

รายงานประจำปี 2563

กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค



รายงานประจำปี 2563 กองนวัตกรรมและวิจัย

ที่ปรึกษา

1. นายไพฑูรย์ สิงห์คำ ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมและวิจัย

บรรณาธิการ

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| 1. นายปวิตร คตโคตร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 2. นางญาณิ แสงสง่า | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 3. นางสาวนัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 4. นางศิริรภา จิตติมณี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 5. นางสาวชลนที รอดสว่าง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 6. นางสาวสุรัสวดี กลิ่นชั้น | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |

ผู้ช่วยบรรณาธิการ

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| 1. นางสาวลักษณนาถ ไชยทอง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| 2. นางสาววิไลพร วงศ์กรวรศิลป์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| 3. นางสาวสุทมาศ ขุนเอม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |

พิมพ์ครั้งที่ 1 มกราคม 2564

จัดทำโดย กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร
กองนวัตกรรมและวิจัย
กรมควบคุมโรค



คำนำ

จากนโยบายของรัฐบาลให้มีการปฏิรูประบบวิจัยและนวัตกรรมของประเทศ โดยขับเคลื่อนงานภายใต้ยุทธศาสตร์การวิจัยและนวัตกรรม 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) มีกลยุทธ์การพัฒนาศักยภาพการวิจัยและนวัตกรรมระยะ 20 ปี เพื่อสร้างระบบงานวิจัยและนวัตกรรมที่มีประสิทธิภาพ ในปีพ.ศ. 2561 กรมฯ ได้มีคำสั่งแต่งตั้งกองนวัตกรรมและวิจัยขึ้น เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาระบบงานนวัตกรรมและวิจัยด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรมและต่อเนื่อง จึงได้จัดทำรายงานประจำปี 2563 เพื่อเผยแพร่และนำเสนอผลการดำเนินงานที่สำคัญ รวมไปถึงปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะและแนวทางการแก้ไขปัญหาในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ให้แก่หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค และผู้สนใจทั่วไปทราบ ซึ่งการจัดทำรายงานประจำปีเล่มนี้มีเนื้อหาสำคัญ ได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของกองนวัตกรรมและวิจัย ผลการดำเนินงานที่รับผิดชอบทั้งงานนวัตกรรม วิจัย การจัดการความรู้ และมาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

โอกาสนี้ ผู้จัดทำขอขอบพระคุณคณะผู้บริหาร ผู้ทรงคุณวุฒิ นักวิชาการที่เกี่ยวข้องทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงานและพัฒนางานให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ หวังว่ารายงานฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์กับผู้สนใจในการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม วิจัย การจัดการความรู้ และมาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่จะได้เรียนรู้กระบวนการและสามารถนำไปใช้แก้ไขปัญหาในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

คณะผู้จัดทำ

กองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.)

สารบัญ

1

ข้อมูลทั่วไป

01

9

ผลการดำเนินงาน
นวัตกรรมและจัดการความรู้

02

27

ผลการดำเนินงานวิจัย

03

73

ผลการดำเนินงานมาตรฐานการ
เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค
และภัยสุขภาพ

04

84

ภาคผนวก

05

บทที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ ค่านิยมกรมควบคุมโรค

วิสัยทัศน์

“ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580”

พันธกิจ

ปฏิบัติภารกิจของกรมควบคุมโรคตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. 2552 ด้วยวิธีการดังนี้

1

ส่งเสริมกระบวนการประสาน
ความร่วมมือกับเครือข่าย
ภายในและระหว่างประเทศ
ในการผลิตและพัฒนา
ผู้เชี่ยวชาญองค์ความรู้
ข้อมูลข่าวสาร เครื่องมือ
กฎหมาย การเฝ้าระวัง
ป้องกัน ควบคุมโรคและภัย
สุขภาพ รวมทั้งการบริการ
เฉพาะที่ได้มาตรฐานสากล

2

ส่งเสริม สนับสนุน ถ่ายทอด
แลกเปลี่ยนความรู้ ให้
เครือข่ายและประชาชน

4

เตรียมความพร้อมในการ
จัดการภาวะฉุกเฉินและภัย
สุขภาพใหม่ๆ ได้ทันการณ์

3

ผลักดัน และติดตามการ
บังคับใช้กฎหมายที่จำเป็นต่อ
การปกป้องประชาชนจาก
โรคและภัยสุขภาพ

5

พัฒนาและประเมินศักยภาพ
ระบบกลไกของเครือข่ายการ
ดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค (พ.ศ. 2561 – 2580)

ยุทธศาสตร์ที่ 1

การพัฒนานโยบาย มาตรการ และบริการด้านการป้องกันควบคุมโรค
และภัยสุขภาพ

1

ยุทธศาสตร์ที่ 2

การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

2

ยุทธศาสตร์ที่ 3

การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

3

ยุทธศาสตร์ที่ 4

การปรับปรุงระบบบริหารจัดการและการพัฒนาความร่วมมือ

4

ยุทธศาสตร์ที่ 5

การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

5

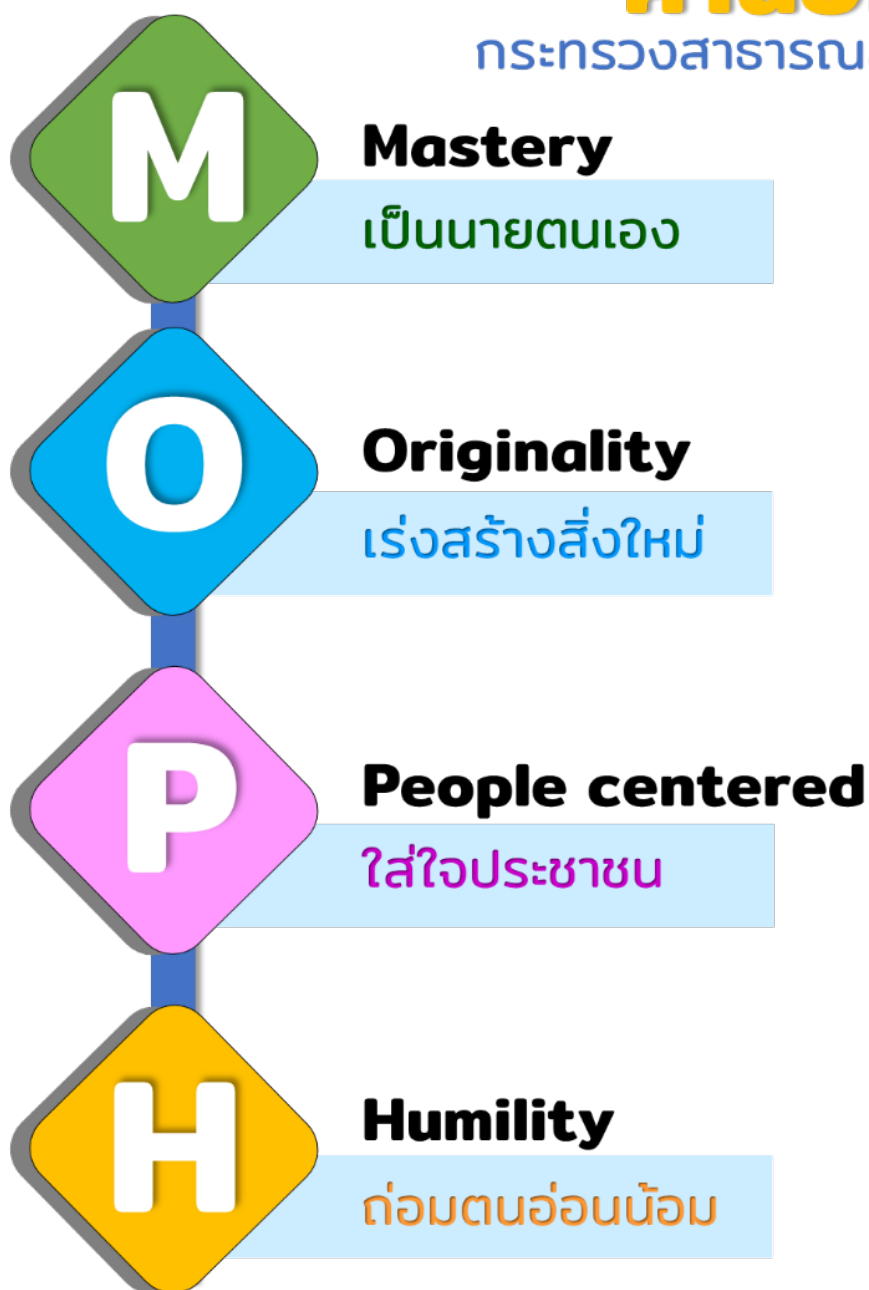


รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

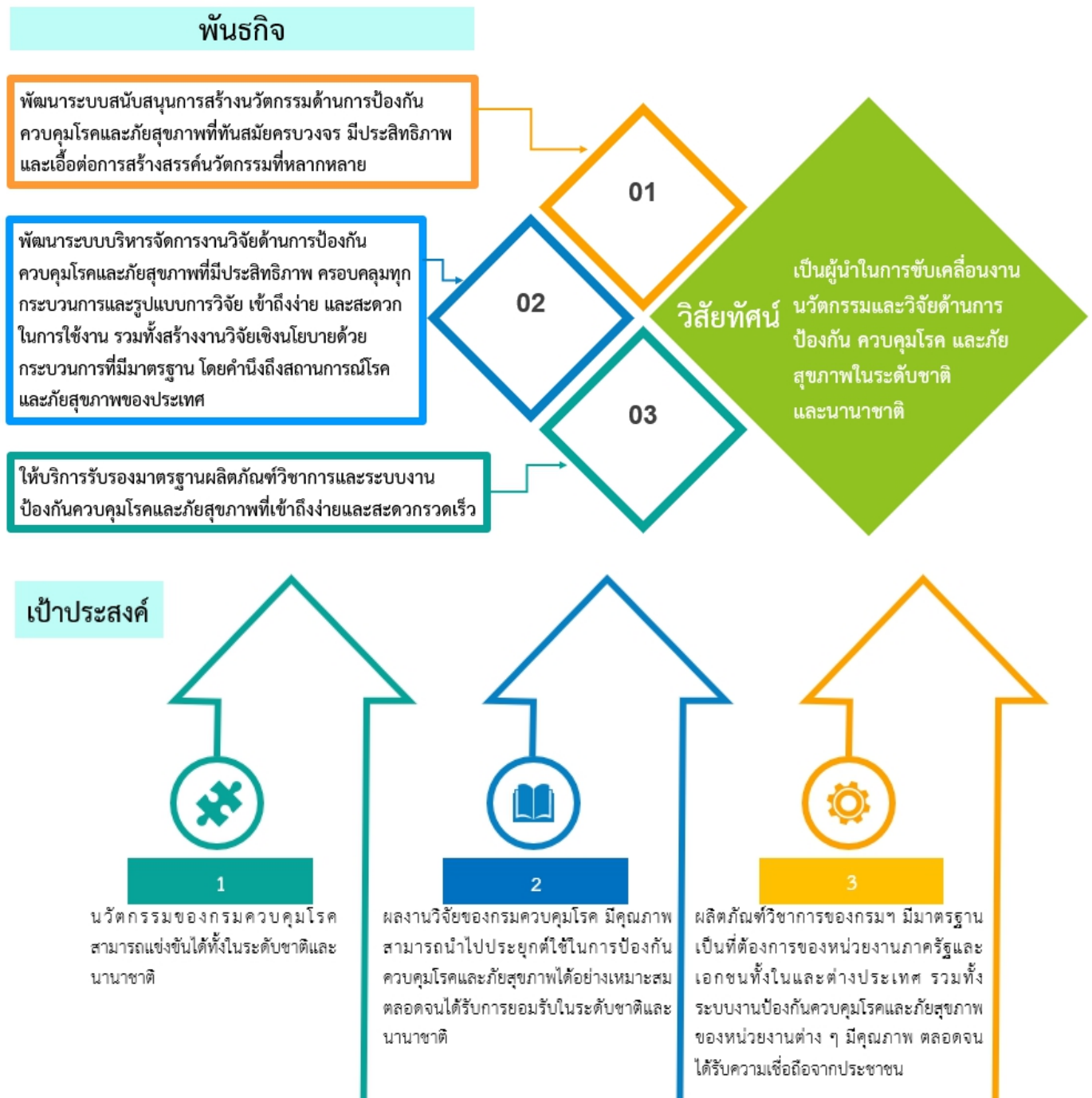
กองนวัตกรรมการวิจัย

คำนิยาม

กระทรวงสาธารณสุข



1.2 วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และบทบาทหน้าที่ของนวัตกรรมการและวิจัย



คำนิยาม

กองนวัตกรรมและวิจัย



บทบาทหน้าที่

- 01 พัฒนาระบบงานนวัตกรรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรม สร้างเครือข่ายนวัตกรรมและวิจัยเพื่อป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพทั้งภายในประเทศ และต่างประเทศ
- 02 ศึกษาวิจัย บริหารจัดการ พัฒนาระบบงานวิจัย พัฒนาศักยภาพและสนับสนุนงานวิจัย และจริยธรรมงานวิจัยด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพของประเทศ
- 03 พัฒนาระบบงานจัดการความรู้ ประสานเครือข่ายคลังความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ จัดทำและพัฒนาระบบงานวารสารด้านการควบคุมโรค
- 04 พัฒนาระบบงานพิพิธภัณฑสถานและงานจดหมายเหตุ กรมควบคุมโรค ที่เชื่อมโยงพิพิธภัณฑสถานสุขและการแพทย์ไทย
- 05 รับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์หลักและผลิตภัณฑ์ด้านวิชาการของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค และพัฒนาระบบงานคุณภาพและมาตรฐานงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพของหน่วยงานต่าง ๆ
- 06 ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

1.3 ข้อมูลทั่วไปของกองนวัตกรรมการและวิจัย

1. ประวัติความเป็นมา

ปี พ.ศ. 2549 กรมควบคุมโรคมีคำสั่งที่ 97/2549 ลงวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2549 จัดตั้ง “สำนักจัดการความรู้” กรมควบคุมโรค เป็นการภายใน รับผิดชอบประสานการจัดการความรู้ของกรมฯ เพื่อมุ่งสู่ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) ด้านการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค ต่อมาในปี พ.ศ. 2556 ได้มีการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุขในรูปแบบ National Health Authority เพื่อปรับบทบาทสู่การเป็นหน่วยงานระดับชาติใน 11 ด้าน ได้แก่

ด้านที่ 1 การกำหนดนโยบายยุทธศาสตร์กลางของประเทศบนข้อมูลและฐานความรู้

ด้านที่ 2 การสร้างและจัดการความรู้ด้านสุขภาพ

ด้านที่ 3 การประเมินนโยบายและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ

ด้านที่ 4 การกำหนดและรับรองมาตรฐานบริการต่าง ๆ

ด้านที่ 5 การพัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพฉุกเฉิน

ด้านที่ 6 การพัฒนากลไกด้านกฎหมายเพื่อเป็นเครื่องมือพัฒนาและดูแลสุขภาพประชาชน

ด้านที่ 7 การพัฒนางานสุขภาพโลกและความร่วมมือระหว่างประเทศ

ด้านที่ 8 การกำกับดูแล ติดตาม และประเมินผลของภาครัฐ ท้องถิ่น และเอกชน

ด้านที่ 9 การให้ข้อคิดเห็นต่อระบบการเงิน การคลังด้านสุขภาพของประเทศ

ด้านที่ 10 การพัฒนาข้อมูลข่าวสารให้เป็นระบบเดียว มีคุณภาพใช้งานได้

ด้านที่ 11 การกำหนดนโยบายและจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

กรมควบคุมโรคได้สนองนโยบายการปฏิรูป จึงได้เปลี่ยน “สำนักจัดการความรู้” เป็น “สถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐานการควบคุมโรค (สวคร.)” ตามคำสั่งที่ 265/2559 ลงวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2559 เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบาย โดยรับผิดชอบบทบาทหน้าที่ข้อ 2, 3, 4 ตาม National Health Authority ประกอบด้วย 3 งานหลัก ได้แก่ การวิจัย การสร้างองค์ความรู้และพัฒนานวัตกรรม และการรับรองมาตรฐาน โดย เน้นการนำผลงานไปใช้ประโยชน์จากหลักฐานเชิงประจักษ์ บูรณาการและเชื่อมโยงระดับชาติและนานาชาติ รวมทั้งมีระบบสนับสนุนช่วยเหลือให้ดำเนินงานวิจัยได้สำเร็จ

ปี พ.ศ. 2561 เกิดกระแสการเปลี่ยนแปลงรัฐบาลและได้กำหนดนโยบายไทยแลนด์ 4.0 บนวิสัยทัศน์ “มั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน” มีภารกิจสำคัญในการขับเคลื่อนปฏิรูปประเทศที่ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม กรมควบคุมโรคจึงได้เปลี่ยนสถาบันวิจัย จัดการความรู้ และมาตรฐานการควบคุมโรค (สวคร.) เป็น “กองนวัตกรรมการและวิจัย” ตามคำสั่งที่ 1895/2561 ลงวันที่ 19 ธันวาคม 2561 เพื่อขับเคลื่อนให้เกิดการพัฒนาระบบงานนวัตกรรมของกรมฯ

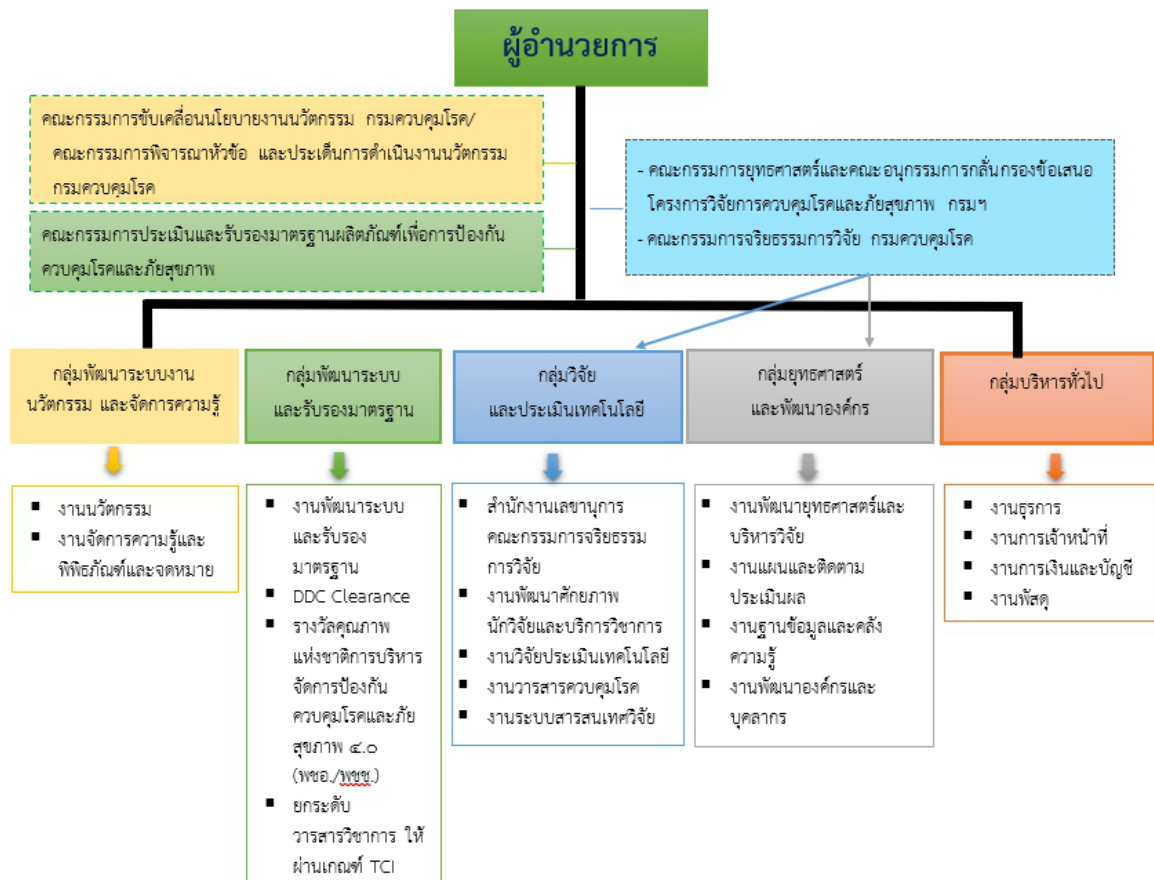
2. โครงสร้างขององค์กร

ภาพที่ 1 ประวัติของนวัตกรรมและวิจัย



กองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.) แบ่งการจัดส่วนราชการเป็น 5 กลุ่มงาน ดังนี้ กลุ่มบริหารทั่วไป กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร กลุ่มพัฒนาระบบงานนวัตกรรมและการจัดการความรู้ กลุ่มวิจัยและประเมินเทคโนโลยี และกลุ่มพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐาน กรอบอัตรากำลัง 54 คน (ปฏิบัติงานจริง 43 คน) ข้าราชการ 25 คน พนักงานราชการ 15 คน (ช่วยราชการ 2 ท่าน) ลูกจ้างประจำ 1 คน และจ้างเหมา 4 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 11 พฤศจิกายน 2563)

ภาพที่ 2 โครงสร้างกองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.)



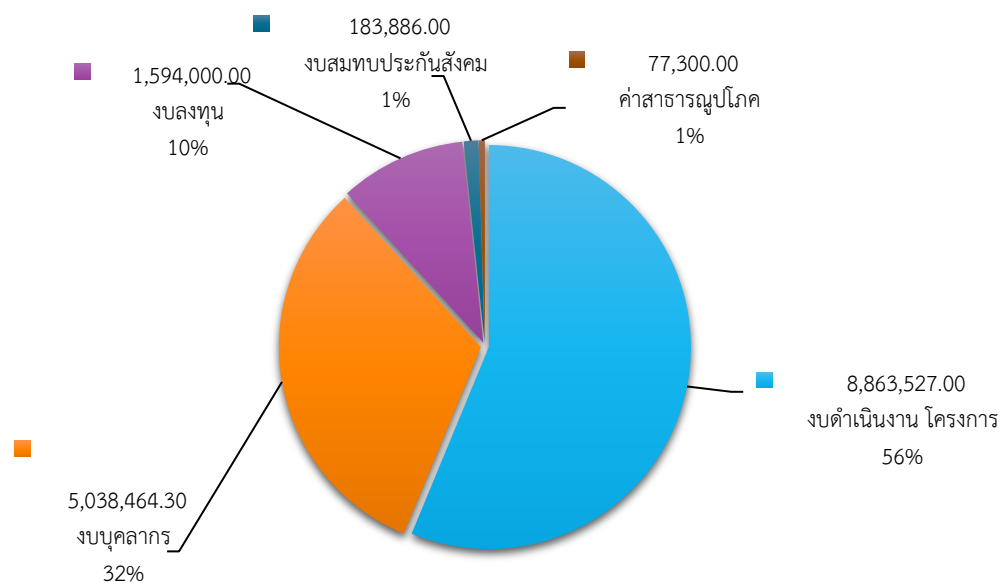
รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

กองนวัตกรรมและวิจัย

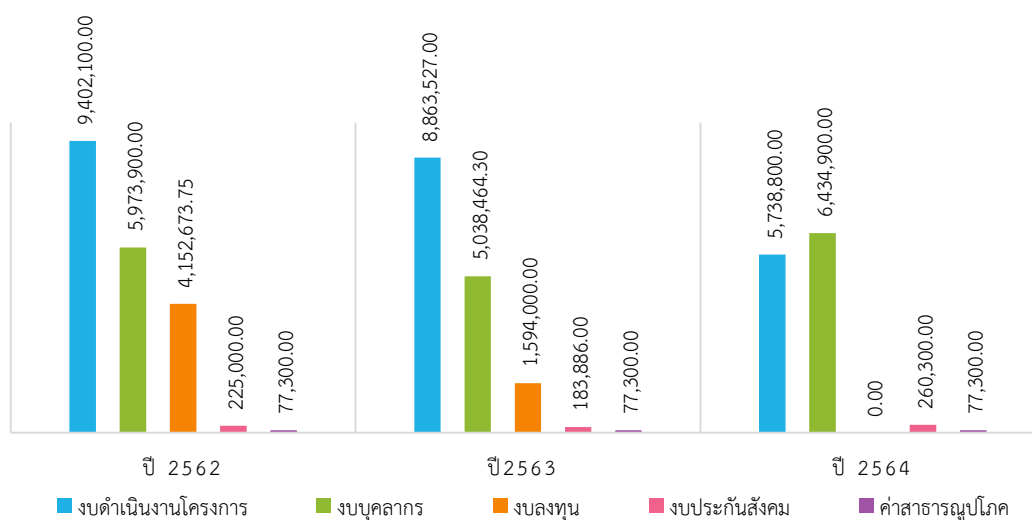
4. งบประมาณของกองนวัตกรรมการและวิจัย

งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีงบประมาณทั้งสิ้น 15,757,177.30 บาท ซึ่งประกอบด้วยงบดำเนินงานโครงการ จำนวน 8,863,527.00 บาท งบบุคลากร จำนวน 5,038,464.30 บาท งบลงทุน จำนวน 1,594,000.00 บาท งบสหพันธประกันสังคม จำนวน 183,886.00 บาทและ ค่าสาธารณูปโภค จำนวน 77,300 บาท

กราฟที่ 1 งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรปีงบประมาณ พ.ศ.2563



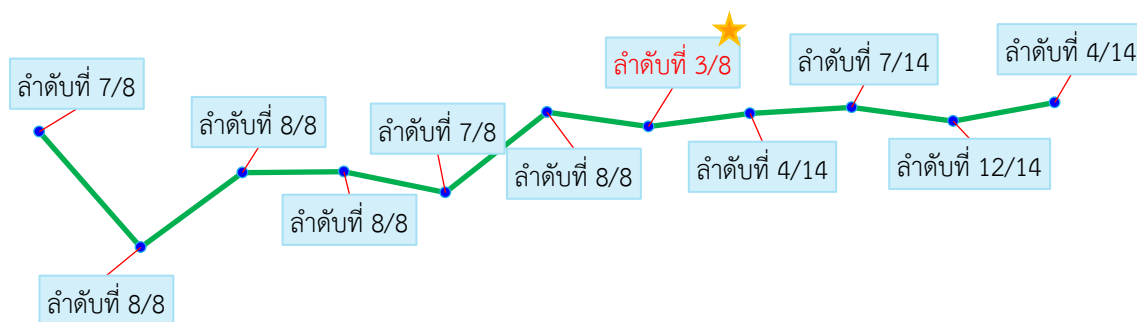
กราฟที่ 2 การเปรียบเทียบงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรปีงบประมาณพ.ศ. 2562-2564



รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

5. ผลงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของกองนวัตกรรมการและวิจัย

กราฟที่ 3 ผลคะแนนตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของกองนวัตกรรมการและวิจัย ปี 2553-2563



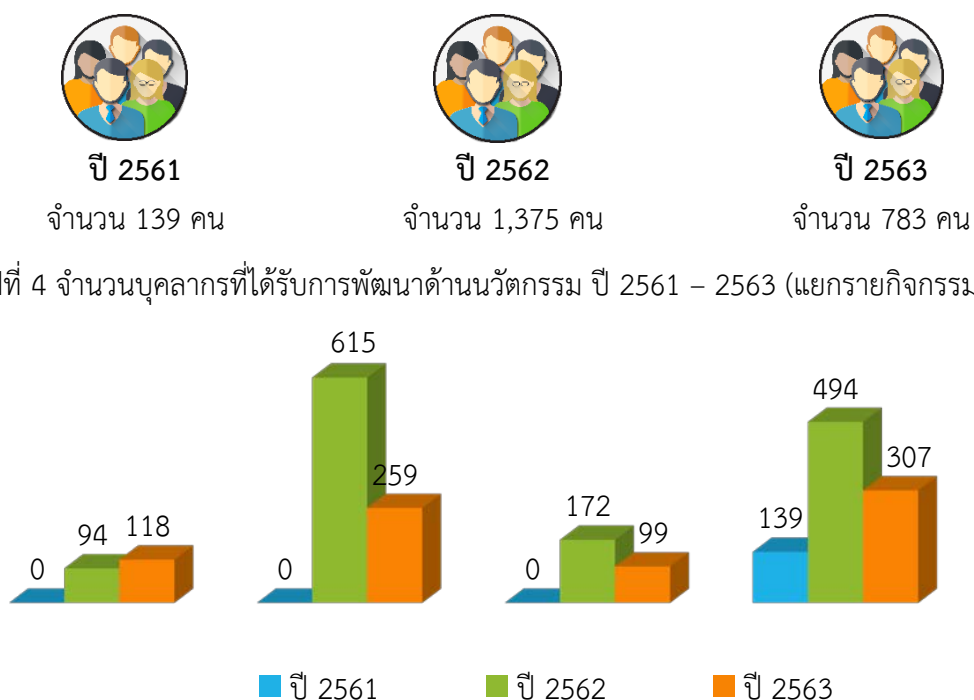
	ปี 53	ปี 54	ปี 55	ปี 56	ปี 57	ปี 58	ปี 59	ปี 60	ปี 61	ปี 62	ปี 63
คะแนน	4.5274	3.0000	3.9858	3.9980	3.7225	4.7829	4.5952	4.7683	4.8490	4.6663	4.9123

บทที่ 2 ผลการดำเนินงานนวัตกรรมและจัดการความรู้

2.1 งานนวัตกรรม

กองนวัตกรรมและวิจัย มีพันธกิจในการพัฒนาระบบสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพที่ทันสมัยครบวงจร มีประสิทธิภาพ และเอื้อต่อการสร้างสรรค์นวัตกรรมที่หลากหลาย ซึ่งการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมต้องอาศัยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ ควบคู่กับกระบวนการความคิดสร้างสรรค์

1. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร



กราฟที่ 4 จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาด้านนวัตกรรม ปี 2561 – 2563 (แยกรายกิจกรรม)

หมายเหตุ : จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19) ทำให้กิจกรรมบางอย่างไม่สามารถดำเนินการได้ไปตามแผนปฏิบัติการ

1.1 Innovation Training

อบรมนวัตกรรมกระบวนการ สำหรับการทำความเข้าใจในขั้นตอนการคิดเชิงออกแบบ (Design Thinking Process) จะสามารถทำให้ผู้สร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมสามารถจัดลำดับแผนการปฏิบัติงาน ตลอดจนรู้วิธีคิดและกระบวนการในการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ไปจนถึงสามารถสร้างนวัตกรรม เพื่อตอบโจทย์ที่ต้องการของผู้ใช้งานได้ โดยกลุ่มเป้าหมายในการอบรมคือนักวิชาการและบุคลากรของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ซึ่งผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่กองนวัตกรรมและวิจัยดำเนินการ จำนวน 118 คน

ภาพที่ 3 กระบวนการคิดเชิงออกแบบ (Design Thinking) 5 ขั้นตอน



อ้างอิงภาพจาก : Stanford of school

ภาพที่ 4 กิจกรรม Workshop โดยการใช้กระบวนการคิดเชิงออกแบบ (Design Thinking)

		(A) บรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับกระบวนการคิดเชิงออกแบบและกระบวนการสร้างนวัตกรรม (B) ฝึกทำความเข้าใจปัญหาโดยใช้คำถามปลายเปิด เพื่อให้เกิดความเข้าใจ นำไปสู่การแก้ปัญหาที่ตรงประเด็น ตอบโจทย์ตามความต้องการของผู้ใช้งาน
		(C) นำข้อมูลทั้งหมดจากการสอบถาม เพื่อคัดกรองปัญหาที่แท้จริง และกำหนดปัญหาอย่างชัดเจน (D) ระดมความคิด หาแนวทางในการแก้ไขปัญหาย่างรอบด้าน
		(E) สร้างต้นแบบนวัตกรรม (Prototype) ก่อนนำไปลงทุนเพื่อพัฒนา (F) เมื่อได้ต้นแบบนวัตกรรม (Prototype) ก็นำไปทดสอบ (test) เพื่อปรับปรุงกระบวนการหรือก่อนลงทุนสำหรับการผลิต

1.2 Innovation Forum กรมควบคุมโรค

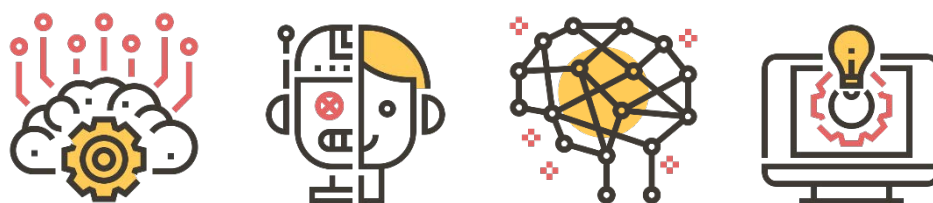
การสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างและพัฒนานวัตกรรมในรูปแบบของการประชุม Innovation Forum กรมควบคุมโรค โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือนักวิชาการและบุคลากรในสังกัดกรม

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

ควบคุมโรค จำนวน 259 คน สามารถเข้าร่วมฟังบรรยาย ณ ห้องประชุม หรือระบบ Conference และ Facebook live โดยจัดการประชุมจำนวน 7 ครั้ง มีการยกย่องเชิดชู และสนับสนุนให้หน่วยงานมีการนำเสนอผลงานนวัตกรรมในเวทีวิชาการ และสร้างเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการประชุม เพื่อพิจารณาคัดเลือกผลงานนวัตกรรมตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด และมีการกำหนดให้หน่วยงานมีการวางแผนเพื่อ

1.2.1 ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และปัญญาประดิษฐ์

การพัฒนางานนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งถือว่าเป็นเครื่องมือสำคัญในการยกระดับการพัฒนาและความสามารถในการแข่งขัน โดยระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัยจะช่วยลดต้นทุนของทรัพยากรในองค์กร เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานและจัดบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและได้รับบริการที่มีคุณภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด



ครั้งที่ 1 เรื่อง การสาธารณสุขไทยอยู่รอดได้อย่างไร? ในยุค Technology disruption

โดยนายแพทย์ปณิธิ ธีมวิจิยะ ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมและวิจัย บรรยายในประเด็น

1. เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านสาธารณสุขในยุคประเทศไทย 4.0
2. Digital transformation กับการพลิกโฉมองค์กรด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
3. การผลักดันนวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

และนายแพทย์ไพท สิงห์คำ ผู้อำนวยการศูนย์นวัตกรรมด้านสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค บรรยายในประเด็น

1. Technology disruption กับปรับตัวของบุคลากรกรมควบคุมโรค
2. ภารกิจที่ศูนย์นวัตกรรมฯ สนับสนุนการปรับตัวในยุค Technology disruption
3. นโยบายด้านการสนับสนุนการปรับตัวในยุค Technology disruption

ครั้งที่ 2 เรื่อง เทคนิคการสืบค้นข้อมูลทรัพยากรสุขภาพปัญหา โดยคุณสกล วิธูจิตต์ กองสิทธิบัตร

กรมทรัพยากรสุขภาพ บรรยายในประเด็นความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับทรัพยากรสุขภาพ ประเภทการสืบค้น ประเภทความคุ้มครอง ขอบเขตความคุ้มครอง ผู้ขอรับสิทธิบัตร อายุความคุ้มครอง และสิทธิของผู้ทรงสิทธิตาม พรบ. โดยการสืบค้นข้อมูลผ่าน <http://www.ipthailand.go.th/th/> รายละเอียดดังภาพ

ครั้งที่ 3 เรื่อง สร้างสรรค์ผลงานด้วย Mobile Application โดยว่าที่ร้อยตรีสถาปัตย์ เด่นดวง ศูนย์สารสนเทศ และคุณพงษ์สุธีร์ ทองเกลี้ยง กองนวัตกรรมและวิจัย ซึ่งมีกิจกรรมสอนทำ Chatbot โดยใช้ Natural Language Processing (NLP) และวิธีการเพิ่มข้อมูลชุดคำถาม-คำตอบ ในด้วยการทำ Dialog flow

ครั้งที่ 4 เรื่อง การประยุกต์ใช้ พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และ พ.ร.บ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ในงานนวัตกรรม โดยรองศาสตราจารย์คณธิป ทองรวีวงศ์ผู้อำนวยการสถาบันกฎหมายสื่อดิจิทัล สถาบันกฎหมายสื่อดิจิทัล มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต บรรยายในประเด็นข้อมูลที่มีความเป็นส่วนตัว การคุ้มครองข้อมูลให้มีความปลอดภัย และข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งดำเนินการเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลจะต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลก่อน โดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติดังกล่าว

ครั้งที่ 5 เรื่อง AI สมองกล จะเข้ามาแทนคนได้จริงหรือ?

โดยอาจารย์ราชศักดิ์ สมยานนทนากุล อาจารย์ประจำสาขาสารสนเทศการแพทย์ วิทยาลัยนวัตกรรมดิจิทัลและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยรังสิต และกรรมการสมาคมปัญญาประดิษฐ์ประเทศไทย บรรยายในประเด็น ประวัติศาสตร์ของปัญญาประดิษฐ์ ซึ่งมีมาตั้งแต่สมัยอดีต โดยปัญญาประดิษฐ์เป็นการเรียนรู้ผ่านกระบวนการคิดด้วยการใส่ซอฟต์แวร์ปัญญาประดิษฐ์ลงในคอมพิวเตอร์และจำลองสถานการณ์สำหรับการทำงานต่าง ๆ เพื่อเลียนแบบพฤติกรรม ซึ่งในอนาคตปัญญาประดิษฐ์จะมีบทบาทสำคัญด้านการป้องกันควบคุมโรคด้วย

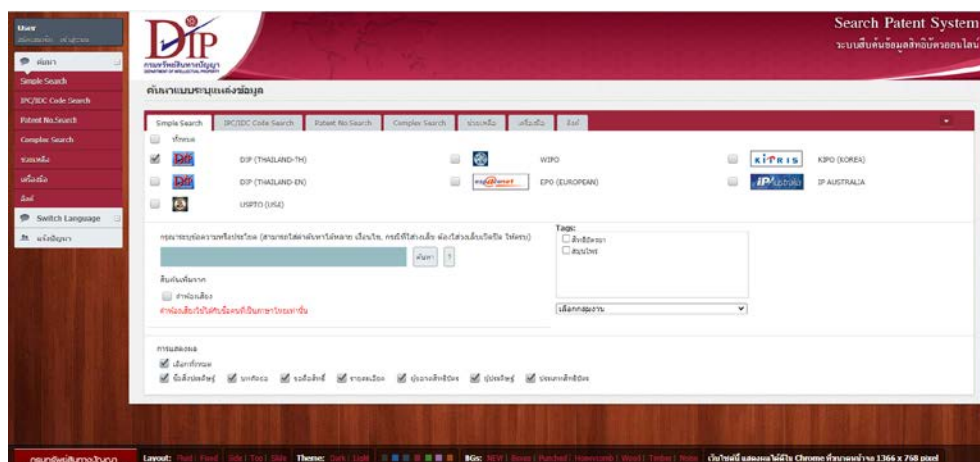
ครั้งที่ 6 เรื่อง Health Tech นวัตกรรมสุขภาพ

โดยคุณจักร โกศลยวัตร นายกสมาคมการค้าเฮลท์เทคไทย และประธานกรรมการบริหารบริษัท วายอิง จำกัด และก่อตั้งแอปพลิเคชัน PharmaSafe บรรยายในประเด็น Get to know Health Tech นวัตกรรมสุขภาพ, Inspiration to Innovation และ Health Tech Interesting เช่น Mobile Health, AI, AR, VR, IOT, Robotics, 3D Printing เป็นต้น และคุณพงษ์ชัย เพชรสังหาร รองนายกสมาคมการค้าเฮลท์เทคไทย และกรรมการผู้จัดการ บริษัท เทรคอน (เว็บไซต์) จำกัด ผู้พัฒนาแพลตฟอร์มสำหรับ ดูแลผู้ป่วย NCDs ไดอะเมทและไดเอทซ์ บรรยายในประเด็น ทิศทางการพัฒนา และเทรนด์สำคัญที่ควรจับตามอง เช่น ระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ผ่านโมบายแอปพลิเคชัน

ครั้งที่ 7 เรื่อง Innovation กับการต่อยอดนวัตกรรมเชิงพาณิชย์ โดยคุณนริศชา ต่อสุทธิกนก หัวหน้ากลุ่มธุรกิจเครื่องมือแพทย์ บริษัท สตาร์ส ไมโครอิเล็กทรอนิกส์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) บรรยายในประเด็น แนวคิดในการสร้างนวัตกรรมเชิงพาณิชย์ ซึ่งเน้นที่เครื่องมือแพทย์และเครื่องมือสำหรับการวินิจฉัยโรค ซึ่งมีขั้นตอนการสร้างนวัตกรรมเชิงพาณิชย์และปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จของการสร้างนวัตกรรมเชิงพาณิชย์ โดยมีหลักเกณฑ์ในการจำแนกประเภทเครื่องมือแพทย์ออกเป็น 3 กลุ่ม แล้วนำกระบวนการด้านการตลาดมาปรับใช้เพื่อสร้างการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้ประโยชน์มากขึ้น รวมถึงระบบห่วงโซ่อุปทานเครื่องมือแพทย์สำหรับกระจายทรัพยากรไปยังกลุ่มเป้าหมาย

1.2.2 ด้านกฎหมาย ทรัพย์สินทางปัญญา และการต่อ ยอดเชิงพาณิชย์

การดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากการประดิษฐ์ คิดค้น สร้างสรรค์ขึ้นมา มีความจำเป็นที่ต้องมีการสืบค้นข้อมูลด้านทรัพย์สินทางปัญญา หรือต้องศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความคุ้มครองในทรัพย์สินทางปัญญาตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงการนำข้อมูลต่าง ๆ มาใช้ในการพัฒนานวัตกรรมจำเป็นต้องมีความรู้เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและพัฒนางานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องตามกฎหมาย



อ้างอิงภาพจาก : กรมทรัพยากรสินทางปัญญา

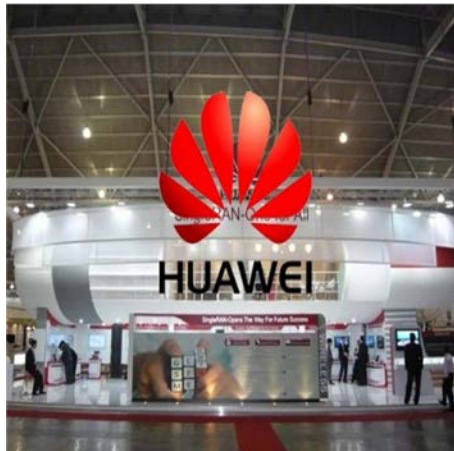
1.2.3 ศึกษาต้งาน

การศึกษาดูงาน จัดเพื่อเปิดโอกาสและสร้างแนวคิดบริหารจัดการเชิงนวัตกรรมสำหรับผู้บริหาร
กรมควบคุมโรค และเป็นการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายนอกกับกรมควบคุมโรค จำนวน 4 แห่ง โดยมีผู้เข้าร่วม
ศึกษาดูงานจำนวนทั้งสิ้น 99 คน



แนวคิดการพัฒนา/สิ่งที่ได้จากการเรียนรู้ คือ สามย่านมิตรทาวน์มีการนำรูปแบบนวัตกรรมมาใช้บริหารจัดการโครงการขององค์กร ที่ตั้งอยู่ในย่านใจกลางเมือง ซึ่งเต็มไปด้วยศูนย์การค้า และโครงการใหญ่ที่เป็น “Mixed-use Development” จำนวนมาก ผ่านแนวคิด Urban Life Library หรือ คลังแห่งอาหารและการเรียนรู้ ความผสมผสานที่ลงตัวทั้งไลฟ์สไตล์ตามแบบฉบับคนรุ่นใหม่ โดยมีผู้เข้าร่วมจำนวน 49 คน วันที่ 14 มกราคม 2563

โครงการ Co-op สามย่าน มิตรทาวน์



แนวคิดการพัฒนา/สิ่งที่ได้จากการเรียนรู้ คือ

1. การพัฒนาเทคโนโลยีของบริษัท หัวเว่ย ประกอบด้วยกลยุทธ์เทคโนโลยี และ Digital Transformation
 2. ห้องแลปนวัตกรรมที่มีการสแกนใบหน้า (Face recognition) ซึ่งจะตรวจจับใบหน้า รูปหน้า เพื่อคัดแยกอัตลักษณ์บุคคล
 3. เครื่องให้บริการอัตโนมัติ (KIOSK) โดยไม่ต้องรอคิวนาน ลดขั้นตอน และระยะเวลาให้ผู้ใช้บริการใหม่
- โดยมีผู้เข้าร่วมจำนวน 32 คน วันที่ 7 ตุลาคม 2562

ศูนย์วิจัยและพัฒนาบริษัท หัวเว่ย เทคโนโลยี จำกัด(มหาชน)



แนวคิดการพัฒนา/สิ่งที่ได้จากการเรียนรู้ คือ เยี่ยมชม บริษัท Softbank Telecom Thailand นำเสนอการทำงานเบื้องต้น และแนวทางการพัฒนาของหุ่นยนต์ Pepper ซึ่งเป็นหุ่นที่ถูกพัฒนาขึ้นมาเพื่อ “สร้างความสุข” ให้กับคนรอบตัว “สร้างชีวิตชีวา” ให้กับคนรอบข้าง และทำหน้าที่ Connect ผู้คนเข้าหากัน ซึ่งพัฒนาร่วมกับ บริษัท กสท โทรคมนาคม (มหาชน) โดยมีผู้เข้าร่วมจำนวน 10 คน วันที่ 24 มกราคม 2563 จำกัด

บริษัท ซอฟต์แบงค์ เทเลคอม คอร์ป จำกัด

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563



แนวความคิดการพัฒนา/สิ่งที่ได้จากการเรียนรู้ คือ การนำองค์ความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้กับเครื่องมือ เทคนิค วิธีการ หลักการพัฒนาต่อยอดเชิงพาณิชย์ของหน่วยงานภาครัฐ โดยมีผู้เข้าร่วมจำนวน 8 คน วันที่ 21 สิงหาคม 2563

สถาบันวิจัยเกษตรวิศวกรรม

2. ระบบสนับสนุนการสร้างนวัตกรรม กรมควบคุมโรค ด้านข้อตกลงความร่วมมือ/สัญญาต่าง ๆ

การสนับสนุนการดำเนินงานของกองนวัตกรรมและวิจัย มีการสนับสนุนให้หน่วยงานจัดทำความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก ทั้งนี้หน่วยงานหลักในการพิจารณาเนื้อหาและความถูกต้องของข้อตกลงความร่วมมือ คือ กองกฎหมาย โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน โดยการแลกเปลี่ยนทรัพยากรที่มีอยู่ เสริมสร้างความรู้ ประสบการณ์ และข้อมูลทางวิชาการ รวมทั้งการจัดฝึกอบรมและสัมมนาเพื่อการวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยี กองนวัตกรรมและวิจัยได้ร่วมดำเนินการสนับสนุนและให้ข้อเสนอแนะข้อตกลงความร่วมมือ จำนวน 8 ฉบับ ประกอบด้วยความร่วมมือที่มีการลงนามจำนวน 2 ฉบับ และความร่วมมือที่ผ่านกระบวนการให้ข้อเสนอแนะของกองนวัตกรรมและวิจัย จำนวน 6 ฉบับ ดังนี้

ตารางที่ 1 ข้อมูลข้อตกลงความร่วมมือ/สัญญา

ลำดับ	ความร่วมมือที่มีการลงนาม(งบประมาณ 2563)
1	บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือการบูรณาการข้อมูลเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล (ความดันโลหิตสูง) ระหว่าง กรมควบคุมโรค กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และ บริษัท แอดวานซ์ ไวร์เลส เน็ทเวอร์ค จำกัด
2	บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือศึกษาวิจัยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) ช่วยแปลผลภาพรังสีทรวงอกเพื่อวินิจฉัยวัณโรคเบื้องต้น ระหว่าง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข กับ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

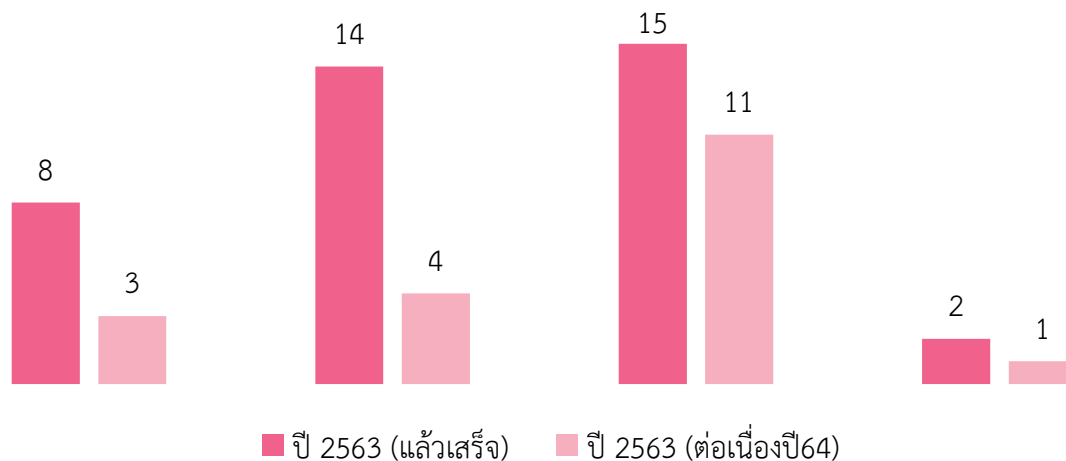
ลำดับ	ความร่วมมือที่ผ่านกระบวนการให้ข้อเสนอแนะฯ(งบประมาณ 2563)
1	(ร่าง)บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือโครงการพัฒนาเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) ช่วยแปลผลภาพรอยโรคที่ผิวหนังเพื่อวินิจฉัยโรคเรื้อนเบื้องต้น ระหว่าง กรมควบคุมโรค กับ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ลำดับ	ความร่วมมือที่ผ่านกระบวนการให้ข้อเสนอแนะฯ(งบประมาณ 2563)
2	(ร่าง)บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือในการส่งเสริมการใช้หน้ากากอนามัยผ่านช่องทางตู้แบบหยอดเหรียญ เพื่อการป้องกันควบคุมโรคระบบทางเดินหายใจและภัยสุขภาพจากฝุ่น PM 2.5 ระหว่างกรมควบคุมโรค กับ บริษัท ป้องกันโรค จำกัด
3	(ร่าง) บันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือการพัฒนานวัตกรรมการควบคุมยุงพาหะนำโรค และประเมินผลระหว่างกรมควบคุมโรค กับ บริษัท เอ็กซ์เปอร์ท์ เพสท์ ซิสเต็ม จำกัด
4	(ร่าง) Solidarity Call to Action “to Realize Equitable Global Access to COVID-19 Health Technologies through Sharing of Knowledge, Intellectual Property and Data”
5	(ร่าง) Memorandum of Cooperation between the Ministry of Public Health of the Kingdom of Thailand, the Ministry of Science and Technology of the Kingdom of Thailand and the Ministry of Education of the Kingdom of Thailand and the Office of Healthcare Policy, the Cabinet Secretariat of Japan, the Ministry of Health, Labour and Welfare of Japan and the Ministry of Economy, Trade and Industry of Japan in the fields of Healthcare ตามข้อริเริ่ม Asia Health and Well-Being Initiatives (AHWIN)
6	(ร่าง) Memorandum of Understanding between the Ministry of Health of the Republic of Indonesia and the Ministry of Public Health of the Kingdom of Thailand on Health Cooperation

3. การขับเคลื่อนงานนวัตกรรมหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

กองนวัตกรรมและวิจัย เป็นผู้กำกับตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ได้ดำเนินงานสนับสนุนการดำเนินงานด้านนวัตกรรมของหน่วยงาน ซึ่งหน่วยงานได้ส่งหัวข้อพร้อมแผนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมต้นแบบผ่านระบบ EstimatesSM ไตรมาส 1 จำนวน 73 เรื่อง ไตรมาส 2 – 3 มีการเพิ่มจำนวนเรื่อง อีก 2 เรื่อง ซึ่งมีการดำเนินงานตามกระบวนการจนถึงไตรมาส 4 จำนวน 58 เรื่อง จากเป้าหมายการดำเนินงาน 40 เรื่อง ประกอบด้วยผลงานนวัตกรรมที่สำเร็จในปีงบประมาณ 2563 จำนวน 39 เรื่อง ซึ่งประเมินผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการ ถอดบทเรียนผลการพัฒนาวิชาการ และการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร โดยมีหน่วยงานฯส่งผลงานนวัตกรรมเพื่อเข้ารับการประเมินผลงานนวัตกรรมจากผู้เชี่ยวชาญตามเกณฑ์กรมควบคุมโรค จำนวน 24 ผลงาน ซึ่งผ่านการประเมินผลงานนวัตกรรม จำนวน 22 ผลงาน และเป็นผลงานนวัตกรรมต่อเนื่องปีงบประมาณ 2564 จำนวน 19 เรื่อง ดังนี้

กราฟที่ 5 ผลงานนวัตกรรมกรมควบคุมโรค ปี พ.ศ. 2563



ภาพที่ 5 ผลงานนวัตกรรมที่ผ่านการประเมินจากผู้เชี่ยวชาญตามเกณฑ์กรมควบคุมโรค

				
	1	2	2	
ผลิตภัณฑ์ (5 เรื่อง)				1. นวัตกรรมพัฒนารองเท้าเพื่อสุขภาพ สถาบันราชประชาสมาสัย 2. ประสิทธิภาพดีของก๊อบดักและแสงไฟใน การดักจับยุงกันปล่อง สคร. 12 จังหวัดสงขลา
กระบวนการ/การจัดการ (7 เรื่อง)	2	5	0	
บริการ (9 เรื่อง)	2	6	1	Line ChatBot “Covid-19 ป้องกันได้” กองนวัตกรรมและวิจัย
เชิงนโยบายและยุทธศาสตร์ (1 เรื่อง)	0	1	0	
เกณฑ์การประเมินผลงานนวัตกรรมกรมควบคุมโรค				
- ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ 40 คะแนน - การดำเนินงานหรือเทคโนโลยีที่ใช้ 30 คะแนน - การนำไปใช้ประโยชน์ 30 คะแนน			 60 – 69 คะแนน  70 – 79 คะแนน  80 – 100 คะแนน	

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

กองนวัตกรรมและวิจัย

4. ระบบสนับสนุนด้านทรัพยากรทางปัญญา

ผลงานนวัตกรรมของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ที่ดำเนินการระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ.2562 – 2563 จำนวน 11 ผลงาน ซึ่งเป็นผลงานนวัตกรรมที่ดำเนินงานแล้วเสร็จและอยู่ในระหว่างกระบวนการพิจารณาคุ้มครองสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา โดยกองนวัตกรรมและวิจัยขับเคลื่อนและผลักดันให้ผลงานนวัตกรรมสามารถต่อยอดในการนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างสูงสุดมีดังนี้

ตารางที่ 2 ข้อมูลผลงานนวัตกรรมของหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ที่ดำเนินการระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 – 2563

ลำดับ	รายชื่อผลงานนวัตกรรม	ปีที่ดำเนินการ	หน่วยงาน	ประเภท
1	ก๊าดักแสงไฟลิ้นฟอยทรายแบบประยุกต์	2562	สคร.12 สงขลา	ผลิตภัณฑ์
2	เครื่องตากสไลด์ DPC.4	2562	สคร.4 สระบุรี	ผลิตภัณฑ์
3	รองเท้าเพื่อสุขภาพ	2562	สถาบันราชประชาสมาสัย	ผลิตภัณฑ์
4	PAL รองเท้าเพื่อสุขภาพ	2562	สถาบันราชประชาสมาสัย	ผลิตภัณฑ์
5	บางรักมีเดีย	2562	กองโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ผลิตภัณฑ์
6	AI นอนพยาธิ	2562	กองโรคติดต่อทั่วไป	ผลิตภัณฑ์
7	การพัฒนาเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) ช่วยแปลผลภาพรอยโรคที่ผิวหนังเพื่อวินิจฉัยโรคเรื้อรังเบื้องต้น	2562	กองวัณโรค	ผลิตภัณฑ์
8	การวินิจฉัยโรคมะเร็งโดยใช้ปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence; AI)	2562	กองโรคติดต่อทางผิวหนัง	ผลิตภัณฑ์
9	ก๊าดักและแสงไฟในการดักจับยุงก้นปล่อง	2563	สคร.12 สงขลา	ผลิตภัณฑ์
10	Modified Fluorescence Spot Test	2562 – 2563	กองโรคติดต่อทางผิวหนัง	ผลิตภัณฑ์
11	กล้อง Webcams สำหรับถ่ายภาพปรสิตรและกีฏวิทยา	2562 – 2563	กองโรคติดต่อทางผิวหนัง	ผลิตภัณฑ์

5. จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

5.1 มีเครือข่ายวิทยากรที่มีองค์ความรู้ด้านนวัตกรรม เทคโนโลยีสารสนเทศ และทรัพย์สินทางปัญญา เพื่อร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านนวัตกรรมการป้องกันควบคุมโรค เช่น สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (NIA) สำนักงานส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล (DEPA) กรมทรัพย์สินทางปัญญา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฯลฯ

5.2 มีการจัดทำ (Memorandum of Agreement: MOU) และสัญญาต่าง ๆ ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน โดยการแลกเปลี่ยนทรัพยากรที่มีอยู่ เสริมสร้างความรู้ ประสบการณ์ และข้อมูลทางวิชาการ รวมทั้งการจัดฝึกอบรมและสัมมนาเพื่อการวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยี

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

5.3 มีการจัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายด้านงานนวัตกรรม กรมควบคุมโรค เพื่อผลักดันให้เกิดงานนวัตกรรมและระบบสนับสนุนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีความสอดคล้องกับนโยบาย กรมควบคุมโรค และกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเอื้อให้เกิดระบบสนับสนุนการสร้างสรรค์งานนวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

6. ปัจจัยความสำเร็จ

6.1 ได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร การร่วมมือกับเครือข่ายในการสร้างผลงานนวัตกรรมที่แก้ไขปัญหาการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่

6.2 มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้หน่วยงานสามารถสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ด้านการป้องกันควบคุมโรค

6.3 มีบทบาทภารกิจและโครงสร้างองค์กรที่ชัดเจน ทำให้มีการดำเนินงานขับเคลื่อนงานนวัตกรรมของหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดกรมควบคุมโรค นำไปสู่การสร้างและพัฒนาผลงานนวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

6.4 มีผู้เชี่ยวชาญด้านนวัตกรรมจากเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนในการให้ข้อเสนอแนะทิศทาง/แนวทางการดำเนินงานด้านนวัตกรรม เพื่อให้เกิดผลงานนวัตกรรมมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเป็นรูปธรรมมากขึ้น

6.5 บุคลากรกองนวัตกรรมและวิจัยมีระบบการสนับสนุนการดำเนินงาน การติดตาม ติดตามต่อประสานงาน เพื่อผลักดันให้หน่วยงานสามารถดำเนินงานไปตามแผนปฏิบัติการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นรูปธรรมมากขึ้น

7. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

7.1 หน่วยงานไม่มีความพร้อมด้านเทคโนโลยีที่ทันสมัยเนื่องจากงานนวัตกรรมเป็นงานใหม่ที่ตอบสนองตามนโยบายประเทศไทย 4.0

7.2 งบประมาณภายใต้ระเบียบของกระทรวงการคลังที่ใช้ในการพัฒนางานนวัตกรรม บางอย่างยังขาดความยืดหยุ่น และไม่เอื้อในการพัฒนางานนวัตกรรมและการบริหารจัดการทรัพยากรสินทางปัญญา

8. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

8.1 การจัดทำฐานข้อมูลนวัตกรรมกรมควบคุมโรค เพื่อให้หน่วยงานสามารถสืบค้นข้อมูลก่อนริเริ่มจัดทำนวัตกรรม รวมถึงฐานข้อมูลนวัตกรรม กรมควบคุมโรค

8.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหลักสูตรเฉพาะ เพื่อสนับสนุนการสร้างผลงานนวัตกรรม รวมถึงการต่อยอดผลงานสู่การนำไปใช้ประโยชน์ เช่น ผู้แทนสิทธิบัตร เป็นต้น ซึ่งเป็นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งการบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ที่มีความรู้ความสามารถเฉพาะด้านให้หมุนเวียนภายในองค์กร

8.3 ขับเคลื่อนงานนวัตกรรม (Innovation Driven) โดยปรับเปลี่ยนรูปแบบองค์กรผ่านการส่งเสริมสภาพแวดล้อม การสร้างวัฒนธรรมและระบบนิเวศนวัตกรรมขององค์กร (Innovation Ecosystem) เพื่อให้องค์กรมีความสามารถในการสร้างหรือสนับสนุนการสร้างนวัตกรรม และสร้างคุณค่าต่อผู้ใช้งาน รวมถึงความสามารถในการปรับตัวให้กับองค์กรได้อย่างยั่งยืน

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

8.4 สนับสนุนการทำหน้าที่ในการช่วยกระตุ้นให้บุคลากรมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ โดยการใช้ทักษะการฟังอย่างเข้าใจ ทักษะการถาม และเรียนรู้การพัฒนานวัตกรรม โดยมีการสนับสนุนเครื่องมือสร้างสรรค์ไอเดียและพัฒนานวัตกรรมต่าง ๆ ภายใต้ทรัพยากรที่มีอยู่ในองค์กร

8.5 ผลักดันและพัฒนาระบบสนับสนุนแนวทางการบริหารจัดการทรัพยากรสินทางปัญญาของกรมควบคุมโรค เพื่อให้ผลงานนวัตกรรมที่ดำเนินการภายในกรมฯ สามารถนำไปใช้ประโยชน์และต่อยอดเชิงพาณิชย์ได้

2.2 งานพิพิธภัณฑ์ งานจดหมายเหตุ และการจัดการความรู้

ด้วยวาระครบรอบ 100 ปีของกระทรวงสาธารณสุขเมื่อปี พ.ศ. 2561 กรมควบคุมโรคโดย กองนวัตกรรมและวิจัยได้ดำเนินการโครงการเกี่ยวกับพิพิธภัณฑ์และงานจดหมายเหตุอย่างต่อเนื่อง เพื่อร่วมเฉลิมฉลองวาระสำคัญ และเพื่อเป็นการอนุรักษ์หลักฐานทางประวัติศาสตร์ด้านสุขภาพ โดยเฉพาะหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับงานป้องกันควบคุมโรค โดยได้ดำเนินการจัดเก็บฐานข้อมูลพิพิธภัณฑ์ เช่น วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ สิ่งของเครื่องใช้ ข้อมูลเอกสารทางวิชาการ และภาพถ่ายที่มีคุณค่าทางประวัติศาสตร์ และดำเนินงานด้านการลงทะเบียน ตลอดจนการวางระบบฐานข้อมูลพิพิธภัณฑ์ให้อยู่ในฐานข้อมูลไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ รวมทั้งการจัดทำคลังพิพิธภัณฑ์ กรมควบคุมโรค เพื่อเตรียมเผยแพร่ในงานนิทรรศการพิพิธภัณฑ์ของกรมควบคุมโรค หรือนิทรรศการหมุนเวียนอื่น ๆ ต่อไปนอกจากนี้ยังมีการผลักดันงานด้านการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM) ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญในการกำหนดทิศทางขององค์กร โดยการจัดการความรู้จะช่วยรวบรวมองค์ความรู้ จัดเก็บองค์ความรู้ และประสบการณ์ต่าง ๆ ของบุคลากรที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติงาน เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดการความรู้ที่มีภายในองค์กรให้สามารถสร้างประโยชน์สูงสุดต่อองค์กร ทั้งยังช่วยพัฒนาองค์กรด้านการเรียนรู้ได้ โดยในปีพ.ศ. 2563 กองนวัตกรรมและวิจัยมีการดำเนินงานด้านพิพิธภัณฑ์ งานจดหมายเหตุ และการจัดการความรู้ ดังนี้

1. การจัดทำคลังพิพิธภัณฑ์ กรมควบคุมโรค

ดำเนินการจัดทำคลังพิพิธภัณฑ์ กรมควบคุมโรค เพื่อเก็บรวบรวมหลักฐานที่มีคุณค่าทางประวัติศาสตร์ด้านการป้องกันควบคุมโรค และเป็นแหล่งเรียนรู้ ประวัติศาสตร์และแหล่งค้นคว้าข้อมูลสำคัญในด้านต่าง ๆ โดยกองนวัตกรรมและวิจัยได้ดำเนินการจัดทำคลังพิพิธภัณฑ์ กรมควบคุมโรค ณ ห้องชั้น 3 อาคารหลังเก่า (อาคาร 3 ชั้น) สถาบันควบคุมและป้องกันโรคเขตเมือง โดยรวบรวมวัตถุ อุปกรณ์ เครื่องมือ (ของโรงพยาบาลบางรัก) จำนวน 895 รายการ ดังนี้

1. สื่อโสตทัศน

(เครื่องฉาย/เลนส์กล้อง/โมเดล
จำลอง/โปสเตอร์/รูปภาพ/แผ่นดิสก์/
วิดีโอ) จำนวน 317 รายการ

**2. วัตถุ**

(อุปกรณ์การแพทย์/ยา/สารเคมี)
จำนวน 499 รายการ

**3. ครุภัณฑ์สำนักงาน**

(ตู้/โต๊ะ/เตา/เครื่องใช้สำนักงาน) จำนวน 79 รายการ



2. การพัฒนาระบบงานจดหมายเหตุ กรมควบคุมโรค : สแกนภาพถ่ายทางประวัติศาสตร์: งานป้องกันควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลงซึ่งได้รับความอนุเคราะห์จากกองโรคติดต่อ

นำโดยแมลง จัดเก็บในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ จำนวน 8,459 ภาพ

**3. การจัดนิทรรศการเผยแพร่ความรู้ กรมควบคุมโรค**

3.1 เผยแพร่ความรู้ผ่านนิทรรศการ “ย้อนรอยประวัติศาสตร์ โรคระบาดบนสื่อโลก” เป็นสื่อความรู้ที่แสดงให้เห็นถึงประวัติศาสตร์ของโรคระบาดที่สำคัญทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ ซึ่งในปัจจุบันการระบาดของโรคโควิด 19 ส่งผลกระทบรุนแรงต่อประชากรในหลายพื้นที่ทั่วโลก เป็นผลให้องค์การอนามัยโลก (WHO) ประกาศให้เป็นโรคโควิด 19 เป็นโรคระบาดขนาดใหญ่ แม้สถานการณ์ที่เลวร้ายของโรคระบาดดังกล่าวจะสร้างความสูญเสียและส่งผลกระทบในหลายภาคส่วน แต่ก็นับเป็นโอกาสอันดีที่จะได้ย้อนกลับไปเรียนรู้โรคระบาดหลายโรคที่เคยเกิดขึ้นมาก่อนในอดีต



3.2 การประกวดภาพถ่ายเหตุการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปี 2563 เป็นกิจกรรมที่ช่วยส่งเสริมให้บุคลากรสาธารณสุขทั้งภายใน และภายนอกกรมควบคุมโรค รวมทั้งประชาชนทั่วไป ได้ถ่ายทอดแนวคิดและมุมมองที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผ่านภาพถ่ายประวัติศาสตร์เหตุการณ์ และความทรงจำ โดยการประกวดฯ ดังกล่าวถูกจัดขึ้นระหว่างวันที่ 4 สิงหาคม – 4 กันยายน 2563 และมีการตัดสินผลงานเมื่อวันที่ 9 กันยายน 2563 โดยภาพที่ได้รับรางวัลมีจำนวน 6 รางวัล ดังนี้



รางวัลชนะเลิศอันดับ 1

ชื่อภาพ วิธีที่เปลี่ยนไป

ผลงาน นายธนวัฒน์ ทองจันทร์



รางวัลชนะเลิศอันดับ 2

ชื่อภาพ ห่วงใยใส่ใจหลาน

ผลงาน นายแพทย์ชัยสิทธิ์ รัตนชูศรี



รางวัลชนะเลิศอันดับ 3

ชื่อภาพ พักกลางวัน

ผลงาน นางสาวรุ่งทิพา สิริเรืองปัญญา



รางวัลชมเชย

ชื่อภาพ Bangkok Lockdown

ผลงาน นายกานต์ ภาคิณญา



รางวัลชมเชย

ชื่อภาพ สวมถุงมือตรวจความดัน

ผลงาน นายเอกรินทร์ เอกอรรถจริยวงศ์



รางวัลชมเชย

ชื่อภาพ สวมใส่หน้ากากอนามัยป้องกันโรคโควิด 19

ผลงาน นายสุกฤษฎี หิรัญสารพงศ์

3.3 การให้บริการวิชาการ

ภาพยนตร์สารคดีเรื่อง “การรับมือและตอบโต้ภาวะวิกฤตสำหรับการป้องกันควบคุมโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของกรมควบคุมโรค” เป็นการบันทึกเรื่องราวสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โรคโควิด 19) หรือ Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) ทั้งในและต่างประเทศ การรับมือกับการป้องกันควบคุมโรคของประเทศไทย การเปิดศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของกรมควบคุมโรค ตลอดจนความร่วมมือในการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคจากทุกภาคส่วน ในรูปแบบภาพยนตร์สารคดีที่มีเนื้อหาหาแบบการนำเสนอที่น่าสนใจ เข้าใจง่าย เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ส่งเสริมให้ภาคประชาชนเกิดความตระหนักถึงการปฏิบัติตนเองต่อการป้องกันโรค และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อช่วยลดการแพร่ระบาดภายในประเทศ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

3.3.1 ภาพยนตร์สารคดีฯ ตัวอย่าง ความยาวไม่น้อยกว่า 1 นาที



- ภาพยนตร์สารคดีฯ สั้น ตอน ระบบปฏิบัติการ EOC ความยาวไม่น้อยกว่า 3 นาที มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความเข้าใจในกระบวนการทำงาน การรับมือการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของกรมควบคุมโรคในช่วงการระบาดใหญ่ที่ตั้งแต่ต้นเดือนมกราคม – เมษายน
- ภาพยนตร์สารคดีฯ สั้น ตอน ร่วมมือต่อสู้โรคระบาด ความยาวไม่น้อยกว่า 3 นาที มีวัตถุประสงค์เพื่อแสดงให้เห็นถึงความร่วมมือในการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 จากทุกภาคส่วน ทั้งประชาชน ภาครัฐ และเอกชน

3.3.2 ภาพยนตร์สารคดีด้านการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ในประเทศไทย เป็นการบันทึกข้อมูลเหตุการณ์ที่มีความสำคัญภายหลังการผ่อนปรนมาตรการควบคุมการระบาดของโรคโควิด 19 และการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคในสถานการณ์ ณ ปัจจุบัน เพื่อให้ประชาชนเกิดความเข้าใจ เกิดการเรียนรู้ และตระหนักถึงสถานการณ์การระบาดของโรค รวมทั้งการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 พร้อมกับมีบทเรียนสำหรับการเตรียมความพร้อมต่อการรับมือโรคระบาดครั้งต่อไปได้ดีขึ้น

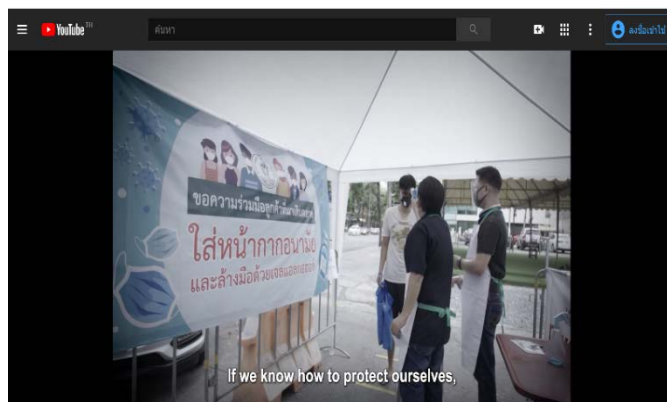
<https://www.youtube.com/watch?v=F7BMAxRI5FY>

- ภาพยนตร์สารคดีฯ สั้น ตอน The New Normal ความยาวไม่น้อยกว่า 3 นาที มีวัตถุประสงค์เพื่อ 3 สร้างจิตสำนึกและความตระหนักรู้ของประชาชนต่อการใช้ชีวิตรูปแบบใหม่ในปัจจุบันที่ต้องอยู่ร่วมกับโรคโควิด 19

https://www.youtube.com/watch?v=sTLEe89_nf8

- ภาพยนตร์สารคดีฯ “เบื้องหลังพลังไทย สู้ภัยโควิด” ความยาวไม่น้อยกว่า 30 นาที มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรกรมควบคุมโรค และประชาชนเกิดความเข้าใจ เรียนรู้ และตระหนักถึงการรับมือกับสถานการณ์การระบาดของโรคที่เป็นปัจจุบัน ตลอดจนเกิดบทเรียนสำหรับการเตรียมความพร้อมต่อการรับมือโรคระบาดครั้งต่อไปได้ดีขึ้น

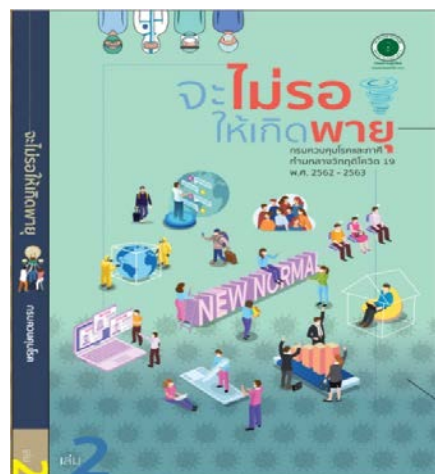
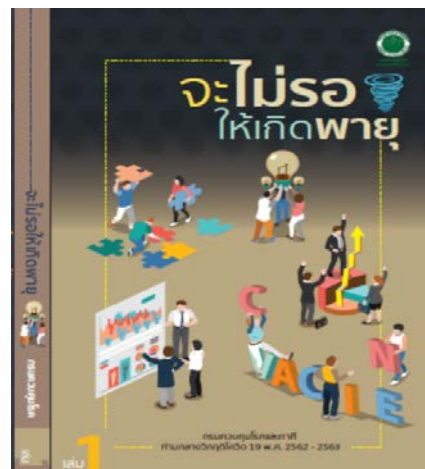
<https://www.youtube.com/watch?v=1WU2VBgAqJI>



3.3.3 หนังสือ “จะไม่รอให้เกิดพายุ” เล่ม 1 บันทึกข้อมูล Timeline และภาพรวมของสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 บอกเล่าถึง การปฏิบัติงานของ “ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC)” รวมทั้งการจัดตั้งและการทำงานที่คู่ขนานไปกับศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ซึ่งเป็นการยกระดับการบัญชาการแบบเบ็ดเสร็จ ตลอดจนภารกิจสำคัญอื่นๆ เช่น ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงของกรมควบคุมโรค การปฏิบัติงานของหน่วยบริการปฐมภูมิคนตัวเล็กตัวน้อยในพื้นที่อย่าง อสม. และความท้าทายของวงการรักษาพยาบาลในการคิดค้นสูตรยารักษาโรค รวมถึงการพัฒนาวัคซีนต้านภัยโควิด 19



