

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในบทนี้ ได้จัดลำดับเป็น 2 ตอนคือ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ และผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากเอกสาร

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากการสัมภาษณ์

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ จะนำเสนอเป็น 3 ตอนคือ

ตอนที่ 1.1 สถานภาพของผู้ให้สัมภาษณ์

ตอนที่ 1.2 สภาพการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี

ตอนที่ 1.3 ปัญหาการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี

ในตอนที่ 1.2 และ 1.3 ได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ แยกเป็น 2 กลุ่ม คือ
กลุ่มที่ 1 ผู้บริหารโรงเรียนและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน และกลุ่ม
ที่ 2 ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน

ตอนที่ 1.1 สถานภาพของผู้ให้สัมภาษณ์ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏตาม

ตารางที่ 1

ตารางที่ 1 สถานภาพของผู้ให้สัมภาษณ์ จำแนกตามเพศ อายุ วุฒิการศึกษาสูงสุด และอายุราชการ

รายการสถานภาพ	ความถี่			ร้อยละ		
	กลุ่มที่ 1 (n=37)	กลุ่มที่ 2 (n=30)	รวม (n=67)	กลุ่มที่ 1	กลุ่มที่ 2	รวม
1. เพศ						
ชาย	24	2	26	64.86	6.67	38.81
หญิง	13	28	41	35.14	93.33	61.19
2. อายุ						
20-29 ปี	3	2	5	8.11	6.67	7.46
30-39 ปี	16	21	37	43.24	70.00	55.22
40-49 ปี	11	6	17	29.93	20.00	25.37
50 ปีขึ้นไป	7	1	8	18.92	3.33	11.94
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด						
ต่ำกว่าอนุปริญญา	9	-	9	24.32	-	13.43
อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	5	3	8	13.51	10.00	11.94
ปริญญาตรี	21	27	48	56.76	90.00	71.64
ปริญญาโทหรือสูงกว่า	2	-	2	5.41	-	2.99
4. อายุราชการ						
น้อยกว่า 1 ปี	-	1	1	-	3.33	1.49
1-5 ปี	-	1	1	-	3.33	1.49
6-10 ปี	4	11	15	10.81	36.67	22.39
มากกว่า 10 ปี	33	17	50	89.19	56.67	74.63

จากตารางที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏดังนี้

1. เพศ ผู้ให้สัมภาษณ์เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยเป็นหญิงร้อยละ 61.19 และเป็นชาย ร้อยละ 38.81
2. อายุ ผู้ให้สัมภาษณ์มีอายุระหว่าง 20-50 ปีขึ้นไป โดยอยู่ในช่วงอายุ 30-39 ปี มากที่สุด คือ ร้อยละ 55.22 รองลงไปที่คือ ช่วงอายุ 40-49 ปี ร้อยละ 25.37
3. วุฒิมัธยมศึกษาสูงสุด ผู้ให้สัมภาษณ์มีวุฒิมัธยมศึกษา ระดับปริญญาตรีมากที่สุด คือ ร้อยละ 71.64 รองลงไปที่คือ ระดับต่ำกว่าอนุปริญญา ร้อยละ 13.43
4. อายุราชการ ผู้ให้สัมภาษณ์มีอายุราชการมากกว่า 10 ปีขึ้นไป มากที่สุด คือ ร้อยละ 74.63 รองลงไปที่คือ อายุราชการระหว่าง 6-10 ปี ร้อยละ 22.39

ตอนที่ 1.2 สถานการณ์วางแผนพัฒนาคุณภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี

การวิเคราะห์สถานการณ์วางแผนพัฒนาคุณภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี ได้แยกวิเคราะห์เป็น 2 กลุ่มคือ กลุ่มที่ 1
ผู้บริหารโรงเรียน และผู้ที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนพัฒนาคุณภาพนักเรียน และกลุ่มที่ 2
ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน โดยแต่ละกลุ่มได้วิเคราะห์ใน 4 เรื่องคือ การวางแผน
การปฏิบัติตามแผน การประเมินผลแผน และผลการปฏิบัติตามแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูล
ปรากฏดังนี้

กลุ่มที่ 1 ผู้บริหารโรงเรียนและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนพัฒนาคุณภาพ
นักเรียน

ก. การวางแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ปรากฏตามตารางที่ 2-10

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์ เกี่ยวกับแผนที่จัดทำขึ้นในการพัฒนาคุณภาพ
นักเรียน

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 37)	
1. ประเภทของแผน		
แผนปฏิบัติการประจำปี	36	97.30
แผนพัฒนาระยะ 5 ปี	9	24.32
แผนพัฒนาระยะ 1 ปี	8	21.62
2. ความเหมาะสมของแผน		
เหมาะสม	35	94.60
ไม่เหมาะสม	2	5.40

ตารางที่ 2 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
3. เหตุผลของความเหมาะสมและไม่เหมาะสม		
เหมาะสม เพราะ (n = 35)		
สอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงาน	15	42.86
ตรงกับปัญหาที่เกิดขึ้น	14	40.00
สามารถนำไปปฏิบัติได้	12	34.29
สอดคล้องกับสภาพของท้องถิ่น	5	14.29
ทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการจัดทำแผน	2	5.71
ช่วยส่งเสริมให้นักเรียนมีสุขภาพดี	1	2.86
ไม่เหมาะสม เพราะ (n = 2)		
ไม่มีการจัดทำแผนพัฒนาระยะ 1 ปี	1	50.00
ไม่ครอบคลุมปัญหาของนักเรียน	1	50.00

จากตารางที่ 2 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 97.30 ระบุว่าแผนที่จัดทำเพื่อพัฒนาสุขภาพนักเรียนเป็นแผนปฏิบัติการประจำปี รองลงไป คือ แผนพัฒนาระยะ 5 ปี ร้อยละ 24.32 สำหรับความเหมาะสมของแผนนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 94.60 ระบุว่าเหมาะสม ส่วนอีกร้อยละ 5.40 ระบุว่า ไม่เหมาะสม ผู้ที่ระบุว่าเหมาะสม ได้ให้เหตุผลว่า สอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงานมากที่สุด คือ ร้อยละ 42.86 รองลงไปคือ ตรงกับปัญหาที่เกิดขึ้น ร้อยละ 40 ส่วนผู้ที่ระบุว่าไม่เหมาะสม ให้ได้เหตุผลว่า ไม่มีการจัดทำแผนพัฒนาระยะ 1 ปี และไม่ครอบคลุมปัญหาของนักเรียน ร้อยละ 50 เท่ากัน

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนา
สภาพนักเรียน

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. การมีบุคคลหรือหน่วยงานร่วมในการวางแผนพัฒนาสภาพนักเรียน		
มี	30	81.08
ไม่มี	7	18.92
2. ในกรณีมีบุคคลหรือหน่วยงานที่มีส่วนร่วม (n = 30)		
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	25	83.33
ผู้ปกครองนักเรียน	13	43.33
ศึกษานิเทศก์อำเภอ	12	40.00
กรรมการศึกษาประจำโรงเรียน	10	33.33
ผู้นำชุมชน	5	16.67
ผู้นำศาสนา	3	10.00
ครู	3	10.00
ทันตแพทย์ประจำโรงพยาบาล	1	3.33
มูลนิธิ	1	3.33
คณะทำงานสนับสนุนการปฏิบัติงาน		
การพัฒนาระดับตำบล (คปต.)	1	3.33
3. ลักษณะของการมีส่วนร่วม (n = 30)		
การให้ความคิด	20	66.67
บริจาคสิ่งของและอุปกรณ์อื่น ๆ	18	60.00
บริจาคแรงงานช่วยเหลือกิจกรรม	12	40.00
การบริจาคเงิน	8	26.67

ตารางที่ 3 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
4. ในกรณีให้ความคิดเห็น ได้ให้ความคิดเห็นในเรื่อง (n = 20)		
การตรวจสุขภาพนักเรียน	12	60.00
การวางแผนปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน	8	40.00
การจัดโครงการอาหารกลางวัน	5	25.00
การสอนสุขศึกษา	3	15.00
การสร้างภูมิคุ้มกันโรค	3	15.00
การดูแลรักษาความสะอาดร่างกาย	2	10.00
การจัดสาขาภิบาล	2	10.00
การจัดสิ่งแวดล้อม	2	10.00
การประชุมพยาบาล	1	5.00
การปลูกพืชผักสวนครัว	1	5.00
การจัดระบบข้อมูล	1	5.00
5. ในกรณีบริจาคสิ่งของและอุปกรณ์ สิ่งของและอุปกรณ์ ที่บริจาค ได้แก่ (n = 18)		
เอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์	5	27.78
เวชภัณฑ์	4	22.22
อาหารแห้ง (ปลาเค็ม ปลากระป๋อง และ น้ำมันพืช)	4	22.22
กล้าน้ำยู่ไม้	3	16.67
วัตถุดิบในการประกอบอาหารกลางวัน	2	11.11

ตารางที่ 3 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
ทำอาหารมาเลี้ยงเด็กมื่อกลางวัน	2	11.11
เมล็ดพันธุ์พืช	1	5.56
พันธุ์สัตว์	1	5.56

จากตารางที่ 3 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 81.08 ระบุว่า มีบุคคลหรือหน่วยงานอื่นเข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน ส่วนอีกร้อยละ 18.92 ระบุว่า ไม่มีส่วนร่วม สำหรับบุคคลหรือหน่วยงานที่มีผู้ระบุมากที่สุด คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 83.33 รองลงไป คือ ผู้ปกครองนักเรียน ร้อยละ 43.33

สำหรับลักษณะของการมีส่วนร่วม ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็นการให้ความคิดเห็นมากที่สุด คือ ร้อยละ 66.67 รองลงไปคือ การบริจาคสิ่งของและอุปกรณ์อื่น ร้อยละ 60 ส่วนเรื่องที่ทำให้ความคิดเห็นนั้น ให้ความคิดเห็นในเรื่องการตรวจสุขภาพนักเรียนมากที่สุดคือ ร้อยละ 60 รองลงไป คือ การวางแผนปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน ร้อยละ 40 ในการบริจาคสิ่งของและอุปกรณ์อื่น ๆ นั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็นเอกสาร คู่มือ และแผ่นภาพโปสเตอร์มากที่สุด คือ ร้อยละ 27.78 รองลงไปคือ เวชภัณฑ์และอาหารแห้ง เช่น ปลาเค็ม ปลากระป๋อง และน้ำมันพืช ร้อยละ 22.22

ตารางที่ 4 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการประเมินความจำเป็นก่อนการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. การประเมินความจำเป็นก่อนการวางแผน		
มี	31	83.78
ไม่มี	6	16.22
2. ในกรณีที่มีการประเมิน ผู้ประเมินคือ (n = 31)		
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ	12	38.71
ผู้บริหาร	9	29.03
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	7	22.58
คณะครู	4	12.90
คณะกรรมการจัดทำแผน	2	6.45
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด	2	6.45
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล	2	6.45
ศึกษานิเทศก์อำเภอ	1	3.23
ครูประจำชั้น	1	3.23
คณะทำงานสนับสนุนการปฏิบัติงาน		
การพัฒนาชนบทระดับตำบล (คปต.)	1	3.23
3. วิธีการประเมินความจำเป็น (n = 31)		
ศึกษาจากข้อมูลของปีที่ผ่านมา	25	80.65
สังเกตจากการปฏิบัติงาน	5	16.13
จัดลำดับความสำคัญของปัญหา	3	9.68
เปรียบเทียบกับเกณฑ์ของกองอนามัยโรงเรียน	1	3.23

ตารางที่ 4 (ต่อ)

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
(n = 37)		
4. ในกรณีไม่มีการประเมิน ได้จัดทำแผน โดยใช้		
ข้อมูลจาก (n = 6)		
เป้าหมายของจังหวัด	3	50.00
การรายงานผล	2	33.33
การสำรวจ	1	16.67

จากตารางที่ 4 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 83.78 ระบุว่า มีการประเมินความจำเป็นก่อนการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน ส่วนอีกร้อยละ 16.22 ไม่มีการประเมินในกรณีที่มีการประเมิน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ผู้ประเมินความจำเป็น ได้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ มากที่สุด คือ ร้อยละ 38.71 รองลงไปคือ ผู้บริหาร ร้อยละ 29.03

สำหรับวิธีการประเมิน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ใช้วิธีการศึกษาข้อมูลของปีที่ผ่านมา มากที่สุดคือ ร้อยละ 80.65 รองลงไปคือ ใช้วิธีการสังเกตการปฏิบัติงาน ร้อยละ 16.13 ส่วนในกรณีที่ไม่มีการประเมิน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ในการจัดทำแผนได้ใช้ข้อมูลจากเป้าหมายของจังหวัด มากที่สุดคือ ร้อยละ 50 รองลงไปคือ ใช้ข้อมูลจากการรายงานผล ร้อยละ 33.33



ตารางที่ 5 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 37)	
1. การกำหนดวัตถุประสงค์		
กำหนด	37	100.00
ไม่กำหนด	-	-
2. วัตถุประสงค์ด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน		
เพื่อบริการตรวจสอบสุขภาพนักเรียน	21	56.76
เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนมีสุขภาพแข็งแรง	13	35.14
เพื่อให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่นักเรียน	9	24.32
เพื่อบริการรักษานักเรียนที่เจ็บป่วยและ		
ติดตามผลการรักษา	8	21.62
เพื่อให้นักเรียนมีสุขนิสัยที่ดี	6	16.22
เพื่อจัดบริการโครงการอาหารกลางวัน	5	13.51
เพื่อให้นักเรียนมีบัตรสุขภาพ	5	13.51
เพื่อบริการอาหารเสริม	4	10.81
เพื่อส่งต่อนักเรียนที่เจ็บป่วย	4	10.81
เพื่อจัดห้องประชุมพยาบาลให้เหมาะสม	3	8.11
3. วัตถุประสงค์ด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน		
เพื่อให้โรงเรียนจัดสาขาภิบาลให้ถูกสุขลักษณะ	21	56.76
เพื่อจัดบริเวณ อาคาร สถานที่ให้ร่มรื่นสวยงาม		
และเหมาะสมสำหรับการจัดกิจกรรมการเรียน		
การสอน	11	29.73

ตารางที่ 5 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
เพื่อเผื่อระวางและควบคุมสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน	9	24.32
เพื่อให้โรงเรียนมีน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาดอย่างเพียงพอ	8	21.62
เพื่อจัดบริการห้องน้ำห้องส้วมและถังขยะให้เพียงพอ	7	18.92
เพื่อจัดสถานที่สำหรับการพักผ่อนหย่อนใจ	5	13.51
เพื่อรักษาความสะอาด กำจัดขยะ และน้ำโสโครก ภายในโรงเรียน	4	10.81
เพื่อปลูกไม้ดอกไม้ประดับและไม้ยืนต้น	3	8.11
เพื่อป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	2	5.41
เพื่อสร้างเตาเผาขยะให้ครบทุกโรงเรียน	2	5.41
4. วัตถุประสงค์ด้านการจัดกระบวนการเรียนการสอนสุขศึกษา ในโรงเรียน		
เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขศึกษาแก่นักเรียน โดยเน้น ให้โรงเรียนจัดกิจกรรมการด้านสุขภาพอนามัย	13	35.14
เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการรักษาความสะอาดร่างกาย และสามารถนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันได้ อย่างถูกต้อง	9	24.32
เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับสุขนิสัยที่ดีในการ รับประทานอาหาร	3	8.11
เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับกายบริหารและการปฐม พยาบาล	2	5.41
เพื่อจัดอบรมครูและผู้นำนักเรียนเกี่ยวกับงาน อนามัยโรงเรียน	2	5.41

จากตารางที่ 5 ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุว่า มีการกำหนดวัตถุประสงค์ไว้ใน แผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน สำหรับวัตถุประสงค์ด้านการจัดการสุขภาพในโรงเรียน ผู้ให้ สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 56.76 ระบุว่า ได้แก่ เพื่อบริการตรวจสอบสุขภาพนักเรียน รองลงไป ร้อยละ 35.14 ระบุว่าเพื่อส่งเสริมให้นักเรียนมีสุขภาพแข็งแรง

สำหรับวัตถุประสงค์ด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ 56.76 ระบุว่าไว้ ได้แก่ เพื่อให้โรงเรียนจัดสาขาวิชาให้ถูกสุขลักษณะ รองลงไป คือร้อยละ 29.73 เพื่อจัดบริเวณ อาคาร สถานที่ให้ร่มรื่นสวยงาม และเหมาะสมสำหรับการ จัดกิจกรรมการเรียนการสอน

ด้านการจัดกระบวนการเรียนการสอนสุขภาพในโรงเรียน วัตถุประสงค์ที่มีผู้ระบุ มากที่สุด คือ ร้อยละ 35.14 ได้แก่ เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแก่นักเรียน โดยเน้น ให้โรงเรียนจัดนิทรรศการด้านสุขภาพอนามัย รองลงไปคือ ร้อยละ 24.34 เพื่อให้ความรู้ เกี่ยวกับการรักษาความสะอาดร่างกาย และสามารถนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันได้อย่าง ถูกต้อง

ตารางที่ 6 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับนโยบายที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนา
สุขภาพนักเรียน

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. การกำหนดนโยบาย		
กำหนด	35	94.59
ไม่กำหนด	2	5.41
2. นโยบายด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน (n = 35)		
จัดบริการตรวจสุขภาพและสร้างภูมิคุ้มกันโรคให้กับ นักเรียนทุกคน	29	82.86
จัดบริการอาหารกลางวันให้กับนักเรียนทุกคน	8	22.86
ให้บริการปฐมพยาบาลนักเรียนที่เจ็บป่วยและติดตาม ผลการรักษา	5	14.29
ส่งเสริมให้นักเรียนมีสุขภาพอนามัยแข็งแรงสมบูรณ์ ทั้งร่างกายและจิตใจ	4	11.43
ลดอัตราการขาดสารอาหาร	2	5.71
ลดอัตรานักเรียนที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์	1	2.86
3. นโยบายด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน (n = 35)		
จัดสุขาภิบาลให้ถูกสุขลักษณะ	16	45.71
ส่งเสริมการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้เป็น ตัวอย่างแก่ชุมชน	14	40.00
จัดบริการน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาดให้เพียงพอ	10	28.57
ส่งเสริมการอนุรักษ์ธรรมชาติ	4	11.43

ตารางที่ 6 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
4. นโยบายด้านการจัดกระบวนการเรียนการสอน ในโรงเรียน (n = 35)		
ส่งเสริมให้ครูจัดกิจกรรมการเรียนการสอน ตามหลักสูตร โดยเน้นให้นักเรียนฝึกปฏิบัติจน เป็นนิสัย	16	45.71
สนับสนุนการให้ความรู้และประสบการณ์แก่นักเรียน เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง	7	20.00
พัฒนาครู อาจารย์ ให้มีความรู้และทักษะในการสอน วิชาสุขศึกษา	6	17.14
จัดประกวดกิจกรรมทางด้านทันตสุขภาพ และจัด นิทรรศการเสริมความรู้และประสบการณ์แก่นัก เรียน	3	8.57
จัดให้โรงเรียนเป็นศูนย์กลางแหล่งความรู้ด้าน สุขศึกษา	2	5.71
จัดอบรมผู้นำนักเรียนฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ	2	5.71
ส่งเสริมให้ครูผู้สอนค้นคว้าหาความรู้เกี่ยวกับวิชา สุขศึกษาเพิ่มเติม	2	5.71
สนับสนุนและบริการสื่อและอุปกรณ์การเรียนการสอน	2	5.71

จากตารางที่ 6 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ 94.59 ระบุว่ามีการกำหนดนโยบายไว้ในแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน ส่วนอีกร้อยละ 5.41 ไม่มีการกำหนด

นโยบายด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ 82.86 ระบุว่านโยบายได้แก่ การจัดบริการตรวจสุขภาพและสร้างภูมิคุ้มกันโรคให้กับนักเรียนทุกคน รองลงไปคือ การจัดบริการอาหารกลางวันให้กับนักเรียนทุกคน ร้อยละ 22.86 ส่วนนโยบายด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่านโยบายได้แก่ การจัดสุขาภิบาลให้ถูกสุขลักษณะ มากที่สุดคือร้อยละ 45.71 รองลงไปคือ การส่งเสริมการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้เป็นตัวอย่างแก่ชุมชน ร้อยละ 40 สำหรับนโยบายด้านการจัดกระบวนการเรียนการสอนสุขภาพในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่าได้แก่ การส่งเสริมให้ครูจัดกิจกรรมการเรียนการสอนสุขภาพตามหลักสูตร โดยเน้นให้นักเรียนฝึกปฏิบัติจนเป็นนิสัย มากที่สุดคือ ร้อยละ 45.71 รองลงไปคือ ร้อยละ 20 ระบุว่าได้แก่ การสนับสนุนการให้ความรู้และประสบการณ์แก่นักเรียนเกี่ยวกับการดูแลรักษาสุขภาพตนเอง

ตารางที่ 7 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับผู้กำหนดวัตถุประสงค์และนโยบาย

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน	13	35.14
2. ผู้บริหาร	11	29.73
3. ผู้บริหารร่วมกับคณะกรรมการจัดทำแผน	10	27.03
4. ครู	4	10.81
5. คณะกรรมการจัดทำแผน	3	8.11
6. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล	2	5.41
7. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ	1	2.70
8. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด	1	2.70

จากตารางที่ 7 ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน เป็นผู้กำหนดวัตถุประสงค์และนโยบายมากที่สุดคือ ร้อยละ 35.14 รองลงไปคือ ผู้บริหาร ร้อยละ 29.73

ตารางที่ 8 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับความเหมาะสมของวัตถุประสงค์และนโยบาย

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. ความเหมาะสมของวัตถุประสงค์และนโยบาย		
เหมาะสม	35	94.59
ไม่เหมาะสม	2	5.41
2. ในกรณีเหมาะสม ให้เหตุผลว่า (n = 35)		
สอดคล้องและครอบคลุมปัญหา	16	45.71
สามารถนำไปปฏิบัติได้	14	40.00
ตรงกับความต้องการของโรงเรียน	8	22.86
สามารถทำให้นักเรียนมีสุขภาพแข็งแรง		
ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บ	6	17.14
ทำให้นักเรียนได้รับบริการสุขภาพ	4	11.43
สามารถแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพได้	1	2.86
3. ในกรณี ไม่เหมาะสม ได้ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงคือ (n = 2)		
ควรกำหนดนโยบายให้ชัดเจน	1	50.00
ควรมีคณะกรรมการกำหนดวัตถุประสงค์และนโยบาย	1	50.00

จากตารางที่ 8 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ 94.59 ระบุว่าวัตถุประสงค์และนโยบายมีความเหมาะสม ส่วนอีกร้อยละ 5.41 ไม่เหมาะสม ในกรณีที่มีความเหมาะสม ผู้ให้สัมภาษณ์ได้ให้เหตุผลว่า สอดคล้องและครอบคลุมปัญหา มากที่สุดคือ ร้อยละ 45.71 รองลงไปคือ สามารถนำไปปฏิบัติได้ ร้อยละ 40 สำหรับในกรณีที่ไม่เหมาะสม ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่าสิ่งที่ควรปรับปรุงได้แก่ การกำหนดนโยบายให้ชัดเจน และการกำหนดวัตถุประสงค์และนโยบายโดยคณะกรรมการ ร้อยละ 50 เท่ากัน

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการกำหนดโครงการและกิจกรรม

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. โครงการและกิจกรรมที่รองรับวัตถุประสงค์และนโยบาย		
มี	37	100.00
ไม่มี	-	-
2. โครงการและกิจกรรมด้านการจัดการสุขภาพในโรงเรียน		
การตรวจสุขภาพ	21	56.76
โครงการอาหารกลางวัน	20	54.05
การขังน้ำหนัก	15	40.54
การวัดส่วนสูง	15	40.54
การอมฟลูออไรด์	13	35.14
การสร้างภูมิคุ้มกันโรค	13	35.14
การจัดระบบเฝ้าระวังสุขภาพ	12	32.43
โครงการประกันสุขภาพ	11	29.73
การแปร่งฟันหลังรับประทานอาหาร	9	24.32
การจัดห้องปฐมพยาบาล	9	24.32
การปฐมพยาบาลนักเรียนที่เจ็บป่วย	8	21.62
โครงการอนามัยโรงเรียน	8	21.62
โครงการทันตสุขภาพ	8	21.62
การกำจัดเหา	7	18.92
การควบคุมการขาดสารไอโอดีน	7	18.92
การวัดสายตา	6	16.22
การป้องกันและการควบคุมโรคหนองพยาธิ	5	13.51

ตารางที่ 9 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
การตรวจดวงตา	4	10.81
การให้อาหารเสริม (นม)	3	8.11
3. โครงการและกิจกรรมด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน		
การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน	17	45.95
โครงการจัดบริการน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาด	14	37.84
โครงการจัดสุขาภิบาลในโรงเรียน	13	35.14
การดูแลรักษาความสะอาดบริเวณโรงเรียน		
ห้องเรียน และอาคารเรียน	9	24.32
การกำจัดขยะ	9	24.32
โครงการปลูกต้นไม้	7	18.92
โครงการอนุรักษ์ธรรมชาติในโรงเรียน	7	18.92
การกำจัดแหล่งน้ำเสีย	4	10.81
4. โครงการและกิจกรรมด้านการจัดกระบวนการเรียนการสอน สุขศึกษาในโรงเรียน		
การให้ความรู้ด้านสุขศึกษา	9	24.32
การจัดป้ายนิเทศเกี่ยวกับสุขภาพ	7	18.92
โครงการอบรมผู้นำนักเรียนฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ	7	18.92
การเชิญวิทยากรภายนอกให้ความรู้แก่นักเรียน	7	18.92
โครงการจัดกิจกรรมส่งเสริมและให้ความรู้ด้าน สุขภาพอนามัยแก่นักเรียน	5	13.51
โครงการจัดหาสื่อและอุปกรณ์การสอนสุขศึกษา	4	10.81
การส่งครูไปอบรมเกี่ยวกับงานอนามัยโรงเรียน	2	5.41
การจัดนิทรรศการและการรณรงค์ด้านสุขภาพ	2	5.41

ตารางที่ 9 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
การกระโดดเชือก	1	2.70
5. ผู้กำหนดโครงการและกิจกรรม		
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน	19	51.35
ผู้บริหารร่วมกับคณะกรรมการจัดทำแผน	13	35.14
ผู้รับผิดชอบโครงการ	12	32.43
ผู้บริหาร	9	24.32
ครู	7	18.92
คณะกรรมการจัดทำแผน	4	10.81
ผู้บริหารร่วมกับคณะครูในโรงเรียน	3	8.11
6. ความเหมาะสมของโครงการและกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแผน		
เหมาะสม	35	94.59
ไม่เหมาะสม	2	5.41
7. ในกรณีที่มีความเหมาะสมให้เหตุผลว่า (n = 35)		
ตรงกับสภาพปัญหาที่เกิดขึ้น	24	68.57
สอดคล้องกับสภาพของท้องถิ่น	12	34.29
ทุกคนมีส่วนร่วมในการกำหนด	9	25.71
ทำให้นักเรียนได้รับประทานอาหารกลางวัน	8	22.86
ได้ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการจัดทำแผน	7	20.00
สามารถนำไปปฏิบัติได้	6	17.14
จะทำให้ช่วยแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น	6	17.14
สอดคล้องกับนโยบายของหน่วยงานระดับเหนือ		
ขึ้นไป	3	8.57
ทำให้นักเรียนมีสุขภาพดีขึ้น	2	5.71

ตารางที่ 9 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
8. ในกรณีที่ไม่เหมาะสม ได้ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงคือ (n = 2)		
ควรถัดสรรงบประมาณสนับสนุนโครงการและ กิจกรรมให้เพียงพอ	1	50.00
ควรให้หน่วยงานแต่ละระดับได้เสนอขอจัดตั้ง งบประมาณ	1	50.00

จากตารางที่ 9 ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุว่า มีโครงการและกิจกรรมรองรับ
วัตถุประสงค์และนโยบายที่กำหนดไว้ในแผน สำหรับโครงการและกิจกรรมด้านการจัดการ
สุขภาพในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า มีกิจกรรมการตรวจสอบสุขภาพนักเรียน มากที่สุดคือ
ร้อยละ 56.76 รองลงไปที่คือ โครงการอาหารกลางวัน ร้อยละ 54.05

โครงการและกิจกรรมด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ ระบุว่า
มีกิจกรรมการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน มากที่สุดคือ ร้อยละ 45.95 รองลงไปที่คือ โครงการ
จัดการน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด ร้อยละ 37.84

สำหรับโครงการและกิจกรรมด้านการจัดกระบวนการเรียนการสอนสุขภาพใน
โรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า มีกิจกรรมการให้ความรู้ด้านสุขภาพ มากที่สุดคือ ร้อยละ
24.32 รองลงไปที่คือ การจัดป้ายนิเทศเกี่ยวกับสุขภาพ ร้อยละ 18.92

ผู้กำหนดโครงการและกิจกรรม ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ผู้กำหนดโครงการและกิจกรรม
ได้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน มากที่สุดคือ ร้อยละ 51.35 รองลงไปที่คือ
ผู้บริหารร่วมกับคณะกรรมการจัดทำแผน ร้อยละ 35.14

สำหรับความเหมาะสมของโครงการและกิจกรรม ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ
94.59 ระบุว่าเหมาะสม ส่วนอีกร้อยละ 5.41 ระบุว่าไม่เหมาะสม ในกรณีที่มีความ
เหมาะสม ผู้ให้สัมภาษณ์ได้ให้เหตุผลว่า ตรงกับสภาพปัญหาที่เกิดขึ้น มากที่สุดคือ ร้อยละ

68.57 รองลงไปคือ สอดคล้องกับสภาพของท้องถิ่น ร้อยละ 34.29 สำหรับในกรณีที่ไม่เหมาะสม สิ่งที่ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่าควรปรับปรุงมากที่สุดคือ ควรจัดสรรงบประมาณสนับสนุนโครงการและกิจกรรมให้เพียงพอ และควรให้หน่วยงานแต่ละระดับได้เสนอขอจัดตั้งงบประมาณ ร้อยละ 50 เท่ากัน

ตารางที่ 10 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับงบประมาณสนับสนุนโครงการ
และกิจกรรม

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. การมีงบประมาณสนับสนุนโครงการและกิจกรรมที่ กำหนดไว้ในแผนพัฒนาสภาพนักเรียน		
มี	30	81.08
ไม่	7	18.92
2. ผู้กำหนดงบประมาณของแผนพัฒนาสภาพนักเรียน (n = 30)		
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน	19	63.33
ผู้บริหารร่วมกับคณะกรรมการจัดทำแผน	16	53.33
คณะกรรมการจัดทำแผน	8	26.67
ผู้บริหาร	6	20.00
ผู้รับผิดชอบโครงการ	6	20.00
สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ	4	13.33
คณะกรรมการการประถมศึกษาจังหวัด	3	10.00
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด	3	10.00
ครู	2	6.67
ผู้บริหารร่วมกับคณะครูในโรงเรียน	1	3.33
กองอนามัยโรงเรียน	1	3.33
คณะทำงานสนับสนุนการปฏิบัติงานการพัฒนาระดับ ระดับตำบล (คปต.)	1	3.33

ตารางที่ 10 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
3. แหล่งงบประมาณที่ได้มา (n = 30)		
งบประมาณแผ่นดิน	30	100.00
จัดสรรผ่านหน่วยงาน (n = 30)		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	13	43.33
สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ	11	36.67
สำนักงานการประถมศึกษาอำเภอ	4	13.33
สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัด	2	6.67
กรมอนามัย	2	6.67
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	1	3.33
โรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ	1	3.33
สถานีอนามัยตำบล	1	3.33
เงินบริจาคของเอกชน	9	30.00
ผู้บริจาค ได้แก่ (n = 9)		
ประชาชน	5	55.56
ยูเอ็นโบร์	2	22.22
มูลนิธิ	1	11.11
นักเวชศาสตร์จากกรุงเทพมหานคร	1	11.11
เงินสนับสนุนจากหน่วยราชการอื่น	4	13.33
หน่วยงานที่สนับสนุน (n = 4)		
ทหารกองกำลังบูรพา	2	50.00
ปศุสัตว์จังหวัด	1	25.00
สภาตำบล	1	25.00

ตารางที่ 10 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
สถานีอนามัยตำบล	1	25.00
4. ความเพียงพอและความเหมาะสมของงบประมาณที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน		
ไม่เพียงพอและไม่เหมาะสม	23	62.16
เพียงพอและเหมาะสม	14	37.84
5. ในกรณีที่มีความเพียงพอและเหมาะสมให้เหตุผลว่า (n = 14)		
สามารถบริการนักเรียนได้เพียงพอ	8	57.14
ได้ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการ	5	35.71
ชุมชนมีสภาพเศรษฐกิจดี	1	7.14
6. ในกรณีที่ไม่มีเพียงพอและไม่เหมาะสม สิ่งที่ควรปรับปรุงคือ (n = 23)		
ควรให้หน่วยงานระดับล่างเสนอขอตั้งงบประมาณ	14	60.87
ควรเพิ่มเงินทุนหมุนเวียนโครงการอาหารกลางวัน	13	56.52
ควรขอรับการสนับสนุนจากเอกชนเพิ่มขึ้น	11	47.83
ควรจัดสรรเวชภัณฑ์ให้เพียงพอ	5	21.74

จากตารางที่ 10 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 81.08 ระบุว่ามีงบประมาณสนับสนุนโครงการและกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแผน ส่วนอีกร้อยละ 18.92 ไม่มีงบประมาณสนับสนุน สำหรับผู้กำหนดงบประมาณของแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน มากที่สุดคือ ร้อยละ 63.33 รองลงไปคือ ผู้บริหาร ร่วมกับคณะกรรมการจัดทำแผน ร้อยละ 53.33

สำหรับผู้ให้สัมภาษณ์ว่ามีงบประมาณสนับสนุน ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุว่า แหล่งที่มา

ได้มาจากงบประมาณแผ่นดิน รองลงไปคือ เงินบริจาคของเอกชน ร้อยละ 30 สำหรับความ
เพียงพอและความเหมาะสมของงบประมาณ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ระบุว่า ไม่เพียงพอและไม่
เหมาะสม คือ ร้อยละ 62.16 โดยระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงคือ ควรให้หน่วยงานระดับล่าง
เสนอขอตั้งงบประมาณ มากที่สุดคือ ร้อยละ 60.87 รองลงไปคือ ควรเพิ่มเงินทุนหมุนเวียน
โครงการอาหารกลางวัน ร้อยละ 56.52 ส่วนอีกร้อยละ 37.84 ระบุว่า มีงบประมาณ
เพียงพอและเหมาะสม โดยให้เหตุผลว่าสามารถบริการนักเรียนได้เพียงพอ มากที่สุดคือ
ร้อยละ 57.14 รองลงไปคือ ได้ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการแล้ว ร้อยละ 35.71

ข. การปฏิบัติตามแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏตามตารางที่

11-15

ตารางที่ 11 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการเตรียมการก่อนดำเนินการปฏิบัติตามแผน

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. การเตรียมการก่อนดำเนินการปฏิบัติตามแผน		
มี	35	94.59
ไม่มี	2	5.41
2. ปฏิทินการปฏิบัติงาน		
มี	34	91.89
ไม่มี	3	8.11

จากตารางที่ 11 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 94.59 ระบุว่ามีการเตรียมการก่อนดำเนินการปฏิบัติตามแผน ส่วนอีกร้อยละ 5.41 ไม่มี สำหรับปฏิทินการปฏิบัติงาน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 91.89 ระบุว่ามีการปฏิบัติงานตามแผน ส่วนอีกร้อยละ 8.11 ไม่มี

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการจัดสรรงบประมาณ หรือ
ทรัพยากรสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพนักเรียน

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. การจัดสรรงบประมาณหรือทรัพยากรสนับสนุนการ พัฒนาคุณภาพนักเรียน		
ทรัพยากรอื่น	24	64.86
งบประมาณ	23	62.16
2. ทรัพยากรอื่น ๆ ที่จัดสรรสนับสนุน ได้แก่ (n = 24)		
เอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์	17	70.83
เวชภัณฑ์	15	62.50
วัคซีน	6	25.00
อุปกรณ์งานอนามัยโรงเรียน	3	12.50
อาหาร (กับข้าว)	3	12.50
สารฟลูออไรด์	2	8.33
ชุดตรวจฟัน	2	8.33
อาหารเสริม (นม)	1	4.17
เครื่องชั่งน้ำหนัก	1	4.17
เสื้อผ้า	1	4.17
พันธุ์สัตว์	1	4.17
ข้าวสารอาหารแห้ง	1	4.17
3. งบประมาณที่จัดสรรสนับสนุนประมาณปีละ (n = 23)		
200 บาท	4	17.39
1,000 บาท	3	13.04
500 บาท	2	8.70
2,000 บาท	2	8.70

ตารางที่ 12 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
8,000 บาท	2	8.70
10,000 บาท	2	8.70
25 บาท	1	4.35
400 บาท	1	4.35
800 บาท	1	4.35
2,300 บาท	1	4.35
2,500 บาท	1	4.35
3,000 บาท	1	4.35
300,000 บาท	1	4.35
ไม่แน่นอน	1	4.35
4. ความเพียงพอและความเหมาะสมของงบประมาณ หรือทรัพยากรที่ให้การสนับสนุนในการพัฒนาสุขภาพนักเรียน		
ไม่เพียงพอและไม่เหมาะสม	24	64.86
เพียงพอและเหมาะสม	13	35.14
5. ในกรณีที่ไม่เพียงพอและไม่เหมาะสม ได้ระบุสิ่งที่ควร ปรับปรุงคือ (n = 24)		
จัดสรรงบประมาณด้านเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ประจำห้อง		
พยาบาล อุปกรณ์และสื่อการสอนวิชาสุขศึกษาเพิ่ม	12	50.00
การเล่นออกกำลังกายต่อหน่วยงานต้นสังกัด	6	25.00
เพิ่มงบประมาณอาหารกลางวัน	6	25.00
ควรจัดสรรงบประมาณสำหรับงานอนามัยโดยเฉพาะ	2	8.33
ควรเพิ่มงบประมาณสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการ		
เดินทางไปราชการเพื่อเฝ้าติดตามอนามัยโรงเรียน	1	4.17

ตารางที่ 12 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
ควรสร้างถังเก็บน้ำฝนให้โรงเรียนอย่างเพียงพอ	1	4.17
ควรขอรับการสนับสนุนจากภาคเอกชน	1	4.17
ควรจัดทำเอกสาร แผ่นภาพโปสเตอร์ด้านสุขภาพ ให้หน่วยงานในสังกัดอย่างต่อเนื่อง	1	4.17
6. ในกรณีมีความเพียงพอและเหมาะสม ให้เหตุผลว่า (n = 13)		
สอดคล้องกับสภาพปัญหาที่ปรากฏขณะนี้	9	69.23
สามารถนำไปปฏิบัติได้	8	61.54

จากตารางที่ 12 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 64.86 ระบุว่ามีการจัดสรรทรัพยากรสนับสนุนการปฏิบัติงานตามแผน ส่วนอีกร้อยละ 62.16 ระบุว่าจัดสรรงบประมาณสนับสนุน สำหรับงบประมาณที่จัดสรรสนับสนุน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ประมาณปีละ 200 บาท มากที่สุดคือ ร้อยละ 17.39 รองลงไปคือ จำนวน 1,000 บาท ร้อยละ 13.04 ส่วนทรัพยากรที่จัดสรรสนับสนุนนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็นเอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์ มากที่สุดคือ ร้อยละ 70.83 รองลงไปคือ เวชภัณฑ์ ร้อยละ 62.50

สำหรับความเพียงพอและความเหมาะสมของงบประมาณที่สนับสนุน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 64.86 ระบุว่าไม่เพียงพอและไม่เหมาะสม ส่วนอีกร้อยละ 35.14 ระบุว่าเพียงพอและเหมาะสม ในกรณีที่เพียงพอและเหมาะสม ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้เหตุผลว่า สอดคล้องกับสภาพปัญหาที่ปรากฏขณะนี้ ร้อยละ 69.23 รองลงไปคือ สามารถนำไปปฏิบัติได้ ร้อยละ 61.54 สำหรับในกรณีที่ไม่เพียงพอและไม่เหมาะสม ผู้ให้สัมภาษณ์ได้ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุง ได้แก่ การจัดสรรงบประมาณด้านเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ประจำห้องพยาบาลอุปกรณ์ และสื่อการสอนวิชาสุขศึกษาเพิ่ม มากที่สุดคือ ร้อยละ 50 รองลงไปได้แก่ การเสนอตั้งงบประมาณต่อหน่วยงานต้นสังกัดและเพิ่มงบประมาณอาหารกลางวัน ร้อยละ 25 เท่ากัน

ตารางที่ 13 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการนิเทศหรือช่วยเหลือการปฏิบัติงานตามแผน

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. การนิเทศหรือช่วยเหลือการปฏิบัติงานตามแผน		
มี	33	89.19
ไม่มี	4	10.81
2. จำนวนการนิเทศหรือช่วยเหลือโรงเรียนในการปฏิบัติงานตามแผนต่อปี (n = 33)		
3 ครั้ง	8	24.24
1 ครั้ง	7	21.21
2 ครั้ง	7	21.21
12 ครั้ง	3	9.09
5 ครั้ง	2	6.06
6 ครั้ง	2	6.06
8 ครั้ง	1	3.03
9 ครั้ง	1	3.03
10 ครั้ง	1	3.03
3. ผู้นิเทศหรือช่วยเหลือการปฏิบัติงานตามแผน (n = 33)		
ศึกษานิเทศก์อำเภอผู้รับผิดชอบโครงการ	11	33.33
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ	11	33.33
ผู้บริหาร	9	27.27
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล	9	27.27
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด	5	15.15
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ	4	12.12

ตารางที่ 13 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน	3	9.09
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด	2	6.06
ศึกษานิเทศก์จังหวัดผู้รับผิดชอบโครงการ	1	3.03
เจ้าหน้าที่กองอนามัยโรงเรียน	1	3.03
ผู้นิเทศงานอนามัยโรงเรียน	1	3.03
คณะทำงานสนับสนุนการปฏิบัติงานการพัฒนา ชนบทระดับตำบล (คปต.)	1	3.03
4. วิธีการนิเทศหรือช่วยเหลือ (n = 33)		
ออกไปนิเทศและตรวจเยี่ยม	19	57.58
การให้คำปรึกษา	15	45.45
การสอบถามครูและนักเรียน	7	21.21
การประชุมชี้แจง	2	6.06
การสนับสนุนอุปกรณ์และเอกสาร	2	6.06
5. การแนะนำหรือช่วยเหลือ (n = 33)		
ให้คำแนะนำ	33	100.00
ให้การช่วยเหลือ	22	66.67
ในกรณีให้คำแนะนำ ได้แนะนำในเรื่อง (n = 33)		
การตรวจสอบสุขภาพ	20	60.61
การจัดโครงการอาหารกลางวัน	12	36.36
การปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน	11	33.33
การจัดห้องปฐมพยาบาล	8	24.24
การจัดสาขาภิบาลและสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน	7	21.21

ตารางที่ 13 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
การจัดป้ายนิเทศเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย	7	21.21
การให้อาหารเสริม (นม)	6	18.18
การดูแลรักษาสุขภาพ	5	15.15
การจัดหาน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาด	5	15.15
การดูแลรักษาความสะอาดบริเวณโรงเรียน ห้องเรียน และอาคารเรียน	4	12.12
การสอนสุขศึกษา	4	12.12
การติดตามผลหลังการอบรมผู้นำนักเรียน	4	12.12
การดูแลรักษาฟันและช่องปาก	3	9.09
การให้ภูมิคุ้มกันโรค	3	9.09
การเสริมสารไอโอดีน	3	9.09
การกำจัดขยะ	2	6.06
การวัดสายตา	2	6.06
การชั่งน้ำหนัก	2	6.06
การวัดส่วนสูง	2	6.06
ในกรณีให้การช่วยเหลือได้ช่วยเหลือในเรื่อง (n = 22)		
เอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์	14	63.64
เวชภัณฑ์	8	36.36
การให้ภูมิคุ้มกันโรค	5	22.73
อุปกรณ์การสอนและอุปกรณ์งานอนามัยโรงเรียน	4	18.18
งบประมาณ	3	13.64
รักษานยาบาลนักเรียนที่เจ็บป่วย	2	9.09
ติดตามนักเรียนที่เจ็บป่วย	1	4.55

ตารางที่ 13 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
อาหารเสริม (นม)	1	4.55
ยากำจัดเหา	1	4.55
ยาถ่ายพยาธิ	1	4.55
แปรงสีฟัน	1	4.55
สารฟลูออไรด์	1	4.55
สารไอโอดีน	1	4.55
การปรับพื้นที่บริเวณโรงเรียน	1	4.55
6. ความเหมาะสมของการนิเทศและการช่วยเหลือการปฏิบัติงานตามแผน (n = 33)		
เหมาะสม	25	75.76
ไม่เหมาะสม	8	24.24
ในกรณีมีความเหมาะสม ได้ให้เหตุผลว่า (n = 25)		
สามารถนำไปปฏิบัติได้	18	72.00
เหมาะสมกับจำนวนบุคลากรที่มีอยู่	12	48.00
เหมาะสมกับช่วงระยะเวลาและความต้องการ		
ของผู้รับการนิเทศ	7	28.00
สอดคล้องกับสภาพท้องถิ่น	4	16.00
สามารถช่วยเหลือครูผู้ปฏิบัติงานได้	4	16.00
ช่วยแก้ปัญหาได้ทันเวลาที่	3	12.00
ทำให้ทราบปัญหา อุปสรรคและความต้องการ		
ของผู้ปฏิบัติงาน	2	8.00
นักเรียนได้รับการดูแลสุขภาพอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง	2	8.00
ทำให้ครูผู้ปฏิบัติงานได้รับความรู้ใหม่ ๆ	1	4.00

ตารางที่ 13 (ต่อ)

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
(n = 37)		
ในกรณีที่ไม่เหมาะสม ได้ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงได้แก่		
(n = 8)		
ควรเพิ่มจำนวนการนิเทศ	7	87.50
ควรจัดระบบการประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขกับสำนักงานการประถมศึกษาอำเภอ ในการนิเทศ	6	75.00
ควรมีครูพยาบาลประจำโรงเรียน	3	37.50
ควรเพิ่มจำนวนครุอนามัยโรงเรียน	3	37.50

จากตารางที่ 13 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 89.19 ระบุว่ามีการนิเทศและช่วยเหลือการปฏิบัติงานตามแผน ส่วนอีกร้อยละ 10.81 ไม่มี สำหรับจำนวนการนิเทศและการช่วยเหลือการปฏิบัติงานตามแผนนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า มีการนิเทศและช่วยเหลือการปฏิบัติงานปีละ 3 ครั้ง มากที่สุดคือ ร้อยละ 24.24 รองลงไปคือ ปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 21.21 ส่วนผู้นิเทศและช่วยเหลือการปฏิบัติงานตามแผน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็นศึกษานิเทศก์อำเภอผู้รับผิดชอบโครงการ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ มากที่สุดคือ ร้อยละ 33.33 รองลงไปคือ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล ร้อยละ 27.27 เท่ากัน ส่วนวิธีการนิเทศและช่วยเหลือ ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ออกไปนิเทศและตรวจเยี่ยมมากที่สุดคือ ร้อยละ 57.58 รองลงไปคือ การให้คำปรึกษา ร้อยละ 45.45 ส่วนการแนะนำหรือช่วยเหลือการปฏิบัติงานตามแผนนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุว่าให้คำแนะนำ ส่วนอีกร้อยละ 66.67 ให้การช่วยเหลือ ในกรณีให้คำแนะนำ ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่าได้ให้คำแนะนำในเรื่องการตรวจสุขภาพ มากที่สุดคือ ร้อยละ 60.61 รองลงไปคือ การจัดโครงการอาหารกลางวัน ร้อยละ 36.36 ส่วนการให้ความช่วยเหลือนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ได้ให้

ความช่วยเหลือในด้านเอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์ มากที่สุดคือ ร้อยละ 63.64
รองลงไปคือ เวชภัณฑ์ ร้อยละ 36.36

สำหรับความเหมาะสมของการนิเทศและการช่วยเหลือการปฏิบัติงานตามแผน ผู้
ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ 75.76 ระบุว่าเหมาะสม ส่วนอีกร้อยละ 24.24 ไม่เหมาะสม
ในกรณีที่มีความเหมาะสม ผู้ให้สัมภาษณ์ได้ให้เหตุผลว่า สามารถนำไปปฏิบัติได้ มากที่สุดคือ
ร้อยละ 72 รองลงไปคือ เหมาะสมกับจำนวนบุคลากรที่มีอยู่ ร้อยละ 48 ส่วนกรณีที่ไม่มี
ความเหมาะสมนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 87.50 ได้ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงคือ การเพิ่ม
จำนวนการนิเทศ รองลงไปคือ การจัดระบบการประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
กับสำนักงานการประถมศึกษาอำเภอในการนิเทศ ร้อยละ 75

ตารางที่ 14 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการควบคุม กำกับ และติดตามผล
การปฏิบัติงาน

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. การควบคุม กำกับ และติดตามผลการปฏิบัติงาน		
มี	34	91.89
ไม่มี	3	8.11
2. ในกรณีผู้ควบคุมกำกับและติดตามผลการปฏิบัติงาน ได้แก่ (n = 34)		
ศึกษานิเทศก์อำเภอ	13	38.24
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ	11	32.35
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล	10	29.41
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด	9	26.47
ผู้บริหาร	9	26.47
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล	2	5.88
หัวหน้าการประถมศึกษาอำเภอ	1	2.94
หัวหน้าหน่วยศึกษานิเทศก์จังหวัด	1	2.94
คณะกรรมการจากสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัด	1	2.94
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ	1	2.94
ผู้รับผิดชอบโครงการ	1	2.94
คณะทำงานการปฏิบัติงานการพัฒนาระดับตำบล (คปต.)	1	2.94

ตารางที่ 14 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
3. วิธีการควบคุม กำกับ และติดตามผลการปฏิบัติงาน (n = 34)		
การรายงานผลการปฏิบัติงาน	17	50.00
การสอบถามและติดตามด้วยตนเอง	16	47.06
การนิเทศงาน	7	20.59
การสังเกตการปฏิบัติงาน	4	11.76

จากตารางที่ 14 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 91.89 ระบุว่ามีการควบคุม กำกับ และติดตามผลการปฏิบัติงานตามแผน ส่วนอีกร้อยละ 8.11 ไม่มี สำหรับผู้ควบคุม กำกับ และติดตามผลการปฏิบัติงานนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็นศึกษานิเทศก์อำเภอ มากที่สุด คือ ร้อยละ 38.24 รองลงไปคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ ร้อยละ 32.35 ส่วนวิธีการควบคุม กำกับ และติดตามผลการปฏิบัติงาน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ 50.00 ระบุว่าให้รายงานผลการปฏิบัติงาน รองลงไปคือ การสอบถามและติดตามด้วยตนเอง ร้อยละ 47.06

ตารางที่ 15 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับหน่วยราชการอื่นที่ให้การสนับสนุน
การปฏิบัติงานตามแผน

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. การให้การสนับสนุนของหน่วยราชการอื่น ในการปฏิบัติงานตามแผน		
มี	23	62.16
ไม่มี	14	37.84
2. ในกรณีมีการสนับสนุนหน่วยราชการที่ให้การสนับสนุนได้แก่ (n = 23)		
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	10	43.48
สถานีอนามัยตำบล	6	26.09
สำนักงานการประถมศึกษาอำเภอ	5	21.74
โรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ	4	17.39
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	2	8.70
หน่วยกาชาดที่ 6	2	8.70
ยู เอ็น โบริ์	2	8.70
สำนักงานเกษตรอำเภอ	2	8.70
สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัด	1	4.35
กองกำลังบรพา	1	4.35
3. หน่วยราชการได้ให้การสนับสนุนในเรื่อง (n = 23)		
เอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์	9	39.13
เวชภัณฑ์	9	39.13
ให้ภูมิคุ้มกันโรค	5	21.74
การจัดโครงการอาหารกลางวัน	4	17.39
ข่าวสาร อาหารแห้ง	2	8.70



ตารางที่ 15 (ต่อ)

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 37)	
เมล็ดพันธุ์พืช	2	8.70
น้ำมันพืช	1	4.35
พันธุ์สัตว์	1	4.35
ยาสีฟัน	1	4.35
เสื้อผ้า	1	4.35
สารไอโอดีน	1	4.35
เงิน	1	4.35

จากตารางที่ 15 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ 62.16 ระบุว่า มีหน่วยงานอื่นให้การสนับสนุนการปฏิบัติงานตามแผน ส่วนอีกร้อยละ 37.84 ไม่มี สำหรับในกรณีที่มีหน่วยราชการอื่นสนับสนุนการปฏิบัติงานนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเป็นหน่วยราชการที่ให้การสนับสนุนมากที่สุด คือ ร้อยละ 43.48 รองลงไปคือ สถานีอนามัยตำบล ร้อยละ 26.09 ในการให้การสนับสนุนนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ได้ให้การสนับสนุนในด้านเอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์ และเวชภัณฑ์ มากที่สุดคือ ร้อยละ 39.13 เท่ากัน รองลงไปคือ การให้ภูมิคุ้มกันโรค ร้อยละ 21.74

ค. การประเมินผลแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ปรากฏตาม

ตารางที่ 16

ตารางที่ 16 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติงานที่ได้ปฏิบัติจริง

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. การประเมินผลการปฏิบัติงานที่ได้ปฏิบัติจริง		
มี	34	91.89
ไม่มี	3	8.11
2. ในกรณีที่มี ผู้ประเมินผลการปฏิบัติงาน ได้แก่ (n = 34)		
ผู้รับผิดชอบโครงการ	18	52.94
ผู้บริหารโรงเรียน	9	26.47
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล	7	20.59
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ	6	17.65
ศึกษานิเทศก์อำเภอ	3	8.82
ศึกษานิเทศก์จังหวัด	3	8.82
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด	3	8.82
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด	2	5.88
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล	1	2.94
กองอนามัยโรงเรียน	1	2.94
คณะกรรมการปฏิบัติงานการพัฒนาระดับตำบล (คปต.)	1	2.94

ตารางที่ 16 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
3. เกณฑ์ในการประเมินผลโครงการ (n = 34)		
มี	29	85.29
ไม่มี	5	14.71
4. ในกรณีมีเกณฑ์ในการประเมินผลโครงการเป็นเกณฑ์ของ หน่วยงาน (n = 29)		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	21	72.41
กองอนามัยโรงเรียน	9	31.03
สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ	6	20.69
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	5	17.24
จัดทำขึ้นเอง	5	17.24
สำนักงานการประถมศึกษาอำเภอ	3	10.34
สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัด	1	3.45
โรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ	1	3.45
5. ในกรณีไม่มีเกณฑ์ได้ดำเนินการประเมินโดย (n = 5)		
เปรียบเทียบกับเป้าหมายของโครงการ	5	100.00
6. เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผล (n = 34)		
การสังเกต	25	73.53
แบบสัมภาษณ์	17	50.00
แบบสอบถาม	15	44.12
แบบรายงาน	13	38.24
แบบสำรวจ	5	14.71
แบบทดสอบ	4	11.76
การสนทนา	1	2.94

ตารางที่ 16 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
7. โดยส่วนใหญ่ใช้เครื่องมือในการประเมินผล (n = 34)		
แบบรายงาน	16	47.06
การสังเกต	13	38.24
แบบสอบถาม	7	20.59
แบบสัมภาษณ์	3	8.82
แบบสำรวจ	3	8.82
8. ระยะเวลาในการประเมินผล (n = 34)		
ก่อนดำเนินการ โดย	23	67.65
ประเมินความเป็นไปได้ของโครงการ (n = 23)	20	86.96
ประเมินความเหมาะสมของโครงการ (n = 23)	17	73.91
ระหว่างดำเนินการ โดย	33	97.06
รายงานผลความก้าวหน้าและอุปสรรค (n = 33)	28	84.85
การติดตามผล (n = 33)	23	69.70
หลังดำเนินการ โดย	32	94.12
ความสำเร็จของโครงการ (n = 32)	30	93.75
ปัญหาและอุปสรรค (n = 32)	29	90.63
9. วิธีการประเมินผล (n = 34)		
ออกไปประเมินด้วยตนเอง	22	64.71
วิเคราะห์เอกสารจากการรายงาน	17	50.00
สอบถามครูและนักเรียน	8	23.53
การนิเทศงาน	3	8.82
จัดประกวดกิจกรรมด้านสุขภาพ	1	2.94

ตารางที่ 16 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
10. ความเหมาะสมของการประเมินผลที่ได้ปฏิบัติจริง (n = 34)		
เหมาะสม	25	73.53
ไม่เหมาะสม	9	26.47
ในกรณีมีความเหมาะสม ได้ให้เหตุผลว่า (n = 25)		
เหมาะสมกับสภาพและข้อจำกัดของหน่วยงาน	10	40.00
สามารถปฏิบัติได้	9	36.00
สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และนโยบายของหน่วยเหนือ	7	28.00
ทำให้ทราบปัญหาและอุปสรรคโดยตรง	7	28.00
สอดคล้องกับสภาพของท้องถิ่น	6	24.00
ทำให้ทราบผลการปฏิบัติงานเป็นระยะ ๆ	4	16.00
ทำให้ได้ผลตรงตามเป้าหมาย	2	8.00
ในกรณีที่ ไม่เหมาะสม ได้ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงคือ (n = 9)		
ควรมีการประเมินผลอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง	8	88.89
ควรมีคณะกรรมการประเมินผล	7	77.78
ควรมีเกณฑ์ที่แน่นอนในการประเมินผล	6	66.67
ควรมีคณะกรรมการประเมินผลร่วมกันระหว่าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกับสำนักงานการ ประถมศึกษาอำเภอ	5	55.56
หัวหน้าหน่วยงานระดับอำเภอควรไปประเมินผล ด้วยตนเอง	5	55.56
ผู้ประเมินผลควรมีความรู้และเทคนิคในการประเมิน	4	44.44
ควรจัดให้มีเจ้าหน้าที่ติดตามผลการประเมิน	2	22.22

ตารางที่ 16 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
11. ข้อมูลที่ได้จากการประเมินผลได้รายงานให้บุคคลหรือ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องคือ (n = 34)		
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	15	44.12
สำนักงานการประถมศึกษาอำเภอ	12	35.29
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	11	32.35
สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัด	3	8.82
ผู้บริหารโรงเรียน	2	5.88
สถานีอนามัยตำบล	2	5.88
โรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ	2	5.88
กองอนามัยโรงเรียน	2	5.88
สำนักงานเกษตรอำเภอ	1	2.94
กองกำลังบรพา	1	2.94
12. มีการนำข้อมูลจากรายงานไปใช้ (n = 34)		
มี	29	85.29
ไม่มี	5	14.71
ในกรณีที่มีการนำข้อมูลไปใช้ ได้นำไปใช้เกี่ยวกับ (n = 29)		
การวางแผนในปีต่อไป	22	75.86
การปรับปรุงแผน	14	48.28
ในกรณีที่ไม่มี ได้ให้เหตุผลว่า (n = 5)		
ทำตามเป้าหมายของจังหวัด	3	60.00
ข้อมูลที่ได้มาไม่สมบูรณ์	1	20.00
ไม่มีความรู้ความเข้าใจในการนำข้อมูลไปใช้	1	20.00

จากตารางที่ 16 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 91.89 ระบุว่า มีการประเมิน
 ผลการปฏิบัติงานที่ได้ปฏิบัติจริง ส่วนอีกร้อยละ 8.11 ไม่มี ในกรณีที่มีการประเมินผลการ
 ปฏิบัติงาน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ผู้ประเมินผล ได้แก่ ผู้รับผิดชอบโครงการมากที่สุด คือ
 ร้อยละ 52.94 รองลงไปคือ ผู้บริหารโรงเรียน ร้อยละ 26.47 ส่วนเกณฑ์ในการประเมิน
 ผลโครงการ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 85.29 ระบุว่า มีเกณฑ์ในการประเมินผลโครงการ
 ส่วนอีกร้อยละ 14.71 ไม่มี ในกรณีที่มีเกณฑ์ในการประเมินผล ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็น
 เกณฑ์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มากที่สุดคือ ร้อยละ 72.41 รองลงไปคือ กองอนามัย
 โรงเรียน ร้อยละ 31.03 ส่วนกรณีที่ไม่มีความเห็นในการประเมินผล ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุว่า
 ได้ประเมินผลโดยการเปรียบเทียบกับเป้าหมายของโครงการ ส่วนเครื่องมือที่ใช้ในการ
 ประเมินผล ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 73.53 ระบุว่า ใช้การสังเกตในการประเมินผล
 รองลงไปคือ แบบสัมภาษณ์ ร้อยละ 50 โดยผู้ให้สัมภาษณ์ได้ระบุว่าส่วนใหญ่แล้วใช้แบบ
 รายงานเป็นเครื่องมือในการประเมินผล มากที่สุดคือ ร้อยละ 47.06 รองลงไปคือ การ
 สังเกต ร้อยละ 38.24 ส่วนระยะเวลาในการประเมินผล ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ
 97.06 ระบุว่ามีการประเมินผลระหว่างดำเนินการ รองลงไปคือ การประเมินผลหลังดำเนิน
 การ ร้อยละ 94.12 สำหรับในกรณีการประเมินระหว่างดำเนินการ ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า มี
 การรายงานผลความก้าวหน้าและอุปสรรคมากที่สุด คือร้อยละ 84.85 รองลงไปคือ
 การติดตามผล ร้อยละ 69.70 ส่วนกรณีประเมินผลหลังดำเนินการ ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า มี
 การประเมินความสำเร็จของโครงการ มากที่สุดคือ ร้อยละ 93.75 รองลงไปคือ การ
 ประเมินปัญหาและอุปสรรค ร้อยละ 90.63 ส่วนวิธีการประเมินผล ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ออก
 ไปประเมินด้วยตนเอง มากที่สุดคือ ร้อยละ 64.71 รองลงไปคือ การวิเคราะห์เอกสารจาก
 การรายงาน ร้อยละ 50 ส่วนความเหมาะสมของการประเมินผลที่ได้ปฏิบัตินั้น ผู้ให้สัมภาษณ์
 ส่วนใหญ่ร้อยละ 73.53 ระบุว่าเหมาะสม ส่วนอีกร้อยละ 26.47 ไม่เหมาะสม ในกรณีที่มี
 ความเหมาะสมผู้ให้สัมภาษณ์ได้ให้เหตุผลว่า มีความเหมาะสมกับสภาพและข้อจำกัดของ
 หน่วยงาน มากที่สุด คือร้อยละ 40 รองลงไปคือ สามารถปฏิบัติได้ ร้อยละ 36 ส่วนกรณีที่
 ไม่เหมาะสม ผู้ให้สัมภาษณ์ ได้ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงคือ ควรประเมินผลอย่างสม่ำเสมอและ
 ต่อเนื่อง มากที่สุดคือ ร้อยละ 88.89 รองลงไปคือ ควรมีคณะกรรมการประเมินผล ร้อยละ
 77.78

สำหรับข้อมูลที่ได้จากการประเมินผล ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ได้มีการรายงานข้อมูลให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มากที่สุดคือ ร้อยละ 44.12 รองลงไปคือ สำนักงานการประถมศึกษาอำเภอ ร้อยละ 35.29 ส่วนข้อมูลที่ได้จากการรายงาน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ 85.29 ระบุว่ามีการนำข้อมูลจากการรายงานไปใช้ในการปรับปรุงแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน ส่วนอีกร้อยละ 14.71 ไม่มี ในกรณีที่มีการนำข้อมูลไปใช้ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ ร้อยละ 75.86 ระบุว่านำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนในปีต่อไป ส่วนอีกร้อยละ 48.28 นำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงแผน ส่วนกรณีที่ไม่มีการนำข้อมูลไปใช้ ผู้ให้สัมภาษณ์ได้ให้เหตุผลว่า ได้ทำตามเป้าหมายของจังหวัด มากที่สุดคือ ร้อยละ 60 รองลงไปคือ ข้อมูลที่ได้มาไม่สมบูรณ์ และไม่มีความรู้ความเข้าใจในการนำข้อมูลไปใช้ ร้อยละ 20 เท่ากัน

ง. ผลการปฏิบัติตามแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏตามตาราง

ที่ 17

ตารางที่ 17 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับผลการปฏิบัติตามแผน

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
1. การนำโครงการและกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแผนไปปฏิบัติ		
นำไปปฏิบัติทุกโครงการ/กิจกรรม	36	97.30
นำไปปฏิบัติบางโครงการ/กิจกรรม	1	2.70
ในกรณีที่นำไปปฏิบัติบางโครงการ/กิจกรรม		
โครงการ/กิจกรรมที่ไม่ได้นำไปปฏิบัติคือ (n = 1)		
โครงการอาหารกลางวัน	1	100.00
โดยระบุเหตุผลว่า		
บุคลากรในการปฏิบัติงานไม่เพียงพอ	1	100.00
2. ผลการปฏิบัติตามโครงการที่กำหนดไว้ในแผน		
ส่วนใหญ่ได้ผล	34	91.89
ได้ผลทุกโครงการ	3	8.11
ในกรณีที่บางโครงการไม่ได้ผล สาเหตุที่สำคัญได้แก่ (n = 34)		
ขาดบุคลากร	7	20.59
งบประมาณไม่เพียงพอ	6	17.65
ขาดความร่วมมือจากผู้ปกครองนักเรียน	4	11.76
ขาดอุปกรณ์และเครื่องมือในการดำเนินงาน	2	5.88
ขาดความร่วมมือจากทางโรงเรียน	2	5.88
การตรวจสอบสภาพจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่ต่อเนื่อง	1	2.94
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนเปลี่ยนบ่อย	1	2.94
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนมีงานอื่นมาก	1	2.94

ตารางที่ 17 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
สื่อและอุปกรณ์การสอนศึกษาไม่น่าสนใจ	1	2.94
3. ผลการพัฒนาสุขภาพนักเรียน เมื่อสิ้นสุดโครงการตามแผน		
ด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน		
นักเรียนมีสุขภาพอนามัยดีขึ้น	23	62.16
จำนวนนักเรียนที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ลดลง	19	51.35
นักเรียนได้รับประทานอาหารกลางวันเพิ่มขึ้น	18	48.65
นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพจากเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขเพิ่มขึ้น	15	40.54
นักเรียนมีภาวะทงโภชนาการลดลง	12	32.43
จำนวนนักเรียนที่เจ็บป่วยลดลง	10	27.03
นักเรียนได้รับการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค ตามเกณฑ์	6	16.22
นักเรียนรู้จักรักษาและป้องกันสุขภาพอนามัย ส่วนบุคคล	5	13.51
ด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน		
บริเวณอาคารสถานที่ภายในโรงเรียนสะอาด ร่มรื่นและสวยงาม	18	48.65
สภาพแวดล้อมและสุขภาพิบาลได้รับการปรับปรุง แก้ไขดีขึ้นอย่างเหมาะสม	12	32.43
บรรยากาศภายในโรงเรียนเอื้ออำนวยต่อ การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน	10	27.03
มีน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาดอย่างเพียงพอ	9	24.32
มีการกำจัดขยะอย่างถูกวิธี	4	10.81

ตารางที่ 17 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 37)	ร้อยละ
ส้วมเพียงพอและนักเรียนรู้จักวิธีการใช้ส้วม		
อย่างถูกวิธี	4	10.81
นักเรียนมีสุขภาพจิตดีและอารมณ์แจ่มใส	3	8.11
ด้านการจัดการกระบวนการเรียนการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน		
นักเรียนสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่		
ได้รับไปใช้ในชีวิตจริง	18	48.65
นักเรียนได้รับความรู้และประสบการณ์ด้านสุขศึกษา		
ตรงตามหลักสูตร	17	45.95
นักเรียนรู้จักรักษาสุขภาพของตน	8	21.62
ครูมีความรู้และทักษะในการสอนสุขศึกษาเพิ่มขึ้น	4	10.81
นักเรียนรู้จักเลือกซื้ออาหารที่มีคุณค่าทางด้าน		
โภชนาการ	3	8.11
นักเรียนมีความรู้และรู้จักป้องกันโรคระบาด		
ตามฤดูกาล	2	5.41
4. สุขภาพนักเรียนโดยส่วนรวมเมื่อสิ้นสุดโครงการตามแผน		
ดีขึ้น	36	97.30
ไม่แน่ใจ	1	2.70

จากตารางที่ 17 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 97.30 ระบุว่า ได้นำโครงการ และกิจกรรมไปปฏิบัติตามแผนทุกโครงการและกิจกรรม ส่วนอีกร้อยละ 2.70 ได้นำไปปฏิบัติ บางโครงการและกิจกรรม สำหรับกรณีที่นำไปปฏิบัติบางโครงการและกิจกรรม ผู้ให้สัมภาษณ์ ทั้งหมดระบุว่า โครงการที่ไม่ได้ปฏิบัติ ได้แก่ โครงการอาหารกลางวัน โดยให้เหตุผลว่า

บุคลากรในการปฏิบัติงานไม่เพียงพอ ส่วนผลการปฏิบัติตามโครงการที่กำหนดไว้ในแผน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 91.89 ระบุว่าส่วนใหญ่ได้ผล ส่วนอีกร้อยละ 8.11 ได้ผลทุกโครงการ สำหรับกรณีที่ไม่ได้ผล ผู้ให้สัมภาษณ์ได้ระบุสาเหตุว่า ขาดบุคลากร มากที่สุดคือ ร้อยละ 20.59 รองลงไปคือ งบประมาณไม่เพียงพอ ร้อยละ 17.65

สำหรับผลการพัฒนาสุขภาพนักเรียน เมื่อสิ้นสุดโครงการตามแผนแล้ว ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุผลจากการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนว่า นักเรียนมีสุขภาพอนามัยดีขึ้น มากที่สุดคือ ร้อยละ 62.16 รองลงไปคือ จำนวนนักเรียนที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ลดลง ร้อยละ 51.35 ผลจากการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า บริเวณอาคารสถานที่ภายในโรงเรียนสะอาด ร่มรื่น และสวยงาม มากที่สุดคือ ร้อยละ 48.65 รองลงไปคือ สภาพแวดล้อมและสุขภาพิบาลได้รับการปรับปรุงแก้ไขดีขึ้นอย่างเหมาะสม ร้อยละ 32.43 ส่วนผลจากการจัดกระบวนการเรียนการสอนสุขภาพในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า นักเรียนสามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปใช้ในชีวิตจริง มากที่สุดคือ ร้อยละ 48.65 รองลงไปคือ นักเรียนได้รับความรู้และประสบการณ์ด้านสุขภาพตรงตามหลักสูตร ร้อยละ 45.95 ส่วนสุขภาพนักเรียนโดยรวมเมื่อสิ้นสุดโครงการตามแผนแล้ว ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 97.30 ระบุว่า นักเรียนมีสุขภาพดีขึ้น ส่วนอีกร้อยละ 2.70 ระบุว่าไม่แน่ใจ

กลุ่มที่ 2 ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน

ก. การวางแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏตามตารางที่ 18-21

ตารางที่ 18 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการมีส่วนร่วมการประสานงาน
และความร่วมมือในการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
1. การมีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน		
มี	28	93.33
ไม่มี	2	6.67
2. ในกรณีที่มีส่วนร่วมในการวางแผนได้เข้าไปมีส่วนร่วม ในขั้นตอน (n = 28)		
กำหนดโครงการ/กิจกรรม	26	92.86
กำหนดวิธีดำเนินงาน	20	71.43
วิเคราะห์และกำหนดปัญหา	18	64.29
กำหนดวัตถุประสงค์/นโยบาย	18	64.29
ติดตามประเมินผล	18	64.29
กำหนดวิธีประเมินผล	16	57.14
กำหนดงบประมาณ	11	39.29
เขียนโครงการทั้งหมด	1	3.57
3. การประสานงานและความร่วมมือในการวางแผนพัฒนา สุขภาพนักเรียน		
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล	20	66.67
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล	19	63.33
สำนักงานการประถมศึกษาอำเภอ	12	40.00
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ	11	36.67

ตารางที่ 18 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
ผู้ปกครองนักเรียน	7	23.33
ครู	6	20.00
ผู้บริหารโรงเรียน	4	13.33
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด	2	6.67
สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัด	1	3.33
หน่วยมาเลเรีย	1	3.33
ชุมชน	1	3.33

จากตารางที่ 18 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 93.33 ระบุว่า ได้มีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน ส่วนอีกร้อยละ 6.67 ไม่มีส่วนร่วม ในกรณีที่มีส่วนร่วม ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 92.86 ระบุว่า ได้มีส่วนร่วมในขั้นตอนการกำหนดโครงการและกิจกรรม รองลงไปคือ การกำหนดวิธีดำเนินงาน ร้อยละ 71.43

สำหรับการประสานงานความร่วมมือในการวางแผนนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 66.67 ระบุว่า ได้ประสานงานความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล รองลงไปคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล ร้อยละ 63.33

ตารางที่ 19 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับโครงการและกิจกรรมในแผนพัฒนา
สุขภาพนักเรียน

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 30)	
1. การกำหนดโครงการ/กิจกรรมในแผนพัฒนาสุขภาพ นักเรียน		
ด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน		
การตรวจสุขภาพ	19	63.33
โครงการอาหารกลางวัน	17	56.67
การซักร้านน้ำดื่ม	15	50.00
การวัดส่วนสูง	15	50.00
การประชุมพยาบาลเบื้องต้น	14	46.67
การส่งต่อนักเรียนที่ป่วยหนัก	13	43.33
การกำจัดเหา	12	40.00
การแปรงฟันหลังรับประทานอาหาร	11	36.67
การอมสารฟลูออไรด์	10	33.33
การสร้างภูมิคุ้มกันโรค	6	20.00
การจัดห้องประชุมพยาบาล	5	16.67
โครงการทันตสุขภาพ	4	13.33
การหยดสารไอโอดีน	3	10.00
การตรวจฟันและช่องปาก	3	10.00
โครงการปลูกพืชผักสวนครัว	2	6.67
การให้อาหารเสริม (นม)	2	6.67
โครงการเลี้ยงปลา	1	3.33
โครงการอนามัยโรงเรียน	1	3.33
การจัดทำบัตรสุขภาพประจำตัวนักเรียน	1	3.33

ตารางที่ 19 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
ด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน		
การจัดหาน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาด	21	70.00
การจัดห้องเรียนและอาคารเรียนให้สะอาด	20	66.67
การปลูกต้นไม้	19	63.33
การดูแลรักษาความสะอาดบริเวณโรงเรียน	17	56.67
การกำจัดขยะ	15	50.00
โครงการสุขภาพภายในโรงเรียน	3	10.00
การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ	2	6.67
โครงการอาคารสถานที่	1	3.33
การจัดสนามเด็กเล่น	1	3.33
การกำจัดยุง	1	3.33
ด้านการจัดกระบวนการเรียนการสอนสุขภาพในโรงเรียน		
การเชิญวิทยากรภายนอกมาให้ความรู้ด้าน		
สุขภาพแก่นักเรียน	13	43.33
การจัดป้ายนิเทศด้านสุขภาพอนามัย	9	30.00
การจัดหาสื่อและอุปกรณ์การสอนสุขภาพ	7	23.33
การจัดนิทรรศการด้านสุขภาพอนามัย	6	20.00
โครงการส่งเสริมและให้ความรู้ด้านสุขภาพ		
อนามัยแก่นักเรียน	5	16.67
โครงการอบรมผู้นำนักเรียนฝ่ายส่งเสริม		
สุขภาพ	5	16.67

ตารางที่ 19 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
2. ความเหมาะสมของโครงการ/กิจกรรมที่กำหนดไว้ใน แผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน		
เหมาะสม	30	100.00
ไม่เหมาะสม	-	-
ในกรณีที่มีความเหมาะสมได้ระบุเหตุผลว่า		
สอดคล้องกับสภาพปัญหา	17	56.67
สามารถนำไปปฏิบัติได้	14	46.67
นักเรียนสามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	5	16.67
สามารถช่วยเหลือนักเรียนที่ขาดแคลน		
อาหารกลางวันได้	4	13.33
ทำให้นักเรียนมีสุขภาพดีขึ้น	3	10.00
สามารถช่วยเหลือนักเรียนที่เจ็บป่วยได้	1	3.33
ช่วยแก้ปัญหาให้นักเรียนที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ได้	1	3.33
ลดปัญหาการขาดเรียน	1	3.33

จากตารางที่ 19 ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า โครงการ/กิจกรรมที่กำหนดไว้ด้านการจัด
บริการสุขภาพในโรงเรียน คือ การตรวจสุขภาพ มากที่สุดคือ ร้อยละ 63.33 รองลงไปคือ
โครงการอาหารกลางวัน ร้อยละ 56.67 ด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์
ระบุว่า เป็นการจัดหาน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาด มากที่สุดคือ ร้อยละ 70 รองลงไปคือ การจัด
ห้องเรียนและอาคารเรียนให้สะอาด ร้อยละ 66.67 สำหรับด้านการจัดกระบวนการเรียน
การสอนศึกษาในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ได้แก่ การเชิญวิทยากรภายนอกมาให้
ความรู้ด้านศึกษาแก่นักเรียน มากที่สุดคือ ร้อยละ 43.33 รองลงไปคือ การจัดป้ายนิเทศ

ด้านสุขภาพอนามัย ร้อยละ 30

สำหรับความเหมาะสมของโครงการ/กิจกรรมที่กำหนดไว้ในแผนนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์
ทั้งหมดระบุว่าเหมาะสม โดยให้เหตุผลว่า สอดคล้องกับสภาพปัญหา มากที่สุดคือ ร้อยละ
56.67 รองลงไปคือ สามารถนำไปปฏิบัติได้ ร้อยละ 46.67

ตารางที่ 20 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับงบประมาณที่กำหนดไว้ในแผน

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 30)	
1. ความเพียงพอ/ความเหมาะสมของงบประมาณ		
ไม่เพียงพอ/ไม่เหมาะสม	21	70.00
เพียงพอ/เหมาะสม	9	30.00
2. ในกรณีไม่เพียงพอ/ไม่เหมาะสม ได้ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงคือ (n = 21)		
ควรจัดสรรงบประมาณด้านวัสดุ อุปกรณ์ และ		
เวชภัณฑ์ให้เพียงพอกับความต้องการจำเป็นของ		
โรงเรียน	17	80.95
ควรเสนอขอตั้งงบประมาณจากต้นสังกัด	16	76.19
ควรขอรับการสนับสนุนจากภาคเอกชน	10	47.62
ควรนำวัตถุดิบจากท้องถิ่นมาสนับสนุนในการจัดทำ		
โครงการอาหารกลางวัน	9	42.86

จากตารางที่ 20 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 70 ระบุว่า งบประมาณที่กำหนดไว้ในแผนไม่เพียงพอและไม่เหมาะสม ส่วนอีกร้อยละ 30 ระบุว่า เพียงพอและเหมาะสม ในกรณีที่ไม่เพียงพอและไม่เหมาะสม ผู้ให้สัมภาษณ์ ได้ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงได้แก่ การจัดสรรงบประมาณด้านวัสดุ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ให้เพียงพอกับความต้องการจำเป็นของโรงเรียนมากที่สุดคือ ร้อยละ 80.95 รองลงไปคือ การเสนอขอตั้งงบประมาณจากต้นสังกัด ร้อยละ 76.19

ตารางที่ 21 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการสนองวัตถุประสงค์ นโยบาย และการแก้ไข้ปัญหา

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 30)	
1. การสนองวัตถุประสงค์นโยบายและการแก้ไข้ปัญหา		
สนองวัตถุประสงค์/นโยบายและการแก้ไข้ปัญหา	27	90.00
ไม่สนองวัตถุประสงค์/นโยบายและการแก้ไข้ปัญหา	3	10.00
2. ในกรณีที่สนองวัตถุประสงค์/นโยบาย ได้แก้ไข้ปัญหาในเรื่อง		
(n = 27)		
นักเรียนที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์	11	40.74
การรักษาพยาบาลนักเรียนเบื้องต้น	8	29.63
การแปร่งฟันหลังรับประทานอาหารกลางวัน	7	25.93
การรับประทานอาหารที่ถูกหลักโภชนาการ	7	25.93
การขาดแคลนน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด	5	18.52
การดูแลรักษาสุขภาพส่วนบุคคล	5	18.52
การตรวจสุขภาพนักเรียนโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	4	14.81
การให้ภูมิคุ้มกันโรคอย่างต่อเนื่อง	4	14.81
การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน	4	14.81
การขาดสารไอโอดีน	3	11.11
การขาดแคลนแก้วน้ำ	2	7.41
การดูแลรักษาความสะอาดห้องน้ำ/ห้องส้วม	2	7.41
การจัดสุขภาพในโรงเรียน	1	3.70
การจัดกระบวนการเรียนการสอนสุศึกษาตามหลักสูตร	1	3.70



ตารางที่ 21 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
3. ในกรณีที่ไม่วัดดูประสงค์/นโยบายและการแก้ไข้ปัญหา ได้ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงคือ (n = 3)		
การส่งเสริมให้บุคลากรมีความรู้และทักษะใน การสอนสุศึกษา	3	100.00
การตรวจสอบคุณภาพนักเรียนโดยแพทย์หรือพยาบาล	3	100.00
การจัดสรรเวชภัณฑ์ให้เพียงพอกับความต้องการ ความจำเป็นของโรงเรียน	2	66.67
การจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับงานอนามัย โรงเรียน	2	66.67
การเพิ่มเงินทุนหมุนเวียนโครงการอาหารกลางวัน	2	66.67
การประสานงานกับผู้ปกครองนักเรียนในการดูแล รักษาสุขภาพนักเรียน	1	33.33
การจัดห้องประชุมพยาบาล	1	33.33
การจัดครูให้ครบชั้นเรียน	1	33.33

จากตารางที่ 21 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 90 ระบุว่าแผนพัฒนาสุขภาพ
นักเรียนที่จัดทำขึ้นได้สนองวัตถุประสงค์ นโยบาย และการแก้ไข้ปัญหา ส่วนอีกร้อยละ
10 ไม่สนองวัตถุประสงค์ นโยบาย และการแก้ไข้ปัญหา ส่วนในกรณีที่สนองวัตถุประสงค์/
นโยบาย ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ได้แก้ไข้ปัญหาเกี่ยวกับนักเรียนที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด
คือ ร้อยละ 40.74 รองลงไปคือ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น ร้อยละ 29.63 สำหรับกรณีที่
ไม่วัดดูประสงค์/นโยบาย ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุว่า สิ่งที่ควรปรับปรุง ได้แก่ การ
ส่งเสริมบุคลากรให้มีความรู้และทักษะในการสอนสุศึกษาและการตรวจสอบคุณภาพนักเรียนโดย

แพทย์หรือพยาบาล รองลงไปคือ การจัดสรรเวชภัณฑ์ให้เพียงพอกับความต้องการจำเป็นของ
โรงเรียน การจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับงานอนามัยโรงเรียน และการเพิ่มเงินทุน
หมุนเวียนโครงการอาหารกลางวัน ร้อยละ 66.67 เท่ากัน

ข. การปฏิบัติตามแผน ผลการวิเคราะห์ปรากฏตามตารางที่ 22-24

ตารางที่ 22 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการมอบหมายงานและปฏิทินการปฏิบัติงาน

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
1. การมอบหมายงานให้ผู้รับผิดชอบโครงการ		
มอบหมาย	29	96.67
ไม่มอบหมาย	1	3.33
2. ในกรณีที่มีการมอบหมายงานได้มอบหมาย โดยวิธี (n = 29)		
จัดทำคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร	20	68.97
การประชุมชี้แจง	17	58.62
มอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ	5	17.24
จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน	1	3.45
3. ปฏิทินการปฏิบัติงาน		
มี	21	70.00
ไม่มี	9	30.00

จากตารางที่ 22 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 96.67 ระบุว่ามีการมอบหมายงานในการปฏิบัติงานตามแผน ส่วนอีกร้อยละ 3.33 ระบุว่าไม่มีการมอบหมาย ในกรณีที่มีการมอบหมาย ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 68.97 ระบุว่ามีการมอบหมายงานโดยจัดทำคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร รองลงไปคือ การประชุมชี้แจง ร้อยละ 58.62 สำหรับปฏิทินการปฏิบัติงานนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 70 ระบุว่ามีการปฏิทินการปฏิบัติงาน ส่วนอีกร้อยละ 30 ไม่มี

ตารางที่ 23 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับกิจกรรมที่โรงเรียนจัดขึ้นเพื่อพัฒนา
สภาพนักเรียน

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
1. การตรวจสุขภาพ	30	100.00
เช้า	25	83.33
กลางวัน	12	40.00
รายสัปดาห์	1	3.33
2. การชั่งน้ำหนัก	30	100.00
ภาคเรียนละ 1 ครั้ง	15	50.00
ภาคเรียนละ 2 ครั้ง	14	46.67
ภาคเรียนละ 3 ครั้ง	1	3.33
3. การวัดส่วนสูง	30	100.00
ภาคเรียนละ 1 ครั้ง	15	50.00
ภาคเรียนละ 2 ครั้ง	14	46.67
ภาคเรียนละ 3 ครั้ง	1	3.33
ปีละ 1 ครั้ง	1	3.33
4. การจัดทำบัตรสุขภาพประจำตัวนักเรียน	30	100.00
5. จัดหาน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาด	30	100.00
6. จัดเวรทำความสะอาดห้องเรียน/อาคารเรียน	30	100.00
7. จัดบริการโภชนาการ (โครงการอาหารกลางวัน)	30	100.00
8. ประชุมพยาบาลนักเรียนที่บาดเจ็บและป่วยในเบื้องต้น	30	100.00
9. จัดห้องพยาบาล	30	100.00
10. ให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ส้วม/ห้องน้ำ	29	96.67
11. ให้ความรู้เกี่ยวกับสุขศึกษา	29	96.67

ตารางที่ 23 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
12. ส่งต่อนักเรียนที่ป่วยหนักให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประจำตำบลและโรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ	29	96.67
13. จัดบรรยากาศในห้องเรียนให้เหมาะสม	28	93.33
14. ประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อให้ภูมิคุ้มกันโรค	27	90.00
15. จัดป้ายนิเทศเกี่ยวกับสุขภาพ	27	90.00
16. จัดหาเวชภัณฑ์	27	90.00
17. จัดโต๊ะ ม้านั่ง ให้เหมาะสม	26	86.67
18. จัดหาสื่อและอุปกรณ์การเรียนการสอนประกอบ การสอนวิชาสุขศึกษา	25	83.33
19. การวัดสายตา	24	80.00
ปีละ 1 ครั้ง (n = 24)	15	62.50
ภาคเรียนละ 1 ครั้ง (n = 24)	8	33.33
ภาคเรียนละ 2 ครั้ง (n = 24)	1	4.17
ไม่ได้ดำเนินการ	6	20.00
20. จัดบริการแนะแนวเกี่ยวกับสุขภาพ	20	66.67
21. เชิญวิทยากรภายนอกมาให้ความรู้	19	63.33
22. อมสารฟลูออไรด์	15	50.00
23. การแปรงฟันหลังรับประทานอาหาร	15	50.00
24. การล้างมือก่อนรับประทานอาหาร	9	30.00

จากตารางที่ 23 ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุว่า กิจกรรมที่จัดขึ้นเพื่อพัฒนาสุขภาพนักเรียน ได้แก่ การตรวจสุขภาพ การชั่งน้ำหนัก การวัดส่วนสูง การจัดทำบัตรสุขภาพ ประจำตัวนักเรียน จัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด จัดเวรทำความสะอาดห้องเรียน อาคารเรียน การบริการโภชนาการ การประชุมพยาบาลนักเรียนที่บาดเจ็บและป่วยในเบื้องต้น และการจัดห้องพยาบาล รองลงไปคือ การให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ส้วม ห้องน้ำ การให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ และการส่งต่อนักเรียนที่ป่วยหนักให้กับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำตำบลและโรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ ร้อยละ 96.67 เท่ากัน

การตรวจสุขภาพ ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า มีการตรวจสุขภาพตอนเช้า มากที่สุดคือ ร้อยละ 83.33 รองลงไปคือ การตรวจกลางวัน ร้อยละ 40 การชั่งน้ำหนัก ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่ามีการชั่งน้ำหนักภาคเรียนละ 1 ครั้ง มากที่สุดคือ ร้อยละ 50 รองลงไปคือ การชั่งน้ำหนัก ภาคเรียนละ 2 ครั้ง ร้อยละ 46.67 ส่วนการวัดส่วนสูงผู้ให้สัมภาษณ์ ระบุว่า มีการวัดส่วนสูงภาคเรียนละ 1 ครั้งมากที่สุดคือ ร้อยละ 50 รองลงไปคือ การวัดส่วนสูงภาคเรียนละ 2 ครั้ง ร้อยละ 46.67 ส่วนการวัดสายตา ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 80 ระบุว่า มีการวัดสายต่านักเรียน ส่วนอีกร้อยละ 20 ไม่ได้ดำเนินการในกรณีที่มีการวัดสายต่านักเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า มีการวัดสายต่านักเรียน ปีละ 1 ครั้ง มากที่สุด คือ ร้อยละ 50 รองลงไปคือภาคเรียนละ 2 ครั้ง ร้อยละ 26.67

ตารางที่ 24 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการได้รับการนิเทศหรือช่วยเหลือ
ในการปฏิบัติงานตามแผน

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
1. การได้รับการนิเทศหรือช่วยเหลือในการปฏิบัติงานตามแผน		
ได้รับ	27	90.00
ไม่ได้รับ	3	10.00
2. ในกรณีที่ได้รับการนิเทศ ผู้นิเทศหรือช่วยเหลือในการปฏิบัติงานตามแผน (n = 27)		
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล	17	62.96
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล	13	48.15
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ	11	40.74
ศึกษานิเทศก์อำเภอ	9	33.33
ผู้บริหารโรงเรียน	8	29.63
นายแพทย์จากโรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ	4	14.81
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด	3	11.11
หัวหน้าการประถมศึกษาอำเภอ	1	3.70
ทหารกองกำลังบูรพา	1	3.70
ทหารกรมทหารพรานที่ 12	1	3.70
3. สิ่งที่ได้รับจากการนิเทศ (n = 27)		
คำแนะนำ	26	96.30
การให้ความช่วยเหลือ	23	85.19

ตารางที่ 24 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
ในกรณีที่ได้รับคำแนะนำได้รับคำแนะนำในเรื่อง (n = 26)		
การวางแผนตรวจสอบสภาพนักเรียน	16	61.54
การปรับปรุงบริเวณอาคารสถานที่	15	57.69
การจัดหาน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด	14	53.85
การดูแลรักษาฟัน	11	42.31
การป้องกันโรคติดต่อและโรคระบาด	9	34.62
การใช้ยาสามัญประจำบ้าน	9	34.62
การจัดโครงการอาหารกลางวัน	9	34.62
การผสมสารฟลูออไรด์	8	30.77
การรักษาความสะอาดส่วนบุคคล	3	11.54
การให้ภูมิคุ้มกันโรค	3	11.54
การกำจัดขยะมูลฝอย	3	11.54
การกำจัดยุงลาย	2	7.69
การสอนสุขศึกษา	2	7.69
การดูแลรักษาความสะอาดแหล่งน้ำ	2	7.69
การเลี้ยงปลา	1	3.85
การปลูกผักสวนครัว	1	3.85
ในกรณีที่ไม่ได้รับความช่วยเหลือได้รับความช่วยเหลือในเรื่อง (n = 23)		
เอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์	11	47.83
เวชภัณฑ์	10	43.48
การรักษาพยาบาลเด็กที่เจ็บป่วย	6	26.09
การตรวจฟันและโรคในช่องปาก	3	13.04

ตารางที่ 24 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
การจัดอบรมครูและนักเรียน	3	13.04
ยาถ่ายพยาธิ	3	13.04
แปรงและยาสีฟัน	3	13.04
อุปกรณ์ในการตรวจสุขภาพ	2	8.70
อาหารเสริม	2	8.70
สารฟลูออไรด์	2	8.70
สารไอโอดีน	1	4.35
งบประมาณ	1	4.35
4. จำนวนครั้งที่ได้รับการนิเทศหรือช่วยเหลือต่อปี (n = 27)		
2 ครั้ง	13	48.15
1 ครั้ง	5	18.52
3 ครั้ง	3	11.11
4 ครั้ง	3	11.11
6 ครั้ง	2	7.41
5 ครั้ง	1	3.70

จากตารางที่ 24 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 90 ระบุว่า ได้รับการนิเทศและช่วยเหลือในการปฏิบัติงานตามแผน ส่วนอีกร้อยละ 10 ระบุว่า ไม่ได้รับการนิเทศและช่วยเหลือ ส่วนผู้นิเทศและช่วยเหลือในการปฏิบัติงาน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ได้รับการนิเทศและช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล มากที่สุดคือ ร้อยละ 62.96 รองลงไปคือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล ร้อยละ 48.15 ส่วนการนิเทศเพื่อรับคำแนะนำหรือรับการช่วยเหลือ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 96.30 ระบุว่า ได้รับคำแนะนำ ส่วนอีก

ร้อยละ 85.19 ได้รับความช่วยเหลือ ในกรณีได้รับคำแนะนำ ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการวางแผนตรวจสอบสภาพนักเรียน มากที่สุดคือ ร้อยละ 61.54 รองลงไปคือ การปรับปรุงบริเวณอาคารสถานที่ ร้อยละ 57.69 ส่วนในกรณีให้ความช่วยเหลือ ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ได้รับความช่วยเหลือในเรื่อง เอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์ มากที่สุดคือ ร้อยละ 47.83 รองลงไปคือ เวชภัณฑ์ ร้อยละ 43.48 สำหรับจำนวนครั้งที่ได้รับการนิเทศหรือช่วยเหลือนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ได้รับการนิเทศและช่วยเหลือ บิละ 2 ครั้ง มากที่สุดคือ ร้อยละ 48.15 รองลงไปคือ บิละ 1 ครั้ง ร้อยละ 18.52

ค. การประเมินผลแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏตามตารางที่ 25

ตารางที่ 25 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับการประเมินผลแผน

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
1. การประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผน		
มี	27	90.00
ไม่มี	3	10.00
2. ในกรณีที่มีการประเมินผล ผู้ประเมินได้แก่ (n = 27)		
ผู้บริหารโรงเรียน	15	55.56
ผู้รับผิดชอบโครงการ	7	25.93
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล	5	18.52
ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน	4	14.81
ศึกษานิเทศก์อำเภอ	4	14.81
ครูประจำชั้น	2	7.41
ศึกษานิเทศก์จังหวัด	1	3.70
เจ้าหน้าที่จากสำนักงานคณะกรรมการการ ประถมศึกษาแห่งชาติ	1	3.70
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล	1	3.70
คณะกรรมการกลุ่มโรงเรียน	1	3.70
3. เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน ได้แก่ (n = 27)		
การสังเกต	23	85.19
แบบสัมภาษณ์	18	66.67
แบบสอบถาม	9	33.33
แบบสำรวจ	5	18.52
แบบรายงาน	1	3.70

ตารางที่ 25 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
ส่วนใหญ่ใช้เครื่องมือ (n = 27)		
การสังเกต	15	55.56
แบบสัมภาษณ์	7	25.93
แบบสอบถาม	5	18.52
แบบสำรวจ	4	14.81
4. การกำหนดระยะเวลาในการประเมินผล (n = 27)		
ก่อนดำเนินการ	17	62.96
ประเมินความเป็นไปได้ของโครงการ	7	25.93
ประเมินความเหมาะสมของโครงการ	16	59.26
ระหว่างดำเนินการ	19	70.37
หลังดำเนินการ	22	81.48
5. วิธีการประเมินผล (n = 27)		
สอบถามครูและนักเรียน	11	40.74
ดูข้อมูลจากการรายงานผล	9	33.33
การไปตรวจเยี่ยม	6	22.22
ดูผลการปฏิบัติงาน	6	22.22
สังเกตพฤติกรรมนักเรียน	5	18.52
การประชุมปรึกษาหารือ	2	7.41
เปรียบเทียบกับเกณฑ์ของสาธารณสุข	1	3.70
6. ความเหมาะสมของการประเมินที่ได้ปฏิบัติจริง (n = 27)		
เหมาะสม	23	85.19
ไม่เหมาะสม	4	14.81

ตารางที่ 25 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
ในกรณีที่มีความเหมาะสม ระบุเหตุผลว่า (n = 23)		
สามารถนำไปปฏิบัติได้	14	60.87
ตรงกับสภาพแวดล้อมและข้อจำกัดที่มีอยู่	8	34.78
ทำให้ทราบความก้าวหน้าของโครงการ	4	17.39
ทำให้สามารถปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องได้ทันเวลาที่	3	13.04
ทำให้ได้ข้อเท็จจริง	3	13.04
ทำให้การปฏิบัติงานบรรลุวัตถุประสงค์	1	4.35
ในกรณีที่ไม่เหมาะสม ได้ระบุสิ่งที่ควรปรับปรุงคือ (n = 4)		
ควรใช้วิธีการประเมินผลหลายวิธี	3	75.00
ควรให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและครูร่วมกัน ประเมินผล	1	25.00
ผู้ที่เกี่ยวข้องควรไปประเมินผลด้วยตนเอง	1	25.00
7. การรายงานผลการปฏิบัติงาน		
มี	27	100.00
ไม่มี	-	-
ในกรณีมี ได้รายงานผลไปที่ (n = 27)		
หัวหน้าการประถมศึกษาอำเภอ	21	77.78
ผู้บริหารโรงเรียน	8	29.63
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล	7	25.93
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ	5	18.52
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล	3	11.11
ประธานกลุ่มโรงเรียน	1	3.70
ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน	1	3.70

ตารางที่ 25 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
วิธีที่ใช้ในการรายงานผล (n = 27)		
รายงานตามแบบที่กำหนด	21	77.78
เสนอข้อมูลต่อที่ประชุม	4	14.81
8. การนำข้อมูลจากการรายงานไปใช้ (n = 27)		
มี	25	92.59
ไม่มี	2	7.41
ในกรณีที่มี ได้นำไปใช้เกี่ยวกับ (n = 25)		
จัดทำแผนปีต่อไป	20	80.00
ปรับแผน	18	72.00
ในกรณีที่ไม่มี ได้ให้เหตุผลว่า (n = 2)		
มีการเปลี่ยนแปลงครูผู้รับผิดชอบงานอนามัย		
โรงเรียนน้อย	1	50.00
งานอนามัยโรงเรียนเป็นงานประจำที่ต้องดำเนินการ		
การตามปกติ	1	50.00

จากตารางที่ 25 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 90 ระบุว่ามีการประเมินผลการปฏิบัติงาน ส่วนอีกร้อยละ 10 ระบุว่า ไม่มี สำหรับผู้ประเมิน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็นผู้บริหารโรงเรียน มากที่สุดคือ ร้อยละ 55.56 รองลงไปคือ ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ 25.93 ส่วนเครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ใช้การสังเกต มากที่สุดคือ ร้อยละ 85.19 รองลงไปคือ แบบสัมภาษณ์ ร้อยละ 66.67 นอกจากนี้ผู้ให้สัมภาษณ์ ได้ระบุว่า ส่วนใหญ่ได้ใช้การสังเกต มากที่สุดคือ ร้อยละ 55.56 รองลงไปคือ แบบสัมภาษณ์ ร้อยละ 25.93

การกำหนดระยะเวลาในการประเมินผล ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 81.48
 ระบุว่ามีการประเมินผลหลังดำเนินการ รองลงไปคือ การประเมินผลระหว่างดำเนินการ
 ร้อยละ 70.37 ส่วนวิธีการประเมินผล ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ใช้วิธีการสอบถามครูและนักเรียน
 มากที่สุดคือ ร้อยละ 40.74 รองลงไปคือ การดูข้อมูลจากการรายงานผล ร้อยละ 33.33
 ส่วนความเหมาะสมของการประเมินที่ได้ปฏิบัติจริง ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 85.19
 ระบุว่า มีความเหมาะสม ส่วนอีกร้อยละ 14.81 ระบุว่าไม่เหมาะสม ในกรณีที่มีความเหมาะสม
 ผู้ให้สัมภาษณ์ให้เหตุผลว่า สามารถนำไปปฏิบัติได้ มากที่สุดคือ ร้อยละ 60.87 รองลงไปคือ
 ตรงกับสภาพแวดล้อมและข้อจำกัดที่มีอยู่ ร้อยละ 34.78 ส่วนกรณีที่ไม่เหมาะสม ผู้ให้สัมภาษณ์
 ได้ระบุว่า สิ่งที่ต้องปรับปรุงได้แก่ การใช้วิธีการประเมินผลหลาย ๆ วิธี มากที่สุดคือ ร้อยละ
 75 รองลงไปคือ การให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและครูร่วมกันประเมินผล และการให้ผู้
 เกี่ยวข้องไปประเมินผลด้วยตนเอง ร้อยละ 25 เท่ากัน ส่วนการรายงานผลการปฏิบัติ
 งานนั้น ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุว่า มีการรายงานผลการปฏิบัติงาน โดยรายงานไปยังหัวหน้า
 การประถมศึกษาอำเภอ มากที่สุดคือ ร้อยละ 77.78 รองลงไปคือ ผู้บริหารโรงเรียน
 ร้อยละ 29.63 ส่วนวิธีที่ใช้ในการรายงานผล ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 77.78 ระบุว่า
 ใช้วิธีการรายงานตามแบบที่กำหนด ส่วนอีกร้อยละ 14.81 ระบุว่า ใช้วิธีการเสนอข้อมูลต่อ
 ที่ประชุม

สำหรับการนำข้อมูลจากการรายงานไปใช้ ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 92.59
 ระบุว่ามีการนำข้อมูลไปใช้ ส่วนอีกร้อยละ 7.41 ระบุว่า ไม่มี ในกรณีที่มีการนำข้อมูลไปใช้
 ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 80 ระบุว่า นำข้อมูลไปใช้ในการจัดทำแผนในปีต่อไป ส่วนอีก
 ร้อยละ 72 ระบุว่า นำไปใช้ในการปรับแผน ส่วนกรณีที่ไม่มีการนำข้อมูลไปใช้ ผู้ให้สัมภาษณ์
 ได้ให้เหตุผลว่า มีการเปลี่ยนแปลงครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนบ่อย และงานอนามัย
 โรงเรียนเป็นงานประจำที่ต้องดำเนินการตามปกติ ร้อยละ 50 เท่ากัน

ง. ผลการปฏิบัติตามแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ปรากฏตามตาราง
ที่ 26

ตารางที่ 26 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับผลการปฏิบัติตามแผน

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
1. การนำโครงการ/กิจกรรมไปปฏิบัติ		
นำไปปฏิบัติทุกโครงการ	21	70.00
นำไปปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่	8	26.67
นำไปปฏิบัติบางโครงการ	1	3.33
โครงการ/กิจกรรมที่ไม่ได้นำไปปฏิบัติ ได้แก่		
การแปรงฟันหลังรับประทานอาหาร	1	3.33
การให้นักเรียนซักเสื้อผ้า	1	3.33
โดยระบุสาเหตุของแต่ละกิจกรรมดังนี้		
การแปรงฟันหลังรับประทานอาหาร สาเหตุคือ (n = 1)		
ขาดยาและแปรงสีฟัน	1	100.00
การให้นักเรียนซักเสื้อผ้า สาเหตุคือ (n = 1)		
ขาดน้ำ	1	100.00
ขาดอุปกรณ์ในการซักเสื้อผ้า	1	100.00
มีเวลาจำกัด	1	100.00
2. การบรรลุวัตถุประสงค์ เมื่อมีการปฏิบัติตามโครงการ/กิจกรรม		
2.1 การจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน		
บรรลุวัตถุประสงค์ทุกโครงการ	16	53.33
บรรลุวัตถุประสงค์บางโครงการ	14	46.67

ตารางที่ 26 (ต่อ)

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 30)	
โครงการ/กิจกรรมที่ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ ได้แก่		
(n = 14)		
โครงการอาหารกลางวัน	7	50.00
การตรวจสุขภาพ	4	28.57
การประชุมพยาบาลเบื้องต้น	2	14.29
การตรวจโรคในช่องปาก	1	7.14
การส่งเสริมให้นักเรียนสวมรองเท้ามาโรงเรียน	1	7.14
โดยระบุสาเหตุของแต่ละโครงการ/กิจกรรมดังนี้		
โครงการอาหารกลางวัน สาเหตุคือ (n = 7)		
งบประมาณไม่เพียงพอ	6	85.71
ขาดบุคลากร	3	42.86
การตรวจสุขภาพ สาเหตุคือ (n = 4)		
ขาดความร่วมมือจากครูประจำชั้น	3	75.00
ขาดเครื่องมือและอุปกรณ์	2	50.00
การประชุมพยาบาลเบื้องต้น สาเหตุคือ (n = 2)		
ขาดเครื่องมือและอุปกรณ์	2	100.00
เวชภัณฑ์ไม่เพียงพอ	2	100.00
การตรวจโรคในช่องปาก สาเหตุคือ (n = 1)		
ไม่มีแปรงและยาสีฟัน	1	100.00
ขาดความร่วมมือจากครูประจำชั้น	1	100.00
การส่งเสริมให้นักเรียนสวมรองเท้ามาโรงเรียน		
สาเหตุคือ (n = 1)		
ขาดความร่วมมือจากผู้ปกครองนักเรียน	1	100.00

ตารางที่ 26 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
2.2 การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน		
บรรลุวัตถุประสงค์ทุกโครงการ	22	73.33
บรรลุวัตถุประสงค์บางโครงการ	8	26.67
โครงการ/กิจกรรมที่ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ ได้แก่ (n = 8)		
การจัดประปาในโรงเรียน	2	25.00
โครงการสุขาภิบาลในโรงเรียน	2	25.00
การจัดน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาด	1	12.50
การปลูกไม้ดอกไม้ประดับและไม้ยืนต้น	1	12.50
โดยระบุสาเหตุของแต่ละโครงการ/กิจกรรม ดังนี้		
การจัดประปาในโรงเรียน สาเหตุคือ (n = 2)		
ขาดงบประมาณ	2	100.00
โครงการสุขาภิบาลในโรงเรียน สาเหตุคือ (n = 2)		
ขาดงบประมาณ	2	100.00
ขาดการควบคุมกำกับจากผู้บริหาร	2	100.00
การจัดหาน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาด สาเหตุคือ (n = 1)		
ขาดงบประมาณ	1	100.00
การปลูกไม้ดอกไม้ประดับและไม้ยืนต้น สาเหตุคือ		
สภาพพื้นที่ไม่เหมาะสม	1	100.00
2.3 การจัดกระบวนการเรียนการสอนสู่ศึกษาในโรงเรียน		
บรรลุวัตถุประสงค์ทุกโครงการ	20	66.67
บรรลุวัตถุประสงค์บางโครงการ	10	33.33

ตารางที่ 26 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
โครงการ/กิจกรรมที่ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ ได้แก่ (n = 10)		
การให้ความรู้เกี่ยวกับสุขศึกษาของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขไม่ต่อเนื่อง	5	50.00
การให้ความรู้เกี่ยวกับสุขศึกษาของครูประจำชั้น ไม่ครบตามหลักสูตร	4	40.00
การจัดหาสื่อและอุปกรณ์การสอนสุขศึกษา	3	30.00
โครงการรักษาความสะอาด	1	10.00
โดยระบุสาเหตุของโครงการ/กิจกรรม ดังนี้		
การให้ความรู้เกี่ยวกับสุขศึกษาของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขไม่ต่อเนื่อง สาเหตุคือ (n = 5)		
ขาดการประสานงาน	5	100.00
การให้ความรู้เกี่ยวกับสุขศึกษาของครูประจำชั้น ไม่ครบตามหลักสูตร สาเหตุคือ (n = 4)		
ขาดสื่อการสอนที่ทันสมัย	4	100.00
ขาดความรู้และทักษะ	4	100.00
การจัดหาสื่อและอุปกรณ์การสอนสุขศึกษา สาเหตุคือ (n = 3)		
สื่อและอุปกรณ์บางชนิดราคาแพง	3	100.00
ขาดงบประมาณ	2	66.67
โครงการรักษาความสะอาด สาเหตุคือ (n = 1)		
ขาดการควบคุมกำกับจากผู้บริหาร	1	100.00
ครูขาดความเอาใจใส่	1	100.00

ตารางที่ 26 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 30)	ร้อยละ
3. ผลการพัฒนาสุขภาพนักเรียนเมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานตามแผน		
3.1 ร่างกาย		
สะอาด	30	100.00
แข็งแรง	30	100.00
3.2 อารมณ์		
แจ่มใส	30	100.00
3.3 เลือ่ผ้า		
สะอาด	30	100.00
3.4 ผม		
สะอาด	30	100.00
3.5 เลือบ		
สะอาด	30	100.00
3.6 น้ำหนัก		
เพิ่ม	29	96.67
คงเดิม	1	3.33
3.7 ส่วนสูง		
เพิ่ม	29	96.67
คงเดิม	1	3.33
3.8 ฟันและเหงือก		
สะอาด	9	30.00



จากตารางที่ 26 ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า ได้นำโครงการ/กิจกรรมไปปฏิบัติทุกโครงการมากที่สุดคือ ร้อยละ 70 รองลงไปคือ นำไปปฏิบัติเป็นส่วนมาก ร้อยละ 26.67 สำหรับกิจกรรมที่ไม่ได้นำไปปฏิบัติ ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็นกิจกรรมการแปรงฟันหลังรับประทานอาหาร และการให้นักเรียนซักเสื้อผ้า คือ ร้อยละ 3.33 เท่ากัน ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุสาเหตุของการไม่แปรงฟันหลังรับประทานอาหารว่า ขาดยาและแปรงสีฟัน ส่วนสาเหตุของการไม่ปฏิบัติกิจกรรมให้นักเรียนซักเสื้อผ้า ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุว่า ขาดน้ำขาดอุปกรณ์ในการซักเสื้อผ้า และมีเวลาจำกัด

สำหรับการบรรลุวัตถุประสงค์เมื่อมีการปฏิบัติตามโครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 53.33 ระบุว่าบรรลุวัตถุประสงค์ทุกโครงการ ส่วนอีกร้อยละ 46.67 บรรลุวัตถุประสงค์บางโครงการ ในกรณีที่โครงการ/กิจกรรมไม่บรรลุวัตถุประสงค์ ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็นโครงการอาหารกลางวันมากที่สุดคือ ร้อยละ 50 ได้ระบุสาเหตุมาจากงบประมาณไม่เพียงพอมากที่สุดคือ ร้อยละ 85.71 รองลงไปคือ ขาดบุคลากร ร้อยละ 42.86 กิจกรรมรองลงไปคือ การตรวจสุขภาพนักเรียน ร้อยละ 28.57 ได้ระบุสาเหตุมาจาก ขาดความร่วมมือจากครูประจำชั้น มากที่สุดคือ ร้อยละ 75 รองลงไปคือ ขาดเครื่องมือ และอุปกรณ์ในการตรวจสุขภาพ ร้อยละ 50 ส่วนการบรรลุวัตถุประสงค์เมื่อมีการปฏิบัติตามโครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 73.33 ระบุว่า บรรลุวัตถุประสงค์ทุกโครงการ ส่วนอีกร้อยละ 26.67 บรรลุวัตถุประสงค์บางโครงการ ในกรณีที่โครงการ/กิจกรรมไม่บรรลุวัตถุประสงค์ ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็นการจัดประปาในโรงเรียน และโครงการสุขาภิบาลในโรงเรียน มากที่สุดคือ ร้อยละ 25 เท่ากัน ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดได้ระบุสาเหตุของการจัดประปาในโรงเรียนว่า ขาดงบประมาณ ส่วนโครงการสุขาภิบาลโรงเรียน สาเหตุเนื่องจากขาดงบประมาณ และขาดการควบคุมกำกับจากผู้บริหารโรงเรียน ส่วนการบรรลุวัตถุประสงค์เมื่อมีการปฏิบัติตามโครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการจัดกระบวนการเรียนการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ร้อยละ 66.67 ระบุว่า บรรลุวัตถุประสงค์ทุกโครงการ ส่วนอีกร้อยละ 33.33 ระบุว่า บรรลุวัตถุประสงค์บางโครงการ โครงการ/กิจกรรมที่ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ ผู้ให้สัมภาษณ์ระบุว่า เป็นกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขศึกษาของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขซึ่งไม่ต่อเนื่อง มากที่สุดคือ ร้อยละ 50 ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดได้ระบุสาเหตุว่า ขาดการประสานงาน กิจกรรมรองลงไปคือ การให้ความรู้เกี่ยวกับสุขศึกษาของ

ครูประจำชั้นไม่ครบตามหลักสูตร ร้อยละ 40 ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดได้ระบุสาเหตุว่า ขาดความรู้ ทักษะในการสอนและขาดสื่อการสอนที่ทันสมัย

สำหรับผลการพัฒนาสุขภาพนักเรียนเมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานตามแผน ผู้ให้สัมภาษณ์ทั้งหมดระบุว่า นักเรียนมีร่างกาย สะอาด แข็งแรง อารมณ์ แจ่มใส เลือผ้า สะอาด ผสม สะอาด และเล็บ สะอาด รองลงไปคือ น้ำหนักและส่วนสูง เพิ่มจากเดิม ร้อยละ 96.67

ตอนที่ 1.3 ปัญหาการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี

การวิเคราะห์ปัญหาการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี ได้นำข้อมูลจากการสัมภาษณ์ของผู้ให้
สัมภาษณ์ทั้ง 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1 ผู้บริหารโรงเรียนและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการวางแผน และ
กลุ่มที่ 2 ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน มาวิเคราะห์ร่วมกัน โดยได้วิเคราะห์ปัญหา
ตามกระบวนการวางแผนใน 3 เรื่อง คือ การวางแผน การปฏิบัติตามแผน และการประเมิน
ผลแผน ผลการวิเคราะห์ปรากฏตามตารางที่ 27-28

ตารางที่ 27 จำนวนและร้อยละของผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวกับลักษณะปัญหาในการวางแผน
พัฒนาสุขภาพนักเรียน

ลักษณะปัญหา	กลุ่มที่ 1		กลุ่มที่ 2		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 37)		(n = 30)		(n = 67)	

1. การวางแผน

1.1 ขาดงบประมาณใน

การวางแผน	30	81.08	27	90.00	57	85.07
-----------	----	-------	----	-------	----	-------

1.2 ขาดความรู้ความ

เข้าใจในการ

วางแผน	33	89.19	23	76.67	56	83.58
--------	----	-------	----	-------	----	-------

1.3 ขาดข้อมูลในการ

วางแผนเกี่ยวกับ

สุขภาพ	29	78.38	14	46.67	43	64.18
--------	----	-------	----	-------	----	-------

ตารางที่ 27 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	กลุ่มที่ 1		กลุ่มที่ 2		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 37)		(n = 30)		(n = 67)	
2. การปฏิบัติตามแผน						
2.1 ขาดงบประมาณใน การจัดการเวชภัณฑ์	37	100.00	19	63.33	56	83.58
2.2 ขาดเงินทุนอาหาร กลางวัน	28	75.68	27	90.00	55	82.09
2.3 นักเรียนได้รับ การตรวจสุขภาพ โดยแพทย์หรือ พยาบาลไม่ทั่วถึง	29	78.38	24	80.00	53	79.10
2.4 ขาดบุคลากรที่มี ความรู้ความสามารถ ในการสอนสุขศึกษา	28	75.68	24	80.00	52	77.61
2.5 ขาดการนิเทศและ ช่วยเหลือในการ ปฏิบัติงานจาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	29	78.38	23	76.67	52	77.61
2.6 ขาดงบประมาณในการ จัดหาสื่อและอุปกรณ์ การสอนวิชาสุขศึกษา	24	64.86	27	90.00	51	76.12
2.7 ขาดบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถในการ ตรวจสุขภาพ	22	59.46	28	93.33	50	74.63

ตารางที่ 27 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	กลุ่มที่ 1		กลุ่มที่ 2		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 37)		(n = 30)		(n = 67)	
2.8 ขาดการควบคุมกำกับ ดูแลจากผู้บริหาร	24	64.86	19	63.33	43	64.18
2.9 ขาดงบประมาณในการ จัดหาอุปกรณ์ และ เครื่องมือในการปฏิบัติ งานอนามัยโรงเรียน	20	54.05	19	63.33	39	58.21
2.10 ขาดงบประมาณในการ จัดอาหารเสริม (นม)	32	86.49	-	-	32	47.76
2.11 ขาดงบประมาณในการ สร้างถังเก็บน้ำฝน	-	-	27	90.00	27	40.30
2.12 ขาดงบประมาณในการ สร้างเตาเผาขยะ	-	-	19	63.33	19	28.36
2.13 ขาดงบประมาณในการ จัดห้องพยาบาล	-	-	18	60.00	18	26.87
2.14 ขาดความร่วมมือจาก ผู้ปกครองนักเรียนใน การดูแลรักษาสุขภาพ นักเรียน	-	-	16	53.33	16	23.88
2.15 ขาดงบประมาณในการ ปรับปรุงบริเวณโรงเรียน	-	-	11	36.67	11	16.42

ตารางที่ 27 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	กลุ่มที่ 1		กลุ่มที่ 2		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 37)		(n = 30)		(n = 67)	
3. การประเมินผลแผน						
3.1 ไม่มีการประเมินผล						
โครงการ	32	86.49	26	86.67	58	86.57
3.2 ขาดเครื่องมือในการ						
ประเมินผลโครงการ	28	75.68	23	76.67	51	76.12
3.3 ขาดการประเมินผล						
จากสำนักงานการ						
ประถมศึกษาอำเภอ	-	-	23	76.67	23	34.33
3.4 ขาดการประเมินผล						
จากสถานีอนามัยตำบล	-	-	22	73.33	22	32.83
3.5 ขาดการประเมินผล						
จากโรงพยาบาลชุมชน						
ประจำอำเภอ	-	-	21	70.00	21	31.34
3.6 ไม่มีการนำผลการ						
ประเมินไปใช้	-	-	19	63.33	19	28.36
3.7 ขาดการประเมินผล						
จากสำนักงานการ						
ประถมศึกษาจังหวัด	-	-	17	56.67	17	25.37
3.8 ขาดการประเมินผล						
จากสำนักงานสาธารณสุข						
อำเภอ	-	-	12	40.00	12	17.91

ตารางที่ 27 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	กลุ่มที่ 1		กลุ่มที่ 2		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 37)		(n = 30)		(n = 67)	
3.9 ขาดการประเมินผล						
จากสำนักงานสาธารณสุข						
จังหวัด	-	-	12	40.00	12	17.91

จากตารางที่ 27 ปัญหาที่ผู้ให้สัมภาษณ์ตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป ระบุในแต่ละขั้นตอนของกระบวนการวางแผน มีดังนี้

1. ขั้นตอนการวางแผน ได้แก่ การขาดงบประมาณในการวางแผน ขาดความรู้ความเข้าใจในการวางแผน และขาดข้อมูลในการวางแผนเกี่ยวกับสุขภาพ
2. ขั้นตอนการปฏิบัติตามแผน ได้แก่ การขาดงบประมาณในการจัดหาเวชภัณฑ์ ขาดเงินทุนอาหารกลางวัน นักเรียนได้รับการตรวจสอบสุขภาพโดยแพทย์หรือพยาบาลไม่ทั่วถึง ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการสอนสุขศึกษา ขาดการนิเทศและช่วยเหลือในการปฏิบัติงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขาดงบประมาณในการจัดหาสื่อและอุปกรณ์การสอนวิชาสุขศึกษา ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการตรวจสอบสุขภาพ ขาดการควบคุมกำกับดูแลจากผู้บริหาร และขาดงบประมาณในการจัดหาอุปกรณ์และเครื่องมือในการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน
3. ขั้นตอนการประเมินผลแผน ได้แก่ การไม่มีการประเมินผลโครงการ และขาดเครื่องมือในการประเมินผลโครงการ

สำหรับสาเหตุของปัญหาในการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนได้วิเคราะห์เฉพาะปัญหาที่มีผู้ระบุตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป ผลการวิเคราะห์ปรากฏตามตารางที่ 28

ตารางที่ 28 ปัญหา สาเหตุของปัญหา การแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว และข้อเสนอแนะ
ของผู้ให้สัมภาษณ์

ลักษณะปัญหา	สาเหตุของปัญหา	การแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว	ข้อเสนอแนะของผู้ให้สัมภาษณ์
<u>การวางแผน</u>			
1. ขาดงบประมาณใน การวางแผน (n = 57)	1. ได้รับงบประมาณจำกัด (n=53) 2. บางโครงการไม่มีงบประมาณสนับสนุน เช่น การแข่งกีฬา (n=13)	1. ขอรับการสนับสนุนจากชุมชน (n=47) 2. ขอรับการสนับสนุนจากข้าราชการในสังกัด (n=7)	1. ควรมีงบประมาณสนับสนุนโรงเรียนอย่างเพียงพอ (n=55)
2. ขาดความรู้ความเข้าใจในการวางแผน (n = 56)	1. ไม่ผ่านการอบรม (n=50) 2. เปลี่ยนแปลงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบย่อย (n=13)	1. ศึกษาจากเอกสารแผนของอำเภอ (n=46) 2. เชิญเจ้าหน้าที่จากสำนักงานการประถมศึกษาอำเภอมาให้คำแนะนำ (n=12)	1. ควรจัดอบรมเรื่องแผนให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกปี (n=4)
3. ขาดข้อมูลในการวางแผนเกี่ยวกับสุขภาพอนามัย (n = 43)	1. การจัดข้อมูลไม่เป็นระบบ (n=34) 2. การเก็บข้อมูลไม่ครอบคลุมทุกด้าน (n=17)	1. ประชุมผู้ที่เกี่ยวข้องในการรายงานข้อมูล (n=22) 2. ขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูลเพิ่มเติม (n=19)	1. ควรมีผู้รับผิดชอบด้านข้อมูล (n=21) 2. ควรจัดระบบข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน (n=21)

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	สาเหตุของปัญหา	การแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว	ข้อเสนอแนะของผู้ให้สัมภาษณ์
	3. เปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนบ่อย (n=22)		3. ควรสร้างเครื่องมือในการเก็บข้อมูลให้ครอบคลุม (n=18)
	4. ไม่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับข้อมูล (n=8)		

การปฏิบัติตามแผน

1. ขาดงบประมาณในการจัดหาเวชภัณฑ์ (n = 56)	1. ได้รับการจัดสรรจำนวนจำกัด (n=54)	1. ขอรับการสนับสนุนจากสถานีอนามัยตำบลและโรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ (n=52)	1. ควรเพิ่มงบประมาณ (n=55)
2. ขาดเงินทุนอาหารกลางวัน (n = 55)	1. ได้รับการจัดสรรจำนวนจำกัด (n=50) 2. เลี้ยงนักเรียนฟรีเพราะผู้ปกครองนักเรียนยากจน	1. ขอรับการสนับสนุนจากชุมชน (n=36) 2. ขอความร่วมมือจากชุมชนนำอาหารมาเลี้ยงนักเรียนในวันสำคัญต่าง ๆ (n=9)	1. ควรเพิ่มงบประมาณให้ทุกปี (n=54) 2. ควรจัดตั้งเป็นกองทุนอาหารกลางวัน (n=47)

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	สาเหตุของปัญหา	การแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว	ข้อเสนอแนะของผู้ให้สัมภาษณ์
	(n=28)		
3. นักเรียน ได้รับการ ตรวจสอบ สุขภาพโดย แพทย์หรือ พยาบาล ไม่ทั่วถึง (n = 53)	1. ขาดการประสาน งานและวางแผน ร่วมกันระหว่าง โรงเรียนกับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข- สุข (n=41) 2. จำนวนเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขมีจำนวน จำกัด (n=25) 3. โรงเรียนอยู่ห่าง ไกลจากสถานี อนามัยและ โรงพยาบาล (n=17) 4. โรงเรียนไม่มี พาหนะ (รถยนต์) นำนักเรียนที่ป่วย หนักส่งสถานอนามัย หรือโรงพยาบาล (n=17)	1. ให้ครูประจำชั้นช่วย ตรวจสอบสุขภาพนักเรียน (n=20) 2. เชิญเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขให้บริการ ตรวจสอบสุขภาพบางครั้ง (n=36) 3. จัดเหมารถยนต์นำ นักเรียนที่ป่วยหนัก ส่งสถานอนามัยหรือ โรงพยาบาล(n=19)	1. ควรมีการวาง แผนร่วมกัน ระหว่าง โรงเรียนกับ เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข (n=39) 2. ควรเพิ่มจำนวน เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข (n=19) 3. ควรจัดสรร งบประมาณค่า พาหนะเพิ่ม (n=18) 4. ควรให้ครูประจำ ชั้นและผู้ นำ นักเรียนช่วย ตรวจบางกรณี (n=22)

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	สาเหตุของปัญหา	การแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว	ข้อเสนอแนะของผู้ให้สัมภาษณ์
4. ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการสอนสุขศึกษา (n=52)	1. ครูไม่มีวุฒิทางด้านสุขศึกษา (n=18)	1. ขอคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=22)	1. ควรจัดหาสื่อการสอนที่ทันสมัยให้โรงเรียน (n=15)
	2. เปลี่ยนผู้ปฏิบัติงานด้านอนามัยโรงเรียนบ่อย (n=28)	2. ศึกษาจากเอกสารด้วยตนเอง (n=26)	2. ควรมีเอกสารคู่มือด้านสุขศึกษาให้ครูทุกคน (n=12)
	3. ขาดสื่อและอุปกรณ์การสอนที่ทันสมัย (n=18)	3. เชิญเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาให้ความรู้ข้างเนื้อหา (n=21)	3. ควรบรรจุครูที่มีวุฒิด้านสุขศึกษาหรือพยาบาล (n=17)
	4. ขาดเอกสารคู่มือสำหรับค้นคว้า (n=16)	4. ขอรับการสนับสนุนเอกสารอุปกรณ์จากสถานอนามัยและโรงพยาบาล (n=19)	
5. ขาดการนิเทศและช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน (n = 52)	1. ขาดการประสานงานและวางแผนร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (n=38)	1. โรงเรียนมีจดหมายเชิญให้มานิเทศ (n = 19)	1. ควรมีการวางแผนการนิเทศร่วมกันระหว่างโรงเรียนกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (n=46)
	2. โรงเรียนไม่มีแผนการนิเทศ (n=18)	2. ขอคำแนะนำจากศึกษานิเทศก์อำเภอ (n = 39)	2. ผู้บริหารทุกระดับควรนิเทศโรงเรียนอย่าง
	3. จำนวนผู้นิเทศมีจำกัด (n=23)	3. ขอคำแนะนำจากสาธารณสุข (n = 40)	

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	สาเหตุของปัญหา	การแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว	ข้อเสนอแนะของผู้ให้สัมภาษณ์
	4. ขาดการควบคุมจากผู้บริหาร (n=35)		สม่ำเสมอและต่อเนื่อง (n=36)
6. ขาดงบประมาณในการจัดหาสื่อและอุปกรณ์การสอนวิชาสุขศึกษา (n= 51)	1. ได้รับการจัดสรรงบประมาณจำนวนจำกัด (n=39) 2. อุปกรณ์บางชนิดราคาแพง (n=12)	1. ขอรับความช่วยเหลือจากสถานีอนามัยและโรงพยาบาล (n=43)	1. ควรเพิ่มงบประมาณ (n=43) 2. ควรจัดสื่อและอุปกรณ์ตามความต้องการจำเป็นของโรงเรียน (n=18) 3. ควรมีการสำรวจข้อมูลความต้องการของโรงเรียน (n=7)

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	สาเหตุของปัญหา	การแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว	ข้อเสนอแนะของผู้ให้สัมภาษณ์
7. ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการตรวจสอบสุขภาพนักเรียน (n = 50)	1. โรงเรียนมีครูอนามัยเพียงคนเดียว (n=33) 2. ครูไม่มีวุฒิทางด้านสุขศึกษา (n=40) 3. ครูไม่ผ่านการอบรมเกี่ยวกับงานอนามัยโรงเรียน (n=36) 4. เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียนบ่อย (n=28)	1. ศึกษาเอกสารคู่มือด้วยตนเอง (n=19) 2. ขอคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=40) 3. ส่งครูไปอบรมเกี่ยวกับงานอนามัยโรงเรียนเพิ่ม (n=18)	1. ควรอบรมครูเกี่ยวกับงานอนามัยโรงเรียนทุกคน (n=45) 2. ควรมีครูวุฒิด้านสุขศึกษา (n=38)
8. ขาดการควบคุมกำกับดูแลจากผู้บริหาร (n = 43)	1. โรงเรียนไม่มีแผนควบคุมกำกับดูแล (n=23) 2. ขาดการเอาใจใส่จากผู้บริหารโรงเรียน (n=33) 3. ผู้บริหารไม่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับงานอนามัยโรงเรียน (n=13)		1. โรงเรียนควรจัดทำแผนควบคุมกำกับกับการปฏิบัติงาน (n=37) 2. ผู้บริหารระดับเหนือโรงเรียนควรได้เนื้เทศควบคุมกำกับโรงเรียนอย่างสม่ำเสมอและ

ตารางที่ 28 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	สาเหตุของปัญหา	การแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว	ข้อเสนอแนะของผู้ให้สัมภาษณ์
ต่อเนื่อง (n=41)			
9. ขาดงบประมาณในการจัดหาอุปกรณ์และเครื่องมือสำหรับงานอนามัยโรงเรียน (n = 39)	1. ได้รับการจัดสรรจำนวนจำกัด (n=17) 2. ไม่ได้รับการจัดสรร (n=17)	1. ขอรับการสนับสนุนช่วยเหลือจากสถานีอนามัยตำบลและโรงพยาบาล (n=19)	1. ควรจัดสรรงบประมาณให้โรงเรียนตามความต้องการจำเป็น (n=36) 2. ควรมีการสำรวจข้อมูลด้านความต้องการจำเป็น (n=8)

การประเมินผลแผน

1. ไม่มีการประเมินผลโครงการ (n = 58)	1. ไม่เห็นความสำคัญของการประเมินผล (n=36) 2. ขาดการเอาใจใส่จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (n=18) 3. ไม่มีความรู้ความเข้าใจในการประเมินผล (n=7)	1. มอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการรายงานผลเมื่อสิ้นสุดโครงการ (n=22) 2. นำผลที่ได้มาเปรียบเทียบเป้าหมายที่กำหนดไว้ (n=13)	1. ควรมีคณะกรรมการประเมินผลร่วมกันระหว่างโรงเรียนกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (n=40)
--------------------------------------	--	--	---



ตารางที่ 28 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	สาเหตุของปัญหา	การแก้ไขที่ได้ดำเนินการแล้ว	ข้อเสนอแนะของผู้ให้สัมภาษณ์
			2. ผู้บริหาร โรงเรียนและ หน่วยงานใน สังกัดควรให้ ความสำคัญ (n=19)
2. ขาดเครื่องมือในการประเมินผลโครงการ (n = 51)	1. ขาดความรู้ความเข้าใจในการสร้างเครื่องมือการประเมินผล (n=39) 2. หน่วยงานในสังกัดไม่มีเครื่องมือในการประเมินผล (n=21)	1. นำผลที่ได้มาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ของสาธารณสุข (n=12) 2. จัดทำขึ้นเอง (n=11)	1. ควรมีการอบรมให้ความรู้แก่ครูและผู้ที่เกี่ยวข้องในการสร้างเครื่องมือประเมินผล (n=34) 2. ควรมีการสร้างเครื่องมือในการประเมินผลร่วมกันระหว่างโรงเรียนกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (n=13)

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากเอกสาร

การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากเอกสาร จะนำเสนอเป็น 2 ตอนคือ

ตอนที่ 2.1 สภาพการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี

ตอนที่ 2.2 ปัญหาการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี

ตอนที่ 2.1 สภาพการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี

การวิเคราะห์สภาพการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี จากเอกสารได้แยกวิเคราะห์เป็น 2
กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1 โรงเรียนประถมศึกษา และกลุ่มที่ 2 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผน
พัฒนาสุขภาพนักเรียน โดยแต่ละกลุ่มได้วิเคราะห์ใน 4 เรื่องคือ การวางแผน การปฏิบัติ
ตามแผน การประเมินผลแผน และผลการปฏิบัติตามแผน ผลการวิเคราะห์ปรากฏดังนี้

กลุ่มที่ 1 โรงเรียนประถมศึกษา

ก. การวางแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ปรากฏตามตารางที่ 29-33

ตารางที่ 29 จำนวนและร้อยละของโรงเรียน จำแนกตามประเภทของแผนที่ทำ

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
1. แผนพัฒนาระยะ 5 ปี	-	-
2. แผนพัฒนาระยะ 1 ปี	-	-
3. แผนปฏิบัติการประจำปี	15	100.00

จากตารางที่ 29 พบว่า โรงเรียนทั้งหมดมีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ส่วนแผนพัฒนาระยะ 5 ปี และแผนพัฒนาระยะ 1 ปี ไม่ได้จัดทำ

ตารางที่ 30 จำนวนและร้อยละของโรงเรียนเกี่ยวกับการกำหนดวัตถุประสงค์ในการพัฒนา
สภาพนักเรียน

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
1. การกำหนดวัตถุประสงค์		
กำหนด	11	73.33
ไม่กำหนด	4	26.67
2. วัตถุประสงค์เกี่ยวกับการจัดบริการสภาพในโรงเรียน (n = 11)		
เพื่อช่วยเหลือนักเรียนที่ขาดแคลนอาหารกลางวัน	9	81.82
เพื่อให้เด็กเรียนมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์	9	81.82
เพื่อบริการสุขภาพอนามัยแก่นักเรียน	8	72.73
เพื่อให้เด็กเรียนได้รับประทานอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ	7	63.64
เพื่อบริการทันตสุขภาพ	7	63.64
เพื่อให้เด็กเรียนได้รับการรักษาทันที่	7	63.64
เพื่อช่วยเหลือเด็กเรียนที่มีปัญหาด้านสุขภาพ	6	54.55
เพื่อพัฒนาคุณภาพนักเรียนทั้ง 4 ด้าน คือ ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม	4	36.36
3. วัตถุประสงค์เกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน (n = 11)		
เพื่อจัดสุขาภิบาลและปรับปรุงสภาพแวดล้อมใน โรงเรียนให้ถูกสุขลักษณะ	8	72.73
เพื่อปรับปรุงอาคารสถานที่ให้เหมาะสม	7	63.64
เพื่อปรับปรุงบริเวณโรงเรียนให้สวยงาม	5	45.45
เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ครูและนักเรียน	2	18.18

ตารางที่ 30 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
4. วัตถุประสงค์เกี่ยวกับการจัดกระบวนการเรียนการสอน ศึกษาในโรงเรียน		
เพื่อให้นักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับสุขศึกษาตามหลักสูตร ประถมศึกษา พุทธศักราช 2521	10	90.91
เพื่อให้นักเรียนได้จัดกิจกรรมการเรียนการสอนด้าน สุขภาพอนามัยอย่างจริงจัง	8	53.33
เพื่อให้โรงเรียนมีสื่อ อุปกรณ์ และสิ่งสนับสนุนอื่น ในการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา	8	53.33
เพื่อส่งเสริมความรู้พื้นฐานด้านโภชนาการแก่นักเรียน	7	46.67
เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องสุขภาพ อนามัยและปฏิบัติจนเป็นนิสัย	7	46.67
เพื่อปรับปรุงการเรียนการสอนให้มีคุณภาพสามารถนำ ไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันโดยเน้นความสะอาด ด้านร่างกายเสื้อผ้าและเครื่องใช้อื่น ๆ	7	46.67

จากตารางที่ 30 พบว่า มีการกำหนดวัตถุประสงค์ไว้ในแผนพัฒนาสภาพนักเรียน
จำนวน 11 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 73.33 ไม่ได้กำหนด 4 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ
26.67 ส่วนวัตถุประสงค์ด้านการจัดบริการสุขภาพที่กำหนดไว้มาก ได้แก่ การช่วยเหลือ
นักเรียนที่ขาดแคลนอาหารกลางวัน และการให้นักเรียนมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ จำนวน 9
โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 81.82 ส่วนด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้มากที่สุด ได้แก่
การจัดสุขาภิบาลและปรับปรุงสภาพแวดล้อมในโรงเรียนให้ถูกสุขลักษณะ มีจำนวน 8 โรงเรียน
คิดเป็นร้อยละ 72.73 ส่วนด้านการจัดกระบวนการเรียนการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน ที่
กำหนดไว้มากที่สุด ได้แก่ การให้นักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับสุขศึกษาตามหลักสูตรประถมศึกษา
พุทธศักราช 2521 มีจำนวน 10 โรงเรียน คิดเป็น 90.91

ตารางที่ 31 จำนวนและร้อยละของโรงเรียนเกี่ยวกับการกำหนดนโยบายในการพัฒนา
สุขภาพนักเรียน

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
1. การกำหนดนโยบาย		
กำหนด	10	66.67
ไม่กำหนด	5	33.33
2. นโยบายเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน (n = 10)		
จัดบริการสร้างภูมิคุ้มกันโรคให้กับนักเรียนตาม		
เกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข	9	90.00
จัดบริการโครงการอาหารกลางวัน	9	90.00
ส่งเสริมให้นักเรียนมีสุขภาพอนามัยดี	8	80.00
จัดบริการตรวจสอบสุขภาพนักเรียนโดยครูและเจ้าหน้าที่		
สาธารณสุข	7	70.00
จัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพในช่องปากของนักเรียนทุกคน	6	60.00
ส่งเสริมการพัฒนาสุขภาพพลานามัย โดยเน้นการ		
เล่นกีฬา	6	60.00
จัดบริการทันตสุขภาพ	5	50.00
ส่งเสริมให้นักเรียนได้ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ	5	50.00
จัดระบบการเฝ้าระวังทางโภชนาการ	4	40.00
3. นโยบายเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน (n = 10)		
ปรับปรุงอาคารสถานที่และบริเวณโรงเรียนให้		
สวยงาม โดยเน้นความสะอาด	7	70.00
จัดบริการน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาด	5	50.00

ตารางที่ 31 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
4. นโยบายเกี่ยวกับการจัดกระบวนการเรียนการสอน สุขศึกษาในโรงเรียน (n = 10)		
สนับสนุนให้นักเรียนเป็นสื่อ นำความรู้ และประสบการณ์ จากโรงเรียนไปใช้ในชีวิตประจำวันกับครอบครัว ของตน	7	70.00
เร่งรัดการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อให้ นักเรียนบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ใน หลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช 2521 โดยให้ มีทักษะ เจตคติ สุขภาพอนามัย สามารถดำรง ชีวิตในสังคมได้อย่างสงบสุข	6	60.00

จากตารางที่ 31 พบว่า มีการกำหนดนโยบายการพัฒนาสุขภาพนักเรียนไว้ในแผนจำนวน 10 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 66.67 ส่วนอีก 5 โรงเรียน ไม่ได้กำหนด คิดเป็นร้อยละ 33.33 ส่วนนโยบายด้านการจัดบริการสุขภาพพบว่า นโยบายที่กำหนดไว้มากที่สุด ได้แก่ การจัดบริการสร้างภูมิคุ้มกันโรคให้กับนักเรียนตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข และการจัดบริการโครงการอาหารกลางวัน มีจำนวน 9 โรงเรียนเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ 90 ส่วนนโยบายด้านการจัดสิ่งแวดล้อมพบว่า นโยบายที่กำหนดไว้มากที่สุด ได้แก่ การปรับปรุงอาคารสถานที่ และบริเวณโรงเรียนให้สวยงาม โดยเน้นความสะอาด มีจำนวน 7 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 70

สำหรับนโยบายด้านการจัดกระบวนการเรียนการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน พบว่า นโยบายที่กำหนดไว้มากที่สุด ได้แก่ การสนับสนุนให้นักเรียนเป็นสื่อ นำความรู้และประสบการณ์จากโรงเรียนไปใช้ในชีวิตประจำวันกับครอบครัวของตน มีจำนวน 7 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 70

ตารางที่ 32 จำนวนและร้อยละของโรงเรียนเกี่ยวกับการกำหนดโครงการและกิจกรรมใน
แผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
1. การกำหนดโครงการ/กิจกรรม		
กำหนด	15	100.00
ไม่กำหนด	-	-
2. โครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน		
โครงการอนามัยโรงเรียน	15	100.00
โครงการอาหารกลางวัน	15	100.00
การตรวจสุขภาพ	15	100.00
การประชุมพยาบาลเบื้องต้น	15	100.00
การให้ภูมิคุ้มกันโรค	15	100.00
การขังน้ำหนัก/วัดส่วนสูง	15	100.00
การกำจัดเหา	15	100.00
การจัดห้องพยาบาล	14	93.33
การตรวจวัดสายตา	9	60.00
การบริการทันตสุขภาพ	9	60.00
การจัดแข่งขันกีฬาภายในโรงเรียน	9	60.00
โครงการใช้ห้องพยาบาล	6	40.00
โครงการบริการสุขภาพ	4	26.67
3. โครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน		
การจัดบริการน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาด	13	86.67
โครงการปลูกต้นไม้ยืนต้น	12	80.00
โครงการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน	11	73.33
โครงการจัดสุขภาพิบาลและควบคุมโรคติดต่อ	9	60.00

ตารางที่ 32 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
โครงการปลูกไม้ดอกไม้ประดับ	9	60.00
การกำจัดขยะ	9	60.00
โครงการปรับปรุงห้องเรียน	7	46.67
โครงการบำรุงรักษาห้องน้ำและห้องส้วม	7	46.67
การจัดประปาในโรงเรียน	7	46.67
โครงการใช้ประโยชน์อาคารสถานที่และบริเวณ โรงเรียน	6	40.00
การกำจัดแหล่งน้ำเสีย	4	26.67
4. โครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการจัดกระบวนการเรียนการสอน สู่ศึกษาในโรงเรียน		
โครงการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอนามัย	8	53.33
การจัดหาสื่อและอุปกรณ์การสอนวิชาสุศึกษา	7	46.67

จากตารางที่ 32 พบว่า โรงเรียนทั้งหมดมีการกำหนดโครงการและกิจกรรมไว้ในแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน สำหรับโครงการและกิจกรรมเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนที่ทุกโรงเรียนกำหนดไว้ได้แก่ โครงการอนามัยโรงเรียน โครงการอาหารกลางวัน การตรวจสุขภาพ การประชุมพยาบาลเบื้องต้น การให้ภูมิคุ้มกันโรค การชั่งน้ำหนัก การวัดส่วนสูง และการกำจัดเหา ส่วนโครงการและกิจกรรมเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน ที่กำหนดไว้มากที่สุด ได้แก่ การจัดบริการน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาด มีจำนวน 13 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 86.67 ส่วนโครงการและกิจกรรมเกี่ยวกับการจัดกระบวนการเรียนการสอนที่กำหนดไว้มากที่สุด ได้แก่ โครงการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอนามัย มีจำนวน 8 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 53.33

ตารางที่ 33 จำนวนและร้อยละของโรงเรียนเกี่ยวกับงบประมาณ

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
1. การกำหนดงบประมาณ		
กำหนด	15	100.00
ไม่กำหนด	-	-
2. แหล่งงบประมาณที่ได้รับ		
สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ	12	80.00
สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัด	3	20.00

จากตารางที่ 33 พบว่า โรงเรียนทั้งหมดมีการกำหนดงบประมาณไว้ในแผนพัฒนา
 สุขภาพนักเรียน สำหรับแหล่งงบประมาณนั้นพบว่า ส่วนใหญ่ได้มาจากสำนักงานคณะกรรมการ
 การประถมศึกษาแห่งชาติ จำนวน 12 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 80 รองลงไปคือ สำนักงาน
 การประถมศึกษาจังหวัด มีจำนวน 3 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 20

ข. การปฏิบัติตามแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏตามตารางที่

34-37

ตารางที่ 34 จำนวนและร้อยละของโรงเรียนเกี่ยวกับการได้รับการบริการสุขภาพ

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 15)	
1. ได้รับการบริการสุขภาพจาก		
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล	11	73.33
ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน	8	53.33
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล	6	40.00
ครูประจำชั้น	5	33.33
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ	2	13.33
ทันตแพทย์จากโรงพยาบาล	2	13.33
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด	1	6.67
2. จำนวนครั้งที่ได้รับการตรวจสุขภาพต่อปี		
3 ครั้ง	5	33.33
2 ครั้ง	4	26.67
1 ครั้ง	3	20.00
4 ครั้ง	3	20.00
3. สาระสำคัญของการบริการตรวจสุขภาพนักเรียน		
การให้ภูมิคุ้มกันโรค	8	53.33
การตรวจวัดสายตา	8	53.33
การตรวจร่างกาย ผม เล็บ เลือผ้า	7	46.67

ตารางที่ 34 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
การตรวจหาการขาดสารไอโอดีน	7	46.67
การตรวจสุขภาพในช่องปาก	6	40.00
การตรวจจูงจาระหาหนองพยาธิ	4	26.67
การเจาะเลือดสำรวจโรคโลหิตจาง	3	20.00

จากตารางที่ 34 พบว่า โรงเรียนได้รับการบริการตรวจสุขภาพจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่ำลงมากที่สุด คือ จำนวน 11 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 73.33 รองลงไปคือ ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน จำนวน 8 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 53.33 ส่วนจำนวนครั้งที่ได้รับการบริการสุขภาพพบว่า มีจำนวน 3 ครั้ง มากที่สุด คือ จำนวน 5 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 33.33 รองลงไปคือ จำนวน 2 ครั้ง มี 4 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 26.67 ส่วนสาระสำคัญของการบริการตรวจสุขภาพนักเรียน พบว่า เป็นการให้ภูมิคุ้มกันโรค และการตรวจวัดสายตามากที่สุด คือ จำนวน 8 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 53.33 รองลงไปคือ การตรวจร่างกาย ผม เล็บ เลื้อผ้า และการตรวจหาการขาดสารไอโอดีน จำนวน 7 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 46.67 เท่ากัน

ตารางที่ 35 จำนวนและร้อยละของโรงเรียนเกี่ยวกับการกำหนดปฏิทินปฏิบัติงาน

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
1. การกำหนดปฏิทินการปฏิบัติงาน		
กำหนด	8	53.33
ไม่กำหนด	7	46.67
2. ลักษณะของปฏิทินการปฏิบัติงาน (n = 8)		
เขียนติดไว้ที่กระดานในห้องผู้บริหารหรือห้องพักครู	7	87.50
จัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร	1	12.50

จากตารางที่ 35 พบว่า มีการกำหนดปฏิทินการปฏิบัติงาน จำนวน 8 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 53.33 ส่วนอีก 7 โรงเรียน ไม่ได้กำหนด คิดเป็นร้อยละ 46.67 สำหรับ ลักษณะของปฏิทินปฏิบัติงานนั้น พบว่ามีการเขียนติดไว้ที่กระดานในห้องผู้บริหารหรือห้องพักครู จำนวน 7 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 87.50 ส่วนอีก 1 โรงเรียน จัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร คิดเป็นร้อยละ 12.50

ตารางที่ 36 จำนวนและร้อยละของโรงเรียนเกี่ยวกับการกำหนดแผนควบคุม กำกับ และติดตามผลการปฏิบัติงาน

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
1. การกำหนดแผนควบคุมกำกับและติดตามผลการปฏิบัติงาน		
ไม่กำหนด	8	53.33
กำหนด	7	46.67
2. ผู้ควบคุมกำกับและติดตามผลการปฏิบัติงาน (n = 7)		
ผู้บริหารโรงเรียน	5	71.43
ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน	4	57.14
ศึกษานิเทศก์อำเภอ	2	28.57
3. ระยะเวลาการควบคุมกำกับและติดตามผลการปฏิบัติงาน (n = 7)		
ตลอดปีการศึกษา	6	85.71
ภาคเรียนละ 1 ครั้ง	4	57.14
ปีละ 1 ครั้ง	2	28.57
ภาคเรียนละ 2 ครั้ง	1	14.29
ภาคเรียนละ 3 ครั้ง	1	14.29
4. วิธีการควบคุมกำกับและติดตามผลการปฏิบัติงาน (n = 7)		
ให้รายงานผลการปฏิบัติงาน	6	85.71
สังเกตการปฏิบัติงาน	2	28.57
สอบถาม	2	28.57
ช่วยประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	2	28.57
ตรวจผลการปฏิบัติงาน	1	14.29
นิเทศและตรวจเยี่ยม	1	14.29

จากตารางที่ 36 พบว่า โรงเรียนส่วนใหญ่ไม่มีการกำหนดแผนควบคุมกำกับและติดตามผลการปฏิบัติงาน จำนวน 8 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 53.33 ส่วนอีก 7 โรงเรียน กำหนด คิดเป็นร้อยละ 46.67 ส่วนผู้ควบคุมกำกับและติดตามผล ได้แก่ผู้บริหารโรงเรียน มากที่สุดคือ จำนวน 5 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 71.43 รองลงไปคือครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน มีจำนวน 4 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 57.14 ส่วนระยะเวลาควบคุมกำกับและติดตามผล พบว่า มีการควบคุมกำกับและติดตามผล ตลอดปีการศึกษา มากที่สุด คือ จำนวน 6 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 85.71 รองลงไปคือ ภาคเรียนละ 1 ครั้ง จำนวน 4 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 57.14 สำหรับวิธีการควบคุมกำกับและติดตามผลนั้น พบว่า ใช้วิธีการรายงานผลการปฏิบัติงาน มากที่สุดคือ จำนวน 6 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 85.71 รองลงไปคือ การสังเกตการปฏิบัติงาน การสอบถาม และการช่วยประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 2 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 28.57 เท่ากัน



ตารางที่ 37 จำนวนและร้อยละของโรงเรียนเกี่ยวกับการนิเทศ

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
1. ได้รับการนิเทศจาก		
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล	6	40.00
ศึกษานิเทศก์อำเภอ	5	33.33
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล	4	26.67
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ	2	13.33
ศึกษานิเทศก์จังหวัด	1	6.67
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด	1	6.67
2. ลักษณะของการนิเทศ ได้แก่		
ให้บริการสุขภาพ	13	86.67
ติดตามผลการปฏิบัติงานตามโครงการ	9	60.00
ให้คำแนะนำ	6	40.00
สนับสนุนช่วยเหลือการปฏิบัติงาน	4	26.67
3. สารสำคัญที่ได้จากการนิเทศ		
การจัดโครงการอาหารกลางวัน	11	73.33
การตรวจสุขภาพ	8	53.33
สนับสนุนช่วยเหลือเวชภัณฑ์	7	46.67
สนับสนุนด้านเอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์	7	46.67
การสอนสุขศึกษา	6	40.00
การจัดบริการอาหารเสริม	2	13.33
การให้ภูมิคุ้มกันโรค	2	13.33
การจัดสาขาภิบาลในโรงเรียน	1	6.67

ตารางที่ 37 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
4. จำนวนครั้งที่ได้รับการนิเทศต่อปี		
3 ครั้ง	6	40.00
5 ครั้ง	3	20.00
9 ครั้ง	3	20.00
2 ครั้ง	2	13.33
1 ครั้ง	1	6.67

จากตารางที่ 37 พบว่า โรงเรียนได้รับการนิเทศเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพนักเรียนจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล มากที่สุดคือ จำนวน 6 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 40 รองลงไปคือ ศึกษานิเทศก์อำเภอ จำนวน 5 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 33.33 ส่วนลักษณะของการนิเทศพบว่า มีการให้บริการสุขภาพมากที่สุดคือ จำนวน 13 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 86.67 รองลงไปคือ การติดตามผลการปฏิบัติงานตามโครงการ จำนวน 9 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 60 ส่วนสาระสำคัญที่ได้จากการนิเทศ พบว่า ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการจัดโครงการอาหารกลางวัน มากที่สุดคือ จำนวน 11 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 73.33 รองลงไปคือ การตรวจสุขภาพ จำนวน 8 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 53.33 สำหรับจำนวนครั้งที่ได้รับการนิเทศ พบว่า ได้รับการนิเทศ จำนวน 3 ครั้งต่อปี มากที่สุด คือ จำนวน 6 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 40 รองลงไปคือ จำนวน 5 ครั้งต่อปี และจำนวน 9 ครั้งต่อปี จำนวน 3 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 20 เท่ากัน

ค. การประเมินผลแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏตามตารางที่ 38

ตารางที่ 38 จำนวนและร้อยละของโรงเรียนเกี่ยวกับการประเมินผลแผน

รายการ	จำนวน (n = 15)	ร้อยละ
1. การกำหนดการประเมินผล		
ไม่กำหนด	9	60.00
กำหนด	6	40.00
2. ผู้ประเมินผลโครงการตามแผน ได้แก่ (n = 6)		
ผู้รับผิดชอบโครงการ	6	100.00
ผู้บริหารโรงเรียน	4	66.67
3. เครื่องมือในการประเมินผลโครงการ (n = 6)		
แบบรายงาน	6	100.00
การสอบถาม	4	66.67
4. การกำหนดระยะเวลาในการประเมินผล (n = 6)		
สิ้นสุดโครงการ	6	100.00

จากตารางที่ 38 พบว่า โรงเรียนส่วนใหญ่ไม่มีการกำหนดการประเมินผลไว้ในโครงการ จำนวน 9 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 60 ส่วนอีก 6 โรงเรียน กำหนด คิดเป็นร้อยละ 40 สำหรับผู้ประเมินผลโครงการพบว่า เป็นผู้รับผิดชอบโครงการทั้งหมด รองลงไปคือ ผู้บริหารโรงเรียน จำนวน 4 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 66.67 ส่วนเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินผลโครงการพบว่า เป็นแบบรายงานทุกโรงเรียน รองลงไปคือ การสอบถาม จำนวน 4 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 66.67 สำหรับระยะเวลาในการประเมินผลพบว่า ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดโครงการทุกโรงเรียน

ง. ผลการปฏิบัติตามแผน ผลจากการวิเคราะห์ระดับทักษะภาพประจำตัวนักเรียนของโรงเรียนที่มีระดับทักษะภาพ 14 โรงเรียน ส่วนอีก 1 โรงเรียนไม่มีเอกสารให้ศึกษา จากการศึกษาพบว่า นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ 3,882 คน มีนักเรียนที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 476 คน คิดเป็นร้อยละ 12.26

กลุ่มที่ 2 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียน

ก. การวางแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏตามตารางที่ 39-43

ตารางที่ 39 จำนวนและร้อยละของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผน จำแนกตามประเภทของแผนที่จัดทำ

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
1. แผนปฏิบัติการประจำปี	20	90.91
2. แผนพัฒนาระยะ 5 ปี	5	22.73
3. แผนพัฒนาระยะ 1 ปี	4	18.18

จากตารางที่ 39 พบว่าหน่วยงานมีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีมากที่สุดคือ ร้อยละ 90.91 รองลงไปคือ แผนพัฒนาระยะ 5 ปี ร้อยละ 22.73 นอกจากนี้ยังพบว่า มีหน่วยงานที่ไม่ได้จัดทำแผน 1 แห่ง และไม่มีเอกสารแผนให้ศึกษา 1 แห่ง เนื่องจากไฟไหม้ห้องพัสดุ

ตารางที่ 40 จำนวนและร้อยละของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนเกี่ยวกับการกำหนด
วัตถุประสงค์

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
1. การกำหนดวัตถุประสงค์		
ไม่กำหนด	15	68.18
กำหนด	7	31.82
2. วัตถุประสงค์เกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน (n = 7)		
เพื่อส่งเสริมสุขภาพอนามัยนักเรียน	5	71.43
เพื่อบริการตรวจสุขภาพ	3	42.86
เพื่อให้นักเรียนได้รับประทานอาหารกลางวัน ที่ถูกหลักโภชนาการ	3	42.86
เพื่อพัฒนาคุณภาพนักเรียนประถมศึกษาให้มีคุณสมบัติ สอดคล้องตามจุดประสงค์ของหลักสูตร โดยเน้น การมีสุขนิสัยและสุขภาพอนามัยที่ดี	2	28.57
เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค	1	14.29
เพื่อบริการรักษานักเรียนที่เจ็บป่วย	1	14.29
3. วัตถุประสงค์เกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน (n = 7)		
เพื่อส่งเสริมการจัดสุขภาพภายในโรงเรียนให้ ถูกสุขลักษณะ	3	42.86
เพื่อสร้างอาคารเรียน อาคารประกอบ ครุภัณฑ์ สิ่งอำนวยความสะดวกด้านสาธารณูปโภคและปรับปรุง อาคารสถานที่ให้เหมาะสมกับการจัดกิจกรรม การเรียนการสอน	1	14.29

ตารางที่ 40 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
เพื่อสร้างร่วมและตั้งเก็บน้ำฝนบริการแก่นักเรียน	1	14.29
เพื่อสร้างและปรับปรุงสนามกีฬาของกลุ่มโรงเรียน	1	14.29
เพื่อส่งเสริมการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในโรงเรียนให้เหมาะสม	1	14.29
4. วัตถุประสงค์เกี่ยวกับการจัดกระบวนการเรียนการสอน สาขาวิชาในโรงเรียน (n = 7)		
เพื่อให้นักเรียนได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติจริงตามกิจกรรม การเรียนการสอนจนสามารถนำไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้และสามารถเผยแพร่ต่อ ครอบครัวและชุมชน	3	42.86
เพื่อให้โรงเรียนประถมศึกษาที่มีสื่อและอุปกรณ์ใช้ ประกอบการสอนให้สอดคล้องกับหลักสูตร ประถมศึกษา พุทธศักราช 2521	2	28.57
เพื่อยกระดับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกลุ่มสร้าง เสริมประสบการณ์ชีวิตให้สูงขึ้น	1	14.29
เพื่อพัฒนาครูอาจารย์ให้มีความรู้ความสามารถใน การสอนวิชาพลศึกษาตามหลักสูตร	1	14.29
เพื่อให้เด็กเรียนมีทัศนคติที่ดีต่อการปฏิบัติงาน ตามหลักอนามัยส่วนบุคคล	1	14.29
เพื่อให้เด็กเรียนประถมศึกษาได้ใช้สื่อในการปฏิบัติ กิจกรรมการเรียนการสอนทุกกลุ่มประสบการณ์	1	14.29

จากตารางที่ 40 พบว่าหน่วยงานส่วนใหญ่ ร้อยละ 68.18 ไม่มีการกำหนด วัตถุประสงค์ไว้ในแผน ส่วนอีกร้อยละ 31.82 กำหนด ในกรณีที่กำหนดวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการ จัดบริการสุขภาพที่กำหนดไว้มากที่สุด ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพอนามัยนักเรียน คิดเป็น ร้อยละ 71.43 รองลงไปคือ การบริการสุขภาพ ร้อยละ 42.86 ส่วนวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการ จัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่กำหนดไว้มากที่สุด ได้แก่ การส่งเสริมการจัดสุขภาพใน โรงเรียนให้ถูกสุขลักษณะ คิดเป็นร้อยละ 42.86 รองลงไปคือ การสร้างอาคารเรียน อาคารประกอบ ครุภัณฑ์ สาธารณูปโภค ส้วม ถังเก็บน้ำฝน การปรับปรุงอาคารสถานที่ สนาม และสภาพแวดล้อมในโรงเรียนให้เหมาะสม ร้อยละ 14.29 เท่ากัน สำหรับวัตถุประสงค์ เกี่ยวกับการจัดกระบวนการเรียนการสอนศึกษาในโรงเรียนที่กำหนดไว้มากที่สุด ได้แก่ การให้นักเรียนได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติจริงตามกิจกรรมการเรียนการสอนสามารถนำไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้ และสามารถเผยแพร่ต่อครอบครัวและชุมชน คิดเป็นร้อยละ 42.86 รองลงไปคือ การให้โรงเรียนประถมศึกษาที่มีสื่อและอุปกรณ์ใช้ประกอบการสอนให้สอดคล้อง กับหลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช 2521 ร้อยละ 28.57

ตารางที่ 41 จำนวนและร้อยละของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนเกี่ยวกับการกำหนดนโยบาย

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
1. การกำหนดนโยบาย		
ไม่กำหนด	17	77.27
กำหนด	5	22.73
2. นโยบายเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน (n = 5)		
จัดบริการตรวจสุขภาพนักเรียนทุกคน	3	60.00
จัดบริการให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่นักเรียนตามเกณฑ์ของ กระทรวงสาธารณสุข	3	60.00
เร่งพัฒนานักเรียนให้มีคุณภาพตามจุดหมายของ หลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช 2521 โดยเน้น การมีสุขภาพอนามัยและสุขนิสัยที่ดี	2	40.00
สนับสนุนการจัดโครงการอาหารกลางวัน ทุกโรงเรียน	2	40.00
ลดอัตราการขาดสารอาหาร	2	40.00
สนับสนุนด้านเวชภัณฑ์ในการบริการสุขภาพอนามัย แก่นักเรียน	1	20.00
ลดอัตรานักเรียนที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์	1	20.00
3. นโยบายเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน (n = 5)		
ส่งเสริมให้มีการจัดสุขาภิบาลและสภาพแวดล้อมใน โรงเรียนให้ถูกสุขลักษณะ	3	60.00
สนับสนุนการสร้างอาคารเรียน อาคารประกอบ ครุภัณฑ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก	1	20.00

ตารางที่ 41 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
สนับสนุนเครื่องแบบนักเรียนสำหรับนักเรียนที่		
ขาดแคลน	1	20.00
ปรับปรุงอาคารเรียน อาคารประกอบ ให้เหมาะสม กับการใช้จัดกิจกรรมการเรียนการสอน	1	20.00
4. นโยบายเกี่ยวกับการจัดกระบวนการเรียนการสอนสหศึกษา ในโรงเรียน (n = 5)		
จัดอบรมครูและนักเรียนเกี่ยวกับงานอนามัยโรงเรียน	4	80.00
เร่งพัฒนานักเรียนให้มีคุณภาพตามจุดหมายของ หลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช 2521 โดย ปรับปรุงการเรียนการสอนทุกกลุ่มประสบการณ์ให้มี ประสิทธิภาพ เพื่อยกระดับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ให้สูงขึ้นทุกกลุ่มประสบการณ์	1	20.00
ส่งเสริมให้โรงเรียนประถมศึกษาที่มีสื่อประกอบ การเรียนการสอนตามหลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช 2521 ตามความจำเป็น	1	20.00
ส่งเสริมให้ครูร่วมกันผลิตสื่อใช้เอง	1	20.00
ส่งเสริมให้ครูใช้ห้องสมุดเป็นแหล่งค้นคว้าหา ความรู้เพิ่มเติมเพื่อใช้จัดกิจกรรมการเรียน การสอน	1	20.00
ปรับปรุงโรงเรียนให้เป็นแหล่งข่าวสาร ศูนย์การ ประสานงานการบริการด้านวิชาการและอาชีพ ศูนย์ส่งเสริมการกีฬา นันทนาการ ศิลปวัฒนธรรม และประเพณี ในท้องถิ่น	1	20.00

ตารางที่ 41 (ต่อ)

รายการ	จำนวน	ร้อยละ
	(n = 22)	
จัดบริการให้ความรู้ด้านสุขศึกษาแก่นักเรียน		
อย่างสม่ำเสมอ	1	20.00
จัดบริการสื่อและเอกสารประกอบการสอน		
สุขศึกษาแก่โรงเรียน	1	20.00

จากตารางที่ 40 พบว่า หน่วยงานส่วนใหญ่ร้อยละ 77.27 ไม่มีการกำหนดนโยบายไว้ในแผน ส่วนอีกร้อยละ 22.78 กำหนด ส่วนนโยบายที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนพบว่า กำหนดนโยบายเกี่ยวกับการจัดบริการตรวจสุขภาพนักเรียนทุกคน และการจัดบริการให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่นักเรียน มากที่สุดคือ ร้อยละ 60 เท่ากัน รองลงไปคือ การเร่งพัฒนานักเรียนให้มีคุณภาพตามจุดหมายของหลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช 2521 โดยเน้นการมีสุขภาพอนามัยและสุนิษยัตินิยม การสนับสนุนการจัดโครงการอาหารกลางวันทุกโรงเรียน และลดอัตราการขาดสารอาหาร ร้อยละ 40 เท่ากัน ส่วนนโยบายเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน พบว่า กำหนดนโยบายเกี่ยวกับการส่งเสริมให้มีการจัดสุขาภิบาลและสภาพแวดล้อมในโรงเรียนให้ถูกสุขลักษณะ มากที่สุดคือ ร้อยละ 60 รองลงไปคือ การสนับสนุนการสร้างอาคารเรียน อาคารประกอบ ครุภัณฑ์ เครื่องแบบนักเรียน ปรับปรุงอาคารเรียนและอาคารประกอบให้เหมาะสม ร้อยละ 20 เท่ากัน สำหรับนโยบายเกี่ยวกับการจัดกระบวนการเรียนการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน พบว่า กำหนดนโยบายเกี่ยวกับการจัดอบรมครูและนักเรียนเกี่ยวกับงานอนามัยโรงเรียน มากที่สุดคือ ร้อยละ 80 รองลงไปคือ การเร่งพัฒนาคุณภาพนักเรียนตามจุดหมายของหลักสูตร ส่งเสริมให้โรงเรียนมีสื่อให้ครูร่วมกันผลิตสื่อใช้เอง และใช้ห้องสมุดเป็นแหล่งค้นคว้าเพิ่มเติม ปรับปรุงให้โรงเรียนเป็นแหล่งข่าวสาร จัดบริการความรู้ด้านสุขศึกษาแก่นักเรียน และจัดบริการสื่อและเอกสารประกอบการสอนแก่โรงเรียน

ตารางที่ 42 จำนวนและร้อยละของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนเกี่ยวกับการกำหนด
โครงการและกิจกรรม

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
1. การกำหนดโครงการ/กิจกรรม		
กำหนด	21	95.45
ไม่กำหนด	1	4.55
2. โครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพใน โรงเรียน (n = 21)		
การตรวจสุขภาพและการบริการรักษาพยาบาล	16	76.19
การเฝ้าระวังทางด้านโภชนาการ	15	71.43
การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค	14	66.67
การติดตามผลการรักษา	14	66.67
โครงการอาหารกลางวัน	5	23.81
โครงการอนามัยโรงเรียน	4	19.05
การเฝ้าระวังทางด้านทันตสุขภาพ	4	19.05
โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน		
ประถมศึกษา	1	4.76
โครงการสุขศึกษาสายการศึกษา	1	4.76
โครงการจัดตั้งมูลนิธิเพื่อช่วยเหลือนักเรียน		
ขาดแคลนอาหารกลางวัน	1	4.76
โครงการส่งต่อและบำบัดรักษานักเรียน		
ประถมศึกษาที่ป่วยและพิการ	1	4.76
โครงการแข่งขันกีฬาและกรีฑานักเรียน	1	4.76

ตารางที่ 42 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
โครงการทันตสุขภาพเคลื่อนที่ในโรงเรียน	1	4.76
การจัดห้องปฐมพยาบาล	1	4.76
การจัดทำบัตรสุขภาพประจำตัวนักเรียน	1	4.76
3. โครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน (n = 21)		
โครงการจัดสุขภาพภิบาลในโรงเรียนให้ถูกสุขลักษณะ	2	9.52
โครงการพัฒนาอาคารสถานที่	1	4.76
โครงการจัดหาครุภัณฑ์ประจำโรงเรียน	1	4.76
โครงการพัฒนามาตรฐานโรงเรียนประถมศึกษา	1	4.76
โครงการรักษาความสะอาดในโรงเรียน	1	4.76
4. โครงการ/กิจกรรมเกี่ยวกับการจัดกระบวนการเรียนการสอน สู่ศึกษาในโรงเรียน (n = 21)		
โครงการอบรมครูและผู้นำนักเรียนฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ	6	28.57
การให้สู่ศึกษา	5	23.81
โครงการพัฒนาการเรียนการสอนกลุ่มสร้างเสริม ประสบการณ์ชีวิต	1	4.76
โครงการจัดมุมหนังสือและห้องสมุดโรงเรียน	1	4.76
โครงการศูนย์วิชาการเคลื่อนที่	1	4.76
โครงการจัดหาสื่อการเรียนการสอนตามหลักสูตร ประถมศึกษา พุทธศักราช 2521	1	4.76

จากตารางที่ 42 พบว่า หน่วยงานมีการกำหนดโครงการและกิจกรรมไว้ในแผน เป็นส่วนใหญ่คือร้อยละ 95.45 ส่วนอีกร้อยละ 4.55 ไม่ได้กำหนด สำหรับโครงการและ กิจกรรมเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน พบว่า กิจกรรมการตรวจสุขภาพและการ บริการรักษาพยาบาลมีมากที่สุดคือ ร้อยละ 76.19 รองลงไปคือ การเฝ้าระวังทางด้าน โภชนาการ ร้อยละ 71.43 ส่วนโครงการและกิจกรรมเกี่ยวกับการจัดสิ่งแวดล้อมใน โรงเรียน พบว่า โครงการจัดสุขภาพในโรงเรียนให้ถูกสุขลักษณะมีมากที่สุด คือ ร้อยละ 9.52 รองลงไปคือ โครงการพัฒนาอาคารสถานที่ โครงการจัดหาครุภัณฑ์ประจำโรงเรียน โครงการพัฒนามาตรฐานโรงเรียนประถมศึกษา และโครงการรักษาความสะอาดในโรงเรียน ร้อยละ 4.76 เท่ากัน ส่วนโครงการและกิจกรรมเกี่ยวกับการจัดกระบวนการเรียนการสอน สุขศึกษาในโรงเรียน พบว่า โครงการอบรมครูและผู้นำนักเรียนฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ มี มากที่สุดคือ ร้อยละ 28.57 รองลงไปคือ การให้สุขศึกษา ร้อยละ 23.81

ตารางที่ 43 จำนวนและร้อยละของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนเกี่ยวกับงบประมาณ

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
1. การกำหนดงบประมาณ		
กำหนด	19	86.36
ไม่กำหนด	3	13.64
2. แหล่งงบประมาณที่ได้รับ (n = 19)		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	14	73.68
สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัด	3	15.79
สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ	1	5.26
กองอนามัยโรงเรียน	1	5.26
โรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ	1	5.26

จากตารางที่ 43 พบว่า หน่วยงานมีการกำหนดงบประมาณไว้ในแผนเป็นส่วนใหญ่ คือ ร้อยละ 86.36 ส่วนอีกร้อยละ 13.64 ไม่ได้กำหนด สำหรับแหล่งงบประมาณนั้น พบว่า สำนักงานการประถมศึกษาจังหวัด ร้อยละ 15.79

ข. การปฏิบัติตามแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติตามแผน ปรากฏตามตารางที่ 44-46

ตารางที่ 44 จำนวนและร้อยละของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนเกี่ยวกับปฏิทินการปฏิบัติงาน

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
1. การกำหนดปฏิทินการปฏิบัติงาน		
ไม่กำหนด	13	59.09
กำหนด	9	40.91
2. ลักษณะของปฏิทินการปฏิบัติงาน (n = 9)		
เขียนติดไว้ที่กระดานที่ห้องทำงาน	5	55.56
จัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร	3	33.33

จากตารางที่ 44 พบว่า หน่วยงานไม่มีการกำหนดปฏิทินปฏิบัติงานเป็นส่วนใหญ่ คือ ร้อยละ 59.09 ส่วนอีกร้อยละ 40.91 กำหนด สำหรับลักษณะของปฏิทินการปฏิบัติงาน พบว่า มีการเขียนติดไว้ที่กระดานที่ห้องทำงาน เป็นส่วนใหญ่คือร้อยละ 55.56 ส่วนอีกร้อยละ 33.33 จัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร

ตารางที่ 45 จำนวนและร้อยละของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนเกี่ยวกับการนิเทศ

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
1. ผู้ที่ให้การนิเทศช่วยเหลือโรงเรียนในการปฏิบัติงาน เพื่อพัฒนาสภาพนักเรียน		
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล	11	50.00
ศึกษานิเทศก์อำเภอ	7	31.82
หัวหน้าการประถมศึกษาอำเภอ	4	18.18
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ	3	13.64
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาล	3	13.64
เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจังหวัด	1	4.55
2. ลักษณะของการนิเทศ ได้แก่		
ให้คำแนะนำ	5	22.73
ติดตามผลการปฏิบัติงาน	4	18.18
ให้ความช่วยเหลือสนับสนุนด้านอื่น	3	13.64
3. สารสำคัญที่ให้การนิเทศ ได้แก่		
การตรวจสุขภาพ	18	81.82
ให้ภูมิคุ้มกันโรค	18	81.82
การให้สุขศึกษา	12	54.55
เอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์	12	54.55
การจัดโครงการอาหารกลางวัน	9	40.91
การจัดสุขภาพภิบาลในโรงเรียน	8	36.36
เวชภัณฑ์	8	36.36
จัดห้องพยาบาล	7	31.82
การสำรวจภาวะโลหิตจาง	7	31.82
การจัดโครงการเสริมอาหารกลางวัน	3	13.64

ตารางที่ 45 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
4. จำนวนครั้งที่ให้การนิเทศ		
ภาคเรียนละ 1 ครั้ง	5	22.73
ปีละ 1 ครั้ง	3	13.64
4 เดือน/ครั้ง	3	13.64
เดือนละ 1 ครั้ง	1	4.55
ปีละ 3 ครั้ง	1	4.55
ทุกวันศุกร์	1	4.55

จากตารางที่ 45 พบว่า ผู้ให้การนิเทศช่วยเหลือการปฏิบัติงานของโรงเรียนเป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล มากที่สุดคือ ร้อยละ 50 รองลงไปคือ ศึกษานิเทศก์อำเภอ ร้อยละ 31.82 ส่วนลักษณะของการนิเทศ พบว่า ให้คำแนะนำ มากที่สุดคือ ร้อยละ 22.73 รองลงไปคือ การติดตามผลการปฏิบัติงาน ร้อยละ 18.18 ส่วนสาระสำคัญของนิเทศ พบว่า เกี่ยวกับการตรวจสอบสภาพนักเรียน และการให้ภูมิคุ้มกันโรค มากที่สุดคือ ร้อยละ 81.82 เท่ากัน รองลงไปคือ การให้ลูกศึกษา และเอกสาร คู่มือ แผ่นภาพโปสเตอร์ ร้อยละ 54.55 เท่ากัน สำหรับจำนวนครั้งที่ให้การนิเทศนั้น พบว่า ภาคเรียนละ 1 ครั้ง มากที่สุดคือ ร้อยละ 22.73 รองลงไปคือ ปีละ 1 ครั้ง และ 4 เดือน/ครั้ง ร้อยละ 13.64 เท่ากัน

ตารางที่ 46 จำนวนและร้อยละของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนเกี่ยวกับแผนควบคุมกำกับ
และติดตามผลการปฏิบัติงาน

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
1. การกำหนดแผนควบคุมกำกับ		
กำหนด	18	81.82
ไม่กำหนด	4	18.18
2. ผู้ควบคุมกำกับการปฏิบัติงานตามแผน (n = 18)		
หัวหน้าสถานีอนามัยตำบล	11	61.11
สาธารณสุขอำเภอ	3	16.67
หัวหน้าการประถมศึกษาอำเภอ	3	16.67
ผู้รับผิดชอบโครงการ	3	16.67
ผู้อำนวยการการประถมศึกษาจังหวัด	1	5.56
สาธารณสุขจังหวัด	1	5.56
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ	1	5.56
หัวหน้าหน่วยศึกษานิเทศก์จังหวัด	1	5.56
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด	1	5.56
3. ระยะเวลาการควบคุมกำกับ (n = 18)		
เดือนละ 1 ครั้ง	14	77.78
ตลอดปีงบประมาณ	11	61.11
ตลอดปีการศึกษา	4	22.22
4 เดือน/ครั้ง	3	16.67
ภาคเรียนละ 1 ครั้ง	3	16.67
ปีละ 1 ครั้ง	2	11.11

ตารางที่ 46 (ต่อ)

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
4. วิธีการควบคุมกำกับ (n = 18)		
นิเทศและตรวจเยี่ยมด้วยตนเอง	6	33.33
ตรวจสอบผลการปฏิบัติงาน	4	22.22
สอบถามผลการปฏิบัติในที่ประชุม	1	5.56

จากตารางที่ 46 พบว่า หน่วยงานมีการกำหนดแผนควบคุมกำกับและติดตามผลการปฏิบัติงานไว้เป็นส่วนใหญ่คือ ร้อยละ 81.82 ส่วนอีกร้อยละ 18.18 ไม่กำหนด สำหรับผู้ควบคุมกำกับการปฏิบัติงานตามแผนนั้น พบว่า เป็นหัวหน้าสถานีนามัยตำบล มากที่สุดคือ ร้อยละ 61.11 รองลงไปคือ สาธารณสุขอำเภอ หัวหน้าการประถมศึกษาอำเภอ และ ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ 16.67 เท่ากัน ส่วนระยะเวลาการควบคุมกำกับ พบว่า มีการควบคุมกำกับเดือนละ 1 ครั้ง มากที่สุดคือ ร้อยละ 77.78 รองลงไปคือ ตลอดปีงบประมาณ ร้อยละ 61.11 ส่วนวิธีการควบคุมกำกับ พบว่า ใช้วิธีการนิเทศและตรวจเยี่ยมด้วยตนเอง มากที่สุดคือ ร้อยละ 33.33 รองลงไปคือ การตรวจสอบผลการปฏิบัติงาน ร้อยละ 22.22

ค. การประเมินผลแผน ผลการวิเคราะห์ข้อมูลปรากฏตามตารางที่ 47

ตารางที่ 47 จำนวนและร้อยละของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนเกี่ยวกับการประเมินผล
แผน

รายการ	จำนวน (n = 22)	ร้อยละ
1. การกำหนดการประเมินผล		
กำหนด	20	90.91
ไม่กำหนด	2	9.09
2. ผู้ประเมินผลโครงการตามแผน ได้แก่ (n = 20)		
ผู้รับผิดชอบโครงการ	20	100.00
คณะกรรมการประเมินผล	4	20.00
3. เครื่องมือในการประเมินผลโครงการ (n = 20)		
แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน	20	100.00
การสัมภาษณ์	9	45.00
แบบสำรวจ	5	25.00
4. วิธีการประเมินผลโครงการ (n = 20)		
ออกไปนี้เทศติดตามผล	20	100.00
ให้รายงานผลตามแผน	20	100.00
5. การกำหนดระยะเวลาในการประเมินผลโครงการ (n = 20)		
สิ้นสุดโครงการ	20	100.00
ระหว่างดำเนินการ	16	80.00

จากตารางที่ 47 พบว่า หน่วยงานมีการกำหนดการประเมินผลไว้เป็นส่วนใหญ่ ร้อยละ 90.91 ส่วนอีกร้อยละ 9.09 ไม่กำหนด สำหรับผู้ประเมินผลโครงการนั้น พบว่าเป็น ผู้รับผิดชอบโครงการทั้งหมด รองลงไปคือ คณะกรรมการประเมินผล ร้อยละ 20 เครื่องมือ ที่ใช้ในการประเมินผลโครงการ พบว่า ใช้แบบรายงานผลการปฏิบัติงานทั้งหมด รองลงไป คือ แบบสัมภาษณ์ ร้อยละ 45 ส่วนวิธีการประเมินผลโครงการ พบว่า ทั้งหมดใช้วิธีการ ออกไปนิเทศติดตามผลและการให้รายงานผลตามแผน ส่วนระยะเวลาในการประเมินผล โครงการพบว่า ทั้งหมดประเมินผลโครงการเมื่อสิ้นสุดโครงการ รองลงไปคือ ประเมินผล ระหว่างดำเนินการ ร้อยละ 80

ง. ผลการปฏิบัติตามแผน ไม่มีเอกสารศึกษา

ตอนที่ 2.2 ปัญหาการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี

การวิเคราะห์ปัญหาการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดปราจีนบุรี ได้นำข้อมูลจากการศึกษาเอกสารทั้ง 2
กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1 โรงเรียนประถมศึกษา กลุ่มที่ 2 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการวางแผนพัฒนา
สุขภาพนักเรียน มาวิเคราะห์ร่วมกัน โดยวิเคราะห์ปัญหาตามกระบวนการวางแผนใน 3
เรื่องคือ การวางแผน การปฏิบัติตามแผน และการประเมินผลแผน ผลการวิเคราะห์ปรากฏ
ตามตารางที่ 48

ตารางที่ 48 จำนวนหน่วยงาน จำแนกตามลักษณะปัญหาและประเภทเอกสาร

ลักษณะปัญหา	ประเภทเอกสาร				
	แผนพัฒนา ระยะ 5 ปี	แผนพัฒนา ระยะ 1 ปี	แผนปฏิบัติ การประจำปี	สมุดรายงาน การประชุม	สมุดบันทึก นิเทศ
การวางแผน					
1. การจัดกิจกรรมยังไม่ ทั่วถึงในด้านการ ปลูกฝังสุขนิสัยที่ดี	1	-	1	-	-
การปฏิบัติตามแผน					
1. ขาดการควบคุมกำกับ ในการปฏิบัติงาน	1	-	1	3	9

ตารางที่ 48 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	ประเภทเอกสาร				
	แผนพัฒนา	แผนพัฒนา	แผนปฏิบัติ	สมุดรายงาน	สมุดบันทึก
	ระยะ 5 ปี	ระยะ 1 ปี	การประจำปี	การประชุม	นิเทศ
2. ขาดอาคารเรียน					
อาคารประกอบ					
ครุภัณฑ์ สิ่งอำนวยความสะดวก					
บริการด้านสาธารณูปโภค และสื่อการสอน	3	1	3	-	-
3. ขาดแคลนเครื่องแบบ					
นักเรียน	3	1	3	-	-
4. ขาดแคลนอาหาร					
กลางวัน	3	1	3	-	11
5. เวชภัณฑ์ไม่เพียงพอ	1	1	1	13	9
6. น้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด					
ไม่เพียงพอ	11	1	11	4	6
7. เงินทุนอาหาร					
กลางวันไม่เพียงพอ	18	1	18	8	6
8. การบริการตรวจสุขภาพไม่สม่ำเสมอ	-	-	-	4	5
9. ขาดเอกสาร คู่มือสำหรับค้นคว้า					
ประกอบการสอนวิชา					
สุศึกษา	-	-	-	6	11

ตารางที่ 48 (ต่อ)

ลักษณะปัญหา	ประเภทเอกสาร				
	แผนพัฒนา ระยะ 5 ปี	แผนพัฒนา ระยะ 1 ปี	แผนปฏิบัติ การประจำปี	สมุดรายงาน การประชุม	สมุดบันทึก นิเทศ
10. ห้องน้ำ ห้องส้วม อาคารเรียน ห้องเรียน และ บริเวณโรงเรียนไม่ สะอาด	-	-	-	5	10
<u>การประเมินผลแผน</u>					
1. ขาดการประเมินผล การปฏิบัติงานตาม โครงการ	1	-	1	-	-
2. การรายงานผลการ ปฏิบัติงานล่าช้า	-	-	-	3	12

จากตารางที่ 48 พบว่ามีเอกสารที่ระบุปัญหาในการวางแผนพัฒนาสุขภาพนักเรียนรวมทั้งสิ้น 5 ประเภท ได้แก่ แผนพัฒนาระยะ 5 ปี แผนพัฒนาระยะ 1 ปี แผนปฏิบัติการประจำปี สมุดรายงานการประชุม และสมุดบันทึกการนิเทศ

ปัญหาที่ระบุในแผนพัฒนาระยะ 5 ปี มี 9 ปัญหา ปัญหาที่มีระบุไว้สูงสุดและรองลงมา ได้แก่ เงินทุนอาหารกลางวันไม่เพียงพอ ($n = 18$) และน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาดไม่เพียงพอ ($n = 11$) ส่วนปัญหาที่ระบุในแผนพัฒนาระยะ 1 ปี มี 6 ปัญหา โดยมีความถี่เท่ากัน ($n = 1$) ส่วนแผนปฏิบัติการประจำปี มี 9 ปัญหา ปัญหาที่มีระบุไว้สูงสุดและรองลงมา ได้แก่

เงินทุนอาหารกลางวันไม่เพียงพอ ($n = 18$) และน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาดไม่เพียงพอ ($n = 11$)

ปัญหาที่ระบุในสมุดรายงานการประชุมมี 8 ปัญหา ปัญหาที่มีระบุไว้สูงสุดและรองลงมา ได้แก่ เวชภัณฑ์ไม่เพียงพอ ($n = 13$) และเงินทุนอาหารกลางวันไม่เพียงพอ ($n = 8$) ส่วนสมุดบันทึกการนิเทศมี 9 ปัญหา ปัญหาที่มีระบุไว้สูงสุดและรองลงมาได้แก่ การรายงานผลการปฏิบัติงานล่าช้า ($n = 12$) และขาดเอกสาร คู่มือ สำหรับค้นคว้าประกอบการสอนวิชา สุขศึกษา กับขาดแคลนอาหารกลางวัน ($n = 11$)