



การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุม
การสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

วิทยานิพนธ์

ของ

ดวงละพา กุดนอก

เสนอต่อมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน

กรกฎาคม 2568

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุม
การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

วิทยานิพนธ์

ของ

ดวงละพา กุดนอก

เสนอต่อมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร

ปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน

กรกฎาคม 2568

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

Model development for prevention system, problem resolution,
and smoking control of secondary school students
in Sakon Nakhon Province

BY
DUANGLAPA KUDNORK

A Dissertation Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements for
The Doctor of Philosophy Degree in Public and Private Management
at Sakon Nakhon Rajabhat University

July 2025

All Rights Reserved by Sakon Nakhon Rajabhat University



ใบรับรองวิทยานิพนธ์
มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
ปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกันการแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญหายของนักเรียน
ระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์ ดวงละพา กุดนอก

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... ประธานกรรมการสอบ		กรรมการสอบและ
(รองศาสตราจารย์ ดร.ปณิธิ การสมดี) และผู้ทรงคุณวุฒิ	(ว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ)	ประธานที่ปรึกษา
		วิทยานิพนธ์
..... กรรมการสอบและ		กรรมการสอบและ
(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วะสีนนท์) กรรมการที่ปรึกษา	(รองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล) กรรมการที่ปรึกษา	วิทยานิพนธ์
วิทยานิพนธ์		

..... กรรมการสอบ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สัญญา เคนาภูมิ) และผู้ทรงคุณวุฒิ

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรรับรองแล้ว

บัณฑิตวิทยาลัยรับรองแล้ว

.....
(ว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ)
ประธานหลักสูตร
มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ แสนทวีสุข)
ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

เมื่อวันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568
ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ประกาศคุณูปการ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความกรุณาและความช่วยเหลือเป็นอย่างดี
 ดิฉันจาก ว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วะสีนนท์ และ
 รองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล กรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ได้กรุณาให้
 คำปรึกษา แนะนำ ความช่วยเหลือในการตรวจสอบ แก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความเอา
 ใจใส่เป็นอย่างดี จนทำให้วิทยานิพนธ์สำเร็จลงไปด้วยดี ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความ
 กรุณาของท่าน จึงขอกราบขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอกราบขอบคุณ ศาสตราจารย์นายแพทย์ประทีป วาทีสาธกกิจ
 ประธานมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาประเทศไทย นายแพทย์ชยนันท์ สิทธิบุศย์
 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข รองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต
 รองศาสตราจารย์ ดร.อรสา พันธักดี อาจารย์สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
 รองศาสตราจารย์ ดร.มณฑา เก่งการพาณิชย์ มหาวิทยาลัยมหิดล นางอนงค์ พัวตระกูล
 เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่แห่งประเทศไทย ดร.ปทุมทิพย์ ม่านโคกสูง
 ประธานคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดสกลนคร นางสาวชวาลา ภวภูตานนท์
 ณ มหาสารคาม มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาประเทศไทย โครงการ Gen Z แห่งประเทศไทย
 นายบัญญัติ ทอนฮามแก้ว นายสมบุรณ์ กุดนอก นายวัฒนา พาระแพง ผู้ทรงคุณวุฒิ
 คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร และนายนิรภัย คิตโสตา โรงเรียน
 โพนงามศึกษา จังหวัดสกลนคร ซึ่งท่านได้กรุณาให้การตรวจสอบ ชี้แนะแนวทางแก้ไข
 ให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะต่าง ๆ อันเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง ทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้
 สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอกราบขอบคุณ ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร ประธานคณะกรรมการควบคุม
 ผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร นายแพทย์มานพ ฉลาดธัญญกิจ นายแพทย์สาธารณสุข
 จังหวัดสกลนคร เลขาธิการฯ และคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์
 ยาสูบ จังหวัดสกลนคร คณะครู นักเรียนระดับมัธยมศึกษาทุกสังกัดในจังหวัดสกลนคร
 ทุกท่านที่ให้การสนับสนุน ให้ความร่วมมือในการทดลองใช้เครื่องมือและเก็บข้อมูลในการ
 ทำวิจัยครั้งนี้ด้วยดีเสมอมา

ขอขอบคุณคุณ ครอบครัวที่เป็นกำลังใจให้ตลอดเวลา ให้ความช่วยเหลือ
 ในทุก ๆ ด้าน จนงานวิจัยสำเร็จมาได้

คุณค่าและประโยชน์ใดที่ได้รับจากวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยขอมอบให้เป็น
เครื่องบูชาพระคุณบิดา มารดา และครูบาอาจารย์ทุกท่านที่ได้อบรมเลี้ยงดูและคอย
สนับสนุนการศึกษาในครั้งนี้ ด้วยความระลึกในพระคุณเป็นอย่างสูง

ดวงละพา กุดนอก

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ชื่อเรื่อง	การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร
ผู้วิจัย	ดวงละพา กุดนอก
กรรมการที่ปรึกษา	ว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วะสีนนท์ รองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล
ปริญญา	ปร.ด. (ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต)
สถาบัน	มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
ปีที่พิมพ์	2568

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีความมุ่งหมายเพื่อ 1) ศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไข
ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
2) ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห
และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร และ
3) พัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่ของ
นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยมีรูปแบบเชิงผสมผสาน การวิจัย
เชิงปริมาณ เก็บข้อมูลจากผู้บริหารโรงเรียน ครูและบุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัด
สกลนคร และเทศบาลนครสกลนคร จำนวน 350 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถาม
การวิจัยเชิงคุณภาพใช้การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบ กลุ่มเป้าหมายเป็น
ผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงาน นักเรียนแกนนำ คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์
ยาสูบจังหวัดสกลนคร จำนวน 67 คน ยืนยันรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห
และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
โดยผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 10 คน ใช้สถิติความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบน
มาตรฐาน การวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ และการวิเคราะห์เนื้อหาในการวิเคราะห์
ข้อมูล

ผลการวิจัยพบว่า

1. สภาพการดำเนินงานการระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.23$, S.D.= 0.67) ระดับปัญหาการดำเนินการอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.98$, S.D.= 0.53) ระดับความต้องการพัฒนารูปแบบอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.95$, S.D.= 0.85)

2. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มากที่สุด คือ การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร รองลงมา คือ การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและการจัดการเชิงกลยุทธ์ มีค่า 0.385, 0.249 และ 0.219 ตามลำดับ

3. การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ผลการยืนยันโดยผู้เชี่ยวชาญอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.29$, S.D.= 0.67) และอยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน คือ ด้านความเป็นประโยชน์ ($\bar{X} = 4.36$, S.D.= 0.73) ด้านความถูกต้องครอบคลุม ($\bar{X} = 4.33$, S.D.= 0.65) ด้านคุณภาพโดยรวมของรูปแบบ ($\bar{X} = 4.30$, S.D.= 0.67) และด้านความเป็นไปได้ในการนำไปใช้จริง ($\bar{X} = 4.21$, S.D.= 0.78) ตามลำดับ รูปแบบดังกล่าวจึงให้ความสำคัญต่อการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารมาเป็นลำดับแรก การมีส่วนร่วมของเครือข่าย และการจัดการเชิงกลยุทธ์มีความสำคัญในด้านการบริหารและการสนับสนุนจากภาคส่วนต่าง ๆ และยังพบว่าการจัดการความรู้ เป็นปัจจัยที่ช่วยสนับสนุนประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครอย่างยั่งยืนอีกด้วย

คำสำคัญ: การพัฒนารูปแบบ ระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา

การควบคุมการสูญบุหรื

TITLE	Model development for prevention system, problem resolution, and smoking control of secondary school students in Sakon Nakhon Province
AUTHOR	Duanglapa Kudhork
ADVISORS	Dr. Pissadarn Saenchat Assoc. Prof. Dr. Chanin Vaseenonta Assoc. Prof. Dr. Jitti Kittilertpaisarn
DEGREE	Ph.D. (Public and Private Management)
INSTITUTION	Sakon Nakhon Rajbhat University
YEAR	2025

ABSTRACT

The purposes of this research included the following: 1) To study the condition of smoking prevention, problem solving and control system for the secondary school students in Sakon Nakhon Province, 2) To investigate the factors influencing the effectiveness of smoking prevention, problem solving and control system for the secondary school students in Sakon Nakhon Province, and 3) To develop a model of smoking prevention, problem solving and control system for the secondary school students in Sakon Nakhon Province. The mixed-method approach was designed for this study. Regarding the quantitative research, the data was collected from 350 school administrators, teachers and the personnel who worked for the secondary schools which reported to Sakon Nakhon Secondary Education Area Office, Sakon Nakhon Provincial Administrative Organization, and Sakon Nakhon Municipality. The instrument used for data collection was a questionnaire. As for the qualitative research, a workshop was employed for the model development. The target group was composed of 67 people who could be classified as the school administrators; teachers who were in charge of smoking prevention, problem solving and control system; students' leaders; and Sakon Nakhon Provincial Tobacco Product Control Committee. The model for smoking prevention, problem solving and control system for

the secondary school students in Sakon Nkhon Province was confirmed by 10 experts. The statistics used for data analysis incorporated frequency, percentage, mean, standard deviation, multiple regression analysis and content analysis.

The study demonstrated these results:

1. Concerning the conditions, the study showed that the smoking prevention, problem solving and control system for the secondary school students in Sakon Nakhon Province were conducted at the highest level ($\bar{X} = 4.23$, S.D. = 0.67). At the same time, the problems of implementing the model were at a high level ($\bar{X} = 3.98$, S.D. = 0.53) whereas the needs to develop the model were also at the high level ($\bar{X} = 3.95$, S.D. = 0.85).

2. Regarding the factors which influenced on the effectiveness of the model, it was found that these factors had respectively influenced on the effectiveness of the model of smoking prevention, problem solving and control system for the secondary school students in Sakon Nakhon Province from the highest to the lowest levels: communication technology management (0.385), network participation (0.249), and strategic management (0.219).

3. The developed model of the smoking prevention, problem solving and control system for the secondary school students in Sakon Nakhon Province had been confirmed and evaluated, as a whole, by 10 experts at the highest level ($\bar{X} = 4.29$, S.D.= 0.67). In addition, every aspect was rated at the highest level: usefulness ($\bar{X} = 4.36$, S.D.= 0.73), comprehensive accuracy ($\bar{X} = 4.33$, S.D.= 0.65), overall model quality ($\bar{X} = 4.30$, S.D.= 0.67), and feasibility of practical use ($\bar{X} = 4.21$, S.D.= 0.78), respectively. Such results; consequently, led the communication technology management to be prioritized by the involved authorities. However, the participation from the networks and strategic management also played an important role in managing/running the smoking prevention/ control or in receiving support from various sectors. Besides, knowledge management was another factor which impacted on the sustainable effectiveness of the smoking prevention, problem solving and control system for the secondary school students in Sakon Nakhon Province.

Keywords: Model development, prevention system, problem solving, and smoking control

สารบัญ

บทที่	หน้า
1 บทนำ	1
ภูมิหลัง	1
คำถามของการวิจัย	7
ความมุ่งหมายของการวิจัย.....	7
สมมติฐานการวิจัย.....	8
ความสำคัญของการวิจัย.....	8
ขอบเขตของการวิจัย	9
กรอบแนวคิดของการวิจัย.....	10
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	14
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	21
แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับรูปแบบ.....	22
แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิผล.....	29
แนวทางการดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูบบุหรี่.....	57
บริบทระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร.....	72
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	75
ระยะที่ 1 ศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร.....	75
ระยะที่ 2 ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร.....	83
ระยะที่ 3 พัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร....	92

สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	101
ระยะที่ 1 ผลการศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร.....	101
ระยะที่ 2 ผลการศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร.....	126
ระยะที่ 3 ผลการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาที่มีประสิทธิผล ในจังหวัดสกลนคร.....	138
5 สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	161
สรุปผลการวิจัย.....	162
อภิปรายผลการวิจัย.....	162
ข้อเสนอแนะ.....	177
บรรณานุกรม.....	179
ภาคผนวก.....	209
ภาคผนวก ก รายชื่อผู้เชี่ยวชาญและหนังสือขอความอนุเคราะห์.....	211
ภาคผนวก ข แบบสอบถาม.....	233
ภาคผนวก ค ผลการวิเคราะห์คุณภาพแบบสอบถาม.....	265
ภาคผนวก ง คู่มือรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญ บุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร.....	275
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	313

บัญชีตาราง

ตาราง	หน้า
1 การสังเคราะห์แนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจำแนกความถี่ของตัวแปรปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา.....	32
2 ประชากรและตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา.....	77
3 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม.....	102
4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความคิดเห็นต่อระดับการดำเนินงานระบบการป้องกัน การแก้ไขและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวมและรายด้านตามแนวคิด 7S McKenzie.....	104
5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความคิดเห็นต่อระดับปัญหาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวมและรายด้านตามแนวคิด7S McKenzie..	113
6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความคิดเห็นต่อระดับความต้องการการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวมและรายด้านตามแนวคิด 7S McKenzie.....	120
7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความคิดเห็นต่อปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลการป้องกัน แก้ไขและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวมและรายด้าน.....	127
8 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร	134
9 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน (ANOVA).....	135
10 ผลการวิเคราะห์การถดถอยเชิงพหุคูณ (Multiple Regression Analysis).....	136
11 ตารางผลการสังเคราะห์เนื้อหาจากการระดมความคิดเห็นด้านอื่น ๆ.....	149
12 การยืนยันรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยผู้ทรงคุณวุฒิ.....	157

บัญชีภาพประกอบ

ภาพประกอบ	หน้า
1 กรอบแนวคิดในการวิจัย	13
2 สรุปผลการสังเคราะห์แนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง กรอบแนวคิดการมีส่วนร่วมของเครือข่าย.....	40
3 สรุปผลการสังเคราะห์แนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง กรอบแนวคิดการจัดการเชิงกลยุทธ์.....	45
4 กระบวนการจัดการความรู้	46
5 สรุปผลการสังเคราะห์แนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง กรอบแนวคิดการจัดการความรู้.....	48
6 สรุปผลการสังเคราะห์แนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง กรอบแนวคิดการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร.....	53
7 การศึกษาเรื่องกลยุทธ์และเรื่องโครงสร้าง.....	60
8 7 McKinsey' s 7S Framework	61
9 ลำดับขั้นตอนการวิจัยและการพัฒนา.....	100
10 การนำความต้องการพัฒนาไปเป็นข้อพิจารณาในการจัดทำร่างรูปแบบ ในระยะที่ 3.....	126
11 ปัจจัยที่อิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร.....	137
12 การนำความต้องการพัฒนาไปเป็นข้อพิจารณาในการจัดทำร่างรูปแบบ ในระยะที่ 3.....	138
13 การระดมความคิดเห็นด้านการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร.....	141
14 รูปแบบการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร.....	141
15 การระดมความคิดเห็นด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย.....	143
16 รูปแบบด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย.....	144

บัญชีภาพประกอบ (ต่อ)

ภาพประกอบ	หน้า
17 การระดมความคิดเห็นด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์.....	146
18 รูปแบบด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์.....	146
19 การระดมความคิดเห็น ข้อเสนอแนะด้านอื่น.....	149
20 จัดลำดับความสำคัญปัจจัยด้านอื่น ๆ.....	151
21 รูปแบบด้านการจัดการความรู้.....	152
22 T- Map.....	153
23 สรุปการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร.....	154
24 สรุปการระดมความคิดเห็นในการพัฒนารูป.....	154
25 รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญหรี ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร.....	155
26 การคืนข้อมูลต่อที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัดสกลนคร.....	159
27 สรุปผลความเชื่อมโยงการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูญหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร.....	159
28 องค์ความรู้ใหม่ที่ได้จากการวิจัย.....	177

บทที่ 1

บทนำ

ภูมิหลัง

บุหรีเป็นสารเสพติดที่ส่งผลให้เกิดโรคทางเดินหายใจ โรคหัวใจและหลอดเลือด และมะเร็ง ซึ่งทั่วโลกมีผู้สูบบุหรีประมาณ 1,100 ล้านคน เสียชีวิตจากโรคที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี ประมาณ 6 ล้านคนต่อปี โดยคาดว่าจะเพิ่มขึ้นเป็น ปีละ 8 ล้านคน ภายในปี พ.ศ. 2573 และผู้ที่ไม่ได้สูบบุหรี แต่เสียชีวิตจากการสูดควันบุหรีมือสองมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และคาดว่าบุหรีเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตของประชากร 100 ล้านคน ใน ค.ศ. 2001 – 2100 (World Health Organization, 1992) การสูบบุหรียังเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตของคนไทยประมาณร้อยละ 11.2 ของผู้เสียชีวิตทั้งหมด (กระทรวงสาธารณสุข, 2564, หน้า 17) โดยทำให้มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง จำนวน 20,863 คน (ร้อยละ 38 ของการเสียชีวิตจากบุหรีทั้งหมด) รองลงมาคือเสียชีวิตด้วยโรคหัวใจ จำนวน 14,011 คน (ร้อยละ 26) และโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง จำนวน 13,964 คน (ร้อยละ 26) เกิดจากความสูญเสียทางเศรษฐศาสตร์จากค่าใช้จ่ายในการรักษามากกว่า 74,884 ล้านบาท (กระทรวงสาธารณสุข, 2564, หน้า 21) ในปี พ.ศ. 2564 ประเทศไทย พบว่ามีผู้สูบบุหรี จำนวน 10.7 ล้านคน (ร้อยละ 19.1) เป็นผู้สูบบุหรีประจำ จำนวน 9.4 ล้านคน (ร้อยละ 16.8) และเป็นผู้ที่ไม่ได้สูบบุหรีเป็นประจำ จำนวน 1.3 ล้านคน (ร้อยละ 2.2) โดยกลุ่มอายุ 25 – 44 ปี มีอัตราการสูบบุหรีสูงสุด ร้อยละ 21.9 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 45 – 59 ปี ร้อยละ 19.1 และ 20 – 24 ปี ร้อยละ 20.7 ตามลำดับ ซึ่งประชากรในภาคใต้มีอัตราการสูบบุหรีสูงสุด ร้อยละ 24.5 รองลงมา ได้แก่ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ 21.1 ภาคกลาง ร้อยละ 17.6 และภาคเหนือ ร้อยละ 17.1 ตามลำดับ ส่วนกรุงเทพมหานครมีอัตราการสูบบุหรีต่ำที่สุด (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2564, หน้า 33) โดยคนไทยที่ติดบุหรี ร้อยละ 70 จะเลิกไม่ได้ตลอดชีวิตและร้อยละ 30 ที่เลิกได้แต่ต้องใช้เวลานานโดยเฉลี่ย 22 ปี (ประกิจวาทีสารกิต, 2558) นอกจากนี้ยังพบว่าอัตราการสูบบุหรีของเยาวชน ในช่วงปี พ.ศ. 2547 – 2557 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 6.58 เพิ่มสูงขึ้นเป็นร้อยละ 9.7 ในปี 2564 และอายุเฉลี่ยของคนเริ่มสูบบุหรีมีแนวโน้มลดลงจาก 18.5 ปี เป็น 18 ปี (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2564, หน้า 36) โดยพบว่าเด็กและเยาวชนจะเริ่มสูบบุหรี

ด้วยเหตุผลต่าง ๆ เช่น อยากรู้ อยากลอง พฤติกรรมการลอกเลียนแบบการสูบบุหรี่ของคนในครอบครัว อิทธิพลจากเพื่อน เป็นต้น (วิลาวัณย์ ประทีปแก้ว และคณะ, 2552) ประกอบกับการที่เยาวชนสามารถเข้าถึงบุหรี่ได้ง่าย ซึ่งเป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการสูบบุหรี่ในระยะแรกเริ่มของเยาวชน (Robinson, M. (2003) ดังนั้นหากสามารถจำกัดการเข้าถึงบุหรี่ได้อย่างมีประสิทธิภาพก็จะสามารถลดอัตราการสูบบุหรี่ในระยะแรกเริ่มของเยาวชนลงได้ (Chen & Forster, 2006; Levy, Friend, Holder, and Carmoma, 2001)

จากสถานการณ์และปัญหาการสูบบุหรี่ในกลุ่มเยาวชนดังกล่าวทำให้คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ได้เสนอนโยบายและแผนยุทธศาสตร์เกี่ยวกับการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ การคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่และการบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสุขภาพของผู้เสพติดผลิตภัณฑ์ยาสูบต่อคณะรัฐมนตรี โดยกำหนดมาตรการติดตาม ประเมินผล และให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานทุกภาคส่วนในการดำเนินการตามมาตรการที่เกี่ยวข้อง โดยมีแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบแห่งชาติฉบับที่สาม พ.ศ. 2565 – 2570 มุ่งเน้นสร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐกับประชาชนในการแก้ไขปัญหา ประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ คือ ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความเข้มแข็งและยกระดับขีดความสามารถการควบคุมยาสูบของประเทศ ยุทธศาสตร์ที่ 2 ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบ ยุทธศาสตร์ที่ 3 บำบัดรักษาผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ ยุทธศาสตร์ที่ 4 การควบคุม ตรวจสอบ เฝ้าระวังและเปิดเผยรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ ยุทธศาสตร์ที่ 5 ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่ และยุทธศาสตร์ที่ 6 มาตรการภาษี การป้องกัน และปราบปรามเพื่อควบคุมยาสูบ (กระทรวงสาธารณสุข, 2561, หน้า 6 – 7) และนอกจากการขับเคลื่อนงานตามยุทธศาสตร์แล้ว ประเทศไทยยังได้ร่วมให้สัตยาบันตามอนุสัญญาการควบคุมยาสูบขององค์การอนามัยโลก เพื่อป้องกันและลดการบริโภคยาสูบของกลุ่มเยาวชนมุ่งเน้นตามยุทธศาสตร์ที่ 2 ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบ โดยการให้ความรู้และสร้างความตระหนักถึงภาวะเสพติดและพิษภัยร้ายแรงของผลิตภัณฑ์ยาสูบ จำกัดการเข้าถึงผลิตภัณฑ์ยาสูบ เฝ้าระวังธุรกิจยาสูบและผู้เกี่ยวข้อง อีกด้วย (กระทรวงสาธารณสุข, 2565, หน้า 16)

จังหวัดสกลนครนับเป็นพื้นที่หนึ่งที่มีอัตราการสูบบุหรี่สูงกว่าค่าเฉลี่ยของเขต บริการสุขภาพที่ 8 และสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ โดยในปี พ.ศ. 2560 การสูบบุหรี่ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป มีอัตราร้อยละ 25.90 ได้ลดลงเป็นร้อยละ 19.30 ในปี พ.ศ.

2564 แต่ยังคงสูงกว่าอัตราการสูบบุหรี่ในเขตพื้นที่สุขภาพที่ 8 ที่มีร้อยละ 18.53 และสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศที่มีอัตราร้อยละ 17.40 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร, 2564, หน้า 7) ต่อมาในปี 2565 พบว่าประชากรกลุ่มอายุที่สูบบุหรี่สูงสุด คือ กลุ่มอายุ 30 – 34 ปี ร้อยละ 14.32 รองลงมา กลุ่มอายุ 45 – 49 ปี ร้อยละ 11.17 และกลุ่มอายุ 55 – 59 ปี ร้อยละ 11.04 ตามลำดับ และยังพบว่ามีกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษา กลุ่มอายุ 13 – 18 ปี สูบบุหรี่ ร้อยละ 5.40 รวมถึงผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ที่เข้าถึงเยาวชนเพิ่มขึ้น ในพื้นที่จังหวัดสกลนคร (ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร, 2566, หน้า 7)

คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร เป็นประธานกรรมการ จึงให้ความสำคัญกับการดำเนินงานป้องกัน และแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ในเยาวชน โดยการดำเนินงานควบคุมยาสูบมาอย่างต่อเนื่องตาม 4 ยุทธศาสตร์ชาติที่สำคัญ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมความเข้มแข็ง และพัฒนาขีดความสามารถในการควบคุมยาสูบ โดยแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบโดยใช้ชุมชนเป็นฐานจังหวัดสกลนคร และคณะอนุกรรมการป้องกันนักสูบหน้าใหม่ในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ในนักเรียน เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นรูปธรรมในชุมชน ยุทธศาสตร์ที่ 2 ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบ โดยให้สถานศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษาและอาชีวศึกษา ดำเนินงานโรงเรียนปลอดบุหรี่ โดยมีการกำหนดเป็นนโยบายของสถานศึกษา โดยเน้นการจัดสภาพแวดล้อมในสถานศึกษาเพื่อลดจุดเสี่ยง สอดแทรกเรื่องบุหรี่ในการเรียนการสอน จัดกิจกรรมให้นักเรียน ชุมชนมีส่วนร่วมในเฝ้าระวังร้านค้ารอบสถานศึกษา และร้านค้าในชุมชน แนวทางในการแก้ไขปัญหาโดยการคัดกรองและติดตามนักเรียนกลุ่มเสี่ยง การช่วยเหลือกลุ่มผู้สูบบุหรี่โดยคณะครู ให้คำปรึกษาและส่งต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ในพื้นที่ ยุทธศาสตร์ที่ 3 การช่วยเหลือผู้เลิกใช้ยาสูบ โดยให้สถานศึกษาคัดกรองและส่งต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บำบัดรักษา และยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่โดยภาคีเครือข่ายครู เจ้าหน้าที่ปกครอง ตำรวจ สรรพสามิต เฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 เฝ้าระวังร้านค้ารอบสถานศึกษาและจัดอบรมผู้ความรู้ประกอบการร้านค้ารอบสถานศึกษา (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร, 2565, หน้า 8) โดยมีเป้าหมายการดำเนินงานเป็นบุคลากรในสถานศึกษา จำนวน 14,267 คน และนักเรียนนักศึกษา จำนวน 244,129 คน ในสถานศึกษาจำนวน 1,282 แห่ง แบ่งเป็น โรงเรียนระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการศึกษาขั้นพื้นฐาน จำนวน 658 แห่ง

สังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำนวน 506 แห่ง สังกัดคณะกรรมการการศึกษาเอกชน จำนวน 45 แห่ง สถานศึกษาอาชีวศึกษาของรัฐ จำนวน 21 แห่ง อาชีวศึกษาเอกชน จำนวน 4 แห่ง สถาบันอุดมศึกษาของรัฐ จำนวน 4 แห่ง (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร, 2565, หน้า 4)

อย่างไรก็ตามถึงแม้ว่าจังหวัดสกลนคร จะมีการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ที่กล่าวมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2560 แต่ยังพบว่าเยาวชนในจังหวัดสกลนครมีแนวโน้มสูบบุหรี่เพิ่มขึ้น โดยมีรายงานว่านักเรียนมัธยมศึกษากลุ่มอายุ 13 -18 ปีที่สูบบุหรี่ในปี พ.ศ. 2563 มีจำนวน 2,157 คน (ร้อยละ 4.53) ปี พ.ศ. 2564 จำนวน 2,425 คน (ร้อยละ 5.08) และ ปี พ.ศ. 2565 จำนวน 2,570 คน (ร้อยละ 5.40) ตามลำดับ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร, 2565, หน้า 5) มีปัญหาการละเมิดกฎหมายของร้านค้า การดำเนินงานด้านการบำบัดรักษายังไม่เป็นรูปธรรม การเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ยังขาดความต่อเนื่อง และขาดแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ การสอดแทรกความรู้ในการเรียนการสอนยังไม่มีรูปแบบที่ชัดเจน (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสกลนคร, 2565, 17) ถึงแม้จะมีระบบฐานข้อมูลการคัดกรอง แต่การเข้าถึงข้อมูลของบุคลากรทางการศึกษายังไม่ครอบคลุม ระบบการเฝ้าระวังร้านค้ารอบสถานศึกษา โดยบุคลากรในสถานศึกษาและภาคีเครือข่ายยังขาดความต่อเนื่อง ขาดการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการพัฒนาแผนงานโครงการป้องกันแก้ไข การสูบบุหรี่ของสถานศึกษา (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร, 2566, หน้า 3) และพบอัตราการสูบบุหรี่ในนักเรียน ปี 2565 สูงขึ้นร้อยละ 5.40 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร, 2565, หน้า 5) ซึ่งแสดงให้เห็นถึงการขาดประสิทธิภาพของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จึงควรมีการศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร

ดังนั้น เพื่อให้เกิดประสิทธิผลตามแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบ แห่งชาติ ฉบับที่สาม พ.ศ. 2565 - 2570 โดยควบคุมอัตราการสูบบุหรี่ของเยาวชน อายุ 15 - 19 ปี ไม่เกินร้อยละ 8 เด็กและเยาวชนและประชาชนมีความรู้ความตระหนักในโทษ และพิษภัยยาสูบได้ร้อยละ 95 เด็กและเยาวชนเข้าถึงบุหรี่จากร้านค้าปลีกลดลง มีการลงพื้นที่เพื่อติดตามและประเมินผลการบังคับใช้กฎหมายทุก 3 เดือน เด็กและเยาวชนรู้เท่าทันกลยุทธ์ของธุรกิจยาสูบและสื่อต่าง ๆ ร้อยละ 75 มีระบบเฝ้าระวังกลยุทธ์ของธุรกิจยาสูบ

ทั้งในสถานศึกษา ชุมชน ภาครัฐเครือข่ายมีความเข้มแข็งในการดำเนินงานป้องกันนักสูบหน้าใหม่ได้ร้อยละ 70 (กระทรวงสาธารณสุข, 2565, หน้า 16 – 17) จึงควรมีการปรับรูปแบบระบบการทำงานในพื้นที่จังหวัดสกลนคร โดยคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร มีมติให้ดำเนินการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร, 2566, หน้า 6) โดยมีเป้าหมายประกอบด้วย (1) ให้มีการคัดกรองในกลุ่มนักเรียนมัธยมศึกษา อายุ 13 – 18 ปี ให้ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 90 (2) เด็กและเยาวชนมีความรู้ความตระหนักในโทษและพิษภัยยาสูบได้ร้อยละ 95 (3) การเข้าถึงการบำบัดช่วยเหลือคนสูบบุหรี่ร้อยละ 100 (4) ควบคุมอัตราการสูบบุหรี่ในเยาวชนไม่เกินร้อยละ 3 และ (5) รักษาให้ระดับการติดบุหรี่ลดลง (กรมควบคุมโรค, 2566, หน้า 7) ซึ่งประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร มีตัวชี้วัดประกอบด้วย ความครอบคลุมในการคัดกรอง ความครอบคลุมในการให้คำปรึกษา ความสอดคล้องในการเฝ้าระวังนักเรียนกับวิถีชุมชน ความต่อเนื่องของการติดตามช่วยเหลือคนสูบบุหรี่ ความสำเร็จการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร, 2566, หน้า 7 – 8)

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ได้แก่ การมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ การจัดการความรู้ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร กล่าวคือ ประการแรกการมีส่วนร่วมของเครือข่าย ประกอบด้วย การมีส่วนร่วมในการวางแผน การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมในการประเมินผล และการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ (ราม เรือนทองดี, 2564, หน้า 96; ประมวล ไชยโคตร และฉลาด จันทรมบัติ, 2564, หน้า 145; พระยingsันต์ ศรีลาวัธ และนิเวศน์ วงศ์สุวรรณ, 2560, หน้า 183–192; Khushk, G. M., 2017, p. 220) ซึ่งการมีส่วนร่วมของครอบครัวชุมชน การเป็นแบบอย่างที่ดี การสร้างครอบครัวอบอุ่น จะทำให้เกิดมาตรการควบคุมการสูบบุหรี่ในชุมชน และมาตรการเฝ้าระวังการสูบบุหรี่ในเยาวชนอย่างต่อเนื่อง (สังคม ศุภรัตน์กุล และคณะ, 2563, หน้า 137; บุญชัย พิริยกิจกำจร และนิรชร ชูดีพัฒนะ, 2561, หน้า 108; ยุพา จิวพัฒน์กุล และละนงนุช เพ็ชรรวง, 2559, หน้า 56–59) ประการที่สองการจัดการเชิงกลยุทธ์ ประกอบด้วย การกำหนดแผนกลยุทธ์ การนำแผนกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติและการประเมินผลสัมฤทธิ์แผนงาน

(จิราภรณ์ เทพคุ้มกัน และคณะ, 2567, หน้า 214; ภควดี อนุญาหงษ์, คชามาตเตโช และ จุฬาลักษณ์ บุญสุข, 2567, หน้า 757 – 766; ศรัณย์ เปรมสุข และคณะ, 2567, หน้า 302 – 330; สาชล พรหมศิริเดช และคณะ, 2560, หน้า 226; ภิญญา ชัดติยะ, 2561, หน้า 65 – 66; ซึ่งการมีนโยบาย แผนงานที่ต่อเนื่อง ทำให้เกิดการดูแลวัยรุ่นที่ยังไม่สูบบุหรี่ ไม่ให้ กลายเป็นบุคคลที่สูบบุหรี่ในอนาคต (บุญชัย พิริยกิจกำจร และนิรชร ชูดีพัฒนะ, 2561, หน้า 108; Rahman, A. A. et al., (2025, p. 54) ประการที่สามการจัดการความรู้ ประกอบด้วย การจัดการกระบวนการเรียนรู้ การพัฒนาทีมจัดการความรู้ (อิสระ ดอนหลักคำ และคณะ, 2567, หน้า 169 – 183; คณาทิพย์ ศิระมัย, 2564, หน้า 46; สาวิตรี สกล เศรษฐ, 2561, หน้า 172 – 174; สุธาสินี สุพิชญากร, 2557, หน้า 136 – 138; Harper, 2024) ซึ่งการสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง สร้างการรับรู้ผลกระทบต่อ สุขภาพจากการใช้บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า ทำให้เกิดการป้องกันการสูบบุหรี่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ กับกลุ่มวัยรุ่น (Xie et al., 2024, p. 43 – 48; Angeli et al., 2023, p. 387) และประการ สุดท้าย คือ การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร ประกอบด้วย การมีสื่อในการสื่อสารข้อมูล สารสนเทศ การสื่อสารข้อมูลสารสนเทศแบบ Online การใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการ สื่อสาร และการร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง (กานต์ เชื้อวงศ์ และคณะ, 2566, หน้า 44 – 46; อาด เกดทองคำ และคณะ, 2565, หน้า 124; ลัดดาวร ณ นานาดี, 2565, หน้า 180 – 183; อติศร ก้อนคำ, 2563, หน้า 165; อรอุษา บุญยบุรณะ และคณะ, 2561, หน้า 28) ซึ่งการได้รับสื่อของเยาวชน และการใช้สื่อสังคม ออนไลน์เป็นจะเป็นช่องทางที่มีประสิทธิภาพในการรับรู้ข้อมูลและการสร้างกิจกรรม การป้องกันการสูบบุหรี่ร่วมกันได้ (อุทัยวรรณ พงษ์บริบูรณ์ และรัชยา รัตน์ถาวร, 2565, หน้า 11; Xie et al., 2024, p. 43 – 48)

จากข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้น จึงได้มีการวิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบระบบ การป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร โดยจะทำการศึกษาสภาพโครงสร้าง กลยุทธ์ ระบบปฏิบัติการ รูปแบบการบริหาร บุคลากร ทักษะบุคลากร ค่านิยมร่วมของโรงเรียน ปัจจัยที่มีอิทธิพล ต่อประสิทธิภาพระบบ รวมทั้งทำการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ซึ่งจะช่วยให้คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร

และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้วางแผนสนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่
ของนักเรียนอย่างเป็นระบบต่อเนื่องและยั่งยืนต่อไป

คำถามของการวิจัย

คำถามของการวิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา
และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีดังต่อไปนี้

1. สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่
ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เป็นอย่างไร
2. ประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่
ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ขึ้นกับปัจจัยใดบ้าง
3. รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่
ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครที่มีประสิทธิภาพ ควรมีลักษณะอย่างไร

ความมุ่งหมายของการวิจัย

ความมุ่งหมายของการวิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้
ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
มีดังนี้

1. เพื่อศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุม
การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไข้
ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
3. เพื่อพัฒนา รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุม
การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

สมมติฐานของการวิจัย

การมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ การจัดการความรู้ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ความสำคัญของการวิจัย

การวิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครมีความสำคัญ ดังต่อไปนี้

1. ทราบสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
2. ทราบปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
3. ได้รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครที่มีประสิทธิผลยิ่งขึ้น
4. ได้แนวทางในการดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สำหรับคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนครร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการวางแผน การสนับสนุน การปรับปรุง การแก้ไขปัญหา การจัดการป้องกันและแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ของนักเรียนให้เกิดประสิทธิผลและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ขอบเขตของการวิจัย

ขอบเขตของการวิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีดังนี้

1. ขอบเขตด้านเนื้อหา ประกอบด้วย

1.1 สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

1.2 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

1.3 พัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

2. ประชากร กลุ่มตัวอย่างและกลุ่มเป้าหมายที่ใช้ในการวิจัย

ประกอบด้วย

2.1 ประชากรในการวิจัยการศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครและในการศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครคือ ผู้บริหารโรงเรียนและครูในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร จำนวน 45 แห่ง สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร จำนวน 6 แห่ง และสังกัดเทศบาลนครสกลนคร จำนวน 1 แห่ง รวม 2,749 คน (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสกลนคร, 2565, หน้า 11 – 13) กลุ่มตัวอย่าง คำนวณจากประชากรโดยใช้สูตรของ Taro Yamane (1973) (ชวณ บวรกฤตัญญา, บวรวิทย์ โรจสุวรรณ และพฤติพงศ์ อภิวัฒน์กุล, 2568) ได้จำนวน 350 คน ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบชั้นภูมิ

2.2 กลุ่มเป้าหมายในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร คือ บุคลากรในสถานศึกษา และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร จำนวน 67 คน ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน 25 คน ครูผู้รับผิดชอบงาน จำนวน 27 คน นักเรียนแกนนำ จำนวน 5 คน และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร จำนวน 10 คน

3. ตัวแปรที่ศึกษา

3.1 ตัวแปรต้น ได้แก่ การมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ การจัดการความรู้ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร

3.2 ตัวแปรตาม คือ ประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

กรอบแนวคิดของการวิจัย

การวิจัยเรื่องการพัฒนาารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีกรอบแนวคิดของการวิจัย ดังนี้

1. สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร หมายถึง โครงสร้าง กลยุทธ์ ระบบปฏิบัติการ รูปแบบการบริหาร บุคลากร ทักษะความรู้บุคลากร เป้าหมายร่วมของโรงเรียน (McKenzie, สมกิต บุญยะโพธิ์, 2555, หน้า 34–36; Chmielewska et al., 2022; Cox, Pinfield & Rutter, 2019; Demir & Kocoglu, 2011) ในการแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

2. ประสิทธิภาพของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร หมายถึง ความครอบคลุมในการคัดกรอง ความครอบคลุมในการให้คำปรึกษา ความสอดคล้องในการเฝ้าระวังนักเรียนกับวิถีชุมชน ความต่อเนื่องของการติดตามช่วยเหลือกบุหรี ความสำเร็จการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร, 2566, หน้า 7 – 8)

3. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ประกอบด้วย การมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ การจัดการความรู้และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร (ธฤชวรรณ ศิริพรหม, และทิพย์ พาพรมหาสินไพศาล, 2568; ชนินาถ อมรรัตน์ธำรง และอรพรรณ คงมาลัย, 2568; วันชัย อมรมงคลทอง และคณะ, 2567; หทัยชนก รสหอม และคณะ, 2567; กระทรวงสาธารณสุข, 2566, หน้า 16; พัชรภาพร พนมเขต, 2565, หน้า 81;; กัลลชญา ทองหัตถา และจรัส อติวิทยาภรณ์, 2564; วิเชียร เจริญธรรม และคณะ, 2564, หน้า 213; ชนกานต์ เอี่ยมสะอาด, 2564, หน้า 91;;

พรรคดี ฤาไกรศรี และคณะ, 2562; ชนพงษ์ อาภรณ์พิศาล และคณะ, 2563, หน้า 42 – 48; ชวนิตย์ สุภาคักดี และวรภัทร ไพรีเกร, 2564; Varkevisser, C. M., Pathmanathan, I., & Brownlee, A. T., 2003; Mabai & Hove, 2020; Steers, 1997, p. 46 – 56) ดังนี้

3.1 การมีส่วนร่วมของเครือข่ายส่งผลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา (สังคม ศุภรัตน์กุล และคณะ, 2563, หน้า 137; บุญชัย พิริยกิจกำจร และนิรชร ชูติพัฒนะ, 2561, หน้า 108; ยุพา จิวพัฒน์กุล และและนงนุช เพ็ชรร่วง, 2559, หน้า 56 – 59) ซึ่งการมีส่วนร่วมของเครือข่ายประกอบด้วย การมีส่วนร่วมในการวางแผน การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมในการประเมินผล และการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ (ราม เรือนทองดี, 2564, หน้า 96; ประมวล ไชยโคตร และฉลาด จันทรสุมบัติ, 2564, หน้า 145; พระยingsันต์ ศรีลาวัธ และนิเวศน์ วงศ์สุวรรณ, 2560, หน้า 183 – 192; Khushk, G. M., 2017, p. 220)

3.2 การจัดการเชิงกลยุทธ์ส่งผลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา (บุญชัย พิริยกิจกำจร และนิรชร ชูติพัฒนะ, 2561, หน้า 108; Rahman, A. A. et al., (2025, p. 54) ซึ่งการจัดการเชิงกลยุทธ์ประกอบด้วย การกำหนดแผนกลยุทธ์ การนำแผนกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติ และการประเมินผลสัมฤทธิ์แผนงาน (จิราภรณ์ เทพคุ้มกัน และคณะ, 2567, หน้า 214; ภควดี อนุญาหงษ์, คชามาตเตโช และจุฬาลักษณ์ บุญสุข, 2567, หน้า 757 – 766; ศรัณย์ เปรมสุข และคณะ, 2567, หน้า 302 – 330; สาชล พรหมศิริเดช และคณะ, 2560, หน้า 226; ภิญญา ชัตติยะ, 2561, หน้า 65 – 66)

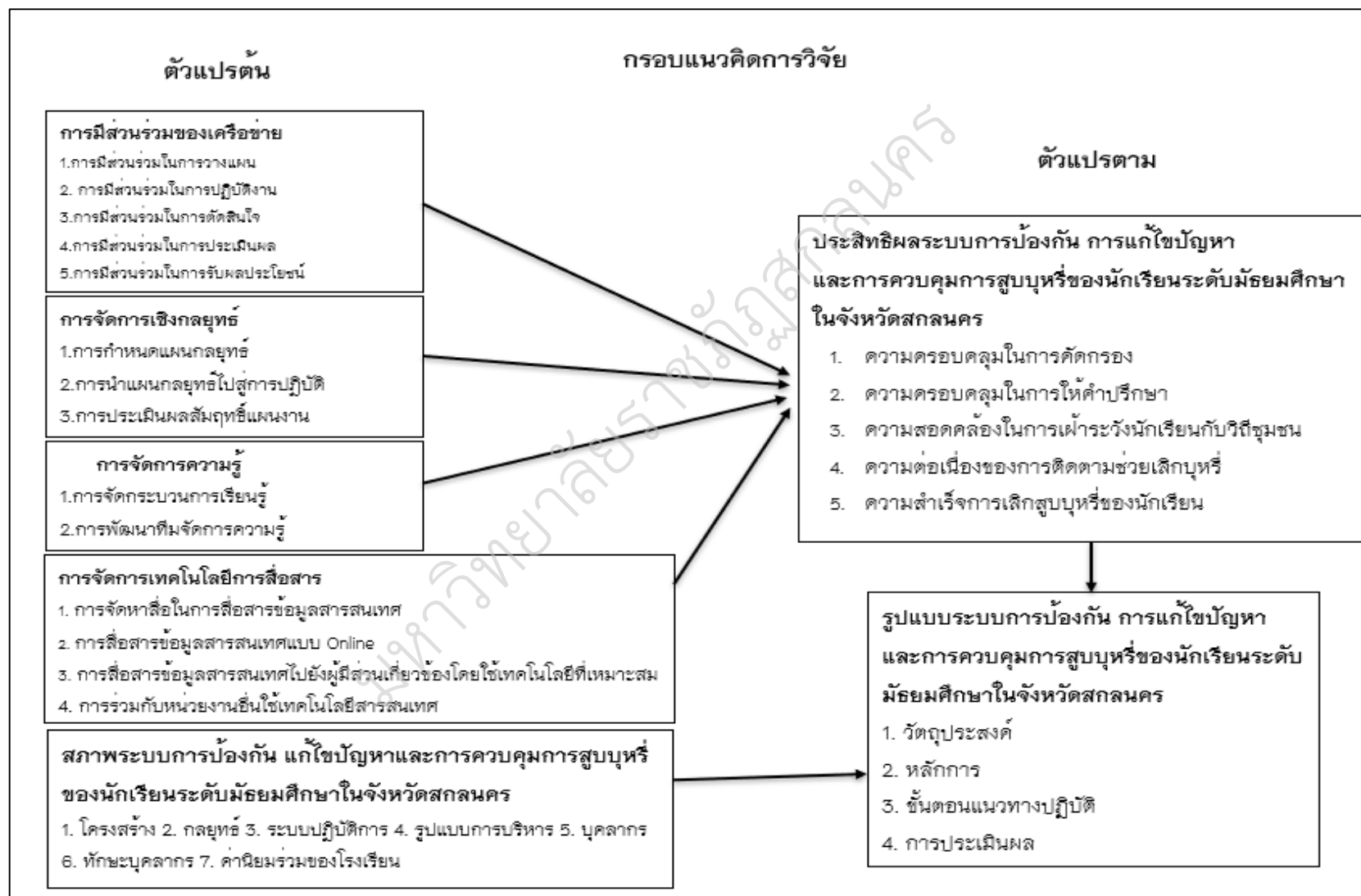
3.3 การจัดการความรู้ส่งผลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร (Xie et al., 2024, p. 43 – 48; Angeli et al., 2023, p. 387) ประกอบด้วย การจัดการกระบวนการเรียนรู้ และการพัฒนาทีมจัดการความรู้ (อิสระ ดอนหลักคำ และคณะ, 2567, หน้า 169 – 183; คณาทิพย์ ศิวะรมย์, 2564, หน้า 46; สาวิตรี สกลเศรษฐ์, 2561, หน้า 172 – 174; สุธาสินี สุพิชญากร, 2557, หน้า 136 – 138; Harper, 2024)

3.4 การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารมีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร (อุทัยวรรณ พงษ์บริบูรณ์ และรัชยา รัตนธาวาร, 2565, หน้า 11;

Xie et al., 2024, p. 43 – 48) ประกอบด้วย โรงเรียนมีสื่อในการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศ โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศแบบ Online โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศ เรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาไปยัง ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม และโรงเรียนร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร (อาต เกตทองคำ และคณะ, 2565, หน้า 124; ลัดดาวรรณ เณนาดี, 2565, หน้า 180 – 183; อติศร ก้อนคำ, 2563, หน้า 165; อรุษา ปุณยบุรณะ และคณะ, 2561, หน้า 28)

4. รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร หมายถึง วิธีการจัดระบบการป้องกัน การ แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร กำหนดองค์ประกอบรูปแบบประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ คือ วัตถุประสงค์ หลักการ ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ และการประเมินผล (สรายุทธ รัตมี, 2567, หน้า 53 – 56; อนุสรณ์ สุขสุคนธ์ เสาวณีย์ ลิกขาบัณฑิต และปัญญา ชีระวิทย์เลิศ, 2564; สรัญญา จันทรัฐสกุล และพินดา วราสนุรักษ์, 2563, หน้า 36 – 56; วรัญญา มีรอด และกฤษฎากาญจน์ โตพิทักษ์, 2564, หน้า 18 – 90, พิจิกานต์ ศรีพิมาย และรัตนะ บัณฑิต, 2562, หน้า 216; สมพงษ์ ปั่นหุ่น, 2559, หน้า 13 – 29; Eisner, 1979, p. 11 – 19)

ดังภาพประกอบ 1



นิยามศัพท์เฉพาะ

การวิจัยเรื่องการพัฒนาารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีนิยามคำศัพท์เฉพาะที่สำคัญ ดังต่อไปนี้

1. สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร หมายถึง โครงสร้าง กลยุทธ์ ระบบปฏิบัติการ รูปแบบการบริหาร บุคลากร ทักษะบุคลากร ค่านิยมร่วมของโรงเรียน ในการแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ดังนี้

1.1 โครงสร้าง หมายถึง โรงเรียนมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไข้ และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร โรงเรียนมีการกำหนดขอบเขต บทบาท หน้าที่ กฎระเบียบและข้อบังคับในการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน โรงเรียนมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน มีความยืดหยุ่นต่อสภาพแวดล้อมที่เกิดขึ้นทั้งภายใน และภายนอก โรงเรียนมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนที่สะดวกในการประสานงาน และขอความช่วยเหลือระหว่างหน่วยงาน

1.2 กลยุทธ์ หมายถึง โรงเรียนมีแผนงานหรือแนวทางปฏิบัติในการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนไว้อย่างชัดเจน โรงเรียนมีการนำแผนงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนไปทดลองปฏิบัติเพื่อหาข้อบกพร่องก่อนนำมาใช้ โรงเรียนมีการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อนของแผนงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนก่อนนำแผนไปใช้ โรงเรียนมีการจัดทำแผนงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนที่มีความยืดหยุ่นและปรับเปลี่ยนให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ โรงเรียนมีการกำหนดแผนงานหรือแนวทางการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน

1.3 ระบบปฏิบัติการ หมายถึง โรงเรียนมีระบบการทำงานการควบคุม กำกับกับการดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ โรงเรียนกำหนดบทบาทหน้าที่ที่ตรงกับความรู้ความสามารถของบุคลากร

โรงเรียนมีการฝึกอบรม ปฐมนิเทศ เกี่ยวกับระบบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ โรงเรียนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อรวบรวม ประมวลผล จัดเก็บและถ่ายโอนข้อมูลการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนได้อย่างรวดเร็ว

1.4 รูปแบบการบริหาร หมายถึง ผู้บริหารโรงเรียนเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคลากรในการ คิดสร้างสรรค์ และนำนวัตกรรมใหม่มาใช้ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ผู้บริหารมีการสร้างแรงจูงใจให้แก่ผู้รับผิดชอบ งานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ผู้บริหารมีการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้คำปรึกษา แนะนำและร่วมแก้ปัญหา ผู้บริหารการกระจายอำนาจ ในการบริหารจัดการให้ผู้รับผิดชอบและเรียนรู้งานอย่างทั่วถึงผู้บริหารโรงเรียน ให้ความสำคัญ และใส่ใจกับผู้รับผิดชอบงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนทุกระดับ โรงเรียนมีการบริหารงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนอย่างเหมาะสม

1.5 บุคลากร หมายถึง โรงเรียนกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ ในตำแหน่งงาน การป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ได้สอดคล้องกับความรู้และความสามารถของบุคลากร โรงเรียนกำหนดเกณฑ์ การประเมินผลการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ไว้อย่างชัดเจนโปรงใสและเป็นธรรม โรงเรียนส่งเสริมให้ผู้รับผิดชอบงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนพัฒนาศักยภาพที่หลากหลาย การทำงาน ป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนตรงกับหน้าที่ที่ได้รับ มอบหมายและนำมาใช้ประโยชน์ได้

1.6 ทักษะบุคลากร หมายถึง โรงเรียนมีการสำรวจความต้องการ การพัฒนาทักษะ ความรู้ การป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียนทุกปี ผู้รับผิดชอบงานในโรงเรียน มีความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญ ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนบุคลากร ในโรงเรียนใช้ทักษะ ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ สร้างนวัตกรรมและวิธี ปฏิบัติด้านการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง

1.7 ค่านิยมร่วมของโรงเรียน หมายถึง เป้าหมายการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนในโรงเรียนมีความสอดคล้องกับเป้าหมาย

ของโรงเรียน เป้าหมายการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน สามารถปฏิบัติได้จริง บุคลากรในโรงเรียนมีความมุ่งมั่น ทุ่มเท แรงกาย แรงใจ ในการการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน เพื่อความสำเร็จตามเป้าหมายของโรงเรียน

2. ประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร หมายถึง ความครอบคลุมในการคัดกรอง ความครอบคลุมในการให้คำปรึกษา ความสอดคล้องในการเฝ้าระวังนักเรียนกับวิธีชุมชน ความต่อเนื่องของการติดตามช่วยเหลือเลิกบุหรี่ ความสำเร็จการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน

2.1 ความครอบคลุมในการคัดกรอง หมายถึง โรงเรียนมีการคัดกรองนักเรียนระดับมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร โดยใช้แบบประเมินที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครจัดทำขึ้นครอบคลุมทุกชั้น และลงผลการคัดกรองในโปรแกรมการคัดกรอง

2.2 ความครอบคลุมในการให้คำปรึกษา หมายถึง นักเรียนระดับมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ที่ได้รับการคัดกรองและสูบบุหรี่ เข้ารับการให้คำแนะนำ คำปรึกษา จากบุคลากรในสถานศึกษา หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า 1 ครั้ง

2.3 ความต่อเนื่องของการติดตามช่วยเหลือเลิกบุหรี่ หมายถึง โรงเรียนมีการประเมินคะแนนระดับการติดบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ลดลงอย่างน้อย 1 คะแนน โดยประเมินซ้ำในเดือนที่ 1,2,3 หลังจากเข้ารับการให้คำแนะนำ คำปรึกษาจากบุคลากรในสถานศึกษาหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

2.4 ความสอดคล้องในการเฝ้าระวังนักเรียนกับวิธีชุมชน หมายถึง โรงเรียนมีการกำกับติดตามนักเรียนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสูบบุหรี่โดยผู้ปกครอง ผู้นำชุมชนมีส่วนร่วมและรวบรวมผลการติดตามให้กับโรงเรียน ในเดือนที่ 1 เดือนที่ 3 เดือนที่ 6 และ 1 ปี

2.5 ความสำเร็จการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน หมายถึง จำนวนนักเรียนระดับมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัด

สกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ที่เลิกสูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่ได้ เพิ่มขึ้นร้อยละ 1 ในปีถัดมา

3. ปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิผล หมายถึง การมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ การจัดการความรู้ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารที่จะส่งผลให้ระบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เกิดประสิทธิผล

4. เครือข่าย หมายถึง ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่ดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

5. การมีส่วนร่วมของเครือข่าย หมายถึง เครือข่ายมีส่วนร่วมในการวางแผน มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ มีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน มีส่วนร่วมในการประเมินผลและมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ ในการพัฒนาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ดังนี้

5.1 การมีส่วนร่วมในการวางแผน หมายถึง เครือข่ายร่วมกันจัดทำแผนในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนครและสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร

5.2 การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ หมายถึง เครือข่ายร่วมตัดสินใจเลือกกิจกรรม เพื่อดำเนินงานป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร

5.3 การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน หมายถึง เครือข่ายร่วมทำกิจกรรมตามแผนงานการป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร

5.4 การมีส่วนร่วมในการประเมินผล หมายถึง เครือข่ายร่วมกันกำกับติดตามแผนงานในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร

5.5 การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ หมายถึง เครือข่ายได้รับความรู้ ได้รับเกียรติบัตรการดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

6. การจัดการเชิงกลยุทธ์ หมายถึง บุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ร่วมกันกำหนดแผนกลยุทธ์ การนำแผนกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติ และร่วมประเมินผลสัมฤทธิ์แผนงานป้องกัน แก้ไข ควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียน

6.1 การกำหนดแผนกลยุทธ์ หมายถึง บุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร วิเคราะห์สภาพปัจจุบันโดยใช้เทคนิค SWOT Analysis และจัดทำแผนการดำเนินงานป้องกัน แก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

6.2 การนำแผนกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติ หมายถึง บุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ดำเนินงานตามแผนการป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมบุหรี่

6.3 การประเมินผลสัมฤทธิ์แผนงาน หมายถึง บุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ดำเนินการตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานดำเนินงานป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

7. การจัดการความรู้ หมายถึง โรงเรียนมีการจัดกระบวนการเรียนรู้ การพัฒนาทีมจัดการความรู้ ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนครและสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร

7.1 การจัดกระบวนการเรียนรู้ หมายถึง โรงเรียนจัดการประชุมนำเสนอ งาน จัดเวทีถอดบทเรียนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ

การควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ระหว่างบุคลากรในโรงเรียนกับ
ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

7.2 การพัฒนาทีมจัดการความรู้ หมายถึง โรงเรียนแต่งตั้งทีมจัดการ
ความรู้ และจัดอบรมการพัฒนาวัฒนธรรม ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม
การสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนคร
สกลนคร

8. การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร หมายถึง โรงเรียนมีสื่อในการสื่อสาร
ข้อมูลสารสนเทศ โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศแบบ Online โรงเรียนมีการ
สื่อสารข้อมูลสารสนเทศเรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของ
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาไปยังผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม และโรงเรียน
ร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุม
การสูบบุหรี่หรือนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา

9. รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่
ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร หมายถึง ระบบการป้องกัน การแก้ไข
ปัญหาและควบคุมการ สูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
กำหนดองค์ประกอบรูปแบบ ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ คือ วัตถุประสงค์ หลักการ
ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ และการประเมินผล

9.1 วัตถุประสงค์ หมายถึง จุดหมายเพื่อให้บรรลุเป้าหมายด้านการ
ป้องกัน การแก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษา
ในจังหวัดสกลนคร

9.2 หลักการ หมายถึง หลักการในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน
การแก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด
สกลนคร

9.3 ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ หมายถึง ภารกิจ กระบวนการ วิธีการ
กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายด้านการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ
การควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

9.4 การประเมินผล หมายถึง แนวทาง และเครื่องมือในการประเมินผลรูปแบบตามวัตถุประสงค์ของรูปแบบระบบการป้องกันการแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

10. นักเรียนระดับมัธยมศึกษา หมายถึง นักเรียนที่กำลังศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 6 กลุ่มอายุ 13 – 18 ปี

11. นักเรียนแกนนำ หมายถึง นักเรียนที่กำลังศึกษาในระดับมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ระดับ ม.1 – 6 อายุ 13 – 18 ปี และได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะทำงานในการป้องกัน การแก้ไขปัญหการสูบบุหรี่ในโรงเรียน

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีแนวคิด และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. แนวคิด และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับรูปแบบ

- 1.1 ความหมายของรูปแบบ
- 1.2 ประเภทของรูปแบบ
- 1.3 องค์ประกอบของรูปแบบ
- 1.4 การสร้างและพัฒนาารูปแบบ
- 1.5 การตรวจสอบรูปแบบ
- 1.6 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2. แนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิผล

- 2.1 ความหมายของประสิทธิผล
- 2.2 องค์ประกอบของประสิทธิผล
- 2.3 การประเมินประสิทธิผล
- 2.4 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผล
 - 2.4.1 การมีส่วนร่วมของเครือข่าย
 - 2.4.2 การจัดการเชิงกลยุทธ์
 - 2.4.3 การจัดการความรู้
 - 2.4.4 การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร

3. แนวทางและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่

- 3.1 แนวทางการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในประเทศไทย
- 3.2 สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่
- 3.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

4. บริบทระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรื
ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

4.1 สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรื
ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

4.2 ประสิทธิภาพระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรื
ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

แนวคิดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับรูปแบบ

แนวคิดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับรูปแบบ มีประเด็นสำคัญประกอบด้วย
ความหมายของรูปแบบ ประเภทของรูปแบบ องค์ประกอบของรูปแบบ การออกแบบ
รูปแบบ การสร้างและพัฒนา รูปแบบ การตรวจสอบรูปแบบ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ
รูปแบบ ดังจะอธิบายต่อไปนี้

1. ความหมายของรูปแบบ

รูปแบบ หมายถึง คำอธิบายเป็นแผนผัง ไดอะแกรมหรือแผนภาพ
(ทิตนา แคมมณี, 2550, หน้า 220) หรือเป็นชุดของแนวคิดที่รวบรวมไว้ในลักษณะ
โครงสร้างอย่างเป็นระบบและมีองค์ประกอบต่าง ๆ ที่สัมพันธ์กัน เพื่อช่วยให้ตนเองและ
บุคคลอื่นสามารถเข้าใจได้ชัดเจนขึ้น (Bardo & Hartman, 1982, p. 70) โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อจัดระบบความคิดในเรื่องนั้น ๆ ให้ง่ายขึ้น

รูปแบบเป็นโครงสร้างทางความคิด โปรแกรม แบบจำลอง และสภาพความ
เป็นจริง (พิรดา มาลาม, 2560, หน้า 14) ซึ่งแสดงถึงโครงสร้างแบบแผนความสัมพันธ์
ระหว่างองค์ประกอบต่าง ๆ หรือตัวแปรต่าง ๆ รูปแบบที่ผ่านการทดลองใช้โดยมีระดับการ
ปฏิบัติได้จริงอยู่ในระดับสูงนั้นจะส่งผลต่อการนำไปใช้ในสถานการณ์จริงได้
(รัตน์ บัณฑิต, 2552, หน้า 56)

รูปแบบเป็นการย่อส่วนของแนวคิดในเรื่องใดเรื่องหนึ่งที่สร้างขึ้นเพื่อการ
ลดทอนเวลา (ณัฐศักดิ์ จันทร์ผล, 2553, หน้า 125) โดยแสดงขั้นตอนการทำงาน (Flow
chart) อธิบายความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต่าง ๆ ที่อธิบายลำดับขั้นตอนขององค์ประกอบ
หรือกิจกรรมในระบบ เช่น รูปแบบการสอน รูปแบบการบริหาร รูปแบบการประเมิน
เป็นต้น (บุญชม ศรีสะอาด 2553, หน้า 98) ซึ่งอาจจะมีตั้งแต่รูปแบบอย่างง่ายไปจนถึง
รูปแบบที่มีความสลับซับซ้อนมาก (Tosi H. & Carroll, 1982, p. 144)

รูปแบบในทางสังคมศาสตร์มีความหมายว่า รูปแบบเป็นสิ่งที่พัฒนาขึ้นมาเพื่อบรรยายคุณลักษณะที่สำคัญของปรากฏการณ์อย่างใดอย่างหนึ่ง เพื่อให้ง่ายต่อการทำความเข้าใจ (Bardo and Hartman, 1982, p. 245) การจัดระบบรูปแบบ มีรายละเอียดมากนักน้อยเพียงใด และควรมีองค์ประกอบใดบ้าง ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับแต่ปรากฏการณ์แต่ละอย่าง (Logic, 2006, p. 23)

สรุปได้ว่ารูปแบบ คือ แนวคิดที่สร้างขึ้นเพื่อการแสดงขั้นตอนการทำงาน อธิบายความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรและลำดับขั้นตอนของกิจกรรมในระบบประกอบด้วยองค์ประกอบใดบ้าง ขึ้นอยู่กับแต่ละปรากฏการณ์

ในการวิจัยครั้งนี้ได้พัฒนารูปแบบตามความหมายรูปแบบเป็นการย่อส่วนของแนวคิด แสดงขั้นตอนการทำงาน อธิบายถึงกิจกรรมในระบบรูปแบบการบริหาร

2. ประเภทของรูปแบบ

รูปแบบมี 5 ประเภท ดังนี้ (Beisbart & Saam, 2019; Harrison, 2000; Morgan, & Morrison, 1999; Cundy, & Rollett, 1961)

2.1 รูปแบบคล้าย คือ รูปแบบที่มีความสัมพันธ์กับระบบกายภาพที่นำไปใช้อุปมากับสิ่งอื่นได้ เช่น รูปแบบจำลองระบบสุริยะที่เกิดขึ้นจริง ธนาคารจำลองกับระบบธนาคารที่เป็นจริง แบบจำลองการผลิตกับการผลิตจริง เป็นต้น

2.2 รูปแบบที่อธิบายความหมายหรือให้ความหมาย คือ รูปแบบที่ใช้ภาษาเป็นสื่อในการบรรยายหรืออธิบายปรากฏการณ์ที่ศึกษาด้วยภาษา แผนภูมิ หรือรูปภาพ เพื่อให้เห็นโครงสร้างทางความคิด องค์ประกอบและความสัมพันธ์ของปรากฏการณ์นั้น

2.3 รูปแบบที่มีลักษณะเป็นแผนภูมิแบบแผน หรือโครงการ

2.4 รูปแบบเชิงคณิตศาสตร์ คือ รูปแบบที่กำหนดความสัมพันธ์ขององค์ประกอบในรูปสมการหรือฟังก์ชันทางคณิตศาสตร์

2.5 รูปแบบเชิงเหตุผล เป็นรูปแบบที่มีโครงสร้างเป็นสมการเชิงเส้นที่ประกอบด้วยตัวแปรสัมพันธ์กันเชิงเหตุและผลที่เกิดขึ้น และมีการทดสอบสมมุติฐานผลของรูปแบบ

ในการวิจัยครั้งนี้รูปแบบเป็นประเภท รูปแบบเชิงเหตุผลซึ่งเป็นรูปแบบที่มีโครงสร้างเป็นสมการเชิงเส้นที่ประกอบด้วยตัวแปรสัมพันธ์กันเชิงเหตุและผลที่เกิดขึ้น และมีการทดสอบสมมุติฐานผลของรูปแบบ

3. องค์ประกอบของรูปแบบ

รูปแบบมีองค์ประกอบที่สำคัญ 4 องค์ประกอบ ได้แก่ วัตถุประสงค์ หลักการ ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ และการประเมินผล ดังต่อไปนี้ (สรายุทธ รัตมี, 2567, หน้า 53 – 56; อนุสรรา สุขสุคนธ์ เสาวณีย์ ลิกขาบัณฑิต และปัญญา ชีระวิทย์เลิศ, 2564; สรัญญา จันทร์ชูสกุล และพินดา วราสนนท์, 2563, หน้า 36 – 56; วรัญญา มีรอด และ กฤชยาภาภรณ์ ไตพิทักษ์, 2564, หน้า 18 – 90, พิจิกานต์ ศรีพิมาย และรัตนะ บัวสนธิ์, 2562, หน้า 216; สมพงษ์ ปันหุ่น, 2559, หน้า 13 – 29; Eisner, 1979, p. 11 – 19)

3.1 วัตถุประสงค์ เป็นการกำหนดว่าจะสร้างและพัฒนาารูปแบบเพื่อ วัตถุประสงค์ในงานด้านใด โดยทั่วไปมักจะพัฒนารูปแบบขึ้นมาเพื่อแก้ปัญหาอย่างใดอย่าง หนึ่งหรือเพื่อให้การดำเนินงานเกิดผลงานที่ดีขึ้นตามภารกิจขององค์กร (Ivancevich, et al., 1989, p. 141; สัญญา พงษ์ศรีดา, 2562, หน้า 253; ธัญญาพร ก่องขันธุ์ และสมทรง สิทธิ, 2561, หน้า 93)

3.2 หลักการ เป็นการกำหนดฐานคิดของทฤษฎีและหลักการในการสร้าง และพัฒนารูปแบบ (Ivancevich, et al., 1989, p. 141; สกุลการ สังข์ทอง, 2563, หน้า 182; ธัญญาพร ก่องขันธุ์ และสมทรง สิทธิ, 2561, หน้า 93)

3.3 ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ เป็นการกำหนดภารกิจ กระบวนการ วิธีการ กิจกรรมและอื่น ๆ ที่ต้องดำเนินการเพื่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของรูปแบบ (ธีรวัช ปันทุมมา และกนิษฐา เชาว์วัฒนกุล, 2560, หน้า 30 – 31; ธัญญาพร ก่องขันธุ์ และสมทรง สิทธิ, 2561, หน้า 93)

3.4 การประเมินผล เป็นการกำหนดแนวทางและเครื่องมือในการประเมินผล รูปแบบตามวัตถุประสงค์ของรูปแบบ ว่าเป็นไปตามระบบงานที่กำหนดไว้หรือไม่เพียงใด เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบว่ารูปแบบทำหน้าที่ตามที่สร้างไว้มาน้อยเพียงใดและเป็นไป ตามวัตถุประสงค์หรือไม่เพียงใด ตลอดจนกำหนดแนวทางในการพัฒนา ปรับปรุงรูปแบบให้ สมบูรณ์และตอบสนองการดำเนินงานมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง (จรัญ น้อยพรหม และคณะ, 2562, หน้า 88 – 95; พนม จงเฉลิมชัย, 2567, หน้า 172 – 174; ธัญญาพร ก่องขันธุ์ และสมทรง สิทธิ, 2561, หน้า 93)

ในการวิจัยครั้งนี้ได้กำหนดองค์ประกอบของรูปแบบมี 4 องค์ประกอบ ได้แก่ วัตถุประสงค์ หลักการ ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ และการประเมินผล

วัตถุประสงค์ หมายถึง จุดหมายเพื่อให้บรรลุเป้าหมายด้านการป้องกันการแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

หลักการ หมายถึง หลักการในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกันการแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ หมายถึง ภารกิจ กระบวนการ วิธีการ กิจกรรมที่ต้องดำเนินการ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายด้านการป้องกันการแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

การประเมินผล หมายถึง แนวทาง และเครื่องมือในการประเมินผลรูปแบบตามวัตถุประสงค์ของรูปแบบระบบการป้องกันการแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

4. การพัฒนารูปแบบ

การพัฒนารูปแบบ มีขั้นตอนสำคัญ 5 ขั้นตอน ดังนี้ (Richey & Klein, 2007; อรรถพล วัชรวิจิตร, 2562, หน้า 90 – 105; วราภรณ์ รักสกุลไทย, 2563, หน้า 21 – 34)

4.1 การศึกษาแนวคิด ทฤษฎี และผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยศึกษาสภาพและปัญหาการดำเนินการในปัจจุบันของหน่วยงาน หรือศึกษาความคิดเห็นจากบุคคลที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจจะใช้วิธีการสัมภาษณ์ การสอบถาม การสำรวจ การสนทนากลุ่ม (วาริ เพ็งสวัสดิ์, 2551, หน้า 51)

4.2 วิเคราะห์องค์ประกอบ รวมทั้งลักษณะความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบหรือตัวแปร หรือลำดับก่อนหลัง

4.3 ออกแบบ และร่างรูปแบบตามองค์ประกอบของรูปแบบที่กำหนดไว้ โดยการประชุมเชิงปฏิบัติการ (อภิสิทธิ์ ภาชนะวรรณ, 2557, หน้า 59 – 79)

4.4 ตรวจสอบความเหมาะสม ความถูกต้อง และความเป็นไปได้ของรูปแบบปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ

4.5 ทดลองใช้และประเมินผล ทดลองใช้ในสถานการณ์จริงหรือตัวอย่างกลุ่มเป้าหมาย ประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของรูปแบบ (วาริ เพ็งสวัสดิ์, 2551, หน้า 51)

ในการวิจัยครั้งนี้ การพัฒนารูปแบบมี 3 ขั้นตอน ดังนี้ 1) ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ศึกษาสภาพและปัญหาการดำเนินการโดยใช้แบบสอบถามบุคคล

ที่เกี่ยวข้อง 2) วิเคราะห์องค์ประกอบ วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบ 3) การออกแบบ และร่างรูปแบบตามองค์ประกอบ โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อศึกษาความคิดเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง และยืนยันรูปแบบโดยผู้ทรงคุณวุฒิ

5. การตรวจสอบรูปแบบ

การตรวจสอบรูปแบบ มี 4 วิธี ดังนี้ (Zarghani, et al., 2024; Subiyakto, Ahlan, et al., 2022; Cobos Alvarado, 2016, p. 123 – 125)

5.1 การตรวจสอบรูปแบบจากหลักฐานเชิงปริมาณ โดยใช้เทคนิคทางสถิติ
ดังนี้

5.1.1 ตรวจสอบความมากน้อยของความสัมพันธ์หรือความเกี่ยวข้อง
หรือเหตุผละระหว่างตัวแปร

5.1.2 การประมาณค่าพารามิเตอร์ของความสัมพันธ์โดยสามารถ
ประมาณข้ามกาลเวลากลุ่มตัวอย่าง หรือสถานที่ได้

5.2 การตรวจสอบรูปแบบจากหลักฐานเชิงคุณลักษณะ (Eisner, 1976, p. 192 – 193) เป็นการตรวจสอบโดยการใช้ผู้ทรงคุณวุฒิในเรื่องที่ต้องการความละเอียดอ่อน
ดังนี้

5.2.1 ตรวจสอบรูปหรือประเมินโดยไม่เน้นผลสัมฤทธิ์ของเป้าหมายหรือ
วัตถุประสงค์ตามรูปแบบ เป็นการประเมินแบบอิงเป้าหมายการตอบสนองปัญหา และความ
ต้องการของผู้เกี่ยวข้องตามรูปแบบ ผลผสมผสานปัจจัยในการพิจารณาต่าง ๆ เข้าด้วยกันตาม
วิจารณ์ญาณของผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อให้ได้ข้อสรุปเกี่ยวกับคุณภาพ ประสิทธิภาพหรือความ
เหมาะสม

5.2.2 ตรวจสอบรูปแบบหรือประเมินโดยเน้นความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง
พัฒนา การประเมินมาจากรูปแบบการวิจารณ์งานศิลปะที่มีความละเอียดลึกซึ้ง และต้อง
อาศัยผู้เชี่ยวชาญระดับสูงมาเป็นผู้วินิจฉัย เนื่องจากเป็นการวัดคุณค่าที่ไม่อาจประเมินด้วย
เครื่องวัดใดได้ และต้องใช้ความรู้ความสามารถของผู้ประเมินอย่างแท้จริง ต้องอาศัยผู้รู้จริง
ในองค์ความรู้เฉพาะสาขาลึกซึ้งในเรื่องนั้น ๆ มาเป็นผู้ประเมินผล

5.2.3 ตรวจสอบรูปหรือประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิเป็นเครื่องมือในการ
ประเมิน โดยให้ความเชื่อถือกับผู้ทรงคุณวุฒิที่เที่ยงตรงและมีคุณพินิจที่ดี ทั้งนี้มาตรฐาน
และเกณฑ์พิจารณาต่าง ๆ เกิดจากประสบการณ์และความชำนาญของผู้ทรงคุณวุฒิ

5.2.4 ตรวจสอบรูปหรือประเมินโดยความยืดหยุ่นในกระบวนการทำงานของผู้ทรงคุณวุฒิตามอัยยาศัย และความถนัดของแต่ละคน เช่น การกำหนดประเด็นสำคัญที่พิจารณา การบ่งชี้ข้อมูลที่ต้องการ การเก็บรวบรวม การประมวลผล การวินิจฉัยข้อมูล ตลอดจนวิธีการนำเสนอ ทั้งนี้ เกณฑ์การเลือกผู้ทรงคุณวุฒิจะเน้นที่สถานภาพทางวิชาชีพ ประสบการณ์ และการเป็นที่เชื่อถือของวิชาชีพ ประเมินผล และตรวจสอบรูปแบบโดยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีประสบการณ์และความชำนาญสูง

การตรวจสอบรูปแบบ มี 2 ลักษณะ ดังนี้ (ศิริวัฒน์ นิเจนตร, 2560, หน้า 97-98)

5.3 การตรวจสอบรูปแบบด้วยการประเมิน ซึ่งเกณฑ์มาตรฐานของคณะกรรมการประเมินได้เสนอหลักการเพื่อเป็นหลักฐานของกิจกรรมของการตรวจสอบรูปแบบ ซึ่งจัดเป็น 3 หมวด (Madaus, Scriven and Stufflebeam, 1983, p. 395 - 404) ดังนี้

5.3.1 มาตรฐานด้านความเป็นไปได้ เป็นการประเมิน ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง (Felix et al., 2024)

5.3.2 มาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์ เป็นการประเมิน การสนองตอบต่อความต้องการของผู้ใช้รูปแบบ (Neethirajan, 2024)

5.3.3 มาตรฐานด้านความถูกต้องครอบคลุม เป็นการประเมินความน่าเชื่อถือและได้สาระครอบคลุมครบถ้วนตามความต้องการอย่างแท้จริง (Huang et al., 2023)

นอกจากที่กล่าวมาข้างต้น Bai et al. (2024) ได้ตรวจสอบรูปแบบด้วยการประเมินคุณภาพโดยรวมว่ามีความน่าเชื่อถือ ใช้งานได้จริง และเป็นประโยชน์อย่างแท้จริง ซึ่งพิจารณาจากหลายมิติเชิงรวม ได้แก่ ประสบการณ์ผู้ใช้ คุณภาพผลิตภัณฑ์ และความเหมาะสมทางสังคม

5.4 การยืนยันรูปแบบโดยผู้ทรงคุณวุฒิ การตรวจสอบรูปแบบหรือการประเมินในบางเรื่องไม่สามารถกระทำได้ด้วยข้อจำกัดสภาพการณ์ต่าง ๆ Eisner (1976, p. 192 - 193) หรือไม่สามารถทดลองได้จริงเพราะมีความยุ่งยากในการจัดการทดลอง ทั้งนี้สามารถตรวจสอบหรือประเมินโดยใช้ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญระดับสูงเป็นผู้วินิจฉัยได้ (ปัญญา ชีระวิทย์เลิศ, ศุภมาส ชุมแก้ว, 2567, หน้า 15 - 28)

ในการวิจัยครั้งนี้ ได้นำแนวคิดการตรวจสอบรูปแบบ มากำหนดเป็นการยืนยันรูปแบบโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งประเมินใน 4 ด้าน คือ ด้านความถูกต้องครอบคลุม

ด้านความเป็นประโยชน์ ด้านความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และด้านคุณภาพโดยรวมของรูปแบบ

6. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

สรายุทธ รัตมี (2567, หน้า 53-56) ได้ศึกษาการพัฒนาารูปแบบการเรียนรู้บูรณาการสื่อมัลติมีเดียเพื่อส่งเสริมการคิดแก้ปัญหาเชิงสร้างสรรค์รายวิชาสังคมศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 พบว่า แผนการจัดการเรียนรู้ มี 4 องค์ประกอบสำคัญ ได้แก่ หลักการออกแบบ วัตถุประสงค์ ขั้นตอนการเรียนรู้ และการวัดและประเมินผล นำไปสู่การพัฒนาทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 อย่างมีประสิทธิภาพและเชื่อมโยงกับปรากฏการณ์ในชีวิตจริง

อนุสรณ์ สุขสุคนธ์ เสาวณีย์ สิกขาบัณฑิต และ ปัญญา ชีระวิทย์เลิศ (2564) ได้ศึกษารูปแบบการบริหารงานวิชาการของสถานศึกษาขั้นพื้นฐานในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 2 พบว่า องค์ประกอบหลักในการบริหารวิชาการของสถานศึกษา ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบหลัก คือ วัตถุประสงค์ การบริหารงานวิชาการ หลักการพัฒนาหลักสูตรสถานศึกษา การพัฒนาขั้นตอน แนวทางกระบวนการเรียนรู้ และด้านการประเมินผล จากการทดลองใช้และประเมินความเป็นไปได้และความเป็น ประโยชน์ของรูปแบบที่พัฒนาขึ้นอยู่ในระดับมากที่สุด

สมพงษ์ ปันหุ่น (2559, หน้า 13-29) ได้ศึกษาการประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของผู้เรียน พบว่า รูปแบบการพัฒนาการเรียนรู้ของผู้เรียน ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ คือ การกำหนดวัตถุประสงค์การเรียนรู้ การกำหนดแนวคิดและทฤษฎีที่เหมาะสมกับผู้เรียน การจัดขั้นตอน กระบวนการเรียนรู้ และการประเมินผลก่อน ระหว่างและหลังการเรียนรู้ เพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของผู้เรียนให้เกิดประสิทธิผลตามความมุ่งหมายของหลักสูตร

วรัญญา มีรอด และกฤษฎากาญจน์ โตพิทักษ์ (2564, หน้า 18 - 90) ได้ศึกษารูปแบบการออกแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้การประเมินเป็นฐานของครูสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น: การใช้ผลการทดสอบระดับชาติ มีองค์ประกอบสำคัญ คือ หลักการและแนวคิดพื้นฐาน วัตถุประสงค์ 3) กระบวนการวางแผนจัดการ เรียนรู้ 4) การวัดและประเมินผล ซึ่งผลการตรวจสอบรูปแบบโดยผู้เชี่ยวชาญ พบว่า ความถูกต้อง ความเป็นไปได้ และคุณภาพคู่มือโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก

พิจิกานต์ ศรีพิมาย และรัตนะ บัวสนธิ์ (2562, หน้า 216) ได้ศึกษาการพัฒนา รูปแบบการประเมินความสามารถในการประเมินได้ของโครงการทางการศึกษา ADEVELOPMENT OF THE EVALUABILITY ASSESSMENT MODEL FOR EDUCATIONAL PROGRAM การประเมินได้ ของโครงการทางการศึกษา ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) วัตถุประสงค์การประเมิน 2) หลักการ คำอธิบายรายละเอียดของการประเมิน 3) ขั้นตอน แนวทางการประเมิน และ 4) เครื่องมือการประเมิน

สรัญญา จันทรชัฐกุล และพินดา วราสนันท์ (2563, หน้า 36 – 56) ได้ศึกษา รูปแบบการประเมินทักษะการปฏิบัติ: จากหลักการสู่แนวทางการ พบว่าการเรียนรู้แนวใหม่ ให้ความสำคัญกับการเชื่อมโยงความรู้ที่มีอยู่สู่การสร้างความรู้ใหม่ พบว่ามีองค์ประกอบ สำคัญ 4 องค์ประกอบ คือ กำหนดจุดมุ่งหมายของการประเมินทักษะการปฏิบัติ กำหนด หลักการที่ต้องการประเมิน กำหนดขั้นตอน หรืองานที่ให้ผู้เรียนปฏิบัติ และพัฒนาเครื่องมือ ที่ใช้ในการประเมิน

แนวคิด และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิผล

แนวคิดที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิผล มีประเด็นสำคัญประกอบด้วย ความหมาย ของประสิทธิผล องค์ประกอบของประสิทธิผล การประเมินประสิทธิผล ปัจจัยที่มีอิทธิพล ต่อประสิทธิผล งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิผล ดังจะอธิบายต่อไปนี้

1. ความหมายของประสิทธิผล

ประสิทธิผล เป็นตัวชี้วัดผลสำเร็จเชิงผลลัพธ์และกระบวนการของงานที่องค์กร กำหนดเป้าหมายไว้ ซึ่งประกอบด้วยเป้าหมายเชิงปริมาณ และเป้าหมายเชิงคุณภาพ ทั้งในระยะสั้น และระยะยาว (ราชบัณฑิตยสถาน ,2556, หน้า 667; Caplow, 1964, p. 89; Steers, 1997, p. 72; มยุรี วรณสกุลเจริญ และชาญณรงค์ รัตนพนากุล, 2563, หน้า 198; Robbins, 1990, p. 77)

ประสิทธิผล เป็นความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากร รวมถึงความสามารถ ในการดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่วางไว้อย่างครบถ้วนสมบูรณ์ (ชนชัย แก้วน้อย และ คณะ, 2567, หน้า 15 – 17; ดวงเดือน ราชคมภ, 2567, หน้า 72 – 83) โดยกำหนดตัวชี้วัด ไว้ 3 ระดับ ได้แก่ ระดับบุคคล ระดับกลุ่มและระดับองค์กร ซึ่งในแต่ละระดับจะมีปัจจัย ที่แตกต่างกัน (Gibson, 2000, p. 55)

ประสิทธิผล เป็นการใช้ทรัพยากรและระยะเวลาในการดำเนินงานได้อย่างเหมาะสม (พงษ์ศักดิ์ ทองพันธ์, 2554, หน้า 13; อรอนงค์ แจ่มพงศ์พันธ์, 2567, หน้า 17 – 25; สกุลไทย ป้อมมะรัง, 2567, หน้า 165 – 167; มนัญญา จิรากร และนันทยา น้อยจันทร์, 2568, หน้า 158)

สรุปได้ว่า ประสิทธิภาพ คือ ผลสำเร็จเชิงผลลัพธ์และกระบวนการของงานที่องค์กรกำหนดเป้าหมายไว้ ซึ่งประกอบด้วยเป้าหมายเชิงปริมาณ และเป้าหมายเชิงคุณภาพ

2. องค์ประกอบของประสิทธิภาพ

องค์ประกอบของประสิทธิภาพ ประกอบด้วย 3 ด้าน ได้แก่ ด้านปัจจัยด้านกระบวนการ และด้านผลผลิต ดังนี้ (Gibson et al., 2019, p. 10 – 25)

2.1 องค์ประกอบด้านปัจจัย ประกอบด้วย ปัจจัยมนุษย์และปัจจัยที่ไม่ใช่มนุษย์

2.1.1 ปัจจัยมนุษย์ ได้แก่ กำลังคน ความสามารถ พลัง ความต้องการ ความคาดหวัง (บุญญา ชูสวัสดิ์ และคณะ, 2567, หน้า 142 – 144)

2.1.2 ปัจจัยที่ไม่ใช่มนุษย์ ได้แก่ เงินทุน เครื่องมือเครื่องจักร วัสดุ เทคนิควิธีการและที่ดิน

2.2 องค์ประกอบด้านกระบวนการ ประกอบด้วย การจัดองค์การ การจัดระบบตัดสินใจและระบบข้อมูล และการวางแผนและควบคุม ได้แก่

2.2.1 การจัดองค์การ หมายถึง การจัดโครงสร้างองค์การ และบุคคลในองค์การโดยกำหนดภารกิจ อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบให้ชัดเจน ได้แก่ จัดโครงสร้าง จัดศักยภาพการปรับเปลี่ยน การวิเคราะห์ การกำหนดวัตถุประสงค์ การกำหนดยุทธศาสตร์ การกำหนดกลยุทธ์ (Edwin B. Flippo, 1970, p. 129)

2.2.2 การจัดระบบตัดสินใจและระบบข้อมูล หมายถึง เป็นการตัดสินใจเลือกทางเลือกและการนำทางเลือกไปปฏิบัติ ได้แก่ กระบวนการตัดสินใจ การใช้ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ การจัดระบบสนับสนุน (Smith, 1991, p. 40)

2.2.3 การวางแผนและควบคุม หมายถึง หน้าที่หรือบทบาทในการกำหนดการทำงานที่จะเกิดขึ้น ได้แก่ การวางแผนยุทธศาสตร์ รูปแบบการวางแผน และวิธีการที่ใช้ การวางแผนโครงการ การวิเคราะห์ทุนและกำไรเพิ่มประสิทธิภาพ (Smith, 1991, p. 40)

2.3 องค์ประกอบด้านผลผลิต ประกอบด้วย สินค้าและบริการ

ความสามารถขององค์การ ระดับการเพิ่มผลผลิต นวัตกรรม และพัฒนาการขององค์การ ภาพพจน์ขององค์การและแรงจูงใจขององค์การ ความพึงพอใจของบุคลากร (Smith, 1991, p. 40)

สรุปได้ว่า ประสิทธิภาพ มี 3 องค์ประกอบ ได้แก่ องค์ประกอบด้านปัจจัย องค์ประกอบด้านกระบวนการ และองค์ประกอบด้านผลผลิต

3. การประเมินประสิทธิภาพ

การประเมินประสิทธิภาพ แบ่งได้ 3 ระดับ ดังนี้

(Hakiki, Anggraini, et al., 2023; McGee & Crowley – Koch, 2021; Harrison, R., 2004)

1. ประสิทธิภาพระดับบุคคล ปัจจัยที่เป็นเหตุให้เกิดประสิทธิภาพระดับบุคคล ได้แก่ ความรู้ ทักษะ ความสามารถ เจตคติ แรงจูงใจ และความเครียด
2. ประสิทธิภาพระดับกลุ่ม ได้แก่ โครงสร้าง ภาวะผู้นำ สถานภาพ ความสามัคคี บทบาท และบรรทัดฐาน
3. ประสิทธิภาพระดับองค์การ เป็นการประเมินประสิทธิภาพระดับบุคคลและระดับกลุ่ม ปัจจัยที่เป็นเหตุให้เกิดประสิทธิภาพระดับองค์การ ได้แก่ กลยุทธ์ โครงสร้าง สภาพแวดล้อม วัฒนธรรม กระบวนการต่าง ๆ เช่น การบริหารแบบมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน (ธนชัย แก้วน้อย และคณะ, 2567, หน้า 15 – 17) การจัดการเชิงกลยุทธ์ เนื่องจากกลยุทธ์เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนองค์กรไปสู่ความสำเร็จหรือความเป็นเลิศได้ (สรศักดิ์ ไชยสกุลวงศ์, (2567, หน้า 38 – 49) และการใช้นวัตกรรมสื่อสารในบริบทของการบริหารจัดการองค์กร ทั้งองค์กรภาครัฐหรือองค์กรภาคเอกชน จะช่วยยกระดับองค์กรให้เป็นองค์กรชั้นนำ เนื่องจากนวัตกรรมสื่อสารจะทำให้กระบวนการทำงานเป็นไปอย่างรวดเร็ว รวดเร็ว และทันเหตุการณ์ (ณัฐวุฒิ เอี่ยมเนตร และคณะ, 2567, หน้า 291 – 302) อีกทั้งการจัดการความรู้ ด้านการเผยแพร่ความรู้ ด้านสร้างความรู้ ด้านคลังข้อมูลความรู้ และด้านการจัดเก็บความรู้เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพองค์กรเช่นกัน (นิชาภา ก้อนแข็ง, กฤษณะ ดาราเรือง และสมศักดิ์ สุภีรักษ์, 2564, หน้า 63 – 65)

สรุปได้ว่า การประเมินประสิทธิภาพ มี 3 ระดับ ได้แก่ ระดับบุคคล ระดับกลุ่ม และระดับองค์การ ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นการประเมินประสิทธิภาพระดับองค์การ

4. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืหรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

จากการนำแนวคิด ทฤษฎี เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องมาสังเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน แก้ไขและการควบคุมการสูญบุหรืหรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ดังตาราง 1

ตาราง 1 การสังเคราะห์ แนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสามารถจำแนกความถี่ของตัวแปร ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืหรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

ปัจจัยทั่วไป/นักวิชาการ	1. Steers (1997, p. 46 – 56)	2. กระทรวงสาธารณสุข (2566, หน้า 16)	3. วุฒิสภา (2561, หน้า 98)	4. สภาเด็กและเยาวชน (2559)	5. สุวัจน์ (2565, หน้า 189)	6. กัลยาณิวัฒนา (2564)	7. พระทองพจน์ ชื่นมโน (2562, หน้า 133) (33)	8. วันชัย อมรมงคลทอง และคณะ (2567)	9. วิเชียร เจริญธรรมและคณะ (2564, หน้า 72)	10. ชนิศา อมรัตน์ธีรารัง และคณะ (2568)	11. ชวนิตย์ สุภักดิ์ และวรภัทร โพธิ์กร (2564)	12. ทศพล เพ็ญใจและคณะ (2561)	13. ชนิศา อมรัตน์ธีรารัง (2564, หน้า 91)	14. ปกรณ์ เกิดทอง (2564, หน้า 91)	15. ทรัพย์วิทย์ พรมมณและคณะ (2563, หน้า 107)
1. ปัจจัยด้านลักษณะองค์การ															
1.1 โครงสร้างองค์กร	✓									✓					
1.2 การจัดทบทวนเทคโนโลยีสารสนเทศ	✓		✓	✓	✓		✓		✓	✓	✓				
1.3 วัฒนธรรมองค์กร	✓														
2. ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม															
2.1 การมีส่วนร่วมของเครือข่าย	✓	✓			✓	✓			✓				✓		
2.2 บรรยากาศองค์กร	✓			✓		✓		✓							
3. ปัจจัยด้านบุคคล															
3.1 การบริหารบุคลากร	✓				✓							✓	✓	✓	
3.2 ความผูกพันต่อองค์กร	✓		✓												
3.3 ความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน	✓			✓											
4. ปัจจัยด้านนโยบายและการปฏิบัติ															
4.1 การจัดการเชิงกลยุทธ์	✓	✓		✓	✓		✓							✓	
4.2 การติดต่อสื่อสารและประสานงาน	✓		✓					✓						✓	
4.3 การจัดการความรู้	✓	✓					✓	✓							✓
4.4 ภาวะผู้นำ	✓							✓		✓			✓		

ตาราง (1 ต่อ)

ปัจจัยทั่วไป/นักวิชาการ	16.ประภาพร มาชัยภูมิ(2561,หน้า62)	17.หทัยชนก รสหอม และคณะ, 2567	18.พัชรภาพร พนมเชต (2565,หน้า181)	19. Health Systems Research Institute(2020)	20.พรศักดิ์ ฤทธิกรศรี และคณะ(2562)	21.ชนพงษ์ อภรณ์พิศาลและคณะ (2563,หน้า 42-48)	22.จันทนา อุทุมและคณะ(2564,หน้า320)	23.พิชชาภา ทองดียิ่ง(2561,หน้า 136)	24.ศุภณัฐ แซ่มศรีรัตน์(2561,หน้า214)	25. Mabei & Hove (2020)	ความถี่
1.ปัจจัยด้านลักษณะองค์การ											
1.1 โครงสร้างองค์กร										√	3
1.2 การจัดการเทคโนโลยีการ สื่อสาร											8
1.3 วัฒนธรรมองค์กร				√						√	3
2. ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม											
2.1 การมีส่วนร่วมของเครือข่าย		√	√	√	√	√			√		12
2.2 บรรยากาศองค์กร									√		5
3. ปัจจัยด้านบุคคล											
3.1 การบริหารบุคลากร					√					√	7
3.2 ความผูกพันต่อองค์การ								√			3
3.3 ความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน											2
4.ปัจจัยด้านนโยบายและการปฏิบัติ											
4.1 การจัดการเชิงกลยุทธ์	√		√						√	√	10
4.2 การติดต่อสื่อสารและประสานงาน		√									5
4.3 การจัดการความรู้	√	√								√	9
4.4 ภาวะผู้นำ		√				√	√	√			7

จากตาราง 1 สรุปได้ว่าปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด สกลนคร ที่ได้จากการวิเคราะห์ สังเคราะห์จากเอกสาร แนวคิดทฤษฎี และงานวิจัย ที่เกี่ยวข้อง โดยใช้เกณฑ์การเลือกจากองค์ประกอบที่มีความถี่ตั้งแต่ 8 ขึ้นไป และ

องค์ประกอบที่มีความเกี่ยวข้องกับความมุ่งหมายของการวิจัย ได้องค์ประกอบหลัก

4 องค์ประกอบ คือ

1. การมีส่วนร่วมของเครือข่าย	ความถี่เท่ากับ 12
2. การจัดการเชิงกลยุทธ์	ความถี่เท่ากับ 10
3. การจัดการความรู้	ความถี่เท่ากับ 9
4. การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร	ความถี่เท่ากับ 8

ดังนั้นจึงสรุปปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ประกอบด้วย 4 ด้าน ดังนี้ 1) การมีส่วนร่วมของเครือข่าย 2) การจัดการเชิงกลยุทธ์ 3) การจัดการความรู้ 4) การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับรูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา (ธฤชวรรณ ศิริพรหม, และทิพย์ พาพรมหาสิน ไพศาล, 2568; ชนินาถ อมรรรัตน์ธารง และอรพรรณ คงมาลัย, 2568; วันชัย อมรมงคล ทอง และคณะ, 2567; หทัยชนก รสหอม และคณะ, 2567; กระทรวงสาธารณสุข, 2566, หน้า 16; พัชรพร พนมเขต, 2565, หน้า 81; กัลชญา ทองหัตถา และจรัส อติวิทยาภรณ์, 2564; วิเชียร เจริญธรรม และคณะ, 2564, หน้า 213; ชนกานต์ เขี่ยมสะอาด, 2564, หน้า 91; พรศักดิ์ ฤาไกรศรี และคณะ, 2562; ชนพงษ์ อภรณ์พิศาล และคณะ, 2563, หน้า 42-48; ชวนิตย์ สุภาศักดิ์ และวรภัทร ไพรีเกร, 2564; Varkevisser, C. M., Pathmanathan, I., & Brownlee, A. T., 2003; Mabai & Hove, 2020; Steers, 1997, p. 46 – 56)

จากแนวคิดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง จึงได้นำมากำหนดปัจจัยที่มีผลต่อ ประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ประกอบ 1) การมีส่วนร่วมของเครือข่าย 2) การจัดการเชิงกลยุทธ์ 3) การจัดการความรู้ และ 4) การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร ซึ่งมีรายละเอียดของเนื้อหาตามลำดับ ดังนี้

4.1 การมีส่วนร่วมของเครือข่าย

แนวคิดเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของเครือข่าย มีประเด็นสำคัญประกอบด้วยความหมายของการมีส่วนร่วมของเครือข่าย องค์ประกอบของการมีส่วนร่วม ประเภทของการมีส่วนร่วม หลักการมีส่วนร่วม และระดับของการมีส่วนร่วม ดังจะอธิบายต่อไปนี้

4.1.1 ความหมายของการมีส่วนร่วมของเครือข่าย

การมีส่วนร่วมของเครือข่าย เป็นการเปิดโอกาสให้บุคลากร กลุ่มบุคคลและองค์กรทั้งในภาครัฐและเอกชน ได้เข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ การพิจารณาตัดสินใจในการร่วมปฏิบัติและการร่วมกันรับผิดชอบในเรื่องต่าง ๆ ซึ่งครอบคลุมถึงกระบวนการตัดสินใจในการกำหนดปัญหาความต้องการ มีการวางแผนการดำเนินการ การจัดองค์กร การบริหารจัดการ การระดมทรัพยากรภายใน และภายนอก การรับผลประโยชน์และการประเมินผล เพื่อดำเนินการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงในทิศทางที่พึงประสงค์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2554, หน้า 11; กาญจนา แก้วเทพ, 2551, หน้า.112 ; Cohen; & Uphoff, 1981, p. 6)

นอกจากนี้ การมีส่วนร่วม หมายถึง การที่ผู้บริหารหรือเจ้าของกิจการเปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติได้เข้ามามีส่วนในการบริหารงานด้านอื่น ๆ เช่น การเสนอแนะข้อคิดเห็นเพื่อประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารหรือเจ้าของกิจการ ตลอดจนการให้โอกาสและอิสระกับกลุ่มที่จะตัดสินใจปฏิบัติงานเอง ภายใต้เป้าหมายและนโยบายที่ได้มอบหมายไว้ โดยผู้บริหารหรือเจ้าของกิจการจะจัดสภาพการบริหาร และวิธีการปฏิบัติต่อบุคคลในองค์การให้ประสบผลสำเร็จตามความมุ่งหวัง และควบคุมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์หรือจุดมุ่งหมายขององค์การ (Robbins, 1990, p. 356)

สรุปได้ว่าการมีส่วนร่วม หมายถึง การตั้งเป้าหมายและวัตถุประสงค์ระหว่างผู้บริหารหรือเจ้าของกิจการ และผู้ปฏิบัติงานร่วมกันร่วมวางแผน ช่วยเสนอแนะข้อคิดเห็นร่วมประเมินผลและรับผลประโยชน์

4.1.2 องค์ประกอบของการมีส่วนร่วมออกเป็น 4 องค์ประกอบ ดังนี้

(Swansburg, 1996, p. 391 – 394)

4.1.2.1 การตั้งเป้าหมายและวัตถุประสงค์ร่วมกัน หมายถึง

การตั้งเป้าหมายและวัตถุประสงค์ระหว่างผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานร่วมกัน รวมถึงการปรับปรุงพัฒนาเป้าหมายขององค์การร่วมกัน (Bryman, 1986, p. 139)

4.1.2.2 ความยึดมั่นผูกพัน หมายถึง การช่วยเหลือการสนับสนุน และฝักอบรมแก่ผู้ปฏิบัติงาน เพื่อได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจกับผู้บริหาร ประสบการณ์ในการเข้ามามีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงานจะทำให้ผู้ปฏิบัติงานมีความขยันหมั่นเพียร ส่งผลให้ผลผลิตในการทำงานมีมากขึ้น (McClelland, 1961, p. 100 – 112)

4.1.2.3 ความเป็นอิสระต่อความรับผิดชอบในงาน หมายถึง ความมีอำนาจหน้าที่และความสามารถในการทำงานของแต่ละบุคคล ผู้ปฏิบัติงานต้องการความเป็นอิสระในการปฏิบัติงานและในการตัดสินใจในงานของตนเอง ทำให้เกิดความทุ่มเทและเต็มใจในการทำงานอย่างเต็มความรับผิดชอบที่ได้รับ (McClelland, 1961, p. 100 – 112)

4.1.2.4 การไว้วางใจกัน หมายถึง การที่ผู้ร่วมงานหรือผู้ใต้บังคับบัญชามีส่วนร่วม จะทำให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างสมบูรณ์ เรียบร้อย หากได้รับการยอมรับจากผู้บริหาร (McClelland, 1961, p. 100 – 112)

4.1.3 ประเภทของการมีส่วนร่วม

4.1.3.1 การมีส่วนร่วมโดยตรง เป็นการมีส่วนร่วมในการบริหารโดยใช้การตัดสินใจเป็นสำคัญ เป็นการมีส่วนร่วมอย่างมีระบบทำเป็นลายลักษณ์อักษร

4.1.4.2 การมีส่วนร่วมโดยอ้อม เป็นการทำกิจกรรมให้บรรลุจุดมุ่งหมายอย่างไม่เป็นทางการ โดยไม่ได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ แต่จะให้การสนับสนุนและส่งเสริมให้บรรลุจุดมุ่งหมายเท่านั้น เช่น การบริจาคเงิน ทรัพย์สิน วัสดุอุปกรณ์ แรงงาน เข้าช่วยสมทบ ไม่ได้เข้าร่วมประชุม แต่ยินดีให้ความร่วมมือ เป็นต้น

4.1.4 หลักการมีส่วนร่วม

หลักการมีส่วนร่วมของประชาชนจะต้องเป็นไปในลักษณะเข้าร่วมอย่างครบถ้วน ตั้งแต่ระยะแรกเริ่มจนถึงระยะสิ้นสุดกระบวนการ (สำนักวิจัย มหาวิทยาลัยบูรพา (2565) ดังนี้

4.1.4.1 มีจิตสำนึกของตนเอง อันเป็นหน้าที่ของตนเองในฐานะที่เป็นส่วนหนึ่งของสังคมหรือชุมชนที่ตนเองอาศัยอยู่

4.1.4.2 ช่วยกันคิดว่ามีสิ่งใดที่ทำให้ชุมชนเกิดปัญหา มีสาเหตุมาจากสิ่งใด ลำดับความสำคัญว่าอะไรมาก่อนหรือมาหลัง และเป็นอย่างไร

4.1.4.3 ประชาชนในชุมชนต้องร่วมกิจกรรมด้วยความสมัครใจ มิใช่เป็นการถูกบังคับให้กระทำ และกระทำด้วยความรู้ความสามารถของตนเองอย่างแท้จริง

4.1.4.4 ช่วยกันคิดวางแผนในการดำเนินงาน เช่น การแบ่งงาน การจัดการงบประมาณ เป็นต้น

4.1.4.5 ช่วยกันดำเนินการติดตาม และประเมินผล ตลอดช่วงระยะเวลาที่ได้ช่วยเหลือกันทำงาน ร่วมกันแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น เพื่อให้งานประสบความสำเร็จ

4.1.4.6 ประชาชนในชุมชนอยู่ดีกินดี มีคุณภาพชีวิตที่ดี และต่างก็ได้รับประโยชน์ร่วมกัน

4.1.5 ระดับของการมีส่วนร่วม

แบ่งระดับของการมีส่วนร่วมของประชาชน แบ่งระดับของการมีส่วนร่วมจากระดับน้อยไปหามาก (โกวิท พวงงาม, 2551) ดังนี้

4.1.5.1 การถูกบังคับให้เข้าร่วม ประชาชนถูกบังคับให้เข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรม อย่างไม่มีทางเลือกเลยไม่ได้

4.1.5.2 การถูกหลอกให้เข้ามามีส่วนร่วม ประชาชนจะถูกจูงใจด้วยเงินค่าจ้างหรือแลกกับความสะดวกสบาย

4.1.5.3 การถูกชักชวนให้เข้าร่วม โดยส่วนใหญ่มักเป็นโครงการที่ทางราชการคิดขึ้น แล้วชักชวนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในรูปแบบที่มีความหลากหลาย โดยอาศัยระบบการโฆษณาเชิญชวน การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อหรือช่องทางต่าง ๆ ว่าเป็นกิจกรรมและโครงการที่ดี ขอให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม

4.1.5.4 การสัมภาษณ์แล้ววางแผนให้ลักษณะการมีส่วนร่วม ซึ่งจะพบปัญหาความต้องการ และเสียงเรียกร้องจากประชาชนให้เอาใจใส่มากขึ้น บุคคลที่วางแผนกิจกรรมหรือโครงการต้องสำรวจความต้องการของประชาชนด้วยวิธีเรียกประชุม สัมภาษณ์ พูดคุย และตัดสินใจว่า จะแก้ไขปัญหาอย่างไร วางแผนแบบใด จะดำเนินการและปฏิบัติตามแผนที่ได้วางไว้ได้อย่างไร

4.1.5.5 มีโอกาสในการแสดงความคิดเห็น เกี่ยวกับการวางแผนโครงการและการดำเนินงานตามโครงการ แต่ส่วนราชการยังคงเป็นผู้ที่ตัดสินใจอยู่

4.1.5.6 มีโอกาสเสนอโครงการ ซึ่งราชการและประชาชนจะปรึกษาหารือกันอย่างใกล้ชิดและสนิทสนม ประชาชนตัดสินใจได้ว่าปัญหาคืออะไร วิธีแบบไหนดีที่สุด และจะแก้ปัญหามาอย่างไร และเป็นผู้มีสิทธิ์ในการเสนอโครงการและร่วมลงมือปฏิบัติด้วย

4.1.5.7 มีโอกาสในการตัดสินใจ ซึ่งในระดับประชาชนจะเป็นหลักสำคัญในการตัดสินใจในทุกประเด็น เริ่มตั้งแต่การวางแผน การปฏิบัติให้เป็นไปตามแผน ไปจนถึงการประเมินผลในกิจกรรมและโครงการ

สรุปได้ว่า การมีส่วนร่วมของเครือข่าย หมายถึง การเปิดโอกาสให้ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชนและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมตัดสินใจ ร่วมดำเนินกิจกรรม ร่วมการติดตาม ตรวจสอบ และการประเมินผลกิจกรรมหรือโครงการ

4.1.6 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

พระยิ่งสันต์ ศรีลาวัฐ และนิเวศน์ วงศ์สุวรรณ (2560) ได้ศึกษาการบริหารแบบมีส่วนร่วม พบว่าการเปิดโอกาสให้บุคคลผู้ปฏิบัติงานหรือบุคคลผู้ที่เกี่ยวข้องได้มีโอกาสมีส่วนร่วมในการคิด ร่วมตัดสินใจ ร่วมปฏิบัติงาน ร่วมรับผิดชอบ เพื่อพัฒนางานที่ปฏิบัติให้มีคุณภาพสูงสุด ซึ่งเป็นการเปิดโอกาสให้บุคคลหรือกลุ่มบุคคลได้มีส่วนเกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานไม่ว่าจะเป็นทางตรงหรือทางอ้อมในลักษณะของการรับรู้ ร่วมคิด ร่วมทำร่วมตัดสินใจตลอดจนการประเมินผลให้ทุกฝ่ายได้สำนึกในหน้าที่และความรับผิดชอบร่วมกัน จะนำไปสู่เป้าหมายขององค์กร

ราม เรือนทองดี (2564, หน้า 96) ได้ศึกษารูปแบบการบริหารแบบมีส่วนร่วมของครูที่ส่งผลต่อประสิทธิผลของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประกอบด้วย การมีส่วนร่วมการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมการดำเนินการ และการมีส่วนร่วมการกำกับติดตามและประเมินผล

เพชรพิศา เซ่งลอยเลื่อน (2564, หน้า 253) ได้ศึกษาการมีส่วนร่วมของชุมชนในการบริหารสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล พบว่า การมีส่วนร่วมของชุมชน ที่ส่งผลต่อประสิทธิผลในการบริหารสถานศึกษา ได้แก่ การมีส่วนร่วมรับรู้ปัญหา การมีส่วนร่วมประเมินผล การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและการมีส่วนร่วมการวางแผน ตามลำดับ

จากแนวคิดทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วม ได้นำมากำหนดเป็นตัวแปรการมีส่วนร่วมของเครือข่าย หมายถึง การมีส่วนร่วมในการวางแผน การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน การมีส่วนร่วมในการประเมินผล และการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ ซึ่งมีอิทธิพลต่อประสิทธิผลรูปแบบระบบการป้องกันแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

(ราม เรือนทองดี, 2564, หน้า 96; ประมวล ไชยโคตร และฉลาด จันทรมบัติ, 2564, หน้า 145; พระยี่งลันต์ ศรีลาวธ และนิเวศน์ วงศ์สุวรรณ, 2560, หน้า 183 – 192; Khushk, G. M., 2017, p. 220)

เครือข่าย หมายถึง ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่ดำเนินงาน การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาใน จังหวัดสกลนคร

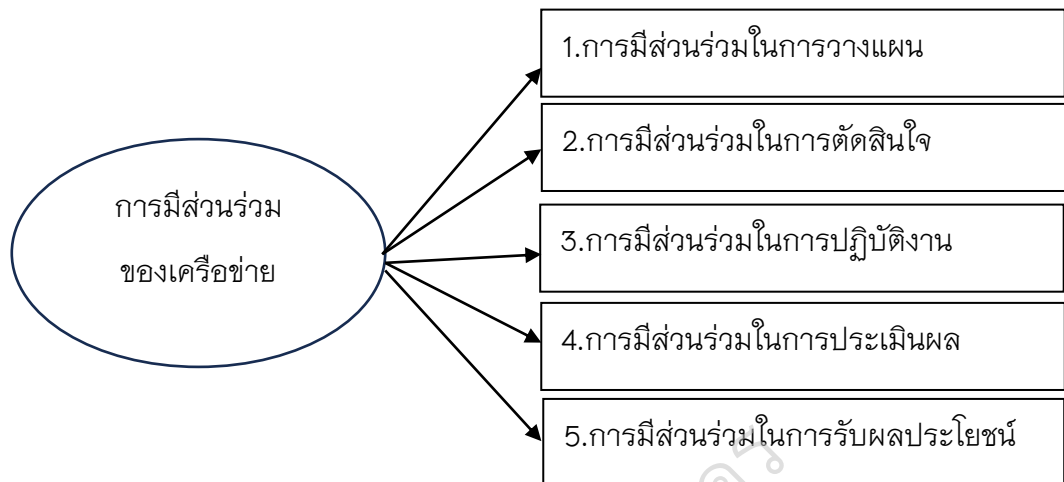
การมีส่วนร่วมในการวางแผน หมายถึง เครือข่ายร่วมกันจัดทำแผนในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนครและสำนักงานเทศบาลนคร สกลนคร

การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ หมายถึง เครือข่ายร่วมตัดสินใจเลือกกิจกรรม เพื่อดำเนินงานป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับ มัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การ บริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร

การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน หมายถึง เครือข่ายร่วมทำกิจกรรมตามแผนงาน การป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัด สกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร

การมีส่วนร่วมในการประเมินผล หมายถึง เครือข่ายร่วมกันกำกับติดตาม แผนงานในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับ มัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การ บริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร

การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ หมายถึง เครือข่ายได้รับความรู้ ได้รับ เกียรติบัตรการดำเนินการป้องกันการแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ดังภาพประกอบ 2



ภาพประกอบ 2 องค์ประกอบของการมีส่วนร่วมของเครือข่าย

4.2 การจัดการเชิงกลยุทธ์

แนวคิดเกี่ยวกับการจัดการเชิงกลยุทธ์ มีประเด็นสำคัญประกอบด้วย ความหมายการจัดการเชิงกลยุทธ์ ความสำคัญการจัดการเชิงกลยุทธ์ หลักการของการจัดการเชิงกลยุทธ์ ประโยชน์ของการจัดการเชิงกลยุทธ์ และกระบวนการจัดการเชิงกลยุทธ์ ดังจะอธิบายต่อไปนี้

4.2.1 ความหมายการจัดการเชิงกลยุทธ์

การจัดการเชิงกลยุทธ์ เป็นกระบวนการในการกำหนดทิศทางและตัดสินใจของผู้บริหารเพื่อให้การดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ ประกอบด้วย การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม การกำหนดกลยุทธ์ การปฏิบัติตามกลยุทธ์ การควบคุม และประเมินกลยุทธ์ เพื่อให้บรรลุผลตามภารกิจและเป้าหมายขององค์กร โดยสร้างความสัมพันธ์ระหว่างองค์กรให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อม โดยเฉพาะผู้ที่ได้ผลประโยชน์จากองค์กร ทั้งนี้ยังรวมถึงการใช้อำนาจหน้าที่ในการควบคุมกลยุทธ์เพื่อให้มั่นใจว่ากลวิธีที่นำมาใช้สามารถนำไปสู่ความสำเร็จตามเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ (Glueck & Lawrence, 1984; Wright, Pringle & Kroll, 1992; Higgins & Vincze, 1993; Thompson & Strickland, 2003)

4.2.2 ความสำคัญของการจัดการเชิงกลยุทธ์

การจัดการเชิงกลยุทธ์มีความสำคัญต่อองค์การ 7 ประการ ดังนี้
(พงศ์ศักดิ์ พิริยะพงศ์, 2564; แก้วตา ผู้พัฒนพงศ์ 2560, หน้า 224 – 236; Wheelen, T. L., & Hunger, J. D., 2017)

4.2.2.1 เป็นการกำหนดวิสัยทัศน์ ทิศทาง ภารกิจ และจุดประสงค์ขององค์การอย่างเป็นระบบ เพื่อให้มีทิศทางและเป้าประสงค์ที่ชัดเจน

4.2.2.2 เป็นการกำหนดวิธีการหรือแนวทางในการดำเนินงานและกิจกรรมต่าง ๆ ขององค์การ เพื่อให้บรรลุถึงทิศทางและจุดประสงค์ที่กำหนดขึ้น

4.2.2.3 เป็นการนำเอาวิธีการหรือแนวทางในการดำเนินงานที่ได้คิดค้นขึ้นมาประยุกต์ใช้และปฏิบัติ เพื่อให้บรรลุถึงทิศทางและจุดประสงค์ที่ตั้งไว้

4.2.2.4 เป็นการกำหนดแนวทางในการดำเนินการจัดทำและปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ และใช้เป็นเครื่องวัดถึงความสามารถในการบริหารงานในองค์กรได้เป็นอย่างดี

4.2.2.5 เป็นเครื่องช่วยตัดสินใจในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่มีผลต่อทิศทางในการดำเนินงานในระยะยาวขององค์การ

4.2.2.6 เป็นการดำเนินงานในระดับต่าง ๆ ขององค์การเพราะการดำเนินการจะต้องสอดคล้องและเกื้อหนุนต่อกกลยุทธ์ขององค์การและความสามารถในการดำเนินงานจะเป็นสาเหตุสำคัญสำหรับความสำเร็จหรือความล้มเหลวขององค์การ

4.2.2.7 เป็นการศึกษาสภาวะแวดล้อมภายในและภายนอก รวมทั้งค่านิยม ทัศนคติ ความคาดหวัง ความต้องการของบุคคลทุกระดับในองค์การ

สรุปได้ว่า ความสำคัญในการจัดการเชิงกลยุทธ์ มีดังนี้ เป็นการกำหนดทิศทาง การดำเนินงานขององค์กรให้มีความชัดเจน ผู้บริหารทุกระดับสามารถวางแผนล่วงหน้าทันต่อเหตุการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4.2.3 หลักการจัดการเชิงกลยุทธ์ ประกอบด้วย 4 หลักการ ดังนี้

(พิชญา อินทรกำแหง, 2565, หน้า 72 – 85; ทิพวรรณ หรรษคุณาชัย, 2562, หน้า 45 – 59; สมยศ นาวิการ, 2548)

4.2.3.1 มุ่งตรวจสอบและประเมินทั้งโอกาสและอุปสรรคภายในสภาพแวดล้อมภายนอก และจุดแข็งและจุดอ่อนภายในสภาพแวดล้อมองค์กร

4.2.3.2 การตัดสินใจเชิงบริหาร และการดำเนินการที่จะกำหนดผลการปฏิบัติขององค์กรในระยะยาวให้เกิดขึ้นตามที่กำหนด

4.2.3.3 ผู้บริหารระดับสูงในฐานะผู้นำและผู้ตัดสินใจจะสามารถนำพาหน่วยงานให้ผ่านกระแสพลวัตรของสภาพแวดล้อมที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว นำพาองค์กรไปสู่จุดมุ่งหมายตาม ที่วางไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4.2.3.4 กำหนดแนวทางหรือวิธีทางในการดำเนินงานขององค์กร
สรุปได้ว่า การจัดการเชิงกลยุทธ์ เป็นการกำหนดแนวทางหรือวิธีทางในการดำเนินงานขององค์กร โดยการปรับตัวตามสภาพแวดล้อมที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว เพื่อให้งานบรรลุผลตามเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

4.2.4 ประโยชน์ของการจัดการเชิงกลยุทธ์ ประโยชน์ของการบริหารเชิงกลยุทธ์มี 4 ประการ ดังนี้

4.2.4.1 ทำให้เกิดการกำหนดจุดประสงค์และเป้าหมายที่สอดคล้องกับความต้องการขององค์กรเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินงาน ส่งผลดีต่อการสนองตอบความต้องการของลูกค้า

4.2.4.2 ทำให้เกิดการตัดสินใจที่ดีสำหรับผู้บริหาร โดยคำนึงถึงจุดประสงค์ขององค์กรที่ได้วางไว้โดยจะส่งผลต่อพนักงานให้เกิดความรู้สึกที่พึงพอใจที่มีส่วนร่วมในการกำหนดกลยุทธ์

4.2.4.3 ทำให้เกิดการเรียนรู้ในการมองภาพของการวิเคราะห์สภาพแวดล้อม ขององค์กร ทั้งภายในและภายนอก เพื่อประเมินสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง

4.2.4.4 ทำให้เกิดการเตรียมพร้อมเพื่อการเปลี่ยนแปลงด้านต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในอนาคตอันอาจส่งผลต่อธุรกิจ คือ การเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ความต้องการของลูกค้า และเปรียบเทียบการแข่งขันทางธุรกิจ

สรุปได้ว่า ประโยชน์ของการจัดการเชิงกลยุทธ์ช่วยให้องค์กรกำหนดจุดประสงค์และกำหนดทิศทางในอนาคตได้อย่างชัดเจน เป็นแนวทางสำหรับผู้บริหารและปฏิบัติงานทำงานให้มีประสิทธิภาพเพื่อบรรลุจุดประสงค์ที่กำหนดไว้

4.2.5 กระบวนการจัดการเชิงกลยุทธ์

กระบวนการจัดการเชิงกลยุทธ์ ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน ดังนี้ (จิราภรณ์ เทพคุ้มกัน และคณะ, 2567, หน้า 214; ศรีณย์ เปรมสุข และคณะ, 2567, หน้า 302 – 330; สากล พรหมศิริเดช และคณะ, 2560, หน้า 226; ภิญญา ชัดติยะ, 2561, หน้า 65 – 66;

4.2.5.1 การวางแผนกลยุทธ์ เป็นการวิเคราะห์สภาพปัจจุบันโดยใช้เทคนิค SWOT Analysis เพื่อกำหนดกลยุทธ์ ซึ่งมีองค์ประกอบต่อไปนี้ 1) วิสัยทัศน์

2) พันธกิจ 3) เป้าประสงค์/ตัวชี้วัด และ 4) การกำหนดวัตถุประสงค์ (Certo & Peter, 1991; สุดาพร ฤกษ์ชลบุตร, 2558, หน้า 10 – 11)

4.2.5.2 การนำกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติ ซึ่งกิจกรรมจะประกอบด้วย

1) การจัดทำแผนปฏิบัติการ 2) การประเมินความเสี่ยงและการบริหารจัดการ 3) การจัดทำข้อเสนอเพื่อการเปลี่ยนแปลงในด้านต่าง ๆ (จักรกฤษณ์ หาญชัย และคณะ, 2565, หน้า 287)

4.2.5.3 การควบคุม และประเมินผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ที่กำหนดขึ้น เป็นขั้นตอนที่สำคัญในกระบวนการจัดการเชิงกลยุทธ์ที่จะใช้เป็นเครื่องมือเพื่อตรวจสอบและประเมินผลการดำเนินงานทั้งหมดตามแผนกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ว่าการดำเนินงานจะบรรลุผลสำเร็จตามแผนที่วางไว้มากน้อยเพียงใด

สาทล พรหมศิริเดช และคณะ (2560, หน้า 226) ได้ศึกษาการจัดการเชิงกลยุทธ์ในโรงเรียนขนาดเล็ก สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสระแก้ว เขต 1 พบว่า รูปแบบการจัดการเชิงกลยุทธ์ในโรงเรียนขนาดเล็ก มี 3 องค์ประกอบหลัก ดังนี้ การวิเคราะห์และกำหนดกลยุทธ์ การปฏิบัติเชิงกลยุทธ์ และการควบคุมและประเมินผล

ภริญา ชัดติยะ (2561, หน้า 65–66) ได้ศึกษา ได้ศึกษาการจัดการเชิงกลยุทธ์ของโรงเรียนวัดวังน้ำขาว พบว่า มี 3 องค์ประกอบสำคัญ ดังนี้ ด้านการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมและกำหนดกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติตามกลยุทธ์ ด้านการประเมินและควบคุมประเมินผลกลยุทธ์

ศรัณย์ เปรมสุข และคณะ (2567, หน้า 302 – 330) ได้ศึกษาการพัฒนาแบบการบริหารเชิงกลยุทธ์ระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน เพื่อเสริมสร้างคุณภาพของนักเรียนมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระบวนการวางแผนกลยุทธ์ (ช่วงต้นน้ำ) ขั้นการดำเนินการบริหารเชิงกลยุทธ์ (ช่วงกลางน้ำ) และประเมินกลยุทธ์ (ช่วงปลายน้ำ) ทำให้เกิดผลลัพธ์ความสำเร็จหลัก ด้านคุณภาพผู้เรียน ผู้บริหาร ครู และเครือข่ายผู้ปกครอง ชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่จะต้องร่วมมือกันพัฒนาคุณภาพนักเรียนที่ชัดเจน

จิราภรณ์ เทพคุ้มกัน และคณะ, (2567, หน้า 214) ได้ทำการศึกษาองค์ประกอบของการบริหารเชิงกลยุทธ์สู่การเป็นโรงเรียนธรรมาภิบาล เพื่อให้เกิดการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมและธรรมาภิบาล พบว่ามีองค์ประกอบหลักของการบริหารเชิงกลยุทธ์ 3 องค์ประกอบ คือ 1) การกำหนดทิศทางเชิงกลยุทธ์ 2) การปฏิบัติตามกลยุทธ์

3) การประเมินผล และการควบคุม เพื่อจะช่วยให้การบริหารสถานศึกษาตอบสนองต่อ ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันปราบปรามการทุจริตของสำนักงานป้องกันและ ปราบปราม การทุจริตแห่งชาติ

Rahman, A. A. et al., (2025, p. 54). พบว่าการตรวจสอบหลักฐานจาก โครงการ RCT ในโรงเรียนใน SEA พบว่าการจัดการแผนได้ดี จะช่วยลดโอกาสเริ่มสูบบุหรี่ใน เยาวชนได้

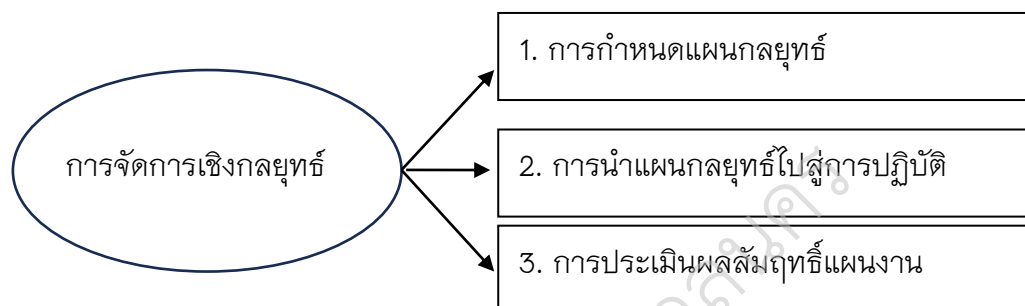
จากแนวคิดทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง จึงกำหนดองค์ประกอบการ จัดการเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ดังนี้ 1) การกำหนดแผน กลยุทธ์ 2) การนำแผนกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติ และ3) การประเมินผลสัมฤทธิ์แผนงาน ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร (จิราภรณ์ เทพคุ้มกัน และคณะ, 2567, หน้า 214; ภควดี อนุญาหงษ์, ศพามาศเตโช และจุฬาลักษณ์ บุญสุข, 2567, หน้า 757 – 766; ศรัณย์ เปรมสุข และคณะ, 2567, หน้า 302 – 330; สากล พรหมศิริเดช และคณะ, 2560, หน้า 226; ภริญา ชัดติยะ, 2561, หน้า 65 – 66;

จากแนวคิดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง จึงได้นำมากำหนดเป็นตัวแปร การจัดการเชิงกลยุทธ์ หมายถึง บุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนคร สกลนคร ร่วมกันกำหนดแผนกลยุทธ์ การนำแผนกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติและ ร่วมประเมินผลสัมฤทธิ์แผนงานป้องกัน แก้ไข ควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียน

การกำหนดแผนกลยุทธ์ หมายถึง บุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงาน เทศบาลนครสกลนคร วิเคราะห์สภาพปัจจุบันโดยใช้เทคนิค SWOT Analysis และจัดทำ แผนการดำเนินงานป้องกัน แก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับ มัธยมศึกษา

การนำแผนกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติ หมายถึง บุคลากรในโรงเรียน มัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัด สกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ดำเนินงานตามแผนการป้องกัน แก้ไข ปัญหาและการควบคุมบุหรี่

การประเมินผลสัมฤทธิ์แผนงาน หมายถึง บุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ดำเนินการตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานดำเนินงานป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ดังภาพประกอบ 3



ภาพประกอบ 3 องค์ประกอบของการจัดการเชิงกลยุทธ์

4.3 การจัดการความรู้

แนวคิดเกี่ยวกับการจัดการความรู้ มีรายละเอียดของเนื้อหา ประกอบด้วย ความหมายของการจัดการความรู้ องค์ประกอบของการจัดการความรู้ กระบวนการจัดการความรู้ และการประเมินการจัดการความรู้ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

4.3.1 ความหมายของการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ เป็นการนำความรู้ไปใช้ และพัฒนาความรู้ขององค์กร ตามเป้าหมายขององค์กร การจัดการความรู้รวมถึงความรู้ชัดแจ้ง ความรู้ในรูปแบบข้อมูลลายลักษณ์อักษร และความรู้ฝังลึกที่มีอยู่ตัวบุคคล (Xue & Zhu, 2011) ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง นำความรู้มาปฏิบัติเพื่อยกระดับ และปรับปรุงการดำเนินงานขององค์กร ทำให้เกิดความรู้ใหม่โดยใช้ความรู้ที่มีอยู่และประสบการณ์ของคนในองค์กรอย่างเป็นระบบ เพื่อพัฒนานวัตกรรม ที่ทำให้เกิดความได้เปรียบทางการแข่งขัน (Nonaka & Toyama, 2002; Davenport & Prusak, 2002; O'dell & Grayson, 1998)

การจัดการความรู้ เป็นกระบวนการอย่างเป็นระบบในการแสวงหาความรู้ การจัดการให้มีการค้นพบความรู้ ความชำนาญที่แฝงเร้นในตัวคน พัฒนาจากระบบข้อมูลไปสู่สารสนเทศเพื่อให้เกิดความรู้และปัญญา นำออกมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้มีประโยชน์

เพิ่มขึ้น มีการต่อยอดใช้ได้เหมาะสมกับสภาพความเป็นจริงและกาลเทศะ และกระจายความรู้เพื่อประโยชน์ในการนำไปใช้และการเรียนรู้ภายในองค์กร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานขององค์การ (ประเวศ วะสี, 2550; เจษฎา นกน้อย, 2552)

สรุปได้ว่า การจัดการความรู้ เป็นกระบวนการอย่างเป็นระบบในการสร้าง รวบรวม จัดระเบียบ แลกเปลี่ยนและประยุกต์ใช้ความรู้ในองค์กร โดยพัฒนาระบบจากข้อมูลสารสนเทศเพื่อให้เกิดความรู้และปัญญาความรู้ใหม่ นำไปประโยชน์ต่อองค์การอย่างมีประสิทธิภาพ

4.3.2 องค์ประกอบของการจัดการความรู้

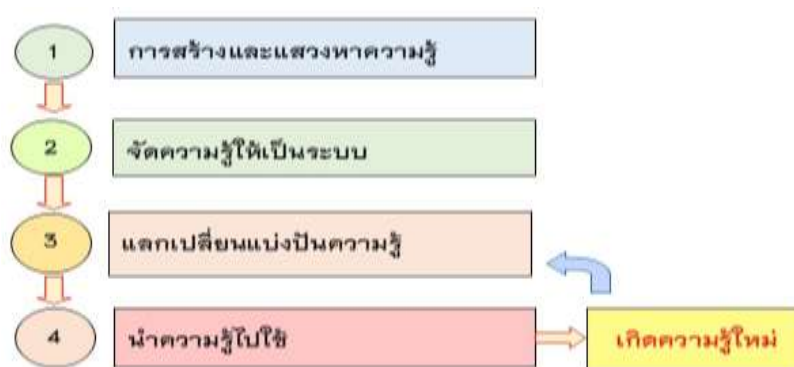
4.3.2.1 คน เป็นองค์ประกอบสำคัญที่สุด เนื่องจากเป็นแหล่งความรู้ที่สำคัญขององค์การรวมทั้งเป็นผู้นำความรู้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์

4.3.2.2 เครื่องมือและเทคโนโลยี เป็นเครื่องมือเพื่อให้คนสามารถค้นหาจัดเก็บแลกเปลี่ยน รวมทั้งนำความรู้ไปใช้ได้อย่างง่ายและรวดเร็ว

4.3.2.3 กระบวนการความรู้ เป็นการบริหารจัดการเพื่อนำความรู้จากแหล่งความรู้ไปให้ผู้รู้เพื่อทำให้เกิดการปรับปรุงประสิทธิภาพในการทำงานและเกิดนวัตกรรม

4.3.3 กระบวนการจัดการความรู้

กลไกสำคัญในการขับเคลื่อนกลยุทธ์การจัดการความรู้ขององค์กร ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์เพื่อตอบสนองพันธกิจและวิสัยทัศน์ คือ กระบวนการจัดการความรู้ ซึ่งเป็นขั้นตอนในการปฏิบัติที่กำหนดไว้ในแต่ละองค์กร การจัดการกระบวนการจะเหมือนหรือแตกต่างกันขึ้นอยู่กับว่าองค์กรนั้นให้ความสำคัญกับกระบวนการใด (Nonaka, I., & Takeuchi, H., 1995) ดังภาพประกอบ 4 กระบวนการจัดการความรู้



ภาพประกอบ 4 กระบวนการจัดการความรู้

การจัดการความรู้จะขับเคลื่อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ หากองค์กรมีกระบวนการจัดการความรู้ที่เป็นระบบ และมี ทีมงานที่ได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม เพื่อทำหน้าที่สนับสนุนและขยายผลการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง (Tang, H., 2016; Ahmed, A., et al., 2022; Basnayake, W. B. M. D., 2022)

อิสระ ดอนหลักคำ และคณะ (2567, หน้า 169) การจัดการความรู้ เพื่อพัฒนาคุณลักษณะของผู้เรียนตามมาตรฐานสากลของโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร พบว่า องค์ประกอบสำคัญในการจัดกระบวนการเรียนรู้ คือ การบ่งชี้ความรู้ การสร้างความรู้ การจัดระบบความรู้ การเข้าถึงความรู้ การแบ่งปัน และจัดทีมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

อาภามาส นิกรธำ (2561, หน้า 165) ได้ศึกษาการจัดการความรู้ ในโรงเรียนมัธยมศึกษา พบว่า มี 6 องค์ประกอบ คือ การมีภาวะผู้นำของผู้บริหาร การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดระบบความรู้ การนำความรู้ไปใช้ การสร้างบรรยากาศ การเรียนรู้ และการกำหนดแผนและคู่มือการปฏิบัติในการเรียนรู้ ผลการยืนยัน องค์ประกอบการจัดการความรู้ในโรงเรียนมัธยมศึกษาทั้ง 6 องค์ประกอบ มีความถูกต้อง มีความเหมาะสม มีความเป็นไปได้ และมีประโยชน์

สุทธาสินี สุพิชญากร (2557, หน้า 136 – 138) ได้ศึกษาองค์ประกอบ ของการจัดการความรู้ในการบริหารโรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข พบว่า มี 7 องค์ประกอบ คือ ด้านกระบวนการจัดการความรู้ ด้านเทคโนโลยี การจัดการความรู้ ด้านผู้นำตามโครงสร้าง ด้านผู้นำเชิงเป้าหมาย ด้านวัฒนธรรม การทำงานเป็นทีม ด้านวัฒนธรรมองค์กร และด้านการวัดผลการจัดการความรู้

Basnayake, W. B. M. D. (2022) ชี้ว่าความเข้มแข็งของทีมจัดการความรู้ ร่วมกับการจัดกระบวนการเรียนรู้ ทำให้เกิดผลลัพธ์ขององค์กรที่ดีขึ้น

แนวคิดเรื่องการจัดการความรู้ในโรงเรียนให้มีประสิทธิภาพและประสบ ผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ นั้น ต้องนำความรู้หรือประสบการณ์ต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็น ภายในหรือภายนอกของบุคลากรในโรงเรียนมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อองค์กร โดยผ่าน กระบวนการค้นหาความรู้ การสร้างและแสวงหาความรู้ การจัดเก็บความรู้ การแลกเปลี่ยน เรียนรู้ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการทำงาน (คณาทิพย์ ศิวะธมย์, 2564, หน้า 46)

จากแนวคิดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง จึงได้กำหนดการจัดการความรู้เกี่ยวกับ ระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับ มัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ดังนี้ 1) การจัดกระบวนการเรียนรู้ 2) การพัฒนาทีมจัดการ

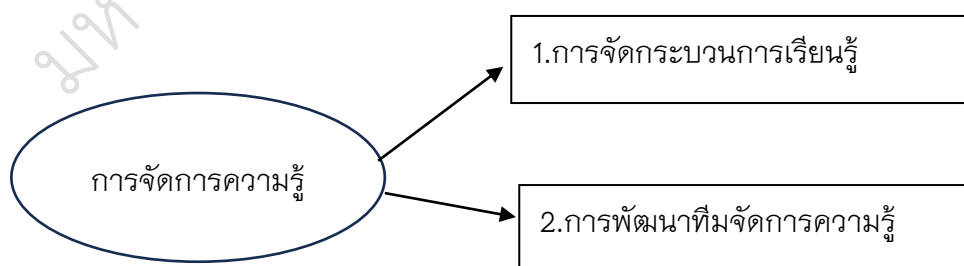
ความรู้ ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน แก้ไข ปัญหาการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา (อิสระ ดอนหลักคำ และคณะ, 2567, หน้า 169 – 183; คณาทิพย์ ศิวะรัมย์, 2564, หน้า 46; สุธาสินี สุพิชญากร, 2557, หน้า 136 – 138; Basnayake, W. B. M. D., 2022; Harper, 2024)

งานวิจัยครั้งนี้การจัดการความรู้ หมายถึง โรงเรียนมีการจัดกระบวนการ เรียนรู้ และการพัฒนาที่จัดการความรู้ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนครและ สำนักงานเทศบาลนครสกลนคร

การจัดกระบวนการเรียนรู้ หมายถึง โรงเรียนจัดการประชุมนำเสนองาน จัดเวทีถอดบทเรียนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการ สูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ระหว่างบุคลากรในโรงเรียน กับผู้ปกครอง ผู้นำ ชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

การพัฒนาที่จัดการความรู้ หมายถึง โรงเรียนแต่งตั้งที่จัดการความรู้ และ จัดอบรมการพัฒนาบุคลากร ในการป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร

ดังภาพประกอบ 5



ภาพประกอบ 5 องค์ประกอบของการจัดการความรู้

4.4 การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร

แนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร มีรายละเอียดของเนื้อหาประกอบด้วย ความหมายของเทคโนโลยีการสื่อสาร การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร องค์ประกอบของการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

4.4.1 ความหมายของเทคโนโลยีการสื่อสาร

เทคโนโลยีการสื่อสาร เป็นวิทยาการที่นำเอาความรู้ทางวิทยาศาสตร์มาใช้ในการนำเสนอหรือแสดงข่าวสารข้อมูล โดยนำเทคโนโลยีใช้ในการบันทึกข้อมูล จัดเก็บข้อมูล ค้นข้อมูล ส่งข้อมูลและรับข้อมูล ให้เกิดประโยชน์ในทางปฏิบัติและอุตสาหกรรม (ราชบัณฑิตยสถาน (2556, หน้า 118); Behan & Homles, 1990, p. 2)

การนำเทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์สำหรับการจัดเก็บ การประมวลผลและการสื่อสารสารสนเทศ มีวิธีปฏิบัติการจัดลำดับอย่างมีรูปแบบ และขั้นตอน เพื่อทำให้เกิดประสิทธิภาพในเรื่อง ของความเร็ว ความน่าเชื่อถือ ความถูกต้อง ซึ่งประกอบด้วยส่วนที่สำคัญ 2 ส่วน คือระบบคอมพิวเตอร์ ใช้ในการประมวลผลและระบบโทรคมนาคมใช้ในการเผยแพร่สารสนเทศ ซึ่งข้อมูลที่ได้สามารถนำไปใช้ได้ตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ ส่งเผยแพร่ไปยังผู้บริหารและปฏิบัติงานในสถานที่ต่าง ๆ โดยมีการจัดระบบให้มีการใช้ข้อมูลร่วมกันได้ หรือที่เรียกกันโดยทั่วไปว่าไอที (เสนอ ทองจีน, 2558, หน้า 16; พิมล โชติธนอวิชวัฒน์, 2560, หน้า 12; ชัยยา บัวหอม, 2563, หน้า 8) ; Feather & Sturges, 1997, p. 220)

สรุปได้ว่า เทคโนโลยีการสื่อสาร หมายถึง การนำเอาวิทยาการที่ก้าวหน้าทางด้านคอมพิวเตอร์และการสื่อสาร มาใช้ให้เกิดประโยชน์ในการรวบรวม จัดเก็บ ใช้งาน ส่งต่อ หรือสื่อสารระหว่างกัน โดยมีเครื่องมือที่ใช้ในการจัดการสารสนเทศ ได้แก่ เครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์อื่น ๆ เพื่อให้มีการใช้ข้อมูลร่วมกันและเกิดประโยชน์สูงสุด

4.4.2 การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร

การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร เป็นการพัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์ระบบฐานข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการและพัฒนาศักยภาพทุกระดับที่เกี่ยวข้อง ให้มีความสามารถในการเข้าถึงข้อมูลอย่างง่าย รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ (สุนิรัตน์ ฤกษ์สุจริต, 2552, หน้า 6)

การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร เป็นการดำเนินการหรือกระบวนการในการจัดการด้านโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีสารสนเทศ การสนับสนุน การติดตามและ

การระดมทรัพยากร ในการจัดหาสื่อเทคโนโลยีในการเรียนการสอน และการใช้สื่อที่จัดสรรให้โรงเรียน เพื่อใช้ประกอบการเรียนการสอนเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและคุณภาพในการปฏิบัติงาน (เสนอ ทองจีน, 2558, หน้า 7; สำนักการศึกษากรุงเทพมหานคร, 2559, หน้า 20)

สรุปได้ว่าการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร หมายถึง การจัดการด้านโครงสร้างพื้นฐาน การติดตาม ประเมินผล และการระดมทรัพยากรในการพัฒนาเทคโนโลยีการสื่อสาร และการกำหนดนโยบายด้าน ICT การออกแบบระบบเทคโนโลยีการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพ

4.4.3 องค์ประกอบของการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร มี 5 องค์ประกอบ (อรอุษา ปุณณบุรณะ ประเสริฐ อินทร์รักษ์ , 2560) ดังนี้

4.4.3.1 การจัดโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีการสื่อสาร
ซึ่งมี 2 องค์ประกอบย่อย คือ 1) ด้านการจัดการทรัพยากร 2) ด้านการจัดการระบบเครือข่าย

4.4.3.2 การจัดองค์การเทคโนโลยีการสื่อสาร มี 2 องค์ประกอบย่อย คือ
1) ด้านการจัดการโครงสร้างหน่วยงาน 2) ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล

4.4.3.3 การวางแผนกลยุทธ์เทคโนโลยีการสื่อสาร

4.4.3.4 การกำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้บริหารและบุคลากรเทคโนโลยีการสื่อสาร

4.4.3.5 การควบคุม ติดตามและการประเมินผลเทคโนโลยีการสื่อสาร

4.4.4 องค์ประกอบการบริหารงานเทคโนโลยีการสื่อสาร ประกอบด้วย
3 องค์ประกอบ ดังนี้ (ศศิธร ศรีวงษ์ญาติดีและคณะ, 2566, หน้า 119)

4.4.4.1 ขอบข่ายงานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ประกอบด้วย
5 ขอบข่าย คือ 1)โครงสร้างพื้นฐานของเทคโนโลยีการสื่อสาร 2)งานข้อมูลสารสนเทศและเก็บรวบรวมข้อมูล 3)งานพัฒนาเทคโนโลยีการสื่อสาร 4)งานตรวจสอบและวิเคราะห์ข้อมูล และ 5)งานประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการสื่อสาร

4.4.4.2 การดำเนินงานบริหารเทคโนโลยีการสื่อสาร ประกอบด้วย
6 ขั้นตอน คือ 1) การวางแผน 2) การจัดองค์กร 3) การลงมือปฏิบัติ 4) การควบคุม ติดตามและประเมินผล 5) การปรับปรุง และ 6)การบูรณาการ

4.4.4.3 ปัจจัยที่ส่งผลต่อการใช้เทคโนโลยีสื่อสารในยุคดิจิทัล

ประกอบด้วย 3 ปัจจัย คือ 1) กลยุทธ์เทคโนโลยีการสื่อสาร 2) บทบาทของบุคลากรที่สนับสนุน และ 3) กระบวนการพัฒนาสมรรถนะครูด้านเทคโนโลยีการสื่อสาร

อรอุษา ปุณยบุรณะและคณะ (2561, หน้า 28) ได้ศึกษาการบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของโรงเรียนสาธิต พบว่า มี 5 องค์ประกอบ คือ การจัดโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร การจัดองค์การเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร การวางแผนกลยุทธ์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร การกำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้บริหารและบุคลากรเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และการควบคุม ติดตามและการประเมินผลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ลัดดาวรรณ เนานาติ (2565, หน้า 180 – 183) ได้ศึกษาข้อเสนอเชิงนโยบายการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อการเรียนการสอนในมหาวิทยาลัยสระบุรี พบว่า ข้อเสนอเชิงนโยบายการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อการเรียนการสอนในมหาวิทยาลัยสระบุรี ประกอบด้วย 4 ด้าน คือ ด้านการบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ในสถานศึกษา ด้านโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ด้านการบริหารจัดการการเรียนและด้านการพัฒนาบุคลากร

อาต เกดทองคำและคณะ (2565, หน้า 124) ได้ศึกษาแนวทางการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารแผนกกิจกรรมและป่าไม้ แขวงสาละวัน สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว พบว่า ด้านความรู้ต้องมีแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรเฉพาะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มีการอบรมอย่างสม่ำเสมอ นำสื่อเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ ด้านทักษะควรมีการจัดอบรมเพื่อพัฒนาทักษะเทคโนโลยีสารสนเทศ มีการประเมินผลทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ด้านเจตคติเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ผู้บริหาร ควรมีนโยบายที่สนับสนุนส่งเสริมให้บุคลากรพัฒนา สร้างแรงจูงใจ และสร้างทัศนคติที่ดีในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร

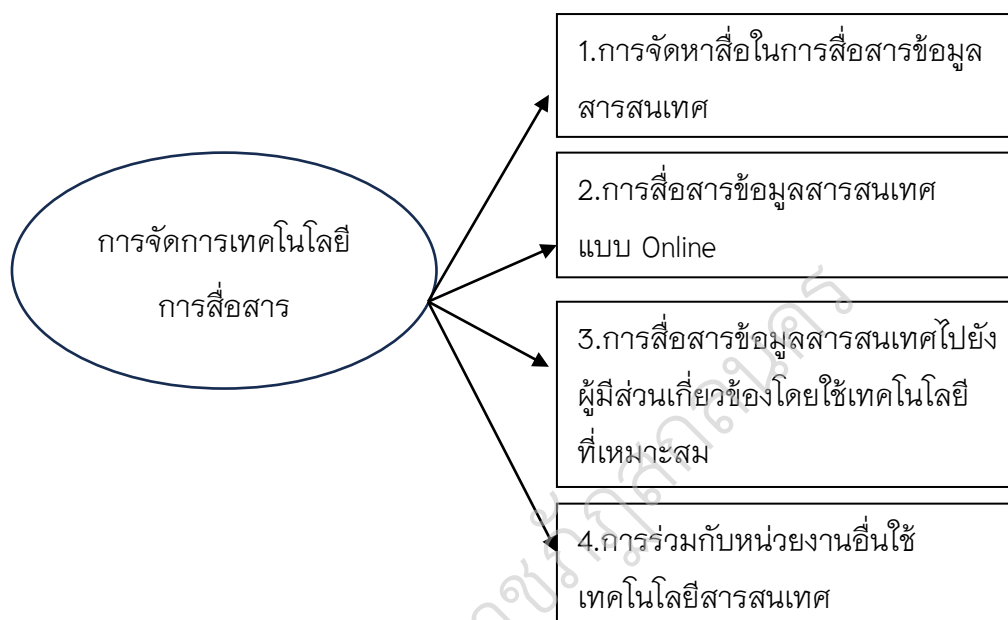
อดิสร ก้อนคำ (2563, หน้า 265) ได้ศึกษากลยุทธ์การบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพสำหรับโรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประกอบด้วย 5 กลยุทธ์ ดังนี้ การบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศในสถานศึกษา การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การพัฒนาบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การพัฒนาเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

กานต์ เชื้อวงศ์ และคณะ (2566, หน้า 44 – 46) ได้ศึกษา การสื่อสาร เพื่อรณรงค์การควบคุมบุหรี่ของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ลพบุรี พบว่า 1) การควบคุมบุหรี่ของโรงเรียนส่วนใหญ่เป็นการขับเคลื่อนจากหน่วยงาน ต้นสังกัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีคู่มือการขับเคลื่อนสถานศึกษาปลอดบุหรี่ และคู่มือเกณฑ์การประเมินสถานศึกษาปลอดบุหรี่ เพื่อขับเคลื่อนการเข้าสู่มาตรฐาน “สถานศึกษาปลอดบุหรี่” 2) รูปแบบการสื่อสารเพื่อรณรงค์การควบคุมบุหรี่ของโรงเรียน ส่วนใหญ่ดำเนินงานตามนโยบายหน่วยงานต้นสังกัด มีกลุ่มนักเรียน YC เป็นกลไกสำคัญ ในการช่วยเหลือเพื่อน มีการประสานงานความร่วมมือกับสำนักงานสาธารณสุข และโรงพยาบาลในพื้นที่ 3) แนวทางการมีส่วนร่วมในการสื่อสารเพื่อรณรงค์การควบคุม บุหรี่ในโรงเรียน มีการกำหนดนโยบายระดับจังหวัด โดยบูรณาการหน่วยงาน มีการจัดทำ แผนการสื่อสารที่สามารถปฏิบัติการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ควรเริ่มขับเคลื่อน “โรงเรียน ปลอดบุหรี่ไฟฟ้า” ตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ

จากแนวคิดทฤษฎีเกี่ยวกับการจัดการเทคโนโลยี และงานวิจัย มาทำการ วิเคราะห์องค์ประกอบการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร จึงสรุป องค์ประกอบการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร ในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ดังนี้ 1) โรงเรียนมีสื่อในการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศ 2) โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศ แบบ Online 3) โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศ 4) การร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ การป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา (กานต์ เชื้อวงศ์ และคณะ, 2566, หน้า 44 – 46; อาต เกตทองคำ และคณะ, 2565, หน้า 124; ลัดดาวรรณ เนนาดี, 2565, หน้า 180 – 183; อติศร ก้อนคำ, 2563, หน้า 165; อรุษา ปุณยบุรณะ และคณะ, 2561, หน้า 28)

จากแนวคิดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง จึงได้นำมากำหนดเป็นตัวแปร การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร หมายถึง โรงเรียนมีสื่อในการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศ โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศแบบ Online โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศ เรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาไปยัง

ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม และโรงเรียนร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ดังภาพประกอบ 6



ภาพประกอบ 6 องค์ประกอบของการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร

6. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ธนพัฒน์ ทักษิณทร์ และธนภัทร ศรีวะรัมย์ (2564, หน้า 46) ได้ศึกษาเรื่อง การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในการจัดการผลกระทบที่เป็นภัยต่อสุขภาพจากควันบุหรี่มือสองในชุมชน อำเภอกันทรารมย์ จังหวัดศรีสะเกษ พบว่าการมีส่วนร่วมในการดำเนินการทำให้เกิดความสำเร็จในการจัดการชุมชนในการควบคุมควันบุหรี่มือสอง โดยการสร้างการมีส่วนร่วมในทุกกระบวนการตั้งแต่การดำเนินการระดมความคิดเห็น และจัดทำแผนพัฒนารูปแบบการดำเนินงานควบคุมบุหรี่มือสองในชุมชน การสร้างข้อตกลงความร่วมมือ และการกำหนดข้อตกลงในการแก้ปัญหาที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียยินยอม และการสร้างเครือข่ายในการควบคุมการละเมิดกฎหมายคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ในสถานที่สาธารณะ

ยุพา จิวพัฒน์กุล และคณะ (2558, หน้า 56 – 59) ได้ศึกษา เรื่องการพัฒนาแนวทางในการป้องกันและลดการสูบบุหรี่ในเยาวชนโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน พบว่า การป้องกันการสูบบุหรี่สำหรับเยาวชนมีแนวทางสำคัญ 5 ประเด็น ได้แก่

การเฝ้าระวังของครอบครัว การเป็นแบบอย่าง การสร้างครอบครัวอบอุ่น การสอน
 สุขศึกษาเรื่องบุหรี่ยา และส่งเสริมการออกกำลังกาย ส่วนแนวทางการลดการสูบบุหรี่สำหรับ
 เยาวชนประกอบด้วย การทำโทษ ส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในครอบครัว การสอนสุขศึกษา
 เกี่ยวกับบุหรี่ยา ออกกำลังกาย และการสร้างกฎเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ในชุมชน

วันสฤษฎพร โทเวียง (2562, หน้า 424 – 432) ได้ศึกษา เรื่องการมีส่วนร่วมของ
 ผู้นำชุมชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดภายในหมู่บ้าน/ชุมชน กรณีศึกษา :
 ตำบลแว้งน้อย อำเภอแว้งน้อย จังหวัดขอนแก่น ผลการศึกษาพบว่า มีกระบวนการสำคัญ
 คือ การประเมินสถานะหมู่บ้าน การปฏิบัติการด้านการข่าว การจัดตั้งชุดปฏิบัติการประจำ
 ตำบลหมู่บ้าน/ชุมชน การพัฒนาหมู่บ้าน ดูแลทุกข์สุขของประชาชนในทุกด้าน การจัดตั้ง
 อาสาสมัครหมู่บ้าน/ชุมชน การให้ความช่วยเหลือพี่น้องประชาชน ตามบทบาทหน้าที่
 การแจ้งเบาะแส ข้อมูลข่าวสารของบุคคลที่เชื่อว่าเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ให้กับเจ้าหน้าที่
 ฝ่ายปกครอง การเตรียมความพร้อมเฝ้าดูสถานการณ์บ้านเมือง การรณรงค์ประชาสัมพันธ์
 ให้ความรู้ ความเข้าใจให้กับประชาชน การจัดตั้งข้อตกลง ข้อเสนอ แนวทางในการป้องกัน
 และแก้ไขปัญหายาเสพติดร่วมกัน การจัดการประชุม ประจำเดือนของหมู่บ้านทุกเดือน
 เพื่อแจ้งข้อมูลข่าวสาร สร้างภูมิคุ้มกันในหมู่บ้าน สถานศึกษา มีการจัดตั้งโครงการ To Be
 Number One และสร้างความเข้มแข็งของชุมชนโดยมีการจัดตั้งโครงการกองทุนแม่ของ
 แผ่นดิน

ธัญญกมลกรัณต์ จิรโชคนิธิโยธิน และคณะ (2565, หน้า 12) ได้ศึกษาเรื่องแนว
 ทางการมีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของพระสงฆ์
 และประชาชนในเขตเทศบาลเมืองหนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย
 ผลการศึกษาพบว่า การมีส่วนร่วมตามหลักธรรมในทางพระพุทธศาสนาเถรวาทใน
 4 ประเด็น ได้แก่ การมีส่วนร่วมของพระสงฆ์ การมีส่วนร่วมของภาครัฐ การมีส่วนร่วมของ
 ภาครัฐและเอกชน คือ โครงการ To Be Number One และการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน
 การสร้างชุมชนเข้มแข็งเพื่อเอาชนะยาเสพติดอย่างยั่งยืน

เสาวลักษณ์ มะเหศวร และคณะ (2561, หน้า 29) ได้ศึกษาเรื่องปัจจัยที่มี
 ความสัมพันธ์กับการทดลองสูบบุหรี่ของนักศึกษาอาชีวศึกษาหญิงจังหวัดฉะเชิงเทรา
 ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการทดลองสูบบุหรี่ของนักศึกษาอาชีวศึกษา
 หญิง ได้แก่ ความมั่นใจตนเองในการหลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่ต่ำ เพื่อนชวนสูบบุหรี่ ทัศนคติต่อ
 การสูบบุหรี่ ความผูกพันกับผู้ปกครอง บุคคลในครอบครัวสูบบุหรี่ และเพื่อนสูบบุหรี่

กิตติพงษ์ เรือนเพชร (2568, หน้า 51) ได้ศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ไฟฟ้าของนักเรียนชายอาชีวศึกษาจังหวัดบุรีรัมย์ ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ไฟฟ้าของนักเรียนชายอาชีวศึกษา ได้แก่ ความสัมพันธ์กับโรงเรียน การถูกเพื่อนชักชวนให้สูบบุหรี่ การสูบบุหรี่มวนของเพื่อน การสูบบุหรี่ไฟฟ้าของเพื่อน (และการเข้าถึงบุหรี่ไฟฟ้า)

สุรเสกข์ ยุทธิวัฒน์ (2565, หน้า 308) ได้ศึกษา เรื่องการพัฒนาระบบการฝึกอบรมผ่านเครือข่ายสังคมออนไลน์ เพื่อส่งเสริมทักษะการสื่อสารในครอบครัว ผลการศึกษาพบว่า (1) สามารถพัฒนาระบบที่ใช้ในการฝึกอบรมผ่านเครือข่ายออนไลน์ในการเพิ่มศักยภาพการสื่อสารของผู้ปกครองในครอบครัวที่มีลูกหลานวัยรุ่น โดยมีอัตราการเรียนจบอยู่ที่ 82% และ (2) พบว่าการจัดการอบรมออนไลน์นั้น จะต้องคำนึงถึง 3 ปัจจัยหลัก ได้แก่ ปัจจัยด้านผู้เรียน ปัจจัยด้านผู้นำกระบวนการ และปัจจัยด้านสารสนเทศ

อารักษ์ มุ่งหมาย และคณะ (2566, หน้า 311) ได้ศึกษา เรื่องความสัมพันธ์ระหว่างการเปิดรับข่าวสาร การรับรู้ ทศนคติ และพฤติกรรมการสูบบุหรี่ไฟฟ้าของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ผลการวิจัยพบว่า การเปิดรับข่าวสาร และทัศนคติมีความสัมพันธ์กับแนวโน้มพฤติกรรมการสูบบุหรี่ไฟฟ้า และการรับรู้ไม่มีความสัมพันธ์กับแนวโน้มพฤติกรรมการสูบบุหรี่ไฟฟ้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05

ณัฐชยา พลาชีวะ และปราโมทย์ ถ่างกระโทก (2562, หน้า 371) ได้ศึกษา เรื่องเทคโนโลยีดิจิทัล: นวัตกรรมป้องกันการสูบบุหรี่สำหรับเด็กและวัยรุ่น ในศตวรรษที่ 21 การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาบูรณาการกับกระบวนการทำงานของพยาบาลวิชาชีพเพิ่มมากขึ้น ซึ่งส่งผลให้การส่งเสริม ป้องกัน และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพในวัยรุ่นมีประสิทธิภาพมากขึ้น

อัยลัดดา ทองอ่อน และศุภณีย์ ปัญจรัตนกร (2565, หน้า 123) ได้ศึกษา เรื่องการพัฒนาระบบการจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อบริหารงานวิชาการของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาประจวบคีรีขันธ์ ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ ได้แก่ ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ ผลผลิต และข้อมูลป้อนกลับ ขั้นตอนการจัดการของระบบการจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อบริหารงานวิชาการของสถานศึกษา มี 3 ขั้นตอน ได้แก่ ขั้นตอนเตรียมความพร้อม ขั้นตอนจัดการระบบการจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อบริหารงานวิชาการของสถานศึกษา และขั้นประเมินผลการจัดการระบบการจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อบริหารงานวิชาการของสถานศึกษา

ศศิธร ศรีวงษ์ญาติดี และคณะ (2567, หน้า 729) ได้ศึกษาเรื่องรูปแบบการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในยุคดิจิทัลสำหรับสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ เขต 1 ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบหลัก ได้แก่ องค์ประกอบที่ 1 ขอบข่ายงานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร องค์ประกอบที่ 2 การดำเนินงานบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร และองค์ประกอบที่ 3 ปัจจัยที่ส่งผลต่อการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในยุคดิจิทัล ประกอบด้วย 3 ปัจจัย คือ กลยุทธ์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร บทบาทของบุคลากรที่สนับสนุน และกระบวนการพัฒนาสมรรถนะครูด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

สกุลไทย ป้อมมะรัง (2567, หน้า 165 – 167) ได้ศึกษาการจัดการเชิงกลยุทธ์ที่มีประสิทธิผลต่อการดำเนินงานของการพัฒนาเศรษฐกิจฐานรากสู่ความยั่งยืนของชุมชนพบว่ากระบวนการจัดการเชิงกลยุทธ์มี 4 ขั้นตอน ดังนี้ 1) การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมด้วยวิธี SWOT Analysis 2) การกำหนดกลยุทธ์โดยใช้เทคนิค TOWS Matrix 3) การนำกลยุทธ์ไปปฏิบัติ และ 4) การควบคุมและการประเมินผล เป็นเครื่องมือสำคัญในการปรับตัวและรับมือกับความท้าทายทั้งภายในและภายนอก

บุญญา สุสวัสดิ์, นพรัตน์ ชัยเรือง และเอกรินทร์ สังข์ทอง (2567, หน้า 142 – 144) ได้ศึกษาการพัฒนารูปแบบการบริหารที่มีประสิทธิผลของสถานศึกษา พบว่าผลการพัฒนารูปแบบการบริหารที่มีประสิทธิผลของสถานศึกษา ประกอบด้วย 6 องค์ประกอบ ได้แก่ การนำองค์กร การจัดการเชิงกลยุทธ์ การจัดการแบบมีส่วนร่วม การจัดข้อมูลสารสนเทศ การบริหารบุคคล และการจัดการกระบวนการ

ณิชาภา ก้อนแข็ง, กฤษณะ ดาราเรือง และสมศักดิ์ สุภีรักษ์ (2564, หน้า 63 – 65) ได้ศึกษาการจัดการความรู้ที่ส่งผลต่อประสิทธิผลของโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 5 พบว่า ประกอบด้วย 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการถ่ายโอนและเผยแพร่ความรู้ ด้านสร้างความรู้ ด้านการวิเคราะห์และการทำเหมืองข้อมูลความรู้ และด้านการจัดเก็บความรู้

Angeli et al.(2023, p. 387) ได้ศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมการศึกษาสุขภาพเชิงป้องกันเพื่อต่อต้านการสูบบุหรี่ "ฉันไม่สูบบุหรี่ ฉันออกกำลังกาย" โปรแกรมดังกล่าวใช้ทฤษฎี พฤติกรรมที่วางแผนไว้เสริมด้วยการสอนทักษะชีวิต และมุ่งเป้าไปที่นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ผลการศึกษานี้ชี้ให้เห็นว่า การให้ความรู้เพื่อป้องกันการสูบบุหรี่

บุหรืโดยใช้การศึกษาสุขภาพ ผสมผสานเทคนิคและกลยุทธ์ที่ส่งผลต่อตัวแปรควบคุม พฤติกรรมที่รับรู้ โดยเน้นที่ความสนใจอย่างมากของนักศึกษาในโปรแกรมที่สร้างทฤษฎีทางการศึกษาซึ่งผสมผสานเทคโนโลยีเข้าไว้ในการออกแบบการศึกษาในอนาคต ควรพิจารณาตรวจสอบกลยุทธ์การควบคุมการสูบบุหรี่เพิ่มเติมในบริบทของโรงเรียนมัธยมศึกษา

Li et al. (2022, p.111 – 138) ได้ศึกษาการแบ่งปันความรู้ในชุมชนเล็กบุหรืออนไลน์ :มุมมองของทุนทางสังคม พบว่า ทุนเชิงโครงสร้าง และทุนเชิงสัมพันธ์ เป็นแรงจูงใจที่สำคัญในการช่วยเลิกบุหรืในสถานพยาบาล

แนวทางและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในการป้องกัน การแก้ไขปัญาและการควบคุมการสูบบุหรื

แนวทางในการป้องกัน การแก้ไขปัญาและควบคุมการสูบบุหรื ประกอบด้วย แนวทางการป้องกัน การแก้ไขปัญาและการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในประเทศไทย และสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรื ดังนี้

1. แนวทางการป้องกัน การแก้ไขปัญาและการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในประเทศไทย

1.1 แนวทางการป้องกันผลิตภัณฑ์ยาสูบ ในประเทศไทยได้ดำเนินการ ดังนี้ (กรมควบคุมโรค, 2565, หน้า 12 – 14)

1.1.1 สร้างเสริมความเข้มแข็งและยกระดับขีดความสามารถการควบคุมยาสูบของประเทศ มีวัตถุประสงค์ เพื่อยกระดับขีดความสามารถการควบคุมยาสูบของประเทศทั้งในระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่ เขต จังหวัด ท้องถิ่น โดยกำหนดการดำเนินงาน 4 ด้าน ดังนี้

1.1.1.1 การผลักดันนโยบาย ปรับปรุงกฎหมาย ระบบการบังคับใช้กฎหมาย และการดำเนินงานของทุกภาคส่วนให้เป็นไปตามพันธกรณีภายใต้กรอบอนุสัญญาควบคุมยาสูบ รวมทั้งความตกลงระหว่างประเทศอื่นที่เกี่ยวข้อง

1.1.1.2 พัฒนาโครงสร้าง ระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ เพื่อสร้างความร่วมมือของภาครัฐและภาคประชาสังคมด้านการควบคุมยาสูบแบบบูรณาการในทุกกระดับ

1.1.1.3 พัฒนาศักยภาพด้านการควบคุมยาสูบของบุคลากรและภาคี
เครือข่ายทุกระดับ

1.1.1.4 พัฒนาระบบเฝ้าระวัง วิจัย การจัดการความรู้ การควบคุม
กำกับ และติดตามประเมินผลการควบคุมยาสูบในทุกระดับ

1.1.2 ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่ และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบ
มีวัตถุประสงค์ เพื่อป้องกันนักสูบหน้าใหม่ โดยการให้ความรู้ ความตระหนักถึงภาวะเสพติด
และพิษภัยร้ายแรงของผลิตภัณฑ์ยาสูบจำกัดการเข้าถึงผลิตภัณฑ์ยาสูบ เฝ้าระวังธุรกิจ
ยาสูบและผู้เกี่ยวข้อง โดยกำหนดการดำเนินงาน 2 ด้าน ดังนี้

1.1.2.1 การให้ความรู้เรื่อง โทษ พิษภัย และผลกระทบจากผลิตภัณฑ์
ยาสูบ

1.1.2.2 พัฒนาศักยภาพ/สร้างเครือข่ายในการควบคุมยาสูบ
ในสถานศึกษา บ้านและชุมชน โดยมีกิจกรรมหลัก คือ อบรมแกนนำและเครือข่าย
ที่เกี่ยวข้องเพื่อรณรงค์ป้องกันนักสูบหน้าใหม่

1.2 แนวทางการแก้ไขปัญา การบำบัดรักษาผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ

(กรมควบคุมโรค, 2565, หน้า 24 – 31) มีการดำเนินงาน 4 ด้าน ดังนี้

1.2.1 การผลักดันนโยบายและการจัดการเลิกผลิตภัณฑ์ยาสูบ

1.2.2 การสร้างเสริมพลังชุมชนและเครือข่ายที่เข้มแข็งเพื่อการบำบัด
ผู้เสพยาสูบ

1.2.3 พัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องที่เป็น
ผู้ให้บริการเลิกยาสูบ

1.2.4 พัฒนาศักยภาพระบบบริการเลิกยาสูบและสายด่วนเลิกบุหรี่

1.3 แนวทางการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ (กรมควบคุมโรค, 2565, หน้า
15 – 31) โดยส่งเสริมการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ ที่เอื้อต่อการไม่สูบบุหรี่ของ
เยาวชน ทั้งในสถานศึกษาและชุมชน โดยมีกิจกรรมหลัก 10 ด้าน ดังนี้

1.3.1 ส่งเสริมและพัฒนาการดำเนินงานเพื่อการสร้างสิ่งแวดล้อมทาง
กายภาพและสังคมเพื่อเอื้อต่อการไม่สูบบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า และการเลิกบุหรี่ และบุหรี่ไฟฟ้า
ของเด็ก เยาวชน ทั้งในสถานศึกษา/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเด็ก และเยาวชน

1.3.2 การให้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายด้านการควบคุมยาสูบและกฎหมาย
ที่เกี่ยวข้อง

1.3.3 การประชาสัมพันธ์ และให้ความรู้การบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเด็กและเยาวชน เช่น การขายบุหรี่ให้ กับเด็ก การจัดสถานที่ให้ยื่นเขตปลอดบุหรี่ โรงเรียนปลอดบุหรี่ ธรณรงค์บ้านปลอดบุหรี่

1.3.4 ดำเนินการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง กับกลุ่มผู้ประกอบการร้านค้า ไม่ให้ขายบุหรี่ให้กับเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี เพื่อการป้องกันนักสูบหน้าใหม่ รวมถึงการเฝ้าระวังการขายในระบบออนไลน์

1.3.5 การเฝ้าระวัง และบังคับใช้กฎหมาย การเข้าถึงผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบต่าง ๆ การตอบโต้ การโฆษณา การสื่อสาร การตลาดของกลยุทธ์ อุตสาหกรรมยาสูบ และรู้เท่าทันกลยุทธ์ของอุตสาหกรรมยาสูบ

1.3.6 ออกประกาศกระทรวง กฎ ระเบียบและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องให้สถานที่สาธารณะ และสถานที่ทำงานทุกแห่งปลอดควันบุหรี่

1.3.7 ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายในทุกที่กำหนดให้ปลอดควันบุหรี่

1.3.8 ปรับเปลี่ยน ทักษะ ทักษะ ทักษะ และค่านิยมของการ เสพยาสูบ เพื่อให้การไม่สูบบุหรี่ในบ้าน สถานที่ทำงานและสถานที่สาธารณะเป็นบรรทัดฐานของสังคมไทย

1.3.9 ดำเนินการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง และมีประสิทธิภาพ

1.3.10 เฝ้าระวังและควบคุมกำกับและประเมินผลการทำสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่

จากแนวคิดและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง จึงได้นำมากำหนดปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ประกอบด้วย 1) การมีส่วนร่วมของเครือข่าย 2) การจัดการเชิงกลยุทธ์ 3) การจัดการความรู้ และ 4) การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร

2. สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่

สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่ ประกอบด้วย แนวคิด 7S McKenzie และองค์ประกอบของกรอบแนวคิด McKinsey's 7S ดังนี้

2.1 แนวคิด 7S McKenzie

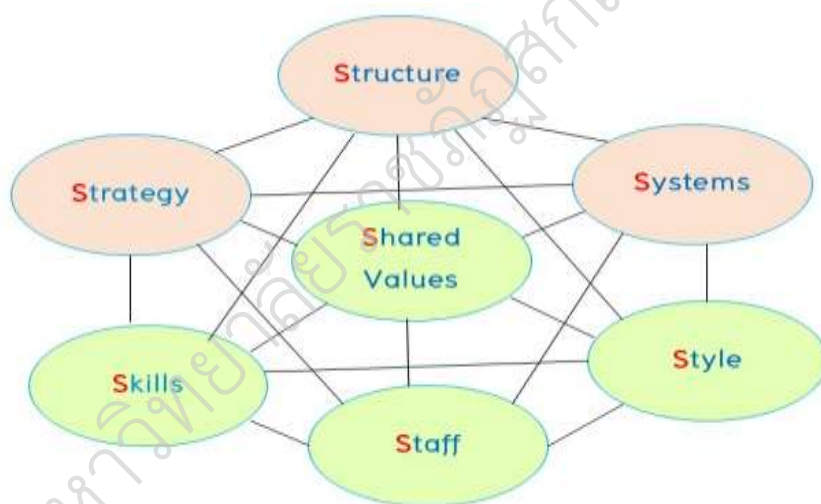
2.1.1 ความเป็นมาของแนวคิดทฤษฎีบริหารจัดการ 7S ของแมคคินซี ดังนี้ (สมกิต บุญยะโพธิ์, 2555, หน้า 34 – 36; Chmielewska et al., 2022; Cox, Pinfield & Rutter, 2019; Demir & Kocaoglu, 2011; Robbins, S. P., & Coulter, M., 2018) ในปี ค.ศ 1977 บริษัทแมคคินซี จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่รับให้คำปรึกษาด้านธุรกิจต่าง ๆ ของประเทศสหรัฐอเมริกา มีการหารือกันถึงปัญหาในการบริหารจัดการธุรกิจว่าต้องทำอย่างไรให้การบริหารองค์การเกิดประสิทธิภาพสูงสุด และสามารถประสบความสำเร็จได้ตามเป้าหมาย ที่องค์การกำหนดเอาไว้ จากนั้นจึงได้ทำการศึกษาค้นคว้าว่าองค์การต้องมีการวางกลยุทธ์ ใด ๆ โครงสร้างควรกำหนดอย่างไรถึงจะทำให้้องค์การประสบความสำเร็จได้ บริษัทแมคคินซีจึงแบ่งกลุ่ม ทำงานเป็น 2 กลุ่ม ดังภาพประกอบ 7 ภาพประกอบ 7 การศึกษาเรื่องกลยุทธ์และเรื่องโครงสร้าง



ภาพประกอบ 7 การศึกษาเรื่องกลยุทธ์และเรื่องโครงสร้างขององค์การ

บริษัทแมคคินซี จึงปรับเปลี่ยนแนวทางการศึกษาให้กว้างขึ้นโดยใช้เวลาในการศึกษาค้นคว้าการ วิจัยเพิ่มอีก 2 ปี และพบว่า การบริหารจัดการองค์การให้ประสบ

ความสำเร็จหรือการบริหารองค์การ ที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ จะขึ้นอยู่กับความสัมพันธ์ที่มีความเกี่ยวเนื่อง 7 ประการ คือ กลยุทธ์ โครงสร้าง ระบบ รูปแบบการบริหาร พนักงาน ทักษะ และค่านิยมร่วม กรอบแนวคิดดังกล่าวเรียกว่า McKinsey's 7S Framework และถูกเผยแพร่เมื่อปี ค.ศ.1980 โดย Richard T. Pascale และ Antony G. Athos ที่ร่วมมือกับ Thomas J. Peters , Robert H. Waterman และJulien R. Phillips กรอบแนวคิดนี้ได้ผสมผสานแนวทางองค์การแบบตะวันตก ซึ่งให้ความสำคัญกับ “ด้านแข็ง” ขององค์การ ประกอบด้วย กลยุทธ์ โครงสร้าง และระบบเข้ากับแนวทางการบริหารแบบตะวันออก ซึ่งให้ความสำคัญกับ “ด้านอ่อน” ขององค์การประกอบด้วยทักษะ รูปแบบการบริหาร พนักงาน และค่านิยมร่วม องค์ประกอบทั้ง 7 มี ความสัมพันธ์เชื่อมโยงซึ่งกันและกัน ดังภาพประกอบ 8



ภาพประกอบ 8 McKinsey's 7S Framework ที่มา :Robbins, S. P., & Coulter, M., (2018)

2.1.2 องค์ประกอบของกรอบแนวคิด McKinsey's 7S

องค์ประกอบของกรอบแนวคิด McKinsey's 7S มีดังนี้ (Waterman, Peters, & Phillips, 1980; Chmielewska et al., 2022; Cox, Pinfield & Rutter, 2019; Demir & Kocaoglu, 2011)

2.1.2.1 โครงสร้าง คือส่วนที่มีความสำคัญต่อความสำเร็จในการดำเนินธุรกิจเป็นอย่างมาก เนื่องจากเป็นปัจจัยแรกที่น่าไปสู่การเชื่อมโยงปัจจัยต่าง ๆ โดยโครงสร้างควรมีการแบ่งหน้าที่ และขอบเขตที่สามารถยืดหยุ่นได้ไม่ควรยึดติดกับโครงสร้างรูปแบบใด

รูปแบบหนึ่งแต่ต้องปรับเปลี่ยนโครงสร้างไปตามสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงไปให้เหมาะสมกับการดำเนินธุรกิจ และสอดคล้องกับกลยุทธ์เป็นสำคัญ

2.1.2.2 กลยุทธ์ คือการที่องค์การนำยุทธศาสตร์ แผนการที่กำหนดขึ้นเพื่อให้องค์การ ประสบความสำเร็จในการแข่งขัน โดยกลยุทธ์ที่กำหนดขึ้นต้องมีความสอดคล้องเหมาะสมกับโครงสร้างขององค์การจึงจะทำให้องค์การมีความโดดเด่น และนำไปสู่การสร้างคุณค่าในการดำเนินธุรกิจ ซึ่งควรมีเรื่องของระบบเข้ามาช่วยสนับสนุนทั้งกลยุทธ์และโครงสร้างในการบริหารองค์การ

2.1.2.3 ระบบ คือ ขั้นตอน วิธีการกระบวนการหรือสิ่งต่าง ๆ ทั้งแบบทางการและไม่เป็นทางการที่เอื้อให้มีการเชื่อมต่อ และประสานส่วนต่าง ๆ ในการดำเนินธุรกิจให้มีประสิทธิภาพ และประสบความสำเร็จภายใต้สภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป เช่น ระบบการจัดทำงานประมาณ ระบบการฝึกอบรม ระบบบันทึกการบัญชี และระบบจัดสรรต้นทุน เป็นต้น

2.1.2.4 รูปแบบการบริหาร คือ การขับเคลื่อนความสำเร็จของธุรกิจจากรูปแบบการ บริหารงานโดยมีผู้บริหารเป็นตัวขับเคลื่อนที่สำคัญในการกำหนดทิศทางการตัดสินใจในสถานการณ์ต่าง ๆ การสร้างความแตกต่างในการดำเนินธุรกิจ การสร้างความได้เปรียบทางการแข่งขันเหนือคู่แข่ง และการบริหารองค์การให้ถึงเป้าหมายที่องค์การตั้งไว้

2.1.2.5 พนักงาน คือ การขับเคลื่อนธุรกิจโดยมุ่งไปที่การบริหารด้านทรัพยากรมนุษย์ ตั้งแต่การจัดหา จัดสรร การจัดอบรม สร้างแรงจูงใจ ปรับทัศนคติและพฤติกรรมต่าง ๆ ของพนักงานภายในองค์การ เพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้ตรงตามที่ต้องการกำหนด กลยุทธ์ โครงสร้าง และระบบที่วางแผนเอาไว้

2.1.2.6 ทักษะ คือ ความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ เชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่โดดเด่นของธุรกิจ เพื่อความได้เปรียบทางการแข่งขันและความสำเร็จในการประกอบธุรกิจโดยทักษะต่าง ๆ สามารถทำการเพิ่มพูนพัฒนาและสร้างเป็นนวัตกรรมใหม่ ๆ ขึ้นภายในองค์การ

2.1.2.7 ค่านิยมร่วม คือ การที่ทุกคนภายในองค์การมีทัศนคติหรือความเชื่อเป็นสิ่งที่มุ่งหวังเดียวกัน โดยให้ความสำคัญกับยุทธศาสตร์ที่องค์การวางเอาไว้ เนื่องจากค่านิยมเปรียบดังศูนย์กลางที่เชื่อมกับปัจจัยทั้ง 6 องค์ประกอบเพื่อทำให้องค์การประสบความสำเร็จ ดังนั้นค่านิยมขององค์การต้องเข้าใจง่าย กระชับ และสามารถสื่อสารออกไปให้ทุกคนมีค่านิยมร่วมกัน

จากแนวคิด 7S McKenzie จึงได้นำมากำหนดสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในงานวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย โครงสร้าง กลยุทธ์ ระบบปฏิบัติการ รูปแบบการบริหาร บุคลากร ทักษะความรู้บุคลากร เป้าหมายร่วมของ โรงเรียน

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

นพรัตน์ และคณะ (2563, หน้า 142 – 143) ได้ศึกษาเรื่องประสิทธิผลของ โปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ ของนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนต้น ตำบลลานดอกไม้ จังหวัดกำแพงเพชร พบว่า โปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันนักสูบบุหรี่หน้าใหม่ด้วยกิจกรรม 5S ที่พัฒนาขึ้น สามารถส่งเสริมการป้องกันนักสูบบุหรี่หน้าใหม่ ให้กับนักเรียนชายระดับมัธยมศึกษาตอนต้นในเขตอำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชรได้

พลากร สืบสำราญ และคณะ (2560, หน้า 155 – 159) ได้ศึกษาเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะการต่อต้านตรายของการสูบบุหรี่กับการสูบบุหรี่ของ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปลาย : กรณีศึกษาอำเภอคลองวัง จังหวัดยโสธร ผลการวิจัย พบว่า นักเรียนมัธยมศึกษาสูบบุหรี่ ร้อยละ 10.0 มีความรู้เกี่ยวกับบุหรี่ อยู่ในระดับที่ดี ร้อยละ 92.7 มีทัศนคติต่อการไม่สูบบุหรี่อยู่ในเกณฑ์ดีร้อยละ 74.5 สถานที่ที่ไปสูบบุหรี่บ่อยที่สุด คือ บ้านเพื่อน ร้อยละ 60.0 เหตุผลในการสูบบุหรี่ครั้งแรก คือเพื่อนชวน ร้อยละ 40.0 ผู้ที่ชักชวนให้สูบบุหรี่มากที่สุด คือเพื่อน ร้อยละ 70.0 เมื่อวิเคราะห์ถดถอย แบบโลจิสติก เพื่อหาความสัมพันธ์ พบว่านักเรียนที่มีความรู้เกี่ยวกับอันตรายของบุหรี่ในระดับดี มีโอกาสสูบบุหรี่ไม่แตกต่างจากนักเรียนที่มีความรู้ในระดับต่ำ (OR = 0.76, 95%CI = 0.08 – 6.83) แต่นักเรียนที่มีทัศนคติต่อต้านตรายของการสูบบุหรี่ในระดับดี มีโอกาสสูบบุหรี่น้อยกว่า เมื่อเทียบกับนักเรียนที่มีทัศนคติต่อต้านตรายของการสูบบุหรี่ในระดับปานกลางและต่ำอย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติ จากผลการศึกษามีความรู้เกี่ยวกับอันตรายของบุหรี่ ไม่มี ความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ในเด็กนักเรียนมัธยม ส่วนนักเรียนที่มีทัศนคติต่อต้านตรายของ บุหรี่ในระดับปานกลางและต่ำ มีโอกาสสูบบุหรี่มากกว่าเด็กที่มีทัศนคติดีประมาณ 4.5 เท่า ดังนั้น รูปแบบการป้องกันการสูบบุหรี่ หรือส่งเสริมการเลิกสูบบุหรี่ในนักเรียนมัธยมควร เน้นที่การสร้างทัศนคติต่อต้านตรายของการสูบบุหรี่

ธีรศักดิ์ พรหมพันธุ์ และวิมลพรรณ กมลเพชร (2556, หน้า 158 – 159) ได้ศึกษาการพัฒนาแบบการป้องกันแก้ไขปัญหามันบุหรี่ในชุมชน ผลการศึกษา พบว่า

รูปแบบการป้องกันแก้ไขปัญหาดังนี้ 1) หาช่องทางเข้าถึงปัญหาของชุมชน 2) เตรียมขับเคลื่อนการดำเนินงาน ประกอบด้วย การพัฒนาแกนนำ การสื่อสารกับชุมชนและการประสานเครือข่าย 3) สร้างกระแส 4) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ประกอบด้วย การสร้างทีมประชาสัมพันธ์ชุมชนเน้นในกลุ่มเยาวชน การพัฒนาศูนย์เรียนรู้ข้อมูลชุมชน กำหนดมาตรการเขตปลอดบุหรี่ในชุมชน กิจกรรมบำบัดผู้ติดบุหรี่ในชุมชน งานประเพณีวัฒนธรรมปลอดบุหรี่และกิจกรรมครอบครัวต้นแบบวิถีสุขภาพ 5) ติดตามความก้าวหน้า ประเมินผลปรับเปลี่ยน

ยุพา จิวพัฒนกุล และและนงนุช เพ็ชรร่วง (2559, หน้า 56 – 59) ได้ศึกษาการพัฒนาารูปแบบการป้องกันและลดการสูบบุหรี่ในเยาวชนโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน พบว่าการทำหน้าที่ของครอบครัวและชุมชนที่มีต่อเยาวชนในการป้องกันและลดการสูบบุหรี่ มี 5 ประเด็น ได้แก่ การเฝ้าระวังของครอบครัว การเป็นแบบอย่าง การสร้างครอบครัวอบอุ่น การสอนสุขศึกษาเรื่องบุหรี่ และส่งเสริมการออกกำลังกาย ส่วนรูปแบบการลดการสูบบุหรี่สำหรับเยาวชนประกอบด้วย การทำโทษ ส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีในครอบครัว การสอนสุขศึกษาเกี่ยวกับบุหรี่ ออกกำลังกาย และการสร้างกฎเกี่ยวกับการสูบบุหรี่ในชุมชน

บุญชัย พิริยกิจกำจร และนิรชร ชูดีพัฒนะ (2561, หน้า 108) ได้ศึกษารูปแบบการป้องกัน และลด ละ เลิกบุหรี่ของเยาวชนจังหวัดสงขลา พบว่า 1) การขับเคลื่อนนโยบายลด ละ เลิกบุหรี่ในเยาวชน ได้แก่ การมีนโยบายด้านสิ่งจูงใจ กฎหมาย ข้อมูล ความร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานต่างๆ ความร่วมมือภายในองค์กร การให้ความรู้เรื่องพิษภัยบุหรี่กับทุกกลุ่มที่เกี่ยวข้อง การสนับสนุนด้านงบประมาณและเวชภัณฑ์ และด้านการสื่อสาร 2) การป้องกันลด ละ เลิกบุหรี่ในเยาวชนต้องอาศัยหลักการมีส่วนร่วมจากกลุ่มบุคคลต่าง ๆ เพื่อเกิดนโยบาย แผนงานที่ต่อเนื่อง ช่วยให้ผู้ที่ยังไม่สูบบุหรี่ ไม่ให้กลายเป็นบุคคลที่สูบบุหรี่ในอนาคต ได้แก่ กลุ่มประชาชน คนใกล้ชิด บิดามารดา ครู โรงเรียน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 3) ปัจจัยที่ทำให้คลินิกเลิกบุหรี่มีคุณภาพ ได้แก่ การป้องกันประชาชนในชุมชนไม่ให้สูบบุหรี่ การประชาสัมพันธ์ในชุมชน ชักจูงให้คนเลิกบุหรี่ และจัดตั้งคลินิกเลิกบุหรี่

สังคม ศุภรัตน์กุล และคณะ (2563, หน้า 137) ได้ศึกษารูปแบบกลไกการบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในชุมชนชานเมืองจังหวัดอุดรธานี พบว่า การบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในชุมชนชานเมืองอยู่ในรูปแบบกติกาสังคมที่กำหนดขึ้นและสอดคล้องกับหมวดที่ 4 การควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

พ.ศ. 2560 ส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพของรูปแบบกลไกการบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบเป็นที่น่าพอใจ โดยเกิดการเปลี่ยนทางสังคมที่มีต่อยาสูบ ยอมรับการปฏิบัติตัวตามกติกาชุมชนที่สอดคล้องกับข้อกำหนดควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ในระดับมากหลายประเด็น

ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล และสันติ ทวยมีฤทธิ์ (2564, หน้า 146 – 149) ได้ศึกษาการพัฒนา รูปแบบการส่งเสริมป้องกันการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา พบว่า การส่งเสริมป้องกันการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ควรมีการจัดกิจกรรมเฉพาะกลุ่ม เช่น การจับคู่บัดดี้ การสร้างแรงจูงใจในการลด ละ เลิก บุหรี่ เป็นต้น ส่วนรูปแบบการส่งเสริมป้องกันการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา คือ การพัฒนาศักยภาพตนเอง ประกอบด้วย 1) การสร้างเสริมความรู้ที่เกี่ยวข้อง 2) การฝึกทักษะการทำงานตามบทบาท และ 3) การประเมินผลรูปแบบการดำเนินงานภายใต้ SKIN model สามารถใช้งานได้จริง มีความเหมาะสมสามารถนำไปใช้ในบริบทที่ใกล้เคียงจังหวัด นครราชสีมาได้

อุทัยวรรณ พงษ์บริบูรณ์ และรัชยา รัตนธาวรร (2565, หน้า 11) ได้ศึกษา รูปแบบการป้องกันการสูบบุหรี่ในวัยรุ่น พบว่า รูปแบบการป้องกันการสูบบุหรี่ในวัยรุ่น การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่นำไปสู่การสูบบุหรี่ โดยมีเงื่อนไขสำคัญในการป้องกัน การสูบบุหรี่ของวัยรุ่นได้แก่ ความรู้ พฤติกรรม การป้องกันการสูบบุหรี่ การสูบบุหรี่ของผู้ใกล้ชิด และการรับรู้ความสามารถของตนเอง ในการป้องกันการสูบบุหรี่ ดังนั้นแนวทางสร้างการ ป้องกันการสูบบุหรี่ในวัยรุ่นจะต้องบูรณาการเงื่อนไขสำคัญเหล่านี้ และการใช้สื่อสังคม ออนไลน์เป็นช่องทางสำคัญในการสร้างกิจกรรมการป้องกัน จึงจะสามารถสร้างการป้องกัน การสูบบุหรี่ได้อย่างมีประสิทธิภาพกับกลุ่มวัยรุ่น

วิวัฒนา เรืองฤทธิ์ และฤทธิ์รงค์ เรืองฤทธิ์ (2566, หน้า 123 – 125) ได้ศึกษา การพัฒนา รูปแบบการบำบัดนักเรียนติดยาสูบในโรงเรียนมัธยมศึกษาแห่งหนึ่ง อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม พบว่า รูปแบบการบำบัดรักษายาสูบ ประกอบด้วย โปรแกรมการ บำบัดยาสูบในโรงเรียนร่วมกับมาตรการสถานศึกษาปลอดยาสูบ การให้คำปรึกษาครอบครัว การติดตามเยี่ยมบ้านให้คำปรึกษาครอบครัว 1 – 2 ครั้ง และติดตามฟื้นฟูหลังการบำบัด ช่วยนักเรียนหยุดยาสูบในระยะติดตาม 1 ปี และช่วยกลุ่มติดนิโคตินระดับสูงลดการสูบบุหรี่ลงเป็นกลุ่มที่ไม่แน่ใจว่าติดสารนิโคตินได้

อนัน โคนสันเทียะ (2566, หน้า 154 – 175) ได้ศึกษาการพัฒนา รูปแบบ การบริหารจัดการโดยเครือข่ายสุขภาพระดับพื้นที่ ในการป้องกันการสูบบุหรี่ในนักเรียน

ชั้นมัธยมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา พบว่า การจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร การสนับสนุนงบประมาณในรูปแบบของการจัดโครงการ การจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการสูบบุหรี่ให้กับนักเรียน และมอบหมายให้คุณครูผู้รับผิดชอบดำเนินการ โดยขอความร่วมมือจากเครือข่ายสุขภาพระดับพื้นที่ดำเนินงานร่วมกัน ส่งผลให้รูปแบบสามารถ ใช้งานได้จริง มีความเหมาะสม นำไปใช้ในบริบทที่ใกล้เคียงได้

Xie et al. (2024, p. 43 – 48) ได้ศึกษารูปแบบการโพสต์ต่อต้านการสูบบุหรี่ไฟฟ้า เพื่อประสิทธิภาพการสื่อสารบนอินสตาแกรมโดยใช้ Multimodal Deep การเรียนรู้ พบว่า รูปแบบการโพสต์ภาพใน Instagram ที่ต่อต้านการสูบบุหรี่ไฟฟ้า มีความเกี่ยวข้องอย่างมีนัยสำคัญกับการมีส่วนร่วมของผู้ใช้โซเชียลมีเดีย เช่น คำเตือนที่มีคำบรรยายผลเสียของสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า รูปแบบการโพสต์เกี่ยวกับความช่วยเหลือในการเลิกบุหรี่หรือบุหรี่ไฟฟ้า ใน Instagram จึงเป็นช่องทางที่มีประสิทธิภาพในการสื่อสารกับสาธารณชนเกี่ยวกับผลกระทบต่อสุขภาพจากการใช้บุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า

Beeres et al. (2024, p. 175 – 192) ได้ศึกษารูปแบบของความมุ่งมั่น 3 ปี ในการงดสูบบุหรี่ในหมู่นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายในสวีเดน โดยพัฒนาในรูปแบบของสัญญาระหว่างเด็กและผู้ใหญ่ ซึ่งเป็นองค์ประกอบหลักของโครงการ Tobacco-free Duo (T-Duo) พบว่า สำหรับการใชยาสูบประเภทใดก็ตาม การมุ่งมั่นที่จะไม่สูบบุหรี่โดยการทำสัญญาระหว่างเด็กกับผู้ใหญ่ มีผลในการป้องกันการใชยาสูบในหมู่วัยรุ่นชาวสวีเดนตลอดระยะเวลา 3 ปีการศึกษา

Sharafkhani et al. (2025, p. 101) ได้ศึกษาองค์ประกอบรูปแบบการเสริมพลังที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการสูบบุหรี่ในนักเรียนชาย พบว่า การรับรู้ความสามารถของตนเอง ทศนคติเชิงลบต่อการสูบบุหรี่ การสนับสนุนทางสังคม ความนับถือตนเอง และนโยบายต่อต้านการสูบบุหรี่ เป็นปัจจัยทำนายพฤติกรรมการสูบบุหรี่ที่สำคัญที่สุด

East et al. (2018) ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักเรียน พบว่า การสูบบุหรี่มวนของผู้ปกครองเป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของกลุ่มนักเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p = .004$)

Rennie et al. (2016) ศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยต่าง ๆ กับการใช้บุหรี่ในวัยรุ่นอายุ 16 ปี ประเทศฝรั่งเศส จำนวน 1,486 คนพบว่า การสูบบุหรี่ของผู้ปกครองมีความสัมพันธ์กับการสูบบุหรี่ของวัยรุ่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .001$)

White et al. (2015) ศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยการสูบบุหรี่ในวัยรุ่น พบว่าในกลุ่มวัยรุ่นที่มีเพื่อนสูบบุหรี่มีโอกาสที่จะสูบบุหรี่มากกว่าวัยรุ่นที่ไม่มีเพื่อนสูบบุหรี่ (AOR = 2.11, 95% CI = 1.41–3.17)

บริบทระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

บริบทระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ประกอบด้วย สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร และประสิทธิภาพระบบการป้องกัน แก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาของจังหวัดสกลนคร ดังนี้

4.1 สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

จังหวัดสกลนคร โดยคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร ได้ดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ และแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สาม พ.ศ. 2565 – 2570 แล้ว โดยนำกรอบแนวคิด 7S McKenzie มาใช้ในการวิเคราะห์สภาพการบริหารจัดการ ดังนี้ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร (2566, หน้า 17 – 21)

4.1.1 โครงสร้าง มีกลไกการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสกลนครขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร เป็นประธานกรรมการ และหัวหน้าส่วนราชการตามโครงสร้างในพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 เป็นคณะทำงาน และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร เป็นเลขานุการ ดำเนินการคู่ขนานกับกลไกคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบระดับอำเภอ โดยมีนายอำเภอ เป็นประธาน และสาธารณสุขอำเภอ เป็นเลขานุการมีบทบาทในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพด้านการป้องกัน การแก้ไขปัญาการสูบบุหรี่ ในแต่ละอำเภอ และให้ทุกภาคส่วนในพื้นที่ ในการจัดสิ่งแวดล้อมของชุมชนให้เอื้อต่อการร่วมกันเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขปัญาการสูบบุหรี่อย่างยั่งยืน นอกจากนี้ยังมีการแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์

ยาสูบโดยใช้ชุมชนเป็นฐานจังหวัดสกลนคร และคณะกรรมการป้องกัน เฝ้าระวังนักสูบบุหรี่ใหม่จังหวัดสกลนคร โดยมีศึกษาธิการจังหวัดสกลนคร เป็นประธานและผู้รับผิดชอบงานป้องกัน ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสกลนครและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร เป็นเลขานุการมีการกำกับ ติดตาม การดำเนินงาน ผ่านกลไกการประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร จำนวน 2 ครั้งต่อปี

4.1.2 กลยุทธ์ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหและการควบคุม การสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสกลนครดำเนินการตาม 5 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างเสริมความเข้มแข็งและยกระดับขีดความสามารถการควบคุมยาสูบของจังหวัดสกลนคร โดยการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร เพื่อกำหนดนโยบาย กลวิธีการดำเนินงานและแผนปฏิบัติงานประจำปี

ให้คณะทำงานป้องกันนักสูบบุหรี่ใหม่ดำเนินการในพื้นที่ ยุทธศาสตร์ที่ 2 ป้องกันมิให้เกิดผู้เสพยาสูบรายใหม่ และเฝ้าระวังธุรกิจยาสูบ โดยสถานศึกษาดำเนินการตามแผนปฏิบัติการของจังหวัดสกลนคร ซึ่งคณะทำงานระดับจังหวัดกำหนดและติดตามประเมินผลตาม 7 มาตรการของสถานศึกษาปลอดบุหรี่ ประกอบด้วย 1) การกำหนดนโยบาย “สถานศึกษาปลอดบุหรี่” ของสถานศึกษา 2) การบริหารจัดการในสถานศึกษาปลอดบุหรี่ 3) จัดสภาพแวดล้อมเพื่อ “สถานศึกษาปลอดบุหรี่” 4) การมีส่วนร่วมของนักเรียนในการขับเคลื่อนสถานศึกษาปลอดบุหรี่ 5) การดูแลช่วยเหลือนักเรียนนักศึกษาไม่ให้สูบบุหรี่ 6) การสอดแทรกเรื่องบุหรี่ในการเรียนการสอนและกิจกรรมนอกหลักสูตร 7) การมีกิจกรรมร่วมกันระหว่างสถานศึกษากับชุมชนตามกฎหมาย ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบำบัดรักษาผู้เสพให้เลิกใช้ยาสูบ โดยบุคลากรในสถานศึกษาคัดกรองนักเรียนและส่งต่อการบำบัดรักษาไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตพื้นที่ ยุทธศาสตร์ที่ 5 ทำสิ่งแวดล้อมให้ปลอดควันบุหรี่ โดยบุคลากรแกนนำนักเรียนในสถานศึกษาดำเนินการติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร ติดตามประเมินผล

โดยคณะกรรมการควบคุมนักสูบบุหรี่ใหม่จังหวัดสกลนคร และมีการตรวจเตือนและบังคับใช้กฎหมายร้านค้ารอบบริเวณสถานศึกษา โดยเจ้าหน้าที่ปกครอง ตำรวจ ในระดับอำเภอ ในส่วนยุทธศาสตร์ที่ 4 การควบคุม ตรวจสอบ เฝ้าระวัง และเปิดเผยรายการส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์ยาสูบ และยุทธศาสตร์ที่ 6 มาตรการภาษี การป้องกันและปราบปรามเพื่อควบคุมยาสูบ เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบประเทศ คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดไม่มีอำนาจหน้าที่ในการดำเนินการ

4.1.3 ระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน คือ ขั้นการคัดกรองนักเรียน เพื่อป้องกันและประเมินนักเรียนเบื้องต้น โดยครูประจำชั้นในโรงเรียนให้การดูแลตามระดับ ความเสี่ยง ขั้นประเมินการติตติโคตินในกลุ่มที่สูบบุหรี่โดยครูประจำชั้นร่วมกับครู ผู้รับผิดชอบงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ในโรงเรียน ขั้นบำบัดรักษาโดยส่งต่อโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตพื้นที่ และขึ้นติดตามประเมินผลการบำบัด โดยครูประจำชั้น ติดตาม 1 เดือน 3 เดือน 6 เดือน และ 1 ปี โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หากไม่สูบบุหรี่ ต่อเนื่อง 1 ปี ขึ้นทะเบียนเป็นบุคคลที่เลิกบุหรี่ได้

4.1.4 รูปแบบการบริหารระบบการในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สถานศึกษา จะดำเนินการตามมติที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบระดับจังหวัดสกลนคร โดยใช้แนวทางตาม 4 ยุทธศาสตร์ และ 7 มาตรการสถานศึกษาปลอดบุหรี่ของกรมควบคุม โรค กระทรวงสาธารณสุข และติดตามประเมินผลโดยคณะกรรมการป้องกันนักสูบหน้า ใหม่ระดับจังหวัดสกลนคร

4.1.5 บุคลากรที่ขับเคลื่อนงาน มี 3 ระดับ คือ คณะอนุกรรมการระดับ จังหวัดและคณะทำงานระดับอำเภอ มีบทบาทหน้าที่วางแผนงานในภาพรวมของจังหวัดและ ติดตาม ประเมินผล 1 ครั้ง/ปีการศึกษา และคณะทำงานในสถานศึกษา โดยผู้บริหาร สถานศึกษาและครูผู้รับผิดชอบงาน รับฟังนโยบายและแผนงานระดับจังหวัด เพื่อนำไป ดำเนินการในสถานศึกษาให้ต่อเนื่อง

4.1.6 ทักษะความรู้ ความเชี่ยวชาญ ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหการสูบ บุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สกลนคร จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการป้องกัน แก้ไขปัญหการสูบบุหรี่ในนักเรียน ตาม 4 ยุทธศาสตร์ และ 7 มาตรการสถานศึกษาปลอดบุหรี่แก่ครูผู้รับผิดชอบงาน ในโรงเรียน 1 ครั้งต่อปี

4.1.7 ค่านิยมร่วม เป้าหมายหลักของการป้องกัน การแก้ไขปัญหการสูบ บุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร กำหนดโดยคณะกรรมการป้องกัน นักสูบหน้าใหม่ระดับจังหวัด เสนอคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบระดับจังหวัด สกลนคร เพื่อเห็นชอบและกำหนดเป็นแนวปฏิบัติให้สถานศึกษานำไปดำเนินการ ตามแผนปฏิบัติการของจังหวัดสกลนคร

จึงได้นำมากำหนดเป็นตัวแปรสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ประกอบด้วย โครงสร้าง กลยุทธ์ ระบบปฏิบัติการ รูปแบบการบริหาร บุคลากร ทักษะความรู้บุคลากร เป้าหมายร่วมของโรงเรียน

โครงสร้าง หมายถึง โรงเรียนมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไขและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร โรงเรียนมีการกำหนดขอบเขต บทบาท หน้าที่ ภาระเป็ยบและข้อบังคับในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียน โรงเรียนมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน มีความยืดหยุ่นต่อสภาพแวดล้อมที่เกิดขึ้นทั้งภายใน และภายนอก โรงเรียนมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญ บุหรืของนักเรียนที่สะดวกในการประสานงาน และขอความช่วยเหลือระหว่างหน่วยงาน

กลยุทธ์ หมายถึง โรงเรียนมีแผนงานหรือแนวทางปฏิบัติในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนไว้อย่างชัดเจน โรงเรียนมีการนำ แผนงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนไปทดลอง ปฏิบัติเพื่อหาข้อบกพร่องก่อนนำมาใช้ โรงเรียนมีการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อนของแผนงาน การป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนก่อนนำแผนไปใช้ โรงเรียนมีการจัดทำแผนงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรื ของนักเรียนที่มีความยืดหยุ่นและปรับเปลี่ยนให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ โรงเรียน มีการกำหนดแผนงานหรือแนวทางการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญ บุหรืของนักเรียน

ระบบปฏิบัติการ หมายถึง โรงเรียนมีระบบการทำงานการควบคุมกำกับ การดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน อย่างสม่ำเสมอ โรงเรียนกำหนดบทบาทหน้าที่ตรงกับความรู้ความสามารถของบุคลากร โรงเรียนมีการฝึกอบรม ปฐมนิเทศ เกี่ยวกับระบบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ โรงเรียนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อรวบรวม ประมวลผล จัดเก็บและถ่ายโอนข้อมูลการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนได้อย่างรวดเร็ว

รูปแบบการบริหาร หมายถึง ผู้บริหารโรงเรียนเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคลากร ในการคิดสร้างสรรค์ และนำนวัตกรรมใหม่มาใช้ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน ผู้บริหารมีการสร้างแรงจูงใจให้แก่ผู้รับผิดชอบงาน

การป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ผู้บริหารมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้คำปรึกษา แนะนำและร่วมแก้ปัญหา ผู้บริหารการกระจายอำนาจในการบริหารจัดการให้ผู้รับผิดชอบและเรียนรู้งานอย่างทั่วถึง ผู้บริหารโรงเรียนให้ความสำคัญ และใส่ใจกับผู้รับผิดชอบงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนทุกระดับ โรงเรียนมีการบริหารงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนอย่างเหมาะสม

บุคลากร หมายถึง โรงเรียนกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนได้สอดคล้องกับความรู้และความสามารถของบุคลากร โรงเรียนกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนไว้ชัดเจนโปร่งใสและเป็นธรรม โรงเรียนส่งเสริมให้ผู้รับผิดชอบงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนพัฒนาศักยภาพที่หลากหลาย การทำงานป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนตรงกับหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและนำมาใช้ประโยชน์ได้

ทักษะบุคลากร หมายถึง โรงเรียนมีการสำรวจความต้องการการพัฒนาทักษะความรู้ การป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนทุกปี ผู้รับผิดชอบงานในโรงเรียน มีความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญ ในการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนบุคลากรในโรงเรียนใช้ทักษะความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ สร้างนวัตกรรมและวิธีปฏิบัติด้านการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ค่านิยมร่วม หมายถึง เป้าหมายการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนในโรงเรียนมีความสอดคล้องกับเป้าหมายของโรงเรียน เป้าหมายการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน สามารถปฏิบัติได้จริง บุคลากรในโรงเรียนมีความมุ่งมั่น พุ่่มเท แรงกาย แรงใจในการการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน เพื่อความสำเร็จตามเป้าหมายของโรงเรียน

4.2 ประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม

การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

กรมควบคุมโรค (2565, หน้า 16) แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สาม พ.ศ. 2565 – 2570 กำหนดกรอบการดำเนินงานควบคุมยาสูบของประเทศไทย โดยเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการจัดระบบการป้องกัน แก้ไข ควบคุมนักสูบหน้าใหม่ อัตราการสูบบุหรี่ของเยาวชน อายุ 13–18 ปี ไม่เกินร้อยละ 8 เด็กและเยาวชนและประชาชนมีความรู้ความตระหนักในโทษและพิษภัยยาสูบได้ร้อยละ 95 เด็กและเยาวชนเข้าถึงบุหรี่จากร้านค้าปลีกลดลง มีการลงพื้นที่พื้นที่ เด็ก เยาวชน รู้เท่าทัน กลยุทธ์ของธุรกิจยาสูบและสื่อต่าง ๆ ร้อยละ 75 มีระบบเฝ้าระวังกลยุทธ์ของธุรกิจยาสูบ ทั้งในสถานศึกษา ชุมชน ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็งในการดำเนินงานป้องกันนักสูบหน้าใหม่ ได้ร้อยละ 70 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร (2566, หน้า 6) มติการประชุม คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร เห็นชอบให้จังหวัดสกลนคร ดำเนินการป้องกัน แก้ไขปัญหานักสูบหน้าใหม่ตามแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบ แห่งชาติฉบับที่สาม พ.ศ. 2565 – 2570 โดยให้มีการคัดกรองให้ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 90 การเข้าถึงการบำบัดช่วยเหลือบุหรี่ ร้อยละ 100 มีการเฝ้าระวังนักเรียนสอดคล้องกับวิถี ชุมชน ร้อยละระดับการติดบุหรี่ลดลง ความสำเร็จการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียนมากขึ้น ทั้งนี้ เพื่อควบคุมอัตราการสูบบุหรี่ในกลุ่มเยาวชนในสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา ไม่เกินร้อยละ 3 โดยเน้นการบริหารจัดการด้านการให้ความรู้ โทษ พิษภัยและผลกระทบของผลิตภัณฑ์ ยาสูบ การพัฒนาศักยภาพสร้างเครือข่ายในการควบคุมยาสูบในสถานศึกษา บ้านและ ชุมชน ส่งเสริมการจัดการสร้างสิ่งแวดล้อมปลอดควันบุหรี่ที่เอื้อต่อการไม่สูบบุหรี่ของ เยาวชนทั้งในสถานศึกษาและชุมชน พัฒนาการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย การเข้าถึง ผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบต่าง ๆ การตอบโต้การโฆษณา รู้เท่าทันกลยุทธ์ของอุตสาหกรรม ยาสูบ และการพัฒนาระบบบริการเลิกยาสูบโดยบุคลากรและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องด้วย จากแผนปฏิบัติการดังกล่าวคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร กำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของการป้องกัน แก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียน ระดับมัธยมศึกษา ดังนี้ ความครอบคลุมในการคัดกรอง ความครอบคลุมในการให้ คำปรึกษา ความสอดคล้องในการเฝ้าระวังนักเรียนกับวิถีชุมชน ความต่อเนื่องของ การติดตามช่วยเหลือเลิกบุหรี่ ความสำเร็จการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน (สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสกลนคร, 2566, หน้า 11)

จากแนวคิดที่เกี่ยวข้อง จึงได้นำมากำหนดเป็นตัวแปรการประเมินประสิทธิผลระดับองค์การ คือ ประสิทธิภาพรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ซึ่งประกอบด้วย ความครอบคลุมในการคัดกรอง ความครอบคลุมในการให้คำปรึกษา ความสอดคล้องในการเฝ้าระวังนักเรียนกับวิถีชุมชน ความต่อเนื่องของการติดตามช่วยเหลือกบหุรื ความสำเร็จการเลิกสูญบุหรืของนักเรียน

ความครอบคลุมในการคัดกรอง หมายถึง โรงเรียนมีการคัดกรองนักเรียนระดับมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร โดยใช้แบบประเมินที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนครจัดทำขึ้นครอบคลุมทุกชั้น และลงผลการคัดกรองในโปรแกรมการคัดกรอง

ความครอบคลุมในการให้คำปรึกษา หมายถึง นักเรียนระดับมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ที่ได้รับการคัดกรองและสูญบุหรื เข้ารับการให้คำแนะนำ คำปรึกษาจากบุคลากรในสถานศึกษา หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า 1 ครั้ง

ความต่อเนื่องของการติดตามช่วยเหลือกบหุรื หมายถึง โรงเรียนมีการประเมินคะแนนระดับการติดบหุรืในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ลดลงอย่างน้อย 1 คะแนน โดยประเมินซ้ำในเดือนที่ 1, 2, 3 หลังจากเข้ารับการให้คำแนะนำ คำปรึกษาจากบุคลากรในสถานศึกษาหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ความสอดคล้องในการเฝ้าระวังนักเรียนกับวิถีชุมชน หมายถึง โรงเรียนมีการกำกับติดตามนักเรียนกลุ่มเสี่ยง กลุ่มสูญบุหรืโดยผู้ปกครอง ผู้นำชุมชนมีส่วนร่วมและรวบรวมผลการติดตามให้กับโรงเรียน ในเดือนที่ 1 เดือนที่ 3 เดือนที่ 6 และ 1 ปี

ความสำเร็จการเลิกสูญบุหรืของนักเรียน หมายถึง จำนวนนักเรียนระดับมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสำนักงานเทศบาลนครสกลนคร ที่เลิกสูญบุหรืได้ เพิ่มขึ้นร้อยละ 1 ในปีถัดมา

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ผู้วิจัยใช้ระเบียบ วิธีการวิจัยแบบผสมผสาน ประกอบด้วย วิธีวิจัยเชิงปริมาณ และการวิจัยเชิงคุณภาพ ซึ่งแบ่งการวิจัยออกเป็น 3 ระยะ คือ

ระยะที่ 1 การศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีขั้นตอนการดำเนินการวิจัย 2 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ 1 ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ขั้นตอนที่ 2 การสอบถามโดยใช้แบบสอบถามกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 350 คน สถิติที่ใช้ในการ วิเคราะห์ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ระยะที่ 2 ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยแบบสอบถาม จำนวน 350 คน สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ

ระยะที่ 3 พัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ร่างรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน 67 คน แล้วนำมาสรุปผลการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา ยืนยันรูปแบบโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 10 คน สรุปผลการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา

ระยะที่ 1 ศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

การวิจัยระยะที่ 1 มีประเด็นสำคัญประกอบด้วย การดำเนินการวิจัย ประชากร และกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือ การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล มีรายละเอียดดังนี้

1. การดำเนินการวิจัย

ผู้วิจัยมีขั้นตอนการดำเนินการวิจัยในระยะที่ 1 แบ่งออก 5 ขั้นตอน ดังนี้

- 1.1 กำหนดกรอบการวิจัย
- 1.2 สร้างเครื่องมือและหาคุณภาพเครื่องมือ
- 1.3 ประชุมชี้แจงกลุ่มตัวอย่าง
- 1.4 เก็บรวบรวมข้อมูล
- 1.5 นำผลการวิจัยระยะที่ 1 ไปประกอบในการร่างรูปแบบระบบ

การป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา
ในจังหวัดสกลนคร ในระยะที่ 3

2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

2.1 ประชากรในการวิจัย จำนวน 2,749 คน ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน
ครูที่รับผิดชอบงานป้องกันการสูญบุหรือในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ครูและ
บุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร
จำนวน 45 แห่ง สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร จำนวน 6 แห่ง สังกัดเทศบาล
นครสกลนคร จำนวน 1 แห่ง รวมจำนวน 52 แห่ง (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด
สกลนคร, 2565, หน้า 18 – 22)

2.2 กลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน
ครูที่รับผิดชอบงานป้องกันการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร
ครูและบุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
สกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร เทศบาลนครสกลนคร จำนวน 350 คน
โดยใช้สูตรการคำนวณ Taro Yamane (บวรวิทย์ โรจสุวรรณ และพฤตพิพงศ์ อภิวัฒน์กุล,
2568, หน้า 14) โดยมีวิธีการคำนวณจากสูตร ดังต่อไปนี้

$$n = \frac{N}{1 + N(e)^2}$$

แทนค่า N = จำนวนประชากรทั้งหมดที่ศึกษา

e = ค่าความคลาดเคลื่อนของตัวอย่างไม่เกินร้อยละ .05

n = จำนวนขนาดตัวอย่างที่กำหนดได้

$$\text{แทนค่าได้ดังนี้ } n = \frac{2,749}{1 + 2,749 \times (0.05)^2} = \frac{2,749}{1 + 0.069875} = \frac{2,749}{1.069875} = 2,568.19$$

ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความสะดวกแก่การคำนวณและตัวอย่างที่ได้สามารถเป็นตัวแทนของประชากรได้อย่างสมบูรณ์ ดังนั้นผู้วิจัยจึงใช้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 350 คน โดยใช้สูตรการคำนวณของ Taro Yamane (บวรวิทย์ โรจสุวรรณ และพฤตพงศ์ อภิวัฒนกุล, 2568, หน้า 14) ในการหาขนาดของกลุ่มตัวอย่างและการสุ่มแบบชั้นภูมิ ดังตาราง 2

ตาราง 2 แสดงประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา

ลำดับ	โรงเรียน	ประชากร (คน)	กลุ่มตัวอย่าง (คน)
1	โรงเรียนธาตุทองอำนวยการวิทย	35	4
2	โรงเรียนภูดินแดงวิทยา	65	8
3	โรงเรียนสกลทวาปี	46	6
4	โรงเรียนร่มไทรวิทยา	32	4
5	โรงเรียนคำยางพิทยาคม	31	4
6	โรงเรียนเคอศรีไพรวัลย์	32	4
7	โรงเรียนมัธยมเทศบาล 3 ยุติธรรมวิทยา	66	8
8	โรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล	204	26
9	โรงเรียนดงมะไฟวิทยา	28	4
10	โรงเรียนสกลนครพัฒนศึกษา	104	13
11	โรงเรียนธาตุนารายณ์วิทยา	152	19
12	โรงเรียนท่าแร่ศึกษา	33	4
13	โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสกลนคร	15	2
14	โรงเรียนกุสุมาลย์พิทยาคม	81	10
15	โรงเรียนโพธิ์แสนวิทยา	37	5
16	โรงเรียนเต่างอยพัฒนศึกษา	51	6
17	โรงเรียนร่มเกล้า	79	10
18	โรงเรียนดำนม่วงคำพิทยาคม	17	2

ตาราง 2 (ต่อ)

ลำดับ	โรงเรียน	ประชากร (คน)	กลุ่มตัวอย่าง (คน)
19	โรงเรียนโพธิพิทยาคม	21	5
20	โรงเรียนคำเพิ่มพิทยา	36	5
21	โรงเรียนท่านผู้หญิงจันทิมาพึงบารมี	31	4
22	โรงเรียนพังโคนพิทยาคม	93	12
23	โรงเรียนกุดบากพัฒนาศึกษา	69	9
24	โรงเรียนพรณาวุฒาจารย์	64	8
25	โรงเรียนบ้านบัวราษฎร์บำรุง	18	2
26	โรงเรียนลำปลาหางวิทยา	14	2
27	โรงเรียนเทพสวัสดิ์วิทยา	15	2
28	โรงเรียนภูริทัตต์วิทยา	16	2
29	โรงเรียนปะฮีวิทยาคม	14	2
30	โรงเรียนช้างมิ่งพิทยานุกุล	13	2
31	โรงเรียนมัธยมวาริชภูมิ	72	9
32	โรงเรียนธรรมบวรวิทยา	42	5
33	โรงเรียนวาริชวิทยา	17	2
34	โรงเรียนนิคมหน้าอุ้นเจริญวิทยา	26	3
35	โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ	142	18
36	โรงเรียนแวงพิทยาคม	31	4

ตาราง 2 (ต่อ)

ลำดับ	โรงเรียน	ประชากร (คน)	กลุ่มตัวอย่าง (คน)
37	โรงเรียนหนองหลวงศึกษา	37	5
38	โรงเรียนโคกสีวิทยาสรรค์	29	4
39	โรงเรียนบงเหนือวิทยาคม	20	3
40	โรงเรียนสว่างแดนดิน	130	17
41	โรงเรียนส่องดาววิทยาคม	36	5
42	โรงเรียนมัธยมวานรนิวาส	149	19
43	โรงเรียนคำตากล้าราช ประชาสงเคราะห์	62	8
44	โรงเรียนกุดเรือคำพิทยาคาร	24	3
45	โรงเรียนศึกษาประชาสามัคคี	27	3
46	โรงเรียนหนองแวงวิทยา	18	2
47	โรงเรียนบ้านม่วงพิทยาคม	102	13
48	โรงเรียนโพธิ์ชัยทองพิทยาคม	21	3
49	โรงเรียนอากาศอำนวยศึกษา	118	15
50	โรงเรียนโพนงามศึกษา	65	8
51	โรงเรียนท่าสงครามวิทยา	22	3
52	โรงเรียนเจริญศิลป์ศึกษา	43	6
รวม		2,749	350

ที่มา : (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสกลนคร, 2566, หน้า 7-11)

3. เครื่องมือที่ใช้

แบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุม
การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

4.การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือ

4.1 ร่างแบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยให้มีเนื้อหา สอดคล้องกับกรอบแนวคิดที่ผู้วิจัยออกแบบไว้

4.2 นำแบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ที่สร้างขึ้นปรึกษากับคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อพิจารณาในขั้นต้น

4.3 นำแบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ที่ผ่านการ พิจารณาจากคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ไปปรับปรุงแก้ไขให้มีความสมบูรณ์ ก่อนนำไปเก็บรวบรวมข้อเท็จจริง

4.4 นำแบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ที่ผ่านการ พิจารณาจากคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ไปปรับปรุงแก้ไขไปหาความเที่ยงตรงด้าน เนื้อหา (Content Validity)

4.5 การหาความเที่ยงตรง (Validity) ของเครื่องมือกระทำโดยนำ แบบสอบถามให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ทำการตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) หลังจากนั้นนำมาหาดัชนีความสอดคล้อง (IOC) โดยใช้สูตร ดังนี้ (ชูศรี วงศ์รัตน์, 2554, หน้า 253 – 254)

$$IOC = \frac{\sum R}{N}$$

เมื่อ IOC หมายถึง ค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of item congruency)

R หมายถึง ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ โดยที่

ค่า +1 หมายถึง ข้อคำถามสามารถนำไปวัดได้อย่างแน่นอน

ค่า 0 หมายถึง ไม่แน่ใจว่าจะวัดได้

ค่า -1 หมายถึง ข้อคำถามไม่สามารถนำไปวัดได้อย่างแน่นอน

N หมายถึง จำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ

โดยนำคะแนนที่ได้จากผู้เชี่ยวชาญ ไปหาค่าสัมประสิทธิ์ของความสอดคล้อง กับ IOC (Index of Item – Objective Congruence) ระหว่างข้อคำถามกับนิยามปฏิบัติการ

โดยที่ค่า IOC ที่ยอมรับได้ว่ามีความเที่ยงตรง คือ มีค่าตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไป ส่วนข้อใดมีค่าน้อยกว่า 0.05 ผู้วิจัยนำมาปรับปรุงแก้ไข (ปิยนภัทร พานิช, 2557) ซึ่งข้อคำถามที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มีค่า IOC อยู่ระหว่าง 0.50 – 1.00 ทุกข้อคำถามถือว่าใช้ได้ ดังนั้นข้อคำถามทุกข้อจึงผ่านการความเห็นชอบจากผู้ทรงคุณวุฒิ ทั้ง 5 ท่าน ที่ได้ตรวจสอบและเห็นว่ามีความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ครอบคลุมในแต่ละด้านและครอบคลุมวัตถุประสงค์ของการวิจัยประกอบด้วย

4.5.1 รศ.ดร.อรสา พันธุ์ภักดี กรรมการเครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทย

4.5.2 รศ.ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต เครือข่ายพยาบาลควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทย

4.5.3 นพ.ชยนันท์ สิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กระทรวงสาธารณสุข

4.5.4 ดร.ปทุมทิพย์ ม่านโคกสูง นักวิชาการอิสระ ประธานขับเคลื่อนงานสมัชชาสุขภาพจังหวัดสกลนคร

4.5.5 นางอนงค์ พัวตระกูล ข้าราชการบำนาญ เครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่แห่งประเทศไทย

4.6 นำแบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ที่เสนอคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อพิจารณาตรวจสอบก่อนจัดทำ Google Form แบบสอบถามฉบับสมบูรณ์ และนำไปใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลต่อไป

5. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยขอหนังสือรับรองจากสำนักงานบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มเป้าหมายที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล คำนวณค่าสถิติโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ดังนี้

6.1 ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับลักษณะทั่วไปของผู้ให้ข้อมูลหลัก ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพ ภูมิลำเนา หน่วยงานที่ทำงาน

ประสบการณ์การทำงาน เป็นต้น วิเคราะห์โดยการแจกแจงความถี่และหาค่าร้อยละ แล้วนำเสนอในรูปตารางประกอบความเรียง

6.2 ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามที่เป็นมาตราส่วนประมาณค่า วิเคราะห์โดยการหาค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

6.3 นำแบบสอบถาม สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มาตรวจให้คะแนนตามแนวคิดของลิเคอร์ท (Likert's Scale) แสดงระดับเกณฑ์การประเมิน โดยกำหนดดังนี้

6.3.1 เกณฑ์ในการตอบแบบสอบถามที่แสดงความคิดเห็นในแต่ละข้อคำถามในระดับใดระดับหนึ่งเพียงระดับเดียว คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้ (Koo,M., & Yang. S., 2025)

มากที่สุด	ระดับคะแนน	5	หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด
มาก	ระดับคะแนน	4	หมายถึง เห็นด้วยมาก
ปานกลาง	ระดับคะแนน	3	หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง
น้อย	ระดับคะแนน	2	หมายถึง เห็นด้วยน้อย
น้อยที่สุด	ระดับคะแนน	1	หมายถึง เห็นด้วยน้อยที่สุด

6.3.2 การแปลผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เมื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ได้กำหนดเกณฑ์ในการแปลผลข้อมูลไว้ 5 ระดับ ดังนี้ (ละเอียด ตีลำน้อย และกันทิมาลย์ จินดาประเสริฐ, 2562, หน้า 112 – 126)

$$\text{ความกว้างของอันตรภาคชั้น} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{5} = \frac{5 - 1}{5} = 0.80$$

แบ่งช่วงคะแนนเกณฑ์ประเมิน ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.21 – 5.00	หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับมากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 3.41 – 4.20	หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับมาก
ค่าเฉลี่ย 2.61 – 3.40	หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.81 – 2.60	หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.80	หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับน้อยที่สุด

7. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่

7.1 สถิติพื้นฐาน ได้แก่

7.1.1 ค่าความถี่ (Frequency)

7.1.2 ค่าร้อยละ (Percentage)

7.1.3 ค่าเฉลี่ย (Mean)

7.1.4 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

7.2 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์คุณภาพเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่

หาค่า IOC (Index of item objective congruence) ของแบบสอบถาม

ระยะที่ 2 ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับ มัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

การวิจัยในระยะที่ 2 มีประเด็นสำคัญประกอบด้วย การดำเนินการวิจัย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย การหาคุณภาพเครื่องมือ การวิจัย ประชากร กลุ่มตัวอย่างและผู้ให้ข้อมูลหลัก การเก็บรวบรวมข้อมูล และสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล มีรายละเอียดดังนี้

1. การดำเนินการวิจัย

ผู้วิจัยมีขั้นตอนการดำเนินการวิจัยในระยะที่ 1 แบ่งออก 4 ขั้นตอน ดังนี้

1.1 สร้างเครื่องมือและหาคุณภาพเครื่องมือ

1.2 ประชุมชี้แจงกลุ่มตัวอย่าง

1.3 เก็บรวบรวมข้อมูล

1.4 นำผลการวิจัยระยะที่ 2 ไปประกอบในการร่างรูปแบบระบบการ

ป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ในระยะที่ 3

2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

2.1 ประชากรในการวิจัย จำนวน 2,749 คน ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน

ครูที่รับผิดชอบงานป้องกันการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ครูและ

บุคคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร จำนวน 45 แห่ง สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร จำนวน 6 แห่ง สังกัดเทศบาลนครสกลนคร จำนวน 1 แห่ง รวมจำนวน 52 แห่ง (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสกลนคร, 2565, หน้า 18 – 22)

2.2 กลุ่มตัวอย่างในการจัดวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกันการสูญบ่หรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ครูและบุคคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร เทศบาลนครสกลนคร จำนวน 350 คน โดยใช้สูตรการคำนวณ Taro Yamane (บวรวิทย์ โรจสุวรรณ และพฤตพงศ์ อภิวัฒน์กุล, 2568, หน้า 14) โดยมีวิธีการคำนวณจากสูตร ดังต่อไปนี้

$$n = \frac{N}{1 + N(e)^2}$$

แทนค่า N = จำนวนประชากรทั้งหมดที่ศึกษา

e = ค่าความคลาดเคลื่อนของตัวอย่างไม่เกินร้อยละ .05

n = จำนวนขนาดตัวอย่างที่กำหนดได้

$$\text{แทนค่าได้ดังนี้ } n = \frac{2,749}{1 + 2,749 \times (0.05)^2} = \frac{2,749}{1 + 2,749 \times 0.025} = \frac{2,749}{1.068725} = 2,571.19$$

ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความสะดวกแก่การคำนวณและตัวอย่างที่ได้สามารถเป็นตัวแทนของประชากรได้อย่างสมบูรณ์ ดังนั้นผู้วิจัยจึงใช้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 350 คน โดยใช้สูตรการคำนวณโดยใช้สูตรการคำนวณ Taro Yamane (บวรวิทย์ โรจสุวรรณ และพฤตพงศ์ อภิวัฒน์กุล, 2568, หน้า 14) ในการหาขนาดของกลุ่มตัวอย่าง ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบชั้นภูมิ

3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การดำเนินการในระยะที่ 2 มีเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1 ชุด มี 6 ตอน ดังนี้

เป็นแบบสอบถามสำหรับผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกันการสูญบ่หรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ครูและบุคคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร เทศบาลนครสกลนคร

ตอนที่ 1 คุณลักษณะส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม อันประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับ การศึกษา อาชีพ และรายได้เฉลี่ยต่อเดือน ลักษณะคำถามเป็นแบบ เลือกรับตอบ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด สกลนคร แบบสอบถามมีลักษณะเป็นแบบประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ โดยผู้วิจัย กำหนดให้ผู้ตอบแบบสอบถาม ซึ่งเป็นผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกัน การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ครูและบุคลากรในโรงเรียน มัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดสกลนคร เทศบาลนครสกลนคร ทั้งนี้ผู้วิจัยกำหนด คะแนนในการตอบ แบบสอบถามออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้ (Koo,M., & Yang. S., 2025)

5 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด

4 หมายถึง เห็นด้วยมาก

3 หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง

2 หมายถึง เห็นด้วยน้อย

1 หมายถึง เห็นด้วยน้อยที่สุด

เมื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ได้กำหนดเกณฑ์ในการแปลผล ข้อมูลไว้ 5 ระดับ ดังนี้ (ละเอียด ศิลา น้อย และกันทิมาลย์ จินดาประเสริฐ, 2562)

$$\text{ความกว้างของอันตรภาคชั้น} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{5} = \frac{5 - 1}{5} = 0.80$$

แบ่งช่วงคะแนนเกณฑ์ประเมิน ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.21 – 5.00 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.41 – 4.20 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับมาก

ค่าเฉลี่ย 2.61 – 3.40 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.81 – 2.60 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.80 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ตอนที่ 3 แบบสอบถามการจัดการเชิงกลยุทธ์ในการจัดการระบบ การป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

ในจังหวัดสกลนคร แบบสอบถามแบบสอบถามมีลักษณะเป็นแบบประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ โดยผู้วิจัยกำหนดให้ผู้ตอบแบบสอบถาม ซึ่งเป็นผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกันการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ครูและบุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร เทศบาลนครสกลนคร ทั้งนี้ผู้วิจัยกำหนด คะแนนในการตอบแบบสอบถามออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้ (Koo,M., & Yang. S., 2025)

5 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด

4 หมายถึง เห็นด้วยมาก

3 หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง

2 หมายถึง เห็นด้วยน้อย

1 หมายถึง เห็นด้วยน้อยที่สุด

เมื่อนำมาวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ย โดยใช้ค่าเฉลี่ย ได้กำหนดเกณฑ์ในการแปลผลข้อมูล ไว้ 5 ระดับ ดังนี้ (ละเอียด ศิลา น้อย และกันทิมาลย์ จินดาประเสริฐ, 2562)

$$\text{ความกว้างของอันตรภาคชั้น} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{5} = \frac{5 - 1}{5} = 0.80$$

ค่าเฉลี่ย 4.21 – 5.00 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.41 – 4.20 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับมาก

ค่าเฉลี่ย 2.61 – 3.40 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.81 – 2.60 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.80 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ตอนที่ 4 แบบสอบถามการจัดการความรู้ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร แบบสอบถามแบบสอบถามมีลักษณะเป็นแบบประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ โดยผู้วิจัยกำหนดให้ผู้ตอบแบบสอบถาม ซึ่งเป็นผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกันการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ครูและบุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร เทศบาลนครสกลนคร ทั้งนี้ผู้วิจัยกำหนด คะแนนในการตอบแบบสอบถามออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้ (Koo,M., & Yang. S., 2025)

5 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด

4 หมายถึง เห็นด้วยมาก

3 หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง

2 หมายถึง เห็นด้วยน้อย

1 หมายถึง เห็นด้วยน้อยที่สุด

เมื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ได้กำหนดเกณฑ์ในการแปลผลข้อมูลไว้ 5 ระดับ ดังนี้ (ละเอียด ศิลา น้อย และกันทิมาลย์ จินดาประเสริฐ, 2562)

$$\text{ความกว้างของอันตรภาคชั้น} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{5} = \frac{5 - 1}{5} = 0.80$$

ค่าเฉลี่ย 4.21 – 5.00 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.41 – 4.20 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับมาก

ค่าเฉลี่ย 2.61 – 3.40 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.81 – 2.60 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.80 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ตอนที่ 5 แบบสอบถามการจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการจัดการระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร แบบสอบถามแบบสอบถามมีลักษณะเป็นแบบประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ โดยผู้วิจัยกำหนดให้ผู้ตอบแบบสอบถาม ซึ่งเป็นผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ครูและบุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร เทศบาลนครสกลนคร ทั้งนี้ผู้วิจัยกำหนดคะแนนในการตอบแบบสอบถามออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้ (Koo,M., & Yang. S., 2025)

5 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด

4 หมายถึง เห็นด้วยมาก

3 หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง

2 หมายถึง เห็นด้วยน้อย

1 หมายถึง เห็นด้วยน้อยที่สุด

เมื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ได้กำหนดเกณฑ์ในการแปลผลข้อมูลไว้ 5 ระดับ ดังนี้ (ละเอียด ศิลา น้อย และกันทิมาลย์ จินดาประเสริฐ, 2562)

$$\text{ความกว้างของอันตรภาคชั้น} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{5} = \frac{5 - 1}{5} = 0.80$$

ค่าเฉลี่ย 4.21 – 5.00 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.41 – 4.20 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับมาก

ค่าเฉลี่ย 2.61 – 3.40 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.81 – 2.60 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.80 หมายถึง เห็นด้วยอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ตอนที่ 6 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ลักษณะแบบสอบถาม
เป็นแบบสอบถามปลายเปิด (Open –ended Form)

4. การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือ

4.1 ร่างแบบสอบถามเกี่ยวกับ 1) การมีส่วนร่วมของเครือข่าย 2) การจัดการเชิงกลยุทธ์ 3) การจัดการความรู้ และ 4) การจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยให้มีเนื้อหาสอดคล้องกับกรอบแนวคิดที่ผู้วิจัยออกแบบไว้

4.2 นำแบบสอบถามเกี่ยวกับ 1) การมีส่วนร่วมของเครือข่าย 2) การจัดการเชิงกลยุทธ์ 3) การจัดการความรู้ และ 4) การจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ที่สร้างขึ้นปรึกษาคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อพิจารณาขั้นต้น

4.3 นำแบบสอบถามเกี่ยวกับเกี่ยวกับ 1) การมีส่วนร่วมของเครือข่าย 2) การจัดการเชิงกลยุทธ์ 3) การจัดการความรู้ และ 4) การจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ไปปรับปรุงแก้ไขให้มีความสมบูรณ์ก่อนนำไปเก็บข้อมูลจริง

4.4 การหาค่าความเที่ยงตรง (Validity) ของเครื่องมือ โดยนำแบบสอบถามให้ผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 ท่าน ทำการตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

(Content Validity) หลังจากนั้นนำมาหาดัชนีความสอดคล้อง (IOC) โดยใช้สูตร ดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด, 2555 , หน้า 100)

$$IOC = \frac{\sum R}{N}$$

เมื่อ IOC หมายถึง ค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of item congruency)

R หมายถึง ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ โดยที่

ค่า +1 หมายถึง ข้อคำถามสามารถนำไปวัดได้อย่างแน่นอน

ค่า 0 หมายถึง ไม่แน่ใจว่าจะวัดได้

ค่า -1 หมายถึง ข้อคำถามไม่สามารถนำไปวัดได้อย่างแน่นอน

N หมายถึง จำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ

โดยเลือกข้อที่มีค่า IOC มีค่าตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไป ส่วนข้อใดมีค่าน้อยกว่า 0.05 ผู้วิจัยนำมาปรับปรุงแก้ไข (ปิยนภัทร พานิช, 2557) ซึ่งข้อคำถามที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ มีค่า IOC อยู่ระหว่าง 0.50 – 1.00 ทุกข้อคำถามถือว่าใช้ได้ ดังนั้นข้อคำถามทุกข้อจึงผ่านการความเห็นชอบจากผู้ทรงคุณวุฒิ ทั้ง 5 ท่าน ที่ได้ตรวจสอบและเห็นว่าความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาครอบคลุมในแต่ละด้านและครอบคลุมวัตถุประสงค์ของการวิจัยแล้ว ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5 ท่าน ใช้ชุดเดียวกันกับระยะที่ 1

4.5 นำแบบสอบถามเกี่ยวกับเกี่ยวกับ 1) การมีส่วนร่วมของเครือข่าย 2) การจัดการเชิงกลยุทธ์ 3) การจัดการความรู้ และ 4) การจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ไปทดลองใช้ (Try Out) กับกลุ่มประชากรที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา จำนวน 30 ชุด คือ ผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกันการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดนครพนม ครูและบุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครพนม เพื่อหาความเชื่อมั่น (Reliability) โดยการวิเคราะห์หาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha-Coefficient) ด้วยวิธีการของ Cronbach ทั้งนี้ทำการวิเคราะห์แบบสอบถาม ด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ โดยกำหนดค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม ต้องมากกว่า 0.70 (Cho, E., & Kim, S., 2015) จึงจะถือว่าแบบสอบถามนั้นใช้ได้ ซึ่งค่าวิกฤติของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สันที่ระดับนัยสำคัญ .05

4.6 นำแบบสอบถามมีค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามทั้งฉบับมากกว่า 0.70 เสนอคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์อีกครั้ง เพื่อพิจารณาตรวจสอบก่อน จัดพิมพ์แบบสอบถามฉบับสมบูรณ์ โดยจัดทำเป็นแบบ Google Form แล้วนำไปเก็บข้อมูล ต่อไป

5.ประชากร กลุ่มตัวอย่างและผู้ให้ข้อมูลหลัก

5.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วย

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ประชากรในการวิจัย จำนวน 2,749 คน ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ครูและบุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร จำนวน 45 แห่ง สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร จำนวน 6 แห่ง สังกัดเทศบาลนครสกลนคร จำนวน 1 แห่ง รวมจำนวน 52 แห่ง (สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสกลนคร, 2565, หน้า 11 – 13)

5.2 กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ โดยทำการสุ่มแบบชั้นภูมิ ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกันการสูบบุหรี่ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ครูและบุคลากรในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร เทศบาลนครสกลนคร จำนวน 350 คน โดยใช้สูตรการคำนวณ Taro Yamane (บวรวิทย์ โรจสุวรรณ และ พฤติพงษ์ อภิวัฒน์กุล, 2568, หน้า 14) โดยมีวิธีการคำนวณจากสูตร ดังต่อไปนี้

$$n = \frac{N}{1 + N(e)^2}$$

แทนค่า N = จำนวนประชากรทั้งหมดที่ศึกษา

e = ค่าความคลาดเคลื่อนของตัวอย่างไม่เกินร้อยละ .05

n = จำนวนขนาดตัวอย่างที่กำหนดได้

$$\begin{aligned} \text{แทนค่าได้ดังนี้ } n &= \frac{2,749}{1 + 2,749 \times (0.05)^2} = \frac{2,749}{1 + 2,749 \times (0.05)^2} \\ &= 349.19 \end{aligned}$$

โดยกลุ่มตัวอย่างเป็นกลุ่มเดียวกันกับระยะที่ 1

6. การเก็บรวบรวมข้อมูล

6.1 ผู้วิจัยเสนอคำร้องต่อสำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ทำหนังสือเพื่อขออนุญาตและขอความอนุเคราะห์ เพื่อขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล และผู้วิจัยได้จัดทำแบบขออนุญาตในการขอการยินยอมเพื่อขอรับข้อมูลจากกลุ่มเป้าหมายทุกครั้งที่มีการขอรับข้อมูล และต้องเคารพในการขอความยินยอมโดยให้ข้อมูลอย่างครบถ้วนและให้กลุ่มเป้าหมายตัดสินใจอย่างอิสระ ปราศจากการข่มขู่ บังคับ หรือให้สินจ้างรางวัล เคารพในความเป็นส่วนตัวของกลุ่มเป้าหมาย และเคารพในการเก็บรักษาความลับของข้อมูลส่วนตัวของกลุ่มเป้าหมาย โดยทั้งหมดนี้เป็นไปตามหลักความเคารพในบุคคล หลักการให้ประโยชน์ ไม่ก่อให้เกิดอันตราย และหลักความยุติธรรม

6.2 ผู้วิจัยติดตามการตอบแบบสอบถามทาง google form

6.3 ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ของแบบสอบถาม

7. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยมีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

7.1 นำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้อง มาบันทึกในโปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ เพื่อประมวลผลข้อมูลที่ได้จัดเก็บและคำนวณหาค่าทางสถิติ แล้วนำผลที่ได้มาวิเคราะห์เพื่อตอบคำถามวิจัยและวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ โดยนำเสนอผลในรูปตารางประกอบความเรียงและนำผลการศึกษาที่วิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติที่เกี่ยวข้องในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อพรรณนาข้อค้นพบจากการวิจัยและทดสอบสมมุติฐานการวิจัย โดยแยกสถิติออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

7.2 สถิติพรรณนา (Descriptive statistics) ได้แก่

7.2.1 การแจกแจงความถี่ (Frequencies) และร้อยละ (Percentage) บรรยายลักษณะของข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับคุณลักษณะส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพ ภูมิลำเนา หน่วยงานที่ทำงาน ประสบการณ์การทำงาน เป็นต้น

7.2.2 ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) วิเคราะห์ 1) การมีส่วนร่วมของเครือข่าย 2)การจัดการเชิงกลยุทธ์ 3)การจัดการความรู้ และ 4)การจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร

7.2.3 การแปลผลค่าความสัมพันธ์ (r) มีดังนี้

- 0.80 – 0.99 แทนค่า มีค่าความสัมพันธ์สูงทางบวก
- 0.60 – 0.79 แทนค่า มีค่าความสัมพันธ์ค่อนข้างสูงทางบวก
- 0.40 – 0.59 แทนค่า มีค่าความสัมพันธ์ปานกลาง
- 0.20 – 0.39 แทนค่า มีค่าความสัมพันธ์ค่อนข้างต่ำ
- 0.00 – 0.19 แทนค่า มีค่าความสัมพันธ์ต่ำหรือไม่มีความสัมพันธ์

7.3 สถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistics) ได้แก่

การศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด สกลนคร ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ (Multiple Regression Analysis)

ระยะที่ 3 พัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญาและการควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

การวิจัยระยะที่ 3 มีประเด็นสำคัญประกอบด้วย การดำเนินการวิจัยและ กลุ่มเป้าหมาย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือ การเก็บ รวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย มีรายละเอียดดังนี้

1. การดำเนินการวิจัย

ผู้วิจัยมีขั้นตอนการดำเนินการวิจัยในระยะที่ 3 แบ่งออก 5 ขั้นตอน ดังนี้

- 1.1 ร่างรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
- 1.2 การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 1.3 วิเคราะห์รวบรวมข้อมูลนำไปใช้ในการปรับปรุงรูปแบบ
- 1.4 นำร่างรูปแบบไปยืนยันโดยผู้ทรงคุณวุฒิ
- 1.5 นำเสนอรูปแบบต่อคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัด

สกลนคร

2. กลุ่มเป้าหมาย

ขั้นตอนที่ 1 การร่างรูปแบบโดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยจัดการประชุม เชิงปฏิบัติการร่างรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูญบุหรื ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญห
และการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร จำนวน 45 แห่ง สังกัดองค์การ
บริหารส่วนจังหวัดสกลนคร จำนวน 6 แห่งและสังกัดเทศบาลนครสกลนคร จำนวน 1 แห่ง
รวมจำนวน 52 แห่ง นักเรียนแกนนำ จำนวน 5 คน และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์
ยาสูบจังหวัดสกลนคร จำนวน 10 คน ใช้วิธีการเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling)
โดยกำหนดคุณสมบัติของผู้ให้ข้อมูล (Key Informant) เป็นผู้มีบทบาทด้านการดำเนินงาน
ป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา
หรือนักวิชาการที่เกี่ยวข้องด้านการจัดทำแผน กำหนดนโยบายการป้องกัน การแก้ไขปัญห
และการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
ที่มีประสบการณ์ 5 ปีขึ้นไป จำนวน 67 คน ดังนี้

1. ผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน 25 คน
2. ครูผู้รับผิดชอบงาน จำนวน 27 คน
3. นักเรียนแกนนำ จำนวน 5 คน
4. คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนครจำนวน 10 คน

มีขั้นตอนการประชุมเชิงปฏิบัติการ ดังนี้

1) แบ่งกลุ่ม 4 กลุ่ม เพื่อร่างรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห
และการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร รายด้านตาม
กรอบแนวคิดการวิจัย และข้อเสนอแนะการจัดการด้านอื่น ๆ ร่วมแสดงความคิดเห็นและ
สรุปผลการกำหนดวัตถุประสงค์ หลักการ ขั้นตอนแนวปฏิบัติ และการประเมินผล

2) สรุปร่างรูปแบบรายปัจจัย ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ ดังนี้
วัตถุประสงค์ หลักการ แนวทางขั้นตอนปฏิบัติ และการประเมินผล นำเสนอรายละเอียด
แต่ละปัจจัยต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณาและให้เสนอข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

3) สรุปการจัดการด้านอื่น ๆ และนำมาจัดลำดับความสำคัญโดยนำ
ปัจจัยที่มีค่าความถี่สูงสุด มาบรรจุในรูปแบบและกำหนดวัตถุประสงค์ หลักการ แนวทาง
ขั้นตอนปฏิบัติ และการประเมินผลร่วมกัน

4) ปรับแก้ไขรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห
การควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ตามผลการวิจัย
ระยะที่ 1 ระยะที่ 2 และระยะที่ 3

5) จัดทำคู่มือรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ไปยืนยันโดยผู้ทรงคุณวุฒิ

ขั้นตอนที่ 2 การยืนยันโดยผู้ทรงคุณวุฒิ มีดังนี้

1) การยืนยันโดยนำร่างรูปแบบและคู่มือระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความถูกต้องครอบคลุม ด้านความเป็นประโยชน์ ด้านความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และด้านคุณภาพโดยรวมของรูปแบบ โดยมีหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิ ดังนี้

- 1.1 เป็นผู้ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่
- 1.2 เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ด้านการบริหารจัดการป้องกัน การแก้ไขปัญหการสูบบุหรี่ เป็นระยะเวลา 10 ปีขึ้นไป
- 1.3 เป็นผู้ที่มีส่วนร่วมในการยืนยันร่างรูปแบบและให้ข้อมูล
- 1.4 เป็นผู้ที่ยังอยู่ในเอกสารการยินยอมเข้าร่วมการวิจัย โดยผู้ทรงคุณวุฒิมีรายชื่อดังต่อไปนี้

1.4.1 ศาสตราจารย์ นพ.ประกิต วาทีสาธกิต ผู้ทรงคุณวุฒิ
คณะกรรมการควบคุมยาสูบแห่งชาติ

1.4.2 รศ.ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต ประธานสมาคมเพื่อลดการสูบบุหรี่
แห่งประเทศไทย

1.4.3 นพ.ชยนันท์ สิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการ
ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กระทรวงสาธารณสุข

1.4.4 รศ.ดร.อรสา พันธุ์ภักดี กรรมการเครือข่ายพยาบาลเพื่อการ
ควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทย

1.4.5 รศ.ดร.มณฑา เก่งการพานิชย์ อาจารย์ภาควิชาสุขศึกษา
และพฤติกรรมศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

1.4.6 ดร.ปทุมทิพย์ ม่านโคกสูง นักวิชาการอิสระ ประธานขับเคลื่อน
งานสมัชชาสุขภาพจังหวัดสกลนคร

1.4.7 นางอนงค์ พัวตระกูล ข้าราชการบำนาญ เครือข่ายครู
เพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่แห่งประเทศไทย

1.4.8 นางชวาลา ภาณุตานนท์ ผู้รับผิดชอบงาน Gen Z Gen Strong
ทางไกลบุหรี่ยุคดิจิทัลเพื่อการไม่สูบบุหรี่แห่งประเทศไทย

1.4.9 นายวัฒนา พาระแพง ผู้ทรงคุณวุฒิคณะกรรมการควบคุม
ผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร

1.4.10 นายนิรภัย คิตโสภา ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนโพธิ์งาม
ศึกษา อำเภออากาศอำนวย จังหวัดสกลนคร

2) ปรับปรุงรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม
การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ที่ได้รับการยืนยันจาก
ผู้ทรงคุณวุฒิ

3) การยืนยันโดยนำรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ
การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
โดยคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร และเขียนรายงานฉบับสมบูรณ์

3. เครื่องมือในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดเครื่องมือในการวิจัยในการเก็บรวบรวมข้อมูล
มี 2 ชุด ดังนี้

ชุดที่ 1 แบบบันทึกการประชุมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) มีลักษณะ
เป็นแบบปลายเปิด

ชุดที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการตรวจสอบมีความเหมาะสม
ความเป็นไปได้ ความเป็นประโยชน์และความถูกต้องของรูปแบบระบบการป้องกัน
การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด
สกลนคร แบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม เป็นแบบตรวจสอบ
รายการ (Checklist) ได้แก่ เพศ อายุ ตำแหน่ง

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับการตรวจสอบมีความถูกต้อง
ครอบคลุมความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวม
ของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน

ระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วน
ประมาณค่า 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด

4. การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือ

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือ ดังนี้

4.1 ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบมีความ
ถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพ
โดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของ
นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยมีเนื้อหาสอดคล้องกับกรอบแนวคิด
ของการวิจัย

4.2 นำร่างประเด็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการตรวจสอบมีความถูกต้อง
ครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวม
ของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน
ระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อพิจารณาตรวจสอบความถูกต้องและ
ความครอบคลุมเนื้อหา

4.3 การหาคุณภาพของแบบสอบถามเกี่ยวกับการตรวจสอบมีความ
ถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพ
โดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของ
นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาเพื่อหาค่าความ
สอดคล้องและความตรงกับสิ่งที่ต้องการจะวัด คือ ค่า IOC (Index of Items – Objectives
Congruence) โดยพิจารณาจากค่า IOC ที่มากกว่า 0.50 ขึ้นไป จึงจะถือว่าข้อคำถามนั้นเป็น
ตัวแทนของสิ่งที่ต้องการวัดได้ ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า
3 ระดับ คือ สอดคล้อง (+1) ไม่สอดคล้อง (-1) และไม่แน่ใจ (0) จำนวน 5 คน
(ปราณี หล้าเบญญะ, 2559, หน้า 3)

4.4 ปรับปรุงแก้ไขประเด็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการตรวจสอบมีความ
ถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพ
โดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของ
นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

5. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย ดำเนินการดังนี้

5.1 ขอหนังสือราชการเก็บรวบรวมข้อมูลจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนครเพื่อนำไปเก็บรวบรวมข้อมูลกับกลุ่มเป้าหมาย นัดหมาย วัน เวลา สถานที่ในการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำร่างรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

5.2 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามเกี่ยวกับการตรวจสอบมีความถูกต้อง ครบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวม ของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ไปเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มเป้าหมาย

6. การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย

ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ ดังนี้

6.1 นำผลจากการประชุมเชิงปฏิบัติการในการจัดทำร่างรูปแบบ ระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร มาทำการวิเคราะห์ เรียบเรียง จัดหมวดหมู่ เป็นการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content Analysis) แล้วจัดทำเป็นรูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

6.2 นำแบบสอบถามเกี่ยวกับการตรวจสอบความถูกต้อง ครบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวมของรูปแบบ ระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับ มัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ที่เก็บรวบรวมได้มาทำการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ สถิติที่ใช้ในการวิจัย คือ ความถี่ ร้อยละและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน โดยรวมและรายด้าน โดยมีเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ย 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด ในการแปลความหมายโดยให้ระดับคะแนนตามวิธีของ Likert (Rensis Likert Method) ดังนี้ (Koo,M., & Yang. S., 2025)

ระดับ 5 หมายถึง รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความถูก

ต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับมากที่สุด

ระดับ 4 หมายถึง รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับมาก

ระดับ 3 หมายถึง รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับปานกลาง

ระดับ 2 หมายถึง รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับน้อย

ระดับ 1 หมายถึง รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับน้อยที่สุด

6.3 เกณฑ์แปลความหมายข้อมูล โดยมีเกณฑ์ประเมินค่าเฉลี่ย 5 ระดับ ดังนี้ (ละเอียด ศิลา น้อย และกันทิมาลย์ จินดาประเสริฐ, 2562)

$$\text{ความกว้างของอันตรภาคชั้น} = \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{5} = \frac{5 - 1}{5} = 0.80$$

4.21 – 5.00 หมายถึง รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวม

ของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับมากที่สุด

3.41 – 4.20 หมายถึง รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับมาก

2.61 – 3.40 หมายถึง รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับปานกลาง

1.81 – 2.60 หมายถึง รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับน้อย

1.00 – 1.80 หมายถึง รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับน้อยที่สุด

6.4 เกณฑ์ตรวจสอบรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความถูกต้องครอบคลุม ความเป็นประโยชน์ ความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง และคุณภาพโดยรวมของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.51 ขึ้นไป

การวิจัยเรื่องการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สามารถสรุปลำดับขั้นตอนการวิจัยและพัฒนา ดังภาพประกอบ 9

ลำดับขั้นตอนการวิจัยและพัฒนา

การวิจัยเรื่องการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีการดำเนินการวิจัย 3 ระยะ ดังนี้



บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครครั้งนี้
ขอนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลเป็น 3 ระยะ ดังนี้

ระยะที่ 1 ผลการศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ระยะที่ 2 ผลการศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบ การป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร

ระยะที่ 3 ผลการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ระยะที่ 1 ผลการศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ผลการศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ประกอบด้วยสภาพรูปแบบ ปัญหา และความต้องการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ผลการศึกษาสภาพรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ในการวิจัยครั้งนี้ กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 350 คน โดยกลุ่มตัวอย่างที่ให้ข้อมูล ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกันการสูบบุหรี่ ครูและบุคลากร ในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร เทศบาลนครสกลนครผลการวิจัย ดังตาราง 3

1.1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตาราง 3 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม (n = 350)

ข้อมูลทั่วไป		จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. เพศ	ชาย	166	47.43
	หญิง	184	52.57
2. อายุ	อายุต่ำสุด	25 ปี	
	อายุสูงสุด	59 ปี	
	อายุเฉลี่ย	39.08 ปี	
3. สถานภาพ	โสด	155	44.29
	สมรส	176	50.29
	หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่	19	4.42
4. ระดับการศึกษา	ปริญญาตรี	240	68.57
	ปริญญาโท	107	30.57
	ปริญญาเอก	3	0.86
5. ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการโรงเรียน	11	3.14
	รองผู้อำนวยการโรงเรียน	7	2.00
	ครูผู้รับผิดชอบงาน	146	41.71
	ครู/บุคลากรในสถานศึกษา	186	53.15
6. ประสบการณ์ ทำงานป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุม การสูบบุหรี่	ต่ำกว่า 5 ปี	263	75.14
	6-10 ปี	48	13.71
	11-15 ปี	20	5.72
	16-20 ปี	9	2.57
	20 ปี ขึ้นไป	10	2.86
	$\bar{x} = 4.91$ ปี, Min = 1 ปี , Max = 34 ปี		
7. ขนาดของ โรงเรียน	โรงเรียนขนาดใหญ่พิเศษ	113	32.29
	โรงเรียนขนาดใหญ่	72	20.57
	โรงเรียนขนาดกลาง	135	38.57
	โรงเรียนขนาดเล็ก	30	8.57

ตาราง 3 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป		จำนวน (คน)	ร้อยละ
8. โรงเรียนอยู่ในสังกัด	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษาสกลนคร	312	89.14
	องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร	30	8.57
	เทศบาลนครสกลนคร	8	2.29

จากตาราง 3 พบว่า กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 350 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 184 คน คิดเป็นร้อยละ 52.57 อายุโดยเฉลี่ย 39.08 ปี มีสถานภาพสมรส จำนวน 176 คน คิดเป็นร้อยละ 50.29 การศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวน 164 คน คิดเป็นร้อยละ 68.57 ตำแหน่งครูและบุคลากรในสถานศึกษา จำนวน 186 คน คิดเป็น ร้อยละ 53.15 ประสบการณ์ทำงานต่ำกว่า 5 ปี จำนวน 273 คน คิดเป็นร้อยละ 75.14 ระยะเวลาการทำงานโดยเฉลี่ย 4.91 ปี ปฏิบัติงานในสถานศึกษาขนาดกลาง จำนวน 135 คน คิดเป็นร้อยละ 38.57 และโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร จำนวน 312 คน คิดเป็นร้อยละ 89.14

1.2 ผลการวิเคราะห์สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบ่หรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ดังตาราง 4

ตาราง 4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความคิดเห็นต่อระดับระบบการป้องกัน
การแก้ไข และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด
สกลนคร โดยภาพรวมและรายด้านตามแนวคิด 7S McKenzie

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับการ ดำเนินงาน)
		$\bar{X}$	S.D.	
1. โครงสร้าง(Structure) คือ ลักษณะการจัดวางตำแหน่ง การกำหนดบทบาท ขอบเขตของอำนาจหน้าที่ตามสายงานภายในโรงเรียนในการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน				
1.1	โรงเรียนของท่านมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไขและการควบคุมการสูญบุหรื ของนักเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร	4.13	.98	มาก
1.2	โรงเรียนมีการกำหนดขอบเขต บทบาท หน้าที่ กฎระเบียบและข้อบังคับในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรื ของนักเรียน	4.33	.86	มากที่สุด
1.3	โรงเรียนมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของ นักเรียน มีความยืดหยุ่นต่อสภาพแวดล้อม ที่เกิดขึ้นทั้งภายใน และภายนอก	4.22	.81	มากที่สุด
1.4	โรงเรียนมีโครงสร้างภายในในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรื ของนักเรียนได้สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์และ เป้าหมายที่ตั้งไว้	4.16	.85	มาก
1.5	โรงเรียนมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของ นักเรียนที่สะดวกในการประสานงาน และ ขอความช่วยเหลือระหว่างหน่วยงาน	4.23	.80	มากที่สุด
ค่าเฉลี่ยรวม		4.21	.76	มากที่สุด

ตาราง 4 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับการ ดำเนินงาน)
		$\bar{X}$	S.D.	
2. กลยุทธ์ (Strategy) คือ การกำหนดกลยุทธ์ แผนการ หรือแนวทางของในการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียน เพื่อให้การปฏิบัติบรรลุผล สำเร็จตามเป้าหมายของโรงเรียน				
2.1	โรงเรียนมีแผนงานหรือแนวทางปฏิบัติ ในการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียน ไว้อย่างชัดเจน	4.22	.83	มากที่สุด
2.2	โรงเรียนมีการนำแผนงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูญ บุหรีของนักเรียนไปทดลองปฏิบัติเพื่อหา ข้อบกพร่องก่อนนำมาใช้	4.02	.90	มาก
2.3	โรงเรียนมีการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อนของ แผนงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และ การควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนก่อน นำแผนไปใช้	4.03	.87	มาก
2.4	โรงเรียนมีการจัดทำแผนงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญ บุหรีของนักเรียน ที่มีความยืดหยุ่นและ ปรับเปลี่ยนให้มีความสอดคล้องกับ สถานการณ์	4.11	.87	มาก
2.5	โรงเรียนมีการกำหนดแผนงานหรือ แนวทางการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียน ให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้	4.21	.82	มากที่สุด
ค่าเฉลี่ยรวม		4.12	.77	มาก

ตาราง 4 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับการ ดำเนินงาน)
		$\bar{X}$	S.D.	
3. ระบบปฏิบัติการ (System) คือ ระบบการปฏิบัติงาน ระบบสื่อสาร ระบบเอกสาร ระบบบริหารทรัพยากรบุคคล ที่โรงเรียนใช้ในการดำเนินงานในการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน				
3.1	โรงเรียนมีระบบการทำงาน การควบคุม กำกับ การดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูญ บุหรืของนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ	4.23	.78	มากที่สุด
3.2	การป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน ตรงกับความรู้ความสามารถของท่าน	4.21	.80	มากที่สุด
3.3	โรงเรียนมีการฝึกอบรม ปฐมนิเทศ เกี่ยวกับระบบงานป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน อย่างสม่ำเสมอ	4.25	.81	มากที่สุด
3.4	มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อรวบรวม ประมวลผล จัดเก็บและถ่ายโอนข้อมูล การป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน ได้อย่างรวดเร็ว	3.98	.89	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		4.17	.70	มาก
4. รูปแบบการบริหาร (Style) คือ ลักษณะในการบริหารจัดการภายในโรงเรียนของ ผู้บริหารเพื่อทำให้การดำเนินงาน ในการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการ สูญบุหรืของนักเรียน ประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้				

ตาราง 4 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับการ ดำเนินงาน)
		$\bar{X}$	S.D.	
4.1	ผู้บริหารโรงเรียนเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคลากรในการคิดสร้างสรรค์ และนำนวัตกรรมใหม่มาใช้ในการป้องกันการแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.36	.79	มากที่สุด
4.2	ผู้บริหารโรงเรียนมีการสร้างแรงจูงใจให้แก่ผู้รับผิดชอบงานการป้องกันการแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน เช่น การมอบรางวัล กล่าวคำชมเชย เพิ่มค่าตอบแทน	4.19	.84	มาก
4.3	ผู้บริหารโรงเรียนมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้คำปรึกษา แนะนำและร่วมแก้ปัญหา กับบุคลากรในการป้องกันการแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.35	.76	มากที่สุด
4.4	ผู้บริหารโรงเรียนการกระจายอำนาจในการบริหารจัดการการป้องกันการแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนเพื่อให้ผู้รับผิดชอบและเรียนรู้งานอย่างทั่วถึง	4.34	.76	มากที่สุด
4.5	ผู้บริหารโรงเรียนให้ความสำคัญ และใส่ใจกับผู้รับผิดชอบงานการป้องกันการแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนทุกระดับ	4.45	.78	มากที่สุด

ตาราง 4 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	สถิติ		การแปลผล (ระดับการ ดำเนินงาน)
		$\bar{X}$	S.D.	
4.6	โรงเรียนมีการบริหารงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนอย่างเหมาะสม	4.40	.75	มากที่สุด
ค่าเฉลี่ยรวม		4.35	.70	มากที่สุด
5. บุคลากร (Staff) คือ การบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคลในโรงเรียนเพื่อให้ บุคลากรในการดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ				
5.1	โรงเรียนของท่านกำหนดหน้าที่ความ รับผิดชอบในตำแหน่งงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ของนักเรียน ได้สอดคล้องกับความรู้และ ความสามารถของท่าน	4.28	.77	มากที่สุด
5.2	โรงเรียนกำหนดเกณฑ์การประเมินผล การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ไว้ชัดเจน โปร่งใสและเป็นธรรม	4.27	.78	มากที่สุด
5.3	โรงเรียนส่งเสริมให้ผู้รับผิดชอบงานการ ป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียน พัฒนาศักยภาพ ที่หลากหลาย	4.14	.89	มาก
5.4	การทำงานป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนตรง กับหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและนำมาใช้ ประโยชน์ได้	4.30	.78	มากที่สุด
ค่าเฉลี่ยรวม		4.25	.72	มากที่สุด

ตาราง 4 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับการ ดำเนินงาน)
		$\bar{X}$	S.D.	
6. ทักษะบุคลากร (Skill) คือ ทักษะความรู้ ความสามารถและความเชี่ยวชาญของบุคลากรในการดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย				
6.1	โรงเรียนมีการสำรวจความต้องการ การพัฒนาทักษะ ความรู้ การป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนทุกปี	4.07	.88	มาก
6.2	ผู้รับผิดชอบงาน ในโรงเรียน มีความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญ ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.19	.81	มาก
6.3	บุคลากรในโรงเรียน ใช้ทักษะ ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ สร้างนวัตกรรมและวิธีปฏิบัติ ด้านการ ป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูบบุหรี่ เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง	4.24	.81	มากที่สุด
ค่าเฉลี่ยรวม		4.17	.76	มาก
7.ค่านิยมร่วม (Shared Values) คือ ความเชื่อความศรัทธา เป้าหมายร่วมกันในการดำเนินงานการป้องกัน แก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน				
7.1	ท่านรู้สึกว่าเป็นเป้าหมายการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียนในโรงเรียนมีความสอดคล้องกับ เป้าหมายของโรงเรียน	4.31	.75	มากที่สุด

ตาราง 4 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับการ ดำเนินงาน)
		$\bar{x}$	S.D.	
7.2	โรงเรียนทำให้ท่านเชื่อว่าเป้าหมาย การป้องกัน การแก้ไขปัญหและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน สามารถปฏิบัติได้จริง	4.30	.74	มากที่สุด
7.3	บุคลากรในโรงเรียนมีความมุ่งมั่น พยายาม ร่างกาย แรงใจในการการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการ สูบบุหรี่ของนักเรียน เพื่อความสำเร็จ ตามเป้าหมายของโรงเรียนเป็นสำคัญ	4.33	.80	มากที่สุด
7.4	บุคลากรในโรงเรียน มีการปฏิบัติงาน การป้องกัน การแก้ไขปัญห และ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน โดยมุ่งที่ประโยชน์ส่วนรวมมากกว่า ประโยชน์ส่วนตัว	4.42	.76	มากที่สุด
ค่าเฉลี่ยรวม		4.34	.67	มากที่สุด
ค่าเฉลี่ยรวมทั้งหมด		4.23	.66	มากที่สุด

จากตาราง 4 ความคิดเห็นต่อระดับการดำเนินงานระบบการป้องกัน การแก้ไข
ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
โดยภาพรวมและรายด้านตามแนวคิด 7S McKenzie มีรายละเอียดดังนี้

ด้านโครงสร้างระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่
ของนักเรียน มีระดับการดำเนินงานโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.23$) เมื่อพิจารณา
รายชื่อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า โรงเรียนมีการกำหนดขอบเขต
บทบาท หน้าที่ กฎระเบียบและข้อบังคับ ($\bar{x} = 4.33$) โครงสร้างที่สะดวกในการ
ประสานงาน และขอความช่วยเหลือระหว่างหน่วยงาน ($\bar{x} = 4.23$) โครงสร้างมีความ

ยืดหยุ่นต่อสภาพแวดล้อมที่เกิดขึ้นทั้งภายใน และภายนอก ($\bar{x} = 4.22$) โครงสร้างภายใน สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์และเป้าหมายที่ตั้งไว้ ($\bar{x} = 4.16$) และมีโครงสร้างเป็นลายลักษณ์อักษร ($\bar{x} = 4.13$) ตามลำดับ

ด้านกลยุทธ์ ระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียน มีระดับการดำเนินงานโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.12$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า มีแผนงานหรือแนวทางปฏิบัติไว้อย่างชัดเจน ($\bar{x} = 4.22$) มีการกำหนดแผนงานหรือแนวให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ ($\bar{x} = 4.21$) มีการจัดทำแผนงานที่มีความยืดหยุ่นและปรับเปลี่ยนให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ ($\bar{x} = 4.11$) มีการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อนของแผนงานก่อนนำแผนไปใช้ ($\bar{x} = 4.03$) และมีการนำแผนงานไปทดลองปฏิบัติเพื่อหาข้อบกพร่องก่อนนำมาใช้ ($\bar{x} = 4.02$) ตามลำดับ

ด้านระบบปฏิบัติการระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียน มีระดับการดำเนินงานโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.17$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า มีการฝึกอบรม ปฐมนิเทศอย่างสม่ำเสมอ ($\bar{x} = 4.25$) มีระบบการทำงานการควบคุมกำกับอย่างสม่ำเสมอ ($\bar{x} = 4.23$) การป้องกัน แก้ไข และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนตรงกับความรู้ความสามารถ ($\bar{x} = 4.21$) และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อรวบรวม ประมวลผล จัดเก็บและถ่ายโอนข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว ($\bar{x} = 3.38$) ตามลำดับ

ด้านรูปแบบการบริหารระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียน มีระดับการดำเนินงานโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.35$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า ผู้บริหารโรงเรียนให้ความสำคัญ และใส่ใจกับผู้รับผิดชอบงานทุกระดับ ($\bar{x} = 4.45$) โรงเรียนมีการบริหารงานอย่างเหมาะสม ($\bar{x} = 4.40$) ผู้บริหารโรงเรียนเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคลากรในการคิดสร้างสรรค์ และนำนวัตกรรมใหม่มาใช้ ($\bar{x} = 4.36$) ผู้บริหารโรงเรียนมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้คำปรึกษา แนะนำและร่วมแก้ปัญหากับบุคลากร ($\bar{x} = 4.35$) ผู้บริหารโรงเรียนการกระจายอำนาจในการบริหารจัดการ ให้ผู้รับผิดชอบและเรียนรู้งานอย่างทั่วถึง ($\bar{x} = 4.34$) และผู้บริหารโรงเรียนมีการสร้างแรงจูงใจให้แก่ผู้รับผิดชอบงาน เช่น การมอบรางวัล กล่าวคำชมเชย เพิ่มค่าตอบแทน ($\bar{x} = 4.19$) ตามลำดับ

ด้านบุคลากรในระบบการป้องกัน แก้ไขและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน มีระดับการดำเนินงานโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.25$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า การทำงานป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนตรงกับหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและนำมาใช้ประโยชน์ได้ ($\bar{X} = 4.30$) มีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งงาน ได้สอดคล้องกับความรู้และความสามารถ ($\bar{X} = 4.28$) กำหนดเกณฑ์การประเมินผล ไว้ชัดเจน โปร่งใสและเป็นธรรม ($\bar{X} = 4.27$) และส่งเสริมให้ผู้รับผิดชอบงาน พัฒนา ศักยภาพที่หลากหลาย เช่น การจัดประชุม การศึกษาดูงาน การสับเปลี่ยนงาน ($\bar{X} = 4.14$) ตามลำดับ

ด้านทักษะบุคลากรในระบบการป้องกัน แก้ไขและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน มีระดับการดำเนินงานโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.17$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า บุคลากรในโรงเรียน ใช้ทักษะ ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ สร้างนวัตกรรมและวิธีปฏิบัติเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ($\bar{X} = 4.24$) ผู้รับผิดชอบงาน มีความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญ ($\bar{X} = 4.19$) และโรงเรียนมีการสำรวจความต้องการผู้รับผิดชอบงาน ในการพัฒนาทักษะ ความรู้ทุกปี ($\bar{X} = 4.07$) ตามลำดับ

ด้านค่านิยมร่วมในระบบการป้องกัน แก้ไขและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน มีระดับการดำเนินงานโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.34$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า บุคลากรในโรงเรียน มีการปฏิบัติงาน โดยมุ่งที่ประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว ($\bar{X} = 4.42$) บุคลากรในโรงเรียน มีความมุ่งมั่น ทุ่มีเท แรงกาย แรงใจ เพื่อความสำเร็จตามเป้าหมายของโรงเรียนเป็นสำคัญ ($\bar{X} = 4.33$) เป้าหมายมีความสอดคล้องกับเป้าหมายของโรงเรียน ($\bar{X} = 4.31$) และเชื่อว่า เป้าหมายการป้องกัน แก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน สามารถปฏิบัติได้จริง ($\bar{X} = 4.30$) ตามลำดับ

1.3 ผลการวิเคราะห์ปัญหาในระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ตาราง 5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความคิดเห็นต่อระดับปัญหาระบบการป้องกัน
การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา
ในจังหวัดสกลนคร

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับปัญหา)
		$\bar{X}$	S.D.	
1. โครงสร้าง(Structure)				
1.1	โรงเรียนมีปัญหการออกคำสั่งแต่งตั้ง คณะทำงานในการป้องกันการแก้ไขปัญห และควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียน เป็นปัจจุบัน	4.06	.84	มาก
1.2	โรงเรียนมีปัญหการกำหนดบทบาทหน้าที่ บุคลากรที่รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และควบคุมการสูญบุหรีที่ชัดเจน	4.07	.81	มาก
1.3	โรงเรียนมีปัญหการสายการบริหารงาน ป้องกัน การแก้ไขปัญห และควบคุมการ สูญบุหรีในโรงเรียนครอบคลุมทุกชั้นเรียน	4.03	.81	มาก
1.4	โรงเรียนมีปัญหการะทำงานงานป้องกัน การแก้ไขปัญห และควบคุมการสูญบุหรี ในโรงเรียนครอบคลุมบุคลากรในโรงเรียน	4.01	.76	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		4.05	.65	มาก
2. กลยุทธ์ (Strategy)				
2.1	โรงเรียนมีปัญหแผนงานเฉพาะในการ บริหารงานป้องกัน การแก้ไขปัญหและ ควบคุมการสูญบุหรี	4.00	.76	มาก
2.2	โรงเรียนมีปัญหแผนงานป้องกัน การแก้ไข ปัญห และควบคุมการสูญบุหรีเป็นแผน จากระดับจังหวัด มีความเหมาะสมกับ บริบทของโรงเรียน	3.97	.80	มาก

ตาราง 5 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับปัญหา)
		$\bar{x}$	S.D.	
2.3	โรงเรียนมีปัญหาแผนงานป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ ของนักเรียน ที่มีความสอดคล้องกับ สถานการณ์ปัจจุบัน	3.98	.77	มาก
2.4	โรงเรียนมีปัญหาคีรือข่ายและบุคลากร ในโรงเรียนมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงาน ป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และควบคุม การสูบบุหรี่ของโรงเรียน	4.03	.72	มาก
2.5	โรงเรียนมีปัญหการวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็ง สภาพแวดล้อมทั้งภายใน ภายนอก โรงเรียนในการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ของโรงเรียน	4.03	.77	มาก
2.6	โรงเรียนมีปัญหาแผนงานโรงเรียนมีความ ครอบคลุมด้านการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน	3.99	.80	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		4.00	.63	มาก
3. ระบบปฏิบัติการ (System)				
3.1	โรงเรียนมีปัญหาระบบติดตาม กำกับ การดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไข้ ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ในโรงเรียนอย่างความต่อเนื่อง	3.96	.82	มาก
3.2	โรงเรียนมีปัญหการฝึกอบรมผู้รับผิดชอบ งานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และ การควบคุมการสูบบุหรี่ ในโรงเรียนอย่าง ต่อเนื่อง	3.97	.80	มาก

ตาราง 5 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับปัญหา)
		$\bar{X}$	S.D.	
3.3	โรงเรียนมีปัญหาคณิตศาสตร์ในสาระสนเทศในการรวบรวม จัดเก็บข้อมูลการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียนที่ทันสมัย	4.02	.72	มาก
3.4	โรงเรียนมีปัญหามาตรฐานการคัดกรอง บำบัด รักษา ส่งต่อนักเรียนกลุ่มเสี่ยงที่ชัดเจน	3.94	.76	มาก
3.5	โรงเรียนมีปัญหาระบบการติดตามนักเรียนกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง	3.87	.79	มาก
3.6	โรงเรียนมีปัญหาคือช่วยโรงเรียนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังร้านค้ารอบ ๆ โรงเรียน	3.95	.78	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		3.95	.70	มาก
4.รูปแบบการบริหาร (Style)				
4.1	โรงเรียนมีปัญหาคือบุคลากรในโรงเรียนมีแรงจูงใจในการปฏิบัติงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่	3.97	.70	มาก
4.2	โรงเรียนมีปัญหาคือการจัดการแลกเปลี่ยน แบ่งปันความรู้งานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่อย่างต่อเนื่อง	3.93	.71	มาก
4.3	โรงเรียนมีปัญหาคือการกระจายอำนาจในการบริหารงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ มีความสอดคล้องกับงานของบุคลากร	3.89	.70	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		3.93	.65	มาก

ตาราง 5 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับปัญหา)
		$\bar{X}$	S.D.	
5. บุคลากร (Staff)				
5.1	โรงเรียนมีปัญหามอบหมายบุคลากร ที่รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ สอดคล้องกับ บทบาท หน้าที่ในโรงเรียน	3.95	.77	มาก
5.2	โรงเรียนมีปัญหาเกณฑ์การประเมินผล การปฏิบัติงานการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ของบุคลากรในโรงเรียนที่ชัดเจน	3.95	.78	มาก
5.3	โรงเรียนมีปัญหาผู้รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบ บุหรื ในโรงเรียนได้รับการพัฒนาศักยภาพ อย่างต่อเนื่อง	4.01	.79	มาก
5.4	โรงเรียนมีปัญหามอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงาน ป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูบบุหรี่อย่างเพียงพอ	3.96	.72	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		3.97	.63	มาก
6. ทักษะบุคลากร (Skill)				
6.1	โรงเรียนมีปัญหาผู้รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบ บุหรืในโรงเรียน มีทักษะในการคัดกรอง การสูบบุหรี่ในนักเรียน	3.93	.76	มาก

ตาราง 5 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับปัญหา)
		$\bar{X}$	S.D.	
6.2	โรงเรียนมีปัญหาลูกศิษย์ติดชอปปองกัน การแก้ไขปัญห และควบคุมการสูบ บุหรี่ในโรงเรียน มีทักษะในการบำบัด นักเรียนที่สูบบุหรี่	3.90	.76	มาก
6.3	โรงเรียนมีปัญหาลูกศิษย์ติดชอปปองกัน การแก้ไขปัญห และควบคุมการสูบ บุหรี่ในโรงเรียน มีทักษะในการส่งต่อ นักเรียนที่สูบบุหรี่	3.96	.76	มาก
6.4	โรงเรียนมีปัญหการพัฒนาทักษะ ความรู้ ตรงกับความต้องการของลูกศิษย์ติดชอปปองกัน แก้ใ้และควบคุมการสูบบุหรี่	3.95	.78	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		3.93	.63	มาก
7. คำนียมร่วม (Shared Values)				
7.1	โรงเรียนมีปัญหางานป้องกัน แก้ใ้และ การควบคุมการสูบบุหรี่ บุรณการกับ งานประจำได้ ไม่เพิ่มภาระงาน	3.91	.77	มาก
ค่าเฉลี่ยรวมทั้งหมด		3.98	.56	มาก

จากตาราง 5 ความคิดเห็นต่อระดับปัญหาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และควบคุมการสูบบุหรี่ยของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวม และรายด้านตามแนวคิด 7S McKenzie มีรายละเอียดดังนี้

ด้านโครงสร้างรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห และควบคุมการสูบบุหรี่ยของนักเรียน มีระดับปัญหาโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.05$) เมื่อพิจารณา รายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า โรงเรียนมีการกำหนดบทบาท หน้าที่บุคลากรที่รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญห และควบคุมการสูบบุหรี่ยที่ชัดเจน

($\bar{X} = 4.07$) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานในการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนเป็นปัจจุบันและมีโครงสร้างเป็นลายลักษณ์อักษร ($\bar{X} = 4.06$) สายการบริหารงานป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียนครอบคลุมทุกชั้นเรียน ($\bar{X} = 4.03$) และคณะทำงานงานป้องกัน แก้ไข และควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียนครอบคลุมบุคลากรในโรงเรียน ($\bar{X} = 4.01$) ตามลำดับ

ด้านกลยุทธ์ มีระดับปัญหาโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.00$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า เครือข่ายและบุคลากรในโรงเรียนมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงานป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ของโรงเรียนและโรงเรียนมีการวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็งและสภาพแวดล้อม ทั้งภายในและภายนอกโรงเรียนในการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ของโรงเรียน ($\bar{X} = 4.03$) โรงเรียนมีแผนงานเฉพาะในการบริหารงานป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ ($\bar{X} = 4.00$) แผนงานโรงเรียนมีความครอบคลุมด้านการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ($\bar{X} = 3.99$) มีแผนงานป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ที่มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน ($\bar{X} = 3.98$) และแผนงานป้องกัน แก้ไข และควบคุมการสูบบุหรี่เป็นแผนจากระดับจังหวัด มีความเหมาะสมกับบริบทของโรงเรียน ($\bar{X} = 3.97$) ตามลำดับ

ด้านระบบปฏิบัติการ มีระดับปัญหาโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.95$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า โรงเรียนมีเทคโนโลยีสารสนเทศ ในการรวบรวม จัดเก็บข้อมูลการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียนที่ทันสมัย ($\bar{X} = 4.02$) โรงเรียนมีการฝึกอบรมผู้รับผิดชอบงาน การป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง ($\bar{X} = 3.97$) โรงเรียนมีระบบติดตาม กำกับ การดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ในโรงเรียนอย่างความต่อเนื่อง ($\bar{X} = 3.66$) เครือข่ายโรงเรียนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังร้านค้ารอบ ๆ สถานศึกษา ($\bar{X} = 3.95$) โรงเรียนมีแนวทางการคัดกรอง บำบัดรักษา ส่งต่อนักเรียนกลุ่มเสี่ยงที่ชัดเจน ($\bar{X} = 3.94$) และโรงเรียน มีระบบการติดตามนักเรียนกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง ($\bar{X} = 3.87$) ตามลำดับ

ด้านรูปแบบการบริหาร มีระดับปัญหาโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.93$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า บุคลากรในโรงเรียนมีแรงจูงใจในการปฏิบัติงานป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่

($\bar{X} = 3.97$) โรงเรียนจัดการแลกเปลี่ยน แบ่งปันความรู้งานป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ อย่างต่อเนื่อง ($\bar{X} = 3.93$) และโรงเรียนมีการกระจายอำนาจในการบริหารงานป้องกัน แก้ไขและการควบคุมการสูบบุหรี่ มีความสอดคล้องกับงานของบุคลากร ($\bar{X} = 3.89$) ตามลำดับ

ด้านบุคลากร มีระดับปัญหาโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.93$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า โรงเรียนมีบุคลากรที่รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่อย่างเพียงพอ ($\bar{X} = 3.96$) โรงเรียนมีการมอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไขและการควบคุมการสูบบุหรี่ สอดคล้องกับบทบาท หน้าที่ในโรงเรียน และโรงเรียนมีเกณฑ์การประเมินผล การปฏิบัติงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของบุคลากร ในโรงเรียนที่ชัดเจน ($\bar{X} = 3.95$) ตามลำดับ

ด้านทักษะบุคลากร มีระดับปัญหาโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.93$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า ผู้รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียน มีทักษะในการส่งต่อนักเรียนที่สูบบุหรี่ ($\bar{X} = 3.96$) โรงเรียนมีการพัฒนาทักษะ ความรู้ ตรงกับความต้องการของผู้รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ($\bar{X} = 3.95$) ผู้รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียน มีทักษะในการคัดกรองการสูบบุหรี่ในนักเรียน ($\bar{X} = 3.93$) และผู้รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียน มีทักษะในการบำบัดนักเรียนที่สูบบุหรี่ ($\bar{X} = 3.90$) ตามลำดับ

ด้านค่านิยมร่วม มีระดับปัญหาโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.91$)

1.3 ผลการวิเคราะห์ความต้องการการพัฒนาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ตาราง 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความคิดเห็นต่อระดับความต้องการพัฒนา
ระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน
ระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับความ ต้องการ)
		$\bar{X}$	S.D.	
1. โครงสร้าง (Structure)				
1.1	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีคำสั่งแต่งตั้ง คณะทำงานการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ครอบคลุมในทุกระดับ	3.97	1.08	มาก
1.2	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีการกำหนดบทบาท หน้าที่บุคลากรที่รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ ครอบคลุมทุกระดับชั้น	3.97	.11	มาก
1.3	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีการพัฒนาเครือข่าย งานป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุม การสูบบุหรี่ทั้งภายในและภายนอก กระทรวง สาธารณสุข ครอบคลุมในทุกระดับ	4.00	1.05	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		3.98	1.01	มาก
2. กลยุทธ์ (Strategy)				
2.1	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีการจัดเวทีการมี ส่วนร่วมในการจัดทำแผนงานเฉพาะในการ บริหารงานป้องกัน แก้ไขปัญห และควบคุม การสูบบุหรี่ ให้ครอบคลุมทุกระดับ	3.85	1.09	มาก
2.2	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีการวิเคราะห์ จุดอ่อน จุดแข็ง แผนงานการป้องกัน แก้ไข ปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่โดยการมีส่วน ร่วมก่อนนำไปปฏิบัติ	3.93	1.04	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		3.89	1.02	มาก

ตาราง 6 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับความต้องการ)
		$\bar{x}$	S.D.	
3.ระบบปฏิบัติการ (System)				
3.1	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีศูนย์วิชาการ สนับสนุนในการทำงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบ บุหรืตามกลยุทธ์หลักของจังหวัดสกลนคร	3.93	.98	มาก
3.2	ท่านต้องการให้โรงเรียนพัฒนาศูนย์ข้อมูล ข่าวสารในการรวบรวม จัดเก็บข้อมูล การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการ ควบคุมการสูบบุหรื ครอบคลุมทุกระดับ	3.99	.96	มาก
3.3	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีการพัฒนา แนวทางปฏิบัติ คู่มือตามกลยุทธ์หลัก ของจังหวัดสกลนคร	3.97	1.01	มาก
3.4	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีการพัฒนาระบบ Dassboard เพื่อการกำกับติดตามและดูแล กลุ่มเสี่ยงต่อการสูบบุหรืในโรงเรียน	3.87	1.06	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		3.94	.90	มาก
4.รูปแบบการบริหาร (Style)				
4.1	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีการจัดระบบ การติดตามโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	3.94	1.01	มาก
4.2	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีนโยบายการ ป้องกัน การแก้ไขปัญหา และควบคุมการ สูบบุหรื เป็นองค์ประกอบในการพิจารณา ค่าตอบแทน หรือการเลื่อนวิทยฐานะ	3.64	1.27	มาก
4.3	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีการจัดสวัสดิการ เสริมสร้างแรงจูงใจในการทำงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรื	3.87	1.12	มาก

ตาราง 6 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับความ ต้องการ)
		$\bar{X}$	S.D.	
4.4	ท่านต้องการให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มีการมอบนโยบายแก่ผู้บริหารโรงเรียน	4.14	.99	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		3.90	.94	มาก
5. บุคลากร (Staff)				
5.1	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีการจัดทำแผน บุคลากรครอบคลุมตามกลยุทธ์หลักของ โรงเรียน	4.02	.95	มาก
5.2	ท่านต้องการให้ผู้บริหารโรงเรียนกำหนด เป้าหมายและมาตรฐานในการทำงาน เกณฑ์การประเมินผลไว้ชัดเจน	4.08	.99	มาก
5.3	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีบุคลากร ที่รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่โดยเฉพาะ	4.16	1.01	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		4.09	.91	มาก
6. ทักษะบุคลากร (Skill)				
6.1	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีแผนพัฒนา ศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานการป้องกัน แก้ไขปัญา และควบคุมการสูบบุหรี่ ครอบคลุมกลยุทธ์หลักของโรงเรียน	3.95	1.00	มาก
6.2	ท่านต้องการให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน การป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุม การสูบบุหรี่ ในโรงเรียนของท่านได้รับการ พัฒนาความรู้ความชำนาญเฉพาะด้าน เช่น การคัดกรอง การให้คำปรึกษาผู้ติดยา เบื้องต้น	4.06	1.06	มาก

ตาราง 6 (ต่อ)

ด้าน ที่	ประเด็นการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับความ ต้องการ)
		$\bar{X}$	S.D.	
6.3	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีการจัดการศึกษา ด้านการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุม การสูบบุหรี่ อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	3.85	1.17	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		3.95	.93	มาก
7. ค่านิยมร่วม (Shared Values)				
	ท่านต้องการให้โรงเรียนมีการกำหนด เป้าหมายและมาตรฐานในการทำงาน การป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุม การสูบบุหรี่ ร่วมกัน	3.76	.95	มาก
ค่าเฉลี่ยรวมทั้งหมด		3.95	.85	มาก

จากตาราง 6 ความคิดเห็นต่อระดับความต้องการการพัฒนาระบบการป้องกัน
การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด
สกลนคร โดยภาพรวมและรายด้านตามแนวคิด 7S McKenzie มีรายละเอียดดังนี้

ด้านโครงสร้าง มีระดับความต้องการโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.98$)
เมื่อพิจารณารายชื่อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า ต้องการให้โรงเรียน
มีการพัฒนาเครือข่ายงานป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ทั้งภายในและ
ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข ครอบคลุมในทุกระดับ ($\bar{X} = 4.00$) ต้องการให้โรงเรียน
มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานในการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน
ครอบคลุมในทุกระดับ และต้องการให้มีการกำหนดบทบาท หน้าที่บุคลากรที่รับผิดชอบ
งานป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ครอบคลุมทุกระดับ ($\bar{X} = 3.97$)
ตามลำดับ

ด้านกลยุทธ์ มีระดับความต้องการโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.89$)
เมื่อพิจารณารายชื่อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า ต้องการให้โรงเรียน
มีการวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็งแผนงานการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่

ของโรงเรียนโดยการมีส่วนร่วมก่อนนำไปปฏิบัติ ($\bar{x} = 3.93$) และต้องการให้โรงเรียนมีการจัดเวทีการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงานเฉพาะในการบริหารงานป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ให้ครอบคลุมทุกระดับ ($\bar{x} = 3.85$) ตามลำดับ

ด้านระบบปฏิบัติการ มีระดับความต้องการโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.94$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า ต้องการให้โรงเรียนมีการพัฒนาศูนย์ข้อมูลข่าวสารในการรวบรวม จัดเก็บข้อมูลการป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ ครอบคลุมทุกระดับ ($\bar{x} = 3.99$) ต้องการโรงเรียนมีการพัฒนาแนวทางปฏิบัติ คู่มือตามกลยุทธ์หลักของจังหวัดสกลนคร ($\bar{x} = 3.97$) ต้องการให้โรงเรียนมีศูนย์วิชาการสนับสนุนในการทำงานการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ตามกลยุทธ์หลักของจังหวัดสกลนคร ($\bar{x} = 3.93$) และต้องการให้โรงเรียนมีการพัฒนาระบบ Dass board เพื่อการกำกับติดตามและดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการสูบบุหรี่ในโรงเรียน ($\bar{x} = 3.87$) ตามลำดับ

ด้านรูปแบบการบริหาร มีระดับความต้องการโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.90$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า ต้องการให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามีการมอบนโยบายแก่ผู้บริหารโรงเรียน ($\bar{x} = 4.14$) ต้องการให้โรงเรียนมีการจัดระบบการติดตามโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ($\bar{x} = 3.94$) ต้องการให้โรงเรียนมีการจัดสวัสดิการเสริมสร้างแรงจูงใจในการทำงาน ป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ ($\bar{x} = 3.87$) และต้องการให้โรงเรียนมีนโยบายการป้องกัน แก้ไข และควบคุมการสูบบุหรี่ เป็นองค์ประกอบในการพิจารณา ค่าตอบแทนหรือการเลื่อนวิทยฐานะ ($\bar{x} = 3.87$) ตามลำดับ

ด้านบุคลากร มีระดับความต้องการโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.09$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า ต้องการให้โรงเรียนมีบุคลากรที่รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่โดยเฉพาะ ($\bar{x} = 4.16$) ต้องการให้ผู้บริหารโรงเรียนกำหนดเป้าหมายและมาตรฐานในการทำงาน เกณฑ์การประเมินผลไว้ชัดเจน ($\bar{x} = 4.08$) และต้องการให้มีการจัดทำแผนบุคลากร ครอบคลุมตามกลยุทธ์หลักของโรงเรียน ($\bar{x} = 4.02$) ตามลำดับ

ด้านทักษะบุคลากร มีระดับความต้องการโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 3.95$) เมื่อพิจารณารายข้อโดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมากไปหาน้อย พบว่า ต้องการให้บุคลากรผู้ปฏิบัติงานการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ ในโรงเรียนของท่านได้รับ

การพัฒนาความรู้ความชำนาญเฉพาะด้าน เช่น การคัดกรอง การให้คำปรึกษาผู้ติดยาเสพติด
เบื้องต้น ($\bar{X} = 4.06$) ต้องการให้มีแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานการป้องกัน
การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ครอบครัวกลุ่มหลักของโรงเรียน
($\bar{X} = 3.95$) และต้องการให้มีการจัดการศึกษาดูแลสุขภาพการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุม
การสูบบุหรี่ อย่างน้อย 1 ครั้ง / ปี ($\bar{X} = 3.85$) ตามลำดับ

ด้านค่านิยมร่วม มีระดับความต้องการในการกำหนดเป้าหมายและมาตรฐาน
ในการทำงานการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ ร่วมกัน ($\bar{X} = 3.76$)

สรุประดับการดำเนินงานระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบ
บุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด
($\bar{X} = 4.23$) และรายด้านตามแนวคิด 7S McKenzie โดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยมาก
ไปหาน้อย พบว่า ด้านรูปแบบการบริหาร ($\bar{X} = 4.35$) ด้านค่านิยมร่วม ($\bar{X} = 4.34$)
ด้านบุคลากร ($\bar{X} = 4.25$) ด้านโครงสร้าง ($\bar{X} = 4.23$) ด้านทักษะบุคลากร ($\bar{X} = 4.17$)
ด้านระบบปฏิบัติการ ($\bar{X} = 4.17$) และด้านกลยุทธ์ ($\bar{X} = 4.12$) ตามลำดับ

ระดับปัญหาระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่
ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวมโรงเรียนพบปัญหาในการ
ดำเนินงาน อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.98$) และรายด้านตามแนวคิด 7S McKenzie
โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย พบว่า ด้านโครงสร้าง ($\bar{X} = 4.05$) ด้านกลยุทธ์
($\bar{X} = 4.00$) ด้านบุคลากร ($\bar{X} = 3.97$) ด้านระบบปฏิบัติการ ($\bar{X} = 3.95$) ด้านทักษะบุคลากร
และด้านรูปแบบการบริหาร ($\bar{X} = 3.93$) และด้านค่านิยม ($\bar{X} = 3.91$) ตามลำดับ

ระดับความต้องการพัฒนาระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุม
การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก
($\bar{X} = 3.95$) และรายด้านตามแนวคิด 7S McKenzie โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ย จากมากไป
หาน้อย พบว่า ด้านบุคลากร ($\bar{X} = 4.09$) ด้านโครงสร้าง ($\bar{X} = 3.98$) ด้านทักษะบุคลากร
($\bar{X} = 3.95$) ด้านระบบปฏิบัติการ ($\bar{X} = 3.94$) ด้านรูปแบบบริหาร ($\bar{X} = 3.90$) ด้านกลยุทธ์
($\bar{X} = 3.89$) และด้านค่านิยมร่วม ($\bar{X} = 3.76$) ตามลำดับ

จากผลการวิจัยระยะที่ 1 ได้นำความต้องการพัฒนาในแต่ละด้านไปเป็น
ข้อพิจารณาในการจัดทำร่างรูปแบบในระยะที่ 3 โดยได้นำความต้องการพัฒนา
ด้านระบบปฏิบัติการใช้ประกอบในการร่างรูปแบบการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร
ด้านโครงสร้าง ด้านกลยุทธ์ ด้านรูปแบบการบริหารใช้ประกอบในการร่างรูปแบบการมี

ส่วนร่วมของเครือข่าย ด้านกลยุทธ์ ด้านระบบปฏิบัติการ ด้านค่านิยมร่วม ด้านรูปแบบการบริหาร ด้านบุคลากร ด้านทักษะบุคลากรใช้ประกอบในการร่างรูปแบบการจัดการเชิงกลยุทธ์ ดังภาพประกอบ 10



ภาพประกอบ 10 การนำความต้องการพัฒนาไปเป็นข้อพิจารณาในการจัดทำร่างรูปแบบในระยะที่ 3

ระยะที่ 2 ผลการศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

2.1 ผลการวิเคราะห์ความคิดเห็นด้านปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ในการวิจัยครั้งนี้ กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 350 คน โดยกลุ่มตัวอย่างที่ให้ข้อมูล ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงานป้องกันการสูบบุหรี่ ครูและบุคลากรใน โรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร เทศบาลนครสกลนคร ผลการวิจัยดังตาราง 7

ตาราง 7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความคิดเห็นต่อปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อ ประสิทธิภาพการป้องกัน แก่ไขและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวมและรายด้าน (n =350)

ด้าน ที่	ปัจจัยการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับความ คิดเห็น)
		$\bar{X}$	S.D.	
1. การมีส่วนร่วมของเครือข่าย				
1.1	ผู้ปกครองร่วมจัดทำแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบ บุหรี่ยของนักเรียน	4.14	.77	มาก
1.2	ผู้นำชุมชนร่วมจัดทำแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบ บุหรี่ยของนักเรียน	4.15	.76	มาก
1.3	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมจัดทำแผนการ ป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูบบุหรี่ยของนักเรียน	4.29	.73	มากที่สุด

ตาราง 7 (ต่อ)

ด้าน ที่	ปัจจัยการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับความ คิดเห็น)
		$\bar{X}$	S.D.	
1.4	ผู้ปกครองร่วมเลือกกิจกรรมเพื่อดำเนินงาน การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.13	.79	มาก
1.5	ผู้นำชุมชนร่วมเลือกกิจกรรมเพื่อดำเนินงาน การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.29	.76	มากที่สุด
1.6	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมเลือกกิจกรรม เพื่อดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.29	.76	มากที่สุด
1.7	ผู้ปกครองร่วมทำกิจกรรมตามแผนการ ป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการ สูบบุหรี่ของนักเรียน	4.21	.81	มากที่สุด
1.8	ผู้นำชุมชนร่วมทำกิจกรรมตามแผนการ ป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.32	.73	มากที่สุด
1.9	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมทำกิจกรรม ตามแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.29	.72	มากที่สุด
1.10	ผู้ปกครองร่วมกำกับติดตามแผนงานแผนการ ป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.25	.76	มากที่สุด
1.11	ผู้นำชุมชนร่วมกำกับติดตามแผนงานแผนการ ป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.25	.76	มากที่สุด

ตาราง 7 (ต่อ)

ด้าน ที่	ปัจจัยการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับความ ชัดเจน)
		$\bar{x}$	S.D.	
1. การมีส่วนร่วมของเครือข่าย				
1.12	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกำกับติดตาม แผนงานแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.26	.75	มากที่สุด
1.13	ผู้ปกครองได้รับความรู้ และเกียรติบัตร การดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียน	4.17	.83	มาก
1.14	ผู้นำชุมชนได้รับความรู้ และเกียรติบัตร การดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียน	4.25	.79	มากที่สุด
1.15	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับความรู้ และ เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ ในการดำเนินงาน การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการ ควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.08	.85	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		4.22	.55	มากที่สุด
2. การจัดการเชิงกลยุทธ์				
2.1	เครือข่ายร่วมวิเคราะห์สภาพปัจจุบัน โดยใช้เทคนิค SWOT Analysis	4.15	.82	มาก
2.2	เครือข่ายร่วมจัดทำแผนการดำเนินงาน ป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา	4.24	.82	มากที่สุด

ตาราง 7 (ต่อ)

ด้าน ที่	ปัจจัยการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับความ ชัดเจน)
		$\bar{X}$	S.D.	
2. การจัดการเชิงกลยุทธ์				
2.3	เครือข่ายดำเนินงานตามแผนการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมบุหรี	4.21	.76	มากที่สุด
2.4	เครือข่ายดำเนินการตรวจสอบ และ ประเมินผลการดำเนินงานดำเนินงาน ป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุม การสูญบุหรีในนักเรียนระดับมัธยมศึกษา	4.20	.77	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		4.21	.67	มากที่สุด
3. การจัดการความรู้				
3.1	โรงเรียนจัดการประชุมนำเสนองาน จัดเวที ถอดบทเรียนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับ มัธยมศึกษา	4.01	.84	มาก
3.2	ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน และเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขเข้าร่วมประชุมนำเสนองาน จัดเวทีถอดบทเรียนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียน	4.11	.83	มาก
3.3	โรงเรียนแต่งตั้งทีมจัดการความรู้ การป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียน	4.21	.79	มากที่สุด

ตาราง 7 (ต่อ)

ด้าน ที่	ปัจจัยการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับความคิดเห็น)
		$\bar{X}$	S.D.	
3. การจัดการความรู้				
3.4	โรงเรียนมีการจัดอบรมการพัฒนา นวัตกรรมแก่บุคลากร ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบ บุหรี่ของนักเรียน	4.18	.84	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		4.15	.68	มาก
4. การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร				
4.1	โรงเรียนมีสื่อในการสื่อสารข้อมูล สารสนเทศในเรื่องการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน	4.16	.87	มาก
4.2	โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศ ในเรื่องการป้องกันการแก้ไขปัญหาและ ควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนแบบOnline	4.17	.81	มาก
4.3	โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศ เรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ ควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาไปยังผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม	4.10	.82	มาก
4.4	โรงเรียนร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ ในการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษา	4.16	.81	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		4.15	.72	มาก
ค่าเฉลี่ยรวมทั้งหมด		4.18	.84	มาก

ตาราง 7 (ต่อ)

ด้าน ที่	ปัจจัยการศึกษา	ค่าสถิติ		การแปลผล (ระดับความคิดเห็น)
		$\bar{X}$	S.D.	
5.ประสิทธิผลของระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร				
5.1	โรงเรียนมีการคัดกรองนักเรียนมีความ ครอบคลุมทุกชั้นเรียน	4.17	.83	มาก
5.2	โรงเรียนมีการให้คำปรึกษาช่วยเหลือบุหรื ครอบคลุมนักเรียนกลุ่มเสี่ยง	4.26	.79	มาก
5.3	โรงเรียนมีระบบการช่วยเหลือบุหรื ในนักเรียนมีความต่อเนื่อง	4.20	.79	มาก
5.4	โรงเรียนมีระบบการเฝ้าระวังดูแลนักเรียน มีความสอดคล้องกับวิถีชุมชน	4.20	.78	มาก
5.5	โรงเรียนมีอัตราสำเร็จการเลิกสูบบุหรี่ ของนักเรียนกลุ่มสูบบ่อยกว่าปีที่ผ่านมา	4.10	.84	มาก
ค่าเฉลี่ยรวม		4.19	.69	มาก

จากตาราง 7 กลุ่มตัวอย่างมีระดับความคิดเห็นต่อปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อ
ประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน
ระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ค่าเฉลี่ยรวมและรายข้ออยู่ในระดับมากขึ้นไปทุกข้อ
เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย คือ การมีส่วนร่วมของเครือข่าย ($\bar{X} = 4.22$)
การจัดการเชิงกลยุทธ์ ($\bar{X} = 4.21$) การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร และการจัดการ
ความรู้ ($\bar{X} = 4.15$) ตามลำดับ ความคิดเห็นต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไข
ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.19$)

2.2 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

การทดสอบความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ดำเนินการวิเคราะห์การถดถอยเชิงพหุคูณ (Multiple Regression Analysis โดยทำการหา ค่าเฉลี่ยรวมของตัวแปรต้น ทั้ง 4 ตัว ได้แก่ การมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการ เชิงกลยุทธ์ การจัดการความรู้ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร และหาค่าเฉลี่ยรวม ตัวแปรตาม ประสิทธิผลระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ทั้ง 5 ตัว ได้แก่ ความครอบคลุมในการคัด กรอง ความครอบคลุมในการให้คำปรึกษา ความสอดคล้องในการเฝ้าระวังนักเรียนกับวิถี ชุมชน ความต่อเนื่องของการติดตามช่วยเหลือกบฏหรือ ความสำเร็จการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน

ผู้วิจัยได้กำหนดสัญลักษณ์ เพื่อให้สะดวกในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

X1 หมายถึง การมีส่วนร่วมของเครือข่าย

X2 หมายถึง การจัดการเชิงกลยุทธ์

X3 หมายถึง การจัดการความรู้

X4 หมายถึง การจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

Y หมายถึง ประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา

และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

การทดสอบในงานวิจัยนี้ใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ด้วยวิธีการของเพียร์สัน ดังตาราง 8

ตาราง 8 การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน
แก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด
สกลนคร

VAR	X1	X2	X3	X4	Y
การมีส่วนร่วมของเครือข่าย (X1)	1				
การจัดการเชิงกลยุทธ์ (X2)	.704*	1			
การจัดการความรู้ (X3)	.693*	.701*	1		
การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร (X4)	.667*	.702*	.774*	1	
ประสิทธิผล (Y)	.670*	.674*	.638*	.716*	1

*Correlation is significant at the 0.05 level (1-tailed)

จากตาราง 8 ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อ
ประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน
ระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร จำนวน 4 ตัวแปร พบว่า ตัวแปรต้นทั้งหมด
มีความสัมพันธ์กับตัวแปรตามอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยทุกค่า
เป็นค่าบวกแสดงถึงความสัมพันธ์ในทิศทางเดียวกัน โดยมีค่าความสัมพันธ์ระหว่าง
0.638–0.674 ซึ่งเป็นค่าความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ดี

2.3 ผลการวิเคราะห์ความถดถอยเชิงพหุคูณ(Multiple Regression Analysis)

ผลจากการวิเคราะห์ความถดถอยเชิงพหุคูณ เพื่อทดสอบอิทธิพลของตัวแปรต้นต่อตัวแปรตาม เพื่อคัดเลือกสมการถดถอยที่ดีที่สุด แสดงดังตาราง 9 – 10 ต่อไปนี้

ตาราง 9 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวน (ANOVA)

Model	Sum of Square	Df	Mean Square	F	Sig.
Regression	100.877	4	25.219	128.816	.000*
Residual	67.543	346	.196		
Total	168.421	349			

* Significant at the 0.05

จากตาราง 9 ผลการวิเคราะห์ค่าของความแปรปรวนในการวิเคราะห์การถดถอยเชิงพหุคูณ ซึ่งเป็นการยืนยันว่าตัวแปรอิสระ ประกอบด้วย การมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ การจัดการความรู้ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร มีอิทธิพลต่อตัวแปรตาม คือ ประสิทธิภาพระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยพบว่า ค่า Sig. ของสมการ มีค่าเท่ากับ .000 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตาราง 10 ผลการวิเคราะห์การถดถอยเชิงพหุคูณ (Multiple Regression Analysis)

Independent Variables	β	Std Error	t	Sig	Tolerance	VIF
Constant	0.327	0.184	1.777	0.077		
การมีส่วนร่วมของเครือข่าย (X1)	0.249*	0.066	4.709	0.000	0.415	2.410
การจัดการเชิงกลยุทธ์ (X2)	0.219*	0.057	3.999	0.000	0.388	2.577
การจัดการความรู้ (X3)	0.014*	0.061	0.235	0.814	0.328	3.052
การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร (X4)	0.385*	0.056	6.600	0.000	0.342	2.926
Dependent Variable: ประสิทธิภาพของระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร						
Constant(a) = .327, R = .774, R ² = .599, Adjusted R ² = .594, F = .000						

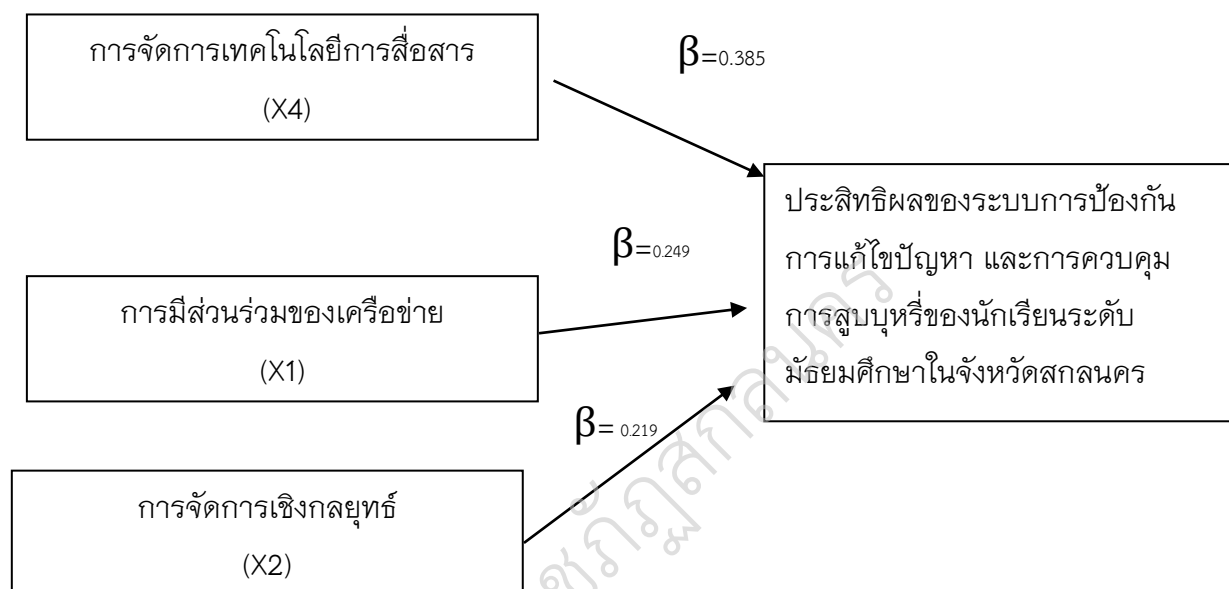
* มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากตาราง 10 ผลการวิเคราะห์ความถดถอยเชิงพหุคูณ พบว่า ปัจจัยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อย่างมีระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยสามารถร่วมกันพยากรณ์ประสิทธิภาพระบบได้ร้อยละ 59.90 (R² = .599) และมีอำนาจพยากรณ์ไปในทิศทางเดียวกัน ซึ่งตัวแปรอิสระที่มีอำนาจในการพยากรณ์ได้ดีที่สุด คือ การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร ($\beta=0.385$) รองลงมาคือการมีส่วนร่วมของเครือข่าย ($\beta=0.249$) และการจัดการเชิงกลยุทธ์ ($\beta=0.219$) และตัวแปรอิสระทุกตัวมีค่าความคลาดเคลื่อนของการพยากรณ์อยู่ที่ ± 0.327 สรุปเป็นสมการพยากรณ์ได้ ดังนี้

ประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร = $0.327 + 0.385(\text{การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร}) + 0.249(\text{การมีส่วนร่วมของเครือข่าย}) + 0.219(\text{การจัดการเชิงกลยุทธ์})$

$$Y = 0.327 + 0.249X_1 + 0.219X_2 + 0.385X_4$$

จากการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สรุปลงเป็นดังแผนภาพได้ดังภาพประกอบ 11



ภาพประกอบ 11 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขการปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

จากผลการวิจัยระยะที่ 2 ได้นำปัจจัยการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร การมีส่วนร่วมของเครือข่าย และการจัดการเชิงกลยุทธ์ซึ่งมีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ใช้ประกอบในการร่างรูปแบบในระยะที่ 3 ดังภาพประกอบ 12



ภาพประกอบ 12 การนำตัวแปรไปใช้ประกอบในการร่างรูปแบบในระยที่ 3

ระยะที่ 3 ผลการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

3.1 ผลการวิเคราะห์การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด สกลนคร

การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนารูปแบบในการวิจัยครั้งนี้ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 67 คน ผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน 25 คน ครูผู้รับผิดชอบงานจำนวน 27 คน นักเรียนแกนนำ จำนวน 5 คน คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร จำนวน 10 คน โดยแบ่งกลุ่มระดมความคิดเห็น ครบทั้ง 3 ประเด็น คือ ด้านการจัดการ เทคโนโลยีการสื่อสาร ด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย ด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์ และด้านอื่น ๆ ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

3.1 ด้านการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร

3.3.1 กำหนดวัตถุประสงค์ ดังนี้

3.3.1.1 เพื่อพัฒนาสื่อในการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศในเรื่องการ ป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน

- 3.3.1.2 เพื่อพัฒนาการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศในเรื่อง
การป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนแบบ Online
- 3.3.1.3 เพื่อสื่อสารข้อมูลสารสนเทศเรื่องการป้องกัน การแก้ไข
ปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาไปยังผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยใช้
เทคโนโลยีที่เหมาะสม
- 3.3.1.4 เพื่อร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการ
ป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา
- 3.3.2 กำหนดหลักการ มีดังนี้
- 3.3.2.1 เข้าถึงง่าย ใช้ช่องทางที่นักเรียนเข้าถึงได้ง่าย
- 3.3.2.2 หลักการปฏิสัมพันธ์ เปิดโอกาสให้นักเรียนมีส่วนร่วม
แสดงความคิดเห็น และได้รับข้อมูลตอบกลับ
- 3.3.2.3 การสื่อสารสองทาง สร้างระบบที่ครู ผู้ปกครองสามารถ
ให้คำปรึกษา และสื่อสารได้กับนักเรียน
- 3.3.2.4 การสื่อสารเชิงรุก ใช้เทคโนโลยีแจ้งเตือน เช่น ส่งสาร
เสริมแรง เพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน
- 3.3.2.5 หลักการรักษาความลับ
- 3.3.3 มีขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ ดังนี้
- 3.3.3.1 โรงเรียนเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลโทษพิษภัยบุหรี่
ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น Facebook Line Tiktok Youtube IG เป็นต้น
- 3.3.3.2 จัดกิจกรรมเสี่ยงตามสายในโรงเรียนและชุมชน
- 3.3.3.3 จัดระบบการคัดกรองความเสี่ยงนักเรียนให้ครอบคลุม
ร้อยละ 100 โดยใช้ระบบเทคโนโลยี
- 3.3.3.4 จัดการประชุมชี้แจงเพื่อคืนข้อมูลแก่ผู้ปกครอง
- 3.3.4 การประเมินผล ดังนี้
- 3.3.4.1 การเข้าถึงสื่อ โดยการประเมินจากจำนวนนักเรียน
ที่เข้าชม เข้าใช้งาน หรือเข้าร่วมกิจกรรม
- 3.3.4.2 การมีส่วนร่วม โดยการประเมินจากจำนวนการตอบสนอง
แชร์ แสดงความคิดเห็นของนักเรียน ผู้ปกครอง

3.3.4.3 ความพึงพอใจของผู้ใช้ โดยใช้แบบสอบถามออนไลน์หรือ QR ประเมินนักเรียน ผู้ปกครอง หลังการใช้ระบบ

ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมแสดงความคิดเห็นดังนี้

“...แนวทางการดำเนินงานของโรงเรียนแต่ละขนาด มีความแตกต่างกัน เช่น โรงเรียนขนาดเล็ก ผู้บริหาร ครู บุคลากร ควรมีส่วนร่วมในการดูแลนักเรียน ทั้งหมดไปพร้อมกันในทุกด้าน มีระบบการสื่อสารที่ครอบคลุม โรงเรียนขนาดใหญ่ ควรกระตุ้นให้ผู้ปกครองมีส่วนร่วมให้มากขึ้น ทั้งนี้ต้องปรับตามสภาพบริบทของพื้นที่อีกด้วย...”

(นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกก่อ คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ ยาสูบจังหวัดสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...โรงเรียนควรมีกิจกรรมให้นักเรียน จัดทำ ประมวลและเผยแพร่สื่อ เกี่ยวกับข้อมูลโทษพิษภัยบุหรี่ ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น Facebook Line Tiktok Youtube IG อย่างต่อเนื่อง...”

(แกนนำนักเรียนโรงเรียนมัธยมเทศบาล 3 ยุติธรรมวิทยา, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...การใช้สื่อเสียงตามสายในหมู่บ้าน และการสื่อ Online ในการแลกเปลี่ยน เรียนรู้กับโรงเรียนทุกขนาด เครือข่ายระดับจังหวัด อำเภอ ทำให้เกิดประโยชน์ เกิดการ ประยุกต์ใช้กิจกรรมที่หลากหลาย...”

(ผู้แทนสำนักงานการศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...การนำระบบ ICT มาช่วยในการคัดกรองนักเรียนโดยคณะครูในโรงเรียน ทำให้เกิดความรวดเร็ว ถูกต้อง ครอบคลุม การเข้าไปดูแลนักเรียนทำได้รวดเร็วขึ้น...”

(หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...ในยุคนี้เยาวชนชอบการสื่อสารที่สนุกสนาน ส่งตรง รวดเร็ว ทันสมัย โดน กระแทกใจ...”

(แกนนำนักเรียนโรงเรียนมัธยมเทศบาล 3 ยุติธรรมวิทยา, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)



ภาพประกอบ 13 การระดมความคิดเห็นด้านการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร



ภาพประกอบ 14 รูปแบบการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร

3.2 ด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย

3.2.1 กำหนดวัตถุประสงค์ ดังนี้

3.2.1.1 เพื่อป้องกันปัญหาการสูบบุหรี่ของนักเรียนโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย

3.2.1.2 เพื่อวางแผนกิจกรรม โครงการ บรรจุในแผนงบประมาณรายปี และเครือข่ายดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

3.2.2 กำหนดหลักการ มีดังนี้

3.2.2.1 สนับสนุนทางด้านวิชาการ ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนข้อมูล โดยไม่ปกปิดข้อมูลนักเรียนกลุ่มเสี่ยงแก่เครือข่าย

3.2.2.2 พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ผู้ปกครอง ชุมชน

3.2.3 มีขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

3.2.3.1 ทำข้อตกลง (MOU) การป้องกัน แก้ไขและควบคุมบุหรี ระหว่างโรงเรียนกับผู้ปกครอง ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3.2.3.2 โรงเรียนขอความร่วมมือจากฝ่ายปกครองระดับอำเภอ ตำบล ผู้นำชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในการตรวจร้านค้ารอบสถานศึกษา

3.2.3.4 ประสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จัดกิจกรรมป้องกัน แก้ไขปัญหาการสูบบุหรี ของนักเรียน

3.2.4 การประเมินผล ดังนี้

3.2.4.1 โดยการสังเกตการให้ความร่วมมือของชุมชน การปรับเปลี่ยนแก้ไข พฤติกรรม โดยครูประจำชั้น ผู้ปกครองทำแบบรายงานผ่านระบบ Online

3.2.4.2 ความพึงพอใจของผู้มีส่วนร่วม โดยใช้แบบสอบถามออนไลน์ หรือ QR ประเมินนักเรียน ผู้ปกครอง หลังการใช้ระบบ

ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมแสดงความคิดเห็นดังนี้

“...ความคาดหวังของโรงเรียนขนาดใหญ่ และใหญ่เศษ อยากเห็นการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลบุตรหลานให้ห่างไกลจากบุหรี เนื่องจากสิ่งแวดล้อมรอบโรงเรียนเป็นสังคมเมือง...”

(ครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...งานด้านการป้องกันยาเสพติด ทั้งประเภทผิดกฎหมายและถูกกฎหมาย เช่น บุหรี หากไม่ถูกบรรจุในแผนของโรงเรียน ส่วนใหญ่จะขาดความต่อเนื่อง...”

(ผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...โรงเรียนบางแห่งมีการปกปิดข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ทำให้วางแผนทางการแก้ปัญหาไม่ตรงจุด และการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น เช่น ความรู้ วิชาการ งบประมาณ ไม่เพียงพอ ...”

(ผู้ทรงคุณวุฒิคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...อยากเห็นฝ่ายปกครอง ผู้นำชุมชน คุณหมอ ผู้ปกครองและอื่นๆ มาร่วมจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง เพราะส่วนมากนักเรียนไม่ได้พักกับครอบครัว แต่จะเข้าห้องพักใกล้โรงเรียน เพื่อความสะดวก...”

(แกนนำนักเรียนโรงเรียนโพนงามศึกษา, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...การร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง การขอความร่วมมือ กำกับตรวจสอบร้านค้าอย่างต่อเนื่อง และช่วยกันสอดส่องดูแลบุตรหลาน ซึ่งเป็นวัยหัวเลี้ยวหัวต่อ อยากรู้อยากลอง เป็นแนวทางที่สำคัญในการป้องกัน ควบคุมการสูบบุหรี่ได้...”

(สรรพสามิตพื้นที่ อำเภอดอนจาน, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...ถ้าจะให้เกิดประโยชน์กับลูกหลาน และได้รับความร่วมมือระหว่าง ครู อบต. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รวมถึงผู้ปกครองร้านค้า และหน่วยงานอื่นๆมากขึ้น การทำข้อตกลงแนวทางร่วมกันน่าจะเป็นอีกวิธีที่จะช่วยได้...”

(สรรพสามิตพื้นที่เมืองสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)



ภาพประกอบ 15 การระดมความคิดเห็นด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย



ภาพประกอบ 16 รูปแบบด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย

3.3 ด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์ ดังนี้

3.3.1 กำหนดวัตถุประสงค์ ดังนี้

3.3.1.1 เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายทุกภาคส่วนในการจัดทำแผนงานการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูญพันธุ์ในนักเรียน

3.3.1.2 เพื่อบูรณาการแผนการใช้ทรัพยากร บุคลากร ตามบทบาทของแต่ละภาคส่วนให้เกิดความร่วมมืออย่างเป็นระบบ

3.3.1.3 เพื่อสร้างกลไกการเฝ้าระวังและลดพฤติกรรมเสี่ยงของนักเรียนที่ยั่งยืนและมีประสิทธิภาพ

3.3.2 กำหนดหลักการ มีดังนี้

3.3.2.1 การพัฒนากลยุทธ์จากข้อมูล โดยใช้ข้อมูลสถิติพฤติกรรม การสูญพันธุ์ วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง และประเมินแนวโน้ม และพัฒนากลยุทธ์ที่สอดคล้องกับปัญหาและบริบทโรงเรียน

3.3.2.2 การกำหนดวิสัยทัศน์และเป้าหมายร่วมที่ชัดเจน

3.3.3 มีขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

3.3.3.1 วิเคราะห์สภาพปัจจุบันโดยใช้เทคนิค SWOT Analysis

3.3.3.2 ค้นหาปัญหาและหาแนวทางป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญพันธุ์ โดยใช้ T - Map

3.3.3.3 การติดตามประเมินผลโดยครู ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชนอย่างต่อเนื่อง

3.3.4 การประเมินผล ดังนี้

3.3.4.1 ครอบคลุมของเครือข่าย โดยจำนวนและประเภทของหน่วยงานที่เข้าร่วมขับเคลื่อนงาน

3.3.4.2 ความถี่และคุณภาพของการมีส่วนร่วม โดยประเมินจากจำนวนครั้งการประชุม กิจกรรมร่วม และความพึงพอใจของเครือข่าย

ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมแสดงความคิดเห็นดังนี้

“...ที่ตั้งของโรงเรียนขนาดกลาง เป็นชุมชนกึ่งเมืองกึ่งชนบท จำเป็นต้องเพิ่มความเข้มข้นในการดูแลพื้นที่เสี่ยง มุมอับที่อาจเกิดการรวมกลุ่ม มั่วสุม ทั้งในและรอบโรงเรียน เช่น การติดยาเสพติด การตรวจตราจากชุมชน ...”

(ครูโรงเรียนโพธิพิทยาคม, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...การดูแลนักเรียนโดยสมาชิกครอบครัว สอดส่องดูแลบุตรหลาน และแจ้งข้อมูลระหว่างผู้ปกครองและครูประจำชั้น ส่งผลให้ลดระดับความเสี่ยงของนักเรียน ซึ่งเป็นวัยอยากรู้ อยากลองได้...”

(ครูโรงเรียนมัธยมเทศบาล 3 ยุติธรรมวิทยา, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...กิจกรรมในการป้องกันนักเรียนให้ห่างไกลจากบุหรี่ ถ้าจะให้เกิดความยั่งยืนควรเกิดจากการวางแผนงานร่วมกันระหว่างผู้บริหาร ครู บุคลากรในโรงเรียน ผู้ปกครอง และเครือข่ายอื่นๆด้วย ...”

(คณะกรรมการควบคุมยาสูบจังหวัดสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...การมีนโยบายที่ชัดเจน ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร กำหนดการติดตามประเมินผลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพอย่างจริงจัง โดยการมีส่วนร่วมของภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง จะทำให้การป้องกัน ควบคุมการเข้าถึงและช่วยเหลือยาสูบในนักเรียนได้...”

(รองผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร คณะกรรมการควบคุมยาสูบจังหวัดสกลนคร วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...ครอบครัวควรเป็นแบบอย่างที่ดี ควรมีการเสริมแรง เช่น เกียรติบัตร แก่ สมาชิกครอบครัวปลอดบุหรี่ และแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการสถานศึกษาเพื่อร่วมวางแผน ร่วมดำเนินการและติดตามประเมินผลด้วย...”

(อำนวยการโรงเรียนโคกสูง, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...การติดตามประเมินผลเป็นระยะ โดยวิธีการสังเกต สอบถาม จากสมาชิก ครอบครัว ครู เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเพื่อนสนิท การป้องกัน ดูแล ตลอดจนช่วยเหลือ บุหรืน่าจะได้ผลมากขึ้น...”

(ครูโรงเรียนโพธิ์งามศึกษา, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)



ภาพประกอบ 17 การระดมความคิดเห็นด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์



ภาพประกอบ 18 รูปแบบด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์

3.4 ข้อเสนอแนะการจัดการด้านอื่น ๆ ในการประชุมเชิงปฏิบัติการได้เสนอด้านอื่น ๆ

ผู้เข้าร่วมประชุมแสดงความคิดเห็น ดังนี้

“...การกำหนดนโยบายการป้องกัน แก้ไข รวมถึงการควบคุมกฎหมายเกี่ยวกับบุหรี่ย่อยที่เกี่ยวข้องกับสถานศึกษาที่ดี ต้องนำไปใช้ในพื้นที่ได้จริง ไม่ใช่แค่ตัวหนังสือในกระดาษ...”

(ผู้ทรงคุณวุฒิคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...การมีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของโรงเรียนทั้งระดับตำบล อำเภอ จังหวัดและระดับอื่น ๆ โดยกำหนดแผนงานโครงการ ที่เป็นรูปธรรม ทำให้มีแนวทางที่หลากหลายนำมาบูรณาการกับการสอนได้...”

(ครูโรงเรียนท่าแร่ศึกษา, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...การสื่อสารให้เห็นโทษพิษภัยของบุหรี่ย่อยควรสอดแทรกไว้ในทุกกลุ่มสาระการเรียนรู้ ครอบคลุมทุกรายวิชา เพื่อกระตุ้นให้นักเรียนเกิดความตระหนักมากขึ้น...”

(คณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...การนำบทเรียนจากผู้ป่วยจากโรคที่มีบุหรี่ย่อยเป็นปัจจัย เช่น โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคถุงลมโป่งพอง หรือโรคมะเร็ง จะทำให้นักเรียนเกิดความกลัว เป็นรูปแบบที่ป้องกันได้อีกวิธีที่นำมาใช้ได้ดีกับโรงเรียนทุกขนาด...”

(ครูโรงเรียนโนนทรายคำ คณะอนุกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...สถานพยาบาล เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ ที่ดูแลโรงเรียนควรจัดระบบการดูแลช่วยเหลือกบฏให้แก่นักเรียนให้มีรูปแบบชัดเจน เข้าถึงง่าย...”

(ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...นวัตกรรมในโรงเรียนปลอดบุหรี่ในจังหวัดสกลนคร มีความหลากหลาย หากมีการจัดการที่ดี จะเกิดการต่อยอดและนำไปปรับใช้จนเกิดประโยชน์กับลูกหลานเราได้จริง...”

(ผู้แทนโรงพยาบาลสกลนคร คณะอนุกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...ถ้ามีเวทีแลกเปลี่ยน คุณครูจะกล้าพูด กล้าถาม กล้าลงมือทดลองถูกมากขึ้น ไม่กลัวว่าจะทำผิดแล้วโดนตำหนิ...”

(ครูโรงเรียนร่มเกล้า, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...ปัจจัยที่เอื้อต่อความสำเร็จอีก 1 ปัจจัย คือ การจัดการความรู้ เช่น การสนับสนุนจากผู้บริหาร การมีผู้นำทีมจัดการความรู้ การมีพื้นที่แลกเปลี่ยนที่ไม่เป็นทางการ และบรรยากาศการเรียนรู้ที่เอื้อต่อการสื่อสารแบบเปิดใจ จะส่งผลต่อการป้องกันปัญหาการสูบบุหรี่ในโรงเรียนได้...”

(ครูโรงเรียนสองดาววิทยาคม, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...เสนอให้มีระบบ KM อย่างเป็นรูปธรรม เช่น การแต่งตั้งคณะทำงานประจำโรงเรียน การจัดทำฐานข้อมูลรวมแบบออนไลน์ การกำหนดตัวชี้วัดด้านความรู้ และการฝึกอบรม KM ให้ต่อเนื่องทุกปี...”

(รองประธานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...การเปลี่ยนแปลงนโยบายเกี่ยวกับเรื่องบุหรี่ของหน่วยงานต้นสังกัดบ่อยครั้ง ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง ดังนั้นควรยึดแนวทางการดำเนินงานตามกฎหมายที่ระบุไว้ชัดเจน...”

(ผู้แทนจากสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)

“...การบังคับใช้กฎหมาย เพื่าระวังร้านค้ารอบๆสถานศึกษา เป็นอีกหนึ่งแนวทางในการป้องกันนักเรียนกลุ่มปกติ และควบคุมการเข้าถึงบุหรี่ของนักเรียนกลุ่มเสี่ยง เนื่องจากจะมีเวลาว่างในช่วงรอรถกลับบ้าน...”

(ผู้ทรงคุณวุฒิคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร, วันที่ 23 ธันวาคม 2567)



ภาพประกอบ 19 การระดมความคิดเห็น ข้อเสนอแนะด้านอื่น

สรุปประเด็นข้อเสนอแนะด้านอื่น ๆ ดังตาราง 11

ตาราง 11 ตารางผลการสังเคราะห์เนื้อหาจากการระดมความคิดเห็นด้านอื่น ๆ

ลำดับ	หมวดหมู่หลัก	รหัสเนื้อหา	ข้อความต้นฉบับ
1	นโยบายที่ชัดเจน	นโยบายต้องนำไปใช้ได้จริง	...ต้องนำไปใช้ในพื้นที่ได้จริง ไม่ใช่แค่ตัวหนังสือในกระดาษ...
2	นโยบายและกฎหมาย	นโยบายเปลี่ยนบ่อยขาดความต่อเนื่อง	...การเปลี่ยนแปลงนโยบายทำให้ขาดความต่อเนื่อง...
3	บทบาทสถานพยาบาล	ระบบช่วยเหลือผู้ป่วยชัดเจน เข้าถึงง่าย	...ควรจัดระบบการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยให้มีรูปธรรม...
4	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	เวทีแลกเปลี่ยนระดับพื้นที่	...เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของโรงเรียนทั้งระดับตำบล อำเภอ จังหวัด...
5	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ครูกล้าทดลองและตั้งคำถาม	...กล้าพูดกล้าถามกล้าลงผิดลองถูกมากขึ้น...

ตาราง 11 (ต่อ)

ลำดับ	หมวดหมู่หลัก	รหัสเนื้อหา	ข้อความต้นฉบับ
6	บูรณาการ ใน หลักสูตร	สอดแทรกพิษภัย ใน ทุกวิชา	...ควรสอดแทรกไว้ในทุกกลุ่มสาระ การเรียนรู้...
7	การเรียนรู้ จากผู้ป่วยจริง	กรณีศึกษาโรคจาก บุหรี่	...นำบทเรียนจากผู้ป่วยโรคที่มีบุหรี่ เป็นปัจจัย...
8	นวัตกรรม ในโรงเรียน	นวัตกรรมต่อยอด ได้จริง	...หากมีการจัดการที่ดีจะเกิดการ ต่อยอด...
9	การจัดการ ความรู้	ปัจจัยเอื้อต่อ การจัดการความรู้	...บรรยากาศการเรียนรู้ที่เอื้อต่อ การสื่อสารแบบเปิดใจ...
10	การจัดการ ความรู้	ระบบการจัดการ ความรู้ที่เป็นรูปธรรม	...การแต่งตั้งคณะทำงาน ฐานข้อมูล ตัวชี้วัด และการอบรม...
11	การบังคับใช้ กฎหมาย ที่เข้มข้น	การบังคับใช้ กฎหมาย	...การบังคับใช้กฎหมาย เพื่าระวัง ร้านค้ารอบ ๆ สถานศึกษา เป็นอีกหนึ่ง แนวทางในการป้องกัน และควบคุมการ เข้าถึงบุหรี่ของนักเรียน....

จากตาราง 11 ผลการสังเคราะห์เนื้อหาจากการระดมความคิดเห็นด้านอื่น ๆ ประกอบด้วย 4 ปัจจัย ได้แก่ ด้านนโยบายที่ชัดเจน ด้านบทบาทสถานพยาบาลกับการช่วยเหลื่อบุหรี่ ด้านการจัดการความรู้ และด้านการบังคับใช้กฎหมายที่เข้มข้น กลุ่มเป้าหมายจำนวน 67 คน จัดลำดับความสำคัญโดยลงคะแนนค่าความถี่โดย 1 คน ต่อคะแนน สรุปได้ดังนี้ ด้านการจัดการความรู้ คะแนนความถี่ 39 คะแนน ด้านบทบาทสถานพยาบาลกับการช่วยเหลื่อบุหรี่ คะแนนความถี่ 14 คะแนน ด้านนโยบายที่ชัดเจน คะแนนความถี่ 11 คะแนน และด้านบังคับใช้กฎหมายที่เข้มข้น คะแนนความถี่ 3 คะแนน ดังภาพประกอบ

ประเมินข้อสอบแนวอื่น ๆ			
1	นโยบายที่ชัดเจน	(3)	### 1 (11)
2	บททดสอบที่หลากหลาย	(2)	### 14
3	การจัดเตรียมความรู้	(1)	### 39
4	ขั้นตอนการปฏิบัติที่ชัดเจน	(4)	### 3

ภาพประกอบ 20 จัดลำดับความสำคัญปัจจัยด้านอื่น ๆ

ดังนั้นจึงได้บรรจุด้านการจัดการความรู้ในรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนในจังหวัดสกลนคร ตามมติที่ประชุมเชิงปฏิบัติการ มีรายละเอียดดังนี้

3.4.1 ด้านการจัดการความรู้

3.4.1.1 กำหนดวัตถุประสงค์ ดังนี้

- 1) เพื่อรวบรวมและจัดการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา
- 2) เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครู นักเรียน ผู้ปกครอง และชุมชน ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- 3) เพื่อประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ในสถานศึกษาอย่างเป็นระบบ
- 4) เพื่อรวบรวมและจัดการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

3.4.1.2 กำหนดหลักการ ดังนี้

- 1) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างพื้นที่การเรียนรู้
- 2) การใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ ใช้ข้อมูลสถิติพฤติกรรมการสูญบุหรือ เป็นพื้นฐานในการพัฒนาแนวทางการเรียนรู้

3) การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ปรับปรุงความรู้และแนวปฏิบัติ
ให้สอดคล้องกับสถานการณ์และพฤติกรรมของนักเรียน

3.4.1.3 มีขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

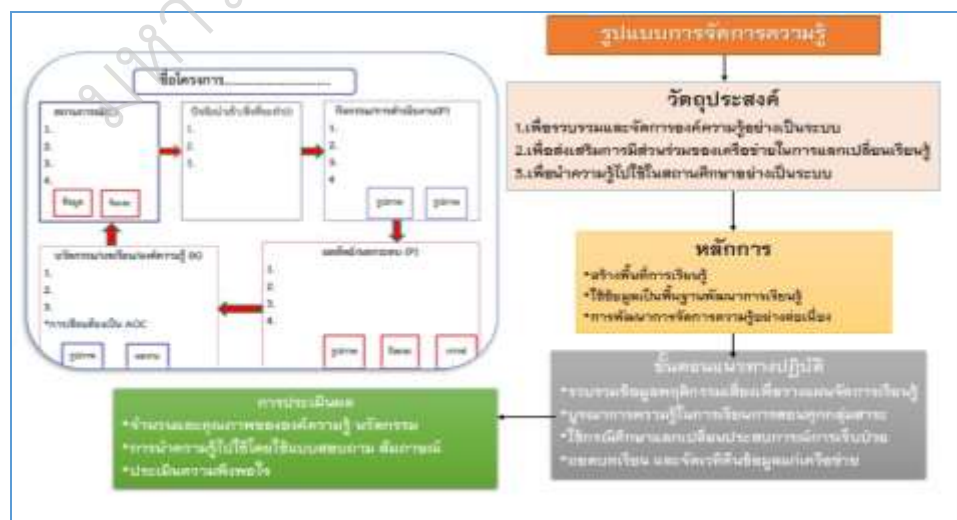
- 1) รวบรวมข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงจากแบบสอบถาม สถิติโรงเรียน
เวชระเบียน และงานวิจัยวางแผนการจัดกิจกรรมในการจัดการเรียนรู้ในโรงเรียน
- 2) บูรณาการโดยการสอดแทรกความรู้ในการเรียนการสอนทุกวิชา
- 3) จัดกิจกรรมตามแผนการสอน ประเมินกิจกรรมเพื่อนำไปปรับปรุง
และพัฒนา

4) การใช้กรณีศึกษาให้ผู้ป่วยที่เป็นโรคเกี่ยวกับภัยบุหรี่ที่สนใจ
พูดถึงโทษของบุหรี่ในกิจกรรมวันสำคัญของโรงเรียน

5) ถอดบทเรียนสรุปกิจกรรมและคืนข้อมูลแก่ผู้ปกครอง

3.4.1.4 การประเมินผล ดังนี้

- 1) จำนวนและคุณภาพขององค์ความรู้ที่พัฒนาโดยการตรวจสอบ
เอกสาร แบบประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ
- 2) การนำความรู้ไปใช้ในโรงเรียนโดยใช้แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์
ครู นักเรียน และผู้บริหาร
- 3) ความพึงพอใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องโดยใช้แบบสอบถามความ
คิดเห็น



ภาพประกอบ 21 รูปแบบด้านการจัดการความรู้

พบว่า กลุ่มเป้าหมายได้แสดงความคิดเห็นปัจจัยด้านอื่น ๆ เพิ่มเติม คือ ปัจจัยด้านการจัดการความรู้ ผู้วิจัยได้วิเคราะห์ความถดถอยพหุคูณ พบว่า ปัจจัยด้านการจัดการความรู้ (X3) ไม่สามารถพยากรณ์ประสิทธิผลระบบการป้องกัน แก้ไขและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครได้ ผลการวิเคราะห์แสดงความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร พบว่า ปัจจัยด้านการจัดการความรู้ (X3) มีความสัมพันธ์กับด้านเทคโนโลยีการสื่อสาร (X4) มีความสัมพันธ์กับการจัดการเชิงกลยุทธ์ (X2) และการมีส่วนร่วมของเครือข่าย (X1) มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนในจังหวัดสกลนคร ในระดับสูง มีค่า .774 ,.701,.693 ตามลำดับ ผู้วิจัยจึงนำปัจจัยด้านการจัดการความรู้ (X3) บรรจุในรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

จากการนำเสนอของทุกกลุ่มผู้วิจัยได้นำประเด็นสำคัญลงใน T- Map เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเพิ่มเติมในทุกประเด็นอีกครั้ง ดังภาพประกอบ 22



ภาพประกอบ 22 T- Map

เมื่อได้รูปแบบจากเครื่องมือที่ผู้วิจัยได้สอบถามกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 350 คน และนำมาจัดทำเป็นร่างคู่มือรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร แล้วพัฒนารูปแบบโดยการ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ สรุปได้ดังภาพประกอบ 25



ภาพประกอบ 25 รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ผู้วิจัยจัดทำคู่มือรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญาและการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร แล้วนำคู่มือรูปแบบส่งให้ ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 10 คน ยืนยันรูปแบบ ดังนี้

ระดับบริหาร

- 1) ศาสตราจารย์นายแพทย์ประกิต วาทีสาธกกิจ ประธานมูลนิธิรณรงค์ เพื่อการไม่สูบบุหรี่แห่งประเทศไทย
- 2) นายแพทย์ชยพันธ์ ลิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุม ผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

3) นางอนงค์ พัวตระกูล กรรมการบริหารเครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ มูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

4) นางสาวชวาลา ภูฏานนท์ ณ มหาสารคาม ผู้ช่วยผู้จัดการมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ ดูแลแผนงาน โครงการ Gen Z เพื่อรณรงค์การไม่สูบบุหรี่

ระดับวิชาการ

1) รองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต หัวหน้าแผนงานสร้างความเข้มแข็งของพยาบาลชุมชนในการควบคุมยาสูบแบบบูรณาการ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

2) รองศาสตราจารย์ ดร.มณฑา เก่งการพาณิชย์ อาจารย์ภาควิชาสุขศึกษา และพฤติกรรมศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

3) รองศาสตราจารย์ ดร.อรสา พันธุ์ภักดี หัวหน้าแผนงานการช่วยเลิกบุหรี่แบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

ระดับปฏิบัติการ

1) ดร.ปทุมทิพย์ ม่านโคกสูง นักวิชาการอิสระ ประธานคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดสกลนคร

2) นายวัฒนา พาระแพง ผู้ทรงคุณวุฒิคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร

3) นายนิรภัย คิตโสตา ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนโพนงามศึกษา สถานศึกษาปลอดบุหรี่ต้นแบบระดับประเทศ อำเภออากาศอำนวย จังหวัดสกลนคร

การยืนยันรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ดังตาราง 12

ตาราง 12 การยืนยันรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญ
บุหรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยผู้ทรงคุณวุฒิ

ข้อคำถาม	ระดับความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ (N=10)		
	$\bar{X}$	S.D.	แปลผล
1. ด้านความถูกต้องครอบคลุม			
1.1 หลักการมีความถูกต้อง	4.30	.82	มากที่สุด
1.2 เนื้อหามีความครอบคลุม	4.40	.69	มากที่สุด
1.3 เนื้อหาเหมาะสมกับพื้นที่	4.30	.67	มากที่สุด
รวม	4.33	.65	มากที่สุด
2. ด้านความเป็นประโยชน์			
2.1 เป็นประโยชน์ต่อนักเรียนระดับมัธยมศึกษา	4.40	.69	มากที่สุด
2.2 เป็นประโยชน์ต่อโรงเรียนที่ร่วมดำเนินการ	4.20	.78	มาก
2.3 เป็นประโยชน์ต่อชุมชนและภาคีเครือข่าย	4.50	.52	มากที่สุด
รวม	4.36	.73	มากที่สุด
3. ด้านความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง			
3.1 ขั้นตอน แนวปฏิบัติเข้าใจง่าย	4.40	.69	มากที่สุด
3.2 สนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมระหว่าง โรงเรียนกับภาคีเครือข่าย	4.40	.69	มากที่สุด
3.3 รูปแบบทำให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน ระหว่างครูและภาคีเครือข่าย	4.20	.78	มาก
3.4 นำไปใช้ในพื้นที่ ครอบคลุมทั้ง 4 ประเด็น			
3.4.1 การมีส่วนร่วมของเครือข่าย	4.20	.91	มาก
3.4.2 การจัดการเชิงกลยุทธ์	4.10	.87	มาก
3.4.3 การจัดการความรู้	4.10	.87	มาก
3.4.4 การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร	4.10	.87	มาก
รวม	4.21	.78	มากที่สุด
4.ด้านคุณภาพโดยรวมของรูปแบบ			
4.1 รูปแบบมีความเหมาะสมกับบริบท	4.40	.51	มากที่สุด

ตาราง 12 (ต่อ)

ข้อคำถาม	ระดับความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ (N=10)		
	$\bar{X}$	S.D.	แปลผล
4.2 นำไปปรับใช้กับพื้นที่อื่นได้	4.20	.63	มาก
รวม	4.30	.67	มากที่สุด
รวมทั้งหมด	4.29	.67	มากที่สุด

จากตาราง 12 ผู้ทรงคุณวุฒิมีระดับความคิดเห็นต่อรูปแบบระบบการป้องกันการแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.29$) และรายด้านอยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านความเป็นประโยชน์ ($\bar{X} = 4.36$) ด้านความถูกต้องครอบคลุม ($\bar{X} = 4.33$) ด้านคุณภาพโดยรวมของรูปแบบ ($\bar{X} = 4.30$) และด้านความเป็นไปได้ในการนำไปใช้จริง ($\bar{X} = 4.21$) ตามลำดับ

ผู้วิจัยนำเสนอรูปแบบ และคู่มือรูปแบบระบบการป้องกันการแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ที่ปรับปรุงแล้ว นำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร ในวันที่ 18 มีนาคม 2568 ณ ห้องราชพฤกษ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร โดยมีนายชูศักดิ์ รุ่งยิ่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร ประธานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร เป็นประธานการประชุม สรุปมติที่ประชุมให้สถานศึกษาในจังหวัดสกลนคร ศึกษารายละเอียดคู่มือรูปแบบระบบการป้องกันการแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ไปปรับใช้ในปีการศึกษา 2568 ให้ครอบคลุมทุกแห่ง ดังภาพประกอบ 26



ภาพประกอบ 26 การคืนข้อมูลต่อที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
จังหวัดสกลนคร

สรุปผลความเชื่อมโยงการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห
และการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
จากผลการวิจัยระยะที่ 1 ระยะที่ 2 และระยะที่ 3 ดังภาพประกอบ 27



ภาพประกอบ 27 สรุปผลความเชื่อมโยงการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข
ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

บทที่ 5

สรุปผล อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขและการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้ระเบียบวิธีการวิจัยผสมผสาน ประกอบด้วย การวิจัยเชิงคุณภาพ และการวิจัยเชิงปริมาณ มีจุดมุ่งหมาย 1) เพื่อศึกษาสภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร 2) เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร และ 3) เพื่อพัฒนา รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณในการศึกษาสภาพและศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน ระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร กลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบสอบถาม จำนวน 350 คน ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงาน ป้องกันการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาจังหวัดสกลนคร ครูและบุคลากร ในโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร และสังกัดเทศบาลนครสกลนคร จำนวน 52 แห่ง และได้พัฒนา รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ผู้ให้ข้อมูล จำนวน 67 คน ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน ครูที่รับผิดชอบงาน นักเรียนแกนนำ และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร เป็นผู้มีบทบาทด้านการดำเนินงานป้องกัน แก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา หรือนักวิชาการ ที่เกี่ยวข้องด้านการจัดทำแผน กำหนดนโยบาย โดยการเลือกแบบเจาะจง สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงเนื้อหา นอกจากนั้นได้เก็บข้อมูลจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 10 คน เพื่อยืนยันรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการ

สื่อบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ซึ่งผู้วิจัยนำเสนอรายละเอียดตามลำดับ ดังนี้

1. สรุปผลการวิจัย
2. อภิปรายผลการวิจัย
3. ข้อเสนอแนะของการวิจัย

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ผู้วิจัยสรุปผลการวิจัยตามความมุ่งหมายของการวิจัย ดังนี้

1. สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ผลการวิเคราะห์ระดับการดำเนินงานระบบการป้องกัน การแก้ไขและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.23$) และรายด้าน โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย พบว่า ด้านรูปแบบการบริหาร อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.35$) รองลงมา คือ ด้านค่านิยมร่วม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.34$) ด้านบุคลากร อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.25$) ด้านโครงสร้าง อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.23$) ด้านทักษะ และด้านระบบ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.17$) และด้านกลยุทธ์ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.12$) ตามลำดับ

ระดับปัญหาการดำเนินการระบบการป้องกัน การแก้ไขและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวมโรงเรียนมีระดับปัญหาดำเนินการอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.98$) และรายด้านอยู่ในระดับมากทุกด้าน โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย คือ ด้านโครงสร้าง ($\bar{X} = 4.05$) ด้านกลยุทธ์ ($\bar{X} = 4.00$) ด้านบุคลากร ($\bar{X} = 3.97$) ด้านระบบ ($\bar{X} = 3.95$) ด้านทักษะ และด้านรูปแบบการบริหาร ($\bar{X} = 3.93$) และด้านค่านิยม ($\bar{X} = 3.91$) ตามลำดับ

ระดับความต้องการการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.95$) และรายด้านอยู่ในระดับมากทุกด้าน โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย พบว่า ด้านบุคลากร ($\bar{X} = 4.09$) ด้านโครงสร้าง ($\bar{X} = 3.98$) ด้านทักษะ

($\bar{X} = 3.95$) ด้านระบบ ($\bar{X} = 3.94$) ด้านรูปแบบการบริหาร ($\bar{X} = 3.90$) ด้านกลยุทธ์ ($\bar{X} = 3.89$) และด้านค่านิยมร่วม ($\bar{X} = 3.76$ ตามลำดับ

2. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไข

ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

2.1 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร สรุปผลการวิจัย ดังนี้

พิจารณาจากค่าเฉลี่ยของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบ การป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร มีความคิดเห็นโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 4.19$) เรียงลำดับค่าเฉลี่ย จากมากไปหาน้อย คือ การมีส่วนร่วมของเครือข่าย ระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.22$) รองลงมา คือ การจัดการเชิงกลยุทธ์ ระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.21$) การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร และการจัดการความรู้ ระดับมาก ($\bar{X} = 4.15$) ตามลำดับ

ปัจจัยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย มีความคิดเห็นโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.22$) เมื่อพิจารณาองค์ประกอบรายชื่อ โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย คือ ผู้นำชุมชนร่วมทำกิจกรรมตามแผน ระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.32$) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมจัดทำแผน ร่วมเลือกกิจกรรมกับผู้นำชุมชน และร่วมทำกิจกรรมตามแผน ระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.29$) เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกำกับติดตาม ระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.26$) ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชนร่วมกำกับติดตามแผนงาน และผู้นำชุมชนได้รับความรู้ และรับเกียรติบัตรในการดำเนินงาน ระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.25$) ผู้ปกครองร่วมทำกิจกรรมตามแผน ระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.21$) ผู้ปกครองได้รับความรู้และรับเกียรติบัตรในการดำเนินงาน ระดับมาก ($\bar{X} = 4.17$) ผู้นำชุมชนร่วมจัดทำแผน ระดับมาก ($\bar{X} = 4.15$) ผู้ปกครองร่วมจัดทำแผน ระดับมาก ($\bar{X} = 4.14$) ผู้ปกครองร่วมเลือกกิจกรรม ระดับมาก ($\bar{X} = 4.13$) และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับความรู้และรับเกียรติบัตรในการดำเนินงาน ป้องกัน การแก้ไขปัญหา และควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ระดับมาก ($\bar{X} = 4.08$) ตามลำดับ

ปัจจัยการจัดการเชิงกลยุทธ์ มีความคิดเห็นโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.21$) เมื่อพิจารณาองค์ประกอบรายชื่อ โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย คือ บุคลากรในโรงเรียนร่วมจัดทำแผนการดำเนินงานป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุม

การสับสนหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.24$) บุคลากรดำเนินการตามแผน ระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.21$) บุคลากรในโรงเรียนดำเนินการตรวจสอบและประเมินผล ระดับมาก ($\bar{x} = 4.20$) และบุคลากรในโรงเรียนร่วมวิเคราะห์สภาพปัจจุบันโดยใช้เทคนิค SWOT Analysis ระดับมาก ($\bar{x} = 4.15$) ตามลำดับ

ปัจจัยการจัดการจัดการความรู้ มีความคิดเห็นโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.15$) เมื่อพิจารณาองค์ประกอบรายชื่อ โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย คือ โรงเรียนแต่งตั้งทีมจัดการความรู้การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสับสนหรีของนักเรียน ระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.21$) โรงเรียนมีการจัดอบรมบุคลากรในการพัฒนาวัตกรรม ระดับมาก ($\bar{x} = 4.18$) ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชนและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าร่วมประชุมนำเสนองานถอดบทเรียน ระดับมาก ($\bar{x} = 4.11$) และโรงเรียนจัดการประชุมนำเสนองาน จัดเวทีเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสับสนหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ระดับมาก ($\bar{x} = 4.01$) ตามลำดับ

ปัจจัยการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร มีความคิดเห็นโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.15$) เมื่อพิจารณาองค์ประกอบรายชื่อ โดยเรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย คือ โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศในเรื่องการป้องกันการแก้ไขปัญหาและควบคุมการสับสนหรีของนักเรียนแบบ Online ระดับมาก ($\bar{x} = 4.17$) โรงเรียนมีสื่อในการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศในเรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสับสนหรีของนักเรียน และโรงเรียนร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการป้องกันการแก้ไขปัญหาและควบคุมการสับสนหรีของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ระดับมาก ($\bar{x} = 4.16$) และโรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศเรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสับสนหรีของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาไปยังผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม ระดับมาก ($\bar{x} = 4.10$) ตามลำดับ

ประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสับสนหรีของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความคิดเห็นโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{x} = 4.19$) และเมื่อพิจารณาองค์ประกอบรายชื่อ โดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย คือ โรงเรียนมีการให้คำปรึกษาช่วยเหลือบุตรหลานนักเรียนกลุ่มเสี่ยง ระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.26$) โรงเรียนมีระบบการช่วยเหลือบุตรหลานนักเรียนมีความต่อเนื่อง ระดับมาก ($\bar{x} = 4.20$) โรงเรียนมีระบบการเฝ้าระวัง ดูแลนักเรียนมีความสอดคล้องกับ

วิธีชุมชน ระดับมาก ($\bar{x} = 4.20$) โรงเรียนมีการคัดกรองนักเรียนมีความครอบคลุมทุกชั้นเรียน และการเลิกสูบบุหรี่ในนักเรียนกลุ่มสูบ ระดับมาก ($\bar{x} = 4.17$) กลุ่มเสี่ยงมีอัตราสำเร็จมากขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ระดับมาก ($\bar{x} = 4.10$) ตามลำดับ

2.1 ความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกันการแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

การทดสอบความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ดำเนินการวิเคราะห์การถดถอยเชิงพหุคูณ โดยทำการหาค่าเฉลี่ยรวมของตัวแปรต้น ทั้ง 4 ตัว ได้แก่ การมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ การจัดการความรู้ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร และหาค่าเฉลี่ยรวมตัวแปรตามประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ทั้ง 5 ตัว ได้แก่ ความครอบคลุมในการคัดกรอง ความครอบคลุมในการให้คำปรึกษา ความสอดคล้องในการเฝ้าระวังนักเรียนกับวิธีชุมชน ความต่อเนื่องของการติดตามช่วยเหลือบุหรี่ ความสำเร็จการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียน จึงขอเสนอผลการวิจัย ดังนี้

ด้านปัจจัยการมีส่วนร่วมของเครือข่ายมีความสัมพันธ์กับการจัดการเชิงกลยุทธ์ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลในการป้องกันการแก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนในจังหวัดสกลนคร ในระดับสูง มีค่า .704 ,.667 ตามลำดับ

ด้านปัจจัยการจัดการเชิงกลยุทธ์ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของเครือข่ายและการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลในการป้องกันการแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ในจังหวัดสกลนคร ในระดับสูง มีค่า .704 ,.702 ตามลำดับ

ด้านการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารมีความสัมพันธ์กับการจัดการเชิงกลยุทธ์ และการมีส่วนร่วมของเครือข่าย มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลในการป้องกันการแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนในจังหวัดสกลนคร ในระดับสูง มีค่า .702 ,.667 ตามลำดับ

2.2 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
สรุปผลการวิจัยดังนี้

ปัจจัยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อย่างมีระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยสามารถร่วมกันพยากรณ์ประสิทธิผลระบบได้ร้อยละ 59.90 ($R^2 = .599$) และมีอำนาจพยากรณ์ไปในทิศทางเดียวกัน ซึ่งตัวแปรอิสระที่มีอำนาจในการพยากรณ์ได้ดีที่สุด คือ การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร ($\beta=0.385$) รองลงมาคือการมีส่วนร่วมของเครือข่าย ($\beta=0.249$) และการจัดการเชิงกลยุทธ์ ($\beta=0.219$ และตัวแปรอิสระทุกตัวมีค่าความคลาดเคลื่อนของการพยากรณ์อยู่ที่ ± 0.327)

ประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร = $0.327 + 0.385(\text{การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร}) + 0.249(\text{การมีส่วนร่วมของเครือข่าย}) + 0.219(\text{การจัดการเชิงกลยุทธ์})$

$$Y = 0.327 + 0.249X_1 + 0.219X_2 + 0.385X_4$$

3. การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

จากข้อมูลเชิงปริมาณ พบว่าตัวแปรอิสระการจัดการความรู้ไม่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร แต่พบว่าข้อเสนอแนะเชิงคุณภาพในการประชุมเชิงปฏิบัติการได้เสนอให้ด้านการจัดการความรู้ ให้อยู่ในระบบการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนในจังหวัดสกลนคร ผู้วิจัยจึงนำปัจจัยด้านการจัดการความรู้ บรรจุในรูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไข และควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

3.1 การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการวิจัย ใน 4 ด้าน ดังนี้ ด้านการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร ด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย ด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์ และด้านการจัดการความรู้ ตาม 4 องค์ประกอบ

คือ วัตถุประสงค์ หลักการ ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ และการประเมินผล สรุปผลการวิจัย ดังนี้

3.1.1 ด้านการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อพัฒนาสื่อในการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศ 2) เพื่อพัฒนาการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศ 3) เพื่อสื่อสารข้อมูลสารสนเทศไปยังผู้มีส่วนเกี่ยวข้องโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม และ 4) เพื่อร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา โดยมีหลักการ คือ เข้าถึงง่าย มีปฏิสัมพันธ์ ใช้การสื่อสารสองทาง การสื่อสารเชิงรุก และการรักษาความลับ ประกอบด้วยแนวทางปฏิบัติ 4 ขั้นตอน ดังนี้ 1) โรงเรียนเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลโทษพิษภัยบุหรี่ด้วยสื่อที่หลากหลาย 2) จัดกิจกรรมเสี่ยงตามสายในโรงเรียนและชุมชน 3) จัดระบบการคัดกรองความเสี่ยงนักเรียน โดยใช้ระบบเทคโนโลยี และ 4) ค้นข้อมูลแก่ผู้ปกครอง การประเมินผล ประกอบด้วย 1) การเข้าถึงสื่อ 2) การมีส่วนร่วมในการจัดการสื่อ และ 3) ความพึงพอใจของผู้ใช้สื่อ

3.1.2 ด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อป้องกันปัญหาการสูบบุหรี่ของนักเรียนโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย 2) เพื่อวางแผนกิจกรรม โครงการบรรจุในแผนงบประมาณรายปี โดยมีหลักการ คือ การสนับสนุนทางด้านวิชาการ และพัฒนาการมีส่วนร่วมของเครือข่าย ประกอบด้วยแนวทางปฏิบัติ 4 ขั้นตอน ดังนี้ 1) ทำข้อตกลงร่วมกัน 2) ขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจร้านค้ารอบสถานศึกษา 3) ประสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อบำบัดนักเรียนที่สูบบุหรี่ การประเมินผล ประกอบด้วย 1) การสังเกตการให้ความร่วมมือของชุมชน 2) ความพึงพอใจของผู้มีส่วนร่วม

3.1.3 ด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์ มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการจัดทำแผน 2) เพื่อบูรณาการแผนงานของแต่ละภาคส่วน 3) เพื่อสร้างกลไกการเฝ้าระวังที่ยั่งยืนและมีประสิทธิภาพ โดยมีหลักการ คือ การพัฒนากลยุทธ์จากข้อมูล และพัฒนากลยุทธ์ที่สอดคล้องกับบริบทโรงเรียน และการกำหนดวิสัยทัศน์และเป้าหมายร่วมที่ชัดเจน ประกอบด้วยแนวทางปฏิบัติ 3 ขั้นตอน ดังนี้ 1) การวิเคราะห์สภาพปัจจุบัน 2) การค้นหาปัญหาและหาแนวทางป้องกัน แก้ไขปัญหา และ 3) การติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง การประเมินผล ประกอบด้วย

1) ความครอบคลุมของเครือข่าย 2) ความถี่และคุณภาพของการประชุม และ 3) ความพึงพอใจของเครือข่าย

3.1.4 ด้านการจัดการความรู้ มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อรวบรวมและจัดการองค์ความรู้ 2) เพื่อส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของครู นักเรียน ผู้ปกครอง และชุมชน 3) เพื่อประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ในสถานศึกษา และ 4) เพื่อรวบรวมและจัดการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง โดยมีหลักการ คือ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างพื้นที่การเรียนรู้การใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ประกอบด้วยแนวทางปฏิบัติ 5 ขั้นตอน ดังนี้ 1) รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยง 2) บูรณาการสอดแทรกความรู้ในการเรียนการสอน 3) จัดกิจกรรมและประเมินเพื่อนำไปปรับปรุงและพัฒนา 4) ผู้เกี่ยวข้องถึงโทษของบุหรี่ 5) ถอดบทเรียนและคืนข้อมูลแก่ผู้ปกครอง การประเมินผลประกอบด้วย 1) จำนวนและคุณภาพขององค์ความรู้ 2) การนำความรู้ไปใช้ในโรงเรียน 3) ความพึงพอใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

3.2 ผลการยืนยันรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

การยืนยันรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.29$) และรายด้านอยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน โดยเรียงลำดับจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านความเป็นประโยชน์ อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.36$) ด้านความถูกต้องครอบคลุม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.33$) ด้านคุณภาพโดยรวมของรูปแบบ อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.30$) และด้านความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง อยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.21$) ตามลำดับ

ผลการยืนยันรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร รายด้าน มีรายละเอียดดังนี้ ด้านความถูกต้องครอบคลุม มีความคิดเห็นโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.33$) และเมื่อพิจารณารายข้อ โดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยจากมากไปน้อย คือ เนื้อหาครอบคลุม ระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.40$) หลักการมีความถูกต้อง และเนื้อหา มีความเหมาะสมกับพื้นที่ ระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.30$)

ด้านความเป็นประโยชน์ของรูปแบบ มีความคิดเห็นโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.36$) และเมื่อพิจารณารายข้อ โดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยจากมากไปน้อย

คือ รูปแบบเป็นประโยชน์ต่อชุมชนและเครือข่าย ระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.50$) เป็นประโยชน์ต่อนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.40$) และเป็นประโยชน์ต่อโรงเรียนที่ร่วมดำเนินการ ระดับมาก ($\bar{x} = 4.20$)

ด้านความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติจริง มีความคิดเห็นโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.21$) และเมื่อพิจารณารายข้อ โดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยจากมากไปน้อย คือ ขั้นตอน แนวปฏิบัติเข้าใจง่าย และรูปแบบสนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมระหว่างโรงเรียนกับภาคีเครือข่าย ระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.40$) รูปแบบทำให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน และรูปแบบนำไปใช้ในพื้นที่ครอบคลุมประเด็นการมีส่วนร่วม ระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.20$) และรูปแบบนำไปใช้ในพื้นที่ครอบคลุมประเด็นการจัดการความรู้ และการจัดการเทคโนโลยี ระดับมาก ($\bar{x} = 4.10$)

ด้านคุณภาพโดยรวมของรูปแบบ มีความคิดเห็นโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.30$) และเมื่อพิจารณารายข้อ โดยเรียงลำดับจากค่าเฉลี่ยจากมากไปน้อย คือ รูปแบบมีความเหมาะสมกับบริบท ระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.40$) และรูปแบบนำไปปรับใช้กับพื้นที่อื่นได้ ระดับมาก ($\bar{x} = 4.20$)

อภิปรายผลการวิจัย

การวิจัยเรื่องการพัฒนาารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ผู้วิจัยอภิปรายผล ดังนี้

สภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีการดำเนินงานที่มีรูปแบบการบริหาร มีค่านิยมร่วมอยู่ในระดับมากที่สุด ภายใต้ข้อจำกัดของบุคลากรในสถานศึกษาที่ไม่เพียงพอ การกำหนดบทบาทโครงการของบุคลากรไม่ชัดเจน และบุคลากรขาดทักษะด้านการป้องกัน การแก้ไข การควบคุมการสูบบุหรี่ ของบุคลากรทางการศึกษา พบว่า ในส่วนของบุคลากรในโรงเรียนมีการทำงานเป็นทีม มีการทำงานร่วมกันโดยจัดทำคำสั่งคณะทำงาน ทำให้เกิดความร่วมแรงร่วมใจในการทำงานช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ส่งผลต่อประสิทธิภาพการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน สอดคล้องกับแนวคิดของ Bryman, (1986, p. 139) ที่กล่าวว่า การบริหารงานแบบมีส่วนร่วม โดยการกำหนดแนวทางไปสู่เป้าหมายให้ชัดเจน การเพิ่มเป้าหมายส่วนบุคคลและเป้าหมายองค์กรให้เท่าเทียมกัน ส่งผลให้คนใน

องค์กรเลือกเป้าหมายได้อย่างมีคุณค่า เกิดแรงจูงใจ มีความเพียรในการทำงานมากขึ้น ทำให้เกิดผลสำเร็จทั้งต่อบุคคลและองค์กร ในด้านทักษะในการทำงานในทุกพื้นที่มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขซึ่งมีความรู้ ประสบการณ์ในการทำงานการป้องกัน การแก้ไข การควบคุมการสูบบุหรี่เป็นคณะทำงาน เพื่อดำเนินงานภายใต้เป้าหมายเดียวกันจะเกิดการจัดการความรู้ เพื่อพัฒนาความรู้ขององค์กรตามเป้าหมายที่กำหนดร่วมกันและสามารถพัฒนาทักษะให้บุคลากรทางการศึกษาได้ สอดคล้องกับแนวคิดของ Nonaka & Toyama, (2002); Davenport & Prusak, (1998); O'dell & Grayson, (1998) ที่กล่าวว่า คนต้องการได้รับความรู้ในเวลาที่เหมาะสม รวมทั้งช่วยทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง นำความรู้มาปฏิบัติเพื่อยกระดับ และปรับปรุงการดำเนินงานขององค์กรทำให้เกิดความรู้ใหม่ โดยใช้ความรู้ที่มีอยู่และประสบการณ์ของคนในองค์กรอย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนา นวัตกรรมที่ทำให้เกิดความได้เปรียบทางการแข่งขัน และส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมาย ขององค์กร

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มากที่สุด คือ การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร หมายความว่า โรงเรียนมีสื่อในการสื่อสาร ข้อมูลสารสนเทศ โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศแบบ Online โรงเรียนมีการ สื่อสารข้อมูลสารสนเทศเรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาไปยังผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม และโรงเรียน ร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ ควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา สอดคล้องกับการศึกษาของ อุทัยวรรณ พงษ์บริบูรณ์ และรัชยา รัตนถาวร (2565, หน้า 11) พบว่า การใช้สื่อสังคม ออนไลน์เป็นช่องทางสำคัญในการสร้างกิจกรรมการป้องกันการสูบบุหรี่ในวัยรุ่นได้อย่างมี ประสิทธิภาพ สอดคล้องกับ Xie et al., (2024, p. 43 – 48); Angeli et al., (2023 p. 387) การโพสต์ภาพคำบรรยาย คำเตือน ความเสียหายของสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับบุหรี่ ใน Instagram ได้รับไลค์หรือแสดงความคิดเห็นมากกว่า ดังนั้น Instagramที่ต่อต้านบุหรี่ จึงเป็นช่องทางที่มีประสิทธิภาพในการสื่อสารกับสาธารณะ รวมทั้งการแต่งตั้งบุคลากร ในสถานศึกษาในการรายงาน ตรวจสอบวิเคราะห์ข้อมูล และบูรณาการงานในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ร่วมกับหน่วยงาน อื่น มีส่วนสำคัญทำให้รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบ

บุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครเกิดประสิทธิผล สอดคล้องกับแนวคิดของ Gibson et al., (2019, p. 20 – 24) ที่กล่าวว่า ประสิทธิผลขององค์จะประสบผลสำเร็จได้จะต้องมีความเกี่ยวข้องกับบุคคล กลุ่มบุคคล และองค์การอื่นที่มีส่วนได้ส่วนเสียกับองค์การนั้น นอกจากนี้การจัดการเทคโนโลยียังสนับสนุนให้เกิดการตรวจสอบ ประเมิน รายงานผลการดำเนินงาน ปรับปรุงพัฒนารูปแบบการดำเนินงานผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายได้อย่างรวดเร็วกับสมาชิกครอบครัวและชุมชน ส่งผลให้เกิดระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมนักเรียนที่ต่อเนื่อง สอดคล้องกับการศึกษาของ อติศร ก้อนคำ, (2563, หน้า 265) พบว่า กลยุทธ์ที่เหมาะสมในการบริหารจัดการในชั้นเรียน คือ การพัฒนาเครือข่ายสารสนเทศทางการศึกษาและสอดคล้องกับการศึกษาของ สุรเสกข์ ยุทธิวัฒน์, (2565, หน้า 308) พบว่า เครือข่ายออนไลน์เพิ่มศักยภาพการสื่อสารของผู้ปกครองในครอบครัวที่มีลูกหลานวัยรุ่นได้ สอดคล้องกับ Li et al., (2022, p. 111 – 138) พบว่า การแบ่งปันความรู้ในชุมชนเลิบบุหรืหรือออนไลน์ เป็นการแบ่งปันที่สำคัญเพื่อสนับสนุนการเลิบบุหรืในสถานพยาบาลอีกด้วย

ปัจจัยมีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร รองลงมา คือ การมีส่วนร่วมของเครือข่าย หมายความว่า ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชนและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีส่วนร่วมในการจัดทำแผน มีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือก กิจกรรม ร่วมทำกิจกรรมตามแผนงาน การประเมินผล กำกับติดตามแผนงาน ส่งผลให้การดำเนินงานสอดคล้องกับวิถีความเป็นอยู่ของชุมชน ส่งผลให้การป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความต่อเนื่องสอดคล้องกับการศึกษาของ บุญชัย พิริยกิจกำจร และนิรชร ชูดีพัฒนะ (2561, หน้า 108) ได้ศึกษารูปแบบการป้องกัน และลด ละ เลิบบุหรืของเยาวชนจังหวัดสงขลา พบว่าการขับเคลื่อนนโยบายด้านสิ่งจูงใจ กฎหมาย ข้อมูล ที่เกิดจากความร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร ต้องอาศัยหลักการมีส่วนร่วมจากกลุ่มบุคคลต่าง ๆ เพื่อเกิดแผนงาน ความร่วมมือที่ต่อเนื่อง ช่วยให้วัยรุ่นที่ยังไม่สูบบุหรืไม่ให้กลายเป็นบุคคลที่สูบบุหรืในอนาคตสอดคล้องกับ สังคม ศุภรัตน์ และคณะ (2563, หน้า 137) พบว่า การเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบในชุมชน ชานเมืองในรูปแบบกตีกาชุมชนที่กำหนดขึ้นโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย ส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพของรูปแบบกลไกการบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบเป็นที่น่าพอใจ

โดยเกิดการเปลี่ยนทางสังคมที่มีต่อยาสูบ ยอมรับการปฏิบัติตัวตามกติกาชุมชนในระดับ
 มากหลายประเด็นสอดคล้องกับ Beeres et al., (2024, p. 175 – 192) พบว่า การใช้ยาสูบ
 ประเภทใดก็ตาม การมุ่งเน้นที่มีการให้สัญญาระหว่างเด็กกับผู้ใหญ่ มีผลในการป้องกัน
 การใช้ยาสูบในหมู่วัยรุ่นชาวสวีเดนตลอดระยะเวลา 3 ปีการศึกษา สอดคล้องกับการศึกษา
 ของ Sharafkhani et al., (2025, p. 101) พบว่า การรับรู้ความสามารถของตนเอง ทักษะคติ
 เชิงลบต่อการสูบบุหรี่ การสนับสนุนทางสังคม และนโยบายต่อต้านการสูบบุหรี่ เป็นปัจจัย
 ทำนายพฤติกรรมการสูบบุหรี่ที่สำคัญที่สุด ซึ่งสอดคล้องกับ ยุพา จิวพัฒน์กุล และคณะ,
 (2559, หน้า 50 – 59) พบว่า แนวทางการป้องกันการสูบบุหรี่ ในเยาวชน คือ การเฝ้า
 ระวังของครอบครัว การเป็นแบบอย่างที่ดี การสร้างครอบครัวอบอุ่น การให้ความรู้และ
 ส่งเสริมการออกกำลังกาย แนวทางการลดการสูบบุหรี่ ประกอบด้วย การทำโทษ ส่งเสริม
 สัมพันธภาพที่ดีในครอบครัว การให้ความรู้ การออกกำลังกายและการสร้างกฎเกี่ยวกับ
 บุหรี่ในชุมชน ทั้งนี้การสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายมีบทบาทในการบรรจุโครงการในแผน
 งบประมาณ กระตุ้นให้เกิดการดำเนินการแบบมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับ
 การศึกษาของนิเวศน์ วงศ์สุวรรณ, (2560) พบว่า การเปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงาน
 ผู้เกี่ยวข้องมีโอกาสในการร่วมคิด ร่วมตัดสินใจ ร่วมปฏิบัติงาน ร่วมรับผิดชอบ นำไปสู่
 เป้าหมายองค์กร ภายใต้การกำหนดข้อตกลง (MOU) สร้างความเข้าใจ บูรณาการกิจกรรม
 การประเมิน การสังเกตพฤติกรรมนักเรียน เพื่อปรับเปลี่ยนแก้ไขพฤติกรรมอย่างเป็นระบบ
 ส่งผลต่อป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน การมีส่วนร่วม
 ในการประเมินโครงการโดยสร้างโอกาสให้กับสมาชิกในชุมชน เข้ามามีส่วนร่วม ดูแล
 ช่วยเหลือ และเข้ามามีอิทธิพลต่อการดำเนินกิจกรรม รวมถึงการรับผลประโยชน์จาก
 การพัฒนาอย่างสม่ำเสมอ ส่งผลให้ทิศทางในการดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย (กระทรวง
 สาธารณสุข, 2565, หน้า 11 – 13; Cohen & Uphoff, 1981, p. 6) สอดคล้องกับแนวคิด
 Bryman, (1986, p. 139) ที่กล่าวว่า แนวทางการบริหารงานแบบมีส่วนร่วม ควรมีการ
 ตั้งเป้าหมายและวัตถุประสงค์ ร่วมวางแผน ร่วมเสนอแนะความคิดเห็นเพื่อประกอบ
 การตัดสินใจ

ปัจจัยการจัดการเชิงกลยุทธ์ มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของเครือข่าย
 และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลในการป้องกัน การแก้ไข
 ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ในจังหวัดสกลนคร ในระดับสูง มีค่า .704
 .702 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นว่า กระบวนการจัดการเชิงกลยุทธ์ โดยบุคลากร

ในโรงเรียนร่วมกันวิเคราะห์สภาพปัจจุบันโดยใช้เทคนิค SWOT Analysis จัดทำแผนกลยุทธ์นำไปดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และร่วมประเมินผลสัมฤทธิ์แผนงานป้องกัน แก้ไข ควบคุม การสูบบุหรี่ในโรงเรียน มีความสำคัญต่อการกำหนดเป้าหมายการสร้างเครือข่ายสถานศึกษาปลอดบุหรี่ให้ครอบคลุม สอดคล้องกับแนวคิด Glueck & Lawrence, 1984 ; Higgins & Vincze, 1993; Thompson & Strickland, 2003) ที่กล่าวว่า การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม การกำหนดกลยุทธ์ การปฏิบัติตามกลยุทธ์ การควบคุมและประเมินกลยุทธ์นำไปสู่ความสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ สอดคล้องกับการศึกษาของ บุญชัย พิริยกิจกำจร และนิรชร ชูติพัฒนะ, (2561, หน้า 108); Rahman, A. A. et al., (2025, p. 54) ซึ่งพบว่าการมีนโยบาย แผนงานที่ต่อเนื่อง ทำให้เกิดการดูแล้วยุทธวิธีที่ยังไม่สูบบุหรี่ ไม่ให้กลายเป็นบุคคลที่สูบบุหรี่ในอนาคต สอดคล้องกับการศึกษาของ Angeli et al., (2024, p. 387) พบว่า การออกแบบการศึกษาในอนาคตควรพิจารณาตรวจสอบกลยุทธ์การควบคุมการสูบบุหรี่เพิ่มเติมในบริบทของโรงเรียนมัธยมศึกษาด้วยทั้งนี้หากมีการวางแผนกลยุทธ์ในการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการสื่อสาร มาสนับสนุนการติดตาม ประเมินผลการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียน ส่งผลให้เกิดคุณภาพการป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ในเยาวชนอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับการศึกษาของอรอุษา ปุณยบุรณะ และคณะ (2561, หน้า 28) พบว่า การจัดโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยี การวางแผนกลยุทธ์เทคโนโลยีของโรงเรียนทำให้ผลการยืนยันองค์ประกอบการบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารของโรงเรียนสาธิตมีความถูกต้อง เหมาะสม เป็นไปได้และเป็นประโยชน์

ปัจจัยการจัดการความรู้ มีความสัมพันธ์กับด้านเทคโนโลยีการสื่อสาร มีความสัมพันธ์กับการจัดการเชิงกลยุทธ์ และการมีส่วนร่วมของเครือข่าย มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลในการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนในจังหวัดสกลนคร ในระดับสูง มีค่า .774 ,.701,.693 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นว่า การจัดกระบวนการเรียนรู้ การสร้างและพัฒนาทีมจัดการความรู้ (อิสระ ดอนหลักคำ และคณะ 2567, หน้า 169) โดยการบูรณาการเรื่องโทษพิษภัยของบุหรี่ในการเรียนการสอน ทุกรายวิชาทุกกลุ่มสาระให้เหมาะกับกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเสพและกลุ่มติด เพิ่มประสิทธิผล การป้องกัน การแก้ไข การควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนได้ สอดคล้องกับการศึกษาของ ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล และสันติ ทวยมีฤทธิ์ (2564, หน้า 149) พบว่า การส่งเสริมป้องกันการสูบบุหรี่ของนักเรียนมัธยมศึกษา ควรมีการจัดกิจกรรมเฉพาะกลุ่ม วางแผนจัด

กิจกรรมการเรียนรู้ โดยใช้การสื่อสาร เทคโนโลยีที่หลากหลายช่องทางผ่านครอบครัว ผู้นำชุมชน สอดคล้องกับการศึกษาของ สังคม ศุภรัตน์กุล และสุกิริ์ สมอนา (2563, หน้า 137) พบว่า การสร้างการรับรู้ สร้างความเข้าใจโดยการกล่อมเกลாதงสังคมในระดับครอบครัวอย่างต่อเนื่องส่งผลการเปลี่ยนแปลงทางสังคมที่มีต่อยาสูบ การนำประสบการณ์ตรงของผู้ป่วยในชุมชนที่ป่วยด้วยโรคที่มีสาเหตุมาจากบุหรี่ เข้ามามีส่วนร่วมในการเรียน การถ่ายทอดประสบการณ์ แล้วนำมาถอดบทเรียนการดำเนินงาน เพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครได้ สอดคล้องกับการศึกษาของ คณาทิพย์ ศิวะธมย์ (2564, หน้า 46) พบว่า การนำความรู้หรือประสบการณ์ต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นภายในหรือภายนอกโรงเรียน โดยผ่านการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ส่งผลให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการทำงาน

รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร มีความสอดคล้องกลมกลืนกับข้อมูลเชิงประจักษ์ และปัจจัยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร สามารถพยากรณ์ประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และสามารถพยากรณ์ประสิทธิผลได้ร้อยละ 77.40 (Adjusted $R^2 = .599$) สอดคล้องกับการศึกษาของ อารักษ์ มุ่งหมาย และคณะ (2566, หน้า 308) พบว่า การขับเคลื่อนกระบวนการป้องกันการสูบบุหรี่ในกลุ่มเด็กและวัยรุ่นนครมีพื้นฐานของเทคโนโลยีที่มีประสิทธิภาพและเหมาะสมสำหรับยุคดิจิทัล สอดคล้องกับการศึกษาของ กานต์ เชื้อวงศ์ และคณะ (2566, หน้า 44 – 46) ได้ศึกษา การสื่อสารเพื่อรณรงค์การควบคุมบุหรี่ของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร พบว่า การมีส่วนร่วมในการสื่อสารเพื่อรณรงค์การควบคุมบุหรี่ในโรงเรียนโดยบูรณาการหน่วยงานมีการจัดทำแผนการสื่อสารที่สามารถปฏิบัติการได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการตั้งเป้าหมายและวัตถุประสงค์ร่วมกัน ส่งผลให้เกิดการทำงานที่ไปในทิศทางเดียวกัน เกิดความรับผิดชอบร่วมกัน (Swansburg, 1996, p. 391 – 394) นอกจากนี้การจัดการความรู้ยังเป็นอีกหนึ่งปัจจัยที่ทำให้การป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครมีประสิทธิผล สอดคล้องกับการศึกษาของสุกิริ์ แวมูซอ (2562, หน้า 153 – 156) พบว่า การศึกษาเอกชนในจังหวัดชายแดนใต้

มีองค์ประกอบสำคัญทั้งด้านการวางแผนกลยุทธ์ ด้านผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ด้านการวิเคราะห์และการจัดการความรู้ ด้านการพัฒนาบุคลากร ด้านการมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ ประเมินผลการดำเนินงาน ส่งผลให้งานมีประสิทธิภาพมากขึ้น

อนึ่งจากผลการวิจัยที่พบว่าการมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร และการจัดการความรู้ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับตัวแปรตาม คือ ประสิทธิภาพของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยมีความสัมพันธ์อยู่ในช่วงระหว่าง .638 - .674 นับเป็นระดับความสัมพันธ์ที่อยู่ในระดับปานกลาง สะท้อนให้เห็นว่าทุกปัจจัยล้วนมีบทบาทสำคัญต่อประสิทธิภาพของระบบดังกล่าว ซึ่งหากมีการพัฒนาและส่งเสริมปัจจัยทั้ง 4 ด้าน อย่างสมดุลและเชื่อมโยงกัน จะช่วยยกระดับประสิทธิผลของระบบการป้องกันและควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสำหรับอิทธิพลของตัวแปรอิสระ 3 ตัว คือ การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร การมีส่วนร่วมของเครือข่าย และการจัดการเชิงกลยุทธ์ ที่มีอำนาจในการพยากรณ์ประสิทธิผลของระบบฯ ในทิศทางบวกนั้น แสดงให้เห็นว่าระบบดังกล่าวต้องให้ความสำคัญต่อการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารมาเป็นลำดับแรก เนื่องจากในปัจจุบันนักเรียนมีการใช้โทรศัพท์มือถือและสื่อดิจิทัลเป็นประจำในชีวิตประจำวัน ดังนั้นการสื่อสารโดยใช้เทคโนโลยี ที่ทันสมัยจะเป็นสิ่งที่ช่วยให้นักเรียนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง รวมทั้งการมีส่วนร่วมของเครือข่าย และการจัดการเชิงกลยุทธ์ก็มีความสำคัญในด้านการบริหาร และการสนับสนุนจากภาคส่วนต่าง ๆ ซึ่งเป็นปัจจัยพื้นฐานในการดำเนินงานอย่างยั่งยืน

องค์ความรู้ใหม่

การวิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครครั้งนี้ สร้างองค์ความรู้ใหม่ได้จากการวิจัย ดังนี้

การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและการจัดการเชิงกลยุทธ์ เป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร นอกจากนั้นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียซึ่งมีประสบการณ์ในการดำเนินงานป้องกัน

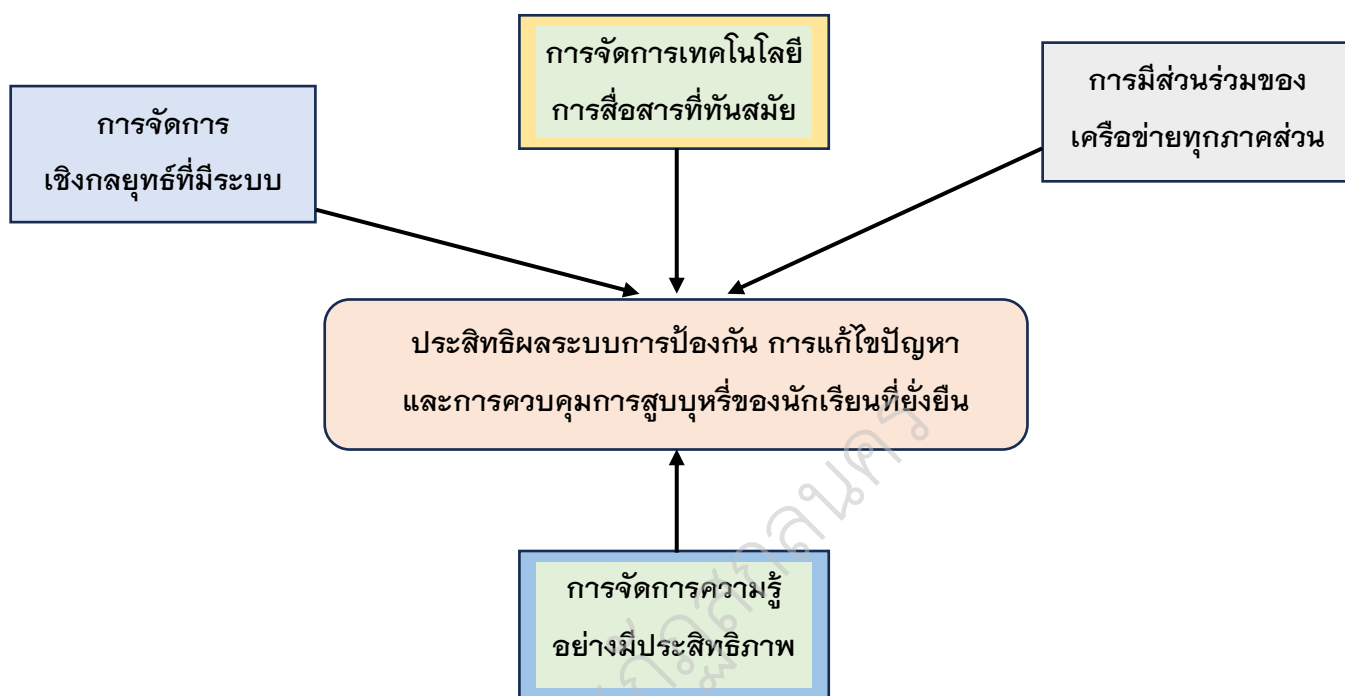
การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด
สกลนคร ยังให้ความสำคัญอย่างยิ่งต่อการจัดการความรู้ จึงได้กำหนดให้การจัดการ
ความรู้เป็นรูปแบบที่ช่วยสนับสนุนประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ
การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนครด้วย

การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารที่ทันสมัยในยุคดิจิทัล มีบทบาทสำคัญต่อ
การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงของนักเรียน และเป็นตัวแปรสำคัญที่สุดที่สามารถพยากรณ์
ความสำเร็จของระบบควบคุมการสูบบุหรี่ ในกลุ่มนักเรียนได้ดีที่สุด โดยเฉพาะในยุคที่
เยาวชนเข้าถึงสื่อออนไลน์ และโซเชียลมีเดียเป็นประจำ การสื่อสารผ่านช่องทางที่
เหมาะสมและมีเนื้อหาที่มีพลังในการโน้มน้าวจึงเป็นกลไกในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม

การมีส่วนร่วมของเครือข่าย เป็นหัวใจของการสร้างระบบควบคุมพฤติกรรม
แบบยั่งยืนผลการวิจัยชี้ให้เห็นว่า แม้เทคโนโลยีจะมีบทบาทนำ แต่การมีส่วนร่วมของภาคี
เครือข่าย โรงเรียน ผู้ปกครอง หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และชุมชน ยังคงมีบทบาท
ในการสร้างวัฒนธรรมองค์กรและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมปลอดบุหรี่ ซึ่งเป็นมิติ
ทางสังคมที่เทคโนโลยีไม่สามารถทดแทนได้อย่างสมบูรณ์

ระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน
ควรออกแบบโดยใช้หลักการจัดการเชิงกลยุทธ์ ซึ่งการมีวิสัยทัศน์ แผนงานและการบริหาร
ที่มีเป้าหมายชัดเจน นั้นเป็นพื้นฐานของการจัดการระบบที่มีประสิทธิภาพ

การจัดการความรู้ในระบบการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูบ
บุหรี่ในนักเรียนเป็นการรวบรวม ถ่ายทอด และใช้ความรู้ในการป้องกันพฤติกรรมสูบบุหรี่
ของนักเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้
การสื่อสารที่ชัดเจน สรุปองค์ความรู้ใหม่ที่ได้จากการวิจัย ดังภาพประกอบ 28



ภาพประกอบ 28 องค์ความรู้ใหม่ที่ได้จากการวิจัย

ข้อเสนอแนะการวิจัย

การวิจัยเรื่องการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร การนำผลการวิจัยไปใช้ด้านการปฏิบัติและในการวิจัยครั้งต่อไป ซึ่งมีรายละเอียดในแต่ละประเด็นตามลำดับดังนี้

1. ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1.1 สถานศึกษาควรส่งเสริมการสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับภาคีภายนอก เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล เชิญชวนผู้ปกครอง ชุมชน ผู้นำท้องถิ่น เข้ามามีบทบาทในการรณรงค์หรือจัดกิจกรรมป้องกัน ควบคุมการสูญบุหรื

1.2 โรงเรียนควรกำหนดกลยุทธ์ที่เน้นการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเป็นแกนกลาง เพื่อสร้างระบบสนับสนุนที่เข้มแข็ง เพื่อป้องกัน ควบคุมการสูญบุหรืในนักเรียน

ได้อย่างยั่งยืน และควรมีการประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อปรับปรุงแนวทางให้สอดคล้องกับบริบทของโรงเรียนและชุมชน

1.3 โรงเรียนควรพัฒนาช่องทางการสื่อสาร และสนับสนุนให้มีการใช้สื่อดิจิทัลเกี่ยวกับโทษของการสูบบุหรี่ โดยให้นักเรียนมีส่วนร่วมในการผลิตสื่อ ส่งเสริมการจัดตั้งชมรมเยาวชนดิจิทัล ส่งเสริมการเรียนรู้เรื่องบุหรี่ผ่านเทคโนโลยี เพื่อสร้างพลังการเรียนรู้และป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงในนักเรียนอย่างยั่งยืน

1.4 ควรนำรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนไปปรับใช้กับสถานศึกษาทุกแห่งในจังหวัดสกลนคร และขยายผลไปยังจังหวัดอื่น ๆ

2. ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยในครั้งต่อไป

2.1 การพัฒนารูปแบบเครือข่ายผู้ปกครองในการป้องกัน ควบคุมบุหรี่ไฟฟ้าในชุมชน เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการควบคุมพฤติกรรม การสูบบุหรี่ของนักเรียน

2.2 ศึกษาการแพร่ระบาดของบุหรี่ไฟฟ้าในสถานศึกษาและความเข้าใจของนักเรียนเกี่ยวกับอันตรายของบุหรี่ไฟฟ้า

2.3 พัฒนารูปแบบการบำบัดพฤติกรรมและโปรแกรมช่วยเลิกบุหรี่ไฟฟ้าที่เหมาะสมกับวัยรุ่น

บรรณานุกรม

บรรณานุกรม

- กระทรวงสาธารณสุข. (2561). *สรุปการประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2561*. วันที่ 13 มีนาคม 2561.กระทรวงสาธารณสุข.
- _____. (2564). *สรุปการประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ครั้งที่ 1/2564*. วันที่ 1 เมษายน 2564.กระทรวงสาธารณสุข.
- _____. (2565). *สรุปการประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ครั้งที่ 1/2565*. วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565.กระทรวงสาธารณสุข.
- _____. (2566). *สรุปการประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ ครั้งที่ 2/2566*. วันที่ 20 สิงหาคม 2566.กระทรวงสาธารณสุข.
- กัลลธิญา ทองหัตถา และจรัส อติวิทยากรณ. (2564). *ปัจจัยที่ส่งผลต่อการบริหารงานวิชาการในโรงเรียน คุณภาพประจำตำบลสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาตรัง เขต 1 Factors Affecting Academic Administration in Sub-district Quality Schools under Trang Primary Education Service Area Office* (Doctoral dissertation, Hatyai University).
- กานต์ เชื้อวงศ์, รัชชนก สวนลีตา. (2566). *การสื่อสารเพื่อรณรงค์การควบคุมบุหรี่ของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี*. วารสาร ร่ม ฆ้อง ทอง, 1(3), 44 – 62.
- กาญจนา แก้วเทพ. (2551). *ระเบียบวิธีวิจัย: แนวทางสู่การปฏิบัติวิจัยที่มีคุณภาพ* (หน้า 112). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กรมควบคุมโรค. (2565). *แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมยาสูบแห่งชาติ ฉบับที่สาม พ.ศ. 2565 – 2570*. (พิมพ์ครั้งที่ 1). กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนานโยบาย กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค : กรุงเทพฯ. กระทรวงสาธารณสุข.
- กิตติพงษ์ เรือนเพชร และคณะ. (2568). *ความรู้ทัศนคติและพฤติกรรมในการป้องกันการสูบบุหรี่ไฟฟ้าของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นในเขตอำเภอเมืองจังหวัดบุรีรัมย์*. วารสารศูนย์อนามัยที่ 9: วารสารส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม, 19(2), 438 – 448.

- แก้วตา ผู้พัฒนพงศ์, นิคมเจียร จินดา และวิรมล เวศสุนทรเทพ. (2560). หลักการประเมิน
 แห่งคุณภาพ ของเทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์กับเทศบาลตำบลบางละมุง
 จังหวัดชลบุรี. *Rajapark Journal*, 11(24), 224 – 236.
- โกวิท พวงงาม. (2551). *การปกครองท้องถิ่นไทย: หลักการและมิติใหม่ในอนาคต*.
 (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม.
- คณาทิพย์ ศรีวรรณ์. (2564). แนวคิดเรื่องการจัดการความรู้. วารสารสมาคมพัฒนา
 วิชาชีพการบริหารการศึกษาแห่งประเทศไทย (สพบท.), 1(4), 41 – 50.
- จรัญ น้อยพรหม, มาลี ไชยเสนา และสมาน อัครภูมิ. (2562). รูปแบบการบริหารงาน
 บุคคลที่มีประสิทธิผลของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง. *วารสารวิชาการ มหาวิทยาลัยการจัดการ
 และเทคโนโลยีอีสเทิร์น*, 16(1), 88 – 95.
- จรัณรักษ์ ยี่ภู่ อุษา คงทอง และบุญเรือง ศรีเหรียญ. *การพัฒนาแบบกิจกรรมการเรียนรู้
 เพื่อลด ละ เลิกพฤติกรรมการสูบบุหรี่สำหรับผู้ป่วยยาเสพติดเด็กและวัยรุ่น*.
วารสารวไลยอลงกรณ์ปริทัศน์ (มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์) 256 1; 8(1)
 มกราคม – เมษายน: 131 – 146.
- จักรพันธ์ เพ็ชรภูมิ และคณะ. (2562). *การเข้าถึงบุหรี่และการสูบบุหรี่ของเยาวชน
 ในสถาบันการศึกษาในเขตเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์*. *วารสารวิชาการสาธารณสุข
 ชุมชน*, 7(3), 59 – 72
- จักรพันธ์ เพ็ชรภูมิ, และ บุญชนัญญา พงษ์ปรีชา. (2563). *มาตรการส่งเสริมบ้านปลอด
 บุหรี่*. *วารสารวิชาการสาธารณสุข*, 29(1), 163 – 172.
- จักรกฤษณ์ หาญชัย, พงษ์ธร สิงห์พันธ์ และสุวิมล โพธิ์กลิ่น. (2565). การศึกษา
 การบริหารความเสี่ยงของผู้บริหารสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่
 การศึกษามัชฌมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ. *วารสารมจรอุบล
 ปิทธิธรรม*, 7(2), 287 – 300.
- จิรปัญญา คำรัตน์. (2562). *ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติ และพฤติกรรมส่งเสริม
 การเลิกบุหรี่ในผู้ป่วยที่สูบบุหรี่ของนักเรียนพยาบาลทหารอากาศ*.
วารสารพยาบาลทหารบก ปีที่ 20(1), 298 – 306.

- จิราภรณ์ เทพคุ้มกัน, ชัยวัฒน์ ประสงค์สร้าง และเฉลิม พลมีชัย. (2567). องค์ประกอบของการบริหารเชิงกลยุทธ์สู่การเป็นโรงเรียนธรรมาภิบาล.
วารสารสังคมศาสตร์มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย, 7(2), 214 – 229.
- เจษฎา นกน้อย. (2552). การจัดการความหลากหลายในองค์กร : ตัวแบบทางด้าน
ทรัพยากรมนุษย์เพื่อความเท่าเทียมกันของผู้มีอัตลักษณ์หลากหลายทางเพศ .
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์. กรุงเทพฯ. DOI :
https://doi.nrct.go.th/ListDoi/listDetail?Resolve_DOI=10.14457/NIDA.the.2009.13
- ชฎาภาญจน์ ชาลีรัตน์, และยอดชาย สุวรรณวงษ์. (2565). การพัฒนารูปแบบ
การบำบัดรักษาฟื้นฟูด้วยแนวคิดการเรียนรู้จากประสบการณ์และพลังภาคี
เครือข่ายสำหรับผู้เสพยาเสพติดระบบสมัครใจในจังหวัดสระบุรี.
วารสารสาธารณสุขและสุขภาพศึกษา, 2(1), 49 – 68.
- ชีรวัดณ์ นิจนตร. (2560). การวิจัยพัฒนารูปแบบทางสังคมศาสตร์และ
การศึกษา. Surattthani Rajabhat Journal, 4(2), 71 – 102.
- ชัยยา บัวหอม. (2563). การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารงานของบุคลากร
โรงเรียนน้ำเกลี้ยงวิทยา. รายงานการวิจัยโรงเรียนน้ำเกลี้ยงวิทยา
อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา
เขต 28. สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ.
- ชนกานต์ เอี่ยมสะอาด, และสธิร พรเชาว์ชัย. (2564). ปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิผล
การบริหารงานวิชาการของโรงเรียนมัธยมศึกษาจังหวัดพิษณุโลก.
Journal of Roi Kaensarn Academi, 6(6), 89 – 103.
- ชนพงษ์ อารณพิศาล, เพ็ชรภรณ์ ชัชวาลชาญชนกิจ และพรรณรัตน์ อารณพิศาล.
(2563). ปัจจัยที่ส่งผลต่อการตัดสินใจมาท่องเที่ยวสะพานข้ามแม่น้ำแคว
จังหวัดกาญจนบุรี. *สหวิทยาการและความยั่งยืนปริทรรศน์ไทย*, 9(2), 42 –
48.
- ชนินาถ อมรัตน์อำราง และอรพรรณ คงมาลัย. (2568). ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จสู่
การเป็นองค์กรดิจิทัล กรณีศึกษาธุรกิจซีเมนต์และวัสดุก่อสร้างแห่งในประเทศไทย. *Suan Dusit Graduate School Academic Journal*, 21(1), 85 – 99.

- ชวนิตย์ สุภาศักดิ์, วรภัทร ไพรีเกร. (2564). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสำเร็จในการนำ
สถาปัตยกรรมองค์กรไปใช้สำหรับองค์กรภาครัฐ. *Journal of Digital
Communications*, 5(5), 357 – 376.
- ชวณณ บวรกฤตธัญญา, บวรวิทย์ โรจสุวรรณ และพฤตพงศ์ อภิวัฒน์กุล. 2568. ปัจจัยสู่
ความสำเร็จด้านมาตรฐานความปลอดภัยสมาคมผู้ค้าปลีกของ
สหราชอาณาจักรและการจัดการโลจิสติกส์ในอุตสาหกรรมอาหารสัตว์.
Journal of Administrative and Management Innovation, Rajamangala
University of Technology Rattanakosin Vol.13 No.1 January – April
2025.
- ชุกิตา ไชยพิเดช, เอกลักษณ์ เพียสา, และวาโร เพ็งสวัสดิ์. (2567). องค์ประกอบ
การบริหารเชิงกลยุทธ์และความเป็นเลิศของโรงเรียน. *วารสารมจรอุบล
ปริทรรศน์*, 9(3), 2195 – 2206.
- ชูศรี วงศ์รัตน์. (2554). *เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการวิจัย* (พิมพ์ครั้งที่ 7, น. 253 – 254).
กรุงเทพฯ: ศูนย์หนังสือจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ณัฐชา พลาชีวะ และปราโมทย์ ถ่างกระโทก. (2562). *เทคโนโลยีดิจิทัล: นวัตกรรม
ป้องกันการสูบบุหรี่ สำหรับเด็กและวัยรุ่น ในศตวรรษที่ 21*. *วารสารพยาบาล
โรคหัวใจและทรวงอก* 30(2), 371.
- ณัฐวุฒิ เอี่ยมเนตร, สุวังก์ วงศ์สุวรรณ, พระครูปลัดประวิทย์ทรัพย์อุไรรัตน์,
นภัทร์ แก้วนาถ และจิตาภา เร่งมีศรีสุข. (2567). นวัตกรรมการสื่อสารเพื่อการส่งเสริม
การบริหารจัดการองค์กรภาครัฐและภาคเอกชนในยุคดิจิทัล.
วารสารนวัตกรรมการจัดการศึกษาและการวิจัย, 6(1), 291 – 302.
- ณัฐศักดิ์ จันทร์ผล. (2553). *ปัญหาเกี่ยวกับการใช้หลักสูตรวิทยาศาสตร์ระดับมัธยมศึกษา
ตอนต้นในโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษาเขตการศึกษา* (Doctoral dissertation,
จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย).
- ณิชาภา ก้อนแข็ง, กฤษณะ ดาราเรือง และสมศักดิ์ สุภีรักษ์. (2564). การจัดการความรู้
ที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพของโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษามัธยมศึกษา เขต 5. *Journal of Research and Development Institute
Rajabhat Maha Sarakham University*, 8(1), 635 – 654.

- ดวงเดือน ราชคมภ. (2567). ประสิทธิภาพของโปรแกรมการพัฒนาศมรรถนะพยาบาลวิชาชีพต่อการดูแลผู้ป่วยระหว่างส่งต่อโรงพยาบาลเชียงใหม่
จังหวัดเชียงราย. *วารสารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีอินเทอร์เน็ท*, 5(2), 72 – 83.
- ทิพวรรณ หรรษคุณาชัย. (2562). การประยุกต์ใช้หลักการจัดการเชิงกลยุทธ์ในองค์กรภาครัฐ: กรณีศึกษากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า. *วารสารการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน*, 26(1), 45 – 59.
- ทิตนา แหมมณี. (2550). *รูปแบบการเรียนการสอนทางเลือกที่หลากหลาย*. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- _____. (2553). ศาสตร์การสอน : องค์ความรู้เพื่อการจัดกระบวนการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ (พิมพ์ครั้งที่ 13). กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร. (2566). *สรุปการประชุมการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด จังหวัดสกลนคร ครั้งที่ 5/2566*. 3 พฤษภาคม 2566.
ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร.
- ชนชัย แก้วน้อย, ณฐนนท ทวีสิน, ชีรพล กาญจนากาศ และสมคิด ดวงจักร์. (2567). ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของบุคลากรองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านใหม่ อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี. *Journal of Spatial Development and Policy*, 2(6), 15 – 26.
- ชนะพัฒน์ ทักษิณทร์ และธนภัทร ศรีธรรมย์, (2564). *การพัฒนาแบบการส่งเสริมสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในการจัดการผลกระทบที่เป็นภัยต่อสุขภาพจากควันทะไรมือสองในชุมชน อำเภอกันทรารมย์ จังหวัดศรีสะเกษ*. *วารสารวิจัยสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี*, 10(1), 46 – 59.
- ธฤชวรรณ ศิริพรหม, และทิพย์ พาพรหมหาสินไพศาล. (2025). ปัจจัยที่ส่งผลต่อการดำเนินงานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 1. *วารสาร ปัญญา ลีขิต*, 4(1), 14 – 28.

- ธัญญกรภัทร์ จิระโชคนิธิโยธิน และคณะ. (2565). แนวทางการมีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของพระสงฆ์และประชาชนในเขตเทศบาลเมืองหนองคาย อำเภอเมือง หนองคาย จังหวัดหนองคาย. วารสาร Journal of Modern Learning Development 7(1), 12 – 29.
- ธัญญาพร ก่องขันธุ์ และสมทรง สิทธิ. (2561). การพัฒนาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา ในการใช้รูปแบบการสอนวิชาศึกษาทั่วไปที่ส่งเสริมความสามารถในการแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์. วารสารวิชาการและวิจัยสังคมศาสตร์.
- ธีรศักดิ์ พรหมพันธุ์ และวิมลพรรณ กมลเพชร. (2556). การพัฒนารูปแบบการป้องกันแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน : กรณีศึกษาชุมชนแห่งหนึ่งของจังหวัดชัยภูมิ. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดนครราชสีมา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.
- ธีรวัช ปิ่นทุมมา และกนิษฐา เซาวันกุล. (2560). การพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมความสามารถในการแก้ปัญหาทางคณิตศาสตร์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3. วารสารศาสตร์การศึกษาและการพัฒนามนุษย์.
- ธงชัย สันติวงษ์. (2537). การบริหารงานบุคคล. (พิมพ์ครั้งที่ 7). กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิชย์.
- นพรัตน์ และคณะ. (2563). ประสิทธิภาพของโปรแกรมส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการสูบบุหรี่ของนักเรียนชายมัธยมศึกษาตอนต้น จังหวัดกำแพงเพชร. สำนักงานสาธารณสุขกำแพงเพชร.
- นภัทร ภักดีศรีวิชัย, ภาดิน เจริญนนทสิทธิ์, และวรรณวรางค์ ศุภชัย. (2564). การมีส่วนร่วมขององค์กรภาครัฐกับภาคประชาชนในการพัฒนาการบริการสาธารณะด้านบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด. วารสารวิชาการและวิจัยมหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ, 11(3), 371 – 383.
- นันทพงศ์ ศิริจรรยา และคณะ. (2561). พฤติกรรมการสูบบุหรี่และการติดสารนิโคตินของพนักงานรักษาความปลอดภัย. วารสารพยาบาล ปีที่ 67(1), 19 – 26, 2561.

- นันทน์นัส แลงค์นิลม, และเทพศักดิ์ บุญรัตน์. (2563). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลสัมฤทธิ์ในการบริหารงานของเทศบาลในจังหวัดแพร่. วารสารการจัดการสมัยใหม่, 18(2), 69 – 86.
- นิรมล แก้วคำ, เจษฎา ยิ่งวิวัฒน์พงษ์, และธวัชชัย ลิฬหานา. (2561). ประสิทธิภาพของการบำบัดยาเสพติดวิวัฒน์พลเมืองรูปแบบโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เปรียบเทียบกับการบำบัดยาเสพติดวิวัฒน์พลเมืองรูปแบบเดิม. เวชสารแพทย์ทหารบก, 71 (1), 11 – 21.
- นิเวศน์ วงศ์สุวรรณ. (2560). การบริหารแบบมีส่วนร่วม. วารสารมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย, 4(1), 179.
- นุสบา เกษร, พรณี เสน่ห์อนุรักษ์, วราวรรณ เจนวนรพจน์, วิไลลักษณ์ ทับทิม และพิมลพรรณ ดีเมฆ. (2560). ความรู้และพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชายวิทยาลัยเทคนิคกำแพงเพชร ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร. รายงานสืบเนื่องการประชุมวิชาการระดับชาติ สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ครั้งที่ 4 (1069 – 1081). กำแพงเพชร: มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร.
- บุญชัย พิริยกิจกำจร และ นิรชร ชูดีพัฒนนะ. (2561). แนวทางการป้องกัน และลด ละ เลิก บุหรี่ของเยาวชน จังหวัดสงขลา. วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้ ปีที่ 5 ฉบับที่ 1 มกราคม – เมษายน 2561. โรงพยาบาลหาดใหญ่, สำนักวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์.
- บุญชม ศรีสะอาด. (2560). การวิจัยเบื้องต้นฉบับปรับปรุงใหม่. (พิมพ์ครั้งที่ 10). กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น.
- บุญญาธิ์ ชูสวัสดิ์, นพรัตน์ ชัยเรือง และเอกรินทร์ สังข์ทอง. (2567). การพัฒนารูปแบบการบริหารที่มีประสิทธิภาพของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชนจังหวัดนครศรีธรรมราช. *Journal of Roi Kaensarn Academi*, 9(12), 470 – 486.
- ปวิตร มงคลประสิทธิ์. (2565). ทฤษฎีเทคโนโลยีการสื่อสารเป็นตัวกำหนดในบริบทของกีฬาอีสปอร์ต. วารสารสังคมศาสตร์และมนุษยวิทยาเชิงพุทธ ปีที่ 7 ฉบับที่ 10.

- ประกิต วาทีสาธกกิจ. (2558). “แก้ปัญหายาเสพติด ต้องป้องกันเยาวชนไม่ให้ติดบุหรี่”
อ้างอิงในชุดข้อมูลเผยแพร่ “โรงเรียนปลอดบุหรี่”. กรุงเทพฯ : สำนักงาน
กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และ มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนา
ไม่สูบบุหรี่.
- ประมวล ไชยโคตร และฉลาด จันทรมสมบัติ. (2564). การพัฒนาแนวทางการมีส่วนร่วมของ
ชุมชนในการพัฒนาแหล่งเรียนรู้สำหรับสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษามัธยมศึกษา เขต 20. *วารสารการบริหารและนิตเทศการศึกษาศาสตร์*, 9(1),
145 – 158.
- ประเวศ วะสี. (2550). *ระบบการศึกษาที่ควรธรรมนำความรู้*. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์และ
ทำปกเจริญผล นนทบุรี.
- ปัญญา ชีระวิทย์เลิศ, ศุภมาส ชุมแก้ว. (2567). การประเมินรูปแบบการบริหารงาน
โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญ (Connoisseurship) ในงานวิจัยด้านการ
บริหารการศึกษา: Evaluation of Management Styles through Expert
Seminar Methods (Connoisseurship) in Educational
Administration Research. *ศุภมาสวิทยารักษ์*, 5(3), 15 – 28.
- ปราณี หล้าเบญจ. (2559). *การหาคุณภาพของเครื่องมือวัดและประเมินผลโครงการ
บริการวิชาการทำสาบโมเดล*. ยะลา: มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา.
- ปิยนภัทร พานิช. (2557). *การออกแบบและพัฒนาเครื่องมือวิจัย*. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์
มหาวิทยาลัยศรีปทุม.
- พนม จงเฉลิมชัย. (2567). การพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่ส่งเสริมทักษะการคิด
เชิงคำนวณสำหรับนักศึกษาวิชาชีพครู. *Journal of Roi Kaensarn
Academi*, 9(9), 735 – 750.
- พลากร สืบสำราญ, อนันต์ ไชยกุลวัฒนา, เมธีรัตน์ มั่นวงศ์,วันวิสา จันทาท. *ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ทัศนคติต่ออันตรายของการสูบบุหรี่ กับการสูบบุหรี่
ของนักเรียนชั้นมัธยมปลาย: กรณีศึกษาอำเภอค้อวัง จังหวัดยโสธร.*
วารสาร-วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี,
2560;19(3): 12 – 20.

พระยingsันต์ ศรีลาภุช, และนิเวศน์ วงศ์สุวรรณ. (2560). การศึกษาพฤติกรรมเชิงจริยธรรม
ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นโรงเรียนมะขามสารเสรี
ตำบลมะขาม อำเภอมะขาม จังหวัดจันทบุรี. *วารสารจิตวิทยาพุทธศาสตร์
ประยุกต์เพื่อสังคม*, 7(2), 183 – 192.

พัชรพร พนมเขต, วจี ปัญญาใส, และพิมพ์กา ธรรมสิทธิ์. (2565). ปัจจัยที่ส่งผลต่อ
ความสำเร็จของการบริหารการศึกษาตามอรรถาธิบายสังกัดสำนักงานส่งเสริม
การศึกษานอกระบบ และการศึกษาตามอัธยาศัย จังหวัดอุดรธานี.
Journal of Roi Kaensarn Academi, 6(7), 76 – 87.

พิชญา อินทรกำแหง. (2565). รูปแบบการจัดการเชิงกลยุทธ์ของสถานศึกษาในยุคดิจิทัล.
วารสารวิชาการบริหารธุรกิจ, 11(2), 72 – 85.

พิจิกานต์ ศรีพิมาย และรัตนะ บัวสนธิ์. (2562). การพัฒนารูปแบบการประเมิน
ความสามารถในการประเมินได้ ของโครงการทางการศึกษา ADEVELOPMENT
OF THE EVALUABILITY ASSESSMENT MODEL FOR EDUCATIONAL
PROGRAM.

พิชัยรัฐ หมั่นดวง. (2564). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนที่ส่งผลต่อ
ประสิทธิภาพการบริหารงานขององค์การบริหารส่วนท้องถิ่นในเขตอำเภอเมือง
จังหวัดหนองบัวลำภู. *Journal of Modern Learning Development*, 7(2), 260–
279.

พิรดา มาลาม และคณะ. (2562). การพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการเทคโนโลยี
สารสนเทศ และการสื่อสารโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษา เขต 24. *วารสารมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม*, 13(1), 23 –
37.

พรรคศักดิ์ ฤาไกรศรี และคณะ. (2562). ความสัมพันธ์เชิงสาเหตุขององค์ประกอบประสิทธิผล
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เขตสุขภาพที่ 8. *วารสารชุมชนวิจัย ปีที่ 13
ฉบับที่ 2 (พฤษภาคม – สิงหาคม 2562)*, 166 – 177.

พงษ์ศักดิ์ ทองพันธ์. (2554). *พฤติกรรมองค์การ*. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.

พงศ์ศักดิ์ พิริยะพงศ์. (2564). *การจัดการเชิงกลยุทธ์สำหรับองค์กรในยุคพลิกผัน*.
กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ผ่องศรี ศรีมรกต. (2553). *การบำบัดทางเลือกเพื่อช่วยเหลือเด็กหูหนวกไทย*. กรุงเทพฯ: มณีส फिल्ม.
- ภัทรพล จิงสมเจตไพศาล และสันติ ทวยมิฤทธิ์. (2564). การพัฒนารูปแบบการส่งเสริม ป้องกันการสูบบุหรี่ของนักเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดนครราชสีมา. *วารสารวิชาการสาธารณสุข*, 30(5), 824 – 833.
- ภิญญา ขัตติยะ. (2561). *การบริหารเชิงกลยุทธ์ของโรงเรียนวัดวังน้ำขาว*. วารสารการบริหาร การศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร. 10(1), 460 – 471.
- มนัญญา จิรากร และนันทิยา น้อยจันทร์. (2568). วัฒนธรรมองค์กรของครูในการทำงาน ที่มี ประสิทธิภาพในโรงเรียน. In *Proceeding National & International Conference* (Vol. 18, No. 2, p. 505).
- มยุรี วรรณสกุลเจริญ และชาญณรงค์ รัตนพนากุล. (2563). ประสิทธิภาพขององค์การ. *วารสารศิลปปะการจัการ*, 4(1), 193 – 204.
- มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาประเทศไทย. (2558). *1 ทศวรรษ เพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่สู่เด็กดี* หน้าใหม่. โครงการโรงเรียนปลอดบุหรี่, Press Release.
- มณฑา เก่งการพานิช, ลักษณะ เดิมศิริกุลชัย,สาโรจน์ นาคจุ,นัฐพล เทศขยัน. *องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกับการควบคุมยาสูบ*. เจริญดีมีมั่นคงการพิมพ์. กรุงเทพฯ, 2550.
- รัตนะ บัวสนธ์. (2562). *การวิจัยและพัฒนานวัตกรรมการศึกษา*. กรุงเทพฯ : คำสมัย.
- มยุรี วรรณสกุลเจริญ, และชาญณรงค์ รัตนพนากุล. (2563). *ประสิทธิผลขององค์การ*. *วารสารศิลปปะการจัการ*, 4(1), 193 – 204.
- มัลลิกา มาตระกุล, สุรินทร์ กลัมพากร, และอาภาพร เฝ้าวัฒนา. (2555). *ปัจจัยทำนาย ความตั้งใจในการเลิกสูบบุหรี่ของผู้สูบบุหรี่มีตนเองในจังหวัดเชียงราย*. *วารสารพยาบาล*, 61(1), 10 – 20.
- ยุพา จิวพัฒน์กุล: และสุรัสวดี ไหว้อง. (2558). *การป้องกันการสูบบุหรี่ในเยาวชนโดยการมี ส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน*. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*. 38(3): 24 – 31.
- ยุพา จิวพัฒน์กุล และนงนุช เพ็ชรรวง. (2559). *การป้องกันการสูบบุหรี่ในเยาวชน: มุมมอง ของครอบครัว*. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา* ปีที่ 24 ฉบับที่ 2 เมษายน – มิถุนายน 2559.

- ลัดดาวรรณ เนานาดี. (2565). บทบาทผู้บริหารในการส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีของ
สถานศึกษาสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร
เขต 1. *SSRU Graduate Studies Journal*, 17(1), 72 – 96.
- รัตน์ะ บัวสนธ์. (2552). การพัฒนารูปแบบการบริหารคุณภาพการศึกษาสำหรับ
สถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา.
วารสารครุศาสตร์อุตสาหกรรม, 13(2), 26 – 33.
- _____. (2552). การวิจัยและพัฒนานวัตกรรมการศึกษา. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์
แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. รัตนชัยท่าตัน. (2559).
- ราชบัณฑิตยสถาน. *พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ.2542*. (2556). กรุงเทพฯ :
นานมีบุ๊คส์. พับลิเคชั่นส์..
- ราม เรือนทองดี. (2564). การบริหารงานแบบมีส่วนร่วมที่สัมพันธ์กับประสิทธิผล
ของสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 3
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา. *Journal of MCU Nakhondhat*, 7(10), 340 – 350.
- เรืองวิทย์ เกษสุวรรณ. (2551). *การนำนโยบายไปปฏิบัติ*. กรุงเทพฯ:
บริษัทพิชการพิมพ์ จำกัด, 2551, 92.
- ละเอียด คิลาน้อย และกันทิมาลย์ จินดาประเสริฐ. (2562). การใช้มาตรฐานค่า
ในการศึกษาวิจัยทางสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ การโรงแรม
และการท่องเที่ยว. *วารสารบริหารศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี*, 8(15),
112 – 126.
- วันสญพร โตเวียง. (2562). *การมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหา
ยาเสพติดภายในหมู่บ้าน/ชุมชน กรณีศึกษา : ตำบลแวงน้อย อำเภอแวงน้อย
จังหวัดขอนแก่น. การประชุมวิชาการระดับชาติด้านการบริหารกิจการ
สาธารณะยุคดิจิทัล ครั้งที่ 5. มหาวิทยาลัยขอนแก่น. 424 – 432.*
- วรัญญา มีรอด และกฤษฎากาญจน์ โตพิทักษ์. (2562). *รูปแบบการออกแบบการจัดการ
เรียนรู้โดยใช้การประเมินเป็นฐานของครูสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น:
การใช้ผลการทดสอบระดับชาติ (Doctoral dissertation, Naresuan University).*
- วราภรณ์ รักสกุลไทย. (2563). การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของ
ครอบครัวในการจัดการสุขภาพเด็กปฐมวัย. *วารสารวิจัยและพัฒนาระบบ
สุขภาพ*, 13(2), 21 – 34.

- วันชัย อมรมงคลทอง และคณะ. (2567). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี. *วารสารสหวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์*, 8(2), 11 – 23.
- วัชร ประไพศรีศรี, นิยดา เปี่ยมพีชนะ. (2567). การบริหารงานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน ยุคดิจิทัลของสถานศึกษาสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ขอนแก่น. *วารสารวิชาการและวิจัย มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ*, 14(3), 152 – 164.
- วาโร เพ็งสวัสดิ์. (2551). วิธีวิทยาการวิจัย. กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น
- วิเชียร เจริญธรรม, วาโร เพ็งสวัสดิ์, และเอกลักษณ์ เพียสา. (2564). ปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิผลการบริหารวิชาการโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษา กลุ่มที่ 8. *วารสารศรีล้านช้างปริทรรศน์*, 7(2), 71 – 71.
- วิจิตรา กุสมภ์ และสุลี ทองวิเชียร. (2562). พฤติกรรมสูบบุหรี่และดื่มสุราของนักศึกษา ระดับปริญญาตรีในกรุงเทพมหานครและจังหวัดนครราชสีมา. *วารสารพยาบาล*, 68(4), 30 – 38.
- วิโรจน์ สารรัตน์. (2546). การบริหารการศึกษา: นโยบายและยุทธศาสตร์ เพื่อการบรรลุผล. กรุงเทพฯ: อักษราพิพัฒน์.
- วิลาวัณย์ ประทีป แก้ว, พรเทพ ล้อมพรม และวัลภา พรหมชัย. (2552). พฤติกรรมการสูบบุหรี่ของเยาวชนในจังหวัดนนทบุรี.
- วิวัฒนา เรืองฤทธิ์ และฤทธิ์รงค์ เรืองฤทธิ์. (2566). การพัฒนารูปแบบการบำบัดนักเรียน ติดบุหรี่ในโรงเรียนมัธยมศึกษา แห่งหนึ่งอำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม. *Academic Journal of Mahasarakham Provincial Public Health Office*, 7(14), 123 – 135.
- วิศนันท์ อุปรมัย และอภิรดี สราญรมย์. (2561). การใช้เทคโนโลยีการสื่อสารออนไลน์ เพื่อพัฒนาส่วนประสมการตลาดของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ในจังหวัดนนทบุรีในยุคไทยแลนด์ 4.0. *วารสารสุขุทัยธรรมาธิราช*, 33(2), 35 – 51.

- วุฒิพงศ์ รัตนมงคล และชัชณพงศ์ ทรจันทร์. (2567). การบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เลย เขต 1. วารสารวิชาการจินตาสีทรี (online), 2(4), 308 – 321.
- ศรัณย์ เปรมสุข และคณะ. (2567). A development of strategic management model of student care-taking system to enhance the quality of secondary school students. *Journal of Education and Innovation*, 26(1), 303 – 320.
- ศศิธร ศรีวงษ์ญาดีดี และคณะ. (2567). รูปแบบการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารในยุคดิจิทัลสำหรับสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ เขต 1. วารสารสหวิทยาการวิจัยและวิชาการ, 3 (5): กันยายน – ตุลาคม 2566, 729
- ศิริวรรณ เสรีรัตน์ และคณะ. (2545). องค์การและการจัดการ (*Organization and Management : O & M*). กรุงเทพฯ : ธรรมสาร.
- สกุลการ สังข์ทอง. (2563). THE DEVELOPMENT OF MECCA MODEL TO ENHANCE CRITICAL READING ABILITIES FOR UPPER SECONDARY SCHOOL STUDENTS (Doctoral dissertation, Silpakorn University).
- สกุลไทย บ่อมมะรัง. (2567). การจัดการเชิงกลยุทธ์ที่มีประสิทธิภาพต่อการพัฒนาเศรษฐกิจฐานรากสู่ความยั่งยืนของชุมชนกรณีศึกษากลุ่มผ้าฝ้ายทอมือบ้านนากระเซ้ง ตำบลอาฮี อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย. วารสารวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร, 4(4), 1657 – 1672.
- สรัญญา จันทร์ชูสกุล และพินดา วราสนนท์. (2563). การประเมินทักษะการปฏิบัติ: จากหลักการสู่แนวทางการปฏิบัติ. *Journal of Educational Measurement Mahasarakham University*, 26(2), 36 – 56.
- สรายุธ รัตมี. (2567). การพัฒนารูปแบบการเรียนรู้บูรณาการสื่อมัลติมีเดียเพื่อส่งเสริมการคิดแก้ปัญหาเชิงสร้างสรรค์รายวิชาสังคมศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3. วารสารสังคมศึกษาปริทรรศน์, 1(1), 53 – 65.
- สรศักดิ์ชัย ไชยสกุลวงศ์. (2567). การจัดการเชิงกลยุทธ์ในองค์กรสมัยใหม่. วารสารบัณฑิตศึกษาชัยภูมิปริทรรศน์, 2567(3), 38 – 49.

- สากุล พรหมสถิต. (2561). *การมีส่วนร่วมของประชาชนในทางการเมือง*. งานประชุมวิชาการรัฐประศาสนศาสตร์ระดับชาติ ครั้งที่ 7/2561 รัฐประศาสนศาสตร์ไทย 4.0 : ประชาธิปไตย นวัตกรรม และความท้าทาย. สืบค้นเมื่อ 10 สิงหาคม 2565, จาก <http://blog.bru.ac.th/wp-content/uploads/bp-attachments/15097>
- สาวิตรี สกลเศรษฐ์. (2561). *การจัดการความรู้ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ*. รายงานการประชุม Graduate School Conference (Vol. 4, No. 1, p. 534).
- สมยศ นาวิการ. (2537). *การบริหารเชิงกลยุทธ์*. กรุงเทพฯ: ดอกหญ้า.
- _____. (2551). *การบริหารเชิงกลยุทธ์*. (ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: บรรณกิจ.
- สรชัย พิศาลบุตร. (2555). *การวิจัยทางธุรกิจ*. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ส. เอเซียเพรส.
- สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร. 2556. *สถานการณ์สินค้าเกษตรที่สำคัญและแนวโน้ม ปี 2556*. กรุงเทพมหานคร: สำนักวิจัยเศรษฐกิจการเกษตร
- สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์.
- สังคม ศุภรัตน์กุล, ดุษฎี อายุวัฒน์, พีระศักดิ์ ศรีฤชา. (2552). *กระบวนการสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพของครอบครัวชนบทในจังหวัดหนองบัวลำภู*. วารสารวิจัยสาธารณสุขศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ปีที่ 2 ฉบับที่ 2 หน้า 1 – 12.
- _____. (2553). *ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความมั่นคงด้านสุขภาพครอบครัว*. วารสารประชากร, ปีที่ 1 ฉบับที่ 2 หน้า 41 – 54.
- สังคม ศุภรัตน์กุล และคณะ. (2563). *รูปแบบกลไกที่เหมาะสมในการบังคับใช้กฎหมายควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเฝ้าระวังและส่งเสริมความประพฤตินักเรียนและนักศึกษาเพื่อขับเคลื่อนคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัดอุดรธานี*.
- สัญญา พงษ์ศรีดา. (2562). *รูปแบบการพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในภาค 1 ตามหลักพุทธธรรม*. *Journal of MCU Nakhondhat*, 6(2), 916 – 942.
- สำนักการศึกษากรุงเทพมหานคร. (2559). *แนวทางการพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อการเรียนการสอนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร*. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยจำกัด.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร. (2564). *สรุปการประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัดสกลนคร ครั้งที่ 1/2564*. 24 สิงหาคม 2564.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร.

_____. (2565). *สรุปการประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัดสกลนคร ครั้งที่ 1/2565*. 13 กันยายน 2565. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร.

_____. (2566). *สรุปการประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัดสกลนคร ครั้งที่ 2/2566*. 27 ธันวาคม 2566. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร.

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน. (2554). *แนวทางการจัดการเรียนรู้ในโรงเรียนมาตรฐานสากล*. กรุงเทพฯ: กระทรวงศึกษาธิการ.

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสกลนคร. (2565). *สรุปผลการดำเนินงานปี 2565*. สกลนคร: สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสกลนคร.

สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. *รายงานการเฝ้าติดตามผล ครั้งที่ 1 การประเมินขีดความสามารถของประเทศไทยในการดำเนินงานควบคุมยาสูบตามนโยบาย MPOWER*. กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก ในพระบรมราชูปถัมภ์, 2555.

สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค. *รายงานประจำปี 2557 สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ*. กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์, 2557.

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2554). *แผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2555 – 2559* (หน้า 11). สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.

สำนักวิจัยมหาวิทยาลัยบูรพา. (2565). *การมีส่วนร่วมของประชาชนในชุมชน เขตพระนคร*. มหาวิทยาลัยบูรพา.

สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2555). *สำรวจพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่และดื่มสุราของประชากร พ.ศ. 2554*. กรุงเทพฯ: สำนักงานสถิติพยากรณ์ สำนักงานสถิติแห่งชาติ.

- _____. : (2556). *โครงการอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2534, 2539, 2544, 2552 และ 2556 และ โครงการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และดื่มสุรา พ.ศ. 2547, 2550 และ 2554.*
- _____.: (2560). *โครงการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และดื่มสุรา พ.ศ. 2557, 2558 และ 2560*
- _____.: (2564). *โครงการสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และดื่มสุรา พ.ศ. 2561, 2563 และ 2564*
- สุกรี แวมุขอ. (2562). *องค์ประกอบและตัวบ่งชี้การบริหารเชิงกลยุทธ์ของสำนักงานการศึกษาเอกชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้ Strategic Management Factors and Indicators of the Offices of the Private Education in the Southern Border Provinces* (Doctoral dissertation, Hatyai University).
- สุตาพร ภูณทลบุตร. (2558). *หลักการตลาดสมัยใหม่: Modern principle of marketing* (พิมพ์ครั้งที่ 6). จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุตาพร ทองสวัสดิ์, และสุจิตรา จรจิตร. (2556). *การสังเคราะห์งานวิจัยเกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของการบริหารสถานศึกษา, มหาวิทยาลัยหาดใหญ่, การประชุมหาดใหญ่วิชาการ ระดับชาติ ครั้งที่ 4 เรื่อง "การวิจัยเพื่อพัฒนาสังคมไทย".* สงขลา: มหาวิทยาลัยหาดใหญ่.
- สุพานี สฤษฏ์วานิช. (2552). *พฤติกรรมองค์การสมัยใหม่ : แนวคิดและทฤษฎี.* (พิมพ์ครั้งที่ 7). กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- สุดใจ วันอุดมเดชาชัย. (2556). *การจัดการเชิงกลยุทธ์.* กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัด สามลดา.
- สุรเสกข์ ยุทธิวัฒน์. (2565). *การพัฒนาการฝึกอบรมผ่านเครือข่ายสังคมออนไลน์ เพื่อส่งเสริมทักษะการสื่อสารในครอบครัว* (Doctoral dissertation, Sripatum University).
- สุนิรัตน์ ฤกษ์สุจริต. (2552). *การบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ในโรงเรียนคาทอลิก สังกัดอัครสังฆมณฑลกรุงเทพ 5 .* กรุงเทพฯ
- สุวิมล จันทรเปรมปรุงและคณะ. (2559). *คู่มือการดำเนินงานโรงเรียนปลอดบุหรี่ มุณนิธิรณรงค์ เพื่อการไม่สูบบุหรี่: ประดิพัทธ์.กรุงเทพฯ.*

- สุธาสินี สุพิชญางกูร. (2557). องค์ประกอบของการจัดการความรู้ในการบริหาร
โรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.นครปฐม:
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยคริสเตียน.
- สมพงษ์ ปันขุน. (2559). การประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของผู้เรียน.
วารสารศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, 27(2), 13 – 29.
- เสนอ ทองจีน. (2558). การบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศของเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาานครศรีธรรมราช เขต 4. กรุงเทพฯ : สถาบันพัฒนาครู คณาจารย์
และบุคลากรทางการศึกษานักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ.
- เสาวลักษณ์ มะเหศวร, พรนภา หอมสินธุ์ และรุ่งรัตน์ ศรีสุริยเวศน์. (2561). ปัจจัยที่มี
ความสัมพันธ์กับการทดลองสูบบุหรี่ของนักศึกษาอาชีวศึกษาหญิง
จังหวัดฉะเชิงเทรา. วารสารการพยาบาลสาธารณสุข, 32(1), 15–30.
- เสนาะ ดิยาวี. (2546). หลักการบริหาร. (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ:
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- หทัยชนก รสหอม, เบญจพร ชนะกุล และสุภาพ เต็มรัตน์. (2567). การบริหารเชิงกลยุทธ์
ที่ส่งผลต่อการบริหารงานบุคคลของสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษาประถมศึกษาานครศรีธรรมราช เขต 1. วารสารมจรอุบล
ปริทรรศน์, 9(2), 833 – 846.
- อนุสรฯ สุขสุคนธ์ เสาวณีย์ ลิกขาบัณฑิต และปัญญา ชีระวิทยเลิศ. (2564).
รูปแบบการบริหารงานวิชาการของสถานศึกษาขั้นพื้นฐานในสังกัดสำนักงาน
เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 2. *Interdisciplinary
Academic and Research Journal*, 3(4), 1009 – 1032.
- อดิสร ก้อนคำ. (2563). กลยุทธ์การบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ
สำหรับโรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท. สกลนคร:
มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร.
- อนัน โคนันเทียะ. (2024). การพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการโดยเครือข่ายสุขภาพ
ระดับพื้นที่ในการป้องกันการสูบบุหรี่ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาจังหวัด
นครราชสีมา. วารสารวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพ, 10(1), 154 – 175.

- อภิสรณ์ ภาชนะวรรณ. (2557). รูปแบบการพัฒนาสมรรถนะการวิจัยของครู
ด้วยกระบวนการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม(Teachers' Research
Competencies Development Model Using Participatory Action
Research). *วารสาร ศึกษา ศาสตร์ มหาวิทยาลัย บุรพา*, 20(2), 59 – 76.
- อรรถพล วัชรวิจิตร. (2562). การพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้โครงงานเป็นฐาน
เพื่อเสริมสร้างความสามารถในการคิดวิเคราะห์. *วารสารวิจัยทางการศึกษา*,
14(3), 90 – 105.
- อาภามาส นิโกธา. (2561). *การจัดการความรู้ในโรงเรียนมัธยมศึกษา*.
(วิทยานิพนธ์ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา,
มหาวิทยาลัยศิลปากร). หน้า 165.
- อิสระ ดอนหลักคำ, พงษ์ศักดิ์ ศรีจันทร์, และพิมพ์พร จารุจิตร. (2567). การจัดการความรู้
เพื่อพัฒนาคุณลักษณะของผู้เรียนตามมาตรฐานสากลของโรงเรียน
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร. *ปัญญา ปณิธาน*,
9(2), 169 – 182.
- อัลฮา อดุลย์รอหมาน. (2563). *รูปแบบการป้องกันและควบคุมยาสูบในโรงเรียนระดับ
มัธยมศึกษาในอำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ
80 พรรษา .มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม*.
- อัยลัดดา ทองอ่อน และตรุณี ปัญจรัตน์. (2565). *การพัฒนาระบบการจัดการ
เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อบริหารงานวิชาการของสถานศึกษา สังกัดสำนักงาน
เขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาประจวบคีรีขันธ์*. *วารสารนวัตกรรมการศึกษา
และการวิจัย*, 7(2), 1233 – 1248. <https://doi.org/10.14456/jeir.2023.40>
- อาด เกตทองคำ และคณะ. (2565). *แนวทางการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและ
การสื่อสารแผนกกิจกรรมและป่าไม้แขวงสาละวัน สาธารณรัฐประชาธิปไตย
ประชาชนลาว.วารสาร มจร. อุบลปริทรรศน์*, 4(2) (2019): (พฤษภาคม-
สิงหาคม 2562)
- อารักษ์ มุ่งหมาย และคณะ. (2566). *ความสัมพันธ์ระหว่างการเปิดรับข่าวสาร การรับรู้
ทัศนคติ และพฤติกรรมการสูบบุหรี่ไฟฟ้าของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา*.
วารสารวิชาการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ.15(3), 311 – 324.

- อาภาพร เพ่าวัฒนา, นฤมล เชื้อมณีกุล และสุณีษ์ ละกำป็น. (2560). *การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงในวัยรุ่น: แนวคิดและการจัดการหลายระดับ*. กรุงเทพฯ: แดเน็กซ์ อินเทอร์เน็ตเพอร์เฟกชัน.
- อรอนงค์ แจ้งพงศ์พันธ์. (2567). หลักอิทธิบาทธรรมกับการเสริมสร้างประสิทธิผลในองค์กร. *วารสารบัณฑิตศึกษาวิชาการ*, 2(2), 17 – 25.
- อรอุษา ปุณยบุรณะ. (2558). *องค์ประกอบการบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของโรงเรียนสาธิต บัณฑิตวิทยาลัย : มหาวิทยาลัยศิลปากร*.
- อรอุษา ปุณยบุรณะ. (2561). *การบริหารเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของโรงเรียนสาธิต. วิทยานิพนธ์ปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาการบริหารการศึกษา. บัณฑิตวิทยาลัย: มหาวิทยาลัยศิลปากร*.
- อุทัยวรรณ พงษ์บริบูรณ์ และรัชยา รัตนะถาวร. (2565). *การสูบบุหรี่ในวัยรุ่น: แนวทางสร้างการป้องกันการสูบบุหรี่ในวัยรุ่น: แนวทางสร้างการป้องกัน*. วารสารพยาบาลทหารบก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย ปีที่ 23 ฉบับที่ 1 มกราคม – เมษายน 2565.
- Adcock, R., Haskins, C., Kruesi, L., Pyster, A., & Schindel, B. (Eds.). (2022). *A guide to the systems engineering body of knowledge (SEBoK), version 2.8*. The Trustees of the Stevens Institute of Technology.
- Ahmed, A., et al. (2022). *Impact of knowledge management practices on organizational performance: Evidence from multiple case studies*. *Sustainability*, 15(1), 68.
- Angeli, M., Hassandra, M., Krommidas, C., Morres, I., & Theodorakis, Y. (2024). *Assessing the Impact of a Health Education Anti-Smoking Program for Students: A Follow-Up Investigation*. *Children*, 11(4), 387.
- Bai, Z., Fang, Y., Chen, H., Chen, X., An, N., Zhang, M., Rui, G., & Jin, J. (2024). *Development of an evaluation tool for age-appropriate software in aging environments: A Delphi study*. arXiv preprint arXiv:2402.13608.
- Bardo, J.W., & Hartman, J.J. (1982). *Urban sociology : A systematic introduction*. New York : F.E. Peacock.

- Basnayake, W. B. M. D. (2022). *The effect of a team's knowledge management practices on team performance in Sri Lankan software development companies and BPO firms*. University of Kelaniya.
- Beeres, D. T., Pulkki-Brännström, A. M., Nilsson, M., & Galanti, M. R. (2024). *Child-Adult Contract for Prevention of Tobacco Use: "As-Treated" Analysis of a Cluster Randomized Controlled Trial (the TOPAS Study) at 3-Year Follow-Up*. *Prevention Science*, 25(1), 175–192.
- Behan & Homles. (1990). *Understanding information technology (2nd ed.)*. New York, NY: Prentice-Hall.
- Dukeshire & Thurlow. (2002). *Goodlad A Place Called School: Prospects for the Future*. New York: Mc Graw-Hill Inc.
- Beisbart, C., & Saam, N. J. (Eds.). (2019). *Computer simulation validation: Fundamental concepts, methodologies, and applications*. Springer: An introduction to modeling science: Basic model types and a general framework).
- Bloom. (1965). *Taxonomy of Education*. David McKay Company Inc., New York. 117 p.
- Bloom. (1975). *Primary Prevention Practices: Issues in Child's and Families' Lives*. Vol 5. SAGE Publications International Education and Professional Publisher, California : Cronbach. (1972).
- Bryman, A. (1986). *Leadership and organizations*. Routledge & Kegan Paul.
- Caplow, T. (1964). *Principles of organization*. Harcourt, Brace & World.
- Cameron, K.S. (1981). *The Enigma of Organizational Effectiveness*. In *Measuring Effectiveness*. D. Baugher, ed. San Francisco : Jossey-Bass. Pp. 1 – 13.
- Cameron, K. S. (1986). *"Effectiveness as Paradox: Consensus and Conflict in Conceptions of Organizational Effectiveness."* *Management Science* 32,5(1986):539 – 553.
- Certo, S. C., & Peter, J. P. (1991). *Strategic management: concepts and applications*. (No Title).
- Chen, V., & Forster, J. L. (2006). The long-term effect of local policies to restrict retail sale of tobacco to youth. *Nicotine & Tobacco Research*, 8(3), 371 – 377.

- Chmielewska, M., Stokwiszewski, J., Markowska, J., & Hermanowski, T. (2022). Evaluating organizational performance of public hospitals using the McKinsey 7 – S framework. *BMC Health Services Research*, 22, 7.
- Cobos Alvarado, F., Peñaherrera León, M., & Ortiz Colon, A. M. (2016). *Design and validation of a questionnaire to measure research skills: Experience with engineering students*. *Journal of Technology and Science Education*, 6(3), 123 – 135.
- Cho, E., & Kim, S. (2015). Cronbach's coefficient alpha: Well known but poorly understood. *Organizational Research Methods*, 18(2), 207 – 230.
- Cohen, J. M., & Uphoff, N. T. (1981). *Rural development participation: Concepts and measures for project design, implementation and evaluation* (p. 6). Cornell University.
- Cox, A. M., Pinfield, S., & Rutter, S. (2019). Extending McKinsey's 7S model to understand strategic alignment in academic libraries. *Library Management*, 40(5), 313 – 326.
- Cundy, M., & Rollett, A. P. (1961). *Mathematical models* (2nd ed.). Oxford University Press.
- Davenport, T., & Prusak, L. (1998). *Working knowledge: How organizations manage what they know*. Boston : Harvard Business School Press.
- Davenport T., & Prusak, L. (2002). *Working knowledge: How organizations manage what they know*. Boston: Harvard Business School Press.
- Davenport T., Delong, W. & Beers, C. (1998). *Successful knowledge management project*. *Sloan Management Review*, 39(2), 43 – 57.
- Demir, E., & Kocaoglu, B. (2019). The use of McKinsey's 7S framework as a strategic planning and economic assessment tool in the process of digital transformation. *PressAcademia Procedia (PAP)*, 9, 114 – 119.

- East, K., Hitchman, S. C., Bakolis, I., Williams, S., Cheeseman, H., Amott, D., & McNeill, A. (2018). *The association between smoking and electronic cigarette use in a cohort of young people*. *Journal of Adolescent Health*, 62(5), 539 – 547.
- Eisner, E. W. (1979). The use of qualitative forms of evaluation for improving educational practice. *Educational Evaluation and Policy Analysis*, 1(6), 11 – 19.
- Feather & Sturges. (1997). *International Encyclopedia of Information and Library Science*. London: Routledge. Flinders University of South.
- Felix, S. E. B., Yusuf, H., Ritchey, M., Romano, S., Namulanda, G., & Wilkins, N. (2024). *A standard framework for evaluating large health care data and related resources*. *MMWR Supplements*, 73(3), 1 – 13.
- Flippo, E. B. (1970). *Principles of personnel management* (4th ed.). McGraw–Hill.
- Glueck, William F; and Lawrence R. Jauch. (1984). *Business Policy and Strategic*. New York: McGraw–Hill.
- Good, C.V. (1973). *Dictionary of Education*. New York : McGraw–Hill Company.
- Gibson, J.H., John, M.I. and James H.D. (1982). *Orgionizations : Behavior structure and Processes*. (4th ed.). Austin, TX: Business Publications.
- Gibson, J. L., Ivancevich, J. M., & Donnelly, J. H. (2000). *Organizations: Behavior, structure, processes* (10th ed.). McGraw – Hill.
- Gibson, J. L., Ivancevich, J. M., Donnelly, J. H., & Konopaske, R. (2019). *Organizational performance: An input–process–output systems perspective*. *Journal of Modern Learning Development*, 4(1), 10 – 25.
- Hakiki, M. S., Anggraini, D. A., Fahmi, N. F., Putra, R. S., & Adinugroho, M. (2023). Individual, group dynamics, and organizational processes in the workplace: Factors for better performance and organizational success. *Journal on Education*, 6(1), 3401 – 3430.

- Harrison, M. D. (2000). *Formal methods for interactive systems*. Springer.
- Harrison, R. (2004). *Assessing individual and group behavior*. D. A. Harrison (Ed.), *Organizational behavior diagnostics* (pp. 55 – 76). Sage.
- Harper, S. D. (2024). *Exploring Factors Related to the Use of Child–Centered Play Therapy Among Elementary School Counselors* (Doctoral dissertation, The University of North Carolina at Charlotte).
- Higgins, J. M., & Vincze, J. W. (1993). *Strategic Management Concepts*, fort worth. TX Dyden.
- Huang, X., et al. (2023). *Development and testing of the Health Information Website Evaluation Tool (HIWET)*. *Journal of the Association for Information Science and Technology*.
- Ivancevich, J. M., & Stewart, K. A. (1989). Appraising management talent in acquired organizations: A four–tiered recommendation. *People and Strategy*, 12(2), 141.
- Keeves, J.P. (1997). *Educational research, methodology and measurement : An International Handbook* (2nd ed.). Oxford : Peraman Press.
- Khushk, G. M. (2017). *Participation in crop maximization project, empowerment and Well-being among small farmers of Sindh Province, Pakistan* (Doctoral dissertation, Doctoral thesis, Universiti Putra Malaysia).
- Li, C., Li, H., Suomi, R., & Liu, Y. (2022). *Knowledge sharing in online smoking cessation communities: a social capital perspective*. *Internet Research*, 32(7), 111 – 138.
- Levy, D. T., Friend, K., Holder, H., & Carmona, M. (2001). Effect of policies directed at youth access to smoking: results from the SimSmoke computer simulation model. *Tobacco Control*, 10(2), 108 – 116.
- Logic, F. (2006). Stanford encyclopedia of philosophy. *Bryant University*, 23.
- Mabai, Z., & Hove, G. (2020). Factors affecting organisational performance: a case of a human settlement department in South Africa. *Open Journal of Business and Management*, 8(06), 2671.

- Madaus, G. F., Scriven, M. S., Stufflebeam, D. L., Stufflebeam, D. L., & Madaus, G. F. (1983). The Standards for Evaluation of Educational Programs, Projects, and Materials: A Description and Summary. *Evaluation Models: Viewpoints on Educational and Human Services Evaluation*, 395 – 404.
- McClelland, D. C. (1961). *The achieving society* (pp. 100 – 112). Princeton, NJ: Van Nostrand.
- McGee, H. M., & Crowley – Koch, B. J. (2021). Performance assessment of organizations. *Journal of Organizational Behavior Management*, 41(3), 180 – 205. <https://doi.org/10.1080/01608061.2021.1909687>
- McKenzie, M. D., & Brooks, R. D. (1997). The impact of exchange rate volatility on German–US trade flows. *Journal of International Financial Markets, Institutions and Money*, 7(1), 73 – 87.
- Neethirajan, S. (2024). *Usability and User Experience Evaluation in Intelligent Environments*. International Journal of Human–Computer Interaction.
- Nonaka, I., & Takeuchi, H. (1995). *The knowledge–creating company: How Japanese companies create the dynamics of innovation*. New York, NY: Oxford University Press.
- ._____. (2002). A firm as a dialectical being: towards a dynamic theory of a firm. *Industrial and Corporate change*, 11(5), 995 – 1009.
- O'Dell, Carla and Grayson, Jackson C. (1998), *It Only We Know What We know: The Transsfer of Internal Knowledge and Best Practise*. New York: THE FREE PRESS.
- Porter, M. E. (2008). *Competitive strategy: Techniques for analyzing industries and competitors*. Free Press.
- Ramsay, J. G. (2006). *The Techniques of Modern Structural Geology*. San Diego: Academic Press.
- Rahman, A. A. et al. (2025). *Interventions for preventing tobacco uptake among adolescents within school setting in South–East Asia region: A systematic review*. *Child & Youth Care Forum*, 54, 545 – 569.

- Ravanfar, M. M. (2015). Analyzing organizational structure based on 7S model of McKinsey. *Global Journal of Management and Business Research*, 15(10), 1 – 10.
- Rennie, L. J., Bazillier-Bruneau, C., & Rouesse, J. (2016). *Harm reduction or harm introduction? Prevalence and correlates of e-cigarette use among French adolescents*. *Journal of Adolescent Health*, 58(4), 440 – 445.
- Richey, R. C., & Klein, J. D. (2007). *Design and Development Research: Methods, Strategies, and Issues*. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- Robbins, S P. (1990). *Organization Theory: Structure, Design, and Applications*. Englewood Cliffs, N.J.: Prentice – Hall.
- Robinson, M. (2003). *Family transformation through divorce and remarriage: a systemic approach*. Routledge.
- Robbins, S. P., & Coulter, M. (2018). *Management* (14th ed., p. 123). Pearson.
- White, J., Li, J., Newcombe, R., & Walton, D. (2015). *Tripling use of electronic cigarettes among New Zealand adolescents between 2012 and 2014*. *Journal of Adolescent Health*, 56(5), 522 – 528.
- World Health Organization. (1992). *Tobacco*. Retrieved June 30, 1992, from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs237/en/>.
- _____. (2013). WHO report on the global tobacco epidemic: enforcing bans on tobacco advertising, promotion and sponsorship Geneva 2013. Retrieved July 6, 2015, from
- _____. (2015). *Tobacco*. Retrieved July 6, 2015, from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/en/>.
- Saitis, C., Saiti, A., Saitis, C., & Saiti, A. (2018). The function of planning and programming. *Initiation of educators into educational management secrets*, 31 – 60.
- Schermerhorn Jr, J. R., Osborn, R. N., Uhl-Bien, M., & Hunt, J. G. (2011). *Organizational behavior*. John Wiley & sons.

- Scott, W. R. (1977). *Effectiveness of Organizational Effectiveness Studies*. In *New Perspectives On Organizational Effectiveness*. P.S. Goodman and J.M. Pennings eds. San Francisco: Jossey-Bass. pp. 63 – 95.
- Sharafkhani, N., Jasemzadeh, M., Rabiei, L., & Salahshouri, A. (2025). *Empowerment Components Related to Smoking Prevention among Male Students: A Cross – Sectional Study*. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 101972.
- Steers, R.M. (1997). *Antecedents and Outcomes of Organizational Commitment*. *Administrative Science Quarterly*, 22(1), 44 – 56.
- Steers, R.M., and Porter, L.W. (1983). *Motivation and Work Behavior*. New York: Mc Graw – Hill.
- Stoner, A F. & Wankel, C. (1986). *Management (3rd ed.)*. New Delhi : Prentice – Hill.
- Subiyakto, A., Ahlan, A. R., Putra, S. J., & Kartiwi, M. (2022). *Validation of Information System Project Success Model: A Focus Group Study*. *SAGE Open*.
- Suwanda, & Nugroho, B. Y. (2022). *Literature reviews: McKinsey 7S model to support organizational performance*. *Technium Social Sciences Journal*, 38, 1 – 9.
- Swansburg, R. C. (1996). *Introduction to management and leadership for nurse managers* (2nd ed., pp. 391 – 394). Jones & Bartlett Publishers.
- Tang, H. (2016). *A study of the effect of knowledge management on organizational culture and organizational effectiveness*. *Eurasia Journal of Mathematics, Science & Technology Education*, 8(1), 4748 – 4760.
- Think Exist. (2008). *The Leadership Challenge : How to Get Extraordinary Things Done in Organizations*. San Francisco : Jossey Bass.
- Thompson, Arthur A.Jr, and AJ., Strickland. (2003). *Strategic Management : Concepts and CDases*. 13th ed. New York : McGraw – Hill/Lrwin.
- Tosi, H., & Carroll, J. (1982). *ORGANIZATION STRUCTURAL ALTERNATIVES: ADAPTING TO THE ENVIRONMENT*. *Understanding Organizations: A Guide for the Nurse Executive*, 144.
- Varkevisser, C. M., Pathmanathan, I., & Brownlee, A. T. (2003). *Designing and conducting health systems research projects* (Vol. 1). IDRC.

- Waterman, R. H., Peters, T. J., & Phillips, J. R. (1980). *Structure is not organization*. McKinsey Quarterly, 1980(3), 2 – 20.
- Wheelen, T. L., & Hunger, J. D. (2017). *Strategic management and business policy: Globalization, innovation, and sustainability* (15th ed.). Pearson.
- Wright, P. L., Pringle, C. D., & Kroll, M. J. (1992). *Strategic management: text and cases*.
- Xie, Z., Deng, S., Liu, P., Lou, X., Xu, C., & Li, D. (2024). *Characterizing anti – vaping posts for effective communication on Instagram using multimodal deep learning*. *Nicotine and Tobacco Research*, 26(Supplement_1), S43 – S48.
- Yamane, Taro. (1973). *Statistics: An introductory analysis* (3rd ed.). New York, NY: Harper and Row.
- Zarghani, M., Nemati-Anaraki, L., Sedghi, S., Chakoli, A. N., & Rowhani-Farid, A. (2024). *Design and validation of a conceptual model regarding impact of open science on healthcare research processes*. *BMC Health Services Research*.

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ภาคผนวก ก

1. รายชื่อผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือวิจัย
2. รายชื่อผู้เชี่ยวชาญยืนยันรูปแบบ
3. หนังสือขอความอนุเคราะห์

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

1. นายแพทย์ชนันท์ สิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
2. นางอนงค์ พัวตระกูล กรรมการบริหารเครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
3. รองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต หัวหน้าแผนงานสร้างความเข้มแข็งของพยาบาลชุมชนในการควบคุมยาสูบแบบบูรณาการ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
4. รองศาสตราจารย์ ดร.อรสา พันธักดี หัวหน้าแผนงานการช่วยเหลือเลิกบุหรี่แบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
5. ดร.ปทุมทิพย์ มานโคกสูง นักวิชาการอิสระ ประธานคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดสกลนคร

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญยืนยันรูปแบบ

1. ศาสตราจารย์นายแพทย์ประทีป วาทีสาธกิจ ประธานมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนแห่งประเทศไทย
2. นายแพทย์ชนันท์ สิทธิบุศย์ ผู้อำนวยการกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
3. นางอนงค์ พัวตระกูล กรรมการบริหารเครือข่ายครูเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่ มูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
4. นางสาวชวลา ภาณุตานนท์ ณ มหาสารคาม ผู้ช่วยผู้จัดการมูลนิธิธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ดูแลแผนงาน โครงการ Gen Z เพื่อธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
5. รองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต หัวหน้าแผนงานสร้างความเข้มแข็งของพยาบาลชุมชนในการควบคุมยาสูบแบบบูรณาการ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
6. รองศาสตราจารย์ ดร.มณฑา เก่งการพาณิชย์ อาจารย์ภาควิชาสุขศึกษา และพฤติกรรมศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
7. รองศาสตราจารย์ ดร.อรสา พันธักดี หัวหน้าแผนงานการช่วยเหลือเลิกบุหรี่แบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
8. ดร.ปทุมทิพย์ มานโคกสูง นักวิชาการอิสระ ประธานคณะกรรมการสมัชชาสุขภาพจังหวัดสกลนคร

9. นายวัฒนา พาระแพง ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร

10. นายนิรภัย คิตโสภา ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนโพนงามศึกษา
สถานศึกษาปลอดบุหรี่ต้นแบบระดับประเทศ อำเภออากาศอำนวย จังหวัดสกลนคร

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ที่ อว ๐๖๒๓.๑๒/ว ๕๒๙



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถนนมิตรภาพ ตำบลเมือง
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน นายแพทย์ชนันท์ สิทธิบุญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กรอบแนวคิดการวิจัย และนิยามศัพท์เฉพาะ

๒. เครื่องมือการวิจัย

๓. แบบประเมินเครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "การพัฒนารูปแบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร" ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมี ว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนันท์ วัฒนสินธุ์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในการพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ที่นักศึกษาได้จัดทำขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.ทรัพย์หิรัญ จันทรักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๒๙๗ ๐๒๒๙

โทรสาร ๐ ๔๒๙๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๔๖๑ ๑๒๖๗

ที่ อว ๐๖๒๓.๑๒/ว ๕๒๙



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถ.นิตโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน นางอนงค์ พัทธะกุล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กรอบแนวคิดการวิจัย และนิยามศัพท์เฉพาะ
๒. เครื่องมือการวิจัย
๓. แบบประเมินเครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนาแบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมี ว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินท์ วัชรสินธุ์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในการพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ที่นักศึกษาได้จัดทำขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.ทรัพย์ทวีญ จันทรวงศ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๒๙๗ ๐๒๒๙

โทรสาร ๐ ๔๒๙๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๘๖๓ ๑๒๖๗

ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๕๒๙



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถ.นิตโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน รองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กรอบแนวคิดการวิจัย และนิยามศัพท์เฉพาะ

๒. เครื่องมือการวิจัย

๓. แบบประเมินเครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมี ว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินท์ วัชรสินธุ์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในการพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ที่นักศึกษาได้จัดทำขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.ทวีทรัพย์ หิรัญ จันทักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๒๙๗ ๐๒๒๙

โทรสาร ๐ ๔๒๙๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๘๖๑ ๑๒๖๗

ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๕๒๙



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถ.นิติโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน รองศาสตราจารย์ ดร.อรสา พันธักดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กรอบแนวคิดการวิจัย และนิยามศัพท์เฉพาะ

๒. เครื่องมือการวิจัย

๓. แบบประเมินเครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๓๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์เรื่อง "การพัฒนาแบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร" ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาค้นคว้าหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมี ว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชินนท์ วัฒนสินท์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในการพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ที่นักศึกษาได้จัดทำขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.ทรัพย์หิรัญ จันทรักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๒๙๗ ๐๒๒๙

โทรสาร ๐ ๔๒๙๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๘๖๑ ๓๒๖๗

ที่ อว ๐๖๒๓.๑๒/ว ๕๒๙



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถ.นิคมโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

เรียน ดร.ปทุมทิพย์ มานโคสูง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กรอบแนวคิดการวิจัย และนิยามศัพท์เฉพาะ

๒. เครื่องมือการวิจัย

๓. แบบประเมินเครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนาแบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาค้นคว้าตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมี ว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินท์ วัะสินนท์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในการพิจารณาตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ที่นักศึกษาได้จัดทำขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.ทวีพัชญ์ วัฒนวิทย์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๒๐๙๗ ๐๒๒๙

โทรสาร ๐ ๔๒๐๙๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๘๖๓ ๑๖๖๗

ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๗๙๑



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถนนโยธา ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วัฒนสินธุ์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ทั้งนี้ นักศึกษามีความประสงค์ขอทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย เพื่อหาความเชื่อมั่นในการศึกษาวิจัยประกอบการทำวิทยานิพนธ์ โดยเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้ผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์แบบเร็ว จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร เลขที่ใบรับรอง ๐๔๕/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนั้น บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จึงขอความอนุเคราะห์ท่านอนุญาตให้นักศึกษาทำการทดลองใช้เครื่องมือวิจัยดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ แสนทวีสุข)
ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๒๔๗ ๐๒๒๔

โทรสาร ๐ ๔๒๔๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๘๖๑ ๑๒๖๗



ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๔๑๔

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถนนิตโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วัฒนสินธุ์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

เพื่อให้การศึกษานี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน ให้นักศึกษารายดังกล่าวได้เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย โดยเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้ผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์แบบเร็ว จากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร เลขที่ใบรับรอง ๐๔๔/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ประกอบการศึกษาวิทยานิพนธ์ และขอขอบคุณในความอนุเคราะห์มา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ แสนทวีสุข)
ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๒๔๗ ๐๒๒๔

โทรสาร ๐ ๔๒๔๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๘๖๓ ๓๒๖๗

ที่ อว ๐๖๒๓.๓๒/ว ๑๖๘๒



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถ.นิติโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

เรียน ศาสตราจารย์นายแพทย์ประกิจ วาทีสาธกิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๐๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ เวสสินท์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว จึงขออนุญาตให้ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ยืนยันรูปแบบการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.ทรัพย์ทิพย์ จันทักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๓๔๗ ๐๒๒๔

โทรสาร ๐ ๔๒๔๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๘๖๑ ๑๒๖๗

ที่ อว ๐๖๒๑.๓๒/ว ๑๖๘๒



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถนนิตโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

เรียน นายแพทย์ชนนัท สิริปัญญ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๒๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วัฒนสินธุ์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ยืนยันร่างรูปแบบการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.พรชัยหรือญ จันทรักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๓๔๗ ๐๒๒๙

โทรสาร ๐ ๔๒๔๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๘๖๑ ๑๒๖๗



ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๑๖๘๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถ.นิตโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

เรียน นางอนงค์ พัวตระกูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาารูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วัชรสินธุ์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ยืนยันร่างรูปแบบการพัฒนาารูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.ทรัพย์หิรัญ จันทรักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร: ๐ ๔๓๔๙๗ ๐๒๒๔

โทรสาร ๐ ๔๒๔๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๘๖๑ ๑๒๖๗



ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๑๖๘๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถนนโยธา ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

เรียน นางสาวา ภวภูตานนท์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วะสินนท์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ยืนยันร่างรูปแบบการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อให้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.ทรัพย์หิรัญ จันทรักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๓๔๗ ๐๒๒๔

โทรสาร ๐ ๔๒๔๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๘๖๑ ๑๒๖๗



ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๑๖๘๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถ.นิติโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

เรียน รองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๕๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วัฒนสินธุ์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ยืนยันร่างรูปแบบการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.ทรัพย์หิรัญ จันทร์ักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๓๔๗ ๐๒๒๔

โทรสาร ๐ ๔๒๔๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๘๖๑ ๑๒๖๗



ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๑๖๘๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถนนโยธา ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

เรียน รองศาสตราจารย์ ดร.มณฑา เก่งการพานิชย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วัฒนสินธุ์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ยืนยันร่างรูปแบบการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.ทรัพย์หิรัญ จันทร์รักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๓๙๗ ๐๒๒๙

โทรสาร ๐ ๔๒๙๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๘๖๑ ๑๖๖๗



ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๑๖๘๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถนนิตโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

เรียน รองศาสตราจารย์ ดร.อรสา พันธักดิ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วะสินนท์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ยืนยันร่างรูปแบบการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.ทรัพย์หิรัญ จันทรักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๓๔๗ ๐๒๒๔

โทรสาร ๐ ๔๒๔๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๘๖๑ ๓๒๖๗



ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๑๖๘๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถ.นิติโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

เรียน ดร.ปทุมทิพย์ มานโคสูง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๓๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ เวสสินท์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ยืนยันร่างรูปแบบการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.ทรัพย์ทวีญ จันทักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๓๔๗ ๐๒๒๔

โทรสาร ๐ ๔๒๔๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๘๖๑ ๑๒๖๗



ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๑๖๘๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถนนิตโย ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

เรียน นายวัฒนา พะระแพง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ วัฒนสินธุ์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ยืนยันร่างรูปแบบการพัฒนา รูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.พรไพฑ์กร จันทรักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๓๔๗ ๐๒๒๔

โทรสาร ๐ ๔๒๔๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๔๘๖๑ ๑๒๖๗



ที่ อว ๐๖๒๑.๑๒/ว ๑๖๘๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
๖๘๐ ถนนมิตรภาพ ต.ธาตุเชิงชุม
อ.เมือง จ.สกลนคร ๔๗๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา

เรียน นายนิรันดร์ คิตโสภา

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือการวิจัย

ด้วย นางดวงละพา กุดนอก รหัสประจำตัวนักศึกษา ๖๕๖๓๒๔๓๔๑๐๓ ซึ่งเป็นนักศึกษาปริญญาเอก สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร กำลังศึกษาและทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) โดยมีว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.ชนินทร์ เวสสินท์ และรองศาสตราจารย์ ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล เป็นกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว จึงขอความอนุเคราะห์ท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา ยืนยันร่างรูปแบบการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อใช้ประกอบการทำวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(อาจารย์ ดร.ทรัพย์ทวี จันทรักษ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและวิจัย รักษาการแทน

ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัณฑิตวิทยาลัย

โทร. ๐ ๔๓๙๗ ๐๒๒๙

โทรสาร ๐ ๔๒๙๗ ๐๐๓๒

ผู้ประสานงาน นางดวงละพา กุดนอก โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๙๘๖๑ ๑๒๖๗

ภาคผนวก ข

1. แบบสอบถาม ระยะที่ 1
2. แบบสอบถามระยะที่ 2
3. แบบสอบถามระยะที่ 3



แบบสอบถามประกอบการวิจัย

เรื่อง การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม

การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

1. การวิจัยครั้งนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของรูปแบบระบบ การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร

2. ในการตอบแบบสอบถาม ผู้วิจัยขอความกรุณาท่านโปรดตอบแบบสอบถาม ทุกข้อตามสภาพจริงและให้ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ข้อมูลของท่านมีคุณค่าอย่างยิ่งต่องานวิจัย และเป็นประโยชน์ทางวิชาการ ทั้งนี้ ผู้วิจัยจะนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ ในภาพรวม ซึ่งไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อท่านหรือหน่วยงานแต่ประการใด
ผู้วิจัย ขอขอบพระคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

นางดวงละพา กุดนอก

นักศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต

สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

โทรศัพท์. 08 9861 1267

e-mail. tocktack37171@gmail.com

แบบสอบถาม

(ระยะที่ 1)

เรื่อง การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม

การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

คำชี้แจง: แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพรูปแบบระบบการป้องกันแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาหรือเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา

ดังนั้น ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์และ ความร่วมมือจากท่านและหน่วยงานในการตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง ผู้วิจัยขอรับรองว่า ข้อมูลที่ได้จากท่านและหน่วยงานจะนำไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางการวิจัย และจะไม่ถูกเปิดเผยและในโอกาสผู้วิจัยขอขอบพระคุณ ที่ท่านสละเวลาสำหรับการตอบแบบสอบถามในครั้งนี้ แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 สภาพ ปัญหา และความต้องการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร โดยใช้ทฤษฎี 7S McKenzie

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ อื่น ๆ
2. อายุ.....ปี (เกิน 6 เดือนให้นับเป็น 1 ปี)
3. สถานภาพสมรส
☐ โสด ☐ คู่ ☐ หม้าย / หย่า / แยก
4. การศึกษา
☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก
5. ตำแหน่งงานของท่าน
☐ ผู้อำนวยการโรงเรียน ☐ รองผู้อำนวยการโรงเรียน ☐ ครูผู้รับผิดชอบงาน
 ป้องกันแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ในสถานศึกษา ☐ ครู/บุคลากรในสถานศึกษา
6. ประสบการณ์การทำงานป้องกัน การแก้ไขปัญหาการสูบ.....ปี (เกิน 6 เดือนให้นับ
 เป็น 1 ปี)
7. โรงเรียนของท่านเป็นโรงเรียนขนาดใด
☐ โรงเรียนขนาดใหญ่พิเศษ จำนวนนักเรียน 2,500 คนขึ้นไป
☐ โรงเรียนขนาดใหญ่ จำนวนนักเรียน 1,500 – 2,499 คน
☐ โรงเรียนขนาดกลาง จำนวนนักเรียน 500 – 1,499 คน
☐ โรงเรียนขนาดเล็ก จำนวนนักเรียน 499 คนลงมา
8. โรงเรียนของท่านอยู่ในสังกัดใด
☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร
 โรงเรียน
☐ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร
 โรงเรียน
☐ เทศบาลนครสกลนคร
 โรงเรียน

ส่วนที่ 2

สภาพการดำเนินงาน ปัญหา และความต้องการพัฒนารูปแบบระบบ
การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา
ในจังหวัดสกลนคร โดยใช้แนวคิด 7S McKenzie

คำชี้แจง แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 3 ส่วน คือ

ส่วนที่ 2.1 แบบสอบถามสภาพรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ
การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ส่วนที่ 2.2 แบบสอบถามปัญหารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ
การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ส่วนที่ 2.3 แบบสอบถามความต้องการการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน
การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัด
สกลนคร

ส่วนที่ 2.1 แบบสอบถามสภาพรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

คำชี้แจง

แบบสอบถามส่วนนี้ เป็นแบบสำรวจสภาพรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ในฐานะที่ท่านมีส่วนเกี่ยวข้องและมีส่วนร่วมกับการดำเนินการพัฒนา รูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในโรงเรียน โปรดพิจารณาว่าการดำเนินงาน การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ตามกรอบ แนวคิด 7S McKenzie ได้มีการปฏิบัติอยู่ในระดับใด

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสภาพการดำเนินการพัฒนารูปแบบระบบ การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในโรงเรียน ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงโดยมีค่าน้ำหนักคะแนน คือ

- 5 คะแนน หมายถึง มีระดับการดำเนินงานมากที่สุด
- 4 คะแนน หมายถึง มีระดับการดำเนินงานมาก
- 3 คะแนน หมายถึง มีระดับการดำเนินงานปานกลาง
- 2 คะแนน หมายถึง มีระดับการดำเนินงานน้อย
- 1 คะแนน หมายถึง มีระดับการดำเนินงานน้อยที่สุด

ตัวอย่าง

ที่	งาน/กิจกรรม	ระดับการดำเนินงาน				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
0	ความชัดเจนของนโยบายรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร			✓		

จากตัวอย่าง ข้อ 0 หมายความว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความเห็นว่า การดำเนินงานตามข้อ

(0) ได้มีการดำเนินงานอยู่ในระดับ “ปานกลาง”

ที่	งาน/กิจกรรม	ระดับการดำเนินงาน				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
1. โครงสร้าง(Structure) คือ ลักษณะการจัดวางตำแหน่ง การกำหนดบทบาท ขอบเขตของอำนาจหน้าที่ตามสายงานภายในโรงเรียนในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน						
1	โรงเรียนของท่านมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไขและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร					
2	โรงเรียนมีการกำหนดขอบเขต บทบาท หน้าที่ กฎระเบียบและข้อบังคับในการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน					
3	โรงเรียนมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน มีความยืดหยุ่นต่อสภาพแวดล้อมที่เกิดขึ้นทั้งภายใน และภายนอก					
4	โรงเรียนมีโครงสร้างภายในการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน ได้สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์และเป้าหมายที่ตั้งไว้					
5	โรงเรียนมีโครงสร้างในการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน ที่สะดวกในการประสานงาน และขอความช่วยเหลือระหว่างหน่วยงาน					
2. กลยุทธ์ (Strategy) คือ การกำหนดกลยุทธ์ แผนการ หรือแนวทางของในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน เพื่อให้การปฏิบัติบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายของโรงเรียน						
6	โรงเรียนมีแผนงานหรือแนวทางปฏิบัติในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนไว้อย่างชัดเจน					
7	โรงเรียนมีการนำแผนงานการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน ไปทดลองปฏิบัติเพื่อหาข้อบกพร่องก่อนนำมาใช้					

ข้อที่	งาน/กิจกรรม	ระดับการดำเนินงาน				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
8	โรงเรียนมีการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อนของแผนงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนก่อนนำแผนไปใช้					
9	โรงเรียนมีการจัดทำแผนงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ที่มีความยืดหยุ่นและปรับเปลี่ยนให้มีความสอดคล้องกับสถานการณ์					
10	โรงเรียนมีการกำหนดแผนงานหรือแนวทางการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้					
3. ระบบ (System) คือ ระบบการปฏิบัติงาน ระบบสื่อสาร ระบบเอกสาร ระบบบริหารทรัพยากรบุคคล ที่โรงเรียนใช้ในการดำเนินงาน ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน						
11	โรงเรียนมีระบบการทำงาน การควบคุมกำกับ การดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ					
12	การป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนตรงกับความรู้ความสามารถของท่าน					
13	โรงเรียนมีการฝึกอบรม ปฐมนิเทศ เกี่ยวกับระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ					
14	มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อรวบรวม ประมวลผล จัดเก็บและถ่ายโอนข้อมูลการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนได้อย่างรวดเร็ว					

ข้อที่	งาน/กิจกรรม	ระดับการดำเนินงาน				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
4. รูปแบบการบริหาร (Style) คือ ลักษณะในการบริหารจัดการภายในโรงเรียนของผู้บริหารเพื่อทำให้การดำเนินงาน ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน ประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้						
15	ผู้บริหารโรงเรียนเป็นแบบอย่างที่ดีแก่บุคลากรในการคิดสร้างสรรค์ และนำนวัตกรรมใหม่มาใช้ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน					
16	ผู้บริหารโรงเรียนมีการสร้างแรงจูงใจให้แก่ผู้รับผิดชอบงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน เช่น การมอบรางวัล กล่าวคำชมเชย เพิ่มค่าตอบแทน					
17	ผู้บริหารโรงเรียนมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้คำปรึกษา แนะนำและร่วมแก้ปัญหา กับบุคลากรในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน					
18	ผู้บริหารโรงเรียนการกระจายอำนาจในการบริหารจัดการการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน เพื่อให้ผู้รับผิดชอบและเรียนรู้งานอย่างทั่วถึง					
19	ผู้บริหารโรงเรียนให้ความสำคัญ และใส่ใจกับผู้รับผิดชอบงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนทุกระดับ					
20	โรงเรียนมีการบริหารงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนอย่างเหมาะสม					

ข้อที่	งาน/กิจกรรม	ระดับการดำเนินงาน				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
5. บุคลากร (Staff) คือ การบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคลในโรงเรียนเพื่อให้บุคลากรดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ						
21	โรงเรียนของท่านกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ได้สอดคล้องกับความรู้และความสามารถของท่าน					
22	โรงเรียนกำหนดเกณฑ์การประเมินผลการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนไว้ชัดเจน โปร่งใสและเป็นธรรม					
23	โรงเรียนส่งเสริมให้ผู้รับผิดชอบงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน พัฒนาศักยภาพที่หลากหลาย เช่น การจัดประชุม การศึกษาดูงาน การแลกเปลี่ยนงาน เป็นต้น					
24	การทำการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนตรงกับหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและนำมาใช้ประโยชน์ได้					
6. ทักษะ (Skill) คือ ทักษะความรู้ ความสามารถและความเชี่ยวชาญของบุคลากรในการดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย						
25	โรงเรียนมีการสำรวจความต้องการการพัฒนาทักษะ ความรู้ การป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนทุกปี					
26	ผู้รับผิดชอบงาน ในโรงเรียน มีความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญ ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					

ข้อที่	งาน/กิจกรรม	ระดับการดำเนินงาน				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
27	บุคลากรในโรงเรียน ใช้ทักษะ ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ สร้างนวัตกรรม และวิธีปฏิบัติ ด้านการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง					
7.ค่านิยมร่วม (Shared Values) คือ ความเชื่อความศรัทธา เป้าหมายร่วมกันในการดำเนินการ การป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน						
28	ท่านรู้สึกว่าเป็นเป้าหมายการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ในโรงเรียนมีความสอดคล้องกับเป้าหมาย					
29	โรงเรียนทำให้ท่านเชื่อว่าเป้าหมายการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน สามารถปฏิบัติได้จริง					
30	บุคลากรในโรงเรียนมีความมุ่งมั่น ทุ่มเท แรงกาย แรงใจในการการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน เพื่อความสำเร็จตามเป้าหมายของโรงเรียนเป็นสำคัญ					
31	บุคลากรในโรงเรียน มีการปฏิบัติงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน โดยมุ่งที่ประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว					

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับสภาพการดำเนินงานด้านอื่น ๆ ในการการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนในจังหวัดสกลนคร

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 2.2 แบบสอบถามปัญหาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

คำชี้แจง

แบบสอบถามส่วนนี้ เป็นแบบสำรวจปัญหาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ในฐานะที่ท่านมีส่วนเกี่ยวข้องและมีส่วนร่วมกับการดำเนินงานการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียน โปรดพิจารณาว่าการดำเนินงาน การพัฒนาแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ตามกรอบแนวคิด 7S McKenzie ได้มีการปฏิบัติอยู่ในระดับใด

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องปัญหาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียน ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริง (ถ้ามีระดับการดำเนินงานมากให้ค่าน้ำหนักมาก) โดยมีค่าน้ำหนักคะแนน คือ

- 5 คะแนน หมายถึง มีปัญหาการดำเนินงานมากที่สุด
- 4 คะแนน หมายถึง มีปัญหาการดำเนินงานมาก
- 3 คะแนน หมายถึง มีปัญหาการดำเนินงานปานกลาง
- 2 คะแนน หมายถึง มีปัญหาการดำเนินงานน้อย
- 1 คะแนน หมายถึง มีปัญหาการดำเนินงานน้อยที่สุด

ตัวอย่าง

ที่	ปัญหาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียน	ระดับปัญหาการดำเนินงาน				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
1	โรงเรียนมีปัญหาคูรั้บผิดชอบงานผ่านการอบรมการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนมาอย่างต่อเนื่อง	✓				

จากตัวอย่าง ข้อ 1 หมายความว่า ผู้ตอบแบบสอบถาม ข้อ (1) มีปัญหาการดำเนินงาน “มากที่สุด”

ที่	ปัญหาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียน	ระดับปัญหาการดำเนินงาน				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
1. โครงสร้าง(Structure)						
1	โรงเรียนมีปัญหาคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนเป็นปัจจุบัน					
2	โรงเรียนมีปัญหากำหนดบทบาท หน้าที่บุคลากรที่รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และควบคุมการสูญบุหรืที่ชัดเจน					
3	โรงเรียนมีปัญหасายการบริหารงานป้องกัน การแก้ไขปัญหา และควบคุมการสูญบุหรืในโรงเรียนครอบคลุมทุกชั้นเรียน					
4	โรงเรียนมีปัญหาคณะทำงานป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูญบุหรืในโรงเรียนครอบคลุมบุคลากรในโรงเรียน					
2. กลยุทธ์ (Strategy)						
5	โรงเรียนมีปัญหามีแผนงานเฉพาะในการบริหารงานป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูญบุหรื					
6	โรงเรียนมีปัญหามีแผนงานป้องกัน แก้ไข และควบคุมการสูญบุหรืเป็นแผนจากระดับจังหวัด มีความเหมาะสมกับบริบทของโรงเรียน					
7	โรงเรียนมีปัญหามีแผนงานป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียน ที่มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน					
8	โรงเรียนมีปัญหามีเครือข่ายและบุคลากรในโรงเรียนมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงานป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูญบุหรืของโรงเรียน					
9	โรงเรียนมีปัญหามีการวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็งและสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกโรงเรียนในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืของโรงเรียน					

ที่	ปัญหาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับ มัธยมศึกษาในโรงเรียน	ระดับปัญหาการดำเนินงาน				
		มาก ที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
10	โรงเรียนมีปัญหแผนงานโรงเรียนมีความครอบคลุม ด้านการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียน					
3. ระบบ (System)						
11	โรงเรียนมีปัญหาระบบติดตาม กำกับ การดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการ ควบคุมการสูญบุหรื ในโรงเรียนอย่างความต่อเนื่อง					
12	โรงเรียนมีปัญหการฝึกอบรมผู้รับผิดชอบงานการ ป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรื ในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง					
13	โรงเรียนมีปัญหาเทคโนโลยีสารสนเทศ ในการ รวบรวม จัดเก็บข้อมูลการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรืในโรงเรียนที่ทันสมัย					
14	โรงเรียนมีปัญหแนวทางการคัดกรอง บำบัดรักษา ส่งต่อนักเรียนกลุ่มเสี่ยงที่ชัดเจน					
15	โรงเรียนมีปัญหาระบบการติดตามนักเรียนกลุ่มเสี่ยง ในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง					
16	โรงเรียนมีปัญหาเครือข่ายโรงเรียนมีส่วนร่วมในการ เฝ้าระวังร้านค้ารอบ ๆ สถานศึกษา					
4.รูปแบบการบริหาร (Style)						
17	โรงเรียนมีปัญหบุคคลากรในโรงเรียน มีแรงจูงใจ ในการปฏิบัติงานป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูญบุหรื					
18	โรงเรียนมีปัญหจัดการแลกเปลี่ยน แบ่งปันความรู้ งานป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญ บุหรื อย่างต่อเนื่อง					
19	โรงเรียนมีปัญหการกระจายอำนาจในการ บริหารงานป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูญบุหรื มีความสมดุลกับงานของบุคคลากร					

ที่	ปัญหาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับ มัธยมศึกษาในโรงเรียน	ระดับปัญหาการดำเนินงาน				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
5. บุคลากร (Staff)						
20	โรงเรียนมีปัญหามอบหมายบุคลากร ที่รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ สอดคล้องกับบทบาท					
21	โรงเรียนมีปัญหามาตรการประเมินผล การปฏิบัติงานการป้องกัน แก้ไขปัญหาและควบคุม การสูบบุหรี่ ของบุคลากรในโรงเรียนที่ชัดเจน					
22	โรงเรียนมีปัญหามีผู้รับผิดชอบงานป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ ในโรงเรียนได้รับการ พัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง					
23	โรงเรียนมีปัญหามอบหมายบุคลากรที่รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่อย่างเพียงพอ					
6. ทักษะ (Skill)						
24	โรงเรียนมีปัญหามีผู้รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไข ปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียน มีทักษะ ในการคัดกรองการสูบบุหรี่ในนักเรียน					
25	โรงเรียนมีปัญหามีผู้รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไข ปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียน มีทักษะ ในการบำบัดนักเรียนที่สูบบุหรี่					
26	โรงเรียนมีปัญหามีผู้รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไข ปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ในโรงเรียน มีทักษะ ในการส่งต่อนักเรียนที่สูบบุหรี่					
27	โรงเรียนมีปัญหามาตรการพัฒนาศักยภาพ ความรู้ ตรงกับ ความต้องการของผู้รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไข ปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่					
7. ค่านิยมร่วม (Shared Values)						
28	โรงเรียนมีปัญหางานป้องกัน แก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ บุคลากรกับงานประจำได้ ไม่เพิ่มภาระงาน					

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัญหาอื่น ๆ ในการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข
ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนในจังหวัดสกลนคร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ส่วนที่ 2.3 แบบสอบถามความต้องการการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร

คำชี้แจง

แบบสอบถามส่วนนี้ เป็นแบบสำรวจความต้องการการพัฒนา รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ในฐานะที่ท่านมีส่วนเกี่ยวข้องและมีส่วนร่วมกับการดำเนินงานการพัฒนา รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียน โปรดพิจารณาว่า การดำเนินงาน การพัฒนา รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ตามกรอบแนวคิด 7S McKenzie ได้มีการปฏิบัติอยู่ใน ระดับใด

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องความต้องการการพัฒนา รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียน ให้ตรงกับ สภาพความเป็นจริงโดยมีค่าน้ำหนักคะแนน คือ

- 5 คะแนน หมายถึง มีระดับความต้องการมากที่สุด
- 4 คะแนน หมายถึง มีระดับความต้องการมาก
- 3 คะแนน หมายถึง มีระดับความต้องการปานกลาง
- 2 คะแนน หมายถึง มีระดับความต้องการน้อย
- 1 คะแนน หมายถึง มีระดับความต้องการน้อยที่สุด

ตัวอย่าง

ที่	ความต้องการพัฒนา รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียน	ระดับความต้องการ				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
2	โรงเรียนทุกแห่งในจังหวัดสกลนคร ได้รับการ สนับสนุนงบประมาณด้านการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ เพียงพอ ทัวถึง	✓				

จากตัวอย่าง ข้อ 2 หมายความว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความเห็นว่า กิจกรรมตามข้อ (1) มีความ ต้องการอยู่ในระดับ “มากที่สุด”

ที่	ความต้องการการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียน	ระดับความต้องการ				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
1. โครงสร้าง(Structure)						
1	โรงเรียนมีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานในการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียนครอบคลุมในทุกระดับ					
2	โรงเรียนมีการกำหนดบทบาท หน้าที่บุคลากร ที่รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไข้ปัญหา และควบคุม การสูบบุหรี่ครอบคลุมทุกระดับ					
3	โรงเรียนมีการพัฒนาเครือข่ายงานป้องกัน แก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ทั้งภายในและภายนอก กระทรวงสาธารณสุข ครอบคลุมในทุกระดับ					
2. กลยุทธ์ (Strategy)						
4	โรงเรียนมีการจัดเวทีการมีส่วนร่วมในการจัดทำ แผนงานเฉพาะในการบริหารงานป้องกัน แก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ ให้ครอบคลุมทุกระดับ					
5	โรงเรียนมีการวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็งแผนงาน การป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบ บุหรี่ยของโรงเรียนโดยการมีส่วนร่วมก่อนนำไปปฏิบัติ					
3. ระบบ (System)						
6	โรงเรียนมีศูนย์วิชาการสนับสนุนในการทำงาน การป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบ บุหรี่ย ตามกลยุทธ์หลักของจังหวัดสกลนคร					
7	โรงเรียนมีพัฒนาศูนย์ข้อมูลข่าวสารในการรวบรวม จัดเก็บข้อมูลการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ย ครอบคลุมทุกระดับ					
8	โรงเรียนมีการพัฒนาแนวทางปฏิบัติ คู่มือ ตามกลยุทธ์ หลักของจังหวัดสกลนคร					
9	โรงเรียนมีการพัฒนาระบบ Dass board เพื่อการกำกับ ติดตามและดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการสูบบุหรี่ยในโรงเรียน					

ที่	ความต้องการการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การ แก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียน	ระดับความต้องการ				
		มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
4.รูปแบบการบริหาร (Style)						
10	โรงเรียนมีการจัดระบบการติดตามโดยการมีส่วนร่วม ของชุมชน					
11	โรงเรียนมีนโยบายการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และ การควบคุมการสูบบุหรี่ เป็นองค์ประกอบในการ พิจารณาค่าตอบแทน หรือการเลื่อนวิทยฐานะ					
12	โรงเรียนมีการจัดสวัสดิการเสริมสร้างแรงจูงใจในการ ทำงานป้องกัน แก้ไข้ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่					
13	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามีการมอบนโยบาย แก่ผู้บริหารโรงเรียน					
5. บุคลากร (Staff)						
14	โรงเรียนมีการจัดทำแผนบุคลากรครอบคลุม ตามกลยุทธ์หลักของโรงเรียน					
15	ผู้บริหารโรงเรียนกำหนดเป้าหมายและมาตรฐาน ในการทำงาน เกณฑ์การประเมินผลไว้ชัดเจน					
16	โรงเรียนมีบุคลากรที่รับผิดชอบงานป้องกัน แก้ไข้ ปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่โดยเฉพาะ					
6. ทักษะ (Skill)						
17	โรงเรียนมีแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน การป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบ บุหรื ครอบคลุมกลยุทธ์หลักของโรงเรียน					
18	บุคลากรผู้ปฏิบัติงานการป้องกัน การแก้ไข้ และ การควบคุมการสูบบุหรื ในโรงเรียนของท่านได้รับการ พัฒนาความรู้ความชำนาญเฉพาะด้าน เช่น การคัด กรอง การให้คำปรึกษาผู้ติดยาหรืเบ้า้งต้น					
19	โรงเรียนมีการจัดการศึกษาดูงานการป้องกัน การแก้ไข้ ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรือย่างน้อย 1 คร้ง/ปี					

แบบสอบถาม

(ระยะที่ 2)

เรื่อง การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

คำชี้แจง: แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อ

ประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ได้แก่ การมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์

การจัดการความรู้ และการจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มีอิทธิพลต่อ

ประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาหรือเพิ่มประสิทธิผลการป้องกัน

การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

ดังนั้น ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์และ ความร่วมมือจากท่านและหน่วยงานในการตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง ผู้วิจัยขอรับรองว่า ข้อมูลที่ได้จากท่านและหน่วยงานจะนำไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางการวิจัยและจะไม่ถูกเปิดเผย และในโอกาสผู้วิจัยขอขอบพระคุณที่ท่านสละเวลาสำหรับการตอบแบบสอบถาม แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นด้านปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลของระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

- เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ อื่น ๆ
- อายุ.....ปี (เกิน 6 เดือนให้นับเป็น 1 ปี)
- สถานภาพสมรส
☐ โสด ☐ คู่ ☐ หม้าย / หย่า / แยก

4. การศึกษา

☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก

5. ตำแหน่งงานของท่าน

☐ ผู้อำนวยการโรงเรียน ☐ รองผู้อำนวยการ ☐ ครูผู้รับผิดชอบงานป้องกันแก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ในสถานศึกษา ☐ ครู/บุคลากรในสถานศึกษา

6. ประสบการณ์การทำงานป้องกัน แก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่...ปี(เกิน 6 เดือนนับเป็น 1 ปี)

7. โรงเรียนของท่านเป็นโรงเรียนขนาดใด

- ☐ โรงเรียนขนาดใหญ่พิเศษ จำนวนนักเรียน 2,500 คนขึ้นไป
☐ โรงเรียนขนาดใหญ่ จำนวนนักเรียน 1,500 – 2,499 คน
☐ โรงเรียนขนาดกลาง จำนวนนักเรียน 500 – 1,499 คน
☐ โรงเรียนขนาดเล็ก จำนวนนักเรียน 499 คนลงมา

8. โรงเรียนของท่านอยู่ในสังกัดใด

- ☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร
 โรงเรียน
- ☐ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร
 โรงเรียน
- ☐ เทศบาลนครสกลนคร
 โรงเรียน

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นด้านปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพการพัฒนารูปแบบระบบ

การป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับ
 มัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องความคิดเห็นด้านปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงโดยมีค่าน้ำหนักคะแนน คือ

- 5 คะแนน หมายถึง มีระดับความคิดเห็นมากที่สุด
 4 คะแนน หมายถึง มีระดับความคิดเห็นมาก
 3 คะแนน หมายถึง มีระดับความคิดเห็นปานกลาง
 2 คะแนน หมายถึง มีระดับความคิดเห็นน้อย
 1 คะแนน หมายถึง มีระดับความคิดเห็นน้อยที่สุด

ตัวอย่าง

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
0.ปัจจัยด้านการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายมีอิทธิพลต่อประสิทธิผลการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร			√		

จากตัวอย่าง ข้อ 0 หมายความว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความเห็นว่า ความคิดเห็นตามข้อ (0) ระดับความคิดเห็นอยู่ในระดับ “ปานกลาง”

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
ตอนที่ 1 การมีส่วนร่วมของเครือข่าย					
1. ผู้ปกครองร่วมจัดทำแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
2. ผู้นำชุมชนร่วมจัดทำแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมจัดทำแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
4. ผู้ปกครองร่วมเลือกกิจกรรมเพื่อดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
5. ผู้นำชุมชนร่วมเลือกกิจกรรมเพื่อดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
6. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมเลือกกิจกรรมเพื่อดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
7. ผู้ปกครองร่วมทำกิจกรรมตามแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลการพัฒนารูปแบบระบบ การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร	ระดับความคิดเห็น				
	มาก ที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
8.ผู้นำชุมชนร่วมทำกิจกรรมตามแผนการป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
9.เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมทำกิจกรรมตามแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
10.ผู้ปกครองร่วมกำกับติดตามแผนงานแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
11.ผู้นำชุมชนร่วมกำกับติดตามแผนงานแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
12.เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกำกับติดตามแผนงานป้องกัน แก้ไข้ปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
13.ผู้ปกครองได้รับความรู้ และเกียรติบัตรการดำเนินงาน ป้องกัน แก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
14.ผู้นำชุมชนได้รับความรู้ และเกียรติบัตรการดำเนินงาน ป้องกัน แก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
15.เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับความรู้ และเกียรติบัตรเชิดชู เกียรติ ในการดำเนินงานป้องกัน แก้ไขปัญหาและควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียน					
ตอนที่ 2 การจัดการเชิงกลยุทธ์					
17. บุคลากรในโรงเรียนร่วมวิเคราะห์สภาพปัจจุบันโดยใช้ เทคนิค SWOT Analysis และจัดทำแผนการดำเนินงานป้องกัน แก้ไข้ปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้น มัธยมศึกษา					
18. บุคลากรในโรงเรียนดำเนินงานตามแผนการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมบุหรี่					
19. บุคลากรในโรงเรียนดำเนินการตรวจสอบ และ ประเมินผลการดำเนินงานดำเนินงานป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา					

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลการพัฒนารูปแบบระบบ การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร	ระดับความคิดเห็น				
	มาก ที่สุด (5)	มาก(4)	ปาน กลาง (3)	น้อย(2)	น้อย ที่สุด(1)
ตอนที่ 3 การจัดการความรู้					
19. โรงเรียนจัดการประชุมนำเสนองาน จัดเวทีถอดบทเรียน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา					
20. ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเข้าร่วม ประชุมนำเสนองาน จัดเวทีถอดบทเรียน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียน					
21. โรงเรียนแต่งตั้งทีมจัดการความรู้ การป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
22. โรงเรียนมีการจัดอบรมการพัฒนานวัตกรรมแก้ปัญหา ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
ตอนที่ 4 การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร					
23.โรงเรียนมีสื่อในการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศในเรื่องการ ป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
24.โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศในเรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนแบบ Online					
25.โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศเรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาไปยังผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยใช้เทคโนโลยี ที่เหมาะสม					
26.โรงเรียนร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการ ป้องกัน การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ ของนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษา					
ตอนที่ 5 ประสิทธิภาพของระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับ มัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร					
1.โรงเรียนมีการคัดกรองนักเรียนมีความครอบคลุมทุกชั้นเรียน					
2.โรงเรียนมีการให้คำปรึกษาช่วยเหลือบุตรครอบครัมนักเรียนกลุ่มเสี่ยง					
3.โรงเรียนมีระบบการช่วยเหลือบุตรในนักเรียนมีความต่อเนื่อง					
4.โรงเรียนมีระบบการเฝ้าระวังดูแลนักเรียนมีความสอดคล้องกับ วิถีชุมชน					
5.โรงเรียนมีอัตราสำเร็จการเลิกสูบบุหรี่ของนักเรียนกลุ่มสูบบุหรี่ ขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา					

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิผลการพัฒนารูปแบบ
ระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่
ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ได้แก่

1. การมีส่วนร่วมของเครือข่าย

.....

.....

2. การจัดการเชิงกลยุทธ์

.....

.....

3. การจัดการความรู้

.....

.....

4. การจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร

.....

.....

5. ปัจจัยด้านอื่นๆ

.....

.....

ขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูงที่ให้ข้อมูลที่เป็ประโยชน์ต่อการศึกษาในครั้งนี้

นางดวงละพา กุดนอก
นักศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน
มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร



แบบสอบถามประกอบการวิจัย ระยะที่ 3

เรื่อง การพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร

1. การวิจัยครั้งนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพิจารณารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
 2. ในการตอบแบบสอบถาม ผู้วิจัยขอความกรุณาท่านโปรดตอบแบบสอบถามทุกข้อตามสภาพจริง และให้ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ข้อมูลของท่านมีคุณค่าอย่างยิ่งต่องานวิจัย และเป็นประโยชน์ทางวิชาการ ทั้งนี้ ผู้วิจัยจะนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ในภาพรวม ซึ่งไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อท่านหรือหน่วยงานแต่ประการใด
- ผู้วิจัย ขอขอบพระคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

นางดวงละพา กุดนอก

นักศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต

สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพิจารณาร่างรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข
ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

วันที่ ..23....เดือน...ธันวาคม...พ.ศ....2567..

ณ ห้องราชพฤกษ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

เวลา	กิจกรรม /เนื้อหา	คณะทำงาน/ วิทยากร
08.30 -09.00 น.	ลงทะเบียน ชี้แจงวัตถุประสงค์	ผู้วิจัยและคณะทำงาน
09.00 -09.30 น.	แบ่งกลุ่มระดมความคิดเห็น “รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของ นักเรียน” ที่ผ่านมา (คำถามปลายเปิดชุดที่ 1)	นายสมบูรณ์ กุดนอก ผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการ ควบคุมผลิตภัณฑ์ ยาสูบจังหวัดสกลนคร ด้านการแพทย์และ สาธารณสุข
09.30 -10.00 น.	นำเสนอผลการระดมความคิดเห็น	
10.00 -11.00 น.	แบ่งกลุ่มระดมความคิดเห็น “รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน 4 ด้าน” ตามบริบทของโรงเรียน และพิจารณาร่าง รูปแบบ (ผู้วิจัยร่างไว้) 1.การมีส่วนร่วมของเครือข่าย (คำถามปลายเปิดชุดที่ 2) 2.การจัดการเชิงกลยุทธ์ (คำถามปลายเปิดชุดที่ 2)	
11.00 -12.00 น.	3.การจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (คำถามปลายเปิดชุดที่ 2) 4.การจัดการด้านอื่น ๆ (คำถามปลายเปิดชุดที่ 2)สรุป ประเด็นและเรียงลำดับความสำคัญการจัดการด้านอื่น ๆ	
12.00 -13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	ผู้วิจัยและคณะทำงาน
13.00 -14.00 น.	นำเสนอผลการระดมความคิดเห็น และแลกเปลี่ยนความ คิดเห็น ร่างรูปแบบด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์และ ด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย	ผู้วิจัยและคณะทำงาน
14.00 -15.00 น.	นำเสนอผลการระดมความคิดเห็น และแลกเปลี่ยน ความคิดเห็น ร่างรูปแบบด้านการจัดการเทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร และการจัดการด้านอื่นๆ	ผู้วิจัยและคณะทำงาน
15.00 -16.00 น.	สรุปผลและปิดการประชุม	ผู้วิจัยและคณะทำงาน

หมายเหตุ .. เวลา 10.00 – 10.15 น. และ 14.00 – 14.15 น. พักรับประทานอาหารว่าง

แบ่งกลุ่มเป้าหมาย เป็น 4 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 ผู้บริหาร ครูและบุคลากร แกนนำนักเรียน ที่มาจาก โรงเรียนขนาดใหญ่พิเศษ
โรงเรียนขนาดใหญ่ และคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร 3 คน

กลุ่มที่ 2 ผู้บริหาร ครูและบุคลากร แกนนำนักเรียน ที่มาจากโรงเรียนขนาดกลาง
และคณะกรรมการฯ 3 คน

กลุ่มที่ 3 ผู้บริหาร ครูและบุคลากร แกนนำนักเรียน ที่มาจากโรงเรียนขนาดกลาง
และคณะกรรมการฯ 2 คน

กลุ่มที่ 4 ผู้บริหาร ครูและบุคลากร ที่มาจากโรงเรียนขนาดเล็ก และคณะกรรมการฯ 2 คน

คำถามปลายเปิด ชุดที่ 1 (คำถามรายบุคคลเพื่อนำไปสรุปในภาพรวม)

คำถาม 7 ข้อ เกี่ยวกับการพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม
การสูบบุหรี่ของนักเรียนในจังหวัดสกลนคร

ขอให้ท่านตอบคำถามต่อไปนี้ตามความคิดเห็นหรือสิ่งที่โรงเรียนของท่านได้ทำมา เพื่อนำ
ข้อมูลไปพัฒนารูปแบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพและผลสัมฤทธิ์ ต่อไป

FQ1: ท่านอยากเห็นโรงเรียนของท่าน เป็นอย่างไร

.....

FQ2: สิ่งดีๆ ใน ร.ร./ชุมชน(ผลดี) มีอะไรบ้าง

.....

FQ3: ปัญหาที่พบใน ร.ร./ชุมชน (ผลเสีย) มีอะไรบ้าง

.....

FQ4: สาเหตุที่ทำให้เกิดผลดีและไม่ดี มีอะไรบ้าง

.....

FQ5: สิ่งที่ยากส่งเสริมสนับสนุน คืออะไร

.....

FQ6: สิ่งที่ยากแก้ไขหรือพัฒนา คืออะไร

.....

FQ7: บุคคล/หน่วยงานที่มีส่วนร่วม คือ.....และช่วยอย่างไร

.....



หมายเหตุ เมื่อได้คำตอบแล้วนำคำตอบที่ได้มาทำเป็น Tree Map ตามหัวข้อในภาพ

คำถามปลายเปิด ชุดที่ 2 แบ่งเป็น 3 ด้านตามกรอบแนวคิดการวิจัย (ประชุมกลุ่มย่อย)

1. ด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียน ในจังหวัดสกลนคร

- 1.1 โรงเรียนของท่านกำหนดวัตถุประสงค์ ในการมีส่วนร่วมของเครือข่ายอย่างไร
- 1.2 โรงเรียนของท่านมีหลักการดำเนินงานการมีส่วนร่วมของเครือข่ายอย่างไร
- 1.3 โรงเรียนของท่านมีแนวทาง ขั้นตอนการดำเนินงานการมีส่วนร่วมของเครือข่ายอย่างไร
- 1.4 มีการประเมินผลการมีส่วนร่วมของเครือข่ายอย่างไร

2. ด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์

- 2.1 โรงเรียนของท่านกำหนดวัตถุประสงค์ ในการจัดการเชิงกลยุทธ์อย่างไร
- 2.2 โรงเรียนของท่านมีหลักการในการจัดการเชิงกลยุทธ์อย่างไร
- 2.3. โรงเรียนของท่านมีแนวทาง ขั้นตอนการจัดการเชิงกลยุทธ์อย่างไร
- 2.4 มีการประเมินผลการจัดการเชิงกลยุทธ์อย่างไร

3. ด้านการจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

- 3.1 โรงเรียนของท่านมีวัตถุประสงค์ในการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารอย่างไร
- 3.2 โรงเรียนของท่านมีหลักการในการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารอย่างไร
- 3.3. โรงเรียนของท่านมีแนวทาง ขั้นตอนการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารอย่างไร
- 3.4 มีการประเมินผลการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารอย่างไร

4. ข้อเสนอแนะการจัดการด้านอื่น ๆ (สรุปประเด็นและนำมาจัดลำดับความสำคัญโดยนำปัจจัยที่มีค่าความถี่สูงที่สุด มาบรรจุในรูปแบบและกำหนดวัตถุประสงค์ หลักการ แนวทางขั้นตอนปฏิบัติ และการประเมินผลร่วมกัน)

.....
.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ภาคผนวก ค

ผลการวิเคราะห์คุณภาพแบบสอบถาม

ตารางผลการวิเคราะห์คุณภาพแบบสอบถาม หาค่า IOC

คำถามที่	N	Mean
q1	5	1.00
q2	5	1.0000
q3	5	.8000
q4	5	.8000
q5	5	.8000
q6	5	1.0000
q7	5	.8000
q8	5	1.0000
q9	5	.6000
q10	5	.8000
q11	5	1.0000
q12	5	1.0000
q13	5	.8000
q14	5	1.0000
q15	5	1.0000
q16	5	1.0000
q17	5	1.0000
q18	5	1.0000
q19	5	1.0000
q20	5	1.0000

คำถามที่	N	Mean
q21	5	1.0000
q22	5	.8000
q23	5	1.0000
q24	5	1.0000
q25	5	1.0000
q26	5	.8000
q27	5	1.0000
q28	5	1.0000
q29	5	1.0000
q30	5	1.0000
q31	5	1.0000
q32	5	1.0000
q33	5	.8000
q34	5	1.0000
q35	5	1.0000
q36	5	1.0000
q37	5	1.0000
q38	5	1.0000
q39	5	1.0000
q40	5	1.0000

คำถามที่	N	Mean
q41	5	1.0000
q42	5	1.0000
q43	5	1.0000
q44	5	1.0000
q45	5	.8000
q46	5	1.0000
q47	5	1.0000
q48	5	1.0000
q49	5	1.0000
q50	5	1.0000
q51	5	1.0000
q52	5	1.0000
q53	5	1.0000
q54	5	1.0000
q55	5	1.0000
q56	5	1.0000
q57	5	1.0000
q58	5	1.0000
q59	5	1.0000
q60	5	1.0000

คำถามที่	N	Mean
q61	5	1.0000
q62	5	1.0000
q63	5	1.0000
q64	5	.8000
q65	5	1.0000
q66	5	1.0000
q67	5	1.0000
q68	5	1.0000
q69	5	1.0000
q70	5	1.0000
q71	5	1.0000
q72	5	.8000
q73	5	1.0000
q74	5	1.0000
q75	5	1.0000
q76	5	1.0000
q77	5	1.0000
q78	5	1.0000

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	30	100.0
Excluded ^a	0	.0
Total	30	100.0

	Cronbach's Alpha Based on	
Cronbach's Alpha	Standardized Items	N of Items
.961	.972	110

Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
Y	4.1926	.69468	350
X1	4.2295	.55864	350
X2	4.2039	.67061	350
X3	4.1493	.68081	350
X4	4.1514	.72010	350

Correlations

		Y	X1	X2	X3	X4
Pearson Correlation	Y	1.000	.670	.674	.638	.716
	X1	.670	1.000	.704	.693	.667
	X2	.674	.704	1.000	.701	.702
	X3	.638	.693	.701	1.000	.774
	X4	.716	.667	.702	.774	1.000
Sig. (1-tailed)	Y	.	.000	.000	.000	.000
	X1	.000	.	.000	.000	.000
	X2	.000	.000	.	.000	.000
	X3	.000	.000	.000	.	.000
	X4	.000	.000	.000	.000	.
N	Y	350	350	350	350	350
	X1	350	350	350	350	350
	X2	350	350	350	350	350
	X3	350	350	350	350	350
	X4	350	350	350	350	350

Variables Entered/Removed^a

Model	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	X4, X1, X2, X3 ^b	.	Enter

a. Dependent Variable: Y

b. All requested variables entered.

Model Summary^b

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate	Change Statistics					Durbin-Watson
					R Square Change	F Change	df1	df2	Sig. F Change	
1	.774 ^a	.599	.594	.44247	.599	128.816	4	345	.000	1.902

a. Predictors: (Constant), X4, X1, X2, X3

b. Dependent Variable: Y

ANOVA^a

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	100.877	4	25.219	128.816	.000 ^b
	Residual	67.543	345	.196		
	Total	168.421	349			

a. Dependent Variable: Y

b. Predictors: (Constant), X4, X1, X2, X3

Regression

Coefficients^a

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	95.0% Confidence Interval for B		Collinearity Statistics	
	B	Std. Error	Beta			Lower Bound	Upper Bound	Tolerance	VIF
1 (Constant)	.327	.184		1.777	.077	-.035	.690		
X1	.310	.066	.249	4.709	.000	.181	.439	.415	2.410
X2	.227	.057	.219	3.999	.000	.115	.338	.388	2.577
X3	.014	.061	.014	.235	.814	-.105	.134	.328	3.052
X4	.371	.056	.385	6.600	.000	.261	.482	.342	2.926

a. Dependent Variable: Y

Collinearity Diagnostics^a

Model	Dimension	Eigenvalue	Condition Index	Variance Proportions				
				(Constant)	X1	X2	X3	X4
1	1	4.963	1.000	.00	.00	.00	.00	.00
	2	.017	17.099	.64	.01	.02	.05	.11
	3	.008	24.415	.11	.04	.70	.10	.24
	4	.006	28.040	.06	.11	.07	.62	.59
	5	.005	30.330	.18	.85	.22	.23	.05

a. Dependent Variable: Y



ที่ อว ๐๖๒๕.๐๔/๐๖๔๐

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ตอบรับบทความ

เรียน ดวงระพา กุดนอก พิศดาร แสนชาติ ชนิมทร์ เวสสันท์ และ จิตติ กิตติเลิศไพศาล

ตามที่ท่านได้ส่งบทความวิจัย เรื่อง **“ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร”** เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ กองบรรณาธิการได้พิจารณาบทความอยู่ในขอบข่ายหลักเกณฑ์ข้อกำหนดของวารสาร ทั้งนี้ได้นำเสนอบทความต่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิกลั่นกรอง (Peer Reviews) จำนวน ๓ ท่าน จากหลากหลายสถาบันการศึกษา ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกที่ต่างสังกัดจากผู้เขียน โดยมีกระบวนการดำเนินงานอย่างถูกต้องและเหมาะสม และเป็นไปตามเกณฑ์คุณสมบัติครบถ้วน และตรงตามหลักเกณฑ์วารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

ในการนี้ กองบรรณาธิการขอเรียนให้ท่านทราบว่า บทความวิจัยที่ท่านได้ส่งมาได้ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิกลั่นกรองเรียบร้อยแล้วและอยู่ในขั้นตอนการตีพิมพ์ในวารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ ปีที่ ๒๗ ฉบับที่ ๑ ประจำเดือน มกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๘ และขอขอบคุณที่ท่านได้ส่งบทความวิจัยมาเพื่อเผยแพร่ อีกทั้งหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับบทความที่น่าสนใจและเป็นประโยชน์จากท่านอีกเพื่อนำลงตีพิมพ์ในวารสารฉบับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริพัฒน์ ลาภจิตร)

บรรณาธิการวารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์



วารสารมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

ISSN (Print) : 3027-8724 ISSN (Online) : 3027-8732

โทรศัพท์โทรสาร ๐๔๔-๕๕๓๓๐๔, ๐๔๔-๐๖๒๐๐๕

<https://www.tci-thaijo.org/index.php/jhssmu>

E-mail : jhssmu@gsnu.ac.th

ภาคผนวก ง

คู่มือรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม
การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

คู่มือ
รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญห
และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน
ระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร



จัดทำโดย

นางดวงละพา กุดนอก

นักศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต

สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

คำนำ

คู่มือการดำเนินงานรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เล่มนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาการพัฒนาแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร และเพื่อพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ซึ่งกำหนดองค์ประกอบรูปแบบ 4 องค์ประกอบ คือ วัตถุประสงค์ หลักการ ขั้นตอน แนวทางปฏิบัติ และการประเมินผล

ขอขอบพระคุณ รศ.ดร.ชนินทร์ วัฒนินท์ รศ.ดร.จิตติ กิตติเลิศไพศาล และ ว่าที่ร้อยตรี ดร.พิศดาร แสนชาติ ที่ให้คำแนะนำและคำปรึกษาในการทำการศึกษาในครั้งนี้ ขอขอบคุณผู้ทรงคุณวุฒิจากกระทรวงสาธารณสุข ที่ตรวจสอบแนะนำแก้ไขเครื่องมือ ขอขอบคุณนายแพทย์มานพ ฉลาดธัญญกิจ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสกลนคร และหัวหน้างานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสกลนคร ที่ให้การสนับสนุนและเปิดโอกาสให้ผู้วิจัยได้มาศึกษาในครั้งนี้ ขอขอบคุณเครือข่ายการทำงานสถานศึกษาปลอดบุหรี่ทุกท่าน ที่ให้การสนับสนุนให้กำลังใจ และให้ความร่วมมืออย่างต่อเนื่อง ขอขอบคุณครอบครัวที่เป็นกำลังใจส่งเสริม และผลักดันจนประสบผลสำเร็จ และขอขอบพระคุณทุกท่านที่ไม่ได้เอ่ยนามที่เป็น กัลยาณมิตรมาโดยตลอด ผู้วิจัยจึงถือโอกาสขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

นางดวงละพา กุดนอก

นักศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต

สาขาวิชาการจัดการภาครัฐและภาคเอกชน

มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ 1 วัตถุประสงค์ของรูปแบบ	1
1.1 วัตถุประสงค์	1
1.2 วิธีใช้คู่มือรูปแบบให้มีประสิทธิภาพ	1
1.3 รูปแบบการดำเนินงาน	1
 ส่วนที่ 2 การดำเนินงานตามรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน	
2.1 ด้านการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร	3
2.2 ด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย	5
2.3 ด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์	15
2.4 ด้านการจัดการความรู้	21
 ส่วนที่ 3 การประเมินผล	
3.1 การประเมินกิจกรรมตามโครงการ	25
3.2 การประเมินผลลัพธ์และผลกระทบจากโครงการ	26
3.3 การประเมินคู่มือรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา	27
 ส่วนที่ 4 กิจกรรมประกอบ	
4.1 เกมประกอบการทำกิจกรรม	32
4.2 เพลงประกอบการทำกิจกรรม	33
4.3 กลอนประกอบการทำกิจกรรม	34
 เอกสารอ้างอิง	35

ส่วนที่ 1

วัตถุประสงค์ของรูปแบบ

รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร เล่มนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาการพัฒนา รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ที่สังกัดสำนักงานการศึกษามัธยมศึกษาสกลนคร สำนักงานเทศบาลนครสกลนคร และองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร จำนวน 52 แห่ง

1.1 วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
2. เพื่อป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร
3. เพื่อเป็นแนวทางการจัดการความรู้รูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร

1.2 วิธีใช้คู่มือรูปแบบให้มีประสิทธิภาพ

1. ศึกษานโยบาย และ พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ให้เข้าใจ
2. ศึกษารูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบุหรือของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร
3. ศึกษากระบวนการและฝึกปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือให้ชำนาญ
4. ศึกษากระบวนการมีส่วนร่วม (AIC) สร้างทีมงานและการทำงานเป็นทีม
5. ฝึกทักษะการจดบันทึก การเก็บประเด็น การวิเคราะห์ สังเคราะห์ องค์ความรู้มาก่อนล่วงหน้า

1.3 รูปแบบการดำเนินงาน

ผู้ศึกษาได้กำหนดการศึกษาระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร โดยทำการศึกษา 4 ด้าน คือ การมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ การจัดการความรู้ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร ซึ่งกำหนดรูปแบบตามขนาดโรงเรียน ไว้ 3 รูปแบบ คือ

1. รูปแบบสำหรับโรงเรียนขนาดเล็ก มีนักเรียน ต่ำกว่า 500 คน
2. รูปแบบสำหรับโรงเรียนขนาดกลางมีนักเรียน ระหว่าง 500 – 1,499 คน
3. รูปแบบสำหรับโรงเรียนขนาดใหญ่ มีนักเรียน มากกว่า 1,500 คนขึ้นไป

รูปแบบสำหรับโรงเรียนทั้ง 3 ขนาด จากการศึกษาทั้ง 4 ด้าน คือ การมีส่วนร่วมของเครือข่าย การจัดการเชิงกลยุทธ์ การจัดการความรู้ และการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร ดังภาพ 1



ภาพประกอบ 1 ระบบการป้องกัน การแก้ไข้ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่
จังหวัดสกลนคร

ส่วนที่ 2

การดำเนินงานตามรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน

1. ด้านการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร

1.1 **วัตถุประสงค์** กำหนดวัตถุประสงค์ในการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร
ดังนี้

1.1.1 เพื่อพัฒนาสื่อในการสื่อสารข้อมูลในเรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหา
และควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน

1.1.2 เพื่อพัฒนาการสื่อสารข้อมูลในเรื่องการป้องกันการแก้ไขปัญหาและ
ควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนแบบ Online

1.1.3 เพื่อสื่อสารข้อมูลเรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุม
การสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาไปยังผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม
กับสถานการณ์ปัจจุบัน

1.1.4 เพื่อร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้เทคโนโลยีการสื่อสารในการป้องกัน
การแก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา

1.2 หลักการ

จัดการเทคโนโลยีการสื่อสารโดยการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารที่ทันกับ
การสื่อสารในยุคปัจจุบัน เพื่อความสะดวก รวดเร็วทันตามกำหนดเวลา

1.3 ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ

1.3.1 จัดตั้งกลุ่มไลน์โรงเรียน โดยมีผู้ปกครอง ครูประจำชั้น และเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข เพื่อส่งต่อข้อมูลโทษ พิษภัยบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า จากกลุ่มไลน์สถานศึกษาปลอด
บุหรี่ เพื่อสร้างการรับรู้แก่นักเรียน ผู้ปกครองเพื่อเป็นการป้องกันนักเรียนกลุ่มเสี่ยง และ
เฝ้าระวังนักเรียนกลุ่มสูบ กระตุ้นให้เข้าสู่งการบำบัดรักษา ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิดจาก
ผู้ปกครอง และครูประจำชั้น

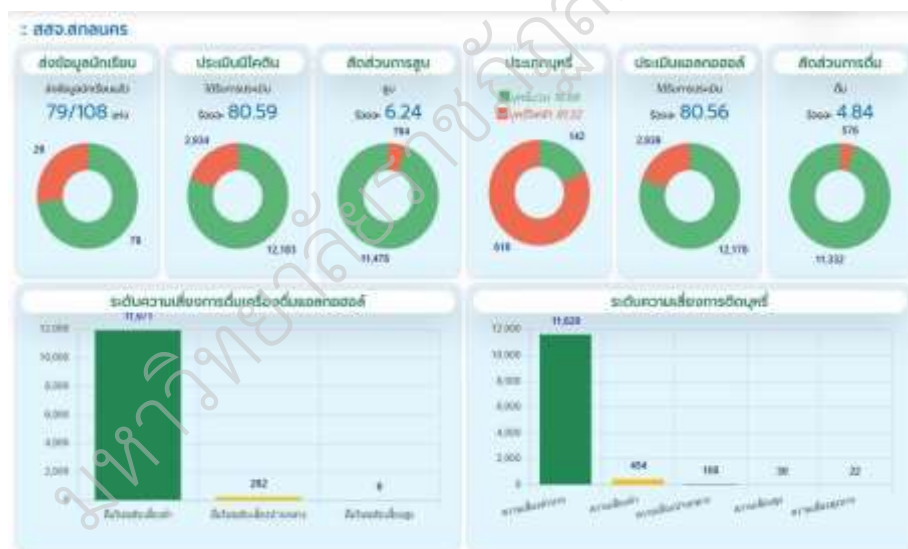
1.3.2 โรงเรียนเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลโทษพิษภัยบุหรี่ ผ่านช่องทาง
ต่าง ๆ เช่น เฟซบุ๊ก แอ็กส์ ไลน์ ดิกต็อก ยูทูป ไอจี

1.3.3 นักเรียนมีการจัดกิจกรรมเสี่ยงตามสายในโรงเรียนและชุมชน เพื่อให้ความรู้ รายงานข่าวสาร ความเสี่ยงตามสถานการณ์ของสังคม

1.3.4 จัดระบบการคัดกรองความเสี่ยงนักเรียนให้ครอบคลุมร้อยละ 100 โดยใช้ระบบเทคโนโลยี ดำเนินการคัดกรองผู้สูบบุหรี่และกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียน 2 วิธี คือ

1.3.4.1 สอบถามนักเรียนโดยตรงโดยครูประจำชั้น ในประเด็น คัดกรองกลุ่มเสี่ยงว่ามีนักเรียนหรือคนในครอบครัวสูบบุหรี่หรือไม่ ถ้าสูบบุหรี่ใกล้กับคน ในครอบครัวหรือไม่ และใช้ให้ไปซื้อบุหรี่ให้หรือไม่ เพื่อนำไปใช้ในการวางแผนปรับเปลี่ยน พฤติกรรมของนักเรียนหรือคนในครอบครัวโดยนักเรียน

1.3.4.2 ใช้โปรแกรมคัดกรองที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สกลนคร จัดทำขึ้น ประกอบด้วยข้อมูลหลายส่วน ผู้บริหารระดับจังหวัด ระดับโรงเรียน ครูประจำชั้น สามารถเข้าถึงข้อมูลมาใช้ในการวางแผนแก้ไขปัญหาได้



ภาพประกอบ 2 โปรแกรมคัดกรอง ดูแลนักเรียน

1.4 การประเมินผล

โรงเรียนมีการประเมินผลการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารโดยวิธีการ

1.4.1 ทำการสัมภาษณ์ สอบถาม ประเมินความพึงพอใจ สังเกตผ่านระบบ กลุ่มไลน์ โดยมีผู้ปกครอง ครูประจำชั้น และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกันประเมิน

1.4.2 จัดการประชุมชี้แจงเพื่อคืนข้อมูลแก่ผู้ปกครอง และวางแผนแก้ปัญหาต่อไป

**แบบประเมิน ก่อน-หลัง การดำเนินโครงการป้องกัน การแก้ไขปัญหา
และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา
(ด้านการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร)**

ประเด็นคำถาม	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
1. โรงเรียนมีสื่อในการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศในเรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
2. โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศในเรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนแบบ Online					
3. โรงเรียนมีการสื่อสารข้อมูลสารสนเทศเรื่องการป้องกัน การแก้ไขปัญหและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาไปยังผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม					
4. โรงเรียนร่วมกับหน่วยงานอื่นใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการป้องกัน การแก้ไขปัญหและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา					

2. ด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย

ในการป้องกัน การแก้ไขปัญห และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน
ในจังหวัดสกลนคร ดำเนินงานโดยการมีส่วนร่วมจากเครือข่ายในพื้นที่

2.1 วัตถุประสงค์

2.1.1 เพื่อป้องกันปัญหาการสูบบุหรี่ของนักเรียนโดยการมีส่วนร่วมของ
เครือข่าย

2.1.2 เพื่อวางแผนกิจกรรม โครงการบรรจุในแผนงบประมาณรายปี
ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง

2.2 หลักการ

การดำเนินงานในครั้งนี้ ได้นำแนวคิดการมีส่วนร่วมของประชาชนที่นำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน คือ

1. การมีส่วนร่วมในการรับรู้ สามารถให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ
2. การมีส่วนร่วมในการเลือกและเสนอแนวทางเพื่อตัดสินใจ
3. การมีส่วนร่วมในกระบวนการตัดสินใจ
4. การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานติดตามตรวจสอบ
5. การมีส่วนร่วมรับประโยชน์ และเป็นเจ้าของนโยบายสาธารณะ



ภาพประกอบ 3 แสดงการมีส่วนร่วมของชุมชน

2.2.1 การประยุกต์แนวคิดมาใช้ดำเนินงาน

การดำเนินงานรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาในจังหวัดสกลนคร ดำเนินงานยึดตามหลักการ

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร” และดำเนินการโดยอาศัยหลักวิถีชุมชน คือ

“ก้อนเล่า ฮางริน หว่านแห” มาเป็นแนวทางปฏิบัติ ดังตาราง 1

ตาราง 1 แสดงแนวคิดการทำงานกับวิถีชุมชน

หลักการ	วิถีชุมชน	ภาพ	แนวคิด
อยู่สกล	ก้อนเส้า		คนโบราณจะนำหิน 3 ก้อน มาวางใกล้กันเพื่อก่อไฟหนึ่งข้าวหรือทำอาหาร ถ้าหากมีก้อนใดก้อนหนึ่งบิ่น แตก หม้อข้าวก็จะคว่ำ เราต้องเสริมหรือทำก้อนหินนั้นให้เสมอกันโดยรองขึ้นให้เสมอกัน คือการเติมความรู้ให้ทันกัน จึงจะมั่นคง ยั่งยืน เปรียบเทียบ ก้อนที่หนึ่ง คือ โรงเรียน ครู ก้อนที่สอง คือผู้นำชุมชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ก้อนที่สาม คือ ผู้ปกครองและนักเรียนแกนนำ
รักษสกล	ฮางรินหรือรางน้ำ		การทำงานร่วมกับผู้อื่นเปรียบเหมือน ฮางรินหรือรางน้ำ ถ้าเรายกด้านคนอื่น ถือขึ้นน้ำก็จะไหลมาหาเรา เหมือนการยกย่องชมเชยเขาเราก็จะได้ความรู้ลึกลับกลับมา แต่ถ้าเรายกด้านเราขึ้นเหมือนกับเรายกตัวเหนือคนอื่น ความรู้ลึกลับหรือความร่วมมือย่อมไหลหนีจากเรา เหมือนกับน้ำในฮางรินที่ยกขึ้น
ทำเพื่อสกลนคร	หว่านแห		Net = ตาข่าย(มอง) แหที่ใช้จับปลา ตาข่ายก็จะเป็นลักษณะยาวกางในน้ำ จะอยู่ในระดับเดียวกัน เวลาเก็บจะจับรวบดึงรวบมา ปลาที่ติดก็จะอยู่ตามตาข่ายซึ่งพันมัดตัวปลาไว้ แห เวลาจับปลาก็เหวี่ยงให้แหกาง ออกเรียกว่าทอดแห คนทอดก็จะดึงจอมแหให้ปลาไปติดที่เพาแหด้านล่าง ซึ่งมีลูกแหติดพันมัดขึ้นมาเป็นถุงไว้ให้

ตาราง 1 แสดงแนวคิดการทำงานกับวิถีชุมชน (ต่อ)

หลักการ	วิถีชุมชน	ภาพ	แนวคิด
		 เวลาปลาติดแหก็จะอยู่ที่เพาแหมีลูกแหผูกติดไว้ซึ่งอยู่ล่างสุด	ปลาดิดเปรียบเหมือนการทำงาน ผู้รับผิดชอบงานคือคนทอดแห ปลาที่ติดก็อยู่ที่เพาแห ผลงานที่เกิดขึ้นก็เป็นของเครือข่ายระดับล่าง แต่ถ้ามองภาพรวมก็เป็นขององค์กรหรือผู้รับผิดชอบระดับสูง การทอดแห มี 3 แบบ คือ 1. หว่านทั่วไป คือ มีน้ำก็หว่านไปเลยก็จะเหนื่อยมากกว่า อาจไม่คุ้มกับการลงทุน 2. การจอบบ่อน (รอให้ปลาขึ้นมาหายใจ) : มีเป้าหมาย แต่ต้องรอจังหวะปลาหายใจค่อยหว่าน ใช้เวลารอหรือหากลุ่มเป้าหมายที่พร้อมจะสำเร็จง่ายกว่า 3. การโยนปุ่ม (ใช้เหยื่อล่อ) : นำเหยื่อไปวางไว้ตามจุดที่กำหนด เมื่อปลามากินจะมีฟองอากาศขึ้น ค่อยหว่านแหในจุดนั้น ถ้าทำงานก็มีรางวัลหรืองบประมาณสนับสนุน จะได้ผลตามเป้าหมายที่วางไว้

เพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องกับวิธีปฏิบัติและเข้าใจง่าย จึงนำวิถีชุมชน 3 อย่างคือ “ก้อนเส้า” “ฮางริน” “หว่านแห” มาเป็นหลักการดำเนินงานให้สอดคล้องกับคำขวัญของคนสกลนครที่ว่า “อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

1) **อยู่สกล = ก้อนเส้า** การทำงานเพื่อพัฒนาบ้านเกิดตนเองจะสร้างความภูมิใจ ในขณะเดียวกันการสร้างความรักความผูกพันในถิ่นที่อยู่ให้กับผู้ที่มาทำงาน ในจังหวัดสกลนคร จะเกิดความยั่งยืนซึ่งเมื่อก่อนมีหลักการพัฒนาว่า บ้าน วัด โรงเรียน

(บวร) จึงนำมาประยุกต์ใช้เป็น บ้าน (ชุมชน) หน่วยงาน (อปท./รพ.สต./รพ.ช.) และโรงเรียน หาก 3 ส่วนนี้ให้ความร่วมมือกัน การแก้ไขปัญหาในโรงเรียน ชุมชนย่อมจะเกิดความยั่งยืน

2) รักสกล = ฮางริน คือรางน้ำ ถ้ายกด้านหนึ่งขึ้นน้ำก็จะไหลไปยังด้านตรงข้าม เปรียบกับการยกย่องชมเชยผู้อื่นย่อมได้รับความร่วมมือและความรู้สึกที่ดีต่อกัน การสร้างขวัญกำลังใจ ย่อมนำไปสู่ความสำเร็จในการดูแลชุมชนที่ตัวเองอาศัยอยู่ ซึ่งเป็นกลไกกระบวนการในการเสริมสร้างขวัญกำลังใจ เสริมพลังให้มีความมุ่งมั่นดำเนินการ ทั้งการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่อย่างเต็มกำลังสติปัญญาและความรู้ความสามารถที่มีจนสำเร็จ บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ด้วยความสามัคคี ร่วมแรงร่วมใจ ร่วมสนับสนุนทรัพยากรและความรู้สติปัญญาที่มีอย่างเต็มที่

3) ทำเพื่อสกลนคร = หว่านแห การทำงานที่มีเป้าหมายชัดเจนย่อมนำไปสู่ความสำเร็จ การให้เครือข่ายที่ทำงานร่วมกันได้รับผลประโยชน์ร่วมกัน มีเป้าหมายการทำงานเดียวกันคือ “ทำเพื่อคนสกลนคร” ย่อมนำไปสู่ความสำเร็จและเกิดผลประโยชน์ร่วมกันกับเครือข่าย นำไปสู่เครือข่ายการทำงานที่เข้มแข็ง ซึ่งรูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหา และควบคุมการสูบบุหรี่ หมายถึง การทำให้เด็กนักเรียน ลูกหลานคนสกลมีสุขภาพดี ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง หรือการสูบบุหรี่นำไปสู่การพัฒนาความรู้ สติปัญญา ได้เต็มที่ มีการพัฒนาการจนสามารถเติบโตเป็นทรัพยากรที่มีคุณภาพ เป็นกำลังกลับมาพัฒนาจังหวัดสกลนคร ได้มีความเจริญ อยู่ดีมีสุข มีความอุดมสมบูรณ์

2.4 ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ

2.4.1 ทำข้อตกลง (MOU) การป้องกัน แก้ไขและควบคุมบุหรี่ ระหว่างโรงเรียนกับผู้ปกครอง ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2.4.2 โรงเรียนขอความร่วมมือจากฝ่ายปกครองระดับอำเภอ ตำบลผู้นำชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในการตรวจร้านค้ารอบสถานศึกษา

2.4.3 ประสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จัดกิจกรรมป้องกัน แก้ไขปัญหาการสูบบุหรี่ ของนักเรียน

2.5 กิจกรรมการแต่งตั้งคณะทำงาน สร้างความเข้าใจ และทำ MOU

2.2.5.1 จุดประสงค์ของการจัดกิจกรรม

1) เพื่อให้โรงเรียน ผู้ปกครอง และหน่วยงานมีส่วนร่วมในการป้องกัน แก้ไขปัญหาของนักเรียน

2) เพื่อให้ผู้ปกครองและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้รับรู้ปัญหาและวางแผน แก้ไขปัญหาร่วมกัน

3) เพื่อสร้างสัมพันธภาพและการแก้ปัญหาของนักเรียนและชุมชนที่ยั่งยืน

2.2.5.2 วิธีการและขั้นตอนการจัดกิจกรรม

1) ประชุมผู้ปกครองนักเรียนก่อนเริ่มต้นปีการศึกษา ใช้เวลา 1-2 ชั่วโมง (ตามขนาดโรงเรียน)

2) ทำ MOU ระหว่างโรงเรียนกับผู้ปกครอง เกี่ยวกับมาตรการการดูแล สุขภาพของนักเรียน เช่น การตรวจปัสสาวะ การตรวจกระเปาะ การตรวจลมหายใจ (เป่าปอด) หรือมาตรการอื่น ๆ ที่โรงเรียนกำหนด

3) ชี้แจงกฎกติกาของโรงเรียนให้ครูและนักเรียนทราบเพื่อถือปฏิบัติร่วมกัน

4) แต่งตั้งคณะทำงาน กำหนดบทบาทหน้าที่

เมื่อจัดประชุมผู้ปกครองเสร็จทำการแต่งตั้งคณะทำงาน โดยคัดเลือกจาก ผู้ที่เข้าร่วมประกอบด้วย

1) ผู้แทนครู/นักเรียน

2) ผู้แทนผู้ปกครอง

3) ผู้แทนหน่วยงานภายนอก

2.2.5.3 ขั้นตอนการประชุม

ประธานในพิธีหรือผู้อำนวยการ นำสวทมนต์ไหว้พระ เสร็จแล้วนำกล่าว “อปินิยธรรม” ให้ผู้ร่วมเวทีกล่าวตาม (พิจารณาใช้ตามความเหมาะสมของพื้นที่) ดังนี้

“อปินิยธรรม ธรรมอันเป็นที่ตั้งแห่งความไม่เสื่อม เป็นประโยชน์ต่อ ชุมชนเพียงฝ่ายเดียว”

ข้อ 1. สมาชิกร่วมประชุมกันเป็นนิตย

ข้อ 2. สมาชิกหมั่นเริ่มประชุมและเลิกประชุมพร้อมกัน ทำกิจที่พึงกระทำ โดยพร้อมเพรียงกัน

ข้อ 3. สมาชิกยอมรับมติส่วนใหญ่ของที่ประชุมในการแก้ไขปัญหา

ข้อ 4. สมาชิกให้การยอมรับและเคารพผู้อำนวยการ

ข้อ 5. สมาชิกให้การสงเคราะห์และช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสในสังคม เช่น เด็ก สตรี คนชรา คนพิการและคนที่ยากจนกว่า

ข้อ 6. สมาชิกส่งเสริมและรักษาวินัยวัฒนธรรมประเพณีที่ดีงาม

ข้อ 7. สมาชิกช่วยกันทะนุบำรุงพระศาสนา

เสร็จเข้าสู่ขั้นตอนการชี้แจงวัตถุประสงค์การประชุม ตามวาระการประชุม ตามที่โรงเรียนกำหนดไว้

ตาราง 2 แสดงผู้แทนกลุ่มและบทบาทหน้าที่

ผู้แทนกลุ่ม(จำนวน)	บทบาทหน้าที่	ความคาดหวัง
1. ผู้แทนครู/นักเรียน.....คน		
2. ผู้แทนผู้ปกครอง คน		
3. ผู้แทนหน่วยงานภายนอก คน		

2.2.5.4 การทำ MOU ระหว่างโรงเรียนกับผู้ปกครอง

ขั้นตอนนี้เน้นการชี้แจงทำความเข้าใจระหว่างโรงเรียนกับผู้ปกครอง โดยกำหนดการทำ MOU ระหว่างผู้ปกครองกับทางโรงเรียน เพื่อป้องกันการร้องเรียน ในกรณีที่มีการเก็บวัสดุตรวจทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งจะมีผลทางกฎหมายภายหลัง

(ตัวอย่าง)บันทึกข้อตกลงระหว่างผู้ปกครองกับโรงเรียน

ที่..... โรงเรียน.....

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....ที่อยู่.....
 ผู้ปกครอง ต.ญ.,ดช.,น.ส.,นาย.....นักเรียนชั้น.....
 ยินดีให้ทางโรงเรียนอบรมสั่งสอน ตักเตือน หากกระทำผิดให้ลงโทษได้ตามสมควร รวมถึง
 การตรวจสุขภาพ นวัตกรรม และตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดได้ตามนโยบายของโรงเรียน
 หรือหากนักเรียนมีปัญหาเกี่ยวกับพฤติกรรม การสูบบุหรี่ของนักเรียน ให้ทางโรงเรียน
 โทรศัพท์แจ้งผู้ปกครองได้ทางหมายเลข.....

จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานไว้ ณ ที่นี้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

ลงชื่อ.....ครูประจำชั้น

(.....)

หมายเหตุ สามารถปรับได้ตามความเหมาะสมหรือตามนโยบายของโรงเรียน

2.2.6 กิจกรรมวิเคราะห์ปัญหาบุหรืในโรงเรียน AIC

2.2.6.1 จุดประสงค์ของการจัดกิจกรรม

- 1) เพื่อสร้างการรับรู้และวิเคราะห์ปัญหาร่วมกัน
- 2) เพื่อการวางแผนแก้ไขปัญหและจัดกิจกรรมที่มีประสิทธิภาพ

ประสิทธิผลและเหมาะสม

- 3) เพื่อวางระบบการดำเนินการ ติดตาม และประเมินผลที่มี

ประสิทธิภาพ

2.2.6.2 วิธีการและขั้นตอนการจัดกิจกรรม

จัดให้มีการวิเคราะห์ปัญหาการสูบบุหรืในโรงเรียน โดยใช้กระบวนการ AIC มีผู้เข้าร่วมเวทีประกอบด้วย ผู้แทนครู ผู้แทนผู้ปกครอง ผู้แทนนักเรียน ผู้แทนหน่วยงาน ในชุมชน (รพ.สต./อบต./สภ.ต.) ใช้เวลา 1-2 ชั่วโมง มีอยู่ 4 ขั้นตอน คือ

2.2.6.3 ขั้นตอนหลังแลหน้า

มีการเชิญตัวแทนกลุ่มต่าง ๆ เข้าร่วมเวที ประกอบด้วย

- 1) ผู้ปกครอง จำนวนตามขนาดของโรงเรียน
- 2) ผู้แทนครู ผู้แทนนักเรียน
- 3) ผู้แทนหน่วยงานในพื้นที่

วิธีการ แบ่งกลุ่มละกันทั้งผู้ปกครอง ครู และผู้แทนหน่วยงาน กลุ่มละ 10 - 15 คน ให้ผู้ร่วมสนทนาแสดงความคิดเห็น มี 3 คำถาม แล้วเขียนลงในฟลิปชาร์ต ดังตาราง

ตาราง 3 แสดงคำถามหลังหน้าและหลัง 3 ข้อ

FAQ1 : ปัญหาเกี่ยวกับบุหรืที่พบในโรงเรียน	FAQ2 : สิ่งที่ทำมาแล้วเกี่ยวกับการป้องกันแก้ไขปัญหามุหรื	FAQ3 : สิ่งที่ยากทำต่อไปในการป้องกันแก้ไขปัญหามุหรื

2.2.7 การประเมินผล

แบบประเมิน ก่อน-หลัง การดำเนินโครงการป้องกัน การแก้ไขปัญหา

และการควบคุม การสูบบุหรี่หรือนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

(ด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่าย)

ประเด็นคำถาม	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
1. ผู้ปกครองร่วมจัดทำแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียน					
2. ผู้นำชุมชนร่วมจัดทำแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียน					
3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมจัดทำแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียน					
4. ผู้ปกครองร่วมเลือกกิจกรรมเพื่อดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียน					
5. ผู้นำชุมชนร่วมเลือกกิจกรรมเพื่อดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียน					
6. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมเลือกกิจกรรมเพื่อดำเนินงานการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียน					
7. ผู้ปกครองร่วมทำกิจกรรมตามแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียน					
8. ผู้นำชุมชนร่วมทำกิจกรรมตามแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียน					
9. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมทำกิจกรรมตามแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียน					
10. ผู้ปกครองร่วมกำกับติดตามแผนงานแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียน					
11. ผู้นำชุมชนร่วมกำกับติดตามแผนงานแผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่หรือนักเรียน					

ประเด็นคำถาม	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
12.เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกำกับติดตามแผนงานป้องกัน แก้ไขปัญหาคและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
13.ผู้ปกครองได้รับความรู้ และเกียรติบัตรการดำเนินงาน ป้องกัน แก้ไขปัญหาคและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
14.ผู้นำชุมชนได้รับความรู้ และเกียรติบัตรการดำเนินงาน ป้องกัน แก้ไขปัญหาคและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
15.เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับความรู้ และเกียรติบัตรเชิดชู เกียรติ ในการดำเนินงานป้องกัน แก้ไขปัญหาคและควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียน					

2.3 ด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์

การจัดการเชิงกลยุทธ์ในการป้องกันแก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ของ
นักเรียนในจังหวัดสกลนคร ดำเนินการ ดังนี้

2.3.1 วัตถุประสงค์

2.3.1.1 เพื่อให้สถานศึกษาปลอดบุหรี่ 100%

2.3.1.2 เพื่อวิเคราะห์สภาพปัจจุบันโดยใช้เทคนิค SWOT Analysis และ
จัดทำแผนและประเมินผลการดำเนินงานป้องกัน แก้ไขปัญหาคและควบคุมการสูบบุหรี่

2.3.2 หลักการ

โรงเรียนกำหนดหลักการในการจัดการเชิงกลยุทธ์ วิเคราะห์สภาพปัจจุบัน
โดยใช้เทคนิค SWOT Analysis ค้นหาปัญหาและหาแนวทางป้องกัน แก้ไขปัญหาคและการ
ควบคุมการสูบบุหรี่ โดยใช้ T- Map

2.3.3 ขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ

โรงเรียนมีขั้นตอนแนวทางปฏิบัติการจัดการเชิงกลยุทธ์ ดังนี้

2.3.3.1 ประกาศนโยบายการดำเนินงานโดยคณะผู้บริหาร

2.3.3.2 จัดทำแผนงานการป้องกัน แก้ไขและควบคุมการสูญพันธุ์

โดย SWOT Analysis และ T-Map

2.3.3.3 จัดประชุมชี้แจงแผนงาน ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2.3.3.4 มีการประเมินผลการจัดการเชิงกลยุทธ์ โดยใช้โรงเรียนในโซน

ขั้นที่ 1 การวิเคราะห์สถานการณ์ในโรงเรียน /ชุมชน

วิธีการ แบ่งกลุ่มละกันกลุ่มละ 10 – 15 คน ให้ผู้ร่วมสนทนากลุ่มตอบ

คำถามปลายเปิด 7 คำถาม โดยกำหนดการตอบให้อยู่ในกรอบเกี่ยวกับเรื่องบุหรี เพื่อป้องกันไม่ให้ออกนอกประเด็น แล้วนำไปสรุปเป็นแผนผังต้นไม้ (Tree Map) ด้วยคำถามต่อไปนี้

FQ1: ท่านอยากเห็นโรงเรียนของท่าน เป็นอย่างไร

FQ2: สิ่งดี ๆ ใน ร.ร./ชุมชน (SO) มีอะไรบ้าง

FQ3: ปัญหาที่พบใน ร.ร./ชุมชน (TW) มีอะไรบ้าง

FQ4: สาเหตุที่ทำให้เกิดผลดีและไม่ดี มีอะไรบ้าง

FQ5: สิ่งที่ยากส่งเสริมสนับสนุน คืออะไร

FQ6: สิ่งที่ยากแก้ไขหรือพัฒนา คืออะไร

FQ7: บุคคล/หน่วยงานที่มีส่วนร่วม คือ.....และช่วยอย่างไร

เมื่อได้คำตอบแล้วนำมาเขียนลงฟลิปชาร์ดทำแผนผังต้นไม้ (Tree Map) ตามภาพ

เสร็จแล้วนำมาเสนอที่ประชุมเพื่อให้เติมเต็มให้ครอบคลุมมากที่สุด



ภาพประกอบ 4 คำถาม 7 ข้อกับ Tree Map

ตาราง 4 เปรียบเทียบ 7 คำถามกับต้นไม้

คำถาม	ต้นไม้
FQ1: ท่านอยากเห็นโรงเรียนของท่านเป็นอย่างไร : เป็นคำถามที่นำมาตั้งเป้าหรือปักธงในการทำงาน	: เทียบกับยอดไม้ซึ่งเป็นส่วนที่สูงที่สุดหรือสุดยอด
FQ2: สิ่งดีๆใน ร.ร./ชุมชน(SO) มีอะไรบ้าง : เป็นการค้นหาจุดเด่น สิ่งดี ๆ หรือโอกาสที่มีใน ร.ร.และชุมชน เพื่อมาสนับสนุนการทำงาน	: เทียบกับผลไม้ที่มีผลสวยงาม เวลาทำก็จะแยกออกคนละด้านกับผลที่ไม่ดี เพื่อให้เห็นชัดเจนระหว่างผลดีและไม่ดี
FQ3: ปัญหาที่พบใน ร.ร./ชุมชน (TW) มีอะไรบ้าง : เป็นการวิเคราะห์ถึงปัญหาของนักเรียนและชุมชน รวมทั้งข้อจำกัดหรืออุปสรรคที่มี	: เทียบกับผลไม้ที่เสียมีแมลงกัดแทะ จึงแยกไว้อีกข้างให้เห็นชัด

ตาราง 4 เปรียบเทียบ 7 คำถามกับต้นไม้ (ต่อ)

คำถาม	ต้นไม้
FQ4: สาเหตุที่ทำให้เกิดผลดีและไม่ดี มีอะไรบ้าง : เป็นรากเหง้าหรือสาเหตุของปัญหาที่ส่งผลทั้งด้านดีและไม่ดี โดยเขียนแยกเป็น 2 ด้าน	: รากต้นไม้คือส่วนที่หาอาหารไปเลี้ยงลำต้น ด้านดีก็จะหาอาหารดี ๆ ส่วนด้านไม่ดีก็จะได้อาหารส่งไปเลี้ยงต้นไม้ให้ออกผลตามเหตุผลที่พบ
FQ5: สิ่งที่ยากส่งเสริมสนับสนุน คืออะไร : เป็นกิจกรรมหรือโครงการที่ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดสิ่งดี ๆ ขึ้น	: เปรียบเป็นการรดน้ำ พรุนดิน ใส่ปุ๋ย สารอาหาร ที่ใส่ลงในดินเพื่อให้รากดูดซึมขึ้นไปเลี้ยงต้นไม้ให้ออกดอกออกผลที่ดี
FQ6: สิ่งที่ยากแก้ไขหรือพัฒนา คืออะไร : เป็นกิจกรรมหรือโครงการที่ต้องแก้ไข ปัญหา หรือพัฒนาให้ดีขึ้นกว่าเดิม	: เปรียบเป็นการตายหญ้า ใส่ยาฆ่าแมลง เพื่อไม่ให้รากได้ถูกทำลายมากกว่าเดิม
FQ7: บุคคล/หน่วยงานที่มีส่วนร่วม คือ..... และช่วยอย่างไร ตาม FQ4,5,6 : คือหน่วยงานหรือเครือข่ายที่ต้องการให้เข้ามาสนับสนุน และต้องการให้สนับสนุนอะไรต้องระบุให้ชัดเจน	: เปรียบเหมือนต้นไม้ที่ต้นใหญ่ย่อมมีความมั่นคงค้ำกิ่งใบได้ดี การลำเลียงน้ำอาหารขึ้นไปให้ใบปรุงอาหารย่อมดีกว่าต้นเล็ก

การถามคำถามทั้ง 7 ข้อ จะใช้ใบงานให้ตอบก่อน เหมาะสำหรับคนที่เขียนได้ หรือชอบแสดงออกโดยการเขียน แล้วนำคำตอบจากกระดาษมาอ่านแล้วเขียนลงในฟลิปชาร์ด หรือจะใช้วิธีถามทีละคำถามให้ผู้ร่วมเวทีตอบแล้วเขียนไปด้วย แต่คนที่ไม่ชอบพูดก็จะไม่แสดงความคิดเห็น หรือจะใช้ทั้ง 2 วิธีร่วมกันก็ได้ขึ้นอยู่กับเวลาและความเหมาะสมของผู้เข้าร่วมเวที



ภาพประกอบ 5 ภาพรวมรูปแบบระบบการป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุม การสูญบุหรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร

ขั้นที่ 2 การจัดลำดับของปัญหา

เมื่อได้สิ่งที่ยากทำต่อไปใน FQ3 ขั้นที่ 1 และสิ่งที่ยากส่งเสริม สนับสนุน FQ5 และ FQ6 ในขั้นที่ 2 มาเขียนลงในฟลิปชาร์ด เรียงเป็นข้อ ๆ แล้วนำเสนอในที่ประชุมทราบว่ามีอะไรบ้าง แล้วนำมาจัดลำดับ

วิธีการ ใช้การติดสติ๊กเกอร์ หรือขีดคะแนน ตามความเหมาะสมของวัสดุ อุปกรณ์ โดยมีกติกา ดังนี้

1. แยกสติ๊กเกอร์ที่ตัดเป็นชิ้นเล็ก ๆ ให้คนละ 5 ชิ้น หรือให้ปากกาเคมีไปขีดได้ 5 ครั้ง
2. ให้ทุกคนนำสติ๊กเกอร์ในมือไปติด (ขีด) ในช่องให้ตรงกับหัวข้อที่ยากให้ทำ ถ้าสำคัญมากให้ติด(ขีด)ได้ไม่เกิน 2 ชิ้น (ครั้ง)

3. นับสตีกเกอร์ที่ติดหรือจำนวนขีด จัดเรียงลำดับตามจำนวนจากมากไปหาน้อย

4. สรุปการจัดลำดับความสำคัญเร่งด่วน นำปัญหาไปเขียนแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณและอนุมัติดำเนินการต่อไป

ขั้นที่ 3 การจัดทำแผนปฏิบัติการ

เมื่อวิเคราะห์ปัญหาเสร็จ นำปัญหาที่ได้มาทำต้นไม้สุขภาพต่อ โดยถามคำถามให้ผู้ร่วมเวทีช่วยตอบแล้วเขียนลงในกระดาษฟลิปชาร์ต ตามรูปภาพเพื่อประกอบเป็นต้นไม้ ดังนี้

1) จัดทำแผนปฏิบัติ (โครงการ/กิจกรรม/งบประมาณ/หน่วยงานสนับสนุน/การประเมิน)

2) จัดทำโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ (อปท./สธ./ศธ./สสส.)

ตาราง 5 แสดงรูปแบบแผนปฏิบัติงาน

แผนการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนโรงเรียน

.....

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	เวลาดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ

2.3.5 การประเมินผล

แบบประเมิน ก่อน-หลัง การดำเนินโครงการป้องกัน การแก้ไขปัญห
และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา
(ด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์)

ประเด็นคำถาม	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
1. บุคลากรในโรงเรียนร่วมวิเคราะห์สภาพปัจจุบันโดยใช้เทคนิค SWOT Analysis และจัดทำแผนการดำเนินงานป้องกัน แก้ไขปัญหาและควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา					
2. บุคลากรในโรงเรียนดำเนินงานตามแผนการป้องกันการแก้ไขปัญหาและการควบคุมบุหรี่					
3. บุคลากรในโรงเรียนดำเนินการตรวจสอบ และประเมินผล การดำเนินงานดำเนินงานป้องกัน แก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา					

2.4 ด้านการจัดการความรู้

2.4.1. วัตถุประสงค์

2.4.1.1 เพื่อรวบรวมและจัดการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

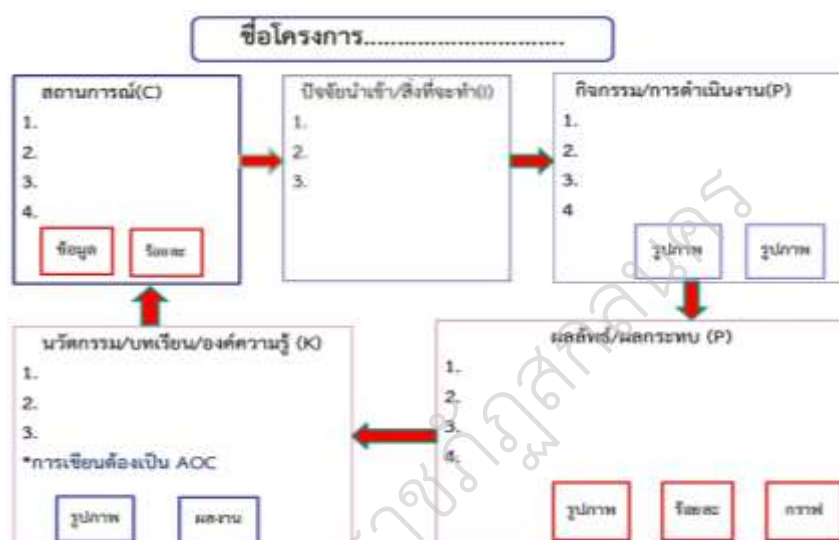
2.4.1.2 เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครู นักเรียน ผู้ปกครอง และชุมชน ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

2.4.1.3 เพื่อประเมินผลการนำความรู้ไปใช้ในสถานศึกษาอย่างเป็นระบบ

2.4.1.4 เพื่อรวบรวมและจัดการองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน การแก้ไข และการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

2.4.2 หลักการ

ใช้หลัก CIPP Model มาจัดการความรู้ และเพิ่ม Knowledge (K) ซึ่งผลลัพธ์ที่ได้จะเป็นด้านบวกหรือลบก็ถือว่าเป็นองค์ความรู้ที่จะนำไปสู่การพัฒนาได้ ในการสรุปจะทำเป็นรายงานปกติก็ได้ หรือจะสรุปเป็นวันเพจก็ได้ ดังภาพ



ภาพประกอบ 6 ตัวอย่างสรุปโครงการในหนึ่งหน้า

2.4.3 มีขั้นตอนแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

- 2.4.3.1 รวบรวมข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงจากแบบสอบถาม สถิติโรงเรียน
เวชระเบียน และงานวิจัยวางแผนการจัดกิจกรรมในการจัดการเรียนรู้ในโรงเรียน
- 2.4.3.2 บูรณาการโดยการสอดแทรกความรู้ในการเรียนการสอนทุกวิชา
- 2.4.3.3 จัดกิจกรรมตามแผนการสอน ประเมินกิจกรรมเพื่อนำไปปรับปรุง
และพัฒนา
- 2.4.4.4 การใช้กรณีศึกษาให้ผู้ป่วยที่เป็นโรคเกี่ยวกับภัยบุหรี่ที่สมัครใจ
พูดถึงโทษของบุหรี่ในกิจกรรมวันสำคัญของโรงเรียน
- 2.4.4.5 ถอดบทเรียนสรุปกิจกรรมและคืนข้อมูลแก่ผู้ปกครอง
- 2.4.4 การประเมินผล ดังนี้
 - 2.4.4.1 จำนวนและคุณภาพขององค์ความรู้ที่พัฒนาโดยการตรวจสอบ
เอกสาร แบบประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ

2.4.4.2 การนำความรู้ไปใช้ในโรงเรียนโดยใช้แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์
ครู นักเรียน และผู้บริหาร

2.4.4.3 ความพึงพอใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องโดยใช้แบบสอบถาม
ความคิดเห็น

2.4.4 การประเมินผล

เมื่อดำเนินงานโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ก็ทำการสรุปสรุปการดำเนินงาน
ทั้งโครงการเป็นรูปเล่ม เพื่อความเป็นวิชาการควรทำเป็นเอกสารโดยใช้หลัก CIPP Model
โดยกำหนดส่วนประกอบเอกสาร ดังต่อไปนี้

(ตัวอย่าง)ปกนอก/ ปกใน/ คำนำ/ สารบัญ/ สารบัญตาราง/ สารบัญภาพ

เรื่อง

หน้า

ส่วนที่ 1 บริบทของโรงเรียน

....

-แผนที่ที่ตั้งโรงเรียน/การเดินทาง

....

-ข้อมูลครู/นักเรียน

....

-ปัญหาสุขภาพของนักเรียน ครู และผู้บริหาร

....

ส่วนที่ 2 นโยบาย ยุทธศาสตร์การทำงาน

....

-นโยบายประเทศ จังหวัด เขต โรงเรียน

....

-ยุทธศาสตร์และแผนการทำงาน

....

ส่วนที่ 3 ผลการประเมิน

....

-ผลการประเมินตนเอง

....

-สรุปผลการดำเนินงาน/แผนการดำเนินงาน

....

ส่วนที่ 4 ผลการดำเนินงาน

....

-ผลการดำเนินงานตามมาตรการที่ 1 ป้องกัน แก้ไขปัญหา

และควบคุม การสูบบุหรี่(ทั้ง 7 มาตรการ)

....

-การดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมพิเศษ

....

ส่วนที่ 5 บทเรียนการทำงาน/ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

....

-บทเรียนหรือสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการทำงาน

....

-สิ่งที่จะทำต่อไป หรือพัฒนาต่อไป

....

เอกสารอ้างอิง

....

ภาคผนวก

....

- ลำเนาโครงการ /คำสั่ง

....

- ผู้ร่วมจัดทำแผน/ที่ปรึกษา

....

เมื่อทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงานหรือถอดบทเรียนการทำงานเสร็จ
ก็ส่งเอกสารให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ และขอรับการประเมินจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
พร้อมกับเตรียมนำเสนอในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานที่จังหวัดจัดขึ้น

ในการประเมินกระบวนการทำงานสามารถให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องประเมิน
ตามแบบประเมินก่อน - หลัง การดำเนินโครงการ เพื่อนำผลมาเปรียบเทียบความก้าวหน้า
ของโครงการ

แบบประเมิน ก่อน - หลัง การดำเนินโครงการป้องกัน การแก้ไขปัญหา

และการควบคุม การสูบบุหรี่ของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา

(ด้านการจัดการความรู้)

ประเด็นคำถาม	ระดับความคิดเห็น				
	มาก ที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)
1. โรงเรียนจัดการประชุมนำเสนองาน จัดเวทีถอดบทเรียน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา					
2. ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เข้าร่วมประชุมนำเสนองาน จัดเวทีถอดบทเรียน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกัน การแก้ไขปัญหาและ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
3. โรงเรียนแต่งตั้งทีมจัดการความรู้ การป้องกัน การแก้ไข ปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน					
4. โรงเรียนมีการจัดอบรมการพัฒนาคุณธรรมแก่บุคลากร ในการป้องกัน การแก้ไขปัญหาและการควบคุมการสูบบุหรี่					

ส่วนที่ 3

การประเมินผล

การประเมินผลการดำเนินงานได้แบ่งออกเป็น ดังนี้

1. การประเมินกิจกรรมตามโครงการที่กำหนดไว้
2. การประเมินผลลัพธ์และผลกระทบจากการดำเนินโครงการ
3. การประเมินคู่มือรูปแบบระบบการป้องกัน การแก้ไขปัญหา และการควบคุมการสูญบ่หรืของนักเรียนระดับมัธยมศึกษา ในจังหวัดสกลนคร

3.1 การประเมินกิจกรรมตามโครงการ

- 1) เพื่อทราบประสิทธิผลและความก้าวหน้าของการดำเนินโครงการ/กิจกรรม
- 2) เพื่อนำบทเรียนการทำงานไปพัฒนาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายอื่น
- 3) เพื่อประเมินผลสัมฤทธิ์และความคุ้มค่าของโครงการ

3.1.1 วิธีการและขั้นตอนการประเมิน

เมื่อดำเนินงานโครงการเสร็จ ผู้รับผิดชอบทำการสรุปผลการทำงานว่าบรรลุตามตัวชี้วัดทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพหรือไม่ และรายงานให้ผู้บริหารทราบ ถ้าได้รับงบประมาณจากภายนอกก็รายงานให้หน่วยงานเจ้าของงบประมาณทราบ นอกจากนั้น ต้องมีการคืนข้อมูลและผลการดำเนินงานให้กับผู้ปกครองและภาคีเครือข่ายในชุมชนทราบ ก่อนปิดปีการศึกษา โดยพิจารณาการวัดประเมิน คือ

- 1) ทำการประเมินผลตามที่กำหนดไว้ในโครงการ โดยใช้ CIPP Model หรือ PDCA ก็ได้ขึ้นกับประสิทธิภาพของทีมประเมิน
- 2) ทำการประเมินผลตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์ว่าบรรลุหรือไม่ หรือมีอุปสรรคใดบ้าง

3.2 การประเมินผลลัพธ์และผลกระทบจากการดำเนินโครงการ

โรงเรียนสามารถทำการประเมินผลการทำงาน ดังนี้

3.2.1 ประเมินจากการสำรวจข้อมูลตามโปรแกรมที่ สสจ.สกลนคร จัดทำขึ้น ก่อนและหลังทำโครงการ จากข้อมูลการสูบบุหรี่ การเลิกบุหรี่ การเข้าร่วม กิจกรรมของนักเรียน

3.2.2 ประเมินจากการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ชุมชน และเครือข่าย สุขภาพที่ให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียน

3.2.3 ประเมินแผนงาน/โครงการที่จัดทำว่าได้รับการสนับสนุนมากน้อย เพียงใด บรรลุเป้าหมายหรือไม่

3.2.4 ประเมินผลกระทบจากการดำเนินโครงการ โดยพิจารณาจาก ความพึงพอใจของผู้ปกครอง ชุมชน เครือข่าย เกิดนวัตกรรมจากการทำงานหรือไม่ ส่งผลให้ชุมชน โรงเรียน ครู ได้รับรางวัล หรือมีต้นแบบเกิดขึ้นหรือไม่

นอกจากการประเมินที่เป็นเชิงปริมาณที่เป็นตัวเลข สถิติ ยังสามารถ ประเมินจากการมีส่วนร่วมจากเวทีการประชุมต่างๆได้ โดยใช้วิธีการยกปัญหาเพื่อมุ่ง ผลสัมฤทธิ์ (ORID) จะทำรายบุคคลหรือรายกลุ่มก็ได้แล้วนำมาสรุปวิเคราะห์ เชิงคุณภาพ มี 4 ถาม คือ

1. *Objective* : เห็นรูปธรรม (คืออะไร) คำถาม “ท่านได้รู้ ได้เห็นอะไรจาก การทำโครงการ/กิจกรรมนี้”

2. *Reflective* : นำไปสู่ความรู้สึก (รู้สึกอย่างไร) คำถาม “ท่านรู้สึกอย่างไร กับการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมนี้”

3. *Interpretative* : นึกคิดพิจารณา (อะไรดี) คำถาม “โครงการ/กิจกรรม ที่ทำมีข้อดีและสิ่งที่ต้องปรับปรุงอะไรบ้าง”

4. *Decisional* : นำมาตัดสินใจ (จะเอาอย่างไร) คำถาม “จะทำอย่างไรหรือนำไปประยุกต์ใช้อย่างไร”

นอกจากจะประเมินแบบมีส่วนร่วมแล้ว ทางโรงเรียนยังสามารถประเมินการ ดำเนินงานโดย PDCA หรือถอดบทเรียนจากการทำงานโดย CIPP Model ตามความ เหมาะสม เพื่อพัฒนาการทำงานให้มีประสิทธิภาพต่อไป

นอกจากนั้นยังสามารถจัดเวทีเพื่อประเมินผลการดำเนินงานจากผู้ปกครอง ครู
ตัวแทนนักเรียน และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในชุมชน โดยการแบ่งกลุ่มย่อยเพื่ออภิปรายแล้ว
นำมาเสนอในกลุ่มใหญ่ แล้วนำข้อสรุปไปพัฒนางานต่อไป

ประเด็นคำถามที่ใช้ในการประชุมกลุ่มย่อย (แบ่งเป็น 4 กลุ่ม)

1. ด้านการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการป้องกัน การแก้ไขปัญา และ การควบคุมการสูบบุหรี่ของนักเรียน

1.1 โรงเรียนของท่านกำหนดวัตถุประสงค์ ในการมีส่วนร่วมของเครือข่าย
อย่างไร

1.2 โรงเรียนของท่านมีหลักการดำเนินการมีส่วนร่วมของเครือข่าย
อย่างไร

1.3 โรงเรียนของท่านมีแนวทาง ขั้นตอนการดำเนินการมีส่วนร่วมของ
เครือข่ายอย่างไร

1.4 มีการประเมินผลการมีส่วนร่วมของเครือข่ายอย่างไร

2. ด้านการจัดการเชิงกลยุทธ์

2.1 โรงเรียนของท่านกำหนดวัตถุประสงค์ ในการจัดการเชิงกลยุทธ์อย่างไร

2.2 โรงเรียนของท่านมีหลักการในการจัดการเชิงกลยุทธ์อย่างไร

2.3 โรงเรียนของท่านมีแนวทาง ขั้นตอนการจัดการเชิงกลยุทธ์อย่างไร

2.4 มีการประเมินผลการจัดการเชิงกลยุทธ์อย่างไร

3. ด้านการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร

3.1 โรงเรียนของท่านมีวัตถุประสงค์ในการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร
อย่างไร

3.2 โรงเรียนของท่านมีหลักการในการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารอย่างไร

3.3. โรงเรียนของท่านมีแนวทาง ขั้นตอนการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสาร
อย่างไร

3.4 มีการประเมินผลการจัดการเทคโนโลยีการสื่อสารอย่างไร

4. ด้านการจัดการความรู้

- 3.1 โรงเรียนของท่านมีวัตถุประสงค์ในการจัดการความรู้อย่างไร
- 3.2 โรงเรียนของท่านมีหลักการในการจัดการความรู้อย่างไร
- 3.3. โรงเรียนของท่านมีแนวทาง ขั้นตอนการจัดการความรู้อย่างไร
- 3.4 มีการประเมินผลการจัดการความรู้หรือไม่

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

ส่วนที่ 4

กิจกรรมประกอบ

กิจกรรมที่นำมาลงไว้ในส่วนนี้ เป็นเพียงส่วนหนึ่งที่ผู้วิจัยนำมาประกอบการทำกิจกรรม เพื่อเสริมบรรยากาศการทำงานให้เกิดความผ่อนคลาย หรือละลายพฤติกรรม ก่อนทำกิจกรรม แบ่งเป็น

4.1 เกมประกอบการทำกิจกรรม

1. ตบมือ

วิธีเล่น วิชยากรหักท่ายที่ประชุม และขอทดสอบความพร้อมก่อน

1) วิชยากรสั่ง “ให้ทุกคนตบมือ” ผู้ร่วมประชุมก็จะปรบตามที ตัวเองเคยทำ จากนั้นวิชยากรสั่งอีก 2 – 3 ครั้ง วิชยากรสังเกตการณ์ตบมือ ผู้อบรมจะปรบไม่พร้อมกัน ปรบ 1 ครั้งบ้าง รั่วบ้าง

2) วิชยากรถามว่า “เพราะเหตุใดจึงตบแบบนี้” ตอนแรกอาจงง ๆ อาจมีบางคนบอกไม่รู้ บางคนบอกวิชยากรบอกไม่ชัด

3) วิชยากรสั่งใหม่ “ตบมือ 1 ครั้ง” “ตบมือ 2 ครั้ง” “ตบมือ 3 ครั้ง” ก็จะมีความพร้อมเพรียงกัน

4) วิชยากรสรุป “บางทีคนเราไม่เข้าใจจุดหมายที่ตรงกันก่อนลงมือทำก็จะทำตามทีตัวเองคิดว่าใช่” “บางทีคนสั่งก็คิดว่าผู้ฟังจะเข้าใจตามที่ตัวเองสั่ง” “การจะลงมือทำงานร่วมกันหลายคนจึงจำเป็นที่จะต้องชี้แจงให้เข้าใจตรงกันก่อน” “ดังคำโบราณบอก *บ่รู้ให้ถาม บ่ถามให้แต่ง บ่แต่งให้ย้อม บ่พร้อมให้ประชุม*” “จึงเชิญท่านมาวันนี้”

2. แตะมือ

วิธีเล่น ให้ผู้เข้าประชุมนั่งเป็นแถวหรือนั่งเป็นวงกลม แล้วให้ทำตามคำสั่ง

1) ให้ทุกคนยื่นมือซ้ายไปหาเพื่อน ยกมือขวาขึ้นตั้งฉากไว้

2) วิชยากรสั่ง “เอามือขวาตบมือซ้ายคนที่นั่งข้างขวา นับ1 แล้วมาตบขาขวาตัวเอง นับ 2 ตบขาซ้าย นับ 3 แล้วตบมือตัวเอง นับ 4” ให้ทำ3-4 ครั้ง

3) เมื่อทำพร้อมแล้วบอกทุกคนว่าถ้าวิชยากรร้องเพลงขึ้นก็ให้ทำไปเรื่อย อย่าหยุดและร้องเพลงตามไปด้วย ทำสัก 2-3 รอบ (เพลงมาจากไหน)

3. จับหลัก

วิธีเล่น เลือกผู้แทนครูมา 1 คน นักเรียน 2 คน ผู้ปกครอง 2 คน และผู้แทนกลุ่มอื่นที่มาร่วม ให้ยืนล้อมวงหน้าห้องประชุม โดยวิทยากรถือไม้ไผ่ความยาว 1.5 เมตร ไว้ในมือ

- 1) ให้ครูมายืนจับไม้แทนตรงกลางวง ให้คนอื่น ๆ ยืนห่างจากไม้ที่ครูจับ ตั้งอยู่ 1 เมตร
- 2) วิทยากรถามชื่อทุกคนแล้วจำไว้หรืออาจใช้เทปกาวยื่นชื่อแล้วติดไว้ที่หน้าอก
- 3) วิทยากรบอกกติกาว่า ถ้าเรียกชื่อใคร ให้คนที่จับไม้ตั้งอยู่ปล่อยไม้แล้วถอยกลับเข้าที่ และให้คนที่ถูกเรียกชื่อวิ่งมาจับไม้แทนอย่าให้ไม้ล้ม เรียกสลับไปสัก 2 รอบ แล้วสรุป

สรุปว่า “ถ้าไม้คือนักเรียน ถ้าจะให้ครูจับตั้งไว้คนเดียวคงลำบาก เพราะครูก็มีภาระอย่างอื่นทำเช่นกัน หรือจะให้คนใดคนหนึ่งจับไม้ไว้ก็คงยาก ถ้าช่วยกันผลัดเปลี่ยนกันจับก็จะเป็นภาระของใครคนใดคนหนึ่ง เปรียบกับการดูแลนักเรียน ถ้าทุกคนช่วยกันดูแลแบ่งเบาภาระกันทำก็จะทั่วถึง” จึงอยากให้ทุกคนที่มาร่วมประชุมวันนี้มาช่วยกัน เช่นเดียวกับเกมที่เล่น

จากนั้นก็เข้าสู่ขั้นตอนต่อไปตามที่กำหนดไว้

4.2 เพลงประกอบการทำกิจกรรม

เพลงมาจากไหน

เราจะมาจากไหนจะเป็นใครนั้นไม่สำคัญยินดีที่มาพบกัน (ซ้ำ) ร่วมสร้างสรรค์เรียนรู้เรื่องราวทางสายยาวผูกเกรียวลัมพันธ์ร่วมสร้างสรรค์สังคมงาม...

เพลงสามัคคีร่วมใจ

สามัคคีร่วมใจเร็วไวช่วยกันทำงาน ด้วยความสำราญเรใจ มาช่วยกันนะทราวมวยจะได้เสร็จทันใด ใครๆก็พากันยกย่อง แลแล้วๆๆๆๆๆๆ

ลำเดินสุขบัญญัติ(จารย์wein)

(ลำ) สุขบัญญัติเพินาไว้..ขอชาวไทยคิดถ้วนถึ ปฏิบัติดีดี สิบข้อเด้อพี่น้อง ฟังแล้วให้จื่อจำ เด้อละนาย..ละนำ

หนึ่งร่างกายของใช้ให้สะอาด สองอย่าขาด แปร่งฟัน วันสองหน สามล้างมือ ก่อนหลังกินทั่วทุกคน สี่ไม่สนปลาเนื้อดิบอย่าหยิบกิน ห้าบุหรี่สุรายาเสพติด การพนัน ก็อย่าคิดล่าส่อนหญิง หกความรักในบ้านอบอุ่นจริง เจ็ดทุกสิ่งอย่าประมาทอาจเกิดภัย แปดร่างกายออกกำลังระวังโรค เก้าอย่าใคกจิตใจให้สุขสม สิบสร้างสรรค์ร่วมด้วยช่วย สังคมจะสุขสมถ้วนหน้าประชาไทย

(ลำ) จำเอาไว้..เอาไว้..ปฏิบัติคักแน แล้วพ่อแม่พี่น้องเข้านั้นลือยู่ดี ต่อไปนี้ให้มีแต่ความสุข อันตรายภัยทุกซ์ อย่าได้มีน้อมมาใกล้.....

4.3 กลอนประกอบการทำกิจกรรม

“อันบุหรี่ สุรา กัญชาฝิ่น เฮโรอีน ยาบ้า อย่าลุ่มหลง
กาสิโนเนอร์ เสพเข้า ชีพสั้นลง อย่าได้หลง แวะช่อง ลองเสพมัน”

จารย์wein

“สูบบุหรี่ ลิ่นเปลือง อีกเรื่องมาก เพื่อนหมั้นปาก เป็นพิษ พิษมหันต์
ชีวิตสั้น มอดไหม้ ไปกับควัน ขอทุกท่าน เลิกดีกว่า อย่าสูบละย” จารย์wein

จุด...บุหรี่ ชีวฯ พามอดไหม้ จบ...ก่อนตาย ทรมาณ ภัยมหันต์
เลิก...วันนี้ มีสุข ชั่วชีวิต ดีกว่า...ท่าน จะสูบต่อ รอวันตาย...จารย์wein

“สูบบุหรี่นี้กว่าเก้เท่สง่า พอเวลาผ่านเลยโรคถามหา
มะเร็งปอดถุงลมพองเกิดมีมา ต้องรักษาทรมาณเมื่อสิ้นใจ
เลิกบุหรี่ วันนี้ มีวันหน้า สุขกายา พาครอบครัว สุขสดใส
คนรอบข้าง ลูกเมีย พันพิษภัย มาร่วมใจ เลิกบุหรี่ วันนี้เอย” จารย์wein

“ปัญญาชน รู้ดี บุหรี่ร้าย บ่อนทำลาย ชีวิต พิษมหันต์
มีสารพิษ มากมาย อยู่ในควัน แล้วโยท่าน จึ่งนำเข้า เพาชีวี
นิโคติน สารทาร์ อีกคาร์บอน แม้ลูกอ่อน ในครรภ์ ยังหมองศรี
มะเร็งร้าย ถุงลมพอง อาจเกิดมี ดีไม่ดี อาจเฝ้าพลาญ บ้านเรือนตน”

จารย์wein

เอกสารอ้างอิง

- กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2560). แผนการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2565 – 2570 (ออนไลน์). สืบค้นจาก : <http://btc.ddc.moph.go.th> [23 พฤษภาคม 2566]
- ดวงละพา กุดนอก และจิตราภรณ์ โกสิย์รัตนากิบาล. บทเรียนการทำงานโครงการพัฒนาสถานศึกษาปลอดบุหรี่ และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2565
- สมบุรณ์ กุดนอก (2563). คู่มืออบรมเยาวชนต้นแบบปลอดสิ่งเสพติด เหล้า บุหรี่ TO BE NUMBER ONE อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร 2560
- สรชัย พิตาลบุตร. (2555). *การวิจัยทางธุรกิจ*. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ส. เอเชียเพรส.
- สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร. 2556. สถานการณ์สินค้าเกษตรที่สำคัญและแนวโน้ม ปี 2556. กรุงเทพมหานคร: สำนักวิจัยเศรษฐกิจการเกษตร สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
- สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2560). พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 (ออนไลน์). สืบค้นจาก : <http://btc.ddc.moph.go.th> [23 กุมภาพันธ์ 2567]
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร. (2566). *สรุปการประชุมคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบจังหวัดสกลนคร ครั้งที่ 1/2566*. 24 สิงหาคม 2566. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร.
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสกลนคร. *การศึกษารูปแบบการประชาสัมพันธ์รณรงค์ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และบุหรี่ในงานรวมน้ำใจไทสกล ปี 2563*. [4 มีนาคม 2563 อัปเดต]
- สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน. (2554). *แนวทางการจัดการเรียนรู้ในโรงเรียนมาตรฐานสากล*. กรุงเทพฯ: กระทรวงศึกษาธิการ.
- สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสกลนคร. (2565). *สรุปผลการดำเนินงานปี 2566*. สกลนคร: สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสกลนคร
- สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ กรมควบคุมโรค. *รายงานประจำปี 2557 สำนักควบคุมการบริโภคยาสูบ*. กรุงเทพฯ: สำนักงานกิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์, 2557.

ประวัติย่อของผู้วิจัย

ประวัติย่อของผู้วิจัย

ชื่อ	นางดวงละพา กุดนอก
วัน เดือน ปีเกิด	3 กรกฎาคม 2517
สถานที่อยู่ปัจจุบัน	464/1 ถนนเฉลิมพระเกียรติ ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร
ตำแหน่งปัจจุบัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สถานที่ทำงาน	กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร
ประวัติการศึกษา	พ.ศ. 2536 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนสว่างศึกษา อำเภอสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร พ.ศ. 2541 ประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น 1 วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นครพนม อำเภอเมืองนครพนม จังหวัดนครพนม พ.ศ. 2551 ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (ศศ.ม.) สาขายุทธศาสตร์ การพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร พ.ศ. 2568 ปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ปร.ด.) สาขาวิชาการจัดการภาครัฐ และภาคเอกชน มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2541 พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลนิคมน้ำอูน อำเภอนิคมน้ำอูน จังหวัดสกลนคร พ.ศ. 2547 พยาบาลวิชาชีพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร พ.ศ. 2549 พยาบาลวิชาชีพ สถานีอนามัยท่าแร่ อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร พ.ศ. 2550 พยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนหอม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร พ.ศ. 2560 พยาบาลวิชาชีพ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิต และยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร