

บทบาททันตบุคลากร ในงานคลินิกหมอครอบครัว (PCC)

และแนวทางการประเมิน

เขตสุขภาพที่ 7

บทบาททันตแพทย์ในงานคลินิกหมอครอบครัว เขตสุขภาพที่ 7

บทบาททันตภิบาลในงานคลินิกหมอครอบครัว เขตสุขภาพที่ 7

บทบาท ผู้ช่วยทันตแพทย์ ในคลินิกหมอครอบครัว เขตสุขภาพที่ 7

ระดับ คลินิกหมอครอบครัว (Primary care cluster) เขตสุขภาพที่ 7

การประเมินคลินิกหมอครอบครัวในงานทันตกรรม เขตสุขภาพที่ 7

คำนำ

จากนโยบายการจัดบริการสุขภาพแบบคลินิกหออครอบครัว (Primary Care Cluster) ลดความเหลื่อมล้ำ ดูแลแบบเป็นองค์รวมด้วยแนวคิด บริการทุกคน ทุกที่ ทุกอย่าง ทุกเวลา ทุกเทคโนโลยี ด้วยทีมหออครอบครัว

มีการบริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสภาพ รักษาพยาบาล ที่ไม่จำเป็นต้องพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ กำหนดพื้นที่และประชาชนในความรับผิดชอบ โดยทีมหออครอบครัว 3 ทีม ดูแลประชากร 30,000 คน ใช้หลักการดูแลความเจ็บป่วยมากกว่าดูแลเฉพาะโรค ด้วยบริการที่ต่อเนื่องทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย ด้วยระบบบริการสาธารณสุขปฐมภูมิให้ประชาชนคนไทยทุกคนมีผู้ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเป็นแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและสหวิชาชีพอื่นๆ ของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้เป็นการปฏิรูประบบบริการสุขภาพรองรับรัฐธรรมนูญฉบับใหม่ที่ต้องจัดบริการพื้นฐานให้ครอบคลุมด้วยบริการระดับปฐมภูมิ

ทันตบุคลากรเป็นหนึ่งในทีมหออครอบครัวซึ่งได้ร่วมดำเนินการขับเคลื่อนงานให้เป็นไปตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 12 และแผน 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การดำเนินงานคลินิกหออครอบครัว (Primary Care Cluster) เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ทันตบุคลากรเขตสุขภาพที่ 7 จึงได้จัดทำบทบาท กิจกรรม ของทันตบุคลากรในคลินิกหออครอบครัวให้สอดคล้องกับภารกิจหลักและแนวคิดของคลินิกหออครอบครัว ซึ่งจะใช้เป็นกรอบแนวคิดในการปฏิบัติงานจริงในพื้นที่ รวมถึงดัชนีชี้วัด ซึ่งจะนำไปสู่ระบบบริการปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เกิดผลกระทบที่ดีต่อสุขภาพประชาชนต่อไป

บทบาททันตแพทย์ในงานคลินิกหมอบรรเทา เจตสุขภาพที่ 7

บทบาท	กิจกรรม	ตัวชี้วัด
<p>1. Person-center and holistic การให้บริการตรวจรักษาแบบองค์รวม เน้นผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบต่างๆ ที่ซับซ้อนและผู้ป่วยที่จัดการยาก</p>	<p>1. มีการวางแผนการดูแลรักษาเฉพาะรายอย่างเหมาะสม เน้นผู้ป่วยทางระบบ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ครอบคลุมการส่งต่อและการติดตามผลการรักษา</p> <p>2. ในคนไข้ทั่วไป ให้มีการวางแผนการดูแลรักษาเฉพาะรายอย่างเหมาะสม เพื่อให้คนไข้ได้รับการดูแลอย่างทันที่ ก่อนที่โรคจะลุกลามและเพิ่มความรุนแรง</p>	<p>1. ร้อยละผู้ป่วยโรคทางระบบที่ได้รับการตรวจและวางแผนการรักษา</p> <p>2. ร้อยละผู้ป่วยโรคทางระบบที่ได้รับการบริการรักษาตามแผนการรักษา</p> <p>3. ร้อยละของผู้ป่วยทางระบบที่ได้รับการบริการรักษาจนเสร็จสิ้นสมบูรณ์ (comprehensive complete case)</p>
<p>2. Access to care : Home dental care เพื่อให้การรักษาในรายที่จำเป็น และไม่สามารถมารับบริการที่หน่วยบริการได้ เช่น ทาฟลูออไรด์ ถอนฟัน อุดฟันชั่วคราว ทำฟันปลอม</p>	<p>1. ให้บริการทันตกรรมในระดับ ปฐมภูมิ ทดษภูมิ</p> <p>2. ให้บริการรักษาที่บ้านในรายที่จำเป็นที่ไม่สามารถมารับบริการที่หน่วยบริการได้หรือมายาก เช่น การถอนฟันโยก ทาฟลูออไรด์ป้องกันฟันผุ อุดฟันชั่วคราว แก้ไขฟันปลอม</p>	<p>1. อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>2. จำนวน / ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการบริการที่บ้าน</p>
<p>3. Continuity of care and family oriented : Home visit ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อร่วมประเมินผู้ป่วยร่วมกับครอบครัวหรือผู้ดูแลในการร่วมกันดูแลอนามัยช่องปากในผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ผู้ป่วย Stoke ใส่ NG tube และอยู่ในภาวะ dysphagia จำเป็นต้องดูแลสุขภาพช่องปากเพื่อป้องกัน aspirate pneumonia</p>	<p>1. มีกิจกรรมเยี่ยมบ้านร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อร่วมประเมินผู้ป่วย ครอบครัว ผู้ดูแล</p> <p>2. มีกิจกรรมสอนการดูแลอนามัยช่องปากให้กับผู้ป่วย ครอบครัว และผู้ดูแล</p> <p>3. มีกิจกรรมเตรียมชุมชนเพื่อดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสหวิชาชีพ</p>	<p>1. ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน ประเมินสภาวะช่องปากร่วมกับทีมสหวิชาชีพ</p>
<p>4. Primary care management : ให้การสนับสนุนทีมทันตบุคลากรในเครือข่าย ในการดูแลสุขภาพช่องปากประชาชนในพื้นที่ เช่น ให้ความรู้ การดูแลอนามัยช่องปากแก่ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงต่างๆ ให้คำปรึกษาเมื่อทันตบุคลากรต้องถอนฟันหรือรักษาในผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบที่ต้องระมัดระวัง เป็นต้น</p>	<p>1. ทบทวนความรู้ให้กับทีมบุคลากร / ทีมสหวิชาชีพ</p> <p>2. ให้คำปรึกษาแก่ทีมทันตบุคลากรในการดูแลรักษา</p> <p>3. จัดระบบคัดกรองเพื่อค้นหาปัญหาโรคในช่องปาก</p> <p>4. จัดระบบป้องกันโรคในช่องปากขั้นพื้นฐาน</p>	<p>1. จำนวนการจัดอบรม / ทบทวนความรู้ให้กับทีมทันตบุคลากร / สหวิชาชีพ</p> <p>2. ร้อยละการคัดกรองเพื่อค้นหาปัญหาโรคในช่องปากในกลุ่มประชากรเป้าหมาย</p> <p>3. ร้อยละการทำการป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มเป้าหมาย</p>

บทบาท	กิจกรรม	ตัวชี้วัด
<p>5. Coordinating care : ให้คำปรึกษาทีมสหวิชาชีพในการร่วมประเมินและดูแลผู้ป่วยรักษาโรคในช่องปาก ประสานส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการตามปัญหาที่พบอย่างเหมาะสม</p>	<p>1. จัดระบบส่งต่อสำหรับงานบริการรักษาให้ชัดเจนเชื่อมโยงปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ แบบไร้รอยต่อ</p> <p>2. จัดระบบการให้คำปรึกษา / การดูแลรักษาประสานกับสหวิชาชีพ</p>	<p>1. มีระบบที่ชัดเจน และมีการทบทวนระบบสม่ำเสมอ (clinical teacher , case study , CPG)</p>
<p>6. Specific – problem approach and primary care management : จัดระบบการดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่และส่งต่อเพื่อให้ทีมทันตบุคลากร ทีมสหวิชาชีพ อสม. และเครือข่ายร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น จัดระบบคัดกรองโรคมะเร็งในช่องปาก ระบบคัดกรองโรคในช่องปากในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน เป็นต้น</p>	<p>1. ออกแบบและจัดระบบดูแลสุขภาพช่องปากให้สอดคล้องตาม OHSP / นโยบายกระทรวง / กรม เพื่อแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพในพื้นที่</p>	<p>1. ระดับความสำเร็จของการแก้ปัญหาในพื้นที่</p>
<p>7. Community oriented and comprehensive care : ร่วมกับชุมชนในการวิเคราะห์ปัญหาทันตสุขภาพ ออกแบบมาตรการในการดำเนินการแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพในการลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรครวมทั้งจัดระบบส่งเสริม ป้องกันโรคในช่องปากด้วย เช่น ร่วมกับโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และชุมชนในการควบคุมการบริโภคหวาน</p>	<p>1. มีโครงการหรือกิจกรรมร่วมกับชุมชน / โรงเรียน / องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น / วัด</p>	<p>1. มีโครงการทันตสุขภาพโดยชุมชนมีส่วนร่วมเพื่อแก้ไขปัญหา / ลดปัญหา ทันตสุขภาพในพื้นที่</p>

บทบาททันตภิบาลในงานคลินิกหมอบรรเทาทุกข์ เขตสุขภาพที่ 7

บทบาท	กิจกรรม	ตัวชี้วัด
1. ให้บริการตรวจรักษาพื้นฐานแก่ผู้ป่วยทั่วไปในพื้นที่รับผิดชอบ และส่งต่อเพื่อรับการรักษาที่เหมาะสม	ตรวจคัดกรอง ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ตามกรอบความสามารถของทันตภิบาล รวมถึงส่งต่อเมื่อพ้นขีดความสามารถ	สอดคล้องกับ รพ.สต. / ศสม. คุณภาพ
2. Home visit : ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อร่วมประเมินผู้ป่วยและดูแลอนามัยช่องปาก ในผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ผู้พิการทางสมองที่ไม่สามารถดูแลอนามัยช่องปากได้เอง ทันตภิบาลจะช่วยและสอนให้ Care giver ดูแลอย่างถูกต้อง	1. เยี่ยมบ้าน ร่วมประเมินผู้ป่วยและดูแลอนามัยช่องปาก ทีมทันตบุคลากร เช่น ทันตแพทย์ ผู้ช่วยทันตแพทย์ อสม. และทีมสหวิชาชีพ 2. ให้ความรู้ทางทันตสุขภาพแก่ผู้ดูแล	จำนวน / ร้อยละ ผู้ป่วยที่ได้รับการติดตาม ดูแลอนามัยช่องปาก ข้อมูลการส่งกลับจากโรงพยาบาล / ข้อมูลผู้ป่วยติดเตียง / ผู้ป่วยพึ่งพิง
3. Home dental care: ให้การรักษาในรายที่จำเป็นและไม่สามารถมาที่หน่วยบริการได้ เช่น ทาฟลูออไรด์ อุดฟันชั่วคราว เป็นต้น	ให้การดูแลอนามัยช่องปากในรายที่จำเป็น ไม่สามารถมารับรักษาที่หน่วยบริการได้ เช่น ทาฟลูออไรด์ อุดฟันชั่วคราว เป็นต้น	จำนวน / ร้อยละ ผู้ป่วยที่ได้รับการที่บ้าน
4. บริการส่งเสริม ป้องกัน โรคในช่องปาก เช่น เคลือบหลุมร่องฟันทาฟลูออไรด์ ให้ทันตสุขศึกษาในกลุ่มเป้าหมายต่างๆ เช่นนักเรียนประถม เด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็ก ห้างตั้งครรภ์ คลินิกเด็กดี	ให้บริการส่งเสริมป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มเป้าหมายต่างๆ เช่น เคลือบหลุมร่องฟัน ทาฟลูออไรด์ ให้ทันตสุขศึกษา ในกลุ่มเป้าหมายต่างๆ	สอดคล้องกับตัวชี้ของ OHSP
5. ร่วมกับทีมทันตแพทย์ : ในพื้นที่ชุมชนและเครือข่ายในการวิเคราะห์ ปัญหาและออกแบบมาตรการ ในการดำเนินการเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ ในการลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค เช่น ร่วมโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และชุมชนในการควบคุมการบริโภคหวาน	วิเคราะห์ปัญหา ออกแบบมาตรการในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพ ในการลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคในชุมชน	มีโครงการทันตสุขภาพโดยชุมชนมีส่วนร่วมเพื่อแก้ปัญหา / ลดปัญหา ทันตสุขภาพในพื้นที่
6. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ : อสม. และเครือข่ายในการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น การคัดกรองมะเร็งช่องปาก การคัดกรองโรคในช่องปากในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน	มีกิจกรรมร่วมกับทีมสหวิชาชีพ อสม. เครือข่ายในการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น การคัดกรองในกลุ่มประชาชนที่เป็นปัญหา การให้การดูแลในกลุ่มเฉพาะ	สอดคล้องกับแผน โครงการในแต่ละปี

บทบาท ผู้ช่วยทันตแพทย์ ในคลินิกหมอครอบครัว เขตสุขภาพที่ 7

บทบาท	กิจกรรม	ตัวชี้วัด
<p>1. งานช่วยช่างเก้าอี้</p> <p>2. งานทันตสุขศึกษา</p> <p>3. งานเยี่ยมบ้าน</p> <p>4. งานส่งเสริมด้านทันตกรรม</p>	<p>1. เตรียมเครื่องมือ / วัสดุ / ครุภัณฑ์ ให้พร้อมก่อนปฏิบัติงาน</p> <p>2. ช่วยงานรักษาทางทันตกรรม</p> <p>3. จัดเก็บเครื่องมือตามกระบวนการ</p> <p>1. ให้ทันตสุขศึกษาช่างเก้าอี้ / รายกลุ่ม / ทั่วไป</p> <p>2. ทบทวนความรู้เบื้องต้นให้กับ อสม. ผู้ดูแล (care giver)</p> <p>1. ร่วมกับทีมในการดูแลอนามัยช่องปาก ในรายที่จำเป็น</p> <p>2. ให้ความรู้ สาธิตการปฏิบัติ เพื่อส่งเสริมป้องกันโรคเฉพาะราย</p> <p>1. ร่วมกับทีมให้บริการส่งเสริมป้องกันในกลุ่มหมาย เช่น การทาฟลูออไรด์ในกลุ่มเสี่ยง</p> <p>2. ประสานงานเตรียมพื้นที่ในการจัดกิจกรรมส่งเสริม</p>	<p>1. ผ่านการประเมินสมรรถนะเฉพาะวิชาชีพ</p> <p>2. ผ่านการฟื้นฟูความรู้ที่จำเป็น และได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่</p>
<p>5. ข้อมูลสารสนเทศ</p>	<p>1. ประสานงานเตรียมข้อมูลเบื้องต้นร่วมกับทีม</p> <p>2. ร่วมบันทึกข้อมูล</p> <p>3. รวบรวมข้อมูลที่เป็นพื้นฐานเพื่อใช้รองรับการวิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่</p>	<p>1. สามารถบันทึกข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการทำงานได้อย่างถูกต้อง</p> <p>2. สามารถเข้าใจความหมายของข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการทันตกรรม</p>

ระดับ คลินิกหออกรอบครัว (Primary care cluster) เขตสุขภาพที่ 7

ระดับ PCC	งานบริการ/งานชุมชน	บุคลากร	ครุภัณฑ์	ระบบการส่งต่อ
A	<p>1. งานระดับปฐมภูมิทั้งหมด ตรวจ คัดกรอง ให้ทันตสุขศึกษา อุด ถอน ขูด เคลือบหลุมร่องฟัน</p> <p>2. งานทุติยภูมิที่ไม่ซับซ้อน ผ่าฟันคุด- soft , mesioangular RCT – ฟันรากเดี่ยว ใส่ฟัน – ถอดได้แบบไม่ซับซ้อน , CD ปริทันต์ – เกลารากฟัน</p> <p>3. งานเยี่ยมบ้าน ให้ทันตสุขศึกษา ดูแลอนามัยช่องปาก สอน ผู้ดูแล , อสม. , สาขาวิชาชีพอื่นๆ ให้บริการ รักษาที่บ้านในงานที่จำเป็น</p> <p>4. งานโครงการ / งานตัวชี้วัด จัดทำโครงการร่วมกับพื้นที่รองรับปัญหา และตัวชี้วัด ดำเนินการและประเมิน โครงการ</p>	<p>ทันตแพทย์ 2 คน</p> <p>ทันตภิบาล 2 คน</p> <p>ผช. ทันตแพทย์ 2 คน</p> <p>ทันตแพทย์ ทันตภิบาล ควร ได้รับการอบรมเพิ่มเติม โดยเฉพาะ งานเยี่ยมบ้าน งานให้คำปรึกษา</p> <p>ทันตแพทย์อยู่ประจำให้บริการ 5 วันทำการ</p>	<p>Master dental unit</p> <p>light cure</p> <p>scaler</p> <p>amalgamator</p> <p>motor กรอฟัน</p> <p>เครื่อง X- ray</p>	<p>รับการส่งต่อ คนไข้ระดับทุติยภูมิที่ไม่ซับซ้อน ตามกรอบการให้บริการ</p>
B	<p>1. งานระดับปฐมภูมิทั้งหมด ตรวจ คัดกรอง ให้ทันตสุขศึกษา อุด ถอน ขูด เคลือบหลุมร่องฟัน</p> <p>2. งานทุติยภูมิที่ไม่ซับซ้อน ใส่ฟัน – ถอดได้แบบไม่ซับซ้อน , CD</p> <p>3. งานเยี่ยมบ้าน ให้ทันตสุขศึกษา ดูแลอนามัยช่องปาก สอน ผู้ดูแล , อสม. , สาขาวิชาชีพอื่นๆ ให้บริการ รักษาที่บ้านในงานที่จำเป็น</p> <p>4. งานโครงการ / งานตัวชี้วัด จัดทำโครงการร่วมกับพื้นที่รองรับปัญหา และตัวชี้วัด ดำเนินการและประเมิน โครงการ</p>	<p>ทันตแพทย์ 1 คน</p> <p>ทันตภิบาล 1-2 คน</p> <p>ผช. ทันตแพทย์ 1-2 คน</p> <p>ทันตแพทย์ ทันตภิบาล ควร ได้รับการอบรมเพิ่มเติม โดยเฉพาะ งานเยี่ยมบ้าน งานให้คำปรึกษา</p> <p>ทันตแพทย์ไม่อยู่ประจำหรือ หมุนเวียนให้บริการ 3-5 วันทำการ</p>	<p>Master dental unit</p> <p>light cure</p> <p>scaler</p> <p>amalgamator</p> <p>motor กรอฟัน</p>	<p>รับการส่งต่อ คนไข้ระดับทุติยภูมิที่ไม่ซับซ้อน ตามกรอบการให้บริการ</p>

ระดับ PCC	งานบริการ/งานชุมชน	บุคลากร	ครุภัณฑ์	ระบบการส่งต่อ
C	<p>1. งานระดับปฐมภูมิทั้งหมด ตรวจ คัดกรอง ให้ทันตสุขศึกษา อุด ถอน ขูด เคลือบหลุมร่องฟัน</p> <p>2. งานทุติยภูมิที่ไม่ซับซ้อน ใส่ฟัน – ถอดได้แบบไม่ซับซ้อน , CD ทันตภิบาล ตรวจคัดกรอง เตรียมช่องปาก นัดเพื่อรับบริการเป็นกลุ่มหรือเป็นราย</p> <p>3. งานเยี่ยมบ้าน ให้ทันตสุขศึกษา ดูแลอนามัยช่องปาก สอน ผู้ดูแล , อสม. , สาขาวิชาชีพอื่นๆ ทันตภิบาลเป็นผู้เยี่ยมบ้าน ส่งต่อในรายที่มีปัญหา</p> <p>4. งาน โครงการ / งานตัวชี้วัด จัดทำโครงการร่วมกับพื้นที่รองรับปัญหา และตัวชี้วัด ดำเนินการและประเมิน โครงการ</p>	<p>ทันตแพทย์ 1คน ทันตภิบาล 1 คน ผช. ทันตแพทย์ 1 คน ทันตแพทย์ ทันตภิบาล ควรได้รับการอบรมเพิ่มเติม โดยเฉพาะ งานเยี่ยมบ้าน งานให้คำปรึกษา ทันตแพทย์ไม่ประจำ ให้บริการหรือร่วมกิจกรรมเป็นครั้งคราว เป็นที่ปรึกษาให้กับทันตภิบาล</p>	<p>Master dental unit light cure scaler amalgamator</p>	<p>ส่งต่อคนไข้ที่ฟัน جيد ความสามารถ</p>

การประเมินคลินิกหมอครอบครัวในงานทันตกรรม เขตสุขภาพที่ 7

หลักในการประเมินคลินิกหมอครอบครัว

1. การประเมิน ควรปรับให้เข้ากับบริบทของพื้นที่แต่ละแห่ง โดยเน้นเป็นระยะในการเปิดดำเนินการของคลินิกหมอครอบครัว เช่น ในการเปิดช่วงแรกอาจเน้นด้านข้อมูล
2. การประเมิน จะเป็นการประเมิน มี/ไม่มี ส่วนในด้านคุณภาพให้เพิ่มเติมในข้อเสนอแนะ
3. ในการประเมิน ถ้าประเมินแล้วไม่สามารถจะส่งเสริมให้มีองค์ประกอบครบทุกด้านได้ ให้เน้นการประเมินที่สอดคล้องกับปัญหาของพื้นที่
4. ควรมีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ในการประเมินทุกครั้ง เพื่อการพัฒนา
5. ควรสรุปผลการประเมินให้ครอบคลุมทุกด้าน และเน้นด้านที่ควรพัฒนา หรือด้านที่ดีเด่น ตามบริบทของพื้นที่

แบบการประเมินคลินิกหมอครอบครัวงานทันตกรรม เจตสุภาพที่ 7

หัวข้อการประเมิน	ระดับ A	ระดับ B	ระดับ C	ข้อเสนอแนะ
<p>ก. ด้านข้อมูล</p> <p>ข้อมูลทั่วไป</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ข้อมูลประชากรในเขตรับผิดชอบทั้งหมด แยกรายละเอียด 2. ข้อมูลผู้สูงอายุทั้งหมด (≥ 60 ปี) แยกรายละเอียดถึงโรคประจำตัว 3. ข้อมูลกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง ภาวะพึ่งพิง จิตเวช 4. ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ 5. ข้อมูลประชากรกลุ่มที่เป็นปัญหาของชุมชน / โรคเรื้อรัง 6. ข้อมูลเด็ก 0-12 ปี ในเขตรับผิดชอบ 7. ข้อมูล อสม. , Care giver ในเขตรับผิดชอบ 8. ข้อมูลโครงการที่มีอยู่เดิม หรือโครงการที่ชุมชนนั้นๆ ให้ความสำคัญ หรือทำอย่างต่อเนื่อง <p>ข้อมูลทางทันตกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ข้อมูลสภาวะสุขภาพช่องปาก ของข้อ 2,3,4,5,6 2. ข้อมูลการเข้ารับบริการ ของข้อ 2,3,4,5,6 <p>ข. ด้านครุภัณฑ์</p> <p>Master dental unit</p> <p>Light Cure</p> <p>Amalgamator</p> <p>Motor กรอฟัน (เฉพาะระดับ A, B หรือหมุนเวียน)</p> <p>เครื่องถ่ายภาพรังสี (เฉพาะระดับ A)</p> <p>ค. ด้านบุคลากร</p> <p>ทันตแพทย์ (A=2, B= 1 หรือหมุนเวียน 3-5 วัน, C= ที่ปรึกษา)</p> <p>ทันตภิบาล (A=2, B= 1-2, C=1)</p> <p>ผู้ช่วยทันตแพทย์ / ผู้ช่วยงานทันตกรรม (A=2,B=1-2,C=1)</p>				

หัวข้อการประเมิน	ระดับ A	ระดับ B	ระดับ C	ข้อเสนอแนะ
<p>ง. ด้านผลการปฏิบัติงาน</p> <p>1. งานบริการรักษา</p> <p>1.1 พื้นฐาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทาฟลูออไรด์วานิช / อุดด้วย GI (Smart tecnic) - เคลือบหลุมร่องฟัน - อุดฟัน - ถอนฟัน - ชูดหินปูน <p>1.2 ทักษะ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผ่าฟันคุดอย่างง่าย (เฉพาะระดับ A,B) - ใส่ฟันปลอมถอดได้ไม่ซับซ้อน (เฉพาะระดับ A,B) - เกลารากฟัน (เฉพาะระดับ A,B) - รักษาโรคฟัน (เฉพาะระดับ A) <p>1.3 ทักษะ การส่งต่อ / รับกลับ รายละเอียด</p> <p>2. งานเยี่ยมบ้าน</p> <p>2.1 ความครอบคลุม / ความถี่ (ตามความเหมาะสม)</p> <p>2.2 คุณภาพการเยี่ยม- การสอนสุขศึกษาแก่คนไข้ / care giver</p> <ul style="list-style-type: none"> - การดูแลอนามัยช่องปาก - การให้การรักษาเบื้องต้น - การดูแลสภาพแวดล้อม <p>2.3 การส่งต่อข้อมูล / ส่งต่อคนไข้</p> <p>2.4 การรับกลับข้อมูล / รับกลับคนไข้</p> <p>3. งานชุมชน</p> <p>3.1 กิจกรรมทันตสุขศึกษาในชุมชน/กลุ่ม/สถานศึกษา/สถานประกอบการ/ อื่นๆ</p> <p>3.2 กิจกรรมเชิงรุกที่ออกแบบรองรับในแต่บริบทของชุมชนที่รับผิดชอบ</p> <p>3.3 โครงการรองรับ/แก้ไข/ป้องกัน ปัญหาของชุมชนที่รับผิดชอบ</p> <p>3.4 โครงการพิเศษ</p> <p>4. นวัตกรรม</p> <p>การพัฒนาในงานทันตกรรม ด้านต่างๆ / เจาะลึก / เพิ่มประโยชน์ / ขยายประโยชน์ / ลดความสูญเสีย / เครื่องมือ เป็นต้น</p>				

สรุปการประเมิน.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....กรรมการผู้ประเมิน
.....กรรมการผู้ประเมิน
.....กรรมการผู้ประเมิน