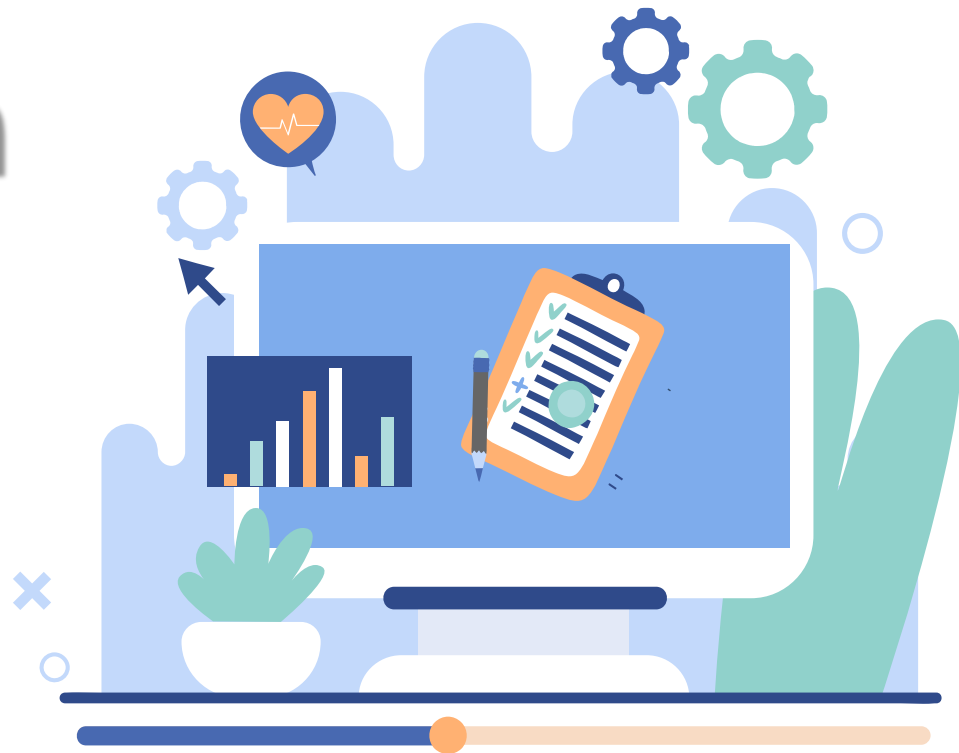


Population approach

สู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ..

PIYADA PRASERTSOM



What is population health

Population health is an approach to health that aims to improve the health of the entire population and to reduce health inequities among population groups. In order to reach these objectives, it looks at and acts upon the broad range of factors and conditions that have a strong influence on our health.



**social
determinant**



**Environmental
Factors**



**Commercial
Determinant**



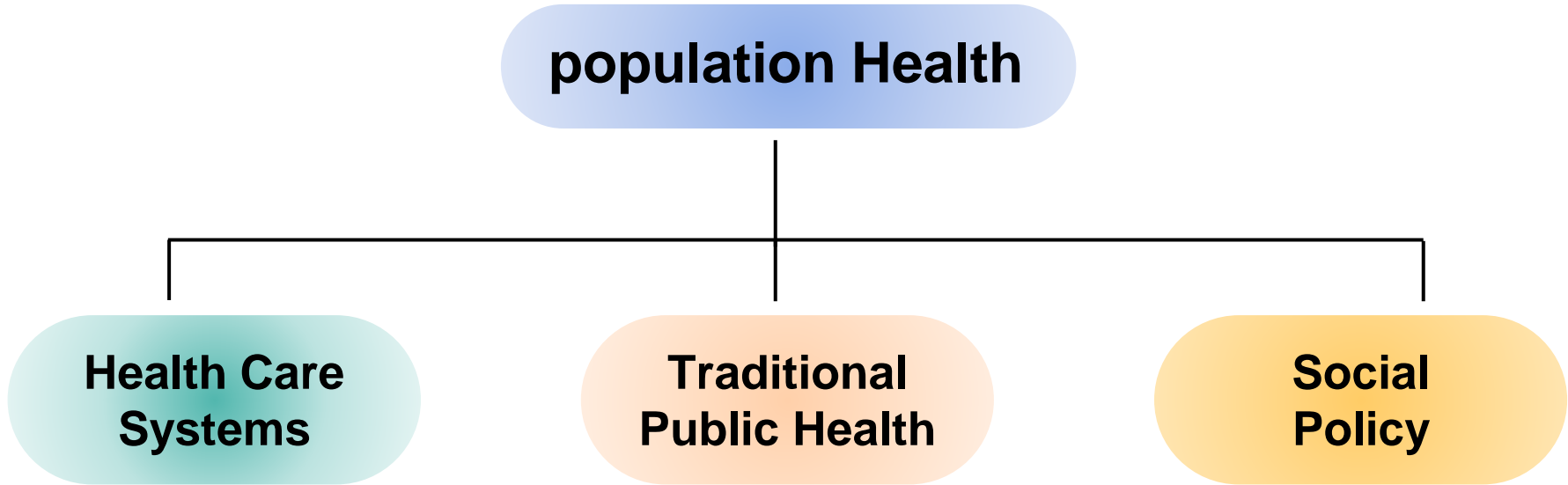
**Inequalities
in Health**

How does pop health differ from public health

Public health is the organized effort of society to keep persons healthy and prevent injury, illness and premature death. It is a combination of programs ,services & policies that protect and promote health.

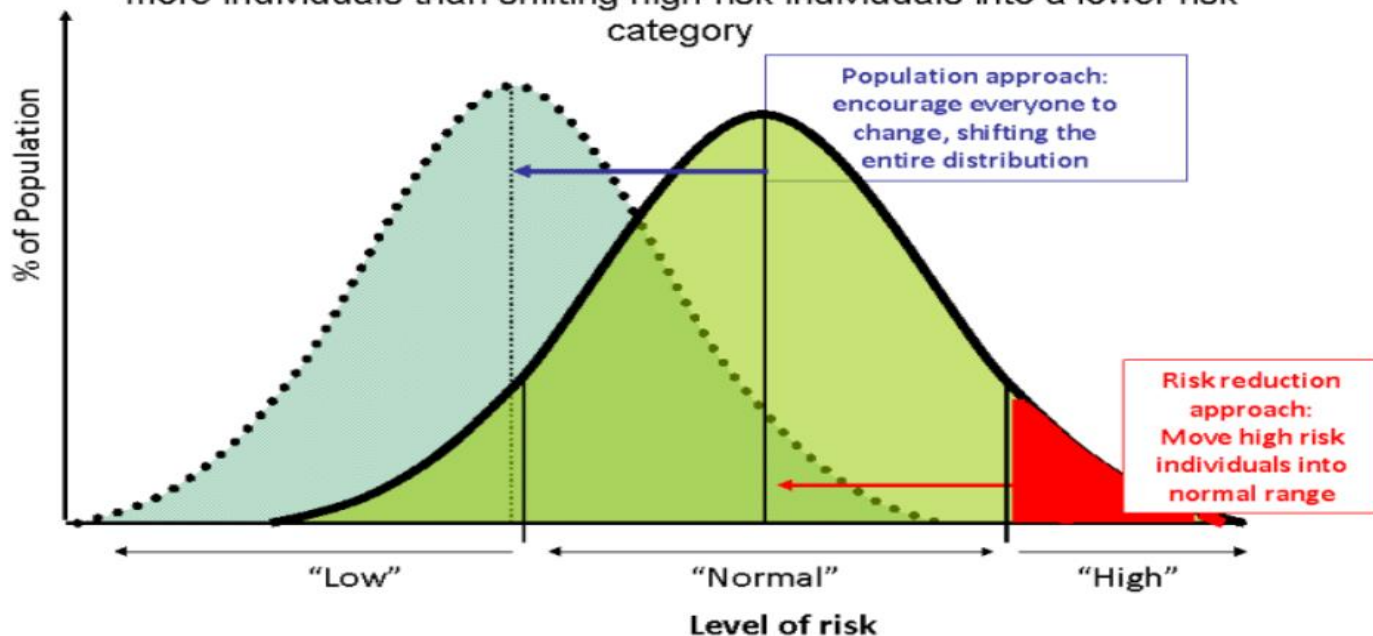
Population health focuses on specific populations, or communities, looking at the broad range of factors that influence health, called “ **social determinants** ”. These factors include things like economic status, early childhood development, gender, and social structure.

The Full Spectrum of population Health



The Bell-Curve Shift in Populations

Shifting the whole population into a lower risk category benefits more individuals than shifting high risk individuals into a lower risk category



Source: Rose G. Sick Individuals and sick populations. *Int J Epidemiol.* 1985; 12:32-38.

