

**รายงานการประชุม**  
**คณะกรรมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (HR) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒**  
**ในวันศุกร์ที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.**  
**ณ ห้องประชุมสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ชั้น ๖ อาคาร ๑๐ กรมควบคุมโรค**

\*\*\*\*\*

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

๑.	นายแพทย์กฤษฏา	มโหทาน	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	ประธาน
๒.	นายแพทย์พรชัย	จิระชนากุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๓.	แพทย์หญิงศรีประพา	เนตรนิยม	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๔.	แพทย์หญิงพัชรา	ศิริวงศ์รังสรร	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๕.	นายแพทย์อนุพงศ์	สุจริยากุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๖.	นายแพทย์ทวีทรัพย์	ศิริประภาศิริ	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๗.	แพทย์หญิงวรรณมา	หาญเชาว์วรกุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	

**กองการเจ้าหน้าที่**

๗.	นางสมาลี	ยุทธวรวิทย์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ	
๘.	นายศุภสิทธิ์	ปรีชาพันธ์	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	
๙.	นายวิทยา	เดชคุณ	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	
๑๐.	นางสาววัชรารัตน์	เรืองชัย	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	

**สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ**

๑๑.	นายไพโรจน์	พรหมพันธุ์	ผู้อำนวยการ	
๑๒.	นางทิพย์รัตน์	ธรรมกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๓.	นางสาวธนาภรณ์	รัตน์อนันต์	นักวิชาการสาธารณสุข	
๑๔.	นางสาวกัญญากร	พิมสอน	นักวิชาการสาธารณสุข	เลขานุการ

**ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม (ติดภารกิจ)**

๑.	นายแพทย์พรชัย	จิระชนากุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๒.	นายแพทย์วิศัลย์	มูลศาสตร์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๓.	แพทย์หญิงจุไร	วงศ์สวัสดิ์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๔.	แพทย์หญิงอังคณา	เจริญวัฒนาโชคชัย	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	
๕.	แพทย์หญิงบุษบัน	เชื้ออินทร์	รักษาการนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ไม่มีเรื่องแจ้งที่ประชุมทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ประธานในที่ประชุมกล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม และกล่าวรับรองรายงานการประชุม ตามที่คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ดำเนินการประชุมการพัฒนาแบบ mentoring ในองค์กรเพื่อการ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๒ จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณา

**ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะจากที่ประชุม** ที่ประชุมเสนอให้มีการแก้ไขดังนี้

๑. ให้เพิ่มเติมหมายเลขหน้าทุกหน้า โดยให้เริ่มจากหน้าที่ ๑
๒. วาระเรื่องเพื่อพิจารณา ในที่มติประชุมเห็นควรแก้ไข เนื่องจากข้อความทับซ้อน
๒. แก้ไขรายละเอียดข้อความในวาระการประชุม

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมมอบสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิปรับแก้ไขรายงานการประชุมการพัฒนาระบบ mentoring ในองค์กรเพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ ตามข้อเสนอที่ประชุม

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง**

ไม่มีเรื่องสืบเนื่อง

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา**

๓.๑ สรุปการสัมมนาคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อพัฒนางานป้องกันควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริมระบบ Mentoring เพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ภูธราทารีสอร์ท วังน้ำเขียว จังหวัดนครราชสีมา ที่ผ่านมา โดยผ่านความเห็นชอบจากอธิบดีกรมควบคุมโรค ให้ดำเนินการตามประเด็นโครงการ/กิจกรรม ในปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ ดังนี้

๓.๑.๑ การพัฒนาระบบ Mentoring ในหน่วยงานนำร่อง (Pilot project)

นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์ (ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ) ชี้แจงร่างโครงการพัฒนา mentoring program ในองค์กรเพื่อส่งเสริมการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรอบการดำเนินงาน และกิจกรรมการดำเนินงาน เพื่อให้ที่ประชุมรับทราบและพิจารณา

**ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม**

๑. การดำเนินการโครงการพัฒนา mentoring program ในองค์กรเพื่อส่งเสริมการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในหน่วยงานนำร่อง ๓ หน่วยงาน ควรดำเนินการพัฒนาบางกลุ่มงาน
๒. การประเมินโครงการพัฒนา mentoring program ในองค์กรเพื่อส่งเสริมการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ควรประเมินในหลายส่วน และต้องมีการใช้ระยะเวลา โดยให้เป็นไปตามธรรมชาติ
๓. กระบวนการดำเนินการโครงการ ควรมีคู่มือแนวทางในการปฏิบัติ หรือหลักสูตรในการเป็น Mentor ที่ดี เห็นควรตกลึก หรือ

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมเห็นชอบให้แก้ไขรายละเอียดของร่างโครงการพัฒนา mentoring program ในองค์กรเพื่อส่งเสริมการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ดังนี้

๑. ขอแก้ไขชื่อโครงการ จาก โครงการพัฒนา mentoring program ในองค์กรเพื่อส่งเสริมการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เป็นโครงการพัฒนา mentoring program ในองค์กร กรมควบคุมโรค(โครงการนำร่อง ๓ หน่วยงาน)
๒. ที่ประชุมเห็นควรแก้ไข และเพิ่มรายละเอียดในกระบวนการ (Process) รายละเอียดดังนี้
  - ให้แก้ไขเปลี่ยนข้อ ๑.๓ จากกำหนด Mentor, Mentee ที่จะเข้าร่วม Mentoring program เป็นจัดทำ knowledge mapping และกำหนดประเด็นการถ่ายทอด subject matter และเพิ่มข้อ ๑.๔ เป็นกำหนด Mentor, Mentee ที่จะเข้าร่วม Mentoring program (รายละเอียดดังเอกสารแนบ ๑)
  - ๓. ที่ประชุมเห็นชอบกำหนดกิจกรรม กลุ่มเป้าหมายและกำหนดระยะเวลาในการดำเนินกระบวนการ (Process) รายละเอียดดังนี้

- ประชุมและชี้แจงการดำเนินงานแก่ผู้บริหารและกลุ่มพัฒนาองค์กรของหน่วยงานนำร่อง  
 กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผอ. /หน.ก.พัฒนาองค์กร  
 กำหนดระยะเวลาในการจัดประชุม ๑ วัน ในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒  
 ณ โรงแรมบัดดี้ โอเรียนทอล ริเวอร์ไซด์

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
<b>๑. การเตรียมองค์กร</b>			
๑.๑	ผท. ผอ. หน.ก.พัฒนา องค์กร	๑ วัน ๒๓ เมษายน ๖๒ ณ รร.บัดดี้	สทว. กจ.
๑.๒ ศึกษาข้อมูลของหน่วยงาน นำร่อง	ผอ. รอง ผอ. หน.ก. นวค.		สรต. สคร.๑๑ กค.
๑.๓ จัดทำ knowledge mapping และกำหนดประเด็นการ ถ่ายทอด subject matter	ผท. หน.ก.พัฒนาองค์กร		สรต. สคร.๑๑ กค.
๑.๔ กำหนด Mentor, Mentee ที่จะเข้าร่วม Mentoring program	ผท. หน.ก.พัฒนาองค์กร	๓๐ เม.ย ๖๒	สรต. สคร.๑๑ กค.
<b>๒. การเตรียม Mentor</b>			
๒.๑ Workshop พัฒนา Mentor (อ.โสภณ)	Mentor หน.ก.พัฒนา องค์กร	๑๕ - ๑๖ พ.ค. ๖๒ ณ รร.บัดดี้	สทว. กจ.

กิจกรรมในการพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ที่จะดำเนินการมีดังนี้  
 ๑. อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพการเป็น Coach/Mentor โดยผู้เชี่ยวชาญ อ.โสภณ ภูเก้าล้วน โดยมี  
 แผนการอบรมในช่วงเดียวกับการอบรม LDC ๘ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (LDC๘ มีกำหนดจัดระหว่างวันที่  
 ๒๔ กุมภาพันธ์ - ๑ มีนาคม ๒๕๖๒)

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย นายแพทย์ทรงคุณวุฒิจำนวน ๒๔ ท่าน และ Co-mentor ที่เลือกมา  
 ใหม่

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบและกำหนดวันในการจัดประชุมคือวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒  
 ณ โรงแรมริเวอร์ไลน์เพลส อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

## ๒. พัฒนาระบบ Coaching/Mentoring

๒.๑ การพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring ผ่านโครงการสร้างภาวะผู้นำด้านการควบคุมโรค  
 (LEADERSHIP IN DISEASE CONTROL : LDC) ในกิจกรรมนี้เป็นการพัฒนาทักษะการเป็น Coach/Mentor  
 ที่มีกระบวนการชัดเจนอยู่แล้ว ดังนั้นให้ดำเนินการตามแนวทางเดิมต่อไป

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ

๒.๒ การพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring จากดำเนินงาน Pilot project (การพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring)

นายแพทย์กฤษฎา มโหทาน ได้แจ้งรายชื่อหน่วยงานนำร่องสำหรับดำเนินการ ดังนี้กองคลัง สำนักโรคติดต่อทั่วไป และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ จังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งทั้ง ๓ หน่วยงานนี้ได้ดำเนินการเรื่อง Job rotation ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค ประกอบกับผู้อำนวยการในหน่วยงานดังกล่าวมีความต้องการพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring จึงเป็นเหตุผลของการเลือกหน่วยงานข้างต้น

#### **มติที่ประชุม**

๑. ให้กลุ่มพัฒนาองค์กรในหน่วยงานนำร่อง ได้แก่กองคลัง สำนักโรคติดต่อทั่วไป และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ เป็นผู้บริหารจัดการการพัฒนาในองค์กร
๒. ให้กลุ่มพัฒนาองค์กรในหน่วยงานนำร่อง สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกองการเจ้าหน้าที่ ร่วมกันออกแบบกระบวนการพัฒนา Pilot project (การพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring)
๓. ให้สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจัดทำ workflow ของการดำเนินงาน Pilot project (การพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring)

๒.๓ การพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring โดยการเป็น Mentor ให้แก่ PM/PCM/Core-team

นายแพทย์กฤษฎา มโหทาน ได้เล่าความเป็นมาของ PM/PCM/Core-team ซึ่งเริ่มมีในระยะการพัฒนาความเข้มแข็งแผนงานควบคุมโรค (RDCEP) และปัญหาที่พบของแผนงานควบคุมโรค

#### **ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม**

- ๒.๓.๑ ที่ประชุมเสนอให้ดำเนินการพัฒนาเฉพาะ PM/PCM
- ๒.๓.๒ เนื่องจากหน่วยงานนำร่องที่จะพัฒนา Pilot project (การพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring) มี PM/PCM อยู่แล้ว ดังนั้นจึงควรพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring ให้ไปถึง PM/PCM ของหน่วยงานดังกล่าว
- ๒.๓.๓ ในการพัฒนา PM/PCM นั้น เห็นควรให้เป็นอีกประเด็นหนึ่งที่ไม่ได้อยู่ภายใต้ Pilot project เนื่องจาก PM/PCM มีอยู่มากทั้งในหน่วยงานที่ไม่ได้เป็นหน่วยงานนำร่อง และหน่วยงานที่ไม่ได้รับการพัฒนา LDC
- ๒.๓.๔ ควรมีการกำหนดแนวทางการพัฒนาให้มีความชัดเจน ดังนี้
  - ๒.๓.๔.๑ กลุ่มเป้าหมาย หรือ Mentee (ควรเป็น PM/PCM ที่อยู่ในระบบการตรวจราชการ หรือ PM/PCM ในส่วนกลางกรมควบคุมโรค)
  - ๒.๓.๔.๒ กระบวนการพัฒนา เช่น การจับคู่, กิจกรรมสร้างความสัมพันธ์, หน้าที่ของ Mentor, การชี้แจงข้อตกลงระหว่าง Mentor และ Mentee (เช่นเดียวกับแนวทางของ LDC), การติดตามประเมินผล และเก็บข้อมูล เป็นต้น

#### **มติที่ประชุม** ที่ประชุมมีมติรับทราบและกำหนดกลุ่มเป้าหมายการพัฒนา

๑. กลุ่มเป้าหมายในการพัฒนา คือ PM ของสำนักส่วนกลาง จำนวน ๒๐ คน และ PCM ของ สคร. จำนวน ๔๘ คน (๔ cluster) โดยให้ดำเนินงานเป็นระยะเวลา ๓ ปี (๒๕๖๒ - ๒๕๖๔) ซึ่งในปี ๒๕๖๒ จะเริ่มดำเนินการกับ PM ของสำนักส่วนกลาง มีเกณฑ์ในการคัดเลือกแผนงานโรคเข้าร่วมพัฒนาคือเป็นแผนงานโรคที่ยังไม่เข้มแข็งและจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาจากผู้ทรงคุณวุฒิ โดยมีหน่วยงานที่เลือกดังนี้
  - Cluster SALTH : Leprosy (คุณวิสุทธิ์ แพทย์หญิงณิชา) / STI (นายแพทย์กิติภูมิ)
  - Cluster CD : malaria (คุณเจตสุดา)
  - Cluster NATI : RTI (ดร.ปัญญา จันทร์พาณิชย์)

๒. ให้สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจัดทำ workflow การพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring โดยการเป็น Mentor ให้แก่ PM/PCM

#### ๒.๔ การพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring ผ่านระบบการตรวจราชการ

นายแพทย์กฤษฏา มโหทาน ได้เล่าถึงประสบการณ์การเป็น Mentor ให้แก่กลุ่มนักวิชาการสาธารณสุขระดับเชี่ยวชาญ ซึ่งเป็นทีมพิเศษของ สคร. ในพื้นที่ตรวจราชการ รวมทั้งแนวความคิดการพัฒนาทักษะการเป็น Coach/Mentor ในโครงการ Smart Supervisor ของชมรมเชี่ยวชาญ (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคระดับเขต) โดยมี ดร.วิรัตน์ ประวันเตา รองผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก เป็นแกนหลักในการพัฒนา

##### ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม

๒.๔.๑ ผู้ทรงคุณวุฒิควรได้รับการพัฒนาการเป็น Mentor ที่ดี ซึ่งอาจเป็นการจับคู่กันระหว่าง ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีประสบการณ์มาก กับ ผู้ทรงคุณวุฒิที่ยังมีประสบการณ์น้อย หรือ ผู้ทรงคุณวุฒิที่เกษียณอายุราชการและเป็นแบบอย่างที่ดี กับ ผู้ทรงคุณวุฒิปัจจุบัน

๒.๔.๒ ควรประสานรายละเอียดแผนงาน/โครงการ Smart Supervisor เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าสำหรับการออกแบบกิจกรรมและการจัดทำแผนงานโครงการพัฒนา

๒.๔.๓ ควรมีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายการพัฒนาให้ชัดเจนว่าต้องการพัฒนานักวิชาการสาธารณสุขระดับเชี่ยวชาญ ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคระดับเขตเท่านั้น หรือต้องการพัฒนาในหน่วยงานส่วนกลางของกรมควบคุมโรคด้วย (สำนักส่วนกลางและกองบริหาร) รวมทั้งกำหนดแนวทางการพัฒนาให้ชัดเจน

๒.๔.๔ เนื่องจากโครงการ Smart Supervisor เป็นการพัฒนานักวิชาการสาธารณสุขระดับเชี่ยวชาญ ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคระดับเขตให้มีทักษะการเป็น Mentor ที่ดีและสามารถถ่ายทอดประสบการณ์การทำงานให้แก่ Mentee ซึ่งเป็นผู้ที่จะขึ้นมาดำรงตำแหน่งเป็นรองผู้อำนวยการในอนาคต ดังนั้นเพื่อเป็นการเชื่อมโยงแนวทางการพัฒนาระหว่างโครงการ Smart Supervisor และโครงการพัฒนาระบบ Coaching/Mentoring ผ่านระบบการตรวจราชการ จึงควรมีเนื้อหาวิธีการเป็น Mentor ที่ดี วิชาการตรวจราชการ (ทักษะการประสานงานและการโน้มน้าวใจผู้ตรวจราชการ) เป็นต้น

##### มติที่ประชุม

๑. มอบให้สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิดำเนินการประสานชมรมเชี่ยวชาญ และ ดร.วิรัช ประวันเตา เรื่องโครงการ Smart supervisor เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าสำหรับการออกแบบกิจกรรมและการจัดทำแผนงานโครงการพัฒนา Mentoring System ในองค์กรเพื่อสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ต่อไป

๒. ผู้ทรงคุณวุฒิจะทำหน้าที่เป็น Mentor ให้แก่ Mentee ซึ่งเป็นผู้นิเทศงานของ สคร. ทั้ง ๑๒ เขต ที่มีตำแหน่งคือ นักวิชาการสาธารณสุขระดับเชี่ยวชาญ (รวมทั้งสิ้นจำนวน ๒๔ คน)

๓. ให้ Core team ของชมรมเชี่ยวชาญร่วมออกแบบกระบวนการพัฒนาร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและกองการเจ้าหน้าที่

๔. ให้สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจัดทำ workflow กระบวนการดังกล่าว

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

-

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น

นางสาวกัญญากร พิมสอน  
ผู้สรุปรายงานการประชุม  
นางทิพย์รัตน์ ธรรมกุล  
นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม