



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๓๗๓๑๕

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ (สายงานวิชาการสาธารณสุข สายงานโภชนาการ และสายงานนิติการ) ของข้าราชการ จำนวน ๓ ราย ซึ่งสามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่

โทร.๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๗

โทรสาร.๐ ๒๕๙๑ ๒๘๐๕

# (สำเนา)

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ  
(สายงานวิชาการสาธารณสุข สายงานโภชนาการ และสายงานนิติการ)

ด้วยกรมอนามัย ได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ สายงานวิชาการสาธารณสุข สายงานโภชนาการ และสายงานนิติการ  
ของข้าราชการจำนวน ๓ ราย ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘  
พร้อมด้วยชื่อผลงาน เค้าโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูล  
ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลสายงานอริบตีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓/ว ๕  
ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต  
ให้รายงานอริบตีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เหมาะสมต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

วิภาวี เสงี่ยมวงศ์

(นางวิภาวี เสงี่ยมวงศ์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๒๘ กันยายน ๒๕๖๐

รายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับสูงขึ้นไปในตำแหน่ง ที่ไม่ใช่ตำแหน่งที่ปรับสูงขึ้นได้จากระดับเริ่มต้นของสายงาน  
(สายงานวิชาการสาธารณสุข สายงานโภชนาการ และสายงานนิติการ)

แบบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของ ผลงาน	ข้อเสนอฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นางสาวสุวิภาภัคพร พรหมมินทร์ (ตามโครงสร้างเดิม) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๖๙๔ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ ชลบุรี (ตามโครงสร้างใหม่) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๖๒ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพปฏิบัติงาน ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	(ตามโครงสร้างเดิม) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๖๙๐ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๓ ชลบุรี (ตามโครงสร้างใหม่) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๕๕ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้านสังคมและการช่วยเหลือตนเอง ในเขตสุขภาพที่ ๖ ผู้ร่วมจัดทำผลงาน นางวรรณภา กางก้น นางศิริพร จริยกิจวิวัฒนา ระยะเวลาที่ดำเนินการ เมษายน ๒๕๕๗ - มกราคม ๒๕๕๘	๘๐%  ๑๐% ๑๐%	ประเมินการจัดบริการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง เขตบริการสุขภาพที่ ๖   ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๑	
	หมายเหตุ	ตำแหน่งเลขที่ ๖๙๐ (ตามโครงสร้างใหม่)				

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของ ผลงาน	ข้อเสนอฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๒	นางกานต์ฉิชา สร้อยเพชร (ตามโครงสร้างเดิม) ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๘๕	(ตามโครงสร้างเดิม) ตำแหน่งนักโภชนาการ ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๘	การพัฒนาที่ยั่งยืนของศูนย์การเรียนรู้ องค์กรต้นแบบไร้พุง ปี ๒๕๕๗ - ๒๕๕๘ (Sustainable development of flat belly organization learning center)	๘๐%	การพัฒนาศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบ ไร้พุงด้วยเทคโนโลยี Internet of Things กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยไร้พุง เพื่อสนอง นโยบายประเทศไทย ๔.๐	
	กลุ่มส่งเสริมสุขภาพะโภชนาการ สำนักโภชนาการ (ตามโครงสร้างใหม่)	กลุ่มสร้างเสริมสุขภาพะโภชนาการ สำนักโภชนาการ (ตามโครงสร้างใหม่)	ผู้ร่วมจัดทำผลงาน นางณัฐวรรณ เขาวนลิตติกุล นางสาวณัฐนิช อินทร์ซ้ำ	๑๐%		
	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๘๘	ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๘๕	ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ - ๒๕๕๘	๑๐%	ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓	สมชาย พันธ์ อภิ
	กลุ่มส่งเสริมโภชนาการสตรี และเด็กปฐมวัย สำนักโภชนาการ	กลุ่มส่งเสริมโภชนาการสตรี และเด็กปฐมวัย สำนักโภชนาการ	ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๘ (ตามโครงสร้างใหม่) ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๘๕		ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๘ (ตามโครงสร้างใหม่) ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๘๕	ตำแหน่งเลขที่ ๒๗๘ (ตามโครงสร้างใหม่) ตำแหน่งเลขที่ ๑๘๘๕

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของ ผลงาน	ข้อเสนอ เรื่อง	หมายเหตุ
๓	นางสาวณิรัตน์ โอภาทวงศ์ (ตามโครงสร้างเดิม) ตำแหน่งนิติกร ชำนาญการ	(ตามโครงสร้างเดิม) ตำแหน่งนิติกร ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๑ กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กองการเจ้าหน้าที่ (ตามโครงสร้างใหม่) ตำแหน่งนิติกร ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งเลขที่ ๘๐ กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม กองการเจ้าหน้าที่	การดำเนินการแก้ต่างคดีปกครอง กรณีวัดจันทารามฟ้องกรมอนามัยกับพวก ขอคืนที่ราชพัสดุ ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๕๗ - กันยายน ๒๕๕๘	๑๐๐%	การจัดทำฐานข้อมูลด้านกฎหมายเพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพและสนับสนุนการปฏิบัติงาน ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	อัย กษ๒๖๑ อัย
	หมายเหตุ	ตำแหน่งเลขที่ ๑๐๑ (ตามโครงสร้างใหม่)				

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยด้านสังคมและการช่วยเหลือตนเองในเขตสุขภาพที่ ๖

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เมษายน ๒๕๕๗ - มกราคม ๒๕๕๘

๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๘๐ %

๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๔.๑ นางวรรณภา	กางกั้น	สัดส่วนของผลงาน	๑๐%
---------------	---------	-----------------	-----

๔.๑ นางศิริพร	จริยาจิรวัดนา	สัดส่วนของผลงาน	๑๐%
---------------	---------------	-----------------	-----

๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

หลักการและเหตุผล

วัยเด็กเป็นช่วงชีวิตที่มีความสำคัญต่อพัฒนาการตลอดช่วงชีวิต เด็กไม่ได้มีการเติบโตแต่เพียงขนาดเพียงอย่างเดียว แต่มีการพัฒนาในทุกๆ ด้านขึ้นกับตัวเด็ก และสิ่งต่างๆ รอบๆ ตัวเด็ก เด็กแต่ละคนมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการที่แตกต่างกันออกไปขึ้นกับพลวัตรของการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างเด็กกับสิ่งแวดล้อม ภาวะสุขภาพ และแรงสนับสนุนจากสังคมต่อเด็กมีส่วนสำคัญในการสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีตลอดช่วงชีวิต พัฒนาการที่ดีจึงเป็นความรับผิดชอบหลักของสังคม ครอบครัวจึงเป็นสิ่งแวดล้อมแรกที่สามารถส่งเสริมให้เด็กมีการเจริญเติบโต และหล่อหลอมความเป็นมนุษย์ด้วยการอบรมเลี้ยงดู ในกลุ่มประเทศกำลังพัฒนาพบว่าเด็กต่ำกว่า ๕ ปี อย่างน้อย ๒๐๐ ล้านคน มีพัฒนาการไม่สมวัย จากการสำรวจภาวะสุขภาพ พัฒนาการ และการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัยประเทศไทย พ.ศ.๒๕๔๒ พ.ศ. ๒๕๔๗ พ.ศ.๒๕๕๐ และ พ.ศ.๒๕๕๓ โดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ด้วยแบบทดสอบ DENVER II พบว่า เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการรวมปกติทุกด้าน ร้อยละ ๗๑.๗, ๗๒.๐, ๖๖.๗ และ ๗๐.๓ ตามลำดับในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ พบว่าเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าร้อยละ ๑๘.๙ โดยพัฒนาการที่สงสัยล่าช้าพบมาก ได้แก่ ด้านภาษา รองลงมา คือ การใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและการปรับตัวพัฒนาทางสังคมและการช่วยเหลือตนเอง การใช้กล้ามเนื้อมัดใหญ่ ซึ่งพัฒนาการดังกล่าวเป็นพื้นฐานของสติปัญญา และสำคัญต่อการเรียนรู้ของเด็ก เป็นการสูญเสียโอกาสพัฒนาสมองในช่วงระยะที่สมองเจริญเติบโตหรือเรียกว่า “หน้าต่างแห่งโอกาส” และในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ กรมอนามัย ได้กำหนดนโยบายและตัวชี้วัดหลักของเป้าหมายบริการของกระทรวงสาธารณสุข ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก โดยเน้นเรื่อง การส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิด ถึง ๕ ปี ให้มีพัฒนาการสมวัยทั้งด้านร่างกายและอารมณ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕

พัฒนาการเป็นกระบวนการเปลี่ยนแปลงด้านวุฒิภาวะ (maturity) ของอวัยวะระบบต่างๆและตัวบุคคลทำให้เพิ่มความสามารถให้ทำหน้าที่ต่างๆได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงขึ้น ทำสิ่งที่ยากและซับซ้อนยิ่งขึ้นได้ ตลอดจนการเพิ่มทักษะใหม่และความสามารถในการปรับตัวในภาวะต่างๆได้ พัฒนาการของเด็กหมายถึงพฤติกรรมของเด็กที่แสดงออกให้สังเกตเห็นได้ ซึ่งสะท้อนถึงพัฒนาการทางสมอง และระบบประสาทที่ได้รับอิทธิพลจากปัจจัยต่างๆตั้งแต่ช่วงที่อยู่ในครรภ์มารดาและสภาวะแวดล้อมภายหลังคลอดออกมา พัฒนาการเด็กเป็นรากฐานของการพัฒนามนุษย์ไปตลอดชีวิต

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อพัฒนาการเด็กปฐมวัยมีหลากหลายปัจจัยทั้งทางบวกและทางลบ ปัจจัยด้าน ชีวภาพที่เกี่ยวข้องกับลักษณะทางพันธุกรรม หรือชุดหน่วยของยีนที่เด็กได้รับสืบทอดมาจากบิดา มารดา จากข้อมูลการศึกษาของนางสาว ฌนอมรัตน์ ประสิทธิ์เมตต์ พบว่าปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพัฒนาการด้านสังคมและการช่วยเหลือตนเองของเด็กปฐมวัย และสามารถพยากรณ์โอกาสที่เด็กจะมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ คือ ปัจจัยสิ่งแวดล้อม พัฒนาการทางอารมณ์และสังคม ซึ่งพัฒนาการส่วนใหญ่ของเด็กจะขึ้นอยู่กับ การปรับตัวให้คุ้นเคยกับสิ่งแวดล้อมและการเรียนรู้ พฤติกรรมที่เหมาะสมเป็นสำคัญ หากเด็กได้รับการเลี้ยงดูที่ดี ได้รับการตอบสนองความต้องการด้านร่างกายและจิตใจ อย่างถูกต้องเหมาะสมแล้ว เด็กจะมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการที่เหมาะสม มีสุขภาพดีสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคม ได้อย่างมีความสุข

จากข้อมูลที่กล่าวมาแล้วข้างต้นล้วนมีความสัมพันธ์และเกี่ยวข้องกับพัฒนาการของเด็กทั้งสิ้น ไม่ว่าจะเป็น จากตัวบิดา มารดา ผู้ดูแลเด็ก ตัวเด็ก สภาพแวดล้อมและรวมถึงพฤติกรรมการเลี้ยงดู ที่ส่งผลกระทบต่อพัฒนาการเด็กทั้งที่ดี และที่ไม่เป็นไปตามวัย ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยด้านสังคมและการช่วยเหลือตนเอง ในเขต สุขภาพที่ ๖ รวมถึงปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อพัฒนาการของเด็กปฐมวัย ซึ่งผลการศึกษานี้จะนำไปเป็นข้อมูลที่ใช้ในการ ดำเนินงานเพื่อการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และจัดบริการสุขภาพเพื่อเสริมสร้างพัฒนาการเด็กได้อย่างยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อศึกษาสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยด้านสังคมและการช่วยเหลือตนเองในเขตสุขภาพที่ ๖
- ๒) เพื่อศึกษาปัจจัยด้านแม่ ปัจจัยสิ่งแวดล้อม และปัจจัยด้านเด็กที่มีผลกระทบต่อพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้านสังคม และการช่วยเหลือตนเองในเขตสุขภาพที่ ๖

วิธีการดำเนินงาน/วิธีการศึกษา/ขอบเขตงาน

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา ( Descriptive Study) เพื่อศึกษาสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย และ ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้านสังคมและการช่วยเหลือตนเอง ในเขตสุขภาพที่ ๖ เก็บข้อมูล ๓ จังหวัดได้แก่ จังหวัดชลบุรี สมุทรปราการ และสระแก้ว เก็บรวบรวมข้อมูลจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก พร้อมกับสัมภาษณ์ พ่อ แม่หรือผู้ดูแลเด็กที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิตด้วยแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างและพัฒนาขึ้น และประเมิน พัฒนาการเด็กจากแบบประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย Denver II (ฉบับภาษาไทย) ดำเนินการเก็บข้อมูล ระหว่างเดือน เมษายน ๒๕๕๗ – มกราคม ๒๕๕๘ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา โดยใช้ค่าความถี่ ร้อยละ ค่าสูงสุด-ต่ำสุด ค่าเฉลี่ย และวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของปัจจัยที่มีผลกระทบต่อพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้านสังคมและการช่วยเหลือตนเอง

ผลการดำเนินงาน/ ผลการศึกษา พบว่า เด็กปฐมวัยส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๕๑.๓ เพศชาย ร้อยละ ๔๘.๗ เด็กอยู่ในช่วงอายุ ๐-๒ ปี ร้อยละ ๕๑.๒ ช่วงอายุ ๓-๕ ปี ร้อยละ ๔๘.๘ ลักษณะครอบครัวส่วนใหญ่เป็น ครอบครัวขยาย ร้อยละ ๕๕.๖ ครอบครัวเดี่ยวร้อยละ ๔๔.๔ สถานการณ์ของพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้านสังคมและการช่วยเหลือตนเอง พบว่า การพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๖.๙ พัฒนาการสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๑๓.๑ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้านสังคมและการช่วยเหลือตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕ ได้แก่ ปัจจัยด้านแม่ประกอบด้วยอายุ อาชีพ การศึกษา โรคประจำตัวแม่ ปัจจัยสิ่งแวดล้อมได้แก่ อาชีพผู้ดูแล รายได้ ครอบครัว การศึกษาของผู้ดูแล การเล่นิทานและเล่นกับเด็ก การเล่นิทานอย่างมีคุณภาพ ปัจจัยด้านเด็กได้แก่ การกินนมแม่ ๖ เดือน

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๕.๒ การนำประโยชน์ไปใช้

- ๑) ได้ทราบถึงพัฒนาการเด็กปฐมวัยในเขตสุขภาพที่ ๖ เพื่อนำมาวางแผนงานในการให้บริการในงานอนามัยแม่และเด็กที่เหมาะสมต่อไป
- ๒) มีข้อมูลสำหรับการวางแผน ติดตาม ประเมินผล การเปลี่ยนแปลงพัฒนาการเด็กในเขตสุขภาพที่ ๖ ในการนำไปบริหารจัดการ และวางแผนทางระบบการให้บริการสุขภาพ ระบบสุขภาพเด็ก
- ๓) ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน บิดา มารดา และผู้ดูแล ได้ตระหนักและเห็นความสำคัญช่วยผลักดัน แก้ไข สนับสนุนและส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการที่สมวัยเพิ่มมากขึ้น

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

- ๑) ข้อจำกัดเรื่องของระยะเวลา เนื่องจากการประเมินพัฒนาการเด็กใช้เวลาแต่ละรายไม่เท่ากันขึ้นอยู่กับความพร้อมและให้ความร่วมมือของเด็ก
- ๒) ผู้ให้ข้อมูลและผู้ดูแลไม่ทราบข้อมูลของมารดา และไม่ได้นำสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก มาในวันที่สัมภาษณ์ รวมถึงสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กมีข้อมูลที่บันทึกไว้ไม่ครบถ้วน

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

๑. จัดอบรมความรู้ฝึกทักษะสร้างการมีส่วนร่วมของ พ่อแม่ ผู้ดูแลเด็ก ในการกระตุ้นพัฒนาการและดูแลเด็ก โดยยึดหลัก ๒ก๒ล “กิน กอด เล่น เล่า” ซึ่งมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้พ่อแม่ ตลอดจนผู้ดูแลเด็กมีความรู้ทักษะในการดูแลทั้งด้านสุขภาพ ด้านการเล่น เพื่อส่งเสริมพัฒนาการแก่เด็ก
๒. ศึกษาแนวโน้มพฤติกรรมทางสังคมของเด็กปฐมวัย เกี่ยวกับการจัดกิจกรรมการเล่นนิทานและเล่นกับเด็ก โดยมีการจัดมุมเพิ่มเติมเกี่ยวกับเนื้อเรื่องในนิทานเพื่อให้เกิดพัฒนาการทางสังคมและการช่วยเหลือตนเองต่อไป
๓. การพัฒนาระบบการส่งต่อกรณีพบเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้า โดยครอบคลุมตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิและตติยภูมิ
๔. ควรมีการจัดเวทีพัฒนาองค์ความรู้ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ ปัญหาอุปสรรค ปัจจัยความสำเร็จของการส่งเสริมพัฒนาการเด็กระดับเขต

๕.๕ การเผยแพร่ (ถ้ามี)

- ยังไม่มีการเผยแพร่

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับการคัดเลือก  
( นางสาวกุริภัคค์ พรหมมินทร์ )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
วันที่ ๑๘ / เมษายน / ๒๕๖๐



ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงในตำแหน่งที่คัดเลือกให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง ประเมินการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง เขตบริการสุขภาพที่ ๖

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๐ – กันยายน ๒๕๖๑

๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยก้าวสู่สังคมสูงอายุ (Aging Society) ตั้งแต่ปี พ.ศ.2548 และมีแนวโน้มสถานการณ์ผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว โดยมีการคาดการณ์ว่าอีก ๒๐ ปีข้างหน้า ประเทศไทยจะเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super aged Society) โดยจะมีผู้สูงอายุเพิ่มเป็น ๒๐.๕ ล้านคน (ร้อยละ ๓๒.๑) ในปี ๒๕๘๓ ในขณะที่ผลการสำรวจสุขภาพผู้สูงอายุไทยปี ๒๕๕๖ โดยกรมอนามัยพบว่า ผู้สูงอายุไทยร้อยละ ๙๕.๐ มีความเจ็บป่วยด้วยโรค/ปัญหาสุขภาพ และมีเพียงร้อยละ ๕.๐ เท่านั้นที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยจากแพทย์และไม่มีโรค/ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุเพียงร้อยละ ๒๖ เท่านั้น ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (สำนักส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กรมอนามัย ๒๕๕๖) อีกทั้งแนวโน้มผู้สูงอายุอยู่คนเดียวหรืออยู่ลำพังกับคู่สมรสเพิ่มมากขึ้น ซึ่งมีผลต่อการให้การดูแลผู้สูงอายุทั้งทางร่างกาย และโดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หรือผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) และกลุ่มที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (กลุ่มติดเตียง) ที่มีจำนวนถึงร้อยละ ๒๑.๐ หรือประมาณ ๑.๓ ล้านคน ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลระยะยาวและได้รับการสนับสนุนบริการด้านสุขภาพและสังคม (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๒๕๕๙)

การบริการดูแลระยะยาว (Long Term Care) เป็นการจัดการบริการสาธารณสุขและบริการสังคมเพื่อตอบสนองความต้องการความช่วยเหลือของผู้ที่ประสบความยากลำบาก โดยมีรูปแบบทั้งที่เป็นทางการ เป็นการดูแลโดยบุคลากรด้านสาธารณสุขและสังคม และการดูแลแบบจิตอาสา โดยเพื่อนหรือเพื่อนบ้าน ซึ่งบริการทดแทนดังกล่าวมุ่งเน้นในด้านการฟื้นฟูบำบัด รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพให้แก่บุคคลเหล่านี้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

รัฐบาลจึงได้เห็นถึงความจำเป็นและมุ่งเน้นการดูแลผู้สูงอายุอย่าง จึงได้ขับเคลื่อนโครงการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care) โดยสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจากงบประมาณรายหัวปกติ จำนวน 600 ล้านบาท ให้แก่สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการทางแพทย์โดยตั้งเป้าหมายทั่วประเทศในการดำเนินงานใน ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๐) ) โดยคาดหวังให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียงได้รับการดูแลจาก ทีมสหสาขาวิชาชีพจากหน่วยบริการปฐมภูมิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล บริการดูแลด้านสุขภาพถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ กลุ่มภาวะพึ่งพิงมุ่งเน้นการฟื้นฟู ป้องกันภาวะแทรกซ้อน ส่วนกลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง (กลุ่มติดบ้าน) มุ่งเน้นการฟื้นฟูเพื่อชะลอการเข้าสู่ภาวะพึ่งพิง

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

การพัฒนากระบวนการและระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงดำเนินนั้น มีกลไกที่สำคัญในการจัดบริการ คือ การสร้างและพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง) แต่ยังไม่เคยมีการประเมินจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ในเขตบริการสุขภาพที่ ๖ทำให้ขาดข้อมูลสำคัญในการพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน ศูนย์อนามัยที่ ๖ จึงเห็นความจำเป็นในการประเมินการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง เขตบริการสุขภาพที่ ๖ เพื่อให้ได้ข้อมูล เจริญประจักษ์และเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายในการพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงเขตสุขภาพที่ ๖ ต่อไป

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

- การพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง เป็นแนวคิดการสร้างความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในชุมชนทั้งภาคสาธารณสุข ภาคท้องถิ่นและภาคประชาชน จัดบริการด้านสุขภาพและสังคมให้แก่ผู้สูงอายุที่มีความยากลำบากในการใช้ชีวิตประจำวัน โดยมีกลไกที่สำคัญคือ คณะอนุกรรมการ Long Term Care,ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (Care Manager) และอาสาสมัครผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) จัดบริการผู้สูงอายุโดยประเมินคัดกรอง จัดทำแผนรายบุคคล เยี่ยมดูแล และติดตามการดูแลอย่างต่อเนื่อง การประเมินการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ในด้านกระบวนการดำเนินงาน ปัจจัยความสำเร็จและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน ในพื้นที่ที่เข้าร่วมโครงการตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาขับเคลื่อนโครงการรวมทั้งข้อเสนอเชิงนโยบายแก่เขตสุขภาพที่ ๖ และกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ข้อมูลกระบวนการดำเนินงานการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง เขตสุขภาพที่ ๖
- ปัจจัยความสำเร็จปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง

เขตสุขภาพที่ ๖

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ข้อมูลการประเมินการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง เขตสุขภาพที่ ๖ ได้จัดทำเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ภูริรักษ์ พรหมมินทร์ ..... ผู้ขอรับการคัดเลือก

( นางสาวภูริรักษ์ พรหมมินทร์ )

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ .....๑๘..... /.....เมษายน / ๒๕๖๐

หมายเหตุ

๑. ผลงานที่ส่งประเมิน (ก) และ (ข) รวมไม่เกิน ๕ หน้า และไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ
๒. ให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านอย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง และข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน อย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง
๓. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้ข้างต้น

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาที่ยั่งยืนของศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง ปี ๒๕๕๗-๒๕๕๘  
(Sustainable development of flat belly organization learning center)

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗-๒๕๕๘

๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๘๐ %

๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน

๔.๑ นางณัฐวรรณ เขาวนลลิตกุล สัดส่วนของผลงาน ๑๐ %

๔.๒ นางสาวณัฐนิช อินทร์ชำ สัดส่วนของผลงาน ๑๐ %

๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

หลักการและเหตุผล

จากการคาดการณ์ขององค์การอนามัยโลก ใน พ.ศ. ๒๕๕๘ ทั่วโลกจะมีผู้ใหญ่ที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐาน ๒,๓๐๐ ล้านคน และมีคนอ้วน ๗๐๐ ล้านคน ทั้งภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วนเป็นปัจจัยเสี่ยงอันดับที่ ๕ ของการเสียชีวิต ในแต่ละปีทั่วโลกมีผู้เสียชีวิต ๒.๘ ล้านคน ที่มีสาเหตุจากภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน โดยภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วนเป็นความเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วบนทอนสุขภาพและคุณภาพของชีวิต และสร้างความสูญเสียทางเศรษฐกิจอย่างมาก จากการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๕๒ พบค่าดัชนีมวลกายที่เท่ากับและมากกว่า ๒๕ กิโลกรัม/ตารางเมตร ของประชากรชายและหญิงไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป พบร้อยละ ๒๘.๔ และร้อยละ ๔๐.๗ ตามลำดับ และเส้นรอบเอวเกินมาตรฐานของประชากรชายและหญิงไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป พบร้อยละ ๑๘.๖ และ ร้อยละ ๔๕.๐ ตามลำดับ ด้วยข้อมูลเชิงประจักษ์ข้างต้น กรมอนามัยได้ดำเนินโครงการคนไทยไร้พุง โดยส่งเสริมการดำเนินงาน “องค์กรไร้พุง” ในหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งแต่ปี ๒๕๕๑ มีองค์กรสมัครเข้าร่วมโครงการ ๑,๐๕๐ องค์กร ใน ๖๔ จังหวัด ที่สามารถพัฒนาเป็น “องค์กรต้นแบบไร้พุง” จำนวน ๓๖๑ องค์กร ได้มีการดำเนินการโครงการอย่างต่อเนื่องส่งเสริมสนับสนุนและเพิ่มศักยภาพให้ภาคีเครือข่าย ให้มีส่วนร่วมและรับผิดชอบในการสร้างพฤติกรรมที่พึงประสงค์ทั้งด้านอาหารและออกกำลังกาย ในปี ๒๕๕๒ และ ๒๕๕๓ มีองค์กรผ่านการประเมินเป็น “องค์กรต้นแบบไร้พุง” จำนวน ๖๐ และ ๑๘๗ องค์กร ต่อมาในปี ๒๕๕๔ ได้พัฒนาเป็นศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง เพื่อการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน มีองค์กรแห่งใหม่ที่สามารถพัฒนาเป็น “ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง” ในปี ๒๕๕๔ , ๒๕๕๕ และ ๒๕๕๖ จำนวน ๓๑๐ , ๒๕๘ และ ๒๒๗ องค์กร ตามลำดับ ปี ๒๕๕๗ กรมอนามัยร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ได้จัดทำโครงการ “ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง” ขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพขีดความสามารถของภาคีเครือข่ายให้เกิดกระบวนการจัดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การบริโภคอาหารและการใช้แรงกายที่เหมาะสม ควบคุมน้ำหนักของคนในองค์กรที่อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีรอบเอวปกติ

๒. เพื่อค้นหารูปแบบการจัดการองค์กรต้นแบบไร้พุงโดยใช้กระบวนการของการจัดการความรู้ และแนวทางสู่การดำเนินงานองค์กรต้นแบบไร้พุงและศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง

ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)

วิธีการดำเนินงาน /วิธีการศึกษา/ขอบเขตงาน

ระยะที่ ๑ มกราคม - มีนาคม ๒๕๕๗ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง เพื่อค้นหารูปแบบ (Model) การจัดการองค์กรต้นแบบไร้พุงให้เป็นศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงโดยใช้กระบวนการของการจัดการความรู้ (Knowledge Management ,KM) ใน ๖ setting ได้แก่ ๑) หน่วยงานสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช./สสจ.) ๒) หน่วยงานภาครัฐและวิสาหกิจทั่วไป ๓) หน่วยงานเอกชน ๔) สถานศึกษา/โรงเรียนทั้งภาครัฐและเอกชน ๕) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ ๖) ชุมชน/หมู่บ้าน/ชมรม ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยผู้บริหารและแกนนำของศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงที่มีผลการดำเนินงานเป็นเลิศ (Best Practice)

ระยะที่ ๒ เมษายน - ธันวาคม ๒๕๕๗ การสัมภาษณ์เชิงลึก (In depth interview) และการสัมภาษณ์กลุ่มเป้าหมาย (Focus group interview) ในการถอดบทเรียนแบบอย่างความสำเร็จในโครงการศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงของหน่วยงานสาธารณสุข โดยการไปสัมภาษณ์ในพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ จากนั้นวิเคราะห์ เรียบเรียง สรุปเป็นคู่มือแนวทางสู่องค์กรต้นแบบไร้พุงและศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงใน ๖ setting และ หนังสือถอดบทเรียนศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง “เพราะโลกกลม”

ระยะที่ ๓ มกราคม - กันยายน ๒๕๕๘ กรมอนามัยสร้างความเข้มแข็งให้ภาคีเครือข่ายด้านการบริหารจัดการศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง แลกเปลี่ยนประสบการณ์ กระบวนการขับเคลื่อน ปัจจัยความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงาน พัฒนาศักยภาพแกนนำให้เป็นพี่เลี้ยงให้กับองค์กรที่ต้องการพัฒนาเป็นศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง ขยายแบบ ๑ : ๒ คือ ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงที่ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ๑ องค์กร มีการไปพัฒนาองค์กรไร้พุงใหม่เพิ่มอีก ๒ องค์กร โดยเป็นองค์กรเดิม ๑๐๐ องค์กร ขยายแห่งใหม่ ๒๐๐ องค์กร รวมเป็น ๓๐๐ องค์กร

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดโครงการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
๑. คู่มือแนวทางสู่องค์กรต้นแบบไร้พุงและศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงใน ๖ setting ได้แก่ ๑) หน่วยงานสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช./สสจ.) ๒) หน่วยงานภาครัฐและวิสาหกิจทั่วไป ๓) หน่วยงานเอกชน ๔) สถานศึกษา/โรงเรียนทั้งภาครัฐและเอกชน ๕) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ ๖) ชุมชน/หมู่บ้าน/ชมรม จำนวน ๖ เรื่อง	มีคู่มือแนวทางสู่องค์กรต้นแบบไร้พุงและศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงใน ๖ setting จำนวน ๓๖,๐๐๐ เล่ม
๒. หนังสือถอดบทเรียนศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง “เพราะโลกกลม” จำนวน ๑ เรื่อง	มีหนังสือถอดบทเรียนศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง “เพราะโลกกลม” จำนวน ๖,๐๐๐ เล่ม
๓. คู่มือโปรแกรมควบคุมน้ำหนักลดความอ้วนใน ๑๒ สัปดาห์ จำนวน ๑ เรื่อง	มีหนังสือโปรแกรมควบคุมน้ำหนักลดความอ้วนใน ๑๒ สัปดาห์ จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม
๔. ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง จำนวน ๓๐๐ องค์กร	มีศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง จำนวน ๓๕๐ องค์กร
๕. คนในองค์กรต้นแบบไร้พุง ซึ่งน้ำหนัก-วัดส่วนสูง และวัดรอบเอว ๕๖,๐๐๐ คน	มีรายงานคนในองค์กรต้นแบบไร้พุง ซึ่งน้ำหนัก-วัดส่วนสูง และวัดรอบเอว ๖,๙๕๔ คน เป็นร้อยละ ๑๒.๓๑ ของเป้าหมายตามตัวชี้วัด

## ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)

## ๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

บุคลากรสาธารณสุข แกนนำและผู้สนใจ สามารถนำแนวทางสู่องค์กรต้นแบบไร้พุงและศูนย์การเรียนรู้ องค์กรต้นแบบไร้พุงไปปรับใช้และพัฒนาในการบริหารจัดการศูนย์การเรียนรู้ องค์กรต้นแบบไร้พุงและขยายไปสู่ภาคี เครือข่ายให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยมีเป้าหมายหลักคือ คนไทยมีพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารและการออกกำลังกายที่ พึงประสงค์นำไปสู่การมีสุขภาพดี

## ๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

๑) มีรายงานคนในองค์กรต้นแบบไร้พุง ซึ่งน้ำหนัก-วัดส่วนสูง และวัดรอบเอว ๖,๙๕๔ คน เป็นร้อยละ ๑๒.๓๑ ของเป้าหมายตามตัวชี้วัด จากการติดตามสอบถามพบว่าผู้รับผิดชอบในองค์กรบันทึกข้อมูลน้ำหนัก-ส่วนสูง รอบเอวของสมาชิกในองค์กรทุกคน ทั้งก่อนและหลัง ตามเกณฑ์ขององค์กรต้นแบบไร้พุง แต่เขียนข้อมูลในแบบ รายงานที่เป็นเอกสาร ไม่ได้บันทึกลงในโปรแกรม e-flat belly เพราะมีภาระงานอื่นมากไม่สามารถลงข้อมูลทันตาม กำหนดเวลา รวมทั้งโปรแกรมดังกล่าวไม่สะดวกในการใช้ออนไลน์หรือ web-based

๒) ไม่มีข้อมูลระบบเฝ้าระวังภาวะอ้วนและอ้วนลงพุง ระบบติดตามประเมินผลสำหรับผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงาน และไม่มีการคืนข้อมูลภาวะสุขภาพให้กับประชาชนที่เข้าร่วมโครงการ

## ๕.๔ ข้อเสนอแนะจากผลการดำเนินงาน

๑) พัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินงานให้มีความรู้ ความเข้าใจ ให้มีข้อมูลเชิงประจักษ์และทันสมัยต่อเนื่อง ใน ระดับส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ชุมชน และภาคีเครือข่าย

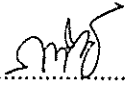
๒) พัฒนาการดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้ องค์กรต้นแบบไร้พุงโดยใช้องค์ความรู้และเทคโนโลยีที่ทันสมัย เช่น แอปพลิเคชันโปรแกรมการควบคุมน้ำหนักด้านอาหารและการเคลื่อนไหวออกแรงบนสมาร์ตโฟน (Mobile Health: mHealth) โปรแกรมการดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้ องค์กรต้นแบบไร้พุงและประเมินตนเองด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์ eHealth หรือ Internet of things (IoT) เป็นต้น

## ๕.๕ การเผยแพร่

เว็บไซต์สำนักโภชนาการ <http://nutrition๒.anamai.moph.go.th/main.php?filename=flatbelly๒>

รับรองการจัดทำผลงาน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้ขอรับการคัดเลือก

( นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๕ / เม.ย. / ๖๐

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

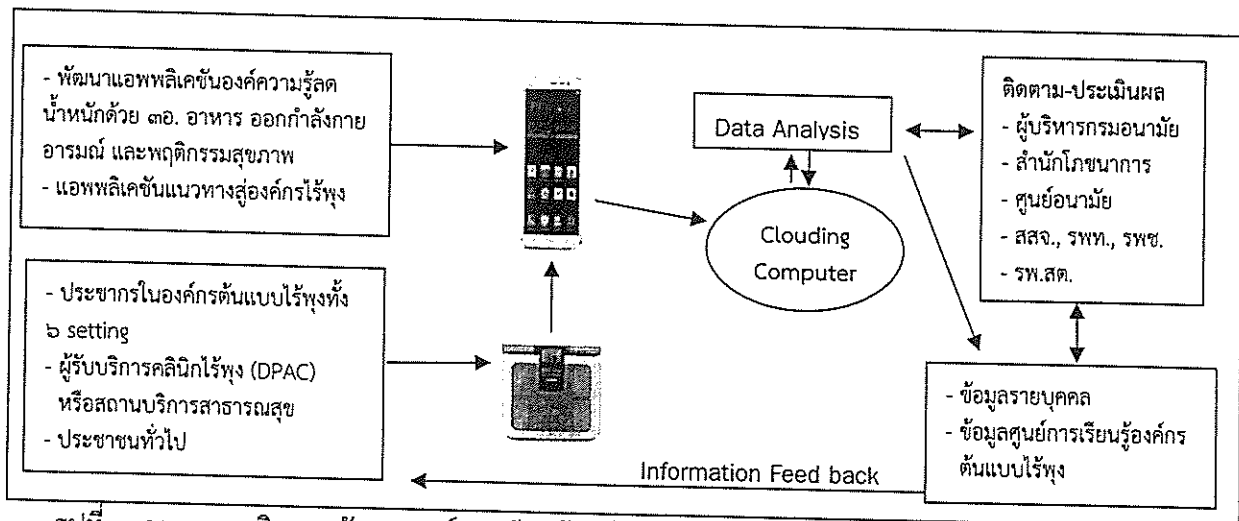
- (ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงในตำแหน่งที่คัดเลือกให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
๑. ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงด้วยเทคโนโลยี Internet of Things กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยไร้พุง เพื่อสนองนโยบายประเทศไทย ๔.๐
  ๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓
  ๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

จากการประเมินผลการดำเนินงานโครงการศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงปี ๒๕๕๗-๒๕๕๘ พบปัญหาว่าศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงและองค์กรองค์กรต้นแบบไร้พุงจำนวน ๓๕๐ องค์กร เกณฑ์รายงานซึ่งนำหนัก-วัดส่วนสูง และวัดรอบเอวของคนในองค์กรตั้งเป้าหมายไว้ทั้งหมด ๕๖,๐๐๐ คน แต่มีการส่งรายงานข้อมูลดังกล่าวเพียง ๖,๙๕๔ คน ร้อยละ ๑๒.๓๑ ของเป้าหมายตามตัวชี้วัด จากการติดตามสอบถามพบว่าผู้รับผิดชอบในองค์กรบันทึกข้อมูลน้ำหนัก-ส่วนสูง รอบเอวของสมาชิกในองค์กรทุกคน ทั้งก่อนและหลัง ตามเกณฑ์ขององค์กรต้นแบบไร้พุง แต่เขียนข้อมูลในแบบรายงานที่เป็นเอกสาร ไม่ได้บันทึกลงในโปรแกรม e-flat belly เพราะมีภาระงานอื่นมากไม่สามารถลงข้อมูลทันตามกำหนดเวลา รวมทั้งโปรแกรมดังกล่าวไม่สะดวกในการใช้ออนไลน์หรือ web-based ทำให้ไม่มีข้อมูลระบบเฝ้าระวังภาวะอ้วนและอ้วนลงพุง ระบบติดตามประเมินผลสำหรับผู้บริหารผู้ปฏิบัติงาน และไม่มีการคืนข้อมูลภาวะสุขภาพให้กับประชาชนที่เข้าร่วมโครงการ จึงมีแนวคิดในการพัฒนางานโดยใช้พัฒนาแอปพลิเคชันร่วมกับการใช้เทคโนโลยี Internet of things

Internet of Things (IoT) หรือบางทีเรียก Internet of Everything (IoE) “อินเทอร์เน็ตในทุกสิ่ง” หมายถึง การที่สิ่งต่างๆ ถูกเชื่อมโยงทุกอย่างสู่โลกอินเทอร์เน็ตทำให้มนุษย์สามารถสั่งการควบคุมการใช้งานอุปกรณ์ต่างๆ ผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต เช่น การเปิด-ปิด อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า รถยนต์ โทรศัพท์มือถือ เครื่องมือสื่อสาร เครื่องมือทางการแพทย์ อาคาร บ้านเรือน เครื่องใช้ในชีวิตประจำวันต่างๆ รวมถึงเครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิทัล ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต เป็นต้น เทคโนโลยี IoT มีความจำเป็นต้องทำงานร่วมกับอุปกรณ์ประเภท Radio-frequency identification (RFID) และ Sensors ซึ่งเปรียบเสมือนการเติมสมองให้กับอุปกรณ์ต่างๆ ที่ขาดไม่คือการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต เพื่อให้อุปกรณ์สามารถรับส่งข้อมูลถึงกันได้ โดยจะพัฒนาแอปพลิเคชันองค์ความรู้ลดน้ำหนักด้วย ๓๐. ให้ใช้งานบนสมาร์ตโฟน และเครื่องชั่งน้ำหนักที่ใช้ระบบ IoT ส่งข้อมูลน้ำหนัก ดัชนีมวลกายของบุคคลผ่านแอปพลิเคชันดังกล่าว

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ



รูปที่ ๑ กรอบแนวคิดการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงด้วยเทคโนโลยี Internet of Things

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงในตำแหน่งที่คัดเลือกให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น (ต่อ)

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ (ต่อ)

จากกรอบแนวคิดการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุงด้วยเทคโนโลยี Internet of Things มีรายละเอียด ดังนี้

๑) พัฒนาแอปพลิเคชันเรื่องแนวทางการดำเนินงานองค์กรต้นแบบไร้พุง โปรแกรมควบคุมน้ำหนักลดน้ำหนัก ใน ๑๒ สัปดาห์ อาหารลดหวาน มัน เค็ม องค์กรความรู้ของภาวะอ้วนและอ้วนลงพุง โรคที่เกิดจากภาวะอ้วนและอ้วนลงพุง พฤติกรรมสุขภาพเพื่อการควบคุมและลดน้ำหนัก เป็นต้น ที่สามารถใช้งานผ่านโทรศัพท์มือถือแบบสมาร์ทโฟน

๒) กำหนดคุณลักษณะเครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอลต้องมีระบบ censer/ wireless เชื่อมต่อกับเทคโนโลยี IoT ได้ จัดสรรเครื่องชั่งน้ำหนักดังกล่าวให้องค์กรต้นแบบไร้พุงและคลินิกไร้พุง (DPAC) ทุกแห่ง

๓) เมื่อองค์กรที่เข้าร่วมโครงการ ผู้เกี่ยวข้องดาวน์โหลดแอปพลิเคชันฯ สมัคร Accountขององค์กรและรายบุคคล ชั่งน้ำหนักสมาชิกทุกคนด้วยเครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอลที่ใช้เทคโนโลยี IoT โดยข้อมูลต่างๆ ได้แก่ น้ำหนัก ร่างกาย ดัชนีมวลกาย ไขมันช่องท้อง เปอร์เซ็นต์ไขมันในร่างกาย กล้ามเนื้อโครงร่าง(skeleton muscle) อัตราการเผาผลาญพลังงาน เป็นต้น ข้อมูลดังกล่าวจะส่งจากเครื่องชั่งน้ำหนักโดยตรงไปยังแอปพลิเคชันบนสมาร์ทโฟน (เจ้าหน้าที่ไม่ต้องบันทึกข้อมูลเอง) จากนั้นส่งข้อมูลต่อไปที่ Cloud Computing ที่เป็นบริการให้ใช้หน่วยจัดเก็บข้อมูล กำลังประมวลผล และระบบออนไลน์ต่างๆ เพื่อลดความยุ่งยากในการติดตั้ง ดูแลระบบ ช่วยประหยัดเวลา และลดต้นทุนในการสร้างระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่าย เพื่อวิเคราะห์และประเมินผลตาม Accountขององค์กรต้นแบบไร้พุงและรายบุคคล

๔) วิเคราะห์ผลสำหรับทุกระดับ ได้แก่ ผู้บริหารกรมอนามัย สำนักโภชนาการ ศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลทุกระดับ องค์กรต้นแบบไร้พุง และประชาชน

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑) ประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปในองค์กรต้นแบบไร้พุงทั้ง ๖ setting ประเมินภาวะอ้วนได้ด้วยตนเอง มีน้ำหนักตัวลดลง มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ประสงคเพิ่มขึ้น รักษาสุขภาพและป้องกันโรค เป็นวัยทำงานที่มีสุขภาพดี มีคุณภาพชีวิตดี เตรียมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่มีคุณภาพ

๒) ประชากรในองค์กรต้นแบบไร้พุง ประชาชนทั่วไปเข้าถึงโปรแกรมลดน้ำหนักได้ด้วยตนเองจากแอปพลิเคชันของสมาร์ทโฟนได้ทุกที่ ทุกเวลา ไม่ต้องเดินทางมาสาธารณสุขบริการสาธารณสุข ประหยัดเวลา ประหยัดค่าใช้จ่าย

๓) มีระบบเฝ้าระวังภาวะอ้วนและอ้วนลงพุงที่ใช้เทคโนโลยีทันสมัย ลดระยะเวลาการให้บริการ การบันทึกข้อมูล เพิ่มประสิทธิภาพการติดตามประเมินผลในทุกชั้นตอนการดำเนินงาน สามารถให้บริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพรวดเร็ว สะดวก ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

มีนวัตกรรมที่ใช้เทคโนโลยี Internet of Things ให้บริการสุขภาพเพื่อลดภาวะอ้วนและอ้วนลงพุง และการดำเนินงานศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง เป็นการพัฒนาเทคโนโลยีสุขภาพตามนโยบาย Thailand ๔.๐

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๕ / เม.ย. / ๖๐

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- ๑. ชื่อผลงานเรื่อง การดำเนินการแก้ต่างคดีปกครอง กรณีวัดจันทารามฟ้องมอนามัยกับพวกขอคืนที่ราชพัสดุ
- ๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๕๗ - กันยายน ๒๕๕๘
- ๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๑๐๐ %
- ๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)
  - ๔.๑..... สัดส่วนของผลงาน..... %
  - ๔.๒..... สัดส่วนของผลงาน..... %
- ๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

หลักการและเหตุผล

ในอดีตมีบุคคลที่มีทรัพย์สินจำพวกอสังหาริมทรัพย์ประเภทที่ดินมากและมีความประสงค์จะยกทรัพย์สินเหล่านั้นให้ราชการเพื่อนำไปใช้เป็นสาธารณประโยชน์ เช่น ให้นำไปสร้างสถานีนามัย โรงพยาบาล หรือโรงเรียน เป็นต้น โดยในการยกให้ดังกล่าวเจ้าของที่ดินอาจมีข้อตกลงอย่างหนึ่งอย่างใดกับราชการ เช่น อาจตกลงว่าหากราชการไม่ใช้ประโยชน์ในที่ดินตามวัตถุประสงค์ที่ยกให้แล้วผู้ให้ขอคืนที่ดินนั้น หรือกรณีของกระทรวงสาธารณสุขที่มีข้อแลกเปลี่ยนว่ากระทรวงจะรับบุตรหลานของผู้บริจาคที่ดินหรือสิ่งก่อสร้างเข้าศึกษาในหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขเมื่อสำเร็จการศึกษาจะกลับมาบรรจุเข้ารับราชการซึ่งเรียกว่า นักเรียนทุนผูกพัน เป็นต้น เมื่อเวลาผ่านไปสภาพเศรษฐกิจและสังคมเปลี่ยนไปที่ดินที่เคยยกให้ได้รับการพัฒนาทำให้มีมูลค่าเพิ่มขึ้น การใช้ประโยชน์ในที่ดินของราชการก็เปลี่ยนแปลงไปตามสภาพสังคม ที่ดินบางแปลงมีเงื่อนไขข้อตกลงการยกให้เป็นลายลักษณ์อักษรบางแปลงไม่มีเงื่อนไขแต่ผู้ยกให้หรือทายาทก็มีความประสงค์จะขอคืนที่ดินที่เคยยกให้ ทำให้เกิดปัญหาโต้แย้งนำไปสู่การฟ้องคดีต่อศาลระหว่างผู้ให้กับหน่วยงานราชการ

ตามพระราชบัญญัติที่ราชพัสดุ พ.ศ. ๒๕๑๘ มาตรา ๙ แห่งพระราชบัญญัติที่ราชพัสดุ พ.ศ. ๒๕๑๘ กำหนดให้ที่ราชพัสดุเฉพาะที่ดินที่เป็นสาธารณสมบัติของแผ่นดินที่ใช้เพื่อประโยชน์ของแผ่นดินโดยเฉพาะเมื่อเลิกใช้เพื่อประโยชน์เช่นนั้นหรือเมื่อสิ้นสภาพการเป็นสาธารณสมบัติของแผ่นดินแล้วให้ถอนสภาพการเป็นสาธารณสมบัติของแผ่นดินโดยตราเป็นพระราชกฤษฎีกา และมาตรา ๘ กำหนดให้การโอนกรรมสิทธิ์ที่ราชพัสดุเฉพาะที่ดินที่เป็นสาธารณสมบัติของแผ่นดินที่ใช้เพื่อประโยชน์ของแผ่นดินโดยเฉพาะนั้น ให้กระทำโดยพระราชบัญญัติ ส่วนการโอนกรรมสิทธิ์ที่ราชพัสดุอื่นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนดในกฎกระทรวงและกฎกระทรวงฉบับที่ ๑๑ (พ.ศ. ๒๕๓๗) ออกตามความในพระราชบัญญัติที่ราชพัสดุ พ.ศ. ๒๕๑๘ ได้กำหนดว่าการโอนกรรมสิทธิ์ในที่ดินราชพัสดุนั้นให้แก่ผู้ยกให้หรือทายาทของผู้ยกให้จะกระทำได้อันเมื่อ (๑) ที่ราชพัสดุนั้นมิใช่เป็นที่สาธารณสมบัติของแผ่นดินที่ใช้เพื่อประโยชน์ของแผ่นดินโดยเฉพาะ (๒) ทางราชการไม่ประสงค์จะใช้ประโยชน์ในที่ดินราชพัสดุนั้นตามวัตถุประสงค์ของผู้ยกให้หรือมิได้ใช้ประโยชน์ตามวัตถุประสงค์ของผู้ยกให้ภายในสิบปีนับแต่วันที่ยกที่ดินให้แก่ทางราชการ (๓) ผู้ยกให้หรือ



ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)

ทายาทของผู้ยกให้ได้ยื่นเรื่องราวขอที่ราชพัสดุคืนภายในสองปีนับแต่วันที่ทางราชการแจ้งความประสงค์ที่จะไม่ใช้ประโยชน์หรือนับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาตาม (๒) ซึ่งผู้ให้หรือทายาทมักจะยกข้อกฎหมายเหล่านี้มาดำเนินการขอคืนที่ราชพัสดุต่างๆ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษาวิเคราะห์ถึงแนวทางการฟ้องคดีปกครองและการแก้ต่างคดีปกครอง การรวบรวมพยานหลักฐาน ตามกฎหมายวิธีจัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณาคดีปกครอง

๒. เพื่อเป็นกรณีศึกษาตัวอย่างแก่นิติกรหรือผู้รับผิดชอบงานด้านกฎหมาย เกี่ยวกับการดำเนินการในคดีปกครองที่มีลักษณะอย่างเดียวกันหรือคล้ายคลึงกัน

วิธีการดำเนินงาน/วิธีการศึกษา

๑. เมื่อได้รับคำฟ้องจากศาล ผู้ขอรับการประเมินต้องศึกษาประเด็นข้อพิพาทในคำฟ้องว่าผู้ฟ้องคดีอ้างเหตุใดมาฟ้องและมีคำขอท้ายฟ้องอย่างไร ศึกษาปัญหาข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายที่ปรากฏในคำฟ้อง

๒. ประสานกับผู้ถูกฟ้องคดีและทำหนังสือถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอทราบข้อเท็จจริงและรวบรวมเอกสารหลักฐาน ระหว่างนั้นสรุปข้อเท็จจริงเบื้องต้นและจัดทำหนังสือมอบอำนาจเสนอรอมอนามัยเพื่อขอความอนุเคราะห์ให้พนักงานอัยการฝ่ายคดีปกครองแก้ต่างคดีให้ และเนื่องจากการประสานงานกับหน่วยงานอื่นเพื่อหาข้อเท็จจริง ต้องใช้ระยะเวลาอาจทำให้จัดทำคำให้การยื่นต่อศาลไม่ทันเวลา จึงต้องยื่นคำขอขยายระยะเวลาจัดทำคำให้การต่อศาลไปพร้อมกันด้วย

๓. เมื่อได้รับเอกสารและข้อเท็จจริงจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผู้ขอรับการประเมินจัดทำสรุปข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย โดยนำเท็จจริงที่ได้จากการชี้แจงของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาเปรียบเทียบกับข้อเท็จจริงในคำฟ้องว่ามีความแตกต่างกันหรือไม่ อย่างไร ศึกษาข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับข้อพิพาทรวมทั้งข้อกฎหมายที่ผู้ฟ้องคดีกล่าวอ้าง จัดเอกสารหลักฐานประกอบการกล่าวอ้าง จากนั้นเสนอรอมอนามัยลงนามในหนังสือนำส่งถึงพนักงานอัยการผู้รับผิดชอบคดี

๔. หลังจากได้รับคำคัดค้านคำให้การจากศาล ผู้เสนอผลงานต้องศึกษาข้อโต้แย้งของผู้ฟ้องคดีว่าคัดค้านในประเด็นใด ศึกษาข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายเพื่อนำมาหักล้างคำกล่าวอ้างของผู้ฟ้องคดี จัดทำสรุปข้อเท็จจริงพร้อมกับเอกสารหลักฐานประกอบการกล่าวอ้าง และประสานกับพนักงานอัยการในการจัดทำคำชี้แจงต่อศาลจนกว่าศาลจะแจ้งสิ้นสุดการแสวงหาข้อเท็จจริง

ขอบเขตของการศึกษา

ทำหน้าที่ศึกษาคดีหมายเลขคำที่ ๕๓๑/๒๕๕๗ โดยวิเคราะห์บทบัญญัติในกฎหมาย ประเด็นข้อพิพาทข้อโต้แย้งหรือเสียเปรียบในคดี รวบรวมเอกสาร ข้อเท็จจริง ข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับคดี ทำหนังสือถึงพนักงานอัยการเพื่อให้ดำเนินการแก้ต่างในคดี จัดส่งพยานหลักฐานและเอกสารอื่นใดที่เห็นว่าเป็นประโยชน์ต่อกรมอนามัยให้พนักงานอัยการเพื่อดำเนินการยื่นต่อศาลปกครองกลาง ติดตามการดำเนินคดีของพนักงานอัยการและศาลจนกว่าคดีจะถึงที่สุด

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของนิติกรเมื่อต้องดำเนินการฟ้องคดีหรือแก้ต่างในคดีปกครองที่มีลักษณะอย่างเดียวกันหรือคล้ายคลึงกัน ซึ่งในปัจจุบันมีแนวโน้มว่าจะมีผู้ฟ้องคดีประเภทนี้มากขึ้น
- ๒. ทำให้ผู้มีหน้าที่ในการปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้อง ได้รู้ถึงปัญหา อุปสรรค และวิธีการแก้ไขปัญหามา

ผลการดำเนินงาน/ผลการศึกษา

การสรุปข้อเท็จจริงข้อกฎหมายและรวบรวมเอกสารหลักฐานต่างๆ เพื่อเสนอต่อพนักงานอัยการจัดทำคำให้การต่อศาลปกครองกลางสำเร็จทันตามเวลาที่ศาลกำหนด

๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

- ๑. ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เมื่อต้องดำเนินการเกี่ยวกับคดีปกครองเกี่ยวกับที่ราชพัสดุ
- ๒. ทำให้ผู้มีหน้าที่ในการปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้อง ได้รู้ถึงปัญหา อุปสรรค และวิธีการแก้ไขปัญหารวมถึงการให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินการเกี่ยวกับการรวบรวมข้อเท็จจริง

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

เนื่องจากข้อเท็จจริงเป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นนานแล้ว และมีการโอนทรัพย์สินต่างๆ ไปยังหน่วยงานอื่น เหตุผลในการยุบเลิกโรงพยาบาลไม่ปรากฏหลักฐานทางราชการชัดเจนทำให้ยากแก่การสืบค้นและรวบรวมข้อเท็จจริงมาเสนอต่อศาล เจ้าหน้าที่ที่อยู่ในเหตุการณ์ส่วนใหญ่เกษียณอายุราชการไปแล้ว ผู้ขอรับการประเมินไม่เพียงต้องศึกษาข้อกฎหมายเกี่ยวกับที่ราชพัสดุซึ่งเป็นกฎหมายเฉพาะเท่านั้น ยังต้องศึกษาภารกิจในอดีตของกรมอนามัยและนโยบายของผู้บริหารซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงไปแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ศึกษาการวางแผนกำลังคนของกรมอนามัยในแต่ละยุคสมัย เพื่อให้ได้ข้อเท็จจริงที่เป็นประโยชน์ต่อส่วนราชการแล้วนำเสนอต่อศาล

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

กรมอนามัยควรมีการมอบหมายหน่วยงานในสังกัดประสานกับธนารักษ์จังหวัดที่อยู่ในเขตความรับผิดชอบของตนสำรวจที่ดินที่กรมอนามัยมีชื่อเป็นผู้ถือกรรมสิทธิ์ หากพบว่าที่ดินแปลงใดกรมอนามัยไม่ได้ใช้ประโยชน์ควรมีการเปลี่ยนแปลงชื่อผู้ถือกรรมสิทธิ์ เพื่อในอนาคตกรมอนามัยจะได้ไม่ต้องถูกฟ้องคดีประเภทนี้อีก

๕.๕ การเผยแพร่ (ถ้ามี) -

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) มณีนีร์ตน โอวาทวงศ์ ผู้ขอรับการคัดเลือก  
(นางสาวมณีนีร์ตน โอวาทวงศ์)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ  
วันที่ ๒๔ / เมษายน / ๒๕๖๐

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงในตำแหน่งที่คัดเลือกให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง การจัดทำฐานข้อมูลด้านกฎหมายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสนับสนุนการปฏิบัติงาน
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย มีภารกิจตามที่ประกาศในกฎกระทรวงในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ คือ (๑) การจัดระบบงานและการบริหารงานบุคคลของกรม และ (๒) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องที่ได้รับมอบหมาย โดยการจัดทำระบบงานดังกล่าวจำเป็นต้องมีข้อมูลที่เป็นปัจจุบันและพร้อมใช้งาน ซึ่งต้องใช้กฎหมายและระเบียบจำนวนมากสำหรับใช้สนับสนุนการปฏิบัติงาน และโดยที่กองการเจ้าหน้าที่เป็นแหล่งข้อมูลด้านการบริหารงานบุคคลสำหรับเจ้าหน้าที่ในกรมอนามัย ซึ่งจะเป็นการสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นให้สำเร็จได้นั้น สิ่งสำคัญประการหนึ่งที่ต้องมีคือการมีข้อมูล และการบริหารจัดการข้อมูลที่ดี

การบริหารจัดการฐานข้อมูล และการจัดเก็บที่ดี เป็นสิ่งจำเป็นในปัจจุบัน โดยจัดเก็บไว้ในรูปแบบที่สามารถเรียกสืบค้นได้ทันทีเมื่อต้องการใช้ ดังนั้น ฐานข้อมูลดังกล่าวจึงควรได้รับการปรับปรุงให้ทันสมัยอยู่เสมอ เพื่อเป็นฐานข้อมูลให้ผู้สนใจสามารถค้นหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้ง่าย และเกิดประโยชน์สูงสุดในการปฏิบัติงาน

๓.๒ บทวิเคราะห์ /แนวคิด/ข้อเสนอ

โดยที่กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย เป็นหน่วยงานที่ปฏิบัติงานด้านการบริหารงานบุคคลและการสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นๆ ตามกรอบอัตรากำลังจึงมีข้าราชการตำแหน่งนิติกร ทั้งนี้ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งนิติกรจะต้องปฏิบัติงานเกี่ยวกับกฎหมายและระเบียบต่างๆ อันเป็นการปฏิบัติงานสนับสนุนหน่วยงานอื่น ผู้ปฏิบัติหน้าที่นิติกรจึงมีหน้าที่สนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นให้การปฏิบัติหน้าที่เป็นไปด้วยความถูกต้องตามกฎหมาย และภารกิจสำคัญประการหนึ่งของนิติกรคือ การให้ความเห็นทางกฎหมาย การเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับกฎระเบียบ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานในองค์กร ซึ่งที่ผ่านมาผู้มาขอรับคำปรึกษากฎหมายในเรื่องต่าง ๆ มากมาย ซึ่งนิติกรผู้ให้คำปรึกษาจะต้องทราบข้อมูลที่สามารถอ้างอิงได้หรือแนวทางปฏิบัติสำหรับเรื่องที่มีผู้มาขอรับคำปรึกษา แต่กฎหมายและระเบียบต่างๆ มีอยู่มากมาย การจะให้คำปรึกษาได้อย่างรวดเร็วนิติกรต้องมีแหล่งข้อมูลสำหรับการค้นคว้าที่สามารถเข้าถึงได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ส่วนใหญ่นิติกรจะสืบค้นข้อมูลด้านกฎหมายจากฐานข้อมูลของหน่วยงานต่างๆ ทางอินเทอร์เน็ต ในบางครั้งระบบอาจขัดข้องทำให้การให้บริการล่าช้า ซึ่งหากหน่วยงานมีการรวบรวมข้อมูลด้านกฎหมายแล้วจัดหมวดหมู่เป็นระบบไว้ หรือทำเป็นฐานข้อมูลด้านกฎหมายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนไว้ก็จะทำให้การสืบค้น การให้บริการเป็นไปด้วยความสะดวกรวดเร็ว เป็นการอำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่และผู้สนใจได้มากยิ่งขึ้น ผู้ขอรับการคัดเลือกเห็นว่า จากบทบาทของกองการเจ้าหน้าที่ข้างต้นประกอบกับหน้าที่ของผู้ดำรงตำแหน่งนิติกรซึ่งเป็นผู้ใช้

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงในตำแหน่งที่คัดเลือกให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น (ต่อ)

กฎหมาย เห็นควรมีการรวบรวมข้อมูลด้านกฎหมายสำหรับการปฏิบัติงานให้มีการจัดเป็นระบบระเบียบและสร้างเป็นฐานข้อมูลกฎหมายที่ใช้ในการปฏิบัติราชการสำหรับนิติกรของกรมอนามัยและเจ้าหน้าที่อื่นที่สนใจ สามารถสืบค้นได้อย่างรวดเร็วและเป็นกฎหมายที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง ทันสมัยในการใช้งาน และเปิดเป็นออนไลน์ให้เจ้าหน้าที่อื่นสามารถสืบค้นได้ด้วย โดยเก็บเป็นฐานข้อมูลออนไลน์ ไว้ที่หน้าเว็บไซต์ กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย เพื่อเป็นฐานข้อมูลสนับสนุนงานด้านการบริหารงานบุคคล ซึ่งผู้ขอรับการคัดเลือกเห็นควรจัดแบ่งประเภทของกฎหมายในฐานข้อมูลเป็น ๓ ประเภท ดังนี้

๑. กฎหมายประเภททั่วไปและกฎหมายเกี่ยวกับการบริหารราชการแผ่นดิน
๒. กฎหมายในความรับผิดชอบของกรมอนามัย
๓. กฎหมายอื่นที่ควรทราบ

โดยในแต่ละประเภทมีการแยกย่อยออกเป็นหมวดหมู่ต่างๆ กฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับใดที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม ควรรวมไว้เป็นฉบับเดียวเพื่อความสะดวกในการสืบค้น อย่างไรก็ตาม การรวบรวมข้อมูลด้านกฎหมายเพื่อจัดทำเป็นฐานข้อมูลด้านกฎหมายสามารถสืบค้นประกอบการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว เกิดประโยชน์ต่อองค์กรมากที่สุด ต้องมีการปรับปรุงข้อมูลกฎหมายที่มีการแก้ไขอย่างสม่ำเสมอให้มีข้อมูลที่ทันต่อเหตุการณ์ให้ข้อมูลสามารถใช้งานได้จริง อีกทั้งต้องได้รับความร่วมมือจากนิติกรผู้ปฏิบัติงานในการเข้ามาศึกษาค้นคว้าและช่วยกันพัฒนาเพื่อให้งานมีคุณค่าและมีประสิทธิภาพ

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

การรวบรวมกฎหมายเพื่อจัดทำเป็นฐานข้อมูลด้านกฎหมายของกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย ให้เป็นแหล่งสืบค้นข้อมูลด้านกฎหมายที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เป็นเครื่องมือช่วยให้นิติกรและผู้ที่สนใจสามารถสืบค้นกฎหมายสำหรับการปฏิบัติงาน เพื่อให้การทำงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถสนับสนุนการปฏิบัติงานหน่วยงานอื่นให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของหน่วยงานได้

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย มีฐานข้อมูลด้านกฎหมายที่เกี่ยวกับการปฏิบัติราชการไว้ใช้ในการปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) สมทิพย์ โอวาทวงศ์ ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวมณีนีรัตน์ โอวาทวงศ์)

ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

วันที่ ๒๔ / เมษายน / ๒๕๖๐

หมายเหตุ

๑. ผลงานที่ส่งประเมิน (ก) และ (ข) รวมไม่เกิน ๕ หน้า และไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ
๒. ให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมาน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง และข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน อย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง
๓. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้ข้างต้น