**แบบรายงานตัวชี้วัดที่ 2**

**แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน (นักเรียนรายคน)**

โรงเรียน..............................................ชั้น/ห้อง............................ภาคเรียนที่.................ปีการศึกษา.................

ผู้สำรวจ...............................................หน่วยงาน..................................................วันที่สำรวจ...........................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ****ที่** | **ชื่อ - สกุล** | **ฟันแท้ผุ หรือ อุด หรือถอน** | **สภาวะฟันผุ (จำนวนซี่)** | **สภาวะเหงือกอักเสบ** |
|  |  | **( มี = 1 ไม่มี = 0 )** | **ผุ** | **ถอน** | **อุด** | **รวม** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | รวม | จำนวนนักเรียนที่ไม่มีฟันแท้ผุ อุด และ ถอน.............คนคิดเป็นร้อยละ |  |  |  |  |  |

 หมายเหตุ : สภาวะฟันผุ

 - ผุ หมายถึง ฟันผุ (ซี่) ที่ยังไม่ได้รับการรักษา/แก้ไข

 - อุด หมายถึง ฟันผุ (ซี่) ที่ได้รับการรักษา/แก้ไขแล้ว

**แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน (รายชั้นและภาพรวมของโรงเรียน)**

**ภาคเรียน................................ปีการศึกษา..................................**

โรงเรียน.........................................ตำบล....................................อำเภอ..............................จังหวัด......................

ผู้รายงาน....................................................หน่วยงาน...................................................วันที่................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชั้นเรียน** | **จำนวนนักเรียนทั้งหมด** | **จำนวนนักเรียน****ที่ได้รับการตรวจ** | **จำนวนนักเรียน****ที่ไม่มีฟันผุ อุดและถอน** |
| ประถมศึกษาปีที่ 1 |  |  |  |
| ประถมศึกษาปีที่ 2 |  |  |  |
| ประถมศึกษาปีที่ 3 |  |  |  |
| ประถมศึกษาปีที่ 4 |  |  |  |
| ประถมศึกษาปีที่ 5 |  |  |  |
| ประถมศึกษาปีที่ 6 |  |  |  |
| มัธยมศึกษาปีที่ 1 |  |  |  |
| มัธยมศึกษาปีที่ 2 |  |  |  |
| มัธยมศึกษาปีที่ 3 |  |  |  |
| มัธยมศึกษาปีที่ 4 |  |  |  |
| มัธยมศึกษาปีที่ 5 |  |  |  |
| มัธยมศึกษาปีที่ 6  |  |  |  |
| รวม |  |  |  |

**สรุปผล**

1. ร้อยละของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1 – 6 ไม่มีฟันแท้ผุ อุดและถอน

 สูตรคำนวณ จำนวน นร. ป.1 – 6 ไม่มีฟันแท้ผุ อุดและถอน x 100 = ……………………… จำนวน นร. ป.1 – 6 ทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ

1. ร้อยละของนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3 ไม่มีฟันแท้ผุ อุดและถอน

 สูตรคำนวณ จำนวน นร. ป.1 – 6 ไม่มีฟันแท้ผุ อุดและถอน x 100 = ……………………… จำนวน นร. ม.1 – ม.3 ทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ

**หมายเหตุ** การรายงานผลการตรวจสุขภาพช่องปากและฟันนักเรียน ให้รายงานทุกระดับชั้นตั้งแต่ ป.1- ม.6