

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้มีจุดมุ่งหมาย เพื่อศึกษาสภาพการบริหารงานอนามัยโรงเรียน การศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ และกำหนดแนวทางการบริหารงาน อนามัยโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ เพื่อให้เป็นไปตาม จุดมุ่งหมายการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยขอเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับดังนี้

การวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 ศึกษาสภาพการบริหารงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ใน โรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามสภาพการบริหารงานอนามัยโรงเรียนตาม ระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ตอนที่ 2 กำหนดแนวทางการบริหารงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

2.1 วิเคราะห์ประเด็นที่มีระดับปัญหา 3 ลำดับสุดท้ายจากแบบสอบถามสภาพ การบริหารงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนัก บริหารงานการศึกษาพิเศษ

2.2 แนวทางการแก้ไขปัญหการบริหารงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ตอนที่ 1 ศึกษาสภาพการบริหารงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ตาราง 1 ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA เกี่ยวกับการวางแผนงานอนามัยโรงเรียน

	การวางแผนงานอนามัยโรงเรียน (PLAN)	\bar{X}	S.D.	ระดับปฏิบัติ
1	มีการประชุมวางแผนในการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน	4.00	0.65	มาก
2	แต่งตั้งและมอบหมายหน้าที่ในการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน	4.32	0.76	มาก
3	มีแผนงานการพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยโรงเรียน	3.91	0.68	มาก
4	มีแผนการจัดทำหลักสูตรให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพและความต้องการของท้องถิ่น	3.56	0.69	มาก
5	มีแผนพัฒนาหลักสูตรสุศึกษาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพและความต้องการของท้องถิ่น	3.01	1.20	ปานกลาง
6	มีแผนงานการนิเทศติดตามผลการจัดการเรียนการสอนวิชา สุขศึกษา	3.22	1.05	ปานกลาง
7	มีแผนการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรวิชาสุศึกษา	3.31	1.04	ปานกลาง
8	มีแผนการจัดหาสื่อ นวัตกรรม วัสดุอุปกรณ์ ในการสอนสุศึกษาในโรงเรียน	3.69	0.82	มาก
9	มีแผนการเชิญวิทยากรมาให้ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยโรงเรียน	4.06	0.78	มาก
10	มีแผนการจัดทำข้อมูลพื้นฐานสุขภาพในโรงเรียน	4.00	0.77	มาก
11	มีแผนการสำรวจสภาพปัญหาและความต้องการ ในการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน	3.65	0.82	มาก
12	มีการจัดทำแผนงาน โครงการส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกันระหว่างโรงเรียน ชุมชน	3.73	1.03	มาก

ตาราง 1 (ต่อ)

การวางแผนงานอนามัยโรงเรียน (PLAN)		\bar{X}	S.D.	ระดับปฏิบัติ
13	มีแผนการจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ การบริการสุขภาพเวชภัณฑ์ยาและสิ่งอำนวยความสะดวก	4.39	0.70	มาก
14	มีการจัดทำแผนงานโครงการเยี่ยมบ้านนักเรียน	3.72	0.83	มาก
15	มีการประชุมผู้ปกครองนักเรียน	4.14	0.63	มาก
16	มีการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน	3.65	1.07	มาก
รวม		3.77	0.84	มาก

จากตาราง 1 พบว่าการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ เกี่ยวกับการวางแผนงานอนามัยโรงเรียน โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.77$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า รายการที่มีการปฏิบัติอยู่ใน 3 ลำดับสุดท้าย คือ มีแผนการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรวิชาสุขศึกษา ($\bar{X} = 3.31$) รองลงมาได้แก่ มีแผนงานการนิเทศติดตามผลการจัดการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา ($\bar{X} = 3.22$) ส่วนอันดับสามได้แก่ มีแผนพัฒนาหลักสูตรสุขศึกษาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพและความต้องการของท้องถิ่น ($\bar{X} = 3.01$)

ตาราง 2 ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA เกี่ยวกับการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน

	ด้านการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน (DO)	\bar{X}	S.D.	ระดับปฏิบัติ
1	มีห้องปฏิบัติการให้บริการอนามัยโรงเรียน	4.31	0.94	มาก
2	มีการตรวจสอบสภาพนักเรียน	4.46	0.72	มาก
3	มีการให้บริการรักษาพยาบาลเบื้องต้น	4.31	0.68	มาก
4	มีการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการ	3.34	0.87	ปานกลาง
5	มีการเฝ้าระวังโรคติดต่อ เช่น โรคคางทูม อีสุกอีใส ไข้หวัด โรคตาแดง อย่างต่อเนื่อง	4.15	0.70	มาก
6	มีบริการข่าวสารและแนะนำด้านสุขภาพให้กับนักเรียน	4.09	0.63	มาก
7	มีการส่งต่อนักเรียนที่เจ็บป่วยเกินความสามารถของโรงเรียนในการรักษาพยาบาลเบื้องต้น	4.50	0.70	มากที่สุด
8	มีการจัดทำหลักสูตรสุขศึกษา	4.05	0.69	มาก
9	มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนสุขศึกษา	4.07	0.67	มาก
10	มีการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร	2.78	0.87	ปานกลาง
11	มีการจัดหอนอนของโรงเรียนให้สะอาด เป็นระเบียบ และมีความปลอดภัย	4.41	0.75	มาก
12	มีการจัดห้องเรียน ให้มีแสงสว่างเพียงพอ อากาศถ่ายเท	4.44	0.74	มาก
13	มีการจัดห้องสมุด ให้มีแสงสว่างเพียงพอ อากาศถ่ายเท	4.44	0.67	มาก
14	มีการจัดห้องน้ำห้องส้วมที่สะอาดและเพียงพอ	4.03	0.72	มาก
15	มีการจัดโรงอาหารที่ถูกสุขลักษณะ	4.34	0.71	มาก
16	มีการจัดห้องพยาบาลที่เป็นสัดส่วน	4.27	0.87	มาก
17	มีการจัดน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาดและเพียงพอ	3.92	0.75	มาก
18	มีการประชุมชี้แจงนโยบายงานอนามัยโรงเรียนให้กับผู้ปกครองนักเรียนและชุมชน	2.63	0.80	ปานกลาง
19	ครูประจำชั้นมีการออกเยี่ยมบ้านนักเรียน	2.93	1.03	ปานกลาง
20	มีการบริการความรู้ข่าวสารด้านสุขภาพแก่ชุมชน	2.88	1.38	ปานกลาง
	รวม	3.92	0.79	มาก

จากตาราง 2 พบว่า การปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนด้านการบริการอนามัยโรงเรียน โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.11$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า รายการที่มีการปฏิบัติอยู่ใน 3 ลำดับสุดท้าย คือ มีครูประจำชั้นมีการออกเยี่ยมบ้านนักเรียน ($\bar{X} = 2.93$) รองลงมาได้แก่ มีการบริการความรู้ข่าวสารด้านสุขภาพแก่ชุมชน ($\bar{X} = 2.88$) ส่วนอันดับสามได้แก่ มีการประชุมชี้แจงนโยบายงานอนามัยโรงเรียนให้กับผู้ปกครองนักเรียนและชุมชน ($\bar{X} = 2.63$)

สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ
มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ตาราง 3 ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษเกี่ยวกับการนิเทศ/การกำกับ/ติดตาม

ที่	การนิเทศ/การกำกับ/ติดตาม (CHECK)	\bar{X}	S.D.	ระดับปฏิบัติ
1	มีคณะกรรมการการนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน	3.77	0.83	มาก
2	มีการสรุปรายงานผลการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน	4.22	0.82	มาก
3	มีการประชุมคณะกรรมการเพื่อติดตามผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ	3.60	0.76	มาก
4	จัดทำรายงานการประเมินผลการสอนสุขศึกษา	3.24	1.02	ปานกลาง
5	ระบุจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน	2.70	1.06	ปานกลาง
6	ประเมินผลการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร	3.41	0.78	ปานกลาง
7	ประเมินความก้าวหน้าของกิจกรรมในโครงการด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน	3.68	0.77	มาก
8	ประเมินผลโครงการด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน	3.69	0.76	มาก
9	จัดทำรายงานผลการประเมินโครงการด้านการจัดงานอนามัยในโรงเรียน	3.84	0.67	มาก
10	ระบุจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินงานตามกิจกรรมของโครงการด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน	3.73	0.65	มาก
11	ประเมินความก้าวหน้าของกิจกรรมในโครงการด้านการบริการสุขภาพนักเรียนในโรงเรียน	3.67	0.71	มาก
12	ประเมินผลงานโครงการด้านการบริการสุขภาพนักเรียน	3.88	0.65	มาก
13	จัดทำรายงานผลการประเมินโครงการด้านการบริการสุขภาพนักเรียน	3.87	0.65	มาก
14	ระบุจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินงานตามกิจกรรมของโครงการด้านการบริการสุขภาพนักเรียน	3.55	0.69	มาก
15	ชุมชนร่วมตรวจสอบทบทวน การดำเนินงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	3.12	1.28	ปานกลาง
	รวม	3.60	0.81	มาก

จากตาราง 3 พบว่าการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียน การศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ เกี่ยวกับ การนิเทศ/การกำกับ/ ติดตาม โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.60$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า รายการที่มีการ ปฏิบัติอยู่ใน 3 ลำดับสุดท้าย คือ จัดทำรายงานการประเมินผลการสอนสุขศึกษา ($\bar{X} = 3.24$) รองลงมาได้แก่ ชุมชนร่วมตรวจสอบทบทวน การดำเนินงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ($\bar{X} = 3.12$) ส่วนอันดับสาม ได้แก่ ระบุจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน ($\bar{X} = 2.70$)

สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ
มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ตาราง 4 ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษเกี่ยวกับการสรุป/รายงานผล/ปรับปรุง/แก้ไข

ที่	การสรุป/รายงานผล/ปรับปรุง/แก้ไข (ACT)	\bar{X}	S.D.	ระดับปฏิบัติ
1	จัดทำข้อมูลแสดงผลการเรียนรู้ของนักเรียนวิชาสุขศึกษา	3.56	0.75	มาก
2	จัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อน/จุดแข็งของพฤติกรรมการสอน	3.41	0.76	ปานกลาง
3	ใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมิน ในการปรับปรุงแก้ไขการสอนสุขศึกษา	3.43	0.71	ปานกลาง
4	จัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินกิจกรรม	3.23	0.91	ปานกลาง
5	ใช้ข้อมูลจากที่ได้จากการประเมินในการปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงาน	3.47	0.70	ปานกลาง
6	จัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินกิจกรรมด้านการบริการสุขภาพนักเรียนในโรงเรียน	3.49	0.66	ปานกลาง
7	ใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมินในการปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานด้านการบริการสุขภาพนักเรียนในโรงเรียน	3.52	0.69	มาก
	รวม	3.44	0.74	ปานกลาง

จากตาราง 4 พบว่า การปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ เกี่ยวกับการสรุป/รายงานผล/ปรับปรุง/แก้ไข โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.44$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า รายการที่มีการปฏิบัติอยู่ใน 3 ลำดับสุดท้าย คือ จัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินกิจกรรมด้านการบริการสุขภาพนักเรียนในโรงเรียน ($\bar{X} = 3.49$) รองลงมาได้แก่ ใช้ข้อมูลจากที่ได้จากการประเมินในการปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงาน ($\bar{X} = 3.47$) ส่วนอันดับสามได้แก่ ใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมินในการปรับปรุงแก้ไขการสอนสุขศึกษา ($\bar{X} = 3.43$)

ตอนที่ 2 กำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหาการบริหารงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

2.1 วิเคราะห์ประเด็นที่มีระดับการปฏิบัติอยู่ใน 3 ลำดับสุดท้ายจากแบบสอบถามสภาพการบริหารงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ผู้วิจัยได้นำผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากสภาพการบริหารงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ โดยคัดเลือกประเด็นที่มีภาคปฏิบัติใน 3 ลำดับสุดท้าย มากำหนดเป็นประเด็นในการกำหนดแนวทางการบริหารงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ โดยผู้วิจัยใช้วิธีการสัมภาษณ์ ผู้ให้ข้อมูลประกอบด้วยผู้อำนวยการโรงเรียนการศึกษาพิเศษที่โรงเรียนได้รับรางวัลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 3 คน ครูผู้สอนซึ่งเป็นหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ จำนวน 3 คน โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. การวางแผนงานอนามัยโรงเรียน

1.1 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครู ในส่วนของการวางแผนพัฒนาหลักสูตรสุขศึกษาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพและความต้องการของท้องถิ่นระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางในการพัฒนาเรื่องนี้ดังนี้

1) มีการวางแผนการจัดทำหลักสูตรสุขศึกษาภายในโรงเรียน ดังคำกล่าวที่ว่า “โรงเรียนต้องมีการกำหนดวิสัยทัศน์ กลยุทธ์ นำไปสู่การวางแผนในการดำเนินงานทั้งในส่วนของการพัฒนาหลักสูตรสถานศึกษา กลุ่มสาระสุขศึกษาและพลศึกษา” ผู้บริหารคนที่ 3 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของ ผู้บริหารคนที่ 2 และครูผู้สอนคนที่ 3

2) มีคณะกรรมการในการจัดทำหลักสูตร และตรวจสอบหลักสูตร ดังคำกล่าวที่ว่า “ให้มีคณะกรรมการที่ชัดเจน เพื่อตรวจสอบคุณภาพการดำเนินงานในด้านการวางแผนการจัดทำหลักสูตรวิชาสุขศึกษาก็ควรมีคณะกรรมการอีกชุดหนึ่ง มีการตรวจสอบหลักสูตรนี้แล้วก็มันจะใช้ได้ไหมถ้ามีปัญหาอะไร ก็ควรมีคณะกรรมการในโรงเรียนแนะนำแล้วนำไปสู่การปรับปรุงแก้ไข” ครูผู้สอนคนที่ 3 กล่าว

3) มีการสำรวจข้อมูล ความต้องการของท้องถิ่นและปัญหาของการสอนสุขศึกษาดังคำกล่าวที่ว่า “ความต้องการของท้องถิ่นคิดทำให้สำรวจข้อมูลในภาพรวมของความต้องการของท้องถิ่นเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพในปัจจุบัน” ผู้บริหารคนที่ 2 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของ ผู้บริหารคนที่ 1 และครูผู้สอนคนที่ 1, 3

4) มีการพัฒนาส่งเสริม ดังคำกล่าวที่ว่า “เราต้องมีการพัฒนาส่งเสริม ส่งเสริมใคร ก็ส่งเสริมครูที่ต้องมีการอบรม ประชุม การสัมมนาเชิงปฏิบัติการ

...ส่งเสริมนักเรียนต้องมีการจัดกิจกรรม การเรียนการสอนให้สอดคล้องกับศักยภาพและความต้องการของวิถีชีวิตชุมชน...” ผู้บริหารคนที่ 1 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับผู้บริหารคนที่ 2

5) มีการพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง ดังคำกล่าวที่ว่า “โรงเรียนต้องมีการทบทวนการพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะๆ ต่อเนื่องสม่ำเสมอเพื่อให้ทันต่อเหตุการณ์ของสภาวะการณ์ปัจจุบัน” ผู้บริหารคนที่ 3 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับผู้บริหารคนที่ 2 ครูผู้สอนคนที่ 1,6

6) ให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาหลักสูตรสุศึกษา ดังคำกล่าวที่ว่า “เปิดโอกาสให้ชุมชน ท้องถิ่น ผู้ปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษา ตลอดจนผู้เรียนมีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนาหลักสูตรสถานศึกษา” ผู้บริหารคนที่ 3 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับครูผู้สอนคนที่ 1

1.2 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครูในส่วนของ การวางแผนงานอนามัยโรงเรียน พบว่ามีแผนงานการนิเทศติดตามผลการจัดการเรียนการสอน วิชา สุขศึกษาในระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางในการพัฒนาดังนี้

1) มีแผนการนิเทศติดตามโดยจัดกรออบการนิเทศที่ชัดเจน ดังคำกล่าวที่ว่า “...แสดงว่าฝ่ายบริหารไม่ค่อยขึ้นนิเทศ...ให้มีการติดตาม นิเทศและประเมินผลให้มากขึ้น...โดยจัดกรออบจัดทำข้อมูลการนิเทศให้ชัดเจน” ผู้บริหารคนที่ 1 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของผู้บริหารคนที่ 2 ,3

2) มีคณะกรรมการนิเทศติดตามที่ชัดเจน ดังคำกล่าวที่ว่า “...การนิเทศติดตามผลการจัดการเรียนการสอนต้องมีคณะกรรมการในการดำเนินงานที่ชัดเจนโดยการแต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินงานครั้งนี้...” ผู้บริหารคนที่ 3 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของครูผู้สอนคนที่ 3 และผู้บริหารคนที่ 3 กล่าวเพิ่มเติมว่า “...สายบริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องจัดทำตารางการนิเทศติดตาม...”

3) จัดทำแบบบันทึกการประเมินผลหลังการสอนดังกล่าว คำกล่าวที่ว่า “...แล้วต้องมีการจัดทำแบบประเมินผลหลังการสอน...” ครูผู้สอนคนที่ 1 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับผู้บริหารคนที่ 3

4) ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่องและมีการแก้ไขปรับปรุงพัฒนาการสอนดังคำกล่าวที่ว่า “...เสนอไปแล้วว่าจะแก้ไขส่วนไหนปรับปรุงแล้วพัฒนาปรับปรุงให้มันดีขึ้น...” ครูผู้สอนคนที่ 3 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับครูผู้สอนคนที่ 2

5) จัดสอนให้ตรงกับวิชาเอกดังคำกล่าวที่ว่า “...ควรจัดครูผู้สอน ควรที่จะจัดให้สอนตรงกับวิชาเอกเพื่อเขาจะได้สอนตรงกับที่เขาจบมา...” ครูผู้สอนคนที่ 3 กล่าว

6) ให้ชุมชนเข้ามามีส่วนในการนิเทศติดตามผลการจัดการเรียนการสอนวิชา สุขศึกษาดังกล่าวที่ว่า "...ให้ผู้ปกครอง ชุมชน ได้เข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นในเรื่องความพึงพอใจก็ได้..." ผู้บริหารคนที่ 1 กล่าว

1.3 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครู ในส่วนของการวางแผนงานอนามัยโรงเรียน พบว่ามีแผนการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรวิชาสุขศึกษาค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางในการพัฒนาดังนี้

1) มีการสอดแทรกความรู้ด้านสุขศึกษาในวิชาต่างๆ ดังกล่าวที่ว่า "ต้องมีการสอดแทรกความรู้เกี่ยวกับสุขศึกษาบูรณาการไปกับการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนในวิชาอื่น..." ครูผู้สอนคนที่ 1 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับผู้บริหารคนที่ 2

2) มีการจัดการศึกษาดูงาน จัดปายนิเทศ และการบริการการให้ความรู้ ดังกล่าวที่ว่า "ก็อาจจะมีการศึกษาดูงาน เพื่อให้เกิดแนวความคิดใหม่ๆ...การจัดปายนิเทศในกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง แล้วการให้ความรู้..." ผู้บริหารคนที่ 1 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับครูผู้สอนคนที่ 2

3) ขอความร่วมมือจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดังกล่าวที่ว่า "...แสวงหาความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกในการร่วมมือกันจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร" ผู้บริหารคนที่ 3 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับผู้บริหารคนที่ 1

4) มีการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพิ่มมากขึ้น ดังคำกล่าวของครูผู้สอนคนที่ 3 ที่กล่าวว่า "...ควรจัดกิจกรรมเสริมในหลักสูตรที่เกี่ยวกับสุขศึกษาให้เพิ่มมากขึ้นในหลักสูตรนี้..."

2. การปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน

2.1 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครู ในส่วนของการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนในด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน พบว่ามีการประชุมชี้แจงนโยบายงานอนามัยโรงเรียนให้กับผู้ปกครองนักเรียนและชุมชนในระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางในการพัฒนาดังนี้

1) มีการประชาสัมพันธ์/ประชุมชี้แจงนโยบายให้กับผู้ปกครองและให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพปีการศึกษาละ 2 ครั้ง ดังกล่าวที่ว่า "...ให้ความรู้กับผู้ปกครองในการประชุมชี้แจง คิดว่าอย่างน้อยปีการศึกษาละ 2 ครั้ง คิดว่าน่าจะดี..." ผู้บริหารคนที่ 1 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของผู้บริหารคนที่ 2,3 ครูผู้สอนคนที่ 4 และ 6

2) ให้ผู้ปกครองเข้ามามีส่วนร่วมและแสวงหาความร่วมมือกับชุมชน ดังกล่าวที่ว่า "...โรงเรียนควรมีการประชาสัมพันธ์ นโยบายหรือกิจกรรมต่างๆ ให้ชุมชนรับทราบรวมทั้งแสวงหาความร่วมมือในการดำเนินงาน" ผู้บริหารคนที่ 3 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของผู้บริหารคนที่ 1 และครูผู้สอนคนที่ 4,5,6

2.2 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครูในส่วนของ การปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนในด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน พบว่ามีการ บริการความรู้ข่าวสารด้านสุขภาพแก่ชุมชนในระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางใน การพัฒนาดังนี้

1) โรงเรียนต้องมีการประชาสัมพันธ์ จัดทำข้อมูล เผยแพร่ในรูปของเอกสาร/ทางวิทยุกระจายเสียงของท้องถิ่น/การเยี่ยมบ้านนักเรียน ดังคำกล่าว ที่ว่า"โรงเรียนต้องมีการประชาสัมพันธ์อาจขอความร่วมมือกับกรมประชาสัมพันธ์จังหวัด ชุมชน หรือหน่วยงานต่างๆ ที่สามารถจะให้โรงเรียนได้บริการความรู้ด้านสุขภาพ ความรู้ต่างๆ หรือ ประชาสัมพันธ์โรงเรียน ให้กับคนที่รับฟังข่าวสารทางวิทยุ จัดทำข้อมูลข่าวสาร วารสารของ โรงเรียน..."ผู้บริหารคนที่ 1 กล่าว และ "...ประกาศทางวิทยุชุมชนแล้วการออกเยี่ยมบ้าน นักเรียน และสอดแทรกข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพแก่ผู้ปกครองและผู้ที่เกี่ยวข้อง" ผู้บริหารคน ที่ 2 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของผู้บริหารคนที่ 3 และครูผู้สอนคนที่ 1,2 และ 3

2) โรงเรียนจัดประชุมผู้ปกครองเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับ สุขภาพในการดูแลนักเรียน ดังคำกล่าวที่ว่า "...จัดประชุมชี้แจงให้ความรู้กับผู้ปกครองและ นักเรียนให้มากขึ้น" ผู้บริหารคนที่ 1 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของครูผู้สอนคนที่ 3

2.3 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครู ในส่วนของ การปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนในด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน พบว่า ครูประจำ ชั้นมีการออกเยี่ยมบ้านนักเรียนในระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางในการพัฒนา ดังนี้

1) มีนโยบายสนับสนุนและสร้างความตระหนักใน การออกเยี่ยมบ้านนักเรียนช่วงปิดภาคเรียนภาคเรียนละ 1 ครั้ง ดังคำกล่าวที่ว่า "แสดงว่าครู ออกเยี่ยมบ้านนักเรียนน้อย ก็ต้องให้ครูประจำชั้นหรือครูผู้รับผิดชอบนักเรียนได้ออกเยี่ยมบ้าน นักเรียนเพิ่มมากขึ้น คิดว่าทุกภาคเรียนหรือปีละ 2 ครั้ง..." ผู้บริหารคนที่ 1 กล่าว ซึ่ง สอดคล้องกับผู้บริหารคนที่ 2,3 และครูผู้สอนคนที่ 1,2,3

2) ใช้วิธีการเยี่ยมบ้านนักเรียนโดยผ่านสื่อเทคโนโลยี ดังคำกล่าวที่ว่า "การใช้วิธีการเยี่ยมบ้านที่หลากหลาย ผ่านสื่อเทคโนโลยีต่างๆ เช่นโทรศัพท์ ดลจดจนทางจดหมาย หรือการส่งอีเมลล์ ซึ่งประหยัดเวลาและงบประมาณ..." ผู้บริหารคนที่ 3 กล่าว

3. การนิเทศ/การกำกับ/ติดตามงานอนามัยโรงเรียน

3.1 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครู ในส่วนของ การนิเทศ/การกำกับ/ติดตามงานอนามัยโรงเรียน พบว่ามีการระบุจุดอ่อน/จุดแข็งของ การดำเนินการสอนสุขศึกษาในโรงเรียนในระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางใน การพัฒนาดังนี้

1) มีการกำหนดจุดมุ่งหมายของการนิเทศ/ติดตามการดำเนินการสอนสุขศึกษาอย่างชัดเจน ดังคำกล่าวที่ว่า "...ควรมีจุดหมายในวิชาสุขศึกษาอย่างชัดเจน แล้วกำกับติดตาม นิเทศ ตามกำหนดการที่ปฏิบัติ..." ผู้บริหารคนที่ 2 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับครูผู้สอนคนที่ 3 เรื่อง การนิเทศติดตาม กล่าวไว้ว่า "...เรามีการจัดกิจกรรมอนามัยโรงเรียนมีทั้งจุดแข็ง จุดอ่อน ก็คือให้ผู้บริหาร เน้นจริงๆ จุดแข็ง จุดอ่อน เจอบัณฑิตขึ้นมาจริงๆ และก็จะมีการนิเทศติดตามอีกครั้งหนึ่ง"

2) มีการส่งเสริมและพัฒนาการปฏิบัติงานของครูอย่างต่อเนื่อง ดังคำกล่าวที่ว่า "ก็ต้องให้ความรู้ ความเข้าใจในการวิเคราะห์ สังเคราะห์การจัดการเรียนการสอนสุขศึกษา...พัฒนาส่งเสริมกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพ" ผู้บริหารคนที่ 1 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของผู้บริหารคนที่ 2 และครูผู้สอนคนที่ 1

3) มีการวิเคราะห์จุดแข็ง/จุดอ่อนจากการดำเนินการสอนอย่างจริงจังเพื่อแก้ไขและพัฒนาการเรียนการสอนสุขศึกษา ดังคำกล่าวที่ว่า "ต้องมีการประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง แล้วนำผลมาพัฒนา ปรับปรุง ในการทำงานหรือแนวทางแก้ไข..." ครูผู้สอนคนที่ 4 ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของ ผู้บริหารคนที่ 2 ครูผู้สอนคนที่ 5 และ 6

3.2 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครู ในส่วนของการนิเทศ/การกำกับ/ติดตามงานอนามัยโรงเรียน พบว่า ชุมชนร่วมตรวจสอบทบทวนการดำเนินงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งในระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางในการพัฒนาดังนี้

1) เน้นการประสานความร่วมมือสร้างเครือข่ายกับชุมชนผู้ปกครองในการร่วมตรวจสอบทบทวน ดังคำกล่าวที่ว่า "มีการเชิญชวนหรือขอความร่วมมือชุมชนเพื่อเข้ามาตรวจสอบหรือชี้แนะแนวทางในการทำงานของระบบงานอนามัยโรงเรียนหรือสถานอนามัย โรงพยาบาล สาธารณสุขจังหวัด" ครูผู้สอนคนที่ 2 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของผู้บริหารคนที่ 1,2,3 ครูผู้สอนคนที่ 1,3

2) วางแผนทำการประเมินอย่างน้อยภาคเรียนละ 1 ครั้ง ปีละ 2 ครั้ง ดังคำกล่าวที่ว่า "...เราต้องจัดทำแบบประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างน้อยภาคเรียนละ 1 ให้ชุมชน บุคลากร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ประเมิน" ครูผู้สอนคนที่ 1 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของครูผู้สอนคนที่ 3

3.3 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครู ในส่วนของการนิเทศ/การกำกับ/ติดตามงานอนามัยโรงเรียน พบว่ามีการจัดทำรายการประเมินผลการสอนสุขศึกษาในระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางในการพัฒนาดังนี้

1) สร้างความตระหนักให้ครูผู้สอนเห็นความสำคัญของการประเมินผลการสอน ดังคำกล่าวที่ว่า “ต้องมีการชี้แจง สร้างความตระหนัก ให้ความรู้ความเข้าใจในการจัดทำแบบประเมินให้กับครูผู้สอนสุศึกษา โดยที่ครูที่สอนสุศึกษาาร่วมกันจัดทำแบบประเมินให้ครอบคลุมเนื้อหาวิชาสุศึกษา...” ผู้บริหารคนที่ 1 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของผู้บริหารคนที่ 3

4. การสรุป/รายงานผล/ปรับปรุงแก้ไขงานอนามัยโรงเรียน

4.1 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครู ในส่วนของการสรุป/รายงานผล/ปรับปรุง/แก้ไข พบว่า มีการจัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินกิจกรรมในระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางในการพัฒนาดังนี้

1) ให้ผู้รับผิดชอบงาน/กิจกรรม รับผิดชอบจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรคต่อผู้บริหาร ดังคำกล่าวที่ว่า “การสรุป รายงาน เมื่อเสร็จสิ้นกิจกรรมแต่ละครั้งโดยมีบันทึกการสรุปทุกครั้งแล้วติดตาม ทวงถาม เมื่อเห็นว่ากิจกรรมดำเนินไปเสร็จแล้ว แต่ยังไม่สรุป” ผู้บริหารคนที่ 2 กล่าว ซึ่งแนวความคิดสอดคล้องกับผู้บริหารคนที่ 1,3 และครูผู้สอนคนที่ 1,2,3

2) จัดให้มีคณะกรรมการนิเทศติดตามงาน/กิจกรรม ดังคำกล่าวที่ว่า “...มีคณะกรรมการตรวจสอบแล้วก็ดูผลการปฏิบัติงานจริง ๆ...” ครูผู้สอนคนที่ 3 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของผู้บริหารคนที่ 2

4.2 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครู ในส่วนของการสรุป/รายงานผล/ปรับปรุง/แก้ไข พบว่า มีการจัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อน/จุดแข็งของพฤติกรรมการสอนในระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางในการพัฒนาดังนี้

1) ให้มีคณะกรรมการนิเทศการสอนอย่างต่อเนื่อง ดังคำกล่าวที่ว่า “มีการนิเทศการสอนอย่างต่อเนื่อง มีการบันทึกและให้ข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไขกับครูผู้สอน...” ครูผู้สอนคนที่ 1 ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของครูผู้สอนคนที่ 3

2) มีการสรุปผลการนิเทศโดยภาพรวมในเรื่องพฤติกรรมการสอนของครูเพื่อติดตามปรับปรุงและแก้ไข ดังคำกล่าวที่ว่า “โรงเรียนควรมีการดำเนินงานในการประเมินพฤติกรรมการสอนของครู บุคลากร นำมาสรุปรวบรวมเพื่อนำเสนอในภาพรวมเพื่อนำมาวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็ง ปัญหาอุปสรรค ตลอดจนแนวทางในการพัฒนาปรับปรุงต่อไป” ผู้บริหารคนที่ 3 กล่าว ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของผู้บริหารคนที่ 1,2 และครูผู้สอนคนที่ 1,2และ3

4.3 จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและคณะครู ในส่วนของการสรุป/รายงานผล/ปรับปรุง/แก้ไข พบว่ามีการใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมิน ในการปรับปรุงแก้ไขการสอนสุ ศึกษาในระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางในการพัฒนาดังนี้

1) เห็นความสำคัญในการนำข้อมูลการประเมิน มาปรับปรุงแก้ไขเพื่อการพัฒนา ดังคำกล่าวที่ว่า "สร้างความตระหนักให้ครูผู้สอนเห็น ความสำคัญในการปรับปรุงแก้ไข มีการพัฒนาครูผู้สอนอย่างต่อเนื่อง"ผู้บริหารคนที่ 3 กล่าวซึ่ง สอดคล้องกับแนวความคิดของ ผู้บริหารคนที่ 1,2 ครูผู้สอนคนที่ 1,2,3

2) ให้มีการวางแผนการจัดการเรียนการสอนให้มากขึ้น ดังคำกล่าวที่ว่า"ให้ครูผู้สอนทำข้อมูลแล้วมาร่วมกันวางแผนการจัดการเรียนการสอนให้มากขึ้น"ผู้บริหารคนที่ 1 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของครูผู้สอนคนที่ 1

3) ให้มีการนิเทศติดตาม ดังคำกล่าวที่ว่า "...ต้องมีการ การนิเทศติดตามจากฝ่ายวิชาการหรือไม่ก็หัวหน้ากลุ่มสาระอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดการพัฒนา ต่อไป"ครูผู้สอนคนที่ 1 กล่าวซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดของครูผู้สอนคนที่ 3

จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารและครูผู้สอนในประเด็นที่เป็น ปัญหา เพื่อกำหนดแนวทางการบริหารงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียน การศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษใน 4 ด้านสามารถสรุปได้ดังนี้

1. ด้านการวางแผนงานอนามัยโรงเรียน

1.1 มีแนวทางในการพัฒนาการวางแผนพัฒนา หลักสูตรสุขภาพให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพและความต้องการของท้องถิ่นดังนี้

- 1) มีการวางแผนการจัดทำหลักสูตรสุขภาพ ภายใตโรงเรียน
- 2) มีคณะกรรมการในการจัดทำหลักสูตร และ ตรวจสอบหลักสูตร
- 3) มีการสำรวจข้อมูลความต้องการของท้องถิ่น และปัญหาของการสอนสุขภาพ
- 4) มีการพัฒนาส่งเสริมครู
- 5) มีการพัฒนาหลักสูตรวิชาสุขภาพอย่าง ต่อเนื่อง
- 6) ให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนา หลักสูตรสุขภาพ

1.2 มีแนวทางในการพัฒนาแผนงานการนิเทศ ติดตามผลการจัดการเรียนการสอนวิชา สุขศึกษาดังนี้

- 1) มีแผนการนิเทศติดตามโดยจัดกรอบ การนิเทศให้ชัดเจน
- 2) มีคณะกรรมการนิเทศติดตามที่ชัดเจน

3) จัดทำแบบบันทึกการประเมินผลหลัง

การสอน

4) ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนอย่าง

ต่อเนื่องและมีการแก้ไขปรับปรุงพัฒนาการสอน

5) จัดสอนให้ตรงกับวิชาเอก

6) ให้ชุมชนเข้ามามีส่วนในการนิเทศติดตาม

ผลการจัดการเรียนการสอนวิชา สุขศึกษา

1.3 มีแนวทางในการพัฒนาแผนการจัดกิจกรรม

เสริมหลักสูตรวิชาสุขศึกษาดังนี้

1) มีการสอดแทรกความรู้ด้านสุขศึกษาในวิชา

ต่าง ๆ

2) มีการจัดการศึกษาคุณงาน จัดป้ายนิเทศ และ

การบริการการให้ความรู้

3) ขอความร่วมมือจากชุมชนหรือหน่วยงานที่

เกี่ยวข้อง

4) มีการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพิ่มมากขึ้น

2. ด้านการปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน

2.1 มีแนวทางในการพัฒนาการประชุมชี้แจง

นโยบายงานอนามัยโรงเรียนให้กับผู้ปกครองนักเรียนและชุมชนดังนี้

1) มีการประชาสัมพันธ์/ประชุมชี้แจงนโยบาย

ให้กับผู้ปกครองและให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพปีการศึกษาละ 2 ครั้ง

2) ให้ผู้ปกครองเข้ามามีส่วนร่วมและแสวงหา

ความร่วมมือกับชุมชน

2.2 มีแนวทางในการพัฒนาการบริการความรู้

ข่าวสารด้านสุขภาพแก่ชุมชนดังนี้

1) โรงเรียนต้องมีการประชาสัมพันธ์ จัดทำ

ข้อมูลเผยแพร่ในรูปของเอกสาร/ทางวิทยุกระจายเสียงของท้องถิ่น/การเยี่ยมบ้านนักเรียน

2) โรงเรียนจัดประชุมผู้ปกครองเพื่อให้ความรู้

เกี่ยวกับสุขภาพในการดูแลนักเรียน

2.3 มีแนวทางในการพัฒนาการที่ครูประจำชั้นมี

การออกเยี่ยมบ้านนักเรียนดังนี้

1) มีนโยบายสนับสนุนและสร้างความตระหนัก

ในการออกเยี่ยมบ้านนักเรียนช่วงปิดภาคเรียนภาคเรียนละ 1 ครั้ง

2) ใช้วิธีการเยี่ยมบ้านนักเรียนโดยผ่านสื่อ

เทคโนโลยี

3. การนิเทศ/การกำกับ/ติดตามงานอนามัยโรงเรียน

3.1 มีแนวทางในการพัฒนาการระบุดจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินการสอนสุขศึกษาในโรงเรียนในระดับค่อนข้างน้อย ผู้ให้สัมภาษณ์ให้แนวทางในการพัฒนาดังนี้

1) มีการกำหนดจุดมุ่งหมายของการนิเทศ/

ติดตามการดำเนินการสอนสุขศึกษา

2) มีการส่งเสริมและพัฒนาการปฏิบัติงานของ

ครูอย่างต่อเนื่อง

3) มีการวิเคราะห์จุดแข็ง/จุดอ่อนจาก

การดำเนินการสอนอย่างจริงจังเพื่อแก้ไขและพัฒนาการเรียนการสอนสุขศึกษา

3.2 มีแนวทางในการพัฒนาการให้ชุมชนร่วมตรวจสอบบทวน การดำเนินงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งดังนี้

1) เน้นการประสานความร่วมมือสร้างเครือข่าย

กับชุมชนผู้ปกครองในการร่วมตรวจสอบบทวน

2) วางแผนทำการประเมินอย่างน้อยภาคเรียน

ละ 1 ครั้ง ปีละ 2 ครั้ง

3.3 มีแนวทางในการพัฒนาการจัดทำรายการประเมินผลการสอนสุขศึกษาดังนี้

1) สร้างความตระหนักให้ครูผู้สอนเห็น

ความสำคัญของการประเมินผลการสอน

4. การสรุป/รายงานผล/ปรับปรุง/แก้ไขงานอนามัย

โรงเรียน

4.1 มีแนวทางในการพัฒนาการจัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินกิจกรรมดังนี้

1) ให้ผู้รับผิดชอบงาน/กิจกรรม รับผิดชอบ

จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรคต่อผู้บริหาร

2) จัดให้มีคณะกรรมการนิเทศติดตามงาน/

กิจกรรม

4.2 มีแนวทางในการพัฒนาการจัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อน/จุดแข็งของพฤติกรรมการสอนดังนี้

1) ให้มีคณะกรรมการนิเทศการสอนอย่าง

ต่อเนื่อง

2) มีการสรุปผลการนิเทศโดยภาพรวมในเรื่อง

พฤติกรรมการสอนของครูเพื่อติดตามปรับปรุงและแก้ไข

4.3 มีแนวทางในการพัฒนาการใช้ข้อมูลที่ได้จาก

การประเมิน ในการปรับปรุงแก้ไขการสอนสุข ศึกษาดังนี้

1) เห็นความสำคัญในการนำข้อมูลการประเมิน

มาปรับปรุงแก้ไขเพื่อการพัฒนา

2) ให้มีการวางแผนการจัดการเรียนการสอน

ให้มากขึ้น

3) ให้มีการนิเทศติดตาม

2.2 แนวทางการแก้ไขปัญหาการบริหารงานอนามัยโรงเรียน
ตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ผู้วิจัยนำผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่มีระดับการปฏิบัติต่ำกว่าแบบ
สัมภาษณ์มาสังเคราะห์ร่วมกับเอกสาร ทฤษฎี และจากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อ
แก้ไขการบริหารงานอนามัยเพื่อเป็นแนวทางการแก้ไขปัญหาการบริหารงานอนามัยโรงเรียน
ตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษรายละเอียดดังตาราง 5 – 8 และภาพ 9-12

สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีพัฒนา
มหาวิทยาลัยราชภัฏพิจิตร

ตาราง 5 แนวทางการดำเนินงานตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษด้านการวางแผนงาน
งานอนามัยโรงเรียน (PLAN)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมฤทธิ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
1. แผนพัฒนาหลักสูตร ศึกษาให้สอดคล้องกับ	ศุภชัย อาชีวะระบือโรด (2547 : 18) ได้กล่าวว่าการ	1. มีการวางแผนการจัดทำหลักสูตร ศึกษาภายในโรงเรียน	แนวทางการดำเนินงานอนามัยด้าน การวางแผนมีประเด็นดังนี้ <u>ด้านการบริการอนามัยโรงเรียน</u>
สถานการณ์ปัญหาสุขภาพและ ความต้องการของท้องถิ่น	วางแผนช่วยให้บริบูรณ์ พร้อมกับการพัฒนาที่จัดการ	2. มีคณะกรรมการในการจัดทำ หลักสูตร และตรวจสอบหลักสูตร	1. มีการประชุมวางแผนการ ดำเนินงานอนามัยโรงเรียน
2. แผนงานการนิเทศติดตาม ผลการจัดการเรียนการสอน วิชาสุขภาพศึกษา	ให้เกิดขึ้นในขนาดด้วยการผลิต ประสบการณ์ ความรู้ และทักษะ อย่างลงตัว	3. มีการสำรวจข้อมูล ความต้องการ ของท้องถิ่นและปัญหาของการสอน ศึกษา	2. แต่งตั้งและมอบหมายหน้าที่ใน การปฏิบัติงาน
3. แผนการจัดกิจกรรมเสริม หลักสูตรวิชาสุขภาพศึกษา	กูลิกซ์ (Gulick 1973 : 13) กล่าวว่า การวางแผน หมายถึง การวางเค้าโครงเกี่ยวกับสิ่งที่ จะต้องทำและวิธีการที่จะทำให้ บรรลุวัตถุประสงค์	4. มีการพัฒนาส่งเสริมครู 5. มีการพัฒนาหลักสูตรวิชาสุขภาพ ศึกษา	3. มีแผนงานการพัฒนาบุคลากรด้าน การบริการอนามัยโรงเรียน
	ฟูลเมอร์ (Fulmer อ้างถึงใน ลีตา สอนศรี 2540 : 26) ได้ อธิบายการวางแผนไว้ 12 ขั้นตอน	6. ให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการ พัฒนาหลักสูตรสุขภาพศึกษา	4. มีแผนการเชิญวิทยากรมาให้ ความรู้
		7. มีแผนการนิเทศติดตามโดยจัดกรอบ การนิเทศให้ชัดเจน	5. มีแผนการจัดทำข้อมูลพื้นฐาน สุขภาพ
		8. มีคณะกรรมการนิเทศติดตามชัดเจน	6. มีแผนการจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ การบริการสุขภาพเวชภัณฑ์ยาและ

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
<p>1. เลือกวัตถุประสงค์ (Choose Objectives) เนื่องจากวัตถุประสงค์เป็นเป้าหมายหรือจุดสุดท้ายของการวางแผน ถ้าไม่มีเป้าหมายปลายทางที่แน่นอนชัดเจนจะติดต่อไปถึงกรกระทำและวิธีการที่จะกระทำก็คงจะสร้างความว้าวุ่นให้กับผู้ที่เกี่ยวข้องไม่น้อย</p> <p>2. บอกกล่าววัตถุประสงค์ให้ผู้อื่นทราบ (Communicate Objective) คนทำงานร่วมกันจะต้องทราบวัตถุประสงค์ทุกระดับขององค์กรตั้งแต่วัตถุประสงค์ระดับสูงขององค์กรการลงไปตามลำดับจนถึงวัตถุประสงค์ของแต่ละตำแหน่งของแต่ละคน</p>	<p>9. จัดทำแบบบันทึกการประเมินผลหลังการสอน</p> <p>10. ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่องและการแก้ไขปรับปรุงพัฒนาการสอน</p> <p>11. จัดสอนให้ตรงกับวิชาเอก</p> <p>12. ให้ชุมชนเข้ามามีส่วนในการนิเทศติดตามผลการจัดการเรียนการสอน</p> <p>13. มีการสอดแทรกความรู้ด้านสุขศึกษาในวิชาต่างๆ</p> <p>14. มีการจัดการศึกษาดูงาน จัดป๋ายนิเทศ และการบริการการให้ความรู้</p> <p>15. ขอความร่วมมือจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>16. มีการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพิ่มมากขึ้น</p>	<p>ตั้งอำนาจความเสดวาก</p> <p>7. มีแผนการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานการบริการอนามัยโรงเรียน</p> <p><u>ด้านสุขศึกษาในโรงเรียน</u></p> <p>1. มีการประชุมวางแผนการจัดทำหลักสูตรสุขศึกษาภายในโรงเรียน</p> <p>2. แต่งตั้งและมอบหมายหน้าที่ในการดำเนินงานการจัดทำหลักสูตรในรูปของคณะกรรมการ</p> <p>3. มีแผนการดำเนินงานสำรวจข้อมูลความต้องการของท้องถิ่นและปัญหาการเรียนการสอนศึกษาเพื่อจัดทำหลักสูตร</p> <p>4. มีแผนการพัฒนาหลักสูตรสุขศึกษาอย่างต่อเนื่อง</p>	

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
<p>3. การกำหนดข้อสันนิษฐาน ซึ่งหมายถึง การประเมินอนาคตหรือการพยากรณ์ (Forecasting) ซึ่งมีความสำคัญและวิธีการหลายๆ ประการ เช่น เทคนิคเดลไฟ (Delphi Technique) และค่าเฉลี่ยเคลื่อนที่ (Moving Average) เป็นต้น</p> <p>4. สํารวจทรัพยากร (Survey Resources) เป็นการตรวจสอบเพื่อให้แน่ใจว่า การทำงานให้เกิดผลตามวัตถุประสงค์นั้นมีความเป็นไปได้ กล่าวคือ มีคน เงิน สิ่งอำนวยความสะดวก เวลา และปัจจัยอื่นๆ ที่จำเป็นในการทำงานตามแผนให้ไปสู่เป้าหมายได้</p>	<p>5. มีแผนการนี้เทศติดตามโดยมีการจัดกรอบการนี้เทศให้ชัดเจน</p> <p>6. มีแผนการจัดหาสื่อ วัสดุอุปกรณ์ในการสอนสุศึกษา</p> <p>7. มีแผนการเชิญวิทยากรมาให้ความรู้</p> <p>8. มีแผนการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร</p>	<p>1. มีการประชุมวางแผนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน</p> <p>2. แต่งตั้งและมอบหมายหน้าที่งานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน</p> <p>3. มีแผนการสำรวจสภาพปัญหาและ</p>	<p>5. มีแผนการนี้เทศติดตามโดยมีการจัดกรอบการนี้เทศให้ชัดเจน</p> <p>6. มีแผนการจัดหาสื่อ วัสดุอุปกรณ์ในการสอนสุศึกษา</p> <p>7. มีแผนการเชิญวิทยากรมาให้ความรู้</p> <p>8. มีแผนการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร</p> <p>1. มีการประชุมวางแผนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน</p> <p>2. แต่งตั้งและมอบหมายหน้าที่งานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน</p> <p>3. มีแผนการสำรวจสภาพปัญหาและ</p>

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>5. กำหนดนโยบาย (Establish Policies) เพื่อเป็นแนวทางกว้างๆ สำหรับคนในองค์กร ได้ยึดเป็นหลักในการทำงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป็นแนวทางใน การตัดสินใจเลือกทางให้เหมาะสมยิ่งขึ้น</p> <p>6. ระบุทางเลือก (Identify Alternatives) เพื่อที่จะตัดสินใจ ว่าจะต้องเลือกผู้ตัดสินใจ ว่าจะต้องรู้ทางเลือกทั้งหมดที่มีอยู่ซึ่ง เป็นทางเลือกที่เป็นไปได้</p>		<p>ความต้องการในการจัดสิ่งแวดล้อมใน โรงเรียน</p> <p>4. มีแผนการจัดสรรงบประมาณด้าน การจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน</p> <p><u>ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและ โรงเรียน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการประชุมวางแผนการ ดำเนินงานด้านความสัมพันธ์ระหว่าง บ้านและโรงเรียน 2. แต่งตั้งและมอบหมายหน้าที่ในการ ปฏิบัติงาน 3. มีการจัดทำแผนงาน โครงการ ส่งเสริมสุขภาพร่วมกันระหว่าง โรงเรียนและชุมชน 4. มีการจัดทำแผนงานโครงการ เยี่ยมบ้านนักเรียน

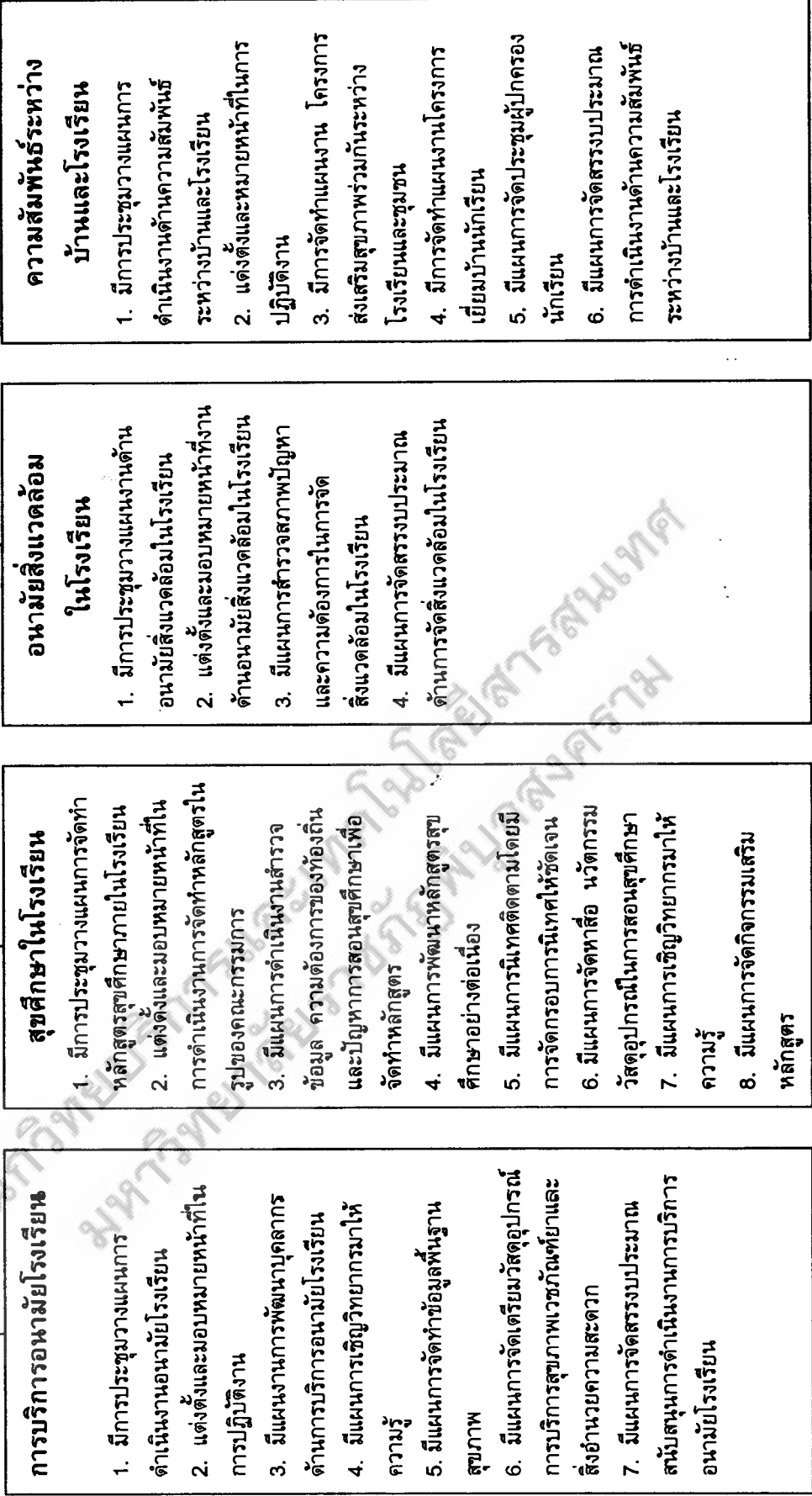
ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>7. เปรียบเทียบทางเลือก (Compare Alternatives) เมื่อมีทางเลือกแล้ว ขั้นนี้จึงเป็นการประเมินทางเลือกทั้งหลายที่มีอยู่เพื่อดูความเป็นไปได้หรือเพื่อดูว่า จะทำได้หรือไม่ (Feasibility) และดูผลที่จะเกิดขึ้นว่ามีอะไรบ้าง</p> <p>8. เลือกแนวทางของการกระทำ (Choose a Course of Action) เมื่อประเมินทางเลือกแล้ว จะต้องเปรียบเทียบทางเลือกแล้ว จะต้องตัดสินใจเลือกเอาทางที่เหมาะสมที่สุด ไม่ควรลังเลให้เสียเวลา ถ้าไม่จำเป็น</p>		<p>5. มีแผนการจัดประชุมผู้ปกครองนักเรียน</p> <p>6. มีแผนการจัดสรรงบประมาณการดำเนินงานด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน</p>

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อหามัยโรงเรียน
	<p>9. สร้างแนวทางปฏิบัติและกฎเกณฑ์ (Create Procedures and Rutes) แนวปฏิบัติคือแนวทางอย่างละเอียดของการกระทำโดยมีนโยบายเป็นกรอบ และจะบอกถึงขั้นตอนเป็นลำดับที่ละเอียดขึ้นๆ ไปจนจบเป็นกระบวนการ</p> <p>10. กำหนดงบประมาณ (Establish Budgets) งบประมาณเป็นตัวกำหนดการปฏิบัติงานที่สำคัญ ทรัพยากรทุกอย่างสามารถระบุในลักษณะของงบประมาณได้ และถือว่าเป็นแผนทางการเงินด้วย</p>		

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>11. กำหนดตารางเวลา (Establish Time Tables) ตารางเวลาการทำงาน โดยมีจุดเริ่มต้นและสิ้นสุดของแต่ละกิจกรรม รวมกันเป็นจุดเริ่มต้นและจุดสิ้นสุดของแผน</p> <p>12. ตัดสินใจในเรื่องมาตรฐาน (Decide on Standard) มาตรฐานมีไว้เพื่อวัตถุประสงค์ตามแผน เมื่อมีแผนแล้วสิ่งที่ตามมาก็คือ การควบคุมให้ทำตามแผนและมีผลการประเมินผล ซึ่งเป็นขั้นสุดท้ายของกระบวนการวางแผน</p> <p>ทวีสิทธิ์ สิทธิกร (2534 : 329-330) กล่าวว่า ผู้บริหารต้องวางแผนในการบริหารงานอนามัยโรงเรียน ดังนี้</p>		

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมฤทธิ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>1. ชี้แจงให้บุคลากรในโรงเรียนทุกคนเข้าใจวัตถุประสงค์ของโครงการสุขภาพอนามัยในโรงเรียน และควรเปิดโอกาสให้ผู้ร่วมงานเสนอวัตถุประสงค์ต่างๆ ของโครงการที่สามารถปฏิบัติได้ เพื่อสนับสนุนให้เกิดผลสัมฤทธิ์มากยิ่งขึ้น</p> <p>2. วางแผนในการพัฒนาบุคลากรให้มีส่วนร่วมในโครงการสุขภาพอนามัยในโรงเรียน</p> <p>3. วางแผนปฏิบัติในการสำรวจและศึกษาปัญหาความจำเป็นความต้องการด้านสุขภาพของนักเรียน หรือเยาวชนในท้องถิ่น รวมทั้งโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ ในท้องถิ่นด้วย</p>		

แนวทางการวางแผนงานอนามัยโรงเรียน (PLAN)



ภาพ 9 แนวทางการดำเนินงานอนามัยโรงเรียนด้านการวางแผน

ตาราง 6 แนวทางการดำเนินงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษด้านการปฏิบัติงาน
อนามัยโรงเรียน (DO)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
<p>1. การประชุมชี้แจงนโยบายงานอนามัยโรงเรียนให้กับผู้ปกครองนักเรียนและชุมชน</p> <p>2. การบริการความรู้ข่าวสารด้านสุขภาพแก่ชุมชน</p> <p>3. ครูประจำชั้นมีการออกเยี่ยมบ้านนักเรียน</p>	<p>ประชุม รอดประเสริฐ (2529 : 9) กล่าวว่า การปฏิบัติงานหมายถึงการจำแนกกิจกรรม ออกเป็นส่วนย่อยๆ แล้วมอบหมายให้เป็นความรับผิดชอบของแต่ละหน่วยงานในองค์กร และกำหนดตัวบุคคลและวิธีการในการประสานงาน ทั้งภายในและภายนอกองค์การ</p> <p>สุภศักดิ์ พงษ์อนันต์ อารยา เจริญกุล และวิภา โฆษิต สว่างกุล (2541 : 7) กล่าวว่า การปฏิบัติงานตามแผนต้องคำนึงถึงสิ่งเหล่านี้</p> <p>1.ทรัพยากรทางการบริหาร ได้แก่ บุคคลที่เกี่ยวข้อง เครื่องจักร</p>	<p>1. มีการประชาสัมพันธ์ประชุมชี้แจงนโยบายให้กับผู้ปกครองและให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพปีการศึกษาและ 2 ครั้ง</p> <p>2. ให้ผู้ปกครองเข้ามามีส่วนร่วมและแสวงหาความร่วมมือกับชุมชน</p> <p>3. โรงเรียนต้องมีการประชาสัมพันธ์จัดทำข้อมูลเผยแพร่ในรูปของเอกสาร/ทางวิทยุกระจายเสียงของท้องถิ่นการเยี่ยมบ้านนักเรียน</p> <p>4. โรงเรียนจัดประชุมผู้ปกครองเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพในการดูแลนักเรียน</p> <p>5. มีนโยบายสนับสนุนและสร้างความตระหนักในการออกเยี่ยมบ้านนักเรียนช่วงปิดภาคเรียนภาคเรียนละ 1 ครั้ง</p>	<p>แนวทางการดำเนินงานอนามัยด้านการปฏิบัติประเด็นนี้</p> <p><u>ด้านการบริการอนามัยโรงเรียน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> มีห้องปฏิบัติการให้บริการอนามัยโรงเรียน มีการตรวจสุขภาพนักเรียน มีการให้บริการรักษาพยาบาลเบื้องต้น มีการเฝ้าระวังโรคติดต่อ เช่น คางทูม อีสุกอีใส ไข้หวัด โรคตาแดงอย่างต่อเนื่อง มีบริการข่าวสารและแนะนำสุขภาพให้กับนักเรียน มีการส่งต่อนักเรียนที่เจ็บป่วยเกินความสามารถของโรงเรียนในการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
<p>และเครื่องมือที่ต้องใช้ในการดำเนินงาน วัตถุประสงค์ อุปกรณ์ ที่ต้องใช้ในการดำเนินงาน วิธีการที่กำหนดให้ใช้ในการดำเนินงาน สภาพแวดล้อมในการดำเนินงาน</p> <p>2. การสื่อสาร คือ การที่ผู้รับผิดชอบถ่ายทอดข้อมูลต่างๆ ที่จำเป็นไปยังผู้ที่เกี่ยวข้องด้วยวิธีการพูด สัมภาษณ์ เขียน เพื่อให้บุคคลหรือกลุ่มเข้าใจและสามารถปฏิบัติงานได้ตามที่คาดหวัง</p> <p>3. การประสานงาน คือ วิธีการจำเป็นที่ใช้ในการบริหารงานให้เกิดความยืดหยุ่นและคล่องตัว เพื่อการ</p>	<p>6. ใช้วิธีการเยี่ยมบ้านนักเรียนโดยผ่านสื่อเทคโนโลยี</p>	<p><u>ด้านสุขศึกษาในโรงเรียน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการจัดทำหลักสูตรสุขศึกษา 2. มีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนสุขศึกษา 3. มีกิจกรรมเสริมหลักสูตร <p><u>ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการจัดหอนอนของโรงเรียนให้สะอาด เป็นระเบียบและมีความปลอดภัย 2. มีการจัดห้องเรียน ให้มีแสงสว่างเพียงพอและอากาศถ่ายเท 3. มีการจัดห้องสมุด ให้มีแสงสว่างเพียงพอ และอากาศถ่ายเท 4. มีการจัดห้องส้วมที่สะอาดและเพียงพอ 	

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>จัดการที่ประสบความสำเร็จ</p> <p>4.การทำงานเป็นทีม เป็นการรวมกลุ่มของผู้ปฏิบัติงาน เพื่อทำงานหนึ่งให้บรรลุผลตามเป้าหมายที่กำหนด</p> <p>5.การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจโดยอาศัยความเป็นจริงที่เกิดขึ้นและข้อมูล เป็นการตัดสินใจอย่างมีหลักการ โดยยึดตามความจริงหรือ ข้อมูลจริงที่มีอยู่</p> <p>สุชาติ โสภประยูร (2525 : 163-164) ได้เสนอแนะไว้ว่า โรงเรียนควรจัดและดำเนินการตามหลักหรือวิธีการ ดังนี้</p> <p>1.ควรจัดงานด้านสุขภาพอนามัยในโรงเรียนเข้าด้วยกัน เป็นโปรแกรม</p>		<p>5. มีการจัดโรงอาหารที่ถูกสุขลักษณะ</p> <p>6. มีการจัดห้องพยาบาลที่เป็นสัดส่วน</p> <p>7. มีการจัดน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาดและเพียงพอ</p> <p><u>ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน</u></p> <p>1. มีการประชาสัมพันธ์ประชุมชี้แจงนโยบายให้กับผู้ปกครอง</p> <p>2. จัดประชุมผู้ปกครองเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพในการดูแลนักเรียน</p> <p>3. มีการประชาสัมพันธ์จัดทำข้อมูลเผยแพร่ในรูปของเอกสาร</p> <p>4. มีการออกเยี่ยมบ้านนักเรียน</p>

ตาราง 6 (ต่อ)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมฤทธิ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน ช่วงปีคณาครเรียนและ 1 ครั้ง
<p>หนึ่งต่างหาก ซึ่งประกอบด้วย การจัดสิ่งแวดล้อม การบริการสุขภาพ และการจัดการเรียนการสอนสุขศึกษา เรียกว่า โครงการสุขภาพอนามัยในโรงเรียน (School Health Program)</p> <p>2. ควรจัดให้มีผู้รับผิดชอบต่อโครงการสุขภาพอนามัยในโรงเรียนโดยเฉพาะ เช่น จัดให้มีคณะกรรมการสุขภาพอนามัยโรงเรียน คณะกรรมการ และคณะกรรมการฝ่ายการเรียนการสอนศึกษา เป็นต้น</p> <p>3. ควรชี้แจงให้บุคลากรทุกๆ คนในโรงเรียน ทราบถึงลักษณะและจุดมุ่งหมายของงานโครงการ</p>			

ตาราง 6 (ต่อ)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>สุขภาพอนามัยในโรงเรียน เพื่อให้มีความเข้าใจตรงกัน สามารถปฏิบัติงานร่วมกันได้อย่างถูกต้องเหมาะสม</p> <p>4.ควรวางจุดมุ่งหมายของโครงการสุขภาพอนามัยในโรงเรียนให้ออกมาในรูปของพฤติกรรม โดยการเน้นการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ ทศนคติ และการปฏิบัติทางสุขภาพเป็นหลักปฏิบัติเสมอ</p> <p>5.โครงการสุขภาพอนามัยโรงเรียนที่จะจัดขึ้น จะต้องจัดให้สอดคล้องกับ ความสนใจ ความต้องการ และสามารถแก้ปัญหาทางด้านสุขภาพของเด็กไปพร้อมๆ กัน</p>		

ตาราง 6 (ต่อ)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>6.การจัดโครงการสุขภาพอนามัยในโรงเรียนโดยอาศัยความร่วมมือช่วยเหลือและการประสานสัมพันธ์ระหว่างโรงเรียน บ้าน และชุมชนอย่างใกล้ชิด</p> <p>7.ควรมีการประเมินโครงการเป็นประจำ</p> <p>ทวีสิทธิ์ สิทธิกร (2531 : 328) ได้กล่าวว่า ในการบริหารงานสุขภาพอนามัยโรงเรียน ให้ดำเนินไปด้วยความราบรื่น และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ควรดำเนินการ ดังนี้</p> <p>1.ชี้แจงให้บุคลากรในโรงเรียนทุกคนเข้าใจวัตถุประสงค์ของโครงการ</p>		

ตาราง 6 (ต่อ)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>สุขภาพอนามัยในโรงเรียนและควรเปิดโอกาสให้ผู้ร่วมงาน เสนอ วัตถุประสงค์ต่างๆ ของโครงการที่จะปฏิบัติได้ และช่วยสนับสนุนให้เกิดผลสัมฤทธิ์มากยิ่งขึ้น</p> <p>2. จัดอำนวยความสะดวกและประสานงานให้มีความสัมพันธ์อันดีระหว่างบุคลากรต่างๆ เพื่อให้การดำเนินงานของโครงการสุขภาพอนามัยในโรงเรียนเป็นไปด้วยความราบรื่น และเกิดผลดีมากที่สุด</p> <p>3. คัดเลือกบุคลากรที่มีอยู่แล้วหรือเข้าไปปฏิบัติหน้าที่ในโครงการสุขภาพอนามัยในโรงเรียน ตามความรับรู้ ความสามารถและตาม</p>		

