



รายงาน ประจำปี 2565

กองนวัตกรรมและวิจัย

กรมควบคุมโรค

025903175

<https://ddc.moph.go.th/dir>



คำนำ

กองนวัตกรรมการและวิจัย (กนว.) เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนงานนวัตกรรมการวิจัย การจัดการความรู้ และมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค โดยมีการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ในรูปแบบ House Model ที่ได้กำหนดเป้าหมาย มาตรการ และกิจกรรมการดำเนินงาน รายงานประจำปีฉบับนี้ มีการนำเสนอผลงานเด่นที่เป็นประเด็นสำคัญในการสนับสนุนการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค ได้แก่ การพัฒนานวัตกรรมที่เน้นการบ่มเพาะนวัตกรรมและการพัฒนาโค้ช ส่วนงานวิจัยได้มีการนำเสนอผลงานวิจัยและงบประมาณวิจัย ผลงานวิจัยมุ่งเป้า การรับรองจริยธรรมการวิจัย ฐานข้อมูลวิจัย ส่วนการจัดการความรู้มีการนำเสนอผลการจัดงานประชุมวิชาการด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ผลการพัฒนาทักษะวิทยากรกระบวนการ (Facilitator) ผลการส่งเสริมและกำกับคุณภาพ ผลงานวิจัยหรือวิชาการก่อนการเผยแพร่ รวมทั้งผลการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ผู้จัดทำขอขอบพระคุณผู้ที่เกี่ยวข้องทุกท่านที่สำคัญ ทั้งคณะผู้บริหารทุกระดับ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ และนักวิชาการที่มีส่วนร่วม ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาด้วยดี ทำให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานประจำปีฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์กับผู้สนใจในการพัฒนางานวิชาการ สามารถนำไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

คณะผู้จัดทำ
กองนวัตกรรมการและวิจัย (กนว.)
มีนาคม 2565

สารบัญ

ส่วนที่ 1 รู้จักกองนวัตกรรมและวิจัย.....	1
วิสัยทัศน์ ภารกิจ และค่านิยม.....	1
เหตุการณ์และผลงานสำคัญในอดีตถึงปัจจุบัน	2
ไฮไลต์การดำเนินงานในปีที่ทำรายงานประจำปี (Timeline แต่ละเดือนในปีนั้น)/ความสำเร็จที่สำคัญ.....	3
ทำเนียบผู้บริหารองค์กร.....	4
สารจากผู้อำนวยการกองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.).....	5
ข้อมูลทั่วไปขององค์กร	6
ข้อมูลบุคลากร.....	6
งบประมาณขององค์กร	7
ส่วนที่ 2 นโยบาย ยุทธศาสตร์และเป้าหมาย	9
แผนผังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติขององค์กร	10
แผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2566 – 2570 ของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.).....	11
แผนส่งเสริมพัฒนานวัตกรรมการวิจัย กรมควบคุมโรค ระยะ 5 ปี	12
แผนส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมการวิจัย และการจัดการความรู้เพื่อป้องกันควบคุมโรค กรมควบคุมโรค ปี 2565 (House Model)	13
บทที่ 3 ผลการดำเนินงาน	14
มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนและดำเนินการเพื่อเพิ่มการพัฒนานวัตกรรมการวิจัย.....	15
1. งานนวัตกรรม.....	15
2. งานวิจัย	19
2.1 งานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และการพัฒนาโครงการวิจัยจากงานประจำ (คลินิก R2R).....	20
2.2 งานวิจัยประเมินเทคโนโลยี	23
2.3 งานกำกับ ติดตาม และสนับสนุนโครงการวิจัยมุ่งเป้า กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	25
2.4 งานสนับสนุนวิชาการเพื่อพัฒนาข้อเสนอสิทธิประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UCBP-DDC)	27
2.5 งานวิจัยกองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (กองทุน ววน.).....	

2.6 การสนับสนุนการพัฒนางานวิจัย.....	30
2.7 การรับรองจริยธรรมการวิจัย	31
2.8 งานบริการวิชาการ.....	35
มาตรการที่ 2 ผลักดันและส่งเสริมการนำผลงานนวัตกรรมและวิจัยที่มีมาตรฐานไปใช้ประโยชน์ในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างเต็มที่.....	47
1. การประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ.....	48
2. การส่งเสริมและกำกับคุณภาพผลงานวิจัยหรือวิชาการ ก่อนการเผยแพร่ของบุคลากร กรมควบคุมโรค (DDC clearance)	52
3. การประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค.....	54
4. งานวารสารควบคุมโรค.....	57
สถิติ.....	57
ปีงบประมาณ 2564	57
5. การผลักดันการตรวจสอบ Plagiarismก่อนตีพิมพ์หรือการเลื่อนระดับที่สูงขึ้น.....	62
มาตรการที่ 3 เร่งรัดพัฒนาศักยภาพด้านบุคลากรและระบบสนับสนุนของกรมควบคุมโรคสำหรับการพัฒนานวัตกรรมและวิจัย	66
1.พัฒนาศักยภาพด้านการวิจัย.....	68
1.1 การพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงงานวิจัย	68
1.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM)	70
1.3 หลักสูตรการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R2R) และความรู้พื้นฐานในการทำวิจัยสำหรับเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค.....	74
1.4 ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data Systems: DRDS)	78
1.5 โครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)	81
ภาคผนวก.....	83

ส่วนที่ 1 รู้จักกองนวัตกรรมและวิจัย

วิสัยทัศน์ การกิจ และค่านิยม

กองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.) หรือ Division of Innovation and Research (DIR.) เป็นหน่วยงานสังกัดกรมควบคุมโรค มีวิสัยทัศน์ คือ “เป็นผู้นำในการขับเคลื่อนงานนวัตกรรมและวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในระดับชาติและนานาชาติ” การกิจที่สำคัญ ได้แก่

1) บ่มเพาะ สนับสนุน ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพของประเทศ ร่วมกับพหุภาคีทั้งภาครัฐและเอกชน

2) พัฒนาระบบนิเวศน์เพื่อส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรม และบริหารจัดการระบบนิเวศน์เพื่อให้เกิดนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพ

3) ศึกษาวิจัย บริหารจัดการ วางแผน พัฒนาระบบงานวิจัย พัฒนาศักยภาพและสนับสนุนงานวิจัย และจริยธรรมงานวิจัยด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพของประเทศ

4) สร้างเครือข่ายนวัตกรรมและวิจัยเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

5) พัฒนาระบบงานจัดการความรู้ ประสานเครือข่ายคลังความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน

ควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ จัดทำและพัฒนาระบบงานวารสารด้านการควบคุมโรค

6) พัฒนาระบบงานพิพิธภัณฑสถานและงานจดหมายเหตุกรมควบคุมโรค ที่เชื่อมโยงพิพิธภัณฑสถานสุขและการแพทย์ไทย

7) พัฒนาระบบและดำเนินการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ ของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค และพัฒนาระบบงานคุณภาพและมาตรฐานงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ ของหน่วยงานต่างๆ

8) เป็นแหล่งเรียนรู้ในการสร้างนวัตกรรม วิจัย ผลิตภัณฑ์เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพ

9) ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่อธิบดีมอบหมาย

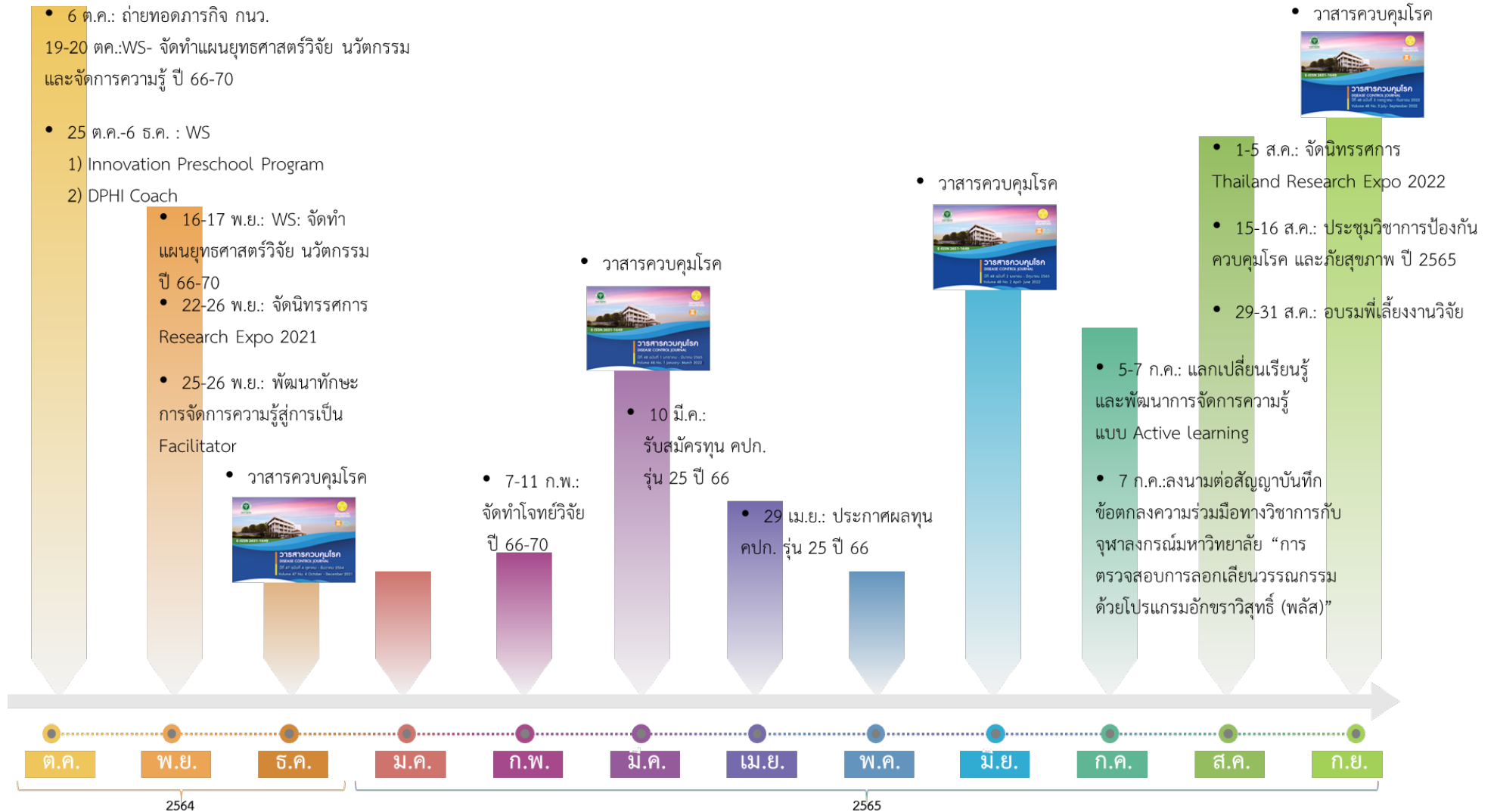
ค่านิยม กองนวัตกรรมและวิจัย



เหตุการณ์และผลงานสำคัญในอดีตถึงปัจจุบัน



ไฮไลท์การดำเนินงานในปีที่ทำรายงานประจำปี (Timeline แต่ละเดือนในปีนั้น)/ความสำเร็จที่สำคัญ



ทำเนียบผู้บริหารองค์การ



กรมควบคุมโรค
กองนวัตกรรมการและวิจัย (กนว.)



2562-2563

กองนวัตกรรมการและวิจัย

ผู้อำนวยการ นพ.ปณิธิ คุ้มวิจิตร



สถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐานการควบคุมโรค

ผู้อำนวยการ พญ.ชีวันท์ เลิศพิริยสุวัฒน์



2549 - 2553

สำนักจัดการความรู้

ผู้อำนวยการ นพ.ธนรักษ์ ผลิพัฒน์



2563-ปัจจุบัน

กองนวัตกรรมการและวิจัย

ผู้อำนวยการ นพ.ไพฑูริย์ สิงห์คำ

ปี 2561 รัฐบาลกำหนดนโยบายไทยแลนด์ 4.0
บนวิสัยทัศน์ “มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน”

มีภารกิจสำคัญในการขับเคลื่อนปฏิรูปประเทศที่ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อสนองต่อนโยบาย กรมควบคุมโรคจึงได้เปลี่ยนจาก

“สถาบันวิจัยจัดการความรู้และมาตรฐานการควบคุมโรค (สวคร.)” เป็น “กองนวัตกรรมการและวิจัย” ตามคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ 1895/2561 ลงวันที่ 19 ธันวาคม 2561

ในปี 2556-2559 มีการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุขในรูปแบบ National Health Authority 11 ข้อ กรมควบคุมโรค

ได้เปลี่ยน “สำนักจัดการความรู้” เป็น “สถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐานการควบคุมโรค (สวคร.)” ตามคำสั่งที่ 265/2559

ลงวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2559 รับผิดชอบบทบาทหน้าที่ตาม NHA

ด้านที่ 2 การสร้างและจัดการความรู้ด้านสุขภาพ

ด้านที่ 3 การประเมินนโยบายและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ และ

ด้านที่ 4 การกำหนดและรับรองมาตรฐานบริการต่าง

ปี 2549 สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (สำนักงาน ก.พ.) มีนโยบายให้หน่วยงานใช้เครื่องมือ

จัดการความรู้ (KM) เพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)

กรมควบคุมโรค จึงจัดตั้งหน่วยงาน ภายใน ชื่อว่า

“สำนักจัดการความรู้” ตามคำสั่งที่ 97/2549 ลงวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2549

สารจากผู้อำนวยการกองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.)



ด้วยสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจ และเทคโนโลยีต่างๆ หลังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตของประชาชนที่ต้องดำรงชีวิตสู่วิถี ชีวิตใหม่ (New Normal) ทำให้มีการปรับกระบวนการให้บริการของภาครัฐ และภาครัฐให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันที่มีงบประมาณจำกัด

ปี 2565 กองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.) ได้มีการดำเนินงานเชิงนโยบายของกรมต่อเนื่อง โดยจัดทำโครงการวิจัยมุ่งเป้า สนับสนุนวิชาการเพื่อพัฒนาข้อเสนอสิทธิประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UCBP-DDC) บริหารทุนวิจัยกองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

(กองทุน ววน.) รับรองจริยธรรมการวิจัยเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล การสร้างพื้นฐานในการดำเนินงานของกรม ได้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการเชิงยุทธศาสตร์การพัฒนานวัตกรรม วิจัย จัดการความรู้ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศไทย พ.ศ. 2566–2570 สนับสนุนนักวิจัยโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) และจัดบริการคลินิกวิจัย อีกทั้งการเพิ่มคุณค่าบริการให้สูงขึ้น โดยยกระดับวารสารควบคุมโรคเข้าสู่ ASEAN Citation Index (ACI) นอกจากนี้ยังมีการขยายบริการไปสู่ลูกค้าใหม่ภายนอกกรมโดยเฉพาะการพัฒนานวัตกรรมเพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการจัดเวทีวิชาการที่นำเสนอนโยบายและความก้าวหน้าทางวิชาการ ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมถึงสร้างบรรยากาศวิชาการด้านการป้องกันควบคุมโรคและสร้างเครือข่ายวิชาการโดยจัดประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้ Theme : The New Chapter of Disease Prevention and Control: Turning Crisis to Opportunities มิติใหม่แห่งการป้องกันและควบคุมโรค : พลิกวิกฤติเป็นโอกาส

ในนามผู้บริหารกองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.) ขอชื่นชมบุคลากรทุกท่าน รวมทั้งผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการพัฒนานวัตกรรม วิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทั้งหน่วยงานวิชาการและหน่วยงานสนับสนุนในสังกัดกรมควบคุมโรคที่ปฏิบัติหน้าที่และร่วมมือกันให้การดำเนินงานบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด เกิดการเรียนรู้ร่วมกันเป็นกระบวนการทางปัญญาที่นำไปสู่ปัญญาร่วม (collective wisdom) ของผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด* เพื่อก้าวข้ามปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน ทำให้ทุกคนมีความแข็งแกร่งและเติบโตเป็นบุคลากรที่มีคุณภาพของกรมควบคุมโรคต่อไป

นายแพทย์ไพฑูริ์ สิงห์คำ

ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.)

*ประเวศ วะสี, การจัดการความรู้ : กระบวนการปลดปล่อยมนุษย์สู่ศักยภาพ เสรีภาพ และความสุข, 2548

ข้อมูลทั่วไปขององค์กร

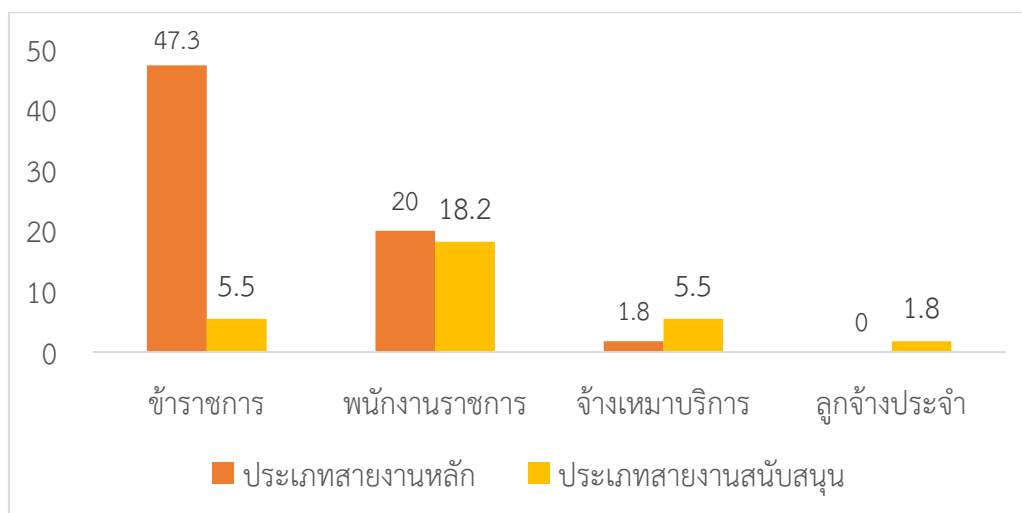
โครงสร้างองค์กร



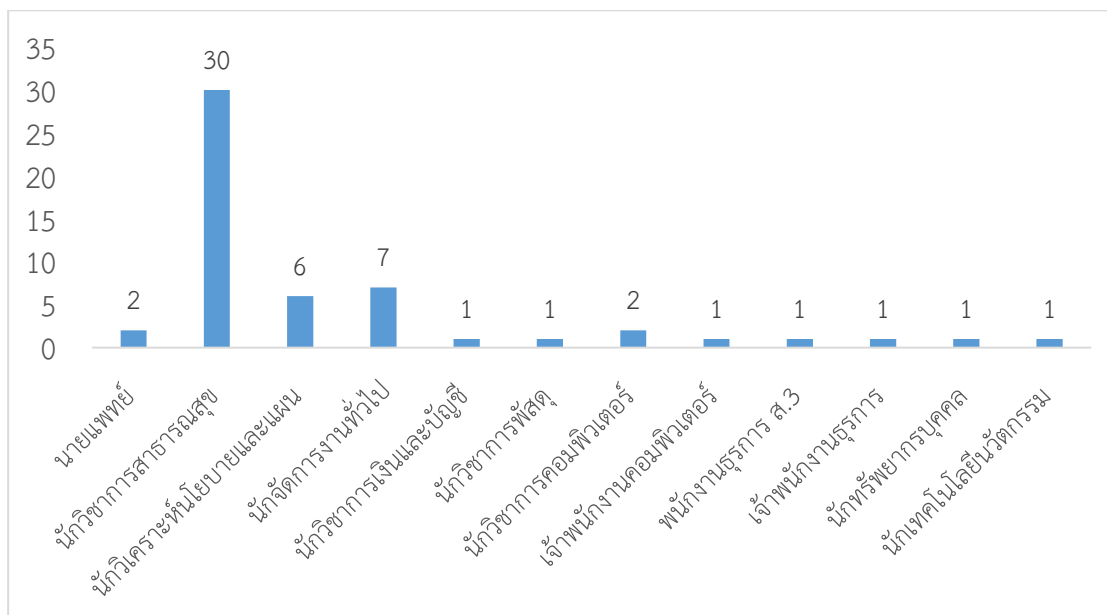
ข้อมูลบุคลากร

กองนวัตกรรมการและวิจัยมีบุคลากร 55 คน ประกอบด้วย ข้าราชการ 29 คน (ร้อยละ 52.8) พนักงานราชการ 21 คน (ร้อยละ 38.2) ลูกจ้างประจำ 1 คน (ร้อยละ 1.8) จ้างเหมาบริการ 4 คน (ร้อยละ 7.3) ระดับการศึกษาปริญญาเอก ร้อยละ 5.45 ปริญญาโท ร้อยละ 17.31 ปริญญาตรี ร้อยละ 75.00 และเทียบเท่าอนุปริญญา ร้อยละ 1.92 (ข้อมูล ณ วันที่ 20 ธันวาคม 2565) ดังภาพที่ 1

ภาพที่ 1 ร้อยละของบุคลากรของกองนวัตกรรมการและวิจัย แยกตามประเภท

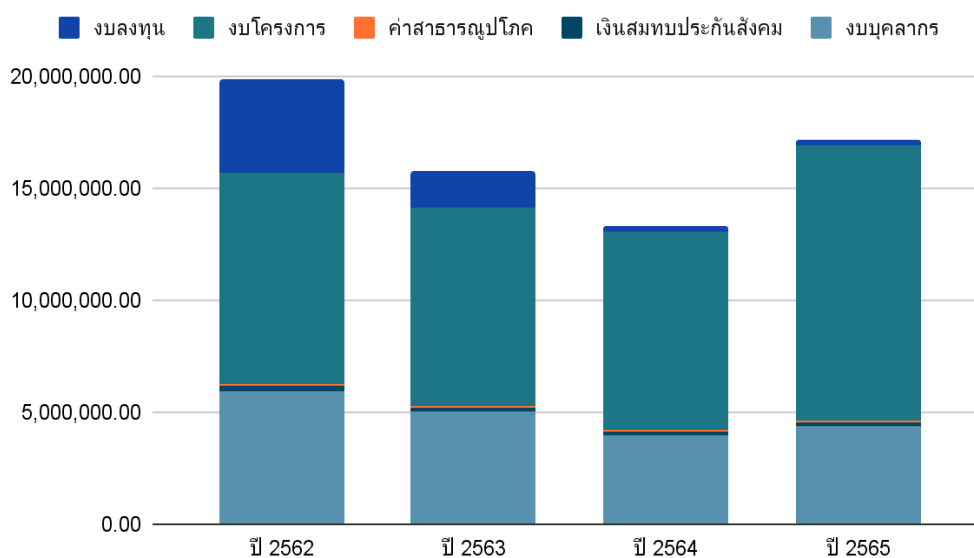


ภาพที่ 2 จำนวนบุคลากรของกองนวัตกรรมและวิจัย แยกตามตำแหน่ง



งบประมาณขององค์กร

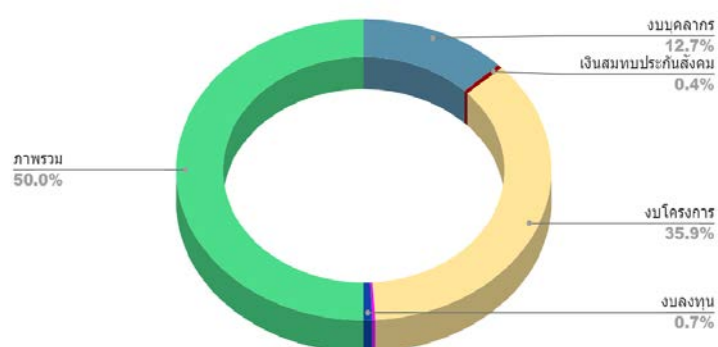
งบประมาณย้อนหลัง 3 ปี



งบประมาณที่ได้รับจัดสรรประจำปี 2565

งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีงบประมาณทั้งสิ้น 17,162,805 บาท ซึ่งประกอบด้วยงบดำเนินงานโครงการ จำนวน 12,313,277 บาท งบบุคลากร จำนวน 4,363,600 บาท งบลงทุน จำนวน 250,805 บาท งบสหทบประกันสังคม จำนวน 152,800 บาท และ ค่าสาธารณูปโภค จำนวน 82,323 บาท

งบประมาณ ปี 2565



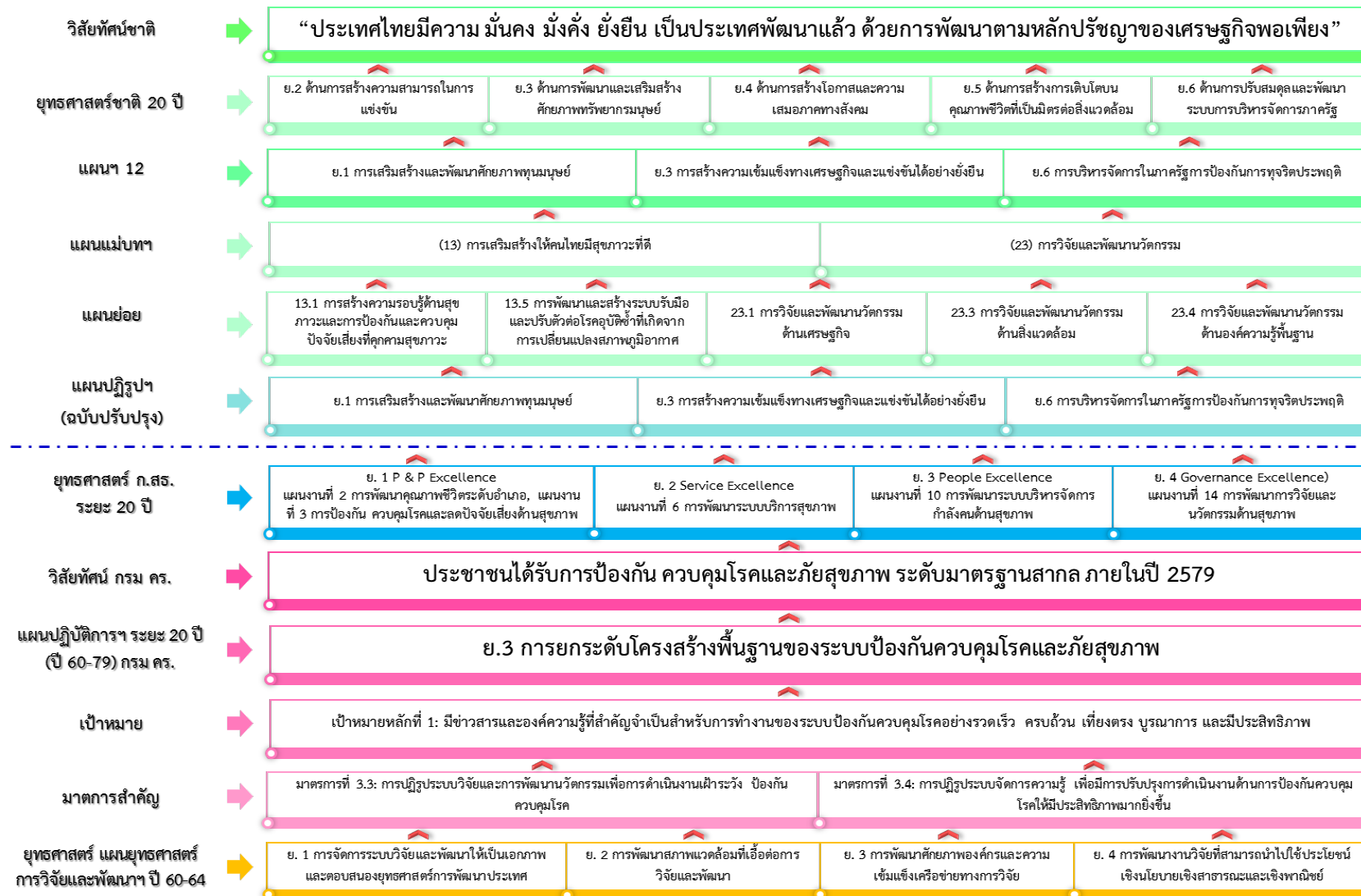
ส่วนที่ 2 นโยบาย ยุทธศาสตร์และเป้าหมาย

กองนวัตกรรมการและวิจัย (กนว.) เป็นหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบในการขับเคลื่อนการดำเนินงานนวัตกรรม วิจัย จัดการความรู้ และการมาตรฐานผลิตภัณฑ์ มีการดำเนินงานตามนโยบายทั้งระดับประเทศที่กำหนดวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” โดยการขับเคลื่อนการดำเนินงานนวัตกรรมและวิจัยที่สนองต่อแผนแม่บทที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี และแผนแม่บทที่ 23 การวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม ทั้งกองนวัตกรรมการและวิจัยเป็นหน่วยงานที่ประสานการดำเนินงานวิจัยที่มีการขอสนับสนุนทุนวิจัยของประเทศ ตามแผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและ นวัตกรรม พ.ศ. 2566 – 2570 ที่ดำเนินงานผ่านสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ส่วนระดับกระทรวง มีการ

ขับเคลื่อนการดำเนินงานวิจัยที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ในยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance Excellence และมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในยุทธศาสตร์ที่ 4 การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

นอกจากนี้ยังมีการจัดทำแผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี ที่เน้นการส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมและวิจัยในการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งกำหนดแผนปฏิบัติการ ระยะ 1 ปี หรือ house model ในการส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรม วิจัย และการจัดการความรู้เพื่อป้องกันควบคุมโรค ของกรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ที่มีเป้าหมายในการเพิ่มงานนวัตกรรมและวิจัยด้านงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เพิ่มขึ้น และมีการนำไปใช้ประโยชน์

แผนผังความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติขององค์กร



แผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2566 – 2570 ของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)

วิสัยทัศน์	พลิกโฉมให้ประเทศมีการพัฒนาอย่างรวดเร็วและยั่งยืน ยกระดับความสามารถในการแข่งขันด้วยเศรษฐกิจ สร้างคุณค่าและพร้อมก้าวสู่อนาคต ด้วยวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรมไทย โดยการสานพลังหน่วยงานในระบบ ววน. รวมทั้งสถาบันอุดมศึกษา หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาสังคม		
เป้าประสงค์			
คนไทยมีสมรรถนะและทักษะสูง ด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เพียงพอในการพลิกโฉมประเทศให้ยกระดับความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจ และการพัฒนาสังคมอย่างยั่งยืน	เศรษฐกิจไทยมีความสามารถในการแข่งขันด้วยเศรษฐกิจสร้างคุณค่าและเศรษฐกิจสร้างสรรค์ เพิ่มความมั่นคงของเศรษฐกิจฐานราก และพึ่งพาตนเองได้ ยั่งยืน พร้อมสู่อนาคต โดยการพัฒนาและใช้ประโยชน์จากวิทยาศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรม	สังคมไทย มีการพัฒนาอย่างยั่งยืนสามารถแก้ปัญหาท้าทายของสังคมและสิ่งแวดล้อมปรับตัวได้ทันต่อพลวัตการเปลี่ยนแปลงของโลก โดยการพัฒนาและใช้ประโยชน์จากวิทยาศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรม	
ยุทธศาสตร์			
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาเศรษฐกิจไทยด้วยเศรษฐกิจสร้างคุณค่าและเศรษฐกิจสร้างสรรค์ ให้มีความสามารถในการแข่งขัน และพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน พร้อมสู่อนาคต โดยใช้วิทยาศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรม	ยุทธศาสตร์ที่ 2 การยกระดับสังคมและสิ่งแวดล้อมให้มีการพัฒนาอย่างยั่งยืน สามารถแก้ไขปัญหาท้าทายและปรับตัวได้ทันต่อพลวัตการเปลี่ยนแปลงของโลก โดยใช้วิทยาศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรม	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและนวัตกรรม ระดับขั้นแนวหน้าที่ก้าวหน้าล้ำยุค เพื่อสร้างโอกาสใหม่และความพร้อมของประเทศในอนาคต	ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนากำลังคนและสถาบันด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ให้เป็นฐานการขับเคลื่อนการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศแบบก้าวกระโดดและอย่างยั่งยืน โดยใช้วิทยาศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรม

ที่มา :

แผนส่งเสริมพัฒนานวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค ระยะ 5 ปี

วิสัยทัศน์

“เป็นผู้นำในการขับเคลื่อนงานนวัตกรรมและวิจัยด้านการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพในระดับชาติและนานาชาติ”

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพที่ทันสมัยครบวงจร มีประสิทธิภาพ และเอื้อต่อการสร้างสรรค์นวัตกรรมที่หลากหลาย

2. พัฒนาระบบบริหารจัดการงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ครอบคลุมทุกกระบวนการและรูปแบบการวิจัย เข้าถึงง่าย และสะดวกในการใช้งาน รวมทั้งสร้างงานวิจัยเชิงนโยบายด้วยกระบวนการที่มีมาตรฐาน โดยคำนึงถึงสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพของประเทศ

3. พัฒนาระบบการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์วิชาการและระบบงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เป็นที่ยอมรับ เข้าถึงง่ายและสะดวกรวดเร็ว

มาตรการ

มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อน และดำเนินการเพื่อเพิ่มการพัฒนานวัตกรรม และวิจัยในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Knowledge/Wisdom Entrepreneurship)

มาตรการที่ 2 ผลักดัน และส่งเสริมการนำผลงานนวัตกรรมและวิจัยที่มีมาตรฐานไปใช้ประโยชน์ในการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพอย่างเต็มที่ (Knowledge/Wisdom Ecosystem)

มาตรการที่ 3 เร่งรัดพัฒนาศักยภาพด้านบุคลากร และระบบสนับสนุนของกรมควบคุมโรค สำหรับการพัฒนานวัตกรรมและวิจัย (Knowledge/Wisdom Recognition)

ตัวชี้วัดเป้าหมาย

โครงการนวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพสามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จและนำไปใช้ประโยชน์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40

ผลงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่นำไปใช้ประโยชน์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 45

ผลงานวิจัยมุ่งเป้าที่นำไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบายจำนวน 3 เรื่อง

กิจกรรม

ระดับกรม

- กำหนดนโยบาย/ตัวชี้วัดคำรับรอง/สนับสนุน/สร้าง Environment Ecosystem/ทำแผนวิจัย+โจทย์มุ่งเป้า/หาทีม/รับรอง EC/กำกับติดตามตรวจเยี่ยม/ตั้งคลินิกวิจัย/สนับสนุนโปรแกรมวิเคราะห์สถิติ/บริการสืบค้นวารสารต่างประเทศ
- สร้างความร่วมมือกับหน่วย งานทั้งภายใน&ต่างประเทศ

ระดับหน่วยงาน

- กำหนดผู้รับผิดชอบ/จัดทำฐานข้อมูล/ประเมิน+สรุปบทเรียน/ตั้งคลินิกวิจัย/วิจัย/พัฒนานวัตกรรม/ดำเนินงานตัวชี้วัดคำรับรอง/รายงานผล
- สร้างความร่วมมือกับหน่วยงานทั้งภายใน&ต่างประเทศ/รายงานผล

ระดับกรม

- จัดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา/วารสารควบคุมโรค
- รับรองมาตรฐาน/ฐานข้อมูล/จัดเวทีแลกเปลี่ยน/สนับสนุนต่อยอด

ระดับหน่วยงาน

- ประเมินมาตรฐาน/จัดทำฐานข้อมูล/ส่งเสริมการนำผลงานไปใช้ประโยชน์ เช่น จัดเวทีแลกเปลี่ยน, เผยแพร่ผลงานผ่านช่องทางต่างๆ ,พัฒนาวารสารให้ได้มาตรฐาน

ระดับกรม

- พัฒนาศักยภาพด้านนวัตกรรมการวิจัย/จัดทำนโยบายผู้เชี่ยวชาญ

ระดับหน่วยงาน

- พัฒนาศักยภาพด้านนวัตกรรม/การวิจัย (เพิ่มศักยภาพนักวิจัยและสร้างนักวิจัยรุ่นใหม่)

แผนส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรม วิจัย และการจัดการความรู้เพื่อการป้องกันควบคุมโรค กรมควบคุมโรค ปี 2565 (House Model)

ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรม วิจัย และการจัดการความรู้ เพื่อการป้องกันควบคุมโรค กรมควบคุมโรค ปี 2565

เป้าหมาย (Goals)	นวัตกรรมและวิจัยด้านงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพิ่มขึ้นและมีการนำไปใช้ประโยชน์	ตัวชี้วัด (KPI)	1. โครงการนวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพสามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จและนำไปใช้ประโยชน์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 2. ผลงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่นำไปใช้ประโยชน์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 45 3. ผลงานวิจัยมุ่งเป้าที่นำไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบายจำนวน 3 เรื่อง
---------------------	---	--------------------	---

สถานการณ์ (Gap) : มีนวัตกรรมและวิจัยที่มีการนำไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบายน้อย (ส่วนใหญ่ ร้อยละ 80 เป็นการตีพิมพ์ในวารสาร ไม่มีการนำไปจัดทำเป็นข้อเสนอแนะ)

มาตรการ	มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อน และดำเนินการเพื่อเพิ่มการพัฒนานวัตกรรม และวิจัยในการป้องกันควบคุมโรค		มาตรการที่ 2 ผลักดัน และส่งเสริมการนำผลงานนวัตกรรมและวิจัยที่มีมาตรฐาน ไปใช้ประโยชน์ในการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพอย่างเต็มที่		มาตรการที่ 3 เร่งรัดพัฒนาศักยภาพด้านบุคลากร และระบบสนับสนุน ของกรมควบคุมโรค สำหรับการพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม	
กิจกรรมหลัก	ระดับกรม	ระดับหน่วยงาน	ระดับกรม	ระดับหน่วยงาน	ระดับกรม	ระดับหน่วยงาน
1. กิจกรรมส่วน ที่ดำเนินงาน ต่อเนื่องจากปี ที่ผ่านมา	กำหนดนโยบาย/สร้าง Environment Ecosystem/ ตัวชี้วัดการรับรอง/ แผนวิจัย + โจทย์มุ่งเป้า/ติดตามตรวจสอบ/ สร้างความร่วมมือกับหน่วยงาน ทั้งภายใน & ต่างประเทศ/คลินิก วิจัย R2R /คลินิก EC	กำหนดผู้รับผิดชอบ/ จัดทำ ฐานข้อมูล/ประเมิน+สรุป บทเรียน/ ตั้งคลินิกวิจัย/ ดำเนินการพัฒนานวัตกรรมและ วิจัยตามแผน/ ดำเนินงานตัวชี้วัด คำรับรอง/รายงานผล/ สร้าง ความร่วมมือกับหน่วยงานทั้ง ภายใน&ต่างประเทศ/รายงานผล	จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ จัดทะเบียน ทรัพยากรทางปัญญา/วารสารควบคุม โรค/ รับรองมาตรฐาน/ ฐานข้อมูล/DDC/ รับรอง EC/ Clearance/ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านจริยธรรมแก่นักวิจัย	ประเมินมาตรฐาน/จัดทำ ฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์/ทำเนียบ นักวิจัย/ส่งเสริมการนำผลงานไป ใช้ประโยชน์ เช่น จัดเวที แลกเปลี่ยน , เผยแพร่ผลงานผ่าน ช่องทางต่างๆ/พัฒนาวารสารให้ ได้มาตรฐาน/	พัฒนาศักยภาพด้านนวัตกรรม การวิจัย/จัดทำฐานข้อมูลนักวิจัยกรม ควบคุมโรค/โครงการ คปก. / สนับสนุนโปรแกรมวิเคราะห์สถิติ/ บริการสืบค้นความ/พัฒนา ศักยภาพด้านวิจัย R2R และ EC	พัฒนาศักยภาพด้านนวัตกรรม/ การวิจัย (เพิ่มศักยภาพนักวิจัย และสร้างนักวิจัยรุ่นใหม่)
2. กิจกรรมที่ ดำเนินการใหม่ เพิ่มเติมในปี 65	จัดทำยุทธศาสตร์/การบ่มเพาะ นวัตกรรม/ตั้งคลินิกวิจัย/ผลผลิต งานวิจัยมุ่งเป้า/สนับสนุนวิชาการ เพื่อพัฒนา UCBP-DDC	ทีมวิจัยเจ้าของโครงการ เข้าร่วม พัฒนา protocol วิจัยในคลินิกวิจัย/ ผู้เกี่ยวข้องร่วมกับทำ ติดตามวิจัยมุ่ง เป้า	ผลักดันกระบวนการตรวจสอบ Plagiarism ก่อนตีพิมพ์หรือการ เลื่อนระดับ/จัดประชุมวิชาการ และส่งเสริมพัฒนาชุดข้อเสนอ สิทธิประโยชน์ภายใต้หลักประกัน สุขภาพพัฒนาแผนนวัตกรรม (business Model)	ผลักดันขยายผลการใช้งาน นวัตกรรมต้นแบบ /ตรวจสอบ Plagiarism ก่อนตีพิมพ์หรือการ เลื่อนระดับ	จัดระบบที่ปรึกษาพัฒนา protocol จัดทำหลักสูตร Facilitator และ E-learning เช่น EC R2R./ ตรวจสอบภาษาอังกฤษก่อนการ ตีพิมพ์	บันทึกข้อมูลนักวิจัยในฐาน https://dirrs.ddc.moph.go.th เพิ่มศักยภาพ Facilitator KM team

หน่วยงานร่วมดำเนินการ	ภายในกรม : กองบริหาร กองวิชาการ สำนัก สถาบันในสังกัดกรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรค	ภายนอกกรม : หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มหาวิทยาลัย หน่วยงานภาครัฐ และเอกชน
-----------------------	---	--

Quick Win	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	1. โครงการนวัตกรรมที่ผ่านการคัดเลือกเข้าสู่การบ่มเพาะ นวัตกรรมด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรคอย่างน้อย 6 เรื่อง 2. มีหัวข้อโครงการวิจัยมุ่งเป้าใหม่อย่างน้อย 3 เรื่อง	1. ดำเนินโครงการพัฒนานวัตกรรมหรือโครงการวิจัย ได้ 50% เปรียบเทียบกับแผนการดำเนินงานของโครงการในปีนั้น ๆ 2. สนับสนุนการนำผลงานนวัตกรรม วิจัย การจัดการความรู้ด้านการ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ไปใช้ประโยชน์	1. ดำเนินโครงการพัฒนานวัตกรรมหรือ โครงการวิจัย ได้ 70% เปรียบเทียบกับ แผนการดำเนินงานของโครงการในปีนั้น ๆ	1. ผลงานนวัตกรรมด้านการป้องกันและควบคุมโรค จำนวน 6 เรื่อง 2. ผลงานวิจัยมุ่งเป้า ดำเนินการเสร็จสิ้น มีข้อเสนอเชิงนโยบายที่ ผ่านการเห็นชอบในเวทีที่มีส่วนได้ส่วนเสียแล้ว อย่างน้อย 3 เรื่อง

บทที่ 3 ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานของกองนวัตกรรมการและวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้ดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการประจำปีที่กำหนดไว้ตาม house mode ที่มีเป้าหมายในการดำเนินนวัตกรรมและวิจัย ด้านงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพเพิ่มขึ้น และมีการนำไปใช้ประโยชน์ ซึ่งได้มีมาตรการ ดำเนินงาน 3 มาตรการ ได้แก่ 1) ขับเคลื่อนและ

ดำเนินการเพื่อเพิ่มการพัฒนานวัตกรรมและวิจัยใน การป้องกันควบคุมโรค 2) ผลักดันและส่งเสริมการนำ ผลงานนวัตกรรมและวิจัยที่มีมาตรฐานไปใช้ประโยชน์ ในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างเต็มที่ และ 3) เร่งรัดพัฒนาศักยภาพด้านบุคลากรและระบบ สนับสนุนของกรมควบคุมโรคสำหรับการพัฒนา นวัตกรรมและวิจัย

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

หัวข้อ	เป้าหมาย	ผลงาน
1. โครงการนวัตกรรมด้านการ ป้องกันควบคุมโรคและภัย สุขภาพสามารถดำเนินการได้ แล้วเสร็จและนำไปใช้ประโยชน์ (เป้าหมาย 6 เรื่อง)	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40	
2. ผลงานวิจัยมุ่งเป้าที่นำไปใช้ ประโยชน์เชิงนโยบาย	จำนวน 3 เรื่อง	
3. ผลงานวิจัยด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ นำไปใช้ประโยชน์	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 45	

มาตรการที่ 1 ขับเคลื่อนและดำเนินการเพื่อเพิ่มการพัฒนานวัตกรรมและวิจัย

1. งานนวัตกรรม

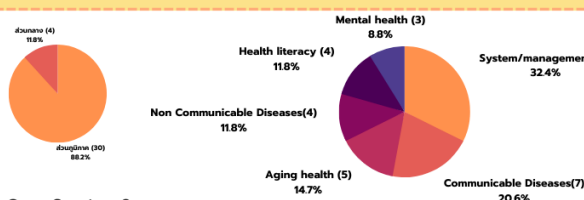
กลุ่มนวัตกรรมด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค Disease Prevention and Health Innovation Center



DPHI >>
Empathize - Collaborate - Innovate

1 Preschool Program

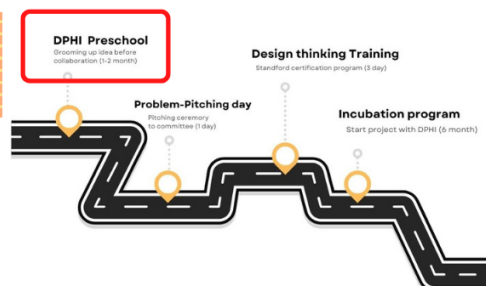
วัตถุประสงค์: ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเข้าใจปัญหาเชิงลึก ระดมสมองเพื่อหาแนวทาง
และค้นหาข้อมูลเชิงลึกที่เกี่ยวข้องกับปัญหา
รูปแบบ : Onsite/Online , จัดกิจกรรม 7 ครั้ง ระยะเวลาตั้งแต่ 25 ต.ค ถึง 6 ธ.ค 2565
จำนวน 34 ทีม 159 คน



18 Oct : Section 0

21 Oct : Matching Team & Coach และประกาศผลการ Matching

DPHI's Collab Timeline >>



>> Next step

Session 1 25 Oct	Session 2 1 Nov	Session 3 8 Nov	Session 4 15 Nov	Session 5 16 - 22 Nov	Session 6 29 Nov	Session 7 6 Dec
Exploring Problem	Conducting secondary research	Preparing to empathize	Empathize Role play	Empathizing Stakeholders	Extracting Insight	AAR
Worksheet ที่ 11 Worksheet ที่ 12	Worksheet ที่ 2	Worksheet ที่ 3.1 Worksheet ที่ 3.2		Worksheet ที่ 4.1 Worksheet ที่ 4.2	Worksheet CJM Worksheet ที่ 5.3	

2 DPHI Coach

Workshop (ช่วง Preschool program)
วัตถุประสงค์ 1) Coaching mineset
2) เข้าใจการใช้เครื่องมือ Insight Tanks

รูปแบบ : Onsite/Online
จัดกิจกรรม 7 ครั้ง ระยะเวลาตั้งแต่ 25 ต.ค ถึง 6 ธ.ค 2565
จำนวน 22 คน

>> Done

18 Oct : Section 0

21 Oct : Matching Team & Coach และประกาศผลการ Matching

25 Oct : จัดอบรม เทคนิคในการโค้ชเพื่อพาท่านทำ Exploring Problem และ Platform การส่งการบ้าน

>> Next step

1 Nov : จัดอบรม เทคนิคในการโค้ชเพื่อพาท่านทำ Conducting secondary research และ Coach reflection

8 Nov : จัดอบรม เทคนิคในการโค้ชเพื่อพาท่านทำ Preparing to empathize และ Coach reflection

15 Nov : จัดอบรม เทคนิคในการโค้ชเพื่อพาท่านทำ Empathize Role play และ Coach reflection

22 Nov : จัดอบรม เทคนิคในการโค้ชเพื่อพาท่านทำ Empathizing Stakeholders และ Coach reflection

29 Nov : จัดอบรม เทคนิคในการโค้ชเพื่อพาท่านทำ Extracting Insight และ Coach reflection

3 Acceleration 2022

Team	Prototype	พัฒนานวัตกรรมด้วย ร่วมกับ Partner	Next step
NewGenEnvOcc	"แบบคัดกรองออนไลน์ และ AI ตรวจจบบริเวณพื้นที่ภาพเอกซเรย์"	✓	นัดประชุมกับ บริษัท Pracentra ร่วม discussion และร่วม ideate เลือก target และวางแผนดำเนินงานต่อ
Sponge	"ระบบจองคิวนัดรับบริการของหน่วยงาน โรคฯ Line Chatbot with OCR"	✓	ศึกษาแนวทางเพื่อวางแผนร่วมงานกับ Nectec (สนใจการใช้ OCR)
พัฒนาทักษะคิดส์	ต้นแบบ Application "คิด SAFE KIDS เราคิดเพื่อเด็กไทย ปลอดภัยบนท้องถนน"	✓	ศึกษาและพิจารณาการขอรับทุนการดำเนินงานต่อกับมหาวิทยาลัย
OMICRON	จอ Monitor แสดงสถานะห้องน้ำแบบออนไลน์ เครื่องกดบัตรผ่าน ใช้จอคิว ห้องน้ำ แอลกอฮอล์เจลล้างมือและถังขยะสัมผัส ก้อนน้ำอัตโนมัติ โดยอุปกรณ์ทั้งหมดจะถูกใช้งานแบบไร้การสัมผัส	✓	วางแผนดำเนินงานต่อกับมหาวิทยาลัยบูรพา
IMMUNIZE	พัฒนาวัคซีน dT ร่วมกับหมอพร้อม	✓	อยู่ในขั้นตอน app ตัวใหม่ approve คาดว่าอย่างช้าต้นเดือนหน้า โดยจะมีนักวิจัย dT ในแอป และจะเริ่มวางแผนพัฒนาด้าน Prototype ที่กันได้ design 15
กายอุปกรณ์ฯ	ออกแบบและสร้างต้นแบบรถเข็นปรับนอนได้"	✗	

DPHI PROJECT JOURNEY

กายอุปกรณ์ฟื้นฟูคุณภาพชีวิต

PROJECT'S PROBLEM STATEMENT

การบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยของบุคลากรในโรงพยาบาล ส่งผลกระทบด้านสุขภาพมากมาย เช่น ปวดหลัง ปวดข้อมือ กระดูกสันหลังกับเส้นประสาท และผ่าตัดเปลี่ยนข้อกระดูกสันหลัง ดังนั้นอุปกรณ์ที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายที่สามารถปรับระดับให้เป็นเตียงนอนได้ และเลื่อนเข้าหาเตียงได้เพื่อลดปัญหาการต้องอุ้มและยกคนไข้ รวมทั้งสามารถปรับระบบเกียร์ได้ ช่วยลดการออกแรงขึ้นที่มากเกินไปจนความจำเป็น เพื่อแก้ไขปัญหการบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้ายคนไข้ของบุคลากร

PROJECT JOURNEY

INCUBATION 1 JAN 2022 - 30 SEP 2022

MARCH - APRIL 2022 (EMPATHIZE & DEFINE)

ทีมทำความเข้าใจปัญหาเชิงลึกการบาดเจ็บและรู้สึกร่วมจากอาการบาดเจ็บขึ้น-ลงจากทางลาดชัน ของบุคลากรในโรงพยาบาล ได้ข้อสรุปปัญหา คือ

"การแก้ไขปัญหการบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้ายคนไข้ของบุคลากรในโรงพยาบาล สถาบันราชประชาสมาสัย"



MAY 2022 (IDEATE)

ทีมระดมสมองหาไอเดียช่วยผ่อนแรงเจ้าหน้าที่ ขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย คือ

"ออกแบบและสร้างต้นแบบรถเข็นปรับนอนได้"

JUNE 2022 (PROTOTYPE)

ต้นแบบรถเข็นปรับนอนได้ ที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้ทุกสถานการณ์ สามารถรับน้ำหนักได้ถึง 100 KG. ปรับสูง-ต่ำ/ปรับนั่ง-นอน ช่วยผ่อนแรง กันน้ำกันสนิม มีระบบล็อกล้อ และง่ายต่อการรักษา



JULY - AUGUST 2022 (TEST)

ทดสอบการใช้ ณ โรงพยาบาลราชประชาสมาสัย อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ พบว่าการใช้งานยังต้องปรับปรุงให้สะดวกต่อผู้ใช้งานมากขึ้น ทั้งการกั้นแรงและการปรับระดับรถเข็น แต่มีนวัตกรรมหุ่นยนต์โยกปรับระดับที่สามารถกั้นแรงได้แต่ต้องพัฒนาต่อให้จ่ายต่อการใช้งาน



LESSON LEARNED

- การเห็นอกเห็นใจจะเป็นสิ่งสำคัญในการทำงานเป็นทีม การลดช่วยคนล้ม หรือประคองที่ต้องใช้...สรุปต้องคิดเป็นในการ PUT และ STIMULI ที่เหมาะสม
- กระบวนการ TEST ทำให้เห็นภาพและแนวทางที่ต้องปรับปรุงแก้ไขขึ้นจากข้อมูลที่ต้องใช้คำพูด
- การสร้าง PROTOTYPE ทำให้ได้เรียนรู้ร่วมกันการลงมือปฏิบัติทำให้ได้เข้าใจถึงจุดอ่อน จุดแข็ง.ของสิ่งประดิษฐ์ และตัวเองได้เป็นอย่างดีเยี่ยม
- ได้รับความรู้และทักษะจากสมาชิกทีมที่มีความหลากหลายทั้งทางด้านความคิด ประสบการณ์จากการทำงานในด้านต่างๆ แต่มีการติดต่อทางด้านการดำเนินงานเนื่องจากระยะเวลาการทำงานหลักที่ต่างกัน

DPHI PROJECT JOURNEY

พัฒนาศักยภาพเด็ก (คิดSAFEKIDS)



PROJECT'S PROBLEM STATEMENT

ปัญหาอุบัติเหตุจราจรเป็นปัญหาอันดับหนึ่งในสามอันดับแรกของปัญหาสาธารณสุขของไทยมาโดยตลอด ซึ่งยานพาหนะที่เกิดเหตุสูงสุด คือ จักรยานยนต์ และกลุ่มอายุ 14-19 ปี เป็นอายุกลุ่มที่มีการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนมากที่สุด



PROJECT JOURNEY

INCUBATION 1 JAN 2022 - 30 SEP 2022

MARCH - MAY 2022 (EMPATHIZE & DEFINE)

- ทีมทำความเข้าใจปัญหาเชิงลึกได้ดังนี้
- เยาวชนจำเป็นต้องขึ้นรถจักรยานยนต์ไปโรงเรียนเอง เพราะไม่มีผู้ปกครองไปส่ง บ้านอยู่ไกล หรือไม่มีรถรับส่งสาธารณะที่เพียงพอ
- รถรับ-ส่งนักเรียน ไม่ได้มาตรฐาน
- เยาวชนที่อายุต่ำกว่า 15 ปี จัดเป็นกลุ่มที่ไม่ได้รับอนุญาตให้ขึ้นรถจักรยานยนต์ตามกฎหมายแต่ผู้ปกครองอนุญาตให้ขึ้นรถจักรยานยนต์
- เยาวชนขึ้นรถจักรยานยนต์ไม่ใส่หมวกกันน็อกและขาดทักษะการประเมินความเสี่ยง
- กิจกรรมสำหรับเยาวชนไม่ดึงดูดและไม่สามารถปรับเปลี่ยนทัศนคติ - พฤติกรรมของเยาวชนได้

ท้ายสุดได้ข้อสรุปปัญหา คือ

"การแก้ไขปัญหการบาดเจ็บจากการขับขี่ที่ปลอดภัย ที่ทำให้เกิดการบาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กเยาวชน อายุต่ำกว่า 15 ปี ในพื้นที่อำเภอเสี่ยง ในจังหวัดขอนแก่น ที่ขึ้นรถจักรยานยนต์ไปโรงเรียน"

JUNE 2022 (IDEATE)

ทีมระดมสมองหาไอเดียลดความเสี่ยงและเพิ่มความตระหนักในการบาดเจ็บเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน คือ "ระบบจัดการขนส่งและเส้นทาง (MAIN AND FEEDER SYSTEM) และฝึกการขับขี่ และจำลองการเกิดอุบัติเหตุแบบ GAME SIMULATOR TRAINING"

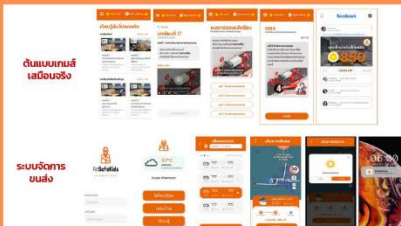
JULY - AUGUST 2022 (PROTOTYPE)

พัฒนาต้นแบบ APPLICATION "คิดSAFE KIDS" เราคิดเพื่อเด็กไทย ปลอดภัยบนท้องถนน" ระบบจัดการขนส่งและเส้นทาง (MAIN AND FEEDER SYSTEM)



- แสดง GPS ข้อมูลคนขับ
- ระบุเส้นทางและตำแหน่งการเดินรถ (TRACKING PLATFORM)
- ระบุความหนาแน่นการจราจร
- ความพร้อมใช้รถของรถสาธารณะ
- แสดงข้อมูล REAL TIME สามารถเลือกของการเดินทางได้

ฝึกการขับขี่และจำลองการเกิดอุบัติเหตุแบบ "GAME SIMULATOR TRAINING" เป็นบทเรียนเสมือนจริงให้ได้เรียนรู้การประเมินสถานการณ์ความเสี่ยง และการขับที่ปลอดภัยจากการสร้างสถานการณ์จำลอง



AUGUST 2022 (TEST)

ทดสอบการใช้กับโรงเรียนศรีนครินทรวิโรฒวิทยาคมอำเภอกระนวน จังหวัดขอนแก่น พบว่ามากกว่าร้อยละ 80 นิยมเรียนเห็นด้วยว่าไอดีนี้ดีมาก สามารถเพิ่มความปลอดภัยในการเดินทางไป - กลับโรงเรียนให้ประสบการณ์ที่ดีกว่าการใช้โรงเรียนแบบปัจจุบัน

LESSON LEARNED

เข้าใจความต้องการ มุมมอง และความคิดเห็นของผู้ใช้หรือลูกค้ามากขึ้น และยังเปิดมุมมองที่กว้างขึ้น สามารถสร้างวีธีคิดที่นำไปอ้างอิงได้ รวมถึงได้ไอเดียและวิธีการคิดแบบผสมผสาน

DPHI PROJECT JOURNEY OMICRON

PROJECT'S PROBLEM STATEMENT

เขตสุขภาพที่ 6 มีโรงงานอุตสาหกรรมขนาดใหญ่ จำนวน 1,500 แห่ง พบการติดเชื้อโควิด 19 ภายในโรงงาน จำนวน 500 แห่ง พนักงานติดเชื้อ 27,000 คน สูญเสียเงินประมาณ 1 พันล้านบาท ปัญหาที่พบ คือ การไม่ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTTA ทำให้เกิดการระบาดซ้ำและพนักงานรู้สึก อึดอัดกับมาตรการที่เข้มงวด เรื่องการจำกัดการ เว้นระยะห่างที่มีเครื่องคอยตรวจจับ และการส่งใบเตือนเมื่อไม่ทำตามมาตรการ

PROJECT JOURNEY

INCUBATION 1 JAN 2022 - 30 SEP 2022

MARCH - MAY 2022 (EMPATHIZE & DEFINE)

ทีมทำความเข้าใจปัญหาเชิงลึกโดยเลือกพื้นที่เสี่ยงในโรงงานคือห้องน้ำ เว้นระยะห่างได้จำกัด และการใช้สิ่งสัมผัสร่วมกัน ได้ข้อสรุปปัญหา คือ “จะมีวิธีไหนบ้างที่จะช่วยลดการแพร่กระจาย เชื้อ-รับเชื้อจากการสัมผัสในห้องน้ำ และ พนักงานจะมีประสบการณ์การใช้ห้องน้ำที่ดี ในเรื่องความแออัดในห้องน้ำลดน้อยลงในช่วงเวลาเร่งด่วนและยังสามารถเข้าห้องน้ำแบบด่วนๆได้”



MAY - JUNE 2022 (IDEATE)

ทีมระดมสมองหาไอเดียเป็น การใช้อุปกรณ์แสดงสถานะการใช้งานภายในห้องน้ำ (TOILET STATUS) เข้ามาช่วยในการจัดการความแออัดในห้องน้ำ และความสะดวกของพนักงานที่สามารถเลือกพื้นที่ได้ อีกทั้งยังสามารถควบคุมความหนาแน่นในช่วงเวลาเร่งด่วนและฉุกเฉินจากการใช้ห้องน้ำของพนักงาน

JULY - AUGUST 2022 (PROTOTYPE)

มีการพัฒนาต้นแบบเครื่องมือ คือ จอ MONITOR แสดงสถานะห้องน้ำและการแบ่งโซนห้องน้ำที่ว่าง แบบออนไลน์ เครื่องกดบัตรด่วน ใช้ของคิวห้องน้ำ แอลกอฮอล์เจลล้างมือ และกัญชู่ไร้สัมผัส ถือกาน้ำอัตโนมัติ โดยอุปกรณ์ทั้งหมดจะถูกใช้งานแบบไร้การสัมผัส



JULY - AUGUST 2022 (TEST)

ทดสอบกับกลุ่มผู้ใช้งานจริง จังหวัดปทุมธานี พบว่า 90% ของการใช้งาน จอ MONITOR รู้สึกชอบ ใช้งานง่าย ไม่ซับซ้อน อยากให้มีการนำมาใช้ในโรงงาน เครื่องกดบัตรด่วน รู้สึกไม่ชอบ ใช้งานยาก เมื่อมาถึงก็อยากจะทำเข้าห้องน้ำเลย แอลกอฮอล์เจลล้างมือและกัญชู่ไร้สัมผัส รู้สึกชอบมาก เชื่อว่าสามารถช่วยแก้ปัญหาการแพร่-รับเชื้อจากการสัมผัสในห้องน้ำได้



LESSON LEARNED

- EMPATHIZE มีความสำคัญอย่างมาก หากไม่ได้ทำความเข้าใจ ก็อาจทำให้การพัฒนายุทธวิธีไม่สอดคล้องความต้องการของผู้ใช้งาน
- PROTOTYPE เป็นผลิตภัณฑ์ที่จับต้องได้ โดยประยุกต์ใช้งานสิ่งของที่มีเพื่อทดสอบ ไม้เป็นต้นฉบับให้ทุน และทุ่มแรงในการสร้างผลิตภัณฑ์มากเกิน
- การ TEST ไม่ต้องอธิบายการใช้งานเกี่ยวกับ PROTOTYPE ให้ USER ลองใช้ด้วยตนเอง ช่วยให้รู้เข้าใจง่ายขึ้น เลือกเอา ดอน โจทย์การแก้ปัญหาของผู้ใช้ได้จริงหรือไม่

DPHI PROJECT JOURNEY IMMUNIZE

PROJECT'S PROBLEM STATEMENT

ผู้ป่วยไม่สามารถแสดงประวัติการได้รับวัคซีน คอตีบ-บาดทะยักให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการทางการแพทย์ได้ หรือจำไม่ได้ว่าเคยฉีดเมื่อไหร่ ทำให้ต้องได้รับวัคซีน DT ใหม่ทุกครั้ง ปัญหานี้เกิดในโรงพยาบาลรัฐและสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งและบุคลากรทางการแพทย์ไม่สามารถค้นประวัติการรับวัคซีนของผู้ป่วยได้ในระบบให้บริการรักษา



PROJECT JOURNEY

INCUBATION 1 JAN 2022 - 30 SEP 2022

MARCH - APRIL 2022 (EMPATHIZE & DEFINE)

ทีมทำความเข้าใจปัญหาเชิงลึกจากผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์ได้ข้อสรุปปัญหา คือ “การแก้ปัญหาผู้ป่วยอุบัติเหตุที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลรัฐ ไม่พบหลักฐานยืนยันการฉีดวัคซีน DIPHTHERIA TETANUS VACCINE (DT)”



MAY - JUNE 2022 (IDEATE)

ทีมระดมสมองค้นหาไอเดียที่จะช่วยในการจัดการเก็บข้อมูล และพัฒนาระบบข้อมูลของโรงพยาบาล คือ “การเพิ่มวัคซีน DT ในแอปพลิเคชันหมอพร้อม”



JULY - AUGUST 2022 (PROTOTYPE)

พัฒนาต้นแบบเครื่องมือ คือ การเพิ่มวัคซีน DT ในแอปพลิเคชันหมอพร้อม โดยเพิ่มขั้นตอนการ LOG-IN ด้วยใบหน้า การเพิ่มประวัติการได้รับวัคซีน คอตีบและบาดทะยัก (DT) ตั้งแต่จำนวนเข็ม วันที่ฉีด หน่วยบริการที่ได้รับวัคซีน ซึ่งสามารถดาวน์โหลดเป็นไฟล์ได้ รวมทั้งการเพิ่มฟังก์ชัน CHAT BOT การให้ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีน การเพิ่มประวัติบุคคลในครอบครัว เข้าไปได้ และการแจ้งเตือน นัดหมายการฉีดวัคซีนครั้งต่อไป



JULY - AUGUST 2022 (TEST)

ทดสอบการใช้งานห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน สถานบันตำรวจ กับพยาบาลห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินและคนไข้ พบว่า 80% ของผู้ใช้ทดลองเห็นด้วยกับไอเดียนี้ จัดทำได้ง่ายในการใช้งาน พร้อมทั้ง สามารถบอกต่อญาติ พี่น้อง ในการใช้ผลิตภัณฑ์ได้อย่างมั่นใจ



LESSON LEARNED

- นอกจากข้อมูลที่ต้องมีให้ครบถ้วนแล้ว ยังต้องเข้าใจ เข้าถึง ยารมณ์และความรู้สึกของคนไข้: สบปัญหาที่จริง ๆ
- การทดสอบกับประชาชนที่มารับบริการจริง ทำให้ได้รับความเปิดกว้างทางความคิด กล้าที่จะเสนอไอเดียต่างๆ ทั้งเป็นไปไม่ได้และเป็นไปได้ และสรุปออกมาเป็นทิศทางเดียวกัน

DPHI >>> PROJECT JOURNEY _SPONGE



เอกสารรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
กรณีรับวัคซีนป้องกันโรคติดต่อ 2019 หรือโรคติดต่อ 19
เพื่อใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ (ผ่านช่องทางด่วน)
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดชลบุรี

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

ศูนย์บริการนักท่องเที่ยว

PROJECT JOURNEY INCUBATION 1 JAN 2022 - 30 SEP 2022 MARCH - APRIL 2022 (EMPATHIZE & DEFINE)

ทีมทำความเข้าใจปัญหาเชิงลึกจากผู้รับบริการ
ชาวต่างชาติและเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้อง ได้ข้อสรุปปัญหา
คือ “ความยากในการตรวจสอบข้อมูลของผู้รับ
บริการในสมุด VACCINE PASSPORT กับหน้า
PASSPORT ในไลน์และข้อมูลจาก EXCEL
ก่อนลงนามในสมุด”

MAY - JUNE 2022 (IDEATE)

ทีมระดมสมองหาไอเดียให้บริการที่ดีกว่าปัจจุบัน
เจ้าหน้าที่สามารถแก้ไขปัญหาลงต้นได้ดีกว่าเดิม
และต้องมีประสิทธิภาพมากขึ้น รวมถึงผู้รับบริการ
วัคซีนพาสปอร์ตสามารถรับวัคซีนพาสปอร์ตได้
สะดวกและเร็วขึ้นกว่าเดิม โดยได้ไอเดียใน
LINE CHATBOT และ OPTICAL CHARACTER
RECOGNITION (OCR)



JULY - AUGUST 2022 (PROTOTYPE)

พัฒนาต้นแบบเครื่องมือ “ระบบจองคิวนัดรับบริการของ
หน่วยบริการโรค LINE CHATBOT WITH OCR”

- ติดต่อกับทางไลน์แอดของศูนย์ฯหาดใหญ่โดยตรง เพื่อเข้าสู่
WEB จอกรับบริการ
- บันทึกข้อมูลโดยผู้รับบริการ หรือถ่ายภาพเอกสาร และตรวจสอบ
ข้อมูลความถูกต้องกับโปรแกรมแปลข้อความได้
- ดึงข้อมูลผู้รับบริการจาก WEB ในรูป EXCEL เพื่อ COPY
และ PASTE ใน INTERVAC และทำรายงานในส่วนที่
เกี่ยวข้อง

PROJECT JOURNEY INCUBATION 1 JAN 2022 - 30 SEP 2022 MARCH - APRIL 2022 (EMPATHIZE & DEFINE)

ทีมทำความเข้าใจปัญหาเชิงลึก เกี่ยวกับการใช้ประวัติ
ของพยาบาล OPD การตรวจวินิจฉัยของแพทย์ใน
โรงพยาบาลชุมชน ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ เจ้าหน้าที่ห้อง
X- RAY และการตรวจวินิจฉัยการอ่านฟิล์ม X- RAY
ของแพทย์ B READER จบได้ข้อสรุปปัญหาคือ

1. ไม่มีประวัติการทำงานที่เสี่ยงของคนไข้ ระบบการ
คัดกรองของโรงพยาบาลและแพทย์ยังไม่ครอบคลุมประวัติ
เสี่ยงจากการทำงาน และการคัดกรองใช้เวลานาน
2. วินิจฉัยแยกโรคยาก แพทย์ทั่วไปไม่ประสบการณ์และ
องค์ความรู้เกี่ยวกับโรคซิลิโคสิสน้อย
3. ไม่รู้ต้องส่งต่อผู้ป่วยไปที่ไหนเพื่อยืนยันโรคซิลิโคสิส

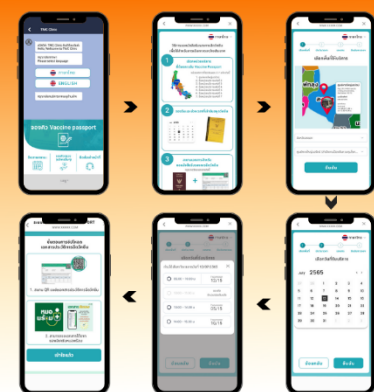
MAY - JUNE 2022 (IDEATE)

ทีมได้ระดมสมองหาไอเดียที่จะเข้ามาช่วยลดขั้นตอนที่
ยุ่งยาก ซับซ้อน โดยการใช้เครื่องมือที่ช่วยให้การ
ทำงานง่ายและเพิ่มความถูกต้องในการวินิจฉัยโรค
ปอดอักเสบ คือ “แบบคัดกรองออนไลน์ และ AI
ตรวจโรคปอดบนภาพเอกซเรย์”



JULY - AUGUST 2022 (PROTOTYPE)

พัฒนาต้นแบบโปรแกรม I-READER I-READING
BY AI เป็นกระบวนการวินิจฉัย - บันทึกรายแพทย์
ผู้เชี่ยวชาญ โดยแพทย์โรงพยาบาลชุมชนสามารถ
อัพโหลดภาพฟิล์ม X-RAY เข้าโปรแกรมให้ AI
ประเมินความเสี่ยงของโรค มี POPUP แจ้งเตือน
การคัดกรองความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ
ส่งต่อแพทย์ B-READER ได้โดย
แพทย์ B-READER สามารถอ่านผลและให้คำปรึกษา
ผ่าน I-READER ได้ทันที



JULY - AUGUST 2022 (TEST)

ทดสอบการใช้งานกับผู้รับบริการชาวไทย
ชาวต่างชาติ เอสเอ็มเอ็น และเจ้าหน้าที่ให้บริการ
จากหลายหน่วยงาน พบว่า 95% ของผู้ทดลองใช้
เห็นด้วยกับไอเดียและเชื่อว่าแนวคิดนี้สามารถนำไปใช้ใน
อนาคตได้ และสามารถพัฒนาต่อยอดนำไปใช้ในการบริการ
ด้านอื่นๆได้อีกด้วย

LESSON LEARNED

- กระบวนการ DESIGN THINKING และทัศนคติที่ดีในการทำงาน
ร่วมกัน ช่วยสร้างบรรยากาศที่ดีในการทำงาน
- การทำงานเป็นทีม ต้องอาศัยผู้นำในการขับเคลื่อน สิ่งจะทำให้
เป็นไปตามแผน ที่สำคัญต้องมีการสื่อสารอย่างสม่ำเสมอ

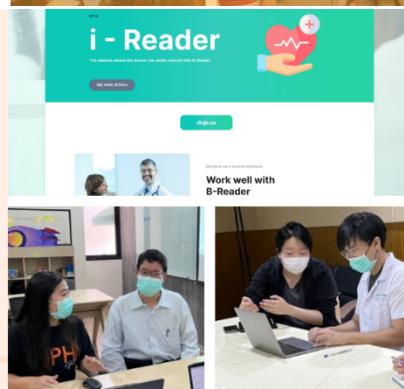


DPHI >>> PROJECT JOURNEY NEWGENENVOC



PROJECT'S PROBLEM STATEMENT

แพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน ขาดความเชี่ยวชาญ
และเครื่องมือที่จะใช้ความแตกต่างอย่างแม่นยำ
ในการวินิจฉัยโรคปอดอักเสบ เนื่องจากความ
ซับซ้อนของการวินิจฉัยโรคปอดอักเสบ
ที่ไม่มีอาการ ต้องอาศัยผลการอ่าน X-RAY
จากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (B READER)
ที่มีเพียง 17 คนในประเทศไทย



JULY - AUGUST 2022 (TEST)

ทำการทดสอบการใช้งานกับกลุ่มผู้ใช้งานจริง
คือ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานด้านอาชีวอนามัย
แพทย์ GP พยาบาล OPD ณ โรงพยาบาลอุ้ม
จังหวัดสุพรรณบุรี และแพทย์ B-READER จาก
โรงพยาบาลศิริราช ผลการทดสอบ พบมากกว่า 95%
ของผู้เข้าร่วมทดสอบ เห็นด้วยกับแนวคิดนี้
สนับสนุนการนำไปใช้ในโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งจะช่วย
แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปในการวินิจฉัยและช่วยให้คนไข้
เข้าถึงการรักษารวดเร็วยิ่งขึ้น

LESSON LEARNED

- การ DEFINE ปัญหาไม่ได้เกิดจากสิ่งที่ทีมคิดว่าคือปัญหาแต่
จากการ EMPATHIZE ที่ทำให้รู้ปัญหาที่แท้จริงคืออะไร ซึ่งเป็น
อาจไม่ใช่สิ่งที่ทีมคิดว่าเป็นปัญหา
- การเข้า INCUBATION PROGRAM ได้พบคนที่มีความคิดที่
ต้องการแก้ไขปัญหามาร่วม ได้เรียนรู้แนวคิดใหม่ๆ ร่วมกัน
ทำความเข้าใจกับปัญหาที่เป็นปัญหารวมซึ่งเราอาจจะคิดไม่ถึง
หรือมองไม่เห็น

2. งานวิจัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กองนวัตกรรมและวิจัย ได้ขับเคลื่อน และดำเนินการเพื่อเพิ่มการพัฒนา นวัตกรรมและวิจัยในการป้องกันควบคุมโรคผ่าน กระบวนการ (1) สนับสนุนการทำงานวิจัยจากงาน ประจำ (Routine to Research: R2R) แก่หน่วยงาน สนับสนุนและบุคลากรกรมควบคุมโรคที่สนใจผ่าน คลินิกวิจัย R2R เพื่อพัฒนาศักยภาพเพื่อพัฒนา งานวิจัยให้มีความถูกต้อง เหมาะสมตามหลักวิชาการ และหน่วยงานสนับสนุนสามารถดำเนินงานวิจัย R2R ได้ตามแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน (2) การ ดำเนินโครงการวิจัยประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (health technology assessment: HTA) เพื่อ พัฒนาสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ตามขอบเขตที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติกำหนด เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจและวาง แผนการบริหารจัดการเชิงนโยบายต่อไป (3)

กระบวนการกำกับ ติดตาม และสนับสนุน โครงการวิจัยมุ่งเป้า กรมควบคุมโรค เพื่อร่วมหาแนว ทางการแก้ไขปัญหาอุปสรรค ความต้องการสนับสนุน ทางวิชาการ สนับสนุนการนำไปใช้ประโยชน์เมื่อ โครงการวิจัยดำเนินการได้แล้วเสร็จ รวมถึงสนับสนุน การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย/บทสรุปผู้บริหาร และ สนับสนุน ช่องทางการเผยแพร่ผลงาน (4) มี คณะทำงานพัฒนาสิทธิประโยชน์และบริการเพื่อการ ป้องกันโรคในระบบสุขภาพ กรมควบคุมโรค โดยมี กองนวัตกรรมและวิจัย เป็นทีมเลขานุการร่วมกับกอง ยุทธศาสตร์และแผนงาน ซึ่งมีหน้าที่ สนับสนุน วิชาการในการจัดทำข้อเสนอสิทธิประโยชน์ด้านการ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้หลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ (UCBP-DDC) และดำเนินการวิจัย ประเมินเทคโนโลยีเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจ วางแผนบริหารจัดการเชิงนโยบาย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน	
งานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และการพัฒนาโครงสร้างการวิจัยจากงานประจำ (คลินิก R2R)			
หน่วยสนับสนุนที่ใช้โครงการ R2R ตอบตัวชี้วัด สามารถดำเนินการได้ตามแผน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80		หน่วยงานสนับสนุนใช้โครงการ R2R ตอบตัวชี้วัด สามารถดำเนินการตามแผนได้ร้อยละ 100	
งานวิจัยประเมินเทคโนโลยี			
ดำเนินโครงการวิจัยประเมินเทคโนโลยี 1 โครงการ		ดำเนินโครงการวิจัยประเมินเทคโนโลยี 2 โครงการ	
งานกำกับ ติดตาม และสนับสนุนโครงการวิจัยมุ่งเป้า กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			
จัดประชุมติดตามความก้าวหน้าโครงการวิจัยมุ่งเป้า 6 ครั้ง		จัดประชุมติดตามความก้าวหน้าโครงการวิจัยมุ่งเป้า 6 ครั้ง	
สนับสนุนการเขียนข้อเสนอเชิงนโยบายหรือ บทสรุปผู้บริหาร อย่างน้อย 1 ครั้ง/โครงการที่แล้วเสร็จ		ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายหรือบทสรุปผู้บริหาร จากโครงการที่แล้วเสร็จ 1 โครงการ	
งานสนับสนุนวิชาการเพื่อพัฒนาข้อเสนอสิทธิประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UCBP-DDC)			
จัดประชุมจัดทำข้อเสนอสิทธิประโยชน์ UCBP-DDC อย่างน้อย 3 ครั้ง		ไม่มีการจัดประชุม	

2.1 งานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และการพัฒนาโครงการวิจัยจากงานประจำ (คลินิก R2R)

ผู้เรียบเรียง นายอภิสิทธิ์ สอนงค์

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1.1 ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ หน่วยงาน กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (งานวิจัยจากงานประจำ Routine to Research: R2R)

หน่วยงานสนับสนุนที่เลือกตัวชี้วัดคำรับรอง งานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R2R) จำนวน 1 หน่วยงาน ได้แก่ กองบริหาร ทรัพยากรบุคคล ซึ่งสามารถดำเนินการตามขั้นตอน ของตัวชี้วัดจนเสร็จสิ้น มีรายละเอียดดังนี้ บันทึก ข้อมูลนักวิจัยกรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data Systems: DRDS) บันทึกข้อมูลในฐานะข้อมูล ผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพของหน่วยงาน จัดทำรายงานสรุปข้อมูล ของหน่วยงาน โครงการวิจัย R2R ผ่านการเห็นชอบ จากคณะกรรมการทบทวนงานวิจัยจากงานประจำ กรมควบคุมโรค รวมไปถึงสามารถดำเนินการ

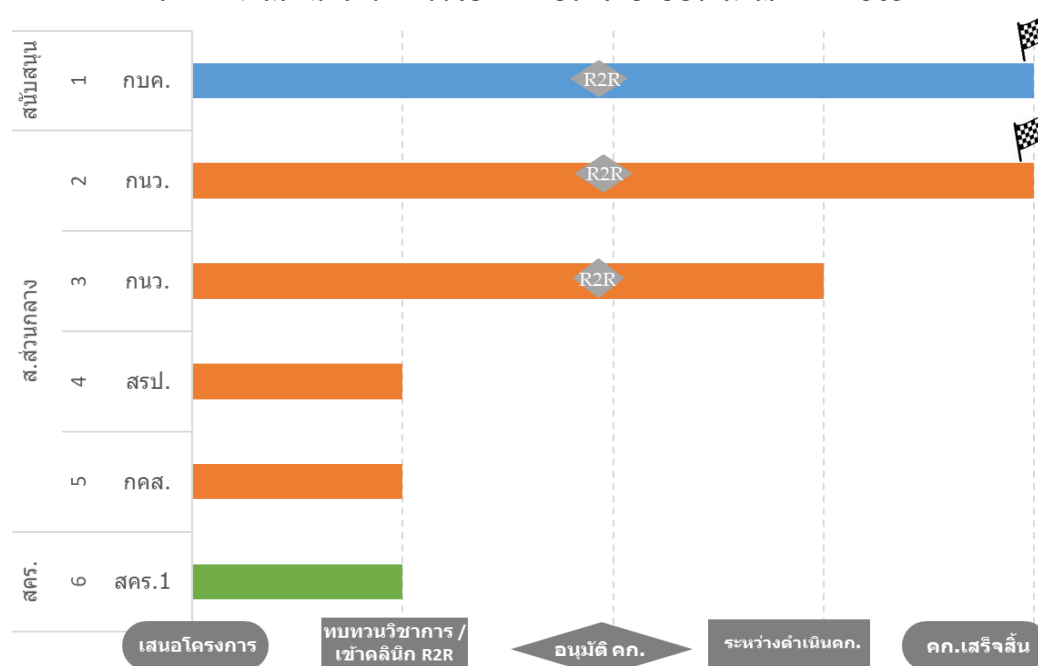
โครงการวิจัยจนเสร็จสิ้น และมีแผนการนำผลงานวิจัย R2R ไปปรับปรุง พัฒนา ต่อยอด ขยายผลงานประจำ ในปัจจุบัน

1.2 การพัฒนาโครงการวิจัยจากงานประจำ (คลินิก R2R)

อาจารย์ประจำคลินิก R2R : รองศาสตราจารย์ ฉวีวรรณ บุญสุยา นักวิชาการอิสระ

เปิดบริการให้คำปรึกษาในคลินิกวิจัย R2R ทั้งหมด 10 รอบ มีจำนวนโครงการวิจัยทั้งหมด 6 โครงการ แบ่งเป็นโครงการวิจัย R2R ที่ผ่านการอนุมัติ 3 โครงการ ดำเนินโครงการวิจัยเสร็จสิ้น 2 โครงการ และอยู่ระหว่างดำเนินโครงการ 1 โครงการ ส่วน โครงการวิจัยอีก 3 โครงการ อยู่ระหว่างเข้าคลินิก วิจัย R2R และทบทวนวิชาการ 1 โครงการ และ ขอลอนโครงการวิจัย 2 โครงการ ดังภาพที่ 3

ภาพที่ 3 สถานะโครงการวิจัย R2R ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



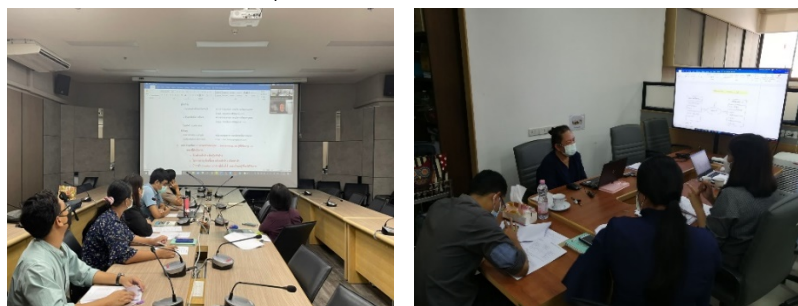
ผลคะแนนความพึงพอใจการเข้ารับคำปรึกษา

ในคลินิกวิจัย R2R จำนวน 14 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 71 อายุเฉลี่ย 32 ปี ระดับการศึกษาสูงสุด คือ ระดับปริญญาตรี ร้อยละ 71 เป็นนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 67 หลังจากเข้ารับคำปรึกษา พบว่ามีความพึงพอใจต่อวิทยากรในระดับมากที่สุด ร้อยละ 57 และมีความพึงพอใจต่อภาพรวมการจัดคลินิกวิจัย R2R ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 36 ดังภาพที่ 4

ภาพที่ 4 คะแนนความพึงพอใจการเข้ารับคำปรึกษาผ่านคลินิกวิจัย R2R



ภาพที่ 5 หน่วยงานสนับสนุนและบุคลากรเข้ารับคำปรึกษาในคลินิกวิจัย R2R โดยมีการให้คำปรึกษาในห้องประชุมและผ่านระบบ VDO conference



1) จุดเด่นและโอกาสการพัฒนา

การพัฒนาโครงการวิจัยจากงานประจำ (คลินิก R2R) เปิดให้บริการแก่นักวิจัยหรือผู้ที่สนใจทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค โดยเปิดกว้างให้นักวิจัยหรือผู้ที่สนใจที่ทำวิจัย R2R สามารถเข้ารับบริการให้คำปรึกษาได้ โดยไม่ได้จำกัดว่าต้องเป็นนักวิจัยที่ใช้ตอบตัวชี้วัดการรับรองเท่านั้น

2) ปัจจัยความสำเร็จ

1) อาจารย์ที่ปรึกษาประจำคลินิกวิจัย R2R มีความเชี่ยวชาญ ความรอบรู้ในการทำวิจัยด้านสาธารณสุขเป็นอย่างดี รวมถึงอาจารย์มีความประสงค์ให้เพิ่มรอบให้คำปรึกษา จึงสามารถให้คำปรึกษางานวิจัยด้านการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพได้อย่างรอบด้าน และช่วยให้นักวิจัยแก้ไขโครงงานวิจัยได้อย่างตรงจุดจนสามารถดำเนินโครงการวิจัยสำเร็จ

2) นักวิจัยและหน่วยงานสนับสนุนที่ตอบตัวชี้วัด คำรับรองที่ดำเนินโครงการวิจัยเสร็จสิ้น ส่วนใหญ่เข้ารับคำปรึกษาตรงตามระยะเวลาที่กำหนด และแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ รวมทั้งรายงานความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง

3) ผู้ให้บริการคลินิกวิจัย R2R มีการติดตามโครงการวิจัยทุก ๆ เดือน และกำหนดวันส่งรายงานความก้าวหน้าโครงร่างหลังจากให้คำปรึกษาภายใน 14 วัน

3) ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

นักวิจัยไม่สามารถเข้าสู่กระบวนการได้อย่างต่อเนื่อง เนื่องจากการติดภารกิจหลักของหน่วยงาน

ย้ายหน่วยงานทำให้การดำเนินการโครงการยุติลง หรือโครงร่างงานวิจัยมีคุณภาพน้อย ทำให้ใช้เวลาปรับแก้ยาวนาน และหายออกจากกระบวนการไป

4) ข้อเสนอแนะ

ควรสนับสนุนหน่วยงานที่มีผลงานวิจัย R2R นำผลงานไปเผยแพร่ในระดับหน่วยงาน กรม กระทรวง หรือระดับประเทศ รวมทั้งส่งเสริมให้นำผลงานวิจัยไปเผยแพร่ตีพิมพ์ในวารสารต่าง ๆ

5) สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

งบประมาณสำหรับพัฒนาศักยภาพด้านวิจัย เช่น การฝึกอบรม การจัดกระบวนการคลินิกวิจัย เป็นต้น

2.2 งานวิจัยประเมินเทคโนโลยี

ผู้เรียบเรียง นางสาวจิตรลดา จันทศิตา

เป้าหมายการดำเนินงาน (ระยะ 5 ปี /ปี 65)

โครงการวิจัยประเมินเทคโนโลยีที่ดำเนินการเองมีการดำเนินงานแล้วเสร็จตามแผน อย่างมีคุณภาพ และสามารถใช้เป็นข้อมูลสนับสนุนการเขียนข้อเสนอเชิงนโยบายหรือบทสรุปผู้บริหารได้

1. ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้มีการดำเนินงานวิจัยทั้งสิ้น 2 โครงการ ดังนี้

1) โครงการวิจัย เรื่อง การประเมินเทคโนโลยีอย่างรวดเร็ว เพื่อขยายสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยซิฟิลิสในประเทศไทยเป็นความร่วมมือระหว่างกองนวัตกรรมและวิจัยกับกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีวัตถุประสงค์เพื่อขยายสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การตรวจคัดกรองและวินิจฉัยซิฟิลิสในประชากรไทยทุกคน ครอบคลุม กลุ่มวัยรุ่น เยาวชน ผู้ต้องขัง และประชาชนทั่วไปที่เข้ารับบริการตรวจเอชไอวี ซึ่งได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยจากโครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) ผ่านการทำสัญญากับมูลนิธิส่งเสริมการศึกษาวิจัยการควบคุมโรค สถานะโครงการวิจัย ณ ปัจจุบันอยู่ระหว่างตรวจสอบคุณภาพรายงานศึกษาลบับสมบูรณ์

2) โครงการวิจัย เรื่อง การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และความเป็นไปได้ของมาตรการป้องกันและควบคุมพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในประเทศไทยเป็นความร่วมมือระหว่างกองนวัตกรรมและวิจัยกับกองโรคติดต่อทั่วไป เพื่อหาข้อเสนอเชิงนโยบายของมาตรการป้องกันควบคุมพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ที่มีความคุ้มค่าและเหมาะสม ในบริบทของประเทศไทย ได้รับการ

สนับสนุนทุนวิจัยจาก สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สถานะโครงการวิจัย ณ ปัจจุบัน อยู่ระหว่างปรับแก้ไขข้อเสนอโครงการวิจัยตามผลการทบทวนจากแหล่งทุนและคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ควบคุมโรค และได้มีการปรับแผนการดำเนินงานวิจัยขยายกรอบระยะเวลาเริ่มดำเนินงานวิจัยในปีงบประมาณ 2566

2. จุดเด่นและโอกาสการพัฒนา

เมื่อประเมินสภาพแวดล้อมภายในถึงข้อได้เปรียบที่ควรนำมาใช้พัฒนาหรือคงไว้เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็ง พบว่ากำลังคนภายในทีมวิจัยมีผู้ที่มีความเชี่ยวชาญด้านวิจัยประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA) รวมถึงมีการบูรณาการความคิดและประสบการณ์ของทีมวิจัยจากทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน อาทิ ทีมวิจัยจากกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นอย่างดี จึงทำให้งานสำเร็จลุล่วงได้ตามกำหนด

3. ปัจจัยความสำเร็จ

ปัจจัยภายนอกที่ควบคุมงานให้เกิดความสำเร็จได้มีดังนี้

1) การดำเนินงานวิจัยประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA) มีขั้นตอนหลักและวัตถุประสงค์การวิจัยที่ชัดเจน ทำให้ง่ายต่อการดำเนินงานวิจัยในภาพรวม และขั้นตอนหนึ่งในการดำเนินงานวิจัยที่เปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้ให้ข้อคิดเห็นต่อโครงการวิจัย

2) เป็นงานวิจัยที่มีเป้าหมายชัดเจน คือ เพื่อพัฒนาสิทธิประโยชน์ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

การดำเนินงานนี้พบปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน ทั้งปัญหาที่ควบคุมได้และควบคุมไม่ได้ ดังนี้

1) งานวิจัยประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (HTA) เป็นงานวิจัยที่ต้องอาศัยผู้เชี่ยวชาญในการดำเนินงาน มีรายละเอียดปลีกย่อยเยอะ แต่ด้วยทีมวิจัยบางส่วนยังไม่มีผู้เชี่ยวชาญ ทำให้ภาระความรับผิดชอบหลักอยู่ที่คนส่วนน้อยของทีม ส่งผลให้งานวิจัยเกิดความล่าช้า ไม่เป็นไปตามแผน

2) ขาดการสนับสนุนด้านกำลังคน เวลา รวมถึงเครื่องมือ ที่ตอบสนองและเพียงพอต่อการดำเนินงานวิจัยมีการดำเนินโครงการวิจัยหลายโครงการ

พร้อม ๆ กัน ทำให้เป็นไปได้ที่จะทำให้แล้วเสร็จได้ และทีมวิจัยบางส่วนติดภาระงานโควิด-19

5. ข้อเสนอแนะ

วิจัยประเมินเทคโนโลยีสุขภาพ เป็นงานวิจัยที่อาศัยองค์ความรู้ทั้งทางด้านวิชาการและความเข้าใจในบริบทของระบบสุขภาพ จึงควรสร้างทีมวิจัยที่มีความครอบคลุมในทุกแขนง

6. สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

สนับสนุนให้บุคลากรพัฒนาความเชี่ยวชาญที่จะเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานวิจัยประเมินเทคโนโลยีสุขภาพ

2.3 งานกำกับ ติดตาม และสนับสนุนโครงการวิจัยมุ่งเป้า กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ผู้เรียบเรียง นางสาวจิตราลดา จันทศิลา

เป้าหมายการดำเนินงาน (ระยะ 5 ปี /ปี 65)

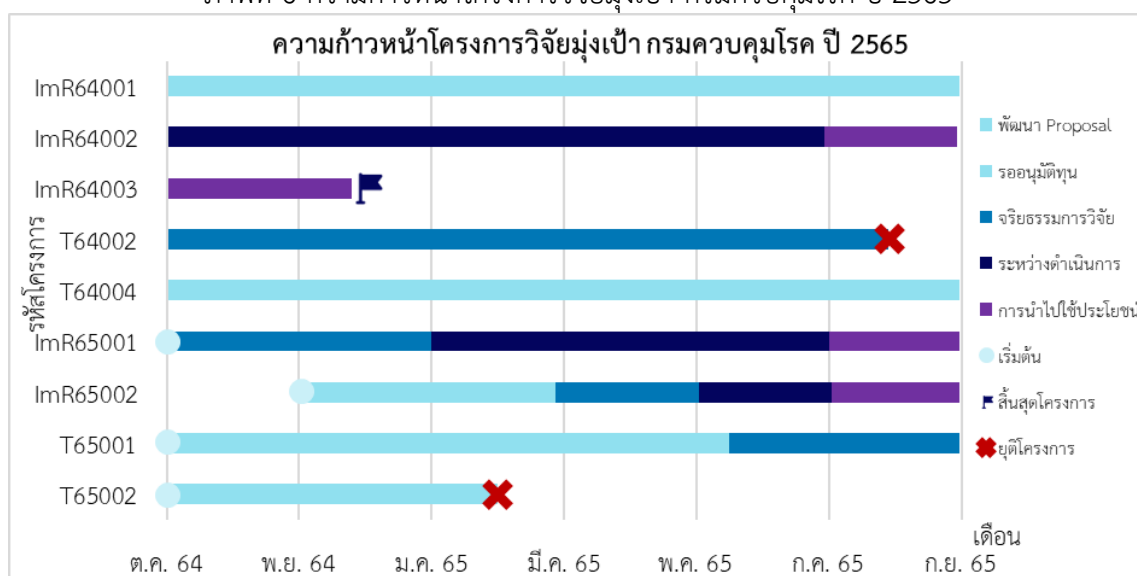
โครงการวิจัยมุ่งเป้าที่กำกับ ติดตาม มีการดำเนินงานแล้วเสร็จตามแผน อย่างมีคุณภาพ และสามารถใช้เป็นข้อมูลสนับสนุนการเขียนข้อเสนอเชิงนโยบายหรือข้อสรุปผู้บริหารได้

1. ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีโครงการวิจัยยืนยัน

สามารถดำเนินการวิจัยได้และอยู่ในกระบวนการกำกับ ติดตาม และสนับสนุนโครงการวิจัยมุ่งเป้า กรมควบคุมโรค โดยเป็นโครงการวิจัยมุ่งเป้าต่อเนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำนวน 5 โครงการ และโครงการวิจัยมุ่งเป้าเข้าใหม่ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 4 โครงการ โดยมีความก้าวหน้าโครงการวิจัยมุ่งเป้า กรมควบคุมโรค ปี 2564 ดังภาพที่ 6

ภาพที่ 6 ความก้าวหน้าโครงการวิจัยมุ่งเป้า กรมควบคุมโรค ปี 2565



ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จะมีโครงการวิจัยมุ่งเป้าเข้ากระบวนการการกำกับ ติดตาม และสนับสนุนโครงการวิจัยมุ่งเป้า กรมควบคุมโรค ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 6 โครงการ และจะมีโครงการวิจัยมุ่งเป้าที่รับรองใหม่เพิ่มอีกอย่างน้อย 3 โครงการ รวมแล้วจะมีโครงการวิจัยมุ่งเป้าอยู่ในกระบวนการกำกับ ติดตาม และสนับสนุนโครงการวิจัยมุ่งเป้า กรมควบคุมโรค ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำนวนทั้งสิ้นอย่างน้อย 9 โครงการ

2. จุดเด่นและโอกาสการพัฒนา

จากการประเมินทรัพยากรและความสามารถภายในของกองนวัตกรรมและวิจัย ในฐานะหน่วยงานสนับสนุนวิชาการ ได้จุดเด่นและโอกาสในการพัฒนาพบว่า กองนวัตกรรมและวิจัย มีความพร้อมในการสนับสนุนด้านต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็น การจัดหาแหล่งทุน ประสานหาผู้เชี่ยวชาญ รวมถึงให้การช่วยเหลือในทุกประเด็นปัญหา อุปสรรค หรือความต้องการสนับสนุนแก่โครงการวิจัยมุ่งเป้าในทุกประเด็นงานวิจัยแล้วเสร็จและมีการนำไปใช้ประโยชน์

3. ปัจจัยความสำเร็จ

จากการประเมินปัจจัยภายนอกที่เอื้ออำนวยให้การทำงานเป็นไปตามจุดมุ่งหมายที่วางไว้ ได้ปัจจัยความสำเร็จ ดังนี้

1) กระบวนการกำกับติดตามมีดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ผ่านกิจกรรมการจัดประชุมติดตามความก้าวหน้าโครงการวิจัย ที่จัดทุก ๆ 2 เดือน โดยเริ่มกระบวนการตั้งแต่เริ่มต้นพัฒนาโครงการวิจัย จนถึงนำผลการศึกษาไปใช้ประโยชน์

2) ความตั้งใจของนักวิจัยและการได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต้นสังกัดของนักวิจัย ช่วยผลักดันให้การดำเนินงานวิจัยเป็นไปตามแผนได้

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

จากการประเมินที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน ที่อาจทำให้งานไม่สำเร็จ มีดังนี้

1) ความชัดเจนในขอบเขตการวิจัย กลุ่มเป้าหมาย/ ผู้ที่จะใช้ประโยชน์จากงานวิจัยไม่ชัดเจน ทำให้การดำเนินการและการนำไปใช้ประโยชน์ทำได้ยาก

2) กระบวนการสนับสนุนงานวิจัยบางขั้นตอนของ กองนวัตกรรมและวิจัย ยังไม่มีคุณภาพมากพอ ส่งผลกระทบให้งานวิจัยไม่มีคุณภาพเท่าที่ควรและการดำเนินงานวิจัยล่าช้ากว่าแผน

3) ขาดแรงผลักดันงานวิจัยในระดับหน่วยงาน ทำให้ทีมวิจัยไม่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต้นสังกัดอย่างเต็มที่

5. ข้อเสนอแนะ

ควรทำการประเมินความพึงพอใจต่อกระบวนการ เพื่อปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

6. สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

ต้องการผู้เชี่ยวชาญเพิ่มเติมเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการ เพื่อให้ได้มุมมองเพื่อการพัฒนาที่หลากหลายแก่โครงการวิจัยมุ่งเป้า

2.4 งานสนับสนุนวิชาการเพื่อพัฒนาข้อเสนอสิทธิประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UCBP-DDC)

ผู้เรียบเรียง นางสาวจิตราลดา จันทศิลา

เป้าหมายการดำเนินงาน (ระยะ 5 ปี /ปี 65)

ได้ข้อเสนอเชิงนโยบายที่สามารถนำไปใช้
ประโยชน์เชิงนโยบาย UCBP-DDC

1. ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้การประชุม
คณะทำงานพัฒนาสิทธิประโยชน์และบริการเพื่อการ
ป้องกันโรคในระบบสุขภาพ กรมควบคุมโรค ครั้งที่
1/2565 เมื่อวันที่ 29 เมษายน 2565 โดยกอง
นวัตกรรมและวิจัย ในฐานะเลขานุการร่วม ยังไม่มี
ส่วนร่วมในกิจกรรมดังกล่าว

2. จุดเด่นและโอกาสการพัฒนา

จากการประเมินทรัพยากรและความสามารถ
ภายในของกองนวัตกรรมและวิจัย ในฐานะหน่วยงาน
สนับสนุนวิชาการ พบว่า กำลังคนภายในทีมเลขานุการ
ร่วมมีผู้ที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์เกี่ยวกับการ
พัฒนาข้อเสนอสิทธิประโยชน์ด้านการป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้ระบบหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ (UCBP-DDC)

3. ปัจจัยความสำเร็จ

ปัจจัยภายนอกที่ควบคุมงานให้เกิดความสำเร็จได้
คือ การมีคณะทำงานพัฒนาสิทธิประโยชน์และ

บริการเพื่อการป้องกันโรคในระบบสุขภาพ กรม
ควบคุมโรค

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

การดำเนินงานนี้พบปัญหา/อุปสรรคในการ
ดำเนินงาน ทั้งปัญหาที่ควบคุมได้และควบคุมไม่ได้
คือ ความร่วมมือระหว่างเลขานุการจากทั้งสอง
หน่วยงานยังไม่เกิดขึ้น ส่งผลให้กองนวัตกรรมและ
วิจัย ไม่ได้เข้าไปมีส่วนร่วมการสนับสนุนวิชาการเพื่อ
พัฒนาข้อเสนอสิทธิประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุม
โรคและภัยสุขภาพ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ

5. ข้อเสนอแนะ

ควรสร้างความร่วมมือระหว่างเลขานุการเพื่อ
ร่วมกันสนับสนุนการพัฒนาข้อเสนอสิทธิประโยชน์
ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

6. สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

ต้องการการสนับสนุนจากผู้บริหารทั้งสอง
หน่วยงานในการดำเนินงานร่วมกันในฐานะ
เลขานุการคณะทำงานพัฒนาสิทธิประโยชน์และ
บริการเพื่อการป้องกันโรคในระบบสุขภาพ กรม
ควบคุมโรค

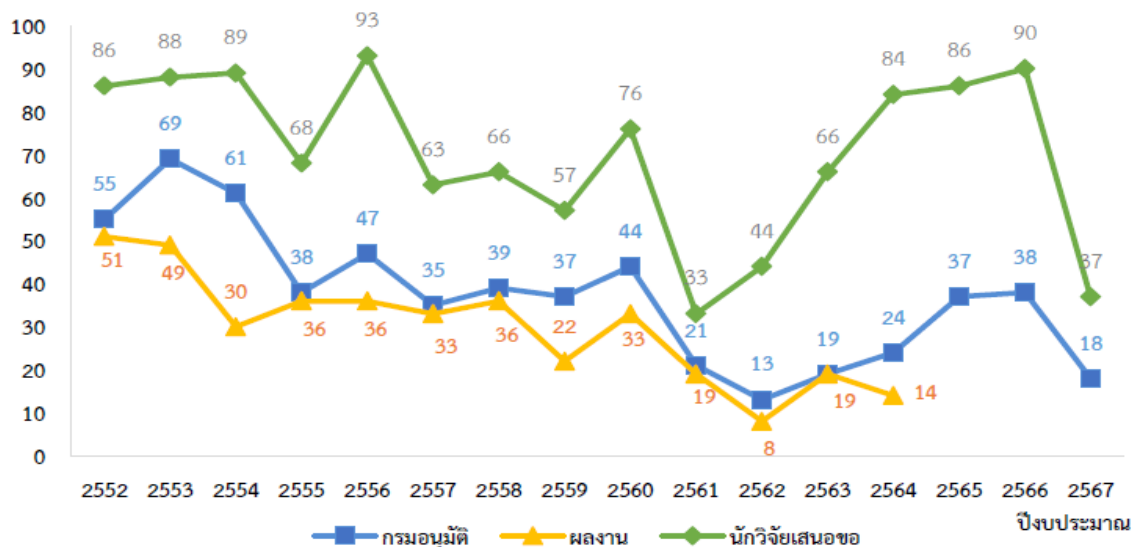
2.5 งานวิจัยกองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (กองทุน ววน.)

ผู้เรียบเรียง นาวสาวละไม สิ้นโพธิ์

การดำเนินงานวิจัยของกรมควบคุมโรค มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 – 2562 โดยได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยหลักจากสำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2564 ได้มีการปรับเปลี่ยนโครงสร้างการดำเนินงานวิจัยของประเทศจากเดิมเป็นสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) สังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยมีการสนับสนุนทุนวิจัยผ่านกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (ววน.) ซึ่งกรมฯ ได้ขอสนับสนุนทุนวิจัยตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 – 2565 รวมทั้งจัดทำข้อเสนอการ

ดำเนินงานวิจัยล่วงหน้าจนถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ผ่านระบบ ข้อมูลสารสนเทศวิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ (National Research & Innovation Information System : NRIIS) ผลงานวิจัยที่ผ่านมาพบว่า มีข้อเสนอโครงการวิจัย เฉลี่ยจำนวน 70 โครงการต่อปี มีจำนวนสูงสุด ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 90 โครงการ และจำนวนต่ำสุดในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 จำนวน 33 โครงการ โครงการวิจัยที่ไม่ผ่านการคัดเลือก ส่วนใหญ่ ร้อยละ 65.3 มีระเบียบวิธีวิจัยที่ไม่ชัดเจน รองลงมาร้อยละ 28.6 เป็นโครงการที่ไม่สามารถดำเนินการได้ภายใต้การดำเนินงานปกติ และร้อยละ 6.1 ประโยชน์ของการศึกษาวิจัยไม่ชัดเจน ตามลำดับดังภาพที่ 7

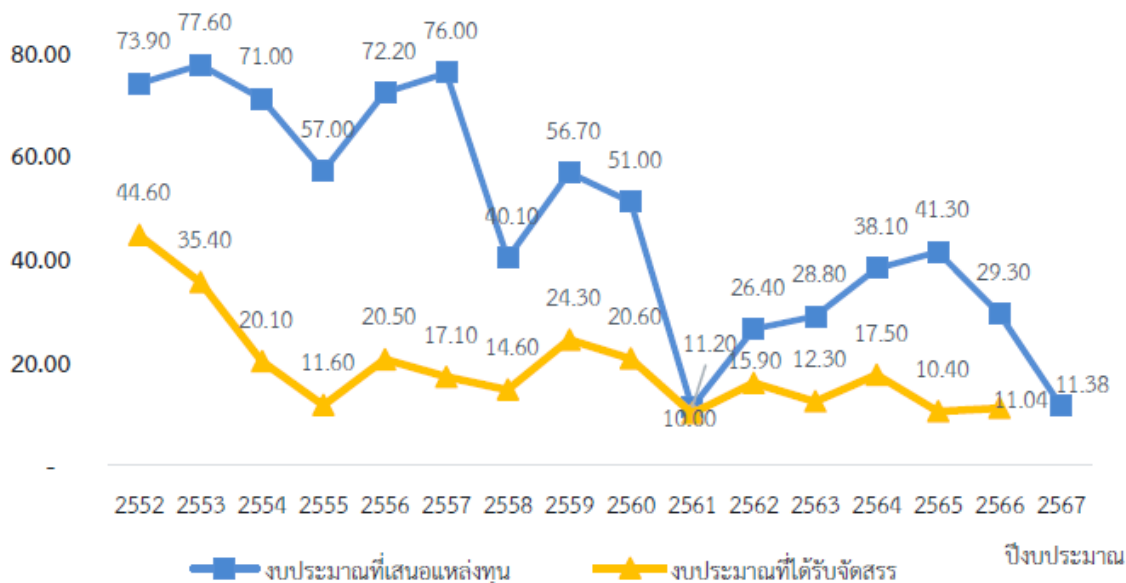
ภาพที่ 7 จำนวนโครงการวิจัยจำแนกรายปีงบประมาณ กรมควบคุมโรค



ส่วนงบประมาณวิจัยที่กรมฯ ได้รับในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2552-2562 เป็นงบประมาณแผ่นดิน หมดรายจ่ายอื่น ส่วนปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เป็นต้นมา เป็นเงินนอกงบประมาณ หมดเงินอุดหนุนจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัย และ

นวัตกรรม (ววน.) แนวโน้มการได้รับงบประมาณลดลง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมฯ ได้รับจัดสรร 37 โครงการ เป็นเงิน 10,400,000.- บาท และปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้รับจัดสรร 38 โครงการ เป็นเงิน 11,041,850.- บาท ดังภาพที่ 8

ภาพที่ 8 จำนวนงบประมาณวิจัยจำแนกรายปีงบประมาณ กรมควบคุมโรค



ปัจจัยความสำเร็จ

การประสานงานเพื่อติดตามการดำเนินงานกับนักวิจัยอย่างต่อเนื่อง เป็นปัจจัยที่ส่งผลให้ทราบปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานวิจัย และสามารถหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกับนักวิจัยได้

เนื่องจากโครงการวิจัยที่ผ่านการคัดเลือกมากกว่าร้อยละ 50 ไม่สามารถได้ดำเนินการได้ แล้วเสร็จตามแผน มีการขอยกเลิกโครงการ ซึ่งทำให้เกิดปัญหาในการบริหารจัดการด้านงบประมาณกับแหล่งทุน

ปัญหาอุปสรรค

- 1) คน: นักวิจัยยังขาดประสบการณ์ในการดำเนินงานวิจัย จึงไม่สามารถดำเนินงานได้ตามแผน และขอยกเลิกโครงการในภายหลัง อีกทั้งบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจด้านการบริหารวิจัยไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน
- 2) เงิน : ขาดแหล่งทุนที่จะสนับสนุนงบประมาณให้กับโครงการวิจัยนอกแผนที่พร้อมดำเนินการ
- 3) วัสดุ : ขาดตู้และสถานที่เก็บเอกสารโครงการวิจัยที่ต้องจำแนกเก็บไว้เป็นรายปี เพื่อให้สะดวกในการค้นหาและดำเนินการ
- 4) การจัดการ : กระบวนการคัดเลือกข้อเสนอโครงการวิจัย ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร

ข้อเสนอแนะและสิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

- 1) ควรมีกระบวนการคัดเลือกโครงการวิจัยที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้ได้โครงการวิจัยที่มีแนวโน้มว่าจะสามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จตามแผน และบรรลุวัตถุประสงค์การวิจัย จะช่วยลดอัตราการยกเลิกโครงการ และส่งผลให้การบริหารจัดการงบประมาณวิจัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- 2) ควรมีบุคลากรด้านการบริหารวิจัยให้มากขึ้น เนื่องจากปัจจุบันภาระงานกับจำนวนบุคลากรไม่สอดคล้องกัน ทำให้การดำเนินงานบริหารวิจัยยังมีอุปสรรคอยู่มาก

2.6 การสนับสนุนการพัฒนางานวิจัย

ผู้เรียบเรียง นางสาวเบญจมาศ แสนลีดา

คลินิกวิจัย

กนว. ได้จัดตั้งคลินิกวิจัยเพื่อให้คำปรึกษาในการพัฒนาโครงการวิจัย พบว่ามีโครงการที่เข้าร่วมคลินิก จำนวน 2 โครงการ รวม 8 ครั้ง

ปัญหาอุปสรรค

1. คน มีรายละเอียดดังนี้
 - 1.1. นักวิจัยขาดพื้เลี้ยงงานวิจัยที่ช่วยให้คำปรึกษาในการพัฒนาโครงการวิจัย
 - 1.2 มีอาจารย์ประจำคลินิกวิจัยไม่หลากหลาย และอาจารย์มีภารกิจค่อนข้างมาก ส่งผลต่อการนัดหมายในการจัดคลินิกแต่ละครั้ง
 - 1.3 ผู้ประสานงานคลินิกวิจัย (งานบริหารวิจัย) การประสานงานระหว่างนักวิจัยกับอาจารย์ประจำคลินิกค่อนข้างยาก เพราะมีวันว่างไม่ตรงกัน อาจทำให้การจัดคลินิกวิจัยแต่ละครั้งไม่เป็นไปตามช่วงเวลาที่วางแผนไว้ตั้งแต่แรก
2. เงิน มีข้อจำกัดในการบริหารจัดการ เช่น การจ่ายค่าตอบแทนอาจารย์ประจำคลินิกวิจัยไม่สอดคล้องกับจำนวนครั้งที่อาจารย์ได้ให้ข้อเสนอแนะกับนักวิจัย
3. สถานที่ในการจัดประชุม ไม่เพียงพอในการจัดประชุมเนื่องจากอาจารย์มีความประสงค์เข้ามาพูดคุยกับนักวิจัยเพื่อความชัดเจนในการให้คำปรึกษาแนะนำ จำเป็นต้องขอความอนุเคราะห์ใช้ห้องประชุมจากกองอื่น
4. การจัดการคลินิกวิจัย ไม่สามารถกำหนดระยะเวลาการปรับแก้ไขโครงการของนักวิจัยได้

นักวิจัยแต่ละคนใช้เวลาต่างกันในการปรับแก้ไขโครงการวิจัย ส่งผลให้การดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนการดำเนินการที่วางแผนไว้ตั้งแต่แรก

ข้อเสนอแนะ

นักวิจัยควรมีพื้เลี้ยงงานวิจัยที่สามารถให้คำปรึกษาแนะนำการพัฒนาโครงการวิจัย

สิ่งที่ต้องการสนับสนุนเพิ่มเติม

การจัดอบรมพัฒนาศักยภาพพื้เลี้ยงนักวิจัย เพื่อคอยให้คำแนะนำนักวิจัยได้อย่างใกล้ชิด ให้คำปรึกษา แนะนำการพัฒนาโครงการวิจัยให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ



2.7 การรับรองจริยธรรมการวิจัย

ผู้เรียบเรียง นางสาวอรรวี ลีเกษร

เป้าหมายการดำเนินงาน ปี 2565

สนับสนุนให้มีกระบวนการรับรองจริยธรรมการวิจัย เพื่อให้งานวิจัยเป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยการจัดประชุมคณะกรรมการฯ จำนวน 24 ครั้ง

ความสำคัญของการรับรองจริยธรรมการวิจัย

กรมควบคุมโรคให้ความสำคัญต่อการดำเนินงานวิชาการและวิจัย โดยในปี พ.ศ.2549 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมควบคุมโรค ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อปกป้องภาพลักษณ์กรมควบคุมโรคในการทำวิจัย รวมถึงสนับสนุนให้นักวิจัยได้ขอรับรองจริยธรรมการวิจัย เนื่องจากโครงการวิจัยที่ผ่านการรับรองจะแสดงคุณค่าของงานวิจัยว่าจะดำเนินการโดยมีกระบวนการในการพิจารณาโครงการว่าจะไม่มีกิจกรรมที่ละเมิดสิทธิ ความเป็นอยู่ที่ดีของอาสาสมัคร รวมถึงการได้รับการยอมรับระดับสากล เพราะถือเป็นเกณฑ์สำคัญที่ต้องผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยเมื่อจะตีพิมพ์ในวารสารชั้นนำระดับนานาชาติ

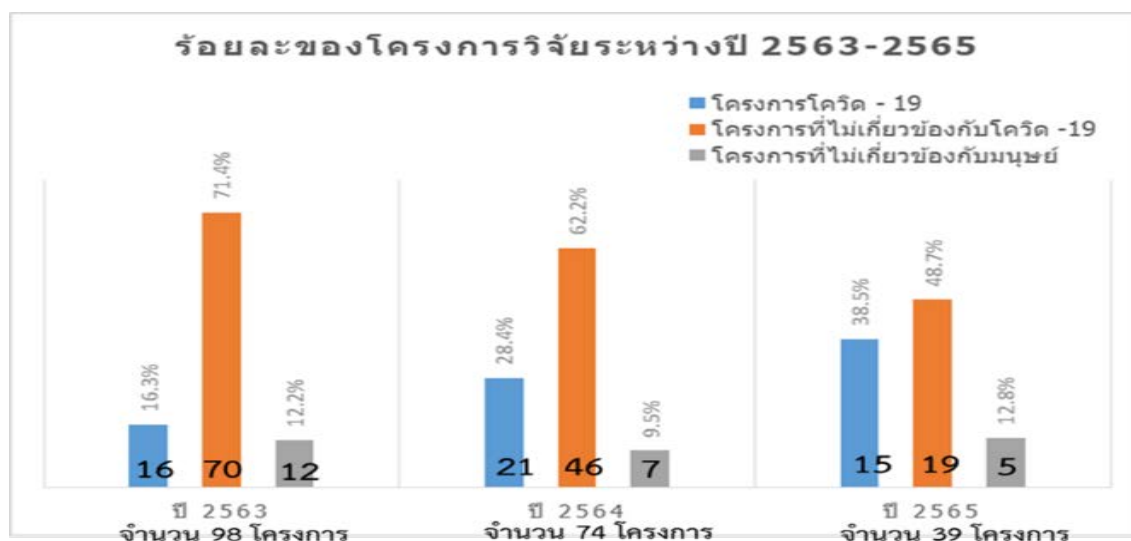
ในปี พ.ศ. 2563 จากสถานการณ์โรคโควิด-19 ที่ต้องดำเนินการวิจัยเพื่อให้ได้ผลการศึกษาที่นำมาใช้ประโยชน์ในการกำหนดนโยบายหรือมาตรการควบคุม ป้องกันโรคได้ทันการณ์ จึงได้จัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมควบคุมโรค สำหรับการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ขึ้นมาอีก 1 ชุด ในการพิจารณาโครงการโรคโควิด-19 ที่เพิ่มขึ้นมา

1) รายละเอียดการดำเนินงาน

1.1 ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ในปีงบประมาณ 2565 มีจำนวนโครงการที่ขอรับรองจริยธรรมการวิจัยทั้งสิ้น 39 โครงการ โดยเป็นโครงการที่เกี่ยวข้องกับโรคและภัยสุขภาพอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับโรคโควิด -19 จำนวน 19 โครงการ (ร้อยละ 48.7) โครงการโรคโควิด-19 จำนวน 15 โครงการ (ร้อยละ 38.5) และเป็นโครงการที่ไม่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ จำนวน 5 โครงการ (ร้อยละ 12.8) โดยจำนวนโครงการวิจัยนั้นมีจำนวนลดลงเมื่อเทียบกับปีงบประมาณ 2563-2564 ดังภาพที่ 9

ภาพที่ 9 แสดงร้อยละของโครงการวิจัยระหว่างปี 2563-2565



ผลของการพิจารณาโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ จำนวน 34 โครงการ คณะกรรมการพิจารณาแล้วรับรองจริยธรรมการวิจัย จำนวน 9 โครงการ (ร้อยละ 26.5) มีโครงการ

ที่ไม่รับรองจริยธรรมการวิจัย จำนวน 13 โครงการ (ร้อยละ 38.2) และยังอยู่ระหว่างกระบวนการพิจารณาจำนวน 12 โครงการ (ร้อยละ 35.3) ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ผลการพิจารณาตามประเภทโครงการวิจัย

ผลการพิจารณา	โครงการวิจัยโรคและภัยสุขภาพอื่นๆ		โครงการวิจัยโรคโควิด -19		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
รับรองจริยธรรมการวิจัย	0	0.0	9	60.0	9	26.5
ไม่รับรองจริยธรรมการวิจัย	11	57.9	2	13.3	13	38.2
อยู่ระหว่างพิจารณา	8	42.1	4	26.7	12	35.3
รวม	19	100.0	15	100.0	34	100.0

1.2 จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

1) การส่งเสริมการทำวิจัยในระดับประเทศให้เพิ่มขึ้น ซึ่งจะมีบุคลากรใหม่ๆ ที่เข้ามาทำวิจัยมากขึ้น จึงจำเป็นต้องมีกระบวนการด้านจริยธรรมการวิจัยทั้งก่อน ระหว่าง และหลังกระบวนการวิจัย รวมถึงมีกระบวนการในการติดตามเพื่อไม่ให้นักวิจัยผิดจริยธรรมในงานวิจัย (research misconduct)

2) ประเด็นจริยธรรมควรมีอยู่ในทุกประเภทของงานวิจัย ไม่เฉพาะเพียงงานวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์เท่านั้น จึงเป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงาน

ของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของกรมควบคุมโรคต่อไป

3) ควรให้ความสนใจและวิเคราะห์หาสาเหตุที่เป็นเหตุและปัจจัยในการกระทำผิดของนักวิจัย เพื่อที่จะหากลไกหรือมาตรการป้องกันในอนาคต เพื่อให้งานวิจัยมีคุณภาพ

4) ข้อบังคับ กฎหมายต่าง ๆ ที่มีการบังคับใช้มากขึ้น เช่น PDPA ทำให้การทำวิจัยต่าง ๆ นักวิจัยต้องพิจารณาความเหมาะสม ความถูกต้องเพิ่มมาก

ขึ้น จึงเป็นโอกาสในการพัฒนาในการให้ความรู้ นักวิจัยให้เป็นปัจจุบัน รวมถึงการพัฒนาส่งเสริม นักวิจัยให้มีจริยธรรมการวิจัยเพิ่มมากขึ้น

1.3 ปัจจัยความสำเร็จ

1) การมีคณะกรรมการที่มีความสามารถ และ หลากหลายวิชาชีพ ทำให้การพิจารณาโครงการวิจัย ได้ครอบคลุม และการดำเนินงานได้ตามมาตรฐาน

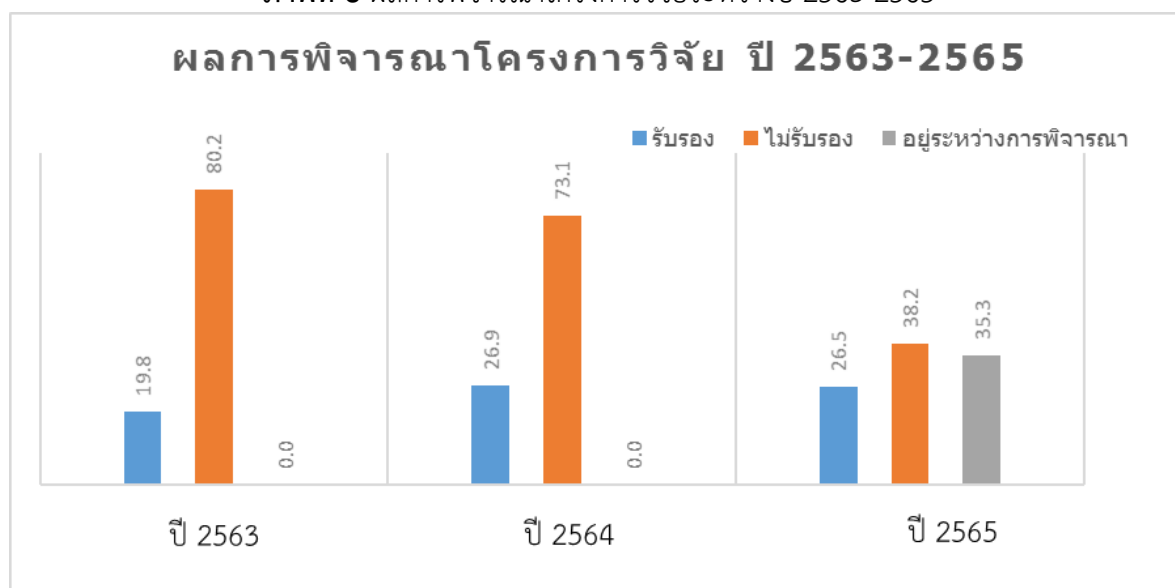
2) มีงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินการ ที่เพียงพอ

2) ผลงานในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ 2561-2565)

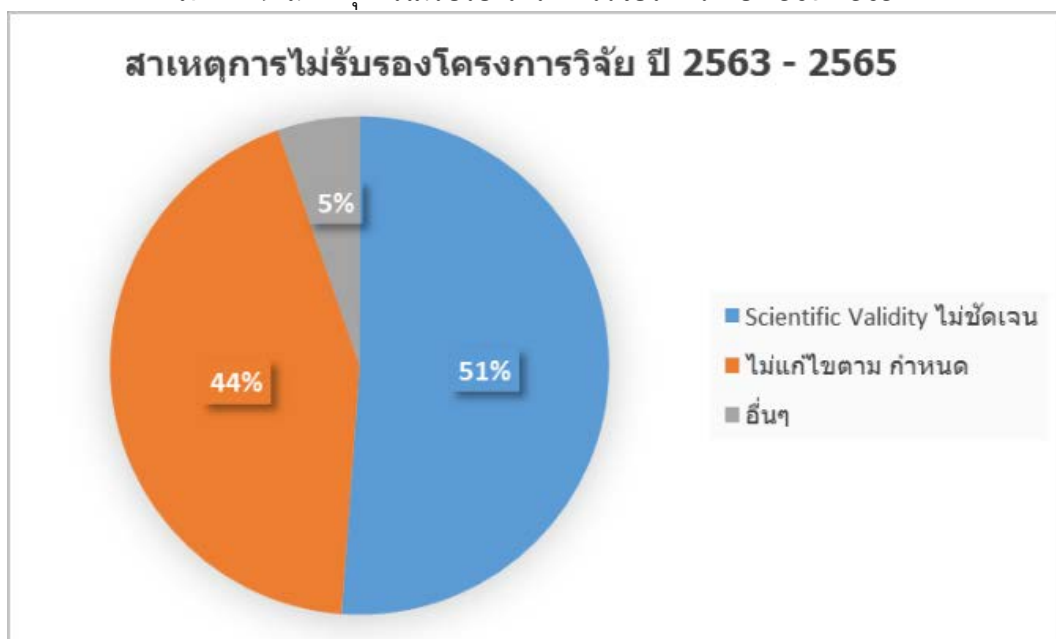
ผลการดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปี (ปีงบประมาณ 2563-2565) พบว่าผลการพิจารณา

รับรองจริยธรรมการวิจัยแม้จะมีแนวโน้มที่ลดลง แต่ก็ ยังถือว่ามีส่วนที่สูง รวมถึงในปี 2565 ที่ยังมี โครงการที่ยังอยู่ระหว่างการพิจารณาทำให้ยังไม่ ทราบสัดส่วนที่แท้จริง ดังภาพที่ B และจากจำนวน โครงการที่ไม่ผ่านการรับรองจริยธรรม จำนวน 131 โครงการ เมื่อพิจารณาสาเหตุของการไม่รับรองพบว่า สาเหตุที่สำคัญ คือ ความไม่ชัดเจนด้านวิทยาศาสตร์ เช่น ปัญหาและสาเหตุ ระเบียบวิธีวิจัย กระบวนการ ขั้นตอนการดำเนินงาน ฯลฯ ดังภาพที่ 8

ภาพที่ 8 ผลการพิจารณาโครงการวิจัยระหว่างปี 2563-2565



ภาพที่ 9 สาเหตุการไม่รับรองโครงการวิจัยระหว่างปี 2563-2565



3. ปัญหาอุปสรรค

1) นักวิจัยยังขาดความเข้าใจในการดำเนินงานด้านจริยธรรมการวิจัย ทั้งกระบวนการขอรับรอง การรายงานต่าง ๆ

4. ข้อเสนอแนะ

1) เพิ่มช่องทางการสื่อสารเพื่อให้เข้าใจในการดำเนินงานด้านจริยธรรมการวิจัย

2) การให้ความรู้แก่นักวิจัย และบุคลากรด้านจริยธรรมการวิจัย

5. สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

งบประมาณในการดำเนินงานเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง รวมถึงงบประมาณในการจัดกิจกรรมการให้ความรู้ ความเข้าใจแก่นักวิจัย

2.8 งานบริการวิชาการ

กองนวัตกรรมการและวิจัย (กนว.) โดยงานบริการวิชาการ กลุ่มวิจัยและประเมินเทคโนโลยี มีภารกิจในการจัดหา ผสานความร่วมมือ และจัดบริการวิชาการ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานวิจัย การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในทุกรูปแบบ ให้แก่บุคลากรกรมควบคุมโรค ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2561 มีงานบริการวิชาการ ได้แก่ 1) บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) 2) บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC 3) โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 และ 4) บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์

ในปี 2565 มีผู้ใช้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC ทั้งสิ้น 11 ครั้ง จำนวน 6 คน และโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 ทั้งสิ้น 9 ครั้ง จำนวน 7 คน โดยมีระยะเวลาการรอคอย 1 วันทำการ ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานการปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ โดยงานบริการวิชาการได้ประเมินความพึงพอใจจากผู้ขอใช้บริการ ผลการประเมินมีผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 5 คน แบ่งเป็นเพศชาย 2 คน เพศหญิง 3 คน ทั้งหมดเป็นข้าราชการอายุเฉลี่ย 45 ปี มีความพึงพอใจในภาพรวมระดับมาก (ร้อยละ 88) ดังรายละเอียดตามตารางที่ 2 ร้อยละความความพึงพอใจต่อการให้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata15/IC

3.แบบฟอร์มเข้าใจง่าย กรอกข้อมูลสะดวก	4.4 (88)	ระดับมาก
4.บริการรวดเร็วตามระยะเวลา	4.4 (88)	ระดับมาก
5.ได้รับข้อมูลครบถ้วน	4.6 (92)	ระดับมากที่สุด
6.การบริการของเจ้าหน้าที่	4.6 (92)	ระดับมากที่สุด
7.ความพึงพอใจโดยรวม	4.4 (88)	ระดับมาก

เพื่อเป็นการพัฒนางานให้บริการวิชาการให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรกรมควบคุมโรค งานบริการวิชาการได้จัดทำแบบสำรวจความรับรู้บริการวิชาการแบบออนไลน์ขึ้น ซึ่งประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ และส่วนที่ 2 การรับรู้เกี่ยวกับการให้บริการวิชาการของกรมควบคุมโรค โดยมีกลุ่มเป้าหมายผู้ตอบแบบสำรวจคือบุคลากรกรมควบคุมโรคที่เคยใช้และไม่เคยใช้บริการวิชาการ ซึ่งดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่างวันที่ 1-29 กรกฎาคม 2565 มีผลการสำรวจ ดังนี้

ตารางที่ 2 ร้อยละความความพึงพอใจต่อการให้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata15/IC

ความพึงพอใจการให้บริการ	ค่าเฉลี่ย (ร้อยละ)	ระดับความพึงพอใจ
1.ขั้นตอนไม่ยุ่งยาก	4.4 (88)	ระดับมาก
2.คู่มือการใช้งาน	4 (80)	ระดับมาก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

ผู้ตอบแบบสำรวจจำนวนทั้งสิ้น 110 คน โดยมีผู้ตอบแบบสำรวจเพศหญิง จำนวน 79 คน (ร้อยละ 72) เพศชาย จำนวน 31 คน (ร้อยละ 28) ผู้ตอบแบบสำรวจอายุน้อยสุด คือ 23 ปี และอายุมากที่สุดมีอายุเฉลี่ย 40.8 ปี (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 10.9 ปี) อายุน้อยที่สุด 23 ปี อายุมากที่สุด 60 ปี อายุเฉลี่ย 40.8 ปี ประเภทบุคลากรมากที่สุดคือ ข้าราชการ จำนวน 80 คน (ร้อยละ 72.73) ลูกจ้าง จำนวน 16 คน (ร้อยละ 14.55) และพนักงานราชการ จำนวน 14 คน (ร้อยละ 12.73) โดยตำแหน่งที่ตอบแบบสำรวจมากที่สุด คือ นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 56 คน

ภาพที่ 10 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

(ร้อยละ 50.91) มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า มากที่สุด จำนวน 47 คน (ร้อยละ 42.73) ปริญญาโท จำนวน 40 คน (ร้อยละ 36.36) ต่ำกว่าปริญญาตรี จำนวน 19 คน (ร้อยละ 17.27) และปริญญาเอก จำนวน 4 คน (ร้อยละ 3.64) หน่วยงานสังกัดส่วนภูมิภาค จำนวน 61 คน (ร้อยละ 55.54) หน่วยงานส่วนกลาง จำนวน 49 คน (ร้อยละ 44.55) โดยในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2560-2565) ผู้ตอบแบบสำรวจมีผลงานวิจัยน้อยกว่า 3 เรื่อง จำนวน 97 คน (ร้อยละ 88.18) ผลงานวิจัย 3-5 เรื่อง จำนวน 10 คน (ร้อยละ 0.09) ผลงานวิจัยมากกว่า 5 เรื่อง จำนวน 3 คน (ร้อยละ 2.73) ดัง

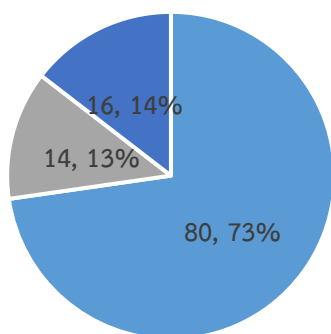
อายุเฉลี่ย 40.8 ปี



79 (72%)

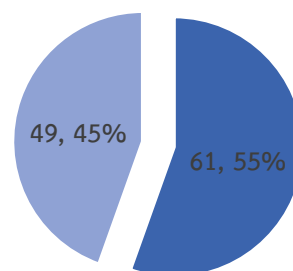
31 (28%)

