

**ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย  
การดำเนินงานในพื้นที่โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ  
และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์**

**(ตัวชี้วัดที่ 3.8 พื้นที่โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับ  
พระบรมวงศานุวงศ์มีการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ)  
รอบ 5 เดือนแรก**

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย มีการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ จำนวน 3 โครงการ ดังนี้

- 1) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
- 2) โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)
- 3) โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจาฯ ด้านภัยมะเร็งเต้านม

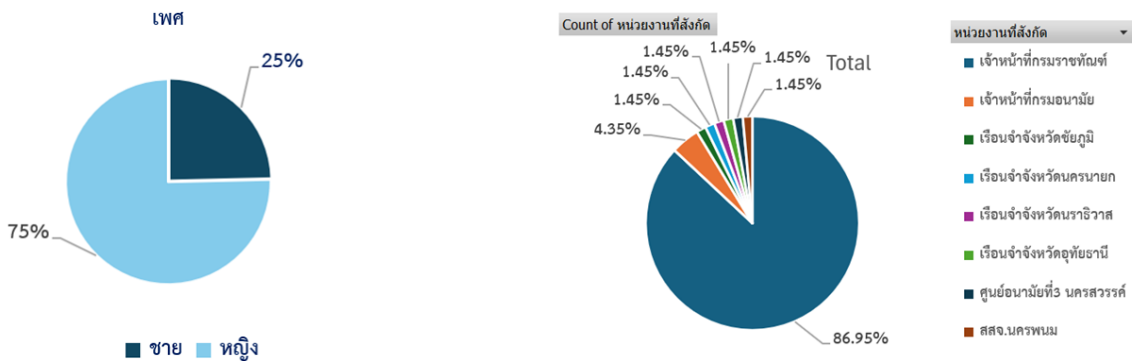
**ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

จากผลการวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา จำแนกเป็นรายโครงการตามแนวพระราชดำริฯ ได้ดังนี้

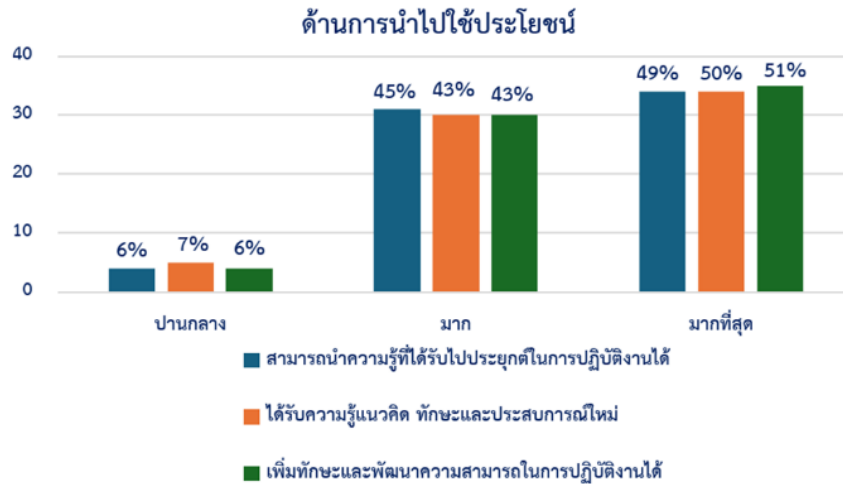
**1.) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)**

**ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

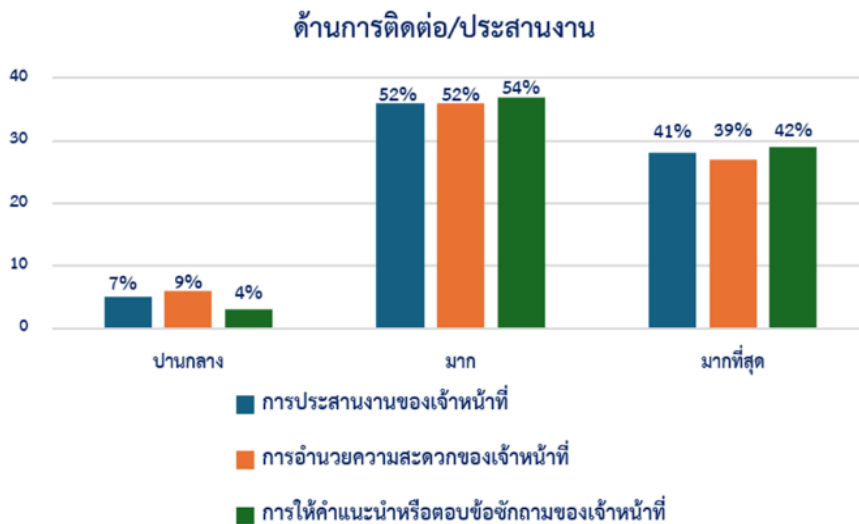
สำนักส่งเสริมสุขภาพโดยกลุ่มอนามัยวัยทำงาน ได้วิเคราะห์กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากผู้เข้าร่วมประชุมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี 2567 กลุ่มเป้าหมายซึ่งเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำที่รับผิดชอบงานราชทัณฑ์ปันสุข จากข้อมูลการประเมิน ด้านข้อมูลทั่วไป พบว่า เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำที่เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 75 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 25 ผู้เข้าร่วมประชุมมาจากหน่วยงานสังกัด กรมราชทัณฑ์ (เรือนจำ ทัณฑสถาน) กรมอนามัย (ศูนย์อนามัย 12 แห่ง, สสม.) และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รายละเอียดดังภาพ



ด้านการนำไปใช้ประโยชน์ จากข้อมูลพบว่าผู้เข้าร่วมประชุมส่วนใหญ่ร้อยละ 51 มีความคาดหวังในการเข้าร่วมประชุมว่าสามารถเพิ่มทักษะและพัฒนาความสามารถในการปฏิบัติงานได้ รองลงมา คือ ได้รับความรู้ แนวคิด ทักษะและประสบการณ์ใหม่ ร้อยละ 50 และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ ร้อยละ 49 โดยมีความคิดเห็นในระดับมากที่สุด ตามลำดับ รายละเอียดดังภาพ

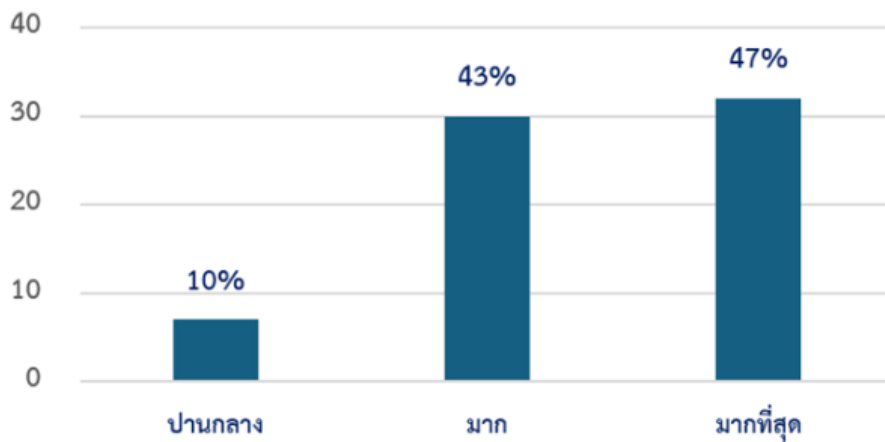


ด้านความพึงพอใจต่อการติดต่อประสานงาน จากข้อมูลพบว่าผู้เข้าร่วมประชุมส่วนใหญ่ร้อยละ 54 พึงพอใจในด้านการให้คำแนะนำหรือตอบข้อซักถามของเจ้าหน้าที่รองลงมา คือ การติดต่อประสานงานของเจ้าหน้าที่ ร้อยละ 52 และการอำนวยความสะดวกของเจ้าหน้าที่ โดยมีความคิดเห็นในระดับมากที่สุด ตามลำดับ รายละเอียดดังภาพ



สำหรับความพึงพอใจในภาพรวมการจัดประชุมฯ พบว่าส่วนใหญ่ ร้อยละ 47 มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด รองลงมา มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 43 และมีความพึงพอใจในระดับปานกลางคิดเป็นร้อยละ 10 ตามลำดับ รายละเอียดดังภาพ

### ระดับความพึงพอใจในภาพรวม



#### ข้อเสนอแนะจากผู้เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพ สรุปได้ดังนี้

1. ขอให้มีการจัดอบรมทบทวนความรู้แก่เจ้าหน้าที่เป็นประจำสม่ำเสมอ
2. ระยะเวลาในการจัดอบรมน้อยไป
3. อยากให้มีทำเนียบผู้ประสานงานเขตรับผิดชอบมาให้ส่วนกลางเพื่อให้เรือนจำติดต่อประสานงาน

#### ปัญหา อุปสรรคและข้อจำกัดในการบรรลุค่าเป้าหมาย

1. เสริมสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อน การดำเนินงานยังไม่ครอบคลุม
2. ผู้รับผิดชอบงาน มีการหมุนเวียนการปฏิบัติงานทำให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง

## 2.) โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)

### ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น ได้วิเคราะห์กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยการสำรวจความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ โดยจำแนกกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีดังนี้

1. เด็กและเยาวชน สถานศึกษาในถิ่นทุรกันดาร โครงการพระราชดำริ (กพด.) จำนวน 901 แห่ง
2. ครู ผู้ดูแลเด็ก สถานศึกษาในถิ่นทุรกันดาร โครงการพระราชดำริ (กพด.) จำนวน 902 แห่ง
3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในสถานบริการสาธารณสุข ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่โครงการพระราชดำริในถิ่นทุรกันดารทุกระดับ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ และโรงพยาบาลแม่ข่าย 77 จังหวัด

### ด้านความต้องการ/ ความคาดหวัง

จากสำรวจความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารในพื้นที่โครงการพระราชดำริ การดำเนินงานส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพของนักเรียน โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ปีงบประมาณ 2567 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข วัตถุประสงค์เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนในการดำเนินงานส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพของนักเรียน ซึ่งข้อมูลเป็นประโยชน์ต่อการวางแผนสนับสนุนด้านต่าง ๆ ที่สอดคล้องกับความต้องการ

บริบทและสภาพปัญหาของโรงเรียน ตลอดจนเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพเด็กและเยาวชน ให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารตามพระราชดำริ ฉบับที่ 5 (พ.ศ. 2560–2569)

การสำรวจในครั้งนี้เป็นการสำรวจเบื้องต้น (Rapid Survey) โดยเก็บข้อมูลความต้องการสนับสนุนในการดำเนินงานส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ประกอบด้วย 1) ข้อมูลทั่วไป 2) ความต้องการสนับสนุนเพื่อการดำเนินงานฯ ด้านโภชนาการและสุขภาพในด้านองค์ความรู้ เทคนิค วิชาการ และการบริหารจัดการ 3) ความต้องการสนับสนุนการดำเนินงานฯ ด้านวัสดุและอุปกรณ์ 4) ความต้องการสนับสนุนเพื่อการดำเนินงานฯ ด้านบุคลากร ความร่วมมือ การกำกับติดตามและการสร้างขวัญกำลังใจ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ ครูใหญ่/ครูอนามัยโรงเรียนหรือครูผู้รับผิดชอบงานด้านสุขภาพของโรงเรียนในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในพื้นที่ กพด. สังกัด 16 กก.ตชด. จำนวน 222 แห่ง

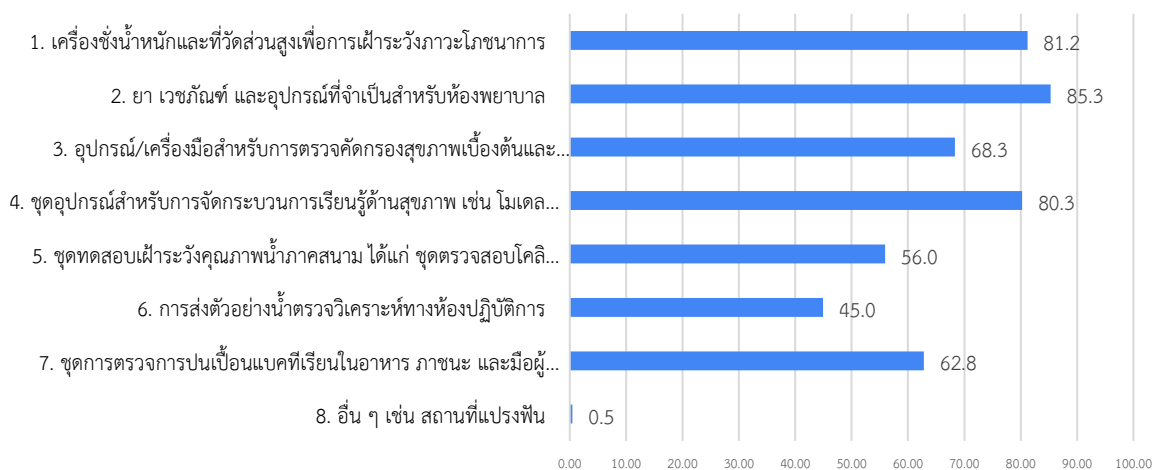
**ผลการสำรวจ ครูใหญ่/ครูอนามัยโรงเรียนหรือครูผู้รับผิดชอบงานด้านสุขภาพของโรงเรียน มีดังนี้**

1. ความต้องการสนับสนุนในการดำเนินงานส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพด้านองค์ความรู้ เทคนิค วิชาการ และการบริหารจัดการ พบว่า โรงเรียนมีความต้องการสนับสนุนด้านองค์ความรู้ เทคนิค วิชาการและการบริหารจัดการในประเด็นสุขภาพเด็กนักเรียนสูงสุด รองลงมา คือ สุขภาพเด็กปฐมวัย

2. ความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนด้านวัสดุและอุปกรณ์ พบว่า โรงเรียนส่วนใหญ่มีความต้องการยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับห้องพยาบาลมากที่สุด รองลงมา คือ เครื่องชั่งน้ำหนักและที่วัดส่วนสูง และชุดอุปกรณ์สำหรับการจัดกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ

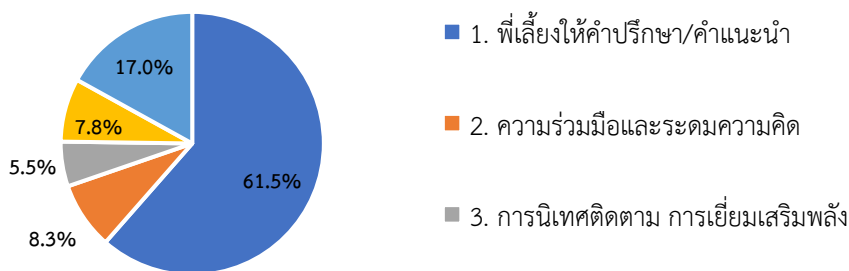
3. ความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนด้านบุคลากร ความร่วมมือ การกำกับติดตาม และการสร้างขวัญกำลังใจ พบว่า มากกว่าครึ่งของโรงเรียนทั้งหมด มีความต้องการพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา/คำแนะนำ รองลงมา คือ การเสริมขวัญกำลังใจ เช่น การประกาศเกียรติคุณ รายละเอียดจัดภาพ

### ความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนด้านวัสดุและอุปกรณ์



ร้อยละ

ความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนด้านบุคลากร ความร่วมมือ  
การกำกับติดตามและการสร้างขวัญกำลังใจ



ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ

มีผู้ตอบแบบสอบถาม แบ่งเป็น เพศหญิง ร้อยละ 75.9, เพศชาย ร้อยละ 24.1 มีอายุระหว่าง 31- 40 ปี ร้อยละ 29.2 รองลงมาอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 30 ปี ร้อยละ 28.1 อายุ 41-50 ปี ร้อยละ 23.6 และอายุ 51-60 ปี ร้อยละ 19.1 ระดับการศึกษา จบการศึกษาปริญญาตรี ร้อยละ 82.5 สูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 17.5

เมื่อพิจารณาถึงความพึงพอใจ ก่อนการดำเนินงาน ความพึงพอใจ มีระดับคะแนนน้อยหรือเท่ากับ 5 คะแนนลงมา (ร้อยละ 41.6) โดยคะแนนสูงสุดอยู่ที่ระดับ 5 ร้อยละ 15.7 และ คะแนนสูงสุด 6-10 (ร้อยละ 57.4) โดยสูงสุด อยู่ที่ระดับคะแนน 7 ร้อยละ 22.5 และ หลังการดำเนินงาน ความพึงพอใจ มีระดับคะแนน 6-10 คะแนน พบคะแนนสูงสุด ระดับ 9 ร้อยละ 31.5 และ ร้อยละ 64.5 มีความมั่นใจที่จะนำความรู้ไปดำเนินการขับเคลื่อนงานต่อในหน่วยงาน

ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

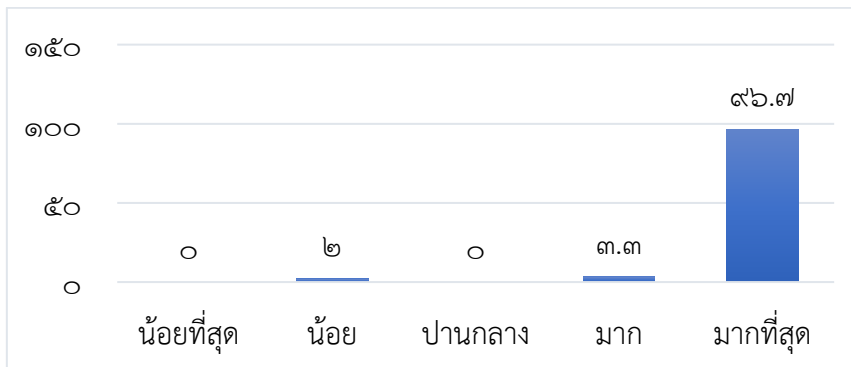
1. ขอให้มีการจัดอบรมเพิ่มพูนความรู้ให้กับครู บุคลากร ผู้ประกอบอาหารที่ประกอบอาหารและนักเรียนแกนนำ
2. ขอให้มีการเยี่ยมให้คำปรึกษาแนะนำใจการปฏิบัติงานของบุคลากร
3. ขอให้มีการจัดการอบรม ถ้ามีขอให้เป็นในเวลาราชการไม่ตรงกับช่วงวันหยุดหรือปิดเทอม
4. ควรจัดสรรงบประมาณในการจัดทำสถานที่แปร่งพื่น อาคารพยาบาลที่มั่นคงแข็งแรงปลอดภัย และมีอุปกรณ์ยาสามัญประจำบ้าน
5. ขอสนับสนุนให้โรงเรียนสามารถของงบประมาณจัดกิจกรรมด้านสุขภาพได้ด้วยตนเอง
6. ขอเทคนิควิธีการดูแลรักษาคุณภาพน้ำดื่ม และอุปกรณ์ซ่อมบำรุง เช่น ไส้กรอง หลอดไฟยูวีฆ่าเชื้อโรค หรืองบประมาณในการซ่อมบำรุง

### 3.) โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ด้านภัยมะเร็งเต้านม

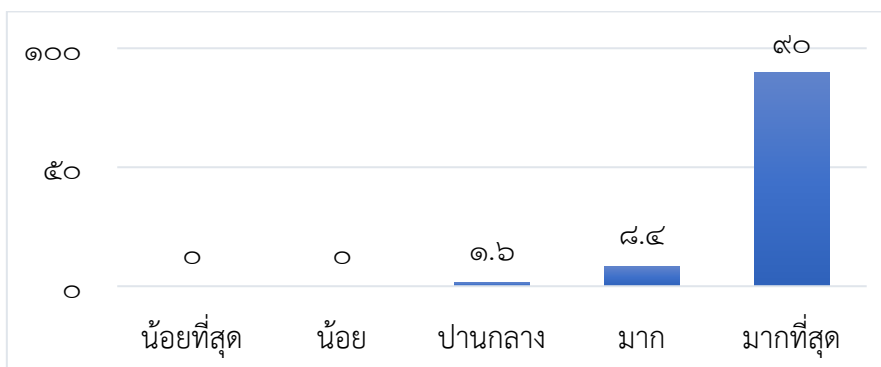
#### ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มอนามัยวัยทำงาน ได้วิเคราะห์กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ พยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลและจัดการมะเร็งเต้านมแบบครบวงจร โดยประเมินความพึงพอใจต่อการจัดอบรมหลักสูตรการดูแลและจัดการมะเร็งแบบครบวงจร ผลการประเมิน พบว่า ส่วนใหญ่เป็นผู้หญิง ร้อยละ 96 ความพึงพอใจ พบว่า ผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด มีความพึงพอใจต่อสถานที่จัดอบรมและความสะดวกในการเดินทาง รองลงมาคือ วิทยากรเปิดโอกาสให้ซักถามและตอบคำถามได้ครบถ้วนชัดเจน ร้อยละ ๙๘.๔ และวิทยากรถ่ายทอดได้ชัดเจน เข้าใจง่าย ร้อยละ ๙๖.๗ สิ่งที่พึงพอใจน้อยที่สุด คือ เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม เข้าใจง่าย ชัดเจน ด้านความต้องการ พบว่า ความครอบคลุมในการจัดอบรมทั่วพื้นที่ทั้งระดับตำบล ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และต้องการพัฒนา Application ให้เข้าถึงง่าย ใช้งานง่าย และสามารถเชื่อมโยงข้อมูลเข้ากับฐานข้อมูลของ HDC กระทรวงสาธารณสุขได้ ข้อเสนอแนะควรเพิ่มเนื้อหาเรื่องระบาดวิทยาโรคมะเร็งเต้านม หัวข้อการ counselling ใช้เวลามากเกินไป สื่อที่นำมาลงในระบบออนไลน์ยังมีรูปแบบที่ทำให้สับสนต่อการใช้งาน รายละเอียดดังภาพ

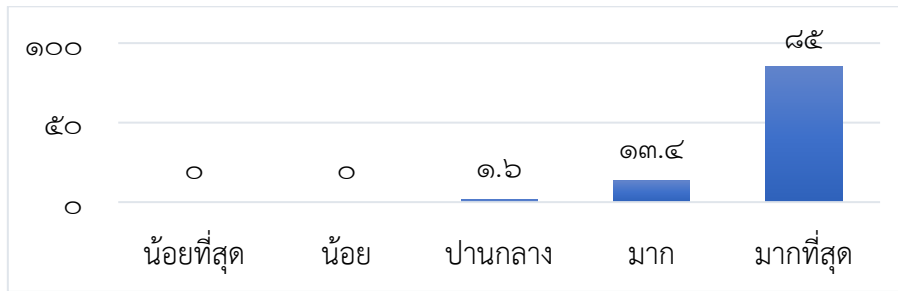
#### วิทยากรถ่ายทอดได้ชัดเจน เข้าใจง่าย



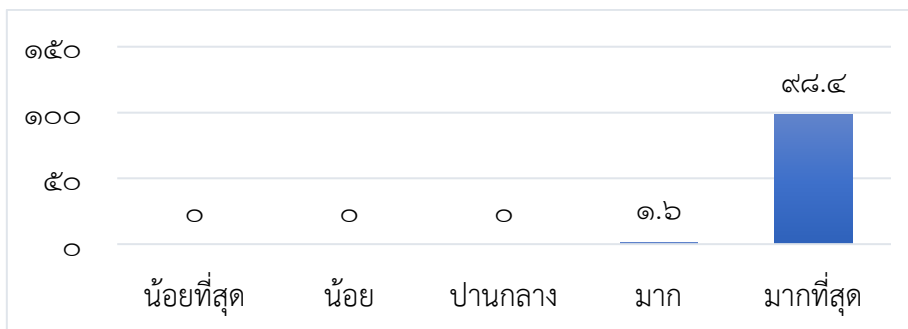
#### วิทยากรอธิบายได้ครบถ้วน ทุกประเด็น



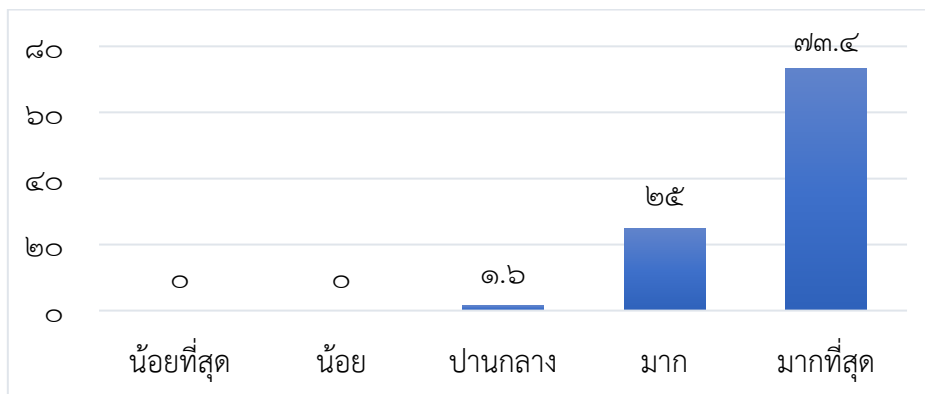
### วิทยากรใช้เวลาได้เหมาะสม ตามกำหนด



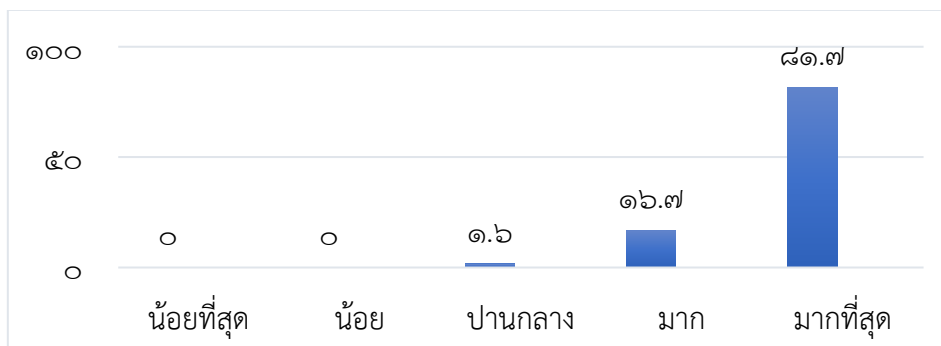
### วิทยากรเปิดโอกาสให้ซักถามและตอบคำถามได้ครบถ้วนชัดเจน



### ความพึงพอใจโดยรวมวิทยากร



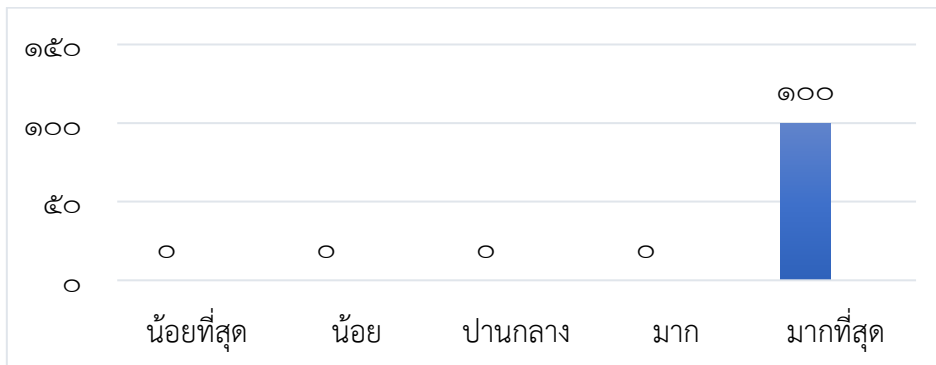
### ๖. ความสะดวกในการลงทะเบียนการอบรม



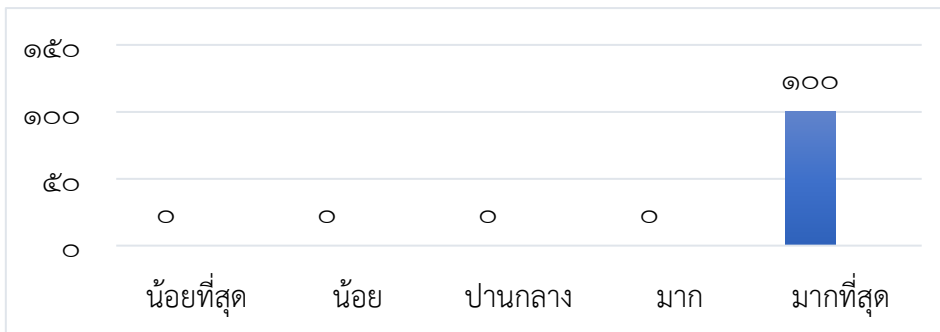
### ความสะดวกในการประสานงานกับผู้จัดอบรม



### ความสะดวกในการเดินทาง



### สถานที่จัดอบรมสะอาดและเหมาะสม

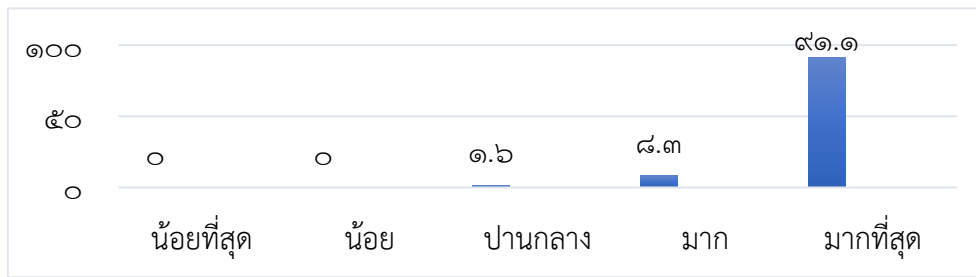


### ความพร้อมของสื่อทัศนูปกรณ์

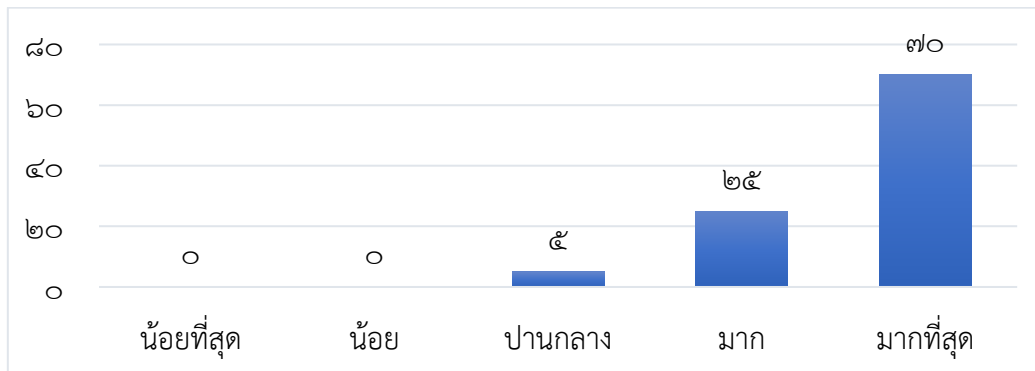




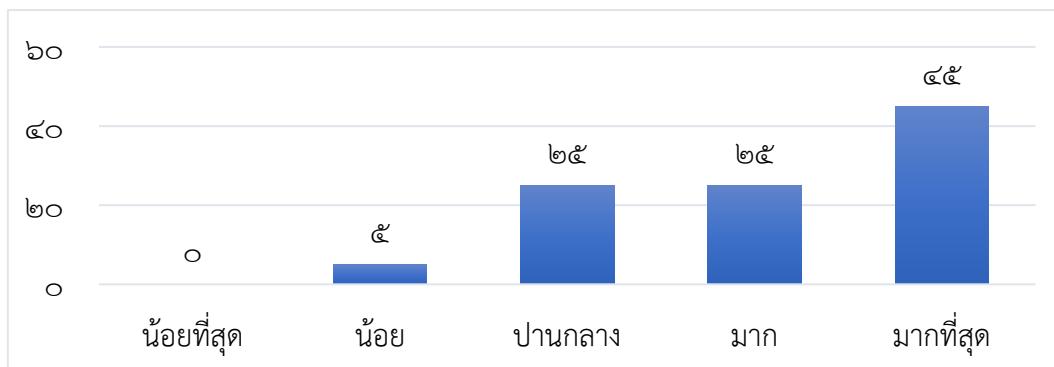
ความเหมาะสมของวันและระยะเวลาในการอบรม



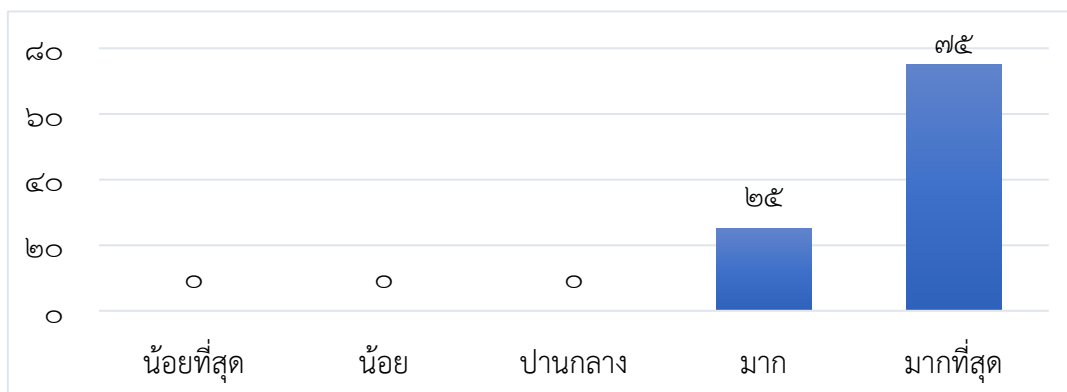
เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม เข้าใจง่าย ชัดเจน



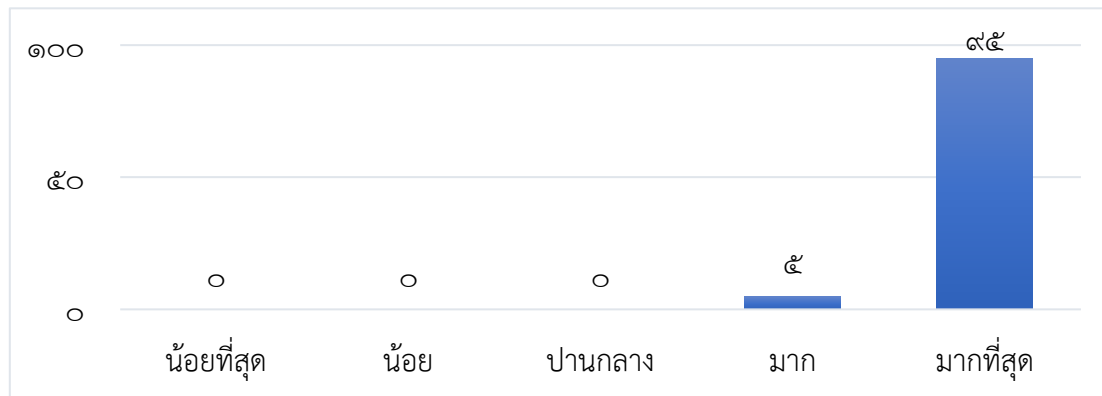
ความรู้ก่อนการอบรม



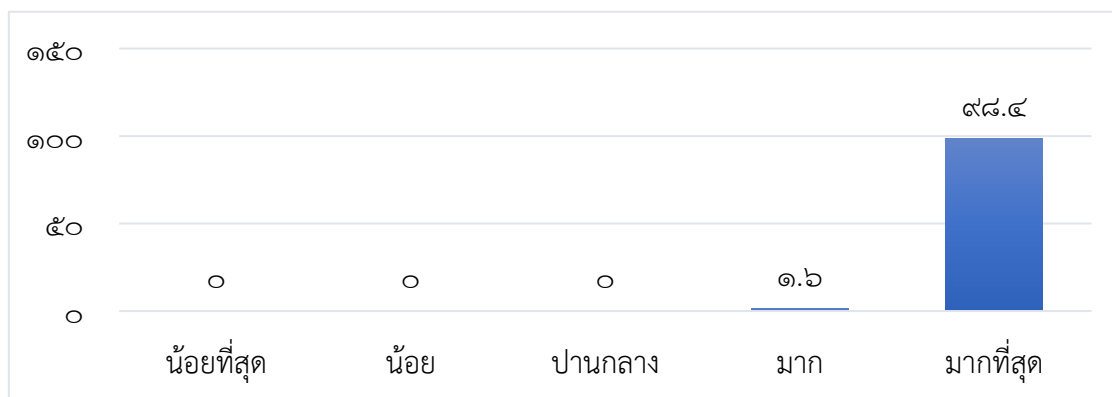
ความรู้หลังจบการอบรม



ท่านสามารถนำความรู้ที่ได้จากการอบรมไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้



ความพึงพอใจโดยรวมต่อการอบรมในครั้งนี้



โดยสรุปภาพรวมผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การดำเนินงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ด้านส่งเสริมสุขภาพ พบว่าการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำด้านส่งเสริมสุขภาพ จะสามารถเพิ่มทักษะและพัฒนาความสามารถในการปฏิบัติงาน เพื่อให้เจ้าหน้าที่นำความรู้ไปถ่ายทอด บอกต่อให้กับผู้ต้องขังเพื่อการมีสุขภาพที่ดีและอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม เมื่อพ้นโทษจะได้มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งกายและใจ ออกมาสู่สังคมภายนอก และประกอบอาชีพสุจริตได้อย่างมีคุณภาพ ด้านการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ยังมีความต้องการ ยา เวชภัณฑ์ในห้องพยาบาล และเครื่องชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง และต้องการให้เป็นพี่เลี้ยงให้คำแนะนำ คำปรึกษา รวมถึงการจัดบริการด้านส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสมในโรงเรียน สำหรับการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันมะเร็งเต้านม กลุ่มบุคลากรด้านสาธารณสุขยังมีความต้องการในการพัฒนาองค์ความรู้และทักษะ รวมถึงการจัดการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ผ่านหลักสูตรการอบรมการดูแลและจัดการมะเร็งแบบครบวงจร