Population approach



จำนวนกลุ่มเสี่ยงสูงลดลง



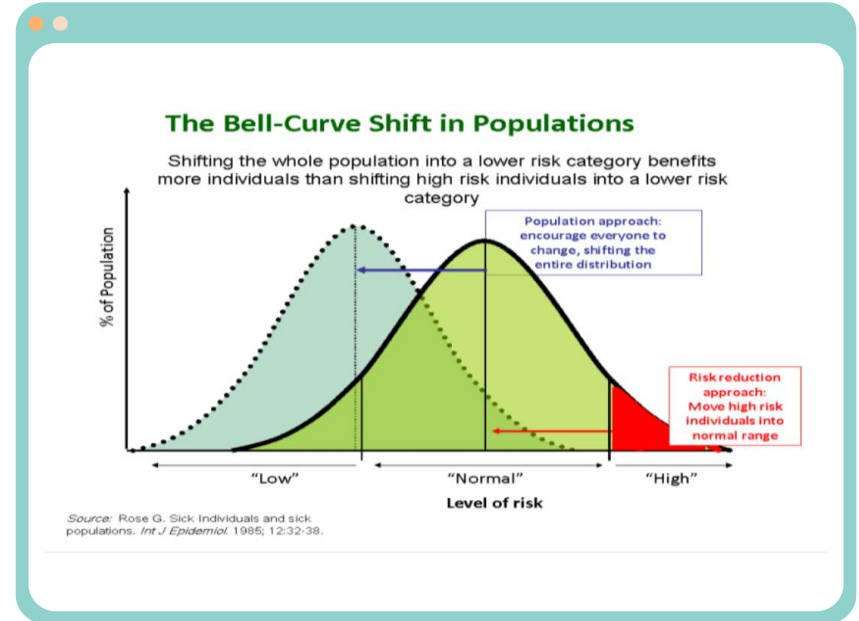
ลำดับความเสี่ยงของทุกคนคงเดิม



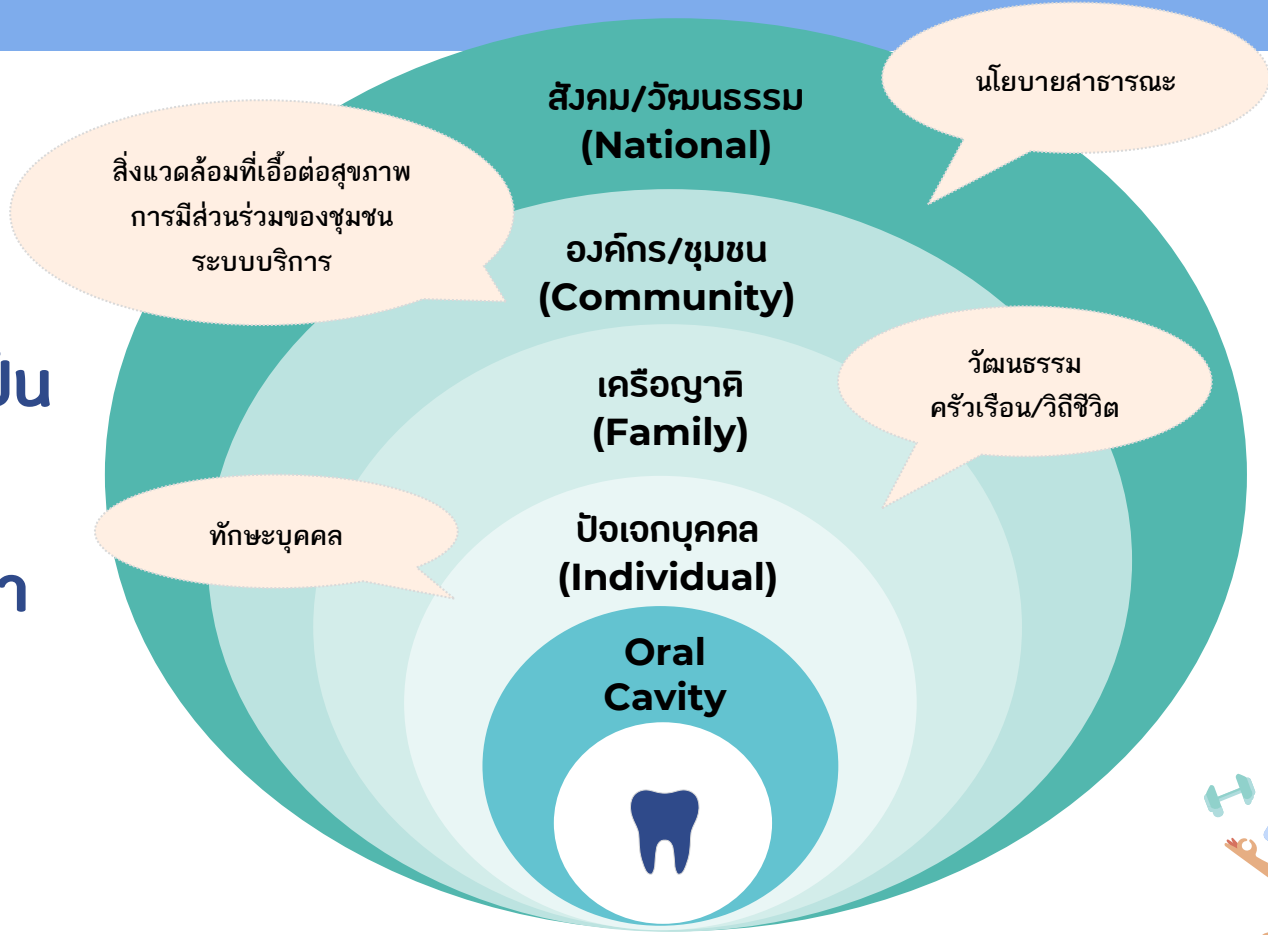
ค่าเฉลี่ยของขนาดโรคในประชากรจะลดลง



ความชุกของโรคในประชากรจะลดลง



เงื่อนไขที่เป็น
"สาเหตุ"
ของปัญหา



Social-Ecological Model



การส่งเสริมสุขภาพช่องปากในโรงเรียน



Main Concept : Health Promoting School & Global School Health initiative

พฤติกรรม

การดูแลสุขภาพช่องปาก และ การบริโภคอาหาร

- การพัฒนาทักษะในการดูแลสุขภาพ
- การสนับสนุนอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก
- การบูรณาการในหลักสูตรการเรียนการสอน
- การเชื่อมโยงกับครอบครัว และชุมชน
- การพัฒนาเทคโนโลยี
- สร้างสุนทรีย์การบริโภคอาหารที่ไม่ทำให้ฟันผุ

Sealant

การให้บริการ
SERVICE

Fluoride

สิ่งแวดล้อม

นโยบาย การโฆษณา การตลาด

- รร.ปลอดน้ำอัดลม
- การจัดการสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี
- การทำงานเครือข่ายโรงเรียน
- การมีชมรม/ แกนนำนักเรียนในการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

พฤติกรรม
Behavior

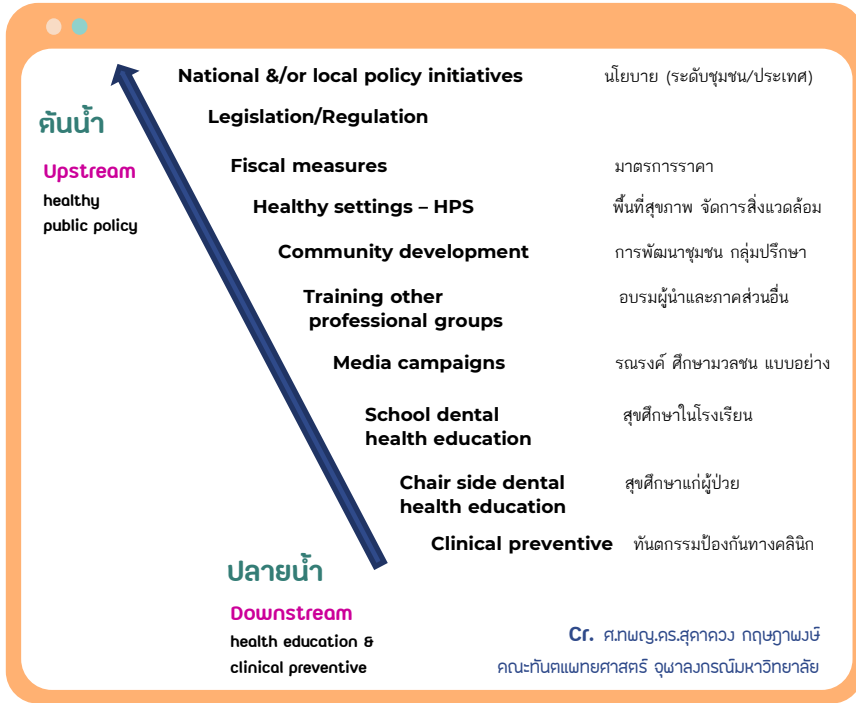
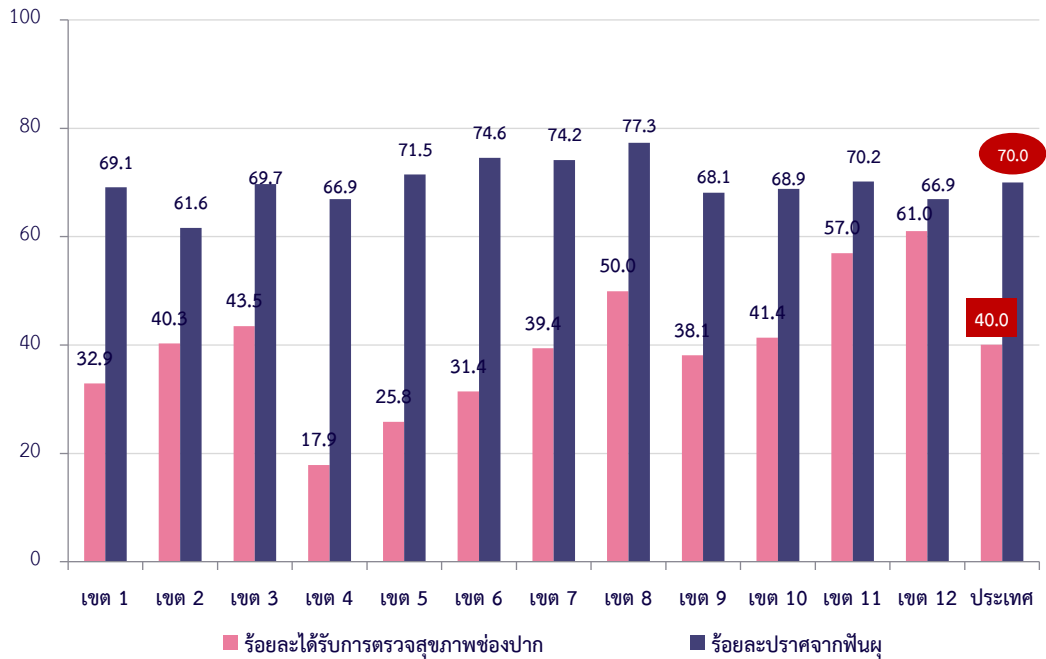
Healthy,
Resilient,
Successful
learners

สิ่งแวดล้อม
Environment

ระบบเฝ้าระวังสุขภาพช่องปาก

สถานการณ์สุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ปี 2564

ร้อยละเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและปราศจากฟันผุ (caries)

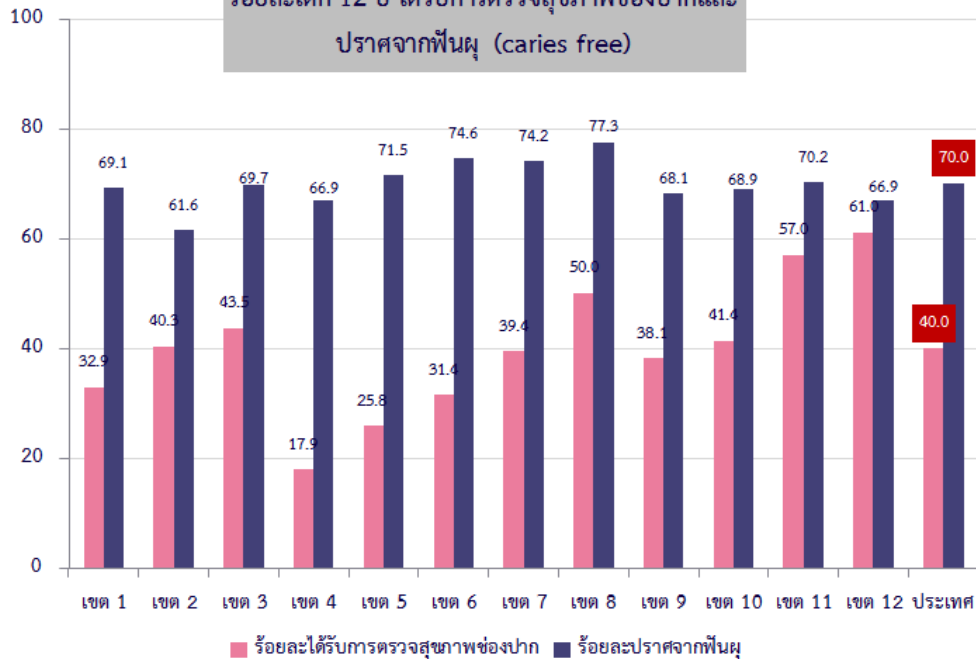


สถานการณ์สุขภาพช่องปาก

เด็กวัยเรียนวัยรุ่น ปี 2564



ร้อยละเด็ก 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและปราศจากฟันผุ (caries free)



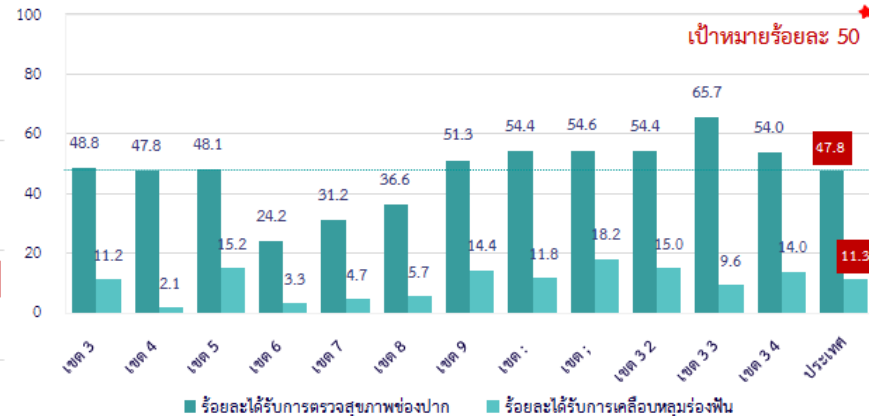
■ ร้อยละได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ■ ร้อยละปราศจากฟันผุ

☒ เป้าหมาย Caries Free ร้อยละ 71

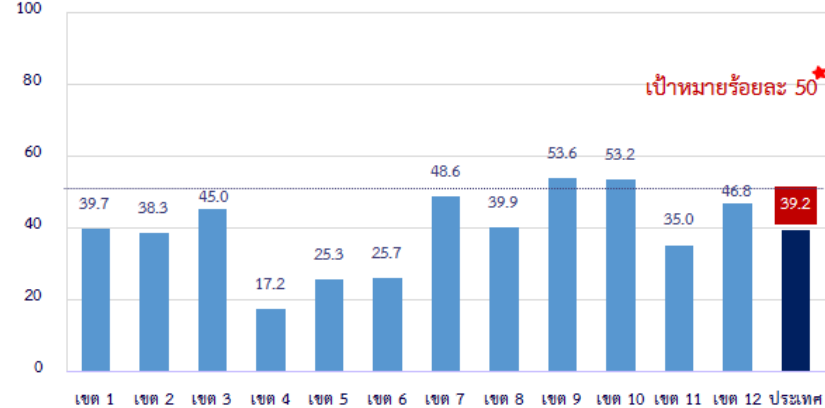
☒ เป้าหมาย การตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 55

ที่มา : รายงานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 27 ก.ย. 64

ร้อยละของเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้

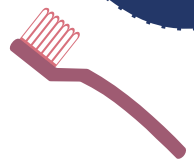


ร้อยละของเด็กอายุ 4-12 ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่

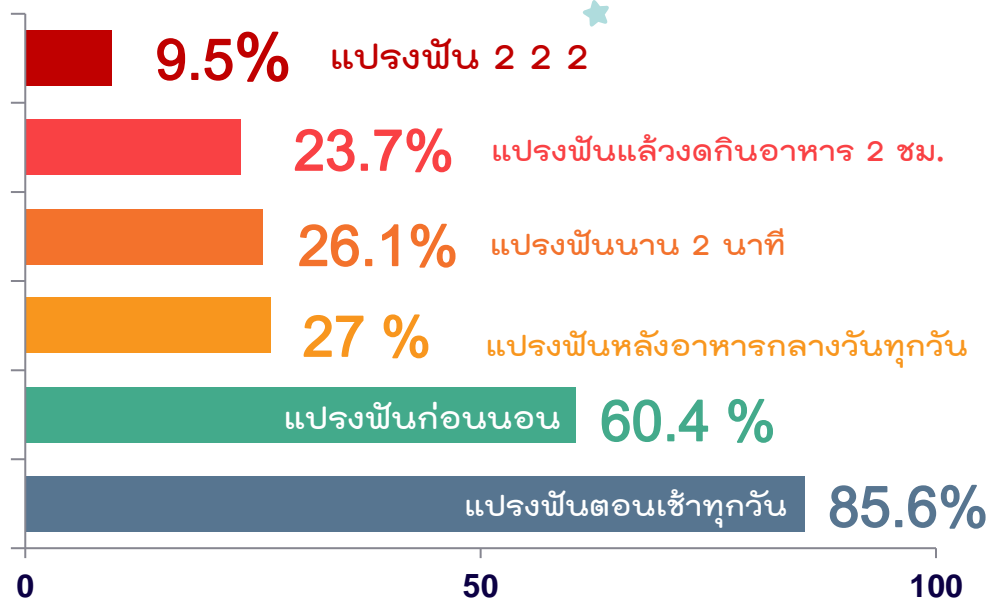


พฤติกรรมและความรอบรู้สุขภาพช่องปาก

เด็กวัยเรียนวัยรุ่น



พฤติกรรม การแปรงฟันของนักเรียน



ที่มา :โครงการวิจัยประเมินผลโปรแกรมการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในโรงเรียน พ.ศ. 2563

พฤติกรรมการบริโภคอาหาร



52% ดื่มน้ำหวาน น้ำอัดลม
มากกว่า 2 ครั้งต่อวัน



28.9% กินขนมกรุบกรอบ
มากกว่า 2 ครั้งต่อวัน



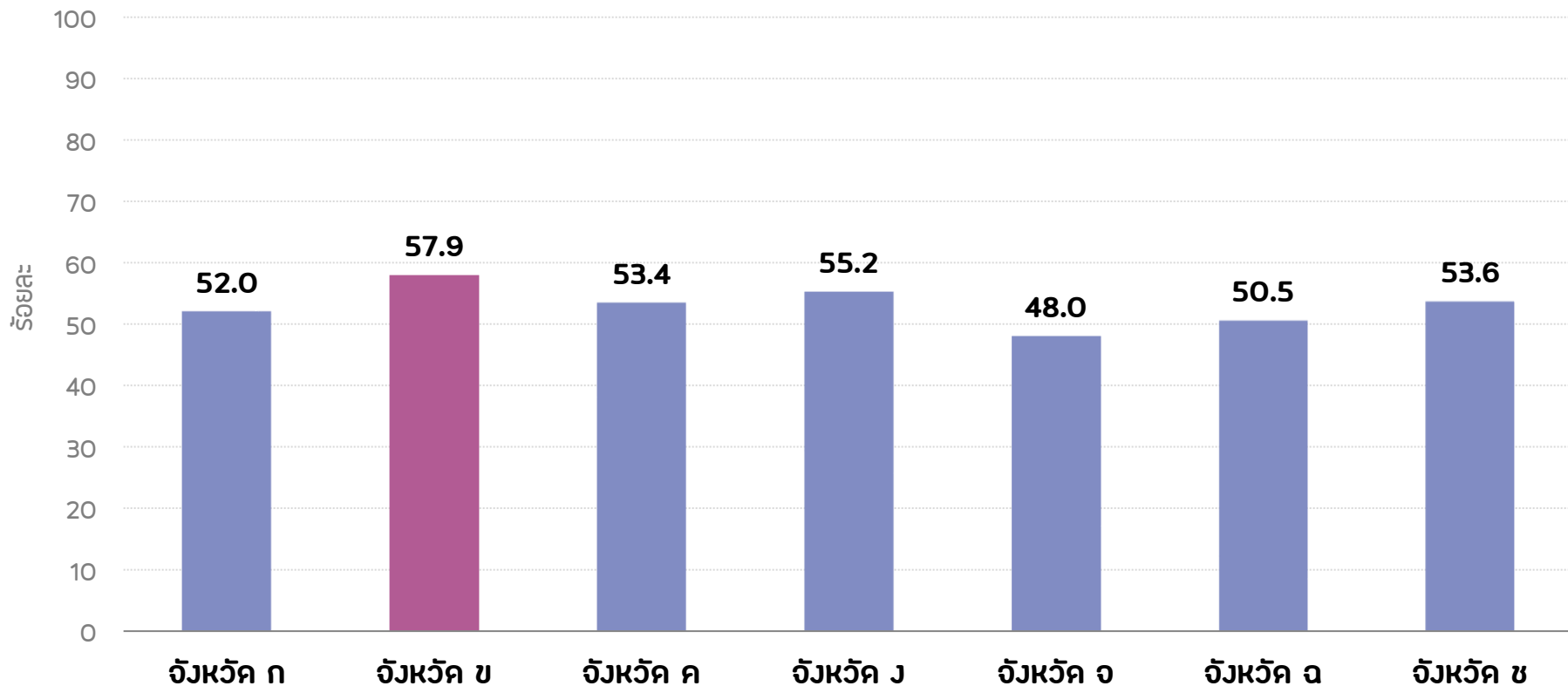
21.4% กินลูกอม
มากกว่า 2 ครั้งต่อวัน

ความรู้ ด้านสุขภาพช่องปาก (Oral Health literacy)