ประเภทบุคลากร

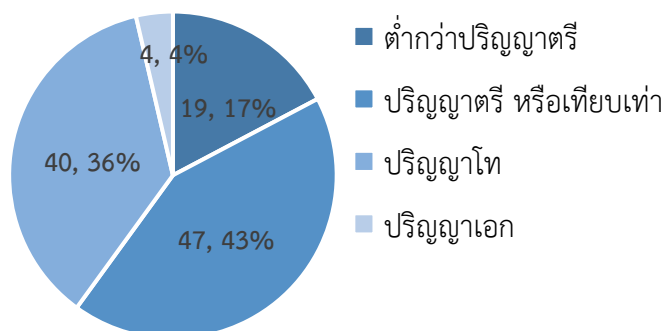


■ ข้าราชการ ■ พนักงานราชการ ■ ลูกจ้าง

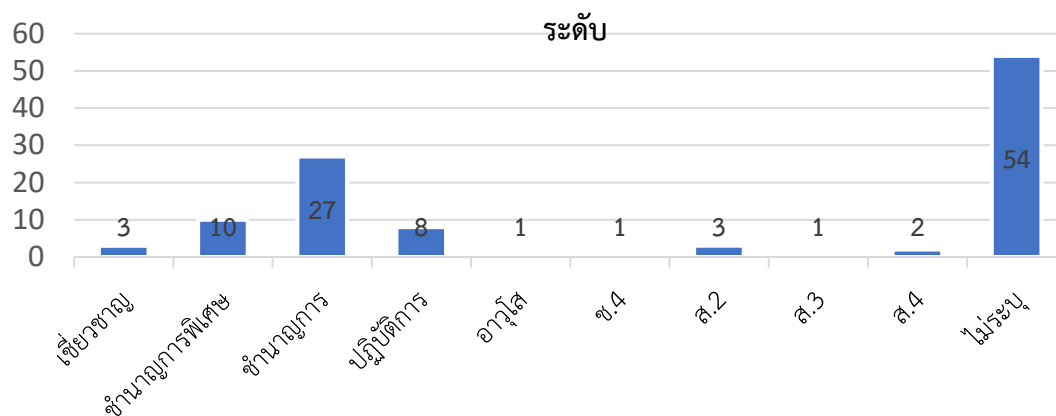
หน่วยงาน



■ ส่วนภูมิภาค ■ ส่วนกลาง
วุฒิการศึกษา

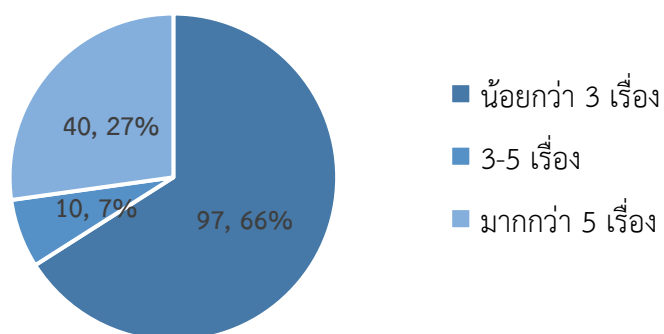


■ ต่ำกว่าปริญญาตรี
■ ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า
■ ปริญญาโท
■ ปริญญาเอก



ภาพที่ 10 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ

จำนวนผลงานวิจัยในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2560-2565)



ส่วนที่ 2 การใช้บริการสนับสนุนการผลิตงานวิชาการ

ผู้ตอบแบบสำรวจจำนวน 110 คน มีการรับรู้เกี่ยวกับการให้บริการวิชาการของกรมควบคุมโรค ดังนี้

1) บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text)

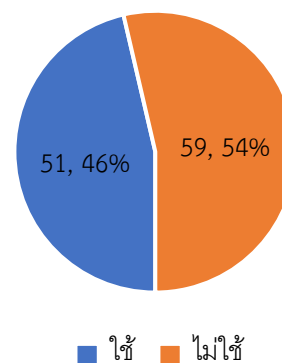
ผู้ตอบแบบสำรวจส่วนมากร้อยละ 52 ไม่ทราบว่ากองนวัตกรรมการและวิจัย มีการให้บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) แก่บุคลากรกรมควบคุมโรค (

ภาพที่ 11 จำนวนการรับรู้การให้บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) บุคลากรร้อยละ 59.54 ไม่ได้ใช้บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) ในการผลิตผลงานวิชาการ โดยมีเหตุผลที่ไม่ได้ใช้บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) ที่ทางกองนวัตกรรมการและวิจัยเปิดให้บริการ ดัง **ผิดพลาด! ไม่พบแหล่งอ้างอิง** และมีการใช้บริการจากแหล่งอื่น ๆ ได้แก่สืบค้นด้วยตนเองทางเว็บไซต์ เช่น ThaiJo, PubMed,

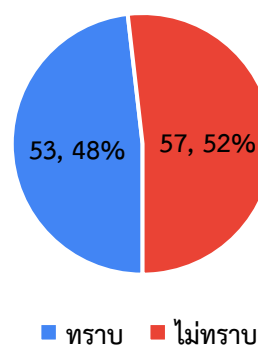
ภาพที่ 14 จำนวนผู้ใช้บริการแหล่งสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) จากแหล่งอื่น

Thailis และจากแหล่งเครือข่ายมหาวิทยาลัยต่าง

การใช้บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) ในการผลิตงานวิชาการ



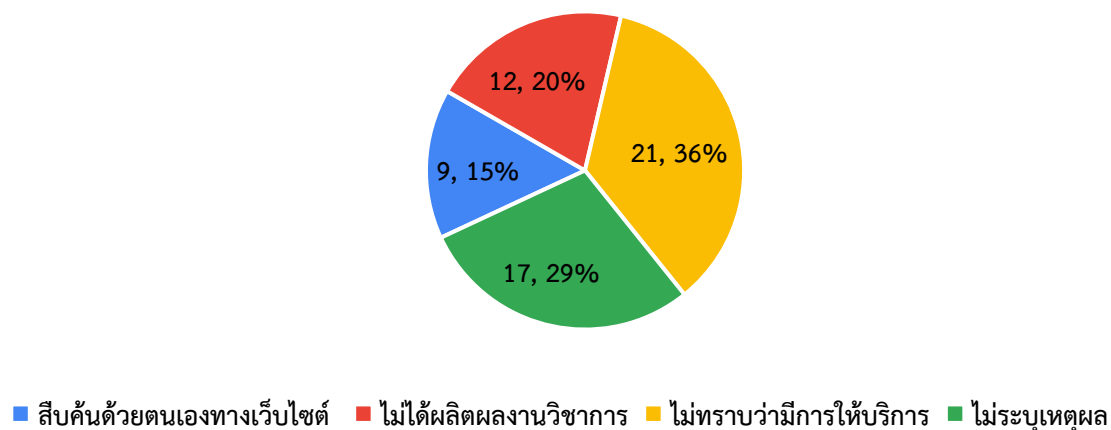
ทราบหรือไม่ว่ากองนวัตกรรมการและวิจัย เปิดให้บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text)



ภาพที่ 11 จำนวนการรับรู้การให้บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text)

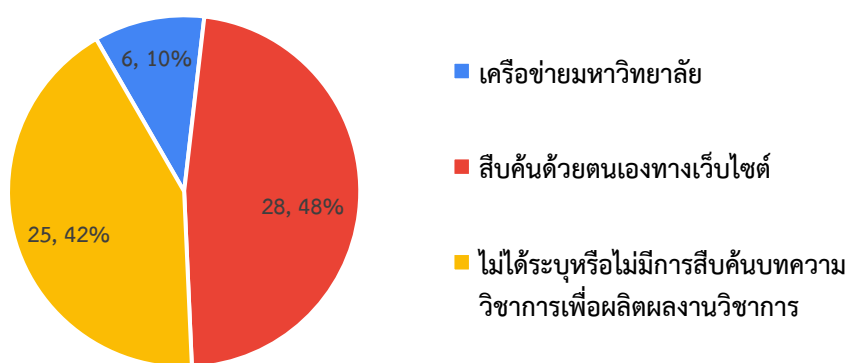
ภาพที่ 12 จำนวนการใช้บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) ในการผลิตงานวิชาการ

เหตุใดจึงไม่ใช้บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text)



ภาพที่ 13 เหตุผลที่บุคลากรกรมควบคุมโรค ไม่ได้ใช้บริการวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) ที่ทางกองนวัตกรรมและวิจัยเปิดให้บริการ

แหล่งสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) ที่ใช้บริการ



ภาพที่ 14 จำนวนผู้ใช้บริการแหล่งสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) จากแหล่งอื่น

2) บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC 3 และIBM SPSS Statistics 26

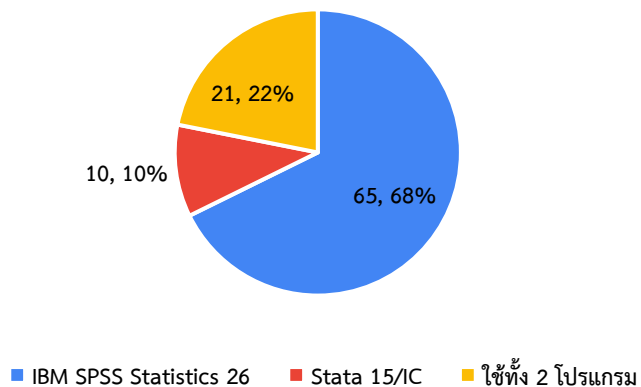
ผู้ตอบแบบสำรวจส่วนใหญ่ร้อยละ 68 ใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 ในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ (ผิดพลาด! ไม่พบแหล่งอ้างอิง) โดยส่วนมากยังไม่ทราบว่ากองนวัตกรรมการและวิจัย

ภาพที่ 17 จำนวนการใช้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC และ IBM SPSS Statistics 26) โดยมีเหตุผลที่ไม่ใช้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติที่ทางกองนวัตกรรมการและวิจัยเปิดให้บริการ เนื่องจากไม่ได้ทำผลงานวิชาการหรือวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ร้อยละ 32 จึงไม่ได้มีการขอใช้บริการ (ภาพที่ 18 เหตุผลที่บุคลากรกรมควบคุมโรค ไม่ใช้ภาพที่ 19 จำนวนผู้ที่ใช้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC และโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 จากแหล่งอื่น)

มีการเปิดให้บริการโปรแกรมวิเคราะห์สถิติทั้ง 2 โปรแกรมร้อยละ 69 (ผิดพลาด! ไม่พบแหล่งอ้างอิง) ทั้งนี้ผู้ตอบแบบสำรวจมีการใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC และ IBM SPSS Statistics ในการผลิตงานวิชาการร้อยละ 55 (

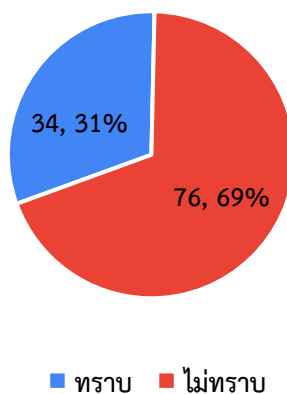
บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15 / IC และโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 ที่ทางกองนวัตกรรมการและวิจัยเปิดให้บริการ) ทั้งนี้บุคลากรที่ผลิตผลงานวิชาการได้มีการวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งอื่นๆ ได้แก่ มีโปรแกรมวิเคราะห์ทางสถิติส่วนตัว ใช้บริการของหน่วยงาน/มหาวิทยาลัย เป็นต้น (

การใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ



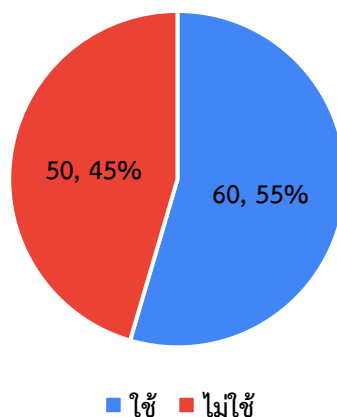
ภาพที่ 15 จำนวนการใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

ทราบหรือไม่ว่ากองนวัตกรรมและวิจัยเปิดให้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC และ IBM SPSS Statistics 26



ภาพที่ 16 จำนวนการรับรู้การให้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC 3 และ IBM SPSS Statistics 26

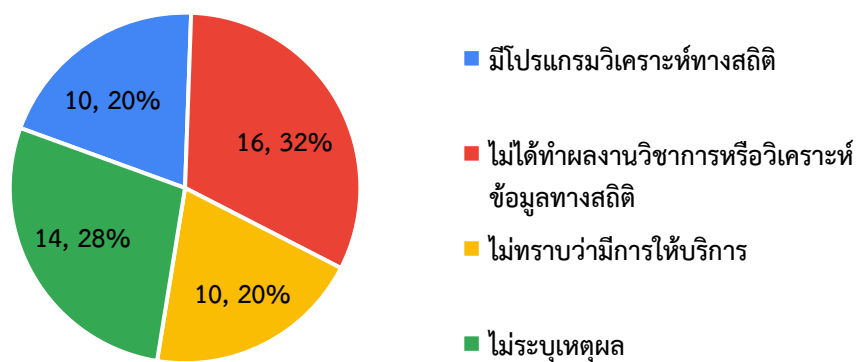
การใช้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC
และ IBM SPSS Statistics 26 ในการผลิตงานวิชาการ



ภาพที่ 17 จำนวนการใช้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ
Stata 15/IC และ IBM SPSS Statistics 26 ในการผลิตงานวิชาการ

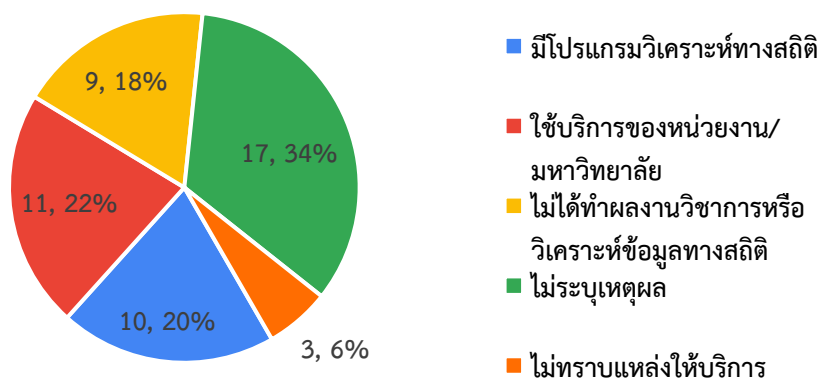
ภาพที่ 18 เหตุผลที่บุคลากรกรมควบคุมโรค ไม่ใช้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC

เหตุใดท่านจึงไม่ใช้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC
และ โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26



และโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 ที่ทางกองนวัตกรรมการและวิจัยเปิดให้บริการ

แหล่งให้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC และ
โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 ที่เคยใช้บริการ



ภาพที่ 19 จำนวนผู้ที่ใช้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC
และโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 จากแหล่งอื่น

3) บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการ ตีพิมพ์

ผู้ตอบแบบสำรวจส่วนมากร้อยละ
73 ไม่ทราบว่ากองนวัตกรรมและวิจัยมีการ

ให้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการ
ตีพิมพ์ (

ภาพที่ 20 จำนวนการรับรู้การให้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์

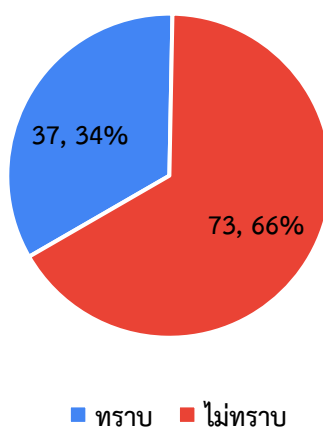
ภาพที่ 21 จำนวนการใช้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์ในการผลิตผลงานวิชาการ

) โดยส่วนมากร้อยละ 70 ไม่ได้ใช้
บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการ
ตีพิมพ์ในการผลิตงานวิชาการ (ภาพที่ 21
จำนวนการใช้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษ
ภาพที่ 22 เหตุผลที่บุคลากรกรมควบคุมโรค
ไม่ใช้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์) และม
ีการใช้บริการจากแหล่งอื่น ๆ ได้แก่ ให้ผู้เชี่ยวชาญ
ด้านภาษาอังกฤษตรวจทาน ใช้บริการผ่านทาง

ก่อนการตีพิมพ์ในการผลิตผลงานวิชาการ)
โดยมีเหตุผลที่ไม่ใช้บริการตรวจทาน
ภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์ที่ทางกอง
นวัตกรรมและวิจัยเปิดให้บริการ เนื่องจาก
ไม่ทราบว่ามีบริการให้บริการ ร้อยละ 40 (

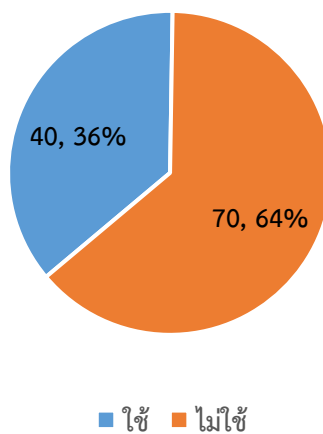
เว็บไซต์ที่ให้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษใช้บริการ
หน่วยงานเอกชน และมหาวิทยาลัย เป็นต้น (ภาพที่
23 จำนวนผู้ที่ใช้บริการบริการตรวจทานภาษาอังกฤษ
ก่อนการตีพิมพ์จากแหล่งอื่น)

ทราบหรือไม่ว่ากองนวัตกรรมและวิจัยเปิดบริการตรวจทานภาษาอังกฤษ
ก่อนการตีพิมพ์



ภาพที่ 20 จำนวนการรับรู้การให้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์

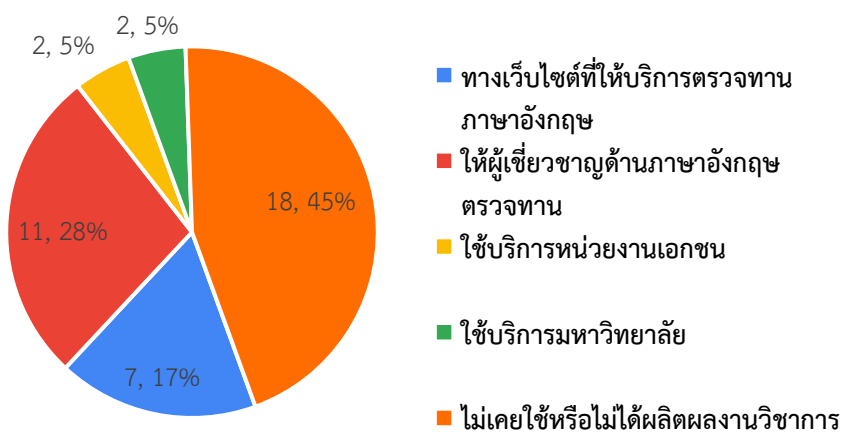
การใช้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์ในการผลิตงานวิชาการ



ภาพที่ 21 จำนวนการใช้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์ในการผลิตผลงานวิชาการ

เหตุใดท่านจึงไม่ใช้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์

แหล่งให้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์ที่ใช้บริการ



ภาพที่ 22 เหตุผลที่บุคลากรกรมควบคุมโรค ไม่ใช้บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์

ภาพที่ 23 จำนวนผู้ใช้บริการบริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์จากแหล่งอื่น

จุดเด่นและโอกาสการพัฒนา

กองนวัตกรรมและวิจัยมีการสนับสนุนการให้บริการวิชาการที่หลากหลาย ได้แก่

- 1) โปรแกรมวิเคราะห์สถิติ IBM SPSS Statistics 26
- 2) โปรแกรมวิเคราะห์สถิติ Stata 15/IC
- 3) บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text)
- 4) บริการตรวจทานภาษาอังกฤษก่อนการตีพิมพ์

จึงทำให้สามารถรองรับความต้องการของบุคลากรกรมควบคุมโรคในการขอใช้บริการวิชาการต่าง ๆ เพื่อผลิตผลงานวิชาการได้

ปัจจัยความสำเร็จ

- 1) งานบริการวิชาการมีการเปิดให้บริการต่อเนื่อง ทำให้บุคลากรกรมควบคุมโรคสามารถใช้ผลิตผลงานวิชาการได้
- 2) ได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหารระดับกอง

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

- 1) บุคลากรกรมควบคุมโรครับรู้บริการวิชาการของกองนวัตกรรมและวิจัยน้อย
- 2) ไม่สามารถดำเนินการสรรหาหน่วยงานร่วมให้บริการตรวจทานฐานภาษาอังกฤษได้

มาตรการที่ 2 ผลักดันและส่งเสริมการนำผลงานนวัตกรรมและวิจัยที่มีมาตรฐานไปใช้ประโยชน์ในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างเต็มที่

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กองนวัตกรรมและวิจัย ได้ดำเนินการผลักดัน และส่งเสริมการนำผลงานนวัตกรรมและวิจัยที่มีมาตรฐาน ไปใช้ประโยชน์ในการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ อย่างเป็นรูปธรรม ในส่วนของผลงานนวัตกรรม มีการนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ โดยนำผลงานนวัตกรรมมาส่งต่อหรือขยาย ผ่านการพัฒนาแผนนวัตกรรม (business model) เพื่อผลักดันผลงานให้สามารถต่อยอดการพัฒนาในรูปแบบธุรกิจใหม่ ๆ ได้ในที่สุด ส่วนผลงานวิจัย ได้มีการผลักดัน และส่งเสริมผลงานไปสู่การจัดทำผลิตภัณฑ์วิชาการ ตามมาตรฐานของกรมควบคุมโรค อาทิ คู่มือ แนวทาง หลักสูตร มาตรฐาน เพื่อลดปัจจัยเสี่ยง ลดความเจ็บป่วย ลดการเสียชีวิต หรือทำให้การจัดการแผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และคุ้มค่าเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน โดยผลงานที่จะนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีคุณภาพนั้น กองนวัตกรรมและวิจัยได้ดำเนินการโดยผ่านกระบวนการ ต่าง ๆ อาทิ การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาการจัดการความรู้แบบ Active learning การรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ของ

ผลงานวิจัยที่จัดทำโดยบุคลากรของกรมควบคุมโรค การประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ การส่งเสริมและกำกับคุณภาพผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ ก่อนการเผยแพร่ หรือ DDC clearance ทั้งในรูปแบบการตีพิมพ์ในวารสาร การนำเสนอด้วยวาจา หรือโปสเตอร์ ในงานประชุมวิชาการต่าง ๆ การเผยแพร่ผลงานวิจัยหรือบทความวิชาการ ในวารสาร ควบคุมโรค มีกระบวนการตรวจสอบ Plagiarism ก่อนตีพิมพ์ นอกจากนี้ยังผลักดันเพื่อการเลื่อนระดับที่สูงขึ้น โดยนำมาใช้ในการตรวจสอบผลงานก่อนขอเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการขึ้นไป

ทั้งนี้กระบวนการต่าง ๆ ภายใต้งานกิจของ กองนวัตกรรมและวิจัย มีวัตถุประสงค์ในการผลักดัน และส่งเสริมผลงานนวัตกรรมและวิจัย ให้มีคุณภาพ ผ่านการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานทั้งระดับชาติ และนานาชาติ เพื่อการนำไปใช้ประโยชน์อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

1. การประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ผู้เรียบเรียง.....



ภาพที่ 24 บรรยากาศพิธีเปิดการประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เมื่อวันที่ 15 ส.ค. 2565

โครงการประชุมวิชาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้ Theme : The New Chapter of Disease Prevention and Control: Turning Crisis to Opportunities มิติใหม่แห่งการป้องกันและควบคุมโรค : พลิกวิกฤติเป็นโอกาส จัดขึ้นเมื่อวันที่ 15-16 สิงหาคม 2565 ณ โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวนชัน ถนนวิภาวดีรังสิต เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นเวทีวิชาการที่นำเสนอ นโยบายและความก้าวหน้าทางวิชาการด้านการป้องกันควบคุมโรค ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสร้างบรรยากาศวิชาการ ด้านการป้องกันควบคุมโรค รวมทั้งสร้างเครือข่ายวิชาการ ทั้งในส่วนของ กรมควบคุมโรคและหน่วยงานเครือข่ายโดยมีวัตถุประสงค์ ร่วมกันในการขับเคลื่อนงานป้องกันควบคุมโรค ในช่วงเปลี่ยนผ่านของสถานการณ์โรคโควิด 19 และรองรับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและโรคอุบัติใหม่ที่จะเกิดขึ้น ทั้งนี้มีรูปแบบกิจกรรม 3 กิจกรรม ได้แก่ บอร์ดนิทรรศการ 6 เรื่อง บอร์ด

วิชาการ 20 เรื่อง และการประชุมวิชาการ 16 เรื่อง นอกจากนี้ยังมีการมอบรางวัล จำนวน 3 รางวัลได้แก่ 1. รางวัลชุมชนประเมินวิมลเวชชะ จำนวน 2 รางวัล ได้แก่ รางวัลชุมชนประเมินฯ ประจำปี พ.ศ. 2564 (นายแพทย์ประยูร ภูนาส) และรางวัลชุมชนประเมินฯ ประจำปี พ.ศ. 2565 (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สมหวัง ด้านชัยจิตร) 2. รางวัลนักระบาดวิทยาเกียรติยศนำองค์กรในการบริหารจัดการ สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 อย่างมีประสิทธิภาพ จากสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย แก่ นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ 3. รางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4.0 โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ จำนวน 6 รางวัล

กลุ่มเป้าหมายของการประชุมฯ ครั้งนี้ ประกอบด้วย ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข บุคลากรด้านสาธารณสุข และเครือข่ายการทำงานป

องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพทั้งภายในและภายนอกกรมควบคุมโรค จำนวน 894 คน

การสำรวจความรู้ของกลุ่มเป้าหมายจากแบบประเมินตนเองออนไลน์ จากกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม ทั้งหมด 894 คน มีผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 99 คน คิดเป็นร้อยละ 11.07 พบว่า พบว่า ก่อนเข้าร่วมประชุมฯ มีระดับความรู้เกี่ยวกับเนื้อหาวิชาการ อยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 73.23 และภายหลังเข้าร่วมประชุมฯ มีระดับความรู้เกี่ยวกับเนื้อหาวิชาการ อยู่ในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 79.29 แสดงให้เห็นว่า ผู้เข้าร่วมการประชุมฯ มีแนวโน้มที่มีระดับความรู้เพิ่มขึ้น

การประเมินผลความพึงพอใจในภาพรวมของการประชุมวิชาการฯ จากกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม ทั้งหมด 894 คน มีผู้ตอบแบบประเมินผลจำนวน 99 คน คิดเป็นร้อยละ 11.07 พบว่า มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจในภาพรวมอยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 79.49

จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

นักวิชาการกรมควบคุมโรคหลายท่านมีผลงานวิชาการที่ต้องการเผยแพร่ จึงควรจัดรูปแบบการนำเสนอผลงานวิชาการในรูปแบบ Oral Presentation/Poster presentation แยกออกจากกัน เพื่อเพิ่มพื้นที่ในการนำเสนอผลงานมากขึ้น

ปัจจัยความสำเร็จ

การให้ความสำคัญของผู้บริหาร และความร่วมมือของบุคลากรด้านสาธารณสุข และเครือข่ายในให้เกิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านการประชุมวิชาการ

ปัญหาและอุปสรรค

ด้านกำลังคน: การบูรณาการของคณะทำงานของแต่ละหน่วยงาน ยังไม่มีความชัดเจนในบทบาทหน้าที่ จึงควรจัดทำวิธีดำเนินการที่เป็นมาตรฐาน (SOP) เพื่อให้คณะทำงานในรุ่นถัดไปได้เรียนรู้และนำไปปรับใช้ได้เหมาะสม

ด้านงบประมาณ: การจัดประชุมวิชาการหรือเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ขนาดใหญ่ ที่มีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมมากกว่า 100 คน ควรมีแผนงานและแผนเงินรองรับตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

จะช่วยให้สามารถวางแผนดำเนินงานในแต่ละกิจกรรมในแต่ละช่วงเวลาได้อย่างเหมาะสม

ด้านการจัดการ: การบริหารจัดการในงานที่มีขนาดใหญ่และมีความสำคัญ ควรให้มีหัวหน้าทีมที่วิสัยทัศน์ ทัศนคติ และประสบการณ์ เนื่องจากผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์น้อย มักจะขาดความสามารถในการบริหารงานหรือการตัดสินใจที่เด็ดขาด

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อยอด

1. การจัดประชุมวิชาการในช่วงสถานการณ์โรคระบาด ควรจัดประชุมในรูปแบบ Hybrid (online & onsite) เต็มรูปแบบ ซึ่งจะช่วยให้มีการกระจายผู้เข้าร่วมประชุม และไม่เกิดความแออัดที่ก่อให้เกิดการแพร่เชื้อสู่ผู้อื่น

2. สำหรับ Sessions วิชาการบางเรื่องที่น่าเสนอผ่านระบบออนไลน์ ควรจัดทำเป็น Webinar ซึ่งมีข้อดีตรงที่จะมีแค่ Host, Co-host และ Panelist เท่านั้นที่จะเปิดเผยหน้าตาและควบคุมการประชุม เช่น ปิดกล้อง ปิดไมค์ ไม่อนุญาตให้ผู้เข้าร่วมประชุมเปลี่ยนชื่อที่ใช้เข้าร่วม ส่วนผู้เข้าร่วมประชุม (Attendee) จะสามารถทำได้เพียงเข้ามารับชมเหมือน One-way-broadcast ซึ่งเป็นรูปแบบที่เหมาะสมกับงานสัมมนาที่มีผู้เข้าร่วมจำนวนมากได้

3. การเลือกสถานที่จัดประชุมวิชาการ ควรกำหนดรายละเอียด เช่น ห้องรับรองแขกผู้ใหญ่-วิทยากรที่แยกจากห้องพักผู้เข้าร่วมประชุม สะดวกในการติดตั้งอุปกรณ์ที่เป็นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่เสี่ยงต่อความเสียหายสูง เป็นต้น รวมทั้งรายละเอียดอื่นๆที่ทีมหลักจัดงานเห็นสมควรและให้เป็นหน้าที่ของออแกนไนซ์ในการเลือกหาสถานที่ที่เหมาะสมในทุกด้าน รองรับการจัดงานสำหรับประธานในพิธี แขกผู้ใหญ่และผู้เข้าร่วมทุกท่านที่เพียงพอและเหมาะสม

1. การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และพัฒนาการจัดการความรู้แบบ Active learning

การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และพัฒนาการจัดการความรู้แบบ Active learning จัดขึ้นระหว่างวันที่ 5 – 7 กรกฎาคม

2565 ณ ห้องประชุมกองนวัตกรรมการและวิจัย กรมควบคุมโรค อาคาร 10 ชั้น 1 และผ่านระบบออนไลน์ Zoom meeting โดยมีวัตถุประสงค์ 1. เพื่อพัฒนาทักษะเขียนสรุปผลงาน หรือบทเรียนสำคัญที่ได้จากถอดบทเรียน ให้พร้อมสำหรับการเผยแพร่และนำไปใช้ประโยชน์การดำเนินงานด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ 2. เพื่อฝึกทักษะการสื่อสารด้วยเทคนิคการเล่าเรื่อง (Storytelling) เกิดการนำเสนออย่างมีส่วนร่วม และสามารถต่อยอดไปสู่การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้อย่างเป็นระบบ 3. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงาน สามารถปรับปรุง พัฒนา และต่อยอดใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้

ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ครึ่งนี้ประกอบด้วย คณะทำงานตัวชี้วัด 1.1.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (ถอดบทเรียน) ผู้รับผิดชอบหน่วยงานที่มีแผนการถอดบทเรียนของหน่วยงาน ประจำปี พ.ศ.2565 และผู้ที่มีความสนใจ พร้อมเรียนรู้ จากหน่วยงานส่วนกลางและภูมิภาค จำนวน 85 คน คณะทำงานจำนวน 6 คน รวมทั้งสิ้น 91 คน

การประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ครึ่งนี้ได้รับเกียรติจากอาจารย์สุรพล ธรรมรัตน์ ที่ปรึกษา ด้านการจัดการเรียนการสอน สำนักวิชาการทั่วไป คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี เป็นวิทยากร โดยได้บรรยายให้ความรู้ และฝึกปฏิบัติด้านการเขียน และการเล่าเรื่อง ซึ่งมีประเด็น ดังนี้

1. ทักษะการคิดโครงสร้าง และการเขียนย่อหน้าเกริ่นนำ ย่อหน้าเนื้อหา และย่อหน้าสรุป
2. ทักษะการเล่าเรื่องการถอดบทเรียนการทำงาน

โดยทั้งสองประเด็นข้างต้นเป็นเครื่องมือการจัดการความรู้แบบ Active Learning ที่ช่วยสนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมาย มีทักษะของการ

คิดโครงสร้าง และการเขียนโครงสร้าง (Outline) โดยมีองค์ประกอบโครงสร้างประเด็น การย่อหน้าเกริ่นนำ เนื้อหา และสรุป ที่ครบถ้วน พร้อมทั้งมีทักษะการเล่าเรื่องงานถอดบทเรียน ซึ่งเป็นการพัฒนาการเรียนรู้ต่อยอดกระบวนการถอดบทเรียน และเป็นพัฒนานักจัดการความรู้ของหน่วยงานให้มีทักษะการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์องค์ความรู้ที่สำคัญจากผลงาน ถอดบทเรียน สามารถถ่ายทอดผ่านการสื่อสารด้วยการเล่าเรื่อง เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Knowledge Sharing) ร่วมกันภายในองค์กร และเรียบเรียงสรุปผลงานเป็นบทความเผยแพร่ รวมทั้งสามารถนำความรู้ประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายได้

จากการสำรวจพื้นฐานความรู้ของกลุ่มเป้าหมาย จากแบบประเมินตนเอง พบว่า ก่อนเข้าร่วมการประชุมฯ มีระดับความรู้เรื่องการเขียน และการเล่าเรื่องงานถอดบทเรียน อยู่ในระดับน้อย คิดเป็นค่าเฉลี่ยร้อยละ 37 และภายหลังการประชุมฯ มีระดับความรู้เรื่องการเขียน และการเล่าเรื่องงานถอดบทเรียน พบว่า ระดับความรู้อยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 77.80 และสามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 80.80 หมายความว่า ผู้เข้าร่วมประชุมฯ มีความรู้ ความเข้าใจด้านการจัดการความรู้แบบ Active learning เรื่องการเขียน และการเล่าเรื่องงานถอดบทเรียนเพิ่มมากขึ้น

สำหรับความพึงพอใจต่อการประชุมเชิงฯ มีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม จำนวน 85 คน มีผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจจำนวน 61 คน คิดเป็นร้อยละ 71.76 พบว่า มีค่าคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวมอยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 82.20 ทั้งนี้ มีผลประเมินความพึงพอใจ 4 ด้าน ดังนี้

ที่	ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ	ค่าคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ	ร้อยละความพึงพอใจ
1	ความพึงพอใจต่อวิทยากร	ระดับมากที่สุด	4.68	53.60
2	ความพึงพอใจด้านระยะเวลา บรรยากาศ การจัดประชุมออนไลน์	ระดับมาก	4.14	82.80
3	ความพึงพอใจด้านความเข้าใจ	ระดับมาก	3.62	72.40
4	ความพึงพอใจด้านการนำความรู้ไปใช้ ประโยชน์	ระดับมาก	4.00	80.00

2. การส่งเสริมและกำกับคุณภาพผลงานวิจัยหรือวิชาการ ก่อนการเผยแพร่ของบุคลากร กรมควบคุมโรค (DDC clearance)

ผู้เรียบเรียง นางวราภรณ์ ธรรมสอนบุญมา

เป้าหมายการดำเนินงานปี 2565

ผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการของบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมควบคุมโรคที่จะเผยแพร่สู่สาธารณะ ไม่มีผลกระทบทางลบต่อกรมควบคุมโรค

ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีการ revised แนวทางการส่งเสริมและกำกับคุณภาพผลงานวิจัยหรือวิชาการ ก่อนการเผยแพร่ของบุคลากร กรมควบคุมโรค (DDC clearance) และได้แจ้งให้ทุกหน่วยงานรับทราบและถือปฏิบัติ

เนื่องจากดำเนินงานเป็นปีแรกมีหน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานมายังกองนวัตกรรมการวิจัย จำนวน 8 หน่วยงาน ดังนี้

1. กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (7 เรื่อง)
2. กองโรคติดต่อทั่วไป (5 เรื่อง)
3. กองนวัตกรรมการวิจัย (1 เรื่อง)
4. สถาบันราชประชาสมาสัย (11 เรื่อง)
5. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ (12 เรื่อง)
6. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี (4 เรื่อง)
7. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี (10 เรื่อง)
8. สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี (1 เรื่อง)

จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

ที่ผ่านมากรมควบคุมโรคส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรสร้างผลงานวิจัยและผลงานวิชาการอย่างต่อเนื่อง และผลงานเหล่านั้นได้มีส่วนทำให้เกิดการพัฒนามาตรการการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพมาเป็นอย่างดี อย่างไรก็ตามปรากฏว่า มีผลงานวิจัยหรือผลงานวิชาการของบุคลากรกรมฯ บางส่วนที่ได้รับการเผยแพร่สู่สาธารณะ เช่น ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือการนำเสนอผลงานในการประชุมระดับนานาชาติ ที่ผ่านมามีการเผยแพร่ผลงานของบุคคลอื่น โดยที่เจ้าของผลงานไม่รับทราบหรือยินยอม รวมทั้งบุคลากรบางส่วนใช้เวลาราชการในการดำเนินการวิจัย หรือทำผลงานวิชาการในนามส่วนตัว ซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับภารกิจหรือบทบาทของกรมฯ หรือไม่เกิดประโยชน์ต่อกรมควบคุมโรค แต่กรมควบคุมโรคยังต้องร่วมรับผิดชอบในผลงานนั้น ๆ จึงมีการเสนอให้มีการจัดทำแนวทางการส่งเสริมและกำกับคุณภาพผลงานวิจัยหรือผลงานวิชาการของบุคลากรกรมควบคุมโรค (DDC clearance) ก่อนการเผยแพร่

ปัจจัยความสำเร็จ

กรมควบคุมโรคได้ส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรสร้างผลงานวิจัยและผลงานวิชาการตามภารกิจมาอย่างต่อเนื่อง และเห็นความสำคัญ ในการส่งเสริมและกำกับคุณภาพผลงานวิจัย หรือวิชาการก่อนการเผยแพร่ ในการกำหนดเป็นนโยบายให้บุคลากรในสังกัดกรมควบคุมโรค ก่อนเผยแพร่ผลงานวิชาการต้องผ่านกระบวนการ DDC clearance และได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

ภาพกิจกรรม

ภาพการประชุมเก็บข้อมูลการสนทนากลุ่มเพื่อพัฒนาแนวทางฯ DDC clearance

แบบฟอร์มขออนุมัติเผยแพร่ผลงานวิชาการ กรมควบคุมโรค (DDC clearance) เป็นรูปแบบ check list ในการให้ข้อมูลทั่วไปของผลงานที่ต้องการเผยแพร่ ยังไม่มีขอบเขตการพิจารณาผลงานที่ชัดเจน

3. ด้านการบริหารจัดการ

มีการสื่อสารค่อนข้างน้อย ทำให้บุคลากรบางส่วนไม่เข้าใจในหลักการ ความสำคัญและขั้นตอนของ DDC clearance

ข้อเสนอแนะ

พัฒนาแนวทางฯ DDC clearance และแบบฟอร์ม ตามมาตรฐานการเผยแพร่ผลงาน โดยไม่ละเมิดจริยธรรมการเผยแพร่ตามหลักมาตรฐานสากล และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมฯ รับทราบและถือปฏิบัติ

สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

หน่วยงานให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามแนวทางฯ DDC clearance และส่งผลการดำเนินงานมายังกองนวัตกรรมและวิจัยตามเวลา ที่กำหนด

ปัญหาอุปสรรค

1. ด้านบุคลากร

- บุคลากรบางส่วนเผยแพร่ผลงานโดยไม่ผ่านกระบวนการ DDC clearance หรือเผยแพร่ผลงานไปก่อน แล้วส่งผลงานเพื่อขออนุมัติย้อนหลัง
- หน่วยงานดำเนินการตามแนวทางฯ DDC clearance ค่อนข้างน้อย

2. ด้านวัสดุ/สิ่งของ

3. การประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค

ผู้เรียบเรียง นางวราภรณ์ ธรรมสอนบุญมา

เป้าหมายการดำเนินงาน ปี 2565

จำนวนผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด 35 เรื่อง

ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้มีการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ โดยคณะกรรมการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์พบว่า หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคส่งผลิตภัณฑ์เข้ารับการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ จำนวน 37 เรื่อง (ผลิตภัณฑ์ต่อเนื่องจาก ปี งบประมาณ 2564 จำนวน 2 เรื่อง) ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐาน จำนวน 30 เรื่อง ไม่ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐาน จำนวน 5 เรื่อง และเผยแพร่ผลิตภัณฑ์ในคลังความรู้กรมควบคุมโรค จำนวน 29 เรื่อง

จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

การประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ เกิดจากกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน รวมทั้งมีการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานให้เป็นปัจจุบัน ส่งผลให้มีความสอดคล้อง

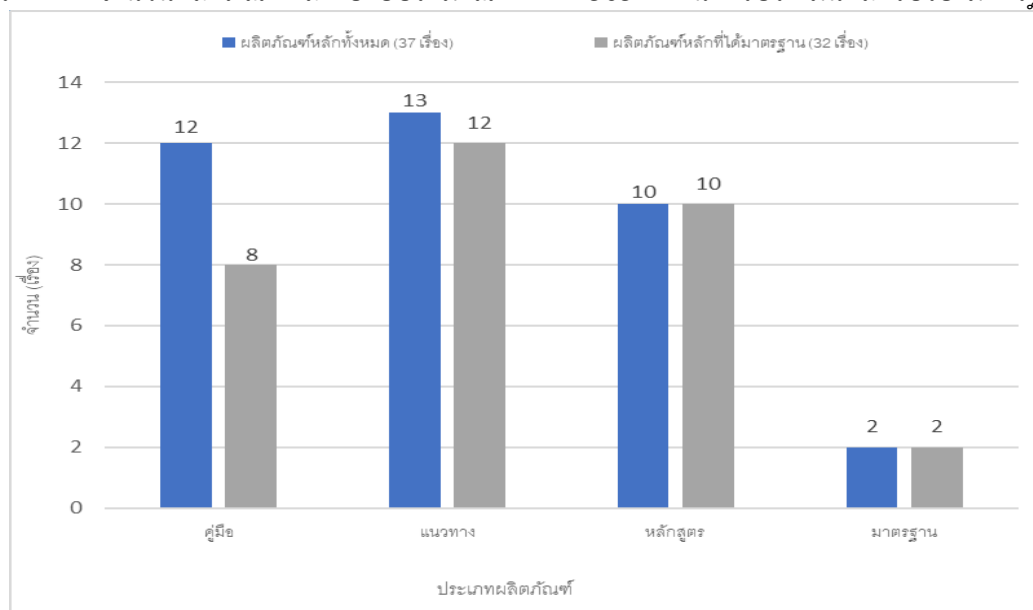
กับรูปแบบการทำงาน เอื้อต่อการพัฒนางานที่มีคุณภาพ และมีการพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์ระดับหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บุคลากรสามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาผลิตภัณฑ์

ปัจจัยความสำเร็จ

ผู้บริหาร นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ และนักวิชาการภายในกรมควบคุมโรคให้ความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน เห็นได้จากการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค (ชุดที่ 7 คณะกรรมการขับเคลื่อนและพัฒนามาตรฐานผลิตภัณฑ์หลัก) คณะทำงานพัฒนาผลิตภัณฑ์ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค (ชุดที่ 7 คณะทำงานประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์หลักฯ) และคณะทำงานตรวจประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ระดับหน่วยงาน ที่ต้องอาศัยการสนับสนุน ส่งเสริม กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

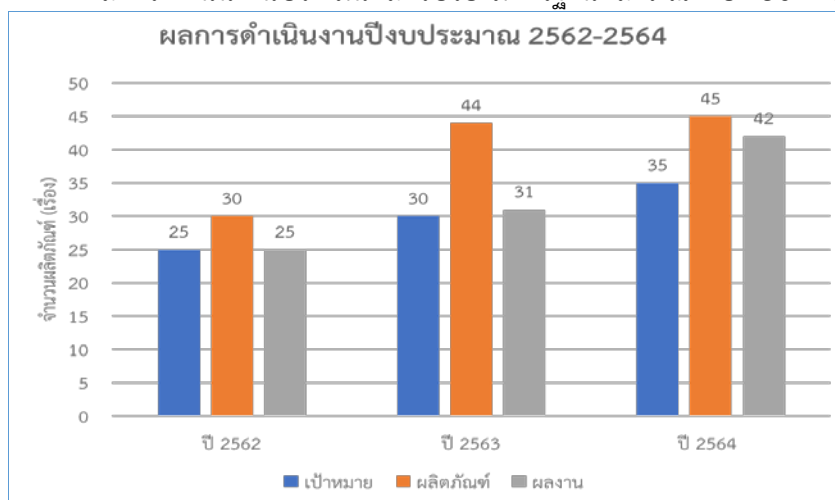
ผลงานปัจจุบัน

กราฟที่ 1 จำนวนผลิตภัณฑ์หลัก ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ที่ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐาน



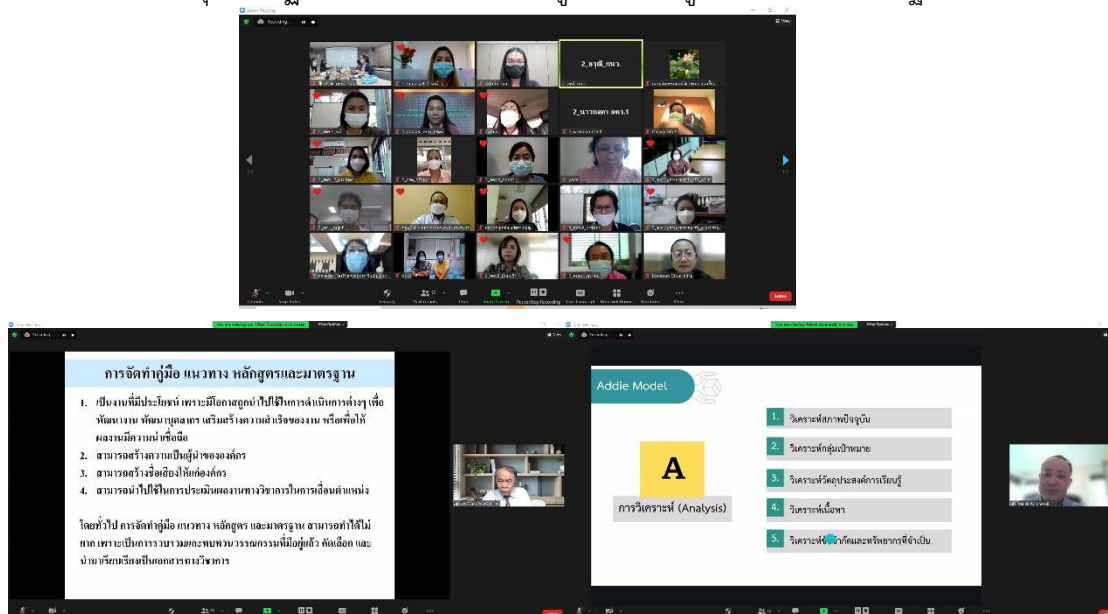
ผลงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2562-2564

กราฟที่ 2 ผลการดำเนินงานประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ปี 2562-2564



ภาพกิจกรรม

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้จัดทำและผู้ตรวจประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์ฯ ปี 2565



ปัญหาอุปสรรค

1. ด้านบุคลากร

การปรับเปลี่ยนบุคลากรผู้รับผิดชอบงาน ส่งผลให้การดำเนินงานขาดประสิทธิภาพและความต่อเนื่อง

2. ด้านวัสดุ/สิ่งของ

เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่งผลให้การดำเนินงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ มี 2 รูปแบบ คือ การจัดประชุม ณ ห้องประชุม และประชุมผ่านระบบออนไลน์ ทำให้ผู้เข้าร่วมประชุมออนไลน์รับฟังประเด็นสำคัญได้ไม่ครบถ้วน เนื่องจากสัญญาณอินเทอร์เน็ตขัดข้องหรือระบบเสียงไม่ชัดเจน

3. ด้านการบริหารจัดการ

การจัดส่งเอกสารให้คณะกรรมการที่ปฏิบัติงานส่วนภูมิภาค ต้องใช้ระยะเวลามากกว่าปกติ ส่งผลให้การดำเนินงานบางครั้งใช้เวลานานขึ้น

ข้อเสนอแนะ

1. ขอเอกสารประกอบการบรรยายจากวิทยากร เพื่อเผยแพร่ให้แก่ผู้เข้าร่วมประชุม และบันทึกวิดีโอการบรรยาย เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายศึกษาย้อนหลังได้
2. พัฒนาคู่มือการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ให้เป็นปัจจุบันเพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติงานของบุคลากรกรมควบคุมโรค กรณีมีการปรับเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน สามารถถ่ายทอดและส่งต่องานให้เกิดความต่อเนื่อง
3. พัฒนาระบบประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เป็นระบบออนไลน์ เพื่อลดการใช้กระดาษและลดระยะเวลาการดำเนินงาน

สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

งบประมาณในการพัฒนาระบบประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ออนไลน์

4. งานวารสารควบคุมโรค

ผู้เรียบเรียง นางสาวโยชิตา ฐิติวัฒนา

เป้าหมายการดำเนินงาน ปี 2565

เผยแพร่วารสารควบคุมโรคตามเวลาและมาตรฐานที่กำหนด จำนวน 5 ฉบับ

1. รายละเอียดการดำเนินงาน

1.1 ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

วารสารควบคุมโรคมีบทความที่เข้ารับการพิจารณาเฉลี่ย 8 บทความต่อเดือน เมื่อเทียบสถิติการรับบทความเข้าสู่ระบบวารสารออนไลน์ ระหว่างปีงบประมาณ 2564 กับข้อมูล ณ วันที่ 24 กันยายน 2565 พบว่า ในปีงบประมาณ 2565 มีจำนวนการรับบทความลดลง 57 บทความ ทั้งนี้ยังมีอัตราการปฏิเสธบทความ ร้อยละ 43 โดยระยะเวลาเฉลี่ยใน

การปฏิเสธบทความ คือ วันที่ 69 นับจากวันแรกที่รับบทความ (2 เดือน 1 สัปดาห์) และอัตราการตอบรับบทความ ร้อยละ 57 โดยมีระยะเวลาเฉลี่ยในการตอบรับบทความโดยบรรณาธิการ คือ วันที่ 148 (5 เดือน) ซึ่งเร็วกว่าปีงบประมาณ 2564 ถึง 1 เดือน โดยในภาพรวม ปีงบประมาณ 2565 มีอัตราการตอบรับบทความลดลง และมีการปฏิเสธบทความมากขึ้นกว่าปีก่อนหน้า

ซึ่งเป็นผลจากการดำเนินงานควบคุมมาตรฐานของบทความก่อนรับเข้าสู่กระบวนการของวารสารควบคุมโรค ที่เข้มงวดมากขึ้น (ดังตารางที่ 3)

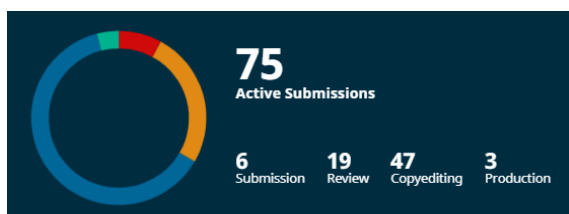
ตารางที่ 3 สถิติภาพรวมการดำเนินงานวารสารควบคุมโรค เปรียบเทียบปีงบประมาณ 2564 และ 2565*

สถิติ	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565*
Submissions Received	159	102
Submissions Accepted	123	80
Submissions Declined	17	78
Average Days to First Editorial Decision	36	35
Average #Days to Accept	191	148
Average #Days to Reject	425	69
Acceptance Rate	75%	57%
Rejection Rate	25%	43%
Desk Reject Rate	11%	35%
Post-Review Reject Rate	14%	8%
Submission Published	93	99

*หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 24 กันยายน 2565

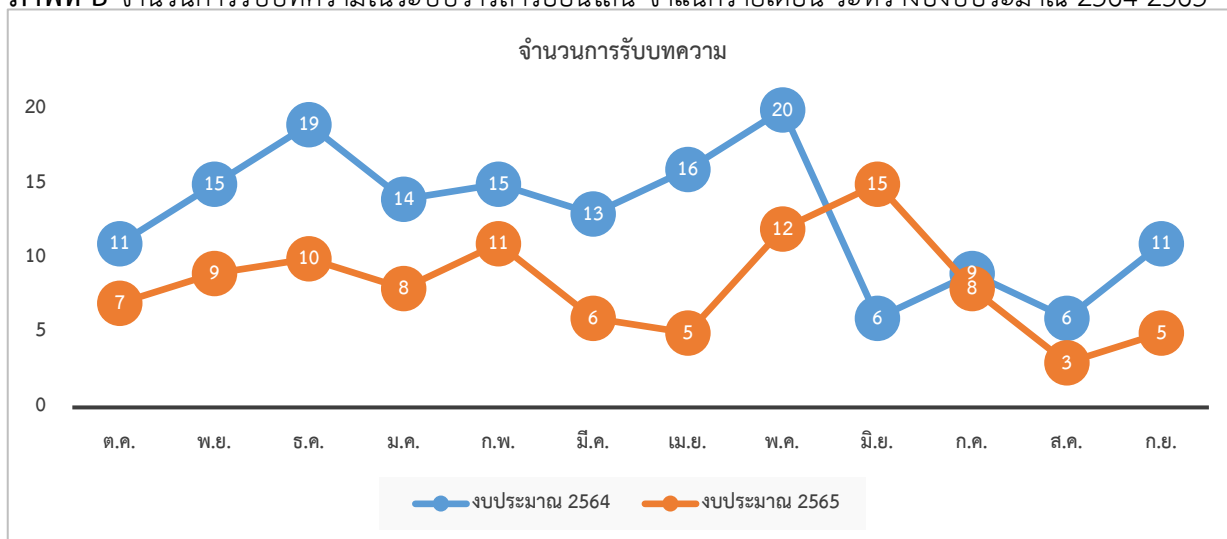
สำหรับบทความที่อยู่ในกระบวนการของวารสารออนไลน์ แม้จะมีจำนวนไม่ตรงตามคาดการณ์ของกองบรรณาธิการวารสารควบคุมโรค คือ Submission, Review, Copyediting และ Production ไม่เกิน 20, ไม่ต่ำกว่า 40, ไม่ต่ำกว่า 20 และไม่ต่ำกว่า 20 ตามลำดับ แต่ยังคงอยู่ในปริมาณที่เพียงพอต่อการเผยแพร่ในงบประมาณถัดไป ทั้งนี้ผลจากการระบายนบทความโดยกำหนดให้มีการเผยแพร่วารสารฉบับเพิ่มเติมเมื่อปีงบประมาณ 2563 และ 2564 นั้น ส่งผลให้ระยะเวลาการออกการเผยแพร่บทความลดลง

ภาพที่ A จำนวนบทความในระบบวารสารออนไลน์



จากสถิติการรับบทความรายเดือน (ดังภาพที่ B) พบว่า ช่วงที่มีการรับบทความเข้าสู่ระบบมากที่สุด คือ เดือนพฤษภาคม-มิถุนายน ซึ่งในช่วงระยะเวลาดังกล่าวมีบทความที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 6 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 27 ของบทความ ณ ช่วงเวลานั้น โดยเนื้อหาบทความส่วนใหญ่ เป็นการป้องกัน ดูแลตนเอง และแนวทางลดการติดต่อ หลังได้รับผลกระทบจากการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และในช่วงเดือนกรกฎาคม เป็นช่วงที่มีการรับบทความลดลง สอดคล้องกับการประกาศผลการพิจารณามาตรฐานของ TCI ซึ่งได้มีการประกาศในช่วงเดือนมิถุนายน 2565 และมีการวารสารที่เคยได้รับการพิจารณาให้อยู่ในกลุ่มที่ 2 ปรับเลื่อนขึ้นมาอยู่ในกลุ่มที่ 1 จำนวน 71 วารสาร

ภาพที่ B จำนวนการรับบทความในระบบวารสารออนไลน์ จำแนกรายเดือน ระหว่างปีงบประมาณ 2564-2565



จากผลการดำเนินงานปี 2565 วารสารควบคุมโรค ได้มีการปรับกระบวนการจัดทำวารสารออนไลน์ ตามสถานการณ์และแนวโน้มของบทความในระบบอย่างต่อเนื่อง เพื่อผลักดันให้ผลงานวิชาการได้รับการเผยแพร่ตามช่วงเวลาที่เหมาะสม และลดระยะเวลาการออกการเผยแพร่ อีกทั้งมีการประชุมเพื่อปรึกษาหารือเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาคุณภาพของวารสาร ให้เป็นที่ยอมรับและมีคุณภาพมากที่สุด โดยใช้ทรัพยากรบุคคลที่มีอยู่ ในการพัฒนางานวารสาร และถือเป็นการพัฒนาศักยภาพของทีม

ให้มีความรอบรู้ในการจัดทำผลงานวิชาการต่อไปในอนาคต

1.2 จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

1) วารสารควบคุมโรค เป็นวารสารที่ได้รับ การก้านติทั้งมาตรฐานระดับชาติ (TCI กลุ่มที่ 1) และนานาชาติ (ACI) ซึ่งดำเนินการทุกกระบวนการ ผ่านระบบวารสารออนไลน์ที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย ประกอบกับเป็นวารสารที่เผยแพร่บทความทั้ง ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยไม่มีค่าใช้จ่ายในการ ให้บริการ

2) ผู้เชี่ยวชาญที่ร่วมทำงานในกอง บรรณาธิการ มีจำนวนเพียงพอและหลากหลาย โดย เป็นผู้เชี่ยวชาญจากภายในและภายนอกกรมควบคุม โรค

3) มีการปรึกษาหารือร่วมกับกอง บรรณาธิการ เพื่อพัฒนาคุณภาพของวารสารเป็น ประจำทุกปี

1.3 ปัจจัยความสำเร็จ

1) มีการดำเนินงานตามมาตรฐานการ เผยแพร่บทความ ที่ Thailand-Journal Citation Index (TCI) กำหนดอย่างเคร่งครัด

2) มีการส่งบทความเข้าสู่กระบวนการต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง เช่น การส่งตรวจสอบภาษาอังกฤษ ได้ดำเนินการส่งทุก 2 สัปดาห์ และดำเนินการส่งทำ Copyediting เป็นประจำทุกเดือน

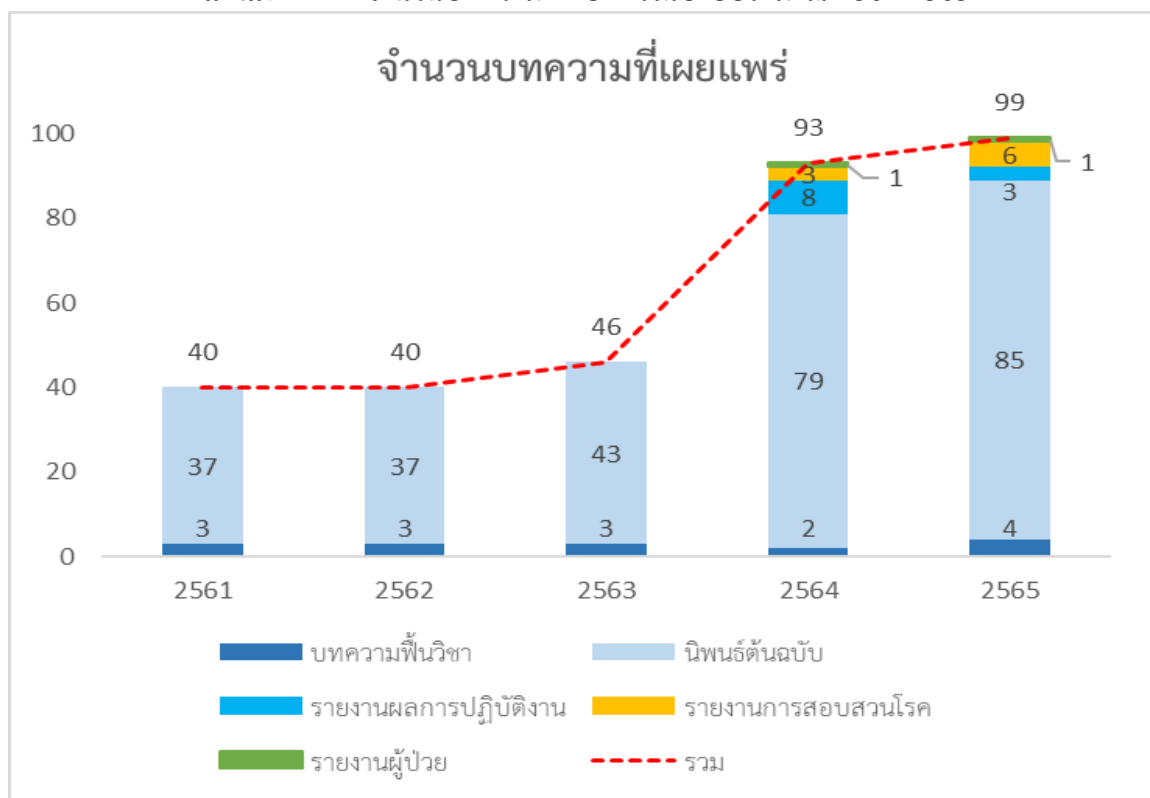
3) มีการนัดหมายการชำระบทความก่อนการ เผยแพร่ (Clearance) โดยบรรณาธิการประจำฉบับ ไว้วางหน้า

2. ผลงานในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ 2561-2565

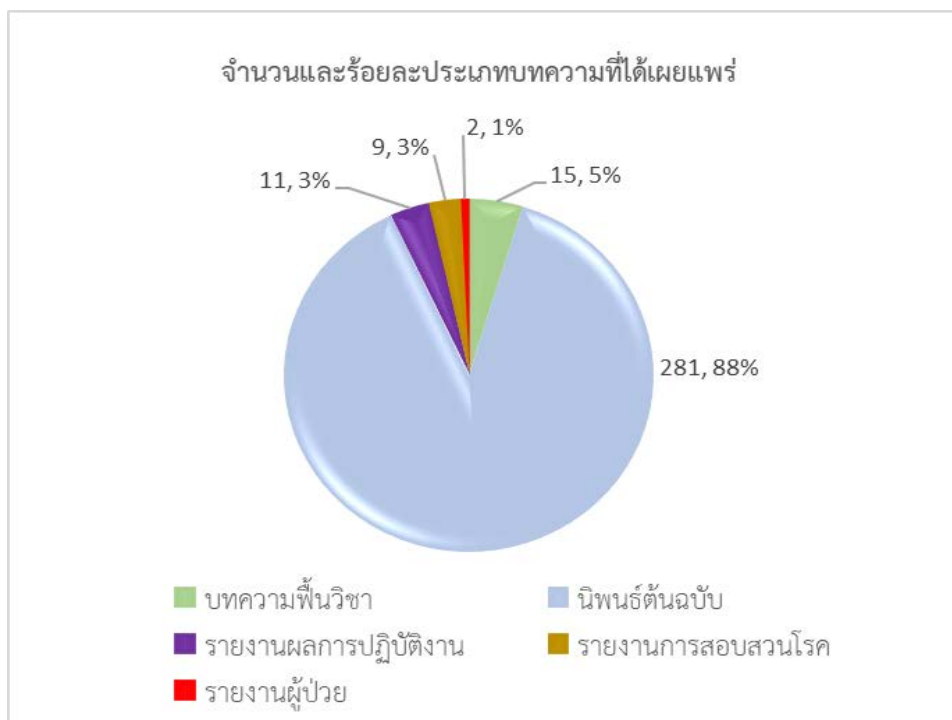
ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา วารสารควบคุมโรค ดำเนินการเผยแพร่บทความตามเวลาและมาตรฐานที่ TCI กำหนด อย่างต่อเนื่อง โดยในปีงบประมาณ 2563 ได้เริ่มขยายจำนวนการเผยแพร่ จาก 10 บทความ เป็น 15-20 บทความต่อฉบับ เพื่อเป็นการ ระบายบทความและลดระยะเวลาการรอคอยเผยแพร่ ซึ่งดำเนินการตั้งแต่วารสารควบคุมโรคปีที่ 46 ฉบับที่ 3 (เดือนกรกฎาคม-กันยายน 2563) และใน ปีงบประมาณ 2564 ได้มีการขยายจำนวนฉบับที่ เผยแพร่ จาก 4 ฉบับ เป็น 5 ฉบับต่อปี โดยดำเนินการ เผยแพร่ในรูปแบบของฉบับเพิ่มเติม (Supplement) ครั้งแรก ในวารสารควบคุมโรคปีที่ 47 ฉบับเพิ่มเติมที่ 1 (เดือนกรกฎาคม-กันยายน 2564) ทำให้จำนวนการ เผยแพร่บทความเพิ่มสูงขึ้นเป็นเท่าตัว ตั้งแต่ ปีงบประมาณ 2564 เป็นต้นมา (ดังแผนภาพที่ C)

นอกจากนี้ ยังมีความหลากหลายในส่วนของ ประเภทบทความที่ได้รับการเผยแพร่ ซึ่งในปี งบประมาณ 2561-2563 มีการเผยแพร่บทความ ประเภท บทความพื้นฐาน และนิพนธ์ต้นฉบับ เท่านั้น แต่ในปีงบประมาณ 2564 ได้มีบทความประเภท รายงานผลการปฏิบัติงาน รายงานการสอบสวนโรค และรายงานผู้ป่วย ได้รับการเผยแพร่ (ดังแผนภาพที่ D) ทำให้ผู้ที่สนใจเห็นถึงการเปิดกว้างในการรับ บทความประเภทต่าง ๆ ซึ่งส่งผลให้วารสารควบคุม โรคจะยังคงมีอัตราการรับบทความในระบบวารสาร ออนไลน์อย่างต่อเนื่อง

แผนภาพที่ C จำนวนบทความที่เผยแพร่ในปีงบประมาณ 2561-2565



แผนภาพที่ D จำนวนและร้อยละประเภทบทความที่เผยแพร่ในปีงบประมาณ 2561-2565



3. ปัญหาอุปสรรค

1) งานวารสารควบคุมโรค มีบุคลากรปฏิบัติงานประจำเพียง 1 อัตรา ซึ่งส่งผลกระทบต่อความเสี่ยงในการประกอบกิจการ หากเกิดข้อผิดพลาดทำให้ไม่สามารถดำเนินการเผยแพร่บทความได้ตามกำหนด จะมีผลต่อการประเมินตามมาตรฐานของ TCI ในอนาคต

2) จากการเพิ่มกระบวนการชำระบทความก่อนการเผยแพร่ (Clearance) โดยบรรณาธิการประจำฉบับ พบว่า มีบทความจำนวนหนึ่งที่มีการคำนวณสถิติผิดพลาด รวมถึงการแสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลไม่ครบถ้วน จึงทำให้บทความที่ไม่สามารถปรับแก้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนด ต้องเลื่อนการเผยแพร่เป็นฉบับถัดไป หรือจนกว่าจะมีการปรับแก้บทความจนสมบูรณ์

3) ยังไม่สามารถนำบทความในระบบวารสารออนไลน์ เข้าสู่ฐานข้อมูลของห้องสมุดระดับนานาชาติ (PubMed) ได้ทันในปี 2565 เนื่องจากอยู่ในช่วงของการปรับกระบวนการจัดทำวารสารออนไลน์ และยังไม่มีบุคลากรสำหรับแบ่งเบาภาระงาน จึงทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนด

4. ข้อเสนอแนะ

ควรมีบุคลากรประจำ อย่างน้อย 2 คน เพื่อป้องกันความเสี่ยงของการประกอบกิจการในอนาคต

5. สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

ต้องการการสนับสนุนด้านกำลังคน

5. การผลักดันการตรวจสอบ Plagiarism ก่อนตีพิมพ์หรือการเลื่อนระดับที่สูงขึ้น

ผู้เรียบเรียง นายอภิสิทธิ์ สอนงค์

1. รายละเอียดการดำเนินงาน

1.1 ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กรมควบคุมโรคได้เริ่มลงนามทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ “การตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมด้วยโปรแกรมอักขราวิสุทธิ์” ร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฉบับที่ 1 เมื่อวันที่ 18 ธันวาคม 2561 เพื่อขอใช้โปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้ลงนามต่อสัญญาบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ “การตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมด้วยโปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ (พลัส)”

ร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฉบับที่ 2 เมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2565 โดยมีนายแพทย์ไพฑูริย์ สิงห์คำ ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมและวิจัย เป็นผู้แทนฝั่งกรมควบคุมโรคเข้าร่วมพิธีลงนาม ซึ่งมีระยะความร่วมมือตั้งแต่วันที่ 7 กรกฎาคม 2565 จนถึงวันที่ 26 มีนาคม 2570 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเครือข่ายระหว่าง จุฬาฯ กับสถาบันการศึกษา หรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เป็นหน่วยงานของรัฐและรัฐวิสาหกิจ ในการตรวจสอบและป้องกันการลอกเลียนงานวรรณกรรม รวมไปถึงการป้องปรามมิให้มีการกระทำความผิดเป็นการลอกเลียนงานวรรณกรรมของบุคคลอื่น (ดังภาพที่ A)



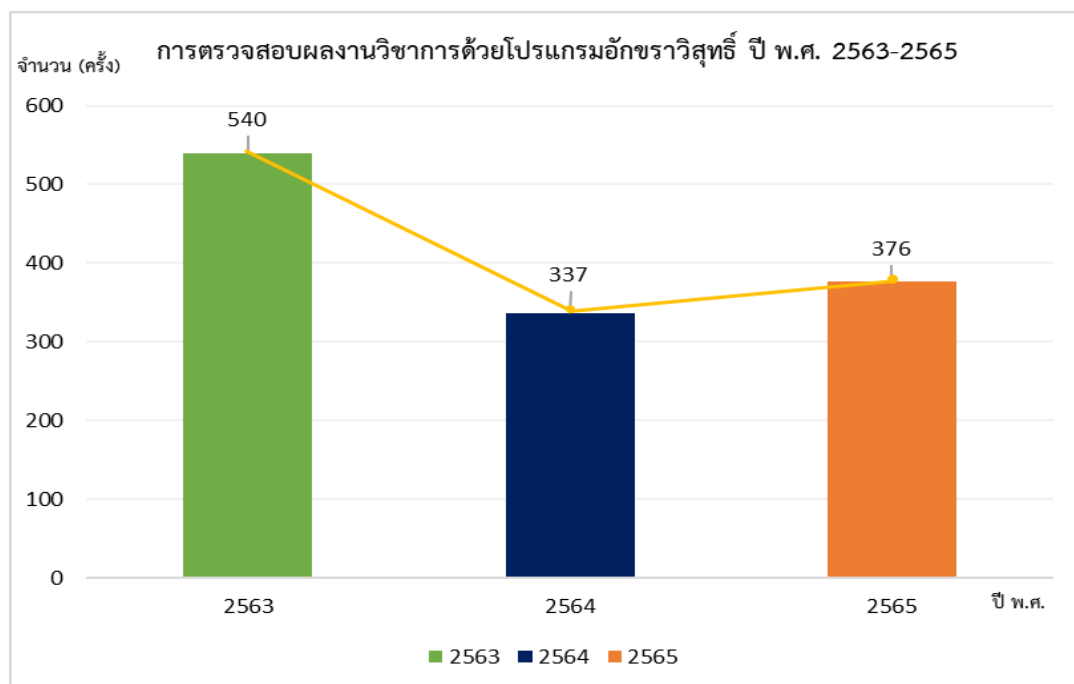
ภาพที่ A พิธีลงนามต่อสัญญาบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ “การตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมด้วยโปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ (พลัส)”

2. ผลงานในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ. ศ. 2563-2565)

กองนวัตกรรมและวิจัย ได้จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure: SOP) ร่วมกับกองบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อใช้เป็นแนวทางในการติดตามการใช้งานโปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ที่ใช้ในการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการขึ้นไป รวมไปถึงการรับส่งผลงานวิชาการของบุคลากรกรมควบคุมโรค

(อวช./บทความตีพิมพ์) ที่ต้องนำเข้าสู่ฐานข้อมูลอักขราวิสุทธิ์ โดยมีผลการดำเนินการดังต่อไปนี้

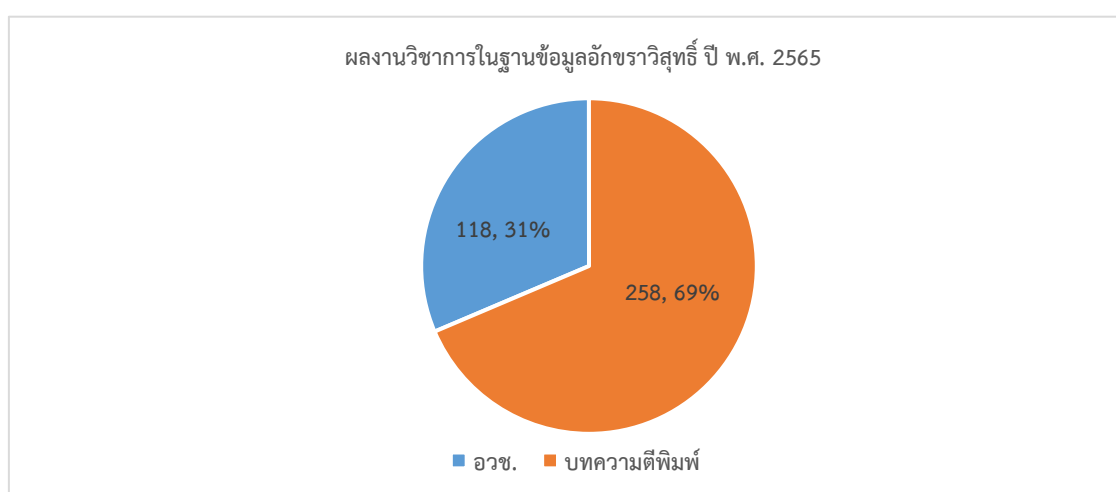
ข้อมูลการใช้งานโปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ในการตรวจสอบผลงานวิชาการของบุคลากร กรมควบคุมโรค ย้อนหลัง 3 ปี พบว่า ในปี พ.ศ. 2563 มีบุคลากรตรวจสอบผลงานวิชาการ 540 ผลงาน ในปี พ.ศ. 2564 บุคลากรตรวจสอบผลงานวิชาการ 337 ผลงาน และในปี พ.ศ. 2565 บุคลากรตรวจสอบผลงานวิชาการ 376 ผลงาน (ดังภาพที่ B)



ภาพที่ B ข้อมูลการตรวจสอบผลงานวิชาการด้วยโปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ ปี พ.ศ. 2563-2565

กองบริหารทรัพยากรบุคคลและ กองนวัตกรรมและวิจัย ได้ดำเนินงานร่วมกันในการ นำผลงานวิชาการของบุคลากรกรมควบคุมโรค ได้แก่ ผลงาน อวช. และบทความตีพิมพ์วารสาร นำเข้าสู่ ฐานข้อมูลอักขราวิสุทธิ์ในรูปแบบ Metadata โดยมี ผลการดำเนินงานในปี พ.ศ. 2565 ได้นำผลงาน

วิชาการเข้าสู่ฐานข้อมูลอักขราวิสุทธิ์ 376 ผลงาน แบ่งเป็นผลงาน อวช. 118 ผลงาน (ร้อยละ 31) และ บทความตีพิมพ์วารสาร 258 บทความ (ร้อยละ 69) ปัจจุบันมีผลงาน อวช. และบทความตีพิมพ์วารสาร อยู่ในฐานข้อมูลอักขราวิสุทธิ์ รวมทั้งสิ้น 1,033 ผลงาน (ดังภาพที่ C)



ภาพที่ C จำนวนผลงานวิชาการในฐานข้อมูลอักขราวิสุทธิ์ ปี พ.ศ. 2565

ภาพ

เล่มแนวทางการใช้โปรแกรมอักษรวิสุทธิ์ และขั้นตอนการตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมในการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการขึ้นไป ที่ได้รับการเผยแพร่เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2564 ซึ่งในปี พ.ศ. 2565 มียอดการเข้าชม 1,073 ครั้ง และการดาวน์โหลด 412 ครั้ง ผ่านคลังข้อมูลวิชาการ ระบบคู่มือ แนวทาง หลักสูตร และมาตรฐานที่ผ่านมาตรฐานกรมควบคุมโรค สามารถเข้าศึกษาได้ที่ : <http://klb.ddc.moph.go.th/dataentry/handbook/form/121>



ยอดการเข้าชม 1,073 ครั้ง

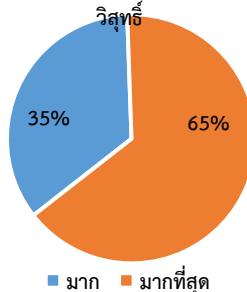


ยอดดาวน์โหลด 412 ครั้ง

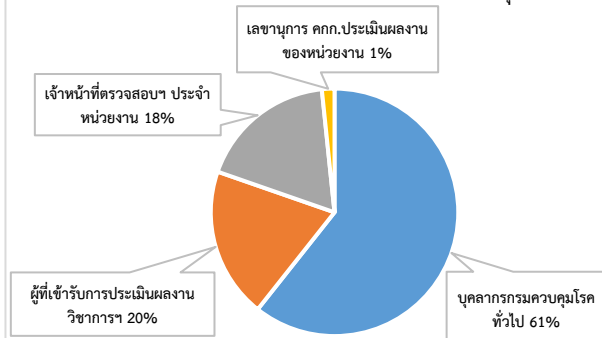
ในปี พ.ศ. 2565 ได้ประเมินความพึงพอใจของบุคลากรกรมควบคุมโรคต่อการใช้งานเล่มแนวทางการใช้โปรแกรมอักษรวิสุทธิ์และขั้นตอนการตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมในการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งข้าราชการให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการขึ้นไป มีรายละเอียดดังนี้

ผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจการใช้เล่มแนวทางการใช้โปรแกรมอักษรวิสุทธิ์ 61 คน ส่วนใหญ่เป็นบุคลากรกรมควบคุมโรค ร้อยละ 61 ส่วนใหญ่ไม่เคยใช้งานเล่มแนวทางอักษรวิสุทธิ์ ร้อยละ 67 เนื่องมาจากการประชาสัมพันธ์ไม่ทั่วถึง ช่องทางการเข้าถึงไม่สะดวก และไม่มีการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนระดับที่สูงขึ้น ส่วนบุคลากรที่เคยใช้งานเล่มแนวทางอักษรวิสุทธิ์ ร้อยละ 37 มีความพึงพอใจในภาพรวมต่อการใช้งานเล่มแนวทางอักษรวิสุทธิ์มากที่สุด ร้อยละ 65 (ดังภาพที่ D)

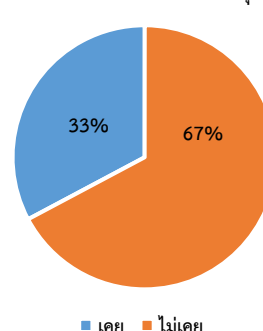
ความพึงพอใจในภาพรวมต่อการใช้งานเล่มแนวทางอักษรวิสุทธิ์



ตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับการใช้เล่มแนวทางอักษรวิสุทธิ์



การใช้งานเล่มแนวทางอักษรวิสุทธิ์



2. จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

มีการผลักดันนำแนวทางการตรวจการลอกเลียนวรรณกรรม ด้วยโปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ไปใช้งานในกระบวนการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นของบุคลากรของกรมควบคุมโรคอย่างเป็นรูปธรรม

3. ปัจจัยความสำเร็จ

1) มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure: SOP) ร่วมกันทำให้ การปฏิบัติงานเป็นไปตามแผนและระยะเวลาที่กำหนด

2) มีการประชุมติดตามผลการดำเนินงานของคณะทำงานที่เกี่ยวข้องทุกไตรมาส เพื่อรายงานผลการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นจากการทำงาน

4. ปัญหาอุปสรรค

จำนวนผลงาน อวช. และบทความตีพิมพ์วารสารในปี พ.ศ. 2565 มีจำนวนมาก ทำให้ต้องเพิ่มเวลาในการจัดการข้อมูลและเพิ่มข้อมูลในฐานอักขราวิสุทธิ์

5. ข้อเสนอแนะ

1) ควรปรับปรุงเล่มแนวทางการตรวจการลอกเลียนวรรณกรรม ด้วยโปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ไปใช้งานในกระบวนการประเมินผลงานเพื่อเลื่อนระดับให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นตามข้อเสนอแนะของผู้ใช้งาน

2) ควรเพิ่มแนวทางการตรวจการลอกเลียนวรรณกรรม ด้วยโปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ฯ เข้าสู่ระบบ DDC Academy เพื่อเป็นหลักสูตรเฉพาะสำหรับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการผลักดันการตรวจสอบ Plagiarism ก่อนตีพิมพ์หรือการเลื่อนระดับของหน่วยงาน

6. สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

โปรแกรม อุปกรณ์ที่อำนวยความสะดวกในการตัดต่อ ถ่ายทำสื่อวิดีโอ animation

มาตรการที่ 3 เร่งรัดพัฒนาศักยภาพด้านบุคลากรและระบบสนับสนุนของกรมควบคุมโรคสำหรับการพัฒนานวัตกรรมและวิจัย

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผลการดำเนินการ
1. พัฒนาศักยภาพด้านนวัตกรรม/การวิจัย	
2. ฐานข้อมูลนักวิจัยกรมควบคุมโรค	
3. โครงการ คปก. สนับสนุน ปีละ 6 ทุน	
4. การจัดระบบที่ปรึกษาพัฒนา protocol	
5. การจัดทำหลักสูตร Facilitator	
- ร้อยละของผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการฯ มีความรู้ในการเป็น Facilitator และสามารถออกแบบกระบวนการถอดบทเรียนได้ ร้อยละ 80	- ร้อยละของผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการฯ มีความรู้ในการเป็น Facilitator และสามารถออกแบบกระบวนการถอดบทเรียนได้ ร้อยละ 83.83
- ร้อยละของผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการฯ มีความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมประชุม ร้อยละ 80	- ร้อยละของผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการฯ มีความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมประชุม ร้อยละ 90.20

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผลการดำเนินงาน
หลักสูตรการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R2R) และความรู้พื้นฐานในการทำวิจัยสำหรับเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค	
หลักสูตรพัฒนาศักยภาพนักวิจัยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Learning) เรื่อง การพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R2R) 1 หลักสูตร	หลักสูตรพัฒนาศักยภาพนักวิจัยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Learning) ได้รับการรับรองมาตรฐาน และได้รับการบรรจุอยู่ในระบบ DDC Academy กรมควบคุมโรค 1 หลักสูตร

ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data Systems: DRDS)

ร้อยละของการตรวจสอบข้อมูลโครงการวิจัย การตีพิมพ์วารสาร การนำไปใช้ประโยชน์ ในระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค ไม่ต่ำกว่า 80	ตรวจสอบข้อมูลโครงการวิจัย การตีพิมพ์วารสาร การนำไปใช้ประโยชน์ ในระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค ร้อยละ 100
---	--

โครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)	
ร้อยละความสำเร็จการดำเนินการตามแผนสรรหา กำนับติดตามนักศึกษาทุน คปก. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	กรมควบคุมโรคมีกระบวนการสรรหาบุคลากรเพื่อสมัครรับทุน คปก. รุ่น 25 ปี 2566 ซึ่งสามารถดำเนินการตามแผนได้ร้อยละ 91.67 โดยมีผู้ผ่านการคัดเลือกจำนวน 3 ท่าน ขณะนี้อยู่ระหว่างพัฒนาโครงการงานวิจัยเพื่อยื่นสมัครขอรับทุน คปก. กับทางสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

1. พัฒนาศักยภาพด้านการวิจัย

1.1 การพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงงานวิจัย

ผู้เรียบเรียง นางสาวเบญจมาศ แสนสีดา

จัดอบรม ระหว่างวันที่ 29 - 31 สิงหาคม 2565 ณ โรงแรมไมด้า แกรนด์ ทวารวดี นครปฐม จังหวัด นครปฐม

เป้าหมายการดำเนินงาน

เพื่อพัฒนาและยกระดับนักวิจัยที่มีประสบการณ์ให้มีศักยภาพในการกลั่นกรอง ประเมิน โครงร่างการวิจัย รายงานผลการวิจัย และบทความตีพิมพ์

รายละเอียดการดำเนินงาน

1. ผลการดำเนินงาน ดังนี้

ผลการฝึกทักษะการรีวิวและข้อเสนอแนะ ในการปรับปรุงโครงร่างการวิจัย และการพัฒนาระบบการสนับสนุนการทำวิจัยที่มีคุณภาพของกรมควบคุมโรค

ผลลัพธ์ของกิจกรรม สำหรับกิจกรรมฝึกทักษะการรีวิวและข้อเสนอแนะ ในการปรับปรุงโครงร่างการวิจัย และการพัฒนาระบบการสนับสนุนการทำวิจัยที่มีคุณภาพของกรมควบคุมโรค แต่ละกลุ่มมีการระดมความคิดเห็น และแลกเปลี่ยนแนวทางการพัฒนาโครงร่างการวิจัยให้มีคุณภาพพี่เลี้ยงงานวิจัยที่เข้าร่วมกิจกรรมมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในเชิงสร้างสรรค์ และเป็นไปตามแนวทางการรีวิวโครงร่างการวิจัยที่วิทยากรได้ให้ความรู้ในเบื้องต้น พร้อมทั้งสามารถให้ข้อเสนอแนะในเชิงวิชาการเพื่อปรับปรุงแก้ไขโครงร่างการวิจัยให้มีคุณภาพได้

ผลการประเมินความพึงพอใจ มีผู้ตอบแบบประเมินทั้งสิ้น 30 คน คิดเป็น ร้อยละ 66.67 ของผู้เข้าร่วมประชุมฯ (45 คน) ผลประเมินความพึงพอใจพบว่า สัดส่วนผู้ตอบแบบประเมินจากหน่วยงานส่วนกลางต่อผู้ตอบประเมินจากหน่วยงานภูมิภาค คิดเป็นร้อยละ 50 ผลการประเมินระดับความพึงพอใจในภาพรวมทั้ง 4 ด้าน มีค่าเฉลี่ย 3.50 (ระดับมากที่สุด) ด้านที่มีความพึงพอใจมากที่สุด ได้แก่ ด้านวิทยากร มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ 3.83 (ระดับมากที่สุด) ด้านสถานที่อาหารและการบริหารจัดการ มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ 3.43 (ระดับมากที่สุด) และด้านความรู้ที่ได้รับ มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ 3.20 (ระดับมาก) ตามลำดับ ความรู้ก่อนเข้าร่วมการอบรม อยู่ในระดับน้อย ส่วนความรู้หลังเข้าร่วมการอบรมอยู่ในระดับมากที่สุด

2. จุดเด่นและโอกาสพัฒนา นักวิจัยที่เข้าร่วมประชุมเชิงฯ สามารถนำองค์ความรู้ และประสบการณ์ที่ได้ไปปรับใช้หรือให้คำแนะนำการพัฒนาโครงร่างการวิจัยให้กับนักวิจัยหน้าใหม่ในหน่วยงานของตนเองได้

3. ปัจจัยความสำเร็จ นักวิจัยมีความตั้งใจเข้าร่วมประชุมเชิงฯ ได้ครบ 3 วัน

ภาพกิจกรรม



ปัญหาอุปสรรค

1. นักวิจัยบางหน่วยงานมีคุณสมบัติพีเลี่ยนงานวิจัย กรมควบคุมโรค ไม่ตรงตามโครงการ
2. การประสานงานเชิงวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านการจัดอบรมพัฒนาโครงการวิจัยค่อนข้างยาก เพราะวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญส่วนใหญ่จะเป็นอาจารย์ในมหาวิทยาลัย
3. การเบิกจ่ายงบประมาณในส่วนของค่าตอบแทนวิทยากร ไม่เป็นตามที่หารือกัน เนื่องจากเงื่อนไขไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การเบิกจ่าย

ข้อเสนอแนะ

- ขอให้วางแผนต่อเนื่องทุก 3 เดือน พบปะติดตาม onsite online ถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่าย
- ต้องการให้จัดอบรมเรื่องสถิติ
- งดการบ้านที่ทำตอนเลิกประชุม
- อยากทราบบทบาทพีเลี่ยนกรมต้องทำอะไรอย่างไร
- ควรเพิ่มการจัดอบรมระดับพื้นฐาน เนื่องจากความรู้ผู้เข้าประชุมแต่ละท่านไม่เท่ากัน
- ควรจัดให้มีการอบรมพัฒนาศักยภาพพีเลี่ยนอย่างต่อเนื่อง
- ควรจัดประจำต่อเนื่อง และควรจัดระบบกลไกเครือข่ายพีเลี่ยนพิจารณาก่อนนำเสนอ EC Committee

- ควรจัดกิจกรรมแบบนี้บ่อยๆ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่าย
- จัดอบรม อย่างต่อเนื่อง
- ควรมีการจัดอย่างต่อเนื่อง
- จัด Workshop รอบหน้า การเป็น Mentor / Coaching และด้านอื่นๆ ที่จำเป็น
- อยากให้เพิ่มเวลาในการจัดมากขึ้น และอยากให้มีเนื้อด้านการระเบียบวิธีวิจัยที่ละเอียดลึกมากกว่านี้
- ขอให้เป็นวิทยากรทีมนี้ตลอดไป
- ควรมีการอบรมหลักสูตรต่อเนื่องให้รุ่นนี้เพิ่มอีกในเรื่อง การวางแผนการทดลองทางวิทยาศาสตร์ สังคมศาสตร์ และการวิเคราะห์ทางสถิติที่เหมาะสมกับข้อมูลนั้น ๆ
- ควรเน้นการมีส่วนร่วมมากกว่านี้ ควรมีการประเมินความต้องการของพีเลี่ยนเพื่อหนุนเสริมการปฏิบัติงาน
- อยากให้มีการจัดอีกทุกปี
- อยากให้มีการอบรมต่อเนื่องต่อ เรื่องการเลือกใช้สถิติที่เหมาะสมในการวิเคราะห์ผลการวิจัยแต่ละชนิด และการออกแบบการวิจัยที่เหมาะสมกับหัวข้อวิจัยแบบต่าง ๆ

สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพีเลี่ยนงานวิจัย กรมควบคุมโรค ครั้งที่ 2

1.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM)

ผู้เรียบเรียง นางสาวพรรณพร กะตะจิตต์

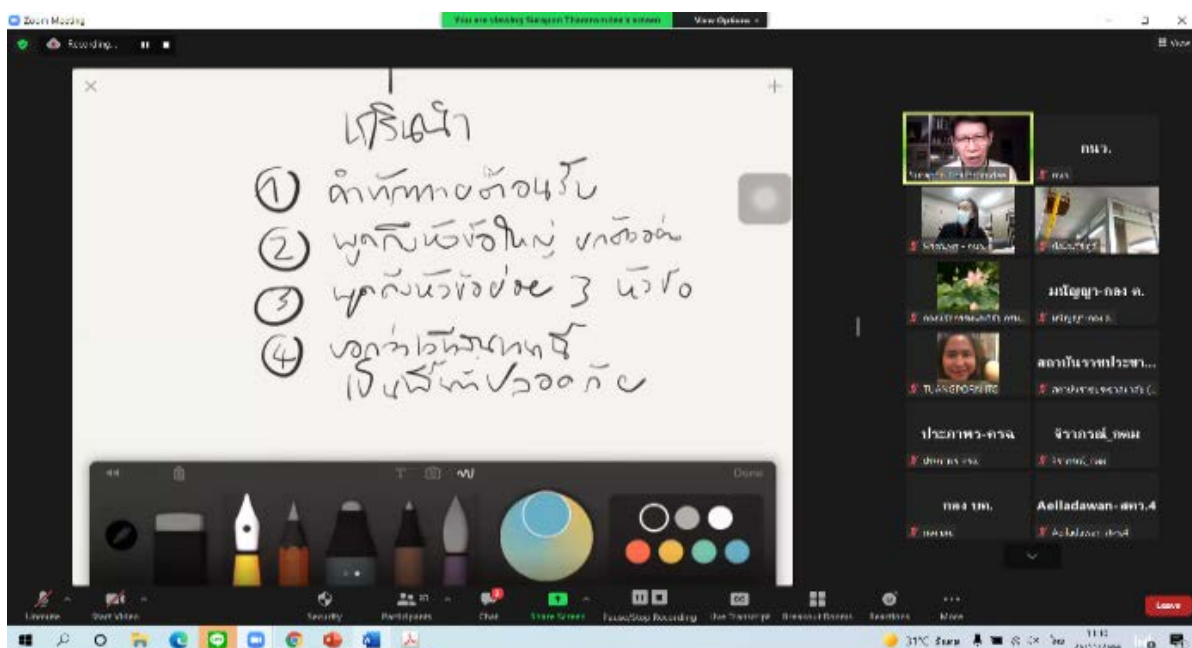
เป็นเครื่องมือสำคัญในการกำหนดทิศทางขององค์กร และช่วยให้เกิดความเข้าใจในกระบวนการทำงาน สามารถจัดการองค์ความรู้ที่มีได้อย่างเป็นระบบ และนำไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งยังช่วยต่อยอดองค์ความรู้ให้เกิดเป็นสิ่งใหม่หรือที่เรียกว่า “นวัตกรรม” ที่จะสร้างประโยชน์สูงสุดต่อองค์กรได้ กองนวัตกรรมและวิจัย จึงได้จัดทำหลักสูตรพัฒนากระบวนการเรียนรู้ด้านการจัดการความรู้ ดังนี้

1.2.1.หลักสูตรพัฒนาทักษะวิทยากรกระบวนการ (Facilitator)

ผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการจัดการความรู้สู่การเป็น Facilitator ปี 2565 จัดขึ้นระหว่างวันที่ 25 – 26 พฤศจิกายน 2564 ณ ห้องประชุมกองนวัตกรรมและวิจัย ชั้น 1 อาคาร 10 กรมควบคุมโรค และผ่านระบบ Zoom meeting โดยมีวัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้ความรู้สำหรับการเป็น

วิทยากรกระบวนการและการออกแบบกระบวนการถอดบทเรียน 2. เพื่อฝึกทักษะการเป็นวิทยากรกระบวนการในการถอดบทเรียน และต่อยอดสู่งานจัดการความรู้ด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 3. เพื่อฝึกทักษะการออกแบบวงสนทนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จัดกระบวนการถอดบทเรียน และสรุปบทเรียนได้อย่างเป็นระบบและเชื่อมโยงสู่การใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้จริง

ผู้เข้าประชุมฯ ครั้งนี้ ประกอบด้วย คณะทำงานตามตัวชี้วัด 1.1.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (การถอดบทเรียน) ผู้รับผิดชอบหน่วยงานที่มีแผนการถอดบทเรียนของหน่วยงานประจำปีพ.ศ. 2565 และผู้ที่มีความสนใจและพร้อมเรียนรู้จากหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จำนวน 98 คน คณะทำงานฯ จำนวน 7 คน วิทยากรจำนวน 1 คน รวมทั้งสิ้น 106 คน



ภาพที่ บรรยายภาพงานประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการจัดการความรู้สู่การเป็น Facilitator ปี 2565

การประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ครั้งนี้ได้รับเกียรติจาก อาจารย์สุรพล ธรรมมณี ที่ปรึกษาด้านการจัดการเรียนการสอน สำนักวิชาการทั่วไป คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี เป็นวิทยากร โดยได้บรรยายให้ความรู้และฝึกปฏิบัติด้านการพัฒนาทักษะการจัดการความรู้ดังประเด็นต่อไปนี้

1. ทักษะการเป็น Facilitator

- ทักษะการเขียนแสดงประเด็นใจความสำคัญด้วย Mind mapping
- ทักษะการพูดเกริ่นนำ การตั้งคำถาม การฟังและจับประเด็น
- ทักษะการกำกับกระบวนการสนทนา

2. ทักษะการจัดกระบวนการถอดบทเรียน

- ทักษะการออกแบบกระบวนการถอดบทเรียน
- การตั้งประเด็นคำถามเพื่อการเรียนรู้ขั้นสูง
- การลำดับการสนทนา และการแบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วม

โดยทั้งสองประเด็น เป็นองค์ความรู้ที่ช่วยสนับสนุนให้กลุ่มเป้าหมายมีทักษะของวิทยากรกระบวนการ (Facilitator) ที่จำเป็นต่อการจัดวงสนทนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการถอดบทเรียน ซึ่งสามารถนำไปต่อยอดในการพัฒนากระบวนการทำงาน พัฒนาให้เกิดองค์ความรู้จำเป็นที่ช่วยส่งเสริมให้แนวทางปฏิบัติงานให้ดีขึ้น

ตลอดจนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในการสร้างผลงานวิชาการ ผลงานวิจัย และผลงานนวัตกรรม อันจะเป็นประโยชน์ต่องานป้องกันควบคุมโรคในความรับผิดชอบได้

จากการสำรวจพื้นฐานความรู้ของกลุ่มเป้าหมายจากแบบประเมินตนเอง มีผู้ตอบแบบทดสอบก่อน-หลังเรียนทั้งสิ้น 60 คน จากผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 105 คน คิดเป็นร้อยละ 57.15 พบว่า ก่อนเข้าร่วมการประชุมฯ มีระดับความรู้ด้านการจัดการความรู้ (ทักษะของวิทยากรกระบวนการ และทักษะการออกแบบกระบวนการถอดบทเรียน) อยู่ในระดับปานกลาง คิดเป็นค่าเฉลี่ยร้อยละ 64.67 และภายหลังจากเข้าประชุมฯ พบว่า ระดับความรู้อยู่ในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 83.83 แสดงให้เห็นว่า ผู้เข้าร่วมการประชุมฯ มีแนวโน้มที่มีความรู้ ความเข้าใจถึงทักษะการจัดการความรู้ด้วยระบบ Facilitator เพิ่มขึ้น

สำหรับความพึงพอใจต่อการประชุม มีผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจจำนวน 53 คน จากกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 105 คน คิดเป็นร้อยละ 50.47 พบว่า มีค่าคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 90.20 ทั้งนี้มีผลการประเมินความพึงพอใจ 4 ด้าน ดังนี้

ตารางที่ 3 แสดงผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจ

ประเด็นความพึงพอใจ		ระดับความพึงพอใจ	ค่าคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจ	ร้อยละความพึงพอใจ
1	ด้านวิทยากร	มากที่สุด	4.81	96.28
2	ด้านระยะเวลา บรรยากาศ การจัดประชุมออนไลน์	มาก	4.39	87.75
3	ด้านความเข้าใจ	มาก	4.13	82.53
4	ด้านการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์	มาก	4.29	85.80

ตารางที่ 4 แสดงผลจำนวนวิทยากรกระบวนการจากการพัฒนาทักษะการจัดการความรู้สู่ Facilitator ในแต่ละปี

	2564	2565
จำนวนบุคลากรกรมฯ ที่ผ่านการพัฒนาทักษะการจัดการความรู้สู่ Facilitator	47	105

จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

วิทยาการกระบวนการที่ผ่านการอบรมฯ แล้ว ควรได้รับการประเมินศักยภาพผ่านผลงานวิชาการ เป็นประจำทุกปี เพื่อให้เกิดการพัฒนาผลปฏิบัติงาน **ปัจจัยความสำเร็จ**

การให้ความร่วมมือของบุคลากรจาก หน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคในการสนับสนุน ให้เกิดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

ปัญหาและอุปสรรค

ด้านการจัดการ: เนื่องจากสถานการณ์ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

จึงมีความจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการประชุมฯ เป็นรูปแบบออนไลน์ ซึ่งยังไม่เหมาะสมกับรูปแบบ การประชุม ที่ต้องอาศัยการฝึกปฏิบัติกิจกรรมร่วมกัน มีการใช้กิริยาท่าทาง การแสดงสีหน้าและแววตา ที่ ช่วยสร้างความสัมพันธ์และบรรยากาศในการเรียนรู้ ร่วมกัน อันจะช่วยเพิ่มศักยภาพในกระบวนการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้เกิดประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

ส่งเสริมให้เกิดพื้นที่หรือเวทีที่จะให้วิทยาการ กระบวนการของหน่วยงานที่ผ่านการอบรมฯ ได้มี โอกาสฝึกปฏิบัติจริง และเมื่อวิทยาการกระบวนการของ หน่วยงานสามารถสร้างผลงานหรือองค์ความรู้ที่ช่วย สนับสนุนการปฏิบัติงานแล้ว ควรส่งเสริมให้เกิดการ พัฒนาผลงานเหล่านั้นให้เป็นผลงานวิชาการที่พร้อม เผยแพร่ต่อไป

การสื่อสารเป็นหนึ่งในกระบวนการสำคัญของการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM) และเพื่อช่วยต่อยอดกระบวนการถอดบทเรียนพัฒนานักจัดการความรู้ของหน่วยงานให้มีทักษะการคิด วิเคราะห์ สังเคราะห์องค์ความรู้ที่สำคัญจากผลงานถอดบทเรียน และถ่ายทอดผ่านการสื่อสารด้วยการเล่าเรื่อง รวมทั้งเขียนเรียบเรียงสรุปผลงานเป็นบทความเผยแพร่ให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Knowledge Sharing) ร่วมกันภายในองค์กรได้ กองนวัตกรรมและวิจัย จึงได้จัดทำหลักสูตรพัฒนากระบวนการเรียนรู้ด้านการจัดการ ความรู้ ดังนี้

1.2.2. หลักสูตรพัฒนาทักษะการจัดการความรู้แบบ Active Learning และแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยน เรียนรู้และพัฒนากิจการความรู้แบบ Active learning จัดขึ้นระหว่างวันที่ 5 – 7 กรกฎาคม 2565 ณ ห้องประชุมกองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรคอาคาร 10 ชั้น 1 และผ่านระบบ ออนไลน์ Zoom meeting โดยมีวัตถุประสงค์ 1. เพื่อพัฒนาทักษะเขียนสรุปผลงาน หรือบทเรียน สำคัญที่ได้จากถอดบทเรียน ให้พร้อมสำหรับการ เผยแพร่และนำไปใช้ประโยชน์การดำเนินงานด้าน ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้ 2. เพื่อฝึก ทักษะการสื่อสารด้วยเทคนิคการเล่าเรื่อง

ผู้เรียบเรียง นางสาวเจนจิรา สลึงค์ (Storytelling) เกิดการนำเสนออย่างมีส่วนร่วม และสามารถต่อยอดไปสู่การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้ อย่างเป็นระบบ 3. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงาน สามารถปรับปรุง พัฒนา และต่อยอดใช้ประโยชน์ ในการปฏิบัติงานได้

ผู้เข้าประชุมฯ คราวนี้ ประกอบด้วย คณะทำงานตัวชี้วัด 1.1.2 ระดับความสำเร็จของ การดำเนินงานผลิตภัณฑ์เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ (ถอดบทเรียน) ผู้รับผิดชอบหน่วยงาน ที่มีแผนการถอดบทเรียนของหน่วยงานประจำปี พ.ศ. 2565 และผู้ที่มีความสนใจ พร้อมเรียนรู้ จาก

หน่วยงานส่วนกลางและภูมิภาค จำนวน 85 คน
คณะทำงานจำนวน 6 คน รวมทั้งสิ้น 91 คน

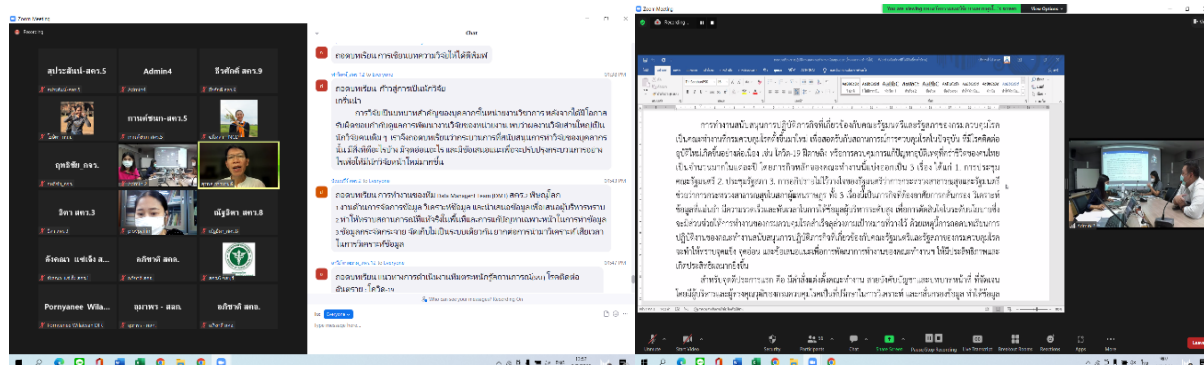
การประชุมเชิงปฏิบัติการฯ ครั้งนี้ได้รับ
เกียรติจากอาจารย์สุรพล ธรรมรัตน์ ที่ปรึกษา
ด้านการจัดการเรียนการสอน สำนักวิชาการทั่วไป
คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอม
เกล้าธนบุรี เป็นวิทยากร โดยได้บรรยายให้ความรู้
และฝึกปฏิบัติด้านการเขียน และการเล่าเรื่อง ดัง
ประเด็นต่อไปนี้

1. ทักษะการคิดโครงสร้าง และการเขียนย่อหน้า
เกริ่นนำ ย่อหน้าเนื้อหา และย่อหน้าสรุป
2. ทักษะการเล่าเรื่อง (Storytelling)

โดยทั้งสองประเด็นข้างต้นเป็นเครื่องมือการจัดการ
ความรู้แบบ Active Learning ที่ช่วยสนับสนุนให้กับ
กลุ่มเป้าหมาย มีทักษะของการคิดโครงสร้าง และการ
เขียนโครงร่าง(Outline) โดยมีองค์ประกอบ
โครงสร้างประเด็น การย่อหน้าเกริ่นนำ เนื้อหา และ
สรุป ที่ครบถ้วน พร้อมทั้งมีทักษะการเล่าเรื่องงาน
ถอดบทเรียน ซึ่งเป็นการพัฒนาการเรียนรู้ต่อยอด
กระบวนการถอดบทเรียน และเป็นการพัฒนานัก
จัดการความรู้ของหน่วยงานให้มีทักษะการคิด

วิเคราะห์ สังเคราะห์องค์ความรู้ที่สำคัญจากผลงาน
ถอดบทเรียน สามารถถ่ายทอดผ่านการสื่อสารด้วย
การเล่าเรื่อง เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
(Knowledge Sharing) ร่วมกันภายในองค์กร และ
เรียบเรียงสรุปผลงานเป็นบทความเผยแพร่ รวมทั้ง
สามารถนำความรู้ประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้
บรรลุเป้าหมายได้จากการสำรวจพื้นฐานความรู้ของ
กลุ่มเป้าหมายจากแบบประเมินตนเอง
พบว่า ก่อนเข้าร่วม การประชุมฯ มีระดับความรู้
เรื่องการเขียน และการเล่าเรื่องงานถอดบทเรียน อยู่
ในระดับน้อย คิดเป็นค่าเฉลี่ยร้อยละ 37 และ
ภายหลังการประชุมฯ มีระดับความรู้เรื่องการเขียน
และการเล่าเรื่องงานถอดบทเรียน พบว่า ระดับ
ความรู้อยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 77.80 และ
สามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการ
ปฏิบัติงานได้ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 80.80
หมายความว่า ผู้เข้าร่วมประชุมฯ มีความรู้ ความ
เข้าใจด้านการจัดการความรู้แบบ Active Learning
เรื่องการเขียน และการเล่าเรื่องงานถอดบทเรียน
เพิ่มมากขึ้น

ประเด็นความพึงพอใจ		ระดับ ความพึงพอใจ	ค่าคะแนนเฉลี่ย ความพึงพอใจ	ร้อยละ ความพึงพอใจ
1	ด้านวิทยากร	มากที่สุด	4.68	53.60
2	ด้านระยะเวลา บรรยากาศ การจัดประชุมออนไลน์	มาก	4.14	82.80
3	ด้านความเข้าใจ	มาก	3.62	72.40
4	ด้านการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์	มาก	4.00	80.00



ภาพบรรยากาศการประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาการจัดการความรู้แบบ Active learning

จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

ผู้เข้าร่วมประชุมที่ผ่านการอบรมฯ แล้วควรได้รับการประเมินศักยภาพผ่านผลงานวิชาการเป็นประจำทุกปี และควรต่อยอดงานเขียนไปสู่การเขียนข้อเสนอโครงการวิจัยในอนาคต

ปัจจัยความสำเร็จ

การให้ความร่วมมือของบุคลากรจากหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคในการสนับสนุนให้เกิดการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ

ปัญหาและอุปสรรค

ด้านการจัดการ: เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงมีความจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ เป็นรูปแบบออนไลน์ ซึ่งยังไม่เหมาะสมกับรูปแบบการประชุมที่ต้องอาศัยการฝึกปฏิบัติ

กิจกรรมร่วมกัน มีการใช้กิริยาท่าทาง การแสดงสีหน้า และแววตา ที่ช่วยสร้างความสัมพันธ์และบรรยากาศในการเรียนรู้ร่วมกัน จะช่วยเพิ่มศักยภาพในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้เกิดประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม

ควรส่งเสริมให้เกิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่หลากหลายมากขึ้น หรืออาจสนับสนุนให้ผู้ที่มีทักษะการเล่าเรื่องยอดเยี่ยมได้มีโอกาสแสดงศักยภาพในเวทีระดับกรม และระดับประเทศ นอกจากนี้ควรสนับสนุนให้เกิดการอบรมพัฒนาทักษะการเขียนบทความวิชาการในลักษณะการต่อยอดสู่เขียนข้อเสนอโครงการวิจัย ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการส่งเสริมนักวิจัยหน้าใหม่ในอนาคต

1.3 หลักสูตรการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R2R)

และความรู้พื้นฐานในการทำวิจัยสำหรับเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค

ผู้เรียบเรียง นายอภิสิทธิ์ สอนงค์

1) ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

หลักสูตรนี้ได้ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม

โรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค และเปิดให้เข้าเรียนผ่านระบบ DDC Academy เมื่อวันที่ 1



มิถุนายน 2565 โดยเดือนกันยายน 2565 ผู้ที่สนใจ
เข้าเรียนหลักสูตร 226 คน มีผู้เรียนจบหลักสูตร

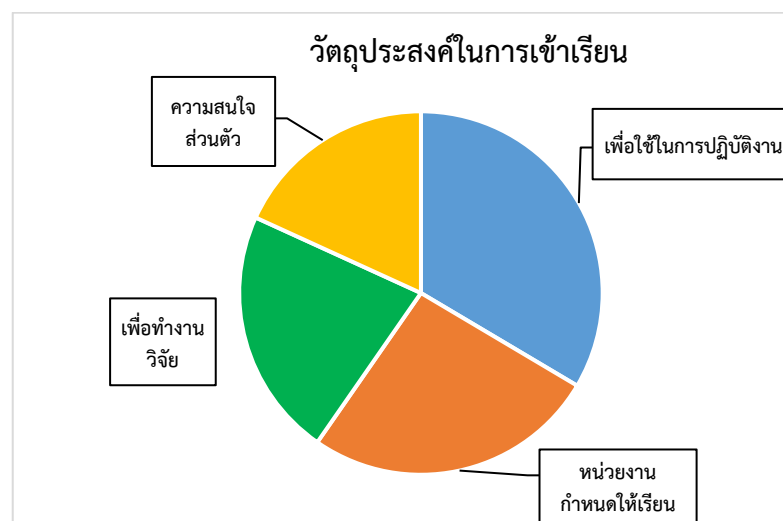
สามารถลงทะเบียนเรียนหลักสูตรได้ ที่ :
[https://academy.ddc.moph.go.th/moodle/course/
view.php?id=34](https://academy.ddc.moph.go.th/moodle/course/view.php?id=34)

และได้รับใบประกาศนียบัตรแล้วทั้งสิ้น 112 คน

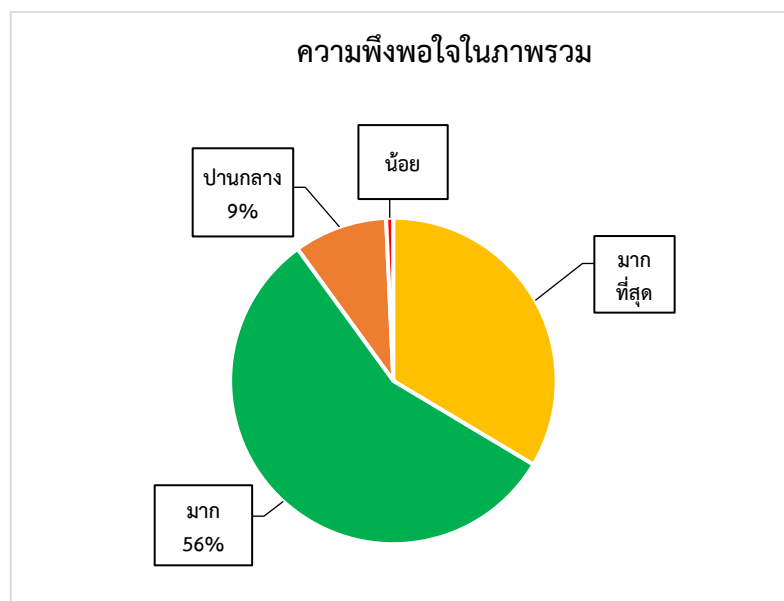
ภาพที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของหลักสูตรการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ

ผลการประเมินความพึงพอใจหลักสูตรพบว่า นักเรียนที่เข้าเรียนหลักสูตรส่วนใหญ่มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานในหน่วยงาน ร้อยละ 34 รองลงมา คือ หน่วยงานกำหนดให้เรียน ร้อยละ 26 และเพื่อทำงานวิจัย ร้อยละ 22 จากภาพที่ 2 แสดงให้เห็นถึงความสนใจและวัตถุประสงค์ของ

บุคลากรกรมควบคุมโรคที่มีความหลากหลายในการเข้าเรียนที่แตกต่างกันไป ความพึงพอใจในภาพรวมด้านเนื้อหา ด้านวิทยากร/อาจารย์ผู้สอน ด้านการออกแบบหลักสูตรการเรียนการสอนอยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ 34 และอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 56 (ดังภาพที่ 3)



ภาพที่ 2 วัตถุประสงค์ที่เข้าเรียนหลักสูตร



ภาพที่ 3 ความพึงพอใจในภาพรวม

2) จุดเด่นและโอกาสการพัฒนา

หลักสูตรการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research: R2R) และความรู้พื้นฐานในการทำวิจัยสำหรับเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรค เป็นหลักสูตรที่เกี่ยวกับการทำงานวิจัยพื้นฐานที่ได้รับการบรรจุอยู่ในระบบ DDC Academy เป็นหลักสูตรแรก

3) ปัจจัยความสำเร็จ

มีการวางแผนล่วงหน้าในการจัดทำหลักสูตร และคู่มือพัฒนาศักยภาพนักวิจัยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Learning) และสามารถดำเนินการได้เกินกว่าแผนงานที่กำหนดไว้ คือ สามารถหลักสูตรนำเข้าสู่ระบบ DDC Academy กรมควบคุมโรคได้ก่อนเวลาที่กำหนดไว้

4) ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

การนำหลักสูตรเข้าสู่ระบบ DDC Academy ต้องศึกษาคู่มือการทำงานของระบบ และต้องนำข้อมูลหลักสูตรเข้าสู่ระบบด้วยตนเอง ทำให้เกิดการสับสนและทำให้เวลาในการเปิดหลักสูตรเลื่อนออกไป

5) ข้อเสนอแนะ

5.1 ควรจัดทำแผนประชาสัมพันธ์หลักสูตรให้ถึงบุคลากรกรมควบคุมโรค ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคได้รับรู้ถึงหลักสูตร และเพิ่มช่องทางการเข้าเรียนหลักสูตรให้มากขึ้น

5.2 ควรผลักดันเป็นหลักสูตรพื้นฐานของกรมควบคุมโรค สำหรับนักวิจัยรุ่นฝึกหัดและรุ่นใหม่

1.4 ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค (DDC Researcher Data Systems: DRDS)

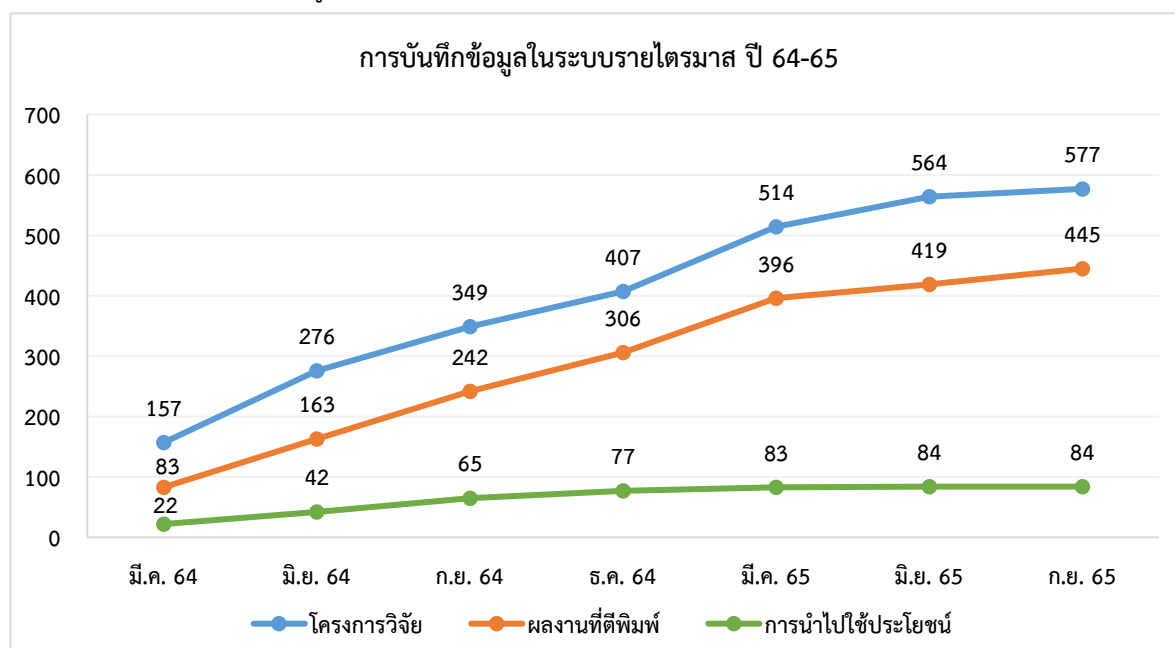
ผู้เรียบเรียง นายอภิสิทธิ์ สมองค์

เป้าหมายการดำเนินงาน (ระยะ 5 ปี /ปี 65)

577 โครงการ ผลงานตีพิมพ์ในวารสารสะสม 445 บทความ และการนำผลของโครงการวิจัยไปใช้ประโยชน์สะสม 84 ครั้ง

1. ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

การบันทึกข้อมูลในระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัยรายไตรมาส ตั้งแต่เดือนมีนาคม 2564-กันยายน 2565 พบว่า มีข้อมูลโครงการวิจัยสะสม

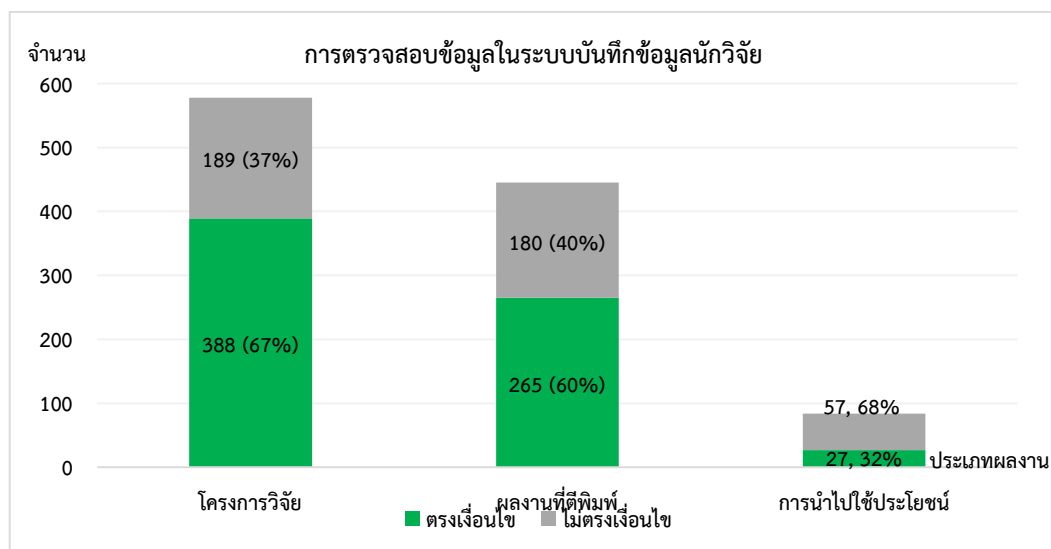


*หมายเหตุ : เป็นข้อมูลรวมสะสมที่บันทึกเข้ามาในระบบที่ตรงเงื่อนไขและไม่ตรงเงื่อนไขของการตรวจสอบข้อมูล

ภาพที่ 1 จำนวนการบันทึกข้อมูลของนักวิจัยในระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค

ผลการตรวจสอบข้อมูลในระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค พบว่า ข้อมูลโครงการวิจัย 557 โครงการ ตรงเงื่อนไขการตรวจสอบ 388 โครงการ (ร้อยละ 67) ข้อมูลผลงานที่ตีพิมพ์ในวารสาร 445 บทความ ตรงเงื่อนไขการตรวจสอบ

265 บทความ (ร้อยละ 60) และการนำผลของโครงการวิจัยไปใช้ประโยชน์ 84 ครั้ง ตรงเงื่อนไขการตรวจสอบ 27 ครั้ง



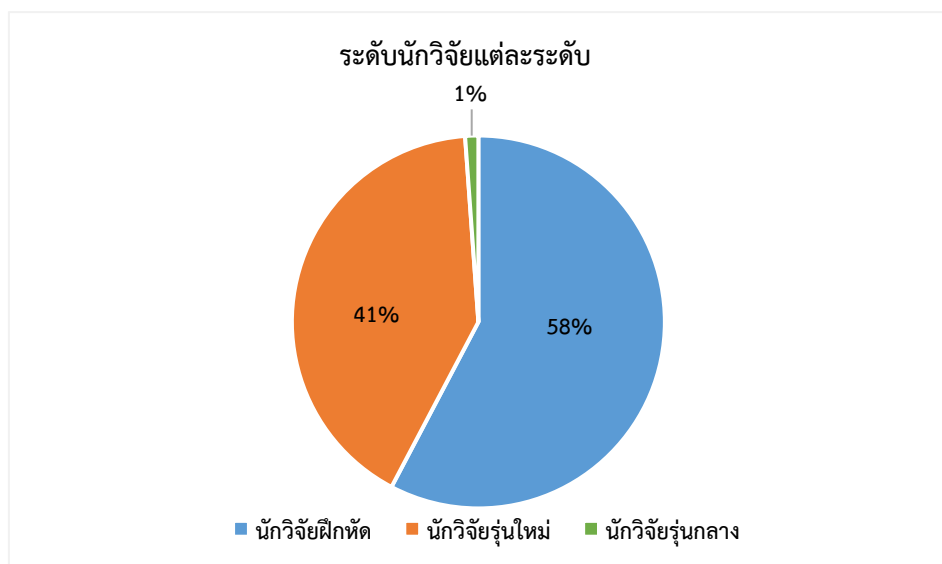
เงื่อนไขการตรวจสอบ

- 1) โครงการวิจัย เอกสารแนบต้องระบุตำแหน่งเป็น ผู้วิจัย/ผู้วิจัยหลัก/ผู้ร่วมวิจัย
- 2) บทความตีพิมพ์ในวารสาร เอกสารแนบต้องระบุตำแหน่ง ผู้พิมพ์หลัก/ผู้รับผิดชอบบทความ
- 3) การนำไปใช้ประโยชน์ เอกสารแนบต้องระบุถึงการนำไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย/เชิงวิชาการ/เชิงสังคม/เชิงพาณิชย์

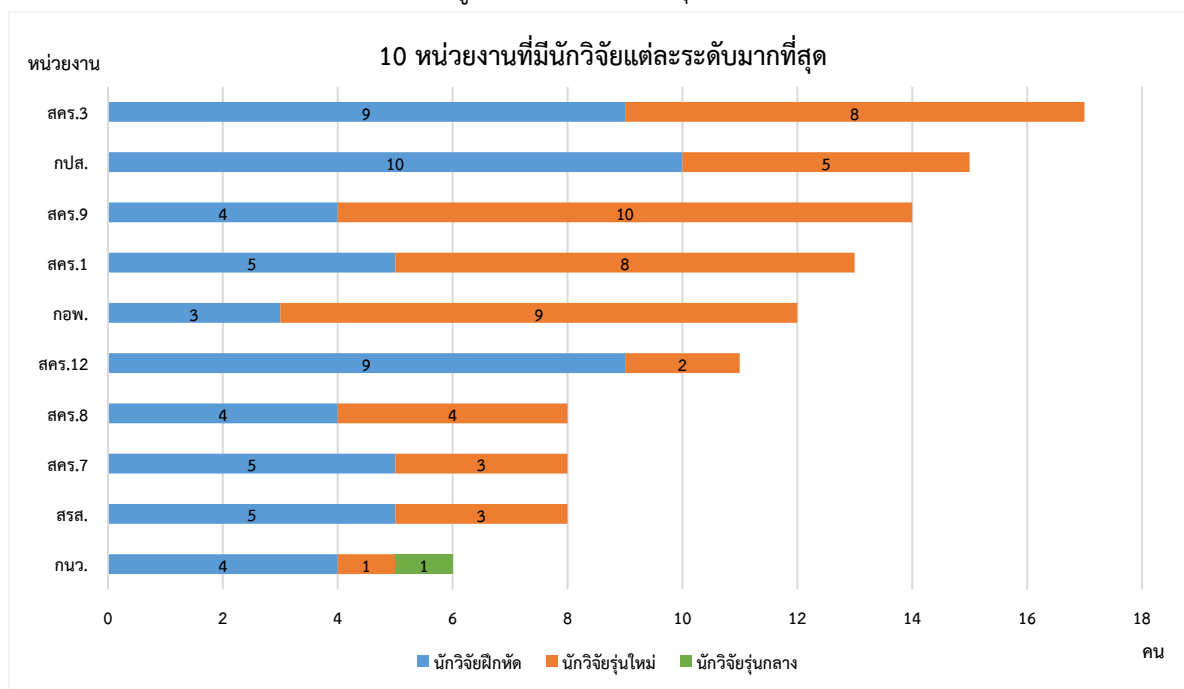
ภาพที่ 2 จำนวนการข้อมูลในระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค

นักวิจัยที่บันทึกข้อมูลเข้ามาในระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย 175 คน พบว่า ส่วนใหญ่เป็นนักวิจัยฝึกหัด ร้อยละ 58 รองลงมา คือ นักวิจัยรุ่นใหม่ ร้อยละ 41 และนักวิจัยรุ่นกลาง ร้อยละ 1 หน่วยงานที่มี

นักวิจัยแต่ละระดับรวมสูงสุด คือ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์ 17 คน (ร้อยละ 10) รองลงมา คือ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 15 คน (ร้อยละ 9)



ภาพที่ 3 ระดับนักวิจัยในระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค



ภาพที่ 3 หน่วยงานที่มีนักวิจัยแต่ละระดับสูงสุดในระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค

2. จุดเด่นและโอกาสการพัฒนา

2.1 ระบบบันทึกข้อมูลนักวิจัย กรมควบคุมโรค เป็นระบบที่บุคลากรที่ลงทะเบียนใน Single Sign On สามารถเข้ามามีบันทึกข้อมูลได้ทุกที่ ทุกเวลา มีช่องทางติดต่อผู้ประสานงานของกองนวัตกรรมและวิจัยภายในระบบโดยตรง

2.2 หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคทุกหน่วยงาน สามารถ export ข้อมูลนักวิจัยในระบบได้ด้วยตนเอง และสามารถนำไปวางแผนพัฒนาศักยภาพนักวิจัยภายในหน่วยงานได้

3. ปัจจัยความสำเร็จ

3.1 บุคลากรกองดิจิทัลเพื่อการควบคุมโรค (ทีมพัฒนาระบบ) ให้ความร่วมมือในการแก้ไขข้อผิดพลาด และช่วยปรับปรุงระบบอย่างทันถ่วงที

3.2 ผู้ดูแลระบบประจำหน่วยงานช่วยประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรภายในหน่วยงานเข้ามามีบันทึกข้อมูลในระบบ และร่วมให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงระบบให้เป็นมิตรต่อผู้ใช้งาน

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

4.1 บุคลากรของกรมควบคุมโรคที่มีผลงานโครงการวิจัย บทความตีพิมพ์ในวารสารเข้ามามีบันทึกข้อมูลในระบบยังน้อย

4.2 นักวิจัยบันทึกข้อมูลและแนบไฟล์เอกสารแนบของโครงการวิจัย บทความตีพิมพ์ในวารสาร และการนำไปใช้ประโยชน์ผิดพลาดและไม่ครบถ้วน ทำให้ข้อมูลที่บันทึกมีสถานะไม่ตรงเงื่อนไขจำนวนมาก

5. ข้อเสนอแนะ

5.1 ควรเพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรกรมควบคุมโรคในช่องทางต่าง ๆ เช่น หนังสือราชการ Website กองนวัตกรรมและวิจัยและกรมควบคุมโรค ป้ายประกาศ เป็นต้น

5.2 ควรผนวกการบันทึกข้อมูลนักวิจัยในตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัยและวิชาการของหน่วยงาน โดยกำหนดให้บุคลากรภายในหน่วยงานต้องบันทึกข้อมูลนักวิจัยมากกว่าร้อยละ 25 เทียบกับบุคลากรสายงานหลัก

1.5 โครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)

ผู้เรียบเรียง นางสาวธีราพร อินตะวงศ์

1. ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้มีการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยระดับปริญญาเอกภายใต้โครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) ครั้งที่ 1/2565 เพื่อพิจารณาแผนการดำเนินงาน คปก. รุ่น 25 ปี 2566 และปรับเปลี่ยนกำหนดการส่งมอบเงินทุนให้กับ วช. สำหรับรุ่น 22 ปี 2563 และรุ่น 24 ปี 2565 ในวันที่ 12 ม.ค. 2565 ซึ่งในปี 2565 ได้ดำเนินการตามแผนสรรหาผู้มีสิทธิ์สมัครขอรับทุน คปก. รุ่น 25 ปี 2566 ได้ร้อยละ 91.67 โดยมีผู้ผ่านการคัดเลือกจำนวน 3 ท่าน ขอสละสิทธิ์ 1 ท่าน ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างพัฒนาโครงร่างงานวิจัยเพื่อยื่นสมัครขอรับทุน คปก. กับทาง วช.

2. จุดเด่นและโอกาสการพัฒนา

2.1 ผู้บริหารเห็นถึงความสำคัญและให้การสนับสนุน ส่งผลให้กลไกการทำงานมีประสิทธิภาพ เป็นไปอย่างราบรื่น

2.2 กนว. เป็นศูนย์กลางในการประสานงานทุกหน่วยงานและทุกขั้นตอน ทำให้สามารถควบคุมกำกับ ติดตามงานได้ตามเป้าหมาย

3. ปัจจัยความสำเร็จ

3.1 ผู้รับผิดชอบทำงานร่วมกันเป็นทีมได้อย่างดี

3.2 ผู้บริหารให้ความสำคัญและเข้าร่วมประชุมอย่างสม่ำเสมอ

4. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

4.1 หน่วยงานร่วมให้ทุนบางหน่วยงานไม่สามารถส่งมอบเงินทุน คปก. งวดที่ 1 รุ่น 24 ปี 2565 และงวดที่ 2 และ 3 รุ่น 22 ปี 2563 มายังกรมควบคุมโรคได้ตามกำหนด ส่งผลให้ไม่สามารถส่งมอบเงินทุนไปยังวช. ได้ตามกำหนด

4.2 การรวบรวมหัวข้อวิจัยและสรุปจำนวนหัวข้อวิจัย สำหรับทุน คปก. รุ่น 25 ปี 2566 มีความล่าช้าเนื่องจากหน่วยงานผู้เสนอหัวข้อวิจัยบางกลุ่มโรคส่งข้อมูลให้ กนว. ไม่ตรงตามกำหนด

4.3 กระบวนการลงนามบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือสนับสนุนงบประมาณเพื่อการดำเนินงานวิจัยและนวัตกรรมภายใต้โครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) รุ่น 24 ปี 2565 มีความล่าช้าเนื่องจากต้องมีการพิจารณาสาระสำคัญของบันทึกข้อตกลงฯ

4.4 การดำเนินการสรรหาบุคลากรเพื่อสมัครรับทุน คปก. รุ่น 25 ปี 2566 ไม่เป็นไปตามกำหนด Quick-Win เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดสอบสัมภาษณ์ และประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกจึงทำให้

ได้รายชื่อบุคลากรกรมควบคุมโรคเพื่อสมัครรับทุน คปก. รุ่น 25 ปี 2566 ในไตรมาส 3

5. ข้อเสนอแนะ

5.1 ประชาสัมพันธ์โครงการ คปก. ให้บุคลากรกรมควบคุมโรคและเครือข่ายมหาวิทยาลัยรับทราบรายละเอียดของโครงการให้ทั่วถึง และวางแผนการดำเนินงานขยายระยะเวลาในกระบวนการสรรหาบุคลากรผู้มีสิทธิ์สมัครรับทุน คปก. ให้เหมาะสม

5.2 พัฒนาระบวนการคัดเลือกหัวข้อวิจัยเพื่อให้ได้หัวข้อวิจัยที่ตรงตามภารกิจกรมควบคุมโรคและภัยสุขภาพ และเหมาะสมจะเป็นหัวข้อวิจัยระดับปริญญาเอก

5.3 พัฒนาความร่วมมือในการทำวิจัยร่วมกันระหว่างกรมควบคุมโรคและมหาวิทยาลัยต่าง ๆ เพื่อพัฒนาเครือข่ายอาจารย์ที่ปรึกษามหาวิทยาลัยสำหรับทุน คปก.

5.4 การนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาประยุกต์ใช้ในการทำงาน เพื่อให้เกิดความหลากหลายในการทำงาน และรองรับการจัดกิจกรรมในรูปแบบออนไลน์มากขึ้น

ภาคผนวก

รางวัลที่องค์การได้รับ

ปี 2562



บุญนิธิวรรณการดีเด่นกรมวิชาการในงานประชุม

โครงการประชุมวิชาการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย
(National Health R2R Forum) ประจำปี 2562
ระหว่างวันที่ 31 กรกฎาคม - 2 สิงหาคม 2562
กระทรวงสาธารณสุข

ปี 2563



ประเภท Best Practices และ Progressive Learners

การประชุม Thailand Quality Conference &
The 21th Symposium on TQM-Best Practices
in Thailand วันที่ 2-4 กันยายน 2563 ณ ศูนย์
ประชุมอุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย
โดยมูลนิธิส่งเสริมทีคิวเอ็มในประเทศไทย

ปี 2564



องค์กรส่งเสริมคุณธรรมประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
2564

กรมควบคุมโรค

ปี 2564



รางวัลด้านองค์กรนวัตกรรมดีเด่น
ประเภท องค์กรภาครัฐ ราชการ และประชาสังคม
อันดับ รางวัลเกียรติคุณ
การประกวดรางวัลนวัตกรรมแห่งชาติ ประจำปี
2564 ปีที่ 17 โดย สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ

ปี 2565



องค์กรคุณธรรมต้นแบบ
 กรมควบคุมโรค

