

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 10 (พ.ศ.2550 - 2554) ด้านวิสัยทัศน์และพันธกิจ มุ่งเน้นพัฒนาคนให้มีคุณภาพพร้อมคุณธรรมและรอบรู้อย่างเท่าทัน โดยให้คนไทยทุกคนได้รับการพัฒนาทั้งร่างกายและจิตใจ ความรู้ ความสามารถ ทักษะการประกอบอาชีพและมีความมั่นคงในการดำรงชีวิตครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายเพื่อเสริมสร้างศักยภาพให้กับตนเองที่จะนำไปสู่ความเข้มแข็งของครอบครัว ชุมชนและสังคมไทย การเสริมสร้างสุขภาวะคนไทยให้มีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ โดยเน้นการพัฒนาาระบบสุขภาพอย่างครบวงจร มุ่งการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน การฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ เสริมสร้างคนไทยให้มีความมั่นคงทางอาหารและการบริโภคอาหารที่ปลอดภัย ลด ละ เลิกพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ:ออนไลน์)

ในการพัฒนาคนดังกล่าวจะเห็นว่าวัยเด็กและเยาวชนซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายของการพัฒนาที่สำคัญยิ่งกลุ่มหนึ่งเพราะเด็กที่มีคุณภาพจะนำไปสู่การเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพและผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพก็ต้องมาจากวัยเด็กที่ได้รับการพัฒนาอย่างถูกต้องเหมาะสมเช่นเดียวกัน สภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมในปัจจุบันที่เป็นผลมาจากการพัฒนาทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ทำให้วิถีชีวิตของเด็กวัยเรียนและเยาวชนเปลี่ยนไป ส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมของเด็กและเยาวชนบางกลุ่มที่ได้รับค่านิยมตามกระแสของสังคมตะวันตก นำไปสู่ปัญหาต่างๆ ซึ่งอาจเกิดได้ทั้งตัวเด็กเอง ครอบครัว สังคม สภาพแวดล้อมทั้งภายนอกและภายในโรงเรียน เช่น ยาเสพติด เพื่อน เพศสัมพันธ์ สื่อชั่วๆ สุขภาพ อุบัติเหตุและสิ่งแวดล้อม

จากปัญหาดังกล่าวหากไม่มีการวางแผนการป้องกันไว้ล่วงหน้า จะก่อให้เกิดผลเสีย ด้านสังคม เศรษฐกิจ การเมือง จึงมีความจำเป็นในการให้ความสำคัญในการเร่งสร้างคุณภาพทั้งทางด้านการศึกษาและด้านสุขภาพควบคู่กัน เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้เรียนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีบรรลุตามจุดมุ่งหมายและหลักการตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2542 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 มาตรา 6 ที่กล่าวว่าไว้ว่าการจัดการศึกษาต้องเป็นไปเพื่อพัฒนาเด็กไทยให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ภูมิปัญญา ความรู้และคุณธรรม จริยธรรมและวัฒนธรรมในการดำรงชีวิต

สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข การที่จะให้ผู้เรียนมีคุณภาพทางการศึกษานั้น จะต้องมียุทธศาสตร์ประกอบ ได้แก่ ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน คุณลักษณะที่พึงประสงค์และสุขภาพอนามัย คือต้องให้ผู้เรียนแข็งแรง เก่ง ดี มีความสุข กล่าวคือ แข็งแรง หมายถึงนักเรียนมีสุขภาพแข็งแรงและมีสุขภาพจิตดี เก่ง หมายถึง ผู้เรียนมีความสามารถทางการเรียนและใช้ปัญญาอย่างมีเหตุผลดี หมายถึง นักเรียนมีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขคือเมื่อผู้เรียนสามารถปฏิบัติได้อย่างครบถ้วนจะสามารถดำรงตนได้อย่างมีความสุข (พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 : ออนไลน์)

การส่งเสริมสุขภาพถือเป็นกลวิธีหนึ่งในการทำให้บุคคลมีสุขภาพแข็งแรงซึ่งมีทิศทางการส่งเสริมสุขภาพนั้น โรงเรียนจัดเป็นพื้นที่เป้าหมายในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสอดคล้องกับแนวคิดของระบบการส่งเสริมสุขภาพของประเวศ วสี (2541: 8) ที่กำหนดให้โรงเรียนเป็นจุดที่ควรส่งเสริมสุขภาพควบคู่ไปกับการศึกษาซึ่งการส่งเสริมสุขภาพที่เริ่มต้นแต่วัยเด็กจะเป็นจุดเริ่มต้นที่สำคัญ นำไปสู่การมีสุขภาพดีเมื่อเจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ โดยเฉพาะวัยเด็กเป็นวัยที่มีการพัฒนาการและเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย สติปัญญา อารมณ์และจิตใจอย่างรวดเร็ว ดังนั้นโรงเรียนจึงเป็นสถานที่เหมาะสมในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ เพราะสามารถเข้าถึงกลุ่มประชากรได้เป็นจำนวนมาก

โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Health Promoting School, HPS) เกิดจากข้อเสนอแนะของคณะผู้เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมสุขภาพและสุขภาพขององค์การอนามัยโลกที่ต้องการปรับเปลี่ยนโครงสร้างการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน เพื่อตอบสนองต่อการป้องกันปัญหาสุขภาพอนามัยของประชาชน และต้องการพัฒนาสุขภาพอนามัยของเด็กควบคู่ไปกับการศึกษาองค์การอนามัยโลกภาคพื้นเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (SEARO) จึงได้ร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงศึกษาธิการ จัดประชุม Intercountry Consultation on HealthyPromotion School เมื่อต้นเดือนธันวาคม 2540 ณ กรุงเทพมหานคร ที่ประชุมได้เสนอแนวคิดหลักการและแนวทางการดำเนินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ทุกประเทศที่เข้าร่วมประชุม เห็นด้วยในแนวทางที่เสนอ พร้อมทั้งร่วมกันกำหนดวิสัยทัศน์การสร้างเครือข่ายโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพระดับประเทศเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารและทรัพยากรร่วมกัน (กรมอนามัย, 2544 : 9) ซึ่งองค์การอนามัยโลกได้ให้ความหมายของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพว่าเป็นโรงเรียนที่มีขีดความสามารถที่แข็งแกร่ง มันคงที่จะเป็นสถานที่ที่มีสุขภาพอนามัยที่ดีเพื่อการอาศัยศึกษา เรียนรู้และทำงาน (คู่มือการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ : ออนไลน์)

การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพครอบคลุมองค์ประกอบที่สำคัญ 10 ประการ คือ นโยบายโรงเรียน (School Policies) การบริหารจัดการในโรงเรียน (School Management Practices)

โครงการร่วมมือระหว่างโรงเรียนกับชุมชน (School/Community Projects) อนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน (Healthy School Environment) การให้บริการอนามัยโรงเรียน (School Health Services) สุขศึกษาในโรงเรียน (School Health Education) โภชนาการและสุขาภิบาลอาหาร(Nutrition/Food Safety) การออกกำลังกาย กีฬา และสันทนาการ (Physical Exercise ,Sport ,Recreation) การให้คำปรึกษาและสนับสนุนทางสังคม (Counselling /Social Support) และการส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรในโรงเรียน (Health Promotion for Staff) ทั้งนี้เพื่อให้โรงเรียนเป็นจุดเริ่มต้น และเป็นศูนย์กลางในการพัฒนาสุขภาพควบคู่ไปกับการศึกษา นอกจากนี้เพื่อให้เกิดการพัฒนาแบบองค์รวมในพื้นที่ของโรงเรียน สร้างกลไกการประสานงานและการปฏิบัติงานร่วมกัน จึงต้องมีการปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินงาน โดยอาศัยกลวิธี 4 ประการ คือ 1.ชี้แนะในกลุ่มผู้กำหนดนโยบาย สถาบันทางวิชาการ ชุมชน องค์กรส่วนท้องถิ่นผู้ปกครอง โรงเรียน ครู นักเรียนประชาชนทั่วไป เพื่อให้เกิดความเข้าใจ แนวคิดและหลักการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 2.การสร้างหุ้นส่วนภาคี เพื่อให้เกิดกลไกที่มีประสิทธิภาพในการกำหนดวิสัยทัศน์ แผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพร่วมกัน และช่วยในด้านวิชาการ งบประมาณ รวมทั้งกลวิธีในการดำเนินการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของภาคีสมาชิก 3.การเสริมสร้างความเข้มแข็งระดับท้องถิ่น เพื่อให้เกิดเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในท้องถิ่นของตนอย่างเป็นจริง 4.การวิจัยและประเมินผลเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และรูปแบบการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพที่มีประสิทธิภาพในพื้นที่ ตลอดจนการวิจัยที่จะช่วยในการกำหนดนโยบาย และทิศทางของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในอนาคต (คู่มือการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ : ออนไลน์)

สำหรับประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมอนามัยได้กำหนดโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญในการพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพของเด็กวัยเรียนและผู้ที่เกี่ยวข้อง โดยมีวัตถุประสงค์ให้โรงเรียนเป็นจุดเริ่มต้นและเป็นจุดศูนย์กลางในการพัฒนาสุขภาพควบคู่ไปกับการศึกษาด้วยการบูรณาการการงานส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เกิดการพัฒนาแบบองค์รวมในโรงเรียน ในพื้นที่โรงเรียนสร้างกลไกการประสานงานและปฏิบัติร่วมกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่นและชุมชนและมีนโยบายให้พื้นที่ดำเนินงานโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 (กรมอนามัย : 2544)

จากการศึกษาผลการประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ แม้ว่าจะมีการดำเนินงานมานานนับสิบปี แต่ส่วนใหญ่จะเป็นการประเมินโครงการในโรงเรียนใดโรงเรียนหนึ่งและการประเมินระดับเขตพื้นที่ในภาคอื่น ๆ แต่ในจังหวัดพิษณุโลกและจังหวัดอุดรดิตถ์ยังไม่มีผู้ที่ประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ดังนั้นผู้วิจัยต้องการประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39 ซึ่งเป็นโรงเรียนมัธยมศึกษาในจังหวัดพิษณุโลก

และจังหวัดอุดรดิตถ์ โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาผลการดำเนินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39 ว่ามีการปฏิบัติงานในระดับมากน้อยเพียงใด ซึ่งจะเป็นข้อมูลให้ผู้บริหารของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39 และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่จะนำไปเป็นสารสนเทศที่ได้ไปแก้ไขและพัฒนาโครงการให้มีประสิทธิภาพให้มากขึ้น

จุดมุ่งหมายของการประเมิน

เพื่อประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39 จังหวัดอุดรดิตถ์ ซึ่งผู้ประเมินได้ประยุกต์ใช้รูปแบบการประเมิน CPO'S Evaluation Model ใน 3 องค์ประกอบ ดังนี้

- 1 . เพื่อประเมินปัจจัยพื้นฐานและสภาวะแวดล้อมของโครงการ (Context)
- 2 . เพื่อประเมินกระบวนการปฏิบัติระหว่างดำเนินโครงการ (Process)
- 3 . เพื่อประเมินผลผลิตของโครงการ (Outcome)

ขอบเขตของการประเมิน

1 . ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้ ได้แก่ ครูผู้รับผิดชอบโครงการและนักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษา ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39 จำนวน 58 โรงเรียน จังหวัดอุดรดิตถ์และจังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2555 เป็นครูจำนวน 2,663 คนและนักเรียนจำนวน 49,769 คน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้ ได้แก่ ครูผู้รับผิดชอบโครงการและนักเรียนที่สังกัดโรงเรียนมัธยมศึกษา ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39 จังหวัดอุดรดิตถ์และจังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2555 แบ่งเป็น ครูจำนวน 126 คน และนักเรียนจำนวน 398 คน

2 . ตัวแปรที่ใช้ในการประเมินครั้งนี้ ได้แก่

2.1 ปัจจัยพื้นฐานด้านสภาวะแวดล้อมของโครงการ ได้แก่ ความต้องการจำเป็น ความเป็นไปได้ วัตถุประสงค์และความพร้อมของโครงการ

2.2 กระบวนการปฏิบัติระหว่างดำเนินโครงการ ได้แก่ การดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดอาหารกลางวันในโรงเรียน การให้บริการอนามัยโรงเรียน สุขศึกษาในโรงเรียน โภชนาการและสุขภาพอาหาร การออกกำลังกาย กีฬาและสันทนาการ การให้คำปรึกษาและการสนับสนุนทางสังคม และการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในโรงเรียน

2.3 ผลผลิตของโครงการ ได้แก่ ผลกระทบและประโยชน์ของโครงการที่มีต่อนักเรียน

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง โครงการที่โรงเรียนจัดทำขึ้นเพื่อส่งเสริมความเข้มแข็ง มั่นคงเพื่อให้เป็นสถานที่มีสุขภาพอนามัยดี มีการจัดการเรียนรู้เรื่องสุขภาพทั้งในและนอกหลักสูตร จัดสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและเอื้อต่อสุขภาพ ส่งเสริมทัศนคติ การปฏิบัติและความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อให้เกิดภาวะสุขภาพดี

2. การประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง การตรวจสอบและประเมินผลโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในด้านปัจจัยพื้นฐาน ด้านสภาวะแวดล้อมของโครงการ ด้านกระบวนการปฏิบัติระหว่างดำเนินโครงการและด้านผลผลิตของโครงการ

3. รูปแบบการประเมินของ CPO'S Evaluation Model หมายถึงรูปแบบของการติดตามตรวจสอบและประเมินผลโครงการ ที่ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบดังนี้

3.1 การประเมินปัจจัยพื้นฐานและสภาวะแวดล้อมของโครงการ (Context : C) หมายถึง การประเมินสิ่งที่ส่งเสริมสนับสนุนเบื้องต้นเกี่ยวกับโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพซึ่งประกอบด้วยความต้องการจำเป็นของโครงการ ความเป็นไปได้ของโครงการ วัตถุประสงค์ของโครงการและความพร้อมและทรัพยากร

3.1.1 ความต้องการจำเป็นของโครงการ หมายถึง ความสอดคล้องของโครงการกับการดำเนินงานและสภาพปัญหาของนักเรียน

3.1.2 ความเป็นไปได้ของโครงการ หมายถึง การวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคหรือข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการดำเนินโครงการ เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาเสนอเป็นข้อสารสนเทศต่อการแก้ไขปรับปรุงหรือเสนอทางเลือกใหม่ในการดำเนินโครงการ ซึ่งได้แก่ การประชุมผู้รับผิดชอบโครงการ การสำรวจสภาพปัญหาของนักเรียน การจัดลำดับปัญหาของนักเรียนและการกำหนดวิธีการแก้ไขปัญหาของนักเรียนไว้ล่วงหน้า

3.1.3 วัตถุประสงค์ของโครงการ หมายถึง การระบุสิ่งที่ต้องการให้เกิดขึ้นหลังจากการดำเนินโครงการ โดยแจ้งหรือชี้แจงให้ผู้เกี่ยวข้องได้เข้าใจถึงวัตถุประสงค์ต่างๆของโครงการและให้ความสำคัญกับโครงการ

3.1.4 ความพร้อมและทรัพยากร หมายถึง การมีอาคารสถานที่เอื้อต่อการดำเนินการ มีงบประมาณเพียงพอ มีบุคลากรโรงเรียนที่รับผิดชอบเพียงพอ มีความพร้อมด้านวัสดุอุปกรณ์และมีคณะกรรมการดำเนินโครงการที่มีความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม

3.2 การประเมินกระบวนการปฏิบัติระหว่างการดำเนินโครงการ (Process : P) หมายถึง การดำเนินการเกี่ยวกับการจัดอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน การให้บริการอนามัยโรงเรียน สุขศึกษาในโรงเรียน โภชนาการและสุขภาพโภชนาการ การออกกำลังกาย กีฬาและสันทนาการ การให้คำปรึกษาและการสนับสนุนทางสังคมและการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในโรงเรียน

3.2.1 อนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน หมายถึง การจัดการควบคุม ดูแล ปรับปรุง สิ่งแวดล้อมต่างๆภายในโรงเรียนให้อยู่ในสภาพที่สามารถป้องกันโรคและช่วยลดอุบัติเหตุ ตลอดจนส่งเสริมให้นักเรียนเกิดสุขนิสัยที่ดี ได้แก่ การจัดบริเวณโรงเรียนให้มีความปลอดภัย จัดห้องเรียนให้มีแสงสว่างอย่างเพียงพอ มีห้องสุขาที่ถูกสุขลักษณะ มีถังขยะเพียงพอต่อการใช้งานและมีระบบระบายน้ำที่ป้องกันไม่ให้เกิดน้ำท่วมขังบริเวณโรงเรียน

3.2.2 การให้บริการอนามัยในโรงเรียน หมายถึง การบริการด้านสุขภาพที่จัดให้นักเรียน ได้แก่ การตรวจสุขภาพให้กับนักเรียน มีการป้องกันและแก้ไขกรณีที่มีโรคติดต่อเกิดขึ้นภายในโรงเรียนหรือชุมชน การจัดแพทย์มาตรวจและรักษาฟันให้กับนักเรียน

3.2.3 สุขศึกษาในโรงเรียน หมายถึง การจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรด้านการส่งเสริมสุขภาพตามสภาพปัญหาของนักเรียน การจัดอบรมผู้นำเยาวชนสาธารณสุขในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง การจัดทำเอกสารเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพแก่นักเรียนและการจัดกิจกรรมสนับสนุนให้นักเรียนปฏิบัติตามสุขบัญญัติ 10 ประการ

3.2.4 โภชนาการและสุขภาพ หมายถึง มีการจัดบริเวณที่ทำการปรุงอาหาร น้ำดื่มที่สะอาดไว้บริการนักเรียน ภาชนะใส่อาหารและอาหารที่มีความสะอาดและปรุงเสร็จใหม่ ๆ มีปริมาณอาหารเหมาะสมกับราคาและเพียงพอต่อความต้องการของนักเรียน

3.2.5 การออกกำลังกาย กีฬาและสันทนาการ หมายถึง การปลูกฝังให้นักเรียนรักการออกกำลังกาย มีการจัดมุมให้ความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ จัดหาอุปกรณ์ สถานที่เอื้อ

ต่อการออกกำลังกาย มีการจัดเวลาให้ครูและนักเรียนได้ออกกำลังกายร่วมกัน รวมทั้งมีการสนับสนุนการจัดกิจกรรมด้านสันตนาการ

3.2.6 การให้คำปรึกษาและสนับสนุนทางสังคม หมายถึง การจัดบริการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับด้านสุขภาพ ด้านเศรษฐกิจ สังคม และปัญหาด้านการเรียนแก่นักเรียนและผู้ปกครอง รวมถึงการมีกองทุนเพื่อช่วยเหลือนักเรียนที่มีปัญหาทางการเงิน

3.2.7 การส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในโรงเรียน หมายถึง การจัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อกระตุ้นส่งเสริมให้บุคลากรในโรงเรียนมีพฤติกรรมที่เหมาะสม เช่น การจัดอบรมผู้ที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับการให้คำปรึกษา ส่งเสริมให้บุคลากรมีการตรวจสุขภาพเป็นประจำทุกปี มีการเผยแพร่ความรู้ข่าวสารด้านสุขภาพแก่บุคลากร มีการจัดอบรมและส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ

3.3 การประเมินผลผลิตของโครงการ (Output : O) หมายถึง การประเมินผลกระทบและประโยชน์ที่นักเรียนได้รับหลังจากการปฏิบัติโครงการ เช่น นักเรียนมีการเอาใจใส่ต่อการดูแลสุขภาพ มีน้ำหนักส่วนสูงตามเกณฑ์ ทราบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ รู้วิธีการป้องกันสารเสพติดและมีปัญหาด้านยาเสพติดลดลง มีการปฏิบัติตนที่เหมาะสมเพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรงอยู่เสมอ ชุมชนมีความพึงพอใจและให้ความร่วมมือสนับสนุนต่อการจัดกิจกรรม และผู้ปกครองเล็งเห็นถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพของนักเรียนเพิ่มมากขึ้น

5. โรงเรียนขนาดเล็ก หมายถึง โรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีจำนวนผู้เรียนไม่เกิน 499 คน ที่สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39

6. โรงเรียนขนาดกลาง หมายถึง โรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีจำนวนผู้เรียนไม่ตั้งแต่ 500-1499 คน ที่สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39

7. โรงเรียนขนาดใหญ่ หมายถึง โรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีจำนวนผู้เรียนตั้งแต่ 1500 คนขึ้นไป ที่สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ทราบผลการดำเนินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนมัธยมศึกษา ในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39 ตลอดจนปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงาน ซึ่งจะเป็นข้อมูลสำหรับผู้บริหารของโรงเรียนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้นำไปปรับปรุงและแก้ไข พร้อมทั้งพัฒนาโครงการให้มีประสิทธิภาพให้มากขึ้น

2. เป็นสารสนเทศสำหรับกรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุขสามารถนำข้อมูลที่ได้จากการดำเนินงานมาปรับปรุงให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมและสนับสนุน