

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/
เทศบาลxxx**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากกลุ่ม
ผู้สูงอายุ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาลxxx.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ)หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุขมีความประสงค์
จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากกลุ่มผู้สูงอายุ
ในปีงบประมาณ.....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล.....เป็นเงิน.....บาท โดยมี
รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ลงรายละเอียด)**

1. หลักการและเหตุผล

จากรายงานผลการสำรวจ สภาวะสุขภาพช่องปากแห่งชาติ ครั้งที่ 7 พ.ศ. 2555 พบว่ากลุ่มวัย
สูงอายุ
60-74 ปีในเขตชนบทมีฟันผุที่ยังไม่ได้รับการรักษาซึ่งเป็นสาเหตุหนึ่งของการสูญเสียฟันในอนาคต ร้อยละ
51ซึ่งสูงกว่าเขตเมืองและกรุงเทพมหานคร ตรงข้าม8 ผู้สูงอายุในชนบทมีฟันใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 20 ซี่
จำนวนสูงกว่าผู้สูงอายุที่อยู่ในเมืองชัดเจน คือร้อยละ 63 และ 48 ตามลำดับ โดยเฉลี่ยทั้งประเทศผู้สูงอายุมี
ฟันใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 20 ซี่ ร้อยละ 57 นอกจากนี้ในผู้สูงอายุ80-89 ปีพบมีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20ซี่
ประมาณ 1 ใน 4 คือ ร้อยละ 24 คู่สบฟันหลังเป็นตัวชี้วัดสำคัญในการวัดประสิทธิภาพการบดเคี้ยว ซึ่งควร
มีอย่างน้อย 4 คู่สบ จึงจะเพียงพอต่อการบดเคี้ยว พบว่ามีเพียง 3คู่/คนในกลุ่มผู้สูงอายุ 60-74 ปีและลดลง
อีกจนเหลือเพียง 1 คู่/คนเมื่ออายุ 80 ปีนั้นหมายถึง เมื่ออายุเพิ่มขึ้นประสิทธิภาพในการบดเคี้ยวอาหารของ
ผู้สูงอายุไทยจะลดลง อย่างไรก็ตาม ผู้สูงอายุ 60-74 ปีที่อยู่ในชนบทร้อยละ 48 ยังคงมีคู่สบฟันหลังอย่าง
น้อย 4 คู่ ซึ่งสูงกว่าผู้สูงอายุในเขตเมืองและกรุงเทพมหานคร ที่มีเพียง ร้อยละ 37และ 38ตามลำดับ
สถานการณ์ที่สะท้อนปัญหาที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุมากที่สุด คือ การปราศจากฟันแท้ทั้งปาก
ซึ่งพบร้อยละ 7.2 ดังนั้นการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุจึงเป็นเรื่องที่สำคัญต่อการมีสุขภาพและ
คุณภาพชีวิตที่ดีการจัดทำโครงการมีแนวคิดการดำเนินงาน คือ การสร้างความตระหนักการดูแลสุขภาพช่องปาก
ด้วยตนเองของผู้สูงอายุและฝึกทักษะการแปรงฟัน222(แปรงฟัน 2 เวลา แปรงนาน 2 นาที งดอาหารหลัง
แปรง 2 ชั่วโมง) จัดบริการตรวจ ส่งเสริมป้องกันและรักษาช่องปากเบื้องต้น ค้นหาผู้ที่จำเป็นต้องได้ฟันเทียม
และส่งต่อถ้าจำเป็น

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ ทักษะ และดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้

2.2 เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจ ส่งเสริมป้องกันและรักษาช่องปากเบื้องต้นโดยทันตภิบาล

2.3 เพื่อให้ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องรับฟันเทียมเข้าถึงบริการ

3. วิธีการดำเนินงาน

3.1 จัดทำทะเบียนผู้สูงอายุและรับสมัครผู้สูงอายุเข้าร่วมโครงการ

3.2 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เรื่องการดูแลช่องปากและฟัน ฝึกการแปรงฟันและใช้ไหมขัดฟัน โดยแยกเป็นรายหมู่บ้าน หรือกลุ่มผู้สูงอายุ 30-40 คน

3.3 ตรวจช่องปากและฟันโดยเจ้าหน้าที่ทันตภิบาล หากจำเป็นต้องขูดหินน้ำลายอุดหรือถอน จะนัดไปรับการดูแลเบื้องต้นที่ รพ.สต หรือ รพ และส่งต่อพบทันตแพทย์หากจำเป็น

3.4 นัดตรวจช่องปากและฟันทุก 6 เดือน

3.5 ประเมินความจำเป็นต้องใส่ฟันเทียมพร้อมถามความพึงพอใจ นัดหมายและส่งต่อไปพบทันตแพทย์ที่ รพ.

3.6 สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการพร้อมแบบรายงาน ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล xxxxx

4. ระยะเวลาดำเนินการ

...เดือนxxx พ.ศ.25xx-...เดือนxxx พ.ศ.25xx

5. สถานที่ดำเนินการ

ในชุมชน.....และ รพ.สต.หรือ รพ. xxx

6. งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพอบต/เทศบาล xxxxเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการอบรมเชิงปฏิบัติการ ดังนี้

5.1 ค่าเอกสารความรู้ จำนวนxxชุด ชุดละxxxบาท บาท

5.2 ค่าวัสดุฝึกดูแลความสะอาดช่องปาก บาท

แปรงสีฟันและยาสีฟัน(ขนาดกลาง) ชุดละ xx บาท จำนวน xx

ชุดไหมขัดฟัน(เล็ก) กล่องละxxบาท จำนวนxx กล่อง

5.3 ค่าอาหารกลางวัน จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/มื้อ บาท

จำนวน xx มื้อ บาท

5.4 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน xx คน ๆ ละ xx บาท/

มื้อ จำนวน xx มื้อ

5.5ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน xx ชั่วโมงๆละ xxx บาท บาท

5.6 ค่าบริการเหมาตรวจช่องปาก จำนวนxxคน คนละxxบาท บาท

รวมเป็นเงิน(.....) บาท

หมายเหตุ:ค่าใช้จ่ายในการทำโครงการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 ผู้สูงอายุสามารถดูแลช่องปากและฟันของตนเองได้
- 7.2 ผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากและคุณภาพชีวิตที่ดี

8.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ

พ.ศ. 2557 ข้อ 7)ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนหน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข

- ☒ 7.1.1หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ 7.1.2หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ 7.1.3หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☐ 7.1.4หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☐ 7.1.5กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

☒ 7.2.1สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

☐ 7.2.2สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

☐ 7.2.3สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

☐ 7.2.4สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

☐ 7.2.5สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

☐ 7.3.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☐ 7.3.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☐ 7.3.3กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☐ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

☒ 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☒ 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☒ 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

.....
☐ 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

.....

แบบรายงานการดำเนินงานส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต/เทศบาลxxx

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ฝึก ทักษะ	ตรวจช่อง ปาก	รักษา	ส่งต่อ/ฟื้นฟู เยี่ยม
...						
รวม						