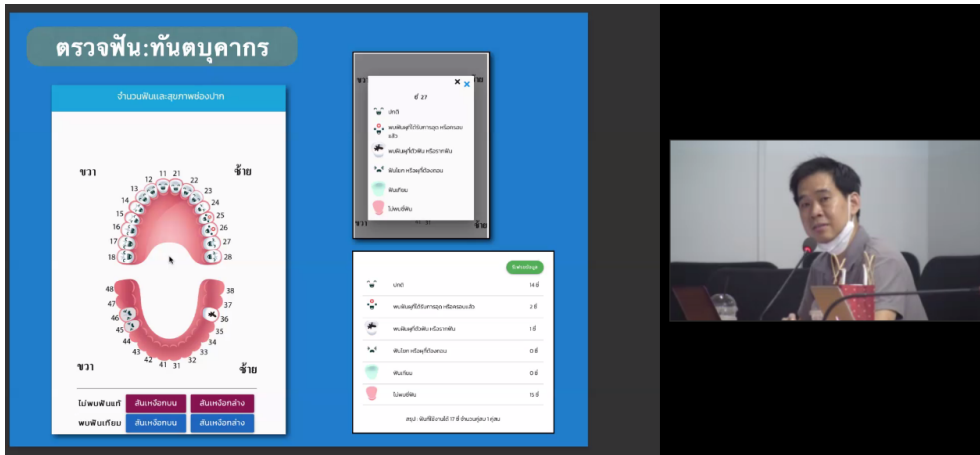


เอกสารประกอบการประชุม:

<https://drive.google.com/file/d/1CmBK0mq9UZOyJBMl0ERAH7-owBGVchjL/view?usp=sharing>

# การขับเคลื่อนการใช้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Digital Blue Book) ในการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และวางแผนจัดบริการด้านทันตสุขภาพ

โดย ทพ.พุลฤกษ์ โสภารัตน์ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

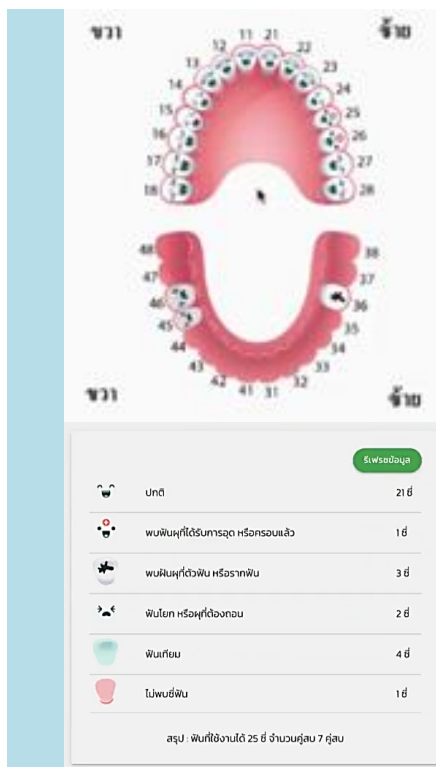


## กลยุทธ์สำคัญ

1. ส่งเสริมให้ประชาชนคัดกรอง ค้นหาความรู้และจัดการตนเองเบื้องต้นได้อย่างเหมาะสม
2. จัดบริการดูแลที่ครอบคลุมรักษา ฟันฟู ป้องกันและส่งเสริมให้มีสุขภาพช่องปากที่ดีต่อเนื่อง

## การตรวจช่องปาก โดยทันตบุคลากร

- ลงชื่อเข้าใช้ที่เป็น User ของบุคลากรเท่านั้น หากเป็นประชาชน จะไม่สามารถเข้ามาที่หน้าการตรวจฟันได้



- เมื่อเข้าระบบ Part การตรวจฟัน ระบบจะแสดงค่าเริ่มต้น (default) เป็นผลปกติ ให้อัตโนมัติ ให้เจ้าหน้าที่ตรวจและลงข้อมูลการตรวจฟันรายซี่ และระบบจะบันทึกข้อมูลอัตโนมัติ (การตรวจฟันเพื่อการดูแลและจัดบริการ ไม่ใช่การ Survey)

- ระบบจะประมวลผลและแสดงข้อมูลรายงานสถานะช่องปากให้ทันทีหลังการบันทึกข้อมูล

เอกสารประกอบการประชุม:

<https://drive.google.com/file/d/1NGtzn903V6HyO45t9m4D7Gp0xabVgA6I/view?usp=sharing>

## การขับเคลื่อนการใช้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Digital Blue Book) ในการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และวางแผนจัดบริการด้านทันตสุขภาพ

โดย ทพ.พงศธร จิตกานนท์ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย



การประกวดคลิปวิดีโอ หัวข้อ 'พลังผู้สูงวัย ... ใส่ใจดูแลช่องปาก'

### คุณสมบัติของผลงาน

- คลิปวิดีโอความยาวไม่เกิน 2 นาที
- ขอบเขตของเนื้อหา: หลังของการรวมตัวกันของผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมหรือดูแลสุขภาพช่องปากร่วมกัน (เช่น การทำความสะอาดช่องปาก การดูแลสุขภาพช่องปาก การบริโภคอาหารที่ต่อฟันและช่องปาก นวัตกรรมเกี่ยวกับการดูแลช่องปาก เป็นต้น)
- ไม่จำกัดเทคนิคและนวัตกรรมในการถ่ายทำ รวมถึงรูปแบบวิธีการนำเสนอ
- เป็นไปตามมาตรการป้องกันผลกระทบของ COVID-19

กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยทำงานและผู้สูงอายุ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ประเภท	จำนวน	เงินรางวัล (บาท) (ต่อรางวัล)
1. รางวัลชนะเลิศ	1	10,000
2. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 1	1	8,000
3. รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2	1	5,000
4. รางวัลชมเชย	10	1,000
5. รางวัล popular vote	1	3,000

### Time line การส่งสมัคร

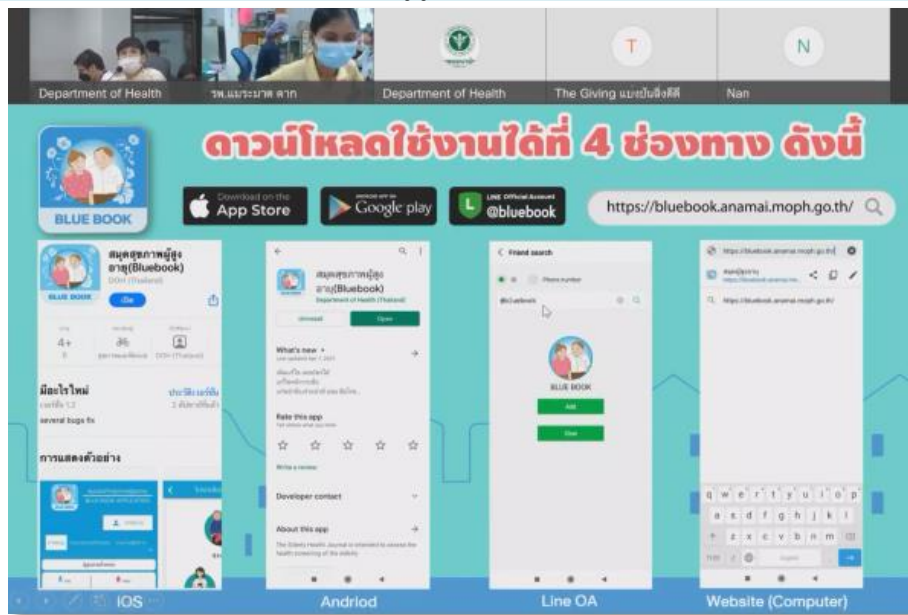
- รับสมัครและส่งผลงาน: ภายใน 15 มีนาคม 2565
- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านเข้ารอบตัดสิน: 29 มีนาคม 2565
- เปิดโหวต popular vote: 29 มีนาคม – 4 เมษายน 2565
- ประกาศผลการตัดสินและพิธีมอบรางวัล: 7 เมษายน 2565 (ถ่ายทอดผ่านช่องทางออนไลน์)

เอกสารประกอบการประชุม:

<https://drive.google.com/file/d/1VUtgttXdxmKqSkLafEmAXWO3Sdn5qXMS/view?usp=sharing>

## การเข้าใช้งานบันทึกข้อมูลและระบบรายงาน สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุดิจิทัล (Digital Blue book)

โดย นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย



เอกสารประกอบการประชุม:

[https://docs.google.com/presentation/d/1u89oSl94JUH2zxxH0rcLzGa\\_XlG1A2RP/edit?usp=sharing&oid=112971156612676729177&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/presentation/d/1u89oSl94JUH2zxxH0rcLzGa_XlG1A2RP/edit?usp=sharing&oid=112971156612676729177&rtpof=true&sd=true)

## แลกเปลี่ยนความคิดเห็น

### การดำเนินงานตามแนวทางการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในพื้นที่

#### ประเด็นคำถามสำคัญ

Q	การลงทะเบียน/นำเข้าข้อมูลผู้สูงอายุอย่างไรได้บ้าง
A	สามารถนำเข้าได้ 2 แบบ คือ 1. นำเข้าแบบรายบุคคล ซึ่งสามารถนำเข้าการลงทะเบียนข้อมูลผู้สูงอายุได้ทั้งเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการ หรือภาคประชาชน โดย อสม.หรือผู้สูงอายุเอง 2. นำเข้าเป็นก้อน โดยใช้ Template excel ที่แนบให้โหลดไว้ในระบบ
Q	แล้วถ้าเป็นประชากรจากพื้นที่อื่น มาในเขตพื้นที่เรา เราต้องลงทะเบียนใหม่ หรือ แจ้ง รพ.เดิมของประชากรให้ย้ายข้อมูลมา
A	สามารถใช้ function การสแกนเพื่อให้บริการได้
Q	การย้ายหน่วยการรับบริการของผู้สูงอายุ ต้นทางหรือปลายทางเป็นผู้ย้ายครับ
A	เจ้าหน้าที่สามารถส่งข้อมูลแจ้งย้ายหน่วยงานในระบบได้ โดยเลือกจังหวัด-อำเภอ-หน่วยงาน ที่ต้องการย้าย ซึ่ง Admin ที่อำเภอปลายทาง/สสอ. ของพื้นที่จะเป็นผู้กดอนุมัติ รวมถึงผู้สูงอายุก็นำส่งข้อมูลแจ้งย้ายพื้นที่ได้เช่นเดียวกัน
Q	ในการประเมิน ผสอ.จะมีการประเมินหลายด้าน เราต้องประเมินทุกด้าน หรือ ประเมินแค่ปัญหาสุขภาพช่องปาก
A	เพื่อการทำฐานข้อมูลที่สมบูรณ์ เป็นประโยชน์กับทั้งผู้สูงอายุและเจ้าหน้าที่ เพื่อนำข้อมูลไปวางแผนการดูแล จำเป็นต้องประเมินให้ครบ 9 ด้าน ส่วนการประเมิน ด้านทันตฯ จะมี 2 ลักษณะคือ 1. การคัดกรองโดยตัวผู้สูงอายุเอง (จนท.ก็ประเมินให้ได้) 2. การตรวจประเมินช่องปาก (รายชื่อ) โคนทันตบุคลากร เจตนากรณีในการใช้เครื่องมือ ส่วนสำคัญคือ ต้องการให้ผู้สูงอายุสามารถคัดกรองตนเองเบื้องต้นได้ ในส่วนแรกคือ ข้อ 9 กลุ่มอาการด้านสุขภาพช่องปาก (ภายใต้การคัดกรอง 9 ด้าน) ส่วนที่ 2 คือประเมินช่องปากและการกลืน
Q	สสจ.สามารถเพิ่มข้อมูลผู้สูงอายุได้ใหม่และต้องรอให้ใครยืนยันผู้สูงอายุที่เราบันทึกหรือไม่
A	เจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด/สสจ. เป็น Admin ระดับจังหวัด จะไม่มีฟังก์ชัน ในการเพิ่มรายชื่อผู้สูงอายุ แต่จะเน้นในการกำกับติดตาม ดูรายงานข้อมูล
Q	ข้อมูลพฤติกรรมพึงประสงค์ จะเลือกอย่างไรให้ไม่ซ้ำซ้อนกับ H4U
A	กำลังเชื่อมฐาน H4U มาใช้ใน BB ทั้งหมด โดยในปี 65 จะไม่มีการใช้ข้อมูลพฤติกรรมพึงประสงค์จาก H4U แล้ว
Q	การลงข้อมูลใน Blue Book มีกำหนดระยะเวลาในการประมวลผลหรือไม่
A	ข้อมูลแสดงผลแบบ Real time ระบบจะ Update ข้อมูลอยู่ตลอดเวลา
Q	ถ้าลงข้อมูลครั้งแรกใน Blue Book เราสามารถลงซ้ำเพื่อแก้ไขข้อมูลอีกครั้งได้หรือไม่ และจะส่งผลในการประมวลผลจากข้อมูลเดิมหรือไม่
A	ระบบจะประมวลผลแบบ Time Stamp แสดงผลที่มีการแก้ไขและบันทึกครั้งล่าสุด



## ข้อเสนอแนะ

### 1. ระบบข้อมูลและแสดงผลรายงาน

- ระบบควรสามารถนำข้อมูลเชื่อมกับ hosxp ได้โดยง่าย หรือระบบส่งรายงาน 43 แฟ้ม เพื่อลดการใช้แบบบันทึก ลดการทำงานซ้ำซ้อน ถ้าพัฒนา Application ให้เชื่อมและสอดคล้องกับระบบ HDC ได้ด้วย จะทำให้เห็นภาพรวมทั้งประเทศ
- ในระบบแสดงผล หากผู้ใช้งานโดยประชาชนมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลตนเอง หรือ ผลประเมิน แสดงว่าผู้สูงอายุมีความผิดปกติในช่องปาก เช่น ปวดฟัน ฟันโยก หรือ ฟันเทียมมีปัญหา ให้ระบบแจ้งเตือน/โชว์กระพริบ ที่ให้ความหมายว่า ผู้สูงอายุนั้นมีความต้องการความช่วยเหลือ โดยระบบกรองข้อมูลและรวมแสดงผลที่จุดเดียว เจ้าหน้าที่ไม่ต้องกดเข้าไปดูในข้อมูลรายบุคคลก็สามารถเห็นได้

### 2. การใช้เครื่องมือในภาคประชาชน

- บริบทของผู้สูงอายุในเขตเมือง และเขตชนบทแตกต่างกัน ผู้สูงอายุต่างอำเภอ ไม่สามารถเข้าถึงเทคโนโลยีต่าง ๆ อันเป็นองค์ประกอบได้ เช่น ไม่มีอินเทอร์เน็ต ไม่มี smartphone เป็นต้น ดังนั้นจึงเป็นความท้าทายต่อการเจาะกลุ่มนี้ให้เข้าถึงการใช้เครื่องมือได้

### 3. ข้อเสนอต่อการพัฒนาเครื่องมือ

- ในอนาคตหากมีพัฒนา Application ให้สามารถใช้เครื่องมือเก็บข้อมูลโดยไม่ต้องใช้สัญญาณอินเทอร์เน็ต อาจเป็นรูปแบบการกรอกข้อมูลไว้ในระบบ แล้วสามารถเชื่อม/โหลดข้อมูลภายหลังได้ จะเอื้อต่อการทำงานของชุมชนที่อยู่พื้นที่ห่างไกล /ชนบท ได้มาก
- อยากให้มีการพัฒนา Application ที่สามารถลงข้อมูลการตรวจฟันและพฤติกรรมสุขภาพได้ทุกกลุ่มอายุ และไม่ซ้ำซ้อนกับ H4U

## สรุปประเด็นเสนอแนะและชี้แจงแผนการดำเนินงานในระยะต่อไป

1. ขอความร่วมมือพื้นที่ คัดกรองผู้สูงอายุอย่างน้อยร้อยละ 10 ของผู้สูงอายุในพื้นที่: 200 คน
2. ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงเข้าถึงบริการทันตกรรม
3. แลกเปลี่ยนเรียนรู้อีกครั้งหลักการนำเครื่องมือไปใช้ในพื้นที่ 6 เดือน

มัญญา เรือจิตร  
บันทึกการประชุม