ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๗ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๒ เรื่อง การบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการตามบทเฉพาะกาลแห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๔๘ เรื่อง การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ ตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา และมติ อ.ก.พ.กรมควบคุมโรค ครั้งที่ ๔/๒๕๔๘ ซึ่งประชุมเมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๔๘ กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ นั้น

กรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ.กรมควบคุมโรคกำหนดแล้ว จึงประกาศผลการคัดเลือก ดังนี้

๑. ให้ นางสาวอรวรรณ วังลึก ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๓๖ กลุ่มโรคไม่ติดต่อ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี เป็นผู้ได้รับคัดเลือกเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ในตำแหน่งเลขที่และส่วนราชการเดิม

๒. ชื่อผลงาน เค้าโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงานที่จะขอรับการประเมิน ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

อนึ่ง หากมีผู้ที่ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงได้ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ หากพบว่าข้อทักท้วงมีมูล กรมควบคุมโรคจะดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร ๐๗๐๗.๓/ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๔๒ แต่ถ้าพบว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต กรมควบคุมโรคจะดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงเพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป และหากมีการย้ายในระหว่างการส่งผลงานเข้ารับการประเมินให้ถือว่าการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินในครั้งนี้เป็นโมฆะ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายปรีชา เปรมปรี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

แบบสรุปรายละเอียดการขอคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ตามมติคณะกรรมการบริหารงานบุคคลของหน่วยงาน ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

ผู้ที่ขอคัดเลือก	ผลงานที่จะขอรับการประเมิน		
	ผลงานที่เป็นการดำเนินงานงานที่ผ่านมา	ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	ผลงานที่เป็นผลงานวิชาการ
นางสาวอรวรรณ วังลึก ๑. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๓๖ กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเรื้อน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ๒.ขอคัดเลือกเข้ารับการประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๓๓๖ กลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเรื้อน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี **หมายเหตุ** มีคุณสมบัติครบถ้วนตั้งแต่วันที่.....	<u>ชื่อเรื่อง</u> - พัฒนาการดำเนินงานของสถานประกอบการให้ดำเนินงานตามแนวทางสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจสุข ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ <u>สัดส่วนที่ผู้ขอประเมินปฏิบัติ (%)</u> - ร้อยละ ๘๐ <u>รายชื่อและสัดส่วนของผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)</u> - นางเพ็ญรุ่ง ฉัตรไชยรัชต์ ร้อยละ ๑๐ - นางสาวมุรนี สาและ ร้อยละ ๑๐	<u>ชื่อเรื่อง</u> - การประเมินระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕	<u>ชื่อเรื่อง</u> - ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเยาวชน จังหวัดราชบุรี <u>สัดส่วนที่ผู้ขอประเมินปฏิบัติ (%)</u> - ร้อยละ ๘๐ <u>รายชื่อและสัดส่วนของผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)</u> - นางสาวศุภลักษณ์ แย้มสกุล ร้อยละ ๑๐ - นางจตุพร กุศลส่ง ร้อยละ ๕ - นางปิยนุช เทพยสุวรรณ ร้อยละ ๕

เค้าโครงเรื่องผลงานที่จะขอประเมิน

แบบแสดงรายละเอียดการเสนอผลงานที่ขอรับการประเมิน

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินการงานที่ผ่านมา (เอกสารหมายเลข ๓)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงาน พัฒนาการดำเนินงานของสถานประกอบการให้ดำเนินงานตามแนวทางสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจสุข ปี พ.ศ.๒๕๖๒

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

๓. เค้าโครงเรื่อง

กลุ่มแรงงานในระบบหรือในภาคอุตสาหกรรม ข้อมูลจากรายงานสำนักงานประกันสังคม ปี ๒๕๖๑ (ข้อมูล ณ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) พบว่า แรงงานในสถานประกอบการเขตสุขภาพที่ ๕ พบมีจำนวน ๑,๓๑๒,๖๒๘ ราย มีจำนวนสูงสุด ที่จังหวัดสมุทรสาคร ๔๗๔,๑๕๗ ราย (ร้อยละ ๓๖.๑) รองลงมาจังหวัดนครปฐม ๒๘๘,๐๕๒ ราย (ร้อยละ ๒๑.๙) และจังหวัดราชบุรี ๑๕๑,๖๓๒ ราย (ร้อยละ ๑๑.๕) ตามลำดับ เมื่อพิจารณาอัตราการประสบอันตรายต่อลูกจ้าง ๑,๐๐๐ รายจำแนกเป็นนับทุกกรณี ปี ๒๕๕๙ พบว่า มีอัตราการประสบอันตรายสูงสุด ๑๖.๑ รายที่จังหวัดสมุทรสาคร รองลงมา ๑๑.๔ รายที่จังหวัดนครปฐม และ ๑๐.๓ รายที่จังหวัดราชบุรี ตามลำดับ จากสถานการณ์ดังกล่าวสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรีจึงได้มีการดำเนินงาน เพื่อเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมของแรงงานภาคอุตสาหกรรมโดยมีการสนับสนุนผลักดันให้สถานประกอบการมีการดำเนินงานตามโครงการสถานประกอบการปลอดโรคปลอดภัยกายใจเป็นสุขร่วมทั้งสนับสนุน สถานประกอบการที่มีความเสี่ยงมีการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจร โดยร่วมดำเนินการกับคลินิกโรคจากการทำงานในพื้นที่และมีการนิเทศ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน โดยผลการติดตามจากปีที่ผ่านมาพบว่า ๑. การดำเนินงานส่วนใหญ่ต้องมีบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่เข้าร่วมในการสนับสนุนและผลักดันเพื่อให้เกิดกิจกรรมเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคในสถานประกอบการอย่างต่อเนื่องและ ๒. สถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการฯ ส่วนใหญ่ไม่ใช่สถานประกอบการทั่วไปหรือสถานประกอบการที่มีความเสี่ยงด้านสุขภาพ

ดังนั้น ในบทบาทของผู้รับผิดชอบงานกลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้เห็นถึงความสำคัญในการผลักดันและสนับสนุนให้สถานประกอบการในเขตรับผิดชอบได้ดำเนินตามแนวทาง “สถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย กายใจเป็นสุข” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชากรวัยทำงานมีสุขภาพดี ลดการเจ็บป่วย การบาดเจ็บ และปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่ให้ปลอดภัยจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตลอดจนมีสุขภาพจิตดี ต่อไป

๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ (%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเองปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

สัดส่วนในการดำเนินงานของนางสาวอรวรรณ วังลึก เท่ากับ ๘๐% ประกอบด้วย

๑. กำหนดชื่อเรื่อง และวัตถุประสงค์ของการศึกษา
๒. ทบทวนวรรณกรรม
๓. กำหนดขอบเขตของการศึกษา
๔. กำหนดกรอบแนวคิด
๕. กำหนดเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา
๖. กำหนดสถิติในการศึกษา
๗. วิเคราะห์และแปรผลข้อมูล
๘. สรุปและอภิปรายผลการศึกษา
๙. เขียนรายงานผลการศึกษา

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๕.๑ นางเพ็ญรุ่ง ฉัตรไชยรัชต์ สัดส่วนของผลงาน ๑๐ %

๕.๒ นางสาวมุรนี สาและ สัดส่วนของผลงาน ๑๐ %

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวอรวรรณ วังลึก)

ผู้เสนอผลงาน

๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลำดับที่ ๒ (ถ้ามี แสดงรายละเอียดเช่นเดียวกับลำดับที่ ๑)

-

หมายเหตุ ๑. ขอให้เสนอผลงานที่เป็นผลการดำเนินการงานที่ผ่านมา อย่างน้อย ๑ เรื่อง แต่ไม่เกิน ๕ เรื่อง

๒. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวเรื่องที่ได้เสนอไว้ตามข้อ ๑

๓. หากประสงค์จะเปลี่ยนเรื่องผลงานวิชาการต้องได้รับอนุมัติก่อน

ข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน (เอกสารหมายเลข ๔)

ลำดับที่ ๑

เรื่อง การประเมินระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕

หลักการและเหตุผล ประเทศไทยประสบปัญหาการเพิ่มขึ้นของอัตราป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในอดีตประเทศไทยมีรายงานการระบาดสูงสุดในปี ๒๕๒๙ โดยมีอัตราป่วย ๗.๘๕ ต่อประชากรพันคน และอัตราป่วยมีแนวโน้มกลับมาสูงขึ้นอย่างมากในระยะ ๕-๑๐ ปี ที่ผ่านมา โดยจากรายงานการเฝ้าระวังโรคของกองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข (รง.๕๐๖) อัตราป่วยตั้งแต่ปี ๒๕๕๗-๒๕๖๒ เพิ่มขึ้นจาก ๑๘.๘ เป็น ๓๓.๘ ต่อแสนประชากร และในปี ๒๕๖๓ พบว่าอัตราป่วยโรคซิฟิลิสของเยาวชนมีแนวโน้มสูงขึ้น โดยพบในพื้นที่ภาคกลางสูงที่สุดในประเทศ พบถึง ๔๓.๘ ต่อแสนประชากร โดยจากข้อมูลสถานการณ์การเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๕ โรคหลักในเขตพื้นที่สุขภาพที่ ๕ วิเคราะห์จากระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค ๕๐๖ ของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ได้จำแนกประเภทตามรายจังหวัด ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๕ ปี ๒๕๖๓ โดยแบ่งออกเป็น ๓ หัวข้อ ได้แก่ ๑) อัตราป่วย Syphilis พบสูงสุดในกลุ่มอายุ ๑๕ -๒๔ ปี และพบสูงถึง ๙.๘๔ ต่อแสนประชากร โดยพบมากที่สุดในพื้นที่จังหวัดสมุทรสาคร (๒๒.๓๓/แสนปชก.) รองลงมาคือ เพชรบุรี (๑๔.๒๒/แสน ปชก) และ ประจวบคีรีขันธ์ (๑๒.๘๑ /แสน ปชก.) ตามลำดับ ๒) อัตราป่วยโรคหนองใน พบสูงสุดในกลุ่มอายุ ๑๕-๒๔ ปี เช่นเดียวกัน พบสูงสุดได้แก่ จังหวัดเพชรบุรี (๑๑.๗๕/แสน ปชก.) และจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (๙.๕๖/แสนปชก.) ๓) อัตราการป่วยด้วยโรคซิฟิลิสแต่กำเนิดในเด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี เขต๕ ราชบุรี ปี พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๖๓ พบว่ามีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างมาก โดยในปี ๒๕๖๑ มีอัตราป่วย ๒๔.๒ /เด็กเกิดมีชีพแสนคน เพิ่มขึ้น เกือบ ๓ เท่าในปี ๒๕๖๒ พบอัตราป่วยถึง ๗๘.๕ /เด็กเกิดมีชีพแสนคน และยังเพิ่มสูงขึ้นในปี ๒๕๖๓ เป็น ๘๔.๘ /เด็กเกิดมีชีพแสนคน และพบว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ จังหวัด ราชบุรี ๒๔๑.๑๓ /เด็กเกิดมีชีพแสนคน จังหวัดกาญจนบุรี ๑๑๒.๒๒ /เด็กเกิดมีชีพแสนคน ประจวบคีรีขันธ์ ๗๘.๔๕ /เด็กเกิดมีชีพแสนคน และ สมุทรสาคร ๖๕.๘๑ /เด็กเกิดมีชีพแสนคน

ในส่วนข้อมูลในระบบการรายงานโรค ๕ มิติในส่วนของข้อมูลด้านพฤติกรรมของกรมควบคุมโรค ๒๕๖๒ โดยวิเคราะห์จากการสำรวจ BSS ปี ๒๕๖๑ พบว่า นักเรียนสายอาชีพ (ปวช.๒) เคยมีเพศสัมพันธ์ร้อยละ ๔๐-๕๑ ส่วนนักเรียนสายสามัญ (ม.๕) เคยมีเพศสัมพันธ์ร้อยละ ๑๗-๒๖ อายุเฉลี่ยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก ๑๕ ปี ส่วนหนึ่งมีเพศสัมพันธ์กับคนอื่นที่ไม่ใช่แฟนคู่รัก สื่อถึงการมีคู่นอนหลายคน และยังพบว่าร้อยละ ๑.๙-๓.๔ เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้ชายด้วยกัน จากการสำรวจ BSS มีข้อคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัย พบว่า มีการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งกับคู่นอนประเภทต่างๆ ภาพรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด พบว่านักเรียนทุกกลุ่มมีอัตราการใช้ถุงยางกับแฟนหรือคนรักต่ำที่สุด เมื่อเทียบกับการมีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนประเภทอื่น ๆ ทั้งนี้ผลกระทบที่เกิดจากการใช้ถุงยางอนามัยในนักเรียนอาชีวชายอยู่ในระดับต่ำ จนนำไปสู่การเกิดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และรวมไปถึงการถ่ายทอดเชื้อซิฟิลิสจากแม่สู่ลูกมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปีตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ จนถึงปัจจุบัน

บทวิเคราะห์ จากสถานการณ์ดังกล่าวทำให้เกิดผลกระทบทางด้านสุขภาพที่ตามมานั้น ทำให้เห็นถึงความสำคัญในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยผ่านการรายงานในระบบ รง.๕๐๖ ของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ทำให้วิเคราะห์ได้ถึงช่องว่างของการดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในปีที่ผ่านมา พบว่า ปัญหาการเข้ารับบริการเพื่อตรวจหาเชื้อของประชากรกลุ่มเสี่ยงเหล่านี้ยังอยู่ในระดับต่ำมาก และพบการรายงานมีแนวโน้มต่ำกว่าหรือสูงกว่าความเป็นจริง จากปัญหาดังกล่าวทำให้เห็นถึงความสำคัญของการประเมินระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และทำให้สามารถทราบถึงกระบวนการระบบการรายงานการเจ็บป่วยด้วย

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เพื่อค้นหา จุดบกพร่อง/ข้อปรับปรุงการรายงานระบบเฝ้าระวังให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ เพื่อให้ระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของเขตสุขภาพที่ ๕ มีประสิทธิภาพและข้อมูลมีความถูกต้อง เพื่อประโยชน์ในการนำข้อมูลมาใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพต่อไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี จึงควรดำเนินการดังนี้

๑. ทำการศึกษาเพื่อกระบวนการรายงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ของผู้รับผิดชอบตั้งแต่กระบวนการวินิจฉัยผู้ป่วย ทะเบียนข้อมูลประวัติ การให้รหัสโรค รวมไปถึงกระบวนการรายงานโรคในระบบ รง.๕๐๖ ของกรมควบคุมโรคของหน่วยบริการสาธารณสุข ซึ่งผลการศึกษาจะช่วยให้ได้ทราบกระบวนการการนำข้อมูลเข้าสู่ระบบการรายงาน และความถูกต้อง/คุณภาพของรายงานให้มีประสิทธิผลมากขึ้น

๒. ทบทวนกระบวนการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง ควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั้งในระดับจังหวัดและระดับเขต ทั้งนี้ เพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการดำเนินงานดังกล่าวให้เป็นระบบและเห็นผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรมมากยิ่งขึ้น

๓. พัฒนาความรู้และทักษะของผู้รับผิดชอบงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เพื่อให้มีศักยภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ต่อไป

๔. สนับสนุนทรัพยากรแก่จังหวัดและเครือข่ายการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างต่อเนื่องและเหมาะสม เช่น งบประมาณในการดำเนินงาน คู่มือและแนวทางการดำเนินงาน เป็นต้น

ผลที่คาดว่าจะได้รับ การวิเคราะห์กระบวนการระบบการรายงานการเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เพื่อพัฒนาระบบการรายงานให้มีประสิทธิภาพต่อไป

ตัวชี้วัดความสำเร็จ การวิเคราะห์กระบวนการระบบการรายงานการเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี อย่างน้อย ๑ โรค

(ลงชื่อ) .....อรวรรณ วังลึก.....

(นางสาวอรวรรณ วังลึก)

ผู้เสนอแนวคิด

๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลำดับที่ ๒ (ถ้ามี แสดงรายละเอียดเช่นเดียวกับลำดับที่ ๑)

<u>หมายเหตุ</u> ๑) ให้เสนอข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางานอย่างน้อย ๑ เรื่อง (เป็นผลงานที่จะดำเนินการในอนาคตหากได้รับการแต่งตั้ง)

๒) เมื่อได้รับคัดเลือกให้เข้ารับการประเมินแล้วให้ส่งข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานเข้ารับการประเมินตามหัวข้อเรื่องที่ได้เสนอไว้

ผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงาน ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเยาวชน จังหวัดราชบุรี

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๓. เค้าโครงเรื่อง

การติดเชื้อเอชไอวี เป็นโรคที่เกี่ยวกับพฤติกรรมของมนุษย์ โดยนับว่าเป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของทุกประเทศทั่วโลก และส่งผลกระทบต่อปัญหาภาวะสุขภาพทางเพศ การเจ็บป่วย เสียชีวิตของประชากรทั่วโลกอย่างต่อเนื่องและยาวนานกว่า ๒ ทศวรรษ โดยข้อมูลขององค์กร UNAIDS (๒๐๑๘)ได้กล่าวว่า การระบาดของโรคเอชไอวีตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน มีประชากรที่ติดเชื้อเอชไอวี ประมาณ ๗๐ ล้านคน และประชากรที่เสียชีวิตจากโรคเอดส์ ประมาณ ๓๕ ล้านคน และพบจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในปี ค.ศ.๒๐๑๘ ประมาณ ๑.๗ ล้านคน หรือคิดเป็นประมาณร้อยละ ๕๔ และสถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีของประเทศไทยพบว่า จากการประชุมแนวทางการรายงานเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ผ่านระบบ Bangkok Smart Monitoring System: BSMS ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่าจำนวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่เป็นกลุ่มเยาวชนที่มีอายุน้อยกว่า ๒๕ ปี จำนวน ๖๒๘ คน หรือคิดเป็นร้อยละ ๕๒.๘ (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ , ๒๕๖๑)

ทั้งนี้จะเห็นได้ว่า วัยรุ่นเป็นวัยแห่งการเปลี่ยนแปลง ทั้งทางด้าน ร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ อันเป็นผลมาจากการเจริญเติบโตและพัฒนาการที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมของวัยรุ่น จากการศึกษาของสำนักระบาดวิทยา (๒๕๔๔) พบว่า ปัญหาอนามัยการเจริญพันธ์ของวัยรุ่นความรุนแรงมากขึ้น การมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่น เช่น มีเพศสัมพันธ์เมื่ออายุน้อยการมีคู่นอนหลายคน และการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ป้องกัน (McEvoy & Coupey, ๒๐๐๒; Taylor -Seehafer & Rew, ๒๐๐๐ อ้างในวารุณีฟองแก้ว, ๒๕๕๔) จากข้อมูลการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศกลุ่มเยาวชนในโรงเรียนพบว่า วัยรุ่นไทยมีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศเพิ่มขึ้น โดยปี พ.ศ. ๒๕๕๔ พบการเริ่มมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกของนักเรียนชั้น ม.๒ ประเทศไทยมีอายุเฉลี่ย ๑๒ ปี (เฉวตสรร นามวาท และสุปิยา จันทรมณี, ๒๕๕๔) ปีพ.ศ. ๒๕๕๕ พบการเริ่มมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรกของนักเรียนชั้น ม.๒ ประเทศไทยมีอายุเฉลี่ย ๑๓ ปีและพบอัตราการมีคู่นอนมากกว่า๑คนเพิ่มขึ้น ทั้งในกลุ่มนักเรียนอาชีวศึกษาและกลุ่มนักเรียนระดับมัธยมศึกษา (สุปิยา จันทรมณี และนิรมล ปัญสุวรรณ, ๒๕๕๖) นอกจากนี้วัยรุ่นส่วนใหญ่ไม่ใช้ถุงยางอนามัยขณะมีเพศสัมพันธ์ดังผลการสำรวจการใช้ถุงยางอนามัยคู่นอนในระยะ๑๒ เดือนที่ผ่านมามีอัตราลดลงจากร้อยละ๒๙.๒ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๒ เหลือร้อยละ ๒๑.๘ ในปีพ.ศ. ๒๕๕๔ (เฉวตสรร นามวาทและสุปิยา จันทรมณี, ๒๕๕๔) ทำให้วัยรุ่นเพิ่มโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ผลกระทบจากพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่นพบแนวโน้มการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มวัยรุ่นอายุ ๑๕ -๒๔ ปีเพิ่มขึ้นทั้งระดับโลกที่พบผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ใน ปีพ.ศ. ๒๕๕๕ ประมาณร้อยละ ๓๙เป็นวัยรุ่นอายุ๑๕ - ๒๔ ปี (World Health Organization [WHO], ๒๐๑๓) และในพื้นที่ ๗๖ จังหวัดของประเทศไทยมีอัตราอุบัติการณ์การติดเชื้อเอชไอวีเพิ่มขึ้นในกลุ่มวัยรุ่นอายุ ๑๕ - ๒๔ ปีเช่นเดียวกัน (สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กรมควบคุมโรค, ๒๕๕๕)

ในปัจจุบัน การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีของหน่วยงานทั้งภาครัฐ และเอกชน และหน่วยงานต่างๆ ที่มีบทบาทในการแก้ปัญหาเอดส์ในประเทศไทย ได้มีการเพิ่มมาตรการในประชากรกลุ่มเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวีดังกล่าว เช่น มาตรการการรณรงค์ใช้ถุงยางอนามัย การคัดกรองผลเลือด และได้มีการเพิ่มมาตรการการใช้ยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี (Pre-exposure prophylaxis ; PrEP , Post-Exposure

Prophylaxis :PEP) และมาตรการ การคัดกรองโรคและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยพบว่าโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ก่อให้เกิดแผลที่อวัยวะเพศ เช่น โรคเริม โรคซิฟิลิส และแผลริมอ่อน จะเพิ่มโอกาสการติดเชื้อเอชไอวีสูงขึ้น ๓-๑๑ เท่า (Thai Red Cross AIDS Research Centre, ๒๕๕๘) เข้ามาเป็นมาตรการหนึ่ง ที่ช่วยให้ประเทศไทยบรรลุเป้าประสงค์การยุติปัญหาโรคเอดส์ต่อไป

กลุ่มเยาวชนเป็นหนึ่งในกลุ่มที่มีอัตราการเกิดการติดเชื้อเอชไอวีอยู่ในระดับสูง เป็นกลุ่มที่มีพฤติกรรมเสี่ยงที่ก่อให้เกิดการติดเชื้อเอชไอวี ในการวิจัยครั้งนี้จึงเป็นการศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเยาวชนชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย จังหวัดราชบุรี โดยมีการเก็บตัวอย่างจากกลุ่มเยาวชน สัญชาติไทย อายุ ๑๕-๒๔ ปี จำนวน ๑๐๐ คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง วิเคราะห์โดยใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าสูงสุด ค่าต่ำสุด ค่าพิสัยควอไทล์ และสถิติเชิงวิเคราะห์ ได้แก่ การทดสอบสมมุติฐานด้วยสถิติทดสอบไคสแควร์ (Chi – square test) จากผลการศึกษาสามารถนำมาสรุปผลการวิจัย ได้ดังนี้ ๑) พฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มเยาวชน จังหวัดราชบุรี โดยจากการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา พบว่ากลุ่มตัวอย่างมากกว่า ๓ ใน ๔ (ร้อยละ ๖๙.๔) มีระดับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีอยู่ในระดับปานกลาง ๒) จากการวิเคราะห์ทางสถิติ พบว่า ปัจจัยประสบการณ์การใช้สารเสพติด สารมึนเมา และแอลกอฮอล์ ทัศนคติต่อการใช้ถุงยางอนามัย การได้รับข้อมูลข่าวสารเรื่องยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ความสะดวกในการเข้าถึงถุงยางอนามัยและยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี และ อิทธิพลของคู่นอนมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเยาวชน และ ๓) ปัจจัย เพศ สถานะครอบครัว และ ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ไม่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มเยาวชน

๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ (%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเองปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

สัดส่วนในการดำเนินงานของนางสาวอรวรรณ วังลึก เท่ากับ ๘๐% ประกอบด้วย

๑.กำหนดชื่อเรื่อง และวัตถุประสงค์ของการศึกษา
๒. ทบทวนวรรณกรรม
๓.กำหนดขอบเขตของการศึกษา
๔. กำหนดกรอบแนวคิด
๕.กำหนดเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา
๖. กำหนดสถิติในการศึกษา
๗.วิเคราะห์และแปรผลข้อมูล
๘. สรุปและอภิปรายผลการศึกษา
๙.เขียนรายงานผลการศึกษา

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน

๕.๑ นางสาวศุภลักษณ์	แย้มสกุล	สัดส่วนของผลงาน (%) ๑๐
๕.๒ นางจตุพร	กุศลส่ง	สัดส่วนของผลงาน (%) ๕
๕.๓ นางปิยนุช	เทพยสุวรรณ	สัดส่วนของผลงาน (%) ๕

(ลงชื่อ) .....อรวรรณ วังลึก.....
(นางสาวอรวรรณ วังลึก)
ผู้เสนอผลงาน
๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่ ๒ (ถ้ามี แสดงรายละเอียดเช่นเดียวกับลำดับที่ ๑)

-

หมายเหตุ ๑. ให้เสนอเอกสารผลงานทางวิชาการ ไม่เกิน ๓ เรื่อง

๒. เมื่อได้รับอนุมัติตัวบุคคลแล้วให้ส่งผลงานประเมินตามหัวเรื่องที่ได้เสนอไว้ตามข้อ ๑

๓. หากประสงค์จะเปลี่ยนเรื่องผลงานวิชาการต้องได้รับอนุมัติก่อน

๔. ใช้หลักเกณฑ์ของผลงานวิชาการดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์การจัดทำเอกสารประกอบคำขอประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและระดับชำนาญการพิเศษทุกสายงานของกรมควบคุมโรค

๕. เอกสารผลงานทางวิชาการต้องไม่ซ้ำกับเรื่องที่เสนอในเอกสารหมายเลข ๓