

ตัวชี้วัดที่ 3.4 ร้อยละของเด็กและเยาวชน เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ

5 เดือนหลัง (มีนาคม 2568 - กรกฎาคม 2568)

ระดับ 1. Assessment

1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

ปี 2567 กรมอนามัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ได้ดำเนินโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อขับเคลื่อนให้เด็กและเยาวชน ประชาชน ในถิ่นทุรกันดารเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและอนามัยสิ่งแวดล้อม ยกระดับงานอนามัยโรงเรียน สถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข ในถิ่นทุรกันดาร (การส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี) พัฒนาระบบฐานข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย

กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีดังนี้

1. เด็กและเยาวชน สถานศึกษาในถิ่นทุรกันดาร โครงการพระราชดำริ (กพด.) 901 แห่ง
 2. ครู ผู้ดูแลเด็ก สถานศึกษาในถิ่นทุรกันดาร โครงการพระราชดำริ (กพด.) 902 แห่ง
- ประกอบด้วย 7 หน่วยงานต้นสังกัด ดังนี้

2.1. กองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน

- โรงเรียนประถมศึกษา 216 แห่ง
- โรงเรียนขยายโอกาส 4 แห่ง
- โรงเรียนมัธยมศึกษา 2 แห่ง

2.2 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

- สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา 212 แห่ง
- สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา 24 แห่ง

2.3. กรมส่งเสริมการเรียนรู้ 282 แห่ง

2.4. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน 20 แห่ง

2.5. สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ 74 แห่ง

2.6. สำนักงานการศึกษา กรุงเทพมหานคร 29 แห่ง

2.7. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- โรงเรียนประถมศึกษา 9 แห่ง
- ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กวัยเตาะแตะ 30 แห่ง

3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในสถานบริการสาธารณสุข ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่โครงการพระราชดำรินในถิ่นทุรกันดารทุกระดับ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ และโรงพยาบาลแม่ข่าย 77 จังหวัด

ความต้องการ/ ความคาดหวัง

จากสำรวจความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารในพื้นที่โครงการพระราชดำริ การดำเนินงานส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพของนักเรียน โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัย เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ปีงบประมาณ 2567 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข วัตถุประสงค์ เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนในการดำเนินงานส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพของนักเรียน ซึ่งข้อมูลเป็นประโยชน์ต่อการวางแผนสนับสนุนด้านต่าง ๆ ที่สอดคล้องกับความต้องการ บริบทและสภาพปัญหาของโรงเรียน ตลอดจนเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพเด็กและเยาวชน ให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารตามพระราชดำริ ฉบับที่ 5 (พ.ศ. 2560–2569)

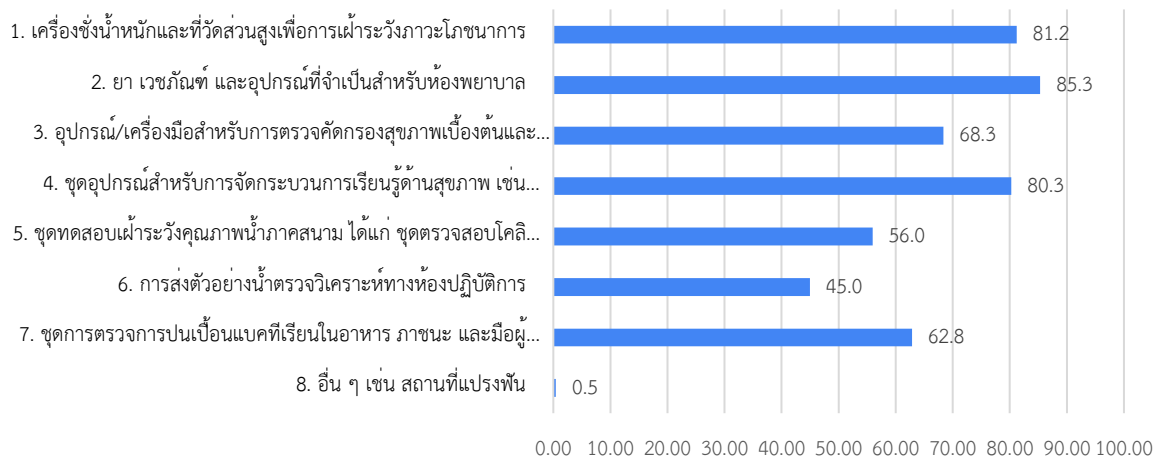
การสำรวจในครั้งนี้เป็นการสำรวจเบื้องต้น (Rapid Survey) โดยเก็บข้อมูลความต้องการสนับสนุนในการดำเนินงานส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ประกอบด้วย 1) ข้อมูลทั่วไป 2) ความต้องการสนับสนุนเพื่อการดำเนินงานฯ ด้านโภชนาการและสุขภาพในด้านองค์ความรู้ เทคนิค วิชาการ และการบริหารจัดการ 3)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

ผลการสำรวจ ครูใหญ่/ครูอนามัยโรงเรียนหรือครูผู้รับผิดชอบงานด้านสุขภาพของโรงเรียน มีดังนี้

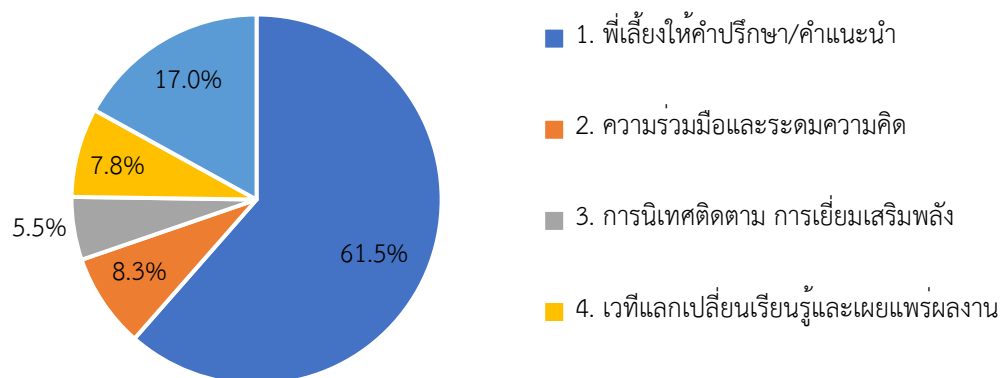
1. ความต้องการสนับสนุนในการดำเนินงานส่งเสริมด้านโภชนาการและสุขภาพด้านองค์ความรู้ เทคนิค วิชาการ และการบริหารจัดการ พบว่า โรงเรียนมีความต้องการสนับสนุนด้านองค์ความรู้ เทคนิค วิชาการและบริหารจัดการในประเด็นสุขภาพเด็กนักเรียนสูงสุด รองลงมา คือ สุขภาพเด็กปฐมวัย

2. ความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนด้านวัสดุและอุปกรณ์ พบว่า โรงเรียนส่วนใหญ่มีความต้องการ ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับห้องพยาบาลมากที่สุด รองลงมา คือ เครื่องชั่งน้ำหนักและที่วัดส่วนสูง และชุดอุปกรณ์สำหรับการจัดกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพ

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



ความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนด้านวัสดุและอุปกรณ์



ความต้องการสนับสนุนของโรงเรียนด้านบุคลากร ความร่วมมือ การกำกับติดตาม และการสร้างขวัญกำลังใจ

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 และ อายุ 51-60 ปี ร้อยละ 19.1 ระดับการศึกษา จบการศึกษาระดับปริญญาตรี 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 ผู้ประกอบอาหารที่ประกอบอาหาร และนักเรียนแกนนำ
2. ขอให้มีการเยี่ยมให้คำปรึกษาแนะนำใจการปฏิบัติงานของบุคลากร
3. ขอให้มีการจัดการอบรม ถ้ามีขอให้เป็นในเวลาราชการไม่ตรงกับช่วงวันหยุดหรือปิดเทอม
4. ควรจัดสรรงบประมาณในการจัดทำสถานที่แปร่งฟัน อาคารพยาบาลที่มั่นคงแข็งแรงปลอดภัย และมีอุปกรณ์ยาสามัญประจำบ้าน
5. ขอสนับสนุนให้โรงเรียนสามารถของงบประมาณจัดกิจกรรมด้านสุขภาพได้ด้วยตนเอง
6. ขอเทคนิควิธีการดูแลรักษาคุณภาพน้ำดื่ม และอุปกรณ์ซ่อมบำรุง เช่น ไส้กรอง หลอดไฟยูวีฆ่าเชื้อโรค หรืองบประมาณในการซ่อมบำรุง