

**การวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย พ.ศ. 2566
(รอบ 5 เดือนหลัง)**

การพัฒนาการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) ของหน่วยงานและขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO) ได้กำหนดทิศทางในการขับเคลื่อนหน่วยงานรองรับพันธกิจดังกล่าว คือ การขับเคลื่อนงานตามประเด็นยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย โดยมีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น และการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ให้มีความรู้ความสามารถ มีทักษะการปฏิบัติที่พร้อมสำหรับการปฏิบัติงาน จึงได้มีการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตามประเด็นการขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้ ดังนี้

1. การขับเคลื่อนงานตามประเด็นยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์จึงได้การประเมินผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 เพื่อเป็นการเพิ่มช่องทางการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและความรอบรู้ด้านสุขภาพที่มีความทันสมัย โดยสามารถแบ่งเป็นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 3 กลุ่ม รายละเอียดดังตาราง

รายการผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	คำอธิบายรายละเอียด
1. ผู้รับบริการ	มีการดำเนินงานตั้งแต่การถ่ายทอดนโยบายจนถึงการปฏิบัติงานผ่านการวิเคราะห์ตามโมเดลเชิงนิเวศวิทยา (Ecological model) มากำหนดตัวแปรในระดับต่างๆ เช่น ในระดับบุคคล (individual) ระดับระหว่างบุคคล (interpersonal) และระดับองค์กร (organizational level) เพื่อนำข้อมูลไปพัฒนาระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ให้ครอบคลุมและสอดคล้องกับบริบทในพื้นที่
2. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก	กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ ประจำประเทศไทย (UNFPA) กองทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ ประเทศไทย (UNICEF Thailand) กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงการอุดมศึกษาฯ กระทรวงสาธารณสุข บริษัท ออร์แกนอน (ประเทศไทย) จำกัด บริษัท ไบเออร์ (ประเทศไทย) จำกัด

3. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขั้นพื้นฐาน	หน่วยงานระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับตำบล มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ สายด่วน 1663 เลิฟแคร์สเตชั่น มูลนิธิแพชทูเฮลท์
รายการผู้รับบริการ และมีผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	คำอธิบายรายละเอียด
	(P2H) ศูนย์ช่วยเหลือสังคม 1300 ศูนย์อนามัย 12 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด สำนักอนามัย สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
4. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียชั้นรอง	กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต กรมกิจการเด็กและเยาวชน กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

การวิเคราะห์ความต้องการของผู้รับบริการ

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้ดำเนินการวิเคราะห์ความต้องการของผู้รับบริการในปี พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ทบทวนข้อมูลวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564

2. ทำความเข้าใจต่อสถานการณ์การดำเนินงานการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 ของกรมอนามัย

2.1 ทำความเข้าใจการขับเคลื่อน ขั้นตอน การดำเนินงานดำเนินการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยๆ ของกรมอนามัย

2.2 ทำความเข้าใจต่อปัญหาและวิธีการแก้ไข (ความต้องการ) ต่อการดำเนินการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยๆ ของกรมอนามัย

2.3 ทำความเข้าใจผลที่คาดหวังของการดำเนินงานการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยๆ ของกรมอนามัย

3. เพื่อสำรวจการรับรู้และเจตคติต่อการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 ของผู้ให้บริการ

โดยมีขอบเขตด้านผู้ให้ข้อมูล ดังนี้

1) การวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อศึกษาความเข้าใจต่อสถานการณ์การดำเนินงานการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยๆ ของกรมอนามัยของผู้ทำงานด้านนโยบายและผู้ทำงานด้านปฏิบัติงาน โดยผู้ให้ข้อมูลในการวิจัยเชิงคุณภาพ แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

1.1) กลุ่มผู้บริหารหรือบุคลากร/เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการขับเคลื่อนนโยบายยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย สำนักงานมายเจริญพันธ์ กรมอนามัย โดยรับผิดชอบในการขับเคลื่อนนโยบายมาแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี ซึ่งมีผู้ให้ข้อมูลรวมจำนวน 7 คน

1.2) กลุ่มผู้บริหาร บุคลากร/เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการจัดบริการให้คำปรึกษาและการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยจากโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน โดยทำหน้าที่ปฏิบัติงานการให้คำปรึกษาและการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยมาแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี ทั้งนี้ได้ทำการคัดเลือกตัวแทนเขตสุขภาพใน 4 ภูมิภาค ภูมิภาค ละ 1 จังหวัด จังหวัดละ 2 แห่ง อย่างน้อยแห่งละ 2 คน ซึ่งครั้งนี้มีผู้ให้ข้อมูลรวมทั้งสิ้น จำนวน 22 คน

2) การวิจัยเชิงปริมาณ เพื่อสำรวจการรับรู้และเจตคติต่อการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 ของผู้ให้บริการผู้ให้ข้อมูลในการวิจัยเชิงปริมาณ ได้แก่ บุคลากร/เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการจัดบริการให้คำปรึกษาและการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยจากโรงพยาบาลภาครัฐทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 521 คน

โดยจะใช้เวลาเก็บรวบรวมข้อมูลทั้งการวิจัยเชิงคุณภาพและการวิจัยเชิงปริมาณตั้งแต่เดือนมีนาคมถึงเดือนกรกฎาคม 2565 รวมเป็นระยะเวลา 5 เดือน

**การวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย พ.ศ. 2566
(รอบ 5 เดือนหลัง)**

การพัฒนาหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO) ได้กำหนดทิศทางการขับเคลื่อนหน่วยงานรองรับพันธกิจดังกล่าว คือ การขับเคลื่อนงานตามประเด็นยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย โดยมีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น และการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ให้มีความรู้ความสามารถ มีทักษะการปฏิบัติที่พร้อมสำหรับการปฏิบัติงาน จึงได้มีการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตามประเด็นการขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้ ดังนี้

1. การขับเคลื่อนงานตามประเด็นยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์จึงได้การประเมินผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติม ประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 เพื่อเป็นการเพิ่มช่องทางการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและความรอบรู้ด้านสุขภาพที่มีความทันสมัย โดยสามารถแบ่งเป็นผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 3 กลุ่ม รายละเอียดดังตาราง

รายการผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	คำอธิบายรายละเอียด
1. ผู้รับบริการ	มีการดำเนินงานตั้งแต่การถ่ายทอดนโยบายจนถึงการปฏิบัติงาน ผ่านการวิเคราะห์ตามโมเดลเชิงนิเวศวิทยา (Ecological model) มากำหนดตัวแปรในระดับต่างๆ เช่น ในระดับบุคคล (individual) ระดับระหว่างบุคคล (interpersonal) และระดับองค์กร (organizational level) เพื่อนำข้อมูลไปพัฒนาระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ให้ครอบคลุมและสอดคล้องกับบริบทในพื้นที่
2. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก	กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ ประจำประเทศไทย (UNFPA) กองทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ ประเทศไทย (UNICEF Thailand) กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงการอุดมศึกษาฯ กระทรวงสาธารณสุข บริษัท ออร์แกนอน (ประเทศไทย) จำกัด บริษัท ไบเออร์ (ประเทศไทย) จำกัด
3. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขั้นพื้นฐาน	หน่วยงานระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับตำบล มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ สายด่วน 1663 เลิฟแคร์สเตชั่น มูลนิธิแพธทูเฮลท์
รายการผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	คำอธิบายรายละเอียด
	(P2H) ศูนย์ช่วยเหลือสังคม 1300 ศูนย์อนามัย 12 แห่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด สำนักอนามัย สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

4. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียชั้นรอง	กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต กรมกิจการเด็กและเยาวชน กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
--------------------------------	---

การวิเคราะห์ความต้องการของผู้รับบริการ

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้ดำเนินการวิเคราะห์ความต้องการของผู้รับบริการในปี พ.ศ. 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ทบทวนข้อมูลวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564

2. ทำความเข้าใจต่อสถานการณ์การดำเนินงานการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 ของกรมอนามัย

2.1 ทำความเข้าใจการขับเคลื่อน ขั้นตอน การดำเนินงานดำเนินการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยของกรมอนามัย

2.2 ทำความเข้าใจต่อปัญหาและวิธีการแก้ไข (ความต้องการ) ต่อการดำเนินการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยของกรมอนามัย

2.3 ทำความเข้าใจผลที่คาดหวังของการดำเนินงานการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยของกรมอนามัย

3. เพื่อสำรวจการรับรู้และเจตคติต่อการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 ของผู้ให้บริการ

โดยมีขอบเขตด้านผู้ให้ข้อมูล ดังนี้

1) การวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อศึกษาความเข้าใจต่อสถานการณ์การดำเนินงานการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยของกรมอนามัยของพนักงานด้านนโยบายและพนักงานด้านปฏิบัติงาน โดยผู้ให้ข้อมูลในการวิจัยเชิงคุณภาพ แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่

1.1) กลุ่มผู้บริหารหรือบุคลากร/เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการขับเคลื่อนนโยบายยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ กรมอนามัย โดยรับผิดชอบในการขับเคลื่อนนโยบายมาแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี ซึ่งมีผู้ให้ข้อมูลรวมจำนวน 7 คน

1.2) กลุ่มผู้บริหาร บุคลากร/เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการจัดบริการให้คำปรึกษาและการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยจากโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน โดยทำหน้าที่ปฏิบัติงานการให้คำปรึกษาและการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยมาแล้วไม่ต่ำกว่า 1 ปี ทั้งนี้ได้ทำการคัดเลือกตัวแทนเขตสุขภาพใน 4 ภูมิภาค ภูมิภาค ละ 1 จังหวัด จังหวัดละ 2 แห่ง อย่างน้อยแห่งละ 2 คน ซึ่งครั้งนี้มีผู้ให้ข้อมูลรวมทั้งสิ้น จำนวน 22 คน

2) การวิจัยเชิงปริมาณ เพื่อสำรวจการรับรู้และเจตคติต่อการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ 28) พ.ศ. 2564 ของผู้ให้บริการผู้ให้ข้อมูลในการวิจัยเชิงปริมาณ ได้แก่ บุคลากร/เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการจัดบริการให้คำปรึกษาและการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยจากโรงพยาบาลภาครัฐทั้งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 521 คน

โดยจะใช้เวลาเก็บรวบรวมข้อมูลทั้งการวิจัยเชิงคุณภาพและการวิจัยเชิงปริมาณตั้งแต่เดือนมีนาคม ถึงเดือนกรกฎาคม 2565 รวมเป็นระยะเวลา 5 เดือน
