

แนวทางการดำเนินงาน

“๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย”

เขตสุขภาพที่ 8



๑๐๐ ปี

การสาธารณสุขไทย

เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา

R8WAY
MOPH



Kick off 100 ปีการสาธารณสุขไทย(2461-2561)



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



การประชุมสำนักงานตรวจราชการฯ (2 ครั้ง)

การประชุมสำนักงานตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ครั้งที่ 1/2561 วันที่ 9 มกราคม 2561 

ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทรชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(สรุปสาระสำคัญที่เกี่ยวข้อง) 

การประชุมสำนักงานตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ครั้งที่ 2/2561 วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2561

ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



๑๐๐ ปี

การสาธารณสุขไทย

(พ.ศ. ๒๔๖๑ – พ.ศ. ๒๕๖๑)

เพื่อประชาชนสุขภาพดี • ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



วัตถุประสงค์

- สร้างการเรียนรู้จากประวัติศาสตร์เพื่อมองไปในอนาคต
- อนุรักษ์เอกสาร สิ่งของและอาคารสำคัญทางประวัติศาสตร์
- สนับสนุนให้เกิดความภาคภูมิใจในความเป็นมาและการบุกเบิกสร้างสรรค์ของนักการสาธารณสุขรุ่นก่อนๆ
- สนับสนุนการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้และบทเรียนจากประวัติศาสตร์สาธารณสุข
- ประชาสัมพันธ์ความสำเร็จ และผลงานที่ผ่านมาของระบบสาธารณสุขไทยให้สาธารณชนร่วมยินดี
- จัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่ประชาชนในโอกาสครบ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย



การประชุมลานกตธวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แนวคิดการดำเนินงาน

- จัดกิจกรรมเฉลิมฉลองตลอดปี ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๑
- เน้นการส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้จากประวัติศาสตร์
- เก็บรักษาเอกสารและสิ่งของที่มีคุณค่าทางประวัติศาสตร์ อย่างถูกหลักวิชาการ ในรูปพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุฯ
- สนับสนุนการรวบรวม ศึกษาค้นคว้าวิจัยด้านประวัติศาสตร์ สุขภาพการแพทย์และการสาธารณสุข
- ผลิตสื่อเพื่อการเรียนรู้ สื่อประชาสัมพันธ์ และกิจกรรมการเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง
- จัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์เพื่อสื่อความปรารถนาดี และเชิญชวนให้ร่วมกันเฉลิมฉลองในโอกาสสำคัญนี้





การดำเนินการ (ส่วนภูมิภาค)

๒. จัดกิจกรรมการพัฒนาและรณรงค์ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยเพื่อเกิดประโยชน์แก่ประชาชน
 - เร่งรัดดำเนินการโครงการ Green & Clean Hospital เพื่อปรับสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาลเห็นการเปลี่ยนแปลงใน ๑ ปี
 - รณรงค์ปลูกต้นการบูร (ต้นไม้ประจำกระทรวงสาธารณสุข) ๑ ล้านต้น (เริ่มต้นฤดูฝน)
 - จัดกิจกรรมเด่นของแต่ละเขต (และจังหวัดในเขต) สลับกันตลอด ๑๒ เดือน (๑๒ เขต ๑๒ เดือน)
 - จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและบริการประชาชนในวันที่ ๒๗ พย. ๒๕๖๑



การดำเนินการ (ส่วนภูมิภาค)

๑. กิจกรรมสร้างสำนึกประวัติศาสตร์และความภาคภูมิใจ
 - รวบรวมเรื่องราวและอนุรักษเอกสาร/สิ่งของเครื่องใช้ในอดีตเกี่ยวกับประวัติศาสตร์สาธารณสุขท้องถิ่น
 - จัดนิทรรศการหรือจัดทำพิพิธภัณฑ์เรื่องราวการบุกเบิกการสาธารณสุขในอดีต ให้เกิดความภาคภูมิใจ
 - จัดกิจกรรมเสวนา “คนเก่า เล่าเรื่อง” เพื่อบันทึกความทรงจำของผู้อาวุโสในรูปประวัติศาสตร์บอกเล่า
 - ประกวดภาพถ่ายเก่าของจังหวัด-เขต-ภาค
 - คัดเลือกและอนุรักษ์อาคารเก่าที่ทรงคุณค่า
 - จัดพิมพ์และเผยแพร่เรื่องราวประทับใจในอดีต



การดำเนินการ (ส่วนภูมิภาค)

๓. การประชาสัมพันธ์ เพื่อให้สาธารณสุขชนเกิดความภาคภูมิใจและร่วมยินดีกับความความสำเร็จที่ผ่านมา
 - เผยแพร่ตราสัญลักษณ์ให้บุคลากรและประชาชนรับรู้
 - สอดแทรกเรื่อง ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยในทุกกิจกรรมและการประชุม
 - จัดทำโปสเตอร์ ติด Cut outs เพื่อสร้างกระแสความตื่นตัว
 - ปรับ Website ของทุกหน่วยงานให้มี Banner และเนื้อหาเกี่ยวกับงาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
 - ผลิตและเผยแพร่ของที่ระลึก เช่น เสื้อ ร่ม เข็มกลัด ปากกาและอื่นๆ



ปฏิทินกิจกรรมตลอดปี...กระทรวงสาธารณสุข

พย.	ถนนประวัติศาสตร์การควบคุมโรค ครั้งที่ 1 (หมายเหตุ ดำเนินการแล้ว)
ธค.	- Kick off งาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย - แถลงข่าวและประกาศปฏิทินกิจกรรมตลอดปี - เปิดตัวสมุดไดอารี่ และ สคส. อิมงาน ๑๐๐ ปี (หมายเหตุ ดำเนินการแล้ว)
มค.	ติดป้าย Cut out โลโก้ คำขวัญในทุกหน่วยงาน
กพ.	- ถนนประวัติศาสตร์การควบคุมโรค ครั้งที่ ๒ - เปิดตัวโครงการ Green and Clean Hospital ที่สถาบันบำราศนราดูร พร้อมปลูกต้นการบูร
มีค.	- จัดเสวนาและเปิดตัวนิทรรศการ “เกิด แก่ เจ็บ ตาย” ณ หอประวัติศาสตร์สุขภาพ - วัน อสม. คัดเลือก ๑๐๐ อสม. ดีเด่น /เปิด - เปิดนิทรรศการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - National HA Forum

เมย.	- วันผู้สูงอายุ การระดมอาสา สธ. นำชมเรื่องราวประวัติศาสตร์ในกระทรวงสาธารณสุข - เปิดตัวพิพิธภัณฑ์กรมการแพทย์ (ศูนย์ DMAC)
พค.	- จัดนิทรรศการ “จากอดีต ปัจจุบัน สู่อนาคต การจัดการศึกษาด้านสาธารณสุขในประเทศไทย” ในงานประชุมวิชาการสาธารณสุขศาสตร์แห่งชาติ - Press Conference การจัดตั้งหอจดหมายเหตุ - สัมมนาผู้รู้เห็น ประวัติศาสตร์การควบคุมโรค - เปิดพิพิธภัณฑ์กรมสุขภาพจิต
มิย.	- เปิดตัวเหรียญและของที่ระลึก ๑๐๐ ปี - ถนนประวัติศาสตร์การควบคุมโรค ครั้งที่ ๓ - เปิดพิพิธภัณฑ์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
กค.	- ประชุมใหญ่ วิชาการ สธ. และแสดงผลงานที่เมืองทอง วันที่ ๑๘ - ๒๑ ก.ค. ๖๑ - มอบรางวัลให้ผู้สูงอายุเกิน ๑๐๐ ปี

ปฏิทินกิจกรรมตลอดปี...กระทรวงสาธารณสุข

สค.	- เปิดหอจดหมายเหตุสาธารณสุขแห่งชาติ - จัดทำพิพิธภัณฑ์ องค์การเภสัชกรรมบน website ในสถาปนาองค์การเภสัชกรรม
กย.	- เปิดป้าย อาคาร ๑๐๐ ปีทั่วประเทศ - เปิดนิทรรศการ สนง. คกก. อาหารและยา - งานประชุมมหกรรม R2R ประจำปี - เปิดพิพิธภัณฑ์กรมควบคุมโรคพร้อมเปิดตัวภาพยนตร์ประวัติศาสตร์ เปิดตัวหนังสือ 1 ศตวรรษ, หนังสือเย็นศิระเพราะพระบริบาล ร.๙
ตค.	เปิดพิพิธภัณฑ์กรมอนามัย

พย.	- ทูลเชิญเสด็จสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา (วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑) - เปิดพิพิธภัณฑ์การสาธารณสุขและการแพทย์ไทย - เปิดอาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ - เปิดและชมนิทรรศการ ๑๐๐ ปีที่บริเวณเสาธง หน้ากระทรวงสาธารณสุข - วันสถาปนาการสาธารณสุขครบ ๑๐๐ ปี ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ - ถนนประวัติศาสตร์การควบคุมโรค ครั้งที่ ๔
ธค.	การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์หลังจัดงาน

ปฏิทินกิจกรรมประจำเดือนของ 13 เขตสุขภาพ

ปฏิทินกิจกรรมของเขตสุขภาพ(เบื้องต้น)

เขตสุขภาพที่๑	• เติมนิทรรศการ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย ณ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ (๒๓ ม.ค. ๖๑) ดำเนินการแล้ว
เขตสุขภาพที่๒	• เปิดอาคารใหม่ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย ณ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก (๒๖ ก.พ. ๖๑) (ปลัดกระทรวงสาธารณสุขไปเปิดงาน) • นิทรรศการ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย “วิวัฒนาการสาธารณสุขไทย” ณ หอประชุมศรีวชิรโชติ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม (๒๗ ก.พ. ๖๑) • กิจกรรมวิ่ง ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (๒๗ ก.พ. ๖๑)

ปฏิทินกิจกรรมของเขตสุขภาพ(เบื้องต้น)

เขตสุขภาพที่๔	• วิวัฒนาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ ณ โรงพยาบาลพระนคร ศรีอยุธยา ประกอบด้วย Success Story, Best Practice, Innovation และจัดบูธเคลื่อนที่ไปติดตั้งใน รพศ/รพท. ในเขตสุขภาพที่ ๔ (๑๘ เม.ย. ๖๑)
เขตสุขภาพที่๕	• เติมนิทรรศการ “ตามรอยสาธารณสุข ๑๐๐ ปี นครราชสุกาญจน์เพชรสมุทรคีรีชันท์” สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ณ บริเวณงานผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (เดิม) อยู่ติดริมแม่น้ำแม่กลอง (๑๖ - ๒๐ พฤษภาคม ๖๑)

เขตสุขภาพที่ 8 : สิงหาคม 2561 (กิจกรรม...???)



แนวทางการจัดกิจกรรม 100 ปี เขตสุขภาพที่ 8

แนวทางจัดกิจกรรม	วิธีการดำเนินการ	หน่วยงานดำเนินการ
1. กิจกรรมสร้างสำนึกประวัติศาสตร์และความภาคภูมิใจ		
1.1 รวบรวมเรื่องราวและอนุรักษเอกสาร/สิ่งของเครื่องใช้ในอดีตเกี่ยวกับประวัติศาสตร์สาธารณสุขท้องถิ่น	รวบรวมเรื่องราวฯ สิ่งของในอดีต จัดตู้โชว์หรือจัดนิทรรศการ ในหน่วยงานหรือจัดหาสถานที่ในการจัดแสดง	สามารถดำเนินการได้ทุกหน่วยบริการ
1.2 จัดนิทรรศการหรือจัดทำพิพิธภัณฑ์เรื่องราวการบุกเบิกการสาธารณสุขในอดีต ให้ความภาคภูมิใจ		
1.3 จัดกิจกรรมเสวนา “คนเก่า เล่าเรื่อง” เพื่อบันทึกความทรงจำของผู้อาวุโสในรูปประวัติศาสตร์บอกเล่า	จัดกิจกรรมเสวนา “คนเก่า-เล่าเรื่อง” บูรณาการร่วมกับกิจกรรมอื่นๆตามแผนงานต่างๆ หรือในงานวันผู้สูงอายุแห่งชาติ	สามารถดำเนินการได้ทั้งระดับตำบล/ อำเภอ/ จังหวัด
1.4 ประกวดภาพถ่ายเก่าของจังหวัด/เขต	จัดกิจกรรมประกวดภาพถ่ายเก่าที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข ระดับจังหวัด/เขต	ระดับจังหวัด/เขต
1.5 คัดเลือกและอนุรักษอาคารเก่าที่ทรงคุณค่า	คัดเลือกและอนุรักษอาคารเก่าที่ทรงคุณค่า	สามารถดำเนินการได้ทุกระดับ
1.6 จัดพิมพ์และเผยแพร่เรื่องราวประทับใจในอดีต	- ผลิตสื่อสิ่งพิมพ์เผยแพร่ผ่านสื่อต่างๆ - สร้างช่องทางเผยแพร่ผ่าน Social Network	สามารถดำเนินการได้ทุกระดับ

แนวทางการจัดกิจกรรม 100 ปี เขตสุขภาพที่ 8

แนวทางการจัดกิจกรรม	วิธีการดำเนินการ	หน่วยงานดำเนินการ
2. จัดกิจกรรมการพัฒนาและธรรงค์ 100 ปีการสาธารณสุขไทยเพื่อเกิดประโยชน์แก่ประชาชน		
2.1 เร่งรัดดำเนินการโครงการ Green & Clean Hospital เพื่อปรับสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาล ให้เห็นการเปลี่ยนแปลงใน 1 ปี	สสจ.ทุกจังหวัด ติดตามให้โรงพยาบาลในสังกัดทุกแห่ง เร่งรัดการดำเนินงาน Green & Clean Hospital ให้เห็นการเปลี่ยนแปลงภายใน 1 ปี	โรงพยาบาลทุกแห่ง
2.2 ธรรงค์ปลูกต้นการบูร (ต้นไม้ประจำกระทรวงสาธารณสุข) 1 ล้านต้น (เริ่มต้นฤดูฝน)	- จัดลัปดาห์ธรรงค์ปลูกต้นการบูร วันที่ 1-7 พฤษภาคม 2561 ซึ่งเป็นสัญลักษณ์การสาธารณสุขไทย อย่างน้อยหน่วยงานละ 1 ต้น - ประดับธรรงค์สีเหลืองที่ต้นการบูร ในวันที่ 27 พ.ย. 2561 เพื่อสร้างกระแส	ทุกหน่วยงาน
2.3 จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและบริการประชาชน ในวันที่ 27 พฤศจิกายน 2561	ทุกหน่วยบริการจัดกิจกรรมลัปดาห์ส่งเสริมสุขภาพและบริการประชาชน วันที่ 26-30 พ.ย. 2561 โดยเน้นวันที่ 27 พ.ย.61)	หน่วยบริการทุกแห่ง

แนวทางการจัดกิจกรรม 100 ปี เขตสุขภาพที่ 8

แนวทางการจัดกิจกรรม	วิธีการดำเนินการ	หน่วยงาน ดำเนินการ
2.4 จัดกิจกรรมเด่นแต่ละเขต (12 เขต 12 เดือน) และจังหวัดในเขต สลับกันตลอด 12 เดือน	- จัดกิจกรรมเด่นของเขตสุขภาพ ที่ 8 ในเดือนสิงหาคม 2561 พร้อมกันทั้งเขต - จัดกิจกรรมเด่นของแต่ละจังหวัดตลอดทั้งเดือนตามแผนฯ ดังนี้ เมษายน = อุดรธานี พฤษภาคม = สกลนคร มิถุนายน = นครพนม กรกฎาคม = หนองคาย สิงหาคม = หนองบัวลำภู กันยายน = เลย ตุลาคม = บึงกาฬ พฤศจิกายน = ทุกจังหวัด	- ทุกจังหวัด

แนวทางการจัดกิจกรรม 100 ปี เขตสุขภาพที่ 8

แนวทางจัดกิจกรรม	วิธีการดำเนินการ	หน่วยงานดำเนินการ
3. การประชาสัมพันธ์ เพื่อให้สาธารณชนเกิดความภาคภูมิใจและร่วมยินดีกับความสำเร็จที่ผ่านมา		
3.1 เผยแพร่ตราสัญลักษณ์ให้บุคลากรและประชาชนรับรู้	จัดทำหนังสือเวียนแจ้งและประชาสัมพันธ์ตราสัญลักษณ์ให้หน่วยบริการทุกระดับทราบ	เขต/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล
3.2 สอดแทรกเรื่อง 100 ปีการสาธารณสุขไทย ในทุกกิจกรรมและการประชุม	ให้ใช้โลโก้ตราสัญลักษณ์ในป้ายการประชุม/เอกสารการประชุม และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	ทุกหน่วยงาน
3.3 จัดทำโปสเตอร์ ติด Cut outs หรือสติ๊กเกอร์ต่างๆเพื่อสร้างกระแสความตื่นตัว	ทุกหน่วยงานจัดทำป้ายไวเนล หรือ ป้าย Cut outs อย่าง 1 ป้ายประชาสัมพันธ์ 100 ปี ติดด้านหน้าหน่วยงาน และอาจทำป้ายโฟลสเตอร์ หรือป้ายสติ๊กเกอร์ติดตามที่ต่างๆ อาทิ Notebook ราชการ	ทุกหน่วยงาน
3.4 ปรับ Website ของทุกหน่วยงานให้มี Banner และเนื้อหาเกี่ยวกับงาน 100 ปีการสาธารณสุขไทย	ทำหนังสือแจ้งให้ทุกหน่วยงานปรับ Website/ Facebook หรือช่องทาง Social ให้มี Banner เนื้อหาเกี่ยวกับ 100 ปีการสาธารณสุขไทย	ทุกหน่วยงาน
3.5 ผลิตและเผยแพร่ของที่ระลึก เช่น เสื้อ ร่ม เข็มกลัด ปากกา และอื่นๆ	- เขต/จังหวัด ผลิตของที่ระลึกเพื่อจัดจำหน่ายให้บุคลากรเขตฯ 8 เช่น เสื้อ ร่ม เข็มกลัด ปากกาและอื่นๆ	ระดับจังหวัด/เขต

ตราสัญลักษณ์ 100 ปีการสาธารณสุขไทย



หมายเหตุ : สามารถดาวน์โหลดตราสัญลักษณ์ (โลโก้) 100 ปี การสาธารณสุขไทย
ได้ที่ <https://www.moph.go.th/index.php/about>

สำนักเขตสุขภาพที่ 8 : แจ้งทุกจังหวัดจัดทำแผนฯ
และรวบรวมส่งส่วนกลางต่อไป

Thank You

(ร่าง) แนวทางการจัดกิจกรรม ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย เขตสุขภาพที่ ๘

แนวทางจัดกิจกรรม	วิธีการดำเนินการ	หน่วยงานดำเนินการ
๑. กิจกรรมสร้างสำนึกประวัติศาสตร์และความภาคภูมิใจ		
๑.๑ รวบรวมเรื่องราวและอนุรักษ์เอกสาร/สิ่งของเครื่องใช้ในอดีตเกี่ยวกับประวัติศาสตร์สาธารณสุขท้องถิ่น	รวบรวมเรื่องราวฯ สิ่งของในอดีต จัดตู้โชว์หรือจัดนิทรรศการ ในหน่วยงานหรือจัดหาสถานที่ในการจัดแสดง	สามารถดำเนินการได้ทุกหน่วยบริการ
๑.๒ จัดนิทรรศการหรือจัดทำพิพิธภัณฑ์เรื่องราวการบุกเบิกการสาธารณสุขในอดีต ให้เกิดความภาคภูมิใจ		
๑.๓ จัดกิจกรรมเสวนา “คนเก่า เล่าเรื่อง” เพื่อบันทึกความทรงจำของผู้อาวุโสในรูปประวัติศาสตร์บอกเล่า	จัดกิจกรรมเสวนา “คนเก่า-เล่าเรื่อง” บูรณาการร่วมกับกิจกรรมอื่นๆตามแผนงานต่างๆ หรือในงานวันผู้สูงอายุแห่งชาติ	สามารถดำเนินการได้ทั้งระดับตำบล/อำเภอ/จังหวัด
๑.๔ ประกวดภาพถ่ายเก่าของจังหวัด/เขต	จัดกิจกรรมประกวดภาพถ่ายเก่าที่เกี่ยวกับการสาธารณสุข ระดับจังหวัด/เขต	ระดับจังหวัด/เขต
๑.๕ คัดเลือกและอนุรักษ์อาคารเก่าที่ทรงคุณค่า	คัดเลือกและอนุรักษ์อาคารเก่าที่ทรงคุณค่า	สามารถดำเนินการได้ทุกระดับ
๑.๖ จัดพิมพ์และเผยแพร่เรื่องราวประทับใจในอดีต	- ผลิตสื่อสิ่งพิมพ์เผยแพร่ผ่านสื่อต่างๆ - สร้างช่องทางเผยแพร่ผ่าน Social Network	สามารถดำเนินการได้ทุกระดับ
๒. จัดกิจกรรมการพัฒนาและรณรงค์ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยเพื่อเกิดประโยชน์แก่ประชาชน		
๒.๑ เร่งรัดดำเนินการโครงการ Green & Clean Hospital เพื่อปรับสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาล ให้เห็นการเปลี่ยนแปลงใน ๑ ปี	สสจ.ทุกจังหวัด ติดตามให้โรงพยาบาลในสังกัดทุกแห่ง เร่งรัดการดำเนินงาน Green & Clean Hospital ให้เห็นการเปลี่ยนแปลงภายใน ๑ ปี	โรงพยาบาลทุกแห่ง
๒.๒ รณรงค์ปลูกต้นการบูร (ต้นไม้ประจำกระทรวงสาธารณสุข) ๑ ล้านต้น (เริ่มต้นฤดูฝน)	- จัดสัปดาห์รณรงค์ปลูกต้นการบูร วันที่ ๑-๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ซึ่งเป็นสัญลักษณ์การสาธารณสุขไทยอย่างน้อยหน่วยงานละ ๑ ต้น - ประดับбинสีเหลืองที่ต้นการบูร ในวันที่ ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๑ เพื่อสร้างกระแสแก่ชาว เขตฯ๘	ทุกหน่วยงาน
๒.๓ จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและบริการประชาชนในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑	ทุกหน่วยบริการจัดกิจกรรมสัปดาห์ส่งเสริมสุขภาพและบริการประชาชน วันที่ ๒๖-๓๐ พ.ย. ๒๕๖๑ โดยเน้นวันที่ ๒๗ พ.ย.๖๑)	หน่วยบริการทุกแห่ง

แนวทางจัดกิจกรรม	วิธีการดำเนินการ	หน่วยงาน ดำเนินการ
๒.๔ จัดกิจกรรมเด่นของแต่ละเขต (และจังหวัดในเขต) สลับกันตลอด ๑๒ เดือน (๑๒ เขต ๑๒ เดือน)	- จัดกิจกรรมเด่นของเขตสุขภาพที่ ๘ ในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๑ พร้อมกันทั้งเขต - จัดกิจกรรมเด่นของแต่ละจังหวัดตลอดทั้งเดือนตามแผนฯ ดังนี้ - เมษายน = อุดรธานี - พฤษภาคม = สกลนคร - มิถุนายน = นครพนม - กรกฎาคม = หนองคาย - สิงหาคม = หนองบัวลำภู - กันยายน = เลย - ตุลาคม = บึงกาฬ - พฤศจิกายน = ทุกจังหวัด	- ทุกจังหวัด
๓. การประชาสัมพันธ์ เพื่อให้สาธารณชนเกิดความภาคภูมิใจและร่วมยินดีกับความสำเร็จที่ผ่านมา		
๓.๑ เผยแพร่ตราสัญลักษณ์ให้บุคลากรและประชาชนรับรู้	จัดทำหนังสือเวียนแจ้งและประชาสัมพันธ์ตราสัญลักษณ์ให้หน่วยบริการทุกระดับทราบ	เขต/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล
๓.๒ สอดแทรกเรื่อง ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย ในทุกกิจกรรมและการประชุม	ให้ใช้โลโก้ตราสัญลักษณ์ในป้ายการประชุม/เอกสารการประชุม และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	ทุกหน่วยงาน
๓.๓ จัดทำโปสเตอร์ ติด Cut outs หรือสติ๊กเกอร์ต่างๆเพื่อสร้างความตื่นตัว	ทุกหน่วยงานจัดทำป้ายไวนิล หรือป้าย Cut outs อย่าง ๑ ป้าย ประชาสัมพันธ์ ๑๐๐ ปี ติดด้านหน้าหน่วยงาน และอาจทำป้ายโปสเตอร์ หรือป้ายสติ๊กเกอร์ติดตามที่ต่างๆ อาทิ Notebook รถราชการ	ทุกหน่วยงาน
๓.๔ ปรับ Website ของทุกหน่วยงานให้มี Banner และเนื้อหาเกี่ยวกับงาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย	ทำหนังสือแจ้งให้ทุกหน่วยงานปรับ Website/ Facebook หรือช่องทาง Social ให้มี Banner เนื้อหาเกี่ยวกับ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย	ทุกหน่วยงาน
๓.๕ ผลิตและเผยแพร่ของที่ระลึก เช่น เสื้อ ร่ม เข็มกลัด ปากกาและอื่นๆ	- เขต / จังหวัด ผลิตของที่ระลึกเพื่อจัดจำหน่ายให้บุคลากรเขตฯ ๘ เช่น เสื้อ ร่ม เข็มกลัด ปากกาและอื่นๆ	ระดับจังหวัด/เขต



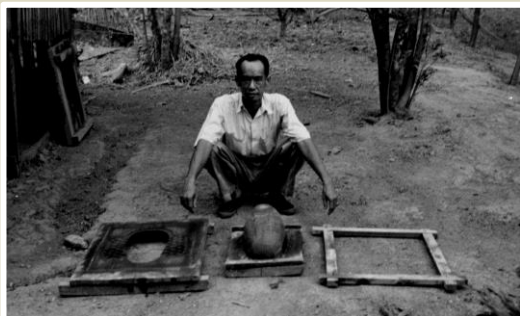
๑๐๐ ปี

การสาธารณสุขไทย

(พ.ศ. ๒๔๖๑ – พ.ศ. ๒๕๖๑)
เพื่อประชาชนสุขภาพดี • ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา

การประชุมสำนักตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑
วันอังคารที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๙.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร กระทรวงสาธารณสุข





๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



วัตถุประสงค์

- สร้างการเรียนรู้จากประวัติศาสตร์เพื่อมองไปในอนาคต
- อนุรักษ์เอกสาร สิ่งของและอาคารสำคัญทางประวัติศาสตร์
- สนับสนุนให้เกิดความภาคภูมิใจในความเป็นมาและการบุกเบิกสร้างสรรค์ของนักการสาธารณสุขรุ่นก่อนๆ
- สนับสนุนการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้และบทเรียนจากประวัติศาสตร์สาธารณสุข
- ประชาสัมพันธ์ความสำเร็จ และผลงานที่ผ่านมาของระบบสาธารณสุขไทยให้สาธารณสุขชนร่วมยินดี
- จัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่ประชาชนในโอกาสครบ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย

เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



แนวคิดการดำเนินงาน

- จัดกิจกรรมเฉลิมฉลองตลอดปี ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๑
- เน้นการส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้จากประวัติศาสตร์
- เก็บรักษาเอกสารและสิ่งของที่มีคุณค่าทางประวัติศาสตร์ อย่างถูกหลักวิชาการ ในรูปพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุฯ
- สนับสนุนการรวบรวม ศึกษาค้นคว้าวิจัยด้านประวัติศาสตร์ สุขภาพการแพทย์และการสาธารณสุข
- ผลิตสื่อเพื่อการเรียนรู้ สื่อประชาสัมพันธ์ และกิจกรรมการเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง
- จัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์เพื่อสื่อความปรารถนาดี และเชิญชวนให้ร่วมกันเฉลิมฉลองในโอกาสสำคัญนี้



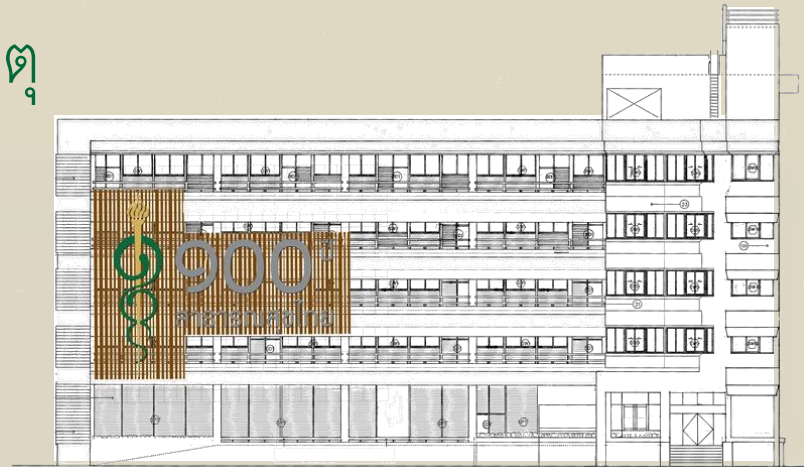
๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย

เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



การดำเนินการ (ส่วนกลาง)

๑. จัดตั้ง “พิพิธภัณฑ์สาธารณสุขและการแพทย์ไทย” ที่อาคารเรือนไทย โดยสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ จะเสด็จเปิดในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
๒. จัดตั้งพิพิธภัณฑ์ของกรม มีการกำหนดเปิดพิพิธภัณฑ์ในแต่ละเดือนตลอดปี พ.ศ. ๒๕๖๑
๓. การตั้ง “หอจดหมายเหตุสาธารณสุขแห่งชาติ” ที่อาคารคลังพัสดุ ซึ่งจะเปิดในเดือนสิงหาคม



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



การดำเนินการ (ส่วนกลาง)

๔. จัดประชุมวิชาการและแสดงผลงาน ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย ที่อิมแพ็ค เมืองทองธานี วันที่ ๑๘ -๒๑ ก.ค. ๒๕๖๑

๕. กิจกรรมรณรงค์เพื่อประโยชน์แก่ประชาชน

- พัฒนาสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาล (Healing Environment) ในโครงการ Green and Clean Hospital
- รณรงค์สาธารณสุขสีเขียว ปลุกต้นไม้ประจำกระทรวงสาธารณสุข (ต้นการบูร) ๑ ล้านต้น
- คัดเลือก ๑๐๐ บุคคลทรงคุณค่า ๑๐๐ อาสาสมัคร ที่อุทิศตน ๑๐๐ ชุมชนต้นแบบสุขภาพ
- รณรงค์และจัดกิจกรรมเพื่อสุขภาพตลอดปี



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย

เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



การดำเนินการ (ส่วนกลาง)

๖. การประชาสัมพันธ์

- ประมวลและเผยแพร่ตราสัญลักษณ์
- ติดตั้ง Cut outs ขนาดใหญ่และโปสเตอร์ทั่วกระทรวง
- การผลิตของที่ระลึก ได้แก่ เหรียญกษาปณ์ บัตรรถไฟฟ้านั่งสี่อ ปากกา สี่อ ร่ม และหนังสือที่ระลึก
- การจัดทำแผนประชาสัมพันธ์ตามกิจกรรมที่เกิดขึ้นตลอดปี
- จัดทำโครงการอาคารอนุสรณ์และอาคารอนุรักษ์ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
- จัดกิจกรรม “ยล-เยี่ยม-เยือน-เห้า เล่าเรื่องสาธารณสุข” นำชมสถานที่และเรื่องเล่าประวัติศาสตร์ในกระทรวง (Unseen MOPH)



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย

เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



การดำเนินการ (ส่วนภูมิภาค)

๑. กิจกรรมสร้างสำนึกประวัติศาสตร์และความภาคภูมิใจ
 - รวบรวมเรื่องราวและอนุรักษ์เอกสาร/สิ่งของเครื่องใช้ในอดีตเกี่ยวกับประวัติศาสตร์สาธารณสุขท้องถิ่น
 - จัดนิทรรศการหรือจัดทำพิพิธภัณฑ์เรื่องราวการบุกเบิกการสาธารณสุขในอดีต ให้เกิดความภาคภูมิใจ
 - จัดกิจกรรมเสวนา “คนเก่า เล่าเรื่อง” เพื่อบันทึกความทรงจำของผู้อาวุโสในรูปประวัติศาสตร์บอกเล่า
 - ประกวดภาพถ่ายเก่าของจังหวัด-เขต-ภาค
 - คัดเลือกและอนุรักษ์อาคารเก่าที่ทรงคุณค่า
 - จัดพิมพ์และเผยแพร่เรื่องราวประทับใจในอดีต



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย

เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



การดำเนินการ (ส่วนภูมิภาค)

๒. จัดกิจกรรมการพัฒนาและรณรงค์ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยเพื่อเกิดประโยชน์แก่ประชาชน
- เร่งรัดดำเนินการโครงการ Green & Clean Hospital เพื่อปรับสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาลเห็นการเปลี่ยนแปลงใน ๑ ปี
 - รณรงค์ปลูกต้นการบูร (ต้นไม้ประจำกระทรวงสาธารณสุข) ๑ ล้านต้น (เริ่มต้นฤดูฝน)
 - จัดกิจกรรมเด่นของแต่ละเขต (และจังหวัดในเขต) สลับกัน ตลอด ๑๒ เดือน (๑๒ เขต ๑๒ เดือน)
 - จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและบริการประชาชนในวันที่ ๒๗ พย. ๒๕๖๑



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



การดำเนินการ (ส่วนภูมิภาค)

๓. การประชาสัมพันธ์ เพื่อให้สาธารณชนเกิดความภาคภูมิใจ และร่วมยินดีกับความความสำเร็จที่ผ่านมา

- เผยแพร่ตราสัญลักษณ์ให้บุคลากรและประชาชนรับรู้
- สอดแทรกเรื่อง ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยในทุกกิจกรรม และการประชุม
- จัดทำโปสเตอร์ ติด Cut outs เพื่อสร้างกระแสความตื่นตัว
- ปรับ Website ของทุกหน่วยงานให้มี Banner และเนื้อหาเกี่ยวกับงาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
- ผลิตและเผยแพร่ของที่ระลึก เช่น เสื้อ ร่ม เข็มกลัด ปากกาและอื่นๆ



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย

เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



ปฏิทินกิจกรรมตลอดปี (เบื้องต้น)

พย.	• ถอนนประวัติศาสตร์การควบคุมโรค ครั้งที่ 1 (หมายเหตุ ดำเนินการแล้ว)
ธค.	• Kick off งาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย • แลงข่าวและประกาศปฏิทินกิจกรรมตลอดปี • เปิดตัวสมุดไดอารี่ และ สคส. ธีมงาน ๑๐๐ ปีฯ (หมายเหตุ ดำเนินการแล้ว)
มค	• ตัดป้าย Cut out โลโก้ คำขวัญในทุกหน่วยงาน
กพ.	• ถอนนประวัติศาสตร์การควบคุมโรค ครั้งที่ ๒ • เปิดตัวโครงการ Green and Clean Hospital ที่สถาบันบำราศนราดูร พร้อมปลูกต้นการบูร



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



ปฏิทินกิจกรรมตลอดปี (เบื้องต้น)

มีค.	- จัดเสวนาและเปิดตัวนิทรรศการ “เกิด แก่ เจ็บ ตาย” ณ หอประวัติศาสตร์สุขภาพ - วัน อสม. คัดเลือก ๑๐๐ อสม. ดีเด่น /เปิด - เปิดนิทรรศการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - National HA Forum
เมย.	- วันผู้สูงอายุ คารวะผู้อาวุโส สธ. นำชมเรื่องราวประวัติศาสตร์ในกระทรวงสาธารณสุข - เปิดตัวพิพิธภัณฑ์กรมการแพทย์ (ศูนย์ DMAC)



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



ปฏิทินกิจกรรมตลอดปี (เบื้องต้น)

พค.	• จัดนิทรรศการ “จากอดีต ปัจจุบัน สู่อนาคต การจัดการศึกษาด้านสาธารณสุขในประเทศไทย” ในงานประชุมวิชาการสาธารณสุขศาสตร์ แห่งชาติ • Press Conference การจัดตั้งหอจดหมายเหตุ • สัมมนาผู้รู้เห็น ประวัติศาสตร์การควบคุมโรค • เปิดพิพิธภัณฑ์กรมสุขภาพจิต
มีย.	• เปิดตัวเหรียญและของที่ระลึก ๑๐๐ ปี • ถอนประวัติศาสตร์การควบคุมโรค ครั้งที่ ๓ • เปิดพิพิธภัณฑ์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
กค.	• ประชุมใหญ่ วิชาการ สธ. และแสดงผลงานที่ เมืองทอง วันที่ ๑๘ - ๒๑ ก.ค. ๖๑ • มอบรางวัลให้ผู้สูงอายุเกิน ๑๐๐ ปี



ปฏิทินกิจกรรมตลอดปี (เบื้องต้น)

สค.	• เปิดหอจดหมายเหตุสาธารณสุขแห่งชาติ • จัดทำพิพิธภัณฑ์ องค์การเภสัชกรรมบน website ในสถาปนาองค์การเภสัชกรรม
กย.	• เปิดป้าย อาคาร ๑๐๐ ปีทั่วประเทศ • เปิดนิทรรศการ สنج. คกก. อาหารและยา • งานประชุมมหกรรม R2R ประจำปี • เปิดพิพิธภัณฑ์กรมควบคุมโรคพร้อมเปิดตัวภาพยนตร์ประวัติศาสตร์ เปิดตัวหนังสือ 1 ศตวรรษ, หนังสือเย็นศิระเพราะพระบริบาล ร.๙
ตค.	• เปิดพิพิธภัณฑ์กรมอนามัย



๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



ปฏิทินกิจกรรมตลอดปี (เบื้องต้น)

พย.	• ทูลเชิญเสด็จสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา (วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑) • เปิดพิพิธภัณฑ์การสาธารณสุขและการแพทย์ไทย • เปิดอาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ • เปิดและชมนิทรรศการ ๑๐๐ ปีที่บริเวณเสาธง หน้ากระทรวงสาธารณสุข • วันสถาปนาการสาธารณสุขครบ ๑๐๐ ปี ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ • ถนนประวัติศาสตร์การควบคุมโรค ครั้งที่ ๔
ธค.	• การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์หลังจัดงาน



เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



ปฏิทินกิจกรรมของเขตสุขภาพ(เบื้องต้น)

เขตสุขภาพที่๑	• เปิดนิทรรศการ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย ณ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ (๒๓ ม.ค. ๖๑) ดำเนินการแล้ว
เขตสุขภาพที่๒	• เปิดอาคารใหม่ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย ณ โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก (๒๖ ก.พ. ๖๑) (ปลัดกระทรวงสาธารณสุขไปเปิดงาน) • นิทรรศการ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย “วิวัฒนาการสาธารณสุขไทย” ณ หอประชุมศรีวชิรโชติ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม (๒๗ ก.พ. ๖๑) • กิจกรรมวิ่ง ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (๒๗ ก.พ. ๖๑)

๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



ปฏิทินกิจกรรมของเขตสุขภาพ(เบื้องต้น)

เขตสุขภาพที่๔	• วิวัฒนาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ ณ โรงพยาบาลพระนคร ศรีอยุธยา ประกอบด้วย Success Story, Best Practice, Innovation และจัดบูธเคลื่อนที่ไปติดตั้งใน รพศ/รพท. ในเขตสุขภาพที่ ๔ (๑๘ เม.ย. ๖๑)
เขตสุขภาพที่๕	• เติมนิทรรศการ “ตามรอยสาธารณสุข ๑๐๐ ปี นครราชสุกาญจน์เพชรสมุทรคีรีพันธ์” สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี ณ บริเวณจวนผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี (เดิม) อยู่ติดริมแม่น้ำแม่กลอง (๑๖ – ๒๐ พฤษภาคม ๖๑)

๑๐๐ ปีสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา





๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH



เกี่ยวกับ สธ. บริการ สำหรับเจ้าหน้าที่ ติดต่อ ค้นหา



๑๐๐ ปี
การสาธารณสุขไทย

ดาวน์โหลดตราสัญลักษณ์
เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์

Click

ร่วมเฉลิมฉลองครบรอบ ๑๐๐ ปี
การสาธารณสุขไทย (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๑)



กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH



เกี่ยวกับ สธ. บริการ สำหรับเจ้าหน้าที่ ติดต่อ ค้นหา



ในโอกาส 100 ปี การสาธารณสุขไทย
ขอให้บุคลากรทุกคน
ร่วมคิด ร่วมมือ ร่วมใจ
พัฒนาระบบสุขภาพ
เพื่อคนไทยทุกคน

นายแพทย์อานูรา โชคดำรงสุข
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กล่าวถ้อยแถลงเปิดอาคาร 100 ปี การสาธารณสุขไทย
ศูนย์พัฒนาศักยภาพวิชาชีพและนวัตกรรม
23 มกราคม 2561

โรคติดต่อ

๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
เพื่อประชาชนสุขภาพดี - ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา





๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๑) เพื่อประชาชนสุขภาพดี ๑๐๐ ปีแห่งการพัฒนา



ตามที่มีการประชุมประชุมสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๑ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม ชัยนาทเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทางสำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ สำนักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการชี้แจงแนวทางเกี่ยวกับการจัดงาน ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทยฯ ดังนี้

วัตถุประสงค์

๑. สร้างการเรียนรู้จากประวัติศาสตร์เพื่อมองไปในอนาคต
๒. อนุรักษ์เอกสาร สิ่งของและอาคารสำคัญทางประวัติศาสตร์
๓. สนับสนุนให้เกิดความภาคภูมิใจในความเป็นมาและการบุกเบิกสร้างสรรค์ของนักการสาธารณสุขรุ่นก่อนๆ
๔. สนับสนุนการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้และบทเรียนจากประวัติศาสตร์สาธารณสุข
๕. ประชาสัมพันธ์ความสำเร็จ และผลงานที่ผ่านมาของระบบสาธารณสุขไทยให้สาธารณชนร่วมยินดี
๖. จัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่ประชาชนในโอกาสครบ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย

แนวความคิดดำเนินงาน

๑. จัดกิจกรรมเฉลิมฉลองตลอดปี ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
๒. เน้นการส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้จากประวัติศาสตร์
๓. เก็บรักษาเอกสารและสิ่งของที่มีคุณค่าทางประวัติศาสตร์อย่างถูกหลักวิชาการ ในรูปพิพิธภัณฑ์และหอจดหมายเหตุฯ
๔. สนับสนุนการรวบรวม ศึกษาค้นคว้าวิจัยด้านประวัติศาสตร์สุขภาพการแพทย์และการสาธารณสุข
๕. ผลิตสื่อเพื่อการเรียนรู้ สื่อประชาสัมพันธ์ และกิจกรรมการเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง
๖. จัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์เพื่อสื่อความปรารถนาดีและเชิญชวนให้ร่วมกันเฉลิมฉลองในโอกาสสำคัญนี้

การดำเนินการ (ส่วนกลาง)

๑. จัดตั้ง “พิพิธภัณฑ์สาธารณสุขและการแพทย์ไทย” ที่อาคารเรือนไทย โดยสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ จะเสด็จเปิดในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
๒. จัดตั้งพิพิธภัณฑ์ของกรม มีการกำหนดเปิดพิพิธภัณฑ์ในแต่ละเดือนตลอดปี พ.ศ. ๒๕๖๑
๓. การตั้ง “หอจดหมายเหตุสาธารณสุขแห่งชาติ” ที่อาคารคลังพัสดุ ซึ่งจะเปิดในเดือนสิงหาคม
๔. จัดประชุมวิชาการและแสดงผลงาน ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย ที่อิมแพ็ค เมืองทองธานี วันที่ ๑๘ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑
๕. กิจกรรมรณรงค์เพื่อประโยชน์แก่ประชาชน
- ๕.๑ พัฒนาสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาล (Healing Environment) ในโครงการ Green and Clean Hospital

- ๕.๒ รณรงค์สาธารณสุขสีเขียว ปลุกต้นไม้ประจำกระทรวงสาธารณสุข (ต้นการบูร) ๑ ล้านต้น
- ๕.๓ คัดเลือก ๑๐๐ บุคคลทรงคุณค่า ๑๐๐ อาสาสมัครที่อุทิศตน ๑๐๐ ชุมชนต้นแบบสุขภาพ
- ๕.๔ รณรงค์และจัดกิจกรรมเพื่อสุขภาพตลอดปี

๖. การประชาสัมพันธ์

- ๖.๑ ประกวดและเผยแพร่ตราสัญลักษณ์
- ๖.๒ ติดตั้ง Cut outs ขนาดใหญ่และโปสเตอร์ทั่วกระทรวง
- ๖.๓ การผลิตของที่ระลึก ได้แก่ เหรียญกษาปณ์ แบตเตอรี่ไฟฟ้า หนังสือ ปากกา เสื้อ ร่ม และของที่ระลึก
- ๖.๔ การจัดทำแผนประชาสัมพันธ์ตามกิจกรรมที่เกิดขึ้นตลอดปี
- ๖.๕ จัดทำโครงการอาคารอนุสรณ์และอาคารอนุรักษ์ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
- ๖.๖ จัดกิจกรรม “ยล-เยี่ยม-เยือน-เหย้า เล่าเรื่องสาธารณสุข” นำชมสถานที่และเรื่องเล่าประวัติศาสตร์ในกระทรวง (Unseen MOPH)

การดำเนินการ (ส่วนภูมิภาค)

๑. กิจกรรมสร้างสำนึกประวัติศาสตร์และความภาคภูมิใจ

- ๑.๑ รวบรวมเรื่องราวและอนุรักษ์เอกสาร/สิ่งของเครื่องใช้ในอดีตเกี่ยวกับประวัติศาสตร์สาธารณสุขท้องถิ่น
- ๑.๒ จัดนิทรรศการหรือจัดทำพิพิธภัณฑ์เรื่องราวการบุกเบิกการสาธารณสุขในอดีต ให้เกิดความภาคภูมิใจ
- ๑.๓ จัดกิจกรรมเสวนา “คนเก่า เล่าเรื่อง” เพื่อบันทึกความทรงจำของผู้อาวุโสในรูปประวัติศาสตร์บอกเล่า
- ๑.๔ ประกวดภาพถ่ายเก่าของจังหวัด-เขต-ภาค
- ๑.๕ คัดเลือกและอนุรักษ์อาคารเก่าที่ทรงคุณค่า
- ๑.๖ จัดพิมพ์และเผยแพร่เรื่องราวประทับใจในอดีต

๒. จัดกิจกรรมการพัฒนาและรณรงค์ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยเพื่อเกิดประโยชน์แก่ประชาชน

- ๒.๑ เร่งรัดดำเนินการโครงการ Green & Clean Hospital เพื่อปรับสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาลเห็นการเปลี่ยนแปลงใน ๑ ปี
- ๒.๒ รณรงค์ปลุกต้นการบูร (ต้นไม้ประจำกระทรวงสาธารณสุข) ๑ ล้านต้น (เริ่มต้นฤดูฝน)
- ๒.๓ จัดกิจกรรมเด่นของแต่ละเขต (และจังหวัดในเขต) สลับกันตลอด ๑๒ เดือน (๑๒ เขต ๑๒ เดือน)
- ๒.๔ จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและบริการประชาชนในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๓. การประชาสัมพันธ์ เพื่อให้สาธารณสุขเกิดความภาคภูมิใจและร่วมยินดีกับความสำเร็จที่ผ่านมา

- ๓.๑ เผยแพร่ตราสัญลักษณ์ให้บุคลากรและประชาชนรับรู้
- ๓.๒ สอดแทรกเรื่อง ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยในทุกกิจกรรมและการประชุม
- ๓.๓ จัดทำโปสเตอร์ ติด Cut outs เพื่อสร้างกระแสความตื่นตัว
- ๓.๔ ปรับ Website ของทุกหน่วยงานให้มี Banner และเนื้อหาเกี่ยวกับงาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย
- ๓.๕ ผลิตและเผยแพร่ของที่ระลึก เช่น เสื้อ ร่ม เข็มกลัด ปากกาและอื่นๆ

ปฏิทินกิจกรรมตลอดปี (เบื้องต้น)

พ.ย. ๖๐	- Kick off งาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย - แถลงข่าวและประกาศปฏิทินกิจกรรมตลอดปี - ถนนประวัติศาสตร์การควบคุมโรค ครั้งที่ ๑
ธ.ค. ๖๐	เปิดตัวสมุดไดอารี่ และ สคส. อิมงาน ๑๐๐ ปี
ม.ค. ๖๑	ติดป้าย Cut out โลโก้ คำขวัญในทุกหน่วยงาน
ก.พ. ๖๑	- เปิดตัวโครงการ Green and Clean Hospital - ถนนประวัติศาสตร์การควบคุมโรค ครั้งที่ ๒
มี.ค. ๖๑	- วัน อสม. คัดเลือก ๑๐๐ อสม. ดีเด่น /เปิดพิพิธภัณฑ์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - มอบรางวัลผู้สูงอายุเกิน ๑๐๐ ปี - National HA Forum
เม.ย. ๖๑	- วันผู้สูงอายุ การระดมอาสาสมัคร สธ. นำชมเรื่องราวประวัติศาสตร์ในกระทรวงสาธารณสุข - เปิดตัวพิพิธภัณฑ์กรมการแพทย์
พ.ค. ๖๑	- Press Conference การจัดตั้งหอจดหมายเหตุ - สัมมนาผู้รู้เห็น ประวัติศาสตร์การควบคุมโรค - เปิดพิพิธภัณฑ์กรมสุขภาพจิต
มิ.ย. ๖๑	- ถนนประวัติศาสตร์การควบคุมโรค ครั้งที่ ๓ - เปิดพิพิธภัณฑ์กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ก.ค. ๖๑	ประชุมใหญ่ วิชาการ สธ. และแสดงผลงานที่เมืองทอง วันที่ ๑๘ - ๒๑ ก.ค. ๖๑
ส.ค. ๖๑	- เปิดหอจดหมายเหตุสาธารณสุขแห่งชาติ - เปิดตัวภาพยนตร์ประวัติศาสตร์การควบคุมโรค
ก.ย. ๖๑	- เปิดป้าย อาคาร ๑๐๐ ปีทั่วประเทศ - เปิดพิพิธภัณฑ์ สนง. คกก. อาหารและยา - งานประชุมมหกรรม R2R ประจำปี
ต.ค. ๖๑	เปิดพิพิธภัณฑ์กรมอนามัย
พ.ย. ๖๑	- ทูลเชิญเสด็จสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา (วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑) - เปิดพิพิธภัณฑ์สาธารณสุขและการแพทย์ไทย - เปิดอาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ - เปิดและชมนิทรรศการ ๑๐๐ ปีที่บริเวณเสาธง หน้ากระทรวงสาธารณสุข - วันสถาปนาสาธารณสุขครบ ๑๐๐ ปี ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ข้อมูล ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๑



รายงานการประชุมสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๑

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุม ชัยนาทเรนทรชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้มาประชุม

ผู้มาประชุม	ตำแหน่ง	หัวข้อการประชุม	ประธาน
๑. น.พ.ศุภกิจ	ศิริลักษณ์	หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน
๒. น.พ.ธงชัย	เลิศวิไลรัตนพงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๑	
๓. น.พ.บุญชัย	ธีระกาญจน์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๓	
๔. น.พ.สุระ	วิเศษศักดิ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๔	
๕. น.พ.พิศิษฐ์	ศรีประเสริฐ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๕	
๖. น.พ.สุเทพ	เพชรมา	ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๖	
๗. น.พ.ณรงค์	สายวงศ์	ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๗	
๘. น.พ.ชาญวิทย์	พระเทพ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๘	
๙. น.พ.ไพศาล	ตันคุ้ม	ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๙	
๑๐. น.พ.ประพนธ์	ตั้งศรีเกียรติกุล	ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๑๐	
๑๑. นางจรีรัตน์	มีภูพานันท์	แทน ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๑๑	
๑๒. น.พ.เจษฎา	ฉายคุณรัฐ	ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๑๓. นางวันทาย	ไฉฉลาด	แทน สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๑	
๑๔. นายสุรติ	ฉัตรไชยาฤกษ์	แทน สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๒	
๑๕. น.พ.สวัสดิ์	อภิวัจน์วงศ์	สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๓	
๑๖. ดร.พิชญาสสร	วรรณศิริกุล	แทน สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๔	
๑๗. น.พ.กิตติ	กรรภิรมย์	สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๕	
๑๘. นางภาณี	วสุเสถียร	แทน สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๖	
๑๙. พ.ญ.อัจฉรา	นิธิภิญาสกุล	สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๗	
๒๐. น.พ.อิทธิพล	สูงแข็ง	สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๘	
๒๑. นางจรีนันท์	ชาญสตะบุตร	แทน สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๙	
๒๒. นางวันทาย	ไฉฉลาด	แทน ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑	
๒๓. น.ส.สันต์ฤทัย	เสนามงคล	แทน ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๒	
๒๔. น.ส.ปนิดา	ธีรสุกุล	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๓	
๒๕. น.ส.อังคณา	จรรยากุลวงศ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๔	
๒๖. นางภาณี	วสุเสถียร	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๖	
๒๗. นางสุมาลี	จรงจิตตานุสนธิ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๗	
๒๘. นางจุฑารัตน์	มากคงแก้ว	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๙	
๒๙. นางจิราภรณ์	อุ้นเสียม	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๑	
๓๐. นายอนิวัตร	เขาแก้ว	แทน ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๒	

๓๑. น.พ.ภัทรวินท์	อรรถสสาร
๓๒. น.พ.ภัทรวินท์	อรรถสสาร
๓๓. น.พ.สุขุม	กาญจนพิมาย
๓๔. น.ส.มนทิดา	รัชตะสมบูรณ์
๓๕. นางพรทิพย์	ดำรงปัทมา
๓๖. น.ส.ดาริกา	มุสิกุล
๓๗. น.พ.นคร	เปรมศรี
๓๘. น.พ.พรศักดิ์	อยู่เจริญ
๓๙. นายสมศักดิ์	กริชชัย
๔๐. นางปิยะฉัตร	पालานุสรณ์
๔๑. น.พ.พูลลาภ	ฉันทวิจิตรวงศ์
๔๒. นางพัชรินทร์	กิตติสิกร
๔๓. น.พ.ชวศักดิ์	กนกกันตพงษ์
๔๔. น.พ.โกมาตร	จึงเสถียรทรัพย์
๔๕. น.ส.วรรณวิภา	สอาดจิตร
๔๖. น.ส.พลอยชมพู	จอมพารา
๔๗. นางน้ำค้าง	บวรกุลวัฒน์
๔๘. น.พ.วิโรจน์	วิโรจนวธน์
๔๙. ศ.คลินิก นพ.ธราธิป	โคละทัต
๕๐. น.พ.การุณ	ตรงนำชัย
๕๑. ภก.พิพัฒน์	นิยมการ
๕๒. ภญ.อมรรัตน์	สืบบุญเชิวงวงศ์
๕๓. น.ส.บุญยงค์	ทิพย์ประดิษฐ์กุล
๕๔. ภญ.กนกวรรณ	เหล่าแพทยกิจ
๕๕. น.ส.พิสมัย	พรนาวกุล
๕๖. น.ส.ภักทิญญา	มูลจันทร์
๕๗. ภญ.ธัญลักษณ์	ดีเย็น
๕๘. นางสุนีย์	สว่างศรี
๕๙. นางลักษณา	ว่องประทานพร
๖๐. นางวัชรพร	เห็นใจชน
๖๑. นางอุบลวรรณ	การสมเจตน์
๖๒. นางอรุณัท	นิลวัตร
๖๓. นายสุรติ	ฉัตรไชยาฤกษ์
๖๔. น.ส.ฐปนภร	เจริญวงศ์
๖๕. นายอภิชาติ	หงษ์ทอง
๖๖. นางอมรรัตน์	ลัมจิตสมบูรณ์
๖๗. นายสุวัฒน์	โคตรสมบัติ
๖๘. นางสุภาพร	เฉยทิม
๖๙. นางกนกพร	จิเจริญ
๗๐. น.ส.พรอินทร์	วังยายฉิม

ที่ปรึกษาสำนักกิตติกรรมระบบการแพทย์
 แทน ผู้อำนวยการสำนักกิตติกรรมระบบการแพทย์
 อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 แทน อธิบดีกรมสุขภาพจิต
 แทน อธิบดีกรมควบคุมโรค
 ผู้อำนวยการสำนักระบาดวิทยา
 ผู้อำนวยการกองป้องกันโรคด้วยวัคซีน
 แทน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 แทน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 แทน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
 แทน ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
 รองผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์ฯ
 ผู้อำนวยการสำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ
 สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ
 แทน หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง
 แทน ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
 ผู้จัดการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกฯ
 กรรมการผู้จัดการ บริษัทแอดวานซ์เมดิเทค จำกัด
 รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม
 ผู้อำนวยการฝ่ายการตลาดและการขาย
 ผู้อำนวยการกองบัญชี ฝ่ายบัญชีและการเงิน
 ผู้อำนวยการกองการขยายภาครัฐ
 หัวหน้าแผนกบัญชีลูกหนี้ภาครัฐ กองบัญชี
 นักการตลาด ๘ กลุ่มงานลูกค้าสัมพันธ์
 ผู้อำนวยการกองบริหารลูกค้าสัมพันธ์
 หัวหน้ากลุ่มประเมินผล
 หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบตรวจราชการ
 หัวหน้ากลุ่มรับเรื่องร้องเรียน
 หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ
 แทน หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑
 แทน หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๒
 แทน หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๓
 แทน หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๔
 แทน หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๕
 แทน หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๖
 แทน หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๘
 แทน หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๙
 แทน หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๐

๗๑. นางศิริเพ็ญ	ตลับนาค	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่๑๑	
๗๒. นายชิตชนินทร์	นิยมไทย	แทน หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๒	
๗๓. นางแสงจันทร์	ชาติประสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๓	
๗๔. นายถาวร	โสมแพน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๗๕. นายสยาม	อติญาณ์พิพัฒน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๗๖. น.ส.อินทิรา	คำไทย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	
๗๗. นายภัทร	แก่นยะกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	
๗๘. นพ.สุภโชค	เวชภัณฑ์เภสัช	ผู้อำนวยการกองตรวจราชการ	เลขานุการ
๗๙. นส.นวลภรณ์	เฉยรอด	หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์	ผู้ช่วยเลขานุการ
๘๐. นางชนิตา	เกียรติพัฒนกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการอื่น

๑. อธิบดีกรมอนามัย		
๒. นางจรรุภา	จำนงค์ดี	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๕
๓. นางสิริพรรณ	โชติกมาศ	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๘
๔. น.พ.ถาวร	สกุลพานิชย์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๐
๕. นางสุนันทา	กาญจนพงศ์	ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๒
๖. นางศิริเพ็ญ	ตลับนาค	หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑๑

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. น.ส.รุ่งทิวา	นงนุช	นักจดหมายเหตุ สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ
๒. นายบรรเจิด	ทิงเหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นายสุภาพ	แก้วชวน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๔. น.ส.พชรวรรณ	หนูฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕. น.ส.เสาวลักษณ์	ทูลธรรม	นักวิชาการสาธารณสุข
๖. นางชญัญญ์ญาณ์	ชูมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๗. นางนภาลัย	เล็กเริ่งสินธุ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๘. นางนวลจันทร์	นุกุลอุดม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๙. นางสาวมลฤดี	ตรีวิทย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐. นางอัมพันธ์	กลิ้งสาย	นักจัดการงานทั่วไป

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

ประธาน กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุม

๑. การประชุมชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

ได้รับประธานจากประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป จะมีการจัดประชุมวิชาการ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ในช่วงต้นเดือนกุมภาพันธ์ ประมาณวันที่ ๑-๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ หากตรงกับ การตรวจราชการในพื้นที่ ขอให้ใช้ดุลยพินิจในการเลื่อนวันตรวจราชการเพื่อไม่ให้ตรงกัน

๒. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อปฏิรูปกลไกการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข (Retreat) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

สป.สธ.กำหนดจัดประชุมวันที่ ๑๘ - ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเดอะเกรทอัมพวา รีสอร์ท จ.สมุทรสงคราม องค์ประชุมประกอบด้วย ปลัดกระทรวง รองปลัด ผตร. สธ. อธิบดี รองอธิบดี ประเด็นหลักของการประชุมคือ ทบทวนการดำเนินงาน success story สรุปในภาพเขต/กรม การปฏิรูปประเทศด้าน สธ. การบริหารจัดการเขตสุขภาพ การบริการปฐมภูมิที่กำหนดในรัฐธรรมนูญ การเงินการคลัง ระบบข้อมูลข่าวสาร กำลังคน จะมีการแบ่งกลุ่ม วิพากษ์ข้ามกลุ่ม

๓. การเตรียมการตรวจเยี่ยมพื้นที่ของรองนายกรัฐมนตรี (พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ)

รองนายกรัฐมนตรี (พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ) ตรวจเยี่ยมงานสาธารณสุขในพื้นที่เดือนละ ๑ ครั้ง โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวง ปลัดกระทรวง รองปลัด ร่วมการตรวจเยี่ยมหากตรวจเยี่ยมพื้นที่ใดขอให้ ผตร.เขต นั้นอยู่ในพื้นที่ด้วย คณะผู้บริหารที่มาต้อนรับให้มีเท่าที่จำเป็น ๓-๔ ท่าน รถรับ ๒-๓ คัน อาหารเรียบง่าย เน้นพบ อสม. และให้กำลังใจผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ เขตที่ลงตรวจเยี่ยมแล้ว ได้แก่ เขต ๒ เขตที่ส่งกำหนดการเตรียมการ มาแล้วได้แก่ เขต ๑, ๗, ๑๒ เขตที่เหลือ มอบ ผอ.กตร. ประสานภายในวันพฤหัสบดีนี้ และกำหนด theme ประเด็นตามบริบทของแต่ละเขต

๔. การตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลเทพรัตนฯ

หลักการคือ เมื่อมีการตรวจเยี่ยมพื้นที่ใดให้ ผตร. อยู่ในพื้นที่ มีกำหนดการเบื้องต้นแล้ว ผอ.กตร. จะส่งให้ ผตร.ทราบต่อไป

๕. การให้บริการนอกเวลาราชการ ของโรงพยาบาล

การบริการเฉพาะทางนอกเวลาราชการ ขณะนี้ยังมีปัญหาการเก็บเงิน/ค่าธรรมเนียมการ ให้บริการยังไม่ลงตัว อยู่ระหว่างพิจารณากำหนดระเบียบปฏิบัติ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมสำนักตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ อังคารที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับรองโดยไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ การพยากรณ์แนวโน้มและสถานการณ์โรคที่สำคัญ

นพ.นคร เปรมศรี ผู้อำนวยการสำนักโรคระบาดวิทยา นำเสนอพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๗ โรค ดังนี้

๑. โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์ ปี ๒๕๖๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๑๒ ธ.ค. ๖๐ มีผู้ป่วย ๕๐,๐๓๓ ราย อัตราป่วย ๗๖.๕ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๕๙ ราย อัตราตาย ๐.๐๙ ต่อแสนประชากร

การพยากรณ์โรค ปี ๒๕๖๑ คาดว่าจะมีผู้ป่วยตลอดทั้งปี ตามข้อมูลเชิงสถิติประมาณ ๕๐,๐๐๐+ ราย ตามข้อมูลเชิงระบาดวิทยาอาจสูงถึง ๗๐,๐๐๐ – ๘๐,๐๐๐ ราย ก่อนเข้าฤดูฝนจะพบ ประมาณ ๑,๕๐๐ – ๓,๐๐๐ รายต่อเดือน ช่วงเดือน มิ.ย. – ก.ย. จะพบผู้ป่วย ๔,๕๐๐ – ๙,๐๐๐ ราย อำเภอที่มีความเสี่ยงสูง ๑๓๕ อำเภอ ใน ๓๕ จังหวัด มาตรการเน้น “๓ เก็บ ป้องกัน ๓ โรค” คือ ๑) เก็บบ้าน ๒) เก็บขยะ ๓) เก็บน้ำ เพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา พื้นที่ที่เสี่ยงสูงโรคไข้เลือดออก ได้แก่

เขตสุขภาพ จังหวัด และอำเภอที่เป็นพื้นที่เสี่ยงสูงโรคไข้เลือดออก		
เขตสุขภาพที่	จังหวัด	อำเภอ
๑	เชียงใหม่ เชียงราย แม่ฮ่องสอน	เมือง/เชียงดาว/แมริม/ฝาง/พร้าว/สันกำแพง/สันทราย เมือง/เชียงแสน/แม่สาย/แม่สรวย แม่ล่าน้อย
๒	ตาก พิษณุโลก	เมือง/บ้านตาก/แม่ระมาด/แม่สอด/อุ้มผาง เมือง
๓	นครสวรรค์ กำแพงเพชร พิจิตร	เมือง เมือง เมือง/โพทะเล
๔	นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง	เมือง/บางกรวย/บางใหญ่/บางบัวทอง/ปากเกร็ด ธัญบุรี/ลำลูกกา พระนครศรีอยุธยา/ผักไห่ วิเศษชัยชาญ
๕	ราชบุรี สุพรรณบุรี นครปฐม สมุทรสาคร สมุทรสงคราม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์	เมือง/จอมบึง/สวนผึ้ง/บ้านโป่ง/บ้านคา เมือง/สองพี่น้อง เมือง/กำแพงแสน/นครชัยศรี/บางเลน/สามพราน/พุทธมณฑล เมือง/บ้านแพ้ว เมือง เมือง/บ้านแหลม/แก่งกระจาน หัวหิน
๖	สมุทรปราการ ชลบุรี ระยอง ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี	เมือง/บางพลี/พระประแดง เมือง/บางละมุง/ศรีราชา เมือง/แกลง/ปลวกแดง เมือง/บางปะกง เมือง
๙	นครราชสีมา	เมือง/โชคชัย
๑๐	ศรีสะเกษ	กันทรลักษณ์

เขตสุขภาพที่	จังหวัด	อำเภอ
๑๑	นครศรีธรรมราช กระบี่ ภูเก็ต สุราษฎร์ธานี ชุมพร	เมือง/พรหมคีรี/ฉวาง/ท่าศาลา/ทุ่งสง/นาบอน/ปากพนัง/ หัวไทร/พระพรหม เมือง เมือง/กะทู้/ถลาง เมือง/กาญจนดิษฐ์ เมือง
๑๒	สงขลา พัทลุง นราธิวาส	เมือง/สะเดา/หาดใหญ่/สิงหนคร เมือง เมือง
๑๓	กรุงเทพมหานคร	ทุกเขต

๒. โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์ ปี ๒๕๖๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๑๒ ธ.ค. ๖๐ มีผู้ป่วย ๑๘๙,๘๗๐ ราย อัตราป่วย ๒๙๐.๒ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๕๔ ราย อัตราตาย ๐.๐๘ ต่อประชากรแสนคน

การพยากรณ์โรค ปี ๒๕๖๑ คาดว่ามีผู้ป่วยประมาณ ๒๒๐,๐๐๐ ราย ระบาดตามฤดูกาลสองช่วง ได้แก่ ช่วงต้นปี (ม.ค. – ก.พ.) จะมีผู้ป่วยประมาณ ๘,๕๐๐ ราย/เดือน และฤดูฝน (มิ.ย. – ต.ค.) จะมีผู้ป่วย ๑๓,๐๐๐ – ๔๘,๐๐๐ ราย/เดือน จังหวัดที่มีความเสี่ยงสูง ๒๓ จังหวัด ได้แก่

- เขตสุขภาพที่ ๑ เชียงใหม่/เชียงราย/ลำปาง/ลำพูน/น่าน/พะเยา
- เขตสุขภาพที่ ๒ พิษณุโลก/อุตรดิตถ์
- เขตสุขภาพที่ ๓ นครสวรรค์
- เขตสุขภาพที่ ๔ อ่างทอง/ลพบุรี/พระนครศรีอยุธยา
- เขตสุขภาพที่ ๕ เพชรบุรี
- เขตสุขภาพที่ ๖ จันทบุรี/ระยอง/สมุทรปราการ/ตราด
- เขตสุขภาพที่ ๘ นครพนม/หนองคาย
- เขตสุขภาพที่ ๙ นครราชสีมา
- เขตสุขภาพที่ ๑๐ อุบลราชธานี
- เขตสุขภาพที่ ๑๑ ภูเก็ต
- เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร

๓. โรคมือเท้าปาก

สถานการณ์ ปี ๒๕๖๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๑๒ ธ.ค. ๖๐ มีผู้ป่วย ๖๘,๐๘๔ ราย อัตราป่วย ๑๐๔.๑ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๓ ราย จากจังหวัดจันทบุรี ร้อยเอ็ด และตาก

การพยากรณ์โรค ปี ๒๕๖๑ คาดว่ามีผู้ป่วยประมาณ ๙๔,๐๐๐ ราย ในช่วงเดือน มิ.ย. – ก.ย. อาจมีผู้ป่วย ๘,๐๐๐ – ๒๓,๐๐๐ รายต่อเดือน

๔. โรคตาแดง

สถานการณ์ ปี ๒๕๖๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๑๒ ธ.ค. ๖๐ มีผู้ป่วย ๑๐๕,๔๑๕ ราย อัตราป่วย ๑๐๖.๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีผู้เสียชีวิต

การพยากรณ์โรค ปี ๒๕๖๑ คาดว่ามีผู้ป่วยประมาณ ๑๔๖,๐๐๐ ราย ในช่วงเดือน มิ.ย. – ก.ย. อาจมีผู้ป่วย ๘,๐๐๐ – ๓๕,๐๐๐ รายต่อเดือน ซึ่งสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปี พ.ศ.๒๕๖๐

๕. โรคอาหารเป็นพิษ

สถานการณ์ ปี ๒๕๖๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๑๒ ธ.ค. ๖๐ มีรายงานผู้ป่วย ๑๐๑,๐๐๐ ราย อัตราป่วย ๑๕๔.๔ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๓ ราย จากจังหวัดมหาสารคามทุกราย

การพยากรณ์โรค ปี ๒๕๖๑ คาดว่ามีผู้ป่วยประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ ราย ในช่วงเดือน ม.ค. – พ.ค. อาจมีผู้ป่วย ๙,๐๐๐ – ๑๑,๐๐๐ รายต่อเดือน

๖. โรคไข้หัด

สถานการณ์ ปี ๒๕๖๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๑๒ ธ.ค. ๖๐ มีรายงานผู้ป่วย ๓,๒๕๗ ราย อัตราป่วย ๕.๐ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๕๙ ราย อัตราตาย ๐.๐๙ ต่อแสนประชากร

การพยากรณ์โรค ปี ๒๕๖๑ จำนวนผู้ป่วยไข้หัดจะมีแนวโน้มสูงขึ้น คาดว่าจะพบผู้ป่วยประมาณ ๕,๐๐๐ ราย และสูงกว่าช่วงเวลาเดียวกันในปี ๖๐ ในช่วงเดือน มิ.ย. – ก.ย. ๖๑ อาจมีผู้ป่วย ๕๐๐ – ๙๐๐ ราย/เดือนส่วนใหญ่พบมากที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เดือน ม.ค. และ พ.ย. – ธ.ค. ๖๑ พบผู้ป่วยประมาณ ๓๕๐ – ๔๕๐ ราย/เดือน ส่วนใหญ่พบมากที่ภาคใต้

ข้อเสนอแนะ ขอให้ใช้ Clinical diagnosis เป็นหลักในการวินิจฉัย โดยสังเกตจากเมื่อผู้ป่วยมีไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ มีประวัติสัมผัสแหล่งน้ำเป็นเวลานานถือว่าเป็น suspect case ให้เน้น Early detection และ early treatment เพื่อลดการเสียชีวิต

๗. โรคเมลิออยโดสิส

สถานการณ์ ปี ๒๕๖๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค. – ๑๒ ธ.ค. ๖๐ มีรายงานผู้ป่วย ๓,๑๔๐ ราย อัตราป่วย ๔.๘ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๖๘ ราย อัตราตาย ๐.๑ ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๒.๒

การพยากรณ์โรค ปี ๒๕๖๑ คาดว่าจะมีผู้ป่วยประมาณ ๓,๐๐๐ ราย ในช่วงฤดูฝน อาจมีผู้ป่วยประมาณ ๒๐๐ – ๓๐๐ รายต่อเดือน

- การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลสงกรานต์

สถานการณ์ ปี ๒๕๖๐ พบจำนวนผู้บาดเจ็บ ๒๘,๗๕๕ ราย เสียชีวิต ๔๖๖ ราย พบมีการใช้แอลกอฮอล์ ร้อยละ ๒๘.๓ พาหนะที่เกิดเหตุส่วนใหญ่คือ รถจักรยานยนต์ ร้อยละ ๘๐.๑ เกิดอุบัติเหตุสูงสุดช่วงเวลา ๑๕.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

การพยากรณ์โรค ปี ๒๕๖๑ ในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๗ วัน พ.ศ.๒๕๖๑ คาดว่ามีจำนวนผู้บาดเจ็บประมาณ ๒๘,๐๐๐ ราย ผู้บาดเจ็บรายวันอยู่ในช่วงประมาณ ๓,๐๐๐ – ๕,๐๐๐ ราย โดยสูงสุดในวันที่ ๔ ของเทศกาล จำนวนผู้เสียชีวิตประมาณ ๔๒๐ ราย ผู้เสียชีวิตรายวันอยู่ในช่วงประมาณ ๕๒ – ๖๒ ราย โดยสูงสุดในวันที่ ๓ และ ๔ ของเทศกาล

- การป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจ ในช่วงปัญหาหมอกควัน บริเวณภาคเหนือตอนบน

สถานการณ์ พ.ศ.๒๕๕๕ – ๒๕๖๐ พบจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนโรคปอดบวม/ปอดอักเสบ โรคภูมิแพ้ระบบทางเดินหายใจ หอบหืด และปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในพื้นที่ ๘ จังหวัดภาคเหนือตอนบน (เชียงราย แม่ฮ่องสอน เชียงใหม่ ลำพูน ลำปาง น่าน พะเยา แพร่) มีแนวโน้มสูงในช่วง ม.ค. และ เม.ย. โดยมีผู้ป่วยเดือนละ ๔๘,๐๐๐ – ๑๑๙,๐๐๐ ราย

การพยากรณ์โรค ปี ๒๕๖๑ ในช่วง ม.ค. – เม.ย. ๖๑ จะมีจำนวนผู้ป่วยประมาณ ๕๖,๐๐๐ – ๙๐,๐๐๐ ราย

ข้อเสนอแนะ พื้นที่ควรใช้มาตรการชุมชน สังคม เพื่อช่วยกันแก้ไขปัญหา และต้องขอความร่วมมือจากองค์กรส่วนท้องถิ่นเพื่อลดปัญหาหมอกควัน

รายงาน สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในประเทศไทย ดังนี้

- ในปี ๒๕๖๐ เสียชีวิต ๑๑ ราย (๑๐ รายยืนยันจาก ฉะเชิงเทรา ๓ ราย ชลบุรี ๓ ราย สมุทรปราการ ๑ ราย บุรีรัมย์ ๑ ราย อุบลราชธานี ๑ ราย ร้อยเอ็ดและสงขลาจากสุรินทร์ ๑ ราย)
- สาเหตุมาจากสุนัข หลังจากถูกกัดผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ได้รับวัคซีน ในบางรายได้รับแต่ไม่ครบ
- พบหัวสัตว์ที่มีผลบวก และพบว่าถูกสุนัขกัดแล้วไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ให้ อสม. เคาะประตูบ้าน และค้นหาในชุมชน

มติที่ประชุม ๑) รับทราบ

๒) สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้ามอบ ผตร. เขตที่มีผู้เสียชีวิต ค้นหาสาเหตุและปฏิบัติตามมาตรการ

๓.๒ การบริหารจัดการงบลงทุน งบประมาณรายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๑ และการเตรียมการปี ๒๕๖๒

นางพัชรินทร์ กิริตสิริกรผู้แทนกองบริหารการสาธารณสุข นำเสนอ รายการงบลงทุนผูกพัน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ ที่ยังไม่ลงนามในสัญญา จำนวน ๗ รายการ ๕ รายการแรก ได้ผู้รับจ้างแล้ว อยู่ระหว่าง เสนอผู้บริหารลงนามเพื่อดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- ๑) เขต ๙ อาคารผู้ป่วย ๑๐ ชั้น รพ.บุรีรัมย์ จ.บุรีรัมย์
- ๒) เขต ๑๐ อาคารผู้ป่วยนอกอุบัติเหตุ รพ.สรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี
- ๓) เขต ๑๑ แพลตฟอรม์ ๒๐ ยูนิต รพ.เวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี
- ๔) เขต ๑๑ อาคารพัสดุและซ่อมบำรุง รพ.เวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี
- ๕) สถาบันพระบรมราชชนก อาคารศูนย์เรียนรู้ วทบ.กรุงเทพ กทม.

มี ๒ รายการ ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง อยู่ระหว่างเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคาากลาง และ เห็นชอบราคาากลาง ดังต่อไปนี้

- ๑) เขต ๗ อาคารสนับสนุนบริการ รพ.ภูษิตาภ จ.กาฬสินธุ์
- ๒) เขต ๘ อาคารศูนย์หัวใจ-มะเร็ง รพ.นครพนม จ.นครพนม

- ผลการเบิกจ่าย งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ตั้งเป้าหมายการเบิกจ่ายในไตรมาสที่ ๑ ไว้ ๒๑.๑๑% ผลการเบิกจ่ายจาก GFMS ณ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๑ เบิกจ่ายรวม PO ๖๓.๔๖% เบิกจ่ายไม่รวม PO ๑๔.๑๗%

- สรุปภาพรวมผลการดำเนินงาน งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ปี ๒๕๖๑ ของทุกเขต ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๑ ดังนี้

- ๑) รายการครุภัณฑ์
ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ๑๘.๑% ได้ผู้รับจ้าง ๑๓% ลงนามแล้ว ๖๘.๘% คืบหน้าประมาณ ๐.๑%
- ๒) รายการก่อสร้างปีเดียว
ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ๑๒.๗% ได้ผู้รับจ้าง ๘% ลงนามแล้ว ๗๘.๖% คืบหน้าประมาณ ๐.๗%
- ๓) รายการก่อสร้างผูกพัน
ยังไม่ได้ผู้รับจ้าง ๘๘.๙% ได้ผู้รับจ้าง ๑๑.๑%

- สำนักงบประมาณ กำหนดแนวทางปฏิบัติการดำเนินการสำหรับรายการก่อสร้างผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ หนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร๐๗๐๒/ว๔ ลว. ๒๔ ต.ค.๒๕๖๐ โดยมีกำหนดแนวทางคือ

๑) รายการก่อสร้างผูกพันที่ได้รับผลการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว ให้เร่งเสนอผลการจัดซื้อจัดจ้างให้สำนักงบประมาณเพื่อพิจารณาความเหมาะสมของราคา เมื่อได้รับความเห็นชอบแล้วจึงจะทำสัญญาก่อสร้างต่อไปได้

๒) กรณีที่ยังไม่ทราบผลการจัดซื้อจัดจ้างให้หน่วยงานส่งรายละเอียดแบบรูปรายการสิ่งก่อสร้าง รวมทั้งราคากลางและรายละเอียดประกอบ ให้ ส่งป. พิจารณาความเหมาะสมของราคา ดำเนินการควบคู่ไปกับ กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง และเมื่อได้ผลการจัดซื้อจัดจ้างแล้ว หากไม่เกินวงเงินที่ ส่งป. เห็นชอบ ให้แจ้ง ส่งป. ทราบและดำเนินการทำสัญญาก่อนนี้ผูกพันตามขั้นตอนต่อไปได้

- รายการก่อสร้างผูกพันใหม่ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๔๕ รายการ แบ่งออกเป็น

๑) ได้รับผู้รับจ้าง ๖ รายการ

๒) ได้ราคากลางแล้ว เสนอสำนักงานปลัดฯ ๓๖ รายการ

๓) จังหวัดเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดเห็นชอบราคากลาง ๑๘ รายการ

โดยรายละเอียด ตามเอกสารดาวน์โฮลด์ดังนี้

<https://drive.google.com/open?id=๑๓๑๑๑Z๓๓GOR๕U๑๑S๔๑pM๑๑d๑G๑๑bKBNFY๓H>

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ สรุปการประชุมคณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทยใน พระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร

ศ. คลินิก นพ.ธราธิป โคละทัต นำเสนอการดำเนินงานตามโครงการ ดังนี้

- การพัฒนาเครือข่ายการดูแลโรคจอตาเจริญผิดปกติในทารกเกิดก่อนกำหนด จังหวัดสกลนคร
สถานการณ์ อัตราทารกน้ำหนัก <๒,๕๐๐ กรัม ร้อยละ ๑๑.๑๒ , ๙.๙๕ และ ๙.๙๓ (๙ เดือน) ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ ตามลำดับ และพบภาวะแทรกซ้อนในทารกกลุ่มนี้ค่อนข้างสูง ประเด็นที่พบเพิ่มเติม คือ พื้นที่ดูแลทารกแรกเกิดมีจำกัดและแออัด (NICU: ๑๒ เตียง Sick NB: ๕๐ เตียง) อัตราการล้างของกุมารแพทย์ อาจไม่เพียงพอในระยะที่มีทารกป่วยจำนวนมาก อัตราการล้างของพยาบาลไม่เพียงพอ ปริมาณงานเกินอัตราการล้างที่มีอยู่ (บุคลากรมีความเครียด พบการโอนย้ายงานบ่อย โดยเฉพาะใน Sick NB) และพบว่าการดูแลทารกที่เป็น ROP ยังมีข้อจำกัดภายในเขตตรวจราชการที่ ๘

- การติดตามการแก้ปัญหาภาวะคลอดก่อนกำหนด จังหวัดขอนแก่น สถานการณ์ ELBW, VLBW, LBW ไม่ลดลงและมีแนวโน้มสูงขึ้น อัตราคลอดก่อนกำหนดเพิ่มสูงขึ้น เพียง NICU/Sick NB มีจำกัด อัตรา ทารกเสียชีวิตใน ๒๘ วันแรกและภาวะแทรกซ้อนสูงขึ้น ผู้รับบริการหลากหลาย มีผู้มารับบริการนอกพื้นที่เขต จำนวนมาก ยังขาดสติแพทย์ใน รพช. ซึ่งทำหน้าที่ node การทำงานเป็นภาพตั้งรับ

ได้ดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และกำหนดประเด็นที่นำมาแก้ไขคือ จัดตั้งทีมป้องกันภาวะเจ็บ คลอดก่อนกำหนดในระดับ รพช. และ รพ.สต. จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการส่งเสริมสุขภาพระดับชุมชนใน โชนเครือข่าย รพ.ชุมแพ เป็นรพ.นำร่อง เป็น Model เพื่อนำมาขยายผลในจังหวัดขอนแก่น

นำเสนอข้อมูลสำคัญที่รวบรวมจากงานวิจัย ๒ เรื่อง ได้แก่

๑. Outcome of work-flow improvement (LEAN) On preterm labor and premature infants

๒. The incidence, Mortality & Morbidities Of LOW-BRITH-WEIGHT infants

โดยรายละเอียด ตามเอกสารตามนี้

https://drive.google.com/file/d/๑jaWADdrTaXVadXN๒๑๔cpUvs_nNpnGZ๘/view

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม ฝาก ผตร./ สธ. ในการลงพื้นที่สร้างความตระหนักในประเด็นสำคัญ ๓ ประเด็น ได้แก่ ภาวะแทรกซ้อน กลุ่มเสี่ยง และภาวะคลอดก่อนกำหนด ใน รพ.สต. และคลินิก

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ สถานการณ์โรคหัดและมาตรการการป้องกันควบคุมโรค

นพ.พรศักดิ์ อยู่เจริญ ผู้อำนวยการกองป้องกันโรคด้วยวัคซีน นำเสนอสถานการณ์โรคหัดและมาตรการป้องกันควบคุมโรค โดยมีสาระดังนี้

- สธ.อนุมัติโครงการกวาดล้างโปลิโอและโรคหัด พ.ศ.๒๕๕๓-๒๕๖๓ มีเป้าหมายคือลดอุบัติการณ์การเกิดโรคหัดในประเทศไทยไม่เกิน ๑ รายต่อประชากรหนึ่งล้านคนในปี ๒๕๖๓ โดยมีมาตรการ ๔ ข้อ ดังนี้

๑) ความครอบคลุมวัคซีนเข็มที่ ๑ และ ๒ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๕

๒) รายงานผู้ป่วยไข้อยากผื่น หรือสงสัยโรคหัด/หัดเยอรมัน ไม่ต่ำกว่า ๒ ต่อแสน รายจังหวัด สอบสวนผู้ป่วยเฉพาะรายและตรวจยืนยันไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ตรวจสายพันธุ์โรคหัดไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ของเหตุการณ์ระบาด

๓) ขยายเครือข่ายห้องปฏิบัติการให้สามารถตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสหัดด้วยวิธี RT-PCR ให้ครอบคลุมทุกภาค

๔) ผลักดันให้วัคซีนในกลุ่มเสี่ยง

มาตรการสำคัญที่ต้องดำเนินการอย่างเข้มแข็ง

- เร่งรัดความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR ให้ได้ตามเกณฑ์ (สูงกว่าร้อยละ ๙๕ รายพื้นที่)

- เร่งรัดการเฝ้าระวัง (รายงาน) ผู้ป่วยไข้อยากผื่นหรือสงสัยโรคหัด/หัดเยอรมัน ตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า ๒ ต่อแสนประชากร (รายจังหวัด)

- ขอความร่วมมือแพทย์ ในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันสายพันธุ์ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐

- ปิดช่องว่างทางภูมิคุ้มกัน ในพื้นที่เสี่ยงและประชากรกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ พื้นที่ชายขอบ พื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่เขตเมือง ประชากรย้ายถิ่น แรงงานย้ายถิ่น

มติที่ประชุม รับทราบและขอให้เขตที่มีปัญหาเร่งรัดการให้วัคซีน เร่งรัดการเฝ้าระวัง กำจัดโรคหัดให้หมดไป กำชับแพทย์หากสงสัยเป็นหัดหรือไข้อยากผื่นขอให้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ

๔.๓ นำเสนอผลิตภัณฑ์นวัตกรรมไทย

นพ.การุณ ตรึงนัชัย กรรมการผู้จัดการ บริษัทแอดวานซ์เมดิเทค จำกัดนำเสนอผลิตภัณฑ์ ผ้าปิดแผลชนิดกาวหน้าเป็น Advance wound dressing ที่ถูกที่สุด ราคาของวัสดุที่ใช้จนแผลหายไม่ต่างจาก Conventional dressing ลดภาระของ รพ. ในการทำแผลและผู้ป่วยไม่ต้องมา รพ. เพื่อทำแผลทุกวันแผลหายเร็วกว่า Conventional dressing ขณะนี้อยู่ในบัญชีนวัตกรรมและนำเข้ากรม.แล้วเรื่องอยู่กรมบัญชีกลางรอประกาศใช้

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๔ ก้าวสู่ทศวรรษที่ ๕ พัฒนา รพ.สมเด็จพระยุพราช ให้เป็น “รพ.ต้นแบบแห่งความสุข” ในเขตสุขภาพ

นพ.วิโรจน์ วิโรจน์วรัตน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยุพราชสว่างแดนดิน นำเสนอที่มาและการดำเนินงานโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชโดยมีสาระ ดังนี้

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชทั้ง ๒๑ แห่งตั้งกระจายอยู่ทั่วทุกภาคของประเทศเป็นโรงพยาบาลที่เกิดจากความรักความศรัทธาของประชาชนที่มีต่อสถาบันพระมหากษัตริย์เมื่อเริ่มก่อตั้งเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียงโดยมีเจตนารมณ์เพื่อให้บริการผู้ป่วยที่อยู่ในท้องที่ห่างไกลและทุรกันดารตลอดระยะเวลา ๔๐ ปีที่ผ่านมาด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วนและมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชส่วนกลางและสาขาทำให้กิจการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเจริญก้าวหน้าเป็นลำดับและบรรลุภารกิจเบื้องต้น ๓ ประการ ประการแรก คือ การเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวรัชกาลที่ ๑๐ องค์นายกิตติมศักดิ์ของมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ประการที่สอง คือ เป็นแม่แบบให้กับโรงพยาบาลชุมชนอื่นๆทั่วประเทศในลักษณะของโรงพยาบาลชุมชนที่เลี้ยง และประการสุดท้าย คือ เป็นโรงพยาบาลเพื่อประชาชนโดยคำนึงถึงคุณภาพและความต้องการของประชาชนเป็นตัวกำหนด

ยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชในทศวรรษที่ ๕ (๒๕๖๐ – ๒๕๖๙)

ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ (Strategies) คือ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชให้เป็นโรงพยาบาลที่มีชุมชนสุขภาวะ (Community Happiness Strategy)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชให้เป็นโรงพยาบาลที่ผู้รับบริการมีความสุข (Patient Happiness Strategy)

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชให้เป็นโรงพยาบาลที่บุคลากรมีความสุข (Personnel Happiness Strategy)

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชให้เป็นองค์กรแห่งความสุข (Hospital Happiness Strategy)

กำหนดการตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ ดังนี้

๑) วันที่ ๒๕ – ๒๖ ม.ค. ๖๑ รพร.เลิงนกทา จ.ยโสธร และ รพร.กระนวน จ.ขอนแก่น

ประธานตรวจเยี่ยม : นายพลากร สุวรรณรัฐ

๒) วันที่ ๑ – ๒ ก.พ. ๖๑ รพร.สว่างแดนดิน จ.สกลนคร และ รพร.ธาตุพนม จ.นครพนม

ประธานตรวจเยี่ยม : พลเอก สุรยุทธ์ จุลานนท์

๓) วันที่ ๙ ก.พ. ๖๑ รพร.เชียงของ จ.เชียงราย

ประธานตรวจเยี่ยม : พลเอก สุรยุทธ์ จุลานนท์

๔) วันที่ ๑๕ – ๑๖ ก.พ.๖๑ รพร.บ้านดุง จ.อุดรธานี และ รพร.ท่าบ่อ จ.หนองคาย

ประธานตรวจเยี่ยม : นายพลากร สุวรรณรัฐ

๕) วันที่ ๒๒ – ๒๓ ก.พ.๖๑ รพร.เด่นชัย จ.แพร่ และ รพร.ปัว จ.น่าน

ประธานตรวจเยี่ยม : พลเอก สุรยุทธ์ จุลานนท์

๖) ๙ มี.ค. ๖๑ รพร.จอมบึง จ.ราชบุรี

ประธานตรวจเยี่ยม : นายพลากร สุวรรณรัฐ

ขอเชิญผู้บริหารเข้าร่วมตรวจเยี่ยมและสนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชในทศวรรษที่ ๕ (พ.ศ. ๒๕๖๐ -๒๕๖๙) รวมทั้งจะมีการติดตามประเมินผลคณะทำงานต่างๆ การทำงานในพื้นที่โดยดำเนินการคู่ขนานให้ประชาชนมีส่วนร่วมและได้ประโยชน์

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๕ กิจกรรมจัดงานเฉลิมฉลอง ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทยของเขตสุขภาพ

นพ.โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์ ผู้อำนวยการสำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ นำเสนอการดำเนินการ กิจกรรมจัดงานเฉลิมฉลอง ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย แนวคิดการดำเนินงาน คือจัดกิจกรรมเฉลิมฉลองตลอดปี ตั้งแต่เดือนม.ค. ๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ พ.ย. ๖๑ เน้นการส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้จากประวัติศาสตร์ จัดกิจกรรมที่เป็น ประโยชน์เพื่อสื่อความปรารถนาดีและเชิญชวนให้ร่วมกันเฉลิมฉลองในโอกาสสำคัญนี้

- การดำเนินการ ส่วนกลาง

- ๑) จัดตั้ง “พิพิธภัณฑ์สาธารณสุขและการแพทย์ไทย” ที่อาคารเรือนไทย โดยสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ จะเสด็จเปิดในวันที่ ๑๓ พ.ย. ๖๑
- ๒) จัดตั้งพิพิธภัณฑ์ของกรม มีการกำหนดเปิดพิพิธภัณฑ์ในแต่ละเดือนตลอดปี พ.ศ.๒๕๖๑
- ๓) การตั้ง “หอจดหมายเหตุสาธารณสุขแห่งชาติ” ที่อาคารคลังพัสดุ ซึ่งจะเปิดในเดือนสิงหาคม
- ๔) จัดการประชุมวิชาการและแสดงผลงาน ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย ที่อิมแพ็คเมืองทองธานี วันที่ ๑๘ – ๒๑ ก.ค. ๖๑

๕) กิจกรรมรณรงค์เพื่อประโยชน์แก่ประชาชน

- พัฒนาสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาล (Healing Environment) ในโครงการ Green and Clean Hospital
- รณรงค์สาธารณสุขสีเขียวปลูกต้นไม้ประจำกระทรวงสาธารณสุข(ต้นการบูร) ๑ ล้านต้น
- คัดเลือก ๑๐๐ บุคคลทรงคุณค่า ๑๐๐ อาสาสมัคร ที่อุทิศตน ๑๐๐ ชุมชนต้นแบบสุขภาพ
- รณรงค์และจัดกิจกรรมเพื่อสุขภาพตลอดทั้งปี
- ๖) การประชาสัมพันธ์ (ประกวดเผยแพร่ตราสัญลักษณ์, ติดตั้ง Cut outs ขนาดใหญ่และโปสเตอร์ทั่วกระทรวง, การผลิตของที่ระลึก ฯลฯ)

- การดำเนินการ ส่วนภูมิภาค

- ๑) กิจกรรมสร้างสำนักประวัติศาสตร์และความภาคภูมิใจ
 - ๒) จัดกิจกรรมการพัฒนาและรณรงค์ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยเพื่อเกิดประโยชน์แก่ประชาชน
 - ๓) การประชาสัมพันธ์ เพื่อให้สาธารณสุขเกิดความภาคภูมิใจและร่วมยินดีกับความสำเร็จที่ผ่านมา
- ให้ทุกเขตเตรียมการเพื่อจัดกิจกรรมการพัฒนาและรณรงค์ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยเพื่อเกิดประโยชน์แก่ประชาชนเร่งรัดดำเนินการโครงการ Green & Clean Hospital เพื่อปรับสิ่งแวดล้อม รพ. เห็นการเปลี่ยนแปลงใน ๑ ปี รณรงค์ปลูกต้นการบูรต้นไม้อประจำกระทรวงสาธารณสุข ๑ ล้านต้นจัดกิจกรรมเด่นของแต่ละเขตและจังหวัดในเขต สลับกัน ตลอด ๑๒ เดือน (๑๒ เขต ๑๒ เดือน) จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและบริการประชาชนในวันที่ ๒๗ พ.ย.๖๑ การประชาสัมพันธ์เพื่อให้สาธารณสุขเกิดความภาคภูมิใจและร่วมยินดีกับความสำเร็จที่ผ่านมา เผยแพร่ตราสัญลักษณ์ให้บุคลากรและประชาชนรับรู้สอดแทรกเรื่อง ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยในทุกกิจกรรมและการประชุม จัดทำโปสเตอร์ ติด Cut outs เพื่อสร้างความตื่นตัว ปรับ Website ของทุกหน่วยงานให้มี Banner และเนื้อหาเกี่ยวกับงาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย ผลิตและเผยแพร่ของที่ระลึก เช่น เสื้อ ร่มเข็มกลัด ปากกาและอื่นๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๖ การขับเคลื่อนแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

นพ.นิพนธ์ชินานนท์เวชผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นำเสนอ การขับเคลื่อนแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา มีสาระดังนี้

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องทั้งค่านิยมสังคม การเข้าถึงสุรา(กายภาพ เศรษฐศาสตร์ สังคม) โฆษณายังเป็น ตัวสำคัญที่กระตุ้นให้เกิดการดื่มมากขึ้น จึงเกิดยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ เพื่อควบคุมขนาดและ ความรุนแรงของปัญหาจากการบริโภค ประกอบไปด้วยยุทธศาสตร์ ดังต่อไปนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ควบคุมการเข้าถึงทางเศรษฐศาสตร์และทางกายภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับเปลี่ยนค่านิยม และลดแรงสนับสนุนการดื่ม

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ลดอันตรายของการ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การจัดการปัญหาแอลกอฮอล์ในระดับพื้นที่

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนากลไกการจัดการและสนับสนุนที่เข้มแข็ง

มีกำหนด “แนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา” เพื่อเป็น การป้องกันผลกระทบจากการดื่มสุราที่ครอบคลุมทุกด้านโดยใช้แนวทางเชิงรุกในการสร้างความเข้มแข็งให้กับ ระบบบริการสุขภาพเพื่อเฝ้าระวังคัดกรองดูแลช่วยเหลือรักษาและติดตามแก้ผู้มีปัญหาการดื่มสุราตามระดับความ รุนแรงของปัญหาเป็นการดูแลแบบองค์รวมที่เชื่อมโยงบูรณาการไปด้วยกัน แนวปฏิบัติการคัดกรองและ บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา แบ่งออกเป็น ๔ ชุด ดังนี้

ชุดที่ ๑ การคัดกรองปัญหาการดื่มสุราและให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น (การบำบัดแบบสั้น)

ชุดที่ ๒ การดูแลบำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพผู้มีปัญหาการดื่มสุรา

ชุดที่ ๓ การดูแลเชิงรุกในชุมชนสำหรับผู้ติดสุรา (โปรแกรมใกล้บ้านสมานใจ)

ชุดที่ ๔ การดูแลการดื่มสุราโดยอาสาสมัครสาธารณสุข

โดยรายละเอียด ตามเอกสารดาวน์โหลดดังนี้

https://drive.google.com/open?id=1RMweTDTnjpKbiWLR_fd83kUJGAK_t0U

ข้อเสนอแนะ ให้ผู้บริหาร ขับเคลื่อนพื้นที่โดยนำแนวปฏิบัติการคัดกรองและบำบัดรักษาฟื้นฟู สภาพ ผู้มีปัญหาการดื่มสุราไปขับเคลื่อนดำเนินการสำหรับผู้มีปัญหาการดื่มสุราในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ติดตาม และสนับสนุนการดำเนินงาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๗ ข้อมูลสนับสนุนการตรวจราชการ ตัวชี้วัดที่ ๒๓ GREEN & CLEANHospital

ผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย นำเสนอข้อมูลสนับสนุนการตรวจราชการ ประเด็น GREEN & CLEAN Hospitalดำเนินงานมาตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ กลุ่มเป้าหมายคือ รพศ. รพท. รพช. และรพ.สังกัดกรมวิชาการ จำนวน ๙๕๙ แห่งประกอบไปด้วยเกณฑ์การประเมิน ๓ ระดับ ดังนี้

๑) ระดับพื้นฐาน ๑๐ ข้อ คือ ๑) มีการกำหนดนโยบาย๒) มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ๓) มีการ คัดแยกมูลฝอยทั่วไป๔) มีการพัฒนาสวมาตรฐานสะอาด ๕) มีมาตรการประหยัดพลังงาน๖) มีการจัดสิ่งแวดล้อม ทั่วไป ๗) มีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีแบบองค์รวม ๘) ได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ๙) ร้อย ละ ๘๐ ของร้านอาหารในรพ.ผ่านเกณฑ์ ๑๐) จัดให้มีน้ำดื่มสะอาดที่อาคาร OPD และ IPD)

๒) ระดับดี คือสถานบริการที่ผ่านระดับพื้นฐานและพัฒนาเพิ่ม ๒ ข้อ ได้แก่ ๑)มีการพัฒนาส่วนที่ อาคาร IPD ให้ได้มาตรฐานสะอาด เพียงพอปลอดภัย ๒) มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภทถูกสุขลักษณะ

๓) ระดับดีมาก คือสถานบริการที่ผ่านระดับพื้นฐานและพัฒนาเพิ่ม ๒ ข้อ ได้แก่ ๑) มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายรพ.และชุมชน ๒) สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community

- ผลการดำเนินงานปี ๒๕๖๐ ร้อยละ ๙๒.๐๘ ของรพ.พัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับพื้นฐานขึ้นไป สธ.ให้ความสำคัญกับการพัฒนารพ. ตั้งเป้าหมายไว้ว่ารพ.จำนวน ๙๕๙ แห่งจะต้องผ่านระดับพื้นฐาน ๑๐๐% และจะต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- ผลการดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๑ ปี ๒๕๖๑ รพ. ๙๕๙ แห่ง รพ.ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป ๙๓.๔๓% ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ๔๒.๓๔% ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก ๑๑.๔๗% พบรพ.ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานจำนวน ๖๐ แห่ง

โดยรายละเอียด ตามเอกสารดาวโหลดดังนี้

https://drive.google.com/open?id=๑๓SDuyf๙๙VJ๒si๔xn๐W๗๗zCAC_RjBLD

ข้อเสนอแนะ ให้ ผตร. กำกับติดตามและสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมของ รพ. ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับพื้นฐาน จำนวน ๖๐ แห่ง และ เน้นย้ำ จนท. ใช้แบบฟอร์มใหม่ ข้อมูลรายเดือน Health KPI รายไตรมาส

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๘ ตัวชี้วัด ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (Anti Microbial Resistance)

ผู้แทนรองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ นำเสนอตัวชี้วัดที่ ๑๕.๒ ร้อยละ ๗๐ ของโรงพยาบาลมีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ โดยความร่วมมือจากหลายกรม กรมวิทยาศาสตร์ฯ เป็น Focal point กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ และกองบริหารการสาธารณสุข ร่วมกัน

- Outcome ที่ต้องการจากตัวชี้วัดคือ ลดการป่วยจากเชื้อดื้อยาในรพ.จะต้องมีการบูรณาการและจัดตั้ง Antibiotic stewardship ในรูปแบบ Integrated AMR Management ซึ่ง PA ๖๑ กำหนดให้มี ๕ กิจกรรมหลัก คือ ๑) กำหนดนโยบายและมาตรการ ๒) การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ ๓) การดูแลกำกับการใช้ยาในรพ. ๔) การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในรพ. ๕) การวิเคราะห์สถานการณ์ต่างๆ เชื่อมโยงปัญหาและนำไปสู่มาตรการ

- ต้องใช้กระบวนการตรวจราชการเพื่อให้บรรลุตัวชี้วัด สิ่งที่คาดว่าจะได้รับการตรวจราชการ คือ ๑) สภาพปัญหาที่ทำได้และสาเหตุ ๒) รพ. Good practice ๓) ผู้บริหาร รพ.ได้ทราบประเด็นที่จำเป็นต้องพัฒนา ๔) ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายที่ผู้บริหารส่วนกลางต้องสนับสนุน

โดยรายละเอียด ตามเอกสารดาวโหลดดังนี้

https://drive.google.com/file/d/๑_SF๙-๓OmtZ๔HnCyBVa๗bZ_ot๙HXGKpBS/view

- กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะส่งผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ไปร่วมกับทีมตรวจราชการ การประเมินตนเองจะมีที่मितพิเศษเสริมต่างหาก

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นางสาวอินทิรา คำไทย สรุปรายงานการประชุม

นางชนิตา เกียรติพัฒน์กุล สรุปรายงานการประชุม

นางสาวนวลภรณ์ เถยรอด ตรวจจายงานการประชุม

โครงการ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๑)

๑. หลักการและเหตุผล

หากนับตั้งแต่การก่อตั้งกรมสาธารณสุขขึ้นมาในกระทรวงมหาดไทย ในรัชสมัยของพระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว เพื่อเป็นการรวมเอางานด้านการแพทย์และการสุขาภิบาลที่เคยแยกกันอยู่มาเป็นความรับผิดชอบของหน่วยงานใหม่นี้หน่วยงานเดียว โดยมีกรมพระยาชัยนาทนเรนทร เป็นอธิบดีคนแรก เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๔๖๑ กรมสาธารณสุขทำให้งานด้านการป้องกันและรักษาสุขภาพของไทยเริ่มลงหลักปักฐานอย่างเป็นรูปร่าง หลังจากที่ก่อนหน้านี้ได้กระจายความรับผิดชอบอยู่กับหน่วยงานต่างๆ กรมสาธารณสุขได้ดำเนินงานจนกระทั่งยกฐานะขึ้นเป็นกระทรวงการสาธารณสุขเมื่อ พ.ศ. ๒๔๘๕ ในสมัยรัฐบาลของจอมพล ป. พิบูลสงคราม กระทรวงการสาธารณสุข (ที่ต่อมาเปลี่ยนชื่อเป็น กระทรวงสาธารณสุข) ทำให้เกิดนโยบายใหม่ๆ ทางด้านสุขภาพขึ้นมากมาย เช่น การสร้างโรงพยาบาลสำหรับแม่และเด็ก การส่งเสริมการมีบุตร การขยายตัวของโรงเรียนแพทย์ การจัดตั้งโครงการอาหารแห่งชาติ เป็นต้น

ขณะเดียวกัน บริบททางการเมืองระหว่างประเทศในยุคสงครามเย็น ทำให้เกิดความช่วยเหลือในด้านต่างๆ รวมทั้งด้านการสาธารณสุขจากต่างประเทศหลั่งไหลเข้ามาในประเทศไทยเป็นจำนวนมาก เกิดการรณรงค์เรื่องโรคติดต่อต่างๆ อาทิเช่น การกำจัดโรคเรื้อนและโรคคุดทะราด การพัฒนาเรื่องอนามัยในชนบท เป็นต้น การสาธารณสุขของไทยไปสัมพันธ์กับการทำงานด้านสาธารณสุขขององค์กรระดับนานาชาติมากขึ้น ต่อมาถึงเข้าสู่ยุคการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานที่สอดคล้องกับแนวทางขององค์การอนามัยโลก จนมาสู่ยุคปัจจุบันที่เงื่อนไขและเป้าหมายของการทำงานสาธารณสุข ยากที่จะจำกัดเพียงแค่เรื่องของโรคภัยไข้เจ็บและการดูแลรักษาโรค หากแต่หมายถึงการสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลอย่างเป็นองค์รวมในทุกมิติของชีวิต

เหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับประวัติศาสตร์ของการแพทย์การสาธารณสุขไทยเหล่านี้ ย่อมสำคัญต่อการสร้างความเข้าใจถึงพัฒนาการด้านสุขภาพของสังคมไทยอย่างสัมพันธ์กับบริบทของยุคสมัย เรื่องราวเหล่านี้เป็นสินทรัพย์ทางปัญญาของวงการสาธารณสุขและของสังคมไทย หากไม่มีการบันทึกหรือไม่มีการทิ้งร่องรอยใดๆ ให้สืบค้น เราย่อมไม่อาจจะเข้าใจได้เลยถึงแรงผลักดัน ปฏิสัมพันธ์ และเงื่อนไขแวดล้อมที่อยู่เบื้องหลังสุขภาพของสังคมไทยมาในอดีตจนมาสู่ปัจจุบัน และสร้างความเป็นไปได้ใหม่ๆ ในอนาคต การเรียนรู้จากอดีตหรือประวัติศาสตร์ ยังทำให้เราได้เรียนรู้ถึงปัจจัยของความสำเร็จและความผิดพลาดในอดีต อันทำให้เรามีโอกาสในการสร้างปัจจุบันและอนาคตในแบบที่พึงประสงค์ได้

ปีพุทธศักราช ๒๕๖๑ จะเป็นวาระครบรอบ ๑๐๐ ปี ของการสาธารณสุขไทย จึงเป็นโอกาสสำคัญที่กระทรวงสาธารณสุขจะมีการทบทวน เรียนรู้และเผยแพร่เรื่องราวความเป็นมาต่างๆ จากประวัติศาสตร์สุขภาพและการแพทย์การสาธารณสุขไทย รวมทั้งเป็นโอกาสที่หน่วยงานต่างๆ บุคลากรสาธารณสุขและสาธารณสุขชนจะได้จัดกิจกรรมวิชาการและการเรียนรู้ต่างๆ ร่วมกันและเฉลิมฉลองในเหตุการณ์สำคัญครั้งนี้

นอกเหนือจากกิจกรรมวันสถาปนากระทรวงสาธารณสุขที่ควรจะต้องจัดขึ้นให้ยิ่งใหญ่กว่าที่ได้ดำเนินการมาเป็นประจำทุกปีแล้ว ในวาระ ๑๐๐ ปีของการสาธารณสุขไทยนี้ควรจะเป็นโอกาสสำคัญในการ

(๑) วางรากฐานการเรียนรู้จากประวัติศาสตร์ทั้งโดยการจัดให้มีระบบการอนุรักษ์เอกสาร เรื่องราวและวัตถุสิ่งของที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์

(๒) สนับสนุนให้เกิดการศึกษาค้นคว้า เพื่อสร้างองค์ความรู้ด้านประวัติศาสตร์ สาธารณสุข สุขภาพและการแพทย์ เพื่อให้เข้าใจอดีตเป็นรากฐานการพัฒนาในอนาคต

(๓) สนับสนุนให้เกิดกิจกรรมที่จะทำให้บุคลากรสาธารณสุขเกิดความภาคภูมิใจในความเป็นมาและการบุกเบิกสร้างสรรค์การสาธารณสุขไทยที่เป็นผลมาจากความทุ่มเทของคนรุ่นก่อนๆ

(๔) สร้างการสื่อสารกับสังคมและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความสำเร็จ พัฒนาการและผลงานที่ผ่านมาของระบบสาธารณสุขไทยแก่สาธารณชน

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเป็นการเฉลิมฉลองการสถาปนากระทรวงสาธารณสุขในโอกาสครบรอบ ๑๐๐ ปีร่วมกันของหน่วยงาน องค์กร รวมทั้งบุคลากรสาธารณสุขและประชาชนกลุ่มอาชีพต่างๆ

๒.๒ เพื่อวางรากฐานการเรียนรู้จากประวัติศาสตร์ทั้งโดยการรวบรวมและจัดให้มีระบบการอนุรักษ์เอกสาร เรื่องราว และวัตถุสิ่งของที่มีความสำคัญทางประวัติศาสตร์ และสังคมวัฒนธรรมของแต่ละหน่วยงาน รวมถึงเกิดการถ่ายทอดแนวคิดและความรู้ความเข้าใจจากคนรุ่นก่อนสู่คนรุ่นใหม่

๒.๓ สนับสนุนให้เกิดการศึกษาค้นคว้า เพื่อสร้างองค์ความรู้ด้านประวัติศาสตร์สาธารณสุข สุขภาพ และการแพทย์ เพื่อให้การเข้าใจอดีตเป็นรากฐานของการพัฒนาในอนาคต

๒.๔ สนับสนุนให้เกิดกิจกรรมที่จะทำให้บุคลากรสาธารณสุขเกิดสำนึกทางประวัติศาสตร์ อันนำไปสู่ความภูมิใจในความเป็นมาและการบุกเบิกสร้างสรรค์การสาธารณสุขไทยที่เป็นผลมาจากความทุ่มเทของคนรุ่นก่อนๆ และศรัทธาในคุณค่าการทำงานด้านสุขภาพและการสาธารณสุขที่มาจากรากเหง้าทางประวัติศาสตร์ในระบบสาธารณสุขไทย

๒.๕ เพื่อการสื่อสารกับสังคมและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความสำเร็จ พัฒนาการและผลงานที่ผ่านมาของระบบสาธารณสุขไทยให้สาธารณชนได้ร่วมกันยินดี

๓. แนวคิดในการดำเนินงาน

ในการจัดงาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๑) นอกเหนือจากกิจกรรมวันสถาปนากระทรวงสาธารณสุขที่ควรจะได้จัดขึ้นให้ยิ่งใหญ่กว่าที่ได้ดำเนินการมาเป็นประจำทุกปีแล้ว ในวาระ ๑๐๐ ปีของการสาธารณสุขไทยนี้ควรเป็นโอกาสกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้จากประวัติศาสตร์ โดยมีแนวคิดสำคัญในการดำเนินงานดังนี้

๓.๑ วาระครบ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ตลอด ๑ ปี ถือว่าเป็นช่วงเวลาสำหรับการเฉลิมฉลองวาระ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โดยจะจัดให้มีกิจกรรมต่างๆ ตลอดช่วงเวลานี้ (Public Health Centennial Campaign)

๓.๒ การจัดกิจกรรมเน้นสร้างการเรียนรู้จากประวัติศาสตร์และพัฒนารูปแบบของสาธารณสุขไทยอย่างยั่งยืน โดยจัดให้มีพื้นที่สำหรับจัดแสดงเนื้อหา เรื่องราวและข่าวของ ในรูปแบบของพิพิธภัณฑ์ถาวรขึ้นในหน่วยงานต่างๆ โดยเฉพาะในระดับกรม และจัดระบบการบำรุงรักษาและปรับปรุงเนื้อหาประวัติศาสตร์อย่างต่อเนื่อง แทนที่จะเป็นการจัดนิทรรศการชั่วคราวแล้วทำลายทิ้งเมื่อเสร็จงาน

๓.๓ การเรียนรู้จากประวัติศาสตร์นั้นมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการวางแผนหรือกำหนดนโยบายที่เกิดขึ้นในปัจจุบันหรือต่อไปในอนาคต ดังนั้นการเก็บรักษาหลักฐานจากการปฏิบัติงานไม่ว่าจะเป็น เอกสาร ติดต่อก จดหมายต่างๆ หรือแม้แต่วัตถุต่างๆ เอาไว้ด้วยการอนุรักษ์ดูแลรักษาให้ถูกต้องตามหลักวิชาการและจัดระบบเพื่อการสืบค้น รวมไปถึงการพัฒนาปรับปรุงให้เอกสารถูกเก็บรักษาด้วยสื่ออิเล็กทรอนิกส์ จะทำให้สังคมไทยมีหลักฐานไว้สำหรับที่จะศึกษาค้นคว้าเปรียบเทียบเพื่อเรียนรู้จากการทำงานในอดีต และนำมาปรับใช้กับการทำงานในปัจจุบันได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงควรใช้โอกาสการจัดงานครั้งนี้สร้างระบบจดหมายเหตุเพื่อเก็บรักษาเอกสารและหลักฐานสำคัญด้านประวัติศาสตร์การสาธารณสุขไทยให้ยั่งยืน

๓.๔ จำเป็นต้องมีการสนับสนุนการศึกษาค้นคว้าวิจัยด้านประวัติศาสตร์สาธารณสุขเพื่อสร้างองค์ความรู้ และการสร้างแหล่งข้อมูลวิชาการประวัติศาสตร์สุขภาพเพื่อให้เกิดการพัฒนาทางวิชาการด้านประวัติศาสตร์สาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง การจัดงาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยครั้งนี้จึงจะต้องเน้นกิจกรรมด้านวิชาการและพัฒนาให้เกิดหน่วยงาน นักวิชาการและความร่วมมือทางวิชาการที่จะทำให้การทำงานพัฒนาด้านนี้ได้ต่อไปในระยะยาว

๓.๕ จำเป็นต้องมีการผลิตสื่อเพื่อการเรียนรู้ สื่อประชาสัมพันธ์ และกิจกรรมการเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะภาพยนตร์สารคดีประวัติศาสตร์ หนังสือเกี่ยวกับเรื่องราวประวัติศาสตร์ และการเผยแพร่เนื้อหาผ่านสื่อมวลชนต่างๆ เพื่อส่งเสริมให้เกิดความเข้าใจและความภาคภูมิใจในรากเหง้าทางประวัติศาสตร์ของการสาธารณสุขไทย

๔. แนวทางการดำเนินงาน

๔.๑ การจัดตั้งพิพิธภัณฑ์ถาวรและหอจดหมายเหตุของกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขมีพื้นที่จัดแสดงเรื่องราวประวัติศาสตร์และมีการพัฒนางานด้านพิพิธภัณฑ์ให้สามารถอนุรักษ์ข้าวของ และจัดแสดงเนื้อหาประวัติศาสตร์เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้ด้านประวัติศาสตร์สุขภาพและการสาธารณสุขที่ถาวรและมีความยั่งยืน จึงควรมีแนวทางการดำเนินการ ดังนี้

๔.๑.๑ จัดให้มีพิพิธภัณฑ์กลางของกระทรวงสาธารณสุขขึ้น เพื่อนำเสนอประวัติศาสตร์ ๑๐๐ ปีของการสาธารณสุขไทย โดยใช้อาคารเรือนไทย กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดตั้งเป็น “พิพิธภัณฑ์การสาธารณสุขและการแพทย์ไทย” โดยให้มีเนื้อหาทั้งเรื่องราวในประวัติศาสตร์ ๑๐๐ ปีของการสาธารณสุขไทยและพิพิธภัณฑ์ด้านการแพทย์แผนไทย โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนวันสถาปนากระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ปี พ.ศ. ๒๕๖๑

๔.๑.๒ ให้ทุกกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจัดทำพิพิธภัณฑ์หรือพื้นที่จัดแสดงประวัติศาสตร์และพัฒนาการของงานที่กรมรับผิดชอบขึ้นเป็นการถาวร โดยให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จและเปิดให้สาธารณชนเข้าชมได้อย่างซ้ำ ในวันสถาปนากระทรวง ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๔.๑.๓ สนับสนุนและพัฒนางานหอจดหมายเหตุและพิพิธภัณฑ์สุขภาพไทย ซึ่งได้มีการดำเนินการเบื้องต้นโดยสำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์มาก่อนหน้านี้แล้ว เพื่อให้มีการอนุรักษ์เก็บรักษาและให้บริการใช้ประโยชน์จากเอกสารเก่าทางประวัติศาสตร์ที่สำคัญได้ครบถ้วนและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยใช้อาคารคลังพัสดุ ซึ่งมีโครงสร้างการก่อสร้างใกล้เคียงกับมาตรฐานอาคารหอจดหมายเหตุอยู่แล้ว มาปรับปรุงเป็นอาคารหอจดหมายเหตุสุขภาพไทย โดยดำเนินการให้แล้วเสร็จเพื่อเปิดอาคารอย่างเป็นทางการในโอกาสครบรอบ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ และจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านหอจดหมายเหตุฯ ดังกล่าว

๔.๒ การส่งเสริมการศึกษาค้นคว้าและงานวิชาการด้านประวัติศาสตร์สาธารณสุข

๔.๒.๑ ให้มีการจัดทำวารสารวิจัยด้านประวัติศาสตร์สาธารณสุขและมอบหมายให้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) จัดทำแผนงานการวิจัยและมีระบบการสนับสนุนการวิจัยด้านประวัติศาสตร์การแพทย์และการสาธารณสุขอย่างต่อเนื่องขึ้น

๔.๒.๒ ให้หน่วยงานด้านวิชาการและการวิจัย รวมทั้งสถาบันการศึกษาในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการเพื่อให้เกิดงานศึกษาค้นคว้าด้านประวัติศาสตร์สาธารณสุข และจัดพิมพ์เผยแพร่ผลงานเป็นส่วนหนึ่งของการเฉลิมฉลองวาระ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย

๔.๒.๓ จัดให้มีการประชุมวิชาการด้านประวัติศาสตร์การสาธารณสุขประจำปี เพื่อเป็นเวทีสำหรับการนำเสนอและกระตุ้นให้เกิดการศึกษาค้นคว้าประวัติศาสตร์สาธารณสุขอย่างต่อเนื่องทุกๆ ปี

๔.๓ การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

๔.๓.๑ ให้ทุกกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจัดพิมพ์หนังสือเผยแพร่ผลงานและพัฒนาการสาธารณสุขเป็นส่วนหนึ่งของการเฉลิมฉลอง ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย

๔.๓.๒ จัดพิมพ์หนังสือ รอยเวลา เส้นทางประวัติศาสตร์สุขภาพไทย (ฉบับ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุข) โดยจัดทำเนื้อหาเกี่ยวกับการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานต่างๆ ของกระทรวง รวมไปถึงเรื่องราวประวัติศาสตร์ของภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องกับประวัติศาสตร์สุขภาพให้ครบถ้วนเพื่อเป็นหนังสือที่ระลึกสำหรับงาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย

๔.๓.๓ จัดทำภาพยนตร์สารคดี ๑๐๐ ปีสาธารณสุขไทยเป็นตอนสั้นๆ ๑๐๐ ตอน โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับ “บุคคล ความคิด สิ่งประดิษฐ์ และเรื่องราวในประวัติศาสตร์สาธารณสุขไทย” ออกเผยแพร่ทางสถานีโทรทัศน์และทางสื่อออนไลน์ตลอดระยะเวลา นับจากเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑ ถึง พฤศจิกายน ๒๕๖๒

๔.๔ Public Health Centennial Campaign

จัดกิจกรรมรณรงค์ด้านสาธารณสุข ตัวอย่างเช่น

๔.๔.๑ ปรับปรุงการสุขาภิบาลทั่วประเทศ โดยการระดมความร่วมมือจากองค์กรต่างๆ และอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ทั่วประเทศ

๔.๔.๒ ปรับปรุงภูมิทัศน์ทางกายภาพของกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลทั่วประเทศ เพื่อสร้าง Healing environment

๔.๔.๓ สํารวจผู้สูงวัยอายุ ๑๐๐ ปีหรือมากกว่าทั่วทุกพื้นที่ และมอบรางวัลเชิดชูคุณค่า

๔.๔.๔ คัดเลือกบุคคลต้นแบบในประวัติศาสตร์สาธารณสุข ได้แก่ บุคลากร ๑๐๐ ปีทรงคุณค่า อาสาสมัคร ๑๐๐ คน และ ๑๐๐ ชุมชนต้นแบบ

๔.๔.๕ จัดทำหนังสือ “๑๐๐ เรื่องสุขภาพต้องรู้ คู่ครัวเรือน” เป็นคู่มือให้ความรู้สำคัญๆ ในชีวิตประจำวัน และเผยแพร่เป็นของที่ระลึกในวาระครบ ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทย

๔.๔.๖ จัดงานมหกรรม ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย เพื่อให้ทุกหน่วยงานร่วมกันจัดงานเฉลิมฉลองและแสดงผลงาน

๕. ขั้นตอนการดำเนินการ

โครงการนี้มีขั้นตอนและวิธีการดำเนินงาน ดังนี้

๕.๑ จัดตั้งคณะกรรมการอำนวยการจัดงาน ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทยขึ้น เพื่ออำนวยการ และผลักดัน ให้การจัดงาน ๑๐๐ ปีการสาธารณสุขไทยดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมอบหมายให้สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นเลขานุการ

๕.๒ จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงานจัดงาน ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย เพื่อบริหารจัดการและประสานความร่วมมือ และสนับสนุนกิจกรรมด้านต่างๆ ให้ดำเนินไปได้บรรลุเป้าหมาย

๕.๓ จัดตั้งคณะกรรมการวิชาการเพื่อให้การสนับสนุนและเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการให้แก่หน่วยงานต่างๆ ที่จะดำเนินงานจัดตั้งพิพิธภัณฑ์ จัดแสดงนิทรรศการด้านประวัติศาสตร์ หรือจัดกิจกรรมต่างๆ

๕.๔ ประชุมวางแผนการดำเนินงานร่วมกันของหน่วยงานต่างๆ เพื่อให้ข้อเสนอแนะขั้นตอน วิธีการดำเนินงานและการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕.๕ มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดเตรียมแผนงานและดำเนินโครงการเพื่อร่วมเฉลิมฉลองในวาระ ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๖๑) ตามแนวคิดและแนวทางการดำเนินการที่ได้เสนอในโครงการ

๕.๖ จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามความจำเป็น

๕.๗ ติดตามการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

๖. ระยะเวลาดำเนินการ ๓ ปี ตั้งแต่ ตุลาคม ๒๕๕๙ – กันยายน ๒๕๖๒

๗. งบประมาณ กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๘. หน่วยงานรับผิดชอบ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ ร่วมกับหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้อง

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ มีหोजดหมายเหตุของกระทรวงสาธารณสุขสำหรับจัดเก็บเอกสารและวัตถุสิ่งของสำคัญทางประวัติศาสตร์ ๑ แห่ง

๙.๒ มีแผนงานสนับสนุนการศึกษาค้นคว้าความรู้ด้านประวัติศาสตร์สาธารณสุข สุขภาพและการแพทย์

๙.๓ บุคลากรสาธารณสุขได้รับแรงบันดาลใจและภาคภูมิใจจากกิจกรรมเรียนรู้ที่เกิดขึ้น

๙.๔ ภาพลักษณ์และผลงานความสำเร็จของการสาธารณสุขไทยเผยแพร่ในสื่อต่างๆ ในสังคมไทย

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายโกมาตร จึงเสถียรทรัพย์)

ผู้อำนวยการสำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสมยศ ศรีจารนัย)

ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายณรงค์ สหเมธาพัฒน์)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย

หมายเหตุ สามารถดาวน์โหลดตราสัญลักษณ์ (โลโก้) ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย
ได้ที่ <https://www.moph.go.th/index.php/about>



หมายเหตุ สามารถดาวน์โหลดตราสัญลักษณ์ (โลโก้) ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย
ได้ที่ <https://www.moph.go.th/index.php/about>