รายงานการประชุมติดตามความก้าวหน้าผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
สำนักทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (ประจำเดือนมิถุนายน)

วันจันทร์ที่ 3 กรกฎาคม 2566 เวลา 09.00 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร 1 ชั้น 1 กรมอนามัย

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1.	นางกรกมล	นิยมศิลป์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
2.	นางนนทินี	ตั้งเจริญดี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
3.	นางสาวนพวรรณ	โพชนุกูล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
4.	นางสาววรมน	อัครสุต	ทันตแพทย์ชำนาญการ
5.	นางสาวณัชชา	เปรมประยูร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
6.	นางอัญชลี	แสงจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
7.	นางสาวจิราพร	ขีดดี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
8.	นายพูลพฤกษ์	โสภารัตน์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
9.	นางสาวจรัสศรี	ศรีนฤพัฒน์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
10.	นางสาวอรฉัตร	คุรุรัตนะ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
11.	นางสาวภัทราภรณ์	หัสดิเสวี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
12.	นางสาวนันท์มนัส	แย้มบุตร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
13.	นางสาวธันย์ชนก	บุรีศรี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
14.	นางปฐมา	เชาวนเมธา	ทันตแพทย์ชำนาญการ
15.	นางสาวพัชรวรรณ	สุขุมาลินท์	ทันตแพทย์ชำนาญการ
16.	นายวรุต	ชลิทธิกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ
17.	นางสาวภัทรีญาณ์	กวีพันธ์สกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ
18.	นางสาวรัฐนันท์	โล่ศุภกาญจน์	ทันตแพทย์ชำนาญการ
19.	นางสาวพิมพ์พิสุทธิ์	สะตะ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
20.	นางสาวธัญรดา	เจริญวัฒนพันธ์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
21.	นายพชร	เถาว์ศิริ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
22.	นางสาวณัฐมนัสนันท์	ศรีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
23.	นางบังอร	สุภาเกตุ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
24.	นางสาวรัตนาภรณ์	มั่นคง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
25.	นางสาวพรชเนตต์	บุญคง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

26. นางสาวศิริวรรณ	ขำรักษา	ช่างภาพการแพทย์ชำนาญการ
27. นางสาวสรารัตน์	เรืองฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
28. นางสาวสุชาดา	สุราเลิศ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
29. นางสาวปาจรียภัทร	นาควารี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
30. นางสาวชนิกา	โรจน์สกุลพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
31. นางสาววิจิตรา	กุกำจัด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
32. นายปางพุฒิพงษ์	เหมมณี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
33. นางสาวถิรวรรณ	รานวล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
34. นางสาวสุวภักดิ์	โพธิเสน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
35. นางสาวประณยา	จองมี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
36. นางสาวอริศรา	พัตตาสิงห์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
37. นางสาวกันยา	ฤทธิ์อิ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
38. นางสาวเนริศา	เอกปัชชา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
39. นางสาวมนัญญา	เรือจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
40. นายกลวัชร	ปาวงค์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
41. นายอรรถพล	คงมาก	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน
42. นางสาววิชชุลดา	บัวชัย	นักวิชาการเผยแพร่ปฏิบัติการ
43. นางสาวอรวรรณ	สารแห้ง	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
44. นางสาวเบญญาภา	ธูปพุดซา	นักวิชาการสาธารณสุข
45. นายนภดล	มนตรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
46. นายณัฐสิทธ์	ลิมปวัฒนวานิช	นักวิชาการสถิติ
47. นางสาวมุทจรินทร์	สุระสังข์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

เริ่มการประชุม เวลา 09.00 น.

วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 แนะนำบุคลากรสำนักทันตสาธารณสุข เนื่องจากมีบุคลากรใหม่เข้ามาปฏิบัติงาน ได้แก่ นางสาวธันย์ชนก บุรีศรี ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติงานกลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพวัยรุ่นและปัจจัยเสี่ยง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

2.1 รายงานการประชุมติดตามความก้าวหน้าผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองปฏิบัติราชการ สำนักทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (ประจำเดือนพฤษภาคม)

มติที่ประชุม รับรองการประชุม

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

- ไม่มี

วาระที่ 4 เรื่องสืบเนื่อง

4.1 ความก้าวหน้าการปฏิบัติราชการตามคำรับรองปฏิบัติราชการ สำนักทันตสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (ประจำเดือนมิถุนายน)

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
ตัวชี้วัด 3.4 ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)	1. บูรณาการองค์กรภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน (Partnership)			
	บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับคลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย	**1. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ครั้งที่ 5/2566** วันที่ 15 มิถุนายน 2566 เวลา 13.30 - 16.30 น. ณ ห้องประชุมกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อาคาร 7 ชั้น 7 กรมอนามัย ประธานการประชุม : นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ประเด็นสำคัญ : 1. การรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมสำคัญในคลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย 2. ความก้าวหน้าการจัดประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลง 6 กระทรวง 3. การพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนฯ 4. การจัดทำคำของบประมาณฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 สิ่งที่จะดำเนินการต่อ : ติดตามการเขียนคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 คลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย โดยให้แต่ละสำนัก/กองปรับแก้ไขรายละเอียดตามข้อเสนอแนะในที่ประชุม		ปฐมา อรฉัตร ณัฐพงค์ พรชเนตต์ ปาจรียภัทร

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

สำนักทันตสาธารณสุข ฉบับที่ 131/2566

จัดทำโดย กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน 02-5904956

ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ครั้งที่ 5/2566

วันที่ 15 มิถุนายน 2566 เวลา 13.30 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อาคาร 7 ชั้น 7 กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวิชรา รองอธิบดีกรมอนามัย

วันที่ 15 มิถุนายน 2566 เวลา 13.30 – 16.30 น. นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวิชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ให้เกียรติเปิดการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ครั้งที่ 5/2566 และมอบหมายให้ นายแพทย์ธีรชัย บุญยะลีพรรณ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ เป็นประธานการประชุมในครั้งนี้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อน ติดตามโครงการงานภารกิจสำคัญของกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยให้เกิดผลสัมฤทธิ์สูงสุด ผู้เข้าประชุม ประกอบด้วย ผู้บริหาร คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย นักวิชาการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ในรูปแบบ Onsite และ Online จำนวน 35 คน

นายแพทย์ธีรชัย บุญยะลีพรรณ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ประเด็นสำคัญในการประชุม

1. การรายงานความก้าวหน้าผลการจัดประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลง 6 กระทรวง (กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย เป็นเลขานุการร่วม)
2. การขอความร่วมมือกรมอนามัย ประเมินโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
3. การพัฒนาเด็กและเยาวชนในอิ่มทุรกันดารตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ตามแผนฯ ฉบับที่ 5 พ.ศ. 2560 – 2569
4. การขอตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 คลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย

สิ่งที่ต้องเร่งรัดติดตามการดำเนินงาน

1. การจัดประชุม MCH Board ระดับชาติ ในเดือนสิงหาคม พ.ศ.2566 ผู้รับผิดชอบ กองอนามัยมารดาและทารก
2. การจัดประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลง 6 กระทรวง ผู้รับผิดชอบ กรมกิจการเด็กและเยาวชน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
3. การจัดประชุมมอบใส่รางวัลให้กับสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี ที่ขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ 1,000 วันสู่ 2,500 วัน ผู้รับผิดชอบ กองอนามัยมารดาและทารก
4. การบูรณาการร่วมกับกระทรวงมหาดไทยในประเด็นการถ่ายโอนภารกิจหน่วยงาน (งานด้านการส่งเสริมสุขภาพ)
5. การจัดทำคำของบประมาณปี พ.ศ.2568 และโครงการปี พ.ศ. 2567 มอบหมายให้ทุกสำนัก/กอง ปรับแก้ไขรายละเอียดเพิ่มเติมและจัดส่งให้ทีมเลขา Cluster ในวันที่ 26 มิถุนายน 2566 เพื่อส่งต่อให้กับกองแผนงานต่อไป

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

www.anamai.moph.go.th

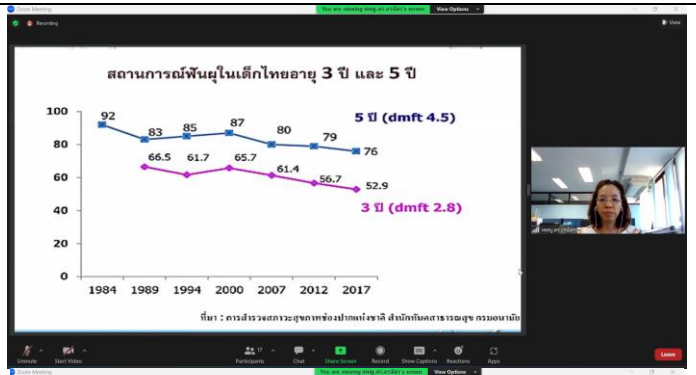
ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		2. เข้าร่วมเป็นคณะทำงาน เข้าร่วมประชุม และร่วมเป็นวิทยากร ในการสัมมนาวิชาการอนามัยมาและเด็ก ครั้งที่ 12 “ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ห่างไกลความพิการแต่กำเนิด” วันที่ 1-2 มิถุนายน 2566 ณ โรงแรมทีเค พาเลซ กรุงเทพมหานคร ประธานการประชุม : นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย ประเด็นสำคัญในการประชุม : แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันความพิการแต่กำเนิด สร้างองค์ความรู้ เพิ่มศักยภาพบุคลากรและภาคเครือข่าย รวมถึงสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ให้เกิดความยั่งยืน ให้สามารถนำไปใช้ในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งนำเสนอผลงานวิจัย ผลงานเด่นของพื้นที่ นำไปสู่การจัดบริการที่ได้มาตรฐานอย่างมีคุณภาพ โดยผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข ทพญ.วรางคนา เวชวิธี ได้ร่วมเป็นวิทยากรอภิปรายในหัวข้อเรื่อง ตรวจครรภ์ ตรวจฟัน เพื่อสุขภาพที่ดีของแม่และลูก ร่วมกับสาธารณสุข อ.ทพญ.รชตวรรณ ลีลารังวรรค์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล รศ.พญ.จรินทร์ทิพย์ สมประสิทธิ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และมี ทพญ.ปฐมา เชาวนเมธา เป็นผู้ดำเนินการอภิปราย และสำนักทันตสาธาณสุขได้คัดเลือกพื้นทีที่มีผลงานเด่นในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มแม่และเด็ก ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ นำโดย ทพ.ชาญชัย ศานติ		ปฐมา อรฉัตร ปาจรียภัทร

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		พิพัฒน์ ร่วมจัดนิทรรศการในชื่อ Healthy Teeth Happy Life ซึ่งนำเสนอการตรวจสุขภาพช่องปากด้วย Intra Oral Digital Camera โดยภาพที่ได้จะถูกเปลี่ยนเป็นสัญญาณวิดีโอเข้าสู่หน้าจอภาพเพื่อแสดงให้ผู้ปกครองเด็กได้เห็นถึงภาพที่ถ่ายไว้โดยใช้เวลาที่รวดเร็ว ซึ่งเป็นเทคโนโลยีทางทันตกรรม โดยเป็นเครื่องมือที่ช่วยในการสื่อสารให้ทันตแพทย์และผู้ปกครองเด็กได้เข้าใจร่วมกันถึงสภาพในช่องปาก รวมทั้งสามารถเปรียบเทียบสภาพเหงือกและฟันก่อนและหลังการรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ		

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		3. ร่วมลงพื้นที่เยี่ยมติดตามกิจกรรมพัฒนาต้นแบบศูนย์เด็กเล็กอายุต่ำกว่า 3 ปี ในสถาบันผลิตพยาบาล "ฝ่ายพัฒนาเด็กปฐมวัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จังหวัดสงขลา" ผู้ร่วมติดตามประกอบด้วยตัวแทนจากสภาการพยาบาล 3 ท่าน ตัวแทนจากสพด. 1 ท่าน และสำนักทันตสาธารณสุข 1 ท่าน จุดประสงค์ คือ ติดตามการดำเนินงานกิจกรรม 4D ในสพด. ที่รับเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี พร้อมให้ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนางานบูรณาการกับคณะพยาบาลศาสตร์ มอ. **ประเด็นสำคัญ** ร่วมเสนอข้อคิดเห็นในการเยี่ยมติดตาม และเน้นให้สพด. ที่รับเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากตามแนวคิด ป.ต.ท. โดยเฉพาะเรื่องการเลิกนมขวด ดื่มนมจืด จัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน และการเฝ้าระวังการเกิดฟันผุโดยการตรวจฟันจากคุณครู ซึ่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และทีมผู้บริหารจะพิจารณาจัดทำแผนการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปากเป็นหนึ่งในกิจกรรมสำคัญในสพด.		ปฐมา

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		4. เข้าร่วมประชุม “การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และกำหนดประเด็นสุขภาวะเด็กปฐมวัย” ในหัวข้อ สุขภาวะช่องปากของเด็กไทย: ประเด็นสุขภาวะสำคัญที่ควรขับเคลื่อนและพัฒนา ในวันที่ 28 มิ.ย. 66 จัดโดยสสส. วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาโครงการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi Experiment) เรื่องการพัฒนาทักษะสมองส่วนหน้า(EF.) เพื่อสร้างเสริมสุขภาวะด้านโภชนาการและสุขภาพช่องปากของเด็กปฐมวัย ภายใต้ความร่วมมือของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และคณาจารย์สาขาปฐมวัย คณะครุศาสตร์มหาวิทยาลัย		อรฉัตร

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		ราชภัฏมหาสารคาม มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี และมหาวิทยาลัยราชภัฏ วไลยอลงกรณ์ในพระบรมราชูปถัมภ์ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย : ผู้แทนจากสสส. กรมอนามัย (สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ สำนักโภชนาการ สำนักทันตสาธารณสุข ในส่วนของกลุ่มงานจะมีหน้าที่ให้ข้อมูลนำเข้า (Input) ให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ เป้าหมาย และทิศทางของกรมอนามัย **ประเด็นสำคัญ** : ให้ข้อมูลนำเข้าประกอบด้วย ผลกระทบของโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย สถานการณ์โรคฟันผุในเด็กอายุ 3 และ 5 ปี ความจำเป็นในการรับการรักษาโรคฟันผุและพฤติกรรมทันตสุขภาพ จากผลสำรวจสภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติครั้งที่ 8 ร้อยละเด็ก 3 ปีได้รับการตรวจฟันและปราศจากฟันผุ เป้าหมายการตรวจฟันจาก HDC การขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติผ่านแนวคิด ป.ต.ท.ปัจจัยกำหนดทันตสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน และความท้าทายการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กปฐมวัยประกอบด้วยความสำคัญของฟันน้ำนม ความเชื่อเรื่องเด็กสามารถแปรงฟันได้สะอาดเพียงพอโดยผู้ดูแลไม่จำเป็นต้องแปรงซ้ำให้และพฤติกรรมทันตสุขภาพของผู้ดูแลส่งผลต่อพฤติกรรมทันตสุขภาพของเด็ก		

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		 		
	2. เสริมพลัง สนับสนุนการขับเคลื่อนงานอย่างยั่งยืน (Advocate)			
	ติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย	**ติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย ณ จังหวัดเพชรบุรี และสิงห์บุรี** (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี โรงพยาบาลท่ายาง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองจอก เทศบาลตำบลหนองจอก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองชุมแสง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองชุมแสง ตำบลท่าไม้รวก อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี)		ปฐมา อรฉัตร พรชเนตต์ ปาจรียภัทร ณัฐมนัสนันท์ ปางพุฒิพงษ์

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		ประเด็นในการติดตาม - การขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยของจังหวัดเพชรบุรี - การรายงานข้อมูลสุขภาพช่องปากสำหรับหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย - กิจกรรมการส่งเสริมป้องโรคสุขภาพช่องปากสำหรับหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล - การดำเนินกิจกรรมส่งเสริมป้องโรคสุขภาพช่องปากในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย - แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน **สิ่งที่จะดำเนินงานต่อไป :** กำกับติดตาม และเป็นที่ปรึกษาในการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ให้ยังคงมีคุณภาพการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน		

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

สำนักทันตสาธารณสุข ฉบับที่ 135/2566

จัดทำโดย กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน 02-5904956

ติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย

ระหว่างวันที่ 22-23 มิถุนายน 2566 ในพื้นที่อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี

วันที่ 22-23 มิถุนายน 2566 กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน และกลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัยร่วมลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย และการจัดเก็บข้อมูลในระบบรายงานเฝ้าระวังทันตสุขภาพ (ท02) ในพื้นที่ตำบลหนองจอก และตำบลท่าไม้รวก อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี โดยมีผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุขระดับจังหวัดและศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี ร่วมติดตามการดำเนินงาน

ประเด็นในการติดตามการดำเนินงาน

1. การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
2. การขับเคลื่อนงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
3. การติดตามการรายงานข้อมูลเฝ้าระวังทันตสุขภาพ (ท02) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

วันที่ 22 มิถุนายน 2566 ณ ตำบลหนองจอก อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี

1. หน่วยบริการสาธารณสุข : โรงพยาบาลท่ายาง รพ.สต.หนองจอก
2. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองจอก และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองจอก
3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น : องค์การบริหารส่วนตำบลหนองจอก และเทศบาลตำบลหนองจอก

วันที่ 23 มิถุนายน 2566 ณ ตำบลท่าไม้รวก อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี

1. หน่วยบริการสาธารณสุข : รพ.สต.บ้านหนองขุมแสง
2. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองขุมแสง
3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น : เทศบาลตำบลท่าไม้รวก

ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนางาน

ประเด็น	ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนางาน
1. งานหญิงตั้งครรภ์ในหน่วยบริการสาธารณสุข	พัฒนาสื่อที่สร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพช่องปากในหญิงตั้งครรภ์
2. งานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	1. การบูรณาการร่วมกับงานด้านสมรรถจรร6 1000 วันสู่ 2500 วัน Plus ทำให้สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการร่วมกับพัฒนาเด็กในทุก setting 2. เร่งรัดนโยบายเชิงรุกการจัดการสิ่งแวดล้อมรอบตัวเด็ก เช่น การขายขนมรอบรั้วโรงเรียน 3. พัฒนาสื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากที่สามารถนำมาใช้ในการจัดกิจกรรมในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
3. การรายงานข้อมูลเฝ้าระวังทันตสุขภาพ (ท02) ของหน่วยบริการสาธารณสุข	พื้นที่มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพช่องปากเด็กรายบุคคล และจะนำการเก็บข้อมูลพฤติกรรมและปัจจัยเสี่ยงไปปรับใช้ต่อไป
4. อื่น ๆ	กระทรวงสาธารณสุขควรเร่งรัดแก้ตันเส้นทางความก้าวหน้าในสายวิชาชีพเจ้าหน้างานทันตสาธารณสุข เพื่อสร้างแรงจูงใจในการทำงาน

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

www.anamai.moph.go.th

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

สำนักทันตสาธารณสุข ฉบับที่ 138/2566

จัดทำโดย กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน 0 2590 4956

ติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย พื้นที่อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี วันที่ 30 มิถุนายน 2566

วันที่ 30 มิถุนายน 2566 ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาทันตสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน และผู้รับผิดชอบงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังทันตสุขภาพ กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย สำนักทันตสาธารณสุข ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย และการจัดเก็บข้อมูลในระบบรายงานเฝ้าระวังทันตสุขภาพ (ท02) **ในพื้นที่อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี** โดยมีผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุขจากศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ร่วมติดตามการดำเนินงาน

โดยติดตามการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. หน่วยงานด้านสาธารณสุข : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี โรงพยาบาลสิงห์บุรี รพ.สต.บางกระบือ 1 และรพ.สต.บางกระบือ 2
2. สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลบางกระบือ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบางสักเหล็ก และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลาดเค้า อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี
3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น : องค์การบริหารส่วนจังหวัดสิงห์บุรี

ประเด็นในการติดตามการดำเนินงาน

1. การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
2. การขับเคลื่อนงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากภายใต้มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ
3. การติดตามการรายงานข้อมูลเฝ้าระวังทันตสุขภาพ (ท02) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
4. การบูรณาการการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

นโยบายที่เป็นประโยชน์ต่อการขับเคลื่อนงาน

1. บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นรายการ Fee schedule ในหญิงตั้งครรภ์ ทำให้พื้นที่มีงบประมาณในการพัฒนางาน
2. นโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus สู่ 2,500 วัน เป็นนโยบายที่ดี ทำให้มีการประสานการทำงานร่วมกัน

สิ่งที่ได้เรียนรู้ร่วมกัน

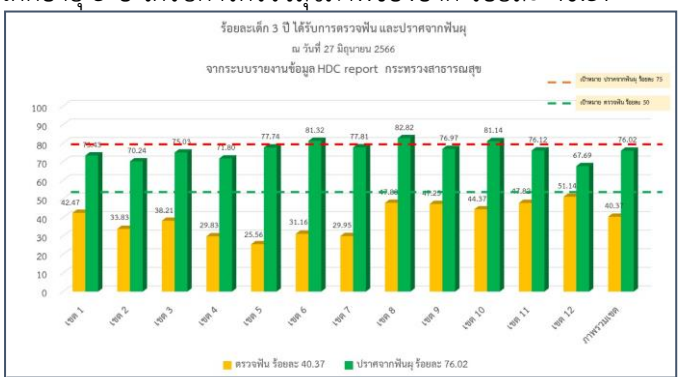
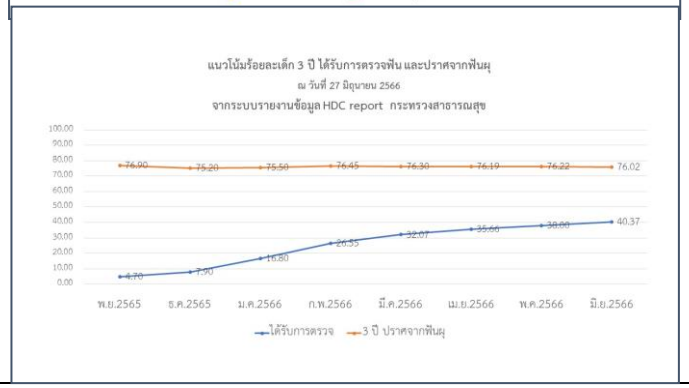
1. แนวทางการขับเคลื่อนงานหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ควรให้พื้นที่ได้ปรับตามบริบทที่เหมาะสม
2. นโยบาย 4D ภายใต้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ช่วยให้ผู้บริหารของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเร่งรัดการดำเนินงานปรับปรุงแก้ไขสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการดูแลเด็ก
3. กิจกรรมแปรงฟันในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ยังมีปัญหาด้านการจัดหายาสีฟันแปรงสีฟันให้เหมาะสมกับเด็ก รวมถึงรูปแบบการแปรงฟันที่ถูกต้อง
4. การถ่ายโอน รพ.สต. ในพื้นที่อำเภอเมืองสิงห์บุรีในบางแห่งที่ดำเนินการไปแล้ว พื้นที่ให้ข้อคิดเห็นว่าเป็นสิ่งที่ดีเนื่องจากมีการสนับสนุนงบประมาณ/คน/ของ ทำให้สามารถทำงานเชิงคุณภาพและแก้ไขปัญหาพื้นที่ได้จริง และยังมีการทำ MOU ระหว่างหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขโดย สสจ.สิงห์บุรี และหน่วยงานสังกัดกระทรวงมหาดไทยโดย อบจ.สิงห์บุรี ในการร่วมกันดำเนินงานและสนับสนุนการดำเนินงานให้ต่อเนื่องไม่มีช่องว่างในช่วงการเปลี่ยนผ่าน พร้อมทั้งยังขับเคลื่อนนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและรายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบ HDC ยังคงดำเนินการต่อเนื่อง และใช้ข้อมูลในการขับเคลื่อนงานร่วมกัน

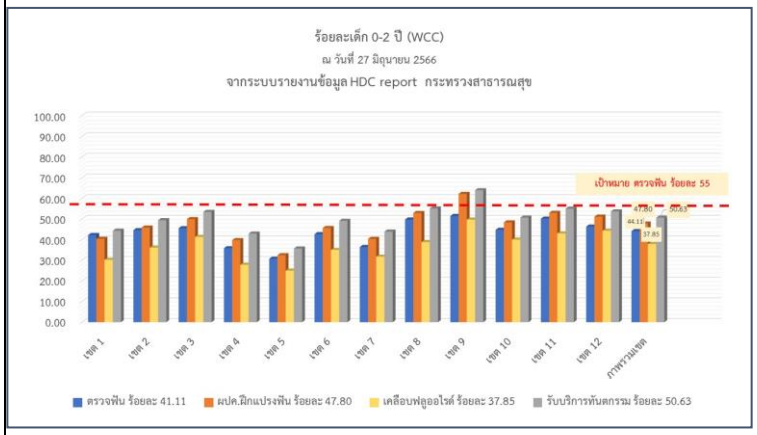
สิ่งที่ควรพัฒนาการดำเนินงานต่อไป

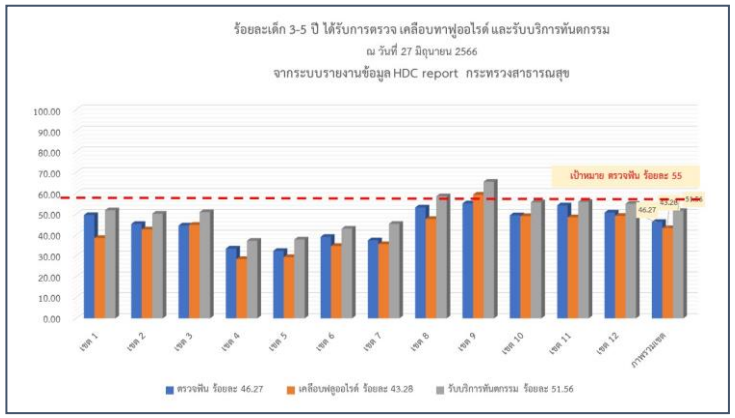
1. สำนักทันตสาธารณสุขควรพัฒนาสื่อที่สามารถจับต้องได้ สามารถแจกหรือประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ได้ ซึ่งสื่อดิจิทัลเหมาะสมสำหรับการใช้งานบางพื้นที่ บางพื้นที่ยังมองว่ายากต่อการใช้งาน ไม่สามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้
2. ควรมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านทันตสาธารณสุข รวมถึงครูผู้ดูแลเด็ก และผู้เลี้ยงดูเด็ก

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

www.anamai.moph.go.th

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
	การกำกับติดตาม ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Outcome)			
	กำกับติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด 3.4 ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) ประจำเดือนมิถุนายน2566	1. แผนภูมิแสดงร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ตรวจสุขภาพช่องปากและปราศจากฟันผุ (caries free) (ข้อมูลจากระบบรายงาน HDC ณ วันที่ 27 มิถุนายน 2566) **<u>ค่าเป้าหมาย</u>** เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 75.00 และได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50.00 **<u>ผลการดำเนินงาน</u>** - เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 76.02 - เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 40.37   	**ปัญหา อุปสรรค** สื่อที่พร้อมใช้งานจริง มีไม่เพียงพอกับความต้องการ สื่อดิจิทัลไม่สามารถนำมาใช้ได้และยากต่อการใช้ในกลุ่มเด็กเล็กและผู้ปกครอง **แนวทางการแก้ไข** วางแผนการพัฒนาสื่อหลากหลายรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่	ปฐมา อรฉัตร ณัฐพงค์ พรชเนตต์ ปาจรียภัทร

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		2. แผนภูมิแสดงร้อยละเด็กอายุ 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ฝึกทักษะผู้ปกครองแปรงฟัน ทาฟลูออไรด์ และรับบริการทันตกรรม (ข้อมูลจากระบบรายงาน HDC ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2566) **<u>ค่าเป้าหมาย</u>** เด็กอายุ 0-2 ปี ได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 55.00 **<u>ผลการดำเนินงาน</u>** เด็กอายุ 0-2 ปี - ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 41.11 - ผู้ปกครองได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันให้เด็ก ร้อยละ 47.80 - ได้รับการทาฟลูออไรด์วาร์นิช ร้อยละ 37.85 - ได้รับบริการทันตกรรม ร้อยละ 50.63 		

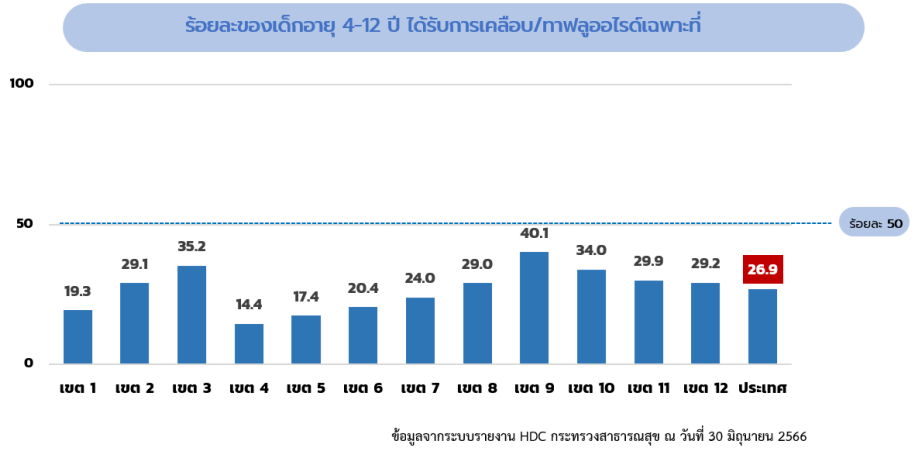
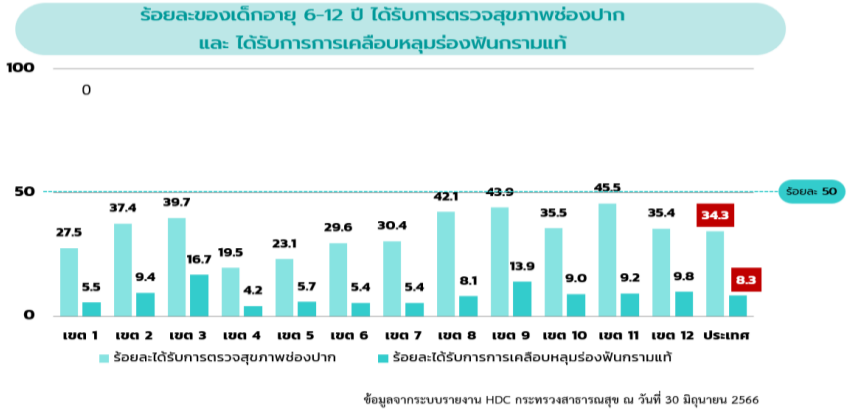
ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		3. ร้อยละเด็กอายุ 3-5 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ทาฟลูออไรด์และรับบริการทันตกรรม (ข้อมูลจากระบบรายงาน HDC ณ วันที่ 27 มิถุนายน 2566) **<u>ผลการดำเนินงาน</u>** เด็กอายุ 3-5 ปี - ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 46.27 - ได้รับการทาฟลูออไรด์วาร์นิช ร้อยละ 43.28 - ได้รับบริการทันตกรรม ร้อยละ 51.56 		

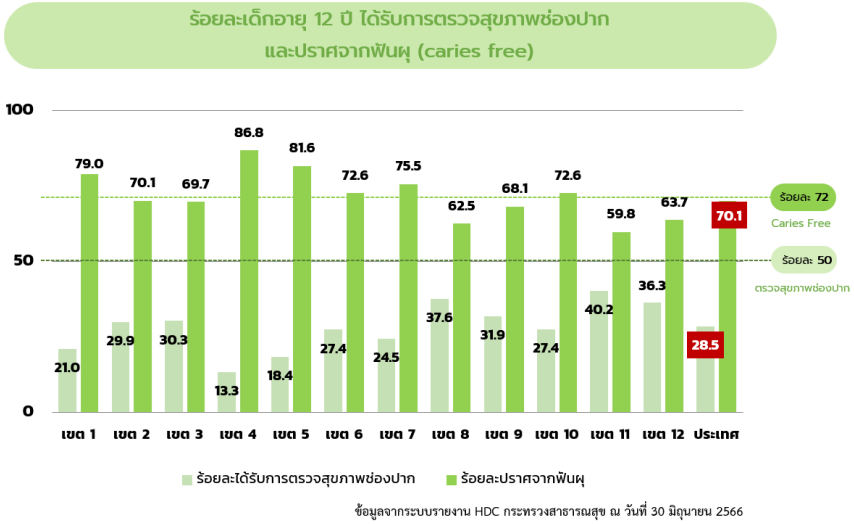
ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
ตัวชี้วัด 3.6 ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)	**1. รณรงค์สื่อสารความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียนวัยรุ่น**	1.1 **มอบรางวัลแก่เครือข่ายเด็กไทยฟันดีที่ผ่านการคัดเลือกระดับประเทศ / โรงเรียนที่ชนะการประกวดโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี รุ่นที่ 2 ระดับประเทศ /โรงเรียนนำร่องการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก** ระหว่างวันที่ 22 -23 มิถุนายน 2566 ในประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 16 ณ โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร ● **เครือข่ายเด็กไทยฟันดีที่ผ่านการคัดเลือกระดับประเทศ** ปี 2566 ได้แก่ - **ระดับยอดเยี่ยม** จำนวน 3 เครือข่าย **ระดับดีมาก** จำนวน 3 เครือข่าย - **ระดับดี** จำนวน 1 เครือข่าย **รวม** 42 โรงเรียน ● **โรงเรียนที่ชนะการประกวดโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี รุ่นที่ 2** ระดับประเทศ จำนวน 5 โรงเรียน - รางวัลชนะเลิศ โรงเรียนบ้านหนองสนม - รางวัลรองชนะเลิศลำดับที่ 1 โรงเรียนวัดสีสุก - รางวัลรองชนะเลิศลำดับที่ 2 โรงเรียนชุมชนห้วยยาง - รางวัลรองชนะเลิศลำดับที่ 3 โรงเรียนวัดธรรมาวุธาราม - รางวัลรองชนะเลิศลำดับที่ 3 โรงเรียนเทศบาล 2 ชำนาญอนุเคราะห์ ● **โรงเรียนนำร่องการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก** จำนวน 6 โรงเรียน - โรงเรียนอนุบาลนนทบุรี - โรงเรียนอนุบาลวัดอ่างทอง - โรงเรียนเทศบาล 2 ชำนาญอนุเคราะห์ - โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านน้ำอ้อม - โรงเรียนสอนคนตาบอดกรุงเทพ - โรงเรียนโสตศึกษาทุ่งมหาเมฆ -		จิราพร ภัทราภรณ์ ชนิกา วีรยา

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		1.2 ร่วมกับคลัสเตอร์วัยเรียนวัยรุ่นจัดการเสวนา “หนึ่งโรงเรียนหนึ่งครูอนามัยสร้างเด็กไทยสู่ความเป็นเลิศ (One School One Anamai Teacher For Smart Citizen) ในงานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 16 **ผู้ร่วมเสวนา ได้แก่** 1. ผู้อำนวยการสำนักพัฒนากิจกรรมนักเรียน 2. ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาชีวศึกษา 3. นายกสมาคมโรงเรียนนานาชาติแห่งประเทศไทย (ISAT) 4. ผู้อำนวยการโรงเรียนกำเนิดวิทย์ จังหวัดระยอง 5. ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ 6. ผู้อำนวยการกองวัยเรียนวัยรุ่น กรมอนามัย **แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อไป** ● ผลักดันและขับเคลื่อนนโยบายตามบันทึกข้อตกลง ● พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพและกำกับติดตามผ่านระบบ Digital Platform ● พัฒนาและยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาของสังคมผ่าน โรงเรียน ครู และนักเรียน 		

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
	2. ขับเคลื่อนการจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่เอื้อต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพช่องปากที่ดี ร่วมกับภาคีเครือข่าย	**ประชุมคณะทำงานดำเนินงานและติดตามมาตรการที่มิใช่ภาษีเพื่อการบริโภคน้ำตาลที่เหมาะสมสำหรับคนไทย ครั้งที่ 2/2566** วันที่ 9 มิถุนายน 2566 ณ ห้องประชุมสมบูรณ์ วัชโรทัย กรมอนามัย **ประธานการประชุม :** ดร.นพ.สราวุฒิ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย **ผู้เข้าร่วมประชุม** : สำนักทันตสาธารณสุข สำนักโภชนาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมควบคุมโรค กรมสรรพสามิต กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย องค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย 3 สมาคมโรงงานน้ำตาลทราย สมาคมอุตสาหกรรมเครื่องดื่มไทย สมาคมโภชนาการแห่งประเทศไทย สมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทยฯ สทท.11 กรมประชาสัมพันธ์ **วัตถุประสงค์ :** เพื่อติดตามผลการดำเนินงานของคณะทำงาน และติดตามมาตรการที่มิใช่ภาษีเพื่อการบริโภคน้ำตาลที่เหมาะสมสำหรับคนไทย **ความก้าวหน้าการดำเนินงาน** **สำนักทันตสาธารณสุข** : จัดกิจกรรมสร้างเสริมความรอบรู้การบริโภคอาหารในทุกช่วงวัย และจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีพฤติกรรมการบริโภคที่พึงประสงค์ผ่านการติดตามผ่านประกาศ สพฐ. **สำนักโภชนาการ** : ดำเนินการขับเคลื่อนเมนูชูสุขภาพ โดนมีร้านอาหารผ่านเกณฑ์เมนูชูสุขภาพ จำนวน 3083 ร้าน และมีเมนูชูสุขภาพ จำนวน 5,087 เมนู และขับเคลื่อน Healthy Canteen พื้นที่ต้นแบบกระทรวงสาธารณสุข **กองอาหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา** : พิจารณาปรับเกณฑ์ความหวานของสัญลักษณ์ทางเลือกสุขภาพ (น้ำตาลไม่เกินร้อยละ 6) ให้เท่ากับเกณฑ์หวานน้อยร้อยละ 5 ของกรมอนามัย เพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน **สำนักแผนภาษี กรมสรรพสามิต :** รายงานสัดส่วนปริมาณเครื่องดื่มตามเกณฑ์ความหวานที่มีน้ำตาลผสมน้อยกว่า 6 กรัม มีจำนวนมากขึ้น สำหรับภาษีตามปริมาณความหวานไม่เน้นรายได้ภาษี โดยรายได้ภาษีลดลงอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ 56		

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
	3. พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนโดยครู	**ประชามสัมพันธ์หลักสูตร " การสร้างเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากในโรงเรียนสำหรับครู ผ่านระบบ MOOC Anamai** ให้ครูผู้รับผิดชอบงาน หรือผู้เกี่ยวข้องในโรงเรียนทุกสังกัดทั่วประเทศเข้าอบรมหลักสูตรฯ **ระยะเวลา : เปิดรับสมัครตั้งแต่ 28 เมษายน – ปัจจุบัน** **ผู้เข้ารับการอบรม :** จำนวน 1,415 คน (5 รุ่น) สำเร็จหลักสูตร จำนวน 525 คน คิดเป็นร้อยละ 37.1 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2566) 		

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
	4. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากตามชุดสิทธิประโยชน์	**กำกับติดตามการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน 4- 12 ปี** (ผ่านระบบรายงานข้อมูล HDC) ● เด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ จำนวน **1,274,052** คน จากจำนวนเด็กอาย 4-12 ปี ทั้งหมด 4,731,458 คน คิดเป็น **ร้อยละ 26.9**  ● เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก <u>1,327,251</u> **(ร้อยละ 34.3)** และได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ <u>323,069 คน</u> **(ร้อยละ 8.3)** จากจำนวนเด็กอายุ 6-12 ปี ทั้งหมด 3,871,477คน  รายละเอียดเพิ่มเติม : https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/04/%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%A2%E0%B9%80%E0%B8%A3%E0%B8%B5%E0%B8%A2%E0%B8%99%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%A2%E0%B8%A3%E0%B8%B8%E0%B9%88%E0%B8%99/DOC%20%E0%B8%9B%E0%B8%B566/CF12y_June2023.pdf		

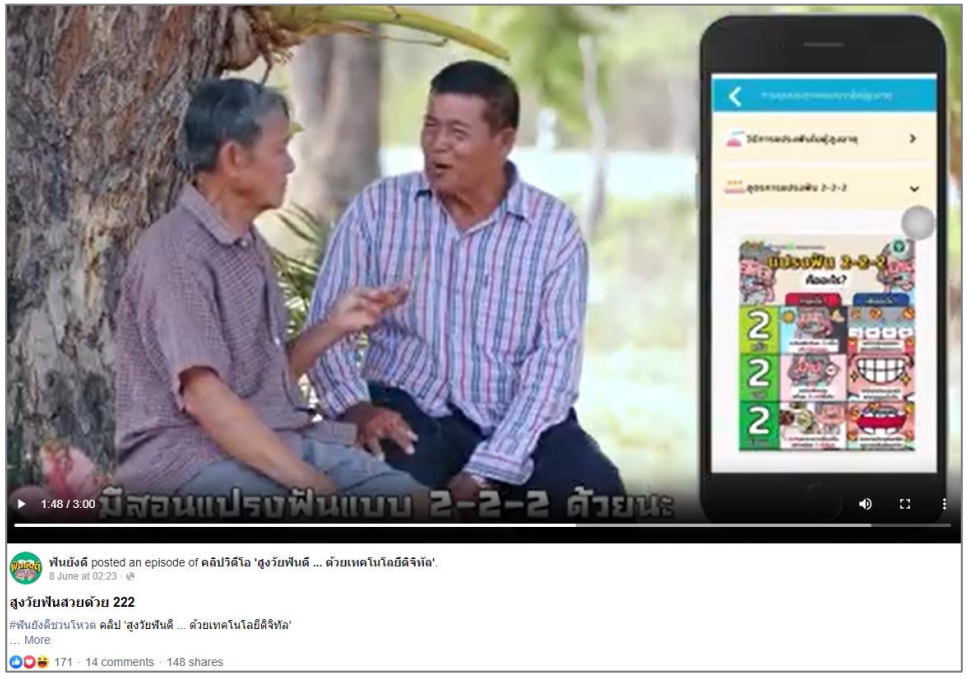
ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
	ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Outcome)			
	กำกับติดตามข้อมูลร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) (ผ่านระบบรายงานข้อมูล HDC)	**ผลการกำกับติดตามข้อมูลร้อยละเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free)** เด็กอายุ 12 ปี ได้รับ**การตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษา 171,224** คน จากจำนวนเด็กอายุ 12 ปี ทั้งหมด **600,223** คน คิดเป็น **<u>ร้อยละ 28.5</u>** และ **ปราศจากฟันผุ** (caries free) **<u>ร้อยละ 70.1</u>**  รายละเอียดเพิ่มเติม : https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/04/%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%A2%E0%B9%80%E0%B8%A3%E0%B8%B5%E0%B8%A2%E0%B8%99%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%A2%E0%B8%A3%E0%B8%B8%E0%B9%88%E0%B8%99/DOC%20%E0%B8%9B%E0%B8%B566/CF12y_June2023.pdf		

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
ตัวชี้วัด 3.13 ร้อยละของประชากรอายุ 25 – 59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ	1. ประชุมติดตามการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน ครั้งที่ 1/2566 (15 มิ.ย. 66)	**วัตถุประสงค์ :** เพื่อติดตามการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4 6 และ 11 **กลุ่มเป้าหมาย :** ทันตบุคลากรจากศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4 6 และ 11 และบุคลากรสำนักทันตสาธารณสุข รวมทั้งสิ้นจำนวน 77 คน **ข้อสรุปจากการประชุม :** 1. รูปแบบการดำเนินงานภายในจังหวัด : - พื้นที่ส่วนใหญ่ใช้เกณฑ์ 3 สี (เขียว-เหลือง-แดง) คัดกรองผู้ป่วยตามความรุนแรงของอาการ - มีการจัดตารางคลินิกทันตกรรมพิเศษ (Fast Track) เฉพาะผู้ป่วยเบาหวานและ NCDs 2. กิจกรรมเด่น/นวัตกรรมสนับสนุนการดำเนินงาน : - จัดทำสื่อให้ความรู้ด้านทันตสุขภาพสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน - ลงพื้นที่เชิงรุกเพื่อตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในชุมชน - ประยุกต์แบบตรวจสุขภาพช่องปากให้เหมาะสมกับบริบทหรือลักษณะการทำงานในพื้นที่ 3. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน พร้อมแนวทางแก้ไข - ผู้ป่วยบางคนไม่ตระหนักเกี่ยวกับโรคในช่องปาก ไม่มาตามนัด - ทันตบุคลากรไม่เพียงพอ มีภาระงานมาก - ระบบข้อมูลของโรงพยาบาล ไม่เชื่อมต่อกับ HDC ทำให้ข้อมูลขาดหาย		นันท์มนัส กันยา

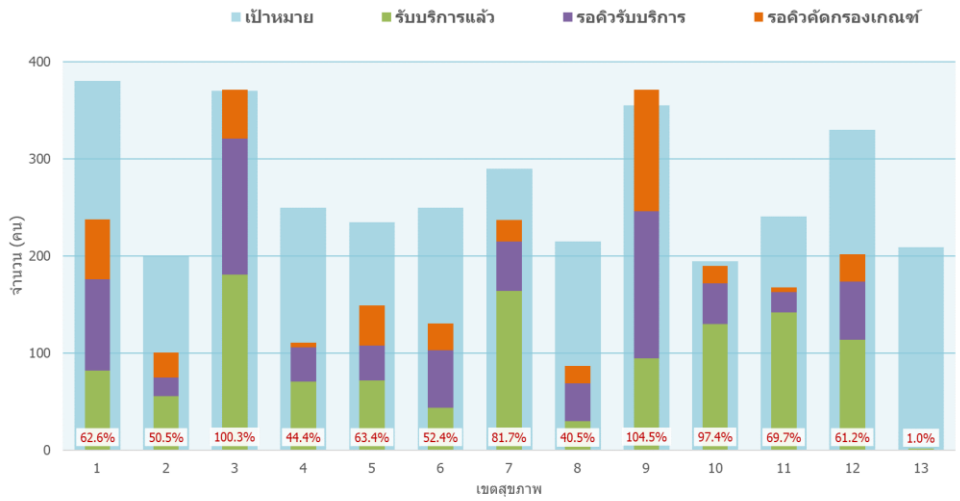
ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		4. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางานในปีงบประมาณ 2567 - ต้องการสื่อให้ความรู้สนับสนุนการดำเนินงาน **การดำเนินงานขั้นต่อไป :** ขยายแนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในเขตสุขภาพอื่น ๆ ทั่วประเทศ https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/07/Onepage_15-06-66.pdf 		

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
	2. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในสถานประกอบการ (26-27 มิ.ย. 66)	**วัตถุประสงค์** : 1. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และการใช้นวัตกรรมสนับสนุนการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในสถานประกอบการ 2. มอบเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติสถานประกอบการที่มีการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ 2565-2566 **กลุ่มเป้าหมาย :** ทันตแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข นักทรัพยากรบุคคล และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 55 คน **ข้อสรุปจากการประชุม :** แลกเปลี่ยนรูปแบบ แนวทางการดำเนินการในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงาน และการสร้างเครือข่ายกับภาคเอกชน เพื่อให้วัยทำงานในสถานประกอบการมีความรู้ ตระหนักถึงการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง และเข้าถึงบริการมากยิ่งขึ้น **การดำเนินงานขั้นต่อไป :** ขยายพื้นที่และจำนวนสถานประกอบการร่วมดำเนินงาน ในปีงบประมาณ 2567 ต่อไป https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/07/Onepage_26-06-66.pdf		นันท์มนัส เบญญาภา

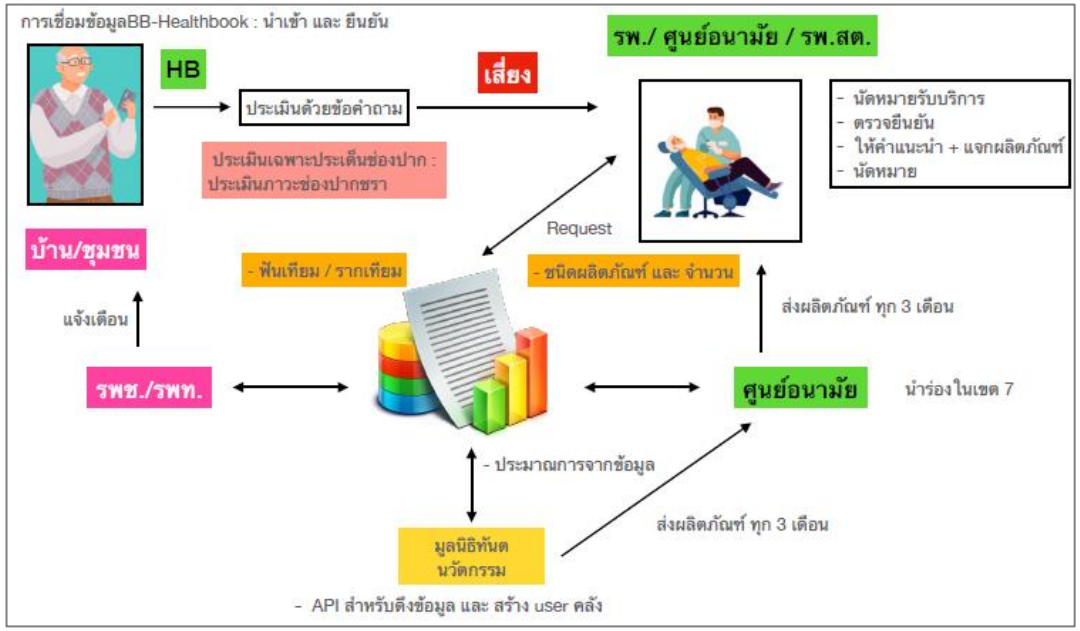
ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
	3. ติดตามความก้าวหน้าการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ประชากรวัยทำงาน ประจำเดือนมิถุนายน 2566	จากการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ประชากรวัยทำงาน ผ่านระบบ Application H4U plus ข้อมูล ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 พบว่ามีข้อมูลนำเข้าในระบบ 371,713 ราย เกินค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ 282,666 ราย https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/07/รายงานการเก็บข้อมูล_มิ.ย..pdf 		อริศรา

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
3.14 ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่	**1. พัฒนาการสื่อสารความรอบรู้และขับเคลื่อนชมรมผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก**			
	1.1 กิจกรรมประกวดคลิปผู้สูงอายุฟันดี ปี 2	**วัตถุประสงค์** เพื่อสื่อสารความรู้ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยี สร้างกระแสการมีส่วนร่วมเชิงสังคมออนไลน์ การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ให้สามารถดูแลและคงสภาพการใช้งาน เก็บรักษาให้มีฟันใช้งานตลอดช่วงชีวิต **กลุ่มเป้าหมาย** ผู้สูงอายุที่มีการรวมกลุ่มเชิงสังคม อาทิ ชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุ **ผลการดำเนินงาน** - **มีผลงานที่ผ่านเข้ารอบการตัดสินและได้รับรางวัล รวมทั้งสิ้น 14 ผลงาน ดังนี้**  ○ ชนะเลิศ: สูงวัยฟันสวยด้วย 222 โรงเรียนผู้สูงอายุฟันดี มีความสุข จ.มหาสารคาม https://bit.ly/dent60clipcontest-s2-1stprize ○ รองชนะเลิศ อันดับ 1: ผู้สูงวัยดอยสะเก็ดฟันดี ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ชมรมผู้สูงอายุตำบลเชิงดอย จ.เชียงใหม่ https://bit.ly/dent60clipcontest-s2-2ndprize	-	พงศธร พูลพฤกษ์ กลวัชร

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
		○ รองชนะเลิศ อันดับ 2: ฟันสวย ยิ้มใส สูงวัยบางริ้น ชมรมผู้สูงอายุเทศบาลเมืองบางริ้น จ.ระนอง https://bit.ly/dent60clipcontest-s2-3rdprize ○ Popular Vote: วัยเก๋า ใส่ใจฟัน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล กลุ่มผู้สูงอายุบ้านทับพริกใส่ใจสุขภาพ จ.สระแก้ว https://bit.ly/dent60clipcontest-s2-popular ○ รางวัลชมเชย 10 รางวัล • **แผนการดำเนินการระยะถัดไป**: ○ เผยแพร่ สื่อสาร คลิปวิดีโอ เพื่อเกาะกระแส การดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ผ่านช่องทางสื่อสารออนไลน์ ของหน่วยงานและเครือข่าย ที่เกี่ยวข้อง ○ การแผนและกรอบการประเมินผลลัพธ์การดำเนินกิจกรรม		

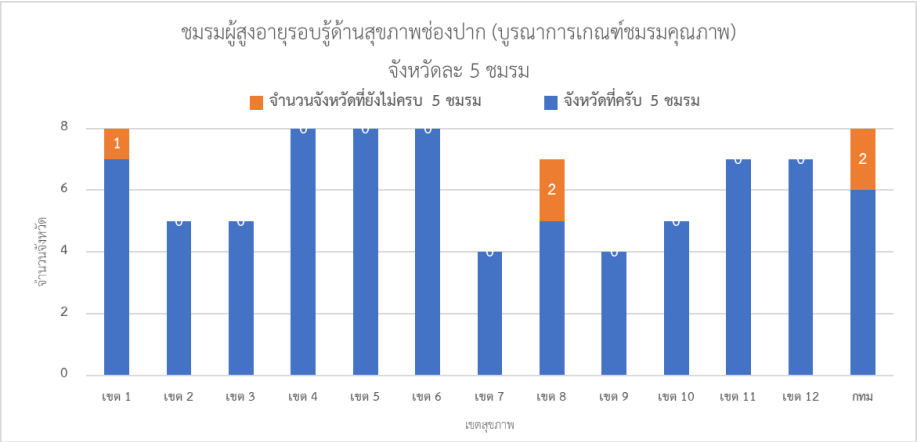
ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
	2. สนับสนุนการจัดบริการฟันเทียม รากฟันเทียม			
	2.1 บริหารจัดการ การจัดสรรและแลกเปลี่ยนรากฟันเทียม และติดตามการจัดบริการ	**วัตถุประสงค์** เพื่อสนับสนุนและติดตามการจัดบริการฟันเทียม รากฟันเทียมให้เป็นไปตามเป้าหมาย **กลุ่มเป้าหมาย** หน่วยบริการที่จัดบริการฟันเทียม รากฟันเทียม ภายใต้โครงการ ฯ **ผลการดำเนินกิจกรรม** - มีการส่งแลกเปลี่ยนรากฟันเทียม เพื่อให้มีขนาดที่เหมาะสมกับผู้รับบริการ จำนวน 65 ครั้ง ครอบคลุม 42 จังหวัด - มีหน่วยบริการจัดบริการรากฟันเทียม 232 แห่ง มีการจัดบริการแล้ว 112 แห่ง และยังไม่มีการจัดบริการ 120 แห่ง (หน่วยบริการที่มีเครื่องมือ 72 แห่ง, ไม่มีเครื่องมือ 48 แห่ง) - <u>ผลการจัดบริการ</u> ฟันเทียม 43,904 คน รากฟันเทียม 1,183 คน (ข้อมูลการสำรวจการจัดบริการ 20 มิ.ย. 66) โดยการจัดบริการรากฟันเทียม มีคิวรอคอยรับบริการ ดังนี้ ○ มีผู้รอคิวการคัดกรองเกณฑ์ จำนวน 428 ราย ○ ผู้ที่เข้าเกณฑ์รอคิวรับบริการ จำนวน 747 คน  	- หน่วยบริการที่จัดบริการรากฟันเทียมน้อย ไม่ครอบคลุมและไม่เพียงพอต่อความต้องการ ทำให้ผลการจัดบริการล่าช้า มีระยะเวลารอคอยนาน <u>แนวทางการแก้ไข</u> - เสนอเชิงนโยบายต่อ คกก./ผู้บริหาร ให้ผลักดันการเพิ่มหน่วยบริการฝังรากฟันเทียมในสังกัดกรมการแพทย์ และ สป.สธ. ระดับ F1 ขึ้นไป	พิมพ์พิสุทธิ์

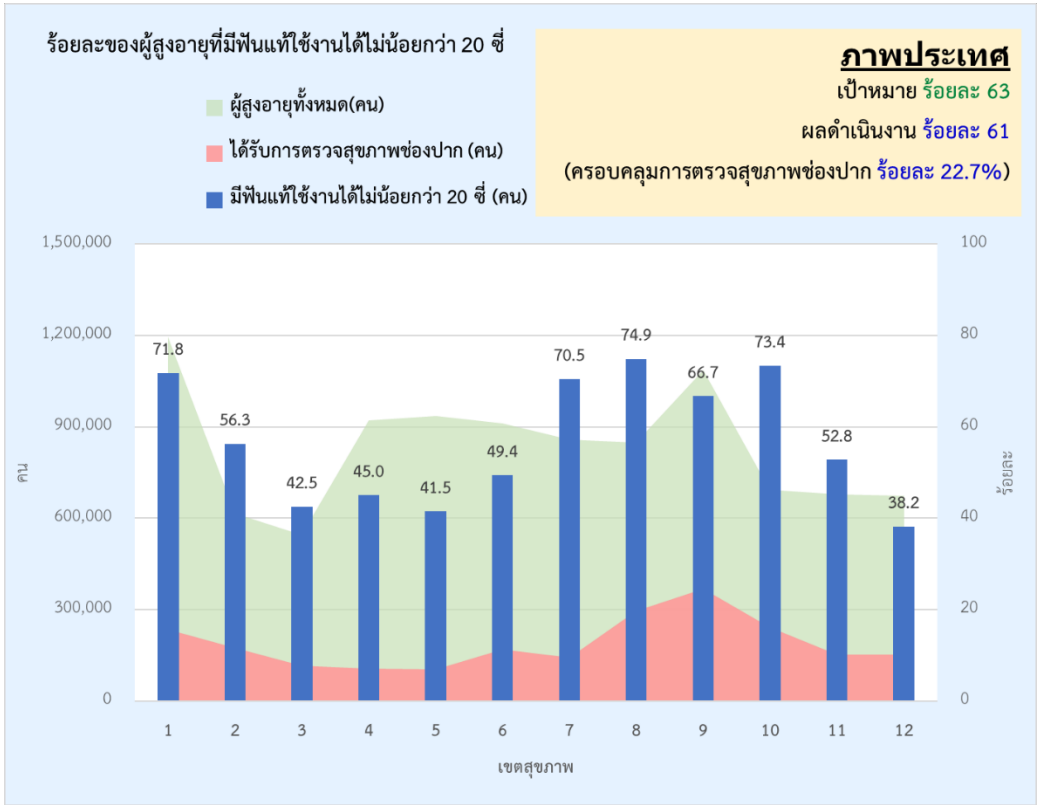
ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
	2.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการจัดบริการรากฟันเทียมรองรับฟันภายใต้โครงการ ฯ วันที่ 16 มิ.ย. 66 ณ ห้องประชุมกองการเจ้าหน้าที่ และผ่านระบบการประชุมทางไกล	**วัตถุประสงค์** เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้รูปแบบการจัดบริการรากฟันเทียมรองรับฟันเทียมทั้งปาก ตลอดจนการบริหารจัดการระดับจังหวัดจนถึงเขตสุขภาพ และการเบิกจ่าย สปสช. การดำเนินงานการจัดบริการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปากในหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการฯ **กลุ่มเป้าหมาย** ทันตบุคลากรจากหน่วยบริการที่จัดบริการฟันเทียม รากฟันเทียม ภายใต้โครงการ ฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ ศูนย์อนามัยและผู้เกี่ยวข้อง รวมทั้งสิ้นประมาณ 200 คน **ผลการดำเนินกิจกรรม** ได้มีการนำเสนอรูปแบบการดำเนินงานของโรงพยาบาลแมวงก์ จังหวัดนครสวรรค์ และหน่วยบริการอื่นในเขตสุขภาพที่ 3 ซึ่งมีผลการดำเนินงานสูงสุดในระดับประเทศ และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การการบริหารจัดการร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและความครอบคลุมในการรับบริการ 		พิมพ์พิสุทธิ์ กลวัชร

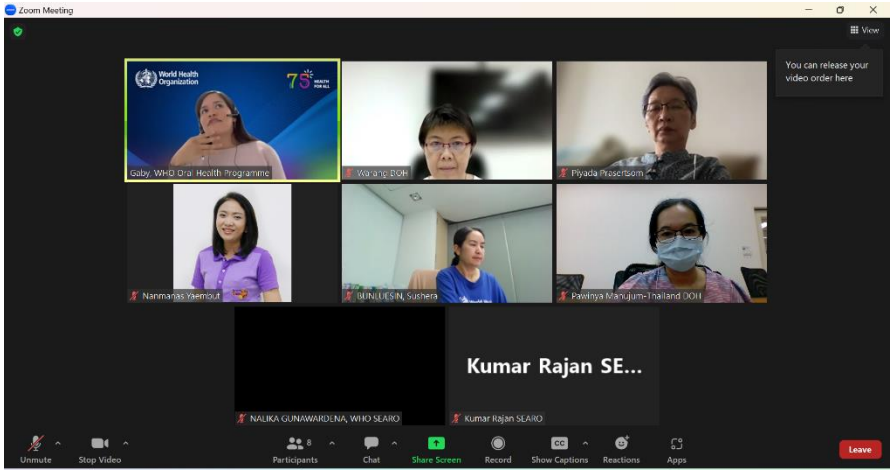
ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
	3. พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก (Digital Dentistry)			
	3.1 ขับเคลื่อนการใช้เครื่องมือดิจิทัลในการดูแลสุขภาพช่องปาก: ประเมินความเสี่ยง ตรวจยืนยัน และสนับสนุนผลิตภัณฑ์สุขภาพ(ภาวะช่องปากชรา)	**วัตถุประสงค์** เพื่อพัฒนาและส่งเสริมการใช้เครื่องมือดิจิทัล ในการประเมินความเสี่ยงของสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ และตรวจยืนยันโดยทันตบุคลากร เพื่อรับผลิตภัณฑ์และมีการติดตามการดูแลสุขภาพช่องปากต่อเนื่อง **กลุ่มเป้าหมาย** ผู้สูงอายุทั่วประเทศ โดยกระจายการสนับสนุนผลิตภัณฑ์ผ่านศูนย์อนามัย 12 เขตสุขภาพ และสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง **ผลการดำเนินงาน** มีการทบทวนแบบประเมินความเสี่ยงช่องปากชรา (Oral Hypofunction) และร่วมจัดทำผังข้อมูลและบริการที่เชื่อมโยงตั้งแต่ผู้สูงอายุ ทันตบุคลากร มูลนิธิทันตนวัตกรรม ศูนย์อนามัย ผ่านช่องทาง Health book application **แผนการดำเนินงานระยะถัดไป** นำร่องการใช้เครื่องมือ และทดลองระบบ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 และติดตามการดำเนินงาน เพื่อนำสู่การปรับปรุงและขยายผลในพื้นที่อื่นต่อไป  		

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
ผลผลิตของตัวชี้วัด (Output)				
Output 1: ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพตามจำเป็น จำนวน 900,000 คน		เป้าหมาย 5 เดือนหลัง 810,000 คน (ร้อยละ 90 ของ 900,000) ผลการดำเนินงาน **จำนวน 947,727 คน** (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 30 มิ.ย. 2566) 		พูลพฤกษ์/ พัชรวรรณ/ มนัญญา/ กลวัชร

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
Output 2: ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 31		**เป้าหมาย 5 เดือนหลัง** ผู้สูงอายุร้อยละ 28 หรือ ประมาณ 2.8 ล้านคน (ร้อยละ 90 ของ 3.1 ล้านคน) **ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 23.1 (ประมาณ 2.3 ล้านคน)** (ข้อมูลจาก HDC วันที่ 30 มิ.ย. 2566) 		พูลพฤกษ์/ พัชรวรรณ/ มนัญญา/ กลวัชร

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
Output 3: ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ 5 ชมรมต่อจังหวัด (ระดับดี/ดีมาก/ดีเด่น) เป้าหมายภาพประเทศ 386 ชมรม		**เป้าหมาย 5 เดือนหลัง 386 ชมรม** มีชมรมผู้สูงอายุที่ผ่านการประเมินเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ ระดับ ดี/ดีมาก/ดีเด่น จำนวน 3,229 ชมรม (ครอบคลุม 73 จังหวัดที่ดำเนินครบ 5 ชมรม/จังหวัด) ข้อมูลจากสำนักอนามัยผู้สูงอายุ 2 มิถุนายน 66  		จรัสศรี พงศธร เนริศา

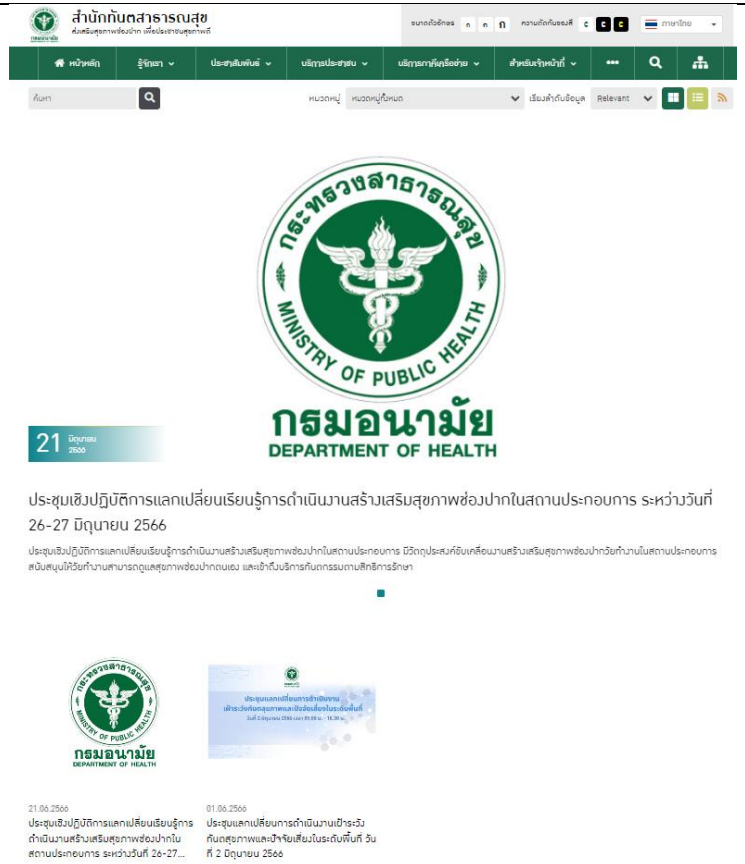
ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Outcome)				
3.14 ผู้สูงอายุที่มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ ร้อยละ 63		เป้าหมาย 5 เดือนหลัง ร้อยละ 63 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 61 ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ 30 มิ.ย. 66  	- ความครอบคลุมของการตรวจสุขภาพช่องปากน้อย	พูลพฤกษ์ พัชรวรรณ มนัญญา กลวัชร

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ /ผู้รายงาน
3.19 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานการลดใช้อะมัลกัมทางทันตกรรมภายใต้อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท	1. จัดทำแผนปฏิบัติการและงบประมาณดำเนินโครงการเร่งรัดการดำเนินงานลดการใช้อะมัลกัมทางทันตกรรมและเสริมสร้างขีดความสามารถของประเทศในการจัดการสิ่งแวดล้อมภายใต้อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท	องค์การอนามัยโลก ได้กำหนดการสนับสนุนงบประมาณออกเป็น 2 ระยะ ได้แก่ ระยะที่ 1 งบประมาณสนับสนุนกิจกรรม ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2566 และระยะที่ 2 งบประมาณสนับสนุนกิจกรรม ระหว่างเดือนมกราคม 2567 - ธันวาคม 2468 โดยจะโอนงบประมาณแก่องค์การอนามัยโลกประเทศไทย และทางกรมอนามัยจะต้องทำแผนปฏิบัติการนำเสนอแก่องค์การอนามัยโลกประเทศไทย เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการทำกิจกรรม ซึ่งทาง**สำนักทันตสาธารณสุขได้0ดทำแผนปฏิบัติการและงบประมาณดำเนินโครงการระยะที่ 1 จำนวน 629,000 บาท (18,500 $)** นำเสนอต่อองค์การอนามัยโลกประจำประเทศ และนำเสนอแก่องค์การอนามัยโลกในการประชุมติดตามความก้าวหน้าประจำเดือน โครงการ GEF7 Phasing Down Dental Amalgam project วันที่ 23 มิถุนายน 2567  		นันท์มนัส ปวิญญา

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ /ผู้รายงาน
	2. เข้าร่วมประชุม Proposals to amend Annex A of the Convention (14 มิ.ย. 66)	การประชุม Proposals to amend Annex A of the Convention จัดโดยองค์การสหประชาชาติ (UN) มีวัตถุประสงค์เพื่อ นำเสนอข้อแก้ไขภาคผนวก เอ ของอนุสัญญามินามาตะฯ จากภูมิภาคแอฟริกา โดยสาธารณรัฐบอตสวานา และบูร์กินาฟาโซ สำหรับการพิจารณาในการประชุมรัฐภาคีอนุสัญญามินามาตะฯ สมัยที่ 5 โดยภูมิภาคแอฟริกามีข้อเสนอที่เกี่ยวของกับอะมัลกัมที่ใช้ทางทันตกรรม ดังนี้ 1. กำหนด “อะมัลกัมที่ใช้ทางทันตกรรม” เป็นผลิตภัณฑ์ที่เติมปรอทในส่วนที่ 1 ภาคผนวก เอ ซึ่งจะกำหนดให้มีการเลิกการใช้อะมัลกัม หรือ phase-out ในปีค.ศ. 2030 2. เพิ่มมาตรการลดการใช้อะมัลกัม (Phase down) ในส่วนที่ 2 ภาคผนวก เอ ดังนี้ ● จัดส่งแผนระดับชาติเกี่ยวกับมาตรการที่ตั้งใจจะดำเนินการเพื่อยุติการใช้อะมัลกัมที่ใช้ทางทันตกรรมไปยังสำนักเลขาธิการฯ ● มีมาตรการที่เหมาะสมเพื่อยกเว้นหรือไม่อนุญาตให้ใช้อะมัลกัมที่ใช้ทางทันตกรรมในระดับนโยบายและโครงการประกันสุขภาพของภาครัฐ และทางกรมอนามัย โดยสำนักทันตสาธารณสุข ได้จัดทำข้อคิดเห็นของหน่วยงานนำเสนอต่อกรมควบคุมมลพิษ เพื่อรวบรวมเป็นข้อคิดเห็นของประเทศไทยต่อข้อแก้ไขภาคผนวก เอ ของอนุสัญญามินามาตะฯ จากภูมิภาคแอฟริกา มีสาระสำคัญ ดังนี้ 1. ประเทศไทยกำหนดสิทธิประโยชน์ทางทันตกรรมขั้นพื้นฐานทุกกลุ่มวัย ครอบคลุมการอุดฟันด้วยวัสดุอะมัลกัมและวัสดุทางเลือก การยกเว้นหรือไม่อนุญาตให้ใช้อะมัลกัมที่ใช้ทางทันตกรรม จะจำกัดการเข้าถึงบริการของประชาชน และกระทบต่อการจัดสรรงบประมาณที่ใช้ในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เนื่องจากราคาของวัสดุ		นันท์มนัส ปวิญญา

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ /ผู้รายงาน
		ทางเลือกมีราคาสูงกว่าวัสดุทดแทน แต่ประสิทธิภาพการรับแรงบดเคี้ยวในฟันหลังด้อยกว่าวัสดุอะมัลกัม (โดยเฉพาะวัสดุทดแทนกลุ่มกลาสไอโอโนเมอร์) 2. ประเทศไทยเป็นหนึ่งในสามประเทศที่ดำเนินโครงการเร่งรัดการดำเนินงานลดการใช้อะมัลกัมทางทันตกรรม และเสริมสร้างขีดความสามารถของประเทศในการจัดการสิ่งแวดล้อมภายใต้อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท ร่วมกับองค์การอนามัยโลก (WHO) และกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก (UNEP) ระหว่างปีค.ศ. 2023-2026 โดยมีเป้าหมายสำคัญในการลดการใช้อะมัลกัมสำหรับบูรณะฟัน และจัดการขยะอะมัลกัมที่ถูกต้องและปลอดภัย ทั้งนี้ได้มีการจัดทำแผนการดำเนินโครงการระดับชาติร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และรายงานไปยังองค์การอนามัยโลก ดังนั้น จึงเห็นควรให้คงอะมัลกัมทางทันตกรรมไว้ในส่วนที่สองของภาคผนวก เอ ดังเดิม โดยยึดมาตรการลดการใช้ (Phase down) อะมัลกัม และรายงานแผนการดำเนินโครงการระดับชาติ เพื่อลดการใช้อะมัลกัมทางทันตกรรมไปยังองค์การอนามัยโลก เพื่อรวบรวมนำเสนอสำนักเลขาธิการฯ ต่อไป https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/07/กรมอนามัย%20สรุปข้อเสนอในการขอแก้ไขภาคผนวก%20เอ.pdf		

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ /ผู้รายงาน
2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส	1. รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.1) 2. ปรับปรุงช่องทางการเผยแพร่/สื่อสารข้อมูลการให้บริการของหน่วยงานแก่ผู้รับบริการภายนอก	1. รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.1) ประจำเดือนมิถุนายน 2566 https://dental.anamai.moph.go.th/th/fin-55/download?id=107918&mid=36310&mkey=m_document&lang=th&did=32453 2. จัดทำและเผยแพร่ข้อมูลขั้นตอนการให้บริการ และข้อมูลสำคัญที่เกี่ยวข้องเผยแพร่ในเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน เมนู บริการภาคีเครือข่าย หมวดหมู่ เอกสารประกอบการประชุม เพื่อให้บริการข้อมูล เอกสารประกอบการประชุมและสรุปเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกับภาคีเครือข่ายของหน่วยงาน https://dental.anamai.moph.go.th/th/dmd/?reload	-	อัญชลี

ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ /ผู้รายงาน
				

<table>
<tr>
<td>ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)</td>
<td>1. การติดตามความก้าวหน้าการขับเคลื่อนแผนพัฒนาศักยภาพรายบุคคล (IDP) ประจำเดือนมิถุนายน</td>
<td>
จากการกำหนดให้บุคลากรในสำนักทันตสาธารณสุขได้มีการพัฒนาศักยภาพของตนเอง <u>โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับคุณภาพการทำงานและเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามพันธกิจให้บรรลุเป้าหมาย ในทุกด้านทั้งด้านความรู้ ทักษะ และสมรรถนะ</u> ซึ่งในรอบ 5 เดือนหลังจนถึงเดือนกรกฎาคม 2566 จะต้องเรียนเพิ่มจาก 5 เดือนแรกอย่างน้อยคนละ 2 วิชา รวมเป็น 4 วิชาตามแผน
การขับเคลื่อนแผนพัฒนาศักยภาพรายบุคคล (IDP) ประจำเดือนมิถุนายน ปี 2566 จากจำนวนบุคลากรทั้งหมดตามแผน 68 คน (ไม่รวมผู้อำนวยการ,ลูกจ้างโครงการ และพขร.) ส่วนใหญ่ได้ดำเนินการเรียนรู้ผ่านหลักสูตรออนไลน์ มีผู้เรียนสำเร็จ 4 วิชาขึ้นไปจำนวน 43 คน คิดเป็นร้อยละ 63.24 รายละเอียดแยกตามกลุ่มงาน ดังนี้
<table>
<tr><th>กลุ่มงาน</th><th>จำนวนบุคลากรตามแผน/คน</th><th>เรียนสำเร็จน้อยกว่า 2 วิชา</th><th>เรียนสำเร็จ 2 วิชา</th><th>เรียนสำเร็จ 3 วิชา</th><th>เรียนสำเร็จ 4 วิชาขึ้นไป</th></tr>
<tr><td>1.กลุ่มอก.</td><td>18</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>15</td></tr>
<tr><td>2.กลุ่มยศ.</td><td>6</td><td>-</td><td>1</td><td>1</td><td>4</td></tr>
<tr><td>3.กลุ่มสว.</td><td>5</td><td>-</td><td>3</td><td>-</td><td>2</td></tr>
<tr><td>4.กลุ่มพส.</td><td>12</td><td>-</td><td>1</td><td>4</td><td>7</td></tr>
<tr><td>5.กลุ่มพด.</td><td>12</td><td>1</td><td>-</td><td>1</td><td>10</td></tr>
<tr><td>6.กลุ่มพรป.</td><td>9</td><td>-</td><td>7</td><td>1</td><td>1</td></tr>
<tr><td>7.กลุ่มพท.</td><td>6</td><td>-</td><td>1</td><td>1</td><td>4</td></tr>
<tr><td>รวม</td><td>68</td><td>2</td><td>14</td><td>9</td><td>43</td></tr>
</table>
หลักฐานใบประกาศนียบัตรการผ่านหลักสูตรอบรมรายบุคคลรายละเอียดตามลิงก์ : https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/03/KMLO%20M3-M7/Jun/IDP06.66.pdf
</td>
<td>ไม่มี</td>
<td>คณะทำงานขับเคลื่อน LO</td>
</tr>
</table>

	2. กิจกรรมพัฒนาการใช้ประโยชน์จากระบบสารสนเทศด้านสุขภาพช่องปาก	**<u>ในวันศุกร์ที่ 2 มิถุนายน 2566 กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย จัดประชุมแลกเปลี่ยนการดำเนินงานเฝ้าระวังทันตสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงในระดับพื้นที่</u>** โดยมีทันตแพทย์หญิงวรางคนา เวชวิธี ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข ให้เกียรติเป็นประธานเปิดการประชุม ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข อาคาร 5 ชั้น 3 กรมอนามัย และผ่านระบบ Webex meeting โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ทันตแพทย์และทันตบุคลากรจากสำนักทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จังหวัด ศูนย์อนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และโรงพยาบาล รวมทั้งสิ้น 385 คน **<u>มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนางานเฝ้าระวังทันตสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงทุกกลุ่มวัย และเพื่อให้บุคลากรในระดับจังหวัดและส่วนกลางสามารถนำเครื่องมือและข้อมูลที่มีอยู่ไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</u>** โดยได้รับเกียรติจากทันตแพทย์หญิงปิยะดา ประเสริฐสม ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษากรมอนามัย บรรยายเรื่องความสำคัญของระบบเฝ้าระวังทันตสุขภาพด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ นอกจากนั้นก็มีการบรรยายเรื่องการบันทึกข้อมูลระบบเฝ้าระวังทันตสุขภาพและปัจจัยเสี่ยง ระบบรายงานทันตสุขภาพผ่าน Data Dental Health : DDH พลิกโฉมงานทันตสุขภาพเข้าสู่ Digital Transformation การใช้งานเว็บไซต์สำนักทันตสาธารณสุข และ Mooc Anamai **<u>สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อ</u>** : จัดทำหนังสือแจ้งดำเนินการคัดกรองให้บริการและบันทึกข้อมูลในระบบเฝ้าระวังและกำกับติดตามความก้าวหน้าจังหวัดในการดำเนินงาน **รายละเอียดตามลิงก์ :** https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/03/KMLO%20M3-M7/Jun/พัฒนาการใช้ประโยชน์สารสนเทศครั้งที่%202.pdf	ไม่มี	กลุ่มสว.

	3. กิจกรรมขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการ	**<u>ในวันที่ 19 มิถุนายน 2566 กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ (ยศ.) จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการกรมอนามัย (กพว.) สำนักทันตสาธารณสุข ครั้งที่ 5/2566</u>** โดยมีทันตแพทย์หญิงนนทินี ตั้งเจริญดี หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบทันตสุขภาพวัยรุ่นและปัจจัยเสี่ยง ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุขเป็นประธานในการประชุม ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข อาคาร 5 ชั้น 3 กรมอนามัย **<u>มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามการขับเคลื่อนพัฒนาวิชาการสำนักทันตสาธารณสุข</u>** **<u>สาระสำคัญ</u>** โดยที่ประชุมได้มีการติดตามผลการเบิกจ่ายงบประมาณการวิจัย สำนักทันตสาธารณสุขที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณ 2565 – 2566 และติดตามความก้าวหน้าโครงการวิจัยที่ยื่นขอรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (EC) กรมอนามัย และมีการรายงานผลการศึกษาโครงการศึกษาพฤติกรรมและปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มหวานในกลุ่มวัยทำงานตอนต้น โดยทพญ.นันท์มนัส แย้มบุตร ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ และนางสาวกันยา ฤทธิ์อิ่ม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ซึ่งที่ประชุมได้ร่วมกันให้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาในการศึกษาครั้งต่อไป ทั้งนี้มีการชี้แจง timeline การจัดทำคำของบประมาณการวิจัย ปี2568 ประเภท Fundamental fund โดยกำหนดให้ทุกกลุ่มงานจัดทำโครงร่างการวิจัยเพื่อของบประมาณ อย่างน้อยกลุ่มละ 1 เรื่อง เพื่อนำผลการวิจัยมาใช้ในการพัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านทันตสาธารณสุขต่อไป **รายละเอียดตามลิงก์ :** https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/03/KMLO%20M3-M7/Jun/ประชุมกพว.ครั้งที่%205%20ปี66.pdf	ไม่มี	กลุ่มยศ. และคณะกรรมการกพว. สำนักฯ

	4. กิจกรรมจัดอบรมระยะสั้น (4 เดือน) ทันตสาธารณสุขสำหรับทันตแพทย์ ปี 2566 ครั้งที่ 3	**<u>ในระหว่างวันที่ 26 – 30 มิถุนายน 2566 โดยกลุ่มพัฒนาระบบทันตสาธารณสุข จัดอบรมครั้งที่ 3 เรื่องการเขียนบทความวิชาการ และจริยธรรมการวิจัยด้านสุขภาพช่องปาก</u>** ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข อาคาร 5 ชั้น 3 กรมอนามัย และผ่านออนไลน์ โดยมีผู้สนใจเข้าอบรม และร่วมรับฟังผ่านออนไลน์ระบบ Video Conference ด้วยโปรแกรม Zoom Cloud Meetings ประกอบไปด้วยทั้งทันตแพทย์จากโรงพยาบาลชุมชน ทันตแพทย์จากสำนักทันตสาธารณสุข และบุคลากรสำนักทันตสาธารณสุข ทั้งหมด 20 คน การอบรมในครั้งนี้ ได้รับเกียรติจากวิทยากร ทั้งทันตแพทย์ในหน่วยงาน ผู้ทรงคุณวุฒิ อาจารย์มหาวิทยาลัย และเอกชน ได้ให้เกียรติมาบรรยายในเรื่อง Generative AI กับการเขียน Mauscript อย่างมีจริยธรรม การสืบค้นข้อมูล และการเขียนเอกสารอ้างอิง การวิจัยประเมินผล การเขียนบทความวิชาการที่ดี การเขียนระเบียบวิธีวิจัย การเขียนผลการศึกษา สรุปและอภิปรายผล การเขียนทบทวนวรรณกรรม และหลักจริยธรรมการวิจัย เป็นต้น **<u>ผลที่คาดว่าจะได้รับ : ผู้เข้าอบรมสามารถเขียนโครงการและการวิจัยประเมินผลให้เหมาะสมตามรูปแบบบทความวิชาการ โดยคำนึงถึงหลักจริยธรรม</u>** <u>Next step :</u> หลังจากการอบรมผู้เข้าอบรมมีความรู้เขียนโครงการและการวิจัยประเมินผลให้เหมาะสมตามรูปแบบบทความวิชาการ โดยคำนึงถึงหลักจริยธรรมซึ่งการอบรมครั้งนี้ผู้เข้าอบรมจะต้องได้ชื่อเรื่องวิจัย คำถามการวิจัย วัตถุประสงค์การวิจัย ที่มาและความสำคัญ ประชากร การคำนวณกลุ่มตัวอย่าง การสุ่ม เกณฑ์คัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือ การเก็บข้อมูล สถิติที่ใช้ การชี้แจง/ขอความยินยอมอาสาสมัคร ประเด็นจริยธรรม และเอกสารอ้างอิงเพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าในการอบรมครั้งที่ 4 และเตรียมนำเสนอโครงร่างการวิจัยต่อไป **รายละเอียดตามลิงก์ :** https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/03/KMLO%20M3-M7/Jun/one%20page4M_3_23.pdf	ไม่มี	กลุ่มพท. น.ส.ถิรวรรณ

	5. กิจกรรมจัด Coaching ผลงาน TPSA/UNPSA/Like talk Award	ในวันที่ 2 มิถุนายน 2566 เนื่องจากผลงาน TPSA ไม่ผ่านการคัดเลือกแต่มีรุ่นพี่ที่ประสบความสำเร็จในการส่งเข้าประกวดในปีที่ผ่านมา มาให้คำแนะนำ และเชิญชวน เพื่อเตรียมความพร้อมในการส่งผลงานในปีต่อไป และในครั้งนี้มีการเพิ่มกิจกรรม Coaching ผลงาน Like talk Award ขึ้นเพื่อเป็นเวที Coaching ผลงานที่ผ่านการคัดเลือก ได้แก่ ผลงานประกวด Like Talk Award ปี 7 รอบ final เรื่อง คกก กพว.กับการพัฒนาวิชาการสท.อย่างเป็นระบบ Gor Por Wor TRANSFORMATION (นำเสนอผลงานโดยนางบังอร สุภาเกตุ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ และน.ส.วิจิตรา กุกำจัด นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ) เพื่อเตรียมนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 16 ในวันที่ 22 มิถุนายน 2566 ณ ห้องประชุมพระมาตุลี ชั้น 2 โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวชั่น กรุงเทพมหานคร ก่อนการนำเสนอผู้นำเสนอได้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการเทคนิคการนำเสนอผลงานอย่างมีพลัง ที่สำนักผู้ทรงคุณวุฒิจัดขึ้น นอกจากนั่นสำนักทันตสาธารณสุขก็ได้จัดกิจกรรมการ coaching การนำเสนอผลงานอย่างมืออาชีพ จากรุ่นพี่ที่ผ่านเวทีต่างๆ มาแชร์ประสบการณ์ และแนะนำเทคนิคต่างๆ สาระสำคัญ หัวใจของความสำเร็จในการนำเสนอ 1. ความเชื่อมั่น (Credibility) ความเชื่อมั่นของผู้ฟังจะเกิดขึ้น เมื่อผู้นำเสนอเชื่อมั่นในข้อมูลที่นำเสนอ 2. ความชัดเจน (Clarity) ในข้อมูลที่นำเสนอจะเกิดขึ้นได้ 100% เป็นความรับผิดชอบของผู้นำเสนอโดยตรง ไม่ควรพูดว่า นำเสนอได้ชัดเจน แต่ผู้ฟังไม่เข้าใจเอง ถ้าผู้ฟังไม่เข้าใจ นั่นคือ ความผิดพลาดของผู้นำเสนอ 3. ความเชื่อถือ (Conviction) จะเกิดขึ้นได้จากผู้ฟังโดย ผู้นำเสนอมีความรู้จริง ในสิ่งที่กำลังนำเสนอและรู้ ปัญหาของผู้ฟัง มีความเชื่อมั่นในข้อมูลที่นำเสนอ และถ้าข้อมูลมีความสอดคล้องต่อเนื่องกัน จะได้รับการ คำนับและเชื่อถือจากผู้ฟังและซ้อมการนำเสนอรอบ final โดยมี ทพญ.สุรัตน์ มงคลชัยอรัญญา รักษาการทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข) ร่วม comment และให้ข้อเสนอแนะ 	ไม่มี	กลุ่มพท.

	6. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	**ในวันที่ 6 มิถุนายน 2566 ได้มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยวัตถุประสงค์ในการจัดกิจกรรม ให้บุคลากรสำนักทันตสาธารณสุขได้เรียนรู้และเข้าใจ มาแชร์ประสบการณ์จากการไปประชุม อบรม หรือไปดูงานมา เพื่อสามารถนำองค์ความรู้มาปรับใช้ประโยชน์กับตนเองหรือหน่วยงานได้** **<u>ผู้เข้าร่วมประชุม</u>** บุคลากรจากสำนักทันตสาธารณสุข จำนวน 41 คน **<u>สถานที่จัดประชุม</u>** ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร 1 ชั้น 1 กรมอนามัย **ครั้งที่ 5** เรื่อง Public Health Informatics : Where IT meets Public Health โดยนายกลวัชร ปาวงค์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ มาร่วมแลกเปลี่ยน โดยสรุป ปัจจุบันงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศได้เข้ามามีบทบาทในชีวิตประจำวันของทุกคน ซึ่งได้มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศกับงานหลากหลายสาขา เช่น ด้านสุขภาพและสาธารณสุข ด้านการศึกษา ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เพื่อช่วยให้การทำงานมีความสะดวก รวดเร็ว และทำให้คนในสังคมมีคุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งนี้ได้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในงานด้านสุขภาพและสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น เช่น ระบบข้อมูลผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ รวมทั้งระบบเฝ้าระวังโรคอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการพัฒนางานด้านสาธารณสุขอย่างกว้างขวาง ส่งผลให้งานด้านสาธารณสุขเจริญก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว เห็นได้จากกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการปรับระบบการบริหารงาน และนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้สนับสนุนงานต่างๆ เช่น การลงทะเบียนผู้ป่วย การสนับสนุนการรักษาพยาบาล โดยการเชื่อมโยงระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลต่างๆ เข้าด้วยกัน ทำให้สามารถสร้างเครือข่ายข้อมูลทางการแพทย์ แลกเปลี่ยนข้อมูลของผู้ป่วย และยังสามารถให้คำปรึกษาทางไกล ช่วยให้การส่งข้อมูลที่เป็นเอกสารหรือภาพนิ่งภาพเคลื่อนไหวที่มีเสียงและอื่นๆ เพื่อประกอบการพิจารณาของแพทย์ได้ หรือหน่วยงานสาธารณสุขเป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็วที่สำคัญการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้เข้ามามีส่วนช่วยให้ผู้บริหารสามารถกำหนดนโยบายและติดตามกำกับการดำเนินงานตามนโยบายได้ โดยอาศัยข้อมูลที่ถูกต้องฉับไวและข้อมูลที่จำเป็น ทั้งนี้อาจใช้คอมพิวเตอร์เป็นตัวเก็บข้อมูลต่างๆ ทำให้การบริหารเป็นไปได้ด้วยความรวดเร็วถูกต้องมากยิ่งขึ้น	ไม่มี	กลุ่มพส.

Public Health Informatics: Where IT meets Public Health

ภาควิชาสุขวิทยาเขตพร้อน ร่วมกับ ศูนย์ความเป็นเลิศทางสารสนเทศศาสตร์ชีวาชยและสาธารณสุข มีความประสงค์ขออนุมัติจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการนานาชาติ เรื่อง Public Health Informatics: Where IT Meets Public Health (บรรยายภาษาอังกฤษ) ในรูปแบบ Hybrid ระหว่างวันที่ ๐๕ ถึงวันที่ ๐๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๐ ปี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้รับทุนสนับสนุนจาก SEAMEO TROPMED Network และ DAAD โดยมีกลุ่มเป้าหมายจากผู้สนใจทั้งในประเทศและต่างประเทศจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน อาทิ Graduate students in Biomedical and Health informatics, Tropical Medicine, ICT, Public Health, Health sciences หรือ Public Health Personnel และ Lecturers and staff of related network, such as the SEAOHUN network, Ae-HIN, SEAMEO network โดยเชิญผู้เชี่ยวชาญด้านสารสนเทศศาสตร์สุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ (The Network of Excellence in Advanced Information Technology for Tropical Medicine เป็นความร่วมมือระหว่าง Mahidol University และ Universitat Bremen) มาร่วมให้ความรู้และประสบการณ์ทางด้าน Public Healtth Informatics ในด้านต่างๆ เช่น Virtual reality, Immersive Visualization Technique, Machine Learning, Bayesian Network, Data Standards and Inter-operability, Web-based and Mobile application (WMAs) และ UI/UX design for WMAs เป็นต้น

ปัจจุบันงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศได้เข้ามามีบทบาทในชีวิตประจำวันของทุกคน ซึ่งได้มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศกับงานหลากหลายสาขา เช่น ด้านสุขภาพและสาธารณสุข ด้านการศึกษา ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เพื่อช่วยให้การทำงานมีความสะดวก รวดเร็ว และทำให้คนในสังคมมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ทั้งนี้ได้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในงานด้านสุขภาพและสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น เช่น ระบบข้อมูลคู่ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Medical Record) รวมทั้งระบบเฝ้าระวังโรคอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการพัฒนางานด้านสาธารณสุขอย่างกว้างขวางนั้น ส่งผลให้งานด้านสาธารณสุขเจริญก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว เห็นได้จากกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการปรับระบบการบริหารงาน และนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้สนับสนุนงานต่างๆ เช่น การลงทะเบียนผู้ป่วย การสนับสนุนการรักษาพยาบาล โดยการเชื่อมโยงระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลต่างๆ เข้าด้วยกัน ทำให้สามารถสร้างเครือข่ายข้อมูลทางการแพทย์ แลกเปลี่ยนข้อมูลของผู้ป่วย และยังสามารถให้คำปรึกษาทางไกล ช่วยให้การส่งข้อมูลที่เป็นเอกสารหรือภาพนิ่ง ภาพเคลื่อนไหวที่มีเสียงและอื่นๆ เพื่อประกอบการพิจารณาของแพทย์ได้ หรือหน่วยงานสาธารณสุขเป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็วที่สำคัญการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้เข้ามาช่วยช่วยให้ผู้บริหารสามารถกำหนดนโยบายและติดตามกำกับการดำเนินงานตามนโยบายได้ โดยอาศัยข้อมูลที่ถูกต้องทันโดนข้อมูลที่จำเป็น ทั้งนี้การใช้คอมพิวเตอร์เป็นตัวเก็บข้อมูลต่างๆ ทำให้การบริหารเป็นไปได้ด้วยความรวดเร็วถูกต้องมากยิ่งขึ้น

Data Science (วิทยาการข้อมูล)

การนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ โดยครอบคลุมตั้งแต่ขั้นตอนการเก็บข้อมูล (Collect) > การจัดการข้อมูล (Manage) > การวิเคราะห์ข้อมูล (Analyze) > ไปจนถึงขั้นตอนการนำข้อมูลมาช่วยตัดสินใจ (Decision) นอกจากนี้ยังหมายถึงการศึกษาข้อมูลดิบที่ครอบคลุมด้วยการวิเคราะห์ข้อมูล การค้นหาข้อมูลที่ผ่านการจัดระบบมาแล้ว ซึ่งจุดประสงค์หลัก Data products ก็คือการตอบคำถามที่เกิดขึ้นโดยที่ไม่ได้คำนึงถึงคำตอบที่เฉพาะเจาะจง แต่จะมองไปที่ภาพรวมและหาจุดบกพร่องที่ควรได้รับการคำนึงถึงจากแหล่งข้อมูลที่สำรวจมาจากที่ต่าง ๆ และพยายามค้นหาวิธีที่ดีที่สุดในการสรุปหาผลลัพธ์

Machine learning

ส่วนการเรียนรู้ของเครื่อง ถูกใช้งานเสมือนเป็นสมองของ AI (Artificial Intelligence) เราอาจพูดได้ว่า AI ใช้ Machine Learning ในการสร้างความฉลาด มักจะใช้เรียกโมเดลที่เกิดจากการเรียนรู้ของปัญญาประดิษฐ์ ไม่ได้เกิดจากการเขียนโดยปัญญาชน มนุษย์มีหน้าที่เป็นโปรแกรมให้ AI (เครื่อง) เรียนรู้จากข้อมูลเท่านั้น ที่เหลือเครื่องจัดการเอง

ขั้นตอนการทำ Machine leaning

- Step 1 Gathering data from various sources
- Step 2 Cleaning data to have homogeneity
- Step 3 Model Building- Selecting the right ML algorithm
- Step 4 Gaining insights from the model's results
- Step 5 Data Visualization- Transforming results into visuals graphs

Beyesian network

แบบจำลองการทำความน่าจะเป็นที่ใช้การอนุมานแบบบนข้อสำหรับการคำนวณความน่าจะเป็น

ระบบของอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ที่เชื่อมต่อกัน เครื่องจักรเชื่อมกลไกสิ่งของ วัตถุ สัตว์ หรือบุคคลที่มีตัวระบุเฉพาะและความสามารถในการถ่ายโอนข้อมูลผ่านเครือข่าย

Health informatics

การทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพที่ใช้การวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อพัฒนาข้อมูลเชิงลึกและขับเคลื่อนนวัตกรรมในอุตสาหกรรมการดูแลสุขภาพ เกี่ยวขาญในสายนี้ใช้ข้อมูลขนาดใหญ่และปัญญาประดิษฐ์ที่เกิดจากการปรับเป็นรูปแบบดิจิทัล

