

1. Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้

1.2 ด้านผู้รับบริการมีข้อมูล

1.2.1 กลุ่มผู้รับบริการในปัจจุบัน

นักเรียน กลุ่มผู้รับบริการของศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 7 แห่ง แต่อย่างไรก็ตามผู้รับบริการเป้าหมายคือกลุ่มวัยเรียนและกลุ่มวัยรุ่น ซึ่งเด็กวัยเรียน 6-14 ปี ในเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2563 มีเด็กวัยเรียนที่อยู่ในระบบการศึกษาและเด็กวัยเรียนที่อยู่นอกระบบ การศึกษาดังนี้

จังหวัด	ชาย	หญิง	รวม
อุตรธานี	49,247	46,842	96,089
หนองคาย	15,935	15,170	31,105
บึงกาฬ	15,159	14,300	29,459
หนองบัวลำภู	16,387	15,294	31,681
นครพนม	23,754	22,963	46,717
สกลนคร	37,802	36,147	73,949
เลย	19,681	18,817	38,498
รวม	177,965	169,533	347,498

โรงเรียน ในเขตสุขภาพที่ 8 มีจำนวนโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มีจำนวนทั้งสิ้น 3200 โรงเรียน ซึ่งเป็นผู้รับบริการในงานส่งเสริมสุขภาพของกลุ่มนักเรียน รวมไปถึงการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนร่วมกันระหว่างโรงเรียนและหน่วยงานสาธารณสุขทั้งในระดับจังหวัด อำเภอและตำบล ดังนี้

จังหวัด	ร.ร.ประถม	ร.ร.ขยายโอกาส	ร.ร.มัธยม	รวม
อุตรธานี	803	-	20	823
หนองคาย	215	46	31	292
เลย	421	104	33	558
บึงกาฬ	211	50	25	286
หนองบัว	335	-	23	358
นครพนม	385	84	50	519
สกลนคร	452	180	52	684
รวม	2,822	464	234	3,520

เขตพื้นที่การศึกษา ในเขตสุขภาพที่ 8 มี สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา 16 แห่ง และ สำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษา 5 แห่ง ซึ่งเป็นหน่วยงานที่นำเงินนโยบายการส่งเสริมสุขภาพลงสู่การ ปฏิบัติร่วมกันเพื่อให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนในโรงเรียนแบบบูรณาการ

จังหวัด	เขตพื้นที่การศึกษา	
อุดรธานี	สพป.อุดรธานี เขต 1,2,3,4	สพม. เขต 20
หนองคาย	สพป.หนองคาย เขต 1,2	สพม. เขต 21
หนองบัวลำภู	สพป.หนองบัวลำภู เขต 1,2	สพม. เขต 19
นครพนม	สพป.นครพนม เขต 1,2	สพป. เขต 22
เลย	สพป.เลย เขต 1,2,3	สพม. เขต 19
สกลนคร	สพป.สกลนคร เขต 1,2,3	สพม. เขต 23
บึงกาฬ	สพป.บึงกาฬ	สพม. เขต 21

ศูนย์การศึกษาพิเศษและเด็กพิเศษ ศูนย์การศึกษาพิเศษและเด็กพิเศษ เป็นเครือข่ายที่ต้องได้รับ บริการการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 8 ประกอบด้วย 11 ศูนย์การศึกษาพิเศษ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อโรงเรียน
1	ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดนครพนม
2	ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบึงกาฬ
3	ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดเลย
4	ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดสกลนคร
5	ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดหนองคาย
6	ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดหนองบัวลำภู
7	ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี
8	โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 27 จังหวัดหนองคาย
9	โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 52 จังหวัดเลย
10	โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 53 จังหวัดสกลนคร
11	โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดอุดรธานี

อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี ให้ความสำคัญกับอำเภอในการพัฒนาอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ เพื่อบูรณาการความร่วมมือในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพวัยรุ่น และถือว่าอำเภอเป็นผู้รับบริการของศูนย์อนามัย และการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์เป็นยุทธศาสตร์สำคัญประการหนึ่งที่จะช่วยป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงของปัญหาสุขภาพของวัยรุ่นและเยาวชน ซึ่งเขตสุขภาพที่ 8 มีอำเภอที่ผ่านการประเมินอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ และ YFHS รวม จำนวน 84 อำเภอ รายละเอียดดังนี้

จังหวัด	จำนวนอำเภอทั้งหมด	อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์								ผ่านรวม (อำเภอ)	ผ่านร้อยละ
		2556 (อำเภอ)	2557 (อำเภอ)	2558 (อำเภอ)	2559 (อำเภอ)	2560 (อำเภอ)	2561 (อำเภอ)	2562 (อำเภอ)	2563 (อำเภอ)		
นครพนม	12	6	3	1	1	0	1	0	0	12	100
บึงกาฬ	8	0	4	3	1	0	0	0	0	8	100
เลย	14	2	3	7	1	1	0	0	0	14	100
สกลนคร	18	1	7	10	0	0	0	0	0	18	100
หนองคาย	9	1	4	4	0	0	0	0	0	9	100
หนองบัวลำภู	6	1	2	3	0	0	0	0	0	6	100
อุตรธานี	20	4	3	3	3	3	1	0	0	17	85
เขตสุขภาพ	87	15	26	32	6	4	2	0	0	84	96.55

ฐานข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี วันที่ประมวลผล : 30 กันยายน 2563

สถานบริการสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี ดำเนินงานพัฒนาและขับเคลื่อนสถานบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ผ่านมาตรฐานการจัดบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (ฉบับบูรณาการ) รวม จำนวน 84 โรงพยาบาล ซึ่งในรอบ 5 เดือนแรกปี 2564 มีโรงพยาบาลในเขตจังหวัดอุตรธานี ขอรับการประเมินและรับรองมาตรฐานจำนวน 2 แห่ง โดยศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานีประสานความร่วมมือจากคณะกรรมการในกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง (ศูนย์สุขภาพจิตที่ 8 อุตรธานี สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 อุตรธานี) จะดำเนินการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินรับรองฯ ในเดือนกุมภาพันธ์นี้ จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลโพธิ์กุ่มแก้ว และโรงพยาบาลไชยวาน รายละเอียดดังนี้

จังหวัด	จำนวนรพ. (แห่ง)	โรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐาน YFHS (แห่ง)								ผ่านรวม (แห่ง)	ผ่านร้อยละ
		2556 (แห่ง)	2557 (แห่ง)	2558 (แห่ง)	2559 (แห่ง)	2560 (แห่ง)	2561 (แห่ง)	2562 (แห่ง)	2563 (แห่ง)		
นครพนม	12	6	3	1	1	-	1	-	-	12	100
บึงกาฬ	8	-	4	3	1	-	-	-	-	8	100
เลย	14	2	3	7	1	1	-	-	-	14	100
สกลนคร	18	1	7	10	-	-	-	-	-	18	100
หนองคาย	9	1	4	1	-	-	-	3	-	9	100
หนองบัวลำภู	6	1	2	3	-	-	-	-	-	6	100
อุตรธานี	20	4	3	3	3	3	1	-	-	17	85
เขตสุขภาพ	87	15	26	28	6	4	2	3	0	84	96.55

ฐานข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี วันที่ประมวลผล : 30 กันยายน 2563

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การดำเนินงานแหล่งเรียนรู้การดำเนินงานป้องกันและแก้ไข
 ปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2559-2563 มีหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 สมัครเข้าร่วมโครงการกับศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี รวมจำนวนทั้งสิ้น 211 แห่ง และขอรับบริการทางด้าน
 วิชาการจากศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี ซึ่งจากการดำเนินงานในปี 2561 มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขต
 สุขภาพได้รับคัดเลือกให้เป็นแหล่งเรียนรู้การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่นระดับ
 ท้องถิ่น จำนวน 4 แห่ง คือ เทศบาลตำบลอากาศอำนวย จังหวัดสกลนคร, เทศบาลตำบลบ้านโป่ง จังหวัด
 อุตรธานี, องค์การบริหารส่วนตำบลเขมิจังหวัดหนองคาย และเทศบาลตำบลขาง จังหวัดบึงกาฬ ในปี 2562 มี
 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตสุขภาพที่ 8 ได้รับคัดเลือกให้เป็นแหล่งเรียนรู้การดำเนินงานป้องกันและ
 แก้ไขปัญหาการตั้งครุภัณฑ์ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น จำนวน 7 แห่ง คือ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยสามพาด
 อำเภอประจักษ์ศิลปาคม จังหวัดอุตรธานี, เทศบาลตำบลตองโขบ อำเภอโคกศรีสุพรรณ จังหวัดนครพนม,
 เทศบาลตำบลหนองแก อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู, เทศบาลตำบลผาอินทร์แปลง อำเภอเอราวัณ
 จังหวัดเลย, องค์การบริหารส่วนตำบลปงไฮ อำเภอเซกา จังหวัดบึงกาฬ, องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านม่วง
 อำเภอสังขม จังหวัดหนองคาย และเทศบาลตำบลน้ำคำ อำเภอธาตุพนม จังหวัดนครพนม และในปี 2563 ได้
 เกิดการระบาดของโรคโควิด-19 จึงทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมุ่งประเด็นการดำเนินเพื่อการป้องกันและ
 แก้ไขสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 เป็นประเด็นหลัก จึงทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วม
 กิจกรรมเพียงบางส่วน และไม่มีผู้ผ่านการคัดเลือก

จังหวัด	สมัครเข้าร่วมโครงการ (แห่ง)				แหล่งเรียนรู้ระดับเขต (แห่ง)				รวม (แห่ง)	
	2559	2561	2562	2563	2559	2561	2562	2563	สมัครเข้าร่วม	แหล่งเรียนรู้
นครพนม	-	18	12	-	-	-	1	-	30	1
บึงกาฬ	-	3	10	-	-	1	1	-	13	2
เลย	1	-	9	-	-	-	1	-	10	1
สกลนคร	1	14	19	-	-	1	1	-	34	2
หนองคาย	-	1	4	-	-	1	1	-	5	2
หนองบัวลำภู	4	14	6	-	-	-	1	-	24	1
อุตรธานี	40	33	22	-	-	1	1	-	95	2
เขตสุขภาพ	46	83	82	-	-	4	7	-	211	11

ฐานข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี วันที่ประมวลผล : 10 ตุลาคม 2563

เครือข่ายให้บริการยาฝังคุมกำเนิด

ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี ได้ประสานความร่วมมือกับโรงพยาบาลอุตรธานีและโรงพยาบาลกุมภวาปี เพื่อเป็นหน่วยงานการฝึกอบรมการให้บริการยาฝังคุมกำเนิด สำหรับพยาบาล อย่างต่อเนื่อง โดยในปีงบประมาณ 2564 ได้จัดอบรมในภาพเขตพื้นที่สุขภาพที่ 8 รายละเอียดดังนี้

จำนวนผู้ผ่านการอบรม ให้บริการยาฝังคุมกำเนิด สำหรับพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 อุตรธานีปี 2553-2563													
จังหวัด	2553 (คน)	2554 (คน)	2555 (คน)	2556 (คน)	2557 (คน)	2558 (คน)	2559 (คน)	2560 (คน)	2561 (คน)	2562 (คน)	2563 (คน)	2564 (คน)	จำนวนผู้ผ่าน การอบรม (คน)
เลย	2	-	1	-	-	-	1	-	2	-	2	1	7
หนองบัวลำภู	1	2	1	1	-	-	-	-	-	-	1	2	8
นครพนม	1	1	1		2	3	-	-	-	1	1	1	11
บึงกาฬ	-	-	1	1	2	3	-	-	1	1	2	2	12
อุตรธานี	2	3	1	2	1	-	3	-	2	-	6	7	27
สกลนคร	3	1	1	1	1	1	1	3	-	-	8	4	24
หนองคาย	-	1	1	-	-	4	4	1	-	-	1	3	13
ภาพรวมเขต	9	8	7	5	6	9	9	4	5	2	21	20	103

ฐานข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี วันที่ประมวลผล : 31 มกราคม 2563

1.2.2 กลุ่มผู้รับบริการในอนาคต

กลุ่มผู้รับบริการในอนาคตงานวัยเรียน

1) โรงเรียนในสังกัดภาครัฐอื่น เช่น กศน. โรงเรียนสังกัดเทศบาล โรงเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้เข้าถึงการส่งเสริมสุขภาพในทุกมิติจนเกิดความรู้ด้านสุขภาพ

2) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพเด็กนักเรียน ทั้งด้านการสนับสนุนงบประมาณและกำลังคน เพื่อให้เกิดการพัฒนาด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน

3) เครือข่าย TO BE NUMBER ONE ในทุกจังหวัด เพื่อเป็นตัวแทนในการประชาสัมพันธ์เรื่องการส่งเสริมสุขภาพในเด็กวัยเรียนเชิงสัญลักษณ์

4) โรงเรียนเอกชน เพื่อให้เข้าถึงการส่งเสริมสุขภาพเช่นเดียวกับเด็กในโรงเรียนสังกัดอื่น การบูรณาการข้อมูลร่วมกัน

กลุ่มผู้รับบริการในอนาคตงานวัยรุ่น

1) หน่วยงาน 5 หน่วยงานหลัก ที่เกี่ยวข้องในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นภายใต้ พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 เร่งบูรณาการดำเนินงานและพัฒนาระบบข้อมูลเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

2) สถานบริการสาธารณสุขนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง ดำเนินการให้ผ่านมาตรฐาน และสถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านมาตรฐานครบ 3 ปี ยกระดับมาตรฐานการบริการ และพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพแบบยั่งยืน เป้าหมายเพื่อลดปัญหาสุขภาพ

ในวัยรุ่นทั่วไป ลดกลุ่มเสี่ยงต่อการมีเพศสัมพันธ์และตั้งครรรภ์ก่อนวัยอันควร รวมทั้งการดูแลพ่อแม่วัยรุ่นหลังคลอด/แท้ง

3) **องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง** ดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่นที่ดี เพื่อเป็นต้นแบบในระดับพื้นที่

4) **สถาบันการศึกษาทุกแห่ง** มุ่งเน้นการส่งเสริมให้สถาบันการศึกษามีกิจกรรมเน้นหลักสูตรเพิ่มทักษะชีวิตให้แก่นักเรียนในสังกัด เพื่อให้มีพฤติกรรมอนามัยเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม

1.2.3 ความต้องการ

งานวัยเรียน

1) ประเด็นความต้องการในการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน การแก้ปัญหาด้านโภชนาการหน่วยงานทางด้านสาธารณสุขสะท้อนข้อมูลว่า การแก้ปัญหาสุขภาพวัยเรียนเพียงหน่วยงานสาธารณสุขอย่างเดียวไม่สามารถทำให้เกิดผลลัพธ์ หรือการเปลี่ยนแปลงที่ดีอย่างต่อเนื่อง ซึ่งพบว่า พ่อแม่ผู้ปกครอง ยังไม่ตระหนักถึงปัญหาเหล่านี้เท่าที่ควร ทำให้กิจกรรมและแผนการดำเนินการในการแก้ปัญหายังไม่ประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย และการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษซึ่งเป็นปีแรกที่มีการดำเนินการ จึงอยากให้มีกิจกรรมดังนี้

2) ต้องการการจัดกิจกรรมอบรมทบทวนองค์ความรู้ ระหว่างผู้เกี่ยวข้องในการแก้ปัญหาโภชนาการในชุมชนหรือสถานศึกษา เช่น ครู ผู้นำชุมชน ผู้นำนักเรียน รวมไปถึงความต้องการการสนับสนุนการจัดอบรมทักษะมาตรฐานวิธีการการชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูงให้ครอบคลุมกับโรงเรียนทุกสังกัด และควรมีฐานฝึกปฏิบัติในกิจกรรมลดน้ำหนัก ป้องกันอ้วน และเพิ่มความเสี่ยงในเด็กวัยเรียน เพื่อเพิ่มความมั่นใจในการถ่ายทอดข้อมูล และต้องการมีการจัดอบรมการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษให้ครอบคลุมทุกโรงพยาบาลและผู้เกี่ยวข้องทั้งหมดพร้อมทั้งมีการฝึกปฏิบัติ

งานวัยรุ่น

1) การป้องกันและควบคุมการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่นและป้องกันการยุติการตั้งครรรภ์ที่ไม่ปลอดภัยภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ ให้แก่หญิงไทยที่มีอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ทุกสิทธิการรักษาที่อยู่ในภาวะหลังคลอดหลังแท้งหรือต้องการคุมกำเนิด ทำให้สถานบริการสาธารณสุขจัดหาเวชภัณฑ์คุมกำเนิดกึ่งถาวร ประเภทยาฝังคุมกำเนิดและห่วงอนามัยเพิ่มมากขึ้น แต่พบว่าสามารถให้บริการได้น้อย เนื่องจาก ในพื้นที่ไม่มีบริการและมีข้อจำกัดด้านบุคลากรฝังยาคุมกำเนิด ที่ยังมีไม่เพียงพอ ส่วนใหญ่จะอยู่ที่โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ บางส่วนเปลี่ยนบทบาทหน้าที่รับผิดชอบไม่สามารถให้บริการได้ และผู้ให้บริการยังขาดความมั่นใจในการให้การปรึกษา เพื่อแก้ไขภาวะแทรกซ้อนจากการฝังยาคุมกำเนิด รวมถึงการประชาสัมพันธ์เพื่อให้วัยรุ่นและพ่อแม่ผู้ปกครอง ยังไม่ทราบข้อมูลการคุมกำเนิดที่ถูกต้อง

2) อยากให้มีการจัดฝึกปฏิบัติอบรมการให้บริการยาฝังคุมกำเนิด สำหรับพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 เป็นประจำทุกปี เพื่อเป็นการพัฒนา ฟื้นฟู ศักยภาพการให้บริการยาฝังคุมกำเนิด และอยากให้มีการฝึกปฏิบัติทักษะเก็บ case มากกว่า 3 ราย เพื่อเพิ่มทักษะความชำนาญ และสร้างความมั่นใจ เพื่อ

ให้บริการจริงมีประสิทธิภาพในการให้บริการ พร้อมทั้งควรเพิ่มระยะเวลาในการฝึกอบรมมากขึ้น เนื่องจากในการอบรมครั้งนี้ใช้ระยะเวลาในการอบรมสั้น ทำให้ทุก ๆ กิจกรรมมีความรีบเร่ง จนให้เกิดความคลาดเคลื่อนขององค์ความรู้

1.2.6 ความพึงพอใจ

งานวิจัยเรียน

ในการการจัดอบรมพัฒนาการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษครั้งนี้พบว่าผู้เข้าร่วมอบรมมีระดับความพึงพอใจต่อการอบรมในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย = 4.64, S.D = 0.67) แต่ถ้าพิจารณารายข้อพบว่าประเด็นที่มีความพึงพอใจมากที่สุดคือบรรยายเรื่อง การใช้คู่มือการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษ ผู้เข้าอบรมมีระดับความพึงพอใจในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย = 4.64, S.D = 0.67) ตามลำดับ รายละเอียดดังแสดงในตาราง

ประเด็น	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ระดับความพึงพอใจ
วิทยากร			
1) บรรยายเรื่อง แนวทางการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษเขตสุขภาพที่ 8	4.45	0.68	มาก
2) บรรยายเรื่อง การคัดกรองสุขภาพจิตในเด็กพิเศษและการดูแลส่งต่อ	4.55	0.68	มากที่สุด
3) บรรยายเรื่อง การใช้คู่มือการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษ	4.64	0.67	มากที่สุด
4) ฝึกปฏิบัติการบันทึกผลการตรวจสุขภาพเด็กพิเศษ และการรายงานผลการตรวจ	4.45	0.93	มาก
การประชุม			
1) เนื้อหาสาระครอบคลุมตรงตามความต้องการ	4.64	0.67	มากที่สุด
2) รูปแบบการอบรม	4.45	1.21	มาก
3) ระยะเวลาการอบรม	4.55	0.93	มากที่สุด
๔) เอกสารประกอบการอบรม	4.55	0.68	มากที่สุด
5) สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงานได้	4.64	0.67	มากที่สุด
6) ระดับความพึงพอใจต่อการจัดอบรมในภาพรวม	4.64	0.67	มากที่สุด

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. สิ่งที่ท่านพึงพอใจมากที่สุดในการประชุมครั้งนี้

สถานที่ สถานที่จัดอบรมเหมาะสม แต่เนื่องจากผู้เข้าร่วมอบรมไม่ทราบเส้นทางควรมี google map แนบด้วยสถานที่ไปรษณีย์ การต้อนรับเป็นกันเอง

วิทยากร ใช้เวลาในการอบรม เอกสาร และผู้บรรยายเหมาะสม รูปแบบการอบรมกระชับเวลาดีมาก ได้ความรู้ใหม่ ๆ ในการดำเนินงาน

2. สิ่งที่ท่านต้องการให้ปรับปรุงมากที่สุดในการประชุมครั้งนี้

- เพิ่มวันเวลาในการอบรมและลงรายละเอียดให้มากกว่านี้

- ควรให้อาจารย์ศูนย์การศึกษาพิเศษมาร่วมด้วยเนื่องจากอาจารย์จะมีเวลาอยู่กับเด็กมากและเด็กจะ

ไวใจจะให้ความร่วมมือในการตรวจสุขภาพโดยเจ้าหน้าที่ทำร่วมกับครู

งานวิจัยรุ่น

ในการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการยาฝังคุมกำเนิด พบว่า มีพึงพอใจในฝึกปฏิบัติอบรม การให้บริการยาฝังคุมกำเนิด สำหรับพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 ระหว่างวันที่ 1 - 3 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรม ประจักษ์ตรา ดีไซน์ โฮเทล จังหวัดอุดรธานี มีผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 21 คน ผลการประเมินความพึงพอใจมีรายละเอียด ดังนี้ หัวข้อเนื้อหาวิชาการภาคทฤษฎีมีความเหมาะสม ร้อยละ 100 การฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลองก่อนการฝึกปฏิบัติฝังยาคุมกำเนิดกับผู้รับบริการมีความเหมาะสม ร้อยละ 100 การกำหนดเกณฑ์ทักษะการฝังยาคุมกำเนิด จำนวน 3 ราย มีความเหมาะสมที่จะไปให้บริการภายหลังการอบรม ร้อยละ 95 สถานที่ฝึกปฏิบัติมีความเหมาะสม ร้อยละ 100 วิทยากรบรรยายภาคทฤษฎี มีความเหมาะสม ร้อยละ 100 วิทยากรภาคปฏิบัติมีความเหมาะสม ร้อยละ 100 สื่อที่ใช้ประกอบการสอนมีความเหมาะสม ร้อยละ 100 ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม ร้อยละ 95 และมีข้อเสนอแนะในการฝึกอบรมดังนี้

- อยากให้มีการจัดฝึกปฏิบัติอบรมการให้บริการยาฝังคุมกำเนิด สำหรับพยาบาล เขตสุขภาพที่ 8 เป็นประจำทุกปี เพื่อเป็นการพัฒนา พื้นฟู ศักยภาพการให้บริการยาฝังคุมกำเนิด
- อยากให้มีการฝึกปฏิบัติทักษะเก็บ case มากกว่า 3 ราย เพื่อเพิ่มทักษะความชำนาญ และสร้างความมั่นใจ เพื่อให้บริการจริงมีประสิทธิภาพในการให้บริการ
- ควรเพิ่มระยะเวลาในการฝึกอบรมมากขึ้น เนื่องจากในการอบรมครั้งนี้ใช้ระยะเวลาในการอบรมสั้น ทำให้ทุก ๆ กิจกรรมมีความรีบเร่ง จนให้เกิดความคลาดเคลื่อนขององค์ความรู้

1.2.7 ความไม่พึงพอใจ

- ไม่มี

1.2.8 ข้อเสนอแนะจากผู้บริหาร

- เน้นการบูรณาการการทำงานร่วมกันทั้งศูนย์วิชาการและพื้นที่ในการแก้ปัญหาด้านสุขภาพ อย่างเป็นระบบ
- เน้นการสร้างระบบการดูแลและสุขภาพกลุ่มวัยอย่างยั่งยืน และส่งต่อสุขภาพที่ดีให้กลับกลุ่มวัยถัดไป