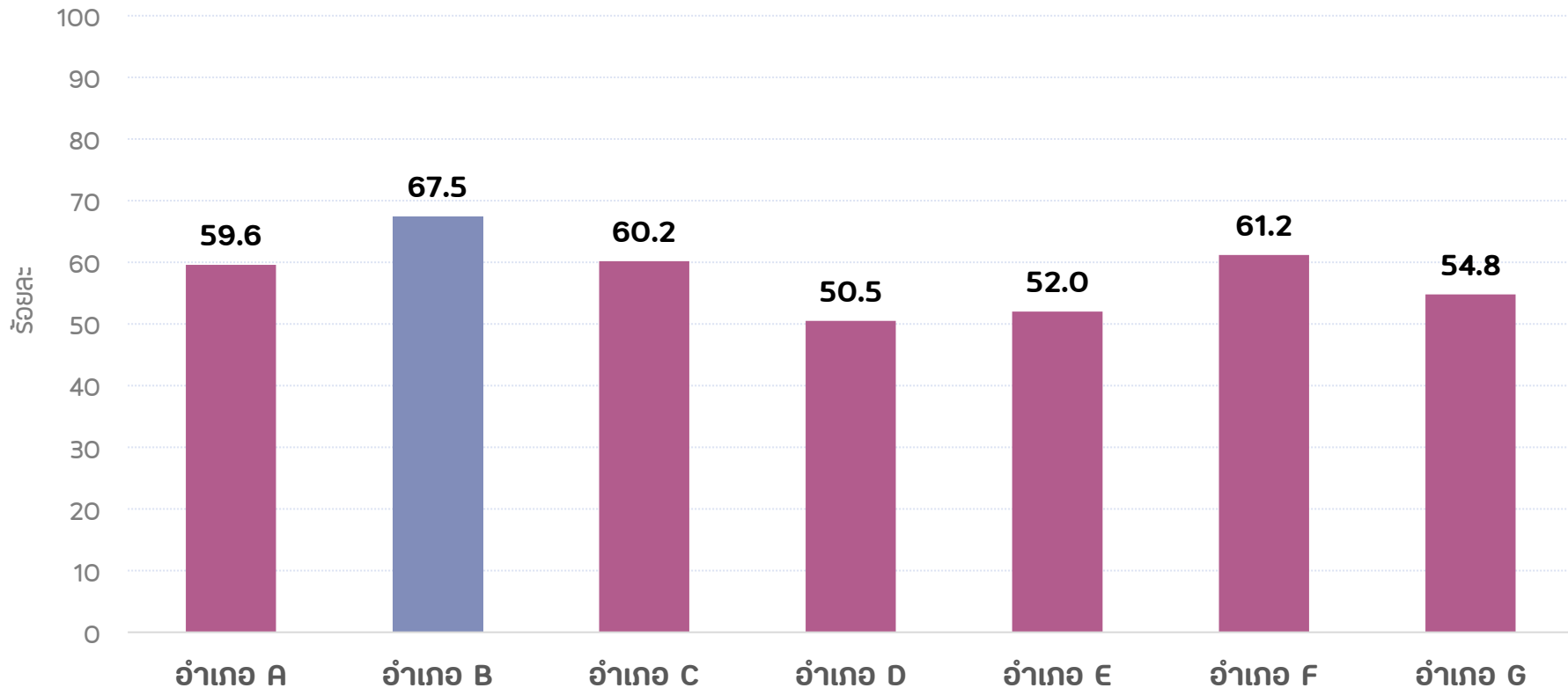


- นักเรียนมีความรอบรู้พื้นฐานด้านสุขภาพช่องปากเพียงพอแต่ยังไม่เพียงพอในการทำให้เกิด พฤติกรรมที่พึงประสงค์
- ความรอบรู้เรื่อง การบริโภคอาหาร เสี่ยงพันธุ ยังน้อยอยู่

