



ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๕/ ๑๗๗๙

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

186  
11 WA-59  
10-50 H

### ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง แผนปฏิบัติการ พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย  
พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๑

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๙๐๔/๔๙๓ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. บันทึกขอความร้องนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี	จำนวน ๑๐๐ ชุด
	๒. แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย	จำนวน ๑๐๐ ชุด
	๓. แผนปฏิบัติการ พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพ	
	สำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๑	จำนวน ๑๐๐ ชุด
	๔. รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนงานทันตสุขภาพสำหรับ	
	ผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๙	
	วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๙	จำนวน ๑๐๐ ชุด

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอเรื่องแผนปฏิบัติการพ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ ภายใต้  
แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ มาเพื่อคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณา โดยเรื่องนี้  
เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอคณะกรรมการพิจารณาโดยเรื่องนี้เป็นรายได้ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี  
พ.ศ.๒๕๕๙ มาตรา ๔ (๑) เรื่องที่คณะกรรมการรัฐมนตรีมีมติให้เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี รวมทั้งเป็นไปตามมติ  
คณะกรรมการรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๙ เรื่อง แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ ที่กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขจัดทำแผนปฏิบัติการกำหนดตัวชี้วัดของผลสัมฤทธิ์  
เป็นรายไตรมาส รวมทั้งงบประมาณที่เกี่ยวข้อง เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบก่อนการดำเนินการ ทั้งนี้  
รองนายกรัฐมนตรี (พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย) กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุข  
ได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีด้วยแล้ว

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

#### ๑. เรื่องเดิม

##### ๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

กระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอเรื่องแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ ไปยังสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี เพื่อเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณาใน ๓ ประเด็น คือ<sup>(๑)</sup> เห็นชอบแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ (๒) เห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ ซึ่งมาจากทุกกระทรวงที่เกี่ยวข้องโดยมี ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน และอำนวยหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร  
แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ (๓) เห็นชอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับ

ผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ ไปดำเนินการปฏิบัติและใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี และคณะกรรมการได้มีมติเมื่อวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๘ เห็นชอบแผนงานดังกล่าว และให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาปรับปรุงแผนงานทันทีสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุให้เน้นการดำเนินงานในเชิงป้องกันมากกว่าการแก้ไขปัญหาสุขภาพในช่องปากโดยควรขยายกลุ่มเป้าหมายหลักให้ครอบคลุมถึงผู้มีอายุต่างกว่า ๖๐ ปีด้วย โดยในการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแผนปฏิบัติงาน เป้าหมาย และผลที่คาดว่าจะได้รับให้ชัดเจน เพื่อให้สามารถนำไปปฏิบัติต่อไปเป็นรูปธรรมสามารถซึ่งให้เห็นชัดเจนว่า ประชาชนจะได้รับผลประโยชน์อย่างไรจากการดังกล่าว เสนอคณะกรรมการได้ให้ความเห็นชอบก่อนการดำเนินงาน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

### ๑.๒ คณะกรรมการหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

คณะกรรมการได้ประชุมปรึกษาหารือเมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๘ ลงมติเห็นชอบในหลักการของแผนงานทันทีสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ และให้กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาปรับปรุงแผนงานทันทีสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุให้เน้นการดำเนินงานในเชิงป้องกันมากกว่าการแก้ไขปัญหาสุขภาพในช่องปาก ควรขยายกลุ่มเป้าหมายหลักให้ครอบคลุมถึงผู้มีอายุต่างกว่า ๖๐ ปีด้วย โดยในการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ให้กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแผนปฏิบัติงาน เป้าหมาย และผลที่คาดว่าจะได้รับให้ชัดเจน เพื่อให้สามารถนำไปปฏิบัติต่อไปเป็นรูปธรรม สามารถซึ่งให้เห็นชัดเจนว่า ประชาชนจะได้รับผลประโยชน์อย่างไรจากการดังกล่าว ทั้งนี้ ให้จัดทำแผนปฏิบัติการ กำหนดตัวชี้วัดของผลสัมฤทธิ์เป็นรายไตรมาส รวมทั้งงบประมาณที่เกี่ยวข้อง เสนอคณะกรรมการให้ความเห็นชอบก่อนการดำเนินการ และให้รับความเห็นของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ สำนักงาน ก.พ. สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาและวิจัย และสำนักงาน ก.พ.ร. ไปพิจารณาประกอบการดำเนินการด้วย ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

### ๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

#### ๑.๓.๑ ด้านบริหารจัดการ

ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารแผนงานทันทีสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ ตามที่คณะกรรมการได้มีมติเห็นชอบ และได้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนงานฯ รวม ๔ ครั้ง เพื่อกำหนดแผนปฏิบัติงาน เป้าหมาย และผลที่คาดว่าจะได้รับให้ชัดเจน ให้สามารถนำไปปฏิบัติต่อไปเป็นรูปธรรม รวมทั้งงบประมาณและส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง กำหนดตัวชี้วัดของผลสัมฤทธิ์ โดยได้นำความเห็นของส่วนราชการที่เกี่ยวข้องมาพิจารณาประกอบการดำเนินการ นอกจากนี้ เพื่อความต่อเนื่องเชื่อมโยงของยุทธศาสตร์ และเพิ่มประสิทธิภาพในการแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ เน้นการดำเนินงานในเชิงป้องกันมากกว่าการแก้ไขปัญหาสุขภาพในช่องปาก ร่วมกับการขยายกลุ่มเป้าหมายหลักให้ครอบคลุมถึงผู้มีอายุต่างกว่า ๖๐ ปี กระทรวงสาธารณสุข ได้แต่งตั้งคณะกรรมการ ๔ คณะ ได้แก่

(๑) คณะกรรมการการพัฒนารูปแบบ ระบบ คุณภาพและการเข้าถึงบริการ

ด้านทันทีสุขภาพ

(๒) คณะกรรมการการศึกษาวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

(๓) คณะกรรมการการพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันทีสุขภาพผู้สูงอายุ

(๔) คณะกรรมการด้านบริหารจัดการ

และกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย ได้จัดตั้งสำนักงานอำนวยการและประสานแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย (สอปท.) เป็นหน่วยงานภายในกรมอนามัย เพื่อทำหน้าที่เป็นฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการบริหารแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ และในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ได้ประสานส่วนราชการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำคำของบประมาณบูรณาการสำหรับปี ๒๕๖๐ ภายใต้แผนบูรณาการ การสร้างความเสมอภาคองรับการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เป็นส่วนราชการหลัก เรียบร้อยแล้ว

### ๑.๓.๒ ด้านการดำเนินงาน

การดำเนินงานเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุตามแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ภายใต้บประมาณปกติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จึงเป็นการแก้ปัญหาประเด็นการสูญเสียฟันที่ดำเนินการต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวและตามนโยบายของวัฒนปีใหม่ของรัฐบาล ได้แก่ การใส่ฟันเทียมพระราชทานทดแทนให้สามารถเคี้ยวอาหารได้จำนวน ๕๐,๖๑๕ ราย และเพิ่มประสิทธิภาพการใช้เคี้ยวอาหารด้วยการฝังรากฟันเทียมรายละ ๒ ราก จำนวน ๓,๓๗๗ ราย จัดกิจกรรมสนับสนุนการลดการสูญเสียฟัน ด้วยการดูแลอนามัยช่องปากตนเอง โดยการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครภาคราชชน ในชุมชนผู้สูงอายุด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ๒๒๕ ชุมชน และพัฒนารูปแบบบริการส่งเสริมป้องกันรายบุคคลในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ ๑๙๐ หน่วยบริการทั้งนี้ เพื่อคงสภาพที่ดีในช่องปากไว้ให้นานที่สุด ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ จะให้ความสำคัญและเร่งรัดกิจกรรมด้านการส่งเสริมป้องกันการเกิดโรคให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น โดยตั้งเป้าหมายเมื่อสิ้นสุดปี ๒๕๖๑ ให้ร้อยละ ๗๐ ของหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ (๗,๗๐๐ แห่ง) มีบริการส่งเสริมป้องกันรายบุคคล และร้อยละ ๕๐ ของชุมชนผู้สูงอายุ (๑๐,๐๐๐ ชุมชน) มีการจัดกิจกรรมดูแลอนามัยช่องปากตนเอง

### ๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี

เพื่อให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๘ ที่ให้จัดทำแผนปฏิบัติการ กำหนดตัวชี้วัดของผลสัมฤทธิ์เป็นรายไตรมาส รวมทั้งบประมาณที่เกี่ยวข้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบก่อนการดำเนินงาน (สิงที่ส่งมาด้วย ๒)

#### ๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

ไม่มี

#### ๔. สาระสำคัญ ข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

##### ๔.๑ สาระข้อเท็จจริงของเรื่อง

๔.๑.๑ แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ ผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป กลุ่มเป้าหมายรองได้แก่ ผู้ที่มีอายุ ๕๐ - ๕๙ ปี มีเป้าหมายเมื่อสิ้นสุดปี ๒๕๖๕ ดังนี้ (๑) ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากดี และมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม (๒) มีนวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอย่างน้อย ๕ ใน ๗ ประเด็น โดยมีประเด็นยุทธศาสตร์และหน่วยงานรับผิดชอบหลัก ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ และคุณภาพบริการด้านทันตสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การศึกษาวิจัยและพัฒนาวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบฐานข้อมูล การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

๔.๑.๒ จากการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑ - ๔ มีข้อสรุปที่สำคัญคือ การดำเนินการตามแผนงานทันตสุขภาพ

สำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ ดังกล่าวจะแบ่งเป็น ๒ ระยะ ระยะที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ - ๒๕๖๑ ระยะที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ การดำเนินงานระยะที่ ๑ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๑ มีเป้าหมายดังนี้  
(๑) ร้อยละ ๖๐ ของผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากดี มีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม (อย่างน้อย ๒๐ ซีหรือ ๕ คู่บนฟันหลัง)  
(๒) มีนวัตกรรมเพื่อการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอย่างน้อย ๓ ประเด็นได้แก่ การสูญเสียฟัน ผล/nะเริงช่องปาก และสภาวะช่องปากที่สัมพันธ์กับโรคทางระบบของผู้สูงอายุ ทั้งนี้ จะเพิ่มสัดส่วน การส่งเสริม ป้องกัน : การรักษา ฟันฟูสุขภาพช่องปากจาก ๒๐ : ๘ เป็น ๕๐ : ๕๐ โดยรูปแบบการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๑ จะดำเนินการใน ๒ รูปแบบ

- รูปแบบที่ ๑ การแก้ปัญหาการสูญเสียฟันอย่างต่อเนื่องโดยเพิ่มการเข้าถึงบริการ ภายใต้โครงการพันเที่ยมพระราชทาน ราชฟันเที่ยมเฉลิมพระเกียรติฯ ที่ดำเนินการทั่วประเทศ รวมทั้งพัฒนา ความร่วมมือกับกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ห้องถิน ภาคประชาชน และเอกชน เช่น การจัดบริการใส่ฟันทั้งปากและ บางส่วน โดยคณะทันตแพทยศาสตร์ ทุกมหาวิทยาลัยและเอกชนขยายความครอบคลุมบริการส่งเสริมป้องกัน ในระดับตำบล บูรณาการกับการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้านอื่นๆ พัฒนาแกนนำชุมชนผู้สูงอายุในการจัดกิจกรรม ให้สมาชิกชุมชนดูแลอนามัยช่องปากตนเองเพื่อลดการสูญเสียฟัน โดยใช้งบประมาณปกติของกรมอนามัย กรมการแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมบัญชีกลาง สำนักงานประกันสังคม และองค์กรปกครองส่วนท้องถิน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

- รูปแบบที่ ๒ การพัฒnarooแบบการแก้ปัญหาในประเด็นใหม่ที่จำเป็นต้องใช้ การบูรณาการสหสาขาวิชาชีพและความเชี่ยวชาญเฉพาะทางโดยรับสมัครพื้นที่ที่สมัครใจ ๒๓ จังหวัด กำหนด ประเด็นที่รุนแรงและเป็นปัญหาของประเทศไทยที่มีปัจจัยเสี่ยงร่วมได้แก่ ๑) ผล/nะเริงช่องปาก ๒) สภาวะช่องปาก อื่นๆ ที่สัมพันธ์กับโรคทางระบบของผู้สูงอายุ เช่น เบาหวาน หัวใจและหลอดเลือด ความดันโลหิตสูง ภายใต้ทั้ง ๒ ประเด็น มูลนิธิทันตแพทย์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ฯ โดยนักเรียนทุนอันทน์มหิดล สาขานั้นตแพทยศาสตร์ จะผลิตผลิตภัณฑ์ใช้เองในประเทศไทย ได้แก่ น้ำลายเทียม อาหารสำหรับผู้ป่วยมะเร็งช่องปาก พลูอิร์ดวนิช ป้องกันรากฟันผุ

เนื่องจากการทันตกรรมผู้สูงอายุเป็นสาขาใหม่ที่ยังไม่มีในประเทศไทย คณะทันตแพทยศาสตร์ ๕ มหาวิทยาลัย จึงจำเป็นต้องพัฒนาคณาจารย์ก่อนเป็นลำดับแรก จึงจะส่งผลให้มีการพัฒนา การเรียนการสอนในระดับปริญญา และโดยเฉพาะหลังปริญญาจะพัฒนาหลักสูตรในรูปแบบ distance - learning สำหรับทันตแพทย์ ทันตากิบาล ผู้ช่วยงานทันตกรรมในกระทรวงสาธารณสุข นอกจากนี้ กระทรวงสาธารณสุข จะจัดหลักสูตรอบรม อบรม เซียชาญด้านทันตสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการดูแลอนามัยช่องปากของบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยจะเริ่มพัฒนาบุคคลการดังกล่าวตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๘

#### ๔.๓.๓ ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนปฏิบัติการระยะที่ ๑ และหน่วยงานรับผิดชอบ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒnarooแบบบริการระบบบริการ คุณภาพบริการ การเข้าถึงบริการด้านทันตสุขภาพของผู้สูงอายุ ระยะที่ ๑ มีวัตถุประสงค์เมื่อสิ้นสุดแผนระยะที่ ๑ ปี ๒๕๖๑ ดังนี้ (๑) เพิ่มการเข้าถึงบริการทันตสุขภาพ จากร้อยละ ๓๔ ในปี ๒๕๕๘ เป็นร้อยละ ๕๐ (๕.๙ ล้านคน) ในปี ๒๕๖๑ (๒) ร้อยละ ๘๐ ของพื้นที่เป้าหมายมีการพัฒnarooแบบการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอย่างเป็น ระบบ (เขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด) ครอบคลุม ๓ ใน ๗ ประเด็นปัญหา ได้แก่ การสูญเสียฟัน ผล/nะเริง ช่องปาก และสภาวะช่องปากที่สัมพันธ์กับโรคทางระบบ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์ที่ ๑ (๑) ผู้สูงอายุ ๕.๙ ล้าน คนทั่วประเทศไทยได้รับบริการทันตสุขภาพ (๒) มีรูปแบบ/แนวทาง/ระบบการแก้ปัญหาสุขภาพช่องปาก ในประเด็น การสูญเสียฟัน มะเร็งช่องปาก ภาวะน้ำลายแห้ง และสภาวะช่องปากที่สัมพันธ์กับโรคทางระบบ ภายใต้ ๓ แผนงาน ได้แก่

(๑) การพัฒนาหลักประกันด้านทันตสุขภาพ การบริการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ

(๒) การพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี รูปแบบ แนวทางเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก

(๓) การพัฒนางานด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากและการดูแลตนเองเบื้องต้น โดยการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การศึกษาวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ระยะที่ ๑ มีวัตถุประสงค์เมื่อสิ้นสุดแผนระยะที่ ๑ ปี ๒๕๖๑ ได้แก่ การพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ใช้เองในประเทศไทย สนับสนุนการแก้ปัญหา ๓ ใน ๗ ประเทศ สนับสนุนยุทธศาสตร์ที่ ๑ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์ที่ ๒ คือ พัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ใช้เองในประเทศไทย ๕ รายการ ได้แก่ (๑) สารป้องกันฟันผุ (Fluoride Varnish) (๒) สารเคลือบหลุมร่องฟัน (Sealant) (๓) แปรรูปฟันสำหรับผู้สูงอายุ (๔) อาหารสำหรับผู้ป่วยมะเร็งช่องปาก (๕) น้ำลายเทียม ภายใต้ ๕ แผนงาน ได้แก่

(๑) การศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนานวัตกรรมที่เหมาะสมต่องานทันตกรรมผู้สูงอายุ

(๒) การผลิตนวัตกรรมเพื่อการรักษา พื้นฟู และป้องกันโรคและภาวะความผิดปกติทางทันตกรรมผู้สูงอายุ

(๓) การพัฒนาเทคโนโลยีเพื่องานบริการทันตกรรมผู้สูงอายุ

(๔) การถ่ายทอดและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางทันตสุขภาพผู้สูงอายุ

(๕) การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมไปจัดบริการนarserong

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ ระยะที่ ๑ มีวัตถุประสงค์เมื่อสิ้นสุดแผนระยะที่ ๑ ปี ๒๕๖๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งคณาจารย์และผู้ปฏิบัติงาน ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่ ตัวชี้วัดสำหรับยุทธศาสตร์ที่ ๓ ได้แก่ ทันตบุคลากร/บุคลากรสาธารณสุข ได้รับการพัฒนา ภายใต้ ๒ แผนงาน ดังนี้

(๑) การพัฒนาหลักสูตรทันตกรรมผู้สูงอายุ ทั้งระดับปริญญาบัณฑิต บัณฑิตศึกษา หลักสูตรระยะสั้นในสาขาที่เกี่ยวข้อง

(๒) การพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและบุคลากรสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบฐานข้อมูล การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน เพื่อให้มีระบบบริหารจัดการที่ดี ภายใต้ ๓ แผนงาน

(๑) การบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์

(๒) การพัฒนาระบบข้อมูล การติดตาม ประเมินผล และการรายงาน

(๓) การรณรงค์สร้างกระแส เผยแพร่และประชาสัมพันธ์โครงการ

#### ๔.๒ ขั้นตอนของการดำเนินการ

๔.๒.๑ ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจะต้องเตรียมการรองรับ โดย (๑) นำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ ไปใช้เป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี และคำของประมาณของแต่ละส่วนราชการรายปี สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ให้ปรับงบประมาณสนับสนุน

แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ จากงบประมาณปกติที่ได้รับการจัดสรร (๗) แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานตามที่เห็นสมควร เพื่อการนำนโยบายตามแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทยสู่การปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๔.๒.๒ การดำเนินงานในระยะที่ ๑ ให้มีการติดตาม กำกับ และรายงานผล การดำเนินการเมื่อสิ้นสุดปีงบประมาณ สำหรับระยะที่ ๒ มอบให้คณะกรรมการบริหารแผนงานทันตสุขภาพ สำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย กำหนดแผนปฏิบัติงาน เป้าหมาย และผลที่คาดว่าจะได้รับให้ชัดเจน หลังจาก การติดตาม กำกับ ประเมินผล รายงาน และปรับแผนการดำเนินงานในระยะที่ ๑ แล้ว

๔.๓ ระบบข้อกฎหมายหรือมติคณะรัฐมนตรีที่ให้อำนาจส่วนราชการดำเนินการ ในเรื่องนี้ ๆ

มติคณะรัฐมนตรีวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๘ เห็นชอบแผนงานทันตสุขภาพ สำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ และให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาปรับปรุงแผนงาน ทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุให้เน้นการดำเนินงานในเชิงป้องกันมากกว่าการแก้ไขปัญหาสุขภาพในช่องปาก โดยควรขยายกลุ่มเป้าหมายหลักให้ครอบคลุมถึงผู้มีอายุ ต่ำกว่า ๖๐ ปีด้วย โดยในการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแผนปฏิบัติงาน เป้าหมาย และผลที่คาดว่า จะได้รับให้ชัดเจน เพื่อให้สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม สามารถชี้ให้เห็นชัดเจนว่า ประชาชน จะได้รับผลประโยชน์อย่างไรจากการดังกล่าว เสนอคณะรัฐมนตรี ให้ความเห็นชอบก่อนการดำเนินงาน

#### **๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย มติคณะรัฐมนตรีหรือคำสั่งใด ๆ**

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้ให้กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาปรับปรุงแผนงานทันตสุขภาพ สำหรับผู้สูงอายุในประเด็นต่อไปนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการปรับปรุง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ดังนี้

ประเด็นที่คณะรัฐมนตรีเสนอพิจารณาปรับปรุง	การปรับปรุงโดยกระทรวงสาธารณสุข
ประเด็นที่ ๑ ให้เน้นการดำเนินงานในเชิง ป้องกันมากกว่าการแก้ไขปัญหาสุขภาพใน ช่องปาก และควรขยายกลุ่ม เป้าหมายหลักให้ ครอบคลุมถึงผู้มีอายุต่ำกว่า ๖๐ ปีด้วย	พัฒนาแผนงาน กลยุทธ์ กิจกรรม โดยภาคประชาชน มีส่วนร่วมในจัดกิจกรรมเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากของ ตนเอง ครอบครัวและชุมชนเป็นสำคัญ โดยกำหนดใน แผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ คุณภาพบริการ การเข้าถึงบริการด้านทันตสุขภาพของผู้สูงอายุ แผนงานย่อย ๑.๒ การพัฒนาองค์ ความรู้ เทคโนโลยี รูปแบบและแนวทางเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก และแผนงานย่อย ๑.๓ การพัฒนาด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากและการ ดูแลตนเองเบื้องต้น โดยการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน รวมทั้งกำหนดกลุ่มเป้าหมายรองครอบคลุมผู้ที่มีอายุ ๔๐ - ๕๙ ปี
ประเด็นที่ ๒ ให้รับความเห็นของส่วนราชการ ที่เกี่ยวข้องไปพิจารณาประกอบการดำเนินการ	(๑) กำหนดในแผนงานภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ คุณภาพบริการ การเข้าถึง บริการด้านทันตสุขภาพของผู้สูงอายุ แผนงานย่อย ๑.๓ การ

ประเด็นที่คณะกรรมการพิจารณาปรับปรุง	การปรับปรุงโดยกระทรวงสาธารณสุข
<p>ประชาชนเพื่อร่วมกันพัฒนาและยกระดับคุณภาพ สาธารณสุขและสุขภาพประชาชน</p>	<p>พัฒนางานด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากและการดูแล ตนของเบื้องต้น โดยการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน</p>
<p>(๒) กระทรวงศึกษาธิการ</p>	<p>(๒) ได้ระบุมาตรการ กลไก การติดตาม การประเมินผล</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- เสนอให้เพิ่มมาตรการ กลไก การติดตาม และการ ประเมินผล การรายงานผล</li> <li>- เพิ่มองค์ประกอบของกรรมการบริหารแผน ที่ทำหน้าที่กำกับและดูแลการผลิตผู้เชี่ยวชาญด้าน ทันตกรรมผู้สูงอายุ</li> <li>- การกำหนดเป้าหมาย/งบประมาณตาม แผนปฏิบัติการครุภำพถึงความเป็นไปได้ในการ ดำเนินงาน จำนวนบุคลากรที่เพียงพอและจำแนก กิจกรรมตามยุทธศาสตร์</li> </ul>	<p>การรายงานผล ในยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบทฐานข้อมูล การติดตามประเมินผล การดำเนินงาน ส่วนข้อเสนอให้เพิ่มองค์ประกอบคณะกรรมการ บริหารแผนงาน ได้แก่ องค์กรผู้บริหารคนทันต- แพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย และราชวิทยาลัยทันตแพทย์ แห่งประเทศไทย คณะกรรมการบริหารแผนงานฯ เห็นว่ามี เลขานุการคณะกรรมการอุดมศึกษาเป็นคณะกรรมการ อยู่แล้ว จึงได้มีคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการ อนุกรรมการพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรม ผู้สูงอายุ และคณะกรรมการแต่ละคณะได้นำข้อเสนอ เรื่องการกำหนดเป้าหมาย งบประมาณที่คำนึงถึงความ เป็นไปได้ในการดำเนินงาน จำนวนบุคลากร และจำแนก กิจกรรม/แผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ มาพิจารณา ประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติการ พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๑ ภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔</p>
<p>(๓) สำนักงาน ก.พ. เสนอให้กระทรวงสาธารณสุข ควรร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำแผนปฏิบัติ การรองรับตัวชี้วัดความสำเร็จที่ขัดเจน รวมทั้งมี แผนการผลิต การพัฒนา และการใช้บุคลากรด้าน ทันตกรรมและทันตสาธารณสุขที่สอดคล้องกับ การดำเนินการ</p>	<p>(๓) ได้ดำเนินการแล้วตามเสนอให้มีแผนการผลิต การพัฒนา และการใช้บุคลากรที่สอดคล้องแผนงานฯ ซึ่งดำเนินการโดยคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรและ หลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุที่มีทั้งฝ่ายผลิตและฝ่ายใช้ (๔) ได้ดำเนินการแล้วตามแผนปฏิบัติการ พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ คุณภาพบริการ การเข้าถึงบริการด้านทันตสุขภาพของผู้สูงอายุ ที่กำหนดให้ภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นมีส่วนร่วมดำเนินงาน</p>
<p>(๔) สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ เสนอว่าควรให้ความสำคัญกับ การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมในการจัดบริการ ระหว่างภาครัฐและเอกชนในเขตสุขภาพเดียวกัน กำหนดตัวชี้วัดเชิงคุณภาพควบคู่กับเชิงปริมาณ และสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วน ร่วมดำเนินงาน โดยเฉพาะการจัดกิจกรรม การ รณรงค์ การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้</p>	<p>(๔) ได้ดำเนินการแล้วตามแผนปฏิบัติการ พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการ ระบบบริการ คุณภาพบริการ การเข้าถึงบริการด้านทันตสุขภาพของผู้สูงอายุ ที่กำหนดให้ภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นมีส่วนร่วมดำเนินงาน</p>
<p>(๕) สำนักงาน ก.พ.ร. เสนอว่า ความมุ่งให้ความ สำคัญกับการส่งเสริมป้องกันในแผนระยะที่ ๒ เพิ่ม มากขึ้น</p>	<p>(๕) คณะกรรมการบริหารแผนงานฯ เห็นว่าเป็นเรื่อง สำคัญ ควรเริ่มดำเนินการตั้งแต่ระยะที่ ๑ จึงมีการเพิ่ม เป้าหมายรายปี จึงเน้นงานส่งเสริมป้องกันมากกว่าการ รักษาและฟื้นฟูสุภาพช่องปาก</p>

## ๖. ผลกระทบ

หากแผนงานดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมาย จะเป็นการเตรียมความพร้อมในการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุด้านทันสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม ตรงตามสภาพปัจจุบัน สุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุอย่างเป็นระบบ ผสมผสานและครบวงจร นอกจากนี้การเน้นการส่งเสริม ป้องกัน จะทำให้ผู้สูงอายุและชุมชนสามารถดูแลสุขภาพช่องปากตนเอง ส่งผลให้มีสุขภาพช่องปากที่ดี มีสุขภาพแข็งแรงและมีคุณภาพชีวิตที่ดีเป็นทรัพยากรบุคคลที่สามารถสร้างผลผลิตให้กับประเทศชาติด้วย และไม่เป็นภาระของสังคม นอกจากนี้ ยังประหยัดงบประมาณ และค่าใช้จ่ายของภาครัฐ ใน การรักษาและพัฒนาสุขภาพช่องปาก ที่ต้องการบริการทันตกรรมเฉพาะทางที่ยุ่งยาก ซับซ้อน ลดความจำเป็นที่ต้องใช้เทคโนโลยีขั้นสูงที่มีราคาแพง

## ๗. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ – ๒๕๖๕ ตามรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ – ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๘ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๘ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ สรุปค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มาดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนารูปแบบบริการระบบบริการ คุณภาพบริการ การเข้าถึง บริการด้านทันตสุขภาพของผู้สูงอายุ

แหล่งงบประมาณ	๒๕๕๘ (ล้านบาท)	๒๕๖๐ (ล้านบาท)	๒๕๖๑ (ล้านบาท)	หมายเหตุ
๑. สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ, กรมบัญชีกลาง, สำนักงานประกันสังคม	๑,๔๒๐.๑	๑,๗๔๑.๑	๑,๗๔๑.๑	ทั้ง ๓ ปี : บูรณาการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสิทธิ์การรักษาพยาบาล
๒. กระทรวงสาธารณสุข				
๒.๑ กรมการแพทย์				
- งบลงทุน	๘.๔	-	-	
- งบดำเนินการ	๓๐.๑	๒๙.๙	๓๔.๙	
- งบรายจ่ายอื่น	-	๑๐.๐	๑๐.๐	
๒.๒ กรมอนามัย				
- งบดำเนินการ	๖๖.๕	๖๖.๕	๖๖.๕	
๓. กระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์				
- งบดำเนินการ	๕.๕	๕.๕	๕.๕	
๔. กรุงเทพมหานคร				
- งบการกิจพื้นฐาน	๐.๙	๐.๙	๐.๙	ทั้ง ๓ ปี : งบการกิจพื้นฐานของกทม.
รวม	๑,๔๓๑.๕	๑,๗๕๗.๙	๑,๗๔๔.๙	

**บุคลาสตร์ที่ ๒ การศึกษาวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ**

แหล่งงบประมาณ	๒๕๕๘ (ล้านบาท)	๒๕๖๐ (ล้านบาท)	๒๕๖๑ (ล้านบาท)	หมายเหตุ
๑. สำนักราชการ - งบอุดหนุนทั่วไป	๗๗.๕	๔๗.๕	๔๒.๕	งบการกิจพื้นฐานของสำนักราชการ - ปี ๒๕๖๐ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณส่วนหนึ่งจากแหล่งอื่นแล้ว ๔๗.๕ ล้านบาท
รวม	๗๗.๕	๔๗.๕	๔๒.๕	

**บุคลาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาบุคลากรและหลักสูตรด้านทันตกรรมผู้สูงอายุ**

แหล่งงบประมาณ	๒๕๕๘ (ล้านบาท)	๒๕๖๐ (ล้านบาท)	๒๕๖๑ (ล้านบาท)	หมายเหตุ
๑. กระทรวงศึกษาธิการ (สกอ.) - งบลงทุน - งบดำเนินการ	-	๑๐๘.๐ ๗๕.๒	- ๑๓๕.๒	
๒. กระทรวงสาธารณสุข				
๒.๑ สถาบันพระบรมราชชนก	๕๓.๐	๖๔.๘	๑๐๐.๖	
๒.๒ กรมอนามัย	๑๓.๘๘	๑๕.๘๘	๓๐.๘๘	
๒.๓ กรมการแพทย์	๒.๐	๔.๐	๔.๐	
รวม	๙๙.๘๘	๒๖๗.๘๘	๒๓๐.๖๘	

**บุคลาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการ การพัฒนาระบบฐานข้อมูล การติดตามประเมินผล  
การดำเนินงาน**

แหล่งงบประมาณ	๒๕๕๘ (ล้านบาท)	๒๕๖๐ (ล้านบาท)	๒๕๖๑ (ล้านบาท)	หมายเหตุ
๑. กระทรวงสาธารณสุข				
๑.๑ กรมอนามัย - งบดำเนินการ	๑๐.๕	๘.๕	๑๑.๕	
๑.๒ กรมการแพทย์ - งบดำเนินการ	๐.๕	๘.๐	๕.๐	
รวม	๑๐.๐	๑๖.๕	๑๖.๕	

รวมงบประมาณ ปี ๒๕๕๘ รวม ๑,๖๔๘.๐๘ ล้านบาท

ปี ๒๕๖๐ รวม ๒,๒๑๕.๘๘ ล้านบาท

ปี ๒๕๖๑ รวม ๒,๒๖๘.๘๘ ล้านบาท

โดยในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาปรับจากงบประมาณปกติของส่วนราชการและให้การสนับสนุนตามความจำเป็น สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ได้จัดทำคำของบประมาณภายใต้แผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อร่วงรับสังคมผู้สูงอายุ ซึ่งเสนอผ่านกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ รวมทั้งสิ้น ๑๔๔.๐๘ ล้านบาท ดังนี้

๑. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	จำนวน ๖๔.๘๐ ล้านบาท
๒. กรมอนามัย	จำนวน ๖๘.๗๙ ล้านบาท
๓. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	จำนวน ๕.๕๐ ล้านบาท
๔. สำนักราชเลขาธิการ	จำนวน ๕.๐๐ ล้านบาท

๕. ความเห็นหรือความเห็นชอบ/อนุมัติของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
ไม่มี

๖. ข้อกฎหมายและมติคณะกรรมการรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง  
ไม่มี

#### ๑๐. ข้อเสนอของส่วนราชการ

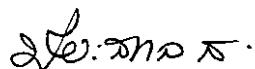
กระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาดังนี้

๑๐.๑ เห็นชอบแผนปฏิบัติการภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๖๕ ระยะที่ ๑ (ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ - ๒๕๖๑) และงบประมาณ สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๕๙ งบประมาณที่ต้องการการสนับสนุนเพิ่มเติม ให้แต่ละส่วนราชการพิจารณาปรับจากงบประมาณปกติ และให้การสนับสนุนตามความจำเป็น สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำคำของบประมาณภายใต้แผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรับสังคมผู้สูงอายุเป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐

๑๐.๒ เห็นชอบให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปเป็นกรอบในการจัดทำคำของบประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำทราบเรียนนายกรัฐมนตรี เพื่อเสนอคณะกรรมการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะสกล ศกลสัตยาทร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมอนามัย

สำนักทันตสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๑๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๔๕

E-mail: supranee.d@anamai.mail.go.th