<https://ddc.moph.go.th/uploads/publish/1055520201002093049.pdf>



3.3.4 หนังสือ “จะไม่รอให้เกิดพายุ” เล่ม 2 บันทึกข้อมูลเหตุการณ์การระบาดสำคัญที่เป็น talk of the town เช่น คนขับรถแท็กซี่คนไทยรายแรกติดเชื้อในประเทศ เรือสำราญ Westerdam ขอเทียบท่าแหลมฉบัง เหตุการณ์สนามมวยลุมพินี เป็นต้น รวมทั้งมาตรการต่าง ๆ ที่ภาครัฐได้กำหนดขึ้น ทั้ง Lockdown ปิดเมือง การกักตัวภายใต้กระบวนการ State Quarantine ในระดับต่าง ๆ และสรุปบทเรียนสำคัญที่ได้รับ เพื่อการพัฒนาต่อยอดสำหรับการรับมือกับโรคอุบัติใหม่ในครั้งต่อไป

4. จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

4.1 ประวัติศาสตร์ด้านการป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เป็นข้อมูลประวัติศาสตร์ที่สำคัญของกรมควบคุมโรค ซึ่งการจัดเก็บรวบรวมหลักฐานที่มีคุณค่าทางประวัติศาสตร์ด้านการป้องกันควบคุมโรค เช่น เอกสารภาพถ่าย หนังสือ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีคุณค่าทางประวัติศาสตร์ เป็นต้น การลงทะเบียน การวางระบบฐานข้อมูลพิพิธภัณฑสถาน รวมทั้งการจัดทำคลังพิพิธภัณฑสถาน กรมควบคุมโรค ตลอดจนการบันทึกเหตุการณ์การป้องกันควบคุมโรคที่มีความสำคัญ เป็นการเตรียมพร้อมสำหรับการจัดตั้งพิพิธภัณฑสถานให้เป็นแหล่งเรียนรู้ เพื่อประโยชน์ต่อบุคลากรและประชาชนทั่วไป

4.2 ภาพถ่ายงานป้องกันควบคุมโรคเป็นข้อมูลประวัติศาสตร์ด้านสุขภาพรูปแบบหนึ่งที่สำคัญ และบุคลากรกรมควบคุมโรคทั้งที่อยู่ในส่วนกลางและภูมิภาค ต่างก็มีความสามารถในการถ่ายภาพ ดังนั้นการส่งเสริมให้หน่วยงานเห็นความสำคัญของการบันทึกภาพถ่ายในการปฏิบัติงาน หรือในบริบทต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันควบคุมโรค จะเป็นการบันทึกข้อมูลประวัติศาสตร์ที่เป็นประโยชน์ต่อการเรียนรู้ต่อไป

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

5. ปัจจัยความสำเร็จ

การให้ความร่วมมือของบุคลากรในกองนวัตกรรมการและวิจัย และหน่วยงานเครือข่าย รวมถึงทรัพยากรหรือต้นทุนของเอกสาร ภาพถ่าย หนังสือ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีคุณค่าทางประวัติศาสตร์ภายในกรมควบคุมโรคที่มีค่อนข้างมาก มีความหลากหลายในประเภทและคุณค่าทางประวัติศาสตร์

6. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

กรมควบคุมโรคยังไม่มีโครงสร้างหน่วยงานที่ดำเนินการในเรื่องของการจัดทำพิพิธภัณฑ์และงานจดหมายเหตุ การจัดเก็บและลงทะเบียนหลักฐานที่มีคุณค่าทางประวัติศาสตร์ที่ชัดเจน รวมทั้งบุคลากร กรมควบคุมโรคยังไม่มีผู้เชี่ยวชาญและจิตสำนึกด้านการอนุรักษ์งานพิพิธภัณฑ์ และงานจดหมายเหตุเท่าที่ควร จึงทำให้บุคลากรหลายหน่วยงานในสังกัดกรมฯ ทั้งเอกสาร ภาพถ่าย หนังสือ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีคุณค่าทางประวัติศาสตร์ เมื่อมีการทำกิจกรรม 5 ส. บุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบย้ายกลุ่มงานหรือเกษียณอายุราชการ เปลี่ยนโครงสร้างงาน ย้ายสำนักงาน ฯลฯ

7. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

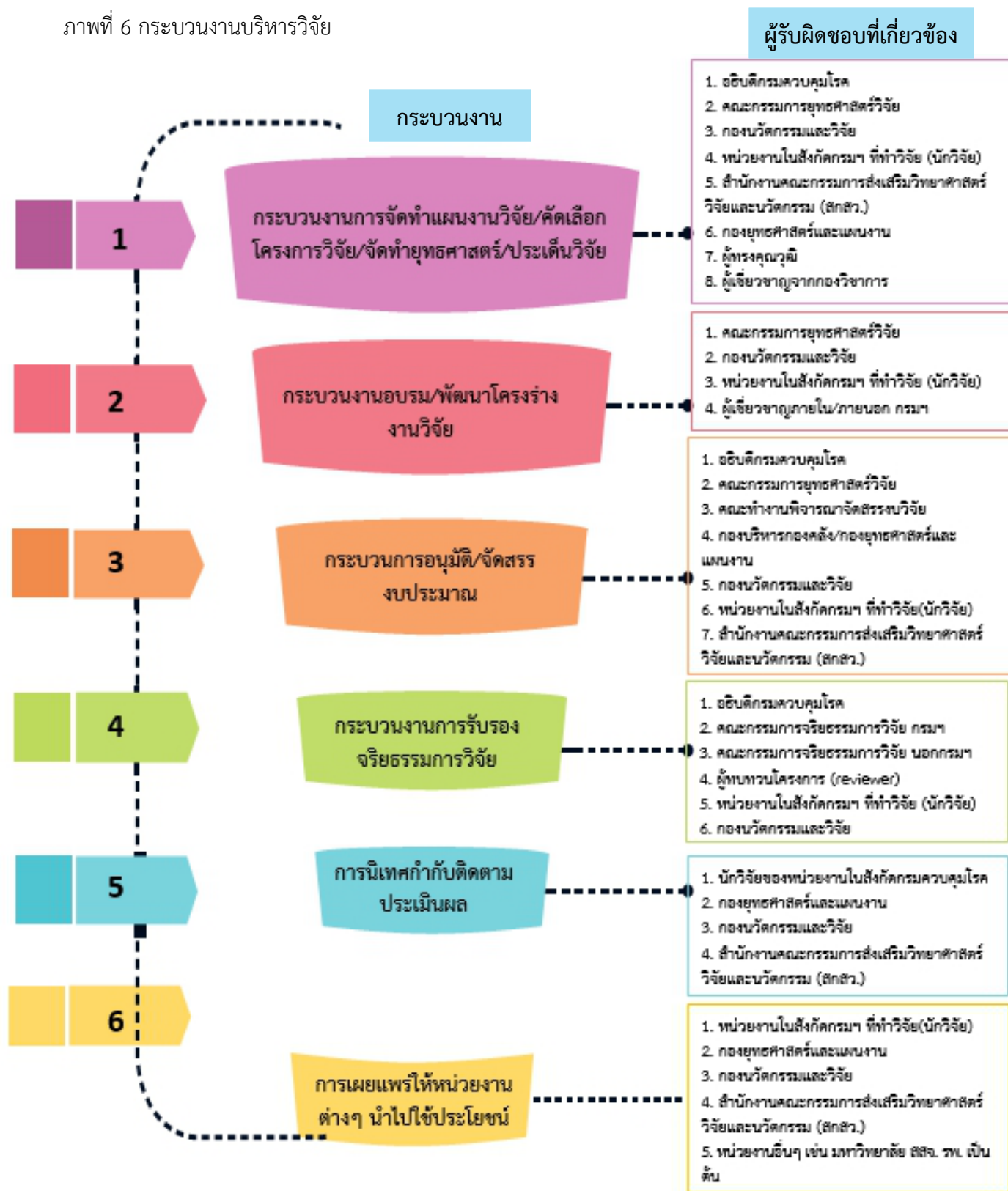
กรมควบคุมโรคควรมีโครงสร้างสำหรับงานพิพิธภัณฑ์และงานจดหมายเหตุอย่างชัดเจนว่า เป็นความรับผิดชอบของหน่วยงานใด เพื่อที่จะสามารถกำหนดทิศทาง วางแผนงาน วางระบบงาน ตลอดจนแนวทางและนโยบายต่าง ๆ ทั้งในเรื่องของงานพิพิธภัณฑ์และงานจดหมายเหตุ รวมทั้งการกำหนดลักษณะงานหรือหน้าที่งาน และกำลังคน เพื่อให้เกิดการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมถึงการสร้างความรู้ความเข้าใจ การปลูกจิตสำนึกด้านการอนุรักษ์งานพิพิธภัณฑ์และงานจดหมายเหตุของบุคลากรของกรมควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง

บทที่ 3 ผลการดำเนินงานวิจัย

3.1 งานบริหารวิจัย

กองนวัตกรรมการและวิจัย (กนว.) มีกลไกในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนางานวิจัย ภายใต้คณะกรรมการยุทธศาสตร์การวิจัยควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งทำหน้าที่พิจารณาให้ความเห็นชอบยุทธศาสตร์การวิจัยและแผนที่วิจัย การควบคุมโรคและภัยสุขภาพ แผนงานวิจัยและกรอบการวิจัยในภาพรวมของทุกแผนงานเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จัดสรรเงินทุนหรืองบประมาณวิจัย เพื่อสนับสนุนโครงการที่เสนอขอรับทุน ติดตามความก้าวหน้าของโครงการวิจัยที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณวิจัย พิจารณาให้ความเห็นชอบ ข้อเสนอแนะในด้านวิชาการ ให้คำปรึกษาต่อโครงการวิจัยของหน่วยงานกรมควบคุมโรคเพื่อให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์และกรอบการวิจัย ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยของกรมควบคุมโรค การดำเนินงานวิจัย การสร้างเครือข่ายการวิจัย และการนำผลการวิจัยไปเผยแพร่และใช้ประโยชน์ในรูปแบบต่างๆ

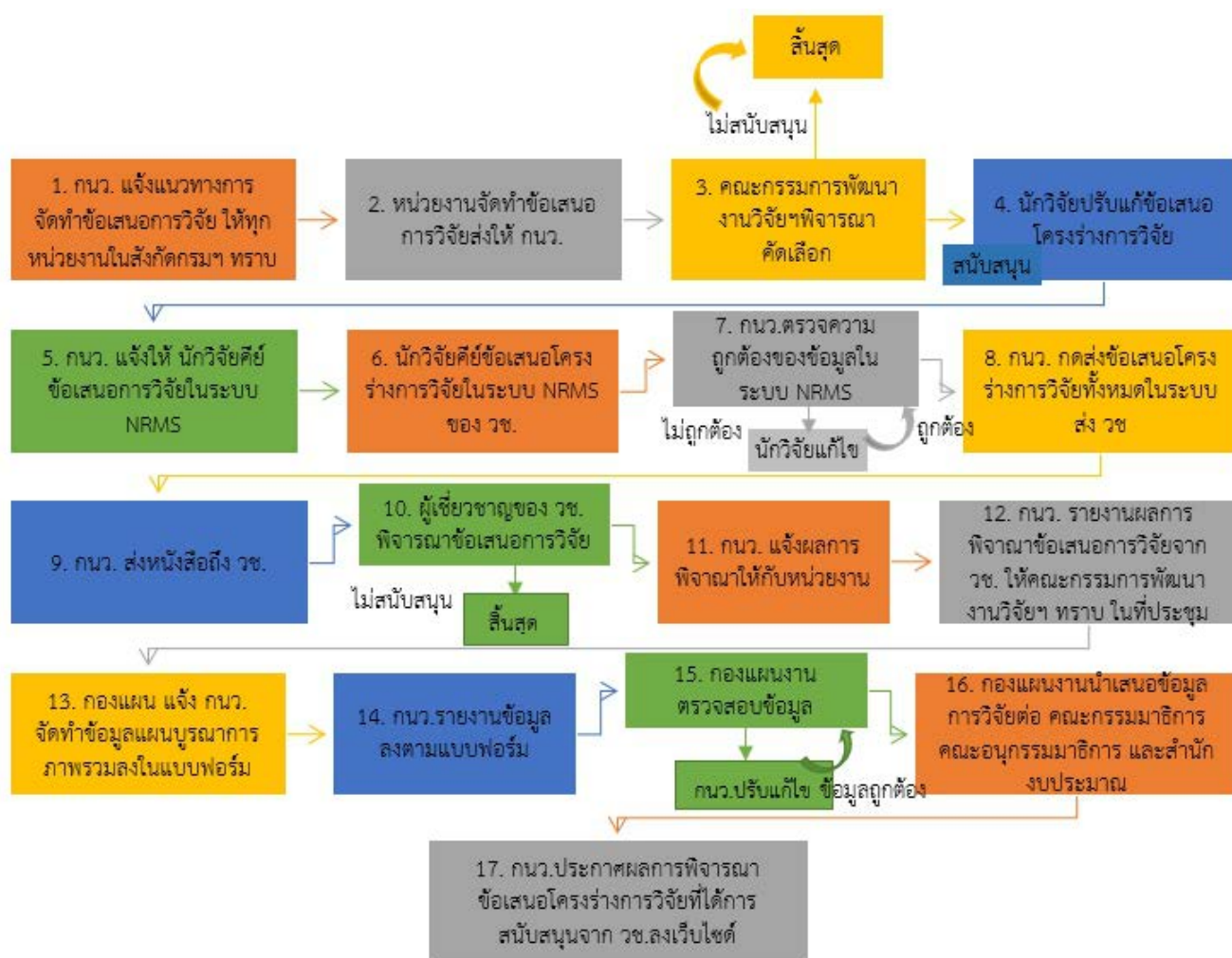
ภาพที่ 6 กระบวนการบริหารวิจัย



1. กระบวนการงานการจัดทำแผนงานวิจัย

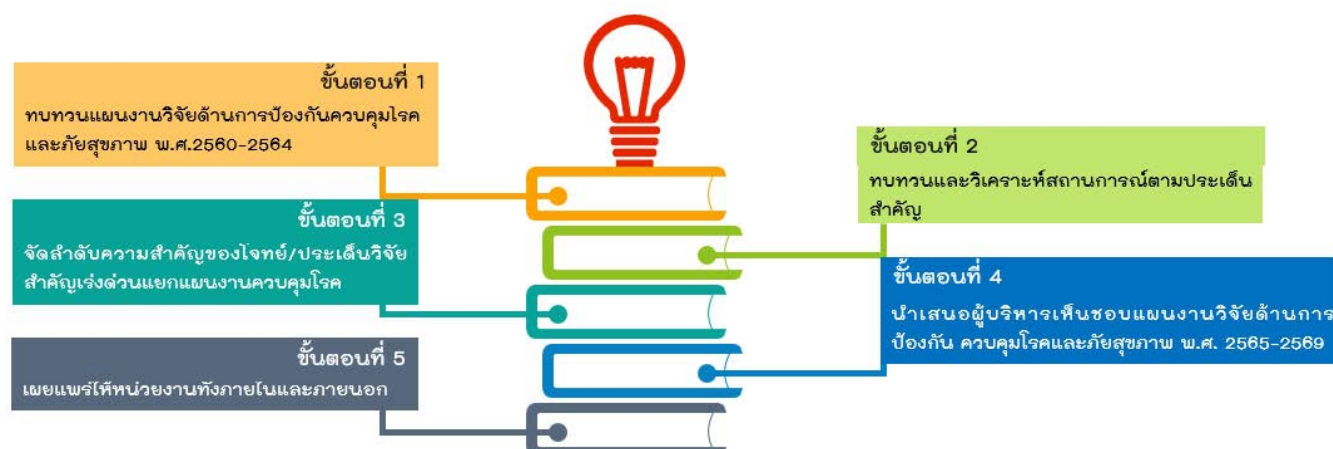
1.1 กระบวนการจัดทำแผนงานวิจัย

ภาพที่ 7 กระบวนการจัดทำแผนงานวิจัย



1.2 กระบวนการคัดเลือกโจทย์วิจัย/ประเด็นวิจัย

ภาพที่ 8 กระบวนการคัดเลือกโจทย์วิจัย/ประเด็นวิจัย



1.3 ประเด็นวิจัยเร่งด่วนตามแผนงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ปี 2565-2569

ตารางที่ 3 ประเด็นวิจัยเร่งด่วนตามแผนงานวิจัยด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ปี 2565-2569

1. แผนงานวิจัยโรคติดต่อ

- รหัส A65** การศึกษาความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติของการเฝ้าระวังทางกีฏวิทยาโดยชุมชน
- รหัส A25** นวัตกรรมการ์ด “ดู แยก แจ้ง ช่วย” กับความรอบรู้ด้านสุขภาพของเจ้าหน้าที่ Non-Health ที่ช่องทางเข้าออกประเทศในสถานการณ์การระบาดของโควิด-19
- รหัส A57** การศึกษารูปแบบการพยากรณ์โรคใช้เลือดออกโดยใช้เทคโนโลยีใหม่

2. แผนงานวิจัยโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเรื้อนและโรคไวรัสตับอักเสบ

- รหัส B24** ประสิทธิภาพของการใช้ยา TDF ในหญิงตั้งครรภ์และ การให้ HBIG ในทารกที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อและทารกที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีที่ไม่ได้รับ HBIG
- รหัส B56** ผลการรักษาและระบบการเฝ้าระวังติดตามเชิงรุกด้านความปลอดภัยของยารักษาวัณโรคในผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนานด้วยสูตรยา Shorter oral regimen
- รหัส B01** รูปแบบบริการ HIV/STI/HB ในสถานการณ์ New normal

3. แผนงานวิจัยโรคไม่ติดต่อ การบาดเจ็บและปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ

- รหัส C01** การศึกษาระดับและวิธีการที่มีประสิทธิภาพในการส่งเสริมความฉลาดทางสุขภาพ (Health literacy) ของประชาชนด้านปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ และการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สำคัญและเป็นปัญหาทาง สาธารณสุข เช่น โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไตเรื้อรัง โรคหัวใจและหลอดเลือด มะเร็งและปอดอุดกั้นเรื้อรัง
- รหัส C02** การศึกษารูปแบบการเพิ่มประสิทธิผลการลดการเกิดโรคความดันโลหิตสูงด้วยกระบวนการใหม่
- รหัส C34** การศึกษาเชิงลึกเพื่อหาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการจมน้ำในกลุ่มที่จมน้ำแต่ไม่เสียชีวิต

4. แผนงานวิจัยโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

■ โรคจากการประกอบอาชีพ

- รหัส D01** การพัฒนานวัตกรรมองค์ความรู้ เทคโนโลยี รวมทั้งแอปพลิเคชันสำหรับการประเมินความเสี่ยงภัยต่อสุขภาพ การคัดกรองความเสี่ยง การเฝ้าระวัง และการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพ ได้แก่ นวัตกรรมและเครื่องมือคัดกรองความเสี่ยงภัยต่อสุขภาพ จากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช สารโลหะหนัก สารกลุ่มปิโตรเคมี สารก่อมะเร็ง และสุขภาพจิตจากการประกอบอาชีพ
- รหัส D02** การศึกษารูปแบบการเชื่อมโยงฐานข้อมูลและการพัฒนาระบบข้อมูลด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมแบบพหุภาคีเครือข่าย และการมีส่วนร่วมที่ต่อเนื่อง ยั่งยืน ได้แก่ ข้อมูลการบาดเจ็บและเจ็บป่วยจากการทำงาน ข้อมูลการตรวจสุขภาพประจำปี และข้อมูลสารเคมีอันตราย ที่สอดคล้องกับพระราชบัญญัติพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562

- รหัส D03** การศึกษารูปแบบ เทคโนโลยี และนวัตกรรมของการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพและคุณภาพสูง สำหรับแรงงานในระบบและนอกระบบ

■ โรคจากสิ่งแวดล้อม

- รหัส D08** การพัฒนารูปแบบและเทคโนโลยี และนวัตกรรม เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ได้แก่ สารเคมีปนเปื้อนในดิน น้ำ และอากาศ สารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน (POPs) และสารประกอบอินทรีย์ระเหย (VOCs)

รหัส D09 การพัฒนานวัตกรรมด้านเทคโนโลยีสำหรับการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เพื่อการตรวจสอบปริมาณ และการเฝ้าระวังสอบสวนโรคจากสารเคมีและรังสี รวมทั้งการพัฒนาการตรวจวิเคราะห์ตัวบ่งชี้ทางชีวภาพ (Biomarker) ทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธีที่มีประสิทธิภาพและเข้าถึงได้ง่าย สำหรับการประเมินความเสี่ยง การคัดกรองความเสี่ยง การเฝ้าระวัง และการสอบสวนโรค ได้แก่ ชุดทดสอบอย่างง่ายเพื่อตรวจตัวบ่งชี้ทางชีวภาพสำหรับสารโลหะหนักพัฒนาวิธีวิเคราะห์ตัวบ่งชี้ชีวภาพสำหรับสารกำจัดศัตรูพืช พัฒนาวิธีวิเคราะห์ตัวบ่งชี้ทางชีวภาพสำหรับสารมลพิษตกค้างยาวนาน

รหัส D10 การศึกษาวิธีการ รูปแบบ และการวิจัยประเมินผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม ตามพระราชบัญญัติ ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562

5. แผนงานวิจัยเชิงระบบและปัญหาเชิงบริบทในกลุ่มประชากรและพื้นที่

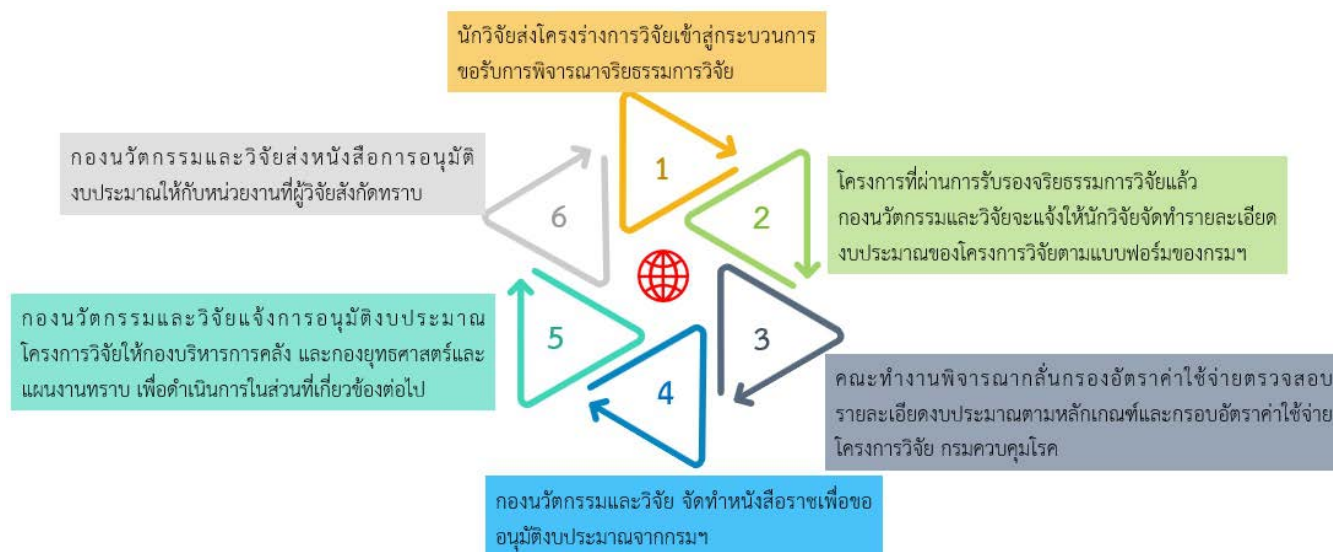
รหัส E02 ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีที่ง่ายต่อการเข้าถึงในการดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตเมือง

รหัส E20 ข้อเสนอเชิงนโยบายเกี่ยวกับการพัฒนาความร่วมมือด้านสาธารณสุขอย่างมีส่วนร่วม ของกระทรวงการต่างประเทศและกระทรวงกลาโหมที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ของประเทศไทยกับประเทศเพื่อนบ้าน

รหัส E21 รูปแบบการพัฒนาศักยภาพและการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศด้าน สาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพตามกรอบตามวาระความมั่นคงด้านสุขภาพโลก (Global Health Security Agenda GHSA) เพื่อช่วยพัฒนาขีดความสามารถหลักของประเทศ ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานของกฎอนามัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations 2005, IHR2005)

2. กระบวนการอนุมัติจัดสรรงบประมาณ

ภาพที่ 8 กระบวนการอนุมัติจัดสรรงบประมาณโครงการในแผน



หมายเหตุ : โครงการในแผน หมายถึง โครงการวิจัยที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณผ่านกระบวนการจัดทำ
แผนงานวิจัย (ข้อ 3.1) และดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ภาพที่ 9 กระบวนการอนุมัติจัดสรรงบประมาณโครงการนอกแผน

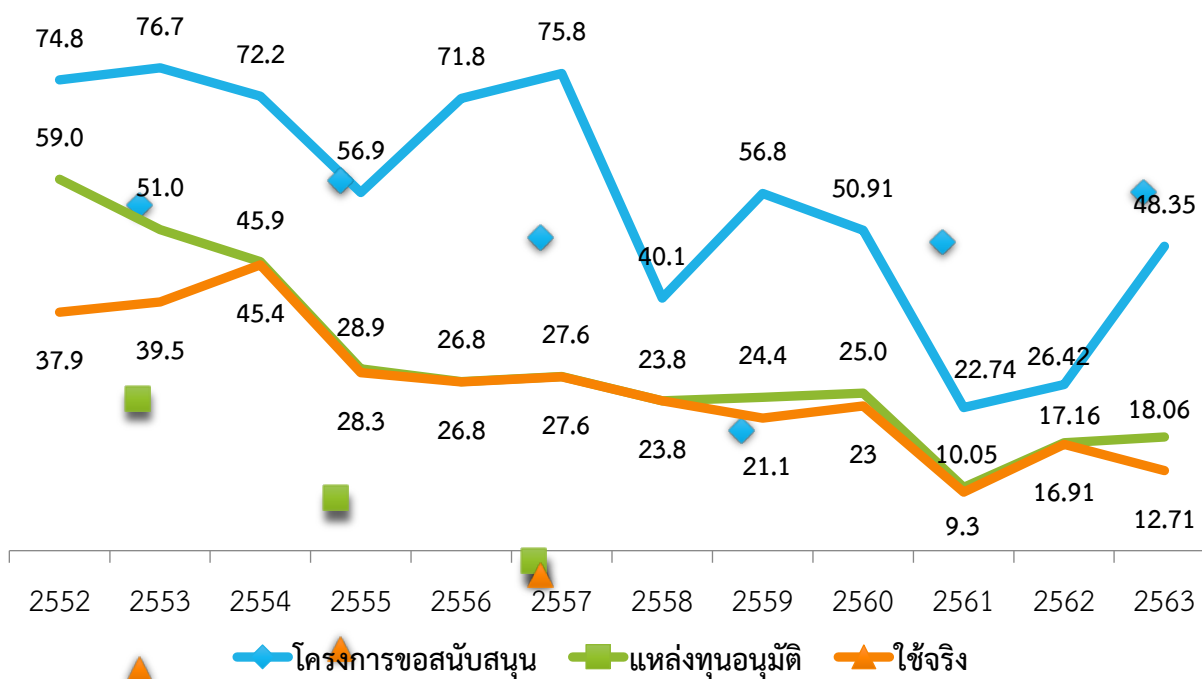


หมายเหตุ : โครงการนอกแผน หมายถึง โครงการวิจัยที่ผ่านกระบวนการจัดทำแผนงานวิจัย (ข้อ 3.1) ใน
ปีงบประมาณที่ผ่านมาและยังไม่เริ่มดำเนินการ หรือ โครงการวิจัยที่ไม่ผ่าน ข้อ 3.1 ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

3. งบประมาณการวิจัยกรมควบคุมโรค

งบประมาณงานวิจัยกรมควบคุมโรค ปี 2563 ได้รับการจัดสรรจากแหล่งทุนจำนวน 18.06 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2562 เล็กน้อย (17.16 ล้านบาท) ทั้งนี้เนื่องผลกระทบของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ทำให้นักวิจัยต้องไปปฏิบัติหน้าที่ในการควบคุมป้องกันโรค จึงไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่วางไว้ โดยในระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ได้มีการเปิดรับโครงการนอกแผนเพื่อสนับสนุนให้มีการดำเนินงานวิจัยในประเด็นที่เร่งด่วนและสำคัญ ทันต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ตามนโยบายของแหล่งทุนและแผนงานวิจัย ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรคแล้วนั้น

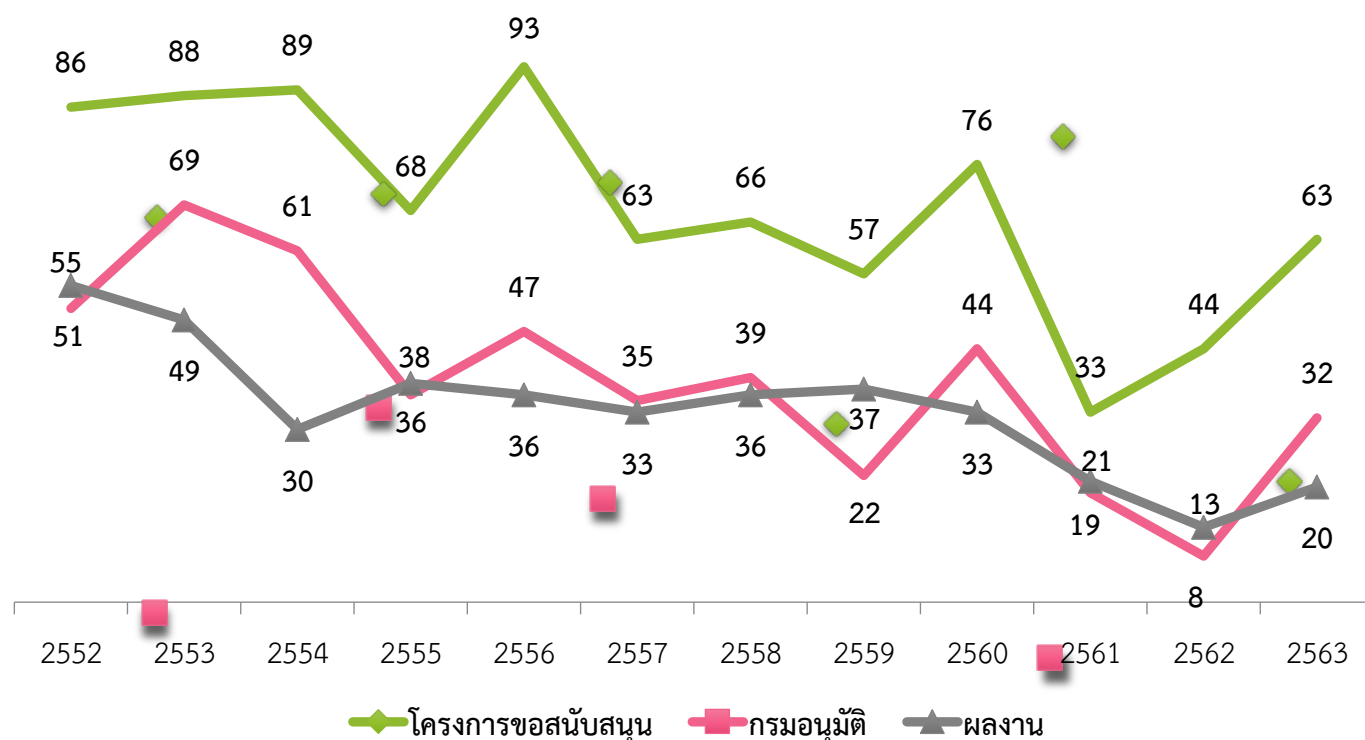
กราฟที่ 6 งบประมาณวิจัย กรมควบคุมโรค ปี 2552 – 2563



4. ผลงานวิจัยกรมควบคุมโรค

ผลงานวิจัยกรมควบคุมโรค ปี 2563 ดำเนินการแล้วเสร็จมีจำนวน 20 เรื่อง จากโครงการวิจัยที่กรมอนุมัติทั้งหมด 32 เรื่อง ทั้งนี้เนื่องผลกระทบของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ทำให้นักวิจัยต้องไปปฏิบัติหน้าที่ในการควบคุมป้องกันโรค จึงไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่วางไว้

กราฟที่ 7 จำนวนผลงานวิจัย กรมควบคุมโรคปี 2552 – 2563



5. จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

มีกระบวนการสนับสนุนการดำเนินงานวิจัยที่เร่งด่วนและสำคัญ ทันต่อสถานการณ์ สนองนโยบายของแหล่งทุน และแผนงานวิจัยควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของกรมควบคุมโรค

6. ปัจจัยความสำเร็จ

- 6.1 การมีระบบสนับสนุนการดำเนินงานวิจัยของบุคลากรกรมควบคุมโรค
- 6.2 คณะกรรมการที่มีความเชี่ยวชาญหลากหลายและมีทัศนคติที่ดีต่อการพัฒนางาน
- 6.3 มีงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานทั้งภายในหน่วยงาน (เงินเหลือจ่ายที่สนับสนุนโครงการนอกแผน) และภายนอกหน่วยงาน (ทุนระหว่างปี Strategic Fundamental)

7. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- 7.1 การไปปฏิบัติหน้าที่ในการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทำให้นักวิจัยไม่สามารถดำเนินการวิจัยได้
- 7.2 ขาดระบบสารสนเทศในการบันทึกและจัดเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ
- 7.3 การเข้าถึงข้อมูลหรือกระบวนการขอทุนวิจัยในกรมฯ ยังไม่ทั่วถึง
- 7.4 บางขั้นตอนของกระบวนการยังดำเนินการซ้ำซ้อน ยังไม่พัฒนาให้สอดคล้องกับแหล่งทุน

8. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- 8.1 ควรมีทางเลือกป้องกันความเสี่ยงในการดำเนินงานวิจัย และการบริหารจัดการงบประมาณ ที่เกิดจากสถานการณ์ที่คาดไม่ถึง
- 8.2 การพัฒนาระบบให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว การนำระบบ IT เข้ามาปรับปรุงการทำงาน การบันทึกและรวบรวมข้อมูลมากขึ้น
- 8.3 การเพิ่มช่องทาง การพัฒนาสื่อต่างๆในการสื่อสารกับนักวิจัยให้เข้าใจถึงระบบและแนวปฏิบัติของนักวิจัย เช่น แนวทางการส่งงานวิจัยเพื่อรับการพิจารณา การส่งรายงานต่างๆ

3.2 งานเลขานุการ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมควบคุมโรค

ในปี พ.ศ. 2549 กรมควบคุมโรค มีแนวคิดในการพัฒนางานวิจัยของกรมควบคุมโรค เพื่อมุ่งหวังให้การดำเนินงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ เป็นไปตามหลักสากลและสอดคล้องตามหลักจริยธรรมการวิจัยในคน อันเป็นหลักประกันการคุ้มครองศักดิ์ศรี สิทธิ ความปลอดภัย และความเป็นอยู่ที่ดีของอาสาสมัคร จึงได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมควบคุมโรคขึ้น โดยคณะกรรมการทำหน้าที่ในการพิจารณาให้ความเห็นชอบเชิงจริยธรรมแก่โครงการวิจัย เพื่อเป็นการแสดงให้เห็นถึงการดำเนินงานวิจัยของกรมควบคุมโรคว่าเป็นการวิจัยที่สอดคล้องตามหลักจริยธรรมการวิจัยซึ่งจะส่งผลต่อภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กร เป็นการปกป้องความน่าเชื่อถือ ความเชื่อมั่นต่อการวิจัยของกรมควบคุมโรคด้วย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมควบคุมโรค ได้ดำเนินการลงทะเบียนในระบบของ Office for Human Research Protection: OHRP ประเทศสหรัฐอเมริกา โดยปฏิบัติตามแนวทาง The Declaration of Helsinki / The Belmont Report / CIOMS / ICH-GCP เลขทะเบียน FWA 00013622 (expire 06/21/2023) และ IRB 00006655 (expire 06/21/2021) ปัจจุบัน นายแพทย์ศุภชัย ฤกษ์งาม ดำรงตำแหน่งประธานคณะกรรมการ ปัจจุบันมีกรรมการจำนวนทั้งสิ้น 18 คน ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์หลายสาขา ทั้งภายนอกและภายในกรมควบคุมโรค ตามคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ 1632/2562 สังกัด วันที่ 29 พฤศจิกายน พ.ศ.2562 การพิจารณาโครงการวิจัยคณะกรรมการฯ จะพิจารณา ทุกอังคารที่ 2 ของเดือน หากมีโครงการวิจัยจำนวนมากอาจพิจารณาประชุมเพิ่มเติม ในวันอังคารที่ 4 ของเดือน

จากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้ปี 2563 กรมควบคุมโรคได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมควบคุมโรค สำหรับการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ตามคำสั่งกรมควบคุมโรคที่ 1605/2563 สังกัด วันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2563 เพื่อให้สามารถดำเนินการวิจัยและได้ผลการศึกษาที่จะนำมาใช้ประโยชน์ในการกำหนดนโยบายหรือมาตรการควบคุมป้องกันโรคได้ทันการณ์ โดยมีนายแพทย์สมบัติ แทนประเสริฐสุข เป็นประธานคณะกรรมการ และมีกรรมการจำนวนทั้งสิ้น 10 ท่าน โดยคณะกรรมการมีหน้าที่พิจารณาโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคและภัยสุขภาพที่เป็นภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข การพิจารณาโครงการวิจัยคณะกรรมการฯ จะพิจารณา ทุกวันพุธที่ 2 และ 4 ของเดือน

การดำเนินการในปีงบประมาณ 2563 มีโครงการที่เข้ามาทั้งสิ้น 150 โครงการ เป็นโครงการที่ยังไม่ได้รับการรับรอง (โครงการปี 2562 – 2563) จำนวน 111 โครงการ โดยเป็นโครงการของปี 2563 จำนวน 98 โครงการ (ร้อยละ 89.1) จาก 98 โครงการ เป็นโครงการวิจัยในมนุษย์ 89 โครงการ (โครงการปกติ 73 โครงการ และโครงการเกี่ยวกับ ไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 16 โครงการ) สำหรับการดำเนินงานของโครงการที่ได้รับการรับรองจริยธรรมแล้ว 39 โครงการ ส่วนมากเป็นการแจ้งปิดโครงการวิจัย จำนวน 19 โครงการ (ร้อยละ 48.7)

ตารางที่ 4 แสดงจำนวนโครงการที่มาขอการรับรองจริยธรรมในปีงบประมาณ 2563

ประเภท	จำนวน	ร้อยละ
โครงการทุกประเภทการพิจารณา	150	100.0
ก่อนรับรองจริยธรรม	111	74.0
หลังได้รับรอง	39	26.0
ก่อนรับรองจริยธรรม	111	100.0
ปี 2562	13	11.7
ปี 2563	98	88.3
ปี 2563	98	100.0
การวิจัยในมนุษย์	89	90.8
โครงการปกติ	73	
COVID - 19	16	
ไม่ใช่การวิจัยในมนุษย์	9	9.2
โครงการปกติ	8	
COVID - 19	1	
หลังได้รับรอง	39	100.0
การขอแก้ไขโครงร่างการวิจัย	9	23.0
รายงานเบี่ยงเบนโครงร่างการวิจัย	6	15.4
ต่ออายุการรับรอง	1	2.6
ขยายเวลาดำเนินโครงการวิจัย	4	10.3
รายงานแจ้งปิดโครงการวิจัย	19	48.7

การจัดการประชุมคณะกรรมการฯ นั้นมีการจัดการประชุมเพิ่มขึ้นจากกำหนดการปกติเนื่องจากการเพิ่มกิจกรรมการประชุมของโครงการวิจัยเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รวมการจัดประชุมทั้งสิ้น 33 ครั้ง (จำนวนวาระที่เข้ารับการพิจารณาทั้งสิ้น 170 วาระ) จากโครงการวิจัย 98 โครงการ ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย จำนวน 13 โครงการ แบ่งเป็น โครงการวิจัยที่ไม่ใช่ในมนุษย์ 8 โครงการ โครงการวิจัย 3 โครงการ และโครงการวิจัยเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 2 โครงการ รายละเอียดตามตารางที่ 5

ตารางที่ 5 โครงการวิจัยที่เสนอขอการรับรองจริยธรรมการวิจัย (ข้อมูล ณ 31 ตุลาคม 2563)

ปี/ผลการพิจารณา	ออกหนังสือรับรอง	แก้ไขเพิ่มเติม	ไม่อนุมัติ	อื่นๆ
ปี 2559	49	27	4	7
ปี 2560	28	13	2	4
ปี 2561	30	13	3	7
ปี 2562	23	24	12	1
ปี 2563	13	49	32	4

1. กิจกรรมการดำเนินการอื่นๆ ของคณะกรรมการจริยธรรม

1.1 การจัดคลินิกจริยธรรมการวิจัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ สร้างความรู้ความเข้าใจกับนักวิจัย เพื่อให้เกิดการพัฒนาโครงการวิจัยได้เป็นไปตามวัตถุประสงค์และมีความถูกต้องเหมาะสมด้านหลักจริยธรรม โดยได้ดำเนินการจัดประชุมราชการทั้งสิ้น 17 ครั้ง และจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นฐานงานวิจัย: หลักจริยธรรมการวิจัยในคน 1 ครั้ง

1.2 การติดตามการดำเนินงาน หรือตรวจสอบการดำเนินงานโครงการ เพื่อเป็นการรักษามาตรฐานการดำเนินงานโครงการวิจัยของกรมควบคุมโรค โดยได้มีการตรวจเยี่ยมโครงการวิจัยว่าเป็นไปตามโครงร่างการวิจัยหรือไม่ จำนวนทั้งสิ้น 6 โครงการ ซึ่งใช้งบประมาณโครงการ 12,754,975 บาท และกรรมการมีมติ ถอนใบรับรอง 1 โครงการ ให้ปิดโครงการได้ 1 โครงการหลังจากที่จัดทำรายงานเบี่ยงเบน และอยู่ระหว่างระงับโครงการซึ่งต้องจัดทำรายงานเบี่ยงเบนเพื่อขอผลพิจารณาใหม่ 4 โครงการ

1.3 การศึกษาดูงานของสำนักงานเลขาธิการฯ โดยจัดกิจกรรมการศึกษาดูงาน จริยธรรมการวิจัยและคลินิกวิจัย ณ สถาบันเด็กแห่งชาติ มหาราชินี วันที่ 28 สิงหาคม 2563 โดยจากการศึกษาดูงานได้เรียนรู้จากประสบการณ์ของหน่วยงาน เช่น การพัฒนาปรับปรุงให้มีการจัดคลินิกจริยธรรมร่วมกับด้าน scientific เพื่อให้เกิดความเข้าใจถึงประเด็นด้าน scientific ที่มีผลต่อด้านจริยธรรม การใช้อุปกรณ์ไอแพดในการประชุมคณะกรรมการเพื่อให้การประชุมรวดเร็วและลดการสูญหายของเอกสาร การจัดทำฐานข้อมูลโครงการ และการจัดทำเอกสารเพื่อการติดตามและเตือนนักวิจัย ซึ่งสำนักงานเลขาธิการฯ ได้แนวคิดในการนำไปพัฒนาการดำเนินงานของสำนักงานฯต่อไป

ภาพที่ 3 ภาพกิจกรรมการศึกษาดูงาน ณ สถาบันเด็กแห่งชาติ มหาราชินี



รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

กองนวัตกรรมการวิจัย

1.4 การพัฒนา Chatbot “EC Easy Connect” เป็นการพัฒนาช่องทางเพื่อใช้ในการติดตามสถานะโครงการวิจัย โดยอาศัยแพลตฟอร์ม Dialogflow, แอปพลิเคชัน Line และ Google sheets ในการสร้างระบบการให้บริการของ Chatbot และทำการเชื่อมโยงเข้ากับฐานข้อมูลการทำงานของทีมนักวิชาการฯ เพื่อใช้ในการตอบคำถามเรื่องสถานะโครงการ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการขอการรับรอง การดาวน์โหลดเอกสารสำคัญในขอรับรองจริยธรรมการวิจัย รวมถึงเอกสารความรู้ต่างๆ ที่สำคัญและเกี่ยวข้องกับจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ และมีช่องทางในการสื่อสารให้ข้อมูลกับนักวิจัยมากขึ้น โดย version 1.0 นี้ จะสามารถตอบสถานะของโครงการที่เข้ามารับการขอรับรองในปี 2563 และ 2564 เท่านั้น ซึ่งในอนาคต Chatbot นี้จะสามารถใช้เพื่อตอบข้อคำถาม ให้ความรู้เพิ่มมากขึ้น จากการรวบรวมปัญหาและข้อคำถามที่ถูกถามบ่อย การนำเทคโนโลยีมาใช้นี้คาดหวังเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการได้มากขึ้น ลดจำนวน ระยะเวลาในการตอบคำถามและเพิ่มเวลาในการทำงานของสำนักงานเลขานุการได้

ภาพที่ 4 ภาพกิจกรรมการเปิดตัว Chatbot “EC Easy Connect” วันที่ 12 ตุลาคม 2563



1.5 การประเมินผลความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย โดยส่งแบบสอบถามจากรายชื่อผู้วิจัยหลัก ผู้วิจัยหลัก – ร่วม และผู้ประสานงาน จำนวน 147 คน ดำเนินการส่งแบบสอบถามทางออนไลน์ระหว่างวันที่ 7 กันยายน 2563 ถึงวันที่ 14 กันยายน 2563 มีผู้ตอบกลับ 41 คน (ร้อยละ 27.9) ผู้ตอบกลับเป็นบุคลากรภายในกรมควบคุมโรค 37 ราย (ร้อยละ 90.2) ภายนอกกรมควบคุมโรค 3 ราย (ร้อยละ 7.3) ไม่ระบุ 1 ราย (ร้อยละ 2.4) จากการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นพบว่า ความพึงพอใจในภาพรวม คิดเป็นร้อยละ 50.2 ซึ่งลดลงจากปี 2562 (ร้อยละ 66.0) โดยมีความพึงพอใจสูงสุด ในประเด็นด้านบุคลากร และประเด็นที่พึงพอใจต่ำสุด คือ ด้านกระบวนการพิจารณาโครงการวิจัยโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ รายละเอียดดังนี้

ตารางที่ 6 ร้อยละความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ความพึงพอใจด้าน	ร้อยละของความพึงพอใจ	
	ปี 2563	ปี 2562
บุคลากร	68.3	84.8
ข้อมูลเว็บไซต์ของสำนักงาน	46.3	57.6
กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย	31.7	54.5
ที่ตั้งของสำนักงาน	56.1	57.6
ช่องทางการสื่อสาร	48.8	75.7
ความพึงพอใจภาพรวม	50.2	66.0

2. จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

- 2.1 การมุ่งสู่กระบวนการรับรองมาตรฐานการดำเนินงาน
- 2.2 การพัฒนาระบบข้อมูล และการพัฒนาเทคโนโลยีในการดำเนินงาน

3. ปัจจัยความสำเร็จ

- 3.1 คณะกรรมการที่มีความเชี่ยวชาญหลากหลายและมีทัศนคติที่ดีต่อการพัฒนางาน
- 3.2 ได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานและการพัฒนาบุคคล

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

การเปลี่ยนแปลงคณะทำงาน/เลขานุการทำให้บุคลากรยังขาดทักษะการทำงาน ทำให้การดำเนินการที่ยังไม่มีประสบการณ์ เช่น การจัดทำคำสั่ง การ registration คณะกรรมการชุดใหม่ IRB renew ล่าช้าหรือไม่ถูกต้อง

5. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

5.1 การจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงานของสำนักงานเลขานุการจริยธรรมเพื่อใช้เป็นคู่มือการปฏิบัติงานได้ แม้จะมีการเปลี่ยนแปลงบุคลากรที่ทำงาน รวมถึงการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการ registration คณะกรรมการชุดใหม่ IRB renew

5.2 การติดตามโครงการที่ขาดการติดต่อกว่า 2 เดือน โดยจะเริ่มดำเนินการติดตามในปีงบประมาณ 2564

3.3 งานพัฒนาศักยภาพนักวิจัยและบริการวิชาการ

1. อบรมพัฒนาศักยภาพนักวิจัย Action Research

กองนวัตกรรมการและวิจัย ได้ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) จำนวน 1 ครั้ง เมื่อระหว่างวันที่ 4 - 6 พฤศจิกายน 2562 ณ โรงแรมเดอะ รอยัล เจมส์ กอล์ฟ รีสอร์ท จังหวัดนครปฐม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความรู้และพัฒนาทักษะในการเขียนวิจัยเชิงปฏิบัติการ และความรู้เกี่ยวกับวิธีการทำความเข้าใจปัญหาตามกระบวนการวิจัยเชิงปฏิบัติการ ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

■ วิทยากร

รศ.ดร.ประสิทธิ์ ลีระพันธ์ นักวิชาการอิสระ

■ ข้อมูลทั่วไป

ผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสิ้น 27 คน เป็นเพศหญิง ร้อยละ 77.3 เพศชาย ร้อยละ 22.7 ส่วนมากเป็นนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 77.3 ปฏิบัติงานในส่วนภูมิภาค ร้อยละ 90.9 และหน่วยงานส่วนกลาง ร้อยละ 9.1

■ ความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมประชุม

- 1) ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาหลังการอบรมเพิ่มขึ้น ร้อยละ 90
- 2) ผู้เข้าร่วมอบรมความพึงพอใจต่อภาพรวมการจัดอบรม อยู่ในระดับพึงพอใจ ร้อยละ 88
- 3) ผู้เข้าร่วมอบรมคิดว่าการอบรมเชิงปฏิบัติการครั้งนี้มีความคุ้มค่าต่อการเข้าร่วมอบรมร้อยละ 100

ภาพที่ 10 การประชุมเชิงปฏิบัติการการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) วันที่ 4 - 6 พฤศจิกายน 2562 โรงแรมเดอะ รอยัล เจมส์ กอล์ฟ รีสอร์ท จังหวัดนครปฐม



■ จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

- 1) โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ (Action Research) มีวิทยากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน อีกทั้งมีทักษะและความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เป็นอย่างดี
- 2) ผู้เข้าร่วมหรือนักวิจัยให้ความร่วมมือในทุกการอบรม และมีเป้าหมายในการพัฒนางานวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาหน้างานประจำของตนเอง

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

■ ปัจจัยความสำเร็จ

- 1) มีรูปแบบการจัดประชุมที่เป็นกันเอง และมีเวทีแลกเปลี่ยนความรู้ซึ่งกันและกัน ส่งผลให้เกิดการพัฒนา และศักยภาพของผู้เข้าร่วมหรือนักวิจัยเป็นอย่างดี
- 2) มีการวางแผนการดำเนินงานล่วงหน้า BAR และ AAR ภายหลังการดำเนินงานแล้วเสร็จ เพื่อลดปัญหา ที่อาจเกิดขึ้นซ้ำจากคณะทำงาน

■ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- 1) นักวิจัยไม่สามารถพัฒนาโครงร่างการวิจัยจนเสร็จสมบูรณ์ได้ เนื่องจากยังไม่มีระบบการ ประเมินผลการดำเนินงานเป็นระยะ
- 2) โครงร่างการวิจัยไม่มีคุณภาพเพียงพอ เนื่องจากไม่มีการกำหนดผู้เข้าร่วมในแต่ละครั้งของการประชุม จึงทำให้มีการสับเปลี่ยนผู้เข้าร่วมประชุม ส่งผลต่อความต่อเนื่องของการถ่ายทอดเนื้อหา รวมถึงแนวทางในการปรับแก้ที่ เข้าใจไม่ตรงกัน
- 3) นักวิจัยบางส่วนไม่มั่นใจว่าจะได้รับงบประมาณนอกแผน จึงทำให้โครงการวิจัยที่ไม่ได้รับการสนับสนุน จากกรมตามแผน ขาดแรงผลักดันในการพัฒนาโครงการวิจัยเพื่อขอรับรองจริยธรรมการวิจัย กรมควบคุมโรค

■ ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- 1) ควรมีการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการวิจัยเป็นระยะ ๆ อย่างเคร่งครัด
- 2) ควรมีกระบวนการคืนข้อมูลให้กับหน่วยงานต้นสังกัดของนักวิจัย เพื่อกระตุ้นการดำเนินงานให้เป็นไป ตามแผนงานโครงการ อีกทั้งเป็นการรายงานความก้าวหน้าของการพัฒนาศักยภาพบุคลากรของหน่วยงานนั้น ๆ ให้ ผู้บริหารทราบ
- 3) จัดคลินิก Action Research เพื่อให้คำปรึกษา หรือซักถามข้อสงสัย รวมถึงสนับสนุนความต้องการ ช่วยเหลือทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง
- 4) วิเคราะห์สาเหตุของการไม่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของกรมควบคุมโรค เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขที่ตรงประเด็น
- 5) ประชาสัมพันธ์ให้นักวิจัยทราบเกี่ยวกับช่องทางในการของบประมาณนอกแผน เพื่อสร้างความเข้าใจที่ ถูกต้องในการจัดสรรงบประมาณเพื่อการวิจัย

2. การเขียนบทความทางวิชาการ (Manuscript Writing)”

กองนวัตกรรมและวิจัย ได้ดำเนินการจัดประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการการเขียนบทความทางวิชาการ (Manuscript Writing) ประจำปีงบประมาณ 2563 เมื่อระหว่างวันที่ 2 – 4 ธันวาคม 2562 ณ โรงแรมเดอะ รอยัล เจมส์ กอล์ฟ รีสอร์ท จังหวัดนครปฐม มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาทักษะในการเขียนต้นฉบับบทความทางวิชาการ รวมทั้งหลักการ เทคนิค การเขียน บทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ แก่นักวิจัย บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ของกรมควบคุมโรค ซึ่งมีผล การดำเนินงานดังต่อไปนี้

■ วิทยากร

- 1) รองศาสตราจารย์ ดร. มรุตส ทิพยมงคลกุล ภาควิชาระบาดวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

2) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พญ.พัชร์วิมล ศุภลักษณ์ศึกษากร สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

■ ข้อมูลทั่วไป

ผู้เข้าร่วมอบรมจำนวนทั้งสิ้น 23 คน เป็นเพศหญิงร้อยละ 69.6 เพศชายร้อยละ 30.4 ดำรงตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเป็นส่วนใหญ่ ร้อยละ 56.5 เป็นหน่วยงานสังกัดส่วนกลาง ร้อยละ 60.9 และหน่วยงานสังกัดส่วนภูมิภาค ร้อยละ 39.1

■ ความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมประชุม

- 1) ผู้เข้าร่วมอบรมหลังการอบรมมีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาเพิ่มขึ้น ร้อยละ 100
- 2) ผู้เข้าร่วมอบรมความพึงพอใจต่อภาพรวมการจัดอบรมอยู่ในระดับพึงพอใจขึ้นไป ร้อยละ 100
- 3) ผู้เข้าร่วมอบรมคิดว่าการอบรมเชิงปฏิบัติการครั้งนี้มีความคุ้มค่าต่อการเข้าร่วมอบรม ร้อยละ 100

ภาพที่ 11 การประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการการเขียนบทความทางวิชาการ (Manuscript Writing) วันที่ 2 – 4 ธันวาคม 2562 ณ โรงแรมเดอะ รอยัล เจมส์ กอล์ฟ รีสอร์ท จังหวัดนครปฐม



3. งานวิจัยจากงานประจำ (R2R: Routine to Research)

3.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการกำหนดโจทย์วิจัยจากงานประจำ (R2R: Routine to Research) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

กองนวัตกรรมการและวิจัย ได้ดำเนินการจัดประชุมกำหนดโจทย์วิจัยจากงานประจำ (R2R: Routine to Research) ประจำปีงบประมาณ 2563 เมื่อระหว่างวันที่ 28 – 29 ตุลาคม 2562 ณ ห้องประชุมประเมิน จันทิมา อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค และผ่านระบบ VDO Conference มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นักวิจัย ผู้ประสานงาน พี่เลี้ยง หรือที่ปรึกษาโครงการวิจัยของกรมควบคุมโรค มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ เทคนิค ในการกำหนดโจทย์วิจัย R2R ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

■ วิทยากร

- 1) ดร.ธนิตฐา ดิษฐ์สุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12
- 2) ดร.ศิริภา จิตติมณี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองนวัตกรรมการและวิจัย
- 3) ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองนวัตกรรมการและวิจัย

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

■ ข้อมูลทั่วไป

ผู้เข้าร่วมอบรมจำนวนทั้งสิ้น 71 คน เป็นเพศหญิงร้อยละ 79.2 เพศชายร้อยละ 20.8 ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเป็นส่วนใหญ่ ร้อยละ 45.8 เป็นหน่วยงานสังกัดส่วนกลาง ร้อยละ 79.2 และหน่วยงานสังกัดส่วนภูมิภาค ร้อยละ 20.8 จำนวนวิทยุวิจัยที่ส่งเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการกำหนดโจทย์วิจัยจากงานประจำ (R2R : Routine to Research) ประจำปีงบประมาณ 2563 มีจำนวนทั้งหมด 26 เรื่อง

■ ความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมประชุม

- 1) ผู้เข้าร่วมอบรมหลังการอบรมมีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาเพิ่มขึ้น ร้อยละ 88
- 2) ผู้เข้าร่วมอบรมความพึงพอใจต่อภาพรวมการจัดอบรม อยู่ในระดับพึงพอใจขึ้นไป ร้อยละ 100
- 3) ผู้เข้าร่วมอบรมคิดว่าการอบรมเชิงปฏิบัติการครั้งนี้มีความคุ้มค่าต่อการเข้าร่วมอบรม ร้อยละ 100

ภาพที่ 12 การประชุมกำหนดโจทย์วิจัยจากงานประจำ (R2R: Routine to Research) วันที่ 28 – 29 ตุลาคม 2562 ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค



3.2 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาโครงร่างงานวิจัยจากงานประจำ (R2R: Routine to Research)”

กองนวัตกรรมการและวิจัย ได้ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาโครงร่างงานวิจัยจากงานประจำ (R2R: Routine to Research) ประจำปีงบประมาณ 2563 เมื่อระหว่างวันที่ 11 – 13 พฤศจิกายน 2562 ณ โรงแรม TK พาเลซ กรุงเทพฯ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักวิจัย ผู้ประสานงาน พี่เลี้ยง หรือที่ปรึกษาโครงการวิจัยของกรมควบคุมโรค มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ เทคนิค ในการเขียนโครงร่างงานวิจัย R2R ให้มีคุณภาพ และเสริมสร้างความรู้และพัฒนาทักษะในการเขียนโครงร่างงานวิจัย R2R ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังต่อไปนี้

■ วิทยากรประจำกลุ่มจำนวน 8 กลุ่ม

- 1) นายแพทย์สุทัศน์ โชตนะพันธ์ ผู้อำนวยการสำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
- 2) ดร.นารณดา ชันธิกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1
- 3) ดร.เยาวเรศ วิสุทธโยธิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2
- 4) ดร.สำราญ สิริคมงคล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3
- 5) ดร.วันทนา กลางบุรัมย์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

- 6) ดร.ธนัชฐา ดิษฐ์สุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12
- 7) ดร.ศรินภา จิตติมณี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองนวัตกรรมและวิจัย
- 8) ดร.ภญ.นัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองนวัตกรรมและวิจัย

■ ข้อมูลทั่วไป

ผู้เข้าร่วมอบรมจำนวนทั้งสิ้น 94 คน เป็นเพศหญิงร้อยละ 64.3 ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเป็นส่วนใหญ่ ร้อยละ 60.5 เป็นหน่วยงานสังกัดส่วนกลาง ร้อยละ 66.7 และหน่วยงานสังกัดส่วนภูมิภาค ร้อยละ 33.3 มีจำนวนโครงร่างงานวิจัยที่ส่งเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาโครงร่างงานวิจัยจากงานประจำ (R2R: Routine to Research)” มีจำนวนทั้งหมด 29 เรื่อง

■ ความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมประชุม

- 1) ผู้เข้าร่วมอบรมหลังการอบรมมีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาเพิ่มขึ้น ร้อยละ 88
- 2) ผู้เข้าร่วมอบรมความพึงพอใจต่อภาพรวมการจัดอบรม อยู่ในระดับพึงพอใจ ร้อยละ 88
- 3) ผู้เข้าร่วมอบรมคิดว่าการอบรมเชิงปฏิบัติการครั้งนี้มีความคุ้มค่าต่อการเข้าร่วมอบรม ร้อยละ 100

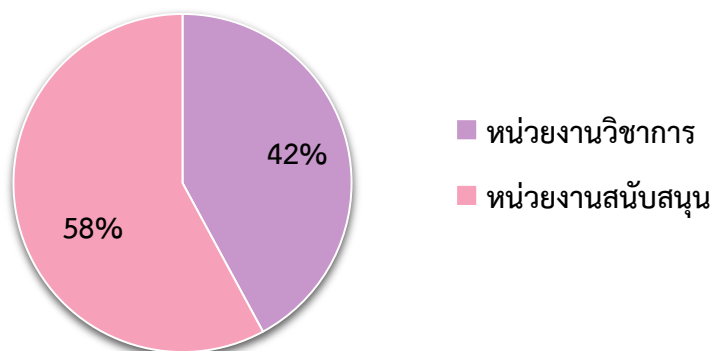
ภาพที่ 13 การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาโครงร่างงานวิจัยจากงานประจำ (R2R : Routine to Research) วันที่ 11 – 13 พฤศจิกายน 2562 ณ โรงแรม TK พาเลซ กรุงเทพฯ



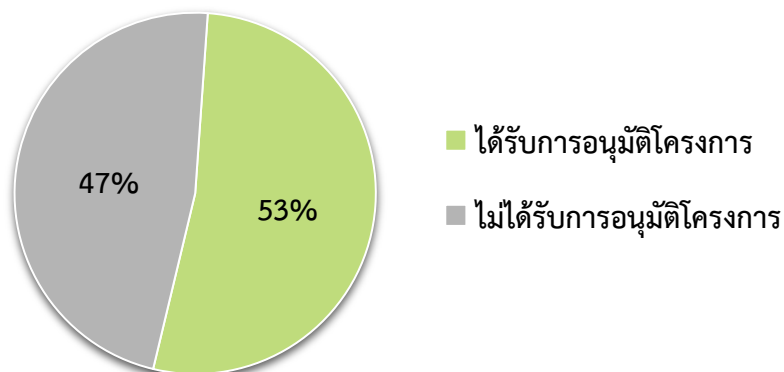
■ ผลการดำเนินงานวิจัยจากงานประจำ (R2R: Routine to Research)

กองนวัตกรรมและวิจัย ได้ดำเนินการสนับสนุนการทำวิจัยจากงานประจำ (R2R: Routine to Research) ของบุคลากรกรมควบคุมโรค โดยมีกระบวนการทบทวนโครงการวิจัย R2R และให้ข้อเสนอแนะทางวิชาการ เพื่อปรับปรุงโครงการวิจัย R2R ให้มีความถูกต้อง เหมาะสม ตามหลักวิชาการ มีคุณภาพสอดคล้องกับนโยบาย และองค์ความรู้ที่มีในปัจจุบัน ซึ่งมีผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2563 ดังนี้

กราฟที่ 8 จำนวนหน่วยงานที่ส่งโครงร่างงานวิจัยทั้งหมด 19 หน่วยงาน

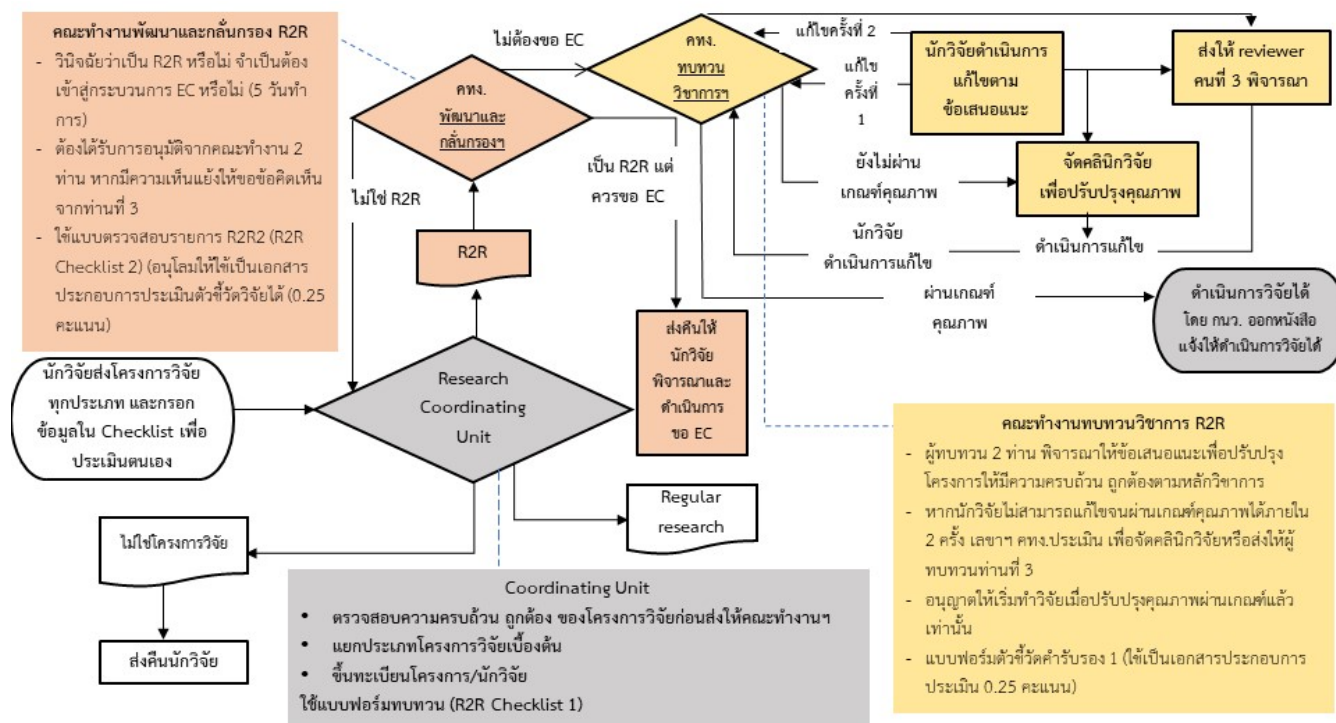


กราฟที่ 9 สถานะโครงการวิจัย R2R



ผลการดำเนินงานวิจัยจากงานประจำ (R2R) มีหน่วยงานที่ส่งโครงร่างงานวิจัยทั้งหมด 19 หน่วยงาน แบ่งเป็นหน่วยงานสนับสนุน 11 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 58 หน่วยงานวิชาการ 8 หน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ 42 มีโครงการที่ได้รับการอนุมัติ 10 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 53 และโครงการที่ไม่ได้รับอนุมัติ 9 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 47

ภาพที่ 14 กระบวนการทำงานวิจัยจากงานประจำ (R2R: Routine to Research)



■ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- 1) มีการกำหนดกระบวนการดำเนินงานที่ชัดเจน และมีการถ่ายทอดแนวทางให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ
- 2) มีการแต่งตั้งคณะทำงานวิจัยจากงานประจำ 2 ชุด ได้แก่ (1) คณะทำงานพัฒนาและกลั่นกรองงานวิจัยจากงานประจำ และ (2) คณะทำงานทบทวนวิชาการงานวิจัยจากงานประจำ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการผลักดันและพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ ในปีงบประมาณ 2563 ให้มีคุณภาพ

■ ปัญหาอุปสรรค

- 1) ผู้เชี่ยวชาญใช้เวลาในการ Review นาน เนื่องจากติดภารกิจ มีความล่าช้าระบบขนส่งเอกสารทางไปรษณีย์ และความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญทั้ง 2 ท่านไม่ตรงกันจึงต้องหาผู้เชี่ยวชาญท่านที่ 3
- 2) นักวิจัยใช้เวลาในการปรับแก้เวลานาน เนื่องจากไม่เข้าใจกระบวนการดำเนินงานวิจัย มีความล่าช้าระบบขนส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ขาดที่ปรึกษาโครงการวิจัย ส่งเอกสารโครงการไม่ครบถ้วน และไม่ประสงค์ให้จัดคลินิกวิจัยให้

4. ประชุมถ่ายทอดความรู้ในการใช้โปรแกรมอักขรวิสุทธิ์ ปี 63

กองนวัตกรรมการและวิจัย ได้ดำเนินการจัดประชุมถ่ายทอดความรู้ในการใช้โปรแกรมอักขรวิสุทธิ์ เมื่อวันที่ 3 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุมประเมิน จันทิมล อาคาร 1 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค และผ่านระบบ VDO Conference โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดความรู้ในการใช้โปรแกรมอักขรวิสุทธิ์ และการพิจารณาผลการตรวจสอบการลอกเลียนผลงานด้วยโปรแกรมอักขรวิสุทธิ์ให้แก่บุคลากรกรมควบคุมโรค เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานได้อย่างถูกต้องตามนโยบายของกรมควบคุมโรค ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังนี้

■ ข้อมูลทั่วไป

หน่วยงานที่เข้าร่วมประชุมฯ ประกอบไปด้วย หน่วยงานวิชาการ 23 หน่วยงาน หน่วยงานสนับสนุน 9 หน่วยงาน และมีหน่วยงานที่ไม่เข้าร่วม 9 หน่วยงาน

■ ผลการทำแบบทดสอบหลังเข้าร่วมประชุม

หลังจบการบรรยาย ผู้เข้าร่วมประชุมทำแบบทดสอบความรู้ จำนวน 6 ข้อ คะแนนเต็ม 10 คะแนน ผลคะแนนการทำแบบทดสอบ พบว่า ผู้ที่มีความรู้อยู่ในเกณฑ์สูง 40 คน คิดเป็นร้อยละ 62.5 ผู้ที่มีความรู้อยู่ในเกณฑ์ปานกลาง 20 คน คิดเป็นร้อยละ 31.3 และผู้ที่มีความรู้อยู่ในเกณฑ์ต่ำ 4 คน คิดเป็นร้อยละ 6.2

■ จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

โปรแกรมอักขรวิสุทธิ์ เป็นโปรแกรมที่ใช้ในการตรวจสอบงานเขียน รองรับทั้งที่เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย อีกทั้งเป็นโปรแกรมที่สามารถใช้งานได้ง่าย มีขั้นตอนที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน

■ ปัจจัยความสำเร็จ

1) การใช้โปรแกรมอักขรวิสุทธิ์เพื่อตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรม ถูกผลักดันเป็นนโยบายของกรมควบคุมโรค ที่มีแนวทางให้บุคลากรในสังกัดกรมควบคุมโรคถือปฏิบัติในการใช้โปรแกรมอักขรวิสุทธิ์ตรวจสอบผลงานวิชาการเพื่อใช้ในการประเมินเลื่อนระดับในตำแหน่งที่สูงขึ้น

2) การนำโปรแกรมอักขรวิสุทธิ์เข้ามาใช้ในการตรวจสอบ ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิ กองบริหารทรัพยากรบุคคล และงานกาเจ้าหน้าที่ของทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคเป็นอย่างดี

3) มีแนวทางและคู่มือการใช้งานโปรแกรม ที่มีขั้นตอนสอดคล้องกับบริบทและแนวทางการดำเนินงานของกรมควบคุมโรค

■ ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

1) การนำเข้าข้อมูลในฐานของโปรแกรมอักขรวิสุทธิ์ ยังขาดความต่อเนื่องและแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน จึงทำให้ฐานข้อมูลยังไม่มีปริมาณเพียงพอเท่าที่ควร

2) บุคลากรกรมควบคุมโรคยังขาดความรู้ ความเข้าใจในการใช้งานโปรแกรมอักขรวิสุทธิ์

■ ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1) มีระบบการบริหารจัดการการนำเข้าสู่ฐานข้อมูลอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งรวบรวมเอกสารที่คาดว่าจะประโยชน์ต่อการตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมเพิ่มเติม เพื่อให้โปรแกรมอักขรวิสุทธิ์มีฐานข้อมูลที่ใหญ่ขึ้นและเป็นที่ยอมรับต่อผู้ใช้งาน

2) ชี้แจงหรือกำหนดระเบียบเกี่ยวกับการลดการลอกเลียนวรรณกรรมทางวิชาการ เพื่อสร้างความตระหนักในการสร้างผลงานที่มี Originality และไม่มีการลอกเลียนวรรณกรรม (Plagiarism)

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

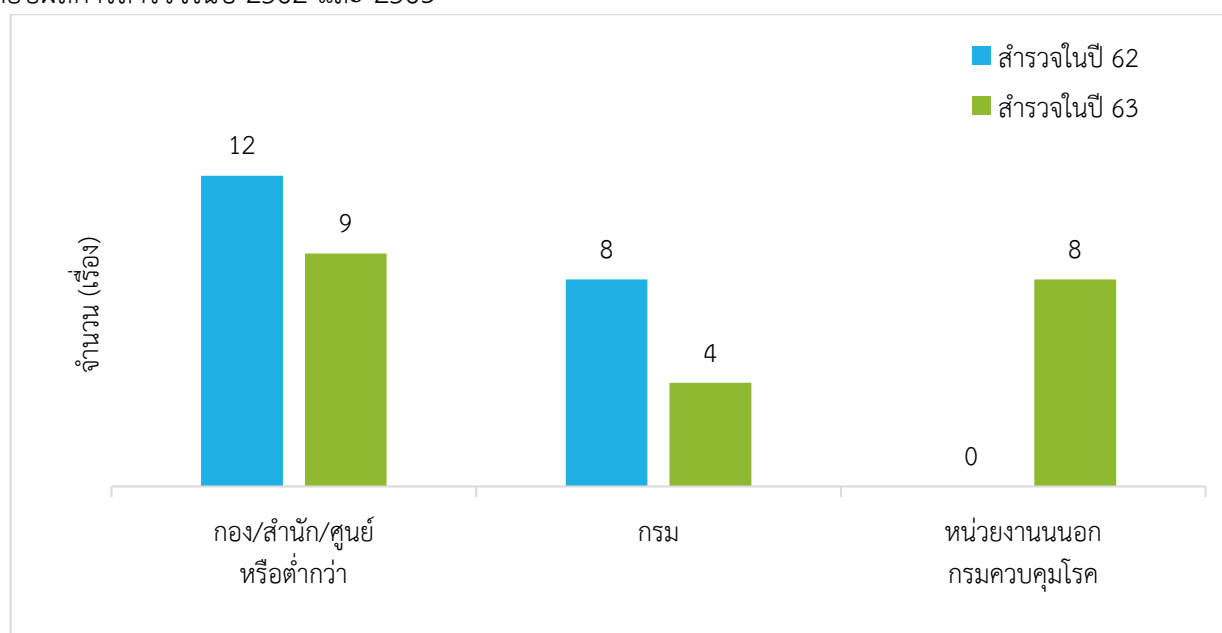
5. การติดตามประเมินผลหลังจบหลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัย (follow up survey) ระหว่างปีงบประมาณ 2561-2563

ในปีงบประมาณ 2563 กองนวัตกรรมและวิจัย ได้ดำเนินการสำรวจหลังจบหลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัย จำนวนทั้งสิ้น 7 หลักสูตร ที่จัดอบรมตั้งแต่ปีงบประมาณ 2561 – 2563 โดยดำเนินการสำรวจในช่วงเดือน กันยายน - ตุลาคม 2563 ผ่านการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์และแบบสำรวจออนไลน์ มีกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 375 คน และสามารถสัมภาษณ์ได้ จำนวน 197 คน (ร้อยละ 53) ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบกับผลการสำรวจระหว่างปีงบประมาณ 2562 และ 2563 มีดังนี้

5.1 หลักสูตร “การเขียนบทสรุปผู้บริหาร (Policy Brief Workshop)”

จากการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2561 ซึ่งจัดขึ้นเมื่อ ระหว่างวันที่ 5 – 10 สิงหาคม 2561 ณ ยูนิแลนด์ กอล์ฟ แอนด์ รีสอร์ท จังหวัดนครปฐม และ ระหว่างวันที่ 12 – 17 สิงหาคม 2561 ณ ศูนย์ฝึกอบรมงานอภิบาลบ้านผู้หว่าน จังหวัดนครปฐม จำนวน 2 รุ่น มีผู้เข้าร่วมจำนวนทั้งสิ้น 43 คน ได้ตอบแบบสัมภาษณ์จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 72 ผลการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ พบว่า เมื่อเปรียบเทียบกับผลการสำรวจปี 2562 หลังเข้าร่วมการอบรมได้นำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย/บทสรุปผู้บริหารไปใช้นำเสนอต่อผู้บริหารเพิ่มขึ้น จาก 20 เป็น 21 เรื่อง โดยในปี 2562 มีการขับเคลื่อนเป็นนโยบายระดับกรมจำนวน 7 เรื่อง และขับเคลื่อนนโยบายหน่วยงานนอกกรมควบคุมโรคจำนวน 6 เรื่อง และในปี 2563 ขับเคลื่อนระดับกรมจำนวน 5 คน ขับเคลื่อนระดับหน่วยงานนอกกรมควบคุมโรคจำนวน 8 เรื่อง

กราฟที่ 10 เปรียบเทียบการนำข้อเสนอเชิงนโยบาย/บทสรุปผู้บริหารไปใช้นำเสนอต่อผู้บริหารในแต่ละระดับ เปรียบเทียบผลการสำรวจในปี 2562 และ 2563

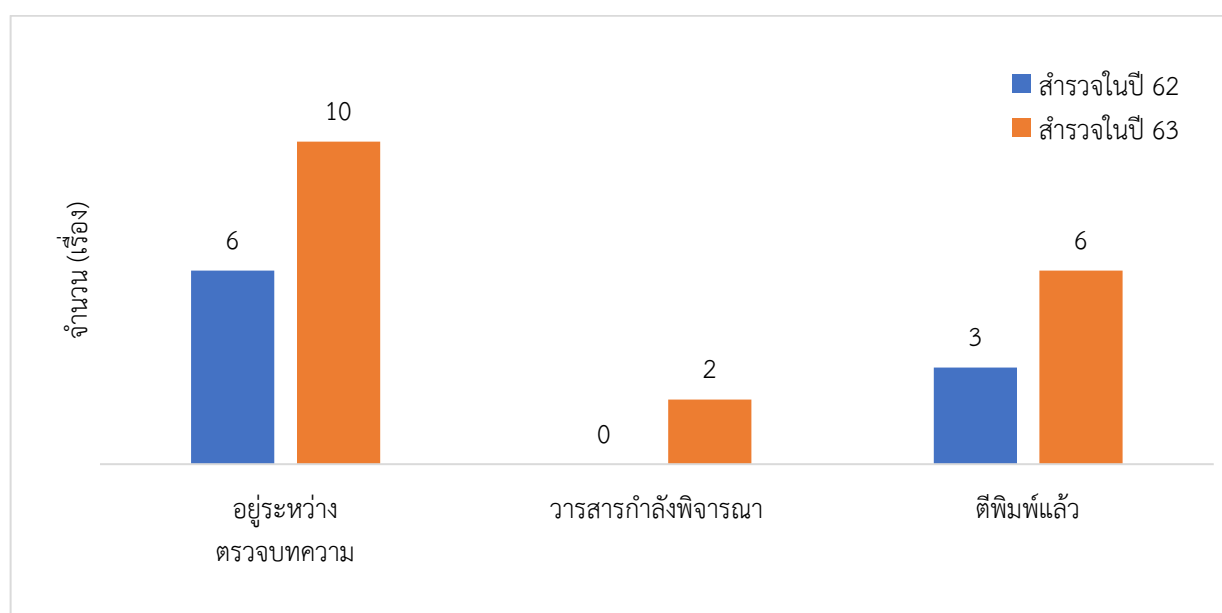


5.2 หลักสูตร “การเขียนงานวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติ (Manuscript writing)”

จำนวน 2 รุ่น

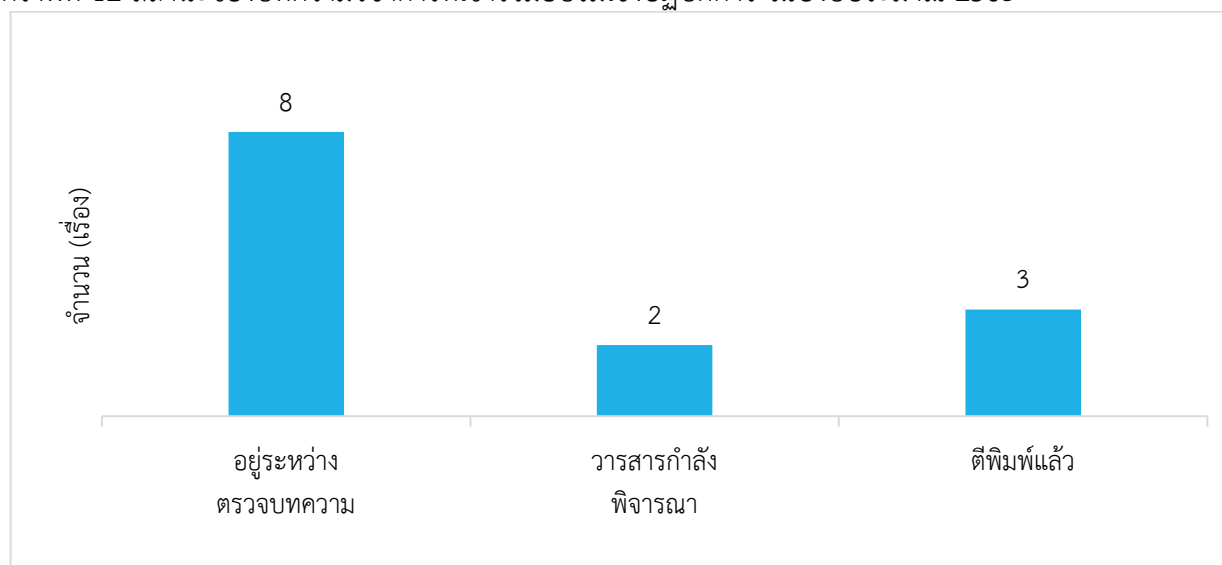
จากการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2562 ระหว่างวันที่ 29 – 31 ตุลาคม 2561 ณ โรงแรมบัดดี้ โอเรียนทอล ริเวอร์ไซด์ อ.ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี จำนวน 40 คน มีผู้ตอบแบบสัมภาษณ์จำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 82 ผลการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ พบว่า ในปี 2562 มีบทความตีพิมพ์แล้วจำนวน 3 เรื่อง ปี 2563 มีบทความตีพิมพ์เพิ่มขึ้นอีก 3 เรื่อง 6 คน โดยส่งตีพิมพ์เป็นภาษาไทยในวารสารต่าง ๆ ดังนี้ วารสารควบคุมโรค (2เรื่อง) วารสารสาธารณสุขสุพรรณ (1 เรื่อง) วารสารวิชาการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์ (1 เรื่อง) รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาประจำสัปดาห์ (1 เรื่อง) และวารสารสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (1 เรื่อง)

กราฟที่ 11 สถานะของบทความวิชาการที่เข้าร่วมอบรมฯ ในปีงบประมาณ 2562



จากการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2563 เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2562 จำนวน 23 คน ตอบแบบสัมภาษณ์ 22 คน คิดเป็นร้อยละ 96 ผลการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ พบว่า มีการตีพิมพ์แล้วจำนวน 3 คน ส่งตีพิมพ์เป็นภาษาไทยในวารสารต่าง ๆ ดังนี้ วารสารควบคุมโรค วารสารวิชาการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น และวารสารสถาบันบำราศนราดูร

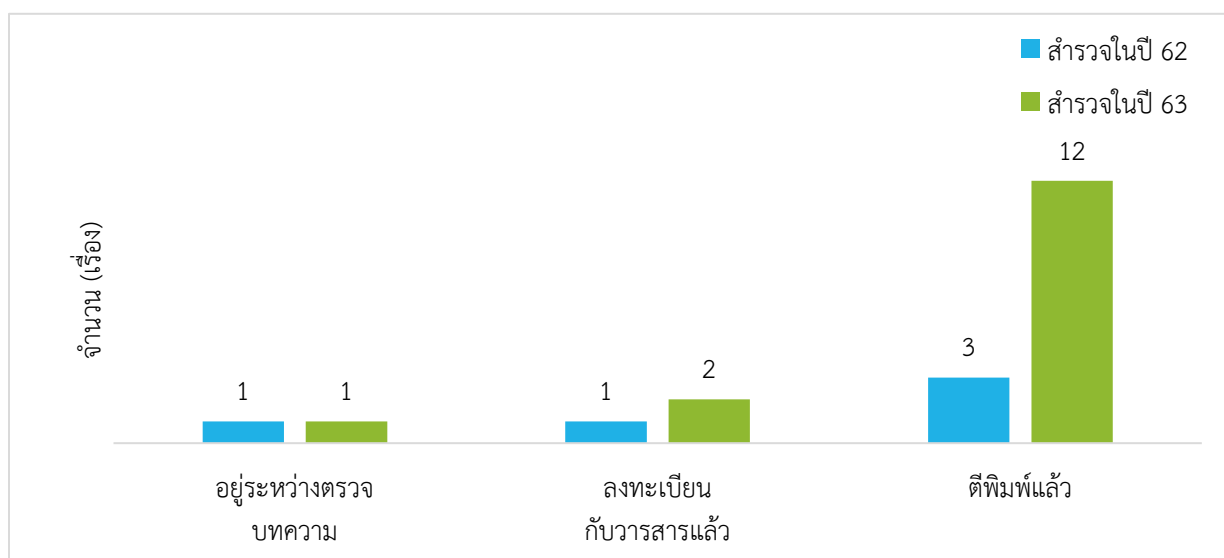
กราฟที่ 12 สถานะของบทความวิชาการที่เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ ในปีงบประมาณ 2563



5.3 หลักสูตร “การเขียนบทความทางวิชาการภาษาอังกฤษ (English Manuscript Writing)”

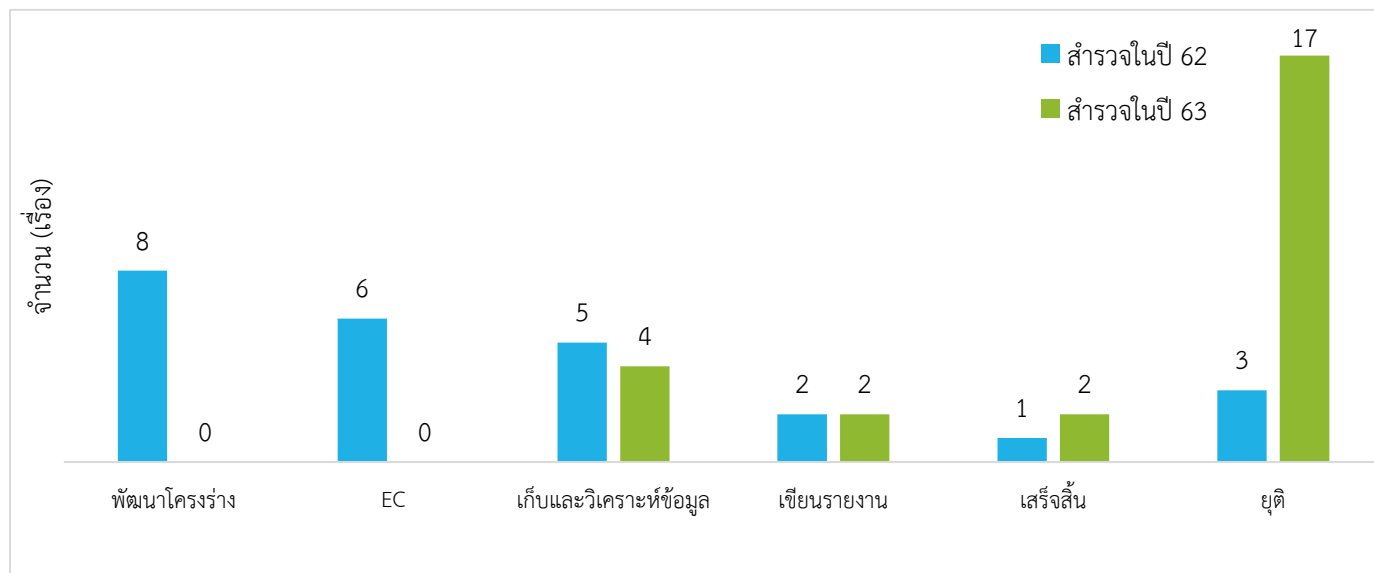
จากการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2561 ระหว่างวันที่ 19 – 23 มีนาคม 2561 ณ บ้านผู้หว่าน ตำบลท่าข้าม อำเภอสามปราชญ์ จังหวัดนครปฐม จำนวน 40 คน ตอบแบบสัมภาษณ์ จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 82 ผลการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ พบว่า ในปี 2562 ผู้เข้าร่วมการอบรมได้ดำเนินการส่งต้นฉบับภาษาอังกฤษเพื่อตรวจแก้ไขงานเขียน (English academic proofreading) จำนวน 8 เรื่อง และในปี 2563 จำนวน 7 เรื่อง และในปี 2562 ได้ดำเนินการส่งบทความต้นฉบับที่จัดทำระหว่างการฝึกอบรมไปเผยแพร่ จำนวน 3 เรื่อง และปี 2563 มีการตีพิมพ์แล้วจำนวน 12 เรื่อง

กราฟที่ 13 สถานะของบทความวิชาการที่เข้าร่วมอบรมฯ ในปีงบประมาณ 2561



5.4 หลักสูตร “ขับเคลื่อนงานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research : R2R)”

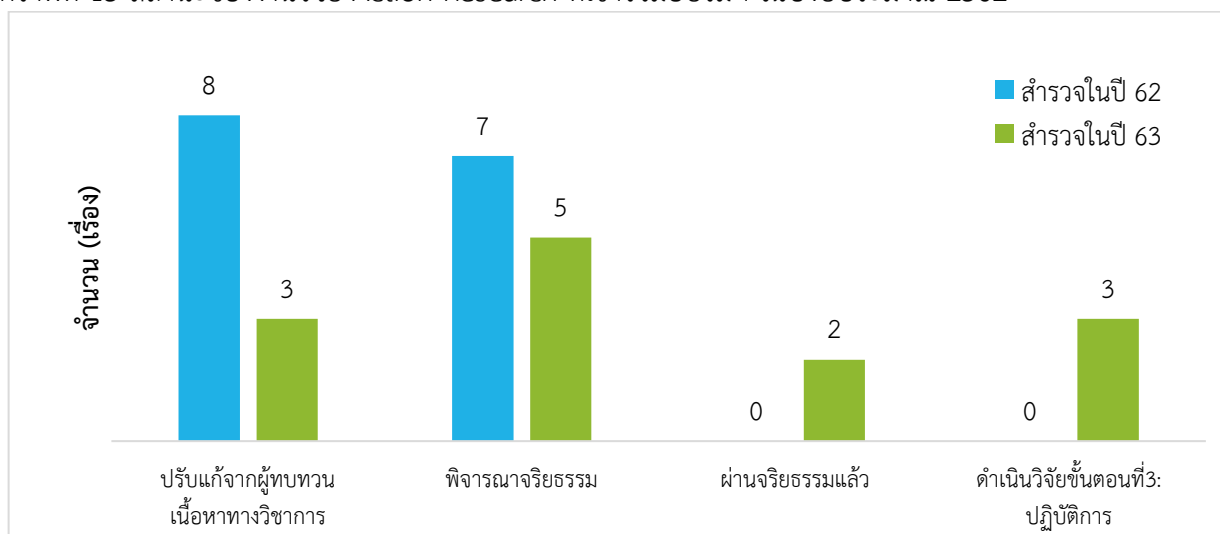
จากการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2561 จำนวน 4 ครั้ง ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 6 - 7 พฤศจิกายน 60 ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 12 - 14 ธันวาคม 60 ครั้งที่ 3 ระหว่างวันที่ 30 - 31 พฤษภาคม 61 ครั้งที่ 4 ระหว่างวันที่ 28 - 29 สิงหาคม 2561 จำนวน 30 โครงการ ตอบแบบสัมภาษณ์จำนวน 25 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 83 ผลการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ พบว่า ในปี 2562 มีโครงการวิจัยเสร็จสิ้นจำนวน 1 โครงการ ยุติโครงการจำนวน 3 โครงการ และปี 2563 มีโครงการวิจัยเสร็จสิ้นจำนวน 2 โครงการ ยุติโครงการจำนวน 17 โครงการ กราฟที่ 14 สถานะของงานวิจัย R2R ที่เข้าร่วมอบรมฯ ในปีงบประมาณ 2561



5.5 หลักสูตร “การวิจัยเชิงปฏิบัติการ Action Research”

จากการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2562 จำนวน 4 ครั้ง ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน 2561 ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 21 - 23 พฤศจิกายน 2561 ครั้งที่ 3 ระหว่างวันที่ 24 - 26 เมษายน 2562 ครั้งที่ 4 ระหว่างวันที่ 1 - 3 กรกฎาคม 2562 จำนวน 18 โครงการ ตอบแบบสัมภาษณ์จำนวน 13 โครงการ คิดเป็นร้อยละ 72 ผลการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ พบว่า ในปี 2562 โครงการวิจัยอยู่ระหว่างปรับแก้ตามข้อเสนอแนะจากผู้ทบทวนเนื้อหาทางวิชาการ (Scientific review) จำนวน 8 โครงการ อยู่ระหว่างการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยจำนวน 7 โครงการ และในปี 2563 โครงการวิจัยอยู่ระหว่างปรับแก้ตามข้อเสนอแนะจากผู้ทบทวนเนื้อหาทางวิชาการ (Scientific review) จำนวน 3 โครงการ อยู่ระหว่างการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยจำนวน 5 โครงการ ผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยแล้วจำนวน 2 โครงการ ดำเนินการถึงวิจัยขั้นตอนที่ 3: การปฏิบัติการ จำนวน 3 โครงการ

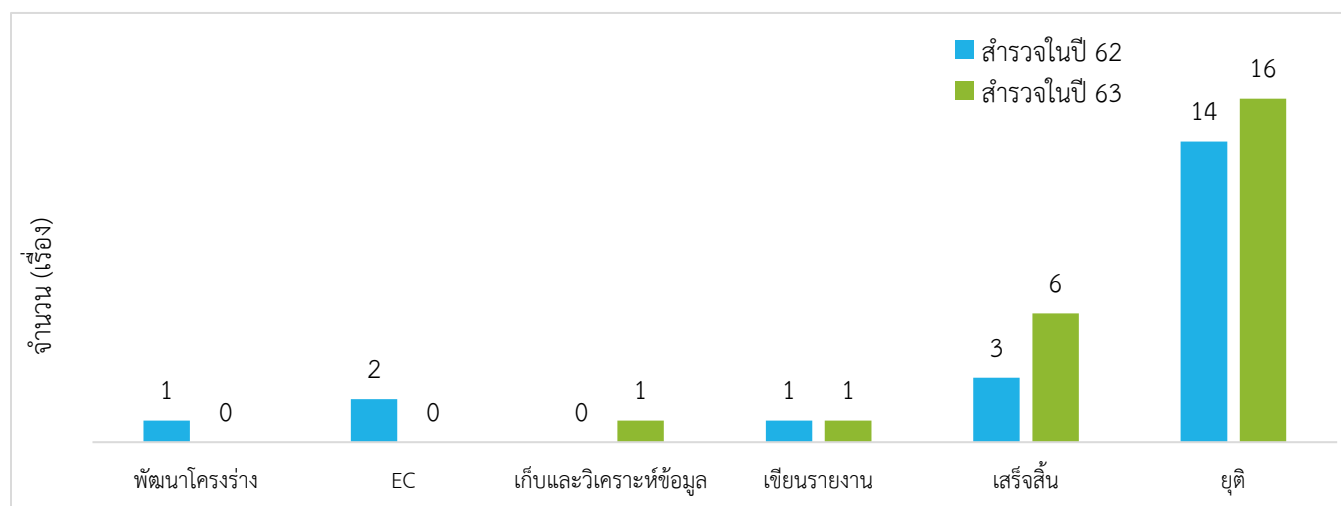
กราฟที่ 15 สถานะของงานวิจัย Action Research ที่เข้าร่วมอบรมฯ ในปีงบประมาณ 2562



5.6 หลักสูตร “การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ และการวิเคราะห์อภิमान (Systematic Review and Meta-Analysis)”

จากการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์กับผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2561 จำนวน 3 ครั้ง ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 8 – 10 พฤศจิกายน 2560 ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 30 พฤศจิกายน – 1 ธันวาคม 2560 ครั้งที่ 3 ระหว่างวันที่ 8 – 9 มีนาคม 2561 จำนวน 31 โครงการ ตอบแบบสัมภาษณ์จำนวน 24 โครงการ ร้อยละ 77 ผลการสัมภาษณ์ พบว่า ในปี 2562 ดำเนินโครงการวิจัยเสร็จสิ้นจำนวน 3 โครงการ ยุติโครงการจำนวน 14 โครงการ และในปี 2563 ดำเนินโครงการวิจัยเสร็จสิ้นจำนวน 6 โครงการ ยุติโครงการจำนวน 16 โครงการ

กราฟที่ 16 สถานะของงานวิจัย หลักสูตร Systematic review and meta-analysis ที่เข้าร่วมอบรมฯ ในปีงบประมาณ 2562



รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

กองนวัตกรรมการวิจัย

5.7 หลักสูตร "สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่" (ลูกไก่)

การสำรวจทางออนไลน์ผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร"สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่" (ลูกไก่) รุ่นที่ 9 ระหว่างวันที่ 20 - 24 กุมภาพันธ์ 2560 และรุ่นที่ 11 ระหว่างวันที่ 10 - 14 มิถุนายน 2562 จำนวน 150 คน ตอบแบบสำรวจจำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 33 ผลการสำรวจ พบว่า ภายหลังการเข้าอบรมฯ ผู้เข้าร่วมอบรมทั้งสองรุ่น มีส่วนร่วมในงานวิจัยจำนวน 25 คน โดยมีส่วนร่วมในงานวิจัย 1 เรื่อง จำนวน 14 คน มีส่วนร่วมในงานวิจัย 2 เรื่อง จำนวน 5 คน และมีส่วนร่วมในงานวิจัย 3 เรื่องขึ้นไป จำนวน 6 คน การมีส่วนร่วมในงานวิจัยของผู้ร่วมอบรม ส่วนใหญ่มีส่วนร่วมในฐานะหัวหน้าโครงการจำนวน 16 คน รองลงมาคือ ผู้ร่วมวิจัยจำนวน 7 คน ที่ปรึกษาและผู้ช่วยวิจัย อย่างละ 1 คน และโครงการวิจัยที่ส่งเข้าร่วมอบรมได้ดำเนินการเสร็จสิ้นจำนวน 8 เรื่อง ยุติโครงการจำนวน 2 เรื่อง

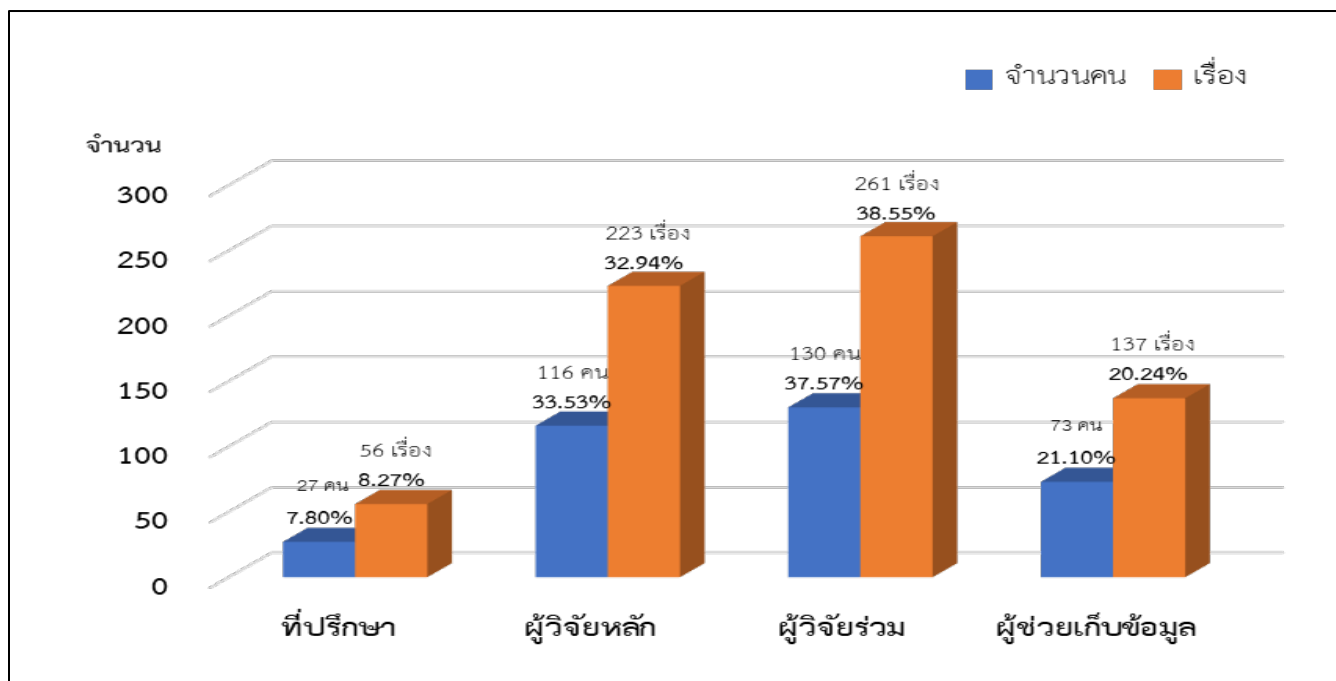
จากการติดตามผลการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพนักวิจัย จำนวน 7 หลักสูตร ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2561 - 2563 จะเห็นได้ว่าความก้าวหน้าของผู้เข้าร่วมอบรมฯ จากหลักสูตรต่าง ๆ นั้น จะส่งผลเป็นรูปธรรมเมื่อเสร็จสิ้นโครงการแล้ว หากคาดหวังให้ผู้เข้าร่วมมีผลสำเร็จทันทีที่จบการอบรมฯ อาจจะเป็นไปได้ยาก เพราะ การนำความรู้ แนวคิด ระเบียบวิธีวิจัย และทักษะทางวิชาการ ต้องอาศัยการบ่มเพาะ และการลงมือทำ จึงจะส่งผลสำเร็จได้

3.4 งานบริการวิชาการ

กองนวัตกรรมการและวิจัย (กนว.) โดยงานบริการวิชาการ กลุ่มวิจัยและประเมินเทคโนโลยี มีภารกิจในการจัดหา ผสานความร่วมมือ และจัดบริการวิชาการ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานวิจัยการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในทุก รูปแบบ ให้แก่บุคลากรกรมควบคุมโรค ซึ่งมีการดำเนินงานมาตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2561 - ปัจจุบัน มีงานบริการวิชาการ ได้แก่ 1) บริการสืบค้นบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) 2) บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC และ 3) โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 ในปี 2563 มีผู้ใช้บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC จำนวน 11 คน และโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 จำนวน 10 คน

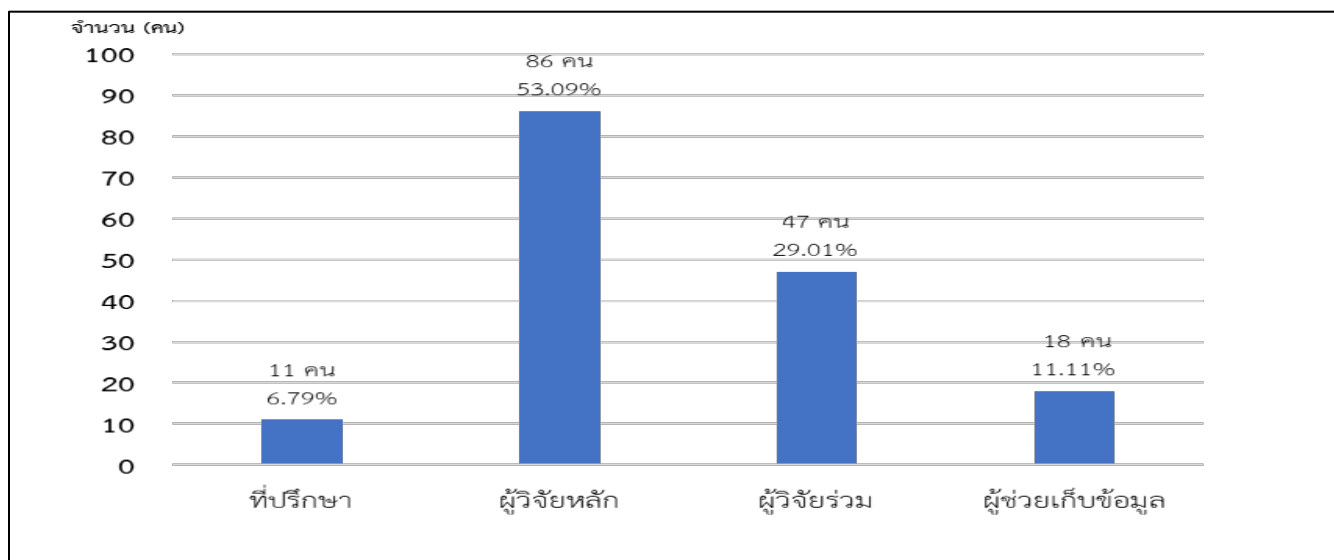
จากผลการสำรวจเพื่อพัฒนางานบริการวิชาการ ปี 2563 ดำเนินการสำรวจเมื่อวันที่ 16 - 30 ตุลาคม 2563 มีผู้ตอบแบบสำรวจจำนวนทั้งสิ้น 743 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 66.89 มีอายุเฉลี่ย 40.3 ปี อายุน้อยสุด 23 ปี อายุมากที่สุด 60 ปี เป็นนักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุขร้อยละ 46.10 รองลงมาเป็นสายสนับสนุนร้อยละ 22.07 อยู่ในระดับปฏิบัติการ/ปฏิบัติงานมากที่สุดร้อยละ 35.53 รองลงมาเป็นพนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงร้อยละ 23.69 และระดับชำนาญการ/ชำนาญงานร้อยละ 20.86 หน่วยงานสังกัดส่วนภูมิภาคมากที่สุดร้อยละ 58 และสังกัดส่วนกลางร้อยละ 42

กราฟที่ 17 บทบาทในงานวิจัย ในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2558-2563)



ที่มา : ผลการสำรวจเพื่อพัฒนางานบริการวิชาการ ปี 2563 ผู้ตอบแบบสำรวจจำนวน 346 คน (46.57%) มีบทบาทในการทำวิจัย มีผลงานวิจัยรวม 637 เรื่อง โดยส่วนมากมีบทบาทเป็นผู้วิจัยร่วมร้อยละ 37.57 รองลงมา ผู้วิจัยหลัก ร้อยละ 33.53

กราฟที่ 18 แผนการทำงานวิจัยภายใน 3 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2564 – 2566)



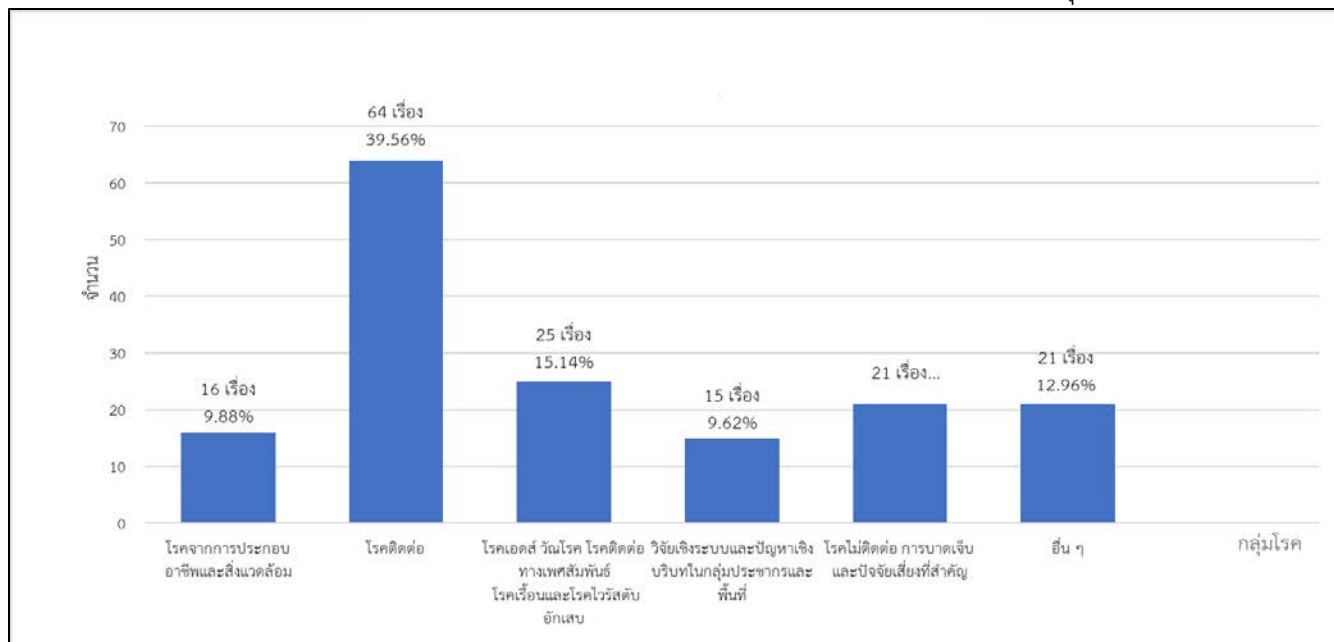
ที่มา: ผลการสำรวจเพื่อพัฒนางานบริการวิชาการ ปี 2563

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

กองนวัตกรรมและวิจัย

ภายใน 3 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2564 – 2566) ผู้ตอบแบบสำรวจมีแผนการทำงานวิจัย จำนวน 162 คน คิดเป็นร้อยละ 21.80 ของผู้ตอบแบบสำรวจ โดยมีแผนเป็นผู้วิจัยหลักมากที่สุด 86 คน รองลงมาคือเป็นผู้ร่วมวิจัย 47 คน เป็นผู้ช่วยเก็บข้อมูล 18 คน และที่ปรึกษา 11 คน

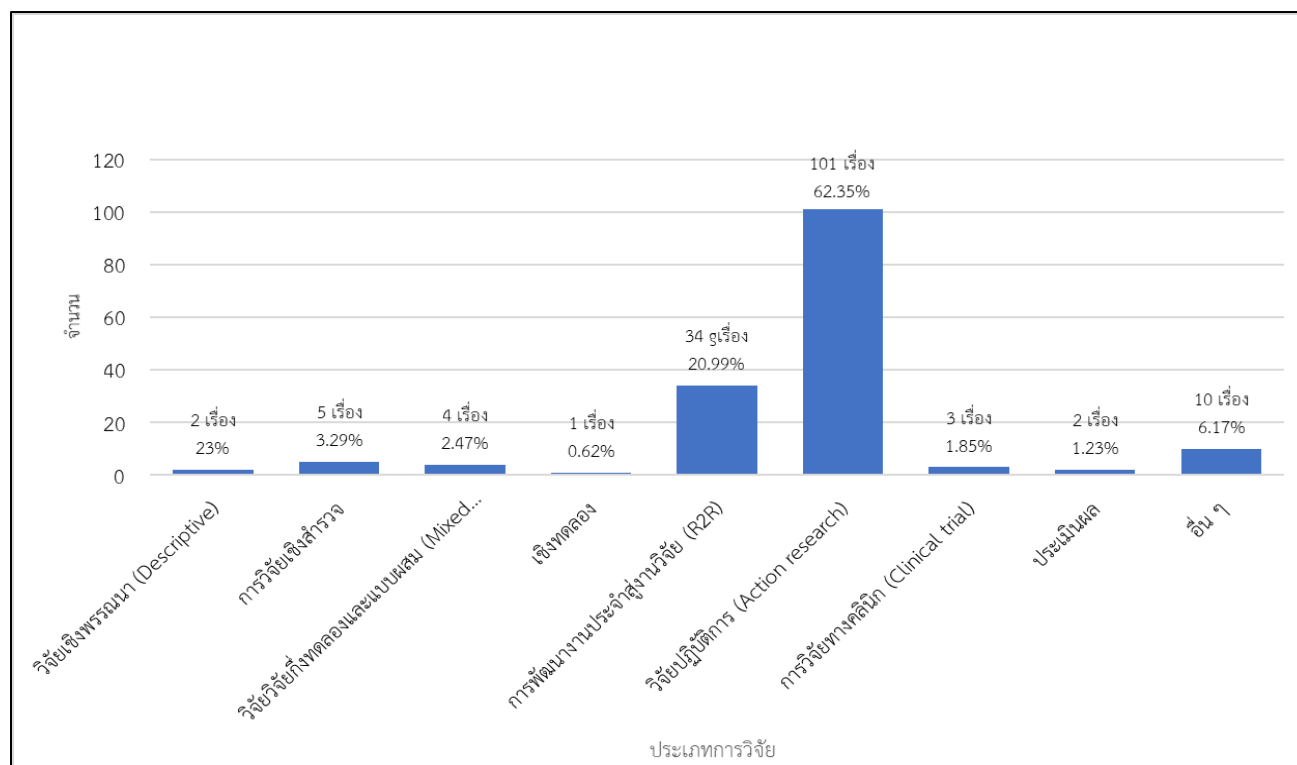
ภาพที่ 19 แผนการทำงานวิจัยภายใน 3 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2564 – 2566) จำแนกตามกลุ่มโรค



ที่มา : ผลการสำรวจเพื่อพัฒนางานบริการวิชาการ ปี 2563

ภายใน 3 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2564 – 2566) ผู้ตอบแบบสำรวจมีแผนการทำงานวิจัย จำแนกตามกลุ่มโรค โดยสามลำดับแรกที่พบมีแผนทำงานวิจัยในกลุ่มโรคติดต่อมากที่สุดร้อยละ 39.56 รองลงมาในกลุ่มโรคเอดส์ วัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเรื้อรังและโรคไวรัสตับอักเสบ ร้อยละ 15.14

กราฟที่ 20 แผนการทำงานวิจัยภายใน 3 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2564 – 2566) จำแนกตามประเภทการวิจัย



ที่มา : ผลการสำรวจเพื่อพัฒนางานบริการวิชาการ ปี 2563

ภายใน 3 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2564 – 2566) ผู้ตอบแบบสำรวจมีแผนการทำงานวิจัย จำแนกตามประเภทการวิจัย โดยมีแผนทำงานวิจัยประเภทวิจัยปฏิบัติการ (Action research) สูงที่สุด คือ ร้อยละ 62.35 รองลงมาประเภทการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) ร้อยละ 20.99

ตารางที่ 7 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับการให้บริการวิชาการ

บริการวิชาการ กองนวัตกรรมการและวิจัย	1. ทราบว่า มีการ ให้บริการ	2. ทราบจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)						3. เคยใช้ บริการ
		หนังสือเวียน	เว็บไซต์กอง นวัตกรรมการและ วิจัย (กนว.)	DIR E-newsletters	Facebook "กองนวัตกรรมการ และวิจัย กนว. - Fanpage"	ไลน์กลุ่ม เครือข่าย วิชาการ	อื่น ๆ เช่น การ อบรม/ ประชุม/ สัมมนา	
1. บริการสืบค้นบทความทางวิชาการฉบับ สมบูรณ์ (full text)	31.90%	46.84%	59.92%	12.24%	12.24%	15.19%	14.77%	21.10%
2. โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC	17.63%	35.11%	40.46%	17.56%	7.63%	17.56%	3.63%	9.16%
3. โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26	24.50%	35.71%	38.46%	11.54%	5.49%	14.84%	23.08%	12.09%

ที่มา : ผลการสำรวจเพื่อพัฒนางานบริการวิชาการ ปี 2563

ผู้ตอบแบบสำรวจรับรู้ว่าการควบคุมโรคมีบริการสืบค้นบทความทางวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) บริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC และบริการโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 ร้อยละ 31.90, 17.63 และ 24.50 โดยทราบจากเว็บไซต์กองนวัตกรรมการและวิจัย (กนว.) และหนังสือเวียน มากที่สุด และเคยใช้บริการวิชาการเฉลี่ยร้อยละ 14.12

ตารางที่ 8 ร้อยละการรับรู้เกี่ยวกับการให้บริการวิชาการจำแนกตามบทบาทนักวิจัย

บทบาทนักวิจัย	บริการวิชาการ		
	1. บริการสืบค้นบทความทาง วิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text)	2. โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC	3. โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูล ทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26
ที่ปรึกษา	51.85%	37.04%	40.74%
ผู้วิจัยหลัก	55.17%	36.21%	44.83%
ผู้วิจัยร่วม	56.15%	32.31%	37.69%
ผู้ช่วยเก็บข้อมูล	50.68%	27.40%	38.36%

ที่มา : ผลการสำรวจเพื่อพัฒนางานบริการวิชาการ ปี 2563

ผู้ตอบแบบสำรวจจำแนกตามบทบาทในผลงานวิจัย รับรู้การให้บริการวิชาการ ครอบคลุมโรค ได้แก่ 1) บริการสืบค้นบทความทางวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) สูงสุดในกลุ่มผู้วิจัยร่วม ร้อยละ 56.15 รองลงมา ผู้วิจัยหลัก ที่ปรึกษา และผู้ช่วยเก็บข้อมูล ร้อยละ 55.17 51.85 และ 50.68 2) โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC สูงสุดในกลุ่มที่ปรึกษา ร้อยละ 37.04 รองลงมา ผู้วิจัยหลัก ผู้วิจัยร่วม และผู้ช่วยเก็บข้อมูล ร้อยละ 36.21 32.31 และ 27.40 3) โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 สูงสุดในกลุ่มผู้วิจัยหลัก 44.83 รองลงมา ที่ปรึกษา ผู้ช่วยเก็บข้อมูล และผู้วิจัยร่วม ร้อยละ 40.74 38.36 และ 37.69

ตารางที่ 9 ร้อยละการใช้บริการวิชาการจำแนกตามบทบาทนักวิจัย

บทบาทนักวิจัย	เคยใช้บริการวิชาการ		
	1. บริการสืบค้นบทความทางวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text)	2. โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC	3. โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26
ที่ปรึกษา	28.57%	20.00%	9.09%
ผู้วิจัยหลัก	32.81%	9.52%	17.31%
ผู้วิจัยร่วม	31.51%	11.90%	22.45%
ผู้ช่วยเก็บข้อมูล	37.84%	10.00%	14.29%

ที่มา : ผลการสำรวจเพื่อพัฒนางานบริการวิชาการ ปี 2563

ผู้ตอบแบบสำรวจจำแนกตามบทบาทในผลงานวิจัย เคยใช้บริการวิชาการกรมควบคุมโรค ได้แก่ 1) บริการสืบค้นบทความทางวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text) สูงสุดในกลุ่ม ผู้ช่วยเก็บข้อมูล ร้อยละ 37.84 รองลงมา ผู้วิจัยหลัก ผู้วิจัยร่วม และที่ปรึกษา ร้อยละ 32.81 31.51 และ 28.57 2) โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC สูงสุดในกลุ่มที่ปรึกษา ร้อยละ 20 รองลงมา ผู้วิจัยร่วม ผู้ช่วยเก็บข้อมูล และ ผู้วิจัยหลัก ร้อยละ 11.90 10 และ 9.52 3) โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26 สูงสุดในกลุ่ม ผู้วิจัยร่วม ร้อยละ 22.45 รองลงมา ผู้วิจัยหลัก ผู้ช่วยเก็บข้อมูล และ ที่ปรึกษา ร้อยละ 17.31 14.29 และ 9.09

ตารางที่ 10 ความพึงพอใจต่อการให้บริการวิชาการ

บริการวิชาการ	ความพึงพอใจโดยภาพรวมต่อการให้บริการ	
	$\bar{x}$	ระดับความพึงพอใจ
1. บริการสืบค้นบทความทางวิชาการฉบับสมบูรณ์ (full text)	3.96	ความพึงพอใจในระดับมาก
2. โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ Stata 15/IC	3.78	ความพึงพอใจในระดับมาก
3. โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ IBM SPSS Statistics 26	3.70	ความพึงพอใจในระดับมาก

ที่มา : ผลการสำรวจเพื่อพัฒนางานบริการวิชาการ ปี 2563

ผู้ตอบแบบสำรวจมีความพึงพอใจต่อการบริการวิชาการอยู่ในระดับมาก โดยมีข้อเสนอแนะ ต้องการให้กรมควบคุมโรคสนับสนุน 1) ด้านเครื่องมือ ได้แก่ โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ เช่น โปรแกรม R-studio Mplus โปรแกรมสำหรับคำนวณขนาดตัวอย่าง ฐานข้อมูลที่เป็นระบบสำหรับค้นหา full paper เอื้อต่อการทำวิจัย systematic review และ meta analysis 2) ด้านที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญด้านงานวิจัยสำหรับให้คำปรึกษา เช่น การออกแบบคำถามวิจัย การกำหนดกลุ่มตัวอย่างสำหรับการวิจัย การให้คำปรึกษาด้านสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล และการให้คำปรึกษาออนไลน์ 3) ด้านองค์ความรู้โดยอยากให้มีการจัดอบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติในการจัดทำโครงการวิจัยต่าง ๆ รวมถึงให้ความรู้เบื้องต้นในการเขียนงานวิจัย การใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติและการเลือกใช้สถิติ และอยากให้จัดเวทีแลกเปลี่ยนผลงานวิชาการ โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นสายสนับสนุนร่วมด้วย 4) ต้องการสนับสนุนด้านงบประมาณสำหรับทำวิจัย ขอบจริยธรรม และนำเสนอผลงานวิชาการระดับนานาชาติและต่างประเทศ

- ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน
 - บุคลากรในกรมควบคุมโรคได้รับการให้บริการวิชาการ จำนวนน้อย
- ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

ควรเพิ่มการประชาสัมพันธ์การให้บริการวิชาการให้บุคลากรในกรมควบคุมโรคได้รับทราบ โดยเน้นตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข หรือ ผู้ที่ทำงานวิจัย ให้รับรู้การบริการมากขึ้น

3.5 โครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)

1. โครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)

เป็นโครงการของรัฐที่ให้ทุนวิจัยระดับปริญญาเอก (Ph.D. Research Fellowship) เพื่อผลิตผลงานวิจัยและนักวิจัยระดับปริญญาเอกที่มีคุณภาพสูง ในมหาวิทยาลัยไทยให้ได้มาตรฐานสากล ในปี 2562 มีการเปลี่ยนแปลงหน่วยงานรับผิดชอบทุน คปก. จากเดิม คือ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) เป็น สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) โดย วช. รับดำเนินการโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) รุ่นที่ 22 ประจำปีงบประมาณ 2563 ตั้งแต่วันที่ 1 ส.ค. 2562

กรมควบคุมโรค มีนโยบายสนับสนุนให้นักวิจัยของกรมควบคุมโรคได้ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก และผลิตผลงานวิจัยด้านการควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับภารกิจงานกรมควบคุมโรคโดยตรง จึงได้เกิดโครงการร่วมพัฒนานักวิจัยระดับปริญญาเอก ภายใต้ความร่วมมือระหว่าง 7 หน่วยงาน ได้แก่ 1) สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ 2) กรมควบคุมโรค 3) มูลนิธิส่งเสริมการศึกษาวิจัยการควบคุมโรค 4) มูลนิธิเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา 5) มูลนิธิสุขภาพตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง 6) สถาบันวัคซีนแห่งชาติ และ 7) สมาคมนักบริหารโรงพยาบาลประเทศไทย โดยในปี 2563 ได้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือโครงการร่วมให้ทุนพัฒนาบุคลากรระดับปริญญาเอก ระหว่างหน่วยงานร่วมให้ทุน ทั้ง 7 แห่ง โดยสนับสนุนให้ นักเรียนทุน คปก. ปีละ 10 ทุน ทุนละ 1.8 – 2.4 ล้านบาท ตั้งแต่ปี 2563 – 2567 ซึ่งในปี 2563 มีบุคลากรกรมควบคุมโรค จำนวน 6 ท่าน ได้รับคัดเลือกจาก วช. ได้รับทุน คปก. โดยมีผู้ประสงค์สละสิทธิ์ 1 ท่านและอีก 5 ท่านมีสถานภาพเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยและเซ็นสัญญากับ วช. เรียบร้อยแล้ว

ภาพที่ 16 รายชื่อนักเรียนทุน คปก. รุ่น 22 ปี 2563

 นายอัมภัส วิเศษโมรา กองโรคติดต่อทั่วไป หลักสูตรปริญญาตรีบัณฑิต (ปรสิตวิทยา) สาขาปรสิตวิทยา คณะแพทย ศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น	หัวข้อวิจัย : การพัฒนาและประยุกต์ใช้ปัญญาประดิษฐ์ (AI: Artificial Intelligence) ในการตรวจวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ตับ และพยาธิใบไม้ลำไส้ขนาดเล็ก อาจารย์ที่ปรึกษา : ศ.ดร.ธิดารัตน์ บุญมาศ อาจารย์ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค : ดร.อดุลศักดิ์ วิจิตร หน่วยงานสนับสนุนทุน : สมาคมนักบริหารโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย
 นายณัฐพงศ์ หละหมั่น กองโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม ปริญญาตรีบัณฑิต สาขา Tropical Medicine (หลักสูตรนานาชาติ) ภาควิชาเวชศาสตร์สังคมและสิ่งแวดล้อม คณะ เวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล	หัวข้อวิจัย : การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการสัมผัสสาร Phthalates ในสิ่งแวดล้อมกับผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก อาจารย์ที่ปรึกษา : รศ.ดร.อรรพณ แก้วบุญชู อาจารย์ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค : ดร.นพ.สมเกียรติ ศิริรัตนพฤษช์ หน่วยงานสนับสนุนทุน : มูลนิธิส่งเสริมการศึกษาวิจัยการควบคุมโรค
 น.ส.สุติภัทร จันเกษม สคร. 3 นครสวรรค์ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎี บัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	หัวข้อวิจัย : การพัฒนารูปแบบการประเมินประสิทธิผลการควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์ และบุหรี่ ในเยาวชน : การประยุกต์ใช้การประเมินพหุแนวคิด อาจารย์ที่ปรึกษา : ผศ.ดร.อนันท์ กนกเทศ อาจารย์ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค : ดร.ทพญ.ศิริวรรณ พิชัยรังษะญ์ หน่วยงานสนับสนุนทุน : กรมควบคุมโรค
 น.ส.กมลวรรณ สมณะ สคร. 4 สระบุรี หลักสูตร ปริญญาตรีบัณฑิต สาขาวิชา อาชีวอนามัยและอนามัย สิ่งแวดล้อม คณะ สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต	หัวข้อวิจัย : การศึกษาผลกระทบทางสุขภาพจากการรับสัมผัสฝุ่นละออง (PM 10, PM 2.5) ในพื้นที่ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล อาจารย์ที่ปรึกษา : ผศ.ดร.อารัญ เกตุสาคร อาจารย์ที่ปรึกษากรม : ดร.พญ.ฉันทนา ผดุงทศ หน่วยงานสนับสนุนทุน : มูลนิธิเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
 น.ส.นันทกา แก้วประจุ สคร. 11 นครศรีธรรมราช ดุษฎีบัณฑิตสาขาวิชาเภสัชศาสตร์สังคม เศรษฐศาสตร์ และการบริหาร (หลักสูตร นานาชาติ) คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	หัวข้อวิจัย : การวิเคราะห์ต้นทุนประสิทธิผลของมาตรการป้องกันการลดทอนกลุ่มของผู้สูงอายุในประเทศไทย อาจารย์ที่ปรึกษา : ผศ.ดร.ภญ.ศิดาพร ยังกง อาจารย์ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค : น.ส.นิพา ศรีช้าง หน่วยงานสนับสนุนทุน : มูลนิธิสุขภาพตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง
 น.ส.นริทธิย์ ชัยพรมเขียว (สละสิทธิ์) กองโรคติดต่อทั่วไป คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	หัวข้อวิจัย : การเข้าถึงวัคซีนขั้นพื้นฐาน ปัจจัยความสำเร็จ และข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการเข้าถึงวัคซีนขั้นพื้นฐานอย่างต่อเนื่องและครบถ้วนของบุตรแรงงานต่างด้าวที่เข้ามาทำงานในราชอาณาจักรไทย : กรณีศึกษาบุตรแรงงานต่างด้าวอายุ 0 - 5 ปี ในพื้นที่ชายแดนระหว่างประเทศ อาจารย์ที่ปรึกษา : ศ.ดร. ฉัตรสุนัน พงศ์ภิญโญ อาจารย์ที่ปรึกษากรมควบคุมโรค : พญ.ปิยนิตย์ ธรรมาภรณ์พิลาศ

2. จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

ความร่วมมือระหว่างกรมควบคุมโรค มูลนิธิร่วมให้ทุน 7 แห่ง และ วช. ถือเป็นการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยในระยะยาวและเป็นช่องทางหนึ่งในการพัฒนางานวิจัยของกรมควบคุมโรคให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับยุทธศาสตร์และกรอบการวิจัยภายใต้การดำเนินงานของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการพัฒนางานวิจัยการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

3. ปัจจัยความสำเร็จ

กลุ่มวิจัยและประเมินเทคโนโลยี ในฐานะผู้ประสานงานหลัก มีการสื่อสารกับทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่องทำให้สามารถบรรลุการลงนามในบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือโครงการร่วมให้ทุนพัฒนาบุคลากรระดับปริญญาเอกได้ตามแผนที่กำหนดไว้

4. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงหน่วยงานรับผิดชอบโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) จากเดิม คือ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) เป็น สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ส่งผลให้ในปี 2563 ไม่มีการเปิดรับสมัครนักเรียนทุน คปก. และการปฐมนิเทศนักเรียนทุน คปก. รุ่น 22 ปี 2563 มีความล่าช้า

5. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

ในปี 2564 กระบวนการคัดเลือกบุคลากรกรมควบคุมโรคผู้มีสิทธิ์สมัครรับทุน คปก. ปี 2564 และ 2565 ควรดำเนินการพร้อมกัน เพื่อเตรียมพร้อมบุคลากรในการสมัครรับทุน คปก. ทั้ง 2 รุ่น

3.6 การบริหารจัดการศูนย์ประสานงานวิจัยและนวัตกรรมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19 Research and Innovation Coordinating Unit : CRIC)

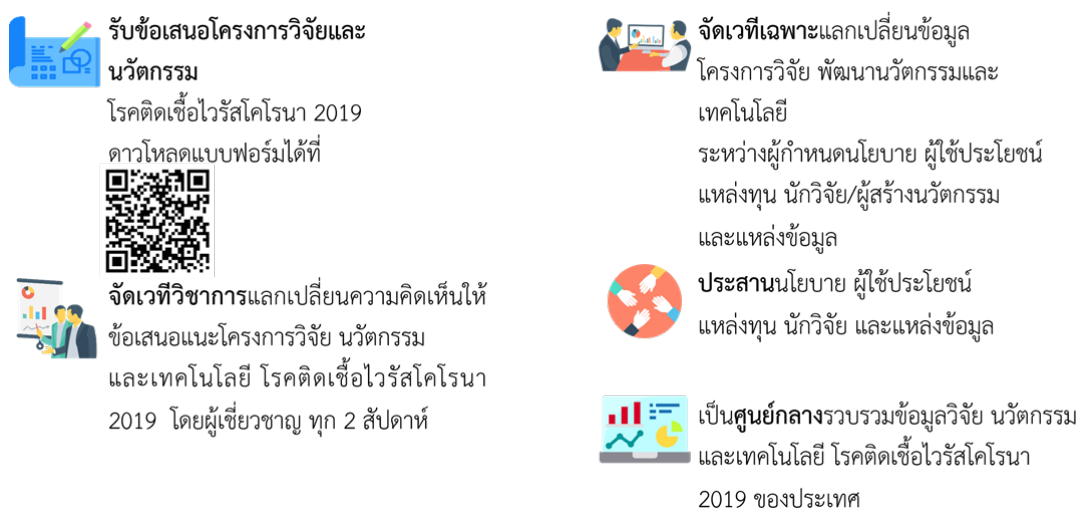
จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่กระจายไปทั่วโลก และยังคงมีแนวโน้มการแพร่ระบาดเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วงเดือนมกราคม 2563 แต่ในขณะเดียวกันยังไม่มียาหรือวัคซีนที่ใช้ในการรักษาและการป้องกัน รวมทั้งองค์ความรู้ทางวิชาการทั้งแนวทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยโรคและการดูแลรักษา การคาดการณ์การระบาดในอนาคต การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและประเด็นอื่น ๆ ที่จำเป็นต้องมีการศึกษาวิจัยเพิ่มเติม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สวทช.) สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และมหาวิทยาลัยสยาม ได้ประชุมหารือแนวทางด้านการวิจัยเพื่อป้องกันและรับมือการระบาดของ COVID-19 เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563 มีมติให้จัดตั้งศูนย์ประสานงานวิจัยและนวัตกรรมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19 Research and Innovation Coordinating Unit : CRIC) ภายใต้กรมควบคุมโรค เพื่อเป็นศูนย์กลางการประสานงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศ



1. โครงสร้างการดำเนินงานของศูนย์ประสานงานวิจัยและนวัตกรรม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



2. ภารกิจของศูนย์ประสานงานวิจัยและนวัตกรรม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



3. เครือข่ายการดำเนินงาน



4. ผลการดำเนินงาน



รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

กองนวัตกรรมและวิจัย

4.1 กำหนดกรอบโจทย์วิจัย/ประเด็นวิจัยเร่งด่วนสำคัญ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

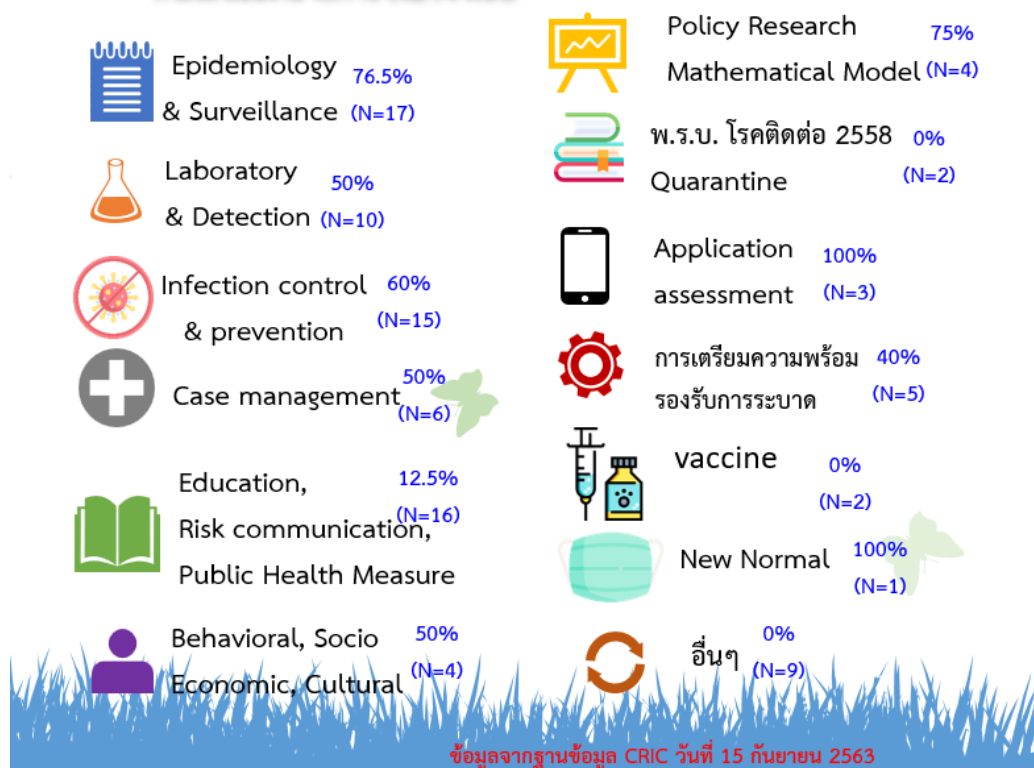


4.2 ผลงานจากการจัดเวทีประชุมเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีทุก ๒ สัปดาห์

จัดเวทีประชุม รวม 15 ครั้ง มีผลงานที่เข้าร่วมประชุม 42 เรื่อง อยู่ระหว่างดำเนินงาน ร้อยละ 76.2 (32 เรื่อง) เช่น การใช้แบบจำลองทางคณิตศาสตร์ เพื่อให้ข้อเสนอมาตรการ Social distancing และ Active case finding รวมทั้งผลกระทบจากการเดินทาง และกิจกรรมในช่วงเทศกาล การวิเคราะห์ลักษณะทางพันธุกรรมและพัฒนาการตรวจวินิจฉัย การพัฒนา Application เช่น App DoctorMe/สบายดีบอด, Application Carecheck ข้อมูลส่วนหนึ่งนำไปใช้ในการกำหนดมาตรการในการตัดสินใจระดับประเทศ มีผลงานนวัตกรรมที่ส่งมอบให้กรมแล้ว เช่น นวัตกรรมการใช้ Wristband ในการติดตามตัวผู้ป่วยหรือผู้กักตัว หุ่นยนต์ฆ่าเชื้อโรคโดยใช้รังสี UVC (Xterlizer robot) เป็นต้น

ร้อยละการดำเนินงานแยกตามประเด็น (วิจัย&นวัตกรรม)

กำลังดำเนินงาน 45.7% (43/94 เรื่อง)



4.3 ฐานข้อมูลผลงานวิจัย นวัตกรรม และเทคโนโลยีที่เกิดจากการประสานงานหน่วยงานต่าง



5. ปัญหาอุปสรรค

จากผลการประเมินศูนย์ฯ พบข้อจำกัดหลายประการ เช่น การมีส่วนร่วมของผู้บริหารระดับสูงของกรมและกระทรวงสาธารณสุขยังไม่มากพอ การใช้ผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายที่ยังไม่ทันสถานการณ์ ขาดรูปแบบการสนับสนุนแหล่งทุนเพื่อ start up ขยายผลหรือทดลองใช้ให้แก่ภาคเอกชนและหน่วยงาน ขาดระบบการติดตามและประเมินผลและจัดเก็บเป็นฐานข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน การพิจารณาด้านจริยธรรมยังใช้ระบบและกระบวนการพิจารณาเดิมซึ่งใช้เวลานาน แม้จะมีการปรับขั้นตอน และระยะเวลาให้เร็วขึ้น (มีโครงการเสนอพิจารณาจำนวน 20 โครงการ เป็นโครงการภายในกรม จำนวน 12 โครงการ ผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยฯ จำนวน 3 โครงการ และไม่ผ่าน จำนวน 1 โครงการ ส่วนโครงการภายนอกกรม มีจำนวน 8 โครงการ ผ่านการรับรองจริยธรรมการวิจัยฯ จำนวน 3 โครงการ ไม่ผ่าน จำนวน 1 โครงการ สำหรับโครงการที่เหลืออยู่ในขั้นตอนการดำเนินงาน) อีกทั้งรูปแบบและการกำหนดวาระการประชุมในแต่ละครั้งมีหัวข้อที่หลากหลายทำให้มีเวลาจำกัดและผู้เชี่ยวชาญไม่ตรงกับประเด็นนั้นๆ

3.7 งานวารสารควบคุมโรค

1. งานวารสารควบคุมโรค

วารสารควบคุมโรคเป็นวารสารทางวิชาการ เผยแพร่ผลงานเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ขอบเขตรวมโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ทั้งที่เป็นนิพนธ์ต้นฉบับ รายงานผลการปฏิบัติงาน บทความพื้นฐาน รายงานผู้ป่วย และการสอบสวนโรค

ซึ่งในปีงบประมาณ 2563 วารสารควบคุมโรค ผ่านการรับรองคุณภาพโดยศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thailand-Journal Citation Index: TCI) อยู่ในกลุ่มที่ 1 เป็นระยะเวลา 5 ปี (2563-2567) และได้ยกระดับคุณภาพการเผยแพร่ผลงานวิชาการสู่มาตรฐานระดับนานาชาติ (ASEAN Citation Index: ACI) เมื่อเดือนเมษายน 2563 ที่ผ่านมา จึงทำให้วารสารควบคุมโรค เป็นที่ยอมรับและเป็นวารสารที่มีนักวิชาการ หรือผู้นิพนธ์จากหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกรมควบคุมโรค ให้ความสนใจเป็นจำนวนมาก จึงทำให้ในช่วงครึ่งปีแรก มีบทความคงค้างในระบบเป็นจำนวนมาก เป็นเหตุ

ให้มีการขยายจำนวนบทความในการเผยแพร่เพิ่มขึ้นจากเดิม 10 บทความต่อฉบับ เป็น 15-20 บทความต่อฉบับ และยังคงเผยแพร่ ปีละ 4 ฉบับเช่นเดิม โดยเริ่มดำเนินการขยายจำนวนบทความที่เผยแพร่นี้ ตั้งแต่ฉบับที่ 3 ปีที่ 46 (เดือนกรกฎาคม-กันยายน 2563) เป็นต้นไป

ปัจจุบันวารสารควบคุมโรค มีบทความในระบบมากกว่า 120 บทความ หรือเฉลี่ยการรับบทความเข้าใหม่ มากถึง 12 บทความต่อเดือน เมื่อเทียบสถิติการรับบทความเข้าสู่ระบบวารสารออนไลน์ ระหว่างปี 2562 และ 2563 พบว่า ในปี 2563 มีจำนวนการรับบทความเพิ่มมากขึ้น

43 บทความ คิดเป็นร้อยละ 66.9 และมีอัตราการปฏิเสธบทความและยอมรับบทความ คิดเป็นร้อยละ 20.77 และ

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563



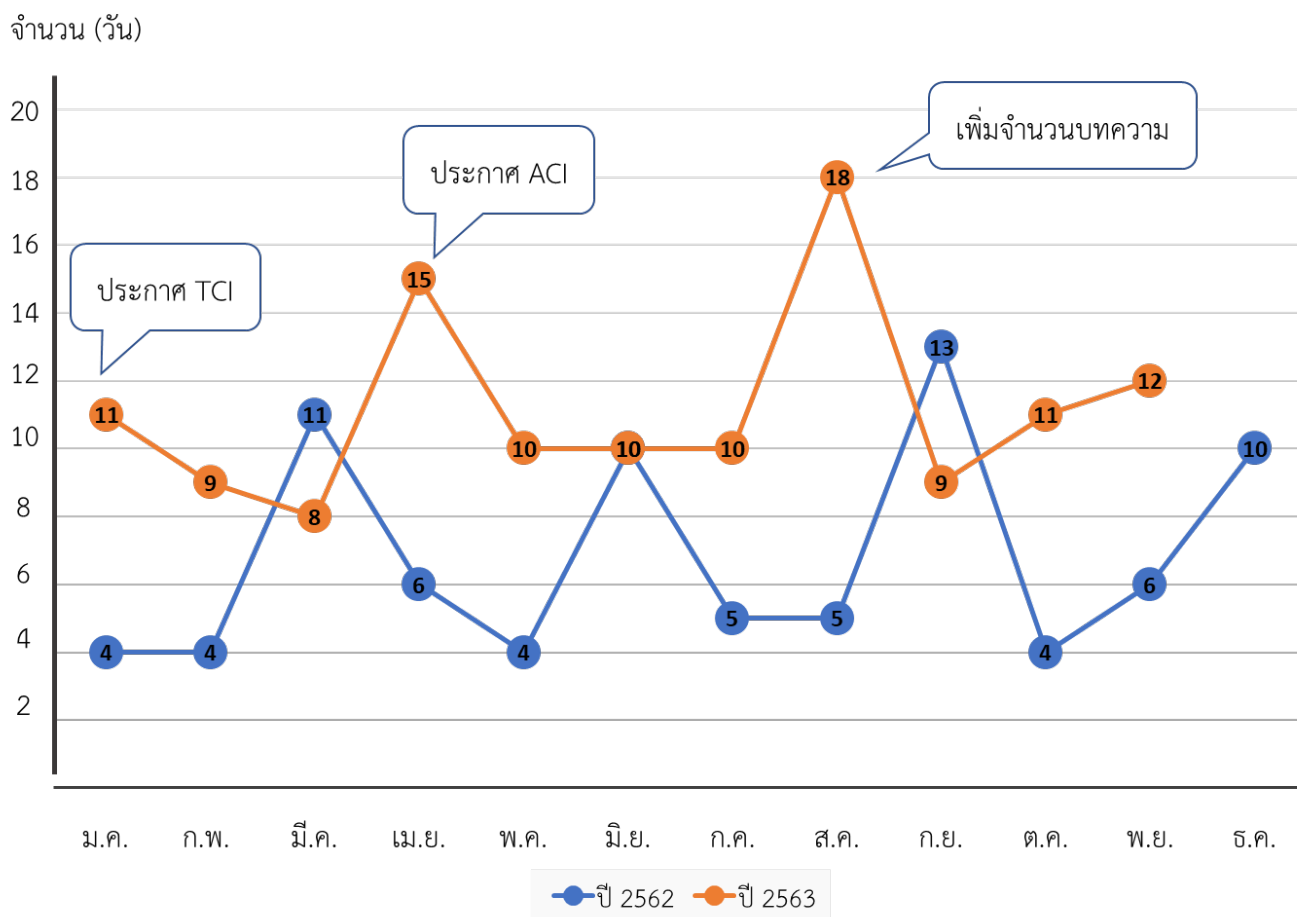
40.77 ตามลำดับ ซึ่งตรงข้ามกับปี 2562 แสดงถึงการพิจารณาด้านคุณภาพของบทความที่เข้มข้นมากขึ้น ทั้งนี้ยังมีระยะเวลาเฉลี่ยในการปฏิเสธบทความตั้งแต่วันที่ 55 นับจากวันแรกที่รับบทความ และมีระยะเวลานับตั้งแต่วันรับบทความจนถึงวันที่บรรณาธิการตอบรับการเผยแพร่ เฉลี่ยที่ 200 วัน ซึ่งไวกว่าปี 2562 เป็นระยะเวลากว่า 3 เดือน

ตารางที่ 11 แสดงสถิติภาพรวมของบทความในระบบวารสารออนไลน์ เปรียบเทียบระหว่างปี 2562 และ 2563 (ข้อมูล ณ วันที่ 24 พฤศจิกายน 2563)

Trends		
	2019-01-01 — 2019-12-31	2020-01-01 — 2020-11-24
Name	Total Within Date Range	Total Within Date Range
Submissions Received	87	130
Submissions Accepted	23	94
Submissions Declined	11	27
Submissions Declined (Desk Reject)	7	20
Submissions Declined (Post-Review)	4	7
Submissions Declined (Other)	0	0
Submissions Published	25	4
Average Days to First Editorial Decision	42	21
Average # Days to Accept	291	200
Average # Days to Reject	148	55
Acceptance Rate	56.32%	40.77%
Rejection Rate	12.64%	20.77%
Desk Reject Rate	12.64%	12.31%
Post-Review Reject Rate	4.60%	3.85%
Other Reject Rate	0.00%	0.00%

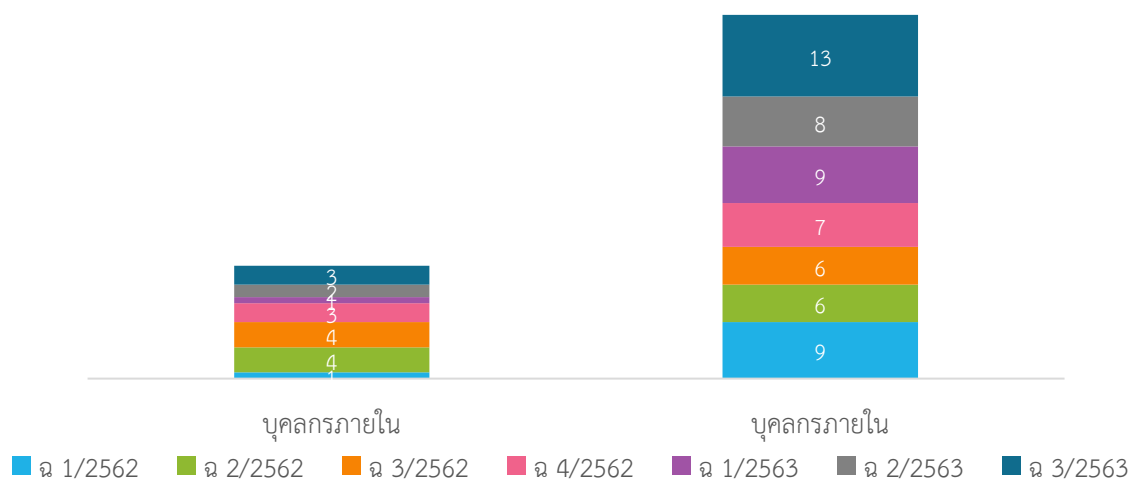
เมื่อวิเคราะห์ช่วงเวลาของการรับบทความเข้าสู่ระบบวารสารออนไลน์ พบว่า ในช่วงที่มีการประกาศผลการรับรองมาตรฐาน Thailand-Journal Citation Index (TCI), ASEAN Citation Index (ACI) และการประชาสัมพันธ์ขยายจำนวนการรับบทความ ในช่วงเดือนมกราคม, เมษายน และ สิงหาคม 2563 ตามลำดับ มีผลต่อจำนวนการรับเข้าของบทความในเดือนนั้น ๆ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความต้องการเผยแพร่บทความในวารสารที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ และนานาชาติ ของนักวิชาการหรือผู้นิพนธ์ทั้งจากหน่วยงานภายในและภายนอกกรมควบคุมโรค อีกทั้งการขยายจำนวนการรับบทความมากยิ่งขึ้น ยังเป็นการเปิดโอกาสให้กับผู้ที่สนใจ จึงทำให้ในช่วงเวลาข้างต้นวารสารควบคุมโรคได้รับความนิยมเป็นอย่างมาก

กราฟที่ 21 แสดงจำนวนการรับบทความเข้าสู่ระบบวารสารออนไลน์ จำแนกเป็นรายเดือน เปรียบเทียบระหว่างปี 2562 และ 2563



สำหรับแนวโน้มการให้บริการเผยแพร่วารสารควบคุมโรค พบว่า ในปี 2563 มีแนวโน้มการให้บริการแก่บุคลากรภายนอกมากกว่าบุคลากรภายใน ซึ่งการให้บริการในลักษณะดังกล่าวมีผลต่อการใช้จ่ายงบประมาณของรัฐ ที่ให้การสนับสนุนบุคลากรที่ไม่ใช่ในสังกัดหน่วยงานภายในของตนเอง จึงทำให้หน่วยงานมีค่าใช้จ่ายที่สูงขึ้นโดยไม่เกิดประโยชน์ต่อบุคลากรภายในเท่าที่ควร (ค่าใช้จ่ายคงที่ 4,250 บาท/บทความ)

กราฟที่ 22 จำนวนการให้บริการเผยแพร่ผลงานวิชาการในวารสารควบคุมโรค



2. จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

วารสารควบคุมโรค ผ่านการรับรองมาตรฐานในระดับชาติและนานาชาติ และดำเนินการผ่านระบบออนไลน์ที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย อีกทั้งเป็นวารสารที่เผยแพร่ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยไม่มีค่าใช้จ่ายในการให้บริการ

3. ปัจจัยความสำเร็จ

3.1 มีการดำเนินงานตามมาตรฐานของวารสารออนไลน์ เกี่ยวกับการเผยแพร่บทความตามระยะเวลาที่กำหนด อย่างเคร่งครัด

3.2 มีการกำหนดช่วงเวลาของการทบทวนเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ อย่างชัดเจนใน SOP การจัดทำวารสารควบคุมโรค จึงสามารถควบคุมระยะเวลาตั้งแต่วันแรกจนถึงวันที่บรรณาธิการตอบรับการเผยแพร่ ให้อยู่ในช่วงเวลาที่เหมาะสมได้

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- 4.1 มีจำนวนบทความรอคอยในระบบมากขึ้นเรื่อย ๆ
- 4.2 มีการให้บริการเผยแพร่บทความแก่บุคลากรภายนอกมากกว่าบุคลากรภายในกรมควบคุมโรค
- 4.3 การเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้ทบทวนบทความ รวมถึงผู้เกี่ยวข้องในกระบวนการต่าง ๆ ยังไม่มีระบบการเบิกจ่ายที่ชัดเจน

5. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

5.1 พิจารณาแนวทางในการเพิ่มจำนวนการเผยแพร่ให้เพียงพอต่อความต้องการ รวมถึงการจัดสรรงบประมาณ และการจัดหารายได้จากบุคลากรภายนอก เพื่อสนับสนุนการเผยแพร่บทความที่เพิ่มมากขึ้น และลดภาระการเบิกจ่ายงบประมาณของรัฐ

5.2 ปรับเปลี่ยนการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้ทบทวนบทความ รวมถึงผู้เกี่ยวข้อง ให้ดำเนินการผ่านระบบ KTB Corporate ตามระเบียบกระทรวงการคลังกำหนด

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

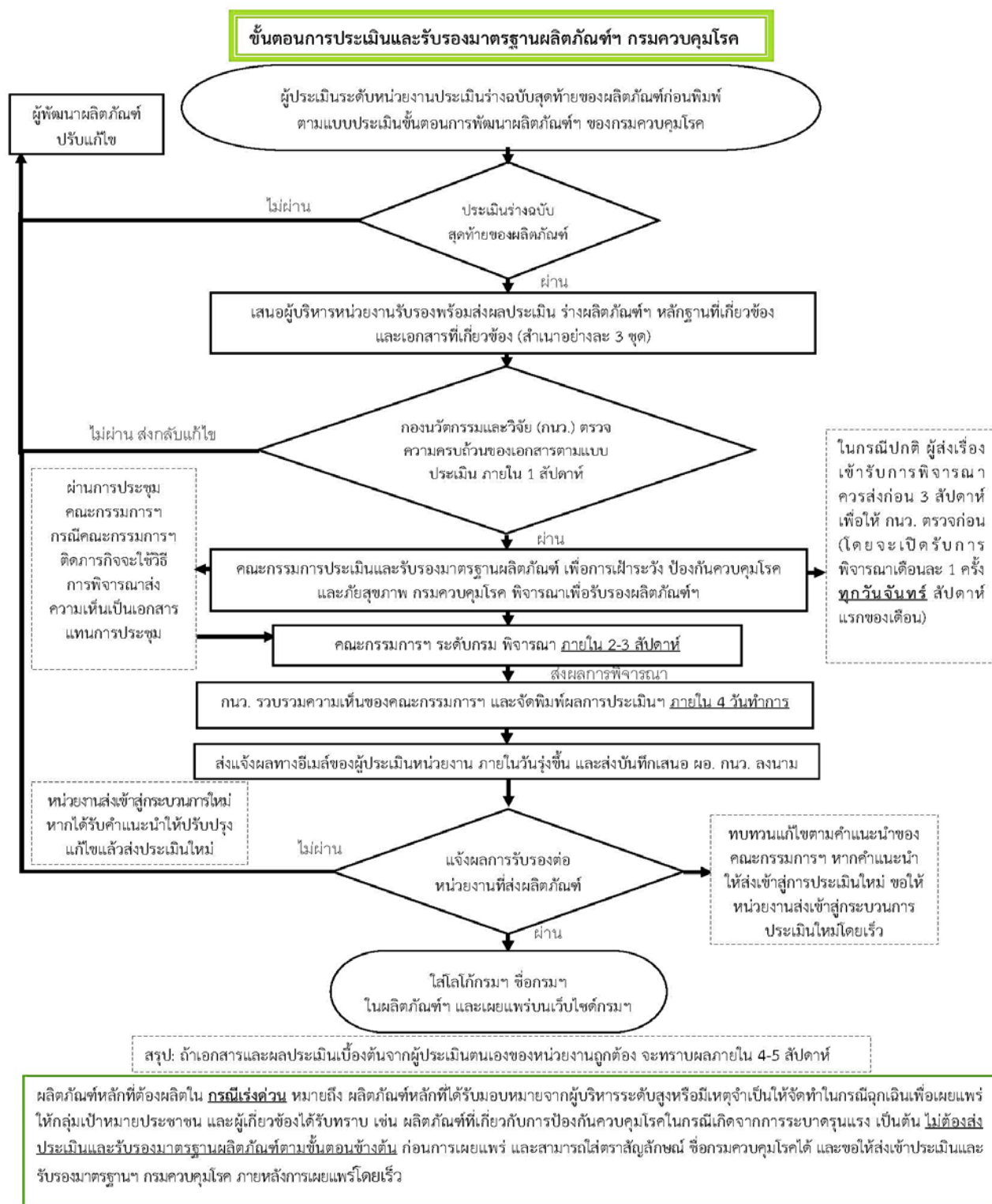
บทที่ 4 ผลการดำเนินงานมาตรฐานการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

4.1 ผลการดำเนินงานการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค

กรมควบคุมโรคเป็นส่วนราชการที่มุ่งเน้นการพัฒนางานวิชาการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างรวดเร็วและทันต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงในยุคปัจจุบัน ทำให้ประชาชนมีความรู้และเกิดความตระหนัก ส่งผลให้อัตราป่วยและอัตราการเสียชีวิตจากโรคและภัยสุขภาพ มีแนวโน้มลดลง ตามวิสัยทัศน์ “ประชาชนได้รับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580” โดยมีเป้าหมายให้กลุ่มพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐาน สังกัดกองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.) ขับเคลื่อนงานคุณภาพ สนับสนุนการพัฒนามาตรฐานวิชาการ รวมทั้งการประเมินและรับรองมาตรฐานงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อเป้าหมายให้กรมควบคุมโรคมีผลิตภัณฑ์วิชาการที่มีคุณภาพและมีระบบรับรองมาตรฐานเป็นที่ยอมรับ สอดคล้องกับนโยบาย และมาตรการระดับประเทศ อันจะส่งผลต่อการเป็นองค์กรชั้นนำด้านความเป็นเลิศทางวิชาการตามที่ตั้งไว้

ในการดำเนินงานที่ผ่านมา กลุ่มพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐานได้ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงาน มาอย่างต่อเนื่อง โดยมีการปรับปรุงคู่มือการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สำหรับบุคลากร กรมควบคุมโรค ร่วมกับการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นจากนายแพทย์ทรงคุณวุฒิฯ นักวิชาการ ผู้เชี่ยวชาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและตัวแทนกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้คู่มือฉบับดังกล่าวมีความเป็นปัจจุบัน และเพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ก่อนการใช้ตราสัญลักษณ์ (Logo) และชื่อกรม ควบคุมโรค และเผยแพร่ให้กับเครือข่ายได้นำไปใช้ประโยชน์ พร้อมทั้งมีกระบวนการดำเนินงานผ่านกลไกผู้ตรวจประเมิน ประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ระดับหน่วยงาน และคณะกรรมการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ กรมควบคุมโรค

ภาพที่ 16 ขั้นตอนการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค



1. การรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

เป็นสิ่งที่หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค ทำการผลิต จัดหาให้ได้มาและบรรจุลงในฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ ซึ่งประกอบด้วย 2 กลุ่ม คือ

ผลิตภัณฑ์หลัก หมายถึง มาตรฐาน คู่มือ แนวทาง และหลักสูตร สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ

ผลิตภัณฑ์วิชาการ หมายถึง นวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ องค์ความรู้ งานวิจัย ผลการสำรวจ ผลการประเมิน ผลงานวิชาการ ข่าวกรอง พยากรณ์โรค ผลการเฝ้าระวัง ฐานข้อมูลวิชาการ ฐานข้อมูลอ้างอิง ฐานข้อมูลวิชาการหรือ ฐานข้อมูลระบาดวิทยา วารสารวิชาการ

ในปีงบประมาณ 2563 ได้มีการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ โดยคณะกรรมการประเมิน และรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ พบว่า มีผลิตภัณฑ์ที่หน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคส่งเข้ารับการประเมินและรับรอง มาตรฐานผลิตภัณฑ์ จำนวน 44 เรื่อง ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐาน จำนวน 31 เรื่อง (ดำเนินการเผยแพร่บน เว็บไซต์กรมควบคุมโรคแล้ว ดังรายชื่อแนบในภาคผนวก)

ตารางที่ 11 ผลการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ 2563

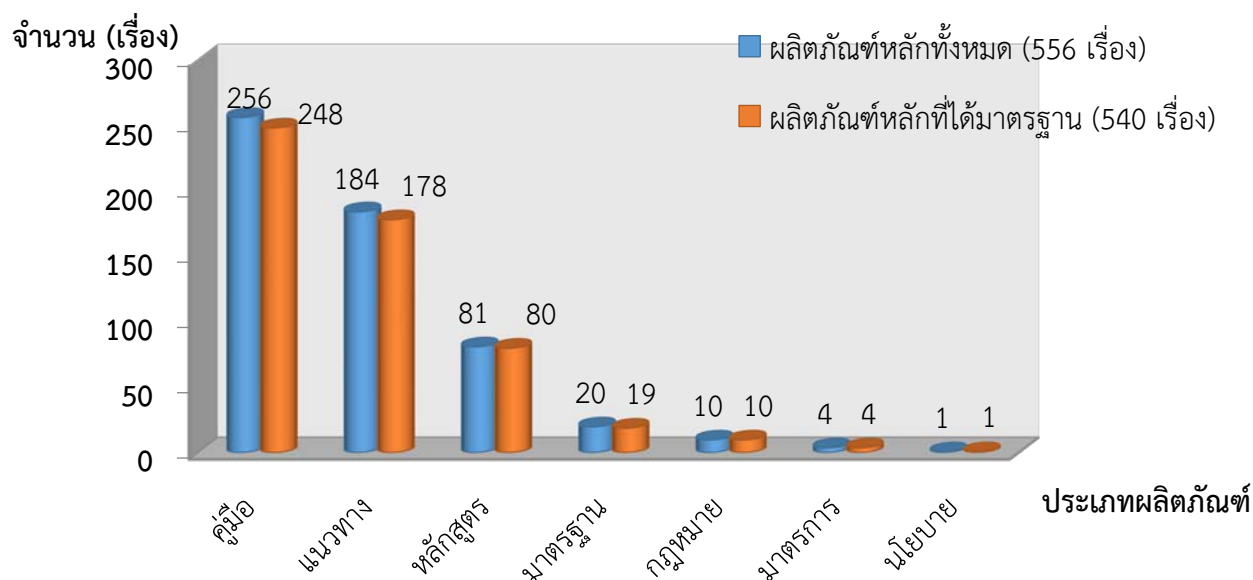
ประเภท ผลิตภัณฑ์หลัก	ผ่านการรับรอง (เล่ม)		ไม่ผ่าน การรับรอง (เล่ม)
	เผยแพร่บน เว็บไซต์กรมฯ	ยังไม่ดำเนินการ เผยแพร่บน เว็บไซต์กรมฯ	
คู่มือ	15	2	
แนวทาง	11	5	
หลักสูตร	3	2	
มาตรฐาน	2	2	1
รวม	31	11	1

หมายเหตุ: คู่มืออยู่ระหว่างการปรับปรุง 1 เรื่อง เนื่องจากส่งเอกสารไม่ครบตามเกณฑ์กำหนด

2. การพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค

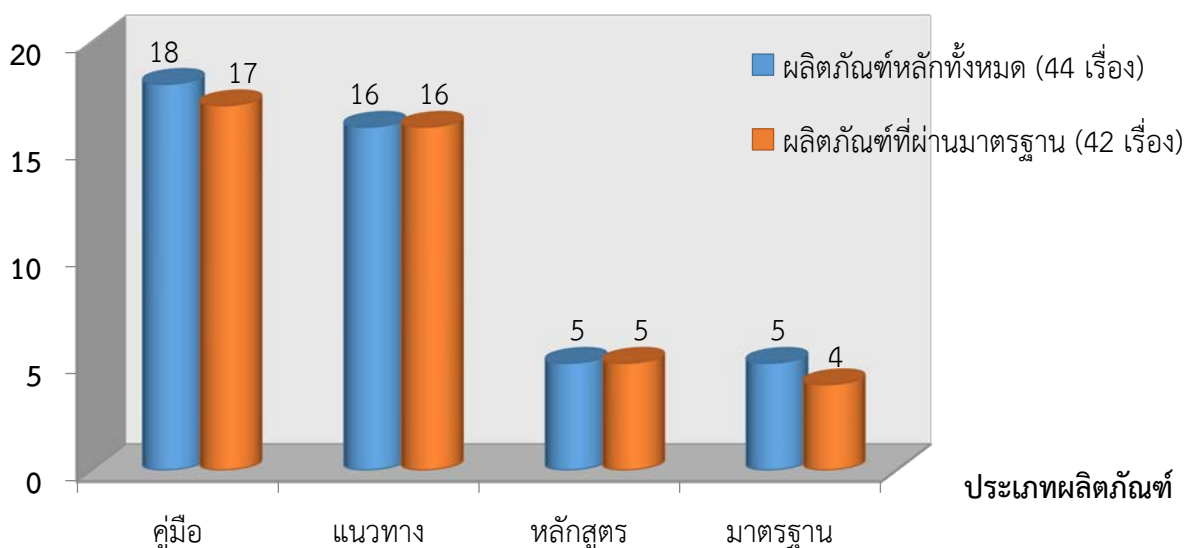
กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนานวัตกรรม มาตรการ มาตรฐาน และวิชาการ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพของประเทศ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2554 เรื่อยมา และถึงแม้ว่าในปีงบประมาณ 2561 จะมีการปรับเปลี่ยนการดำเนินงาน โดยได้นำข้อมูลด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ออกจากประเด็นยุทธศาสตร์ของกรมควบคุมโรค แต่งานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ ก็ยังคงขับเคลื่อนเรื่อยมาอย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดทำกระบวนการประเมิน และรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ เป็นกลไกหลักในการพัฒนาการดำเนินงาน ทั้งนี้สรุปผลการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ในปี 2554 – 2563 ได้ดังนี้ จำนวนผลิตภัณฑ์สะสมที่ดำเนินการแล้วเสร็จทั้งหมด จำนวน 1,330 เรื่อง แยกเป็นผลิตภัณฑ์วิชาการจำนวน 774 เรื่อง ผลิตภัณฑ์หลักจำนวน 556 เรื่อง โดยผลิตภัณฑ์หลักที่ได้มาตรฐานจำนวน 540 เรื่อง ส่วนใหญ่เป็นคู่มือ แนวทาง และหลักสูตร ตามลำดับ

กราฟที่ 22 จำนวนผลิตภัณฑ์หลักปี 2554 - 2563 ที่ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์กรมควบคุมโรคกำหนด



กราฟที่ 23 จำนวนผลิตภัณฑ์

จำนวน (เรื่อง)



3. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค

กลุ่มพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐาน ได้ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์อย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี โดยขับเคลื่อนในรูปแบบการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลัก คือ

3.1 เพื่อให้ความรู้ด้านการประเมิน แนวคิด/แนวปฏิบัติ ในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากล และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ของหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3.2 เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพเป็นผู้ประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์ในระดับหน่วยงาน โดยกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ตรวจประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ระดับหน่วยงาน (ตามคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์ กรมควบคุมโรคในภาคผนวก)

ภาพที่ 6 จำนวนบุคลากรสังกัดกรมควบคุมโรคที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2560 – 2563



ปี 2560

จำนวน 45 คน



ปี 2561

จำนวน 45 คน



ปี 2562

จำนวน 58 คน



ปี 2563

จำนวน 54 คน

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

ภาพที่ 17 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2563



4. จุดเด่นและโอกาสพัฒนา

ระบบการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ เกิดจากกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน รวมทั้งมีการวิเคราะห์และปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ ส่งผลให้ระบบการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ มีความสอดคล้องกับรูปแบบการทำงานในปัจจุบันและเอื้อต่อการพัฒนางานที่มีคุณภาพ

5. ปัจจัยความสำเร็จ

ผู้บริหาร นายแพทย์ทรงคุณวุฒิฯ ผู้เชี่ยวชาญ และนักวิชาการ ภายในกรมควบคุมโรค ให้ความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ซึ่งเห็นได้จากการจัดตั้งคณะกรรมการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ และคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจประเมินผลิตภัณฑ์ ระดับหน่วยงาน ที่ต้องอาศัยความร่วมมือของผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

6. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

6.1 การปรับเปลี่ยนบุคลากรผู้รับผิดชอบงาน ส่งผลให้การดำเนินงานขาดประสิทธิภาพและความต่อเนื่อง

6.2 การส่งผลิตภัณฑ์เข้ารับการประเมิน ประกอบด้วย ร่างฉบับสุดท้ายก่อนตีพิมพ์ และเอกสารหลักฐานสำคัญที่ใช้ประกอบการพิจารณา จำนวน 3 ฉบับ ส่งผลให้มีการใช้ทรัพยากรกระดาษเป็นจำนวนมาก และการจัดส่งเอกสารให้คณะกรรมการที่ปฏิบัติงานอยู่ส่วนภูมิภาค มีการใช้ระยะเวลา ส่งผลให้การดำเนินงานในกระบวนการใช้ระยะเวลามากกว่าปกติ

7. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

7.1 การพัฒนาคู่มือการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ สำหรับบุคลากร กรมควบคุมโรค ให้มีความเป็นปัจจุบัน ทั้งในแง่ของเนื้อหาวิชาการและด้านกระบวนการคุณภาพ จะเป็นประโยชน์สำหรับการปฏิบัติงานของบุคลากรในสังกัดกรมควบคุมโรค อีกทั้งยังส่งผลดีต่อการถ่ายทอดและ ส่งต่องานให้เกิดความต่อเนื่อง ในกรณีที่มีการปรับเปลี่ยนเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน

7.2 การพัฒนาระบบประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เป็นระบบ Online เพื่อลดการใช้ทรัพยากรกระดาษ และลดระยะเวลาการดำเนินงานตามกระบวนการ

4.2 รางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4.0 โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. 2561 มีเป้าหมายขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับพื้นที่ ผ่านกลไกการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) / คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชข.) โดยกรมควบคุมโรคได้ให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่สอดคล้องกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีฉบับดังกล่าว โดยบูรณาการงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพด้วยกลไก พชอ./พชข. และมอบหมายให้กองนวัตกรรมและวิจัย (กนว.) เป็นผู้รับผิดชอบการขับเคลื่อนการดำเนินงานในมาตรการที่ 3 สื่อสารและสร้างแรงจูงใจเชิงรุก “เชิดชูขยายผล” และในปีงบประมาณ 2562 เกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการระดับชาติพิจารณาตัดสินรางวัลคุณภาพแห่งชาติการบริหารจัดการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายใต้กลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (พชอ./พชข.) และ 3 ชุดคณะทำงาน ประกอบด้วย คณะทำงานชุดที่ 1 ทบทวนเนื้อหาวิชาการของโรคและภัยสุขภาพตามเกณฑ์รางวัลฯ คณะทำงานชุดที่ 2 พัฒนาระบบการพิจารณารางวัลฯ คณะทำงานชุดที่ 3 ระดับพื้นที่ เพื่อกลั่นกรองโครงการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่ดำเนินงานโดย พชอ./พชข. ที่สมัครรางวัลฯ โดยเกณฑ์รางวัลฯ แบ่งเป็น 7 หมวด (หมวดที่ 1 การนำพื้นที่, หมวดที่ 2 การวางแผนเชิงกลยุทธ์, หมวดที่ 3 การมุ่งเน้นประชาชน, หมวดที่ 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้, หมวดที่ 5 การมุ่งเน้นบุคลากร, หมวดที่ 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ และหมวดที่ 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ ซึ่งหมวด 1 – 6 เป็นหมวดกระบวนการและหมวด 7 เป็นหมวดผลลัพธ์การดำเนินการ การให้คะแนนแต่ละข้อมีลักษณะเป็นระดับขั้นบันได ซึ่งแบ่งได้เป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับ Silver (เงิน, ขั้นพื้นฐาน) ระดับ Gold (ทอง, ขั้นก้าวหน้า) และระดับ Diamond (เพชร, ขั้นสูงสุด) ทั้งนี้การให้คะแนนใช้การไต่ระดับขั้นบันได จึงไม่สามารถข้ามระดับได้ อย่างไรก็ตามโครงการที่มีการบริหารจัดการที่ดีและส่งผลการลดโรคและภัยสุขภาพได้ นอกเหนือจากจะได้รับรางวัลของกรมควบคุมโรคแล้ว ยังมีโอกาสได้รับคัดเลือกเพื่อสมัครเข้ารับรางวัลเลิศรัฐ สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมอีกด้วย

1. ผลการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ 2563 ได้ดำเนินการจัดทำเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4.0 โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ และทดสอบนำร่องแบบฟอร์มการสมัครรางวัล เพื่อใช้ข้อมูลประกอบการสร้างเหตุการณ์จำลอง (Simulation) ในพื้นที่ เมื่อวันที่ 19 – 21 กุมภาพันธ์ 2563 ณ อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี โดยพื้นที่ได้นำโครงการ “ทำความดีด้วยหัวใจจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายป้องกันไข้เลือดออก” สร้างเหตุการณ์จำลอง ผลการทดสอบนำร่อง พบว่า เกณฑ์รางวัลฯ ของแต่ละหมวด ส่วนใหญ่พื้นที่สามารถอธิบายตนเองได้ และมีความเข้าใจการให้คะแนนในแต่ละข้อซึ่งมีลักษณะเป็นระดับขั้นบันได ทั้งนี้กลุ่มพัฒนาระบบและรับรองมาตรฐานได้ดำเนินการเตรียมความพร้อมในการจัดทำ พัฒนาเว็บไซต์การรับสมัครเกณฑ์รางวัลฯ ที่จะเปิดรับบริการในปีงบประมาณ 2564 ต่อไปอีกด้วย

ภาพที่ 8 การทดสอบนำร่องในพื้นที่ ณ อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี



2. จุดเด่นและโอกาสพัฒนา การจัดตั้งรางวัลฯ ดังกล่าวเป็นการต่อยอดมาจากผลงานวิจัยเรื่อง “รูปแบบการพัฒนาอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนตามแนวคิดการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่” ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 และการต่อยอดจากผลการดำเนินงานอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน ภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ ดังนั้น คณะทำงานฯ จึงสามารถนำจุดเด่น ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา มาเป็นฐานข้อมูลในการพัฒนาการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

3. ปัจจัยความสำเร็จ การขับเคลื่อนการดำเนินการผ่านรูปแบบการจัดตั้งคณะทำงาน ซึ่งประกอบด้วย นายแพทย์ทรงคุณวุฒิฯ กรมควบคุมโรค ผู้แทนแผนงานควบคุมโรค ผู้เชี่ยวชาญด้านการพัฒนาคุณภาพจากทั้งภายในและภายนอก ซึ่งล้วนแต่เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำงานคุณภาพ ทำให้ได้รับความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในมุมมองที่แตกต่างและหลากหลาย เป็นประโยชน์ต่อการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานให้มีความครอบคลุมและมีคุณภาพมากยิ่งขึ้น

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน การดำเนินงานในระยะเวลาที่จำกัดทำให้เกิดความท้าทาย เนื่องจากการพัฒนาเกณฑ์รางวัลฯ ต้องอาศัยการประยุกต์ใช้แนวคิดทางวิชาการที่หลากหลาย เช่น แนวคิดของ Public Sector Management Quality Award 4.0 (PMQA 4.0) หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลเลิศรัฐ สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมประจำปี 2562 ทำให้ต้องใช้ระยะเวลาค่อนข้างมากในบางขั้นตอนของการพัฒนา เพื่อให้ได้เกณฑ์รางวัลฯ ที่มีคุณภาพสอดคล้องกับบริบทของกรมควบคุมโรคในปัจจุบันและเสร็จทันตามระยะเวลาที่กำหนด

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

5. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา แผนการควบคุมติดตามงานที่มีประสิทธิภาพ จะช่วยให้การดำเนินงานเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด ลดความซ้ำซ้อน ส่งผลให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

4.3 DDC Research and Innovation Awards

กรมควบคุมโรคมีภารกิจหลักด้านการพัฒนางานวิชาการ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ซึ่งเป็นประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว และทันต่อการเปลี่ยนแปลง ในยุคปัจจุบันได้ ตามวิสัยทัศน์ “ประชาชนได้รับการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580” โดยกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนให้มี ศักยภาพด้านการป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ จึงได้มอบหมายให้กองนวัตกรรมและวิจัย จัดตั้ง DDC Research and Innovation Awards เพื่อยกย่องหน่วยงานและบุคลากรที่มีผลงานดีเด่นด้านวิจัย นวัตกรรม และการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ซึ่งรางวัลดังกล่าว เป็นการสร้างขวัญกำลังใจในการดำเนินงาน พร้อมทั้งนำตัวอย่างที่ดีเหล่านี้ไปใช้ในการพัฒนากำลังคน ในปีงบประมาณ 2563 DDC Research and Innovation Awards ประกอบด้วยรางวัล 5 รางวัล ดังนี้

- 1) ผลงานวิจัยดีเด่น
- 2) ผลงานนวัตกรรมดีเด่น
- 3) ทีมผู้ประสานงานนวัตกรรมดีเด่น
- 4) ผู้สนับสนุนงานวิจัยจากงานประจำ (R2R) ดีเด่น
- 5) ทีมผู้ประสานงานการพัฒนาผลิตภัณฑ์ดีเด่น

1. ผลการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ 2563 ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำเกณฑ์และกลั่นกรองการเสนอชื่อหน่วยงาน และบุคลากรที่ได้รับ DDC Research and Innovation Awards (ตามคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำเกณฑ์ในภาคผนวก) เพื่อทำหน้าที่พัฒนาเกณฑ์และสร้างกลไกการคัดเลือกและกลั่นกรองผลงาน โดยคณะกรรมการฯ ได้พัฒนาเกณฑ์รางวัล ร่วมกับการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิฯ ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อให้เกณฑ์รางวัลมีคุณภาพ เชื่อถือได้ และมีการแต่งตั้ง คณะกรรมการตัดสิน DDC Research and Innovation Awards (ตามคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตัดสินในภาคผนวก) ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิสมาชิกต่าง ๆ จำนวน 6 ท่าน ทำหน้าที่พิจารณาตัดสินรางวัล เพื่อบริการให้หน่วยงาน และบุคลากร ที่ผ่านการกลั่นกรองโดยคณะกรรมการจัดทำเกณฑ์ พร้อมทั้งให้คำแนะนำแก่หน่วยงานหรือบุคลากรที่ซึ่งยังไม่ผ่านการ คัดเลือก เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงคุณภาพการทำงานต่อไป และเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2563 ได้มีการมอบรางวัล จำนวน 15 รางวัล ประกอบด้วย ผลงานวิจัยดีเด่น จำนวน 4 รางวัล ผลงานนวัตกรรมดีเด่น จำนวน 3 รางวัล ทีมผู้ประสานงาน นวัตกรรมดีเด่นจำนวน 3 รางวัล ผู้สนับสนุนงานวิจัยจากงานประจำ (R2R) ดีเด่น จำนวน 2 รางวัล และทีมผู้ประสานงาน การพัฒนาผลิตภัณฑ์ดีเด่น จำนวน 3 รางวัล (ดังรายชื่อแนบในภาคผนวก)

ภาพที่ 18 การมอบ DDC Research and Innovation Awards



2. จุดเด่นและโอกาสพัฒนา การจัดตั้ง DDC Research and Innovation Awards เกิดจากกระบวนการมีส่วนร่วมของผู้บริหาร นายแพทย์ทรงคุณวุฒิฯ บุคลากรในสังกัดกรมควบคุมโรค ที่มีการผลิต จัดทำ ผลงานวิชาการที่มีคุณภาพ ซึ่งส่งผลให้การจัดตั้งรางวัลมีความสอดคล้องกับการดำเนินงานด้านวิจัย นวัตกรรม และผลิตภัณฑ์

3. ปัจจัยความสำเร็จ การจัดตั้ง DDC Research and Innovation Awards เกิดจากการส่งเสริม สนับสนุน จากผู้บริหาร นายแพทย์ทรงคุณวุฒิฯ ให้ความสำคัญในการดำเนินงาน ซึ่งเห็นได้จากการขับเคลื่อนการดำเนินการผ่านการจัดตั้ง คณะทำงาน และคณะกรรมการ ซึ่งประกอบด้วย นายแพทย์ทรงคุณวุฒิฯ นักวิชาการ ผู้ควบคุม กำกับงานด้านวิจัย นวัตกรรม และผลิตภัณฑ์ ซึ่งล้วนเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำงานเชิงคุณภาพ ทำให้ได้รับความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนา ปรับปรุงเกณฑ์รางวัลให้มีความครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน การดำเนินงานในระยะเวลาที่จำกัดทำให้เกิดความท้าทาย เนื่องจากการจัดทำเกณฑ์ DDC Research and Innovation Awards ต้องอาศัยความร่วมมือ ประสานงานการดำเนินงานจากหลาย กลุ่มงานที่ดูแล ควบคุม ติดตามผลงานวิชาการ ทำให้การพัฒนาเกณฑ์ในแต่ละสาขาใช้ระยะเวลาในการพัฒนาเพื่อให้เกณฑ์รางวัลที่มีความครอบคลุม และเสร็จทันตามระยะเวลาที่กำหนด

5. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ควรมีการวางแผนการดำเนินงานในปีงบประมาณถัดไป และพัฒนาเกณฑ์รางวัล ให้มีความครอบคลุมในด้านต่างๆ เพิ่มมากขึ้น เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรกรมควบคุมโรคผลิตผลงานวิชาการที่มีคุณภาพต่อไป

รายชื่อผู้ได้รับ DDC Research and Innovation Awards

5.1 รางวัลผลงานวิจัยดีเด่น

ลำดับ	ชื่อผู้รับรางวัล	ชื่อผลงานวิจัย	รางวัล
1.	พญ.ปิยนิตย์ ธรรมาภรณ์พิลาศ	การศึกษาประสิทธิผลและความคุ้มค่าของวัคซีนไวรัสโรต้าในจังหวัด น่าน (เพชรบูรณ์และสุโขทัย)	ระดับดี
2.	พญ.วรรณมา หาญเขาวรรกุล	ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการส่งตรวจวินิจฉัยไข้เลือดออก เบื้องต้นกับผลการรักษาและควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	ระดับดี
3.	พญ.ชีวันนัท เลิศพิริยสุวัฒน์	โครงการสำรวจความชุกของเชื้อเอชไอวีดื้อยาต้านไวรัส ในกลุ่มผู้ ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ก่อนเริ่มรับการรักษา	ระดับดี
4.	นพ.นิพนธ์ ชินานนท์เวช	การพัฒนาวิธีการตรวจและจำแนกสายพันธุ์ไวรัสไข้เลือดออกใน ยุงด้วยวิธี Real Time PCR เพื่อประโยชน์ด้านระบาดวิทยา	ระดับดี

5.2 รางวัลผลงานนวัตกรรมดีเด่น

ลำดับ	หน่วยงาน	ชื่อผลงานนวัตกรรม	ชื่อผู้รับรางวัล	รางวัล
1.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก	นวัตกรรมเฝ้าระวังป้องกันการ จมน้ำ เขตสุขภาพที่ 2	นางสาวเอียร์รัตน์ อีระพิบูล	ระดับดีเด่น
2.	กองโรคเอดส์และ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	โปรแกรม Crisis Response system เพื่อรับข้อร้องเรียนต่อ ประเด็นการละเมิดสิทธิด้าน เอชไอวี	1. นางสาวสิริพร มนยฤทธิ์ 2. นางสาวพัชราภรณ์ ภาณุตานนท์	ระดับดี
3.	กองบริหารการคลัง และ สำนักงานป้องกันควบคุม โรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์	ระบบติดตามการจัดหางบ ลงทุน กรมควบคุมโรค	1. นางสาวสมคิด ตั้งภูวศาสตร์ 2. นายกมล พงชนะ	ระดับดี

5.3 รางวัลทีมผู้ประสานงานนวัตกรรมดีเด่น

ลำดับ	หน่วยงาน	รายชื่อผู้รับรางวัล	รางวัล
1.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา	1. นางญาดา โตอุตชนม์ 2. นางปาริชาติ จิตกลาง	ระดับดีเด่น
2.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี	1. นางสาวณิณี สุวรรณพานิช	ระดับดี
3.	สถาบันราชประชาสมาสัย	1. นางสาวแสงระวี รัชมีแจ่ม 2. นายศรายุทธ ครุฑทอง	ระดับดี

5.4 รางวัลผู้สนับสนุนงานวิจัยจากงานประจำ (R2R) ดีเด่น

ลำดับ	หน่วยงาน	รายชื่อผู้รับรางวัล	รางวัล
1.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา	ดร.ธนิษฐา ดิษสุวรรณ	ระดับดีเด่น
2.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น	ดร.วันทนา กลางบุรัมย์	ระดับดี

5.5 รางวัลทีมผู้ประสานงานการพัฒนาผลิตภัณฑ์ดีเด่น

ลำดับ	หน่วยงาน	รายชื่อผู้รับรางวัล	รางวัล
1.	กองโรคติดต่อทั่วไป	1. นางเกษรา ญาณเวทย์สกุล 2. นางสาวกัญญารัตน์ พึ่งประยูร	ระดับดีเด่น
2.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	1. นายเอกชัย แดงสะอาด 2. นายสมยศ เจริญสุข	ระดับดีเด่น
3.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา	1. นางญาดา โตอุตชนม์ 2. นายอภิรัตน์ โสกำปัง	ระดับดี

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

ภาคผนวก

1. รายชื่อผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	หน่วยงาน	รายชื่อผลิตภัณฑ์
1.	กองโรคติดต่อทั่วไป	คู่มือการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
2.	กองโรคติดต่อทั่วไป	คู่มือเทคนิคการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กสู่ความเป็นเลิศด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ
3.	กองโรคติดต่อทั่วไป	คู่มือเที่ยวอย่างไรให้ปลอดภัยต่อสุขภาพ
4.	กองโรคติดต่อทั่วไป	คู่มือประชาชนคนเลี้ยงสุนัข
5.	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	คู่มือการขับเคลื่อนสถานศึกษาปลอดบุหรี่ สำหรับสถานศึกษาต่ำกว่าระดับอุดมศึกษา
6.	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	คู่มือสำหรับผู้ปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2560
7.	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	คู่มือการดำเนินงานควบคุมยาสูบ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
8.	กองวัณโรค	คู่มือการประเมินคุณภาพโรงพยาบาล ด้านการดูแลรักษาวัณโรค
9.	กองวัณโรค	คู่มือการประเมินคุณภาพการป้องกันและรักษาวัณโรคในเรือนจำ (Assessment for Quality of Tuberculosis Prevention and Care in Prison: QTBP)
10.	กองวัณโรค	คู่มือการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานวัณโรค
11.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	คู่มือการตรวจวินิจฉัยโรคหนองในทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
12.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	คู่มือการสร้างเสริมความรู้ด้านเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (HIV&STIs Literacy)
13.	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	คู่มือการเฝ้าระวังและป้องกันโรคพิษตะกั่วในกลุ่มเด็ก
14.	ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	คู่มือการดำเนินงานอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรสุขภาพ
15.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่	คู่มือทีม SRRT โรคพิษสุนัขบ้า สำหรับบุคลากรสาธารณสุข

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

ลำดับ	หน่วยงาน	รายชื่อผลิตภัณฑ์
16.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	คู่มือการซักประวัติ การวินิจฉัย และการให้รหัสโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามระบบ ICD-10 เบื้องต้นสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
17.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราช	คู่มือการจัดการยุ่งลายแบบผสมผสาน เขตสุขภาพที่ 11
18.	กองระบาดวิทยา	แนวทางนิยามโรคและแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตรายและโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศไทย ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558
19.	กองระบาดวิทยา	แนวทางการเฝ้าระวัง การคัดกรอง และสอบสวนโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญในเรือนจำ
20.	กองระบาดวิทยา	แนวทางการเฝ้าระวังและตอบโต้เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังการได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย "Surveillance and Response Guideline for Adverse Events Following Immunization, Thailand"
21.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	แนวทางการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ประเทศไทย (Thailand Practice Guideline for Eliminate Hepatitis C)
22.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	แนวทางการจัดบริการรับยาต้านไวรัสสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการคงที่ โดยมีผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางตามบริบทของหน่วยงานบริการสุขภาพในไทย
23.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	แนวทางการบริหารจัดการเงินอุดหนุนองค์กรเอกชน สาธารณสุขประโยชน์ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคเอดส์
24.	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในบุคลากรที่ปฏิบัติงานของสถานพยาบาล
25.	กองวัณโรค	แนวทางการวินิจฉัยและรักษาการติดเชื้อวัณโรคระยะแฝง (Latent Tuberculosis Infection)
26.	กองวัณโรค	แนวทางการดำเนินงานวัณโรคในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
27.	กองโรคติดต่อทั่วไป	แนวทางคัดกรองโรคในแรงงานต่างด้าวในศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ
28.	กองโรคติดต่อนำโดยแมลง	แนวทางการจัดการเรียนรู้โรคติดต่อนำโดยแมลง ภายใต้แนวคิดความรู้ด้านสุขภาพและหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551

ลำดับ	หน่วยงาน	รายชื่อผลิตภัณฑ์
29.	ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	แนวทางการบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (return to work management)
30.	ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	แนวทางการดำเนินงานศูนย์สุขภาพจิตคนทำงานองค์กรร่วม
31.	ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	แนวทางการประเมินความสามารถในการทำงาน (Work Ability Index: WAI)
32.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่	แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานทีมผู้ก่อการดีป้องกันเด็กจมน้ำ ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้นแบบ "ลองเหนือโมเดล"
33.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา	แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคอาหารเป็นพิษในชุมชนที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่นครชัยบุรินทร์ สำหรับบุคลากรทางสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานระบาดวิทยาและควบคุมโรค
34.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	มาตรฐานการจัดบริการเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชน ฉบับแก้ไข 1
35.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	มาตรฐานศูนย์บริการชุมชน (DIC-Drop in Center) สำหรับการจัดบริการเอชไอวี/เอดส์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และวัณโรค
36.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	มาตรฐานภาคีเครือข่ายศูนย์บริการสุขภาพชุมชน (DIC-Cluster) ในระดับอำเภอ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ
37.	ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน
38.	ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	หลักสูตรอบรมอาสาสมัครแรงงานต่างด้าว ด้านสุขภาพ อาชีวอนามัย และความปลอดภัย (อสต. อช.)
39.	กองโรคติดต่อทั่วไป	หลักสูตรพนักงานจุลทัศน์กรผู้อบรมใหม่ด้านการวินิจฉัยโรคหนองปวยธิ
40.	กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ	หลักสูตรพื้นฐานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพสำหรับเครือข่ายภายในช่องทางเข้าออกประเทศ (Non – Health)
41.	สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	หลักสูตรพัฒนาศักยภาพ (พนักงานเจ้าหน้าที่) ทักษะการเป็นพยานชั้นศาล สำหรับความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
42.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 นครสวรรค์	หลักสูตรเทคนิคการพ่นสารเคมีเพื่อควบคุมและกำจัดยุงลาย

2. รายชื่อผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ และเผยแพร่บนเว็บไซต์กรมควบคุมโรค ประจำปีงบประมาณ 2563

ลำดับ	หน่วยงาน	รายชื่อผลิตภัณฑ์
1.	กองโรคติดต่อทั่วไป	คู่มือการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
2.	กองโรคติดต่อทั่วไป	คู่มือเทคนิคการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กสู่ความเป็นเลิศด้านการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ
3.	กองโรคติดต่อทั่วไป	คู่มือเที่ยวอย่างไรให้ปลอดภัยต่อสุขภาพ
4.	กองโรคติดต่อทั่วไป	คู่มือประชาชนคนเลี้ยงสุนัข
5.	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	คู่มือการขับเคลื่อนสถานศึกษาปลอดบุหรี่ สำหรับสถานศึกษาต่ำกว่าระดับอุดมศึกษา
6.	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	คู่มือสำหรับผู้ปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2560
7.	กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	คู่มือการดำเนินงานควบคุมยาสูบ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
8.	กองวัณโรค	คู่มือการประเมินคุณภาพโรงพยาบาล ด้านการดูแลรักษาวัณโรค
9.	กองวัณโรค	คู่มือการประเมินคุณภาพการป้องกันและรักษาวัณโรคในเรือนจำ (Quality of tuberculosis prevention and care in prison: QTBP)
10.	กองวัณโรค	คู่มือการอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานวัณโรค
11.	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	คู่มือการเฝ้าระวังและป้องกันโรคพิษตะกั่วในกลุ่มเด็ก
12.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	คู่มือการตรวจวินิจฉัยโรคหนองในทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
13.	ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	คู่มือการดำเนินงานอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรสุขภาพ
14.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 ราชบุรี	คู่มือการซักประวัติ การวินิจฉัย และการให้รหัสโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามระบบ ICD-10 เบื้องต้น สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับ	หน่วยงาน	รายชื่อผลิตภัณฑ์
15.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 นครศรีธรรมราช	คู่มือการจัดการยุ่งลายแบบผสมผสาน เขตสุขภาพที่ 11
16.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	แนวทางการกำจัดโรคไวรัสตับอักเสบ ซี ประเทศไทย (Thailand Practice Guideline for Eliminate Hepatitis C)
17.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	แนวทางการจัดบริการรับยาต้านไวรัสสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการคงที่ โดยมีผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางตามบริบทของหน่วยงานบริการสุขภาพในไทย
18.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	แนวทางการบริหารจัดการเงินอุดหนุนองค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์ในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคเอดส์
19.	ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	แนวทางการบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (return to work management)
20.	ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	แนวทางการประเมินความสามารถในการทำงาน (Work Ability Index: WAI)
21.	กองโรคติดต่อทั่วไป	แนวทางคัดกรองโรคในแรงงานต่างด้าวในศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ
22.	กองโรคติดต่อทั่วไป	แนวทางการจัดการเรียนรู้โรคติดต่อโดยผู้ดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้า รอบรู้ด้านสุขภาพและหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551
23.	กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	แนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในบุคลากร ที่ปฏิบัติงานของสถานพยาบาล
24.	กองโรคติดต่อ	แนวทางการดำเนินงานโรคในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019
25.	กองระบาดวิทยา	แนวทางการเฝ้าระวังและตอบโต้เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลัง การได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศไทย "Surveillance and Response Guideline for Adverse Events Following Immunization, Thailand"

ลำดับ	หน่วยงาน	รายชื่อผลิตภัณฑ์
26.	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา	แนวทางการสอบสวนและควบคุมโรคอาหารเป็นพิษในชุมชนที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่นครชัยบุรินทร์ สำหรับบุคลากรทางสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานระบาดวิทยาและควบคุมโรค
27.	กองด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ	หลักสูตรพื้นฐานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพสำหรับเครือข่ายภายในช่องทางเข้าออกประเทศ (Non – Health)
28.	สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	หลักสูตรพัฒนาศักยภาพ (พนักงานเจ้าหน้าที่) ทักษะการเป็นพยานชั้นศาล สำหรับความผิดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
29.	ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	หลักสูตรอบรมอาสาสมัครแรงงานต่างด้าว ด้านสุขภาพ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย (อศต. อช.)
30.	กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	มาตรฐานการจัดบริการเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชน
31.	ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน

3. คำสั่ง “แต่งตั้งผู้ตรวจประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ระดับหน่วยงาน ปี 2563”

(สำเนา)

คำสั่งกรมควบคุมโรค

ที่ ๑๖๓๑ / ๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ระดับหน่วยงาน ปี ๒๕๖๓

ด้วยกรมควบคุมโรคได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพงานวิชาการ ผ่านกลไกการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โดยให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรคที่ประสงค์จะพัฒนาผลิตภัณฑ์หลัก (คู่มือ แนวทาง หลักสูตร และมาตรฐาน) ส่งผลิตภัณฑ์ฯ เข้ารับการประเมินและรับรองมาตรฐานฯ ก่อนการใช้ตราสัญลักษณ์ (logo) ชื่อกรมควบคุมโรค และเผยแพร่บนเว็บไซต์กรมควบคุมโรค เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้นำไปใช้ประโยชน์ โดยมีผู้ประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์ฯ ระดับหน่วยงาน เป็นหนึ่งในกลไกสำคัญในระบบการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ฯ

เพื่อให้การดำเนินการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ฯ ดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง กรมควบคุมโรคจึงแต่งตั้งผู้ตรวจประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับหน่วยงาน ปี ๒๕๖๓ โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

- | | | |
|------------------------------|--|-----------|
| ๑. นายสมบัติ แทนประเสริฐสุข | นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ | ที่ปรึกษา |
| ๒. นายปณิธิ ธีมวิจยะ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กองนวัตกรรมการและวิจัย | ประธาน |
| ๓. นางสาวสุทธินิย์ มโนสมุทร | นิติกรปฏิบัติการ
กองกฎหมาย | คณะทำงาน |
| ๔. นางสาวโสเม นิลเต่า | นิติกรปฏิบัติการ
กองกฎหมาย | คณะทำงาน |
| ๕. นางอัญชลี สิทธิชัยรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน | คณะทำงาน |
| ๖. นางสาวสุธิดา วรโชติธนน | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
กองควบคุมโรคและภัยสุขภาพในภาวะฉุกเฉิน | คณะทำงาน |
| ๗. นางสาวสิริลักษณ์ อ่อนน้อม | นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
กองบริหารการคลัง | คณะทำงาน |
| ๘. นางสาวพรศิริ จันทร์เพชร | นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
กองบริหารการคลัง | คณะทำงาน |
| ๙. นายศุภสิทธิ์ ปรีชาพันธุ์ | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
กองบริหารทรัพยากรบุคคล | คณะทำงาน |
| ๑๐. นางสาวอุบลวรรณ พุ่มไสว | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
กองบริหารทรัพยากรบุคคล | คณะทำงาน |

๑๑. นางภคินี...

๑๑. นางกัณนี สิริบุษยะ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	คณะทำงาน
๑๒. นางวรินทร์ธร บัวเข้ม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	คณะทำงาน
๑๓. นางสาวบริมาศ ศักดิ์ศิริสัมพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองระบาดวิทยา	คณะทำงาน
๑๔. นางสมคิด คงอยู่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองระบาดวิทยา	คณะทำงาน
๑๕. นายหิรัญภูมิ แพร่คุณธรรม	นายแพทย์ชำนาญการ กองโรคจากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม	คณะทำงาน
๑๖. นางสาวจุไรรัตน์ ศรีมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองโรคจากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม	คณะทำงาน
๑๗. นางเกษรา ญาณเวทย์สกุล	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ กองโรคติดต่อทั่วไป	คณะทำงาน
๑๘. นางสาวกัญญารัตน์ พึ่งประยูร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองโรคติดต่อทั่วไป	คณะทำงาน
๑๙. นางสาวปิยะพร หวังรุ่งทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองโรคติดต่อทางแมลง	คณะทำงาน
๒๐. นายวิโรจน์ เล็งรักษา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองโรคติดต่อทางแมลง	คณะทำงาน
๒๑. นางสาวกมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองโรคไม่ติดต่อ	คณะทำงาน
๒๒. นางสาวจิตรา บุญโพก	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองโรคไม่ติดต่อ	คณะทำงาน
๒๓. นางสาวนิพา ศรีช้าง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองป้องกันการบาดเจ็บ	คณะทำงาน
๒๔. นายปณณัฐ จันทร์พานิชย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองป้องกันการบาดเจ็บ	คณะทำงาน
๒๕. นายเอกชัย แดงสอาด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	คณะทำงาน
๒๖. นายสมยศ เจริญสุข	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	คณะทำงาน
๒๗. นายบุญเชิด กลัดพวง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองวัณโรค	คณะทำงาน
๒๘. นางสาวสายใจ สมิตธิการ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กองวัณโรค	คณะทำงาน
๒๙. นายเผด็จศักดิ์ ขอบธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน	คณะทำงาน

๓๐. นางสาวนพรัตน์...

- ๓ -

๓๐. นางสาวนพรัตน์ วิหารทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองโรคป้องกันด้วยวัคซีน	คณะทำงาน
๓๑. นายกฤตเดช โสริภัสสร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันบำราศนราดูร	คณะทำงาน
๓๒. นางนงนียา นันทพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สถาบันราชประชาสมาสัย	คณะทำงาน
๓๓. นางสาวนงนุช นวลแก้ว	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สถาบันราชประชาสมาสัย	คณะทำงาน
๓๔. นางสาวเดือนใจ นุชเทียน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา	คณะทำงาน
๓๕. นางสาวจันทิรา ชินศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา	คณะทำงาน
๓๖. นางฤทัยวรรณ บุญเป็นเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	คณะทำงาน
๓๗. นางสาวไมลา อัสสระสงคราม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง	คณะทำงาน
๓๘. นางสาวจุฑามาศ คงมนต์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สำนักงานเลขานุการกรม	คณะทำงาน
๓๙. นางสาวศรีสุดา บัวบุญ	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ สำนักงานเลขานุการกรม	คณะทำงาน
๔๐. นางสุประภา จักษุตุลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานคณะกรรมการควบคุม เครื่องมือ แอลกอฮอล์	คณะทำงาน
๔๑. นางสาวอมรเรข ตั้งจิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องมือ แอลกอฮอล์	คณะทำงาน
๔๒. นางวิไลลักษณ์ หฤหรรษ์พงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	คณะทำงาน
๔๓. นางสาวพัทธภรณ์ พันธ์ชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ	คณะทำงาน
๔๔. นางบุษบา ตันติศักดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานบริหารโครงการกองทุนโลก	คณะทำงาน
๔๕. นางสาวศกลวรรณ แก้วกลั่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	คณะทำงาน
๔๖. นางสาวกนิษฐ์ อีระตันติกานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	คณะทำงาน
๔๗. นายไพโรจน์ พรหมพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	คณะทำงาน

๔๘. นางทิพย์รัตน์...

- ๔ -

๔๘. นางทิพย์รัตน์ ธรรมกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	คณะทำงาน
๔๙. นางวรพจน์ พรวิเศษศิริกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่	คณะทำงาน
๕๐. นางสาวยุภาพร ศรีจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่	คณะทำงาน
๕๑. นางนิรมล พิมน้ำเย็น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ พิษณุโลก	คณะทำงาน
๕๒. นายไพรัตน์ อันอินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ พิษณุโลก	คณะทำงาน
๕๓. นายสำราญ สิริภคมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์	คณะทำงาน
๕๔. นางสาวรยา สิริภคมงคล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์	คณะทำงาน
๕๕. นางสุภาภรณ์ วัฒนธรร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ สระบุรี	คณะทำงาน
๕๖. นางสาวสุรรัตน์ กุมาริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ สระบุรี	คณะทำงาน
๕๗. นายชีวิน สมสว่าง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ ราชบุรี	คณะทำงาน
๕๘. นางสาวกฤตยา โยธาประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ ราชบุรี	คณะทำงาน
๕๙. นางสาวสมปอง โรจน์รุ่งศศิธร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี	คณะทำงาน
๖๐. นางอรนิภา เอี่ยมสำอางค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี	คณะทำงาน
๖๑. นายบุญหนากร พรหมภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ ขอนแก่น	คณะทำงาน
๖๒. นางสาวกรรณิการ์ ตฤณวุฒิพงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๗ ขอนแก่น	คณะทำงาน
๖๓. นางศิมาลักษณ์ ดิถีสวัสดิ์เวช	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ อุตรธานี	คณะทำงาน
๖๔. นางสาวกิตติยา พิมพาเรือ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ อุตรธานี	คณะทำงาน
๖๕. นางณาดา โตอุตชนม์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา	คณะทำงาน
๖๖. นายอภิรัตน์ ไส่กำปัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ นครราชสีมา	คณะทำงาน

- ๕ -

๖๗. นางสาวศินิตตา สุวรรณโณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๖๘. นายนิพนธ์ แสนโคตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๐ อุบลราชธานี	คณะทำงาน
๖๙. นายพงษ์ไพเราะ ผ่องเรียงณัฐกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	คณะทำงาน
๗๐. นายสุรชาติ โกยตุลย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	คณะทำงาน
๗๑. นายชูพงศ์ แสงสว่าง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา	คณะทำงาน
๗๒. นางธนิษฐา ดิษสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ สงขลา	คณะทำงาน
๗๓. นางพาหุรัตน์ คงเมืองหัยสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	คณะทำงาน
๗๔. นางนิรันดา ศรีบุญทิพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	คณะทำงาน
๗๕. นายวรวิทย์ พยุงเกียรติบวร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ศูนย์สารสนเทศ	คณะทำงาน
๗๖. นางสาวรชนีกร วีระเจริญ	นายแพทย์ชำนาญการ ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ	คณะทำงาน
๗๗. นางสาวจาริณี สรมานะ	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ กลุ่มตรวจสอบภายใน	คณะทำงาน
๗๘. นางสาวธนพร ธนะไพศาลมาส	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ กลุ่มตรวจสอบภายใน	คณะทำงาน
๗๙. นายคาวุฒิ ฝาสันเทียะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	คณะทำงาน
๘๐. นางสาวอัจฉรา บุญชุม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	คณะทำงาน
๘๑. นางสาวณิชาภัฏ สิริวัชรศิลป์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กลุ่มคุ้มครองจริยธรรม	คณะทำงาน
๘๒. นางสาวปิยะนุช ถันพลกรัง	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ กลุ่มคุ้มครองจริยธรรม	คณะทำงาน
๘๓. นางศิริินภา จิตติมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองนวัตกรรมการและวิจัย	เลขานุการ

- ๖ -

๘๔. นางสาวเบญจมาศ นาคราช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองนวัตกรรมการและวิจัย	ผู้ช่วยเลขานุการ
๘๕. นางสาวอรุณี คำจันทร์วงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข กองนวัตกรรมการและวิจัย	ผู้ช่วยเลขานุการ
๘๖. นางสาวกชพร วรรณพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุข กองนวัตกรรมการและวิจัย	ผู้ช่วยเลขานุการ

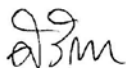
มีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. สนับสนุนและส่งเสริมให้หน่วยงานของตนเอง พัฒนาผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด
๒. ให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ ตลอดกระบวนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ฯ ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด แก่บุคลากรในหน่วยงานของตนเอง
๓. ตรวจสอบมาตรฐานผลิตภัณฑ์ฯ ในหน่วยงานของตนเอง ตามแบบประเมินขั้นตอน กระบวนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ฯ ที่กรมควบคุมโรคกำหนด
๔. ประสานการทำงานเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในกระบวนการประเมินและรับรอง มาตรฐานผลิตภัณฑ์ฯ ให้เกิดต่อเนื่อง
๕. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานในกระบวนการประเมินและรับรอง มาตรฐานผลิตภัณฑ์ฯ
๖. ให้คำแนะนำแก่บุคลากรในหน่วยงานของตนเองในการปรับปรุงผลิตภัณฑ์ฯ ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ฯ
๗. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒
(ลงนาม) สุวรรณชัย วัฒนาภัยเจริญชัย
(สุวรรณชัย วัฒนาภัยเจริญชัย)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

สำเนาถูกต้อง



(นางศิริินภา จิตติมนิ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เบญจมาศ นาคราช คัด/ทาน

๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

รายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

กองนวัตกรรมการและวิจัย

4. คำสั่ง “แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพปี 2563

(สำเนา)

คำสั่งกรมควบคุมโรค

ที่ ๑๖๙๖ / ๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์
เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพปี ๒๕๖๓

ตามที่กรมควบคุมโรคได้กำหนดวิสัยทัศน์ของกรมควบคุมโรคไว้ดังนี้ “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากลภายในปี ๒๕๘๐” เพื่อเป็นการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามวิสัยทัศน์ของกรมควบคุมโรค จึงจำเป็นต้องมีการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ เพื่อเป็นการตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาและความครบถ้วนของกระบวนการผลิตผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ผ่านเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ ก่อนการใช้ตราสัญลักษณ์ของกรมควบคุมโรคและนำไปเผยแพร่ให้กับเครือข่ายได้นำไปใช้เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน ส่งผลให้สามารถดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ฯ ดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ กรมควบคุมโรคจึงแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพปี ๒๕๖๓ โดยมีองค์ประกอบดังต่อไปนี้

๑. นายสมบัติ แทนประเสริฐสุข	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	ประธาน คณะกรรมการ
๒. นายภุชญา มโหทาน	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๓. นางสาวปิยนิตย์ ธรรมาภรณ์พิลาศ	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๔. นายพรชัย จิระชนากุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๕. นางศรีประพา เนตรนิยม	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๖. นางสาวเพชรวรรณ พึ่งรัมย์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๗. นายสมเกียรติ ศิริรัตนพลกุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๘. นางสาวจุไร วงศ์สวัสดิ์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๙. นายอนุพงศ์ สุจริยากุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๑๐. นางสาวสุพัตรา ศรีวนิชชากร	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๑๑. นายทวีทรัพย์ ศิรประภาศิริ	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๑๒. นางสาววรรณภา หาญเขาว์วรกุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๑๓. นายวิศิษฐ์ ประสิทธิศิริกุล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๑๔. นายวีรวัฒน์ มโนสุทธิ	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๑๕. นายวิศิษฐ์ มูลศาสตร์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ

๑๖. เรืออากาศเอกหญิง...

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

กองนวัตกรรมการและวิจัย

- ๒ -

๑๖. เรืออากาศเอกหญิงบุษบัน เชื้ออินทร์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง	คณะกรรมการ
๑๗. นางสาวเสาวพัทธ์ อ้นจ้อย	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการสำนักงาน ความร่วมมือระหว่างประเทศ รักษาการในตำแหน่ง	คณะกรรมการ
๑๘. นายพรศักดิ์ อยู่เจริญ	นายสัตวแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๑๙. นางปานทิพย์ โชติเบญจมาภรณ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง	คณะกรรมการ
๒๐. นายสุวิช ธรรมเปาโล	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๒๑. นายพรชนก รัตนติลภ ณ ภูเก็ต	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง	คณะกรรมการ
๒๒. นายกฤษฎา หาญบรรเจิด	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	คณะกรรมการ
๒๓. นายชูฤทธิ์ เตังไตรสรณ์	สถาบันบำราศนราดูร	คณะกรรมการ
๒๔. นายทวีฤทธิ์ สิริเวคิน	รองผู้อำนวยการกองโรค ไม่ติดต่อ	คณะกรรมการ
๒๕. นายอริย์ธัช เอี่ยมอุดมสุข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันราชประชาสมาสัย	คณะกรรมการ
๒๖. นายโรม บัวทอง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ กองระบาดวิทยา	คณะกรรมการ
๒๗. นายพงศ์ธร ชาดิพิทักษ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักงานคณะกรรมการ ควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์	คณะกรรมการ
๒๘. นางวรลักษณ์ ตั้งคณะกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รองผู้อำนวยการกองโรคติดต่อ ทั่วไป	คณะกรรมการ
๒๙. นางจุรีพร คงประเสริฐ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รองผู้อำนวยการกองโรค ไม่ติดต่อ	คณะกรรมการ

- ๓ -

๓๐. นางปริญญ ช อติบุรณกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันบำราศนราดูร	คณะกรรมการ
๓๑. นางจิตติพร วงศ์ศิริอำนวย	นายแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๓ นครสวรรค์	คณะกรรมการ
๓๒. นางสาวดารินทร์ อารีย์โชคชัย	นายแพทย์เชี่ยวชาญ รองผู้อำนวยการกอง โรคติดต่อฯ โดยแมลง	คณะกรรมการ
๓๓. นางสาวณิชา ไพรยาญาติกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันราชประชาสมาสัย	คณะกรรมการ
๓๔. นางสาวสุสิพร จิระพงษา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๙ นครราชสีมา	คณะกรรมการ
๓๕. นางสาวปทุมมาลัย ศิลาพร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๗ ขอนแก่น	คณะกรรมการ
๓๖. นางสาวพิมพ์ภา เตชะกมลสุข	นายแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	คณะกรรมการ
๓๗. นางสุกัญญา เพ็ชรสันต์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันบำราศนราดูร	คณะกรรมการ
๓๘. นางสาวอภิษฎา รัชมี	นักเทคนิคการแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันบำราศนราดูร	คณะกรรมการ
๓๙. นายเดชา บัวเทศ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๔ สระบุรี	คณะกรรมการ
๔๐. นายโกเมศ อุรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๓ นครสวรรค์	คณะกรรมการ
๔๑. นายชรินทร์ ห่วงมิตร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๓ นครสวรรค์	คณะกรรมการ
๔๒. นายวิรัช ประวันเตา	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ รองผู้อำนวยการสำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคที่ ๒ พิษณุโลก	คณะกรรมการ
๔๓. นายบุญเสริม อ่วมอ่อง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง	คณะกรรมการ

๔๔. นางนงนุช...

- ๔ -

๔๔. นางนงนุช ตันติธรรม	นางวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ คณะกรรมการ กองโรคไม่ติดต่อ
๔๕. นางปัจฉิมา บัวยอม	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ คณะกรรมการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๑๒ สงขลา
๔๖. นางศิมาลักษณ์ ดีถีสวัสดิ์เวทย์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ คณะกรรมการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๘ อุตรธานี
๔๗. นางเกศรา แสนศิริทวีสุข	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ คณะกรรมการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๘. นางสุภาพร พุทธิรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ คณะกรรมการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๖ ชลบุรี
๔๙. นางกาญจนา ยิ่งขาว	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ คณะกรรมการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๙ นครราชสีมา
๕๐. นางสาววรารมณ อึ้งพานิชย์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ คณะกรรมการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๔ สระบุรี
๕๑. นางสาวบังกช เชี่ยวชาญยนต์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ คณะกรรมการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ ๑๒ สงขลา
๕๒. นายปณิธิ ธัมมวิริยะ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ คณะกรรมการ กองนวัตกรรมและวิจัย และเลขานุการ
๕๓. นางศิริภา จิตติมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยเลขานุการ กองนวัตกรรมและวิจัย
๕๔. นางสาวเบญจมาศ นาคราช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยเลขานุการ กองนวัตกรรมและวิจัย
๕๕. นางสาวอรุณี คำจันทร์วงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข ผู้ช่วยเลขานุการ กองนวัตกรรมและวิจัย
๕๖. นางสาวกษพร วรรณพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุข ผู้ช่วยเลขานุการ กองนวัตกรรมและวิจัย

โดยให้คณะกรรมการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ฯ มีหน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

๑. ตรวจสอบประเมินและรับรองผลิตภัณฑ์ฯ ที่หน่วยงานทำการประเมินรับรองเบื้องต้น ตามเกณฑ์ มาตรฐานกลางของผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ที่กรม ควบคุมโรคกำหนด
๒. ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพ ที่หน่วยงานส่งเข้ารับการตรวจรับรองเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ของหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

ร'

๓. สนับสนุน...

- ๕ -

๓. สนับสนุนการพัฒนากลไกการจัดทำมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการป้องกันควบคุมโรคและ
ภัยสุขภาพ

๔. อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงนาม) สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย

(สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวเบญจมาศ นาคราช)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๐๖๑๘๐๗๖๒๒๒ พ.ศ. ๒๕๖๒

อรุณี คำจันทร์วงศ์ คัด/ทาน

๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

5. คำสั่ง “แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำเกณฑ์และกลั่นกรองการเสนอชื่อหน่วยงานและบุคลากรที่ได้รับ DDC Scientific Award”



คำสั่งกองนวัตกรรมการและวิจัย

ที่ ๒๒๐๒ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำเกณฑ์และกลั่นกรองการเสนอชื่อหน่วยงานและบุคลากรที่ได้รับ DDC Scientific Awards

ด้วย กรมควบคุมโรคมีภารกิจหลักด้านการพัฒนางานวิชาการ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ซึ่งเป็นประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว และทันต่อการเปลี่ยนแปลงในยุคปัจจุบันได้ โดยกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนให้มีศักยภาพด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งการยกย่องหน่วยงานและบุคลากรที่มีผลงานดีเด่นด้านวิจัย นวัตกรรมและการพัฒนาผลิตภัณฑ์ เป็นการสร้างขวัญกำลังใจในการดำเนินงาน พร้อมทั้งนำตัวอย่างที่ดีเหล่านี้ไปใช้ในการพัฒนากำลังคน

เพื่อให้การดำเนินงานจัดทำเกณฑ์ สร้างกลไกการสมัครและกลั่นกรองการเสนอชื่อหน่วยงานและบุคลากรที่ได้รับ DDC Scientific Awards สามารถดำเนินงานได้ต่อเนื่องและมีคุณภาพ กองนวัตกรรมการและวิจัยจึงแต่งตั้งคณะกรรมการฯ โดยมีองค์ประกอบดังนี้

๑. นายสมบัติ แทนประเสริฐสุข	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	ที่ปรึกษา
๒. นายปณิธิ ธรรมวิริยะ	ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมการและวิจัย	ประธานคณะกรรมการ
๓. นายวิตร คตโคตร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๔. นางสาวนัยนา ประดิษฐ์สิทธิกร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๕. นางฤณี แสงสง่า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๖. นางเพชร จารจินดา	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	คณะทำงาน
๗. นางศิริณา จิตติมณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เลขานุการ
๘. นางสาวเบญจมาศ นาคราช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๙. นางสาวกชพร วรณพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๐. นางสาวอรุณี คำจันทร์วงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. พัฒนากลยุทธ์และสร้างกลไกการคัดเลือกหน่วยงานและบุคลากรที่ได้รับ DDC Scientific Awards
 ๒. กลั่นกรองผลงานและคัดเลือกหน่วยงานและบุคลากรที่ผ่านเกณฑ์รางวัลดังกล่าว
- เพื่อเสนอให้คณะกรรมการตัดสินรางวัล

๓. เผยแพร่ผลงานที่หน่วยงานและบุคลากรได้รับรางวัล เพื่อเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินงาน
๔. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายปณิธิ ธรรมวิริยะ) \

ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมการและวิจัย

สำเนาฉบับ

คำสั่งกรมควบคุมโรค

ที่ ๑๕๖๕ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตัดสิน DDC Scientific Awards

ด้วย กรมควบคุมโรคมีภารกิจหลักด้านการพัฒนางานวิชาการ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ซึ่งเป็นประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว และทันต่อการเปลี่ยนแปลง ในยุคปัจจุบันได้ โดยกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนางานกำลังคนให้มีศักยภาพด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ซึ่งการยกย่องหน่วยงานและบุคลากรที่มีผลงานดีเด่นด้านวิจัย นวัตกรรมและการพัฒนา ผลิตภัณฑ์ เป็นการสร้างขวัญกำลังใจในการดำเนินงาน พร้อมทั้งนำตัวอย่างที่ดีเหล่านี้ไปใช้ในการพัฒนากำลังคน

เพื่อให้การดำเนินงานพิจารณาตัดสิน DDC Scientific Awards สามารถดำเนินงานได้อย่าง ต่อเนื่องและมีคุณภาพ กรมควบคุมโรคจึงแต่งตั้งคณะกรรมการฯ โดยมีองค์ประกอบดังนี้

๑. นายสมบัติ แทนประเสริฐสุข	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	ประธาน
๒. นางสาวเพชรวรรณ พึ่งรัศมี	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	รองประธาน
๓. นายกฤษฎา มโหทาน	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๔. นายสมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๕. นายพรศักดิ์ อยู่เจริญ	รักษาการนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๖. นางปานทิพย์ โชติเบญจมาภรณ์	รักษาการนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๗. นายปณิธิ ธีมวิจยะ	ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมและวิจัย	เลขานุการ
๘. นางศิริภา จิตติเมธี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๙. นางสาวกชพร วรรณพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

มีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

- พิจารณาตัดสิน DDC Scientific Awards เพื่อมอบให้หน่วยงานและบุคลากรที่ผ่านการ กลั่นกรองโดยคณะทำงานจัดทำเกณฑ์และกลั่นกรองการเสนอชื่อหน่วยงานและบุคลากร
 - ให้คำแนะนำแก่หน่วยงานหรือบุคลากรที่ยังไม่ผ่านการตัดสิน เพื่อประโยชน์ในการ ปรับปรุงคุณภาพการทำงานต่อไป
 - ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายสุวธรชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

(นายสมบัติ แทนประเสริฐสุข)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรมป้องกัน

ร่าง.....
พิมพ์.....
ตรวจ.....

6. ประมวลภาพการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

กองนวัตกรรมการและวิจัย ประกาศเจตนารมณ์ด้านส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิมนุษยชน เพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการขับเคลื่อนและคุ้มครองสิทธิมนุษยชนตามแผนสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ ฉบับที่ 4 ไปสู่การปฏิบัติภายใต้การดำเนินงานตามภารกิจของกรมควบคุมโรค เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการด้านป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพอย่างเท่าเทียม



รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

กองนวัตกรรมการและวิจัย

ศูนย์ประสานงานวิจัยและนวัตกรรม โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดำเนินการจัดเวทีวิชาการในการขับเคลื่อนงานวิจัย และนวัตกรรม COVID-19 เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นข้อเสนอแนะ และประสานนโยบายผู้ใช้ประโยชน์ แหล่งทุน แหล่งข้อมูล นักวิจัย จัดเวทีแลกเปลี่ยนเฉพาะกิจ รวมทั้งจัดทำฐานข้อมูลวิจัยและนวัตกรรม





กิจกรรมศึกษาดูงาน

เปิดโอกาสและสร้างแนวคิดบริหารจัดการเชิงนวัตกรรมสำหรับผู้บริหารกรมควบคุมโรค และเป็นการสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายนอกกับกรมควบคุมโรค จำนวน 4 แห่ง ดังนี้

➤ ศึกษาดูงานสถาบันวิจัยเกษตรวิศวกรรม



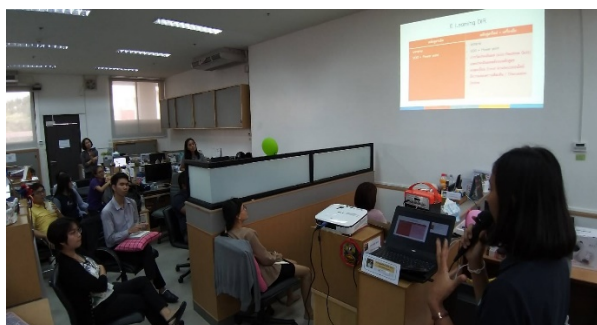
➤ ศึกษาดูงานคลินิกทันตกรรม มูลนิธิทันตนวัตกรรม ในพระบรมราชูปถัมภ์





กิจกรรม Time to Learn(ลดเวลางาน เพิ่มเวลาการเรียนรู้)

- ดำเนินการจัดกิจกรรมให้ความรู้ต่างๆ เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และเพิ่มสมรรถนะในการดำเนินงานของบุคลากร เช่น ให้ความรู้หลักสูตร E-Learning, การเขียนโครงการ, การลงข้อมูลด้วยตนเองบนเว็บไซต์หน่วยงาน อีกทั้งยังมีกิจกรรมประเมินสถานะสุขภาพของบุคลากร และส่งเสริมการออกกำลังกายของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง



ส่งเสริม
การจัดเบรก
ด้วยอาหาร
เพื่อสุขภาพ



7. แผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ปฏิทินกิจกรรมประจำปีงบประมาณ 2564



รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

ปฏิทินกิจกรรมประจำปีงบประมาณ 2564

เดือน

กิจกรรม

มีนาคม 2564

- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Next step Innovation For Disease Control
- ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อเตรียมความพร้อมต่ออายุ IRB/FWA และปรับปรุงกระบวนการเพื่อเตรียมเข้าสู่มาตรฐาน SIDCER
- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเนื้อหาบทเรียนตาม Storyboard

เมษายน 2564

- ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศของงานจริยธรรมการวิจัย
- คลินิกส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- ทักทายการจับประเด็น และการนำเสนอความคิดอย่างเป็นระบบ

พฤษภาคม 2564

- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Next step Innovation For Disease Control
- ประชุมเชิงปฏิบัติการ Instructional Design and Prototyping
- การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาโครงการวิจัย (คลินิก R2R)
- คลินิกส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- ประชุมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดทำเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ การป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 4.0 โดยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ (ครั้งที่ 2)

มิถุนายน 2564

-

กรกฎาคม 2564

- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Next step Innovation For Disease Control
- ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาเนื้อหาสื่อการเรียนรู้ออนไลน์ด้านหลักจริยธรรมการวิจัย
- การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาโครงการวิจัย (คลินิก Action research)
- จัดเวทีเสวนาในงานด้านป้องกันควบคุมโรค

สิงหาคม 2564

- ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อเตรียมความพร้อมต่ออายุ IRB/FWA และปรับปรุงกระบวนการเพื่อเตรียมเข้าสู่มาตรฐาน SIDCER
- คลินิกส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

กันยายน 2564

- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ Next step Innovation For Disease Control

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563

กองนวัตกรรมและวิจัย

8. แผนผังที่อยู่ของกองนวัตกรรมและวิจัย



กองนวัตกรรมและวิจัย

ที่อยู่ : เลขที่ 88/21 อาคาร 10 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ซอยติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์
 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000

โทรศัพท์ : 02-590-3149, 02-590-3251-3 และ 02-590-3175

รายงานประจำปี พ.ศ. 2563



กองนวัตกรรมการและวิจัย

เลขที่ 88/21 อาคาร 10 ชั้น 1 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
ซอยติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 02-590-3149, 02-590-3251-3 และ 02-590-3175