



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๖๗๖๗

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่ง^๑
ประเทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)
ของ นางอาริสรา ทองเหม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๔๐ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดสระบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี (ปฏิบัติราชการที่สำนัก
ส่งเสริมสุขภาพ) กรมอนามัย ซึ่งสามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าว ได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๗
โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๔๗๐๔

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประจำวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)

ด้วยกรมอนามัยได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประจำวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ราย นางอาริสรา ทองเหม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๗๘๐ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดสระบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี (ปฏิบัติราชการที่สำนักส่งเสริมสุขภาพ) จำนวน ๑ ราย ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖ / ว ๙๕ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๑ พร้อมด้วยซึ่งผลงาน เค้าโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูล ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓ / ๒๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

อัญ หมาย

(นางวิภาวดี เสมวงศ์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

บัญชีรายรับ-จ่าย ลือกซื้อขายการซื้อขายรับการประมูลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำต่อเดือน ประจำทรัพยากร ระบุตัวผู้นำรายการ
ที่มีประสมบานการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) แบบท้าประลองความสามารถ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประณีตเพื่อให้ได้รับเงิน ประจำต่ำเดือน	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เรื่อง	สัดส่วน ของ ผลงาน	ข้อเสนอแนะคิดฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นางอริสรา ทองเหม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งครุภัณฑ์ ๗๙๐ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสตูลสุขภาพ จังหวัดสระบุรี	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งครุภัณฑ์ ๗๙๐ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสตูลสุขภาพ จังหวัดสระบุรี	การศึกษาผลการใช้ผู้ปกครองผู้ดูแลร่วม ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กของพัฒนา ศักยภาพ รับรองว่าทำที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐	๘๕%	การรับใบอนุญาติกรุณารับบัญชีพ "จุดฟุ๊ก จุดฟุ๊ก" มุ่งสู่องค์กรที่มีความเป็นมาตรฐาน ศักยภาพ	

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง- การศึกษาผลการให้ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอหิสติก
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ปี ตุลาคม ๒๕๕๙ – ตุลาคม ๒๕๖๐
๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๘๐ %
๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (นาม)

๔.๑ นางชาดา ประจำ สัดส่วนของผลงาน ๑๐ %

๔.๒ นางอมรัต์ แสงสด สัดส่วนของผลงาน ๑๐ %

๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

หลักการและเหตุผล

เด็กอหิสติกจัดเป็นผู้พิการที่มีความบกพร่องของพัฒนาการในหลายๆด้าน มีอาการและอาการแสดงที่หลากหลาย แตกต่างกันตั้งแต่อาการรุนแรงน้อยจนอาการรุนแรงมาก ได้แก่ ด้านสังคม พบรดีกส่วนใหญ่ไม่ค่อยมีปฏิสัมพันธ์ต่อผู้คน เหมือนเด็กทั่วไป ด้านภาษาและการสื่อความหมาย เด็กไม่สามารถพูดคำที่มีความหมายได้ บางคนสามารถพูดได้แต่พูดเป็นภาษาที่ฟังไม่เข้าใจด้านกล้ามเนื้อมัดใหญ่เด็กอาจมีปัญหาไม่ค่อยลุกแล้วท่าทางการเดินหรือการวิ่งดูเปล่าๆ ด้านกล้ามเนื้อมัดเล็กเด็กมีความยากลำบากในการยืน จับ สิ่งของ เนื่องจากมือและตาไม่มีการประสานสัมพันธ์กัน ด้านการซ่วยเหลือตนเองในบางรายไม่รู้จักช่วยเหลือต้อนรับจากอันตราย รวมถึงการชอบแสดงออกทางด้านพฤติกรรมซ้ำๆ เช่น นั่งโยกตัว ตลอดเวลา พฤติกรรมสะบัดมือ เดินเรียงเท้า หมุนตัว (อนุญาติ์สินธุ์ ๒๕๕๖, หน้า ๓๗-๓๘)

ในปัจจุบันพบว่า ประชาชนยังเข้าใจเรื่องนี้น้อย ทำให้การเข้าถึงบริการสาธารณสุขน้อยมาก เนื่องจากบิดามารดาที่เคยมีบทบาทสำคัญในสถาบันครอบครัว โดยเฉพาะอย่างยิ่งต่อการอบรมเลี้ยงดูบุตร เริ่มมีบทบาทน้อยลง เนื่องจากต้อง ดินรนวนช่วยกับสิ่งที่คิดว่าสำคัญและจำเป็นสำหรับการอยู่รอด ขณะนี้การรับผิดชอบโดยตรงต่อครอบครัวมีต่ำลงเรื่อยๆ หากผู้ปกครอง มีการดูแลเอาใจใส่ย่างใกล้ชิด รู้จักสังเกต เห็นความผิดปกติของพัฒนาการของลูก ตั้งแต่ช่วงปีแรก พบรดีกส่วนใหญ่เดือน ได้แก่ ไม่สบตา ไม่พ้ำท่า ไม่เข็นนิ้ว รับน้ำเด็กไปพบแพทย์เพื่อรับการรักษาและดูแลอย่างเหมาะสม ก่อนอายุ ๕ ปี สามารถช่วยให้เด็กมีพัฒนาการใกล้เคียงเด็กทั่วไปได้ แต่ถ้าเด็กอหิสติกไม่ได้รับการดูแล ช่วยเหลืออย่างเหมาะสมก่อนอายุ ๕ ปี อาจมีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นบุคคลปัญญาอ่อนได้ ซึ่งส่งผลกระทบต่อตัวเองต่อครอบครัว ต่อสังคม และเป็นภาระของรัฐที่ต้องดูแลเด็กตัวเดียว (เพ็ญแข ลิ่มศิลา, ๒๕๕๙, หน้า๑๑) ดังนั้นพ่อแม่หรือผู้ปกครองที่ทำหน้าที่ดูแลเด็กที่บ้าน จึงต้องทราบถึงความสำคัญในการดูแลเด็กตั้งแต่ระยะแรกๆ เพื่อให้เด็กมีพัฒนาการที่เหมาะสมใกล้เคียงเด็กทั่วไปมากที่สุด โดยยึดลำดับขั้นพัฒนาการของเด็กปกติและต้องเป็นไปตามศักยภาพในการเรียนรู้ของเด็กแต่ละคน ตามระดับอายุ ความรุนแรงของอาการ การฝึกต้องเข้มข้นกว่าปกติทั่วไป ทำอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่องในระยะเวลาที่นานพอ โดยมีทีมสาขาวิชาชีพเป็นผู้ทำการฝึกและสอนตามขั้นตอนของพัฒนาการของเด็ก ผู้ปกครองส่วนใหญ่มีความเข้าใจว่า การส่งเสริมพัฒนาการเด็กเป็นหน้าที่ของบุคลากรสาธารณสุขที่จะช่วยทำให้เด็กมีพัฒนาการที่ดีขึ้น แต่เนื่องจากการรักษาที่จะให้ได้ผลต้องได้อยู่ที่โรงพยาบาลหรือผู้ให้บริการด้านสาธารณสุขเท่านั้น การดึงให้พ่อแม่ผู้ปกครองซึ่งจากเดิมบทบาท เป็นเพียงผู้พาเด็กมารับบริการที่สถานบริการสาธารณสุขเท่านั้น ให้เปลี่ยนบทบาทกลายเป็นผู้มีส่วนร่วมฝึกสอนและส่งเสริมพัฒนาการเด็กต่อที่บ้านอย่างสม่ำเสมอ ก็จะทำให้เด็กมีการพัฒนาการที่ดีขึ้น

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

สิ่งสำคัญจากโปรแกรมที่จัดขึ้นแล้วการให้ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในโปรแกรมที่จัดขึ้นจะช่วยให้โปรแกรมบรรลุเป้าหมาย เนื่องได้จากผู้ปกครองของเด็กอหิสติกที่มีความกระตือรือร้นในการให้ความร่วมมือในการบำบัดอย่างสม่ำเสมอ ทำให้ผู้ปกครอง เกิดความรู้ความเข้าใจและทักษะที่จะนำวิธีการต่างๆไปใช้ในการ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กอหิสติกทำให้เด็กกลุ่มนี้มีพัฒนาการดีขึ้นและเกิดความรู้สึกที่ดีระหว่างผู้ปกครองกับผู้ให้การรักษาอันเป็นสิ่งสำคัญ ในการประสานงานร่วมกัน

จึงเหตุผลดังกล่าวผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอหิสติก ด้วยการใช้นำโปรแกรมการฝึกกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กอหิสติกทั้ง ๕ ด้าน ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ได้แก่ ด้านสังคม ด้านภาษา และการสื่อความหมาย ด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก ด้านกล้ามเนื้อมัดใหญ่ ด้านการช่วยเหลือตนเอง จำนวน ๑๕ กิจกรรม เพื่อเป็นเครื่องมือทดลองให้ผู้ปกครองนำไปฝึกกับเด็กอหิสติกที่บ้านทุกวัน วันละ ๖๐ นาที เป็นระยะเวลา ๒๕ สัปดาห์ วัตถุประสงค์ของการศึกษา

๑. เพื่อเปรียบเทียบพัฒนาการเด็กอหิสติก ก่อน- หลัง ได้รับการส่งเสริมพัฒนาการ
๒. เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของโปรแกรมการฝึกกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กอหิสติก
๓. เพื่อศึกษาผลของการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอหิสติก

กลุ่มตัวอย่าง ใช้วิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง เป็นผู้ปกครองเด็กอหิสติกจำนวน ๑๐ คน และเด็กอหิสติกที่มีอาการรุนแรงระดับน้อย มีอายุระหว่าง ๔-๖ ปี จำนวน ๑๐ คน ที่มารับบริการคลินิกส่งเสริมพัฒนาการ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชวิถี

เครื่องมือที่ใช้ประกอบด้วย ๑) แบบประเมินพัฒนาการเด็กอหิสติกทั้ง ๕ ด้าน ๒) แบบประเมินผลการฝึกเด็ก อหิสติก ๓) โปรแกรมการฝึกกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กอหิสติก ทั้ง ๕ ด้าน ๔) แบบสอบถามการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอหิสติก ดำเนินการทดลองตามแบบแผนการทดลองแบบ One Group Pretest - Posttest Design ระยะเวลา ๒๕ สัปดาห์ โดยทำการทดลองทุกวัน วันละ ๖๐ นาที

ผลการวิจัยพบว่า

๑. เด็กอหิสติกหลังได้รับการส่งเสริมพัฒนาการด้วยโปรแกรมการฝึกกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กอหิสติก ๕ ด้าน มีพัฒนาการสูงขึ้นกว่าก่อนได้รับการส่งเสริมพัฒนาการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕ สอดคล้องกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ ทั้งนี้เนื่องจากเด็กในช่วงปฐมวัยเป็นช่วงเวลาที่สมองที่มีการพัฒนาอย่างรวดเร็วเด็กในแต่ละคนมีความสามารถและความต้องการแตกต่างกันตามพัฒนาการในช่วงวัย หากผู้เรียนดูมีความเข้าใจให้การตอบและตอบสนองความต้องการเด็กอย่างเหมาะสมก็จะช่วยส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กทำให้เด็กมีพัฒนาการตามศักยภาพสูงสุดได้

๒. ประสิทธิภาพของโปรแกรมการฝึกกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการของเด็กอหิสติกทั้ง ๕ ด้าน มีค่าเท่ากับ $\frac{22.57}{25} \cdot 100 = 89.8\%$ สูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน $80/80$ ที่ตั้งไว้ ทั้งนี้เนื่องจากในการส่งเสริมพัฒนาการจะต้องอาศัยการสังเกตพัฒนาการของเด็กอหิสติกร่วมกับการทดสอบเพื่อประเมินความสามารถของเด็กนำมาระบุนการจัดโปรแกรม การฝึกกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการของเด็กอหิสติกและจะต้องเลือกวัตถุประสงค์ในการฝึกสอนให้เหมาะสมกับปัญหาเน้นวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมที่วัดผลหรือประเมินได้เป็นรูปธรรมและมีการย่อยานแบบทักษะ ที่ฝึกออกเป็นขั้นตอนย่อยๆ ตามลำดับขั้นของพัฒนาการเด็กปกติทั่วไปและให้ความสนใจในปัญหาของเด็กทุกด้าน

๓. การมีส่วนร่วม ของผู้ปกครองในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอหิสติกทั้ง ๕ ด้าน พบร้า ด้านกล้ามเนื้อมัดใหญ่ ด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก ด้านภาษาและการสื่อความหมาย และด้านสังคม อยู่ในระดับมากทุกด้าน ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการผู้ปกครองต้องการให้เด็กดีขึ้นและสามารถมีชีวิตเหมือนคนอื่นทำให้ผู้ปกครองยินดีให้ความร่วมมือกับทางหน่วยงานในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

โปรแกรมการฝึกกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการสำหรับเด็กอtotิสติก มีเนื้อหาแบบง่ายๆ และเป็นขั้นตอนในการฝึกทักษะด้านต่างๆ ทำให้มีความน่าสนใจ สามารถนำไปใช้ผู้ปกครองเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าที่พابุตรylan márับการรักษาที่คลินิกสุขภาพเด็กและ/หรือคลินิกพัฒนาการในสถานบริการสาธารณสุขระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ นำไปใช้ส่งเสริมพัฒนาการเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าหรือเด็กอtotิสติกที่บ้านได้

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค (ที่เป็นปัญหายุ่งยากของผู้ดำเนินการ)

เนื่องจากเด็กอtotิสติกจัดมีความบกพร่องของพัฒนาการในหลายด้าน มีอาการและอาการแสดงที่หลากหลายแตกต่างกัน การฝึกต้องเป็นไปตามศักยภาพในการเรียนรู้ของเด็กแต่ละคน ตามระดับอายุ ความรุนแรงของอาการ การฝึกต้องเข้มข้นกว่าปกติทั่วไป ทำอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่องในระยะเวลาที่นานกว่าเด็กทั่วไป ดังนั้นผู้วิจัยจึงต้องซึ่งจึงให้ผู้ปกครองเห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วมในการฝึกกิจกรรมอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

๑. จากการศึกษา พบร่วมกับการฝึกเด็กอtotิสติกโดยใช้โปรแกรมการฝึกกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็ก อtotิสติกสามารถทำให้เด็กมีพัฒนาการทั้ง ๕ ด้าน ดีขึ้น ดังนั้นผู้ปกครองควรมีส่วนร่วมในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอย่างต่อเนื่อง

๒. ควรพัฒนาโปรแกรมการฝึกกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการสำหรับเด็กอtotิสติกที่ผ่านการฝึกโปรแกรมกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กอtotิสติกชุดที่ ๑ มาแล้ว ดังนั้นจึงควรมีการพัฒนาโปรแกรมการฝึกให้มีความหลากหลายมากขึ้น โดยยึดถูกต้องตามความสามารถของเด็กให้เหมาะสมตามช่วงอายุรวมถึงผู้ปกครองสามารถนำไปฝึกให้กับเด็กที่บ้านได้

๕.๕ การเผยแพร่ จัดทำเป็นรายงานสรุปส่งผู้บริหารหลังเสร็จสิ้นโครงการ

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ดร. สุวิทย์ ทองหมุน ผู้ขอรับการคัดเลือก
 (..... นางอริสรา ทองหมุน)
 ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ...
 วันที่ ... ๘ / ๙๖ / ๖๑

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนะคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ “ลดพุง ลดโรค” มุ่งสู่องค์กรด้านแบบสุขภาพดี มีความสุข
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
๓. สรุปค่าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

การพัฒนาองค์กรมอนามัยให้รู้สู่องค์กรแห่งความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organization: HLO) ที่ยึดถือปฏิบัติหนึ่งในนั้น คือการเป็นด้านแบบสุขภาพ (Health model) รวมถึงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในองค์กรให้เป็นด้านแบบด้านสุขภาพดี มีความสุข เพื่อให้ประชาชนเกิดความเชื่อมั่น ศรัทธา มีความสามารถจัดการ สุขภาพได้ด้วยตนเอง มีบุคลิกภาพที่ดี จากการสำรวจข้อมูลภาวะสุขภาพของบุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๗๗ คน ในภาพรวม พบว่ามีโรคประจำตัว ๔๕.๕๙% อันดับหนึ่งคือ โรคความดันโลหิตสูง ในนั้นในเลือดสูง และ โรคระบบทางเดินหายใจ ตามลำดับ ด้านพฤติกรรมการบริโภคอาหาร อยู่ในระดับอันตราย ๕๒.๐๓% ส่วนใหญ่ไม่ได้ออกกำลังกาย ๔๒.๒๘% ด้านอารมณ์ พบว่าส่วนใหญ่สามารถจัดการความเครียดได้เอง ๖๐.๘๔% ด้านการอนหลับ พบว่า ส่วนใหญ่นอนไม่หลับ ๗ ชั่วโมง ๔๗.๑๕% มีการแปรปั้นก่อนนอนทุกวันเพียง ๓๒.๕๒% ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index : BMI) ในภาพรวม อยู่ในเกณฑ์ปกติ จำนวน ๕๓ คน คิดเป็น ๓๗.๔๖%

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

ด้วยเหตุผลดังกล่าว ผู้ศึกษาจึงมีความสนใจดำเนินโครงการฯ โดยมีเป้าหมายหลัก เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพ ให้มีความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ตามหลัก ๓ อ.๒ ส.๑.๗ (ด้านการบริโภคอาหาร ด้านการออกกำลังกาย อารมณ์ สุรา สูบบุหรี่ การนอน และการแปรปั้น) พร้อมทั้งมีการปรับบุคลิกภาพ ที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนองค์กรมุ่งสู่องค์กรด้านแบบสุขภาพดี มีความสุข รวมทั้งสร้างความรู้ความเข้าใจ สร้างทัศนคติ ให้บุคลากรมีพฤติกรรมสุขภาพไปในทิศทางที่ดีขึ้น โดยยึดหลัก “การส่งเสริมป้องกันไม่ให้เกิดโรค ง่ายกว่าการรักษา

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑) ผู้เข้าร่วมโครงการ ได้นำความรู้และทักษะในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ไปประยุกต์ ใช้ในการ พัฒนาสุขภาพตนเอง ในชีวิตประจำวันได้

๒) ผู้เข้าร่วมโครงการ เกิดกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันในกลุ่ม โดยใช้กระบวนการเพื่อนช่วยเพื่อนนำมายใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของเพื่อนในกลุ่มให้มีพัฒนาการสุขภาพที่ดีขึ้น

๓) สำนักส่งเสริมสุขภาพมีบุคลากรที่มีสุขภาพที่ดี เป็นต้นแบบองค์กรสุขภาพดี

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑). เชิงปริมาณ : บุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ได้รับการพัฒนาความรู้ มีทักษะในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในประเด็น ๓ อ. ๒ ส. ๑.๗

๒). เชิงคุณภาพ : ร้อยละ ๘๐ มีความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมต่อการฝึกอบรม

๓). เชิงเวลา : การดำเนินงานเป็นไปตามกิจกรรมและระยะเวลาที่กำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ดร.กานต์ พาก/พช. ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นาง อาริสรา ทองเหม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่ ๘ / มิถุนายน / ๒๕๖๑