



บันทึกข้อความ

เลขที่	4795
วันที่	11-37 น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว(กลุ่มงานทันตสาธารณสุข)โทร.๐๓๗.๔๒๕๑๔๑-๔ ต่อ๑๑๐๕

ที่ สก.๐๐๓๓.๐๐๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

๑. เรื่องเดิม

ด้วย คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ได้พิจารณา ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ เห็นชอบตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อใช้ในการกำหนดทิศทาง และวางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก ของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอแจ้งตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อใช้ในการกำหนดทิศทาง และวางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก ของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ รายละเอียดตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามที่แนบมาพร้อมนี้

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

(นายสมเกียรติ ทองเล็ก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านบริก ิรทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นควรมอบ.....
☐ อื่นๆ

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ
0 8 ก.ย. 2565

ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาสุขภาพช่องปาก ปี ๒๕๖๖

ตัวชี้วัดที่ ๑ อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายกลุ่มวัย	
คำนิยาม	อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปาก หมายถึง อัตราการใช้บริการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และทันตกรรมป้องกัน ตามชุดสิทธิประโยชน์ ในกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๑. หญิงตั้งครรภ์ ๒. เด็ก ๐-๒ ปี ๓. เด็ก ๓-๕ ปี ๔. เด็ก ๖-๑๒ ปี ๕. ผู้มีอายุ ๑๕-๕๔ ปี ๖. ผู้สูงอายุ
เกณฑ์เป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> ๑. อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ๒. อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน)(ใช้แบบความครอบคลุม) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ๓. อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ plaque control (คน)(ใช้แบบความครอบคลุม) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ๔. อัตราเด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่(คน)(ใช้แบบความครอบคลุม) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ๕. อัตราเด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (คน)(ใช้แบบความครอบคลุม) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ๖. อัตราผู้มีอายุ ๑๕-๕๔ ปี ได้รับการทันตกรรม(คน)(ใช้แบบความครอบคลุม) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ๗. อัตราผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก(คน)(ใช้แบบความครอบคลุม) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> ๑. หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ในหน่วยบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นภาพรวมจังหวัด ๒. กลุ่มเด็กอายุ ๐-๒ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นภาพรวมจังหวัด ๓. กลุ่มเด็กอายุ ๓-๕ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นภาพรวมจังหวัด ๔. กลุ่มเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นภาพรวมจังหวัด ๕. ผู้มีอายุ ๑๕-๕๔ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นภาพรวมจังหวัด ๖. ผู้สูงอายุ ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นภาพรวมจังหวัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมจากรายงาน ระบบ Health Data Central กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล ๑	<p>จำนวนหญิงตั้งครรภ์ ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน โดยทันตบุคลากร เป็นภาพรวมจังหวัด</p> <p>จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๔.๑. OHSP ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ A</p>

	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และทำความสะอาดช่องปาก เป็นภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๒	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ ที่มาฝากครรภ์ในปัจุบันประมาณ เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๙.๑. OHSP ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และจัดทำ ความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ B หญิงที่ได้รับการฝากครรภ์ทุกสิทธิ สะสมในปัจุบันประมาณ ของเขตพื้นที่รับผิดชอบ เป็น ภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๓	จำนวนเด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๙.๔ OHSP ร้อยละเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เฉพาะเขต รับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ A -> จำนวนเด็กอายุ ๐-๒ ปี ที่ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เป็นภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๔	จำนวนเด็กอายุ ๐-๒ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๙.๔ OHSP ร้อยละเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เฉพาะเขต รับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ B -> จำนวนเด็กอายุ ๐-๒ ปี ทุก สิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบเป็น ภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๕	จำนวนเด็กอายุ ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกปรังฟันแบบลงมือปฏิบัติ หรือ ได้รับการ ฝึกปรังฟันแบบลงมือปฏิบัติ และplaque control เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๙.๕ OHSP ร้อยละเด็ก ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกปรังฟันแบบลงมือ ปฏิบัติ หรือ ได้รับการฝึกปรังฟันแบบลงมือปฏิบัติ และplaque control นับรวมฝึก ผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปาก เฉพาะเขต -> คอลัมน์ A -> จำนวนเด็กอายุ ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกปรังฟันแบบลงมือ ปฏิบัติ หรือ ได้รับการฝึกปรังฟันแบบลงมือปฏิบัติ และplaque control เป็นภาพรวม จังหวัด
รายการข้อมูล ๖	จำนวนเด็กอายุ ๐-๒ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๙.๕ OHSP ร้อยละเด็ก ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกปรังฟันแบบลงมือ ปฏิบัติ หรือ ได้รับการฝึกปรังฟันแบบลงมือปฏิบัติ และplaque control นับรวมฝึก ผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปาก เฉพาะเขต -> คอลัมน์ B -> จำนวนเด็กอายุ ๐-๒ ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบเป็น ภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๗	OHSP ร้อยละเด็ก ๓-๕ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้ แบบความครอบคลุม) จำนวนเด็กอายุ ๓-๕ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่ เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๙.๙ OHSP ร้อยละเด็ก ๓-๕ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่ เฉพาะเขต รับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ A -> จำนวนเด็กอายุ ๓-๕ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่ เป็นภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๘	จำนวนเด็กอายุ ๓-๕ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นภาพรวมจังหวัด

	จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๗.๔ OHSP ร้อยละเด็ก ๓-๕ ปี เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์เฉพาะที่ เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ B -> จำนวนเด็กอายุ ๓-๕ ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบเป็นภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๙	จำนวนเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ที่ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท้ง เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๙.๓. OHSP ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท้ง เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ A -> จำนวนเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ที่ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท้ง เป็นภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๑๐	จำนวนเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๙.๓. OHSP ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ได้รับการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท้ง เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ B -> จำนวนเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบเป็น ภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๑๑	จำนวนผู้มีอายุ ๑๕-๕๔ ปี ได้รับการทันตกรรม เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๗.๒๐ OHSP ร้อยละผู้มีอายุ ๑๕-๕๔ ปี ได้รับการทันตกรรม (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ A -> จำนวนผู้มีอายุ ๑๕-๕๔ ปี ที่ได้รับการทันตกรรม เป็นภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๑๒	จำนวนผู้มีอายุ ๑๕-๕๔ ปี อาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๗.๒๐ OHSP ร้อยละผู้มีอายุ ๑๕-๕๔ ปี ได้รับการทันตกรรม (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ B -> จำนวนผู้มีอายุ ๑๕-๕๔ ปี ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบเป็น ภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๑๓	จำนวนผู้สูงอายุอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ได้รับการทันตกรรม เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๗.๒๓ OHSP ร้อยละผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจช่องปาก เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ A -> จำนวนผู้สูงอายุ ที่ได้รับการ ตรวจสุขภาพช่องปาก เป็นภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๑๔	จำนวนผู้สูงอายุอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๗.๒๓ OHSP ร้อยละผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจช่องปาก เฉพาะเขตรับผิดชอบ (คน) (ใช้แบบความครอบคลุม) -> คอลัมน์ B -> จำนวนผู้สูงอายุ ทุกสิทธิ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบเป็น ภาพรวมจังหวัด
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	๑. อัตรา หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน รายการข้อมูล ๑ / รายการข้อมูล ๒ x ๑๐๐ ๒. อัตรา เด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก รายการข้อมูล ๓ / รายการข้อมูล ๔ x ๑๐๐ ๓. อัตรา เด็ก ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ plaque control รายการข้อมูล ๕ / รายการข้อมูล ๔ x ๑๐๐

	๔. เด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ รายการข้อมูล ๖ / รายการข้อมูล ๗ x ๑๐๐ ๕. เด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ รายการข้อมูล ๘ / รายการข้อมูล ๙ x ๑๐๐ ๖. ผู้มีอายุ ๑๕-๕๙ ปี ได้รับการบริการทันตกรรม รายการข้อมูล ๑๐ / รายการข้อมูล ๑๑ x ๑๐๐ ๗. ผู้สูงอายุ ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก รายการข้อมูล ๑๒ / รายการข้อมูล ๑๓ x ๑๐๐
--	--

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline Data)	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕ (๑๑ เดือน)
1. อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน (คน)(ใช้แบบความครอบคลุม)	ร้อยละ	๑๘.๒๓	๑๕.๗๒	๑๓.๘๑
2. อัตราเด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน)(ใช้แบบความครอบคลุม)	ร้อยละ	๕๕.๗๔	๕๐.๕๓	๔๙.๑๓
3. อัตราเด็ก 0-2 ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ plaque control (คน)(ใช้แบบความครอบคลุม)	ร้อยละ	๕๘.๗๐	๕๒.๙๕	๕๐.๙๑
4. อัตราเด็ก 3-5 ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่(คน)(ใช้แบบความครอบคลุม)	ร้อยละ	๖๕.๘๙	๕๐.๖๔	๔๓.๕๔
5. อัตราเด็ก 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (คน)(ใช้แบบความครอบคลุม)	ร้อยละ	๒๖.๔๓	๑๒.๐๐	๕.๗๔
6. อัตราผู้มีอายุ 15-59 ปี ได้รับการบริการทันตกรรม (คน)(ใช้แบบความครอบคลุม)	ร้อยละ	๑๕.๑๖	๑๓.๒๔	๑๒.๖๖
7. อัตราผู้สูงอายุ ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก(คน)(ใช้แบบความครอบคลุม)	ร้อยละ	๓๔.๙๙	๒๙.๙๒	๒๗.๙๑

เป็นข้อมูลจากระบบ Health Data Central กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

* ปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ มีสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

** ปี ๒๕๖๕ เป็นข้อมูล ๑๑ เดือน และมีสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ตัวชี้วัดที่ ๒ อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุ ที่ติดบ้าน ติดเตียง ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	
คำนิยาม	ผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป ณ วันที่ ๑ มกราคม ติดบ้าน หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยที่มีการดำเนินของโรค ทำให้มีข้อจำกัดช่วยเหลือ ตนเองได้ไม่เต็มที่ที่ต้องการผู้ดูแลหรือคนช่วยเหลือในการทำกิจกรรมบางส่วน ติดเตียง หมายถึง กลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ทำให้เกิดความพิการ และจำกัด ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง หรือมีอุปสรรคทาง การแพทย์ติดตัวกลับบ้าน จำเป็นต้องมีผู้ดูแลช่วยเหลือในการทำกิจวัตร ประจำวัน ตรวจสุขภาพช่องปาก หมายถึง การตรวจประเมินสภาวะสุขภาพช่องปากและ วางแผนการรักษาทั้งปาก โดยทันตบุคลากร
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ประชากรที่มีอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป ที่ติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่รับผิดชอบ เป็น ภาพรวมจังหวัด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมจากรายงาน ระบบ Health Data Central กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล ๑	จำนวนผู้สูงอายุอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ติดบ้าน ติดเตียง ได้รับการตรวจ สุขภาพช่องปาก เป็นภาพรวมจังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขา สุขภาพช่องปาก -> ๑๗.๒๖ OHSP ร้อยละผู้สูงอายุ ที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับ การตรวจช่องปาก -> คอลัมน์ จำนวนผู้สูงอายุติดบ้านและติดเตียง ตรวจ สุขภาพช่องปาก เป็นภาพรวมจังหวัด
รายการข้อมูล ๒	จำนวนผู้สูงอายุอาศัยอยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ที่ติดบ้าน ติดเตียง เป็นภาพรวม จังหวัด จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขา สุขภาพช่องปาก -> ๑๗.๒๖ OHSP ร้อยละผู้สูงอายุ ที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับ การตรวจช่องปาก -> คอลัมน์ จำนวนผู้สูงอายุติดบ้านและติดเตียง รวม เป็น ภาพรวมจังหวัด
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	รายการข้อมูล ๑ / รายการข้อมูล ๒ x ๑๐๐

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline Data)	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕ (๑๑ เดือน)
อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุ ที่ติดบ้าน ติดเตียง ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ร้อยละ	๓๖.๔๕	๓๔.๒๗	๓๖.๗๓

เป็นข้อมูลจากระบบ Health Data Central กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

* ปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ มีสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

** ปี ๒๕๖๕ เป็นข้อมูล ๑๑ เดือน และมีสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ตัวชี้วัดที่ ๓ จำนวนศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปาก	
คำนิยาม	<p>ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปาก หมายถึง โรงพยาบาลที่มีศักยภาพในการจัดระบบดูแลสุขภาพช่องปากในด้านการจัดบริการทันตกรรมที่มีความยุ่งยาก ซับซ้อนสูงมาก ด้านการพัฒนาวิชาการ และการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขอื่นๆ ในเครือข่าย โดยคณะกรรมการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปาก กำหนดให้มีความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปาก ๔ ด้าน คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การรักษาโรคมะเร็งในช่องปาก ● การรักษาผู้ป่วยปากแห้งเพดานโหว่ ● การรักษาทางทันตกรรมในเด็กที่ยุ่งยากซับซ้อน ● การรักษาทางทันตกรรมในผู้สูงอายุที่ยุ่งยากซับซ้อน <p>โรงพยาบาลอาจขอรับการประเมินในด้านใดด้านหนึ่ง หรือหลายด้านก็ได้</p> <p>การตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลจะพัฒนาเป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปากสามารถใช้รูปแบบออนไลน์ และหากประเมินผ่าน ให้ผ่านแบบมีเงื่อนไขเป็นระยะเวลา ๑ ปี</p>
เกณฑ์เป้าหมาย	เขตสุขภาพละ ๑ โรงพยาบาล ๑ ด้าน
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	โรงพยาบาลในแผนพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปาก
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	คณะกรรมการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปาก
รายการข้อมูล ๑	จำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปาก จากคณะกรรมการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปาก
รายการข้อมูล ๒	ไม่มี
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	รายการข้อมูล ๑

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline Data)	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
จำนวนศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปาก	จำนวน	๗ เขต ๘ โรงพยาบาล	๗ เขต ๘ โรงพยาบาล	๘ เขต ๙ โรงพยาบาล

