

๒. ผลงานที่จะส่งประเมิน

๑) ชื่อผลงาน

- ๑.๑) ผลงานลำดับที่ ๑ : การคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในการดำเนินงานออกหน่วยเคลื่อนที่สนับสนุนด้านการแพทย์
- ๑.๒) ผลงานลำดับที่ ๒ : การใช้ยาอย่างสมเหตุผลผลในการรักษาผู้ป่วยโรคหวัด
- ๑.๓) ผลงานลำดับที่ ๓ : การพยาบาลเพื่อเสริมสร้างพลังอำนาจให้จัดการภาวะความดันโลหิตสูงด้วยตนเอง

๒) ระยะเวลาที่ดำเนินการ

- ๒.๑) ผลงานลำดับที่ ๑ : ๑ ต.ค.๖๑ - ๓๐ ก.ย.๖๒
- ๒.๒) ผลงานลำดับที่ ๒ : ๑ ต.ค.๖๑ - ๓๐ ก.ย.๖๒
- ๒.๓) ผลงานลำดับที่ ๓ : ๑ ต.ค.๖๑ - ๓๐ ก.ย.๖๒

๓) สัตส่วนในการดำเนินการเกี่ยวกับผลงาน

๓.๑) ตนเองปฏิบัติ

- ผลงานลำดับที่ ๑ : ร้อยละ ๑๐๐
- ผลงานลำดับที่ ๒ : ร้อยละ ๑๐๐
- ผลงานลำดับที่ ๓ : ร้อยละ ๑๐๐

๓.๒) ผู้ร่วมจัดทำผลงานปฏิบัติ

- ผลงานลำดับที่ ๑ (๑) ไม่มีผู้ร่วมจัดทำผลงานปฏิบัติ
(๒)
- ผลงานลำดับที่ ๒ (๑) ไม่มีผู้ร่วมจัดทำผลงานปฏิบัติ
(๒)
- ผลงานลำดับที่ ๓ (๑) ไม่มีผู้ร่วมจัดทำผลงานปฏิบัติ
(๒)

๔) ข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น (จำนวน ๑ เรื่อง)

เรื่อง การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานในกรมทางหลวง

แบบเสนอเค้าโครงเรื่องโดยสรุปของผลงานและข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อ
พัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อผลงานลำดับที่ ๑ การคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในการดำเนินงานออกหน่วยเคลื่อนที่
สนับสนุนด้านการแพทย์

๑) สรุปสาระสำคัญโดยย่อ

การดำเนินงานโครงการออกหน่วยเคลื่อนที่ของฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาลที่ผ่าน ๆ เป็นการดำเนินงานคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพียงภารกิจเดียว ซึ่งในปี ๒๕๖๑ ผู้เข้ารับการประเมินผลงานรับผิดชอบหน้าที่หัวหน้าชุด วางแผน ควบคุมการปฏิบัติงานได้รับทราบปัญหาและความต้องการของผู้มารับบริการทุกหน่วยงานมีปัญหาความเจ็บป่วยด้วยโรคประจำตัว โรคธรรมดาสามัญทั่วไป และโรคที่เกิดจากการปฏิบัติงานทาง เช่น ไข้หวัด ปวดกล้ามเนื้อ โรคกระเพาะอักเสบ ภูมิแพ้ มีความต้องการให้ทำการตรวจรักษาโรคให้ด้วย และจากปัญหาอัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางการจราจรของประเทศไทย ร่วมกับกรณีมีบุคลากรของกรมทางหลวงหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันขึ้น จึงเกิดแนวความคิดว่าบุคลากรของกรมทางหลวงโดยเฉพาะที่ปฏิบัติงานอยู่หน้างานควรมีทักษะในการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้ จึงนำเสนอข้อคิดเห็นต่อผู้บังคับบัญชา วางแผน ควบคุมการปฏิบัติงานออกหน่วยเคลื่อนที่สนับสนุนด้านการแพทย์ให้ดีขึ้นกว่าเดิมในปี ๒๕๖๒ โดยการบริหารจัดการทรัพยากร เวลา จำนวนผู้ปฏิบัติงาน งบประมาณคงเท่าเดิม ยกเว้นค่ายาและเวชภัณฑ์ตามที่เจ็บป่วยจริง ดำเนินภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพดีขึ้นกว่าเดิม ดังนี้

๑. คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ซึ่งประกอบไปด้วยโรคหลักคือ โรคหัวใจและ หลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง และโรคเบาหวานเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตช่วงอายุระหว่าง ๓๐ ถึง ๗๐ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มวัยทำงาน ส่งผลกระทบต่อองค์กร และการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ สาเหตุส่วนใหญ่ของการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากกลุ่มโรค NCDs นั้นสามารถป้องกันได้ โดยการพัฒนาระบบสุขภาพให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น การออกคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นการทำงานเชิงรุกเพื่อค้นหาความเสี่ยงและให้การดูแล โดยองค์การสหประชาชาติได้ประกาศให้ การควบคุมป้องกันปัญหา NCDs เป็นวาระสำคัญของโลก

๒. ตรวจรักษาโรคเบื้องต้นให้บุคลากรของหน่วยงานที่ขอสนับสนุนมา และผู้เข้ารับการคัดกรอง

๓. ฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานและการใช้เครื่องกระตุกคลื่นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ (AED) ให้บุคลากรของหน่วยงานที่ขอสนับสนุนมา และผู้เข้ารับการคัดกรอง

ชื่อผลงานลำดับที่ ๑ การคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในการดำเนินงานออกหน่วยเคลื่อนที่
สนับสนุนด้านการแพทย์ (ต่อ)

๒) ความยุ่งยากซับซ้อนของงาน

จากการดำเนินงานที่ผ่านมามีปัญหา อุปสรรคความยุ่งยากในเรื่องของหน่วยงานที่ขอสนับสนุนมาอยู่ห่างไกล ทำให้ไม่สามารถออกหน่วยเคลื่อนที่ไปสนับสนุนครบ และในการปฏิบัติการขั้นตอนประเมินภาวะสุขภาพในภาคสนามนั้นไม่มีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาประกอบการวินิจฉัย จึงต้องใช้ความรู้ในวิชาชีพขั้นสูง ประสบการณ์ และความชำนาญมากในการซักประวัติการเจ็บป่วย ประวัติพฤติกรรมเสี่ยงที่อาจไม่ได้ข้อมูลจริง จำนวนผู้เข้ารับการคัดกรองมีเป็นจำนวนมาก ซึ่งขั้นตอนการตรวจร่างกายตามระบบ การวินิจฉัยแยกโรค การวินิจฉัยโรคนั้นมีความซับซ้อนไปตามภาวะสุขภาพ โรคของผู้มารับการคัดกรองแต่ละราย ตลอดจนผู้เข้ารับการคัดกรองอาจมีภาวะเครียดทางด้านจิตใจ สภาพร่างกาย การเตรียมตัวมาไม่ถูกต้อง อาจจะทำให้การตรวจวัดความดันโลหิต ระดับน้ำตาลในเลือดที่ออกมาไม่ตรงกับความเป็นจริง การดำเนินงานมีความยุ่งยากในการสอนอ่านผลการตรวจที่ซับซ้อนให้สามารถกลับไปดูแลตนเองได้ตามเป้าหมายการดำเนินงาน

๓) ประโยชน์ที่หน่วยงานได้รับ

สุขภาพของบุคลากรมีความสำคัญต่อการพัฒนากรมทางหลวง หากเกิดอัตราความพิการ การเสียชีวิต หรือเจ็บป่วยมาก ย่อมส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและการปฏิบัติหน้าที่ราชการทั้งด้านเวลา และงบประมาณที่ต้องสูญเสียไปจากค่ารักษาพยาบาล ส่งผลถึงความสูญเสียโอกาสแข่งขันของประเทศ ซึ่งกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังนั้นส่วนใหญ่โรคป้องกันได้ถ้าค้นพบความเสี่ยงตั้งแต่ต้น การคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นการทำงานเชิงรุกตามนโยบาย สร้างนำซ่อม หากได้รับการคัดกรองเชิงรุกและเสริมสร้างพลังอำนาจให้จัดการดูแลตนเองได้ หรือการส่งต่อให้ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม การดำเนินงานคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังนี้เป็นการพัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการของฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาล การที่บุคลากรของกรมทางหลวงมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีย่อมส่งผลให้ปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของกรมทางหลวงมีประสิทธิภาพ เป็นประโยชน์กับทางราชการ

ชื่อผลงานลำดับที่ ๒ การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในการรักษาผู้ป่วยโรคหวัด

๑) สรุปสาระสำคัญโดยย่อ

จากสถิติการเสียชีวิตที่มีสาเหตุจากเชื้อดื้อยาของประชากรทั่วโลกและโดยเฉพาะประเทศไทยมีจำนวนสูงมากขึ้น เกิดจากพฤติกรรมการใช้ยาอย่างไม่สมเหตุสมผล ไม่เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการรักษาโรค จึงทำให้เชื้อดื้อยาจนเป็นปัญหาทางด้านสาธารณสุข และเป็นความสูญเสียด้านเศรษฐกิจของประเทศ ฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาลพบว่ามีการใช้ยามาเชื่อในการรักษาโรคหวัด ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขมีการติดตามการใช้ยา โดยมีสถิติการใช้ยามาเชื่อแบบที่เรียกว่าไม่สมเหตุสมผลเกิดขึ้นในสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิมากที่สุด ฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาลจึงต้องพัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการ จึงต้องนำหลักการใช้อย่างสมเหตุสมผลมาเริ่มปฏิบัติคู่ขนานไปกับกระทรวงสาธารณสุขที่มีการติดตามการใช้ยาของสถานพยาบาล

๒) ความยุ่งยากซับซ้อนของงาน

ความเข้าใจผิด เรียกผิด ทำให้ประชาชนในประเทศรวมทั้งบุคลากรของกรมทางหลวง เรียกว่า ยาเชื่อ ว่า ยากแก้ไอเสบ เมื่อเจ็บป่วยโรคหวัดก็จะขอให้จ่ายยากแก้ไอเสบ ในความหมายที่ต้องการที่แท้จริง คือยามาเชื่อ แท้จริงแล้วโรคหวัดเป็นการติดเชื้อไวรัส ซึ่งหายเองได้ไม่ต้องใช้ยามาเชื่อ แต่พฤติกรรมการใช้ยาของประชาชนในประเทศรวมทั้งบุคลากรกรมทางหลวงมักเรียกร้องให้จ่ายยามาเชื่อในการรักษาโรคหวัด การแก้ไขพฤติกรรมการใช้นั้นเป็นเรื่องความเชื่อ การขาดความรู้ในการใช้ยาของผู้ป่วย เป็นความยุ่งยากมากที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และอธิบายให้เข้าใจพยาธิสภาพของโรค กลไกการออกฤทธิ์ของยาที่ซึ่งความซับซ้อนเข้าใจยาก อีกทั้งการเข้าถึง หาซื้อยาได้ง่าย ซึ่งแม้แต่บุคลากรทางด้านสาธารณสุขเองบางคนก็ยังเรียก ยามาเชื่อ ว่า ยากแก้ไอเสบ เสียเอง การเริ่มต้นการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในกรมทางหลวงจึงเป็นความยุ่งยากมากไม่ต่างจากประชาชนทั่วไป

๓) ประโยชน์ที่หน่วยงานได้รับ

การนำหลักการใช้อย่างสมเหตุสมผลมาใช้ในฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาล เป็นการพัฒนาคุณภาพบริการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากปัจจุบันมีการควบคุมติดตามการใช้ยาในสถานพยาบาล แม้กระทั่งร้านขายยา โดยเฉพาะมีข้อมูลการใช้ยาไม่สมเหตุสมผลในสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิมากที่สุด ผลการดำเนินงานจึงเป็นการพัฒนาหน่วย และลดค่าใช้จ่ายด้านยาที่เกิดจากการใช้ยาอย่างไม่สมเหตุสมผล และเป็นการดำเนินงานเพื่อลดอัตราการดื้อยาตามนโยบายด้านสาธารณสุขของประเทศ

ชื่อผลงานลำดับที่ ๓ การพยาบาลเพื่อเสริมสร้างพลังอำนาจให้จัดการภาวะความดันโลหิตสูงด้วยตนเอง

๑) สรุปสาระสำคัญโดยย่อ

การเสริมสร้างพลังอำนาจให้ผู้ป่วยจัดการดูแลตนเองได้ เป็นความสำเร็จที่ยั่งยืน และเป็นเป้าหมายของการสาธารณสุข โรคความดันโลหิตสูงถือเป็นภัยเงียบ เป็นสาเหตุให้เป็นโรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาต จากสถิติผู้ป่วยที่มาใช้บริการฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาลในปี ๒๕๖๒ มีอัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมากเป็นลำดับ ๑ ในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ ดังนั้นการดำเนินงานดูแลบุคลากรของกรมทางหลวงที่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงด้วยการเสริมสร้างพลังอำนาจให้จัดการภาวะความดันโลหิตสูงด้วยตนเองมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราความพิการ การเสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองก่อนวัยอันควร

๒) ความยุ่งยากซับซ้อนของงาน

การเสริมสร้างพลังอำนาจเป็นการใช้ความรู้ด้านการพยาบาลวิชาชีพชั้นสูง มีวัตถุประสงค์ให้ผู้ป่วยมีพลังอำนาจในการจัดการกับโรคที่เป็นอยู่ ให้เกิดดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสมมีประสิทธิภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ แบบแผนการดำเนินชีวิตประจำวัน การเลือกบริโภคอาหาร ลดหวาน มัน เค็มในยุคสังคมเร่งรีบ หลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงของบุคคลนั้นเป็นความยุ่งยาก มีความซับซ้อน เชื่อมโยงไปถึงครอบครัวของผู้ป่วยจะต้องเป็นกำลังใจ มีความรู้ มีความเข้าใจเกี่ยวกับโรคที่ผู้ป่วยเป็น และการดูแลเรื่องอาหารที่เหมาะสมของคนในครอบครัว

๓) ประโยชน์ที่หน่วยงานได้รับ

การพัฒนาประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยความดันโลหิตสูงของฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาลด้วยการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้างพลังอำนาจให้จัดการภาวะความดันโลหิตสูงด้วยตนเองถือเป็นการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการพยาบาลวิชาชีพที่ผู้ปฏิบัติต้องใช้ความรู้ทางการพยาบาลเฉพาะทางขั้นสูง และประสบการณ์ ความชำนาญงานสูงมากในการปฏิบัติ จะเป็นองค์ความรู้ของหน่วยงานให้พยาบาลวิชาชีพใช้เป็นแนวทางปฏิบัติ มีวัตถุประสงค์ให้บุคลากรของกรมทางหลวงที่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงที่มารับการรักษาพยาบาลที่ฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาลสามารถจัดการกับภาวะความดันโลหิตสูงได้ด้วยตนเอง ช่วยลดอัตราความพิการ การเสียชีวิตก่อนวัยอันควร เพื่อบรรลุเป้าหมายการดำเนินงานให้บุคลากรของกรมทางหลวงมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี มีประสิทธิภาพการปฏิบัติหน้าทีราชการ

ข้อเสนอแนะความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
เรื่อง การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานในกรมทางหลวง

๑) สรุปหลักการและเหตุผล

บุคลากรของกรมทางหลวงอยู่ในกลุ่มวัยทำงานอายุ ๑๕-๕๙ ปี จากสถิติกระทรวงสาธารณสุข พบว่ามีภาพรวมตายจากกลุ่มโรคไม่ติดต่อในสัดส่วนที่สูงสุด วัยทำงานเป็นกลุ่มที่เป็นกำลังสำคัญของกรมทางหลวง ครอบครัวและประเทศชาติ สุขภาพที่ดีทั้งกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณของวัยทำงานต้องมาจากการมีวิถีชีวิตที่เหมาะสม รวมถึงปัจจัยที่เอื้อต่อสุขภาพและความปลอดภัยทั้งในบ้าน สถานที่ทำงาน ชุมชนและสถานที่สาธารณะต่างๆ เพื่อลดการป่วย จึงต้องมีระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสม รวดเร็ว และมีคุณภาพ ตามนโยบายสาธารณสุขของประเทศกำหนดให้การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคเป็นบทบาทหน้าที่หลักของสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ การรักษาโรคในสถานพยาบาลจึงเป็นเพียงการดูแลรักษาเบื้องต้น ดำเนินการค้นหา คัดกรองเมื่อพบผู้ป่วยโรคเรื้อรังจะต้องส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล ฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาลมีหน้าที่ดูแลต่อเมื่อผู้ป่วยกลับมาด้วยการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ

๒) ข้อเสนอแนะความคิด/วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน

การติดตามดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่อเนื่องหลังการจัดบริการตรวจสุขภาพประจำปีของฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาลเป็นภารกิจที่ต้องดำเนินงานให้ครบถ้วน จึงเกิดแนวความคิดในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของหน่วยให้มีประสิทธิภาพให้ดียิ่งขึ้นโดยการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานในกรมทางหลวงเพื่อให้บุคลากรของกรมทางหลวงลดความเสี่ยงต่อกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยการทำงานเชิงรุก ลดปัจจัยและลดพฤติกรรมเสี่ยงในบุคลากรของกรมทางหลวง พัฒนาระบบและคลินิกบริการ ดังนี้

- ๑.) บริการประเมินสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน โดยการตรวจสุขภาพประจำปีให้ครอบคลุมข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และลูกจ้างชั่วคราว จากการที่ฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาลไม่สามารถตรวจสุขภาพเองได้ การดำเนินงานในบทบาทผู้ประสานงานให้เกิดการดูแลโดยความประสานร่วมมือกับสถานพยาบาลจากภายนอกร่วมดำเนินการครอบคลุมทั้งผู้ใช้สิทธิกรมบัญชีกลาง และสิทธิประกันสังคม
- ๒.) ประสานความร่วมมือจัดบริการคลินิก NCD คุณภาพ เชื่อมโยงคลินิกบริการต่างๆ ได้แก่ คลินิกไร้พุง (DPAC) คลินิกอดบุหรี่ สุรา Psychosocial Clinic ประเมินปัจจัยเสี่ยง อ้วน CVD Risk ติดบุหรี่ ติดสุรา สุขภาพจิต การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดพฤติกรรมเสี่ยง ส่งเสริมเรื่องโภชนาการ ลดอาหาร หวาน มัน เค็ม เพื่อให้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังต่อเนื่องที่ฝ่ายบริการทางการแพทย์และการพยาบาล กับสถานพยาบาลภายนอก ร่วมกันดูแลครอบคลุมทั้งผู้ใช้สิทธิกรมบัญชีกลาง และสิทธิประกันสังคม โดยสถานพยาบาลจากภายนอกเบิกงบประมาณสร้างเสริมสุขภาพ จาก สสส. เองทั้งหมด ผู้รับบริการไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ
- ๓.) ดำเนินการเฝ้าระวัง ติดตามและประเมินผล

ชื่อข้อเสนอแนวความคิด/วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
เรื่อง การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานในกรมทางหลวง

แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

๑. มีการทบทวนแผนการดำเนินงาน
๒. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงาน
๓. มีการพัฒนาช่องทาง/กลไกการประสานงาน
๔. มีการสื่อสารความเข้าใจร่วมกันของกลไกระดับที่เกี่ยวข้อง
๕. มีการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการ
๖. มีการพัฒนา เครื่องมือ อุปกรณ์ วิธีการเพื่อการสนับสนุนการทำงาน
๗. มีการสนับสนุนงบประมาณเพื่อการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายทั้งในกรมและกระทรวง

สาธารณสุข

๓) ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

บุคลากรกลุ่มวัยทำงานของกรมทางหลวงลดความเสี่ยง อัตรารับ พิการและเสียชีวิต จากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็ง หัวใจหลอดเลือดสมอง ปอดอุดกั้นเรื้อรัง เพื่อบรรลุเป้าหมายการมีสุขภาพดีของบุคลากรกรมทางหลวง


ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)  (ผู้เข้ารับการศึกษา)

(จำเอก ธนกร สองห้อง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(วันที่..... เดือน **๑๓ มี.ค. ๒๕๖๓** พ.ศ.)

(ลงชื่อ)  (ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล)
(**นายเทพฤทธิ์ แก้วบุญมี**)
(..... **เลขานุการกรม**)

(วันที่..... เดือน **๑๓ มี.ค. ๒๕๖๓** พ.ศ.)