



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๒๕๕

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่ง ประเทวิชการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ของ นายวิมล ปักขุนัน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๘๑ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริม สุขภาพวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น 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 นายวิมล ปีกุนนันทน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๘๑ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น
ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖ / ว ๑๘ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑
พร้อมด้วยชื่อผลงาน เค้าโครงเรื่อง 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 ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

๒๒/๗๖

(นางวิภาวี เสงี่ยมวงศ์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒

บัญชีรายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ประเพณีวิชาการ ระดับชำนาญการ
ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) แบบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อให้ได้รับเงิน ประจำตำแหน่ง	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เรื่อง	สัดส่วน ของ ผลงาน	ข้อเสนอแนวคิดฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นายวิมล ปิณฑุณัน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๘๑ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ วัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น กรมอนามัย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๑๘๑ กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ วัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น กรมอนามัย	การพัฒนารูปแบบการดำเนินงานป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยประยุกต์ใช้การจัดการค่ากลาง ภาคีเครือข่ายอำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ระยะเวลาที่ดำเนินการ มกราคม - พฤษภาคม ๒๕๖๑	๑๐๐%	โปรแกรมส่งเสริมความรู้ ในการป้องกันตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ในนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง โรงเรียนในเขตเทศบาลนคร ขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ <u>ระยะเวลาที่ดำเนินการ</u> ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔	<i>Patel for Oliver</i>

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนารูปแบบ การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยประยุกต์ใช้การจัดการค่ากลาง ภาศิเครือข่ายอำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือน มกราคม - พฤษภาคม ๒๕๖๑
๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๑๐๐%
๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน ไม่มี
๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

สถานการณ์ปัญหาวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ ๗ ระหว่างปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๐ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อพันประชากร มีแนวโน้มลดลง คิดเป็นอัตรา ๓๘.๑๖ , ๓๒.๒๗ และ ๒๕.๒๗ ตามลำดับ เมื่อเทียบกับเป้าหมายปี ๒๕๖๐ ของประเทศ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อพันประชากร ไม่เกิน ๔๒ พบว่า ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๗ สามารถดำเนินการลดอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ได้ ไม่เกินเป้าหมายของประเทศ และสถานการณ์ของพื้นที่ อำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด โดยคัดเลือก ๒ ตำบล คือตำบลกำแพง และตำบลเกษตรวิสัย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ พบอุบัติการณ์การคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อพันประชากร อำเภอเกษตรวิสัย ๓๓.๐๘ (ภาพรวมของจังหวัดร้อยเอ็ด ๒๙.๐๕)ถึงแม้ว่า อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกินค่าเป้าหมายที่กำหนด แต่เมื่อเปรียบเทียบกับภาพรวมของจังหวัดพบว่า มีอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ค่อนข้างสูง และถือว่าเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ และสมควรได้รับการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้การจัดการค่ากลางเป็นเครื่องมือในการพัฒนาระบบการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้เหมาะสม และสอดคล้องบริบทของพื้นที่ โดยภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน (อมร นนทสุต, ๒๕๕๓) ดังนั้นการวิจัยครั้งนี้ จึงได้บูรณาการความร่วมมือจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย ส่วนการศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สาธารณสุข ตัวแทนผู้นำชุมชน พ่อแม่ ผู้ปกครอง และเยาวชน เพื่อพัฒนารูปแบบการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยประยุกต์ใช้การจัดการค่ากลาง (อมร นนทสุต, ๒๕๖๐)มาใช้ในพื้นที่ศึกษา วัตถุประสงค์ ๑)พัฒนารูปแบบ การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยประยุกต์ใช้การจัดการค่ากลาง

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๒) ศึกษาประสิทธิภาพของการพัฒนารูปแบบการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น
 วิธีการศึกษา ผู้วิจัยใช้รูปแบบการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม โดยผู้วิจัยได้นำแนวคิด การจัดการค่ากลาง
 และคู่มืออบรมเรื่องเพศศุขได้ในครอบครัว(สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์, ๒๕๕๙) เป็นเครื่องมือในการพัฒนางาน
 ป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่นในพื้นที่ มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๖๐ คน การติดตามผลการ
 ดำเนินงานโดยการสัมภาษณ์ตัวแทนภาคีเครือข่าย ๓๐ คน ผลการศึกษา พบว่าตัวแทนภาคีเครือข่ายมีแนวคิด
 ในการนำรูปแบบที่ได้รับการพัฒนาแล้ว ในการดำเนินงานป้องกัน และแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น มาเป็น
 แนวทางในการพิจารณาแผนงานและโครงการ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่นในปี ๒๕๖๑
 จากการศึกษารูปแบบการพัฒนาแผนงาน และโครงการ โดยใช้ค่ากลาง ควรให้ความสำคัญกับการคืนข้อมูล
 ปัญหาวัยรุ่นสู่ชุมชน เพื่อร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่ ให้เกิดความตระหนักที่จะต้องร่วมมือกันแก้ไขปัญห
 ควรมีการจัดการอบรมการจัดการค่ากลางให้มากขึ้น ทำให้เกิดความชำนาญ เพื่อเป็นประโยชน์ในการทำ
 แผนงานจริง และการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ แก่นนำพ่อแม่ ผู้ปกครองในพื้นที่ จำนวน ๒๗ คน
 เรื่องเพศศุขได้ในครอบครัว พบว่ามีทัศนคติ และความรู้เพิ่มมากขึ้น หลังจากผ่านการอบรม ทำให้เกิดความ
 ตระหนัก และพร้อมที่จะร่วมคิดวิเคราะห์ เพื่อวางแผนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น
 ในพื้นที่ต่อไป ข้อเสนอแนะ ควรมีการติดตาม ประเมินผลการบริหารจัดการด้วยค่ากลาง ในการดำเนินงาน
 ป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่นในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

๑. พัฒนารูปแบบการดำเนินงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น ภาคีเครือข่ายอำเภอเกษตร
 วิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด โดยประยุกต์ใช้ค่ากลางในการดำเนินงาน

๒. นำรูปแบบที่ได้รับการพัฒนาแล้ว ในการดำเนินงานป้องกัน และแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น ขยาย
 ผลไปใช้ในพื้นที่ อำเภออื่นๆ

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินการ/ปัญหา/อุปสรรค

การบริหารจัดการโดยค่ากลาง ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ยังไม่มี ความเข้าใจในเรื่องนี้ จึงต้องใช้เวลาในการ
 อภิปรายเนื้อหา และยกตัวอย่างการประยุกต์ใช้ให้เข้าใจไปพร้อมๆ กัน และต้องมีการทบทวนเนื้อหาและ
 กระบวนการอย่างต่อเนื่อง

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

ควรมีการติดตาม ประเมินผลการบริหารจัดการด้วยค่ากลาง ในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญห
 การดังครกในวัยรุ่นในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และประเมินผลลัพธ์ระยะยาว

๕.๕ การเผยแพร่

๑. เผยแพร่โดยการนำเสนอในรูปแบบโปสเตอร์ในเวทีประชุมวิชาการสร้างเสริมสุขภาพและอนามัย
 สิ่งแวดล้อมแห่งชาติครั้งที่ ๑๐ กรมอนามัย

๒. เผยแพร่โดยการนำเสนอในรูปแบบโปสเตอร์ในเวที KM & Research และ Like Talk เรื่องการสร้างสุขใน
 องค์กร ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

๓. เผยแพร่ผ่าน knowledge center ของศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นายวิมล ปักขุนัน)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๕ มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๒

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง โปรแกรมส่งเสริมความรู้ ในการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ในนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง โรงเรียนในเขตเทศบาลนครขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ระหว่างเดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ปัญหาวัยรุ่นในเขตสุขภาพที่ ๗ ระหว่างปี ๒๕๕๘ - ๒๕๖๐ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อพันประชากร มีแนวโน้มลดลง คิดเป็นอัตรา ๓๘.๑๖ , ๓๒.๒๗ และ ๒๕.๒๗ ตามลำดับ เมื่อเทียบกับเป้าหมายปี ๒๕๖๐ ของประเทศ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อพันประชากร ไม่เกิน ๔๒ พบว่า ภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๗ สามารถดำเนินการลดอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ได้ไม่เกินเป้าหมายของประเทศ

กลไกสำคัญที่ส่งผลให้การดำเนินงานลดปัญหาของแม่ในวัยรุ่นของเขตสุขภาพที่ ๗ จากการวิเคราะห์การดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า มีการขับเคลื่อนงานผ่านระบบสุขภาพอำเภอ (DHS) ในทุกพื้นที่ ภายใต้ อำเภอนามัยการเจริญพันธุ์ ร่วมมือกันทุกภาคส่วนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และมีสถานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) การดำเนินงานแก้ไขปัญหาระดับพื้นที่ ภายใต้การสนับสนุนของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะ ๕ กระทรวงหลัก ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงแรงงาน และกระทรวงมหาดไทย ที่มีบทบาทดูแลป้องกันแก้ไขปัญหาและส่งเสริมสุขภาวะทางเพศของวัยรุ่นในพื้นที่ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ นับเป็นส่วนสำคัญที่จะช่วยป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่น

เมื่อพิจารณาผลลัพธ์การดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อพันประชากร คิดเป็นอัตรา ๒๕.๖๖ เมื่อเปรียบเทียบกับปี ๒๕๖๐ คือ ๒๕.๒๗ มีแนวโน้มสูงขึ้นเล็กน้อย โดยการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่นนั้น นับเป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทย เพราะมีผลกระทบที่รุนแรงเป็นภาวะเสี่ยงสำคัญที่จะส่งผลต่อสุขภาพของมารดา และทารกในครรภ์ เนื่องจากสภาพของร่างกายจิตใจอารมณ์และสังคมยังไม่สมบูรณ์พอ ส่งผลกระทบต่อครอบครัวและสังคม โดยเฉพาะด้านสุขภาพอนามัยของมารดา และทารกที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน ทั้งในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด ได้มากกว่าสตรีตั้งครรภ์วัยผู้ใหญ่ (สุนทร ไขแก้ว, ๒๕๕๗) ซึ่งถือว่าเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ และสมควรได้รับการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

องค์การอนามัยโลก (WHO , ๑๙๙๘) ได้รณรงค์ให้ประเทศต่าง ๆ ตระหนักถึงการทำให้ประชากรมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับสุขภาพอนามัย ในแนวคิดที่เรียกว่าความรู้ทางสุขภาพ (Health literacy) ซึ่งความรู้ทางสุขภาพ องค์การอนามัยโลกได้มีการให้คำนิยามว่า เป็นทักษะทาง สังคมและปัญญา ก่อให้เกิดแรงจูงใจและความสามารถของ บุคคล เพื่อให้เข้าถึง เข้าใจสารสนเทศที่ได้รับ เพื่อส่งเสริม และ ดำรงรักษาสุขภาพ โดยองค์การอนามัยโลกได้รณรงค์ และประกาศเชิญชวนให้ประเทศสมาชิกมุ่งเน้นการพัฒนา และส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ทางสุขภาพเพื่อสร้าง และพัฒนาขีดความสามารถในระดับ บุคคลเพื่อการดำรง รักษาสุขภาพตนเองอย่างยั่งยืน

ชลดา อานี , กรณ์พรรัตน์ บุญช่วยธนาสิทธิ์, ประเสริฐศักดิ์ กายนาคา (๒๐๑๗) ได้ทำการศึกษา ประสิทธิภาพของโปรแกรม การสร้างเสริมความรู้ทางสุขภาพ โดยการจัดการเรียนรู้แบบใช้คำถาม เพื่อ การสร้างเสริมพฤติกรรมการป้องกันการมีเพศสัมพันธ์ ในนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จังหวัด นนทบุรี ผลการวิจัยพบว่า มีประสิทธิภาพของโปรแกรมสุขศึกษาคือ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของคะแนนเฉลี่ยความรู้ทางสุขภาพซึ่งประกอบไปด้วย การเข้าถึงข้อมูล สุขภาพและบริการสุขภาพ ความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ การสื่อสาร ทักษะการตัดสินใจ การจัดการตนเอง การรู้เท่าทันสื่อ และพฤติกรรมการป้องกันการมี เพศสัมพันธ์ของกลุ่มตัวอย่าง เพิ่มขึ้นกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีแนวคิดในการพัฒนาโปรแกรมส่งเสริมความรู้ ร่วมกับแรงสนับสนุนทางสังคม ในการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ในนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง โรงเรียนในเขต เทศบาลนครขอนแก่น เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของโปรแกรม และนำโปรแกรมที่ได้รับการพัฒนาแล้ว ไปขยาย ผลในพื้นที่อื่นๆ เพื่อสร้างเสริมพฤติกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรต่อไป

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ได้โปรแกรมส่งเสริมความรู้ ในการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร เพื่อสร้างเสริมพฤติกรรม การป้องกันการมีเพศสัมพันธ์

๒. นำโปรแกรมที่ได้รับการพัฒนาแล้ว ไปขยายผลในพื้นที่อื่นๆ เพื่อสร้างเสริมพฤติกรรมการป้องกันการ ตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรต่อไป

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. พื้นที่ที่มีการนำโปรแกรมส่งเสริมความรู้ ในการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควรไปใช้ อย่างน้อย จังหวัดละ ๓-๔ โรงเรียน

๒. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ – ๑๙ ปี ต่อพันประชากรลดลง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นายวิมล ปักขุนัน)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่.....พ.ศ. ๒๕๖๒