**งานทันตสาธารณสุข**

**แบบประเมินการให้บริการทันตกรรมและทันตสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

| **เกณฑ์** | **ผลการประเมิน** | | | | | **หลักฐาน** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1.ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) |  |  |  |  |  | ร้อยละ 15 = 5 คะแนน  ร้อยละ 10-14 = 4 คะแนน  น้อยกว่าร้อยละ = 2 คะแนน |
| 2.ร้อยละผู้มีอายุ 15-59 ปี ได้รับบริการทันตกรรม (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) |  |  |  |  |  |
| 3.ร้อยละเด็ก 3-5 ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) |  |  |  |  |  | ร้อยละ 25 = 5 คะแนน  ร้อยละ 20-24 = 4 คะแนน  ร้อยละ 15-19 = 3 คะแนน  ร้อยละ 11-14 = 2 คะแนน  น้อยกว่าร้อยละ 10 = 1 คะแนน |
| 4.ร้อยละเด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) |  |  |  |  |  |
| 5.ร้อยละเด็ก 0-2 ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ หรือ ได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และplaque control นับรวมฝึกผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปาก เฉพาะเขต |  |  |  |  |  |
| 6.ร้อยละผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจช่องปาก เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) จังหวัดสระแก้ว |  |  |  |  |  | ร้อยละ 20 = 5 คะแนน  ร้อยละ 15-19 = 4 คะแนน  ร้อยละ 11-14 = 3 คะแนน  ร้อยละ 5-10 = 2 คะแนน  น้อยกว่าร้อยละ 5 = 1 คะแนน |
| 7.ร้อยละของกลุ่มก่อนวัยผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง PMDs (คน) |  |  |  |  |  |
| 8.ร้อยละผู้สูงอายุ ที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจช่องปาก จังหวัดสระแก้ว |  |  |  |  |  |
| 9.ร้อยละของกลุ่มผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง PMDs (คน) |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **หน่วยวัด** | **หลักฐาน** | **ผลการดำเนินงาน** | |
| **รอบที่1/2566** | **รอบที่2/2566** |
| 1.ร้อยละเด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) | ร้อยละ | ทะเบียนและข้อมูลHDC | 15 | 30 |
| 2.ร้อยละผู้มีอายุ 15-59 ปี ได้รับบริการทันตกรรม (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) | ร้อยละ | ทะเบียนและข้อมูลHDC | 15 | 30 |
| 3.ร้อยละเด็ก 3-5 ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) | ร้อยละ | ทะเบียนและข้อมูลHDC | 25 | 50 |
| 4.ร้อยละเด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) | ร้อยละ | ทะเบียนและข้อมูลHDC | 25 | 50 |
| 5.ร้อยละเด็ก 0-2 ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ หรือ ได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และplaque control นับรวมฝึกผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปาก เฉพาะเขต | ร้อยละ | ทะเบียนและข้อมูลHDC | 25 | 50 |
| 6.ร้อยละผู้สูงอายุ ได้รับบริการทันตกรรม (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) | ร้อยละ | ทะเบียนและข้อมูลHDC | 20 | 40 |
| 7.ร้อยละผู้สูงอายุ ที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจช่องปาก จังหวัดสระแก้ว | ร้อยละ | ทะเบียนและข้อมูลHDC | 20 | 40 |
| 8.ร้อยละของกลุ่มก่อนวัยผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง PMDs (คน) | ร้อยละ | ทะเบียนและข้อมูลHDC | 20 | 40 |
| 9. ร้อยละของกลุ่มผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง PMDs (คน) | ร้อยละ | ทะเบียนและข้อมูลHDC | 20 | 40 |

**แบบฟอร์มรวบรวมข้อมูลรายหน่วยบริการ ประกอบการประเมินมาตรฐานการงานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ข้อคำถาม** | **ใช่** | **ไม่มี** | **เกณฑ์** |
| 1. | ห้องทันตกรรมกั้นเป็นสัดส่วนและมิดชิดไม่ให้ผู้อื่นเห็นการตรวจรักษา |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 2. | มีโต๊ะทำงานของทันตบุคลากร แยกจากคลินิกบริการทันตกรรม |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 3. | มีพื้นที่สำหรับการสาธิตและฝึกปฏิบัติแปรงฟัน |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 4. | มีบริเวณสำหรับให้ผู้ป่วยและญาติรอ แยกจากบริเวณที่รักษา ตั้งเก้าอี้สำหรับพักคอยให้เพียงพออย่างน้อย 5คนต่อ 1ยูนิตทันตกรรม |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 5. | ห้องตรวจหรือห้องให้การรักษาต้องมีล่างล้างมือและไม่ใช่ปะปนกับอ่างล้างเครื่องมือ |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 6. | มีแสงสว่างเพียงพอ |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 7. | ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ หรือพัดลมระบายอากาศ |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 8. | ติดตั้งเครื่องระบายอากาศ |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 9. | มีเครื่องหมายและป้ายติดประกาศเปิดเผยในที่ผู้รับบริการเห็นง่าย ให้รายละเอียดชัดเจนว่าเป็นหน่วยบริการทันตกรรม แสดงรายชื่อ รูปถ่ายผู้ให้บริการ ตำแหน่งงาน วันและเวลาประจำการ |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 10. | มีตู้หรือชั้นเก็บเวชภัณฑ์เป็นสัดส่วน |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 11. | มีอุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉินที่พร้อมใช้ |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 12 | ป้ายล้างมือ 7 ขั้นตอน / ป้าย 5 เวลาที่ต้องล้างมือ |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 13 | เครื่องมือต้องมีการหยิบแบบ first in first out |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 14 | ไม่มีของหมดอายุ |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
| 15 | แนวทางในการปฏิบัติในผู้ป่วยติดอยู่ในห้องทันตกรรมดังนี้  -แนวทางปฏิบัติในผู้ป่วยที่มีเลือดออก (Bleeding)  -แนวทางปฏิบัติในผู้ป่วยที่มีปัญหาอุดกั้นทางเดินหายใจ  -แนวทางปฏิบัติในผู้ป่วยเป็นลมหมดสติ |  |  | ใช่= 1 ไม่มี=0 |
|  | รวม |  | |  |