



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมควบคุมโรค กองนวัตกรรมและวิจัย โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๓๕

ที่ สธ.๐๔๔๓.๔/ว ๑๒๗๒

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาโครงการวิจัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

ตามหนังสือกรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สธ.๐๔๔๓.๔/ว ๑๐๒๖ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ กรมควบคุมโรค มีแผนในการจัดทำข้อเสนอโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อจัดทำแผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กรมควบคุมโรค ยื่นของงบประมาณด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ผ่านกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์พันธกิจของกรมควบคุมโรค และได้กำหนดแนวทางการจัดทำข้อเสนอโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยให้หน่วยงานจัดทำข้อเสนอโครงการวิจัยแจ้งไปยังกองนวัตกรรมและวิจัย โดยมีหน่วยงานส่งข้อเสนอโครงการทั้งสิ้น จำนวน ๙๐ โครงการ งบประมาณจำนวน ๒๘,๕๘๕,๐๘๐.- บาท และมีโครงการต่อเนื่อง ๘ โครงการ งบประมาณจำนวน ๗,๖๓๑,๕๙๐.- บาท ซึ่งได้มีการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนและพัฒนางานวิจัย และคณะทำงานคัดเลือกและพัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัย เพื่อพิจารณาให้ความเห็นและข้อเสนอแนะ ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤษภาคม - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ นั้น

กรมควบคุมโรค ขอแจ้งผลการพิจารณาโครงการวิจัยเรียบร้อยแล้ว โดยมีโครงการวิจัยที่ได้รับการพิจารณาสนับสนุน จำนวน ๔๗ โครงการ งบประมาณจำนวน ๑๗,๖๘๖,๔๑๐.- บาท และมีโครงการต่อเนื่อง ๘ โครงการ งบประมาณจำนวน ๗,๖๓๑,๕๙๐.- บาท รวมทั้งสิ้น ๕๕ โครงการ งบประมาณจำนวน ๒๕,๓๑๘,๐๐๐.- บาท โดยกำหนดให้โครงการวิจัยที่ได้รับการพิจารณา “สนับสนุน” ดำเนินการปรับแก้ตามข้อเสนอแนะของคณะทำงานฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายจรรักษ์ แก้วจรัส)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

ส่วนที่สี่ บทที่หก ข้อความ

ส่วนราชการ กรมควบคุมโรค กองนวัตกรรมและวิจัย โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๗๕

ที่ สธ.๐๔๔๓๔/ว ๑๐๒๘

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง การเสนอโครงร่างการวิจัย (Concept Paper) ภายใต้แผนงานด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กรมควบคุมโรค
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

ด้วยกรมควบคุมโรค มีแผนในการจัดทำข้อเสนอโครงร่างการวิจัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อจัดทำ
แผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กรมควบคุมโรค ยื่นของบประมาณด้านวิทยาศาสตร์
วิจัยและนวัตกรรม ประจำปี ๒๕๖๖ ผ่านกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่สอดคล้องกับ
วิสัยทัศน์ พันธกิจของกรมควบคุมโรค เพื่อให้เกิดผลกระทบหรือผลลัพธ์ต่อประชาชนและประเทศ โดยเชื่อมโยง
ยุทธศาสตร์ชาติ ตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญ (Objectives and Key Results: OKR) สำหรับ
พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕

กรมควบคุมโรค ขอเรียนว่า เพื่อให้การดำเนินงานวิจัยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับกรอบแนวทางการจัดสรรงบประมาณด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
และสามารถดำเนินการวิจัยได้ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด จึงได้กำหนดให้หน่วยงานจัดทำข้อเสนอโครงร่าง
วิจัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกและพิจารณาคุณภาพของโครงร่าง
ให้มีคุณภาพและจัดทำแผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กรมควบคุมโรค เสนอผ่านสำนักงาน
คณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) ต่อไป โดยยื่นข้อเสนอโครงร่างวิจัย ภายใน
วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่เว็บไซต์ของ กองนวัตกรรมและวิจัย ภายใต้หัวข้อ
ประชาสัมพันธ์แหล่งทุนวิจัยที่เปิดรับข้อเสนอ : ยื่นข้อเสนอการวิจัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ หรือสแกน
QR CODE ที่ปรากฏด้านล่างนี้ หากต้องการติดต่อสอบถามเพิ่มเติม โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๗๕ คุณเบญจมาศ แสนสีดา
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย


นายจรัสศักดิ์ แก้วจรัส
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค



แบบฟอร์ม Concept Paper



รายละเอียดฯ

ข้อเสนอโครงการวิจัยปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ **สนับสนุน** การดำเนินงานวิจัย

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	สังกัด	ผลการพิจารณา จากคกก. คัดเลือก	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
1.	การพัฒนาระบบประเมินการติดตามผลการรักษาผู้ป่วยโรคไข้มาลาเรีย โดยใช้แอปพลิเคชัน ภาคใต้ ปี 2564 - 2565	นายยุทธพงศ์ หมื่นราษฎร์	สคร. 11	สนับสนุน	298,350.-	โครงการต่อเนื่อง
2.	การพัฒนารูปแบบการให้บริการผู้ป่วยวัณโรคผู้ต้องขังที่ได้รับการจำหน่ายจากเรือนจำสู่ครอบครัว ของพื้นที่เขตรับผิดชอบ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	นางสาวอ้อมทิพย์ พลบุบผา	สคร. 10	สนับสนุน	346,450.-	โครงการต่อเนื่อง
3.	การพัฒนารูปแบบการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ดร. ธงศักดิ์ ดอกจันทร์	สคร. 10	สนับสนุน	317,150.-	โครงการต่อเนื่อง
4.	การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสารเคมีต่อการดื้อและการกลายพันธุ์ของยุงลายบ้าน เพื่อพยากรณ์พื้นที่ระบาดของโรคไข้เลือดออก(โครงการต่อเนื่อง)	นางสาวโสภาวดี มูลเมฆ	สคร. 12	สนับสนุน	173,450.-	โครงการต่อเนื่อง
5.	พัฒนารูปแบบจิตอาสาเพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน)ของผู้พักอาศัยในหมู่บ้านจัดสรรพื้นที่เขตเมือง	นางธัญญา รอดสุข	สปคม.	สนับสนุน	418,250.-	โครงการต่อเนื่อง
6.	การศึกษาความหลากหลายของปรสิตภายนอกและอัตราการติดเชื้อริกเก็ตเซียในสัตว์กักตุนโรคจากพื้นที่แหล่งท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์และเชิงเกษตรในพื้นที่ภาคใต้ของประเทศไทย	น.ส.วาสนี ศรีปลั่ง	สคร.12	สนับสนุน	921,800.-	โครงการต่อเนื่อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	สังกัด	ผลการพิจารณา จากคกก. คัดเลือก	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
7.	การเฝ้าระวังโรคพยาธิใบไม้เลือดบริเวณชายแดนไทย-ลาว จังหวัดหนองคาย - อุบลราชธานี	นางสาวอรนาถ วัฒนวงษ์	กองโรคติดต่อ ทั่วไป	สนับสนุน	500,000.-	โครงการต่อเนื่อง
8.	ปัญหาประติษฐ์เพื่อการประเมินนับจำนวนไข้อย่าง	นางสาวโสภาวดี มูลเมฆ	สคร.12	สนับสนุน	177,720.-	โครงการต่อเนื่อง
9.	เครื่องมือที่เอื้ออำนวยในการลดภาระงานลดภาระการจัดการ โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษของประเทศไทย	นายอภิญา นิรมิตสันติพงศ์	กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง	สนับสนุน	1,468,170.-	โครงการต่อเนื่อง
10.	การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและการตอบสนองของเซลล์ เยื่อหุ้มปอดจากการสัมผัสสารมลพิษทางอากาศในฝุ่นแยก ขนาดในภาคเหนือของประเทศไทย	นายวิทวัส อินเสียน	สคร.1	สนับสนุน	561,000.-	โครงการต่อเนื่อง
11.	นวัตกรรมช่วยเหลือผู้สูงอายุอย่างรวดเร็วกรณีพลัดตกหกล้ม ในพื้นที่อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่	นางสาวนารถดา ชันธิกุล	สคร.1	สนับสนุน	1,901,500.-	โครงการต่อเนื่อง
12.	การพัฒนารูปแบบแก้ไขปัญหาดการบริโภคเกลือของ ประชาชนระดับอำเภอที่มีประสิทธิผลและมีความคุ้มค่าด้วย กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์	สำนัก งานผู้ทรง คุณวุฒิ	สนับสนุน	900,000.-	โครงการต่อเนื่อง
13.	การสำรวจการติดเชื้อไวรัสโรคในสุนัข และแมวที่สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคคือยา	นางสาวรัตนพร ตั้งวิวัฒน์	กองโรคติดต่อ ทั่วไป	สนับสนุน	1,201,400.-	โครงการต่อเนื่อง
14.	การพัฒนารูปแบบการประเมินผลแบบเสริมพลังอำนาจ สำหรับการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	นายบุญทนากร พรหมภักดี	สคร.7	สนับสนุน	287,000.-	โครงการต่อเนื่อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	สังกัด	ผลการพิจารณา จากคกก. คัดเลือก	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
15.	ต้นทุนและประสิทธิผลของการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในเขต สุขภาพที่ 5	กฤตยา โยธาประเสริฐ	สคร.5	สนับสนุน	200,000.-	
16.	การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบการดื้อยาต้านจุลชีพ ของเชื้อสเตรปโตคอคคัส ซูอิส	สมร นุ่มผ่อง	สคร.9	สนับสนุน	30,000.-	
17.	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการไม่มารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ของประชาชนในเขตสุขภาพที่ 9 ที่ถูกสุนัขหรือแมวกัด	ธีรศักดิ์ พรหมพันธุ์	สคร.9	สนับสนุน	400,000.-	
18.	การประเมินผลการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของโรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ 11	นางสุภาญดา หมื่นราษฎร์	สคร.11	สนับสนุน	180,000.-	
19.	การศึกษาพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ โรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 2562 ในพื้นที่อำเภอบางบาล จังหวัดสุรินทร์	นายวิเศษ วัชรารามกุล	สคร.9	สนับสนุน	900,000.-	
20.	การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการมารับบริการตรวจติดตาม ผลการรักษาโรคไข้มาลาเรียไม่ครบตามนัด ในภาคใต้ของ ประเทศไทย ปี 2566	นายยุทธพงศ์ หมื่นราษฎร์	สคร.11	สนับสนุน	550,000.-	
21.	ผ้าใยกันขงป้องกันยุงลายและสัตว์ขาข้อพาหะนำโรคในกลุ่ม คนที่ทำงานกลางแจ้ง	เรวดี คำเลิศ	กองโรคติดต่อ นำโดยแมลง	สนับสนุน	400,000.-	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	สังกัด	ผลการพิจารณา จากคกก. คัดเลือก	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
22.	ประสิทธิผลแนวทางป้องกันการบาดเจ็บทางกายและสภาพจิตใจของสมาชิกในครอบครัวที่เกิดจากความรุนแรงโดยการกระทำของผู้ดื่มสุราในครอบครัว อำเภอแห่งหนึ่ง ในจังหวัดพิษณุโลก	ดร.ไพรัตน์ อ้นอินทร์	สคร.2	สนับสนุน	400,000.-	
23.	การพัฒนารูปแบบการบัญชาเหตุการณ์ป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ผ่านกลไก พขอ.	นางนันทนา แท้ประเสริฐ	สคร.9	สนับสนุน	70,000.-	
24.	การพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้ (Health Literacy) เรื่องโรคมะเร็งไพบูลย์และมะเร็งท่อน้ำดีผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	นางสุชญา สีหะวงษ์	สคร.10	สนับสนุน	982,700.-	
25.	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการตัดสินใจเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	นายคณยศ ชัยอาจ	สคร.7	สนับสนุน	300,000.-	
26.	การพัฒนากลยุทธ์เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะด้านการควบคุมโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา(COVID-19) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่เขตเมือง	นายอนันต์ ดำแป้น	สคร.11	สนับสนุน	100,000.-	
27.	รูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมควบป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 2	ดร.นิรมล พิมน้ำเย็น	สคร.2	สนับสนุน	ไม่ใช้ งบประมาณ	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	สังกัด	ผลการพิจารณา จากคกก. คัดเลือก	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
28.	แผนบริการสุขภาพโดยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนเขตเมืองแนวใหม่ สำหรับการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่ปฏิบัติการโรคสูง เขตสุขภาพที่ 11	นางประภัสสร ดำแป้น	สคร.11	สนับสนุน	200,000.-	
29.	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความรอบรู้เรื่องสุขภาพและการป้องกันโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังของแรงงานข้ามชาติ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	นางสาวเนตรชนก พันธุ์สุระ	สคร.7	สนับสนุน	200,000.-	
30.	การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เขตสุขภาพที่ 7	นางสาวชุติมา วัชรกุล	สคร.7	สนับสนุน	150,000.-	
31.	ปัจจัยทำนายนการปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายโรค Covid-19 ของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ 11	นางสุภาณูดา หมื่นราษฎร์	สคร.11	สนับสนุน	150,000.-	
32.	ความรู้และพฤติกรรมในการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของพนักงานเก็บขยะสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดเชียงใหม่	นางสาวธัญญาพรรณ เรือนทิพย์	สคร.1	สนับสนุน	200,000.-	
33.	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเข้ารับบริการวัคซีนโควิด-19 ในผู้สูงอายุ พื้นที่เขตเมือง เขตสุขภาพที่ 6	สมปอง โจนรุ่งศศิธร	สคร.6	สนับสนุน	32,000.-	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	สังกัด	ผลการพิจารณา จากคกก. คัดเลือก	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
34.	การศึกษารูปแบบการเพิ่มประสิทธิผลการลดการเกิดโรคความดันโลหิตสูงด้วยกระบวนการ 3 หมอ ในเขตสุขภาพที่ 2	นางสุประวีณ์ ปภาดากุล	สคร.2	สนับสนุน	40,000.-	
35.	การประเมินคุณภาพการวัดความดันโลหิตในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	นางสาวปรีญานงค์ ดงหงษ์	สคร.7	สนับสนุน	700,000.-	
36.	การศึกษาชนิดของรินฝอยทรายและเชื้อลิซมาเนียในรินฝอยทรายที่เก็บจากแหล่งท่องเที่ยวประเภทถ้ำในพื้นที่จังหวัดลำปางเพื่อเฝ้าระวังโรค	ณัฐติยา แสนใจบาล	สคร.1	สนับสนุน	619,210.-	
37.	การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสารเคมีต่อการดื้อและการกลายพันธุ์ของยุงก้นปล่อง เพื่อพยากรณ์พื้นที่การเกิดโรคมาลาเรีย	โสภาวดี มูลเมฆ	สคร.12	สนับสนุน	744,000.-	
38.	การศึกษาเชื้อ Plasmodium knowlesi ใน ยุงและคน ของพื้นที่แหล่งแพร่เชื้อ ภาคใต้ตอนบน	ยุพยง อัดตะ	สคร.11	สนับสนุน	705,000.-	
39.	ประสิทธิผลของแอปพลิเคชัน อสม. ออนไลน์ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ นำโดยยุงลายในพื้นที่ภาคใต้ตอนบน (เขตสุขภาพที่11)	दनัยณัฐ มัสจิต	สคร.11	สนับสนุน	300,000.-	
40.	ประสิทธิภาพของ Pyriproxifen ในการยับยั้งการสืบพันธุ์ของยุงลายตัวเต็มวัยเพศเมีย ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่	เจนจิรา จันสุภา	สคร.1	สนับสนุน	350,000.-	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	สังกัด	ผลการพิจารณา จากคกก. คัดเลือก	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
41.	ผลการประยุกต์ใช้การจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (IVM) ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก ตำบลบ้านพระแท่น อำเภอน้ำมะกา จังหวัดกาญจนบุรี	นางนันท์ปภัทร ศรีทองทา	สคร.5	สนับสนุน	30,000.-	
42.	การพัฒนารูปแบบการติดตามข้อมูลของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค	นางสาวปาริชาติ อักษรนิสัย	กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน	สนับสนุน	1,982,300.-	
43.	การประเมินประสิทธิผลของการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เขตสุขภาพที่ 1	นางกรรณิภา เจริญนาวร	สคร.1	สนับสนุน	200,000.-	
44.	โครงการพัฒนาพฤติกรรมป้องกันการควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยสร้างความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ ผ่านกลไก พชอ.	ดร.วาสนา สอนเพ็ง	สคร.7	สนับสนุน	400,000.-	
45.	รูปแบบการบริหารจัดการนโยบายการจัดบริการสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อตามโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	สุพัตรา สิมมาทัน	สคร.7	สนับสนุน	550,000.-	
46.	การพัฒนารูปแบบประเมินผลแบบมีส่วนร่วมบูรณาผ่านกลไกคณะพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชพ.) ในการดำเนินงาน	นางสาววิภาพร ตันภูเขียว	สคร.7	สนับสนุน	900,000.-	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	สังกัด	ผลการพิจารณา จากคกก. คัดเลือก	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
	ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นในพื้นที่เสี่ยงสูง เขตสุขภาพที่ 7					
47.	การประเมินต้นทุนทางเศรษฐศาสตร์ในการป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออกเขตสุขภาพที่ 7 ประเทศไทย	กังสดาล สุวรรณรงค์	สคร.7	สนับสนุน	130,000.-	
48.	ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงานวิจัยที่มีประสิทธิภาพของ นักวิจัยกรมควบคุมโรค	นายปวิตร คตโคตร	กนว.	สนับสนุน	929,200.-	
49.	การประเมินประสิทธิผลในการควบคุมการโฆษณาบุหรี่ไฟฟ้า ผ่านสื่อที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะอิเล็กทรอนิกส์(ออนไลน์) ในเขต ภาคเหนือตอนล่าง	จิตติพร กันวิหค	สคร.2	สนับสนุน	264,000.-	
50.	การประเมินประสิทธิผลมาตรการป้องกันควบคุมการสูบบุหรี่ ในเยาวชนที่สอดคล้องกับการดำเนินงานในระดับพื้นที่ ในเขต ภาคเหนือตอนล่าง	จิตติพร กันวิหค	สคร.2	สนับสนุน	344,000.-	
51.	การพัฒนารูปแบบการประเมินสถานศึกษาปลอดบุหรี่และ แอลกอฮอล์แบบมีส่วนร่วม เขตสุขภาพที่ 7	นางสาวกานต์ญาณี เกียรติพนมแพ	สคร.7	สนับสนุน	200,000.-	
52.	การเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อป้องกันควบคุมการ บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนกลุ่มเสี่ยงเขตสุขภาพ ที่ 7	กานต์ญาณี เกียรติพนมแพ	สคร.7	สนับสนุน	300,000.-	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	สังกัด	ผลการพิจารณา จากคกก. คัดเลือก	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
53.	การประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพการป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากควั่นบุหรี่มือสองของประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	นางสาวรัชนิกร กุญแจทอง	สคร.7	สนับสนุน	300,000.-	
54.	การประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพการป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากควั่นบุหรี่มือสองของแกนนำชุมชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	นางสาวรัชนิกร กุญแจทอง	สคร.7	สนับสนุน	350,000.-	
55.	การพัฒนาบทเรียนออนไลน์เพื่อสร้างความฉลาดทางสุขภาพเรื่องบุหรี่ไฟฟ้า สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาและอาชีวศึกษา	นส.เสาวลักษณ์ คัชมาตย์	สคร.7	สนับสนุน	400,000.-	
56.	การพัฒนารูปแบบระบบบริการเลิกบุหรี่ในระดับสถานบริการสู่ชุมชนที่บูรณาการในคลินิก NCD คุณภาพที่เป็นรูปธรรมและการเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ กรณีศึกษาในเขตภาคเหนือตอนล่าง	จิตติพร กันวิหค	สคร.2	สนับสนุน	184,000.-	
57.	อุบัติการณ์ของการติดเชื้อ HBV ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	พิสมัย สุระกาญจน์	สคร.7	สนับสนุน	200,000.-	
58.	การทบทวนบทเรียนมาตรการป้องกันปลัดคกหล่มในผู้สูงอายุในต่างประเทศ	นางสาวปริญญางค์ ดงหงษ์	สคร.7	สนับสนุน	70,000.-	
59.	นวัตกรรมการป้องกันอุบัติเหตุจราจรทางถนนเพื่อลดการบาดเจ็บและการตายของกลุ่มผู้สูงอายุที่สัญจรโดยการเดินเท้า	ดร.ไพรัตน์ อ้นอินทร์	สคร.2	สนับสนุน	400,000.-	

