

แบบรายการประกอบคำขอประเมินผลงาน  
ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

เรื่อง รูปแบบการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน”  
กรณีศึกษา : โรงเรียนบ้านบัววัด  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานีเขต 4  
อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี

ของ

ชื่อ นางสาวดี ธานี

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ

(เดิมตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 6ว )

ตำแหน่งเลขที่ 2166

กลุ่มงาน/ฝ่าย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

สำนัก/กอง/ศูนย์ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี กรมอนามัย

เพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง

สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการ

## ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงานเรื่อง รูปแบบการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร : กรณีศึกษา  
โรงเรียนบ้านบัววัด สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานีเขต 4
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ มกราคม 2552 - กันยายน 2552
3. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ 80 % (ระบุนายละเอียดของผลงานพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)
4. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน(ถ้ามี)
  1. นางสิริภัทร สารรักษ์ สัดส่วนของผลงาน 10 %
  2. นางอุโลวรรณ ไชสังเกต สัดส่วนของผลงาน 10%
5. บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อศึกษารูปแบบการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนภายใต้เกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร โดยใช้กรณีศึกษาโรงเรียนบ้านบัววัด สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานีเขต 4 ดำเนินการวิจัยในระหว่างเดือนพฤษภาคมถึงเดือนกันยายน พ.ศ.2552 มีรูปแบบการพัฒนาแบ่งเป็น 4 ระยะคือ 1.ระยะเตรียมความพร้อม 2.ระยะวางแผน 3.ระยะดำเนินงาน 4.ระยะสรุปและประเมินผล เก็บรวบรวมข้อมูล ก่อน ระหว่าง และหลังการวิจัย โดยใช้แบบสอบถาม รวบรวมข้อมูลจากการสนทนากลุ่ม การสังเกตและการจดบันทึกของนักวิจัย ดำเนินการวิจัยในระหว่าง เดือนพฤษภาคม 2552 ถึง เดือนกันยายน พ.ศ.2552

ผลการศึกษาพบว่าก่อนดำเนินโครงการโรงเรียนพฤติกรรมสุขภาพนักเรียนและปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ เช่น พฤติกรรมการไม่ล้างมือก่อนรับประทานอาหาร พฤติกรรมการใช้ส้วมที่ไม่ถูกวิธี โรงเรียนไม่มีประตูโรงเรียน และในฤดูฝนมีน้ำท่วมขังบริเวณโรงเรียน จากปัญหาที่พบโรงเรียนและชุมชนมีการร่วมมือแก้ไขปัญหาร่วมกันพัฒนาโรงเรียนโดยการจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรขึ้น ร่วมกันค้นหาปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้นภายในและบริเวณรอบโรงเรียน มีการวางแผนการแก้ไขปัญหา ร่วมกัน จากการประชุมแก้ไขปัญหาร่วมกันสามารถจัดลำดับการพัฒนาโรงเรียนได้ดังนี้คือ 1. การพัฒนาการจัดสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนให้เอื้อต่อการใช้สุขภาพดี 2.การสร้างประตูและพัฒนาร้วโรงเรียน 3.การพัฒนาส้วมภายในโรงเรียนให้ได้มาตรฐาน HAS ของกรมอนามัย 4.การบริหารจัดการน้ำท่วมขังภายในโรงเรียน จากการทำงาน 4 เดือนการดำเนินงานส่วนใหญ่สำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้ ยกเว้นการบริหารจัดการน้ำท่วมขังภายในโรงเรียนซึ่งยังไม่สำเร็จเนื่องจากบริเวณโรงเรียนเป็นพื้นที่ลุ่มเมื่อเกิดฝนตกน้ำจะไหลจากที่สูงลงสู่ที่ต่ำทำให้เกิดน้ำท่วมขังซึ่งการบริหารจัดการปัญหาดังกล่าวต้องใช้งบประมาณค่อนข้างสูงอย่างไรก็ดีคณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนมีแผนในการสร้างภาคีเครือข่ายที่มีศักยภาพสูงและมีความเชี่ยวชาญในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวร่วมกันต่อไป

ดังนั้นการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจำเป็นต้องใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อให้บรรลุตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจึงควรกำหนดระยะเวลาการดำเนินงานเป็นตลอดปีการศึกษา

## 6. บทนำ.

การพัฒนาสุขภาพนักเรียนตามแนวทางของโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ภายใต้แนวคิดการมีส่วนร่วมของนักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน รวมทั้งผู้ปกครองและชุมชน เพื่อให้โรงเรียนเป็นจุดเริ่มต้นและศูนย์รวมของการพัฒนาสุขภาพในชุมชน และเป็นกลยุทธ์ที่กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมดำเนินการกับฝ่ายการศึกษา มาตั้งแต่ปี 2541 โดยมีโรงเรียนเข้าร่วมโครงการและสามารถพัฒนากิจกรรมด้านสุขภาพจนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้นทุกปีติดต่อกันเป็นลำดับ โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร เป็นโครงการที่จัดทำขึ้นเพื่อยกระดับเกณฑ์ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพขึ้นสู่อีกระดับหนึ่ง ( สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย 2551 ) โดยเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จะเน้นในการวัดผลทางสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน และผลการดำเนินงานตาม นโยบายของกระทรวงศึกษาธิการเพิ่มขึ้น การพัฒนาโรงเรียนสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจำเป็นต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน ชุมชนมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อโรงเรียน ชุมชนคือแหล่งสนับสนุนที่ดีของโรงเรียน ไม่ว่าจะเป็นด้านทุนหรือความรู้ ทั้งนี้โรงเรียนต้องเป็นฝ่ายเข้ามาหาชุมชนก่อน เมื่อทั้งสองฝ่ายสามารถร่วมมือช่วยเหลือกันได้ ผลจากการช่วยกันพัฒนา จะตกอยู่ที่เด็กซึ่งเป็นลูกศิษย์ และเป็นลูกหลานของชุมชน

การสร้างหุ้นส่วนเพื่อเป็นภาคีที่ยั่งยืน (PARTNERSHIPS AND ALLIANCES) ( สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย 2551 ) เป็นอีกเรื่องหนึ่งที่สำคัญในการดำเนินการ กล่าวคือต้องมีการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เป็นแกนนำ ได้แก่ หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย และองค์กรต่างๆรวมทั้งการสร้างหุ้นส่วนในระดับพื้นที่ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา องค์กรบริหารส่วนตำบล เพื่อเป็นรากฐานในการชักชวน/ชี้แจง และระดมทรัพยากร เพื่อนำไปสู่การพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรร่วมกัน

## 7. วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษารูปแบบการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนภายใต้เกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

## 8. วิธีการดำเนินงาน / วิธีการศึกษา / ขอบเขตงาน

เป็นการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องได้แก่ นักเรียน ครู ผู้ปกครอง ชุมชน องค์กรบริหารส่วนตำบล ได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาโรงเรียนให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงเป็นโรงเรียนประถมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานี เขต 4 อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี จำนวน 1 โรงเรียน เก็บข้อมูลเชิงคุณภาพโดยการสัมภาษณ์ระดับลึก การสนทนากลุ่ม การตอบแบบสอบถาม กลุ่มผู้ให้ข้อมูลประกอบด้วย ผู้บริหารโรงเรียน ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน คณะกรรมการสถานศึกษา นักเรียนแกนนำ ผู้นำชุมชน ผู้ปกครองนักเรียน นักวิชาการศึกษา นายกอบต. ปลัด อบต. ผู้ประกอบการร้านอาหารในโรงเรียน ผู้จัดการร้านบัววัดคาร์แคร์ จำนวนทั้งสิ้น 80 คน นำเสนอเชิงพรรณนาวิเคราะห์ มีระยะการดำเนินงานทั้งสิ้น 4 ระยะคือ

ระยะที่ 1 ระยะเตรียมความพร้อม ( ม.ค. 52 – มี.ค. 52 )

- 1.1 ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องคือ โรงเรียนบ้านบัววัดศูนย์สุขภาพชุมชนบัววัด องค์การบริหารส่วนตำบลธาตุ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานีเขต 4
- 1.2 สำรวจข้อมูลพื้นฐานของโรงเรียน
- 1.3 การเตรียมความพร้อมด้านคณะกรรมการ
- 1.4 การเตรียมความพร้อมด้านการดำเนินงาน

ระยะที่ 2 ระยะวางแผน ( เม.ย 52 )

- 2.1 จัดทำ Focus group รอบที่ 1 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียการดำเนินงาน
- 2.2 วางแผนการดำเนินงาน

ระยะที่ 3 ระยะดำเนินงาน ( พ.ค 52 – ก.ย 52 )

- 3.1 ดำเนินงานตามแผนช่วงที่ 1
- 3.2 นิเทศติดตามการดำเนินงาน พร้อมข้อเสนอแนะ
- 3.3 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานตามแผนรอบที่ 1
- 3.4 จัดทำ Focus group รอบที่ 2 เพื่อวางแผนปรับปรุงการดำเนินงาน
- 3.5 ดำเนินงานตามแผนที่ได้จากการทำ Focus group รอบที่ 2
- 3.6 นิเทศติดตามการดำเนินงาน พร้อมข้อเสนอแนะ
- 3.7 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานตามแผนรอบที่ 2
- 3.8 ประเมินความพึงพอใจต่อรูปแบบและกระบวนการพัฒนาโรงเรียน
- 3.9 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ระยะที่ 4 ระยะสรุปผลและเผยแพร่ผลงาน ( พ.ค. 52 – ก.ย. 52 )

- 4.1 สรุปผลการดำเนินโครงการ
- 4.2 จัดทำรูปเล่มและเผยแพร่ผลงาน



## 9. ผลการดำเนินงาน / ผลการศึกษา

การวิจัยโครงการรูปแบบการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน เป็นวิจัยเชิงปฏิบัติการ มีวัตถุประสงค์ในการศึกษารูปแบบการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนภายใต้เกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร โดยใช้กรณีศึกษาโรงเรียนบ้านบัววัด สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานีเขต 4 โดยมีรูปแบบการพัฒนาแบ่งเป็น 4 ระยะคือ 1.ระยะเตรียมความพร้อม 2.ระยะวางแผน 3.ระยะดำเนินงาน 4.ระยะสรุปและประเมินผล นำเสนอผลการวิจัยดังนี้

### ระยะที่ 1. ระยะเตรียมความพร้อม

เป็นการเตรียมความพร้อมก่อนการดำเนินงานโดยการประสานงานกับภาคีเครือข่ายที่ร่วมพัฒนาโรงเรียนอย่างเป็นทางการโดยการทำหนังสือรับรองตนเองจากหน่วยงานต้นสังกัดถึงผู้บริหารโรงเรียนและภาคีเครือข่ายที่ร่วมพัฒนาโรงเรียนเพื่อแนะนำตนเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยและขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล นอกจากนี้ยังมีการประสานแบบไม่เป็นทางการคือการเข้าไปแนะนำตนเองและคณะผู้ร่วมวิจัยในโรงเรียน องค์การบริหารส่วนตำบล สถานีนอนามัย และที่ ประชุมคณะกรรมการสถานศึกษาในโรงเรียนบ้านบัววัด เพื่อสร้างความคุ้นเคย เป็นกันเอง ส่งเสริมการสร้างหุ้นส่วนเพื่อเป็นภาคีที่ยั่งยืน (PARTNERSHIPS AND ALLIANCES) จากการดำเนินการดังกล่าวพบว่าเป็นการเตรียมความพร้อมที่ได้ผลดีโดยจะเห็นได้จากการเข้ามามีส่วนร่วมในการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร และการประชุมวางแผนปฏิบัติงานและการดำเนินงานทุกครั้งมีผู้เข้าร่วมประชุมจากทุกภาคีเครือข่ายเข้าร่วมประชุมคิดเป็นร้อยละ 100

### ระยะที่ 2.ระยะวางแผน

การดำเนินงานโดยการจัดทำ Focus group รอบที่ 1 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียการดำเนินงานโดยเชิญผู้บริหารโรงเรียน ครูผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน คณะกรรมการสถานศึกษา ผู้นำชุมชนนักเรียนแกนนำ ผู้ปกครองนักเรียน นักวิชาการศึกษา นายกอบต. ปลัด อบต. ผู้ประกอบการร้านอาหารในโรงเรียน ผู้จัดการร้านบัววัดคาร์แคร์ เข้าร่วมประชุม มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรซึ่งคณะกรรมการดังกล่าวมาจากการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน และร่วมกันศึกษาเกณฑ์การประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรร่วม ตลอดจนจัดให้มีการศึกษาดูงานที่โรงเรียนบ้านโป่งสามัคคี สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาศรีสะเกษเขต 2 ที่มีบริบทของโรงเรียนที่คล้ายกันเพื่อเป็นแนวทางในการกำหนดแผนงานในการพัฒนาโรงเรียน นอกจากนี้ยังมีการค้นหาที่เกิเกิดขึ้นภายในโรงเรียนทั้งด้านพฤติกรรมสุขภาพนักเรียนและด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ปัญหาด้านพฤติกรรมสุขภาพพบว่านักเรียน ไม่ล้างมือก่อนรับประทานอาหาร ไม่ชอบรับประทานอาหารผักของนักเรียนชั้นอนุบาล การละเลยการแปรงฟันหลังรับประทานอาหารกลางวัน การทิ้งขยะไม่ถูกที่ พฤติกรรมการใช้ส้วมที่ไม่ถูกวิธี และการสูบบุหรี่ในโรงเรียนของบุคลากรในโรงเรียน ปัญหาด้านการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีพบว่า โรงเรียนมีปัญหาเรื่องน้ำท่วมขังและน้ำเสียภายในบริเวณโรงเรียน ขาดประตูโรงเรียนและรั้วโรงเรียนบางส่วนไม่สามารถใช้งานได้ ส้วมในโรงเรียนยังไม่ผ่านมาตรฐาน HAS ของกรมอนามัย และสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนรกรุงรังเป็นที่อยู่อาศัยของยุงลายที่เป็นพาหะของโรคไข้เลือดออก ถนนภายในโรงเรียนขรุขระและเป็นหลุมเป็นบ่อก่อให้เกิดอันตรายต่อ

การจรรยา เป็นต้น จากการค้นพบสภาพปัญหาดังกล่าวคณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจึงร่วมกันวางแผนพัฒนาโรงเรียนโดยการจัดลำดับดังนี้

- 2.1. การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้สะอาดเรียบร้อย
- 2.2. การสร้างประตูพัฒนาร้วโรงเรียน
- 2.3. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีแก่นักเรียน
- 2.4. การพัฒนาส้วมภายในโรงเรียนให้ได้มาตรฐาน HAS ของกรมอนามัย
- 2.5. การบริหารจัดการน้ำท่วมขังและเน่าเสียภายในโรงเรียน

ระยะที่ 3 ระยะดำเนินงาน

การดำเนินงานมีดำเนินงานตามลำดับปัญหาที่ได้วางแผนไว้คือ

- 3.1. การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้สะอาดเรียบร้อย

หลังจากปฏิบัติตามแผนที่วางไว้พบว่าโรงเรียนมีสภาพสิ่งแวดล้อมที่สะอาดขึ้นจะเห็นได้จากการตัดหญ้า และการย้ายต้นกล้วยไปปลูกในแนวเดียวกันเพื่อเป็นสวนกล้วยสนับสนุนโครงการอาหารกลางวัน การนำหินกรวดมาเทบริเวณถนนที่เป็นหลุมขรุขระ และการทำความสะอาดบริเวณรอบรั้วโรงเรียน

- 3.2. การสร้างประตูและพัฒนาร้วโรงเรียนและการพัฒนาส้วมภายในโรงเรียนให้ได้มาตรฐาน HAS ของกรมอนามัย

เนื่องจากการจัดทำโครงการดังกล่าวต้องใช้งบประมาณในการดำเนินงานสูงคณะกรรมการมีความคิดเห็นว่าควรจัดทำผ้าป่าสามัคคีเพื่อเป็นทุนในการดำเนินงาน จึงได้เกิดการจัดทำผ้าป่าสามัคคีเพื่อสร้างประตูและพัฒนาร้วโรงเรียน ซึ่งทอดผ้าป่าในวันที่ 29 กันยายน 2552 ณ โรงเรียนบ้านบัววัด ได้ปัจจัยในการทอดผ้าป่าทั้งสิ้น 86,685 บาท และได้จ้างเหมาช่างในหมู่บ้านพื้นที่เขตบริการของโรงเรียนบ้านบัววัด ทั้งหมด 4 หมู่บ้าน ในการสร้างประตูและปรับปรุงรั้วโรงเรียนโดยมีคณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรเป็นผู้กำกับดูแลการรับเหมาและควบคุมการเบิกจ่ายงบประมาณ

- 3.3. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีของนักเรียน

โดยการบูรณาการการเรียนการสอนเรื่องการล้างมือก่อนรับประทานอาหาร การสร้างพฤติกรรมการใช้ส้วมที่ถูกวิธีเข้าในกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษาการส่งเสริมการรับประทานอาหารกลางวันในกลุ่มสาระการเรียนรู้การงานพื้นฐานอาชีพและเทคโนโลยีและส่งเสริมการรับประทานอาหารผ่านการร้องเพลงโดยบูรณาการเข้าในกลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ นอกจากนี้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำชมรมเด็กไทยทำได้ในโรงเรียนโดยการจัดทำโครงการงาน " พี่สอนน้องฟัง " โดยดำเนินการในช่วงต่อการเข้าแถวเคารพธงชาติของทุกวัน หลังการดำเนินโครงการพบว่านักเรียนมีพฤติกรรมล้างมือก่อนบริโภคอาหารเพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 80 และสามารถล้างมืออย่างถูกต้อง 7 ขั้นตอนคิดเป็นร้อยละ 100 ในเรื่องการบริโภคผักในโครงการอาหารกลางวันหลังการดำเนินโครงการพบว่าโรงเรียนจัดอาหารกลางวันให้เด็กได้รับประทานผักอย่างเพียงพออย่างน้อย 4 ซ่อนกินข้าว / มื้อ / คน

### 3.4. การบริหารจัดการน้ำท่วมขังและเน่าเสียภายในโรงเรียน

ในการดำเนินการดังกล่าวถือว่ายังไม่ประสบผลสำเร็จในการดำเนินงานเนื่องจากบริเวณโรงเรียนเป็นพื้นที่ลุ่มเมื่อฝนตกน้ำจะไหลจากที่สูงลงสู่ที่ต่ำทำให้เกิดน้ำท่วมขังซึ่งการบริหารจัดการปัญหาดังกล่าวต้องใช้งบประมาณในการดำเนินงานค่อนข้างสูง การพัฒนาจึงทำได้เพียงการขุดลอกทางระบายน้ำในโรงเรียนซึ่งจะไหลไปยังบริเวณบ่อพักน้ำ และมีการดำเนินการทำรั้วรอบบ่อพักน้ำของโรงเรียนเพื่อป้องกันการพลัดตกบ่อน้ำของนักเรียน นอกจากนี้คณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนยังมีแผนการปลูกต้นกกบริเวณน้ำท่วมขัง ขณะนี้อยู่ในช่วงการดำเนินการปรับปรุงพื้นที่สำหรับการปลูกและจัดหาพันธุ์ต้นกกในการปลูกต่อไป อย่างไรก็ตามในเรื่องการจัดการน้ำท่วมขังและเน่าเสียภายในโรงเรียนคณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนเห็นว่าควรได้รับการสนับสนุนและช่วยเหลือจากผู้ที่มีความรู้ความสามารถในการบริหารจัดการพื้นที่ลุ่มมีน้ำขังซึ่งจากการวิเคราะห์ดังกล่าวคณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนจึงมีแผนในการสร้างภาคีเครือข่ายที่มีศักยภาพสูงและมีความเชี่ยวชาญในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวร่วมกันต่อไป

#### ระยะที่ 4 ระยะสรุปและประเมินผล

##### 4.1. การประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

ผลการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรโรงเรียนบ้านบัววัด

มาตรฐานด้าน	ตัวชี้วัด	เกณฑ์ประเมิน	ผลการประเมิน
1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	1. ผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง	ณ ปัจจุบัน (เป็นระดับทอง)	( ผ่านเกณฑ์ )
2. การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ	2. มีการจัดตั้งชมรมเด็กไทยทำได้ ชมรมสุขภาพอื่น ๆ ชุมชมหรือแกนนำนักเรียนที่รวมตัวกัน ดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ	อย่างน้อย 6 เดือน ขึ้นไป	( ผ่านเกณฑ์ )
	3. มีโครงการสุขภาพของนักเรียน ที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการ ลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนและ/หรือชุมชน	อย่างน้อย 1 เรื่อง	( ผ่านเกณฑ์ )



มาตรฐานด้าน	ตัวชี้วัด	เกณฑ์ประเมิน	ผลการประเมิน
3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน ดังนี้	4. นักเรียนมีน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง (W/H) เกินเกณฑ์ (เริ่มอ้วน และอ้วน)	ไม่เกินร้อยละ 7	( ผ่านเกณฑ์ )
3.1 ภาวะสุขภาพของนักเรียน (Health Status)	5. นักเรียนมีส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ (H/A) ต่ำกว่าเกณฑ์ (ค่อนข้างเตี้ย และเตี้ย)	ไม่เกินร้อยละ 5	( ผ่านเกณฑ์ )
	6. นักเรียนมีสมรรถภาพทางกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ดี	ร้อยละ 80 ขึ้นไป	( ผ่านเกณฑ์ )
	7. นักเรียนมีสุขภาพจิตดี	ร้อยละ 80 ขึ้นไป	( ผ่านเกณฑ์ )
3.2 โครงการแก้ไขปัญหาในโรงเรียน	8. มีโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่มีความชุกสูงหรือเป็นอันตรายในเด็กวัยเรียนได้เป็นผลสำเร็จและต่อเนื่อง	อย่างน้อย 1 โครงการ	( ไม่ผ่านเกณฑ์ )
3.3 งานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ	9. น้ำดื่มบริการแก่นักเรียนมีผลการ ตรวจ วิเคราะห์ผ่านเกณฑ์ คุณภาพน้ำบริโภค กรมอนามัย	ร.ร.ขนาดเล็ก (นร.ไม่เกิน 500 คน) อย่างน้อย 1 จุด	( ไม่ผ่านเกณฑ์ )
3.3.1 น้ำดื่มสะอาดและเพียงพอ		ร.ร.ขนาดกลาง(นร. 500 – 1,500 คน) อย่างน้อย 2 จุด	
		ร.ร.ขนาดใหญ่ (นร. 1,500 คนขึ้นไป) อย่างน้อย 3 จุด	

มาตรฐานด้าน	ตัวชี้วัด	เกณฑ์ประเมิน	ผลการประเมิน
	10. น้ำดื่มเพียงพอ	มีจุดบริการน้ำดื่ม 1 ที่ / นักเรียน 75 คน	( ผ่านเกณฑ์ )
3.3.2 สุขอนามัย	11. ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS	ทุกข้อ (16 ข้อ)	( ผ่านเกณฑ์ )
3.3.3 โภชนาการ และสุขาภิบาลอาหาร	12. ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่าง หรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็ม	ทุกวันเปิดเรียน	( ผ่านเกณฑ์ )
	13. ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่าง และเครื่องดื่มที่มีรสหวานจัด	ทุกวันเปิดเรียน	( ผ่านเกณฑ์ )
3.3.3 โภชนาการ และสุขาภิบาลอาหาร	14. มีการส่งเสริมให้นักเรียนทุก คน ได้บริโภคผักมีอยู่กลางวันทุกวัน เปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ	*4 ช้อนกินข้าว/มือ/คน สำหรับเด็กอายุ 6-13 ปี *5 ช้อนกินข้าว/มือ/คน สำหรับเด็กอายุ 14-18 ปี	( ผ่านเกณฑ์ )
	15. โรงอาหารผ่านเกณฑ์ มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารใน โรงเรียน	ทุกข้อ (30 ข้อ)	( ผ่านเกณฑ์ )
3.3.4 การป้องกัน อุบัติเหตุ	16. การบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำ ให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวใน โรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา นับ จากวันประเมิน	ไม่มี	( ผ่านเกณฑ์ )

---

มาตรฐานด้าน	ตัวชี้วัด	เกณฑ์ประเมิน	ผลการประเมิน
3.3.4 การป้องกัน อุบัติเหตุ	17. มีการจัดการแก้ไขเมื่อมีปัญหา ที่เกิดจากภาวะมลพิษภายนอก ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ	ทุกปัญหา (ถ้ามี)	( ผ่านเกณฑ์ )
	18. โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน	ทุกข้อ (30 ข้อ)	( ผ่านเกณฑ์ )
	19. การสูบบุหรี่ในโรงเรียน	ไม่มี	( ผ่านเกณฑ์ )

---

#### สรุปผลการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

ผ่านเกณฑ์ 18 ตัวชี้วัด

ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 ตัวชี้วัด ได้แก่

1. น้ำดื่มบริการแก่นักเรียนมีผลการตรวจวิเคราะห์ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย

#### 4.2.สรุปผลการดำเนินโครงการ

จากการดำเนินงานพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพทั้ง 4 ระยะสามารถสรุปผลการศึกษาได้คือ ในระยะที่ 1 ของการศึกษาจะเป็นระยะเตรียมความพร้อมของการดำเนินงานผู้วิจัยทำการศึกษา ข้อมูลพื้นฐานของโรงเรียน ได้แก่ ประวัติความเป็นมาของโรงเรียน จำนวนนักเรียน บุคลากรภายในโรงเรียน ตลอดจนการไปแนะนำตัวอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการเพื่อสร้างความน่าเชื่อถือและสัมพันธภาพที่ดีและแนบแน่น

จากการดำเนินการดังกล่าวพบว่าเป็นการเตรียมความพร้อมที่ได้ผลดีโดยจะเห็นได้จากการเข้ามามีส่วนร่วมในการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร และการประชุมวางแผนปฏิบัติงานและการดำเนินงานทุกครั้งมีผู้เข้าร่วมประชุมจากทุกภาคีเครือข่ายเข้าร่วมประชุมคิดเป็นร้อยละ 100 ระยะที่ 2 ของการดำเนินงานเป็นระยะการวางแผน การดำเนินงานในช่วงดังกล่าว มีการจัดทำ Focus group ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียการดำเนินงานผลการดำเนินกิจกรรมดังกล่าวคือการทราบถึงปัญหาต่างๆของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพหลังจากนั้นคณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรได้ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการในการวางแผนพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ร่วมระดมทรัพยากร ( คน งบประมาณและเทคโนโลยี ) ในการระดมด้านงบประมาณในการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนบ้านบัววัด คณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมีความเห็นว่าการจัดทำผ้าป่าสามัคคีเพื่อนำงบประมาณมาพัฒนาผลการจัดกิจกรรมดังกล่าวได้งบประมาณเป็นทุนเริ่มต้นการพัฒนาโรงเรียนเป็นเงิน 86,685 บาท นอกจากนี้ยังมีการจัดลำดับการพัฒนาโรงเรียนคือ 1.การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้สะอาดเรียบร้อย 2. การสร้างประตูพัฒนาโรงเรียน 3.การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดีแก่นักเรียน 4.พัฒนาส้วมภายในโรงเรียนให้ได้มาตรฐาน HAS ของกรมอนามัย 5.การบริหารจัดการน้ำท่วมขังและน้ำเสียภายในโรงเรียนจากการดำเนินงาน 4 เดือนการดำเนินงานส่วนใหญ่สำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้ ยกเว้นการบริหารจัดการน้ำท่วมขังภายในโรงเรียนซึ่งยังไม่สำเร็จเนื่องจากบริเวณโรงเรียนเป็นพื้นที่ลุ่มเมื่อเกิดฝนตกน้ำจะไหลจากที่สูงลงสู่ที่ต่ำทำให้เกิดน้ำท่วมขังซึ่งการบริหารจัดการปัญหาดังกล่าวต้องใช้งบประมาณในการดำเนินงานค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตามคณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนมีแผนในการสร้างภาคีเครือข่ายที่มีศักยภาพสูงและมีความเชี่ยวชาญในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวร่วมกันต่อไป

## 10. การนำไปใช้ประโยชน์

การดำเนินโครงการรูปแบบการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร : กรณีศึกษาโรงเรียนบ้านบัววัด สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามุขราชธานีเขต 4 สามารถในการปรับใช้ในการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรได้ ซึ่งการดำเนินการตามโครงการดังกล่าวมุ่งเน้นไปที่การสร้างภาคีเครือข่ายแบบแนบแน่นทุกภาคส่วนเนื่องจากการดำเนินงานตามโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจะประสบความสำเร็จได้ต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายภาคส่วนหากมีการดำเนินการเพียงเฉพาะในโรงเรียนอาจส่งผลให้ครูผู้รับผิดชอบโครงการเกิดการย่อท้อได้เนื่องจากปัญหาบางปัญหามองต้องอาศัยความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายในการร่วมแก้ไขปัญหา เช่นการพัฒนาสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ตลอดจนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน หากขาดความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายอาจทำให้การแก้ไขปัญหาไม่ประสบความสำเร็จได้

## 11. ความยุ่งยากในการดำเนินงาน / ปัญหา / อุปสรรค

1. ความพร้อมในการดำเนินงานร่วมกันของคณะกรรมการ คณะครูและนักเรียนมีช่วงระยะเวลาที่ไม่ตรงกัน
2. มีบุคลากรบางส่วนในโรงเรียนยังไม่เห็นความสำคัญในการพัฒนาโรงเรียนให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
3. การดำเนินงานในช่วงฤดูผลเป็นอุปสรรคในการพัฒนาสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน
4. ปัญหาในเรื่องน้ำท่วมขังในโรงเรียนยังเป็นปัญหาใหญ่ที่แก้ไขยากต้องอาศัยความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่มีความเชี่ยวชาญในการจัดการน้ำท่วมขัง

## 12. ข้อเสนอแนะ / วิจารณ์

1. การพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจำเป็นต้องใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อให้บรรลุตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจึงควรกำหนดระยะเวลาการดำเนินงานเป็นตลอดปีการศึกษา
2. การดำเนินกิจกรรมที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนได้แก่ คณะกรรมการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร คณะกรรมการส่วนใหญ่มาจากชุมชน เช่น ผู้นำชุมชน สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล อาสาสมัครสาธารณสุข เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แต่ละคนมีบทบาทหน้าที่งานประจำ ทำให้ไม่สามารถเข้าการร่วมกิจกรรมได้ทุกครึ่งหรือไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ตลอดกิจกรรมจึงควรมีการกำหนดการดำเนินกิจกรรมล่วงหน้าชัดเจนและมีการประสานงานล่วงหน้าก่อนการทำกิจกรรมอย่างน้อย 2 วัน
3. การคัดเลือกโรงเรียนเข้าร่วมโครงการต้องคัดเลือกโรงเรียนที่มีผู้บริหารและคณะครูในโรงเรียนที่เข้าใจวัตถุประสงค์การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเป็นอย่างดีเพื่อสามารถเป็นผู้นำในการกำหนดแผนการพัฒนา ระดมความร่วมมือ และเป็นแบบอย่างที่ดีในการพัฒนาโรงเรียนได้
4. โรงเรียนควรเน้นในการสนับสนุนส่งเสริมนักเรียนให้มีความกระตือรือร้นในการช่วยพัฒนาโรงเรียนในด้านการดูแลสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนโดยอาจมีคะแนนความประพฤติ หรือรางวัลเล็ก ๆ น้อย ๆ แก่นักเรียนที่สะสมคะแนนการแข่งขันทำความดีเพื่อรักษาสิ่งแวดล้อมของโรงเรียนให้น่าอยู่
5. โรงเรียนควรมีการดำเนินการพัฒนาโรงเรียนตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนจึงจะสามารถเห็นผลสำเร็จได้อย่างชัดเจน
6. การดำเนินงานพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรอาจไม่จำเป็นต้องใช้งบประมาณของโรงเรียนเพียงที่เดียวอาจมีการระดมทุนจากชุมชนได้เช่นการจัดทำผ้าป่าสามัคคีเพื่อร่วมพัฒนาโรงเรียนได้
7. ผู้บริหารโรงเรียนและคณะครูในโรงเรียนควรมีภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้นเพื่อส่งเสริมความสำเร็จในการพัฒนาโรงเรียนสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

### 13. กิตติกรรมประกาศ

การศึกษาครั้งนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาของบุคคลหลายท่าน ขอขอบพระคุณนายแพทย์ดน้อย ธีวันดา ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี และ ที่กรุณาให้การสนับสนุน ด้านนโยบาย แนวทางการดำเนินงาน ความรู้ ด้านวิชาการต่าง ๆ ตลอดจนให้คำแนะนำต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ในการศึกษาในครั้งนี้

ขอขอบคุณ คุณสิริภัทร สารรักษ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยวัยเรียน ผู้ให้คำปรึกษา กำลังใจ คำแนะนำการทำวิจัย ตลอดจนสนับสนุน ด้านความรู้ในการศึกษาครั้งนี้ ขอขอบคุณคณะทำงานของกลุ่มงานวัยเรียน วัยรุ่น คณะทำงาน ที่ให้ความร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานเป็นอย่างดี

สุดท้ายนี้ขอขอบคุณคณะครู /นักเรียน / ชุมชนโรงเรียนบ้านบัววัด และองค์การบริหารส่วนตำบลธาตุ ทุกท่านซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างและให้ข้อมูลในการศึกษาวิจัยเป็นอย่างดี ขอขอบคุณ ณ โอกาสนี้ด้วย

### 14. เอกสารอ้างอิง

คณะกรรมการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ. 2543. เป้าประสงค์ของนโยบายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ. เอกสารประกอบการประชุมสัมมนาเครือข่ายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับประเทศ. 24 กรกฎาคม. ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร.

คณะกรรมการระบบสร้างเสริมสุขภาพกับการกระจายอำนาจ. 2544. ข้อเสนอระบบการสร้างเสริมสุขภาพกับการกระจายอำนาจ. เอกสารประกอบการประชุมเวทีวิชาการย่อยการประชุมการกระจายอำนาจกับอนาคตสุขภาพไทย. 23-25 มกราคม. ณ ศูนย์ประชุมแห่งชาติสิริกิติ์.

จตุพร วรรณจักร และอโนชา วิปลากร. 2545. สถานการณ์การบริหารโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ปี 2544. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ 50 ปี กรมอนามัย 10-12 กรกฎาคม. ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร.

จตุพร วรรณจักร, อโนชา วิปลากร และกฤษณา เลิศเรืองปัญญา. 2545. ความเป็นประชาสังคมในกระบวนการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ 50 ปี กรมอนามัย 10-12 กรกฎาคม. ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร.

จันทร์เพ็ญ ชูประภาวรรณ. 2543. สถานะสุขภาพคนไทย ชุดสุขภาพไทย ปี พ.ศ. 2543. กรุงเทพฯ : อูษาการพิมพ์.

จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์. 2543. ประสิทธิภาพในระบบสุขภาพ ชุดสุขภาพไทย ปี พ.ศ.2543. กรุงเทพฯ : บริษัทไชด์จำกัด.

- ทองคำ หงส์พันธ์. 2543. การปฏิรูปการศึกษากับการสร้างเครือข่ายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในสรุปรายงานการประชุมสัมมนาเครือข่ายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับประเทศ. หน้า 26-30. 24 กรกฎาคม. ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ และคณะ. 2539.โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ. งานวิจัยได้รับทุนสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก ภาควิชาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์.มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ, รัชณี ณ ระนอง และคณะ. 2542.การวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อการวางแผนงานส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนของประเทศไทย. ได้รับการสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก กรุงเทพฯ : องค์การส่งเสริมสุขภาพแห่งประเทศไทย.
- ประยงค์ เต็มชวลา. 2540. การกระจายอำนาจ : ยุทธศาสตร์การปฏิรูปงานสาธารณสุขไทย. ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ประสบการณ์ตัวอย่างเพื่อพัฒนาเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ. 2543. เอกสารประกอบการประชุมสัมมนาเครือข่ายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับประเทศ 24 กรกฎาคม. ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร.
- มานิต อีระตันติกานนท์. 2543.การอภิปรายปัญหาทั่วไป ใน สรุปรายงานการสัมมนาเครือข่ายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับประเทศ. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- ลักษณะ เต็มศิริกุลชัย และสุชาดา ตั้งทางธรรม. ผู้แปล. 2541.โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพชุดการส่งเสริมสุขภาพในศตวรรษที่ 21. กรุงเทพมหานคร : บริษัทไชด์จำกัด.
- ลักษณะ เต็มศิริกุลชัย และสุชาดา ตั้งทางธรรม. ผู้แปล. 2541.สู่ศตวรรษใหม่ของการส่งเสริมสุขภาพ. กรุงเทพมหานคร : บริษัทไชด์จำกัด.
- วสันต์ ศิลปสุวรรณ และพิมพ์พรรณ ศรีวิณิชชากร. 2544.กระบวนการวางแผนและประเมินโครงการส่งเสริมสุขภาพ : ทฤษฎีและการปฏิบัติ. คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศิริกาญจน์ โกสุม. การมีส่วนร่วมของชุมชนและโรงเรียนเพื่อการจัดการการศึกษาขั้นพื้นฐาน. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. ปริญญาการศึกษาดุฎิบัณฑิต สาขาพัฒนศึกษาศาสตร์, มีนาคม 2542.
- ศิริพร กัญชนะ และประสิทธิ์ ลีระพันธ์. 2543.การประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ. ในสรุปรายงานการสัมมนาเครือข่ายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับประเทศ. ส่วนอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.
- สาธารณสุข, กระทรวง. กรมอนามัย. ผู้แปล. 2541.ก้าวสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ. มปท.

สาธารณสุข, กระทรวง. กรมอนามัย. 2542.แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ. กรุงเทพมหานคร :  
ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด.

สาธารณสุข, กระทรวง. กรมอนามัย. 2543.คู่มือการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ.  
พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์ฯ.

สาธารณสุข, กระทรวง. กรมอนามัย. 2543.เกณฑ์การประเมินผลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ. มปท.

สาธารณสุข, กระทรวง. สำนักปลัดกระทรวง. กองงานวิทยาลัยพยาบาล. มปป. การพยาบาลอนามัยชุมชน 1. สำนัก  
ข่าวพาณิชย์ กรมพาณิชย์สัมพันธ์.

สุคนธ์ เจียสกุล, นพรัตน์ แก่นาคำ และกองบรรณาธิการ. 2543.โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพก้าวหน้าใหม่ของอนามัย  
โรงเรียน ใน. วารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม.22 ( 1 )มกราคม-มีนาคม : 11-18

สุชาติ โสมประยูร. 2525.โปรแกรมสุขภาพในโรงเรียน. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร :  
ไทยวัฒนาพานิชจำกัด.

สุนันท์ พิพัฒน์เพ็ญ. 2528.โครงการสุขภาพในโรงเรียน. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ศาสนา.

สุรเกียรติ์ อาชานุกาพ. 2541.วิวัฒนาการการส่งเสริมสุขภาพระดับนานาชาติ. พิมพ์ครั้งที่ 2. สถาบันวิจัยระบบ  
สาธารณสุข.

.ณรงค์ศักดิ์ นพคุณ และคณะ. 2543. การศึกษาสภาพการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน  
ประถมศึกษาในจังหวัดชายแดนตะวันตก. การศึกษาค้นคว้าประกอบหลักสูตรปริญญาการศึกษา  
มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร.

ดำรงค์ บุญยีน. แนวคิดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่ง  
ประเทศไทย จำกัด.

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(... สรัสวดี ธานี ....)

ผู้เสนอผลงาน

วันที่...../...../.....



ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นางสิริภัทร สารรักษ์)

(นางอุไลวรรณ ไชสังเกต.)

ผู้ร่วมดำเนินการ

ผู้ร่วมดำเนินการ

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(...นางนพภรณ์ แก้วคำไสย์....)

(.....นายदनัย ธีวันดา.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

(ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการดำเนินการระดับหัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย)

หมายเหตุ

1. หากผลงานมีลักษณะเฉพาะ เช่น แผ่นพับ หนังสือ แอ็บบันทึกเสียง ฯลฯ ผู้เสนองาน อาจส่งผลงานจริงประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการก็ได้
2. จำนวนไม่เกิน 15 หน้า

# แบบรายการประกอบคำขอประเมินผลงาน

## ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ

เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

เรื่อง การประเมินสถานการณ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร  
ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี

ของ

ชื่อ นางสาวสวี ธานี

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ

(เดิมตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 6ว )

ตำแหน่งเลขที่ 2166

กลุ่มงาน/ฝ่าย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

สำนัก/กอง/ศูนย์ ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี กรมอนามัย

เพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง

สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการ

## ข้อเสนอแนวคิด / วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

1. ชื่อผลงานเรื่อง การประเมินสถานการณ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี

2. ระยะเวลาการดำเนินการ ตุลาคม 2553 - กันยายน 2554

### 3. สรุปเค้าโครงเรื่อง

#### 3.1 หลักการและเหตุผล

จากสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมในปัจจุบันความเจริญทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการสื่อสารทำให้วิถีชีวิตของเด็กนักเรียนและเยาวชนเปลี่ยนแปลงไปอย่างมาก ทำให้ส่งผลต่อพฤติกรรมของเด็กและเยาวชนซึ่งเด็กเป็นทรัพยากรธรรมชาติที่สำคัญที่สุด ความเป็นอยู่ที่ดี ความรู้ความสามารถของเด็กจะเป็นตัวชี้ให้เห็นถึงศักยภาพความเป็นอยู่และเป็นตัวกำหนดอนาคตของประเทศชาติ ในเรื่องของการส่งเสริมสุขภาพของเด็ก โรงเรียนจะเป็นจุดแรกที่จะช่วยให้เด็กรู้จักการมีสุขภาพที่ดี

โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเป็นกลยุทธ์ที่กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมดำเนินการกับฝ่ายการศึกษา มาตั้งแต่ปี 2541 การดำเนินงานเป็นการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เกิดการพัฒนาแบบองค์รวมในพื้นที่โรงเรียน โดยมีโรงเรียนเข้าร่วมโครงการและสามารถพัฒนากิจกรรมด้านสุขภาพจนผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเพิ่มขึ้นทุกปีติดต่อกันเป็นลำดับ โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร( สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย 2551 ) เป็นโครงการที่จัดทำขึ้นเพื่อยกระดับเกณฑ์ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพขึ้นสู่อีกระดับหนึ่ง โดยเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จะเน้นในการวัดผลทางสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนและผลการดำเนินงานตาม นโยบายของกระทรวงศึกษาธิการเพิ่มขึ้น

จากการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรที่ผ่านมาในพื้นที่รับผิดชอบศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี มีโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการจำนวน 21 แห่ง ( ข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 7 จังหวัด) ผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจำนวน 5 โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ 23.8 ซึ่งมีจำนวนน้อยเมื่อเทียบกับโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ดังนั้นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี จึงได้จัดทำโครงการประเมินสถานการณ์การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี ขึ้น เพื่อทราบสถานการณ์และความก้าวหน้าในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ทิศนคติ และความพึงพอใจ ตลอดจนปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลไปปรับใช้ให้เหมาะสมกับสภาพปัญหาที่พบ และนำไปพัฒนา สนับสนุน การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ต่อไป

### 3.2 บทวิเคราะห์ / แนวคิด / ข้อเสนอ

การวิจัยเรื่องการประเมินสถานการณ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ศูนย์อนามัยที่ 7 เป็นการศึกษาเพื่อทราบสถานการณ์ ทศนคติและ ความพึงพอใจในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรในเขตรับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี ได้แก่ อุตสาหกรรม อำนาจเจริญ ศรีสะเกษ มุกดาหาร นครพนม สกลนคร และยโสธรโดยกลุ่มตัวอย่างที่ต้องการศึกษา ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน ครูผู้รับผิดชอบโครงการ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในเขตรับผิดชอบ

1. ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องที่จะทำโดยละเอียดและรอบด้าน
2. รวบรวมองค์ความรู้ ผลการวิจัยและสถิติต่างๆ
3. นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ และวางแผนอย่างมีประสิทธิภาพ
4. สรุปและวิเคราะห์สถานการณ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรในเขตรับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี
5. วางแผนการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรโรงเรียนในเขตรับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี โดยใช้รูปแบบการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

### 3.3 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

การวิจัยในครั้งนี้ทำให้ได้ทราบ สถานการณ์ ทศนคติ ความพึงพอใจ ในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ตามเกณฑ์ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของโรงเรียนในพื้นที่เขตรับผิดชอบศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี เพื่อนำไปสู่การนำรูปแบบการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรไปปรับใช้ในโรงเรียน เพื่อต่อยอดการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรในระดับพื้นที่ต่อไป

### 3.4 ตัวชี้วัดความสำเร็จ

มีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรในพื้นที่เขตรับผิดชอบศูนย์อนามัยที่ 7 อุบลราชธานี เพิ่มขึ้น

(ลงชื่อ).....

( นางสาวดี ธานี )

ผู้เสนอแนวคิด

วันที่...../...../.....