



## ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

สุขภาพที่ดีนับว่าเป็นองค์ประกอบที่สำคัญและเป็นความจำเป็นพื้นฐานของชีวิตมนุษย์ทุกคนตั้งแต่เกิดจนกระทั่งตาย ในแง่ของการศึกษาถือว่าสุขภาพเป็นสิ่งสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งต่อความเจริญงอกงาม และการพัฒนาการในทุก ๆ ด้าน บุคคลจะเจริญงอกงามได้ก็ต่อเมื่อบุคคลนั้นมีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งทางร่างกายและจิตใจ ดังนั้นการพัฒนาประชากรให้มีคุณภาพควรเริ่มตั้งแต่ประชากรในวัยเด็ก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในวัยเรียน ควรปลูกฝังให้นักเรียนทุกคนมีความรู้ ทั้งสันทัดและการปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับสุขภาพ ทั้งนี้เพื่อทำให้ประชากรในวัยเรียนเติบโตขึ้นมาเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและเป็นกำลังที่สำคัญในการพัฒนาประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรงเรียนในระดับประถมศึกษา ซึ่งเป็นการศึกษาขั้นมูลฐานสำหรับประชาชนทุกคนของประเทศ โดยมุ่งให้เด็กมีประสบการณ์ในการเข้าสังคมมีความสามารถในการประกอบอาชีพตลอดจนเป็นพลเมืองที่ดีของชาติ การศึกษาในระดับประถมศึกษาเป็นการศึกษาภาคบังคับ จึงสามารถจัดได้ทั่วถึงและครอบคลุมเยาวชนทั้งประเทศ นอกจากนี้โรงเรียนประถมศึกษายังมีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพของนักเรียนอีกด้วย อีกประการหนึ่ง คือ มีนักเรียนเพียงร้อยละ 40.58 ที่มีโอกาสได้ศึกษาต่อในระดับมัธยมศึกษา (สถิติกรมสามัญศึกษา, 2530) จึงนับว่าเป็นหน้าที่โดยตรงของโรงเรียนประถมศึกษาที่ต้องดำเนินการในเรื่องนี้ ทั้งนี้ เพื่อให้การศึกษาในระดับประถมศึกษาบรรลุผลตามจุดหมายของแผนการศึกษาชาติ พุทธศักราช 2520 ในข้อที่ 6 ว่า "การศึกษาเป็นการสร้างเสริมบุคคลให้มีความรู้ ความคิด และความสามารถในการประกอบอาชีพ มีจริยธรรม คุณธรรมมีบุคลิกภาพที่ดี มีสุขภาพ และอนามัยทั้งทางร่างกายและจิตใจ" (แผนการศึกษาชาติ, 2520) โรงเรียนจึงได้นำรูปแบบโครงการพัฒนาสุขภาพต่าง ๆ ให้แก่นักเรียน ตั้งแต่ในระดับประถมศึกษา อันได้แก่ โครงการอนามัย

โรงเรียน โครงการสุขภาพ สาขาการศึกษา โครงการอาหารกลางวัน สวัสดิศึกษาใน  
โรงเรียนและทันตสุขภาพ เป็นต้น โดยในแต่ละโครงการนั้นมีวัตถุประสงค์ที่จะป้องกัน รักษา  
ส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพเด็กในวัยเรียนเช่นกัน มีแนวทางอยู่ในลักษณะของการให้บริการ  
เพียงอย่างเดียว โดยครูเป็นผู้ให้และนักเรียนเป็นผู้รับ

จากแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 6  
เรื่องการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในเด็กวัยเรียน ได้กำหนดเป้าหมายการ  
ปฏิบัติงานไว้ว่า นักเรียนประถมศึกษาได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามวิธีการสาธารณสุขมูลฐาน  
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 และนักเรียนมัธยมศึกษาได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามวิธีการสาธารณสุข  
มูลฐาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ดังนั้นกรุงเทพมหานครจึงได้บรรจุโครงการสาธารณสุขมูลฐาน  
ไว้ในแผนพัฒนาสาธารณสุข ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2525-2529) และต่อเนื่องจนถึงฉบับที่ 3  
(พ.ศ. 2530-2534) โดยมีวัตถุประสงค์ให้ประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครได้รับการ  
สาธารณสุขอย่างทั่วถึง เพื่อสนับสนุนนโยบายการพัฒนาประเทศของรัฐบาล ที่มีเป้าหมายให้  
ประชาชนมีสุขภาพอนามัยดีถ้วนหน้าในปี 2543 กลวิธี คือ การสร้างและการพัฒนาอาสาสมัคร  
ตามโครงการสาธารณสุขมูลฐาน ซึ่งอาสาสมัครเหล่านี้จะเป็นจุดรวมของการมีส่วนร่วมของ  
ประชาชน ในการดูแลสุขภาพของตนเองครอบครัวและชุมชนโดยความร่วมมือกับทางราชการ  
ซึ่งสำนักอนามัย กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการไปแล้วจำนวนหนึ่ง และผลที่สำคัญอีกอย่าง  
คือ กลุ่มเยาวชนที่อยู่ในวัยเรียน ซึ่งเป็นช่วงวัยที่เหมาะสมที่สุดในการปลูกฝังนิสัยที่ดี  
โดยง่าย เมื่อเติบโตเป็นผู้ใหญ่ในอนาคตก็จะเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณภาพของประเทศชาติ  
ต่อไป นอกจากนี้เยาวชนที่ได้รับการอบรมให้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขในโรงเรียน จะเป็น  
ตัวอย่างที่ดีของเพื่อนในวัยเดียวกัน นักเรียนรุ่นน้องและเด็กวัยก่อนเรียน ซึ่งสอดคล้องกับแผน  
เร่งรัดปรับปรุงพัฒนาเด็กและเยาวชนของกระทรวงศึกษาธิการ และเป็นการสนับสนุนกลวิธี  
สาธารณสุขมูลฐานได้เป็นอย่างดี รวมทั้งช่วยแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในท้องถิ่นได้อีกด้วย ปัจจุบัน  
ได้จัดเป็นโครงการต่อเนื่องโดยรับทุนสนับสนุนจากองค์การทุนส่งเสริมเด็กแห่งสหประชาชาติ  
ในต้นปีการศึกษา 2533 สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ได้ตระหนักว่าโครงการสาธารณสุข

มูลฐานในโรงเรียนจะต้องขยายขึ้นอย่างรวดเร็ว และเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์  
 ความสำเร็จที่โรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานครทั้ง 427 โรงเรียน ต้องปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกัน สำหรับ  
 ในปีการศึกษา 2534 ได้มีโรงเรียนที่ดำเนินโครงการสาธารณสุขมูลฐานในโรงเรียนไปแล้ว  
 ประมาณ 335 โรงเรียน

แม้ว่าการดำเนินงานโครงการสาธารณสุขมูลฐานในโรงเรียน ในเขตกรุงเทพ  
 มหานคร ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2531 จนถึงปัจจุบันรวมระยะเวลาประมาณ 3 ปีแล้วก็ดี แต่ก็ยังพบ  
 ปัญหาอยู่ที่การไม่เห็นคุณค่าของการจัดโครงการ ขาดครูผู้ที่มีความสนใจและเอาใจใส่อย่าง  
 จริงจัง การติดต่อประสานงานบกพร่อง ตลอดจนผู้บริหารโรงเรียนไม่เห็นความสำคัญของ  
 โครงการสาธารณสุขมูลฐานในโรงเรียนเท่าที่ควร การจัดโครงการสาธารณสุขมูลฐานใน  
 โรงเรียนจะบรรลุผลตามวัตถุประสงค์ด้วยดีนั้น จำเป็นจะต้องอาศัยความร่วมมือจากบุคลากร  
 หลายฝ่ายทั้งภายในและภายนอกโรงเรียนร่วมกันรับผิดชอบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในโรงเรียน  
 บุคคลที่มีความสำคัญต่อการจัดดำเนินโครงการสาธารณสุขมูลฐานในโรงเรียนก็คือ ครูอาสา  
 สมัครสาธารณสุขในโรงเรียน ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบโครงการนี้โดยตรง ดังนั้นครูอาสาสมัคร  
 สาธารณสุขในโรงเรียนควรมีความรู้ความเข้าใจ ตลอดจนมีความสนใจในโครงการสาธารณสุข  
 มูลฐานในโรงเรียน เพื่อให้โครงการนี้เกิดประโยชน์ต่อทุกคนในโรงเรียน และสามารถ  
 สนองตอบต่อแผนการศึกษาชาติ รวมทั้งจุดมุ่งหมายของหลักสูตรประถมศึกษา พุทธศักราช 2521  
 ได้กำหนดไว้ในข้อที่ 2 เกี่ยวกับความรู้ และทักษะพื้นฐานในการดำรงชีวิตว่ามุ่งให้ผู้เรียน  
 "มีสุขนิสัยส่วนตัวและส่วนรวมทั้งทางร่างกายและจิตใจ" (กระทรวงศึกษาธิการ, 2520)  
 นอกจากนี้ครูอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานในโรงเรียนยังเป็นผู้ที่สามารถมองเห็นสภาพและ  
 ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดจากการดำเนินงานโครงการนี้ตามที่ตนรับผิดชอบอยู่ได้เป็นอย่างดี จาก  
 เหตุผลดังกล่าวจึงควรที่จะได้มีการติดตามผลการดำเนินงาน แล้วให้ผู้บริหารและผู้ที่มีหน้าที่  
 เกี่ยวข้องควรจะได้รับรู้เพื่อพัฒนาโครงการนี้ให้ดียิ่งขึ้น และด้วยเหตุที่ยังไม่มีการศึกษาวิจัย  
 เกี่ยวกับเรื่องนี้ จึงทำให้ผู้วิจัยสนใจที่จะศึกษาปัญหาดังกล่าวจากตัวแปรที่เกี่ยวข้องคือขนาดของ  
 โรงเรียน เพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาการจัดดำเนินโครงการสาธารณสุขมูลฐานใน



โรงเรียนของครูอาสาสมัครสาธารณสุขในโรงเรียน ผู้วิจัยจึงได้ทำการศึกษา สภาพและ  
 ปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการสาธารณสุขมูลฐานในโรงเรียนของครูอาสาสมัครสาธารณสุข  
 ในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร ซึ่งผู้วิจัยคาดว่าประโยชน์จากการวิจัย  
 ครั้งนี้จะมีผลโดยตรงต่อการวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพของนักเรียน และการพัฒนาการจัด  
 ดำเนินงานโครงการสาธารณสุขมูลฐานในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร ต่อไป

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาสภาพและปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการสาธารณสุขมูลฐานใน  
 โรงเรียนของครูอาสาสมัครสาธารณสุขในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร
2. เพื่อเปรียบเทียบปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการสาธารณสุขมูลฐานใน  
 โรงเรียนของครูอาสาสมัครสาธารณสุขในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร  
 ตามตัวแปรขนาดของโรงเรียน

### ขอบเขตของการวิจัย

1. การวิจัยครั้งนี้มุ่งศึกษาสภาพและปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการสาธารณสุข  
 มูลฐาน ในโรงเรียนของครูอาสาสมัครสาธารณสุขในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพ  
 มหานคร
2. ตัวแปรที่ใช้ในการศึกษา
  - 2.1 ตัวแปรอิสระ ได้แก่ ขนาดของโรงเรียน ใหญ่ กลาง เล็ก
  - 2.2 ตัวแปรตาม ได้แก่ ปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการสาธารณสุขมูลฐาน  
 ในโรงเรียนของครูอาสาสมัครสาธารณสุขในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร

3. แบบสอบถามสภาพและปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการสาธิตชุมชนฐานในโรงเรียนของครูอาสาสมัครสาธิตในโรงเรียนประถมศึกษา สังกัดกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย

- 3.1 การวางแผน
- 3.2 การจัดดำเนินงาน
- 3.3 การสนับสนุนทรัพยากร
- 3.4 การนิเทศติดตามและประเมินผล
- 3.5 การร่วมมือและประสานงาน

#### ข้อตกลงเบื้องต้น

1. ผู้ตอบแบบสอบถาม มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับปัญหาการจัดดำเนินงานโครงการสาธิตชุมชนฐานในโรงเรียนเป็นอย่างดี
2. ผลการตอบแบบสอบถามของครูอาสาสมัครสาธิตในโรงเรียนที่มีต่อการดำเนินงานในวันและเวลาที่ต่างกัน ไม่มีความแตกต่างกัน
3. ผู้ตอบแบบสอบถาม ตอบแบบสอบถามด้วยความจริงใจ

#### ข้อจำกัดของการวิจัย

1. การปฏิบัติงานตามบทบาทของครูอาสาสมัครสาธิตในโรงเรียนที่มีต่อการจัดดำเนินงานสาธิตชุมชนฐานในโรงเรียนมีมากหรือน้อยอยู่ที่ความรับผิดชอบของแต่ละบุคคล อาจจะทำให้ผลการวิจัยคลาดเคลื่อนได้
2. ข้อมูลที่ใช้ในการดำเนินการวิจัย ได้จากแบบสอบถามเพียงอย่างเดียว

## คำจำกัดความในการวิจัย

สภาพ หมายถึงสภาวะที่เป็นจริงของโรงเรียนในการจัดโครงการสาธิตสุข  
 มาตรฐานในโรงเรียน

ปัญหาการจัดดำเนินงาน หมายถึง การจัดดำเนินงานที่ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่  
 กำหนดไว้ โดยมีสิ่งอื่นมาขัดขวาง ซึ่งผู้ดำเนินการต้องการที่จะรู้เพื่อนำมาแก้ไขปรับปรุงให้  
 การจัดดำเนินงานเป็นไปตามจุดมุ่งหมายของวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

โครงการสาธิตสุขมาตรฐานในโรงเรียน หมายถึง การให้นักเรียนระดับประถมศึกษา  
 เข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมของโรงเรียน โดยเน้นหนักในการเป็นผู้นำเกี่ยวกับกิจกรรมด้าน  
 สุขภาพอนามัย ซึ่งจัดขึ้นโดยสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

ครูอาสาสมัครสาธารณสุขในโรงเรียน หมายถึง ผู้ที่เป็นหัวหน้าในการจัดดำเนินงาน  
 โครงการเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ โดยเป็นผู้ที่ให้คำปรึกษาและคำแนะนำแก่ครูผู้รับ  
 บริการและนักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขรวมทั้งเป็นผู้รวบรวมปัญหาต่าง ๆ เสนอผู้บริหาร  
 เพื่อหาทางแก้ไขต่อไป

นักเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขในโรงเรียน หมายถึง กลุ่มนักเรียนชายและ  
 นักเรียนหญิงในระดับประถมศึกษาปีที่ 4 5 และ 6 ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมตาม  
 หลักสูตรด้านสุขภาพอนามัย ให้มีความรู้ ความสามารถ และปฏิบัติตามบทบาทที่กำหนดไว้

โรงเรียนประถมศึกษา หมายถึง โรงเรียนที่เปิดสอนตั้งแต่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1  
 ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรุงเทพมหานคร ที่จัดโครงการสาธิตสุขมาตรฐานในโรงเรียน

โรงเรียนประถมศึกษาขนาดใหญ่ หมายถึง โรงเรียนประถมศึกษาที่มีจำนวนนักเรียน  
 ตั้งแต่ 801 คนขึ้นไป

โรงเรียนประถมศึกษาขนาดกลาง หมายถึง โรงเรียนประถมศึกษาที่มีจำนวน  
 นักเรียนตั้งแต่ 401 - 800 คน

โรงเรียนประถมศึกษาขนาดเล็ก หมายถึง โรงเรียนประถมศึกษาที่มีจำนวน  
 นักเรียนตั้งแต่ 1 - 400 คน