

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันจันทร์ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	<p>๑. Dashboard ของกรมอนามัย มีหลายตัวชี้วัดที่ยังไม่มีข้อมูล กรมอนามัยต้องร่วมมือกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่น สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอรหัสข้อมูลตอบตัวชี้วัดให้ครบถ้วน กรมอนามัยต้องมีข้อมูลทางวิชาการที่แม่นยำ เกี่ยวกับข้อมูลสุขภาพของคนไทยตั้งแต่แรกเกิดจนกระทั่งเสียชีวิตที่สามารถชี้เป้าสู่สุขภาพของคนไทย หากไม่มีกรมอนามัยก็ไม่อาจเป็นกรมวิชาการที่เป็นผู้นำเรื่องสุขภาพและสิ่งแวดล้อมตามพันธกิจและวิสัยทัศน์ของกรม ดังนั้น ข้อมูลเป็นเรื่องที่สำคัญ ซึ่งภายในระยะเวลา ๓ - ๖ เดือน ต้องมี Dashboard ที่เป็นตัวแปรที่สำคัญ โดยอิงกับ SDGS, WHO, ยุทธศาสตร์ของประเทศ และยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๒. โครงการพระราชดำริฯ ที่พระองค์ท่านมีรับสั่ง ขอให้มีความก้าวหน้า</p> <p>๓. งานวิจัย ต้องการเห็นทุกกองทุกสำนักมีงานวิจัยและนวัตกรรม</p>	รับทราบ
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม	ประชุมพิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนงานวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โดยมีผู้ประสงค์ขอแก้ไขรายงานการประชุมฯ หน้า ๒๑ และ ๒๒ รายละเอียดตามเอกสารรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗	รับทราบ
วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ ๓.๑ การพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	<p>๑. การพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) <u>การจัดทำแผนขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย จำนวน ๓ ประเด็น ดังนี้</u></p> <p>๑) งานวิจัยและนวัตกรรม</p> <p>๒) จุดแข็งของกรมอนามัยงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๓) การจัดการความรู้และนวัตกรรม</p> <p><u>การถอดบทเรียน โดยการทำความเข้าใจที่ความคิด (Mind maps) โดยมีโจทย์ทั้งหมด จำนวน ๕ ข้อ</u></p> <p>๑) สถานการณ์การขับเคลื่อนการดำเนินงาน</p> <p>๒) เป้าหมายวิชาการที่กำหนดไว้</p> <p>๓) ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ประกอบด้วย</p> <p>๓.๑) Output ผลผลิต คือ ต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์</p>	อธิบดีกรมอนามัย มอบหมายให้นายสมพงษ์ ชัยโอภาานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) นายกิตติพงศ์ แซ่เจ็ง นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) และนายสมศักดิ์ ศิริวารังสรรค์ รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) ขับเคลื่อนงานวิจัย เรื่อง Healthy City Model ซึ่งเป็นนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

**สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันจันทร์ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย**

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
	<p>๓.๒) Outcome ผลลัพธ์ คือ ไม่ได้ตั้งวัตถุประสงค์ไว้ แต่ได้ผลออกมาด้วย หรือเป็นสิ่งที่ได้จากผลผลิต และมีการพัฒนาต่อเนื่อง</p> <p>๓.๓) Impact ผลกระทบ คือ ผลกระทบที่ส่งผลกระทบต่อหน่วยงาน ชุมชน สังคม เป็นผลกระทบในวงกว้าง</p> <p>๔) ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ทำไม่ถึงได้ผลแบบนั้น (หากสำเร็จให้คิดปัจจัยเอื้อ หากไม่สำเร็จให้คิดข้อจำกัด)</p> <p>๕) มีวิธีการจัดการข้อจำกัดอย่างไร</p> <p>- สรุปผลกระบวนการ Objective and Key Result (OKR)</p> <p>สรุปกระบวนการ OKR ที่ได้ร่วมกันคิด มีการคิดแผนการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ หรือ Research utilization (RU) ถือว่าเป็นการคิดงานวิชาการเพื่อสร้างให้เกิดผลลัพธ์ระดับสร้างสังคมสุขภาพดีอย่างแท้จริง มี Smart Objective อีกหลากหลายประเด็นที่น่าเสนอและแลกเปลี่ยน มีการสรุปแผน OKRs ในภาพรวมเพื่อนำเสนอผู้บริหารระดับสูงก่อนที่จะนำมาบูรณาการดำเนินการต่อ ช่วยกันคิดช่วยกันวางแผนและช่วยกันทำ</p>	<p>อย่างน้อย ๑ แห่ง ใน ๑๒ เขตสุขภาพ โดยประชาชนที่อายุยืนในชุมชนนั้น ๆ</p> <p>มีวิถีชีวิตเป็นอย่างไร โดยขอให้ผู้ทรงคุณวุฒิออกแบบระเบียบงานวิจัย</p>
๓.๒ การดำเนินงานการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	<p>รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี ๒๕๖๗ รอบความถี่การรายงาน ๑ เดือน และ ๓ เดือน (๑ ตุลาคม – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖) รายละเอียดตั้งรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗</p>	รับทราบ
๓.๓ การดำเนินงานวิจัยและนวัตกรรม	<p>๑. การกำกับติดตามงานวิจัย ปี ๒๕๖๖ มีรายละเอียด ดังนี้ ๑) โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองท่องเที่ยวสุขภาพดีวิถีใหม่ โดยสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ดำเนินการตามแผนที่ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ตามที่ขอขยายระยะเวลาไว้ ๒) การบริหารจัดการน้ำประปาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อการเข้าถึงน้ำสะอาดของประเทศไทยสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย ดำเนินการตามแผนที่ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ตามที่ขอขยายระยะเวลาไว้</p> <p>๒. การกำกับติดตามงานวิจัย ปี ๒๕๖๗ โครงการวิจัยและนวัตกรรมจำนวน ๕ แผนงาน ได้รับงบประมาณจำนวน ๑๒,๒๕๐,๐๐๐.- บาท อยู่ระหว่างการพิจารณางบประมาณจากคณะกรรมการฯ ซึ่งงบประมาณ</p>	รับทราบ

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันจันทร์ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
	<p>อาจไม่เป็นไปตามที่หน่วยงานเสนอของงบประมาณ ให้นักวิจัยวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณโครงการวิจัย โดยให้ปรับลดงบประมาณโครงการที่สามารถดำเนินการได้ตามผลผลิตที่กำหนด</p> <p>๓. จัดงานวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๗ ปี ๒๕๖๗</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางการรับสมัครผลงานวิชาการฯ</li> <li>- LIKE Talk Award ปี ๘</li> <li>- รางวัลในการนำเสนอผลงานวิชาการฯ/ LIKE Talk Award ปี ๘</li> </ul> <p>๔. การประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำรอบการวิจัยและนวัตกรรมกรมอนามัย เพื่อแก้ไขปัญหาเร่งด่วนสำคัญของประเทศ ครั้งที่ ๑</p>	
<p>วาระที่ ๓.๔ การนำเสนอผลงานวิจัย ปี ๒๕๖๕ และการผลักดันการนำไปใช้ประโยชน์</p> <p>๓.๔.๑ โครงการพัฒนาเด็กปฐมวัยรอบด้านรองรับคนในศตวรรษที่ ๒๑</p>	<p><b>ผลการศึกษา</b></p> <p>การพัฒนากระบวนการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัยรอบด้านรองรับคนในศตวรรษที่ ๒๑ มีการพัฒนา ๔ ขั้นตอน คือ ๑) การวางแผน (Planning) จัดทำโครงการเชิงระบบฯ ตามแนวคิดทฤษฎีระบบนิเวศวิทยาเชิง สังคมและทฤษฎีอิทธิพลขององค์ประกอบร่วม ที่มีอิทธิพลต่อการพัฒนาเด็ก ได้แก่ ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้านการจัดการศึกษา ด้านการพัฒนาครอบครัว และด้านการพัฒนาชุมชน-ท้องถิ่น มีการกำหนดเป้าหมายร่วม ตัวชี้วัดและมาตรการดำเนินงาน ที่สอดคล้องบทบาท ภารกิจของหน่วยงาน พร้อมผลักดันให้คณะอนุกรรมการเด็ก ปฐมวัยระดับจังหวัด และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ เป็นกลไก กำกับ ติดตามและการเป็นพี่เลี้ยง (Coaching) ทีมงาน ๒) การปฏิบัติการ (Action) พัฒนา “ครอบครัวรอบรู้เลี้ยงดูลูก” แบบจับมือทำ พัฒนา “ครูมืออาชีพ” จัดการเรียนการสอน Project approach ให้เด็กได้คิด วิเคราะห์ วางแผน คาดการณ์ ทำงานเป็นทีมและสื่อสาร พัฒนา ด้านสุขภาพเน้นแก้ปัญหาเด็ก ซีด ผอม และการสร้างความรอบรู้เลี้ยงดูลูก ณ คลินิกสุขภาพเด็กดี และพัฒนาท้องถิ่น ต้นแบบเพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยรอบด้าน ๓) ขั้นการสังเกต (Observation) ฝักระวังภาวะโภชนาการและพัฒนาการเด็ก พร้อมคืนข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องครู ครูพี่เลี้ยงเด็ก สังเกตและบันทึกพฤติกรรมการเรียนรู้ของเด็กและสื่อสารผู้ปกครอง ผู้ปกครอง สอน อบรม บ่มเพาะ มอบหมายงาน กำหนดกติกา ชื่นชมเมื่อลูกทำได้ การเยี่ยมเสริมพลัง การสื่อสารทางกลุ่มไลน์ แลกเปลี่ยนเรียนรู้</p>	<p>รับทราบ</p>

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันจันทร์ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
	<p>สม่าเสมอ ๔) ชั้นสะท้อนผล (Reflection) การจัดทีมเยี่ยมเสริมพลังเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และใช้ข้อมูลการจัดการแบบมุ่งเป้า ชี้มาตรการ ปรับกระบวนการ ดำเนินงาน บริหารจัดการและขับเคลื่อนการพัฒนาเด็กปฐมวัย ผลการประเมินระบบฯ พบว่าพัฒนาการรวมเด็กปฐมวัย หลังดำเนินงาน ร้อยละ ๘๓.๓๐ สูงกว่าก่อนดำเนินงาน ร้อยละ ๖๑.๒๐ และผลการเปรียบเทียบพัฒนาการของเด็กปฐมวัยก่อนและหลังการดำเนินงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๐๐</p> <p><b>การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์</b></p> <p>๑) ด้านนโยบาย : หน่วยงานด้านสาธารณสุข การศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนาสังคมฯ ใช้ข้อมูลเพื่อตัดสินใจ ชี้นำ ชี้มาตรการ วางแผนงาน โครงการ กิจกรรม การกำกับ ติดตามงาน</p> <p>๒) ด้านสังคม : หน่วยงานด้านสาธารณสุข การศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนาสังคมฯ ใช้ข้อมูลตัดสินใจ กำหนดมาตรการ แนวทางการพัฒนาเพื่อการดำเนินงานโครงการ และการประเมินผล</p> <p>๓) ด้านเศรษฐกิจ : สภาพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม สภาการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการใช้ข้อมูลตัดสินใจในการเรียนการสอนเด็ก ปฐมวัย และการลงทุนเพื่อพัฒนาศักยภาพคนช่วงวัยเด็กปฐมวัยฯ</p> <p>๔) ด้านวิชาการ : นักวิชาการ ด้านสาธารณสุข ด้านการศึกษา ด้านการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ด้านความมั่นคงของชาติ ด้วยเหตุที่อัตราการเกิดน้อยลง ด้านคุณภาพมีปัญหาด้านการเรียนเพื่อสร้างอาชีพและรายได้ในอนาคต อารมณ์รุนแรงส่งผลต่อการก่ออาชญากรรมและผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น จึงต้องมีการลงทุนเพื่อการพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม การพัฒนาศักยภาพคน ช่วงเด็กปฐมวัยรองรับการพัฒนาคอรอบด้านในศตวรรษที่ ๒๑ และสร้างความมั่นคงด้านกำลังคนของชาติ</p>	
<p>๓.๔.๒ โครงการพัฒนาชุดทดสอบ (Test kit) สำหรับการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคและน้ำเสียเพื่อรองรับการท่องเที่ยวสุขภาพดีวิถีใหม่</p>	<p><b>ผลการศึกษา</b></p> <p>วิธีการทดสอบแอมโมเนียไนโตรเจน ปฏิริยาทดสอบหลักๆ ๒ ปฏิริยา ได้แก่ ปฏิริยา Salicylate method ให้สารละลายสีเขียว เมื่อมีแอมโมเนียละลายอยู่ และ Phenate Method ให้สารละลายสีน้ำเงิน แต่เลือกสารปฏิริยา Salicylate method เนื่องจากสารนี้มีความปลอดภัยกว่าปฏิริยา Phenate Method เมื่อได้สารปฏิริยาที่เหมาะสมแล้ว นำไปศึกษาความใช้ได้ของชุดทดสอบที่เรียกว่า Method validation การทดสอบปฏิริยาการเกิดสีมาตรฐานของชุดทดสอบแอมโมเนีย – ไนโตรเจน ที่ระดับความ</p>	<p>รับทราบ</p>

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันจันทร์ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
	<p>เข้มข้น ๐, ๑๐, ๒๐, ๓๕ และ ๗๐ มิลลิกรัมต่อลิตร ผลการทดสอบการวิเคราะห์ความเสถียร (Stability) พบว่า ชุดทดสอบใช้ได้ในระยะเวลา ๑ ปี และผลการทดสอบการวิเคราะห์ความเป็นเส้นตรง (Linearity) พบว่า ความเข้มข้นของชุดทดสอบมีความเป็นเส้นตรงตามเกณฑ์ที่ยอมรับ การวิเคราะห์ความไว (Sensitivity) ของชุดทดสอบ พบว่า ความไวของชุดทดสอบที่เปลี่ยนสีได้มีความเข้มข้นต่ำสุดที่ ๒ มิลลิกรัมต่อลิตร การวิเคราะห์ความเป็นเนื้อเดียวกัน (Homogeneity) พบว่า เทียบกับวิธีมาตรฐาน คือ ผ่านเกณฑ์ยอมรับ การวิเคราะห์ความจำเพาะเจาะจง (Specificity) ของชุดทดสอบแอมโมเนีย ศึกษาไอออนของโลหะหนักมีผลลบ – บวก หรือไม่ พบว่า ไอออนของโครเมียม ทำให้ชุดทดสอบมีค่าแอมโมเนียสูงขึ้น เนื่องจากไอออนของโครเมียมมีสีเขียวเช่นเดียวกับแอมโมเนีย และไอออนของปรอทมีผลรบกวนทำให้การวิเคราะห์แอมโมเนียต่ำกว่าความเป็นจริง เนื่องจากแอมโมเนียสามารถทำปฏิกิริยากับปรอทได้ ทำให้เกิดการเสถียรไม่สามารถเป็นแอมโมเนียอิสระที่ใช้ในชุดทดสอบได้ และการศึกษาความแม่นยำและความเที่ยง (accuracy and precision) โดยใช้สถิติ HORRAT %Recovery ในการประเมินความแม่นยำของผลการทดสอบพบว่าผ่านเกณฑ์การยอมรับ</p> <p><b>การนำไปใช้ประโยชน์</b></p> <p>๑) ปี ๒๕๖๕ นำชุดทดสอบไปใช้ในพื้นที่เทศบาลเมืองหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์</p> <p>๒) ปี ๒๕๖๖ นำชุดทดสอบไปใช้ในพื้นที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี</p>	
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	ไม่มี	รับทราบ
วาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ	<p>๑) นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร ข้าราชการบำนาญ เสนอแนะดังนี้</p> <p>๑) ขอชื่นชมกลุ่มสิ่งแวดล้อม สิ่งที่จะทำให้งานกลุ่มสิ่งแวดล้อมดำเนินไปได้ คือ การไปพัฒนาระบบ เนื่องจากมีการถ่ายโอน รพ.สต. ไปที่ท้องถิ่นซึ่งต้องใช้ พรบ.  อย่างไรก็ตามให้ทางท้องถิ่นดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมได้ดี  อยากเห็นภาพเชิงระบบ เมื่อไรที่สามารถทำให้เห็นภาพเชิงระบบ จะมีประโยชน์ในการไปแจ้งพื้นที่ว่าต้องทำอะไร มีการประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลและผลเป็นอย่างไร จะนำข้อมูลไปนำเสนอได้ง่าย</p> <p>๑.๒) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ ทราบว่ามีโครงการน้อย มีสภาพปัญหาวิกฤติเยอะในการทำงานวิจัย ขอให้</p>	รับทราบ

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันจันทร์ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สาระสำคัญ	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
	<p>กลุ่มส่งเสริมสุขภาพดำเนินการในส่วนนี้</p> <p>๒) นางวิมล บ้านพวน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) ประชาสัมพันธ์ถึงหน่วยงานที่มีพยาบาลวิชาชีพที่จะเข้าสู่ตำแหน่งชำนาญการพิเศษ หากท่านใดยังไม่มีหัวข้อเรื่องในการทำวิจัยให้ประสานทาง กพว. ของหน่วยงาน หรือประสานมาทาง นางวิมล บ้านพวน ยินดีเป็นที่ปรึกษาในการทำวิจัยให้กับผู้ที่เข้าสู่ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษทุกท่าน</p>	

บันทึกรายงานการประชุมฯ โดย สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