

ม พนัก

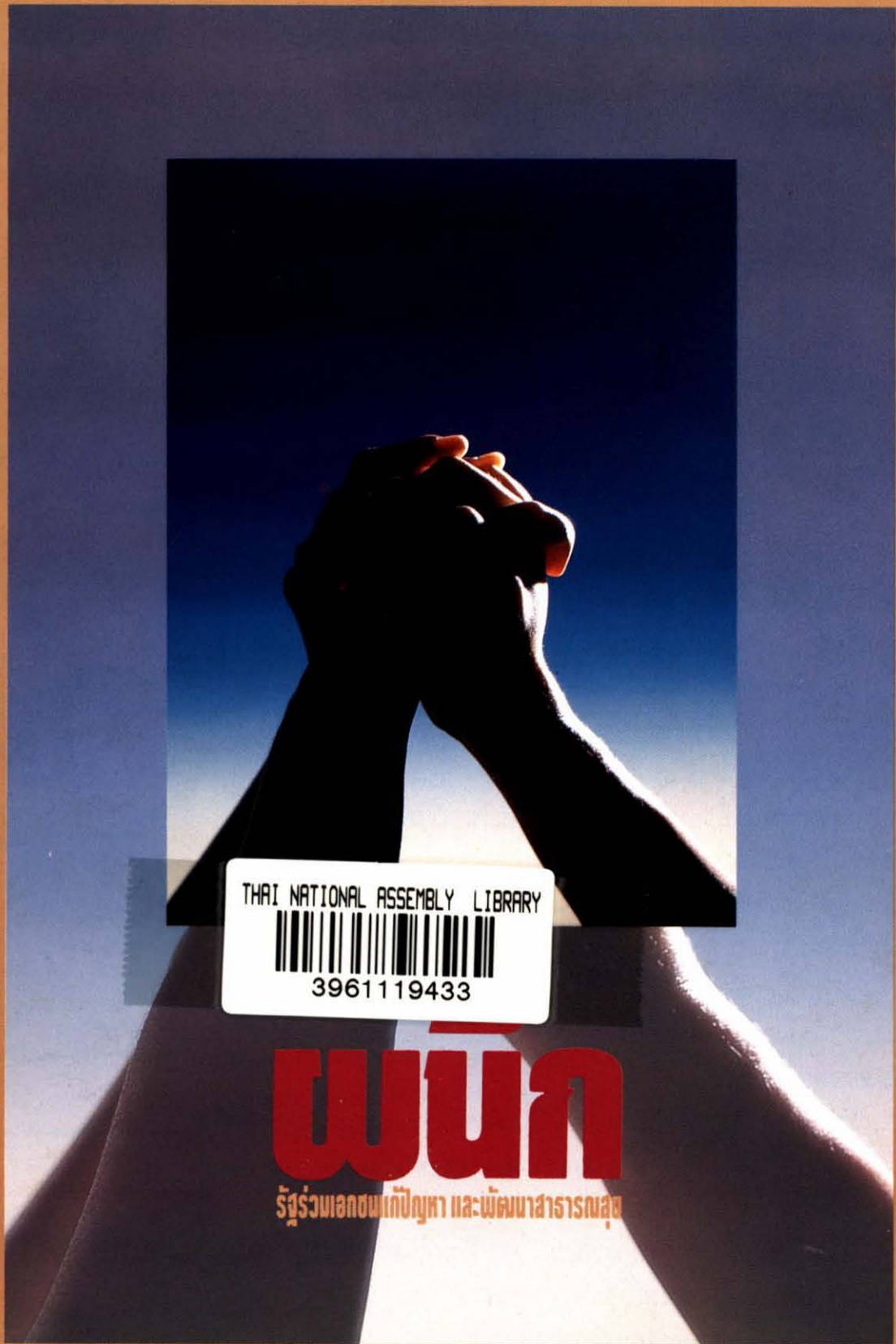
รัฐร่วมเอกชนแก้ปัญหา และพัฒนาสาธารณสุข



535



รายงานผลการดำเนินงานโครงการ “สนับสนุนสหประชาชาติและพันธมิตรในการพัฒนาสาธารณสุข” ปีงบประมาณ 2535



สารบัญ

	หน้า
คำนำ	2
ข้อคิดเห็นจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข	5
รัฐร่วมเอกชนพัฒนาสาธารณสุข	6
— แนวคิดและปรัชญา	
— องค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข	
โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข	10
— ข้อคิดเห็นจากผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ	
— ข้อคิดเห็นจากผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข	
แผนงานที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในปี 2535	21
1. แผนงานควบคุมและป้องกันโรคเอดส์	22
— จุดเด่นของแผนที่ 1	
2. แผนงานพิทักษ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	25
— จุดเด่นของแผนที่ 2	
3. แผนงานคุ้มครองผู้บริโภค	30
— จุดเด่นของแผนที่ 3	
4. แผนงานรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่	33
— จุดเด่นของแผนที่ 4	
5. แผนงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	35
— จุดเด่นของแผนที่ 5	
6. แผนงานสาธารณสุขมูลฐานและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน	37
— จุดเด่นของแผนที่ 6	
7. แผนงานการพัฒนาสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย	39
— จุดเด่นของแผนที่ 7	
8. แผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาสาธารณสุข	43
— จุดเด่นของแผนที่ 8	
9. แผนงานส่งเสริมคุณภาพวิชาชีพ	50
— จุดเด่นของแผนที่ 9	
10. แผนงานสงเคราะห์ผู้พิการและผู้สูงอายุ	55
— จุดเด่นของแผนที่ 10	

สารบัญ

	หน้า
ข้อคิดเห็นขององค์กรเอกชนเกี่ยวกับโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์	
— มุขนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก	31
— สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี	36
— สภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ	57
— สมาคมสุขภาพจิตแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์	51
— เกษตรกรรมสมาคมแห่งประเทศไทย	27
— มูลนิธิธรรมานามัย	43
— สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน	23
— สมาคมเกสซ์และอายุรเวชโบราณแห่งประเทศไทย	40
บทสรุป	60
ภาคผนวก	61
— ลำดับเหตุการณ์	
— คำสั่งต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	



คำนำ

ในประเทศไทยประชาชนต้องมีสิทธิ มีเสียง และมีส่วนร่วมในการปกครอง และพัฒนาประเทศ โดยอาศัย กลไกและวิธีการต่าง ๆ แนวคิดทางการเมือง การปกครอง และความริเริ่มสร้างสรรค์ของบุคคลหรือกลุ่มต่าง ๆ สามารถ แสดงออกได้อย่างเสรี โดยไม่ละเมิดสิทธิขั้นพื้นฐานของผู้อื่น การแสดงออกของแนวคิดและความริเริ่มเหล่านี้ จะปรากฏเป็น กิจกรรมต่าง ๆ ของสังคม โดยสมาชิกในสังคมจะทำหน้าที่ ตรวจสอบ ทั้งนี้เจ้าของกิจกรรมอาจเป็นของบุคคลและกลุ่ม องค์กรเอกชนต่าง ๆ ก็ได้

องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ เป็นผลจากการรวมตัว ของกลุ่มคนที่มีอุดมการณ์ แนวคิด คล้ายกัน กำหนดวัตถุประสงค์ ร่วมกัน และมุ่งมั่นดำเนินกิจกรรมให้บรรลุวัตถุประสงค์ นั้น จึงมีความหลากหลายทั้งลักษณะ ขนาด ตลอดจนกิจกรรม ของกลุ่มองค์กร ตามวิถีแห่งการพัฒนาประชาธิปไตย

ประเทศไทยก็มีกลุ่มองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ มากมาย ดำเนินกิจกรรมอย่างหลากหลาย โดยเฉพาะการ แก้ปัญหาและพัฒนาสาธารณสุขของประชาชน กระทรวง สาธารณสุขตระหนักถึงบทบาทเช่นนี้ดี ได้ริเริ่ม “โครงการ สนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขในการพัฒนา สาธารณสุข” โดยจัดสรรงบประมาณแผ่นดินเป็นจำนวนเงิน 49.2 ล้านบาท ในปีงบประมาณ 2535 เป็นปีแรก ดังที่ได้ถือปฏิบัติ ในนานาอารยประเทศ โดยได้สนับสนุนองค์กรต่าง ๆ 43 องค์กร จำนวน 72 โครงการ ที่ปรากฏผลงานจากความริเริ่มและมุ่งมั่น ขององค์กรต่าง ๆ มากมาย

หนังสือ “ฉันทน์” เล่มนี้จึงถูกจัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมความ เป็นมา แนวคิด และการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่เริ่มต้น ตลอดจนผลงานบางประการของกลุ่มองค์กร เอกชนที่ได้สนับสนุน จนถึงกันยายน 2535 กิจกรรมแม้จะ ยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ แต่คงสามารถถ่ายทอดแนวคิดให้ปรากฏ เป็นรูปแบบ ของการฉันทน์สรรพกำลังและทรัพยากรจากหน่วย งานภาครัฐ และองค์กรเอกชน

ร่วมกันสร้างสรรค์บนวิถีทางประชาธิปไตย
กระทรวงสาธารณสุข



มูลนิธิดวงประทีป
DUANG PRAETEP FOUNDATION



Hotline

ศูนย์ฮอตไลน์ บริการให้คำปรึกษาปัญหาทางโทรศัพท์



HANDICAP INTERNATIONAL

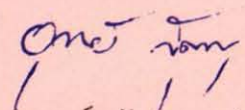


ข้อคิดจาก นายแพทย์อุทัย สุตสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



บปได้ว่า โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข เป็นโครงการที่มีประโยชน์แก่สังคมอย่างยิ่ง ผมขอขอบคุณทุกท่านที่ได้ดำเนินการจนประสบความสำเร็จตามความประสงค์ อันเป็นการเริ่มต้นไปสู่ความร่วมมือที่ดีระหว่างองค์กรเอกชนและหน่วยงานสาธารณสุขของรัฐในปีต่อ ๆ ไป

ท้ายที่สุดนี้ ขอให้ช่วยกันจรรโลงและพัฒนาโครงการดังกล่าวให้เจริญ รุดหน้าอันจะส่งผลให้เกิดความสำเร็จในการพัฒนาสาธารณสุขของประเทศ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีถ้วนหน้าต่อไป


(นายแพทย์อุทัย/ สุตสุข)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กันยายน 2535

รัฐร่วมเอกชนพัฒนาสาธารณสุข

แนวคิดและปรัชญา

— ในประเทศที่เป็นประชาธิปไตย ประชาชนย่อมมีสิทธิมีเสียงมีส่วนในการปกครองและพัฒนาประเทศ ด้วยรูปแบบและกลไกต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นกลไกทางการเมืองและทางสังคมใด ๆ

— องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ (Non Profit Non Governmental Organization) ที่มักเรียกย่อว่า “NGO” เป็นองค์กรที่เกิดจากการรวบรวมกลุ่มบุคคลที่มีอุดมการณ์แนวคิด และความต้องการทำประโยชน์ให้สังคม ร่วมกันดำเนินกิจกรรมสาธารณประโยชน์อย่างหนึ่งอย่างใดด้วยความมุ่งมั่น จึงเป็นปรากฏการณ์สำคัญอย่างหนึ่งในประเทศประชาธิปไตย

— องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ (NGO) ในประเทศไทย มีอยู่มากกว่า 375 องค์กร (จากทำเนียบองค์กรเอกชนไทยปี 2533) ด้วยเจตนาารมณัที่ต้อการทำ ประโยชน์ต่อสาธารณชนโครงการและกิจกรรมที่องค์กรเหล่านี้ดำเนินการจำนวน ไม่น้อยจึงมุ่งแก้ปัญหาสุขภาพและปัญหาสาธารณสุขของประชาชนชาวไทย

— การพัฒนาเปลี่ยนแปลงทางสังคมเศรษฐกิจ และเทคโนโลยีอย่างรวดเร็วของประเทศไทย โดยเฉพาะในระยะ 20 ปีที่ผ่านมา ทำให้วิถีชีวิต ความเป็นอยู่ พฤติกรรมสังคมของประชาชนต้องเปลี่ยนตามไป ยังผลให้สภาพปัญหาสาธารณสุข โรคและการเจ็บป่วยของประชาชนชาวไทยเปลี่ยนแปลงตามไปด้วย การแก้ปัญหา ดังกล่าวต้องการองค์กรที่มีความฉับไวต่อสถานการณ์ ดำเนินการด้วยรูปแบบวิธีการ หลากหลาย และด้วยสหวิทยาการโดยเฉพาะวิทยาการทางสังคมศาสตร์กับวิทยาการ ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในการนี้้องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ย่อมสามารถ “ผนึก” กำลังและทรัพยากร แก้ไขข้อจำกัดของหน่วยงานภาครัฐทางด้านจำนวนและ ชนิดบุคลากร โครงสร้างระเบียบวิธีการทำงานที่อาจทำให้ขาดความคล่องตัวในการ บริหารจัดการ และด้วยเทคนิควิธีการทำงานที่แตกต่าง ขณะเดียวกันหน่วยงานของ รัฐก็สามารถเสริมจุดแข็งและแก้จุดอ่อนขององค์กรเอกชนสร้างความก้าวหน้าแก่งาน สาธารณสุขได้

องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข

— กระทรวงสาธารณสุขมีประสบการณ์ในการประสานและสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์มาช้านาน อาทิเช่น การร่วมมือและสนับสนุนงบประมาณบางส่วน ให้แก่สภาอากาศ มูลนิธิแพथ์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีมากกว่า 10 ปี นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมมือและสนับสนุนงบประมาณแก่องค์กรเอกชนหลายองค์กรในการวางแผนครอบครัว จนทำให้อัตราการเพิ่มของประชาชนลดลงจนเป็นที่ประจักษ์มาแล้ว ด้วยประสบการณ์ดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขจึงมีความมั่นใจอย่างยิ่งในบทบาทและคุณภาพการขององค์กรเอกชนสาธารณสุขที่จะร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ แก้ปัญหาและพัฒนาสาธารณสุขต่อไป

แม้จะมีพัฒนาการมานาน แต่ในระยะช่วงสิบกว่าปีที่ผ่านมา ยังมีองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ใหม่ ๆ เกิดขึ้นมากมาย โดยมีฐานะ, ขนาดขององค์กร, เจตนารมณ์, วัตถุประสงค์ และแนวการดำเนินงานที่แตกต่างกันไป บางองค์กรก็มีฐานะเป็นนิติบุคคลในรูปของสมาคม มูลนิธิต่าง ๆ หรือไม่เป็นนิติบุคคล แต่มีบทบาทโดดเด่นจนเป็นที่ยอมรับและมีผลงานมากมาย เช่น ชมรม กลุ่มหรือโครงการต่าง ๆ

— องค์กรเอกชนเหล่านี้ส่วนหนึ่งยังต้องการการสนับสนุนพัฒนาในหลาย ๆ ด้าน ไม่ว่าจะเป็นด้านงบประมาณ, ด้านข้อมูลข่าวสาร, ด้านเทคนิค-วิทยาการและการประสานการปฏิบัติงานในพื้นที่ แต่กระนั้นก็สามารถสร้างผลงานมากมายด้วยความมุ่งมั่น

— กระทรวงสาธารณสุขตระหนักถึงความสำคัญของการประสานพหุภาคีกำลังกับองค์กรเหล่านี้ สร้างสายสัมพันธ์, ประสานสนับสนุนซึ่งกันและกันอย่างใกล้ชิด จึงได้ดำริริเริ่ม “โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข” นี้ขึ้น โดยขออนุมัติงบประมาณแผ่นดินจัดสรรให้แก่องค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในปีงบประมาณ 2535 เป็นปีแรกในวงเงิน 4.2 ล้านบาท

โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ในการพัฒนาสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2535

1. หลักการและเหตุผล

๓ามที่มีการพัฒนาเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจสังคม และเทคโนโลยีอย่างรวดเร็วของประเทศไทย โดยเฉพาะในระยะ 20 ปีที่ผ่านมา ทำให้วิถีชีวิตความเป็นอยู่ พฤติกรรมทางสังคมของประชาชนชาวไทยมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วตามไปด้วย นั่นย่อมส่งผลให้สภาพปัญหาสาธารณสุขโรคและการเจ็บป่วยของประชาชนชาวไทยเปลี่ยนแปลงตามไปด้วย อาทิเช่น ปัญหาอุบัติเหตุจากการขนส่งและการจราจร ปัญหาสาธารณสุขในสลัมที่มีการอพยพย้ายถิ่นฐาน จากชนบทมาสู่เมืองแออัดยัดเยียด ปัญหามลพิษจากโรงงานอุตสาหกรรมและการขนส่งในเขตเมือง และโรคเอดส์ เป็นต้น

การแก้ไขปัญหาดังกล่าว ต้องการองค์กรที่มีความจับไวต่อสถานการณ์ตามที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ด้วยรูปแบบวิธีการที่หลากหลาย และด้วยสหวิทยาการ โดยเฉพาะวิทยาการทางสังคมศาสตร์ร่วมกับวิทยาการทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์ องค์กรภาครัฐที่มีอยู่สามารถติดตามปัญหาต่าง ๆ ได้ในระดับหนึ่ง แต่ด้วยสภาพที่มีทรัพยากรของบุคคลอันจำกัด โครงสร้างและระเบียบวิธีการปฏิบัติที่จำกัดในระดับหนึ่ง เมื่อเทียบกับความรับผิดชอบที่มีอยู่ ที่ต้องรับผิดชอบในขอบเขตปริมาณลวกว้างใหญ่ ตลอดจนขาดความคล่องตัวในการบริหารจัดการ ในขณะเดียวกันได้เกิดองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ขึ้นมากมาย และมีความตั้งใจแน่วแน่ที่จะดำเนินกิจกรรมสาธารณประโยชน์ในการแก้ปัญหาต่าง ๆ ด้วยรูปแบบวิธีการที่หลากหลายอย่างได้ผล แต่ในขอบเขตปริมาณลวกว้างกว่าและด้วยทรัพยากรตลอดจนเทคโนโลยีที่จำกัดว่า จะเห็นได้ว่าองค์กรภาครัฐและเอกชนมีจุดแข็งและจุดอ่อนแตกต่างกัน แต่ถ้าได้มีการประสานกันอย่างใกล้ชิด ก็จะสามารถผนึกกำลังเสริมจุดแข็งแก้จุดอ่อนเพื่อพัฒนาทางสาธารณสุขได้ดี

ดังนั้น รัฐบาลปัจจุบันจึงแถลงนโยบายต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติเมื่อวันที่ 4 เมษายน 2534 โดยได้กำหนดนโยบายด้านสังคมในข้อที่ 5 ว่า “จะสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์” และกระทรวงสาธารณสุขได้สนองนโยบาย

ด้วยการจัดทำโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนา
สาธารณสุข และได้อนุมัติงบประมาณในปี 2535 เป็นจำนวนเงิน 49.2 ล้านบาท

2. วัตถุประสงค์ทั่วไป คือ

เพื่อส่งเสริมบทบาทขององค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ให้มีส่วนร่วมเพิ่ม
ขึ้นในระบบสาธารณสุขแห่งชาติ

3. ขั้นตอนหลักในการดำเนินโครงการ คือ

1. วิเคราะห์สถานการณ์ด้านสาธารณสุขของประเทศ เพื่อกำหนดปัญหา
และขอบข่ายของงานที่จะต้องดำเนินการเพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขของประเทศ

2. วิเคราะห์หาส่วนขาดของหน่วยงานภาครัฐในการแก้ปัญหาดังกล่าว

3. วิเคราะห์จุดแข็งและบทบาทขององค์กรสาธารณสุขประโยชน์ที่จะเสริม
ภาครัฐได้ ในการแก้ปัญหาสาธารณสุขของประชาชน

4. กำหนดแผนงานขึ้น 10 แผนงาน เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนงบประมาณ
ให้องค์กรเอกชนสาธารณสุขดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุข
ในส่วนที่เป็นส่วนขาดของภาครัฐแต่เน้นจุดแข็งขององค์กรเอกชนสาธารณสุข
เพื่อส่งเสริมซึ่งกันและกันในการแก้ปัญหาสาธารณสุข

5. หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข ให้การสนับสนุนในด้านอื่น ๆ
อาทิ การสนับสนุนด้านวิชาการ ข้อมูลข่าวสาร การอำนวยความสะดวกในการ
ปฏิบัติงานในพื้นที่ควบคู่ไปกับการสนับสนุนด้านการเงินและติดตามประเมินผลของ
โครงการ เพื่อพัฒนาการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขต่อไป

4. รายชื่อแผนงานและขอบข่ายที่จะได้รับการสนับสนุน คือ

ลำดับ ที่	ชื่อแผนงาน	ขอบข่ายของแผนงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1	แผนงานควบคุมและป้องกันโรคเอดส์	โครงการหรือกิจกรรมใด ๆ ที่มีผลต่อ ประชาชนทั่วไป หรือกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ต่าง ๆ ในการควบคุมและป้องกันโรคเอดส์	6.5 ล้านบาท
2	แผนงานพิทักษ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	โครงการ หรือ กิจกรรมใด ๆ ที่ทำให้ ประชาชนทั่วไป หรือกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ต่าง ๆ ตระหนักถึงปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มี	5 ล้านบาท

ลำดับ ที่	ชื่อแผนงาน	ขอบข่ายของแผนงาน	จำนวนเงิน (บาท)
		ผลต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน ทั้งนี้ อาจรวมถึงกิจกรรมในการแก้ไขปัญหา ต่าง ๆ ดังกล่าว	
3	แผนงานคุ้มครองผู้บริโภค	โครงการ หรือ กิจกรรมใด ๆ ด้านคุ้มครอง ผู้บริโภค โดยเน้นการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านอาหารและยา	5 ล้านบาท
4	แผนงานรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่	โครงการ หรือ กิจกรรมใด ๆ ที่รณรงค์ให้ สังคมมีความตื่นตัวต่อโทษร้ายของบุหรี่ และร่วมกันสร้างบรรยากาศทางสังคม เพื่อการไม่สูบบุหรี่อย่างต่อเนื่อง	3.5 ล้านบาท
5	แผนงานสุขศึกษาและส่งเสริมพฤติกรรม สุขภาพ	โครงการ หรือ กิจกรรมใด ๆ ที่เป็นการ ให้ความรู้ หรือทำให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพ ที่ดีในหมู่ประชาชน ตลอดจนกิจกรรม สร้างเครือข่าย เพื่อส่งเสริมพฤติกรรม สุขภาพ	6 ล้านบาท
6	แผนงานสาธารณสุขมูลฐานและ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน	โครงการ หรือ กิจกรรมใด ๆ ที่ส่งเสริม หรือยึดกุมหลักการสาธารณสุขมูลฐาน และการมีส่วนร่วมของประชาชน เพื่อ เพิ่มขีดความสามารถในการป้องกันและ ดูแลสุขภาพของตนเองอย่างถูกต้อง	4 ล้านบาท
7	แผนงานการพัฒนาสมุนไพรและ การแพทย์แผนไทย	โครงการ หรือ กิจกรรมใด ๆ ที่ส่งเสริม การใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและ พัฒนาการแพทย์แผนไทยให้มีบทบาท มากขึ้น ในการแก้ปัญหาสุขภาพอนามัย ของประชาชน	6 ล้านบาท
8	แผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาสาธารณสุข	โครงการ หรือ กิจกรรมใด ๆ เพื่อให้ได้ มาซึ่งองค์ความรู้ทางวิชาการ เพื่อการ แก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประชาชน	5 ล้านบาท
9	แผนงานส่งเสริมคุณภาพวิชาชีพ	โครงการ หรือ กิจกรรมใด ๆ ที่จะส่งเสริม ให้กลุ่ม หรือ องค์กรวิชาชีพทางการแพทย์ หรือบุคลากรทางสาธารณสุข สร้าง ประโยชน์ต่อสาธารณสุข	3.2 ล้านบาท
10	แผนงานสงเคราะห์ผู้พิการและผู้สูงอายุ	โครงการ หรือ กิจกรรมใด ๆ ที่สงเคราะห์ ช่วยเหลือ สนับสนุน ผู้พิการหรือผู้สูงอายุ ให้ดำรงชีวิตได้อย่างมีสุข ตลอดจนมีส่วนร่วม ร่วมในสังคมยิ่งขึ้น	5 ล้านบาท

5. หลักเกณฑ์การคัดเลือกองค์กรที่ควรได้รับการสนับสนุน

1. องค์กรเอกชนที่ได้รับการสนับสนุน จะต้องเป็นองค์กรสาธารณประโยชน์ ซึ่งหมายถึงองค์กรพัฒนาเอกชนดำเนินงานสาธารณประโยชน์ โดยมีได้หวังผลตอบแทน รวมถึงองค์กรธุรกิจเอกชนที่มีโครงการสนับสนุนการดำเนินงานสาธารณประโยชน์ด้วย

2. ควรเป็นองค์กรเอกชนที่เป็นนิติบุคคล หรือเป็นองค์กรที่ผ่านการพิจารณาถ้อยแถลงแล้วพบว่ามีวัตถุประสงค์และโครงการดำเนินงานที่ชัดเจน

3. เป็นองค์กรเอกชนที่เคยมีประวัติผลงานและกิจกรรมเป็นที่น่าเชื่อถือ

4. เป็นองค์กรที่มีวัตถุประสงค์ กิจกรรม และแผนงานสอดคล้องกับนโยบายสาธารณสุข หรือแผนพัฒนาสาธารณสุขของประเทศ

5. เป็นองค์กรที่มีความต้องการจะร่วมมือกับภาครัฐบาล

6. หลักเกณฑ์และวิธีการสนับสนุนงบประมาณแก่องค์กรเอกชนสาธารณสุข

1. รัฐบาลควรจัดสรรงบประมาณเป็นลักษณะเงินอุดหนุนให้แก่องค์กรเอกชนสาธารณสุขที่ได้รับการคัดเลือกโดยตรงเลย เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน

2. ระเบียบวิธีการใช้จ่ายเงินให้เป็นไปตามระเบียบเงินอุดหนุนของราชการ

3. จัดสรรงบประมาณให้แก่แต่ละองค์กร พิจารณาตามแผนงานและโครงการที่องค์กรนั้น ๆ เสนอมา

7. การเสนอโครงการและการพิจารณาเลือกโครงการ

7.1 กระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารแผนปฏิบัติการโครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง การสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุข ให้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในการดำเนินการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณสุข (คณะที่ 12) มีท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานและเป็นผู้รับผิดชอบบริหารโครงการ

7.2 กระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประกอบด้วยตัวแทนองค์กรเอกชนสาธารณสุขที่มีชื่อเสียงและเป็นที่ยอมรับในสังคมและในหมู่องค์กรเอกชนร่วมกับตัวแทนผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีท่านผู้หญิงสุมาลี จาติกวณิช เป็นประธาน มีหน้าที่เสนอแนะกระทรวงในการบริหารจัดการโครงการ

7.3 กระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประสานการปฏิบัติงานเพื่อสนองนโยบายรัฐบาล คณะที่ 12 แต่งตั้ง “เจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน” ให้แต่ละแผนงาน รวม 10 คณะจากหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข

ที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับแผนงาน ทำหน้าที่

7.3.1 ประสานงานกับองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในแต่ละแผนงาน เพื่อจัดทำโครงการในรายละเอียด

7.3.2 พิจารณากลับกรองเสนอโครงการขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ต่อคณะกรรมการบริหารแผนปฏิบัติการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่องการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ คณะที่ 12

7.3.3 ให้การสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในด้านวิชาการ ข้อมูลข่าวสารและการอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน

7.3.4 ติดตามประเมินผลแผนงานโครงการที่องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการ

7.4 เลขานุการคณะกรรมการประสานการปฏิบัติงานเพื่อสนองนโยบายรัฐบาล คณะที่ 12 ทำหน้าที่เป็นแกนกลางในการประชาสัมพันธ์ โดยทางจดหมาย แก่องค์กรต่าง ๆ และประชาสัมพันธ์ทางสื่อมวลชน เพื่อเปิดโอกาสให้องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ต่าง ๆ รับรู้โครงการ

7.5 องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ เสนอโครงการมาให้ที่เลขานุการหรือเจ้าหน้าที่ประจำแผนงานเพื่อให้พิจารณาคัดเลือก ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2534 เจ้าหน้าที่ประจำแผนงานทำการกลับกรองพิจารณาเสนอโครงการที่ควรได้รับการสนับสนุนในปีนี้ ภายในวันที่ 15 มกราคม 2535 เพื่อดำเนินการขออนุมัติเงินภายในเดือนมกราคม 2535 และเบิกจ่ายให้องค์กรที่ได้รับการสนับสนุนภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2535

8. การสนับสนุนโครงการ

8.1 องค์กรเอกชนที่ได้รับการสนับสนุน จะได้รับเงินสำหรับแต่ละโครงการ โดยแบ่งเป็น 2 งวด งวดละเท่า ๆ กัน และต้องรายงานความคืบหน้าแก่เจ้าหน้าที่ประจำแผนงานทุก 4 เดือน และรายงานการใช้จ่ายเงินแต่ละงวด

8.2 เจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน จะรับผิดชอบในการติดตามประเมินผลตามโครงการที่องค์กรเอกชนเสนอมา

9. เกณฑ์การพิจารณา

9.1 โครงการที่เสนอแนวคิดสร้างสรรค์ ที่แสดงให้เห็นว่า สามารถเสริมส่วนที่หน่วยงานภาครัฐขาดอยู่ ลักษณะกิจกรรมไม่ควรซ้ำซ้อนกับงานที่ราชการดำเนินการได้ผลดีอยู่แล้ว

9.2 มีหลักประกันที่เชื่อถือได้ถึงความสำเร็จของโครงการ มีความชัดเจนจนสามารถประเมินผลได้

9.3 งบประมาณเหมาะสมกับเนื้อหาของโครงการและศักยภาพของหน่วยงาน โดยไม่เกินวงเงินในแต่ละแผนงาน

9.4 โครงการควรเสร็จภายในระยะเวลา 1 ปี นับแต่ได้รับเงินมา

9.5 โครงการที่ไม่ได้รับการพิจารณาสนับสนุนในปีนี้ ยังมีสิทธิเสนอมาในปีงบประมาณต่อ ๆ ไป

9.6 เนื่องจากโครงการนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้รับการสนับสนุนเป็นปีแรก ดังนั้นโครงการที่ให้ผลงานเด่นชัดระยะเวลาอันสั้น จะได้รับการพิจารณาก่อน



ด้วยแนวคิดริเริ่มที่ได้รับความเห็นชอบของผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งระดับรัฐมนตรีและปลัดกระทรวงฯ กองแผนงานสาธารณสุขได้รับมอบหมายให้แปรนโยบายสู่แผนงาน ที่จะต้องสร้างความเข้าใจกับผู้เกี่ยวข้องมากมาย ทั้งภายในและนอกกระทรวงฯ เพราะความริเริ่มในครั้งนี้อาจจะขัดกับธรรมเนียมปฏิบัติของราชการที่เน้นระเบียบแบบแผนที่เคร่งครัด เนื่องจากการดำเนินงานขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์จะเป็นการดำเนินงานที่เป็นอิสระและเป็นตัวของตัวเอง ถือเป็นสิ่งที่น่าปลาบปลื้มยิ่งที่โครงการฯ นี้ผ่านความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี และสภานิติบัญญัติอนุมัติงบประมาณ เพื่อให้เกิดการดำเนินงานขึ้น เฉกเช่นเดียวกับประเทศอารยะที่เป็นประชาธิปไตยได้ดำเนินการอยู่ เพื่อให้พลังการพัฒนาที่เกิดจากการประสานระหว่างรัฐและเอกชน สามารถเกิดขึ้น และผลักดันการสาธารณสุขไทยให้ก้าวต่อไปข้างหน้า

(นายแพทย์สวบน นิตยารักษ์พงศ์)
ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข

การดำเนินงาน จากนโยบายสู่โครงการ

จากนโยบายด้านสังคมข้อที่ 5 ที่รัฐบาลของนายกรัฐมนตรี นายอานันท์ ปันยารชุน แถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อ 4 เมษายน 2534 ความว่า “สนับสนุนองค์กรสาธารณประโยชน์ให้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในการดำเนินการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณชน”

กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการนโยบายและคณะกรรมการประสานการปฏิบัติงานเพื่อสนองนโยบายของรัฐบาลฯ คณะที่ 3 เรื่องการสนับสนุนองค์กรสาธารณประโยชน์ให้มีบทบาทและส่วนร่วมในการดำเนินการทำประโยชน์ต่อสาธารณชน มีท่านรองปลัดกระทรวงฯ (ตำแหน่งขณะนั้น) นายแพทย์ไพจิตร ประบุตร เป็นประธาน และมีผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ เป็นเลขานุการ ได้จัดทำ “โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข” โดยกำหนดเป็นแผนงานที่องค์กรเอกชนจะมีบทบาทสำคัญเสริมส่วนที่ภาครัฐดำเนินการอยู่เป็นจำนวน 10 แผนงาน ขอความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีและได้รับการสนับสนุนงบประมาณ 49.2 ล้านบาท เป็นงบประมาณหมวดอุดหนุนทั่วไป เมื่อ 7 มิถุนายน 2534

พร้อมกันนี้ได้แต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ มีท่านผู้หญิงสุมาลี จาติกวณิช เป็นประธานคณะกรรมการประกอบด้วยตัวแทนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่เป็นที่ยอมรับในสังคมและองค์กรเอกชน ร่วมกับตัวแทนผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงฯ ให้คำแนะนำในการกำหนดหลักเกณฑ์ และแนวทางในการบริหารเงินงบประมาณของโครงการนี้ให้มีประสิทธิภาพ

จากโครงการฯ สู่การปฏิบัติ

โครงการดังกล่าวได้รับการเสนอขอรับความเห็นชอบจากสภานิติบัญญัติแห่งชาติ จนได้รับการอนุมัติงบประมาณ ทั้งนี้ยังได้รับคำท้วงติงแนะนำจากสมาชิกสภาฯ หลายท่านหลายประการ ซึ่งทางกระทรวงสาธารณสุขได้นำอมรับมาปรับแก้

หลังจากนั้นกระทรวงได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำแผนงานทั้ง 10 แผนเพื่อติดตามประสานสนับสนุนองค์กรเอกชนที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ตลอดจนประเมินโครงการ จากนั้นได้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข่าวสารออกไปแก่องค์กรเอกชนอย่างกว้างขวาง

องค์กรต่าง ๆ รวม 45 องค์กร เสนอโครงการให้พิจารณา 91 โครงการ ในวงเงิน 113,532,675 บาท เกินงบประมาณ ที่ได้รับคณะกรรมการฯ ของกระทรวงฯ จึงพิจารณาคัดเลือกได้ 43 องค์กร 72 โครงการ เพื่อรับการสนับสนุนในวงเงิน 49.2 ล้านบาท ตามที่ได้อนุมัติจากสภาฯ จัดสรรงบประมาณให้ตามระเบียบของทางราชการต่อไป

แม้จะประสบปัญหาเรื่องขั้นตอนยุ่งยาก และได้รับเงินล่าช้าบ้างในบางกรณี แต่ก็สามารถทำความเข้าใจกับองค์กรเอกชนถึงความจำเป็นที่หน่วยงานภาครัฐต้องเคร่งครัดในระเบียบราชการโดยเฉพาะด้านการเงิน ซึ่งองค์กรต่าง ๆ ก็สามารถรับเงินไปได้ด้วยความยินดี



กองการประกอบโรคศิลปะ ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการบริหารแผนปฏิบัติการประจำปี คณะที่ 12 ของกระทรวงสาธารณสุข รับผิดชอบโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ ในการพัฒนาสาธารณสุข ซึ่งได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณแผ่นดินสนับสนุนองค์กรเอกชน ในการดำเนินโครงการที่เป็นการพัฒนางานสาธารณสุขในปี 2535 เป็นปีแรก เป็นเงิน 49.2 ล้านบาท ได้พยายามดำเนินการเพื่อให้โครงการนี้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการพัฒนาสาธารณสุข โดยยึดหลักการดังนี้

1. ประชาสัมพันธ์ให้องค์กรเอกชนทราบอย่างทั่วถึง
2. องค์กรเอกชนที่ขอรับงบประมาณสนับสนุน ต้องเป็นองค์กรที่เชื่อถือได้ และเคยมีผลงานปรากฏชัดเจน และมั่นใจว่าจะดำเนินการได้สำเร็จตามเป้าหมายของโครงการ
3. โครงการที่เสนอต้องมีกิจกรรมหรือพื้นที่ดำเนินการไม่ซ้ำซ้อนกับกิจกรรมหรือพื้นที่ดำเนินการที่หน่วยงานสาธารณสุขดำเนินการได้ผลคืออยู่แล้ว แต่เป็นโครงการที่จะเสริมส่วนขาดของการพัฒนาสาธารณสุขในส่วนที่หน่วยงานสาธารณสุขยังดำเนินการไม่ได้ทั่วถึงหรือยังไม่ได้ผลดีเท่าที่ควร
4. วงเงินงบประมาณที่จะได้รับการสนับสนุน ต้องเหมาะสมตามกิจกรรมและผลที่จะได้รับควรจะถูกคุ้มค่ากับงบประมาณที่ได้รับ


5. ส่วนราชการทุกกรมกองของกระทรวงสาธารณสุขได้มีส่วนร่วมในการพิจารณาโครงการที่เกี่ยวข้องกับงานของแต่ละกรมกองและร่วมประสานงาน ตลอดจนติดตามประเมินผลอย่างจริงจัง เพื่อให้โครงการต่าง ๆ ดำเนินไปอย่างเกิดประโยชน์สูงสุด

6. การติดตามประเมินผลดำเนินการเป็นระยะ ๆ โดยทั้งภายในองค์กรเอกชน ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง และคณะกรรมการบริหารแผนปฏิบัติการประจำปีของกระทรวงสาธารณสุข

จากการดำเนินการโดยยึดหลักการข้างต้น องค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ให้ความสนใจและเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนถึง 45 องค์กร 91 โครงการ เป็นเงินถึง 113.5 ล้านบาท ซึ่งคณะกรรมการได้พยายามคัดเลือกตลอดจนประสานงานกับองค์กรเอกชนเพื่อให้การสนับสนุนอยู่ในวงเงินงบประมาณที่มีอยู่ และเกิดประโยชน์สูงสุด โดยได้ให้การสนับสนุน 72 โครงการจาก 43 องค์กร

จากการติดตามประเมินผล องค์กรเอกชนที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนต่างได้ดำเนินการอย่างจริงจัง โดยมีหลักฐานให้ตรวจสอบได้ และผลการดำเนินการอยู่ในระดับน่าพึงพอใจ และเป็นไปตามเป้าหมายของโครงการ

การได้รับเงินงบประมาณสนับสนุน ทำให้ องค์กรเอกชนซึ่งมีศักยภาพและมีความคล่องตัวสูง-แต่ติดขัดด้วยข้อจำกัดด้านงบประมาณ สามารถดำเนินงานพัฒนาการสาธารณสุขตามความมุ่งหมายขององค์กรมากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในส่วนที่ส่วนราชการยังดำเนินการไม่ได้ผลดี ซึ่งหากได้รับงบประมาณสนับสนุนอย่างเพียงพอ องค์กรเอกชนสาธารณสุขต่าง ๆ จะมีส่วนช่วยอย่างมากในการทำให้การพัฒนาสาธารณสุขบรรลุผลตามนโยบายของรัฐบาลได้เร็วยิ่งขึ้น



น.พ.อัย กฤติชาติ กอกลาง

ผลงานเป็นที่ประจักษ์

อุปสรรคเหล่านี้ ไม่อาจขัดขวาง ความมุ่งมั่น และเจตนารมณ์อันแน่วแน่ขององค์กรเอกชนเหล่านี้ได้ งบประมาณนี้ได้รับการสนับสนุน เปรียบเหมือนน้ำมันหล่อลื่นที่สร้างความคล่องตัว สร้างสรรค์งานให้มีชีวิตชีวายิ่งขึ้น ผลงานต่าง ๆ ส่วนหนึ่งได้เป็นที่ประจักษ์ชัด แม้จะยังไม่เสร็จสิ้นครบ 1 ปีของโครงการ

กิจกรรมส่วนใหญ่ ล้วนแต่เป็นความริเริ่ม สร้างสรรค์ ในด้านกลวิธีที่จะแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ที่แหวกแนวออกนอกกิจกรรมปกติของกระทรวงสาธารณสุข ดังเช่นการอาศัยสถาบันศาสนา มาแก้ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม และปัญหาสาธารณสุข การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายเฉพาะที่หน่วยราชการ อาจเข้าไปไม่ถนัด เช่น กลุ่มโสเภณี, กลุ่มชาวเขา, ชาวสลัม, คนชับริบถบรรทุก ตลอดจนคนงานก่อสร้าง นอกจากนั้นยังเกิดการประสานงานอย่างใกล้ชิด ทำให้การทำงานของภาครัฐและเอกชนสนิทแนบแน่นยิ่งขึ้น นับเป็นบทเรียนที่สำคัญยิ่งในการทำงานร่วมระหว่างภาครัฐและภาคเอกชนต่อไปอีกด้วย





แผนงานที่ได้รับการสนับสนุนในปีงบประมาณ 2535

ลำดับ ที่	แผนงาน	จำนวนโครงการ ที่ได้รับการสนับสนุน	งบประมาณที่ได้รับการ สนับสนุนจากกระทรวง สาธารณสุข
1.	แผนงานการควบคุมและป้องกันโรคเอดส์	14	6,917,450 บาท
2.	แผนงานพิทักษ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	9	5,000,000 บาท
3.	แผนงานคุ้มครองผู้บริโภค	8	5,000,000 บาท
4.	แผนงานรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่	3	3,500,000 บาท
5.	แผนงานสุขศึกษาและส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ	9	6,000,000 บาท
6.	แผนงานสาธารณสุขมูลฐานและส่งเสริมการมีส่วนร่วม ของประชาชน	9	4,000,000 บาท
7.	แผนงานการพัฒนาสมุนไพรรและการแพทย์แผนไทย	7	6,000,000 บาท
8.	แผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาสาธารณสุข	1	5,000,000 บาท
9.	แผนงานส่งเสริมคุณภาพวิชาชีพ	3	3,200,000 บาท
10.	แผนงานสงเคราะห์ผู้พิการและผู้สูงอายุ	9	4,582,550 บาท
	รวม	72	49,200,000 บาท

THAI NATIONAL ASSEMBLY LIBRARY



3961119433

1. แผนงานการควบคุมและป้องกันโรคเอดส์

โครงการ	กิจกรรมหลัก	องค์กร	งบประมาณ (ล้านบาท)	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ
1. โครงการให้การศึกษาลดพฤติกรรมเสี่ยงของพนักงานขับรถลิบล้อต่อการรับและแพร่เชื้อโรคเอดส์	ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แก่พนักงานขับรถบรรทุกลิบล้อ ด้วยวิธีการที่เหมาะสม	สมาคมทำหมันแห่งประเทศไทย	1.16	กลุ่มพนักงานขับรถบรรทุกลิบล้อ	จุดพักรถ จังหวัดสระบุรี, นครราชสีมา และจังหวัดตาก
2. โครงการศูนย์ตรวจและป้องกันโรคภูมิคุ้มกันบกพร่องเพื่อชุมชน (Act Center)	ให้ความรู้ คำปรึกษา และให้การสงเคราะห์แก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี รวมทั้งตรวจหาเชื้อ HIV แก่กลุ่มเสี่ยง	โครงการ Act Center, องค์กรการเวิร์ล คอนเซิน	1.3	ประชาชนทั่วไป, กลุ่มเสี่ยงชุมชนที่มีผู้ติดเชื้อเอชไอวี	เขตสลิมคลองเตย
3. โครงการให้ความรู้และคำปรึกษาเรื่องโรคเอดส์ในชุมชนแออัด เขตกรุงเทพมหานคร	เผยแพร่ความรู้เรื่องโรคเอดส์ในชุมชนแออัด	สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ	0.5	ประชากรในชุมชนแออัด	ชุมชนแออัดในกรุงเทพมหานคร 60 แห่ง
4. โครงการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์	ให้ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนในชุมชนแออัด โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงในเรื่องโรคเอดส์	มูลนิธิดวงประทีป	0.53	ประชาชนในชุมชนแออัด กลุ่มเสี่ยง เช่น กลุ่มผู้ติดยาเสพติด และกลุ่มหญิงบริการ	กลุ่มผู้ติดยาเสพติด 10 ชุมชน กลุ่มหญิงบริการ 1 ชุมชน (ชุมชนคลองเตย) ประชาชนในชุมชน 10 ชุมชน วัด สำนักกี
5. โครงการส่งเสริมการสร้างบ้านพักผู้ป่วยระยะสุดท้ายขึ้นในวัด	ให้ความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อโรคเอดส์แก่พระสงฆ์ และแม่ชี รวมทั้งการมีทัศนคติที่ถูกต้องในการดูแลผู้ป่วยเอดส์และสนับสนุนให้วัดและสำนักชีบางแห่งจัดสร้างบ้านพักผู้ป่วยในระยะสุดท้าย	องค์กรพุทธศาสนิกสัมพันธ์เพื่อสังคม	0.35	พระสงฆ์และแม่ชี	
6. โครงการยับยั้งการแพร่กระจายเชื้อเอชไอวี ในสถานบริการ	ให้ความรู้แก่พนักงานเจ้าของสถานบริการและผู้มาใช้บริการในการป้องกันโรคเอดส์	เอ็มพาวเวอร์	0.5	พนักงานในสถานบริการ เจ้าของสถานบริการ ผู้มาใช้บริการ	กรุงเทพ เชียงใหม่
7. โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์	อบรมให้ความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์ และถ่ายทอดความรู้ต่อไปได้	สภาสตรีแห่งชาติในพระบรมราชินูปถัมภ์	0.21	เยาวชน, นักเรียน, นักศึกษา, ครู กลุ่มแม่บ้าน	กทม. และต่างจังหวัด จังหวัดที่มีการระบาดรุนแรง ภาคเหนือตอนบน, บางจังหวัด ภาคใต้ และภาคกลาง สงขลา ชอนแก่น เชียงใหม่
8. โครงการศูนย์ฮอตไลน์เอชไอวีคลินิก ชาติใหญ่ (สงขลา) และศูนย์ฮอตไลน์เอชไอวีคลินิก ชอนแก่น	ให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับโรคเอดส์เยี่ยมบ้านผู้ติดเชื้อและสร้างรูปแบบการช่วยเหลือตัวเองของผู้ติดเชื้อ	มูลนิธิศูนย์ฮอตไลน์	0.49	ประชาชนในพื้นที่ของจังหวัดที่มีศูนย์ตั้งอยู่	
9. โครงการรณรงค์ถึงวิธีการป้องกันโรคเอดส์	เผยแพร่ความรู้และวิธีการป้องกันเชื้อเอชไอวีจากการมีเพศสัมพันธ์	สภาภาคชาติไทย	0.2	ครูอาจารย์ นักเรียน ผู้ปกครอง ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	โรงเรียนกลุ่มเป้าหมายที่ได้คัดเลือก
10. โครงการศูนย์ประสานความสัมพันธ์ผู้ติดเชื้อเอชไอวีแห่งประเทศไทย	สนับสนุนช่วยเหลือผู้ติดเชื้อให้มีกิจกรรมสามารถรวมกลุ่ม และทำประโยชน์แก่สังคม	โครงการโรคเอดส์ สภาภาคชาติไทย สถานเสาวภา	0.52	ผู้ติดเชื้อเอชไอวี	กทม. และอีก 3 ภาค ของประเทศ
11. โครงการให้ความรู้ด้านโรคเอดส์แก่ชาวเขา	คัดเลือกอาสาสมัครชาวเขาและอบรมเรื่องโรคเอดส์และการป้องกัน	สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชนสาขา เชียงราย	0.36	ชาวเขา	พะเยา, เชียงราย, เชียงใหม่
12. โครงการให้ความรู้ด้านโรคเอดส์แก่โสเภณี	สอนและแนะนำโสเภณีและประชาชนทั่วไปในเรื่องการแพร่กระจายของเชื้อโรคเอดส์	สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชนสาขา เชียงราย	0.188	โสเภณี ประชาชนทั่วไป	เชียงราย
13. โครงการรณรงค์ให้การศึกษาเรื่องโรคเอดส์แก่คนงานก่อสร้างในจังหวัดเชียงใหม่	จัดกิจกรรม ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์แก่กลุ่มคนงานก่อสร้าง เช่น ฉายสไลด์ จัดนิทรรศการ บรรยาย อภิปราย ตรวจสอบสุขภาพ และบันเทิง	กลุ่มสตรีเพื่อการพัฒนา	0.192	คนงานก่อสร้างและครอบครัวประมาณ 4,000 คน	สถานที่ก่อสร้างขนาดใหญ่ และกลาง จังหวัดเชียงใหม่ 20 แห่ง
14. โครงการวิทยุ A.M. คลื่นให้การศึกษารองเอดส์	ให้ความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์ทางวิทยุ A.M. สถานี พล.1 รอ.	มูลนิธิอาสาสมัครเพื่อสังคม	0.41	ประชาชนทั่วไป	ทั่วประเทศ



