

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)
ครั้งที่ 6/2565 วันอังคารที่ 23 สิงหาคม 2565 ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
วาระที่ 1 เรื่อง ประธานแจ้งให้ ทราบ	<p>นพ.สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย ประธานคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ จำนวน 2 เรื่อง ดังนี้ 1.ชื่นชมคณะกรรมการฯ ทุกท่านที่ทำให้การพัฒนาและขับเคลื่อนงานวิชาการ กรมอนามัย เป็นไปด้วยดี แม้จะอยู่ในช่วงของการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แต่สามารถเร่งรัดการเบิกจ่ายและผลงานได้บรรลุโดยเร็ว 2. เรื่องงบประมาณปี 2566 สำนักงบประมาณและกรมบัญชีกลาง ได้ทำหนังสือแจ้งมายังกรมอนามัย ให้เตรียมความพร้อมเรื่องของการเบิกจ่าย โดยสามารถลงนามสัญญาและเบิกจ่ายได้ เมื่อได้รับเงินงบประมาณจากกรมบัญชีกลาง สามารถดำเนินการ เตรียมการหรือเตรียมความพร้อมภายใต้เงื่อนไข หนังสือสำนักงบประมาณและกรมบัญชีกลาง</p>	รับทราบ
วาระที่ 2 เรื่อง รับรองรายงาน การประชุม	รายงานการประชุมฯ ครั้งที่ 5/2565 วันที่ 21 มิถุนายน 2565	รับรองรายงานการประชุมฯ
วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ	<p>3.1 ผลการดำเนินงาน กพว. ปี 2565 โดย นพ. สมพงษ์ ชัยโอภาานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>ผลการดำเนินงานพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) ระดับหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวนผลงานวิชาการ มีจำนวน 338 ผลงาน ประเภทผลงานวิชาการ ประกอบด้วย ผลงานวิจัย R2R ร้อยละ 76 นวัตกรรมร้อยละ 15 และ KM ร้อยละ 9</p>	<p>ประธานและที่ประชุมรับทราบ</p> <p>- มอบหมายให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป</p>
	<p>3.2 ศูนย์ความเชี่ยวชาญการดูแลสุขภาพองค์กรร่วม โดย นพ.สมพงษ์ ชัยโอภาานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ยกระดับองค์กรสู่ความเป็นเลิศ และมีธรรมาภิบาล เป้าประสงค์ที่ 9 ศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์กรร่วม และการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงของประเทศ KPI เป้าหมาย 1.จำนวนประเด็นการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นที่ยอมรับ 1 ใน 10 ของเอเชีย 2. จำนวนศูนย์ความเชี่ยวชาญในการบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง 3. จำนวนองค์ความรู้ งานวิจัย หรือผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมได้ถูกขับเคลื่อนหรือยกระดับเป็นนโยบายยุทธศาสตร์ หรือกฎหมาย แบบระบบ (System Model) ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม มุ่งเน้น เรื่องงานวิจัย งานวิชาการ มีการขับเคลื่อนนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงนโยบาย ยุทธศาสตร์ เชิงกฎหมาย เชิงภารกิจ เชิงพาณิชย์</p>	<p>ประธานและที่ประชุมรับทราบ</p> <p>- มอบหมายให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป</p>

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)
ครั้งที่ 6/2565 วันอังคารที่ 23 สิงหาคม 2565 ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
	<p>3.3 งาน “มหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2565” โดย ดร.อัมพร จันทวิบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขภาพิบาล) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>การดำเนินงานวิจัยและนวัตกรรมในปี 2566 หน่วยงานเจ้าภาพหลัก คือ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และเจ้าภาพรอง คือ สำนักสุขภาพิบาล อาหารและน้ำ และเตรียมถ่ายโอนงานให้สำนักโภชนาการ เป็นเจ้าภาพร่วมในปี 2567 ต่อไป</p> <p>งาน “มหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2565” จัดระหว่างวันที่ 14 – 16 กันยายน 2565 ณ ศูนย์การประชุมนานาชาติ ฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา</p>	<p>ประธานและที่ประชุมรับทราบ</p>
	<p>3.4 ผลการดำเนินงานกำกับติดตามงานวิจัยตาม House Model ปี 2565 โดย ดร.อัมพร จันทวิบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขภาพิบาล) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>ทิศทาง 3 เรื่อง คือ 1. พัฒนาค้น พัฒนางาน พัฒนาระบบงาน โดยภาพรวมโครงการที่ได้รับทุนแต่ละปี ได้ดำเนินการตามเป้าหมาย ส่งผลงานให้ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เรียบร้อยแล้ว ซึ่งในปีงบประมาณ 2564 ดำเนินการได้ตามแผน มีจำนวน 3 โครงการยังไม่เสร็จสิ้น ในปีงบประมาณ 2565 ดำเนินการได้ตามแผน แต่ต้องพัฒนางานให้มีการขับเคลื่อนมากขึ้น ในปีงบประมาณ 2566 การดำเนินกิจกรรมได้ตามแผนพัฒนาค้น</p> <p>การเสนอค่าของงบประมาณการวิจัย ปี 2566 ของกองทุนสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว). โดยประเภทวิจัยพื้นฐาน มี 6 ชุดโครงการ งบประมาณ 10.34 ล้านบาท ประกอบด้วย 1 ชุดโครงการต่อเนื่อง และ 5 ชุดโครงการใหม่ ที่ผ่านคณะกรรมการบริหารวิสามัญ พิจารณาศึกษาพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ 2566 ประเภทสนับสนุนงานเชิงกลยุทธ์ของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ได้ 3 ชุดโครงการ งบประมาณจำนวน 18 ล้านบาท และสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) มี 1 ชุดโครงการ งบประมาณ 4 ล้านบาท เป็นโครงการต่อยอดเรื่องพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ กรมอนามัย ส่วนนี้คณะทำงานตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ (RRHL)</p>	<p>รับทราบ</p> <p>- มอบสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ รับประเด็นพัฒนาค้นและออกแบบระบบงาน</p>
	<p>3.5 การดำเนินงานการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดย นพ.กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2565 1 รอบความถี่ (ตุลาคม 2564 - สิงหาคม</p>	<p>รับทราบ</p> <p>- มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มแม่และเด็ก</p>

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)
ครั้งที่ 6/2565 วันอังคารที่ 23 สิงหาคม 2565 ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
	<p>2565) ในกลุ่ม Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย ข้อมูล ณ เดือนสิงหาคม 2565 พบว่าอัตราส่วนการตายของมารดาไทย ร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ และร้อยละของเด็กอายุ 9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน ยังไม่บรรลุเป้าหมาย เมื่อจำแนกตามกลุ่มเสี่ยง พัฒนาการเด็กในกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิดอายุ 0 - 5 ปี พบว่าพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก) และการได้รับการติดตาม ยังไม่บรรลุเป้าหมาย ในกลุ่มของเด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม พบว่ามีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก) และการได้รับการติดตาม ยังไม่บรรลุเป้าหมาย ในกลุ่มของเด็กที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พบว่า อายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก) ยังไม่บรรลุเป้าหมาย และกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0 - 5 ปี พบว่า การคัดกรองพัฒนาการ การมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก) และได้รับการติดตาม ยังไม่บรรลุเป้าหมาย</p> <p>อัตราส่วนการตายมารดาไทย (รวมการตายจากการติดเชื้อโควิด 19 ในหญิงตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด) พบว่ามีแนวโน้มสูงขึ้นเมื่อเทียบกับ 3-4 ปีที่ผ่านมา แต่ลดลงจากปี 2564 เมื่อจำแนกอัตราส่วนการตายมารดาไทย จากการตายทุกสาเหตุแบบรายเขตสุขภาพ (ตุลาคม 2564-สิงหาคม 2565) พบว่าเขตสุขภาพที่ 12 มีอัตราส่วนการตายมารดาสูงที่สุดเท่ากับ 46.5 ต่อแสนการเกิดมีชีพและพบว่าเขตสุขภาพเขตสุขภาพที่ 3 (7.4), 8 (16.9) และ 13 (2.3) มีอัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ หากไม่รวมการตายจากการติดเชื้อโควิด 19 พบว่าเขตสุขภาพที่ 4 มีอัตราส่วนการตายมารดาไทยสูงที่สุดคือ 37.5 ต่อแสนการเกิดมีชีพ รองลงมาได้แก่ เขต 6 (33.2) และเขต 2 (32.4) ตามลำดับ</p> <p>รายงานข้อมูลเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพด้านพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ 2565 (ตุลาคม 2564 - พฤษภาคม 2565) ข้อมูลจาก HDC วันที่ 25 กรกฎาคม 2565 พบว่า เด็กได้รับการคัดกรอง ร้อยละ 89.29 ประกอบด้วย ร้อยละ 75.51 ส่งต่อทันที ร้อยละ 0.57 ส่งสัปดาห์ ร้อยละ 24.48 และในกลุ่มของส่งสัปดาห์ได้รับการติดตาม ร้อยละ 92.43 สมวัย 2 ร้อยละ 99.34 และสมวัย 1+2 ร้อยละ 99.34 ติดตามได้ล่าช้าส่งต่อ ร้อยละ 0.66 กลุ่มล่าช้าไม่ได้รับบริการ ร้อยละ 10.71 ติดตามไม่ได้ 30 วัน ร้อยละ 7.53 กลุ่มติดตามได้และพบล่าช้าส่งต่อ จำนวน 3,255 ราย</p>	<p>- มอบสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป</p>
	<p>3.6 ความก้าวหน้าการดำเนินงานความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดย นางวิมล โรมา รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>ภาพรวมการขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพ คือ การขับเคลื่อนสร้างความตระหนัก สร้างแรงจูงใจให้กับกลุ่มเป้าหมาย ในทุกกลุ่มวัยตามช่วงชีวิต โดย 1.การสร้างความรู้ การมีเป้าหมายสุขภาพที่ดีผ่าน Digital platform LCA 2.เชื่อมโยงเป้าหมายการพัฒนากับแผน จ 13 ของประเทศ</p>	<p>มติที่ประชุม รับทราบ</p> <p>- มอบกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป</p>

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)
ครั้งที่ 6/2565 วันอังคารที่ 23 สิงหาคม 2565 ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
	<p>คือ แผนปฏิบัติการด้านความรอบรู้ระดับชาติ 3.กลไกการขับเคลื่อนเรื่ององค์การรอบรู้สุขภาพ (HLO) และยกระดับความรอบรู้ส่วนบุคคล โดยผ่าน Health Coach 4. การดำเนินงานเพื่อบรรลุเป้าหมายในรูปแบบ Public-Private Partnership และระบบตอบโต้ข้อมูลเสี่ยงฯ (RRHL) 5. การขับเคลื่อนงานผ่านภาคีพัฒนา โดยถูกบรรจุในแผนปฏิรูป ได้ดำเนินการตามแผนปฏิรูปซึ่งหมดวาระในเดือนสิงหาคม จึงได้มีการผลักดันกลไกภาคีพัฒนาเข้าสู่แผนในระดับต่าง ๆ เช่น แผนยุทธศาสตร์ชาติ ในยุทธศาสตร์การพัฒนาคน และในแผน จ. 13 ในเรื่อง Health Literacy และ 6. ประเมินผลและเฝ้าระวังในเชิงวิชาการ งานวิจัยและสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ ทุก 5 ปี</p> <p>Key Activity สำคัญที่ได้ดำเนินงานในปี 2565 การวิเคราะห์ปัจจัยความสำเร็จ มีดังนี้ 1.การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ชาติและการประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ อยู่ระหว่างการดำเนินในภาคของประชาชน 2.พัฒนาแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปี ขึ้นไป (การสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ ครั้งที่ 2 พ.ศ. 2566) อยู่ระหว่างทดสอบเครื่องมือและเตรียมดำเนินการประชุมพิจารณาผลการทดสอบเครื่องมือ 3.เฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อความรู้ด้านสุขภาพ (RRHL) ในแพลตฟอร์ม “สาสุขซัวร์” 4.สนับสนุนการขับเคลื่อนองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>กรมอนามัย มีการนำเสนอผลงานในเวทีระดับชาติ คือ การประชุม Asian Health Literacy ครั้งที่ 9 ที่เมืองจางฮว่า ประเทศไต้หวัน ระหว่างวันที่ 27 - 29 ตุลาคม 2565 โดยได้คัดเลือกผลงานวิจัย 13 เขตสุขภาพ จำนวน 8 เรื่อง ซึ่งจะได้รับการแจ้งกลับจากผู้จัดภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2565 ว่าจะได้แนะนำเสนอในเวทีระดับชาติเป็น Oral Presentation หรือ Posters จำนวนกี่เรื่อง</p>	
<p>วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา</p>	<p>4.1 ผลการเบิกจ่ายและการขอขยายระยะเวลาดำเนินการชุดโครงการวิจัย ปี 2565 โดย ดร.อัมพร จันทวิบูลย์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขภาพิบาล) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ</p> <p>มีการเบิกจ่ายแล้ว 47.13% คาดว่าเดือนกันยายน 2565 สามารถเบิกจ่ายได้ 70.70% และขอขยายระยะเวลาการดำเนินการ 3 เดือน ในส่วนงบประมาณคงเหลือ 29.30% โดยมี 2 ชุดโครงการวิจัยจะดำเนินการเสร็จสิ้นในเดือนธันวาคม 2565 และอีก 2 ชุดโครงการวิจัย ขอขยายเวลา 6 เดือน โดยชุดโครงการที่ 3 มีปัญหา สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ให้ข้อเสนอแนะและสนับสนุนให้นักวิจัยดำเนินการแก้ไขปัญหา จะสามารถดำเนินการเสร็จสิ้นในเดือนมีนาคม 2566</p> <p>ข้อพิจารณา :</p> <ol style="list-style-type: none"> เห็นชอบการขยายระยะเวลาและขอให้หน่วยงานต้นสังกัดนักวิจัยสนับสนุนให้ดำเนินการตามแผน 	<p>ประธาน เห็นชอบในข้อพิจารณาข้อ 1 และ 2</p> <p>- มอบสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป</p>

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)
ครั้งที่ 6/2565 วันอังคารที่ 23 สิงหาคม 2565 ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
	<p>2. สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จัดทำหนังสือขอขยายระยะเวลาต่อหัวหน้าหน่วยงาน และแจ้งการขยายเวลาต่อ สกสว. ต่อไป</p> <p>4.2 การจัดทำคำของบประมาณการวิจัย ปี 2567 ประเภท Fundamental Fund</p> <p>ในปี 2566 – 2570 ได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์ด้านทุนวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (ววน.) ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาเศรษฐกิจไทย ยุทธศาสตร์ที่ 2 การยกระดับสังคมและสิ่งแวดล้อม ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและนวัตกรรมระดับขั้นแนวหน้าที่ก้าวหน้าล้ำยุค ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนากำลังคน และสถาบันด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม รูปแบบการสนับสนุนงบประมาณ มี 2 ส่วน ได้แก่ 1. ทุนสนับสนุนงานเชิงกลยุทธ์ (Strategic Fund) และ 2. ทุนสนับสนุนงานมูลฐาน (Fundamental Fund) ในปีนี้เพิ่มหน่วยงานวิเคราะห์ทุนเป็น 9 หน่วย โดยเพิ่มหน่วยงานศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (TCELS) และสำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (NIA) ซึ่งตาม Timeline กำหนดให้ 30 กันยายน 2565 ปิดรับคำของบประมาณการวิจัย ปี 2567 ผ่านระบบ NRIS ในวันที่ 31 สิงหาคม 2565 ประชุมกลุ่มย่อยระหว่างผู้ทรงคุณวุฒิกับ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม ระหว่างวันที่ 5 – 7 กันยายน 2565 ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จัดทำหัวข้อวิจัย 26 กันยายน 2565 จัดทำแผนปฏิบัติการ และส่งโครงร่างงานวิจัยบันทึกลงในแพลตฟอร์ม NRIS ภายใน 30 กันยายน 2565</p> <p>ข้อพิจารณา :</p> <ol style="list-style-type: none"> เห็นชอบ Timeline การจัดทำคำของบประมาณการวิจัย ประจำปีงบประมาณ 2567 ประเภท Fundamental Fund และเร่งรัดทุกหน่วยงาน/ Cluster ดำเนินการ เสนอให้กำหนดนโยบายให้มีการวิจัย/ นวัตกรรมอย่างน้อยหน่วยงานละ 1 เรื่อง หรือ Cluster ละ 1 ชุดโครงการ 	<p>ประธาน เห็นชอบในข้อพิจารณาข้อ 1 และให้ข้อเสนอแนะในข้อพิจารณาข้อ 2 ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ให้คณะกรรมการ กพว. หรือ สกท. ทำ Top down ตั้งเรื่องประเด็นสำคัญ รายละเอียดของงานทางด้านวิจัยลงไปยังหน่วยงาน/Cluster โดยตั้งเรื่องเสนอในที่ประชุม กพว. เพื่อให้คณะกรรมการฯ คัดเลือกประเด็นวิจัยที่สำคัญ ให้หน่วยงาน/Cluster เสนอเรื่องวิจัยมายังคณะกรรมการ กพว. เพื่อให้คณะกรรมการฯ ประเมิน โดยกำหนดให้เป็นตัวชี้วัดของ ผอ. หน่วยงานทางด้านวิจัย <p>- มอบ นพ. สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ร่วมกับ คณะกรรมการฯ กพว. ขับเคลื่อนดำเนินการในส่วนนี้</p>
	<p>4.3 การนำเสนอผลงานวิจัยนำไปใช้ประโยชน์</p> <p>เสนอให้งานวิจัยที่ได้ขอทุนในปี 2563 2564 และ 2565 ที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ขอให้เจ้าของชุดโครงการวิจัยสรุปแต่ละประเด็นประมาณ 5 ประเด็น ได้แก่ องค์ความรู้ แนวทางมาตรการ นโยบาย การนำไปใช้ประโยชน์ เพื่อนำเสนอในที่ประชุม กพว. ปี 2566 โดย สกท. จะนำงานวิจัยมาจัดลำดับนำเสนอ และใส่ในวาระการประชุม กพว. ทุกครั้ง ประมาณ 3 เรื่องเป็นขั้นต่ำ นำเสนอเรื่องละ 7 นาที ซึ่งเป็นการผลักดันการนำงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ และตอบโจทย์ตัวชี้วัดเรื่องแผนยุทธศาสตร์การนำไปใช้ประโยชน์ ทั้งนี้ สกท. จะแจ้งลำดับการนำเสนองานวิจัยให้ทราบต่อไป</p>	<p>ประธาน เห็นชอบ</p> <p>- มอบสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป</p>

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)
ครั้งที่ 6/2565 วันอังคารที่ 23 สิงหาคม 2565 ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ	-ไม่มี-	-ไม่มี-

บันทึกรายงานการประชุมฯ โดย สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