

**สรุปประชุมคณะกรรมการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM)
และการขับเคลื่อนเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๗ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ อาคาร ๓ ชั้น ๓ กรมอนามัย (ห้องเล็ก)**

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| ๑. ว่าที่ ร.ต.กิตติบดี โลกนุเคราะห์ | ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ |
| ๒. นางสาวพิชามญชุ์ บุญประจักษ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๓. นายภาคภูมิ องค์กริยานนท์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นางสาวปาริชาติ เอื้ออารีย์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๕. นางสาวนุชนาฏ เทพนัน | ผู้จัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ |
| ๖. นางสาวสุภาพร ชื่นเมือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๗. นางสาวผุสดี ประสิทธิ์สมบัติ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ไม่มี

วาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ



๒.๒ การจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI template) ตามการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM)

และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO

๑. การจัดการความรู้(Knowledge Management : KM) หมายถึง การจัดการความรู้ของหน่วยงาน โดยมีการรวบรวมความรู้ที่กระจายอยู่ในหน่วยงาน ทั้งในรูปแบบ Tacit Knowledge และ Explicit Knowledge นำมาจัดการให้เป็นระบบ สามารถระบุความรู้ที่สำคัญอย่างยิ่งยวด (Critical Knowledge) และแหล่งของความรู้ (Tacit Knowledge & Explicit Knowledge) มีการจัดการความรู้และนำไปสู่การกำหนดแนวทางในการสร้างและแสวงหาความรู้เพิ่มเติม ตลอดจนสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ นำไปสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ต่อไป

๑.๑ Explicit Knowledge หมายถึง ความรู้ชัดแจ้ง เป็นความรู้ที่รวบรวมได้ง่าย ความรู้ที่เขียนอธิบายออกมาเป็นตัวอักษร เช่น คู่มือปฏิบัติงาน หนังสือ ตำรา เว็บไซต์ Blog เป็นต้น

๑.๒ Tacit Knowledge หมายถึง ความรู้แบบฝังลึก เป็นความรู้ที่แฝงอยู่ในตัวคน ไม่ได้ถอดออกมาเป็นลายลักษณ์อักษร หรือบางครั้งก็ไม่สามารถถอดเป็นลายลักษณ์อักษรได้ ความรู้ที่สำคัญส่วนใหญ่ มีลักษณะเป็นความรู้แฝงเร้น อยู่ในคนทำงาน และผู้เชี่ยวชาญในแต่ละเรื่อง เช่น ทักษะในการทำงาน งานฝีมือ การคิดเชิงวิเคราะห์ เป็นต้นจึงต้องอาศัยกลไกแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้คนได้พบกัน สร้างความไว้วางใจกัน และถ่ายทอดความรู้ระหว่างกันและกัน

๒. องค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO) หมายถึง องค์กร/ หน่วยงานที่ยกระดับคุณภาพ โดยใช้การจัดการความรู้ (Knowledge Management) เป็นเครื่องมือในการจัดการความรู้ในหน่วยงาน เพื่อพัฒนาปรับปรุงให้เกิดสิ่งใหม่ ๆ ทั้งด้านผลิตภัณฑ์/ บริการ/กระบวนการทำงาน เพิ่มประสิทธิผลในการดำเนินพันธกิจ และการบรรลุเป้าหมายของหน่วยงาน ดังนี้

๒.๑ การปรับเปลี่ยนองค์กร (Organization Transformation) หมายถึง การกำหนดทิศทางของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ บทบาทผู้บริหารในการปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดี ในการมุ่งสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้

๒.๒ การจัดการความรู้ (Knowledge Management) หมายถึง กระบวนการที่เป็นระบบในการบริหารจัดการให้หน่วยงานมีความรู้สำคัญที่พร้อมใช้ เพื่อให้บุคลากรสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานประจำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหรือหน่วยงาน รวมทั้งสนับสนุนการบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายของหน่วยงาน โดยกระบวนการจัดการความรู้ ประกอบด้วย การแลกเปลี่ยน การรวบรวมและสร้าง การถ่ายทอดและแบ่งปัน การจัดเก็บ และการเผยแพร่ความรู้ เพื่อให้บุคลากรใช้และต่อยอดความรู้ในการทำงานประจำให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผล บรรลุเป้าหมายของหน่วยงาน รวมทั้งการแลกเปลี่ยน/ บูรณาการความรู้ที่เป็นประโยชน์จากผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การประยุกต์ใช้หลักฐานทางวิทยาศาสตร์ ผลงานวิจัย โดยกระบวนการจัดการความรู้มีทั้งระดับการทำงานประจำ และการวางแผนกลยุทธ์

๒.๓ เทคโนโลยีเพื่อการเรียนรู้ (Learning Technology) หมายถึง การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่เอื้อต่อการเรียนรู้ การจัดการความรู้ (KM) และการทำงาน โดยหน่วยงานมีการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการส่งเสริมการจัดการความรู้

๒.๔ การให้อำนาจแก่บุคคล (People Empowerment) หมายถึง การเปิดโอกาส หรือให้อำนาจแก่บุคลากรในการเรียนรู้ เพื่อการปฏิบัติงานที่ดี สามารถแก้ไขปัญหา ปรับปรุง และสร้างนวัตกรรมร่วมกัน รวมทั้งการเรียนรู้ร่วมกับผู้รับบริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๒.๕ พลวัตการเรียนรู้ (Learning Dynamic) หมายถึง การให้โอกาสหรือสร้างการเรียนรู้แก่บุคลากรอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานให้ตอบสนองเป้าหมายของหน่วยงาน

๓. ผลผลิตและผลลัพธ์การดำเนินงานด้านวิชาการ/ นวัตกรรม

๓.๑ งานวิจัย หมายถึง การศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ หรือทดลองอย่างเป็นระบบทางวิทยาศาสตร์ตามระเบียบวิธีการวิจัย โดยอาศัยเครื่องมือหรือวิธีการเพื่อให้ค้นพบข้อเท็จจริง หรือหลักการไปใช้ในการตั้งกฎทฤษฎี หรือแนวทางในการปฏิบัติ ทั้งงานวิจัยในระบบข้อมูลสารสนเทศวิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ (ระบบ NRIIS) และแหล่งทุนอื่น ทั้งนี้ประเภทงานวิจัยสามารถดำเนินการได้ทั้งการวิจัยเชิงปริมาณและคุณภาพ โดยเป็นการวิจัยระดับใดก็ได้ แต่ต้องมีระเบียบวิธีการที่ถูกต้อง ไม่ว่าจะเป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (Descriptive Study) การวิจัยเชิงทดลอง (Experimental study) การวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action research) เป็นต้น

๓.๒ R๒R (Routine to Research) หมายถึง การทำงานวิจัยจากงานประจำ หรือทำงานประจำจนเป็นงานวิจัย มุ่งเน้นการนำกระบวนการหรือระเบียบวิธีการวิจัยไปพัฒนาการทำงานประจำของตนให้ดีขึ้น ไม่เน้นความเป็นเลิศทางวิชาการ แต่ให้ความสำคัญกับการแก้ไขปัญหาจากงานประจำ และใช้ผลของการวิจัยนั้นมาพัฒนางานประจำที่ตนเองรับผิดชอบ

๓.๓ กระบวนการจัดการความรู้ (Knowledge Management Process) หมายถึง กระบวนการที่ทำให้เกิดการจัดการความรู้ ประกอบด้วย ๗ ขั้นตอนดังนี้

๓.๓.๑ การบ่งชี้ความรู้ เช่น พิจารณาว่า วิสัยทัศน์/ พันธกิจ/ เป้าหมาย คืออะไร และเพื่อให้บรรลุเป้าหมายเราจำเป็นต้องรู้อะไร, ขณะนี้เรามีความรู้อะไรบ้าง, ในรูปแบบใด, อยู่ที่ใคร

๓.๓.๒ การสร้างและแสวงหาความรู้ เช่น การสร้างความรู้ใหม่, แสวงหาความรู้จากภายนอก, รักษาความรู้เก่า, กำจัดความรู้ที่ใช้ไม่ได้แล้ว

๓.๓.๓ การจัดความรู้ให้เป็นระบบ เป็นการวางโครงสร้างความรู้ เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับการเก็บความรู้อย่างเป็นระบบในอนาคต

๓.๓.๔ การประมวลและกลั่นกรองความรู้ เช่น ปรับปรุงรูปแบบเอกสารให้เป็นมาตรฐาน, ใช้ภาษาเดียวกัน, ปรับปรุงเนื้อหาให้สมบูรณ์

๓.๓.๕ การเข้าถึงความรู้ เป็นการทำให้ผู้ใช้ความรู้เข้าถึงความรู้ที่ต้องการได้ง่ายและสะดวก เช่น ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT), Web board, บอร์ดประชาสัมพันธ์

๓.๓.๖ การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้ ทำให้หลายวิธีการ โดยกรณีเป็น Explicit Knowledge อาจจัดทำเป็น เอกสาร, ฐานความรู้, เทคโนโลยีสารสนเทศ หรือกรณีเป็น Tacit Knowledge อาจจัดทำเป็นระบบทีมข้ามสายงาน, กิจกรรมกลุ่มคุณภาพและนวัตกรรม, ชุมชนแห่งการเรียนรู้, ระบบพี่เลี้ยง, การสับเปลี่ยนงาน, การยืมตัว, เวทีแลกเปลี่ยนความรู้ เป็นต้น

๓.๓.๗ การเรียนรู้ควรทำให้การเรียนรู้เป็นส่วนหนึ่งของงาน เช่น เกิดระบบการเรียนรู้จากการสร้างองค์ความรู้ นำความรู้ไปใช้เกิดการเรียนรู้และประสบการณ์ใหม่ และหมุนเวียนต่อไปอย่างต่อเนื่อง (อ้างอิง: โครงการพัฒนาส่วนราชการให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และจัดการความรู้ในส่วนราชการ โดย กองพัฒนาระบบบริหาร)

๓.๔ นวัตกรรม (Innovation) หมายถึง การดำเนินการในสิ่งใหม่ๆ ที่เกิดจากการใช้ความรู้ เทคโนโลยี และความคิดสร้างสรรค์ที่มีประโยชน์ต่อการพัฒนากรมอนามัยให้บรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจ และ ยุทธศาสตร์ โดยสามารถพิสูจน์ให้เห็นเชิงประจักษ์ นวัตกรรมสามารถจำแนกได้ ๓ ประเภท

๓.๔.๑ นวัตกรรมด้านผลิตภัณฑ์ (Product Innovation)

๓.๔.๒ นวัตกรรมด้านกระบวนการ/ การจัดการ (Business Process Management Innovation)

๓.๔.๓ นวัตกรรมด้านการจัดบริการการแก้ไขปัญหาทางสุขภาพ (Service Model Development Innovation) (อ้างอิง: มติ อภพ. กรม)

๔. การนำไปใช้ประโยชน์ ๕ มิติ ดังนี้

๔.๑ เชิงนโยบายคือ ผลงานที่นำไปใช้ประกอบเป็นข้อมูลในการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และ มาตรการใหม่ การประกาศใช้กฎหมาย หรือ กฎเกณฑ์ ต่าง ๆ โดยองค์กร หรือหน่วยงาน เป็นต้น

๔.๒ เชิงวิชาการ คือ ผลงานที่นำไปใช้ประโยชน์สู่การพัฒนารูปแบบ/ต้นแบบการทำงาน คู่มือ แนวทาง มาตรการในการดำเนินงาน มาตรฐานการดำเนินการ ชุมลิตธิประโยชน์ หรือ การนำไปใช้พัฒนา/ต่อยอด เพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่

๔.๓ เชิงสาธารณะคือ ผลงานที่นำไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่สาธารณชนที่ทำให้คุณภาพชีวิตและ เศรษฐกิจของประชาชนดีขึ้น เช่น การใช้ประโยชน์ด้านสาธารณสุข ด้านการบริหารจัดการสำหรับวิสาหกิจขนาด กลางและขนาดย่อม (SME) ด้านการส่งเสริมประชาธิปไตยภาคประชาชน ด้านศิลปะและวัฒนธรรม ด้านวิถีชีวิต แบบเศรษฐกิจพอเพียง เป็นต้น

๔.๔ เชิงพื้นที่คือการนำผลงานไปใช้ในการพัฒนาและแก้ปัญหาด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม ในระดับท้องถิ่น ระดับภูมิภาค หรือระดับประเทศ

๔.๕ เชิงพาณิชย์คือ ผลงานที่นำไปใช้ประโยชน์สู่การพัฒนาสิ่งประดิษฐ์ หรือผลิตภัณฑ์ ซึ่งก่อให้เกิดรายได้ หรือนำไปสู่การเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เป็นต้น

วิธีการจัดเก็บข้อมูล

หน่วยงานรวบรวมเอกสารหลักฐานตามตัวชี้วัดและรายงานในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงานกรม อนามัย (DOC ๔.๐) ในรอบ ๕ เดือนแรก และรอบ ๕ เดือนหลัง

การรวบรวมผลงานวิชาการของหน่วยงานต้องเป็นข้อมูลอย่างน้อยย้อนหลัง ๓ ปี ที่พร้อมใช้งานและ สนับสนุนภารกิจของหน่วยงาน อาจจะเป็นนวัตกรรม วิจัย หรือการจัดการความรู้ (KM)

เกณฑ์การประเมิน : หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/หลักฐาน
๑	<p>Assessment</p> <p>๑.รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ความรู้ที่จำเป็น KM และสถานการณ์ปัญหาการดำเนินงานช่องว่าง (Gap) ของความรู้ และจัดทำสรุปรายงานการวิเคราะห์การจัดการข้อมูล โดยสอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน</p> <p>๒.มีรายการข้อมูลสารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการ, GAP ข้อมูล ความรู้ที่สำคัญ และจำเป็นต่อภารกิจของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับนโยบาย /ยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์/ พันธกิจ/ภารกิจของกรม</p>	๑	<p>๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัดและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์</p> <p>ผลผลิตผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อหา GAP และการวิเคราะห์ข้อมูล ความรู้ที่สำคัญ ที่จำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน (๐.๕) - เอกสารแสดงรายการข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการความรู้ของหน่วยงาน, ข้อมูล ความรู้ที่สำคัญ และที่จำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน (๐.๒๕) - มีคลังข้อมูลวิชาการของหน่วยงาน บนหน้าเว็บไซต์หน่วยงาน เพื่อการบริหารจัดการให้หน่วยงานมีความรู้สำคัญอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน โดยแสดงรายการผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ของหน่วยงาน สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน อย่างน้อย ๑ ระบบ (๐.๒๕)
๒	<p>Advocacy/ Intervention</p> <p>มีการกำหนดมาตรการขับเคลื่อนดำเนินงานวิชาการ พร้อมแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ แผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการ /นวัตกรรมที่สำคัญ และจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน</p>	๑	<p>๒.๑ มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการตามการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงาน (๐.๕) <p>๒.๒ มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - แผนปฏิบัติการดำเนินงานขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) บันทึกลงในระบบศูนย์ปฏิบัติการ กรมอนามัย (DOC) (๐.๒๕) - แผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงานในคลังข้อมูลวิชาการบนหน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามแบบฟอร์มที่แนบ (๐.๒๕)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/หลักฐาน
๓	Management and Governance มีการติดตามการดำเนินงาน วิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กร แห่งการเรียนรู้และพัฒนาผลงาน วิชาการ / นวัตกรรมที่สำคัญ และ จำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน	๑	๓.๑ มีรายงานการติดตามการดำเนินงาน ตัวชี้วัดตาม คำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้น เว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของ เดือนถัดไป - รายงานประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน ที่ แสดงการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำ รับรองฯ (๐.๕) - เอกสารรายงานความก้าวหน้าการ ดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/ นวัตกรรม (เอกสารแนบท้ายรายงาน การติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดประจำเดือน) (๐.๕)
๔	Output มีผลของการขับเคลื่อนการดำเนินงาน วิชาการตามแผนและมาตรการที่ กำหนด ไว้ และผลดำเนินการสร้างผลงานวิชาการ ในรูปแบบต่าง ๆ/นวัตกรรม ที่สอดคล้อง กับภารกิจของหน่วยงาน	๑	๔.๑ รายงานผลการดำเนินงานการขับเคลื่อน - เอกสารสรุปผลการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการดำเนินงานขับเคลื่อนการเป็น องค์กรแห่งการเรียนรู้(LO) (เอกสารแนบท้ายรายงานการติดตามการ ดำเนินงานตัวชี้วัดรอบ ๕ เดือนแรก) และ บันทึกผลการดำเนินงานลงในระบบ ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย (DOC) (๐.๕) - เอกสารสรุปผลการดำเนินงานตามแผน ดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/ นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน (เอกสารแนบท้ายรายงานการติดตามการ ดำเนินงานตัวชี้วัดรอบ ๕ เดือนแรก) (๐.๕)
๕	Outcome มีโครงร่างผลงานวิชาการในรูปแบบต่าง ๆ/ นวัตกรรม เน้นการพัฒนาผลงานเพื่อ เตรียมนำเสนอใน เวทีต่างๆ เช่น TPSA / TEPGA งานประชุมวิชาการ/ LIKE Talk Award หน่วยงาน		๕.๑ เอกสารที่แสดงถึงโครงร่างผลงานวิชาการ ในรูปแบบต่างๆ /นวัตกรรมที่สอดคล้องภารกิจ ของหน่วยงาน ที่ ผ่านคณะกรรมการพิจารณา กลั่นกรอง (กพว. หน่วยงาน) รอบ ๕ เดือนแรกหน่วยงาน ในคลังข้อมูลวิชาการบน หน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน และข้อมูลส่งให้ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (๑.๐)
	คะแนนรวม	๕	

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการจัดการความรู้ฯ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ปี ๒๕๖๗

กิจกรรม	รายละเอียด
๑. รวบรวมองค์ความรู้ของหน่วยงานเข้าระบบฐานข้อมูลการจัดการความรู้ของสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	องค์ความรู้- บทความ Infographic งานวิจัยและความรู้ที่เกี่ยวข้องสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๒. วิเคราะห์และจัดทำหมวดหมู่ขององค์ความรู้/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับการจัดการความรู้ของสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	๑. จัดหมวดหมู่ขององค์ความรู้ ๒. วิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ๓. วิเคราะห์ GAP ของข้อมูลและความรู้ที่เกี่ยวข้องงานสุขาภิบาลอาหารและน้ำให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์และภารกิจของกรมอนามัย
๓. จัดทำแผนการจัดการความรู้ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑. จัดทำแผนปฏิบัติการทำงาน ๒. มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนฯ ๓. มีมาตรการการขับเคลื่อนการดำเนินงานของสำนัก
๔. ติดตามการดำเนินงานการจัดการข้อมูลและความรู้	มีรายงานการติดตามการดำเนินงานผ่านการประชุมสำนักหรือช่องทางอื่นๆ เผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น คู่มือ เว็บไซต์ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
๕. อื่นๆ	

มติที่ประชุม

๑. มอบหมายคณะทำงานแต่ละกลุ่มรวบรวมผลงาน DM KM ของกลุ่มและนำมาจัดหมวดหมู่ตามภารกิจของหน่วยงาน โดยใช้หลัก PIRAB มาเป็นตัวกำหนดในการจัดทำข้อมูล

๒. การวิเคราะห์ GAP และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจะดำเนินการเมื่อรวบรวมและจัดหมวดหมู่ผลงาน DM KM ในภาพรวมของสำนักเสร็จสิ้นแล้ว

๓. การจัดทำแผนปฏิบัติงาน และมาตรการจะดำเนินการเมื่อการวิเคราะห์ GAP และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแล้วเสร็จ

๔. ให้คณะทำงานแต่ละกลุ่มส่งผลการรวบรวม DM KM และแผนการดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ -๒๕๖๗) ที่นางสาวสุภาพร ชื่นเมือง กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและสื่อสารสุขภาพ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เครื่องมือที่เกี่ยวข้อง

PIRAB

P (Partnership) คือ การสร้างพันธมิตรด้านสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรสาธารณประโยชน์ เพื่อความร่วมมืออย่างยั่งยืน

I (Investment) การลงทุน คือการพัฒนานโยบายที่ยั่งยืนนำไปสู่การปฏิบัติและการจัดการโครงสร้างพื้นฐานเพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดสุขภาพ

R (Regulation and Legislation) ควบคุม ออกกฎหมาย คือ รับประกันการปกป้องอันตรายเอื้อโอกาสอันเท่าเทียมกัน ประชาชนเข้าถึงการมีสุขภาพดี

A (Advocate) การชี้แนะ สร้างกระแส บนพื้นฐานของมนุษย์และความสามัคคี และเรียกร้องให้ทุกภาคส่วนร่วมมือกันดำเนินการอย่างจริงจัง

B การสร้างศักยภาพ โดยมีความเป็นผู้นำ การปฏิบัติการด้านสาธารณสุข การถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีด้านสุขภาพ การวิจัย และความรอบรู้ด้านสุขภาพ

วาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๑.๓๐ น.

ผู้บันทึกรายงานการประชุม
นางสาวสุภาพร ชื่นเมือง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม
ว่าที่ร้อยตรี กิตติบดี โลกนุเคราะห์
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