

**สรุปรายงานการประชุม**  
**คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ครั้งที่ 1/2563**  
**วันที่ 15 ตุลาคม 2562**  
**ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี เวลา 13.30 – 16.30 น.**

**ผู้มาประชุม**

1. นายพนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6	ประธาน
2. นางสาวศิริพร	พูลสมบัติ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
3. นางสาวเพ็ญศรี	กองสัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
4. นางศรีชฌา	กาญจนสิงห์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
5. นางสาวภุริรักษ์	พรหมมินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
6. นางปาณิสรา	สิทธินาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
7. นางนงลักษณ์	สุขเอี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
8. นางอนรรฆวี	ศรีเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
9. นางสาวเกสรี	สัจจุกุล	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
10. นางสาวลลิตา	สุกแสงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ และ ผู้ช่วยเลขานุการ
11. นางสาวพรพิมล	รัตนตรัยดำรง	บรรณารักษ์	กรรมการ และ ผู้ช่วยเลขานุการ
12. นางสาวศุภรัตน์	บ้านใหม่	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการ และ ผู้ช่วยเลขานุการ

**ผู้ไม่มาประชุม**

1. นายชาญศักดิ์	เทพมาลี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
2. นางยุพา	ชัยเพชร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
3. นางสาวพลอย	กองกุต	นายแพทย์ปฏิบัติการ
4. นางสาวกฤษณา	วงษ์วรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
5. นางทิพย์วรรณ	จุมแพง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6. นางวริสา	คุณากรธำรง	นักโภชนาการชำนาญการ
6. นางสาววรารัตน์	เหล่าสูง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
7. นายสิทธิ์ทัศน์	ผาณิบุศย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
8. นางสุภาพร	อานมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
9. นายวิษณุ	คุณากรธำรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
10. นางธัญพร	อศัลยเศรษฐ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
11. นางวรรณภาพร	งามศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
12. นางสาวจินตนา	สารศาสตร์	นักวิชาการเงินและบัญชี
13. นายคุณากร	เหล็องรุ่งอุดม	นักทรัพยากรบุคคล
14. นางสาวปาริชาติ	เอนกคณา	นักวิชาการเงินและบัญชี
15. นางสาวศุภรัตน์	บ้านใหม่	นักทรัพยากรบุคคล

## เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ประธานกล่าวเปิดประชุมและเข้าสู่วาระการประชุม

### วาระการประชุมที่ 1 เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

**นายแพทย์พนิต โสเสถียรกิจ** แจ้งว่า

งานวิชาการในปีนี้จะเป็นการขับเคลื่อนต่อจากปีที่แล้ว งานวิจัยบางส่วนยังไม่เกิดผล กระบวนการที่จะส่งงานวิจัยเข้าไปนำเสนอในเวทีวิชาการ ปีนี้จะมีงานวิชาการ งานวิจัยหลายงานที่ใกล้จะเสร็จแล้ว นี่อาจจะเป็นอีกเป้าหมายหนึ่งในการเตรียมนำเสนองานวิชาการของกรมอนามัย รวมถึง วิชาการกระทรวงสาธารณสุข เช่น วัยแม่และเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน ถือเป็นส่วนสำคัญ อาจจะเป็นการติดตามความก้าวหน้าในการติดตามรางวัลเลิศรัฐ มอบให้กลุ่ม บย. และ Cluster แม่และเด็ก เขียนเรื่องยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เริ่มเขียนต้นปี 2563 แล้ว ประมาณ มี.ค.- เม.ย. ก็เริ่มพิจารณา สำหรับเรื่องงานวิจัยปี 2562 เป็นวิจัยต่อเนื่อง ก็ได้รับการตอบรับเป็นอย่างดี จากเขตสุขภาพ

### มติที่ประชุม รับทราบ

### วาระการประชุมที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 10 / 2562 วันที่ 5 สิงหาคม 2562

### วาระการประชุมที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

ติดตาม รายงานผลความก้าวหน้าในการดำเนินงานการพัฒนาวิชาการของศูนย์อนามัยที่ 6 ปีงบประมาณ 2562

#### Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย

**วิจัยเรื่อง : ศึกษาแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยไทยแบบองค์รวม**

**นำเสนอโดย : นางปภาณิสรา สิทธินาม**

วันที่ 20 - 21 ก.ค. 62 มีการประชุมชี้แจงให้กับพื้นที่ที่จะใช้โปรแกรม ANC hpc. ส่วนในเรื่องการใช้โปรแกรม DSPM ซึ่งจะเป็นเรื่องการค้ากับ ติดตาม โดยการลงเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่อีกครั้ง

**ข้อเสนอแนะจาก ประธาน :** ให้แนวคิดเพิ่มเติมว่า สิ่งที่น่าเสนอ เป็นการดำเนินงานที่ก้าวไปข้างหน้า (Next Step) แต่สำหรับข้อมูล evidence base เรามี Implement ทั้งหมด 4 เรื่อง

1. เรื่อง **เล่น เล่า** ต้องประสานดำเนินงานร่วมกับคุณเพ็ญศรี กองสัมฤทธิ์ อาจจะดูในเรื่อง สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา
2. เรื่อง **ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก** กระบวนการจบแล้ว เป็นกระบวนการวิจัยไปสู่การ Implement ขณะนี้กำลังปรับแก้ 15 หน้า เพื่อส่งตีพิมพ์

3. เรื่อง **โรงเรียนพ่อแม่** เรื่องนี้ครั้งหน้ามอบ นางสาวนุชจรินทร์ พูลสวัสดิ์ มาเล่าเรื่องการเก็บข้อมูล รวมถึงการวิเคราะห์ข้อมูลว่า ควรเป็นเรื่องใดบ้าง และให้นำเสนอว่า จากข้อมูลที่เรามีทั้งหมดเท่าไรใน 6 จังหวัดที่มีการดำเนินงาน รวมถึงความก้าวหน้าของกระบวนการที่ลงไปทำ โปรแกรม ANC hpc ข้อมูลที่มีการปรับ เพราะมองว่าเรื่องนี้สามารถไปนำเสนอในเวทีวิชาการกรมอนามัยได้
4. เรื่อง **DSPM** คุณศรีชมา กาญจนสิงห์ สำหรับเรื่องนี้ เขียน 15 หน้าเสร็จแล้ว แต่ข้อเสนอแนะยังสามารถปรับได้อีก เนื่องจากคนที่เขียนไม่ได้อยู่หน้างาน ไม่ได้ลงพื้นที่

#### **เพิ่มเติมโดย : นางสาวเพ็ญศรี กองสัมฤทธิ์**

สำหรับเรื่อง เล่น เล่า ขอเปลี่ยนผู้รับผิดชอบเป็น Cluster แม่และเด็ก ซึ่งประสานกับท้องถิ่นที่ทำเรื่องเล่นเล่าในเด็กปฐมวัย รวมถึง ทำเรื่องสนามเด็กเล่นสร้างปัญญา ซึ่งสอดคล้องกับการทำเรื่อง เล่น เล่า

#### **Cluster วัยเรียน**

##### **วิจัยเรื่อง : ศึกษารูปแบบการส่งเสริม “สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ” เด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ 6**

##### **นำเสนอโดย : นางสาวศรีชมา กาญจนสิงห์**

ได้มีการลงเยี่ยมพื้นที่ และได้นำปัญหาที่พบมาวางระบบ เช่น การส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง การดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เรื่องอาหาร

**ข้อเสนอแนะจาก ประธาน :** ข้อมูลที่ได้ค่อนข้างจะดีเพราะมีการแยกประเภทของโรงเรียน เช่น โรงเรียนเอกชน โรงเรียน ดชด. ข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและงานส่งเสริมสามารถนำข้อมูลมาใช้ได้ และสามารถนำข้อมูลมาใช้ได้ในภาพของเขตสุขภาพ ในการเขียนงานวิจัยจะมีความแตกต่างจากงานอื่น ๆ ลองกำหนดประเด็นเรื่องที่ใช้ Implement แล้ว ข้อมูลที่ได้สามารถนำเสนอในวิชาการของกรมอนามัยได้

#### **Cluster วัยรุ่น**

##### **วิจัยเรื่อง : การขับเคลื่อน พรบ. การป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ในเขตสุขภาพที่ 6**

##### **นำเสนอโดย : นางนงลักษณ์ สุขเยี่ยม**

วิจัยนี้เป็นการวิจัยแบบ PAR มี 4 ขั้นตอนหลักคือ การดำเนินงานวางแผน เริ่มตั้งแต่เดือน ก.พ. – พ.ค. 2562 ทำให้เราได้แผนการดำเนินงานของแต่ละพื้นที่ และมีการประชุมเพื่อทำแผนกลางของเขตในเดือน มิ.ย. โดยเชิญภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนเข้ามาร่วมในการบูรณาการแผน เมื่อพื้นที่ใดขาดการทำแผนก็สามารถนำแผนบูรณาการที่ได้นี้ไปใช้ได้ ขั้นตอนต่อไปคือ Action ตั้งแต่เดือน ก.พ. – ปัจจุบัน ขึ้นกับว่าพื้นที่ไหนทำแผนก่อนและดำเนินการก่อน ขั้นตอนต่อไปคือ การติดตาม การประเมินผล โดยให้ สสจ.เป็นผู้ติดตามและได้ส่งแบบบันทึกภาคสนามให้แต่ละจังหวัดช่วยติดตามให้ได้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ ซึ่งจะมีการรวบรวมข้อมูลและนำเสนอในการประชุมคณะอนุกรรมการฯ ครั้งที่ 1 ภาคีเครือข่ายโดยยังไม่ดำเนินการ ท่านประธานจะได้สั่งการต่อไป ถ้าสำหรับการดำเนินงานตามปกติเรารู้ว่าบางงานไม่สามารถดำเนินการได้ครบทุกแผน เนื่องจากแต่ละบทบาทของภาคีเครือข่าย 5 กระทรวงหลัก ก็มีบ้างในการดำเนินงานแต่ก็ขอความร่วมมือในแต่ละพื้นที่ให้เก็บข้อมูลมาได้มากที่สุด และเก็บข้อค้นพบที่เจอ เช่นที่ดำเนินการไม่ได้เป็นเพราะสาเหตุใด เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาเขียนในบทที่ 4 ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างที่แต่ละพื้นที่กำลังดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล และขั้นตอนสุดท้าย คือขั้นตอนการแลกเปลี่ยนการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ ประมาณเดือน ก.พ. 2563 หลังจากที่มีการประชุมบูรณาการแผนเมื่อ

เดือน มิ.ย. ได้รับข้อเสนอแนะจาก คุณเพ็ญศรี , คุณศรีซมา และ ผอ.พนิต ที่ดูในเรื่องการเขียนเอกสารบทที่ 1-3 ขณะนี้ยังอยู่ระหว่างการปรับแก้

**ข้อเสนอแนะจาก ประธาน :** ถือเป็นวิจัยที่ทำต่อเนื่องในปีงบประมาณ 2563 กระบวนการคือเอาข้อมูลที่เก็บได้จากพื้นที่มา Implement และดูว่าแต่ละพื้นที่มีกระบวนการดำเนินงานอย่างไรบ้าง ถ้าดูจากกระบวนการ หรือ Time Line ไม่น่าจะเสร็จสิ้นในปีนี้ ใน 27 พื้นที่ งานวิจัยเรื่องนี้ผลลัพธ์สุดท้ายคือ ได้โมเดล และขับเคลื่อนต่อ แล้วกระบวนการในการขับเคลื่อนในภาพของเขตสุขภาพ ภาพของจังหวัด เป็นอย่างไร ข้อดีของวิจัยเรื่องนี้คือการนำข้อมูลที่ได้รายงานในคณะอนุกรรมการฯ สุดท้ายการป้องกันการตั้งครม.ในวัยรุ่นน่าจะขึ้นกับงานภาคชุมชน หรือภาคอื่นๆ ที่เข้ามาพร้อมด้วย กระบวนการที่เราทำ ถือว่าเป็นสิ่งที่ยากมาก กระบวนการที่สามารถทำเป็นระดับภาค ระดับเขตได้ เพราะทุกจังหวัดมีส่วนร่วม

เพิ่มเติม : คุณเพ็ญศรี กองสัมพันธ์

งานวิจัยที่ใช้รูปแบบ PAR หรือ PDCA จุดเด่นของงานคือกระบวนการ เมื่อเราเก็บข้อมูลมาแล้วเราวางแผนกระบวนการ แล้วสะท้อนผลการดำเนินการ ครั้งแรกเราอาจจะไม่ได้ทำอะไรต่อ มีการคืนข้อมูล แล้วเห็นผลว่ามีความสำเร็จอย่างไร นี่คือลักษณะเด่นของงานวิจัย PAR ซึ่งจะต้องสามารถอธิบายความสำคัญของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้ว่า อะไรส่งผลต่ออะไร แล้วมันได้อย่างไร แล้วจะต้องมีการวิเคราะห์รายละเอียดเชิงคุณภาพ ซึ่ง เมื่อครั้งที่ทำวิจัยของ ตำบลสิงโตทอง ใช้ระยะเวลา 5 ปี เรามองทั้งกระบวนการ มีการหมุนถึง 3 รอบ และผลแต่ละปีจะมีความต่อเนื่อง ได้มีการนำผลลัพธ์ที่ได้เป็นข้อมูลนำเข้าต่อในการวางแผน ซึ่งตัวแผนงานอาจจะไม่ได้อยู่นิ่ง ๆ ปีที่สองอาจจะลดลงมาหรือมีการเปลี่ยนแปลงซึ่งตรงนี้คือจุดเด่นของคนที่จะทำงานวิจัยนี้ไปใช้ต่อหรือขยายต่อ คนที่จะนำวิจัยนี้ไปใช้ต่อเขาจะดูที่กระบวนการ ว่าจะทำอย่างไรให้เกิดความสำเร็จและมองความสัมพันธ์ของแต่ละเนื้อเรื่องของการงานที่เขียนออกมา

## Cluster วิจัยทำงาน

**นำเสนอโดย :** นางสาวเพ็ญศรี กองสัมพันธ์

**วิจัยเรื่อง :** มีวิจัย 2 เรื่อง และ KM. 1 เรื่อง ดังนี้

1. เรื่อง “การตรวจเต้านมด้วยตนเองในหญิงอายุ 30 - 70 ปี”

ดำเนินการสำรวจในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ วิเคราะห์แล้วผลไม่ต่างกัน ในเรื่องของระบบบริการก็เหมือนกัน เพราะฉะนั้น งานวิจัยการตรวจมะเร็งเต้านม จะไม่ทำต่อ

2. เรื่อง “การเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุของวัยทำงานตอนปลาย ในเขตสุขภาพที่ 6

เราได้ข้อมูลสถานการณ์และModelของแต่ละSetting คือ Setting สสจ. Settingโรงพยาบาล Settingชุมชน ซึ่งเป็นModelทางสถิติ ซึ่งในปีนี้จะต่อในเรื่องโมเดลเนื้อหาและกระบวนการ ที่เราเลือกใช้คือการทำวิจัยแบบ PAR เราไม่ได้ทำวิจัยแบบเชิงทดลอง เพราะทดลองต้องใช้เวลา แต่แบบPAR ใช้แก้ปัญหาได้เลย และเราดูว่าความสำเร็จเพราะอะไร มีการประชุมหารูปแบบที่เหมาะสมในเดือนธันวาคม

งานวิจัยที่จะทำในปี 2563 มี 2 เรื่อง การบูรณาการระหว่างงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมประเด็นไอโอดีน จะมีการจัดประชุมเพื่อขับเคลื่อนเดือนพฤศจิกายน ทุกจังหวัด แต่ปีนี้คิดว่าจะไม่เกิดคือไอโอดีนเนื่องจากผลการตรวจของปีที่ผ่านมาไม่ต่างกัน ก็คิดว่าเราจะมีขับเคลื่อนในหมู่บ้านให้ประชาชนได้มีความรู้คือการเชิญกลุ่มของ รพ.สต.มาพูดคุยกันในเรื่องการขับเคลื่อน

ในเรื่องของการวิจัยจะคุยในเรื่องการบูรณาการใน 4 จังหวัด รร.ตชด. จะดูในระบบเพิ่มเรื่องการรับสารไอโอดีนในทุกกลุ่มวัย นี่คือนโยบายที่คิดว่าดำเนินการต่อถ้ามีงบประมาณเพิ่ม เรื่องที่สองคือเรื่อง 10 ล้านครอบครัวไทยดูในเรื่องของการบริหารจัดการ ทำอย่างไรที่จะให้ทั้ง 8 จังหวัดมาลงทะเลเป็ยนมากขึ้น สำหรับเขต6 จำนวน

ผู้ลงทะเบียนมากกว่าเขตอื่น ประมาณ 1,120,000 คน ซึ่งต้องใช้ความพยายามมากจริง ๆ ที่จะประชาสัมพันธ์ เชิญชวนคนที่ออกกำลังกายมาลงทะเบียน

**ข้อเสนอแนะจาก ประธาน :** กระบวนการที่ทำให้ ปัญหาหลงสุดคือเรื่องข้อมูล เพราะเราเก็บข้อมูลมาเยอะให้ ประสานกับคุณธีรเดช ในเรื่องข้อมูลไอโอติน ผากให้ประสานกับงานแม่และเด็ก ให้ดูเรื่องยูรินไอโอตินที่เก็บมา ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2557 – 2559 จำนวน 3 ปี รวมถึงปี 2562 แล้วมานำเสนอในเรื่องของกระบวนการ ซึ่งเป็นงานวิจัย ในเรื่องของ Lab ต้องการให้ดูว่าเรามีเครื่องมือตรวจยูรินไอโอติน จริงๆ เราไม่ต้องรอคำสั่งจากกรมอนามัยให้ ตรวจยูรินในหญิงตั้งครรภ์ได้เท่าไร ค่ายูรินของไอโอตินในผู้สูงอายุและเด็กเขตเราไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ โดยปกติที่ ตรวจยูรินไอโอติน คนที่ตรวจก็ตรวจไปแต่ไม่มีการนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์แล้วส่งกลับไปที่กรมอนามัย เพราะ จริงๆ ข้อมูลสามารถนำมาวิเคราะห์ได้ ในส่วนที่สองคือการตรวจยูรินไอโอตินคิดส์ ที่ตรวจในเรื่องของเกลือ ตาม จริงคือเรามีข้อมูลอยู่หลายเรื่อง ถ้านำมาประกอบกันหลายเรื่องในภาคตะวันออก ยังคิดว่าเรื่องไอโอตินในภาค ตะวันออกน่าจะพอ ถ้าเพียงพอแสดงว่ากระบวนการที่เราทำอยู่ มันน่าจะมีการวิเคราะห์ กระบวนการที่เราให้ยูริน ไอโอตินคิดส์หรือการให้ยาไตรเพอร์ตินในภาพรวม รวมถึงไอโอตินในผู้สูงอายุ ถ้าเราวิเคราะห์ได้เราอาจจะหา ปัจจัยร่วม เราอาจจะใช้แผนที่หรือข้อมูลที่สิ่งแวดล้อมมี ถ้าเกิดเราสร้างเป็น บ้านได้ว่า อำเภอนี้เราตรวจยูริน ไอโอตินมาแล้วจากการสุ่ม และดูเรื่องไอโอตินในครัวเรือน ทำให้มองเห็นภาพความสัมพันธ์ของกระบวนการ ถ้าเราดูเรื่องยูรินไอโอตินเพียงพอแล้ว เราก็ไปดูเรื่องไฮโปไทรอยด์ซึ่งเกิดจากการขาดไอโอติน ถ้าเราทำ เรามี ข้อมูล แสดงว่ากระบวนการของเราทำครบเนื่องจากโรคไฮโปไทรอยด์ลดลง สำหรับเรื่องการวิจัยสามารถเขียน โครงการรอได้เพราะช่วงเดือนมกราคมจะมีงบประมาณส่วนหนึ่งโอนมา

### Cluster ผู้สูงอายุ

วิจัยเรื่อง : **ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 6**  
 นำเสนอโดย : **ไม่มีการนำเสนอ**

ข้อเสนอแนะจาก ประธาน : **ไม่มีข้อเสนอแนะ**

### กลุ่ม Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม

วิจัยเรื่อง: มีวิจัย 2 เรื่อง ดังนี้

**นำเสนอโดย :** นายชาญศักดิ์ เทพมาลี

วิจัยเรื่องที่ 1 : สถานการณ์และปัจจัยที่สัมพันธ์กับการปนเปื้อนคลอรีนฟอร์มแบคทีเรียของร้านอาหารในพื้นที่ ระเบียบเศรษฐกิจพิเศษตะวันออก (EEC)

**นำเสนอโดย :** นายชาญศักดิ์ เทพมาลี

งานวิจัยอยู่ระหว่างการเขียนเอกสาร

**ข้อเสนอแนะจาก ประธาน :** กำลัง Implement ข้อมูลบางส่วน และทำเป็นวิจัย 15 หน้า

วิจัยเรื่องที่ 2 : การดำเนินงานศึกษาสถานการณ์ระบบบำบัด พยาธิและคลอรีนฟอร์มแบคทีเรียในน้ำทิ้งและ กากตะกอน ระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลในพื้นที่พัฒนาเศรษฐกิจ ศูนย์อนามัยที่ 6”

**นำเสนอโดย :** นายชาญศักดิ์ เทพมาลี

งานวิจัยอยู่ระหว่างการเขียนเอกสาร

**ข้อเสนอแนะจาก ประธาน :** ให้แนวคิดเพิ่มเติมว่า อาจจะต้องคุยในรายละเอียดว่าสามารถจะดำเนินการอย่างไรบ้าง

**ประธาน :** \*สำหรับงานวิจัยกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม อาจจะต้องพิจารณางานวิจัยเพิ่มเติม น่าจะเป็น ข้อมูลน้ำประปาใน EEC. ทั้งหมด

**กลุ่มโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ**

**นำเสนอโดย :** นางอรรชวี ศรีเมือง

**นำเสนอนวัตกรรม 3 เรื่อง และงานวิจัย 2 เรื่อง**

**โดยมีนวัตกรรม 3 เรื่องดังนี้**

มีการนำนวัตกรรมปี 2562 ที่คิดขึ้นมาใช้จริงในการให้บริการในโรงพยาบาล

**ข้อเสนอแนะจากประธาน :** ไม่มี

**งานวิจัยมี 2 เรื่อง ดังนี้**

**1. การขับเคลื่อนองค์การรอบรู้ด้านสุขภาพ กรณีตัวอย่าง โรงเรียนชลกันยานุกูล จังหวัดชลบุรี**

เรื่อง HL ในวัยทำงาน ขออนุญาตเปลี่ยนข้อมูลจาก ลดเวลางาน เพิ่มเวลาออกกำลังกายในคุณครู ขอปรับชื่อโครงการ ซึ่ง ผอ.รร. และคุณครูให้ความสำคัญกับโครงการนี้มาก ๆ ในช่วงปลายเดือนพฤศจิกายน เชิญให้เจ้าหน้าที่ศูนย์เข้าไปให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ สำหรับเรื่อง ลดเวลาเรียน เพิ่มเวลาเล่น ขอปรับเป็นเรื่องภาวะซึมเศร้าของนักเรียนเนื่องจาก ณ ปัจจุบันเป็นปัญหาระดับต้นๆ ทำให้ต้องขอหยุดเรื่องการณรงค์การออกกำลังกายในเด็กไปก่อน และทางโรงเรียนขอความร่วมมือให้เราเป็นผู้ประสานหน่วยที่เกี่ยวข้องเข้ามาดูแลเกี่ยวกับสุขภาพจิต ซึ่งคุณเพ็ญศรี กองสัมฤทธิ์ ได้ให้คำแนะนำว่า ให้ประสานกรมสุขภาพจิต ซึ่งประสานเรียบร้อยแล้วสรุปว่า จะมีเจ้าหน้าที่จากศูนย์อนามัยที่ 6 และ กรมสุขภาพจิตเข้าไปให้ความรู้ และถ้าปัญหาภาวะซึมเศร้าในเด็กลดลงในเกณฑ์ที่ดีขึ้น ทางโรงเรียนก็จะทำโครงการเรื่องการส่งเสริมสุขภาพเด็กต่อไป

**2. ศึกษาสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่1-6 โรงเรียนวัดทองคั่ง “ไพโรจน์ประชาสรรค์”**

ดำเนินการคืนข้อมูลให้โรงเรียนและจะดำเนินการ HL เรื่องการออกกำลังกายในเด็ก ซึ่งขณะนี้ได้ประสานกับคุณครูเรียบร้อยแล้ว และมีคุณศรีชมาช่วยให้คำแนะนำ

**สำหรับปี งบประมาณ 2563**

**นวัตกรรมที่จัดทำ**

**1. บ้ายบายขวดนม** เป็นนวัตกรรมที่ทำให้เด็กเลิกการใช้ขวดนม

การติดตามผล : กำลังดำเนินการอยู่

**2. สติกเกอร์ฟันดี** เป็นงานของห้องทันตกรรม

การติดตามผล : อยู่ระหว่างการจัดทำ

**3. นวัตกรรม ห้องตรวจ CQI CVD list** เป็นการลดขั้นตอนการให้บริการของห้องตรวจโรค

การติดตามผล : กำลังดำเนินการอยู่

#### 4. วงล้อเสริมธาตุเหล็ก

การติดตามผล : กำลังดำเนินการอยู่

#### 5. ปฏิทินสื่อสารสุขภาพ 3 ภาษา ไทย – อังกฤษ – กัมพูชา เป็นงานของห้องตรวจโรค

การติดตามผล : อยู่ระหว่างการดำเนินงาน

#### 6. คนไข้ 4.0 งาน ANC แม่และเด็ก

การติดตามผล : มีการประเมินผลจากคนไข้ที่เข้ามาใช้บริการ ผลประเมินที่ได้ อยู่ในเกณฑ์ค่อนข้างดี

#### 7. นวัตกรรมห้องส่งเสริมฯ

- Chat Board นำไปใช้ในบุคลากรในสถานประกอบการ

#### 8. งานวิจัยการนับก้าวเดิน

#### 9. รูปแบบตำบลรอบรู้ด้านสุขภาพ

### ข้อเสนอแนะจากประธาน : Chat Board คืออะไร

คุณเพ็ญศรี เพิ่มเติมว่า : Chat Board เป็นการประเมินคุณภาพชีวิตของประชากร จะบอกได้ว่าผลตรวจสุขภาพออกมาแล้วต้องไปทำอะไรต่อ

คุณอนรรชวี เพิ่มเติมว่า : มีการตรวจสุขภาพ จะมีให้ส่งข้อมูลตามแบบสอบถาม และมีการสรุปผลว่า คุณต้องตรวจสุขภาพเรื่องใดเสริม และพอได้ตรวจสุขภาพแล้ว จะมีการนำผล Lab มาลงข้อมูล แล้วจะมีการประมวลผลว่าคุณต้องดูแลตนเองแบบไหน อย่างไร

**ข้อเสนอแนะจากประธาน :** ในการทำวิจัย เรื่องที่ควรเป็นความต้องการของเขา ไม่ใช่ความต้องการของเรา มิฉะนั้นการขับเคลื่อนงานจะไม่ยั่งยืน ถ้าเขาอยากจะทำมันเกิดจากตัวเขาจะทำให้ยั่งยืน

### กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

วิจัยเรื่อง : สำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพประชาชนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 6

นำเสนอโดย : ไม่มีการนำเสนอ

ข้อเสนอแนะจากประธาน : ไม่มี

### มติที่ประชุม รับทราบ

ประธาน : ในวาระถัดไปให้นำเสนอความก้าวหน้าเรื่อง ยูริน ไอโอดีน ให้นายธีรเดช ... นำเสนอ ประสานงานกับ Cluster แม่และเด็ก , Time Line และเกณฑ์ของการเขียนรางวัลเลิศรัฐ มอบ Cluster แม่และเด็ก และ บย., ความก้าวหน้าในกระบวนการติดตาม ANC HPC

### มติที่ประชุม รับทราบ

### วาระการประชุมที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

เรื่องโครงสร้าง กพว.กรมอนามัย รวมถึงบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการชุดนี้ และมีการกำหนดตัวชี้วัด การขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการ “โดยที่ตำแหน่งชำนาญการพิเศษจะต้องมีงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง” ข้อนี้ตัดออกไป เหลือเพียง 3 ข้อคือ หน่วยงานวิชาการต้องมีงานวิจัย นวัตกรรมอย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง ข้อที่สอง

หน่วยงานสนับสนุนจะมีการดำเนินงานโครงการจัดการความรู้/ R2R อย่างน้อย 1 เรื่อง/ปี ข้อที่สามทุกหน่วยงาน มีการพัฒนาวิชาการสู่การใช้ประโยชน์อย่างน้อย 1 เรื่อง/ปี

**ข้อเสนอแนะจากประธาน :** ไม่มี

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### **วาระการประชุมที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา**

จะมีการนำเสนอผลงานวิจัยของศูนย์ในเวทีวิชาการของกรมอนามัย และของกระทรวงอย่างน้อยปีละ 1-2 เรื่อง ในช่วงเดือนสิงหาคม และมีการนำเสนอ Like Talk ระดับภาค ปีนี้ ศูนย์อนามัยที่ 4 เป็นเจ้าภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6 จะส่งเรื่องอะไรบ้าง

**ข้อเสนอแนะจากประธาน :** ต้องลองถามว่าเรื่องใดพร้อมบ้าง ลองดูว่ามีงานวิจัย นวัตกรรมเรื่องใดบ้าง ลองพิจารณาจากเจ้าของงานอีกครั้ง ควรจะมีทั้ง 3 เรื่อง อาจจะเป็นเรื่องวิจัยของวัยเรียน 1 เรื่อง และคุมกำเนิด กึ่งถาวรเป็น KM. และนวัตกรรมของโรงพยาบาล

#### **วาระการประชุมที่ 6 เรื่องอื่น ๆ**

- การประชุมคณะกรรมการการพัฒนาวิชาการ (กพว.) ครั้งที่ 2/2563 ในวันที่ 18 พฤศจิกายน 2562

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ปิดการประชุมเวลา 15.30 น.**

.....สรุปรายงานการประชุม

(นางสาวพรพิมล รัตนตรัยดำรง)

บรรณารักษ์

.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวลลิตา สุขแสงปัญญา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....

นางศิริพร จริยาจิรวัดนา

หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน



963 031 4037

$4220+3000+1150=8370$