

## 5. พัฒนาศักยภาพ (วิจัย R2R CQI และนวัตกรรม) และจัดการความรู้ (KM)

### 1. สถานการณ์

ยุทธศาสตร์ชาติที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุข คือการยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชน โดยวางรากฐานพัฒนาและเสริมความเข้มแข็งการบริการด้านสาธารณสุข โดยเน้นความทั่วถึง ครอบคลุมคุณภาพและประสิทธิภาพ องค์ความรู้รวมถึงนวัตกรรมที่ทันสมัยและถูกต้อง ถือเป็นปัจจัยสำคัญในการผลักดันงานด้านสาธารณสุขให้สำเร็จตามนโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข ได้ให้ความสำคัญของงานวิจัยและการสร้างสรรค์ผลงาน โดยมีนโยบายส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรทางด้านสาธารณสุขได้ผลิตผลงานวิจัย งานสร้างสรรค์ นวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง รวมไปถึงการสนับสนุนงานวิจัยต่อยอดร่วมกัน เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ให้งานวิจัยและนวัตกรรมเหล่านี้ได้นำไปใช้ประโยชน์ ตลอดจนพัฒนางานวิจัยลงไปสู่ชุมชน เพื่อกระตุ้นให้เกิดการพัฒนางานวิจัยที่เข้มแข็ง ยั่งยืน และตอบสนองความต้องการของสังคมอย่างแท้จริง

### 2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้ ให้สามารถนำไปใช้พัฒนางานได้

#### 2.1 ส่งเสริมการพัฒนาวิชาการขององค์กรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

2.1.1 กำหนดนโยบายให้มีการพัฒนาผลงานวิชาการ ประกอบการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ได้กำหนดให้บุคลากรที่ได้รับรางวัลในการนำเสนอผลงาน/ผลงานเด่น ระดับเขต/ภาค/ประเทศ สามารถนำไปประกอบการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนเพิ่มเป็นกรณีพิเศษ เพื่อสร้างแรงจูงใจ และสร้างขวัญ กำลังใจแก่บุคลากรในสังกัด โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุขเป็นผู้ให้ข้อมูลให้แก่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคลดำเนินการต่อ

2.1.2 ประชาสัมพันธ์งานวิชาการผ่านช่องทาง/แหล่งเผยแพร่เอกสารทางวิชาการ ผ่านหนังสือราชการ

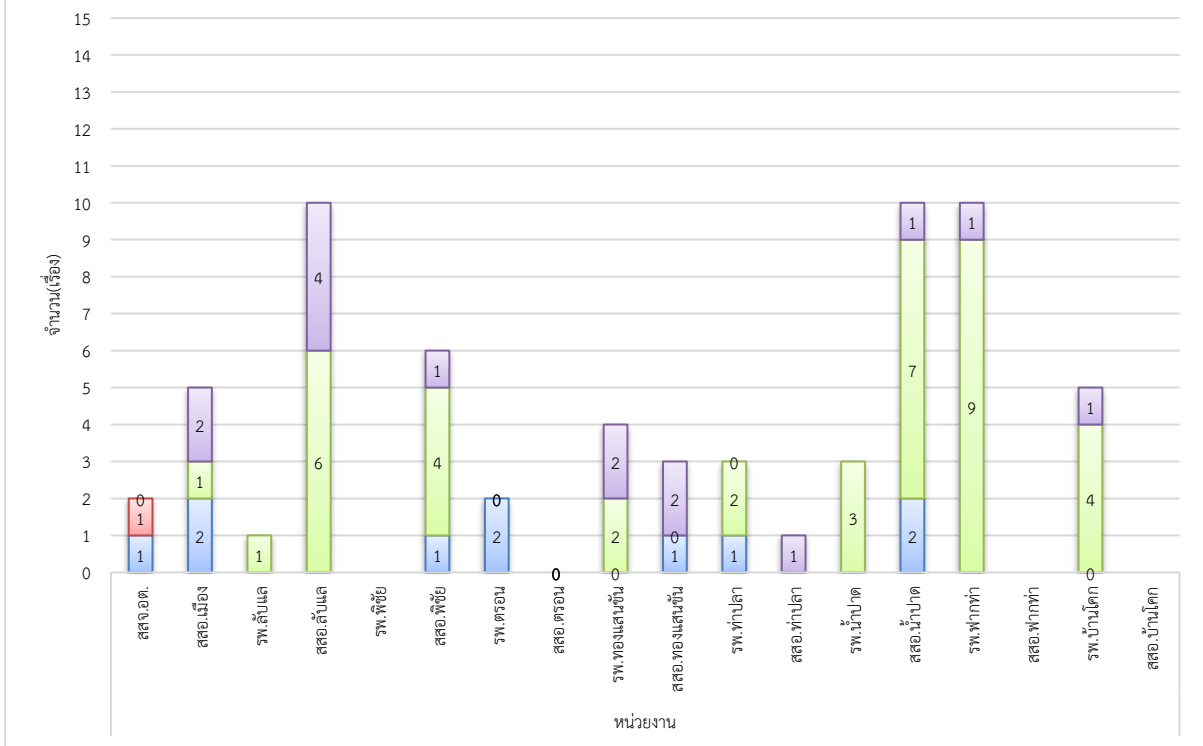
2.1.3 สนับสนุนการนำเสนอผลงานทางวิชาการผ่านเวทีการประชุมวิชาการระดับจังหวัด/เขต/ประเทศ ดังนี้

#### ผลงานวิชาการระดับจังหวัด

ประเภทผลงาน	จำนวน(เรื่อง)	
วิจัย และ R2R	10	
นวัตกรรม	15	
CQI	39	
<b>รวม</b>	<b>64</b>	

ประเภทผลงาน	หน่วยงาน																		รวม
	สสจ.อ.ด.	สสจ.เมือง	รพ.ลี้เมด	สสจ.ลี้เมด	รพ.พิชัย	สสจ.พิชัย	รพ.จอน	สสจ.จอน	รพ.ของ	สสจ.ของ	รพ.ท่าปลา	สสจ.ท่าปลา	รพ.นาค	สสจ.นาค	รพ.พทท	สสจ.พทท	รพ.บ้าน	สสจ.บ้าน	
Research/R2R	1	2				1	2	0	0	1	1			2			0		10
CQI	0	1	1	6		4	0	0	2	0	2		3	7	9		4		39
Innovation		2		4		1	0	0	2	2	0	1		1	1		1		15
<b>รวม</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>64</b>

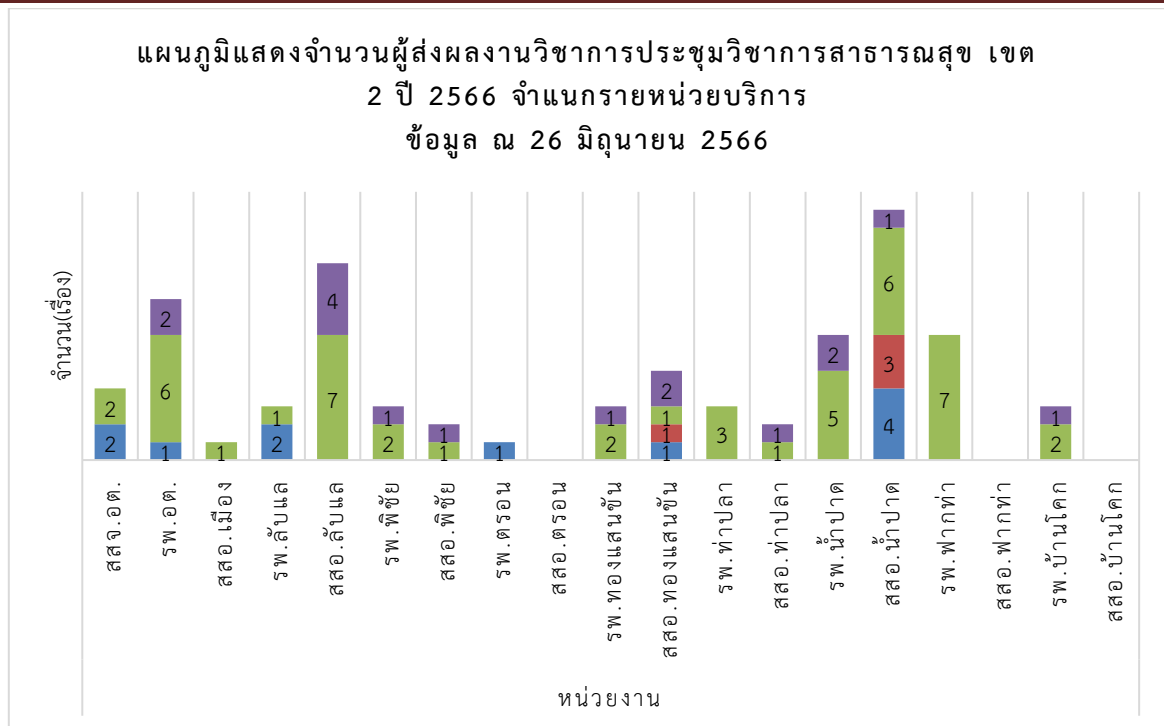
แผนภูมิแสดงจำนวนผู้ส่งผลงานวิชาการประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ปี 2566  
จำแนกรายหน่วยบริการ ข้อมูล ณ 21 กันยายน 2566



จากตารางและแผนภูมิผลงานวิชาการระดับจังหวัดพบว่า ในปี 2566 มีผลงานวิชาการนำเสนอระดับจังหวัดจำนวน 64 ผลงาน แบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่ วิจัยและ R<sub>2</sub>R 10 เรื่อง (ร้อยละ 15.63) CQI 39 เรื่อง (ร้อยละ 60.94) และนวัตกรรม 15 เรื่อง (ร้อยละ 23.44) ซึ่งจังหวัดอุตรดิตถ์ได้ดำเนินการจัดโครงการประชุมวิชาการจังหวัดอุตรดิตถ์เป็นครั้งแรกนับแต่ปี 2562 โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณตาม โครงการเผยแพร่ชุดความรู้ “ระบบสุขภาพแบบครบวงจรผ่าน Platform Uttaradit Covid-19 Online” และประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ปี 2566 จากสำนักวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข งบวิจัยและนวัตกรรม(ววน.) ซึ่งจะดำเนินการต่อเนื่องในปี 2567 โดยได้รับสนับสนุนงบจากเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

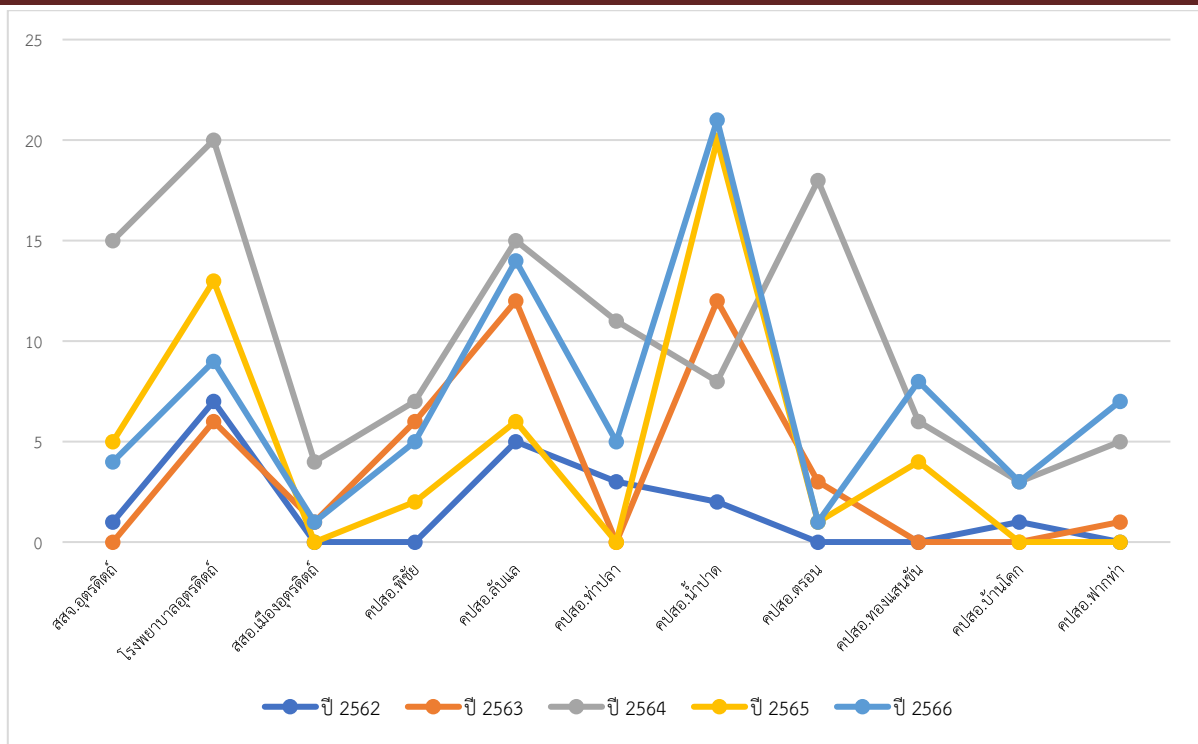
ผลงานวิชาการระดับเขตสุขภาพที่ 2

ประเภทผลงาน	หน่วยงาน																		รวม	
	สสจ.อด.	รพ.อด.	สสจ.เมือง	รพ.ลับแล	สสจ.ลับแล	รพ.พิชัย	สสจ.พิชัย	รพ.ตรอน	สสจ.ตรอน	รพ.ทองแสนขัน	สสจ.ทองแสนขัน	รพ.ท่าปลา	สสจ.ท่าปลา	รพ.น้ำปาด	สสจ.น้ำปาด	รพ.พากา	สสจ.พากา	รพ.บ้านโคก		สสจ.บ้านโคก
Research	2	1		2				1			1				4					11
R2R											1				3					4
CQI	2	6	1	1	7	2	1			2	1	3	1	5	6	7		2		47
Innovation		2			4	1	1			1	2		1	2	1			1		16
รวม	4	9	1	3	11	3	2	1	0	3	5	3	2	7	14	7	0	3	0	78



