



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๙๒๖๑

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ราย นางสาวนิตยา ทองประพาฬ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๘๗ งานการพยาบาลในชุมชน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก กรมอนามัย ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่

โทร.๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๗

โทรสาร.๐ ๒๕๙๑ ๘๒๐๕

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
(สายงานพยาบาลวิชาชีพ)

ด้วยกรมอนามัย ได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ สายงานพยาบาลวิชาชีพ ราย นางสาวนิตยา ทองประพาพ
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๘๗ งานการพยาบาลในชุมชน กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก กรมอนามัย ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐
ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ พร้อมด้วยชื่อผลงาน คำโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียด
แนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูล
ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗๓/ว ๕
ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต
ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

Oly Koo

(นางวิภาวี เสมวงศ์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

รายละเอียดการคัดเลือกเข้ารับราชการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)
แบบท้ายประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่ง/ประเภท	ประเด็นที่ ให้ดำรงตำแหน่ง	ชื่อผลงาน	สัดส่วนของ ผลงาน	ข้อ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นางสาวนิตยา ทองประพาส ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๔๗ งานการพยาบาลในชุมชน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก กรมอนามัย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๔๔๗ งานการพยาบาลในชุมชน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก กรมอนามัย	ผลของโปรแกรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพที่พึงประสงค์ของแกนนำ ผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ ๒ ระยะเวลาที่ดำเนินการ ธันวาคม ๒๕๖๐ - พฤษภาคม ๒๕๖๑	๑๐๐%	การสำรวจความรอบรู้สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ สุขภาพพระสงฆ์ในหลักสูตรพระภิกษุปริญญา ระยะเวลาที่ดำเนินการ มกราคม ๒๕๖๒ - เมษายน ๒๕๖๒	record file ms file
	หม่อมกษัตริย์	กรมอนามัยได้อนุมัติการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งที่ ๔๔๗ เป็นระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ตามหนังสือกองการเจ้าหน้าที่ ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๓/๒๓๐๒ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑				

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

1. ชื่อผลงานเรื่อง ผลของโปรแกรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพต่อพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของแกนนำผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือนธันวาคม 2560 – พฤษภาคม 2561
3. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ 100 %
4. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี) -
5. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

5.1 บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง(Quasi-experimental study) ชนิดกลุ่มเดียววัดก่อนและหลังการทดลอง(The one group pre - post test design) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุต่อพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของแกนนำผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 38 คน ได้รับโปรแกรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุประกอบด้วยการดำเนินกิจกรรม 3 ขั้นตอน ได้แก่ 1) ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ 2) ขั้นตอนสร้างการรับรู้และความรอบรู้ด้านสุขภาพ เกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 3) ขั้นตอนการติดตามและประเมินผล วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา และค่าทีแบบ ไม่อิสระ (T-test Dependent)

ผลการศึกษา

1. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการบริโภคอาหารและเครื่องดื่มพบว่าหลังการทดลองมีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพสูงกว่าก่อนดำเนินการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05
2. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านกิจกรรมทางกายพบว่าหลังการทดลองมีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพสูงกว่าก่อนดำเนินการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05
3. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากพบว่าหลังการทดลองส่วนใหญ่มิ่พฤติกรรมการดูแลที่เหมาะสมระดับปานกลางจำนวนเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 65.79 เป็นร้อยละ 68.42
4. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการนอนส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาการนอน กลุ่มที่มีปัญหาการนอนหลังการทดลองมีจำนวนลดลงจากร้อยละ 31.58 เหลือร้อยละ 28.95

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

วัตถุประสงค์ เพื่อเปรียบเทียบผลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของแกนนำผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 ก่อนและหลังการทดลอง

ขอบเขตงาน

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบกึ่งทดลอง (Quasi-experimental study) ชนิดกลุ่มเดียว วัดก่อน และหลังการทดลอง (The one group pre - post test design) เพื่อเปรียบเทียบผลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของแกนนำผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 ก่อนและหลังการทดลอง โดยเก็บข้อมูลระหว่างเดือนธันวาคม 2560 – พฤษภาคม 2561

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ แกนนำผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 (จังหวัดตาก พิษณุโลก เพชรบูรณ์ สุโขทัยและอุตรดิตถ์)

กลุ่มตัวอย่าง คือ แกนนำผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 ทั้งเพศชายและเพศหญิง สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ดี รับรู้และติดต่อสื่อสารได้ปกติ สนใจและสามารถเข้าร่วมกิจกรรมการใช้โปรแกรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุได้ครบทั้ง 3 วัน จำนวน 38 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ประกอบด้วย 2 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้สำหรับเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย

1.1 แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพ มี 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ น้ำหนัก ส่วนสูง ค่าดัชนีมวลกาย โรคประจำตัว การสูบบุหรี่ การดื่มแอลกอฮอล์ และปัญหาการนอน

ตอนที่ 2 แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์กลุ่มผู้สูงอายุเป็นชุดคำถามเกี่ยวกับความถี่ในการปฏิบัติกิจกรรมซึ่งผู้วิจัยใช้แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์กลุ่มผู้สูงอายุ โดยประยุกต์จากกรมอนามัย (2551) กระทรวงสาธารณสุข ด้านกิจกรรมทางกาย และได้เพิ่มเติมคำถามด้านพฤติกรรมกรบริโภคอาหารและเครื่องดื่ม การประเมินสุขภาพช่องปาก การประเมินภาวะซึมเศร้าและการประเมินปัญหาการนอน โดยได้ศึกษางานวิจัยเกี่ยวกับผู้สูงอายุ การทบทวนจากตำรา เอกสาร และได้ผ่านการตรวจสอบคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิที่มีประสบการณ์ 3 ท่าน ได้แก่ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ 1 ท่าน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 2 ท่าน

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

วิธีการดำเนินงาน / วิธีการศึกษา / ขอบเขตงาน

วิธีการดำเนินงาน

1. ขึ้นเตรียมการและประเมินพฤติกรรมสุขภาพ (เดือนธันวาคม 2560)

ศึกษาข้อมูลพื้นฐานประเมินพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 วางแผนการจัดกิจกรรมในโปรแกรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ ประสานเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร สถานที่จัดประชุม ติดต่อผู้เชี่ยวชาญภายนอกเพื่อมาให้ความรู้ในกิจกรรมที่วางไว้ ชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการดำเนินงานแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง

2. ขึ้นตอนสร้างการรับรู้และความรอบรู้ด้านสุขภาพ (เดือนมกราคม 2561)

1. สร้างความรู้และการรับรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์โดยมีแผนกิจกรรมดังนี้

1.1 ให้กลุ่มตัวอย่างชั่งน้ำหนัก ส่วนสูง คำนวณดัชนีมวลกายของตนเอง อธิบายการแปลผล

1.2 ให้กลุ่มตัวอย่างประเมินพฤติกรรมสุขภาพโดยใช้แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ กลุ่มผู้สูงอายุ (อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป)

1.3 ให้ความรู้ตามแผนโปรแกรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุในแต่ละด้าน ดังนี้

1.ด้านอาหารและเครื่องดื่ม ประกอบด้วยเรื่อง “กินอาหารถูกหลักโภชนาการ อายุยืนยาว สุขภาพแข็งแรง”

2.ด้านกิจกรรมทางกาย ประกอบด้วยเรื่อง “ภาวะหกล้มในผู้สูงอายุ...รู้เท่าทันป้องกันได้”

3.ด้านอารมณ์ ประกอบด้วยเรื่อง “สุขภาพจิตในผู้สูงวัย...ดูแลอย่างไรผู้สูงวัยสุขภาพจิตดี”

4.ด้านการดูแลสุขภาพช่องปากประกอบด้วยเรื่อง “กินข้าวอร่อย...สุขภาพปากฟันดี ชีวีมีสุข”

โดยแต่ละด้านมีโมเดล การสาธิต และให้ผู้สูงอายุปฏิบัติย้อนกลับเพื่อดูความถูกต้อง

2. นัดหมายวันประเมินพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์หลังจากการเข้าโปรแกรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ (3 เดือน)

3. ขึ้นตอนการติดตามและประเมินผล (เดือนเมษายน- พฤษภาคม 2561)

ประเมินพฤติกรรมสุขภาพโดยใช้แบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์(ฉบับเดิม) หลังการเข้าโปรแกรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ (3 เดือน) โดยการส่งแบบสอบถามทางไปรษณีย์หรือแบบออนไลน์ กลุ่มตัวอย่างจำนวน 38 คน นำข้อมูลที่ได้มาประเมินและวิเคราะห์การวิเคราะห์ข้อมูล

ใช้สถิติการแจกแจงความถี่ และร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าทีแบบไม่อิสระ (T-test Dependent Sample)

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

ผลเปรียบเทียบพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ก่อนและหลังการทดลอง

ส่วนที่ 2. เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินงานวิจัย ประกอบด้วย

2.1 โปรแกรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุประกอบด้วยกิจกรรมดังนี้ ด้านอาหาร และเครื่องดื่ม กิจกรรมทางกาย อารมณ์ และการดูแลสุขภาพช่องปาก

2.2 สื่อการสอน ได้แก่ อาหารจำลอง (Food model)

ผลการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาแบบกึ่งทดลอง (Quasi-experimental study) ชนิดกลุ่มเดียววัดก่อนและหลังการทดลอง (The one group pre - post test design) เพื่อเปรียบเทียบผลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของแกนนำผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 ก่อนและหลังการทดลอง ประชากรที่ใช้ในการศึกษานี้คือ แกนนำผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 (จังหวัดตาก พิชญ โลก เพชรบูรณ์ สุโขทัยและอุตรดิตถ์) กลุ่มตัวอย่าง คือ แกนนำผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 ทั้งเพศชายและเพศหญิง สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ดี รับรู้และติดต่อสื่อสารได้ปกติ สมัครใจและสามารถเข้าร่วมกิจกรรมการใช้โปรแกรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุได้ครบทั้ง 3 วัน จำนวน 38 คน ตัวแปรที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยตัวแปรต้น คือ โปรแกรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ ส่วนตัวแปรตาม คือ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ จากผลการศึกษาพบว่า

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มทดลองส่วนใหญ่เป็นวัยผู้สูงอายุตอนต้นอายุ 60 – 69 ปี ร้อยละ 63.16 การศึกษาปริญญาตรี ร้อยละ 44.74 อาชีพข้าราชการบำนาญ ร้อยละ 63.16 เป็นโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 39.47 ไม่สูบบุหรี่และไม่ดื่มแอลกอฮอล์ ร้อยละ 71.05 ร้อยละ 81.58 ตามลำดับ

2. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการบริโภคอาหารและเครื่องดื่มพบว่าหลังการทดลองมีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

3. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านกิจกรรมทางกายพบว่าหลังการทดลองมีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

4. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการดูแลสุขภาพช่องปาก พบว่าหลังการทดลองส่วนใหญ่มีพฤติกรรมดูแลที่เหมาะสมระดับปานกลางมีจำนวนเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 65.79 เป็นร้อยละ 68.42

5. พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ด้านการนอนส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาการนอน กลุ่มที่มีปัญหาการนอนหลังการทดลองมีจำนวนลดลงจากร้อยละ 31.58 เหลือร้อยละ 28.95

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

สอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎีการกระทำด้วยเหตุผล (Theory of Reasoned Action) พัฒนาโดย ฟิชเบน และอัจเซน (Fishbein & Ajzen, 1975) ที่มีสมมติฐานว่า พฤติกรรมของบุคคลล้วนกระทำไปอย่างมีเหตุผล (reasonable) ทฤษฎีนี้สามารถเชื่อมโยงกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุได้ ว่า การที่ผู้สูงอายุมีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพตนเองและรับรู้ว่าการดูแลสุขภาพตนเองจะช่วยให้มีสุขภาพที่ดี ปราศจากโรคภัยและมีอายุยืนยาว ก็จะทำให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเอง ในทางที่พึงประสงค์เพิ่มมากและสอดคล้องกับงานวิจัยของ ธนายุส, กนิษฐา (2558) ที่ได้ศึกษาการพัฒนาพฤติกรรมดูแลสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุตำบลบางเตย อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม โดยมีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้กับกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่เป็นโรคความดันโลหิตสูง พบว่าค่าความดันโลหิตลดลงกว่าก่อนที่เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 แสดงให้เห็นว่ากิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทำให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดีขึ้น ดังนั้นการนำโปรแกรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ ซึ่งเป็น โปรแกรมที่ประกอบด้วยความรู้ทางด้านอาหารและเครื่องดื่ม กิจกรรมทางกาย อารมณ์ และการดูแลสุขภาพช่องปาก ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุในทางที่พึงประสงค์มากขึ้น ซึ่งจะช่วยลดอัตราเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังหรือโรคแทรกซ้อนอื่นได้ต่อไป

5.2 การนำไปใช้ประโยชน์

1. เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการดำเนินงานส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ รูปแบบการจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมในการปรับพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุตามบริบทของพื้นที่
2. เพื่อนำข้อมูลที่ได้ จากการศึกษา ไปวิเคราะห์ วางแผน และพัฒนาโปรแกรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เป็นต้นแบบให้กับพื้นที่อื่นๆที่มีบริบทใกล้เคียงกัน

5.3 ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

1. ผู้สูงอายุแต่ละคนมีความสามารถในการรับรู้และการทำงานต่างๆไม่เท่ากัน ดังนั้นการดำเนินกิจกรรมต่างๆต้องใช้ระยะเวลาานกว่าที่กำหนดไว้
2. ผู้สูงอายุบางคนสืมนว่าจะต้องส่งแบบสอบถามหลังเข้า โปรแกรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ จึงต้องมีการโทรติดตามเป็นระยะ

5.4 ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

1. จากการปฏิบัติตาม โปรแกรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพต่อพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของแกนนำผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 2 พบว่า พฤติกรรมสุขภาพด้านการบริโภคอาหารและเครื่องดื่มมีการเปลี่ยนแปลงจากระดับน้อยมาปานกลาง ซึ่งปัจจัยการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังส่วน

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

ใหญ่มาจากพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารและเครื่องดื่ม ดังนั้นกิจกรรมควรเน้นย้ำให้กลุ่มแกนนำผู้สูงอายุตระหนักถึงความสำคัญของการบริโภคอาหารและเครื่องดื่ม เพื่อให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้นถึงระดับดีและดีมาก

2. การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาระยะเวลาดำเนินซึ่งอาจยังไม่เห็นผลที่ชัดเจนควรมีการศึกษาในระยะยาวต่อไปนาน 1 ปี เพื่อติดตามผลและเป็นการกระตุ้นให้กลุ่มแกนนำผู้สูงอายุมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมจนคุ้นชินเป็นนิสัย และควรมีการศึกษาในกลุ่มตัวอย่างที่มีขนาดใหญ่ขึ้น

3. การจัดโปรแกรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพต่อพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผู้สูงอายุควรมีเนื้อหาที่กระชับ มีโมเดลสาธิต ให้เห็นของจริงเพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าใจง่าย

4. หลังเข้าโปรแกรมการสร้างความรู้ด้านสุขภาพควรมีการติดตามการส่งแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เป็นระยะ เพื่อป้องกันผู้สูงอายุเสื่อม

5. ควรมีการถอดบทเรียนปัจจัยแห่งความสำเร็จของแกนนำผู้สูงอายุที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้นมีสุขภาพแข็งแรงและอายุยืนเพื่อเป็นการกระตุ้นและสร้างแรงจูงใจให้กับผู้สูงอายุรายอื่น

5.5 การเผยแพร่

1. เผยแพร่ทาง <http://hpc9.anamai.moph.go.th>
2. เผยแพร่ในการประชุมวิชาการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 2

พิษณุโลก

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ^{๕๐๗๓} ทอวประพาศ.....

(นางสาวนิตยา ทองประพาศ)

ผู้ขอรับการคัดเลือก

วันที่... 17 / ... ๕๑ / ... ๖1 ...

ลงชื่อ.....

(นายภูเบศ ค้างสงกา)

หัวหน้างานการพยาบาลในชุมชน

วันที่... 17 / ... ๕๑ / ... ๖1 ...

ลงชื่อ.....

(นางรัชฎา จอปา)

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

วันที่... 17 / ... ๕๑ / ... ๖1 ...

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

1.ชื่อผลงานเรื่อง การสำรวจความรอบรู้สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพพระสงฆ์ในหลักสูตรพระคิรานุ
ปฏิฐาน

2.ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือนมกราคม 2562 – เมษายน 2562

3.สรุปเค้าโครงเรื่อง

3.1 หลักการและเหตุผล

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีวิสัยทัศน์ “กรมอนามัยเป็นองค์กรหลักของประเทศในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี” และสิ่งสำคัญจำเป็นต้องมีภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนร่วมด้วยช่วยกัน ในการส่งเสริมสุขภาพดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัย “วัด” เป็นสถานที่ที่มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน เพราะวัดเป็นศูนย์กลางของชุมชน มีความสัมพันธ์แน่นแฟ้น ได้รับความเลื่อมใสศรัทธาจากประชาชน การส่งเสริมให้วัดเป็น “วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Temple)” จึงเป็นสิ่งสำคัญเพราะจะส่งผลที่ดีให้กับประชาชน ในท้องถิ่น ชุมชน มีสุขภาพที่ดีตามวิถีแบบไทย กลไกการพัฒนาที่สำคัญคือการสร้างและพัฒนาพระคิรานุปฏิฐาน(พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-อสว.) เพื่อให้อาสาสมัครพระสงฆ์แกนนำ (พระ อสว.) มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองและให้คำแนะนำ ดูแลพระสงฆ์ภายในวัด นำความรู้เรื่องสุขภาพไปบอกต่อกันในกลุ่มพระสงฆ์และฆราวาสได้

ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลกมีภารกิจที่สำคัญในการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้และศูนย์สาธิตรูปแบบบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฝึกอบรม เผยแพร่ ถ่ายทอดองค์ความรู้ นวัตกรรม แผนงาน โครงการที่เกี่ยวข้องให้กับภาคีเครือข่ายได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้มีการจัดหลักสูตรพระคิรานุปฏิฐาน เพื่อสร้างพระสงฆ์แกนนำ (พระ อสว.) ให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลตนเองและดูแลพระสงฆ์ด้วยกันได้ ซึ่งในปี 2561 ได้จัดอบรมไปแล้ว 1 รุ่น จำนวน 91 รูป ดังนั้นผู้วิจัยสนใจศึกษาพระสงฆ์หลังผ่านการอบรมหลักสูตรพระคิรานุปฏิฐานไปแล้ว 6 เดือนว่ามีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพเป็นอย่างไร เพื่อสำรวจความรู้ ความเข้าใจ การตัดสินใจและการนำความรู้เรื่องสุขภาพไปบอกต่อกันในกลุ่มพระสงฆ์และฆราวาสและเป็นการวางแผนพัฒนาส่งเสริมให้พระสงฆ์มีคุณภาพชีวิตที่ดีและยั่งยืนต่อไป

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

3.2 บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอแนะ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของพระสงฆ์หลังการอบรมหลักสูตรพระคิรานุปัฎฐาก

ขอบเขตการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบสำรวจ (Survey Research Design) เพื่อศึกษาความรอบรู้สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของพระสงฆ์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรพระคิรานุปัฎฐาก จำนวน 50 รูป ระหว่างเดือนมกราคม 2562 ถึง เดือนเมษายน 2562

ประชากรกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ พระสงฆ์ที่ผ่านการอบรมในหลักสูตรพระคิรานุปัฎฐาก จำนวน 91 รูป
กลุ่มตัวอย่าง คือ พระสงฆ์ที่ผ่านการอบรมในหลักสูตรพระคิรานุปัฎฐาก ที่ยังไม่ลาสิกขาและจำพรรษาที่วัดในเขตสุขภาพที่ 2 (จังหวัดตาก พิจิตร โลก เพชรบูรณ์ สุโขทัยและอุตรดิตถ์) จำนวน 50 รูป

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

1. แบบสอบถามความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของกรมอนามัย (2561) กระทรวงสาธารณสุข

วิธีดำเนินงาน

ขั้นเตรียมการ

1. ศึกษาข้อมูลกลุ่มตัวอย่าง โดยสำรวจจำนวนพระสงฆ์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรพระคิรานุปัฎฐากยังไม่ลาสิกขาและจำพรรษาที่วัดในเขตสุขภาพที่ 2

2. จัดเตรียมแบบสอบถามความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ

ขั้นดำเนินการ

3. ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอนการดำเนินงานแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง

4. ประสานกลุ่มตัวอย่างในการกำหนดวัน สถานที่ การเก็บข้อมูลแบบสอบถามความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ

5. เข้าพบกลุ่มตัวอย่างเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ ประโยชน์ที่จะได้รับพร้อมทั้งขออนุญาตเป็นกลุ่มตัวอย่างในการเก็บรวบรวมข้อมูลและดำเนินการเก็บแบบสอบถามความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ

ตอนที่ 3 ผลงานที่ส่งประเมิน

6. รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลแบบสอบถามความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ

7. สรุปผลการศึกษ

การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3.3 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของพระสงฆ์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรพระคิรานุปัฎฐาก
2. นำข้อมูลที่ได้จากการศึกษามาวางแผนการดำเนินงานการสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพต่อไป

3.4 ตัวชี้วัดผลสำเร็จ

1. สรุปรายงานผลความรู้สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของพระสงฆ์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรพระคิรานุปัฎฐาก เขตสุขภาพที่ 2

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) หีตยา ทอประพาพ ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวนิตยา ทอประพาพ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่ 17 / ๕๑ / ๒๕๖๑