- รูปที่ 1 อาสาสมัครโครงการเอดส์มูลนิธิ
ดวงประทีปลงไปปฏิบัติงานใน
ชุมชนที่รับผิดชอบ
- รูปที่ 2 เจ้าหน้าที่ให้ความรู้เพื่อเป็นการ
เผยแพร่ข่าวสาร การป้องกันโรค
เอดส์ ตามบ้านในชุมชน
- รูปที่ 3 ประชาชนต่างสนใจการแสดง
ละครต้านเอดส์ ในงานนิทรรศการ
ในชุมชน
- รูปที่ 4 แนะนำการใช้ถุงยางอนามัยที่ถูก
วิธี พร้อมทั้งแจกถุงยางให้กับกลุ่ม
เป้าหมายด้วย



2



3



4

งานพัฒนาสาธารณสุขเพื่อให้ประชาชนไทยมีสุขภาพอนามัยดีถ้วนหน้า
ในปี พ.ศ. 2543 จะสำเร็จได้โดยการผนึกกำลังของทุก ๆ ฝ่ายทั้งภาครัฐและเอกชน
องค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ ซึ่งมีเครือข่ายกว้างขวางทั่วประเทศ ทำงานใกล้ชิด
กับกลุ่มเป้าหมาย และมีความคล่องตัวสูงในการทำงาน จะเป็นกำลังสำคัญในการรณรงค์
ของรัฐในเรื่องนี้ หากได้รับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุขอย่างจริงจัง

นายนิชัย วีระไวทยะ
นายกสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน



จุดเด่นของแผนงานที่ 1

แผนงานนี้ ได้สนับสนุนองค์กรเอกชน พัฒนารูปแบบวิธีการที่เหมาะสมเข้า
ถึงกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ เพื่อควบคุมและป้องกันโรคเอดส์ เช่น พนักงานขับรถบรรทุก
ชาวชุมชนแออัด ผู้ติดยาเสพติด หญิงบริการ เยาวชน แม่บ้าน ชาวเขา คนงานก่อสร้าง
ตลอดจนการใช้รายการวิทยุเป็นสื่อติดต่อกับประชาชน ในเรื่องของโรคเอดส์ นอกจากนี้
ยังได้สนับสนุนแนวคิดในการสร้างที่พักพิงทั้งกายและใจแก่ผู้ป่วยโรคเอดส์ระยะ
สุดท้ายขึ้นในวัด

5



6



7



รูปที่ 5 เจ้าหน้าที่จัดหาข้อมูลและข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์นำมาจัดบอร์ดในชุมชนเพื่อเผยแพร่ให้ประชาชนได้รับทราบ

รูปที่ 6 บรรยากาศในห้องอัดเสียง

รูปที่ 7 จัดทำดนตรี สื่อคำขวัญ เช่น งดเหล้า เลิกเข้าช่อง ป้องกันเอดส์ให้กับกลุ่มวินมอเตอร์ไซด์ในชุมชน

รูปที่ 8 กิจกรรม การจัดอบรมแก่ผู้ดูแลกิจการหญิงขายบริการในชุมชน

รูปที่ 9 เจ้าหน้าที่จัดเตรียมอุปกรณ์ในการฉาย วิดีโอ เนื่องในงานนิทรรศการให้ความรู้เรื่องเอดส์ในชุมชน



8



9



10

รูปที่ 10 เยาวชนในชุมชนให้ความร่วมมือในการจัดทำบอร์ดข่าวสารและความเคลื่อนไหวต่างๆ ของโรคเอดส์ในชุมชน

รูปที่ 11 กิจกรรมให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้สนใจและมีปัญหาเรื่องโรคเอดส์



11

2. แผนงานพิทักษ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

โครงการ	กิจกรรมหลัก	องค์กร	งบประมาณ (ล้านบาท)	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ
1. โครงการวางแผนครอบครัวเพื่อพัฒนาสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอนามัยประชากรชาวเขาเขตภาคเหนือ	ให้ความรู้แก่ชาวเขาในเรื่องสิ่งแวดล้อมการวางแผนครอบครัวและสุขภาพอนามัยแม่และเด็กให้บริการวางแผนครอบครัว	สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี	1.7	ชาวเขา 8,000 คน	แม่ฮ่องสอน
2. โครงการวัดกับภอรอนุรักษ์และพัฒนาเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	สัมมนาแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นเกี่ยวกับบทบาทของวัดที่พึงปรารถนา เพื่อเป็นศูนย์กลางชุมชน นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสังคมและดำเนินชีวิตอย่างถูกต้อง	คณะกรรมการศาสนาเพื่อการพัฒนาภายใต้มูลนิธิเสฐียรโกเศศ-นาคะประทีป	0.411	เจ้าอาวาสหรือผู้ดูแลวัด 120 รูป	เขตเมือง เขตชนบท และเขตป่า
3. โครงการอบรมธรรมชีวิตเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	อบรมผู้สนใจในการแก้ปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในแต่ละกลุ่มให้ได้เนื้อหาตามหลักวิธี 4 แล้วนำไปเผยแพร่ต่อไป	คณะกรรมการศาสนาเพื่อการพัฒนาภายใต้มูลนิธิเสฐียรโกเศศ-นาคะประทีป	0.642	กลุ่มพระ, ประชาชนอาชีพต่าง ๆ, กลุ่มนักพัฒนา นักกิจกรรม รวม 100 คน	ทั่วประเทศ
4. โครงการสื่อธรรมชีวิตเพื่อพัฒนาสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	เผยแพร่ความรู้ความเข้าใจเรื่องพุทธธรรมในการดำเนินชีวิตที่เกื้อกูลสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และสามารถนำมาใช้ในชีวิตประจำวันได้	คณะกรรมการศาสนาเพื่อการพัฒนาภายใต้มูลนิธิเสฐียรโกเศศ-นาคะประทีป	0.41	ประชาชนทั่วไป	แหล่งสาธารณสถานต่าง ๆ
5. โครงการเด็กรักสุขภาพ	จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้เด็กู้เท่าทันอิทธิพลของสื่อมวลชน โดยเฉพาะการโฆษณาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัย	มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก	0.101	เด็ก 50 คน ครู ผู้ปกครอง	ทั่วประเทศ
6. โครงการโภชนาการเพื่อป้องกันแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการเด็ก	จัดกิจกรรมโภชนาการแก่เด็กวัยเรียนและชาวบ้าน	มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก	0.126	เด็กวัยเรียน 20 โรงเรียน 4,000 คน ชาวบ้าน 3 หมู่บ้าน 3,000 คน	สุรินทร์ ศรีสะเกษ
7. โครงการ ผู้หญิง : พลัง ในการพิทักษ์สิ่งแวดล้อมพิทักษ์สุขภาพ	เผยแพร่ข้อมูลและแนวทางในการบริโภคพิทักษ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ กระตุ้นให้ผู้หญิงมีความตื่นตัวในฐานะผู้มีความสำคัญทางการบริโภค	มูลนิธิหมอชาวบ้าน	0.851	ผู้หญิงอายุ 15 ปีขึ้นไป	ทั่วประเทศ
8. โครงการ 12 สารเคมี อันตรายต่อชีวิตและสิ่งแวดล้อม	ศึกษา วิเคราะห์ถึงผลกระทบตลอดจนการตกค้างของ 12 สารเคมีอันตรายรณรงค์ให้มีการเพิกถอน รวมทั้งเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชน	คณะกรรมการประสานงานองค์กรเอกชนเพื่อการสาธารณสุขมูลฐาน	0.299	ประชาชนทั่วไป	ทั่วประเทศ
9. โครงการการศึกษาพิทักษ์สิ่งแวดล้อม	ให้การศึกษารวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมให้มีบทบาทในการจัดการดูแลแก้ไขคุณภาพของสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ	โครงการนิเวศศึกษา	0.359	เยาวชน	กรุงเทพฯ นนทบุรี สมุทรปราการ



ครั้งที่ 1 การอบรมธรรมะเพื่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมสำหรับแม่ชีระหว่างวันที่ 13-22 มิถุนายน 2535 ณ สวนโมกขพลารามไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี การอบรมแม่ชี เป็นแม่ชีที่คัดเลือกมาจากทั่วประเทศจำนวน 120 ท่าน



ครั้งที่ 2 การอบรมเรื่องเกษตรธรรมชาติระหว่างวันที่ 16-19 เมษายน 2535 ณ วัดท่าลาด ตำบลกุดชุม อำเภอกุดชุมจังหวัดยโสธร



วิทยากรกำลังสาธิตการแสดงละคร การสื่อสารด้านสิ่งแวดล้อม

“การสนับสนุนองค์กรเอกชนเพื่อสาธารณประโยชน์เป็นกิจกรรมระดับนโยบายของรัฐบาลในหลายประเทศ ทั้งในยุโรปและสหรัฐอเมริกา ทำให้ได้รับประโยชน์จากองค์กรเอกชนในการดำเนินกิจกรรมพัฒนาและงานบริการหลายอย่างที่ภาครัฐครอบคลุมไปไม่ถึง การริเริ่มให้มี “โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข” จึงนับเป็นความก้าวหน้าและแสดงถึงการมีทัศนคติอันกว้างไกลของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะเป็นอย่างสำหรับกระทรวงอื่น ๆ ในอนาคต”

รสนา โตสินธุกุล

รสนา โตสินธุกุล
กรรมการผู้จัดการมูลนิธิโกมลคื่นทอง





จุดเด่นของแผนงานที่ 2

โครงการนี้ ได้สนับสนุนการเผยแพร่แนวคิดเรื่องการพิทักษ์สิ่งแวดล้อมในกลุ่มเป้าหมายสำคัญ เช่น เยาวชน สตรีและชาวเขา และที่สำคัญยิ่งกว่านั้น คือ ได้สนับสนุนความริเริ่มที่อาศัยแนวคิดและสถาบันทางพุทธศาสนาในการแก้ปัญหาทางสุขภาพ พิทักษ์รักษาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตลอดจนสนับสนุนโครงการที่รักษาสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัยจากสารเคมีประเภทยาฆ่าแมลงหรือ วัชพืช



1



2



3



4

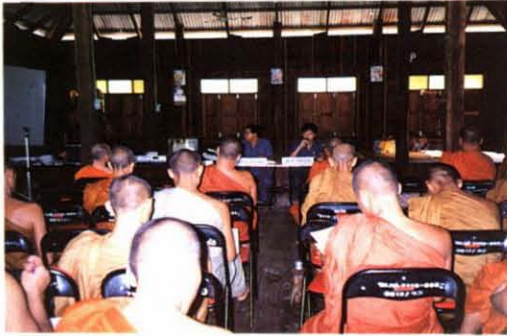
- รูปที่ 1 การดูงาน ป่าอนุรักษ์หนองแคน ป่าซึ่งพระสงฆ์ ชาวบ้าน และกลุ่มหมอยาพื้นบ้านร่วมกันอนุรักษ์ป่า และปลูกต้นไม้สมุนไพรบางอย่างเพิ่มเติม
- รูปที่ 2 การแบ่งกลุ่มย่อยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเรื่อง “บทบาทวัดกับการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อม
- รูปที่ 3 “แนวทางการแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมในชนบท” โดยนายคำเต็ง ภาษี เกษตรที่ใช้กระบวนการเกษตรตามธรรมชาติ พระไพศาล วิสาโล ดำเนินรายการ
- รูปที่ 4 การดูงานนอกสถานที่ ณ วัดสนามใน ต้นไม้เล็กใหญ่และสภาพแวดล้อมที่กลมกลืนตามธรรมชาติก่อให้เกิดความวิเวก สงบร่มรื่น เอื้ออำนวยต่อการศึกษาและปฏิบัติธรรมแก่ผู้ต้องการแสวงหา
- รูปที่ 5 บริเวณที่ก่อสร้าง เขื่อนปากมูล จังหวัดอุบลราชธานี ชาวบ้านและวิทยากรจากองค์กรพัฒนาเอกชน นำเสนอข้อมูลในส่วนที่ชาวบ้านได้รับผลกระทบจากการสร้างเขื่อน เกิดการเปลี่ยนแปลงในระบบนิเวศ



5



6



7

8

9

10

รูปที่ 6 ดุงานหนองน้ำของชุมชน ซึ่งเคยอุดมสมบูรณ์เป็นแหล่งผลิตอาหารของชาวบ้านในอดีต ปัจจุบันหนองน้ำนี้ตื้นเขินมาก

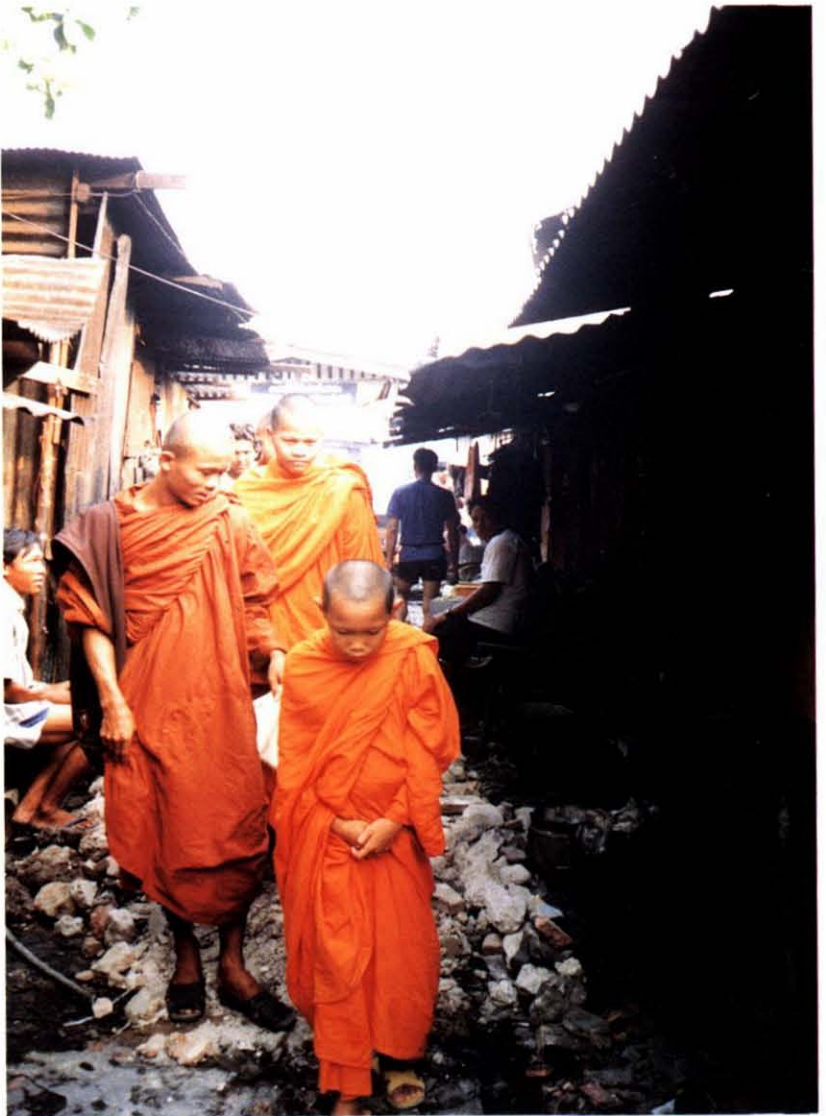
รูปที่ 7 “สิ่งแวดล้อมกับคุณภาพชีวิต” โดย นายแพทย์สำเริง แหยงกระโทก นายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี นายแพทย์ชลอ คานติวงรงค์นา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดชุม ดำเนินรายการ

รูปที่ 8 การบรรยายประกอบการสาธิตวัสดุประหยัดพลังงาน โดย ดร.จิรพล สินธุนาวา จากมหาวิทยาลัยมหิดล

รูปที่ 9 การดูงานนอกสถานที่ ณ ชุมชนใกล้เคียงโรงเรียนศึกษานารี

รูปที่ 10 การดูงานนอกสถานที่ ณ ชุมชนแออัดใกล้เคียงโรงเรียนศึกษานารี นำโดยกลุ่มแสงเทียน ผู้ที่มีบทบาทสำคัญยิ่งของกลุ่มเป็นพระสงฆ์และเยาวชนโดยมีครูจากวิทยาลัยครูบ้านสมเด็จฯ เป็นผู้ประสานงาน

รูปที่ 11 บริเวณที่ก่อสร้าง เขื่อนปากมูล จังหวัดอุบลราชธานี



3. แผนงานคุ้มครองผู้บริโภค

โครงการ	กิจกรรมหลัก	องค์กร	งบประมาณ (ล้านบาท)	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ
1. โครงการเวทีผู้บริโภค 2534	ศึกษา วิเคราะห์ เรื่องอาหาร ยา สารเคมี สร้างกระบวนการเรียนรู้ที่เป็นระบบของประชาชน องค์กร พัฒนาเอกชนด้านการคุ้มครองผู้บริโภค	คณะกรรมการประสานงานองค์กรเอกชนเพื่อการสาธารณสุขมูลฐาน	0.638	ประชาชนทั่วไป	ทั่วประเทศ
2. โครงการศูนย์ข้อมูลเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค	จัดระบบข้อมูลข่าวสารด้านยา อาหาร สารเคมี เพื่อเผยแพร่แก่ประชาชน	มูลนิธิสาธารณสุขกับการพัฒนา ร่วมกับการศูนย์ข้อมูลของคณะกรรมการประสานงานองค์กรเอกชนเพื่อการสาธารณสุขมูลฐาน	0.945	ประชาชนทั่วไป	ทั่วประเทศ
3. โครงการรณรงค์เพื่อผู้บริโภค	รณรงค์ เผยแพร่ความรู้เรื่องการบริโภคสินค้าเพื่อให้ผู้บริโภคมีความรู้ความเข้าใจบริโภคได้อย่างถูกต้องปลอดภัย	สภาสตรีแห่งชาติในพระบรมราชินูปถัมภ์	0.458	ห้องสมุด กลุ่มผู้บริโภค	ทั่วประเทศ
4. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคและรณรงค์ในการเลือกซื้อยาและอาหารในชุมชนมุสลิมยากจน	คัดเลือกอาสาสมัครเพื่อปฏิบัติงานด้านคุ้มครองผู้บริโภคแก่ชุมชนมุสลิมยากจนและกลุ่มเป้าหมาย มีการผลิตสื่อเป็นภาษาพื้นเมือง และให้ความรู้ในวันชุมนุมพิธีทางศาสนา	— สมาคมยุวมุสลิมแห่งประเทศไทย — โครงการสาธารณสุขเพื่อประชาชน	0.153	1. ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา กลุ่มแม่บ้าน 30 หมู่บ้าน หมู่บ้านละ 20 คน 2. ผู้ประกอบการ/ผู้จำหน่ายอาหาร 30 หมู่บ้าน 3. นักเรียนโรงเรียนเอกชนสอนศาสนาอิสลาม 20 โรงเรียน โรงเรียนละ 15 คน 4. ผู้ประกอบกิจการและจำหน่ายอาหารในโรงเรียนเอกชนสอนศาสนาอิสลาม 20 โรงเรียน	จังหวัดชายแดนภาคใต้
5. โครงการศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภค	— อบรมกลุ่มเป้าหมายให้สามารถเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับสิทธิของผู้บริโภคและให้คำแนะนำปรึกษาได้ — เป็นตัวแทนผู้บริโภคในการฟ้องร้องเรียกค่าเสียหาย	สมาคมพิทักษ์ประโยชน์ผู้บริโภค	1.075	นักศึกษาและตัวแทนอาจารย์จาก 6 วิทยาลัยครูใน กทม. จำนวน 600 คน	ทั่วประเทศ
6. โครงการฉลาดกินฉลาดใช้	ทำสารคดีวิทยุ "ฉลาดกินฉลาดใช้" มีการสัมมนานักจัดรายการวิทยุกับการคุ้มครองผู้บริโภค จัดทำคู่มือฉลาดกินฉลาดใช้ เพื่อให้ผู้บริโภคสามารถเลือกบริโภคได้อย่างฉลาด	มูลนิธิหมอชาวบ้าน	1.025	ประชาชนทั่วไป สื่อมวลชน	ทั่วประเทศ
7. โครงการอาหารปลอดภัยในโรงเรียน	— จัดเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมให้ความรู้ถึงอันตรายจากอาหารและผลิตภัณฑ์ที่ไม่เหมาะสม — ร่วมกับโรงเรียนจัดมุมให้ความรู้ในห้องสมุด	กองสุขภาพชุมชน ฝ่ายพัฒนารัฐกิจ สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน	0.652	ผู้ประกอบการร้านอาหาร เด็กนักเรียนระดับประถมศึกษาและอุดมศึกษา 120 โรงเรียน	กทม. และปริมณฑล
8. โครงการสนับสนุนร้านขายยาในการพัฒนาสาธารณสุข	— เผยแพร่ความรู้แก่ประชาชนโดยติดสติ๊กเกอร์แนะนำบนขวด, ซองยา, ถุงยา — ส่งเสริมการใช้ยาสามัญประจำบ้านแทนการใช้ยาที่ไม่ถูกต้อง	กลุ่มเภสัชกร ประจวบคีรีขันธ์	0.071	ร้านขายยา 76 ล้าน	ประจวบคีรีขันธ์



การจัดนิทรรศการ และมุมความรู้ เรื่องอาหารปลอดภัย

ในปี 2535 มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก (มพด.) ได้รับความสนับสนุนเงิน
 ทุนจากกระทรวงสาธารณสุข ให้ดำเนินงาน “โครงการโภชนศึกษาเพื่อป้องกันแก้ไข
 ปัญหาทุพโภชนาการเด็กชนบท” และ “โครงการเด็กรักสุขภาพ” โครงการดังกล่าว
 นอกจากจะเป็นประโยชน์ต่อกลุ่มเป้าหมายโดยตรงแล้ว ยังเป็นรูปแบบความร่วมมือ
 ของหน่วยงานรัฐและเอกชน ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของเด็กและเยาวชน ซึ่งเป็น
 อนาคตของสังคม

ดร. พริ้งพวงแก้ว

(ศาสตราจารย์นายแพทย์เสม พริ้งพวงแก้ว)
 ประธานมูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก





การจัดนิทรรศการ บรรยาย และจัดมุมความรู้ เรื่อง อาหารปลอดภัยในโรงเรียนที่ โรงเรียนวัดบางเคศ เขตบึงกุ่ม

การจัดนิทรรศการ และมุมความรู้ เรื่องอาหารปลอดภัย ในโรงเรียน ที่โรงเรียนเทพเสนาอนุสรณ์ ลาดพร้าว 71

ผู้ที่บาชบในงานการแสดงคาราวานฯ ที่ จ.นครราชสีมา

ผู้ที่บาชบการแสดงงานคาราวานฯ

- ประชาชนที่มาชมงานคาราวานอีสานไม่กินปลาดิบ ทุก ๆ จังหวัดที่จัดงานคาราวานมาประชาชนได้ให้ความสนใจเป็นอย่างดี และได้รับความสนุกสนานตั้งแต่ เวลา 10.00 น.-16.00 น. พร้อมทั้งได้รับความรู้ ของพืชภัยของพยชิไบไม้ดับ ถึงแม้อากาศจะร้อนฝนจะตกแต่พวกเขาเหล่านั้นก็ยังทนดูการแสดงจนจบ



จุดเด่นของแผนงานที่ 3

แผนงานนี้ สนับสนุนการให้ความรู้และสร้างกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภคตลอดจนพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร และกิจกรรมรณรงค์เพื่อการบริโภคสินค้าที่ถูกต้องปลอดภัยแก่ผู้บริโภคด้วยวิธีการต่าง ๆ รวมทั้งสื่อสารมวลชน ตลอดจนรณรงค์ในกลุ่มเป้าหมายเฉพาะต่าง ๆ เช่น ใช้สื่อภาษาพื้นเมืองและพิธีศาสนาในการรณรงค์ใช้กลุ่มชาวมุสลิม นักศึกษาและอาจารย์ในวิทยาลัยครูเพื่อเผยแพร่แก่เยาวชนต่อไป ในอีกด้านหนึ่งก็มีกิจกรรมที่เข้าถึงผู้ประกอบการจำหน่ายสินค้าบริโภค เช่น ร้านอาหาร และร้านขายยา ด้วย

4. แผนงานรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่

โครงการ	กิจกรรมหลัก	องค์กร	งบประมาณ (ล้านบาท)	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ
1. โครงการเด็กคือดวงใจ	<ul style="list-style-type: none"> ประชุมวิชาการร่วมกับองค์กรทางการแพทย์ เรื่อง “เด็กกับควันบุหรี่” จัดทำสื่อ ประสานงานกับ ร.ร.อนุบาลเพื่อร่วมรณรงค์ ประกวดวาดภาพ “พ่อจ๋าอย่าสูบบุหรี่เถละนะ” ในหมู่นักเรียนระดับประถมศึกษา รณรงค์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับเด็กเป็นเขตปลอดบุหรี่ 	โครงการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ มูลนิธิหมอชาวบ้าน	1.63	เด็กวัย 4-12 ปี, ประชาชนทั่วไป โรงเรียนอนุบาลและประถมศึกษาสถานที่เกี่ยวข้องกับเด็ก	ทั่วประเทศ กทม.
2. โครงการเยาวชนปลอดสะอาด	รณรงค์ให้ความรู้ให้เกิดความตระหนักถึงพิษภัยของบุหรี่ อันจะไปสู่ค่านิยมในการไม่สูบบุหรี่มีการผลิตสื่อ ประกวดสื่อและสนับสนุนให้โรงเรียนต่างๆ จัดกิจกรรม	โครงการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่-มูลนิธิหมอชาวบ้าน	1.215	เยาวชนอายุ 13-25 ปี	ทั่วประเทศ
3. โครงการสำนักงานปลอดบุหรี่	จัดทำสื่อและรณรงค์ให้ที่ทำงานปลอดบุหรี่มีการสัมมนา “สำนักงานปลอดบุหรี่” และจัดกิจกรรมวันงดสูบบุหรี่โลก	โครงการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ มูลนิธิหมอชาวบ้าน	0.655	สำนักงานทั้งภาครัฐและเอกชน	กทม. และปริมณฑล



จุดเด่นของแผนงานที่ 4

แผนงานนี้ ได้สนับสนุนการผลิตสื่อและรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่อย่างต่อเนื่องในกลุ่มเป้าหมายสำคัญ เช่น เด็ก เยาวชน ตลอดจนเจ้าหน้าที่กรมการทางกฎหมาย ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ เช่น การรณรงค์ให้ที่ทำงานต่างๆ เป็นสำนักงานปลอดบุหรี่

การผลิตสื่อเผยแพร่ความรู้สาธารณสุข

โดย

กลุ่มเกษตรกรประจวบคีรีขันธ์

โครงการสนับสนุนร้านขายยาในการพัฒนาสาธารณสุข



การคิด “ฉลากช่วย” บนขวดหรือซองยา



การซักถามข้อสงสัยของผู้เข้าร่วมอบรมวิชาเกษตรกรชุมชน



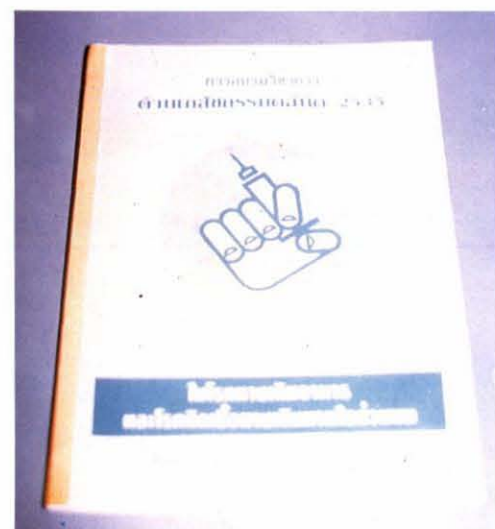
ประธานชมรมร้านขายยาจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ กล่าวขอบคุณ



หนังสือคู่มือการใช้ ฉลากช่วย



วารสาร “สุขกายสบายใจ” เผยแพร่เรื่องด้านสาธารณสุข



เอกสารประกอบการอบรม

5. แผนงานสุขภาพศึกษาและส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ

โครงการ	กิจกรรมหลัก	องค์กร	งบประมาณ (ล้านบาท)	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ
1. โครงการรณรงค์ ลดละเลิก การดื่มสุรา	— ผลิตสื่อ เผยแพร่ รณรงค์ให้ สังคมเกิดความตื่นตัวในการ ร่วมกันแก้ไขปัญหาจากการดื่มสุรา	มูลนิธิหมอชาวบ้าน	1.451	ผู้ประกอบการขนส่ง สื่อมวลชน ประชาชนทั่วไป หน่วยงานของรัฐที่ เกี่ยวข้อง	ทั่วประเทศ
2. โครงการผลิตรายการเพื่อ เผยแพร่ทางโทรทัศน์ ชุด “เพื่อสุขภาพเด็กและเยาวชน”	ผลิตรายการเผยแพร่ทางโทรทัศน์ เกี่ยวกับการดูแลเด็กและเยาวชน ทางช่อง 3 และช่อง 11	มูลนิธิโรงพยาบาลเด็ก	1.15	ประชาชนทั่วไป	ทั่วประเทศ
3. โครงการศึกษาลักษณะทาง สังคมของการดื่มสุราและผล กระทบต่อสุขภาพของชุมชน ในชนบท	ศึกษา วิจัยถึงลักษณะทางสังคม และผลกระทบของการดื่มสุราของ ประชาชนในชนบท	มูลนิธิสารานุกรมกับ การพัฒนา	0.108	พื้นที่ชนบท 3 หมู่บ้าน	อุบลราชธานี
4. โครงการการผลิตสื่อศึกษา สนับสนุนโครงการค้นหาวินิจฉัย และการรักษาโรคมะเร็ง ปากมดลูก	ผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ในเรื่องมะเร็งปากมดลูกที่สามารถ ตรวจพบได้ในระยะเริ่มแรก	มูลนิธิสถาบันมะเร็ง แห่งประเทศไทย	0.44	ประชาชนทั่วไป เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	17 จังหวัด
5. โครงการคาราวานอีสานไม่กิน ปลาดิบ	จัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อลดพฤติกรรม การกินปลาดิบ โดยใช้ศิลปินและ วัฒนธรรมพื้นบ้านที่มีชื่อเสียงของ อีสาน	สมาคมศิษย์เก่าแพทย์ ขอนแก่น ร่วมกับ คณะทำงานประสาน งานรณรงค์อีสานไม่ กินปลาดิบโดยสื่อ มวลชนและศิลปิน ท้องถิ่น	1.02	ประชาชนทั่วไป	13 จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
6. โครงการศูนย์พัฒนาการ ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในชุมชนเมือง	อบรมความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ รวมทั้งให้คำปรึกษา แนะนำ	สมาคมพิทักษ์ประโยชน์ ผู้บริโภค	0.45	กลุ่มแม่บ้าน ผู้นำชุมชน	กทม.
7. โครงการการศึกษาเกี่ยวกับ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ แบบเบ็ดเสร็จในสถาน ประกอบการ	ศึกษาทดลองและพัฒนารูปแบบ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพแก่ บุคลากรในสถานประกอบการ (โรงงาน)	สมาคมวิชาชีพสุขภาพศึกษา	0.4	กลุ่มบุคลากรของสถาน ประกอบการ (โรงงาน)	สมุทรปราการ
8. โครงการอบรมความรู้เรื่องยา	อบรมความรู้เรื่องยาที่ถูกต้อง และ สามารถนำไปเผยแพร่ได้	เภสัชกรรมสมาคม แห่งประเทศไทยใน พระบรมราชูปถัมภ์ (กลุ่มเภสัชกรชุมชน)	0.84	ครู-อาจารย์ พระสงฆ์, ชุมชนแออัด รวม 800 คน	สมุทรสาคร, สมุทรปราการ ปทุมธานี, นนทบุรี กทม.
9. โครงการพิทักษ์สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ	— เผยแพร่ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ สิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ กายและจิต — รณรงค์ในการปลูกฝังทัศนคติ ที่ดีต่อสิ่งแวดล้อม	สมาคมสุขภาพจิต แห่งประเทศไทยใน พระบรมราชูปถัมภ์	0.05	ครู-อาจารย์ 100 คน นักเรียนในสังกัดกระทรวง ศึกษาธิการและสำนักงานการศึกษา	กทม.

จุดเด่นของแผนงานที่ 5

แผนงานนี้ ได้สนับสนุนการสุขภาพศึกษาและส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพอย่างหลากหลาย เช่น แก้ไขปัญหาการดื่มสุรา การดูแลเด็กและเยาวชน การลดการบริโภคปลาดิบ การเลี้ยงบุตรด้วยนมแม่ ฯลฯ



“การพัฒนาคุณภาพประชากร เป็นเรื่องสำคัญที่ทุกฝ่ายไม่ว่าจะเป็นทั้งภาครัฐบาล และเอกชน ควรจะได้ร่วมมือกัน เป็นการประสานความคิด ความพยายามและทรัพยากร เพื่อประสิทธิผล และประโยชน์ สูงสุดในการพัฒนา

สมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ ได้ร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขและได้รับการ สนับสนุนมาโดยตลอด การทำงานร่วมกันระหว่างรัฐบาล และเอกชนนับวันยิ่งทวีความสำคัญขึ้นเป็นอย่างมาก เพราะยังมีกำลังช่วยกันมากเท่าไร ความสำเร็จก็ยิ่งมากเท่านั้น”

Signature

นายแพทย์อาร์ สบบุรณ์สุข นายกสมคณวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี



6. แผนงานสาธารณสุขมูลฐานและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน

โครงการ	กิจกรรมหลัก	องค์กร	งบประมาณ (ล้านบาท)	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ
1. โครงการสาธารณสุขมูลฐานสำหรับแม่และเด็ก	ให้บริการอนามัยแม่และเด็กวางแผนครอบครัว โภชนาการตรวจรักษาโรคทั่วไป	มูลนิธิเด็กอ่อนในสลัมในพระอุปถัมภ์ของพระเจ้าพี่นางเธอเจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนามูลนิธิดวงประทีป	0.356	ประชาชนรอบกองขยะอ่อนนุชและหนองแขม 5,000 คน	(กทม.) อ่อนนุชและหนองแขม
2. โครงการคลองเตยสะอาด	ใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนในชุมชนตามความเหมาะสม เพื่อแก้ไขและยกระดับสาธารณสุขมูลฐานของชุมชน		1.323	กรรมการชุมชน ชาวชุมชน	ชุมชนแออัดคลองเตย
3. โครงการสร้างเครือข่ายพระสงฆ์กับการส่งเสริมสุขภาพของชุมชน	— สนับสนุนและส่งเสริมให้พระสงฆ์ได้มีบทบาทในการให้การศึกษาแก่ชุมชนเรื่องการดูแลรักษาสุขภาพ — สัมมนา “พระสงฆ์กับการส่งเสริมสุขภาพชุมชน” — ทำสื่อชุมชน “การดูแลรักษาตนเอง”	มูลนิธิหมอชาวบ้าน	0.895	พระสงฆ์	วัดทั่วประเทศ
4. โครงการพัฒนาสื่อเพื่อการรณรงค์การใช้ยาที่เหมาะสม	— ผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสมในเรื่องการใช้ยา	คณะกรรมการประสานงานองค์กรเอกชน เพื่อการสาธารณสุขมูลฐาน (คปอส.)	0.431	ประชาชนทั่วไป	ทั่วประเทศ
5. โครงการธุรกิจเพื่อสังคมผลงานสาธารณสุขมูลฐาน	— ผนวกรวมสาธารณสุขมูลฐานไว้ในกิจกรรมพัฒนาของบริษัทที่เข้าร่วมโครงการธุรกิจเพื่อสังคม — ชักชวนบริษัทใหม่เข้าร่วมในโครงการธุรกิจเพื่อสังคม	สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน	0.663	บริษัทต่าง ๆ	30 หมู่บ้าน
6. โครงการอบรมครูประถมศึกษารื่อง การดูแลรักษาขั้นต้น	อบรมครูระดับประถมศึกษาในเรื่องการดูแลสุขภาพอนามัยทั้งของตนเอง นักเรียน และสามารถถ่ายทอดความรู้ไปยังครอบครัว และชุมชนได้	วิทยาลัยพยาบาล สภาการศึกษาไทย	0.11	ครูระดับประถมศึกษาในเขตชานเมือง 200 คน	กทม.
7. โครงการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในชุมชนแออัด เขตกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2535	— ให้บริการตรวจรักษา — ให้ศึกษาและส่งเสริมสุขภาพ — ทันตสาธารณสุข	แผนกบรรเทาทุกข์ สภาการศึกษาไทย	0.08	ประชาชนในชุมชนแออัด	วัดบางนาใน พระโขนง กทม.
8. โครงการสนับสนุนงานสาธารณสุขมูลฐานบ้านตุน ต.บ้านด่าน จ.ปราจีนบุรี	— อบรมอาสาสมัครให้มีความรู้ด้านสุขภาพอนามัย สิ่งแวดล้อม อาหารรวมทั้งอาหารเสริมเพื่อลดภาวะทุพโภชนาการเด็กก่อนวัยเรียน และวัยเรียน	สภาการศึกษาไทย	0.066	เด็กก่อนวัยเรียนและเด็กวัยเรียน	บ้านตุน ต.บ้านด่าน อ.อรัญประเทศ จ.ปราจีนบุรี
9. โครงการสงเคราะห์และส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนบ้านท่าเตื่อ บ้านท่าหลุก และบ้านสันทรายต้นกอก อ.เมือง จ.เชียงใหม่	— ให้บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ และให้ได้รับความรู้เรื่องการปฏิบัติตนที่มีผลต่อสุขภาพ	สภาการศึกษาไทย	0.066	กลุ่มประชาชนที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไปหมู่บ้านท่าเตื่อ บ้านท่าหลุก บ้านสันทรายต้นกอก จ.เชียงใหม่	

กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน
บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด



ตรวจโรค



ถอนฟัน



ส่งหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เข้าไปตรวจและรักษาชาวบ้าน



โครงการอาหารกลางวัน

แผนงานสาธารณสุขมูลฐานและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนโครงการดำเนินงานสาธารณสุขในชุมชนแออัดเขตกรุงเทพมหานคร

องค์กรเอกชนเป็นองค์กรที่จัดตั้งขึ้นเพื่อสาธารณกุศล อาสาสมัครด้วยความสมัครใจ มีความจริงใจและศรัทธาในงาน โดยมุ่งหวังที่จะให้ชุมชนพัฒนาขึ้นในทุกรูปแบบ งานใดที่ทำด้วยใจศรัทธา งานนั้นย่อมประสบผลสำเร็จ การที่รัฐให้เงินงบประมาณสนับสนุนองค์กรเอกชน ทำให้องค์กรเอกชนตื่นตัวและยินดีที่จะรับผิดชอบต่อการที่รัฐได้มอบหมายให้กระทำด้วยความเต็มใจ องค์กรเอกชนสามารถที่จะระดมพลังงานพลังสมอง จากกรรมการ อาสาสมัครและประชาชนเพื่อให้ร่วมกันปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เกิดประโยชน์ ต่อส่วนรวมอย่างกว้างขวางและครอบคลุมในพื้นที่ ๆ รับผิดชอบได้อย่างทั่วถึง การดำเนินงานและติดตามผลเป็นไปอย่างต่อเนื่องเป็นการแบ่งเบาภาระหน้าที่ของรัฐได้เป็นอย่างดี จึงกล่าวได้ว่าองค์กรเอกชนสาธารณสุข ประโยชน์ สามารถพัฒนาสาธารณสุข ควบคู่ไปกับองค์กรของรัฐ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ



Prada Jintana
(นางปรีดา จินทรเบกษา)

นายกสมาคมสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย
ในพระบรมราชูปถัมภ์

จุดเด่นของแผนงานที่ 6

แผนงานนี้ ได้สนับสนุนความคิดริเริ่มสำคัญในการพัฒนางานบริการแม่และเด็ก การสาธารณสุขมูลฐานในชุมชนแออัด การอาศัยสถาบันสงฆ์ ครู ในการส่งเสริมสุขภาพของชุมชนและดูแลรักษาตนเอง ตลอดจนการผนวกรวมงานสาธารณสุขมูลฐานในการพัฒนาธุรกิจเพื่อสังคม

7. แผนงานการพัฒนาสุขภาพและแพทย์แผนไทย

โครงการ	กิจกรรมหลัก	องค์กร	งบประมาณ (ล้านบาท)	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ
1. โครงการพัฒนาการแพทย์แผนไทย	<ul style="list-style-type: none"> — พัฒนากำลังคนด้านการแพทย์แผนไทย — ส่งเสริมการนำการแพทย์แผนไทยไปใช้ในงานสาธารณสุขมูลฐาน — พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขโดยใช้การแพทย์แผนไทย 	มูลนิธิสาธารณสุขกับการพัฒนา	2.45	<ul style="list-style-type: none"> — ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนโบราณ — ผู้รู้ ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทย — มูลนิธิ สมาคม โรงเรียน ชมรม กลุ่ม และวัด 	ทั่วประเทศ
2. โครงการพัฒนาการแพทย์แผนไทยงานสาธารณสุขมูลฐาน	<ul style="list-style-type: none"> — ศึกษาเปรียบเทียบการแพทย์พื้นบ้านเอเชีย — ศึกษาการแพทย์พื้นบ้านอีสานจากคัมภีร์โบราณ — จัดทำคู่มือปฏิบัติงานการแพทย์แผนไทย — จัดตั้งศูนย์ประสานงานพัฒนาสมุนไพรบวจร 	มูลนิธิธรรมานามัย มูลนิธิฟื้นฟูส่งเสริมการแพทย์ไทยเดิม	1.262	<ul style="list-style-type: none"> — ประชาชนในหมู่บ้านเป้าหมาย — นักศึกษาอายุรเวท (แพทย์แผนโบราณแบบประยุกต์) — บุคลากรสาธารณสุขที่สนใจ 	ปราจีนบุรี
3. โครงการพัฒนาการเรียนการสอนแพทย์แผนโบราณแบบประยุกต์	<ul style="list-style-type: none"> — พัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนโบราณแบบประยุกต์ให้มีความรู้ สามารถนำไปใช้บำบัดโรคได้อย่างถูกต้อง 	มูลนิธิฟื้นฟูส่งเสริมการแพทย์ไทยเดิม	1.194	บุคลากรด้านการแพทย์แผนโบราณ	ปราจีนบุรี
4. โครงการสมุนไพรและอาหารธรรมชาติ	<ul style="list-style-type: none"> — จัดทำสื่อต่าง ๆ เพื่อเผยแพร่ประสานงานผ่านสื่อมวลชน เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพตนเองในการใช้สมุนไพรและอาหารธรรมชาติ 	โครงการสมุนไพรเพื่อการพึ่งตนเอง	0.812	ประชาชนทั่วไป	ทั่วประเทศ
5. โครงการฟื้นฟูการแพทย์แผนไทยและวัฒนธรรมพื้นบ้านเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต	<ul style="list-style-type: none"> — ส่งเสริมให้ชุมชนทั้งตนเองขึ้นพื้นฐานในยามเจ็บป่วยด้วยการแพทย์แผนไทย 	มูลนิธิหมอบัวบ้าน	0.18	ชุมชน 4 หมู่บ้าน หมอยาพื้นบ้าน กลุ่มพระภิกษุ	ท่าลาด, นาไผ่, สันติสุข หนองแดน อ.กุศุม
6. โครงการพัฒนาระบบการเรียนการสอนของบุคลากรแพทย์แผนโบราณทุกสาขา	<ul style="list-style-type: none"> — ถ่ายทอดวิชาความรู้โดยวิทยากร เพื่อให้มีความรู้ความสามารถสามารถปฏิบัติหน้าที่บริการสาธารณสุขได้ 	สมาคมเภสัชและอายุรเวทแผนโบราณแห่งประเทศไทย	0.080	บุคลากรแพทย์แผนโบราณ	ทั่วประเทศ
7. โครงการห้องสมุดแพทย์ไทย	<ul style="list-style-type: none"> — ปรับปรุงห้องสมุด จัดหาอุปกรณ์และรวบรวมตำราความรู้ทางวิชาการแพทย์ไทยทุกสาขา 	<ul style="list-style-type: none"> — มูลนิธิวิชัยนันทศิริ-วรพันธุ์สงเคราะห์ — มูลนิธิศาลามีชัยสงเคราะห์ 	0.02	วัดศาลามีชัย ต.ในเมือง อ.เมือง	นครศรีธรรมราช

จุดเด่นของแผนงานที่ 7

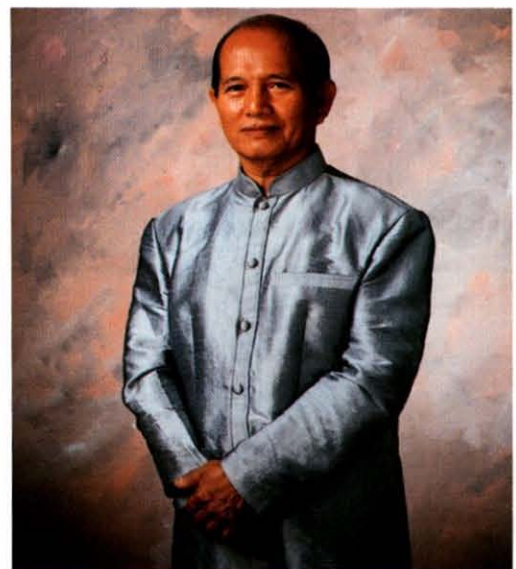
แผนงานนี้ สนับสนุนการพัฒนากำลังคนเพื่อเป็นผู้สืบทอดภารกิจการพัฒนาการแพทย์แผนไทย พื้นฟูและรวบรวมองค์ความรู้เช่นอักษะคอมพิวเตอร์ในการบันทึกและถ่ายทอดตำราการแพทย์ไทยที่บันทึกด้วยอักษรไทยเดิม ตลอดจนฟื้นฟูและส่งเสริมการแพทย์ไทยในงานสาธารณสุขมูลฐานและแก้ปัญหาสาธารณสุขต่อไป



ตามที่กระทรวงสาธารณสุข โดยกองการประกอบโรคศิลปะ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการให้เงินทุนช่วยเหลือแก่องค์กรที่ให้บริการ และให้ความรู้ในการดูแลรักษาความเจ็บป่วยขั้นพื้นฐานแก่ประชาชนโดยทั่วไป โดยไม่ต้องพึ่งพาการใช้ยารักษาโรค หรือ วิธีการรักษาที่ไม่ถูกต้อง เป็นการช่วยลดภาระของรัฐบาล ที่ต้องสั่งซื้อยารักษาโรคจากต่างประเทศมีมูลค่าปีละหลายพันล้านบาท และช่วยลดภาระทางการแพทย์ที่มีงานล้มมือการให้ความช่วยเหลือยังเป็นการให้โอกาสและความหวังแก่องค์กรสาธารณสุขประโยชน์ต่างๆ ในการที่จะทำหน้าที่ของตนเอง และพัฒนาประสิทธิภาพในการให้บริการทางด้านสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน อันเป็นการสนองนโยบายของรัฐบาลให้ดีที่สุด

ผ่องแผ้ว พงษ์ทอง

(นายพิศิษฐ์ บุญมงคลลวารี)
 นายกษมาคณบดีและอาจารย์
 วิทยาลัยแพทยศาสตร์ (วัดศาลาเสมา)





มุมประธาน



ทบทวนได้ตามที่ฟัง

กันเดี๋ยวนาน 12 ปี



สนใจนั่งมีสติ



มีคำริห์เบิกบาน





8. แผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาสาธารณสุข

โครงการ	กิจกรรมหลัก	องค์กร	งบประมาณ (ล้านบาท)	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ
1. โครงการวิจัยเพื่อการพัฒนาสาธารณสุขของประเทศ	— พัฒนาคณะความรู้ สนับสนุนการวิจัยและประสานงานระหว่างนักวิชาการในสถาบันการศึกษาและระบบบริการเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพอนามัยและเสนอแนวทางแก้ไข	คณะกรรมการระดับชาติ	5	นักวิชาการ นักวิจัย	ทั่วประเทศ



จุดเด่นของแผนงานที่ 8

แผนงานนี้ ส่งเสริมการพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้เรื่องทางสาธารณสุข เพื่อให้ผู้บริหารประกอบการตัดสินใจ และปัญหาสาธารณสุขของประเทศต่อไป



กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน
ทางหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล ดิลลิก์ แอนด์ กิบบินส์



แปลงผักสำหรับโครงการอาหารกลางวัน



โครงการเลี้ยงโคเนื้อ เพื่อไว้ขายนำมาเป็นกองทุนหมุนเวียนใน



บ่อน้ำบาดาล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ริเริ่มให้มีโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์ต่าง ๆ ในการพัฒนาสาธารณสุขนั้น เป็นโครงการริเริ่มที่ดีมาก ทำให้เกิดกำลังใจในองค์กรเอกชนต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับมูลนิธิธรรมานามัย ทำให้การดำเนินงานที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชนสามารถลุล่วงไปได้อย่างรวดเร็ว ตามรายงานที่ได้เสนอไปบางส่วนแล้วนั้น ผลงานที่ปรากฏจะทำให้เกิดภาพพจน์ที่ดีต่อแผนงานของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน ซึ่งมีคุณค่ายิ่งต่อการสาธารณสุขไทย

(Signature)

(แพทย์หญิงเก็ยจันทร์ เจียนประเสริฐ)

รองประธาน รักษาการแทน
ประธานมูลนิธิธรรมานามัย



กิจกรรมในโครงการสาธารณสุขมูลฐานสำหรับแม่และเด็ก
ชุมชนกองชะอ่อนนุชและชุมชนกองชะหนองแขม



1

1. การรับฝากครรภ์, การวางแผนครอบครัวพร้อมทั้งการให้ความรู้ทางด้านสุขศึกษาแก่กลุ่มสตรีซึ่งเป็นชาวบ้านในชุมชนที่มาใช้บริการ

2. การตรวจสุขภาพให้กับเด็กประจำเดือนชุมชนกองชะอ่อนนุช

3. การให้บริการการตรวจรักษาแก่ผู้ป่วยทั่ว ๆ ไปซึ่งมักจะพบบาดแผลบ่อยครั้งในชาวบ้านที่มาใช้บริการ

3



2



4

4. การตรวจสอบสุขภาพให้กับเด็กประจำเดือนชุมชนกองขยะหนองแขม

5. การออกเยี่ยมบ้านในชุมชนพร้อมทั้งการให้ความรู้ทางด้านการรักษาแก่ชาวบ้าน

6. การออกเยี่ยมบ้านเด็กเล็กในชุมชนพร้อมทั้งการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขอนามัยแก่ผู้ปกครองเด็ก

7. การพัฒนาด้านบุคลากรประจำโครงการฯ ด้วยการอบรมให้กับเจ้าหน้าที่อย่างต่อเนื่อง



5



6



7

กิจกรรมในโครงการบ้านเลี้ยงเด็กชุมชนกองขยะหนองแขม



8

8. การดูแลเด็กแรกเกิด - 1 ขวบอย่าง
ใกล้ชิด พร้อมทั้งการฝึกทางด้านพัฒนาการ
เด็ก



9

9. การจัดกิจกรรมให้กับเด็กโต ซึ่ง
มีเด็กพิการในชุมชนที่โครงการรับเลี้ยงดู
เข้าร่วมกิจกรรมด้วย

10. การจัดกิจกรรมกลุ่มให้กับเด็ก
และสอนให้เด็กได้รู้จักการใช้ชีวิตรวมหมู่

10





11



12

13

11. การให้อาหารที่เหมาะสมตามวัย แก่เด็กและฝึกให้เด็กรู้จักการรับประทานอาหารเอง

12. จัดสนามเด็กเล่นให้กับเด็กเพื่อเด็กจะได้พักผ่อนตามอิสระของเขา

13. การฝึกให้เด็กอาบน้ำได้ด้วยตัวเอง พร้อมทั้งการสอนให้เด็กรู้จักรักษาสุขภาพอนามัยตนเอง

14. มีการจัดการประชุมผู้ปกครองเด็กอย่างสม่ำเสมอ

14





กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน
บริษัท บางกอกกล๊าส อินดัสตรี จำกัด

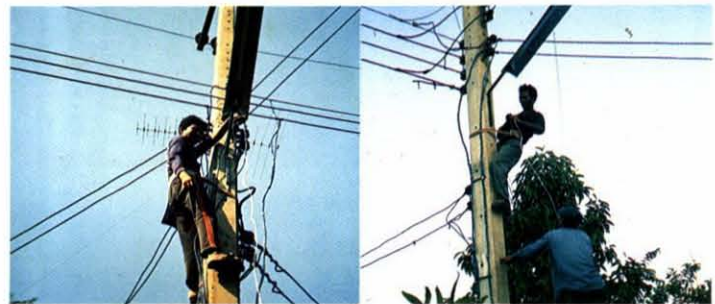
- 1 ปรับปรุงน้ำดื่ม น้ำใช้ในโรงเรียน
- 2 ปรับปรุงบ่อน้ำในหมู่บ้าน
- 4 ปลูกผักสวนครัว
- 3 บ่อน้ำ



4

กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน
ธนาคารสึกรไทย

- 5 อบรมความรู้เรื่องโรคเอดส์
- 6 รณรงค์การไม่เป็นโสเภณี
- 7 - 9 ร่วมกับศูนย์การศึกษาชานอกโรงเรียน
เปิดหลักสูตรเรียนระดับมัธยมทางวิทยุ



7

8



5

9



6

9. แผนงานส่งเสริมคุณภาพวิชาชีพ

โครงการ	กิจกรรมหลัก	องค์กร	งบประมาณ (ล้านบาท)	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ
1. โครงการส่งเสริมคุณภาพวิชาชีพ	— เผยแพร่ความรู้แก่ประชาชนเพื่อเสริมสร้างให้มีการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอย่างถูกต้องตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม	แพทยสภา	2.84	แพทย์ประชาชนทั่วไป	ทั่วประเทศ
2. โครงการประชุมวิชาการเภสัชกรชุมชน	เสริมเพิ่มความรู้แก่เภสัชกรชุมชนที่ปฏิบัติหน้าที่ในร้านขายยา เพื่อร่วมกันรับผิดชอบต่อปัญหาสาธารณสุข	เภสัชสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ (กลุ่มเภสัชกรชุมชน)	0.21	เภสัชกรชุมชน	ทั่วประเทศ
3. โครงการเยี่ยมเยียนแพทย์ทันตแพทย์ และเภสัชกรในภูมิภาคประจำปี 2535	— เสริมสร้างขวัญและกำลังใจ โดยการออกเยี่ยมเยียนบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย	มูลนิธิแพทย์ชนบท	0.15	แพทย์ทันตแพทย์เภสัชกรพยาบาล	ทุกภาคทั่วประเทศ

จุดเด่นของแผนงานที่ 9

แผนงานนี้ สนับสนุนให้องค์กรตัวแทนวิชาชีพทางสาธารณสุขต่าง ๆ มีการพัฒนาควบคุมคุณภาพการให้บริการตลอดจนจัดทำกิจกรรมเพื่อรับใช้สังคมได้ดียิ่งขึ้น



ประชุมที่ ร.พ.ด่านช้าง จ.สุพรรณบุรี โดยการนำ
ของ น.พ.ไพจิตร ปะบุตร์ และคณะเยี่ยม

โครงการนี้มีประโยชน์อย่างยิ่ง เพราะรัฐเป็นแต่เพียงสนับสนุนทางการเงินเพื่อดำเนินการเท่านั้นแต่ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการสร้างบุคลากรของเอกชนซึ่งถ้าเป็นของรัฐ ต้องเสียค่าใช้จ่ายเป็นเงินเดือนประจำและค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากรเหล่านี้ให้มีความรู้ความสามารถมากขึ้นด้วย

W. S. S.

(เภสัชกรนิกร คุปรัตน์)
ประธานกลุ่มเภสัชกรชุมชน
เภสัชกรรสบาตบแห่งประเทศไทย
ใบพระบรมราชูปถัมภ์





1

2



5



3

6

7



4

1. คณะเยี่ยมได้ถ่ายรูปเป็นที่ระลึกร่วมกับบุคลากรต่างๆที่ ร.พ.หันคา จ.ชัยนาท
2. ทีมเยี่ยมทันตแพทย์ได้พูดคุยกับทันตแพทย์ใน ร.พ.วัดสิงห์
3. ทีมเยี่ยมเภสัชกร ได้พูดคุยกับเภสัชกรที่ ร.พ.วัดสิงห์
4. คณะเยี่ยมและน.พ.ไพจิตร ปวงบุตร ได้เยี่ยมผู้ป่วยที่ ร.พ.ด่านช้าง
5. ทีมเยี่ยมแพทย์ ได้พูดคุยกับแพทย์ ที่ร.พ.วัดสิงห์
6. กลุ่มเภสัชกรได้พูดคุยเกี่ยวกับปัญหาต่างๆกับเภสัชกรของ ร.พ.หันคา
7. ได้มอบโลเป็นที่ระลึกให้แก่ ร.พ.ด่านช้าง จ.สุพรรณบุรี



8



11



10



12



13



14

8. คณะเยี่ยมชมบุคลากรต่างๆ ของร.พ.สังขละบุรี ได้ถ่ายรูปร่วมกัน
9. โรงพยาบาลวัดสิงห์ได้เปิดวิดีโอเกี่ยวกับประวัติของร.พ.ให้คณะเยี่ยมชมได้ดูกัน
10. คณะเยี่ยมชมได้มอบของที่ระลึกให้ ร.พ.วัดสิงห์
12. คณะเยี่ยมชมได้ประชุมที่ ร.พ.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี
11. 14 นางน้อย ปิงใจเส้า ผู้ป่วยโรคเรื้อนเก่าที่มีปัญหาอัมพาตครึ่งซีก (eva) เข้ารับการฟื้นฟูสภาพที่สถาบันแมคเคนฯ จนกระทั่งสามารถกลับไปดำรงชีวิตอยู่กับสามีได้
13. คณะเยี่ยมชมได้ประชุมปรึกษาหารือกันในเรื่องปัญหาต่างๆ ที่ ร.พ.สังขละบุรี



15

15. ด.ญ.อรพิน ไผ่พงค์อนุรักษ์ ผู้ป่วยอันเนื่องจากข้อเข่าและข้อสะโพกอักเสบและยึดติด ไม่สามารถเดินได้ แพทย์ได้พิจารณาแล้วเห็นสมควรผ่าตัดแก้ไขความพิการ แต่ต้องใช้จ่ายเงินค่าผ่าตัดเป็นจำนวนมาก



16

16. นายแข่ง แซ่ท้าว อายุ 15 ปี ผู้พิการอันเนื่องจากอุบัติเหตุฆาตกรทั้งสองข้าง (AK Amputee.) เข้ารับการฟื้นฟูสภาพ (คนซ้ายของรูป)

17



19

- 17. มีการบรรยายเพื่อให้ความรู้เรื่องสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ
- 18. ผู้สูงอายุได้มาร่วมกันทำกิจกรรมต่างๆ โดยความร่วมมือ จากชมรมผู้สูงอายุ และสาขาสภาฯ
- 19. สาขาสภาฯ ร่วมกับชมรมผู้สูงอายุจังหวัดสมุทรสาคร ได้ร่วมทำพิธีเปิดแพรคลุมป้ายชื่อชมรมฯ พร้อมกันนี้ได้จัดกิจกรรมต่างๆ ในวันเปิดที่ทำการชมรม

18

10. แผนงานสงเคราะห์ผู้พิการและผู้สูงอายุ

โครงการ	กิจกรรมหลัก	องค์กร	งบประมาณ (ล้านบาท)	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ
1. โครงการพัฒนาและฟื้นฟูเด็กพิการ	— จัดค่ายศิลปะ ดนตรี สัมมนา เพื่อพัฒนาศักยภาพเด็กพิการ — อบรมผู้ปกครอง พี่เลี้ยง	มูลนิธิเพื่อเด็กพิการ	0.6	กลุ่มเด็กพิการ	กทม. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ จ.อุดรธานี
2. โครงการฟื้นฟูเด็กพิการในชุมชน (ศรีบุญเรืองสู่อุดรธานี)	— มีการฟื้นฟูพัฒนาเด็กพิการและผู้ด้อยโอกาสในชนบท โดยใช้โครงการฟื้นฟูเด็กพิการในชุมชน อำเภอศรีบุญเรืองเป็นแบบอย่าง	มูลนิธิเพื่อเด็กพิการ	0.4	เด็กพิการและผู้พิการ	
3. โครงการสงเคราะห์ผู้พิการฟื้นฟูสภาพภาคขยาย	— มีการฟื้นฟูสภาพผู้พิการเพื่อให้สามารถกลับไปดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างเป็นสุข	สถาบันแมคเคนเพื่อ การฟื้นฟูสภาพ	0.332	ผู้พิการ	เชียงใหม่และจังหวัดใกล้เคียง
4. โครงการฟื้นฟูสภาพผู้พิการในชุมชน (Community Based Rehabilitation)	— ฟื้นฟูสภาพผู้พิการให้สามารถดำรงชีวิตอย่างปกติ — กระตุ้น ครอบครัว ชุมชนให้มีบทบาทในการป้องกันแก้ไขความพิการ	สถาบันแมคเคนเพื่อ การฟื้นฟูสภาพ	0.316	ผู้พิการ 100 คน	อ.สารภี จ.เชียงใหม่
5. โครงการ Motility Aid Services for the Physically Disabled	— ช่วยเหลือผู้พิการทางการเคลื่อนไหว — ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ	องค์การแอนติแคป อินเตอร์เนชันแนล	1	ผู้พิการ	ทั่วประเทศ
6. โครงการวันกตัญญูต่อผู้สูงอายุ	— ช่วยเหลือด้านปัจจัยสี่แก่ผู้สูงอายุที่มีปัญหา — จัดกิจกรรม และให้ยูวชนได้เห็นเป็นแบบอย่างเพื่อสืบสานต่อและมีความกตัญญูต่อกตเวทิต่อบุพการีและผู้สูงอายุ	— มูลนิธิวิชัยนันท- ตรีร์พพันธุสงเคราะห์ — มูลนิธิศาลามีชัย สงเคราะห์	0.030	ผู้สูงอายุ	ทั่วประเทศ
7. โครงการสนับสนุนการบำบัดทุกข์บำรุงสุขผู้สูงอายุ	— อบรมเยาวชนให้มีจิตสำนึกเรื่องความกตัญญู — ส่งเสริมสุขภาพจิตสำหรับผู้สูงอายุ — วิจัยเรื่องปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อปรับตัวของผู้สูงอายุภายหลังเกษียณ	สมาคมพยาบาลแห่ง ประเทศไทย	0.32	ผู้สูงอายุ	ทั่วประเทศ
8. โครงการสงเคราะห์ผู้พิการและผู้สูงอายุในชุมชนแออัด	— บริการให้ความช่วยเหลือผู้พิการและผู้สูงอายุที่มีปัญหาและฐานะยากจน — พัฒนาคุณภาพชีวิต — ตรวจเยี่ยม	มูลนิธิรวมน้ำใจ	1.082	ผู้พิการ 50 คน ผู้สูงอายุ 100 คน	ชุมชนแออัดเขตคลองเตย 24 ชุมชน
9. โครงการขอเงินอุดหนุนให้แก่สภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย	ดำเนินการในลักษณะโครงการ 5 โครงการ คือ 1. โครงการเตรียมตัวก่อนเกษียณอายุ 2. โครงการฝึกอบรมวิทยากร การเตรียมตัวก่อนเกษียณอายุ 3. โครงการเยี่ยมชมรมผู้สูงอายุในต่างจังหวัด 4. จัดค่ายผู้สูงอายุ 5. โครงการส่งเสริมกิจการชมรมผู้สูงอายุทั่วประเทศ มีการอบรม, ออกเยี่ยม, จัดค่ายผู้สูงอายุ และจัดพิมพ์สื่อต่าง ๆ	— สภาผู้สูงอายุแห่ง ประเทศไทย — กองฝึกอบรม กรมประชา- สงเคราะห์	0.5	— ผู้สูงอายุ อายุ 58 ปีขึ้นไป — ชมรมผู้สูงอายุทั่วประเทศ ประมาณ 110 ชมรม — ตัวแทนชมรมผู้สูงอายุ 100-150 คน	ทั่วประเทศ



คณะกรรมการจัดการอบรม



วิทยากรบรรยายเรื่อง
“สัจใจสัจรักแต่ผู้สูงวัย”

กิจกรรมอบรมเยาวชนครั้งที่ 1
ณ โรงเรียนวัดทรงธรรม



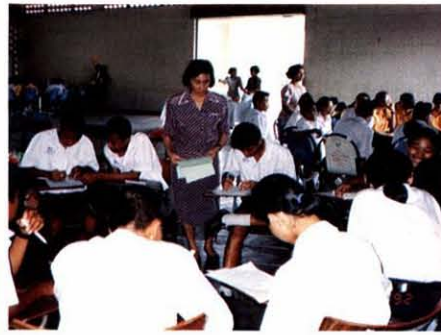
นักเรียนกำลังดูวิดีโอทัศน์เรื่อง “เหลียวดูผู้สูงวัย”



จำนวนนักเรียนประมาณ 180 คน

จุดเด่นของแผนงานที่ 10

แผนงานนี้ ได้สนับสนุนความริเริ่มต่าง ๆ ในการพัฒนาศักยภาพและสร้างโอกาสแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาสให้อยู่ร่วมในสังคมได้อย่างเป็นสุข ด้วยรูปแบบวิธีการต่าง ๆ ที่เปี่ยมไปด้วยน้ำใจแห่งการช่วยเหลือเกื้อกูล อันเป็นคุณลักษณะสำคัญของชาวไทย



กิจกรรมกลุ่ม “สายใยวัยทอง”



ในการบริหารประเทศให้เป็นไปตามนโยบายที่ได้กำหนดขึ้น รัฐบาลต้องอาศัยองค์กรต่าง ๆ ของคนเป็นจักรกลกลับไปปฏิบัติ แต่ องค์กรรัฐบาลมีสมรรถนะ และอัตรากำลังอันจำกัด เนื่องจากรัฐบาลไม่สามารถที่จะจัดหางบประมาณให้องค์กรของคนได้ตามที่ต้องการ เพื่อช่วยให้กิจกรรมของรัฐบาลก้าวหน้าไปด้วยดี องค์กรเอกชนหลายแห่งได้ดำเนินการสนับสนุนองค์กรที่เกี่ยวข้องของรัฐบาลเท่าที่ทรัพยากรทาง ความรู้และประสบการณ์ จะเอื้ออำนวย ปัจจุบันนี้นับว่าเป็นนิมิตหมายอันดีที่รัฐบาลได้เล็งเห็นความสำคัญของแหล่งทุนทรัพย์คลังปัญญาที่มาที่ สะสมอยู่ตามองค์กรเอกชนและที่ได้ร่วมมือกับรัฐบาลในการอำนวยความสะดวกประโยชน์ เช่น การพัฒนาสาธารณสุขมาแล้ว จึงได้ตั้งงบประมาณให้กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนองค์กรเอกชน อาทิเช่น สภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในการดำเนิน โครงการเตรียมตัวก่อนเกษียณอายุ, โครงการค่ายผู้สูงอายุ เป็นต้น ในโอกาสที่กอง ประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข จะจัดพิมพ์หนังสือผลการดำเนินงาน ชื่อ “ผืนึก” สภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ จึงขอเสนอข้อคิดเห็นต่อรัฐบาลผ่านหนังสือ “ผืนึก” นี้ว่า การที่รัฐบาลได้ดำเนินนโยบายระดมพลังจากองค์กรเอกชนมาร่วมมือ พัฒนาสาธารณสุขนั้น เป็นกลวิธีที่ได้รับการสาคูดีและที่สมควรดำเนินการให้ต่อเนื่อง กันไป

ศาสตราจารย์ ดร.ประดิษฐ์ เขียวสกุล

(ศาสตราจารย์ ดร.ประดิษฐ์ เขียวสกุล)
ประธานสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย





กิจกรรมกลุ่ม "สายใยวัยทอง"



กิจกรรมอบรมเยาวชนครั้งที่ 2 ณ โรงเรียนปากเกร็ดจำนวนนักเรียนประมาณ 150 คน



พิธีเปิดโดยนายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย



วิทยากรบรรยายเรื่อง "ส่องใจส่องรักแต่ผู้สูงวัย"

บทสรุป

บนเส้นทางที่นำประเทศไทยไปสู่ความเป็นประชาธิปไตย แนวคิดในการ “พนัก” กำลังของหน่วยงานภาครัฐ กับองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ และพลังสังคมต่างๆ ใฝ่แนบแน่น เพื่อการสร้างสรรค์สังคม ได้ถูกพัฒนาให้ปรากฏเป็นจริงขึ้นเป็นลำดับ “โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ เพื่อพัฒนาสาธารณสุข” นับเป็นตัวอย่างอันดีของความพยายามที่ดำเนินการของกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้ผลเกินกว่าที่ตั้งใจไว้ งบประมาณที่สนับสนุน มีใช้สายสัมพันธ์เพียงเส้นเดียวที่เกิดขึ้น หากแต่ได้เกิดเป็นเกลียวสัมพันธ์ที่ประสานเกี่ยวพันกันและกันของหน่วยงานภาครัฐและเอกชนสาธารณประโยชน์ อันรวมไปถึงความร่วมมือ การประสานความคิด ทรัพยากร ความตั้งใจและเจตนาอันมุ่งมั่น อย่างแนบแน่น ที่ต้องการสนับสนุนแนวคิด และโครงการต่อไปอย่างถาวร

สรุปสถานการณ์ตามลำดับเวลาของ
โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ ในการพัฒนาสาธารณสุข

วัน เดือน ปี	เหตุการณ์	อ้างอิง
4 เมษายน 34	รัฐบาลแถลงนโยบายต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาตินโยบายรัฐบาลด้านสังคม ข้อที่ 5 ว่า "สนับสนุนองค์กรสาธารณสุขประโยชน์ให้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในการดำเนินการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณสุข"	คำแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรี นายอานันท์ ปันยารชุน นายกรัฐมนตรี แถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ วันที่ 4 เมษายน 2534
13 เมษายน 34	กระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการปฏิบัติตามนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข และคณะกรรมการประสานการปฏิบัติงานเพื่อสนองนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข ซึ่งคณะกรรมการประสานการปฏิบัติงานฯ คณะที่ 3 "เรื่องการสนับสนุนองค์กรสาธารณสุขประโยชน์ให้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในการดำเนินการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณสุข" มีที่นารองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์ไพจิตร ปวะบุตร) เป็นประธานกรรมการและผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ เป็นกรรมการและเลขานุการ	คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 263/2534 ลงวันที่ 19 เมษายน 2534
3 พฤษภาคม 34	กระทรวงสาธารณสุข จัดทำโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข เสนอขออนุมัติรวม 11 แผนงาน เป็นเงิน 69.2 ล้านบาท คณะรัฐมนตรีไปย้งเลขาธิการคณะรัฐมนตรี	สธ 0211/20/2041 ลงวันที่ 3 พฤษภาคม 2534
9 พฤษภาคม 34	สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี มีหนังสือด่วนมาก ที่ นร 0202/7380 ลงวันที่ 9 พฤษภาคม 2534 ไปยังสำนักงบประมาณและสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ตามลำดับ เพื่อพิจารณาเสนอความเห็นซึ่งสำนักงบประมาณแจ้งว่ากระทรวงฯ ได้ขอตั้งงบมา และได้รับการจัดสรรให้แล้ว ปีงบประมาณ พ.ศ. 2535 เป็นเงิน 49.2 ล้านบาท และสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม เห็นชอบด้วยในหลักการ	นร 0910/3610 ลงวันที่ 2 พฤษภาคม 2534 นร 0418/20419 ลงวันที่ 7 มิถุนายน 2534
2 กรกฎาคม 34	สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีแจ้งให้กระทรวงสาธารณสุขทราบว่า คณะรัฐมนตรีมีมติในคราวการประชุมเมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2534 ว่า 1) อนุมัติในหลักการโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ฯ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยในปีงบประมาณ 2535 ให้ใช้จ่ายในวงเงิน 49.2 ล้านบาท ตามที่สำนักงบประมาณได้จัดสรรให้แล้ว 2) ให้กระทรวงสาธารณสุข รับผิดชอบดำเนินการดังนี้ 2.1 ความเห็นของคณะกรรมการกลั่นกรองฯ ฝ่ายสังคมและกฎหมาย ที่ให้แก้ไขปรับปรุงถ้อยคำในโครงการประสานงานและสนับสนุนสื่อมวลชนท้องถิ่นในแผนงานสเต็ม และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนมิให้ขัดกับกฎหมายที่มีให้ตั้งงบประมาณสนับสนุนสื่อมวลชน 2.2 ความเห็นของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ที่เห็นควรให้มีความร่วมมือสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ เรื่องอื่น ๆ ด้วย อาทิ การสนับสนุนด้านวิชาการ ข้อมูลข่าวสาร การอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานในพื้นที่ควบคุมไปกับการสนับสนุนด้านการเงิน	นร 0202/10544 ลงวันที่ 2 กรกฎาคม 2534
10 เมษายน 34	คณะกรรมการประสานการปฏิบัติงานเพื่อสนองนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข คณะที่ 3 เรื่อง การสนับสนุนองค์กรสาธารณสุขประโยชน์ให้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในการดำเนินการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณสุข ได้มีมติเห็นชอบให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ และให้หน่วยงานจากกรม/กองต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับแผนงาน เป็นผู้ร่วมในการประสานงานและพิจารณาโครงการในแต่ละแผนงาน รวมทั้งการติดตามกำกับดูแลและประเมินผลด้วย	
16 กันยายน 34	กระทรวงสาธารณสุข ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ มีที่นารองปลัดฯ จาติกวณิช เป็นประธาน และผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ เป็นกรรมการและเลขานุการ	คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 579/2534 ลงวันที่ 16 กันยายน 2534
23 กันยายน 34	คณะกรรมการที่ปรึกษาการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ ได้ประชุมครั้งที่ 1 สรุปสาระสำคัญ คือ 1. โครงการนี้เป็นก้าวสำคัญในการส่งเสริมให้ภาคเอกชนดำเนินการร่วมกับภาครัฐบาลในการพัฒนาสาธารณสุข	

วัน เดือน ปี	เหตุการณ์	อ้างอิง
4 ตุลาคม 34	<p>2. การพัฒนาความมองจากปัจจัยสำคัญ คือ การผลิต การบริโภค และสิ่งแวดล้อม ให้มีความสัมพันธ์กัน</p> <p>3. ควรจัดให้มีการประชุมร่วมกันระหว่างภาครัฐกับองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ เพื่อจัดทำรายละเอียดโครงการและแลกเปลี่ยนความเห็น</p> <p>4. การประเมินผล ต้องกำหนดเครื่องชี้วัด โดยให้นับเครื่องชี้วัดด้านวิธีการมากกว่าผลระบบ</p>	
14 ตุลาคม 34	<p>กองการประกอบโรคศิลปะ ได้มีบันทึกแจ้งหน่วยงานของกรม/กอง ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับแผนงานในโครงการฯ ขอทราบชื่อเจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน เพื่อประสานงาน</p>	
29 ตุลาคม 34	<p>ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการที่ปรึกษา ได้ประชุมหรือจัดทำแผนปฏิบัติงานของฝ่ายเลขานุการ</p> <p>คณะกรรมการประสานการปฏิบัติงานเพื่อสนองนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข คณะที่ 3 ได้ประชุมครั้งที่ 4/2534 มีมติ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รับทราบความเห็นของคณะกรรมการที่ปรึกษาฯ 2. เห็นชอบตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอแผนปฏิบัติงานและรายชื่อเจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน 3. เห็นชอบกับการจัดให้มีการจดทะเบียนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่เกี่ยวกับการพัฒนาสาธารณสุข ทั้งนี้เพื่อใช้ในการติดต่อประสานงาน 4. ให้องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์อื่น สามารถเสนอโครงการในแผนงานที่กำหนดให้กรรมการพิจารณาได้ 	
4 พฤศจิกายน 34	<p>ฝ่ายเลขานุการได้ประชุมคณะเจ้าหน้าที่ประจำแผนงานจากกรม/กอง ต่าง ๆ เพื่อชี้แจงรายละเอียดและกำหนดระยะเวลาในการดำเนินงาน และเตรียมจัดทำคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน</p>	
5-8 พฤศจิกายน 34	<p>ฝ่ายเลขานุการได้ประสานงานกับกรม/กองต่าง ๆ ในแผนงานเพื่อพิจารณาเสนอชื่อเจ้าหน้าที่ประจำแผนงานเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลง</p>	
11-15 พฤศจิกายน 34	<p>ฝ่ายเลขานุการได้ดำเนินการจัดทำรายละเอียดโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข พร้อมกับรายชื่อเจ้าหน้าที่ประจำแผนงานต่าง ๆ 10 แผนงาน และสถานติดต่อส่งโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน เพื่อแจกจ่ายไปยังหน่วยงานและองค์กรเอกชนต่าง ๆ รวมทั้งแบบแนวทางการเสนอของบประมาณด้วย</p>	
21 พฤศจิกายน 34	<p>กระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการบริหารแผนปฏิบัติการประจำปี 2535 ของกระทรวงสาธารณสุขโดยคณะกรรมการประสานการปฏิบัติงานฯ คณะที่ 3 ได้เปลี่ยนเป็นคณะกรรมการบริหารแผนฯ คณะที่ 12</p>	<p>คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 678/2534 ลงวันที่ 29 ตุลาคม 2534</p>
22-27 พฤศจิกายน 34	<p>ฝ่ายเลขานุการได้จัดทำแผนปฏิบัติการปี 2535 ของโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนฯ เสนอกระทรวงสาธารณสุข</p>	
28 พฤศจิกายน 34	<p>ฝ่ายเลขานุการได้ประชุมคณะเจ้าหน้าที่ประจำแผนงานจากกรม/กองต่าง ๆ เพื่อทบทวนรายละเอียดของการทำงาน</p>	
9 ธันวาคม 34	<p>กระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำแผนงานในโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2534</p>	<p>คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 775/2534 ลงวันที่ 9 ธันวาคม 2534</p>
3-9 ธันวาคม 34	<p>ฝ่ายเลขานุการได้จัดส่งเอกสารรายละเอียดโครงการฯ/คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำแผน ให้กับองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ฯ และเจ้าหน้าที่ประจำแผนงานต่าง ๆ เพื่อดำเนินการ โดยกำหนดให้องค์กรเอกชนฯ ที่ประสงค์จะขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ได้เสนอโครงการมายังฝ่ายเลขานุการหรือเจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน ภายในวันที่ 30 ธันวาคม 2534</p>	
14 มกราคม 35	<p>คณะกรรมการบริหารแผนฯ คณะที่ 12 ประชุมพิจารณาโครงการที่องค์กรเอกชนเสนอขอรับการสนับสนุน</p>	
28 มกราคม 35	<ul style="list-style-type: none"> — องค์กรที่เสนอโครงการ 45 องค์กร 91 โครงการ เป็นเงิน 113,532,675 บาท — พิจารณาให้การสนับสนุน 42 องค์กร 72 โครงการ เป็นเงิน 49,200,000 บาท <p>ประชุมผู้รับผิดชอบโครงการขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ร่วมกับเจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน เพื่อประสานงานการสนับสนุนการติดตาม และจัดทำแผนปฏิบัติการ ที่โรงแรมเวียงใต้ กรุงเทพฯ</p>	

วัน เดือน ปี	เหตุการณ์	อ้างอิง
13 กุมภาพันธ์ 35	กระทรวงสาธารณสุข มีคำสั่งแต่งตั้งรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (น.พ.ประชา เอมอมร) เป็นรองประธานคณะกรรมการที่ปรึกษา แทน น.พ.ไพจิตร ปวะบุตร ซึ่งเลื่อนตำแหน่งเป็นอธิบดีกรมอนามัย	คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 107/2535 ลงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2535
21 กุมภาพันธ์ 35	ประชุมคณะกรรมการที่ปรึกษาการประสานงาน การสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ ครั้งที่ 2 ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 4 ตึกอำนวยการสรุปสาระการประชุมที่สำคัญ ดังนี้ 1. รายงานผลการดำเนินการ เพื่อการสนับสนุนองค์กรเอกชนฯ 2. พิจารณาแนวทางการดำเนินการในปีงบประมาณ 2536 แบ่งเป็น 3 แนวทาง คือ 2.1 กำหนดขอบเขตและแนวทางของโครงการที่ต้องการสนับสนุน ประชาสัมพันธ์ให้องค์กรเอกชนทราบ เพื่อทำโครงการเสนอมายังกระทรวงฯ เป็นผู้พิจารณาอนุมัติ ตามที่ได้ดำเนินการในปีแรกมาแล้ว 2.2 กระทรวงสาธารณสุขและองค์กรเอกชนร่วมกันสนับสนุนในอัตราส่วนที่แน่นอน เช่น 1:1 หรือ 2:1 เป็นต้น แนวทางนี้เป็นการให้ทุนโดยองค์กรเอกชนรับผิดชอบด้วยส่วนหนึ่ง 2.3 กระทรวงสาธารณสุข กับตัวแทนองค์กรเอกชนฯ มาประชุมแลกเปลี่ยนร่วมกันวิเคราะห์ เพื่อที่จะร่วมมือสนับสนุนต่อไป	
26 กุมภาพันธ์ 35- 25 มีนาคม 35	ทำสัญญาบริจาเงินระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กับ องค์กรเอกชนฯ จำนวน 53 สัญญาลงนามโดยปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
29 เมษายน 35- 9 กรกฎาคม 35	องค์กรเอกชนฯ รับเงินสนับสนุนเพื่อไปดำเนินการตามโครงการงวดแรก จำนวน 50% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 24.6 ล้านบาท	
16 กรกฎาคม 35	ประชุมเจ้าหน้าที่ประจำแผน เพื่อกำหนดแนวทางการติดตามประเมินความก้าวหน้าของโครงการ	
1-14 สิงหาคม 35	แจ้งโครงการต่าง ๆ ให้ส่งสรุปผลการดำเนินงานงวดที่ 1 เพื่อเตรียมเสนอขอเงินสนับสนุนงวดที่ 2	
17-21 สิงหาคม 35	แจ้งโครงการต่าง ๆ ให้ส่งภาพหรือสไลด์กิจกรรมและสรุปกิจกรรมเพื่อเตรียมจัดทำเสนอผลงานให้กระทรวงสาธารณสุข	
21-28 สิงหาคม 35	ฝ่ายเลขานุการได้จัดสรุปผลงานและสไลด์เพื่อเสนอกระทรวงสาธารณสุข	
4 กันยายน 35	ประชุมคณะกรรมการบริหารแผนฯ คณะที่ 12 พิจารณา 1. ความก้าวหน้าการดำเนินงานของโครงการ 2. การจัดทำสรุปผลงานเสนอที่ประชุมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข 3. การจัดทำหนังสือสรุปผลการดำเนินการ 4. แนวทางการดำเนินงานโครงการปี 2536	
15 กันยายน 35	เสนอสรุปผลงานตามโครงการต่อที่ประชุมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขที่พญา ชลบุรี	
21-30 กันยายน 35	ฝ่ายเลขานุการจัดทำหนังสือสรุปผลการดำเนินการ	
5 ตุลาคม 35	องค์กรเอกชนฯ รับเงินสนับสนุนงวดที่ 2	

(สำเนา)

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ 263/2534

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการปฏิบัติตามนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุขและคณะกรรมการประสานงาน
เพื่อสนองนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข

อนุสนธินโยบายรัฐบาลซึ่งแถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ 4 เมษายน 2534 เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขสามารถอำนวยการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามนโยบายของรัฐบาลด้านการพัฒนาสุขภาพอนามัยได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการปฏิบัติตามนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข และคณะกรรมการประสานงานปฏิบัติงานเพื่อสนองนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุขขึ้นใหม่ดังต่อไปนี้

คณะกรรมการอำนวยการปฏิบัติตามนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข ประกอบด้วย

- | | |
|---|--------------------------------|
| 1. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ประธานกรรมการ |
| 2. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายไพจิตร ปวงบุตร) | รองประธานกรรมการ |
| 3. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายประมุข จันทวิมล) | กรรมการ |
| 4. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายมรกต กระเกษม) | กรรมการ |
| 5. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายวิฑูร แสงสิงแก้ว) | กรรมการ |
| 6. อธิบดีกรมอนามัย | กรรมการ |
| 7. อธิบดีกรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 8. อธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อ | กรรมการ |
| 9. อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการ |
| 10. เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 11. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม | กรรมการ |
| 12. หัวหน้าสำนักตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 13. นายแพทย์ใหญ่ด้านวิเคราะห์นโยบายและแผนสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
เลขานุการ |
| 14. ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

ให้คณะกรรมการอำนวยการปฏิบัติตามนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข มีอำนาจและหน้าที่ดังต่อไปนี้

- กำหนดนโยบายและแนวทางเกี่ยวกับการวางแผน การติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานตามนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข รวมทั้งพิจารณาให้ความเห็นชอบในการกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย กลวิธี และแผนงานของคณะกรรมการประสานงานปฏิบัติงานเพื่อสนองนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข
- กำหนดนโยบายและแนวทางในการให้การสนับสนุนงบประมาณตามลำดับความสำคัญเร่งด่วน
- ควบคุมกำกับและให้ข้อเสนอแนะแก่คณะกรรมการประสานงานปฏิบัติงาน เพื่อสนองนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุขคณะต่าง ๆ ทุกคณะ
- วิเคราะห์ประเมินผลและรายงานผลการปฏิบัติงานตามนโยบายเป็นรายงวด ๆ ละ 4 เดือน
- แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานได้ตามความเหมาะสม
- ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย

คณะกรรมการประสานงานปฏิบัติงานเพื่อสนองนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข

คณะที่ 1

เรื่อง การกวตชันการใช้ยากระตุ้นประสาทที่ผิดกฎหมาย

ประกอบด้วย

- | | |
|---|---------------|
| 1. อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | ประธานกรรมการ |
| 2. รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาที่เลขาธิการ คณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย | กรรมการ |
| 3. รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม (นางมาลาศรี อุทยานะกะ) | กรรมการ |
| 4. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ | กรรมการ |
| 5. ผู้อำนวยการกองวิเคราะห์ยา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการ |
| 6. ผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 7. ผู้อำนวยการกองวิเคราะห์วัตถุเสพติด กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการ |

- | | |
|---|--------------------------------|
| 8. ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 9. ผู้อำนวยการกองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 10. ผู้อำนวยการกองสารวัตร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 11. ผู้อำนวยการกองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 12. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการและ
เลขานุการ |
| 13. นางปนัดดา ชิลวา ศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 14. นายวิโรจน์ สุ่มใหญ่ กองควบคุมยาเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะที่ 2

เรื่อง การเสริมสร้างระบบการคุ้มครองผู้บริโภค

ประกอบด้วย

- | | |
|--|--------------------------------|
| 1. เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา | ประธานกรรมการ |
| 2. รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายชิงชัย มหานแก้ว) | กรรมการ |
| 3. รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายนิวัติ เทพนมณี) | กรรมการ |
| 4. รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายบรรรเทา อ้อกุล) | กรรมการ |
| 5. รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มอบหมาย | กรรมการ |
| 6. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านระบบข้อมูลข่าวสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 7. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษทางด้านยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 8. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษทางด้านอาหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 9. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 10. ผู้อำนวยการกองวิเคราะห์อาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการ |
| 11. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค | กรรมการ |
| 12. ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการควบคุมโรคไม่ติดต่อ กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 13. ผู้อำนวยการกองสุขาภิบาลอาหาร กรมอนามัย | กรรมการ |
| 14. ผู้อำนวยการกองควบคุมอาหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 15. ผู้อำนวยการกองวิเคราะห์ยา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการ |
| 16. ผู้อำนวยการกองพิษวิทยา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการ |
| 17. ผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการและ
เลขานุการ |
| 18. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล กองวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 19. หัวหน้าฝ่ายมาตรฐานการตรวจสอบและประเมินผล กองสารวัตร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะที่ 3

เรื่อง การสนับสนุนองค์กรสาธารณประโยชน์ให้มีบทบาท และมีส่วนร่วมในการดำเนินการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณชน

ประกอบด้วย

- | | |
|---|--------------------------------|
| 1. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายไพจิตร ปวงบุตร) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองอธิบดีกรมอนามัยที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย | กรรมการ |
| 3. รองอธิบดีกรมการแพทย์ที่อธิบดีกรมการแพทย์มอบหมาย | กรรมการ |
| 4. รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาที่เลขาธิการ คณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย | กรรมการ |
| 5. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรมหรือผู้แทน | กรรมการ |
| 6. นายแพทย์ใหญ่ด้านพัฒนาวิชาการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 7. ผู้อำนวยการกองสุศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 8. ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 9. ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
เลขานุการ |
| 10. นายโกมาตร จึงเสถียรทรัพย์ กองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

11. นางสาวสุพัตรา ศรีวณิชชากร กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ

คณะที่ 4

เรื่อง การจัดให้มีระบบป้องกันอุบัติเหตุ และบรรเทาสาธารณภัยให้มีความพร้อมที่จะแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อ

เหตุการณ์

ประกอบด้วย

1. อธิบดีกรมการแพทย์ ประธานกรรมการ
 2. รองอธิบดีกรมการแพทย์ที่อธิบดีกรมการแพทย์มอบหมาย กรรมการ
 3. ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้านนโยบายและแผน กรรมการ
 4. นายแพทย์ใหญ่ด้านวิเคราะห์นโยบายและแผนสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรรมการ
 5. นักวิชาการสาขาภิบาล 9 กรมอนามัย กรรมการ
 6. ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร กรรมการ
 7. นายกมลมาศมโรงพยาบาลเอกชนหรือผู้แทน กรรมการ
 8. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรรมการ
 9. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรรมการ
 10. ผู้อำนวยการสำนักงานควบคุมอุบัติเหตุและภัยพิบัติ กรมการแพทย์ กรรมการ
 11. ผู้อำนวยการกองวิชาการ กรมการแพทย์ กรรมการและ
เลขานุการ
12. หัวหน้าสำนักงานนายแพทย์ใหญ่ กรมการแพทย์ กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ
13. นายปิยะ ศิริพันธุ์ กองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ

คณะที่ 5

เรื่อง การเร่งรัดการควบคุมโรคติดต่อโดยเฉพาะโรคเอดส์

ประกอบด้วย

1. อธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อ ประธานกรรมการ
 2. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรรมการ
 3. รองอธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อที่อธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อมอบหมาย กรรมการ
 4. รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มอบหมาย กรรมการ
 5. รองอธิบดีกรมการแพทย์ (นายปัญญา สอนคม) กรรมการ
 6. รองอธิบดีกรมอนามัย (นายสมควร ฉ่ำพั่ง) กรรมการ
 7. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ กรมการแพทย์ (นายชาติ พิษณุางกูร) กรรมการ
 8. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรรมการ
 9. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรรมการ
 10. ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรรมการ
 11. ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์ กรมควบคุมโรคติดต่อ กรรมการและ
เลขานุการ
12. ผู้อำนวยการกองกามโรค กรมควบคุมโรคติดต่อ กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ
13. นางหยัทยา ธัญลักษณ์กุล กองโรคเอดส์ กรมควบคุมโรคติดต่อ กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ

คณะที่ 6

เรื่อง การยกระดับขีดความสามารถการบริการในระดับตำบลและอำเภอ พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วย และลดความแออัดของ

โรงพยาบาลใหญ่

ประกอบด้วย

1. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายประมุข จันทรวิมล) ประธานกรรมการ
2. รองอธิบดีกรมการแพทย์ที่อธิบดีกรมการแพทย์มอบหมาย กรรมการ
3. รองอธิบดีกรมอนามัยที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย กรรมการ
4. ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด้านนโยบายและแผน กรรมการ

- | | |
|--|--------------------------------|
| 5. นายแพทย์ใหญ่ด้านบริการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 6. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 7. ผู้อำนวยการกองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 8. ผู้อำนวยการกองฝึกอบรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 9. ผู้อำนวยการกองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 10. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
เลขานุการ |
| 11. นายสมเกียรติ เชื้อเพชรโสภาณ กองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 12. นายกาญจนศักดิ์ ผลบูรณ์ กองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะที่ 7

เรื่อง การแก้ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

ประกอบด้วย

- | | |
|---|--------------------------------|
| 1. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายมรุต กรเกษม) | ประธานกรรมการ |
| 2. นักวิชาการสาธารณสุข 9 กรมอนามัย | กรรมการ |
| 3. ผู้อำนวยการกองวิชาการ กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 4. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 5. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 6. ผู้อำนวยการกองฝึกอบรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 7. ผู้อำนวยการกองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 8. นายพลสิทธิ์ บัวศรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 9. นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 10. นายแพทย์กิตติ พิทักษ์นิตินันท์ กองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 11. ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
เลขานุการ |
| 12. นายแพทย์สุวัฒน์ กิตติดีกุล กองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 13. แพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวณิชชากร กองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะที่ 8

เรื่อง การเร่งสร้างหลักประกันสำหรับบริการสุขภาพแก่ประชาชน

ประกอบด้วย

- | | |
|--|--------------------------------|
| 1. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายวิฑูร แสงสิงแก้ว) | ประธานกรรมการ |
| 2. รองอธิบดีกรมการแพทย์ (นายอุดม ลักษณะวิจารณ์) | กรรมการ |
| 3. นายแพทย์ใหญ่ด้านพัฒนาบริหารสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 4. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 5. ผู้อำนวยการกองสถิติสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 6. ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 7. ผู้อำนวยการกองสุศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 8. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
เลขานุการ |
| 9. นายประดิษฐ์ วงษ์คนารัตนกุล กองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 10. นายสุริยะ วงศ์คงคาเทพ กองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะที่ 9

เรื่อง การส่งเสริมการพัฒนาเด็กและสถาบันครอบครัว และการแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน

ประกอบด้วย

- | | |
|--|--------------------------------|
| 1. อธิบดีกรมอนามัย | ประธานกรรมการ |
| 2. รองอธิบดีกรมอนามัยที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย | กรรมการ |
| 3. รองเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมและประสานงานเยาวชนแห่งชาติ | กรรมการ |
| 4. รองเลขาธิการคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ | กรรมการ |
| 5. รองอธิบดีกรมการศึกษาเอกชนนอกโรงเรียนที่อธิบดีกรมการศึกษาเอกชนนอกโรงเรียนมอบหมาย | กรรมการ |
| 6. นายแพทย์ใหญ่ กรมอนามัย | กรรมการ |
| 7. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านวิศวกรรมกรรมแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 8. ผู้อำนวยการกองราชการส่วนท้องถิ่น กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย | กรรมการ |
| 9. ผู้อำนวยการกองนิติการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 10. ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 11. ผู้อำนวยการกองพิษวิทยา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการ |
| 12. ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุพิษ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 13. ผู้อำนวยการกองอนามัยครอบครัว กรมอนามัย | กรรมการ |
| 14. ผู้อำนวยการกองอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย | กรรมการ |
| 15. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมอนามัย | กรรมการและ
เลขานุการ |
| 16. หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมวิชาการ กองอนามัยครอบครัว | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 17. หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมวิชาการ กองอนามัยสิ่งแวดล้อม | กรรมการและ
ผู้ช่วยเลขานุการ |

ให้คณะกรรมการประสานการปฏิบัติงานเพื่อสนองนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุขแต่ละคณะมีอำนาจและหน้าที่ดังต่อไปนี้

- ประเมินสภาพและปัญหาของเรื่องที่ได้รับมอบหมายให้ประสานการปฏิบัติงาน
 - กำหนดและจัดลำดับความสำคัญของวัตถุประสงค์และเป้าหมายการปฏิบัติงาน รวมทั้งกำหนดกลวิธีและแผนงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนด ด้วยความเห็นชอบของคณะกรรมการอำนวยการปฏิบัติตามนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข
 - กำหนดแนวทางการดำเนินงานการประสานงาน รวมทั้งการสนับสนุนทรัพยากรเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมาย
 - ควบคุมกำกับติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน แก้ไขปัญหาอุปสรรคพร้อมทั้งรายงานผลต่อคณะกรรมการอำนวยการปฏิบัติตามนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุข และกระทรวงสาธารณสุขเป็นรายงวด ๆ ละ 4 เดือน
 - แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานได้ตามความจำเป็น
 - ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการอำนวยการปฏิบัติตามนโยบายของรัฐบาลด้านสาธารณสุขมอบหมาย ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
- สั่ง ณ วันที่ 19 เมษายน พ.ศ. 2534

ลงชื่อ อรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ

(นายอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ)

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

รักษาราชการแทน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาฉบับ

ด่วนที่สุด

ที่ สธ 0211/02/2041

กระทรวงสาธารณสุข

วังทเวเวสต์ กทม. 10200

3 พฤษภาคม 2534

เรื่อง ขออนุมัติโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ที่ นร 0206/ว (ร) 112 ลงวันที่ 15 เมษายน 2534

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุขจำนวน 100 ชุด

ความเป็นมา อนุสนธินโยบายรัฐบาลที่แถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ โดยมีนโยบายด้านสังคมในข้อ 5 ว่า "จะสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ให้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในการดำเนินการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณสุข"

สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีได้มีหนังสือตามหนังสืออ้างถึงแจ้งให้รัฐมนตรีพิจารณาจัดทำแผนงานและโครงการขึ้นใหม่ เพื่อสนองตอบนโยบายรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการทบทวนสภาพปัญหาสาธารณสุขในปัจจุบันและบทบาทขององค์กรเอกชนสาธารณสุขที่ดำเนินงานด้านสาธารณสุข รวมทั้งได้ประชุมหารือระหว่างองค์กรเอกชนต่าง ๆ เพื่อร่วมกันกำหนดประเด็นปัญหาสาธารณสุขที่องค์กรเอกชนสาธารณสุขจะมีบทบาทเสริมการพัฒนาสาธารณสุข และได้จัดทำโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุขขึ้น

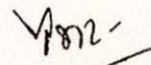
ข้อพิจารณา โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข กำหนดแผนงานโครงการที่รัฐจะให้การสนับสนุนงบประมาณหมวดเงินอุดหนุนแก่องค์กรเอกชนสาธารณสุขทั้งสิ้น 11 แผนงาน รวมยอดงบประมาณ 69.2 ล้านบาท ดังนี้

1. แผนงานควบคุมและป้องกันโรคเอดส์	สนับสนุนงบประมาณ	4.5 ล้านบาท
2. แผนงานพิทักษ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	สนับสนุนงบประมาณ	5 ล้านบาท
3. แผนงานคุ้มครองผู้บริโภค	สนับสนุนงบประมาณ	6 ล้านบาท
4. แผนงานรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่	สนับสนุนงบประมาณ	4 ล้านบาท
5. แผนงานสุขศึกษาและส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ	สนับสนุนงบประมาณ	7 ล้านบาท
6. แผนงานสาธารณสุขมูลฐานและการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน	สนับสนุนงบประมาณ	5 ล้านบาท
7. แผนงานการพัฒนาสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย	สนับสนุนงบประมาณ	7 ล้านบาท
8. แผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาสาธารณสุข	สนับสนุนงบประมาณ	5 ล้านบาท
9. แผนงานส่งเสริมคุณภาพวิชาชีพ	สนับสนุนงบประมาณ	3.7 ล้านบาท
10. แผนงานสงเคราะห์ผู้พิการ	สนับสนุนงบประมาณ	2 ล้านบาท
11. แผนงานสนับสนุนการบริการโลหิตแห่งชาติ	สนับสนุนงบประมาณ	20 ล้านบาท
รวมยอดงบประมาณสนับสนุนทั้งสิ้น		69.2 ล้านบาท

รายละเอียดตามเอกสารในสิ่งที่ส่งมาด้วย

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและโปรดนำเสนอก่อนรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายไพโรจน์ นิงสานนท์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองแผนงานสาธารณสุข

โทร. 2821886, 2810214



ที่ นร 0910/3610

สำนักงานคณะกรรมการ
พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
962 ถนนกรุงเกษม กทม. 10100

24 พฤษภาคม 2534

เรื่อง ขออนุมัติโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการ

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการฯ ส่วนมาก ที่ นร 0202/7380 ลงวันที่ 9 พฤษภาคม 2534

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะกรรมการฯ ได้ส่งเรื่อง ขออนุมัติโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข ให้สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พิจารณาเสนอความเห็นประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการฯ นั้น

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้พิจารณาแล้วมีความเห็น ดังต่อไปนี้

1. เห็นด้วยในหลักการที่จะให้การสนับสนุนด้านการเงินแก่องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ให้เข้ามามีบทบาทในการพัฒนาสาธารณสุขร่วมกับภาคราชการ เพื่อสนับสนุนการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนได้อย่างทั่วถึง รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เพราะ
 - (1) องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ไม่มีกฎระเบียบและขั้นตอนที่ซับซ้อน ทำให้มีความคล่องตัวในการดำเนินงานสูง
 - (2) ช่วยประหยัดงบประมาณของรัฐในระยะยาวทั้งในด้านบุคลากร และการก่อสร้างอาคารสถานที่
2. เพื่อให้การร่วมดำเนินการพัฒนาสาธารณสุข ระหว่างองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์กับภาคราชการบังเกิดผลในทางปฏิบัติมากยิ่งขึ้น เห็นควรให้มีความร่วมมือสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในเรื่องอื่น ๆ ด้วย อาทิ การสนับสนุนด้านวิชาการ ข้อมูลข่าวสาร การอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานในพื้นที่ ควบคู่ไปกับการสนับสนุนทางการเงิน
3. เพื่อให้การดำเนินงานกิจกรรมดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ เห็นควรให้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อประโยชน์ในการติดตามและประเมินผลของโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อเป็นแนวทางในการประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการฯ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิสิฐ ภัคเกษม)

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

กองโครงการสังคม

โทร. 2816631, 2816329



ด่วนมาก
ที่ นร 0418/20419

สำนักงบประมาณ
ถนนพระรามที่ 6 กทม. 10400

7 มิถุนายน 2534

เรื่อง ขออนุมัติโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข
เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี
อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนมาก ที่ นร 0202/7379 ลงวันที่ 9 พฤษภาคม 2534

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงบประมาณพิจารณาเสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี เรื่องกระทรวงสาธารณสุขขอรับการสนับสนุนงบประมาณหมวดเงินอุดหนุน จำนวน 69.2 ล้านบาท ให้แก่องค์กรภาคเอกชนเพื่อดำเนินงานตามโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข ความละเอียดปรากฏในสำเนาที่แนบมาพร้อมแล้ว นั้น

สำนักงบประมาณพิจารณาแล้วขอเรียนว่า องค์กรเอกชนที่จัดตั้งขึ้นเพื่อดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขและสาธารณประโยชน์อยู่ในขณะนี้ยังมีฐานะเลี้ยงตัวเองได้ภายในขอบเขตจำกัด จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพึ่งพาเงินอุดหนุนจากรัฐบาลเป็นบางส่วน และเพื่อเป็นการสนองนโยบายรัฐบาลในอันที่จะสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ให้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในการดำเนินการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณชนให้มากยิ่งขึ้น รัฐบาลจึงน่าจะให้การสนับสนุนองค์กรสาธารณประโยชน์เหล่านี้ได้ เพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระรัฐบาล จึงเห็นสมควรจัดตั้งงบประมาณเพื่อสนับสนุนองค์กรเอกชนดังกล่าวตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2535 เป็นต้นไป ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้เสนอขอตั้งงบประมาณไว้และได้รับการพิจารณาจัดสรรให้แล้วในปีงบประมาณ พ.ศ. 2535 เป็นจำนวน 49.2 ล้านบาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอความเห็นประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปติ จุณณานนท์)

ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ

กองงบประมาณฝ่ายสาธารณสุข
โทร. 2739266 ต่อ 1429



ด่วนมาก
ที่ นร 0202/10544

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. 10300

2 กรกฎาคม 2534

เรื่อง ขออนุมัติโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ 0211/02/2041 ลงวันที่ 3 พฤษภาคม 2534

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนมาก ที่ นร 0418/20419 ลงวันที่ 7 มิถุนายน 2534

2. สำเนาหนังสือสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ที่ นร 0910/3610 ลงวันที่ 24 พฤษภาคม 2534

ตามที่ได้ออกเรื่อง ขออนุมัติโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข ไปเพื่อคณะรัฐมนตรี
พิจารณา นั้น

สำนักงบประมาณและสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้ออกความเห็นมาเพื่อประกอบการพิจารณา
ของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

คณะกรรมการกลั่นกรองฯ ฝ่ายสังคมและกฎหมาย ได้พิจารณาเรื่องนี้แล้ว เห็นว่าโครงการประสานงานและสนับสนุนสื่อมวลชน
ท้องถิ่นในแผนงานสาธารณสุขมูลฐานและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน ข้อความอาจขัดกับกฎหมายที่มีให้ตั้งงบประมาณสนับสนุนสื่อมวลชน
สมควรแก้ไขปรับปรุงถ้อยคำใหม่

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2534 ลงมติว่า

1. อนุมัติหลักการโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ
โดยในปีงบประมาณ 2535 ให้ใช้จ่ายในวงเงิน 49.2 ล้านบาท ตามที่สำนักงบประมาณได้จัดสรรให้แล้ว

2. ให้กระทรวงสาธารณสุขรับไปดำเนินการดังนี้

2.1 ความเห็นของคณะกรรมการกลั่นกรองฯ ฝ่ายสังคมและกฎหมาย ที่ให้แก้ไขปรับปรุงถ้อยคำในโครงการประสานงานและ
สนับสนุนสื่อมวลชนท้องถิ่นในแผนงานสาธารณสุขมูลฐานและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนมิให้ขัดกับกฎหมายที่มีให้ตั้งงบประมาณสนับสนุน
สื่อมวลชน

2.2 ความเห็นของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติที่เห็นควรให้มีความร่วมมือสนับสนุนองค์กร
เอกชนสาธารณประโยชน์ในเรื่องอื่น ๆ ด้วย อาทิ การสนับสนุนด้านวิชาการ ข้อมูลข่าวสาร การอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานในพื้นที่
ควบคู่ไปกับการสนับสนุนด้านการเงิน

จึงเรียนยืนยันมา ได้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องตามบัญชีแนบท้ายทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

นาวาอากาศเอก

(โสภณ สุวรรณระจิก)
เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองการประชุมคณะรัฐมนตรี
โทร. 2825844

(สำเนา)

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ 579/2534

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์

อนุสนธิ จากการศึกษาที่รัฐบาลได้แถลงนโยบายต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ 4 เมษายน 2534 ได้กำหนดนโยบายสังคม ในข้อที่ 5 ว่า "จะสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ ให้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในการดำเนินการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณชน..." นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ได้ตอบสนองนโยบายดังกล่าว โดยได้จัดทำโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขในการพัฒนาสาธารณสุขเสนอคณะรัฐมนตรี คณะรัฐมนตรีมีมติอนุมัติในหลักการและให้สนับสนุนเงินงบประมาณในวงเงิน 49.2 ล้านบาท ในปีงบประมาณ 2535 ตามความเห็นประกอบของสำนักงานงบประมาณ และสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อให้การดำเนินโครงการมีประสิทธิภาพ และบรรลุซึ่งเจตนารมณ์ของนโยบายรัฐบาลด้านสังคมดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขขอแต่งตั้ง คณะกรรมการที่ปรึกษาการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขขึ้น โดยประกอบด้วยผู้มีรายนาม ดังต่อไปนี้

1. ท่านผู้หญิงสุมาลี จาติกวณิช	ประธาน
2. นายแพทย์ไพจิตร ปวะบุตร	รองประธานกรรมการ
3. นายแพทย์ปัญญา สอนคม	กรรมการ
4. นายแพทย์ดำรงค์ บุญยสิน	กรรมการ
5. นายแพทย์จัญญู มีชนอน	กรรมการ
6. ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน หรือผู้แทน	กรรมการ
7. ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข	กรรมการ
8. ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์ หรือผู้แทน	กรรมการ
9. ผู้อำนวยการกองคลัง สำนักงานปลัดกระทรวง หรือผู้แทน	กรรมการ
10. นายโคทม อาริยา	กรรมการ
11. นายไพบุลย์ วัฒนศิริธรรม	กรรมการ
12. นายโสภณ สุภาพงศ์	กรรมการ
13. นายจอห์น อังภากรณ์	กรรมการ
14. นายเสน่ห์ จามริก	กรรมการ
15. ประธานคณะกรรมการประสานงานองค์กรเอกชนด้านสาธารณสุขมูลฐาน หรือผู้แทน	กรรมการ
16. นายกสมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน หรือผู้แทน	กรรมการ
17. แพทย์หญิงสุพัชรา ศรีวณิชชากร	กรรมการ
18. ผู้อำนวยการกองประกอบโรคศิลปะ	กรรมการและเลขานุการ
19. นายแพทย์พรหมินทร์ เลิศสุริย์เดช	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
20. นายธนธร บัวแย้ม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
21. นางสาวเพ็ญจันทร์ เศวตศรีสกุล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ให้คณะกรรมการฯ ชุดนี้ มีหน้าที่ ดังนี้

1. ให้ข้อเสนอแนะ แนวทาง ในการบริหารจัดการ สนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ ในการพัฒนาสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ บรรลุซึ่งนโยบายรัฐบาลด้วยดี

2. กำหนดแนวทางในการควบคุมกำกับและประเมินผล เพื่อให้เกิดการขยายผลในโอกาสต่อไป

3. กำหนดแนวทางให้กระทรวงสาธารณสุขในการประสานงาน และสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ ในการพัฒนาสาธารณสุขต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่ บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 16 กันยายน พ.ศ. 2534

ลงชื่อ อุทัย สุดสุข

(นายอุทัย สุดสุข)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(สำเนา)

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ 678/2534

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการบริหารแผนปฏิบัติการประจำปี 2535 ของกระทรวงสาธารณสุข

อนุสนธิจากนโยบายรัฐบาลภายใต้การนำของนายอานันท์ ปันยารชุน นายกรัฐมนตรี ซึ่งแถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติเมื่อวันที่ 4 เมษายน 2534 และแผนพัฒนาการสาธารณสุขแห่งชาติฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2535-2539) ซึ่งได้กำหนดนโยบายการพัฒนาสุขภาพอนามัยของประชาชนไว้เป็นสำคัญนั้น เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขสามารถอำนวยการให้เกิดการประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานให้สอดคล้องและต่อเนื่องกัน ตลอดจนติดตามควบคุมกำกับและประเมินผลการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าประสงค์แห่งนโยบายที่กำหนดไว้ กระทรวงสาธารณสุขจึงยกเลิคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 263/2534 ลงวันที่ 19 เมษายน 2534 และยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 291/2534 ลงวันที่ 29 เมษายน 2534 และแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการบริหารแผนปฏิบัติการประจำปี 2535 ของกระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|----------------------------|
| 1. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ประธานกรรมการ |
| 2. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายประชา เอี่ยมอมร) | กรรมการ |
| 3. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายธีระ รามสูต) | กรรมการ |
| 4. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายประเสริฐ สุวัฒน์สุล) | กรรมการ |
| 5. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายอุดม ลักษณะวิจารณ์) | กรรมการ |
| 6. อธิบดีกรมอนามัย | กรรมการ |
| 7. อธิบดีกรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 8. อธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อ | กรรมการ |
| 9. อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการ |
| 10. เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 11. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม | กรรมการ |
| 12. หัวหน้าสำนักตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 13. นายแพทย์ใหญ่ ด้านวิเคราะห์นโยบายและแผนสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสุจิต ศรีประพันธ์) | กรรมการและเลขานุการ |
| 14. ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 15. ผู้อำนวยการกองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
- ให้คณะกรรมการอำนวยการแผนปฏิบัติการประจำปี 2535 มีหน้าที่ดังนี้
- กำหนดนโยบายและแนวทางเกี่ยวกับการวางแผนปฏิบัติการ การติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานตามนโยบายรัฐบาลและแผนงาน/โครงการพัฒนาสาธารณสุข รวมทั้งพิจารณาให้ความเห็นชอบในการกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และกลวิธีสำคัญตามแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 7 และแผนสนองนโยบายรัฐบาลด้านการพัฒนาสุขภาพอนามัยให้กับประชาชน
 - พิจารณาและกำหนดแนวทางในการจัดสรรและกระจายงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานตามลำดับความสำคัญเร่งด่วนของกิจกรรม
 - ควบคุมกำกับและให้ข้อเสนอแนะแก่คณะกรรมการบริหารแผนปฏิบัติการประจำปี 2535 ทุกคณะ
 - วิเคราะห์ ประเมินผล และรายงานผลการปฏิบัติงานเป็นระยะ 4 เดือน 8 เดือน และ 12 เดือน ตามลำดับ
 - แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานได้ตามความเหมาะสม
 - ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขมอบหมาย

คณะกรรมการบริหารแผนปฏิบัติการประจำปี 2535

คณะที่ 1 รับผิดชอบ

- แผนงาน/โครงการสาขาบริหารการสาธารณสุขตามแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 7
- แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่องการบริหารราชการและกฎหมายประกอบด้วย
 - รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายประเสริฐ สุวัฒน์สุล) ประธานกรรมการ
 - ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (นายปรกรม วุฒิพงศ์) กรรมการ
 - ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (นายภักดี โพธิศิริ) กรรมการ
 - ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้านบริหาร (นายสุทิน แสงจันทร์) กรรมการ
 - นายแพทย์ใหญ่ด้านพัฒนาบริหารสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายประเสริฐ กระจำวงศ์) กรรมการ
 - ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านระบบข้อมูลข่าวสาร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายวิชัย โชควิวัฒน์) กรรมการ

- | | |
|--|----------------------------|
| 7. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านให้คำปรึกษากฎหมาย
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสว่าง วัชรภรณ์) | กรรมการ |
| 8. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านให้คำปรึกษางานสถาปัตยกรรม
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นางไขศรี ตันศิริ) | กรรมการ |
| 9. ผู้อำนวยการกองคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 10. ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 11. ผู้อำนวยการกองช่างบำรุง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 12. ผู้อำนวยการกองนิติการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 13. ผู้อำนวยการกองแบบแผน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 14. ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 15. ผู้อำนวยการกองสถิติสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 16. ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 17. ผู้อำนวยการกองการสาธารณสุขต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 18. ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 19. ผู้อำนวยการกองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและเลขานุการ |
| 20. หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 21. หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะที่ 2 รับผิดชอบ

1. แผนงาน/โครงการสาขาบริการสาธารณสุข (แผนงานบริการสาธารณสุข)
2. แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง ยกกระดับขีดความสามารถการบริการในระดับตำบลและอำเภอ พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย ลดความแออัดของโรงพยาบาลใหญ่ และคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ

ประกอบด้วย

- | | |
|--|----------------------------|
| 1. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายอุดม ลักษณะวิจารณ์) | ประธานกรรมการ |
| 2. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านเวชกรรม
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายเจตนา ผลากรกุล) | กรรมการ |
| 3. นายแพทย์ใหญ่ด้านพัฒนาบริการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสุทัศน์ เวชโช) | กรรมการ |
| 4. รองอธิบดีกรมการแพทย์ที่อธิบดีกรมการแพทย์มอบหมาย | กรรมการ |
| 5. รองอธิบดีกรมอนามัยที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย | กรรมการ |
| 6. รองอธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อที่อธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อมอบหมาย | กรรมการ |
| 7. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสุชาติ จันทร์บรรจง) | กรรมการ |
| 8. ผู้อำนวยการกองวิชาการ กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 9. ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร | กรรมการ |
| 10. ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร | กรรมการ |
| 11. นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 12. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 13. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 14. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 15. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 16. ผู้อำนวยการกองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 17. ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 18. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 19. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและเลขานุการ |
| 20. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล
กองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 21. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและโครงการ กองโรงพยาบาลภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะที่ 3 รับผิดชอบ

1. แผนงาน/โครงการสาขาการบริการสาธารณสุข (แผนงานสุขภาพจิต แผนงานป้องกันและควบคุมการติดยาและสารเสพติด แผนงานฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์และผู้พิการ)

2. แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง การกวัดขังการใช้ยากระตุ้นประสาทที่ผิดกฎหมาย และการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด ประกอบด้วย
- | | |
|---|----------------------------|
| 1. อธิบดีกรมการแพทย์ | ประธานกรรมการ |
| 2. รองอธิบดีกรมการแพทย์ที่อธิบดีกรมการแพทย์มอบหมาย | กรรมการ |
| 3. รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มอบหมาย | กรรมการ |
| 4. รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
ที่เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย | กรรมการ |
| 5. นายแพทย์ใหญ่ กรมการแพทย์ (นายอานันท์ สุนธธาภิรมย์ ณ พัทลุง) | กรรมการ |
| 6. รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม (นางมาลาศรี อุทยานะกะ) | กรรมการ |
| 7. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษสาขาบริการชั้นสูง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (ม.ล.รัตนสุดา พันธุ์อุไร) | กรรมการ |
| 8. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านเวชกรรม กรมการแพทย์ (นายชาติ พิษญากร) | กรรมการ |
| 9. ผู้อำนวยการกองสุขภาพจิต กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 10. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชานุกูล กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 11. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 12. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาท กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 13. ผู้อำนวยการกองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 14. ผู้อำนวยการกองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 15. ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 16. ผู้อำนวยการศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 17. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการ |
| 18. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 19. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 20. ผู้อำนวยการกองวิชาการ กรมการแพทย์ | กรรมการและเลขานุการ |
| 21. หัวหน้าฝ่ายแผนงาน กองวิชาการ กรมการแพทย์ | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 22. หัวหน้าฝ่ายประสานงานวิชาการและพัฒนากำลังคนศูนย์ประสานงานวิชาการ
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะที่ 4 รับผิดชอบ

1. แผนงาน/โครงการสาขาการส่งเสริมสุขภาพ (แผนงานอนามัยครอบครัว แผนงานโภชนาการ และแผนพัฒนาทันตสาธารณสุข)
2. แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง การส่งเสริมการพัฒนาเด็กและสถาบันครอบครัว ประกอบด้วย
- | | |
|--|---------------|
| 1. อธิบดีกรมอนามัย | ประธานกรรมการ |
| 2. รองอธิบดีกรมอนามัยที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย | กรรมการ |
| 3. นายแพทย์ใหญ่ด้านพัฒนาบริหารสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายประเสริฐ กระจ่างวงศ์) | กรรมการ |
| 4. รองเลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมและประสานงานเยาวชนแห่งชาติที่เลขาธิการ
คณะกรรมการส่งเสริมและประสานงานเยาวชนแห่งชาติมอบหมาย | กรรมการ |
| 5. รองอธิบดีกรมการศึกษานอกโรงเรียน ที่อธิบดีกรมการศึกษานอกโรงเรียนมอบหมาย | กรรมการ |
| 6. นายแพทย์ใหญ่ กรมอนามัย (นายวัลลภ ไทยเหนือ) | กรรมการ |
| 7. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านที่ปรึกษาด้านทันตกรรม
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายพลสิทธิ์ บัวศรี) | กรรมการ |
| 8. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (น.ส.กาญจนา กาญจนสินีพันธ์) | กรรมการ |
| 9. ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิต กรมการแพทย์ | กรรมการ |
| 10. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมควบคุมโรคติดต่อหรือผู้แทน | กรรมการ |
| 11. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 12. ผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 13. นักวิชาการสาธารณสุข 9 กรมอนามัย (นายวินัย วิริยะกัจจา) | กรรมการ |
| 14. ผู้อำนวยการกองอนามัยครอบครัว กรมอนามัย | กรรมการ |
| 15. ผู้อำนวยการกองอนามัยโรงเรียน กรมอนามัย | กรรมการ |
| 16. ผู้อำนวยการกองโภชนาการ กรมอนามัย | กรรมการ |

17. ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข กรมอนามัย	กรมการ
18. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมอนามัย	กรมการและเลขานุการ
19. หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมวิชาการ กองอนามัยครอบครัว กรมอนามัย	กรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
20. หัวหน้าฝ่ายวิชาการ กองสุขภาพจิต กรมการแพทย์	กรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะที่ 5 รับผิดชอบ

1. แผนงาน/โครงการสาธารณสุขสิ่งแวดล้อม (แผนงานควบคุมและปรับปรุงคุณภาพสิ่งแวดล้อม แผนงานสุขภาพิบาลและจัดหาน้ำสะอาด แผนงานอาชีวอนามัย แผนงานเวชศาสตร์อาชีวและสิ่งแวดล้อม)

2. แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง การแก้ไขปัญหาล้างแวดล้อมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน

ประกอบด้วย

1. อธิบดีกรมอนามัย	ประธานกรรมการ
2. รองอธิบดีกรมอนามัยที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย	กรมการ
3. รองเลขาธิการคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ที่เลขาธิการคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติมอบหมาย	กรมการ
4. นายแพทย์ใหญ่ กรมการแพทย์ (นายยุทธ โพธารามิก)	กรมการ
5. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านวิศวกรรมกรรมแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายนิธยา มหาผล)	กรมการ
6. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านสาธารณสุข กรมอนามัย (นายณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา)	กรมการ
7. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย (นายทรงศักดิ์ ศรีทุมมา)	กรมการ
8. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านวิศวกรรม กรมอนามัย (นายเชษฐพันธ์ กาทแก้ว)	กรมการ
9. นักวิชาการสุขาภิบาล 9 กรมอนามัย (นายพิน รัตนะ)	กรมการ
10. ผู้อำนวยการกองราชการส่วนท้องถิ่น กรมการปกครอง	กรมการ
11. ผู้อำนวยการกองสุขาภิบาล กรมอนามัย	กรมการ
12. ผู้อำนวยการกองอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย	กรมการ
13. ผู้อำนวยการกองอาชีวอนามัย กรมอนามัย	กรมการ
14. ผู้อำนวยการกองประปาชนบท กรมอนามัย	กรมการ
15. ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	กรมการ
16. ผู้อำนวยการกองพิษวิทยา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรมการ
17. ผู้อำนวยการกองนิติการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรมการ
18. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมอนามัย	กรมการและเลขานุการ
19. หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมวิชาการ กองอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย	กรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
20. หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมวิชาการ กองอาชีวอนามัย กรมอนามัย	กรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะที่ 6 รับผิดชอบ

1. แผนงาน/โครงการสาขาการควบคุมและป้องกันโรค (แผนงานควบคุมโรคติดต่อ)

2. แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง การควบคุมโรคติดต่อโดยเฉพาะโรคเอดส์

ประกอบด้วย

1. อธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อ	ประธานกรรมการ
2. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านเวชกรรมป้องกัน (นายอำนาจ ไตรสุภา)	กรมการ
3. รองอธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อที่อธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อมอบหมาย	กรมการ
4. รองอธิบดีกรมอนามัยที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย	กรมการ
5. รองอธิบดีกรมการแพทย์ที่อธิบดีกรมการแพทย์มอบหมาย	กรมการ
6. รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มอบหมาย	กรมการ
7. นายแพทย์ใหญ่ กรมควบคุมโรคติดต่อ (นายบัณฑิต ชูณหสวัตติกุล)	กรมการ
8. นายแพทย์ใหญ่ด้านวิเคราะห์นโยบายและแผนสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสุจิต ศรีประพันธ์)	กรมการ
9. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านเวชกรรม กรมการแพทย์ (นายชาติ พิษญากร)	กรมการ
10. ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรมการ
11. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรมการ
12. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรมการ
13. ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรมการ
14. ผู้อำนวยการกองกามโรค กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรมการ
15. ผู้อำนวยการกองมาลาเรีย กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรมการ

16. ผู้อำนวยการกองโรคเท้าช้าง กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
17. ผู้อำนวยการกองโรคเรื้อน กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
18. ผู้อำนวยการกองวัณโรค กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
19. ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์ กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
20. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบำราศนราดูร กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
21. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรคทรวงอก กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
22. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระประแดง กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
23. ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมพหุเชื้อโรค กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
24. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการและเลขานุการ
25. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
26. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล กองโรคเอดส์ กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะที่ 7 รับผิดชอบ

1. แผนงาน/โครงการสาขาการควบคุมและป้องกันโรค (แผนงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ)
2. แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง การจัดให้มีระบบป้องกันอุบัติเหตุจราจรทางบก ให้มีความพร้อมที่จะแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็วทันต่อเหตุการณ์

ประกอบด้วย

1. อธิบดีกรมการแพทย์	ประธานกรรมการ
2. รองอธิบดีกรมการแพทย์ที่อธิบดีกรมการแพทย์มอบหมาย	กรรมการ
3. นายแพทย์ใหญ่ กรมการแพทย์ (นายสมโภชน์ สุขวัฒนา)	กรรมการ
4. นายแพทย์ใหญ่ด้านวิเคราะห์นโยบายและแผนสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสุจิต ตรีประพันธ์)	กรรมการ
5. ผู้ช่วยปลัดกระทรวงด้านนโยบายและแผน (นายชินไธสง หักบำเรอ)	กรรมการ
6. นักวิชาการสุขาภิบาล 9 กรมอนามัย (นายพิน รัตนะ)	กรรมการ
7. ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร	กรรมการ
8. นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชนหรือผู้แทน	กรรมการ
9. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
10. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
11. หัวหน้าสำนักงานประสานงานทางการแพทย์ด้านอุบัติเหตุและสาธารณภัย กรมการแพทย์	กรรมการ
12. เลขานุการคณะกรรมการป้องกันอุบัติเหตุแห่งชาติ หรือผู้แทน	กรรมการ
13. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์	กรรมการ
14. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
15. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรมการแพทย์	กรรมการ
16. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์	กรรมการ
17. ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็ง กรมการแพทย์	กรรมการ
18. ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์	กรรมการ
19. ผู้อำนวยการสถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์	กรรมการ
20. ผู้อำนวยการสถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์	กรรมการ
21. ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการควบคุมโรคไม่ติดต่อ กรมการแพทย์	กรรมการ
22. ผู้อำนวยการกองวิชาการ กรมการแพทย์	กรรมการและเลขานุการ
23. หัวหน้าฝ่ายแผนงาน กองวิชาการ กรมการแพทย์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
24. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและโครงการ กองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะที่ 8 รับผิดชอบ

1. แผนงาน/โครงการสาขาการผลิตและพัฒนาสมรรถนะกำลังคน (แผนงานผลิตกำลังคน และแผนงานพัฒนาสมรรถนะกำลังคน)
2. แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง การแก้ไขปัญหาการสูญเสียบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุข

ประกอบด้วย

1. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายธีระ รามสูต)	ประธานกรรมการ
2. ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสุพิน แสงจันทร์)	กรรมการ
3. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นางปาหนัน บุญหลง)	กรรมการ

4. สาธารณสุขนิเทศก์ สำนักตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายพนัง นิชานนท์)	กรรมการ
5. ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
6. ผู้อำนวยการกองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
7. ผู้อำนวยการกองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
8. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
9. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
10. ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
11. ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
12. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
13. ผู้อำนวยการกองอนามัยครอบครัว กรมอนามัย	กรรมการ
14. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมควบคุมโรคติดต่อ	กรรมการ
15. ผู้อำนวยการกองวิชาการ กรมการแพทย์	กรรมการ
16. หัวหน้าสำนักงานประสานงานวิชาการและพัฒนากำลังคน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
17. ผู้อำนวยการกองฝึกอบรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
18. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล กองฝึกอบรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
19. หัวหน้าฝ่ายแผนกำลังคน กองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะที่ 9 รับผิดชอบ

1. แผนงาน/โครงการสาขาการมีส่วนร่วมของประชาชนด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสาขาการศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ (แผนงานสาธารณสุขมูลฐาน แผนงานสนับสนุนองค์กรพัฒนาเอกชน แผนงานศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และแผนงานประชาสัมพันธ์สาธารณสุข)

2. แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง การเร่งสร้างหลักประกันสำหรับบริการสาธารณสุขแก่ประชาชน

ประกอบด้วย	
1. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายประชา เอี่ยมอมร)	ประธานกรรมการ
2. รองปลัดกรุงเทพมหานครฝ่ายสาธารณสุข	กรรมการ
3. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายอำนวยการ ไตรสุภา)	กรรมการ
4. รองอธิบดีกรมอนามัยที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย	กรรมการ
5. นายแพทย์ใหญ่ด้านพัฒนาวิชาการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสมทรง รัชต์เฝ้า)	กรรมการ
6. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านระบบข้อมูลข่าวสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายวิชัย โชควิวัฒน์)	กรรมการ
7. รองอธิบดีกรมการแพทย์ที่อธิบดีกรมการแพทย์มอบหมาย	กรรมการ
8. รองอธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อที่อธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อมอบหมาย	กรรมการ
9. รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มอบหมาย	กรรมการ
10. รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ที่เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย	กรรมการ
11. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านสุศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายประจวบ สมพงษ์)	กรรมการ
12. สาธารณสุขนิเทศก์ สำนักตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสมโภชน์ มณฑียรอาสน์)	กรรมการ
13. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม หรือผู้แทน	กรรมการ
14. ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร หรือผู้แทน	กรรมการ
15. นายกษมาคมโรงพยาบาลเอกชนหรือผู้แทน	กรรมการ
16. ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
17. ผู้อำนวยการกองสุศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
18. ผู้อำนวยการกองโรงพยาบาลภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ

- | | |
|--|----------------------------|
| 19. ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 20. ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 21. ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและเลขานุการ |
| 22. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล สำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 23. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและโครงการ กองโรงพยาบาลภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะที่ 10 รับผิดชอบ

1. แผนงาน/โครงการสาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข (แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข)
2. แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง การสร้างเสริมระบบคุ้มครองผู้บริโภค

ประกอบด้วย

- | | |
|---|----------------------------|
| 1. เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา | ประธานกรรมการ |
| 2. ผู้ทรงคุณวุฒิด้านอาหารและยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายตรี แสงธงทอง) | กรรมการ |
| 3. รองเลขานุการคณะกรรมการอาหารและยา
ที่เลขานุการคณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย | กรรมการ |
| 4. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษทางด้านยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (นายวิวัฒน์ วนรกิจ) | กรรมการ |
| 5. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านเภสัชกรรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
(นางพูนสุข ทวีลาภ) | กรรมการ |
| 6. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 7. ผู้อำนวยการกองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 8. ผู้อำนวยการกองควบคุมอาหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 9. ผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องสำอาง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 10. ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 11. ผู้อำนวยการกองเผยแพร่และควบคุมการโฆษณา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 12. ผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องมือแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 13. ผู้อำนวยการกองสารวัตร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 14. ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุมีพิษ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการ |
| 15. ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 16. ผู้อำนวยการกองประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| 17. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 18. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมอนามัย หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 19. ผู้อำนวยการกองวิชาการ กรมการแพทย์ หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 20. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมควบคุมโรคติดต่อ หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 21. ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 22. ผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการและเลขานุการ |
| 23. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล กองวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 24. หัวหน้าฝ่ายมาตรฐานการตรวจสอบและประเมินผล
กองสารวัตร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะที่ 11 รับผิดชอบ

1. แผนงาน/โครงการสาขาพัฒนาวิชาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข (แผนงานวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ และแผนงานวิจัยระบบสาธารณสุข)
2. แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง การปรับปรุงกลไกและมาตรฐานในการตรวจวิเคราะห์ และรับรองคุณภาพอาหารเพื่อการส่งออก

ประกอบด้วย

- | | |
|--|---------------|
| 1. อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | ประธานกรรมการ |
| 2. ผู้ตรวจราชการกระทรวง (นางบุญล้น พันธุมจินดา) | กรรมการ |
| 3. รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ที่อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มอบหมาย | กรรมการ |
| 4. รองอธิบดีกรมอนามัยที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย | กรรมการ |
| 5. รองอธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อที่อธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อมอบหมาย | กรรมการ |

6. รองอธิบดีกรมการแพทย์ที่อธิบดีกรมการแพทย์มอบหมาย	กรรมการ
7. รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ที่เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย	กรรมการ
8. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษสาขาสาสมุนไพรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (นางฉันทนา งามวัฒน์)	กรรมการ
9. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษสาขาอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (นางอัมรา วงศ์พุทธาพิทักษ์)	กรรมการ
10. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษสาขาพัฒนาการบริการชั้นสูง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (มล.รัตนสุดา พันธุ์อุไร)	กรรมการ
11. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษสาขาคุ่มครองผู้บริโภค กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (นางประทุมมาลย์ ชุมแสง)	กรรมการ
12. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษสาขาไวรัสวิทยา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (นางชื่นฤดี ไชยวสุ)	กรรมการ
13. ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (นายวิวัฒน์ วนรักษ์)	กรรมการ
14. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม หรือผู้แทน	กรรมการ
15. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
16. ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการและเลขานุการ
17. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล ศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
18. หัวหน้าฝ่ายแผนงานและประเมินผล กองวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะที่ 12 รับผิดชอบ

1. แผนงาน/โครงการสนองนโยบายรัฐบาลเรื่อง การสนับสนุนองค์การเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ให้มีบทบาทและมีส่วนร่วมในการดำเนินการที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณสุข

ประกอบด้วย

1. ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
2. รองอธิบดีกรมอนามัยที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย	กรรมการ
3. รองอธิบดีกรมการแพทย์ที่อธิบดีกรมการแพทย์มอบหมาย	กรรมการ
4. รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ที่เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยามอบหมาย	กรรมการ
5. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม หรือผู้แทน	กรรมการ
6. นายแพทย์ใหญ่ด้านพัฒนาวิชาการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสมทรง รักษ์เผ่า)	กรรมการ
7. ผู้อำนวยการกองสุศึกษา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
8. ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
9. ผู้อำนวยการกองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
10. ผู้อำนวยการกองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
11. หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมและพัฒนา กองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
12. หัวหน้าฝ่ายแผนงานสาธารณสุข กองแผนงานสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ให้คณะกรรมการบริหารแผนปฏิบัติการประจำปี 2535 แต่ละคณะมีหน้าที่ดังนี้

1. จัดทำแผนปฏิบัติการ กำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย กิจกรรม งบประมาณสนับสนุนภายใต้แผนงาน/โครงการต่าง ๆ ตลอดจนกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของงานในแต่ละปีของแผนพัฒนาการสาธารณสุขฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2535-2539) ภายใต้สาขาที่แต่ละคณะรับผิดชอบ รวมทั้งนโยบายรัฐบาลด้านการพัฒนาสุขภาพอนามัยตามที่ได้กำหนดไว้

2. เฝ้าระวังการดำเนินงานติดตามควบคุมกำกับงานต่าง ๆ ทั้งนี้ ต้องรายงานให้คณะกรรมการอำนวยการได้รับทราบตามระยะเวลาที่กำหนด

3. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการและคณะทำงานได้ตามความเหมาะสม

4. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการอำนวยการแผนปฏิบัติการประจำปี 2535 มอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 29 ตุลาคม พ.ศ. 2534

(ลงชื่อ) ไพโรจน์ นิงสานนท์

(นายไพโรจน์ นิงสานนท์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำเนา

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ 775/2534

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำแผนงานในโครงการสนับสนุน
องค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข โดยกำหนดให้มีการดำเนินการใน 10 แผนงาน ซึ่งใช้งบประมาณ จำนวน 49.2 ล้านบาท และเพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ บรรลุซึ่งวัตถุประสงค์ของโครงการ กระทรวงสาธารณสุขจึงเห็นควรแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำแผนงานในโครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการพัฒนาสาธารณสุข ดังต่อไปนี้

- | | |
|---|--|
| 1. แผนงานควบคุมและป้องกันโรคเอดส์ | เจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน คือ |
| นางสาววิภา ภวานาภรณ์ | กองโรคเอดส์ |
| นางมัลลิกา ชลาสนธิ | กองโรคเอดส์ |
| นายแพทย์สมบัติ แทนประเสริฐสุข | กองโรคเอดส์ |
| นางสาวอัจฉรา วรารักษ์ | กองโรคเอดส์ |
| 2. แผนงานพิทักษ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ | เจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน คือ |
| นายแพทย์วัลลภ ไทยเหนือ | กรมอนามัย |
| นายสุนทร เจียสกุล | กรมอนามัย |
| 3. แผนงานคุ้มครองผู้บริโภค | เจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน คือ |
| นายศิริศักดิ์ ธาณี | กองวิชาการ |
| นางเพียงฤทัย เสารมณี | สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กองวิชาการ |
| 4. แผนงานรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ | เจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน คือ |
| นายแพทย์ศิริวัฒน์ ทิพย์ธราดล | กองแผนงานสาธารณสุข |
| นางสุชาดา อติวานิชยพงศ์ | กองแผนงานสาธารณสุข |
| 5. แผนงานสุศึกษาและส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ | เจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน คือ |
| นายณรงค์ ทองสันติ | กองสุศึกษา |
| นางฉวีวรรณ ทิมา | กองสุศึกษา |
| 6. แผนงานสาธารณสุขมูลฐานและการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน | เจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน คือ |
| นางกนิษฐา รักษมณี | สำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน |
| นายองอาจ สิทธิเจริญชัย | สำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน |
| 7. แผนงานการพัฒนาสมุนไพรและการแพทย์แผนไทย | เจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน คือ |
| นายแพทย์พรหมินทร์ เลิศสุริย์เดช | กองแผนงานสาธารณสุข |
| นางเสาวณีย์ กุลสมบุรณ์ | กองแผนงานสาธารณสุข |
| 8. แผนงานวิจัยเพื่อพัฒนาสาธารณสุข | เจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน คือ |
| นายแพทย์สมศักดิ์ วัฒนศิริ | กองระบาดวิทยา |
| นางอนงค์ นุชขมภู | กองระบาดวิทยา |
| นางลดารัตน์ ผาตินาวิน | กองระบาดวิทยา |
| 9. แผนงานส่งเสริมคุณภาพวิชาชีพ | เจ้าหน้าที่ประจำแผนงานคือ |
| นายแพทย์ชัย กฤติยาภิชาติกุล | กองการประกอบโรคศิลปะ |
| นายธนตร บัวแย้ม | กองการประกอบโรคศิลปะ |
| 10. แผนงานส่งเสริมสุขภาพผู้พิการและผู้สูงอายุ | เจ้าหน้าที่ประจำแผนงาน คือ |
| นายแพทย์เอกชัย จุละจาริตย์ | กรมการแพทย์ |
| นายแพทย์ชวลิต สันติกิจรุ่งเรือง | กรมการแพทย์ |

ให้เจ้าหน้าที่ประจำแผนงานดังกล่าวมีหน้าที่ดังนี้

1. ประสานงานกับองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในแต่ละแผนงาน เพื่อจัดทำโครงการในรายละเอียด
2. พิจารณากลับกรองเสนอโครงการขององค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ต่อคณะกรรมการบริหารแผนปฏิบัติการสอองนโยบาย

3. ให้การสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในด้านวิชาการ ข้อมูลข่าวสาร และการอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน
4. ติดตามประเมินผลแผนงานโครงการที่องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการ
ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2534 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2534

นายประชา เอมอมร

(นายประชา เอมอมร)

รองปลัดกระทรวง

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายชื่อคณะผู้จัดทำหนังสือ “พนัก”

- | | |
|----------------------|-----------------|
| 1. นายแพทย์ชัย | กฤติยาภิชาติกุล |
| 2. นายแพทย์พรหมินทร์ | เลิศสุริย์เดช |
| 3. นายธเนตร | บัวแย้ม |
| 4. นายบุญนาค | เนียมสอาด |
| 5. นางอัญชลี | มุละดา |
| 6. นางเอื้อกุล | สิงหะผลิน |
| 7. นางยุวดี | ชอบพัฒนา |
| 8. นายบรรจง | แย้มศิริ |
| 9. นางชนิกุล | ภวังคะรัต |

12103

สช สาธารณสุข, กระทรวง.
01 พนัก รัฐร่วมเอกชนแก้ปัญหาและพัฒนา
11/2535 สาธารณสุข.