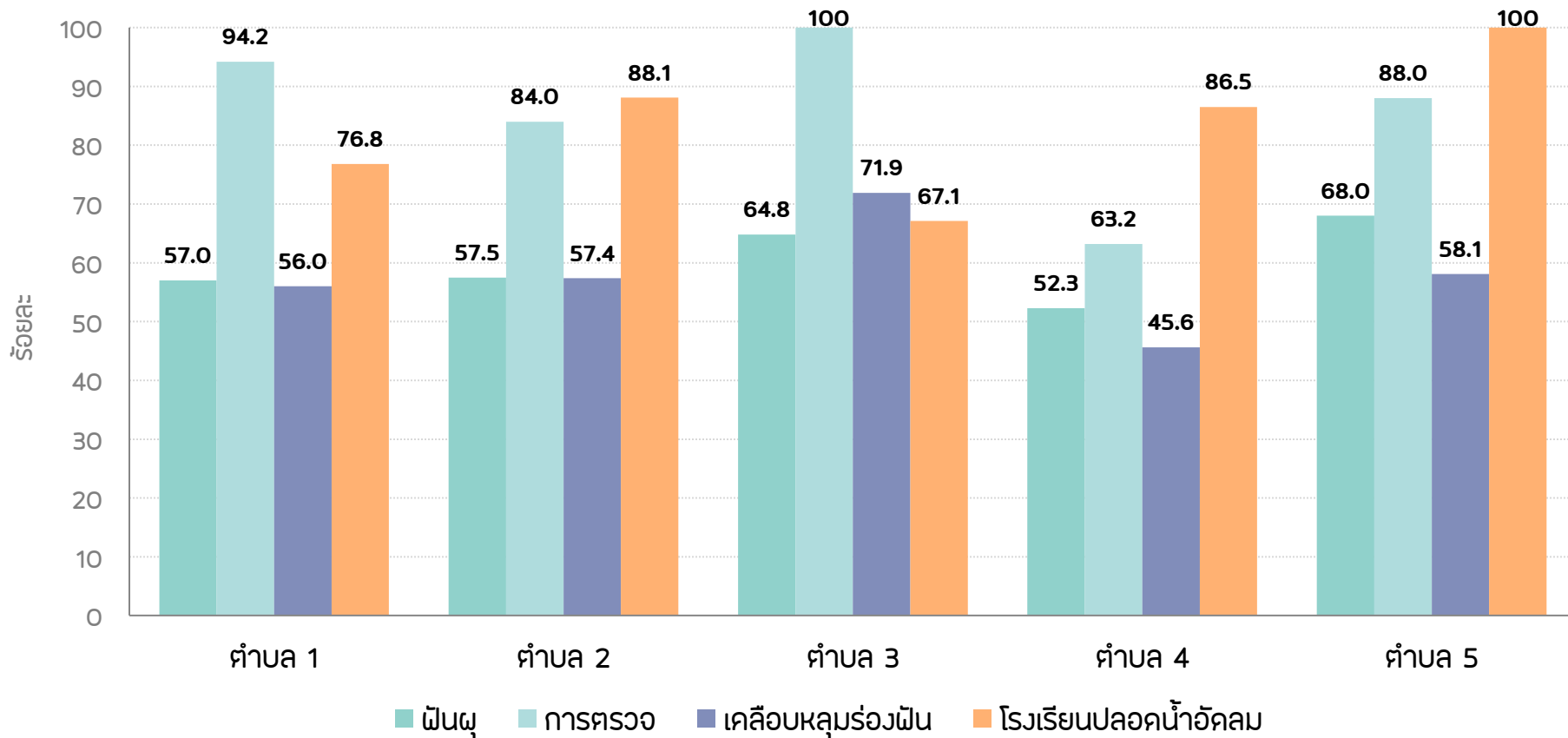
ความชุกโรคฟันผุของเด็กอายุ 12 ปี แยกตาม จังหวัด ของเขตสุขภาพ



ความชุกโรคฟันผุในเด็กอายุ 12 ปี แยกราย อำเภอ ของจังหวัด ข



สถานการณ์เด็กอายุ 12 ปี ใน **อำเภอ B**



พฤติกรรมสุขภาพช่องปาก ที่พึงประสงค์

- เด็กแปรงฟัน 222 ร้อยละ 9.5
- เด็กแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุก
วันลดลง
- เด็กมากกว่าครึ่งยังกินอาหารว่าง
ระหว่างมื้อที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุ
มากกว่า 2 ครั้ง/วัน
- เด็กนักเรียนมีความรอบรู้พื้นฐานด้าน
สุขภาพช่องปากเพียงพอ แต่
ยังไม่เพียงพอในการทำให้เกิด
พฤติกรรมที่พึงประสงค์
- การสื่อสาร ความรอบรู้ พฤติกรรม
สุขภาพที่พึงประสงค์ถึงตัว
กลุ่มเป้าหมาย ครู เด็กและผู้ปกครอง



สิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมการมีสุขภาพช่องปากที่ดี

- โรงเรียนและชุมชน ยังมีอาหารที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุ
 - การจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน^{ที่โรงเรียน}กลายเป็นกิจกรรม routine ขาดการกำกับติดตามที่เป็นระบบในการพัฒนาทักษะนักเรียน
 - การจัดสิ่งแวดล้อมที่บ้าน ให้เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดีของเด็ก

Population & Public Health approach

การเข้าถึงบริการส่งเสริมป้องกัน

- เด็กวัยเรียน 4-12 ปี ได้รับบริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ ร้อยละ 39
- เด็กวัยเรียน 6-12 ปี เข้าถึงบริการยังน้อย (ร้อยละ 47)
- เด็กวัยเรียน 6-12 ปี ได้รับบริการเคลือบหลุมร่องฟัน ร้อยละ 11.3

THANKS!

