

1. ชื่อโครงการ : สูงวัยพันธุ์ 80 ปี 20 ซี
2. ยุทธศาสตร์ : ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
3. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์
 - 3.1 ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทันตสุขภาพ
 - 3.2 ร้อยละของผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี
4. Cluster : กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
5. ภายใต้กิจกรรมสำคัญ/โครงการ :
 - 5.1 การยกระดับการคัดกรองและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในระดับชุมชน/
โครงการสูงวัยพันธุ์ 80 ปี 20 ซี
 - 5.2 พัฒนาและสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อ/
โครงการสูงวัยพันธุ์ 80 ปี 20 ซี
 - 5.3 เสริมสร้างความรอบรู้ให้เกิดพฤติกรรมพึงประสงค์ด้านทันตสุขภาพในภาคประชาชน/
โครงการสูงวัยพันธุ์ 80 ปี 20 ซี
6. แผนการจัดสรรงบประมาณ : (แผนงานตามเอกสารงบประมาณ)
 - 6.1 แผนงาน: ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี
 - 6.2 ผลผลิต/โครงการ: ผลผลิตที่1/โครงการพัฒนาและบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับประชาชนในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

7. หลักการและเหตุผล :

สังคมไทยเริ่มสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ด้วยประชากร 60 ปีขึ้นไป เกือบร้อยละ 20 และสิ่งสำคัญที่ท้าทาย คือ ผู้ที่มีอายุ 100 ปีขึ้นไป มีจำนวนเพิ่มขึ้นหลายพันคนเมื่อเทียบกับข้อมูลใน 1 ทศวรรษ จาก 29,935 คน (ปีพ.ศ.2556) เป็น 36,986 คน (ปีพ.ศ.2566) ในการพัฒนาระบบรองรับการดูแลโดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านสุขภาพและสุขภาพช่องปากถือเป็นประตูสู่สุขภาพ (gate way of health) ที่สำคัญ แต่ถูกจัดเป็นลำดับหลังที่คนส่วนใหญ่จะให้ความสำคัญ ซึ่งพบความชุกและความรุนแรงของโรคในช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุสูงกว่ากลุ่มวัยอื่นๆ กระบวนการใช้ชีวิตประจำวันอย่างชัดเจน ทั้งการบดเคี้ยว การเข้าสังคม จากข้อมูลสภาวะสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ร้อยละ 60 มีฟันแท้ใช้งานได้อย่างน้อย 20 ซี ครอบคลุมผู้ที่ได้รับการตรวจช่องปากเพียงร้อยละ 23 ได้รับการคัดกรองและพบความเสี่ยงด้านสุขภาพช่องปากกว่า 5 แสนคนเข้าถึงบริการทันตกรรมเพียงร้อยละ 22 (ข้อมูลจากระบบ HDC เมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2566)

ปัจจัยที่ส่งผลต่อสภาวะสุขภาพช่องปากที่ไม่ดีของผู้สูงอายุ ได้แก่ พฤติกรรมการดูแลช่องปาก (ความรู้และทัศนคติ) ซึ่งสาเหตุหลักของปัจจัยดังกล่าวมาจากการเข้าถึง Key message ของผู้สูงอายุ/ผู้ดูแล/ครอบครัว/เครือข่ายภาคประชาชนในชุมชนที่ยังน้อย อาจด้วยข้อจำกัดของการเข้าถึงช่องทางสื่อสาร ทำให้ขาดความตระหนักและความเข้าใจที่ถูกต้อง รวมถึงการเข้าถึงบริการทันตกรรมยังมีช่องว่าง (Gap) ในการค้นหาคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเพื่อรับบริการก่อนการเกิดโรค รวมถึงข้อจำกัดเรื่องการเดินทางหรือคิวรับบริการมาก โดยส่วนใหญ่ที่มาใช้บริการต่อเมื่อเกิดอาการหรือโรคในช่องปากแล้ว ทำให้เกิดภาวะเรื้อรัง/รุนแรง ที่ต้องรักษาฟันพุดระยะยาวที่มีความยุ่งยากซับซ้อนค่าใช้จ่ายสูงต้องใช้บุคลากรเชี่ยวชาญเฉพาะทางและการบูรณาการสหสาขาวิชาชีพ

กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ได้เล็งเห็นความสำคัญและจำเป็นจึงจัดทำโครงการดังกล่าวขึ้น เพื่อช่วยเพิ่มโอกาสการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพช่องปาก ให้ผู้สูงอายุใส่ใจสุขภาพช่องปากมากขึ้น และมีความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากเพิ่มมากขึ้นทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน

8. วัตถุประสงค์ :

- 8.1 เพื่อให้ผู้สูงอายุทุกกลุ่มเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากอย่างครอบคลุมและมีคุณภาพ
- 8.2 เพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน

9. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ:

9.1 เป้าหมายโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
1. ผู้สูงอายุในชมรมได้รับบริการทันตสุขภาพ	60	คน
9.2 ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
เชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุในชมรมได้เข้ารับการบริการทันตสุขภาพ	80	ร้อยละ
เชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุในชมรมมีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่	32	ร้อยละ
เชิงคุณภาพ : ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปาก	80	ร้อยละ
เชิงเวลา : ดำเนินงานตามระยะเวลาที่กำหนด	90	ร้อยละ

10. วิธีการดำเนินงาน:

- 10.1 ประชุมบูรณาการวางแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งภาคเอกชนและเครือข่ายท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ผู้สูงอายุ/ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อสม./อสส./สำนักอนามัย เป็นต้น)
- 10.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาผู้สูงอายุเป้าหมายให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน
- 10.3 เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน
- 10.4 สรุป วิเคราะห์ และประเมินผลการดำเนินงาน

11. กิจกรรมดำเนินงาน/เป้าหมายกิจกรรมและประมาณการค่าใช้จ่าย

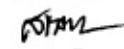
กิจกรรม	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (โปรตรระบุเดือนที่ดำเนินการ)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมสำคัญ (Key activity)	เสริมสร้างความรอบรู้ให้เกิดพฤติกรรมพึงประสงค์ด้านทันตสาธารณสุขในภาคประชาชน							
กิจกรรมที่ 1								
ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาผู้สูงอายุ เป้าหมายให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน	เพื่อพัฒนาผู้สูงอายุ ในชมรม/ผู้ดูแล จำนวน 2 แห่ง ให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก	ชมรมผู้สูงอายุ / ผู้ดูแลผู้สูงอายุ / อสส./ สำนักอนามัยและ คณะทำงาน จำนวน 100 คน	กรุงเทพฯ	พฤศจิกายน 2566 ถึง มีนาคม 2567				
1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					50x2x2	คนxมื้อxวัน	35	7,000
2. ค่าอาหารกลางวัน					50x1x2	คนxมื้อxวัน	120	12,000
3. วัสดุอุปกรณ์								
- ชุดตรวจช่องปากชนิดใช้แล้วทิ้ง					100	ชุด	20	2,000
- อุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก ประกอบด้วย แปรงสีฟัน ยาสีฟันไหมขัดฟัน กระบอกสรงปาก					100	ชุด	89	8,900
- แปรงชอกฟัน					100	ชุด	130	13,000
- เม็ดฟู่ทำความสะอาดฟันปลอม					100	ชุด	42	4,200
- ฟลูออไรด์วาร์นิช					4	หลอด	825	3,300
- กระดาษถ่ายเอกสาร A4 (80แกรม) (210*297ม.ม.)					3	รีม	115	345

กิจกรรม	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ (โปรตรระบุเดือน ที่ดำเนินการ)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
- หมึก Canon PGI790 M (GC2010) แดงอมม่วง					1	กล่อง	365	365
- หมึก Canon PGI790 C (G2010) น้ำเงิน					1	กล่อง	365	365
- หมึก Canon PGI790 BK (G2010) ดำ					1	กล่อง	365	365
- หมึก Canon PGI790 Y (GC2010) เหลือง					1	กล่อง	365	365
- ปากกาเมจิก 2 หัว สีดำ					5	ด้าม	15	75
- ปากกาเมจิก 2 หัว สีแดง					5	ด้าม	15	75
- ปากกาเมจิก 2 หัว สีน้ำเงิน					5	ด้าม	15	75
4. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					2	วัน	300	600
รวม								53,030
กิจกรรมที่ 2								
ประชุมเยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงาน เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน	เพื่อเยี่ยมเสริมพลัง กำกับติดตามการ ดำเนินงานเสริมสร้าง ความรอบรู้ด้าน สุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุสุขภาพช่อง ปาก	ชมรมผู้สูงอายุ / ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อสม./อสส./ สำนักอนามัย และคณะทำงาน จำนวน 40 คน	กรุงเทพฯ	เมษายน ถึง กรกฎาคม 2567	40			

กิจกรรม	เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ (โปรตระกูลเดือน ที่ดำเนินการ)	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					40x2x1	คนxมื้อxวัน	35	2,800
2. ค่าอาหารกลางวัน					40x1x1	คนxมื้อxวัน	120	4,800
รวม								7,600
รวมทั้งหมด								60,630

หมายเหตุ

ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ โดยรายการที่ถัวเฉลี่ยต้องผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน





12. งบประมาณ : 60,630 บาท (หกหมื่นหกกร้อยสามสิบบาทถ้วน)
12.1 เงินงบประมาณ 60,630 บาท
12.2 เงินนอกงบประมาณ.....-.....บาท
13. ระยะเวลาดำเนินการ : ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567
14. พื้นที่เป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ: ชมรมผู้สูงอายุ 2 แห่ง ในจังหวัดกรุงเทพมหานคร
15. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ร่วมดำเนินการ :
กลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ/ผู้ดูแลผู้สูงอายุ 2 แห่ง รวมทั้งสิ้น 40 คน
ผู้ร่วมดำเนินการ เจ้าหน้าที่กลุ่มงานทันตสาธารณสุข สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และภาคี
เครือข่ายทั้งภาคเอกชนและท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
16. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์/ ผู้รับบริการ : ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ/ผู้ดูแลผู้สูงอายุ 2 แห่ง
17. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :
17.1 ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการทางทันตกรรมและข้อมูลสุขภาพช่องปากได้ง่ายขึ้น
17.2 ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพช่องปากตนเองได้ ปัญหาสุขภาพช่องปากลดลง
18. ผู้รับผิดชอบโครงการ :
- | | | |
|------------------------|--------------|-------------------------------|
| 18.1 ทันตแพทย์สิทธิเดช | สุขแสง | ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| 18.2 ทันตแพทย์วรวิทย์ | ใจเมือง | ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| 18.3 ทันตแพทย์จิราพร | ไพศาลสินสุข | ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| 18.4 ทันตแพทย์สุภาวิตา | ภคเอกภัทร | ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ |
| 18.5 ทันตแพทย์วันวิสา | ศิริจานุสรณ์ | ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ |
19. ผู้จัดทำโครงการ

นางสาวจิราพร ไพศาลสินสุข

(นางสาวจิราพร ไพศาลสินสุข)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

20. ผู้เสนอโครงการ

นายสิทธิเดช สุขแสง

(นายสิทธิเดช สุขแสง)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

21. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางสาวเกศรา โชนำชัยสิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

22. ผู้อนุมัติโครงการ



(นางสาวไสวรรณ ไร่ประเสริฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

แบบฟอร์มแผนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

โครงการสูงวัยพันธุ์ 80 ปี 20 ซี งบประมาณ60,630..... บาท หน่วยงาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข.....

ข้อมูล ณ 24สค66

ลำดับ (1)	ชื่อโครงการ/กิจกรรม (2)	เป้าหมายโครงการตามแผนปฏิบัติการ (3)	หน่วย นับ (4)	ช่วงเวลา ดำเนินการ (5)	แผนงาน/แผนเงิน(6)												แผนงาน/ งบประมาณ รวม (7)
					ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			
					ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	โครงการสูงวัยพันธุ์ 80 ปี 20 ซี	1.ผู้สูงอายุในชมรมได้รับบริการทันตสุขภาพ	คน			40					40						
		งบประมาณ	บาท			0	53030	0	0	0	0	7600	0	0	0	0	60630
	กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาผู้สูงอายุเป้าหมายให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน		บาท	พ.ย.66-มี.ค.67		53030											
	กิจกรรมที่ 2 ประชุมเยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน		บาท	เม.ย.-ก.ค.67								7600					

หมายเหตุ : ในช่อง (6) แผนงาน/แผนเงิน ให้ใส่จำนวนผลงานและจำนวนเงิน ที่จะดำเนินการ ที่คาดว่าจะดำเนินการได้สำเร็จและใช้จ่ายงบประมาณ ตามช่วงระยะเวลา

*****งบดำเนินงาน โครงการที่มีกิจกรรมประชุมอบรมสัมมนา ไม่เกิน 50% ของโครงการ / ไตรมาสแรกการเบิกจ่ายของโครงการต้องได้ 25% ขึ้นไป ไตรมาสที่ 2 50 % ไตรมาสที่ 3 75 % ไตรมาสที่ 4 100 %

แนวทางการบริหารความเสี่ยง
หน่วยงาน..กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
โครงการ สูงวัยพันธุ์ 80 ปี 20 ซี

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
1	กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาผู้สูงอายุเป้าหมายให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามที่ระบุ	3	4	12	ควบคุมความเสี่ยง	สื่อสารกับผู้เกี่ยวข้องให้ชัดเจนและจัดทำแบบตอบรับผู้เข้าร่วมกิจกรรม	จิราพร สุภาวิตา วันวิสา
2	กิจกรรมที่ 2 ประชุมเยี่ยมเสริมพลังติดตามการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามที่ระบุ	3	4	12	ควบคุมความเสี่ยง	สื่อสารกับผู้เกี่ยวข้องให้ชัดเจนและจัดทำแบบตอบรับผู้เข้าร่วมกิจกรรม	จิราพร สุภาวิตา วันวิสา

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

- 1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
- 2. ควบคุมความเสี่ยง
- 3. ยอมรับความเสี่ยง
- 4. ถ่ายโอนความเสี่ยง

จิราพร