

	มาตรฐานการฝึกอบรม	หมายเลขเอกสาร
	ชื่อกระบวนการ : กระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย	แก้ไขครั้งที่ : หน้า
		วันที่มีผลบังคับใช้ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	ผู้จัดทำ บุศยา แรกข้าว ผู้ทบทวน อมรา นาวารวงศ์	

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ทุกหน่วยงานในกรมอนามัย นำกระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายไปปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกัน

๒. ขอบเขต

ครอบคลุมการปฏิบัติงานด้านกานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกันระหว่างหน่วยงานกรมอนามัยกับภาคีเครือข่าย ตั้งแต่การกำหนดคณะกรรมการ/ คณะทำงาน วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายหลักที่เป็นภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อน/ ปฏิบัติงานร่วมกับกรมอนามัย จัดทำฐานข้อมูลภาคีเครือข่าย และกำหนดช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม แต่งตั้งคณะกรรมการคณะทำงานที่มาจากภาคีเครือข่ายหลากหลาย จัดกิจกรรมเพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมรวมทั้งการประเมินระดับการมีส่วนร่วม ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๓.๑ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

๔. เอกสารอ้างอิง

๕. แผนภูมิการทำงาน (Flow Chart ขั้นตอนการปฏิบัติงาน)

ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	ระยะ เวลา	จุดเสี่ยง	จุดควบคุม	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๑.	วิเคราะห์ภาคีเครือข่ายในการ ขับเคลื่อน/ปฏิบัติงานส่งเสริม สุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อม 	๑๐ วัน	การ วิเคราะห์ ข้อมูลภาคี เครือข่ายไม่ ถูกต้อง/ไม่ ครบถ้วน	รวบรวม/ ตรวจสอบ ความถูกต้อง ของข้อมูล ภาคี เครือข่ายใน ทำเนียบงาน ที่เกี่ยวข้อง		รายชื่อ ภาคี เครือข่าย	ผู้รับผิดชอบ งาน ประชาสัมพันธ์
๓	จัดทำฐานข้อมูลภาคีเครือข่าย และกำหนดช่องทางการ สื่อสาร 	๕ วัน	จำนวนภา ภาคี เครือข่ายไม่ ครบถ้วน	ตรวจสอบ และติดตาม ข้อมูล	มีฐานข้อมูล และช่อง ทางการ สื่อสารที่ ครบถ้วน	มี ฐานข้อมูล ภาคี เครือข่าย	ผู้รับผิดชอบงาน ประชาสัมพันธ์
๔	แต่งตั้งคณะกรรมการ กระบวนการสร้างการมี ส่วนร่วมภาคีเครือข่าย 	๕ วัน	รายชื่อภาคี เครือข่ายไม่ ครอบคลุม/ ไม่กำหนด บทบาท หน้าที่	ประสานงาน เครือข่าย เพื่อ ตรวจสอบ รายชื่อภาคี เครือข่าย หลากหลาย วิชาชีพ	ความ ครบถ้วนของ ข้อมูลนำเข้า ครอบคลุม วัตถุประสงค์ และบทบาท หน้าที่	การมีส่วน ร่วมของผู้ มีส่วนได้ ส่วนเสีย	ผู้รับผิดชอบ งาน ประชาสัมพันธ์ /คณะทำงาน
๕	จัดกิจกรรมเพื่อให้ภาคี เครือข่ายมีส่วนร่วม	๓๐ วัน	กิจกรรม ไม่ได้รับการ อนุมัติ	วางแผนการ ดำเนินงาน	ส่งเสริมให้ ภาคีเครือข่าย มีส่วนร่วมใน การคิด วิเคราะห์ร่วม วางแผน ดำเนินการ ร่วมติดตาม ประเมินผล	จำนวน กิจกรรมที่ ภาคี เครือข่ายมี ส่วนร่วม	ผู้รับผิดชอบ งาน ประชาสัมพันธ์ /คณะทำงาน

ลำดับ ที่	ผังกระบวนการ	ระยะ เวลา	จุดเสี่ยง	จุดควบคุม	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๖.	ประเมินระดับการมีส่วนร่วม ความพึงพอใจ/ ความไม่พึง พอใจ	๑๐ วัน	ไม่ได้ ประเมิน	วางแผนการ ประเมิน และ ออกแบบ ฟอร์มการ ประเมิน	ระดับการมี ส่วนร่วม ระดับ๑ การ ให้ข้อมูล ระดับ๒ การ ปรึกษาหารือ ระดับ๓ การ เข้ามา เกี่ยวข้อง ระดับ๔ การ ร่วมมือ ระดับ๕ การ เสริมอำนาจ ภาคี เครือข่าย (Empower)	ระดับการ มีส่วนร่วม ความพึง พอใจ/ ไม่ พึงพอใจ	ผู้รับผิดชอบ งาน ประชาสัมพันธ์ /คณะทำงาน

๖. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๖.๑ กำหนดคณะกรรมการ/คณะทำงาน

ผู้บริหารระดับกรม/หน่วยงาน แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน โดยมีผู้บริหาร นักวิชาการ ของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยหรือศูนย์ ร่วมเป็นคณะกรรมการ/ทำงาน ดำเนินการ

๖.๒ วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายหลักที่เป็นภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อน/ปฏิบัติงานร่วมกับกรมอนามัย

คณะกรรมการ/คณะทำงาน วิเคราะห์และจัดกลุ่ม ภาคีเครือข่ายให้ครอบคลุมตามที่กำหนดไว้ ในลักษณะสำคัญของกรมอนามัย เพื่อจะให้ภาคีเครือข่ายช่วยในการขับเคลื่อน/ปฏิบัติงานร่วมกับกรมอนามัย ให้บรรลุตามตัวชี้วัดและเป้าหมายด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

