

คู่มือการประเมินมาตรฐาน การพัฒนางานสุขภาพช่องปาก ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



เกณฑ์การประเมิน พัฒนาโดยคณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพช่องปากในระบบบริการปฐมภูมิ
และผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ พ.ศ.2568



ด้านบุคลากร



ด้านโครงสร้างกายภาพ
ครุภัณฑ์ และเครื่องมือ



ด้านศักยภาพ
บริการสุขภาพ

จัดทำโดย กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
มีนาคม 2569

คำนำ

การพัฒนาาระบบบริการทันตกรรมปฐมภูมิให้มีมาตรฐาน เป็นหนทางที่จะนำไปสู่โอกาสที่เท่าเทียมในการเข้าถึงการดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับประชาชนทุกกลุ่ม อย่างไรก็ตามระบบทันตกรรมปฐมภูมิของประเทศไทยยังมีความจำเป็นต้องได้รับการพัฒนา เพื่อยกระดับศักยภาพและคุณภาพที่เหมาะสมสำหรับรองรับความต้องการของประชากรที่เปลี่ยนไป โดยเฉพาะการเป็นสังคมสูงวัย

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้ในการสื่อสารกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งในระดับหน่วยบริการและหน่วยงานสนับสนุนการจัดบริการ เพื่อให้ทราบถึงเป้าหมายมาตรฐานตามองค์ประกอบใน 3 ด้าน ประกอบด้วย 1. ด้านบุคลากร 2. ด้านโครงสร้างกายภาพ ครุภัณฑ์ และเครื่องมือ และ 3. ด้านศักยภาพบริการสุขภาพ โดยใช้ประกอบการประเมินตนเองของคลินิกทันตกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ด้วยความมุ่งหวังให้หน่วยบริการมีข้อมูลพื้นฐานสำหรับวางแผนพัฒนาไปข้างหน้าอย่างมีทิศทาง มิใช่เพียงส่งข้อมูลให้เสร็จสิ้นเพียงอย่างเดียว ดังนั้นวิธีการใช้คู่มือฉบับนี้ให้เกิดประโยชน์ หน่วยบริการจำเป็นต้องประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลที่ตรงตามความเป็นจริง เพื่อให้การนำข้อมูลไปวิเคราะห์หาสาเหตุและโอกาสในการพัฒนาสอดคล้องกับปัญหาที่แท้จริง แล้วจึงนำไปสู่การวางแผนจัดหา พัฒนา ปรับปรุงทรัพยากรและระบบงานที่จะช่วยแก้ไขปัญหาและเกิดการพัฒนาได้ตรงประเด็นต่อไป

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับผู้อ่าน หากมีข้อเสนอแนะหรือข้อผิดพลาดประการใด ผู้จัดทำขอน้อมรับไว้และขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

งานพัฒนาวิชาชีพ
กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ
กองบริหารการสาธารณสุข

สารบัญ

บทนำ.....	1
วัตถุประสงค์การประเมิน	2
กลุ่มเป้าหมายในการประเมิน	2
กรอบแนวคิดและกรอบเวลาในการประเมิน.....	2
วิธีการใช้งานโปรแกรมรายงานข้อมูลระบบบริการสาขาสุขภาพช่องปากของกองบริหารการสาธารณสุข.....	4
เกณฑ์การประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	6
แนวทางการวิเคราะห์โอกาสพัฒนา	35
ภาคผนวก 1.....	36
เอกสารประกอบประชุมเชิงปฏิบัติการ	36
ภาคผนวก 2.....	37
แนวทางการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพช่องปากในระบบบริการปฐมภูมิ	37

สารบัญภาพ

ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการประเมินมาตรฐานการพัฒนางานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569	3
---	---

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1 แผนการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569	3
ตารางที่ 2 ตัวชี้วัดและเกณฑ์ประกอบการประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก ใน PCU/NPCU ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	6
ตารางที่ 3 ข้อคำถามและตัวเลือกคำตอบ สำหรับ PCU/NPCU ประเมินตนเอง	10
ตารางที่ 4 ตัวอย่างประเด็นในการวิเคราะห์ตัวชี้วัด ที่ไม่ผ่าน/มีโอกาสพัฒนาเพิ่ม เพื่อพัฒนาให้ดีขึ้น	35
ตารางที่ 5 ตัวอย่างประเด็นในการวิเคราะห์ตัวชี้วัดที่โดดเด่น เพื่อเป็นตัวอย่างแลกเปลี่ยนกับพื้นที่อื่นๆ	35

**คู่มือการประเมินมาตรฐานการพัฒนางานสุขภาพช่องปาก
ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569**

บทนำ

การขับเคลื่อนมาตรฐานงานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) เป็นการทำงานอย่างต่อเนื่องและผลึกตันอย่างเป็นระบบของผู้เกี่ยวข้อง เริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ. 2564 คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก กระทรวงสาธารณสุข (Oral Health Service Plan: OHSP) ได้กำหนดเป้าหมายและกลยุทธ์ในการพัฒนามาตรฐานงานสุขภาพช่องปากในระบบบริการปฐมภูมิเพื่อรองรับการขับเคลื่อนระบบสุขภาพตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ต่อมาในปี พ.ศ. 2565 ได้จัดทำแนวทางการดำเนินงานสุขภาพช่องปากในระบบบริการปฐมภูมิ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 (มกราคม 2565) ขึ้น¹ และจัดทำเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนางานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ขึ้น เพื่อใช้ในการประเมินและเป็นกรอบในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปากดังกล่าว

กองบริหารการสาธารณสุข มีภารกิจในการจัดทำและเสนอแนะมาตรฐานของระบบบริการสุขภาพ และส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ² เพื่อหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับมีคุณภาพมาตรฐานระดับสากล โดยการพัฒนาให้ PCU/NPCU มีความพร้อมในการจัดบริการทันตกรรมตามมาตรฐานวิชาชีพเป็นหนึ่งในตัวชี้วัดสำคัญตามแผนปฏิบัติการ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ของกองบริหารการสาธารณสุข

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2566 งานพัฒนาวิชาชีพ กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ จึงได้เริ่มกำกับติดตามและสื่อสารกับผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ให้เข้าใจถึงทิศทางการพัฒนาดังกล่าว ซึ่งจากการดำเนินงานตลอดปีที่ผ่านมาได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานเขตสุขภาพ ทันตแพทยสภา คณะทันตแพทยศาสตร์ รวมไปถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เปิดโอกาสให้คณะทำงานเข้าเยี่ยมชมสำรวจการพัฒนา อย่างไรก็ตามยังพบความเข้าใจที่ไม่ตรงกันระหว่างทันตบุคลากรในแต่ละระดับต่อประเด็นความหมายของหน่วยบริการและระบบบริการตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 รวมทั้งทิศทางและเป้าหมายการพัฒนามาตรฐานคลินิกทันตกรรมในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2567 กองบริหารการสาธารณสุข ได้ดำเนินการต่อเนื่องในการประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปากใน PCU/NPCU ผ่านเกณฑ์ที่จัดทำขึ้น เพื่อสร้างความเข้าใจให้กับผู้ปฏิบัติอย่างทั่วถึงและรับฟังเสียงสะท้อนเพื่อปรับปรุงเกณฑ์ให้เหมาะสม ในขณะเดียวกันก็อาศัยเกณฑ์นี้ในการสื่อสารกับสหสาขาวิชาชีพรวมทั้งกองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งเป็นหน่วยงานผู้รับผิดชอบหลักในการขับเคลื่อนมาตรฐานบริการตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 โดยผลการขับเคลื่อนในปัจจุบันสามารถผนวกเกณฑ์มาตรฐานด้านศักยภาพบริการของงานสุขภาพช่องปากเข้าเป็นส่วนหนึ่งของคู่มือมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ.2568 -2570³ และเริ่มใช้ในการประเมิน PCU/NPCU เรียบร้อยแล้ว

¹ ภาคผนวก 2 แนวทางการดำเนินงานสุขภาพช่องปากในระบบบริการปฐมภูมิ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 เดือน มกราคม 2565,

² อำนวยการที่ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560 ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2560

³ คู่มือมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ.2568 -2570 คู่มือได้ในภาคผนวก 1 เอกสารประกอบการประชุมฯ ในไฟล์เตอร์ “กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ”

อย่างไรก็ตาม ในช่วงระยะเปลี่ยนผ่านการประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปากใน PCU/NPCU จากการดำเนินงานโดยกองบริหารการสาธารณสุขเป็นกองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมินี้ งานพัฒนาวิชาชีพ กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ จึงเห็นควรให้พื้นที่จัดส่งข้อมูลการประเมินตนเองในโปรแกรมของกองบริหารการสาธารณสุขต่อเนื่อง เพื่อใช้วิเคราะห์เปรียบเทียบประสิทธิภาพของการเก็บข้อมูลและการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนพัฒนาส่วนขาด เพื่อจะใช้ในการพัฒนาวิธีประเมินมาตรฐานระบบทันตกรรมปฐมภูมิต่อไป สำหรับคู่มือฉบับนี้เป็นการอธิบายวิธีการประเมินผลตามระบบของกองบริหารการสาธารณสุขเท่านั้น ส่วนการประเมินผลโดยระบบของกองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สามารถศึกษาเพิ่มเติมจากเว็บไซต์กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

วัตถุประสงค์การประเมิน

1. เพื่อทราบช่องว่างการพัฒนาคลินิกทันตกรรมในหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิและเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ จากมาตรฐานที่กำหนดโดยคณะกรรมการพัฒนาระบบสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก
2. เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับจังหวัด เขตสุขภาพ และส่วนกลาง ในการจัดทำแผนขอรับการจัดสรรทรัพยากร และบริหารจัดการระบบบริการให้ได้ตามมาตรฐานต่อไป

กลุ่มเป้าหมายในการประเมิน

กลุ่มเป้าหมายในการประเมินตามคู่มือฉบับนี้ คือ หน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ที่ขึ้นทะเบียนให้บริการตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562

โดยคำว่า หน่วยบริการ หมายความว่าครอบคลุมถึง

(1) สถานพยาบาลที่ดำเนินการโดยกระทรวง ทบวง กรม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ สถาบันการศึกษาของรัฐ หน่วยงานอื่นของรัฐ และสภากาชาดไทย

(2) สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

(4) หน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(4) หน่วยบริการอื่นตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

ซึ่งหน่วยบริการตาม (1) – (4) จะต้องขึ้นทะเบียนให้บริการตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 หรือรวมตัวกันเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติดังกล่าว จึงจะนับเป็นกลุ่มเป้าหมายในการประเมิน อย่างไรก็ตามหน่วยบริการตาม (1) – (4) ที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนตามพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว ก็สามารถใช้คู่มือฉบับนี้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบบริการทันตกรรมเพื่อให้ได้มาตรฐานสำหรับดูแลประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบได้เช่นกัน

สำหรับกลุ่มเป้าหมายตามโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการประเมินมาตรฐานงานทันตกรรมใน PCU/NPCU ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ของกองบริหารการสาธารณสุข อาศัยข้อมูล PCU/NPCU ที่ขึ้นทะเบียนฯ จากฐานข้อมูลของสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ณ เดือน ธันวาคม 2568 ซึ่งมีจำนวน 4,946 ทีม (10,783 หน่วยบริการ)⁴

กรอบแนวคิดและกรอบเวลาในการประเมิน

จากวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ การประเมินผลนี้จะเริ่มต้นจาก PCU/NPCU ประเมินตนเองตามองค์ประกอบของเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนางานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่าย

⁴ รายชื่อหน่วยบริการที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย ดูในภาคผนวก 1 เอกสารประกอบการประชุม ในไฟล์เตอร์ “กองบริหารการสาธารณสุข”

หน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 และบันทึกข้อมูลในโปรแกรมรายงานข้อมูลระบบบริการสาขาสุขภาพช่องปากของกองบริหารการสาธารณสุข โดยผู้รับผิดชอบระดับจังหวัดทำหน้าที่กำกับติดตามการประเมินตนเองและร่วมวิเคราะห์โอกาสพัฒนาเพื่อให้ได้ตามมาตรฐานดังกล่าวจากมุมมองของผู้ปฏิบัติในพื้นที่ จากนั้นจึงนำข้อมูลของ PCU และ NPCU ทั้งหมดในจังหวัด ใช้เป็นข้อมูลนำเข้าประกอบการวิเคราะห์และปรับปรุงแผนพัฒนา One Province One Dental Hospital ของแต่ละจังหวัด และแผนพัฒนาของเขตสุขภาพ ประกอบด้วย แผนพัฒนาทันตบุคลากรในระบบสุขภาพปฐมภูมิ แผนลงทุนโครงสร้างพื้นฐานและครุภัณฑ์ และอาจมีแผนอื่นๆ ตามบริบทพื้นที่ เช่น แผนพัฒนาเครือข่ายให้คำปรึกษา/ส่งต่อ โดยแผนพัฒนาเหล่านี้จะกำกับติดตามผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการประเมินมาตรฐานการพัฒนางานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569



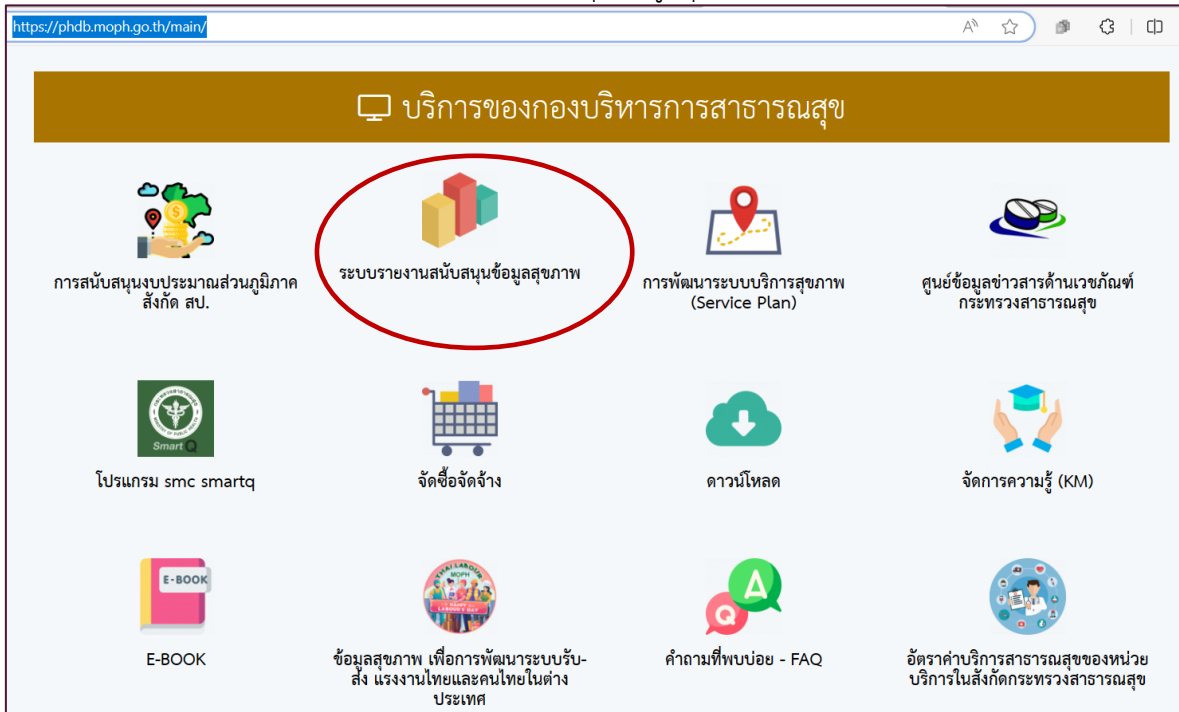
ตารางที่ 1 แผนการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม
25 มี.ค. 69	กองบริหารการสาธารณสุขจัดประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจประเมินมาตรฐานคลินิกทันตกรรมใน PCU/NPCU ปีงบประมาณ พ.ศ.2569
25 มี.ค. -24 เม.ย.69	PCU/NPCU ประเมินตนเอง และบันทึกข้อมูลในโปรแกรมของกองบริหารการสาธารณสุข
25 เม.ย. - 14 พ.ค.69	กองบริหารการสาธารณสุขประมวลผล
15 พ.ค. 69	หน่วยงานทุกระดับสามารถเข้าดูผลการประเมิน และนำข้อมูลไปวิเคราะห์เพื่อใช้งานต่อ
ไตรมาส 4/2569	<ul style="list-style-type: none"> ● จังหวัดนำข้อมูลไปใช้ประกอบการปรับปรุงแผนพัฒนา One Province One Dental Hospital ● จังหวัด/เขต นำข้อมูลไปใช้ประกอบการจัดเตรียมแผนพัฒนาบุคลากร/แผนของลงทุน/แผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

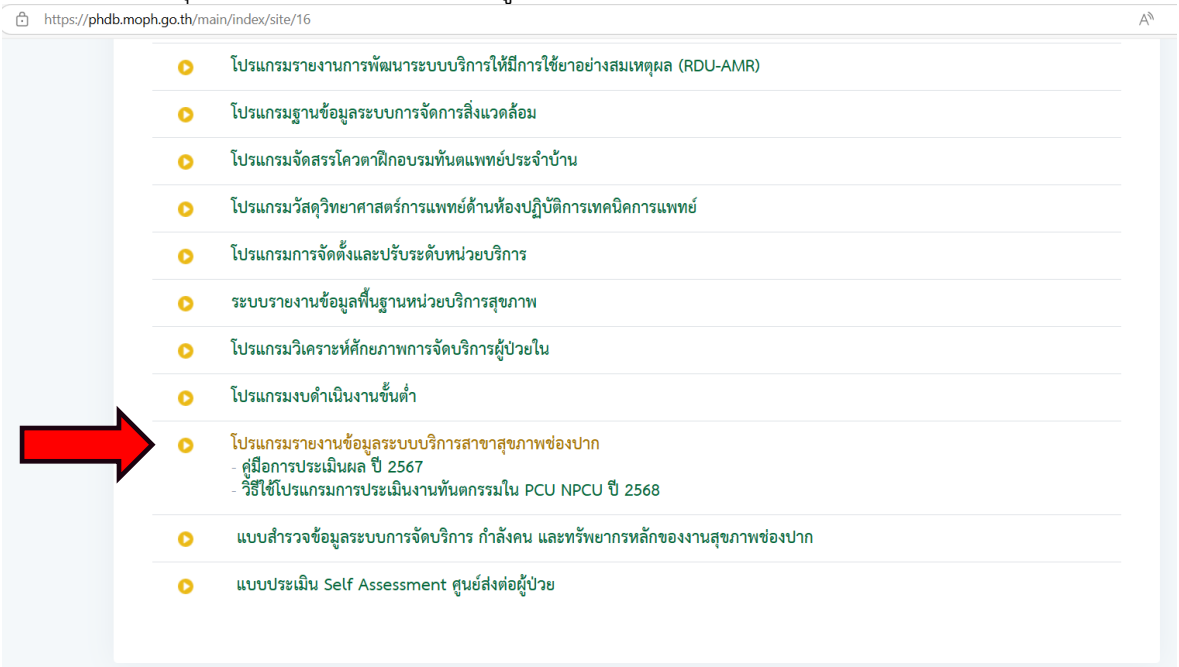
หมายเหตุ วางแผนประเมินปีละ 1 ครั้ง โดยอาจปรับกำหนดการได้ในปีต่อไปตามความเหมาะสม

วิธีการใช้งานโปรแกรมรายงานข้อมูลระบบบริการสาขาสุขภาพช่องปากของกองบริหารการสาธารณสุข

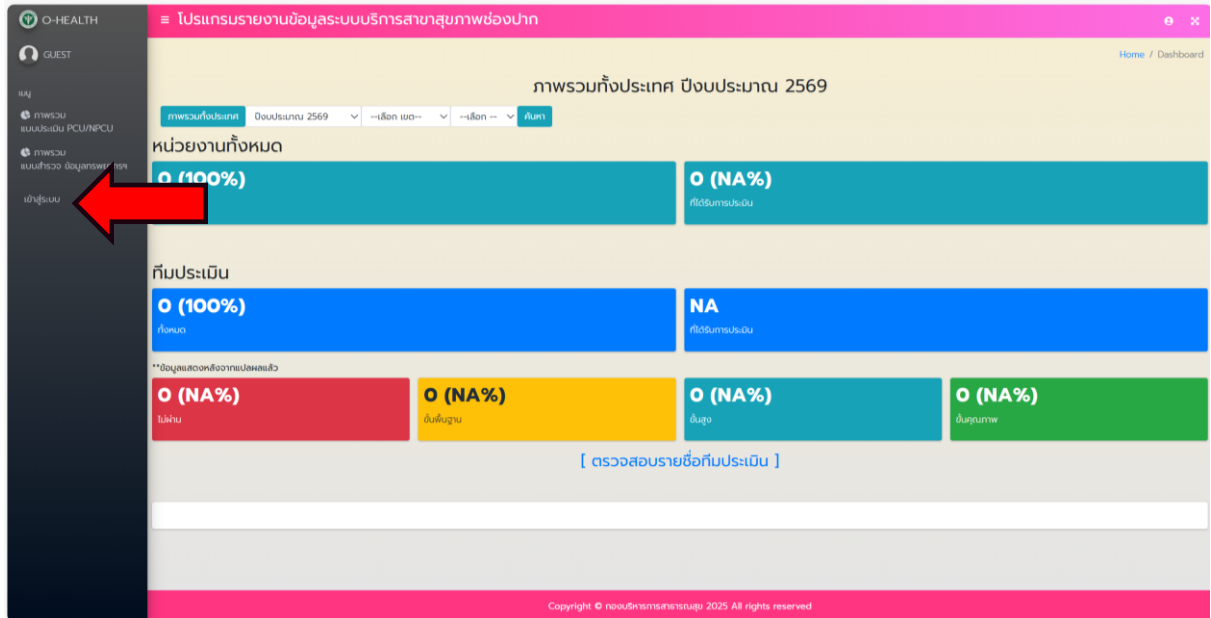
1. เข้าไปที่เว็บไซต์ “กองบริหารการสาธารณสุข” แล้วเลื่อนลงไปที่ด้านล่างของหน้าจอ จะพบตัวเลือกรายการดังภาพ เลือก “ระบบรายงานสนับสนุนข้อมูลสุขภาพ” (วงกลมสีแดงในภาพ)



2. เมื่อเข้าสู่หน้าจอของระบบรายงานสนับสนุนข้อมูลสุขภาพแล้ว เลือก “โปรแกรมรายงานข้อมูลระบบบริการสุขภาพช่องปาก” (ตำแหน่งที่ลูกศรชี้)



3. เมื่อเข้าสู่หน้าจอโปรแกรมรายงานข้อมูลระบบบริการสุขภาพช่องปากแล้ว จะพบหน้าจอตั้งภาพ
- หากผู้ใช้ต้องการส่งข้อมูลการประเมินตนเอง จะต้องลงชื่อเข้าใช้งานก่อน โดยเลือก “เข้าสู่ระบบ” ซึ่งอยู่ด้านซ้ายมือของหน้าจอ (ตำแหน่งที่ลูกศรชี้)
 - หากผู้ใช้ต้องการเข้าดูข้อมูลการแปลผล สามารถเลือกดูรายงานผลได้โดยไม่ต้องลงชื่อเข้าใช้งาน



4. หน้าจอลงชื่อเข้าใช้งาน เป็นดังภาพ จากนั้นลงชื่อเข้าใช้งาน ทั้งนี้โปรแกรมตั้งค่าเริ่มแรกให้ “ชื่อผู้ใช้ (Username)” และ “รหัสผ่าน (Password)” เหมือนกัน
- ตรวจสอบชื่อผู้ใช้งาน (Username) ได้ในลิงค์เอกสารประกอบการประชุม ในภาคผนวก 1

The screenshot shows the login page for the O-HEALTH system. The page features the logo of the Ministry of Public Health and a login form with the following fields:

- ชื่อผู้ใช้งาน (Username)
- รหัสผ่าน (Password)
- เข้าสู่ระบบ (Login)

หมายเหตุ วิธีการกรอกข้อมูลการประเมินตนเอง ศึกษาได้จากภาคผนวก 1 ซึ่งเป็นลิงค์ google drive ในโฟลเดอร์ “กองบริหารการสาธารณสุข” และ “วิดีโอบันทึกการประชุมวันที่ 24 กพ 68”

เกณฑ์การประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569⁵

องค์ประกอบของเกณฑ์มาตรฐานฯ แบ่งเป็น 3 ด้าน ประกอบด้วย 1. ด้านบุคลากร 2. ด้านโครงสร้างกายภาพ ครุภัณฑ์ และเครื่องมือ 3. ด้านศักยภาพบริการสุขภาพช่องปาก โดยผลการประเมินในภาพรวมของทีม แบ่งเป็น 3 ระดับ คือ ขั้นพื้นฐาน ขั้นสูง ขั้นคุณภาพ ทั้งนี้มาตรฐานในแต่ละระดับ มีตัวชี้วัดที่จะต้องผ่าน ดังตารางที่ 2 และรายการข้อคำถามในการประเมินตนเอง แสดงในตารางที่ 3

ตารางที่ 2 ตัวชี้วัดและเกณฑ์ประกอบการประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก ใน PCU/NPCU ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

องค์ประกอบ ด้าน	ตัวชี้วัด	สรุปผล			คำอธิบายเพิ่มเติม
		ขั้นพื้นฐาน	ขั้นสูง	ขั้นคุณภาพ	
ด้านที่ 1 บุคลากร	1. ทันตแพทย์ที่รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิ และให้บริการ				
	1.1 มีการมอบหมายทันตแพทย์รับผิดชอบทีม PCU/NPCU	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน เมื่อมีการมอบหมายทันตแพทย์รับผิดชอบทีม โดยนับรวมทั้งกรณีที่มี/ไม่มีข้อมูลในฐานข้อมูล สสป. หรือข้อมูลจริงกับข้อมูลในฐานข้อมูลไม่ตรงกัน
	1.2 ทันตแพทย์ร่วมให้บริการใน PCU/NPCU หรือมีระบบส่งต่อที่มีคิวนัดหมายมาที่ รพ. หรือจัดช่วงเวลาสำหรับประชากรจาก PCU/NPCU ที่ชัดเจน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน เมื่อมีทันตแพทย์ร่วมให้บริการที่ PCU/NPCU หรือ ทันตแพทย์ไม่ได้ร่วมให้บริการที่ PCU/NPCU แต่จัดให้มีระบบส่งต่อที่มีคิวนัดหมายมาที่โรงพยาบาล หรือจัดช่วงเวลาสำหรับประชากรจาก PCU/NPCU ที่ชัดเจน
	1.3 มีจำนวนทันตแพทย์ปรากฏในระบบการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU (ฐานข้อมูล สสป.)	-	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน เมื่อมีข้อมูลทันตแพทย์ประจำทีม ปรากฏในระบบการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU (ฐานข้อมูล สสป.)
	1.4 ทันตแพทย์ที่รับผิดชอบ PCU/NPCU ผ่านการอบรมระยะสั้น 5 วัน (ยังไม่ครบทั้ง 4 module ของสมรรถนะทันตกรรมครอบครัว) หรือผ่านการอบรมหลักสูตรอื่นๆ เช่น ทันตสาธารณสุข ทันตกรรมผู้สูงอายุ	-	ผ่าน	ผ่าน	-
	1.5 ทันตแพทย์ที่รับผิดชอบ PCU/NPCU ผ่านการอบรมตามหลักสูตรทันตกรรมครอบครัว หรืออบรมครบทั้ง 4 module ของสมรรถนะทันตกรรมครอบครัว	-	-	ผ่าน	-

⁵ ตามมติคณะอนุกรรมการพัฒนางานสุขภาพช่องปากในระบบบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ.2568

องค์ประกอบ ด้าน	ตัวชี้วัด	สรุปผล			คำอธิบายเพิ่มเติม
		ขั้นพื้นฐาน	ขั้นสูง	ขั้นคุณภาพ	
	2. เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข/นักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติประจำเพื่อดูแลประชากร				
	2.1 มีทันตภิบาลบริการ (ประจำหรือหมุนเวียน) ใน PCU/NPCU ทุกแห่ง ในทีม	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	-
	2.2 ทันตภิบาล (ประจำ) ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการ ทำงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ	-	ผ่าน	ผ่าน	หลักสูตรที่เกี่ยวข้อง หมายถึง หลักสูตรการพัฒนานักวิชาการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ (Developing dental health officer to promote oral health for the elderly)
	2.3 สัดส่วนประชากรต่อทันตภิบาลที่ปฏิบัติงานประจำ	-	ขั้นสูง	ขั้นคุณภาพ	นับจำนวนรวมทั้งทันตภิบาลประจำ และ/หรือหมุนเวียน ของทุก หน่วยบริการในทีม เทียบกับจำนวนประชากรในความรับผิดชอบ ของทีม โดย - ขั้นสูง เมื่อ ทก 1 คน ดูแล ปชก 6,001 - 7,500 คน - ขั้นคุณภาพ เมื่อ ทก 1 คน ดูแล ปชก ≤ 6,000 คน
	3. ผู้ช่วยงานทันตกรรมมีส่วนเหมาะสมกับทันตบุคลากรผู้ให้บริการ	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน เมื่อมียูนิตทันตกรรม และมีผู้ช่วยงานทันตกรรมในสัดส่วน อย่างน้อย 1 คนต่อ ยูนิตทันตกรรม 1 ตัว
ด้านที่ 2 โครงสร้าง กายภาพ ครุภัณฑ์ และ เครื่องมือ	4. ด้านโครงสร้างกายภาพ	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน เมื่อมีการจัดให้มีโครงสร้างกายภาพครบทุกรายการตามเกณฑ์
	5. ด้านครุภัณฑ์ และเครื่องมือ	ผ่าน/ขั้นสูง	ขั้นสูง	ขั้นสูง	ผ่าน เมื่อมีการจัดให้มีครุภัณฑ์และเครื่องมือ ครบทุกรายการตาม เกณฑ์ ยกเว้น เครื่องเอกซเรย์ฟัน (Dental X-ray) จะใช้ในการ พิจารณาผ่านเป็น “ขั้นสูง” ในตัวชี้วัดนี้ โดยหมายรวมทั้ง เครื่องเอกซเรย์ชนิดติดตั้งและเครื่อง portable x-ray
ด้านที่ 3 ศักยภาพ บริการ	6. บริการให้คำปรึกษาและบริการนัดหมาย	ผ่าน/ขั้นสูง	ขั้นสูง	ขั้นสูง	- ผ่าน เมื่อมีการจัดบริการครบทุกรายการในหมวดนั้น แต่มีบาง รายการที่เปิดบริการเพียงบางเวลา
	7. การส่งต่อและรับกลับ และการดูแลต่อเนื่อง	ผ่าน/ขั้นสูง	ขั้นสูง	ขั้นสูง	- ขั้นสูง เมื่อพร้อมให้บริการทุกรายการในหมวดนั้น ตลอดเวลาเปิด ทำการของหน่วยบริการ (นับเฉพาะในเวลาราชการ)
	8. ตรวจคัดกรอง ประเมินความเสี่ยง และวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปาก รายบุคคล	ผ่าน/ขั้นสูง	ขั้นสูง	ขั้นสูง	

องค์ประกอบ ด้าน	ตัวชี้วัด	สรุปผล			คำอธิบายเพิ่มเติม
		ขั้นพื้นฐาน	ขั้นสูง	ขั้นคุณภาพ	
	9. บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก กลุ่มหญิงตั้งครรภ์	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน เมื่อมีการจัดบริการครบทุกรายการในหมวดนั้น
	10. บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก กลุ่มเด็กอายุ 0-2 ปี	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
	11. บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก กลุ่มเด็กอายุ 3-5 ปี	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
	12. บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก กลุ่มวัยรุ่นและวัยรุ่น อายุ 6-13 ปี	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
	13. บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก กลุ่มวัยรุ่น 14 – 24 ปี	-	-	ขั้นคุณภาพ	ขั้นคุณภาพ เมื่อมีการจัดบริการครบทุกรายการในหมวดนี้
	14. บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก กลุ่มผู้ใหญ่ตอนต้น 25-44 ปี และผู้ใหญ่ตอนปลาย 45-59 ปี	ผ่าน/ขั้นสูง	ขั้นสูง	ขั้นสูง	ผ่าน เมื่อมีการจัดบริการครบทุกรายการในหมวดนั้น ยกเว้น การ จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสถานประกอบการ/ หน่วยงาน/องค์กร/ชุมชน หรือร่วมกับภาคีในการจัดกิจกรรม จะใช้ ในการพิจารณาผ่านเป็น “ขั้นสูง” ในตัวชี้วัดนี้
	15. บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก กลุ่มผู้สูงวัย 60 ปีขึ้นไป	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน เมื่อมีการจัดบริการครบทุกรายการในหมวดนั้น
	16. บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก กลุ่มบุคคลที่มีความจำเป็นต้อง ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากเป็นพิเศษ (patient with special care need)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
	17. บริการทันตกรรมขั้นพื้นฐาน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
	18. บริการทันตกรรมเฉพาะทางที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน	-	ขั้นสูง	ขั้นสูง	หากมีการจัดบริการงานทันตกรรมเฉพาะทางที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน เช่น รักษาโรคเหงือก/ปริทันต์อักเสบ งานใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ ทั้งปากหรือบางส่วน หรืองานทันตกรรมเฉพาะทางอื่นๆ จะ พิจารณาผ่านเป็น “ขั้นสูง” ในตัวชี้วัดนี้
	19. บริการทันตกรรมกรณีมีภาวะฉุกเฉินด้านช่องปากและการส่งต่อกรณี ฉุกเฉิน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน เมื่อมีการดำเนินการครบทุกรายการในหมวดนี้

องค์ประกอบ ด้าน	ตัวชี้วัด	สรุปผล			คำอธิบายเพิ่มเติม
		ขั้นพื้นฐาน	ขั้นสูง	ขั้นคุณภาพ	
	20. การส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคี เครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพที่ผนวกรวมสุขภาพช่องปากเข้าไว้ด้วยกัน รวมทั้งการป้องกันและควบคุมโรคในระดับชุมชน	ผ่าน/ขั้นสูง/ ขั้นคุณภาพ	ขั้นสูง	ขั้นคุณภาพ	<p>- ผ่าน เมื่อมีการดำเนินการในสองรายการแรกในหมวดนี้ ได้แก่</p> <p>1) ร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในการส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพที่ผนวกรวมสุขภาพช่องปากเข้าไว้ด้วยกัน หรือป้องกันควบคุมโรคในชุมชน เช่น การจัดทำแผนสุขภาพในชุมชน, การร่วมจัดตั้งกองทุนสุขภาพชุมชน, การร่วมดำเนินการศูนย์ฟื้นฟูในชุมชน, การร่วมดำเนินการโรงเรียนผู้สูงอายุ, การสนับสนุนชมรมเพื่อสุขภาพต่าง ๆ เป็นต้น</p> <p>2) ร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในการส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมโดยเกิดจากความต้องการของชุมชนเอง และชุมชนร่วมกับเจ้าหน้าที่ ถ้าเกินขีดความสามารถของฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ผ่านกลไกในระดับชุมชน เช่น เวทีประชาคมเข้าใจปัญหาสุขภาพของท้องถิ่น เป็นต้น</p> <p>- หากมี การร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสมาชิกในเครือข่าย เช่น การจัดเวทีชาวบ้าน การศึกษาดูงาน การจัดประชุมร่วมด้วย จะพิจารณาผ่านเป็น “ขั้นสูง” ในตัวชี้วัดนี้</p> <p>- หากมี การจัดทำ/สนับสนุนข้อมูลเชิงระบาดวิทยาชุมชน โดยความร่วมมือของสหวิชาชีพ ออกแบบระบบจัดเก็บข้อมูล รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพระดับชุมชน เพื่อวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนในพื้นที่ ร่วมด้วย จะพิจารณาผ่านเป็น “ขั้นคุณภาพ” ในตัวชี้วัดนี้</p>

ตารางที่ 3 ข้อคำถามและตัวเลือกคำตอบ สำหรับ PCU/NPCU ประเมินตนเอง

ข้อที่	ข้อคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
	ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป จากระบบขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ของสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ	
1	วันที่บันทึกข้อมูลในโปรแกรม	บันทึกอัตโนมัติในโปรแกรม
2	ชื่อเขตบริการสุขภาพตามการแบ่งของ กสธ.	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.)
3	ชื่อจังหวัดที่ตั้งของหน่วยงาน	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.)
4	ชื่ออำเภอที่ตั้งของหน่วยงาน	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.)
5	ชื่อแม่ข่ายทีม	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.) ตัวอย่าง โรงพยาบาลขุนตาล
6	รหัส 5 หลัก ของแม่ข่ายทีม	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.) ตัวอย่าง 11199
7	ชื่อหน่วยบริการ	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.) ตัวอย่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำแพร่ ไต้
8	รหัส 5 หลัก ของหน่วยบริการ	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.) ตัวอย่าง 06799
9	ประเภททีม (PCU/NPCU)	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.) ตัวอย่าง NPCU
10	ประเภทหน่วยบริการปฐมภูมิ (แม่ข่าย/ลูกข่าย)	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.) ตัวอย่าง ลูกข่าย
11	สังกัด	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.) ตัวอย่าง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
12	จำนวนประชากรในความรับผิดชอบของทีม	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.) ใช้ข้อมูลการรวมทีม
13	จำนวนทันตแพทย์ในทีม	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.) ใช้ข้อมูลการรวมทีม
14	จำนวนทันตภิบาลในทีม	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.) ใช้ข้อมูลการรวมทีม
	ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านบุคลากร	
	ส่วนที่ 2A ข้อมูลทันตแพทย์ประจำทีม (ให้แม่ข่ายเป็นผู้ตอบเท่านั้น)	

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
15	จำนวนทันตแพทย์ที่รับผิดชอบทีม PCU/NPCU (จากการมอบหมาย/ปฏิบัติงานจริงในพื้นที่)	1 = ไม่มีการมอบหมาย ทพ รับผิดชอบ 2 = มีการมอบหมาย ทพ รับผิดชอบ แต่ไม่ปรากฏข้อมูลในฐานข้อมูล สสป./ข้อมูลไม่ตรงกัน 3 = มีการมอบหมาย ทพ รับผิดชอบ และตรงกับข้อมูลในฐานข้อมูล สสป.
16	หากข้อมูล ทพ ไม่ตรงกัน โปรดระบุจำนวนทันตแพทย์ที่รับผิดชอบทีม PCU/NPCU (จากการมอบหมาย/ปฏิบัติงานจริงของพื้นที่) (หากข้อมูลตรงกันแล้ว ไม่ต้องใส่ตัวเลขในช่องนี้)	ระบุตัวเลข
17	ทันตแพทย์ที่รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิ ร่วมให้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิด้วยหรือไม่	1 = ไม่ได้ร่วมให้บริการที่ PCU/NPCU และ "ไม่มี" ระบบส่งต่อที่มีควินัดหมายมาที่ รพ. หรือจัดช่วงเวลาสำหรับประชากรจาก PCU/NPCU ที่ชัดเจน 2 = ร่วมให้บริการที่ PCU/NPCU 3 = ไม่ได้ร่วมให้บริการที่ PCU/NPCU แต่ "มี" ระบบส่งต่อที่มีควินัดหมายมาที่ รพ. หรือจัดช่วงเวลาสำหรับประชากรจาก PCU/NPCU ที่ชัดเจน
18	ทันตแพทย์ที่รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านการอบรม "หลักสูตรทันตสาธารณสุข 4 เดือน (ทันตกรรมครอบคร้ว) หรือไม่	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
19	ทันตแพทย์ที่รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านการอบรมหลักสูตรทันตสาธารณสุข อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ที่ไม่ใช่หลักสูตรทันตสาธารณสุข 4 เดือน (ทันตกรรมครอบคร้ว) เช่น หลักสูตรทันตสาธารณสุข 4 เดือนของสำนักทันตสาธารณสุข, ป.โท/resident ทันตสาธารณสุข หรือไม่	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
20	ทันตแพทย์ที่รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านการอบรม "การพัฒนาศักยภาพทันตแพทย์ผู้รับผิดชอบงานทันตกรรมปฐมภูมิในระดับอำเภอและระดับจังหวัดในการสนับสนุนการดำเนินงานของทีมทันตบุคลากรในระบบสุขภาพปฐมภูมิ" (จัดครั้งเดียว ระหว่าง พ.ศ.-ส.ศ. 2564 โดย กบรส. ร่วมกับคณะทันตแพทยศาสตร์ 5 แห่ง คือ ม.เชียงใหม่, ม.ขอนแก่น, ม.สงขลานครินทร์, ม.ธรรมศาสตร์, ม.นครสวรรค์)	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
21	ทันตแพทย์ที่รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านการอบรม "การพัฒนาศักยภาพทันตแพทย์เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปากแบบไร้รอยต่อโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ" (อบรม 5 วันของคณะทันตแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่ รุ่นแรกจัดปี 2566) หรือไม่	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่

ข้อที่	ข้อความถาม	ตัวเลือกคำตอบ
22	ทันตแพทย์ที่รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านการอบรม "การพัฒนาศักยภาพทันตแพทย์ผู้รับผิดชอบงานทันตกรรมปฐมภูมิในระดับหน่วยบริการปฐมภูมิและระดับอำเภอ ในการจัดบริการปฐมภูมิเพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยกลุ่มเปราะบางและมีปัญหาการเข้าถึงบริการ (ทันตกรรมสำหรับผู้ที่มีความต้องการพิเศษทุกกลุ่มวัย)" (อบรม 5 วัน ของคณะทันตแพทยศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ รุ่นแรกจัดปี 2566) หรือไม่	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
23	ทันตแพทย์ที่รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านการอบรมหลักสูตรอื่นๆ ที่เกี่ยวกับทันตกรรมผู้สูงอายุ เช่น หลักสูตร 4 เดือน/ บ.โท ทันตกรรมผู้สูงอายุ หรือไม่	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
	ส่วนที่ 2B ข้อมูลทันตภิบาลประจำทีม (ให้ทุกหน่วยบริการตอบ)	
24	จำนวนทันตภิบาลที่ปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการปฐมภูมิ (จากฐานข้อมูล สสป.)	แสดงอัตโนมัติตามชื่อสถานพยาบาล (ใช้ฐานข้อมูล สสป.) ดึงข้อมูลรายหน่วยบริการ
25	จำนวนทันตภิบาลที่ปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการปฐมภูมิ (จากการปฏิบัติงานจริงในพื้นที่)	1 = ไม่มี ทก ประจำ 2 = มี ทก ประจำ แต่ไม่ปรากฏข้อมูลในฐานข้อมูล สสป./ข้อมูลไม่ตรงกัน 3 = มี ทก ประจำ และตรงกับข้อมูลในฐานข้อมูล สสป.
26	หากข้อมูล ทก ประจำ ไม่ตรงกัน โปรดระบุจำนวนทันตภิบาลที่ปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการปฐมภูมิ (หากข้อมูลตรงกันแล้ว ไม่ต้องใส่ตัวเลขในช่องนี้)	ระบุตัวเลข
27	จำนวนทันตภิบาลที่หมุนเวียนให้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิ	ระบุตัวเลข
28	ทันตภิบาล (ประจำ) ผ่านการอบรมตามหลักสูตร "การพัฒนานักวิชาการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ (Developing dental health officer to promote oral health for the elderly)"	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
29	ทันตภิบาล (ประจำ) ผ่านการอบรมตามหลักสูตรอื่นๆ เช่น อบรมระยะสั้น (4 เดือน) สาขาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
	ส่วนที่ 2C ข้อมูลผู้ช่วยงานทันตกรรม (ให้ทุกหน่วยบริการตอบ)	
30	สัดส่วนผู้ช่วยงานทันตกรรมต่อทันตบุคลากรผู้ให้บริการ ใช้การเทียบกับยูนิตทำฟันที่มี โดยต้องมีผู้ช่วยงานทันตกรรมอย่างน้อย 1 คนต่อ ยูนิตทันตกรรม 1 ตัว (ผู้ช่วยงานทันตกรรม หมายถึงรวมถึง บุคลากรทุกประเภทที่ทำหน้าที่ช่วยข้างเก้าอี้ หากโดยส่วนใหญ่ของการให้บริการทันตกรรมมีผู้ช่วยข้างเก้าอี้เสมอ ให้ตอบ 2)	0 = ไม่มียูนิตทำฟัน 1 = มียูนิตทำฟัน แต่ไม่มีผู้ช่วยงานทันตกรรมในสัดส่วนอย่างน้อย 1 คนต่อ ยูนิตทันตกรรม 1 ตัว 2 = มียูนิตทันตกรรม และมีผู้ช่วยงานทันตกรรมในสัดส่วนอย่างน้อย 1 คนต่อ ยูนิตทันตกรรม 1 ตัว

ข้อที่	ข้อความถาม	ตัวเลือกคำตอบ
	ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านโครงสร้างกายภาพ ครุภัณฑ์ และเครื่องมือ (ให้ทุกหน่วยบริการตอบ)	
31	ในหน่วยบริการมีการจัดบริการทันตกรรมหรือไม่	1 = ไม่มี 2 = มี
	ส่วนที่ 3A โครงสร้างกายภาพ	
32	1) มีพื้นที่ห้องตรวจและห้องให้บริการทันตกรรมไม่น้อยกว่า 9 ตารางเมตรต่อ 1 ยูนิตทันตกรรม กันเป็นสัดส่วน และมิดชิดไม่ให้อื่นเห็นการตรวจรักษา	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
33	2) มีโต๊ะทำงานของทันตบุคลากร และเจ้าหน้าที่ของกลุ่มงาน แยกจากคลินิกบริการทันตกรรม	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
34	3) การสัญจรและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องกระทำได้โดยสะดวก ขนาดความกว้างของประตูเข้า-ออก ไม่ต่ำกว่า 80 เซนติเมตร และผู้พิการสามารถเข้าออกได้อย่างสะดวก	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
35	4) มีบริเวณสำหรับให้ผู้ป่วยและญาตินั่งรอ แยกจากบริเวณที่ให้การรักษ ตั้งเก้าอี้สำหรับผู้พักคอยจำนวน เพียงพอกับการให้บริการผู้ป่วยอย่างน้อย 5 คนต่อ 1 ยูนิตทันตกรรม (นับรวมกับผู้ป่วย OPD ได้)	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
36	5) ห้องตรวจหรือห้องให้การรักษาดังมีอ่างฟอกมือชนิดไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ (เช่น ไข้ศอกเปิดปิด หรือใช้เท้าเหยียบ) และไม่ใช้ปะปนกับอ่างล้างเครื่องมือ	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
37	6) มีความสูงของเพดานห้องไม่ต่ำกว่า 2.60 เมตร เพื่อให้มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ หากความสูงของสถานพยาบาลต่ำกว่า 2.6 เมตร ต้องมีการแก้ไขเรื่องการระบายอากาศ เช่น เพิ่มพัดลมดูดอากาศเพื่อให้มีการระบายอากาศเพียงพอ ไม่มีกลิ่นอับทึบ	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
38	7) จัดการระบบระบายอากาศ (Ventilation system) เพื่อให้บริเวณที่ทำการรักษา มีอัตราการเปลี่ยนอากาศ ไม่น้อยกว่า 3 ACH (Air changes per hour) โดยจัดให้ทิศทางการไหลของอากาศ ภายในบริเวณที่ทำการรักษา ไหลจากบริเวณที่สะอาด ไปยังบริเวณที่สกปรก แล้วออกนอกบริเวณที่ทำการรักษา (หมายเหตุ อัตราการเปลี่ยนอากาศระดับนี้ สำหรับการรักษานักป่วยที่ไม่มีความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายโรคติดเชื้อของทางเดินหายใจเท่านั้น)	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
39	8) มีเครื่องหมายหรือป้ายประกาศติดเปิดเผยในที่ผู้รับบริการเห็นง่าย ให้รายละเอียดชัดเจนว่าเป็นหน่วยบริการทันตกรรม แสดงรายชื่อ รูปถ่ายผู้ให้บริการ ตำแหน่งงาน วันและเวลาประจำการ	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่

ข้อที่	ข้อความ	ตัวเลือกคำตอบ
40	9) มีป้ายประกาศติดเปิดเผยในที่ผู้รับบริการเห็นง่าย แจ้งสิทธิประโยชน์ในการใช้บริการทันตกรรม สิทธิผู้ป่วย อัตราค่าบริการทันตกรรม	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
41	10) มีป้ายเครื่องหมายห้ามสูบบุหรี่ติดในบริเวณที่ผู้รับบริการมองเห็นได้ชัดเจน และมีมาตรการห้ามผู้มารับบริการสูบบุหรี่ในบริเวณคลินิก	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
	3.2 ด้านครุภัณฑ์และเครื่องมือ	
42	1) ยูนิตทำฟันที่พร้อมใช้งาน ต้องมีอย่างน้อย 1 ยูนิตต่อผู้ให้บริการ 1 คน	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
43	2) มีตู้เย็นสำหรับเก็บยาหรือเวชภัณฑ์อื่น โดยตู้เย็นนั้นต้องไม่มีอาหาร หรือเครื่องดื่มปะปน	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
44	3) มีตู้ หรือชั้นเก็บยาและเวชภัณฑ์เป็นสัดส่วน	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
45	4) มีตู้เก็บวัสดุทันตกรรม อย่างน้อย 1 ตู้ต่อ 1 ยูนิต ทันตกรรม	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
46	5) มีเครื่องขูดหินปูนไฟฟ้า (Electric scaler) 1 เครื่องต่อ 1 ยูนิตทันตกรรม หรือสามารถต่อเครื่องมือขูดหินปูน โดยตรงกับยูนิตทันตกรรมได้อย่างน้อย 1 จุด	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
47	6) มีเครื่องมือสำหรับการอุดฟันที่เหมาะสม ได้แก่ - มีเครื่องฉายแสงสำหรับวัสดุอุดฟัน (Light cured unit) 1 เครื่องต่อ 1 ยูนิตทันตกรรม - ถ้ามีบริการอุดฟันด้วย GI capsule หรืออมัลกัม ต้องมีเครื่องปั่นอมัลกัม	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
48	7) ชุด Hand Instrument เพียงพอสำหรับการบริการและผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อได้ตามมาตรฐาน IC และ ไม่เกิดการปนเปื้อน ระหว่างให้บริการ	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
49	8) มีระบบฆ่าเชื้อเครื่องมือทันตกรรมตามมาตรฐาน IC (หมายรวมทั้งการจัดการที่ PCU/NPCU เอง หรืออาศัย การส่งไประบบ central supply ของรพ. แม่ข่าย)	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
50	9) มีอุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉินที่พร้อมใช้	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่
51	10) เครื่องเอ็กซเรย์ฟัน (Dental X-ray) อย่างน้อย 1 เครื่อง (หมายรวมทั้งเครื่องเอ็กซเรย์ชนิดติดตั้งและเครื่อง portable x-ray)	1 = ไม่ใช่ 2 = ใช่

ข้อที่	ข้อความถาม	ตัวเลือกคำตอบ
	ส่วนที่ 4 ศักยภาพบริการสุขภาพช่องปาก (ให้ทุกหน่วยบริการตอบ)	
	ส่วนที่ 4A บริการให้คำปรึกษาและบริการนัดหมาย (โดยอาจนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ร่วมด้วยเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ เช่น ระบบคิวออนไลน์ ระบบทันตกรรมทางไกล เป็นต้น)	
52	1) ให้คำปรึกษาปัญหาทางด้านสุขภาพช่องปากแก่ผู้รับบริการและครอบครัวเกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสุขภาพช่องปาก	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีบริการ แต่จำกัดช่วงเวลาให้บริการ เช่น ให้บริการเฉพาะช่วงเช้า หรือจำกัดวันที่ให้บริการในแต่ละสัปดาห์ เช่น ให้บริการเฉพาะวันจันทร์ เป็นต้น 3 = พร้อมให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการของหน่วยบริการ (นับเฉพาะในเวลาราชการ)
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
53	2) ให้คำแนะนำการปฏิบัติตน การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยง เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถจัดการด้านสุขภาพช่องปากตนเองและครอบครัวได้	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีบริการ แต่จำกัดช่วงเวลาให้บริการ เช่น ให้บริการเฉพาะช่วงเช้า หรือจำกัดวันที่ให้บริการในแต่ละสัปดาห์ เช่น ให้บริการเฉพาะวันจันทร์ เป็นต้น 3 = พร้อมให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการของหน่วยบริการ (นับเฉพาะในเวลาราชการ)
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
54	3) ให้คำแนะนำที่จำเป็นเพื่อให้ผู้รับบริการสามารถตัดสินใจในการเลือกรับบริการหรือเข้าสู่ระบบการส่งต่อ	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีบริการ แต่จำกัดช่วงเวลาให้บริการ เช่น ให้บริการเฉพาะช่วงเช้า หรือจำกัดวันที่ให้บริการในแต่ละสัปดาห์ เช่น ให้บริการเฉพาะวันจันทร์ เป็นต้น 3 = พร้อมให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการของหน่วยบริการ (นับเฉพาะในเวลาราชการ)

ข้อที่	ข้อความ	ตัวเลือกคำตอบ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
55	4) ให้บริการนัดหมายเพื่อเข้ารับการดูแลสุขภาพช่องปากที่เหมาะสมตามสภาพปัญหาของผู้รับบริการและครอบครัว โดยจัดให้มีช่องทางการนัดหมายเข้ารับบริการทันตกรรมที่สะดวกสำหรับผู้รับบริการ เช่น นัดหมายทางโทรศัพท์ นัดหมายทาง online	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีบริการ แต่จำกัดช่วงเวลาให้บริการ เช่น ให้บริการเฉพาะช่วงเช้า หรือจำกัดวันที่ให้บริการในแต่ละสัปดาห์ เช่น ให้บริการเฉพาะวันจันทร์ เป็นต้น 3 = พร้อมให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการของหน่วยบริการ (นับเฉพาะในเวลาราชการ)
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	ส่วนที่ 4B บริการการส่งต่อและรับกลับ และการดูแลต่อเนื่อง	
56	1) จัดระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่เกินขีดความสามารถ	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีบริการส่งต่อ แต่ยังไม่มีการติดตามผลการส่งต่อหรือการรับกลับ ยังไม่เกิดความต่อเนื่องของกระบวนการดูแล 3 = มีบริการส่งต่อ และติดตามผลการส่งต่อหรือการรับกลับเพื่อการดูแลต่อเนื่อง
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
57	2) ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลในขั้นตอนการส่งต่อ ประสานและติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องทั้งการส่งไปและรับกลับ (หมายเหตุ: ประสานและติดตาม คือ การติดตามผลการเข้ารับการรักษา ผลการรักษา กลับมายังต้นทาง)	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีบริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลในขั้นตอนการส่งต่อ 3 = มีบริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลในขั้นตอนการส่งต่อ รวมทั้งช่วยประสานและติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องทั้งการส่งไปและรับกลับ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
58	3) ส่งคืนข้อมูลสุขภาพช่องปากรายบุคคลให้กับผู้รับบริการ เพื่อให้เกิดการดูแลต่อเนื่องในระดับครอบครัวและชุมชน ร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการส่งคืนข้อมูลสุขภาพช่องปากรายบุคคลให้กับผู้รับบริการ โดยการบอกกล่าว แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์คืนข้อมูลที่เป็นรูปธรรม เช่น สมุดสุขภาพส่วนบุคคล 3 = มีการส่งคืนข้อมูลสุขภาพช่องปากรายบุคคลให้กับผู้รับบริการ โดยมีระบบการคืนข้อมูลที่เป็นรูปธรรม เช่น สมุดสุขภาพส่วนบุคคล ใบส่งกลับผู้ป่วย (refer back) รวมถึงข้อมูลจำเป็นเฉพาะบุคคล (individual care) หมายถึงรวมถึงการส่งผู้ป่วยไปรับบริการทันตกรรม
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	ส่วนที่ 4C การดูแลสุขภาพช่องปากแบบองค์รวม ตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และผสมผสาน	
	4C.1 ตรวจจับการประเมินความเสี่ยง และวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากรายบุคคล	
59	1) ตรวจจับการประเมินความเสี่ยง เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จำเป็นในการตัดสินใจใช้ในการวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากรายบุคคล	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ

ข้อที่	ข้อความ	ตัวเลือกคำตอบ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
60	2) ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้รับบริการและครอบครัวมีส่วนร่วมในการตัดสินใจวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
61	3) ติดตาม (recall/maintenance) ดูแลสุขภาพช่องปากประชาชนในเขตที่รับผิดชอบ แบบองค์รวม ต่อเนื่อง และผสมผสาน	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	4C.2 บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากตามกลุ่มเป้าหมาย	
	1) บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ประกอบด้วย	
62	1.1) ตรวจสุขภาพช่องปาก หญิงตั้งครรภ์	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ

ข้อที่	ข้อความถาม	ตัวเลือกคำตอบ
	หากยังไม่มีบริการ โปรตรระบुสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
63	1.2) ให้ความรู้เรื่องโภชนาการ หญิงตั้งครรภ์	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรตรระบुสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
64	1.3) ย้อม Plaque /ฝึกการแปรงฟัน/สอนการใช้ไหมขัดฟัน/แปรงซอกฟัน หญิงตั้งครรภ์	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรตรระบुสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
65	1.4) ขัดฟัน ขูดหินน้ำลาย ทำความสะอาดฟันทั้งปากเพื่อการป้องกัน (Scaling & Polishing) หญิงตั้งครรภ์	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรตรระบुสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
66	1.5) ให้ทันตสุขศึกษาการดูแลสุขภาพช่องปากตนเอง, วิธีการดูแลช่องปากเด็กและการเลี้ยงดูลูก (การเช็ดเหงือก และกระพุ้งแก้ม การเล็กลงมมมือตัก การเล็กลงมขวด การให้อาหารเสริม/เครื่องต้ม เป็นต้น)	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
67	1.6) เยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์/หญิงหลังคลอดที่จำเป็นต้องได้รับคำแนะนำ/ดูแลที่บ้าน เช่น หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น, หญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคทางระบบ - มีการวางแผนจัดการปัญหาพร้อมกับสหวิชาชีพ - มีการตรวจคัดกรองและจำแนกความเสี่ยง โดยเน้นบางกลุ่มที่สำคัญที่มีปัญหาอุปสรรคในการดูแลสุขภาพและสุขภาพช่องปากตนเองและบุตร	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	2) บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ในกลุ่มเด็กอายุ 0-2 ปี ประกอบด้วย	
68	2.1) ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก/ประเมินความเสี่ยงโรคฟันผุ และดำเนินการดูแลเด็กตามแนวปฏิบัติ 4D+ (Development Dental Diet Disease)	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
69	2.2) ให้ทันตสุขศึกษาสอนการทำความสะอาดช่องปากเด็ก, ให้ความรู้เรื่องอาหาร/นมและขนมที่เหมาะสมสำหรับเด็กแก่ผู้ปกครอง รวมถึง Dietary counselling	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
70	2.3) สวัสดิการแปรงฟันและฝึกการเช็ดทำความสะอาดช่องปากเด็กแก่ผู้ปกครอง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
71	2.4) ฝึกผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปาก (เช็ดเหงือก กระพุ้งแก้ม ลิ้น) แบบ Hands on ในกรณีที่เด็กยังไม่มีฟันขึ้น	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
72	2.5) ฝึกผู้ปกครองแปรงฟันแบบ Hands on ในกรณีที่เด็กมีฟันขึ้นแล้ว	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
73	2.6) ทาฟลูออไรด์วานิชแก่เด็กอายุ 9 เดือน – 2 ปี 6 เดือน (กรณีที่ทำเป็นประจำ)	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	3) บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ในกลุ่มเด็กอายุ 3-5 ปี ประกอบด้วย	
74	3.1) ตรวจสุขภาพช่องปาก/ประเมินความเสี่ยงโรคฟันผุ คินข้อมูลให้ผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครองปีละ 2 ครั้ง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
75	3.2) ให้ฟลูออไรด์เฉพาะที่ในกลุ่มเสี่ยง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ

ข้อที่	ข้อความถาม	ตัวเลือกคำตอบ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
76	3.3) ร่วมกับภาคีเครือข่ายในการจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและชุมชน	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
77	3.4) สนับสนุนการจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันที่ผสมฟลูออไรด์	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
78	3.5) จัดกิจกรรมเสริมสร้างความรู้แก่ ครู ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก ในการดูแลสุขภาพช่องปาก และฝึกทักษะผู้ปกครองในการแปรงฟันให้เด็ก	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	4) บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น อายุ 6-13 ปี	
79	4.1) ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก/ประเมินความเสี่ยงโรคฟันผุ วางแผนการรักษารายบุคคล คัดข้อมูลให้นักเรียน ครู และผู้ปกครอง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
	หากยังไม่มีบริการ โปรตระบुสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
80	4.2) เคลือบฟลูออไรด์ กลุ่มที่มีความเสี่ยงฟันผุสูง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรตระบुสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
81	4.3) เคลือบปิดหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 และ 2	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรตระบुสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
82	4.4) ให้บริการทันตกรรมพร้อมมูล (Comprehensive Treatment) ตามความเสี่ยงและความจำเป็น	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรตระบुสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)

ข้อที่	ข้อความ	ตัวเลือกคำตอบ
83	4.5) จัดกิจกรรมเสริมสร้างความรู้ครู/ผู้ปกครอง/นักเรียนในการดูแลสุขภาพช่องปาก และสนับสนุน กระตุ้น ผลักดัน ผู้บริหารโรงเรียนในการกำหนดนโยบายบูรณาการ สร้างกระแสการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กในโรงเรียน อย่างต่อเนื่อง เช่น พัฒนาทักษะและประสิทธิภาพการแปรงฟัน การบริโภคอาหารและเครื่องดื่มที่เหมาะสม เป็นต้น	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
84	4.6) พัฒนาศักยภาพแกนนำนักเรียนในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
85	4.7) ร่วมกับภาคีเครือข่ายในการจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในโรงเรียนและชุมชน	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	5) บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก กลุ่มวัยรุ่น 14 – 24 ปี	

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
86	5.1) ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก/ประเมินความเสี่ยงโรคฟันผุ วางแผนการรักษารายบุคคล คินข้อมูลให้ผู้รับบริการ และส่งเสริมสุขภาพช่องปากให้มีพฤติกรรมที่ถูกต้อง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
87	5.2) ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่กรณีที่มีข้อบ่งชี้ พร้อมให้คำแนะนำการแปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
88	5.3) ให้บริการทันตกรรมพร้อมมูล (Comprehensive Treatment) ตามความเสี่ยงและความจำเป็น	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
89	5.4) จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสถานศึกษา/สถานประกอบการ/หน่วยงาน/องค์กร/ ชุมชน หรือร่วมกับภาคีในการจัดกิจกรรม เช่น การจัดอาหาร/เครื่องดื่มที่ลดหวานมัน เค็ม การจัดให้มีการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน การจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี การจัดกิจกรรมที่นำไปสู่ Self-Care และ Access to Care	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
90	5.5) ร่วมกับภาคีเครือข่ายในการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสถานศึกษา หน่วยงาน และชุมชน	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	6) บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ในกลุ่มผู้ใหญ่ตอนต้น (25-44 ปี) และผู้ใหญ่ตอนปลาย (45-59 ปี) ประกอบด้วย	
91	6.1) ตรวจสอบสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง แนะนำการดูแลสุขภาพช่องปากรายบุคคล (Oral Care Plan) และส่งเสริมสุขภาพช่องปากให้มีพฤติกรรมที่ถูกต้อง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
92	6.2) ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่กรณีที่มีข้อบ่งชี้ พร้อมให้คำแนะนำการแปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
93	6.3) ตรวจคัดกรองรอยโรคเสี้ยวมะเร็งและมะเร็งช่องปากในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
94	6.4) ให้ทันตสุขศึกษาเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและการตรวจสุขภาพช่องปากในคลินิกทั้งกลุ่มปกติ และกลุ่มเสี่ยง เช่น กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
95	6.5) จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในสถานประกอบการ/หน่วยงาน/องค์กร/ ชุมชน หรือร่วมกับภาคีในการจัดกิจกรรม เช่น การจัดอาหาร/เครื่องดื่มที่ลดหวานมัน เค็ม การจัดให้มีการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน การจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี การจัดกิจกรรมที่นำไปสู่ Self-Care และ Access to Care	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ

ข้อที่	ข้อความ	ตัวเลือกคำตอบ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	7) บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ในกลุ่มผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป) ประกอบด้วย	
96	7.1) ตรวจสอบสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง แนะนำการดูแลสุขภาพช่องปากรายบุคคล (Oral Care Plan) และส่งเสริมสุขภาพช่องปากให้มีพฤติกรรมที่ถูกต้อง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
97	7.2) การทาฟลูออไรด์เฉพาะที่กรณีที่มีข้อบ่งชี้ พร้อมให้คำแนะนำการแปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
98	7.3) ตรวจสอบคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ

ข้อที่	ข้อความ	ตัวเลือกคำตอบ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
99	7.4) ตรวจสอบและประเมินสภาพปัญหาในช่องปากที่กระทบต่อคุณภาพชีวิต ได้แก่ มีปัญหาการเคี้ยวอาหาร มีปัญหาปากแห้ง/น้ำลายน้อยผิดปกติ มีภาวะกลิ่นลำบาก	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
100	7.5) ให้ทันตสุขศึกษาเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
101	7.6) ร่วมกับภาคีสุขภาพจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ เช่น ชมรมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ วัดส่งเสริมสุขภาพ	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
102	7.7) จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากบูรณาการกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตใน Long term care	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ

ข้อที่	ข้อความ	ตัวเลือกคำตอบ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	8) บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก กลุ่มบุคคลที่มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากเป็นพิเศษ (patient with special care need) ได้แก่ ผู้ป่วยเบาหวานที่คุมน้ำตาลไม่ได้ ผู้ป่วยรังสีรักษา ผู้พิการ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยจิตเวชและเด็กเล็กที่อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีโอกาสเกิดโรคในช่องปาก ประกอบด้วย	
103	8.1) ตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง แนะนำการดูแลสุขภาพช่องปากรายบุคคล (Oral Care Plan) และส่งเสริมสุขภาพช่องปากให้มีพฤติกรรมที่ถูกต้อง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
104	8.2) การทาฟลูออไรด์เฉพาะที่กรณีที่มีข้อบ่งชี้ พร้อมให้คำแนะนำการแปรงฟันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
105	8.3) ฝึกปฏิบัติทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากตามแผนการดูแลสุขภาพช่องปากที่บ้านเฉพาะบุคคล แก่ครอบครัวที่ต้องดูแลผู้พิการ และให้คำปรึกษาแนะนำช่วยเหลือเพื่อให้เกิดศักยภาพการพึ่งตนเอง	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ

ข้อที่	ข้อความ	ตัวเลือกคำตอบ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
106	8.4) เยี่ยมบ้าน ส่งเสริม/พัฒนาทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแล และให้บริการทันตกรรมป้องกันที่บ้านตามความจำเป็น	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลาจากจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
107	8.5) ร่วมกับสหวิชาชีพจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพเช่น ในกรณีผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรดระบุสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลาจากจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	4C.3 บริการทันตกรรมขั้นพื้นฐาน	
108	1) บริการทันตกรรมขั้นพื้นฐานที่สถานพยาบาล ในกรณีผู้ป่วยทั่วไป ได้แก่ อุดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
	หากยังไม่มีบริการ โปรตรระบุนสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
109	2) บริการทันตกรรมขั้นพื้นฐานที่บ้านของผู้ป่วย ในกรณีผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงและผู้พิการ หรือ กลุ่มอื่นๆเช่น เด็กแรกคลอด หญิงให้นมบุตร เด็กก่อนวัยเรียน โดยเป็นเหตุการณ์ที่สามารถให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย เช่น ทาฟลูออไรด์ อุดฟันชั่วคราว เสริมฐานฟันเทียม ซ่อมฟันเทียม	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
	หากยังไม่มีบริการ โปรตรระบุนสาเหตุ	1 = ไม่มีทันตบุคลากรมาร่วมบริการ 2 = มีทันตบุคลากรในทีม แต่มีภาระงานอื่นๆจนไม่สามารถจัดสรรเวลามาจัดบริการนี้ได้ 3 = มีทันตบุคลากร แต่ยังไม่มีความสามารถ/ไม่มั่นใจ ในการจัดบริการนี้ 4 = เหตุผลอื่นๆ
	ระบุรายละเอียดของเหตุผลอื่นๆ	(เว้นช่องไว้ให้เติมประโยค)
	4C.4 บริการทันตกรรมเฉพาะทางที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน	
110	1) บริการทันตกรรมเฉพาะทางที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน ประเภทงานรักษาโรคเหงือก/ปริทันต์อักเสบ	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
111	2) บริการทันตกรรมเฉพาะทางที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน ประเภทงานใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปากหรือบางส่วน	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
112	3) บริการทันตกรรมเฉพาะทางที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน ประเภทอื่นๆ ระบุเพิ่ม	(ทำเป็นช่องให้เติมข้อความเพิ่มเติม)
	4C.5 บริการทันตกรรมกรณีมีภาวะฉุกเฉินด้านช่องปากและการส่งต่อกรณีฉุกเฉิน	
113	1) การให้บริการทันตกรรมฉุกเฉิน เช่น บำบัดฉุกเฉินเบื้องต้น เพื่อลดความเจ็บปวดจากโรคในช่องปาก โดยการจ่ายยาแก้ปวด และยาปฏิชีวนะ ตามบัญชียาของหน่วยบริการปฐมภูมิ	1 = ยังไม่มีบริการ 2 = มีการจัดบริการ
114	2) การจัดการในกรณีฉุกเฉิน ช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินหรือมีภาวะแทรกซ้อนอันเนื่องมาจากการรักษาทางทันตกรรมทั้งในช่วงก่อน ระหว่าง และหลังการรักษา โดยสามารถตรวจและรักษาตามอาการสำคัญ และจัดการส่งต่ออย่างเหมาะสมและทันเวลา กรณีเกินขีดความสามารถ	1 = ไม่มีการฝึกซ้อมรายปี 2 = มีการฝึกซ้อมรายปี

ข้อที่	ข้อความคำถาม	ตัวเลือกคำตอบ
	ส่วนที่ 4D การส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพที่ผนวกรวมสุขภาพช่องปากเข้าไว้ด้วยกัน รวมทั้งการป้องกันและควบคุมโรคในระดับชุมชน	
115	1) ร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในการส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพที่ผนวกรวมสุขภาพช่องปากเข้าไว้ด้วยกัน หรือป้องกันควบคุมโรคในชุมชน เช่น การจัดทำแผนสุขภาพในชุมชน, การร่วมจัดตั้งกองทุนสุขภาพชุมชน, การร่วมดำเนินการศูนย์ฟื้นฟูในชุมชน, การร่วมดำเนินการโรงเรียนผู้สูงอายุ, การสนับสนุนชมรมเพื่อสุขภาพต่าง ๆ เป็นต้น	1 = ยังไม่เคยดำเนินการ 2 = ก่อนหน้านี้เคยดำเนินการ แต่ไม่มีแผนดำเนินการในปี 3 = มีแผนดำเนินการในปี
116	2) ร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในการส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมโดยเกิดจากความต้องการของชุมชนเอง และชุมชนร่วมกับเจ้าหน้าที่ ถ้าเกินขีดความสามารถของฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ผ่านกลไกในระดับชุมชน เช่น เวทีประชาคมเข้าใจปัญหาสุขภาพของท้องถิ่น เป็นต้น	1 = ยังไม่เคยดำเนินการ 2 = ก่อนหน้านี้เคยดำเนินการ แต่ไม่มีแผนดำเนินการในปี 3 = มีแผนดำเนินการในปี
117	3) ร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสมาชิกในเครือข่าย เช่น การจัดเวทีชาวบ้าน การศึกษาดูงาน การจัดประชุม เป็นต้น	1 = ยังไม่เคยดำเนินการ 2 = ก่อนหน้านี้เคยดำเนินการ แต่ไม่มีแผนดำเนินการในปี 3 = มีแผนดำเนินการในปี
118	4) จัดทำ/สนับสนุนข้อมูลเชิงระบาดวิทยาชุมชน โดยความร่วมมือของสหวิชาชีพ ออกแบบระบบจัดเก็บข้อมูลรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพระดับชุมชน เพื่อวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนในพื้นที่	1 = ยังไม่เคยดำเนินการ 2 = ก่อนหน้านี้เคยดำเนินการ แต่ไม่มีแผนดำเนินการในปี 3 = มีแผนดำเนินการในปี

แนวทางการวิเคราะห์โอกาสพัฒนา

เนื่องจากการประเมินคลินิกทันตกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิตามคู่มือนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อค้นหาช่องว่างการพัฒนาสำหรับเป็นข้อมูลให้จังหวัด เขตสุขภาพ และส่วนกลาง ในการจัดทำแผนขอรับการจัดสรรทรัพยากร และบริหารจัดการระบบบริการให้ได้ตามมาตรฐานต่อไป ดังนั้นในส่วนนี้จะเสนอแนวทางในการวิเคราะห์โอกาสพัฒนา ประกอบด้วย

- กลุ่ม PCU/NPCU ที่ "ไม่ผ่าน" เน้นการวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคเพื่อพัฒนาให้ผ่านมาตรฐานขั้นต่ำ
- กลุ่ม PCU/NPCU ที่ "ผ่านขั้นพื้นฐาน" เน้นการวิเคราะห์โอกาสพัฒนาเพิ่มเติม เพื่อยกระดับให้ผ่านมาตรฐานขั้นที่สูงขึ้น (ขั้นสูง/ขั้นคุณภาพ)
- กลุ่ม PCU/NPCU ที่ "ผ่านขั้นสูง" เน้นการวิเคราะห์โอกาสพัฒนาเพิ่มเติม เพื่อยกระดับให้ผ่านมาตรฐานขั้นคุณภาพ และวิเคราะห์ปัจจัยสนับสนุนที่ทำให้ผ่านขั้นสูง เพื่อเป็นตัวอย่างแลกเปลี่ยนกับพื้นที่อื่นๆ
- กลุ่ม PCU/NPCU ที่ "ผ่านขั้นคุณภาพ" เน้นการวิเคราะห์ปัจจัยสนับสนุนเพื่อเป็นตัวอย่างแลกเปลี่ยนกับพื้นที่อื่นๆ

โดยประเด็นที่ควรวิเคราะห์แสดงดังตารางที่ 4 -5

ตารางที่ 4 ตัวอย่างประเด็นในการวิเคราะห์ตัวชี้วัด ที่ไม่ผ่าน/มีโอกาสพัฒนาเพิ่ม เพื่อพัฒนาให้ดีขึ้น

ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน/ มีโอกาสพัฒนาเพิ่ม	ประเด็นที่ไม่ผ่าน/ มีโอกาสพัฒนาเพิ่ม	สาเหตุ	ปัจจัยที่ ต้องการ	แนวทาง พัฒนา	ระดับการจัดการ ในการพัฒนา (หน่วยงาน/อำเภอ/ จังหวัด/เขต)

ตารางที่ 5 ตัวอย่างประเด็นในการวิเคราะห์ตัวชี้วัดที่โดดเด่น เพื่อเป็นตัวอย่างแลกเปลี่ยนกับพื้นที่อื่นๆ

ตัวชี้วัดที่โดดเด่น	ประเด็นที่โดดเด่น	ปัจจัยสนับสนุน	วิธีการที่ใช้ในการพัฒนา	ระดับการจัดการใน การพัฒนา (หน่วยงาน/อำเภอ/ จังหวัด/เขต)

ภาคผนวก 1

เอกสารประกอบประชุมเชิงปฏิบัติการ
ตรวจประเมินมาตรฐานคลินิกทันตกรรม
ใน PCU/NPCU
เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2569
และ เอกสารที่เกี่ยวข้องสำหรับดำเนินการประเมินตนเอง

เข้าดูตาม QR code



หรือทางลิงค์นี้

<https://moph.cc/AyGEno3Mx>

ภาคผนวก 2

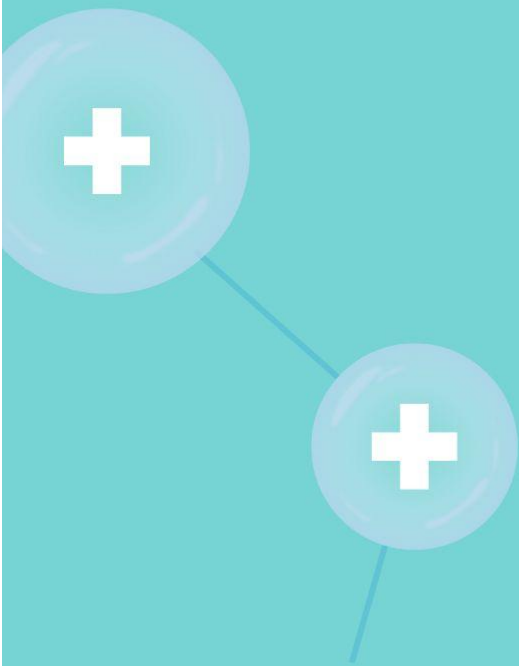
แนวทางการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพช่องปากในระบบบริการปฐมภูมิ
ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 เดือน มกราคม 2565

เข้าดูตาม QR code



หรือทางลิงค์นี้

<https://moph.cc/VOCRG77gC>



งานพัฒนาวิชาชีพ กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ
กองบริหารการสาธารณสุข
02 - 5901641