ตารางเปรียบเทียบผลงานวิชาการระดับเขตจำแนกราย คปสอ. รอบ 5 ปี (2562 – 2566)

หน่วยงาน (คปสอ.)	จำนวนผลงานที่ได้รับการนำเสนอระดับเขต				
	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
สสจ.อุดรดิตถ์	1	0	15	5	4
โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	7	6	20	13	9
สสอ.เมืองอุดรดิตถ์	0	1	4	0	1
คปสอ.พิชัย	0	6	7	2	5
คปสอ.ลับแล	5	12	15	6	14
คปสอ.ท่าปลา	3	0	11	0	5
คปสอ.น้ำปาด	2	12	8	20	21
คปสอ.ตรอน	0	3	18	1	1
คปสอ.ทองแสนขัน	0	0	6	4	8
คปสอ.บ้านโคก	1	0	3	0	3
คปสอ.ฟากท่า	0	1	5	0	7
<b>รวม</b>	<b>19</b>	<b>41</b>	<b>112</b>	<b>51</b>	<b>78</b>



จากตารางและแผนภูมิผลงานวิชาการระดับเขตพบว่า ในปี 2566 มีผลงานวิชาการนำเสนอระดับเขต จำนวน 78 ผลงาน แบ่งเป็น 4 ประเภท ได้แก่ วิจัย 11 เรื่อง (ร้อยละ 14.10) R<sub>2</sub>R 4 เรื่อง (ร้อยละ 5.13) CQI 47 เรื่อง (ร้อยละ 60.26) และนวัตกรรม 16 เรื่อง (ร้อยละ 20.51) เมื่อเทียบกับผลงานวิชาการในปี 2565 พบว่าผลงานวิชาการเพิ่มขึ้นร้อยละ 52.94 เมื่อเทียบผลงานย้อนหลัง 5 ปี (2562 – 2566) ผลงานวิชาการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ยกเว้นในปี 2564 แต่เมื่อพิจารณาจากหน่วยบริการพบว่าหน่วยบริการปฐมภูมิ มีผลงานลดลงเนื่องจากการถ่ายโอน รพ.สต.ไปสังกัด อบจ.อุดรดิตถ์ จำนวน 40 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 44.94 ของ รพ.สต.ทั้งสิ้น 89 แห่ง ทำให้มีผลงานที่ส่งเข้าร่วมนำเสนอลดลง

2.1.4 จัดตั้งวารสารวิชาการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อเป็นช่องทางในการเผยแพร่ผลงานวิชาการ โดยจัดทำเป็นวารสารแบบออนไลน์ กำหนดการตีพิมพ์ 2 ฉบับต่อปี (รอบเดือนมิถุนายน และ ธันวาคม) เปิดรับผลงานวิชาการ ประเภทบทความวิจัย บทความวิชาการ และบทความเบ็ดเตล็ด อยู่ระหว่างประสานเครือข่ายจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ เพื่อเป็นที่ปรึกษาในการจัดทำวารสาร โดยจะเริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ 2567

## 2.2 เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรการจัดการความรู้และนวัตกรรม

2.2.1 กำหนดนโยบายให้มีการใช้การพัฒนางาน/นวัตกรรม/การวิเคราะห์ผลงานเด่น ในการประกอบการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ได้กำหนดตัวชี้วัดบุคลากรในการเลื่อนเงินเดือน ว่าบุคลากรจะต้องมีผลงานเด่น/ผลงานที่มีการพัฒนา สรุปผลงาน เป็น one page ส่งทุกรอบการเลื่อนเงินเดือน โดยดำเนินการร่วมกันระหว่างกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข และกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

2.2.2 สนับสนุนบุคลากรในการฝึกอบรมหลักสูตรเพื่อให้มีความรู้ในเรื่องการจัดทำผลงานวิชาการ การทำวิจัย โดยการสนับสนุนบุคลากรให้ได้รับการอบรมตามโอกาส

2.2.3 พัฒนาระบบพี่เลี้ยงในการจัดทำผลงานวิชาการ (บูรณาการกับกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล) และจัดทำคำสั่งคณะกรรมการวิชาการของจังหวัดอุดรดิตถ์เพื่อทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาและขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของจังหวัดอุดรดิตถ์

2.1.4 ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การถอดบทเรียนผลการปฏิบัติงานประจำปี และการเสวนาวิชาการผ่านเวทีการจัดการความรู้ของจังหวัด

## 2.3 พัฒนาระบบการรับรองโครงการวิจัยตามมาตรฐานงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

2.3.1 ทบทวนคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ให้เป็นปัจจุบัน โดยจัดทำคำสั่งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ประเภทกรรมการหลัก กรรมการสมทบโดยแบ่งความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา และกรรมการที่ปรึกษาอิสระ แต่งตั้งเป็นรายกรณีโดยใช้มติที่ประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เพื่อให้คำปรึกษาในการพิจารณาโครงการวิจัยที่เป็นโครงการเฉพาะ

2.3.2 ปรับปรุงมาตรฐานปฏิบัติงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ กระทรวงสาธารณสุข(UPHO SOPs REC) เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานตามมาตรฐาน

2.3.3 พัฒนา Flow การบริหารจัดการกับโครงการวิจัยที่ยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อเพิ่มความสะดวกรวดเร็ว และลดขั้นตอนการยื่นขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ เป็นการลดเวลาในการดำเนินการวิจัย อันจะส่งผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลของผลงานวิจัย

2.3.4 พัฒนาแบบ Check list ให้กรรมการผู้อ่านทบทวน ใช้ในการประกอบการพิจารณา ให้ความเห็นครบถ้วนทุกประเด็น ก่อนนำเข้าสู่ที่ประชุมพิจารณา

2.3.5 จัดการประชุมคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ทั้งระบบ On – site และ Online เพื่ออำนวยความสะดวกแก่คณะกรรมการให้สามารถเข้าร่วมประชุมได้ทุกที่ โดยให้คำรับรองในการรักษาข้อมูลความลับและเปิดเผยการมีผลประโยชน์ทับซ้อนก่อนการประชุมทั้ง ระบบ On – site และ Online

2.3.6 กำกับและติดตามการแก้ไขโครงการวิจัยตามมาตรฐานงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ให้ส่งภายในระยะเวลาที่กำหนด

ตาราง สรุปจำนวนผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2566

โครงการที่ยื่นขอรับการพิจารณา	ประเภท			ผลการดำเนินการ				
	ยกเว้น	เร่งรัด	เต็มรูปแบบ	รับรอง	อยู่ระหว่างปรับแก้	ไม่รับรอง	ส่ง NU-NREC	อื่นๆ
74	1	72	1	72	0	0	1	1

จากตาราง พบว่า มีผู้ยื่นโครงการวิจัยเพื่อขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ จำนวน 74 โครงการ และได้รับการรับรองแล้ว 72 โครงการ(ร้อยละ 97.30) โดยมีโครงการวิจัย 2 โครงการที่อยู่นอกเหนือเงื่อนไขการรับรอง ได้แก่ ส่งพิจารณาคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์เครือข่าย มหาวิทยาลัยนเรศวร(NU-NREC) 1 โครงการ(ร้อยละ 1.35) และอื่นๆ 1 โครงการ(ร้อยละ 1.35) ซึ่งเป็นโครงการวิจัยที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ที่ประชุมฯ จึงมีมติรับรองโดยใช้มติของคณะกรรมการฯ ต้นสังกัด

### 3. การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

3.1 มีการปรับปรุงโครงสร้างงานใหม่ ผู้รับผิดชอบงานมารับงานใหม่ จึงต้องอาศัยเวลาในการเรียนรู้งาน ทำให้การขับเคลื่อนงานไม่ดีเท่าที่ควร เพราะต้องเรียนรู้งานใหม่

3.2 มีการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 40 แห่ง ทำให้ผลงานวิชาการของหน่วยบริการปฐมภูมิอาจลดน้อยลง

3.2 การรวบรวมผลงานวิชาการจากหน่วยงานสังกัดยังไม่เป็นรูปแบบที่ชัดเจน

### 4. แนวทางพัฒนาในปีงบประมาณ 2567

ปัญหาที่พบในปีงบประมาณ 2566	แนวทางพัฒนา ปี 2567
ผลงานวิชาการ ปีงบประมาณ 2566 เมื่อเทียบกับปีงบประมาณ 2562 - 2565 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แต่เมื่อจำแนกตาม	1. สนับสนุนบุคลากรในการฝึกอบรมหลักสูตรเพื่อให้มีความรู้ในเรื่องการจัดทำผลงานวิชาการ โดยการพัฒนาทีมพี่เลี้ยง และที่ปรึกษางานวิชาการ

ปัญหาที่พบในปีงบประมาณ 2566	แนวทางพัฒนา ปี 2567
<p>ประเภทและหน่วยงานพบว่า ส่วนใหญ่เป็นผลงานประเภท CQI และนวัตกรรม แต่ประเภทวิจัย และ R<sub>2</sub>R ยังมีผลงานค่อนข้างน้อย ส่วนหน่วยงานพบว่าระดับปฐมภูมิ และสสอ. สสจ. ยังมีผลงานที่นำเสนอค่อนข้างน้อย</p>	<p>และกลั่นกรองผลงานวิชาการก่อนเผยแพร่ ร่วมกับกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล</p> <p>2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการในการพัฒนาความรู้และทักษะในการจัดทำผลงานวิชาการ ทั้งประเภทวิจัย R<sub>2</sub>R CQI และ นวัตกรรม อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้บริบทพื้นที่การปฏิบัติงาน</p> <p>2. พัฒนางานสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลงานทางวิชาการผ่านเวทีและช่องทางต่างๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาช่องทางในการเผยแพร่ผลงานวิจัย ให้สามารถรับรู้ได้อย่างทั่วถึง</li> <li>- สนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลงานทางวิชาการผ่านเวทีการประชุมวิชาการ (ประชุมวิชาการระดับประเทศ/ระดับเขต/ระดับจังหวัด)</li> </ul>

**ผู้รับผิดชอบงาน**

ชื่อ-สกุล นายเชาวลิต ฝักฝ้าย

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทร 08 9430 0023

**หัวหน้ากลุ่มงาน**

ชื่อ-สกุล นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

โทร 08 1962 5409