



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายงานสรุป

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้
การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงาน
รางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566

วันพุธที่ 27 กันยายน 2566
ณ โรงแรมเบลล่า บี (Bella B Hotel)
พระราม 7-บางกวย อำเภอบางกวย จังหวัดนนทบุรี

จัดทำโดย: กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

รายงานสรุป

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อน และพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566

วันพุธที่ 27 กันยายน 2566

ณ โรงแรมเบลล่า บี (Bella B Hotel)

พระราม 7-บางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

จัดทำโดย : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

ส่วนที่ 1 บทนำ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566

1.1 หลักการและเหตุผล :

รัฐบาลได้มีนโยบายขับเคลื่อนประเทศด้วยยุทธศาสตร์ประเทศไทย 4.0 เพื่อพัฒนาประเทศไทยไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน โดยขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบราชการที่ยึดหลักธรรมาภิบาล เพื่อประโยชน์สุขของประชาชน ด้วยการเปิดให้ประชาชนเข้ามามีบทบาทตั้งแต่ร่วมคิด ร่วมตัดสินใจ ร่วมดำเนินการ ร่วมรับผลประโยชน์ และร่วมประเมินผล นำไปสู่การยอมรับและความร่วมมือในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศให้มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารราชการแผ่นดินให้สามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างแท้จริง โดยสำนักงาน ก.พ.ร. ได้ส่งเสริมให้ส่วนราชการดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบราชการ ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐและพัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการของหน่วยงานภาครัฐแบบมีส่วนร่วม ผ่านการมอบรางวัลเลิศรัฐ ซึ่งเป็นรางวัลแห่งเกียรติยศที่มอบให้แก่หน่วยงานที่ได้มุ่งมั่นปฏิบัติราชการจนประสบความสำเร็จมีความเป็นเลิศ ทั้งนี้กรมอนามัยได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและแนวทางการพัฒนาภาครัฐ พร้อมทั้งพัฒนาผลงานและส่งสมัครรางวัลเลิศรัฐอย่างต่อเนื่อง รวมผลงานที่ได้รับรางวัล 19 ผลงาน และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้รับรางวัลเลิศรัฐ สาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ระดับก้าวหน้า (Advance) สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม (PGA) ประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน ระดับดีเด่น 1 รางวัล และสาขาบริการภาครัฐ (PSA) ประเภทพัฒนาการบริการ ระดับดี 1 รางวัล

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนและส่งเสริมผลงานรางวัลเลิศรัฐ จึงได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี ๒๕๖6 เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิเคราะห์ความสำเร็จ ช่องว่างและโอกาสในการพัฒนาผลงานสมัครรางวัลเลิศรัฐ และสร้างการมีส่วนร่วมพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด รวมถึงการสร้างความผูกพันในองค์กรแบบมีส่วนร่วม

1.2 วัตถุประสงค์ :

- 1) เพื่อให้บุคลากรร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิเคราะห์ความสำเร็จและความท้าทายในการพัฒนางานและยกระดับการเขียนผลงานสมัครรางวัลเลิศรัฐของกรมอนามัย
- 2) เพื่อเสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาและปรับปรุงการขับเคลื่อนผลงานกรมอนามัยสู่รางวัลเลิศรัฐให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด รวมถึงการสร้างความผูกพันในองค์กรแบบมีส่วนร่วม

1.3 เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ:

1) เป้าหมายโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
สรุปบทเรียนและข้อเสนอการขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ	1	เรื่อง
2) ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
เชิงปริมาณ : รายงานสรุปการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	1	เรื่อง
เชิงคุณภาพ : ผู้เข้าร่วมประชุมมีส่วนร่วมและมีความพึงพอใจในการพัฒนาและปรับปรุงการขับเคลื่อนผลงานกรมอนามัยสู่รางวัลเลิศรัฐ	80	ร้อยละ

1.4 วิธีการดำเนินงาน :

- 1) ประชุมวางแผนการดำเนินงานและกำหนดรูปแบบวิธีการดำเนินงาน
- 2) ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566 โดยมีกิจกรรม
 - บรรยายและอภิปรายการพัฒนางานและยกระดับการเขียนผลงานสมัครรางวัลเลิศรัฐ
 - ประชุมกลุ่มย่อยแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความสำเร็จและความท้าทายการพัฒนางานรางวัลเลิศรัฐของกรมอนามัย
- 3) สรุปรายงานการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
- 4) สรุปบทเรียนและข้อเสนอการขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ

1.5 ระยะเวลาจัดประชุม : วันที่ 27 กันยายน 2566

1.6 สถานที่ในการจัดประชุม :

โรงแรมเบลล่า บี (Bella B Hotel) พระราม 7-บางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

1.7 กลุ่มเป้าหมาย : จำนวน 150 คน ประกอบด้วยผู้บริหารและบุคลากรกรมอนามัย/วิทยากร/คณะทำงาน/ แยกผู้มีเกียรติ/ผู้สังเกตการณ์

1.8 กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์ / ผู้รับบริการ (ถ้ามี) : ผู้บริหารและบุคลากรกรมอนามัย

1.9 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

- 1) บุคลากรกรมอนามัยได้รับความรู้ ความเข้าใจ แบ่งปันความรู้ประสบการณ์ และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิเคราะห์ความสำเร็จและความท้าทายในการพัฒนางานและยกระดับการเขียนผลงานสมัครรางวัลเลิศรัฐของกรมอนามัย พร้อมทั้งพัฒนาคู่มือการดำเนินการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
- 2) เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมในการพัฒนาและปรับปรุงการขับเคลื่อนผลงานกรมอนามัยสู่รางวัลเลิศรัฐ ให้เกิดประสิทธิภาพมากขึ้น รวมถึงการสร้างความรู้ความผูกพันในองค์กรแบบมีส่วนร่วม

1.10 ผู้รับผิดชอบโครงการ : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

ส่วนที่ 2 การดำเนินงาน

2.1 กำหนดการประชุม

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ
แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี ๒๕๖๖
วันพุธที่ 27 กันยายน ๒๕๖๖
ณ โรงแรมเบลล่า บี (Bella B Hotel) พระราม 7-บางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

08.30 – 09.00 น. ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

09.00 – 11.00 น. อภิปราย : เขียนผลงานอย่างไรให้ได้รางวัลเลิศรัฐ

- โดย
1. นางอัมพร จันทวิบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
 2. นายธวัชชัย บุญเกิด ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
 3. นางสาวกิงพิกุล ชำนาญคง ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
 4. นางรุ่งรศมี ศรีวงศ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

ดำเนินการอภิปรายโดย ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

11.00 – 12.00 น.

ประชุมกลุ่มย่อย :

“ความสำเร็จและความท้าทายการพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐของกรมอนามัย”

กลุ่มที่ 1 รางวัลสาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

วิทยากรประจำกลุ่ม

1. นายธวัชชัย บุญเกิด ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
2. นางสาวรุ่งนภา เยี่ยมสาคร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

กลุ่มที่ 2 รางวัลสาขาบริการภาครัฐ

วิทยากรประจำกลุ่ม

1. นางศรีวิภา เลี้ยงพันธุ์สกุล อดีตผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย
2. นางรุ่งรศมี ศรีวงศ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

กลุ่มที่ 3 รางวัลสาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม

วิทยากรประจำกลุ่ม

1. นางวิมล โรมา รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
2. นางสาวกิงพิกุล ชำนาญคง ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ

12.00 – 13.00 น.

รับประทานอาหารกลางวัน

- 13.00 – 13.30 น. **พิธีเปิดการประชุม :**
ประธานในพิธีโดย นายแพทย์สุวรรณหทัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย
กล่าวรายงานโดย นายแพทย์มณฑิเตอร์ คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย
- 13.30 – 14.00 น. **พิธีมอบเกียรติบัตรผลงานรางวัลเลิศรัฐของกรมอนามัย**
โดย นายแพทย์สุวรรณหทัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย
ขานชื่อโดย นายธวัชชัย บุญเกิด ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- 14.00 – 18.00 น. **ประชุมกลุ่มย่อย : (ต่อ)**
“ความสำเร็จและความท้าทายการพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐของกรมอนามัย”
กลุ่มที่ 1 รางวัลสาขาคณาภพการบริหารจัดการภาครัฐ
วิทยากรประจำกลุ่ม
1. นายธวัชชัย บุญเกิด ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
2. นางสาวรุ่งนภา เยี่ยมสาคร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- กลุ่มที่ 2 รางวัลสาขาบริการภาครัฐ**
วิทยากรประจำกลุ่ม
1. นางศรีวิภา เลี้ยงพันธุ์สกุล อดีตผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย
2. นางรุ่งรศมี ศรีวงศ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
- กลุ่มที่ 3 รางวัลสาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม**
วิทยากรประจำกลุ่ม
1. นางวิมล โรมา รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
2. นางสาวกิงพิกุล ชำนาญคง ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ
- 18.00 – 19.00 น. รับประทานอาหารเย็น
- 19.00 – 20.30 น. **อภิปราย : การขับเคลื่อนผลงานกรมอนามัยสู่รางวัลเลิศรัฐ**
โดย 1. นางวิมล โรมา รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
2. นายสมชาย ตู่แก้ว ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
3. นายแพทย์ศุภฤกษ์ สือรุ่งเรือง ผู้อำนวยการกองนวัตบริการสุขภาพ
- ดำเนินการอภิปรายโดย** นายธวัชชัย บุญเกิด ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- 20.30 – 21.00 น. อภิปรายผล/ให้ข้อเสนอแนะ และปิดการประชุม

หมายเหตุ

1. กำหนดการอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม
2. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 – 10.45 น. และ 14.15 – 14.30 น.

2.2 คำกล่าวรายงาน

คำกล่าวรายงาน

ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566

วันพุธที่ 27 กันยายน 2566

ณ โรงแรมเบลล่า บี (Bella B Hotel) พระราม 7-บางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

โดย นายแพทย์มณฑิเตอร์ คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย

เรียน ท่านอธิบดีกรมอนามัย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย

กระผม ในนามผู้จัดและผู้เข้าร่วมการประชุม มีความยินดีและเป็นเกียรติอย่างยิ่งที่ท่านอธิบดีให้เกียรติเป็นประธานในพิธีเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566 ในวันนี้

ตามที่สำนักงาน ก.พ.ร. ได้ส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานภาครัฐ ดำเนินการตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี เพื่อยกระดับการบริหารจัดการภาครัฐ การบริการ และการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม โดยใช้กลไก “การมอบรางวัลเลิศรัฐ” ซึ่งเป็นรางวัลแห่งเกียรติยศที่มอบให้แก่หน่วยงานที่ได้มุ่งมั่นปฏิบัติราชการจนประสบความสำเร็จมีความเป็นเลิศ ทั้งนี้กรมอนามัยได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและแนวทางการพัฒนาภาครัฐ พร้อมทั้งพัฒนาผลงานและส่งสมัครรางวัลเลิศรัฐอย่างต่อเนื่อง รวมผลงานที่ได้รับรางวัล 19 ผลงาน และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้รับรางวัลเลิศรัฐ 3 รางวัล ประกอบด้วย 1) รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ระดับก้าวหน้า (Advance) 2) รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม (PGA) ประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน ระดับดีเด่น 1 รางวัล และ 3) รางวัลบริการภาครัฐ (PSA) ประเภทพัฒนาการบริการ ระดับดี 1 รางวัล

การประชุมฯ ครั้งนี้ ประกอบด้วย ผู้บริหารกรมอนามัย ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการหน่วยงาน คณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบราชการกรมอนามัย ก้าวสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA คณะกรรมการพิจารณาผลงานบริการภาครัฐและการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมกรมอนามัย ประจำปี 2566 นักวิชาการเจ้าของผลงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน 150 คน โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิเคราะห์ความสำเร็จและความท้าทายในการพัฒนางานและยกระดับการเขียนผลงานสมัครรางวัลเลิศรัฐของกรมอนามัย
2. เพื่อเสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาและปรับปรุงการขับเคลื่อนผลงานกรมอนามัยสู่รางวัลเลิศรัฐให้เกิดประสิทธิภาพมากขึ้น รวมถึงการสร้างความรู้ความผูกพันในองค์กรแบบมีส่วนร่วม

บัดนี้ได้เวลาอันสมควรแล้ว ขอเรียนเชิญท่านอธิบดีกรมอนามัย ได้กล่าวเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566 และมอบเกียรติบัตรผลงานรางวัลเลิศรัฐของกรมอนามัย ในลำดับต่อไป

ขอเรียนเชิญครับ

2.3 คำกล่าวเปิด

คำกล่าวเปิด

ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566

วันพุธที่ 27 กันยายน 2566

ณ โรงแรมเบลล่า บี (Bella B Hotel) พระราม 7-บางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

โดย นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย

เรียน ท่านรองอธิบดีกรมอนามัย ท่านวิทยากร ท่านผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการหน่วยงาน และผู้เข้าร่วมการประชุมทุกท่าน

ผมมีความยินดีเป็นอย่างยิ่ง และขอบคุณที่ได้มีโอกาสมาเป็นประธานเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566 ในวันนี้

จากรายงานของท่านรองอธิบดี ที่ได้กล่าวถึงการจัดประชุมในครั้งนี้ว่า กรมอนามัยได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและแนวทางการพัฒนาภาครัฐที่มุ่งพัฒนาระบบราชการที่ยึดหลักธรรมาภิบาลเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน พร้อมทั้งได้พัฒนาผลงานและส่งสมัครรางวัลเลิศรัฐอย่างต่อเนื่อง โดยมีผลงานที่ได้รับรางวัล 19 ผลงาน ขอชื่นชมคณะกรรมการ/คณะทำงาน หน่วยงาน นักวิชาการเจ้าของผลงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้รับรางวัลเลิศรัฐ เพิ่มอีก 3 รางวัล คือ

1) รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ระดับก้าวหน้า (Advance)

2) รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม (PGA) ประเภทเปิดใจใกล้ชิดชิดประชาชน ระดับดีเด่น ชื่อผลงาน “กรมอนามัยเปิดใจ ส่งเสริมประชาชนรอบรู้สุขภาพ” โดย กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ กองพยากรณ์สุขภาพ และกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

3) รางวัลบริการภาครัฐ (PSA) ประเภทพัฒนาการบริการ ระดับดี ชื่อผลงาน “การพัฒนากระบวนการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภคในศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขาแม่ฟ้าหลวง” โดย ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

ขอขอบคุณทุกท่านที่สร้างผลงานและชื่อเสียงให้กับกรมอนามัย และขอเป็นกำลังใจให้กับหน่วยงานที่ได้พัฒนาผลงานและส่งสมัครรางวัลเลิศรัฐอย่างต่อเนื่อง

ผมได้รับทราบว่า การจัดประชุมในครั้งนี้ เพื่อร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิเคราะห์ความสำเร็จ ช่องว่าง โอกาส ในการพัฒนาผลงานสมัครรางวัลเลิศรัฐ และสร้างการมีส่วนร่วมพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการให้เกิดประสิทธิภาพมากขึ้น ผมขอชื่นชมในความตั้งใจของทุกท่านและขอให้การจัดประชุมในครั้งนี้ ประสบความสำเร็จ และบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งใจหวังทุกประการ

บัดนี้ ได้เวลาอันสมควรแล้ว ผมขอเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566

2.4 คณะทำงาน

คำสั่งกรมอนามัยที่ 1004/2566 สั่ง ณ วันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2566 แต่งตั้งคณะทำงานจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566 โดยมีองค์ประกอบอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- | | |
|---|---|
| 1. ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร | ประธาน |
| 2. นางสาวรุ่งนภา เขี่ยมสาคร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ คณะทำงาน |
| 3. นางวาสนา ปะสังคานนท์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ คณะทำงาน |
| 4. นางสาวจุฬาลักษณ์ เก่งการช่าง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ คณะทำงาน |
| 5. นางสาวบุศรินทร์ ทนชัยบุตร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ คณะทำงาน |
| 6. นางสาวทิวาวรรณ หวังสุข | นักจัดการงานทั่วไป คณะทำงาน |
| 7. นางสาวพันตรี วิเศษธนวัฒน์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน คณะทำงาน |
| 8. นางสาวอริยาพัชร มหาศิริชวรัตน์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน คณะทำงาน |
| 9. นางสาวพิมพ์ชนก อนุสาร | นักวิชาการสาธารณสุข คณะทำงาน |
| 10. นางสาวปิยรัตน์ ศรีม่วงกลาง | นักจัดการงานทั่วไป คณะทำงาน |
| 11. นายสิทธิ์ชัย ทะนงค์ | พนักงานขับรถยนต์ คณะทำงาน |
| 12. พนักงานขับรถยนต์หน่วยงานส่วนกลางและภูมิภาคสังกัดกรมอนามัย | คณะทำงาน |
| 13. ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง | นักวิเคราะห์นโยบาย และเลขานุการ และแผนชำนาญการพิเศษ |

อำนาจและหน้าที่

- กำหนดกรอบ แนวทาง ประเด็นสำคัญในการประชุมฯ และประสานงานวิทยากรผู้เข้าร่วมประชุมฯ พร้อมทั้งกำกับ ติดตาม ประสานการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้อง
- จัดเตรียมอุปกรณ์ โสตทัศนูปกรณ์ และดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในส่วนที่เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการด้านพิธีการ การลงทะเบียน การต้อนรับวิทยากรและผู้เข้าร่วมประชุมฯ และอำนวยความสะดวกด้านยานพาหนะให้มีความเรียบร้อยเหมาะสม
- ดำเนินการเรื่องอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ที่พัก และเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมฯ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางของวิทยากร ผู้เข้าร่วมประชุมฯ และผู้เกี่ยวข้อง
- บันทึก และสรุปรายงานการประชุมฯ รวมถึงรายงานการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานจัดประชุมฯ
- ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ 3 สรุปเนื้อหา

3.1 สรุปการอภิปรายภาพรวม :

การเขียนผลงานอย่างไรให้ได้รางวัลเลิศรัฐ และการขับเคลื่อนผลงานกรมอนามัยสู่รางวัลเลิศรัฐ

การเขียนรางวัลเป็นเพียงแค่ส่วนประกอบหนึ่งในการพัฒนาคุณภาพการทำงานแต่สิ่งที่ต้องการหลักคือการแก้ปัญหา (Pain Point) ของประชาชน และการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นระบบ ซึ่งรางวัลเลิศรัฐแบ่งเป็น 3 สาขา คือ (1) รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มี 2 ประเภท ได้แก่ PMQA ดีเด่น PMQA รายหมวด และ PMQA 4.0 (2) รางวัลบริการภาครัฐ (PSA) มี 6 ประเภท โดยประเภทพัฒนาการบริการที่กรมอนามัยมักจะได้รางวัล และ (3) รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม (PGA) มี 6 ประเภท ซึ่งปีนี้เป็นปีแรกที่ได้รับรางวัลสาขานี้ในประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน

รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม (PGA) ประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน ระดับดีเด่น ชื่อผลงาน : กรมอนามัยเปิดใจ ส่งเสริมประชาชนรอบรู้สุขภาพ” ซึ่งมีกระบวนการพัฒนาและการขับเคลื่อนเชิงรุก โดยสร้างเครื่องมือให้กับประชาชนดูแลสุขภาพตนเองได้ ส่วนสำคัญคือ ข้อมูล การทำงานเป็นทีม และชี้เป้าปัจจัยเสี่ยงของประชาชนเพื่อนำข้อมูลนั้นไปใช้และเฝ้าระวัง ซึ่งการเขียนผลงานส่วนสำคัญคือ การบูรณาการกันภายในกรมเพื่อแสดงผลงานให้โดดเด่น โดยรวมผลงานต่างๆ เข้ามาเป็นส่วนหนึ่ง เช่น อนามัยโพล แอปพลิเคชันต่างๆ ที่เสริมให้เกิดความรอบรู้สุขภาพของประชาชน ซึ่งถ้าส่งแอปพลิเคชันขึ้นขึ้นเดียวไม่มีตัวเสริมเป็นบริบทแวดล้อมเพื่อหนุนกันโอกาสได้รับรางวัลน้อยเพราะไม่มีตัวรองเพื่อช่วยให้ตัวหลักโดดเด่น พร้อมทั้งสกัดกระบวนการทำงานที่สำคัญในการทำงานของแต่ละงานให้เป็นเนื้อเรื่องเดียวกัน ผลงานต้องมีความโดดเด่นมีประโยชน์ต่อสังคม สามารถส่งผลกระทบต่อวงกว้างที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณะและประชาชน โดยทำความเข้าใจเจตนารมณ์ของรางวัล ลักษณะการเขียนเพื่อตอบโจทย์รางวัลจะไม่เหมือนการเขียนงานวิชาการทั่วไป ต้องมองภาพรวมและแสดงผลลัพธ์ที่ชัดเจนก่อนและหลังดำเนินงานผลลัพธ์ต้องเป็นที่ประจักษ์ไปสู่ประชาชนอย่างแท้จริง และต้องมีการเขียนมือทอง นอกจากนี้จะต้องมองภาพรวมแล้วยังต้องมีศิลปะการเขียน เริ่มจากค่อยๆ ร่าง เป็นข้อๆ จะมองเห็นภาพรวม และใช้หลักการมีส่วนร่วม ซึ่งการมีแอปพลิเคชันสามารถเข้าถึงประชาชนได้เลยแต่จะออกแบบยังไงให้ประชาชนมีส่วนร่วม เขียนเล่ากระบวนการมีส่วนร่วมออกมาและการค้นหา Key Word สำคัญของการเขียน ความสำเร็จไม่ใช่แค่ผลผลิตหรือกระบวนการ แต่ความสำเร็จควรมุ่งไปสู่ผลลัพธ์และผลกระทบในวงกว้าง ความสำเร็จต้องมีขอบเขต คือ กลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน และสุดท้ายคือความยั่งยืน ที่สอดคล้องกับ SDG

รางวัลบริการภาครัฐ (PSA) ประเภทพัฒนาการบริการ ระดับดี ชื่อผลงาน : การพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพอาหารและน้ำบริโภคในศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขาแม่ฟ้าหลวง ซึ่ง คอช. เป็นหน่วยงานที่มีขนาดเล็ก การขับเคลื่อนดำเนินงานจะมีความคล่องตัวและรวดเร็วมีกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน (กลุ่มเปราะบาง) ภายใต้แนวคิด “เราจะไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง” มุ่งไปสู่ผลลัพธ์ในการแก้ไขปัญหาให้ประชาชนเป็นหลัก การขับเคลื่อนดำเนินงานมีการสรุปและถอดบทเรียนการดำเนินงานเป็นระยะ เพื่อให้ทราบปัญหาและนำไปพัฒนาเครื่องมือให้เกิดประสิทธิภาพ มีการวางแผนการดำเนินงาน ไม่เร่งที่จะต้องส่งผลงาน และได้รับความรู้แนวทางหลักเกณฑ์ของการส่งผลงาน ใช้กระบวนการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายรับฟังความต้องการผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วน การเขียนผลงานได้ศึกษาเกณฑ์ TPSA ให้เข้าใจ และเข้าประชุมทุกครั้ง กพร. จัดชี้แจงๆ มีการกำหนดผู้เขียนผลงานหรือที่เรียกว่า “นักเขียนมือทอง : Godel Hand writer” วางแผนการเขียนผลงานเสมือนปลูกต้นไม้ที่ต้องคอยรดน้ำ พรวนดิน ตัดแต่งกิ่ง และคอยเก็บดอกผล ที่สำคัญต้องเข้าใจประเด็น/เนื้องานที่จะนำมาเขียน มีการทำงานเป็นทีม การเขียนผลงานต้องชี้ให้ผู้อ่านเห็นว่าถ้าไม่มีดำเนินงานเรื่องนี้/หรือใช้เครื่องมือนี้ จะเกิดปัญหาหรือผลกระทบอะไรต่อประชาชน

รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0) ระดับก้าวหน้า (Advance) ซึ่งการขับเคลื่อนเป็นระบบและทิศทางของการพัฒนาตามพลวัตการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง กรมอนามัยไม่สามารถหยุดนิ่งได้ต้องเปลี่ยนแปลงไปสู่ดิจิทัล โดย PMQA 4.0 จะมีประเด็นหลักๆ 3 ประเด็นคือ (1) ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (2) การบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม และ (3) ใช้เครื่องมือเทคโนโลยีเข้ามาช่วย ซึ่งอาจจะไม่ใช่ดิจิทัลเพียงอย่างเดียว ในช่วงแรกที่ PMQA เข้ามาในระบบราชการ ทำให้เห็นข้อคำถามของสำนักงาน ก.พ.ร. มาตั้งแต่ยุคแรกๆ ตั้งแต่ข้อคำถาม 150 ข้อ ลดลงเหลือ 90 ข้อ จึงมีความคุ้นชินและผูกพันกับข้อคำถามของสำนักงาน ก.พ.ร. พอสมควร และสะสมประสบการณ์จนพอจะทราบที่มาที่ไปของข้อคำถาม จึงทำให้สามารถขับเคลื่อน PMQA ต่อไปได้

การส่งสมัครรับรางวัลเลิศรัฐ เมื่อก่อนไม่ค่อยมีส่งผลงาน ทาง กพร. จึงไปร่วมมือกับ สกท. ใช้กลยุทธ์ส่งผลงานรางวัลจะได้รับคะแนนตัวชี้วัดในเรื่องของการจัดการความรู้หรือองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : Lo) ทำให้ได้ผลงานที่ส่งสมัครรับรางวัลจำนวนมาก ซึ่งพบว่าผลงานที่ส่งนั้นส่วนมากเป็นงานวิจัยที่อยู่บนหิ้งไม่ได้ลงสู่ประชาชนส่งผลให้ไม่ค่อยได้รับรางวัล และที่พบคือหน่วยงานมองไม่ออกว่าผลงานที่ขับเคลื่อนประสบความสำเร็จจะมาจากอดีต อย่างเรื่องส้วม คนข้างนอกบอกว่ากรมอนามัยประสบความสำเร็จ แต่ไม่เคยเขียนผลงานเรื่องส้วมเพื่อจะส่งรับรางวัล “ความสำเร็จเรื่องส้วม” ไม่ว่าจะเป็นส้วม 100% ส้วมในที่สาธารณะ ขยายมาเป็นส้วมในวัดและส้วมในโรงเรียน ซึ่งหน่วยงานไม่ได้นำข้อมูลมาเขียนผลงานทั้งที่มีงานวิจัยเรื่องของส้วมจำนวนมาก ดังนั้น กพร. จึงพยายามสื่อสารสร้างความเข้าใจถึงงานที่ขับเคลื่อนประสบความสำเร็จ และผลงานที่เคยส่งแต่ไม่ได้รับรางวัลให้นำประเด็นเหล่านี้มาพัฒนาต่อยอดต่อ

3.2 สรุปการประชุมกลุ่มย่อย :

ความสำเร็จและความท้าทายการพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐของกรมอนามัย

1) กลุ่มที่ 1 รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA 4.0)ระดับก้าวหน้า (Advance)

การขับเคลื่อนและการเขียนผลงาน PMQA 4.0 สรุปประเด็นสำคัญ ดังนี้

1.1 เป้าหมายการดำเนินงานเพื่อขอรับรางวัลสาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ผ่านเกณฑ์รับรางวัลสาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐหมวดที่ 3 และรางวัลสาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ 4.0 (PMQA 4.0) ในระดับเกิดผล (Significant) เพื่อพัฒนาศักยภาพและยกระดับการทำงานของกรมอนามัยต่อไป

1.2 เทคนิคการเขียนผลงาน สามารถสรุปเทคนิคสำคัญ ได้ดังนี้

1.2.1 การตีความและทำความเข้าใจกับเกณฑ์คำถาม : เนื่องจากเกณฑ์การพิจารณารางวัลของสำนักงาน ก.พ.ร. มีความยากและมีความซับซ้อน ทำให้เกิดความงุนงง สับสน หรือเข้าใจประเด็นคำถามผิดไป จึงต้องมีการตีความและทำความเข้าใจกับเกณฑ์คำถามก่อน เพื่อให้สามารถเลือกคำตอบที่ตรงกับเกณฑ์คำถามมากที่สุด แต่ในกรณีที่อ่านเกณฑ์คำถามแล้วไม่เข้าใจ ไม่สามารถตีความคำถามได้ หรือไม่ทราบแนวทางการตอบคำถาม สามารถดำเนินการได้ตามแนวทางดังนี้ คือ

(1) สอบถามข้อสงสัยกับสำนักงาน ก.พ.ร. โดยตรง

(2) สอบถามจากอาจารย์หรือผู้เชี่ยวชาญในการเขียนผลงาน รวมถึงเชิญอาจารย์หรือผู้เชี่ยวชาญมาเป็นวิทยากรในการให้ข้อเสนอแนะและแนะนำเทคนิคสำหรับการเขียนผลงานเพื่อให้ได้รับรางวัล

(3) เยี่ยมชมหน่วยงานต้นแบบที่ได้รับรางวัลหลายๆ รางวัล เพื่อขอข้อเสนอแนะ เทคนิค และแนวทางในการเขียนผลงาน รวมถึงเยี่ยมชมการดำเนินงานของหน่วยงานนั้นๆ ว่าทำอย่างไรถึงผ่านเกณฑ์การพิจารณารางวัล

(4) หาตัวอย่างหรือแนวทางการเขียนผลงานเพื่อสมัครขอรับรางวัลของหน่วยงานอื่นๆ ที่มีการเผยแพร่บนอินเทอร์เน็ต

1.2.2 การแยกประเด็นคำถาม : เกณฑ์การพิจารณารางวัลของสำนักงาน ก.พ.ร. มีความยากและมีความซับซ้อน จึงต้องมีการแยกประเด็นคำถามออกมาว่าในหนึ่งข้อคำถามนั้นต้องการทราบประเด็นไหนบ้าง ก็ประเด็นและแต่ละประเด็นมีความเชื่อมโยงกันอย่างไร เมื่อได้ประเด็นแล้วให้ประสานหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อขอคำตอบ ซึ่งหน่วยงานที่รับผิดชอบต้องดึงจุดเด่นหรือจุดแข็งของงานนั้นออกมาให้ได้ เพื่อให้ได้คำตอบที่ตรงกับข้อคำถาม และเมื่อได้คำตอบจากทุกหน่วยงานที่รับผิดชอบแล้ว ก็นำมาตอบข้อคำถามให้ครบทุกประเด็นและเป็นระบบตามหลัก ADLI (Approach-Deploy-Learning-Integration) เช่น คำถาม: ผู้บริหารของส่วนราชการได้สร้างความยั่งยืนโดยการกำหนดวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ที่ตอบสนองต่อพันธกิจและภาระหน้าที่ของส่วนราชการและสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของประเทศที่มุ่งเน้นการให้บริการสาธารณะอย่างเท่าเทียมทุกกลุ่ม (Alignment with National Strategies) ควรแยกส่วนคำถามว่า ผู้บริหารมีวิธีการกำหนดวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์อย่างไรที่สอดคล้องต่อพันธกิจและภาระหน้าที่อะไร นำไปสู่การสร้างความยั่งยืน (มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องไม่ใช่ไฟไหม้ฟาง) โดยสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของประเทศที่มุ่งเน้นการให้บริการสาธารณะ อะไร อย่างไร และเท่าเทียมทุกกลุ่ม (กลุ่มใดบ้างเพราะอะไร)

1.2.3 การนำประเด็นและข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการตรวจประเมินมาปรับปรุงผลงาน : นำประเด็นและข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการตรวจประเมินมาปิด Gap หรือช่องว่างของการดำเนินงาน รวมถึง Feedback จากการเขียนผลงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานและปรับปรุงการเขียนผลงานให้พัฒนามากยิ่งขึ้น โดยประเด็นที่คณะกรรมการตรวจประเมิน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน (Site Visit) ของรางวัลสาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ 4.0 (PMQA 4.0) ได้ให้ไว้มี 4 ประเด็นดังนี้

- (1) กลุ่มเป้าหมายของกรมคือใคร และการสร้างความสัมพันธ์กับกลุ่มเป้าหมายอย่างไร
- (2) แผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากรของกรมเพื่อรองรับการปฏิบัติราชการ 4.0
- (3) แผนการสร้างงานวิจัยหรือนวัตกรรมของกรม
- (4) ตัวชี้วัดที่สะท้อนภารกิจของกรมทั้งด้านกระบวนการงานและสุขภาพประชาชน

1.3 ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไขในการเขียนผลงาน

1.3.1 ทำอย่างไรให้ทราบกลุ่มลูกค้าของกรม และมีวิธีการอย่างไรให้เข้าใจความต้องการของลูกค้า : กรมอนามัยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นประชาชนทุกคนบนผืนแผ่นดินไทย ทำให้กลุ่มเป้าหมายกว้างมาก จึงต้องมีการจัดลำดับกลุ่มเป้าหมายของหน่วยงานในแต่ละระดับ เพื่อนำไปสร้างเครือข่ายกลุ่มเป้าหมายในเชิงโครงสร้างให้สะดวกต่อการบริหารจัดการและสามารถแก้ปัญหาได้ตรงจุดมากยิ่งขึ้น เช่น ศูนย์อนามัยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นหน่วยงานระดับพื้นที่และท้องถิ่น และหน่วยงานระดับพื้นที่และท้องถิ่นมีกลุ่มเป้าหมายเป็นชุมชนหรือประชาชน เป็นต้น เมื่อได้กลุ่มเป้าหมายในแต่ละระดับ จึงหาวิธีรับฟังความคิดเห็นและความต้องการของลูกค้าในแต่ละระดับ และเชิญหน่วยงานเครือข่ายแต่ละระดับมาร่วมตอบคำถามเพื่อนำไปเขียน Application Report ด้วยการนำความคิดเห็นและความต้องการจริงๆ ของลูกค้าในแต่ละระดับมาสะท้อนถึงปัญหา และเกิดเป็นผลิตภัณฑ์ของกรมที่จะไปตอบสนองความต้องการของลูกค้าแต่ละกลุ่ม

1.3.2 วิธีการสร้างระบบรับฟังความคิดเห็นและจัดเก็บข้อมูลของลูกค้าไว้อย่างเป็นระบบต้องทำอย่างไร : เพื่อให้มีการจัดการข้อมูลเหล่านั้นอย่างเป็นระบบ สามารถดึงข้อมูลมาใช้ได้สะดวก ง่าย และสามารถแก้ปัญหาได้ตรงกับกลุ่มลูกค้ามากที่สุด โดยผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้ระดมความคิดเห็นว่าหากกรมต้องการสร้างระบบที่กล่าวมานั้นขึ้นมา ควรมีวิธีการดำเนินการดังนี้

- (1) การสร้างกลุ่มเครือข่าย โดยการระดมกลุ่มเป้าหมายของหน่วยงานในแต่ละระดับ เพื่อเก็บข้อมูลความต้องการของลูกค้า และสามารถสร้างความสัมพันธ์กับลูกค้าในแต่ละระดับได้

(2) การมีระบบฐานข้อมูล เพื่อเป็นแหล่งเก็บรวบรวมข้อมูลความคิดเห็นและความต้องการของลูกค้า โดยสามารถเก็บข้อมูลดังกล่าวได้จาก การรายงานข้อมูลจากกลุ่มเครือข่าย (เชิงโครงสร้าง) หรือการเก็บข้อมูลจากกลุ่มลูกค้าโดยตรง

(3) การนำข้อมูลที่รับมาพยากรณ์ข้อมูล เพื่อให้ทราบแนวโน้มและความต้องการของลูกค้าที่จะเกิดขึ้นในอนาคต โดยอาจนำเสนอข้อมูลในรูปแบบแผนภูมิ กราฟ หรือโมเดลเพื่อแสดงถึงความสัมพันธ์ของปัจจัยต่างๆ ซึ่งอาจใช้ทฤษฎีเบย์ (Bayes' Theorem) มาประยุกต์ใช้ในการพยากรณ์ข้อมูล

(4) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรของกรมเพื่อเป็นนักวิเคราะห์ข้อมูล เป็นบุคคลที่สามารถดึงข้อมูลของกลุ่มลูกค้าที่มีปัญหา ว่าเป็นกลุ่มใด มีความชุกอยู่ในพื้นที่ใด เพื่อให้ นำผลิตภัณฑ์ของกรมไปใช้ให้ตรงกับความต้องการของลูกค้า โดยบุคลากรของกรม นั้นควรมีคุณสมบัติตามหลัก STEM (Science-Technology-Engineering-Mathematics) คือบุคคลที่สามารถบูรณาการข้อมูลที่มีออกมาได้หลากหลายรูปแบบ

2) กลุ่มที่ 2 รางวัลบริการภาครัฐ (PSA) ประเภทพัฒนาการบริการ ระดับดี

การขับเคลื่อนและเขียนผลงาน : การพัฒนาระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภคในศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขาแม่ฟ้าหลวง สรุประยะต้นสำคัญ ดังนี้

2.1 เป้าหมายและกระบวนการขับเคลื่อนผลงาน สรุปรุได้ดังนี้

2.1.1 ก่อนดำเนินโครงการนี้ ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ฯ ได้มีการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ โดยสำรวจคุณภาพน้ำบริโภคในพื้นที่เขตรับผิดชอบ พบว่า คุณภาพน้ำประปาบางแห่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ (ผ่านเกณฑ์เฉลี่ยเพียง ร้อยละ 5.33) ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ต่อประชาชนโดยเฉพาะเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร และชุมชนในศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขาแม่ฟ้าหลวง

2.1.2 การออกแบบพัฒนาผลงานมีกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน คือ เด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ครูอาสาสมัคร และชุมชน ในศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขาแม่ฟ้าหลวง ซึ่งเป็นกลุ่มเปราะบาง และอยู่ในพื้นที่ห่างไกล ที่มีลักษณะเฉพาะและบริบทแตกต่างจากพื้นที่อื่น โดยหัวใจสำคัญของการพัฒนาคือ “ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง” คำนึงถึงการลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเท่าเทียม จึงเป็นจุดเด่นและจุดแข็งของผลงานนี้

2.1.3 มีการกำหนดวัตถุประสงค์ของโครงการที่ชัดเจนและสอดคล้องกับปัญหาที่พบ คือ การพัฒนาเครื่องมือเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภคในศูนย์การเรียนรู้ เพื่อนักเรียนและชุมชนเข้าถึงบริการพื้นฐาน มีน้ำใช้ที่สะอาดปลอดภัย

2.1.4 ผลงานมีจุดแข็งที่น่าสนใจ คือ กลุ่มเปราะบาง และเป็นการดำเนินงานในพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายที่สนองโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (โครงการ กพด.) ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีผลลัพธ์เชิงประจักษ์ คือเด็กและเยาวชนได้เข้าถึงบริการพื้นฐานที่สำคัญ โดยเฉพาะเรื่องอาหารปลอดภัยและน้ำสะอาด

2.1.5 กระบวนการขับเคลื่อนและพัฒนาผลงาน มุ่งเน้นกลไกการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีการแต่งตั้งคณะทำงาน และการ MOU เพื่อเฝ้าระวังพัฒนาระบบการเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภคในศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขา “แม่ฟ้าหลวง” มีเครือข่ายที่เข้มแข็งและได้รับความร่วมมือจากผู้เกี่ยวข้อง และมี Key Actor (ครู) ที่มีส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนดำเนินงาน ดังนี้

(1) สถาบันพัฒนาการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.) ภาคเหนือ หรือสถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ (สกร.) สนับสนุนการเชื่อมโยงข้อมูลระบบสารสนเทศ และแลกเปลี่ยนข้อมูลพื้นฐาน ในโปรแกรมฐานข้อมูลสารสนเทศศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขา “แม่ฟ้าหลวง” (ศคช.) (DM-HACLC) เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ ร่วมกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีเฝ้าระวังและรายงานผล ร่วมสนับสนุนการฝึกอบรม สัมมนา การพัฒนาศักยภาพครูประจำศูนย์การเรียนรู้

(2) สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดเชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน น่าน ตาก พังงา มีบทบาทในการผลักดันให้ศูนย์การเรียนรู้ในสังกัดมีส่วนร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงาน และร่วมสนับสนุนการฝึกอบรม สัมมนา การพัฒนาศักยภาพให้แก่ครูประจำศูนย์การเรียนรู้

2.1.6 กระบวนการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภคในศูนย์การเรียนรู้ฯ ต้นแบบ จำนวน 84 แห่ง ผู้รับผิดชอบมีการถอดบทเรียนการดำเนินงานเป็นระยะ กำหนด Quick wins เมื่อพบ GAP มีการนำไปพัฒนา ปรับปรุง รูปแบบ/นวัตกรรมการดำเนินงาน มีการใช้วัสดุอุปกรณ์และนวัตกรรมในการปรับปรุงคุณภาพน้ำดื่มให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ เพื่อให้นักเรียนสามารถเข้าถึงน้ำสะอาดได้มากขึ้น และมีศูนย์อนามัยเป็นพี่เลี้ยง

2.1.7 มีกลไกการเฝ้าระวัง กำกับ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานโดยประชุมติดตามคุณภาพน้ำ 3 เดือนครั้ง

2.1.8 มีการเตรียมความพร้อมด้านทรัพยากรเพื่อสนับสนุนขับเคลื่อนการดำเนินงาน ได้แก่ สนับสนุนด้านวิชาการเพื่อพัฒนานวัตกรรม การสัมมนาการพัฒนาศักยภาพเพิ่มพูนทักษะความรู้ความสามารถให้แก่ครูประจำศูนย์การเรียนรู้ฯ การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อจัดทำฐานข้อมูลและนำไปใช้ประโยชน์

2.1.9 กระบวนการขับเคลื่อนงาน มีการวางแผนการผลิตงานตั้งแต่เริ่มทำโครงการ และต้องเป็นงานที่สร้างคุณค่า เป้าหมายต้องไปถึงประชาชน อย่างน้อยควรไปถึง Outcome ต้องอ่านเกณฑ์ให้แตก และมองให้หลุดจากงานประจำ

2.1.10 ควรจัดทำสรุปรูปแบบขั้นตอน/แผนภาพการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค โดยเขียนให้กระชับเข้าใจง่าย

2.1.11 ควรขอข้อมูลจากหน่วยงานที่จัดเก็บข้อมูลนั้นๆ โดยตรง เพื่อใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ

2.1.12 ความท้าทายของการพัฒนาและการต่อยอดขยายผลงาน ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ เนื่องจากมีข้อจำกัดด้านงบประมาณและบางพื้นที่ยังไม่มีไฟฟ้าหรือโซล่าเซลล์ โอกาสในการพัฒนาคือการมองหาเครือข่ายใหม่ ๆ ที่ร่วมดำเนินการ เช่น กฟภ. สำนักงานเกษตรจังหวัด หรือผู้ที่มีบทบาทสำคัญในชุมชน อปท. เข้ามาร่วมผู้สนับสนุน (sponsor) งบประมาณและการขับเคลื่อนดำเนินการ รวมถึงการขยายผลสู่ชุมชนให้เพียงพอต่อชุมชน

2.1.13 ภายหลังจากได้รับรางวัล ผลงานของ คอช. และ คอช.10 พบปัญหาเรื่องงบประมาณสนับสนุนการขยายผล ทั้งนี้ผลงานที่ได้รับรางวัลสามารถประสานขอความร่วมมือและเสนอขอรับงบประมาณ เครื่องมือสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ เช่น มหาวิทยาลัย อปท. โดยเสนอหัวข้อหรือผลงานเด่นที่น่าสนใจ ใช้ข้อมูลและองค์ความรู้ชี้ให้เห็นถึงความสำคัญ ประโยชน์ที่จะได้รับร่วมกัน ผลลัพธ์ของการดำเนินงานที่เป้าหมายคือเพื่อประชาชน เช่น “ตัดวงจรพยาธิ” “การเข้าถึงน้ำบริโภคที่สะอาดปลอดภัย” และอาจเสนอขอของบจากหลายๆ แหล่งทุน

2.2. เทคนิคการเขียนผลงานตามเกณฑ์รางวัล

2.2.1 ศึกษาเกณฑ์การรางวัลให้ละเอียดและเข้าใจ การเขียนสรุปประเด็นแสดงให้เห็นว่าปัญหานี้มีความสำคัญอย่างไร ส่งผลต่อประชาชนหรือประเทศชาติอย่างไร ถ้าไม่ดำเนินการจะเกิดผลกระทบกับประชาชนอย่างไร

2.2.2 การแสดงให้เห็นความต่อเนื่องของการขับเคลื่อนงาน ศูนย์อนามัยมีการนำวิชาการ/เครื่องมือใดมาใช้สนับสนุน แสดงผลลัพธ์ของงานที่ทำ สามารถวัดผลได้ชัดเจน ตรงประเด็น มีผลลัพธ์ก่อน-หลังเป็นอย่างไร และแสดงจุดแข็งของโครงการที่สนองโครงการพระราชดำริฯ

2.2.3 เขียนให้ผู้อ่านเข้าใจง่าย ไม่ซับซ้อน ไม่วกวนไปมา เขียนให้กรรมการเห็นภาพชัดเจนของการทำงานในพื้นที่ เพราะการตัดสินรอบแรก กรรมการไม่ได้เห็นผลงานเราจริงๆ จะต้องเขียนให้นี้ภาพตามได้ ภายใต้งานเขียนผลงานซึ่งมีข้อจำกัดของจำนวนหน้าและจำนวนตัวอักษร และต้องตอบคำถามได้ตรงตามเกณฑ์

2.2.4 การระบุความสำคัญของปัญหา ควรแสดงมิติผลกระทบของปัญหา เน้นความสำคัญของปัญหาส่งผลกระทบต่อสุขภาพอย่างไร ส่งผลต่อนักเรียนและชุมชนที่บริโภคน้ำที่ไม่สะอาดอย่างไรโดยเชื่อมโยงกับสุขภาพ

ของกลุ่มเด็กนักเรียน และประชาชนในชุมชนอย่างไร แต่กลุ่มเป้าหมายใช้ Intervention เหมือนหรือต่างกันอย่างไร ประเด็นนี้อาจได้นวัตกรรมใหม่ที่เหมาะสมในแต่ละพื้นที่ หรือเป็นภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยต้องขี้และคลี่ประเด็นที่เป็นปัญหา ลงรายละเอียดให้เห็นชัดเจน ชี้จุดแข็งและนำข้อมูลเชิงสถิติที่ตีมาเสนอ ถ้าไม่ทำโครงการนี้จะส่งผลกระทบต่อประชาชน เช่น ถ้าประชาชนบริโภคน้ำที่ไม่สะอาดจะส่งผลอย่างไรต่อประชาชน ก่อให้เกิดโรคได้บ้าง สะท้อนด้วยข้อมูล นำเรื่องการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมมาอธิบาย พร้อมเชื่อมโยงกับ SDGs ข้อ 6 เรื่องน้ำ แสดงให้เห็นว่าผลงานไม่ได้หยุดแค่เป้าหมายของกรม

2.2.5 การนำเสนอข้อมูลเชิงสถิติหรือตัวเลข ควรใช้ข้อมูลอ้างอิงจากแหล่งอื่น เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) หรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานที่ทำ และใช้ประโยชน์จากข้อมูลให้เป็น พิงระวางการใช้ข้อมูลที่มากกว่าผลลัพธ์ (Over Outcome) เน้นการนำเสนอข้อมูลที่นำเสนอมาอธิบาย คลี่ประเด็นสิ่งที่อยากจะสื่อสารให้ชัดเจน เลือกรูปแบบการนำเสนอข้อมูลตัวเลขให้เหมาะสม วิธีการแสดงข้อมูลต้องน่าสนใจ (มีความว้าว) ตัวเลขที่นำมาใช้สนับสนุนข้อมูลต้องเด่นมากพอ เขียนอธิบายให้เห็นว่าทราบได้อย่างไรว่าน้ำไม่สะอาด รู้ได้อย่างไรว่าคุณภาพน้ำดีขึ้น อาจใช้ถ้อยคำ (wording) แบบชาวบ้าน และใช้การเปรียบเทียบข้อมูล Trends Level เป็นต้น

2.2.6 การแสดงให้เห็นว่าเป็นนวัตกรรมที่เกิดจากการเรียนรู้ มีการทดลองในหลายพื้นที่ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้เหมาะสมกับพื้นที่ ภูมิศาสตร์ แสดง Intervention ใดเดียวของการใช้วัสดุแบบใหม่ปรับปรุงให้สอดคล้องตามวิถีชีวิต ชุมชนสามารถนำไปทำได้นวัตกรรมอื่น

2.2.7 การเปรียบเทียบ ออกแบบการวัดผลลัพธ์ที่น่าสนใจ (ว้าว) แสดงให้มากกว่าการวัดผลแค่ก่อน-หลัง ดำเนินงาน มากกว่าการเขียนเชิงสถิติหรือกราฟ การเขียนต้องกระแทกประเด็นให้แตก คลี่ให้เห็นผลลัพธ์เชิงคุณภาพ ไม่ใช่แค่ปริมาณ หยิบเฉพาะบางตัวที่สำคัญและโดดเด่นมาเขียน นำความยากของการดำเนินงานมาเขียนความสำเร็จ อย่าเขียนแค่ Output Outcome ต้องใส่ Impact ใส่คุณค่าของผลงานทั้งเชิงเศรษฐศาสตร์ ความมั่นคง

2.2.8 การแสดงความคุ้มค่าของผลงานที่พัฒนา เขียนในเชิงเศรษฐกิจ สังคม สาธารณสุข สิ่งแวดล้อม ความมั่นคง เช่น การลดต้นทุน (Cost) การวัดคุณภาพของน้ำสะอาดใช้อะไรเป็นตัวบ่งชี้ แสดงให้เห็นว่าค่าอะไรเปลี่ยนไปจากเดิมอย่างไร เป็นต้น

2.2.9 สนับสนุนให้ส่งสมัครรางวัล UNPSA ซึ่งประเด็นความโดดเด่นเรื่องของความเท่าเทียม ความเสมอภาค นำเสนอวิดิทัศน์สะท้อนความยากลำบากในการดำเนินงาน

2.3. ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไขในการเขียนผลงาน

2.3.1 ขาดประสบการณ์ในการเขียนผลงาน แนวทางการสนับสนุนของ กพร. กรม คือ การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการฯ เพื่อสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และเทคนิคการเขียนผลงาน พร้อมทั้งมีโค้ชในการพิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับเอกสารผลงานที่ส่งสมัครขอรับรางวัล

2.3.2 มีระยะเวลาในการแก้ไขการเขียนผลงานที่จำกัด เนื่องจากต้องรอให้ผู้ทรงคุณวุฒิ อ่านและพิจารณาก่อน แล้วนำมาปรับแก้ไข ซึ่งหลังจากนั้นมีเวลาในการแก้ไขที่จำกัด จะต้องเร่งแก้ไขเพิ่มเติมเนื้อหาเอกสารและบริหารจัดการเวลาในการเขียนให้ทันกำหนดส่งเอกสาร

3) กลุ่มที่ 3 รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม (PGA) ประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน ระดับดีเด่น การขับเคลื่อนและเขียนผลงาน : กรมอนามัยเปิดใจ ส่งเสริมประชาชนรอบรู้สุขภาพ สรุประเด็นสำคัญ ดังนี้

3.1 เป้าหมายและกระบวนการขับเคลื่อนผลงาน รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม (PGA) ประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชนไม่ได้ลงลึกในเรื่องของการมีส่วนร่วม (Collaboration) จึงมองว่าส่วนนี้เป็นโอกาสในการผ่านเกณฑ์พิจารณารางวัล ซึ่งประเด็นการสร้างความรู้สึกร่วมกันของประชาชน มีกระบวนการทำงานและการมีส่วนร่วมเข้าตามหลักเกณฑ์ของรางวัล ดังนั้น กรมส. จึงได้ร่วมกับ กป. และ กพร. ในการเริ่มวางระบบนิเวศของการขับเคลื่อนผลงาน โดยมีเป้าหมายในการส่งสมัครรับรางวัลเลิศรัฐ

3.2. เทคนิคการเขียนผลงานตามเกณฑ์รางวัล

3.2.1 ทำความเข้าใจเจตนารมณ์ของรางวัลเป็นอันดับแรกก่อนการเขียน ลักษณะการเขียนเพื่อตอบโจทย์รางวัลจะไม่เหมือนการเขียนงานวิชาการทั่วไป ต้องมองในภาพรวมและผลงานต้องแสดงให้เห็นผลลัพธ์ที่ชัดเจน

3.2.2 การบูรณาการกันภายในกรมเพื่อผลงานให้โดดเด่น โดยรวมผลงานต่างๆเข้ามาเป็นส่วนหนึ่ง เช่น แอปพลิเคชันต่างๆ เช่น ก้าวทำใจ สาสุขอุ้นใจ Anamai Poll ข้อมูลข่าวสาร อนามัยมีเดีย RRHL เป็นบริบทแวดล้อมเพื่อหนุนกันเชิงระบบนิเวศ โดยสร้างระบบนิเวศเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเกิดความยั่งยืน ใช้แนวคิดริเริ่มกระบวนการและวิธีทำงานรูปแบบใหม่บูรณาการกับการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

(1) พัฒนางค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (แพลตฟอร์มสาสุขอุ้นใจ) พร้อมกับการจับคู่พัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (สถานบริการสุขภาพ โรงเรียน สถานประกอบการภาคเอกชน และองค์กรในชุมชน) รวมทั้งการพัฒนาชุมชนรอบรู้เพื่อยกระดับเป็นสังคมรอบรู้สุขภาพให้กับคนไทย โดยประชาชนเปิดใจร่วมวางแผนและขับเคลื่อนในชุมชน

(2) พัฒนาระบบเฝ้าระวังและสื่อสารความเสี่ยงเพิ่มความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพออนไลน์ (Risk Response for Health Literacy : RRHL) โดยแอปพลิเคชันสาสุขซัวร์ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัยด้านสาธารณสุขปรับวิธีทำงานลดระดับศักยภาพของบุคลากรแบบเรียลไทม์ ทุกที่ ทุกเวลา สร้างความเข้าใจและสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้องให้กับประชาชน

(3) พัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพด้วย Anamai Poll เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมในการป้องกันโรค และพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของประชาชน โดยติดตามความรู้และพฤติกรรมของบุคคล ด้วยเครื่องมือ Anamai Poll สำรวจความคิดเห็น ความกังวล ต่อกระแสสังคม เหตุการณ์ในประเด็นที่ประชาชนให้ความสนใจ และเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในช่วงเหตุการณ์นั้นๆ รวมทั้งการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค

3.2.3 สกัดกระบวนการทำงานที่สำคัญในการทำงานของแต่ละงานให้เป็นเนื้อเรื่องเดียวกัน ผลงานต้องมีความโดดเด่นมีประโยชน์ต่อสังคม สามารถส่งผลกระทบในวงกว้างที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณะและประชาชน โดยให้เห็นความเชื่อมโยงของผลงาน ดังนี้

(1) กลไกและเครือข่ายขับเคลื่อนการสร้างองค์ความรู้ ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมขับเคลื่อน/ปฏิบัติ - รับผิดชอบ และร่วมประเมินผลและรับประโยชน์ ผ่านคณะกรรมการส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ ผู้บริหาร/เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับที่เกี่ยวข้อง เปิดใจรับฟังความคิดเห็น ความต้องการและความคาดหวังของประชาชนอย่างเป็นระบบมากขึ้น

(2) แพลตฟอร์มสาสุขอุ้นใจ สาสุขซัวร์ และอนามัยโพล ด้วยการวิจัยพัฒนาและใช้ระบบนิเวศภาครัฐเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ใช้แนวคิดริเริ่มกระบวนการและวิธีทำงานรูปแบบใหม่บูรณาการแบบมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ปรับวิธีการปฏิบัติงานให้รวดเร็ว ทุกที่ ทุกเวลาและทันการณ์

3.2.4 การเขียนเริ่มจากค้อยๆ ร่าง เป็นข้อๆ และนำมาขมวดเป็นภาพรวม โดยสื่อให้เห็นการมีส่วนร่วม โดยการใช้แอปพลิเคชันต่างๆ ให้สามารถเข้าถึงประชาชน ซึ่งจัดทำเป็น Checklist 10 ขั้นตอนการเตรียมตัวเพื่อสมัครรางวัล ดังนี้

- (1) ค้นหาจุดบริการที่มีปฏิสัมพันธ์กับประชาชนโดยตรง
- (2) กำหนดระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน/ชุมชน
- (3) ระบุผลผลิต/ผลลัพธ์/การเปลี่ยนแปลงที่ได้จากการมีส่วนร่วม
- (4) หาข้อมูลสถานการณ์โลก/ข้อตกลง/กฎบัตรระดับโลกเพื่ออ้างอิง
- (5) หาข้อมูลสถานการณ์ชาติ/ข้อตกลง/แผนชาติเพื่ออ้างอิง
- (6) ระบุบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (7) สร้างผังขั้นตอน และจุดบริการที่ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม
- (8) ระบุเครื่องมือ/กิจกรรม/ภาคีเครือข่ายที่ช่วยขับเคลื่อนแผน/ผัง
- (9) ร่างเรื่องเล่าและส่งต่อให้มือเขียนในสมัคร
- (10) เตรียมนำเสนอสำหรับการเยี่ยมชม

3.2.5 เขียนเล่าให้เห็นกระบวนการการมีส่วนร่วม การค้นหา Key Word สำคัญของการเขียน มุ่งไปสู่ผลลัพธ์และผลกระทบในวงกว้าง ความสำเร็จต้องมีขอบเขต คือ มีกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน และสุดท้ายคือความยั่งยืน ที่สอดคล้องกับ SDG พร้อมทั้งแสดงให้เห็นการดำเนินงานที่ต่างจากเดิมอย่างไร

(1) การปรับวิธีคิด วิธีปฏิบัติงาน และสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายและประชาชนอย่างเป็นระบบเพื่อให้มีทักษะในการแก้ไขปัญหาตั้งแต่ระดับมหภาคตาม Agenda Base และระดับจุลภาคตาม Area Base ขับเคลื่อนทั้งองคาพยพ ผ่าน 3 แพลตฟอร์ม (สาสุขอุ้นใจ สาสุขชั่วร์ และอนามัยโพล) ที่ทำให้เกิดการร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมทำและรับผิดชอบ ร่วมประเมินผลและรับประโยชน์ และย่นระยะเวลา ลดขั้นตอน ลดการใช้งบประมาณและทรัพยากร ทำให้การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมมีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผลได้ดีขึ้น ผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายและใช้เทคโนโลยีอย่างเหมาะสม

(2) การเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับบริการหลักหรือบริการที่เกี่ยวข้องในรูปแบบดิจิทัล (Digitization) ในการเฝ้าระวังพฤติกรรมและความคิดเห็นของประชาชนเพื่อการสื่อสารผลิตสื่อ/แถลงข่าวประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างกระแสการส่งเสริมสุขภาพหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่พึงประสงค์ให้แก่ประชาชน และวิเคราะห์ข้อมูลแบบ Realtime Dashboard ที่เจ้าหน้าที่และเครือข่ายผู้เกี่ยวข้องสามารถนำไปวางแผนและกำกับติดตามการสื่อสารให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและปรับแผนการดำเนินงานหรือปรับปรุงบริการได้อย่างทันสถานการณ์

3.3. ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไขในการเขียนผลงาน

3.3.1 การขับเคลื่อนงานด้านความรู้สุขภาพมีความหลากหลาย การมองภาพรวมเพื่อให้เกิดระบบนิเวศของงานที่มีการบูรณาการจึงค่อนข้างไม่ชัดเจน จึงต้องมีการสรุปจุดร่วมของผลงานและเสริมให้เห็นระบบเดียวกัน กำหนดเป้าหมายร่วมเพื่อให้เกิดการบูรณาการ โดยเฉพาะผลผลิตและผลลัพธ์ที่ต้องการให้เกิดเป็นผลกระทบในวงกว้างในการเรียงร้อยคำตอบให้ตรงตามประเด็นคำถามเป็นทิศทางเดียวกันตอบเป้าหมายร่วมกัน

3.3.2 ความซ้อนกันอยู่ระหว่างงานสุขศึกษาเดิมกับงานการสร้างความรู้สุขภาพ ซึ่งในระดับพื้นที่เกิดความสับสน มีกระบวนการทำงานและเกิดกลไกในการขับเคลื่อนไม่ชัดเจน จึงต้องแสดงถึงกระบวนการและกลไกที่เจาะจงกับกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน เช่น การขับเคลื่อน HLO, HLC และการขับเคลื่อนระดับบุคคลที่ต่างจากการดำเนินงานเดิมอย่างไร

ส่วนที่ 4 สรุปบทเรียนและข้อเสนอแนะ

4.1 สรุปบทเรียนและข้อเสนอแนะการขับเคลื่อนและเขียนผลงานสู่รางวัลเลิศรัฐ

1) ปัจจัยแห่งความสำเร็จของผลงานที่ได้รับรางวัล

(1) ความมุ่งมั่นพัฒนาเป็นจุดเริ่มต้นความสำเร็จ โดยมีเป้าหมายและการแผนการดำเนินการที่ชัดเจน ซึ่งให้ความสำคัญกับการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา ความต้องการของประชาชน การออกแบบพัฒนางาน และมีกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน พร้อมทั้งมีกระบวนการขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานที่มุ่งเน้นกลไกการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน

(2) ลักษณะความโดดเด่นของการดำเนินงาน ซึ่งแสดงให้เห็นว่าผลงานมีความโดดเด่นมากกว่าการดำเนินงานตามปกติและมองให้หลุดจากงานประจำ เป็นงานที่สร้างคุณค่า มีเป้าหมายต้องไปถึงประชาชน และสร้างผลกระทบให้กับกลุ่มเป้าหมายอย่างชัดเจน พร้อมทั้งแสดงให้เห็นการดำเนินงานที่ต่างจากเดิมอย่างไร

(3) มีความทันสมัย การให้ความสำคัญกับการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับปรุงกระบวนการทำงาน/งานบริการ ซึ่งสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงกับสถานการณ์ปัจจุบัน

(4) ฝานความร่วมมือ มีการทำงานในเครือข่ายทุกภาคส่วนไม่ว่าภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาสังคม และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง ทำให้เกิดการร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมทำและรับผิดชอบ ร่วมประเมินผลและรับประโยชน์ และย่นระยะเวลา ลดขั้นตอน ลดการใช้งบประมาณและทรัพยากร เกิดประสิทธิภาพ สร้างผลกระทบเชิงบวกที่ตอบสนองต่อปัญหาที่ระบุไว้ และเกิดความพึงพอใจส่งผลให้เกิดผลลัพธ์ผลกระทบที่ดีต่อประชาชน

(5) มีผลผลิตผลลัพธ์เชิงประจักษ์ แสดงผลผลิตผลลัพธ์ที่ชัดเจน มีข้อมูลสถิติสนับสนุน แสดงผลลัพธ์ของงานที่ทำ สามารถวัดผลได้ชัดเจน ตรงประเด็น มีผลลัพธ์ก่อน-หลังเป็นอย่างไร และแสดงจุดแข็งของผลงานมุ่งไปสู่ผลกระทบในวงกว้าง ความสำเร็จต้องมีขอบเขตของกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน และสุดท้ายคือความยั่งยืนที่สอดคล้องกับ Sustainable Development Goals (SDGs)

(6) ศึกษาเกณฑ์การรางวัลให้ละเอียดและเข้าใจ ภายใต้การเขียนผลงานซึ่งมีข้อกำหนดของจำนวนหน้าและจำนวนตัวอักษร และต้องตอบคำถามได้ตรงตามเกณฑ์ โดยเขียนสรุปประเด็นแสดงให้เห็นความต่อเนื่องของการขับเคลื่อนงาน มีการนำวิชาการ/เครื่องมือมาใช้สนับสนุน เขียนให้ผู้อ่านเข้าใจง่าย ไม่ซับซ้อน ไม่วกวนไปมา สร้างผังขั้นตอนและจุดบริการที่ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม ระบุเครื่องมือ/กิจกรรม/ภาคีเครือข่ายที่ช่วยขับเคลื่อนในแผนผังให้รูปภาพตามได้

2) ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาผลงานกรมอนามัย

(1) กพร. และ กองแผนงาน ควรชี้ประเด็น/เรื่อง ที่จะนำมาเขียนผลงาน ซึ่งเป็นหน่วยงานที่จะเห็นภาพรวมของประเด็นงานกรมอนามัย

(2) วางแผนพัฒนาผลงานควรกำหนดให้มี Team coach ในแต่ละระดับให้เป็นพี่เลี้ยงตั้งแต่เริ่มกระบวนการมีใช้แค่ตอนที่เขียนผลงานส่ง

(3) กรมอนามัยควรใช้กลไกของหน่วยงานที่มีอยู่ในการเผยแพร่ผลงานและนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ (marketing sharing)

(4) ข้อกำหนดที่คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม กำหนดเป้าหมายและวงเงินงบประมาณในการขับเคลื่อนงาน ทำให้การขับเคลื่อนประเด็นงานที่จะส่งผลงานไม่ต่อเนื่องและขาดงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินงาน

(5) กรมอนามัยควรสร้างแรงจูงใจสำหรับผู้ที่ส่งผลงานและได้รับรางวัล ควรเปิดโอกาสให้ห้อง ๆ ในทีมด้วย เช่น การไปศึกษาดูงานต่างประเทศ

3) ข้อคิดของผู้เข้าร่วมประชุมถึงประเด็นที่สามารถนำไปปรับใช้ในการพัฒนาผลงานตนเอง

(1) การพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ จุดเน้น 1) การออกแบบระบบที่ครอบคลุมผลของงานส่งผลกระทบต่อกลุ่มเป้าหมายอย่างไร 2) การค้นหาจุดแข็งของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 3) การนำเสนอข้อมูลสถิติต่างๆ ไม่นำเสนอเพียง Out Come ต้องนำเสนอ Impact ที่มีผลต่อกลุ่มเป้าหมาย ในทุกมิติทั้งเชิงสังคม เศรษฐกิจ วัฒนธรรม และ 4) การเขียนผลงานทบทวนอ่านผลงานที่ผ่านมา ศึกษาแนวทาง เขียนให้ชัดเจนสู่ประเด็น

(2) ได้รับประสบการณ์ใหม่ หลายมิติ หลายด้าน ซึ่งบางครั้งยังมองไม่ออกว่าผลงานเราเด่นตรงไหน

(3) ได้คำแนะนำให้ศึกษาข้อมูลการพัฒนาและแนวทางการเขียนจากผลงานที่เกี่ยวข้อง เช่น การไปดูงาน การทบทวน (Review) ข้อมูลเก่าๆ จากผลงานที่เคยได้รับรางวัล เรียนรู้จากงานที่มีลักษณะคล้ายกับเรา หรือที่เกี่ยวข้องกัน เพื่อเป็นไอเดียแล้วจะเห็นวิธีการ

(4) การพัฒนางานต้องฟังความคิดเห็นของประชาชน/ลูกค้า และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ การทำซ้ำๆ ต่างกลุ่ม ได้คำตอบที่ยังติดขัดอยู่ เกิดการปรับ SOP การทำงาน ปรับกฎหมาย ปรับกระบวนการทำงาน จนเกิดผลลัพธ์หรือนวัตกรรมที่แก้ไขปัญหาหรือสนองความต้องการของประชาชนได้ตรงจุด

(5) ผลงานต้องส่งผลถึงประชาชนอย่างไร จะต้องมีการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับประชาชน ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องนั้นๆ และมีการวัดผลเชิงปริมาณ แสดงความสัมพันธ์เชิงสถิติ พิสูจน์ให้เห็นการเปลี่ยนแปลงอย่างมีนัยสำคัญให้ได้

(6) การพัฒนางานต้องใช้ระยะเวลา เสมือนการปลูกต้นไม้ จะต้องดูแลรดน้ำ ใส่ปุ๋ย รอเวลาให้ต้นไม้เติบโต ออกดอกติดผลแล้วจึงเก็บผลผลิต

4.2 สรุปความพึงพอใจและข้อเสนอแนะการจัดประชุม

1) ผู้เข้าร่วมประชุมกลุ่มเป้าหมายที่ตอบแบบสอบถาม ประกอบด้วย ผู้บริหารหน่วยงาน ร้อยละ 10.5 เจ้าของผลงาน ร้อยละ 15.8 คณะกรรมการ PMQA ร้อยละ 42.1 คณะกรรมการ PSA-PGA ร้อยละ 15.8 และ นักวิชาการที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 31.6

2) ความพึงพอใจต่อกิจกรรมการประชุม

(1) การอภิปราย : เขียนผลงานอย่างไรให้ได้รางวัลเลิศรัฐ มีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 52.6 พึงพอใจมาก ร้อยละ 31.6 และพึงพอใจปานกลาง ร้อยละ 15.8

(2) การอภิปราย : การขับเคลื่อนผลงานกรมอนามัยสู่รางวัลเลิศรัฐ มีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 52.6 พึงพอใจมาก ร้อยละ 36.8 และพึงพอใจปานกลาง ร้อยละ 10.5

(3) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ : ความสำเร็จและความท้าทายการพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐของกรมอนามัย มีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 52.6 พึงพอใจมาก ร้อยละ 42.1 และพึงพอใจปานกลาง ร้อยละ 5.3

(4) เนื้อหาการประชุมมีความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์และความต้องการ มีระดับมากที่สุด ร้อยละ 63.2 มาก ร้อยละ 26.3 และปานกลาง ร้อยละ 10.5

(5) เนื้อหาการประชุมเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานหรือหน้าที่ความรับผิดชอบ มีระดับมากที่สุด ร้อยละ 57.9 มาก ร้อยละ 36.8 และปานกลาง ร้อยละ 5.3

(6) สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานและถ่ายทอดแก่เพื่อนร่วมงานหรือผู้เกี่ยวข้องได้ มีระดับมากที่สุด ร้อยละ 47.4 มาก ร้อยละ 42.1 และปานกลาง ร้อยละ 10.5

(7) ความรู้ ความเข้าใจ ก่อน การเข้าร่วมประชุม มีระดับมากที่สุด ร้อยละ 10.5 มาก ร้อยละ 21.1 ปานกลาง ร้อยละ 52.6 น้อย ร้อยละ 10.5 และน้อยที่สุด ร้อยละ 5.3

(8) ความรู้ ความเข้าใจ หลัง การเข้าร่วมประชุม มีระดับมากที่สุด ร้อยละ 47.4 มาก ร้อยละ 42.1 และปานกลาง ร้อยละ 10.5

3) ความพึงพอใจด้านการอำนวยความสะดวกภาพรวมต่อการประชุม

(1) สถานที่และสภาพแวดล้อมมีความเหมาะสม มีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 57.9 มาก ร้อยละ 26.3 และปานกลาง ร้อยละ 15.8

(2) เอกสาร สื่อ และเทคโนโลยีมีความเหมาะสม มีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 63.2 มาก ร้อยละ 31.6 และปานกลาง ร้อยละ 5.3

(3) อาหารและเครื่องดื่มต่างๆ มีความเหมาะสม มีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 42.1 มาก ร้อยละ 36.8 และปานกลาง ร้อยละ 21.1

(4) ระยะเวลาในการประชุมมีความเหมาะสม มีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 52.6 มาก ร้อยละ 36.8 และปานกลาง ร้อยละ 10.5

(5) การประสานงานและการอำนวยความสะดวกของเจ้าหน้าที่ มีระดับความพึงพอใจมากที่สุด ร้อยละ 73.7 มาก ร้อยละ 15.8 และปานกลาง ร้อยละ 10.5

(6) ความพึงพอใจในภาพรวมของการประชุม ระดับมากที่สุด ร้อยละ 63.2 มาก ร้อยละ 31.6 และปานกลาง ร้อยละ 5.3

4) ข้อไม่พึงพอใจและข้อเสนอแนะในการประชุม

(1) ข้อไม่พึงพอใจ/ควรปรับปรุงแก้ไข : ที่จอดรถน้อย

(2) ข้อเสนอแนะ : จัดอบรมลักษณะอภิปรายแบบนี้อีกได้ความรู้ที่ดีมากๆ

รางวัลความสำเร็จ



กรมอนามัยประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลอย่างชาญฉลาดช่วยขับเคลื่อนการดำเนินงานเพิ่มคุณภาพบริการงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้มีประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ 4.0 ประจำปี พ.ศ. 2566

กรมอนามัย 4.0



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



Goal “คนบนแผ่นดินไทยมีความมั่นคงด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี”
Vision สร้างสังคมรอบรู้ สุขภาพดีทุกช่วงวัย อนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน

5 G
DOH Driven

- GOODWILL
ปรารถนาดี มีน้ำใจ
- GROUNDBREAKING & GIMMICK
แหวกแนว คิดค้นกรอบ
- GURU
รู้ลึก รู้จริง
- GROWTH & GOAL
เติบโตและมีเป้าหมาย
- GAP & LAG REDUCTION
ปิดช่องโหว่ ลดความถดถอยของงาน



การพัฒนาภารกิจ
สู่ความเป็นเลิศ

ยกระดับองค์กร
ที่มีสมรรถนะสูง

พัฒนาศักยภาพมนุษย์
และวัฒนธรรมองค์กร

เชื่อมโยง
การบริหารงาน

ผลงานโดดเด่น ตอบโจทย์ระบบราชการ 4.0 ทั้ง 3 มิติ อาทิ



พัฒนาเป็นระบบมาตรฐานกิจการปลอดภัย
(Environmental Health Standard for business)

ระบบการออกบัตรประจำตัวผู้สัมผัสอาหาร: ลงทะเบียนตรวจสอบข้อมูล
ผ่านการอบรม Foodhandler, ออกบัตรประจำตัวผู้ประกอบการ/
ผู้สัมผัสอาหาร, ระบบรับรองหน่วยงานจัดการอบรม

Food handler



เพื่อการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน: ขยายประเด็นครอบคลุม
ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สำคัญตามกระแสสังคม,
เพิ่มช่องทางการสื่อสาร/ เข้าถึงข้อมูล, พยากรณ์สุขภาพในอนาคต

พัฒนา: การช่วยเหลือส่งต่อวัยรุ่นอย่างเป็นระบบ เชื่อมโยง YFHS,
คุณภาพระบบ Line OA Teen Club และช่องทางการให้คำปรึกษาผ่าน Live Chat,
สร้างความรอบรู้/เข้าถึงบริการของวัยรุ่น ผ่าน Line OA Teen Club



เป็นถนนที่เตรียมไว้เพื่อเชื่อมโยงขยายผลการเฝ้าระวังสุขภาพ: ลดต้นทุนระยะยาว
เสริมความมั่นคง และเฝ้าระวังสุขภาพเบื้องต้นของประชาชน

เป้าหมายต่อไปในอนาคต

2566	2567	2568	2569
Platform Health book บันทึกคัดกรองสุขภาพทุกกลุ่มวัย ระบบสุขภาพ อุ่นใจ ส่งเสริม องค์กร/ชุมชน/ประชาชนรอบรู้ พัฒนาบุคลากรด้านทักษะดิจิทัล (Digital Literacy) การวิเคราะห์ ข้อมูล (Data Analytics)	Platform จัดการกิจการ ตาม พรบ.สาธารณสุข ระบบดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เกิดและเติบโตคุณภาพ ทำงาน แข็งแรง ชะลอชรา เชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล ทุกส่วนราชการและองค์กรที่เกี่ยวข้อง ระบบ Smart Office สนับสนุน การปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์	ยกระดับ Anamai Poll ด้วย AI สามารถคาดการณ์/สร้างแบบจำลอง พฤติกรรมและภัยสุขภาพได้แม่นยำ จากหลายแหล่งข้อมูลทุกมิติ เชื่อมโยง Platform/ App ของกรมอนามัย/องค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้เสมือน Platform เดียวกัน	ยกระดับ Anamai Data Center และ Dashboard เป็น Intelligent Operation Center Platform Health book สำหรับกลุ่มชาติพันธุ์ ขยายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

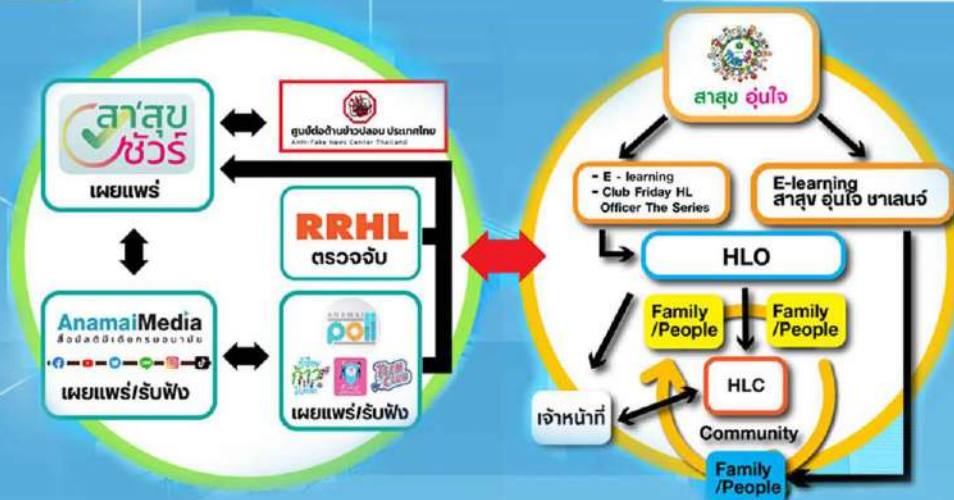


"กรมอนามัยเปิดใจ ส่งเสริมประชาชนรอบรู้สุขภาพ"

รางวัลเลิศรัฐ สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประเภทเปิดใจใกล้ชิดประชาชน ระดับดีเด่น



คนไทย 5 ใน 10 คน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอ และมีข้อมูลข่าวสารมากมายในโลกออนไลน์สร้างภัยสุขภาพรูปแบบใหม่



- สื่อสารข้อมูลและความรู้ผ่านสื่อโซเชียลมากกว่า 78 ล้านครั้ง
- พัฒนาหน่วยบริการและชุมชนรอบรู้สุขภาพมากกว่า 6,000 แห่ง
- สร้างครอบครัวรอบรู้มากกว่า 12 ครอบครัว และมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้นมากกว่า 5 ล้านคน
- โรงเรียนรอบรู้สุขภาพมากกว่า 5,000 แห่ง และมีเด็กรอบรู้สุขภาพมากกว่า 5 แสนคน
- วัยเรียนวัยรุ่นได้รับความรู้และคำปรึกษาผ่าน Line OA "Teen Club" มากกว่า 60,000 คน
- วัยทำงานมีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้นร้อยละ 43.39 และประชาชนเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มากกว่าร้อยละ 80
- ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 73.16 และสามารถจัดทำ wellness Plan กว่า 3 แสนคน

เป้าหมาย

- ประชาชนสุขภาพดี LE 85 ปี HALE 75 ปี
- ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพร้อยละ 70

ยกระดับ HL สร้างสังคมรอบรู้สุขภาพดีทุกช่วงวัยอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน

- ระดับบุคคล คนไทยทุกกลุ่มบริหารจัดการสุขภาพด้วยตนเอง
- ระดับองค์กร คนไทยอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



การพัฒนากระบวนการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภค ในศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขา "แม่ฟ้าหลวง" (ศคช.)

ที่มา/ความสำคัญ

น้ำบริโภคใน ศคช. ผ่านเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาได้ กรมอนามัย เพียง 15 ใน 281 แห่ง คิดเป็น 5.34%

สุขาภิบาลอาหารยังไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานด้านความสะอาดและปลอดภัย

จึงได้พัฒนากระบวนการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภคใน ศคช. ขึ้น



กลไกการดำเนินงาน



เสริมสร้างความเข้มแข็ง
กลไกความร่วมมือภาคีเครือข่าย



พัฒนาศักยภาพครู ศคช.
และผลักดันให้เกิด ศคช. ต้นแบบ
ในการเฝ้าระวังและบริหารจัดการ
สุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภค



พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและ
ฐานข้อมูลเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหาร
และน้ำบริโภคในระดับพื้นที่



ยกระดับการจัดการสุขาภิบาลอาหาร
และระบบปรับปรุงคุณภาพน้ำบริโภค

- พัฒนาแนวทางการเฝ้าระวัง คัดกรอง และจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภค โดยครูและนักเรียน ศคช.
- พัฒนากระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบ สามารถใช้ข้อมูลในการเฝ้าระวัง ติดตาม ประเมินผล และจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- บูรณาการจัดการเรียนการสอนให้แก่เด็กนักเรียน
- พัฒนาเป็นศูนย์บริการความรู้/ต้นแบบ/นวัตกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี และขยายผลไปยังชุมชน

ผลลัพธ์/ผลลัพธ์

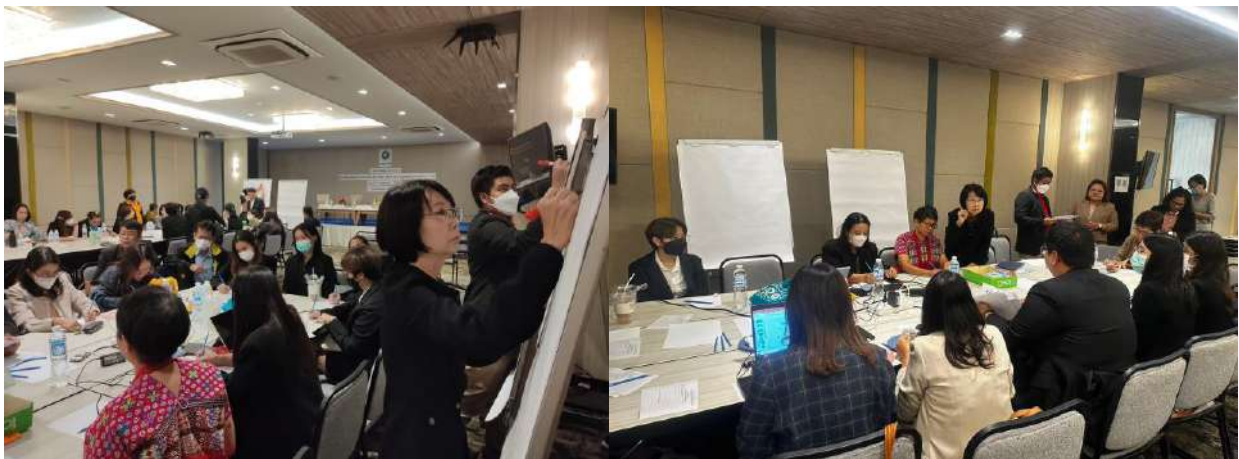
- ระบบเฝ้าระวังและการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภคที่ดำเนินการโดยครู ศคช.
- แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภคใน ศคช. ร่วมกันระหว่างภาคีเครือข่ายระดับอำเภอ จังหวัด และภูมิภาค
- ครู ศคช. ในพื้นที่ กพด. ผ่านการฝึกอบรมการเฝ้าระวังโดยใช้ชุดทดสอบภาคสนาม 100% และมีแผนพัฒนาศักยภาพครูภาคี เพื่อช่วยสนับสนุนและกำกับติดตามในระดับพื้นที่
- ศคช. บำรุง 84 แห่ง ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ตาก ปาย และพิจิตรฯ เข้าตั้งน้ำสะอาดตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาได้ กรมอนามัย 78.57%
- เกิดนวัตกรรมชุดปรับปรุงคุณภาพน้ำดื่ม ขยายผลติดตั้งใน ศคช. บำรุง รวม 84 แห่ง
- สื่อสารสร้างความรอบรู้และสื่อการเรียนการสอนด้านการจัดการน้ำบริโภคและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ
- เกิดระบบข้อมูลสารสนเทศและฐานข้อมูลติดตามเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหารและน้ำบริโภคใน ศคช.

ความยั่งยืน

ขยายผลผ่านกลไกคณะทำงานระดับอำเภอ จังหวัด และระดับภูมิภาค

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

ภาพการประชุมเชิงปฏิบัติการ
“การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนและพัฒนาผลงานรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2566”
วันที่ 27 กันยายน 2566
ณ โรงแรมเบลล่า บี (Bella B Hotel) พระราม 7-บางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี





<https://psdg.anamai.moph.go.th/th>



<https://www.facebook.com/profile.php?id=100007619885293>



https://www.youtube.com/channel/UC7p_evmN7WoHYhRAPCpKYpA



https://www.instagram.com/psdg_doh/



กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
88/22 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร: 0 2590 4736