Digital health

แพลตฟอร์มคอมพิวเตอร์ การเชื่อมต่อ ซอฟต์แวร์ และเซ็นเซอร์สำหรับการดูแลสุขภาพและการใช้งานที่เกี่ยวข้องมีศักยภาพมากมายในการเพิ่มขีดความสามารถของเราในการวินิจฉัยและรักษาโรคอย่างแม่นยำ

สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย โทร. 0-2590-4117

รายละเอียดตามลิงก์ : https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/03/KMLO%20M3-M7/Jun/exchange5thPublicHealthInformatics.pdf

	<u>outcome</u> มีโครงร่างผลงานวิชาการในรูปแบบต่างๆ/นวัตกรรม ดำเนินการพัฒนาผลงานเพื่อเตรียมนำเสนอในเวทีต่างๆ เช่น TPSA/TEPGA งานประชุมวิชาการ/ LIKE Talk Award หน่วยงาน	**หลังจากทั้งทีมคณะทำงานกพว และทีมคณะทำงาน Lo ทั้งผลัก ทั้งดัน และกระตุ้นใน 5 เดือนแรก และดำเนินการต่อเนื่องใน 5 เดือนหลัง ทำให้มีการส่งผลงานวิชาการนำเสนอในเวทีต่างๆเพิ่มมากขึ้น และในเดือนมิถุนายน มีผลงานนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 16 เป็นผลงานประกวด Like Talk Award ปี 7 เรื่อง คกก กพว.กับการพัฒนาวิชาการสท.อย่างเป็นระบบ** Gor Por Wor TRANSFORMATION (นำเสนอผลงานโดยนางบังอร สุภาเกตุ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ และน.ส.วิจิตรา กุกำจัด นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ) **และในครั้งนี้เป็นความภาคภูมิใจของสำนักทันตสาธารณสุขอีก 1 ปี เพราะได้รับรางวัลชมเชยมาครอบครอง** 		

<table>
<tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>กิจกรรมการดำเนินงาน</th><th>ผลการดำเนินงาน</th><th>ปัญหาอุปสรรค
/แนวทางการแก้ไข</th><th>ผู้รับผิดชอบ/
ผู้รายงาน</th></tr>
<tr>
<td>ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ</td>
<td>1.รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ(รบจ.1) (ต.ค.65- มิ.ย. 66)

2. Output ผลผลิต
ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงานในแต่ละเดือนตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด แบ่งเป็นรายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน งบอุดหนุนและงบรายจ่ายอื่น) และรายจ่ายลงทุน (งบลงทุน)</td>
<td>รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.1) เสนอผู้บริหารเพื่อรับทราบและรายงานผ่าน website สำนักทันตฯ
โดยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในภาพรวม ร้อยละ 70.44
งบดำเนินงานมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม ร้อยละ 68.32
และงบลงทุนมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม ร้อยละ 100
ข้อมูล ณ วันที่ 15 มิถุนายน 2566 (ต.ค.65 – มิ.ย.66)
https://dental.anamai.moph.go.th/th/fin-55/download?id=107918&mid=36310&mkey=m_document&lang=th&did=32453

ผลผลิตตัวชี้วัด (Output)
2.1 จำนวนเดือนที่เบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด
- รายจ่ายประจำ เดือน มี.ค. - เม.ย.66 สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายกรมอนามัย จำนวน 1 เดือน
<table>
<tr><th>ร้อยละการเบิกจ่ายรายเดือน (ร้อยละ)</th><th>เดือน มี.ค.66</th><th>เดือน เม.ย.66</th><th>เดือน พ.ค.66</th><th>เดือน มิ.ย.</th></tr>
<tr><td>เป้าหมายกรมอนามัย</td><td>50</td><td>58</td><td>67</td><td>75</td></tr>
<tr><td>ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมรายเดือนสำนักทันตฯ</td><td>49.25</td><td>58.27</td><td>63.33</td><td>68.32</td></tr>
</table>
2.2 ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมรายจ่ายประจำของหน่วยงาน
งบดำเนินงาน ร้อยละ 68.32 จากเป้าหมาย ร้อยละ 75
ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมรายจ่ายลงทุนของหน่วยงาน
งบลงทุน ร้อยละ 100 จากเป้าหมาย ร้อยละ 90
(ข้อมูลจากระบบ GFMIS ณ วันที่ 30 มิถุนายน 66)</td>
<td></td>
<td>บังอร สุชาดา มุทจรินทร์</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>กิจกรรมการดำเนินงาน</th><th>ผลการดำเนินงาน</th><th>ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข</th><th>ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน</th></tr>
<tr><td></td><td>3. Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด
ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในภาพรวม (งบดำเนินงาน งบอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น และงบลงทุน</td><td>
<table>
<tr><th>รายจ่าย</th><th>เป้าหมายร้อยละ</th><th>ผลการดำเนินงาน</th></tr>
<tr><td>1. งบดำเนินงาน</td><td>75</td><td>68.32</td></tr>
<tr><td>2. งบลงทุน</td><td>90</td><td>100</td></tr>
</table>
ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (outcome)
ผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในภาพรวม (งบดำเนินงาน งบรายจ่ายอื่น และงบลงทุน - กรณีมีงบลงทุน) ของหน่วยงานร้อยละ 70.44 จากเป้าหมายร้อยละ 75 (ข้อมูลจากระบบ GFMIS ณ วันที่ 30 มิ.ย. 66)
</td><td></td><td></td></tr>
</table>

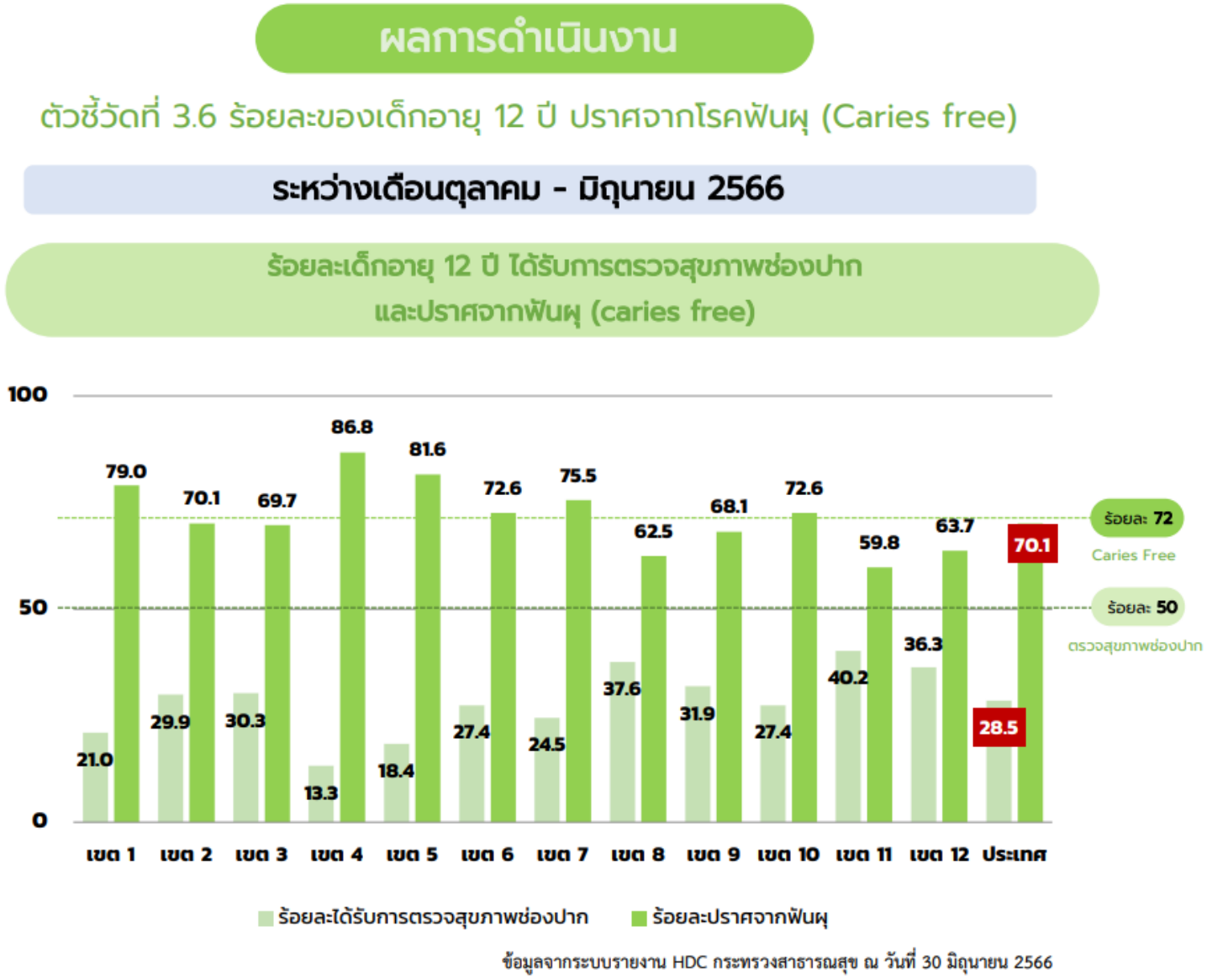
ตัวชี้วัด	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค /แนวทางการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ/ ผู้รายงาน
ตัวชี้วัดที่ 2.4 ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	1. กำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ สำนักทันตสาธารณสุข ประจำเดือน ต.ค. 65 – มิ.ย.66 2. ปรับแผนปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายงบประมาณ ในระบบศูนย์ปฏิบัติการ (DOC) กรมอนามัย	**1.กำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ สำนักทันตสาธารณสุข ประจำเดือน ต.ค. 65 - มิ.ย.66** <u>ผลการดำเนินงาน</u> เดือนตุลาคม 2565 – มิถุนายน 2566 มีกิจกรรมตามแผนทั้งหมด 106 กิจกรรม และสามารถดำเนินงานได้ตามแผนจำนวน 98 กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 92.5 และดำเนินได้ไม่เป็นไปตามแผน 8 กิจกรรม ดังนี้ (1) สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากวัยทำงาน (2) พัฒนาชุดการเรียนรู้การสร้างเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงานในสถานประกอบการผ่าน digital platform (3) ประชุมวิชาการทบทวนความรู้ผลิตภัณฑ์ดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่ทันตบุคลากร (4) ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก (Digital Dentistry) (5) นิเทศติดตามการดำเนินงานการประเมินผล ฯ (6) สื่อสาร ถ่ายทอดแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพช่องปากประเทศไทย พ.ศ. 2566 - 2580 และแผนขับเคลื่อนระยะ 5 ปี (7) ประชุมพัฒนาระบบติดตามและประเมินผลการจัดกิจกรรมบริการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน (data exchange) (8) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานของจังหวัดที่เข้าร่วมโครงการ (กิจกรรมที่ 7 และ 8 เป็นกิจกรรมของเดือนมิถุนายน) **1. ปรับแผนปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณในระบบศูนย์ปฏิบัติการ (DOC) กรมอนามัย ประจำเดือนมิ.ย. 2566** **Link :** http://doc.anamai.moph.go.th/		รัตนาภรณ์, วิจิตรา

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ (ไม่มี)

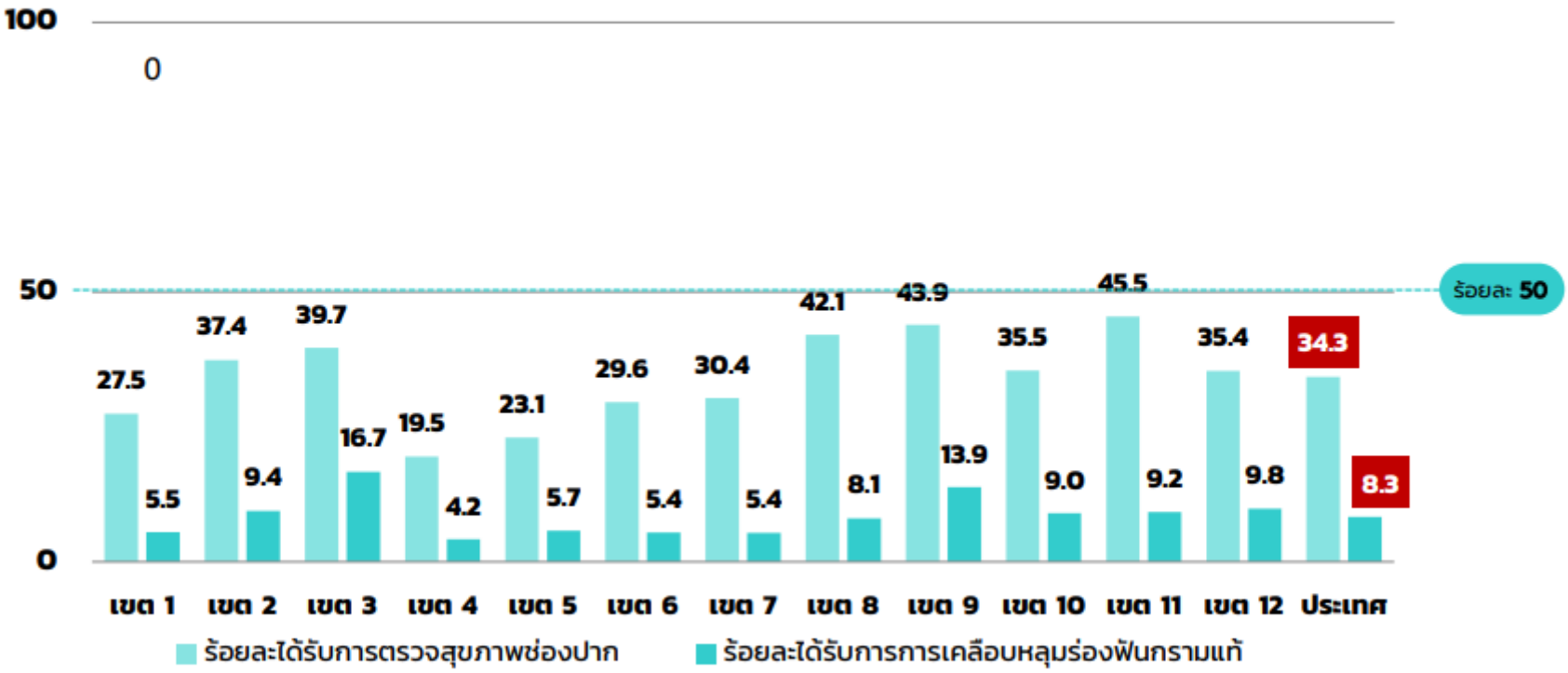
น.ส.มุทจรินทร์ สุระสังข์ ผู้จดประชุม

เอกสารประกอบการประชุม

ตัวชี้วัดที่ 1.12 ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free)

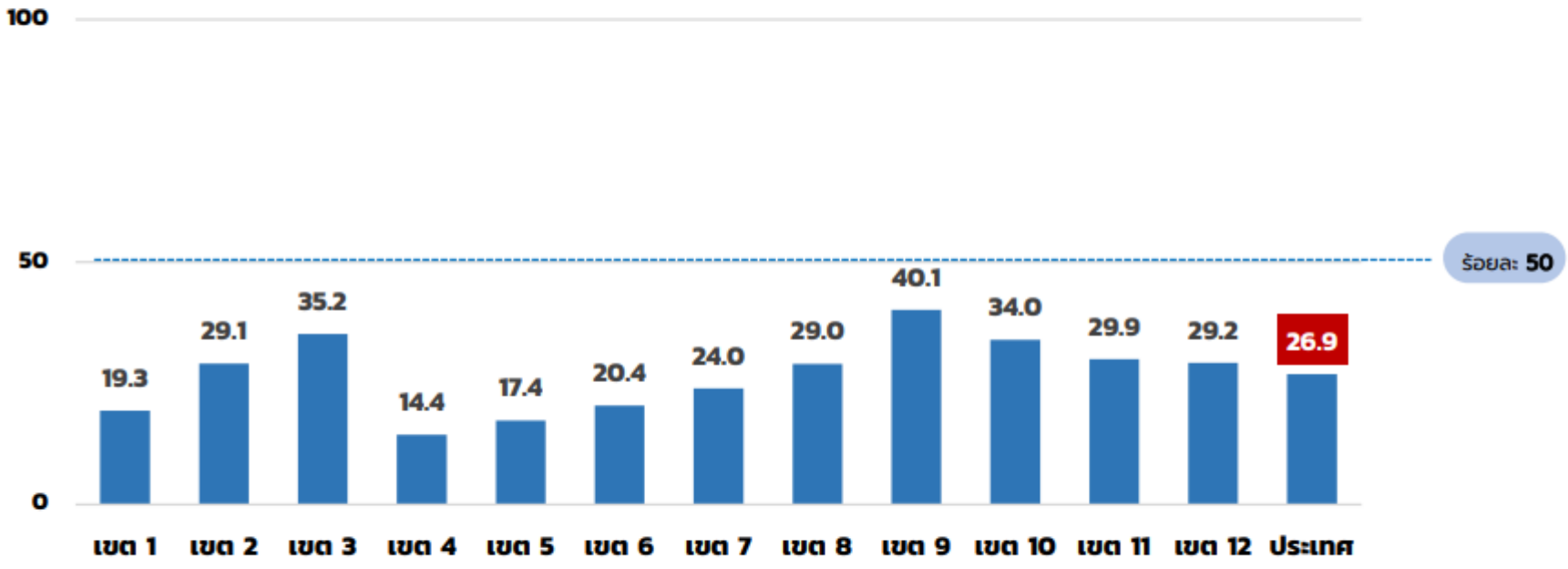


ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และ ได้รับการการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้



ข้อมูลจากระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2566

ร้อยละของเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่



ข้อมูลจากระบบรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2566

ตัวชี้วัด 3.13 ร้อยละของประชากรอายุ 25 – 59 ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ

ประชุมติดตามการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ผู้ป่วยเบาหวาน ครั้งที่ 1/2566 (รูปแบบออนไลน์) (วันที่ 15 มิถุนายน 2566)

วัตถุประสงค์

เพื่อติดตามการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4, 6 และ 11

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ศูนย์อนามัย ที่ 4, 6 และ 11
- ทันตบุคลากรในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ทันตบุคลากรโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4, 6 และ 11

ประชุมติดตามการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ผู้ป่วยเบาหวาน ครั้งที่ 1/2566 (รูปแบบออนไลน์) (วันที่ 15 มิถุนายน 2566)

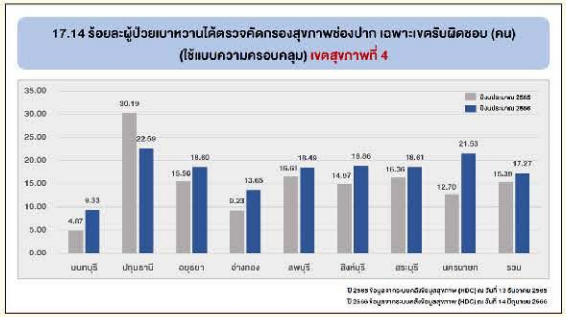
<u>ข้อสรุปจากการประชุม</u>

1. รูปแบบการดำเนินงานภายในจังหวัด :
   - พื้นที่ส่วนใหญ่ใช้เกณฑ์ 3 สี (เขียว-เหลือง-แดง) คัดกรองผู้ป่วยตามความรุนแรงของอาการ
   - มีการจัดตารางคลินิกทันตกรรมพิเศษ (Fast Track) เฉพาะผู้ป่วยเบาหวานและ NCDs
2. กิจกรรมเด่น/นวัตกรรมสนับสนุนการดำเนินงาน :
   - จัดทำสื่อให้ความรู้ด้านทันตสุขภาพสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน
   - ลงพื้นที่เชิงรุกเพื่อตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในชุมชน
   - ประยุกต์แบบตรวจสุขภาพช่องปากให้เหมาะสมกับบริบทหรือลักษณะการทำงานในพื้นที่
3. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน พร้อมแนวทางแก้ไข
   - ผู้ป่วยบางคนไม่ตระหนักเกี่ยวกับโรคในช่องปาก ไม่มาตามนัด
   - ทันตบุคลากรไม่เพียงพอ มีภาระงานมาก
   - ระบบข้อมูลของโรงพยาบาล ไม่เชื่อมต่อกับ HDC ทำให้ข้อมูลขาดหาย
4. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางานในปีงบประมาณ 2567
   - ต้องการสื่อให้ความรู้สนับสนุนการดำเนินงาน

ประชุมติดตามการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ผู้ป่วยเบาหวาน ครั้งที่ 1/2566 (รูปแบบออนไลน์) (วันที่ 15 มิถุนายน 2566)

Next Step

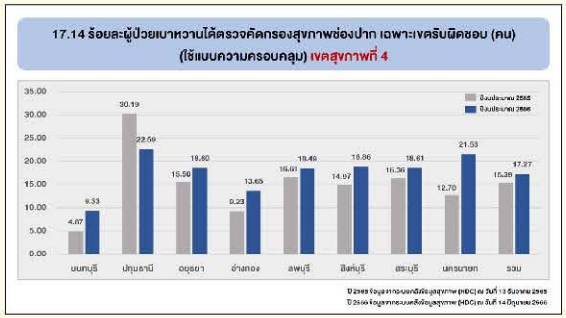
ขยายแนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในเขตสุขภาพอื่น ๆ ทั่วประเทศ



ประชุมติดตามการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ผู้ป่วยเบาหวาน ครั้งที่ 1/2566 (รูปแบบออนไลน์) (วันที่ 15 มิถุนายน 2566)

Next Step

ขยายแนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวานในเขตสุขภาพอื่น ๆ ทั่วประเทศ



ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในสถานประกอบการ (วันที่ 26 - 27 มิถุนายน 2566)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานและการใช้นวัตกรรมขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในสถานประกอบการ
2. มอบเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติสถานประกอบการที่มีการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ 2565-2566

ผู้เข้าร่วมประชุม

- ทันตบุคลากร ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- นักวิชาการสาธารณสุข
- นักทรัพยากรบุคคล

ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน สร้างเสริมสุขภาพช่องปากในสถานประกอบการ (วันที่ 26 - 27 มิถุนายน 2566)

ข้อสรุปจากการประชุม

แลกเปลี่ยนรูปแบบ แนวทางการดำเนินการในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงาน และการสร้างเครือข่ายกับภาคเอกชน เพื่อให้วัยทำงานในสถานประกอบการมีความรู้ ตระหนักถึงการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง และเข้าถึงบริการมากยิ่งขึ้น

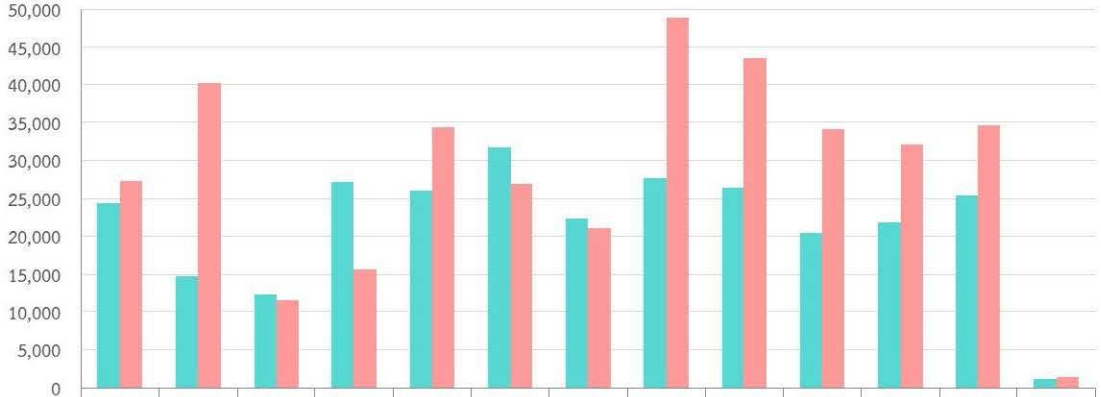
Next Step

ขยายพื้นที่และจำนวนสถานประกอบการร่วมดำเนินงาน ในปีงบประมาณ 2567 ต่อไป

ติดตามความก้าวหน้าการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ประชากรวัยทำงาน ประจำเดือนมิถุนายน 2566

ร้อยละของประชากรอายุ 15-59 ปี ที่สำรวจพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน

เป้าหมายร้อยละ 1 ของประชากรในพื้นที่
เป้าหมายทั้งหมด 281,666 คน
ข้อมูลที่สำรวจ ณ 1 ก.ค. 66 371,713 คน



	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.
เป้าหมาย (คน)	24,372	14,774	12,278	27,144	25,979	31,694	22,410	27,663	26.438	20,427	21,876	25,411	1,200
ผลงาน (คน)	27,327	40,148	11,529	15,641	34,417	26,927	21,054	48,858	43.559	34,145	32,110	34,628	1,370

พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

กินผัก
วันละ 5 ทัพพี ตั้งแต่ 4 วันขึ้นไป/สัปดาห์

มีกิจกรรมทางกาย
มากกว่าหรือเท่ากับ 150 นาที/สัปดาห์

นอน
7-9 ชั่วโมงต่อวัน ตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป/สัปดาห์

แปรงฟันก่อนนอน
ด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ทุกวัน นานอย่างน้อย 2 นาที

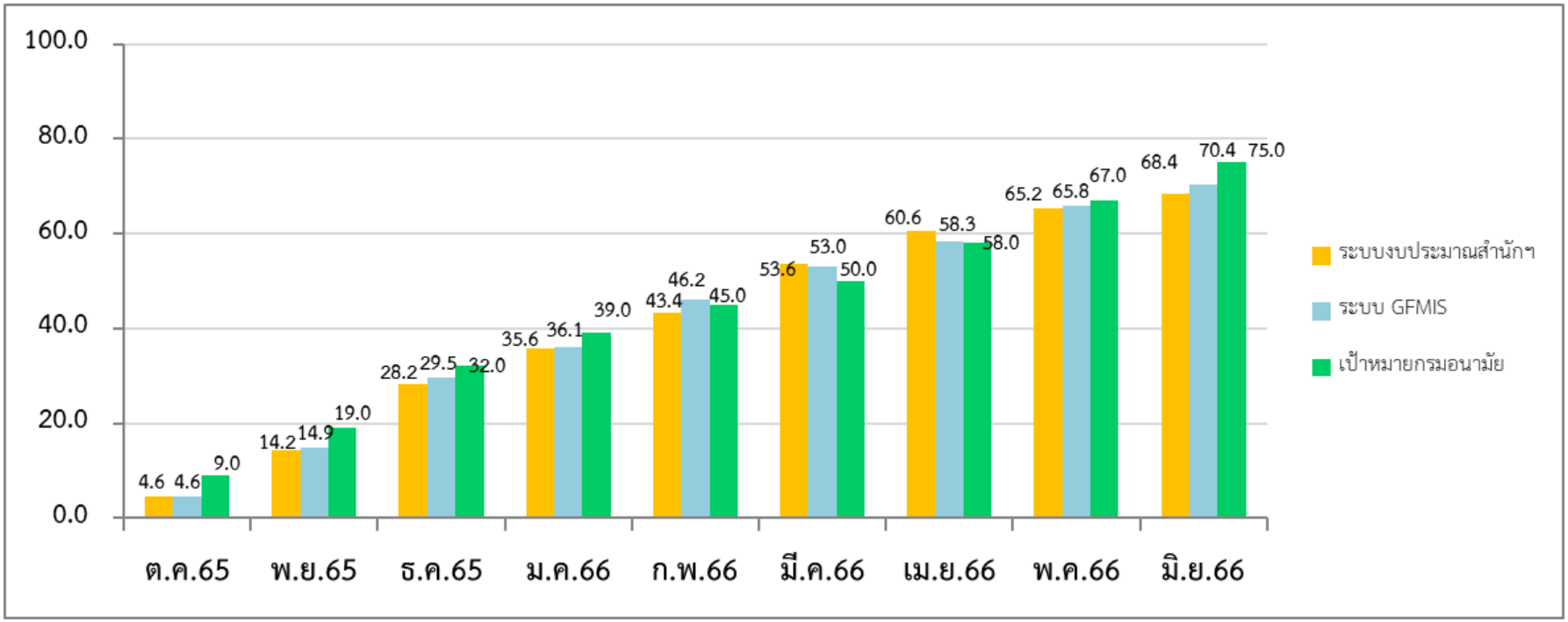
ข้อมูลจาก application H4U Plus ณ วันที่ 1 ก.ค. 66

ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)

ภาคผนวกความก้าวหน้า **แผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการ/ นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 - 2566)**

หน่วยงานสำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย ประจำเดือนมิถุนายน 2566

ลำดับ	ชื่อประเด็นผลงาน	ประเภทผลงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	ความก้าวหน้า ระยะเวลา (เดือน)						ผู้รับผิดชอบ
				ศึกษารวบรวมข้อมูล	โครงร่าง	ดำเนินการวิจัย	สรุปผล	เผยแพร่	การนำไปใช้	
1.	การประเมินผลผลิตภัณฑ์ด้านทันตสุขภาพ กรมอนามัย พ.ศ. 2565	งานวิจัย	ต.ค.65 – ก.ย.66	ต.ค.-ธ.ค. 65 √	ม.ค.66 √	ม.ค.- มี.ค. 66 √	เม.ย.- มิ.ย. 66 √	ก.ค.-ส.ค. 66 √	ก.ย.66	นางบังอร สุภาเกตุ นางสาววิจิตรา กุกำจัด
2.	ตรวจสุขภาพช่องปาก ขัดทำความสะอาดฟัน ในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	งานวิจัย	ม.ค.65 – ก.ย.66	ต.ค.-พ.ย. 65 √	พ.ย. 65 √	ธ.ค.-มี.ค. 65 √	เม.ย.- มิ.ย. 66 √	ก.ค.-ส.ค. 66 √	ก.ย.66	นางสาววรมน อัครสุต นายวรุต ชลิทธิกุล
3.	ผลของการใช้ตุ๊กตาสอนแปรงฟันในการทำความสะอาดช่องปากของนักเรียนระดับชั้น ป.4 - 6 โรงเรียนสอนคนตาบอดกรุงเทพ	งานวิจัย (TPSA)	ส.ค.65 - ก.ย.66	ส.ค.65 √	ก.ย.65 √	มี.ค.-พ.ค.66 √	ก.ค.66 √	ก.ย.66	ก.ย.66	นางปฐมา เชาวนเมธา นางสาวปาจรียภัทร นาควารี นางสาวสุวภักดิ์ โพธิเสน
4.	สถานการณ์การระบุปริมาณฟลูออไรด์บนฉลากยาสีฟันที่วางจำหน่ายในร้านสะดวกซื้อและห้างสรรพสินค้าใน พ.ศ.2565	งานวิจัย	ก.ค.65 - ก.ย.66	ต.ค.65 – กพ.66 √	มี.ค.-ก.ค. 66 √	มี.ค.-ก.ค.66 √	มี.ค.-ก.ค. 66 √	มี.ค.-ก.ค. 66 √	มี.ค.-ก.ค. 66	นางสาวปวิญญา มานุจำ
5.	ชมรมสูงวัย สุขใจใส่ใจฟันดี	R2R (TPSA)	ต.ค.65 – ก.ค.66	ต.ค.65 – กพ.66 √	มี.ค.-ก.ค. 66 √	มี.ค.-ก.ค.66 √	มี.ค.-ก.ค. 66 √	มี.ค.-ก.ค. 66	มี.ค.-ก.ค. 66	นางสาวนพวรรณ โพชนุกูล นางสาวจรัสศรี ศรีนฤพัฒน์ นายกลวัชร ปาวงศ์
6.	การประเมินคุณภาพข้อมูลทันตกรรมในคลินิกทันตกรรม สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย	งานวิจัย	ม.ค.65 – ส.ค.66	ม.ค.-มี.ค. 65 √	เม.ย.- ส.ค.65 √	ธ.ค.65 – ก.พ.66 √	มี.ค.-พ.ค. 66 √	มิ.ย.-ส.ค. 66	ส.ค66	นายปางพุฒิพงษ์ เหมมณี

รายละเอียดตามลิงก์ : https://dental.anamai.moph.go.th/web-upload/5x9c01a3d6e5539cf478715290ac946bee/tinymce/03/KMLO%20M3-M7/Jun/progressLOJun23.pdf

ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