ปี ๒๕๖๓ ไม่มีโรงพยาบาลผ่านการรับรองให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ สาขาสุขภาพช่องปาก

ปี ๒๕๖๔ มีสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ไม่สามารถตรวจประเมินแบบ onsite ได้

ตัวชี้วัดที่ ๔ อัตรา (ร้อยละ) จำนวนรายบริการทันตกรรมเฉพาะทางต่อบริการทั้งหมด	
คำนิยาม	บริการทันตกรรมเฉพาะทาง หมายถึง หัตถการที่ได้รับการจัดกลุ่มเป็นงานทันตกรรมเฉพาะทาง บริการทั้งหมด หมายถึง หัตถการที่ได้รับการจัดกลุ่มเป็นงานส่งเสริมป้องกัน, ทันตกรรมพื้นฐาน และทันตกรรมเฉพาะทาง
เกณฑ์เป้าหมาย	<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาล Service Plan type A , S มีผลงานให้บริการทันตกรรมเฉพาะทาง เพิ่มขึ้นจากผลงานของปีที่ผ่านมา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ - โรงพยาบาล Service Plan type M1 . M2 มีผลงานให้บริการทันตกรรมเฉพาะทาง เพิ่มขึ้นจากผลงานของปีที่ผ่านมา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ - โรงพยาบาล Service Plan type F1 . F2 มีผลงานให้บริการทันตกรรมเฉพาะทาง เพิ่มขึ้นจากผลงานของปีที่ผ่านมา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ - โรงพยาบาล Service Plan type F3 ให้ดำเนินการตามศักยภาพของทันตแพทย์
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	จำนวนรหัสหัตถการทันตกรรมของผู้ป่วยมารับบริการทันตกรรม ที่ได้รับการจัดกลุ่มเป็นงานส่งเสริมป้องกัน, ทันตกรรมพื้นฐาน และทันตกรรมเฉพาะทางทั้งหมด
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	รวบรวมจากรายงาน ระบบ Health Data Central กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล ๑	จำนวนรหัสหัตถการกลุ่มทันตกรรมเฉพาะทาง จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๕. OHSP ร้อยละจำนวนรายบริการทันตกรรมเฉพาะทางต่อบริการทั้งหมด -> คอลัมน์ A จำนวนรหัสหัตถการทันตกรรมเฉพาะทาง
รายการข้อมูล ๒	จำนวนรหัสหัตถการทันตกรรมกลุ่มส่งเสริมป้องกัน, ทันตกรรมพื้นฐาน และทันตกรรมเฉพาะทาง จากกลุ่มรายงานมาตรฐาน -> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก -> ๑๕. OHSP ร้อยละจำนวนรายบริการทันตกรรมเฉพาะทางต่อบริการทั้งหมด -> คอลัมน์ B จำนวนรหัสหัตถการทั้งหมด (หนึ่ง visit ทำหลายหัตถการนับตามจำนวนที่ทำ) (หากเป็นงานตรวจนับเฉพาะตรวจทั้งปาก+วางแผน)
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	รายการข้อมูล ๑ / รายการข้อมูล ๒ x ๑๐๐

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline Data)	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕ (๑๑ เดือน)
อัตรา (ร้อยละ) จำนวนรายบริการทันตกรรมเฉพาะทางต่อบริการทั้งหมด				
โรงพยาบาล Service Plan type A	ร้อยละ	๑๕.๙๖	๑๙.๐๗	๒๐.๐๓
โรงพยาบาล Service Plan type S	ร้อยละ	๑๐.๐๕	๑๑.๘๓	๑๓.๐๐
โรงพยาบาล Service Plan type M1	ร้อยละ	๘.๗๙	๑๐.๑๙	๑๑.๒๗

ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline Data)	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕ (๑๑ เดือน)
โรงพยาบาล Service Plan type M2	ร้อยละ	๗.๒๖	๘.๑๓	๙.๐๑
โรงพยาบาล Service Plan type F1	ร้อยละ	๕.๙๖	๗.๓๔	๗.๓๐
โรงพยาบาล Service Plan type F2	ร้อยละ	๕.๑๑	๕.๘๓	๕.๙๖
โรงพยาบาล Service Plan type F3	ร้อยละ	๕.๗๕	๖.๓๖	๕.๘๗

เป็นข้อมูลจากระบบ Health Data Central กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

* ปี ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ มีสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

** ปี ๒๕๖๕ เป็นข้อมูล ๑๑ เดือน และมีสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)

ตัวชี้วัดที่ ๕ จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานการงานสุขภาพช่องปาก	
คำนิยาม	<ul style="list-style-type: none"> ● หน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) หมายถึง หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ● มาตรฐานการงานสุขภาพช่องปาก หมายถึง เกณฑ์การประเมินมาตรฐานการงานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ที่กำหนดโดยคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ซึ่งมีองค์ประกอบ ๓ ด้าน คือ ด้านที่ ๑ ศักยภาพบริการสุขภาพช่องปาก ด้านที่ ๒ อัตรากำลังคน ด้านที่ ๓ ด้านโครงสร้างกายภาพ ครุภัณฑ์ และเครื่องมือ
เกณฑ์เป้าหมาย	๑. มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ๒. มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นสูงอย่างน้อย ๑ แห่ง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	คณะผู้ประเมินตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ระดับเขต/จังหวัด กำหนด ดำเนินการประเมินบริการปฐมภูมิ โดยใช้เกณฑ์การประเมินมาตรฐานการงานสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)
รายการข้อมูล ๑	จำนวน PCU/NPCU ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ
รายการข้อมูล ๒	จำนวน PCU/NPCU ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล ๓	จำนวนจังหวัดที่มี PCU/NPCU ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์ขั้นสูงอย่างน้อย ๑ แห่ง
สูตรการคำนวณตัวชี้วัด	เกณฑ์เป้าหมายที่ ๑. (รายการข้อมูล ๑/ รายการข้อมูล ๒) x ๑๐๐ เกณฑ์เป้าหมายที่ ๒. รายการข้อมูล ๓

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline Data)	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
ร้อยละ PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียนผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ	ร้อยละ	-	-	-
จำนวน PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียนผ่านเกณฑ์ขั้นสูง	แห่ง	-	-	-

เกณฑ์มาตรฐานกำหนดขึ้นมาใหม่ โดยอ้างอิงตามแนวทางการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพช่องปากในระบบบริการปฐมภูมิ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๑ เดือน มกราคม ๒๕๖๕

เกณฑ์การประเมินมาตรฐานการงานสุขภาพช่องปาก
ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เกณฑ์การประเมินมาตรฐาน	ระดับมาตรฐาน	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
ด้านที่ ๑ ศักยภาพบริการสุขภาพช่องปาก		
๑. บริการให้คำปรึกษาและบริการนัดหมาย (โดยอาจนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ร่วมด้วยเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ เช่น ระบบคิวออนไลน์ ระบบนัดหมายทางไกล เป็นต้น)		
๑) ให้คำปรึกษาปัญหาทางด้านสุขภาพช่องปากแก่ผู้รับบริการและครอบครัวเกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสุขภาพช่องปาก	มีบริการ แต่จำกัดช่วงเวลาให้บริการ เช่น ให้บริการเฉพาะช่วงเช้าหรือจำกัดวันที่ให้บริการในแต่ละสัปดาห์ เช่น ให้บริการเฉพาะวันจันทร์ เป็นต้น	พร้อมให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการของหน่วยบริการ
๒) ให้คำแนะนำการปฏิบัติตน การป้องกัน พฤติกรรมเสี่ยง เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถจัดการด้านสุขภาพช่องปากตนเองและครอบครัวได้	มีบริการ แต่จำกัดช่วงเวลาให้บริการ เช่น ให้บริการเฉพาะช่วงเช้าหรือจำกัดวันที่ให้บริการในแต่ละสัปดาห์ เช่น ให้บริการเฉพาะวันจันทร์ เป็นต้น	พร้อมให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการของหน่วยบริการ
๓) ให้คำแนะนำที่จำเป็นเพื่อให้ผู้รับบริการสามารถตัดสินใจในการเลือกรับบริการหรือเข้าสู่ระบบการส่งต่อ	มีบริการ แต่จำกัดช่วงเวลาให้บริการ เช่น ให้บริการเฉพาะช่วงเช้าหรือจำกัดวันที่ให้บริการในแต่ละสัปดาห์ เช่น ให้บริการเฉพาะวันจันทร์ เป็นต้น	พร้อมให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการของหน่วยบริการ
๔) ให้บริการนัดหมายเพื่อเข้ารับการดูแลสุขภาพช่องปากที่เหมาะสมตามสภาพปัญหาของผู้รับบริการและครอบครัว	มีบริการ แต่จำกัดช่วงเวลาให้บริการ เช่น ให้บริการเฉพาะช่วงเช้าหรือจำกัดวันที่ให้บริการในแต่ละสัปดาห์ เช่น	พร้อมให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการของหน่วยบริการ

เกณฑ์การประเมินมาตรฐาน	ระดับมาตรฐาน	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
	ให้บริการเฉพาะวันจันทร์ เป็นต้น	
๒. บริการการส่งต่อและรับกลับ และการ ดูแลต่อเนื่อง		
๑) จัดระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่เกินขีด ความสามารถ	บริการส่งต่อ แต่ยังไม่มีการ ติดตามผลการส่งต่อหรือการ รับกลับ ยังไม่เกิดความ ต่อเนื่องของกระบวนการ ดูแล	บริการการส่งต่อและรับ กลับ และการดูแล ต่อเนื่อง
๒) ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลใน ขั้นตอนการส่งต่อ ประสานและติดตามดูแล ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องทั้งการส่งไปและรับกลับ	ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและ ผู้ดูแลในขั้นตอนการส่งต่อ	ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย และผู้ดูแลในขั้นตอนการ ส่งต่อ ประสานและ ติดตามดูแลผู้ป่วยอย่าง ต่อเนื่องทั้งการส่งไปและ รับกลับ
๓) ส่งคืนข้อมูลสุขภาพช่องปากรายบุคคล ให้กับผู้รับบริการ เพื่อให้เกิดการดูแลต่อเนื่อง ในระดับครอบครัวและชุมชน ร่วมกับคณะผู้ ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	ส่งคืนข้อมูลสุขภาพช่องปาก รายบุคคลให้กับผู้รับบริการ โดยการบอกกล่าว แต่ยังไม่ มีระบบการคืนข้อมูลที่เป็น รูปธรรม เช่น สมุดสุขภาพ ส่วนบุคคล	ส่งคืนข้อมูลสุขภาพช่อง ปากรายบุคคลให้กับ ผู้รับบริการ โดยมีระบบ การคืนข้อมูลที่เป็น รูปธรรม เช่น สมุด สุขภาพส่วนบุคคล
๓. การส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพและ มีความรู้ในการจัดการสุขภาพช่องปากของ ตนเอง ครอบครัว และชุมชน		
๑) ให้คำแนะนำ และคำปรึกษา ให้ความรู้ และพัฒนาทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ ช่องปากของผู้รับบริการและครอบครัว	ให้คำแนะนำ และคำปรึกษา ให้ความรู้และพัฒนาทักษะ ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ ช่องปากของผู้รับบริการและ ครอบครัว	ให้คำแนะนำ และ คำปรึกษา ให้ความรู้และ พัฒนาทักษะที่จำเป็นใน การดูแลสุขภาพช่องปาก ของผู้รับบริการและ ครอบครัว
๒) ฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพช่องปากด้าน ต่าง ๆ ที่จำเป็นเพื่อให้สามารถดูแลตนเอง และครอบครัวได้	ฝึกปฏิบัติการดูแลสุขภาพ ช่องปากด้านต่าง ๆ ที่ จำเป็นเพื่อให้สามารถดูแล ตนเองและครอบครัวได้	ฝึกปฏิบัติการดูแล สุขภาพช่องปากด้านต่าง ๆ ที่จำเป็นเพื่อให้ สามารถดูแลตนเองและ ครอบครัวได้

เกณฑ์การประเมินมาตรฐาน	ระดับมาตรฐาน	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
๓) ทำงานร่วมกับ อสม. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เป็นทีมสร้างเสริมสุขภาพของชุมชน ในการดูแลสุขภาพช่องปากและให้ความรู้ในการดูแลตนเองและครอบครัว		ทำงานร่วมกับ อสม. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เป็นทีมสร้างเสริมสุขภาพของชุมชน ในการดูแลสุขภาพช่องปากและให้ความรู้ในการดูแลตนเองและครอบครัว
๔. การดูแลสุขภาพช่องปากแบบองค์รวม ตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และผสมผสาน		
๑) ตรวจคัดกรอง ประเมินความเสี่ยง และวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากรายบุคคล	/	/
๐ ตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยง เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จำเป็นในการตัดสินใจใช้ในการวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากรายบุคคล	/	/
๐ ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้รับบริการและครอบครัวมีส่วนร่วมในการตัดสินใจวางแผนการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง	/	/
๒) บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ตามกลุ่มเป้าหมาย	/	/
๓) บริการทันตกรรมขั้นพื้นฐาน ได้แก่ อุดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน	/	/
๐ บริการที่สถานพยาบาล ในกรณีผู้ป่วยทั่วไป	/	/
๐ บริการที่บ้านของผู้ป่วย ในกรณีผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงและผู้พิการ หรือ กลุ่มอื่นๆเช่น เด็กแรกคลอด หญิงให้นมบุตร เด็กก่อนวัยเรียน โดยเป็นหัตถการที่สามารถให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย เช่น ทาฟลูออไรด์ อุดฟัน ขั้วคราว เสริมฐานฟันเทียม ซ่อมฟันเทียม	/	/
๔) บริการทันตกรรมเฉพาะทางที่ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน ภายใต้ขอบเขตกิจกรรมที่สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐาน Service plan ที่มีทันต		/

เกณฑ์การประเมินมาตรฐาน	ระดับมาตรฐาน	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
แพทย์และเครื่องมือพร้อม แต่ขั้นต่ำควรมีบริการดังนี้		
๐ รักษาโรคเหงือก/ปริทันต์อักเสบ		/
๐ ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ทั้งปากหรือบางส่วน		/
๕) บริการทันตกรรมในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้ป่วยเบาหวานที่คุมน้ำตาลไม่ได้ ผู้ป่วยรังสีรักษา ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยจิตเวช และเด็กเล็กที่อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่มีโอกาสเกิดโรคในช่องปาก โดยมีกิจกรรม ดังนี้	/	/
๐ ตรวจและรักษาตามอาการสำคัญ โดยดำเนินการร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อความปลอดภัยตามมาตรฐาน การดูแลผู้ป่วยแต่ละกลุ่ม เช่น กรณีผู้ป่วยภาวะปากแห้งน้ำลายน้อย ผู้ป่วยมีปัญหาด้านการกลืน ผู้ป่วยมีปัญหาโรคทางระบบ	/	/
๐ วางแผนการรักษาเพื่อส่งเสริมป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพช่องปาก	/	/
๖) บริการทันตกรรมกรณีมีภาวะฉุกเฉินด้านช่องปากและการส่งต่อกรณีฉุกเฉิน	/	/
๕. การส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพที่ผนวกรวมสุขภาพช่องปากเข้าไว้ด้วยกัน รวมทั้งการป้องกันและควบคุมโรคในระดับชุมชน		
๑) ร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในการส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพที่ผนวกรวมสุขภาพช่องปากเข้าไว้ด้วยกัน หรือป้องกันควบคุมโรคในชุมชน เช่น การจัดทำแผนสุขภาพในชุมชน, การร่วมจัดตั้งกองทุนสุขภาพชุมชน, การร่วมดำเนินการศูนย์ฟื้นฟูในชุมชน, การร่วมดำเนินการโรงเรียนผู้สูงอายุ, การสนับสนุนชมรมเพื่อสุขภาพต่าง ๆ เป็นต้น	/	/

เกณฑ์การประเมินมาตรฐาน	ระดับมาตรฐาน	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
๒) ร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในการส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรม โดยเกิดจากความต้องการของชุมชนเอง และชุมชนร่วมกับเจ้าหน้าที่ ถ้าเกินขีดความสามารถของฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ผ่านกลไกในระดับชุมชน เช่น เวทีประชาคมเข้าใจปัญหาสุขภาพของท้องถิ่น เป็นต้น	/	/
๓) ร่วมกับคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสมาชิกในเครือข่าย เช่น การจัดเวทีชาวบ้าน การศึกษาดูงาน การจัดประชุม เป็นต้น		/
ด้านที่ ๒ อัตรากำลังคน		
๑. ด้านอัตรากำลัง		
๑.๑ หันตแพทย์ที่รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิ และให้บริการ	มีทันตแพทย์ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิอย่างชัดเจน และร่วมให้บริการ ในสัดส่วนต่อประชากรอย่างน้อย ๑:๓๐,๐๐๐	มีทันตแพทย์ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบหน่วยบริการปฐมภูมิอย่างชัดเจน และร่วมให้บริการ ในสัดส่วนต่อประชากรอย่างน้อย ๑:๓๐,๐๐๐ และทันตแพทย์ผ่านการอบรมตามหลักสูตรทันตกรรมครอบครัว หรือหลักสูตรตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพช่องปากเห็นชอบ
๑.๒ เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข/ นักวิชาการสาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติประจำเพื่อดูแลประชากร	มีทันตภิบาลผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการทำงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ หมุนเวียนให้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิ หรือปฏิบัติงานประจำที่หน่วย	มีทันตภิบาลผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการทำงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ ปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการปฐมภูมิ

เกณฑ์การประเมินมาตรฐาน	ระดับมาตรฐาน	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
	บริการปฐมภูมิ แต่มีสัดส่วนต่อประชากรน้อยกว่า ๑:๕,๐๐๐	ในสัดส่วนต่อประชากรอย่างน้อย ๑:๕,๐๐๐
๑.๓ มีผู้ช่วยงานทันตกรรม: ทันตบุคลากรผู้ให้บริการ	๑ : ๑	๑ : ๑
ด้านที่ ๓ ด้านโครงสร้างกายภาพ ครุภัณฑ์ และเครื่องมือ		
๑. โครงสร้างกายภาพ		
๑.๑ มีพื้นที่ห้องตรวจและห้องให้บริการทันตกรรมไม่น้อยกว่า ๔ ตารางเมตรต่อ ๑ ยูนิตทันตกรรม กันเป็นสัดส่วนและมิดชิดไม่ให้ผู้อื่นเห็นการตรวจรักษา	/	/
๑.๒ มีโต๊ะทำงานของทันตบุคลากร และเจ้าหน้าที่ของกลุ่มงาน แยกจากคลินิกบริการทันตกรรม	/	/
๑.๓ มีพื้นที่สำหรับการสาธิตและฝึกปฏิบัติแปรงฟัน	/	/
๑.๔ การสัญจรและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องกระทำได้โดยสะดวก	/	/
๑.๕ มีบริเวณสำหรับให้ผู้ป่วยและญาตินั่งรอ แยกจากบริเวณที่ให้การรักษา ตั้งเก้าอี้สำหรับผู้พักคอยจำนวนเพียงพอกับการให้บริการผู้ป่วยอย่างน้อย ๕ คนต่อ ๑ ยูนิตทันตกรรม	/	/
๑.๖ ห้องตรวจหรือห้องให้การรักษามีอ่างฟอกมือชนิดไม่ใช่มือเปิดปิดน้ำ และไม่ใช่ปะปนกับอ่างล้างเครื่องมือ	/	/
๑.๗ มีแสงสว่างเพียงพอสามารถมองเห็นสิ่งต่าง ๆ ในห้องที่ให้บริการ ได้ชัดเจนในเวลาปฏิบัติงาน	/	/
๑.๘ มีการระบายอากาศที่ดี ไม่มีกลิ่นอับทึบ ให้พิจารณาจากลักษณะของห้องบริการ ดังนี้คือ		
- ควรมีความสูงของเพดานห้องไม่ต่ำกว่า ๒.๖๐ เมตร	/	/

เกณฑ์การประเมินมาตรฐาน	ระดับมาตรฐาน	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
- ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ เพื่อประสิทธิภาพในการควบคุมการติดเชื้อ	/	/
- ต้องติดตั้งเครื่องระบายอากาศ มีระบบระบายอากาศ ด้วยการ Dilution ด้วยอากาศสะอาดในปริมาณขั้นต่ำ ๑๒ ACH	/	/
๑.๙ มีเครื่องหมายหรือป้ายประกาศติดเปิดเผยในผู้รับบริการเห็นง่าย ให้รายละเอียดชัดเจนว่าเป็นหน่วยบริการทันตกรรม แสดงรายชื่อ รูปถ่ายผู้ให้บริการ ตำแหน่งงาน วันและเวลาประจำการ แจ้งสิทธิประโยชน์ในการใช้บริการทันตกรรม และสิทธิผู้ป่วย	/	/
๑.๑๐ มีป้ายเครื่องหมายห้ามสูบบุหรี่ติดในบริเวณที่ผู้รับบริการมองเห็นได้ชัดเจน และมีมาตรการห้ามผู้มารับบริการสูบบุหรี่ในบริเวณคลินิก	/	/
๒. ครุภัณฑ์และเครื่องมือ		
๒.๑ ยูนิตทำฟัน ต้องมีอย่างน้อย ๑ ยูนิตต่อผู้ให้บริการ ๑ คน	/	/
๒.๒ ชุดออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ ต้องมีอย่างน้อย ๑ ชุด	/	/
๒.๓ มีเครื่องมือสำหรับการให้บริการที่สอดคล้อง และมีจำนวนเพียงพอต่อการให้บริการ โดยคำนึงถึงปริมาณผู้รับบริการ และเวลาที่ต้องใช้ในการเตรียมเครื่องมือตามระบบควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	/	/
๒.๔ มีตู้เย็นสำหรับเก็บยาหรือเวชภัณฑ์อื่น โดยตู้เย็นนั้นต้องไม่มีอาหาร หรือเครื่องดื่มปะปน	/	/
๒.๕ มีตู้ หรือชั้นเก็บยาและเวชภัณฑ์เป็นสัดส่วน	/	/
๒.๖ มีครุภัณฑ์ทางทันตกรรมต่าง ๆ ที่จำเป็น		
- ตู้เก็บวัสดุทันตกรรม อย่างน้อย ๑ ตู้ต่อ ๑ ยูนิต ทันตกรรม	/	/
- เครื่องชั่งหินปูนไฟฟ้า (Electric scaler) ๑ เครื่องต่อ ๑ ยูนิตทันตกรรม	/	/

เกณฑ์การประเมินมาตรฐาน	ระดับมาตรฐาน	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
- เครื่องฉายแสงสำหรับวัสดุอุดฟัน (Light cured unit) ๑ เครื่องต่อ ๑ ยูนิตทันตกรรม	/	/
- เครื่องปั่นผสมอมัลกัม (Amalgamator) อย่างน้อย ๑ เครื่อง	/	/
- เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อ (autoclave) อย่างน้อย ๑ เครื่อง	/	/
- เครื่องเอกซเรย์ฟัน (Dental X-ray) อย่างน้อย ๑ เครื่อง		/
- ชุด Hand Instrument เพียงพอสำหรับการบริการและผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อได้ตามมาตรฐาน IC และไม่เกิดการปนเปื้อน ระหว่างให้บริการ	/	/
๒.๗ มีอุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉินที่พร้อมใช้	/	/