



ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่อง รายชื่อผู้ที่ฝ่าฝืนการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นر ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนด
หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครอง
ตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคล
ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ฝ่าฝืนการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางพิรุณ คำโลย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	จังหวัดร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจตุพักตรพิมาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดงยาง ตำบลดูน้อย กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค

รายละเอียดแบบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ฝ่าฝืนการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวน
และเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ที่ฝ่า
การประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ฝ่าฝืนการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับ
การประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะหักหัวใจให้หักหัวใจได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายเชวงศักดิ์ พลเยี่ยม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

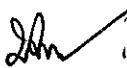
บัญชีรายละเอียดแบบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางพร�� คำโลย	จังหวัดร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุข อำเภอจตุรพัฒน์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดงยาง ตำบลดูน้อย กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	๒๔๘๙๗๙	จังหวัดร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุข อำเภอจตุรพัฒน์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านดงยาง ตำบลดูน้อย กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๒๔๘๙๗๙	เดือนระดับ

ชื่อผลงานส่งประเมิน “ผลของการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
ต่อความสามารถในการดูแลตนเองของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่องคำ
อำเภอจตุรพัฒน์ จังหวัดร้อยเอ็ด”

ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “ผลของการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีต่อการบริโภคอาหาร
ของกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่องคำ
อำเภอจตุรพัฒน์ จังหวัดร้อยเอ็ด”

รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แบบท้ายประกาศ”


(นายนรากร สุทธิประภา)
พัฒนากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง ผลของการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพต่อความสามารถในการดูแลตนเองของกลุ่มเสียงโรคเบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่องคำ อำเภอจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 – 30 เมษายน 2564
3. ความรู้ ความชำนาญ หรือความเขียวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
 - 3.1 ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน
 - 3.2 แนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน
4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการและเป้าหมายของงาน

4.1 หลักการและเหตุผล โรคเบาหวานเป็น 1 ใน 4 โรคไม่ติดต่อ ที่องค์กรอนามัยโลกให้ความสำคัญและตระหนักว่าเป็นโรคที่ต้อง ควบคุมอย่างเร่งด่วน มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 โดยตั้งเป้าหมาย ว่าภายในปี พ.ศ. 2568 ความซุกของภาวะน้ำตาลในเลือดสูงหรือเบาหวานในประชากรอายุ 18 ปีขึ้นไปจะไม่เพิ่มขึ้น แต่ สถานการณ์ โรคเบาหวานของประเทศไทยไม่ได้มี พัฒนาการไปในทางที่ดีขึ้น ความซุกของโรคเบาหวาน ในประชากรอายุ 18 ปีขึ้นไป ของประเทศไทย เพิ่มขึ้น จากร้อยละ 6.90 ในปี พ.ศ. 2552 เป็นร้อยละ 8.90 ในปี พ.ศ. 2557 การจัด กิจกรรมให้ความรู้แก่กลุ่มเสียงโรคเบาหวานทุกคนแล้วแต่ไม่สามารถควบคุมการเกิดโรคเบาหวานได้ ทั้งนี้ เนื่องจากการให้ความรู้เพียงอย่างเดียวอาจจะไม่สามารถทำให้บุคคลเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการรับประทานอาหาร การมีกิจกรรมทางกาย และลดปัจจัยเสี่ยงอื่นๆได้ ดังนั้น หากกลุ่มเสียงโรคเบาหวานได้รับรู้ถึงความสามารถของ ตนเอง มีความคาดหวังกับผลลัพธ์ และมีการตั้งเป้าหมาย พร้อมทั้งกำกับตนเองให้ปฏิบัติตามเพื่อลดความเสี่ยงต่อ การเกิดเบาหวานร่วมกับการใช้กระบวนการการกลุ่มเป็นตัวกระตุ้นที่จะทำให้เกิดการเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและ กัน จะนำมาซึ่งประโยชน์ในการนำไปปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันตนเองในกลุ่มเสียงโรคเบาหวาน เมื่อ วิเคราะห์ถึงสาเหตุพบว่ากลุ่มเสียงสูงต่อโรคเบาหวานส่วนใหญ่เป็นเกษตรกรที่ใช้แรงงานในการประกอบอาชีพ เกษตรกรรม มีความเชื่อว่าถ้าริโภคข้าวมากจะทำให้ร่างกายมีกำลังมาก ดังนั้นจึงบริโภคข้าวที่อยู่ในหมวด คาร์บไฮเดรตเกินสัดส่วน นิยมรับประทานอาหารที่มีรสชาติหวาน และบางส่วนใช้กะทิหรือน้ำมันหมูประกอบ อาหารเป็นหลัก ซึ่งเป็นพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสมทั้งชนิดและปริมาณ

4.2 วัตถุประสงค์ เพื่อเปรียบเทียบความคาดหวังในความสามารถตนเอง ความคาดหวังในผลลัพธ์ของการ ปฏิบัติตัวในการดูแลตนเอง ว่าตนเองมีความสามารถที่จะดูแลตนเองได้ และระดับน้ำตาลในเลือด เส้นรอบเอว ตัวนี้มีผลก่อ ของประชากรกลุ่มเสียงโรคเบาหวาน ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

4.3 เป้าหมาย ประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้เป็นกลุ่มเสียงต่อโรคเบาหวานที่อาศัยอยู่ ในพื้นที่บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่องคำ ตำบลป่าสังข์ การสูมตัวอย่างใช้การเลือกแบบ เจาะจง (Purposive) และยินยอมเข้าร่วมโครงการโดยสมัครใจ และเลือกตามเกณฑ์คัดเข้า ดังนี้ (1) ระดับ น้ำตาลในเลือดหลังอุดอาหาร 8 ชั่วโมง ระหว่าง 100–125 มก./ดล. (2) สามารถสื่อสารและเข้าใจภาษาไทย (3) ยินดีเข้าร่วมการศึกษาด้วยความสมัครใจ

4.4 ขั้นตอนการดำเนินการ ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูล ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 – 30 เมษายน 2564 ดังนี้

ขั้นตอนการดำเนินการ เก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

ระยะเตรียมการ จัดทำโครงสร้างการวิจัย และเสนอขอพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัยใบอนุญาต จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ตรวจสอบรายชื่อกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและผลการคัดกรองโรคเบาหวาน ในปี พ.ศ. 2563 หลังจากผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ติดต่ออาสาสมัครที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ โดยตรงเพื่อเชิญชวนเข้าร่วมวิจัย ซึ่งจะแลกให้ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการวิจัยประกอบการตัดสินใจในการเข้าร่วมโครงการด้วยความสมัครใจ พร้อมทั้งนัดหมายวันเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล และเข้าร่วมโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ขั้นดำเนินการวิจัย ดำเนินงานตามโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ใช้ระยะเวลาร่วม 12 สัปดาห์ การเข้าร่วมโปรแกรมของกลุ่มทดลอง การเก็บรวบรวมข้อมูลและการประเมินผลแก้อาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการวิจัย ประเมินผลก่อนเริ่มจัดโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ประกอบด้วย ชั้นน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดเส้นรอบเอว เจาะเลือดที่ปلاยาน้ำมือเพื่อวัดระดับน้ำตาลในเลือดหลังดื่ดอาหาร และประเมินการรับรู้สมรรถนะ แห่งตนในความสามารถในการดูแลตนเองและวัดผลหลังเข้าร่วมโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 12 สัปดาห์

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

จากการศึกษากลุ่มตัวอย่างที่เป็นกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานทั้งหมด 50 คน พบร่วม

5.1 กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงคิดเป็นร้อยละ 72 อายุเฉลี่ย 52 ปี สถานภาพสมรสคู่คิด เป็นร้อยละ 88 จากการศึกษาระดับประณีตศึกษาคิดเป็นร้อยละ 56 อาชีพเกษตรกรรมคิดเป็นร้อยละ 92 ไม่มีโรคประจำตัวคิดเป็นร้อยละ 68 ญาติพี่น้องไม่ป่วยคิดเป็นร้อยละ 44 ไม่สูบบุหรี่คิดเป็นร้อยละ 84 ไม่ดื่มสุราคิดเป็นร้อยละ 82 ออกกำลังกายคิดเป็นร้อยละ 1-3 ครั้งต่อสัปดาห์ 84 และรายได้ของครอบครัว 2,560 บาทต่อเดือน

5.2 ผลการประเมินความสามารถองใน การป้องกันโรคเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง

หลังการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พบร่วม กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานมีคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังในความสามารถองใน การป้องกันโรคเบาหวาน มากกว่า เมื่อเปรียบเทียบกับเข้าร่วมโปรแกรม ($p < .001$) โดยมีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเท่ากับ 0.67 คะแนน (95%CI; 0.59, 0.75)

5.3 ผลการประเมินความคาดหวังในผลลัพธ์ของการปฏิบัติตัวในการป้องกันโรคเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง

หลังการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พบร่วม กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานคะแนนเฉลี่ยความคาดหวังในผลลัพธ์ของการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเององใน การป้องกันโรคเบาหวาน มากกว่า เมื่อเปรียบเทียบกับก่อนเข้าร่วมโปรแกรม ($p < .001$) โดยมีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเท่ากับ 0.66 คะแนน (95%CI; 0.59, 0.73)

5.4 ผลการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเององใน การป้องกันโรคเบาหวาน

หลังการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พบร่วม กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานมีคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเององใน การป้องกันโรคเบาหวานมากกว่า เมื่อเปรียบเทียบกับก่อนเข้าร่วมโปรแกรม ($p < .001$) โดยมีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเท่ากับ 0.61 คะแนน (95%CI; 0.53, 0.70)

5.5 ผลลัพธ์จากการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพต่อความสามารถในการดูแลตนเอง ระดับน้ำตาลในเลือด

หลังการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พบร้า กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานมีค่าเฉลี่ยระดับน้ำตาลในเลือดโดยรวมลดลง เมื่อเปรียบเทียบกับก่อนเข้าร่วมโปรแกรม ($p < .001$) มีค่าเฉลี่ยระดับน้ำตาลในเลือดโดยรวมลดลงเท่ากับ 3.32 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ($95\%CI$; 1.63, 5.00)

5.6 ผลลัพธ์จากการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพต่อความสามารถในการดูแลตนเอง ต่อสั่นรอบเอว

หลังการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พบร้า กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานมีค่าเฉลี่ยสั่นรอบเอวโดยรวมลดลง เมื่อเปรียบเทียบกับก่อนเข้าร่วมโปรแกรม ($p < .001$) โดยมีความยาวของสั่นรอบเอวลดลงเท่ากับ 2.86 เซนติเมตร ($95\%CI$; 1.61, 4.08)

5.7 ผลลัพธ์จากการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพต่อความสามารถในการดูแลตนเอง ต่อดัชนีมวลกาย

หลังการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พบร้า กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานมีค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกายโดยรวมลดลง เมื่อเปรียบเทียบกับก่อนเข้าร่วมโปรแกรม ($p < .001$) โดยมีดัชนีมวลกายลดลงเท่ากับ 0.56 กิโลกรัมต่อคุยกilosกรัมเมตร ($95\%CI$; 0.01, 1.11) ตามลำดับ

6. การนำไปใช้ประโยชน์ / ผลกระทบ

6.1 ประโยชน์ทางตรง คือ โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพต่อความสามารถในการดูแลตนเอง ของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ระดับน้ำตาลในเลือด ค่าดัชนีมวลกาย และสั่นรอบเอวที่พัฒนาขึ้นครั้งนี้สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับประชากรกลุ่มนี้ เช่น กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง

6.2 ประโยชน์ทางอ้อม คือ ขั้นตอนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจากการวิจัยครั้งนี้ สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลในการวิเคราะห์กระบวนการการทำงานเดิม เพื่อศึกษาหรือพัฒนาต่อยอด ปรับปรุงแนวทางการทำงานดำเนินงานเดิมและออกแบบกระบวนการทำงานใหม่ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นในอนาคต

7. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ

7.1 ลักษณะงานมีความซับซ้อน เช่น มีขั้นตอนการดำเนินงานมาก ขอบเขตของงานเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมากที่ต้องติดตามประสานงานความร่วมมือ หรือมีความต้องการ ความคาดหวังหรือความคิดเห็นที่หลากหลายที่ต้องใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาดำเนินการ

7.2 ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบปฏิบัติจำนวนมาก ซึ่งต้องรวบรวม วิเคราะห์ตีความ และเลือกใช้ให้ข้อมูลให้ถูกต้อง

7.3 ต้องประยุกต์ใช้ความรู้ ทักษะและประสบการณ์ในทางวิชาการในสายอาชีพในการปรับเปลี่ยนวิธีการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสภาพการณ์

7.4 เป็นงานที่ต้องมีการศึกษา วิเคราะห์ข้อมูลในเชิงลึก หรือมีความหลากหลาย เพื่อวางแผน หรือกลยุทธ์การทำงานให้ตอบสนองวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของงาน ฯลฯ

8. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

ในการศึกษาครั้งนี้ มีข้อจำกัดในเรื่องของระยะเวลา เนื่องจากภาระงานมาก ทำให้ไม่สามารถศึกษาปัจจัยอื่นๆ เช่น การรับรู้ความรุนแรงของภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน การรับรู้ประโยชน์ ของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร การรับรู้อุปสรรคของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร และการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ดังนั้นความมีการศึกษาให้ครอบคลุมปัจจัยอื่นๆด้วย เพื่อจะนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ได้มากขึ้น

9. ข้อเสนอแนะ

9.1) จากการวิจัยครั้งนี้ พบร่วมกัน หลังเข้าร่วมโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านคาดหวังในผลลัพธ์ของการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเองในการป้องกันโรคเบาหวานในกลุ่มเสี่ยงมักเติมเครื่องปรุง เช่น น้ำตาล น้ำปลา ซอสเพิ่มในอาหารเป็นประจำ อยู่ในระดับต่ำ ดังนั้นในการศึกษาครั้งต่อไปควรเน้นเรื่อง การปรุงรสอาหาร ให้เหมาะสมกับภาวะสุขภาพ

9.2) ควรมีการขยายผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพไปยังกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานรายอื่นอย่างครอบคลุม ในพื้นที่

9.3) ควรศึกษาติดตามภาวะสุขภาพของกลุ่มตัวอย่าง ในการวิจัยครั้งนี้ เพื่อดูความต่อเนื่องและยั่งยืนของผลลัพธ์ จากการดูแลตนเองตามโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ และการทำการวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อให้ได้ข้อมูล เรื่องการดูแลตนเอง ว่าหลังจากเข้าร่วมโปรแกรมปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพแล้ว บุคคลได้นำไปปรับใช้ให้เหมาะสม กับการดำเนินชีวิตของตนเองอย่างไร

10. การเผยแพร่ผลงาน ไม่มี

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

1. นางพิรุณ คำโลย สัดส่วนของผลงาน 100%

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นางพิรุณ คำโลย)

นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ

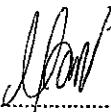
วันที่ ๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ผู้ขอประเมิน)

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางพิรุณ คำโลย	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....


(นายยุทธนา ผือโย)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอจตุรพักรพิมาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่องคำ ตำบลป่าสังข์

วันที่ ๑....เดือน พ.ค.....ปี ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

ลงชื่อ.....


(นายสำราญ จำปาขันธ์)

สาธารณสุขอำเภอจตุรพักรพิมาน

วันที่ ๑....เดือน พ.ค..... พ.ศ ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่หนีอื่นไป

ผลงานลำดับที่ 2 และผลงานลำดับที่ 3 (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเพิ่มอ่อนผลงานลำดับที่ 1
โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และ
ผู้บังคับบัญชาที่หนีอื่นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มี
คำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

(ระดับชำนาญการ)

1. เรื่อง ผลของโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีต่อการบริโภคอาหารของกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่องคำ อำเภอจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด

2. หลักการและเหตุผล

จากการศึกษา ผลของการใช้โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพต่อความสามารถในการดูแลตนเอง ระดับน้ำตาลในเลือด เส้นรอบเอวและดัชนีมวลกายของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านร่องคำ ตำบลป่าสังข์ อำเภอจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด โดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีความสามารถตอนของ Bandura(1977) ผลการวิจัยพบว่า หลังเข้าร่วมโปรแกรมของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ในด้านการคาดหวังในความสามารถตนเอง การคาดหวังในผลลัพธ์การดูแลตนเอง และด้านการปฏิบัติตัวในการดูแลตนเอง มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับสูง กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานมีความรู้และมีวิธีการดูแลตนเองที่เหมาะสมเพื่อไม่ให้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน แต่เป็นที่น่าสังเกตว่าเมื่อพิจารณาค่าคะแนนรายข้อด้านการคาดหวังในความสามารถของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานมักเติมเครื่องปรุง เช่น น้ำตาล น้ำปลา ซอส เพิ่มในอาหารและมักดื่มน้ำอัดลม น้ำหวาน ชา กาแฟ ที่ใส่น้ำตาลเป็นประจำ ซึ่งมีค่าเฉลี่ยคะแนนน้อยที่สุด ดังนั้น การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของคนจากสิ่งที่เคยทำ เคยชน มาสู่ พฤติกรรมใหม่ ผู้ให้คำปรึกษา/ทีมสาขาวิชาชีพ ต้องมีความเข้าใจในธรรมชาติของคนที่ชื่นเร้น ปลูกฝัง แนวคิด ความเชื่อ แรงจูงใจ ที่จะนำไปสู่การมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ตลอดจนกระบวนการ เทคนิค เคล็ดลับต่างๆ ที่จะนำไปสู่การให้ความช่วยเหลือ ให้ผู้รับบริการก้าวข้ามผ่านอุปสรรคต่างๆ ที่เป็นข้อจำกัด ตลอดจนสิ่งสมรรถนะและ ทักษะที่จำเป็นแก่ผู้รับบริการ

ข้อมูลข้างต้นดังกล่าวซึ่งให้เห็นว่า การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการปรุงอาหาร ได้แก่ ด้านความสามารถหวังในความสามารถตนเองของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ยังมีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมและถูกต้อง ซึ่งด้านหลักของ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ได้แก่ การควบคุมอาหารโดยใช้ช้อนตวงและถ้วยตวงตามมาตรฐาน การฝึกเลือกชนิดอาหารตามหลักของอาหารแลกเปลี่ยน การประกอบอาหาร เมนูชีฟ สุขภาพ การวางแผนมื้ออาหาร การฝึกหัดบันทึกรายการอาหาร และการฝึกอ่านฉลากโภชนาการจากตัวอย่างอาหารสำเร็จรูป เพื่อไม่ให้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน

ดังนั้นผู้วิจัย จึงได้เลือกเห็นว่าการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการปรุงอาหารและการตวงอาหารก่อนรับประทาน จะส่งผลให้ระดับน้ำตาลในเลือด รอบเอว และดัชนีมวลกายลดลง อีกทั้งยังเป็นการส่งเสริมสุขภาพตามระบบสุขภาพใหม่ ที่เน้นการสร้างสุขภาพแทนการซ่อมสุขภาพ เน้นให้ประชาชนมีส่วนร่วมรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพตนเอง

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

แนวคิดในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีต่อการบริโภคอาหารของกลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน โดยให้กลุ่มเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน เข้าร่วมโปรแกรมปรับเปลี่ยนการบริโภคอาหารโดยพัฒนาชีวิถีให้กรอบ แนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพและการรับรู้สู่สมรรถนะแห่งตน โดยมีปัจจัยที่สำคัญตามทฤษฎีได้แก่ การรับรู้ โอกาสเสี่ยง การรับรู้ความรุนแรง และการรับรู้ประโยชน์ของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร การรับรู้อุปสรรคของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร และการรับรู้สู่สมรรถนะแห่งตนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อไม่ให้ป่วยเป็นโรคเบาหวาน กิจกรรมพูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์ เพื่อลดอุปสรรคของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร สร้างการรับรู้สู่สมรรถนะแห่งตนในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการบริโภคอาหาร โดย

1) การเตรียมความพร้อม ทางร่างกายและอารมณ์ได้แก่การจัดกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ เพื่อสร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมวิจัย

2) สร้างประสบการณ์ความสำเร็จโดยให้ฝึกทักษะการ ตัววัดอาหารตามหมวดอาหาร แลกเปลี่ยน ฝึกทักษะ การบันทึกรายการอาหาร และให้บันทึกรายการอาหาร ที่บ้านโดยใช้แบบบันทึกรายการอาหารที่ประยุกต์จากคู่มือ พิชิตอ้วน พิชิตพุง เพื่อคนไทยเริ่มหุ่ง ของกรมอนามัย ฝึกทักษะการอ่านฉลากโภชนาการ

3) ให้เรียนรู้ ประสบการณ์ความสำเร็จของผู้อื่นโดยการนำ เสนอตัว แบบฝ่าນการชมวิดีทัศน์ ตัวอย่างบุคคลที่ประสบความสำเร็จในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร มีเนื้อหาตัดตอนมาจาก รายการ NCDs Reality เพราะรัก จึงยอมเปลี่ยนแปลงตอนที่ 6 ตอนกรรมติดปลายน้ำ เป็นสื่อเผยแพร่ สาธารณะผ่านทางinternetและกิจกรรม กลุ่มพูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์และ

4) การใช้คำ พูด ชักจูง ได้แก่การพูดให้กำลังใจและเชื่อมโยงกลุ่มตัวอย่าง เข้าร่วมกิจกรรม และใช้โทรศัพท์ติดตามกลุ่มตัวอย่างตาม แนวทางการติดตามเยี่ยมกลุ่มเสี่ยงสูงต่อโรคเบาหวาน ทางโทรศัพท์ซึ่ง พัฒนาโดยผู้วิจัย

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

4.1 ได้โปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่สามารถนำไปสู่การพัฒนาการดูแล พฤติกรรมของผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังอื่นๆได้

4.2 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและชุมชนตระหนักและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานอาหาร มีการตัววัดอาหารก่อนปรุงอาหาร การบันทึกรายการอาหาร และการอ่านฉลากโภชนาการก่อนเลือกซื้อ เพื่อป้องกันโรคเบาหวาน

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- 5.1 ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลงน้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 5
 5.2 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากการลุ่มเสี่ยงเบาหวานน้อยกว่าหรือเท่ากับ 1.85

ลงชื่อ..... พ/ด.....

(นางพิรุณ คำลอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ
 วันที่ ๙ เดือน ก.ค. ปี ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน