

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่องการพัฒนาเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพ ในโรงเรียนมัธยมศึกษา มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ผู้วิจัยได้เสนอวิธีดำเนินการวิจัย โดยแบ่งเป็น 3 ขั้นตอน และนำเสนอรายละเอียดในรูปตารางและคำอธิบายตามลำดับขั้นตอนดังนี้ คือ

ขั้นตอนที่ 1 การสร้างเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ประกอบด้วย การกำหนดองค์ประกอบรายการประเมิน คະแนนน้ำหนักความสำคัญ และการให้คะแนนในแต่ละองค์ประกอบและรายการประเมินที่ใช้พัฒนาเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา

การกำหนดองค์ประกอบที่ใช้พัฒนาเกณฑ์การประเมิน โครงการสุขภาพ ด้านการจัดบริการสุขภาพ ผู้วิจัยได้สังเคราะห์ความรู้จากการศึกษาและวิเคราะห์แนวคิด ทฤษฎี เอกสาร และรายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโครงการสุขภาพ การจัดบริการสุขภาพ ในโรงเรียน เกณฑ์มาตรฐานขั้นต่ำของการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน และรูปแบบการประเมิน ทั้งในประเทศและต่างประเทศ แล้วยกเป็นโครงร่างองค์ประกอบเพื่อใช้ประเมินโครงการสุขภาพ ด้านการจัดบริการสุขภาพ ในโรงเรียนมัธยมศึกษา สรุปได้ดังปรากฏในตารางที่ 1 ดังนี้คือ

ตารางที่ 1 ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิที่เห็นด้วยกับค่าน้ำหนักความสำคัญ และคะแนนขององค์ประกอบแต่ละด้านที่ใช้ประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดการบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา

ด้านที่	น้ำหนักความสำคัญ	คะแนน	ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิที่เห็นด้วย
1. บัณฑิตสุขภาพ	5	40	91.67
2. การตรวจสุขภาพ	15	120	91.67
3. การรักษานยาบาล	10	80	75.00
4. การติดตามผลการรักษา	10	80	91.67
5. การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	10	80	75.00
6. การป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	10	80	75.00
7. โภชนาการในโรงเรียน	15	120	91.67
8. การแนะแนวสุขภาพ	15	120	91.67
9. การดำเนินงานโครงการประกันสุขภาพนักเรียน	10	80	91.67
	100	800	

ตามเกณฑ์ในการวิเคราะห์ความเหมาะสมของค่าน้ำหนักได้กำหนดไว้ว่า น้ำหนักที่กำหนดไว้จะเหมาะสม ถ้ามีจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิตั้งแต่ร้อยละ 75 ขึ้นไปเห็นด้วย เมื่อพิจารณา ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิที่เห็นด้วยกับคะแนนน้ำหนัก ดังแสดงในตารางที่ 1 พบว่า ร้อยละ 91.67 ของผู้ทรงคุณวุฒิเห็นด้วยกับคะแนนน้ำหนักความสำคัญขององค์ประกอบ มี 6 ด้าน คือ บัณฑิตสุขภาพ การตรวจสุขภาพ การติดตามผลการรักษา โภชนาการในโรงเรียน การแนะแนวสุขภาพ การจัดดำเนินโครงการประกันสุขภาพนักเรียน และร้อยละ 75 ของผู้ทรงคุณวุฒิเห็นด้วยกับคะแนนน้ำหนักความสำคัญขององค์ประกอบ มี 3 ด้านคือ การรักษาพยาบาล การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียนและการป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน

ตารางที่ 2 ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิที่เห็นด้วยกับค่าน้ำหนักความสำคัญ และคะแนนของแต่ละรายการประเมินที่ใช้ประเมินโครงการสุขภาพ ด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา

รายการประเมิน	น้ำหนักความสำคัญ		ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิที่เห็นด้วย
	ความสำคัญ	คะแนน	
1. บัณฑิตสุขภาพ ประจำตัวนักเรียน	5.00	40	91.55
1.1 การจัดหาบัณฑิต	1.25	10	75.00
1.2 การเก็บบัณฑิต	1.25	10	83.33
1.3 การบันทึกบัณฑิต	1.25	10	83.33
1.4 การใช้บัณฑิต	1.25	10	83.33
2. การตรวจสุขภาพ	15.00	120	83.33
ตรวจโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข			
2.1 นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ	2.50	20	83.33
2.2 นักเรียนเข้าใหม่ได้รับการตรวจสุขภาพ	1.25	10	83.33
2.3 นักเรียนเริ่มป่วยได้รับการตรวจสุขภาพ	1.25	10	83.33
2.4 นักเรียนที่เพิ่งเข้าแข่งขันกีฬาได้รับการตรวจสุขภาพ	1.25	10	83.33
2.5 นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปากและฟัน	1.25	10	75.00
2.6 บุคลากรในโรงเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ	1.25	10	83.33

ตารางที่ 2 (ต่อ)

รายการประเมิน	น้ำหนักความสำคัญ	คะแนน	ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ ที่เห็นด้วย
ตรวจโดยครูหรือเพื่อนนักเรียน			
2.7 นักเรียนได้รับการ			
ตรวจสอบสุขภาพ	2.50	20	91.55
2.8 นักเรียนได้รับการตรวจ			
หาความผิดปกติทางสุขภาพจิต	1.25	10	83.33
2.9 นักเรียนได้รับการซึ่่งน้ำหนัก/ วัดส่วนสูง	1.25	10	83.33
2.10 นักเรียนได้รับการทดสอบสายตา	0.625	5	83.33
2.11 นักเรียนได้รับการทดสอบการได้ยิน	0.625	5	83.33
3. การรักษานพยาบาล	10.00	80	75.00
3.1 การจัดห้องพยาบาล	0.625	5	83.33
3.2 ผู้รับผิดชอบห้องพยาบาล	1.25	10	91.55
3.3 การจัดเตรียมยาประจำห้อง พยาบาล	0.625	5	83.33
3.4 การจัดอุปกรณ์ประจำห้องพยาบาล	0.625	5	83.33
3.5 การจัดเวชภัณฑ์ประจำตู่ยา	0.625	5	83.33
3.6 การจัดเตียง-เครื่องนอน	0.625	5	83.33
3.7 สภาพตู่ยาและการจัดเก็บยา	0.625	5	83.33
3.8 การรักษานพยาบาลนักเรียน เจ็บป่วย	1.25	10	91.55

ตารางที่ 2 (ต่อ)

รายการประเมิน	น้ำหนักความสำคัญ	คะแนน	ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ ที่เห็นด้วย
3.9 การรักษานายาบาลบุคลากร ในโรงเรียน	1.25	10	91.55
3.10 การใช้บริการในห้องพยาบาล	1.25	10	91.55
3.11 การจัดทำสมุดบันทึกการใช้ บริการในห้องพยาบาล	1.25	10	91.55
4. การติดตามผลการรักษา	10.00	80	100.00
4.1 การกำหนดแผนงาน ติดตาม ผลการรักษา	1.25	10	100.00
4.2 นักเรียนได้รับการติดตามผล การรักษา	2.50	20	100.00
4.3 การประสานงานกับผู้ปกครอง เมื่อนักเรียนป่วย	1.25	10	100.00
4.4 การติดต่อประสานงานกับสถาน พยาบาล เพื่อส่งต่อนักเรียน เจ็บป่วย	2.50	20	100.00
4.5 การจัดทำแบบรายงานการ ติดตามผลการรักษา	1.25	10	100.00
4.6 การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ การติดตามผลการรักษา	1.25	10	100.00

ตารางที่ 2 (ต่อ)

รายการประเมิน	น้ำหนักความสำคัญ	คะแนน	ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ ที่เห็นด้วย
4.7 การดำเนินงานสารสนเทศ และการประเมินผล			
การติดตามผลการรักษา	1.25	10	100.00
5. การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ			
ในโรงเรียน	10.00	80	75.00
5.1 การกำหนดแผนงานป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	1.25	10	83.33
5.2 การให้บริการป้องกันและควบคุม โรคติดต่อในโรงเรียน	2.5	20	83.33
5.3 การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากร ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการป้องกันและ ควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	1.25	10	83.33
5.4 การจัดกิจกรรมการให้ความรู้ เกี่ยวกับโรคติดต่อ	1.25	10	83.33
5.5 เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ	1.25	10	83.33
5.6 การจัดทำบันทึกสถิติข้อมูลการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ในโรงเรียน	1.25	10	83.33

ตารางที่ 2 (ต่อ)

รายการประเมิน	น้ำหนักความสำคัญ	คะแนน	ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ ที่เห็นด้วย
5.7 การดำเนินงานสารสนเทศและ การประเมินผลเกี่ยวกับการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ในโรงเรียน	1.25	10	83.33
6. การป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	10.00	80	75.00
6.1 การกำหนดแผนงานป้องกัน อุบัติเหตุในโรงเรียน	1.25	10	91.55
6.2 การให้บริการป้องกัน อุบัติเหตุในโรงเรียน	2.50	20	91.55
6.3 การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับ บุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับ การป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	1.25	10	83.33
6.4 การจัดกิจกรรมการให้ความรู้ เกี่ยวกับอุบัติเหตุ	1.25	10	83.33
6.5 เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับ อุบัติเหตุในโรงเรียน	1.25	10	83.33
6.6 การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ อุบัติเหตุในโรงเรียน	1.25	10	83.33
6.7 การดำเนินงานสารสนเทศ และการประเมินผลเกี่ยวกับ อุบัติเหตุในโรงเรียน	1.25	10	83.33

ตารางที่ 2 (ต่อ)

รายการประเมิน	น้ำหนักความสำคัญ	คะแนน	ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ ที่เห็นด้วย
7. โฆษณาการในโรงเรียน	15.00	120	91.55
7.1 การกำหนดแผนงานโฆษณาการ ในโรงเรียน	1.25	10	91.55
7.2 การจัดบริการอาหารกลางวัน ในโรงเรียน	2.50	20	91.55
7.3 นักเรียนที่มีน้ำหนักอยู่ใน เกณฑ์มาตรฐาน	1.25	10	91.55
7.4 นักเรียนที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ มาตรฐานได้รับการแก้ไข	1.25	10	91.55
7.5 การตรวจสอบคุณภาพอาหาร ในโรงเรียน	1.25	10	91.55
7.6 การตรวจสอบสุขภาพผู้ประกอ บบริการ อาหารกลางวัน	1.25	10	91.55
7.7 การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับ บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน โฆษณาการในโรงเรียน	1.25	10	91.55
7.8 การจัดกิจกรรมการให้ความรู้ เกี่ยวกับโฆษณาการในโรงเรียน	1.25	10	91.55
7.9 เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับ โฆษณาการในโรงเรียน	1.25	10	91.55



ตารางที่ 2 (ต่อ)

รายการประเมิน	น้ำหนักความสำคัญ	คะแนน	ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ ที่เห็นด้วย
7.10 การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ ปัญหาโภชนาการในโรงเรียน	1.25	10	91.55
7.11 การดำเนินงานสารสนเทศและ การประเมินผลเกี่ยวกับโภชนาการ ในโรงเรียน	1.25	10	91.55
8. การแนะแนวสุขภาพ	15.00	120	91.55
8.1 การกำหนดแผนงานแนะแนว สุขภาพในโรงเรียน	1.25	10	91.55
8.2 การใช้บริการสุขภาพ ในโรงเรียน	2.50	20	91.55
8.3 นักเรียนได้รับการให้คำแนะนำ ปรึกษาด้านสุขภาพ	1.25	10	91.55
8.4 นักเรียนที่มีปัญหาด้านสุขภาพ (ร่างกายและจิตใจ)	1.25	10	91.55
8.5 ส่งต่อนักเรียนที่ควรได้รับความ ช่วยเหลือด้านสุขภาพเป็นพิเศษ ไปรับการบริการจากผู้เชี่ยวชาญ โดยเฉพาะ	1.25	10	91.55
8.6 นักเรียนได้รับการติดตามผล การให้คำปรึกษา	1.25	10	91.55

ตารางที่ 2 (ต่อ)

รายการประเมิน	น้ำหนักความสำคัญ	คะแนน	ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ ที่เห็นด้วย
8.7 การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับ บุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการ แนะแนวสุขภาพ	1.25	10	91.55
8.8 การจัดกิจกรรมการให้ความรู้ เกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน และดูแลสุขภาพ	1.25	10	91.55
8.9 เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ	1.25	10	91.55
8.10 การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ ปัญหาสุขภาพที่นักเรียนมาขอรับ บริการแนะแนวสุขภาพ	1.25	10	91.55
8.11 การดำเนินงานด้านสารสนเทศ และการประเมินผลเกี่ยวกับการ แนะแนวสุขภาพในโรงเรียน	1.25	10	91.55
9. การจัดดำเนินงานโครงการประกัน สุขภาพนักเรียน	10.00	80	100.00
9.1 การกำหนดแผนงานโครงการ ประกันสุขภาพนักเรียน	1.25	10	100.00

ตารางที่ 2 (ต่อ)

รายการประเมิน	น้ำหนักความสำคัญ	คะแนน	ค่าร้อยละของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ ที่เห็นด้วย
9.2 นักเรียนเจ็บป่วยได้รับสิทธิ ประกันสุขภาพไปขอรับการ รักษาพยาบาล	2.50	20	100.00
9.3 การช่วยเหลือและประสานงาน กับผู้ปกครองเมื่อนักเรียนเริ่มป่วย ไปใช้บริการในสถานพยาบาล	1.25	10	100.00
9.4 การให้บริการสุขภาพในโครงการ ประกันสุขภาพนักเรียน	2.50	20	100.00
9.5 การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการ บริการสุขภาพในโครงการ ประกันสุขภาพนักเรียน	1.25	10	100.00
9.6 การดำเนินงานด้านสารสนเทศ และการประเมินผลเกี่ยวกับการ ประกันสุขภาพนักเรียน	1.25	10	100.00

จากตารางที่ 2 แสดงว่าผลการพิจารณาค่าคะแนนน้ำหนักความสำคัญ และคะแนน
ของแต่ละรายการประเมิน มีจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิตั้งแต่ร้อยละ 75 ขึ้นไปเห็นด้วย ซึ่งยอมรับว่า
มีความถูกต้องเหมาะสมเชิงโครงสร้าง ที่จะนำไปพัฒนาเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพด้าน
การจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษาประกอบด้วยองค์ประกอบ 9 ด้าน รายการประเมิน
75 รายการคะแนนรวมทั้งหมด 800 คะแนน คะแนนในแต่ละด้านขององค์ประกอบที่ใช้ประเมิน

เรียงลำดับจากมากไปน้อย คือ การตรวจสอบสุขภาพ โภชนาการในโรงเรียน การแนะแนวสุขภาพ การรักษายาบาล การติดตามผลการรักษา การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน การป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน การจัดดำเนินงานโครงการประกันสุขภาพนักเรียน บัตรสุขภาพ คະแนนในแต่ละองค์ประกอบที่ใช้ประเมินมีคะแนนสูงสุด คือ 120 คะแนน ได้แก่ การตรวจสอบสุขภาพ โภชนาการในโรงเรียน การแนะแนวสุขภาพ รองลงมาคือ 80 คะแนน ได้แก่ การรักษายาบาล การติดตามผลการรักษา การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน การป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน การจัดดำเนินงานโครงการประกันสุขภาพนักเรียน และ 40 คะแนน คือ บัตรสุขภาพ นำผลการนิจารณางค์ประกอบหลัก รายการประเมิน คະแนนน้ำหนักความสำคัญ และการให้คะแนนในแต่ละองค์ประกอบ ของผู้ทรงคุณวุฒิมาสร้าง เกณฑ์การประเมินโครงการ สุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา

ขั้นตอนที่ 2 การศึกษาความถูกต้อง เหมาะสมของเกณฑ์ประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัด บริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา

การศึกษาความถูกต้องเหมาะสมของเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัด
บริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา โดยนำเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัด
บริการสุขภาพที่พัฒนาแล้ว ในขั้นตอนที่ 1 ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาเป็นครั้งที่ 2 เกี่ยวกับ
รายการที่ใช้ประเมิน เกณฑ์ในการพิจารณาและคะแนน นำผลการพิจารณามาปรับปรุงแก้ไข
เกณฑ์ประเมินอีกครั้งหนึ่ง ได้เกณฑ์ที่มีความถูกต้องเหมาะสมทางโครงสร้าง และความตรงตาม
เนื้อหา ซึ่งประกอบด้วย องค์ประกอบ 9 ด้าน มีรายการประเมินทั้งหมด 75 รายการ คือ
บัตรสุขภาพ จำนวน 4 รายการ การตรวจสุขภาพ จำนวน 11 รายการ การรักษายาบาล
จำนวน 11 รายการ การติดตามผลการรักษา จำนวน 7 รายการ การป้องกันและควบคุม
โรคติดต่อในโรงเรียน จำนวน 8 รายการ โภชนาการในโรงเรียน จำนวน 11 รายการ
การแนะแนวสุขภาพจำนวน 11 รายการ และการจัดดำเนินงานโครงการประกันสุขภาพนักเรียน
จำนวน 6 ข้อ (รายละเอียดอยู่ในภาคผนวก ง)

ขั้นตอนที่ 3 การทดลองใช้และการประเมินผลการใช้เกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพด้าน การจัดบริการสุขภาพ

การทดลองใช้เกณฑ์ประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพ ประกอบด้วย
การหาค่าความเที่ยง (Reliability) และค่าความตรง (Validity) ของเกณฑ์

3.1 การหาค่าความเที่ยง (Reliability) ของเกณฑ์ประเมินโครงการ
สุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพ ผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยที่มีความรู้เกี่ยวกับโครงการสุขภาพจำนวน
2 ท่าน ได้นำเกณฑ์ประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ไปประเมิน
โครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา จำนวน 5 โรงเรียน จาก
ผู้รับผิดชอบงานบริการสุขภาพในโรงเรียนแล้วนำผลของการประเมิน มาคำนวณหาค่าความเที่ยง
ระหว่างผู้ประเมิน ผลปรากฏดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ 3 ตารางแสดงค่าความเที่ยงของการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษารายด้านรวม 5 โรงเรียนระหว่างผู้ประเมิน 3 คน

ด้านที่	ค่าความเที่ยง
1. บัณฑิตสุขภาพ	1.00
2. การตรวจสุขภาพ	0.99
3. การรักษาพยาบาล	0.99
4. การติดตามผลการรักษา	0.98
5. การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	0.99
6. การป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	0.99
7. โภชนาการในโรงเรียน	0.99
8. การแนะแนวสุขภาพ	0.99
9. การจัดทำเนื้องานโครงการประกันสุขภาพนักเรียน	0.99
รวม	0.99

จากตารางที่ 3 แสดงให้เห็นว่าในภาพรวมของการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา มีค่าความเที่ยงของการประเมินเท่ากับ 0.99 โดยมีค่าความเที่ยงของการประเมินรายด้านอยู่ในระหว่าง 0.98-1.00

ตารางที่ 4 ผลการคำนวณหาความเที่ยงของการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษาารายข้อรวม 5 โรงเรียนระหว่างผู้ประเมิน 3 คน

ข้อที่	ค่าความเที่ยง
1. การจัดห้บัตร	1.00
2. การเก็บบัตร	
3. การบันทึก	1.00
4. การใช้บัตร	1.00
5. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ	1.00
6. นักเรียนเข้าใหม่ได้รับการตรวจสุขภาพ	0.90
7. นักเรียนเจ็บป่วยได้รับการตรวจร่างกาย	1.00
8. นักเรียนที่จะเข้าแข่งขันกีฬาได้รับการตรวจร่างกาย	0.98
9. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปากและฟัน	0.94
10. บุคลากรในโรงเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ	1.00
11. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ	1.00
12. นักเรียนได้รับการตรวจหาความผิดปกติ	1.00
13. นักเรียนได้รับการชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง	1.00
14. นักเรียนได้รับการทดสอบสายตา	0.91
15. นักเรียนได้รับการทดสอบการได้ยิน	0.96
16. การจัดห้องพยาบาล	0.95
17. ผู้รับผิดชอบห้องพยาบาล	1.00
18. การจัดเตรียมยาประจำห้องพยาบาล	0.93
19. การจัดอุปกรณ์ประจำห้องพยาบาล	1.00
20. การจัดเวชภัณฑ์ที่ประจำตู้ยา	0.90

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ข้อที่	ค่าความเที่ยง
21. การจัดเตียง-เครื่องนอน	1.00
22. สภาพตู้ยาและการจัดเก็บยา	0.90
23. การรักษานพยาบาลนักเรียนเจ็บป่วย	0.93
24. การรักษานพยาบาลบุคลากรในโรงเรียน	1.00
25. การให้บริการในห้องพยาบาล	1.00
26. การจัดทำสมุดบันทึกการใช้บริการในห้องพยาบาล	1.00
27. การกำหนดแผนงานติดตามผลการรักษา	0.92
28. นักเรียนได้รับการติดตามผลการรักษา	1.00
29. การประสานงานกับผู้ปกครองเมื่อนักเรียนป่วย	1.00
30. การติดต่อประสานงานกับสถานพยาบาลเพื่อส่งต่อนักเรียนเจ็บป่วย	0.93
31. การจัดทำแบบรายงานติดตามผลการรักษา	1.00
32. การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการติดตามผลการรักษา	1.00
33. การดำเนินงานสารสนเทศและประเมินผลติดตามผลการรักษา	1.00
34. การกำหนดแผนการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	0.99
35. การให้บริการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	1.00
36. การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อในโรงเรียน	1.00
37. การจัดกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ	1.00
38. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ	1.00
39. การจัดทำบันทึกสถิติข้อมูลการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	1.00
40. การดำเนินงานสารสนเทศและการประเมินผลเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	1.00

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ข้อที่	ค่าความเที่ยง
41. การกำหนดแผนงานป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	1.00
42. การให้บริการป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	1.00
43. การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	1.00
44. การจัดกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับอุบัติเหตุ	1.00
45. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับอุบัติเหตุในโรงเรียน	1.00
46. การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอุบัติเหตุในโรงเรียน	1.00
47. การดำเนินงานสารสนเทศและการประเมินผลเกี่ยวกับอุบัติเหตุในโรงเรียน	0.95
48. การกำหนดแผนโภชนาการในโรงเรียน	1.00
49. การจัดบริการอาหารกลางวันในโรงเรียน	1.00
50. นักเรียนมีน้ำหนักอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	0.86
51. นักเรียนน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานได้รับการแก้ไข	1.00
52. การตรวจสอบคุณภาพอาหารในโรงเรียน	1.00
53. การตรวจสอบสุขภาพผู้ประกอบการบริการอาหารกลางวัน	1.00
54. การจัดอบรมเพิ่มเติม ให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบงานโภชนาการในโรงเรียน	1.00
55. การจัดกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับโภชนาการในโรงเรียน	0.98
56. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับโภชนาการในโรงเรียน	1.00
57. การจัดอบรมข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาโภชนาการในโรงเรียน	1.00
58. การดำเนินงานสารสนเทศและการประเมินผลเกี่ยวกับโภชนาการในโรงเรียน	1.00

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ข้อที่	ค่าความเที่ยง
59. การกำหนดแผนงาน แน่แนวสุขภาพในโรงเรียน	0.99
60. การให้บริการแน่แนวสุขภาพในโรงเรียน	1.00
61. นักเรียนได้รับการให้คำแนะนำปรึกษาด้านสุขภาพ	1.00
62. นักเรียนที่มีปัญหาด้านสุขภาพขอรับคำปรึกษา	1.00
63. ส่งต่อนักเรียนที่ควรได้รับความช่วยเหลือจากผู้เชี่ยวชาญโดยเฉพาะ	0.98
64. นักเรียนได้รับการติดตามผลการให้คำปรึกษา	1.00
65. การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการแน่แนวสุขภาพ	1.00
66. การจัดกิจกรรมการให้ความรู้การส่งเสริม ป้องกัน และการดูแลสุขภาพ	1.00
67. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ	1.00
68. การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่นักเรียนมารับบริการแน่แนวสุขภาพ	1.00
69. การดำเนินงานสารสนเทศ และประเมินผลเกี่ยวกับการแน่แนวสุขภาพในโรงเรียน	1.00
70. การกำหนดโครงการประกันสุขภาพนักเรียน	1.00
71. นักเรียนเจ็บป่วยได้รับสิทธิประกันสุขภาพไปขอรับการรักษา	1.00
72. การช่วยเหลือและประสานงานกับผู้ปกครองเมื่อนักเรียนเจ็บป่วยไปใช้บริการ	1.00
73. การให้บริการสุขภาพในโครงการประกันสุขภาพนักเรียน ในสถานบริการ	1.00
74. การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการบริการสุขภาพ ในโครงการประกันสุขภาพนักเรียน	1.00

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ข้อที่	ค่าความเที่ยง
75. การดำเนินงานสารสนเทศและการประเมินผลเกี่ยวกับการประกัน คุณภาพนักเรียน	0.99

จากตารางที่ 4 แสดงให้เห็นว่าความเที่ยงของการประเมินโครงการสุขภาพด้าน
การจัดการบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษาารายข้อรวม 5 โรงเรียน ระหว่างผู้ประเมิน 3 คน
มีค่าอยู่ระหว่าง 0.86-1.00

3.2 การหาค่าความตรง (Validity) ของเกณฑ์การประเมินโครงการ
สุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพโดยผู้วิจัย และผู้ช่วยวิจัยที่มีความรู้เกี่ยวกับโครงการสุขภาพได้
นำเกณฑ์ประเมินไปประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ที่
มีการจัดบริการสุขภาพในระดับดี จำนวน 10 โรงเรียน และโรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีการ
จัดบริการสุขภาพในโรงเรียนในระดับดีน้อย จำนวน 10 โรงเรียน ในเขตการศึกษาส่วนกลาง
และนำคะแนนของการประเมิน (อยู่ในภาคผนวก ข) มาคำนวณหาความต่างของค่าเฉลี่ย
ด้วยสถิติ "ที" (t-test) ซึ่งปรากฏผลด้วยตารางที่ 5 ดังนี้

ตารางที่ 5 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพขององค์ประกอบในแต่ละด้านระหว่างโรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีการจัดบริการสุขภาพอยู่ในระดับดีกับด้อย

ด้านที่	โรงเรียนดี		โรงเรียนด้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. บัตรสุขภาพ	34.20	2.57	24.40	3.09	7.69*
2. การตรวจสุขภาพ	95.40	9.06	75.50	5.50	1.12
3. การรักษาพยาบาล	76.80	4.34	61.10	5.41	7.16*
4. การติดตามผลการรักษา	72.60	3.78	40.60	9.09	10.28*
5. การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	68.10	17.29	44.00	5.89	4.17*
6. การป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	72.00	5.73	38.60	9.43	2.33*
7. โภชนาการในโรงเรียน	98.80	5.98	65.00	7.20	11.43*
8. การแนะนำสุขภาพ	101.00	14.15	54.20	11.37	8.15*
9. การจัดดำเนินงานโครงการประกันสุขภาพนักเรียน	64.20	19.92	34.80	14.24	3.80*
รวม	691.90	59.98	438.00	70.83	8.65*

* $p < .05$ ($.05t_{18} = 2.101$)

จากตารางที่ 5 แสดงว่าโรงเรียนมัธยมศึกษาที่จัดโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนอยู่ในระดับดี มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพ แตกต่างกับโรงเรียนมัธยมศึกษาที่วัดโครงการคุณภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนอยู่ในระดับดีน้อยมีจำนวน 8 ด้าน คือ บัตรสุขภาพ การรักษานยาบาล การติดตามผลการรักษา การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน การป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน โภชนาการในโรงเรียน การแนะแนวสุขภาพ การจัดทำเนืองงานโครงการประกันสุขภาพนักเรียนตามลำดับ มีจำนวน 1 ด้านที่ไม่แตกต่างคือการตรวจสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 6 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนน การประเมินโครงการ
 สุขภาพด้านการจัดการบริการสุขภาพในโรงเรียน ด้านบัตรสุขภาพประจำตัวนักเรียน
 ระหว่างโรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีการจัดการบริการสุขภาพอยู่ในระดับดี กับดีน้อย

รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนดีน้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. การจัดหาบัตร	9.40	0.97	6.20	1.99	4.58*
2. การเก็บบัตร	8.00	0.00	8.00	0.00	0.00
3. การบันทึก	8.40	1.27	5.20	1.40	5.37*
4. การใช้บัตร	8.40	1.58	5.00	2.36	3.97*
รวม	34.20	2.57	24.40	3.10	7.69*

* $p < .05$ ($.05t_{\alpha} = 2.101$)

จากตารางที่ 6 แสดงว่าโรงเรียนมัธยมศึกษาที่จัดโครงการสุขภาพด้านการจัดการบริการสุขภาพอยู่ในระดับดี กับดีน้อย มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดการบริการสุขภาพในรายการประเมิน ด้านบัตรสุขภาพประจำตัวนักเรียน แตกต่างกัน มีจำนวน 3 รายการประเมิน ได้แก่ การจัดหาบัตร การบันทึกบัตร และการใช้บัตร มี 1 รายการประเมินที่ไม่แตกต่างคือ ผู้รับผิดชอบเก็บบัตรสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 7 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพ
ด้านการจัดการสุขภาพในโรงเรียน ด้านการตรวจสุขภาพระหว่างโรงเรียนมัธยม
ศึกษาที่มีการจัดการสุขภาพอยู่ในระดับดี กับด้อย

รายการประเมิน	โรงเรียนดี (n=10)		โรงเรียนด้อย (n=10)		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
	ตรวจโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข				
1. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ	16.40	2.27	9.20	4.65	4.41*
2. นักเรียนเข้าใหม่ได้รับการ ตรวจสุขภาพ	9.40	1.35	8.80	2.53	0.66
3. นักเรียนเจ็บป่วยได้รับการ ตรวจร่างกาย	8.40	1.27	5.60	1.58	4.38*
4. นักเรียนที่จะเข้าแข่งขันกีฬา ได้รับการตรวจร่างกาย	7.40	1.70	3.60	1.58	4.64*
5. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ ในช่องปากและฟัน	8.00	0.94	5.80	5.37	1.28
6. บุคลากรในโรงเรียนได้รับการ ตรวจสุขภาพ	7.20	2.15	6.00	5.25	0.67
ตรวจโดยครูและเพื่อนนักเรียน					
7. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ	16.80	3.68	13.90	17.23	0.52
8. นักเรียนได้รับการตรวจหา ความผิดปกติทางสุขภาพจิต	5.60	2.63	9.20	17.86	-0.63
9. นักเรียนได้รับการชั่งน้ำหนัก/ วัดส่วนสูง	8.40	1.58	8.80	11.20	0.11

ตารางที่ 7 (ต่อ)

รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนดีน้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
10. นักเรียนได้รับการทดสอบสายตา	4.10	0.73	2.50	0.97	4.15*
11. นักเรียนได้รับการทดสอบ การได้ยิน	4.10	0.57	2.10	1.29	4.50*
รวม	95.40	9.06	75.50	55.50	1.12

* $p < .05$ ($.05t_{\alpha, df} = 2.101$)

จากตารางที่ 7 แสดงว่าโรงเรียนมัธยมศึกษาที่จัดโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพอยู่ในระดับดี กับดีน้อย มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพด้านการตรวจสุขภาพ แตกต่างกันมีจำนวน 6 รายการประเมิน ได้แก่ นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข นักเรียนเจ็บป่วยได้รับการตรวจร่างกาย นักเรียนที่จะเข้าแข่งขันกีฬาได้รับการตรวจร่างกาย นักเรียนได้รับการทดสอบสายตา นักเรียนได้รับการทดสอบการได้ยิน มีจำนวน 6 รายการประเมินที่ไม่แตกต่างกัน ได้แก่ นักเรียนเข้าใหม่ได้รับการตรวจสุขภาพ นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพในช่องปากและฟัน บุคลากรในโรงเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ นักเรียนได้รับการตรวจโดยครูและเพื่อนนักเรียน นักเรียนได้รับการตรวจหาความผิดปกติทางสุขภาพจิตและนักเรียนได้รับการซึ้งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 8 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพ
ด้านการจัดการบริการสุขภาพในโรงเรียน ด้านการรักษาพยาบาล ระหว่างโรงเรียน
มัธยมศึกษาที่มีการจัดการบริการสุขภาพอยู่ใน ระดับดี กับดีน้อย

รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนดีน้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. การจัดห้องพยาบาล	4.90	0.35	4.90	0.3	0.00
2. ผู้รับผิดชอบห้องพยาบาล	8.80	1.03	7.80	0.63	2.61*
3. การจัดเตรียมยาประจำห้อง พยาบาล	4.90	0.32	4.30	1.57	1.19
4. การจัดอุปกรณ์ประจำห้อง พยาบาล	4.90	0.32	4.70	0.48	0.10
5. การจัดเวชภัณฑ์ประจำตู้ยา	5.00	0.00	4.90	0.32	1.00
6. การจัดเตียง-เครื่องนอน	4.80	0.63	3.40	0.84	4.20*
7. สภาพตู้ยาและการจัดเก็บยา	4.90	0.32	3.50	0.97	4.33*
8. การรักษาพยาบาลนักเรียน เจ็บป่วย	9.20	1.03	5.80	1.48	5.97*
9. การรักษาพยาบาลบุคลากร ในโรงเรียน	8.40	1.58	4.60	1.19	4.87*
10. การให้บริการในห้องพยาบาล	9.20	1.03	6.80	2.15	3.18*
11. การจัดทำสมุดบันทึกการใช้ บริการในห้องพยาบาล	9.80	0.63	9.20	1.40	1.24
รวม	76.80	4.34	61.10	5.41	8.65*

* $p < .05$ ($.05t_{18} = 2.101$)

จากตารางที่ 8 แสดงว่าโรงเรียนมัธยมศึกษาที่จัดโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในระดับดี กับดีน้อย มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในด้านการรักษาพยาบาลแตกต่างกัน มีจำนวน 6 รายการประเมิน ได้แก่ ผู้รับผิดชอบห้องพยาบาล การจัดเตียง-เครื่องนอน สภาพตู้ยาและการจัดเก็บยา การรักษาพยาบาลนักเรียนเจ็บป่วยการรักษาพยาบาลบุคลากรในโรงเรียน การให้บริการในห้องพยาบาล มีจำนวน 5 รายการประเมินที่ไม่แตกต่างกัน ได้แก่ การจัดห้องพยาบาล การจัดเตรียมยาประจำห้องพยาบาล การจัดอุปกรณ์ประจำห้องพยาบาล การจัดเวชภัณฑ์ประจำตู้ยา การจัดทำสมุดบันทึกการใช้บริการในห้องพยาบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 9 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพ
ด้านการจัดการบริการสุขภาพในโรงเรียน ด้านการติดตามผลการรักษา ระหว่าง
โรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีการจัดการบริการสุขภาพอยู่ในระดับดี กับดีน้อย

รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนดีน้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. การกำหนดแผนงานติดตาม					
ผลการรักษา	9.20	1.40	3.80	2.93	5.31*
2. นักเรียนได้รับการติดตาม					
ผลการรักษา	17.20	1.93	9.60	3.37	6.18*
3. การประสานงานกับผู้ปกครอง					
เมื่อนักเรียนป่วย	9.80	0.63	5.00	1.41	9.80*
4. การติดต่อประสานงานกับ					
สถานพยาบาลเพื่อส่งต่อ					
นักเรียนเจ็บป่วย	9.80	0.63	6.80	2.15	4.23*
5. การจัดทำแบบรายงานติดตาม					
ผลการรักษา	9.60	0.84	7.60	1.84	3.13*
6. การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการ					
ติดตามผลการรักษา	10.00	0.00	5.00	2.71	5.84*
7. การดำเนินงานสารสนเทศและ					
ประเมินผลการติดตามผลการ					
รักษา	9.00	1.41	4.00	2.10	6.23*
รวม	72.60	3.78	40.60	9.09	10.28*

* $p < .05$ (.05 $t_{18} = 2.101$)

จากตารางที่ 9 แสดงว่าโรงเรียนมัธยมศึกษาที่จัดโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพระดับดี กับดีน้อย มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพด้านการติดตามผลการรักษาแตกต่างกันในทุกรายการประเมิน ได้แก่ การกำหนดแผนงานติดตามผล นักเรียนได้รับการติดตามผลการรักษา การประสานงานกับผู้ปกครองเมื่อนักเรียนป่วย การติดต่อประสานงานกับสถานพยาบาลเพื่อส่งต่อนักเรียนเจ็บป่วย การจัดทำแบบรายงานติดตามผลการรักษา การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการติดตามผลการรักษา การดำเนินงานสารสนเทศและประเมินผลการติดตามผลการรักษา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

ตารางที่ 10 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดการบริการสุขภาพในโรงเรียนด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียนระหว่างโรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีการจัดการบริการสุขภาพอยู่ในระดับดีกับด้อย

รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนด้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. การกำหนดแผนงานการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	9.40	1.35	4.00	1.63	8.06*
2. การให้บริการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	17.60	3.86	10.80	2.70	4.56*
3. การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	7.00	2.87	5.60	1.27	1.41
4. การจัดกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ	8.40	3.10	6.60	2.84	1.36
5. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ	8.80	3.16	7.40	3.66	0.92
6. การจัดทำบันทึกสถิติข้อมูลการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	8.30	5.38	5.80	1.13	1.44

ตารางที่ 10 (ต่อ)

รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนดีน้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
7. การดำเนินงานสารสนเทศและการประเมินผลเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	8.60	1.35	3.80	1.75	6.86*
รวม	68.10	17.29	44.00	5.89	4.17*

* $p < .05$ ($.05t_{18} = 2.101$)

จากตารางที่ 10 แสดงว่าโรงเรียนมัธยมศึกษาที่จัดโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพระดับดี กับดีน้อย มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน แตกต่างกันมีจำนวน 3 รายการประเมิน ได้แก่ การกำหนดแผนการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน การให้บริการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน และการดำเนินงานสารสนเทศและประเมินผลเกี่ยวกับโรคติดต่อในโรงเรียน มีจำนวน 4 รายการประเมินที่ไม่แตกต่าง ได้แก่ การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน การจัดกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อ การจัดทำบันทึกสถิติข้อมูลการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 11 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพ
ด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ด้านการป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียนระหว่าง
โรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีการจัดบริการสุขภาพอยู่ในระดับดีกับด้อย

รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนด้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. การกำหนดแผนงานป้องกัน อุบัติเหตุในโรงเรียน	10.20	0.68	4.00	1.63	11.20*
2. การให้บริการป้องกันอุบัติเหตุ ในโรงเรียน	17.40	2.68	8.80	2.53	7.39*
3. การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับ บุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการ ป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	3.80	2.39	3.20	1.93	0.62
4. การจัดกิจกรรมการให้ความรู้ เกี่ยวกับอุบัติเหตุ	9.00	2.36	5.40	2.12	3.59*
5. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับอุบัติเหตุ ในโรงเรียน	9.80	0.63	3.40	1.90	10.12*
6. การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ อุบัติเหตุในโรงเรียน	9.60	1.26	7.80	2.39	2.10

ตารางที่ 11 (ต่อ)

รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนดีน้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
7. การดำเนินงานสารสนเทศและ การประเมินผลเกี่ยวกับอุบัติเหตุ ในโรงเรียน	9.60	1.27	4.00	2.49	6.33*
รวม	72.00	5.73	38.60	9.43	5.68*

* $p < .05 (.05 t_{18} = 2.101)$

จากตารางที่ 11 แสดงว่าโรงเรียนมัธยมศึกษาที่จัดโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพระดับดีกับดีน้อยมีค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพด้านการป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน แตกต่างกัน มีจำนวน 5 รายการประเมิน ได้แก่ การกำหนดแผนงานป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน การให้บริการป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน จัดกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับอุบัติเหตุ เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับอุบัติเหตุการดำเนินงานสารสนเทศและประเมินผลเกี่ยวกับอุบัติเหตุในโรงเรียนมีจำนวน 2 รายการประเมินที่ไม่แตกต่าง ได้แก่ การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียนและการรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอุบัติเหตุในโรงเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

ตารางที่ 12 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนด้านโภชนาการในโรงเรียน ระหว่างโรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีการจัดบริการสุขภาพอยู่ในระดับตติยศึกษา

รายการประเมิน	โรงเรียนดี (n=10)		โรงเรียนด้อย (n=10)		t
	X	SD	X	SD	
	1. การกำหนดแผนงานงาน โภชนาการในโรงเรียน	10.00	0.00	4.20	
2. การจัดบริการอาหารกลางวัน ในโรงเรียน	15.20	4.24	12.40	1.27	2.00
3. นักเรียนที่มีน้ำหนักอยู่ในเกณฑ์ มาตรฐาน	8.00	0.00	5.00	2.35	4.02*
4. นักเรียนน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ มาตรฐานได้รับการแก้ไข	8.20	1.75	5.20	2.70	2.95*
5. การตรวจสอบคุณภาพอาหาร ในโรงเรียน	8.40	1.84	4.80	1.03	5.40*
6. การตรวจสอบสุขภาพผู้ประกอบการ บริการอาหารกลางวัน	6.60	1.35	6.20	0.63	0.85
7. การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับ บุคลากรผู้รับผิดชอบโภชนาการ ในโรงเรียน	7.60	1.58	5.20	1.93	3.04*
8. การจัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยว กับโภชนาการในโรงเรียน	8.00	1.33	5.40	2.32	3.07*



รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนดีน้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
9. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับโภชนาการ ในโรงเรียน	10.00	0.00	8.80	2.53	1.50
10. การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัญหา โภชนาการในโรงเรียน	7.40	1.90	4.80	1.40	3.49*
11. การดำเนินงานสารสนเทศและการ ประเมินผลเกี่ยวกับโภชนาการ ในโรงเรียน	9.40	0.97	3.00	1.70	10.35*
รวม	98.80	5.98	65.00	7.20	11.43*

* $p < .05 (.05 t_{18} = 2.101)$

จากตารางที่ 12 แสดงว่าโรงเรียนมัธยมศึกษาที่จัดโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพระดับดีกับดีน้อย มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในด้านโภชนาการในโรงเรียน แตกต่างกัน มีจำนวน 8 รายการประเมิน ได้แก่ การกำหนดแผนงานโภชนาการในโรงเรียน นักเรียนที่มีน้ำหนักอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน นักเรียนน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานได้รับการแก้ไข การตรวจสอบคุณภาพอาหารในโรงเรียน การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบงานโภชนาการในโรงเรียน การจัดกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับโภชนาการในโรงเรียน การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาโภชนาการในโรงเรียนและการดำเนินงานสารสนเทศและประเมินผลเกี่ยวกับโภชนาการในโรงเรียน มีจำนวน 3 รายการประเมินที่ไม่แตกต่างได้แก่ การจัดบริการอาหารกลางวันในโรงเรียน การตรวจสอบสุขภาพผู้ประกอบการบริการอาหารกลางวัน และเรื่อง that ให้ความรู้เกี่ยวกับโภชนาการในโรงเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 13 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพ
ด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน ด้านการแนะแนวสุขภาพ
ระหว่างโรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีการจัดบริการสุขภาพอยู่ในระดับดี กับด้อย

รายการประเมิน	โรงเรียนดี (n=10)		โรงเรียนด้อย (n=10)		t
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
	1. การกำหนดแผนงานแนะแนวสุขภาพ ในโรงเรียน	10.00	0.00	3.00	
2. การให้บริการแนะแนวสุขภาพ ในโรงเรียน	18.00	3.40	6.40	2.95	8.15*
3. นักเรียนได้รับการให้คำแนะนำ ปรึกษาด้านสุขภาพ	7.80	2.20	4.20	2.20	3.66*
4. นักเรียนที่มีปัญหาด้านสุขภาพ (ร่างกายและจิตใจ) ขอรับ คำปรึกษา	7.40	1.90	2.80	1.03	6.73*
5. ส่งต่อนักเรียนที่ควรได้รับความช่วย เหลือด้านสุขภาพเป็นพิเศษไปรับ บริการจากผู้เชี่ยวชาญโดยเฉพาะ	7.80	1.75	3.80	1.99	4.77*
6. นักเรียนได้รับการติดตามผลการ ให้คำปรึกษา	7.20	2.15	3.40	1.90	4.19*
7. การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากร ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการแนะแนว สุขภาพ	6.40	1.84	4.00	2.11	2.71*

ตารางที่ 13 (ต่อ)

รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนดีน้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
8. การจัดกิจกรรมการให้ความรู้การ ส่งเสริม ป้องกัน และดูแลสุขภาพ	8.80	1.40	6.00	1.87	4.71*
9. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ	10.00	0.00	9.20	1.40	1.81
10. การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ ปัญหาสุขภาพที่นักเรียนรับบริการ แนะแนวสุขภาพ	9.40	1.35	7.40	5.17	1.18
11. การดำเนินงานสารสนเทศและ ประเมินผลเกี่ยวกับการแนะแนว สุขภาพในโรงเรียน	8.20	3.33	4.20	2.20	3.17*
รวม	101.00	14.15	54.20	11.37	8.15*

* $p < .05$ ($.05t_{18} = 2.101$)

จากตารางที่ 13 แสดงว่าโรงเรียนมัธยมศึกษาที่จัดโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพระดับดีกับดีน้อย มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพ ด้านการแนะแนวสุขภาพ แตกต่างกัน มี จำนวน 9 รายการประเมิน ได้แก่ การกำหนดแผนงานแนะแนวสุขภาพในโรงเรียน การให้บริการแนะแนวสุขภาพในโรงเรียน นักเรียนได้รับการให้คำแนะนำปรึกษาด้านสุขภาพ นักเรียนที่มีปัญหาด้านสุขภาพขอรับคำปรึกษาส่งต่อนักเรียนที่ควรได้รับความช่วยเหลือเป็นพิเศษไปรับบริการจากผู้เชี่ยวชาญโดยเฉพาะ

นักเรียนที่ได้รับการติดตามผลการให้คำปรึกษา การจัดกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่นักเรียนมาขอบริการแนะแนวสุขภาพ การดำเนินงานสารสนเทศ และประเมินผลเกี่ยวกับการแนะแนวสุขภาพในโรงเรียนมีจำนวน 2 รายการประเมินที่ไม่แตกต่างกัน ได้แก่ เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการแนะแนวสุขภาพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ตารางที่ 14 การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพ
ด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนด้านการจัดดำเนินงานโครงการประกันสุขภาพ
นักเรียน ระหว่างโรงเรียนมัธยมศึกษาที่มีการจัดบริการสุขภาพอยู่ในระดับดี
กับดีน้อย

รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนดีน้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
1. การกำหนดแผนงานโครงการ					
ประกันสุขภาพนักเรียน	8.60	3.27	2.80	1.40	5.15*
2. นักเรียนเจ็บป่วยได้รับสิทธิประกัน					
สุขภาพไปขอรับการรักษา					
พยาบาล	15.20	5.59	8.00	6.42	3.14*
3. การช่วยเหลือและประสานงานกับ					
ผู้ปกครองเมื่อนักเรียนเจ็บป่วยไป					
ใช้บริการในสถานพยาบาล	8.00	3.13	4.80	2.15	2.67*
4. การให้บริการสุขภาพในโครงการ					
ประกันสุขภาพนักเรียน	16.40	6.38	9.20	3.80	3.07*
5. การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการ					
บริการสุขภาพในโครงการประกัน					
สุขภาพนักเรียน	7.40	3.27	5.20	2.53	1.68

ตารางที่ 14 (ต่อ)

รายการประเมิน	โรงเรียนดี		โรงเรียนดีน้อย		t
	(n=10)		(n=10)		
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD	
6. การดำเนินงานสารสนเทศและการประเมินผลเกี่ยวกับการประกัน					
สภาพนักเรียน	8.60	3.27	4.80	1.93	3.16*
รวม	64.20	19.92	34.80	14.24	3.80*

* $p < .05$ ($.05t_{\alpha} = 2.101$)

จากตารางที่ 14 แสดงว่าโรงเรียนมัธยมศึกษาที่จัดโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพ ระดับดี กับดีน้อย มีค่าเฉลี่ยของคะแนนการประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพด้านการจัดดำเนินงานโครงการประกันสุขภาพแตกต่างกัน มีจำนวน 5 รายการประเมิน ได้แก่ การกำหนดแผนงานโครงการบริการสุขภาพในโรงเรียนนักเรียนเจ็บป่วยได้รับสิทธิประกันสุขภาพไปขอรับบริการรักษายาบาล การช่วยเหลือและประสานงานกับผู้ปกครอง เมื่อนักเรียนเจ็บป่วยไปใช้บริการในสถานรักษายาบาล การให้บริการสุขภาพในโครงการบริการสุขภาพนักเรียนในโรงเรียนและมีจำนวน 1 รายการประเมินที่ไม่แตกต่าง ได้แก่ การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการบริการสุขภาพในโครงการบริการสุขภาพในโรงเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

3.3 การประเมินผล การใช้เกณฑ์การประเมินโครงการสหภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ในด้านความสามารถในการนำไปใช้ และความชัดเจนของภาษาที่ใช้ ซึ่งผู้วิจัยได้ให้ผู้ช่วยวิจัยจำนวน 8 คนที่ได้ไปทำการประเมินเพื่อหาค่าความเที่ยง และความตรงเชิงจำแนกของเกณฑ์การประเมินโครงการสหภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษาแล้วนั้น เป็นผู้ประเมินปรากฏผลดังตารางต่อไปนี้คือ

ตารางที่ 15 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผล ในด้านความสามารถในการนำไปใช้และความชัดเจนของภาษาของเกณฑ์การประเมินโครงการสหภาพด้านการจัดบริการสหภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ด้านบัตรสหภาพ

รายการประเมิน	ความสามารถในการนำไปใช้		ความชัดเจนของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. การจัดทำบัตร	4.75	0.46	4.25	0.71
2. การเก็บบัตร	4.86	0.35	4.25	0.53
3. การบันทึกบัตร	3.75	0.46	4.00	0.76
4. การใช้บัตร	3.86	0.71	3.75	0.46

จากตารางที่ 15 แสดงว่ารายการประเมินข้อที่มีความสามารถในการนำไปใช้ในระดั้มากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 2 1 ในระดั้มาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 4 3 ตามลำดับ และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.35) คือ ข้อ 2 ส่วนข้อที่ 1 3 4 มีการกระจาย 0.40 0.46 0.71 ตามลำดับ สำหรับรายการประเมินที่มีความชัดเจนของภาษาในระดั้มาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อยคือข้อที่ 1 2 3 4 ตามลำดับ และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.46) คือ ข้อที่ 2 4 ส่วนข้อ 2 1 3 มีการกระจาย 0.53 0.71 0.76 ตามลำดับ

ตารางที่ 16 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผล ในด้านความสามารถ ในการนำไปใช้และความชัดเจนของภาษาของเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพ ด้านการจัดบริการสุขภาพ ในโรงเรียนมัธยมศึกษา ด้านการตรวจสุขภาพ

รายการประเมิน	ความสามารถ ในการนำไปใช้		ความชัดเจน ของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
ตรวจโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข				
1. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ	3.86	0.35	4.13	0.64
2. นักเรียนเข้าใหม่ได้รับการ ตรวจสุขภาพ	4.75	0.43	4.62	0.52
3. นักเรียนเจ็บป่วยได้รับการ ตรวจร่างกาย	4.13	0.35	4.50	0.53
4. นักเรียนที่จะเข้าแข่งขันกีฬา ได้รับการตรวจร่างกาย	4.50	0.53	4.50	0.53
5. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ ในช่องปากและฟัน	4.62	0.52	4.62	0.52
6. บุคลากรในโรงเรียนได้รับการ ตรวจสุขภาพ				
ตรวจโดยครูและเพื่อนนักเรียน	4.63	0.52	4.38	0.52
7. นักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ	4.63	0.52	4.38	0.52
8. นักเรียนได้รับการตรวจหา ความผิดปกติทางสุขภาพจิต	4.63	0.52	4.62	0.52
9. นักเรียนได้รับการชั่งน้ำหนัก/ วัดส่วนสูง	4.38	0.52	4.75	0.46

ตารางที่ 16 (ต่อ)

รายการประเมิน	ความสามารถ ในการนำไปใช้		ความชัดเจน ของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
10. นักเรียนได้รับการทดสอบสายตา	4.50	0.50	4.25	0.71
11. นักเรียนได้รับการทดสอบ การได้ยิน	4.00	0.71	4.25	0.71

จากตารางที่ 16 แสดงว่ารายการประเมินข้อที่มีความสามารถในการนำไปใช้ ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 2 5 6 7 8 10 4 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 9 3 11 1 ตามลำดับ และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.35) คือ ข้อที่ 1 3 ส่วนข้อที่ 8 10 2 5 6 7 8 9 4 11 มีการกระจาย 0.43 0.50 0.52 0.52 0.52 0.52 0.52 0.53 0.71 ตามลำดับ สำหรับรายการประเมินข้อที่มีความชัดเจนของภาษาในระดับมากที่สุดเรียงจากมากไปหาน้อย ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 9 2 5 8 3 4 ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 4 5 9 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 5 7 10 11 1 ตามลำดับ และพบว่า ข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.46) คือข้อที่ 9 ส่วนข้อที่ 2 5 6 7 8 3 4 1 10 11 มีการกระจาย 0.46 0.52 0.52 0.52 0.52 0.52 0.53 0.53 0.64 0.71 0.71 ตามลำดับ

ตารางที่ 17 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผล ในด้านความสามารถ ในการนำไปใช้และความชัดเจนของภาษาของเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพ ด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ด้านการรักษาพยาบาล

รายการประเมิน	ความสามารถ		ความชัดเจน	
	ในการนำไปใช้		ของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. การจัดห้องพยาบาล	3.63	0.52	4.63	0.52
2. ผู้รับผิดชอบห้องพยาบาล	3.63	0.52	3.75	0.46
3. การจัดเตรียมยาประจำห้อง พยาบาล	4.38	0.52	4.50	0.53
4. การจัดอุปกรณ์ประจำห้อง พยาบาล	4.12	0.35	4.25	0.71
5. การจัดเวชภัณฑ์ประจำตู้ยา	4.12	0.35	4.50	0.76
6. การจัดเตียง-เครื่องนอน	3.63	0.52	3.75	0.43
7. สภาพตู้ยาและการจัดเก็บยา	4.25	0.83	4.13	0.64
8. การรักษาพยาบาลนักเรียน เจ็บป่วย	4.00	0.71	4.00	0.76
9. การรักษาพยาบาลบุคลากร ในโรงเรียน	3.63	0.52	4.00	0.76
10. การให้บริการในห้องพยาบาล	3.25	0.43	3.38	0.74
11. การจัดทำสมุดบันทึกการใช้ บริการในห้องพยาบาล	4.25	0.43	3.63	0.52

จากตารางที่ 17 แสดงว่ารายการประเมินข้อที่มีความสามารถในการนำไปใช้ ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 3 7 11 4 5 8 1 2 6 9 ตามลำดับ ในระดับปานกลาง ($2.50 < \bar{X} < 3.50$) คือข้อที่ 10 และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.35) เท่ากันคือ ข้อที่ 4 6 ส่วนข้อที่ 10 11 1 2 3 6 9 8 7 มีการกระจาย 0.43 0.43 0.52 0.52 0.52 0.52 0.52 0.71 0.83 ตามลำดับ สำหรับรายการประเมินข้อที่มีความชัดเจนของภาษาในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.5$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ 1 3 5 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากไปหาน้อย คือข้อที่ 4 7 8 9 2 11 6 ตามลำดับ ในระดับปานกลาง ($2.50 < \bar{X} < 3.50$) คือข้อที่ 10 และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.43 คือข้อที่ 6 ส่วนข้อที่ 2 1 11 3 7 4 10 5 8 9 มีการกระจาย 0.46 0.52 0.52 0.53 0.64 0.71 0.74 0.76 0.76 0.76 ตามลำดับ

ตารางที่ 18 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผล ในด้านความสามารถ ในการนำไปใช้และความชัดเจนของภาษาของเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพ ด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ด้านการติดตามผลการรักษา

รายการประเมิน	ความสามารถ ในการนำไปใช้		ความชัดเจน ของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. การกำหนดแผนงานติดตาม ผลการรักษา	3.63	0.52	3.75	0.46
2. นักเรียนได้รับการติดตาม ผลการรักษา	3.75	0.43	3.75	0.43
3. การประสานงานกับผู้ปกครอง เมื่อนักเรียนป่วย	4.50	0.53	4.50	0.53
4. การติดต่อประสานงานกับ สถานพยาบาลเพื่อส่งต่อ นักเรียนเจ็บป่วย	4.50	0.53	4.62	0.52
5. การจัดทำแบบรายงานติดตาม ผลการรักษา	3.88	0.83	4.00	1.00
6. การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการ ติดตามผลการรักษา	4.28	0.80	4.62	0.52
7. การดำเนินงานสารสนเทศและ ประเมินผลการติดตามผลการ รักษา	4.25	0.46	4.50	0.53

จากตารางที่ 18 แสดงว่ารายการประเมินข้อที่มีความสามารถในการนำไปใช้ ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 3 4 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 6 7 5 2 1 ตามลำดับ และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.43) คือ ข้อที่ 2 ส่วนข้อที่ 7 1 3 4 6 5 มีการกระจาย 0.46 0.52 0.53 0.53 0.80 0.83 ตามลำดับ สำหรับรายการประเมินข้อที่มีความชัดเจนของภาษาในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 4 5 3 7 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับ จากมากไปหาน้อยคือข้อที่ 5 1 2 ตามลำดับ และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.43) คือข้อ 2 ส่วนข้อ 1 4 6 3 7 5 มีการกระจาย 0.46 0.52 0.52 0.53 0.53 1.00 ตามลำดับ

ตารางที่ 19 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผล ในด้านความสามารถ ในการนำไปใช้และความชัดเจนของภาษาของเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพ ด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ด้านการป้องกันและควบคุม โรคติดต่อในโรงเรียน

รายการประเมิน	ความสามารถ ในการนำไปใช้		ความชัดเจน ของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. การกำหนดแผนงานการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ในโรงเรียน	3.75	0.87	3.88	0.35
2. การให้บริการป้องกันและควบคุม โรคติดต่อในโรงเรียน	4.25	0.46	4.50	0.53
3. การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับ บุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อใน โรงเรียน	3.88	0.83	4.25	1.16
4. การจัดกิจกรรมการให้ความรู้ เกี่ยวกับโรคติดต่อ	4.00	0.76	4.62	0.52
5. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับ โรคติดต่อ	3.50	0.53	4.00	0.53
6. การจัดทำบันทึกสถิติข้อมูลการป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	4.50	0.53	4.62	0.52
7. การดำเนินงานสารสนเทศและการ ประเมินผลเกี่ยวกับการป้องกันและ ควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	3.50	0.53	3.88	0.33

จากตารางที่ 19 แสดงว่ารายการประเมินข้อที่มีความสามารถในการนำไปใช้ ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) คือข้อที่ 6 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 2 4 3 1 5 7 ตามลำดับ และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.46) คือ ข้อที่ 2 ส่วนข้อที่ 5 6 7 4 3 1 มีการกระจาย 0.53 0.53 0.53 0.76 0.83 0.87 ตามลำดับ สำหรับรายการประเมินข้อที่มีความชัดเจนของภาษาในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 4 6 2 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อยคือข้อที่ 3 5 1 7 ตามลำดับ และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.33) คือข้อที่ 7 ส่วนข้อที่ 1 4 6 2 5 3 มีการกระจาย 0.35 0.52 0.52 0.53 0.53 1.16 ตามลำดับ

ตารางที่ 20 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผล ในด้านความสามารถในการนำไปใช้และความชัดเจนของภาษาของเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา ด้านการป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน

รายการประเมิน	ความสามารถในการนำไปใช้		ความชัดเจนของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. การกำหนดแผนงานป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	3.38	0.52	3.89	0.33
2. การให้บริการป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	4.50	0.53	4.25	0.83
3. การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากรผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการป้องกันอุบัติเหตุในโรงเรียน	4.50	0.53	4.62	0.52
4. การจัดกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับอุบัติเหตุ	4.50	0.53	4.75	0.46
5. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับอุบัติเหตุในโรงเรียน	4.75	0.43	4.50	0.53
6. การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอุบัติเหตุในโรงเรียน	4.50	0.50	4.75	0.46
7. การดำเนินงานสารสนเทศและการประเมินผลเกี่ยวกับอุบัติเหตุในโรงเรียน	4.50	0.50	3.89	0.33

จากตารางที่ 20 แสดงว่ารายการประเมินข้อที่มีความสามารถในการนำไปใช้ ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 5 2 3 4 6 7 ตามลำดับ ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) คือ ข้อที่ 1 และพบว่า ข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.43) คือข้อที่ 5 ส่วนข้อที่ 6 7 1 2 3 4 มีการกระจาย 0.50 0.50 0.52 0.53 0.53 0.53 ตามลำดับ สำหรับรายการประเมินข้อที่มีความชัดเจนของภาษาในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 4 6 3 5 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 2 1 7 ตามลำดับ และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.33) คือข้อที่ 1, 7 ส่วนข้อ 4, 6, 3, 5, 2 มีการกระจาย 0.46 0.46 0.52 0.53 0.83 ตามลำดับ

ตารางที่ 21 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผล ในด้านความสามารถในการนำไปใช้และความชัดเจนของภาษาของเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษาด้านโภชนาการในโรงเรียน

รายการประเมิน	ความสามารถ ในการนำไปใช้		ความชัดเจน ของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. การกำหนดแผนงานงาน โภชนาการในโรงเรียน	4.50	0.71	4.00	0.53
2. การจัดบริการอาหารกลางวัน ในโรงเรียน	4.25	0.83	4.62	0.52
3. นักเรียนที่มีน้ำหนักอยู่ในเกณฑ์ มาตรฐาน	4.00	0.71	3.89	0.33
4. นักเรียนน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ มาตรฐานได้รับการแก้ไข	4.00	0.71	3.75	0.83
5. การตรวจสอบคุณภาพอาหาร ในโรงเรียน	4.50	0.53	4.62	0.52
6. การตรวจสอบสุขภาพผู้ประกอบการ บริการอาหารกลางวัน	4.75	0.43	4.62	0.52
7. การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับ บุคลากรผู้รับผิดชอบโภชนาการ ในโรงเรียน	4.50	0.53	4.50	0.53
8. การจัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยว กับโภชนาการในโรงเรียน	4.50	0.53	4.62	0.52

ตารางที่ 21 (ต่อ)

รายการประเมิน	ความสามารถ ในการนำไปใช้		ความชัดเจน ของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
9. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับโภชนาการ ในโรงเรียน	4.13	0.64	4.62	0.52
10. การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัญหา โภชนาการในโรงเรียน	4.50	0.53	4.50	0.53
11. การดำเนินงานสารสนเทศและการ ประเมินผลเกี่ยวกับโภชนาการ ในโรงเรียน	4.25	0.43	3.88	0.35

จากตารางที่ 21 แสดงว่ารายการประเมินข้อที่มีความสามารถในการนำไปใช้ ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 6 1 5 7 8 10 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 2 11 9 3 4 ตามลำดับ และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.43) คือข้อที่ 6 11 ส่วนข้อที่ 5 7 8 10 9 1 3 4 2 มีการกระจาย 0.53 0.53 0.53 0.53 0.64 0.71 0.71 0.71 0.83 ตามลำดับ สำหรับรายการประเมินข้อที่มีความชัดเจนของภาษาในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 2 5 6 8 9 7 10 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 1 3 11 4 ตามลำดับ และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.35) คือข้อที่ 3 ส่วนข้อที่ 11 2 5 6 8 9 1 7 10 4 มีการกระจาย 0.35 0.52 0.52 0.52 0.52 0.53 0.53 0.53 0.83 ตามลำดับ



ตารางที่ 22 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผล ในด้านความสามารถในการนำไปใช้และความชัดเจนของภาษาของเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษาด้านแนะแนวสุขภาพในโรงเรียน

รายการประเมิน	ความสามารถ ในการนำไปใช้		ความชัดเจน ของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. การกำหนดแผนงานแนะแนวสุขภาพ ในโรงเรียน	4.00	0.71	3.88	0.35
2. การให้บริการแนะแนวสุขภาพ ในโรงเรียน	3.63	0.92	4.62	0.52
3. นักเรียนได้รับการให้คำแนะนำ ปรึกษาด้านสุขภาพ	4.00	0.71	4.13	0.64
4. นักเรียนที่มีปัญหาด้านสุขภาพ (ร่างกายและจิตใจ) ขอรับ คำปรึกษา	3.75	0.46	3.75	0.46
5. ส่งต่อนักเรียนที่ควรได้รับความช่วยเหลือ ด้านสุขภาพเป็นพิเศษไปรับ บริการจากผู้เชี่ยวชาญโดยเฉพาะ	3.75	0.46	4.25	0.71
6. นักเรียนได้รับการติดตามผลการ ให้คำปรึกษา	4.25	0.43	4.50	0.76
7. การจัดอบรมเพิ่มเติมให้กับบุคลากร ผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการแนะแนว สุขภาพ	3.88	0.35	4.62	0.74

ตารางที่ 22 (ต่อ)

รายการประเมิน	ความสามารถ ในการนำไปใช้		ความชัดเจน ของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
8. การจัดกิจกรรมการให้ความรู้การ ส่งเสริม ป้องกัน และดูแลสุขภาพ	4.25	0.83	4.25	0.71
9. เรื่องที่ให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ	4.75	0.43	4.50	0.76
10. การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ ปัญหาสุขภาพที่นักเรียนรับบริการ แนะแนวสุขภาพ	4.50	0.53	4.62	0.52
11. การดำเนินงานสารสนเทศและ ประเมินผลเกี่ยวกับการแนะแนว สุขภาพในโรงเรียน	3.50	0.53	3.88	0.35

จากตารางที่ 22 แสดงว่ารายการประเมินข้อที่มีความสามารถในการนำไปใช้ ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 9 10 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 6 8 1 3 7 4 5 2 11 ตามลำดับ และพบว่า ข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.35) คือ ข้อที่ 7 ส่วนข้อที่ 6 9 4 5 10 11 1 3 8 2 มีการกระจาย 0.43 0.43 0.46 0.46 0.53 0.53 0.71 0.71 0.83 0.92 ตามลำดับ สำหรับรายการประเมินข้อที่มีความชัดเจนของภาษาในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 2 7 10 6 9 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือ ข้อที่ 5 8 3 1 11 4 ตามลำดับ และพบว่า ข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.35) คือ ข้อที่ 1 11 ส่วนข้อ 4 2 10 3 5 8 7 6 9 มีการกระจาย 0.46 0.52 0.52 0.64 0.71 0.71 0.74 0.76 0.76 ตามลำดับ

ตารางที่ 23 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการประเมินผล การใช้เกณฑ์การประเมิน
โครงการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษาด้านการจัดดำเนินงานโครงการประกัน
สุขภาพนักเรียนในด้านความสามารถในการนำไปใช้และความชัดเจนของภาษาที่ใช้
จากผู้ช่วยวิจัย

รายการประเมิน	ความสามารถ ในการนำไปใช้		ความชัดเจน ของภาษา	
	n = 8		n = 8	
	\bar{X}	SD	\bar{X}	SD
1. การกำหนดแผนงานโครงการ ประกันสุขภาพนักเรียน	3.63	0.52	3.88	0.35
2. นักเรียนเจ็บป่วยได้รับสิทธิประกัน สุขภาพไปขอรับการรักษาพยาบาล	4.25	0.83	4.50	0.53
3. การช่วยเหลือและประสานงานกับ ผู้ปกครองเมื่อนักเรียนเจ็บป่วยไป ใช้บริการในสถานพยาบาล	4.00	0.71	4.87	0.35
4. การให้บริการสุขภาพในโครงการ ประกันสุขภาพนักเรียน	4.04	0.76	4.62	0.52
5. การจัดรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการ บริการสุขภาพในโครงการประกัน สุขภาพนักเรียน	4.50	0.53	4.50	0.53
6. การดำเนินงานสารสนเทศและการ ประเมินผลเกี่ยวกับการประกัน สุขภาพในนักเรียน	3.75	0.89	4.00	1.00

จากตารางที่ 23 แสดงว่ารายการประเมินข้อที่มีความสามารถในการนำไปใช้ ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) คือ ข้อที่ 5 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 2 3 4 6 1 ตามลำดับ และพบว่าข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.53) คือข้อที่ 5 ส่วนข้อที่ 1 5 3 4 2 6 มีการกระจาย 0.52 0.53 0.71 0.76 0.83 0.89 ตามลำดับ สำหรับรายการประเมินข้อที่มีความชัดเจนของภาษาในระดับมากที่สุด ($\bar{X} > 4.50$ ขึ้นไป) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อยตามลำดับ คือ ข้อ 3 4 2 5 ในระดับมาก ($3.50 < \bar{X} < 4.50$) เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย คือข้อที่ 6 1 ตามลำดับ และพบว่า ข้อที่มีการกระจายน้อยที่สุด (0.35) คือ ข้อที่ 1 3 ส่วนข้อที่ 4 2 5 6 มีการกระจาย 0.52 0.53 0.53 1.00 ตามลำดับ

ตารางที่ 24 ค่าอำนาจจำแนกของเกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัดบริการสุขภาพ
ในโรงเรียนมัธยมศึกษา (แสดงด้วยค่า ϵ) ของแต่ละรายการประเมินเป็นรายข้อ

ข้อที่	ค่าอำนาจจำแนก (ϵ)	หมายเหตุ
1	3.91 [*]	ดี
2	0	ควรปรับปรุง
3	5.19 [*]	ดี
4	7.14 [*]	ดี
5	0.97	ควรปรับปรุง
6	0	ควรปรับปรุง
7	3.23 [*]	ดี
8	3.12 [*]	ดี
9	4.30 [*]	ดี
10	2.43 [*]	ดี
11	2.46 [*]	ดี
12	1.13	ควรปรับปรุง
13	2.83 [*]	ดี
14	1.77	ควรปรับปรุง
15	6.35 [*]	ดี
16	0.90	ควรปรับปรุง
17	1.22	ควรปรับปรุง
18	0.90	ควรปรับปรุง
19	0.90	ควรปรับปรุง
20	0	ควรปรับปรุง

ตารางที่ 24 (ต่อ)

ข้อที่	ค่าอำนาจจำแนก (t)	หมายเหตุ
21	3.11*	ดี
22	1.91*	ดี
23	5.82*	ดี
24	2.97*	ดี
25	1.56	ควรปรับปรุง
26	1.26	ควรปรับปรุง
27	6.67*	ดี
28	3.65*	ดี
29	4.80*	ดี
30	2.64*	ดี
31	1.90*	ดี
32	3.28*	ดี
33	5.33*	ดี
34	12.40*	ดี
35	4.21*	ดี
36	9.23*	ดี
37	2.24*	ดี
38	1.84	ควรปรับปรุง
39	3.15*	ดี
40	4.14*	ดี
41	8.06*	ดี

ตารางที่ 24 (ต่อ)

ข้อที่	ค่าอำนาจจำแนก (t)	หมายเหตุ
42	5.81 [*]	ดี
43	3.59 [*]	ดี
44	4.19 [*]	ดี
45	4.00 [*]	ดี
46	3.27 [*]	ดี
47	4.86 [*]	ดี
48	4.56 [*]	ดี
49	7.57 [*]	ดี
50	2.46 [*]	ดี
51	3.81 [*]	ดี
52	2.46 [*]	ดี
53	1.00	ควรปรับปรุง
54	3.04 [*]	ดี
55	1.52	ควรปรับปรุง
56	2.11 [*]	ดี
57	4.23 [*]	ดี
58	11.43 [*]	ดี
59	14.55 [*]	ดี
60	9.65 [*]	ดี
61	3.93 [*]	ดี
62	5.71 [*]	ดี
63	3.24 [*]	ดี

ตารางที่ 24 (ต่อ)

ข้อที่	ค่าอำนาจจำแนก (t)	หมายเหตุ
64	4.21*	ดี
65	4.44*	ดี
66	2.32*	ดี
67	1.90*	ดี
68	2.36*	ดี
69	5.96*	ดี
70	13.09*	ดี
71	1.39	ควรปรับปรุง
72	1.17	ควรปรับปรุง
73	1.56	ควรปรับปรุง
74	0.96	ควรปรับปรุง
75	0.78	ควรปรับปรุง

$$*p < .05 \quad (.05 t_{\alpha} = 1.86)$$

หมายเหตุ คือ รายการประเมินข้อที่มีค่า t สูงกว่า 1.86 ซึ่งในทางสถิติถือว่า ค่าอำนาจจำแนกสูง อยู่ในเกณฑ์ใช้ได้ แต่ถ้าค่า t ต่ำกว่า 1.86 ถือว่า มีค่าอำนาจจำแนกต่ำ ควรปรับปรุงก่อนนำไปใช้

จากตารางที่ 24 แสดงให้เห็นว่า เกณฑ์การประเมินโครงการสุขภาพด้านการจัด
บริการสุขภาพ แต่ละรายการประเมินมีอำนาจจำแนกอยู่ระหว่าง 0-14.55 โดยมีรายการ
ประเมินที่สามารถนำไปใช้ประเมินได้ 55 รายการ และมี 20 รายการที่ควรปรับปรุง ก่อน
นำไปประเมิน ได้แก่ รายการที่ 2 5 6 12 14 16 17 18 19 20 25 26 38 53 55
71 72 73 74 75