

ผลการประเมินการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย  
ต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้แนวคิด ป.ต.ท.  
(ແປຣງຟິນ ຕຣວງຟິນ ແລະ ຮັບປະທານອາຫານທີ່ມີປະໂຫຍັນ) ประจำปี พ.ศ.2567

1. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้แนวคิด ป.ต.ท. ประจำปี พ.ศ.2567 เป็นกิจกรรมที่พัฒนาขึ้นเพื่อสนับสนุนให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสามารถดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพช่องปากตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ โดยกำหนดให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เข้าร่วมกิจกรรมตามหลักเกณฑ์ดังนี้



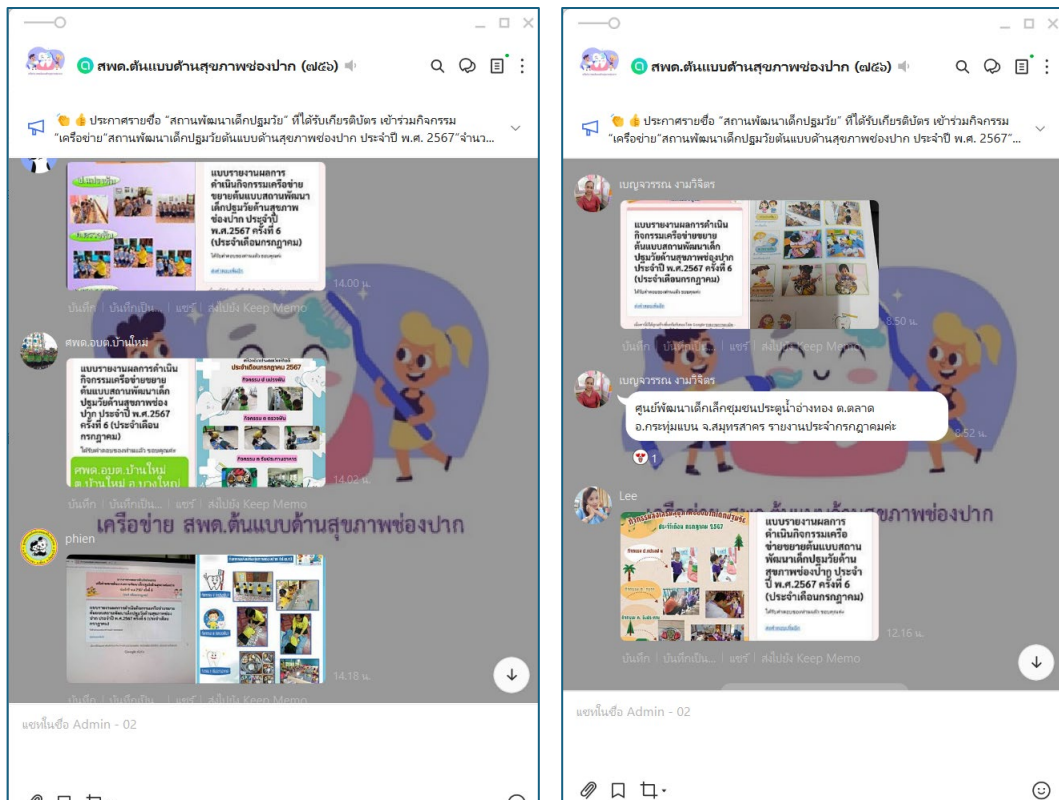
1. เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย ในวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 08.30-16.30 น. ผ่านระบบประชุมทางไกล (Video conference) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้ดูแลเด็กปฐมวัย และขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในการพัฒนาระดับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ภายใต้แนวคิด ป.ต.ท. (ແປຣງຟິນ ຕຣວງຟິນ ແລະ ຮັບປະທານອາຫານທີ່ມີປະໂຫຍັນ) ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย ครูผู้ดูแลเด็ก ทันตบุคลากรและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 752 คน ในการประชุมครั้งดังกล่าว ได้มีการประชาสัมพันธ์ให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้แนวคิด ป.ต.ท. (ແປຣງຟິນ ຕຣວງຟິນ ແລະ ຮັບປະທານອາຫານທີ່ມີປະໂຫຍັນ) ประจำปี พ.ศ. 2567 ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ – กรกฎาคม 2567 มีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยลงทะเบียนทั้งสิ้นจำนวน 1,336 แห่ง ส่วนใหญ่เป็น สพด.ที่สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) มากที่สุด จำนวน 1,056 แห่ง (ร้อยละ 79.04) รองลงมา คือ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษา

ชั้นพื้นฐาน จำนวน 235 แห่ง (ร้อยละ 17.59) และ เป็น สพด.เอกชน จำนวน 24 แห่ง (ร้อยละ 1.80) ตามลำดับ ดังตารางที่ 1

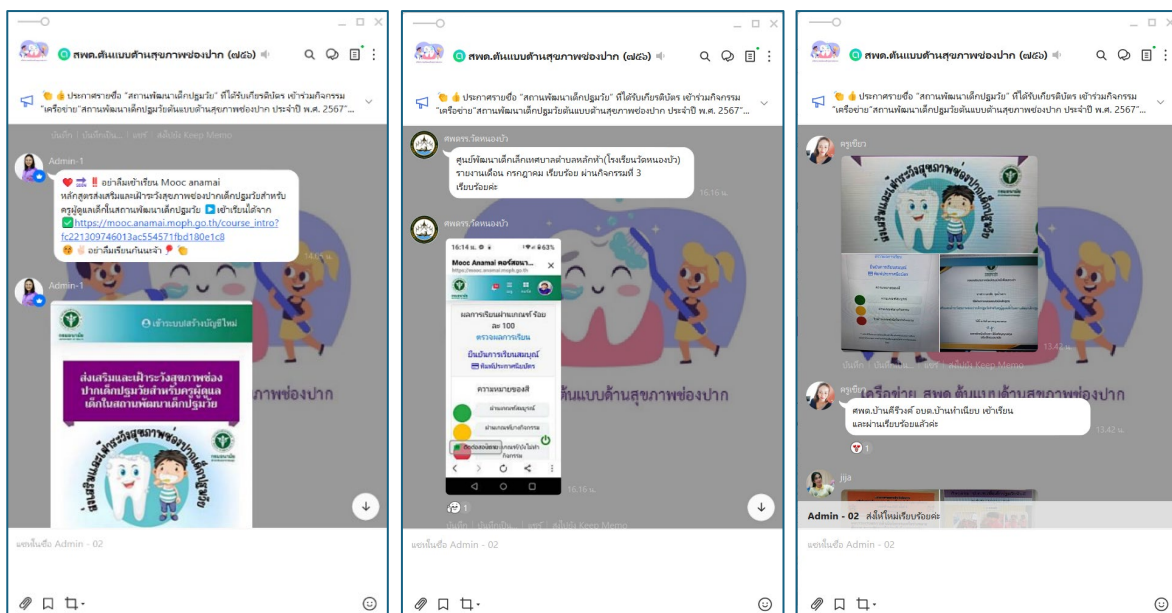
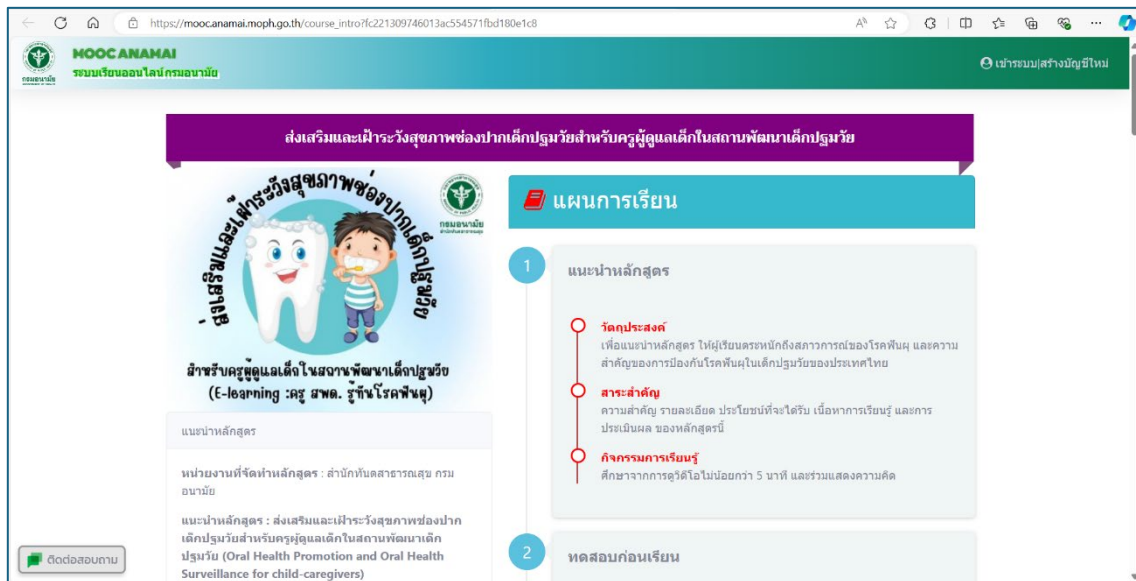
**ตารางที่ 1** จำนวนและร้อยละของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยจำแนกตามต้นสังกัด

ต้นสังกัดของ สพด.	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)	1,056	79.04
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)	235	17.59
ภาคเอกชน	24	1.80
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.)	10	0.75
กระทรวงสาธารณสุข (สธ.)	8	0.60
กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.)	2	0.15
สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ (สศศ.)	1	0.07
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>1,336</b>	<b>100.00</b>

2. ร่วมส่งภาพกิจกรรม ป.ต.ท เพื่อแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน ผ่านกลุ่มไลน์ สพด.ต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก โดยให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยจัดทำภาพกิจกรรมภายใต้แนวคิด ป.ต.ท. ที่จัดขึ้น ระบุชื่อ สพด. และเดือนที่จัดกิจกรรม และให้ส่งภาพกิจกรรมผ่าน Google form เพื่อรายงานผลการดำเนินงาน และแชร์แลกเปลี่ยนการดำเนินงานใน Line open chat สพด.ต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก เดือนละ 1 ครั้ง จำนวน 6 เดือน โดยเริ่มตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ – กรกฎาคม 2567



3. เข้าเรียน E-learning หลักสูตรส่งเสริมและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย สำหรับครูผู้ดูแลเด็กในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (E-learning: ครู สพต. รู้ทันโรคฟันผุ) ผ่าน MOOC Anamai จากข้อมูล ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2567 มีผู้เรียน E-learning สำเร็จ จำนวน 401 คน



สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ร่วมกิจกรรมครบตามเกณฑ์ข้างต้นจะได้รับเกียรติบัตร “เข้าร่วมกิจกรรมเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้แนวคิด ป.ต.ท. ประจำปี พ.ศ. 2567” ผ่านทาง E-mail ที่ลงทะเบียนไว้ ซึ่งมีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ร่วมกิจกรรมครบตามเกณฑ์ทั้งสิ้นจำนวน 268 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 20.06 ของ สพต. ที่ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด รายละเอียดดังตารางที่ 2

**ตารางที่ 2** จำนวนและร้อยละสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ลงทะเบียนเข้าร่วมและทำกิจกรรมผ่านตามเกณฑ์  
กิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ประจำปี พ.ศ.2567

เขต	ที่	จังหวัด	จำนวน สพด.ที่ ลงทะเบียน	จำนวน สพด.ที่ ผ่านเกณฑ์	ร้อยละของ สพด. ที่ ผ่านเกณฑ์
1	1	เชียงราย	45	1	2.22
1	2	เชียงใหม่	111	3	2.70
1	3	น่าน	51	2	3.92
1	4	แพร่	8	5	62.50
1	5	แม่ฮ่องสอน	30	-	-
1	6	ลำปาง	72	8	11.11
1	7	พะเยา	14	-	-
1	8	ลำพูน	18	5	27.78
<b>รวมเขตสุขภาพที่ 1</b>			<b>349</b>	<b>24</b>	<b>6.88</b>
2	9	พิษณุโลก	12	7	58.33
2	10	เพชรบูรณ์	1	-	-
2	11	สุโขทัย	1	-	-
2	12	อุตรดิตถ์**			
2	13	ตาก	42	17	40.48
<b>รวมเขตสุขภาพที่ 2</b>			<b>56</b>	<b>24</b>	<b>42.86</b>
3	14	กำแพงเพชร	10	2	20.00
3	15	ชัยนาท	5	-	-
3	16	นครสวรรค์	39	5	12.82
3	17	พิจิตร	35	7	20.00
3	18	อุทัยธานี	11	1	9.09
<b>รวมเขตสุขภาพที่ 3</b>			<b>100</b>	<b>15</b>	<b>15.00</b>
4	19	นนทบุรี	21	11	52.38
4	20	ปทุมธานี	50	19	38.00
4	21	พระนครศรีอยุธยา	32	10	31.25
4	22	ลพบุรี	3	1	33.33
4	23	สระบุรี	6	2	33.33
4	24	สิงห์บุรี	4	1	25.00
4	25	อ่างทอง	4	-	-
4	26	นครนายก	4	-	-

เขต	ที่	จังหวัด	จำนวน สพด.ที่ ลงทะเบียน	จำนวน สพด.ที่ ผ่านเกณฑ์	ร้อยละของ สพด. ที่ ผ่านเกณฑ์
รวมเขตสุขภาพที่ 4			124	44	35.48
5	27	กาญจนบุรี	9	-	-
5	28	ประจวบคีรีขันธ์	15	5	33.33
5	29	ราชบุรี	3	2	66.67
5	30	สุพรรณบุรี	8	1	12.50
5	31	นครปฐม	14	6	42.86
5	32	สมุทรสงคราม	1	-	-
5	33	สมุทรสาคร	45	40	88.89
5	34	เพชรบุรี	15	8	53.33
รวมเขตสุขภาพที่ 5			110	62	56.36
6	35	จันทบุรี	2	1	50.00
6	36	ชลบุรี	3	3	100.00
6	37	ระยอง	29	2	6.90
6	38	ปราจีนบุรี	4	1	25.00
6	39	ตราด	2	-	-
6	40	สระแก้ว	19	14	73.68
6	41	ฉะเชิงเทรา	43	6	13.95
6	42	สมุทรปราการ	12	8	66.67
รวมเขตสุขภาพที่ 6			114	35	30.70
7	43	ขอนแก่น	26	3	11.54
7	44	มหาสารคาม	20	-	-
7	45	ร้อยเอ็ด	94	2	2.13
7	46	กาฬสินธุ์	15	-	-
รวมเขตสุขภาพที่ 7			155	5	3.23
8	47	นครพนม	2	-	-
8	48	เลย	3	-	-
8	49	สกลนคร	9	-	-
8	50	หนองคาย	6	3	50.00
8	51	อุดรธานี	30	1	3.33
8	52	หนองบัวลำภู	5	-	-
8	53	บึงกาฬ	3	2	66.67
รวมเขตสุขภาพที่ 8			58	6	10.34

เขต	ที่	จังหวัด	จำนวน สพด.ที่ ลงทะเบียน	จำนวน สพด.ที่ ผ่านเกณฑ์	ร้อยละของ สพด. ที่ ผ่านเกณฑ์
9	54	ชัยภูมิ	13	4	30.77
9	55	นครราชสีมา	9	3	33.33
9	56	บุรีรัมย์	4	-	-
9	57	สุรินทร์	7	1	14.29
รวมเขตสุขภาพที่ 9			33	8	24.24
10	58	อำนาจเจริญ	7	-	-
10	59	ศรีสะเกษ	9	3	33.33
10	60	มุกดาหาร	6	-	-
10	61	ยโสธร	18	4	22.22
10	62	อุบลราชธานี	51	10	19.61
รวมเขตสุขภาพที่ 10			91	17	18.68
11	63	กระบี่	7	1	14.29
11	64	ชุมพร	4	-	-
11	65	นครศรีธรรมราช	32	4	12.50
11	66	ภูเก็ต**			
11	67	สุราษฎร์ธานี	45	8	17.78
11	68	พังงา	7	2	28.57
11	69	ระนอง	12	3	25.00
รวมเขตสุขภาพที่ 11			107	18	16.82
12	70	ตรัง	6	2	33.33
12	71	นราธิวาส**			
12	72	พัทลุง	4	-	-
12	73	สงขลา	12	6	50.00
12	74	ปัตตานี	3	-	-
12	75	ยะลา	1	-	-
12	76	สตูล	13	2	15.38
รวมเขตสุขภาพที่ 12			39	10	25.64
รวมทั้งรวมทั้งหมด			1,336	268	20.06

\*\* หมายถึง จังหวัดที่ไม่มีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยเข้าร่วมกิจกรรม

จากข้อมูลพบว่า เขตสุขภาพที่มีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมมากที่สุด คือ เขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 349 แห่ง (ร้อยละ 26.12 ของทั้งหมด) รองลงมา คือ เขตสุขภาพที่ 7 จำนวน 155

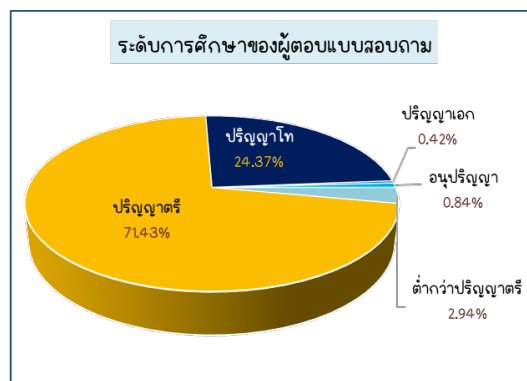
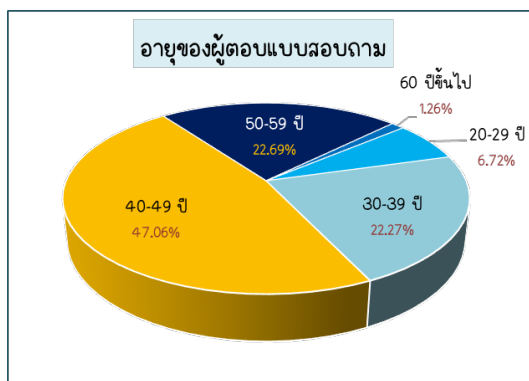


แห่ง (ร้อยละ 11.60 ของทั้งหมด) และเขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 155 แห่ง (ร้อยละ 9.28 ของทั้งหมด) แต่เมื่อพิจารณาจากเขตสุขภาพที่มีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยดำเนินกิจกรรมได้ครบตามเกณฑ์มากที่สุด ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 5 จำนวน 62 แห่ง (ร้อยละ 56.36 ของ สพด.ที่ลงทะเบียน) รองลงมา คือ เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 24 แห่ง (ร้อยละ 42.86 ของ สพด.ที่ลงทะเบียน) และเขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 44 แห่ง (ร้อยละ 35.48 ของ สพด.ที่ลงทะเบียน) ตามลำดับ

## 2. ผลการประเมินการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้แนวคิด ป.ต.ท. ประจำปี พ.ศ. 2567 แบ่งผลการประเมินออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

### 2.1 ข้อมูลทั่วไป

ผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจต่อกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้แนวคิด ป.ต.ท. ประจำปี พ.ศ. 2567 จำนวน 238 คน ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 40-49 ปี มากที่สุด จำนวน 112 คน (ร้อยละ 47.06) รองลงมา คือ อายุ 50-59 ปี จำนวน 54 คน (ร้อยละ 22.69) อายุระหว่าง 30-39 ปี จำนวน 53 คน (ร้อยละ 22.27) อายุ 20-29 ปี จำนวน 16 คน (ร้อยละ 6.72) และอายุ 60 ปีขึ้นไป จำนวน 3 คน (ร้อยละ 1.26) ตามลำดับ เมื่อจำแนกตามระดับการศึกษา ส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี จำนวน 170 คน (ร้อยละ 71.43) รองลงมา คือ ปริญญาโท จำนวน 58 คน (ร้อยละ 24.37) ต่ำกว่าปริญญาตรี จำนวน 9 คน (ร้อยละ 3.78) และปริญญาเอก จำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.42) ตามลำดับ และเมื่อจำแนกตามตำแหน่งงาน พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามปฏิบัติงานในตำแหน่งครูผู้ดูแลเด็กมากที่สุด จำนวน 192 คน (ร้อยละ 80.67) รองลงมา คือ ผู้อำนวยการ/ผู้บริหารโรงเรียน จำนวน 19 คน (ร้อยละ 7.99) ผู้ดูแลเด็ก จำนวน 14 คน (ร้อยละ 5.88) ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก จำนวน 9 คน (ร้อยละ 3.78) เจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข จำนวน 3 คน (ร้อยละ 1.26) และนักวิชาการศึกษา จำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.42) ตามลำดับ ด้านประสบการณ์การทำงานพบว่า มีค่าเฉลี่ยประสบการณ์การทำงานเป็นระยะเวลาเฉลี่ย 14.75 ปี (S.D = 7.50 ปี) ประสบการณ์ทำงานน้อยที่สุด เท่ากับ 1 ปี และมากที่สุด 38 ปี



2.2 ความพึงพอใจ ความผูกพัน ความคาดหวัง และคุณค่าต่อการขับเคลื่อนต่อกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ภายใต้แนวคิด ป.ต.ท. ประจำปี พ.ศ. 2567

การประเมินความพึงพอใจ ความผูกพัน ความคาดหวัง และคุณค่าต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ประจำปี พ.ศ. 2567 มีลักษณะเป็นคำถามแบบประมาณค่า (Rating scale) จำแนกเป็น 5 ระดับ ตามแบบการวัดของ Likert ให้ผู้ตอบคำถามเลือกตอบได้ ดังนี้

ความพึงพอใจต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ประจำปี พ.ศ. 2567 มีเกณฑ์การประเมินและให้ความหมายความพึงพอใจแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

4	หมายถึง	มีความพึงพอใจมากที่สุด
3	หมายถึง	มีความพึงพอใจมาก
2	หมายถึง	มีความพึงพอใจน้อย
1	หมายถึง	มีความพึงพอใจน้อยที่สุด
0	หมายถึง	ไม่พึงพอใจ

ความผูกพัน ความคาดหวัง และการเห็นคุณค่าต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ประจำปี พ.ศ. 2567 มีเกณฑ์การประเมินและให้ความหมาย ดังนี้

ระดับ 4	หมายถึง	มีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด
ระดับ 3	หมายถึง	มีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นมาก
ระดับ 2	หมายถึง	มีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นน้อย
ระดับ 1	หมายถึง	มีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นน้อยที่สุด
ระดับ 0	หมายถึง	มีความคิดเห็นไม่ตรงกับข้อความนั้นเลย

การแปลผลคะแนนความพึงพอใจ ความผูกพัน ความคาดหวัง และการเห็นคุณค่าต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ประจำปี พ.ศ. 2567 ที่มีลักษณะคำถามเป็นการให้คะแนนแบบ Likert Scale จะมีการคำนวณระดับการให้คะแนนเฉลี่ยในแต่ละระดับชั้น โดยใช้สูตรการคำนวณช่วงกว้างของชั้น ดังนี้

$$\text{ช่วงระหว่างชั้น (Interval)} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}}$$

$$\text{ช่วงระหว่างชั้น (Interval)} = \frac{4 - 0}{5}$$

$$= 0.8$$



แปลผลคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ ความผูกพัน ความคาดหวัง และคุณค่าต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ประจำปี พ.ศ. 2567 ประยุกต์จากหลักเกณฑ์การแบ่งพิจารณาตามช่วงคะแนน แบ่งเป็น 5 ระดับ (เพ็ญแข แสงแก้ว, 2540: 80) ดังนี้

3.21 - 4.00	หมายถึง	ผู้ตอบแบบสอบถามพึงพอใจ มีความผูกพัน ความคาดหวัง และเห็นคุณค่าต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากในระดับมากที่สุด
2.41 - 3.20	หมายถึง	ผู้ตอบแบบสอบถามพึงพอใจ มีความผูกพัน ความคาดหวัง และเห็นคุณค่าต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากในระดับมาก
1.61 - 2.40	หมายถึง	ผู้ตอบแบบสอบถามพึงพอใจ มีความผูกพัน ความคาดหวัง และเห็นคุณค่าต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากในระดับน้อย
0.81 - 1.60	หมายถึง	ผู้ตอบแบบสอบถามพึงพอใจ มีความผูกพัน ความคาดหวัง และเห็นคุณค่าต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากในระดับน้อยที่สุด
0.00 - 0.80	หมายถึง	ผู้ตอบแบบสอบถามไม่พึงพอใจ ไม่มีความผูกพัน ความคาดหวัง และไม่เห็นคุณค่าต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก

2.2.1 ความพึงพอใจต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ประจำปี พ.ศ. 2567 ภาพรวมพึงพอใจต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 3.54$ ) โดยทุกประเด็นมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด ประเด็นที่พบว่ามีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจสูงสุด 3 อันดับ ได้แก่ กระบวนการดำเนินงานสอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอนของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ภายใต้แนวคิด ป.ต.ท. มีค่าเฉลี่ยสูงสุด ( $\bar{X} = 3.62$ ) รองลงมา คือ การมอบใบประกาศนียบัตรมีความเหมาะสม ( $\bar{X} = 3.58$ ) และหลักเกณฑ์การเข้าร่วมกิจกรรมมีความชัดเจน เข้าใจง่าย ( $\bar{X} = 3.55$ ) ตามลำดับ ดังตารางที่ 3

**ตารางที่ 3** ความพึงพอใจต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ประจำปี พ.ศ. 2567

ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ					ค่าเฉลี่ย	S.D.	แปลผล
	ไม่พึงพอใจ	น้อยที่สุด	น้อย	มาก	มากที่สุด			
(1) การชี้แจงภารกิจกรมให้กับหน่วยงานในพื้นที่	-	-	-	121 (50.8)	117 (49.2)	3.49	0.501	มากที่สุด
(2) การสนับสนุนองค์ความรู้สื่อ	-	-	3 (1.3)	125 (52.5)	110 (46.2)	3.45	0.523	มากที่สุด
(3) หลักเกณฑ์การเข้าร่วมกิจกรรมมีความชัดเจน เข้าใจง่าย	-	-	-	106 (44.5)	132 (55.5)	3.55	0.498	มากที่สุด
(4) กระบวนการดำเนินงานสอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอนของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ภายใต้แนวคิด ป.ต.ท.	-	-	1 (0.4)	88 (37.0)	149 (62.6)	3.62	0.495	มากที่สุด
(5) การมอบใบประกาศนียบัตรมีความเหมาะสม	-	-	1 (0.4)	98 (41.2)	139 (58.4)	3.58	0.503	มากที่สุด
<b>ความพึงพอใจโดยรวม</b>						<b>3.54</b>	<b>0.429</b>	<b>มากที่สุด</b>

2.2.2 ความผูกพัน ความคาดหวัง และการเห็นคุณค่าต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ประจำปี พ.ศ. 2567 โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 3.51$ ) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านความผูกพันต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ส่วนใหญ่เชื่อมั่นและร่วมงานกับกรมอนามัยในการดำเนินงานในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 3.53$ ) และจะแนะนำให้ผู้อื่นรู้จักและดำเนินงานเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 3.47$ ) ด้านความคาดหวัง มีความเห็นว่าการดำเนินงานเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก สามารถช่วยจัดการปัญหาสุขภาพช่องปากในระดับสังคมและสิ่งแวดล้อมได้ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 3.49$ ) ด้านการเห็นคุณค่า ผู้ตอบแบบสำรวจส่วนใหญ่มีความเห็นว่าการดำเนินงานเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก มีประโยชน์ส่งผลให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดีในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 3.55$ ) ดังตารางที่ 4

**ตารางที่ 4** ความผูกพัน ความคาดหวัง และการเห็นคุณค่าต่อการขับเคลื่อนกิจกรรมขยายเครือข่าย  
สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ประจำปี พ.ศ. 2567

ความผูกพัน ความคาดหวัง และการเห็นคุณค่า	ระดับความคิดเห็น					ค่า เฉลี่ย	S.D.	แปลผล
	ไม่เห็น เลย	น้อย ที่สุด	น้อย	มาก	มากที่สุด			
<b>ความผูกพัน</b>								
(1) เชื่อมมั่นและร่วมงานกับกรม อนามัยในการดำเนินงาน	-	-	1 (0.4)	111 (46.6)	126 (52.9)	3.53	0.509	มากที่สุด
(2) แนะนำให้ผู้อื่นรู้จักและดำเนินงาน เครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก	-	-	3 (1.3)	120 (50.4)	115 (48.3)	3.47	0.525	มากที่สุด
<b>ความคาดหวัง</b>								
(3) คิดว่าการดำเนินงานเครือข่าย สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้าน สุขภาพช่องปาก สามารถช่วยจัดการ ปัญหาสุขภาพช่องปากในระดับสังคม และสิ่งแวดล้อมได้	-	-	4 (1.7)	113 (47.5)	121 (50.8)	3.49	0.534	มากที่สุด
<b>การเห็นคุณค่า</b>								
(4) คิดว่าการดำเนินงานเครือข่าย สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้าน สุขภาพช่องปาก มีประโยชน์ส่งผลให้ เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดี	-	-	2 (0.8)	103 (43.3)	133 (55.9)	3.55	0.515	มากที่สุด
<b>ความผูกพัน ความคาดหวัง และการเห็นคุณค่าโดยรวม</b>						<b>3.51</b>	<b>0.470</b>	<b>มากที่สุด</b>

2.3 กิจกรรมการดูแลส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่ผู้ตอบแบบ  
สำรวจส่วนใหญ่ตอบว่าดำเนินการได้ยากที่สุด คือ กิจกรรมการตรวจฟัน ร้อยละ 40.8 รองลงมา คือ กิจกรรม  
การจัดอาหารที่มีประโยชน์ ร้อยละ 38.2 และการจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน ร้อยละ 21.0  
ตามลำดับ

### 3. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะต่อการขับเคลื่อนงานเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบ ด้านสุขภาพช่องปาก

3.1 ปัญหา อุปสรรคในการขับเคลื่อนงานเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก พบดังนี้

(1) การส่งต่อข้อมูลการดูแลสุขภาพช่องปากให้ครอบครัวของเด็ก และการติดตามเด็กที่มีสุขภาพฟันไม่ดีเมื่อส่งต่อให้กับผู้ปกครองเพื่อไปดำเนินการรักษาต่อ ยังไม่เป็นที่โรงเรียนต้องการและคาดหวัง

(2) ขาดอุปกรณ์ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็ก ได้แก่ อุปกรณ์การตรวจฟัน ขาดแคลนยาสีฟัน และขาดสถานที่เหมาะสมในการแปรงฟันจึงไม่สามารถพาเด็กแปรงฟันได้ทุกวัน

(3) ครูขาดความชำนาญในการตรวจสุขภาพช่องปากเด็กเท่าที่ควร และความรู้ความเข้าใจและความร่วมมือในการขับเคลื่อนโครงการ ควรให้สถานศึกษาได้เข้าร่วมมากกว่านี้ รวมทั้งภาระงานของครู

(4) ความร่วมมือในการดูแลเด็กเมื่ออยู่ที่บ้าน เนื่องจากเด็กส่วนใหญ่อยู่กับปู่ย่าตายาย ซึ่งมักไม่ค่อยสนใจและไม่เห็นความสำคัญเรื่องการแปรงฟัน และเด็กบางคนผู้ปกครองไม่เคยหัดแปรงฟันทำให้ยากในช่วงเริ่มต้น บางคนไม่กล้าที่จะนำแปรงสีฟันเข้าปาก ทำให้ต้องใช้เวลาในการแปรงเริ่มต้นนานมาก รวมถึงผู้ปกครองเด็กไม่ค่อยให้ความร่วมมือเรื่องการรักษาฟันของเด็กเท่าที่ควร

(5) การสื่อสารกับผู้ปกครองในการส่งเสริมรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ มักจะถูกตามใจจากที่บ้าน เช่น การชอบดื่มน้ำอัดลม ทานขนมกรุบกรอบ การให้เด็กดื่มนมจากขวด การนำขนมมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

(6) พฤติกรรมเด็ก เช่น การไม่ค่อยชอบทานผัก ผลไม้ บางคนไม่กล้าอ้าปากเพราะกลัวหมอฟัน และเด็กบางคนไม่ให้ความร่วมมือ เป็นต้น และเด็กบางคนฟันผุก่อนเข้ามาเรียนในศูนย์

3.2 ข้อเสนอแนะต่อการขับเคลื่อนงานเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ดังนี้

(1) ควรขยายการสื่อสาร ถ่ายทอด ประชาสัมพันธ์เพื่อให้มีเครือข่ายกระจายอย่างทั่วถึงในการพัฒนาด้านสุขภาพช่องปากของเด็กให้มีสุขภาพช่องปากที่ดี ให้ทุกสถานศึกษาได้เข้าร่วมทุกแห่ง

(2) ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางสื่อออนไลน์และจัดโครงการอบรมให้ความรู้ โดยอยากให้ออกกิจกรรมการส่งเสริมด้านสุขภาพปากที่อำเภอแต่ละอำเภอ

(3) ควรมีการสื่อสารและสร้างความเข้าใจการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กที่บ้าน และสร้างความร่วมมือของภาคส่วนและผู้ปกครองเด็กในการช่วยกันดูแลสุขภาพช่องปากเด็กเล็กให้มีฟันน้อยที่สุด และเนื่องจากเด็กฟันผูมาจากบ้าน จึงอยากให้มีการอบรมถ่ายทอด ให้ความรู้ให้กับผู้ปกครองด้วย

(4) ควรเพิ่มการกระตุ้นและเสริมสร้างแรงจูงใจในการขับเคลื่อนงานให้กับทั้งภาครัฐและเอกชน

(5) จัดทำโครงการปลอดขนมกรุบกรอบในโรงเรียน

#### 4. ความคาดหวังต่อการขับเคลื่อนงานเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก

- (1) คาดหวังให้เด็กแข็งแรง มีสุขภาพช่องปากที่ดี ไม่มีฟันผุ
- (2) ได้รับความร่วมมือจากผู้ปกครองเด็กในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก
- (3) ต้องการการสนับสนุน ได้แก่ การจัดฝึกอบรมแบบปฏิบัติจริงแบบ Onsite อุปกรณ์การตรวจฟัน แปรงสีฟัน และยาสีฟัน มีเจ้าหน้าที่มาตรวจและเคลือบฟลูออไรด์ สื่อการเรียนรู้ เมนูอาหารสำหรับเด็กเล็ก 2 - 3 ปี และการจัดอบรมแก่ผู้ปกครอง
- (4) คาดหวังว่าการขับเคลื่อนงานนี้จะเป็นประโยชน์อย่างมากในการพัฒนาเด็กปฐมวัย ส่งผลที่ดีต่อสุขภาพช่องปากเด็ก เด็กมีพัฒนาการเรื่องฟันที่ดีขึ้น ส่งเสริมให้ครุมีความรู้เรื่องช่องปากมากขึ้น จากเดิม และเป็นการกระตุ้นให้คุณครูได้ลงมือจัดกิจกรรมให้เด็กๆ ทำให้เล็งเห็นความสำคัญสุขภาพช่องปากของเด็ก
- (5) อยากให้มีโครงการต่อเนื่องทุกปี และต่อยอดงานการขับเคลื่อนเครือข่ายสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปากไปยัง ศพด.อื่นต่อไป และมีการพัฒนาในรูปแบบที่แตกต่างไป จากเดิมมีการนำเทคนิควิธีการในทางเก่าและใหม่มาประยุกต์ให้ดีขึ้นจากที่ได้อยู่แล้วจะได้ดียิ่ง ๆ ขึ้นไป

\*\*\*\*\*