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	สังกัด	ผลการพิจารณา จากคกก. คัดเลือก	งบประมาณ ปี 2566	หมายเหตุ
	และขับขี่ยานพาหนะ 2 ล้อในชนบท โดยการมีส่วนร่วมของ พชอ.และเครือข่ายชุมชน ในพื้นที่อำเภอวังทอง จังหวัด พิษณุโลก					
60.	พัฒนารูปแบบการป้องกันควบคุมไวรัสตับอักเสบ บี ในมารดา สู่ทารกของเขตสุขภาพที่ 3	จุฬาลักษณ์ ฐิตินันท์วัฒน์	สคร.3	สนับสนุน	250,000.-	
61.	ผลกระทบของเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ในการดำเนินงานเฝ้า ระวังวัณโรคปอดเชิงรุกในชุมชนนาร่อง อำเภอเมือง จังหวัด นครราชสีมา	สมร นุ่มผ่อง	สคร.9	สนับสนุน	400,000.-	

กองโรคติดต่อภายในโดยแมลง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	เครื่องมือที่เอื้ออำนวยในการลดภาระงานลดภาระการจัดการโรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษของประเทศไทย (โครงการต่อเนื่อง)	อภิญญา นิรมิตสันติพงศ์	-
2	ผ้าใยกันชนป้องกันยุงลายและสัตว์ขาข้อพาหะนำโรคในกลุ่มคนที่ทำงานกลางแจ้ง	เรวดี คำเลิศ	1. ผ้าใยกันชนชุบสารเคมี ไม่ได้แตกต่างกับเสื้อตาข่ายชุบสารเคมี หรือมุ้งชุบสารเคมี ขึ้นอยู่กับกระบวนการผลิตและการชุบสารเคมีด้วยวิธีใด 2. ควรมีมหาลัย Partner ด้านสิ่งทอมาช่วย 3. เป็นนวัตกรรมใหม่แต่ผู้วิจัยยังไม่ระบุว่าจะเป็นเครื่องนุ่งห่มประเภทใด 4. ควรเพิ่มเติมในส่วนของการศึกษาในห้องปฏิบัติการ/ภาคสนาม 5. ศึกษาความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์ด้วย 6. หากทำได้สำเร็จ จะเป็นนวัตกรรมที่มีความสำคัญ 7. ต้นทุนอาจจะไม่ได้มีการปลูกแพร์หลายมากในขณะนี้ อาจทำให้ขาดวัตถุดิบที่จะใช้ผลิตได้ 8. การควบคุมคุณภาพของการชุบสารเคมี 9. Outcome ที่วัดคืออะไร อัตราการวัด คืออะไร เนื่องจากวัดในพื้นที่จริงจากการใช้งานจริง 10. ควรมีการศึกษาอัตราการใช้สารเคมีที่ใช้เคลือบ/ชุบที่เหมาะสมด้วย

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	การพัฒนารูปแบบการติดตามข้อมูลของทีมตระหนักรู้สถานการณ์ กรมควบคุมโรค	อาจารย์ อักษรนิตย์	1. ปรับคำถามการวิจัยให้สั้นกระชับเข้าใจง่าย 2. ปรับวัตถุประสงค์การวิจัยให้สอดคล้องกับคำถามการวิจัย 3. ปรับกรอบแนวคิดการวิจัยให้เป็นความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร 4. ปัญหาหรือโจทย์การวิจัยดี แต่ขาดการวิเคราะห์ปัญหาเนื่องจากทำเป็นโครงร่างการวิจัยที่มีความจำเพาะ Information tracking model มีรูปแบบอย่างใดได้บ้าง 5. ควรต้องรีบทำ ด้วยงบประมาณกรม คร. 6. ต้องทำร่วมกับศูนย์ IT ของกรม คร. 7. ควรให้ได้เป็นระบบข้อมูลเดียวที่มีการ update ได้ อัตโนมัติด้วยข้อมูลที่ถูกต้องกว่า และมีการ backup อัตโนมัติ 8. เป็นโครงการที่อาจจะมีประโยชน์ ถ้าสามารถขยายช่องเขตกว้างกว่าศึกษาแค่ระบบ การรับส่งและติดตามข้อมูลแต่ต้องครอบคลุมไปถึงกระบวนการวิเคราะห์ข้อมูล ประเมินความเสี่ยง และสังเคราะห์ข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหาร 9. รูปแบบที่พัฒนาขึ้นมาไม่ควรยึดหรืออิงอยู่กับระบบงาน SAT ของกรม คร. (หรือสาธารณสุข) ในปัจจุบันเท่านั้น แต่ควรทบทวนวรรณกรรม และเพิ่มการสัมภาษณ์/เก็บข้อมูลเชิงคุณภาพของระบบ SAT ในหน่วยงานอื่น ๆ (เช่น US CDC WHO หรือหน่วยงานความมั่นคง เช่นกลาโหม) เพื่อนำแนวคิด/เทคโนโลยีที่เป็นประโยชน์มาปรับใช้

กองนวัตกรรมการและวิจัย

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงานวิจัยที่มีประสิทธิภาพของนักวิจัยกรมควบคุมโรค	ปวิตร คตโคตร	1. ปรับวัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกับคำถามการวิจัย 2. เพิ่มเติมประเด็นกระบวนการรับรองจริยธรรมการวิจัยในกรอบแนวคิดการวิจัย 3. ทบทวนการใช้สถิติ One Way ANOVA ไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และเงื่อนไขการใช้สถิติ dependent variable คืออะไร 4. ถ้าศึกษาเฉพาะส่วนของกรม คร. เป็นงบทตามภารกิจ , ควรทำเป็น R2R ควรปรับหัวข้อเป็น "ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงานวิจัยที่มีประสิทธิภาพของนักวิจัยด้านการควบคุมป้องกันโรค" 5. ถ้าจะให้มีความน่าสนใจสูงขึ้น ควรจะขยายขอบเขต 6. ศึกษาเปรียบเทียบกับองค์กรภายนอก (ทั้งด้านนักวิจัย, การดำเนินงานวิจัย, และระบบบริหารจัดการ/สนับสนุน) ที่เป็นองค์กรที่ทำงานวิจัย ในลักษณะใกล้เคียงกัน หรือองค์กรที่ควรนำมาเป็นคู่เทียบ (เช่น กรมวิชาการอื่น ๆ ในสาธารณสุข หรือกระทรวงอื่น ที่มีงานวิจัย/นวัตกรรมเยอะ ๆ, TUC) 4. การเก็บข้อมูลควรครอบคลุม User/ Stakeholder ที่สำคัญให้ครบถ้วน

สำนักงานผู้ทรงคุณวุฒิ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	การพัฒนารูปแบบแก้ไขปัญหาดการบริโภคเกลือของ ประชาชนระดับอำเภอที่มีประสิทธิผลและมีความคุ้มค่า ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) (โครงการต่อเนื่อง)	ไพโรจน์ พรหมพันธุ์	-

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและการตอบสนองของเซลล์เยื่อบุผิวปอดจากการรับสัมผัสสารมลพิษทางอากาศในฝุ่นแยกขนาดในภาคเหนือของประเทศไทย (โครงการต่อเนื่อง)	วิหวัธ อินเสียน	-
2	นวัตกรรมการช่วยเหลือผู้สูงอายุอย่างรวดเร็วกรณีพลัดตกหกล้ม ในพื้นที่อำเภอเมือง จังหวัด เชียงใหม่ (โครงการต่อเนื่อง)	นารณดา ชันธิกุล	-
3	ความรู้และพฤติกรรมการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของพนักงานเก็บขยะสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดเชียงใหม่	ธัญญาพรรณ เรือนทิพย์	กลุ่มเปรียบเทียบไม่ชัดเจน ขอให้พิจารณาวิธีการศึกษาวิจัยใหม่ว่าเป็น Survey หรือไม่
4	การศึกษาชนิดของรื้อนฝอยทรายและเชื้อไลชมาเนียในรื้อนฝอยทรายที่เก็บจากแหล่งท่องเที่ยวประเภทถ้ำในพื้นที่จังหวัดลำปางเพื่อเฝ้าระวังโรค	ณัฐติยา แสนใจบาล	- เคยมีการศึกษา sandfly + leishmaniasis อยู่แล้ว แต่ทำไม่ประจำ ส่วนใหญ่อยู่ในพื้นที่ถ้ำอยู่แล้ว อะไรคือสิ่งที่ยังไม่รู้ - เหตุใดจึงเลือกศึกษาในจังหวัดลำปาง - สัมพันธ์กับสถานการณ์โรคหรือไม่ - ใช้งบ 2 ปี 619,210, 619,210 บาท ผลที่ได้ ลงทุนงบบมากจะคุ้มค่าหรือไม่ขอให้ทบทวน - เป็นการศึกษา Seasonal variation ของการกระจายของรื้อนฝอยทราย - เป็นการศึกษา Species ของ Sand fly ซึ่งสำคัญต่อ Leishmania spp. ซึ่งมีการติดต่อมาจากประเทศอื่น ๆ และ Low Immune host ซึ่งมีเป็นจำนวนมากในประเทศไทย - ควรเขียนแสดงที่งานวิจัยว่ามีใครบ้าง เพื่อประเมินความเป็นไปได้

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			8. ควรสุ่มสำรวจเป็นระยะ ๆ จะได้ประโยชน์มากกว่าการสำรวจเพียงครั้งเดียว 9. ลิซมาเนีย เป็นปัญหาน้อยในประเทศไทย และไม่เคยมีรายงานการติดลิซมาเนียจากในถ้ำ 10. ควรจะสำรวจในชุมชนที่พบผู้ป่วยมากกว่า ในถ้ำ Low Impact 11. ควรศึกษาและเก็บตัวอย่างแมลงพาหะนำโรคอื่น ๆ ด้วย 12. มีคนทำวิจัยน้อย สมควรศึกษา
5	ประสิทธิภาพของ Pyriproxifen ในการยับยั้งการสืบพันธุ์ของยุงลายตัวเต็มวัยเพศเมีย ในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่	เจนจิรา จันสุภา	1. Pyriproxifen มีใช้แพร่หลายมานานและทราบการออกฤทธิ์ของสารเคมีตัวนี้ชัดเจน และมีประสิทธิภาพ 2. เป็นนวัตกรรมใหม่ในการกำจัดลูกน้ำยุง ซึ่งไม่เพียงแต่ยุงลาย หากแต่จะเป็นยุงรำคาญ มากกว่ายุงลาย กรณีใช้ศึกษาในครัวเรือน ในภาคสนาม คาดว่าน่าจะเป็นยุงรำคาญ มากกว่ายุงลาย 3. จุดประสงค์ต้องการทำ pre-lab ซึ่งเคลือบโดย Pyriproxifen หากเราประยุกต์โดยใช้ภาชนะอื่นแทนยางรถยนต์ได้หรือไม่ หรือเอายางรถยนต์เป็นแผ่นเล็ก ๆ เคลือบด้วยสารเคมีแล้วนำมาใส่ในภาชนะได้หรือไม่ ปกติการใช้ Pyriproxifen ใช้การฉีดพ่น ตามแหล่งน้ำขัง ดังนั้นหากจะศึกษาประสิทธิภาพของ Pyriproxifen น่าจะใช้วิธีการศึกษาตามการใช้ปกติ ส่วนการเคลือบยางรถยนต์ อาจใช้ได้บางพื้นที่เท่านั้น 4. อาจศึกษาเปรียบเทียบ การใช้ Pyriproxifen กับสารเคมีอื่น ๆ ที่ใช้ตามปกติ ว่ามีประสิทธิภาพแตกต่างกันแค่ไหน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			5. การศึกษามีแต่บ้านกลุ่มวางยารรถยนต์ โดยไม่มีกลุ่มเปรียบเทียบ 6. การวางยารรถยนต์เพื่อล่อยุงเข้าไปวางไข่ในบ้าน จะมั่นใจได้อย่างไรว่ายุงจะไม่กัดคนในบ้าน 7. ควรมีการศึกษาอัตราการใช้ที่เหมาะสม และการทดสอบ Pyriproxifen ในห้องปฏิบัติการด้วย เพื่อเปรียบเทียบผล 8. Pyriproxifen เป็น Hormone ต้องจัดซื้อหรือมีใช้อยู่แล้ว
6	บาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เขตสุขภาพที่ 1	กรนิภา เขียรธนาพร	1. ที่มาให้เพิ่มเติมข้อมูลสถานการณ์การเสียชีวิตจาก RTI 8 จังหวัด ในเขตรับผิดชอบมีแนวโน้มเป็นอย่างไร 2. ให้ระบุปัญหาเรื่องการประเมิน RTI เป็นอย่างไรจึงทำให้ต้องศึกษาวิจัยนี้ 3. ปรับคำถามการวิจัยให้กระชับเข้าใจได้ง่าย 4. ควรกำหนดนิยามประสิทธิผลของการดำเนินงาน ที่ชัดเจน ไม่ควรใช้เกณฑ์ D-RTI หรือ UCCARE กำหนด เนื่องจาก D-RTI + UCCARE เป็นกรอบการทำงานและประเมินการทำงานของ พชอ. ในกลไกปกติ 5. เป็นงานตามภารกิจ ควรทำเป็น R2R 6. ไม่ชัดเจนว่ามียุทธศาสตร์ความรู้ที่เกิดขึ้น คือ อะไร นำไปใช้ประโยชน์ในวงกว้างได้อย่างไร

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	ประสิทธิผลแนวทางป้องกันการบาดเจ็บทางกายและสภาพจิตใจของสมาชิกในครอบครัวที่เกิดจากความรุนแรงโดยการกระทำของผู้ดื่มสุราในครอบครัว อำเภอแห่งหนึ่ง ในจังหวัดพิษณุโลก	ไพรัตน์ อันอินทร์	1. เป็นโครงการที่น่าสนใจ ทั้งนี้เรื่องแนวทางป้องกันการบาดเจ็บทางกายและจิตใจ น่าจะปรับกับปัญหาอื่นๆด้วย ไม่ต้องจำกัดกับปัญหาจากการดื่มสุรา 2. Step1,2 มีความสำคัญ อยากให้ Phase แรก เน้น Step 1,2 ก่อน 3. ตัวเลข 200 ครั้วเรือน คำนวณมาจากอะไร? 4. ประชากร คือ ครอบครัวที่มีคนดื่มสุราและยังไม่ก่อเหตุ หากยังไม่มีก่อเหตุ แปลว่าผู้วิจัยต้องการจะศึกษาในลักษณะ Cohort ตัวต้นจาก Disease - free samples แล้วดูว่าหลังได้แบบประเมินผลทางการบาดเจ็บทางร่างกายและจิตใจเป็นอย่างไร ในกรณีนี้จะมีการประเมินในลักษณะ pre-past study ถ้าเป็นไปได้ น่าจะมีกลุ่มเปรียบเทียบ ที่ไม่ได้ intervention แล้วมาวิเคราะห์อีกทีจะดีกว่า ยิ่งตอบโจทย์ว่า intervention ที่ลงไป มีประสิทธิผลเพียงไร 5. กระบวนการ และวิธีการ ควรทำให้เห็นแนวทางในการแก้ปัญหา แนวทางการป้องกัน มากกว่าการสำรวจ และจะมีกระบวนการอย่างไร 6. หัวข้อน่าสนใจ เป็นประโยชน์ในการพัฒนาต่อ ต้องพัฒนาเชิง methodology ควรทำในลักษณะการแก้ปัญหา มากกว่าสำรวจ 7. มีการศึกษาแนวทางการป้องกัน ควรทำในเชิงจิตวิทยา มองว่าโครงการเป็นเพียงการพัฒนาศึกษาแนวทาง ยังไม่ถึงขั้นประเมินผล

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			8. โครงการนี้เป็นประเด็นที่น่าสนใจ วิธีการศึกษาน่าจะเป็นการพัฒนา การทบทวนปัญหาที่กระตุ้นจตุรอบ A-I-C ควรเป็นการพัฒนาในเชิงจิตวิทยา และการสร้างทักษะของครอบครัวในการจัดการ แนะนำให้ปรับ Methodology
2	รูปแบบการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมควบป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เขตสุขภาพที่ 2	นิรมล พิมน้ำเย็น	1. มีหลายคำถามวิจัยอยู่ภายใต้โครงการรื้อใหญ่ ต้องใช้บุคลากรร่วมวิจัยหลากหลาย เพื่อให้ครอบคลุมในการตอบคำถามวิจัยแต่ละโครงการย่อยได้ 2. วัตถุประสงค์ที่ 3 ควรศึกษา Positivity rate ในแต่ละกลุ่มประชากร เช่น ใน camp ตลาด หรือชุมชน เพื่อให้ทราบถึงสถานการณ์ในแต่ละ setting ได้อย่างแม่นยำยิ่งขึ้น
3	การศึกษารูปแบบการเพิ่มประสิทธิผลการลดการเกิดโรคความดันโลหิตสูงด้วยกระบวนการ 3 หมอ ในเขตสุขภาพที่ 2	สุประวีณ์ ปภาดา กุล	ควรเป็นการประเมินรูปแบบ 3 หมอ ในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงร่วมด้วย เนื่องจากโครงการ แนวนโยบาย 3 หมอ ในปี 2564 ให้ implement ไปทั่วประเทศ (ในปี 2566 เป็นที่ 3)
4	การประเมินประสิทธิผลในการควบคุมการโฆษณาบุหรี่ไฟฟ้า ผ่านสื่อที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะอิเล็กทรอนิกส์ (ออนไลน์) ในเขตภาคเหนือตอนล่าง	ฐิติพร กันวิหค	1. ให้รวมโครงการนี้กับโครงการการประเมินประสิทธิผลมาตรการป้องกันควบคุมการสูบบุหรี่ในเยาวชนที่สอดคล้องกับการดำเนินงานในระดับพื้นที่ ในเขตภาคเหนือตอนล่าง 2. พื้นที่ศึกษาระบุว่าเป็นเขตภาคเหนือตอนล่าง ซึ่งอาจจะแคบเกินไป ทำให้เกิดประโยชน์ไม่มาก การโฆษณาเป็นลักษณะออนไลน์จึงไม่ได้เกิดเฉพาะในพื้นที่ภาคเหนือตอนล่าง หากขยายพื้นที่ศึกษาให้กว้างขึ้นจะเกิดประโยชน์มากกว่านี้ 3. introduction มีการระบุปัญหาบุหรี่ แต่กล่าวถึงปัญหาที่จำเพาะกับบุหรี่ไฟฟ้าไม่มากนัก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			4. ผู้วิจัยระบุว่าประเมินผลมาตรการควบคุมการโฆษณาบุหรี่ไฟฟ้า ควรระบุให้เป็นรูปธรรมว่าจะประเมินมาตรการใด 5. ผู้วิจัยระบุว่าสอบถาม ประชาชน ประมาณ 400 คน คิดจาก sample size formula อะไร 6. ผู้วิจัยระบุว่าประเมินทั้ง Efficiency , Effectiveness ทั้งแง่งบประมาณ และ activities (ตามที่ระบุใน conceptual framework) น่าจะต้องใช้กลไกหรือเครื่องมือวิจัยแบบอื่น เช่น Health Technology assessment 7. หัวข้อเหมาะสม แต่ต้องปรับ Methodology ในการประเมินประสิทธิผลไม่ใช่เพียงการสัมภาษณ์ประชากร และควรปรับกรอบแนวคิดการวิจัย
5	การประเมินประสิทธิผลมาตรการป้องกันควบคุมการสูบบุหรี่ในเยาวชนที่สอดคล้องกับการดำเนินงานในระดับพื้นที่ในเขตภาคเหนือตอนล่าง	ฐิติพร กันวิหค	1. รวมโครงการนี้เข้ากับโครงการการประเมินประสิทธิผลในการควบคุมการโฆษณาบุหรี่ไฟฟ้า ผ่านสื่อที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะอิเล็กทรอนิกส์(ออนไลน์) ในเขตภาคเหนือตอนล่าง โดยให้โครงการนี้เป็นหลัก 2. เคยมีการประเมินในลักษณะนี้อยู่บ้าง ดังนั้นประโยชน์ในการทำโครงการนี้อาจจะไม่มาก 3. ควรพัฒนา Proposal ของปี 65 ก่อน แนะนำให้คุณฐิติพร ดำเนินการร่วมกับอ.วิรัตน์ (อ.หมู) 4. ควรปรับ Methodology 5. มาตรการป้องกันการสูบบุหรี่ไฟฟ้าในที่นี้คืออะไร เพราะปัจจุบัน มาตรการป้องกันการสูบบุหรี่ไฟฟ้ามีอยู่ทั่วไป บางมาตรการเป็น Nationwide บางมาตรการเป็น Area-specific

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			6. ควรใช้ข้อมูลระดับประเทศและดำเนินการโดยหน่วยงานส่วนกลาง เพื่อ monitor ความชุกของการสูบบุหรี่ และทำ Impact evaluation ว่ามาตรการต่างๆทำให้เกิดผลอย่างไร ซึ่งสามารถใช้ Secondary data analysis ได้ และมีเทคนิควิเคราะห์ที่หลากหลาย เช่น interrupted time series analysis 7. งานที่น่าจะตอบโจทย์ สคร. 2 มากกว่าคือ งานวิจัยเชิงพัฒนา เพื่อพัฒนาระบบติดตาม เฝ้าระวัง ปัญหาของการสูบบุหรี่ หรือประเมินประสิทธิผลของระบบมากกว่าประเมินว่า มาตรการต่างๆได้ผลเพียงไร
6	การพัฒนารูปแบบระบบบริการเลิกบุหรี่ในระดับสถานบริการสู่ชุมชนที่บูรณาการในคลินิก NCD คุณภาพที่เป็นรูปธรรมและการเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ กรณีศึกษาในเขตภาคเหนือตอนล่าง	ฐิติพร กันวิหค	1. การเชื่อมโยงให้เครือข่ายมีประสิทธิภาพ ไม่น่าใช้เวลานาน ควรทำแค่ 1 ปี 2. ต้องระบุให้ชัดเจน ว่าทำไมต้องพัฒนาร่วมกับ พขอ. 3. การวิจัยนี้ส่วนใหญ่ใช้ระเบียบวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อพัฒนารูปแบบการบริการเลิกบุหรี่ที่เหมาะสม เข้าใจว่ามีงานวิจัยลักษณะนี้อยู่เป็นระยะๆ ดังนั้นน่าจะถอดบทเรียนจากรูปแบบที่เหมาะสมที่เคยมีการวิจัยแล้ว โดยไม่ต้องมีขั้นตอนในการพัฒนาขึ้นใหม่ หรือไม่ก็ Implement intervention ได้เลย แล้วงานวิจัยเน้นการเปลี่ยนแปลงของระดับการสูบบุหรี่ก่อนและหลังการ intervention 4. ควรกำหนดคร่าวๆว่าจะให้มี Indicator อะไร ในการกำหนดความ "เหมาะสม" ของ Intervention เช่น ความเหมาะสมในแง่ validity effectiveness , satisfaction ,... ฯลฯ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			5. two-stage cluster sampling: stage 1 คือ? stage 2 คือ ? 6. ต้องปรับตัวอุปสงค์ และ methodology 7. เมื่อมีการพัฒนาสู่ชุมชนแล้ว ควรต้องมีการวัดผลอีกครั้ง
7	นวัตกรรมการป้องกันอุบัติเหตุจราจรทางถนนเพื่อลดการบาดเจ็บและการตายของกลุ่มผู้สูงอายุที่สัญจรโดยการเดินเท้าและขี่จักรยานพาหนะ 2 ล้อในชนบท โดยการมีส่วนร่วมของ พชอ.และเครือข่ายชุมชน ในพื้นที่อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก	ไพรัตน์ อ้นอินทร์	1.มาตรการในการป้องกันมีอะไรบ้าง 2.ถ้าศึกษาเชิงระบาด ปัจจัยเสี่ยงดี 3.เพิ่มการพัฒนานวัตกรรม ให้ชัดเจน เพิ่มรายละเอียดการเขียน protocol และงบประมาณได้ชัดเจนยิ่งขึ้น 4.ระเบียบวิธีวิจัยยังไม่ชัดเจน 5.แนะนำให้ทำทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ 6.ถ้าจะทำงานวิจัย ให้ศึกษาอุบัติการณ์ ปัจจัยเสี่ยง ศึกษาการพัฒนานวัตกรรมการป้องกัน โดยไม่ผ่านกระบวนการ พชอ. เนื่องจาก พชอ. มีกระบวนการอยู่แล้ว 6.ทบทวนมาตรการในไทยและต่างประเทศ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	พัฒนารูปแบบการป้องกันควบคุมไวรัสตับอักเสบ บี ใน มารดาสู่ทารกของเขตสุขภาพที่ 3	จุฬาลักษณ์ ฐิตินันท์ วัฒน์	1. มีรูปแบบอยู่แล้ว เป็นลักษณะงานประจำ ไม่น่าจะ พัฒนารูปแบบอะไร 2. ซึ่งการป้องกันไวรัสตับอักเสบบีมีการรักษาด้วยยาอยู่แล้ว 3. บทนำไม่ชัดเจน ไม่แสดงเหตุผลในการศึกษา ว่าเหตุใดจึง เลือกพื้นที่นี้ในการทำวิจัยต้องอธิบายการวิจัยนี้ในพื้นที่ ดังกล่าว 4. รูปแบบมาตรฐานมีอยู่แล้ว ต้องพิจารณาหลักการและ เหตุผลว่าเป็นปัญหาในพื้นที่หรือไม่ มีรูปแบบการดำเนินการอยู่แล้วแต่แนวทางการพัฒนารูปแบบ ยังไม่ชัด 5. บทนำไม่ชัดเจน ว่าเหตุใดจึงต้องดำเนินการ รูปแบบมาตรฐานมีอยู่แล้ว ต้องดูหลักการและเหตุผลว่าเป็น ปัญหาในพื้นที่หรือไม่ 6. ไม่พบการกำหนดกลุ่มตัวอย่าง และพื้นที่ในการดำเนินการ วิจัย 7. วัตถุประสงค์ ไม่สอดคล้องกับคำถามการวิจัย บทนำไม่อธิบาย rationale หรือปัญหาของที่ทำให้ต้องมา ดำเนินการวิจัย ทบทวนวรรณกรรมเพิ่ม น่าจะมีการศึกษาแล้ว ?? เลือกพื้นที่ pilot ก่อน

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	ต้นทุนและประสิทธิผลของการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในเขตสุขภาพที่ 5	กฤตยา โยธาประเสริฐ	- หัวข้อ "ต้นทุนและประสิทธิผลของการดำเนินการฯ" ควรมีความกระชับและชัดเจน จากที่พิจารณาน่าจะเป็น "ต้นทุนของการดำเนินงานมาตรการป้องกันควบคุมโรค" มากกว่า เนื่องจากจุดสุดท้ายของประสิทธิผล ไม่ได้นิยามหรือกำหนดลักษณะของผลลัพธ์ ซึ่งอาจส่งผลต่อการวัดไว้ - บทนำ ยืดยาวมากเกินไป ควรปรับให้กระชับตรงประเด็น เข้าสู่เรื่องค่าใช้จ่ายหรือต้นทุนในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค โดยอาจพิจารณาไปถึงความคุ้มค่าด้วยหรือไม่ - ระเบียบวิธีวิจัยไม่ชัดเจน และควรระบุวิธีการทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขในวิธีการศึกษา
2	ผลการประยุกต์ใช้การจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (IVM) ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออก ตำบลบ้านพระแท่น อำเภอดำรงวิทยะ จ.กาญจนบุรี	นันทปัทม ศรีทองทา	- ผลการประยุกต์ใช้ แปลว่าอะไร เขตเป็นแนวคิดที่ชัดเจนแล้วในการควบคุมยุงพาหะ ถ้าศึกษาประสิทธิผลของเขตน่าจะมีการศึกษาแล้ว - ควรทบทวนเอกสารและวรรณกรรม ออกแบบหมู่บ้าน ทดลองกับหมู่บ้านควบคุม ไม่ตอบโจทย์เพราะไปบังคับให้ทำเขตกับไม่ทำเขต - เป็นโครงการวิจัยนาน (3 ปี) ซึ่งน่าจะนานเกินไป - ควรทบทวนปรับปรุงคำถาม ระเบียบวิธีวิจัย - ควรศึกษาปัจจัย แห่งความสำเร็จของหมู่บ้านที่ดำเนินการ IVM และเสนอแนะวิธีการที่จะขยายผลสู่พื้นที่อื่น ๆ - การศึกษานี้จะต้องระวัง bias และ confounding factor เช่น selection bias, Hawthorne Effect เป็นต้น - ไม่มีกรอบแนวคิดการวิจัย

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			8. เครื่องมือที่ใช้เป็นการแสดงผล หลังการ Implement แนวทาง เพราะใน 1 หมู่บ้านซึ่งกระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมไม่ได้เขียนชัดเจน ดังนั้น ผลการประเมินอาจจะออกมาไม่ดี 9. การออกแบบเป็นการเปรียบเทียบผลการดำเนินงาน ควบคุมโรคใน 2 หมู่บ้าน ซึ่งหมู่บ้านที่ใช้ IVM เป็นหมู่บ้านทดลอง ส่วนหมู่บ้านที่ไม่ได้ใช้ IVM เป็นหมู่บ้านเปรียบเทียบ แต่ในการวิเคราะห์ผล ไม่ได้แสดงว่า จะนำข้อมูลทั้ง 2 หมู่บ้านมาเปรียบเทียบกันอย่างไร 10. ควรคำนึงถึงความยั่งยืนของรูปแบบ IVM ที่จะประยุกต์ใช้ด้วย 11. ชื่อเรื่องดี แต่ต้องปรับปรุงระเบียบวิธีวิจัย 12. M&E เป็นงานประจำ ไม่ต้องใช้งบประมาณวิจัย

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเข้ารับบริการวัคซีนโควิด-19 ในผู้สูงอายุ พื้นที่เขตเมือง เขตสุขภาพที่ 6	สมปอง โรจน์รุ่งศศิธร	การรับหรือไม่รับวัคซีนนั้น มีสถานการณ์ในแต่ละช่วงเวลา เป็นปัจจัยเหตุสำคัญ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการตัดสินใจเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประชาชนอายุ 18 ปีขึ้นไป ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	คณยศ ชัยอาจ	1. ควรระบุเหตุผลว่าทำไมกำหนดการสำรวจประชากรเป้าหมายที่อายุ 20 ปีขึ้นไป 2. ควรศึกษาแบบ Time series เนื่องจากปัจจัยที่เลือกจะรับวัคซีนนั้นจะแปรผันไปตามสถานการณ์และข้อมูลข่าวสาร 3. ควรตั้งคำถามวิจัย และเขียนกรอบแนวคิดออกมาโดยแยกตัวละตัวแปรออกจากกัน โดยศึกษาเพิ่มเติมเรื่อง Directed Acyclic graph การรับรู้ พฤติกรรม การตัดสินใจฉีดวัคซีน ให้วาง factors อื่นๆ ลงใน pathway นี้เพื่อดูว่าต้องควบคุมตัวแปรใดบ้าง ในการหา Adjusted OR 4. ควรปรับอายุใน Inclusion criteria ให้เป็น 20 ปีขึ้นไปหรือไม่ เนื่องจากวัคซีนใช้ฉีดตั้งแต่อายุ 18 ปีขึ้นไป
2	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความรู้เรื่องสุขภาพและการป้องกันโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังของแรงงานข้ามชาติ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	เนตรชนก พันธุ์สุระ	1. ประชากรแรงงานข้ามชาติมีการเคลื่อนย้ายสูง และมีปัจจัยกวนที่เกี่ยวข้องมากมายกับการรอบรู้ ผู้วิจัยควร Literature review ในการสำรวจหรือศึกษาการวิจัยที่ผ่านมา จะทำให้กำหนดคำถามและขอบเขตการวิจัยได้ชัดเจนขึ้น 2. ควรปรับกรอบแนวคิดการวิจัยให้มีความชัดเจน และแยกแต่ละปัจจัยออกจากกัน health literacy แคะ disease prevention 3. Inclusion criteria ระบุระยะเวลาที่จะต้องการศึกษาแรงงานต่างชาตินี้เข้ามาอาศัยอยู่ในไทยตั้งแต่วันที่ ถึง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			วันที่ (จะตัดแรงงานต่างชาติที่อาศัยอยู่ในไทยเกิน 10 ปีหรือไม่) 4. Exclusion criteria ควรเพิ่มเติมว่าทางทีมผู้วิจัยจะเตรียมลามาไว้ให้กรณีที่แรงงานข้ามชาติไม่สามารถสื่อสารภาษาไทยไว้ด้วยเพื่อตัดปัญหา selection bias
3	การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เขตสุขภาพที่ 7	ชุติมา วัชรกุล	1. ระเบียบวิธีวิจัยขาดความชัดเจน ไม่ได้ระบุกลุ่มเป้าหมายในการศึกษาประเมินผล รวมทั้งพื้นที่ดำเนินการและวิธีการในการประเมิน 2. ควรพิจารณาปรับปรุงให้มีความชัดเจน จึงจะสามารถนำมาประเมินผลในการวิจัยได้
4	การประเมินคุณภาพการวัดความดันโลหิตในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	ปริญญานงค์ ดงหงษ์	1. หัวข้อมีความน่าสนใจ แต่ควรปรับแก้ระเบียบวิธีวิจัยให้ชัดเจนมากขึ้น ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา 2. ใช้เกณฑ์มาตรฐานในการวัดอย่างไร ในการใช้เปรียบเทียบ 3. ถ้าคำนวณจาก N ไม่น่าจะใช้งบประมาณเยอะ
5	โครงการพัฒนาพฤติกรรมการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยสร้างความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ ผ่านกลไก พขอ.	วาสนา สอนเพ็ง	1. ที่มาให้ระบุปัญหาพฤติกรรม THL ใช้เลือดออกว่ามีปัญหาอะไร อย่างไรจึงจำเป็นต้องศึกษาวิจัยนี้ 2. ปรับคำถามการวิจัยให้กระชับเข้าใจง่าย 3. แนบกรอบแนวคิด 4. กระบวนการศึกษาให้ครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน (P A O R) 5. คำถามการวิจัยมีคุณค่า ในการทำวิจัย แต่วัตถุประสงค์และรูปแบบการวิจัยไม่สอดคล้องกับคำถามการวิจัย "การเสริมสร้าง Health literacy ให้แก่อสม. สามารถนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของประชาชนได้หรือไม่"

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			6. เป็นงานตามภารกิจ 7. ควรทำเป็น R2R 8. ศึกษาใน 1 พื้นที่ ไม่สามารถบอกวัตถุประสงค์การวิจัยได้
6	รูปแบบการบริหารจัดการนโยบายการจัดบริการสุขภาพสำหรับผู้ต้องขังในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อตามโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	สุพัตรา สิมมาทัน	1. ที่มาให้ระบุข้อมูลที่สะท้อนการบริหารจัดการเรื่องนี้เป็นอย่างไร จึงทำให้ต้องศึกษาวิจัยนี้ 2. ปรับคำถามการวิจัยและวัตถุประสงค์การวิจัยให้สอดคล้องกัน 3. ควรทำแค่ประเมินผลนโยบายเนื่องจากกระบวนว่าการประเมินผลมีจำกัดไม่ควรนำมาเป็นรูปแบบ โดยไม่มีข้อมูลเรื่องการประเมินผล 4. วัตถุประสงค์ข้อ 1 และ 2 ไม่ชัดเจนว่าทำเพื่ออะไร, ความรู้ที่ได้จะนำมาใช้ประโยชน์ในวงกว้างได้อย่างไร 5. วัตถุประสงค์ข้อ 3 เป็นภารกิจตามปกติ
7	การพัฒนาแบบประเมินผลแบบมีส่วนร่วมบูรณาผ่านกลไกคณะพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พขพ.) ในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เสี่ยงสูง เขตสุขภาพที่ 7	วิภาพร ดันภูเขียว	1. ที่มาให้เพิ่มเติมประเด็นรูปแบบการประเมินที่ผ่านมาเป็นอย่างไรจึงทำให้ต้องทำวิจัยนี้ 2. ระยะที่ 4 ให้ระบุเป็นการประเมิน 3. คำตอบการวิจัยไม่มีประโยชน์กับประชาชน ไม่เห็นความชัดเจนว่าเป็นอย่างไร ที่อาศัยการทำการประเมินพขอ. 4. เป็นงานตามภารกิจ , ควรทำเป็น R2R 5. ไม่ชัดเจนว่าองค์ความรู้ที่จะได้รับคืออะไร
8	การประเมินต้นทุนทางเศรษฐศาสตร์ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกเขตสุขภาพที่ 7 ประเทศไทย	กังสดาล สุวรรณรงค์	1. ที่มาให้ระบุประเด็นปัญหาการประเมินเรื่องนี้ อย่างไร เพื่อเป็นที่มาของการวิจัยนี้

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			2. ปรับคำถามการวิจัยให้กระชับชัดเจน 3. ปรับวัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกับการวิจัย/คำถามวิจัย 4. ปรับกรอบแนวคิดการวิจัยให้เพิ่มความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร 5. หัวข้อเรื่องอาจเป็นประโยชน์ แต่ระเบียบวิธีวิจัย เครื่องมือและข้อมูลพิจารณายังไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ 6. ควรปรับหัวข้อวิจัยเป็นการประเมินความคุ้มค่า 7. ควรแยกวิเคราะห์ระหว่างเขตเมือง VS กึ่งเมือง VS ชนบท 8. ควรเพิ่มพื้นที่ศึกษาไปยังภูมิภาคอื่น (ร่วมกับกองแมลง หรือ สคร.อื่น) โดยเฉพาะ กทม.
9	การพัฒนารูปแบบการประเมินสถานศึกษาปลอดบุหรี่และแอลกอฮอล์แบบมีส่วนร่วม เขตสุขภาพที่ 7	กานต์ญานี เกียรติพนมแพ	1. จุดประสงค์ของงานนี้คือการพัฒนารูปแบบการประเมิน ไม่ใช่การประเมิน ดังนั้น ควรมีรายละเอียดว่า แบบประเมินที่จะสร้าง จะวัดอย่างไรว่าดีจริง ดีในแง่ใด เช่น เทียบกับอะไรที่เป็น Gold Standard ดีในแง่ Accuracy , validity , Efficiency , Effectiveness ? 2. แม้ว่าผู้วิจัยจะทำ PAR แต่ PAR เป็นเพียงกระบวนการ ไม่ได้บอกว่าการประเมินจะใช้อะไรเป็น Outcome ว่าแบบประเมินนี้ดีจริง จึงน่าจะเน้นประเด็นนี้ด้วย 3. ควรดำเนินการให้เป็นการพัฒนารูปแบบให้สถานศึกษาดำเนินการปลอดบุหรี่/เหล้า มากกว่าการประเมินผลสถานศึกษา 4. วิธีการดำเนินงานให้ผลที่ไม่เกิดประโยชน์ ควรมีการเปรียบเทียบประเมินข้อมูลในพื้นที่

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			5. ไม่ได้ระบุคุณสมบัติที่พึงประสงค์ของสถานศึกษาที่ปลอดภัยและแอลกอฮอล์ที่ดี 6. เป้าหมายในการดำเนินงานไม่ชัดเจน โอกาสที่จะประสบความสำเร็จเกิดได้ยาก
10	การเสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพเพื่อป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนกลุ่มเสี่ยงเขตสุขภาพที่ 7	กานต์ญาณี เกียรติพนมแพ	1. หัวข้อน่าสนใจ แต่ควรปรับ methodology และเน้นในเรื่องการคิดและการตัดสินใจ มีปัญหาในการใช้คำว่า ความรอบรู้ สามารถตีกรอบไว้ประมาณไหน ควรอธิบายให้ชัดเจน 2. คล้ายกับงานเพื่อส่งเสริม Health literacy ในหลายๆโครงการก่อนหน้านี้ ถ้าเป็นไปได้ กนว. อาจจะจัดทำ Program เรื่อง Health literacy ในหลายๆพื้นที่ ให้มีการ standardize ซึ่งคำถามให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน 3. ควรระบุกลุ่มตัวอย่างคร่าวๆว่า ส่วน qualitative component จะใช้กี่คนในการพัฒนา intervention, กลุ่มเยาวชนที่จะได้รับการสำรวจต้องการกี่คน ตาม sample size calculation 4. อะไรเป็นตัวแปรตามหลัก ตัวแปรตามหลักเป็น Continuous หรือ categorical variable (ซึ่งจะมีผลต่อการบอกว่าเครื่องมือวิเคราะห์จะเป็นอะไร) 5. ควรปรับวิธีการวิจัยให้เห็นภาพมากขึ้น ยังไม่ระบุรายละเอียดการใช้เครื่องมือต่างๆชัดเจน
11	การประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพการป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากควันบุหรี่มือสองของประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	รัชนิกร กุญแจทอง	1. ควรรวมกับโครงการการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพการป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากควันบุหรี่มือสองของแกนนำชุมชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7 เพราะกรอบการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			ดำเนินงาน วิธีการดำเนินการงานเป็นแบบเดียวกัน ควรดำเนินการปรับเป็นโครงเดียวกัน 2. ควรแสดง sample size calculation & sample selection 3. การประเมินความรอบรู้ ควรประเมินให้ครบทุกมิติของปัญหาบุหรี ไม่เพียงแต่เรื่องบุหรีมือสอง 4. การป้องกันปัญหาบุหรีมือสอง ไม่ควรจำกัดเฉพาะความรอบรู้ของปัจเจกบุคคล น่าจะต้องประเมิน contextual environment อื่นๆด้วย เช่น การ observe หรือ การ interview policy markers หรือผู้นำชุมชน ว่ามีมุมมองและข้อเสนอแนะอะไรต่อการป้องกันปัญหาบุหรีมือสอง 5. การประเมินความรอบรู้อย่างเดียวไม่เกิดประโยชน์ การประเมินความรอบรู้ควรมี Action การมีส่วนร่วมของท้องถิ่นน่าจะเกิดประโยชน์มากกว่า หากปรับแก้เป็นการจัดการความรอบรู้ด้วยการมีส่วนร่วมน่าจะเกิดประโยชน์มากกว่า ให้คำนึงถึงการปฏิบัติมากกว่า ว่าอยากเห็นอะไร ควรมี response และ action ร่วมด้วย 6. ควรเจาะจงกลุ่มเป้าหมาย การประเมินความรอบรู้จากคว้นบุหรีของประชาชน ไม่ค่อยมีประโยชน์แล้ว ต้องตีกรอบปัญหาให้แคบลง การศึกษาจะมีคุณค่าขึ้น ควรมีการนำหน่วยงานท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมด้วย

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
12	การประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพการป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากควันบุหรี่มือสองของแกนนำชุมชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	รัชนิกร กุญแจทอง	1. ควรผนวกรวมกับแผนการวิจัยก่อนหน้า (การประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพการป้องกันโรคและภัยสุขภาพจากควันบุหรี่มือสองของประชาชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7) ที่ทำโดยหัวหน้าโครงการคนเดียวกัน แต่ทำในประชาชน (ซึ่งประชาชนทั่วไป ย่อมรวมถึงแกนนำชุมชนด้วย) ดังนั้นความเห็นอื่นๆจึงเหมือนกับความเห็นก่อนหน้านี้ 2. ควรศึกษาทั้งเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ
13	การพัฒนาบทเรียนออนไลน์เพื่อสร้างความฉลาดทางสุขภาพเรื่องบุหรี่ไฟฟ้า สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาและอาชีวศึกษา	เสาวลักษณ์ คัชมาตย์	1. แผนการดำเนินงานไม่ชัดเจน ในแผนการดำเนินงานระบุไว้ 2 ปี แต่ไม่ระบุรายละเอียดว่าในแต่ละปีจะทำอะไร 2. กรอบแนวคิดระบุว่ามียุทธศาสตร์ออนไลน์ แต่ไม่มีการจัดการว่าสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมายได้ภายใน 2 ปี 3. ควรเขียนให้ชัดเจนว่า unit ของการทำ RCT คืออะไร รร.หรือ อำเภอ หรือ จังหวัด 4. ตัวแปรที่จะดูเป็นหลัก เป็นลักษณะอย่างไร ตัวแปรต่อเนื่อง หรือ ตัวแปรกลุ่ม เพราะในส่วนของวิเคราะห์พฤติกรรมฯ จะใช้ทั้งค่าเฉลี่ย ร้อยละ 5. ควรระบุกระบวนการทำ Randomization มากกว่านี้ เช่น จะมี concealment ไหม มี Blinding ไหม 6. มีโครงการพัฒนาแบบเรียน online ต่างๆมาเป็นระยะ หากมีเรื่องบุหรี่ไฟฟ้าแล้วอาจไม่ต้องพัฒนาใหม่ แต่เอาแบบเรียนของโครงการต่างๆ ที่พัฒนาแล้วมาประเมินได้เลย อาจปรึกษา กนว. ในการจัดกระบวนการช่วย identify information เหล่านั้น

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			7. วิธีการดำเนินงานจะง่ายขึ้นหากมีเครื่องมือ แต่เนื่องจากยังไม่มีเครื่องมือในการดำเนินงานจึงต้องดำเนินการพัฒนาเครื่องมือก่อน 8. ควรปรับ Methodology ระบุให้ชัดเจนว่าเป็นงานพัฒนาบทเรียนออนไลน์หรือ ประเมินผลหลักสูตร ต้องพัฒนากระบวนการศึกษา และ Review ว่าเคยมีการทำมาแล้วหรือไม่
14	อุบัติการณ์ของการติดเชื้อ HBV ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	พิสมัย สุระกาญจน์	1. โครงการนี้ ใช้ secondary data ไม่น่าจะได้อุบัติการณ์ได้เพียง prevalence 2. วัตถุประสงค์ 3,4 เป็นองค์ความรู้ที่ดี แต่มีการศึกษามาก่อนแล้ว 3. กลุ่มตัวอย่างเฉพาะเด็กที่เข้าโครงการ จะเปรียบเทียบได้อย่างไร เนื่องจากมี indication การให้ยาจากแพทย์อยู่แล้ว 4. เปลี่ยนระเบียบวิธีวิจัยให้เก็บ primary data เพื่อหาอุบัติการณ์ 5. ระเบียบวิธีวิจัย เขียนไม่ชัดเจน ไม่ระบุการเปรียบเทียบ 6. งบประมาณสูงเกินไปสำหรับการศึกษา secondary data นักวิจัยยังขาดประสบการณ์ ควรใช้ secondary data ไม่น่าจะได้อุบัติการณ์ ได้เพียง prevalence วัตถุประสงค์ข้อ 3-4 ต้องตรวจสอบดูว่ามีการศึกษาในประเด็นไปหรือยัง Methodology ต้องปรับ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			กลุ่มตัวอย่างเฉพาะเด็กที่เข้าโครงการ จะเปรียบเทียบได้ อย่างไร เนื่องจากมี indication การใช้ยาจากแพทย์อยู่ แล้ว เปลี่ยนระเบียบวิธีวิจัยให้เก็บ primary data เพื่อ ระเบียบวิธีวิจัยไม่ได้รับการเปรียบเทียบ ในวัตถุประสงค์ ข้อ 3 4 งบประมาณในการดำเนินการมากเกินไป 1. เพิ่มสถิติ ที่ใช้ทดสอบความสัมพันธ์ ระวางว่าเป็นการดำเนินงานประจำหรือไม่ ทบทวนแหล่งข้อมูล
15	การทบทวนบทเรียนมาตรการป้องกันพลัดตกหกล้มใน ผู้สูงอายุในต่างประเทศ	ปริญญางค์ ดงหงษ์	1.ควรเป็น systematic review 2.ระเบียบวิธีวิจัย 5 ขั้นตอน ควรระบุรายละเอียด 3.ฐานข้อมูลควรมีมากกว่า 10 ฐานข้อมูล 4.เพิ่มข้อเสนอแนะเชิงนโยบายสำหรับประเทศไทย 5. เปรียบเทียบระหว่างต่างประเทศและประเทศไทย 6.เปลี่ยนหัวข้อการศึกษา : การศึกษามาตรการด้วย วิธีการเชิงระบบ (systematic review) 7.แก้ไขคำผิด

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบการดื้อยาต้านจุลชีพของเชื้อสเตรปโตคอคคัส ซูอิส	สมร นุ่มผ่อง	ระเบียบวิธีวิจัยสามารถดำเนินการได้อย่างมีความคุ้มค่า
2	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการไม่มารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของประชาชนในเขตสุขภาพที่ 9 ที่ถูกสุนัขหรือแมวกัด	ธีรศักดิ์ พรหมพินใจ	ในการทำ Case control study ต้องระวัง Selection bias ซึ่งการจับคู่ นั้น ปัจจัยอายุ การศึกษา สามารถเป็นปัจจัยกวนที่ส่งผลต่อการวัดผลได้
3	การศึกษาพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 ในพื้นที่อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์	วิเศษ วัชรารามกุล	1.ต้องมีการถอดบทเรียน 2.สคร.9 ทำนาร่องแต่ไม่ควรทำอำเภอเดียว จะมีคุณค่ามากขึ้นถ้าทำหลาย สคร. (3-4 สคร.) 3.ถ้าเป็นโครงการปกติที่วางไว้อยู่แล้ว ไม่ต้องทำการศึกษาวิจัย (อ.สมเกียรติ เป็นที่ปรึกษา)
4	การพัฒนารูปแบบการบัญชาเหตุการณ์ป้องกันควบคุมโรคติดต่ออุบัติใหม่ผ่านกลไก พชอ.	นันทนา แต่ประเสริฐ	1. ชื่อเรื่องควรใช้ชื่อเต็มแล้ววงเล็บชื่อย่อ 2. ด้านในเนื้อหาใช้ชื่อย่อได้ 3. ที่มาให้ระบุว่าไม่เหมาะสมอย่างไรจึงทำให้ต้องมาศึกษาวิจัยครั้งนี้ 4. ปรับการศึกษาเป็นการศึกษาในกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด โดยไม่มีกลุ่มตัวอย่าง 5. คำถามการวิจัยไม่ชัดเจนว่า เหตุใดจึงเป็นคำถาม การพัฒนาทั้ง 2 ระบบ สามารถดำเนินการได้โดยกระบวนการที่ไม่จำเป็นต้องวิจัย 6. หัวข้อวิจัยมีประโยชน์น้อยในวงกว้าง/ควรทำเป็น R2R 7. การศึกษาใน พชอ.เพียงแห่งเดียว ไม่สามารถตอบโจทย์วิจัย และนำมาขยายผลได้

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
5	ผลกระทบของเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ในการดำเนินงาน เฝ้าระวัง วัณโรคปอดเชิงรุกในชุมชนนาร่อง อำเภอ เมือง จังหวัดนครราชสีมา	สมร นุ่มพ่อง	1. ไม่มีความชัดเจนว่าเป็น machine learning หรือ AI 2. จะทำแบบทำนาย ตรวจจับ หรือ classify เป็น AI อะไร ทำงานอย่างไร มี AI แล้วหรือยังไม่มี? สร้าง AI ด้วยวิธีอะไร 3. ไม่มี กรอบแนวคิด 4. ต้องอธิบายว่า AI มีรายละเอียดอะไรบ้าง ไม่มีความชัดเจนว่าเป็น machine learning หรือ AI ไม่ชัดเจนว่าเป็นการสร้าง AI หรือการประเมิน AI ที่สร้าง เสร็จแล้ว ข้อมูลรายละเอียดในการดำเนินงานไม่ได้ระบุ คัดกรองโดยอาการ จะมีความไวไม่เพียงพอ พิจารณาปัจจัย เสี่ยงอื่นๆ ด้วย ไม่ชัดเจนว่า เป็นการสร้าง AI หรือ การประเมิน AI ที่สร้าง เสร็จแล้ว 1. ไม่พบการกำหนดกลุ่มตัวอย่าง และพื้นที่ในการดำเนินการ วิจัย 2. วัตถุประสงค์ ไม่สอดคล้องกับคำถามการวิจัย

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	การพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้ (Health Literacy) เรื่องโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีผ่านกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	สุชนา สีหะวงษ์	1. แกไขกรอบความคิดการวิจัยให้ความชัดเจน เช่น เดิมเป็นอย่างไร แล้วรูปแบบใหม่ (พขอ.) ขับเคลื่อนเป็นอย่างไร 2. วิธีการสร้างความรู้ปรับเปลี่ยนอย่างไร เพื่อให้แนวคิดรูปแบบใหม่ และผลลัพธ์ใหม่ 3. กลไก/คณะกรรมการ พขอ. ดำเนินการอย่างไร ทำวิธีใดเพื่อให้เกิดการสร้างความรู้ของประชาชน ชุมชน จนเกิดผลลัพธ์ที่ต้องการ 4. ควรทบทวนวิธีการ/หลักการของ Health Literacy ในการสร้างความรู้ 5. การวัดผลลัพธ์ - Health Literacy ที่ชัดเจน (ใช้ตัวชี้วัดอะไร อย่างไร) บริโศคดิบต่ำลง - อัตราป่วย/ตาย ลดลง (เช่น อัตราติดเชื้อลดลง อัตราตายมะเร็งท่อน้ำดีได้ลดลง/หรือผู้ป่วยมะเร็งได้รับการรักษามากขึ้น) 6. เป็นโครงการสำคัญตามนโยบายของกรม และสามารถขยายผลไปยังโครงการอื่นๆ ต่อไปได้

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	การประเมินผลการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของโรงพยาบาล ในเขตสุขภาพที่ 11	สุกาญดา หมื่นราษฎร์	1. เนื่องจากผู้ทำการวิจัยทราบผลการประเมินก่อนหน้านี้แล้ว ต้องระวัง bias ต่างๆ ที่จะเกิดขึ้น 2. เป็น Subjective ควรต้องเพิ่มการประเมินข้อมูล เรื่องประสิทธิภาพ 3. ระบบอาจมีเกี่ยวข้องกับ IC เช่น การเฝ้าระวัง การจัดสิ่งแวดล้อม ระบบการกำจัดขยะติดเชื้อ เป็นต้น
2	การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการมารับบริการตรวจติดตามผลการรักษาโรคไข้มาลาเรียไม่ครบตามนัด ในภาคใต้ของประเทศไทย ปี 2566	ยุทธพงศ์ หมื่นราษฎร์	1. ใช้มาลาเรีย สำคัญคือการติดตามกับยาครบ ปัจจัยที่ไม่มาตามนัด ไม่ใช่เรื่องที่เราไม่ทราบเลยจึงไม่เกิดความรู้ใหม่ถ้าให้ศึกษาวิจัย 2. แต่ผู้วิจัยต้องคิดถึงนวัตกรรม IT อะไร ช่วยให้การติดตามผู้ป่วยไข้มาลาเรียมาพบได้ แบบ Telemed 3. ประเด็นที่ศึกษามีความสำคัญ โดยหากทราบปัจจัยที่มีผลต่อการขาดนัด และวางแผนแก้ไขได้ที่จะลดปัญหาการดื้อยาได้ 4. ควรเก็บข้อมูลปัจจัยทางฝั่ง জনท./ระบบบริการด้วย เช่น ตรวจรักษาที่สถานบริการประเภทใด การออกใบนัด การติดตามการกินยา โดย জনท./อสม. 5. พื้นที่พบผู้ป่วยมาลาเรียภาคใต้ส่วนใหญ่เป็นจังหวัดชายแดนที่เหตุการณ์ไม่สงบ การลงไปปฏิบัติงานสนามกลุ่มให้ใช้ความระมัดระวังด้านความปลอดภัย 6. ลดงบประมาณ เพราะผู้ป่วยมาลาเรียน้อยลงทุกปี
3	การพัฒนากลยุทธ์เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะด้านการควบคุมโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา(COVID-19) ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่เขตเมือง	อนันต์ คำแป้น	1. ควรระบุเหตุผลว่าทำไมกำหนดการสำรวจประชากรเป้าหมายที่อายุ 20 ปีขึ้นไป 2. ควรศึกษาแบบ Time series เนื่องจากปัจจัยที่เลือกจะรับวัคซีนนั้นจะแปรผันไปตามสถานการณ์และข้อมูลข่าวสาร

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			3. ควรตั้งคำถามวิจัย และเขียนกรอบแนวคิดออกมาโดยแยกตัวละตัว แปรออกจากกัน โดยศึกษาเพิ่มเติมเรื่อง Directed Acyclic graph การรับรู้ พฤติกรรม การตัดสินใจฉีดวัคซีน ให้วาง factors อื่นๆ ลงใน pathway นี้ เพื่อดูว่าต้องควบคุมตัวแปรใดบ้าง ในการหา Adjusted OR 4. ควรปรับอายุใน Inclusion criteria ให้เป็น 20 ปีขึ้นไปหรือไม่ เนื่องจากวัคซีนใช้ฉีดตั้งแต่อายุ 18 ปีขึ้นไป
4	การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่อุบัติการณ์โรคสูง เขตสุขภาพที่ 11	ประภัสสร คำแป้น	แผนบริการสุขภาพเป็นนิยามโดยกว้าง ตั้งแต่ Primary, Secondary หรือ Tertiary ผู้วิจัยควร scope คำถามการวิจัยให้ชัดเจนมากขึ้น
5	ปัจจัยทำนายการปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายโรค Covid-19 ของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ 11	สุภาณดา หมื่นราษฎร์	ผู้วิจัยทราบผลการประเมินเบื้องต้นของแต่ละโรงพยาบาลแล้ว อาจมีผลทำให้เกิด Bias ขณะเก็บข้อมูลการวิจัยได้
6	การศึกษาเชื้อ Plasmodium knowlesi ใน ยุง และคน ของพื้นที่แหล่งแพร่เชื้อ ภาคใต้ตอนบน	ยุพยง อัดตะ	1. น่าสนใจ Plasmodium knowlesi ในยุงและคน งบ 755,000 บาท ค่อนข้างสูง และควรปรับลดงบ 2. ตำแหน่งที่จับยุงมีความเหมาะสมที่จะเป็นแหล่งที่ติดโรค Plasmodium knowlesi หรือไม่ เนื่องจาก P. ชนิดนี้ มีแหล่งรังโรคในสิ่ง macoaca ซึ่งผู้ป่วยจะต้องได้รับเชื้อจากในป่าลึกแต่ไม่ได้ให้ประวัติการเดินทางที่แท้จริง ดังนั้น หากเลือกตำแหน่งนี้ไม่ตรงกับความจริง ก็จะไม่สามารถจับยุงที่เป็นพาหะของ Plasmodium knowlesi ได้ 3. ขาดรายละเอียดว่า เชื้อ Plasmodium knowlesi มีความสำคัญอย่างไร ทำไมจึงต้องศึกษา

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			4. การตรวจโลหิตคนที่เข้ารับบริการจะส่ง PCR เฉพาะคนที่ตรวจพบเชื้อหรือทุกคนที่มารับบริการ 5. วัตถุประสงค์และระเบียบวิธีวิจัยยังไม่สอดคล้องกัน 6. ภาคใต้ตอนบนพบมาลาเรีย จังหวัดไหนมากที่สุด 7. ให้เลือกทำจังหวัดที่ศึกษา Pk.
7	ประสิทธิภาพของแอปพลิเคชัน อสม. ออนไลน์ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อมาโดยยุงลายในพื้นที่ภาคใต้ตอนบน (เขตสุขภาพที่11)	दनัยณัฐ มัสจิต	1. มีนำเสนอแล้ววิจัยในปี 2565 หัวข้อนี้มี สดม.ทำในพื้นที่ SEZ และสคร.12 ก็เสนอทำหัวข้อนี้ 2. วิธีคิดไม่แตกต่าง ประโยชน์ไม่ได้มีอะไรเพิ่มเพราะเพียงประเมินประสิทธิภาพการใช้แอป อสม.ออนไลน์ในการควบคุมโรคยุงลาย 3. มีข้อดีหรือมีประโยชน์ต่อประชาชน อสม./หน่วยงาน อบท. มีข้อจำกัดอะไรบ้าง เพื่อจะได้ไปปรับปรุงแอปและแนวทางใช้แอป 4. งบ 300,000 บาท เยอะเกินไป ควรปรับงบ 5. ควรระบุรายละเอียดของการใช้แอปพลิเคชัน (จำนวนผู้ที่ใช้/พื้นที่ที่ใช้) 6. รายละเอียดของวิธีการศึกษา ยังไม่ครบถ้วน 7. ระบุตัวชี้วัดที่แสดงถึงประสิทธิผล 8. ขาดรายละเอียดของเครื่องมือที่ใช้ ทำให้ไม่สามารถทราบได้ว่าประเมินในเรื่องอะไรบ้าง 9. ตามกรอบแนวคิดที่ได้แสดงไว้ -ด้านบริบท (C) -ด้านปัจจัยนำเข้า (I) -ด้านกระบวนการ (P) -ด้านผลผลิต (P) ควรแสดงหัวข้อย่อย ๆ ในแต่ละด้านที่จะประเมิน เพื่อนำไปสู่ ผลการประเมิน ซึ่งจะเป็นตัวแปรตาม ส่วนผู้ให้ข้อมูลอาจไม่ต้องแสดงไว้ในกรอบแนวคิด 10. "ประสิทธิภาพ" วัดจากอะไร ควรระบุให้ชัดเจน เช่น -อัตราการลดลง -ดัชนีลูกน้ำยุงลายลดลง -จำนวน อสม.ใช้ App เท่าไหร่

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			11. ควรปรึกษากับทีมงานวิจัย การศึกษาประสิทธิภาพการใช้งาน แอปพลิเคชันออนไลน์เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อมาโดยยุงลาย ปี 2565 12. อยากให้ทำทั้ง 14 จังหวัด ภาคใต้ ถ้ามีงบประมาณพอ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	ปัญหาประติษฐ์เพื่อการประเมินนับจำนวนไข้อย่าง (โครงการต่อเนื่อง)	โสภาวดี มูลเมฆ	-
2	การศึกษาความหลากหลายของปรสิตภายนอกและอัตรา การติดเชื้อริกเก็ตเซียในสัตว์กักตุนโรคจากพื้นที่แหล่ง ท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์และเชิงเกษตรในพื้นที่ภาคใต้ของ ประเทศไทย (โครงการต่อเนื่อง)	วาสนี ศรีปลั่ง	-
3	การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสารเคมีต่อการติดและ การกลายพันธุ์ของยุงก้นปล่อง เพื่อพยากรณ์พื้นที่การเกิด โรคมalaria	โสภาวดี มูลเมฆ	1. หัวข้อน่าสนใจ สคร.12 ศึกษาในยุงลาย ใช้บววิจัยปี 2564 และขอต่อเนื่องปี 2565 2. วิธีวิจัยไม่ต่างกัน อยากให้รอผลวิจัย สคร.12 ออกมาก่อน แล้วจึงมาเริ่มวิจัยนี้หรือรอข้อมูลเบื้องต้น 3. ผลวิจัยปีแรกของยุงลายออกมาพิสูจน์ทราบมีประโยชน์ จึงมาของบประมาณวิจัยยุงก้นปล่องปีถัดไป งบ 744,000 บาท ปี 2564 และ 644,000 บาท ปี2565 ถ้าวิจัยยุงลายออกมาไม่ดี ก็ไม่ควรสนับสนุนวิจัยยุงก้นปล่อง ด้วยแนวทางวิจัยแบบเดียวกันเพราะใช้งบ 2 ปี 4. ควรเลือกจับยุงในพื้นที่มาลาเรียชุกชุมซ้ำซาก (A1) ในพื้นที่จังหวัดยะลา สงขลาและนราธิวาส 5. ควรนำผลการวิจัยที่ได้มาสู่ข้อเสนอแนะในการใช้สารเคมี เพื่อหลีกเลี่ยงการติดของยุงก้นปล่อง 6. การวิเคราะห์ข้อมูล ควรแสดงความสัมพันธ์ของพื้นที่ พบยุงติดยากกับการเกิดโรคมalaria 7. การต้านทานของยุงพาหะนำโรคไข้มาลาเรียน้อยและไม่เป็นปัญหาต่อการควบคุมยุง 8. พื้นที่ สงขลา ยะลา นราธิวาส พื้นที่ทำยาก 9. ต้องปรับงบประมาณ

โครงการวิจัยงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ ไม่ได้รับการสนับสนุน การดำเนินงานวิจัย

กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	ประสิทธิศัของวิธีการกำจัดลูกน้ำยุงลายพาหะนำโรคไข้เลือดออกในกาบสับประดสีแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายตามธรรมชาติ	เรวดี คำเลิศ	1. ทราบเคมีฟอสและ Bti ถูกพิสูจน์ทราบมีประสิทธิภาพในการฆ่าลูกน้ำอยู่แล้ว จึงถูกใช้มานาน จึงไม่มีเหตุผลจะไปวิจัยประสิทธิศั หรือประสิทธิภาพอีก 2. การพบว่ากาบสับประดสีอาจเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ เพราะมีน้ำขังและมีน้ำนิ่ง จะใช้วิธีการใด ทำให้สับประดสีไม่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ 3. เป็นนวัตกรรมซึ่งสอดคล้องวิถีความเป็นอยู่ของประชาชนที่นิยมปลูกพืชสับประดสีมีกาบ/ช่องใบที่มีน้ำขัง ไม่เพียงแต่สับประดสียังมีอีกหลายชนิด 4. เพิ่มรายละเอียด ระเบียบวิธีการศึกษาในห้องปฏิบัติการ 5. ยังไม่ทราบขนาดปัญหาเรื่องนี้ ว่าการปลูกสับประดสีมีมากน้อยเพียงใด พื้นที่ทำการศึกษเป็นอย่างไร แต่ถ้าทราบว่ากาบสับประดสีเป็นปัญหา ควรกำจัดที่ต้นตอสับประดอาจไม่ต้องศึกษาข้อมูล 6. ขนาดตัวอย่าง เช่นสับประดสีต้องใช้ เท่าไหร่ หน่วยนับเป็นกาบหรือต้น 7. Outcome ที่วัดคืออะไร มีหรือไม่มีลูกน้ำ และ CI คืออะไร 8. ควรมีการศึกษาถึงสนามเพื่อควบคุมปัจจัยอื่นที่ส่งผลกระทบต่อการวิจัย (ได้นวัตกรรม ค่อนข้างเล็ก มีข้อจำกัดเยอะ 9. อยากให้ระบุว่า พืชกาบใบมากกว่าใบกาบสับประดสี

กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	โครงการพัฒนาสมรรถนะสำหรับการเตรียมความพร้อมในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข	สุธิดา วรโชติธนนท์	1. แก่ชื่อเป็น โปรแกรมการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสำหรับเตรียมความพร้อมในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข 2. ระบุปัญหาให้ชัดเจนว่า EOC/ICS ที่ผ่านมาจากอะไร/ไม่มีอะไรและจำเป็นต้องพัฒนาให้ดีขึ้นโดยการวิจัยนี้ 3. ปรับคำถามการวิจัยให้ชัดเจนมากขึ้น สอดคล้องกับปัญหาที่ต้องการพัฒนา 4. ปรับวัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกับคำถามการวิจัย 5. ปรับกรอบแนวคิดในการวิจัยให้สอดคล้องกับประเด็นที่จะศึกษาวิจัย 6. ขาดความชัดเจนว่าโปรแกรมพัฒนามีลักษณะอย่างไร เชื่อได้อย่างไรว่าจะทำให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น 7. ระเบียบวิธีวิจัยสับสน 8. เป็นการดำเนินงานตามภารกิจการเตรียมความพร้อมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉิน ไม่ควรดำเนินการในลักษณะงานวิจัย 9. อ่านแล้วยังไม่เข้าใจว่าจะมี Intervention คือการใส่โปรแกรมพัฒนาสมรรถนะ หรือเพียงแค่ส่งรอบตามไปถาม ซึ่งยังไม่รู้ว่าถามเรื่องอะไร 10. วัตถุประสงค์ (ในแง่การวิจัย) ไม่ชัดเจน 11. ไม่ชัดเจนว่าต้นแบบที่จะพัฒนาขึ้นมาจากงานวิจัย คือ อะไรไปถาม สัมภาษณ์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	ปัจจัยทำนายการตัดสินใจรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้ปฏิบัติงานประจำช่องทางเข้าออกประเทศภาคเหนือตอนบน ประเทศไทย	นันทิดา ศรีจันทร์	1. ปัจจัยการรับวัคซีนนั้น ต้องศึกษาเป็นแบบ Time series 2. หลักการและเหตุผลไม่ชัดเจน ปัญหาคือเจ้าหน้าที่ด่านไม่ประสงค์ฉีดวัคซีน จึงจะศึกษาปัจจัยแต่ไม่มีข้อมูลประกอบการปฏิเสธ ว่ามีมากน้อยเพียงใด เป็นปัญหาจุดใด 3. ด้านมีความหลากหลาย ทั้งทางบก อากาศ มีปัจจัยเสี่ยงต่างกัน ควรจัดทำข้อมูลพื้นฐานให้ชัดเจนว่ามีผู้ไม่ประสงค์ฉีดเท่าใด หรือจะศึกษาดูปัจจัยที่แตกต่างกันระหว่างผู้ต้องการฉีดและไม่ต้องการฉีด
2	การพัฒนาโปรแกรมการเสริมพลังเพื่อผลักดันการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้าสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับอำเภอในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน	นภักสรณ์ บงจกร	ระเบียบวิธีวิจัยไม่ชัดเจน ควรทบทวนวรรณกรรมว่าในพื้นที่เคยมีผู้ทำการศึกษามาก่อนหรือไม่
3	การศึกษาหาปัจจัยที่ทำให้เกิดการขาดนัดของผู้ป่วยวัณโรคปอด ในจังหวัดเชียงใหม่	ชูสกุล พิริยะ	1. ปัจจัย loss to follow up มีผู้ศึกษามาเยอะแล้ว และไม่ใช่อุปสรรคหลักในพื้นที่ 2. ระยะเวลาศึกษา 2 ปี ยาวนานเกินไป มีการศึกษามาเยอะแล้ว และไม่ใช่อุปสรรคหลักในพื้นที่ เพิ่ม background info ของจ. เชียงใหม่ ขาดนัด ไม่เท่ากับ ขาดยา มีผลการศึกษาปัจจัยฯ จำนวนมาก ไม่ควรทำซ้ำอีก ควรศึกษาสาเหตุ และแก้ไข น่าจะเป็นการดำเนินงานตามปกติ ผลการศึกษานั้นจะไป generalized ในพื้นที่อื่นๆ ได้อย่างไร 1. วัตถุประสงค์ของการนัด..หากขาดนัดจะเกิดผลกระทบอย่างไร น่าจะเป็นประเด็นปัญหาเพื่อศึกษาหาแนวทางการแก้ไข 2. การศึกษาย้อนหลัง (ปี 2652) กลุ่มตัวอย่างที่คาดว่าจะใช้ดำเนินการ อาจให้ข้อมูลได้ไม่สมบูรณ์

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	โครงการพัฒนาการบันทึกรหัสโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมในระบบ 43 แฟ้ม ของหน่วยบริการสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 2	กอบโชค วุฒิชัยวิชญ์กิจ	1. โครงสร้าง proposal ขาดเนื้อหาสนับสนุนที่สอดคล้องกับหัวข้อ 2. วิเคราะห์ปัญหาและเหตุผล ไม่ชัดเจน 3. ควรตั้งคำถามและวัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกับปัญหา 4. การประเมินระบบเฝ้าระวังไม่ชัด 5. มีลักษณะคล้ายงาน routine 6. ใช้แบบปกติ
2	ปัจจัยที่ส่งผลต่อการเข้ารับการรักษาโรคหลอดเลือดสมองในกลุ่มเสี่ยงจังหวัดสุโขทัย	ศุภวรรณ คำมูล	1. รายละเอียดโครงการวิจัยไม่ชัดเจน 2. ไม่ชัดเจนว่าเป็นคนไข้ stroke หรือไม่ 3. ชื่อโครงการบ่งชี้ถึงโรค stroke อะไรที่ทำให้มารักษาได้ตรง หรือทันเวลา 4. วัตถุประสงค์ไม่ชัดเจนว่าจะบ่งชี้ถึงอะไร 5. ปัจจัย เช่น อะไรที่ทำให้มารักษาได้ทันเวลา

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	รูปแบบการพัฒนาความรู้ในความร่วมมือการเฝ้าระวังทางทางสังคมเพื่อการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของ ผู้สูงอายุ เขตภาคกลาง ตอนบน ประเทศไทย	สวรยา สิริภคมงคล	1. กรอบวิธีวิจัยความรู้ดังกล่าวเน้น มุ่งเน้นเพียงปัจจัยหลัก คือ ความรอบรู้ของผู้สูงอายุ แต่ไม่ได้คำนึงถึงปัจจัยเสริม ปัจจัยกวน ที่จะส่งผลให้ผู้สูงอายุดำเนินการระยะห่างได้ เช่น พฤติกรรมของคนในครอบครัว บริบททางสังคมในพื้นที่ เป็นต้น 2. เหตุใดจึงมีเฉพาะเฝ้าระวังทาง มาตรการที่ต้องคู่กัน คือ D M H เพื่อป้องกันโรค หากเฝ้าระวังทาง ไม่สวมแมสก็ติดเชื้อได้ 3. มีปัจจัยอื่นร่วม เช่น ระบบอากาศ 4. ควรสร้างความรู้ในการป้องกัน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			5. ควรต้องมีผลของมาตรการจะเกิดประโยชน์มากถ้ามีการศึกษาในกลุ่มเสี่ยงหลักในการแพร่ระบาด เช่น แรงงานต่างด้าว อาชีพเสี่ยงเช่น พนักงานบริการ เป็นต้น
2	ประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการสื่อสารความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพเพื่อการป้องกันควบคุมโรค COVID-19 ในเขตสุขภาพที่ 3	นเรศน์ ฐิตินันท์วิวัฒน์	1. ระเบียบวิธีวิจัยไม่ชัดเจน ไม่ได้ระบุประชากรเป้าหมาย 2. ยังไม่มีความชัดเจนของปัญหาที่แท้จริงของการสื่อสาร การประเมินประสิทธิภาพการสื่อสารจะดำเนินการช่องทางใด อย่างไร 3. หากมีข้อมูลของกรม เพื่อวิเคราะห์ปัญหาและทำให้ชัดเจน จะมีประโยชน์มาก
3	การพัฒนารูปแบบวัดปลอดโรคติดต่อ ในพื้นที่เขตเมืองของเขตสุขภาพที่ 3	นเรศน์ ฐิตินันท์วิวัฒน์	1. ควรระบุปัญหาที่จะดำเนินการให้ชัดเจน เช่น ที่วัดมีการระบาดของโรคบ่อย จำนวนเท่าใด และมีสาเหตุจากการขาดระบบ/กระบวนการจัดการอะไร จึงเป็นที่มาของการ "พัฒนารูปแบบวัดปลอดโรค" 2. จากที่พิจารณาน่าจะเริ่มศึกษา "ปัจจัยที่ก่อให้เกิดการระบาดของโรคในวัด" เป็นปัจจัยแรกมากกว่า เนื่องจากไม่เป็นภาพของข้อ 1) 3. หากจะพัฒนารูปแบบ ควรศึกษารายละเอียดของการดำเนินการที่อื่นๆ มาเปรียบเทียบ เพื่อใช้ในการพัฒนารูปแบบฯ ในการป้องกันควบคุมโรคต่อไป จะดียิ่งขึ้นและทำได้รวดเร็วขึ้น มีประสิทธิภาพมากขึ้น 4. ผลลัพธ์/ผลผลิตไม่สอดคล้องกับหัวข้อวิจัย 5. หากปรับประเด็นให้ชัดเจนระบุปัญหาและแนวทางวิจัยที่จะตอบปัญหาได้สอดคล้องจะสามารถดำเนินการเป็นโครงการวิจัยได้ในอนาคต 6. คำถามวิจัย คำจำกัดความโรคติดต่อไม่ชัดเจน ไม่มีระเบียบวิธีวิจัย
4	พัฒนารูปแบบการสื่อสารความเสี่ยงเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารในการป้องกันโรคไข้หัด ในเขตสุขภาพที่ 3	จุฬาลักษณ์ ฐิตินันท์วิวัฒน์	ไม่มีระเบียบวิธีวิจัย ประชากรศึกษาไม่ชัดเจน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
5	ประเมินประสิทธิภาพของรูปแบบการสื่อสารความเสี่ยงการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในเขตสุขภาพที่ 3	นเรศน์ จิตินันท์วัฒน์	1. การควบคุมไข้เลือดออก ต้องมีการสื่อสาร และการมีส่วนร่วมของปชช.ซึ่งเป็นเรื่องที่เราทำมาากแล้วและมีผู้วิจัยศึกษารูปแบบสื่อสาร และวัดประสิทธิภาพของการสื่อสาร จำนวนมาก จึงไม่ควรสนับสนุนให้ทำอีก 2. รูปแบบการสื่อสารที่จะใช้ มีแล้วหรือยัง 3. เพิ่มขั้นตอนและวิธีการวิจัย 4. ควรทำเป็น systematic review จะได้ประโยชน์มากกว่า เนื่องจากมีการศึกษาประเภทนี้มีจำนวนมากแล้ว 5. เนื่องจากได้รับการสนับสนุนในปี 2565 แล้ว 6. ขาดรายละเอียดเรื่องกรอบแนวคิด เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน 7. เป็นโครงการ 3 ปี (2564-2566) ซึ่งน่าจะนานเกินไป 8. การทบทวนรูปแบบการสื่อสารความเสี่ยงที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน ก่อนว่าเป็นอย่างไรมีปัญหาอุปสรรคอย่างไร ก่อนจะทำการประเมินประสิทธิภาพรูปแบบ 9. รูปแบบการสื่อสาร คืออะไร ใช้เครื่องมืออะไร พัฒนามาอย่างไร 10. การประเมินประสิทธิภาพของ "รูปแบบการสื่อสาร" วัดที่ Outcome อะไร เช่น ความรู้ พฤติกรรม อัตราป่วย 11. กลุ่มประชากรที่ศึกษา คือ ใคร พื้นที่ใด กลุ่มประชากรใด ของเขต 3 สุ่มอย่างไร 12. ขอให้แสดงให้เห็น รูปแบบการสื่อสารความเสี่ยงการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในเขตสุขภาพที่ 3 ที่จะลงไปประเมิน 13. ระเบียบวิธีวิจัยไม่ชัดเจน 14. ขาดการพัฒนาเชิงระบบ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
6	การพัฒนารูปแบบดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการระบาดของโรคอุบัติใหม่ระดับอำเภอ โดยใช้กระบวนการของคณะกรรมการพัฒนาชีวิตอำเภอ เขตภาคเหนือตอนล่าง ประเทศไทย	สำราญ สิริภคมงคล	1. แก่ชื่อเป็น การพัฒนารูปแบบดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉินการระบาดของโรคอุบัติใหม่โดยใช้กระบวนการบริหารจัดการคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เขตภาคเหนือตอนล่าง ประเทศไทย 2. เพิ่มเติมข้อมูลสถานการณ์ COVID ประเทศไทย 3. ปรับคำถามการวิจัยและใช้คำเต็ม 4. ปรับวัตถุประสงค์และใช้คำเต็ม 5. ปรับกรอบแนวคิดการวิจัย 6. สถานการณ์และบริบทของระบบการป้องกันควบคุมโรคในปี 2566 อาจไม่ใช่ EOC หรือ พขอ.การศึกษาอิทธิพลของ 2 แนวคิดในปี 2566 ไม่น่าจะมีประโยชน์ต่อประชาชนหรือระบบการทำงาน 7. หัวข้อ/ประเด็นที่จะศึกษามีประโยชน์น้อยหากมุ่งเน้นแค่เรื่อง พขอ. ที่มาเกี่ยวข้องกับ EOC 8. การศึกษาใน พขอ. เพียง 1-2 แห่ง ไม่สามารถตอบโจทย์วิจัยได้และความรู้ที่ได้ไม่สามารถนำมาขยายผลได้ 9. ควรทำเป็น R2R

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	ความรู้ด้านสุขภาพ การสื่อสารความเสี่ยง และพฤติกรรมป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เขตสุขภาพที่ 5	ขวัญตา สุธรรม	ประชากรศึกษาและระเบียบวิธีวิจัยไม่ชัดเจน
2	ประสิทธิผลของโปรแกรมช่วยสอนสุขศึกษาผ่านเกมมือถือเรื่องการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)สำหรับนักเรียนชั้นประถมศึกษาในเขตสุขภาพที่ 5	ภควัต กุลจันทร์	ควรระบุเพิ่มเติมว่าโปรแกรมช่วยสอนมีเนื้อหาอย่างไรบ้าง และหลังจากที่ศึกษาเสร็จจะมีการนำโปรแกรมนั้นมาใช้กับกลุ่มควบคุมได้หรือไม่ อย่างไร
3	พฤติกรรมในป้องกันการแพร่กระจายเชื้อระบบทางเดินหายใจของประชาชนที่อาศัยอยู่ตามแนวชายแดนช่องทางเข้าออกประเทศไทย-เมียนมาร์ ในอำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	สิริภัทร วิริยะวงศานุกุล	ประชากรศึกษาและระเบียบวิธีวิจัยไม่ชัดเจน
4	ประสิทธิผลการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ในการควบคุมโรคไข้มาลาเรีย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	สุลาวรรณ เงินยวง	สรุปไม่สนับสนุนให้ทำ ไม่เข้าใจว่าเรื่องนี้ต่างกันอย่างไร กับ เรื่อง ประสิทธิภาพการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ในการควบคุมโรคไข้มาลาเรีย ใน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ของนายประกอบ น้ำแก้ว 1.ควรเพิ่มรายละเอียดของโครงการทั้งหมด 2. ขาดรายละเอียดของโครงร่างการวิจัย เช่น กรอบแนวคิด ทำให้ไม่สามารถพิจารณาความเหมาะสมได้ 3. การค้นหาเชิงรุกเป็นงานที่ต้องทำอยู่แล้วตามมาตรการ 1-3-7 คำถาม& ระเบียบวิธีวิจัย ไม่ได้แสดงว่าทำอะไรแตกต่างจากการทำมาตรการ 1-3-7 4.การเสนอโครงการวิจัย ต้องมีรายละเอียดโครงการมากกว่านี้ 5.ใช้งบประมาณปกติดำเนินการได้ 2.ใช้งบกองทุนโลก

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
5	ประสิทธิภาพการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก ในการควบคุมโรคไข้มาลาเรีย ในจังหวัดประจวบคีรีขันธ์	ประกอบ น้ำแก้ว	1. ควบคุมไข้มาลาเรียจะต้องมีกิจกรรมค้นหาเชิงรุกอยู่แล้ว ทำไมต้องไปวัดประสิทธิภาพ/ประสิทธิผลของกิจกรรมค้นหาเชิงรุก 2. ปัญหาขณะนี้คืออะไร ขาดคน ขาดงบประมาณไปทำกิจกรรมใช่หรือไม่ จะต้องปรับการทำงานเช่นใด 3. การศึกษาแบบ Descriptive epidemiological study มาตรการคือการค้นหาเชิงรุก Active case finding 4. ขอให้อธิบายมาตรการให้ชัดเจนว่า มาตรการเชิงรุก หมายถึงอะไร ดำเนินการอะไรบ้าง นอกจากการค้นหาเชิงรุกแล้ว มาตรการต่ออยู่ได้หรือไม่ มาตรการต่อคนด้านการให้ความรู้ประชาสัมพันธ์มีผลหรือไม่ 5. การเปรียบเทียบอัตราป่วยในแต่ละปี ช่วง 2560 - 2564 ควรวิเคราะห์เจาะลึกในรายหมู่บ้าน 6. วิเคราะห์ปัจจัยที่เป็นตัวแปรกวน (confounding factor) เพิ่มเติมด้วย 7. ขาดรายละเอียดที่สำคัญ เช่น กรอบแนวคิด 8. เป็นการศึกษาข้อมูลย้อนหลังเพื่อเปรียบเทียบอัตราป่วยมาลาเรีย ปี 2560 - 2564 ซึ่งขาดรายละเอียดว่าจะวัดประสิทธิภาพค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกอย่างไร 9. การค้นหาเชิงรุกเป็นงาน ปกติของมาตรการ 1-3-7 คำถาม & ระเบียบวิธีวิจัย ไม่ได้แสดงว่า ทำอะไรแตกต่างจากงานปกติ - ลักษณะการดำเนินการไม่ใช่งานวิจัย 10. ใช้งบประมาณกองทุนโลกได้
6	ประสิทธิผลของการใช้บทเรียนอิเล็กทรอนิกส์ (E – learning) สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม	ธีรเนตร พานิชเจริญ	1. งานนี้ไม่ได้ของงบประมาณและสามารถดำเนินการเป็นส่วนหนึ่งของงาน Routine ได้เลย (R2R)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
	พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551		2. ถ้าจะทำ E-learning อยู่แล้ว น่าจะผนวกเรื่อง E-learning ของการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับ E-learning เรื่องอื่นๆ เช่น บุหรี่ , long term case 3. ควรมีการประเมินความรู้และเจตคติของเจ้าพนักงานเป็นระยะ โดยถ้าทำ E-learning แล้วประเมินก่อนแล้ว ค่อนข้างจะเป็นการประเมินความรู้แบบภาคตัดขวาง ซึ่งความรู้เพิ่มขึ้น/ลดลง ตามเวลา การประเมินครั้งเดียวจึงมีประโยชน์ค่อนข้างน้อย 4. ควรเปลี่ยนชื่อเรื่องว่าเป็นการพัฒนาหลักสูตร E-learning แล้วประเมินคุณภาพเปรียบเทียบประสิทธิภาพและความพึงพอใจของผู้เรียนกับผู้ที่ไม่ได้เข้าเรียนหลักสูตร และสามารถขยายกลุ่มตัวอย่างเป็นระดับประเทศหรือในพื้นที่ได้ 5. ควรมีการประเมินความรู้ก่อน-หลัง เรียน
7	ทัศนคติต่อการใช้อย่างอนาถของวัยรุ่นชายในจังหวัดราชบุรี	ศุภลักษณ์ แยมสกุล	1. มีการศึกษามาแล้ว 2. มีการดำเนินการศึกษาในประเด็นเรื่องนี้แล้ว ควรเปลี่ยนคำถามวิจัยควรเปลี่ยนคำถามวิจัย 1. ไม่ได้กำหนดขนาดของประชากร และช่วงเวลาการศึกษา 2. เพิ่มกลุ่มตัวอย่าง เพื่อให้ผลการวิจัยมีความน่าเชื่อถือ - ยังไม่เห็นประโยชน์ของการนำไปใช้ประโยชน์จากวิจัยนี้ ได้ชัดเจน น่าจะมีผลการศึกษาฯ แล้ว ควรศึกษาสาเหตุเชิงลึก และแก้ปัญหา
8	การเปรียบเทียบผลการตรวจหาลำดับเบสยีนดีโอของเชื้อเอชไอวีด้วยวิธี next generation	ศุภฤกษ์ โกมลศิริ	ควรเปลี่ยนคำถามวิจัย เป็นการทดสอบที่มีรายงานแล้วว่าสามารถนำมาใช้ได้ มีการดำเนินการศึกษาในประเด็นเรื่องนี้แล้ว

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
	sequencing กับวิธีมาตรฐาน sanger sequencing		เพิ่ม background info ของ test ทบทวน Diagnostic test
9	การประเมินผลแผนปฏิบัติการ 5 ปี (พ.ศ.2561-2565)ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี	นิรมล ศิริมนตรี	1. เป็นงานตามภารกิจ ควรใช้แบบทดสอบประเมินโดยไม่ต้องทำวิจัย 2. ประโยชน์ของการวิจัยมีจำกัด ทั้งในแง่ผู้ได้รับประโยชน์จากการวิจัย และการนำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในองค์กรอื่น จะประเมินด้านไหนบ้าง และประเมินอย่างไร

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	การพัฒนารูปแบบระบบเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในสถานบันเทิงประเภทย่านและบาร์ ในระยะหลังการระบาดของเมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี	สุพัฒน์ เล็กพันธ์	1. ระเบียบวิธีวิจัย และการวัดผลไม่ชัดเจน 2. มีการคัดเลือกสถานประกอบการที่ไม่ได้มีการพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวังหรือไม่ 3. หากวางแผนจะทำประเมิน ก่อน-หลัง การพัฒนารูปแบบเฝ้าระวัง ควรศึกษาเรื่องวิธีผลต่าง 2 ชั้น หรือ Difference in Difference

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 ขอนแก่น

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	การประเมินทักษะการคิดวิเคราะห์ตามหลักโยนิโส มนสิการกับการสื่อสารการระบาด COVID-19 บุคลากรเครือข่ายสำนักงานป้องกันควบคุมโรคภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (สคร.7, 8, 9, 10)	นาฏยา ปัญญวัฒน์	1. ชื่อโครงการควรปรับเป็น "การประเมินความรู้ ทักษะคิด และการใช้หลักโยนิโสมนสิการกับการสื่อสารฯ" น่าจะตอบโจทย์วิจัยมากกว่า. (KAP Survey) 2. เดิมคำถามวิจัยไม่สอดคล้องกับผลลัพธ์/ผลผลิต/ผลที่คาดหวัง (สอบถามการใช้ แต่ตอบความเห็น) 3. หากปรับหัวข้อวิจัยและปรับระเบียบวิธีวิจัยใหม่ จะสามารถดำเนินการได้ และจะเกิดประโยชน์มากจากการศึกษานี้

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			4. ประชากรศึกษาไม่ชัดเจน
2	รูปแบบการคิดเชิงออกแบบในการนำนโยบายสู่การปฏิบัติเพื่อพัฒนาศูนย์เด็กเล็กต้นแบบ ตามมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กปลอดโรคของศูนย์เด็กเล็กสังกัดเทศบาลนคร เขตสุขภาพที่ 7	ประวีณา สัชชาพงษ์	มีการศึกษาวิจัยศูนย์เด็กเล็กปลอดโรคหลายงานวิจัย ผู้วิจัยควรทบทวนเพื่อตั้งคำถามวิจัยให้มีขอบเขตชัดเจน
3	การมีส่วนร่วมของชุมชนในการพัฒนารูปแบบความรู้ด้านสุขภาพเรื่องโรคพยาธิใบไม้ตับในพื้นที่เสี่ยงสูงเขตสุขภาพที่ 7	วราพร สุตบุญมา	- ควรระบุปัญหาที่พบหรือที่ต้องการแก้ไขให้ชัดเจน เช่น ประชาชนขาดองค์ความรู้ (จะได้ให้ความรู้) ขาดกระบวนการการสร้างความรู้ รูปแบบการให้/สร้างองค์ความรู้ ขาดกลไกหรือวิธีการสร้างความรู้ ต้องการทราบรูปแบบ/ลักษณะของความรู้เพื่อจะไ้วางแผนทางหาคำตอบในการวิจัย - ระบุผลลัพธ์หรือผลที่คาดว่าจะได้รับให้ชัดเจน ซึ่งที่ระบุมาไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการวิจัยหรือประเด็นที่จะศึกษา - หากปรับโครงสร้างการวิจัยโดยสามารถระบุปัญหา/วัตถุประสงค์ที่ชัดเจนและกำหนดผลลัพธ์หรือผลผลิต ผลที่คาดว่าจะได้รับได้ตรงตามที่ต้องการ จะทำให้ได้วิธีการ/ระเบียบการวิจัยสอดคล้องและสามารถดำเนินการวิจัยต่อไปได้ตามที่กำหนด
4	รูปแบบการจัดการปัญหาตะกั่วจากการทำงานของผู้ประกอบการอาชีพถ่วงแหวน บ้านเหล่าเกวียนหัก ตำบลบ้านทุ่ม อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น	พิรพรรณ วงอุปัดชา	- ปรับ methodology การดำเนินงานไม่สอดคล้องกัน - ถ้าทำเพื่อแก้ปัญหาควรมุ่งเน้นนวัตกรรมเพื่อหาองค์ความรู้ใหม่ - ถ้าศึกษาแค่อาชีพนี้มีการป้องกันฝุ่นอย่างไรไม่ควรทำ
5	การทวนสอบความถูกต้องของวิธีวิเคราะห์หาปริมาณสารตะกั่วในเลือดโดยเครื่อง GFAAS	ปวีณา กมลรักษ์	1. ให้ดำเนินการในลักษณะงานประจำได้เอง
6	การพัฒนารูปแบบการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนจากการใช้รถจักรยานยนต์ในเด็กและเยาวชน เขตสุขภาพที่ 7	กรรณิการ์ ตฤณวุฒิพงษ์	ให้ไปคุยกับกองบาดเจ็บ งบ สสส. แบ่งเป็นโครงการย่อยในโครงการใหญ่

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
7	การประเมินผลการดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	เพชรรัตน์ พันอัน	1.เป็นโครงการประเมินผลมาตรการที่ดำเนินงานไปตามงบประมาณปกติ ควรอยู่ในขั้นตอนใช้งบประมาณปกติในการ 2.ถ้ามีการเพิ่มความรู้ทางวิชาการ ให้มาเรียนรู้กับโครงการ ปี 65 ที่เป็นการประเมินผล
8	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมป้องกันและควบคุมโรค ใช้เลือดออกของเด็กนักเรียนระดับประถมศึกษา พื้นที่เสี่ยงสูงและเสี่ยงต่ำ ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	วนิดา อินทรสังข์	1. ใช้เลือดออกเรารู้จักมานาน เด็กนักเรียนคือกลุ่มเสี่ยง บางพื้นที่ถูกระบาดติดเชื้อซ้ำซากมีสาเหตุ และปัจจัยจากอะไร 2. ความรอบรู้สุขภาพ คือ อะไร เรื่องเก่าในชื่อใหม่หรือไม่ 3. ช่วยเพิ่มหรือยกระดับความรู้ และจะวัดระดับความรู้ได้อย่างไร 4. กรอบแนวคิด ข้อมูลทั่วไปที่แสดงถึงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความรอบรู้ด้านสุขภาพ ควรทบทวนเอกสารวรรณกรรมว่ายังมีปัจจัยอื่นอีกหรือไม่ เช่น ปัจจัยด้านครอบครัว สังคม สิ่งแวดล้อม 5. ปรับปรุงวิธีการศึกษาให้ชัดเจนโดยเฉพาะการสำรวจกลุ่มตัวอย่างและการสุ่มตัวอย่างยังไม่ชัดเจน 6. การใช้สถิติควรใช้ multiple regression ต่อจาก Pearson's Correlation 7. มีการศึกษาในลักษณะนี้และศึกษาปัจจัยเดียวกันนี้ค่อนข้างมาก เสนอแนะให้ศึกษาแบบ Systematic review จะได้ประโยชน์มากกว่า 8. การวัดพฤติกรรมด้วยแบบสอบถามเพียงครั้งเดียว แบบ Cross-sectional อาจไม่ได้ข้อมูลพฤติกรรมที่แท้จริง 9. ควรเสนอระเบียบวิธีวิจัยให้ชัดเจนมากขึ้น 10. ระดับเด็กนักเรียนประถมศึกษาตอนต้นหรือตอนปลาย ควรระบุว่าศึกษาระดับไหน
9	การพัฒนารูปแบบชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพลดเค็ม ลดเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง	สุวัฒนา อ่อนประสงค์	1.การเป็นรูปแบบชุมชนลดเค็ม น่าจะมีการทำโครงการวิจัยในลักษณะนี้มาก่อนข้างเยอะและได้บทสรุปแล้ว

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			2.ชุมชนลดเค็มควรครอบคลุมกลุ่มตัวอย่าง ประชาชนทั่วไปด้วย นอกจากกลุ่มความดันโลหิตสูง 3.รูปแบบชุมชน ถ้าจะให้มีความยั่งยืน ควรมีกลุ่มตัวอย่างจากท้องถิ่น/กองทุน และส่วนที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพเข้ามาร่วมด้วย
10	การพัฒนาตัวบ่งชี้การประเมินประสิทธิภาพการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง ในระดับโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 7	เสาวลักษณ์ ศัขมาตย์	1.ต้องแก้ระเบียบวิธีวิจัยใหม่ค่อนข้างเยอะ 2.การประเมินประสิทธิภาพการคัดกรอง องค์ประกอบไม่ค่อยชัดเจน เช่น หากจะประเมินประสิทธิภาพของผู้ป่วยเบาหวานจะมีตัวบ่งชี้ชัดเจน แต่หากจะประเมินผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ตัวบ่งชี้อาจไม่ชัดเจนเหมือนเบาหวาน การคัดกรองความดันโลหิตสูง ใช้แค่ช่วงอายุ อาจจะวัดยาก 3.การพัฒนาตัวบ่งชี้ ในการประเมินประสิทธิภาพการคัดกรอง ความดันโลหิตสูง อาจส่งผลไม่มากกับการลดปัญหา NCD จากความดันโลหิตสูง เนื่องจากปัจจุบันเกิน 90% (ผลการคัดกรอง) การพัฒนาตัวบ่งชี้การคัดกรองที่ส่งผลต่อความดันโลหิตสูง น่าจะได้ประโยชน์โดยการปรับคำถามงานวิจัย และทำการศึกษาจะได้ประโยชน์มากขึ้น
11	การพัฒนารูปแบบการลดการบริโภคเค็มในกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง เขตสุขภาพที่ 7	กรรณิการ์ ตฤณวุฒิมพงษ์	1.โครงการวิจัยลักษณะนี้มีคนทำค่อนข้างเยอะแล้ว น่าจะทำซ้ำ 2.กรอบแนวคิด ระบุถึงนโยบายชุมชน น่าจะออกมาในรูปแบบเดิม 3.รูปแบบการลดการบริโภคเกลือโซเดียม สามารถเพิ่มเติมกลุ่มที่รับประทานเค็มเกินนอกเหนือไปจากกลุ่มสงสัยความดันโลหิตสูง
12	ปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยกำหนดทางสังคมที่ส่งผลต่อการระบาดของโรคเบาหวาน ในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น	ปรีญานงค์ ดงหงษ์	1.การทำวิจัยทำในกลุ่มคนทำงาน อสม. ลักษณะโครงการไม่ค่อยชัดเจน 2.ปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยกำหนดของสังคม มีการทบทวน และ reviews ให้ข้อสรุปแล้ว สามารถนำมาใช้อ้างอิงได้โดยไม่ต้องทำการวิจัยใหม่ ถ้าจะทำงานวิจัยควรใช้ปัจจัยเสี่ยงต่างๆ มาเพื่อลดผลกระทบการระบาดของโรคเบาหวานโดยการศึกษาวิจัย แนวทาง/นวัตกรรม ต่อยอดจากความรู้ที่มี

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	การพัฒนาแบบการสร้างความรู้ทางสุขภาพ ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง เขต เมือง จังหวัดนครราชสีมา	ญาดา โตอุดม	1.โครงการวิจัยลักษณะนี้มีคนทำค่อนข้างเยอะแล้ว น่าจะทำซ้ำ Difference in Difference

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 อุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	รูปแบบการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี เอดส์ ในคู่ผลเลือดต่าง กรณีศึกษาโรงพยาบาลมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร เขตรับผิดชอบสำนักงานป้องกัน ควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	พัชฌณ เจริญนาวิ	1. ระยะเวลา 3 ปี ในศึกษานานเกินไปไม่ทันต่อการใช้งาน 1. ระยะเวลา 3 ปี น่าจะเป็นการขยายพื้นที่นำ ผล pilot จากพื้นที่ศึกษา 1 รพ. ขยายไปใช้และประเมินผล 2. ระเบียบวิธีการวิจัย ต้องปรับให้ใช้ประโยชน์ได้มากขึ้น แค่วัดผลแค่ รูปแบบ ระเบียบวิธีวิจัย 3. การที่จะเกิดคู่ผลเลือดต่างไม่เกิดเยอะ ยังไม่มีรูปแบบที่พิเศษ (การมี บุตรโดยไม่ให้มีการติดเชื้อ*) 4. หากเพิ่มการศึกษาเรื่องการมีบุตรโดยไม่ให้มีการติดเชื้อ จะน่าสนใจ มากขึ้น 5. ควรขยายพื้นที่การศึกษา กรณีไม่มีผู้ดำเนินการเป็นหัวข้อที่น่าสนใจ ต้องเน้นไปให้ตรงจุดในการศึกษา ในกรณีที่ยากมีบุตรประเด็นนี้ น่าสนใจ น่าจะมีผลการศึกษาแล้ว ?? โครงการลักษณะนี้มักมีปัญหาในการเขียนโครงการวิจัย ควรแยกเขียน เป็นทำละ step 2. ความเหมาะสมของกลุ่มตัวอย่าง ที่จะนำมาศึกษา

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
2	การสำรวจสถานการณ์การตีตราและการเลือกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ เขตสุขภาพที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	พชมน เจริญาวี	1. ปรับคำถามวิจัยให้สอดคล้องกับโครงการวิจัย 2. ปรับวัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกับคำถามวิจัย 3. ปรับกรอบแนวคิดให้เป็นความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร 4. ขาดการแสดงให้เห็นว่าผู้วิจัยมีความสามารถในการวัดขนาดหรือความรุนแรงของการตีตรา 5. ควรขยายพื้นที่ , ทำในภาพรวมของประเทศ (ร่วมกับกองเอดส์, สคร. อื่น)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราช

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
1	การพัฒนาโปรแกรม Malaria XP เพื่อการจัดการผู้ป่วยมาลาเรียเชิงระบบ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ 11.1 จังหวัดพังงา	พรทิพย์ ไพ สุวรรณ	1. ไม่เข้าใจว่า Malaria XP ต่างจาก malaria online ที่ใช้อยู่ในขณะนี้ อย่างไร จะให้ใครเป็นคนใช้โปรแกรม จะต้องใช้คน จ้างคนไปลง โปรแกรมลงข้อมูลใหม่ หรือไม่ เพราะหน่วยบริการเขามีระบบ HDC, HosXP, JHCIS 2. ออกเอกสารผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ คืออะไร 3. ขณะนี้ทาง รพ. มีระบบข้อมูล mLab-LIS , รพ.สต.ไม่มี ขอให้ทบทวน ใหม่ว่าจะทำอะไรควรทำหรือไม่ 4. ขาดรายละเอียดของโปรแกรม Malaria XP ว่ามีตัวแปรอะไรบ้าง 5. ปรับปรุงอะไรบ้าง 6. ควรเพิ่มรายละเอียดของวิธีการศึกษา 7. จากข้อมูลโปรแกรม Malaria XP เป็นโปรแกรมบันทึกประวัติการ รักษารายบุคคล และสามารถประมวลผลออกมาเป็นผลการตรวจเชื้อ ทางห้องปฏิบัติการ ยังไม่ชัดเจนว่าจะสามารถจัดการผู้ป่วยเชิงระบบได้ อย่างไร

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			8. กรมควบคุมโรคมี Malaria Online อยู่แล้ว ซึ่งสามารถรายงานผล และติดตามการรักษาผู้ป่วยเฉพาะรายได้ รวมถึงประเมินมาตรการ 1-3-7 การพัฒนา Malaria XP มีความซ้ำซ้อนหรือไม่ เจ้าหน้าที่ต้องบันทึกข้อมูลทั้ง Malaria Online และ Malaria XP 9. ควรมีการประสานกับ ระบบมาลาเรียออนไลน์ ว่าสามารถเพิ่มเติมข้อมูลเหล่านี้เข้าไปในระบบได้หรือไม่ 10. ควรเป็นงาน Routine 11. ใช้งบกองทุนโลก
2	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกในผู้ที่มีความเสี่ยงสูง ในเขตภาคใต้ตอนบนของประเทศไทย	มนต์ชนก เต็มภาชนะ	1. ผู้มีความเสี่ยงสูง สุดท้ายก็คือเด็กและเยาวชน อยู่ที่พฤติกรรมเสี่ยง ของคนกลุ่มนี้คืออะไร ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมมีอะไร ไข้เลือดออกเรารู้จักมานาน ผู้วิจัยควรทบทวนเอกสารวรรณกรรม หา ช่องว่างความรู้ 2. การเขียนโครงการยังไม่มีมีการเชื่อมโยง เหตุ-ผลที่ดีพอ 3. คำถามวิจัยและความเป็นมาของปัญหาและวัตถุประสงค์ยังไม่ สอดคล้อง ควรแสดงเหตุผลความจำเป็น วัตถุประสงค์ และระเบียบวิธี วิจัยให้มีความเฉพาะเจาะจง 4. คำถามการวิจัยกับชื่อโครงการไม่สอดคล้องกันว่าต้องการศึกษาปัจจัย ที่มีผลกับพฤติกรรม หรือ พฤติกรรมและปัจจัยอะไรที่มีผลต่อการแพร่ ระบาดไม่ชัดเจนว่าต้องการวัด Outcome อะไร 5. ขาดรายละเอียดของวิธีการศึกษาที่สำคัญ 6. มีการศึกษาแบบนี้จำนวนมากเสนอแนะให้ทำ Systematic review ได้ประโยชน์มากกว่า 7. ไม่พบกรอบแนวคิดการวิจัย 8. ควรแสดงเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลด้วย

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			9. เข้าใจว่าปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการป้องกันโรค เคยมีการค้นพบไว้แล้ว อาจจะต้องทบทวน วรรณกรรมที่ผ่านมา เพื่อให้งานวิจัยนี้มีความควบคุมมากยิ่งขึ้น 10. ไม่น่าทำแค่ภาคใต้ตอนบน น่าจะทำทั้ง 14 จังหวัดภาคใต้มากกว่า
3	การเปรียบเทียบการสกัดสารพันธุกรรมแบคทีเรียอย่างง่ายด้วยวิธี Chelex กับการสกัดสารพันธุกรรมแบคทีเรียด้วยชุดน้ำยาสำเร็จรูป เพื่อตรวจหาแบคทีเรียก่อโรคทางเพศสัมพันธ์ 7 ชนิด ในศูนย์สาธิตบริการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราช	ชฎานิน จันทระ	1. มีการศึกษาเรื่องนี้แล้ว 2. ควรเปลี่ยนรูปแบบการทำ เปลี่ยนคำถามวิจัย มีการศึกษาและตีพิมพ์แล้ว เปลี่ยนรูปแบบการทำ เช่นการนำไปใช้ เปลี่ยนวิธีทำ ประชากรบางกลุ่ม เปลี่ยน test เปลี่ยนคำถามวิจัย 1. การกำหนดพื้นที่และกลุ่มตัวอย่าง และระยะเวลาที่จะทำการศึกษา 2. เพิ่มตัวแปรต้น ที่เป็นปัจจัยร่วมให้เกิดการสะท้อนผลไปยังตัวแปรตาม เป็นการทดสอบที่มีรายงานแล้วว่าสามารถนำมาใช้ได้ ควรเปลี่ยนคำถามการวิจัย หรือ อธิบายว่า แตกต่าง จากวิธี CHELEX ที่มีรายงานอย่างไร - Garrow SC, Smith DW, Harnett GB The diagnosis of chlamydia, gonorrhea, and trichomonas infections by self-obtained low vaginal swabs, in remote northern Australian clinical practice Sexually Transmitted Infections 2002;78:278-281. เพิ่ม background info ของ test ทบทวน Diagnostic test
4	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการยอมรับการส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยและการกระจายถุงยางอนามัยของเยาวชนชายไทยในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 ประเทศไทย	ธนพล ฉายประทีป	1. มีผลการศึกษายู่แล้ว 2. * กนว.ตรวจสอบว่ามีคนทำหรือยัง ถ้ายัง ให้ Class B 3. ในพื้นที่เขต 11 แตกต่างจากพื้นที่อื่นๆอย่างไร ต้องศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเรื่องศาสนากับการใช้ถุงยาง

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			4. ควรดูปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กัน หรือปัจจัยส่งเสริมที่ทำให้ไม่ใช้ถุงยาง 5. ศึกษาถุงยางอนามัยในสตรีด้วยหรือไม่ มีข้อมูลผลการศึกษายู่แล้ว มอบกนว.ตรวจสอบว่าผู้ดำเนินการศึกษาในประเด็นนี้หรือยัง ขอหาปัจจัยได้ยาก ในเขตพื้นที่สุขภาพที่ 11 แตกต่างจากบริบทสภาพพื้นที่อื่นอย่างไร การศึกษาในกลุ่มมุสลิมในการใช้ถุงยาง มีหลายที่ศึกษาอยู่ น่าจะดูปัจจัยบางประการ หรือปัจจัยส่งเสริมที่ทำให้ไม่ใช้ถุงยาง นิยามของถุงยางอนามัยระหว่างถุงยางสตรี ชายด้วยหรือไม่ น่าจะมีผลการศึกษาฯ แล้ว ควรศึกษาสาเหตุเชิงลึก และแก้ปัญหา - ควรศึกษาเรื่องกระบวนการยกเว้นขอคำยินยอมจากผู้ปกครอง และขอปรึกษา EC เรื่องการเข้าหาอาสาสมัคร 1. หากที่อื่นมีการศึกษาปัจจัยแล้ว ควรนำเป็นกรอบการศึกษา เพื่อหาความสัมพันธ์บางประการ ที่เป็นปัจจัยนำหรือปัจจัยส่งเสริม
5	การศึกษาความพร้อม และศักยภาพในการจัดตั้งสถานที่กักกันที่รัฐกำหนดในพื้นที่ (Local Quarantine) ระดับอำเภอ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 11	สุธีระ ขนอม	1. แก่ชื่อเป็น การศึกษาความพร้อมและศักยภาพการจัดตั้งสถานที่กักกันที่รัฐกำหนดระดับพื้นที่ (Local Quarantine) ของอำเภอ ในเขตสุขภาพที่ 11 2. ที่มาและเหตุผลเบื้องต้นให้ระบุข้อมูลเพิ่มเติม จำนวนในพื้นที่ 11 และสถานการณ์ COVID , LQ ที่มีอยู่แล้ว , ความจำเป็นที่ต้องศึกษาคืออะไร 3. ปรับคำถาม/วัตถุประสงค์ให้สอดคล้องกันและเข้าใจได้ง่าย 4. กรอบแนวคิด เพิ่มเติมงบประมาณค่าใช้จ่าย/ความต้องการสนับสนุน

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ	ข้อเสนอแนะ
			5. ระบุวิธีเลือกกลุ่มตัวอย่างและระบุจำนวนที่จะศึกษาหรือหากศึกษาจากปชก.ทั้งหมดก็ระบุให้ชัดเจน 6. ให้อธิบายวิธีการใช้เครื่องมือแต่ละอันว่าใช้กับกลุ่มใด/อย่างไร 7. ระบุผลผลิตให้สอดคล้องกับข้อมูลที่ได้จากกรอบแนวคิด 8. ต้องทำปีนี้ถึงจะมีประโยชน์ ไม่ใช่ปี 2566 9. สิ่งที่วัตถุประสงค์ และ Methodology ยังไม่ชัดเจนด้วย 10. จะวัดศักยภาพและความพร้อมด้านไหนบ้างและวัดได้อย่างไร 11. ไม่มีขนาดตัวอย่าง เช่นจะทำในกี่อำเภอ ๑ ละกี่คน ที่จะเป็นข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ 12. เป็นการดำเนินการตามภารกิจการเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือการระบาด (ไม่ควรดำเนินการในลักษณะการวิจัย) 13. ไม่ชัดเจนว่าองค์ความรู้ใหม่ที่จะเกิดขึ้น (นอกเหนือจากส่วนที่เป็นภารกิจ) คืออะไร