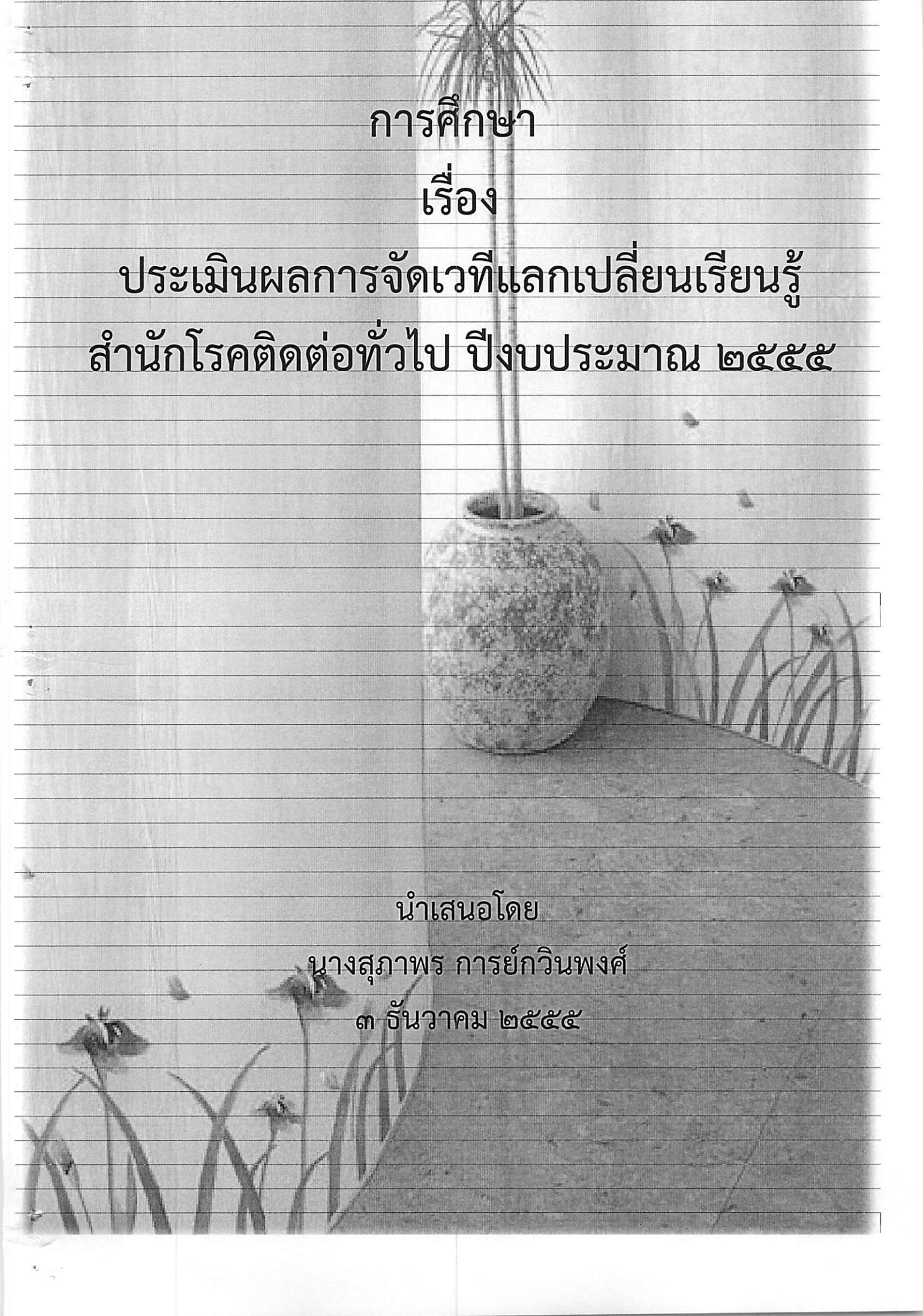


รายละเอียดผลงานวิชาการลำดับที่ ๓ ที่เสนอให้ประเมิน

ของ

นางสุภาพร การย์กวินพงศ์

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ตำแหน่งเลขที่ ๓๑๓๒
สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค



การศึกษา

เรื่อง

ประเมินผลการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
สำนักโรคติดต่อทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๕๕

นำเสนอโดย

นางสุภาพร การย์กวินพงศ์

๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

ที่ปรึกษา

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป

นางโคกภาพรรณ วัฒนรัตน์ สำนักโรคติดต่อทั่วไป

นางสีวิภา แสงธาราพิทย์ สำนักโรคติดต่อทั่วไป

ผู้ศึกษา

นางสุภาพร การย์กวินพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คณะทำงาน

คณะทำงานบริหารจัดการความรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป

จัดพิมพ์โดย

สำนักโรคติดต่อทั่วไป

พิมพ์

๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

คำนำ

สำนักโรคติดต่อทั่วไป ได้นำกระบวนการจัดการความรู้ (Knowledge Management Process) มาใช้ในองค์กร เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถ สร้างองค์ความรู้ นำความรู้ไปใช้ ก่อให้เกิดการเรียนรู้และประสบการณ์ใหม่ มีการแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้ทั้งความรู้ที่เป็น Explicit Knowledge และ Tacit Knowledge โดยใช้เครื่องมือการจัดการความรู้ เช่น กิจกรรมชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : CoP) การถอดบทเรียน (Lesson Learn) การสอนงาน (Coaching) การเป็นพี่เลี้ยง (Mentoring) และเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบต่างๆ เช่น การเสวนา การสัมมนา การเล่าประสบการณ์จากการศึกษาดูงานที่ต่างประเทศ ตลาดนัด ฯลฯ เป็นการแบ่งปันความรู้ให้แก่หัวหน้า และผู้ร่วมงาน เพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าถึงความรู้ใหม่ๆ และนำความรู้ไปปรับใช้กับงานประจำได้ นอกจากนี้ยังมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักโรคติดต่อทั่วไป

ในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ได้จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน ๕ ครั้ง โดยให้บุคลากรทุกระดับเข้าร่วมแลกเปลี่ยนภายในองค์กร โดยให้บุคลากรของสำนักฯ ที่ได้รับการอบรมจากภายนอกหน่วยงาน และบุคลากรของสำนักฯ ที่ได้ศึกษาดูงานจากต่างประเทศ มาร่วมแบ่งปันความรู้ หลังสิ้นสุดกิจกรรมทำการศึกษา เรื่อง ประเมินผล การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สำนักโรคติดต่อทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ภายใต้กรอบแนวคิดทฤษฎีการประเมินผล การดำเนินงาน มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมกิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และติดตามผลการนำองค์ความรู้ไปใช้งาน ด้วยแบบประเมินตนเอง

หวังว่าการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้คงมีประโยชน์ต่อผู้ที่สนใจ และนำไปปรับใช้ให้ความรู้ที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป รองผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่ม / ฝ่าย / ศูนย์ / โครงการฯ ที่สนับสนุน และส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมต่างๆ และขอขอบคุณเจ้าหน้าที่สำนักโรคติดต่อทั่วไปที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

นางสุภาพร การย์กวินพงศ์

๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

ประเมินผลการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สำนักโรคติดต่อทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๕๕

นางสุภาพร การย์กวีนิพนธ์ พยาบาลศาสตร์ สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ความสำคัญ สำนักโรคติดต่อทั่วไป มีบทบาทหน้าที่ในการพัฒนาเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ โดยต้องรับรู้ข้อมูลข่าวสารและสามารถประมวลผลความรู้ในด้านต่างๆ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติราชการได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว เหมาะสมกับสถานการณ์ รวมทั้งต้องส่งเสริมและพัฒนาความรู้ ความสามารถ สร้างวิสัยทัศน์ และปรับเปลี่ยนทัศนคติของข้าราชการในสังกัดให้เป็นบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ และมีการเรียนรู้ร่วมกันโดยมีกระบวนการในการสรรหาความรู้เพื่อถ่ายทอดและแบ่งปันไปยังบุคลากรเป้าหมายได้อย่างถูกต้องเหมาะสม เพื่อพัฒนางานให้มีคุณภาพและผลสัมฤทธิ์ยิ่งขึ้น พัฒนาคน พัฒนาคูณความรู้ขององค์กร จึงได้นำการจัดการความรู้มาเป็นเครื่องมือในการดำเนินงานเพื่อพัฒนาเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ให้บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อประเมินความพึงพอใจของบุคลากรต่อการเข้าร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ปีงบประมาณ ๒๕๕๕

๒. เพื่อติดตามผลการนำองค์ความรู้ไปใช้งาน

วิธีดำเนินงาน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ สำนักโรคติดต่อทั่วไป ได้จัดกิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบ การเสวนา การสัมมนา การเล่าประสบการณ์จากการศึกษาดูงานที่ต่างประเทศ และตลาดนัดความรู้จำนวน ๕ ครั้ง ดังนี้ ครั้งที่ ๑) เรื่อง การถ่ายทอดองค์ความรู้และนวัตกรรมการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ ครั้งที่ ๒) เรื่อง การเขียนหนังสือราชการและรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓) เรื่อง สีนามิที่ญี่ปุ่น : จากวันนั้นถึงวันนี้ ครั้งที่ ๔) เรื่อง IHR ๒๐๐๕ กฎอนามัยระหว่างประเทศ : ความพร้อมประเทศไทยเพื่อเตรียมรับมือประชาคมอาเซียน ครั้งที่ ๕) เรื่อง พัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R๒R) หลังเสร็จสิ้นกิจกรรมประเมินความพึงพอใจด้วยแบบประเมิน และติดตามผลการนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน ด้วยแบบประเมินกับกลุ่มตัวอย่างโดยการสุ่มแบบเจาะจงไม่ใช้ความน่าจะเป็น พิจารณาจากลักษณะการปฏิบัติงานของบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมสอดคล้องกับเนื้อหาในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำข้อมูลมาวิเคราะห์

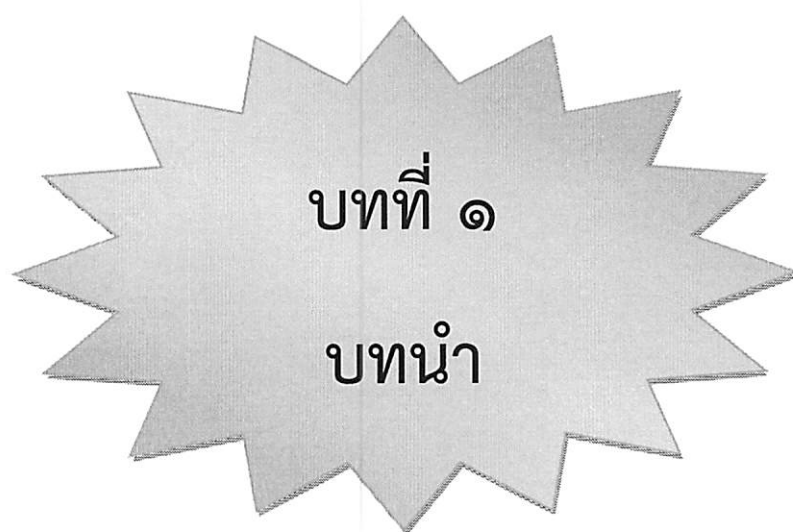
ผลการดำเนินงาน จากการประเมินความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ บุคลากรส่วนใหญ่มีความพึงพอใจในระดับมาก ด้านประโยชน์ต่อการนำไปใช้ปฏิบัติงาน ระยะเวลาในการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในแต่ละครั้ง สถานที่จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้สะอาด เป็นระเบียบ และมีความพึงพอใจในระดับมากที่สุดต่อการให้คำแนะนำและคอยช่วยเหลือของเจ้าหน้าที่ หลังจากนั้นติดตามผลการนำองค์ความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน มีผู้ตอบแบบประเมิน จำนวน ๓๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๔ (๔๕ คน) เพศชาย ๓ คน เพศหญิง ๓๕ คน สามารถนำความรู้/ทักษะที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานได้ มาก ร้อยละ ๗๓.๖๘ รองลงมา มากที่สุด ร้อยละ ๒๑.๐๕ ความรู้/ทักษะ ที่ได้รับช่วยให้ปฏิบัติงานได้ดีขึ้น มาก ร้อยละ ๗๖.๓๒ และมีข้อผิดพลาดในการเขียนหนังสือราชการ หรือ รายงานการประชุม น้อย ร้อยละ ๖๕.๗๙ สามารถช่วยเหลือและแนะนำผู้ร่วมงานได้ มาก ร้อยละ ๗๘.๙๕

สรุป ความรู้ที่ได้รับจากการแลกเปลี่ยนรู้สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้ดีขึ้น มีความมั่นใจ และมีข้อผิดพลาดในการทำงานลดลง

ข้อเสนอแนะ ควรพิจารณาเนื้อหาที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้จริง

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	
บทคัดย่อ	
บทที่ ๑ บทนำ	๑
ความเป็นมา	๒
วัตถุประสงค์	๓
ข้อจำกัดของการศึกษา	๓
ประโยชน์	๕
บทที่ ๒ ทบทวนวรรณกรรม	๖
ทฤษฎีการประเมินผลการดำเนินงาน	๗
กระบวนการจัดการความรู้	๗
กระบวนการบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลง	๘
เครื่องมือการจัดการความรู้	๘
การกำหนดกลุ่มตัวอย่าง	๙
บทที่ ๓ วิธีการดำเนินการศึกษา	๑๔
บทที่ ๔ ผลการศึกษา	๑๖
บทที่ ๕ สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	๓๐
บรรณานุกรม	๓๒
ภาคผนวก	๓๔
๑. โครงการจัดการความรู้สู่การปฏิบัติสำนักโรคติดต่อทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๕๕	
๒. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการความรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป	
๓. แบบประเมิน ติดตามผลการนำองค์ความรู้ไปใช้งาน	
๔. แบบประเมินความพึงพอใจ	



บทที่ ๑

บทนำ

ความเป็นมา

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์การบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๔๖ ได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติราชการที่ทุกส่วนราชการต้องปฏิบัติเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานตอบสนองต่อประโยชน์สุขของประชาชน ประกอบกับรัฐบาลมีนโยบายปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ โดยมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ของงาน เน้นประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ โดย กรมควบคุมโรคได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๙ เป็นต้นมา และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๒ ได้มีการปรับเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ มาเป็นเกณฑ์คุณภาพการบริการจัดการภาครัฐระดับพื้นฐานที่เรียกว่า Fundamental Level หรือเกณฑ์ FL โดยมุ่งเน้นให้ส่วนราชการดำเนินการปรับปรุงองค์กรตามแผนพัฒนาองค์กรที่ได้จัดทำขึ้น เพื่อเป็นกรอบการประเมินความสำเร็จของแผนพัฒนาองค์กร สู่ความเป็นเลิศขององค์กรภาครัฐ คือ ประชาชนได้รับการบริการ ดูแลอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ พันธกิจที่ได้รับมอบหมายสามารถบรรลุได้อย่างมีประสิทธิภาพการดำเนินการ ของภาครัฐที่มีประสิทธิภาพ สูง รวดเร็ว โปร่งใส การใช้จ่ายงบประมาณมีประสิทธิภาพสูง คุ่มค่า ประเทศชาติ มีความมั่นคง และศักยภาพในการแข่งขันที่สูงขึ้น

กรมควบคุมโรคได้กำหนดยุทธศาสตร์ที่ ๖ “การพัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการองค์กรและบุคลากร ให้มีขีดสมรรถนะสูงได้มาตรฐานสากล” เพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์ โดยมีเป้าประสงค์เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ มีระบบบริหารจัดการที่ได้มาตรฐานสากล และบุคลากรมีขีดสมรรถนะสูง มีจิตใจให้บริการ ดังนั้น สำนักโรคติดต่อทั่วไป จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาองค์กร เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงาน พัฒนาระบบบริหารจัดการมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ โดยครอบคลุมการดำเนินงานด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคล พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พัฒนากลยุทธ์ แผนปฏิบัติราชการและติดตามประเมินผล และพัฒนาระบบสารสนเทศ เพื่อปรับปรุงคุณภาพและพัฒนาองค์กร ให้มีประสิทธิภาพ อันจะส่งผลให้ บรรลุเป้าหมายขององค์กร ต่อไป

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค มีบทบาทหน้าที่ในการพัฒนาเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ โดยต้องรับรู้ข้อมูลข่าวสารและสามารถประมวลผลความรู้ในด้านต่างๆ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติราชการได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว เหมาะสมกับสถานการณ์ รวมทั้งต้องส่งเสริมและพัฒนาความรู้ ความสามารถ สร้างวิสัยทัศน์ และ

ปรับเปลี่ยนทัศนคติของข้าราชการในสังกัดให้เป็นบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ และมีการเรียนรู้ร่วมกันโดยมีกระบวนการในการสรรหาความรู้เพื่อถ่ายทอดและแบ่งปันไปยังบุคลากรเป้าหมายได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม เพื่อ

๑. พัฒนางานให้มีคุณภาพและผลสัมฤทธิ์ยิ่งขึ้น

๒. พัฒนาคคน คือพัฒนาผู้ปฏิบัติงาน

๓. พัฒนาฐานความรู้ขององค์กร

จากเหตุผลดังกล่าว จึงได้เล็งเห็นความสำคัญของการนำการจัดการความรู้มาเป็นเครื่องมือในการดำเนินงานเพื่อพัฒนาเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔ ให้บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค ซึ่งได้มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จัดบอร์ดวิชาการ จัดทำ web page KM สำนัก ต. เพื่อให้บุคลากร ได้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ นี้ต้องทำการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และติดตามผลการนำองค์ความรู้ที่ได้รับจากเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปใช้ด้วยแบบประเมินตนเอง นำข้อมูลที่ได้รับมาพิจารณาแนวทางการให้ความรู้ และสนับสนุนการปฏิบัติงานของบุคลากรได้อย่างเหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์

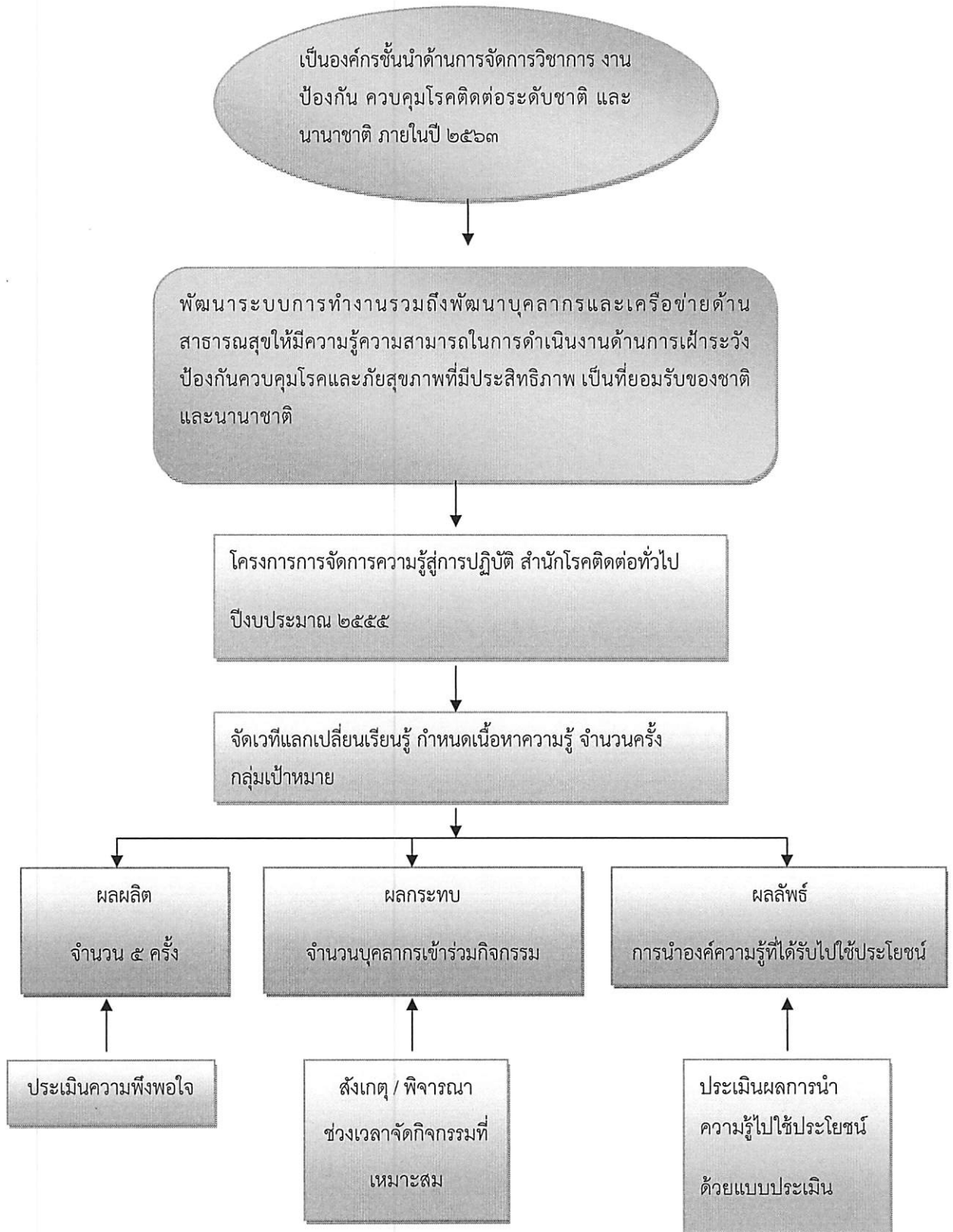
๑. เพื่อประเมินความพึงพอใจของบุคลากรต่อการเข้าร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปีงบประมาณ ๒๕๕๕

๒. เพื่อติดตามผลการนำองค์ความรู้ไปใช้งาน

ข้อจำกัดของการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบประเมินกับกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงโดยไม่ใช้ความน่าจะเป็น พิจารณาจากลักษณะการปฏิบัติงานบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมสอดคล้องกับเนื้อหาในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำข้อมูลมาวิเคราะห์ โดยใช้กรอบแนวคิดทฤษฎีการประเมินผลการดำเนินงาน

แผนภูมิภาพ : กรอบแนวคิดทฤษฎีการประเมินผลการดำเนินงาน



ประโยชน์

ทราบถึงบุคลากรได้มีการนำองค์ความรู้ที่ได้รับจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจริง และงานมีประสิทธิภาพดีขึ้นมีข้อผิดพลาดลดลง และยังได้นำข้อมูลนี้ไปพิจารณาคัดเลือกเนื้อหาที่จะนำมาใช้ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ต่อไป



บทที่ ๒

ทบทวนวรรณกรรม

บทที่ ๒

ทบทวนวรรณกรรม

การศึกษานี้ ได้มีการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องโดยจะนำเสนอตามลำดับ ดังนี้

๑. ทฤษฎีการประเมินผลการดำเนินงาน (A Theory of Performance Evaluation)

องค์ทุกแห่งย่อมมีภาพของความสำเร็จเป็นของตนเอง การบริหารงานในองค์กรต่างมีจุดมุ่งหมายสำคัญ เพื่อให้เกิดผลสำเร็จตามที่องค์กรปรารถนา ต้องประกอบด้วย กำหนดจุดมุ่งหมาย วางแผน ลงมือปฏิบัติ และติดตาม กำกับผลการปฏิบัติงาน สามารถนำไปสู่การพัฒนาได้แก่ การสร้างวิสัยทัศน์ (Vision) พันธกิจ (Mission)

ผลสำเร็จของการดำเนินงาน หรือผลสัมฤทธิ์ ประกอบด้วย ผลผลิต (Outputs) ผลกระทบ (Impacts) ผลลัพธ์ (Outcomes)

กระบวนการประเมินผลการดำเนินงาน ควรประกอบด้วย การศึกษาวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมายของการดำเนินงาน วิเคราะห์โครงสร้างความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลการดำเนินงาน และมีการนำผลการประเมินมาใช้ในการพัฒนาต่อไป

๒. กระบวนการจัดการความรู้ (Knowledge Management Process)

เป็นกระบวนการแบบหนึ่งที่จะช่วยให้องค์กรเข้าใจถึงขั้นตอนที่ทำให้เกิดกระบวนการจัดการความรู้ หรือ พัฒนาการของความรู้ที่จะเกิดขึ้นภายในองค์กร ประกอบด้วย ๗ ขั้นตอน ดังนี้

๒.๑ การบ่งชี้ความรู้ เช่น พิจารณา วิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย จำเป็นต้องรู้อะไรอีก มีความรู้อะไรบ้าง อยู่กับใคร อยู่ในรูปแบบใด

๒.๒ การสร้างและแสวงหาความรู้ เช่น การสร้างความรู้ แสวงหาความรู้จากภายนอก รักษาความรู้เก่า

๒.๓ การจัดความรู้ให้เป็นระบบ เป็นการวางโครงสร้างความรู้ เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับการเก็บความรู้ อย่างเป็นระบบในอนาคต

๒.๔ การประมวลและกลั่นกรองความรู้ เช่น ปรับปรุงรูปแบบเอกสารให้เป็นมาตรฐาน ใช้ภาษาเดียวกัน ปรับปรุงเนื้อหาให้สมบูรณ์

๒.๕ การเข้าถึงความรู้ เป็นการให้ผู้ใช้ความรู้เข้าถึงความรู้ที่ต้องการได้ง่ายและสะดวก เช่น ระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ฯลฯ

๒.๖ การแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยใช้เครื่องมือการจัดการความรู้ เช่นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ชุมชนนักปฏิบัติ ระบบพี่เลี้ยง ฯลฯ

๒.๗ การเรียนรู้ ควรทำให้การเรียนรู้เป็นส่วนหนึ่งของงาน เช่นเกิดระบบการเรียนรู้จาก สร้างองค์ความรู้ นำไปใช้ประโยชน์ เกิดประสบการณ์ใหม่ และหมุนเวียนไปอย่างต่อเนื่อง

๓. กระบวนการบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลง (Change Management Process)

เป็นกรอบความคิดแบบหนึ่งเพื่อให้องค์กรที่ต้องการจัดการความรู้ภายในองค์กร ได้มุ่งเน้นถึงปัจจัยแวดล้อมภายในองค์กรที่จะมีผลกระทบต่อการจัดการความรู้ ประกอบด้วย ๖ องค์ประกอบ ดังนี้

๓.๑ การเตรียมการและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น กิจกรรมการมีส่วนร่วมและสนับสนุนจากผู้บริหาร โครงสร้างพื้นฐานขององค์กร ทีม/หน่วยงานที่รับผิดชอบ มีระบบการติดตามและประเมินผล กำหนดปัจจัยแห่งความสำเร็จ

๓.๒ การสื่อสาร เช่น ผ่านช่องทางต่างๆ บอร์ดประชาสัมพันธ์ เว็บไซต์ ป้ายประชาสัมพันธ์ ให้ทุกคนเข้าใจถึงสิ่งที่องค์กรจะทำ ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นกับทุกคน แต่ละคนมีส่วนร่วมอย่างไร

๓.๓ กระบวนการและเครื่องมือ ช่วยให้การค้นหาเข้าถึงง่าย สะดวก ถ่ายทอด และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยเลือกใช้เครื่องมือให้เหมาะสมกับลักษณะการทำงาน วัฒนธรรมองค์กร ขนาด ทรัพยากร ฯลฯ

๓.๔ การเรียนรู้ เพื่อสร้างความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญและหลักการของการจัดการความรู้ โดยพิจารณาถึง เนื้อหา กลุ่มเป้าหมาย วิธีการ การประเมินและปรับปรุง

๓.๕ การยกย่องชมเชยและให้รางวัล เป็นการสร้างแรงจูงใจให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ

๔. เครื่องมือการจัดการความรู้ ประกอบด้วย

๔.๑ ชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice : CoP)

๔.๒ การศึกษาดูงานหน่วยงานที่มีการปฏิบัติเป็นเลิศ (Best Practice)

๔.๓ การทบทวนหลังปฏิบัติการ (After Action Review : AAR)

๔.๔ การเรียนรู้ร่วมกันหลังงานเสร็จ (Retrospect)

๔.๕ เรื่องเล่าเร้าพลัง (Storytelling)

๔.๖ การค้นหาสิ่งดีรอบตัว หรือสุนทรียสาธก (Appreciative Inquiring)

๔.๗ เวทีเสวนา (Dialogue)

๔.๘ เพื่อนช่วยเพื่อน (Pee Assist)

๔.๙ การเรียนรู้โดยการปฏิบัติ (Action Learning)

๔.๑๐ การสอนงาน (Coaching)

๔.๑๑ การเป็นพี่เลี้ยง (Mentoring)

๔.๑๒ การถอดบทเรียน (Lesson Learn)

๔.๑๓ เวทีกลุ่มเฉพาะ (Focus Group)

๔.๑๔ ตลาดนัดความรู้

๕. การกำหนดกลุ่มตัวอย่าง

การกำหนดกลุ่มตัวอย่างมีความจำเป็นอย่างยิ่ง ทั้งนี้เนื่องจากการเก็บข้อมูลกับประชากรทุกหน่วยอาจทำให้เสียเวลาและค่าใช้จ่ายที่สูงมากและบางครั้งเป็นเรื่องที่ต้องตัดสินใจภายในเวลาจำกัด การเลือกศึกษาเฉพาะบางส่วนของประชากรจึงเป็นเรื่องที่มีความจำเป็น เพื่อให้มีความเข้าใจในการเลือกตัวอย่าง จะขอเสนอความหมายของคำที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

ความหมายของคำที่เกี่ยวข้อง

ประชากร (Population) หมายถึง สมาชิกทุกหน่วยของสิ่งที่สนใจศึกษา ซึ่งไม่ได้หมายถึงคนเพียงอย่างเดียว ประชากรอาจจะเป็นสิ่งของ เวลา สถานที่ ฯลฯ เช่นถ้าสนใจว่าความคิดเห็นของคนไทยที่มีต่อการเลือกตั้งประชากร คือคนไทยทุกคน หรือถ้าสนใจอายุการใช้งานของเครื่องคอมพิวเตอร์ยี่ห้อหนึ่ง ประชากรคือเครื่องคอมพิวเตอร์ยี่ห้อนั้นทุกเครื่อง แต่การเก็บข้อมูลกับประชากรทุกหน่วยอาจทำให้เสียเวลาและค่าใช้จ่ายที่สูงมากและบางครั้งเป็นเรื่องที่ต้องตัดสินใจภายในเวลาจำกัด การเลือกศึกษาเฉพาะบางส่วนของประชากรจึงเป็นเรื่องที่มีความจำเป็น เรียกว่ากลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง (Sample) หมายถึง ส่วนหนึ่งของประชากรที่นำมาศึกษาซึ่งเป็นตัวแทนของประชากร การที่กลุ่มตัวอย่างจะเป็นตัวแทนที่ดีของประชากรเพื่อการอ้างอิงไปยังประชากรอย่างน่าเชื่อถือได้นั้น จะต้องมีการเลือกตัวอย่างและขนาดตัวอย่างที่เหมาะสม ซึ่งจะต้องอาศัยสถิติเข้ามาช่วยในการสุ่มตัวอย่างและการกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

การสุ่มตัวอย่าง (Sampling) หมายถึง กระบวนการได้มาซึ่งกลุ่มตัวอย่างที่มีความเป็นตัวแทนที่ดีของประชากร

ประเภทของการสุ่มกลุ่มตัวอย่าง

วิธีการสุ่มตัวอย่างแบ่งเป็น ๒ ประเภทใหญ่ๆ คือ

๑. การสุ่มตัวอย่างโดยไม่ใช้ความน่าจะเป็น (Nonprobability sampling)

เป็นการเลือกตัวอย่างโดยไม่คำนึงว่าตัวอย่างแต่ละหน่วยมีโอกาสถูกเลือกมากน้อยเท่าไร ทำให้ไม่ทราบความน่าจะเป็นที่แต่ละหน่วยในประชากรจะถูกเลือก การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบนี้ไม่สามารถนำผลที่ได้อ้างอิงไปยังประชากรได้ แต่มีความสะดวกและประหยัดเวลาและค่าใช้จ่ายมากกว่า ซึ่งสามารถทำได้หลายแบบ ดังนี้

๑.๑ การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบบังเอิญ (Accidental sampling) เป็นการเลือกกลุ่มตัวอย่างเพื่อให้ได้จำนวนตามต้องการโดยไม่มีหลักเกณฑ์ กลุ่มตัวอย่างจะเป็นใครก็ได้ที่สามารถให้ข้อมูลได้

๑.๒ การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบโควตา (Quota sampling) เป็นการเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยคำนึงถึงสัดส่วนขององค์ประกอบของประชากร เช่นเมื่อต้องการกลุ่มตัวอย่าง ๑๐๐ คน ก็แบ่งเป็นเพศชาย ๕๐ คน หญิง ๕๐ คน แล้วก็เลือกแบบบังเอิญ คือเจอใครก็เลือกจนครบตามจำนวนที่ต้องการ

๑.๓ การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive sampling) เป็นการเลือกกลุ่มตัวอย่างโดยพิจารณาจากการตัดสินใจของผู้วิจัยเอง ลักษณะของกลุ่มที่เลือกเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงต้องอาศัยความรู้ ความชำนาญและประสบการณ์ในเรื่องนั้นๆของผู้ทำวิจัย การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบนี้มีชื่อเรียกอีกอย่างว่า Judgement sampling

๒. การสุ่มตัวอย่างโดยใช้ความน่าจะเป็น (Probability sampling)

เป็นการสุ่มตัวอย่างโดยสามารถกำหนดโอกาสที่หน่วยตัวอย่างแต่ละหน่วยถูกเลือก ทำให้ทราบความน่าจะเป็นที่แต่ละหน่วยในประชากรจะถูกเลือก การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบนี้สามารถนำผลที่ได้อ้างอิงไปยังประชากรได้ สามารถทำได้หลายแบบ ดังนี้

๒.๑ การสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (Simple random sampling) เป็นการสุ่มตัวอย่างโดยถือว่าทุกๆหน่วยหรือทุกๆสมาชิกในประชากรมีโอกาสจะถูกเลือกเท่าๆกัน การสุ่มวิธีนี้จะต้องมีรายชื่อประชากรทั้งหมดและมีการให้เลขกำกับ วิธีการอาจใช้วิธีการจับสลากโดยทำรายชื่อประชากรทั้งหมด หรือใช้ตารางเลขสุ่มโดยมีเลขกำกับหน่วยรายชื่อทั้งหมดของประชากร

๒.๒ การสุ่มตัวอย่างแบบเป็นระบบ (Systematic sampling) เป็นการสุ่มตัวอย่างโดยมีรายชื่อของทุกหน่วยประชากรมาเรียงเป็นระบบตามบัญชีรายชื่อ การสุ่มจะแบ่งประชากรออกเป็นช่วงๆที่เท่ากันอาจใช้ช่วงจากสัดส่วนของขนาดกลุ่มตัวอย่างและประชากร แล้วสุ่มประชากรหน่วยแรก ส่วนหน่วยต่อไปนับจากช่วงสัดส่วนที่คำนวณไว้

๒.๓ การสุ่มตัวอย่างแบบชั้นภูมิ (Stratified sampling) เป็นการสุ่มตัวอย่างโดยแยกประชากรออกเป็นกลุ่มประชากรย่อยๆ หรือแบ่งเป็นชั้นภูมิก่อน โดยหน่วยประชากรในแต่ละชั้นภูมิจะมีลักษณะเหมือนกัน (homogenous) แล้วสุ่มอย่างง่ายเพื่อให้ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนของขนาดกลุ่มตัวอย่างและกลุ่มประชากร

๒.๔ การสุ่มตัวอย่างแบบกลุ่ม (Cluster sampling) เป็นการสุ่มตัวอย่างโดยแบ่งประชากรออกตามพื้นที่โดยไม่จำเป็นต้องทำบัญชีรายชื่อของประชากร และสุ่มตัวอย่างประชากรจากพื้นที่ดังกล่าวตามจำนวนที่ต้องการ แล้วศึกษาทุกหน่วยประชากรในกลุ่มพื้นที่นั้นๆ หรือจะทำการสุ่มต่อเป็นลำดับขั้นมากกว่า ๑ ระดับ โดยอาจแบ่งพื้นที่จากภาค เป็นจังหวัด จาก จังหวัดเป็นอำเภอ และเรื่อยไปจนถึงหมู่บ้าน

นอกจากนี้การสุ่มตัวอย่างยังสามารถเลือกสุ่มตัวอย่างผสมระหว่างแบบง่ายแบบชั้นภูมิและแบบกลุ่มด้วยก็ได้

ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

ขนาดของกลุ่มตัวอย่างมีความสำคัญอย่างมากในการวิจัยเมื่อกลุ่มตัวอย่างมีความเหมาะสมข้อมูลที่ได้จากกลุ่มตัวอย่างมีมากพอที่จะทำให้ผลงานวิจัยนั้นมีคุณค่า ขนาดของกลุ่มตัวอย่างเท่าไรจึงจะเหมาะสมกับการวิจัยขึ้นอยู่กับการศึกษาว่าจะยอมให้เกิดความคลาดเคลื่อนมากน้อยเพียงใด จึงจะยอมรับได้ การหาขนาดตัวอย่างสามารถคำนวณได้จากสูตร ในกรณีต่างๆ ได้ดังนี้

๑. การประมาณค่าเฉลี่ยเลขคณิตของประชากร ยอมให้เกิดความคลาดเคลื่อน e หน่วย ที่

ระดับความเชื่อมั่น $(1 - \alpha)\%$

๑.๑ ในกรณีที่ประชากรมีจำนวนไม่แน่นอน (Infinite population)

จาก

$$Z \frac{\sigma_x}{\sqrt{n}} = X - \mu$$

$$\sigma_x = \frac{\sigma}{\sqrt{n}}$$

ทำให้ได้

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2}{(X - \mu)^2}$$

ดังนั้น

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2}{e^2}$$

e คือความคลาดเคลื่อนที่ยอมให้เกิดขึ้นหรือความแตกต่างระหว่าง $X - \mu$

ตัวอย่าง สำนักงานสถิติแห่งชาติ ประกาศว่าโดยเฉลี่ยแล้วค่าใช้จ่ายต่อเดือนของครอบครัวขนาดกลางมีค่าเปี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ ๑,๒๐๐ บาท ถ้าต้องการประมาณค่าใช้จ่ายของครอบครัวขนาดกลาง โดยยอมให้แตกต่างจากค่าใช้จ่ายที่แท้จริง ๕๐ บาทที่ระดับความเชื่อมั่น ๙๕ % จะต้องเลือกตัวอย่างครอบครัวขนาดกลางมากี่ครอบครัว

$$\sigma = ๑,๒๐๐ \quad e = ๕๐ \quad Z = ๑.๙๖$$

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2}{e^2}$$

$$\text{ขนาดตัวอย่าง}(n) = \frac{(๑.๙๖)^2 (๑๒๐๐)^2}{๕๐^2}$$

$$= ๒๒๑๒.๗๖$$

จะต้องเลือกตัวอย่างครอบครัวมา ๒๒๑๓ ครอบครัว

๑.๒ ในกรณีที่ประชากรมีจำนวนแน่นอน (Finite population) Yamane (๑๙๗๓)

ได้คิดสูตรที่ใช้ในการคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่าง คือ

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

e คือความคลาดเคลื่อนที่ยอมให้เกิดขึ้นในรูปของสัดส่วน

ตัวอย่าง ถ้าประชากรที่ศึกษามี ๑,๘๐๐ คน และต้องการให้เกิดความคลาดเคลื่อนในการสุ่มตัวอย่างร้อยละ ๕ ขนาดของกลุ่มตัวอย่างควรเป็นเท่าไร

ที่ใช้ในการคำนวณขนาดของกลุ่มตัวอย่าง คือ
$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$
$$= \frac{1,800}{1 + 1,800(.05)^2} = 327$$
 จะต้องเลือกตัวอย่าง ๓๒๗ คน

๒. การประมาณค่าสัดส่วนของประชากร(π) ยอมให้เกิดความคลาดเคลื่อน e % ที่ระดับความเชื่อมั่น (๑- α)%

๒.๑ ในกรณีที่ทราบค่า π

จาก
$$Z = \frac{P - \pi}{\sigma_p}$$
$$\sigma_p = \frac{\pi(1 - \pi)}{n}$$

ดังนั้น
$$n = \frac{Z^2 \pi(1 - \pi)}{e^2}$$

ตัวอย่าง ถ้าต้องการประมาณค่าสัดส่วนของคนกทม.ที่มีบ้านเป็นของตนเองในปีให้ผิดพลาดไม่เกิน ๓ % ด้วยระดับความเชื่อมั่น ๙๐ % ควรสุ่มตัวอย่างคนในกทม.มากี่คน ถ้าทราบว่าเปอร์เซ็นต์ของคนที่มีบ้านเป็นของตนเองเมื่อ ๒ ปีที่ผ่านมา เท่ากับ ๖๐%

$$\begin{aligned} \pi &= .60 & 1 - \pi &= 1 - 0.6 = 0.4 \\ e &= 0.03 & Z &= 1.645 \text{ (ที่ระดับความเชื่อมั่นเท่ากับ ๙๐ \%)} \\ n &= \frac{Z^2 \pi(1 - \pi)}{e^2} \\ &= \frac{(1.645)^2 .60(0.4)}{(0.03)^2} = 721.6 \end{aligned}$$

ดังนั้นควรสุ่มตัวอย่างคนในกทม. = ๗๒๑ คน

ในกรณีที่ไมทราบค่า π Yamane ได้หาค่า $\pi(1 - \pi)$ ดังนี้

$\pi(1 - \pi)$ จะมีค่ามากที่สุดเมื่อ $\pi = \frac{1}{2}$ คือ $\pi(1 - \pi) = 1/4$

ดังนั้น
$$n = \frac{Z^2}{4e^2}$$

$$e = 0.02 \quad Z = 0.665$$

$$n = \frac{Z^2}{4e} = \frac{(0.665)^2}{4(0.02)} = 0.540625$$

୧୯୮୧



บทที่ ๓

วิธีการ

ดำเนินการศึกษา

บทที่ ๓

วิธีการดำเนินการศึกษา

ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

๑. จัดทำโครงการการจัดการความรู้สู่การปฏิบัติ สำนักโรคติดต่อทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ และผ่านการอนุมัติจากผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

๒. ขออนุมัติแต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการความรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป โดยมีผู้อำนวยการ หัวหน้ากลุ่มต่างๆ เป็นที่ปรึกษา งานจัดการความรู้ กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กรเป็นเลขานุการ มีตัวแทนทุกกลุ่มร่วมเป็นคณะทำงาน และจัดประชุมปรึกษาหารือคณะทำงานฯ เพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินงาน

๓. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ประชากรคือ บุคลากรทุกระดับของสำนักโรคติดต่อทั่วไปที่สนใจ แต่ได้คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างที่จะประเมินโดยการสุ่มตัวอย่างที่มีการปฏิบัติงานสอดคล้องกับเนื้อหาที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ซึ่งเป็นการสุ่มตัวอย่างโดยไม่ใช้ความน่าจะเป็น (Nonprobability sampling)

๔. วัสดุและวิธีการใช้ในการศึกษา มีการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง (บทที่ ๒ ทบทวนวรรณกรรม) นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ เป็นร้อยละ หลังเสร็จสิ้นกิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในแต่ละครั้ง ประเมินความพึงพอใจ และติดตามการนำองค์ความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ในการปฏิบัติงานด้วยแบบประเมิน

๕. การรวบรวมข้อมูล โดยรวบรวมแบบประเมินความพึงพอใจหลังเข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และประสานกลุ่มต่างๆ ภายในสำนักโรคติดต่อทั่วไป เพื่อขอความร่วมมือให้บุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง การเขียนหนังสือราชการและรายงานการประชุม ตอบแบบประเมิน นำส่งกลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร

๖. ระยะเวลาในการศึกษา

๑ ตุลาคม ๒๕๕๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๕

๗. งบประมาณที่ใช้

งบประมาณสำนักโรคติดต่อทั่วไป วงเงิน ๒๑๔,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๘. การวิเคราะห์ข้อมูล

ใช้การวิเคราะห์ โดยการนำข้อมูลมาแจกแจง และวิเคราะห์ เป็นร้อยละ

บทที่ ๔
ผลการศึกษา

บทที่ ๔

ผลการศึกษา

ผลการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ สำนักโรคติดต่อทั่วไป ได้จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบ การเสวนา การสัมมนา การเล่าประสบการณ์จากการศึกษาดูงานที่ต่างประเทศ และตลาดนัดความรู้ จำนวน ๕ ครั้ง เน้นเนื้อหาที่สามารถปรับใช้กับการกิจประจำได้ และทำการประเมินผลหลังเสร็จสิ้นกิจกรรมด้วยแบบประเมินความพึงพอใจ รายละเอียดการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ดังนี้

เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ครั้งที่ ๑/๒๕๕๕

วันศุกร์ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.

หน้าลิฟท์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักโรคติดต่อทั่วไป

รูปแบบการจัด : เปิด GCD K mart (ตลาดนัดความรู้สำนักโรคติดต่อทั่วไป)

OGOP (one group one product) หนึ่งกลุ่ม หนึ่งผลิตภัณฑ์

๑.ร้าน ปลาทูอาเซียน	การสนทนาภาษาอังกฤษทางโทรศัพท์	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร
๒.ร้าน แซ่บสะอั้น	ทางเดินยุทธศาสตร์โรคติดต่อทางอาหาร และน้ำ	กลุ่มโรคติดต่อทางอาหารและน้ำ
๓.ร้าน อิมมูน อินซัวร์นส์	ชุดความรู้ ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค	กลุ่มโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน และโรคติดเชื้อเฉียบพลันของระบบ หายใจในเด็ก
๔.ร้าน อั่งเท่า	ชุดความรู้ โรคพิษสุนัขบ้า	กลุ่มโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน
๕.ร้าน เจ้าป่า ทราเวล	คู่มือโรคติดต่อระหว่างประเทศ	กลุ่มโรคติดต่อระหว่างประเทศ
๖.ร้าน สามซีอีเล็กทรอนิกส์	e-learning ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค	กลุ่มสื่อสารสาธารณะและภาวศึา
๗.ร้าน ธุรกิจเครื่องเขียน	หนังสือราชการและจัดซื้อจัดจ้าง	กลุ่มบริหารทั่วไป

๘.ร้าน GCD Bank	ระเบียบ ฯลฯ การเบิกจ่ายที่ควรรู้	กลุ่มบริหารทั่วไป
๙.ร้าน ER Service	การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินปี ๕๔	กลุ่มปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ
	ด้านการประสานสั่งการ	
๑๐.ร้าน ศูนย์แพทย์อินเตอร์	มาตรการกวาดล้างโปลิโอและหัด	ศูนย์ประสานงานโครงการกวาดล้างฯ
๑๑.ร้าน มั่นเทค	การติดตั้งโปรแกรม FreeWare	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร
๑๒.ร้าน ดิก ๖ ฟาร์มา	การดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินปี ๕๔	กลุ่มบริหารเวชภัณฑ์
	ด้านLogistic	

ผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ : จำนวน ๙๒ คน

- ๑.กลุ่ม / ศูนย์ / ด้าน สำนักโรคติดต่อทั่วไป จำนวน ๘๙ คน
- ๒.กองการเจ้าหน้าที่ กรมควบคุมโรค จำนวน ๒ คน
- ๓.สำนักงานเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ คน

ผลการดำเนินงาน :

จำนวนผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งหมด ๙๒ คน ส่งแบบประเมินความพึงพอใจจำนวน ๘๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๖๕ มีความพึงพอใจด้านรูปแบบการจัดกิจกรรมที่น่าสนใจ อยากเข้าร่วมกิจกรรมมากที่สุด จำนวน ๔๖ คน ร้อยละ ๕๒.๒๗ (จาก ๘๘ คน) รองลงมาการให้ข้อมูลและประชาสัมพันธ์ล่วงหน้าก่อนการจัดกิจกรรมมากที่สุด จำนวน ๓๙ คน ร้อยละ ๔๔.๓๒ และระยะเวลาที่ใช้ในการจัดกิจกรรมเหมาะสม จำนวน ๒๘ คน ร้อยละ ๓๑.๘๒ ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ที่มีความสุภาพ และเป็นมิตรมากที่สุด จำนวน ๕๕ คน ร้อยละ ๖๒.๕๐ รองลงมาการให้คำแนะนำ และคอยช่วยเหลือ จำนวน ๕๑ คน ร้อยละ ๕๗.๙๕ ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวกอาหารและเครื่องดื่มมากที่สุด จำนวน ๓๘ คน ร้อยละ ๔๓.๑๘ รองลงมาสถานที่สะอาด เป็นระเบียบ จำนวน ๓๗ คน ร้อยละ ๔๒.๐๕

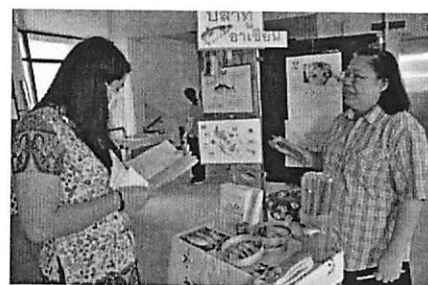
สรุป :

การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบตลาดนัดความรู้ให้แก่กลุ่มนำผลงานหรือผลิตภัณฑ์ของกลุ่มมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เล่าสู่กันฟัง บุคลากรทุกระดับมีความสนใจดีมากเนื่องจากได้มีส่วนร่วมในการนำเสนอ เป็นการส่งเสริมสัมพันธภาพที่ดีระหว่างบุคลากร เพราะได้ทั้งความรู้และความบันเทิง

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะ	แนวทางการปรับปรุง
๑.ระยะเวลาที่ใช้ในการจัดกิจกรรมน้อยไป	๑.ปรับเพิ่มจำนวนชั่วโมงในการจัดกิจกรรมเป็น ๓-๔ ชั่วโมง
๒.สถานที่จัดเล็ก คับแคบ	๒.สำรวจผู้เข้าร่วมกิจกรรมก่อน ถ้าเข้าร่วมกิจกรรมตั้งแต่ ๕๐ คน ขึ้นไป จัดที่ลานอาคาร ๑ ชั้น ๑ ตึกกรมควบคุมโรค

ภาพบรรยากาศ



เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ครั้งที่ ๒/๒๕๕๕

วันพุธที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๕ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักโรคติดต่อทั่วไป อาคาร ๕ ชั้น ๕

รูปแบบการจัด : สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง การเขียนหนังสือราชการและรายงานการประชุม

ผู้ดำเนินการสัมมนา

๑.คุณบางลักษณ์ สุทธิ	นักทรัพยากรบุคคล	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร
๒.คุณสุธาสินี พลเศพย์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กลุ่มบริหารทั่วไป
๓.คุณชมภูณัฐ สุโขโต	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	กลุ่มบริหารทั่วไป

ผู้เข้าร่วมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ : จำนวน ๔๕ คน

กลุ่ม / ศูนย์ / ด้าน สำนักโรคติดต่อทั่วไป ประกอบด้วยนักวิชาการสาธารณสุข เจ้าหน้าที่ฝ่ายธุรการ

ผลการดำเนินงาน :

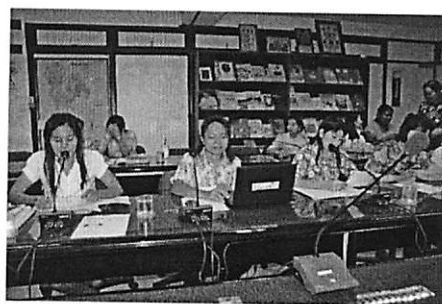
จำนวนผู้เข้าร่วมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งหมด ๔๕ คน ประเมินความพึงพอใจด้วยแบบสอบถามหลังการเข้าร่วมกิจกรรม มีความพึงพอใจรูปแบบการจัดกิจกรรมที่น่าสนใจ อยากเข้าร่วมกิจกรรม ปานกลาง มาก และมากที่สุด ร้อยละ ๓๗.๙๓ , ๓๔.๔๘ และ ๒๗.๕๙ เรียงตามลำดับ สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้มาก ร้อยละ ๓๗.๙๓ ปานกลาง ร้อยละ ๓๔.๔๘ มากที่สุด ร้อยละ ๒๔.๑๔ และน้อย ร้อยละ ๓.๔๕

สรุป :

การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบการสัมมนา บุคลากรที่มีประสบการณ์การทำงานมานานสามารถให้ความรู้ได้ดีและมีประโยชน์ต่อบุคลากรที่มาปฏิบัติงานใหม่

ข้อเสนอแนะ	แนวทางการปรับปรุง
เอกสารประกอบการสัมมนาน้อยไป ไม่มีตัวอย่างให้ศึกษา	บุคลากรงานธุรการกลุ่มบริหารทั่วไป และผู้ดำเนินการสัมมนารวบรวมความรู้ที่ได้รับจากการสัมมนา และระเบียบการเขียนหนังสือราชการที่ถูกต้องของกรมควบคุมโรค จัดทำเป็นเล่มและแจ้งเวียนทุกกลุ่ม

ภาพบรรยากาศ



เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ครั้งที่ ๓/๒๕๕๕

วันพฤหัสบดีที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักโรคติดต่อทั่วไป อาคาร ๕ ชั้น ๕

รูปแบบการจัด : เสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง สีนามิที่ญี่ปุ่น : จากวันนั้นถึงวันนี้

ผู้ดำเนินการเสวนา

- | | | |
|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| ๑.คุณวิไลวรรณ บิสสุทธิ์ | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ | กลุ่มบริหารทั่วไป |
| ๒.คุณศิริรัตน์ เตชะธวัช | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | กลุ่มบริหารเวชภัณฑ์ |
| ๓.คุณพรพิทักษ์ พันธุ์หล้า | นายสัตวแพทย์ชำนาญการ | กลุ่มปฏิบัติการเตรียมพร้อมตอบโ |

ผู้เข้าร่วมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ : จำนวน ๓๐ คน

กลุ่ม / ศูนย์ / ด้าน สำนักโรคติดต่อทั่วไป ประกอบด้วยนักวิชาการสาธารณสุข สัตวแพทย์ เภสัชกร และเจ้าหน้าที่อื่นๆ

ผลการดำเนินงาน :

จำนวนผู้เข้าร่วมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งหมด ๓๐ คน ประเมินความพึงพอใจด้วยแบบสอบถามหลังการเข้าร่วมกิจกรรม มีความพึงพอใจรูปแบบการจัดกิจกรรมที่น่าสนใจ อยากเข้าร่วมกิจกรรมมาก ร้อยละ ๕๕ และมากที่สุด ร้อยละ ๔๕ สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้มาก ร้อยละ ๖๐

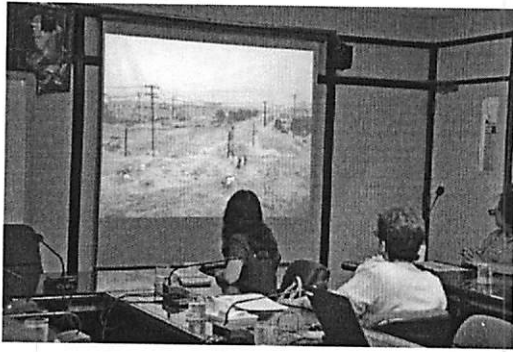
สรุป :

การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบการเสวนาเล่าประสบการณ์ โดยบุคลากรได้ไปศึกษาดูงานแล้วนำเทคนิค แนวคิดต่างๆ ในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินภัยพิบัติทางธรรมชาติ มาร่วมแลกเปลี่ยนกัน และยังสามารถนำมาประยุกต์ใช้กับสำนักโรคติดต่อทั่วไป ในการดำเนินงานด้านปฏิบัติการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยพิบัติ

ข้อเสนอแนะ :

ไม่มี

ภาพบรรยากาศ



เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ครั้งที่ ๔/๒๕๕๕

วันพฤหัสบดีที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องแชนไฟร์ ๒๐๔ ศูนย์การประชุมอิมแพค ฟอรั่ม เมืองทองธานี

รูปแบบการจัด : สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง IHR ๒๐๐๕ กฎอนามัยระหว่างประเทศ : ความพร้อมประเทศไทยเพื่อเตรียมรับมือประชาคมอาเซียน

วิทยากรการสัมมนา

๑. นายแพทย์ภาสกร อัครเสวี ผู้อำนวยการสำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค
๒. ดร.บุษราวรรณ ศรีวรรณะ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๓. นายแพทย์สรายุทธ อุตตมาภพวงศ์ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ อุบลราชธานี กรมควบคุมโรค
๔. นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค

ผู้เข้าร่วมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ : จำนวน ๑๙๔ คน

ประกอบด้วยนักวิชาการสาธารณสุข แพทย์ สัตวแพทย์ เภสัชกร พยาบาล ภายในและภายนอกกรมควบคุมโรค นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ อาสาสมัครสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่อื่นๆ

ผลการดำเนินงาน :

จำนวนผู้เข้าร่วมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งหมด ๑๙๔ คน ประเมินความพึงพอใจด้วยแบบสอบถามหลังการเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๓๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๑๓ มีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหา ก่อนการสัมมนาน้อย ร้อยละ ๔๑.๓๐ หลังการสัมมนา มีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหา มาก ร้อยละ ๖๒.๓๒ รองลงมาปานกลาง ร้อยละ ๒๓.๙๒ และได้รับประโยชน์จากเนื้อหาในการสัมมนาวิชาการมาก ร้อยละ ๖๗.๓๙

สรุป :

การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบการสัมมนา โดยทีมวิทยากรที่มีประสบการณ์จากการปฏิบัติงาน และเชี่ยวชาญเรื่อง กฎอนามัยระหว่างประเทศ ทั้งด้านนโยบาย ห้องปฏิบัติการ และในพื้นที่ติดชายแดนระหว่าง

เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ครั้งที่ ๕/๒๕๕๕

วันศุกร์ที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักโรคติดต่อทั่วไป อาคาร ๕ ชั้น ๕

.....

รูปแบบการจัด : เสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง พัฒนางานประจำสู่งานวิจัย R๒R

ผู้ดำเนินการเสวนา

คุณกัญญารัตน์ พึ่งประยูร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร

ผู้เข้าร่วมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ : จำนวน ๒๑ คน

กลุ่ม / ศูนย์ / ด้าน สำนักโรคติดต่อทั่วไป ประกอบด้วยนักวิชาการสาธารณสุข สัตวแพทย์ เกษตรกร และเจ้าหน้าที่อื่นๆ

ผลการดำเนินงาน :

จำนวนผู้เข้าร่วมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งหมด ๒๑ คน ประเมินความพึงพอใจด้วยแบบสอบถามหลังการเข้าร่วมกิจกรรม มีความพึงพอใจรูปแบบการจัดกิจกรรมที่น่าสนใจ อยากเข้าร่วมกิจกรรมมาก ร้อยละ ๗๑.๔๓ และมากที่สุด ร้อยละ ๒๘.๕๗ สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้มาก ร้อยละ ๕๗.๑๔ และมากที่สุด ร้อยละ ๔๒.๘๖

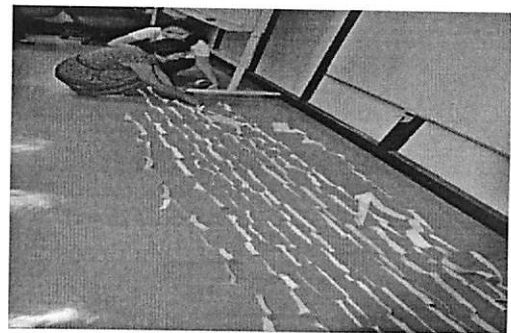
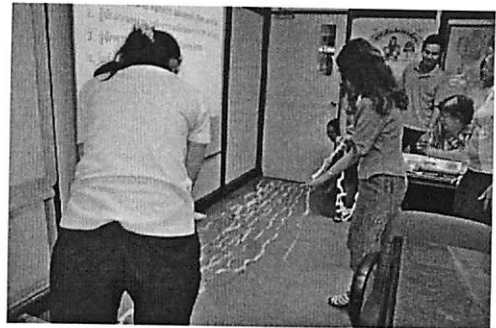
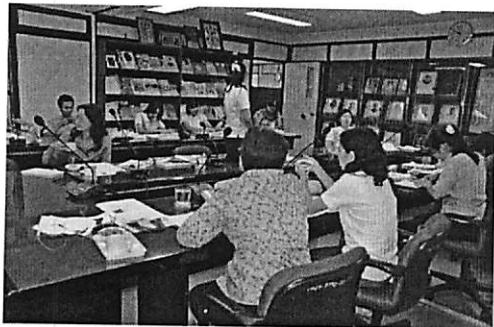
สรุป :

การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบการเสวนา โดยบุคลากรได้เข้ารับการอบรม มาถ่ายทอดเทคนิควิธีการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย นอกจากนี้ยังให้บุคลากรที่เคยทำ R๒R จากงานประจำ มาเล่าประสบการณ์ความสำเร็จที่ได้สามารถนำมาพัฒนางานประจำให้ดีขึ้น

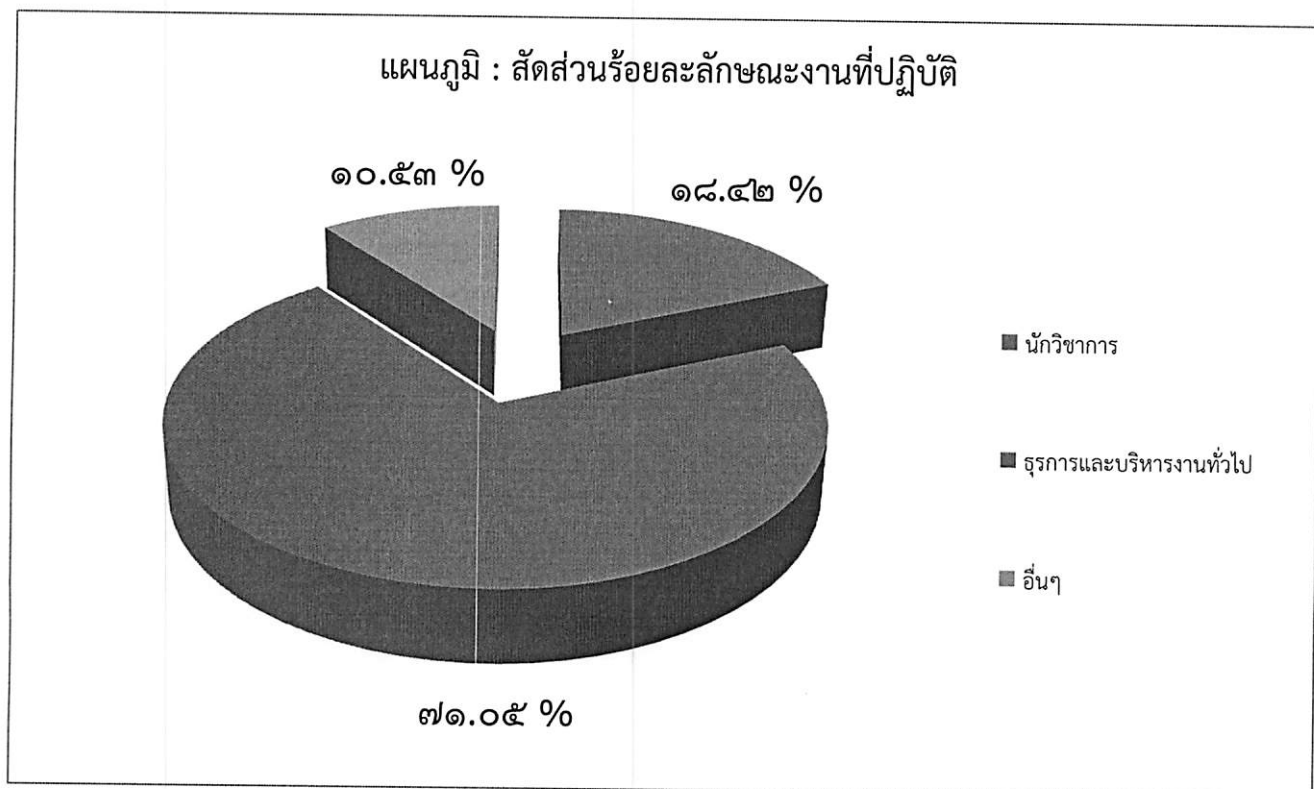
ข้อเสนอแนะ :

สำนักฯ ควรมีการกระตุ้น ส่งเสริมบุคลากรให้มีการทำ R๒R เพื่อพัฒนาคุณภาพของงาน และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกันของบุคลากรบ่อยๆ

ภาพบรรยากาศ



มีการติดตามผลการนำองค์ความรู้ที่ได้รับไปใช้ประโยชน์ พิจารณาสุ่มกลุ่มตัวอย่างโดยไม่ใช้ความน่าจะเป็นคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างที่มีการทำงานประจำลักษณะงานสอดคล้องกับเนื้อหาด้วยแบบประเมินฯ จำนวนทั้งหมด ๔๕ คน ให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมในเรื่องดังกล่าวประเมินตนเอง มีผู้ส่งแบบประเมินกลับจำนวน ๓๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔๔ เพศชาย ๓ คน เพศหญิง ๓๕ คน กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมเป็นอันดับแรกคือนักจัดการงานทั่วไป เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป เจ้าหน้าที่งานงานธุรการ ร้อยละ ๗๑.๐๕ (๒๗ คน) รองลงมา นักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ ๑๘.๔๒ (๗ คน) และอื่นๆ ร้อยละ ๑๐.๕๓ (๔ คน) ดังแผนภูมิวงกลมแสดงสัดส่วนร้อยละลักษณะงานที่ปฏิบัติ



ตาราง เปรียบเทียบระดับความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่าง

รายการ	ระดับความคิดเห็น		
	มากที่สุด (คน)	มาก (คน)	น้อย (คน)
๑.ท่านสามารถนำความรู้/ทักษะ ที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานได้	๘	๒๘	๒
๒.ความรู้/ทักษะ ที่ท่านได้รับ ช่วยให้คุณปฏิบัติงานได้ดีขึ้น	๗	๒๙	๒
๓.ท่านมีข้อผิดพลาดในการเขียนหนังสือราชการ หรือ รายงานการประชุม	๐	๑๓	๒๕
๔.ท่านสามารถให้ความช่วยเหลือ แนะนำผู้ร่วมงานได้	๓	๓๐	๕

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สามารถนำความรู้/ทักษะที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานได้ มาก ร้อยละ ๗๓.๖๘ (จากจำนวน ๓๘ คน) รองลงมา มากที่สุด ร้อยละ ๒๑.๐๕ และน้อย ร้อยละ ๕.๒๖ ความรู้/ทักษะที่ ท่านได้รับ ช่วยให้ท่านปฏิบัติงานได้ดีขึ้น มาก ร้อยละ ๗๖.๓๒ มากที่สุด ร้อยละ ๑๘.๔๒ และน้อย ร้อยละ ๕.๒๖ มี ข้อผิดพลาดในการเขียนหนังสือราชการ หรือ รายงานการประชุม น้อย ร้อยละ ๖๕.๗๙ ผิดพลาดมาก ร้อยละ ๓๔.๒๑ นอกจากนี้สามารถช่วยเหลือและแนะนำผู้ร่วมงานได้ มาก ร้อยละ ๗๘.๙๕ มากที่สุด ร้อยละ ๗.๘๙ น้อย ร้อยละ ๑๓.๑๖

บทที่ ๕

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

บทที่ ๕

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

๑. สรุป

การศึกษานี้ เป็นการวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research : RtR) มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความพึงพอใจของบุคลากรต่อการเข้าร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ และเพื่อติดตามผลการนำองค์ความรู้ไปใช้งาน ประชากรคือบุคลากรทุกระดับของสำนักโรคติดต่อทั่วไป ทำการสุ่มตัวอย่างโดยไม่ใช้ความน่าจะเป็น พิจารณาจากลักษณะการปฏิบัติงานประจำที่สอดคล้องกับเนื้อหา แล้วให้ประเมินตนเองด้วยแบบประเมิน วิธีที่ใช้ในการศึกษามีการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องได้แก่ ทฤษฎีการประเมินผลการดำเนินงานวัดทั้ง ผลผลิต ผลกระทบ และผลลัพธ์ นอกจากนี้ยังได้ทบทวนความรู้เกี่ยวกับกระบวนการจัดการความรู้ กระบวนการบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลง เครื่องมือการจัดการความรู้ และการกำหนดกลุ่มตัวอย่าง แล้วนำข้อมูลมาแจกแจง วิเคราะห์เป็นร้อยละ ผลจากการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป บุคลากรได้มีการนำองค์ความรู้ที่ได้รับจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจริง และงานมีประสิทธิภาพดีขึ้นมีข้อผิดพลาดลดลง และยังได้นำข้อมูลนี้ไปพิจารณาคัดเลือกเนื้อหานำมาใช้ในการในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖

๒. อภิปรายผล

จากการศึกษานี้พบว่า

ผลผลิตที่ได้คือ ได้มีการจัดกิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้จำนวน ๕ ครั้ง เกิดองค์ความรู้จากการแบ่งปันแลกเปลี่ยน มีทั้งความรู้ที่ได้ในตัวบุคคล (Tacit Knowledge) และความรู้ที่ได้จาก หนังสือ เอกสาร (Explicit Knowledge)

ผลกระทบ บุคลากรที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ยังมีปริมาณน้อยเมื่อเทียบกับจำนวนบุคลากรทั้งหมดประมาณ สองร้อยกว่าท่าน ต้องมีการกระตุ้น และประชาสัมพันธ์ให้เห็นถึงประโยชน์ที่จะได้รับการเข้าร่วมกิจกรรมฯ

ผลลัพธ์ เกิดองค์ความรู้ใหม่จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมีการนำไปประยุกต์ใช้กับงานประจำได้ เกิดความมั่นใจในการทำงานเพิ่มมากขึ้น

๓. ข้อเสนอแนะ

ควรพิจารณาเนื้อหาที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และนำไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานได้จริง



บรรณานุกรม

ดร.วรภัทร์ ภูเจริญ. “การบริหารความรู้” องค์กรแห่งการเรียนรู้และการบริหารความรู้. พิมพ์ครั้งที่ ๑ .กรุงเทพฯ : บริษัทอริยชนจำกัด, ๒๕๔๘.

ดร.วรภัทร์ ภูเจริญ. “เทคนิคการเปลี่ยนความรู้แบบ Tacit ไปเป็น Explicit” องค์กรแห่งการเรียนรู้และการบริหารความรู้. พิมพ์ครั้งที่ ๑ .กรุงเทพฯ : บริษัทอริยชนจำกัด, ๒๕๔๘.

สำนักจัดการความรู้ คู่มือการจัดการความรู้ กรมควบคุมโรค. ปี ๒๕๕๕.

ศิริชัย กาญจนวาสี. “ทฤษฎีการประเมินผลการดำเนินงาน” ทฤษฎีการประเมิน. พิมพ์ครั้งที่ ๘. กรุงเทพฯ : ห้างหุ้นส่วนจำกัดสามลดา, ๒๕๕๔.

สืบค้นจาก <http://pioneer.netserv.chula.ac.th/~jaimorn/reb.htm> เรื่อง การกำหนดกลุ่มตัวอย่าง, ๒๕๕๕.





บันทึกข้อความ

กลุ่มบริหารทั่วไป
เลขที่ ๒๒๖๗
วันที่ ๒๑ พ.ย. ๕๕
เวลา ๑.๑๕

ส่วนราชการ กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางองค์กร โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๗๔

ที่ สธ ๐๔๒๒.๖/ ๕๗๑ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการจัดการความรู้สู่การปฏิบัติ สำนักโรคติดต่อทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๕๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป

ตามที่กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางองค์กร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงานในโครงการพัฒนาและยกระดับระบบบริหารจัดการองค์กรและศักยภาพเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีขีดสมรรถนะสูงได้มาตรฐานสากล นั้น

ในการนี้ กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางองค์กร ได้จัดทำโครงการจัดการความรู้สู่การปฏิบัติ สำนักโรคติดต่อทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๕๕ เพื่อดำเนินการในกิจกรรมที่ ๔ การจัดการความรู้สู่การปฏิบัติ และการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ของโครงการพัฒนาและยกระดับระบบบริหารจัดการองค์กรและศักยภาพเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีขีดสมรรถนะสูง ได้มาตรฐานสากล รายละเอียดโครงการตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามอนุมัติโครงการดังกล่าวต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

โทศพรณ วิมลรัตน์

(นางโศภพรณ วิมลรัตน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางองค์กร

อนุมัติ
ลงนามแล้ว

(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)

ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป

๒๑ พย ๒๕๕๕

๑. ชื่อโครงการ : โครงการจัดการความรู้สู่การปฏิบัติ สำนักโรคติดต่อทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๕๕

๒. ยุทธศาสตร์ : ๖ การพัฒนาคุณภาพระบบการบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานสากล และโปร่งใส ตรวจสอบได้

๓. ผลผลิตย่อยของโครงการ : ๒.๒.๓ การพัฒนาคุณภาพองค์กร

๔. หลักการและเหตุผล :

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค มีบทบาทหน้าที่ในการพัฒนาเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ โดยต้องรับรู้ข้อมูลข่าวสารและสามารถประมวลผลความรู้ในด้านต่างๆ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติราชการได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว เหมาะสมกับสถานการณ์ รวมทั้งต้องส่งเสริมและพัฒนาความรู้ความสามารถ สร้างวิสัยทัศน์ และปรับเปลี่ยนทัศนคติของข้าราชการในสังกัดให้เป็นบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ และมีการเรียนรู้ร่วมกันโดยมีกระบวนการในการสรรหาความรู้เพื่อถ่ายทอดและแบ่งปันไปยังบุคลากรเป้าหมายได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม เพื่อ

๑. พัฒนางานให้มีคุณภาพและผลสัมฤทธิ์ยิ่งขึ้น

๒. พัฒนาคน คือพัฒนาผู้ปฏิบัติงาน

๓. พัฒนารฐานความรู้ขององค์กร

จากเหตุผลดังกล่าว จึงได้เล็งเห็นความสำคัญของการนำการจัดการความรู้มาเป็นเครื่องมือในการดำเนินงานเพื่อพัฒนาเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๔ ให้บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ กรมควบคุมโรค ซึ่งได้มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จัดบอร์ดวิชาการ จัดทำ web page KM สำนักโรคติดต่อทั่วไป เพื่อให้บุคลากร ได้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ นี้ต้องทำการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จึงจัดทำ “โครงการจัดการความรู้สู่การปฏิบัติ สำนักโรคติดต่อทั่วไป ปีงบประมาณ ๒๕๕๕”

๕. วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อสนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค และตามกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ มิติที่ ๔ ด้านการพัฒนาองค์กร

๒. เพื่อรวบรวมองค์ความรู้ที่มีอยู่ในสำนักโรคติดต่อทั่วไป ซึ่งกระจัดกระจายอยู่ในตัวบุคคล หรือเอกสาร มาพัฒนาให้เป็นระบบ

๓. เพื่อการแลกเปลี่ยนความรู้ทั้งภายในและภายนอกสำนักโรคติดต่อทั่วไป

๖. ผลผลิตและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ :

ผลผลิต :

๑. ได้ ๓ องค์ความรู้ที่จำเป็นของสำนักโรคติดต่อทั่วไป ที่สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค

๒. มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนความรู้ภายในสำนักโรคติดต่อทั่วไป อย่างน้อย ๔ ครั้ง

๓. นำองค์ความรู้ที่จำเป็นของสำนักโรคติดต่อทั่วไป เสนอในตลาดนัดความรู้ ๑ ครั้ง

๔. จัดบอร์ดวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อย่างน้อย ๒ เรื่อง

๕. ตั้งกระทู้เกี่ยวกับวิชาการ หรือ โรคติดต่อที่กำลังระบาด อย่างน้อย ๑ เรื่อง

๖. สรุปบทเรียน ๑ ครั้ง

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ :

ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป (๕ ระดับ)

๗. วิธีดำเนินงาน :

- ๑.จัดทำโครงการ
- ๒.ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการความรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป
- ๓.ดำเนินงานตามแผน
- ๔.สรุปผลการดำเนินงาน

๘. กิจกรรม / แผนการดำเนินงาน

รายการ	ระบุ หน่วยนับ ปริมาณงาน	แผนการดำเนินงาน											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค ๕๕	พย ๕๕	ธค ๕๕	มค ๕๕	กพ ๕๕	มีค ๕๕	เมย ๕๕	พค ๕๕	มิย ๕๕	กค ๕๕	สค ๕๕	กย ๕๕
๑.รับการถ่ายทอดจากกอง แผนงาน	๑ ครั้ง			↔									
๒.ประชุมคณะทำงานฯ	๑ ครั้ง				↔								
๓.คณะทำงานฯ คัดเลือกองค์ ความรู้ ๓ เรื่อง (แบบฟอร์ม ๑)	๑ ครั้ง				↔								
๔.คณะทำงานฯ ส่ง Km Action Plan (แบบฟอร์ม ๑ และ๒)	๑ ครั้ง						↔						
๕.ประชุมเชิงปฏิบัติการ / ศึกษาดูงานนอกสถานที่	๑ วัน				↔	↔							
๖.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายในสำนักฯ	๔ ครั้ง					↔	↔	↔	↔	↔			
๗.จัดบอร์ดวิชาการ	๒ ครั้ง					↔	↔	↔	↔	↔			
๘.ตั้งกระทุ้เกี่ยวกับวิชาการ / โรคติดต่อที่กำลังระบาด	๑ ครั้ง				↔	↔	↔	↔	↔	↔			
๙.คณะทำงานฯ ติดตามผล การดำเนินงาน ๓ องค์ความรู้	๔ ครั้ง				↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔
๑๐.คณะทำงานฯ รวบรวม เนื้อหาเพื่อนำเสนอในเวที ตลาดนัดความรู้	๑ ครั้ง											↔	↔
๑๑.คณะทำงานฯ ลงรายงาน ในโปรแกรม Estimate	๓ ครั้ง				วันที่ ๕			วันที่ ๕			วันที่ ๕		
๑๒.สรุปบทเรียน	๑ ครั้ง				↔								
๑๓.สรุปการเรียนรู้ (แบบฟอร์ม ๓)	๑ ครั้ง												วันที่ ๓๐
๑๔.สรุปผลการดำเนินงาน	๑ ครั้ง												↔
ร้อยละการดำเนินงานภาพรวมโครงการ		๑๕			๓๐			๓๐			๒๕		

๙. เป้าหมายและงบประมาณ

งบประมาณสำนักโรคติดต่อทั่วไป โครงการพัฒนาและยกระดับระบบบริหารจัดการองค์กรและศักยภาพเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีขีดสมรรถนะสูงได้มาตรฐานสากล กิจกรรมที่ ๔ การจัดการความรู้สู่การปฏิบัติ และการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๑๔,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยมีกิจกรรมดังนี้

๑. การประชุมคณะทำงานบริหารจัดการความรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป				
ค่าอาหาร/อาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๓๐ บาท x ๓๐ คน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๘๐๐	บาท	
	รวมเป็นเงิน	๗,๘๐๐	บาท	
๒. การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในสำนักโรคติดต่อทั่วไป				
ค่าอาหาร/อาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๓๐ บาท x ๓๐ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๕,๖๐๐	บาท	
ค่าจัดทำเอกสารและค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท	
	รวมเป็นเงิน	๑๖,๘๐๐	บาท	
๓. การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดการความรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป				
ค่าอาหาร/อาหารว่างและเครื่องดื่ม (๔๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๒๗,๐๐๐	บาท	
ค่าวิทยากร (๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๙ ชั่วโมง)	เป็นเงิน	๕,๔๐๐	บาท	
ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ในการจัดประชุม และค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท	
ค่ากระเป๋าสื่อเอกสาร (๑๐๐ บาท x ๓๐ คน)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท	
	รวมเป็นเงิน	๓๙,๔๐๐	บาท	
๔. การประชุมสรุปบทเรียนและการสรุปผลการดำเนินงาน				
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๗๐ คน x ๒๔๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๖,๘๐๐	บาท	
ค่าที่พัก (๗๐ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ คืน)	เป็นเงิน	๕๒,๕๐๐	บาท	
ค่าพาหนะเดินทาง (๗๐ คน x ๖๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๔๒,๐๐๐	บาท	
ค่าอาหาร/อาหารว่างและเครื่องดื่ม (๗๐ คน x ๔๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๓๑,๕๐๐	บาท	
ค่าวิทยากร (๑ คน x ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท	
ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดประชุมและค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท	
	รวมเป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐	บาท	
รวมเป็นเงินทั้งหมด (สองแสนหนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)		๒๑๔,๐๐๐	บาท	

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการถ้วนเฉลี่ยกันได้

๑๐. สถานที่ดำเนินการโครงการ

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค และโรงแรมในกรุงเทพฯ/ปริมณฑล/จังหวัดอื่นๆ

๑๑. กลุ่มเป้าหมาย

๑๑.๑ กลุ่มเป้าหมายผู้ร่วมดำเนินการ

สำนักจัดการความรู้

๑๑.๒. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์

๑. สำนักโรคติดต่อทั่วไป

๒. ทุกสำนัก/สถาบัน ภายในกรมควบคุมโรค

๓. หน่วยงานอื่นๆ ภายนอกกรมควบคุมโรค

๑๒. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

มีการนำกระบวนการจัดการความรู้เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการงานปกติของสำนักโรคติดต่อทั่วไป และมีฐานความรู้ที่สนับสนุนให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคน พัฒนางาน และพัฒนาสำนักฯ อย่างต่อเนื่อง

๑๓. บุคลากรที่เกี่ยวข้อง

- กองแผนงาน
- กองการเจ้าหน้าที่
- กลุ่มพัฒนาระบบบริหารราชการ
- ศูนย์สารสนเทศ
- สำนักจัดการความรู้

๑๔. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสุภาพร การย์กวินพงศ์
งานจัดการความรู้
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๘๘

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางาน
e-mail address : ningka2008@hotmail.com

๑๕. ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ).....
(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)
ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป

(สำเนา)

คำสั่งสำนักโรคติดต่อทั่วไป

ที่ ๙๔/๒๕๕๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป

อนุสนธิคำสั่งสำนักโรคติดต่อทั่วไป ที่ ๙๔/๒๕๕๔ สั่ง ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๓ และคำสั่งเพิ่มเติม ที่ ๑๖/๒๕๕๔ สั่ง ณ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป เนื่องจากในปีงบประมาณ ๒๕๕๔ มีการเกษียณอายุราชการ และมีการโยกย้ายบุคลากร ดังนั้น เพื่อให้การพัฒนาระบบบริหารจัดการความรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป เป็นไปอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งเพื่อสนับสนุนให้บุคลากรของสำนักโรคติดต่อทั่วไปได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน และพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ ตามที่ระบุไว้ในพระราชบัญญัติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ มาตรา ๑๑ จึงให้ยกเลิกคำสั่งดังกล่าว และแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความรู้ของสำนักโรคติดต่อทั่วไป ดังต่อไปนี้

๑. นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์	ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป	ที่ปรึกษา
๒. แพทย์หญิงปิยนิตย์ ธรรมาภรณ์พิลาศ	ศูนย์ประสานงานโครงการกวาดล้างโปลิโอ และโรคติดต่อตามพันธะสัญญานานาชาติ	ที่ปรึกษา
๓. นายแพทย์พรชนก รัตนติลก ณ ภูเก็ต	กลุ่มพัฒนาวิชาการที่ ๑	ที่ปรึกษา
๔. นายแพทย์พรศักดิ์ อยู่เจริญ	กลุ่มพัฒนาวิชาการที่ ๒	ที่ปรึกษา
๕. สัตวแพทย์หญิงอภิรมย์ พวงหัตถ์	กลุ่มพัฒนาวิชาการที่ ๓	ที่ปรึกษา
๖. แพทย์หญิงรุ่งนภา ประสานทอง	กลุ่มพัฒนาวิชาการที่ ๔	ที่ปรึกษา
๗. นางสาววัชรีย์ สาริบุตร	กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการสื่อสารสาธารณะ	ที่ปรึกษา
๘. เกษขกรหญิงศิริรัตน์ เตชะธวัช	กลุ่มบริหารเวชภัณฑ์	ที่ปรึกษา
๙. นางวิไลวรรณ บริสุทธิ์	กลุ่มบริหารทั่วไป	ที่ปรึกษา
๑๐. แพทย์หญิงวราลักษณ์ ตั้งคณะกุล	ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ	ที่ปรึกษา
๑๑. นายสัตวแพทย์พรพิทักษ์ พันธุ์กล้า	กลุ่มปฏิบัติการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข	ที่ปรึกษา
๑๒. นางโศภาพรรณ วัฒนรัตน์	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	ประธาน
๑๓. นางอัญญา ประศาสนวิทย์	กลุ่มพัฒนาวิชาการที่ ๔	รองประธาน
๑๔. ดร.สิวิกา แสงธาราทิพย์	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	รองประธาน
๑๕. นางสาวสุรัสวดี กลิ่นชั้น	กลุ่มพัฒนาวิชาการที่ ๑	คณะกรรมการ

๑๖. นายเผด็จศักดิ์ ขอบธรรม	กลุ่มพัฒนาวิชาการที่ ๒	คณะทำงาน
๑๗. สัตวแพทย์หญิงวิรดา วิริยกิจจา	กลุ่มพัฒนาวิชาการที่ ๓	คณะทำงาน
๑๘. นางสาวอัจฉรา ทุเครือ	กลุ่มพัฒนาวิชาการที่ ๔	คณะทำงาน
๑๙. นางอัญชลี สิทธิชัยรัตน์	กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการสื่อสารสาธารณะ	คณะทำงาน
๒๐. นางนพวรรณ สันตยากร	กลุ่มบริหารเวชภัณฑ์	คณะทำงาน
๒๑. นางปณิสรา ตูลพันธ์	กลุ่มบริหารทั่วไป	คณะทำงาน
๒๒. นางมยุรี โสมเสมอสุวรรณ	กลุ่มบริหารทั่วไป	คณะทำงาน
๒๓. นางดารุง ปุยเงิน	กลุ่มบริหารทั่วไป	คณะทำงาน
๒๔. นางดารารัตน์ ศิริมงคล	ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ	คณะทำงาน
๒๕. นายพรชัย เกิดศิริ	ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือ กรุงเทพฯ	คณะทำงาน
๒๖. นางสาวพรรณวดี วงศ์มาก	ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าเรือ กรุงเทพฯ	คณะทำงาน
๒๗. นายแพทย์วิเชียร พุทธศรีจารุ	ที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง แจ่งวัฒนะ	คณะทำงาน
๒๘. นายวชิรพันธ์ ชัยนนดี	ที่ทำการแพทย์ตรวจคนเข้าเมือง สวนพลู	คณะทำงาน
๒๙. นางสาวสิริพร ภัยโยทัย	กลุ่มปฏิบัติการเตรียมพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข	คณะทำงาน
๓๐. นางสาวสุดธิดา แสงยนต์	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	คณะทำงาน
๓๑. นางสาวศรีัญญา พันธุ์คุณ	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	คณะทำงาน
๓๒. นายปิยพงษ์ กัมมทะกาลัง	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	คณะทำงาน
๓๓. นางบางลักษณ์ สุทธิ	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	คณะทำงาน
๓๔. นายกัมพล น้ำใจดี	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	คณะทำงาน
๓๕. นางสาวทิวานนท์ สมนาม	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	คณะทำงาน
๓๖. นางสาวกัญญารัตน์ พึ่งประยูร	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	คณะทำงาน
๓๗. นางสุภาพร การย์กวินพงศ์	กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร	คณะทำงาน

และเลขานุการ

มีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

- กำหนดแนวทางการดำเนินงานและจัดทำแผนการจัดการความรู้ กำหนดโครงสร้างและบทบาทหน้าที่ของคณะทำงาน
- กำหนดองค์ความรู้จำเป็นของสำนักโรคติดต่อทั่วไป และคัดเลือกองค์ความรู้ที่จำเป็นมาจัดทำแผนปฏิบัติการ (KM Action Plan)
- พิจารณา ทบทวน วิเคราะห์ และรวบรวมองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการกิจของสำนักโรคติดต่อทั่วไป
- ประสานความร่วมมือ ผลักดัน และดำเนินกิจกรรมตามแผนที่กำหนดไว้

๕. จัดทำเกณฑ์ชี้วัด และประเมินผลการดำเนินงาน
๖. จัดทำสรุปและรายงานผลการดำเนินงานตามระบบการรายงาน
๗. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ลงชื่อ

โอภาส การย์กวินพงศ์

(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)

ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป

สำเนาถูกต้อง



(นางสุภาพร การย์กวินพงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำนักโรคติดต่อทั่วไป

๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๔

แบบประเมิน

ติดตามผลการนำองค์ความรู้ไปใช้งาน ครั้งที่ 1 วันที่ 30 พฤษภาคม 2555

คำชี้แจง 1. ตามที่ท่านได้เข้าร่วมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง การเขียนหนังสือราชการและรายงานการประชุม ในวันที่ 18 เมษายน 2555 ณ ห้องประชุมสำนักโรคติดต่อทั่วไป อาคาร 5 ชั้น 5 สำนักฯ ขอประเมินผลการนำความรู้/ทักษะที่ได้รับจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปปรับใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาแนวทางการให้ความรู้ และสนับสนุนการปฏิบัติงานของท่านได้อย่างเหมาะสมต่อไป

2. กรุณาเติมข้อความลงในช่องว่างหรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงหรือตรงตามความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 30 ปี ☐ 30 - 39 ปี
☐ 40 - 49 ปี ☐ 50 ปีขึ้นไป
3. อายุงาน ☐ น้อยกว่า 5 ปี ☐ 5 - 10 ปี
☐ 11 - 20 ปี ☐ 21 - 30 ปี ☐ 31 ปี ขึ้นไป
4. ตำแหน่ง (ระบุ) ปฏิบัติงานด้าน.....

ส่วนที่ 2 ประเมินความคิดเห็น หลังการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง การเขียนหนังสือราชการและรายงานการประชุม

รายการ	ระดับความคิดเห็น		
	มากที่สุด	มาก	น้อย
1.ท่านสามารถนำความรู้/ทักษะ ที่ได้รับไปปรับใช้ในการปฏิบัติงานได้			
2.ความรู้/ทักษะ ที่ท่านได้รับ ช่วยทำให้ท่านปฏิบัติงานได้ดีขึ้น			
3.ท่านมีข้อผิดพลาดในการเขียนหนังสือราชการ หรือ รายงานการประชุม			
4.ท่านสามารถให้ความช่วยเหลือ แนะนำผู้ร่วมงานได้			

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

*****ขอขอบคุณอย่างยิ่ง*****

งานจัดการความรู้

แบบประเมินความพึงพอใจ
การจัดกิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

เรื่อง.....

คำชี้แจง กรุณาเขียนเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับความพึงพอใจ หรือเขียนข้อความลงในช่องว่างตามความเหมาะสม
ระดับความพึงพอใจ ๕ = มากที่สุด ๔ = มาก ๓ = ปานกลาง ๒ = น้อย ๑ = น้อยที่สุด

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
๒. อายุ ☐ ต่ำกว่า ๓๐ ปี ☐ ๓๐ - ๓๙ ปี
☐ ๔๐ - ๔๙ ปี ☐ ๕๐ ปีขึ้นไป
๓. อายุงาน ☐ น้อยกว่า ๕ ปี ☐ ๕ - ๑๐ ปี
☐ ๑๑ - ๒๐ ปี ☐ ๒๑ - ๓๐ ปี ☐ ๓๑ ปี ขึ้นไป
๔. ตำแหน่ง (ระบุ)

ส่วนที่ ๒. ความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม

รายการ	ระดับความพึงพอใจ					ข้อเสนอแนะ
	๕	๔	๓	๒	๑	
ด้านรูปแบบการจัดกิจกรรม						
๑. น่าสนใจ อยากเข้าร่วมกิจกรรม						
๒. การให้ข้อมูลและประชาสัมพันธ์ล่วงหน้า ก่อนการจัดกิจกรรม						
๓. ระยะเวลาที่ใช้ในการจัดกิจกรรมเหมาะสม						
๔. ประโยชน์ต่อการนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน						
๕. เอกสารประกอบเหมาะสมกับกิจกรรม						
ด้านเจ้าหน้าที่						
๑. มีความสุภาพ และเป็นมิตร						
๒. การให้คำแนะนำ และคอยช่วยเหลือ						
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก						
๑. สถานที่จัดประชุม สะอาด เป็นระเบียบ						
๒. อาหาร และเครื่องดื่ม						
๓. โสตทัศนูปกรณ์และอุปกรณ์อื่นๆ						

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

อื่นๆ.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบข้อคิดเห็นเพื่อพัฒนาปรับปรุง ต่อไป

