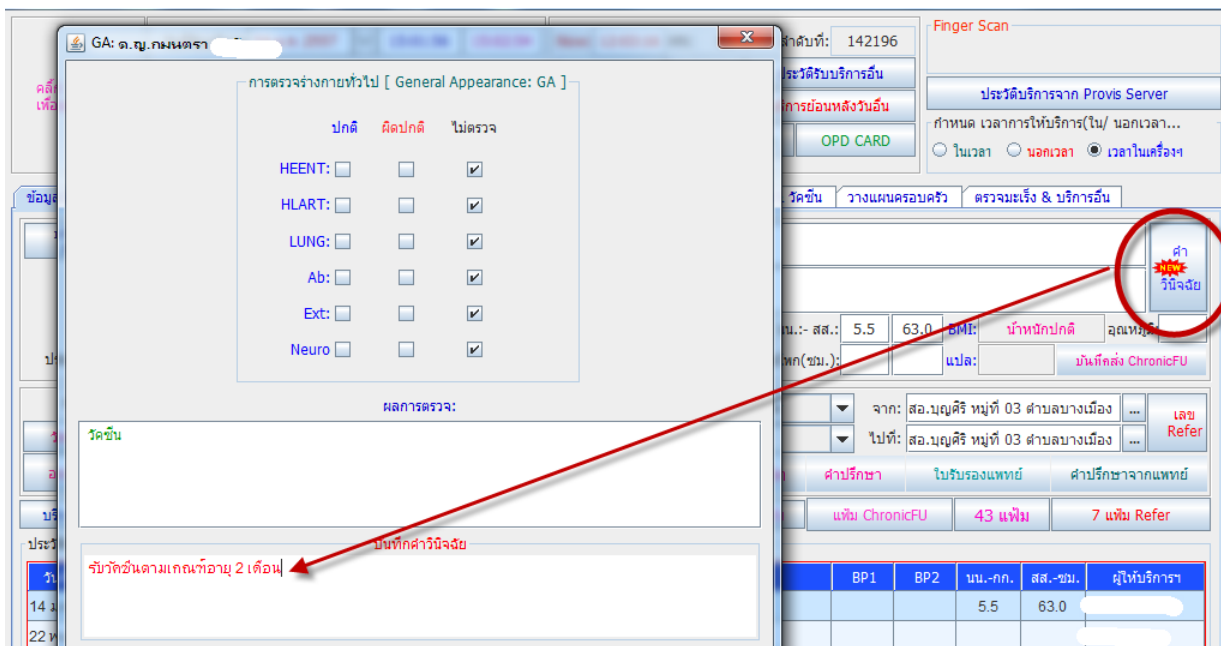


5 ขั้นตอนสำคัญในการบันทึกบริการวัคซีน(คลินิกเด็กดี) สำหรับ JHCIS

- ขั้นตอนที่ 1 ต้องระบุคำวินิจฉัยทุกราย
- ขั้นตอนที่ 2 บันทึกการให้คำปรึกษา(แปรงฟัน)
- ขั้นตอนที่ 3 บันทึกรายละเอียดในเมนู “โภชนาการ & วัคซีน”
- ขั้นตอนที่ 4 บันทึกรายละเอียดในเมนู “ทันตะ”
- ขั้นตอนที่ 5 จัดการ “วินิจฉัย & หัตถการ” ให้ Smart

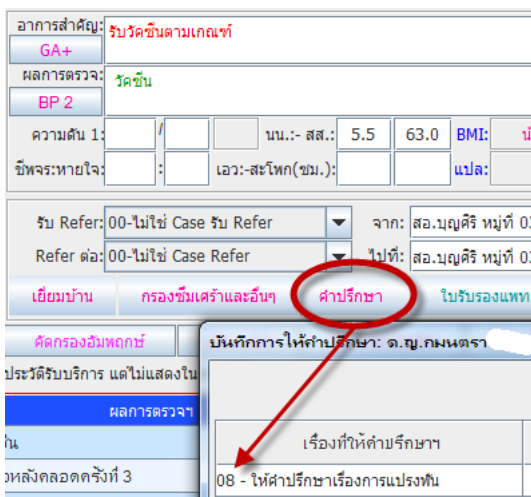
ขั้นตอนที่ 1 ต้องระบุคำวินิจฉัยทุกคน

ผู้รับบริการทุกรายต้องมีการบันทึกอาการสำคัญ ผลการตรวจ และบันทึกคำวินิจฉัยทุกรายตามมาตรฐานการซักประวัติผู้รับบริการ/ผู้ป่วยนอก ตามภาพด้านล่าง



ขั้นตอนที่ 2 บันทึกการให้คำปรึกษา(แปรงฟัน)

บันทึกการให้คำปรึกษาที่เมนู “คำปรึกษา” เลือกรหัส 08 : ให้คำปรึกษาเรื่องการแปรงฟัน



ขั้นตอนที่ 3 บันทึกรายละเอียดในเมนู “โภชนาการ & วัคซีน”

3.1 ควรบันทึกให้ครบถ้วนตามกรอบสีแดงทั้งสามกรอบ ตามภาพ

โภชนาการ (Nutrition)

บันทึก ยกเลิกการตรวจโภชนาการ ประวัติ ภาวะโภชนาการ โปรแกรมจะคิดค่าภาวะโภชนาการให้เฉพาะเด็กที่อายุไม่เกิน 227 เดือน

อายุ (เดือน): 2 ผลภาวะโภชนาการ =>อายุ/น.: น้ำหนักสูง =>อายุ/ส่วนสูง: สูงเกินเกณฑ์ =>น้ำหนัก/ส่วนสูง: ค่อนข้างผอม

น้ำหนัก (ก.ก.): 5.50 ส่วนสูง (ซม.): 63.00 เส้นรอบศีรษะ(ซม.): 41.0 บันทึกการตรวจสุขภาพช่องปาก << คลีقا ที่โนน ...หรือที่นี้เพื่อบันทึกสุขภาพช่องปาก

ความสะอาดสต่อ: 1 สะอาด ผลตรวจพัฒนาการสมวัย: 1: ปกติ อาหารที่รับประทานปัจจุบัน: 1:นมแม่อย่างเดียว การให้วิตามิน: 2:ไม่ใช้...

บันทึกครั้งต่อไป: ควรพบเฉพาะเด็กฯ ที่ซิงบน.ที่ สอ. หรือ PCU หรือซิงฯในชุมชน / โรงเรียน แล้วพบวภาวะโภชนาการต่ำเท่านั้น: บันทึกครั้งต่อไป: 11 มี.ค. 2557

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (EPI)

วัคซีน	ล็อตนัมเบอร์	วันหมดอายุ	ลบ	สถานบริการที่รับฯ	
DHB1-DTPHB1	2720212	31 ธ.ค. 2557	ลบ		DTP 1+OPV 1+HBV 2
OPV1-โอฟี1	k5146-1	31 มี.ค. 2558	ลบ		DTP 2+OPV 2+HBV 3
			ลบ		DTP 3+OPV 3+HBV 4
			ลบ		DTP 4+OPV 4+JE 1
					DTP 4 + OPV 4

การนัดรับวัคซีนครั้งต่อไป=>

วัคซีน	วันนัด	ลบ	รหัส JHCIS	บันทึกความครอบคลุมการรับวัคซีน (EPI)	รับตามชุดวัคซีน~
OPV2-โอฟี2	11 มี.ค. 2557	ลบ	รหัส J.	บันทึกความครอบคลุมการรับวัคซีน (EPI)	รับตามชุดวัคซีนที่กำหนด
DHB2-DTPHB2	11 มี.ค. 2557	ลบ	รหัส J.		
	11 มี.ค. 2557	ลบ	รหัส J.	ประวัติการรับวัคซีน	

บันทึก ตรวจพัฒนาการ

ติดตามสำหรับการรับฯ

3.2 จากนั้นบันทึกการตรวจสุขภาพช่องปากให้ครบทุกช่องทุกรายการ และอย่าลืม...บันทึกได้รับการฝึกแปรงฟัน และผู้ดูแลเด็กได้รับการฝึกแปรงฟันด้วย ในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี

โภชนาการ (Nutrition)

บันทึก ยกเลิกการตรวจโภชนาการ ประวัติ ภาวะโภชนาการ โปรแกรมจะคิดค่าภาวะโภชนาการให้เฉพาะเด็กที่อายุไม่เกิน 227 เดือน

อายุ (เดือน): 2 ผลภาวะโภชนาการ =>อายุ/น.: น้ำหนักสูง =>อายุ/ส่วนสูง: สูงเกินเกณฑ์ =>น้ำหนัก/ส่วนสูง: ค่อนข้างผอม

น้ำหนัก (ก.ก.): 5.50 ส่วนสูง (ซม.): 63.00 เส้นรอบศีรษะ(ซม.): 41.0 บันทึกการตรวจสุขภาพช่องปาก << คลีقا ที่โนน ...หรือที่นี้เพื่อบันทึกสุขภาพช่องปาก

บันทึกการตรวจสุขภาพช่องปาก ของ : ด.ญ.กมลนตรา

สุขภาพเหงือก: 0:ปกติ หินน้ำลาย: 0:ไม่พบฯ จำเป็นต้องเคลือบ: 2:ไม่จำเป็นฯ จำเป็นต้องอุดหินน้ำลาย: 2:ไม่จำเป็นฯ

จำนวนหินน้ำนมที่มี(ซี่): 0 จำนวนหินน้ำนมผุ (ซี่): 0 จำนวนหินน้ำนมผุ ...ที่ได้รับการอุด(ซี่): 0 หินน้ำนมต้องอุด(ซี่): 0 จำนวนหินน้ำนมผุ ...ที่ถอนหรือหลุด(ซี่): 0

จำนวนหินแท้ที่มี(ซี่): 0 จำนวนหินแท้ผุ (ซี่): 0 จำนวนหินแท้ผุ ...ที่ได้รับการอุด(ซี่): 0 หินแท้ต้องอุด(ซี่): 0 จำนวนหินแท้ผุ ...ที่ถอนหรือหลุด(ซี่): 0

บันทึกเพิ่มเติม

จำนวนหินแท้ที่ต้องเคลือบหลุมร่องฟัน(ซี่): 0 จำนวนหินแท้ที่ต้องถอน/รักษาคลองรากฟัน(ซี่): 0 จำนวนหินแท้ที่ต้องถอน/รักษาคลองรากฟัน(ซี่): 0

จำนวนหินน้ำนมที่ต้องถอน/รักษาคลองรากฟัน(ซี่): 0 จำนวนผู้สบฟันแท้กับฟันเทียม(เฉพาะอายุ >= 60 ปี): 0 จำนวนผู้สบฟันเทียมกับฟันเทียม(เฉพาะในกลุ่มอายุ >= 60 ปี): 0

จำนวนผู้สบฟันแท้กับฟันเทียม(เฉพาะอายุ >= 60 ปี): 0 จำนวนผู้สบฟันเทียมกับฟันเทียม(เฉพาะในกลุ่มอายุ >= 60 ปี): 0

จำเป็นเรื่องฟันเทียม: 4:ไม่จำเป็นต้องใส่ฟันเทียม

สำหรับเด็กอายุ 18 เดือนและน้อยกว่า 3 ปี

ผู้ปกครองเด็ก 18 เดือนได้รับการฝึกแปรงฟันให้เด็ก

ได้รับการฝึก ..ไม่ได้รับการฝึก

ผู้ดูแลเด็ก < 3 ปี รับการฝึกแปรงฟันให้เด็ก

ได้รับการฝึก ..ไม่ได้รับการฝึก

บันทึกผลการตรวจสุขภาพช่องปาก

ยกเลิกการตรวจ(ครั้งนี้)

สถานะปริทันต์ (6 หลักรหัส ใช้รหัส CPI ของสำนักงานสาธารณสุข กรมอนามัย ...บันทึกแยกหลักที่ 1 - 6)

หลักที่ 1: ตำแหน่งหินหลังด้านขวา: 0:ปกติ

หลักที่ 2: ตำแหน่งหินหน้าขวา: 0:ปกติ

หลักที่ 3: ตำแหน่งหินหลังด้านซ้าย: 0:ปกติ

หลักที่ 4: ตำแหน่งหินหลังล่างด้านซ้าย: 0:ปกติ

หลักที่ 5: ตำแหน่งหินหน้าซ้าย: 0:ปกติ

หลักที่ 6: ตำแหน่งหินหลังล่างด้านขวา: 0:ปกติ

3.3 ตรวจสอบ และ/หรือบันทึกความครอบคลุมการรับวัคซีน (EPI) ทั้งนี้ในเด็กทุกรายควรได้บันทึกการรับวัคซีนให้ครบทุกช่วงอายุตามเกณฑ์

บันทึกความครอบคลุม การรับวัคซีน (EPI Coverate)

วัคซีน	วันที่ได้รับ	ล็อตหมายเลข	วันหมดอายุ	สถานที่รับ	
OPV1-โอฟีวี1	14 ม.ค. 2557	k5146-1	31 มี.ค. 2558	โดกงาน บ้านโดกงาน หมู่ที่ 08,สอ.	ลบ
DHB1-DTPHB1	14 ม.ค. 2557	2720212	31 ธ.ค. 2557	โดกงาน บ้านโดกงาน หมู่ที่ 08,สอ.	ลบ
HBV1-สับอักเสบนบี 1	2 พ.ย. 2556			บ้านฝาง,รพช.	ลบ
BCG-บีซีจี	2 พ.ย. 2556			บ้านฝาง,รพช.	ลบ

บันทึกความครอบคลุมการรับวัคซีน (EPI)

วัคซีน	วันนัด	ลบ	รหัส JHCIS	
OPV2-โอฟีวี2	11 มี.ค. 2557	ลบ	รหัส J.	
DHB2-DTPHB2	11 มี.ค. 2557	ลบ	รหัส J.	
	11 มี.ค. 2557	ลบ	รหัส J.	

ขั้นตอนที่ 4 บันทึกรายละเอียดในเมนู “ทันตะ”

จากนั้นคลิกที่เมนู “ทันตะ” เพื่อระบุเหตุการณ์ที่สามารถสะท้อนผลงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัด และเลือกรหัส 025 =เด็ก 0-48 เดือน_สาธิตการแปรงฟันและทันตสุขศึกษาให้ผู้ปกครอง ดังนี้

บันทึกรายการบริการทันตกรรม [ผู้รับบริการ]

รายการทันตกรรม	จำนวน (หน่วย)	ราคา ขยาย	ราคา ฐาน	ทันตแพทย์ (หรือทันตภิบาล)	ผู้ช่วย	
Oral hygiene instructions	2338610	1	50.00	นางพัชราภ		รูปทัน
Oral hygiene instruction in conjunction with periodontic treatment	2338611	1	50.00	นางพัชราภ		รูปทัน

โครงการทันตกรรม(กองทันฯ)-ตามניהฯ ที่ฝ่ายทันตฯ รพ.เชิงชัยรายฯ: 025-เด็ก 0-48 เดือน_สาธิตการแปรงฟันและทันตสุขศึกษาให้ผู้ปกครอง

● ร้อยละของเด็กต่ำกว่า 3 ปี ได้รับการตรวจช่องปากและผู้ดูแลได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันไม่น้อยกว่า 70 และได้รับ Fluorine vanish ไม่น้อยกว่า 50

ขั้นตอนที่ 5 จัดการ “วินิจฉัย & หัตถการ” ให้ Smart

เมื่อบันทึกขั้นตอนที่ 4 เสร็จเรียบร้อยแล้ว โปรแกรม JHCIS จะดึงกลับมาที่หน้าต่างวินิจฉัยฯ เองโดยอัตโนมัติ จากนั้นให้ทำการระบุและตรวจสอบวินิจฉัย ที่ควรจะมีดังต่อไปนี้

- รหัสวินิจฉัยที่ต้องมี (ยกเว้นรหัสวัคซีนตามเกณฑ์อายุ)

- 1).Z00.1 ตรวจร่างกายทั่วไป(โปรแกรมขึ้นให้อัตโนมัติ)
- 2) Z01.2 ตรวจสุขภาพช่องปาก(โปรแกรมขึ้นให้อัตโนมัติ)
- 3) Z71.8 การได้รับคำปรึกษาอื่นๆ(ต้องระบุเอง)

***กรณีได้รับ fluoride vanish ก็เพิ่มรหัส Z29.8 อีกรหัสหนึ่งด้วย

สำหรับวินิจฉัยวัคซีนก็ให้ระบุตามเกณฑ์นี้

อายุรับวัคซีน	วินิจฉัย
2,4,6 เดือน	Z27.3,Z24.6
9 เดือน	Z27.4
1 ½ ปี	Z27.3,Z24.1
1 ½ ,2 ½ ปี	Z24.1

- รหัสหัตถการที่ต้องมี

- 1) 2330011 การตรวจและการประเมินสภาพช่องปากฯ (โปรแกรมขึ้นให้อัตโนมัติ)
- 2) 2338610 oral hygiene instructions
- 3) 2338611 oral hygiene instruction in conjunction with periodontic treatment

***กรณีได้รับบริการ fluoride vanish ก็เพิ่มรหัส 2377020 หรือ 2377021 แล้วแต่บริการที่ได้รับ ก็เป็นอันเสร็จสิ้นขั้นตอนการบันทึกสำหรับข้อมูลตามตัวชี้วัด WCC คุณภาพ