



ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๕๕๕

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (สายงานวิชาการสาธารณสุข) ราย นางจีรภา ผ่องแผ้ว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๔๙ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กรมอนามัย ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ <http://person.anamai.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่

โทร.๐ ๒๕๙๐ ๔๐๖๖

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๒๐๕

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย

เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
(สายงานวิชาการสาธารณสุข)

ด้วยกรมอนามัยได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ สายงานวิชาการสาธารณสุข ราย นางจิรภา ผ่องแผ้ว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๔๙ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๘ 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 ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

พัชรภรณ์

(นางสาวพัชรภรณ์ คงไพบูลย์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กรมอนามัย

๒๕ มกราคม ๒๕๖๓

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. ชื่อเรื่อง การพัฒนาการดำเนินงานอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นเขตสุขภาพที่ ๙
: ประสิทธิภาพและมีความยั่งยืน

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือนมกราคม -เดือนมิถุนายน ๒๕๖๐

๓. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๘๐ %

๔. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๔.๑ นางสาวธิษฏศาสตร์ภักดิ์ วรปรัชญ์ชยุตม์ สัดส่วนของผลงาน ๒๐ %

๕. สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย

๕.๑ บทคัดย่อ

การพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคคลกลุ่มวัยรุ่นซึ่งเป็นรากฐานและเป็นกำลังในการพัฒนาสังคมและประเทศชาติในอนาคต คณะผู้ศึกษาจึงดำเนินการ ๑)ศึกษากระบวนการในการดำเนินงาน ปัจจัยเอื้อ ปัญหาอุปสรรค/ปัจจัยขัดขวาง และแนวทางการจัดการปัญหาอุปสรรคของการดำเนินงาน YFSH และ RHD ของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๙ และ ๒)ค้นหาแนวทางการดำเนินงานอนามัยการเจริญพันธุ์วัยรุ่นให้มีประสิทธิภาพและมีความยั่งยืน โดยใช้รูปการวิจัยแบบการประเมินผล (Evaluation Research Design) ซึ่งดำเนินการเก็บข้อมูล ด้วยวิธีการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้แบบสอบถามในผู้ปฏิบัติกรที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยเจริญพันธุ์วัยรุ่นในพื้นที่ที่ดำเนินการได้ดี จำนวน ๓๘ คน และข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยการสนทนากลุ่มตามจังหวัด ๔ จังหวัด กลุ่มละ ๘-๑๐ คน และกระบวนการการถอดบทเรียนร่วมกับการจัดการความรู้ นามาประมวลข้อมูลเชิงปริมาณด้วยการพรรณนา และข้อมูลเชิงคุณภาพใช้การวิเคราะห์และสังเคราะห์เนื้อหาและประมวลเป็นแผนผังความคิด แผนภาพและการพรรณนา

ผลการศึกษา จากการสัมภาษณ์แบบสนทนากลุ่มกับผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งกว่าครึ่งอยู่ในวงการศึกษาสาธารณสุข (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) ที่เหลือมาจากบุคลากรทางการศึกษาและหน่วยงานท้องถิ่น ผู้ให้ข้อมูลเหล่านี้ทำงานอนามัยการเจริญพันธุ์วัยรุ่นมามากพอที่จะเข้าใจและให้ข้อมูลได้เป็นอย่างดี (ประสบการณ์เฉลี่ย ๘ ปี)เกือบทั้งหมดเป็นคณะทำงานและผู้ปฏิบัติการหลัก พบว่า กว่าครึ่งที่ให้ความสำคัญกับปัญหาสุขภาพทางเพศของวัยรุ่น ว่ามีความสำคัญมากกว่าปัญหาสุขภาพอื่นๆ และเห็นว่าเป็นปัญหาเร่งด่วนที่ควรได้รับการแก้ไข โดยกระบวนการดำเนินงานอนามัยการเจริญพันธุ์วัยรุ่นของเขต ๙ เป็นไปตามกระบวนการ PDCA (Plan-Do-Check-Act) ส่งผลให้เกิดความสำเร็จที่น่าพึงพอใจในระดับมาก โดยเกิดความสำเร็จทั้งที่เป็นกระบวนการและผลลัพธ์ ปัจจัยที่เป็นจุดคานงัดแห่งความสำเร็จ คือ ผู้นำและนโยบายที่ชัดเจน การมีส่วนร่วม การทำงานเป็นทีมและเครือข่ายในลักษณะแนวราบ (Horizontal networks) และความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย อย่างไรก็ตามจากการวิเคราะห์หลังขับและพลังด้าน

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

พบว่า พลังด้านมีมากกว่าพลังข้างที่ให้การดำเนินงานที่ยังไม่ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้ ประเด็นของแรงด้านที่มากกว่า ได้แก่ การโยกย้ายผู้นำบ่อยที่ส่งผลต่อความต่อเนื่องของงาน ความซ้ำซ้อนของงาน การขาดแรงจูงใจในด้านความก้าวหน้า และการขาดแคลนอุปกรณ์ พบว่า ราวครึ่งหนึ่งเห็นว่าผลสำเร็จในทิศทางที่ดีคือทำให้ปัญหาลดลง ขณะที่อีกครึ่งหนึ่งเห็นว่าสถานการณ์ยังคงที่และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น สำหรับแนวทางการดำเนินงาน YFHS ประสิทธิภาพสำเร็จนั้น มีข้อเสนอเพื่อการพัฒนา ๗ ประเด็น ได้แก่ ควรมีการส่งเสริมกิจกรรมที่วิทยุรุ่นได้มีส่วนร่วมมากขึ้น สร้างสร้างทัศนคติที่ดีต่อการทำงานกับคนทำงาน/ผู้ปฏิบัติการ ครอบครัว/ผู้ปกครองต้องเห็นความสำคัญในเรื่องสุขภาพทางเพศของวัยรุ่น มีนโยบายทุกระดับสอดคล้องทิศทางเดียวกัน มีการพัฒนาศักยภาพของภาคีเครือข่าย มีกิจกรรม/กลวิธีอย่างต่อเนื่อง และควรให้การสนับสนุนงบประมาณ

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ชี้ให้เห็นชัดว่า การขจัดปัญหาที่เป็นอุปสรรคการทำงานในเชิงวิถีคิดของคนทำงานที่เกี่ยวข้อง การให้ความสำคัญเป็นนโยบาย และการหนุนเสริมความเข้มแข็งของภาคีเครือข่าย จะทำให้การทำงานอนามัยเจริญพันธุ์วัยรุ่นของเขตสุขภาพที่ ๙ บรรลุเป้าหมายได้ในที่สุด

๕.๒ การนำไปใช้ประโยชน์

๑. สามารถทราบแนวทางการจัดการปัญหาอุปสรรค ของการดำเนินงาน YFHS และ RHD ของจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๙
๒. ได้แนวทางดำเนินงานอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นให้มีประสิทธิภาพและมีความยั่งยืน เพื่อนำไปขยายผลในพื้นที่อื่นๆ
๓. นำเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายต่อเขตสุขภาพ ในการดำเนินงานอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

การดำเนินการโดยใช้การเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพและการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

การศึกษาค้นคว้านี้ สะท้อนปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จหรือจุดคานงัดที่ทำให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จนั้น ผู้ให้ข้อมูลซึ่งส่วนใหญ่ซึ่งเป็นผู้ปฏิบัติงานเกือบทั้งหมดมีความเห็นที่ตรงกันว่า ความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของเครือข่ายเป็นปัจจัยที่มีความสำคัญอย่างมากต่อความสำเร็จของการดำเนินงานโดยเฉพาะอย่างยิ่งเครือข่ายแนวราบ (Horizontal networks) ซึ่งเครือข่ายที่ระบุ ได้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานด้านการศึกษา ผู้ปกครอง ฝ่ายปกครอง พัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นต้น ซึ่งจากการประเมินระดับความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายของตัวแทนของพื้นที่ที่เป็นตัวอย่างดี ๆ

พบว่า ๒๐ ประเด็นใน ๒๔ ประเด็นที่สามารถจับคู่ระหว่างแรงผลักดันกับแรงต้าน หากแต่มี ๔ ประเด็นของแรงด้านที่มากกว่า ได้แก่ การโยกย้ายผู้นำบ่อยที่ส่งผลต่อความต่อเนื่องของงาน ความซ้ำซ้อนของงาน การขาดแรงจูงใจในด้านความก้าวหน้า และการขาดแคลนอุปกรณ์ ซึ่งเป็นภาพสะท้อนถึงความไม่สมดุลที่เป็นไปในเชิงลบ ทำให้ไม่สามารถก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงได้ดังเป้าหมายที่วางไว้ ซึ่งประเด็นเหล่านี้ จำเป็น


ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

อย่างยิ่งที่ต้องได้รับการจัดการ รวมถึงพลังเชิงลบอื่นๆ ที่แม้ว่าจะมีพลังเชิงบวกในอีกด้านหนึ่ง แต่การมีปริมาณที่ไม่แตกต่างกัน ก็เป็นเงื่อนไขที่ทำให้ไม่เกิดการพัฒนา ประเด็นที่คนส่วนใหญ่เห็นพ้องต้องกันถึงแรงขับและแรงต้านคือ ผู้นำ/ผู้บริหาร และ เครือข่าย โดยเฉพาะประเด็นผู้นำที่เกี่ยวข้องกับนโยบาย เป็นประเด็นที่คนส่วนใหญ่ให้น้ำหนักมากที่สุด ดังนั้นจึงจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีแนวทางในการจัดการกับพลังลบทั้งหมด และ พลังที่ถ่วงจุดคานงัดที่ทำให้ไม่เกิดการเปลี่ยนแปลงเป็นไปตามที่พึงประสงค์

๕.๕ การเผยแพร่

๑. นำเสนอผลงานในเวทีวิชาการ
๒. เผยแพร่ใน website ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..........(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(นางจิรภา ผ่องแผ้ว)

ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่.....๒๙.../...ตุลาคม.../...๒๕๖๒..

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง รูปแบบการสร้างความรู้ด้านการป้องกันการตั้งครรภ์วัยรุ่นแบบบูรณาการ
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓
๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง
 - ๓.๑ หลักการและเหตุผล

ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เป็นปัญหาที่ความซับซ้อนและมีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น มีผลกระทบต่อตัววัยรุ่นเองโดยตรงและส่งผลกระทบต่อบุตรด้วย ทั้งนี้ยังมีผลกระทบต่อด้านอื่น ๆ เช่น ปัญหาจากการสูบบุหรี่ การดื่มสุรา ยาเสพติด และการแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ผ่านการทำงานงานร่วมกับภาคีเครือข่าย และครอบครัว จัดระบบการสแกนกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยง โดยเฉพาะเป้าหมายที่อยู่นอกระบบการศึกษา(ทั้งในระบบและนอกระบบการศึกษา) ในทุกพื้นที่ เพื่อการแยกและสร้างระบบการจัดการสุขภาพวัยรุ่นในรายบุคคล เน้นการใช้สื่อสังคม และเทคโนโลยีที่ทันสมัย การส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพ การสร้างสรรค์พื้นที่ที่เป็นมิตรต่อสุขภาพให้มืออย่างแพร่หลาย คัดกรองสุขภาพ จากภัยคุกคามทางสุขภาพอย่างใกล้ชิด

ประเด็นที่สำคัญคือการคลอดบุตรในเด็กหญิง ที่แม้จะพบอัตราการจดทะเบียนเกิดในเด็กหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ เพียง ๑.๔๑รายต่อพันประชากรในวัยเดียวกัน แต่การตั้งครรภ์ในช่วงวัยนี้ไม่ควรเกิดขึ้น เพราะนอกจาก การตั้งครรภ์ในกลุ่มอายุนี้อาจส่งผลเสียต่อทั้งร่างกายและจิตใจของมารดาและทารกแล้ว ผู้เป็นแม่ยังไม่มีความพร้อมที่จะสร้างครอบครัวที่อบอุ่น ไม่สามารถเลี้ยงดูทารกให้เติบโตอย่างมีคุณภาพ จึงต้องหามาตรการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาอย่างเร่งด่วน นักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขว่า อายุเฉลี่ยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกของนักเรียนหญิงมีแนวโน้มลดลงเรื่อย ๆ

ดังนั้น จึงจะได้หารูปแบบ การสร้างความรู้ด้านการป้องกันการตั้งครรภ์วัยรุ่นแบบบูรณาการ เพื่อให้วัยรุ่นมีส่วนร่วมในการสร้างระบบการจัดการสุขภาพวัยรุ่น รวมทั้งตนเองมีทักษะชีวิต รับผิดชอบด้านเพศวิถีศึกษา สนับสนุนเข้าถึงบริการอนามัยเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

ช่วงรอยต่อของชีวิตจากวัยเด็กไปสู่วัยรุ่นผู้ใหญ่ มีการเปลี่ยนแปลงของฮอร์โมนในร่างกายที่มีผลต่อพัฒนาการหลายด้าน ทั้งด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านอารมณ์ และด้านสังคมไปพร้อม ๆ กัน จากการเปลี่ยนแปลงนี้ ทำให้วัยรุ่นมีความอยากรู้อยากลอง มีความต้องการทางเพศ ซึ่งนำไปสู่การมีเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่นที่เพิ่มมากขึ้น โดยพบว่า ประชากรไทยมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกอายุน้อยลง ซึ่งในจำนวนนี้มีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย มีจำนวนแม่วัยรุ่นเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

โดยเฉพาะในกลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน ซึ่งปัญหาเหล่านี้มีผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตของวัยรุ่นและอาจส่งผลกระทบต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศในอนาคต ศูนย์อนามัยที่ ๔ จึงดำเนินการศึกษาวิจัยเชิงปฏิบัติการ(Action research) โดยคัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย ดำเนินการร่วมกับผู้วิจัยร่วม ซึ่งเป็นเครือข่าย คณะกรรมการผู้ปฏิบัติ งานวัยรุ่น ๑)ศึกษาบริบท/กิจกรรมที่เคยดำเนินการ ๒)ประสานผู้

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

ร่วมวิจัยได้แก่ เจ้าหน้าที่และเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานวัยรุ่นระดับอำเภอเป้าหมาย ๓)ผู้ร่วมวิจัยจัดเวทีสร้างการมีส่วนร่วมสภาเด็กเยาวชนและแกนนำวัยรุ่น ๔)จัดเวทีให้แกนนำและกลุ่มวัยรุ่นร่วมวางแผน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดทำสื่อดิจิทัล “เพศสัมพันธ์ปลอดภัย” ๕)ศึกษาประเมินความรอบรู้กับวัยรุ่นกลุ่มเป้าหมาย ๖)สรุปรูปแบบความรอบรู้ด้านการป้องกันการตั้งครรภ์วัยรุ่น

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อให้วัยรุ่นกลุ่มเป้าหมายคุ้นเคย สามารถเข้าถึงหน่วยบริการที่เป็นมิตรของโรงพยาบาล
๒. สร้างบุคคลต้นแบบวัยรุ่นที่ความรอบรู้ด้านการป้องกันการตั้งครรภ์วัยรุ่นแบบบูรณาการ
๓. เพื่อให้วัยรุ่นได้รับสวัสดิการสังคมอย่างเสมอภาค ให้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
๔. มีสื่อดิจิทัล “เพศสัมพันธ์ปลอดภัย” สร้างความรอบรู้ให้กับวัยรุ่นพื้นที่อื่น

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. จำนวนครั้งที่จัดกิจกรรม
๒. ความรู้และทัศนคติการป้องกันการตั้งครรภ์ในกลุ่มเป้าหมายวัยรุ่นเข้าร่วมโครงการ
๓. มีรูปแบบการสร้างความรู้ด้านการป้องกันการตั้งครรภ์วัยรุ่นแบบบูรณาการ

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..........(ผู้ขอรับการคัดเลือก)

(นางจิรภา ผ่องแผ้ว)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่....๒๔...../...ตุลาคม.../.....๒๕๖๒.....

หมายเหตุ-

๑. ผลงานที่ส่งประเมิน (ก) และ (ข) รวมไม่เกิน ๕ หน้า และไม่ต้องแนบเอกสารประกอบ
๒. ให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมาอย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง และข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน อย่างน้อย ๑ เรื่อง ไม่เกิน ๓ เรื่อง เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้ข้างต้น