



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๑๒๐๓

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ของ นายธนัฐพงษ์ กาละนิโย ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๘๕ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย ซึ่งสามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าว ได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๘๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๐๕

# สำเนา

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับ  
เงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)

ด้วยกรมอนามัยได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง  
สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)  
ราย นายธนัฐพงษ์ กาละนियो ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๘๕ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริม  
สุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖ / ว ๑๘ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑  
พร้อมด้วยชื่อผลงาน ค่าโครงการเรื่อง 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 ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

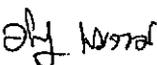
(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง



(นางวิภาวี เสมวงศ์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

บัญชีรายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
 ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) แบบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อให้ได้รับเงิน ประจำตำแหน่ง	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เรื่อง	สัดส่วน ของ ผลงาน	ข้อเสนอแนวคิดฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นายธนัฐพงษ์ กาละนิโย ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๘๕ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ วัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๒๘๕ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ วัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย	พฤติกรรมสุขภาพและภาวะสุขภาพของผู้ที่มา รับการตรวจสุขภาพประจำปีที่คลินิกส่งเสริม สุขภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐  ระยะเวลาที่ดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐	๑๐๐%	โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของ ผู้พยาบาลในหน่วยงานการไฟฟ้าส่วน ภูมิภาคเขต ๑ เชียงใหม่  ระยะเวลาที่ดำเนินงาน กันยายน ๒๕๖๒ - ตุลาคม ๒๕๖๓	<i>new fee</i>  <i>ใหม่</i>

## ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

## (ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง พฤติกรรมสุขภาพและภาวะสุขภาพของผู้ที่มารับการตรวจสุขภาพประจำปีที่คลินิกส่งเสริมสุขภาพ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๐
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐
๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนตัวนเองปฏิบัติ ๑๐๐ %
๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี) -
๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ วัตถุประสงค์ วิธีการดำเนินงาน/วิธีการศึกษา/ขอบเขตงานผลการดำเนินงาน/ ผลการศึกษา)
  - ๕.๑ บทคัดย่อ

## หลักการและเหตุผล

ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (non-communicable diseases; NCDs) เป็นสาเหตุการตายโดยส่วนใหญ่ของประชากรไทยทั้งเพศชายและหญิง องค์การอนามัยโลกได้เสนอกรอบความคิด ~~xxxx~~ Model ประกอบด้วย ๔ พฤติกรรมสุขภาพส่งผลต่อ ๔ สุขภาวะที่เปลี่ยนแปลง และนำไปสู่ ๔ กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สำคัญ คลินิกส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ได้นำกรอบความคิดดังกล่าวมาวิเคราะห์ลักษณะประชากรผู้รับบริการที่มาตรวจสุขภาพประจำปีของคลินิกส่งเสริมสุขภาพ เปรียบเทียบกับข้อมูลของเขตสุขภาพที่ ๑ และการสำรวจระดับประเทศ เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนการส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสมตามบริบทต่อไป

## วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาพฤติกรรมการกินกิจกรรมทางกายและภาวะสุขภาพของผู้รับบริการที่มาตรวจสุขภาพประจำปีที่คลินิกส่งเสริมสุขภาพ วิธีการดำเนินงาน / วิธีการศึกษา การศึกษานี้เป็นการศึกษาย้อนหลัง (Retrospective cross-sectional study) ทบทวนจากฐานข้อมูลและประวัติจากบันทึกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ที่เข้ามาใช้บริการปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๐

ผลการดำเนินงาน/ผลการศึกษา ผู้ที่มาตรวจสุขภาพประจำปีของคลินิกส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ มีจำนวน ๒,๒๘๕ และ ๒,๘๐๘ ราย ลักษณะประชากรที่ศึกษาใกล้เคียงกับประชากรทั่วไปของเขตสุขภาพและประเทศส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงและวัยทำงาน (เพศหญิงร้อยละ ๕๗ และ ๖๐ ส่วนวัยทำงานร้อยละ ๘๓ และ ๗๘ ตามลำดับ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๐) กลุ่มวัยสูงอายุมีแนวโน้มมารับบริการเพิ่มมากขึ้น (ร้อยละ ๑๖.๘๙ และ ๒๒.๒๖ ตามลำดับ) พฤติกรรมสุขภาพด้านการสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และระดับความดันโลหิตสูง มีความใกล้เคียงกันทั้งระดับเขตและประเทศ อย่างไรก็ตามพฤติกรรมการกินอาหารที่ควรกิน เช่นการกินผักและผลไม้ที่เพียงพอ การมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอ ระดับน้ำตาลในเลือด ระดับไขมันในเลือดสูง และภาวะอ้วนมีความแตกต่างกัน

## ๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

- สามารถนำไปใช้เป็นฐานข้อมูลเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ ภาวะสุขภาพของผู้รับบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพ
- สามารถนำข้อมูลจากการวิเคราะห์ไปใช้ประโยชน์ในการปรับเปลี่ยนกระบวนการให้กับผู้รับบริการอย่างเหมาะสม

## (ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ต่อ)

## ๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

ข้อมูลไม่ครบถ้วนทุกวัยของการได้รับข้อมูลจากฐานข้อมูลที่มีอยู่เดิม , เจ้าหน้าที่กับผู้รับบริการเข้าใจคำถามต่างกัน

## ๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

สรุปผลการศึกษา ผู้ที่มีการตรวจสุขภาพประจำปีของคลินิกเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ มีลักษณะพิเศษที่แตกต่างจากประชากรในเขตสุขภาพหรือระดับประเทศ โดยเฉพาะพฤติกรรมกรรมที่มีกิจกรรมทางกายที่ไม่เพียงพอและภาวะไขมันในเลือดสูง พบว่ามีอัตราส่วนสูงกว่าระดับเขตและประเทศ การวางแผนการส่งเสริมสุขภาพที่คลินิกฯ ควรมุ่งเน้นประเด็นที่เป็นปัญหาหลัก โดยเฉพาะประเด็นกิจกรรมทางกายและลดความเสี่ยงของไขมันในเลือดสูงผิดปกติ ข้อเสนอแนะ จากผลการศึกษาพบว่าพฤติกรรมและภาวะสุขภาพสัมพันธ์กับการป้องกันโรค ผู้วิจัยจึงมีข้อเสนอแนะดังนี้

๑. ในระดับผู้บริหารควรมีนโยบายในการส่งเสริมสุขภาพที่ชัดเจน ควรมีกฎหมายหรือข้อบังคับที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพ
๒. ในระดับตัวบุคคลควรเน้นสร้างความตระหนักและความรู้ด้านสุขภาพทั้งปัจจัยเชิงบวกและเชิงลบ

## ๕.๕ การเผยแพร่

เว็บไซต์ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

ประชุมวิชาการตลาดนัดความรู้ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

ประชุมวิชาการกรมอนามัย

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)  ผู้ขอรับการคัดเลือก

( นายธนรัฐพงษ์ กาละนิโย )

ตำแหน่ง พยานาวิชาชีพ ข้าราชการ

วันที่ 14 / ๗.๖. / 2561

## ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานในหน่วยงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคเขต๑เชียงใหม่
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ กันยายน ๒๕๖๒ - ตุลาคม ๒๕๖๓
๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

## ๓.๑ หลักการและเหตุผล

“การสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ” เป็นการสร้างเสริมให้บุคคลมีความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ดีทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจและสังคม โดยมีการหาความรู้ การสอบถาม การตัดสินใจ และการนำไปปฏิบัติอย่างถูกต้อง โดยการสนับสนุนมีพฤติกรรมสุขภาพสังคม และสิ่งแวดล้อมที่นำไปสู่การมีร่างกายที่แข็งแรง จิตใจที่สมบูรณ์ อายุยืนยาวและคุณภาพชีวิตที่ดี (พรบ.กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๔) เนื่องจากเป็นโรคเรื้อรังในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ (Non-communicable Disease) ที่บั่นทอนสุขภาพของผู้ป่วยให้ลดน้อยลง ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ แก่ร่างกายทั้งเฉียบพลันและเรื้อรัง เป็นโรคที่รักษาไม่หายขาด ในปี ๒๕๖๐ มีผู้ป่วยโรคเบาหวานจากหน่วยงานการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคเขต๑มารับบริการ จำนวน ๔๗ คน ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนน้อย หรือยังไม่มีภาวะแทรกซ้อน จะเห็นว่าในผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ไม่สามารถดูแลตนเอง และควบคุมให้ระดับน้ำตาลในเลือดที่ได้จะทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนตามมามากมายซึ่งโรคแทรกซ้อนดังกล่าวเป็นสาเหตุหนึ่งนำไปสู่ภาวะทุพพลภาพต่อไป ดังนั้นในการที่จะทำให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถมีความรู้ด้านสุขภาพนั้นต้องมีกระบวนการในการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ โดยหวังว่าจะลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนและภาวะทุพพลภาพได้

## ๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

การขาดความรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวาน เป็นปัญหาสำคัญ เนื่องจากเป็นโรคเรื้อรังในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ (Non-communicable Disease) ที่บั่นทอนสุขภาพของผู้ป่วยให้ลดน้อยลง ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆแก่ร่างกายทั้งเฉียบพลันและเรื้อรัง เป็นโรคที่รักษาไม่หายขาด จากการวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้พบว่า ผู้ป่วยยังขาดความรู้ด้านสุขภาพ ความตระหนักในการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยบางรายขาดการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย ขาดความรู้ แม้มีความรู้แต่ก็ไม่ได้วิเคราะห์ ตัดสินใจและนำไปใช้ให้ถูกต้อง ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีแนวคิดที่ผู้ดูแลผู้ป่วยควรจะมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค การดำเนินของโรค และจะต้องมีทักษะในการตรวจร่างกาย การประเมินอาการของผู้ป่วย การให้คำแนะนำขณะนอนโรงพยาบาล รวมทั้งมีความรู้ในการฝึกทักษะ การออกกำลังกาย และความรู้เกี่ยวกับอาหารเฉพาะโรคของผู้ป่วย เพื่อที่จะป้องกันภาวะแทรกซ้อนและภาวะทุพพลภาพที่อาจเกิดขึ้นได้ จึงขอ

นำเสนอขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

ขั้นดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ ๑

๑. ประชุมคณะกรรมการดำเนินโครงการ กำหนดแนวทางในการดำเนินงาน บทบาทและหน้าที่ของ คณะทำงานและชี้แจงเป้าประสงค์ของการดำเนินโครงการ
๒. กำหนดรูปแบบหรือแนวทางในการปฏิบัติในการสร้างความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบองค์รวม
๓. กำหนดแนวทางในการวางแผนการสร้างความรู้ทั้งในที่ทำงานและที่บ้าน
๔. จัดทำเอกสารในการให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคและการดูแลผู้ป่วย

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ขั้นตอนที่ ๒

๑. ประชุมคณะกรรมการดำเนินโครงการ เพื่อประเมินความก้าวหน้าและผลการดำเนินโครงการทุก ๑ เดือน
๒. ประเมินผลการดำเนินกิจกรรม หาแนวทางในการปฏิบัติที่เหมาะสม

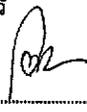
๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้รับบริการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคเขต๑เชียงใหม่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานเพิ่มมากขึ้น

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ผู้รับบริการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคเขต๑เชียงใหม่ มีพฤติกรรมการกิน การออกกำลังกายดีขึ้น อย่างน้อย ๖๐ % ขึ้นไป

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)  ผู้ขอรับการคัดเลือก  
( นายรณรงค์ กาละนิโย )

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ  
วันที่ 14 / 11 / 2561

#### 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