

รายงานการประชุม

คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

วันจันทร์ที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานเลขานุการกรมฯ อาคาร ๓ ชั้น ๒ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. ดร.นายแพทย์บุญฤทธิ สุขรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	ประธาน
๒. นางปติมา หิริสัจจะ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	รองประธาน
๓. นางสาวพัชวีวรรณ เจนสาริกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๔. นางอรอุมา ทางดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. นางสาวบุษกร แสงแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางปภาวี ไชยรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางสาวณิชาณ์ญ์ เอี่ยมแสงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๘. นางสาวสุภาพร สมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๙. นางสาวพุทธิพร สิงหา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๐. นางสาวกิริณา เทวอักษร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เลขานุการและกรรมการ
๑๑. นายเดชาคม ยงยืน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการ	
๑๒. นางสาวนภาลัย แก้วคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้ช่วยเลขานุการและกรรมการ	

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ/ภารกิจอื่น

๑. นพ. กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	ที่ปรึกษา
๒. รท.หญิงนิชารัศม์ ปัญจจิตรพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ดร. นายแพทย์บุญฤทธิ สุขรัตน์ ประธานกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ชี้แจงวัตถุประสงค์การประชุม

๑.๑ วัตถุประสงค์การประชุม

เพื่อแจ้งให้ทราบถึงคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ องค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ และเพื่อให้การดำเนินงานวิชาการของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ที่ขี้นี้วัดตามคำรับรองฯ ของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

35 วาระที่ ๒ เรื่องสืบเนื่อง (ไม่มี)

36

37 วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

38

39 ๓.๑ ข้อมูลพื้นฐานด้านวิชาการ ของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

40 ๑. แจ้งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
41 สาระสำคัญ

42 ตามคำสั่งสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ที่ ๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้ง
43 คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ เนื่องจากเจ้าหน้าที่เกษียณอายุราชการ
44 โยกย้ายไปปฏิบัติงานในตำแหน่งที่สูงขึ้น เพื่อให้การบริหารราชการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ดำเนินไป
45 ด้วยความเรียบร้อย รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงยกเลิกคำสั่งสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
46 ที่ ๒๔ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ จำนวน
47 ๑๕ ราย โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้ ๑) วิเคราะห์ช่องว่าง (gap) ความรู้ กำหนดกรอบการพัฒนา
48 วิชาการของหน่วยงาน คัดเลือกผลงานวิจัยเพื่อเผยแพร่ในวารสารวิชาการ ๒) วางแผนพัฒนาและส่งเสริมการใช้
49 ประโยชน์จากงานวิชาการวิจัย การจัดการความรู้และนวัตกรรม ๓) ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ
50 บุคลากรด้านวิชาการ งานวิจัย การจัดการความรู้และนวัตกรรม ๔) เป็นที่ปรึกษากุศลกรในการประเมิน
51 เลื่อนระดับ ๕) ติดตาม กำกับการพัฒนางานวิชาการของหน่วยงาน ๖) รวบรวมผลงานวิชาการของหน่วยงาน
52 เชื่อมโยงฐานข้อมูลคลังความรู้กรมอนามัย ๗) กำกับ ติดตาม รวบรวมข้อมูลและรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด
53 ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM) และการขับเคลื่อนการ
54 เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization: LO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของสำนักอนามัย
55 การเจริญพันธุ์ ๘) หน้าที่ทางวิชาการอื่น ๆ ที่สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ มอบหมาย

56

57 มติที่ประชุม

58 ที่ประชุมรับทราบ

59 ๒. โครงสร้างการขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย

60 ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมอนามัยดำเนินการขับเคลื่อนวิชาการโดยคณะกรรมการพัฒนา
61 และขับเคลื่อนวิชาการกรมอนามัย (กพว.) โดย อธิบดีกรมอนามัย เป็นประธาน และสำนักคณะกรรมการ
62 ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นเลขานุการฯ โดยได้มีการแต่งตั้งคำสั่งภายใต้คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ
63 กรมอนามัย (กพว.) อีกจำนวน ๓ คำสั่ง ประกอบด้วย ๑) คณะอนุกรรมการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม
64 กรมอนามัย ๒) คณะอนุกรรมการพัฒนาการจัดการความรู้และนวัตกรรม กรมอนามัย ๓) คณะอนุกรรมการ
65 พัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ซึ่งได้กำหนดให้แต่งตั้ง
66 คณะอนุกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย ระดับหน่วยงานขึ้นอีกจำนวน ๓๙ หน่วยงาน

67 ๓. ข้อมูลระดับตำแหน่งของบุคลากร สอพ. ด้านวิชาการ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกอบด้วย

68 ● นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ๑๔ คน นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ๒ คน
69 อยู่ระหว่างส่งผลงานเพื่อเลื่อนระดับเป็นตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ จำนวน ๖ คน ถึงกำหนด
70 ส่งผลงานประเมินเพื่อเลื่อนระดับ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒ คน

71 • นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ๖ คน เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน ๑ คนเจ้า
72 พนักงานพัสดุชำนาญงาน คน ๑ คน นายช่างศิลป์ชำนาญงาน ๑ คน อยู่ระหว่างส่งผลงานเพื่อเลื่อนระดับเป็น
73 ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ จำนวน ๑ คน ถึงกำหนดส่งผลงานประเมินเพื่อเลื่อนระดับ ในปี
74 พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒ คน

75 • นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ จำนวน ๗ คน อยู่ระหว่างส่งผลงานเพื่อเลื่อนระดับ
76 เป็นตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ จำนวน ๑ คน ถึงกำหนดส่งผลงานประเมินเพื่อเลื่อนระดับ ในปี
77 พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒ คน

78 • นายแพทย์เชี่ยวชาญ ๑ คน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ๐ คน

79 **๔. ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในด้านวิชาการ แบ่งได้เป็น ๔ ประเภท ดังนี้**

80 • ผู้รับบริการ ได้แก่ ระดับบุคคล (individual) และระดับองค์กร (organizational level) โดยใช้
81 ข้อมูลในการถ่ายทอดนโยบายจนถึงพัฒนาระบบบริการ ทั้งในส่วนกลางและในพื้นที่

82 • ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก ได้แก่ กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ ประจำประเทศไทย
83 (UNFPA) กองทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ ประเทศไทย (UNICEF Thailand) กระทรวงศึกษาธิการ
84 กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงการอุดมศึกษาฯ กระทรวง
85 สาธารณสุข บริษัท ออร์กานอน (ประเทศไทย) จำกัด บริษัท ไบเออร์ (ประเทศไทย) จำกัด

86 • ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขั้นพื้นฐาน ได้แก่ มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ สายด่วน ๑๖๖๓ เลิฟแคร์สเตชัน มูลนิธิ
87 แพทย์เฮลท์ (P2H) ศูนย์ช่วยเหลือสังคม ๑๓๐๐ ศูนย์อนามัย ๑๒ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖
88 จังหวัด สำนักงานามัย สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

89 • ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขั้นรอง ได้แก่ กรมควบคุมโรค กรมสุขภาพจิต กรมกิจการเด็กและเยาวชน
90 กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว

91 **๕. วิเคราะห์ช่องว่าง (gap) ของ สอพ.**

92 • บุคลากรของหน่วยงานมีความรู้ มีทักษะและความชำนาญที่หลากหลาย แต่ขาดการถ่ายทอด
93 หรือแลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีมาตรการคือ ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากร
94 มีการถ่ายทอดหรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการความรู้ภายในหน่วยงาน เสริมสร้างแนวทางการพัฒนางาน
95 วิชาการ เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติงานอย่างมืออาชีพ และสร้างเจตคติในการ
96 พัฒนาความรอบรู้ในองค์กร

97 • บุคลากรมีทักษะในการใช้เทคโนโลยีไม่เพียงพอสำหรับการปฏิบัติงานในปัจจุบัน
98 ที่ต้องอาศัยความรู้ด้านเทคโนโลยีที่หลากหลายในการทำงานและสื่อสารกับกลุ่มเป้าหมาย โดยมีมาตรการ
99 คือ การส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยีดิจิทัลในรูปแบบออนไลน์หรือ
100 ออนไลน์จากหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกรมอนามัย เพื่อนำความรู้ที่ได้มาพัฒนากระบวนการทำงาน
101 และสร้างนวัตกรรมสนับสนุนใช้เทคโนโลยีอย่างต่อเนื่อง

102 • การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ ๒๘)
103 พ.ศ. ๒๕๖๔ การดำเนินงาน กำหนดกรอบแนวคิด รูปแบบและวิธีประเมินผลการเข้าถึงความรอบรู้ด้าน
104 อนามัยการเจริญพันธุ์ตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ ๒๘) พ.ศ. ๒๕๖๔
105 เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการยุติการตั้งครรภ์ได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย

106

107 **๓.๒ ผลการสำรวจความต้องการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ ของบุคลากรสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์**
 108 ผลการสำรวจความต้องการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการของบุคลากรสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
 109 ได้แก่ การนำเสนอผลงานวิจัยในและต่างประเทศ การเขียนบทความวิจัยเพื่อส่งตีพิมพ์ในวารสารทั้งในและ
 110 ต่างประเทศ การเขียน Manuscript บทความ การเขียนโครงร่างงานวิจัย การดำเนินโครงการวิจัย การเขียน
 111 บทความเพื่อตีพิมพ์ในวารสารระดับประเทศ การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ รูปแบบการวิจัยแบบเล่าเรื่อง

112 **๓.๓ ผลการสำรวจผลงานวิชาการ ของบุคลากรสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์**

113 ประกอบด้วย ผลงานวิจัย จำนวน ๑๖ เรื่อง ได้แก่ ผลงานที่ได้รับการเผยแพร่ในเว็บไซต์ จำนวน
 114 ๑ เรื่อง (๒๕๖๓) ผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่ในวารสารทางวิชาการ จำนวน ๑๔ เรื่อง (๒๕๖๐ -
 115 ๒๕๖๔) รายงานประจำปี จำนวน ๑ เล่ม (๒๕๖๐) และผลงานนวัตกรรม จำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่ โปรแกรม
 116 และฐานข้อมูล จำนวน ๒ โปรแกรม (๒๕๖๔) แนวทางการดำเนินงาน จำนวน ๑ เรื่อง (๒๕๖๑) สรุปผลการ
 117 ถอดบทเรียน จำนวน ๑ เรื่อง (๒๕๖๑) ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย จำนวน ๑ เรื่อง (๒๕๕๘)

118 **มติที่ประชุม**

119 ที่ประชุมรับทราบ โดยเสนอให้เพิ่ม สสส. ในผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของสำนักฯ

120 **วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา**

121 **๔.๑ การดำเนินงานตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization: LO) ประจำปี**
 122 **งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖**

123 **สำหรับการประเมินรอบ ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๕ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖)**

124 ระดับที่ ๑ มีผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์
 125 แนวทางการประเมิน/หลักฐาน ประกอบด้วย ๑) เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงาน
 126 เพื่อหา GAP และการวิเคราะห์ข้อมูล ความรู้ที่สำคัญ ที่จำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน ๒) เอกสารแสดงรายการ
 127 ข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการความรู้
 128 ของหน่วยงาน, ข้อมูล ความรู้ที่สำคัญ และที่จำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน ๓) มีคลังข้อมูลวิชาการของหน่วยงาน
 129 บนหน้าเว็บไซต์หน่วยงาน เพื่อการบริหารจัดการให้หน่วยงานมีความรู้สำคัญอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน
 130 โดยแสดงรายการผลงาน การจัดการข้อมูลและความรู้ของหน่วยงานสอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน อย่าง
 131 น้อย ๑ ระบบ

132 ระดับที่ ๒ มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด แนวทางการประเมิน/หลักฐาน ประกอบด้วย
 133 ๑) มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการตามการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงาน
 134 ๒) มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓) แผนปฏิบัติการดำเนินงานขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการ
 135 เรียนรู้ (LO) บันทึกลงในระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC) ๔) แผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงาน
 136 วิชาการ/นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงานในคลังข้อมูลวิชาการบนหน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน
 137 ตามแบบฟอร์มที่แนบ

138 ระดับที่ ๓ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์
 139 ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป แนวทางการประเมิน/หลักฐาน ประกอบด้วย ๑) รายงาน
 140 ประชุมประจำเดือนของหน่วยงานที่แสดงการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯ ๒) เอกสารรายงาน

144 ความก้าวหน้าการดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรม (เอกสารแนบท้ายรายงานการติดตาม
145 การดำเนินงานตัวชี้วัดประจำเดือน

146 ระดับที่ ๔ รายงานผลการดำเนินงานการขับเคลื่อน แนวทางการประเมิน/หลักฐาน ประกอบด้วย
147 ๑) เอกสารสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการดำเนินงานขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)
148 และบันทึกผลการดำเนินงานลงในระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC) ๒) เอกสารสรุปผลการดำเนินงาน
149 ตามแผนดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน

150 ระดับที่ ๕ เอกสารที่แสดงถึงโครงร่างผลงานวิชาการในรูปแบบต่าง ๆ/นวัตกรรมที่ สอดคล้องภารกิจ
151 ของหน่วยงานที่ผ่านคณะกรรมการพิจารณากลับกรอง (กพว. หน่วยงาน) รอบ ๕ เดือนแรกหน่วยงาน
152 ในคลังข้อมูลวิชาการบนหน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน และข้อมูลส่งให้สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

153 สำหรับการประเมินรอบ ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๖)

154 ระดับที่ ๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์
155 ผลผลิตผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน แนวทางการประเมิน/หลักฐาน
156 ประกอบด้วย ๑) เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อหา GAP และการวิเคราะห์
157 ข้อมูล ความรู้ที่สำคัญ ที่จำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน ๒) เอกสารแสดงรายการข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ในการ
158 วิเคราะห์เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการความรู้ของหน่วยงาน, ข้อมูล ความรู้ที่
159 สำคัญ และที่จำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน ๓) มีคลังข้อมูลวิชาการของหน่วยงาน บนหน้าเว็บไซต์หน่วยงาน เพื่อ
160 การบริหารจัดการให้หน่วยงานมีความรู้สำคัญอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน โดยแสดงรายการผลงาน
161 การจัดการข้อมูลและความรู้ของหน่วยงานสอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน อย่างน้อย ๑ ระบบ

162 ระดับที่ ๒ มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด แนวทางการประเมิน/หลักฐาน ประกอบด้วย ๑) มีมาตรการ
163 เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการตามการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงาน ๒) มีแผน
164 ขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ประกอบด้วย แผนปฏิบัติการดำเนินงานขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการ
165 เรียนรู้ (LO) บันทึกลงในระบบศูนย์ปฏิบัติการ กรมอนามัย (DOC) และแผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนา
166 ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงานในคลังข้อมูลวิชาการบนหน้าเว็บไซต์ของ
167 หน่วยงาน ตามแบบฟอร์มที่แนบ

168 ระดับที่ ๓ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์
169 ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป แนวทางการประเมิน/หลักฐาน ประกอบด้วย ๑) รายงาน
170 ประชุมประจำเดือนของหน่วยงานที่แสดงการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯ ๒) เอกสารรายงาน
171 ความก้าวหน้าการดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรม

172 ระดับที่ ๔ รายงานผลการดำเนินงานการขับเคลื่อน แนวทางการประเมิน/หลักฐาน ประกอบด้วย
173 ๑) เอกสารสรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการดำเนินงานขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)
174 และบันทึกผลการดำเนินงานลงในระบบศูนย์ปฏิบัติการ กรมอนามัย (DOC) ๒) เอกสารสรุปผลการดำเนินงาน
175 ตามแผนดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน

176 ระดับที่ ๕ ๑) สรุปถอดบทเรียนการดำเนินงานขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)
177 ๒) ผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมินรางวัล TPSA/TEPGA ปี ๒๕๖๖ ผ่านการตรวจประเมินรอบที่ ๑ หรือ ผลงาน
178 ถูกนำเสนอในเวทีต่างๆ เช่น การประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม / LIKE Talk Award
179 กรมอนามัย/วารสารวิชาการที่มีค่า TCI ๒ ขึ้นไป ๓) มีผลงานวิชาการในรูปแบบต่างๆ/นวัตกรรมที่ผ่าน
180 คณะกรรมการพิจารณากลับกรอง (กพว. หน่วยงาน) รอบ ๕ เดือนหลัง ส่งให้สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
181 ๔) มีผลงานวิชาการในรูปแบบต่างๆ/นวัตกรรม ถูกนำไปใช้ประโยชน์ตามภารกิจของหน่วยงาน

182 โดยสำนักฯ จะต้องผลักดันให้เกิดผลงานวิชาการในระดับที่ ๕ เพื่อให้ได้คะแนนตัวชี้วัดฯ ในระดับ ๕
 183 ของปีนี้

184
 185 **มติที่ประชุม**

186 ที่ประชุมเห็นชอบ มอบฝ่ายเลขฯ ดำเนินการตามตัวชี้วัดฯ

187
 188 **๔.๒ แนวทางการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ ของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์**

189 สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ มีภารกิจสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ ในตัวชี้วัด “อัตราส่วนการ
 190 ตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน” และ “อัตรากลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปีต่อประชากรหญิง
 191 อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี” และประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ ในตัวชี้วัด “ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ที่ได้รับ
 192 บริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่หลังคลอดหรือหลังแท้ง” โดยมีกระบวนการผลักดันให้เกิดการสร้างสรรค์
 193 ผลงานวิจัยที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมอนามัย โดย คณะกรรมการ กพว. ของสำนักฯ จากการคัดเลือก
 194 ผลงานวิชาการที่สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ กรมอนามัยระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) จากนั้นจึง
 195 แนะนำแหล่งฝึกอบรม รวมถึงการขอจริยธรรมการวิจัย อาจมีการจับคู่พี่เลี้ยง – น้องเลี้ยงสำหรับผู้ที่ต้องการ
 196 จัดทำงานวิจัยหรือประเมินเลื่อนระดับ โดยให้มีการติดตาม/ประเมินผลอย่างต่อเนื่อง จากนั้นให้มีการผลักดัน
 197 ให้เกิดการส่งผลงานเข้าร่วม ให้ความช่วยเหลือในการนำเสนอ/ตีพิมพ์/เผยแพร่ โดย คณะกรรมการ กพว. ของ
 198 สำนักฯ

199
 200 **มติที่ประชุม**

201 ที่ประชุมเห็นชอบ มอบฝ่ายเลขฯ ติดตามกระบวนการให้เป็นไปตามแนวทางที่กำหนด

202
 203 **๔.๓ ผลงานวิจัยที่จะดำเนินการในปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ของสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์**

204 ในปี ๒๕๖๖ มีผู้ดำเนินการศึกษาวิจัยในเรื่องต่างๆ ดังต่อไปนี้

ผู้วิจัยหลัก	ผู้วิจัยร่วม	ชื่อผลงานวิจัย	ระยะเวลาดำเนินการ	แหล่งทุน	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
ว่าที่ ร.ต. ภัทรพงศ์ ชูเศษ	นางอรอุมา ทางดี	การประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นภายใต้กลไกอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์	๒๕๖๕ - ๒๕๖๖		มีข้อมูลนำมาใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ แนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์
นางอรอุมา ทางดี		การเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนในประเทศไทย	๒๕๖๕ - ๒๕๖๖		การนำข้อมูลมาใช้เพื่อพัฒนาส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนและพัฒนาระบบบริการ

ผู้วิจัยหลัก	ผู้วิจัยร่วม	ชื่อผลงานวิจัย	ระยะเวลา ดำเนินการ	แหล่งทุน	ประโยชน์ที่ คาดว่าจะได้รับ
					ให้สอดคล้องกับความต้องการของวัยรุ่นและเยาวชน
นางสาวพัชรีวรรณ เจนสาริกรณ	๑. นางสาวณฐนนท บริสุทธิ์ ๒. นายเดชาคม ยงยีน ๓. นายบุญต่อ นนทพจน์	การขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตาม พระราชบัญญัติ แก้ไขเพิ่มเติม ประมวลกฎหมาย อาญา (ฉบับที่ ๒๘) พ.ศ. ๒๕๖๔	๒๕๖๕- ๒๕๖๖		เป็นข้อมูลในการพัฒนา ระบบบริการให้ คำปรึกษาทางเลือกและ การยุติการตั้งครรภ์ที่ ปลอดภัยตาม พระราชบัญญัติแก้ไข เพิ่มเติมประมวล กฎหมายอาญา (ฉบับที่ ๒๘) พ.ศ. ๒๕๖๔
นางสาวพัชรีวรรณ เจนสาริกรณ	๑. นางสาวณฐนนท บริสุทธิ์ ๒. นายเดชาคม ยงยีน ๓. นายบุญต่อ นนทพจน์	การจัดบริการและ การเข้าถึงบริการ อนามัยการเจริญ พันธุ์ในประเทศไทย	๒๕๖๗		เป็นข้อมูลในการพัฒนา ระบบบริการอนามัยการ เจริญพันธุ์เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชนเข้าถึงบริการ อนามัยการเจริญพันธุ์

205

206 **ข้อเสนอแนะ**

207 นางอรอมา ทางดี เสนอแนะถึงการวางแผนจัดทำงานวิจัยสำหรับบุคลากรภายในกลุ่ม เพื่อเป็น
208 แนวทางในการนำไปประเมินเลื่อนระดับ

209 นางสาวบุษกร แสงแก้ว เสนอแนะว่า ควรมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลในการจัดทำผลงานวิชาการ
210 เช่น การนำกระบวนการจัดทำ พ.ร.บ. ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การส่งเสริมการเกิดฯ การปรับตัวให้เข้ากับ
211 ยุคสมัยปัจจุบัน Digital platform ที่ส่งผลกระทบต่อวัยรุ่น การส่งเสริมงานวิจัยที่สอดคล้องกับนโยบาย
212 ของกรมอนามัย โดยวิเคราะห์ความต้องการของสำนักฯ ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาของสังคมในปัจจุบัน
213 และเลือกระดับในการจัดทำผลงานนำเสนอ ซึ่งไม่ควรจำกัดระดับการประเมิน และเสนอให้ต่อยอดจากผลงาน
214 ที่ใช้ประเมินของบุคลากรในสำนักฯ ที่ผ่านมาแล้ว และเสนอให้ทุกกลุ่มงานแลกเปลี่ยนหัวข้องานวิจัยซึ่งกัน
215 และกัน โดยใช้ชื่อผู้ช่วยวิจัยสลับกันในแต่ละกลุ่ม เพื่อให้ได้งานวิจัยที่เป็นการใช้ข้อมูลของ สอพ.

216 นางปติมา หิริสัจจะ เสนอถึงการให้ความช่วยเหลือในการจัดทำงานวิจัย โดยจัดเตรียมหัวข้องานวิจัย
217 สำหรับให้บุคลากรที่กำลังจะเข้ารับการประเมินเลื่อนระดับเลือกตามความต้องการ และเป็นผู้ให้คำแนะนำใน
218 การจัดทำ อีกทั้งเสนอแนะให้มีการเชิญผู้เชี่ยวชาญภายนอกมาให้ความรู้ในการจัดทำงานวิจัย พร้อมทั้ง
219 เสนอแนะเพิ่มเติมว่าในการจัดทำผลงานเพื่อเลื่อนระดับเชี่ยวชาญ จะต้องทำให้เกิดนวัตกรรมใหม่
220 ในพื้นที่เฉพาะ ไม่ต้องทำให้ใหญ่มาก

221 นางปภาวิ ไชยรักษ์ เสนอให้มีค่าตอบแทนพิเศษในการจัดทำงานวิจัยเพื่อเป็นแรงบันดาลใจให้แก่
222 บุคลากร และหาแหล่งทุนในการทำวิจัย เช่น สวรส. สสส. UNFPA UNICEF สำหรับบุคลากรที่ต้องการประเมิน

223 เพื่อเลื่อนระดับ อาจให้ลดงานประจำลงเพื่อมีเวลาในการจัดทำผลงานประเมินได้อย่างมีประสิทธิภาพ และควร
 224 มีระบบพี่เลี้ยงเพื่อแนะนำให้เกิดงานวิจัย การวิเคราะห์ทางสถิติจะต้องมีการจัดเตรียมงบประมาณเพื่อจัดจ้างผู้
 225 วิเคราะห์งาน

226 นางสาวณิชาภัฏช์ เอี่ยมแสงจันทร์ เสนอแนะว่า การอบรมซึ่งจัดโดยสำนักผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ที่เข้าร่วม
 227 อาจไม่ได้เป็นผู้ที่กำลังจัดทำงานวิจัยและไม่สามารถนำความรู้มาพัฒนาต่อได้ และการคัดเลือกคณะกรรมการ
 228 ประเมินผลงานไม่ตรงกับผลงานที่จัดทำ

229 นางสาวสุภาพร สมบัติ เสนอว่า หากมีการเชิญผู้เชี่ยวชาญภายนอกมาให้ความรู้ อาจให้ทุกกลุ่ม
 230 จัดเตรียมข้อมูลไว้ล่วงหน้า และกำหนดวันที่จะจัดทำงานวิชาการ

231 ดร. นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุจริตน์ ประธานกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ สำนักอนามัย
 232 การเจริญพันธุ์ ได้เสนอประเด็นข้อจำกัดของการจัดทำผลงานวิชาการของสำนักฯ ดังนี้

- 233 ๑) การขาดแรงบันดาลใจของบุคลากร – เสนอให้มีค่าตอบแทนพิเศษในการจัดทำงานวิจัย
- 234 ๒) การขาดความรู้ในการจัดทำหรือไม่เข้าใจ - การเชิญผู้เชี่ยวชาญภายนอกมาให้ความรู้ในการจัดทำ
 235 งานวิจัย
- 236 ๓) บุคลากรไม่มีเวลาเพียงพอในการจัดทำงานวิชาการ – ใช้งานประจำเป็นงานวิจัย หรือกำหนดวันใน
 237 การทำงานวิจัย(ประเมินเลื่อนระดับ)

238

239 มติที่ประชุม

240 ที่ประชุมมีข้อเสนอในการจัดทำงานวิชาการของสำนักฯ รวมทั้งแก้ปัญหาข้อจำกัดดังที่ประธานฯ ได้กล่าว
 241 ไว้แล้ว ดังนี้

242 ๑.มอบหมายให้หัวหน้ากลุ่มหรือบุคลากรที่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโทและปริญญาเอก สามารถเป็นที่
 243 ปรีกษาในการจัดทำผลงานได้ โดยมีผู้อำนวยการ สอพ. เป็นที่ปรึกษาใหญ่

244 ๒.เสนอให้ผู้ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ นำเสนอเรื่องการขาดบุคลากรของ สอพ. เป็นผู้ตรวจ
 245 ผลงานประเมินเพื่อเลื่อนระดับในที่ประชุมที่เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มโอกาสในการส่งผลงานของบุคลากรภายใน
 246 สำนักฯ และเพิ่มประสิทธิภาพในด้านวิชาการของบุคลากรที่เป็นผู้ตรวจประเมินฯ

247 ๓.มอบเลขาฯ จัดทำแผนพัฒนาวิชาการของสำนักฯ โดยกำหนดวันในการให้ความรู้และแลกเปลี่ยนการ
 248 จัดทำงานวิจัยภายในสัปดาห์ ทุกวันศุกร์ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. เป็นประจำทุก ๒ สัปดาห์ เริ่มตั้งแต่เดือน
 249 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดยมีผู้อำนวยการฯ เป็นวิทยากรหลัก

250 ๔.เสนอให้กรรมการซึ่งมาจากกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ของสำนักฯ ติดตามการจัดสรรงบประมาณเพื่อ
 251 พัฒนาบุคลากรประจำปีงบประมาณในภาพรวมของสำนักฯ สอพ. และรายบุคคล เช่น ค่าใช้จ่ายในการอบรม
 252 พัฒนาบุคลากรที่เคยได้รับรายละเอียด ๓,๕๐๐ บาท ค่าใช้จ่ายในการอบรมผบท./ผบก./ผบส. เป็นต้น

253 ๕.จัดสรรเงินสนับสนุนในการนำเสนอผลงาน/สร้างชื่อเสียงให้หน่วยงาน ในทุกรูปแบบ อย่างน้อย ๑๐%
 254 ของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง แต่ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท

255 ๖.เสนอให้มีการเชิญผู้เชี่ยวชาญภายนอกมาให้ความรู้ในการจัดทำงานวิจัย

256 ๗.เสนอให้ใช้งานประจำเป็นงานวิจัย โดยให้ถือจัดทำงานวิจัยในหัวข้อที่ตนเองสนใจ หรือเสนอชื่อหัวข้อ
 257 งานวิจัยของสำนักฯ แล้วจัดทำร่วมกัน

258

