



ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ

Lao Tropical and Public Health Institute

ຍຸດທະສາດ I ການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້

ສະບັບທຳອິດ
ມັງກອນ 2018

ສາລະບານ

ຄຳນຳໜ້າ.....	3
ບັນຊີຄຳສັບຫຍໍ້.....	5
ພາດຫົວເລື່ອງ	6
1.1. ຄວາມເປັນມາ.	6
1.2. ເນື້ອໃນການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້.....	6
1.3 ເນື້ອໃນນະໂຍບາຍ ແລະ ຍຸດທະສາດ.....	9
1.4 ຜົນສຳເລັດ ແລະ ບົດຮຽນທີ່ຖອດຖອນໄດ້.	9
ບັນດາອົງປະກອບຂອງຍຸດທະສາດ.....	10
2.1 ບັນດາຫຼັກການລວມ.....	10
2.2. ບັນດາຫຼັກການຊີ້ນຳ.....	11
2.3. ກອບແນວຄວາມຄິດ.....	12
ຮູບພາບ 1: ຄວາມຮູ້ຕໍ່ກອບຂະບວນການກະທຳ (Graham et al.,2006)	12
2.4. ເວທີສິ່ງຕໍ່	13
2.5. ເປົ້າໝາຍລວມທັງໝົດ.....	13
2.6. ບັນດາວັດຖຸປະສົງ ແລະ ບັດຕາກິດຈະກຳ ທີ່ມີລັກສະນະຍຸດທະສາດ	14
ຄາດຄະເນຜົນຮັບ	18
ຄວາມຍືນຍົງ.....	19
ພາກພະໜວກ.....	20

ຄຳນຳໜ້າ

ນັບຕັ້ງແຕ່ການຮັບຮູ້ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກແມ່ນວຽກງານພື້ນຖານສຳລັບການພັດທະນາສາທາລະນະສຸກພາຍໃຕ້ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງສະພາວິທະຍາສາດເຕັກນິກການແພດຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ອີງຕາມມະຕິຕົກລົງຂອງສະພາລັດຖະມົນຕີ ໃນປີ 1989, ອີງຕາມຄວາມຮຽກຮ້ອງຕ້ອງການຕົວຈິງຂອງວຽກງານພັດທະນາວິຊາການໂດຍສະເພາະວຽກງານອົບຮົມພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ, ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ (NIOPH) ໄດ້ປະສົບຜົນສຳເລັດຫຼາຍດ້ານລວມທັງ ຄວາມຄືບໜ້າໃນການນຳຂ້າວັດທະນະທຳການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ, ອັນເປັນການສະໜັບສະໜູນ ແລະ ສົ່ງເສີມພູມແວດລ້ອມສຳລັບການດຳເນີນກິດຈະການການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຢູ່ ສປປລາວໂດຍຜ່ານການກໍ່ສ້າງ ແລະ ພັດທະນາທັກສະການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ສຳລັບຜູ້ປະກອບການສາທາລະນະສຸກ ແລະ ນັກຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຜູ້ໜຸ່ມນ້ອຍ. ມັນໄດ້ຖືກຊີ້ນຳໂດຍບັນດາບຸລິມະສິດການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ອັນມີແຜນສັງລວມການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ, ຄຸ້ມຄອງບັນດາການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ໂດຍຜ່ານທາງເຂົ້າຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກຂອງລາວ ແລະ ຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດກໍ່ໄດ້ຖືກເຜີຍແຜ່ ໂດຍຜ່ານບັນດາເວທີທີ່ເປັນເຄືອຂ່າຍຫຼັກ ແລະ ການໝູນວຽນຕາມຊ່ອງຕ່າງໆ ດັ່ງເຊັ່ນ: ກອງປະຊຸມເວທີການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກປະຈຳປີນັບແຕ່ປີ 2007 ເປັນຕົ້ນມາ, ແລະ ການອອກວາລະສານວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ.

ເຖິງແມ່ນວ່າການປັບປຸງໃຫ້ດີຂຶ້ນຫຼາຍໃນຫຼາຍດ້ານກໍ່ຕາມ, ບັນດາການທຳທາຍໃຫຍ່ທັງຫຼາຍກໍ່ຍັງມີຢູ່, ລວມທັງການເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນຂ່າວສານການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການຕັດສິນໃຈບົນພື້ນຖານມີຂໍ້ມູນເປັນຫຼັກຖານພິສູດ ແລະ ການໃຫ້ຄຳປຶກສາແນະນຳທາງດ້ານນະໂຍບາຍ.

ດັ່ງຜົນທີ່ຕາມມາ, ເພື່ອເປັນການຮັບຮອງເອົາສະຖາບັນໃໝ່ຄື ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ (Lao TPHI) ຕາມດຳລັດຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເລກທີ 2979/ກຊສ ລົງວັນທີ 6 ທັນວາ 2017, ອັນເນື່ອງມາຈາກການເຕົ້າໂຮມສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ສະຖາບັນການແພດເຂດຮ້ອນທີ່ໃຊ້ພາສາຝຣັ່ງ (IFMT) ເຂົ້າກັນ, ທັງນີ້ ເພື່ອສືບຕໍ່ການພັດທະນາເຄື່ອງມື, ວິທີການ ແລະ ຂ່າວສານທີ່ຈຳເປັນສະໜອງໃຫ້ຜູ້ຕັດສິນໃຈ ແລະ ຜູ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ການຕັດສິນໃຈໄດ້ມີຂໍ້ມູນເປັນຫຼັກຖານພິສູດໄດ້ຫຼາຍຂຶ້ນ. ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ ຈະສືບຕໍ່ປະຕິບັດຂໍ້ຜຸກພັນຂອງຕົນເພື່ອສະໜອງຄຳປຶກສາແນະນຳທາງດ້ານນະໂຍບາຍ ແລະ ສະໜັບສະໜູນ ເພື່ອໃຫ້ຄຳຕອບຕໍ່ຄຳຖາມຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ສະເພາະເຈາະຈົງໃນອານາຄົດ. ດ້ວຍການມີວິໄສທັດ ເພື່ອປັບປຸງຄວາມຍຸຕິທຳຢູ່ໃນຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການບັນລຸໄດ້ການປົກຄຸມທາງດ້ານສຸຂະພາບ, ມັນມີຄວາມຈຳເປັນຕົ້ນຕໍເພື່ອເນັ້ນນັກໃສ່ມາດຕະການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ຊຶ່ງເລີ່ມຈາກການກໍ່ສ້າງຄວາມຮູ້ ແລະ ສິນສຸດລົງດ້ວຍການມີເຄື່ອງມື ແລະ ຜະລິດຕະພັນດ້ານຄວາມຮູ້ ດັ່ງເຊັ່ນ: ສັງເຂບນະໂຍບາຍບັນດາແນວທາງ ແລະ ບັນດາຂໍ້ສະເໜີແນະນຳ.

ຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ແມ່ນມີຄວາມສໍາຄັນເປັນຢ່າງຍິ່ງໃນການສະໜັບສະໜູນຂະບວນ
ການປະຕິຮູບ ຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ເພື່ອສົ່ງເສີມ ແລະ ປັບປຸງສຸຂະພາບຂອງ
ປະຊາຊົນບັນດາເຜົ່າໃຫ້ດີຂຶ້ນ.

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ
ຫົວໜ້າສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ,
ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ສປປລາວ

ດຣ. ສຸລະໄຊ ພຣົມມາລາ,
ວັນທີ 29/1/2018

ບັນຊີຄຳສັບຫຍໍ້

CIHR	ບັນດາສະຖາບັນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກຂອງການາດາ.
KT	ການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້.
KTA	ຄວາມຮູ້-ໄປຫາ-ການປະຕິບັດ.
MCNV	ຄະນະກຳມະການການແພດເນເທີແລນ-ຫວຽດນາມ.
MOH	ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.
NHRF	ເວທີກອງປະຊຸມແຫ່ງຊາດວ່າດ້ວຍການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ.
NIOPH	ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ.
Lao HRP	ເວັບໄຊຊ່ອງປະຕູເຂົ້າຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ
Lao TPHI	ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ.
OCA	ການປະເມີນຄວາມສາມາດຂອງອົງການຈັດຕັ້ງ.

ພາດຫົວເລື່ອງ

1.1. ຄວາມເປັນມາ.

ການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ (KT) ຖືກກຳນົດໂດຍບັນດາສະຖາບັນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກຂອງ ການາດາ (CIHR) ເຊັ່ນ: “ ການເຄື່ອນໄຫວ ແລະ ຂະບວນການທີ່ມີປະຕິກິລິຍາຕໍ່ກັນ ຊຶ່ງລວມມີ ການສັງເກດ, ການເຜີຍແຜ່, ການແລກປ່ຽນ ແລະ ການນຳໃຊ້ຄວາມຮູ້ທີ່ມີຈັນຍາບັນ ແລະ ມີຂໍ້ມູນເປັນຫຼັກຖານພິສູດ ເພື່ອປັບປຸງສາທາລະນະສຸກສາດໃຫ້ດີຂຶ້ນ, ສະໜອງການບໍລິການ ແລະ ຜະລິດຕະພັນທີ່ມີປະສິດທິຜົນກວ່າ ແລະ ປັບປຸງລະບົບຮັກສາສຸຂະພາບໃຫ້ເຂັ້ມແຂງຂຶ້ນ” (CIHR, 2010). ອີກດ້ານນຶ່ງ ມັນແມ່ນຂະບວນການເພື່ອປັບປຸງສາທາລະນະສຸກໃຫ້ດີຂຶ້ນໂດຍການຊີ້ນຳຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງດ້ວຍການນຳໃຊ້ ແລະ ການສື່ສານດ້ານການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ. ມີເຄື່ອງມືທີ່ແຕກຕ່າງກັນໄດ້ອຳນວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ (KT) ນຶ່ງໃນບັນດາເຄື່ອງມືແມ່ນ ຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້. ບັນດາຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ສ່ວນຫຼາຍແມ່ນເນັ້ນໃສ່ການເຜີຍແຜ່ ແລະ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຄວາມຮູ້ທີ່ມີອີງຕາມບັນດາຂັ້ນຕອນການປະເມີນທີ່ດີ.

ຍຸດທະສາດຂອງການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ນີ້ໄດ້ສ້າງຂຶ້ນອີງໃສ່ສາມເຫດການທີ່ສຳຄັນໃນການປະສານສົມທົບກັບບັນດາກອງປະຊຸມສັບປະດາ ລະຫວ່າງ ພະນັກງານຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ (Lao TPHI) ແລະ ຄະນະກຳມະການການແພດຂອງເນເທີແລນ-ຫວຽດນາມ (MCNV). ໄດ້ແຈກຢາຍແບບສອບຖາມໃຫ້ພະນັກງານຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວໃນເດືອນກັນຍາ ເພື່ອໄຈ້ແຍກສະຖານະພາບໃນປະຈຸບັນ, ອຸປະສັກ, ຄວາມພະຍາຍາມຜ່ານມາ ແລະ ການແກ້ໄຂບັນຫາທີ່ເປັນໄປໄດ້ກ່ຽວກັບການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ຢູ່ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ. ໂດຍອີງຕາມຂໍ້ມູນຂ່າວສານຂອງແບບສອບຖາມ ຮ່າງຍຸດທະສາດຂອງການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ຈຶ່ງໄດ້ຖືກສ້າງຂຶ້ນ ແລະ ໄດ້ນຳສະເໜີຢູ່ໃນກອງປະຊຸມຂອງພະນັກງານ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ ເພື່ອປະກອບຄຳເຫັນໃນເດືອນຕຸລາ 2017.

ໃນໄລຍະດຳເນີນກອງປະຊຸມດັ່ງກ່າວນີ້ໄດ້ມີການປະເມີນຄືນຕໍ່ຄືນ ແລະ ຍຸດທະສາດຂອງການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ໄດ້ຖືກປັບປຸງຕາມການປະກອບຄຳເຫັນ. ນອກຈາກນັ້ນ ການສົນທະນາປຶກສາຫາລືໄດ້ຖືກດຳເນີນໃນຊ່ວງກອງປະຊຸມເວທີການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກຄັ້ງທີ 11 (11th NHRF) ຢູ່ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນວ່າດ້ວຍການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້, ໂດຍມີນັກປະຖະກະຖາຈາກສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ, ມະຫາວິທະຍາໄລຫວຽດນາມ, ມະຫາວິທະຍາໄລ ອຳສະເຕີດຳ, ມະຫາວິທະຍາໄລວິທະຍາສາດສຸຂະພາບ ແລະ ມະຫາວິທະຍາໄລ ບາແຊນ ຊຶ່ງຜົນຂອງມັນໄດ້ເປັນການປະກອບສ່ວນໃຫ້ທິດທາງຕໍ່ກັບເອກະສານນີ້.

1.2. ເນື້ອໃນການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້.

ໃນເດືອນພຶດສະພາ 2005 ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ ໄດ້ຂຽນ ບົດລາຍງານທາງວິທະຍາສາດວ່າດ້ວຍການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ແລະ ການແລກປ່ຽນພຶດຕິກຳສິ່ງແວດລ້ອມຂອງ ສປປລາວ, ຊຶ່ງໄດ້ອະທິບາຍສະພາບການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ຢູ່ ສປປລາວ. ໃນນັ້ນ, ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍຈຳນວນນຶ່ງໄດ້ຖືກສຳພາດ ແລະ ແບບສອບຖາມກໍ່ໄດ້ຢາຍໃຫ້ນັກຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ

ຕອບເອງ. ທັງການສຳພາດລົງເລິກ ແລະ ການຕອບແບບສອບຖາມທີ່ບັນຈຸບັນດາຄຳຖາມທີ່ພົວພັນກັບການຖ່າຍ
ທອດຄວາມຮູ້. ຜົນໄດ້ຊື່ໃຫ້ເຫັນວ່າ ໝົດທຸກກຸ່ມໄດ້ໃຫ້ສະໜັບສະໜູນນຳໃຊ້ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ
ສາທາລະນະສຸກເປັນຂໍ້ມູນນຳເຂົ້າເພື່ອເຮັດການຕັດສິນໃຈ, ເຖິງແນວໃດກໍ່ຕາມຍັງໄດ້ພົບເຫັນວ່າມີອຸປະສັກທີ່
ສຳຄັນຕໍ່ການສະໜອງ ແລະ ການເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນຂ່າວສານ. ຍິ່ງໄປກວ່ານັ້ນ, ບັນດາສະຖາບັນຄົ້ນຄວ້າ
ວິທະຍາສາດຍັງບໍ່ທັນສາມາດເຮັດໃຫ້ການຄົ້ນຄວ້າຂອງເຂົາເຈົ້າເປັນທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້ ໂດຍຜ່ານເຄື່ອງມືສື່ສານ ດັ່ງ
ເຊັ່ນ: ເວບໄຊ ຫຼືວ່າ ຈົດໝາຍຂ່າວ, ແລະ ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກກໍ່ບໍ່ສາມາດເຂົ້າ
ເຖິງຂໍ້ມູນຂ່າວສານ. ຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດອີກອັນນຶ່ງ ແມ່ນມີການຈັດສຳມະນາ ແລະ ປະຊຸມວິຊາ
ການຊຶ່ງຖືກຈັດຂຶ້ນໂດຍບັນດາສະຖາບັນກໍ່ຍັງຂາດແຄນຢູ່. ໂດຍອີງຕາມຜົນການຄົ້ນຄວ້າທີ່ໄດ້ຮັບ, ໄດ້ມີຂໍ້ສະເ
ໜີແນະນຳຕ່າງໆຈຳນວນນຶ່ງຄື:

- 1). ລັດຖະບານຄວນລົງທຶນໃຫ້ຫຼາຍກວ່າເກົ່າໃນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແລະ ບັນດາກິດຈະກຳຖ່າຍ
ທອດຄວາມຮູ້ ເພື່ອປັບປຸງການເຂົ້າເຖິງ ແລະ ສະໜອງຂໍ້ມູນຂ່າວສານໃຫ້ດີຂຶ້ນ.
- 2). ບັນດາເອກະສານເຊັ່ນ: ບົດຄວາມ, ບົດລາຍງານ ແລະ ບົດສັງເກດຄວນແຈກແຈກຢາຍໃຫ້ລ້າ
ຕາມການ ສະເໜີ.
- 3). ຄວນສະໜອງການຝຶກອົບຮົມວ່າດ້ວຍການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ໃຫ້ຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທີ່
ກ່ຽວຂ້ອງໃຫ້ຫຼາຍກວ່າເກົ່າ, ໂດຍການສະໜອງສິ່ງຈູງໃຈ ເພື່ອໃຫ້ມີຄວາມຜູກພັນຕໍ່ກິດຈະການຖ່າຍທອດ
ຄວາມຮູ້.
- 4). ບັນດາຂໍ້ສະເໜີແນະນຳທີ່ໄດ້ມາຈາກຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຄວນລວມເຂົ້າເປັນຄຳນິຍົມ
ແລະ ຄວາມຄາດຫວັງ ຂອງສາທາລະນະ.

ນັບແຕ່ປີ 2013, ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ ໄດ້ເປັນຈຸດ
ໃຈກາງສຳລັບການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ແລະ ສືບຕໍ່ເຮັດວຽກໂດຍກົງກັບກົມຈັດຕັ້ງພະນັກງານ
ແລະ ກົມການສຶກສາ ແລະ ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ (MOH). ໄດ້ສ້າງຄວາມຮູ້
ໂດຍຜ່ານການດຳເນີນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດທີ່ດຳເນີນໄປຕາມບຸລິມະສິດການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດການຄົ້ນ
ຄວ້າວິທະຍາສາດຂອງປະເທດ ດັ່ງໄດ້ລະບຸໄວ້ຢູ່ໃນແຜນພັດທະນາເສດຖະກິດ-ສັງຄົມແຫ່ງຊາດ, ແຜນປະຕິບັດ
ງານ ແລະ ຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດດ້ານການໂພຊະນາການ, ແຜນພັດທະນາ 5 ປີ ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.
ການ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກຢູ່ ສປປລາວ ທັງໝົດໄດ້ຖືກຕິດຕາມກວດກາໂດຍ ສະຖາບັນ
ສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ໂດຍຜ່ານເວັບໄຊຊ່ອງປະຕູເຂົ້າສຳລັບການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ
ສາທາລະນະສຸກ (Lao Health Research Portal website). ບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າໄດ້ນຳໃຊ້ຊ່ອງປະຕູເຂົ້າ
ດັ່ງກ່າວເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຖືກຮັບຮອງດ້ານຈັນຍາທຳ ແລະ ໄດ້ຖືກສະເໜີໃຫ້ແລກປ່ຽນຜົນການຄົ້ນຄວ້າ ທີ່ໄດ້ມາຈາກ
ການຄົ້ນຄວ້າຂອງເຂົາເຈົ້າ. ນອກນັ້ນ ຄວາມຮູ້ທີ່ໄດ້ມາຈາກການຄົ້ນຄວ້າໄດ້ສື່ສານເຜີຍແຜ່ຢູ່ໃນເວທີກອງປະຊຸມ
ການຄົ້ນຄວ້າວິທະ ຍາສາດສາທາລະນະສຸກປະຈຳປີ ແລະ ໃນເວທີອື່ນໆ ກັບຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
ທັງໝົດ ເຊິ່ງລວມມີ ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ ເພື່ອປັບປຸງລະບົບການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກສາດ ໃຫ້
ເຂັ້ມແຂງ. ຍິ່ງໄປກວ່ານັ້ນ ຄວາມຮູ້ຍັງໄດ້ສື່ສານໂດຍຜ່ານການຝຶກອົບຮົມ ແລະ ໃນໂຄງການຫຼັກສູດປະຣິນຍາ
ໂທ ທີ່ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວຈັດຂຶ້ນ.

ຂໍ້ມູນປະຈຸບັນທີ່ໄດ້ມາຈາກກາຍຢາຍແບບສອບຖາມໃຫ້ພະນັກງານສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວຕອບນັ້ນ ໄດ້ຊີ້ໃຫ້ເຫັນວ່ານັກຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສ່ວນຫຼາຍບໍ່ຮູ້ຈັກວ່າ ແມ່ນໃຜເປັນຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ ແລະ ໃນທາງກັບກັນ ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍກໍບໍ່ຮູ້ຈັກວ່າແມ່ນໃຜເປັນນັກຄົ້ນ ຄວ້າ, ຊຶ່ງມັນ ເປັນອຸປະສັກທີ່ສຳຄັນສຳລັບການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້. ນອກຈາກນັ້ນ, ມັນບໍ່ມີລະບົບ, ອົງກອນທີ່ ຮັບຜິດຊອບ ຫຼືວ່າ ບຸກຄົນຢູ່ກັບທີ່ສຳລັບ ຫຼືວ່າ ການນຳພາການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ແລະ ນັກຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດ ໂດຍສ່ວນໃຫຍ່ບໍ່ຮູ້ຈັກວ່າຈະສື່ສານຄືແນວໃດເພື່ອເຂົ້າພົບຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ. ອຸປະສັກອີກອັນ ໜຶ່ງແມ່ນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຊຶ່ງເລື້ອຍໆ ແມ່ນອີງຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງຜູ້ໃຫ້ທຶນ, ສະນັ້ນຫົວຂໍ້ຄົ້ນ ຄວ້າວິທະຍາສາດ ຊຶ່ງເກືອບເລື້ອຍໆ ບໍ່ໄປຕາມບຸລິມະສິດຂອງສາທາລະນະສຸກໃນປັດຈະບັນ. ສຸດທ້າຍ, ມັນຍັງ ໄດ້ຖືກລະບຸເລື້ອຍໆກ່ຽວກັບ ຂໍ້ຈຳກັດໃນກຳລັງແຮງງານ, ຄວາມສາມາດ, ເວລາ, ແລະ ທັກສະດ້ານພາສາ ຕ່າງປະເທດໄດ້ກາຍເປັນອຸປະສັກສຳລັບກິດຈະກຳຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ.

ໃນບັນດາການຈັດສຳມະນາຜ່ານມາກ່ຽວກັບການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ແລະ ການສັງເຂບນະໂຍບາຍທີ່ໄດ້ ສະໜອງໃຫ້ພະນັກງານຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ, ເຖິງແນວໃດກໍ ຕາມບໍ່ແມ່ນທຸກຄົນຈະໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມ, ເຊັ່ນດຽວກັນກັບການຝຶກອົບຮົມພາສາອັງກິດ. ມັນໄດ້ຖືກກຳນົດຈະແຈ້ງ ວ່າມີພຽງແຕ່ພະນັກງານສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວຈຳນວນໜຶ່ງເທົ່ານັ້ນ ທີ່ມີປະສິບການໃນການເຜີຍແຜ່ຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ພາຍໃຕ້ຮູບການສະເໜີບົດ ແລະ ການ ເຜີຍແຜ່ຂອງວາລະສານຕ່າງໆ.

ການສົນທະນາປຶກສາຫາລືວ່າດ້ວຍການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ທີ່ໄດ້ດຳເນີນໃນຊ່ວງເວທີກອງປະຊຸມການ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກຄັ້ງທີ 11 ໄດ້ຢືນຢັນຊ່ອງວ່າຈະວ່າງນັກຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແລະ ຜູ້ທີ່ມີ ສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ໂດຍສ່ວນຫຼາຍແມ່ນຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ, ບັນດາຜູ້ອຳນວຍຄວາມສະດວກ ຈຳນວນໜຶ່ງຊຶ່ງໄດ້ສະເໜີໃນຊ່ອງ ວາລະປະຖະກະຖາແລກປ່ຽນຄຳເຫັນໄດ້ໃຫ້ຄຳແນະນຳວ່າຄວນກຳນົດບຸລິ ມະສິດການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດເຊື່ອມສານເຂົ້າກັບການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ໃນຊ່ວງຕົ້ນຂອງການຂຽນໂຄງການ ສະເໜີຄົ້ນຄວ້າ, ການໄຈ້ແຍກຜູ້ທີ່ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງການເຮັດໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານເປັນທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້ (ຕົວຢ່າງການຖ່າຍທອດເປັນພາສາລາວ ແລະ ພາສາອັງກິດ), ສົມທົບການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແລະ ການນຳ ໃຊ້ການວິເຄາະຄ່າຕົ້ນທຶນທີ່ມີປະສິດທິຜົນ. ໃນຂະນະດຽວກັນນັ້ນກໍຍັງໄດ້ມີການສະເໜີຕໍ່ໄປໃນຊ່ວງໄລຍະ ສົນທະນານັ້ນ, ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ໄດ້ກາຍເປັນຈຸດໃຈກາງປະສານງານ ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຢູ່ ສປປລາວ ແລະ ສຸດທ້າຍກໍເປັນທັງຜູ້ຮັບຜິດຊອບສຳລັບການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້, ມັນທັງແມ່ນຄວາມສຳຄັນເພື່ອເນັ້ນນັກວ່າອັນນີ້ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງພາລະກິດຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ. ໜຶ່ງໃນບັນດາວັດຖຸປະສົງຕົ້ນຕໍຂອງຍຸດທະສາດນີ້, ດ້ວຍເຫດນັ້ນ, ມັນບໍ່ ພຽງແຕ່ເປັນທີ່ຮັບຮູ້, ແຕ່ຫາກວ່າຍັງຕ້ອງໄດ້ລິເລີ່ມແຜນການທີ່ມີແນວໂນ້ມທີ່ສຳຄັນຂອງການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ແລະ ເຮັດໃຫ້ມັນມີທີ່ຕັ້ງໃນພາກປະຕິບັດຕົວຈິງ.

1.3 ເນື້ອໃນນະໂຍບາຍ ແລະ ຍຸດທະສາດ.

ບັນດານະໂຍບາຍສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຍຸດທະສາດຕ່າງໆໄດ້ຖືກພັດທະນາຂຶ້ນ ຢູ່ ສປປ ລາວ ເປັນຈຳນວນຫລາຍ, ເຖິງແນວໃດກໍ່ດີມັນຍັງບໍ່ແມ່ນຍຸດທະສາດແລະນະໂຍບາຍສະເພາະຊຶ່ງມີຄວາມສຳຄັນສຳລັບຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້. ຍຸດທະສາດນີ້ບໍ່ໄດ້ຖືກພັດທະນາຂຶ້ນໂດຍເລັ່ງໃສ່ສະເພາະນະໂຍບາຍ ຫຼື ຍຸດທະສາດ ແຕ່ຢ່າງດຽວ ແຕ່ມັນຍັງແມ່ນເຄື່ອງມືເຊື່ອມຕໍ່ລະຫວ່າງຂະບວນການທີ່ປະກອບສ່ວນໃຫ້ມີຂໍ້ມູນທີ່ເປັນຫຼັກຖານພິສູດ ເພື່ອປັບປຸງບັນດານະໂຍບາຍ ແລະ ຍຸດທະສາດສາທາລະນະສຸກໃຫ້ດີຂຶ້ນເວົ້າລວມ, ເພາະສະນັ້ນ ຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ນີ້ ໄດ້ມີຈຸດປະສົງເພື່ອເຮັດໃຫ້ບັນດານະໂຍບາຍ ແລະ ຍຸດທະສາດຢູ່ ສປປ ລາວ ໃຫ້ເຂັ້ມແຂງ ເພື່ອປັບປຸງສາທາລະນະສຸກໃຫ້ດີຂຶ້ນ.

1.4 ຜົນສຳເລັດ ແລະ ບົດຮຽນທີ່ຖອດຖອນໄດ້.

ຢູ່ໃນບົດລາຍງານແຫ່ງຊາດວ່າດ້ວຍສະພາບການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ຢູ່ ສປປ ລາວ 1992-2005 (2005) ໄດ້ພັນລະນາກ່ຽວກັບ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ໄດ້ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນສັງລວມການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຢ່າງປະສິບຜົນສາເລັດຄືແນວໃດ. ໃນຊ່ວງນີ້ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ໄດ້ປັບປຸງຄວາມສາມາດໃນການດຳເນີນການຄົ້ນຄວ້າໃຫ້ດີຂຶ້ນ ແລະ ຍຸດທະສາດການພັດທະນາເພື່ອປັບປຸງລະບົບສາທາລະນະສຸກໃຫ້ເຂັ້ມແຂງຂຶ້ນໃນອານາຄົດ. ເຖິງແມ່ນວ່າຈະມີຄວາມກ້າວໜ້າຂຶ້ນຫຼາຍ, ແຕ່ຢູ່ໃນເອກະສານຍັງໄດ້ເນັ້ນເຖິງບາງຊ່ອງຫວ່າງ ເຊິ່ງຈະຕ້ອງປັບປຸງໃຫ້ດີຂຶ້ນ. ອັນທີໜຶ່ງ, ຊັບພະຍາກອນມະນຸດແມ່ນມີຈຳກັດທາງດ້ານປະລິມານກໍ່ຄືທາງດ້ານຄຸນນະພາບ. ອັນທີສອງ, ການສະໜັບສະໜູນທາງດ້ານການເງິນຈາກຜູ້ໃຫ້ທຶນທາງນອກກໍ່ຍັງບໍ່ທັນໄປຕາມແລວ ບຸລິມະສິດການຄົ້ນຄວ້າຂອງ ສປປ ລາວ ອັນເຮັດໃຫ້ເກີດມີຄວາມຕ້ອງການລົງທຶນພາຍໃນສູງ. ອັນທີສາມ, ການສົ່ງເສີມນຳໃຊ້ຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າຍັງບໍ່ທັນເໝາະສົມ. ສຸດທ້າຍຂໍ້ມູນຂ່າວສານທີ່ໜ້າເຊື່ອຖືໄດ້ ແລະ ໃຊ້ໄດ້ນັ້ນຍັງຈະຕ້ອງໄດ້ປັບປຸງໃຫ້ດີຂຶ້ນ ເພື່ອສ້າງຄວາມໝັ້ນໃຈຂອງສາທາລະນະຕໍ່ວິທະຍາສາດ.

ນັບແຕ່ປີ 2007 ເປັນຕົ້ນມາ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ໄດ້ຈັດຕັ້ງກອງປະຊຸມເວທີການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກຂຶ້ນຢູ່ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ມັນໄດ້ກາຍເປັນເຄື່ອງມືທີ່ລືຊື່ໃນການແລກປ່ຽນຜົນຂອງການການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ. ຕະຫຼອດໄລຍະດຳເນີນກອງປະຊຸມ ໄດ້ມີເຄືອຂ່າຍໃໝ່ຮ່ວມກັບບັນດາສະຖາບັນຄົ້ນຄວ້າອື່ນໆທັງພາຍໃນ ແລະ ລະຫວ່າງຊາດ ເຊັ່ນດຽວກັນກັບຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍອື່ນໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ. ເວທີກອງປະຊຸມຄັ້ງຫຼ້າສຸດແມ່ນ ຄັ້ງທີ 11 ທີ່ໄດ້ຖືກຈັດຂຶ້ນໃນເດືອນ 10, 2017 ໂດຍມີຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມທັງໝົດ 256 ຄົນ ທີ່ມາຈາກ 18 ປະເທດ, ເປັນຄັ້ງປະຫວັດສາດທີ່ມີອັດຕາຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມສູງທີ່ສຸດ ແລະ ການຂຶ້ນສະເໜີບົດປາກເປົ່າ ມີ 30 ບົດ ແລະ ສະ ເໜີຜ່ານເປັນໂປສເຕີ 32 ບົດ. ໃນຊ່ວງເວລາຂອງກອງປະຊຸມຄັ້ງທີ 11 ສັງເກດເຫັນວ່າບໍ່ພຽງແຕ່ ເພີ່ມຈຳນວນຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມເທົ່ານັ້ນ ແຕ່ຍັງສັງເກດເຫັນວ່າ ຈຳນວນຜູ້ຂຶ້ນສະເໜີບົດຄົນລາວແມ່ນຍັງໜ້ອຍ ສະນັ້ນ ມັນຈຶ່ງເປັນສັນຍານໃນທາງບວກສຳລັບອານາຄົດ.

ນຶ່ງໃນຈຳນວນສິ່ງທີ່ ຍຸດທະສາດໃນການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງລະບົບການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດໃຫ້ເຂັ້ມແຂງຕັ້ງທີ່ໄດ້ລະບຸຢູ່ໃນແຜນສັງລວມການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ 5 ປີ ຄັ້ງທີ 4 (2007-2011) ຊຶ່ງແມ່ນການກໍ່ໃຫ້ເກີດມີຄວາມຮູ້ ແລະ ການນຳໃຊ້ຊຶ່ງມີຈຸດມຸ້ງໝາຍເພື່ອປັບປຸງ

ຄວາມສໍາພັນຂອງສາມອົງປະກອບຕົ້ນຕໍ: ນັກຄົ້ນຄວ້າ, ຜູ້ນໍາໃຊ້ຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ທຶນ ໂດຍການເຮັດໃຫ້ທັງສາມອົງປະກອບມາມີສ່ວນຮ່ວມໃນຂະບວນການຄົ້ນຄວ້າຕັ້ງແຕ່ຫົວຫົວ, ພັດທະນາຂໍ້ຄວາມຂອງຜົນການຄົ້ນຄວ້າທີ່ຊັດເຈນ ເພື່ອລາຍງານໃຫ້ຜູ້ຊົມໃຊ້ທີ່ເປັນເປົ້າໝາຍຫຼັກ/ຜູ້ນໍາໃຊ້ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດລວມທັງສົມວນຊົນກໍ່ຄືການພັດທະນາ ແລະ ສ້າງ ຖານຂໍ້ມູນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດໃຫ້ເຂັ້ມແຂງ.

ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ໄດ້ສະໜອງຄວາມຮູ້ເພື່ອພັດທະນານະໂຍບາຍ ແລະ ຍຸດທະສາດສາທາລະນະສຸກຕ່າງໆເຊັ່ນ:

- ແຜນສັງລວມສາທາລະນະສຸກ ເຖິງປີ 2020 (ພະຈິກ 2002).
- ນະໂຍບາຍຂັບຖ່າຍແມ່ກາຝາກ (2008).
- ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມຢາສູບ (26 ພະຈິກ 2009).
- ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມເຄື່ອງຕື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ (30 ມັງກອນ 2015).
- ນະໂຍບາຍການຄວບຄຸມພະຍາດເຂດຮ້ອນທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການເອົາໃຈໃສ່ເທົ່າທີ່ຄວນ (NTD 2016).
- ຍຸດທະສາດວ່າດ້ວຍໂພຊະນາການແຫ່ງຊາດ ເຖິງ 2025 ແລະ ແຜນປະຕິບັດງານ 2016-2020 (2016).

ສຸດທ້າຍ, ການເຜີຍແຜ່ ແລະ ການນໍາໃຊ້ຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແມ່ນນຶ່ງໃນ 6 ອົງປະກອບ ຍຸດທະສາດຂອງການສົ່ງເສີມ ແລະ ຄຸ້ມຄອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ເຖິງປີ 2020 (ກົມການສຶກສາ ແລະ ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ, ສິງຫາ, 2014) ຊຶ່ງໃນນັ້ນເປົ້າໝາຍຫຼັກຂອງມັນແມ່ນເຜີຍແຜ່ ແລະ ສົ່ງເສີມການນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນທີ່ເປັນຫຼັກຖານພິສູດ ແລະ ຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກໂດຍຜູ້ກໍານົດນະໂຍບາຍ ແລະ ຜູ້ເຮັດໜ້າທີ່ຕັດສິນໃຈ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຜູ້ໃຊ້ບໍລິການ. ນຶ່ງໃນຄວາມຄາດຫວັງຜົນໄດ້ຮັບແມ່ນການກະກຽມບົດຄວາມຫຍໍ້ດ້ານນະໂຍບາຍ ຫຼື ການຈັດກອງປະຊຸມຮ່ວມກັບຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທັງໝົດຢ່າງໜ້ອຍສອງຄັ້ງຕໍ່ປີ.

ບັນດາອົງປະກອບຂອງຍຸດທະສາດ

2.1 ບັນດາຫຼັກການລວມ.

- **ບັນດາຂໍ້ສະເໜີແນະທີ່ເປັນຫຼັກຖານພິສູດອັນໃຫ້ເກີດມີການສ້າງນະໂຍບາຍທີ່ດີກວ່າ.** ຍຸດທະສາດນີ້ມີຈຸດປະສົງເພື່ອປະກອບສ່ວນຕໍ່ການປ່ຽນແປງຂະບວນທັດທີ່ວ່າຈະພັດທະນາບັນດານະໂຍບາຍຄືແນວໃດເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາສາທາລະນະສຸກຢູ່ ສປປລາວ. ມັນຈະກ້າວໄປເໝືອນການສື່ສານຜົນການຂອງການຄົ້ນຄວ້າ, ແລະ ຂ້ອນຂ້າງຈະສົ່ງເສີມການສັງເກດ ແລະ ການນໍາໃຊ້ຄວາມຮູ້ທີ່ໄດ້ມາຈາກການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ.
- **ພັນທະຕໍ່ການແບ່ງປັນຊັບພະຍາກອນທີ່ສະເໝີພາບ ແລະ ບົບປຸງສາທາລະນະສຸກໃຫ້ດີຂຶ້ນ.** ຜົນໄດ້ຮັບຈາກຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ແມ່ນຈະເຮັດໃຫ້ມີການກໍານົດນະໂຍບາຍທີ່ດີກວ່າ, ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ, ການຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ການປະເມີນຜົນຂອງຕົນດີຂຶ້ນ. ຍິ່ງໄປກວ່ານັ້ນ ສິ່ງດັ່ງກ່າວນີ້

ຈະປະກອບສ່ວນໃຫ້ແກ່ເປົ້າໝາຍໃນຂອບເຂດກວ້າງຂອງການປັບປຸງການຈັດສັນຊັບພະຍາກອນແບບສະເໝີພາບ, ປັບປຸງສຸຂະພາບຂອງປະຊາຊົນໃຫ້ດີຂຶ້ນ ແລະ ການປົກຄຸມດ້ານປະກັນສຸຂະພາບ ຢູ່ ສປປ ລ່ວ ໃຫ້ທົ່ວເຖິງ.

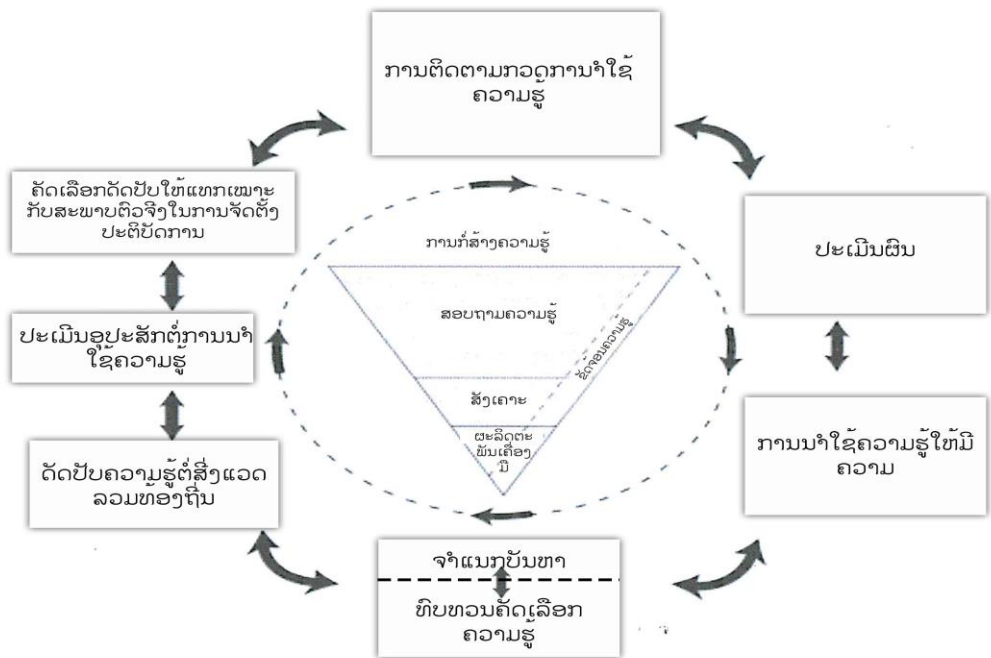
- **ຮັບປະກັນການຄັດເລືອກຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ ແລະ ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທີ່ກ່ຽວ.** ຍຸດທະສາດນີ້ມີຈຸດປະສົງເພື່ອພັດທະນາ ແລະ ສ້າງວັດທະນະທຳ ແລະ ພຶດຕິກຳຂອງການຮ່ວມມືໃນທາງກາງຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທີ່ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນຂະບວນການສ້າງນະໂຍບາຍ, ເປັນຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ, ເພື່ອເປັນຜູ້ທີ່ມີອິດທິພົນທາງດ້ານນະໂຍບາຍ, ແລະ ໃນທີ່ສຸດກໍ່ເປັນຜູ້ນຳໃຊ້ໃນຈຸດສຸດທ້າຍ. .
- **ຮັບປະກັນວັດທະນະທຳຂອງການປະສານງານໃນທາງກາງຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍ..** ຍ້ອນຄັດເລືອກເອົາເຂົ້າຮ່ວມ ແລະ ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຜູ້ທີ່ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ຍຸດທະສາດນີ້ມີຈຸດໝາຍເພື່ອອຳນວຍຄວາມສະດວກ ແລະ ສະໜັບສະໜູນການແບ່ງປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂະບວນການສ້າງນະໂຍບາຍບົນພື້ນຖານມີຂໍ້ມູນເປັນຫຼັກຖານພິສູດໂດຍທັງຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາດ້ານນະໂຍບາຍ. ການຮ່ວມມືຈະປະກອບສ່ວນ ສ້າງ ແລະ ປັບປຸງຄວາມຕ້ອງການ ແລະ ການສະໜອງຂໍ້ມູນທີ່ເປັນຫຼັກຖານພິສູດໃຫ້ເຂັ້ມແຂງ ຊຶ່ງຈະສົ່ງເສີມໃຫ້ມີຄວາມຍືນຍົງຂອງຂະບວນການໃນຕໍ່ໜ້າ.

2.2. ບັນດາຫຼັກການຊີ້ນຳ.

- ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍແຕ່ຫົວທີໃນການກໍ່ໃຫ້ເກີດຄວາມຮູ້ຈະພັດທະນາຄວາມຮູ້ສຶກ ທີ່ເຂັ້ມແຂງໃນການການເປັນເຈົ້າການຂອງຂະບວນການ ແລະ ຜົນໄດ້ຮັບ.
- ທັກສະໃນການສື່ສານ ແລະ ເວທີການແລກປ່ຽນຄວາມຮູ້ຈະເປັນການສະໜັບສະໜູນເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດໄດ້ເປັນທີ່ເຂົ້າເຖິງ ແລະ ເປັນທີ່ເຂົ້າໃຈສຳລັບໝົດທຸກຄົນ.
- ສົ່ງເສີມໃຫ້ນັກຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ຄົ້ນຄິດຢ່າງທີ່ຖ້ວນກ່ຽວກັບຜົນໄດ້ຮັບຂອງເຂົາເຈົ້າ ແລະ ມີປະສິດທິພາບ, ບັນດາຈຸດນຳເຂົ້າທີ່ເປັນຂໍ້ກຸນແຈຕໍ່ການຄົ້ນຄວ້າຂອງເຂົາເຈົ້າຄວນເປັນຕົວລິເລີ່ມ ແລະ ເປັນເຄື່ອງມືຢ່າງທັນການຂອງການເຜີຍແຜ່ຜົນໄດ້ຮັບຂອງຕົນຕໍ່ຜູ້ກນນິດນະໂຍບາຍ ແລະ ຜູ້ທີ່ມີອິດທິພົນ.
- ສົ່ງເສີມນັກຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ໃຫ້ເຂົ້າໃຈດີຂຶ້ນຕໍ່ຂະບວນການສ້າງນະໂຍບາຍ ແລະ ໄປຄຽງຄູ່ກັນນັ້ນຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍຈະຕ້ອງສົ່ງເສີມເພື່ອໃຫ້ເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແລະ ຂະບວນການສະເໜີແນະດ້ານນະໂຍບາຍຫລາຍຂຶ້ນກວ່າເກົ່າ ແລະ ຈະເຂົ້າເຖິງຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າຄືແນວໃດ ແລະ ເມື່ອໃດ.
- ສົ່ງເສີມໃຫ້ຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍຜູ້ອື່ນໆເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ຫລາຍກວ່າເກົ່າ
- ພັນທະຕໍ່ການພັດທະນາແຜນປະຕິບັດງານທີ່ແທດເໝາະກັບຄວາມເປັນຈິງ, ຍືນຍົງ ແລະ ປັບປຸງໄດ້.

2.3. ກອບແນວຄວາມຄິດ.

ພື້ນຖານຂອງຍຸດທະສາດຂອງການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ແມ່ນອີງໃສ່ກອບແນວຄວາມຄິດຂອງ Graham et al., (2006)¹. ເຊິ່ງເອີ້ນວ່າຄວາມຮູ້ໄປສູ່ການປະຕິບັດ (KTA) ກອບຂະບວນການແບ່ງຄວາມຮູ້ໄປສູ່ການປະຕິບັດອອກເປັນສອງແນວຄວາມຄິດ ຄື ການກະທຳທີ່ກໍ່ໃຫ້ເກີດຄວາມຮູ້ (ເບິ່ງຮູບພາບ 1). ວົງຈອນການກໍ່ໃຫ້ເກີດຄວາມຮູ້, ຄ້າຍຄືຈວຍ, ເລີ່ມຕົ້ນດ້ວຍຂໍ້ມູນຂັ້ນຕົ້ນ ແລະ ສິ້ນສຸດລົງດ້ວຍເຄື່ອງມືທີ່ເປັນຄວາມຮູ້. ແລະ ຜະລິດຕະພັນ ທີ່ເປັນແນວທາງ ແລະ ຂໍ້ສະເໜີແນະ. ວົງຈອນການກະທຳລວມເອົາບັນດາກິດຈະກຳທີ່ອາດຈຳເປັນ ສຳລັບນຳໃຊ້ຄວາມຮູ້ເພື່ອຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຄວາມຮູ້. ວົງຈອນການກະທຳ ຫລື ໄລຍະຂອງການກະທຳແມ່ນເຄື່ອນໄຫວ ແລະ ມີປະຕິບັດກິລິຍາຕໍ່ກັນ ແລະ ກັນ. ຍິ່ງໄປກວ່ານັ້ນ ວົງຈອນກໍ່ໃຫ້ເກີດຄວາມຮູ້ ແລະ ວົງຈອນການກະທຳ ແມ່ນຈະມີການປະສານງານເຊິ່ງກັນ ແລະ ກັນຢູ່ສະເໝີ ອັນກໍ່ໃຫ້ເກີດມີຂະບວນການເຄື່ອນໄຫວ. ຕົວຢ່າງ ໃນແຕ່ລະຂັ້ນໄລຍະຜູ້ນຳໃຊ້ຄວາມຮູ້ທີ່ບໍ່ມີຊຸ້ນອາດອີງໃສ່ບັນດາກິດຈະກຳຂອງເຂົາເຈົ້າກ່ຽວກັບວຽກຂອງຜູ້ຜະລິດຄວາມຮູ້ ແລະ ຜູ້ຜະລິດຄວາມຮູ້ອາດອີງໃສ່ກິດຈະກຳຂອງເຂົາເຈົ້າຕໍ່ຄວາມຕ້ອງການຂອງຜູ້ນຳໃຊ້ຄວາມຮູ້.



ຮູບພາບ 1: ຄວາມຮູ້ຕໍ່ກອບຂະບວນການກະທຳ (Graham et

¹Graham, I. D., Logan, J., Harrison, M. B., Straus, S. E., Tetroe, J., Caswell, W., & Robinson, N. (2006). Lost in knowledge translation: time for a map?. Journal of continuing education in the health professions, 26(1), 13-24.

2.4. ເວທີສິ່ງຕໍ່

ຢູ່ໃນຮູບແບບປະຈຸບັນຂອງມັນ, ຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ສະບັບນີ້ໄດ້ນຳໃຊ້ເປັນເອກະສານຊີ້ແນະສຳລັບນັ້ນຄືນຄວາມຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ໃນເວລາອອກແບບວ່າພວກເຂົາເຈົ້າຈະວາງແຜນແລກປ່ຽນຜົນການຄົ້ນຄວ້າຂອງເຂົາເຈົ້າຄືແນວໃດ, ແລະ ເຂົາເຈົ້າຈະໃຊ້ຮູບການໃດທີ່ຈະເຮັດມີການປ່ຽນແປງນະໂຍບາຍ. ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ມີແຜນແລກປ່ຽນຍຸດທະສາດສະບັບນີ້ກັບບັນດາສະຖາບັນຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດອື່ນໆ ແລະ ບັນດາຄູ່ຮ່ວມງານຂອງເຂົາເຈົ້າ, ໃນຄວາມພະຍາຍາມເພື່ອຂະຫຍາຍຜົນໄດ້ຮັບຈາກການລົງທຶນຂອງຕົນ.

ສະຫະພາບເອີຣົບໄດ້ໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນໂຄງການ **LEARN** ຊຶ່ງຈະຈັດຕັ້ງເວທີສິ່ງຜົນໄດ້ຮັບທີ່ໄດ້ສະເໜີໂດຍຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ສະບັບນີ້ ສະນັ້ນ ມັນຈະເປັນການລະດົມທຶນສະໜັບສະໜູນສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ໃນການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ທີ່ໄດ້ມາຈາກການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຂອງເຂົາເຈົ້າ. ເນື່ອງຈາກວ່າການນຳໃຊ້ມັນໄດ້ກັບກາຍເປັນການປະຕິບັດຕົວຈິງຫຼາຍຂຶ້ນ, ເວທີສິ່ງຕໍ່ໃນຂັ້ນຕໍ່ໄປຈະຖືກໄຈ້ແຍກ, ຊຶ່ງຈະອຳນວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ບັນຍາຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ທີ່ຈະໄດ້ຖືກຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໃນຕໍ່ໜ້າ.

2.5. ເປົ້າໝາຍລວມທັງໝົດ.

ວັດຖຸປະສົງລວມທັງໝົດຂອງຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ສະບັບນີ້ແມ່ນເພື່ອອຳນວຍ ແລະ ສະໜັບສະໜູນຂະບວນການ ດ້ວຍເຫດນັ້ນ ການຄົ້ນຄວ້າທີ່ກຳລັງດຳເນີນຢູ່ ແລະ ຈະດຳເນີນໃນຕໍ່ໜ້າສາມາດປະກອບສ່ວນເຮັດໃຫ້ລະບົບສາທາລະນະສຸກຢູ່ ສປປລາວ ດີຂຶ້ນກວ່າເກົ່າ ໂດຍຜ່ານການປັບປຸງນະໂຍບາຍໃຫ້ດີຂຶ້ນ ດ້ວຍການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຂອງ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ແລະ ບັນດາອົງກອນທີ່ເຮັດການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດອື່ນໆ. ວັດຖຸປະສົງນີ້ ໄດ້ສອດຄ່ອງກັບວິໄສທັດຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ຊຶ່ງຕ້ອງບັນລຸການປັບປຸງ ສຸຂະພາບຂອງປະຊາຊົນລາວ ແລະ ລະບົບສາທາລະນະສຸກໃຫ້ດີຂຶ້ນຢ່າງມີຄວາມສຳຄັນໂດຍຜ່ານການຝຶກອົບຮົມ ແລະ ການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດທີ່ມີຄຸນນະພາບ.

ບັນດາກິດຈະກຳຂອງຍຸດທະສາດໄດ້ບັນທຶກເປັນການລະອຽດຢູ່ໃນພາກລຸ່ມນີ້, ແລະ ມີຈຸດມຸ້ງໝາຍເພື່ອ:

1). ເພີ່ມທະວີການເຂົ້າເຖິງຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຂອງ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ, 2). ປັບປຸງການສື່ສານລະຫວ່າງບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແລະ ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍໃຫ້ດີຂຶ້ນ ແລະ 3). ສ້າງຕັ້ງກຸ່ມທີ່ສະຫລຸດເວລາ ແລະ ຮັບຜິດຊອບສະເພາະອຳນວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້.

2.6. ບັນດາວັດຖຸປະສົງ ແລະ ບັດຕາກິດຈະກຳ ທີ່ມີລັກສະນະຍຸດທະສາດ

ວັດຖຸປະສົງທີ່ມີລັກສະນະຍຸດທະສາດ: ເພີ່ມທະວີການເຂົ້າເຖິງຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຂອງ ສະຖາບັນ ສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ແລະ ບັນດາອົງກອນທີ່ດຳເນີນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດອື່ນໆຂອງຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກສຳລັບຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທັງໝົດ, ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍທີ່ສຳຄັນ.

ກິດຈະກຳ 1.1: ຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ສະບັບປັບປຸງບັນທ້າຍ. ຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ສະບັບ ທຳອິດຂອງ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນອາດສະໜອງແນວທາງໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ ແລະ ບັນດາຄູ່ຮ່ວມງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້. ຜົນສາເລັດຂອງການປະຕິບັດທີ່ໄດ້ພັນລະນາມານັ້ນ ຈະນຳໄປສູ່ການປັບປຸງຄວາມສາມາດໃນການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ຂອງ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນໃຫ້ດີຂຶ້ນ.

ກິດຈະກຳ 1.2: ສະແດງຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດທີ່ໂດດເດັ່ນທາງອອນລາຍ. ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ໄດ້ນຳໃຊ້ ສາມເວັບໄຊ ເຂົ້າໃນການສື່ສານ ແລະ ເປັນທີ່ເຫັນໄດ້ບັນດາກິດຈະກຳ: ເວັບໄຊ Lao TPHI, ເວັບໄຊ SDG4A ແລະ ເວັບໄຊຊ່ອງປະຕູເຂົ້າການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກຂອງ ສປປລາວ (Lao Health Research Portal [LaoHRP]). ຈຸດທີ່ສຳຄັນແມ່ນຈະສະແດງເອກະສານຜ່ານເວັບໄຊຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ເນື່ອງຈາກວ່າໃນປະຈຸບັນຍັງຂາດດ້ານເນື້ອໃນ. ນອກຈາກ ມີການປັບປຸງໃນປະຈຸບັນ ເວັບໄຊອາດຕ້ອງການໃຫ້ມີການປັບໃນຕໍ່ໜ້າເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ຜູ້ນຳໃຊ້ມີຄວາມເປັນມິດ ແລະ ເຂົ້າເຖິງຂໍ້ມູນຂ່າວສານໄດ້ງ່າຍ ມັນຈະສະແດງ ແລະ ຈະຖືກທົບທວນເປັນປະຈຳໂດຍທີມງານຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ (KT team). ຈະໄດ້ສ້າງການເຊື່ອມຕໍ່ ເວັບໄຊຂອງ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ໄປຫາເອກະສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຢູ່ໃນ ເວບໄຊອື່ນໆ. ເນື້ອໃນຂອງເວັບໄຊ SDG4A ແມ່ນເນັ້ນໃສ່ສຸຂະພາບຂອງໄວໜຸ່ມຢູ່ໃນພາກພື້ນແມ່ນ້ຳຂອງ. ເວັບໄຊ Lao HRP ໄດ້ບັນຈຸບົດສະເນີຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ບົດລາຍງານການຄົ້ນຄວ້າ. ແຕ່ໃນປະຈຸບັນ ຈຳນວນຜົນການຄົ້ນຄວ້າຫຼັກ ທີ່ໄດ້ເອົາເຂົ້າໃນເວັບໄຊນີ້ແມ່ນຍັງມີຈຳນວນຈຳກັດໃນເມື່ອສົມທຽບໃສ່ບົດສະເໜີຄົ້ນຄວ້າທີ່ສົ່ງເຂົ້າມາ, ສະນັ້ນ ສິ່ງຈູງໃຈຕ້ອງໄດ້ສ້າງຂຶ້ນເພື່ອໃຫ້ນັກຄົ້ນຄວ້ານຳເອົາບົດລາຍງານສະບັບສົມບູນເຂົ້າໃນເວັບໄຊ. ສຸດທ້າຍ ກິດຈະກຳນີ້ແມ່ນສຳຄັນສຳລັບບັນດາເອກະສານ ຊຶ່ງຖືກຜະລິດອອກ ໂດຍຜ່ານກິດຈະກຳອື່ນໆໃນຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ນີ້. ໃນຂັ້ນຕໍ່ໄປຕໍ່ເວທີອອນລາຍທີ່ໄດ້ລະບຸຂ້າງເທິງນັ້ນ, ທີມງານຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ຈະໄດ້ຊອກຄົ້ນຫາຊ່ອງທາງອື່ນໆຂອງການແລກປ່ຽນແບ່ງປັນຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດໂດຍຜ່ານສື່ທາງສັງຄົມ, ໂດຍສະເພາະ ເຟສບຸກ ກໍ່ຄືໃນຮູບແບບຊຶ່ງມັນສາມາດແລກປ່ຽນໄດ້. ຕົວຢ່າງບົດລາຍງານທາງວິທະຍາສາດທີ່ສົມບູນສາມາດແລກປ່ຽນໃນເວັບໄຊຂອງ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ແລະ ເວັບໄຊຊ່ອງທາງເຂົ້າຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ, ແຕ່ວ່າມັນກໍ່ມີຄວາມສຳຄັນຄືກັນເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຂໍ້ມູນຂ່າວສານຖືກສະເໜີໃນ

ຮູບແບບທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້ ດັ່ງເຊັ່ນ: ບົດສະຫຼຸບຄວາມຫຍຸ້ງ, ຊຶ່ງໄດ້ສະແດງຄວາມເດັ່ນຂອງບັນດາຈຸດສໍາຄັນ ແລະ ຂໍ້ສະເໜີແນະ. ເວທີການແລກປ່ຽນແບ່ງປັນທາງອອນລາຍຕ່າງໆຈະຖືກຕິດຕາມກວດກາຄືກັນ ເພື່ອໃຈແຍກໄດ້ວ່າມີຄົນໄດ້ເຂົ້າໄປຢ້ຽມຢາມເບິ່ງເລື້ອຍປານໃດ ແລະ ຫົວຂໍ້ໃດປາກົດວ່າໄດ້ຮັບຄວາມສົນໃຈຫຼາຍກວ່າ, ແຕ່ວ່າມັນທັງຮັບປະກັນວ່າຂໍ້ມູນຂ່າວສານນັ້ນຖືກເຂົ້າເຖິງໄດ້ງ່າຍ ແລະ ການຊອກໄປມາກໍ່ງ່າຍ. ຖ້າຫາກຈະມີສິ່ງໃດນຶ່ງຢາກຍົກລະດັບຂຶ້ນກໍ່ສາມາດສະເໜີໄດ້, ທີມງານຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ຈະຕອບຮັບ ແລະ ຈັດການຢ່າງສອດຄ່ອງ.

ກົດຈະກຳ 1.3: ຈັດຕັ້ງເວທີກອງປະຊຸມການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດປະຈຳປີ. ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ໄດ້ຈັດລຽນເຫດການສໍາຄັນນີ້ເປັນ ຄັ້ງທີ 11 ແລ້ວ, ຊຶ່ງມັນໄດ້ຍັງຢືນວ່າເວທີນັ້ນມີປະສິດທິຜົນສໍາລັບສະເໜີ, ແລກປ່ຽນແບ່ງປັນຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ກໍ່ຄືການເຊື່ອຊຸພາບພົດຂອງມັນຕໍ່ຜູ້ທີ່ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທີ່ເປັນຂໍ້ກຸນແຈທັງພາຍໃນ ແລະ ລະຫວ່າງຊາດ. ເວທີກອງປະຊຸມຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກຄັ້ງທີ11 ພາຍໃຕ້ຫົວຂໍ້ “ ການປັບປຸງຄວາມສາມາດດ້ານການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກໃຫ້ເຂັ້ມແຂງກ້າວໄປສູ່ການພັດທະນາທີ່ຍືນຍົງ”, ໄດ້ສໍາເລັດຜົນເປັນຢ່າງດີ. ຈຸດມັງໝາຍຂອງກອງປະຊຸມມັນແມ່ນການສະໜອງເວທີເພື່ອແລກປ່ຽນຄວາມຮູ້ລະຫວ່າງຜູ້ທີ່ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍໂດຍຜ່ານບັນດາບົດຄັດຫຍໍ້, ບົດສະເໜີປາກເປົ່າ, ການວາງສະແດງຮູບພາບທາງໂປດສເຕີ ແລະ ການສົນທະນາແລກປ່ຽນຄໍາເຫັນ. ພະນັກງານສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ 4 ຄົນໄດ້ສະ ເໜີຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຢູ່ໃນເວທີດັ່ງກ່າວ. ນອກຈາກນັ້ນ ຍັງມີວາລະບົກສາຫາລືແລກປ່ຽນຄໍາເຫັນກ່ຽວກັບການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ຊຶ່ງເນື້ອໃນດັ່ງກ່າວໄດ້ເອົາມານໍາໃຊ້ເພື່ອຮ່າງເປັນຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ນີ້. ຍິ່ງໄປກວ່ານັ້ນບົດລາຍງານຂັ້ນຕອນດໍາເນີນກອງປະຊຸມກໍ່ໄດ້ພັດທະນາຂຶ້ນເພື່ອຮຽນຮູ້ຈາກກອງປະຊຸມເວທີການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກປະຈຳປີ ເພື່ອປັບປຸງສໍາລັບປີຕໍ່ໆໄປໃຫ້ດີຂຶ້ນ.

ກົດຈະກຳ 1.4: ປັບປຸງວາລະສານວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກໃຫ້ດີຂຶ້ນ, ວາລະສານວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ໄດ້ບັນຈຸຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຂອງ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ແລະ ຂອງຄູ່ຮ່ວມງານອື່ນໆຈາກປີກ່ອນໃນຮູບການສະຫຼຸບສັງລວມຫຍໍ້ ແລະ ເອກະສານຕົ້ນສະບັບ, ກໍ່ໄດ້ຖືກແຈກຢາຍພາຍໃນໂຄງປະກອບຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ຂັ້ນເມືອງຕ່າງໆ. ໂດຍການແຈກຢາຍສະບັບພິມ ແລະ ເອກະສານທີ່ດຶງອອກຈາກເວັບໄຊ, ສະນັ້ນຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍສາມາດຮັບຮູ້ໄດ້ຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ. ນັບຕັ້ງແຕ່ກົດຈະກຳນີ້ບໍ່ສະເພາະແຕ່ອີງໃສ່ການປະກອບສ່ວນຂອງສະຖາບັນເອງແຕ່ທັງຈາກບັນດາຄູ່ຮ່ວມງານ ແລະ ມັນກໍ່ໄດ້ໃຊ້ເວລາບໍ່ນ້ອຍ ເພື່ອລວບລວມເອົາເອກະສານທັງໝົດ, ດ້ວຍເຫດນັ້ນ, ວາລະສານວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກຈຶ່ງໄດ້ຜະລິດອອກປີລະ 1 ຄັ້ງເທົ່ານັ້ນ, ເຖິງແນວໃດກະຕາມໃນອານາຄົດ, ຄວາມພະຍາຍາມຈະໄດ້ສຸມໃສ່ການປັບປຸງຂະບວນການໃຫ້ດີຂຶ້ນ, ສະນັ້ນ ມັນອາດມີຄວາມສາມາດຜະລິດອອກໄດ້ເລື້ອຍກວ່ານັ້ນ. ກົດຈະກຳນີ້ຈະລວມເອົາທັງການໃຈແຍກວິທີທາງເພື່ອປັບປຸງໂຄງປະກອບໃຫ້ດີຂຶ້ນ, ເນື້ອໃນ ແລະ ການອອກແບບຂອງວາລະສານ, ເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຂໍ້ມູນຂ່າວສານໄດ້ຖືກສະເໜີໃນວິທີທາງທີ່ດີງາມກວ່າ ແລະ ສະນັ້ນກໍ່ອາດຈະເຫັນຜູ້ທີ່ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຄືວ່າອ່ານຫຼາຍຂຶ້ນ.

ກົດຈະກຳ 1.5: ການໂຄສະນາເຜີຍແຜ່, ການໂຄສະນາເຜີຍແຜ່ບັນດາບົດຄວາມຢູ່ໃນວາລະສານການແພດລາວ ຫຼື ຢູ່ ໃນວາລະສານສາກົນ ເພື່ອເຜີຍແຜ່ຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດຕໍ່ນັກຄົ້ນຄວ້າຜູ້ອື່ນໆ ແລະ ເວບໄຊ ກົດຈະກຳ 1.2 ກໍ່ຄືກັນຈະຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອແລກປ່ຽນແບ່ງປັນການໂຄສະນາເຜີຍແຜ່ດັ່ງກ່າວນີ້.

ກົດຈະກຳ 1.6: ບົດລາຍງານປະຈຳປີ. ບົດລາຍງານປະຈຳປີບັນຈຸບັນດາຜົນສຳເລັດ ແລະ ກົດຈະກຳອື່ນໆໃນປີ ກ່ອນຂອງ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ. ນອກນັ້ນແຜນການອານາຄົດກໍ່ຖືກສະແດງ ໃຫ້ເຫັນຢູ່ໃນ ບົດລາຍງານນີ້ ໂດຍການດຶງເອົາເຂົ້າໄປໃນເວບໄຊຂອງສະຖາບັນ ແລະ ແຈກຢາຍບົດພິມລວມ ທັງບັນດາຈຸດຈຸດທີ່ຊີ້ບອກ ບົດສະຫຼຸບຄວາມເຖິງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ບັນດາກົມທີ່ຂຶ້ນກັບກະຊວງ ຕະຫລອດເຖິງຄວາມຮູ້ອື່ນໆຕື່ມ ສຳລັບບວກງານຂອງ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ຂອງລາວກໍ່ອາດສ້າງຂຶ້ນຕື່ມ. ເພື່ອເພີ່ມທະວີການເຂົ້າເຖິງເນື້ອໃນຂອງເອກະສານ, ສຳລັບພາສາລາວ ແລະ ພາສາ ອັງກິດກໍ່ຈະໄດ້ເພີ່ມອອກ. ວັດຖຸປະສົງທີ່ມີລັກສະນະຍຸດທະສາດວ: ເພື່ອປັບປຸງການສື່ສານລະຫວ່າງບັນດານັກ ຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍໃຫ້ດີຂຶ້ນ, ສະນັ້ນບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າຮູ້ດີວ່າ ອັນໃດແມ່ນບຸລິມະສິດການ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ແລະ ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍນຳໃຊ້ຜົນຂອງການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດໃນການພັດທະນານະໂຍ ບາຍ.

ກົດຈະກຳ 2.1: ການເຮັດແຜນທີ່ຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍການຝຶກແອບເຮັດແຜນທີ່ຜູ້ທີ່ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍຈະ ອຳນວຍຄວາມສະດວກ ເພື່ອໃຫ້ເຂົ້າໃຈແຈ້ງກວ່າກັບຂະບວນການສ້າງນະໂຍບາຍ, ແຕ່ມັນທັງໄຈ້ແຍກຜູ້ຕັດສິນ ໃຈທີ່ເປັນຂໍ້ກຸນແຈ ແລະ ຈຸດນຳເຂົ້າທີ່ບໍ່ມີຊັບພະຍາກອນສຳລັບອິດທິພົນ ຊຶ່ງຈະສະໜັບສະໜູນ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກ ສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນໄດ້ດີກວ່າ, ບັນລຸເຖິງເປົ້າໝາຍຜູ້ຟັງຜູ້ອ່ານເພື່ອກົດຈະກຳອື່ນໆ. ໃນປີ 2005 ສະ ຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ ໄດ້ຝຶກແອບເຮັດແຜນທີ່ຜູ້ທີ່ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍ ແລະ ໃນປີ 2017 ແມ່ນກະຊວງວິທະຍາສາດ ແລະ ເຕັກໂນໂລຊີໄດ້ເປັນຜູ້ເຮັດ.

ກົດຈະກຳ 2.2: ກອງປະຊຸມລະຫວ່າງຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ ແລະ ບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າ. ພວກເຂົາໄດ້ນຳໃຊ້ກອງ ປະຊຸມປະຈຳປີຂອງສະພາວິທະຍາສາດ ແລະ ເຕັກນິກການແພດ (ສວຕ) ເປັນເວທີສຳລັບກອງປະຊຸມຜູ້ກຳນົດນະ ໂຍບາຍກັບບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ. ສຳລັບປີ 2018, ກອງປະຊຸມ ສວຕ ຈະຖືກຈັດຂຶ້ນໃນເດືອນ ກຸມພາ ເພື່ອເລືອກຕັ້ງເອົາປະທານ ແລະ ກຳມະການຜູ້ໃໝ່. ໃນວາລະໂອກາດດັ່ງກ່າວນີ້, ຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດ ຄວາມຮູ້ສະບັບສັງລວມ ອາດຈະນຳເຂົ້າໄປສົນທະນາປຶກສາຫາລືໃນທຳມະການຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ ແລະ ບັນດານັກ ຄົ້ນຄວ້າກໍ່ຈະຖືກເຊີນເຂົ້າໄປຮ່ວມເພື່ອສົນທະນາດັ່ງກ່າວ. ກອງປະຊຸມຈະປະກອບດ້ວຍການສົນທະນາທີ່ ພົວພັນກັບການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້, ຕິດຕາມໄປດ້ວຍກຸ່ມສົນທະນາກ່ຽວກັບວ່າຈະປັບປຸງການສື່ສານຄືແນວໃດ ລະຫວ່າງບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍໃນອານາຄົດ?

ກົດຈະກຳນີ້ອາດໄດ້ຮັບການສະແດງທີ່ສຳຄັນເພື່ອກົດຈະກຳການຖ່າຍທອດຄວາມຈິງ ສຳລັບອານາຄົດ, ເນື່ອງຈາກວ່າມັນແມ່ນໂອກາດອັນດີ ສຳລັບບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ ເພື່ອສ້າງສາຍພົວພັນ ຫຼື ວ່າ ເຮັດຂໍ້ຕົກລົງກັນ.

ຕົວຢ່າງຂໍ້ຕົກລົງສາມາດເຮັດຂຶ້ນໂດຍສະເໜີເພື່ອໃນອານາຄົດໃຫ້ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ ແລະ ບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດໄດ້ພົບກັນ.

ກົດຈະກຳ 2.3: ພັດທະນາແຜນສັງລວມການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ສຳລັບ 5 ປີ. ກົດຈະກຳນີ້ລວມມີຫຼາຍກອງປະຊຸມລະຫວ່າງຜູ້ຄົນຈາກທຸກໆສະຖາບັນອ້ອມຂ້າງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອສົນທະນາບຸລິມະສິດການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດສຳລັບ 5 ປີຕໍ່ໜ້າ.

ກົດຈະກຳ 2.4: ການສ້າງຄວາມສາມາດດ້ານພາສາອັງກິດໂຄງການ **LEARN** ຈະດຳເນີນການປະເມີນຄວາມສາມາດຂອງອົງການຈັດຕັ້ງ (OCA) ຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ໃນອານາຄົດອັນໃກ້ນີ້ ແລະ ຂຶ້ນກັບຜົນໄດ້ຮັບຈາກນີ້, ຈະເຮັດແຜນການສ້າງຄວາມສາມາດຂຶ້ນ. ມັນໄດ້ຄາດຫວັງວ່າບົດຮຽນພາສາອັງກິດຈະກາຍເປັນພາກສ່ວນນຶ່ງຂອງແຜນການນີ້ ຊຶ່ງໃນຂັ້ນຕໍ່ໄປຈະສ້າງທັກສະໃຫ້ແກ່ນັກຄົ້ນຄວ້າຂອງສະຖາບັນໃນການສື່ສານຜົນການຄົ້ນຄວ້າຂອງເຂົາເຈົ້າທັງທາງປາກເປົ່າ ແລະ ໃນຮູບແບບຂຽນ.

ກົດຈະກຳ 2.5: ດຳເນີນການສົນທະນານະໂຍບາຍ. ຖືເປັນພາກສ່ວນນຶ່ງຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນດ້ານການຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ການສ້າງນະໂຍບາຍທັງທົບທວນນະໂຍບາຍຕາມຕາຕະລາງເວລາທີ່ກຳນົດ, ມັນຈະກຳນົດໄວ້ ການສື່ສານຂອງບັນດາຜົນການຄົ້ນຄວ້າໂດຍຜ່ານການສົນທະນານະໂຍບາຍກ່ຽວກັບຜູ້ທີ່ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວຍນເສຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ. ເຖິງແນວໃດກໍ່ຕາມ, ຕາຕະລາງເວລາຂອງການຈັດສົນທະນາກໍ່ບໍ່ຈຳເປັນຈຳກັດຕໍ່ຂະບວນການຮ່າງ ນະໂຍບາຍທີ່ພວມດຳເນີນຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ. ແຕ່ລະປີຈະຈັດການສົນທະນານະໂຍບາຍຢ່າງໜ້ອຍສອງຄັ້ງ. ໃນປີນີ້ຢ່າງໜ້ອຍ ການສົນທະນານະໂຍບາຍກໍ່ໄດ້ຈັດຂຶ້ນແລ້ວນຶ່ງຄັ້ງ, ຍຸດທະສາດແຫ່ງຊາດ ແລະ ແຜນປະຕິບັດງານສຳລັບການບໍລິການເຊື່ອມສານວ່າດ້ວຍສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ, ແມ່, ເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍແຕ່ 2016-2025. ເຖິງແນວໃດກໍ່ຍັງມີໂອກາດຫຼາຍຄັ້ງກວ່າສຳລັບປີປະຈຸບັນນີ້, ຕົວຢ່າງ: ນະໂຍບາຍແຫ່ງຊາດວ່າດ້ວຍຊາວໜຸ່ມ.

ວັດຖຸປະສົງທີ່ມີລັກສະນະຍຸດທະສາດ 3: ສ້າງຕັ້ງອົງກອນຮັບຜິດຊອບສຳລັບອຳນວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້.

ກົດຈະກຳ 3.1: ສ້າງຕັ້ງທີມງານຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້. ກົດຈະກຳນີ້ມີຄວາມສາມາດປຶ້ມຊ້ອນໃນການລິເລີ້ມ ກົດຈະກຳ 2.2 ລວມທັງການຕິດຕາມກວດກາກອງປະຊຸມ. ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນຂອງລາວ ຈະແຕ່ງຕັ້ງບຸກຄົນຮັບຜິດຊອບອົງກອນ, ທີມງານ ເພື່ອອຳນວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້. ທີມງານຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ໃນຂັ້ນຕໍ່ໄປຈະເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບສຳລັບຄວາມຄືບໜ້າ, ຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ໃນບັນດາຂັ້ນຕອນຕົ້ນກົດຈະກຳນີ້ຈະຖືກຊື່ນພໂດຍໂຄງການ **LEARN**.

ກິດຈະກຳ 3.2: ຕິດຕາມກວດກາປະເມີນຜົນ ແລະ ຄວາມຄືບໜ້າຂອງຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້, ທີ່ມາຈາກກິດຈະກຳ 3.1 ຈະຮັບຜິດຊອບສໍາລັບກິດຈະກຳນີ້. ບັນດາກອງປະຊຸມກັບພະນັກງານຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດຈະຈັດຂຶ້ນທຸກໆສາມເດືອນເພື່ອຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນບັນດາກິດຈະກຳ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຍຸດທະສາດຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ຈະຖືກເຮັດໃຫ້ທັນສະໄໝສິ່ງຕໍ່ປີ, ຄັ້ງທໍາອິດໃນເດືອນມັງກອນ 2018, ເຖິງແນວໃດກໍ່ຕາມຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ສາມາດປ່ຽນແປງທຸກເວລາອີງຕາມຄວາມເປັນໄປໄດ້ຂອງການຄາດເຄື່ອນ ແລະ ການເກີດມີຄວາມຕ້ອງການ.

ຄາດຄະເນຜົນຮັບ

ຄາດຄະເນຜົນຮັບ 1: ການເຂົ້າເຖິງໄດ້ຂອງຜົນການຄົ້ນຄວ້າຈາກສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ແລະ ບັນດາຄູ່ຮ່ວມງານຈະເພີ່ມຂຶ້ນໂດຍການປັບປຸງປັດຈຸບັນນີ້ການອອກແບບຊ່ອງໃໝ່ເພື່ອຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ແກ່ຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍລວມທັງຜູ້ກໍານົດນະໂຍບາຍ. ການເຂົ້າເຖິງຜົນການຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດໄດ້ເພີ່ມຂຶ້ນອັນນໍາພາໄປສູ່ການນໍາ ໃຊ້ຂອງການຄົ້ນຄວ້າທີ່ເພີ່ມຂຶ້ນ ສໍາລັບການພັດທະນາບັນດານະໂຍບາຍ ແລະ ປັບປຸງບັນດາໂຄງການສາທາລະນະສຸກໃຫ້ດີຂຶ້ນ.

ຄາດຄະເນຜົນຮັບ 2: ການສື່ສານລະຫວ່າງບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ຜູ້ກໍານົດນະໂຍບາຍຈະດີຂຶ້ນ, ສະນັ້ນມັນເປັນທີ່ຈະແຈ້ງຕໍ່ບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າໄດ້ຮູ້ວ່າບັນດາບຸລິມະສິດຂອງການຄົ້ນຄວ້າແມ່ນຫຍັງ ແລະ ມັນກໍ່ຊັດເຈນຕໍ່ຜູ້ກໍານົດນະໂຍບາຍວ່າຄວາມໝາຍຂອງຜົນຮັບຈາກການຄົ້ນຄວ້າແມ່ນຫຍັງ. ອັນນີ້ມັນຈະກໍ່ໃຫ້ເກີດຂໍ້ມູນທີ່ເປັນຫຼັກຖານພິສູດ ແລະ ສ້າງຂຶ້ນເພື່ອແຈ້ງການນະໂຍບາຍໂດຍສະເພາະໃນເວລາທີ່ນັກຄົ້ນຄວ້າໄດ້ເຊີນຜູ້ກໍານົດນະໂຍບາຍເຂົ້າຮ່ວມການຄົ້ນຄວ້າແຕ່ຫົວທີ.

ຄາດຄະເນຜົນຮັບ 3: ບຸກຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບ, ອົງກອນ ຫຼື ໜ່ວຍງານຈະຢູ່ກັບທີ່ເພື່ອອໍານວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້. ບຸກຄົນດັ່ງກ່າວນີ້, ອົງກອນ ຫຼື ໜ່ວຍງານຖືກຖືເປັນຈຸດໃຈກາງປະສານງານ ໂດຍພະນັກງານສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນອື່ນໆ ແລະ ມີຈຸດມຸ້ງໝາຍຄືກັນເພື່ອກໍ່ສ້າງ ແລະ ຮັກສາໄວ້. ສາຍພົວພັນກັບບັນດາສະຖາບັນຄົ້ນຄວ້າອື່ນໆອ້ອມຂ້າງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ.

ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບລາຍງານສໍາລັບແຕ່ລະກິດຈະການ, ບັນດາຜູ້ນໍາໄດ້ຖືກແຕ່ງຕັ້ງ ແລະ ຈະເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບສໍາລັບບັນດາກິດຈະກຳ (ພາກພະໜວດ 1), ນອກຈາກນັ້ນ, ໃນຖານພາກສ່ວນນຶ່ງຂອງຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້, ທີ່ມາຈາກການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ຈະສ້າງຕັ້ງ (ວັດຖຸປະສົງສະເພາະ 3.1) ເຊິ່ງເປັນຜູ້ບໍລິຫານຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ໂດຍລວມ.

ການຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ການປະເມີນຜົນ ທີ່ມາຈາກທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງພາຍໃຕ້ກິດຈະກຳ 3.1 ຈະເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນທັງໝົດ, ຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ດັ່ງທີ່ໄດ້ພັນລະນາຢູ່ຂ້າງເທິງພາຍໃຕ້ກິດຈະກຳ 3.2 ບັນດາຕົວຊີ້ວັດຂອງຄວາມສໍາເລັດຈະຕ້ອງຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອຮັກສາຮ່ອງຮອຍຂອງຄວາມຄືບໜ້າ. ມັນທັງແມ່ນຈຸດປະສົງຂອງເອກະສານເພື່ອເຮັດໃຫ້ການເຄື່ອນໄຫວ ແລະ ຄວາມ

ຄືບໜ້າບິນພື້ນຖານຜົນການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້. ສາລັບກິດຈະກຳນີ້, ທີມງານຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ຕ້ອງໄດ້ເຮັດທັງທີ່ຕິດຕາມກວດກາຢ່າງໜ້ອຍ 4 ຄັ້ງຕໍ່ປີ, ປະເມີນຜົນ ແລະ ຄວາມຄືບໜ້າຂອງຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້.

ຄວາມຄືບໜ້າຂອງຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ລວມມີການເອົາວັດຖຸປະສົງທີ່ປະຕິບັດສໍາເລັດ ແລ້ວອອກໄປດັດປັບວັດຖຸປະສົງທີ່ມີ ແລະ ຍັງບໍ່ທັນສໍາເລັດເທື່ອ ແລະ ສ້າງວັດຖຸປະສົງໃໝ່ເຂົ້າໄປ. ອັນນີ້ມັນໄດ້ຊີ້ໃຫ້ເຫັນວ່າຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ຈະຕ້ອງຖືກດັດປັບຫຼາຍຄັ້ງຕໍ່ປີຊຶ່ງມັນໝາຍເຖິງຜົນກະທົບທາງບວກກໍ່ຄວາມຍືນຍົງ.

ຄວາມຍືນຍົງ.

ດ້ວຍການມີຄຳເຫັນສ່ອງແສງສະທ້ອນກັບທີ່ເປັນປົກກະຕິ ອັນຖືເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການຕິດຕາມກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນຂອງຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ດັ່ງທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ຂ້າງເທິງນັ້ນ, ມັນມີຈຸດປະສົງເພື່ອຈະສົ່ງເສີມ ແລະ ປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນຄວາມຍືນຍົງຂອງເອກະສານນີ້ ແລະ ພາກປະຕິບັດຂອງການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ ໂດຍທົ່ວໄປ ສໍາລັບໄລຍະດຳເນີນໂຄງການ **LEARN**, ຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ຂອງ ສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດຮ້ອນ ຈະໄດ້ຮັບຄວາມເອົາໃຈໃສ່ປົກກະຕິດ້ວຍເຫັນຄວາມສໍາຄັນຂອງມັນຕໍ່ຫຼາຍໆກິດຈະກຳທີ່ກວ້າງຂວາງ ແລະ ບັນດາວັດຖຸປະສົງຂອງໂຄງການ. ມັນຈະສົ່ງເສີມ ແລະ ໃຫ້ກຳລັງໃຈຕໍ່ພາກປະຕິບັດທີ່ຕໍ່ເນື່ອງໃນອານາຄົດ ສະນັ້ນມັນຈະການເປັນການປະກອບສ່ວນໃນຂັ້ນຕອນຕໍ່ໄປຕໍ່ຄວາມຍືນຍົງຂອງມັນ

ພາກພະໝວກ.

ລ/ດ	ກິດຈະກຳ	ເຄື່ອງມືສື່ສານ	ກຸ່ມເປົ້າໝາຍ	ເວລາ	ຕົວຊີ້ວັດຄວາມສຳເລັດ	ຜູ້ນຳກິດຈະກຳ
1.1	ປັບປຸງມື້ວນທ້າຍຍຸດທະສາດການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້	ແບບສອບຖາມ ປະຊຸມຊັບປະດາ ສະຫຼຸບຫຍໍ້ການ ປະຊຸມ	ພະນັກງານ ສະຖາບັນ ສາທາລະນະສຸກສາດ ແລະ ການແພດເຂດ ຮ້ອນ (ສສ-ກຮ ລາວ)	ສັບປະດາທີ່ນຶ່ງ ທັນວາ 2017	ປັບປຸງບັນທຶກທ້າຍຍຸດ ທະສາດການຖ່າຍ ທອດຄວາມຮູ້. ສະແດງຕົວແບບເດັ່ນ ຍຸດທະສາດການ ຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ (ທາງເວບໄຊ)	ສສ-ກຮ ລາວ ໂຄງການ LEARN ຜູ້ບໍລິຫານ, ຜູ້ປະສານ ງານໂຄງການ ພະນັກງານສື່ສານ
1.2	ສະແດງຕົວແບບຜົນການຄົ້ນຄວ້າ ທີ່ໂດດເດັ່ນ + ປັບປຸງເວທີສຳລັບແລກປ່ຽນ ແບ່ງປັນຂໍ້ມູນຂ່າວສານ	ບົດລາຍງານ ສະຫຼຸບຫຍໍ້ ສັງເຂບນະໂຍບາຍ ບົດຄວາມ	ສາທາລະນະທົ່ວ ໄປ+ຜູ້ກຳນົດ ນະໂຍບາຍ (ສສ- ກຮ ລາວ) ເວັບໄຊ SDG4A ເຟສບຸກ ບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າ + ຄູ່ຮ່ວມຂອງສະ	ຕະລອດທົ່ວ ໂຄງການ	ເນື້ອໃນເວບໄຊ ຈຳນວນສາຍພົວພັນ ມີຜູ້ນຳໃຊ້ເວບໄຊ ສສ-ກຮ ລາວ ຫລາຍຂຶ້ນ ຢ່າງໜ້ອຍບົດລາຍ	ສສ-ກຮ ລາວ (ຂ່າວສານເຕັກໂນໂລ ຊີ ແລະ ການສື່ສານ

		ສີ່ມວນຊົນ ສີ່ສັງຄົມ	ຖາບັນ ສສ-ກຣ ລາວ (ຊ່ອງ ທາງເຂົ້າການຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດ ສາທາລະນະສຸກ) ບັນດາຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ ສ່ວນເສຍ (ສີ່ມວນ ຊົນ)		ງານ 1 ຄັ້ງ, ບົດ ສະຫຼຸບ 1 ຄັ້ງ, ສັງເຂບບັນຍາຍ ເອົາເຂົ້າໃນເວບໄຊ ແຕ່ລະ 6 ເດືອນ ບົດລາຍງານ ມ້ວນທ້າຍວ່າດ້ວຍ ຊ່ອງເຂົ້າການ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ ສາທາລະນະສຸກ	
1.3	ເວທີກອງປະຊຸມການຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ	ການສະເໜີທາງ ບົດສະເໜີການສະເໜີ ປາກເປົ້າການ ສົນທະນາບັນຍາຍ	ຜູ້ກຳນົດບັນຍາຍ ບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າ	ປະຈຳປີ (ທ້າຍປີ)	ເປັນເອກະສານຕໍ່ບາງ ຫົວຂໍ້ ຂໍ້ແນະນຳສຳລັບບຸລີ ມະສິດ (ສົນທະນາ ບັນຍາຍ) ບົດລາຍງານຂຶ້ນຕອນ ດຳເນີນກອງປະຊຸມ	ສສ-ກຣ ລາວ + ບັນດາສະຖາບັນຄູ່ ຮ່ວມງານ+ LEARN ພະນັກງານສື່ສານ

1.4	ວາລະສານວິທະຍາສາດ ສາທາລະນະສຸກ	ບົດສະຫຼຸບຫຍໍ້ ແລະ ບົດຄວາມຕົ້ນສະບັບ	ທັງໝົດໂດຍ ສະເພາະບັນດາພະ ແນກສາທາລະນະ ສຸກແຂວງ	ປະຈຳປີ (ທ້າຍປີ)	ຈຳນວນພິມທີ່ໄດ້ ແຈກຢາຍ	ສສ-ກຮ ລາວ (ພະ ແນກປະສານງານ ແລະ ຄຸ້ມຄອງ ຂ່າວສານຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດ
1.5	ການໂຄສະນາເຜີຍແຜ່	ເອກະສານຄົ້ນຄວ້າ/ ບົດຄວາມ	ບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມງານ	ຕະຫຼອດປີ	ຍື່ນບົດຄວາມຕົ້ນ ສະບັບ 3 ບົດ ຕໍ່ປີ	ບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າ ການນຳຂອງ ມະຫາວິທະຍາໄລ ວິທະຍາສາດ ສຸຂະພາບ
1.6	ບົດລາຍງານປະຈຳປີ ແລະ ການ ຕິດຕາມກວດກາກອງປະຊຸມ	ບົດສະຫຼຸບຫຍໍ້ຂອງ ບັນດາກິດຈະກຳ, ຜົນຮັບການຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດ, ຜົນສຳເລັດ ແລະ ແຜນການຕໍ່ໜ້າ, ບົດ ສະຫຼຸບຫຍໍ້ຂອງບົດ ລາຍງານປະຈຳປີ ກອງປະຊຸມ	ຜູ້ໃຫ້ທຶນ, ຄູ່ຮ່ວມ ງານ, ຜູ້ກຳນົດ ນະໂຍບາຍ, ບັນດາ ນັກຄົ້ນຄວ້າ	ຄຳຖາມ 1 ຂອງປີ 2018	ປັບປຸງມ້ວນທ້າຍ ເປັນພາສາອັງກິດ ແລະ ພາສາລາວ ແຈກຢາຍໃຫ້ກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກເອົາ ເຂົ້າທາງເວບໄຊ	ສສ-ກຮ ລາວ (LEARN) ພະນັກງານສື່ສານ + ພະແນກປະສານງານ ແລະ ຄຸ້ມຄອງ ຂ່າວສານການ ຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ

2.1	ເຮັດແຜນທີ່ຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍ	ບົດລາຍງານ ເວບໄຊ	ຜູ້ມີສ່ວນໄດ້ສ່ວນ ເສຍທັງໝົດ	ທັນວາ 2017	ປັບປຸງແຜນທີ່ຜູ້ມີ ສ່ວນໄດ້ສ່ວນເສຍ	ສສ-ກຮ ລາວ (LEARN)
2.2	ປະຊຸມຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ ແລະ ບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າວິທະຍາສາດ	ສຳມະນາ + ບັນດາ ກຸ່ມສົນທະນາ	ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ ແລະ ບັນດານັກ ຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດ	ໄຕມາດ 1 ຂອງປີ 2018	ຈຳນວນຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ (ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ ແລະ ບັນດານັກ ຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດ)	ສສ-ກຮ ລາວ ທີ່ມ ງານສະໜັບສະໜູນ ໂຮງຮຽນ ສາທາລະນະສຸກ ຫຼັກສູດລະຫວ່າງ ຊາດ SPHIP
2.3	ແຜນສັງລວມການຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດສາທາລະນະສຸກ ສຳລັບ 5 ປີ	ປະຊຸມ ສົນທະນາ	ສສ-ກຮ ລາວ ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ	ໄຕມາດ 2 ຂອງປີ 2018	ດຳເນີນການຄົ້ນຄວ້າ ວິທະຍາສາດອີງ ຕາມບຸລິມະສິດການ ຄົ້ນຄວ້າ	ສສ-ກຮ ລາວ ພະ ແນກນະໂຍບາຍ ສາທາລະນະສຸກ ແລະການຄົ້ນຄວ້າ ລະບົບສາທາລະນະ ສຸກ ແລະ ພະແນກ ອາຫານ ແລະ ການ ຄົ້ນຄວ້າໂພຊະນາ ການ
2.4	ສ້າງຄວາມສາມາດດ້ານພາສາ ອັງກິດ	ບົດສອນ + ກຸ່ມຝຶກ ຫັດ	ພະນັກງານ ສສ-ກຮ ລາວ	ໄຕມາດ 1 ຂອງປີ 2018 (ຫຼັງຈາກປະ ເມີນຄວາມສາມາດ	ອົບຮົມພາສາອັງກິດ ສິນສຸດລົງ	ສສ-ກຮ ລາວ ທີມງານສະໜັບສະ

				ຂອງອົງການຈັດຕັ້ງ)	50% ຂອງ ພະນັກງານສສ-ກຮ ສາມາດເຮັດບົດ ສະຫຼຸບຫຍໍ້ເປັນພາສາ ອັງກິດ	ໝູນຂອງໂຮງຮຽນ ສາທາລະນະສຸກ ຫຼັກສູດລະຫວ່າງ ຊາດ
2.5	ສິນທະນານະໂຍບາຍ	ສັງເຂບນະໂຍບາຍ ບົດສະຫຼຸບຫຍໍ້ ກາເຟ/ຊາກອງ ປະຊຸມ	ບັນດານັກຄົ້ນຄວ້າຜູ້ ກຳນົດນະໂຍບາຍ ສາທາລະນະສຸກທັງ ໝົດ	ຢ່າງໜ້ອຍປີນຶ່ງສອງ ຄັ້ງ	ຜົນການຄົ້ນຄວ້າທີ່ໄດ້ ມາຈາກນັກຄົ້ນຄວ້າ ໄດ້ຖືກນຳໃຊ້ໂດຍຜູ້ ກຳນົດນະໂຍບາຍ	ສສ-ກຮ ລາວທິມ ງານຖ່າຍທອດຄວາມ ຮູ້
3.1	ສ້າງຕັ້ງລາວທິມງານຖ່າຍທອດ ຄວາມຮູ້	ປະຊຸມສິນທະນາ	ຜູ້ກຳນົດນະໂຍບາຍ ພັດທະນາຄູ່ຮ່ວມ ງານພະນັກງານ ສສ- ກຮ ລາວ	ໄຕມາດ 1 ຂອງປີ 2018	ແຜນການທີ່ຊັດເຈນ ສຳລັບການພັດທະນາ ທິມງານຖ່າຍທອດ ຄວາມຮູ້	ສສ-ກຮ ລາວ
3.2	ຕິດຕາມກວດກາປະເມີນຜົນ ແລະ ຄວາມຄືບໜ້າຂອງຍຸດທະສາດ ຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້	ປະຊຸມສິນທະນາ ແລະ ອີເມວ	ພະນັກງານ ສສ-ກຮ ລາວ	4 ຄັ້ງ ຕໍ່ປີ ຄັ້ງທາອິດ ໃນເດືອນມັງກອນ	ສະບັບປັບປຸງຫຼ້າສຸດ ຂອງຍຸດທະສາດຖ່າຍ ທອດຄວາມຮູ້	ທິມງານຖ່າຍທອດ ຄວາມຮູ້

LEARN

Lao Equity Through Policy Analysis and Research Network



Contact: Samsenthai Road, Ban Kaognot,
Sisattanak District Vientiane Capital, Lao PDR
tell 856-21-214012, 250670/ Fax: 856-21-214012
Website: www.nioph.gov.la