

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖

เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมประกายพฤกษ์ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

ผู้มาประชุม

๑. นางศิริพร	จริยาจิรวัดนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รก.ประธาน
๒. นางนพมณี	สงวนพงศ์	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๓. นางสาวปวีณภัสสร	คล้าศิริ	นักโภชนาการชำนาญการ	คณะกรรมการ
๔. นางสาวนุชจรินทร์	พูลสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะกรรมการ
๕. นางสาวศิริรัตน์	วัฒนาสกุลรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะกรรมการ
๖. นางสาวสุทธามาศ	ตานะเศรษฐ์	เภสัชกรชำนาญการ	คณะกรรมการ
๗. นางปรียาภรณ์	ทองคำ	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ชำนาญงาน	คณะกรรมการ
๘. นางสาววรารัตน์	เหล่าสูง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๙. นางสาวสุปวีณา	พลศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑๐. นางสาวณิชฐา	สมตั้ง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๑๑. นางสาวเบญจมาพร	เมืองหนองหว้า	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ ๑
๑๒. นางสาวพรพิมล	รัตนตรัยดำรง	บรรณารักษ์	ผู้ช่วยเลขานุการ ๒
๑๓. นายชินวัตร	ป่าอ้อย	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ ๓

ผู้ไม่มาร่วมประชุม

๑. นายสุทัศน์	ไชยยศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖	
๒. นางอัญชลินทร์	ปานศิริ	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)	
๓. นางสาวศศิพร	ตัชชานานุสรณ์	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
๔. นางสาวภูริภคิณี	พรหมมินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๕. นางทิพย์วรรณ	จุมแพง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๖. นางปาณิสรา	สิทธินาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๗. นางนงลักษณ์	สุขเยี่ยม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	
๘. นางวรวิสา	คุณากรธำรง	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	
๙. นางสาวลลิตา	สุกแสงปัญญา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๐. นายบุญนาม	งามศิริ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
๑๑. นางวรรณภาพร	งามศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	

๑๒. นางสาวิมล	เสาวรส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๓. นางสาวพัชรพร	การปลื้มจิตต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔. นางสาวนิตา	ราชมี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางสาวบุษยา	ผือโย	เภสัชกรชำนาญการ
๑๖. นางตรีสลักขมณ	ก่อเกียรติธัญกร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๗. นางมนสิชา	เปลี่ยนเพ็ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๘. นางศกลณัฏฐ์	คณະบุรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๙. นางสลิตลา	อภิรมยานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๐. นางสาวอนูธิดา	ศรีนาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๑. นางสาววิภารัตน์	ชาฎา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๒. นางสาวชนาภา	เทศเจริญ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
๒๓. นางสาวธนภรณ์	อินทรโสม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๔. นางสาวสุวิวัฒนา	พละศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๕. นางสาวนิษฐ	พุ่มเพ็ญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๖. นางสลิตทิพย์	โกพลรัตน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ผู้เข้าร่วมประชุม		
๑. นางสาวทองม้วน	ศรชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒. นางสาวดวงนภา	ปงกา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๓. นายณัฐวุฒิ	การุณเกียรติกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุมและดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

วาระที่ ๑ : เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

เนื่องจากท่านประธานคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) ศูนย์อนามัยที่ ๖ ไปราชการ จึงมอบหมายให้ นางศิริพร จริยาจิรวัดนา หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ทำหน้าที่ประธานคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) ศูนย์อนามัยที่ ๖ แทน ดังนั้นประธานแจ้งเพื่อทราบเรื่อง ผลงานวิจัยทุกเรื่องดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วในปี ๒๕๖๖ ส่งเข้าประกวดเพื่อนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการต่าง ๆ เช่น การประชุมวิชาการกรมอนามัยปี ๒๕๖๗

มติ ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๒ : เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

เลขานุการเสนอรายงานการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้ที่ประชุมรับรอง

มติ ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ : เรื่องสืบเนื่อง

ติดตามผลการดำเนินการตามแผนการสร้างหรือพัฒนางานวิชาการตามตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (knowledge Management: KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization: LO) ซึ่งเป็นตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (กพร.๒.๒ ให้รายงานความก้าวหน้าในที่ประชุม กพว. ศอ.๖ ทุกเดือน)

ลำดับที่	วิจัยเรื่อง	ผู้จัดทำ	ขั้นตอนการติดตาม	กำหนดส่งรูปเล่ม
1	สถานการณ์การตายมารดา เขตสุขภาพที่ 6	น.ส.ทองม้วน ศรีไชย	จัดทำรูปเล่ม	ส่งแล้ว นำขึ้น Website ศอ.6
2	ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัยไทยในเขตสุขภาพที่ 6	น.ส.ดวงนภา ปงกา	จัดทำรูปเล่ม	31 ส.ค. 66
3	สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยของครอบครัวไทยในเขตสุขภาพที่ 6	น.ส.สุวิภา พลศักดิ์	จัดทำรูปเล่ม	ส่งแล้ว นำขึ้น Website ศอ.6
4	สถานการณ์สุขภาพและภาวะสุขภาพเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ 6	น.ส.ชนิษฐา สมตั้ง	จัดทำรูปเล่ม	31 ส.ค. 66
5	ปัจจัยที่มีผลต่อกระบวนการพัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 6	น.ส.วรารัตน์ เหล่าสูง	จัดทำรูปเล่ม	31 ส.ค. 66
6	ภาวะสุขภาพของเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ 6	น.ส.ธนภรณ์ อินทรโสณ	สรุปผล	30 ก.ย. 66
7	การศึกษาความรู้ด้านเพศศึกษา และทักษะชีวิตของเด็กวัยเรียน วัยรุ่น	น.ส.กนิษฐ ฟูมเพ็ญ	สรุปผล	30 ก.ย. 66
8	การประเมินผลโครงการให้ยาเสริมธาตุเหล็ก ในการป้องกันภาวะโลหิตจางในทารก เขตสุขภาพที่ 6	พญ.สุณีย์ เชื้อสุวรรณชัย	จัดทำรูปเล่ม	ส่งแล้ว นำขึ้น Website ศอ.6

สำหรับในเดือนกรกฎาคม ตามแผน ได้ดำเนินการส่งสรุปเล่มผลงานวิจัยและนำขึ้นเว็บไซต์ จำนวน ๓ เรื่อง ประกอบด้วย เรื่องที่ ๑ สถานการณ์การตายมารดา เขตสุขภาพที่ ๖ ผลงานของ น.ส.ทองม้วน ศรีไชย, เรื่องที่ ๒ สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยของครอบครัวไทย ในเขตสุขภาพที่ ๖ ผลงานของ น.ส.สุวิภา พลศักดิ์ และ เรื่องที่ ๓ การประเมินผลโครงการให้ยาเสริมธาตุเหล็ก ในการป้องกันภาวะโลหิตจางในทารก เขตสุขภาพที่ ๖ ผลงานของ พญ.สุณีย์ เชื้อสุวรรณชัย

มติ ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๔: เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

นำเสนอโดย น.ส.พรพิมล รัตนตรัยดำรง ผู้ช่วยเลขานุการ กพว. กล่าวถึง ผลงานวิจัยเรื่อง “การประเมินการใช้วงล้อรถใช้บรรเทาปวดเพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยา” ผลงานของ นางสาวจุฑามาศ ตานะเศรษฐ เกสักรชำนานูการ ได้รับการคัดเลือกให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร Mahidol R2R e – Journal ปีที่ ๑๑ ฉบับที่ ๒ (เดือนพฤษภาคม – สิงหาคม ๒๕๖๗)

มติ ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๕ : เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๕.๑ สรุปผลงานวิจัย (จำนวน ๔ เรื่อง)

๕.๑.๑ สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัยของครอบครัวไทยเขตสุขภาพที่ 6

(รายละเอียดดังเอกสารแนบ)

นำเสนอโดย น.ส.สุวิณา พลศักดิ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

นางศิริพร จริยาจิรวัดนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ให้ความคิดเห็น ดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง: หากกลุ่มประชากรจะมีค่า $N =$ แสนหรือหลักล้าน ควรใช้ ทฤษฎี Krejcie & Morgan ในการคำนวณและเนื่องจากทฤษฎี Taro Yamane ต้องมีค่า N ไม่เกิน ๔๐๐

สรุปและอภิปรายผล: ปัจจัยด้านแม่ อายุมารดาขณะตั้งครรภ์และอายุครรภ์เพื่อคลอตน้อยกว่า ๓๗ สัปดาห์มีความเสี่ยงที่จะมีพัฒนาการสงสัยล่าช้าเป็น ๐.๘๗ ของอายุครรภ์เมื่อคลอต ค่า P-value น้อยกว่า ๐.๕ ฉะนั้น ค่า Crude OR ต้องมากกว่า ๑ ถ้าผลลัพธ์น้อยกว่า ๑ ต้องตัดข้อมูลส่วนนี้ออก

ข้อเสนอแนะ: ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติ ให้นำผลสรุปการวิจัยมาเพิ่มคำอธิบาย เช่น อายุของผู้เลี้ยงดูหลัก จะมีกิจกรรมใดที่มาช่วยสนับสนุนหรือพัฒนาให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลเด็กให้มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าลดน้อยลง นอกจากนี้ให้วิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกโดยใช้ Regression Analysis จะนำไปสู่การแก้ปัญหาที่ตรงกับเป้าหมายมากขึ้น และนำเสนอวิจัยเรื่องนี้ส่งเข้าพิจารณาคัดเลือกในการประชุมวิชาการ กรมอนามัย ปี ๒๕๖๗

นางนพมณี สงวนพงษ์ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ให้ความคิดเห็น ดังนี้

ข้อเสนอแนะ: ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติ ควรเพิ่มกิจกรรมที่สามารถพัฒนาให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลเด็ก เช่น การพัฒนาศักยภาพกลุ่มผู้ดูแลเด็กในเรื่อง วิธีหรือแนวทางการเลี้ยงดู ความเชื่อ ของผู้สูงอายุต่อพัฒนาการของเด็ก เป็นต้น

นางอารยา เกษมสำราญกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ให้ความคิดเห็น ดังนี้

ข้อเสนอแนะ: ส่วนใหญ่กลุ่มคนวัยทำงานที่ทำงานในโรงงานมักจะส่งลูกไปให้พ่อแม่เลี้ยงดู ซึ่งพ่อแม่จัดเป็นกลุ่มผู้สูงอายุ อาจจะต่อยอดในการพัฒนางานวิจัยโดยมีการสร้าง โมเดลสำหรับการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุในด้านร่างกาย ความเชื่อ

มติ ที่ประชุมให้นักวิจัยทบทวนและดำเนินการปรับปรุงแก้ไข

๕.๑.๒ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัยไทยในเขตสุขภาพที่ ๖

(รายละเอียดตั้งเอกสารแนบ)

นำเสนอโดย น.ส.ดวงนภา ปงกา พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

นางศิริพร จรรย์จิรวัดนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ให้ความคิดเห็น ดังนี้

ชื่อเรื่อง: ควรปรับเป็น “ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัยไทยในเขตสุขภาพที่ ๖”

ข้อเสนอแนะ: ให้วิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกโดยการใช้ Regression Analysis จะนำไปสู่การแก้ปัญหาที่ตรงกับเป้าหมายและควรเพิ่มข้อเสนอแนะเกี่ยวกับเรื่องฟัน และโภชนาการในเด็กปฐมวัย นอกจากนี้ให้นำเสนอวิจัยเรื่องนี้ส่งเข้าพิจารณาคัดเลือกในการประชุมวิชาการ กรมอนามัย ปี ๒๕๖๗

วัตถุประสงค์: ควรเพิ่ม “สถานการณ์โภชนาการฯ”

ปัญหาและอุปสรรค: ประเด็นที่ระบุในปัญหาและอุปสรรคควรปรับให้อยู่ในหัวข้อ “ข้อจำกัดในการทำวิจัย” เรื่องนี้ และเพิ่มเติมคำว่า การวิจัยเรื่องนี้เป็นการวิจัยศึกษาพัฒนาการไม่ใช่ศึกษาปัจจัยโภชนาการ ฉะนั้นเริ่มแรกวิจัยเรื่องนี้ไม่ได้ศึกษาปัจจัยโภชนาการ

นางนพฉวี สงวนพงศ์ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ให้ความคิดเห็น ดังนี้

ปัญหาและอุปสรรค: ข้อความที่เขียนมีความขัดแย้งกัน เช่น ข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์อาจมีความคลาดเคลื่อน ผู้ดูแลเด็กไม่สามารถให้ข้อมูลได้ครบถ้วน เป็นต้น ควรปรับเป็น “ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะ” ในการเก็บข้อมูล หรือ ข้อมูลที่คัดเข้า-คัดออก จะมีข้อจำกัดลักษณะนี้ ทั้งนี้เพื่อแสดงให้เห็นว่าข้อมูลที่ได้นั้นมีความน่าเชื่อถือมากยิ่งขึ้น ส่งผลให้การนำข้อมูลมาวิเคราะห์ให้มีความแม่นยำมากยิ่งขึ้น หรือปรับเป็น “ข้อจำกัดในการใช้ข้อมูลทุติยภูมิ” ในการดำเนินการเก็บข้อมูล

นางอารยา เกษมสำราญกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ให้ความคิดเห็น ดังนี้

ปัญหาและอุปสรรค: “ข้อมูลบางรายการเป็นการถามย้อนหลังนาน ทำให้ข้อมูลที่ได้อาจมีความคลาดเคลื่อน” การใช้ภาษาควรปรับเป็น “ข้อมูลบางรายการเป็นการถามย้อนหลัง”

มติ ที่ประชุมให้นักวิจัยทบทวนและดำเนินการปรับปรุงแก้ไข

๕.๑.๓ สถานการณ์สุขภาพและภาวะสุขภาพเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๖

(รายละเอียดตั้งเอกสารแนบ)

นำเสนอโดย น.ส.ชนิษฐา สมตั้ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

นางศิริพร จรรย์จิรวัดนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ให้ความคิดเห็น ดังนี้

สรุปผลการศึกษา: พฤติกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียน เขตสุขภาพที่ ๖ เมื่อพิจารณารายด้าน การนำเสนอข้อมูลวิจัย ควรจัดเรียงข้อมูลจากมากไปน้อย หรือน้อยไปมาก ตามลำดับ และควรวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกโดยการใช้ Regression Analysis จะนำไปสู่การแก้ปัญหาที่ตรงกับเป้าหมาย เพราะข้อมูลมี $p=0.000$ หลายเรื่อง และนำเสนอวิจัยเรื่องนี้ส่งเข้าพิจารณาคัดเลือกในการประชุมวิชาการ กรมอนามัย ปี ๒๕๖๗

มติ ที่ประชุมให้นักวิจัยทบทวนและดำเนินการปรับปรุงแก้ไข

๕.๑.๔ สถานการณ์การตายมารดา เขตสุขภาพที่ ๖ (รายละเอียดดังเอกสารแนบ)

นำเสนอโดย น.ส.ทองม้วน ศรีไชย พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

นางศิริพร จรรย์จิรวัฒนา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ให้ความคิดเห็น ดังนี้

วิจัยเรื่องนี้ ข้อมูลในประเด็นต่าง ๆ เช่น ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการตายมารดาจากการวิเคราะห์ผ่าน Model ความล่าช้า 3 ประการ ที่ส่งผลต่อการตายมารดา (3 Delay Model) ยังเป็นข้อมูลที่ได้ผลลัพธ์ในภาพรวม เช่น ด้านการให้บริการ ด้านเวชภัณฑ์ เป็นต้น

แนวทางการเฝ้าระวังและการแก้ไขมารดาตาย: ควรแยกประเด็นที่ทั้ง ๘ จังหวัด ทำเหมือนกัน

นำเสนอวิจัยเรื่องนี้ส่งเข้าพิจารณาคัดเลือกในการประชุมวิชาการ กรมอนามัย ปี ๒๕๖๗

น.ส.สุปวีณา พลศักดิ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ให้ความคิดเห็นเพิ่มเติม ดังนี้

Model ความล่าช้า ๓ ประการ ที่ส่งผลต่อการตายมารดา (๓ Delay Model) ด้านเวชภัณฑ์ สาเหตุ คือ ภาวะการขาดเลือด ในระบบบริการไม่มีการสำรองเลือด ทำให้หญิงตั้งครรภ์ที่ประสบภาวะขาดเลือดฉุกเฉิน และทางโรงพยาบาลมีการสำรองเลือดไม่เพียงพอในขณะทำคลอด ทำให้เสียชีวิต สำหรับโมเดลที่ดีได้แก่ โรงพยาบาลชลบุรี มีการสำรองเลือดตั้งแต่ขั้นตอนการก่อนเริ่มผ่าคลอด และการส่งต่อ ให้มีการสำรองเลือด Group O ซึ่งเป็นเลือดที่จะสามารถให้ได้กับทุกคนที่ไม่ต้องระบุกลุ่มเลือด

นางนพมณี สงวนพงษ์ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ให้ความคิดเห็น ดังนี้

ผลการศึกษา: ปรับสีกราฟ การนำเสนอในกราฟ การวิเคราะห์สาเหตุการตายของมารดา ควรใช้สีไปในโทน เดียวกัน ควรมีแกน x และแกน y เลือกประเด็นที่จะนำเสนอ และเพิ่มขนาดของกราฟให้ใหญ่ขึ้น

แนวทางการเฝ้าระวังและการแก้ไขมารดาตาย: ควรปรับเป็นข้อเสนอแนะแนวทางในการเฝ้าระวังในแต่ละ จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ: ควรเพิ่มประเด็นปัญหาอุปสรรคในการตายของมารดาให้ชัดเจน และแยก หัวข้อประเด็นระหว่างปัญหาและข้อเสนอแนะออกจากกัน

การวิเคราะห์ข้อมูล: ควรวิเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติมในประเด็นที่เป็นคนไทยและต่างด้าว

มติ ที่ประชุมให้นักวิจัยทบทวนและดำเนินการปรับปรุงแก้ไข

๕.๒ ผลงานวิจัยที่ต้องการเสนอคณะกรรมการพิจารณารับรองจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ กรมอนามัย

(EC) (จำนวน ๒ เรื่อง)

๕.๒.๑ การพัฒนาแอปพลิเคชัน ยาน้ำเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยา

(รายละเอียดดังเอกสารแนบ)

นำเสนอโดย นางสาวสุชมาภศ ตานะเศรษฐ เภสัชกรชำนาญการ

นางนพมณี สวงพวงศ์ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ให้ความคิดเห็น ดังนี้

ชื่อเรื่อง: ควรปรับเป็น “การพัฒนาแอปพลิเคชันยาน้ำเสริมธาตุเหล็กเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการส่งใช้ยา” เพื่อสื่อความหมายให้กระชับ ครอบคลุมในเรื่องที่ต้องการศึกษาและเข้าใจมากยิ่งขึ้น

นิยามศัพท์: ให้เพิ่มนิยามศัพท์คำว่า “ประสิทธิภาพประสิทธิผล”

วัตถุประสงค์: ปรับเป็น ๑. การสร้างแอปพลิเคชันยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพประสิทธิผลของการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ๓. เพื่อศึกษาความพึงพอใจต่อการใช้แอปพลิเคชันยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก

กลุ่มเป้าหมาย: ควรปรับเป็น เจ้าหน้าที่ ที่ใช้แอปพลิเคชันฯ เท่านั้น และ ซึ่งใบสั่งยา เป็นเพียงเครื่องมือในการเก็บข้อมูลวิจัย

มติ ที่ประชุมให้นักวิจัยทบทวนและดำเนินการปรับปรุงแก้ไข

๕.๒.๒ สถานการณ์การขาดสารไอโอดีน ในหญิงตั้งครรภ์ของพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6

(รายละเอียดดังเอกสารแนบ)

นำเสนอโดย นางปรียาภรณ์ ทองคำ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

นางนพมณี สวงพวงศ์ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ให้ความคิดเห็น ดังนี้

ชื่อเรื่อง: ควรปรับเป็น “สถานการณ์การขาดสารไอโอดีน ในหญิงตั้งครรภ์พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๖”

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ: ควรปรับเป็น ข้อมูลที่ได้จากผลการศึกษาวิจัยสามารถนำไปใช้ประโยชน์อย่างไร เช่น นำไปปรับกระบวนการให้ความรู้ หรืออาจจะใช้ขับเคลื่อนงานนโยบาย Service plan เรื่องการขาดสารไอโอดีน เป็นต้น

จากการพิจารณา วิจัยเรื่องนี้สามารถยื่นขอ EC ประเภท Exemption(ยกเว้นการพิจารณาจริยธรรมโครงการวิจัย) ซึ่งเป็นการขอ EC ประเภทที่ ๓ เป็นการยื่นเพื่อขอยกเว้นเพราะวิจัยเรื่องนี้เป็นการนำข้อมูลทุติยภูมิมาใช้

นางอารยา เกษมสำราญกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ให้ความคิดเห็น ดังนี้

ชื่อเรื่อง: ควรปรับเป็น “สถานการณ์การขาดสารไอโอดีน ในหญิงตั้งครรภ์เขตสุขภาพที่ ๖”

มติ ที่ประชุมให้นักวิจัยทบทวนและดำเนินการปรับปรุงแก้ไข

วาระที่ ๖ : เรื่องอื่น ๆ

กำหนดการประชุม กพว. ศูนย์อนามัยที่ ๗ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖

ประธานคณะกรรมการ กพว. ศอ.๖ ได้กำหนดการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๖

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

มติ ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.



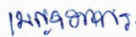
.....
(นางสาวพรพิมล รัตนตรัยดำรง)

บรรณารักษ์

ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยเลขานุการ กพว.ศอ.๖

ผู้จัดบันทึก

และสรุปรายงานการประชุม



.....
(นางสาวเบญจมาพร เมืองหนองหว่า)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ปฏิบัติหน้าที่ รก.เลขานุการ กพว.ศอ.๖

ตรวจสอบรายงานการประชุม



.....
(นางศิริพร จริยาจิริวัฒนา)

ปฏิบัติหน้าที่ รก.ประธาน กพว. ศอ.๖

รับรองรายงานการประชุม