



บทที่ ๑

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ปัญหาสุขภาพของประชาชนนับได้ว่า เป็นปัญหาสำคัญที่นักวิชาการและผู้บริหารประเทศ ได้ตระหนักร และพยายามที่จะแก้ไขปรับปรุงคุณภาพชีวิตของทุกคนในประเทศไทยให้ดีขึ้น ซึ่งสุขภาพ ของประชาชน เป็นองค์ประกอบที่สำคัญต่อการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจและสังคม โดยที่รัฐบาล ได้วางแผนพัฒนาการสาธารณสุขแห่งชาติไว้ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แต่ผลที่ได้ ยังไม่ดีเท่าที่ควร เหตุการณ์แก้ปัญหาทางสุขภาพของประชาชนนั้นต้องคำเนินการหลายด้าน พร้อม ๆ กัน ปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นส่วนใหญ่เนื่องมาจากโรคภัยไข้เจ็บต่าง ๆ เช่น โรคทางเดิน อาหาร โรคขาดสารอาหาร โรคในช่องปาก ซึ่งโรคค่าง ๆ เหล่านี้เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ แต่ปัญหาดังกล่าวอย่าง เกิดขึ้นเป็น เหตุการณ์มีพฤติกรรมทางสุขภาพที่ไม่ดี อันเป็นผลจากสาเหตุ สำคัญประการหนึ่งคือ การขาดการศึกษา ถ้าประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องสุขภาพทาง ด้านบื้องกันและส่ง เสริมติดแล้ว ก็ย่อมจะสามารถลดปัญหาโรคภัยไข้เจ็บเหล่านั้นให้น้อยลงหรือ หมดไปได้ (นิษฐา กล่องเกล้า 2525: ๑)

จากแนวคิดดังกล่าว ตลอดจนในปัจจุบันบริการด้านสาธารณสุขมีปริมาณไม่เพียงพอต่อ ความต้องการของประชาชน เมื่อว่ากระทรวงสาธารณสุขจะได้พยายามปรับปรุงวิธีการให้บริการ เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทยอย่างเด่นที่แล้วก็ตาม ยังปรากฏว่าบริการสาธารณสุขไปถึง ประชาชนน้อยมาก ดังนั้นประชาชนจึงจำเป็นต้องมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาสาธารณสุข โดยให้ ประชาชนในท้องถิ่นดำเนินการ เพื่อแก้ไขปัญหาความต้องการของเข้า จึงได้มีโครงการสาธารณสุข ชุมชน เกิดขึ้น กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายที่จะสนับสนุนให้มีผู้นำชุมชนในค่านส่งเสริมอนามัย เมื่อจบการศึกษาจากโรงเรียนไปแล้ว ซึ่งสอดคล้องกับกระทรวงศึกษาอิกรายที่มีแผนเร่งรัดปรับปรุง พัฒนาเด็กและเยาวชนให้เป็นผู้นำเรียนฝ่ายส่งเสริมอนามัย โดยคาดหวังว่าชุมชนจะจากเด็ก และ เยาวชนนี้จะสามารถช่วยกันดูแลสุขภาพอนามัยของคนเอง ครอบครัว ตลอดจนเป็นตัวอย่าง ที่ดีของชุมชน อันจะมีส่วนช่วยให้ทุกคนบรรลุถึงการมีสุขภาพที่ดี (2526: เอกสารอัตลักษณ์ อ้างถึงโครงการน่าทางสถานศึกษา เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต)

เพื่อนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตซึ่งตรงกับจุดประสงค์ของ
หลักสูตรวิชาพื้นฐานวิชาอาชีพสาขาการสาธารณสุขที่ว่า ประสงค์ให้ผู้เรียนมีความรู้และทักษะ เพียงพอ
ที่จะช่วยเหลือคุณภาพของประชาชนได้ในระดับงานสาธารณสุขบุคลากร และมีความรับผิดชอบต่อ
บัญชาการ สาธารณะสุขของบุคคล (กรมวิชาการ 2528: 1)

รัฐบาลมีนโยบายที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในประเทศไทยให้ดีขึ้น ตามแผน^๑
พัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติดังนี้ที่ ๕ และ ๖ รัฐบาลจึงมอบหมายให้ ๔ กระทรวงหลัก
เป็นแกนกลางในการพัฒนาคือ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงเกษตรและ
สหกรณ์ และกระทรวงมหาดไทย ทั้งนี้โดยหลักว่า พัฒนาชีวิตประชากรเพื่อให้เป็นทรัพยากรที่
สำคัญของชาติ แต่การที่ประชากรจะมีคุณภาพที่ดีนั้นต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของบุคคล และองค์การ
ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย โดยทางกระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุขมีบทบาทสำคัญในการ
พัฒนาสุขภาพอันเป็นพื้นฐานของคุณภาพชีวิต จึงได้ประสานงานร่วมกัน โดยกระทรวงสาธารณสุข
มีหน้าที่รับผิดชอบให้บริการด้านการรักษา และส่งเสริมสุขภาพของประชาชน กระทรวงศึกษาธิการ
มีหน้าที่จัดกิจกรรมการเรียนรู้ เพื่อปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพตลอดทั้งการจัดสิ่งแวดล้อมและให้บริการ
ด้านสุขภาพ เพื่อการมีสุขภาพที่ดีจะอยู่ในสถานศึกษา การพัฒนาสุขภาพโดยกระทรวงศึกษาธิการได้
ดำเนินการหลายรูปแบบโดยให้สอดคล้องและสับสนกับบัญชาการห้องถัง (สุภาพ คำวัง 2530: 1)

เมื่อกระทรวงศึกษาธิการได้ประกาศ เปิดยื่นแปลงระบบการศึกษาชาติจากรอบน ๗-๓-๒
มาเป็นรอบน ๖-๓-๓ ตามแผนการศึกษาชาติดังนี้ ทุกห้องเรียน ๒๕๒๐ นั้น กระทรวงสาธารณสุขมี
แนวคิดที่ว่า น่าจะได้จัดทำหลักสูตรพื้นฐานสำหรับผู้ที่จบชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นที่จะศึกษาต่อหลักสูตร
วิชาพยาบาล หรือผู้ที่จบมัธยมศึกษาตอนปลาย หากไม่ต้องการศึกษาต่อ ก็สามารถประกอบอาชีพ
ด้านสาธารณสุขได้โดย เป็นพนักงานผู้ช่วย หรือพยาบาลประจำตึกผู้ป่วยตามโรงพยาบาลต่าง ๆ ได้
ทั้งยัง เป็นการส่งเสริมสนับสนุนให้การสาธารณสุขบุคลากรของประเทศไทยมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เหตุ
พื้นฐานวิชาการสาธารณสุข เป็นการเรียนเพื่อให้บุคคล ครอบครัว บุคคล มีการมีส่วนร่วมกันโดย
ส่งเสริมสุขภาพตลอดจนสามารถดูแลรักษาคนเองและผู้อื่นที่พื้นฐานได้ (กรมวิชาการ 2528: 71)
จากแนวคิดอันนี้ในปลายปี พ.ศ. ๒๕๒๔ กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการจึงได้
ประชุมหารือในหลักการร่วมมือกันดำเนินการจัดทำหลักสูตรวิชาสาขาวิชาการสาธารณสุขขึ้น เป็นวิชา

พื้นฐานอาชีพสำหรับนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ซึ่งในโครงสร้างหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย บุกเบิกครั้งที่ 2524 ระบุว่า วิชาพื้นฐานอาชีพมือที่ 6 สาขาวิชา คือ ช่างอุตสาหกรรม เกษตรกรรม คหกรรม านิชกรรม ศิลปกรรม และศิลปหัตถกรรม ซึ่งวิชาพื้นฐานเหล่านี้ไม่ได้อธิบายว่าคือ นักเรียนที่เรียนความแผนการเรียนวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ที่เครื่องเพื่อการเรียนแพทท์ พาณิชและการสาธารณสุข ดังนั้นการวิชาการจึงคำแนะนำการยกเว้นหลักสูตรและกระบวนการเรียนการสอน ให้ประกาศใช้หลักสูตรวิชาพื้นฐานการสาธารณสุข เป็นวิชาเลือกพื้นฐานในปีการศึกษา 2528 (จดรา ทองเกิด 2528: 17)

เมื่อมีการประกาศใช้หลักสูตรนี้แล้วทางกรมวิชาการจึงได้พิจารณาปรับเปลี่ยนกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับหน้าที่ในการเปิดสอนความหลักสูตร เกี่ยวกับภารกิจของครูผู้สอน การอบรมครูผู้สอน และครุประยุกต์การ ตลอดจนสถานที่ฝึกงานของนักเรียน และยังได้พิจารณาถึงมาตรการในการควบคุมคุณภาพและประเมินคุณภาพของนักเรียนจะได้รับ ถึงแม้ว่าหลักสูตรวิชาพื้นฐานอาชีพสาขาวิชา สาธารณสุขให้ประกาศใช้มาตั้งแต่ปีการศึกษา 2528 แล้วก็ตาม แต่เป็นหลักสูตรที่ประกาศใช้โดยมิได้มีการทดลองใช้มา ก่อนจึงไม่มีโอกาสได้ทราบถึงข้อมูลของบัญหา หรืออุปสรรคค่าว่า ที่มีในหลักสูตร ดังนั้นจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องการศึกษาถึงสภาพและบัญหาในการใช้หลักสูตรไปพร้อม ๆ กับขณะที่หลักสูตรดำเนินการใช้อยู่เป็นระยะ ๆ และเมื่อหลักสูตรใช้ครบก้าวหน้าเวลาแล้ว ก้าวต่อไป เริ่มใช้เมื่อปีการศึกษา 2528 เป็นต้นมาจนถึงปีการศึกษา 2530 ถือว่าเป็นการนำเอาระบบที่หลักสูตรไปใช้ครบชั้นเรียนแล้ว แต่การศึกษาติดตามผลการใช้หลักสูตรวิชาพื้นฐานอาชีพสาขาวิชา สาธารณสุขยังไม่มีปรากฏ ยังจัดจงมีความสนใจและเล็งเห็นว่าควรจะได้มีการศึกษาสภาพและบัญหาการใช้หลักสูตรในวิชานี้ และยังที่จะให้ข้อมูลค่าว่า ได้เป็นอย่างต่อไป ยังที่นำเอาระบบที่หลักสูตรไปใช้จริง ๆ ได้แก่ ยับริหารโรงเรียน ครูผู้สอน และบุคลากรทางการศึกษา ดังที่ นารศี กิรนีย์ราช (2519: 50) ได้กล่าวไว้ว่า

ในการนำเอาระบบที่หลักสูตรไปใช้ให้สัมฤทธิ์ผลนั้น จะเป็นค้องอาชีวศึกษาหรือฝ่ายในในโรงเรียน ซึ่งได้แก่ยับริหาร หัวหน้าหมาด ครูผู้สอน นักเรียนและเจ้าหน้าที่จากบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการนำเอาระบบที่หลักสูตรไปใช้ตั้งแต่วันนี้เป็นต่อไป ครูผู้สอนเป็นตัวจักรที่สำคัญที่สุด ดังนั้นครูจึงต้องมีความรู้และทำความเข้าใจกับหลักสูตรและการสอน เพื่อที่จะสามารถจัดกิจกรรมการสอนที่เหมาะสมแก่ผู้เรียน ส่วนผู้ที่มีบทบาทที่น่าจะก้าวต่อไป คือ ยับริหารซึ่งจะต้องเป็นผู้ให้คำแนะนำ ให้ความสะดวก ตลอดจนก้าวต่อไป เพื่อให้การเรียนการสอนบังเกิดผลตามความต้องการของหลักสูตร ศึกษานี้ เทศก์จะ

เป็นผู้ช่วยที่แนะนำในการแก้ปัญหา และเสนอแนะในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้ดีขึ้น

โดยที่หลักสูตรวิชาพื้นฐานวิชาอาชีวศึกษาการสาธารณสุขมีจุดมุ่งหมายของหลักสูตร เป็นที่จะให้ผู้เรียนมีความรู้และทักษะเพียงพอที่จะช่วยเหลือดูแลสุขภาพของประชาชนได้ในระดับงานสาธารณสุขบุคลฐาน เน้นด้านจิตวิทยาพัฒนาการในเรื่องการเจริญเติบโต และพัฒนาการของมนุษย์ แต่ละวัย รวมทั้งให้เข้าใจปัญหาสุขภาพ สาเหตุการเกิดโรค และการป้องกันตลอดจนการให้ความช่วยเหลือในด้านค่าง ๆ ดังนั้นการจัดการเรียนการสอนจึงต้องให้นักเรียนได้รับทั้งความรู้ และทักษะอย่างเพียงพอ เน้นในการเรียนทั้งทฤษฎีและการปฏิบัติ

เนื่องจากหลักสูตรวิชาพื้นฐานวิชาอาชีวศึกษาการสาธารณสุข เป็นหลักสูตรที่เพิ่งมีการประกาศใช้ในปีการศึกษา 2528 และมีโรงเรียนที่มีความพร้อมและสามารถเปิดทำการสอนได้เพียง 27 โรง ซึ่งประกอบด้วยโรงเรียนในกรุงเทพมหานคร 4 โรง และในส่วนภูมิภาคทั่วทุกเขตการศึกษาอีก 23 โรง เพื่อที่จะได้ทราบว่าสภาพการใช้หลักสูตร และปัญหาการใช้หลักสูตร เป็นอย่างไร บรรดุคณบิ๊กหมายหรือจุดประสงค์เพียงใดหรือไม่ ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาเพื่อนำผลการวิจัยเสนอเป็นแนวทางในการปรับปรุงหลักสูตร และการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาสภาพการใช้หลักสูตรวิชาพื้นฐานวิชาอาชีวศึกษาการสาธารณสุข
2. เพื่อศึกษามีปัญหาการใช้หลักสูตรวิชาพื้นฐานวิชาอาชีวศึกษาการสาธารณสุข
3. เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหาร ครุภัณฑ์สอน และบุคลากรทางการศึกษาเกี่ยวกับสภาพและปัญหาการใช้หลักสูตรวิชาพื้นฐานวิชาอาชีวศึกษาการสาธารณสุข

ขอบเขตของการวิจัย

1. การวิจัยครั้งนี้มุ่งศึกษาเฉพาะความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพและปัญหาการใช้หลักสูตรวิชาพื้นฐานวิชาอาชีวศึกษาการสาธารณสุขของบุคคลดังต่อไปนี้

- 1.1 ผู้บริหารในโรงเรียนที่เปิดสอนวิชาพื้นฐานวิชาอาชีวศึกษาการสาธารณสุข เมื่อปีการศึกษา 2528 จำนวน 27 โรงเรียน

1.2 ครุยสอนวิชาพื้นฐานวิชาอาชีพสาขาการสาธารณสุขที่ได้รับการอบรม
การใช้หลักสูตรแล้ว จำนวน 54 คน

1.3 บุคลากรทางการศึกษาที่ทำหน้าที่ในการนิเทศฯ ติดตามให้การแนะนำ
ในการจัดการเรียนการสอน จำนวน 12 คน

2. สภาพและปัญหาการใช้หลักสูตรวิชาพื้นฐานวิชาอาชีพสาขาการสาธารณสุข
สำหรับการวิจัยครั้งนี้สภาพการใช้หลักสูตรมีเนื้หารอบคุณด้านค่าง ๆ ดังนี้

- 2.1 ด้านหลักสูตร
- 2.2 ด้านกิจกรรมการเรียนการสอน
- 2.3 ด้านลือการเรียนการสอน
- 2.4 ด้านการแนะแนว
- 2.5 ด้านการวัดและประเมินผล
- 2.6 ด้านสถานที่อุปกรณ์หรือฝึกงาน

ข้อคอกลงเบื้องต้น

ผู้วิจัยต้องว่า ยุบบริหาร คุณ และศึกษานิเทศฯ มีความรู้ในสภาพและปัญหาในการใช้
หลักสูตรวิชาพื้นฐานวิชาอาชีพสาขาการสาธารณสุขไม่แตกต่างกัน

ข้อจำกัดของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ศึกษาเฉพาะสภาพและปัญหาการใช้หลักสูตรวิชาพื้นฐานวิชาอาชีพ
สาขาการสาธารณสุข ในโรงเรียนที่เปิดสอนในปีการศึกษา 2528 จำนวน 27 โรง

คำจำกัดความในการวิจัย

1. ยุบบริหาร หมายถึง ผู้อำนวยการ, ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ, อาจารย์ใหญ่,
ผู้ช่วยอาจารย์ใหญ่ฝ่ายวิชาการหรือหัวหน้าหมวดวิชา

2. ครุยสอน หมายถึง ครุยที่ทำหน้าที่ในการสอนวิชาพื้นฐานวิชาอาชีพสาขา
การสาธารณสุขที่ผ่านการอบรม เมื่อปีการศึกษา 2528

3. บุคลากรทางการศึกษา หมายถึง ศึกษานิเทศก์ เขตที่ท่าหน้าที่ในการนิเทศ และติดตามผลการจัดการเรียนการสอนในวิชาพื้นฐานวิชาอาชีพสาขาวิชาสารสนเทศ การศึกษาที่รับผิดชอบ

4. โรงเรียนที่เปิดสอน หมายถึง โรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ที่เปิดสอนวิชาพื้นฐานวิชาอาชีพสาขาวิชาสารสนเทศ ในปีการศึกษา 2528 จำนวน 27 โรงเรียน ได้แก่

4.1 โรงเรียนเบญจมราชนูสรณ์	อ่าเภอเมือง	นนทบุรี
4.2 โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย	อ่าเภอปากเกร็ด	นนทบุรี
4.3 โรงเรียนสมบูรณ์สารบูรณ์	อ่าเภอเมือง	สมบูรณ์สารบูรณ์
4.4 โรงเรียนสะօดคเมดิมวิทยา	อ่าเภอเมือง	ชุมพร
4.5 โรงเรียนท่าศาลาประถมศึกษา	อ่าเภอท่าศาลา	นครศรีธรรมราช
4.6 โรงเรียนอันพันวิทยาลัย	อ่าเภออัมพวา	สมบูรณ์สังคโลก
4.7 โรงเรียนสามชุกวัดตนไก่คราม	อ่าเภอสามชุก	ฉะเชิงเทรา
4.8 โรงเรียนบ้านหนองพัฒนาบุตร	อ่าเภอบ้านหนอง	สระบุรี
4.9 โรงเรียนสศรีนครสวรรค์	อ่าเภอเมือง	นครสวรรค์
4.10 โรงเรียนอุตรดิตถ์ศูนย์	อ่าเภอเมือง	อุตรดิตถ์
4.11 โรงเรียนลำปางกัลยาณี	อ่าเภอเมือง	ลำปาง
4.12 โรงเรียนอุตรราชวิทยาลัย	อ่าเภอเมือง	เชียงใหม่
4.13 โรงเรียนบัว	อ่าเภอบัว	น่าน
4.14 โรงเรียนสว่างศักดิ์	อ่าเภอสว่างศักดิ์	สกลนคร
4.15 โรงเรียนอุตรพิทยานุฤทธิ์	อ่าเภอเมือง	อุตรธานี
4.16 โรงเรียนเชื่องในพิทักษ์	อ่าเภอเชื่องใน	อุบลราชธานี
4.17 โรงเรียนพดุงนารี	อ่าเภอเมือง	มหาสารคาม
4.18 โรงเรียนสุรินทร์วิทยาคร	อ่าเภอเมือง	สุรินทร์
4.19 โรงเรียนจอมพระประชาสารรัค	อ่าเภอจอมพระ	สุรินทร์
4.20 โรงเรียนศรีราษฎร์	อ่าเภอเมือง	จันทบุรี
4.21 โรงเรียนสุรนารีวิทยา	อ่าเภอเมือง	นครราชสีมา

4.22	โรงเรียนกูเมี่ยว	อ่า เกอ กูเมี่ยว	ชัยภูมิ
4.23	โรงเรียนปรางค์	อ่า เกอ ปรางค์	ศรีสะเกษ
4.24	โรงเรียนศรีหฤทัย	อ่า เกอ พระ ไชย นง	กรุงเทพมหานคร
4.25	โรงเรียนปัญญาวรคุณ	อ่า เกอ หน่อง แย้ม	กรุงเทพมหานคร
4.26	โรงเรียนหอวัง	อ่า เกอ นาง เช่น	กรุงเทพมหานคร
4.27	โรงเรียนสารวิทยา	อ่า เกอ นาง เช่น	กรุงเทพมหานคร

5. หลักสูตร หมายถึง หลักสูตรวิชาพื้นฐานวิชาอาชีพสาขาวิชาการสาธารณสุข ชั้ง ก้าหนด เป็นวิชาเลือกในชั้นบัตรยนศึกษาตอนปลาย ตามหลักสูตรบัตรยนศึกษา พุทธศักราช 2524

6. การใช้หลักสูตร หมายถึง สภาพความเป็นจริงในการใช้หลักสูตรในลักษณะ การปฏิบัติ การฝึกงาน การอุปทาน

7. เอกสารหลักสูตร หมายถึง เอกสารที่กรมวิชาการ กระทรวงศึกษาธิการ จัดทำเพื่อประกอบการใช้หลักสูตร เช่น หนังสือหลักสูตร คู่มือหลักสูตร คู่มือการสอนรายวิชา

ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย