



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว

ไฟล์

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ของ นางสาวศิรินทร ปัญจะทองคำ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๘๒ งานการพยาบาล ให้บริการปรึกษา กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดสระบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี กรมอนามัย ซึ่งสามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๗

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับ
เงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)

ด้วยกรมอนามัยได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง
สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)
ราย นางสาวศิริพร ปัญจะทองคำ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๘๒ งานการพยาบาล
ให้บริการปรึกษา กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดสระบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖ / ว ๑๘ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ พร้อมด้วยชื่อผลงาน แผนโครงการ
และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูล
ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓ / ว ๕
ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต
ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

ศิริพร

(นางสาวพัชราภรณ์ คงไพบูลย์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๒๔ มกราคม ๒๕๖๕

บัญชีรายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการศึกษาเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด ประเมินผลงานที่ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ประเมินผลงาน ระดับชำนาญการ
ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) แผนบทย่อยประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อให้ได้รับเงินประจำ ตำแหน่ง	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เรื่อง	สัดส่วน ของ ผลงาน	ข้อเสนอแนวคิดฯ เรื่อง
๑	นางสาวศิริพร ปัญจะทองคำ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๕๒ งานการพยาบาลให้บริการปรึกษา กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดสระบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี กรมอนามัย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๕๒ งานการพยาบาลให้บริการปรึกษา กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดสระบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี กรมอนามัย	พฤติกรรมการทำงานด้วยตนเอง ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในจังหวัดสระบุรี ระยะเวลาที่ดำเนินการ เมษายน ๒๕๖๓ - กรกฎาคม ๒๕๖๓ ผู้ร่วมจัดทำผลงาน นายประจวบ แสงดาว	๙๐%	การสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ วัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๔ ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗ 1
				๑๐%	

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงาน เรื่องพฤติกรรมกรรมการตรวจด้านมด้วยตนเองของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดสระบุรี

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือนเมษายน ๒๕๖๓ - เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

๓. .สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๙๐ %

๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๔.๑ นายประจวบ แสงดาว สัดส่วนของผลงาน ๑๐ %

๕. บทคัดย่อ

๕.๑ หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันสังคมไทยมีความเจริญก้าวหน้าขึ้นเป็นอย่างมาก มีเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่ทันสมัย มีการแข่งขันทางเศรษฐกิจที่สูง ทำให้ประชาชน เริงรับในชีวิต มีพฤติกรรมสุขภาพที่เคลื่อนไหวร่างกายลดลง มีความเครียดรับประทานอาหารแบบจานด่วนมากขึ้น บริโภคผัก ผลไม้และอาหารตามธรรมชาติลดลง รวมไปถึงการดื่มแอลกอฮอล์และสูบบุหรี่เพื่อคลายเครียดที่มากขึ้น จากสถานการณ์พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพตาม ๓๐๒สของคนไทยในปีพ.ศ. ๒๕๕๘ พบคนไทยวัยทำงานมีพฤติกรรมเสี่ยงใน ๖ พฤติกรรม คือ (๑) พฤติกรรมไม่บริโภคผักและผลไม้อย่างน้อยครึ่งกิโลกรัมหรือ ๕ กำมือต่อวัน ร้อยละ ๘๑.๓(๒) พฤติกรรมสูขอนามัยส่วนบุคคล คือไม่ใช้ช้อนกลางและพฤติกรรมไม่ล้างมือด้วยสบู่ก่อนกินอาหาร ร้อยละ ๖๒.๒ (๓) พฤติกรรมออกกำลังกาย คือไม่ออกกำลังกายร้อยละ ๔๑.๘ (๔) พฤติกรรมด้านอารมณ์ พฤติกรรมที่เสี่ยงมากที่สุดคือ รู้สึกคิดมากหรือกังวลใจจนทำใหนอนไม่หลับ ร้อยละ ๒๗.๕ (๕) พฤติกรรมการดื่มสุรา คนไทยมีพฤติกรรมการดื่มสุราทุกชนิด ร้อยละ ๒๒.๙ (๖) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ ร้อยละ ๑๖.๙ จากข้อมูลดังกล่าวทำให้คนไทยวัยทำงานเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงโรคหลอดเลือดหัวใจ และโรคหลอดเลือดสมองพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพทั้งหลายเกิดจากความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ไม่เพียงพอ ความรอบรู้ด้านสุขภาพเป็นทักษะหรือความสามารถในการค้นหา ทำความเข้าใจวิเคราะห์ ประเมิน และใช้ข้อมูลทางสุขภาพในการตัดสินใจได้อย่างถูกต้องเพื่อส่งเสริมและรักษาสุขภาพที่ดีตลอดชีวิต จากผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพเรื่อง ๓๐๒ส ของคนไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปในปีพ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่าส่วนใหญ่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับไม่เพียงพอ ร้อยละ ๕๙.๔ รองลงมาคือระดับพอใช้ร้อยละ ๓๙.๐ และระดับดีมากมีเพียงร้อยละ ๑.๖ เท่านั้น รวมถึงวัยทำงานอายุ ๑๕-๕๙ ปี ในเขตสุขภาพที่ ๔ ปี๒๕๖๔ มีดัชนีมวลกายปกติ เพียงร้อยละ ๔๗.๕ สำหรับการมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี พบเพียงร้อยละ ๓๖.๙ ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

จากข้อมูลข้างต้นการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพวัยทำงานทั้ง ๘ จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๔ จึงมีความสำคัญ เพราะเป็นวัยที่มีบทบาทสำคัญต่อเศรษฐกิจและสังคมของประเทศเป็นกลไกขับเคลื่อนผลผลิตของเศรษฐกิจ นอกจากนี้ยังเป็นที่พักของคนในครอบครัว ดังนั้นจึงควรส่งเสริมกลุ่มวัยทำงานให้มีความรอบรู้ เพื่อจะได้ดูแลสุขภาพของตนเอง รวมถึงบุคคลในครอบครัวให้สุขภาพดี ปลอดภัย มีอายุยืนยาวตลอดไป

ตามหลักแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติซึ่งเป็นแผนระยะ ๕ ปี และเป็นกลไกเชื่อมต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี ด้านสุขภาพ ให้สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม โดยยึดหลักการดังต่อไปนี้ ๑) ยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ๒) ยึดคนเป็นศูนย์กลางการพัฒนาเพื่อให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ๓) ยึดเป้าหมายอนาคตประเทศไทยปี ๒๕๗๔ ครอบคลุมรอบเป้าหมายของการพัฒนาแบบยั่งยืน (SDGs ๑๗ เป้าหมาย) ๔) การปรับโครงสร้างประเทศไทยสู่ประเทศ ๔.๐ ๕) ประเด็นการปฏิรูปด้านสาธารณสุข ๖) ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ ๗) กรอบแนวทางแผนระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข โดยทั้งหมดนี้ เพื่อตอบสนองเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ครอบคลุมและสมดุลทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยมุ่งเน้นให้คนไทยมีคุณลักษณะ ๑) เป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ ๒) เป็นคนเก่ง มีทักษะเรียนรู้สร้างนวัตกรรม และ ๓) มีสุขภาวะดี มีความรอบรู้เพื่อให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ต่อไป

๕.๒ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษาพฤติกรรม การตรวจด้านมด้วยตนเองของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
๒. เพื่ออธิบายคุณลักษณะส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ดัชนีมวลกาย ตำแหน่งงาน บทบาทหน้าที่ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส การคุมกำเนิด การมีประจำเดือน เคยให้คำแนะนำ ประวัติครอบครัว
๓. เพื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรม การตรวจด้านมด้วยตนเองทุกเดือนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๕.๓ วิธีการดำเนินงาน/วิธีการศึกษา/ขอบเขตงาน

วิธีการดำเนินงาน

๑. ติดต่อขออนุมัติหนังสือลงพื้นที่เก็บข้อมูลจากศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษาวิจัยครั้งนี้และขออนุญาตเก็บข้อมูล

๒. ชี้แจงวัตถุประสงค์ในการเก็บข้อมูลให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขรับทราบและขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

๓. ดำเนินการเก็บข้อมูล โดยการชี้แจงรายละเอียดของแบบสอบถามข้อกำหนดเกณฑ์การคัดเข้า-คัดออก ต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นรายอำเภอ ทำการเก็บในพื้นที่จริงโดยให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยผู้ศึกษาคอยให้คำแนะนำเก็บข้อมูลหลังจากได้รับการอนุมัติจากกรมการจริยธรรมการวิจัยกมนามัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๑.สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) เพื่อสรุปข้อมูลที่ได้จากการศึกษาอธิบายลักษณะทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างโดยหาค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย มัธยฐาน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและนำเสนอข้อมูลในรูปแบบตาราง

๒.สถิติเชิงอนุมาน (Inferential statistics) วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างคุณลักษณะส่วนบุคคลและการรับรู้กับพฤติกรรมการตรวจเต้านมโดยใช้ Chi-Square Tests

ขอบเขตงาน

การศึกษาเชิงพรรณนา(Descriptive research) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการตรวจเต้านมด้วยตนเอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลในจังหวัดสระบุรีโดยกลุ่มตัวอย่างคือนักวิชาการสาธารณสุขและพยาบาลวิชาชีพเป็นเพศหญิงที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลจำนวน ๑๒๖ แห่ง ทั้ง ๑๓ อำเภอ ในจังหวัดสระบุรี

๕.๔ ผลการดำเนินงาน/ผลการศึกษา

จากการศึกษาพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดสระบุรี ทำให้ทราบถึงพฤติกรรมและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการตรวจเต้านมด้วยตนเองเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลในจังหวัดสระบุรี เพื่อใช้เป็นแนวทางดำเนินงานส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอทุกเดือน เป็นต้นแบบที่ดีให้แก่ อสม.และประชาชน รวมถึง เพื่อใช้วางแผนในงานคัดกรองและการเฝ้าระวังสตรีไทยจากโรคมะเร็งเต้านมให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ทั้งลดอุบัติการณ์ และอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งเต้านมในจังหวัดสระบุรี

ผลการศึกษา พบว่า เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และพยาบาลวิชาชีพเพศหญิงที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดสระบุรี ร้อยละ ๖๕.๘ มีอายุมากกว่า ๔๐ โดยมีอายุเฉลี่ย ๔๒.๖๓ ปี ร้อยละ ๔๖.๐ มีดัชนีมวลกายปกติ และร้อยละ ๓๕.๓ อ้วนระดับ ๑-๒ สำหรับตำแหน่งที่ปฏิบัติงานร้อยละ ๔๗.๘ ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ร้อยละ ๒๕.๐ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ ๑๓.๖ ตำแหน่งทันตสาธารณสุข และร้อยละ ๙.๖ ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สำหรับงานที่รับผิดชอบ ร้อยละ ๗๕.๐ ทำงานส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๕๘.๘ งานรักษาพยาบาลและร้อยละ ๔๓.๘ รับผิดชอบงานวิชาการ สำหรับสถานะภาพสมรส ร้อยละ ๕๗.๗ มีสถานะภาพสมรสคู่ ร้อยละ ๒๙.๔ เป็นโสด และมีบุคลากรร้อยละ ๑๒.๙ หม้าย/หย่า/แยก ส่วนใหญ่ร้อยละ ๙๔.๑ จบการศึกษาระดับปริญญาตรี และร้อยละ ๕.๙ จบการศึกษาระดับปริญญาโทการศึกษาคณะศึกษาศาสตร์ ปัจจุบันยังกินอยู่ร้อยละ ๗.๔ อายุเฉลี่ยเมื่อเริ่มกิน ๓๐.๙ ปี สถานะการมีประจำเดือนในปัจจุบันของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ ๗๐.๖ ยังมีประจำเดือนอยู่ และร้อยละ ๒๙.๔ หมดประจำเดือนแล้ว กว่าร้อยละ ๗๐ หมดประจำเดือนเมื่ออายุ ๔๖ ปีขึ้นไป สำหรับผู้ที่หมดประจำเดือนแล้ว ร้อยละ ๗๘.๗ หมดโดยวิธีธรรมชาติ และร้อยละ ๒๑.๓ หมดโดยวิธีผ่าตัดมดลูกเจ้าหน้าที่สาธารณสุขร้อยละ ๑๗.๖ พบความผิดปกติที่เต้านม และความผิดปกติที่พบร้อยละ ๗๕.๐ มีก้อนที่เต้านม สำหรับวิธีการพบความผิดปกติของเต้านม ร้อยละ ๘๗.๕ ตรวจพบความผิดปกติด้วยตนเอง รองลงมาร้อยละ ๔๕.๘ ตรวจพบโดยบุคลากรทาง

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

การแพทย์ตรวจ/แพทย์ และเมื่อพบความผิดปกติ ร้อยละ ๘๕.๔ ไปพบแพทย์แผนปัจจุบันเพื่อรับการรักษากการเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็งญาติสายตรงพบถึงร้อยละ ๑๘.๔ โดยญาติสายตรงที่ป่วยเป็นมะเร็ง ร้อยละ ๔๘.๐ เป็นมารดา รองลงมาร้อยละ ๓๔.๐ เป็นบิดาซึ่งตำแหน่งของอวัยวะที่เป็นมะเร็งมากที่สุดของญาติสายตรง คือ มะเร็งเต้านม เคยให้คำแนะนำในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมกับประชาชน ร้อยละ ๙๓.๔ การฝึกอบรมการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ร้อยละ ๕๔.๘ เคยได้รับการอบรม มีการสืบค้นข้อมูลเกี่ยวกับการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยร้อยละ ๙๓.๘ มีการสืบค้นโดยสืบค้นจากอินเทอร์เน็ตมากที่สุด ร้อยละ ๙๐.๒ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีระดับการรับรู้ประโยชน์ของการตรวจเต้านมด้วยตนเองมากที่สุด ร้อยละ ๙๒.๓ รองลงมาคือสิ่งชักนำ ร้อยละ ๘๘.๒ และระดับการรับรู้อุปสรรคน้อย ร้อยละ ๗๘.๓ ส่วนระดับการรับรู้ความเสี่ยงและความรุนแรงโรคมะเร็งเต้านมของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ ๗๑.๗ และร้อยละ ๖๖.๒ ตามลำดับ ความถี่ในการตรวจเต้านมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่า ร้อยละ ๗๐.๖ มีพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองเดือนละ ๑ ครั้ง เหตุผลที่ตรวจ ร้อยละ ๙๔.๐ ระบุว่า การตรวจเต้านมด้วยตนเองสามารถเฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านมได้ ผู้ที่ไม่เคยตรวจ ร้อยละ ๗๖.๒ เชื่อว่าตนเองไม่มีความเสี่ยง ส่วนทำตรวจที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่จะปฏิบัติทุกครั้งเมื่อตรวจเต้านมด้วยตนเอง ๓ ลำดับแรก คือร้อยละ ๗๒.๔ ตรวจเต้านมด้วยตนเองโดยคลำเต้านมซึ่งใช้นิ้ว ๓ นิ้ว คือนิ้วชี้ นิ้วกลาง และนิ้วนาง วางชิดกันในการคลำเต้านมรองลงมาร้อยละ ๖๘.๘ คลำเต้านมโดยเริ่มด้วยแรงกดเบาๆ ก่อน และร้อยละ ๖๖.๕ ในการตรวจเต้านมด้วยตนเองแต่ละครั้งได้คลำบริเวณใต้รักแร้ทั้งสองข้างด้วย

จากการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างคุณลักษณะส่วนบุคคล การรับรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านมกับพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองทุกเดือนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขพบว่า ปัจจัยด้านอายุ ตำแหน่งงาน สถานภาพสมรส การได้รับข้อมูลข่าวสารการฝึกอบรม และการรับรู้อุปสรรค มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญกับการตรวจเต้านมด้วยตนเองทุกเดือนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข($p\text{-value} < 0.05$)

๕.๕ การนำไปใช้ประโยชน์

๕.๕.๑ ทราบพฤติกรรมและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการตรวจเต้านมด้วยตนเองเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบลในจังหวัดสระบุรี

๕.๕.๒ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการดำเนินงานส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตรวจเต้านมด้วยตนเอง อย่างสม่ำเสมอทุกเดือน

๕.๕.๓ เพื่อส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเป็นต้นแบบที่ดีให้แก่ อสม.และประชาชน

๕.๕.๔ เพื่อใช้วางแผนในงานคัดกรองและการเฝ้าระวังสตรีไทยจากโรคมะเร็งเต้านมให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ทั้งลดอุบัติการณ์ และอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งเต้านมในจังหวัดสระบุรี

๕.๖ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

ระหว่างดำเนินการเพื่อขอลงเก็บข้อมูลในพื้นที่ เกิดเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้การลงพื้นที่มีความล่าช้า และต้องรอกกลุ่มตัวอย่างตอบรับการไปชี้แจงวัตถุประสงค์ เนื่องจากเจ้าหน้าที่

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

ระหว่างดำเนินการเพื่อขอลงทะเบียนข้อมูลในพื้นที่ เกิดเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทำให้การลงพื้นที่มีความล่าช้า และต้องรอกกลุ่มตัวอย่างตอบรับการไปชี้แจงวัตถุประสงค์ เนื่องจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขส่วนใหญ่มีภาระงานมากในช่วงการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๕.๗ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

ควรดำเนินการศึกษาในลักษณะเดียวกันในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุขในหน่วยงานอื่น ทั้งภาครัฐและเอกชน มหาวิทยาลัย และกลุ่มประชาชนทั่วไป วิทยากร พร้อมทั้งควรศึกษาเชิงคุณภาพโดยให้กลุ่มเป้าหมายได้สารัตถการตรวจดูด้านมกับหุ่นตรวจเพื่อประเมินความรู้ ความเข้าใจและทักษะ การตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองที่ถูกต้อง

๕.๘ การเผยแพร่

ผลงานวิชาการเรื่อง “พฤติกรรม การตรวจเต้านมด้วยตนเองของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดสระบุรี” ได้อนุมัติเผยแพร่ผลงานวิชาการ ผ่านเว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี เมื่อวันที่...๖...กันยายน ๒๕๖๔

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวศิรินทรปัญญาทองคำ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ 13 / ตุลาคม / ๒564

หมายเหตุ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมามีต้องเป็นผลงานที่จัดทำสำเร็จมาแล้วเป็นระยะเวลาไม่เกิน ๕ ปี
๒. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้ข้างต้นจะเปลี่ยนแปลงภายหลังไม่ได้
๓. ให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมามีอย่างน้อย ๑ เรื่องไม่เกิน ๓ เรื่อง
๔. รวมไม่เกิน ๑๕ หน้าและให้แนบเอกสารประกอบ (ถ้ามี)

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงในตำแหน่งที่คัดเลือกให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง

การสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ ๔

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันสังคมไทยมีความเจริญก้าวหน้าขึ้นเป็นอย่างมาก มีเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่ทันสมัย มีการแข่งขันทางเศรษฐกิจที่สูง ทำให้ประชาชน เร่งรีบในชีวิต มีพฤติกรรมสุขภาพที่เคลื่อนไหวร่างกายลดลง มีความเครียดรับประทานอาหารแบบจานด่วนมากขึ้น บริโภคผัก ผลไม้และอาหารตามธรรมชาติลดลง รวมไปถึงการดื่มแอลกอฮอล์และสูบบุหรี่เพื่อคลายเครียดที่มากขึ้น จากสถานการณ์พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพตาม ๓๐๒๕ ของคนไทยในปีพ.ศ. ๒๕๕๘ พบคนไทยวัยทำงานมีพฤติกรรมเสี่ยงใน ๖ พฤติกรรม คือ (๑) พฤติกรรมไม่บริโภคผักและผลไม้อย่างน้อยครึ่งกิโลกรัมหรือ ๕ กำมือต่อวัน ร้อยละ ๘๑.๓(๒) พฤติกรรมสูขอนามัยส่วนบุคคล คือไม่ใช้ช้อนกลางและพฤติกรรมไม่ล้างมือด้วยสบู่ก่อนกินอาหาร ร้อยละ ๖๒.๒ (๓) พฤติกรรมออกกำลังกาย คือไม่ออกกำลังกายร้อยละ ๔๑.๘ (๔) พฤติกรรมด้านอารมณ์ พฤติกรรมที่เสี่ยงมากที่สุดคือ รู้สึกคิดมากหรือกังวลใจจนทำให้นอนไม่หลับ ร้อยละ ๒๗.๕ (๕) พฤติกรรมการดื่มสุรา คนไทยมีพฤติกรรมการดื่มสุราทุกชนิด ร้อยละ ๒๒.๙ (๖) พฤติกรรมการสูบบุหรี่ ร้อยละ ๑๖.๙ จากข้อมูลดังกล่าวทำให้คนไทยวัยทำงานเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงโรคหลอดเลือดหัวใจ และโรคหลอดเลือดสมองพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพทั้งหลายเกิดจากความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ไม่เพียงพอ ความรอบรู้ด้านสุขภาพเป็นทักษะหรือความสามารถในการค้นหา ทำความเข้าใจวิเคราะห์ ประเมิน และใช้ข้อมูลทางสุขภาพในการตัดสินใจได้อย่างถูกต้องเพื่อส่งเสริมและรักษาสุขภาพที่ดีตลอดชีวิต จากผลการประเมินความรู้ด้านสุขภาพเรื่อง ๓๐๒๕ ของคนไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปในปีพ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่าส่วนใหญ่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับไม่ดีพอ ร้อยละ ๕๙.๔ รองลงมาคือระดับพอใช้ร้อยละ ๓๙.๐ และระดับดีมากมีเพียงร้อยละ ๑.๖ เท่านั้น รวมถึงวัยทำงานอายุ ๑๕-๕๙ ปี ในเขตสุขภาพที่ ๔ ปี ๒๕๖๔ มีดัชนีมวลกายปกติ เพียงร้อยละ ๔๗.๕ สำหรับการมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี พบเพียงร้อยละ ๓๖.๙ ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้

จากข้อมูลข้างต้นการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพวัยทำงานทั้ง ๘ จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๔ จึงมีความสำคัญ เพราะเป็นวัยที่มีบทบาทสำคัญต่อเศรษฐกิจและสังคมของประเทศเป็นกลไกขับเคลื่อนผลผลิตของเศรษฐกิจ นอกจากนี้ยังเป็นที่พักของครอบครัว ดังนั้นจึงควรส่งเสริมกลุ่มวัยทำงานให้มีความรอบรู้ เพื่อจะได้ดูแลสุขภาพของตนเอง รวมถึงบุคคลในครอบครัวให้สุขภาพดี ปลอดภัย มีอายุยืนยาวตลอดไป

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิดหรือแนวทางดำเนินการ/ข้อเสนอ

ตามหลักแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติซึ่งเป็นแผนระยะ ๕ ปี และเป็นกลไกเชื่อมต่อเป้าหมายยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี ด้านสุขภาพให้สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม โดยยึดหลักการดังต่อไปนี้ ๑) ยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ๒) ยึดคนเป็นศูนย์กลางการพัฒนาเพื่อให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ๓) ยึดเป้าหมายอนาคตประเทศไทยปี ๒๕๗๔ ครอบคลุมกรอบเป้าหมายของการพัฒนาแบบยั่งยืน (SDGs ๑๗ เป้าหมาย) ๔) การปรับโครงสร้างประเทศไทยสู่ประเทศ ๔.๐ ๕) ประเด็นการปฏิรูปด้านสาธารณสุข ๖) ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ ๗) กรอบแนวทางแผนระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข โดยทั้งหมดนี้ เพื่อตอบสนองเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ครอบคลุมและสมดุลทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยมุ่งเน้นให้คนไทยมีคุณลักษณะ ๑) เป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม จิตสาธารณะ ๒) เป็นคนเก่ง มีทักษะเรียนรู้สร้างนวัตกรรม และ ๓) มีสุขภาวะดี มีความรอบรู้เพื่อให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ต่อไป

๓.๒ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ประชาชนวัยทำงานในเขตสุขภาพที่ ๔ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ ประชาชนวัยทำงานในเขตสุขภาพที่ ๔ มีอัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๗๐ %

๓.๔.๒ ประชาชนวัยทำงานในเขตสุขภาพที่ ๔ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐%

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..........ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวศิริพร ปัญจะทองคำ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ 14 / ตุลาคม / ๒๕๖4

หมายเหตุ

๑. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้ข้างต้นจะเปลี่ยนแปลงภายหลังไม่ได้

๒. ให้เสนอข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางานอย่างน้อย๑เรื่องไม่เกิน๓เรื่อง

๓. รวมไม่เกิน ๑๕หน้าและให้แนบเอกสารประกอบ (ถ้ามี)