

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการกรมอนามัย (กพว.) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

วันศุกร์ที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

.....

ผู้มาประชุม

ผู้บริหาร

๑. นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล	อธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์	นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ)	
๔. นายกิตติพงศ์ แซ่เจ็ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	
๕. นายสมศักดิ์ ศิริวันรังสรรค์	รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)	
๖. นางสาวนัยนา ใช้เทียมวงศ์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๗. นางสาวยุพิน โจ้แปง	ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข กรมอนามัย	
๘. นางสาวเอกฤทัย สารนาค	ผู้อำนวยการกองคลัง	
๙. นายวินัย รอดไพร	เลขานุการกรม	
๑๐. นางจิตติมา รอดสวัสดิ์	ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

๑. นางสาวภาวรินทร์ หงส์สุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวเนตรชนก รัตนเนตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สำนักทันตสาธารณสุข

๑. นางนนทินี ตั้งเจริญดี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๒. นางสาวอรฉัตร คุรุรัตน์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาวจรัสศรี ศรีนฤพัฒน์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวรমন อัครสุต	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๕. นางปนัดดา จันผ่อง	รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
๖. นางสาวณัฐมนันท์ ศรีทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สำนักโภชนาการ

๑. นางสาวณิชาพัฒน์ ฐิระโกมลพงศ์	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาววิสารัตน์ ธีระโกเมน	นายแพทย์ชำนาญการ
๓. นางสาวปัทมาภรณ์ อักษรชู	นักโภชนาการชำนาญการ

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

๑. นางสาวพัชรวิวรรณ เจนสาริกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นายอัษฎนัท พันตรา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

๑. นางนงพะงา ศิวานวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางทับทิม ศรีวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาววัลรัตน์ ไหมรัตน์ไชยชาญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางสาวชนิษฐา ระโหลฐาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

นางสาวไพลิน วิญญูกุล	นักจิตวิทยาชำนาญการ
----------------------	---------------------

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

นางสาวศตพร เททยานรงค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

- | | |
|-----------------------------|---------------------------------|
| ๑. นางสาวอรพรรณ แผลกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางกชพรรณ พงษ์เกียรติกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นายอภัย ปิณฑะคุปต์ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |

สำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวอังคณา คงกัน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวปวีศา ดิษยวานิช | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |

กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย

- | | |
|----------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาววาสิตา สว่างพัฒน์ | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ |
| ๒. นางสาวอาภัสรา แบ่งดี | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ |

สำนักงานเลขานุการกรม

นางสาวศุภศิริ ศรดอก เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

กองคลัง

นางอรุณี อินทร์คำ นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

กองแผนงาน

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นางพาสณา ชมกลิ่น | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๓. นายธนพล สวารักษ์ | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาวบุญยาพร ใจเร็ว | นักวิชาการสถิติปฏิบัติการ |
| ๕. นางสาวนภาพรณ์ นิमितเดชกุลชัย | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |

กลุ่มตรวจสอบภายใน

นางดุลยรัตน์ งามชม นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

นางสาวรุ่งนภา เยี่ยมสาคร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สำนักงานประสานงานโครงการตามพระราชดำริฯ

นางสาวรัตติยากร เชื้อหมอ นักวิชาการสาธารณสุข

กองอนามัยมารดาและทารก

นางเพ็ญภัทร ศิริกันฐรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวอินทรีรา สุภาเพ็ชร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

กองอนามัยวัยทำงาน

นางสาวกมลนิตย์ มาลัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ

- | | |
|------------------------------|----------------------------------|
| ๑. ว่าที่ร้อยตรีณทล หวานวาจา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นายคัมภีร์ งานดี | นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาวดวงพร ไชยวัณ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

กองพยากรณ์สุขภาพ

นางสาวสุณิษา มะลิวัลย์

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

กองอนามัยฉุกเฉิน

๑. นางสาวพรณิกาญจน วังกุ่ม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒. นางชุติมา แก้วช่วย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

๑. นางอัญชลินทร์ ปานศิริ

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)

๒. นางสาวกิ่งพิกุล ชำนาญคง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)

๓. นายไพโรช ตันอุดม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๔. นางสาววรินทร์ทิพย์ สันทัด

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๕. นางสาวสุภัทรรดา ศรีทองแท้

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๖. นางสาวนปภัช ธรรมบำรุง

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๗. นายภาณุมาศ เทพแก้ว

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๘. นางสาวปิยาพัชร ชูชัยมงคลา

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๙. นางสาวโยทกา ผ่องไธยา

นักวิชาการสาธารณสุข

๑๐. นายอนรรฆ คล้ายคลึง

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

๑๑. นางสาวธัญญาภรณ์ พิบูลย์พล

นักประชาสัมพันธ์

ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

นางนงค์เยาว์ แสงคำ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

๑. นางสาวพจนิกาญจน์ บัณฑิตวงศ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๒. นางสาวกมลกาญจน์ คุ่มชู

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๓. นายชาตรี สีดาคำ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

นางวัชรีย์ เรือนคง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี

๑. นางสาวดลฤดี แก้วสวาท

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๒. นางกรรณก นาเครือ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

นางสาวเบญจมาพร เมืองหนองหว่า

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

นางสาวประภัสสร พิศวงปราการ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี

๑. นางสาวธนิสา อนุญาหงษ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ.

๒. นางสุภาภรณ์ ภูมิศิลป์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๑. นางศุภลักษณ์ ธนธรรมสถิต

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๒. นางสาวเปรมยุดา นาครัตน์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางกัญญนัท รีปันโน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญ

ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

นางสาวซูไมยะ เต็งสาแม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| ๑. นางจันทิรา นันทมงคลชัย | นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางชุลีกร ลิ่งไธสง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๓. นายพิสันต์ ประชาชู | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาวศศิธร ยี่ศรี | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |

ศูนย์อนามัยชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

- | | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางรุ่งรศมี ศรีวงศ์พันธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นายพนมพันธ์ จันทรสูง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

ผู้บริหาร

- | | |
|--|---|
| ๑. นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ | รองอธิบดีกรมอนามัย |
| ๒. นางสาววรจกนา เวชวิธิ | รก. ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข) |
| ๓. นางไฉไล ช่างดำ | รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล) |
| ๔. นายพีระยุทธ สานุกุล | ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ |
| ๕. ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข | |
| ๖. นางสาวสายพิน โชติวิเชียร | ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ |
| ๗. นายบุญฤทธิ์ สุขรัตน์ | ผู้อำนวยการสำนักอนามัยเจริญพันธุ์ |
| ๘. ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ | |
| ๙. นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์ | ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ |
| ๑๐. ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ | |
| ๑๑. นางณิรนาช อาภาจรัส | ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| ๑๒. นางสุธิดา อุทะพันธ์ | ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ |
| ๑๓. ผู้อำนวยการกองกฎหมาย | |
| ๑๔. นางวรรณภา กางก้น | ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ |
| ๑๕. นายดำรง อารงเลาะห์พันธ์ | ผู้อำนวยการกองแผนงาน |
| ๑๖. นางสาวอรุณี มนประณีต | ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน |
| ๑๗. นายธวัชชัย บุญเกิด | ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร |
| ๑๘. ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ | |
| ๑๙. ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจราชการ | |
| ๒๐. ผู้อำนวยการกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ | |
| ๒๑. ผู้อำนวยการสำนักงานประสานงานโครงการตามพระราชดำริ | |
| ๒๒. นายศุภฤกษ์ สือรุ่งเรือง | ผู้อำนวยการกองนวัตบริการสุขภาพ |
| ๒๓. ผู้อำนวยการกองอนามัยมารดาและทารก | |
| ๒๔. นายมนัส รามเกียรติศักดิ์ | ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น |
| ๒๕. นายชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ | ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยทำงาน |
| ๒๖. นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา | ผู้อำนวยการกองพยากรณ์สุขภาพ |
| ๒๗. นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข | ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน |

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

- | | |
|---------------------------|--|
| ๑. นางพรเลขา บรรหารศุภวาท | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) |
| ๒. นางสาวศิริดา เล็กอุทัย | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) |
| ๓. นางวิมล บ้านพวน | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) |

สำนักทันตสาธารณสุข

- | | |
|----------------------------|------------------------|
| ๑. นางสาวนพวรรณ โพชนุกูล | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ |
| ๒. นางสาวนันท์มนัส แยมบุตร | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |

สำนักโภชนาการ

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| ๑. นางภัทธิดา ยิ่งเลิศรัตนกุล | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาววารีทิพย์ พึ่งพันธ์ | นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาววราภรณ์ จิตอารีย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

- | | |
|-----------------|----------------------------------|
| นางอรอุมา ทางดี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
|-----------------|----------------------------------|

กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

- | | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวสุพิชชา วงศ์จันทร์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางศิริพร แก้วเจริญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางปิยะฉัตร พันทาส | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายทรงพล คำนึ่งเกียรติวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

สถาบันพัฒนานามัยเด็กแห่งชาติ

- | | |
|----------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นายสุทิน ปุณทริกภักดิ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางธนิศา สุจริตวงศานนท์ | นายแพทย์ชำนาญการ |
| ๓. นางเปรมฤทัย เกตุเรน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๔. นางสาวชนกพร แสนสุด | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

- | | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นางศุภรัตน์ อวสุพงษ์พัฒนา | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นายทัยธัช หิรัญเรือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |

สำนักสุขภาพโภชนาการและน้ำ

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวฉณัญญา เลิศสุโภชนิษฐ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นายพลวัฒน์ พุทธิรักษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๔. นางสาวปาริชาติ สร้อยสูงเนิน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๕. นางสาวสุภาพร ชื่นเมือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๖. นายเอกชัย ชัยเดช | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

- | | |
|-------------------|-----------------------------|
| นายรัฐพล ศิริหล้า | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
|-------------------|-----------------------------|

กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวพชรภร แก้วสำราญ | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ |
| ๒. นายพิสิฐ วีระพันธ์ | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ |

กองกฎหมาย

- | | |
|---------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวพรรณวาท อุดมผล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางสาวสุกฤณา คุณวโรตม์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นายกานต์ เจริญพวงผล | นิติกรชำนาญการ |

กองการเจ้าหน้าที่

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาววิกรานต์ ยาสมาน | นิติกรชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางปฏินญา สิริพร | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาวศิริมา ทองผิว | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ |

กองคลัง

- | | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| ๑. นางสาวรัตนติยา ขำแก้ว | นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวปวีตรา รุ่งเรือง | นักวิชาการพัสดุชำนาญการพิเศษ |

กองแผนงาน

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นายอนุกุลกิจ พุกาธร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นายสมเกียรติ ปฏีพร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาวภาคนันท์ สุสังกรกาญจน์ | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ |

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวจุฬาลักษณ์ เก่งการช่าง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |

สำนักงานประสานงานโครงการตามพระราชดำริฯ

- | | |
|-------------------|----------------------------------|
| นางบังอร สุภาเกตุ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
|-------------------|----------------------------------|

กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ

- | | |
|------------------------------|---------------------------------|
| ๑. นายสายชล คล้อยเอี่ยม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางสาวประภาพรณ ปะพุทธะโร | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๓. นางสาวกมลวรรณ สุขประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

กองนวัตบริการสุขภาพ

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวสมฤทัย พลยุทธ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒. นางสาวปัทมา บุญนาค | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓. นางสาวขวัญจิรา นัตประสิทธิ์ | นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ |

กองอนามัยมารดาและทารก

- | | |
|----------------------|-----------------------------|
| นางวรรณชนก ลิ้มจำรูญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
|----------------------|-----------------------------|

กองอนามัยวัยทำงาน

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| ๑. นายกษณานันท์ โพธิมา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางฐาปะณี คงรุ่งเรือง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวอัจฉราภา กลิ่นสุวรรณ | นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ |
| ๔. นางสาวจิรนนท์ สุวะไกร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๕. นางสาวศิรินทรา พินิจกุล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

กองพยากรณ์สุขภาพ

- | | |
|---------------------------|-------------------------------|
| ๑. นายวิษณุ ศรีวิไล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒. นางสาวสุธาสินี จันสง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓. นางสาวภัทราภรณ์ พวงศรี | นักวิชาการสาธารณสุข |

กองอนามัยฉุกเฉิน

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| ๑. นางสาวฐิติพร ผาสอน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒. นางสาวเกศกนก หอดขุนทด | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

- | | |
|----------------------------|------------------------------------|
| ๑. นางสาวสิดาพัฒน์ ยุตบุตร | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านกุมารแพทย์) |
| ๒. นายอรรถพล ปัญญาญู | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |

ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| ๑. นางสาวปิยพรรณ ตระกูลทิพย์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางกชกร วัชรสุนทรกิจ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ |
| ๓. นางสาวนุชจรี ไม้จันทร์ดี | นายแพทย์ชำนาญการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| ๑. นางสาววันเพ็ญ สุทธิโกมินทร์ | นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวเกศินี หล่อนิมิตดี | นายแพทย์ชำนาญการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

- | | |
|------------------|---------------------------------------|
| นายประจวบ แสงดาว | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
|------------------|---------------------------------------|

ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี

- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| นางสาวพัชรินทร์ สมบูรณ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
|-------------------------|-----------------------------|

ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. นางสาวศศิพร ตัชชนานุสรณ์ | รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) |
| ๒. นางสาวกฤติภักดิ์ พรหมมินทร์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |

ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

- | | |
|---------------------------|----------------------------------|
| ๑. นายอริวัฒน์ บุตรดาบุตร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวจันทร์ธรา สมตัว | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

- | | |
|----------------------|---------------------------------------|
| นายสมภพ สุกตน์วิริยะ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
|----------------------|---------------------------------------|

ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางปยุตต์ สิริทรัพย์ | เภสัชกรชำนาญการ |
| ๒. นางสาวศรีประภา ลุนละวงศ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางณิคมล กริมพิมาย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

- | | |
|---------------------------|----------------------------------|
| ๑. นายชัยณรงค์ แก้วจำนงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวอาริตา สมุห์นวล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

- | | |
|---------------------------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวเสาวคนธ์ ภัคดี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวมุกทริกา จินากุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |

ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| ๑. นายสุพจน์ ชำนาญไพร | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวสิริกัลยา เวชพร | ทันตแพทย์ชำนาญการ |

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

- | | |
|-------------------------|---|
| ๑. นางศิริพรรณ บุตรศรี | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) |
| ๒. นางรัชนี บุญเรืองศรี | นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

นางสาวกรณิกา อนันต์สุทธิรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สำนักโภชนาการ

นางสาวบังเอิญ ทองมอญ นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางสาวกิริณา เทวอักษร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นายโฆสิต อัครวงษ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

นางสาวเขมิกา ฉัตรก้องภพ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

นางสาวกุลธิดา สุขมาก นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

- | | |
|-------------------------|------------------------------------|
| ๑. นางสาววรารณ ถาวรวงษ์ | นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวอรุณิญา โชคลาภ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

- | | |
|---------------------------|------------------------------------|
| ๑. นางสาวกรวิภา ปุณณศิริ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวชนะจิตร์ ปานอุ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางสาวอภิญา พึ่งประยูร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๔. นายประยูร รักดีพัฒนาทร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |

กองกฎหมาย

- | | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| ๑. นายสุพจน์ อาลีอุสมาน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวธิดาพร อนุสาร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๓. นางสาวนฤสรณ์ ปราการสมุทร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

กองการเจ้าหน้าที่

นางสาวสุจิตรา นามประดิษฐ์ นิติกรปฏิบัติการ

กองแผนงาน

นายธนพล สวรักษ์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

นางสาวพิมชนก อนุสาร นักวิชาการสาธารณสุข

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

นางจารุมน บุญสิงห์ นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ

กองอนามัยมารดาและทารก

นางสาวนภาพรไพโร สาระ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

นางสาวชิดชนก ปลื้มปรีดี รก. นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

๑. นายปรัชญา ด้านกลาง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๒. นางสาวศุภวรรณ เสนาสี พนักงานธุรการ

ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก

- นางสาวศิมาพรรณ หอมรส นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

- นางสาวอภินิหารพร ศักดาเกรียง นักวิชาการสาธารณสุข

ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี

- นางสาวขวัญธิรา หวังจิตต์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

๑. นางสาวพรพิมล บุตะลา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นายอริวัฒน์ กุลวงษ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๑. นายเจนวิทย์ ศรพรหม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒. นางสาวสุพัตรา บุญเยี่ยม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางสาวศศิธร บุญสุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางสาวศิริลักษณ์ศ บุตติพันธ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

- เรืออากาศโทหญิงภัทราภรณ์ วีรยุทธกำจร พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ

- นางสาวจิตตริ เพ็ชรแสนงาม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามวาระ ดังนี้

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมทราบ ๓ เรื่อง ดังนี้

๑. การประชุมคณะกรรมการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เรื่องการปรับเปลี่ยนโครงสร้างบางหน่วยงาน โดยสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นเป็นการภายใน ได้นำเสนอภารกิจของหน่วยงานในที่ประชุม ซึ่งภารกิจมีความซ้ำซ้อนกับกองนวัตกรรมการบริการสุขภาพ คำว่า นวัตกรรมมีความหมายกว้างและไม่มุ่งเน้น เช่น นวัตกรรมวิชาการ นวัตกรรมจัดการบริการต่าง ๆ ดังนั้นกองนวัตกรรมการบริการหมายถึงสุขภาพะ จึงต้องเปลี่ยนชื่อให้สอดคล้องกับภารกิจในการจัดการศึกษา (การเรียนรู้) และการฝึกอบรมในการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพแบบองค์รวม เป็น “สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต กรมอนามัย” ส่วนเรื่องการจัดบริการ/สาธิตมีความสำคัญเพราะเป็นแหล่งการเรียนรู้ของกรมอนามัย โดยจะใช้สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองเป็นฐาน ในอนาคตเน้นเรื่องความเป็นสากลมีหลักสูตรที่เป็นนานาชาติ มีศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมืองเป็นจุดศูนย์รวมการบริการ ส่วนการกำหนดทิศทางนโยบายยุทธศาสตร์ การวิเคราะห์แนวโน้มการยกระดับแผนเวชศาสตร์วิถีชีวิตให้เป็นแผนระดับ ๓ ของประเทศเป็นภารกิจของกองแผนงาน การดำเนินงานक्रमมองภาพรวมทั้งหมด มีการบูรณาการบริหารจัดการทรัพยากร การดูแลสุขภาพของหน่วยงานต่างๆ ในกรมอนามัยที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์วิถีชีวิต และกรมอนามัยจะเดินหน้าด้วย Lifestyle Medicine

สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการของกรมอนามัย และสามารถที่นำข้อมูลทั้งหมดที่เป็น Data Analysis มาวิเคราะห์ สังเคราะห์ ชี้นำ national lead และสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อกรมวิชาการ สิ่งที่ยากเห็น ดังนี้ ๑) เรื่องนวัตกรรมของกรมวิชาการ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิต้องดำเนินการ รวบรวมนวัตกรรมทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และนวัตกรรมแต่ละปีต่อยอดอย่างไร อาจมีการแสดงผลงานนวัตกรรม อย่างน้อยปีละ ๑ เรื่อง ๒) งานวิจัย ต้องกำหนดทิศทางงานวิจัยให้ชัดเจน กรมอนามัยเป็นกรมวิชาการอย่างน้อยต้องมีงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการต่างประเทศ ปีละ ๑ เรื่อง ส่วนงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในประเทศสามารถทำได้ไม่จำกัด ๓) ให้ผู้ทรงคุณวุฒิเป็นที่ปรึกษางานวิจัยของบุคลากรกรมอนามัย และงานวิจัยของพยาบาลที่จะเข้าสู่ตำแหน่งชำนาญการพิเศษ

๒. ประเด็นปัญหาที่สำคัญของประเทศในเรื่องสุขภาพของประชาชนกับสิ่งแวดล้อม และความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ต้องวิเคราะห์ดังนี้ ๑) สายส่งเสริมสุขภาพ ใน ๔ กลุ่มวัย ต้องวิเคราะห์สังเคราะห์และสามารถชี้เป้าจัดลำดับความสำคัญ โดยต้องวิเคราะห์สถานการณ์ ช่องว่าง เพื่อจัดลำดับความสำคัญ การชี้เป้าในปี ๒๕๖๗ จะมีการปักธงเรื่องอะไร ให้ย้อนไปดู One Page ของกลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒) ด้านสิ่งแวดล้อม กรมอนามัยมีความเชี่ยวชาญ แต่ไม่เคยถูกยกขึ้นมาเป็นผู้นำระดับประเทศ แต่หากพูดถึงน้ำประปา มีส่วนเกี่ยวข้องกับกรมอนามัย แต่กรมอนามัยไม่ได้รับผิดชอบโดยตรงและไม่มีงบประมาณ ทั้งนี้ ขอให้ นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์ รก. นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) ดำเนินการวิเคราะห์ช่องว่าง เรื่องน้ำของประเทศ กรมอนามัยจะยกขึ้นมาเป็นเรื่องสำคัญ และ ๓) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) กรมอนามัยดำเนินการมุ่งเน้นที่องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๔,๕๕๒ แห่ง ที่ผ่านการประเมิน ขอให้ทางผู้ทรงคุณวุฒิออกแบบ HLO พิจารณากระบวนการดำเนินการ HLO เพื่อเป็นที่พึ่งในการดูแลตนเองของประชาชน และทำให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy)

๓. กรมอนามัยจะดำเนินการสร้างอาคารสำเร็จรูป (Modular) อาคาร ๒ ชั้น เป็นศูนย์ผู้สูงอายุ (Day care) สำหรับบุคลากรกรมอนามัย ฝากดูแลผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพเป็นต้นแบบ โดยดูแลบุคลากรกรมอนามัย ทั้งเป็นสวัสดิการให้กับบุคลากรกรมอนามัย สามารถนำญาติมาฝากดูแล เบื้องต้นจะเปิดรับจำนวน ๑๕ – ๒๐ คน เป็นต้นแบบในการดูแลผู้สูงอายุ และอาคาร Data center กรมอนามัยต้องเป็น National Data center ในอนาคตให้กับผู้ที่มาใช้ข้อมูลด้านสุขภาพทั้งหมด

แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุม ติดตามกิจการราชการ จักรกอบหมาย รองอธิบดีกรมอนามัย นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา เป็นประธานการประชุม และรองอธิบดีกรมอนามัย ได้แจ้งในที่ประชุม ๑ เรื่อง ดังนี้

๑. วันอังคารที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗ นัดประชุมเตรียมความพร้อม ในการจัดงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ และทีมงาน Princess Health Award โดยสำนักพระราชวัง ได้แจ้งหมายกำหนดการเสด็จของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร มหาวชิราลงกรณวรราชภักดี สิริกิจการิณีพิริยพัฒน์ รัฐสีมาคุณากรปิยชาติ สยามบรมราชกุมารี เป็นวันจันทร์ที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๗ ช่วงบ่าย ทำให้ต้องเลื่อนงานวิชาการฯ จากกำหนดการเดิมในเดือนมิถุนายน ให้ตรงกับที่ท่านเสด็จฯ ในเดือนตุลาคม และสามารถขยายเวลาในการเปิดรับสมัครผลงานวิชาการ

มติที่ประชุม : รับทราบและมีมติสั่งการ ดังนี้

๑) ขอให้ นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์ รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) ดำเนินการวิเคราะห์ช่องว่าง เรื่องน้ำของประเทศ

๒) ขอให้งานวิจัย กำหนดทิศทางให้ชัดเจน ต้องมีงานวิจัยต่างประเทศ ปีละ ๑ เรื่อง และงานวิจัยในประเทศสามารถทำได้ไม่จำกัด

๓) ขอให้ผู้ทรงคุณวุฒิเป็นที่ปรึกษางานวิจัยของบุคลากรกรมอนามัย และงานวิจัยของพยาบาลที่จะเข้าสู่ตำแหน่งชำนาญการพิเศษ

๔) ขอให้สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิดำเนินการ รวบรวมนวัตกรรมทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และนวัตกรรมแต่ละปี และแสดงผลงานนวัตกรรมฯ อย่างน้อยปีละ ๑ เรื่อง

๕) ขอให้ทางผู้ทรงคุณวุฒิออกแบบ HLO พิจารณากระบวนการ HLO เพื่อเป็นที่พึ่งในการดูแลตนเอง ของประชาชน และทำให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy)

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนงานวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมขอแก้ไขรายงาน การประชุมฯ ดังนี้

๑. นางสาวอรฉัตร คุรุรัตน์ะ ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข ขอแก้ไขรายงาน การประชุม หน้า ๑๕ ดังนี้

ขอให้ปรับแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้องจาก “ร้อยละ ๗๕ เป็น ๕๕”

๒. ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ขอปรับเพิ่มรายงานการประชุม หน้า ๑๖ ดังนี้

จาก “ปี ๒๕๖๗ มีโครงการวิจัยและนวัตกรรมจำนวน ๕ แผนงาน จำนวน ๑๒,๒๕๐,๐๐๐.- บาท อยู่ ระหว่างการพิจารณางบประมาณ ซึ่งงบประมาณอาจไม่เป็นไปตามที่หน่วยงานเสนอของบประมาณ ให้นักวิจัย วางแผนการใช้จ่ายงบประมาณโครงการวิจัย โดยให้ปรับลดงบประมาณโครงการ”

เป็น “ปี ๒๕๖๗ มีโครงการวิจัยและนวัตกรรมจำนวน ๕ แผนงาน งบประมาณที่เสนอขอ จำนวน ๑๒,๒๕๐,๐๐๐.- บาท อยู่ระหว่างการพิจารณางบประมาณจากคณะกรรมการฯ ซึ่งงบประมาณอาจ ไม่เป็นไปตามที่หน่วยงานเสนอของบประมาณ ให้นักวิจัยวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณโครงการวิจัย โดยให้ ปรับลดงบประมาณโครงการที่สามารถดำเนินการตามผลผลิตที่กำหนดไว้”

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๓ วาระเพื่อทราบ

๓.๑ การพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือนแรก (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

โดย นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ)

๑. งานวิจัยและนวัตกรรม

๑.๑ งานวิจัยที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากแหล่งต่าง ๆ ทั้งหมดจำนวน ๓๗ เรื่อง โดย สำนัก โภชนาการมีงานวิจัยมากที่สุด จำนวน ๙ เรื่อง รองลงมา คือ สำนักส่งเสริมสุขภาพ (กองอนามัยแม่และเด็ก กองวัยเรียนวัยรุ่น กองอนามัยวัยทำงาน) จำนวน ๕ เรื่อง และสำนักทันตสาธารณสุข สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๔ เรื่อง ตามลำดับ โดยแหล่งทุนวิจัยที่ได้รับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้แก่ ๑) แหล่งทุน ภายในประเทศ ประกอบด้วย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) สำนักงานวิจัย ทางการเกษตร (สกว.) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) ๒) ต่างประเทศ ประกอบด้วย กองทุนพิเศษแม่โขง ล้านช้าง (Mekong-Lancang cooperation Special Fund ๒๐๒๒ MLCSF) โครงการ Improve Maternal and Child Health System in Remote Area and Bordering Thailand-Laos PDR และยูนิเซฟ (UNICEF)

๑.๒ งานวิจัยที่ผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (EC) ทั้งหมดจำนวน ๑๖๕ เรื่อง โดยศูนย์อนามัยที่ ๑ มีงานวิจัยที่ผ่าน EC มากที่สุด จำนวน ๓๔ เรื่อง รองลงมา คือ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ จำนวน ๑๙ เรื่อง และศูนย์อนามัย ที่ ๗ จำนวน ๑๘ เรื่อง ตามลำดับ

๑.๓ งานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารทั้งในประเทศและต่างประเทศ ทั้งหมดจำนวน ๓๒ เรื่อง ได้แก่ ๑) งานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารในประเทศ จำนวน ๒๙ เรื่อง โดยศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี

ได้รับการตีพิมพ์วารสาร มากที่สุด จำนวน ๘ เรื่อง รองลงมา คือ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ จำนวน ๕ เรื่อง และ ศูนย์อนามัยที่ ๑ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๒ เรื่อง ตามลำดับ ๒) งานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร ต่างประเทศ จำนวน ๓ เรื่อง โดยศูนย์อนามัยที่ ๑ มากที่สุด จำนวน ๒ เรื่อง และสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ จำนวน ๑ เรื่อง ตามลำดับ

๒. การพัฒนาศักยภาพนักวิจัย

๒.๑ นักวิจัยที่ผ่านการอบรมจริยธรรมการวิจัย (EC) จำนวนทั้งหมด ๔๒๓ คน โดยศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ มีนักวิจัยที่ผ่านการอบรม EC มากที่สุด จำนวน ๘๘ คน รองลงมา คือ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น จำนวน ๖๗ คน และศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี จำนวน ๒๗ คน ตามลำดับ

๒.๒ นักวิจัยหน้าใหม่ที่ผ่านการอบรมด้านวิชาการ จำนวนทั้งหมด ๑๓๕ คน โดยศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี มีนักวิจัยหน้าใหม่ที่ผ่านการอบรมด้านวิชาการมากที่สุด จำนวน ๔๙ คน รองลงมา คือ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ จำนวน ๓๒ คน และศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี จำนวน ๑๗ คน ตามลำดับ

๓. การจัดการความรู้

๓.๑ ผลการจัดการความรู้ จำนวนทั้งหมด ๒๔๙ เรื่อง โดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ (กองอนามัย แม่และเด็ก กองวัยเรียนวัยรุ่น กองอนามัยวัยทำงาน) จำนวน ๙๓ เรื่อง รองลงมา คือ กลุ่มตรวจสอบภายใน จำนวน ๓๔ เรื่อง และศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี จำนวน ๒๓ เรื่อง ตามลำดับ

๓.๒ ระบบคลังข้อมูล จำนวนทั้งหมด ๖๘ คลังข้อมูล โดยศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ มากที่สุด จำนวน ๖ หน่วยงาน รองลงมา คือ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๕ หน่วยงาน และสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ ๙ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ จำนวน ๔ หน่วยงาน ตามลำดับ

๔. ผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์

๔.๑ ผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ (เชิงนโยบาย เชิงยุทธศาสตร์ เชิงวิชาการ เชิงพื้นที่ เชิงสาธารณะ เชิงพาณิชย์ และเชิงกฎหมาย) ทั้งหมด ๖๗ เรื่อง โดยศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ มีจำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมนำไปใช้ประโยชน์มากที่สุด จำนวน ๑๐ เรื่อง รองลงมา คือ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ จำนวน ๘ เรื่อง และศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช และสถาบัน พัฒนาสุขภาพเขตเมือง จำนวน ๕ เรื่อง ตามลำดับ

๔.๒ ผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่ได้รับการจดลิขสิทธิ์ ทรัพย์สินทางปัญญา จำนวนทั้งหมด ๘ เรื่อง โดยสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี และศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ จำนวน ๒ เรื่อง รองลงมา คือ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น จำนวน ๑ เรื่อง ตามลำดับ

ปัจจัยความสำเร็จ

๑. มีการกำหนดนโยบาย ทิศทางการดำเนินงาน และมีแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนชัดเจน
๒. ผู้บริหารและบุคลากรของหน่วยงานให้ความสำคัญ
๓. มีคณะทำงานพัฒนาวิชาการการวิจัยและนวัตกรรมร่วมขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)
๔. มีคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) ควบคุม กำกับ ดูแล
๕. มีการจัดทำฐานข้อมูลและการเผยแพร่ผลงานวิชาการ นวัตกรรม
๖. มีระบบเทคโนโลยีที่สะดวกและได้รับการตอบสนองอย่างพอเพียงและทันเวลาเสมอ
๗. การสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบไม่เป็นทางการในองค์กร

ปัญหาและอุปสรรค

๑. หน่วยงานเล็ก จำนวนบุคลากรที่เป็นข้าราชการน้อยและภารกิจหลักเป็นงานสนับสนุนไม่เอื้อให้ทำงานวิจัย

๒. นักวิจัยหน้าใหม่ยังขาดความรู้และแนวทางในการทำงานวิจัย
๓. หน่วยงานขาดการสื่อสารถ่ายทอดบทบาทพันธกิจขององค์กรให้แก่บุคลากรที่มารับราชการใหม่
๔. หน่วยงานขาดโอกาสในการไปนำเสนอผลงานในเวทีต่างประเทศ
๕. การจัดสรรงบประมาณในการดำเนินงานไม่เพียงพอ
๖. การขอรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มีข้อจำกัดของจำนวนและระยะเวลาในการพิจารณา
๗. การฝึกการนำเสนอ ต้องพัฒนาเพื่อถ่ายทอดผลงานให้เห็นภาพของขบวนการศึกษาวิจัยของตนเอง

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ได้สอบถามในที่ประชุม ดังนี้

๑. งานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ จำนวน ๖๗ เรื่อง ย้อนหลังทั้งหมดกี่ปี
๒. งานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ จำนวน ๖๗ เรื่อง คิดเป็น ๑ ใน ๓ ของจำนวนงานวิจัยทั้งหมด เป็นที่น่าพอใจหรือไม่

๓. ผลงานวิจัยของกรมอนามัยเทียบกับจำนวนนักวิชาการกรมอนามัย สัดส่วนงานวิจัยเมื่อเทียบกับกรมวิชาการอื่นในกระทรวงสาธารณสุข เช่น กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ จำนวนงานวิจัยใกล้เคียงกันหรือไม่

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) ได้ตอบคำถามในที่ประชุม ดังนี้

๑. งานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ เป็นงานวิจัยที่เก็บรวบรวมในรอบ ๕ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) แต่การขับเคลื่อนงานวิจัยต้องขับเคลื่อนก่อนระยะเวลาที่เก็บรวบรวม เป็นงานวิจัยที่มีการเผยแพร่ และนำมาใช้ประโยชน์

๒. การนำวิจัยไปใช้ประโยชน์เป็นที่น่าสนใจในระดับต้น เนื่องจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) ใน ๑ – ๒ ปีที่ผ่านมา เน้น Research neutralization ตั้งแต่รัฐบาลชุดก่อนหน้า ถ้างานวิจัยมีคุณภาพสูงสุด คือ ต้องนำไปใช้ประโยชน์ได้ ไม่ใช่เพียงแค่นำไปประเมินเพื่อเลื่อนระดับตำแหน่งให้สูงขึ้น ต้องนำสิ่งสำคัญในงานวิจัยไปดำเนินการต่อยอด ขณะนี้มีจำนวนงานวิจัยกรมอนามัยที่นำไปใช้ประโยชน์คิดเป็นร้อยละ ๓๐ ถือว่ายอมรับได้ หากได้ร้อยละ ๕๐ จะสะท้อนว่างานวิจัยทุกชิ้นสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ งานวิจัยที่กรมอนามัยกำกับต้องทำการวิเคราะห์ Gap analysis ในระดับประเทศ ระดับภูมิภาค ระดับพื้นที่ หากมีประเด็นใดที่สำคัญต้องนำมาประกอบโครงร่างงานวิจัยให้ได้งานวิจัยและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์ทั้งหมด

๓. เมื่อเปรียบเทียบกับกรมควบคุมโรคและกรมการแพทย์ กรมอนามัยมีผลงานวิจัยน้อยกว่าทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยกรมควบคุมโรค มีศูนย์ควบคุมโรคติดต่อสหรัฐอเมริกา (CDC) และมีนักวิชาการดูแลในส่วนของ CDC ทุกเรื่องที่ชอบงบประมาณสนับสนุน ซึ่งกรมอนามัยต้องพัฒนาศักยภาพงานวิจัยให้มีคุณภาพตามทอริบติกรมอนามัยกล่าว ในเรื่องการวิเคราะห์ช่องว่างในระดับประเทศ ภูมิภาค และพื้นที่ เพื่อจัดทำเป็นงานวิจัย และหากผู้บริหารให้การสนับสนุนจะทำให้กรมอนามัย มีงานวิจัยเทียบเคียงกับกรมต่าง ๆ ได้

นายสมศักดิ์ ศิริวันรังสรรค์ รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) ได้แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

ทิศทางของงานวิจัยกรมอนามัย สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง มีคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการแต่ละหน่วยงาน และประชุมแต่ละคลัสเตอร์ เพื่อวางแผนการดำเนินงานวิจัย ทำให้ทิศทางงานวิจัยอยู่ในระดับดี โดยสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีการหารืองานวิจัยในแต่ละปี รวมถึงหาแหล่งทุนสนับสนุนงานวิจัยให้กับหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย รวมถึงการบริหารจัดการงบประมาณและส่วนที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยทั้งหมด นักวิชาการที่ถูกมอบหมายให้ทำงานวิจัยรวมทั้งคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการแต่ละหน่วยงาน (กพว. หน่วยงาน) ต้องให้ความสำคัญกับเรื่อง

งานวิจัย หากหน่วยงานมีแนวคิดหรือแผนและแรงจูงใจเป็นตัวตั้งต้นที่ดีที่สุด สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จะทำหน้าที่ประสานงานและในการสนับสนุนในการทำวิจัย การพัฒนาศักยภาพนักวิจัย รวมถึงการผลักดัน นำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ อีกทั้ง งานวิจัยต้องมีการวางแผนล่วงหน้าหลายปี กำหนดทิศทางงานวิจัย เพื่อตอบแผนยุทธศาสตร์ ปัญหา นโยบายของกรมอนามัย และกระทรวงสาธารณสุข

นางสาวกิริมา เทวอักษร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

การเข้าถึงฐานข้อมูลระดับชาติ เช่น Scopus ไม่สามารถเข้าไปใช้งานได้เพราะจะต้องมีบัญชีผู้ใช้ ในการเข้าใช้งาน ทำให้นักวิจัยเข้าไปค้นหางานวิจัยต่างๆ ในระดับประเทศและต่างประเทศได้จำกัด หากต้องการนำเสนอในต่างประเทศ หรือทบทวนอย่างเป็นระบบ ต้องใช้ฐานข้อมูลต่างประเทศ หากเป็นบัญชี นักศึกษาของมหาวิทยาลัยสามารถเข้าใช้งานได้ แต่บัญชีเจ้าหน้าที่จากกรมอนามัยไม่สามารถเข้าใช้งานได้

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ได้เสนอแนะในที่ประชุม ดังนี้

สรุปแนวทางที่ทำทนาย สามารถแก้ปัญหา และส่งเสริมให้กรมอนามัยมีงานวิจัยเพิ่มมากขึ้น จำนวน ๑๐ ข้อ ได้แก่ ๑) ผู้บริหารทุกระดับต้องให้ความสำคัญในเรื่องงานวิจัย มีการกำหนดนโยบาย ทิศทางการดำเนินงาน และมีการดำเนินงานขับเคลื่อนชัดเจน ๒) การพัฒนานักวิจัยผ่านช่องทางต่าง ๆ โดยเฉพาะนักวิจัยหน้าใหม่ ๓) ต้องมีที่ปรึกษา/ พี่เลี้ยงในการจับคู่กัน หรือเป็นผู้เชี่ยวชาญจับคู่กับนักวิจัยหน้าใหม่ ๔) การร่วมการทำงานผ่านสหวิทยาการข้ามสายในแง่ของการทำงานเป็นทีม ๕) แรงบรรดาลใจในการนำ ผลงานไปใช้ประโยชน์ได้จริง ๖) สิ่งจูงใจ/รางวัล/การยอมรับ ๗) การจัดหาแหล่งเงินทุนในการทำวิจัย ๘) การส่งเสริมวัฒนธรรมในการวิจัย ๙) การใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ เข้าถึงในเรื่องของการค้นหาข้อมูล รวมถึงแพลตฟอร์มต่าง ๆ ๑๐) การปลูกฝังนักวิจัยรุ่นใหม่ให้มีความคิดอยากรู้ อยากรู้เห็น แก้ไขปัญหา หาคำตอบการ วิจัยเพื่อแก้ปัญหาจากงานประจำ

นางสาวนัยนา ใช้เทียมวงศ์ ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ได้แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

ทุกหน่วยงานสนับสนุนในเรื่องงานวิจัย เพราะเป็นประโยชน์ทั้งกรมอนามัย หน่วยงาน และนักวิชาการ ส่วนใหญ่ได้รับมอบหมายงานจำนวนมาก ทำให้งานซ้อนกัน โดยทางหน่วยงานได้มีการผลักดันให้บุคลากรทำงาน วิจัยเพราะจะมีประโยชน์ในเรื่อง การประเมินเลื่อนระดับตำแหน่งให้สูงขึ้น (อวช.) การพัฒนางาน และนวัตกรรม ต่าง ๆ

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ได้แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

ขอรับประเด็นเรื่องสร้างแรงบันดาลใจให้ผู้อำนวยการหน่วยงาน อาจต้องเป็นตัวกำหนดความสำเร็จ ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค หากในแต่ละหน่วยงานมีผลงานวิชาการและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ จะเป็น ความสำเร็จในการบริหารจัดการของผู้บริหารในระดับหน่วยงาน ใน ๑๐ ข้อที่กล่าวข้างต้น ทางสำนักคณะกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ สามารถช่วยขับเคลื่อน ผลักดัน และเสนอต่อผู้บริหารระดับกรมให้เป็นรูปธรรม เพื่อพิจารณา สนับสนุนได้อย่างไร

นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) ได้แสดงความคิดเห็น ในที่ประชุม ดังนี้

การมีผู้บริหารสนับสนุน ทุกทีมที่เกี่ยวข้องร่วมมือ และต้องมีแรงบันดาลใจ/ แรงจูงใจ สามารถเป็นงานวิจัย ของหน่วยงานได้

นางจิตติมา รอดสวัสดิ์ ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ได้แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

แหล่งเงินทุน มีหลายแหล่งแต่ปัญหา คือ การเขียนโครงร่างงานวิจัย (Proposal) ในการเขียนขอ งบประมาณ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ พยายามจัดหลักสูตรส่งเสริมให้มีการเรียนปริญญาโท โดยมีทุนจาก ประเทศจีน หลักสูตร ๑ ปี ได้รับเงินทุน แต่ไม่มีบุคลากรไปศึกษาต่อ มีโอกาสเป็นที่ปรึกษาในการทำวิจัยบุคลากร

ที่จบปริญญาตรี และปริญญาโทมีความต่างกันในเรื่องการส่งเสริมให้ทำวิจัย ดังนั้นการเรียนปริญญาโทจะแก้ปัญห การเข้าถึงฐานข้อมูลได้ เนื่องจากใช้รหัสของมหาวิทยาลัยเข้าใช้ฐานข้อมูลได้

มติที่ประชุม :

๑. อธิบดีกรมอนามัย มอบเป็นนโยบายให้กับผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญกับงานวิจัย การขับเคลื่อนให้มีผลงานวิจัยเพิ่มมากขึ้น
๒. สนับสนุนให้สร้างนักวิชาการ นักวิจัยรุ่นใหม่
๓. พัฒนาที่ปรึกษา/ พี่เลี้ยงรุ่นใหม่ อายุ ๔๕ ปีขึ้นไป สามารถเป็นพี่เลี้ยง ให้คำปรึกษา กำลังใจ สนับสนุนการ ทำวิจัย
๔. ส่งการให้สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอประเด็นที่จะขอความช่วยเหลือต่อผู้บริหาร ระดับกรม

๓.๒ การดำเนินงานวิจัยและนวัตกรรม

โดย นายสมศักดิ์ ศิริวรารังสรรค์ รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) นำเสนอ ในที่ประชุม ดังนี้

สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จัดประชุมติดตามความก้าวหน้างานวิจัยและนวัตกรรม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อชี้แจงการขอขยายระยะเวลาโครงการ และการปิดโครงการวิจัย ที่ดำเนินการเสร็จสิ้น และติดตามการดำเนินงานโครงการวิจัยและนวัตกรรมที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ จากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑๐ โครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายของโครงการวิจัย ซึ่งเป็นไปตาม แผนที่กำหนดไว้

• การกำกับติดตามงานวิจัย

ปี ๒๕๖๖ มีโครงการวิจัยและนวัตกรรม จำนวน ๕ ชุดโครงการ และโครงการต่อเนื่อง ๑ ชุดโครงการ ได้รับงบประมาณ จำนวน ๑๐,๓๔๔,๐๐๐.- บาท ดังนี้

ชุดโครงการที่ ๑ โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองท่องเที่ยวสุขภาพดีวิถีใหม่ โดยสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ซึ่งดำเนิน โครงการเสร็จสิ้น อยู่ระหว่างปิดโครงการ

ชุดโครงการที่ ๒ โครงการปัจจัยและผลของการส่งเสริมสุขภาพด้วยดิจิทัลแพลตฟอร์มส่งเสริมกิจกรรม ทางกายระดับชาติ (ก้าวทำใจ) โดยกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ซึ่งดำเนินโครงการเสร็จสิ้นและดำเนินการ ปิดโครงการวิจัยแล้ว

ชุดโครงการที่ ๓ โครงการส่งเสริมการใช้น้ำฝนเพื่อการบริโภคที่ปลอดภัย โดยสำนักคณะกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ (เปลี่ยนหน่วยงานรับผิดชอบโครงการ เป็น สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ ขอขยายระยะเวลาการ ดำเนินโครงการ ถึง ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ชุดโครงการที่ ๔ โครงการประเมินความรู้ พฤติกรรมทันตสุขภาพ คุณภาพชีวิตและความพร้อม การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุไทย โดยสำนักทันตสาธารณสุข ขอขยาย ระยะเวลาดำเนินโครงการ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

ชุดโครงการที่ ๕ โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์เสริมสารอาหาร (CBD, Folic acid, B๑๒, Ca) โดยวิธีไมโคร เอนแคปซูเลชัน โดยสำนักโภชนาการ ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ชุดโครงการที่ ๖ ยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองท่องเที่ยวสุขภาพดี วิถีใหม่ (ต่อเนื่อง) โดยสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ดำเนินการเสร็จสิ้น อยู่ระหว่างปิดโครงการ

• **ความก้าวหน้าการดำเนินการจัดงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗**

งานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ เดิมกำหนดไว้ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ ทางสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ได้กำหนดการเปิดรับสมัครผลงานวิชาการ ถึงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ ซึ่งดำเนินการขยายเวลาการเปิดรับสมัครถึงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๗ และได้รับแจ้ง การเลื่อนงานวิชาการฯ ไปจัดเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ซึ่งจะประชุมเพื่อกำหนดระยะเวลาการรับสมัครผลงานวิชาการ และแผนการดำเนินงานอีกครั้ง

จำนวนผลงานวิชาการที่ส่งเข้าร่วมนำเสนอในงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗) ดังนี้

๑) ประเภท Poster Presentation จำนวน ๕๔ ผลงาน ๒) ประเภท Oral Presentation (ภาคภาษาไทย) จำนวน ๓๗ ผลงาน ๓) ประเภท Oral Presentation ภาค (ภาษาอังกฤษ) จำนวน ๔ ผลงาน ๔) ประเภท Innovation/ Best Practice จำนวน ๒๐ ผลงาน รวมทั้งสิ้น ๑๐๖ ผลงาน

จำนวนหน่วยงานที่ส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมนำเสนอในงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗) ดังนี้

ประกอบด้วย ๑) หน่วยงานภายนอก จำนวน ๔๖ ผลงาน และ ๒) หน่วยงานภายในสังกัด กรมอนามัย จำนวน ๕๖ ผลงาน

• **การจัดการความรู้**

กิจกรรม LIKE Talk Award ปี ๘ มีผลงานสมัครเข้าร่วมจำนวน ๕๘ ผลงาน จาก ๒๕ หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๕๖ ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย โดยกำหนดการประกวดรอบคัดเลือกผลงาน ในระหว่างวันที่ ๑ – ๕ เมษายน ๒๕๖๗

• **ความก้าวหน้าการดำเนินการโครงการวิจัย Healthy Cities MODELS**

ตามที่อธิบดีกรมอนามัย ได้มอบหมายให้สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ดำเนินการจัดทำรายละเอียด โครงร่างวิจัย เพื่อศึกษาเรื่องผู้สูงอายุในโครงการ Healthy Cities MODELS มีวิถีชีวิตอย่างไร ที่ทำให้อายุยืน โดยได้ดำเนินการ ดังนี้

๑) ประชุมการเตรียมพร้อมการดำเนินการจัดทำโครงร่าง Healthy Cities MODELS ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ อาคาร ๑ ชั้น ๓ กรมอนามัย โดยมีผู้แทนจากกอง ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ร่วมนำเสนอข้อมูล

๒) ประชุมติดตามการจัดทำกรอบโครงร่างวิจัย ในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนัก คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ อาคาร ๑ ชั้น ๓ กรมอนามัย ร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สำนักโภชนาการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และกอง กิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ร่วมพิจารณากรอบโครงร่างฯ

๓) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการหารือประเด็นกรอบงานวิจัย เพื่อสนับสนุนและขับเคลื่อนนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพ Healthy Cities MODELS ยกกรอบโครงร่างวิจัยเสนอต่อ อธิบดีกรมอนามัย ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องอธิบดี อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย โดยมี นายสมศักดิ์ ศิริวรรณรังสรรค์ รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) และนางวิมล บ้านพวน นักวิชาการ สาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) สำนักส่งเสริมสุขภาพ ร่วมนำเสนอและรับข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาโครงร่าง วิจัยเสนอขอรับรองงบประมาณสนับสนุนขับเคลื่อนนโยบายฯ ต่อไป โดยอธิบดีให้ข้อเสนอแนะงานวิจัย โดยแบ่ง ออกเป็นระยะ เนื่องจากโครงการใหญ่และเป็นการศึกษาข้อมูลร่วมกันระหว่างกลุ่มส่งเสริมสุขภาพและกลุ่มอนามัย สิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการวิจัยมีจำนวนมาก การดำเนินการต้องใช้ระยะเวลา โดยให้แบ่งออกเป็นระยะ/ ให้นำบางส่วน มาดำเนินการภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้ของบประมาณจากสมาคมเวชศาสตร์วิถีชีวิต

และส่วนที่เหลือให้ของบประมาณจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เพื่อดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

□ (ร่าง) โครงการศึกษาเมืองสุขภาพดี (HEALTHY CITY) ด้วยวิถี THAI BLUE ZONE

เนื่องจากมีนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เกี่ยวกับเมืองสุขภาพดี ในเรื่องของ BLUE ZONE ซึ่งเป็นนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยการศึกษาจะชี้ที่เป้าหมายของ BLUE ZONE เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ภายใต้การเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๓ นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย และเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) จะนำไปสู่วิถีชุมชนเพื่อให้คนไทยอายุยืน

วัตถุประสงค์

- ๑) การศึกษาสถานะด้านสุขภาพ และความสุขของกลุ่มตัวอย่างในพื้นที่ Blue Zone กระทรวงสาธารณสุข
- ๒) การศึกษาปัจจัยเชิงพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่มีความสัมพันธ์กับการมีอายุยืนยาวสุขภาพดี และมีความสุข โดยศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป ในพื้นที่ Blue Zone กระทรวงสาธารณสุข
- ๓) การศึกษาปัจจัยเชิงพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่มีความสัมพันธ์กับการมีอายุยืนยาว สุขภาพดี และมีความสุขกับองค์ประกอบการดำเนินงานเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) สู่วิถีชุมชนเพื่อคนไทยอายุยืน กรมอนามัย
- ๔) การจัดทำข้อเสนอแนะในการพัฒนาปัจจัยเชิงพฤติกรรม และสภาพแวดล้อมที่เอื้อให้คนมีอายุยืนยาวขึ้น สุขภาพดีขึ้นและมีความสุขมากขึ้น

ประโยชน์ของการศึกษา

- ๑) มีข้อมูลสถานะด้านสุขภาพ และความสุขของประชาชนในพื้นที่ Blue Zone กระทรวงสาธารณสุข
- ๒) พฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่มีความสัมพันธ์กับการมีอายุยืนยาว สุขภาพดีและมีความสุข เป็นแนวทางในการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย และการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine) สู่วิถีชุมชนเพื่อคนไทยอายุยืนที่จะขับเคลื่อนการดำเนินงานสู่วิถีชุมชนอย่างยั่งยืน
- ๓) มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการสร้างเมืองสุขภาพดีสู่เศรษฐกิจสุขภาพด้วยวิถีชุมชนอย่างยั่งยืน

การออกแบบการวิจัย

รูปแบบการวิจัย เป็นการวิจัยแบบ Mixed Method Study โดยใช้วิธีการวิจัยเชิงปริมาณ โดยการสำรวจตัวแบบการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยการสนทนากลุ่ม (Focus group) และการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) ผู้เกี่ยวข้องควบคู่ไปกับการวิเคราะห์เชิงปริมาณ

เครื่องมือและการเก็บข้อมูล

การวิจัยเชิงคุณภาพ เป็นการใช้แบบสัมภาษณ์ และจากคำถามปลายเปิดในแบบสำรวจ กลุ่มผู้นำชุมชน ผู้ใหญ่บ้าน ตัวแทนภาครัฐ อสม. อบต./เทศบาล และบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อศึกษาถึงบริบทแวดล้อมของพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยเชิงปริมาณ เป็นการใช้แบบสำรวจแบบมีโครงสร้าง และคำถามปลายเปิด ประกอบด้วย

๑. ข้อมูลทั่วไปของอาสาสมัคร เช่น เพศ อายุ สถานภาพสมรส การศึกษา ฐานะทางเศรษฐกิจ
 ๒. ข้อมูลด้านความชรา (กระบวนการชราภาพ)/ADL ด้านสุขภาพ และความสุข
 ๓. ข้อมูลด้านพฤติกรรม และสภาพแวดล้อมของอาสาสมัคร
- การวิเคราะห์ข้อมูล เชิงปริมาณ ใช้สถิติเชิงพรรณนา ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพ ใช้การวิเคราะห์เนื้อหา (Content analysis)

พื้นที่การศึกษา

พื้นที่ Blue Zone กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดที่มีผู้สูงอายุ ๙๐ ปีขึ้นไป จำนวนมากที่สุดของประเทศไทย ประกอบด้วย ๑) ภาคเหนือ จังหวัดเชียงใหม่ ๒) ภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช ๓) ภาคตะวันออกเฉยเหนือ จังหวัดนครราชสีมา ๔) ภาคกลาง จังหวัดนนทบุรี

รูปแบบที่ ๑

๑.๑ ข้อมูลเชิงปริมาณ ศูนย์อนามัยกำหนดพื้นที่ที่มีผลการดำเนินงาน (HEALTHY CITY) ด้วยวิธี THAI BLUE ZONE ที่ดี เขตสุขภาพละ ๑ พื้นที่ (ใช้แบบสำรวจที่ทีมวิจัยร่วมกันสร้างขึ้น)

๑.๒ ข้อมูลเชิงคุณภาพ เนื่องจากข้อจำกัดด้านเวลา และงบประมาณศึกษาพื้นที่ตัวแทนภาคละ ๑ พื้นที่

รูปแบบที่ ๒

ศึกษาในพื้นที่ตามคุณสมบัติคัดเข้าที่กำหนด (ตามระเบียบวิธีวิจัย) โดยศึกษาวิจัย ภาคละ ๑ - ๒ พื้นที่ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ และข้อมูลเชิงคุณภาพ (ภายใต้งบประมาณ และเวลาที่กำหนด)

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ได้สอบถามในที่ประชุม ดังนี้

งบประมาณที่ใช้ในการในการดำเนินการจำนวนเท่าไร

นายสมศักดิ์ ศิริวรรณรังสรรค์ รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) ได้ตอบคำถามในที่ประชุม ดังนี้

ในเฟสแรกที่จะดำเนินการของงบประมาณจากสมาคมเวชศาสตร์วิถีชีวิต จำนวน ๕,๖๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าล้านบาทแสนบาทถ้วน)

นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) ได้แสดงความคิดเห็นในที่ประชุม ดังนี้

งานวิจัยเรื่องนี้ ในปีที่ผ่านมาได้ให้คำแนะนำกับหน่วยงานที่พัฒนา คือ สถาบันการสร้างชาติ มานำเสนอ เพื่อจะขอโครงการวิจัยจากกรมอนามัย หากกรมอนามัยรับพิจารณา จะเป็นประเด็นการขับเคลื่อนหลัก เพราะสังคมไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ปัจจุบันศึกษาในพื้นที่ต่าง ๆ ครอบคลุมภูมิภาคหลัก ๔ ภูมิภาค โดยปัจจุบันต้องไปสู่การแทรกแซงวิธีการ ปัจจุบันที่เกี่ยวเนื่องกับการที่จะเป็น Blue Zone หลายพื้นที่ในระดับโลก ในประเทศไทยพัฒนาขึ้นมาเป็นโมเดลที่สอดคล้องกับแต่ละภูมิภาค แต่ละพื้นที่ถ้ายกระดับลงไปให้เหมาะสมกับบริบท แต่ละภูมิภาคที่มีบริบทเป็น Blue Zone ยังต้องปรับใช้ในพื้นที่ที่ต้องพัฒนา

นางสาวยุพิน ใจแปง ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข ได้เสนอแนะในที่ประชุม ดังนี้

ข้อมูลพื้นฐานที่จะนำมาขับเคลื่อน คือ ในเรื่องของผู้สูงอายุนั้นเป็นโครงการนำร่อง หากมีข้อมูลพื้นฐานในเรื่องของอาหาร สิ่งแวดล้อม น้ำสะอาด ยาฆ่าแมลง อาจจะใช้ด้าน LAB เข้ามาเกี่ยวข้อง เช่น ผู้สูงอายุรับประทานผัก ผักปลอดสารพิษจริงหรือไม่/ ในการรับประทานอาหาร ในอาหารมีแบคทีเรียในลำไส้หรือไม่ จะทำให้ได้ทราบข้อมูลพื้นฐานที่สามารถนำไปต่อยอดได้ในเรื่อง The Six Pillars of Lifestyle Medicine และใน Lab เรื่องของสารป้องกันศัตรูพืช และสัดส่วนค่าใช้จ่ายอาจจะของงบประมาณเพิ่มเติม และหากมีข้อมูลที่สมบูรณ์สามารถนำข้อมูลไปต่อยอดได้

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ได้เสนอแนะในที่ประชุม ดังนี้

ขณะที่เรียนบริหารสาธารณสุข ณ ประเทศญี่ปุ่น ได้ทำงานวิจัยเกี่ยวกับประเด็นผู้สูงอายุ และวิจัยที่เกี่ยวข้องกับอาจารย์ คือ เคล็ดล้มอายุยืน ๑๐๐ ปี ในคนญี่ปุ่น อาจารย์ได้มีการสัมภาษณ์ สํารวจ ส่วนงานวิจัยเรื่องนี้ ทำในคนอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป มีตัวเลขจำนวนมาก สิ่งที่จะต้องระวัง คือ กทม. เนื่องจาก กทม. ประชากรมีจำนวนมาก อาจทำให้หลงตา หากปริมาณผู้สูงอายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ต้องใช้สัดส่วนจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด ๖๐ ปีขึ้นไปในจังหวัดนั้น ๆ คนที่มีอายุ ๙๐ ปี จำนวนเท่าไร หาดด้วยจำนวนทั้งหมด ถึงจะบอกได้ว่ากระจุกกันจำนวนมาก

ในบริเวณพื้นที่นั้น ๆ งานวิจัยต้องได้ข้อเสนอเชิงนโยบายจะส่งเสริมให้คนไทยมีอายุยืน มีคุณภาพ ไม่ติดบ้าน ติดเตียง พึ่งตนเองอย่างไร ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในชุมชนควรมีนโยบายช่วยเหลืออย่างไร อะไรเป็นปัจจัยให้อายุยืน

นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) ได้เสนอแนะในที่ประชุม ประชุม ดังนี้

วิเคราะห์เปรียบเทียบคนที่ไม่ถึง ๕๐ ปี ปัจจัยที่ทำให้อายุไม่ถึง ๕๐ ปี ใน The Six Pillar of Lifestyle Medicine คืออะไร โดยวิเคราะห์เป็น Gap และนำไปขยายต่อเป็น Intervention ส่วนที่เป็น Gap ในที่สุดคนที่มี ปัจจัยที่สัมพันธ์ในกลุ่ม ๕๐ ปีขึ้นไป ที่เป็น Blue Zone ส่วนที่ไม่ได้ดีที่สุดคืออะไร งานชิ้นนี้จะเป็นงานระดับโลก กรมอนามัยสามารถที่จะพัฒนาโมเดลตอบโจทย์ทั้งประเทศ

มติที่ประชุม : มอบสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ พัฒนาโครงร่างงานวิจัยให้ละเอียดขึ้น และเสนอ โดยในระยะแรกใช้งบประมาณตามที่กล่าว ระยะต่อไปจะใช้งบประมาณจำนวนเท่าไร หากของงบประมาณ จาก สวรส. ไม่ได้ จะมีแผนสำรองในการของงบประมาณจากแหล่งทุนอื่นอย่างไร

๓.๔ การนำเสนอผลงานวิจัย ปี ๒๕๖๕ และการผลักดันการนำไปใช้ประโยชน์

๓.๔.๑ ประสิทธิภาพของโปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ Food4Health ต่อสุขภาพของคนไทย
วัยทำงานที่มีน้ำหนักเกินและอ้วน

นำเสนอโดย นางสาวบังเอิญ ทองมอญ นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ

ผลการศึกษา

จากการศึกษาพบว่าข้อมูลด้านเพศ อายุ การศึกษา อาชีพ รายได้ของกลุ่มทดลอง จำนวน ๑๐๕ คน และกลุ่มควบคุม จำนวน ๑๐๙ คน มีความใกล้เคียงกัน โดยคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพก่อนทดลอง กับหลังการทดลองมีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยกลุ่มที่ใช้โปรแกรมคะแนนการกินอาหารที่มี ไขมันสูง กินผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์แปรรูป การกินขนมของใส่ผงปรุงรส การเลือกความหวานของเครื่องดื่ม การเติม อาหารรสเค็มในอาหารที่ปรุงสุก มีคะแนนเพิ่มขึ้นหลังจากที่ใช้โปรแกรม และในภาพรวมมีคะแนนเพิ่มขึ้น และ ในกลุ่มที่ไม่ใช้โปรแกรม มีคะแนนที่เพิ่มขึ้นในการดื่มเครื่องดื่มรสหวาน การกินอาหารไขมันสูง การมีกิจกรรม ทางกาย เมื่อเทียบกับคะแนนก่อนการทดลอง กลุ่มที่ไม่ใช้โปรแกรมมีค่าคะแนนพฤติกรรมสุขภาพไม่ เปลี่ยนแปลง ภาวะสุขภาพ พบว่า ความดันโลหิตตัวล่างที่ใช้โปรแกรมมีความดันโลหิตลดลงอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติ และกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ใช้โปรแกรม พบว่า HDL ลดลง HbA1C เพิ่มขึ้น โซเดียมลดลงอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติ ระดับความพึงพอใจต่อการใช้งานและสิ่งที่ต้องปรับปรุง พบว่า ผู้ใช้งานโปรแกรมมีความพึงพอใจมาก และมากที่สุด ร้อยละ ๗๖.๖

ข้อเสนอแนะ

๑. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

หลังจากปรับปรุงโปรแกรมตามข้อเสนอแนะของผู้ใช้งานแล้ว กระทรวงสาธารณสุขควรจัดทำเป็น นโยบายระดับกระทรวงให้ประชาชนวัยทำงานทุกคนนำโปรแกรมนี้ไปใช้ ผ่านหน่วยงานสาธารณสุขระดับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำโปรแกรมนี้ ไปใช้ในหน่วยบริการส่งเสริม สุขภาพระดับปฐมภูมิ

๒. ข้อเสนอเชิงปฏิบัติการ

สำนักโภชนาการปรับปรุงโปรแกรม เพิ่มฐานข้อมูลเมนูอาหาร ปรับปรุงเป็นแอปพลิเคชันปรับปรุงให้ใช้ งานง่าย มีเสียงเตือนเพื่อให้คำแนะนำต่าง ๆ

๓. ข้อเสนอสำหรับการทำวิจัยครั้งต่อไป

ใช้โปรแกรมนี้ เป็นเครื่องมือในการทำวิจัยในกลุ่มที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

นายธัชณัท พันธรา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้เสนอแนะในที่ประชุม ดังนี้

Methodology การคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างได้ ๙๙ คน คิด ๒๐% จาก ๙๙ คน ได้จำนวนเท่าไรแล้วมาบวก ๙๙ คน จะได้ ๑๑๙ – ๑๒๐ คน ตามที่ผู้วิจัยนำเสนอ หากคำนวณย้อนกลับ จำนวนกลุ่มตัวอย่างหายไป ๒๐ คน จำนวนจะน้อยกว่า ๙๙ คน ให้นำจำนวนที่หารได้ หารด้วยจำนวน ๑ เปอร์เซนต์ที่ขาดหายไปจะเป็นประโยชน์ในการไปใช้ในงานวิจัยครั้งถัดไป

นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) ได้สอบถามผู้วิจัย ดังนี้

โปรแกรมโภชนาการอัจฉริยะ Food4Health สามารถบอกสารอาหาร ภาวะอ้วน สิ่งที่เหมาะสมในแต่ละบุคคล และไปช่วยในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้หรือไม่

นางสาวบังเอิญ ทองมอญ นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ ได้ตอบคำถามในที่ประชุม ดังนี้

โภชนาการอัจฉริยะ Food4Health สามารถคำนวณน้ำหนัก ส่วนสูง และรอบเอว โดยโปรแกรมจะคำนวณดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว เทียบกับส่วนสูง เพื่อหาความเสี่ยงต่อการเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับความอ้วน ปริมาณสารอาหารรับประทานในแต่ละวัน เมื่อบันทึกการรับประทานอาหาร โปรแกรมสามารถบอกสารอาหารที่รับประทาน และมีคำอธิบายรายบุคคล

๓.๔.๒ โครงการพัฒนารูปแบบการจัดการอาหารปลอดภัยและน้ำบริโภคของสถานประกอบกิจการด้านอาหาร สู่เมืองท่องเที่ยวสุขภาพวิถีใหม่

โดย นางสาวอรุณญา โชคลาภ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

ผลการศึกษา

ผลการประเมินสถานประกอบกิจการด้านอาหาร จำนวน ๔๔๑ แห่ง ครั้งที่ ๑ ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๘๘.๖๔ ครั้งที่ ๒ ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๘๘.๗๙ โดยการประเมินสถานที่ตั้งสุขลักษณะด้านอาหาร ภาชนะอุปกรณ์ที่ใช้ สุขลักษณะส่วนบุคคล การป้องกันแมลงและสัตว์พาหะนำโรค รวมถึงกรณีการเกิดโรคระบาด

ผลการประเมินตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ จำนวน ๒๕ ตู้ ครั้งที่ ๑ และ ๒ ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินเนื่องจากในพื้นที่ยังไม่มีมาตรการควบคุมดูแลกิจการของทางภาครัฐโดยตรง ไม่มีเทศบัญญัติเกี่ยวกับควบคุมกิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ ทำให้ผู้ประกอบการสามารถมาตั้งในพื้นที่ได้เอง ไม่มีการกำกับดูแลของผู้ประกอบการยังขาดการดูแลจากหน่วยงานของรัฐ การประเมินของตู้ดื่มหยอดเหรียญ มีการประเมินเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ สถานที่ตั้ง คุณภาพตู้ น้ำ คุณภาพน้ำ รวมถึงการบำรุงรักษา

ผลการประเมินระบบประปาครั้งที่ ๑ และ ๒ ผลการประเมินเท่ากัน ได้คะแนนเฉลี่ย ๓.๔๐ คะแนนอยู่ในระดับพอใช้ จำต้องทำการพัฒนาปรับปรุงต่อไป ด้านการประเมิน ทำการประเมินดังนี้ แหล่งน้ำดิบ ระบบการบริหารกิจการ ระบบประปา การผลิต การบำรุงรักษา รวมถึงคุณภาพน้ำที่ออกจากระบบ

ข้อเสนอเชิงนโยบาย

๑. กำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับการดำเนินงาน และผลักดันให้หน่วยงานระดับท้องถิ่น ภูมิภาค และส่วนกลางดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม

๒. บูรณาการความร่วมมือในการจัดการสุขลักษณะด้านอาหารและน้ำอุปโภค น้ำบริโภคในพื้นที่รับผิดชอบโดยต้องสร้างกลไกภาคีเครือข่ายการทำงานร่วมกันที่เข้มแข็ง

๓. ภาคเอกชนมีส่วนร่วมต่อการดำเนินงานของภาครัฐในการกำกับดูแล และติดตามการดำเนินงานเป็นระยะเพื่อให้เกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

๔. สนับสนุนกิจกรรมหรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการสุขาภิบาลให้กับประชาชน ผู้ประกอบการ และสถานศึกษาในพื้นที่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพให้บุคคลเหล่านี้ในท้องถิ่นมีความรู้ความสามารถเกี่ยวกับการจัดการสุขาภิบาลอาหารน้ำอุปโภค และน้ำบริโภค

การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์

๑. นำรูปแบบการจัดการสุขลักษณะด้านอาหาร น้ำอุปโภค และน้ำบริโภคไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาในพื้นที่ท่องเที่ยวอื่น

๒. สามารถนำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาไปปรับปรุงและพัฒนาด้านสุขาภิบาลที่ยังไม่เป็นไปตามมาตรฐานให้ครบถ้วนมากยิ่งขึ้น

นางสาวบังเอิญ ทองมอญ นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ ได้สอบถามผู้วิจัย ดังนี้

ผู้วิจัยเคยศึกษาน้ำถึงที่นำมาส่งที่กรมอนามัยหรือไม่ ว่ามีความปลอดภัยมากน้อยเพียงใด

นางสาววรารณ ถาวรวงษ์ นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ได้ตอบคำถามในที่ประชุม ดังนี้

ยังไม่มีการศึกษาเกี่ยวน้ำถึงที่นำมาส่งที่กรมอนามัย และยังไม่มีตรวจสอบ จะเป็นข้อเสนอแนะในการส่งต่อให้สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ วางแผนและจะดำเนินการตรวจสอบหรือไม่ อย่างไร มีความถี่ในการตรวจสอบอย่างไร

นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ) เสนอแนะในที่ประชุม ดังนี้

กระทรวงสาธารณสุข มีหน่วยงานที่กำกับดูแลในเรื่องคุณภาพของน้ำถึง คือ สำนักคณะกรรมการอาหารและยา ดูแลเบื้องต้น กระบวนการที่เข้าไปจัดการที่ทำให้อาหารและน้ำปลอดภัย คือ หน่วยงานที่ดูแลเรื่องอาหารและน้ำที่ทำให้อาหารและน้ำปลอดภัย รวมถึงสถานที่ และกระบวนการขนส่ง กรมอนามัยควรมีส่วนร่วมกำกับ ติดตาม และขับเคลื่อนร่วมกันกับท้องถิ่น

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

-ไม่มี-

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

-ไม่มี-

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดการประชุม : เวลา ๑๒.๐๐น.

นางสาวโยทกา ผ่องใสยา	บันทึกรายงานการประชุม
นายอนรรฆ คล้ายคลึง	บันทึกรายงานการประชุม
นางสาวสุภัทรา ศรีทองแท้	บันทึกรายงานการประชุม
นายไพรัช ดันอุด	ตรวจรายงานการประชุม
นางอัญชลินทร์ ปานศิริ	ตรวจรายงานการประชุม