

## สถานการณ์การดำเนินงานการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) ระดับหน่วยงาน

1. ชื่อหน่วยงาน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
2. รายชื่อคณะกรรมการ การพัฒนาขับเคลื่อนวิชาการระดับหน่วยงาน หรือกรณีใช้กลไกขับเคลื่อนโดยคณะกรรมการอื่น ๆ โปรดระบุ

คณะกรรมการพัฒนาวิชาการ และจัดการความรู้ (กพว.) สำนักโภชนาการ

|                              |                                                   |            |
|------------------------------|---------------------------------------------------|------------|
| นางณัฐวรรณ เชาวลิติกุล       | รศ.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ<br>(ด้านโภชนาการ) | ประธาน     |
| นางวสุนทรี เสรีสุชาติ        | นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ                          | คณะกรรมการ |
| นางภทธีรา ยิ่งเลิศรัตนกุล    | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ<br>พิเศษ           | คณะกรรมการ |
| นางพรเลขา บรรหารศุภวาท       | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ                             | คณะกรรมการ |
| นางสุนิสา ศุภเลิศมงคลชัย     | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ                             | คณะกรรมการ |
| นางสาววรรณชนก บุญชู          | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ                    | คณะกรรมการ |
| นางสาวนาตยา อังคนาวิน        | นักโภชนาการปฏิบัติการ                             | คณะกรรมการ |
| นางสาวใจรัก ลอยสงเคราะห์     | นักโภชนาการปฏิบัติการ                             | คณะกรรมการ |
| นางสาววิภาศรี สุวรรณผล       | นักโภชนาการปฏิบัติการ                             | คณะกรรมการ |
| นางสาวกุลธิดา รักกลัด        | นักโภชนาการปฏิบัติการ                             | คณะกรรมการ |
| นางสาวอัญชลี ศิริกาญจน์โรจน์ | นักโภชนาการปฏิบัติการ                             | คณะกรรมการ |
| นางสาวสไบ อินทโชติ           | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์                            | คณะกรรมการ |
| นางสาวอารียา กุโน            | นักโภชนาการ                                       | คณะกรรมการ |
| นางสาววรารณ จิตอารี          | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                     | เลขานุการ  |

3. แนวทางการพัฒนาและการขับเคลื่อนงานวิชาการ (การจัดการความรู้ วิจัยและนวัตกรรมของหน่วยงานโดยย่อ

1. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ (กพว.) ทุกไตรมาส
2. จัดกิจกรรม Journal Club ทุกวันพุธที่ 3 ของเดือน โดยกำหนดให้ทุกกลุ่มหมุนเวียนผู้นำเสนอ Journal ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยด้านโภชนาการจากวารสารทั้งในและต่างประเทศ มาแลกเปลี่ยนร่วมกัน
3. พัฒนางานวิชาการ ให้กับบุคลากรสำนักโภชนาการ โดยค้นหาประเด็นหรือเนื้อหาที่ต้องการพัฒนาความรู้ และเชิญผู้เชี่ยวชาญบรรยายให้ความรู้ในประเด็นเหล่านั้น
4. ให้มีการจัดการความรู้ (KM) ทุกกลุ่มงาน
5. ร่วมดำเนินงานวิจัยของสำนักโภชนาการ
6. ผู้ที่จัดทำโครงร่างงานวิจัย ให้ส่งคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ (กพว.) พิจารณา

4. แผนและผลการดำเนินงานการพัฒนาและการขับเคลื่อนงานวิชาการ ปี 2562-2564  
(แผนปฏิบัติการ/แผนระยะสั้น/แผนระยะยาว)

| กิจกรรม                                                                | เป้าหมาย           | ระยะเวลา |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|
|                                                                        |                    | ต.ค.     | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. |
| 1. ประชุมคณะทำงานพัฒนาวิชาการ (กพว.)                                   | 4 ครั้ง            |          |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 2. Journal Club                                                        | 11 ครั้ง           |          |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 3. พัฒนางานวิชาการ                                                     | 3 ครั้ง            |          |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 4. การจัดความรู้ (KM)                                                  |                    |          |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 5. ร่วมดำเนินงานวิจัยของสำนักโภชนาการ                                  | 1 เรื่อง           |          |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 6. ผู้จัดทำโครงงานวิจัย /R2R ให้ส่งคณะทำงานพัฒนาวิชาการ (กพว.) พิจารณา | อย่างน้อย 1 เรื่อง |          |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |

**แผนการจัดกิจกรรม Journal Club**

| ครั้งที่ | แผนจัดกิจกรรม Journal club | กลุ่มที่นำเสนอ                    | ผลการดำเนินงาน                                                                                                                                                                                                                          |
|----------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | พฤศจิกายน 2561             | กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน | กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น<br>โดยนางสุนิสา ศุภเลิศมงคลชัย<br>เรื่อง Effects of one-a-week or daily folic acid supplementation on red blood cell folate concentration in women<br>วันที่ 21 พฤศจิกายน 2561                                     |
| 2        | ธันวาคม 2561               | กลุ่มวิจัยอาหารเพื่อโภชนาการ      | กลุ่มวิจัยอาหารเพื่อโภชนาการ<br>โดยนางภัทธีรา ยิ่งเลิศรัตนกุล<br>เรื่อง Folate intake in a Swedish adult population: Food sources and predictive factors<br>วันที่ 24 มกราคม 2562<br>** เลื่อนการจัดกิจกรรม เนื่องจากผู้นำเสนอติดราชการ |

| ครั้งที่ | แผนจัดกิจกรรม<br>Journal club | กลุ่มที่นำเสนอ                             | ผลการดำเนินงาน                                                                                                                                                                |
|----------|-------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3        | กุมภาพันธ์ 2562               | กลุ่มส่งเสริมโภชนาการ<br>ผู้สูงอายุ        | กลุ่มส่งเสริมโภชนาการผู้สูงอายุ<br>โดยนางสาวอัญชลี ศิริกาญจนโรจน์<br>เรื่อง Mind diet associated with reduce<br>incidence of Alzheimer's disease<br>วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2562 |
| 4        | มีนาคม 2562                   | กลุ่มส่งเสริมโภชนาการ<br>สตรีและเด็กปฐมวัย | นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น<br>เรื่อง Maternal and children nutrition<br>northern Mozambique: a mixed methods<br>study<br>วันที่ 20 มีนาคม 2562                                  |
| 5        | เมษายน 2562                   | กลุ่มส่งเสริมโภชนาการ<br>วัยทำงาน          | -                                                                                                                                                                             |
| 6        | พฤษภาคม 2562                  | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์                      | -                                                                                                                                                                             |
| 7        | มิถุนายน 2562                 | กลุ่มส่งเสริมโภชนาการ<br>เด็กวัยเรียน      | -                                                                                                                                                                             |
| 8        | กรกฎาคม 2562                  | กลุ่มวิจัยอาหารเพื่อ<br>โภชนาการ           | -                                                                                                                                                                             |
| 9        | กันยายน 2562                  | กลุ่มส่งเสริมโภชนาการ<br>ผู้สูงอายุ        | -                                                                                                                                                                             |

## 5. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. คณะทำงานพัฒนาวิชาการ (กพว.) มีภารกิจหลักของกลุ่ม ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมหรืองานที่เป็นบทบาทของคณะทำงานได้อย่างเต็มที่
2. นักวิชาการของหน่วยงาน มีภารกิจตามบทบาทหลักของกลุ่ม ทำให้บางกิจกรรมไม่สามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลาที่กำหนดตามแผนปฏิบัติการ

## 6. ความต้องการ/ความสนับสนุนจากส่วนกลาง

ผู้เชี่ยวชาญด้านการวิเคราะห์สถิติ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานวิจัยของหน่วยงาน

## กิจกรรมและสรุปการนำเสนอ Journal club



Journal Club ครั้งที่ 1/2562

วันพุธที่ 21 พฤศจิกายน 2562

ณ ห้องประชุมอุทัย พิศลยบุตร สำนักโภชนาการ



คณะทำงานพัฒนาวิชาการและจัดการความรู้ สำนักโภชนาการ

นำโดย นางณัฐวรรณ เขาวนลีลิตกุล ประธานคณะทำงานฯ

จัดกิจกรรม Journal Club ครั้งที่ 1 เรื่อง Effects of once-a-week or daily folic acid supplementation on red blood cell folate concentration in women

นำเสนอโดย พญ.สุนิสา ศุภเลิศมงคลชัย

วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาความรู้วิชาการด้านโภชนาการทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อนำมาบูรณาการดำเนินงานด้านโภชนาการให้มีประสิทธิภาพและประสบความสำเร็จในการดำเนินงานต่อไป

ผู้เข้าร่วมฯ : บุคลากรสำนักโภชนาการ จำนวน 20 คน

เรื่อง Effects of once-a-week or daily folic acid supplementation on red blood cell folate concentration in women

ที่มา : European Journal of Clinical Nutrition 2004 ; 58:548-554

ผู้แต่ง : B. Norsworthy, CM Skeaff, C Adank and TJ Green

ระยะเวลาศึกษา : 12 สัปดาห์ (July – October 2000)

สถานที่ทำการศึกษา : Dunedin, New Zealand

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ได้รับวิตามินโฟลิก สัปดาห์ละ 1 ครั้งแล้วมีระดับความเข้มข้นโฟลิกในเม็ดเลือดแดง >905 nmol/L ซึ่งมีความสัมพันธ์ในการลดความเสี่ยง โรคหลอดเลือดประสาทไม่ปิด

บทนำ :-การศึกษาในประเทศจีน (อุบัติการณ์ NTD 5-6ต่อการเกิดมีชีวิต 1000 ราย) ในหญิงวัยเจริญพันธุ์จำนวน 130142 รายได้รับวิตามินโฟลิก วันละ 400µg ลดความเสี่ยง NTD 79 %

-การศึกษาในประเทศไอร์แลนด์ในหญิงวัยเจริญพันธุ์จำนวน 56049 ได้รับโฟลิก วันละ 200 µg มีระดับ RBC > 905 nmol/L ลดความเสี่ยง NTD

-คศ 1997 ประเทศสหรัฐอเมริกาตีพิมพ์การเสริมโฟลิกในใบสาลีหญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับโฟลิก วันละ 100 µg ต่อวันลดความชุกNTD19%

-คศ 1998 ประเทศแคนาดา มีนโยบายเช่นเดียวกับประเทศสหรัฐอเมริกาลดความชุก NTD 38%

วิธีการศึกษา-ชนิดการศึกษา : Randomized controlled trial study –ประชากรศึกษา :หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ไม่ได้ตั้งครรภ์ จำนวน 114 ราย แบ่ง3 กลุ่ม Placebo=42 กลุ่มสัปดาห์ละครั้ง2800 µg =37 กลุ่มวันละครั้ง 400 µg=35

ผลการศึกษา:เปรียบเทียบค่าโฟลิกในเม็ดเลือดแดงที่ Baselineกับสัปดาห์ที่ 6และสัปดาห์ที่ 12

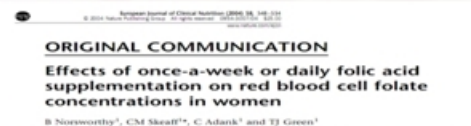
การเสริมกรดโฟลิกทั้งแบบ สัปดาห์ละครั้ง และ วันละครั้ง เพิ่มโฟลิกในเม็ดเลือดแดง

( 12 wk > 6 wkโดยที่ระดับ RBC folic 905 nmol/L ลดความเสี่ยงNTD กลุ่มสัปดาห์ละครั้ง

2800 µgสามารถเพิ่มระดับโฟลิกในเม็ดเลือดแดง (RBC = 900 nmol/L)ที่สัมพันธ์กับการ

ลดNTD แม้ว่าจะมีผลไม่เท่ากับการให้เสริมขนาด 400 µg แบบวันละครั้ง ( RBC = 1053 nmol/L)

อภิปรายผล: มาตราการที่ดีที่สุดในการป้องกัน NTD คือการให้โฟลิก วันละครั้ง 400 µg โดยที่การให้โฟลิกสัปดาห์ละครั้ง 2800 µg นาน 12 สัปดาห์ เพิ่มระดับโฟลิกในเม็ดเลือดแดง ซึ่งสัมพันธ์กับการลด NTD และเป็นอีกนโยบายในการป้องกัน NTD ในหญิงวัยเจริญพันธุ์



|                       | Baseline      | Week 6        | Week 12         | Difference between treatment and placebo at Week 12 |
|-----------------------|---------------|---------------|-----------------|-----------------------------------------------------|
| Plasma folate         |               |               |                 |                                                     |
| Placebo               | 21 (16-26)    | 19 (17-22)    | 19 (17-22)      |                                                     |
| Weekly 2800 µg        | 26 (17-34)    | 28 (24-32)    | 32 (24-39)      | 15 (9-20)                                           |
| Daily 400 µg          | 18 (14-21)    | 38 (34-42)    | 44 (39-49)      | 27 (21-34)                                          |
| Red blood cell folate |               |               |                 |                                                     |
| Placebo               | 637 (583-691) | 638 (595-680) | 643 (595-700)   |                                                     |
| Weekly 2800 µg        | 638 (553-698) | 747 (665-810) | 700 (634-770)   | 360 (305-417)                                       |
| Daily 400 µg          | 653 (564-777) | 863 (770-930) | 1005 (873-1130) | 401 (325-484)                                       |

QR code งานวิจัย



## การได้รับโฟเลตจากแหล่งอาหารของกลุ่มวัยทำงานสวีเดนและปัจจัยที่ส่งผลต่อการได้รับ

### ประเด็นที่น่าสนใจ



บทนำ : โฟเลตมีความสำคัญต่อการสร้างและซ่อมแซม เซลล์ใหม่ โดยเฉพาะเซลล์ที่กำลังเจริญเติบโตทั้งในเด็กและหญิงวัยเจริญพันธุ์ ซึ่งกำหนดการได้รับโฟเลตประจำวันของวัยทำงาน 400 ไมโครกรัม หญิงตั้งครรภ์และหญิงวัยมีบุตรต้องการเพิ่ม 200 และ 100 ไมโครกรัม ตามลำดับ จากการศึกษาในหลายประเทศ พบว่าการได้รับโฟเลตยังต่ำกว่าข้อกำหนดที่ควรได้รับประจำวัน วิธีการแก้ปัญหา คือ การเสริมกรดโฟเลตในผลิตภัณฑ์อาหาร แต่มีข้อบ่งชี้ที่ชัดเจนว่า จะนิยมแก้ปัญหาการขาดโฟเลตในหญิงวัยเจริญพันธุ์ด้วยการให้ยามีสเสริมกรดโฟเลต

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาแหล่งโฟเลตที่ได้รับและปัจจัยที่ส่งผลต่อการได้รับโฟเลตของกลุ่มวัยทำงานสวีเดนระหว่างปี 2010-2011

วัตถุประสงค์และวิธีการ : ชาวสวีเดนอายุ 18-80 ปี ที่มีค่าดัชนีมวลกาย > 25 กิโลกรัมต่อตารางเมตร จำนวน 50,000 คน โดยให้แต่ละคนทำการประเมินตนเองเป็นเวลา 4 วัน จากกลุ่มตัวอย่างอาหารจำนวน 26 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มผัก กลุ่มผลไม้ กลุ่มเนื้อสัตว์ กลุ่มธัญพืช ฯลฯ จากนั้นทำการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติหาค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานด้วย T-test และวิเคราะห์หาค่าปัจจัยที่ส่งผลต่อการได้รับโฟเลตด้วย ANOVA

บทสรุป : แหล่งโฟเลตที่สำคัญของกลุ่มวัยทำงานสวีเดนคือ ผักและถั่วชนิดต่างๆ แต่การได้รับโฟเลตจากน้อยของแต่ละคนขึ้นอยู่กับเพศ อายุ รูปแบบการใช้ชีวิตและนิสัยการกิน

ข้อเสนอแนะ : การแก้ปัญหาการมีเลือดจางควรส่งเสริมสนับสนุนข้อมูลโภชนาการพื้นฐานเพื่อให้เกิดการเรียนรู้

ผลการอภิปรายผล : ข้อมูลทั่วไปประชากรที่ศึกษานี้ ซึ่งมีอายุเฉลี่ยโดยรวมคือ 2 เวสต์คือ 50 ปี เวสต์หญิง 49 ปี เวสต์ชาย 51 ปี ค่า BMI โดยรวม 25 kg/m<sup>2</sup> เวสต์หญิง 25 kg/m<sup>2</sup> เวสต์ชาย 25 kg/m<sup>2</sup> การศึกษานี้ใช้สองแบบทดสอบด้วยตนเองคือ แบบทดสอบความรู้เกี่ยวกับ โภชนาการและการกินที่มีชีวิต การกินผลไม้และผัก ผลไม้สด รวมถึงการใช้ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมากกว่า 10 ครั้งต่อสัปดาห์ ค่าเฉลี่ยของกลุ่มอาหารที่ 2 เวสต์หญิงมีมากที่สุด ซึ่งเพิ่มขึ้นในวัยที่มีเด็กและวัยรุ่น ค่าเฉลี่ยของวัย 2 เวสต์หญิงในวัยเด็กอายุระหว่าง 18-30 ปี, 31-44 ปี, 45-64 ปี และมากกว่า 64 ปี พบว่าค่าเฉลี่ยของวัยเด็กและวัยรุ่นเพิ่มขึ้นตามระดับการศึกษา ผลไม้สดแบบแช่แข็ง ค่าเฉลี่ย 18-30 ปี กินผลิตภัณฑ์จากนมเพิ่มขึ้น 3 ครั้งต่อสัปดาห์ ยกเว้นมากกว่า 64 ปี กินน้ำผลไม้ เวสต์ชายพบว่าเพิ่มขึ้นเมื่อค่าเฉลี่ยของวัย 18-30 ปี เพิ่มขึ้น ค่าเฉลี่ย 31-44 ปี, 45-64 ปี นิยมกินนมวัวในเครื่องดื่มที่ค่าเฉลี่ย 18-30 ปี นิยมกินผลิตภัณฑ์จากนมที่มีไขมันต่ำ และค่าเฉลี่ยมากกว่า 64 ปี นิยมกินน้ำผลไม้เพิ่มขึ้น 3 ครั้งต่อสัปดาห์ 18-30 ปี นิยมกินน้ำผลไม้ 31-44 ปี นิยมกินเครื่องดื่ม, 45-64 ปี นิยมกินผลิตภัณฑ์จากนม ค่าเฉลี่ยมากกว่า 64 ปี นิยมกินนมวัว เมื่อทำการศึกษานี้ปัจจัยที่มีผลต่อการได้รับโฟเลตที่ 2 เวสต์โดยวิธีทางอ้อมคือการได้รับโฟเลต พบว่าค่าเฉลี่ย BMI การศึกษา การกินผักผลไม้สด ผลไม้สด รวมถึงการสูบบุหรี่มีผลต่อการได้รับโฟเลตประจำวันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากการศึกษานี้สอดคล้องกับการศึกษาของ Park et al. ที่ศึกษาประชากรแบบยุโรป 10 ประเทศ ได้แก่ เบลเยียม ฝรั่งเศส อิตาลี สเปน และโปรตุเกสว่าแหล่งโฟเลตที่สำคัญคือผัก แต่จากการศึกษาของ European ที่ศึกษาประชากรแบบทั้งทวีปได้พบแหล่งโฟเลตที่สำคัญคือผลไม้สด ผักใบเขียว ส่วนประชากรแบบทั้งทวีปได้พบแหล่งโฟเลตที่สำคัญคืออาหารจากผลิตภัณฑ์นม





กรมอนามัย  
สำนักโภชนาการ

## กิจกรรม “Nutrition Journal Club”

ครั้งที่ 3/2562

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2562 เวลา 13.30 - 16.30 น.  
ณ ห้องประชุมอุทัย พิศลยบุตร สำนักโภชนาการ กรมอนามัย



**วัตถุประสงค์:** เพื่อเปิดโอกาสให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาองค์ความรู้วิชาการด้านโภชนาการร่วมกัน ซึ่งจะได้นำความรู้ที่นำมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพต่อไป

**ผู้เข้าร่วมกิจกรรม:** นักโภชนาการ นักวิชาการ และผู้สนใจ จำนวน 20 คน

**นำเสนอโดย** นางสาวอัญชลี ศิริกาญจนโรจน์



### ในหัวข้อ “MIND Diet Associated with Reduced Incidence of Alzheimer’s Disease”

**ผู้แต่ง:** Morris MC, Tangney CC, Wang Y, Sacks FM, Bennett DA.

**วารสาร:** *Alzheimers Dement.* 2015 September ; 11(9): 1007–1014

**วัตถุประสงค์ของการศึกษา:** เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ของการบริโภคอาหารสามรูปแบบ (Mediterranean diet, DASH diet (Dietary Approaches to Stop Hypertension) และ MIND (Mediterranean-DASH Intervention for Neurodegenerative Delay) diet) กับอุบัติการณ์ (incident) การเกิดโรคอัลไซเมอร์

**วิธีการศึกษา:** รูปแบบการศึกษาเป็นแบบ cohort study โดยกลุ่มตัวอย่างจำนวน 923 คน (ช่วงอายุ 58-98 ปี) จะถูกติดตามโดยเฉลี่ย 4.5 ปี และจะประเมินอาหารบริโภคโดยใช้แบบสอบถามความถี่อาหารบริโภคทั้งปริมาณ (semi-FFQ) สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ proportional hazards models

**ผลการศึกษา:** กลุ่มที่บริโภคอาหารตามแบบ Mediterranean, DASH diet และ MIND diet อย่างเคร่งครัดจะมีความเสี่ยงต่ออาการความจำเสื่อมลดลง 54, 39 และ 53 % ตามลำดับ

**สรุปผลการศึกษา:** การบริโภคอาหารทั้ง 3 รูปแบบมีความสัมพันธ์ในการลดอุบัติการณ์การเกิดโรคอัลไซเมอร์ แต่ในกลุ่มที่บริโภคอาหารตามแบบแผนในระดับปานกลางมีเพียงเฉพาะ MIND diet เท่านั้นที่ลดความเสี่ยงต่ออาการความจำเสื่อมได้ (35 %)

MIND Diet

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                                  |                                                                                                                             |                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>เมล็ดธัญพืชไม่ขัดสีอย่างน้อย 3 ปริมาณเสิร์ฟต่อวัน | <br>ผักใบเขียว และผักเสริมอีก 1 ชนิด ทุกวัน | <br>ไวน์ 1 แก้วต่อวัน                   | <br>เนื้อสัตว์ปีก อย่างน้อย 2 ครั้งต่อสัปดาห์ | <br>เนื้อปลา อย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์ | <br>ใช้ไขมันจากน้ำมันมะกอก |
| <br>ถั่วเปลือกแข็ง 1 ปริมาณเสิร์ฟต่อวัน               | <br>ผลไม้ตระกูลเบอร์รี่                     | <br>ถั่วกลุ่ม Beans 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์ | <br>ไขมันอิ่มตัว                              | <br>อาหารทอด                             | <br>ฟาสต์ฟู้ด              |

กลุ่มส่งเสริมโภชนาการผู้สูงอายุ  
สำนักโภชนาการ กรมอนามัย





สรุปการประชุมนำเสนอ Journal club ครั้งที่ 4  
วันที่ 20 มีนาคม 2562 ณ ห้องประชุมอุทัยพิศลยบุตร สำนักโภชนาการ  
นำเสนอโดย นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น : นักโภชนาการชำนาญการ

## Maternal and children nutrition in northern Mozambique : a mixed methods study.

เว็บ download งานวิจัย



### วัตถุประสงค์ของการนำเสนอ Journal club สำนักโภชนาการ

1. เพื่อนำงานวิจัยต่างประเทศมานำเสนอ ในประเด็นที่สนใจและตรงกับงานที่ดำเนินงาน
2. เพื่อศึกษาขั้นตอน วิธีการศึกษาวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศ
3. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งขั้นตอน กระบวนการศึกษางานวิจัย สถิติที่ใช้ในงานวิจัย รวมถึงการประยุกต์กับงานที่ทำ

### สาระสำคัญของงานวิจัย

#### วัตถุประสงค์ของการศึกษา :

1. เพื่อศึกษาข้อมูลการบริโภคอาหารของเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี
2. เพื่อเปรียบเทียบผลลัพธ์ความก้าวหน้าในการบูรณาการการเกษตรและโภชนาการ
3. เพื่อนำข้อมูลไปสู่การพัฒนาระบบการและแนวทางการดำเนินงาน



#### วิธีการศึกษา :

เป็นงานวิจัยเชิงพรรณนาที่มีกระบวนการศึกษาแบบผสมผสาน โดยใช้เครื่องมือที่ทำให้ได้มาซึ่งข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ รวบรวมข้อมูลเด็กที่มีอายุระหว่าง 6 – 24 เดือน และแม่ของพวกเขากลับข้อมูลใน 2 จังหวัด 1) จังหวัดแซมเบีย อำเภอกูเรอ 2) จังหวัดนาปูลา อำเภอมาเลมา จากการสำรวจข้อมูลเด็กทั้ง 577 คน พบว่าเด็กที่มีน้ำหนักน้อยมีความชุก 18.8 % และเด็กที่มีภาวะผอม 6.0 % และเตี้ย 15.4 % นอกจากนี้ยังพบปัญหา Double burden ทั้งด้านขาดและเกิน รวมทั้งปัญหาในแม่ด้วย ทั้ง 2 อำเภอไม่แตกต่างกัน และจากการสำรวจ 24 hours recall พบว่ามีการกินโปรตีนจากพืชตระกูลถั่วค่อนข้างสูงเฉลี่ย 25.3 กรัม/วัน ซึ่งสูงกว่าปริมาณโปรตีนที่แนะนำในเด็กถึง 3 เท่า

เริ่มต้นด้วยการเก็บข้อมูลจากผู้ให้ข้อมูลหลัก โดยใช้วิธีการ focus group discussion : FGD โดยสอบถามประเภทของอาหารที่กินทั่วไปในชุมชน และวิธีการเตรียมอาหาร กระบวนการ FGD ยังช่วยในการพัฒนาแบบสอบถามความถี่การบริโภคอาหาร (FFQ) เป็นการบันทึกอาหารที่คนในพื้นที่บริโภค สำหรับข้อมูลเชิงปริมาณใช้แบบสอบถามที่เป็นคำถามที่ประกอบไปด้วยเรื่องของการเกษตรและโภชนาการรวมถึงการใช้แบบสอบถามการบริโภคอาหารย้อนหลัง 24 ชั่วโมง (24 h – recall)

#### ผลการศึกษา :

ผู้เข้าร่วมการศึกษานี้มีทั้งสิ้น 612 ครอบครัว อายุของเด็กตั้งแต่ 6-24 เดือนพร้อมทั้งแม่ของพวกเขาตามคุณสมบัติของผู้เข้าร่วมการศึกษา มีการคำนวณกลุ่มตัวอย่างต่ออำเภอของ 2 จังหวัด 1) จังหวัดแซมเบีย อำเภอกูเรอ 2) จังหวัดนาปูลา อำเภอมาเลมา จากการสำรวจข้อมูลเด็กทั้ง 577 คน พบว่าเด็กที่มีน้ำหนักน้อยมีความชุก 18.8 % และเด็กที่มีภาวะผอม 6.0 % และเตี้ย 15.4 % นอกจากนี้ยังพบปัญหา Double burden ทั้งด้านขาดและเกิน รวมทั้งปัญหาในแม่ด้วย ทั้ง 2 อำเภอไม่แตกต่างกัน และจากการสำรวจ 24 hours recall พบว่ามีการกินโปรตีนจากพืชตระกูลถั่วค่อนข้างสูงเฉลี่ย 25.3 กรัม/วัน ซึ่งสูงกว่าปริมาณโปรตีนที่แนะนำในเด็กถึง 3 เท่า

#### บทสรุปและข้อเสนอแนะ:

การให้ความสำคัญกับการบูรณาการด้านเกษตรและโภชนาการ ร่วมกับการผลิตอาหาร โดยเฉพาะการให้ความสำคัญกับ 1,000 วันแรกของชีวิต

ผลการศึกษาครั้งนี้ทำให้ได้แนวทางที่จะต้องเน้นการให้โภชนาการศึกษากับหญิงตั้งครรภ์ โดยเน้นการกินให้ได้ตามสัดส่วนที่แนะนำ เน้นที่แม่ฝากครรภ์และคลินิกหลังคลอด



สรุปโดย : กลุ่มส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย สำนักโภชนาการ

# รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ (กพว.) และการจัดการความรู้ (KM)

สำนักโภชนาการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมอุทัย พิศลยุบุตร สำนักโภชนาการ

## ผู้มาประชุม

|                                 |                                                        |           |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------|
| ๑. นางณัฐวรรณ เชาว์นลิตกุล      | ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) ประธาน |           |
| ๒. นางวสุนธิ์ เสรีสุชาติ        | นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ                               |           |
| ๓. นางสุนิสา ศุภเลิศมงคลชัย     | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ                                  |           |
| ๔. นางภัทริรา ยิงเลิศระณะกุล    | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ                    |           |
| ๕. นางสาววรรณชนก บุญชู          | นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ                         |           |
| ๖. นางสาวใจรัก ลอยสงเคราะห์     | นักโภชนาการปฏิบัติการ                                  |           |
| ๗. นางสาววิภาศรี สุวรรณผล       | นักโภชนาการปฏิบัติการ                                  |           |
| ๘. นางสาวอัญชลี ศิริกาญจน์โรจน์ | นักโภชนาการปฏิบัติการ                                  |           |
| ๙. นางสาวกุลธิดา รักกลัด        | นักโภชนาการปฏิบัติการ                                  |           |
| ๑๐. นางสาวสไบ อินทโชติ          | นักโภชนาการปฏิบัติการ                                  |           |
| ๑๑. นางสาววราภรณ์ จิตอารี       | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ                          | เลขานุการ |

## ผู้ไม่มาประชุม

|                           |                       |           |
|---------------------------|-----------------------|-----------|
| ๑. นางพรเลขา บรรหารศุภวาท | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ติตราชการ |
| ๒. นางสาวนัตยา อังคนาวิน  | นักโภชนาการปฏิบัติการ | ติตราชการ |
| ๓. นางสาวอารียา กุโน      | นักโภชนาการ           | ลาคลอด    |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

## วาระที่ ๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๒ เรื่อง ดังนี้

๑. คำสั่งสำนักโภชนาการ ที่ ๑๐/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาระบบราชการ สำนักโภชนาการ ทั้งนี้มีคณะทำงานพัฒนาวิชาการ (กพว.) และการจัดการความรู้ (KM) โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- ๑) จัดทำกรอบการพัฒนาวิชาการและแผนการจัดการความรู้ขององค์กรให้มีประเด็นสอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์กรมอนามัย
- ๒) พัฒนาวิชาการด้านอาหารและโภชนาการ และองค์ความรู้ด้านอื่นๆ ที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน รวมทั้งจัดกิจกรรมส่งเสริมและสนับสนุนเพื่อให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
- ๓) พิจารณาและให้ความเห็นชอบโครงการวิจัย เพื่อส่งต่อไปยังสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กรมอนามัย และสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ตามระบบบริหารงานวิจัยแห่งชาติ
- ๔) พัฒนาบุคลากรด้านการศึกษา วิจัย และตรวจสอบคุณภาพผลงานวิจัยให้ได้มาตรฐานก่อนการนำไปใช้ประโยชน์และเผยแพร่
- ๕) งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย



๒. ประธานให้ความรู้ เกี่ยวกับกระบวนการจัดการความรู้ เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจร่วมกับของคณะทำงานฯ โดยสรุปดังนี้ กระบวนการจัดการความรู้ มีอยู่ ๗ ขั้นตอน (อ้างอิง : สำนักงาน ก.พ.ร.) ได้แก่

- ๑) **การบ่งชี้ความรู้** คือ การระบุประเด็นความรู้ หรือรูปที่สอดคล้องกับขอบเขตงานขององค์กร
- ๒) **การสร้างและแสวงหาความรู้** คือ การรวบรวมความรู้ใหม่ รักษาความรู้เดิม และกรองความรู้ที่ไม่ใช้ออกจากแหล่งรวบรวม
- ๓) **การจัดความรู้ให้เป็นระบบ** คือ การวิเคราะห์และคัดแยก ความรู้เป็นกลุ่มประเด็นให้ง่ายต่อการเข้าถึงอย่างมีขั้นตอน
- ๔) **การประมวลและกลั่นกรองความรู้** คือ การปรับปรุงให้ความรู้มีรูปแบบมาตรฐาน ไม่ซ้ำซ้อน มีความสมบูรณ์ มีความถูกต้องและน่าเชื่อถือ
- ๕) **การเข้าถึงความรู้** คือ การสร้างแหล่งเผยแพร่ที่สามารถเข้าถึงได้ทุกที่ทุกเวลา
- ๖) **การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้** คือ การนำความรู้เข้าสู่เวทีแลกเปลี่ยน หรือฐานข้อมูลที่ง่ายต่อการเข้าถึงและสืบค้น
- ๗) **การเรียนรู้** คือ การใช้ความรู้เป็นส่วนหนึ่งของงาน มีการเรียนรู้และพัฒนาตลอดเวลา

ประธาน มอบหมายให้นางสาววรรณชนก บุญชู และนางสาววรารักษ์ จิตอารี เป็นผู้แทนในการค้นหา ศึกษาความรู้ เกี่ยวกับกระบวนการจัดการความรู้ เพื่อนำมาแลกเปลี่ยนสร้างความรู้ ความเข้าใจ ร่วมกับคณะทำงานพัฒนาวิชาการฯ ในการประชุมครั้งต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ และผู้เกี่ยวข้องรับดำเนินการต่อไป

วาระที่ ๒. เรื่องรับรองรายงานการประชุม

-ไม่มี-

วาระที่ ๓. เรื่องเพื่อพิจารณา

#### ๓.๑ กรอบการดำเนินงานพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้

ประธานเสนอกรอบการดำเนินงานพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ มีทั้งหมด ๔ กิจกรรม แต่ละกิจกรรมมีค่าเป้าหมายและผลสำเร็จของงาน และให้ที่ประชุม พิจารณาแก้ไข/เพิ่มเติม รายละเอียด ร่วมกัน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑) การพัฒนางานวิจัย สำนักโภชนาการ ปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๒ มีงานวิจัยทั้งหมด จำนวน ๓ เรื่อง โดยเป็นงานวิจัยของกลุ่มส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย ๑ เรื่อง คือ รูปแบบการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพของเด็กปฐมวัยไทย และกลุ่มวิจัยอาหารเพื่อโภชนาการ จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑) การจัดทำข้อมูลปริมาณสารอาหาร ด้วยวิธีวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เพื่อใช้ทำฐานข้อมูลองค์ประกอบอาหาร ๒) ประสิทธิภาพของวิธีป้องกันการสูญเสียกรดโฟลิก โดยวิธีเอนแคปซูเลชันที่เสริมในนมจืด

๒) กิจกรรม Journal Club เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างองค์ความรู้เกี่ยวกับงานวิจัยหรือบทความวิชาการโภชนาการสำหรับบุคลากร สำนักโภชนาการ มีเป้าหมายการจัด Journal Club ๑๑ ครั้ง

๓) พัฒนางานวิชาการ กิจกรรมเพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน สำหรับบุคลากรสำนักโภชนาการ ทุกกลุ่ม มีเป้าหมายทั้งหมด ๓ ครั้ง

๔) การจัดการความรู้ มีเป้าหมายให้ทุกกลุ่มมีการจัดการความรู้ภายในกลุ่มฯ ละ ๑ เรื่อง

มติ ที่ประชุมเห็นชอบ

### ๓.๒ การพัฒนางานวิจัยวิชาการ สำนักโภชนาการ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักโภชนาการประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ มอบหมายให้คณะทำงานพัฒนางานวิชาการ (กพว.) ร่วมดำเนินการในงานวิจัยรูปแบบการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพของเด็กปฐมวัยไทย ของกลุ่มส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย

และประธานเสนอให้ที่ประชุมพิจารณาประเด็นการพัฒนางานวิจัย สำนักโภชนาการ ได้ข้อสรุปร่วมกัน คือ แต่ละกลุ่มหากมีแผนการของบวิจัย ปี ๒๕๖๔ ขอให้ส่งโครงร่างวิจัย ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ ที่เลขานุการคณะทำงาน กพว. สำนักโภชนาการ

**มติ** ที่ประชุมเห็นชอบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

### ๓.๓ กิจกรรม Journal Club สำนักโภชนาการ

ประธานเสนอให้ที่ประชุม พิจารณารูปแบบการจัดกิจกรรม Journal Club สำนักโภชนาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งที่ประชุมให้ข้อเสนอร่วมกัน ดังนี้

๑) กิจกรรม Journal Club จะจัดขึ้นทุกวันพุธที่ ๓ ของเดือน โดยกำหนดให้ทุกกลุ่มหมุนเวียนผู้นำเสนอ Journal ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยด้านโภชนาการจากวารสารทั้งในและต่างประเทศ มาแลกเปลี่ยนร่วมกัน ทั้งนี้ Journal Club ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ กำหนดจัดในวันพุธที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป โดยมีนางสุนิสา ศุภเลิศมงคลชัย ผู้แทนจากกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น เป็นผู้นำเสนอ Journal

๒) ผู้นำเสนอส่ง Paper Journal ให้บุคลากรในสำนักโภชนาการ ได้ศึกษาล่วงหน้า ๑ สัปดาห์ ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม Journal club คือวันพุธที่ ๒ ของเดือน ทางไลน์สำนักโภชนาการ

๓) ผู้แทนนำเสนอไม่ซ้ำกันในกลุ่ม และสามารถนำเสนอกลุ่มละ ๑-๒ คน/ครั้ง และใช้เวลานำเสนอ ๒๐ นาที และซักถามแลกเปลี่ยน ๔๐ นาที

๔) การจัดทำ One Page กิจกรรม Journal Club แต่ละครั้ง มอบหมายให้ผู้แทนจากกลุ่มที่นำเสนอเป็นผู้จัดทำ One Page และส่งเลขานุการ กพว. ภายใน ๑ สัปดาห์

๕) เผยแพร่ One Page ใน Website / Facebook

๖) ประธานนำเสนอคณะกรรมการบริหารสำนักโภชนาการ พิจารณาความดีความชอบ สำหรับผู้แทนนำเสนอ Journal (เงิน /ของขวัญ/ ใบประกาศ /คะแนนกพร.)

**มติ** ที่ประชุมเห็นชอบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

### ๓.๔ การพัฒนางานวิชาการ สำนักโภชนาการ

ประธานเสนอการจัดเวทีเพิ่มพูนองค์ความรู้ และทักษะด้านโภชนาการ หรือองค์ความรู้ทักษะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน จัดขึ้นตามวาระที่มีการเสนอหัวข้อ/ประเด็นเพื่อมาเรียนรู้ร่วมกัน โดยเชิญผู้เชี่ยวชาญ อาจารย์ที่เชี่ยวชาญเฉพาะ มาให้ความรู้ในประเด็นที่น่าสนใจ โดยมีประเด็นที่น่าสนใจ ดังนี้

๑) ธงโภชนาการ จะเชิญดร.กิตติ สรณเจริญพงศ์ จากสถาบันโภชนาการ มาเป็นวิทยากร

๒) การเขียนโครงร่างวิจัย / การทำ R๒R จะประสานอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญมาเป็นวิทยากร ทั้งนี้ที่ประชุมเสนอให้มีการสำรวจความคิดเห็น/ความต้องการของเจ้าหน้าที่สำนักโภชนาการ ผ่านช่องทาง Google Form โดยนำผลการสำรวจความคิดเห็นการพัฒนาศักยภาพบุคลากร จากกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ของสำนักโภชนาการ ที่เคยจัดทำขึ้นในปีงบประมาณที่มา ได้แก่ การพัฒนาด้านภาษาอังกฤษ เทคโนโลยี เป็นต้น ประกอบการจัดทำแบบสำรวจครั้งนี้ เพื่อหาประเด็นที่เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ให้ความสนใจ และจัดเวทีเพิ่มพูนความรู้ และทักษะที่เกิดประโยชน์กับการปฏิบัติงานต่อไป

**มติ** ที่ประชุมเห็นชอบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

### ๓.๕ การจัดการความรู้

ประธานเสนอให้ทุกกลุ่ม (กลุ่มวัยและอำนวยการ) มีการจัดการความรู้ โดยเลือกประเด็นที่เกี่ยวข้องกับงานวิชาการ งานที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน มีรูปแบบเป็นการจัดการความรู้ภายในกลุ่มๆละ ๑ เรื่อง ที่ประชุมเห็นด้วยกับข้อเสนอ และเสนอให้มีการจัดทำรายงานการจัดการความรู้ ที่มีความยาวไม่เกิน ๓ หน้า A๔ ส่งให้เลขานุการ กพว. เป็นผู้รวบรวม ภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒

การจัดการคลังความรู้ คณะทำงาน กพว.จะรวบรวมองค์ความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้ หรือ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีต่างๆ จัดเป็นหมวดหมู่ เผยแพร่ในเว็บไซต์สำนักโภชนาการ โดยมอบหมาย นางสาววรรณชนก และนางสาววราภรณ์ ประสานคณะทำงานสร้างสรรค์และสื่อสารนวัตกรรม ในประเด็นนี้

**มติ** ที่ประชุมเห็นชอบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

### วาระที่ ๔. เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๔.๑ นางสาวสุนธิ์ เสรีสุชาติ ได้ประชาสัมพันธ์เรื่องการเข้าร่วมประชุมวิชาการของสมาคม/สถาบัน/หน่วยงานต่างๆภายนอก เช่น สมาคมผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน ชมรมโรคอ้วน เป็นต้น เชิญชวนให้นักวิชาการผู้สนใจสามารถแจ้งความประสงค์ที่เลขานุการ กพว. เพื่อรวบรวมรายชื่อขออนุมัติจากผู้อำนวยการ สำนักฯ เพื่อพิจารณาส่งเข้าร่วมฯ โดยใช้งบประมาณการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ทั้งนี้หากผู้ใดได้รับเอกสารเชิญชวนการเข้าร่วมประชุมวิชาการต่างๆ ขอให้เผยแพร่ทางไลน์สำนักโภชนาการ

๔.๒ เชิญชวนให้เจ้าหน้าที่สำนักโภชนาการ สมัครสมาชิกสมาคมโภชนาการแห่งประเทศไทย

๔.๓ ประธานเสนอให้ที่ประชุม พิจารณากำหนดการประชุมคณะกรรมการ กพว. ครั้งต่อไป ร่วมกัน ที่ประชุมเห็นร่วมกันว่า กำหนดการประชุมคณะกรรมการ กพว. ไตรมาสละ ๑ ครั้ง ในวันพุธที่ ๓ ของเดือน ต่อจากการจัดกิจกรรม Journal Club โดยครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ กำหนดเป็นวันพุธที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๒ และการประชุมวาระพิเศษ กำหนดจัดขึ้นตามสถานการณ์

**มติ** ที่ประชุมเห็นชอบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

นางสาววราภรณ์ จิตอารี  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
ผู้จัดรายงานการประชุม

นางณัฐวรรณ เชาวนลลิตกุล  
รก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม