



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ที่ สธ. ๐๙๒๐.๐๒ / ๓๐๒

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุม

เรียน คณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (Chief Executive Officer)

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (Chief Executive Officer) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ ในวันศุกร์ ที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโกเมน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ในการนี้ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมฯ รายละเอียดตามเอกสารที่ได้แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางอุมาพร สังข์ฤกษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ

(นางศุภลักษณ์ ชนธรรมสถิต)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ
และกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

(นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (Chief Executive Officer) ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๗

วันศุกร์ ที่ ๑๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐- ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโกเมน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ผู้มาประชุม

๑. นายปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๒. นางสาวสิริรัตน์ วีระเดช	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๓. นางสาวสุกัลลักษณ์ ธนธรรมสถิต	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๔. นายนิพนธ์ กุลนิตย์	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ
๕. นายชัยยะ เผ่าผา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นางลักขณา แยมพิวัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗. นางสาวปราณี อสุพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘. นายศตวรรษ ศรีพรหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางอุมาพร สังข์ฤกษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวนัชชา รอดเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นางวราภรณ์ จันทร์พราว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นายนิสิต อินลี	ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕. นางพัชรภรณ์ โตสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นางจรีภรณ์ คุณแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางสุพัตรา เสนาใหญ่	ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘. นางกัญญนัท ธิปโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นางสาวปิยนุช พันธุ์ศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นายเจนวิทย์ ศรีพรหม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๑. นางนงลักษณ์ ทองเหลือ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
๑๒. น.ส.ปทุมมา เดชศรี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๑๓. นางวาสนา อยู่เย็น	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๔. นางสาวชนิดาภา มิ่งมูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕. นางจตุพร สุขสำราญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖. นางปนัดดา เหมือนมาตย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๗. นางสาวอนุดิดา บุญยืน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๘. นายชยกร พิมพานนท์	นักจัดการงานทั่วไป

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ประธานการประชุม ได้แจ้งเรื่องให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. การประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ อธิบดีกรมอนามัยได้แสดงสัญลักษณ์การต่อต้านทุจริตในที่ประชุมกรมอนามัย และศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานีได้ร่วมแสดงสัญลักษณ์การต่อต้านทุจริตผ่านการประชุมทางไกล

๒ การบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี มีตำแหน่งว่างที่ต้องบริหารจัดการคือ

๒.๑. ตำแหน่งนายแพทย์ (ด้านเวชกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ การดำเนินการ ประกาศคัดเลือก เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๒.๒. ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ การดำเนิน ประกาศ รับโอน/ย้าย

๒.๓ ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญงานเปลี่ยนสายงานเป็นนักกายภาพบำบัด และยุบปรับปรุงตำแหน่ง หมายเลขตำแหน่งที่ ๒๑๘๓

๒.๔ ตามมติ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ อนุมัติให้กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๙๗ อัตรา

ลำดับ	สถาน	ระดับ/ประเภท	จำนวน	หมายเหตุ
1	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	2000	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
2	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	431	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
3	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	761	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
4	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	948	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
5	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	1790	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
6	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	1814	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
7	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	1817	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
8	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	1813	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
9	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	30	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
10	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	180	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
11	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	2004	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
12	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	857	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
13	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	1108	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500

ลำดับ	สถาน	ระดับ/ประเภท	จำนวน	หมายเหตุ
21	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	92	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
22	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	192	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
23	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	194	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
24	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	674	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
25	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	677	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
26	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	1031	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
27	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	1845	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
28	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	2038	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
29	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	2260	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
30	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	2455	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500

ลำดับ	สถาน	ระดับ/ประเภท	จำนวน	หมายเหตุ
31	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	1857	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
32	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	3184	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
33	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	3182	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
34	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	3183	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
35	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	457	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500
36	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	1108	ว่างอยู่ 1 ตำแหน่ง 1500

ข้อสั่งการ :

ที่	ประเด็น/รายละเอียด	ข้อสั่งการ/ผู้รับผิดชอบ
๑.	จัดส่งรายชื่อการเข้าร่วมประชุมตรวจสอบภายในเรื่องการป้องกันการทุจริตในวันที่ ๑๗-๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงแรม เบสท์เวสเทิร์น นาดา ดอนเมือง แอร์พอร์ต	งานพัสดุ งานการเงินและบัญชี กลุ่มอำนวยการ งานละ ๑ คน ให้เข้าร่วมประชุม รวมจำนวน ๖ คน
๒.	มอบคณะกรรมการตรวจสอบภายในและกลุ่มอำนวยการ จัดประชุมเพื่อหาแนวทางการดำเนินงานป้องกันทุจริต อย่างน้อยไตรมาส ละ ๑ ครั้ง	คณะกรรมการตรวจสอบภายในและ กลุ่มอำนวยการ
๓.	การบริหารตำแหน่งว่าง ให้จัดทำ Time line การดำเนินงานเพื่อติดตามความก้าวหน้า	กลุ่มอำนวยการ

การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน
(จบดำเนินงาน)

ข้อมูลจากระบบ GFMIS ณ สิ้นเดือนพฤศจิกายน 2566 (รายละเอียดตามเอกสารหน้าที่ 15)

หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายสูงสุด

■ เบิกจ่ายสะสม ■ PO + คงเหลือ

หน่วยงาน	เบิกจ่ายสะสม	PO + คงเหลือ
๕๐.4 สน.★	44.68	50.39
๕๐.11 นส.★	39.53	50.47
๕๐.6 สน.★	34.92	50.68
๕๐.1 ชม.★	34.77	50.23
๕๐.9 นว.★	34.38	50.62

หน่วยงานด้านภูมิภาค

หน่วย : ร้อยละ

หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายต่ำสุด

■ เบิกจ่ายสะสม ■ PO + คงเหลือ

หน่วยงาน	เบิกจ่ายสะสม	PO + คงเหลือ
๕๐๕	21.83	48.77
๕๐.5 วน.★	25.54	44.49
๕๐.8 อส.★	25.21	44.49
๕๐.12 นว.★	28.21	41.78
๕๐๖	28.28	41.72

(เป้าหมายการเบิกจ่ายเดือนพฤศจิกายน 2566 ร้อยละ 25) ★

ที่	ประเด็น/รายละเอียด	ข้อสั่งการ/ผู้รับผิดชอบ
๔	เตรียมข้อมูล Implementation การส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอ วันที่ ๑๐-๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ ที่จังหวัดเชียงใหม่	มอบกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มวิจัยฯ กลุ่มศูนย์ฝึกอบรม
๕	จัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มสมรส และทำจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์	มอบกลุ่มศูนย์อบรมและกลุ่มสื่อสาร ประชาสัมพันธ์และเทคโนโลยีสารสนเทศ
๖	จัดทำหลักสูตรอบรม รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	มอบกลุ่ม Training Center (ศูนย์ฝึกอบรม) ดำเนินการ

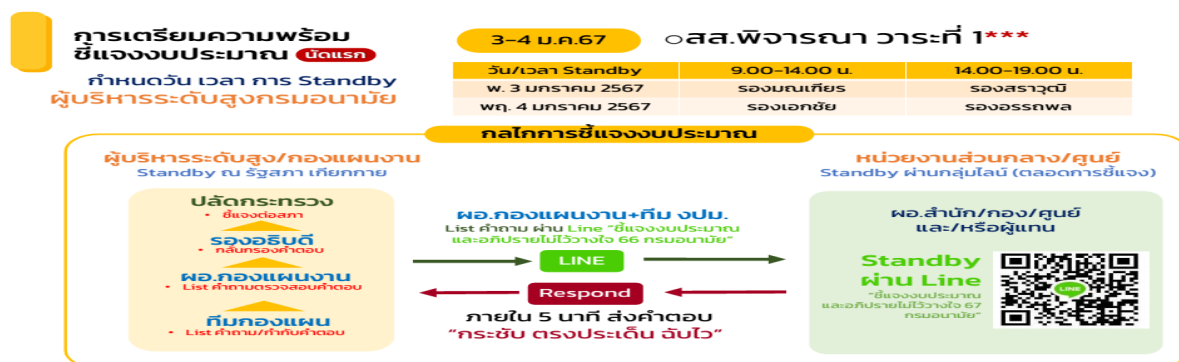
๕.การพัฒนาทีม SEHRT กรมอนามัย Special Environmental Health Response Team
กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย จะดำเนินการจัดประชุมเดือนมกราคม ๒๕๖๗



ข้อสั่งการ :

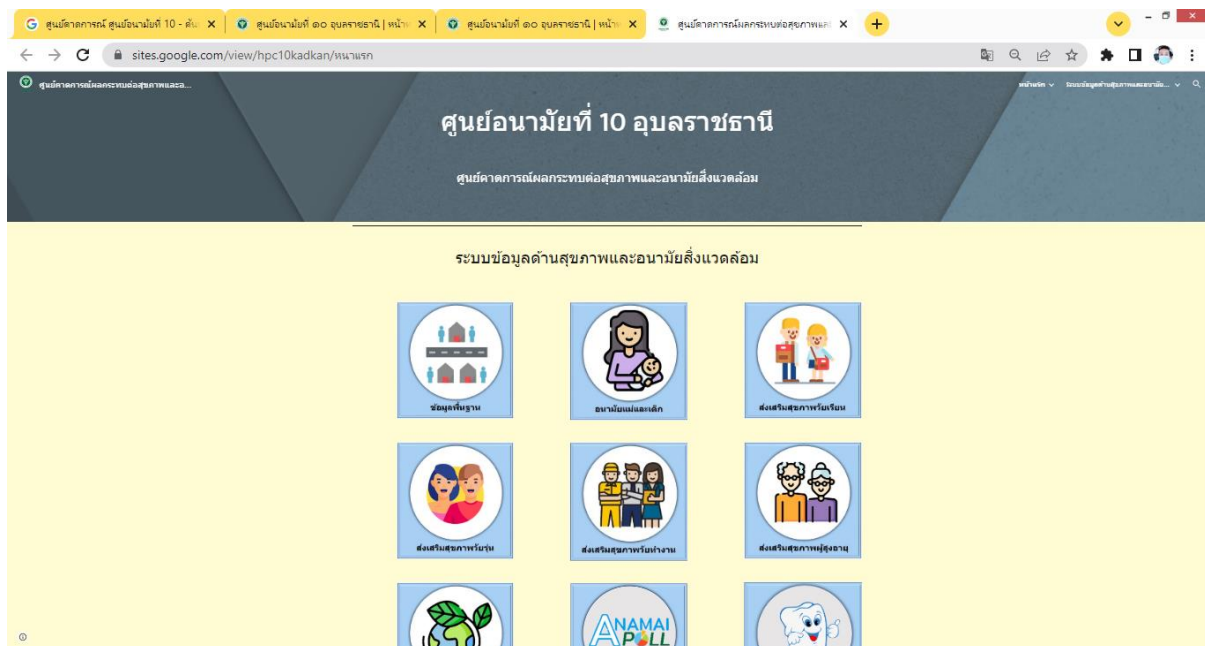
ที่	ประเด็น/รายละเอียด	ข้อสั่งการ/ผู้รับผิดชอบ
๑.	เข้าร่วมประชุมพัฒนาทีม SEhRT กรมอนามัย เดือนมกราคม ๒๕๖๗	มอบกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมและกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ
๒	ออกแบบการลงพื้นที่สำรวจ PM 2.5	มอบผช.ศุภลักษณ์และกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินการ

๖. การเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณ รอบแรกที่สภา สส.พิจารณา วาระที่ ๑ ในวันที่ ๓-๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ หน่วยงาน ผอ.สำนัก ผอ.ศูนย์และหรือผู้แทน Stanby ผ่านกลุ่มไลน์(ตลอดการชี้แจง)



รายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ปี 2565 ประจำเดือนธันวาคม พ.ศ.2566

1. ประชุมทบทวนการขับเคลื่อน Data driven 4.0 วันที่ 4 ธันวาคม 2566 มีสาระสำคัญ คือ การสร้างวัฒนธรรมขององค์กรในการใช้ข้อมูลเพื่อช่วยในการตัดสินใจในการ ขับเคลื่อนนโยบายอย่างมีประสิทธิภาพ โดยการนำเทคโนโลยีมาช่วยจัดเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลเป็น Big Data (ผ่านกลไก Data Transformation) ไม่เน้นการสะสมข้อมูล เน้นการนำข้อมูลมาวิเคราะห์ เพื่อเป็นเครื่องมือสำคัญในการตัดสินใจที่มีรากฐานทางข้อมูล เพื่อพัฒนาต่อยอดระบบข้อมูล เพื่อนำเสนอให้ประชาชนและพื้นที่มหารบผ่านเว็บไซต์ของศูนย์คาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี <https://sites.google.com/view/hpc10kadkan/%E0%B8%AB%E0%B8%99%E0%B8%B2%E0%B9%81%E0%B8%A3%E0%B8%81>



2. ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับการขับเคลื่อนและพัฒนาระบบงานวิชาการ กรมอนามัย ระหว่างวันที่ 6 ธันวาคม 2566 ถึงวันที่ 8 ธันวาคม 2566 ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท อำเภอลำลูก ปทุมธานี เพื่อยกระดับระบบและกลไกการขับเคลื่อนวิชาการและพัฒนาองค์ความรู้ วิจัย และนวัตกรรม ส่งเสริมและสนับสนุนนักวิชาการ กรมอนามัยในการสร้างและพัฒนางานวิจัย การจัดการความรู้และนวัตกรรม ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

สรุปสาระสำคัญ

1) การเขียนโครงการควรระบุเป้าหมายให้ชัดเจน แสดงผลลัพธ์ที่จะได้รับของประชาชนและประเทศ และควรเขียนในภาพรวมทั้งประเทศ 13 เขต จะทำให้มีโอกาสได้รับทุนมากขึ้น และการเขียนโครงการควรใช้ OKR มาร่วมวิเคราะห์ความสำคัญและกำหนดเป้าหมาย

2) ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี มีผลงานเพื่อเสนอขอรับทุนจำนวน 2 โครงการ คือ

- การส่งเสริมพฤติกรรมบริโภคอาหาร วิตามินเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิกเพื่อลดภาวะโลหิตจางสูงการตั้งครุภัณฑ์คุณภาพ เขตสุขภาพที่ 10
- การแก้ไขปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก

3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี ชีวียั่งยืน เขตสุขภาพที่ 10 ประจำปี พ.ศ. 2567 ระหว่างวันที่ 12 ธันวาคม 2566 ถึงวันที่ 13 ธันวาคม 2566 ณ โรงแรมผาแต้ม & แก่งพิศมัย ริเวอร์ไซด์ อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี

วัตถุประสงค์ ขับเคลื่อนการดำเนินงานอำเภอสุขภาพดี ชีวียั่งยืน เขตสุขภาพที่ 10 และสร้างความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันและลดปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในทุกกลุ่มวัย พัฒนาระบบฐานข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพเพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยง ข่าวสารด้านสุขภาพออนไลน์ ขับเคลื่อนให้องค์กรภาคีภาคเอกชน มีนโยบายและมาตรการด้านการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขเป็นองค์กรต้นแบบสร้างความรู้สุขภาพประชากรทุกกลุ่มวัย สร้างการมีส่วนร่วมของสถานประกอบการ และชุมชน เพื่อเป็นองค์กรรอบรู้

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม รวมทั้งหมด 45 คน

สรุปสาระสำคัญ การดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ในการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาสังคมสู่การปฏิบัติในระดับอำเภอและส่งเสริมพัฒนากลไกแบบบูรณาการเครือข่ายทางสังคมทุกภาคส่วน การประชุมครั้งนี้ เป็นการประชุมเพื่อส่งเสริมความรู้ สื่อสารสุขภาพ สนับสนุนและส่งเสริมให้องค์กร สถานบริการ และหน่วยงานต่างๆทุกประเภท สามารถดำเนินการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพพร้อมกันกิจกรรมที่ดำเนินการ

1. ประกาศนโยบายการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี สู่ Healthy City
2. การบูรณาการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี ภายใต้ระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่
3. แนวทางการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี ชีวียั่งยืน เขตสุขภาพที่ 10
4. ทบทวนยุทธศาสตร์ PP Excellence ในระบบบริการปฐมภูมิ และบูรณาการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี ชีวียั่งยืน ในระดับจังหวัด
5. จัดทำแนวทางการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี ชีวียั่งยืน ในเขตสุขภาพที่ 10
6. การขับเคลื่อนโครงการสาสุขอุ่งใจ ด้วยกลไกอำเภอสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 10 และลงทะเบียน และ การดำเนินกิจกรรม สาสุข อุ่งใจ ชาเลนจ์

4. การประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ระดับเขต เขตสุขภาพที่ 10 ครั้งที่ ๓ / 2567 วันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. 2566 เวลา 09.๓0-16.00 น. ณ ห้องประชุมโกเมน ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี โดยมีการเสนอโครงการวิจัยเพื่อพิจารณา จำนวน ๔ เรื่อง ดังนี้

- 1) ความชุกและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการติดเชื้อไวรัสฮิวแมนแพพพิลโลมา (Human papilloma virus: HPV) ในเพศหญิงที่เคยตั้งครรภ์ ที่มารับบริการตรวจคัดกรองของศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
- 2) ผลของการพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้ด้านสุขภาพเพื่อการมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ด้วย NEST Plus สำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี
- 3) ผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพพนักงานในสถานประกอบการ : กรณีศึกษาสถานประกอบการกิจการขนาดเล็ก ขนาดกลาง และขนาดใหญ่ในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี
- 4) ชุมชนป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก ในเด็กปฐมวัยตำบลเหล่าเสือโก้ก อำเภอเหล่าเสือโก้ก จังหวัดอุบลราชธานี

5.ลงพื้นที่เก็บข้อมูลประเมินผลการขยายผลการใช้บริการผ่าน TELEHEALTH จังหวัด
อุบลราชธานีและอำนาจเจริญ วันที่ 22 ธันวาคม 2566 โครงการ ศึกษาการเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการชุด
 สิทธิประโยชน์การสร้างสุขภาพและป้องกันโรคที่ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพผ่าน Telehealth



6.เข้าร่วมประชุมถอดบทเรียนแผนการจัดระบบบริการสุขภาพ (Service Delivery Blueprint)
 กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข วันที่ 21-22 ธันวาคม 2566 ณ โรงแรมทอแสงโขงเจียม อุบลราชธานี
 โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อทบทวนและสรุปข้อตกลงร่วมกัน กำหนดเป้าหมายรายศูนย์ และวางแผน 1-3-5 ปี
ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย อธิบดีกรมอนามัย รองอธิบดี ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยทั้ง 13 เขต และ
 บุคลากรกลุ่มอนามัยตัวแทนกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้ง 80 คน

สรุปสาระสำคัญ กรมอนามัยมีภารกิจและอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายจัดตั้งหน่วยงาน ระบุไว้ใน
 กฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา
 เล่ม 126 ตอนที่ 98 ก หน้า 95 วันที่ 28 ธันวาคม 2562) กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจใน
 การส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี โดยมีการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และ
 เทคโนโลยีด้านการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อ
 ต่อการมีสุขภาพดี รวมทั้งการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อบูรณาการให้ประชาชนมีความรู้และทักษะในการ
 ดูแลตนเอง ครอบครัวและชุมชนรวมถึงการสนับสนุนให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค องค์การปกครองส่วน
 ท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพและจัดการอนามัย
 สิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดีโดยถ้วนหน้า

จากการประชุมมีข้อสรุปสำคัญดังนี้

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ที่มุ่งเน้น“เพิ่มการเข้าถึงบริการ
 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันก่อนป่วย ลดความเหลื่อมล้ำ” โดยมีการออกแบบระบบบริการสุขภาพ (Service Re-
 design) ปี พ.ศ. 2566-2570 : P A S ตามบริบทของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

Level	Service	Academic	Research
P Premium	A+ Minor board, Model development, Innovative Advanced service	Board training*, nurse training	National + International
A Academy	S+ Psychiatric, Lifestyle med, Training center, ศูนย์ศึกษาดูงาน	Collaboration training	Region + National
S Standard	Med, Fam med, Ped, Ob-Gyn, Surg	Primary care training	Province + Region

หมายเหตุ: * Board training ของกรมอนามัย คือ เวชศาสตร์ป้องกันแขนงสาธารณสุขศาสตร์ และเวชศาสตร์ป้องกันแขนงเวชศาสตร์วิถีชีวิต

ทั้งนี้ ได้มีการพิจารณากำหนดความเป็นเลิศให้กับด้านการบริการ PP Premium Services ดังนี้

Setting	Premium Program	Training Center	Information/ Digital	Event/ Model
Maternal Health	Premium Parenting Program	โรงเรียนพ่อแม่ อนามัยสตรีตั้งครรภ์	Digital Pink Book	จดทะเบียนสร้างชาติ
Child Health	Premium Well Child Program	Premium Well Child Service	Digital Pink Book (ใช้ต่อจากมารดา)	-
School Health	Premium School Age Program	Family Coacher	KidDiary & KidSize	Health Literate School
Working Age Health	Super Working Check-up Premium	Health Promotor	H4U, Chat bot	-
Aging Health	Premium Aging Program	Training for Trainer ผู้อภิบาลผู้สูงอายุ	Aging Platform	Anamai Aging Activities (AAA)
Clean food Good Health	มาตรฐาน CFGH	พัฒนาผู้ประกอบการ	CFGH App	-
EHIA: PM2.5	ชุดวิชาการ	พัฒนามตาม พรบ.สาธารณสุข	-	ศูนย์คาดการณ์ ผลกระทบ

7. ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระบบ Data Driven ของเทศบาลอำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ 21 ธันวาคม พ.ศ.2566

Model Data Driven ทม.พิบูล



- การสร้างวัฒนธรรมขององค์กรในการใช้ข้อมูล เพื่อช่วยในการตัดสินใจในการขับเคลื่อนนโยบายอย่างมีประสิทธิภาพ โดยการนำเทคโนโลยีมาช่วยจัดเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลเป็น Big Data (ผ่านกลไก Data Transformation)
- ไม่เน้นการสะสมข้อมูล เน้นการนำข้อมูลมาวิเคราะห์ เพื่อเป็นเครื่องมือสำคัญในการตัดสินใจที่มีรากฐานทางข้อมูล



Data ที่สามารถนำมาใช้ driven

1. ข้อมูลตัวเลข (Numeric Data): เป็นข้อมูลที่มีค่าตัวเลข เช่น ข้อมูลการเงิน, จำนวนผู้ให้บริการ, รายได้, หรือสถิติวัดทางสถิติ
2. ข้อมูลที่เป็นข้อความ (Text Data): ข้อมูลที่มีลักษณะข้อความ เช่น รีวิวลูกค้า, ข้อความจากสื่อสาธารณะ, รายงานการสำรวจ
3. ข้อมูลแบบภาพ (Image Data): รูปภาพทางการแพทย์, ภาพจากการสำรวจดาวเทียม, หรือภาพทางวิทยาศาสตร์ที่สามารถใช้ในการวิเคราะห์
4. ข้อมูลเสียง (Audio Data): ข้อมูลเสียงจากบันทึกการสนทนา, ข้อมูลเสียงทางการแพทย์, หรือเสียงสภาพแวดล้อม
5. ข้อมูลเซนเซอร์ (Sensor Data): ข้อมูลที่ได้จากเซนเซอร์ เช่น ข้อมูลจากเซนเซอร์สุขภาพ, อุณหภูมิ, ความชื้น
6. ข้อมูลการทำนาย (Predictive Data): ข้อมูลที่ใช้ในการทำนายแนวโน้ม เช่น ข้อมูลประวัติการเกิดโรค, ข้อมูลทางการเงิน
7. ข้อมูลสังคม (Social Data): ข้อมูลที่มีต้นทางจากโซเชียลมีเดีย, ข้อมูลทัศนคติจากประชาชน

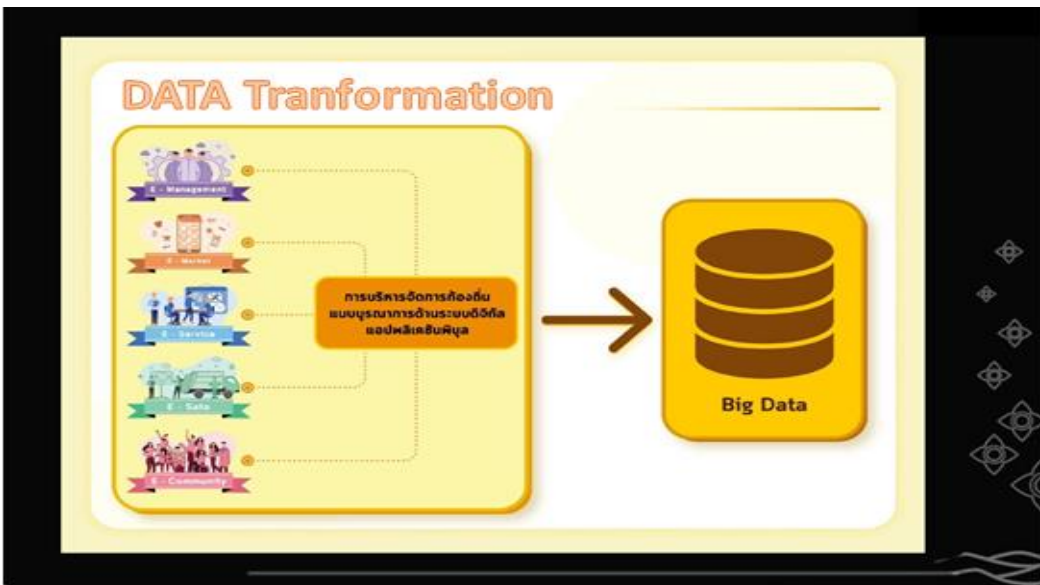
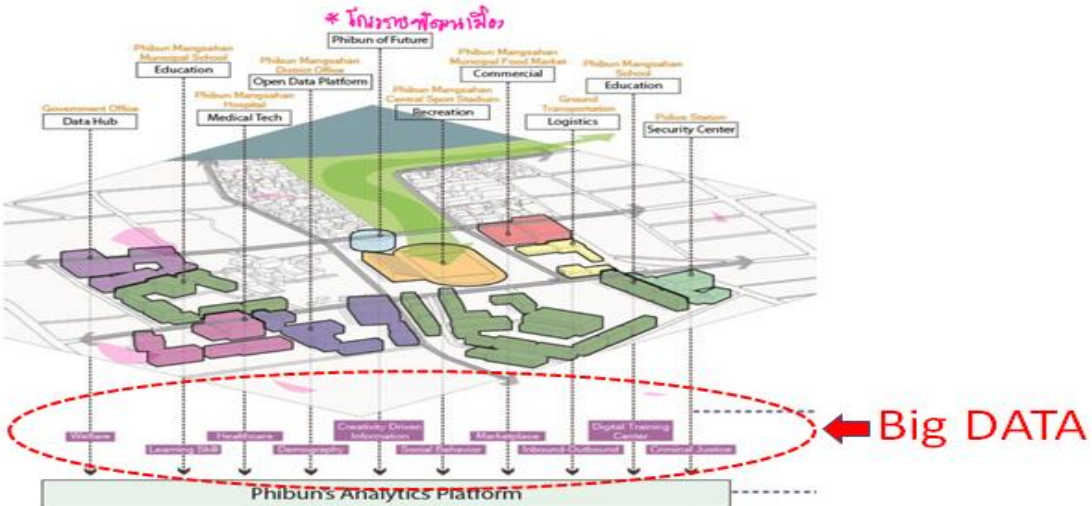
กลไกสำคัญ Model Data Driven ทม.พิบูล

การวิเคราะห์และได้มาซึ่งข้อมูล

1. **การเลือกและรวบรวมข้อมูล:**
การเลือกและรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ของการวิเคราะห์. ข้อมูลสามารถมาจากแหล่งต่าง ๆ เช่นฐานข้อมูล, ไฟล์ข้อมูล, หรือแหล่งข้อมูลออนไลน์.
2. **การทำความสะอาดข้อมูล:**
การทำความสะอาดข้อมูลซึ่งเกี่ยวข้องกับข้อมูลที่หายไป, รูปแบบ, และคุณสมบัติต่าง ๆ ของข้อมูล. หรือการจัดทำสัปรสถิติที่สามารถช่วยในกระบวนการนี้.
3. **การวิเคราะห์เชิงสถิติ:**
การใช้เครื่องมือสถิติเพื่อหาค่าเฉลี่ย, ค่ามัธยฐาน, การกระจายข้อมูล, และการทำสมมติฐานเพื่อทดสอบสมมติฐานที่ตั้งขึ้น.

การนำเสนอ Dashboard

- 1.กำหนดวัตถุประสงค์ของ Dashboard: กำหนดวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนเพื่อให้ Dashboard มีประโยชน์ต่อนักวิชาการสาธารณสุข.
- 2.เลือกข้อมูลที่สำคัญ: เลือกข้อมูลที่มีความสำคัญและเกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ของ Dashboard.
- 3.การจัดรูปแบบและกราฟ: ใช้รูปแบบและกราฟที่เหมาะสมเพื่อให้ข้อมูลเป็นภาพรวมได้ชัดเจน.
- 4.การทดสอบและปรับปรุง: ทดสอบ Dashboard กับกลุ่มเป้าหมายเพื่อรับข้อเสนอแนะและปรับปรุงตามความต้องการ.



ลองมองมาที่ ศูนย์อนามัย

พัฒนาระบบ HPC10 Big Data & Smart 4.0

จำกัดความให้ได้ว่าสุดท้ายต้องการอะไรจากระบบฯ

วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายลูกค้า

รีวิวนวัตกรรมหรือระบบฯที่มีอยู่แล้ว ไม่ต้องทำขึ้นมาใหม่

พัฒนาเพื่อการใช้งานจริง ไม่ใช่ทำไว้ก่อน (ลดข้อมูลขยะ)

Input ข้อมูล

แหล่งข้อมูล

- Hdc
- สปสช/e-claim
- 43พื้นที่
- มหาดไทย
- สำนักงานสถิติแห่งชาติ
- พม. (เว้นประจวบฯ + ผู้สูงอายุ)
- Service plan/ PM ในระดับสุขภาพ

- กองบรรณาธิการ : นร. ผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมกัน คือระบบฯขอคืนข้อมูลเพื่อเชื่อมโยง
- ระบบที่พัฒนารัฐต้องเป็น DataCenter รวมฐานมาจากคนอื่น จากทุกข้อมูลที่มีอยู่ และอัปเดตให้เป็นปัจจุบัน
- สิ่งที่มีอยู่ surveillance แมคคอส,
- ทำ template input ข้อมูลตามกรอบ 4 pillar
 - Health Status ข้อมูลสถานสุขภาพ (i)
 - Health service ข้อมูลกิจกรรมบริการสาธารณสุข
 - Health Resources ข้อมูลด้านทรัพยากรสาธารณสุข
 - HL ข้อมูลสุขภาพประชาชน
- Mock up ใช้ระบบ ให้คนกลุ่มเดิม คัดร. ให้ระบบอื่น

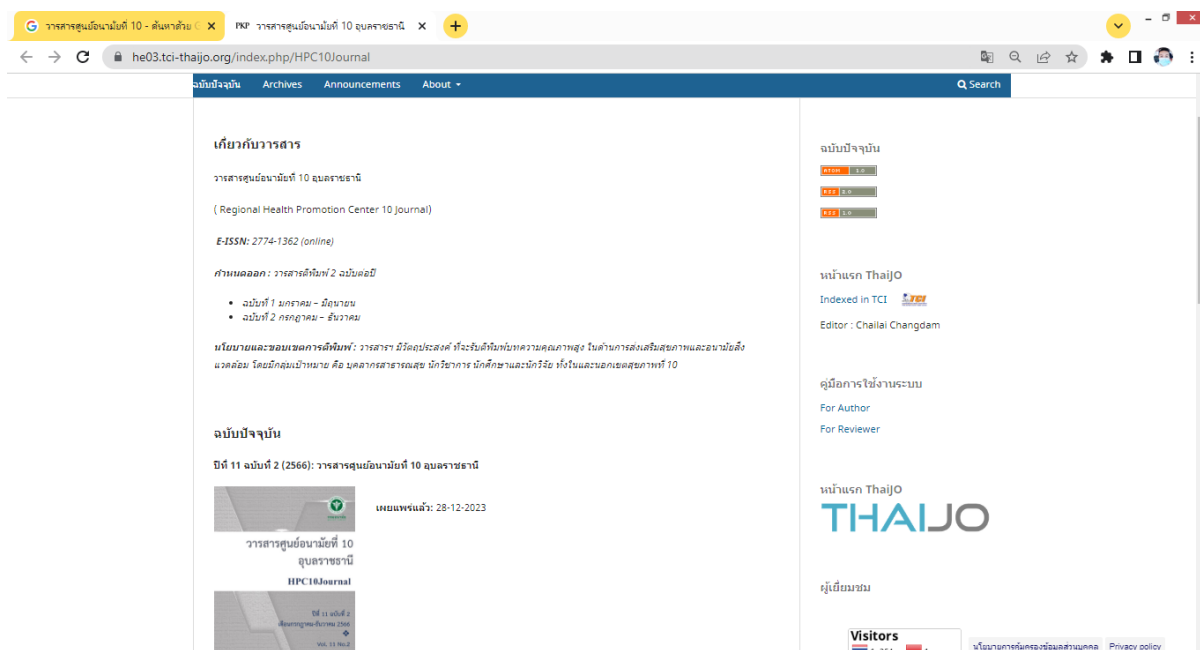
clustr	ชื่อข้อมูล	ระยะเวลา อัปเดต	ผู้รับผิดชอบ	ที่มาของ ข้อมูล	ปริมาณ ข้อมูล	ประเภท ข้อมูล	ตัวชี้วัด/ อัตรา	รูปแบบ ไฟล์ข้อมูล
แม่เหล็ก	สถิติผู้ป่วย ใน โรงพยาบาล	รายเดือน	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด	รายงานสถิติ โรงพยาบาล	จำนวน ผู้ป่วย	ข้อมูลพบ คดี	อัตราการ รักษา	Excel
	การจัด ตั้ง COVID- 19	รายวัน	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด	รายงานการ จัดตั้ง	จำนวน จัดตั้ง	ข้อมูลพบ ระบบบริการ	อัตราการ จัดตั้ง	Pdf
	จัดการ ตรวจหา COVID- 19	รายสัปดาห์	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด	รายงานการ ตรวจหา COVID- 19	จำนวนการ ตรวจ	ข้อมูลพบ ระบบบริการ	อัตราการ ตรวจหา	database
	การจัด กิจกรรม ส่งเสริม สุขภาพ	รายปี	กรมอนามัย	รายงาน กิจกรรม สุขภาพ	จำนวน กิจกรรม	ข้อมูลพบ คดี	อัตราการ เข้าร่วม กิจกรรม	word

8. การเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อสร้างแรงจูงใจ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม LM วันที่ 27
ธันวาคม 2566 ณ โรงพยาบาลอำนาจเจริญ



ด้านการพัฒนาฐานข้อมูล

1. ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องและนำข้อมูลวารสารวิชาการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ฉบับที่ 2 เข้าสู่ระบบวารสารออนไลน์ THaiJO เผยแพร่แล้ว: 28-12-2023



<https://he03.tci-thaijo.org/index.php/HPC10Journal>

แบบฟอร์มแผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการ/ นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567)

ลำดับ	ชื่อประเด็นผลงาน	ประเภทผลงาน	ระยะเวลา ดำเนินการ	ความก้าวหน้า (✓)						ผู้รับผิดชอบ ชื่อกลุ่ม/ชื่อผู้วิจัยหลัก
				ศึกษา รวบรวม ข้อมูล	โครง ร่าง	ดำเนินการ วิจัย	สรุปผล	เผยแพร่	การ นำไปใช้	
1	การเพิ่มประสิทธิภาพระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลแบบบ่อทรายกรองด้วยสารกรอง Cab-G และ Bio-chart	วิจัย Experiment	ตค.65- กย.67			✓				นายบุญเกิด เชื้อธรรม กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม
2	การรับรู้ภาวะโลหิตจางและพฤติกรรมการป้องกันภาวะโลหิตจางของหญิงวัยทำงาน 18-45 ปี เขตสุขภาพที่ 10	วิจัย Cross sectional Analytical	ตค.65- กย.67		✓					นางสาวปิยะรัตน์ จันทร์ส่อง กลุ่มการพยาบาล
3	ผลของการพัฒนาเมนูอาหารกลางวันตามโปรแกรม THAI SCHOOL LUNCH ต่อภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียน กรณีศึกษาโรงเรียนอนุบาลอุบลราชธานี (ผ่าน EC)	วิจัย Quasi Experiment	ตค.65- กย.67				✓			นางสาวศศิธร บุญสุข กลุ่มวัยทำงาน *ผ่าน EC
4	รูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการและการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างประเทศไทย	วิจัย Experiment	ตค.65- กย.67	✓						ผอ.ปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ นายเจนวิทย์ ศรีพรหม กลุ่มอบรมฯ
5	ความคงทนของพฤติกรรมและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมน้ำหนักในประชากรวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี	วิจัย Cross sectional Analytical	ตค.66- กย.67	✓						ผอ.ปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ นายเจนวิทย์ ศรีพรหม กลุ่มอบรมฯ
6	โปรแกรมการควบคุมน้ำหนักตัวหลังการลดน้ำหนักได้ตามมาตรฐาน ในกลุ่มที่เคยมีน้ำหนักเกินและอ้วน วัยทำงานสถานประกอบการ จังหวัดอุบลราชธานี	วิจัย Quasi Experiment	ตค.66- กย.67	✓						นายเจนวิทย์ ศรีพรหม นายอนุสรณ์ ส่องแสง นส.จินตนา สีชะพันธุ์ กลุ่มอบรมฯ
7	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมบริโภคแบบใหม่ต่อดัชนีชี้วัดความเสี่ยงการเกิดโรคไม่	วิจัย Cross sectional	ตค.66- กย.67	✓						ผอ.ปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ นายเจนวิทย์ ศรีพรหม

	ติดต่อเรื่อง NCDs ในกลุ่มวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 10	Analytical								นางสาวเทียมดาว ทองโกฏิกุล กลุ่มอบรบฯ
8	ผลของการใช้หน่วยการเรียนรู้โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ โรงเรียนสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานีเขต 1-5	วิจัย Quasi Experiment	ตค.66- กย.67	✓						นางสาววราภรณ์ นนทวิ นางสาวอัญชลี ปลาทอง นางวาสนา ชูหา
9	ผลของการใช้หน่วยการเรียนรู้ 10 อ ต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในจังหวัดอุบลราชธานี	วิจัย Quasi Experiment	ตค.66- กย.67	✓						นางสาวเยาวลักษณ์ แสนทวีสุข นางวาสนา ชูหา
10	การศึกษาระบบการจัดบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยภายใต้กฎหมายและข้อบังคับแพทยสภา ในเขตสุขภาพที่ 10	วิจัย Descriptive	ตค.65- กย.67			✓				นางสาวนภัทธา สมพงษ์ นางสุกัญญา เชื้อธรรม กลุ่มอนามัยวัยรุ่นและวัยเจริญพันธุ์ *ผ่าน EC
11	ผลของการพัฒนารูปแบบการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อการมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ด้วย NEST Plus สำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในจังหวัดอุบลราชธานี	วิจัย Quasi Experiment	ตค.66- กย.67		✓					นางสาวปิยนุช พันธุ์ศิริ กลุ่มอนามัยวัยรุ่นและวัยเจริญพันธุ์ *กำลังขอ EC
12	ผลของการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของแกนนำสุขภาพ (Health Leader) อ.เขมราฐ จ.อุบลราชธานี	วิจัย Quasi Experiment	ตค.65- กย.67	✓						นางสาวจินตนา ฑีฆะพันธ์ กลุ่มอบรบฯ
13	ปัจจัยความสำเร็จของเมืองสุขภาพดี เขตสุขภาพที่ 10	วิจัย PAR	ตค.66- กย.67	✓						นางสาวสุทธิดา สืบทรัพย์ กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

14	ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาสุขภาพอาหารของผู้ประกอบการ ในเขตสุขภาพที่ 10	วิจัย Descriptive	ตค.66- กย.67	✓						นางสาวสุตาสวรรค์ สลักคำ กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม
15	ผลของโปรแกรมส่งเสริมการตรวจเต้านมด้วยตนเองต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเต้านมในอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	วิจัย Quasi Experiment	ตค.66- กย.67		✓					นางชนากานต์ บุญประกอบ กลุ่มการพยาบาล
16	การสำรวจสุขภาพและการปนเปื้อนของจุลินทรีย์จากน้ำดื่มตู้หยอดเหรียญ ในเทศบาลตำบลปทุม อำเภอมือง จังหวัดอุบลราชธานี	วิจัย PAR	ตค.66- กย.67	✓						นางสาวภาณุมาศ ล้วนทอง กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม
17	การศึกษารูปแบบการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก และมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิตในพื้นที่ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 10	วิจัย Evaluation	ตค.66- กย.67		✓					นางเกษแก้ว เกตุพันธ์ กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก *กำลังขอ EC
18	การพัฒนาประสิทธิภาพการบันทึกข้อมูล บัญชีด้วยระบบ GFMS	วิจัย Descriptive	ตค.66- กย.67		✓					นางนุชนารถ ชุ่มนาเสียว กลุ่มอำนวยการ *กำลังขอ EC
19	โปรแกรมการพัฒนาศักยภาพการทำงานของบุคลากรด้านดิจิทัลในศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	วิจัย Quasi Experiment	ตค.66- กย.67	✓						นางสาวอัญชริกา ไชยคำวัง กลุ่มอำนวยการ
20	ความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่10	วิจัย Descriptive	ตค.65- กย.67			✓				นางสาวสุกานดา แก้วล้อมบึง กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์และ เทคโนโลยีสารสนเทศ *ผ่าน EC
21	ปัจจัยความรู้ด้านสุขภาพที่มีต่อพฤติกรรมการสูบบุหรี่ของพระภิกษุสงฆ์ในเขตสุขภาพที่ 10	วิจัย Descriptive	ตค.66- กย.67	✓						น.ส.นภาพร พงษ์สวัสดิ์ กลุ่มการพยาบาล
22	รูปแบบการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ตามกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดีเขตสุขภาพที่ 10	วิจัย Par	ตค.66- กย.67	✓						น.ส.ศิริภา สายชนะ กลุ่มยุทธศาสตร์

23	การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระตำบลดอน การลดภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุ เหล็กในเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่10	วิจัย PAR	ตค.66- กย.67		✓					นางสาวไพบดา วิริศมี กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก *กำลังขอ EC
24	ผลการใช้ชุดกิจกรรม"รอบรู้สุขภาพ วัยเก๋าเรา ไม่ลื้ม" ในโรงเรียนผู้สูงอายุแสนสุขอำเภอลำ ทะเมนชัย จังหวัดบุรีรัมย์	วิจัย Quasi Experiment	ตค.66- กย.67	✓						นางปรีญา นาสมนุรักษ์ กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ
25	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการติดเชื้อไวรัส (Human papilloma virus: HPV) ใน ผู้รับบริการตรวจคัดกรองของ ศอ.10 อุบลราชธานี	วิจัย Cross sectional Analytical	ตค.66- กย.67		✓					นางไพศรีย์ ตรีผลพันธ์ กลุ่มการพยาบาล *กำลังขอ EC
26	สถานการณ์การเฝ้าระวังและส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 10 ปี 2567	วิจัย Descriptive	ตค.66- กย.67	✓						นพ.ปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ น.ส.นิตยา พรธนาภ น.ส.สุพัตรา บุญเยี่ยม กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก
27	พฤติกรรมการเล่นของเด็กปฐมวัยเขตสุขภาพที่ 10	วิจัย Cross sectional Analytical	ตค.66- กย.67	✓						นพ.ปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ น.ส.สุพัตรา บุญเยี่ยม น.ส.นิตยา พรธนาภ กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก
28	ความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมในการบริโภค เกลือเสริมไอโอดีนและผลิตภัณฑ์เสริม ไอโอดีนของหญิงวัยเจริญพันธุ์ เขตสุขภาพที่ 10	วิจัย Cross sectional	ตค.65- กย.67			✓				นางสาวรุ่งนภา มุลตรีภักดิ์ กลุ่มอนามัยวัยรุ่นและวัยเจริญ พันธุ์ *ผ่าน EC
29	ผลของโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตามหลักเวชศาสตร์วิถีชีวิตประชากรวัยทำงาน ที่มารับบริการในคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต ศูนย์ อนามัยที่ 10	วิจัย Quasi Experiment	ตค.66- กย.67	✓						น.ส.ชนิสรา เครือไชย กลุ่มการพยาบาล

30	ผลของโปรแกรมการติดตามดูแลสตรีที่มีผลการตรวจคัดกรอง HPV DNA Test ผิดปกติ ศูนย์อนามัยที่10 อุบลราชธานี พ.ศ. 2567	วิจัย Quasi Experiment	ตค.66- กย.67	✓						พรรณปพร ภาละกาล กลุ่มการพยาบาล
31	การศึกษาผลการเข้าถึงบริการและความพึงพอใจในการรับบริการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่นและเยาวชนเขตสุขภาพที่ 10 ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567	วิจัยเชิงพรรณนา แบบ ภาคตัดขวาง	ตค.66- กย.67		✓					นางสาวนฤมล เทียมสุวรรณ กลุ่มอนามัยวัยรุ่นและวัยเจริญพันธุ์
32	ปัจจัยที่มีผลต่อการนอนหลับของกลุ่มผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยนอก ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	วิจัยเชิงวิเคราะห์ ณ ช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง	ตค.66- กย.67		✓					นางอุไรวรรณ ไชยสังเกต กลุ่มการพยาบาล

สรุปความก้าวหน้าผลงานวิชาการ/ นวัตกรรมที่สอดคล้องกับการกิจของหน่วยงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567)

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ศึกษารวบรวมข้อมูล	โครงร่าง	ดำเนินการวิจัย	สรุปผล	รวม	เผยแพร่	การนำไปใช้
18 เรื่อง	9 เรื่อง	4 เรื่อง	1 เรื่อง	32 เรื่อง	-	-
ร้อยละ 56.25	ร้อยละ 28.12	ร้อยละ 12.50	ร้อยละ 3.13	ร้อยละ 100	-	-

ลงชื่อ.....

(นางไฉไล ช่างคำ)

ประธาน กพว. หน่วยงาน

28/ ธันวาคม / 2566