

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และการวิจัย
เลขที่ ๖๐๒/๒๙
วันที่ ๑๐.๖.๒๕๕๘
เวลา ๐๙.๓๐ น.

ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา
เลขที่ ๗๒๔๒/๒๙
วันที่ ๐๕ พ.ย. ๒๕๕๘
เวลา ๑๔.๔๗ น.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักสร้างและจัดการความรู้กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์การจัดการความรู้ โทร ๐ ๒๕๕๐ ๕๕๕๖

ที่ สธ ๐๙๒๘.๐๒/๖๑๕๙

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมนักวิจัยที่สมัครเข้าร่วมโครงการ National Health Promotion Research

เรียน ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก	ผู้อำนวยการกองทุกกอง
ผู้อำนวยการกลุ่มทุกกลุ่ม	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กแห่งชาติ	ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ	

ตามที่ สำนักสร้างและจัดการความรู้ ขอเชิญให้แต่ละหน่วยงานส่งนักวิจัยเข้าร่วมโครงการ National Health Promotion Research เพื่อร่วมเรียนรู้และพัฒนาชุดโครงการวิจัยเชิงระบบเพื่อการพัฒนา นโยบายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมซึ่งแต่ละหน่วยงานได้เสนอรายชื่อนักวิจัยเข้าร่วมโครงการฯ ดังแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานสำนักสร้างและจัดการความรู้จึงขอเรียนเชิญนักวิจัยที่สมัครเข้าร่วมโครงการฯ จากหน่วยงานท่านเข้าร่วมประชุมกำหนดข้อเสนอโจทย์การวิจัยเชิงระบบในประเด็นนโยบายที่กรมอนามัยรับผิดชอบ ในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น. ห้องประชุมกองแผนงานอาคาร ๕ ชั้น ๔ โดยหน่วยงานส่วนภูมิภาคประชุมผ่านทางระบบประชุมทางไกล (Web Conference) ดังรายละเอียดในเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นายธีรศักดิ์ ลีขณานันท์)

ผู้อำนวยการสำนักสร้างและจัดการความรู้

๑๐.๖.๕๘


๑๐.๖.๕๘

คุณกมลชนก

๑๐.๖.๕๘

เรื่องประชุม Web-

ประชุม IT เพื่อเตรียมความพร้อม

๑๐.๖.๕๘

๑๐.๖.๕๘

รายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ National Health Promotion Research

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน
๑	นางวิมล โรมา	กองแผนงาน
๒	นางกุลนันท์ เสนคำ	กองแผนงาน
๓	นางอัญชลินทร์ ปานศิริ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๔	นางสาวภารินี หงษ์สุวรรณ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๕	นางสาวอัญชุลี อ่อนศรี	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๖	นางจินตนา พัฒนพงษ์ธร	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๗	นางสาวเพ็ญภัทร เล็กพวงทอง	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๘	นางสาวนฤมล ธนเจริญวัชร	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๙	ทพญ.เพ็ญแข ลากอิ่ง	สำนักทันตสาธารณสุข
๑๐	ทพญ.วรมน อัครสุด	สำนักทันตสาธารณสุข
๑๑	นางสาวใจรัก ลอยสงเคราะห์	สำนักโภชนาการ
๑๒	ดร.ดวงพร ศุภพิชน์	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
๑๓	นางสาวสุพิชชา วงศ์จันทร์	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
๑๔	นางปติมา หิริสังจะ	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๕	นางสาวพัชรีวรรณ เจนสาริกรณ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๖	นางพัชรินทร์ กลิบุตร	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๗	นางปิยะรัตน์ เอี่ยมคง	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๘	นางปภาวี ไชยรักษ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๙	นายวัชรกร เรียบร้อย	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๒๐	นางสาวนภาพระไพ สาระ	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๒๑	นางรัชณี บุญเรืองศรี	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๒๒	นางณิรนุช อากาศร์ส	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๓	นางสาวอินทรา สุภาเพ็ชร	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๔	นายทัยธัช หิริญเรือง	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๕	นางนภพรรณ นันทพงษ์	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๒๖	นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๒๗	นายพลาว์ตร พุทธรักษ์	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๒๘	นางจิตติมา รอดสวาสดี	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๒๙	นางสาวปวีณา คำแปง	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๓๐	นางสาววาสนา ลุนสำโลง	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๓๑	นายสุพัฒน์ เพ็งพันธ์	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๓๒	นางสาววาสนา คงสุข	ศูนย์ห้องปฏิบัติการ กรมอนามัย
๓๓	นางดาริกา รูปงาม	ศูนย์อนามัยที่ ๑ กรุงเทพฯ
๓๔	นางสาวเพชรฯ ชวนะพันธ์	ศูนย์อนามัยที่ ๒ สระบุรี

รายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ National Health Promotion Research

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน
๓๕	ดร.เพ็ญศรี กองสัมฤทธิ์	ศูนย์อนามัยที่ ๓ ชลบุรี
๓๖	ดร.ศรีขมา กาญจนสิงห์	ศูนย์อนามัยที่ ๓ ชลบุรี
๓๗	นางสาวเกษณี โคกตาทอง	ศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี
๓๘	นางกมลรัตน์ เกตุบรรลุ	ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา
๓๙	ดร.ยุพิน ไฉ่แปง	ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา
๔๐	นางสาวนพวรรณ หมิ่นน้อย	ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา
๔๑	นางสุจิตรา สุ่มนอก	ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา
๔๒	ดร.สินศักดิ์ชนม์ อุ่นพรมมี	ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา
๔๓	นางตรีชฎาภรณ์ ภักดีโพธิ์	ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา
๔๔	นางสาวอรสา โนนทอง	ศูนย์อนามัยที่ ๕ นครราชสีมา
๔๕	นางภัทรภร เอี่ยมอุดมมะ	ศูนย์อนามัยที่ ๗ อุบลราชธานี
๔๖	นางสาวมนฤดี แสงวงษ์	ศูนย์อนามัยที่ ๗ อุบลราชธานี
๔๗	นายเจนวิทย์ ศรพรหม	ศูนย์อนามัยที่ ๗ อุบลราชธานี
๔๘	นายนิสิต อินลี	ศูนย์อนามัยที่ ๗ อุบลราชธานี
๔๙	นางสาววันเพ็ญ สุทธิโกมินทร์	ศูนย์อนามัยที่ ๘ นครสวรรค์
๕๐	นางสาวพจน์กาญจน์ บัณฑิตวงศ์	ศูนย์อนามัยที่ ๘ นครสวรรค์
๕๑	นางสาวปิยมาภรณ์ โล่ห์วิมจล	ศูนย์อนามัยที่ ๘ นครสวรรค์
๕๒	นางนภาพร เหมาะะเหม็ง	ศูนย์อนามัยที่ ๙ พิษณุโลก
๕๓	นางสาวสุเทียน ดันตระวาณิชย์	ศูนย์อนามัยที่ ๙ พิษณุโลก
๕๔	นางสาวชญญา อนุเคราะห์	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ เชียงใหม่
๕๕	นางสาวพินทร์พจน์ พรหมเสน	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ เชียงใหม่
๕๖	นางพลอยเนตร ชนายนันท์พจนินธิ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ เชียงใหม่
๕๗	นายไพโรชลด ตันอูด	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ เชียงใหม่
๕๘	นางโสภิตา สุขจริง	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๕๙	นายพัฒน์ศักดิ์ คำมณีจันทร์	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๖๐	นายสุพจน์ ชำนาญไพร	กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุข ระหว่างประเทศ
๖๑	นายจุมพล พรหมสาขา ณ สกลนคร	กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุข ระหว่างประเทศ

ระเบียบวาระการประชุม
นักวิจัยที่สมัครเข้าร่วมโครงการ National Health Promotion Research
ครั้งที่ ๑ /๒๕๕๔
วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๘
ณ ห้องประชุมกองแผนงาน อาคาร ๕ ชั้น ๔

- ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ
- ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม
- ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง
- ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา
- ๔.๑ กำหนดข้อเสนอโจทย์การวิจัยเพื่อพัฒนาชุดโครงการวิจัย National Health Promotion Research
- ๔.๒ พิจารณาจัดกลุ่มนักวิจัยเพื่อจัดทำโครงการวิจัย
- ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ข้อเสนอโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาชุดโครงการวิจัย National Health Promotion Research

ประเด็นพิจารณา :

- ๑) การขาดความรู้ที่จำเป็นต่อการแก้ไข้ปัญหา (Knowledge)
- ๒) การขาดเครื่องมือที่จะนำความรู้มาใช้ในการแก้ไข้ปัญหา (Tools to implement knowledge)
- ๓) การขาดการใช้เครื่องมือที่มีอยู่อย่างมีประสิทธิภาพ (Inefficient use of existing tools)

เกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญ

- ๑) ข้อตกลงที่เป็นนโยบายระดับชาติ
- ๒) ขนาดและความรุนแรงของปัญหา
- ๓) ผลกระทบต่อสุขภาพและความเกี่ยวข้องในการแก้ไข้ปัญหาของรอมามัย
- ๔) ประสิทธิภาพของงานวิจัยในการแก้ไข้ปัญหา
- ๕) ความเป็นไปได้ในการดำเนินงานวิจัย

** หมายถึง ประเด็นที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นโจทย์วิจัยบูรณาการกรมและเขตบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘

กลุ่มเป้าหมาย	ประเด็นสำคัญ	โจทย์การวิจัย	ลำดับความสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
๑. แม่และเด็ก ๑.๑ หญิงตั้งครรภ์	๑) การฝากครรภ์คุณภาพ	๑.๑) การศึกษาประสิทธิภาพและประสิทธิผลและประสิทธิภาพของการจัดการบริการฝากครรภ์คุณภาพ (ตามชุดสิทธิประโยชน์รายการกิจกรรม) ในสถานบริการสาธารณสุขระดับต่าง ๆ ทั้งในและนอกเขตเทศบาล ๑.๒) การวิจัยพัฒนารูปแบบการให้บริการฝากครรภ์คุณภาพสำหรับหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มประกันสังคม และกลุ่มแรงงานข้ามชาติ ทั้งด้านความครอบคลุมและคุณภาพการฝากครรภ์ ** ๑.๓) การศึกษาระบบสนับสนุนจากครอบครัว ที่ทำงาน สังคม/ชุมชน สื่อการเรียนรู้ และนโยบายภาครัฐที่มีผลต่อการส่งเสริมการตั้งครรภ์คุณภาพ		

กลุ่มเป้าหมาย	ประเด็นสำคัญ	โครงการวิจัย	ลำดับความสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
๑.๒ เด็ก ๐-๕ ปี	<p>๑) ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย</p> <p>๒) ทารกแรกเกิดขาดอากาศ</p> <p>๓) ภาวะความผิดปกติแต่กำเนิด (เช่น โรคธาลัสซีเมีย และกลุ่มอาการดาวน์ ฯลฯ)</p> <p>๔) นมแม่ และภาวะโภชนาการเด็กเล็ก</p> <p>๕) พัฒนาการล่าช้า/ผิดปกติ</p>	<p>๑.๔) การวิจัยพัฒนารูปแบบการให้ข้อมูลความรู้ และการสนับสนุนส่งเสริมการเตรียมความพร้อมด้านต่าง ๆ แก่หญิงตั้งครรภ์</p> <p>๑.๕) การวิจัยและพัฒนาระบบการติดตามประเมินผลระดับชาติ ในเรื่องการทำวิตามินเสริมธาตุเหล็ก ไอโอดีน โฟลิก แก่หญิงตั้งครรภ์และให้มอบูตร</p> <p>๑.๑) การวิจัยพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และระบบส่งเสริมโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์</p> <p>๒.๑) การวิจัยพัฒนารูปแบบและระบบป้องกันภาวะเสี่ยงของทารกแรกคลอด</p> <p>๒.๒) การวิจัยพัฒนารูปแบบการให้บริการคลอดคุณภาพ</p> <p>๓.๑) การวิจัยพัฒนาระบบคัดกรอง ระบบส่งต่อ และการรักษา-ฟื้นฟูที่เหมาะสมในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๔.๑) มาตรการทางภาษีต่อการส่งเสริมสุขภาพประชาชนตามกลุ่มวัย เช่น การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ได้รียบยกเว้นภาษี ฯ)</p> <p>๔.๒) การวิจัยและพัฒนามาตรการเสริมสารอาหารกลุ่ม Micronutrients ในอาหารตามวัยและอาหารเด็ก</p> <p>๔.๓) การใช้มาตรการด้านกฎหมายในการควบคุมการโฆษณา การควบคุมฉลากผลิตภัณฑ์อาหาร และควบคุมการตลาดอาหารสำหรับเด็กและเด็กเล็ก</p> <p>๕.๑) การศึกษาาระบบวิทยายุและปัจจัยเสี่ยงของปัญหาพัฒนาการล่าช้าของเด็กไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยแวดล้อมของครอบครัวและชุมชน และปัจจัยด้านภูมิศาสตร์</p> <p>๕.๒) การศึกษาเพื่อพัฒนาเครื่องมือตรวจประเมินและระบบคัดกรองความผิดปกติทางพัฒนาการในเด็กเล็ก รวมถึงการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยและดูแลรักษาในสถานพยาบาลหรือโรงเรียน</p> <p>๕.๓) การวิจัยและพัฒนาเครื่องมือและอุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการเด็กอย่างง่ายในรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทแต่ละพื้นที่</p>		

กลุ่มเป้าหมาย	ประเด็นสำคัญ	โจทย์การวิจัย	ลำดับ ความสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๖) คุณภาพของศูนย์เด็กเล็ก</p>	<p>๕.๔) การศึกษาเพื่อสนับสนุนบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลและป้องกันปัญหาพัฒนาการล่าช้า</p> <p>๕.๕) บทบาทของสื่อสาธารณะ องค์กรเชี่ยวชาญ และองค์กรชุมชนในการกระตุ้นสังคมและสร้างนวัตกรรมเพื่อการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก</p> <p>๕.๖) รูปแบบที่เหมาะสมในการสร้างความตระหนักและให้ความรู้แก่พ่อ แม่ ผู้ปกครอง และผู้ดูแลเด็ก ในเรื่องพัฒนาการเด็ก</p> <p>๕.๗) การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อติดตามประเมินสถานการณ์ และแก้ไขปัญหาพัฒนาการเด็กอย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>๕.๘) แนวทางการจัดการบริการ “คลินิกสุขภาพเด็กดี” ที่มีมาตรฐาน มีระบบการคัดกรอง ช่วยเหลือ ติดตามประเมินผล และการส่งต่อที่ครบวงจร</p> <p>๕.๙) การประเมินและติดตามผลกระทบของนโยบาย มาตรการแก้ไขปัญหาพัฒนาการเด็กล่าช้า</p> <p>๖.๑) ระบบสนับสนุนการดำเนินงานและการพัฒนาคุณภาพศูนย์เด็กเล็กอย่างยั่งยืนและมีส่วนร่วม ทั้งขององค์กรภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคอุตสาหกรรม และภาคเอกชน โดยมาตรการต่างๆ เช่น นโยบายทางภาษี งบประมาณสนับสนุน สื่อเพื่อส่งเสริมกระตุ้นพัฒนาการเด็ก การพัฒนาคุณภาพเลี้ยงเด็ก การมีส่วนร่วมของชุมชน/องค์กรท้องถิ่น เป็นต้น</p> <p>๖.๒) การศึกษาการบริหารจัดการศูนย์เด็กเล็ก ทั้งระบบบริหารจัดการ บุคลากร ผู้ดูแลเด็ก ลักษณะทางกายภาพของศูนย์เด็กเล็กและความปลอดภัย</p> <p>๖.๓) การศึกษารูปแบบกระบวนการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กในศูนย์เด็กเล็ก</p> <p>๖.๔) การศึกษาติดตามการดำเนินงานของศูนย์เด็กเล็กและการดูแลสุขภาพร่วมกันระหว่างพ่อแม่ ผู้ปกครอง เพื่อให้เด็กมีสุขภาพที่ดี</p> <p>๖.๕) การพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและระบบการให้บริการที่มีคุณภาพในศูนย์เด็กเล็ก</p> <p>๖.๖) การพัฒนาคุณภาพอาหาร และตำรับอาหารเสริมเพื่อส่งเสริมโภชนาการในศูนย์เด็กเล็ก</p>		

กลุ่มเป้าหมาย	ประเด็นสำคัญ	โจทย์การวิจัย	ลำดับ ความสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
<p>๒. วัยรุ่นวัยเรียน (๑๕ - ๒๑ ปี)</p>	<p>๑) ท้องไม่พร้อมในวัยรุ่น</p>	<p>๖.๗) การปลูกฝังคุณธรรม การสร้างความคิด และจิตสำนึกสาธารณะเพื่อการศึกษา อนามัยสิ่งแวดล้อมแก่เด็กเล็ก</p> <p>๑.๑) แนวทางการปรับเปลี่ยนทัศนคติและค่านิยมในการมีเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่น</p> <p>๑.๒) การศึกษาเพื่อพัฒนามาตรการสำหรับการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ทั้ง มาตรการในสถานศึกษาและนอกสถานศึกษา รวมถึงการประเมินผลของมาตรการ</p> <p>๑.๓) บทบาทของผู้ปกครอง โรงเรียน ชุมชน และกลุ่มเพื่อนในการแก้ไขปัญหา ผลกระทบ และวิธีป้องกันการตั้งครรภ์</p> <p>๑.๔) ศึกษาพัฒนาารูปแบบ (R&D) การดำเนินงาน/มาตรการที่มีประสิทธิภาพในการ ลดปัญหาและผลกระทบในระดับพื้นที่ และระดับชาติ **</p> <p>๑.๕) การสร้าง/พัฒนาฐานข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์แนวโน้ม ปัญหา และผลกระทบ ของการตั้งครรภ์ไม่พร้อม</p> <p>๑.๖) การพัฒนากลไกประสานความร่วมมือผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อการแก้ปัญหา ที่มีเอกภาพและประสิทธิภาพ</p>		
<p>๓. ผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป)</p>	<p>๑) การเพิ่มคุณภาพชีวิต พัฒนาศักยภาพ และ เสริมสร้างความมั่นคงใน ชีวิตให้กับผู้สูงอายุ</p>	<p>๑.๑) การศึกษาพฤติกรรมการใช้ชีวิตและมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสม สำหรับผู้สูงอายุ ทั้งในสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน</p> <p>๑.๒) รูปแบบและกระบวนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น การใช้ประโยชน์สมุด บันทึกสุขภาพ รูปแบบความสำเร็จในการดูแลตนเอง กระบวนการส่งเสริมสุขภาพใน ชุมชน บทบาทขององค์กรทางศาสนาและกองทุนสุขภาพตำบลในการส่งเสริม สุขภาพ</p> <p>๑.๓) ศึกษาพัฒนารูปแบบและระบบการจัดการสุขภาพแวดล้อมที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ **</p> <p>๑.๔) การใช้ประโยชน์จากกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมและพัฒนา คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ</p> <p>๑.๕) ข้อมูลข่าวสารเพื่อการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง เข้าใจง่าย เข้าถึงสะดวก และ เหมาะสมกับแต่ละกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๑.๖) ข้อเสนอแนะนโยบายการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในประเทศไทย (Long Term Care) **</p>		

กลุ่มเป้าหมาย	ประเด็นสำคัญ	โจทย์การวิจัย	ลำดับความสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
๔. การอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑) การจัดการขยะ/มูลฝอย (มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยเป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน) และของเสียอันตราย	<p>๑.๑) การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการลดปริมาณขยะมูลฝอยทั่วไป</p> <p>๑.๒) การศึกษาพัฒนารูปแบบการจัดการของเสียอันตรายจากชุมชนแบบครบวงจร**</p> <p>๑.๓) การศึกษาพัฒนารูปแบบและเทคโนโลยีการคัดแยกขยะที่เหมาะสมกับบริบทในแต่ละพื้นที่ เช่น พื้นที่น้ำท่วม พื้นที่สูง</p> <p>๑.๔) การพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานการจัดการมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะและรูปแบบการรีไซเคิลมูลฝอยที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>๑.๕) การศึกษารูปแบบและเทคโนโลยีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เหมาะสมกับสถานพยาบาลทุกขนาด โดยเฉพาะอย่างยิ่งในเขตพื้นที่ห่างไกล</p> <p>๑.๖) การศึกษาสถานการณ์การจัดการของเสียอันตรายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาล เช่น มูลฝอยอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>๑.๗) การวิจัยและพัฒนารูปแบบการจัดการสุภาภิบาลสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินหรือสถานการณ์ภัยในศูนย์อพยพ ที่พักพิงชั่วคราว และแหล่งที่อยู่อาศัย</p> <p>๑.๘) การศึกษาพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมในการกำจัดมูลฝอยทั่วไป เช่น การนำมูลฝอยทั่วไปไปปรับพื้นที่ที่สูงชันและการใช้ประโยชน์มูลฝอยจาก Sanitary Landfill เก่า</p>		

หมายเหตุ : - ที่มาของประเด็น/โจทย์การวิจัย ได้จากผลการประชุมและการทบทวนเอกสาร ฯ ดังต่อไปนี้

- ๑) ผลการประชุมระดมความคิดเห็นแบบ World Café จัดโดยสำนักวิชาการสาธารณสุข เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗
- ๒) การประชุมเชิงปฏิบัติการ “มุ่งสู่นาटकงานวิจัยกรมอนามัย : การศึกษาวิจัยเชิงระบบ” ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖
- ๓) การประชุมเชิงปฏิบัติการ “ทิศทางการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ปี ๒๕๕๖”
- ๔) ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย โครงการ “อนาคตไทย” เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๕๔)
- ๕) มอ้งไกล วิจัยสุขภาพ : การจัดลำดับความสำคัญของหัวข้อวิจัยด้านสุขภาพสำหรับประเทศไทย (พ.ศ.๒๕๕๗)