

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
โครงการ ใช้นวัตกรรมนมโพรไบโอติก ป้องกันโรคฟันผุ  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยไ  
ประจำปี 2564

1. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้ปกครอง ครู/ผู้ดูแลเด็ก มีความรู้ด้านนมโพรไบโอติก
2. เด็กเล็กทุกคนได้รับการสร้างเสริมสุขภาพอนามัยช่องปากและป้องกันโรคฟันผุ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....


3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	10,220.- บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	10,220.- บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณคงเหลือส่งคืน	-	คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหาอุปสรรค(ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน  
(นางสาวจินตนา รัตนมณี)  
ตำแหน่ง ครู

**รายงานผลการดำเนินงาน**  
**โครงการใช้นวัตกรรมนมโพรไบโอติก ป้องกันโรคฟันผุ**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยไ**  
**ประจำปี 2564**

**1. หลักการและเหตุผล**

ปัญหาสุขภาพช่องปาก โดยเฉพาะโรคฟันผุในเด็กเล็ก ซึ่งส่งผลกระทบต่อพัฒนาการ สุขภาพ การบดเคี้ยว ตลอดจนการใช้ชีวิตประจำวัน และจากการสำรวจสภาวะช่องปากในเด็กอายุ 1- 5 ปีของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในตำบลชะมวง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง ในปี 2551 พบว่า เด็กมีอัตราการเกิดฟันผุ ร้อยละ 49.8

สำหรับมาตรการในการแก้ปัญหาโรคฟันผุในเด็กเล็ก เน้นการสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี โดยการให้บริการเชิงรุก การให้ความรู้ในเรื่องพฤติกรรมกรับโรคและการดูแลช่องปากเด็กเล็กแก่ผู้ปกครอง ฝึกทักษะการ แปรงฟันให้กับผู้ปกครอง รมรงค์การแปรงฟันก่อนนอนให้เด็ก ปัจจุบันมีนวัตกรรมใหม่ คือ การพัฒนาจุลินทรีย์โพรไบโอติกส์เพื่อป้องกันฟันผุ โดยจุลินทรีย์ที่มีชีวิต เมื่อร่างกายได้รับในปริมาณที่เพียงพอ จะทำให้เกิดผลที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพ มีผลในการป้องกันการเกิดฟันผุใหม่ 3.6 เท่า และเด็กที่มีฟันผุมากกว่า 6 ซี่ มีผลในการป้องกันการเกิดฟันผุใหม่ 2.7 เท่า (nuntiya et. Al,2018 ) การใช้จุลินทรีย์โพรไบโอติกส์ในการป้องกันฟันผุจึงเป็นนวัตกรรมใหม่ที่น่าสนใจส่งเสริมให้เด็กสร้างภูมิคุ้มกันต้านเชื้อโรคโดยตนเอง ภายใต้การจัดการที่ได้รับอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ปี ร่วมกับการแปรงฟันด้วยยาสีฟันฟลูออไรด์อย่างน้อย 2 ครั้งต่อ

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยไ องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง อำเภอควนขนุน ได้ตระหนักว่าปัญหาฟันผุในเด็กเล็กก่อนวัยเรียนและวัยอนุบาลเป็นปัญหาเร่งด่วนที่ควรได้รับการป้องกันและแก้ไขก่อน โดยการใช้สารเคลือบฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูงชนิดทาเพื่อเสริมความแข็งแรงของเคลือบฟัน ร่วมกับการใช้นมอัดเม็ดผสมโพรไบโอติกส์เพื่อทำลายเชื้อที่ก่อให้เกิดโรคฟันผุ นมอัดเม็ดโพรไบโอติก เป็นนวัตกรรมใหม่เพื่อใช้ในการป้องกันโรคฟันผุซึ่งเป็นผลงานวิจัยของศ.ดร. รวี เกียรติไพศาล และ ผศ.ดร.ทพญ. สุพัชรินทร์ พิวัฒน์ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งมีผลงานวิจัยในระดับนานาชาติที่รองรับได้ถึงผลในการป้องกันโรคฟันผุ

## 2.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อผู้ปกครอง ครู/ผู้ดูแลเด็ก มีความรู้ด้านนมโพธิ์ไบโอติก
2. เพื่อสร้างเสริมสุขภาพอนามัยช่องปากและป้องกันโรคฟันผุในเด็กเล็กทุกคน

## 3.วิธีดำเนินการ

### วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. ศึกษาข้อมูลสุขภาพฟันของเด็กนักเรียน
2. เสนอโครงการเพื่อขอการอนุมัติ
3. จัดประชุมชี้แจงโครงการแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง
4. มอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ
5. ดำเนินงานตามโครงการที่วางไว้
6. สรุปและประเมินผล

## 4.ระยะเวลาดำเนินการ

1 มกราคม 2564 – 30 เมษายน 2564

## 5.สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยโน หมู่ที่ 15 ตำบลชะแมง อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

## งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะแมง เป็นเงิน 10,220.- บาท (-เงินหนึ่งหมื่นสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน-) เพื่อจ่ายเป็น

### กิจกรรมที่ 1

1.ค่าวิทยากร 3 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท	เป็นเงิน	1,800.- บาท
2.ค่าอาหารว่าง คนละ 25 บาท จำนวน 38 คน	เป็นเงิน	950.- บาท
3.ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๒.๕ x ๒.๐ เมตร จำนวน ๑ แผ่นป้าย	เป็นเงิน	750.- บาท
4. ค่าผลิตภัณฑ์นมอัดเม็ดโพธิ์ไบโอติกส์ จำนวน 35 คน x 16 ซอง ต่อเทอม (4 เดือน) x ซองละ 12 บาท	เป็นเงิน	6,720.- บาท

## กิจกรรมที่ 2


ติดตามผลการกินนมไฟโรไบโอติกส์ โดยใช้แบบบันทึกสุขภาพช่องปากภายใต้กิจกรรมการใช้นวัตกรรมนมอัดเม็ดไฟโรไบโอติกส์ในเด็กปฐมวัย (สำหรับผู้ปกครอง) เป็นรายสัปดาห์ และนำส่งกลับมาให้คุณครูประจำชั้น สัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล


## กิจกรรมที่ 3

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

รวมเป็นเงิน 10,220.- บาท (-เงินหนึ่งหมื่นสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน-)

หมายเหตุ (ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้)

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้รับผิดชอบโครงการ  
(นางสาวจินตนา รัตนมณี)  
ครู

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้รายงาน  
(นางสาวจินตนา รัตนมณี)  
หัวหน้าสถานศึกษา