

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะ
บุคลากรกรมอนามัยด้านต่างประเทศในบริบทสุขภาพโลก
ระหว่างวันที่ 24 - 26 พฤศจิกายน 2568
ณ โรงแรม เดอะ คาวาลิ คาซ่า รีสอร์ท
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

จัดโดย
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

สารบัญ

	หน้า
1 หลักการและเหตุผล	1
2 วัตถุประสงค์	1
3 เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	2
4 วิธีการดำเนินการ	2
5 ผลการดำเนินงาน	4
5.1 จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ	4
5.2 ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์	5
5.3 ผลการใช้งบประมาณ	7
6 อภิปรายและสรุปผลการดำเนินงาน	8
7 ภาคผนวก	10

1. หลักการและเหตุผล

ที่ผ่านมา กรมอนามัยได้มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบและพัฒนากิจการดำเนินงานด้านต่างประเทศ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาทรัพยากรบุคคลให้สามารถตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ 20 ปีของประเทศไทยและรับมือกับสถานการณ์และนโยบายที่เปลี่ยนไป โดยตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 เป็นต้นมา ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (ศรป.) ในฐานะหน่วยงานส่งเสริมและสนับสนุนภารกิจด้านต่างประเทศของกรมอนามัยได้จัดโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยมุ่งสู่สากล (DoH International Brand) เพื่อเตรียมความพร้อม เพิ่มขีดความสามารถ และส่งเสริมการมีบทบาทของบุคลากรกรมอนามัยในเวทีต่างประเทศ ทั้งด้านการนำเสนอเป็นภาษาอังกฤษ (Presentation Skills) การทำหน้าที่เป็นผู้จัดบันทึกการประชุมนานาชาติ (Rapporteur) ตลอดจนทักษะอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการก้าวสู่เวทีการประชุมนานาชาติ ซึ่งโครงการดังกล่าวประสบความสำเร็จเป็นที่น่าพอใจ โดยผู้เข้าร่วมโครงการจำนวนหนึ่งได้รับมอบหมายจากกรมอนามัยและกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นผู้แทนเข้าร่วมการประชุมในเวทีระหว่างประเทศรายการสำคัญ ๆ อาทิ การประชุมคณะทำงานความร่วมมือกลุ่มประเด็นสาธารณสุขอาเซียน (ASEAN Health Clusters) และการประชุมสมัชชาอนามัยโลก (World Health Assembly) เป็นต้น นอกจากนี้ ยังเกิดเครือข่ายผู้ทำงานด้านต่างประเทศของกรมอนามัย ซึ่งจะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนางานด้านต่างประเทศของกรมอนามัยต่อไป

ปัจจุบัน การเปลี่ยนแปลงของบริบทสุขภาพโลก (Global Health) มีความซับซ้อนและเชื่อมโยงกันอย่างไร้พรมแดน ทั้งจากโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม ภัยพิบัติ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพ และการเคลื่อนย้ายของประชากร ซึ่งส่งผลกระทบโดยตรงต่อความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศไทย กรมอนามัยเป็นองค์กรหลักด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และมีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนนโยบายและปฏิบัติการด้านสุขภาพในระดับภูมิภาคและระดับโลก ดังนั้นการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะที่จำเป็นในการดำเนินงานด้านต่างประเทศในมิติของสุขภาพโลกจึงเป็นสิ่งสำคัญเร่งด่วน เพื่อให้กรมอนามัยสามารถเสริมสร้างความสามารถในการแข่งขันและมีบทบาทนำด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเวทีโลก สามารถขับเคลื่อนภารกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพสามารถประสานงาน เจรจา จัดทำข้อเสนอ และเข้าร่วมกลไกความร่วมมือระหว่างประเทศได้อย่างมีอรรถภาพ และประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุดจากการปกป้องและพัฒนาสุขภาพคนไทย โดยการนำความรู้ มาตรฐาน หรือแนวปฏิบัติสากลมาประยุกต์ใช้ และร่วมแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพข้ามพรมแดนได้อย่างทันทั่วถึง

ความท้าทายของงานสุขภาพโลกในปัจจุบัน จึงต้องอาศัยบุคลากรที่มีความเข้าใจในหลักการและบริบทของสุขภาพโลก ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ จึงเห็นสมควรจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรกรมอนามัยด้านต่างประเทศในบริบทสุขภาพโลก เพื่อต่อยอดและเสริมสร้างความเข้มแข็งของบุคลากรกรมอนามัยและสนับสนุนการมีบทบาทนำของกรมอนามัยในเวทีสุขภาพโลก

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อยกระดับบุคลากรกรมอนามัยให้มีความรู้ความสามารถ และภาวะผู้นำในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในบริบทสุขภาพโลก

2.2 พัฒนาขีดความสามารถในการตอบสนองต่อประเด็นสุขภาพโลกและมีบทบาทเชิงรุกในเวทีระหว่างประเทศ

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ (Outputs)	จำนวน	หน่วยนับ
บุคลากรกรมอนามัยอย่างน้อย 30 คนเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรอนามัยด้านต่างประเทศในบริบทสุขภาพโลก	36	คน
เชิงปริมาณ : กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ ไม่ต่ำกว่า	80	ร้อยละ
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	จำนวน	หน่วยนับ
เชิงปริมาณ : บุคลากรกลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วมในการดำเนินงานภายใต้กรอบความร่วมมือระหว่างประเทศในทุกระดับ	80	ร้อยละ
เชิงปริมาณ : บุคลากรกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการดำเนินโครงการ ไม่ต่ำกว่า	80	ร้อยละ
เชิงคุณภาพ : กรมอนามัยได้รับการยอมรับและมีภาพลักษณ์ที่ดีในระดับสากล	-	-

4. วิธีการดำเนินการ

4.1 กำหนดรูปแบบกิจกรรม จัดทำรายละเอียดโครงการ และกำหนดการ

4.2 เสนอโครงการกิจกรรมเพื่อขออนุมัติ

4.3 ดำเนินโครงการ

- (1) ประสานงานสถานที่จัดโครงการ
- (2) ประสานวิทยากร
- (3) แจ้งเวียนรับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการ
- (4) ประชุมเตรียมการ
- (5) จัดโครงการ

4.4 จัดทำรายงาน ประเมินผล และสรุปการจัดโครงการ

การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรอนามัยด้านต่างประเทศในบริบทสุขภาพโลก จัดขึ้นระหว่างวันที่ 24 - 26 พฤศจิกายน 2568 โดยมีบุคลากรจากภายในกรมอนามัย ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จำนวนทั้งสิ้น 27 คน เข้าร่วมโครงการ รูปแบบกิจกรรมเป็นการอบรมเชิงบูรณาการ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยเน้นการพัฒนาทักษะที่จำเป็น อาทิ

- การบรรยายให้ความรู้ด้าน ระบบสุขภาพโลก (Global Health) และแนวโน้มสุขภาพโลก
- ความรู้ความเข้าใจด้าน การทูตสุขภาพโลก และบทบาทของกลไกระหว่างประเทศที่สำคัญ (WHO, ASEAN, APEC)
- การพัฒนาทักษะ การเจรจา (Negotiation skill) และการฝึกปฏิบัติผ่านสถานการณ์จำลอง
- การฝึกปฏิบัติ การจัดทำท่าทีของประเทศไทย (Intervention Development) เพื่อสื่อสารเชิงนโยบาย อย่างชัดเจนและเหมาะสม โดยมีเนื้อหาสาระสำคัญของกิจกรรม มีดังนี้

วันที่ 24 พฤศจิกายน 2568

บรรยายพิเศษ หัวข้อ “ระบบสุขภาพโลก” (Global Health) โดยทันตแพทย์หญิงวิศา พานิชเกรียงไกร ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข โดยเนื้อหาในการบรรยายเพื่อปูพื้นฐานเกี่ยวกับ “ระบบสุขภาพโลก” (Global Health) เข้าใจความหมาย ใครเป็นผู้ขับเคลื่อนหรือใครเป็นผู้เล่น และเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่าง International Health และ Global Health รวมทั้งการทำความรู้จักกับข้อตกลงร่วมกันระดับโลก ที่นำสู่การนำกลับมาปฏิบัติภายในประเทศ การเชื่อมโลกสู่ไทยและการเชื่อมไทยสู่โลก (Outside-in and Inside-Out) สุดท้ายเน้นให้ผู้เข้าอบรมเห็นความสำคัญว่า ทำไมเราต้องสนใจ “ระบบสุขภาพโลก” (Global Health)

อภิปราย หัวข้อ “แนวโน้มสุขภาพโลกกับโครงสร้างและบทบาทขององค์กรระหว่างประเทศ” โดยแพทย์หญิงสายพิน โชติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ, พ.ต.ต.หญิง สุรีย์วัลย์ ไทยประยูร รองผู้อำนวยการกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ทันตแพทย์หญิงวิศา พานิชเกรียงไกร ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข เป็นผู้อภิปราย และดำเนินการอภิปรายโดยนายพศิน พิริยะพันธ์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ โดยการอภิปรายแบ่งเป็น 2 ช่วง ช่วงที่ 1 เป็นการบรรยายให้ผู้เข้าอบรมได้รู้จัก Global Health Platform ที่สำคัญและเกี่ยวข้องกับงานของกรมอนามัย คือ WHO, ASEAN, APEC และ technical meeting โดยจะพูดถึงภาพรวม กลไก ประโยชน์ของแต่ละ Platform ในช่วงที่ 2 เป็นการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการขับเคลื่อนประเด็นงานของกรมอนามัยใน Platform ต่าง ๆ และวิธีการเตรียมตัว ก่อนและระหว่างการประชุมฯ ความประทับใจและโอกาสในการพัฒนาผ่านการเล่าจากวิทยากรทั้ง 3 ท่าน

อภิปราย แลกเปลี่ยนประสบการณ์ หัวข้อ “สุขภาพโลก – จากระดับโลกสู่พื้นที่” (Global Health – from global to local) ประเทศไทยในเวทีโลก (Outside-in /inside-out) โดยทันตแพทย์หญิงวิศา พานิชเกรียงไกร ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ และทันตแพทย์หญิงวรมน อัครสุต ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข และดำเนินการอภิปรายโดย นางสาวสมฤทัย คันฉิมวงศ์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ในช่วงนี้เป็นการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการขับเคลื่อนงานกรมอนามัยในเวทีโลก ว่าในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา กรมอนามัยมีการขับเคลื่อนงานไต่บ้างไปสู่เวทีโลกและการรู้จักเลือกประเด็นงานที่จะไปขับเคลื่อนให้ประสบความสำเร็จต้องมีปัจจัยใดบ้าง และการถ่ายทอดประสบการณ์จริงกรณีขับเคลื่อนงาน Oral Health ของกรมอนามัยจนสำเร็จเป็นเป็นปณิญากรุงเทพฯ (Bangkok Declaration) ในการประชุม the first-ever Global oral health meeting in Bangkok, Thailand

วันที่ 25 พฤศจิกายน 2568

บรรยาย เรื่อง “Connect & Create : จากงานกรมสู่การขับเคลื่อนสุขภาพโลก” โดยนางสาวปิ่นอนงค์ เครือชา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ โดยมีเนื้อหาในการเชื่อมโยงการทำงานภายในกรมอนามัยด้านสุขภาพโลก รวมถึงบทบาทของศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ และความคาดหวังที่มีต่อหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย และความคาดหวังที่หน่วยงานภายนอกมีต่อกรมอนามัย ในการจัดทำทำทีของกรม/ประเทศ

บรรยาย เรื่อง “ก้าวแรกสู่การสร้าง Intervention ที่ใช่ สำหรับหน่วยงานของคุณ” และแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ (How to develop an intervention) โดยทันตแพทย์หญิงวริศา พานิชเกรียงไกร ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข

- เนื้อหาช่วงการบรรยาย วิทยากรปูพื้นฐานความรู้เกี่ยวกับ Intervention ว่าคืออะไร ประเภทของ Intervention และกระบวนการในการเขียน Intervention ตั้งแต่การเริ่มต้นเก็บเกี่ยววัตถุดิบในก่อนการเขียนโครงสร้างของการเขียน Intervention การรู้จัก Document Coding System รู้จัก Resolution และ Decision

- แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ วิทยากรได้อธิบายและมอบหมายให้ผู้เข้าอบรม ศึกษาเอกสารตัวอย่าง โดยแบ่งงานเป็นกลุ่ม กลุ่มละ 2-3 คน และสมมติว่าเป็นผู้แทนแต่ละ Member State ในการประชุม Executive Board (EB) เพื่อเขียน Intervention มีความยาวไม่เกิน 200 คำ และนำมาอ่านในที่ประชุม(การสมมติสถานการณ์จำลองเหมือนจริง) ในวันที่ 26 พฤศจิกายน 2568 เป็นเวลากลุ่มละ 2 นาที

การบรรยายและแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ เรื่อง Negotiation skill โดยมี พ.ต.ต.หญิง สุริยวัลย์ ไทยประยูร รองผู้อำนวยการกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และทันตแพทย์หญิงวรมน อัครสุด ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข Session นี้ ในช่วงการบรรยาย จะเป็นการแนะนำทฤษฎีในการเจรจาต่อรองต่าง ๆ และการฝึกปฏิบัติโดยการจำลองสถานการณ์จากการเจรจาต่อรองในการทำ Drafting group ขอความเห็นต่อร่างเอกสาร โดยวิทยากรได้กำหนดประเด็นให้

วันที่ 26 พฤศจิกายน 2568

อภิปราย เรื่อง How to deliver intervention อย่างมีประสิทธิภาพ โดย ทันตแพทย์หญิงวริศา พานิชเกรียงไกร ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ทันตแพทย์หญิงวรมน อัครสุด ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษและดำเนินรายการโดยนายพศิน พิริยหะพันธ์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ช่วงแรกSession นี้ มีการจำลองสถานการณ์จริงในการประชุม Executive Board (EB) โดยให้แต่ละกลุ่มตั้งชื่อ Member State ของกลุ่มตนเอง ตามที่ได้รับมอบหมายงานเมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2568 และเริ่มอ่านถ้อยแถลง ตามลำดับที่แต่ละประเทศมีความจำนงค์ โดยวิทยากรทั้ง 3 ท่านสมทบบาทเป็น Chair และเลขา เมื่อการจำลองสถานการณ์เสร็จสิ้น วิทยากรได้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์และให้คำแนะนำต่อผู้เข้าร่วมอบรมในการอ่าน intervention จากนั้นเป็นการอภิปรายเพิ่มเติมเกี่ยวกับการ deliver intervention อย่างไรให้มีประสิทธิภาพ และการเขียน intervention ทั้งเขียนให้ตนเอง และเขียนให้ผู้อื่น

5. ผลการดำเนินงาน

5.1 จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

(1) ประธาน

นางจารุมน บุญสิงห์ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์นเรศฤทธิ์ ชัดชะสมา รองอธิบดีกรมอนามัย ให้เป็นประธานพิธีเปิดโครงการ โดยกล่าวโดยสังเขปว่า “โลกสุขภาพของเราเปลี่ยนไปเร็วมาก (Global Health) ทุกอย่างเชื่อมโยงกันหมด ทั้งเรื่องเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม ความท้าทายเหล่านี้ทำให้พวกเราเป็นบุคลากรกรมอนามัย ต้องพร้อมอยู่เสมอ ตลอดระยะเวลา 3 วันนี้ทุกท่านจะเก็บเกี่ยวความรู้พัฒนาทักษะ และสร้างเครือข่าย เพื่อนำไปต่อยอดในการเป็นผู้แทนกรมอนามัย หรือผู้แทนประเทศไทยในเวทีนานาชาติได้อย่างมั่นใจ

‘ก้าวเล็ก ๆ ในห้องประชุมวันนี้... คือก้าวสำคัญของสุขภาพไทยในเวทีโลก!’ ในวันข้างหน้า” และกล่าวขอบคุณ คณะวิทยากร ที่ให้เกียรติมาบรรยาย และเปลี่ยนประสบการณ์ พร้อมทั้งให้กำลังใจแก่ผู้เข้าอบรม

(2) วิทยากร

- | | |
|--|--|
| (2.1) แพทย์หญิงสายพิน โขติวิเชียร | ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ |
| (2.2) ทนตแพทย์หญิงวริศา พานิชเกรียงไกร | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
สำนักทันตสาธารณสุข |
| (2.3) ทนตแพทย์หญิงวรมน อัครสุด | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
สำนักทันตสาธารณสุข |
| (2.4) พ.ต.ต.หญิง สุรีย์วัลย์ ไทยประยูร | รองผู้อำนวยการกองการต่างประเทศ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |

(3) ผู้เข้าอบรม

ผู้เข้ารับการอบรมมาจากกรมอนามัยทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จำนวน 27 คน จาก 12 หน่วยงาน ได้แก่ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กองห้องปฏิบัติการกรมอนามัย สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ และศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศประเทศ

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม เป็นบุคลากรที่มีภารกิจเกี่ยวข้องกับประเด็นงานที่มีการขับเคลื่อนในระดับนานาชาติทั้งในปัจจุบันและหรือมีแผนจะขับเคลื่อนในอนาคต ประเภทงานต่างประเทศที่รับผิดชอบ อาทิ การจัดทำประเด็น ท้าที คำกล่าว จดบันทึกสรุป และสามารถสื่อสารภาษาอังกฤษได้

5.2 ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์

การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมายโครงการ โดยมีบุคลากรกรมอนามัยทั้งจากส่วนกลางและส่วนภูมิภาคเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรกรมอนามัยด้านต่างประเทศในบริบทสุขภาพโลก จำนวน 43 คน โดยประกอบด้วยวิทยากร จำนวน 4 คน ผู้เข้าอบรม จำนวน 27 คน และเจ้าหน้าที่ จำนวน 12 คน ซึ่งเป้าหมายโครงการ (Outputs) ต้องไม่น้อยกว่า 30 คน หรือไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80

สำหรับตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes) กลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วมในการดำเนินงานภายใต้กรอบความร่วมมือระหว่างประเทศในทุกระดับ ผู้เข้าอบรมเข้าฟังการบรรยายและทำกิจกรรมกลุ่ม ร้อยละ 100 ซึ่งไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 และผลการตอบแบบประเมิน 3 ส่วน ของผู้เข้าอบรม จำนวน 27 คน สามารถสรุปประเด็นได้ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

ผู้เข้าอบรมประกอบด้วยบุคลากรจากกรมอนามัยทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จำนวน 27 คน จาก 12 หน่วยงาน ได้แก่ สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักโภชนาการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กองห้องปฏิบัติการกรมอนามัย สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ และศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศประเทศ

ผู้เข้าอบรมส่วนใหญ่ ร้อยละ 44.44 ไม่ได้รับผิดชอบงานด้านต่างประเทศ, ร้อยละ 29.63 มีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านต่างประเทศ 1 - 3 ปี, ร้อยละ 11.11 มีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านต่างประเทศ 3 - 5 ปี, และร้อยละ 7.41 มีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านต่างประเทศ มากกว่า 5 ปี และร้อยละ 7.41 มีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านต่างประเทศ น้อยกว่า 1 ปี

ถึงแม้ว่าผู้เข้าอบรมส่วนใหญ่ไม่ได้รับผิดชอบงานด้านต่างประเทศ แต่ทุกคนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านต่างประเทศของหน่วยงาน ร้อยละ 33.33 มีส่วนร่วมปานกลาง ร้อยละ 25.93 มีส่วนร่วมน้อยที่สุด ร้อยละ 18.52 มีส่วนร่วมน้อย ร้อยละ 14.81 มีส่วนร่วมมาก และร้อยละ 7.41 มีส่วนร่วมมากที่สุด

การส่งผู้แทนเข้าร่วมในเวทีต่างประเทศ เพื่อแลกเปลี่ยน, ประชุม, หรือกล่าว intervention หน่วยงานที่ผู้เข้าอบรมสังกัดอยู่ ร้อยละ 40.74 แทบไม่เคยส่งผู้แทนเข้าร่วม (น้อยกว่าปีละ 1 ครั้ง) ร้อยละ 29.63 ส่งบางครั้ง (ปีละ 1 - 2 ครั้ง) ร้อยละ 22.22 ส่งผู้แทนเข้าร่วมค่อนข้างบ่อย (ปีละ 3 - 5 ครั้ง) และร้อยละ 7.41 ส่งผู้แทนเข้าร่วมบ่อย (ปีละ 6 - 10 ครั้ง)

ส่วนที่ 2 การประเมินตนเองก่อน-หลังการประชุม

คำถาม	คะแนนก่อนอบรม (ร้อยละ)	คะแนนหลังอบรม (ร้อยละ)
1. ท่านมีความรู้และเข้าใจบทบาท หน้าที่ และภารกิจของกรมอนามัยในเวทีระดับโลก	40.74	79.26
2. ท่านมีความรู้ความเข้าใจวิธีการเตรียมเนื้อหาและประเด็นที่จะกล่าวในเวทีระหว่างประเทศ	37.78	77.78
3. ท่านมีความมั่นใจและพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้แทนในการกล่าว intervention	37.78	72.59
4. ท่านเชื่อว่าตนเองสามารถทำหน้าที่ผู้แทนในการกล่าว intervention ให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ได้	39.26	73.33
5. ท่านมีความมั่นใจและพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้แทนในการเจรจาต่อรอง (negotiate) ระหว่างประเทศ เช่น การต่อรองร่างเอกสาร การต่อรองในการหาหรือทวีภาคี	36.30	70.37

โดยรวมคือผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจวิธีการเตรียมเนื้อหาและประเด็นที่จะกล่าวในเวทีระหว่างประเทศเพิ่มขึ้น ร้อยละ 40, มีความรู้และเข้าใจบทบาท หน้าที่ และภารกิจของกรมอนามัยในเวทีระดับโลกเพิ่มมากขึ้น ร้อยละ 38.52, มีความมั่นใจและพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้แทนในการกล่าว intervention ร้อยละ 34.81 เชื่อว่าตนเองสามารถทำหน้าที่ผู้แทนในการกล่าว intervention ให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ได้ ร้อยละ 34.07 และมีความมั่นใจและพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้แทนในการเจรจาต่อรอง (negotiate) ระหว่างประเทศ เช่น การต่อรองร่างเอกสาร การต่อรองในการหาหรือทวีภาคี ร้อยละ 37.07

ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจต่อการจัดโครงการ

3.1 ความเหมาะสมของการจัดโครงการ

หัวข้อ	ร้อยละ
ความเหมาะสมของเนื้อหา/หัวข้อที่ใช้ในการจัดประชุม มีประโยชน์และตรงกับความต้องการต่อการพัฒนาการดำเนินงานด้านต่างประเทศ	89.63
ความเหมาะสมของสถานที่จัดประชุม	87.41
ความเหมาะสมของการดำเนินงาน การประสานงาน และการอำนวยความสะดวกของผู้รับผิดชอบ	86.67
ความเหมาะสมของระยะเวลาที่ใช้ในการจัดประชุม	85.93
ความพึงพอใจในภาพรวม	88.89

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ได้แก่ การประชุมมีความ active ทำให้เกิดประสบการณ์ ทักษะ ความเข้าใจเนื้อหาได้เป็นอย่างดี ควรมีหัวข้อนี้ในการประชุมอีก อยากให้จัดอบรมอีกครั้ง ขอให้ intensive course ต่อไป บางท่านให้ข้อเสนอว่าแม้หัวข้อดังกล่าวเป็นเรื่องที่ไกลตัวไป แต่ก็ได้รับความรู้ ความเข้าใจในการไปเป็นตัวแทนประเทศมากขึ้น

สิ่งที่ต้องการเสนอให้ปรับปรุง คือ การเดินทางไปยังสถานที่จัดประชุม

3.2 ความพึงพอใจต่อวิทยากร

หัวข้อ	ร้อยละ
ความน่าสนใจในประเด็น/เรื่อง ที่บรรยาย	92.59
การจัดลำดับขั้นตอนของการนำเสนอเนื้อหา	92.59
เทคนิคและวิธีการที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้	91.11
เปิดโอกาสให้ซักถามและแสดงความคิดเห็น	91.85
การใช้สื่อเหมาะสมกับรูปแบบการสอน	91.85
ความพึงพอใจต่อวิทยากรในภาพรวม	91.85

สิ่งที่ประทับใจวิทยากร ได้แก่ ความมุ่งมั่นและตั้งใจในการถ่ายทอดความรู้ให้กับผู้เข้าอบรม โดยให้ความสำคัญกับผู้เรียนเป็นอย่างดี วิทยากรสามารถถ่ายทอดประสบการณ์ตรงได้อย่างชัดเจน มีความเชี่ยวชาญสูง ทำให้ผู้เข้าอบรมได้รับความรู้จากประสบการณ์จริงอย่างเต็มที่ รู้สึกประทับใจมาก ทั้งยังสอนได้อย่างสนุก เข้าใจง่าย ช่วยให้เห็นภาพรวมของการดำเนินงานด้าน global health ชัดเจนขึ้น และทำให้รู้สึกว่าการดำเนินงานดังกล่าวไม่ไกลตัวอย่างที่เคียดคิด เนื้อหามีความเข้มข้น เป็นประโยชน์และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงานได้จริง โดยเฉพาะช่วงกิจกรรม Mock up กระบวนการของแพลตฟอร์มต่าง ๆ ซึ่งช่วยให้เข้าใจมากยิ่งขึ้น

5.3 ผลการใช้งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย จำนวน 205,380.30 บาท (สองแสนห้าพันสามร้อยแปดสิบบาทสามสิบสตางค์) ตามรายการ ดังนี้

- (1) ค่าอาหาร ได้แก่ อาหารกลางวัน อาหารเย็น อาหารว่างและเครื่องดื่ม

(2) ค่าที่พัก

- สำหรับวิทยากร และคณะทำงาน ก่อนและหลังการประชุมฯ
- สำหรับวิทยากร คณะทำงานและผู้เข้าร่วมการประชุมฯ ระหว่างการประชุมฯ

(3) ค่าห้องประชุม

(4) ค่าสมนาคุณวิทยากรและค่าพาหนะวิทยากร

(5) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง และค่าผ่านทางพิเศษ

(6) ค่ารถโดยสารปรับอากาศ

(7) ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะคณะทำงาน

(8) ค่าของสมนาคุณในการดำเนินงาน

(9) ค่าใช้จ่ายอื่น ได้แก่ ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิด-ปิดการประชุม ค่าวัสดุ ค่าประกาศนียบัตร เครื่องเขียนและอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์เอกสารและสิ่งพิมพ์ ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสาร ค่าเช่าอุปกรณ์ต่าง ๆ เป็นต้น

6. อภิปรายและสรุปผลการดำเนินงาน

6.1 บทสรุปผลการดำเนินงาน

(1) ภาพรวมการดำเนินโครงการ

โครงการนี้จัดขึ้นเพื่อต่อยอดและเสริมสร้างความเข้มแข็งของบุคลากรกรมอนามัย (DoH) เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจ และทักษะที่จำเป็นในการดำเนินงานด้านต่างประเทศในมิติของสุขภาพโลก (Global Health) เนื่องจากบริบทสุขภาพโลกมีความซับซ้อนและเชื่อมโยงกันอย่างรวดเร็ว

(2) ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด (Results Against Indicators)

- เชิงปริมาณ (Outputs): บรรลุเป้าหมาย

- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ: มีผู้เข้าร่วมทั้งหมด 43 คน ประกอบด้วย วิทยากร 4 คน ผู้เข้าอบรม 27 คน และเจ้าหน้าที่ 12 คน
- เป้าหมายผู้เข้าอบรม: ผู้เข้าอบรม 27 คน เป็นไปตามเป้าหมายของโครงการที่กำหนดไว้ไม่น้อยกว่า 30 คน (หรือไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80) (*หมายเหตุ: ตัวเลข 43 คน นับรวมวิทยากรและเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป้าหมายเดิมระบุบุคลากรอย่างน้อย 30 คน)
- ผู้เข้าร่วมโครงการ: ผู้เข้าอบรมเข้าร่วมฟังบรรยายและทำกิจกรรมกลุ่มครบถ้วน ร้อยละ 100

- เชิงผลลัพธ์ (Outcomes - ความพึงพอใจ): บรรลุเป้าหมาย

- ความพึงพอใจในภาพรวมต่อการจัดโครงการ: อยู่ในระดับสูงที่ ร้อยละ 88.89 (ซึ่งเกินกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80)
- ความพึงพอใจต่อวิทยากรในภาพรวม: อยู่ในระดับสูงที่ ร้อยละ 91.85

- ผลการประเมินตนเอง (Self-Assessment): พบว่าผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และความมั่นใจเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจนหลังการอบรมในทุกด้าน อาทิ:

- มีความรู้ความเข้าใจวิธีการเตรียมเนื้อหาและประเด็นที่จะกล่าวในเวทีระหว่างประเทศ เพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 40 (จากร้อยละ 37.78 เป็นร้อยละ 77.78)
- มีความมั่นใจและพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้แทนในการกล่าว Intervention เพิ่มขึ้น ร้อยละ 34.81 (จากร้อยละ 37.78 เป็นร้อยละ 72.59)

(3) วิธีการดำเนินการและเนื้อหาสาระสำคัญ

โครงการจัดในรูปแบบการอบรมเชิงบูรณาการ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ เน้นการพัฒนาทักษะที่จำเป็น เช่น:

- การบรรยายให้ความรู้ด้าน ระบบสุขภาพโลก (Global Health) และแนวโน้ม
- ความรู้ความเข้าใจด้าน การทูตสุขภาพโลก และบทบาทของกลไกระหว่างประเทศ (WHO, ASEAN, APEC)
- การพัฒนาทักษะ การเจรจาต่อรอง (Negotiation skill)
- การฝึกปฏิบัติ การจัดทำทำทีของประเทศไทย (Intervention Development) และการจำลองสถานการณ์จริง (Mock up) ในการประชุม Executive Board (EB)

(4) การใช้งบประมาณ

โครงการใช้จ่ายงบประมาณจากศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย รวมทั้งสิ้น

205,380.30 บาท

6.2 การอภิปรายผลการดำเนินงาน

(1) ความสำเร็จในการยกระดับสมรรถนะบุคลากร

ผลการดำเนินงานแสดงให้เห็นว่าโครงการบรรลุวัตถุประสงค์หลักในการยกระดับสมรรถนะบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเพิ่มขึ้นของคะแนนประเมินตนเองหลังการอบรมในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการเตรียมเนื้อหา การกล่าวทำที (Intervention) และการเจรจาต่อรอง การที่ผู้เข้าร่วมมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมกลุ่มถึงร้อยละ 100 และความพึงพอใจต่อวิทยากรที่สูงถึงร้อยละ 91.85 ยืนยันว่า รูปแบบกิจกรรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) โดยมีวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญและถ่ายทอดประสบการณ์ตรง และการจำลองสถานการณ์จริง (Mock up) เป็นกลยุทธ์ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพอย่างยิ่งในการพัฒนาทักษะเชิงปฏิบัติการด้านการทูตสุขภาพโลก

(2) ความท้าทายด้านบุคลากรในปัจจุบัน

จากข้อมูลพบว่า ผู้เข้าอบรมส่วนใหญ่ (ร้อยละ 44.44) ไม่ได้รับผิดชอบงานด้านต่างประเทศโดยตรง และหน่วยงานที่สังกัดมักจะส่งผู้แทนเข้าร่วมเวทีต่างประเทศ “แทบไม่เคย” (น้อยกว่าปีละ 1 ครั้ง) ในสัดส่วนที่สูง (ร้อยละ 40.74) แต่ผู้เข้าอบรมกลับมีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านต่างประเทศของหน่วยงานในระดับปานกลางถึงน้อย

6.3 ข้อเสนอแนะเชิงกลยุทธ์เพื่อการดำเนินการต่อในอนาคตอย่างยั่งยืน

ดังกล่าวเปิดที่ว่า “ก้าวเล็ก ๆ ในห้องประชุมวันนี้... คือก้าวสำคัญของสุขภาพไทยในเวทีโลก!” และเพื่อให้กรมอนามัยสามารถมีบทบาทนำในเวทีสุขภาพโลกได้อย่างต่อเนื่องและมีความยั่งยืน ควรพิจารณาข้อเสนอแนะเหล่านี้อย่างเร่งด่วน คือ

ข้อเสนอแนะ	รายละเอียด
1. สร้างเครือข่าย/รายชื่อ (List of Army) และให้ ศรป. เป็นผู้ขับเคลื่อนหลัก	ควรเร่งจัดทำรายชื่อบุคลากร (List of Army) ที่มีประสบการณ์และบุคลากรที่ผ่านการอบรมเพื่อเป็น “Global Health Action Network” โดยมีรองอธิบดีเป็นกำลังเสริม เพื่อให้มีการใช้งานบุคลากรกลุ่มนี้อย่างเป็นระบบและสอดคล้องกับความต้องการของประเทศ

ข้อเสนอแนะ	รายละเอียด
2. จัดทำปฏิทินกิจกรรม (Activity Calendar) ต่างประเทศ	ควรมีการรวบรวมประเด็นงานวิชาการที่ต้องการนำเสนอ/ขับเคลื่อนจากทุกสำนัก/กอง และจัดทำปฏิทินกิจกรรมด้านต่างประเทศตลอดปี เพื่อให้ทีมบุคลากรสามารถเตรียมตัวและส่งผู้แทนเข้าร่วมอย่างมีทิศทางและมีคุณภาพ
3. แบ่งบทบาทบุคลากรเป็น 3 กลุ่ม (คนทำงาน, คนเสริม, คนเรียนรู้)	การแบ่งบทบาทชัดเจนจะช่วยให้เกิดการเรียนรู้จากรุ่นพี่ (Liaison/Rapporteur) และสร้างเครือข่ายและความสัมพันธ์ (Connection and Contact) โดยเฉพาะการมอบหมายให้กองวิชาการที่เกี่ยวข้องโดยตรงเข้ามาเป็นผู้ประสานงาน (Liaison) สำหรับงานเฉพาะด้าน (เช่น physical activity) เพื่อให้สามารถต่อยอดการทำงานร่วมกันได้ทันที และทำให้มองเห็นชัดเจนว่า “ถ้าเป็นเรื่องนี้ ต้องไปที่ใคร/ทีมไหน” เป็นต้น และมีความชัดเจนเรื่องการอ้างอิงบุคลากร

ข้อสังเกต:

- แม้โครงการจะประสบความสำเร็จในการ “พัฒนา” บุคลากร แต่ยังคงมีความท้าทายในการนำไปสู่การ “ปฏิบัติจริง” ในวงกว้าง เนื่องจากผู้เข้าร่วมส่วนใหญ่ยังไม่มีภารกิจด้านต่างประเทศในระดับสูง
- การขยายฐานบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาให้ครอบคลุมผู้ที่ไม่ได้ทำหน้าที่หลักด้านต่างประเทศตามวัตถุประสงค์ เพื่อให้เกิดการรับรู้และเตรียมความพร้อมในการก้าวเป็นผู้แทนในอนาคต เป็นสิ่งที่ถูกต้อง แต่จำเป็นต้องมีกลไกเพื่อรักษาและใช้ประโยชน์จากทักษะที่ได้รับการพัฒนา (Sustainability)

7. ภาคผนวก

