ทส. 003/ยส

งานเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา

แบบรายงานสภาวะช่องปากในงานเฝ้าระวังทางทันตสุขภาพสำหรับเจ้าหน้าที่

โรงพยาบาลท่าโรงช้าง หมู่ที่ 4 ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่สำรวจ ครั้งที่……2……..เดือน……....กุมภาพันธ์ 2559 ……ปีการศึกษา พ.ศ…2558…..

ลำดับ	ชื่อโรงเรียน	จำนวนนักเรียน ป.1 - ป.6		สภาวะเหงือกอักเสบ												จ ถอนฟันเร่งด่วน		ฟันถาวร			
				ก ปกติ		ข เล็กน้อย		ค ปานกลาง		ง รุนแรง		จ รักษาเร่งด่วน		ค +ง +จ				ไม่ผุ		ผุ	
		ทั้งหมด	ได้รับการตรวจ	จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน	
		(คน)	(คน)	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%
1	โรงเรียนบ้านนาใหญ่	106	100	40	40.00	28	28.00	15	15.00	12	12.00	5	5.00	32	32.00	31	31.00	69	69.00	31	31.00
รวม																					

จำนวนโรงเรียนทั้งหมด……1……..แห่ง

โรงเรียนที่มีการสำรวจทันตสุขภาพ……1……แห่ง

จำนวนโรงเรียนที่มี เหงือกอักเสบมากกว่า 50 % มี ……-…….แห่ง

ปัญหาเร่งด่วน (จ ทั้งหมดรวมกัน) มากกว่า 10 % มี ……1…แห่ง

ฟันถาวรผุมากกว่า 20 % มี …1……แห่ง

ผู้รายงาน……นางสาวพวงเพ็ญ จันทร์ประสิทธิ์.....

ตำแหน่ง……เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วัน เดือน ปี ที่รายงานวันที่….9…เดือน…กุมภาพันธ์…พ.ศ…2559.....

<u>หมายเหตุ</u> แหล่งเก็บข้อมูล เก็บจากรายงาน ทส. 002/ยส. ประจำโรงเรียน

ผู้ทำรายงาน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย

ส่งต่อรายงาน ชุดที่ 1 เก็บรายงานไว้ที่ สอ. ชุดที่ 2 ส่งต่อ สสอ. ชุดที่ 3 ส่งต่อ รพช. (ทำ

ครั้งที่ 1 ส่ง 15 มิ.ย. ครั้งที่ 2 ภายใน 15 ธ.ค. ปีละ 2 ครั้ง

ทส. 003/ยส

งานเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา

แบบรายงานสภาวะช่องปากในงานเฝ้าระวังทางทันตสุขภาพสำหรับเจ้าหน้าที่

โรงพยาบาลท่าโรงช้าง หมู่ที่ 4 ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ครั้งที่สำรวจ ครั้งที่……2……..เดือน……....กุมภาพันธ์ 2559 ……ปีการศึกษา พ.ศ…2558…..

ลำดับ	ชื่อโรงเรียน	จำนวนนักเรียน ม.1 - ม.3		สภาวะเหงือกอักเสบ												จ ถอนฟันเร่งด่วน		ฟันถาวร			
				ก ปกติ		ข เล็กน้อย		ค ปานกลาง		ง รุนแรง		จ รักษาเร่งด่วน		ค +ง +จ				ไม่ผุ		ผุ	
		ทั้งหมด	ได้รับการตรวจ	จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน		จำนวน	
		(คน)	(คน)	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%	คน	%
1	โรงเรียนบ้านนาใหญ่	57	55	20	36.36	12	21.81	10	18.18	1	1.81	12	21.81	23	41.81	12	21.81	32	58.18	23	41.81
รวม																					

จำนวนโรงเรียนทั้งหมด……1……..แห่ง

โรงเรียนที่มีการสำรวจทันตสุขภาพ……1……แห่ง

จำนวนโรงเรียนที่มี เหงือกอักเสบมากกว่า 50 % มี ……-…….แห่ง

ปัญหาเร่งด่วน (จ ทั้งหมดรวมกัน) มากกว่า 10 % มี ……1…แห่ง

ฟันถาวรผุมากกว่า 20 % มี …1……แห่ง

ผู้รายงาน……นางสาวพวงเพ็ญ จันทร์ประสิทธิ์.....

ตำแหน่ง……เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน.....

วัน เดือน ปี ที่รายงานวันที่….9…เดือน…กุมภาพันธ์…พ.ศ…2559.....

<u>หมายเหตุ</u> แหล่งเก็บข้อมูล เก็บจากรายงาน ทส. 002/ยส. ประจำโรงเรียน

ผู้ทำรายงาน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสถานีอนามัย

ส่งต่อรายงาน ชุดที่ 1 เก็บรายงานไว้ที่ สอ. ชุดที่ 2 ส่งต่อ สสอ. ชุดที่ 3 ส่งต่อ รพช. (ทำ

ครั้งที่ 1 ส่ง 15 มิ.ย. ครั้งที่ 2 ภายใน 15 ธ.ค. ปีละ 2 ครั้ง