



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๖/ว ๑๖๗๖

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑
เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
(สายงานวิชาการสาธารณสุข) ราย นางสาวจุฬารณ สุขอนันต์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช กรมอนามัย ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียด
ของประกาศดังกล่าวได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่
โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๔๐๖๖
โทรสาร ๐ ๒๕๘๑ ๔๒๐๕

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง^{ให้ดำรงตำแหน่ง}ประจำวิชาการ ระดับชำนาญการ
(สายงานวิชาการสาธารณสุข)

ด้วยกรมอนามัย ได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประจำวิชาการ ระดับชำนาญการ สายงานวิชาการสาธารณสุข ราย นางสาวจุฬารณ สุขอนันต์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๕๗ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครศรีธรรมราช ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ พร้อมด้วยชื่อผลงาน เค้าโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูลให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๗๐๗.๓ / ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

ทักษิณ

(นางสาวพัชราภรณ์ คงไพบูลย์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๕ กันยายน ๒๕๖๔

รายงานผลการติดตามและประเมินผลงานเพื่อแน่ใจว่าดำเนินการตามที่ต้องการ ระดับชำนาญการ ระดับชำนาญการ (สาขางานบริษัทการทางหลวง)

แบบทักษะประการความน่าเชื่อถือ ให้คำชี้แจง ประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่ง

๗)

กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของ ผลงาน	ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
๑	นางสาวกุลารัตน์ สุขอนันต์ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ ตำแหน่งสูงที่ ๑๕๗๗ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพชุมชน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช กรรมอันดับ	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ ตำแหน่งสูงที่ ๑๕๗๗ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพชุมชน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช กรรมอันดับ	การศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ดำเนินงาน อ้างอ้อนน้ำยาการใช้พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๑ กิจกรรมพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพชุมชน ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช กรรมอันดับ	๕๐%	การสำรวจสถานการณ์และความคิดเห็น ในการเข้าถึงบริการด้านภัยรุนในโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๑๑ ระบบเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๗	หมายเหตุ การประเมินนี้ได้รับการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง ตำแหน่งเดิมที่ เดือน มกราคม (ครองสิ่งเดิม ตำแหน่งเดิม ๑๗๗๓) เป็นระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ตามหนังสือของเจ้าหน้าที่ ที่ สธ ๐๘๐๙.๐๗/เกตเอย ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)

๑. ชื่อผลงานเรื่อง การศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานอำเภอเมืองเจริญพันธุ์เขตสุขภาพที่๑๑
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๘-๓๐ กันยายน ๒๕๕๙)
๓. สัดส่วนของผลงาน ในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๙๐ %
๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน นางสายใจ โภชิตกุลพร สัดส่วนของผลงาน ๑๐ %
๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์และแนวโน้มปัญหาการตั้งครรภ์และปัญหาสุขภาพอ่อนฯของวัยรุ่นและเยาวชนที่ทวีความรุนแรงและมีความซับซ้อนมากยิ่งขึ้นร้อยละของมาตรการคลอดบุตรอายุ ๑๐-๑๙ ปี เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๑๓.๙ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นร้อยละ ๑๖.๖ ในปี พ.ศ.๒๕๕๙ และลดลงเป็นร้อยละ ๑๕.๓ ในปี พ.ศ.๒๕๕๘ การคลอดบุตร ในวัยรุ่น และการคลอดช้ำในวัยรุ่นมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ร้อยละของการคลอดช้ำในกลุ่มอายุ ๑๐-๑๙ ปี เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๑๑.๐ ในปี พ.ศ.๒๕๕๗ เป็นร้อยละ ๑๖.๖ ใน พ.ศ.๒๕๕๘ จากสถานการณ์ดังกล่าว ส่งผลกระทบตามมาหลายด้าน เช่น เด็กแรกเกิดมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ การทำแท้ง การขาดโอกาสทางการศึกษา จากการสำรวจการแท้งในประเทศไทยปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ในโรงพยาบาลทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๑๓ จังหวัด พบว่า การทำแท้งที่มีเหตุผลด้านเศรษฐกิจ สังคมและครอบครัว ผู้ป่วยทำแท้งเป็นกลุ่มที่มีอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี มากถึงร้อยละ ๓๐.๐ และร้อยละ ๓๖.๓ มีสถานภาพเป็นนักเรียน/นักศึกษา

วัยรุ่นเป็นช่วงร้อยต่อของชีวิตจากวัยเด็กไปสู่วัยผู้ใหญ่ มีการเปลี่ยนแปลงของชอร์โนนในร่างกาย ที่มีผลต่อพัฒนาการหลายด้านทั้งด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านอารมณ์ และด้านสังคมพร้อมกัน ทำให้วัยรุ่นมีความอยากรู้อยากลอง มีความต้องการทางเพศ ซึ่งนำไปสู่การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยในวัยรุ่นที่เพิ่มมากขึ้น โดยพบว่า มีจำนวนแม่วัยรุ่นเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ซึ่งปัญหาเหล่านี้มีผลกระทบโดยตรงต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตของวัยรุ่น และอาจส่งผลกระทบต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยอนาคต การแก้ไขปัญหาสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น เป็นการแก้ปัญหาในทางด้านสาธารณสุข และด้านสังคมที่ต้องอาศัยความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน การดำเนินงานเพื่อแก้ไขปัญหาของวัยรุ่นที่ผ่านมา มีหลายหน่วยงานทั้งในระดับส่วนกลาง ระดับจังหวัด ให้ความสนใจและจัดทำแผนงานโครงการของตนเองแต่เป็นลักษณะต่างคนต่างทำขาดการบูรณาการการทำงานเข้าด้วยกันอย่างจริงจังทำให้การดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นของประเทศไทยยังไม่ประสบความสำเร็จ

ดังนั้นการสร้างเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานในการป้องกันและแก้ไขปัญหาอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่โดยเน้นมาตรการที่สำคัญ คือ อำเภอเมืองมีการเจริญพันธุ์ที่ดำเนินงานเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน และจัดกิจกรรมเพื่อป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพอ่อนฯ เช่น บุหรี่ สุรา สารเสพติด ความรุนแรง โดยบูรณาการเสริมสร้างความเข้มแข็ง ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถานบริการสาธารณสุข สถานศึกษา ครอบครัวและชุมชนโดยมีแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องและมีเอกภาพ เกิดการบูรณาการการทำงาน มีรูปแบบการดำเนินงานป้องกัน และส่งเสริมให้วัยรุ่นและเยาวชน มีพฤติกรรม อนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม และป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและเยาวชนอย่างครอบคลุม

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานอำเภอnamยการเจริญพันธุ์ในเขตสุขภาพที่ ๑๑

๒. เพื่อศึกษาวิเคราะห์อุปสรรคในการดำเนินงานอำเภอnamยการเจริญพันธุ์ในเขตสุขภาพที่ ๑๑

วิธีการดำเนินงาน/วิธีการศึกษา/ขอบเขตงาน

๑. รูปแบบของการศึกษา

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยประยุกต์ (Applied Research) จากกลุ่มตัวอย่าง(Sample Survey) รูปแบบการศึกษาภาคตัดขวาง(Cross-Sectional Studies)

๒. ประชากรเป้าหมาย

อำเภอและโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ๗ จังหวัด ของศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้แก่ จังหวัดชุมพร จังหวัดระนอง จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดยะลา จังหวัดพังงา และจังหวัดภูเก็ต มีทั้งสิ้น ๗๕ อำเภอ

๓. วิธีการคัดเลือกเป้าหมาย

การสุ่มเป้าหมายโดยบังเอิญ (Accidental Sampling หรือ Availability Sampling)

๔. วิธีการเก็บข้อมูล

เก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบฟอร์ม RHD ๐๑-๐๒ การเยี่ยมประเมินการดำเนินงานอำเภอnamยการเจริญพันธุ์ จำกอำเภอที่ขอรับการเยี่ยมประเมินฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘

ผลการดำเนินงาน/ ผลการศึกษา

พบว่า ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ มีอำเภอที่ขอรับการประเมินรับรองมาตรฐานการดำเนินงานอำเภอnamยการเจริญพันธุ์ จำนวน ๑๑ อำเภอ ดังนี้ จังหวัดระนอง ได้แก่ อำเภอกระบุรี จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แก่ อำเภอชะอวด อำเภอลานสัก อำเภอปากพนัง อำเภอหุ่งสัง อำเภอสีชล อำเภอนาบอน อำเภอเชี่ยวใหญ่ อำเภอบางขัน อำเภอร่อนพิบูลย์ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ

การประเมินตามมาตรฐานการดำเนินงานอำเภอnamยการเจริญพันธุ์ แบ่งระดับคะแนนเป็น ๕ ระดับ ในองค์ประกอบ ๕ ด้าน ดังนี้ อำเภอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อบต./เทศบาล ครอบครัว/ชุมชน/หมู่บ้านสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข โดยมีระดับคะแนนในภาพรวม ระดับ ๕ (๖๑-๘๐คะแนน) ร้อยละ ๓๖.๓๖ และระดับ ๔ (๔๑-๑๐๐ คะแนน) ร้อยละ ๖๓.๖๔ ตามลำดับ

อุปสรรคในการดำเนินงานอำเภอnamยการเจริญพันธุ์ในเขตสุขภาพที่ ๑๑ คือ

๑. การดำเนินงานระดับอำเภอ หากไม่ได้กำหนดการดำเนินงานอำเภอnamยการเจริญพันธุ์เข้าสู่แผนนโยบายระดับอำเภอจะทำให้การขับเคลื่อนโดยการแบ่งภาคส่วน ไม่เกิดการบูรณาการที่แท้จริง

๒. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อบต./เทศบาล มีการจัดทำแผนงานของตนเอง แต่ขาดบุคลากรในการดำเนินงานและขาดการประสานความร่วมมือกับสถานบริการสาธารณสุข

๓. ครอบครัว/ชุมชน/หมู่บ้าน การจัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องเพศศึกษาคุยกับครอบครัวยังมีน้อย ทำให้การสื่อสารเรื่องเพศในครอบครัวยังมีความซึ้งน้อย เมื่อวัยรุ่นมีปัญหาทำให้ขาดที่ปรึกษาที่ดี

๔. สถานศึกษา โรงเรียน การสอนเรื่องเพศศึกษารอบด้านในสถานศึกษายังไม่มีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน และทัศนคติทางลบของครูผู้สอนบางท่านเกี่ยวกับการสอนเพศศึกษาเป็นการกระตุ้นให้เด็กอย่างรุกราน

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)

๔. สถานบริการสาธารณสุขโรงพยาบาล ผู้ให้บริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ยังมีทัศนคติทางลบและการขาดทักษะในการให้บริการส่งผลให้การเข้าถึงบริการของกลุ่มเป้าหมายไม่ทั่วถึง

๔.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

๑. ใช้ในการกำหนดแผนพัฒนางานดำเนินงานอำเภอตามภาระที่ ๑๑
๒. ใช้เป็นเครื่องมือในการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานอำเภอตามภาระที่ ๑๒

๔.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค(ที่เป็นปัญหาอย่างมากของผู้ดำเนินการ)

๑. เนื่องจากเป็นการศึกษาข้อมูล โดยใช้การสำรวจแบบสุ่มตัวอย่างโดยบังเอิญ (Accidental Sampling หรือ Availability Sampling) จึงอาจทำให้ข้อมูลบางส่วนไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ และไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ครบหน่วยของประชากร

๒. การใช้สถิติในการอภิปรายข้อมูล ที่มีอยู่ไม่สามารถทำได้อย่างมีประสิทธิภาพเนื่องจากต้องใช้หลักวิชาการขั้นสูง

๓. ในการประเมินแต่ละครั้งมีการเปลี่ยนตัวผู้ประเมิน ซึ่งความชำนาญของการใช้เครื่องมืออาจจะแตกต่างกัน

๔.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

๑. ควรมีการพัฒนาผู้ประเมินอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อความแม่นยำและเที่ยงตรงในการใช้เครื่องมือ
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำเป็นนโยบายเพื่อดำเนินงานโดยผ่านกระบวนการเยี่ยมเสริมพลังเพื่อเป็นการกระตุ้นให้แต่ละอำเภอมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและขยายพื้นที่ให้ครอบคลุมทุกตำบล

๔.๕ การเผยแพร่ ผ่านทางเว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ www.hpc11.eo.go.th

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวจุฬารณ สุขอนันต์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่.....๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑.....

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนะคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ข้อผลงานเรื่อง การสำรวจสถานการณ์และความคิดเห็นในการเข้าถึงบริการคลินิกวัยรุ่นในโรงพยาบาล เชตสุขภาพที่ ๑๑

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ต.ค. ๒๕๕๘ – ก.ย. ๒๕๖๐

๓. สรุปเด้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และดูแลสุขภาพประชาชนวัยรุ่นแบบองค์รวมทั้งสุขภาพจิต สุขภาพจิต พัฒนาการด้านการเรียนรู้ อารมณ์และสังคม จึงได้มอบนโยบายให้กรมสุขภาพจิต กรมควบคุมโรค และกรมอนามัย ร่วมมือกันบูรณาการแผนงานโครงการให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับผิดชอบงานและกลุ่มเป้าหมาย ดังนั้นการพัฒนาและปรับมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น และเยาวชน (Youth Friendly Health Service : YFHS) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน ให้วัยรุ่นและเยาวชนเข้าถึงบริการสุขภาพตามความต้องการซึ่งจะส่งผลดีต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี สถานบริการที่ได้มาตรฐานเป็นมิตรและตรงความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย การเข้าถึงบริการที่สะดวก รวดเร็ว เป็นเป้าหมายหลักของการสร้างสุขภาพที่ดี เพื่อลดปัญหาสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายวัยรุ่น

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

สถานการณ์พฤติกรรมการรับบริการคลินิกวัยรุ่นของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ปัญหา ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการจัดบริการคลินิกวัยรุ่น

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ร้อยละ ๖๐ ของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย รู้จักและเข้าถึงการบริการที่จำเป็นในการส่งเสริมสุขภาพของคลินิกวัยรุ่นในโรงพยาบาลเชตสุขภาพที่ ๑๑

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวจุฬารณ สุขอนันต์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่....๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑.....