

## แบบรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม/สัมมนา

ด้วยข้าพเจ้านางสาววัชรินทร์ นามวงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าวังทอง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้เข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตร โครงการอบรม เรื่อง กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ปี ๒๕๖๖

แบบออนไลน์และแบบออนไซต์ ครั้งที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๘ ถึง ๒๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ และ

ครั้งที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ถึง ๑ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖

เป็นเวลารวมทั้งสิ้น ๓ วัน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าวังทอง อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา ซึ่งหลักสูตรดังกล่าวจัดโดย สภาการสาธารณสุขชุมชน จังหวัดนันทบุรี

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้เข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานสรุปผลการฝึกอบรมให้ทราบ ดังนี้

การฝึกอบรมดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้เข้ารับการอบรมให้มีความรู้ ความเข้าใจ ในหลักจริยธรรม/จรรยาบรรณ หลักกฎหมายทั่วไป กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ และกฎหมายวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
๒. เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ ในข้อพึงระวังทางจริยธรรม/จรรยาบรรณ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาและปฏิบัติงานที่ใช้ในการบริการสาธารณสุขชุมชน และสิ่งแวดล้อม
๓. เพื่อให้มีความเข้าใจประเด็นจริยธรรม/จรรยาบรรณและกฎหมายที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปปรับใช้กับการปฏิบัติงานจริงของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
๔. เพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเข้าร่วมอบรม สามารถเก็บสะสมหน่วยคะแนนเพื่อใช้เป็นหลักฐานการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

เนื้อหาและหัวข้อวิชาของหลักสูตรการฝึกอบรม มีดังนี้

๑. หลักจริยธรรม/จรรยาบรรณ หลักกฎหมายการแพทย์และการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติทางวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
๒. การปฏิบัติตามกฎหมายวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและกฎหมายลำดับรองที่ออกโดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.๒๕๖๖
๓. บทบาทนักสาธารณสุขตามขอบเขตการประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน
๔. กรณีศึกษาคดีด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย
๕. การละเมิดทางแพ่งและอาญาที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน
๖. อภิปรายปัญหาจริยธรรม/จรรยาบรรณและกฎหมายที่พบบ่อย

๓. ประโยชน์ที่ได้รับจากการฝึกอบรม

ต่อตนเอง ได้แก่

- การเปลี่ยนแปลงตนเองพัฒนาศักยภาพตนเอง เพิ่มทักษะมีความรู้ความเข้าใจ ผู้อบรมมีความรู้ความเข้าใจในกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านสาธารณสุข จึงสามารถนำเอาความรู้ด้านกฎหมายและระเบียบต่าง ๆ มาปรับใช้ในการดำเนินงาน เพื่อลดข้อผิดพลาดในการดำเนินงาน และลดปัญหาการถูกร้องเรียนต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน

□ ต่อหน่วยงาน ได้แก่

- เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้สามารถนำเอาความรู้ด้านกฎหมายและระเบียบต่าง ๆ ไปช่วยเหลือหน่วยงานราชการและประชาชนในพื้นที่ ให้สามารถดำเนินกิจการต่าง ๆ ได้อย่างเป็นปกติสุข
- ๑.๑ พ.ร.บ. ข้อบังคับ ประกาศ และระเบียบ ที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดเบื้องต้นของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ประกอบไปด้วยได้กฎหมายและระเบียบต่าง ๆ ได้แก่
- พระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖
  - ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๕
  - ประกาศสภาการสาธารณสุขชุมชน เรื่อง มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๓
  - ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ พ.ศ. ๒๕๖๓
  - ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแล ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการวางแผนครอบครัว พ.ศ. ๒๕๖๓
  - ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๔
  - ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยข้อจำกัดในการบำบัดโรคเบื้องต้น พ.ศ. ๒๕๖๓
- ๑.๒ สารสำคัญของข้อบังคับและกฎหมายต่าง ๆ มีดังนี้
- พ.ร.บ. วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๕๖
    - มาตรา ๓ วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน หมายความว่า วิชาชีพที่กระทำต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อมในชุมชน เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมโรค การตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การฟื้นฟูสภาพ การอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วยในชุมชนโดยนำหลักวิทยาศาสตร์มาประยุกต์ใช้ แต่ไม่รวมถึง การประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ หรือการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ และการสาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น
    - การประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน หมายความว่า การกระทำการสาธารณสุขต่อบุคคล ครอบครัว ชุมชน และอนามัยสิ่งแวดล้อม
  - ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๕
    - ข้อ ๘ ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องรักษามาตรฐานของการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
    - ข้อ ๙ ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องไม่จงใจหรือชักชวนให้ผู้อื่นมารับบริการทางวิชาชีพ เพื่อผลประโยชน์ของตน
    - ข้อ ๑๐ ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องปฏิบัติต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการโดยสุภาพและปราศจากการบังคับขู่เข็ญ

- ข้อ ๑๑ ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องไม่หลอกลวงผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ให้หลงเข้าใจผิด ในการประกอบวิชาชีพเพื่อผลประโยชน์ของตน
  - ข้อ ๑๒ ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องประกอบวิชาชีพโดยคำนึงถึงความปลอดภัย และความ สิ้นเปลืองที่เกินความจำเป็นของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ
  - ข้อ ๑๓ ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องไม่รับรองหรือให้ความเห็นเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพอัน เป็นเท็จ
  - ข้อ ๑๔ ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องไม่เปิดเผยความลับของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ซึ่งตนทราบมา เนื่องจากการประกอบวิชาชีพ เว้นแต่ได้รับความยินยอมของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการหรือเมื่อ ต้องปฏิบัติ ตามกฎหมายหรือตามหน้าที่
  - ข้อ ๑๕ ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องไม่ปฏิเสธการช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในระยะอันตรายจากการ เจ็บป่วย เมื่อได้รับคำขอร้องและตนอยู่ในฐานะที่จะช่วยได้
  - ข้อ ๑๖ ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องไม่ประกอบวิชาชีพในที่หรือทางสาธารณะ เว้นแต่เหตุ ฉุกเฉิน หรือเป็นการปฐมพยาบาล หรือการปฏิบัติตามหน้าที่
  - ข้อ ๑๗ ผู้ประกอบวิชาชีพ ต้องไม่ใช้หรือสนับสนุนให้มีการประกอบวิชาชีพ โดยผิดกฎหมาย
- ประกาศสภาการสาธารณสุขชุมชน เรื่อง มาตรฐานการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๓
- ข้อ ๔ มาตรฐานการให้บริการ การจัดระบบการให้บริการต้องคำนึงถึงคุณภาพและความ ปลอดภัยของผู้รับบริการ โดยผู้ประกอบวิชาชีพต้องมีความรู้ มีทักษะและประสบการณ์ใน วิชาชีพ จัดการดูแลผู้รับบริการทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน อย่าง ประสมประสาน เกี่ยวเนื่องเป็นองค์รวม เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การ ควบคุมโรค การตรวจประเมิน การบำบัดโรคเบื้องต้น การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย การ ส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาที่อื่น การฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งการดูแลต่อเนื่องที่บ้านอย่างเป็น ระบบ สามารถติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน เพื่อนำไปพัฒนาคุณภาพการ ให้บริการได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- ข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตรวจประเมินอาการ เจ็บป่วย และการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อ พ.ศ. ๒๕๖๓
- ข้อ ๓ การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วย หมายความว่า การประเมินสภาพผู้ป่วยเบื้องต้น การตรวจร่างกายเพื่อค้นหาสาเหตุ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของภาวะคุกคามต่อร่างกายและชีวิต ผู้ป่วย การประเมินสภาพทั่วไปและการบาดเจ็บของผู้ป่วย รวมทั้งการประเมินระดับความ รู้สึกตัว การประเมินการหายใจเมื่อปรากฏว่าผู้ป่วยมีอาการไม่ปกติ
  - ข้อ ๔ เมื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนได้ตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วย และให้การบำบัดโรคเบื้องต้นในภาวะปกติแล้ว พบว่าผู้ป่วยมีอาการไม่ทุเลาหรือมีความ รุนแรง จากการเจ็บป่วยมากขึ้นจนอาจทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตรายต่อร่างกายและชีวิต ให้ผู้ประกอบวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชนทำการช่วยเหลือผู้ป่วยในเบื้องต้นก่อน แล้วให้ ประสานเพื่อการส่งต่อไปยัง หน่วยบริการอื่นที่มีศักยภาพสูงกว่า ผู้ประกอบวิชาชีพการ สาธารณสุขชุมชน ให้กระทำการตรวจประเมินและการบำบัดโรคเบื้องต้น ดังนี้ ได้แก่ ไข้ตัว ร้อน ไข้และมีผื่นหรือจุด ปวดท้อง ท้องผูก ท้องเดิน คลื่นไส้อาเจียน โรคขาดสารอาหาร

อาหารเป็นพิษ โรคหวัด โรคผิวหนัง แผลในช่องปาก การชะล้างบาดแผล การให้น้ำเกลือ ผู้ป่วยอาเจียนจากการสูญเสียสมดุลของสารน้ำในร่างกาย ภาวะช็อกจากการสูญเสียสมดุลของสารน้ำในร่างกาย

- ข้อ ๕ เมื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนได้ตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วย ในเบื้องต้นแล้วพบว่า ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงเกินศักยภาพของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ในการในการบำบัดโรคเบื้องต้น จำเป็นต้องส่งต่อผู้ป่วย ให้ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ทำการช่วยเหลือผู้ป่วยในเบื้องต้นก่อน แล้วให้ประสานเพื่อการส่งต่อไปยังหน่วยบริการอื่นที่มีศักยภาพสูงกว่า
- ข้อ ๖ การช่วยเหลือผู้ป่วยในเบื้องต้นตามข้อ ๔ และข้อ ๕ ให้ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนแจ้งข้อมูลแก่ผู้ป่วยหรือญาติเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยและความจำเป็นในการส่งต่อ เพื่อประกอบการตัดสินใจของผู้ป่วยหรือญาติว่าจะไปรักษายังหน่วยบริการอื่นหรือตามความประสงค์ของผู้ป่วยหรือญาติ
- ข้อ ๗ การประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนตามข้อบังคับนี้ ต้องมีการบันทึกรายงานเกี่ยวกับประวัติผู้ป่วย การตรวจประเมินอาการเจ็บป่วยและการช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อตามความเป็นจริง และต้องเก็บบันทึกรายงานไว้เป็นหลักฐาน
- ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยข้อจำกัดในการบำบัดโรคเบื้องต้น พ.ศ. ๒๕๖๓
  - ข้อ ๔ ผู้ที่มีสิทธิทำการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ตามระเบียบนี้ ต้องเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และใบอนุญาตไม่หมดอายุ รวมทั้งต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
  - ข้อ ๕ การบำบัดโรคเบื้องต้นให้คำปรึกษาถึงพื้นที่ในชุมชนเป็นหลัก โดยให้มีการประเมิน และทบทวนระเบียบนี้ทุกห้าปี
  - ข้อ ๖ ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน จะต้องกระทำการบำบัดโรคเบื้องต้น ตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
  - ข้อ ๗ การบำบัดโรคเบื้องต้นต้องดำเนินการตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ การสาธารณสุขชุมชน

#### ๑.๓ การอนามัยสิ่งแวดล้อม

- การอนามัยสิ่งแวดล้อม คือ การจัดการกับปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่อยู่รอบตัวมนุษย์ ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้วยการประเมินและการควบคุมปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่สามารถส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยและการดำรงชีวิตของมนุษย์ โดยมีเป้าหมายเพื่อการป้องกันโรคและการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
- ลักษณะงานของสาขานามัยสิ่งแวดล้อม มีดังต่อไปนี้
  - (๑) การตรวจสอบและเฝ้าระวังทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมโดยใช้เทคโนโลยีและเครื่องมือวิทยาศาสตร์ในการตรวจวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ

(๒) การควบคุมและอำนวยความสะดวกการปฏิบัติงานทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

(๓) การออกแบบกระบวนการและเทคโนโลยีในการควบคุม แก๊ส และให้คำปรึกษา เพื่อป้องกันและลดปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ

- ประเภทงานของสาขาอนามัยสิ่งแวดล้อม มีดังต่อไปนี้

(๑) การสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร ตลาด และการจำหน่ายอาหารในที่หรือทางสาธารณะ โดยให้มีการจัดการและควบคุมขั้นตอนต่าง ๆ เพื่อให้อาหารสะอาดปลอดภัย

(๒) การสุขาภิบาลน้ำดื่ม น้ำใช้ และน้ำแข็งในสถานที่ผลิต จำหน่าย และให้บริการ โดยให้มีขั้นตอนต่าง ๆ เพื่อให้สะอาดปลอดภัย

(๓) การควบคุมแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคในที่พักอาศัย และสถานประกอบการ ไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์และแพร่กระจายของเชื้อโรค

(๔) การจัดการมูลฝอยชุมชน มูลฝอยติดเชื้อและสิ่งปฏิกูล ทั้งระบบการเก็บกัก คัดแยก รวบรวม ขนถ่าย บำบัด และกำจัด ไม่ให้ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอนามัย

(๕) การจัดการเหตุรำคาญที่เกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็สิ่งทำให้เกิดกลิ่น แสง เสียง รั้วสี ความร้อน สิ่งมีพิษ ความสั่นสะเทือน ฝุ่น ละออง เขม่า เถ้า หรือสิ่งอื่นใด อันอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

(๖) การจัดการคุณภาพอากาศภายในอาคารที่อาจมีสิ่งเจือปนทางกายภาพ เคมี ชีวภาพ ในปริมาณที่ทำให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพอนามัยของมนุษย์

(๗) การจัดการสุขาภิบาลสถานที่บริการสาธารณะ ได้แก่ ท่าอากาศยาน สนามกีฬา ห้างสรรพสินค้า โรงแรม หอสมุด สถานิชนสงสาธารณะ โรงแรม โรงเรียน หรือสถานที่ที่มีประชาชนมาทำกิจกรรมเป็นจำนวนมาก เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอนามัย

#### ๑.๔ จรรยาบรรณของนักสาธารณสุข

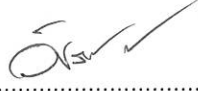
เป็นการรักษาจริยธรรมการดูแล โดยจริยธรรมการแพทย์และสาธารณสุข เป็นจริยธรรมประยุกต์ ที่ต้องพิจารณาด้านคุณธรรม การปฏิบัติครบถ้วนตามแนวปฏิบัติ หรือมาตรฐานวิชาชีพ และการคำนึงถึงผลลัพธ์เชิงบวก นอกจากการ พิจารณาจรรยาบรรณในแนวทางกระแสหลัก และหลักศีลธรรม ที่มี ข้อกำหนดหรือความตกลงร่วมกันและปฏิบัติจากบนลงล่างด้วยเหตุผลความรู้ที่เป็นนามธรรม แล้ว การพิจารณาการใช้ดุลพินิจในการกระทำที่เป็นเฉพาะรายบุคคล กลับเป็นส่วนหนึ่งที่สำคัญ อย่างยิ่งที่เป็นการพิจารณาจากล่างขึ้นบน เป็นทางออกสำหรับเฉพาะรายที่อาจจะไม่สามารถใช้ หลักทั่วไปในการพิจารณาได้อย่างเป็นธรรมหรือบรรลุจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพได้ รวมถึงทางเลือกปฏิบัติที่อาจจะ ต้องใช้กับกรณีที่เป็นกลุ่มเปราะบาง เช่น เพศหญิง ผู้พิการ และหลักสิทธิมนุษยชน โดยคำนึงถึงหลักศาสนา หลักสังคมโดยหลักกลยุทธ์การใช้เหตุผลร่วมกันที่ต้องคำนึงถึงหลักบทบาทของพระเจ้าที่สังคมยึดถือ หลัก ความศักดิ์สิทธิ์แห่งชีวิตมนุษย์ และหลักศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

๔. แนวทางในการนำความรู้ ทักษะที่ได้รับจากการฝึกอบรมครั้งนี้ ไปปรับใช้ให้เกิดประโยชน์แก่หน่วยงาน สามารถนำเอาความรู้ด้านกฎหมายและระเบียบต่าง ๆ ไปช่วยเหลือหน่วยงานราชการและประชาชนในพื้นที่ ให้สามารถดำเนินกิจการต่าง ๆ ได้อย่างเป็นปกติสุข

๕. ปัญหาและอุปสรรคที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการนำความรู้ และทักษะที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน

๖. ความต้องการการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชา เพื่อส่งเสริมให้สามารถนำความรู้และทักษะที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน ให้สัมฤทธิ์ผล ได้แก่ มีแหล่งที่สามารถสืบค้นข้อมูลด้านกฎหมาย กว้างมากยิ่งขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้รายงาน

(นางสาววัชรินทร์ นามวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