



ประกาศจังหวัดน่าน
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคล ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

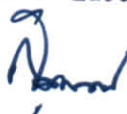
จังหวัดน่านได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่ จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวธิดารัตน์ แก้วอยู่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่อีก หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๕


นายสุจินต์ ไชยชุมศักดิ์
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวธิดารัตน์ แก้วอยู่	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๒๓๓๓๓๓๓๓๓	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๒๓๓๓๓๓๓๓๓	เลื่อนระดับ
ชื่อผลงานส่งประเมิน “ผลการรณรงค์การตรวจคัดกรองเต้านมด้วยตนเองผ่านสื่อออนไลน์ (Cancer Screening online)” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพัฒนาศักยภาพ ความรู้ และทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองของอาสาสมัครสาธารณสุข ในเขตพื้นที่จังหวัดนนทบุรี”						๑๐๐%



ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง ผลการรณรงค์การตรวจคัดกรองเต้านมด้วยตนเองผ่านสื่อออนไลน์ (Cancer Screening online) เพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม ในสตรีกลุ่มเสี่ยง จังหวัดนนทบุรี

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตั้งแต่เดือน มกราคม ๒๕๖๔ – ธันวาคม ๒๕๖๔

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

๓.๑ สร้างระบบบริหารจัดการงานในการจัดทำฐานข้อมูลเครือข่าย/ สถานการณ์ต่างๆ ให้เกิดความเชื่อมโยงของข้อมูล รวมถึงมีการวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ให้หน่วยบริการทางสาธารณสุขที่รับผิดชอบ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาการให้บริการทางสาธารณสุข เพื่อเสริมสร้างสุขลักษณะที่ดีของประชาชน

๓.๒ ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ สืบค้น และรวบรวมข้อมูล เพื่อหารูปแบบการตรวจคัดกรองของโรคมะเร็งที่สามารถทำการตรวจคัดกรองหาโรคมะเร็งระยะเริ่มแรกที่เหมาะสมกับทรัพยากรและบุคลากรสาธารณสุข

๓.๒ ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานด้านโรคมะเร็งเพื่อการป้องกันและควบคุมโรค ในการประสานงานโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอ็กซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammography) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสฯ มูลนิธิกาญจนบารมี ในพื้นที่จังหวัดนนทบุรี

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

โรคมะเร็งเต้านมเป็นมะเร็งที่พบบากที่สุดอันดับ ๑ ในผู้หญิงไทยและผู้หญิงทั่วโลก และพบมากในช่วงอายุ ๓๐ – ๖๐ ปี แต่เป็นโรคที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ถ้าตรวจค้นหาเจอในระยะเริ่มต้น การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยการตรวจเต้านมด้วยตนเอง การรู้จักสังเกตความผิดปกติเต้านมด้วยตนเองจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้หญิงทุกคนควรรู้และปฏิบัติ เป็นการค้นหาโรคระยะแรกก่อนที่จะมีการแพร่กระจายลุกลามไปต่อมน้ำเหลืองหรืออวัยวะอื่นๆ (สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, ๒๕๕๔) กระทรวงสาธารณสุขจึงมีนโยบาย ช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๕ ได้กำหนดเป้าหมาย “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง” เพื่อให้เกิดระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพสอดคล้องกับสถานการณ์ของประเทศในการดูแลส่งเสริมสุขภาพของประชากรในทุกกลุ่มอายุทุกเพศ ทุกวัย กำหนดให้เป็นตัวชี้วัดการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพ โดยกำหนดเป้าหมายให้สตรีอายุ ๓๐ – ๗๐ ปี มีการตรวจเต้านมด้วยตนเองไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันโรคมะเร็งเต้านม เพื่อค้นหาเซลล์มะเร็งในระยะเริ่มแรก เพื่อรับการรักษาอย่างถูกวิธี และหายขาดสามารถดำรงชีวิตอยู่อย่างมีคุณภาพและมีความสุข รวมทั้งส่งเสริมให้สตรีทุกคนได้มีความรู้ สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง สามารถให้แนะนำผู้อื่นได้อย่างเหมาะสมและทันเวลา

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี เร่งดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายเพื่อสนองนโยบาย จึงได้สร้างและพัฒนาคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองผ่านสื่อออนไลน์ (Cancer Screening online) เฝ้าระวังและดูแลสตรีกลุ่มเป้าหมายในเขตพื้นที่จังหวัดนนทบุรี จากโรคมะเร็งเต้านมให้ทันสมัยช่วยให้การตรวจเต้านมให้เป็นสิ่งที่เข้าใจง่ายขึ้น และเข้าถึงเป้าหมายได้อย่างครอบคลุมมากยิ่งขึ้น เพื่อค้นหามะเร็งระยะเริ่มต้น และพบผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมรายใหม่ พร้อมทำให้สตรีกลุ่มเป้าหมายเกิดความมั่นใจตรวจเต้านมได้อย่างถูกต้อง โดยจัดเก็บข้อมูลผ่านทาง Google Form เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานเฝ้าระวังมะเร็งเต้านมและ/หรือผู้เกี่ยวข้องของสถานบริการสาธารณสุขระดับตำบล อำเภอ นำข้อมูลที่ได้ไปเป็นข้อมูลเบื้องต้นประกอบการวางแผนการดำเนินงานดูแลเฝ้าระวังสตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ได้ และติดตามสตรีที่มีผลการตรวจคัดกรองเต้านมผิดปกติมาตรวจคัดกรองซ้ำ ถ้ามีการตรวจพบอาการผิดปกติในระยะเริ่มแรกสามารถส่งต่อเข้ารับการตรวจโดยแพทย์วินิจฉัยโรคได้เร็ว ลดอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเต้านมได้มีผลดีต่อภาวะสุขภาพชีวิตที่ดี

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดมะเร็งเต้านม และวิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองเบื้องต้น
๒. ศึกษาวิธีการและจัดทำแบบประเมิน/แบบสอบถามผ่านสื่อออนไลน์ (Cancer Screening online) โดยใช้ Google Form เพื่อสร้างแบบสอบถาม Online ที่ใช้สร้างแบบสอบถามหรือรวบรวมข้อมูลอื่นๆ ทางออนไลน์ได้อย่างรวดเร็ว
๓. ประชาสัมพันธ์และแนะนำวิธีการทำแบบประเมินความเสี่ยงมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง
๔. ติดตามการดำเนินการตรวจมะเร็งเต้านมของหน่วยงานบริการ/คืนข้อมูลให้กับพื้นที่ทุกเดือน
๕. สรุปผลการดำเนินงาน และอุปสรรคปัญหาเพื่อร่วมค้นหาแนวทางพัฒนาต่อไป

เป้าหมายของงาน

๑. สตรีกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ และทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองผ่านสื่อออนไลน์ได้อย่างถูกต้อง และสม่ำเสมอ เพื่อค้นหาผู้ป่วยมะเร็งระยะเริ่มต้นให้ได้รับการรักษาโดยเร็ว เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งเต้านม และลดค่าใช้จ่ายและงบประมาณในการรักษาโรคมะเร็ง
 ๒. เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันโรคมะเร็ง และการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มสตรีที่มีความเสี่ยง หน่วยบริการในพื้นที่สามารถกำกับและติดตามการคัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชนได้
๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

เชิงปริมาณ

การรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมผ่านสื่อออนไลน์ (Cancer Screening online) ในพื้นที่ ๖ อำเภอ จังหวัดนนทบุรี สตรีกลุ่มเสี่ยงเข้ามาทำแบบประเมินคัดกรองความเสี่ยงมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง ตั้งแต่เดือน มกราคม ๒๕๖๔ – ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓,๕๔๒ ราย พบมีอาการผิดปกติของเต้านมจำนวน ๖๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑.๘๖ พบเป็นมะเร็งเต้านมรายใหม่จำนวน ๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๐.๑๑

เชิงคุณภาพ

สตรีกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองประเมินความเสี่ยงมะเร็งเต้านม และมีทักษะสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง และสม่ำเสมอ ตรวจพบอาการผิดปกติในระยะเริ่มแรกได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง ลดอัตราการเสียชีวิตด้วยโรคมะเร็งเต้านมได้ มีผลดีต่อภาวะสุขภาพชีวิตที่ดี รวมทั้งเป็นข้อมูลเบื้องต้นประกอบการวางแผนการดำเนินงานดูแลเฝ้าระวังสตรีกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ต่อไป

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

นำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานป้องกันโรคมะเร็ง และการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มสตรีที่มีความเสี่ยงให้ได้รับการดูแลจากโรคมะเร็งเต้านมอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการเป็นการค้นหาผู้ป่วยมะเร็งระยะเริ่มต้นให้ได้รับการดูแลรักษาได้ทันเวลาที่ ลดอัตราการเสียชีวิต

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

๑. ในประชาชนบางกลุ่มที่ไม่มีสมาร์ทโฟน แท็บเล็ต คอมพิวเตอร์ หรือกลุ่มผู้สูงอายุ ที่ไม่สามารถทำแบบตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมผ่านสื่อออนไลน์ (Cancer Screening online) ได้
๒. ในการกรอกข้อมูลในแบบคัดกรองไม่ครบถ้วนทำให้ไม่สามารถติดตามผลการตรวจคัดกรองผิดปกติเพื่อตรวจคัดกรองซ้ำโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้ครบถ้วน เช่น เบอร์โทรศัพท์ติดต่อไม่ได้ ที่อยู่ไม่ถูกต้อง

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

การเก็บข้อมูลและหากกลุ่มเป้าหมายค่อนข้างยาก เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่ออกไปทำงานในที่ต่างๆ เช่น สวน ไร่นา และสถานประกอบการไม่มีเวลาในการดูแลตนเอง กลุ่มเป้าหมายไม่ตระหนักถึงความสำคัญ การสร้างกระแสการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ควรจัดกิจกรรมรณรงค์การตรวจเต้านมด้วยตนเองประจำทุกเดือน

๙. ข้อเสนอแนะ

๑. การจัดอบรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะการตรวจเต้านมที่ถูกต้อง เพื่อส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุขควรจัดอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่ทั้งการให้ความรู้ สอนสาธิต ทักษะฝึกปฏิบัติ การตรวจเต้านมด้วยตนเองเพื่อให้เกิดความชำนาญและมั่นใจในการปฏิบัติ สามารถนำไปถ่ายทอดให้กับสตรีในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น ตลอดจนมีการติดตามประเมินผลทุกเดือน

๒. แม้การใช้ Cancer Screening online จะเป็นสื่อในการตรวจเต้านมด้วยตนเองที่ถูกต้อง มีระบบการบันทึกการตรวจเต้านมด้วยตนเอง สามารถติดตามสตรีที่มีความผิดปกติเข้ารับการวินิจฉัยโดยแพทย์ได้ แต่ไม่ครอบคลุมทุกคนเพราะบางคนไม่สามารถติดตามได้เนื่องจากให้ข้อมูลผิด และในประชาชนบางกลุ่มไม่มีสมาร์ตโฟนหรือเป็นกลุ่มผู้สูงอายุ ที่ไม่สามารถทำแบบตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมผ่านสื่อออนไลน์ (Cancer Screening online) ได้ การดำเนินงานมีการประชาสัมพันธ์การคัดกรองเชิงรุกในชุมชนก็ยังคงมีความจำเป็นอยู่มาก ควรดำเนินงานควบคู่กันไปเพื่อให้การคัดกรองมะเร็งเต้านมมีประสิทธิภาพ และครอบคลุมสตรีทุกกลุ่มให้มากที่สุด

๓. เพิ่มการเข้าถึงความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ระดับการรับรู้โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งเต้านม, ระดับการรับรู้ความรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านม, การรับรู้ประโยชน์ของการตรวจเต้านมตนเองและการรับรู้อุปสรรคของการตรวจเต้านมตนเอง และทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง โดยมีบุคลากรสาธารณสุข แกนนำสุขภาพ มีการติดตามประเมินอย่างต่อเนื่อง จะทำให้กลุ่มสตรีมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ต่อไป

๔. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ควรให้ความสำคัญในการกำหนดนโยบายและรูปแบบที่ชัดเจนในการดำเนินงาน และการประชาสัมพันธ์เพื่อการส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ ต่อเนื่อง และถูกต้อง

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

- ไม่มี -

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นางสาวธิดารัตน์ แก้วอยู่ สัตส่วนของผลงาน ๑๐๐ %

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 

(นางสาวธิดารัตน์ แก้วอยู่)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่) ๕ / พฤษภาคม / ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
-	-

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 

(นางอรอนงค์ วัฒนากุล)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(วันที่) ๕ / พฤษภาคม / ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

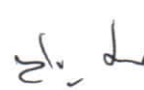
(ลงชื่อ) 

(นางธนสรณ์ ศรีไช้ประวัติ)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(วันที่) ๕ / พฤษภาคม / ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) 

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๕

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑

โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

**แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการ)**

๑. เรื่อง การพัฒนาศักยภาพ ความรู้ และทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองของอาสาสมัครสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัดนนทบุรี

๒. หลักการและเหตุผล

โรคมะเร็งเต้านมปัจจุบันเป็นสาเหตุการตายอันดับ ๑ ของสตรี มีปัจจัยเสี่ยงหลายอย่างในวิถีการดำเนินชีวิตของมนุษย์ เช่น การรับประทานอาหารที่มีไขมันสูง การใช้ฮอร์โมน ทั้งนี้สตรีต้องมีความรู้และตระหนักถึงความเสี่ยงในการเกิดโรคและความร้ายแรงของโรค รวมทั้งความรู้เกี่ยวกับการดำเนินของโรคและวิธีการดูแลตนเองในการค้นหาก้อนเนื้องอกในระยะเริ่มแรก แต่ปัจจุบันสตรียังขาดความรู้ดังกล่าวทำให้กว่าจะรู้ว่าเป็นโรคมะเร็งเต้านม การค้นหาวิธีการให้สตรีมีพฤติกรรมตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกวิธีและสม่ำเสมอเป็นประจำทุกเดือน ซึ่งเป็นวิธีการตรวจที่ปฏิบัติได้ง่าย สะดวกปลอดภัย ไม่สิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายจากการศึกษาพบว่าสตรีที่เป็นมะเร็งเต้านม ส่วนใหญ่คลำพบก้อนเนื้องอกที่เต้านมด้วยตนเอง ในการค้นหาโรคมะเร็งเต้านมระยะเริ่มต้นควรประกอบด้วย ๓ วิธีร่วมกัน ได้แก่ (๑) การตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นประจำทุกเดือนในสตรีอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป (๒) การตรวจเอกซเรย์เต้านมด้วยแมมโมแกรมครั้งแรกเมื่ออายุ ๓๕-๔๐ ปี เป็นพื้นฐาน (base line) หลังจากนั้นตรวจประจำปี และการตรวจเต้านมโดยแพทย์/บุคลากรทางการแพทย์ ทุก ๓ ปี ในช่วงอายุ ๒๐-๔๐ ปี และควรตรวจทุกปีหลังอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ดังจากผลการรณรงค์การตรวจคัดกรองเต้านมด้วยตนเองผ่านสื่อออนไลน์ (Cancer Screening online) จากการสอบถามโดยการสัมภาษณ์ผู้ทำแบบประเมิน พบว่าไม่มีความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม ระดับความรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านม พฤติกรรมป้องกันโรคมะเร็งเต้านมด้วยวิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และขาดทักษะในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ดังนั้นการส่งเสริมให้สตรีได้ตระหนักถึงความสำคัญและมีพฤติกรรมตรวจเต้านมด้วยตนเอง จึงเป็นสิ่งจำเป็นที่จะต้องรณรงค์ให้สตรี มีความรู้ความเข้าใจ มีทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และมีพฤติกรรมตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ โดยให้ความรู้และฝึกทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองผ่านอาสาสมัครสาธารณสุข ซึ่งเป็นแกนนำด้านสุขภาพของชุมชน นำความรู้และทักษะประชาสัมพันธ์ให้สตรี ประเมิน กำกับติดตามการตรวจเต้านมของสตรีในชุมชนต่อไป

ดังนั้น กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ร่วมกับ สาธารณสุขเครือข่ายในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ระดับตำบล และระดับอำเภอ ส่งเสริมให้สตรีในชุมชนได้มีการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกวิธี มีพฤติกรรมตรวจเต้านมในระดับดี โดยเริ่มดำเนินการกับผู้นำกลุ่มในชุมชน คือ กลุ่มสตรีอาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชน ได้รับการอบรมให้มีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งเต้านม วิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเอง เผยแพร่วิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกวิธี และนำผลการดำเนินงานมาวิเคราะห์เป็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบการรณรงค์ให้สตรีสามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้อย่างถูกวิธี มีประสิทธิภาพในการลดความรุนแรงของโรคมะเร็งเต้านมที่เป็นปัญหาสุขภาพของผู้หญิงไทย รวมทั้งเป็นการลดอัตราการตายโดยเหตุที่ป้องกันได้ ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดี สอดคล้องกับการพัฒนารูปแบบการจัดบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ เพื่อรองรับการปฏิรูประบบสุขภาพโดยมุ่งการสร้างสุขภาพมากกว่าการซ่อมสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาพัฒนาต่อยอดมาจากผลการรณรงค์การตรวจคัดกรองเต้านมด้วยตนเองผ่านสื่อออนไลน์ (Cancer Screening online) เนื่องจากประชาชนบางกลุ่มไม่มีสมาร์ทโฟน หรือเป็นกลุ่มผู้สูงอายุ โดยกลุ่มที่ทำการศึกษานี้ คือแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุข ในเขตพื้นที่จังหวัดนนทบุรี ทำการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงสถิติ paired t-test เพื่อทดสอบค่าเฉลี่ยก่อนและหลังการอบรม เพื่อให้แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุข นำความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านม และการตรวจเต้านมด้วยตนเอง พร้อมทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง สร้างความรอบรู้ให้สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี ในเขตพื้นที่จังหวัดนนทบุรี ตลอดจนสตรีมีพฤติกรรมตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ อยู่ในระดับที่ดี

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และฝึกทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง เพื่อนำความรู้และทักษะประชาสัมพันธ์แก่สตรีในชุมชน

๒. สตรีในชุมชนตรวจเต้านมด้วยตนเอง อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

๓. หน่วยสาธารณสุขภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทราบสถานการณ์ผลการคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมในพื้นที่ เพื่อวางแผนการพัฒนาต่อไป

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ เรื่องโรคมะเร็งเต้านม และทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐

๒. ระดับความพึงพอใจต่อการพัฒนาศักยภาพ ความรู้ และทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง ร้อยละ ๙๐

(ลงชื่อ) 

(นางสาวธิดารัตน์ แก้วอยู่)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่) ๕ / พฤษภาคม / ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ ๔ แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวธิดารัตน์ แก้วอยู่

ตำแหน่งที่ขอประเมิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	๒๐	๒๐
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	๓๐
๓. คำโครงการผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	๓๐	๒๗
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	๑๐	๑๐
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะการสื่อสาร เสี่ยงต่อภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	๑๐	๑๐
รวม	๑๐๐	๑๑๗

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- (☒) เหมาะสม (ระบุเหตุผล)..... มีคุณสมบัติครบถ้วนเป็นกรณีในสิ่งสมควรให้
- (☐) ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นางอรอนงค์ วัฒนากุล)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(วันที่) ๕ / พฤษภาคม / ๒๕๖๕

๒. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- () เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
() ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นางธนสรณ์ ศรีใช้ประวัติ)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(วันที่) ๕ / พฤษภาคม / ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๑ / ๓ มิ.ย. ๒๕๖๕

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้คำรับรองหนึ่งระดับได้

๓. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(☒) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

(☐) ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) 

(..... )

(ตำแหน่ง) 

(วันที่) 