ตาราง 6 (ต่อ)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>ความเหมาะสม ทั้งครู ภาวโรง และนักเรียน โดยมีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานอย่างเหมาะสม</p> <p>4. จัดหางบประมาณที่จะสนับสนุนโครงการให้เกิดสัมฤทธิ์ผล รวมทั้งอาจจำเป็นต้องจัดหางบประมาณเพิ่มเติมสำหรับบางงาน หรือบางกิจกรรมที่มีความจำเป็น เพื่อให้เกิดผลโดยเร็วด้วย</p> <p>5. จัดครูเข้าสอนวิชาสุขศึกษา และสอนในวิชาต่างๆ โดยหาโอกาสสอดแทรกสุขปฏิบัติให้แก่นักเรียนในโอกาสต่างๆ รวมทั้งการจัดอำนวยความสะดวกเกี่ยวกับ วัสดุ</p>		

ตาราง 6 (ต่อ)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
ประเด็นการกำหนดแนวทาง	<p>อุปกรณ์ และสถานที่ในการดำเนินการดังกล่าวด้วย โดยมุ่งเน้นให้นักเรียนได้รับความรู้ความเข้าใจ มีเจตคติ และมีสุขภาพอนามัยของตนเองและผู้อื่น</p> <p>6.จัดโครงการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน ให้เป็นระเบียบ สวยงามปลอดภัย และถูกสุขลักษณะที่จะเอื้ออำนวยต่อการเรียนการสอนและส่งเสริมการเจริญเติบโตของนักเรียน</p> <p>7.จัดโครงการเพื่อให้การศึกษาและปฏิบัติการแก่นักเรียน และบุคลากรต่างๆ เกี่ยวกับการรักษาความปลอดภัย ด้านสวัสดิภาพและ</p>		

ตาราง 6 (ต่อ)

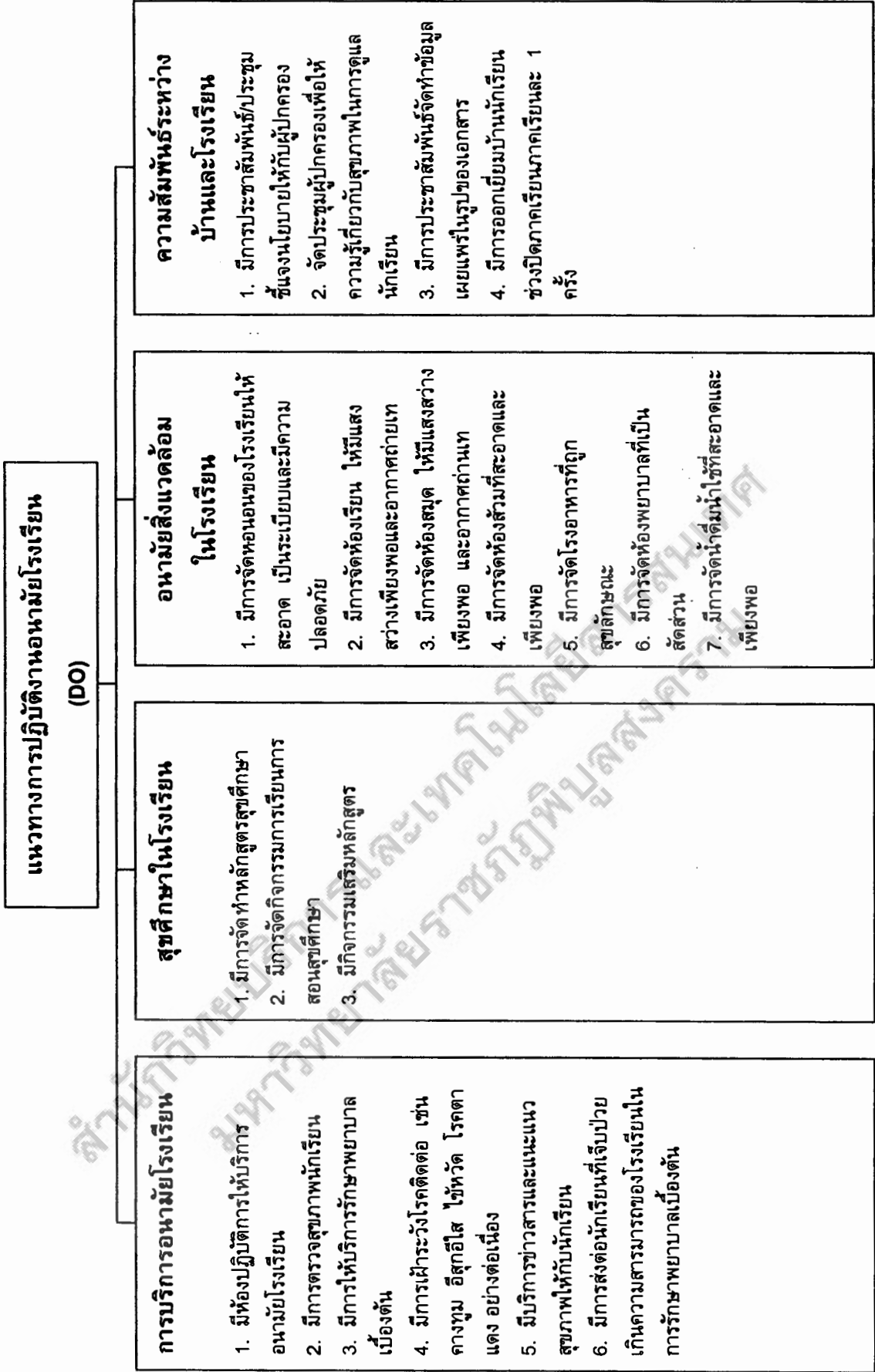
ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>การป้องกันอุบัติเหตุต่างๆ ในโรงเรียนให้เหมาะสม</p> <p>8.วางแผนในการพัฒนาบุคลากรที่มีส่วนร่วมในโครงการสุขอนามัยในโรงเรียน โดยการจัดส่งไปเข้าร่วมประชุม สัมมนา อบรมหรือศึกษาเพิ่มเติมในสาขาวิชาที่จะส่งเสริมหรือสนับสนุนโครงการสุขภาพอนามัยในโรงเรียนให้ก้าวหน้ายิ่งขึ้น รวมทั้งอาจจัดประชุม อบรมหรือสัมมนาขึ้นในโรงเรียนก็ได้</p> <p>9.สนใจและกระตุ้นให้ครูรู้จักสังเกตสุขภาพอนามัยของนักเรียนที่อยู่ในความรับผิดชอบของตน ในด้านความผิดปกติ และให้มีการบันทึกไว้ในบัตรสุขภาพ</p>		

ตาราง 6 (ต่อ)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>10. จัดดำเนินการส่งเสริมสุขภาพจิตของนักเรียน และบุคลากรอื่นๆ ในโรงเรียนให้เหมาะสม เช่น จัดบริเวณโรงเรียนให้ร่มรื่น สวยงาม มีบรรยากาศที่น่าอยู่ น่ารื่นรมย์</p> <p>11. วางแผนปฏิบัติในการสำรวจและศึกษาความจำเป็นและความต้องการด้านสุขภาพของนักเรียนหรือเยาวชนในท้องถิ่น รวมทั้งโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ ในท้องถิ่นด้วย</p> <p>12. ร่วมกำหนดและประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในท้องถิ่นเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพให้แก่นักเรียน เช่น การตรวจสุขภาพ ตรวจฟัน ปลูกฝี ฉีดวัคซีน กำจัดเหา กำจัดยุง เป็นต้น</p>		

ตาราง 6 (ต่อ)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>13. จัดให้มีการประชุมอภิปรายหรือแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติงานแต่ละชั้นตอนบ่อยๆ เพื่อประเมินผลงานที่ได้ดำเนินการไปแล้วว่าดำเนินไปตามแผนของโครงการหรือไม่ มีปัญหาอุปสรรคอย่างไรบ้าง</p>		



ภาพ 10 แนวทางการดำเนินงานอนามัยโรงเรียนด้านการปฏิบัติ

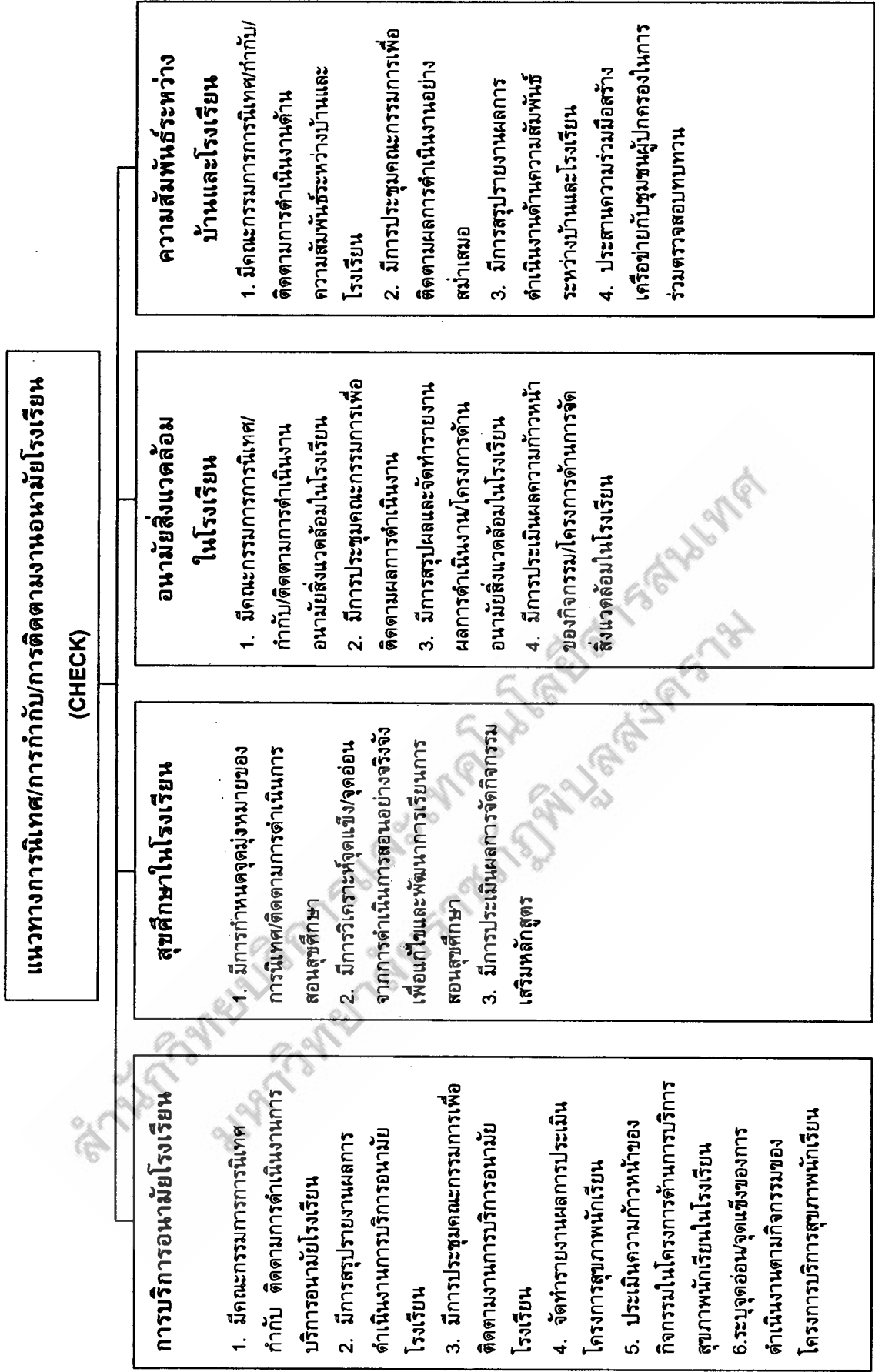
ตาราง 7 แนวทางการดำเนินงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษดำเนินการนี้เทศการ
กำกับ/ติดตามงานอนามัยโรงเรียน (CHECK)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมฤทธิ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
<p>1. ระบุจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินการสอนสุขศึกษาในโรงเรียน</p> <p>2. ชุมชนร่วมตรวจสอบทบทวนการดำเนินงานอย่างน้อยปีละครั้ง</p> <p>3. จัดทำรายการประเมินผลการสอนสุขศึกษา</p>	<p>สมพงษ์ เกษมสิน (2523 : 268-269) กล่าวว่า การควบคุม หมายถึง ศิลปะการบริหารเพื่อตรวจสอบว่าการดำเนินงานถูกต้องตามวิธีการหรือไม่ และผลของการปฏิบัติงานถึงจุดมุ่งหมายหรือไม่</p> <p>เพียงไร การตรวจสอบว่าการปฏิบัติงานเป็นไปตามแผนที่วางไว้หรือไม่</p> <p>ประชุม รอดประเสริฐ (2529 : 49) กล่าวว่า การควบคุม หมายถึง การตรวจสอบติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานโครงการแต่ละกิจกรรม หาแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้ความสำเร็จ</p>	<p>1. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายของงานนิเทศ/ติดตามการดำเนินการสอนสุขศึกษา</p> <p>2. มีการส่งเสริมและพัฒนาการปฏิบัติงานของครูอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. มีการวิเคราะห์จุดแข็ง/จุดอ่อนจากการดำเนินการสอนอย่างจริงจังเพื่อแก้ไขและพัฒนาการเรียนการสอนสุขศึกษา</p> <p>4. เน้นการประสานความร่วมมือสร้างเครือข่ายกับชุมชนผู้ปกครองในการร่วมตรวจสอบทบทวน</p> <p>5. วางแผนทำการประเมินอย่างน้อยภาคเรียนละ 1 ครั้ง ปีละ 2 ครั้ง</p>	<p>แนวทางการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน</p> <p>1. มีคณะกรรมการการนิเทศ กำกับติดตามการดำเนินงานบริการอนามัยโรงเรียน</p> <p>2. มีการสรุปรายงานผลการดำเนินงานบริการอนามัยโรงเรียน</p> <p>3. มีการประชุมคณะกรรมการเพื่อติดตามงานบริการอนามัยโรงเรียน</p> <p>4. จัดทำรายงานผลการประเมินโครงการสุขภาพนักเรียน</p> <p>5. ประเมินความก้าวหน้าของ</p>

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
<p>ของโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ การควบคุมยังรวมไปถึงการจัดทำรายงานความก้าวหน้าของกรดำเนินโครงการเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ และเป็นภาระประชาสัมพันธ์ หรือเผยแพร่โครงการไปในตัว</p> <p>ศุภศักดิ์ พงษ์อนันต์ อารยาเจริญกุล และวีณา โฆษิตสุรังคกุล (2541 : 9) กล่าวว่า การตรวจสอบ หมายถึง การตรวจติดตาม วัตถุประสงค์ความก้าวหน้าของแผนงาน เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาต่างๆ โดยไม่ได้หมายถึงการจับผิด</p> <p>สุธี สุทธิสมบูรณ์ และสมานรังสิโยภพณ์ (2537 : 82) กล่าวว่า การควบคุมหมายถึง การกำกับ</p>	<p>6. สร้างความตระหนักให้ครูผู้สอนเห็นความสำคัญของภาระประเมินการสอน</p>	<p>กิจกรรมในโครงการดำเนินการบริการสุขภาพนักเรียนในโรงเรียน</p> <p>6.ระบุจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินงานตามกิจกรรมของโครงการ บริการสุขภาพนักเรียน</p> <p><u>ด้านสุขภาพในโรงเรียน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายของการนิเทศติดตามการดำเนินการสอนสุขภาพศึกษา 2. มีการวิเคราะห์จุดแข็ง/จุดอ่อนจากการดำเนินการสอนอย่างจริงจังเพื่อแก้ไขและพัฒนาการเรียนการสอนสุขภาพศึกษา 3. มีการประเมินผลการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร 	<p>อนามัยโรงเรียน</p> <p>กิจกรรมในโครงการดำเนินการบริการสุขภาพนักเรียนในโรงเรียน</p> <p>6.ระบุจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินงานตามกิจกรรมของโครงการ บริการสุขภาพนักเรียน</p> <p><u>ด้านสุขภาพในโรงเรียน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายของการนิเทศติดตามการดำเนินการสอนสุขภาพศึกษา 2. มีการวิเคราะห์จุดแข็ง/จุดอ่อนจากการดำเนินการสอนอย่างจริงจังเพื่อแก้ไขและพัฒนาการเรียนการสอนสุขภาพศึกษา 3. มีการประเมินผลการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>ดูแลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนหรือแนวทางการปฏิบัติที่กำหนดไว้การรายงานเป็นส่วนหนึ่งของการบริหารงาน เนื่องจากการทำงานของงานเกิดขึ้นได้โดยอาศัยการตรวจสอบ การตรวจสอบงานอนามัยโรงเรียน มีนักวิชาการได้กล่าวไว้ ดังนี้</p> <p>ทวีสิทธิ์ สิทธิกร (2534 : 329) ได้กล่าวถึงการบริหารงานอนามัยโรงเรียนด้านการรายงานว่าเป็น การจูงใจและกระตุ้นให้ครูรู้จักสังเกตสุขภาพของนักเรียนที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนในด้านความผิดปกติ และให้มีการบันทึกไว้ในบัตรสุขภาพ</p>		<p>ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีคณะกรรมการนิเทศ/กำกับ/ติดตามการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน 2. มีการประชุมคณะกรรมการเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน 3. มีการสรุปผลและจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน 4. มีการประเมินผลความก้าวหน้าของกิจกรรม/โครงการด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
	<p>กรมพลศึกษา (2538 : 57-59) ได้กล่าวถึงการบริหารงานอนามัยโรงเรียนด้านการรายงาน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการประเมินผลโครงการสุขภาพในโรงเรียนที่ได้ดำเนินการไปแล้ว 2. จัดให้มีการนิเทศติดตามผลการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาในโรงเรียนอย่างใกล้ชิด 3. จัดให้ครูติดตามผลการรักษาพยาบาลนักเรียนที่ได้รับการรักษาจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 		<p><u>ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีคณะกรรมการการนิเทศกำกับ/ติดตามการดำเนินงานด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน 2. มีการประชุมคณะกรรมการเพื่อติดตามผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ 3. มีการสรุปรายงานผลการดำเนินงานด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน 4. ประสานความร่วมมือสร้างเครือข่ายกับชุมชนผู้ปกครองในการร่วมตรวจสอบบทวน



ภาพ 11 แนวทางการดำเนินงานอนามัยโรงเรียนด้านการนิเทศ/การกำกับ/ติดตาม

ตาราง 8 แนวทางการดำเนินงานอนามัยโรงเรียนตามระบบ PDCA ในโรงเรียนการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษด้านการสรุปรายงาน
ผล/ปรับปรุง/แก้ไข (ACT)

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมฤทธิ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
<p>1. จัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อนจุดแข็งของการดำเนินกิจกรรม</p> <p>2. จัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อนจุดแข็งของพฤติกรรมการสอน</p> <p>3. ใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมิน ในการปรับปรุงแก้ไข การสอนสุขศึกษา</p>	<p>ความหมายของการปรับปรุงแก้ไข (Act) หรือการดำเนินการให้เหมาะสม ในเรื่อง queปฏิบัติตามแผน จะจัดทำเป็นมาตรฐานและวางแผน เพื่อปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้น ในโอกาสต่อไป เรื่องที่ปฏิบัติแล้วไม่ได้ตามแผน ให้พิจารณาหาทางเลือกใหม่ หรือใช้ความพยายามเพิ่มขึ้นกว่าเดิม ขอความช่วยเหลือจากผู้รู้ หากไม่สามารถแก้ไขได้จริงให้ เปลี่ยนเป้าหมายใหม่ (สถาบันเพิ่มผลผลิต ม.ป.ป. : 4)</p>	<p>1. ให้ผู้รับผิดชอบงานกิจกรรม รับผิดชอบจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรคต่อผู้บริหาร</p> <p>2. จัดให้มีคณะกรรมการนิเทศติดตามงานกิจกรรม</p> <p>3. ให้มีคณะกรรมการนิเทศการสอนอย่างต่อเนื่อง</p> <p>4. มีการสรุปผลการนิเทศโดยภาพรวม ในเรื่องพฤติกรรมการสอนของครูเพื่อติดตามปรับปรุงและแก้ไข</p> <p>5. เห็นความสำคัญในการนำข้อมูลการประเมิน มาปรับปรุงแก้ไขเพื่อการพัฒนา</p>	<p>แนวทางการดำเนินงานอนามัยด้าน การสรุปรายงานผล/ปรับปรุง/แก้ไขมี ประเด็นดังนี้</p> <p><u>ด้านการบริการอนามัยโรงเรียน</u></p> <p>1. จัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อนจุดแข็ง ของการดำเนินกิจกรรมด้านการ บริการสุขภาพนักเรียนในโรงเรียน</p> <p>2. ใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมินใน การปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานด้าน การบริการสุขภาพนักเรียนใน โรงเรียน</p>

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อนามัยโรงเรียน
		6. ให้มีการวางแผนการจัดการเรียนการสอนให้มากขึ้น 7. ให้มีการนิเทศติดตาม	<p><u>ด้านสุขศึกษาในโรงเรียน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำข้อมูลแสดงผลการเรียนรู้ของนักเรียนวิชาสุขศึกษา 2. จัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อน/จุดแข็งของพฤติกรรมการสอน 3. ใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมิน ใน การปรับปรุงแก้ไขการสอนสุขศึกษา <p><u>ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินกิจกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน 2. ใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมินใน การปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน

ประเด็นการกำหนดแนวทาง	ทฤษฎี	ผลการสัมภาษณ์	แนวทางการดำเนินงาน อหามัยโรงเรียน
			<p><u>ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำข้อมูลแสดงจุดอ่อน/จุดแข็งของการดำเนินงานกิจกรรมด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน 2. ใช้ข้อมูลที่ได้จากการประเมินในการปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานด้านความสัมพันธ์ระหว่างบ้านและโรงเรียน

สำนักงานวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ
มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

