



ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

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

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

<u>ลำดับที่</u>	<u>ชื่อ-สกุล</u>	<u>ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก</u>	<u>ส่วนราชการ</u>
๑.	นายภุชญา เสนาหาร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	จังหวัดร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองพอก กลุ่มงานพัฒนาวิชาการและคุณภาพบริการ

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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


ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

(นายเชวงศักดิ์ พลเยี่ยม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ ร.	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นายภุชญา เสนาหาร	จังหวัดร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองพอก กลุ่มงานพัฒนาวิชาการและคุณภาพบริการ นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ	๘๑๙๕๖	จังหวัดร้อยเอ็ด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองพอก กลุ่มงานพัฒนาวิชาการและคุณภาพบริการ นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๘๑๙๕๖	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
		ชื่อผลงานส่งประเมิน “แนวความคิดการพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด”				
		ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “ปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด”				
		รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”		 (นายนรากร สุทธิประกาศ) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล		

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง แนวความคิดการพัฒนาารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูล ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน
 - ๓.๑ ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก
 - ๓.๒ แนวคิดแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health Belief Model)
 - ๓.๓ แนวคิดทฤษฎีการมีส่วนร่วม (Participation Theory)
 - ๓.๔ แนวความคิดเกี่ยวกับการพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันโรคไข้เลือดออก
๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

๔.๑ หลักการและเหตุผล โรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhage Fever, DHF) เป็นโรคที่พบได้ทั่วไปในพื้นที่เขตร้อนชื้น โดยเฉพาะแถบภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ที่เป็นพื้นที่ที่มีสภาพภูมิอากาศเหมาะแก่การแพร่พันธุ์ของยุงลายซึ่งเป็นพาหะของโรคไข้เลือดออกเป็นอย่างมาก จังหวัดร้อยเอ็ด มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๖๑๗ ราย, ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑,๓๙๑ ราย, ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓,๘๐๑ ราย, ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑,๖๓๘ ราย และ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒๘๐ รายซึ่งจำนวนผู้ป่วยมีการระบาดมากขึ้นในแต่ละปีต่างกัน โดยเฉพาะในปี ๒๕๖๒ มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑ ราย อัตราป่วย ๒๗๙.๓๙ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ๐.๐๓ ต่อประชากรแสนคน มีผู้ป่วยสะสมอยู่ลำดับที่ ๖ ของประเทศ และลำดับที่ ๓ ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด, ๒๕๖๒) และอำเภอหนองพอก มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๐๗ ราย, ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๒๘๘ ราย และ ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๕๓ ราย ซึ่งก็มีแนวโน้มการระบาดต่อเนื่องอยู่ในพื้นที่และด้วยข้อจำกัดด้านการดำเนินงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองพอกได้เล็งเห็นถึงปัญหาในการการปฏิบัติงานควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ จึงได้กำหนดนโยบายและแผนการปฏิบัติการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก พ.ศ. ๒๕๖๔ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ซึ่งเป็นด่านแรกในการรับมือการระบาดของโรคไข้เลือดออก มีบทบาทสำคัญในการการสนับสนุนทรัพยากรและสนับสนุนทางวิชาการ พร้อมทั้งการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน และเพื่อให้การดำเนินงานการควบคุมการระบาดโรคไข้เลือดออกในอำเภอหนองพอกไปในทิศทางเดียวกันและมีประสิทธิภาพสูงสุด แต่เนื่องด้วยอัตรากำลังเจ้าหน้าที่สาธารณสุขไม่เพียงพอจึงต้องอาศัยภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพในพื้นที่มาช่วยในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ประกอบด้วย อสม. ผู้นำชุมชน อบต. และประชาชนในชุมชนในการร่วมทำงานนี้

จากปัญหาดังกล่าวข้างต้น ผู้วิจัยได้ศึกษาแนวความคิดการพัฒนาารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด คาดว่าผลการวิจัยดังกล่าวจะสามารถนำไปประยุกต์ใช้เป็นแนวทางในการวางแผน พัฒนา สนับสนุน และส่งเสริมให้เหมาะสมต่อการปฏิบัติงานควบคุมโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๔.๒ วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาและศึกษาประสิทธิผลรูปแบบกิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ก่อน และหลังได้รับกิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกแบบมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด ของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ

๔.๓ เป้าหมาย ประชากรศึกษาและกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้เป็นภาคีเครือข่ายและประชาชนในอำเภอหนองพอก จำนวน ๑๒๐ คน

๔.๔ ขั้นตอนการดำเนินการ เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (Quasi - Experimental Research) ผู้วิจัยทำการเก็บรวบรวมข้อมูล ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึง เดือน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยแบ่งกลุ่มตัวอย่าง

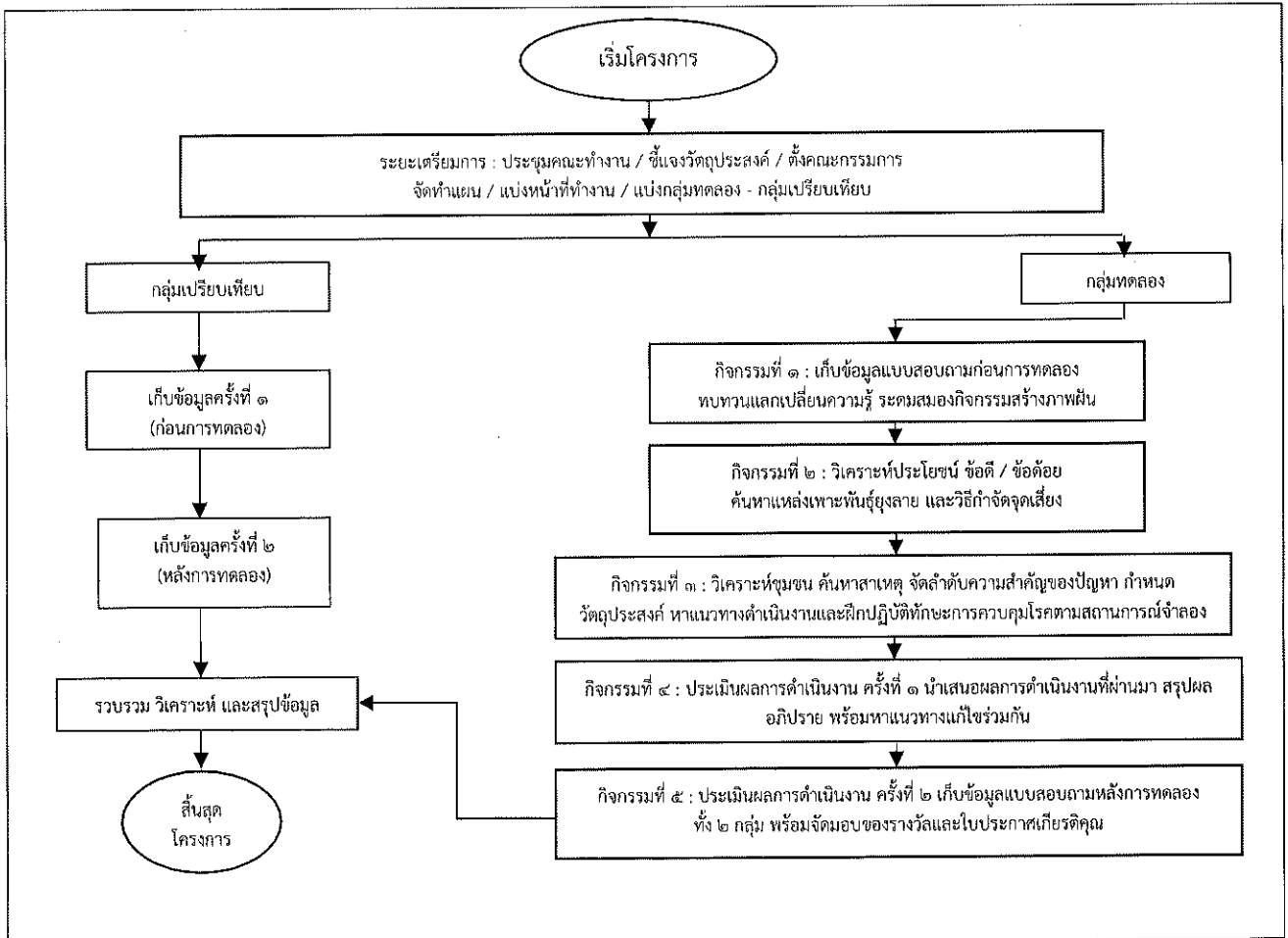
ทั้งหมดออกเป็น จำนวน ๒ กลุ่ม ได้แก่

๑.๑ กลุ่มทดลอง (Experimental Group) ได้มีกิจกรรมเสริมสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วม เกิดพฤติกรรมการปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ลดความชุกของลูกน้ำยุงลาย โดยจัดกิจกรรมกลุ่มให้เป็นการเชื่อมโยง เพื่อให้งานสำเร็จตามจุดมุ่งหมาย ผู้ศึกษาวิจัยจึงได้มีการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพของเบคเกอร์ร่วมกับทฤษฎีการมีส่วนร่วมของโคเฮนและอ็ฟซอพ ผนวกกับกรอบแนวทางกิจกรรมเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และมีการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ก่อนและ หลังการทดลองแบบสองกลุ่มวัด ๒ ครั้ง (Two Group Pre test - Post test Design)

๑.๒ กลุ่มเปรียบเทียบ (Comparison Group) ไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกแบบมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาโรคไข้เลือดออก ซึ่งปล่อยให้เป็นไปตามระบบปกติ ทั้งสองกลุ่มทำการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ก่อนและ หลังการทดลองแบบสองกลุ่มวัด ๒ ครั้ง (Two Group Pre test - Post test Design) ในกลุ่มการทดลอง

การดำเนินการศึกษาการดำเนินงาน ก่อนที่จะจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อระดมความคิดในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่นั้น การเตรียมชุมชนหรือภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ เพื่อให้เข้าใจวัตถุประสงค์เบื้องต้นของการประชุม ประโยชน์ที่ภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ จะได้รับขั้นตอนที่สำคัญ ผู้วิจัยดำเนินการทดลองระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยทำการประชุมเชิงปฏิบัติการในภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ซึ่งมีบทบาทที่เกี่ยวเนื่องกับการดำเนินป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกประกอบด้วย กรรมการชุมชน ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ปราชญ์ชาวบ้าน ในกลุ่มทดลองเป็นเวลา ๗ สัปดาห์ ตามขั้นตอนการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกแบบมีส่วนร่วม ๕ ขั้นตอน คือ ก่อนการทดลอง ๑ สัปดาห์ (๑ - ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔) ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การวิจัยแก่ภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ และทำการเก็บรวบรวมข้อมูลก่อนการทดลองและสำรวจข้อมูลดัชนีและสัดส่วนของการสำรวจลูกน้ำยุงลายในชุมชน ในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ

ผังปฏิบัติงาน (Work Flow)



๕.๑ ข้อมูลส่วนบุคคลแกนนำสุขภาพ ในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๓๐ มีอายุระหว่าง ๔๖ - ๖๐ ปี คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๓๐ สมรสมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๐๐ เป็นหัวหน้าครอบครัวร้อยละ ๖๕.๐๐ จบการศึกษาชั้นประถมศึกษามากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๓๐ อาชีพเกษตรกรรมมากที่สุดร้อยละ ๖๕.๐๐ และทุกคนมีตำแหน่งทางสังคมในปัจจุบันทุกคน

๕.๒ ระดับความแตกต่างของค่าเฉลี่ยการรับรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ก่อนและหลังการทดลอง ของกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ มีค่าเฉลี่ยการรับรู้โดยรวมและรายด้าน ๔ ด้าน ได้แก่ การรับรู้โอกาสเสี่ยง การรับรู้ความรุนแรงของโรคไข้เลือดออก การรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรคของการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อยู่ในระดับปานกลาง แต่ภายหลังการทดลองมีค่าเฉลี่ยการรับรู้โดยรวมและรายด้าน ๔ ด้าน ดังกล่าว อยู่ในระดับสูง กลุ่มเปรียบเทียบมีค่าเฉลี่ยการรับรู้โดยรวมและรายด้าน ๔ ด้าน ดังกล่าว มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง โดยกลุ่มทดลองมีระดับการรับรู้โดยรวมและรายด้าน ๔ ด้าน ดังกล่าวหลังการทดลองเพิ่มขึ้นจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕ แต่กลุ่มเปรียบเทียบมีระดับการรับรู้โดยรวมและรายด้าน ๔ ด้าน ดังกล่าว หลังการทดลองไม่แตกต่างจากก่อนการทดลอง

๕.๓ ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการปฏิบัติของแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลางซึ่งไม่แตกต่างกัน ภายหลังการทดลองพบว่า กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอยู่ในระดับสูง มากกว่ากลุ่มเปรียบเทียบซึ่งอยู่ในระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕

๕.๔ การเปรียบเทียบผลต่างค่าความชุกของลูกน้ำยุงลายในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ก่อนและหลังการทดลอง ในกลุ่มทดลองและกลุ่มเปรียบเทียบ มีค่า House Index (HI) ภาวะในก่อนการทดลองพบร้อยละ ๓๘.๓๓ หลังการทดลองพบร้อยละ ๔.๒๓ พบความแตกต่างกันของค่าความชุก โดยค่า HI หลังการทดลองมีค่าน้อยกว่าก่อนการทดลอง ส่วนภาวะในก่อนการทดลองพบ ร้อยละ ๕๑.๖๖ หลังการทดลองพบร้อยละ ๕๓.๐๐ ผลการแปลค่าของ HI ถ้ามากกว่า ร้อยละ ๑๐ หมายถึง ชุมชนนั้นมีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกค่า Container Index (CI) ในกลุ่มทดลองพบว่าในครัวเรือน มีค่าเฉลี่ยก่อนการทดลองเท่ากับร้อยละ ๑๔.๔๘ หลังการทดลองเท่ากับร้อยละ ๔.๒๕ พบความแตกต่างของค่าความชุกโดยค่า CI หลังการทดลองมีค่าน้อยกว่าก่อนการทดลอง ส่วนในกลุ่มเปรียบเทียบก่อนการทดลองมีค่าเฉลี่ยร้อยละ ๑๔.๓๘ หลังการทดลองเท่ากับร้อยละ ๑๕.๘๘ ซึ่งมีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้น

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๖.๑ ประโยชน์ทางตรง คือ การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชนอำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด ที่พัฒนาขึ้นครั้งนี้ สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับประชาชนทั่วไปทุกพื้นที่ ทุกตำบลในอำเภอหนองพอกและพื้นที่ใกล้เคียง

๖.๒ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ รพ.สต. สามารถควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

๖.๓ เกิดความร่วมมือในการทำงานจากภาคีเครือข่ายสุขภาพ การทำงานเป็นทีม ที่ไม่ใช่ภาระหน้าที่ของหน่วยงานใด

๖.๔ สามารถลดจำนวนลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ และเป็นการตัดวงจรเพื่อลดจำนวนยุงตัวเต็มวัย ที่เป็นพาหะโรคไข้เลือดออกได้

๖.๕ ประโยชน์ทางอ้อม คือ ขั้นตอนการพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชนจากการวิจัยครั้งนี้ สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลในการวิเคราะห์กระบวนการทำงานเดิม เพื่อศึกษาหรือพัฒนา ต่อยอด และปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานเดิมและออกแบบกระบวนการทำงานใหม่ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นในอนาคต

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

๗.๑ ลักษณะงานมีความซับซ้อน เช่น มีขั้นตอนการดำเนินงานมาก ขอบเขตของงานเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมากที่ต้องติดประสานงานความร่วมมือ หรือมีความต้องการ ความคาดหวังหรือความคิดเห็นที่หลากหลายที่ต้องใช้เป็นข้อมูลในการพิจารณาดำเนินการ

๗.๒ ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบปฏิบัติจำนวนมาก ซึ่งต้องรวบรวม วิเคราะห์ตีความ และเลือกใช้ให้ถูกต้อง

๗.๓ ต้องประยุกต์ใช้ความรู้ ทักษะและประสบการณ์ในทางวิชาการในสายอาชีพในการปรับเปลี่ยนวิธีการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสภาพการณ์

๗.๔ มีปัญหาในการปฏิบัติงานมากที่ต้องศึกษา รวบรวมเพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุ ผลกระทบ และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา เพื่อกำหนดทางเลือกหรือวิธีการในการแก้ไขปัญหาที่สาเหตุ วิเคราะห์ความเป็นไปได้และตัดสินใจเลือกทางเลือกที่เหมาะสมที่สุดกับบริบทขององค์กร (ให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ความเป็นไปได้และและและค่า) โดยต้องระบุปัญหาและสาเหตุและแนวทางการแก้ไขปัญหาแต่ละด้านให้ชัดเจน)

๗.๕ เป็นงานที่มีความสำคัญเร่งด่วน แต่มีข้อจำกัดด้านเวลา หรือทรัพยากรในการดำเนินการที่ต้องหาวิธีการบริหารจัดการ เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายภายใต้ข้อจำกัด โดยต้องระบุวิธีการบริหารจัดการให้ชัดเจน

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๘.๑ เป็นงานที่ต้องมีการศึกษา วิเคราะห์ข้อมูลในเชิงลึก หรือมีความหลากหลาย เพื่อวางแผน หรือกลยุทธ์การทำงานให้ตอบสนองวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของงาน ฯลฯ

๘.๒ การทำงานร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น ท้องถิ่น ผู้นำชุมชน หรือองค์กรเอกชน เป็นการประสานงานการจัดการแต่ละแห่งที่แตกต่างกัน ทำให้ยากในการติดต่อประสานงาน

๘.๓ ประชาชนทั่วไปยังไม่ตระหนักถึงความสำคัญในการควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ยังคิดว่าเป็นหน้าที่ของหน่วยงานราชการ

๙. ข้อเสนอแนะ

๙.๑ ควรเขียนผังเขียนและกำหนดผังการปฏิบัติงานหรือ Flow chart โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

๙.๒ ควรวิเคราะห์และสังเคราะห์กฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติ แล้วนำมาวิเคราะห์และตีความเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติให้ง่ายและถูกต้อง

๙.๓ ควรประยุกต์ใช้ความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ในทางวิชาการในหลายๆสายงานอาชีพ ทั้งนักวิชาการสาธารณสุข พยาบาลวิชาชีพ เป็นต้น ในการปรับเปลี่ยนวิธีการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ และบริบทในพื้นที่

๙.๔ เมื่อพบปัญหาในการปฏิบัติงานมากต้องศึกษาและรวบรวมข้อมูลต่างๆเพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุ ผลกระทบ และจัดลำดับความสำคัญของปัญหา โดยใช้ผังก้างปลา (Fishbone diagram) เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุ และกำหนดทางเลือกหรือวิธีการในการแก้ไขปัญหาที่สาเหตุ วิเคราะห์ความเป็นไปได้และตัดสินใจเลือกทางเลือกที่เหมาะสมที่สุดกับบริบทขององค์กร (ให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ความเป็นไปได้และและและค่า) โดยต้องระบุปัญหาและสาเหตุและแนวทางการแก้ไขปัญหาแต่ละด้านให้ชัดเจน)

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

- ไม่มี

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นายกฤษฎา เสนาหาร สัดส่วนผลงาน ๑๐๐%

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)


(นายกฤษฎา เสนาหาร)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ

(วันที่)/...../.....

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นายกฤษฎา เสนาหาร	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

(นายประสิทธิ์ มณีโสม)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริการทางวิชาการ) ระดับชำนาญการ

(วันที่)/...../.....

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ)

(นายสมพร โมครินทร์)

(ตำแหน่ง) สาธารณสุขอำเภอหนองพอก

(วันที่)/...../.....

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑

โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับ ข้าราชการ)

๑. เรื่อง ปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด

๒. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhage Fever, DHF) เป็นโรคที่พบได้ทั่วไปในพื้นที่เขตร้อนชื้น โดยเฉพาะแถบภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ที่เป็นพื้นที่ที่มีสภาพภูมิอากาศเหมาะแก่การแพร่พันธุ์ของยุงลาย ซึ่งเป็นพาหะของโรคไข้เลือดออกเป็นอย่างมาก มีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกอย่างเป็นทางการครั้งแรกที่ประเทศฟิลิปปินส์ เมื่อปี พ.ศ. ๒๔๙๗ ซึ่งปัจจุบันโรคไข้เลือด ได้กลายเป็นปัญหาสาธารณสุขในหลายประเทศทั่วโลก และในประเทศไทยมีรายงานการพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกครั้งแรกตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๔๙๒ (ศุขธิดา อุบล และคณะ, ๒๕๔๙) จึงถือได้ว่าโรคไข้เลือดออกเป็นโรคประจำถิ่นของประเทศไทย โรคไข้เลือดออกนี้เกิดจากเชื้อไวรัสที่มีอยู่อย่างชุกชุมเป็นพาหะนำโรค และมีการระบาดอย่างกว้างขวางในหลายพื้นที่ในประเทศไทย จึงทำให้มีแนวโน้มผู้ป่วยสูงขึ้นเรื่อยๆ ส่วนหนึ่งก็เนื่องมาจากสภาพภูมิอากาศที่เปลี่ยนแปลงไม่แน่นอน โดยเฉพาะในประเทศไทยที่ได้รับผลกระทบจากภาวะโลกร้อน ก่อให้เกิดปัจจัยเอื้อต่อการเกิดแหล่งรังโรคของยุงลายในประเทศไทย ซึ่งนำมาสู่การเกิดโรคไข้เลือดออกต่อไป

จังหวัดร้อยเอ็ด มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๖๑๗ ราย, ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑,๓๙๑ ราย, ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓,๘๐๑ ราย, ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑,๖๓๘ ราย และ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒๘๐ ราย ซึ่งจำนวนผู้ป่วยมีการระบาดมากน้อยในแต่ละปีต่างกัน โดยเฉพาะในปี ๒๕๖๒ มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออก จำนวน ๑ ราย อัตราป่วย ๒๗๙.๓๙ ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ๐.๐๓ ต่อประชากรแสนคน มีผู้ป่วยสะสมอยู่ลำดับที่ ๖ ของประเทศ และลำดับที่ ๓ ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด, ๒๕๖๒) และอำเภอหนองพอก มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๐๗ ราย, ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๒๘๘ ราย และ ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๕๓ ราย ซึ่งก็มีแนวโน้มการระบาดต่อเนื่องอยู่ในพื้นที่ และด้วยข้อจำกัดด้านการทำงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองพอกได้สังเกตเห็นถึงปัญหาในการการปฏิบัติงานควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ จึงได้กำหนดนโยบายและแผนการปฏิบัติการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก พ.ศ. ๒๕๖๔ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง ซึ่งเป็นด่านแรกในการรับมือการระบาดของโรคไข้เลือดออก มีบทบาทสำคัญในการการสนับสนุนทรัพยากรและสนับสนุนทางวิชาการ พร้อมทั้งการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน และเพื่อให้การดำเนินงานการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกในจังหวัดร้อยเอ็ดไปในทิศทางเดียวกันและมีประสิทธิภาพสูงสุด แต่เนื่องด้วยอัตราค่าจ้างของนักวิชาการสาธารณสุขไม่เพียงพอและครอบคลุมในทุกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดร้อยเอ็ด จึงต้องมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในด้านอื่นๆ เข้ามาทำงาน เช่น พยาบาลวิชาชีพ เจ้าพนักงานทันตภิบาล เป็นต้น ซึ่งส่งผลให้เพิ่มภาระงานเดิมที่มีอยู่ จึงทำให้เกิดข้อจำกัดในการปฏิบัติงานหลายด้าน โดยด้านบุคลากร ปัญหาที่พบคือ ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเหมาะสมกับงาน ขาดประสบการณ์ในการทำงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก การใช้เครื่องพ่นหมอกควัน และการผสมน้ำยาที่ถูกต้องด้านการปฏิบัติงาน ปัญหาที่พบ คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางแห่งไม่มีการกำหนดขอบเขตบทบาทการทำงานของผู้ปฏิบัติงานให้ชัดเจน ขาดการสื่อสารจากผู้ปฏิบัติงานด้วยกัน เป็นผลให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้องไม่ทราบบทบาทการทำงานของตัวเอง อาจจะไปสู่ความขัดแย้งได้ ในส่วนของการกำหนดขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานที่ชัดเจนนั้น ในพื้นที่ระดับตำบลยังขาดการวิเคราะห์ข้อมูลในด้านต่างๆ เช่น การวิเคราะห์สถานการณ์โรค การค้นหาจุดเสี่ยงและแหล่งรังโรค การกำจัดลูกน้ำให้ด้ขี้นความชุกของลูกน้ำยุงลายเท่ากับศูนย์ รวมไปถึงขาดการติดตามงานอย่างสม่ำเสมอ และหากมีการประเมินมาตรฐานการทำงานของทีมอาจเกิดความสับสนในการวัดคุณภาพการ

ทำงาน กระบวนการได้ ด้านการจัดการ ปัญหาที่พบคือ การให้ความรู้ ความตระหนักในการป้องกันโรค ไข้เลือดออกแก่ผู้มารับบริการยังขาดกลยุทธ์ในการถ่ายทอดความรู้ รวมถึงการถ่ายทอดความรู้แก่อาสาสมัคร สาธารณสุขด้วย จึงส่งผลให้จังหวัดร้อยเอ็ดมีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสม ในปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓,๘๐๑ ราย และ ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑,๖๓๘ ราย เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วย ๒๗๙.๓๙ ต่อประชากรแสนคน อัตราตาย ๐.๐๓ ต่อประชากรแสนคน มีผู้ป่วยสะสมอยู่ลำดับที่ ๖ ของประเทศ และลำดับที่ ๓ ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

จากปัญหาดังกล่าวข้างต้น ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกอำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด คาดว่าผลการวิจัยดังกล่าวจะสามารถนำไป ประยุกต์ใช้เป็นแนวทางในการวางแผน พัฒนา สนับสนุน และส่งเสริมให้เหมาะสมต่อการปฏิบัติงานควบคุมโรค ไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การศึกษาเรื่อง ปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานควบคุม การระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในอำเภอ หนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด ระดับปัจจัยแห่งความสำเร็จ และระดับการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรค ไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอหนองพอก จังหวัด ร้อยเอ็ด รวมทั้งปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ ในการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด การศึกษาครั้งนี้เป็นรูปแบบการวิจัยเป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบภาคตัดขวาง (Cross - Sectional Descriptive Research) โดยมีการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้แบบสอบถาม และเชิงคุณภาพโดยการสนทนา กลุ่ม เพื่อศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จที่มีผลต่อการปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดร้อยเอ็ด และประชากรที่ใช้ ในการศึกษาครั้งนี้คือ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ได้รับคำสั่งแต่งตั้งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานควบคุมการระบาดของโรค ไข้เลือดออกในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๘๕ คน (สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอหนองพอก, ๒๕๖๔)

ข้อเสนอแนะและข้อจำกัด

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งในจังหวัดร้อยเอ็ด ควร มีมาตรการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภาพลักษณ์ของสถานบริการอย่างต่อเนื่อง ด้วยการใช้ทรัพยากร หรือภูมิปัญญาที่มีอยู่ในพื้นที่มาใช้

๒. ผู้บริหารทุกระดับทั้งในระดับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดร้อยเอ็ด ควรให้ความสำคัญกับการสนับสนุนและติดตามการ ปฏิบัติงานควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ให้สม่ำเสมอและเพียงพอ

๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งในจังหวัดร้อยเอ็ด ควรส่งเสริม และสนับสนุนให้ทุกหน่วยงานในสังกัดจัดทำแผนการปฏิบัติงานและแผนงานสนับสนุนการปฏิบัติงานควบคุมโรค ไข้เลือดออกในพื้นที่ให้มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลแม่ข่ายทุกแห่งในจังหวัด ร้อยเอ็ด ควรให้การสนับสนุนทรัพยากรทางการบริหารที่มีความจำเป็นเร่งด่วน เพื่อการปฏิบัติงานควบคุมโรค ไข้เลือดออกให้สำเร็จตามเป้าหมาย และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลทุกแห่งในอำเภอหนองพอก มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกได้ และลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในอำเภอหนองพอกได้ เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปี

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๕.๑ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในอำเภอหนองพอกลดลง เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปี

๕.๒ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลมีความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

(ลงชื่อ)

(นายกฤษฎา เสนาหาร)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการ

(วันที่)/...../.....

ผู้ขอประเมิน