๖.๓ จัดทำฐานข้อมูลภาคีเครือข่าย และกำหนดช่องทางการสื่อสาร

คณะกรรมการ/คณะทำงาน จัดทำฐานข้อมูลภาคีเครือข่ายประกอบด้วย ชื่อ สกุล ตำแหน่ง ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ e-mail เป็นต้น และกำหนดช่องทางการสื่อสาร ให้เหมาะสมกับภาคีเครือข่ายแต่ละกลุ่ม เพื่อรับฟังและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นซึ่งกันและกัน เช่น จุลสารเผยแพร่ผลการดำเนินงานของภาคีเครือข่าย Web site เป็นต้น

๖.๔ แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานที่มาจากภาคีเครือข่ายหลากหลาย

ผู้บริหารระดับกรม/หน่วยงาน แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน ที่มาจากภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องและหลากหลาย เพื่อเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารราชการ โดยสามารถทำงานร่วมกันได้อย่างเป็นรูปธรรม เช่น คณะกรรมการของส่วนราชการที่มีองค์ประกอบมาจากผู้แทนของภาคส่วนต่างๆ ที่ครอบคลุมผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๖.๕ จัดกิจกรรมเพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม

คณะกรรมการ/คณะทำงาน จัดกิจกรรมมองหน่วยงานที่เป็นการส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วม ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ เพื่อให้มีความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการบริหารราชการ และสร้างความไว้วางใจ การยอมรับระหว่างกัน นำไปสู่การปรับปรุงรูปแบบ หรือวิธีการดำเนินงานที่จะทำให้เกิดการทำงานร่วมกันอย่างบูรณาการและมีประสิทธิภาพสามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้ เช่น มีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ ร่วมคัดเลือกประเด็นปัญหาสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ต้องการแก้ไข ร่วมวางแผน ร่วมดำเนินงาน ร่วมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานและประเมินผลงานของส่วนราชการ ซึ่งเป็นการทำงานร่วมกันของคณะกรรมการ/คณะทำงานในข้อ ๖.๔ และจัดกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับกลุ่มภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง เช่น จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประกาศเกียรติคุณ การศึกษาดูงาน เป็นต้น

๖.๖ ประเมินระดับการมีส่วนร่วม ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ

คณะกรรมการ/คณะทำงาน ประเมินระดับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย เพื่อทราบระดับการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และใช้ในการพัฒนาการมีส่วนร่วมให้ถึงระดับสูงสุด

ซึ่งการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มี ๕ ระดับ ดังนี้

๑) ระดับการให้ข้อมูล (Inform) เป็นการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารซึ่งเป็นการสื่อสารทางเดียว แต่เป็นระดับที่สำคัญ เพราะเป็นการเริ่มต้นที่หน่วยงานราชการเปิดโอกาสให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วม ซึ่งจะนำไปสู่กระบวนการอื่นๆต่อไป

๒) ระดับการปรึกษาหารือ (Consult) เป็นการรับฟังความคิดเห็นโดยเปิดโอกาสให้ภาคีเครือข่ายแสดงความคิดเห็น บอกข้อปัญหา และข้อเสนอแนะต่างๆกับส่วนราชการ

๓) ระดับการเข้ามาเกี่ยวข้อง (Involve) เป็นการเปิดโอกาสให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมหรือเกี่ยวข้องในกระบวนการกำหนดนโยบาย การวางแผน/โครงการ การมีส่วนร่วมในระดับนี้ อาจจะดำเนินการในรูปแบบคณะกรรมการที่มีตัวแทนทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม

๔) ระดับการร่วมมือ (Collaborate) เป็นการเปิดโอกาสให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในบทบาท หรือฐานะหุ้นส่วน ในการดำเนินกิจกรรมของกรมอนามัย

๕) ระดับการเสริมอำนาจภาคีเครือข่าย (Empower) เป็นระดับสูงสุดของการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายซึ่งเป็นระดับของการมอบอำนาจการตัดสินใจให้ภาคีเครือข่ายเป็นผู้กำหนด

คณะกรรมการ/คณะทำงาน กำหนดรูปแบบและแบบสอบถาม เพื่อวัดความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจของภาคีเครือข่าย โดยคำนึงถึงข้อมูลหรือปัจจัย ที่สามารถนำมาใช้ในการปรับปรุงหรือพัฒนาระดับการมีส่วนร่วมให้ถึงระดับสูงสุด

๗. คำจำกัดความนิยาม

๗.๑ ภาคีเครือข่าย หมายถึง ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่กรมอนามัยเห็นว่ามีสำคัญในการทำงานร่วมกันให้ประสบผลสำเร็จ

๗.๒ ผู้รับบริการ หมายถึง ผู้ที่มารับบริการจากส่วนราชการโดยตรง หรือผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆ ทั้งนี้ รวมถึงผู้รับบริการที่เป็นส่วนราชการด้วย

๗.๓ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หมายถึง ผู้รับบริการของส่วนราชการ หรือผู้ที่ได้รับผลกระทบ ทั้งทางบวกและทางลบ ทั้งทางตรงและทางอ้อม จากการดำเนินการของส่วนราชการของท่าน เช่น ประชาชน ชุมชนในท้องถิ่น บุคลากรในส่วนราชการ ผู้ส่งมอบงาน รวมทั้งผู้รับบริการด้วย

๘. แบบฟอร์ม/ เอกสารที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี