



ประกาศจังหวัดพะเยา

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ  
ของโรงพยาบาลดอกคำใต้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

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

จังหวัดพะเยา ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นายสุรวิวัฒน์ กุลศรี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โรงพยาบาลดอกคำใต้ กลุ่มงานการแพทย์

ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายบำรุง สังข์ขาว)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

บัญชีรายชื่อผู้ที่ยื่นขอเสนอแนะทำนุบำรุงรักษา  
 เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ  
 ของโรงพยาบาลดอกคำใต้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่งเลขที่	หมายเหตุ
๑	นายสุรวัฒน์ กุลศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โรงพยาบาลดอกคำใต้ กลุ่มงานการแพทย์ นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)	๑๖๕๓๔๓	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา โรงพยาบาลดอกคำใต้ กลุ่มงานการแพทย์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)	๑๖๕๓๔๓	เลื่อนระดับ   ๘๐%
						ชื่อผลงานส่งประเมิน "ความรู้และพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔-๖ ในอำเภอดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา"
						ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน "การสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการ ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระยะหลังการระบาด (post pandemic) ในเด็กวัยเรียน" รายละเอียดเค้าโครงผลงาน "แนบท้ายประกาศ"

## ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง ความรู้และพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของนักเรียนชั้นประถมศึกษา

ปีที่ ๔- ๖ ในอำเภอดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

๓.๑ ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๓.๒ ระบาดวิทยาของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๓.๓ มาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๓.๔ แนวคิดเกี่ยวกับความรู้ และพฤติกรรม

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

การวิจัยนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา แบบภาคตัดขวาง (Cross sectional descriptive study)

ทำการศึกษาระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๕ มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาความรู้และพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของนักเรียนชั้นประถมศึกษา ปีที่ ๔- ๖ อำเภอดอกคำใต้ สุ่มกลุ่มตัวอย่างโดยใช้จำนวนนักเรียนทั้งหมด ที่ได้จากการจับสลากโรงเรียน แบ่งตามโซนการให้บริการของเครือข่ายบริการอำเภอดอกคำใต้ จำนวน ๒๕๕ คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบประเมินความรู้ และการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยแบบสอบถามผ่านการตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งค่าความสอดคล้องและความเที่ยงของเครื่องมือที่ได้ควรมีค่าตั้งแต่ ๐.๗ ขึ้นไป ทำการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยการแจกแจงความถี่ และร้อยละ วิเคราะห์ข้อมูลความรู้ และการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยการแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และ ความความสัมพันธ์ระหว่างความรู้และการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ข้อมูลทั่วไปของนักเรียนชั้นประถมศึกษาชั้นปีที่ ๔-๖ แยกเป็นเพศชาย ร้อยละ ๕๒.๓ และหญิง ร้อยละ ๔๗.๗ ช่องทางที่ได้รับข้อมูลความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มากที่สุดจากโทรทัศน์ ร้อยละ ๗๔.๔ รองลงมา จากอินเทอร์เน็ตผ่านโทรศัพท์มือถือหรือคอมพิวเตอร์ ร้อยละ ๗๑.๒ และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ ๗๐.๕๓ ตามลำดับ ได้รับวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๑ เข็ม ๕๓ ราย (ร้อยละ ๑๘.๕๙) ๒ เข็ม จำนวน ๑๙๕ ราย ( ร้อยละ ๖๘.๔๓) และไม่เคยได้รับวัคซีนฯ ๓๗ ราย (ร้อยละ ๑๒.๙๘) เคยป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๑๒๔ ราย (ร้อยละ ๔๓.๕๐)

ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พบว่า คะแนนเฉลี่ยความรู้ เท่ากับ ๑๗.๙๙ (SD = ๑.๖๘) ความรู้อยู่ระดับดี ร้อยละ ๙๐.๑๘ ปานกลาง ร้อยละ ๙.๔๗ และต่ำ ร้อยละ ๐.๓๕ คะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติตัว เท่ากับ ๒.๗๕ (SD = ๐.๖๐) ปฏิบัติดีว่า อยู่ในระดับดี ร้อยละ ๖๘.๗๗ ปานกลาง ร้อยละ ๒๘.๗๗ และต้องปรับปรุง ร้อยละ ๒.๔๖ ความรู้มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ( $r = ๐.๑๒๘$ ) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๖.๑ หน่วยงานสาธารณสุขสามารถใช้เป็นข้อมูลในการออกแบบการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ และการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโควิด 19 สำหรับเด็กวัยเรียน

๖.๒ ส่งเสริมให้โรงเรียนมีการจัดการเรียนรู้เกี่ยวกับทักษะความรู้ด้านสุขภาพ และการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับเด็กวัยเรียน และนำทักษะที่ได้จากการเรียนรู้ถ่ายทอดให้กับครอบครัว และชุมชน

## ๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

๗.๑ การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายต้องใช้ทักษะในการสื่อสารที่หลากหลาย ในการอธิบายหรือยกตัวอย่าง พฤติกรรมตามแบบสอบถามเพื่อให้เข้าใจตรงกันระหว่างกลุ่มเป้าหมายและผู้วิจัย

๗.๒ การควบคุมกลุ่มเป้าหมายเพื่อให้สามารถตอบแบบสอบถามตามเวลาที่กำหนด จำเป็นต้องอาศัยครูประจำชั้นในการดำเนินการร่วมกับผู้วิจัย

## ๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

เนื่องจากเป็นช่วงที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในแต่ละพื้นที่จึงต้องประเมินสถานการณ์การแพร่ระบาดในพื้นที่หรือในโรงเรียนก่อนเข้าเก็บข้อมูลทำให้ระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูลล่าช้ากว่าที่กำหนดไว้

## ๙. ข้อเสนอแนะ

ควรส่งเสริมให้เด็กนักเรียนมีความรู้ และทักษะในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อ และแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างสม่ำเสมอ โดยเฉพาะระยะหลังการระบาด (post pandemic) ที่มาตรการป้องกันต่างๆ ลดลง โดยมุ่งเน้นการปฏิบัติแบบ NEW normal ยึดหลัก DMHTT เพื่อป้องกันการกลับมาแพร่ระบาดระลอกใหม่

## ๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

อยู่ระหว่างจัดทำเอกสารเพื่อเผยแพร่

## ๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

- |                           |                      |
|---------------------------|----------------------|
| ๑) นางทิพวัลย์ ไชยวงศ์    | สัดส่วนของผลงาน ๑๐ % |
| ๒) รศ.ดร. สันหวัช ไชยวงศ์ | สัดส่วนของผลงาน ๑๐ % |

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

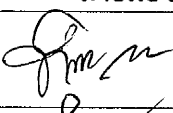
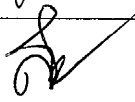
(นายสุรวัฒน์ กุลศรี)

นายแพทย์ชำนาญการ

(วันที่) ...../...../.....

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางทิพวัลย์ ไชยวงศ์	
รศ.ดร. สันหวัช ไชยวงศ์	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(.....(นายสมภพ เมืองชินธุ์).....)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)  
 ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(วันที่) ...../...../.....

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) .....

(.....(นายเอกชัย คำลือ).....)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา.....

(วันที่) ...../...../.....

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

**แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
(ระดับชำนาญการพิเศษ)**

๑. เรื่อง การสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระยะหลังการระบาด (post pandemic) ในเด็กวัยเรียน

๒. หลักการและเหตุผล

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือโควิด ๑๙ (COVID-19, ย่อจาก Coronavirus disease 2019) เป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจที่เกิดจากไวรัสโคโรนา ซึ่งมีชื่อทางการว่า SARS-CoV-2 การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เริ่มต้นตั้งแต่วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒ที่เมืองอู่ฮั่น (Wuhan) เมืองหลวงของมณฑลหูเป่ย์ (Hubei) ภาคกลางของประเทศจีน ซึ่งเป็นเมืองใหญ่มีผู้คนหนาแน่น จึงเกิดการระบาดใหญ่ได้รวดเร็ว ต่อมาได้พบผู้ป่วยยืนยันในหลายประเทศทั่วโลก เมื่อวันที่ ๑๑มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ องค์การอนามัยโลก(World Health Organization: WHO) ออกแถลงการณ์ระบุว่าไวรัสโคโรนา 2019 ได้เข้าสู่ภาวะแพร่ระบาดไปทั่วโลกแล้ว (Pandemic) มีอัตราป่วย และเสียชีวิตเพิ่มสูงขึ้นอย่างรวดเร็ว ไวรัสโคโรนา มีสารพันธุกรรมเป็นอาร์เอ็นเอ (Ribonucleic acid ; RNA) จึงมีโอกาสมากลายพันธุ์สูง และสามารถก่อการติดเชื้อข้ามสายพันธุ์ได้มากขึ้น ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ สังคมและเศรษฐกิจ

ในประเทศไทยพบการระบาดของโรค โควิด-19 ครั้งแรกในเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และพบการระบาดระลอกใหม่ ในเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยติดเชื้อยืนยันสะสมจำนวน ๒,๒๘๔,๖๐๙ ราย เสียชีวิตสะสมจำนวน ๒๑,๘๕๐ ราย และจากการตรวจสอบเชิงรุกยังพบผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มมากขึ้นในแต่ละวัน (Department of Disease Control, Ministry of Public Health, ๒๐๒๒) โดยการแพร่ระบาดของโรคระลอกใหม่เกิดจากการติดเชื้อจากแหล่งภายนอกประเทศและนำมาแพร่ระบาดภายในประเทศ สาเหตุสำคัญที่ทำให้ประชาชนไทยมีการติดเชื้อจากโควิด 19 มาจากพฤติกรรมเสี่ยง และพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้อง ในกรณีเดินทางกลับมาจากประเทศที่มีการระบาดของโรคโควิด 19 ไม่ปฏิบัติตัวตามคำแนะนำของกระทรวงสาธารณสุข ไม่สวมหน้ากากอนามัย ไม่ล้างมือเมื่อจับสิ่งของต่าง ๆ เวลาไอ จาม ไม่ใช้ผ้า หรือทิชชูปิดปากปิดจมูก ใช้สิ่งของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น การรวมกลุ่มเพื่อนสนิทร่วมวงสังสรรค์ ดื่มสุรากลืนแก้วเดียวกัน สูบบุหรี่มวนเดียวกัน การรับประทานอาหารสำหรับเดียวกัน ไม่ใช่ช้อนกลาง และใช้เวลาอยู่ด้วยกันกับผู้ป่วยในห้องแอร์ที่ปิดมิดชิด และเข้าไปในสถานที่ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคโควิด 19 ได้แก่ สนามมวย สถานบันเทิง โรงภาพยนตร์ และที่สาธารณะ หรือแหล่งชุมชน ดังนั้น รัฐบาลจึงต้องรณรงค์ให้ประชาชนได้รับความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง เหมาะสม เพื่อป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ความรู้สุขภาพ (Health literacy) จึงเป็นแนวคิดที่ถูกกล่าวถึงในการประชุมส่งเสริมสุขภาพโลกองค์การอนามัยโลก ได้ให้ความสำคัญกับการรณรงค์ให้ประเทศสมาชิกร่วมมือกันส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข ได้นิยามความรู้สุขภาพคือ “ทักษะต่าง ๆ ทางกรรับรู้ทางสังคมซึ่งเป็นตัวกำหนดแรงจูงใจและความสามารถของปัจเจกบุคคลในการที่จะเข้าถึง เข้าใจและใช้ข้อมูลในวิธีการต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมและบำรุง รักษาสุขภาพของตนเองให้ได้อยู่เสมอ” แนวคิดความรู้ด้าน

สุขภาพมีความชัดเจนมากขึ้น โดยนัทบีม (Nutbeam) ได้จำแนกความรู้ด้านสุขภาพเป็น ๓ ระดับ คือ ความรู้ด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Functional Health Literacy) ความรู้ด้านสุขภาพขั้นปฏิสัมพันธ์ (Communicative/Interactive Health Literacy) และความรู้ด้านสุขภาพขั้นวิจารณ์ญาณ (Critical Health Literacy) และแบ่งองค์ประกอบของความรู้ด้านสุขภาพออกเป็น ๖ ด้าน

- ได้แก่ ๑) ทักษะการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพและบริการสุขภาพ (Access)
- ๒) ความรู้ความเข้าใจ (Cognitive)
- ๓) ทักษะการสื่อสารข้อมูลสุขภาพ (Communication Skill)
- ๔) ทักษะการตัดสินใจ (Decision Skill)
- ๕) ทักษะการจัดการตนเอง (Self-Management Skill) และ
- ๖) ทักษะการรู้เท่าทันสื่อ (Media Literacy skill)

ความรู้ด้านสุขภาพสามารถสะท้อนและอธิบายความเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมสุขภาพ อีกทั้งเป็นทักษะหรือความสามารถในการค้นหา ทำความเข้าใจ วิเคราะห์ ประเมิน และใช้ข้อมูลทางสุขภาพในการตัดสินใจได้อย่างถูกต้องเพื่อส่งเสริมและรักษาสุขภาพที่ดีตลอดชีวิต

### ๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

#### บทวิเคราะห์

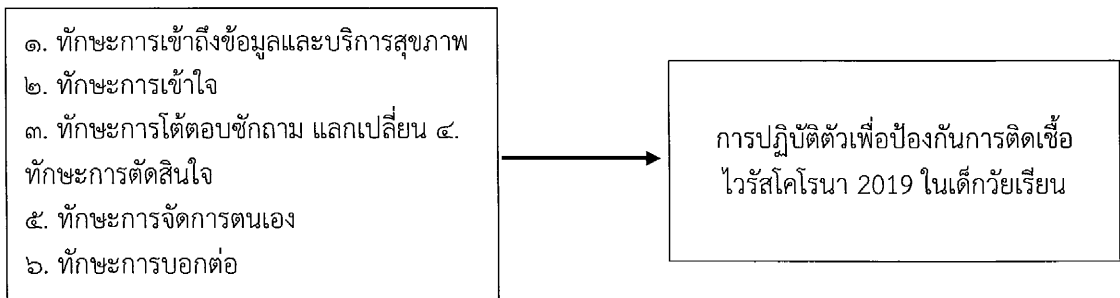
จากสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในอำเภอดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา ตั้งแต่ ๑ ต.ค. ๒๕๖๔ - ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕ มีจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งสิ้น ๑๕,๓๗๒ ราย รักษาแบบ Home Isolation จำนวน ๖,๖๕๗ ราย (๔๓.๓๐%) OPSI จำนวน ๗,๙๔๑ ราย (๕๑.๖๕%) และ Cohort ward ๗๗๔ ราย (๕.๐๕%) และพบผู้ป่วยเสียชีวิต ๒๖ ราย (๐.๑๖ %) ผู้เสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ มีโรคประจำตัว และไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน ซึ่งจากการแพร่ระบาดระลอก เดือนมกราคม ๒๕๖๕ พบว่า เริ่มมีการระบาดในโรงเรียนชั้นประถมศึกษา และศูนย์เด็กเล็กในชุมชน เนื่องจากเด็กใช้ชีวิตอยู่ในโรงเรียนเป็นส่วนใหญ่ เด็กวัยเรียนมีปฏิสัมพันธ์กับกลุ่มเพื่อนจึงยากต่อการควบคุมโรค เนื่องจากโรงเรียนเป็นที่รวมของเด็กในชุมชนที่มาจากครอบครัวที่ต่างกัน จึงเป็นปัจจัยสำคัญต่อการเกิดปัญหาโรคติดต่อ เมื่อนักเรียนคนใดคนหนึ่งเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อมาโรงเรียนมีโอกาสนำเชื้อโรคไปสู่เพื่อนคนอื่น ๆ ได้ง่ายจากการเล่นคลุกคลีกันทำกิจกรรมร่วมกัน เมื่อเด็กที่ป่วยเหล่านี้กลับบ้านย่อมมีโอกาสแพร่กระจายเชื้อโรคสู่บุคคลในครอบครัวและชุมชน นอกจากนี้ จากการศึกษาพฤติกรรมป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในกลุ่มนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔-๕ ในเขตอำเภอดอกคำใต้ พบว่า คະແນນເຈລີຍของการปฏิบัติตัว น้อยที่สุด คือ หลีกเลี่ยงการใช้มือจับใบหน้า ตา จมูก ปาก (คะแนนเฉลี่ย ๒.๓๖) รองลงมาคือ การใช้กระดาษชำระปิดปาก ปิดจมูก เวลาไอ หรือจาม เพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อโรค (คะแนนเฉลี่ย ๒.๕๖) และ การสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ในห้องเรียน และขณะเล่นกับเพื่อน (คะแนนเฉลี่ย ๒.๗๐) แสดงให้เห็นว่า นักเรียนยังมีการปฏิบัติตัวที่อาจทำให้เสี่ยงต่อการติดเชื้อหรือแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนาในโรงเรียน นอกจากนี้ ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ รัฐบาลได้มีประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เข้าสู่ระยะหลังการระบาด (post pandemic) เป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวังมาตรการในการป้องกันต่างๆ จึงลดลงจากระยะ pandemic ดังนั้นการสร้างเสริมให้เด็กมีความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อและการแพร่ระบาดของเชื้อระลอกใหม่

### แนวความคิด

ความรู้ด้านสุขภาพ คือ ทักษะ ทางด้านปัญญาหรือ สังคม ในการสร้างแรงจูงใจ หรือ ความสามารถในการเข้าถึง Access เข้าใจ Understand ประเมิน Assess และ นำความรู้ความเข้าใจที่ได้รับมา ไปสู่การปฏิบัติ Apply และผลการปฏิบัตินั้นเกิดผลดีต่อสุขภาพ โดยทักษะความรู้ด้านสุขภาพที่นำมาใช้ในการ ปรับพฤติกรรมป้องกันการโรคโควิด 19 ในกลุ่มวัยเรียน ประกอบด้วย ๖ ทักษะ ได้แก่

- ๑) ทักษะการเข้าถึงข้อมูลและบริการสุขภาพ
- ๒) ทักษะการเข้าใจ
- ๓) ทักษะการโต้ตอบซักถาม แลกเปลี่ยน
- ๔) ทักษะการตัดสินใจ
- ๕) ทักษะการจัดการตนเอง
- ๖) ทักษะการบอกต่อ (Chonlathit Uraikukul,๒๐๒๐)

### กรอบแนวคิด



### ข้อเสนอแนะ

การสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระยะหลังการระบาด (post pandemic) ในเด็กวัยเรียน เป็นโครงการให้ความรู้แก่เด็กวัยเรียนในพื้นที่ อำเภอดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา ระหว่าง วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยมีขั้นตอนในการ ดำเนินงานดังนี้

๑. ชั้นเตรียมการ
  - ๑.๑ ทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
  - ๑.๒ ออกแบบโปรแกรมการให้ความรู้ จัดทำเอกสารประกอบการอบรม และแผนการดำเนินงาน
  - ๑.๓ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายในการให้ความรู้และสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ
  - ๑.๔ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินกิจกรรม
๒. ชั้นดำเนินการ
  - ๒.๑ ชี้แจง วัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ
  - ๒.๒ ประเมินความรู้ด้านสุขภาพก่อนดำเนินกิจกรรม
  - ๒.๓ ดำเนินกิจกรรมให้ความรู้และเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพตามโปรแกรม
    - ๒.๓.๑ ให้ความรู้เกี่ยวกับความรู้ด้านสุขภาพ โดยการสอน และดูวิดีโอ
    - ๒.๓.๒ อภิปรายกลุ่มแยกตามหัวข้อ จำนวน ๖ กลุ่ม
    - ๒.๓.๓ นำเสนอผลการเรียนรู้รายกลุ่ม



๒.๔ ประเมินผลความรอบรู้ด้านสุขภาพและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยใช้แบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญ และตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือ โดยหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) (Cronbach, ๑๙๙๐)

๓. ชั้นประเมินผล:

๓.๑ วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยการแจกแจงความถี่ และร้อยละ

๓.๒ วิเคราะห์ข้อมูลความรอบรู้ด้านสุขภาพและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยใช้ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

#### ๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เด็กวัยเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง และสามารถถ่ายทอดความรู้ให้แก่บุคคลในครอบครัว และชุมชนได้

#### ๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๕.๑ ความรอบรู้ด้านสุขภาพอยู่ในระดับดี มากกว่า ร้อยละ ๘๐

๕.๒ การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนาอยู่ในระดับดี มากกว่า ร้อยละ ๘๐

(ลงชื่อ) .....

(นายสุรวัฒน์ กุลศรี)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ

(วันที่) ๖ / ๑๖ / ๖๖

ผู้ขอประเมิน