

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.)

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓

วันอังคารที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นางพรรณพิมล	วิปุลากร	อธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายสมพงษ์	ชัยโอภาณนท์	รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ)	กรรมการ
๓. ดร.อัมพร	จันทวิบูลย์	รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล)	กรรมการ
๔. นายกิตติพงศ์	แซ่เจ็ง	รก.นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ(ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	กรรมการ
๕. นางสาววรรณ	อัครกุล	รก.ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ(ด้านทันตสาธารณสุข)	กรรมการ
๖. ดร.จินตนา	พัฒน์พงศ์ธร	รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	กรรมการ
๗. ร.อ.หญิงธัญปนาพร	สิงห์โกวินท์	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๘. นางนนทินี	ตั้งเจริญดี	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๙. ดร.สายพิน	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	กรรมการ
๑๐. นายประวิช	ชวชลาศัย	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	กรรมการ
๑๑. นางนงพะงา	ศิวานูวัฒน์	(แทน) ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	กรรมการ
๑๒. นายสมชาย	ตุ้แก้ว	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑๓. นางสาวนัยนา	หาญโรดม	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	กรรมการ
๑๔. ดร.เบญจวรรณ	ธวัชสุภา	(แทน) ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	กรรมการ
๑๕. นางสาวอำพร	บุศรีงษ์	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	กรรมการ
๑๖. นางวันนี	มากันต์	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	กรรมการ
๑๗. นายวีโรจน์	วัชรเกียรติศักดิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานเลขานุการกรม	กรรมการ
๑๘. นางสาวกมลวรรณ	สุขประเสริฐ	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการขับเคลื่อนฯ	กรรมการ
๑๙. นางสาวละออ	จันสุตะ	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	กรรมการ
๒๐. นางเกษร	ศุภกุลธาดาศิริ	ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการ
๒๑. นายดำรง	ดำรงเลาะห์พันธ์ุ	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	กรรมการ
๒๒. นางสาวพิมพ์ภาวดี	ศรีจันทร์	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	กรรมการ
๒๓. นายธวัชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	กรรมการ
๒๔. นางสาวนัยนา	ใช้เทียมวงศ์	ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	กรรมการ
๒๕. นางสาวประวีณนุช	กาญจนขจรศักดิ์	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์สื่อสารสาธารณะ	กรรมการ
๒๖. ดร.ศรีวรรณ	ทาวงศ์มา	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๗. นางสาวมลฤดี	พุ่มพันธ์	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๘. นางสาวเกศินี	นามแดง	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายदनัย	ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย	รองประธาน
๒. นายอรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	รองประธาน

๓. นายบัญชา	ค้าของ	รองอธิบดีกรมอนามัย	รองประธาน
๔. นางสาวสิริวรรณ	จันทนจุลกะ	รศ.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)	กรรมการ

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางนชนวนันท์	สุนทรา	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๒. นางทับทิม	ศรีวิไล	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๓. นางเปรมฤทัย	เกตุเรณ	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๔. นางนงลักษณ์	รุ่งทรัพย์สิน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๕. นางอาริสรา	ทองเหม	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๖. นางสาวปวีณา	สุขพรรณพิมพ์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๗. นางสาวณัฐมนันสนันท์	ศรีทอง	สำนักทันตสาธารณสุข
๘. นางสาวกัญญา	ฤทธิ์อ้อม	สำนักทันตสาธารณสุข
๙. นางสาวบังเอิญ	ทองมอญ	สำนักโภชนาการ
๑๐. นางปิยรัตน์	เอี่ยมคง	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๑. นางสาวกิมณีนุช	พงษ์เกษตรการ	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๒. นางสาวขวัญจิรา	นิตประสิทธิ์	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๓. นางวิมล	บ้านพวน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๔. นางสาวสุทรี	สุดโต	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๕. นางสาวจุฑามาศ	เจนจิตร	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๖. นางสาวศตพร	ทยาณรงค์	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๗. นางสาวปริญิตย์	ใหม่เจริญศรี	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๘. นายทัยชัช	ทริฎูเรือง	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๙. นายปราโมทย์	เสพสุข	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๐. นางพรสุดา	ศิริ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๑. นางสาวสัจจมาน	ตรีนเจริญ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๒. นางสาวศิญาภัทร์	จำรัสอริวัฒน์	สำนักงานเลขานุการกรม
๒๓. นางสาวรุ่งรวี	เดชยฤทธิ์	สำนักงานเลขานุการกรม
๒๔. นางวรรณภา	กangkan	กองการเจ้าหน้าที่
๒๕. นางสาวรัตนติยา	ข้าแก้ว	กองคลัง
๒๖. นายดลยวัฒน์	มาป้อง	กองแผนงาน
๒๗. นางนัทธ์หทัย	ไทรฐิณ	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๒๘. นางสุณี	วงศ์คงคาเทพ	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๒๙. นางสาวเบญจมาพร	เมืองหนองหว่า	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓๐. นางสาวสุดารัตน์	พิศเพ็ง	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓๑. นางสาวดวงพร	ไชขวัญ	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓๒. นางสาววรินทร์ทิพย์	สันทัด	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓๓. นางสาวฉันทยาภรณ์	พิบูลย์พล	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓๔. นางสาวบัวจันทร์	กระจ่างจิตร	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓๕. นายธรรมรัฐ	มณสวัสดิ์	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

๓๖. นางอรชา	ตะกรุดเงิน	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓๗. นางสาวตติกา	พันธุ์สวัสดิ์	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๓๘. นางสาวเบญจมาศ	เจียแสงพร้อม	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐น.

ประธานกล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ประธานคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) แจ้งให้ทราบเรื่องงานวิจัยของกระทรวงสาธารณสุขเรื่องโครงสร้างระบบบุคลากรทันตภิบาลในระบบกระทรวงสาธารณสุข โดยกระทรวงสาธารณสุขเสนอขอทุนวิจัยจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ทั้งนี้ผลการศึกษาจากงานวิจัยจะเป็นประโยชน์ต่อกรมอนามัยในฐานะเป็นผู้จัดทำแผน Service Plan การบริการดูแลสุขภาพช่องปาก

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และมอบผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

### ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ประธานคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) ขอให้ที่ประชุมพิจารณาและรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ และรับรองรายงานการประชุมฯ

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

#### ๓.๑ โครงสร้างสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิและการขับเคลื่อนวิชาการกรมอนามัย ปี ๒๕๖๓

โดย นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอรานนท์ รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ(ด้านโภชนาการ) นำเสนอ ๑.โครงสร้างสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ประกอบด้วย ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่มงานเลขานุการคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กลุ่มสนับสนุนวิชาการ และกลุ่มความรู้ด้านสุขภาพ ๒.โครงสร้างการขับเคลื่อนวิชาการกรมอนามัย ปี ๒๕๖๓ ประกอบด้วย ๑)คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) โดยประธานคือ อธิบดีกรมอนามัย และเลขานุการคือ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ๒)คณะอนุกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.ระดับหน่วยงาน) ๓)คณะอนุกรรมการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมกรมอนามัย ๔)คณะอนุกรรมการพัฒนาการจัดการความรู้และนวัตกรรมกรมอนามัย และ๕)คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ๒.๑การพัฒนากลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการ กรมอนามัย ได้แก่ ๑)ปรับบทบาทผู้ทรงคุณวุฒิในการเป็นที่ปรึกษา กพว. ระดับหน่วยงาน ดังนี้ ๑.จัดทำยุทธศาสตร์การจัดการความรู้ วิจัย และนวัตกรรม กรมอนามัย, ๒.สนับสนุน กพว. หน่วยงานวางแผนพัฒนา วิจัย การจัดการความรู้ นวัตกรรม เชื่อมโยงระบบความก้าวหน้าของบุคคลของหน่วยงาน, ๓.เป็นที่ปรึกษาในการทำงานวิชาการเพื่อประเมินการเลื่อนระดับตำแหน่ง, ๔.เป็นที่ปรึกษาการขอจริยธรรมวิจัย, ๕.ติดตามการดำเนินการตามแผนพัฒนาวิชาการของ กพว. หน่วยงาน และ๖.รวบรวมความรู้ของหน่วยงาน เชื่อมโยงฐานข้อมูลกลาง กรมอนามัย โดยกำหนดที่ปรึกษา กพว.ระดับหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ๒)จัดตั้งและกำหนดบทบาท กพว. หน่วยงาน โดยบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ กพว. ระดับหน่วยงาน มีดังนี้ ๑.วิเคราะห์ Gap ความรู้ กำหนดกรอบการพัฒนาวิชาการของหน่วยงาน, ๒.วางแผนพัฒนาวิชาการ ด้านวิจัย การจัดการความรู้

นวัตกรรม, ๓.พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิจัย การจัดการความรู้ นวัตกรรม, ๔.เป็นที่ปรึกษาบุคลากรในการประเมินเลื่อนระดับ, ๕.ส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากงานวิชาการ วิจัย การจัดการความรู้ นวัตกรรม, ๖.ติดตามกำกับการพัฒนางานวิชาการของหน่วยงาน และ๗.รวบรวมผลงานวิชาการของหน่วยงาน เชื่อมโยงฐานข้อมูลคลังความรู้กรมอนามัย และ๓)การพัฒนาบุคลากร สร้างผลงานวิชาการ และนำผลงานวิชาการไปใช้ประโยชน์ ๒.๒ การสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบพัฒนาวิชาการ กรมอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ได้แก่ ๑)โครงการขับเคลื่อนองค์กรเรียนรู้และพัฒนาบุคลากร กรมอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ๒)โครงการขับเคลื่อนการจัดการความรู้ พัฒนาศักยภาพบุคลากร กรมอนามัย ปี ๒๕๖๓ ๓)โครงการขับเคลื่อนและพัฒนาศักยภาพการวิจัยและนวัตกรรม กรมอนามัย ปี ๒๕๖๓ และ๔)โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการจริยธรรมการวิจัย กรมอนามัย ปี ๒๕๖๓ ๒.๓ Timeline กิจกรรมการขับเคลื่อนระบบพัฒนาวิชาการ กรมอนามัย เดือนธันวาคม มีดังนี้ ๑)ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำประเด็นการวิจัยและแนวทางการเสนอชุดโครงการวิจัย ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ ธ.ค. ๖๒ ๒)ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยในการเสนอขอรับรองจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ กรมอนามัย ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ ธ.ค. ๖๒ และ๓)ประชุมเชิงปฏิบัติการ การขับเคลื่อนและระบบพัฒนางานวิชาการ กรมอนามัย ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ ธ.ค. ๖๒

**แพทย์หญิงพรรณพิมล วิบุลากร ประธาน กพว. ให้ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ และมอบหมาย ดังนี้**

มอบ กองการเจ้าหน้าที่และกลุ่มพัฒนาระบบบริหารช่วยพิจารณารูปแบบของโครงสร้างการจัดตั้งสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเป็นหน่วยงานที่มีโครงสร้างภายในที่ถูกต้อง ชัดเจนและ ให้ข้อเสนอแนะแนวทาง การพัฒนากลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการ กรมอนามัย คือ ๑)การจัดตั้ง กพว.หน่วยงาน (การทำคำสั่งจัดตั้งคณะกรรมการ กพว.หน่วยงาน) และ๒)การมอบหมายบุคลากรปฏิบัติงาน กพว.ในหน่วยงาน

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และมอบผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

### ๓.๒ คณะอนุกรรมการพัฒนาการจัดการความรู้และนวัตกรรม

โดย นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาสนนท์ รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ(ด้านโภชนาการ) รายงานความก้าวหน้าการจัดการความรู้และนวัตกรรม ดังนี้ ๑)ผลการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์การ จัดการความรู้ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๒ ได้แก่

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ บริหารจัดการความรู้ สารสนเทศ รองรับนโยบายและการตัดสินใจทางบริหาร

- ชุดข้อมูลสถานการณ์การส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการประมวลผล วิเคราะห์
  - ชุดข้อมูลสารสนเทศ องค์ความรู้ นวัตกรรม ที่ผลักดันให้เป็นนโยบาย มาตรการ มาตรฐานทางวิชาการ
- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคุณภาพการผลิต องค์ความรู้ นวัตกรรม

- จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมที่ผลิตรองรับภารกิจของกรม
- จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรม ที่เผยแพร่ผ่านวารสารวิชาการที่ได้มาตรฐาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาลังความรู้ สารสนเทศ ความรู้ด้านสุขภาพ

- จำนวนฐานข้อมูลสารสนเทศ และความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- ระดับความสำเร็จในการพัฒนาวารสารวิชาการของกรมอนามัย (จัดอยู่ในวารสารกลุ่มที่ ๒)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ผลิต พัฒนานักวิจัย นักจัดการความรู้ นักสื่อสารสุขภาพ

- นักวิชาการกรมอนามัย ได้รับการพัฒนาด้านการวิจัย
- บุคลากรในกรมอนามัย ได้รับการพัฒนาเป็นนักจัดการความรู้และนักสื่อสารสุขภาพ
- ผลงานวิจัย จัดการความรู้ และการสื่อสารสุขภาพ ได้รับการจัดทำเป็นภาษาไทยและภาษาสากล

- นักวิชาการ ผ่านเกณฑ์สมรรถนะหลัก Nation Health Authority

๒) แนวทางการจัดการความรู้กรมอนามัย วัตถุประสงค์ ๑.สนับสนุนหน่วยงานให้มีการรวบรวม จัดการความรู้ ทั้ง Tacit & Explicit Knowledge ๒.สนับสนุนให้มีการจัดทำคลังความรู้กรมอนามัย และ๓.เพื่อให้บุคลากร กรมอนามัยและภาคีเครือข่ายมีชุดข้อมูล/ความรู้พอเพียงต่อการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมของประเทศ โดยกำหนดหัวข้อ/ประเด็น, กำหนดชุดข้อมูล/วิธีการเก็บข้อมูล, ดำเนินการการจัดการ ความรู้ และเผยแพร่สู่กลุ่มเป้าหมาย และ๓) ความก้าวหน้าการจัดการทรัพยากรสุขภาพปัญญา มีผลงานที่ได้รับ หนังสือรับรองการแจ้งข้อมูลลิขสิทธิ์ ๓ เรื่อง ดังนี้ ๑.Application Smart Mom โดยศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ๒.คู่มือแนวทางการอบรมหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก โดยสำนักอนามัยผู้สูงอายุ และ๓.แอปพลิเคชัน สูงวัยสมองดี โดยสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

**แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร ประธาน กพว. ให้ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ และมอบหมาย ดังนี้**

มอบ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจัดทำแผนยุทธศาสตร์การจัดการความรู้ กรมอนามัย พ.ศ.๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ทั้งนี้เสนอแนะเรื่องการสังเคราะห์ข้อมูลตามประเด็นยุทธศาสตร์ พ.ศ.๒๕๕๘ – ๒๕๖๒ เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ความก้าวหน้าและประเด็นปัญหาต่อไป

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และมอบผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

### ๓.๓ คณะอนุกรรมการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม

โดย ดร. อัมพร จันทวิบูลย์ รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขภาพ) ประธาน คณะอนุกรรมการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม รายงานความก้าวหน้าคณะอนุกรรมการพัฒนางานวิจัยและ นวัตกรรม ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

การเสนอขอรับการจัดสรรงบประมาณสำหรับหน่วยงานที่มีภารกิจเฉพาะด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและ นวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยแนวทางการจัดสรรงบประมาณ ววน. ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ – ๒๕๖๖ แบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ ๑)Fundamental Fund และ๒)Strategic Fund ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ คือ ๑.การพัฒนากำลังคนและสถาบันความรู้ ๒.การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ท้าทายของสังคม ๓.การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขัน และ๔.การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาเชิงพื้นที่และลดความเหลื่อมล้ำ

หลักเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณแผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สำหรับกลุ่ม Basic Function Fund ได้แก่ ๑.ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทอื่นๆ ยุทธศาสตร์ ของหน่วยงาน และยุทธศาสตร์ อววน. ๒.ความพร้อมและศักยภาพของหน่วยงาน และนักวิจัย(ผลการ ดำเนินงานที่ผ่านมา) ๓.ตัวชี้วัดแนวทางการดำเนินงาน (OKRs) ๔.แผนการดำเนินงานและการบริหารจัดการ งานวิจัย ๕.ความร่วมมือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ ๖.แผนการใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ นโยบาย สาธารณะ ชุมชนและสังคม และ๗.ผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม

ความสอดคล้องระหว่างแผนงานวิจัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ของกรมอนามัย กับ OKRs โดยเป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญ (OKRs) สำหรับ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕ ของยุทธศาสตร์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมคือ Platform ๒ การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ท้าทายของสังคม, O๒ คนทุก ช่วงวัยมีคุณภาพที่ดี สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุขและมีคุณค่า และสามารถจัดการปัญหาท้าทายเร่งด่วน สำคัญทางสังคมของประเทศได้อย่างเหมาะสม ด้วยองค์ความรู้ที่เกิดจากการวิจัยและนวัตกรรม และKR๒.๑ ประชาชนในประเทศไทยมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นจากการมีสภาพแวดล้อมที่ดี (แผนงาน : การพัฒนาเมืองต้นแบบ ด้านการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยอย่างครบวงจรและยั่งยืน เพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพและภาระโรคของ ประชาชนในพื้นที่ ๔ ภูมิภาคของประเทศไทย และแผนงาน : การพัฒนาเมืองต้นแบบการบริหารจัดการมลพิษ

ทางอากาศและสุขภาพที่ยั่งยืน), KR๒.๒ ประเทศไทยมีคะแนนดัชนีการพัฒนามนุษย์(HDI) เพิ่มสูงขึ้น และติดอันดับ ๑ ใน ๓ ของ ASEAN (แผนงาน : การเล่นสร้างชาติเพื่อส่งเสริมพัฒนาการและทักษะเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑) และKR๒.๕ ประชากรที่มีอายุเกิน ๖๐ ปี ร้อยละ ๘๐ มีสุขภาพดีและพึ่งพาตัวเองได้ (แผนงาน : เส้นทางของพหุโปรแกรมในวัยทำงานมุ่งสู่ผู้สูงวัยสุขภาพดี)

แผนงานวิจัยเสนอขอรับงบประมาณจากกองทุน ววน. ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ประกอบด้วย กลุ่มที่ ๑ Smart Kids เล่นสร้างชาติเพื่อส่งเสริมพัฒนาการและทักษะเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ (งบประมาณ ๑๘,๔๗๖,๖๐๐ บาท), กลุ่มที่ ๒ Smart Longest living and Healthiest Citizen เส้นทางของพหุโปรแกรมในวัยทำงานมุ่งสู่ผู้สูงวัยสุขภาพดี (งบประมาณ ๒๕,๙๖๐,๐๐๐ บาท) และกลุ่มที่ ๓ GREEN & CLEAN Cities & Communities For All แบ่งเป็น ๒ แผนงาน คือ ๑.แผนงาน : การพัฒนาเมืองต้นแบบการบริหารจัดการมลพิษทางอากาศและสุขภาพที่ยั่งยืน (งบประมาณ ๑๘,๗๘๐,๐๐๐ บาท) และ ๒.แผนงาน : การพัฒนาเมืองต้นแบบด้านการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยอย่างครบวงจรและยั่งยืนเพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพและภาวะโรคของประชาชน

Timeline การจัดทำแผนบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม ปี พ.ศ.๒๕๖๔ ๑)วันที่ ๒๔ ต.ค. ๖๒ ประชุม กพว. ๒)วันที่ ๑๕ พ.ย. ๖๒ Draft Proposal PI + หัวหน้าโครงการย่อย ๓)วันที่ ๒๕ ต.ค. ๖๒ Final Proposal PI + หัวหน้าโครงการย่อย ๔)ภายในวันที่ ๒๕ พ.ย. ๖๒ สกสว. เปิดรับคำของบประมาณจากหน่วยงานในระบบ ววน.ที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา ผ่านระบบ TIRAs และ๕)วันที่ ๒๖ ต.ค. ๖๒ ประชุม กพว.

การจัดทำแผนบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม ปี พ.ศ.๒๕๖๕ Timeline การจัดทำแผนบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม ปี พ.ศ.๒๕๖๕ ๑)เดือนพฤศจิกายน จัดทำร่างกรอบและประเด็นการวิจัยของกรมอนามัย ปี ๒๕๖๕ ๒)ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๓ ธ.ค. ๖๒ ประชุมจัดทำประเด็นการวิจัยและแนวทางการเสนอชุดโครงการวิจัย ๓)เดือนธันวาคม วิเคราะห์โจทย์การวิจัยและร่างแผนงานวิจัย ปี ๒๕๖๕ และนำเสนอกรอบและประเด็นการวิจัยของกรมอนามัย ปี ๒๕๖๕ ใน กพว. และให้หน่วยงานเสนอโจทย์การวิจัย ๔)ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๐ ม.ค. ๖๓ ประชุมจัดทำแผนบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม ครั้งที่ ๑ ๕)เดือนเมษายน ๖๓ ประชุมจัดทำแผนบูรณาการวิจัยและนวัตกรรม ครั้งที่ ๒ ๖)เดือนกรกฎาคม ๖๓ ประชุมติดตามโครงการวิจัยรายแผนงานและโครงการวิจัย ปี ๒๕๖๕ ๗)เดือนสิงหาคม ๖๓ ลงระบบเสนอขอรับทุนงบประมาณการวิจัย ปี ๒๕๖๕ โดยหัวหน้าแผนงานและโครงการวิจัย

**แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร ประธาน กพว. ให้ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ และมอบหมาย ดังนี้**

รับทราบ ให้ข้อคิดเห็นในแผนยุทธศาสตร์การจัดการความรู้ กรมอนามัย พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ โดยควรเพิ่มประเด็นเรื่องวิจัยเพื่อให้แผนยุทธศาสตร์ครบถ้วนสมบูรณ์มากขึ้น

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และ มอบผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

### ๓.๔ การดำเนินงานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ กรมอนามัย

โดย ทันทแพทย์หญิงวรรณ อัสกุล รก.ทันทแพทย์ทรงคุณวุฒิ(ด้านทันตสาธารณสุข) รองประธาน คณะอนุกรรมการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม นำเสนอ ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๓ ๑)ได้จัดตั้ง คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยกรมอนามัยชุดใหม่ตั้งแต่วันที่ ๖ พ.ย. ๖๒ และได้ประชุม Full board review คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยกรมอนามัยชุดใหม่เมื่อวันที่ ๑๘ พ.ย. ๖๒ ๒)ผลการดำเนินงานแยกตามรายหน่วยงาน คือ สำนักส่งเสริมสุขภาพ, กองการเจ้าหน้าที่, สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ, สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ, กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ, สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์, สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ, สำนักทันตสาธารณสุข, สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม, ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์, ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี, ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี, ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา และสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ การพัฒนาศักยภาพด้านจริยธรรมการวิจัยกรมอนามัย ปี ๒๕๖๓ โดย ๑)ประชุมเชิงปฏิบัติการ

พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์กรมอนามัย ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี และ๒)การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยในการเสนอขอรับรองจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี ขั้นตอนการส่งโครงการวิจัยเพื่อขอรับรองจริยธรรมการวิจัยกรมอนามัย โดย ๑)กรอกแบบฟอร์มให้สมบูรณ์ตามลำดับ ๑ - ๑๐ (รายละเอียดตามสไลด์นำเสนอ) ๒)ส่งแบบฟอร์ม RFO๙ ทั้ง ๑๐ แบบฟอร์ม ผ่าน กพว.หน่วยงาน เพื่อตรวจและลงนาม และ๓)ส่งแบบฟอร์ม RFO๙ ทั้ง ๑๐ แบบฟอร์ม ถึง ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ โดยผ่านหัวหน้าหน่วยงาน การกำหนดรูปแบบ/บทความในวารสาร HEALTH ปี ๒๕๖๓ ดังนี้ ๑)เดือนม.ค. - มี.ค. (HL ๑๒ มี.ค. ๖๓) ๒)เดือนเม.ย. - มิ.ย. (ประชุมวิชาการกรมอนามัย SDG ๒๐๓๐) และ๓)เดือนก.ค. - ก.ย. (วันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย) (จากการประชุมคณะกรรมการวารสารการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ)

**แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร ประธาน กพว. ให้ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ และมอบหมาย ดังนี้**

๑) รับทราบ ให้ข้อคิดเห็นคำสั่งเรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยกรมอนามัย โดยสามารถดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจในคำสั่งฯ ดังกล่าว

๒) ให้ข้อเสนอแนะเรื่องการจัดประชุมวิชาการกรมอนามัย โดยควรจัดการประชุมในวันที่ ๒๐ - ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ตั้งคณะกรรมการ และเตรียมการประชุมโดย ๑)ทำหนังสือแจ้งเวียนเชิญเข้าร่วมประชุม ๒)ทำหนังสือแจ้งเวียนส่งผลงานวิชาการ และ๓)กำหนดหัวข้อการจัดงานประชุม

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และ มอบผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

### **๓.๕ คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**

โดย นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง รก.นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ(ด้านส่งเสริมสุขภาพ) ประธาน คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ดังนี้ **จำนวนตัวชี้วัดแยกรายคลัสเตอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓** ๑) คลัสเตอร์สตรีและเด็กปฐมวัย จำนวน ๓๗ ตัวชี้วัด โดยตัวชี้วัดที่สำคัญ ได้แก่ ๑.อัตราการตายของมารดา (Maternal Mortality Rate), ๒.อัตราการตายทารกแรกเกิดระยะต้น (Early Neonatal Mortality Rate), ๓.อัตราเกิดไร้ชีพ (Stillbirth Rate), ๔.อัตราการเกิดภาวะขาดอากาศในทารกแรกเกิด (Birth Asphyxia Rate), ๕.อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (Low Birth Weight Rate), ๖.ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์, ๗.การฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤๑๒ สัปดาห์, ๘.ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์, ๙.เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย, ๑๐.เด็กอายุ ๑๘ เดือนปราศจากฟันผุ, ๑๑.เด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน เตี้ย อ้วน ผอม, ๑๒.เด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับยาล้างเสริมธาตุเหล็ก และ๑๓.ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (แหล่งข้อมูล: HDC, รายงาน Service Plan กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, กรมการปกครอง(ทะเบียนราษฎร)) ๒) คลัสเตอร์วัยเรียนและวัยรุ่น จำนวน ๒๔ ตัวชี้วัด โดยตัวชี้วัดที่สำคัญ ได้แก่ ๑.วัยเรียน/วัยรุ่น สูงดีสมส่วน, เตี้ย, อ้วน, ผอม, ส่วนสูงเฉลี่ย, ๒.เด็กนักเรียนโลหิตจาง, ๓.เด็กนักเรียนได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก และ๔.อัตราการรอดหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี (แหล่งข้อมูล: HDC, การสำรวจ สภ.) ๓) คลัสเตอร์วัยทำงาน จำนวน ๖ ตัวชี้วัด โดยตัวชี้วัดที่สำคัญได้แก่ ๑.ร้อยละประชากรอายุ ๑๕ - ๕๙ ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์, ๒.ร้อยละประชากรอายุ ๑๘ - ๕๙ ปี มีกิจกรรมทางกายเพียงพอต่อสุขภาพ, ๓.ร้อยละของประชากรอายุ ๑๕ - ๒๙ ปี มีภาวะโภชนาการปกติ, ๔.ร้อยละของประชากรอายุ ๓๐ - ๔๔ ปี มีภาวะโภชนาการปกติ และ๕.ร้อยละของประชากรอายุ ๔๕ - ๕๙ ปี มีภาวะโภชนาการปกติ (แหล่งข้อมูล: HDC, มหาวิทยาลัยมหิดล) ๔) คลัสเตอร์วัยสูงอายุ จำนวน ๔ ตัวชี้วัด โดยตัวชี้วัดที่สำคัญได้แก่ ๑.ร้อยละของ

ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และ ๒. ร้อยละของผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานได้อย่างน้อย ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบ(แหล่งข้อมูล: HDC, H&U Application สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, ฯลฯ) และ ๕) คลังเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๕ ตัวชี้วัด โดยตัวชี้วัดที่สำคัญได้แก่ ๑. ร้อยละของน้ำบริโภคครัวเรือนได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภค, ๒. ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นพื้นที่เสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดีที่มีข้อบัญญัติท้องถิ่นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งปฏิกูล และ ๓. ร้อยละของมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ (แหล่งข้อมูล: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, ศูนย์อนามัย) **ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาคุณภาพพระบบเฝ้าระวัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓** ได้แก่ ๑) คลังเตอร์และเด็กปฐมวัย โดย MMR ควรปรับการรายงานมารดาตาย (CE) แบบ Hospital Base ให้ทันเวลา และมีการสำรวจชุมชน(Community Survey) และพัฒนาการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูลกับภาคี ได้แก่ กรมการปกครอง, กองบริหารการสาธารณสุข, กตป.สธ. ฯลฯ ๒) คลังเตอร์วัยเรียนและวัยรุ่น โดยพัฒนาการจัดเก็บข้อมูลเฝ้าระวังสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นเพิ่มเติมจาก HDC และ กศธ. ให้เพียงพอ และพัฒนาข้อมูลในการกำกับติดตามนโยบายเร่งด่วนสำคัญ ได้แก่ วิวาท์สร้างชาติ, เล่นเปลี่ยนโลก ๓) คลังเตอร์วัยทำงาน โดยพัฒนาข้อมูลในการกำกับติดตามนโยบายเร่งด่วนสำคัญ ได้แก่ ๑๐ Packages และโครงการคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste, Healthy Canteen) ๔) คลังเตอร์วัยสูงอายุ โดยพัฒนาการจัดเก็บข้อมูลเฝ้าระวังฯ ตาม WHO Guidelines (๓ เสาหลัก Social participation, Strong Health, Social Security) และ วัดส่งเสริมสุขภาพ และ ๕) คลังเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ในส่วนคุณภาพน้ำบริโภคควรพัฒนาปรับปรุงแบบฟอร์มการจัดเก็บตัวอย่างใหม่ ประกอบกับ การคำนวณกลุ่มตัวอย่าง, พัฒนาตัวชี้วัดเฝ้าระวังเพื่อตอบสนองโครงการคนไทยสุขภาพดี(Clean Food Good Taste, Healthy Canteen)/ PM ๒.๕/ GREEN and CLEAN Hospital Plus และการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ขยายผลการเก็บตัวอย่าง โดยพัฒนาการจัดเก็บในคลินิก สถานพยาบาลสัตว์ ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย และหน่วยงานที่รับเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

**แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร ประธาน กพว. ให้ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ และมอบหมาย ดังนี้**

รับทราบ ให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (DOH Dashboard) เพื่อให้ข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ และสามารถนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ เช่น การตรวจราชการ เป็นต้น

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และมอบผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

#### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การเตรียมการตรวจราชการ กรมอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดย ดร.จินตนา พัฒนพงศ์ธรรก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ(ด้านส่งเสริมสุขภาพ) รองประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอดังนี้ วัตถุประสงค์การตรวจราชการและนิเทศงาน ๑) เพื่อให้เกิดการนำนโยบาย ยุทธศาสตร์ องค์ความรู้ นวัตกรรมสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม และ ๒) สร้างข้อเสนอเชิงนโยบายขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ผ่านระบบการตรวจราชการ แนวทางการตรวจราชการ ปี ๒๕๖๓ ๑) กำหนดผลลัพธ์ที่ต้องการสอดคล้อง นโยบาย, ยุทธศาสตร์ชาติ ๒) กำหนดปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ๓) กำหนดตัวชี้วัดที่เหมาะสม ๔) ทบทวนปัญหา ๕) กำหนดแนวทางมุ่งสู่ผลลัพธ์ และ ๖) ดำเนินการและประเมินผล ประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ๑) Agenda Based (โครงการพระราชดำริ และกัญชาทางการแพทย์และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ) ๒) Function Based (สุขภาพกลุ่มวัย เช่น สุขภาพแม่และเด็ก, ผู้สูงอายุคุณภาพ ฯลฯ, ลดแออัด ลดรอคอย เช่น ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (PCC), ER คุณภาพ, Smart Hospital, รัฐบาลบ้าน ฯลฯ) และ ๓) Area Based (STEMI และระบบสารสนเทศ) กระบวนการตรวจราชการ ๑) วิเคราะห์ ตรวจสอบข้อมูล DOH Dashboard, คลังข้อมูลวิจัยเพื่อชี้เป้า ชี้แนวทาง รูปแบบ ๒) ลงตรวจพื้นที่ รูปแบบแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (ทีมนิเทศ: วิเคราะห์ หาสาเหตุ



แก้ปัญหา, ทีมตรวจ: สนับสนุน สั่งการ) ในหน่วยบริการ(รพศ. รพท. รพช. รพสต.) และหน่วยบริหาร(สสจ. สสอ.) และ๓)สรุปผลตรวจฯ นำเสนอข้อเสนอเชิงนโยบายต่อผู้ตรวจพิจารณาสั่งการ กระบวนการการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในการตรวจราชการและนิเทศงาน ประกอบด้วยการดำเนินงาน ๕ ขั้นตอน คือขั้นตอนที่ ๑ ทบทวน/ วิเคราะห์ ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดเรื่อง/ประเด็นที่จะพัฒนาเป็นข้อเสนอเชิงนโยบาย และมาตรการ ภาพรวมของระดับประเทศ หรือระดับ เขตสุขภาพ, ขั้นตอนที่ ๒ จัดเวทีเพื่อรวบรวมข้อมูลเชิงประจักษ์และระดมความคิดเห็นจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง, ขั้นตอนที่ ๓ ยกร่างข้อเสนอเชิงนโยบายและมาตรการ ต่อการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมภาพรวมของระดับประเทศหรือระดับ เขตสุขภาพ, ขั้นตอนที่ ๔ จัดเวทีเพื่อรับฟังความคิดเห็นและวิพากษ์ต่อ (ร่าง) ข้อเสนอเชิงนโยบายและมาตรการต่อการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมภาพรวมของระดับประเทศ หรือระดับ เขตสุขภาพ และจัดทำรายงานข้อเสนอเชิงนโยบายฯและมาตรการ และขั้นตอนที่ ๕ เสนอข้อเสนอเชิงนโยบายและมาตรการต่อการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมภาพรวมของระดับประเทศ หรือระดับเขตสุขภาพ ต่อผู้บริหาร และได้รับความเห็นชอบ จากผู้บริหารระดับกรมอนามัยหรือผู้ตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ

**๔.๒ ข้อมูลที่สนับสนุนการตรวจราชการย้อนหลัง ๓ ปี** โดย ทันตแพทย์ดำรง อ่างระเลาะห์พันธ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน นำเสนอดังนี้ ๑)เป้าประสงค์ : ตั้งครุฑคุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ๒)เป้าประสงค์ : เด็กพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ๓)เป้าประสงค์ : เด็กวัยเรียนวัยรุ่นเข้มแข็ง แข็งแรง และฉลาด ๔)เป้าประสงค์ : วัยทำงาน สุขภาพแข็งแรง ฉลาดรอบรู้ และเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ ๕)เป้าประสงค์ : ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี และ๖)เป้าประสงค์ : ประชาชนทุกกลุ่มวัยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี และได้กำหนดแผนปฏิบัติการตรวจราชการและนิเทศงาน กรมอนามัย ดังนี้ ๑)วันที่ ๑๗ ต.ค. ๖๒ ประชุมเตรียมการตรวจราชการ และร่างคณะอนุกรรมการตรวจราชการฯ กรมอนามัย ๒)เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ จัดทำ Inspection guideline และเสนออาระเตรียมการตรวจราชการในที่ประชุม กพว. กรมอนามัย ๓)เดือนธันวาคม ๒๕๖๒ แต่งตั้งคณะอนุกรรมการตรวจราชการฯ กรมอนามัย และประชุมพัฒนาศักยภาพทีมตรวจราชการกรมอนามัย ๔)เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๓ ประชุมคณะอนุกรรมการตรวจราชการฯ กรมอนามัย ครั้งที่ ๑ และปฏิบัติการตรวจราชการรอบที่ ๑ ๕)เดือนเมษายน ๒๕๖๓ ประชุมคณะอนุกรรมการตรวจราชการฯ กรมอนามัย ครั้งที่ ๒ สรุปผลตรวจรอบที่ ๑ และนำเสนอข้อเสนอเชิงนโยบายในการประชุม กพว. ๖)เดือนมิถุนายน - สิงหาคม ๒๕๖๓ ปฏิบัติการตรวจราชการรอบที่ ๒ และนิเทศงานศูนย์อนามัยเขต ๗)เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ ประชุมคณะอนุกรรมการตรวจราชการฯ กรมอนามัย ครั้งที่ ๓ สรุปผลตรวจรอบที่ ๒ และนำเสนอข้อเสนอเชิงนโยบายในการประชุม กพว. และ๘)เดือนกันยายน ๒๕๖๓ ประชุมเครือข่าย/ประชุมคณะอนุกรรมการตรวจราชการฯ กรมอนามัย ครั้งที่ ๔ สรุปผลการขับเคลื่อนระบบตรวจฯ ทั้งปี และวางแผนปี ๒๕๖๔

**แพทย์หญิงพรรณพิมล วิบุลากร ประธาน กพว. ให้ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ และมอบหมาย** ดังนี้  
รับทราบ ให้ข้อเสนอแนะเรื่องการกำหนดทีมตรวจราชการโดยกำหนดผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการ และนักวิชาการระดับเชี่ยวชาญลงพื้นที่ตรวจราชการ ทั้งนี้ทีมตรวจราชการควรร่วมกันวิเคราะห์/จัดการข้อมูลและปัญหาในแต่ละพื้นที่ก่อนลงตรวจราชการ และให้ข้อเสนอแนะเรื่องตัวชี้วัดร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ควรพิจารณาเรื่อง Food Safety ร่วมด้วย  
**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และมอบผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

**๕.๑ แผนการดำเนินงาน Healthy Canteen ในร้านอาหารกระทรวงสาธารณสุข** โดยนางสาวบังเอิญ ทองมอญ นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ นำเสนอดังนี้ วัตถุประสงค์

เพื่อจัดบริการโรงอาหารให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี และถูกสุขลักษณะด้านสุขาภิบาลอาหาร ประกอบด้วยสถานที่จำหน่ายอาหาร อาหารถูกสุขลักษณะ การปรุงประกอบอาหาร การเก็บรักษาและจำหน่ายอาหาร ลักษณะของภาชนะอุปกรณ์ สุขลักษณะส่วนบุคคลของผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร และน้ำดื่มที่ใช้ เมื่อบริการจะต้องมีคุณค่าทางโภชนาการและปริมาณที่เหมาะสมสำหรับวัยทำงาน วัตถุประสงค์ เครื่องปรุงมีความปลอดภัยจากสารปนเปื้อน และสารพิษ รวมทั้งมีสื่อประชาสัมพันธ์สร้างความรอบรู้ด้านสุขาภิบาล โภชนาการและส่งเสริมการใช้วัสดุอุปกรณ์ที่ปลอดภัยในการปรุงประกอบอาหาร เกณฑ์ประเมิน Healthy Canteen โรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ ต้องมีการดำเนินการ ๘ ข้อ ดังนี้ ๑) ต้องมีการตรวจประเมินโรงอาหาร และปรับปรุงโรงอาหาร ให้ผ่านเกณฑ์ด้านสุขาภิบาลอาหารตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ ๒) ต้องมีเมนูสุขภาพ อย่างน้อยร้านละ ๑ เมนู ๓) มีการจำหน่ายผลไม้สด อย่างน้อย ๑ ร้าน ๔) ผู้บริโภคสามารถเลือกสั่งลดปริมาณน้ำตาลในเครื่องดื่มต่างๆ ได้ ๕) มีการตักเสิร์ฟอาหาร ตามมาตรฐานอาหาร S M L อย่างน้อย ๑ ร้าน ๖) ภาชนะบรรจุเครื่องดื่มมีป้ายบอกปริมาณโซเดียม และปริมาณน้ำตาล ต่อการตัก ๑ ช้อนชา ๗) มีการติดป้ายบอกพลังงานและสารอาหารต่ออาหาร ๑ จาน และ ๘) มีการสร้างความรอบรู้ด้านสุขาภิบาลอาหาร ด้านโภชนาการ ให้กับผู้ประกอบการและผู้บริโภค การดำเนินงานจัดทำมาตรฐานอาหาร S M L ในโรงอาหารกรมอนามัย เป็นหนึ่งในเกณฑ์ Healthy Canteen โดยมาตรฐานอาหาร S M L คือ มาตรฐานอาหารที่เหมาะสมตามความต้องการพลังงานและสารอาหารใน ๑ วันของแต่ละบุคคล วัตถุประสงค์คือ ๑) เพื่อส่งเสริมการกินอาหารตามความต้องการพลังงานและสารอาหารของผู้บริโภค ๒) เพื่อพัฒนาคุณภาพอาหาร ลดหวาน มัน เค็ม เน้นผัก ผลไม้ เพื่อให้การตักอาหารเหมาะสมกับราคาจำหน่าย และ ๓) เพื่อลดปริมาณอาหารเหลือทิ้ง รักษาสภาพแวดล้อม

#### ที่ประชุมร่วมกันแสดงความคิดเห็น และให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน ดังนี้

๑) นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง รก.นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ(ด้านส่งเสริมสุขภาพ) ให้ข้อคิดเห็นเรื่องปริมาณอาหาร S M L โดยควรพิจารณาปริมาณอาหารที่ร่างกายต้องการต่อวันของแต่ละบุคคล เพื่อให้สามารถกำหนดปริมาณอาหารที่สามารถบริโภคได้ และเสนอแนะเรื่องการประกวดร้านต้นแบบหรือบุคคลตัวอย่าง เป็นต้น

๒) ดร. อัมพร จันทวิบูลย์ รก.นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ(ด้านสุขาภิบาล) ให้ข้อเสนอแนะเรื่อง การกำหนดขนาดไซส์ S M L ควรระบุขนาดแคลอรีเป็นระดับ เพื่อให้สะดวกต่อการบริโภค

๓) แพทย์หญิงศรินนา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเรื่อง การกำหนดปริมาณอาหารให้เหมาะสมกับแต่ละกลุ่ม(S M L) โดยควรระบุปริมาณอาหารที่ต้องบริโภคต่อวัน เท่าไหร่ เพื่อจะได้เลือกไซส์ของอาหารได้เพิ่มเติม และให้ข้อสังเกตเรื่องกลุ่มวัยของผู้บริโภค เพื่อพัฒนาให้เหมาะสมกับปริมาณที่ต้องบริโภคอาหารต่อวันของแต่ละบุคคลมากขึ้น

#### แพทย์หญิงพรรณพิมล วิบุลากร ประธาน กพว. ให้ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบ สำนักโภชนาการสรุปภาพรวมเรื่อง Healthy Canteen ของทุกกรม เพื่อรายงานความก้าวหน้าในการประชุมกระทรวงสาธารณสุขต่อไป และให้ข้อเสนอแนะคือ ควรพิจารณาเรื่องการจัดการปริมาณอาหารของแต่ละบุคคลที่แตกต่างกัน เช่น ปริมาณอาหาร(จำนวนแคลอรี) ที่ต้องบริโภคต่อวันของแต่ละบุคคล เป็นต้น เพื่อพัฒนาทางเลือกการบริโภคอาหารให้ดีขึ้นต่อไป

๒) มอบ สำนักงานเลขาธิการกรม ดำเนินการสุ่มตรวจวัตถุประสงค์ในการทำอาหารซึ่งวัตถุประสงค์ควรปลอดภัย **มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และมอบผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

นางสาวเกศินี	นามแดง	ผู้บันทึกรายงานการประชุม
นางสาวมลฤดี	พุดพันธ์	ผู้บันทึกรายงานการประชุม
ดร.ศรีวรรณ	ทาวงศ์มา	ผู้ตรวจรายงานการประชุม