

การประชุมเชิงปฏิบัติการ

เพื่อยกระดับการพัฒนากรมอนามัยสู่องค์กรคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

วันที่ 18 - 19 เมษายน 2562 ณ คัมด้าเนิน รีสอร์ท จังหวัดราชบุรี

.....

สรุปข้อเสนอแนะจากที่ประชุมต่อประเด็นการพิจารณารายงานผลการดำเนินการพัฒนาองค์กร (Application Report) PMQA รายหมวด และ PMQA 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2562 เพื่อวิเคราะห์หาโอกาสในการพัฒนา

❖ หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์

ข้อมูลที่ต้องเตรียมเพิ่มเติมและนำขึ้น Website กรม

- ข้อมูลการประเมินผลครึ่งแผน(แผนยุทธศาสตร์กรม) การตั้ง คกก.ประเมินผลฯ และการอบรมให้ความรู้เรื่องการประเมินผลครึ่งแผน รวมทั้งการปรับแผน
- ข้อมูลผลการดำเนินงานรายไตรมาสตามแผนยุทธศาสตร์กรม
- ข้อมูล SWOT ที่นำมาใช้ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์กรม และการประชาสัมพันธ์แผนยุทธศาสตร์กรม
- แผน PP&P ทุกเขตสุขภาพ และข้อมูลตัวชี้วัดผลลัพธ์ตามแผนยุทธศาสตร์ที่บรรลุเป้าหมายเนื่องจากการ Deploy แผนยุทธศาสตร์ผ่านแผน PP&P
- แผน HR ของหน่วยงาน ให้ขึ้นไว้ที่เว็บกองแผนงานและกองการเจ้าหน้าที่ โดยมอบกองการเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของแผน และกองแผนนำขึ้น website กรม
- แผน Emergency Response โดยกองแผนงานตรวจสอบก่อนนำขึ้น website กรม
- กลไก Life Course Approach และผลการดำเนินงานตาม Life Course Approach ที่ cluster นำเสนอในการประชุม TRM
- กรอบแนวคิด PMQA
- โครงสร้างกรมอนามัย (ให้ตรวจสอบชื่อภาษาไทย และภาษาอังกฤษให้ถูกต้อง)
- การจัดการความเสี่ยงทางยุทธศาสตร์
- Situation ที่สำคัญประเด็นแม่ตาย /LTC /GREEN & CLEAN Hospital
- ข้อมูล ความรู้ กระบวนการ และ output ที่สำคัญจากการประชุม Tuesday Regular Meeting (TRM) ได้แก่
 1. สรุปรายงานการประชุม
 2. ข้อมูลที่เกิดจาก TRM ได้แก่ โอกาสทางยุทธศาสตร์ ,Area of Priority ,การ LEAN ระบบ โดยการใช้เครื่องมือ DOWNTIME ,รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Health Literacy
 3. ผลการวิเคราะห์การบรรลุเป้าหมายของการประชุม TRM และมาตรการที่ทำให้เกิดการ Response ตามมติที่ประชุม
 และให้ปรับชื่อการประชุมของแต่ละสัปดาห์ที่เปลี่ยนไปจากปี 2561 ให้ถูกต้อง
- ข้อมูลความก้าวหน้าการดำเนินงาน RRHL และผลลัพธ์ที่ตอบเรื่องการนำ Digital มาใช้ ,ข้อมูลจำนวนผู้เยี่ยมชม Web RRHL ,การวิเคราะห์ข้อมูลผู้เข้าใช้ Web RRHL เป็นคนในกรมหรือนอกกรม ,Key Message ที่สื่อสาร ,คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน
- ข้อมูลผู้สูงอายุ ข้อมูลการขึ้นทะเบียน CM, CG ข้อมูล Care plan ที่มีการปรับ Process และสามารถเบิกเงิน สปสช.ได้ทันที
- ประเด็น Health Literacy ของ สขรส. ซึ่งมีข้อมูลสำคัญที่แสดงผลความก้าวหน้าตามแผนปฏิรูป ได้แก่ แผนแม่บท รายงานการประชุม คำสั่งแต่งตั้งคุณวิมล โรมา เป็นกรรมการการปฏิรูป และ Best Practice

นำเสนอ Best Practice ในช่วงรับ site visit

- เขตสุขภาพที่ 1 :
 - Chain เชิงระบบการจัดทำแผน PP&P (แผนยุทธศาสตร์กรม ถ่ายทอดเป็นแผน PP&P เขต และแผนของศูนย์อนามัย) เชิญท่านผู้ตรวจจริงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ ผู้อำนวยการ ศอ.1 (แพทย์หญิงนงนุช ภัทรอนันตนพ) มาให้ข้อมูลในวัน site visit
 - Health Literacy และ Digital Health Literacy ที่ดำเนินการที่ รพ. และชุมชนออนไลน์ โดยเชิญนายแพทย์สุชาติ ศอ. 1 มาให้ข้อมูลในวัน site visit
 - การบริหารจัดการเรื่อง PM 2.5 (ขอรายชื่อผู้ให้ข้อมูลในวัน site visit)
- เขตสุขภาพที่ 2 : ประเด็นผู้สูงอายุ เชิญรองอรรถพล และผู้แทนศูนย์อนามัยที่ 2 มาให้ข้อมูลในวัน site visit
- เขตสุขภาพที่ 6 : ประเด็นแผน PP&P เชิญผู้ตรวจสุเทพ เพ็ชรมากร มาให้ข้อมูลในวัน site visit

❖ หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ข้อมูลที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม/ประเด็นที่ต้องดำเนินการเพิ่มเติม

- พัฒนาระบบฐานข้อมูลของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (C/SH) และ Update ข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน
- นำข้อมูล C/SH จากหลักฐานประกอบการรายงานตัวชีวิตตามคำรับรองฯ (ในระบบ DOC) ของหน่วยงานที่เป็น Good Practice มาปรับฐานข้อมูล C/SH ใน Website กรมให้เป็นปัจจุบัน
- ในระยะยาว กำหนดให้มีการวิเคราะห์ความต้องการและความคาดหวังของ C/SH เพื่อออกแบบระบบการทำงานให้สามารถตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของ C/SH ได้อย่างแท้จริง
- เสนอให้กรมกำหนดให้มีการ UPDATE ข้อมูล C/SH ลงในระบบ DOC ก่อนอนุมัติแผนปฏิบัติการ
- ออกแบบ Digital Platforms เพื่อวิเคราะห์ภาพรวมความต้องการและความพึงพอใจของลูกค้า และวิเคราะห์ลูกค้าในอนาคต
- จัดทำทะเบียนรายชื่อ Key actor ที่สำคัญและสมรรถนะหลักของ Key actor เพื่อประโยชน์ในเชิงยุทธศาสตร์
- ใน Application Report PMQA 4.0 ผลลัพธ์ข้อ 7.2.4 เรื่องการแก้ไขข้อร้องเรียนขอปรับจาก “ร้อยละข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขจนได้ข้อยุติ (ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535)” เป็น “ร้อยละข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขจนได้ข้อยุติ (ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดการเรื่องร้องทุกข์ พ.ศ.2552 และ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535)
- Update ข้อมูลทำเนียบนวัตกรรมที่ชนะเลิศการประกวด/สำเร็จแต่ละประเภทลงในระบบ เช่น รางวัล TPSA และในระยะยาว ควรกำหนดให้มีแนวทางการจัดทำทำเนียบนวัตกรรมให้เป็นปัจจุบันและส่งเสริมให้มีการจัดทำนวัตกรรมในรูปแบบดิจิทัลตามบทบาทกรมอนามัย(กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม)
- การประเมินความพึงพอใจและความผูกพัน ในรูปแบบ อาทิ แบบสอบถาม, Focus Group, KM
- การประเมิน Product สายบน ให้เก็บข้อมูลจากข้อ comment ของผู้บริหารในที่ประชุม โดยสอบถามข้อมูลจากผู้บริหารกรมที่เข้าร่วมประชุม
- ควรตอบสนองลูกค้า/ลดข้อจำกัด ให้ได้เร็วที่สุด
- การนำผลการสำรวจเพื่อการวิเคราะห์และปรับปรุงคุณภาพสินค้าและบริการ และนำความต้องการ/ความคาดหวังไปสร้างนวัตกรรม
- วางระบบในรูปแบบดิจิทัลในการเก็บข้อมูลลูกค้าภายในและภายนอก/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ความพึงพอใจ ความผูกพันกับกรมอนามัยที่นำผลิตภัณฑ์ของกรมไปใช้อย่างต่อเนื่อง

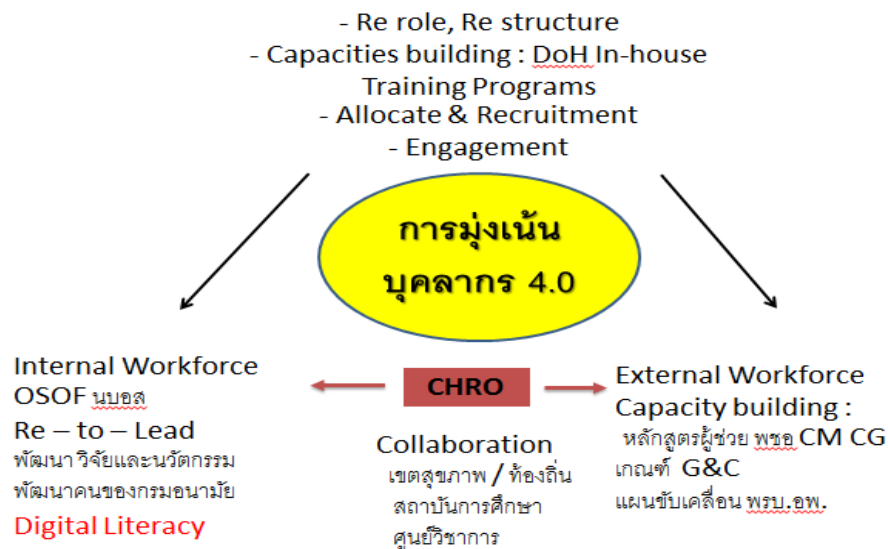
❖ หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และการจัดการความรู้

ข้อมูลที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม/ประเด็นที่ต้องดำเนินการเพิ่มเติม

- ตรวจสอบระบบ ICT ให้สามารถเข้าดูข้อมูลได้ทุกครั้ง/ดูข้อมูลได้ทั้งหมด
- วิเคราะห์มูลค่าของระบบ ICT คือใคร เพื่อตอบสนองได้ตรงตามความต้องการ
- นำข้อมูลความก้าวหน้าการดำเนินงาน Digital Process และ Digital Product ขึ้น Website กรม
- Update ข้อมูลใน Website กรมให้เป็นปัจจุบัน
- Update KM ให้เป็นปัจจุบัน
- วิเคราะห์ Best Practice กับแนวคิดของการพัฒนาหน่วยงานภาครัฐสู่ระบบราชการ 4.0
 1. Long Term Care
 - 1) Open & connected : การคืนข้อมูลถึงผู้สูงอายุ ทะเบียนผู้สูงอายุ สถานการณ์ผู้สูงอายุ
 - 2) Citizen – Centric : ความครอบคลุม ครอบคลุมของผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลตามสิทธิ
 - 3) Smart & High Performance : การคืนข้อมูลถึงผู้สูงอายุ/ญาติ/ครอบครัว เชื่อมโยงระบบที่เกี่ยวข้อง
 2. Teenage Pregnancy
 - 1) Open & connected : ระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวังการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ที่เชื่อมโยงข้อมูลนักเรียนกับกระทรวงศึกษาธิการ
 - 2) Citizen – Centric : ข้อมูลความเสี่ยงในวัยรุ่น
 - 3) Smart & High Performance : Application สำหรับหญิงตั้งครรภ์ในการประเมินความเสี่ยงของวัยรุ่น เรื่องการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย => แจ้งเตือน/ให้คำแนะนำ (ระบบ HL)
 3. GREEN & CLEAN Hospital
 - 1) Open & connected : ข้อมูลระบบ Manifest และระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล
 - 2) Citizen – Centric : สร้างให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการกำจัดสิ่งปฏิกูล/ ขยะติดเชื้อ
 - 3) Smart & High Performance : พัฒนาการใช้ Censor บันทึกน้ำหนัก และใช้ QR code identify รถที่เก็บขน
- กองแผนงาน ปรับปรุงฐานข้อมูล (P&E, DoH data center, DoH dashboard , anamai click search ฯ) Update และพร้อมใช้ ศูนย์จัดการความรู้ วิจัย และนวัตกรรม อัปเดตข้อมูลในระบบ anamai click search ให้ครบถ้วน
- ประเมินการเข้าถึงและความพึงพอใจของประชาชนต่อการสื่อสารข้อมูล/ความรู้/HL ผ่าน Social Media ต่าง ๆ ของกรมอนามัยและภาคีเครือข่าย ได้แก่ AIS ,อสม. ,ออนไลน์, สมาร์ท อสม. ,Sanook ,Kapook
- จัดการระบบสารสนเทศเพื่อบริหารจัดการผลิตภัณฑ์กรมอนามัย (P&E Distribution) ดังนี้
 - 1) ทบทวนปรับปรุงให้ตอบโจทย์ความพึงพอใจ/ การนำผลิตภัณฑ์กรมอนามัยไปสู่ผู้รับบริการ
 - 2) สำนัก/กอง นำผลิตภัณฑ์ขึ้นระบบ
 - 3) ดำเนินการให้ภาคีเครือข่ายสามารถเข้าถึงผลิตภัณฑ์
 - 4) ประเมินผลระบบ P&E Distribution
- กองแผนงานปรับปรุงระบบ Warning System DoH Alerts ให้ก้าวหน้ากว่าปี 2561
- ศูนย์จัดการความรู้ วิจัย และนวัตกรรม ร่วมกับ กองแผนงาน,สำนัก กองต่างๆ ทบทวน Critical Knowledge ของกรม
- ผลการดำเนินงานตามแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ICT Master Plan)
- นโยบายการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ (ICT Security Policy) และแนวทางการปฏิบัติ รวมทั้งแจ้งเวียนนโยบายให้หน่วยงานทราบ

- ปรับปรุงระบบแจ้งเตือนผลการดำเนินงาน(Mobile Application) ให้มีความพร้อมใช้อย่างต่อเนื่อง
- ปรับปรุงระบบติดตามผลการดำเนินงานบนแผนที่ GIS ในการจัดทำรายงานและสื่อสารผ่านศูนย์อนามัยไปยังแต่ละพื้นที่ให้ครอบคลุม
- นำ Application ทั้งหมดของกรมมารวมไว้ที่ Website กรม
- การเชื่อมโยงข้อมูลกับองค์ความรู้ เพื่อสร้างคุณค่าสู่ประชาชน ปรับกระบวนการทำงาน การวางแผนและคาดการณ์ทางยุทธศาสตร์ (เพื่อการลดต้นทุน การรายงานผลทันการณ์) ยกตัวอย่าง การจัดการสิ่งปฏิกูลของ ศอ.10 (ใช้ข้อมูลและความรู้จากการวิจัยไปสร้าง Innovation ทำให้ลดต้นทุน สร้างเป็น Policy จังหวัดนำไปขยายผล)
- ระบบเชื่อมโยงองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนความสำเร็จทางยุทธศาสตร์
- แผนงานการปรับปรุงเพื่อยกระดับการพัฒนาสู่ระบบราชการ 4.0 (ส่วนที่ 1-2 ใน AR) ดำเนินการและแสดงผลลัพธ์ตาม Timing ที่กำหนดในแผน

❖ หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร



ข้อมูลที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม/ประเด็นที่ต้องดำเนินการเพิ่มเติม

- รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคลากรกรมอนามัย
- ประเมินสมรรถนะ AAIM ของบุคลากรกรมอนามัย
- ข้อมูลจากกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ เรื่องการนับก้าว เพื่อสนับสนุนเรื่อง Health Model (ตามวัฒนธรรม HEALTH)
- ข้อมูลการประเมินสภาพแวดล้อมในที่ทำงาน และแนวทางปฏิบัติหรือข้อเสนอต่อกรมในการแก้ไขปัญหา/ลดความเสี่ยงจากการทำงาน (มอบ สลก. ประสานข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)
- วิเคราะห์ข้อมูลการประเมินตนเองของหน่วยงานเรื่อง Healthy Workplace
- เอกสารกรอบอัตรากำลังกรม หน่วยงานส่วนกลางและหน่วยงานที่ตั้งในภูมิภาค ,แนวทางการ Recruit
- หลักฐานเรื่องงานวิจัย Digital Literacy
- การทำงานแบบคร่อมและข้ามสายงาน : คำสั่ง ad hoc team, dream team, Cluster
- ข้อมูล PMS ระดับหน่วยงานและบุคคล ได้แก่ ประกาศระบบ PMS ขั้นตอน PMS ความก้าวหน้าการดำเนินงาน การควบคุมกำกับ รายงานการประชุม Template กลาง กราฟคะแนนตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ
- ข้อมูลผลการประเมิน Employee Engagement (EE) และการดำเนินงานสร้างความผูกพัน

- ข้อมูลหลักสูตร OSOF ,NeGSOF ,Onboard ,Re to lead ,นบอส ,พขอ ,CM ,CG ,หลักสูตรของสำนักทันตสาธารณสุข/สำนักส่งเสริมสุขภาพ (Milk Code) /ศกม.
(ควรแบ่งกลุ่มหลักสูตรเป็น 2 ด้าน คือด้านส่งเสริมสุขภาพและด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)
- ข้อมูล Best Practice
 - Re to Lead
 - พขอ. เชิญผู้แทนศูนย์อนามัยที่ 6 (จ.ฉะเชิงเทรา : คลองเขื่อน)/จ.ระยอง) และศูนย์อนามัยที่ 1 มาให้ข้อมูลในวัน site visit
 - Dream Team
 - CHRO เชิญผู้แทนศูนย์อนามัยที่ 1 และ 3 มาให้ข้อมูลในวัน site visit

❖ หมวด 6 ด้านการมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ

ข้อมูลที่ต้องเตรียมเพิ่มเติม/ประเด็นที่ต้องดำเนินการเพิ่มเติม

- Best Practice และบุคคลที่ให้ข้อมูล
 - ผู้สูงอายุ 3C ผู้ให้ข้อมูลได้แก่ รองอธิบดี (นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
 - แม่และเด็ก (Integrated Practice Unit – IPU) ผู้ให้ข้อมูลได้แก่ นายแพทย์พิระยุทธ สาณกุล ผอ.ศอ.ที่ 2
 - GREEN & CLEAN Hospital ผู้ให้ข้อมูล(ขอรายชื่อ)..... จากสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
- แนวทาง/วิธีการในการควบคุมกระบวนการสนับสนุนตาม SOP
- แนวทาง/วิธีการในการควบคุมกระบวนการหลักที่ใช้จุดควบคุมสำคัญในการควบคุมกระบวนการ เพื่อให้มีความยืดหยุ่นตามสถานการณ์ เนื่องจากกระบวนการหลักมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ไม่มีกระบวนการที่ตายตัวเปลี่ยนแปลงไปตามสถานการณ์และปัญหาในปัจจุบัน
- กระบวนการเฝ้าระวังปัจจัยกำหนดสุขภาพ : สร้างระบบเฝ้าระวังด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกลางของกรมอนามัย และพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการเป็นผู้เฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงสุขภาพ และเพิ่มทักษะการ Prediction เนื่องจากมีข้อมูล Descriptive และ Diagnosis แต่ยังไม่มีการ Prediction หรือใช้ข้อมูลในการจัดทำ Prescription ตามปัญหาในระดับพื้นที่
- สร้างกระบวนการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพที่ชัดเจน และนำไปปฏิบัติ
- สร้างโอกาสการขับเคลื่อนงานทางยุทธศาสตร์ให้เป็นรูปธรรม เช่น ใช้การประชุม TRM กรมอนามัยเพื่อติดตามการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ เนื่องจากไม่มีกระบวนการประเมินผลยุทธศาสตร์กรมอนามัยที่เป็นรูปธรรม
- คิด Unit Cost ของโครงการตามยุทธศาสตร์ เช่น สวไทยแถมแดง มหัศจรรย์พันธุ์พันธุ์ เพื่อวิเคราะห์เรื่องความคุ้มค่าและคุ้มทุน (กรมได้กำหนดให้ Dream Team วิเคราะห์ต้นทุน/ประเมินโครงการ ปี 2563)
- แผนประกอบกิจการและแผนเผชิญเหตุ (สำนักงานเลขาธิการกรม) และการประเมินผลทั้งสองแผน
- วิเคราะห์ Best Practice กับแนวคิดของการพัฒนาหน่วยงานภาครัฐสู่ระบบราชการ 4.0
 1. Long Term Care
 - 1) Open & connected : แผนปฏิบัติการร่วมสี่กระทรวง รายงานการประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวม
 - 2) Citizen – Centric : Care plan/ จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแล ภาพกิจกรรม
 - 3) Smart & High Performance : ข้อมูลระบบหรือ app ที่มีจำนวนผู้เข้าใช้ระบบ ผลการวิเคราะห์ความคาดหวังของลูกค้าในการเข้าใช้ระบบ หลักฐาน program 3C
 2. Teenage Pregnancy

- 1) Open & connected : ผลการประชุมคณะกรรมการฯ ระดับเขต/ การประเมินผลการบังคับใช้กฎหมาย ขอข้อมูลเรื่องทำแท้งปลอดภัยจาก นพ.อมร อดิต ผอ.ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี (เน้นในประเด็น Open-connected)
 - 2) Citizen – Centric : สำรวจความต้องการ ความพึงพอใจ และความคาดหวังของประชาชนต่อการให้บริการ
 - 3) Smart & High Performance : พัฒนาและขยายการใช้งาน App. ให้เข้าถึงประชาชน และจัดการเรื่องความปลอดภัยของผู้ให้ข้อมูล
3. GREEN & CLEAN Hospital
- 1) Open & connected : สร้างกระบวนการ ทำความเข้าใจ G&C Plus และบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาคการสาธารณสุข กับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
 - 2) Citizen - Centric : สำรวจความต้องการ ความพึงพอใจ และความคาดหวังของประชาชนที่ได้รับบริการ และผลักดันให้โรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐาน ขับเคลื่อนงานไปสู่ GREEN Community ทุกชุมชน
 - 3) Smart & High Performance : พัฒนา โปรแกรม Manifest ให้มีประสิทธิภาพ และขยายเครือข่ายทุกโรงพยาบาลให้ใช้งานระบบอย่างครอบคลุม และปรับปรุงเว็บไซต์ GREEN & CLEAN Hospital ให้ใช้งานได้ Good Model คือ รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 14 จังหวัดสุพรรณบุรี

ข้อสังเกตเพิ่มเติม

- ระบบราชการ 4.0 คือการมองเห็นโอกาสต่อการนำระบบที่อาจมีอยู่แล้ว/ไม่ได้ทำเอง แต่สามารถนำมาบูรณาการข้อมูลเพื่อให้ขับเคลื่อนการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพได้
- นิยามสำคัญ ของ Open-connected คือ การถ่ายโอนภารกิจบางส่วนให้กับองค์กรภายนอก อาทิ ด้านกฎหมาย
- Collaboration ร่วมกับพื้นที่ ให้สามารถควบคุมกำกับกับการดำเนินงานได้
- Smart & High Performance
 - 1) Smart คือการมีข้อมูลที่พร้อม สามารถเตรียมการรองรับกับเหตุการณ์ข้างหน้าได้
 - 2) High Performance คือการทำงานและเกิดความผูกพัน มีความสุขกับการทำงานนั้นๆ
- ประเด็นสำคัญของการสร้างระบบงานคุณภาพ
 - 1). System
 - 2) Deploy
 - 3) Best Practice /Innovation
 - 4) What Next
- ปัจจัยการขับเคลื่อนองค์กรโดย ad hoc Team
 - 1) Purpose
 - 2) Participation
 - 3) เกิด Innovation สำเร็จ
- start up team , ad hoc team
 - 1) start up team: สร้างสิ่งใหม่ให้เกิดงานที่มีคุณค่า
 - 2) ad hoc team : สร้างคุณค่างานในภารกิจใดภารกิจหนึ่ง ให้สำเร็จและสลายทีมไป

Next Step วันที่ 28 พฤษภาคม 2562 เวลา 13.30 น. ประชุม คกก. PMQA เพื่อนำเสนอประเด็นความก้าวหน้าการเพิ่มเติมข้อมูลเพื่อเตรียมรับ site visit

หมายเหตุ ข้อมูลที่จะนำขึ้น Website กรม ให้ประสานกองแผนงาน (คุณนุกุลกิจ)

.....