



ประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจส่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดนนทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวรัตนา ทองแสง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๖

(นายสุธี ทองแย้ม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวรัตนา ทองแสง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๒๔๗๓๕๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๒๔๗๓๕๑	เลื่อนระดับ
ชื่อผลงานส่งประเมิน “การสร้างความแตกฉานด้านสุขภาพเกี่ยวกับการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์ ของแกนนำสุขภาพ จังหวัดนนทบุรี” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพัฒนารูปแบบการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”						๑๐๐% 

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การสร้างความแตกฉานด้านสุขภาพเกี่ยวกับการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์ของแกนนำสุขภาพ จังหวัดนนทบุรี

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ธันวาคม ๒๕๖๕ - มกราคม ๒๕๖๖

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

๑. การคลอดก่อนกำหนด

- อุบัติการณ์การคลอดก่อนกำหนด
- ผลกระทบของการคลอดก่อนกำหนด
- พยาธิกำเนิดและสาเหตุของการคลอดก่อนกำหนด
- ปัจจัยเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด
- ปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะเจ็บครรภ์และการคลอดก่อนกำหนด
- การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด

๒. แนวทางในการสร้างเสริมสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์และทารกในครรภ์

๓. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

๔. ทฤษฎีแรงจูงใจเพื่อป้องกันโรค

๕. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

๔.๑ ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การคลอดก่อนกำหนด (Preterm birth) คือทารกคลอดก่อนอายุครรภ์ ๓๗ สัปดาห์ เป็นความผิดปกติทางสูติกรรมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของมารดาทั้งในด้านร่างกายและด้านจิตใจหากไม่สามารถยับยั้งการตั้งครรภ์ได้ จะทำให้มีการคลอดก่อนกำหนด ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตของทารกเป็นอันดับ ๒ รองจากภาวะพิการแต่กำเนิด และยังทำให้เกิดความพิการเพิ่มขึ้น รวมถึงเกิดการเจ็บป่วยจากภาวะแทรกซ้อนและความพิการนั้นด้วย การคลอดก่อนกำหนดอายุครรภ์ยิ่งน้อยจะพบว่าโอกาสที่ทารกจะเสียชีวิต และทุพพลภาพยิ่งมากขึ้น ซึ่งร้อยละ ๗๐ ของทารกคลอดก่อนกำหนดจะมีน้ำหนักตัวน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม

การคลอดก่อนกำหนดเป็นปัญหาทางด้านสาธารณสุขที่สำคัญทั้งในประเทศที่พัฒนาแล้วและประเทศที่กำลังพัฒนา เนื่องจากเป็นสาเหตุการตายของทารกแรกเกิดที่พบบ่อย หากทารกคลอดก่อนกำหนดไม่เสียชีวิตอาจเกิดภาวะทุพพลภาพ เช่น สมอพิการ หรือความสามารถในการมองเห็นผิดปกติจากการได้รับออกซิเจน เพื่อช่วยหายใจเป็นระยะเวลานาน ทารกที่คลอดก่อนกำหนดส่วนใหญ่ จะมีน้ำหนักตัวน้อย อวัยวะต่างๆ ยังเจริญเติบโตไม่เต็มที่ และมีประสิทธิภาพการทำงานไม่สมบูรณ์ จึงทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงตามมา เช่น ภาวะหายใจลำบาก เนื้อเยื่อลำไส้ตาย เลือดออกในโพรงสมอง ภาวะติดเชื้อที่รุนแรง ซึ่งต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดจากบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความชำนาญ ใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ราคาสูง และใช้เวลาอนโรงพยาบาลนาน เฉลี่ยร้อยละ ๒-๓ เดือน ทารกคลอด ก่อนกำหนดเหล่านี้มีค่าเฉลี่ยของจำนวนวันนอนโรงพยาบาลมากกว่าทารกคลอดครบกำหนด การนอนโรงพยาบาลที่ยาวนานจึงมีผลทำให้เพิ่มค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษา ในประเทศไทยพบว่าการรักษาพยาบาลของทารกแรกเกิดก่อนกำหนดเฉลี่ยในหน่วยวิกฤติของโรงพยาบาลศิริราชเฉลี่ยร้อยละ ๑๗๕,๐๐๐ บาท หรือประมาณปีละ ๑,๙๙๒,๐๒๕,๐๐๐ บาท รัฐบาลต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสำหรับการดูแลรักษาทารกที่คลอดก่อนกำหนดทั่วประเทศ ๑๕,๐๐๐ ราย ประมาณ ๒,๓๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ไม่รวมค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาต่อเนื่องหากทารกมีความพิการ หรือพัฒนาการผิดปกติ นอกจากนี้การที่ทารกต้องเข้ารับการรักษาในหออภิบาลทารกแรกเกิด ทำให้ทารกต้องแยกจากครอบครัวส่งผลกระทบต่อสัมพันธ์ภาพระหว่างบิดา มารดา และทารก การคลอดก่อนกำหนดเป็นภาวะแทรกซ้อนหนึ่งที่ไม่ทราบสาเหตุของการเกิดที่แน่ชัด ร้อยละ ๒๕ มีสาเหตุมาจาก

มารดาและทารก ร้อยละ ๗๕ เป็นการเจ็บครรภ์ก่อนกำหนดที่เกิดขึ้นเอง จากการศึกษาพบว่า ปัจจัยที่เกิดร่วมกับการคลอดก่อนกำหนดมีหลายอย่าง ได้แก่ ปัจจัยด้านมารดา เช่น อายุ น้ำหนัก การสูบบุหรี่ การทำงานหนัก ภาวะเครียด เป็นต้น ประวัติทางสูติศาสตร์ เช่น การตั้งครรภ์แฝด ความดันโลหิตสูง เป็นต้น ในประเทศอุตสาหกรรมสาเหตุหลักของทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยเกิดจากการคลอดก่อนกำหนด จากหญิงตั้งครรภ์มีปัญหา ความดันโลหิตสูง การติดเชื้อ การทำงานหนัก การตั้งครรภ์แฝด ภาวะเครียด หรือความวิตกกังวล อุบัติการณ์ของการคลอดก่อนกำหนด จะพบประมาณ ๕ - ๗ % ในประเทศที่พัฒนาแล้ว และมีอุบัติการณ์ ที่มากขึ้นในประเทศที่กำลังพัฒนา ประเทศที่มีจำนวนการคลอดก่อนกำหนดมากที่สุด คือประเทศอินเดีย (๓,๕๑๙,๑๐๐) รองลงมาคือจีน (๑,๑๗๒,๓๐๐) และไนจีเรีย (๗๗๓,๖๐๐) ตามลำดับ ข้อมูลจาก American College of Obstetrician and Gynecologist (ACOG) พบว่าในสหรัฐอเมริกา การคลอดก่อนกำหนด(คลอดในช่วง ๒๐-๓๖ สัปดาห์) พบร้อยละ ๑๒.๐ สำหรับในประเทศไทยนั้น อุบัติการณ์ของการคลอดก่อนกำหนดในปี ๒๐๑๐ คิดเป็น ๑๒% (จำนวน ๑๐๐,๗๐๐ คน จากทารกคลอดมีชีพทั้งหมด ๘๓๘,๓๐๐ คน) เป็นอันดับที่ ๕๕ ของโลก

ความแตกฉานด้านสุขภาพ หรือ Health literacy เป็นปัจจัยสำคัญที่จะช่วยให้ประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนหรือแสดงพฤติกรรมในการดูแลตนเองให้มีสุขภาพดี โดยองค์ประกอบของความแตกฉานด้านสุขภาพของพลเมืองไทย ๔.๐ มีองค์ประกอบ ๖ ด้าน ได้แก่ ด้านการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ด้านทักษะความรู้ ความเข้าใจ ด้านทักษะในการติดต่อสื่อสาร การซักถามหรือการบอกต่อข้อมูล ด้านทักษะในการประเมินและตัดสินใจทางสุขภาพด้านทักษะในการปรับใช้และการจัดการตนเอง และด้านทักษะในการรู้เท่าทันสื่อ โดยพบว่าประชาชนที่มีความรู้ความเข้าใจด้านสุขภาพ หรือมีทัศนคติต่อเรื่องสุขภาพในทิศทางที่ถูกต้องและเหมาะสม จะมีพฤติกรรมการป้องกันโรคอยู่ในระดับที่ถูกต้องและเหมาะสมในมุมมองย้อนกลับ ประชาชนที่มีพฤติกรรม การป้องกันและควบคุมโรคอยู่ในระดับสูง ก็จะมีระดับของความแตกฉานด้านสุขภาพสูงตามไปด้วยเช่นกัน จากข้อมูลดังกล่าวหมายความว่า ความรู้ การรับรู้ ด้านภาพและพฤติกรรมป้องกันโรคมีความสัมพันธ์กัน เช่น ตัวอย่างของสตรีที่มีความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงและความรุนแรงของมะเร็งเต้านม รับรู้ถึงความรุนแรงของการเป็นโรค และรับรู้ถึงประโยชน์จากการป้องกันโรค ที่เหมาะสม จะมีพฤติกรรมในการป้องกันโรคมะเร็งเต้านมอย่างเหมาะสม อีกตัวอย่างของนักศึกษาปริญญาตรีในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ที่มีความแตกฉานด้านสุขภาพอยู่ในเชิงบวก จะมีพฤติกรรมการป้องกันโรคอ้วนอยู่ในเชิงบวกตามมา

จังหวัดนนทบุรี สถานการณ์การคลอดก่อนกำหนดพบว่ามีแนวโน้มลดลง ทุกปีอย่างต่อเนื่อง (ข้อมูลจาก Health Data Center จังหวัดนนทบุรี ในปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ ร้อยละ ๑๓.๒๙, ๑๒.๑๖ และ ๑๑.๓๓ ตามลำดับ เป็นผลมาจากการดำเนินงานป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เป็นนโยบายของคณะกรรมการ MCH Board จังหวัดนนทบุรี และเขตสุขภาพที่ ๔ ที่ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง แต่ที่ยังสูงกว่าเกณฑ์อาจเนื่องมาจากหญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ช้า หรือไม่มาฝากครรภ์ และขาดความรู้ในการปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด ซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญในระดับจังหวัดนนทบุรี และจากการศึกษาข้อมูลพื้นฐานมารดาที่คลอดบุตรก่อนกำหนด พบว่าประมาณ ร้อยละ ๖๐ - ๗๐ ของหญิงอายุในช่วง ๒๐ - ๓๔ ปี ยังไม่มีความรู้เรื่องการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดและปฏิบัติตัวยังไม่ถูกต้อง เป็นเหตุให้เข้ามารับการรักษาล่าช้า แพทย์จึงไม่สามารถยับยั้งภาวะเจ็บครรภ์ก่อนกำหนดได้สำเร็จ

การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด ในจังหวัดนนทบุรี จึงมุ่งหวังให้หญิงตั้งครรภ์ สามมี ครอบครัว รวมถึงชุมชน ได้รับทราบหรือเข้าถึงข้อมูลในเรื่องการตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด ความสำคัญของปัญหา ผลกระทบ ที่อาจเกิดขึ้นวิธีการสังเกตอาการของการคลอดก่อนกำหนด การปฏิบัติตนเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด วิธีการปฏิบัติตนเมื่อมีอาการของการคลอดก่อนกำหนดให้มีความเข้าใจ ข้อมูลสุขภาพ และบริการดังกล่าว นำไปสู่การวิเคราะห์ ตัดสินใจ ในการดูแลตนเองที่เหมาะสม ถูกต้อง จึงได้มีการศึกษารูปแบบการให้ความรู้บุคลากรที่จะออกไปปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อทำหน้าที่

ดูแลสตรีตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงต่อการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดในเชิงรุก ทั้งนี้จะสามารถช่วยทำให้การดูแลสตรีตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงประสบผลสำเร็จดียิ่งขึ้นอีกทางหนึ่ง เพื่อลดปัญหาการคลอดก่อนกำหนดในพื้นที่ต่อไป

๔.๒ วัตถุประสงค์การวิจัย

๑. เพื่อศึกษาความรอบรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์ในแกนนำสุขภาพ จังหวัดนนทบุรี

๒. เพื่อศึกษาผลของการให้ความรู้แก่แกนนำสุขภาพ จังหวัดนนทบุรี เกี่ยวกับการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์

๓. เพื่อศึกษาพฤติกรรมในการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์ในแกนนำสุขภาพ ของจังหวัดนนทบุรี ก่อนและหลังได้รับการอบรมของผู้เข้าร่วมโครงการ

๔.๓ ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล การเข้าถึงสื่อและช่องทางในการหาความรู้ในเรื่องมาตรการและแนวทางการปฏิบัติตัวด้านสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันและเฝ้าระวัง การคลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์ ในแกนนำสุขภาพ จังหวัดนนทบุรี จำนวน ๕๐ คน เดือนธันวาคม ๒๕๖๕ - มกราคม ๒๕๖๖

๔.๔ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

๑. ทบทวนความรู้และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

๒. เมื่อผ่านการพิจารณารับรองการทำวิจัยในมนุษย์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรีกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินการวิจัย

๓. จัดทำและพัฒนาสื่อในการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนด

๔. เก็บข้อมูลความแตกฉานด้านสุขภาพ เกี่ยวกับการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนด (Per – test)

๕. จัดกิจกรรมถ่ายทอดความรู้ เรื่องการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดและการนำสื่อไปใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

๖. วิเคราะห์ผลการคัดกรองความแตกฉานด้านสุขภาพ ในการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดของแกนนำสุขภาพ ตามระดับคะแนนสูง ปานกลาง ต่ำ

๗. ติดตาม ประเมินผล ความแตกฉานด้านสุขภาพในการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดของแกนนำสุขภาพ เป็นเวลา ๒ สัปดาห์

๘. เก็บข้อมูลความแตกฉานด้านสุขภาพ เกี่ยวกับการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนด (Post – test)

๙. นำข้อมูลมาวิเคราะห์ สรุป หาปัญหา อุปสรรค

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

๕.๑ เชิงปริมาณ

พบว่าแกนนำสุขภาพส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง ๕๑ - ๖๐ ปี คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๖ เพศหญิงมากกว่าเพศชาย อัตราส่วน ๑ : ๓.๕ ระดับการศึกษาส่วนใหญ่จบชั้นประถมศึกษา ร้อยละ ๓๓.๒ ช่องทางการเข้าถึงข่าวสารความรู้ มาตรการและแนวทางการปฏิบัติตัวด้านสุขภาพ ร้อยละ ๕๐ และเคยแนะนำหญิงตั้งครรภ์ให้มาฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๙๙.๐ ส่วนใหญ่เคยได้ความรู้การป้องกันและเฝ้าระวังเกี่ยวกับการคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ ๙๙.๒

๕.๒ เชิงคุณภาพ

ทำให้ทราบถึงรูปแบบการสร้างความรู้ด้านการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์ของแกนนำสุขภาพ จังหวัดนนทบุรี

๑. ปัจจัยนำเข้า (Input)

- การคัดเลือกแกนนำสุขภาพซึ่งเป็นบุคคลที่สังคมศรัทธา
- การฝึกอบรมแกนนำสุขภาพอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกเดือนในการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรให้การสนับสนุนงบประมาณจากในการป้องกันและเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์

๒. กระบวนการ(Process)

- การสร้างความรู้ของประชาชนเรื่องการทำแท้งอย่างทันต่อเหตุการณ์
- จัดทำประชาคมเพื่อวางแผนการเฝ้าระวังป้องกันและเฝ้าระวัง
- เสริมพลัง หรือการ Empowerment โดยการสร้างพันธมิตรสัญญาของหมู่บ้านในการป้องกันและเฝ้าระวัง

- กระบวนการบริหารแบบมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและเฝ้าระวัง

๓. ผลสัมฤทธิ์ (Result)

- การกำหนดให้การป้องกันและเฝ้าระวังเป็นวาระของชุมชนที่ต้องดำเนินการอย่างจริงจังและการขับเคลื่อนผ่านทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. ได้ทราบระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์ ในแกนนำสุขภาพ จังหวัดนนทบุรี

๒. ได้ทราบพฤติกรรมสุขภาพ ด้านการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์ในแกนนำสุขภาพ จังหวัดนนทบุรี

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

- ต้องใช้ความวิริยะ อุตสาหะ เป็นอย่างมาก ในการทบทวนวรรณกรรม จัดทำเครื่องมือ รวมถึงการจัดเก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผล

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๑. การเก็บข้อมูลจากอาสาสมัครสาธารณสุขต้องใช้เวลา เนื่องจากเข้าวัยสูงอายุ ต้องมีคนช่วยอ่านให้ฟัง และใช้เวลาในการเก็บแบบสอบถามหลายวัน

๒. การเก็บแบบสอบถามบางท่านอ่านได้ใช้เวลานานในการเก็บแบบสอบถามต่อ ๑ ชุดและตอบคำถามไม่ครบถ้วนทำให้ใช้เวลาในการเข้าไปเก็บซ้ำ

๙. ข้อเสนอแนะ

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ควรมีการวางแผนในการจัดอบรมในการเสริมสร้างความรู้ด้านการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดในแกนนำสุขภาพ เพื่อให้แกนนำสุขภาพเกิดความรู้ในระดับที่ดีขึ้นไป และสามารถบอกต่อข้อมูลด้านการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดที่ถูกต้องได้

๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดการอบรมการสืบค้นข้อมูลที่เหมาะสมกับแกนนำสุขภาพโดยการเลือกใช้ช่องทางการค้นคว้าผ่าน Social Media ที่ง่ายและมีการตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข่าวสารที่ได้รับ

- ୧୩ -

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 

(นางนริศา กุลสราวุธ)

(ตำแหน่ง) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

(วันที่) ๒๗ / ตุลาคม / ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) 

(นายประเสริฐ เล็กสรเสรี)

(ตำแหน่ง) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ

(วันที่) ๒๘ / ตุลาคม / ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) 

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑

โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องราว ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

(ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง การพัฒนารูปแบบการป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์

๒. หลักการและเหตุผล

อุบัติการณ์ของการคลอดก่อนกำหนด จะพบประมาณ ๕ - ๗ % ในประเทศที่พัฒนาแล้วและมีอุบัติการณ์ที่มากขึ้นในประเทศที่กำลังพัฒนา ประเทศที่มีจำนวนการคลอดก่อนกำหนดมากที่สุดคือ ประเทศอินเดีย (๓,๕๑๙,๑๐๐) รองลงมาคือ ประเทศจีน(๑,๑๗๒,๓๐๐) และประเทศไนจีเรีย(๗๗๓,๖๐๐) ตามลำดับ ข้อมูลจาก American College of Obstetrician and Gynecologist (ACOG) พบว่าในสหรัฐอเมริกา การคลอดก่อนกำหนด (คลอดในช่วง ๒๐ - ๓๖ สัปดาห์) พบร้อยละ ๑๒.๐ สำหรับในประเทศไทยนั้น อุตการณ์ของการคลอดก่อนกำหนดในคิดเป็น ๑๒ % เป็นอันดับที่ ๕๕ ของโลก

เขตสุขภาพที่ ๔ สถานการณ์การคลอดก่อนกำหนดพบว่ามีแนวโน้มที่สูงขึ้นในปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๒ ร้อยละ ๗.๒, ๘.๑, ๙.๖ และ ๑๓.๐๕ ตามลำดับ ซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญในระดับเขตสุขภาพที่ ๔ และจากการศึกษาข้อมูลพื้นฐานมารดาที่คลอดบุตรก่อนกำหนด พบว่าประมาณร้อยละ ๖๐ - ๗๐ ปี ของหญิงอายุในช่วง ๒๐ - ๓๔ ปี ยังไม่มีความรู้เรื่องการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดและปฏิบัติตัวยังไม่ถูกต้อง เป็นเหตุให้เข้ามารับการรักษาล่าช้า แพทย์จึงไม่สามารถยับยั้งภาวะเจ็บครรภ์ก่อนกำหนดได้สำเร็จ

จังหวัดนนทบุรี สถานการณ์การคลอดก่อนกำหนดพบว่ามีแนวโน้มลดลง ทุกปีอย่างต่อเนื่อง (ข้อมูลจาก Health Data Center จังหวัดนนทบุรี ในปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ ร้อยละ ๑๓.๒๙, ๑๒.๑๖ และ ๑๑.๓๓ ตามลำดับ เป็นผลมาจากการดำเนินงานป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เป็นนโยบายของคณะกรรมการ MCH Board จังหวัดนนทบุรี และเขตสุขภาพที่ ๔ ที่ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง แต่ที่ยังสูงกว่าเกณฑ์อาจเนื่องมาจากหญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ช้า หรือไม่มาฝากครรภ์ และขาดความรู้ในการปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด ซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญในระดับจังหวัดนนทบุรี และจากการศึกษาข้อมูลพื้นฐานมารดาที่คลอดบุตรก่อนกำหนด พบว่าประมาณ ร้อยละ ๖๐ - ๗๐ ของหญิงอายุในช่วง ๒๐ - ๓๔ ปี ยังไม่มีความรู้เรื่องการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดและปฏิบัติตัวยังไม่ถูกต้อง เป็นเหตุให้เข้ามารับการรักษาล่าช้า แพทย์จึงไม่สามารถยับยั้งภาวะเจ็บครรภ์ก่อนกำหนดได้สำเร็จ

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

เพื่อให้หน่วยงานทุกส่วนในภาครัฐ มีกลยุทธ์ในการพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมในการจัดบริการดูแลหญิงตั้งครรภ์ เพื่อสนับสนุนการช่วยเหลือทางด้านงบประมาณ และสถานที่ในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ ให้แก่หญิงตั้งครรภ์ ครอบคลุมในทุกหมู่บ้าน มีฐานข้อมูล ในเรื่องของภาวะสุขภาพและระดับคุณภาพชีวิตของหญิงตั้งครรภ์และครอบครัว ในพื้นที่จังหวัดนนทบุรี เพื่อใช้ในการวิเคราะห์สภาพปัญหาที่เกิดขึ้น และร่วมกันหาแนวทางในการช่วยเหลือให้ตรงกับสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นจริง และมีการพัฒนา/เพิ่มศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการถ่ายทอดความรู้ ความสามารถในการพัฒนา/ค้นหารูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน โดยอาศัยการนำทรัพยากรที่มีอยู่ในชุมชนมาใช้ประโยชน์ให้มากที่สุดและส่งเสริมให้เกิดการสร้าง ความตระหนักในการมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพของตนเองอย่างต่อเนื่อง ให้เกิดกับประชาชนในชุมชนการวิเคราะห์สภาพปัจจุบันของการดำเนินการ โดยใช้เครื่องมือ SWOT Analysis พิจารณาสีงแวดล้อมภายในองค์กร (Internal Environments Analysis) โดยใช้ McKinsey's ๗s Model และสีงแวดล้อมภายนอกองค์กร (External Environments Analysis) โดยใช้ PEST Analysis รายงานผลการวิเคราะห์ ดังนี้

๑. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในองค์กร (Internal Environments Analysis) เป็นการประเมินหน่วยงาน ประเมินจุดแข็ง (Strength) และจุดอ่อน (Weakness) ของแกนนำสุขภาพ จังหวัดนนทบุรี โดยเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ ตัวแบบ ๗ ปัจจัย (McKinsey's ๗s Model)

๒. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอกองค์กร (External Environment Analysis) ผู้ศึกษาจะวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมภายนอกที่เกิดขึ้นกับหน่วยงาน โดยประเมินโอกาส (Opportunities) และภาวะคุกคามหรืออุปสรรค (Threats) โดยเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ “PEST Analysis”

๓. การวิเคราะห์ปัจจัยและการให้คะแนนเพื่อจัดทำกลยุทธ์ โดยให้น้ำหนักความสำคัญแต่ละปัจจัย มีคะแนนรวมแต่ละปัจจัยเท่ากับ ๑ และให้คะแนนประเมินผลการตอบสนองขององค์กร ตั้งแต่ ๑ – ๕ คะแนน เป็นรายปัจจัยย่อย นำผลการวิเคราะห์ให้น้ำหนักความสำคัญคูณกับคะแนนประเมินผลการตอบสนองขององค์กร ซึ่งจะได้คะแนนถ่วงน้ำหนัก

๔. การวิเคราะห์องค์กรและการกำหนดกลยุทธ์ นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ SWOT Analysis และนำปัจจัยภายในมีจุดแข็งมากกว่าจุดอ่อน และปัจจัยภายนอกมีโอกาสมากกว่าภัยคุกคาม นำมาใส่ตารางวิเคราะห์ TOWS MATRIX เพื่อกำหนดกลยุทธ์ในการดำเนินงาน

๕. การจัดลำดับความสำคัญของกลยุทธ์ เพื่อดำเนินการพัฒนาและแก้ไขปัญหา

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เครือข่ายในพื้นที่เข้มแข็ง ในการดำเนินงานแก้ปัญหาการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์

๒. รูปแบบที่พัฒนาขึ้นขยายผลทั้งจังหวัด เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวได้รับการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ทั้งในชุมชน หน่วยบริการสาธารณสุข

๒. จังหวัดนนทบุรีมีการพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมในการจัดบริการดูแลหญิงตั้งครรภ์ในทุกอำเภอ

๓. มีฐานข้อมูล ภาควิชาเครือข่ายในการดูแลส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และการจัดบริการดูแลหญิงตั้งครรภ์ เกิดขึ้นในทุกอำเภอ

(ลงชื่อ) รัตนา ทองแสง

(นางสาวรัตนา ทองแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๗ / ตุลาคม / ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ ๔ แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวรัตนา ทองแสง

ตำแหน่งที่ขอประเมิน นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	๒๐	20
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	30
๓. คำโครงการผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	๓๐	30
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	๑๐	10
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	๑๐	10
รวม	๑๐๐	100

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(✓) เหมาะสม (ระบุเหตุผล)..... มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด
 () ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน)

(นางนริศา กุลสรวุฑ)

(ตำแหน่ง) หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

(วันที่) ๒๗ / ตุลาคม / ๒๕๖๕

๒. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

(☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(☐) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

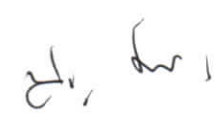
(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน) 

(นายประเสริฐ เล็กสรรเสรี)

(ตำแหน่ง) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านบริการทางวิชาการ

(วันที่) ๒๘ / ตุลาคม / ๒๕๖๕

(ลงชื่อผู้ประเมิน) 

(นายรุ่งทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๒๘ / ตุลาคม / ๒๕๖๕

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียว ก็ให้มีการรับรองหนึ่งระดับได้

๓. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(☒) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

(☐) ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน) 

(.....(นายสุธี ทองเข้ม).....)

(ตำแหน่ง)ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี.....

(วันที่)๑๒ มิ.ค. ๒๕๖๖.....