

ระดับ 1 Assessment

1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัดและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

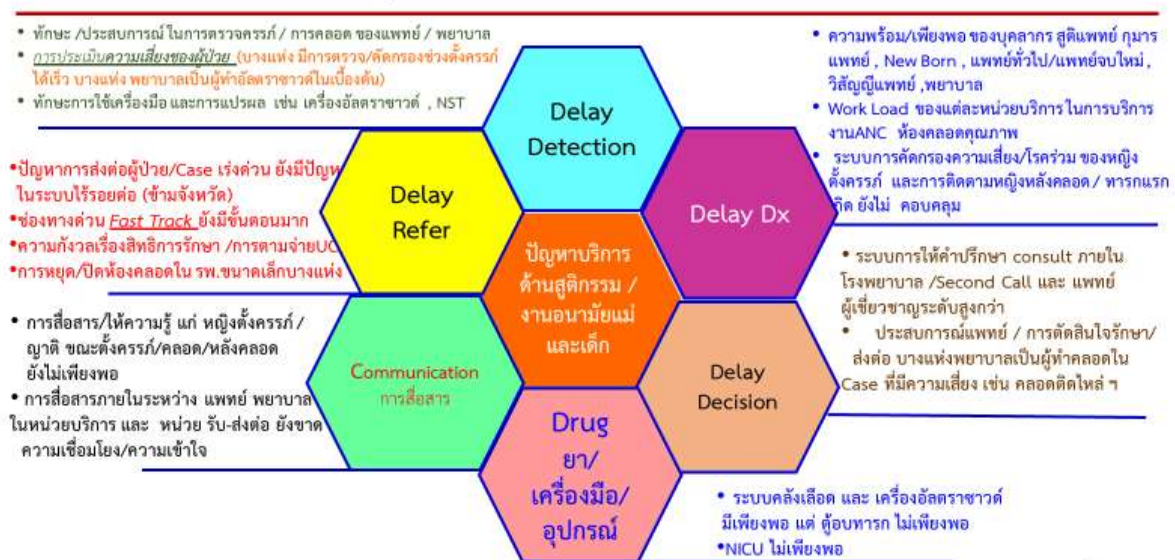
ก. สรุปสถานการณ์การส่งเสริมสุขภาพและพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2566

ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ มีการรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม จากการตรวจราชการกรณีปกติ การนิเทศงานตามประเด็นกลุ่มวัยและสิ่งแวดล้อม โดยนำข้อมูลมาวิเคราะห์และกำหนดประเด็นผลิตผลงานวิชาการเพื่อเข้าใจในปัญหาหรือเพื่อแก้ไขปัญหาด้านการส่งเสริมสุขภาพในแต่ละกลุ่มวัยและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้น สรุปประเด็นปัญหาได้ดังนี้

1) การพัฒนาระบบดูแลสุขภาพมารดา

- อัตรามารดาตาย 47.41 (8 ราย) คือ ต่อแสนการเกิดมีชีวิต (เป้าหมายไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีวิต)
- ส่วนใหญ่เกิดจากสาเหตุทางอ้อม 63.6 % เมื่อวิเคราะห์ 3 Delays จากมารดาตาย 8 ราย พบว่าเกิดจากระบบบริการ และการตัดสินใจเข้าถึงบริการ
- การบูรณาการการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคทางอายุรกรรมระหว่างทีมสหสาขายังดำเนินการได้น้อย
- บุคลากรขาดทักษะและประสบการณ์ในการตัดสินใจและการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์

สรุปประเด็นปัญหาMCH - 5D1C



2) การพัฒนาส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยเขตสุขภาพที่ 3

- พบภาวะโลหิตจางในเด็ก 0-5 ปี เกินค่าเป้าหมาย (โลหิตจางในเด็กอายุครบ 12 เดือน ร้อยละ 27.7)
- การค้นหากลุ่มเด็กที่ต้องได้รับการคัดกรองพัฒนาการยังไม่ครอบคลุมตามเกณฑ์ที่กำหนด
- พบเด็กกระตุ้นพัฒนาการไม่ครบตามเกณฑ์ซึ่งเกิดจากการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน/ขาดความรู้ความเข้าใจในการลงข้อมูล และขาดระบบการติดตามต่อเนื่อง

3) การพัฒนาส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

- ตัวชี้วัดในการดำเนินงาน ยังไม่สอดคล้องกับผลภาวะสุขภาพด้านสูงติสมส่วนของเด็กวัยเรียน
- การบริหารจัดการข้อมูล ระบบรายงานข้อมูลยังไม่สามารถเชื่อมโยงกับกระทรวงศึกษาธิการได้ ทำให้การลงข้อมูลอาจจะไม่ครอบคลุม
- กลุ่มเป้าหมายวัยเรียน วัยรุ่น ที่มีข้อจำกัดคือช่วงปิดเทอม ทำให้การดำเนินงานได้ยาก และไม่ทั่วถึง
- การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นบางจังหวัด ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากบางพื้นที่ ผู้บริหาร/ภาคีเครือข่าย ยังขาดความรู้ความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ตาม พ.ร.บ.ฯ และมีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบใหม่ ซึ่งยังไม่สามารถเรียนรู้และขับเคลื่อนงานเรื่องการประเมินรับรองได้
- ระบบฐานข้อมูลที่ยังไม่เป็นปัจจุบันและ Digital Platform ที่ยังไม่เสถียร

4) การพัฒนาส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานและสูงอายุ

- ประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ 43.23 เป้าหมายของประเทศ ร้อยละ 51.5
- รอบแวนปกติ ร้อยละ 49.36 เป้าหมายของประเทศ ร้อยละ 51.5 (ได้ตามค่าเป้าหมาย)
- การมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ทั้ง 4 ด้าน ในเขตสุขภาพที่ 3 ร้อยละ 35.21 ซึ่งพบว่า พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ตามตัวชี้วัดหลัก 4 ประเด็น ดังนี้ กินผักวันละ 5 ทัพพี ตั้งแต่ 4 วันขึ้นไปต่อสัปดาห์ ร้อยละ 75.53 มีกิจกรรมทางกายมากกว่าหรือเท่ากับ 150 นาทีต่อสัปดาห์ ร้อยละ 61.08 นอน 7-9 ชั่วโมงต่อวัน ตั้งแต่ 3 วันขึ้นไปต่อสัปดาห์ ร้อยละ 89.42
- ประชากรทั้งหมด 2,081,829 เป็นประชากรสูงอายุ (อายุมากกว่า 60 ปีบริบูรณ์) 548,098 คน คิดเป็นร้อยละ 26.33 ซึ่งพบว่า มีเพศหญิงมากกว่าเพศชาย เพศหญิง ร้อยละ 56.5 เพศชาย ร้อยละ 43.5 โดยจำแนกผู้สูงอายุตามช่วงอายุ พบว่า เป็นกลุ่มผู้สูงอายุวัยต้น (อายุ 60-69 ปี) ร้อยละ 53.6 รองลงมา เป็นกลุ่มผู้สูงอายุวัยกลาง ร้อยละ 30.9 (70-79 ปี)
- การคัดกรองประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วย ADL จำนวน 382,073 คน คิดเป็นร้อยละ 69.70 ของประชากรผู้สูงอายุทั้งหมด พบว่า เป็นกลุ่มติดสังคม 371,171 คน ร้อยละ 97.14 กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง 10,902 คน ร้อยละ 2.86 (กลุ่มติดบ้าน 8,457 คน ร้อยละ 2.21 และกลุ่มติดเตียง 2,445 คน ร้อยละ 0.65)

5) การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

- การจัดการสิ่งปฏิกูลตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 พบว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตสุขภาพที่ 3 มีระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลเพียง 10 แห่ง ร้อยละ 2.18 รวมถึงการออกข้อบัญญัติท้องถิ่นที่เกี่ยวกับสิ่งปฏิกูล พบว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งหมด จำนวน 459 แห่ง มีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย จำนวน 263 แห่ง ร้อยละ 57.93
- สุขาภิบาลอาหาร พบว่า ร้อยละของอาหารริมบาทวิถี ตลาดประเภทที่ 1 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย, สถานที่จำหน่ายอาหาร, และตลาดนัดน้ำซ้อ ได้รับการประเมินในระบบ food handler และผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ ร้อยละ 100.0, 87.6, 59.30, และ 18.8 ตามลำดับ และมีเพียงร้อยละ 29.6

สรุป ผลการเผยแพร่ผลงานวิชาการ ปีงบประมาณ 2566

1.การจัดการความรู้เขตสุขภาพที่ 3 ปี 2566

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชื่อเรื่อง
1	น.ส.สุภาวดี จินพิน	ความพร้อมการจัดหน่วยบริการเวชระเบียนนอกพื้นที่รองรับการ ลงทะเบียนระบุตัวตนและยืนยันสิทธิทางอิเล็กทรอนิกส์ด้วยตนเอง ศอ. 3 นครสวรรค์
2	น.ส.สุริชชา สังข์วะระปรีชา	การพัฒนารูปแบบบริการขอประวัติและเปิดเผยข้อมูลด้านสุขภาพของ บุคคล ศอ.3 นครสวรรค์
3	น.ส. เมธิญ์กาญจน์ คงสุขสกุลชัย	การย้อมสีเชื้อแบคทีเรีย(Gram stain) เบื้องต้นที่ถูกต้อง จะนำไปสู่การ วินิจฉัยโรคที่ถูกต้อง
4	นางนริศา ทิมศิลป์	วงล้อรู้ทันภาวะครรภ์เสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์
5	นายเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรัตน์	การพัฒนาตำรับเมนูอาหารสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ช่วงวัยทำงานอายุ 19-60 ปีที่เข้ารับการรักษที่บ้านแบบ Home Isolation ศอ.3 นครสวรรค์
6	นายธีระพล วงศ์ษา	การพัฒนาศูนย์สาธิตบริการครัวสุขภาพดีต้นแบบครัวรอบรู้สุขภาพ สู่ ต้นแบบ Restaurant Wellness

2. ประชุมวิชาการวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 16 ประจำปี 2566

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชื่อเรื่อง
1	กมลรัตน์ สังข์รัตน์	ผลการใช้โปรแกรมส่งเสริมความรู้ในการป้องกันตนเองจากฝุ่น ละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนของอสม. กรณีศึกษาตำบลท่าขุน ราม จ.กำแพงเพชร
2	สุภัทรา สังข์เงิน	ผลของโปรแกรมการกระตุ้นพัฒนาการสงสัยล่าช้าด้านการเคลื่อนไหว และพัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็ก ของสถานรับเลี้ยงและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
3	นายอุดมศักดิ์ แก้ว บังเกิด และ นางสาวพิมลพรรณ ธนาอรอนุสรณ์	การประเมินโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต ในสถาน อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี เขตสุขภาพที่ 3
4	วันเพ็ญ สุทธิโกมิ นทร์	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนวัยทำงานที่มี ภาวะอ้วน เขตสุขภาพที่ 3

ประชุม HL นานาชาติ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ชื่อเรื่อง
1	พญ.เกศินี หล่ออนิมิตต์	ความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันมารดาเสียชีวิต ในเขตสุขภาพที่ 3
2	อภิชญา กิตติวรรณ	การพัฒนารูปแบบบริการฝากครรภ์คุณภาพเพื่อส่งเสริมความรู้ หญิงตั้งครรภ์
3	อุดมศักดิ์ แก้ว บังเกิด	ผลของโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพต่อความรู้ด้านสุขภาพและ พฤติกรรมการป้องกันโรคโควิด-19 ของครูผู้ดูแลเด็กในสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย
4	ดร.วันเพ็ญ สุทธิโกมินทร์	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนวัยทำงานที่มี ภาวะอ้วน เขตสุขภาพที่ 3
5	ณพิชญา ดงงามทวี สุข	โมเดล 4C การรักษาโดยวิธีแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) ศูนย์ อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
6	อนุช สีนารอด	เวปแอปพลิเคชันประมวลผลรายงานแผนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ รายบุคคลแบบอัตโนมัติ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
7	ดร.กมลรัตน์ สังข รัตน์	ผลการใช้โปรแกรมส่งเสริมความรู้ในการป้องกันตนเองจากฝุ่น ละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอนของอสม. กรณีศึกษาตำบลท่าขุน ราม จ.กำแพงเพชร
8	ชาตรี สีดำคำ	ปัจจัยที่มีผลต่อความรู้ด้านสุขภาพของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์
9	เอกลักษณ์ ชินคำ	เวปแอปพลิเคชันสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพภาวะโภชนาการเด็ก ปฐมวัย ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
10	พรทิพย์ สิทธิชนา สุทธิ	รูปแบบบริการสร้างเสริมความรู้ในการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัยของผู้เลี้ยงเด็ก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์ อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
11	รุจิพัชญ์ เพ็ชรสินเดชากุล	ความรู้ด้านการรู้ทันภาวะครรภ์เสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
12	วรลักษณ์ อินทร์ เดช	การพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้ในผู้ปกครองเด็กที่มีภาวะทุพ โภชนาการ

ประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2566

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ชื่อเรื่อง
1	ดร.วันเพ็ญ สุทธิโกมินทร์	โมเดล 4 C การรักษาโดยวิธีแยกกักตัวที่บ้าน (Home Isolation) ศูนย์ อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
2	นายอุดมศักดิ์ แก้วบังเกิด	การประเมินโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต ในสถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี เขตสุขภาพที่ 3
3	นางสาวพจน์ กาญจน์ บัณฑิต วงศ์	การพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพแบบพหุโปรแกรมแก่ประชาชน วัยทำงาน ชุมชนตำบลทับกฤช จังหวัดนครสวรรค์
4	นายธีระพล วงค์ษา	การพัฒนาตำรับเมนูอาหารสำหรับผู้ป่วย Covid-19 ช่วงวัยทำงานอายุ 19-60 ปี ที่เข้ารับการรักษาที่บ้านแบบ Home Isolation (HI) ศูนย์ อนามัยที่ 3 นครสวรรค์
5	สุมาลัย นิธิสมบัติ	การรับรู้และการมีส่วนร่วมดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3 ภายใต้ พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ของบุคลากรสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 3
6	นายเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรัตน์	ผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ Health literacy ต่อสื่อการให้ ความรู้โภชนาการในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร
7	นางสาวเสาวนีย์ สาบุตร	สถานการณ์ความรอบรู้ในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากการ เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน กรณีความร้อน เขตสุขภาพที่ 3
8	พว.ปราณขวัญ จันทร์สงเคราะห์	การศึกษาเปรียบเทียบพัฒนาการสมวัยของเด็กปฐมวัยในจังหวัด กำแพงเพชร ระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลที่ถ่าย โอมและไม่ได้ถ่ายโอมจากกระทรวงสาธารณสุข ผู้สังกัดองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น

ตีพิมพ์วารสาร

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ชื่อเรื่อง
1	นายอุดมศักดิ์ แก้วบังเกิด	การประเมินโครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต ในสถานี อนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี เขตสุขภาพที่ 3 วารสารวิชาการสาธารณสุข TCI1
2	นางอนงค์ รุ่งรัตน์	ปัจจัยความเชื่อมั่นของประชาชนที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจเข้าใช้ บริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ใน สถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 วารสารสาธารณสุขนครสวรรค์

ตีพิมพ์วารสาร (ต่อ)

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ชื่อเรื่อง
1	นางสาวเกศินี หล่อ นิมิตรดี	1.การศึกษาประสิทธิผลของระบบบริการฝากครรภ์โดยใช้การแพทย์ ทางไกล (Telehealth) วารสารศูนย์การศึกษาแพทยศาสตรคลินิก โรงพยาบาลพระปกเกล้า TCI1
2	นายอุดมศักดิ์ แก้ว บังเกิด	.ผลของโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพและ พฤติกรรมการป้องกันโรคโควิด-19 ของครูผู้ดูแลเด็กในสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย จังหวัดนครสวรรค์ วารสารโรคและภัยสุขภาพ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัด นครสวรรค์ TCI1

ข. จากสถานการณ์ปัญหาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมและผลงานวิชาการที่ดำเนินการแล้วเสร็จที่
เผยแพร่ในเวทีประชุมวิชาการและการตีพิมพ์วารสารนั้น สามารถ สรุป GAP การจัดการความรู้ของการส่งเสริม
สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ได้ดังนี้

- มีผลงานวิจัย/องค์ความรู้ มีจำนวนน้อย ยังไม่ครอบคลุมปัญหา
- สมรรถนะของเจ้าหน้าที่ในการผลิตงานวิจัย/องค์ความรู้/ กระบวนการทำงานไม่เอื้อต่อการทำ
วิจัยจึงทำให้ผลผลิตงานวิจัย/ผลงานวิชาการมีน้อย
- ขาดองค์ความรู้ใหม่ๆ ในการวิจัย มีการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีอย่างก้าวกระโดด
- อยู่ระหว่างการพัฒนาาระบบและกลไกเครือข่ายในการเฝ้าระวังสุขภาพ แต่ยังขาดฐานข้อมูลใน
การรวบรวมข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ และขาดการวิเคราะห์เชื่อมโยงกับสาเหตุของผลกระทบต่อสุขภาพ
- มีระบบฐานข้อมูลจำนวนมาก แต่ไม่มีคุณภาพและขาดการบูรณาการข้อมูล
- ประชาชนยังมีพฤติกรรมสุขภาพอนามัยไม่ถูกต้อง / ไม่ดีพอ
- ผู้วิจัยหน้าใหม่มีน้อยและส่วนใหญ่กังวลต่อขั้นตอนการขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ทำให้ผล
งานบางเรื่องที่ไม่ได้ขอจริยธรรมการวิจัยฯไม่สามารถส่งไปยังเวทีบางแห่งได้

1.2. เอกสารแสดงรายการข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์เพื่อกำหนดแนวทางขับเคลื่อนการจัดการ
ความรู้ของหน่วยงาน ข้อมูล ความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อการกิจหน่วยงาน

ลำดับ	ข้อมูล/ความรู้	แหล่งข้อมูล
1.	ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ.2561 – 2580)	https://drive.google.com/file/d/1XSBMp8OCsawJqECOB-XZLB91-cRrNsEV/view
2.	แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี พ.ศ.2560 – 2579 (ด้านสาธารณสุข) กระทรวงสาธารณสุข	https://waa.inter.nstda.or.th/stks/pub/2017/20171117-MinistryofPublicHealth.pdf

ลำดับ	ข้อมูล/ความรู้	แหล่งข้อมูล
3.	แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	https://planning.anamai.moph.go.th/th/strategy-plan
4	กรอบการวิจัยและนวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ	https://nrct.go.th/file/report-nrct/2566_0405.5_1143.pdf
5.	ฐานข้อมูลกลาง กรมอนามัย	https://dohdatacenter.anamai.moph.go.th/

1.3 มีคลังข้อมูลวิชาการของหน่วยงาน บนหน้าเว็บไซต์หน่วยงาน เพื่อการบริหารจัดการให้หน่วยงานมีความรู้สำคัญอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน

ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ บนหน้าเว็บไซต์มีคลังข้อมูลวิชาการ ที่เป็นระบบและพร้อมใช้งาน

<https://hpc3.anamai.moph.go.th/th/academic/>

The screenshot displays the 'ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์' (Anamai Center 3 Nakhon Si Thammarat) website. The main navigation bar includes links for 'หน้าหลัก' (Home), 'รู้จัก HPC3' (Know HPC3), 'ข่าวประชาสัมพันธ์' (Public Relations News), 'บริการประชาชนและหน่วยงานภายนอก' (Public and External Agency Services), 'สารสนเทศภายใน HPC3' (HPC3 Internal Information), 'ดาวน์โหลดเอกสาร' (Download Documents), and a search icon. Below the navigation bar, there is a search bar and a dropdown menu for 'หมวดหมู่' (Category). The main content area is titled 'ผลงานวิจัย' (Research Works) and shows a list of documents with details such as title, file size, and download status. The list includes:

- 1. พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล และประมวลผลการเฝ้าระวังแบบบูรณาการ (Develop a data collection system and integrate monitoring results processing)
- 2. การศึกษาผลกระทบของการเสียชีวิตด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับการสูบบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในถิ่น 10 ไมครอน ในพื้นที่จังหวัดนครสวรรค์ (Study the impact of death from diseases related to smoking and alcohol consumption in 10 micro-areas in Nakhon Si Thammarat province)
- 3. สถานการณ์ และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับผลการศึกษารูปแบบวิจัยในสถานภาพที่ 3 (Situation and factors related to the research results in the 3rd research model)
- 4. พัฒนาและสนับสนุนกระบวนการส่งเสริมการรณรงค์ทางกายในเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 3 (Develop and support the process of promoting physical activity in young children in Health Region 3)

ระดับที่ 2 Advocacy/ Intervention

2.1 มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการตามการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงาน

ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ กำหนดมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่วิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้เพื่อยกระดับศูนย์อนามัยสู่องค์กรสมรรถนะสูง รองรับการดำเนินภารกิจการอภิบาลระบบ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตาม “กลยุทธ์ PIRAB” ดังนี้

กลยุทธ์	สถานการณ์	มาตรการ
P Partnership	ผู้บริหารสูงสุดกำหนดนโยบาย 1.ทุกหน่วยงานในคอ.3 ร่วมกันพัฒนาผลงานวิชาการให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่เข้มแข็งและยั่งยืน 2. เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organization :HLO)	1. กำหนดแนวทางความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในคอ.3 ผ่าน template ตัวชี้วัดคำรับรอง เพื่อกำหนดเป้าหมายผลลัพธ์การผลิตผลงานวิชาการ และพัฒนาบุคลากรสร้างงานวิจัยและนวัตกรรม 2.กำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มบุคลากร คอ.3
I Invest	ศูนย์อนามัยที่ 3 จัดสรรงบประมาณปี 2567 เพื่อสนับสนุนแผนงานโครงการด้านพัฒนาบุคลากรสร้างงานวิจัยและนวัตกรรม และแหล่งทุนสนับสนุนพัฒนางานวิชาการ	1. จัดทำแผนงาน/โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี 2567 2.กำหนดเกณฑ์พิจารณาผลการปฏิบัติงานแก่บุคลากรที่มีผลงานและผู้ให้คำปรึกษาผลงานวิชาการเผยแพร่ในวารสาร/นำเสนอด้วยวาจาของการประชุมวิชาการระดับกรมขึ้นไป/รางวัลบริการเลิศรัฐ PSA/ การบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมให้ได้รับการพิจารณาเงินเพิ่มพิเศษ (Top Up) ประจำปี
R Regulations	1. การพัฒนาผลงานวิชาการให้มีคุณภาพยังทำได้ไม่เป็นระบบ 2. การกำกับติดตามความก้าวหน้าในการทำผลงานวิชาการยังทำได้ไม่ต่อเนื่อง และเป็นระบบ 3.มีผลงานวิจัย/องค์ความรู้ มีจำนวนน้อย ยังไม่ครอบคลุมปัญหา	1.ทบทวนระบบการประเมินรับรองผลงานวิชาการ โดยต้องผ่านการพิจารณารับรองจาก คกก.กพว ทุกผลงาน 2.ทบทวนระบบการกำกับติดตามฯ โดยจัดทำทะเบียนรายงานความก้าวหน้าการทำผลงานวิชาการตามแบบฟอร์ม 3.กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมพัฒนารอบวิจัยของ คอ.3

กลยุทธ์	สถานการณ์	มาตรการ
R Regulations	1.การพัฒนาผลงานวิชาการให้มีคุณภาพยังทำได้ไม่เป็นระบบ 2. การกำกับติดตามความก้าวหน้าในการทำผลงานวิชาการยังทำได้ไม่ต่อเนื่อง และเป็นระบบ	1.ทบทวนระบบการประเมินรับรองผลงานวิชาการ โดยผ่านการพิจารณารับรองจาก คกก.กพว 2.ทบทวนระบบการกำกับติดตามความก้าวหน้าการทำผลงานวิชาการ ด้วยวิธีการ กำหนดวาระการติดตามความก้าวหน้าการทำผลงานวิชาการในการประชุมประชุมคกก. กพว.ทุกเดือน โดยให้ทีมพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา รายงาน
A Advocacy	1.ข้อมูลภาวะสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม มีข้อมูลไม่เพียงพอที่จะวิเคราะห์ และชี้ประเด็นปัญหา ซึ่งเป็นสาเหตุอันแท้จริงได้ 2.เจ้าหน้าที่ขาดความเข้าใจหลักการสังเคราะห์ข้อมูลที่แสดงให้เห็นความเชื่อมโยงอย่างเป็นระบบ	1.หน่วยงานวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย และพิจารณาข้อมูลที่ต้องมีการเก็บข้อมูลเพิ่มเติม 2.พัฒนาศักยภาพการสังเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบและเชื่อมโยงให้กับจนท.ผู้เริ่มทำผลงานวิชาการ
B : Building Capacity	1.บุคลากรที่มีสมรรถนะในการผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมมีจำนวนน้อย 2.พี่เลี้ยงผู้ให้คำปรึกษาการพัฒนาผลงานวิชาการมีไม่เพียงพอ	1.1 พัฒนาศักยภาพนักวิจัย R2R ผลิตผลงานวิชาการคุณภาพ จัดคลินิกวิจัย โดยมีอาจารย์จากมหาวิทยาลัยมหิดล นครสวรรค์ และอาจารย์ที่ปรึกษาอิสระเป็นวิทยากร 1.2 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำผลงานวิชาการ /การนำเสนอผลงาน/การจัดการความรู้แก่ จนท.ศอ.3 2.1 แลกเปลี่ยนเรียนรู้การเป็นพี่เลี้ยงให้คำปรึกษาการทำผลงานวิชาการในการประชุม คกก.กพว