

ที่ กท ๕๔๐๗/๑๖๔๘ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖  
เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนในสังกัด  
สำเนาถูกต้องมาเพื่อประชาสัมพันธ์



(นายพิชัย คงมา)

นักวิชาการศึกษานำมาตรฐานการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก

นายพิชัย คงมา

(นายพิชัย คงมา)  
ผู้อำนวยการเขตหนองจอก



ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก  
 เลขรับที่ 05608  
 วันที่ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๖  
 เวลา.....

**บันทึกข้อความ**

สำนักงานเขตหนองจอก  
 รับเลขที่ ๑๗ 10  
 วันที่ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๖  
 เวลา.....น.

ส่วนราชการ สำนักงานการศึกษา (สำนักงานเลขานุการ โทร. ๐ ๒๔๓๗ ๖๖๓๑-๕ หรือโทร ๓๔๑๕ โทรสาร ๐ ๒๕๖๑ ๑๖๓๖)

ที่ กท ๐๘๐๑/๒๐๔๗ วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์พันธุ์ รุ่นที่ ๓

เรียน ผู้อำนวยการเขต

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงานการศึกษา ขอส่งสำเนาหนังสือกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๓๗๓๙๓๖ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์พันธุ์ รุ่นที่ ๓ มาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้สถานศึกษาในสังกัดทราบโดยทั่วกัน

เรียน ผู้อำนวยการเขต

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรมอบให้.....

*hemdun*

พิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

*นางสาวพิศมัย*

(นางสาวพิศมัย เรืองศิลป์)  
 รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

*(Signature)*

(นางสาววันดี หมุ่มมาก)  
 เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้าฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตหนองจอก

**ดำเนินการตามเสนอ**

(นายศักดิ์ชัย ศิริวรรณ)  
 ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขตหนองจอก ปฏิบัติราชการแทน  
 ผู้อำนวยการเขตหนองจอก

**ดำเนินการตามเสนอ**

*(Signature)*

(นายไพโรจน์ จันทร์อด)  
 ผู้อำนวยการเขตหนองจอก

*(Signature)*  
 1644

(นายพิชัย คงมา)  
 นักวิชาการศึกษาระดับชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตหนองจอก



สำนักงานเลขาธิการ สำนักงานการศึกษา  
 กรุงเทพมหานคร  
 วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๖๖ เวลา ๑๖:๐๐ น.

ที่ สธ ๐๙๐๔.๐๓/๖๓๙๖

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี รุ่นที่ ๓

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการดำเนินกิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี รุ่นที่ ๓

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมอนามัย โดยสำนักทันตสาธารณสุขได้ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียนผ่านกิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี โดยใช้ชุดกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเองด้านสุขภาพช่องปาก (Interactive Learning) สำหรับเด็กประถมศึกษา และจัดการเรียนรู้เชิงรุก (Active Learning) ในโรงเรียน เพื่อสร้างเสริมความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพช่องปากที่พึงประสงค์ นั้น

ในการนี้ กรมอนามัยขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี รุ่นที่ ๓ แก่โรงเรียนประถมศึกษาในสังกัดของท่าน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มพัฒนาทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยเรียน สำนักทันตสาธารณสุข โทร ๐ ๒๕๕๐ ๔๙๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย  
 จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรมอบ.....สภ.....ดำเนินการต่อไป

(นางบิณฑิกา ก่อพงศ์สานต์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

รักษาการในตำแหน่งเลขาธิการสำนักงานการศึกษา

สำนักงานเลขาธิการ สำนักงานการศึกษา

๓๐ พ.ค. ๒๕๖๖

(นายสรารุณี บุญสุข)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

- ทราบ

- ดำเนินการตามเสนอ

(นายทรงสร กัลยา ณ สุนทร)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา

๓๑ พ.ค. ๒๕๖๖

สำนักทันตสาธารณสุข

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๐๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : Dentalhealth@anamai.mail.go.th

## กิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี รุ่นที่ 3

กรมอนามัย โดยสำนักทันตสาธารณสุขได้พัฒนา ผลักดันและขับเคลื่อนการจัดกระบวนการเรียนรู้เชิงรุก (Active Learning) ในการพัฒนาสมรรถนะการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน ผ่านกิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี ร่วมกับใช้ดิจิทัลแพลตฟอร์ม เพื่อสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพช่องปากในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาตอนปลาย มีโรงเรียนเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี ทั้ง 2 รุ่น รวม 856 โรงเรียน นักเรียนจำนวน 35,337 คน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากร้อยละ 90.8 (เพิ่มขึ้น ร้อยละ 27.5) และนักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพช่องปากที่พึงประสงค์ แปร่งฟัน 222 ร้อยละ 79.7 (เพิ่มขึ้นร้อยละ 36.5)

การขับเคลื่อนกิจกรรมในปีการศึกษา 2566 ผ่านโครงการโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดีรุ่นที่ 3 ในโรงเรียนประถมศึกษา มุ่งเน้นให้มีความครอบคลุมในทุกเขตพื้นที่การศึกษา เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะของนักเรียนทั้งในด้านการศึกษาและด้านสุขภาพช่องปากต่อไป

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้นักเรียนสามารถดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเองได้ และมีความสามารถตัดสินใจเมื่อจบการศึกษา
2. เพื่อให้นักเรียนสามารถแนะนำวิธีการดูแลสุขภาพช่องปากและวิธีป้องกันการเกิดโรคในช่องปากแก่ผู้อื่นได้

### ผลลัพธ์ด้านสุขภาพที่คาดหวัง

1. เพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากนักเรียน
2. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพช่องปากนักเรียน (ประเด็นการแปรงฟัน และการบริโภคอาหาร)

กลุ่มเป้าหมาย นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4-6

ระยะเวลาดำเนินกิจกรรม 8 สัปดาห์

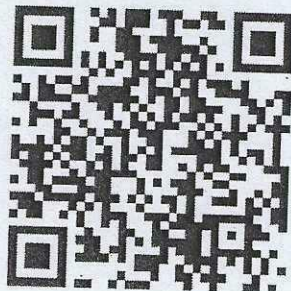
### สรุปขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม

#### 1. การสมัครโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดีรุ่นที่ 3

1.1 โรงเรียนสมัครผ่าน Google form ตั้งแต่บัดนี้ ถึง 31 สิงหาคม 2566

1.2 โรงเรียนลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ เพื่อกำหนด username และ password ของโรงเรียน (โรงเรียนที่เคยสมัครแล้ว สามารถใช้ username และ password เดิม) และเพิ่มรายชื่อนักเรียน

- ลงทะเบียนทาง <https://schooloralhealth.anamai.moph.go.th/register/>



QR Code ลงทะเบียน

- วิธีการลงทะเบียน <https://www.youtube.com/watch?v=aATSq8w0yO0>



QR Code วิธีการลงทะเบียน

ทั้งนี้ สำนักทันตสาธารณสุข แจ้งผลการสมัครแก่เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาและศูนย์อนามัย เพื่อร่วมขับเคลื่อนและร่วมสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมดังกล่าว

## 2. ให้นักเรียนทำแบบทดสอบ Pre-test

2.1 นักเรียนทำแบบทดสอบ Pre-test ทั้ง 2 ส่วน ได้แก่ แบบวัดความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก และแบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพช่องปาก

2.2 โรงเรียนดาวน์โหลดข้อมูลผล Pre-test ของนักเรียนเพื่อ

- 1) เก็บเป็นหลักฐานการรับประกาศนียบัตรของครู
- 2) ครุนำมาวิเคราะห์ปัญหาเพื่อวางแผนการสอนต่อไป

- แบบวัดความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก

<https://schooloralhealth.anamai.moph.go.th/quizgame/gameID&244/>



QR Code แบบวัดความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก

- แบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพช่องปาก

<https://schooloralhealth.anamai.moph.go.th/quizgame/gameID&243/>



QR Code แบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพช่องปาก

ทั้งนี้ โรงเรียนสามารถของงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น (กปท.) ในการดำเนินกิจกรรม ได้แก่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำ กระจกส่องหน้า กระจกส่องฟัน สีย้อมฟัน สีสผสมอาหาร เป็นต้น

### 3. ครูออกแบบการสอน โดยใช้คู่มือจัดการเรียนรู้

3.1 ครูออกแบบการสอนโดยใช้คู่มือที่จัดเตรียมไว้ โดยสอนนักเรียนอย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 8 สัปดาห์

- คู่มือการสอน

<https://schooloralhealth.anamai.moph.go.th/multimedia/newsID&350/>



QR Code คู่มือการสอน

### 4. ครูดำเนินการสอนนักเรียน แบบ Active learning เป็นเวลา 8 สัปดาห์

4.1 ครูจัดการเรียนรู้แบบ Active Learning ตามที่วางแผนในข้อ 3. เป็นระยะเวลา 8 สัปดาห์

4.2 นักเรียนสามารถเรียนรู้ผ่านทางเว็บไซต์ ในหัวข้อ tooth adventure และ shopping for fun

- สื่อการเรียนรู้Tooth adventure

<https://schooloralhealth.anamai.moph.go.th/multimedia/newsID&324/>



QR Code สื่อการเรียนรู้ Tooth adventure

- สื่อการเรียนรู้ Shopping for fun

<https://schooloralhealth.anamai.moph.go.th/quizgame/gameID&323/>



QR Code สื่อการเรียนรู้ Shopping for fun

4.3 ครูเก็บภาพการจัดกิจกรรม เพื่อเป็นหลักฐานขอรับประกาศนียบัตรครู

5. ให้นักเรียนใช้ Smart smile passport เป็นเวลา 8 สัปดาห์

5.1 ให้นักเรียนบันทึก Smart smile passport (พาสปอร์ตฟันดี ใช้ในการบันทึกสุขภาพช่องปาก) ในรูปแบบออนไลน์ ต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 8 สัปดาห์ ไปพร้อมกับการสอนของครูในข้อ 4.

5.2 เมื่อนักเรียนบันทึก Smart smile passport ในรูปแบบออนไลน์ ครบ 8 สัปดาห์ นักเรียนสามารถพิมพ์ประกาศนียบัตรของตนเองได้ที่

- Smart smile passport ในรูปแบบออนไลน์

<https://schooloralhealth.anamai.moph.go.th/quizgame/gameID&351/>



QR Code Smart smile passport ในรูปแบบออนไลน์

6. ให้นักเรียนทำแบบทดสอบ Post-test

6.1 หลังจากดำเนินกิจกรรมในข้อ 4. และ 5. แล้ว ให้นักเรียนทำแบบทดสอบ Post-test ทั้ง 2 ส่วน ได้แก่ แบบวัดความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก และแบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพช่องปาก

6.2 โรงเรียนดาวน์โหลดข้อมูลผล Post-test ของนักเรียนเพื่อ 1) เก็บเป็นหลักฐานการรับประกาศนียบัตรของครู 2) ครูนำมาวิเคราะห์ปัญหาเพื่อวางแผนการสอนในอนาคตต่อไป

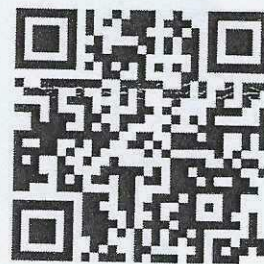
7. กิจกรรมตรวจฟันเฝ้าระวังโดยครูด้วย Do Fun application

ติดตามวิธีดำเนินการกิจกรรมในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2566 ทาง

<https://schooloralhealth.anamai.moph.go.th/> และทางไลน์ <https://shorturl.asia/jwK8J>



QR Code ศึกษาวิธีดำเนินการกิจกรรมทางเว็บไซต์



QR Code ศึกษาวิธีดำเนินการกิจกรรมทางไลน์

8. ขอรับประกาศนียบัตรครู และประกาศนียบัตรโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี

8.1 หลังจากดำเนินกิจกรรมโรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดีเสร็จสิ้น ให้ครูทำแบบประเมินหลังร่วมกิจกรรม และส่งหลักฐานให้ครบถ้วนภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2567 เท่านั้น จึงจะได้รับเกียรติบัตรในการร่วมกิจกรรม หลักฐานประกอบด้วย

1. รูปภาพการจัดกิจกรรมของครู โดยให้ครูเก็บภาพการเรียนการสอนทุกชั่วโมง

- ส่งรูปภาพการจัดกิจกรรมของครูที่

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1vJwDbtD6vV1C6ZSsOC7jfW7akSoD63Li>



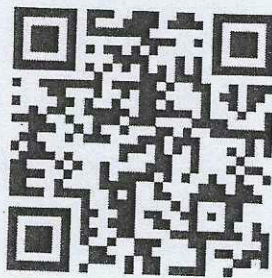
QR Code ส่งรูปภาพการจัดกิจกรรมของครู

2. One page สรุปกิจกรรม

3. ผลการประเมิน แบบวัดความรู้ด้านสุขภาพช่องปาก และแบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพช่องปาก ทั้ง Pre-test และ Post-test

- ส่ง One page สรุปกิจกรรม ผลการประเมิน Pre-test และ Post-test และทำแบบประเมินที่

<https://forms.gle/AKYBKztxUg53yM8R7>



QR Code ส่ง One page สรุปกิจกรรม

9. ประกาศรายชื่อโรงเรียนและครูที่ได้รับเกียรติบัตร โรงเรียนผู้พิทักษ์ฟันดี

- ติดตามได้ทางไลน์ <https://shorturl.asia/jwK8J>



QR Code ประกาศรายชื่อโรงเรียนและครูที่ได้รับเกียรติบัตร