



สมาคมวิชาชีพสารณสุข

เลขที่ ๘๙ / ๖๐ อาคาร ๕ ชั้น ๕ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หมู่ ๔ ต.ตลาดขวัญ ถ.ติวนันท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๗๐๐๐ โทร ๐๘๑๘๖๗๔๐๖

ผู้นำเข้ามาขออนุญาตและรับใบอนุญาต	ลงนามที่.....
วันที่.....	๒๕๖๓ / ๐๗ / ๒๐
เวลา.....	๐๙.๐๐ น.

๐๕/๐๔/๐๘/๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	พระนครศรีอยุธยา
ชื่อเจ้าหน้าที่.....	นายสมชาย ใจดี
วันที่.....	๒๕๖๓ / ๐๗ / ๒๐
เวลา.....	

ที่ สวส. ๐๑ / ๔๕

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	๑๔๓๗๙
รับที่.....	
วันที่ ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๐	
เวลา.....	

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมเสวนา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด, นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการประชุมเสวนา สมาคมวิชาชีพสารณสุข

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สมาคมวิชาชีพสารณสุข ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและภาคีเครือข่ายด้านสารณสุข ได้ทำโครงการประชุมเสวนา “การแพทย์ปฐมภูมิและคณะกรรมการสุขภาพระดับอำเภอในฝันกับความท้าทายด้านบทบาทและสมรรถนะวิชาชีพการสารณสุขชุมชนในการร่วมขับวนขับเคลื่อนนโยบาย” ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรสารณสุขและผู้ประกอบวิชาชีพการสารณสุขชุมชนที่เข้าร่วมประชุมมีความเข้าใจในยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสารณสุข แนวโน้มการจัดบริการปฐมภูมิและการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอภายใต้คณะกรรมการบริหารระบบสุขภาพอำเภอ การมีส่วนร่วมในแนวทางการจัดบริการปฐมภูมิ การระดมความคิดเห็นเกี่ยวกับการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอและคณะกรรมการบริหารระบบสุขภาพอำเภอ การระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนดสมรรถนะของวิชาชีพการสารณสุขชุมชนเพื่อร่วมผลักดันการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสารณสุข ในระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ หอประชุม โรงแรมมุกดาหาร แกรนด์ไฮเดล อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้)

ในการนี้ สมาคมวิชาชีพสารณสุข จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์โครงการประชุมเสวนาและอนุญาตให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมโดยไม่มีค่าลงทะเบียน ส่วนค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พักเบิกจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ได้ที่ https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpOLSfhlMer7CDVvN8lcV_20gpcobZ08JHmRdXL1LO5XvYoj3w/viewform ภายในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร ๐๘๖๖๗๖๗๖๐๖๑ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ที่นุนนำกุ่มงาน.....www

ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

DMC

(นางถักษณา วงศ์ชาต)
นักวิชาการสารณสุขเชิงวิชาชีพ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

๒๗ ก.ค. ๒๕๖๐

(นายปืน นันทะเสน)

นายกสมาคมวิชาชีพสารณสุข

- ขอบคุณก่อนหน้านี้ ป.ป.ส.
๒๑ ก.ค. ๖๐



ที่ สธ ๐๖๐๑.๐๑๑/๒ ๕๔๖

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานรัฐมนตรี องค์การเภสัชกรรม หน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๓

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข ที่ สวส ๐๑/๘๗ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน
๒๕๖๐ เรื่อง ข้อความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการประชุมวิชาการสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองกลาง
โทร ๐ ๒๕๙๐ ๑๑๗๒
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๑๗๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ general@health.moph.go.th

โครงการประชุมเสวนา

“การแพทย์ปฐมภูมิและคณะกรรมการสุขภาพระดับอำเภอในผืนกับความท้าทายด้านบทบาทและสมรรถนะวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในการร่วมขับวนขับเคลื่อนนโยบาย”

หลักการและเหตุผล

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๕ บัญญัติให้รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยในหมวดการปฏิรูปประเทศไทย มาตรา ๒๕๘ ๑ (๕)บัญญัติให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบคลุมและประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข โดยแบ่งออกเป็น ๔ ระยะๆ ละ ๕ ปี ในระยะแรกดำเนินการภายใต้ยุทธศาสตร์ ๔ excellence ได้แก่ ๑. เร่งการสร้างเสริมสุขภาพคนไทยเชิงรุก (P&P Excellence) ๒. สร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในระบบสุขภาพ (Service Excellence) ๓. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านกำลังคน (People Excellence) และ ๔. สร้างความเข้มแข็งในการอภิบาลระบบสุขภาพ (Governance Excellence) โดยในยุทธศาสตร์ที่ ๒. (Service Excellence) ได้มีนโยบายคลินิกหมออครอบครัววิสาหรัตน์วิทยบริการ (Primary care cluster) ซึ่งเน้นการให้บริการแบบองค์รวม ให้เกิดการดูแลประชาชนในพื้นที่ขนาดเหมาะสมได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถดูแลได้ทั่วถึง ประชาชนเข้าถึงบริการปฐมภูมิ ที่เป็นบริการด่านแรกได้เพิ่มมากขึ้น และได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพดีขึ้น ทั้งนี้ตามบทบัญญัติในรัฐธรรมนูญ พ.ศ.๒๕๖๐ และแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุขนั้นบ่งชี้ทิศทางการพัฒนาประเทศด้านสาธารณสุขโดยให้ความสำคัญกับการบริการสาธารณสุขปฐมภูมิแบบองค์รวม ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเครือข่ายทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่องและร่วมก้าวสู่ไทยแลนด์ ๔.๐ ที่มีระบบสุขภาพที่พร้อมจะรองรับความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุ สังคมไร้พรมแดน ซึ่งสามารถเชื่อมโยงเทคโนโลยีด้านสุขภาพ ระบบสารสนเทศ การค้าการลงทุน สู่วัตกรรมสุขภาพที่มุ่งเป้าหมายให้ ประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความเชื่อและมีระบบสุขภาพที่ยั่งยืน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปช.) กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ(สส.) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ(สช.) และภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน องค์การเอกชนและองค์การปกครองท้องถิ่น ล้วนเป็นภาคีที่มีความสำคัญต่อการผลักดันการบรรลุตามบทบัญญัติในรัฐธรรมนูญและยุทธศาสตร์ชาติ ทั้งนี้ปัญหาสุขภาพเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญของการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยและมีความเกี่ยวเนื่อง เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตด้านอื่นๆ อย่างต่อเนื่อง ดังนั้นการจะพัฒนาสุขภาพให้ดีนั้นจะต้องพัฒนาคุณภาพชีวิตด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการเรียนรู้และมีสุขภาพดี ถ้าพัฒนามาไม่ไปในทิศทางเดียวกันและสอดประสานกันอย่างเป็นระบบแล้วก็ยากที่จะขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาพให้บรรลุตามวั�ฒธรรมนูญและเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติดังกล่าวได้

วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเป็นหนึ่งในวิชาชีพด้านสุขภาพที่เป็นฐานสำคัญในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพมาอย่างยาวนาน โดยปฏิบัติหน้าที่ในบทบาทหมอนามัยซึ่งใกล้ชิดประชาชนในชุมชน เป็นสะพานเชื่อมระหว่างประชาชนกับวิชาชีพต่างๆ เป็นผู้จัดกระบวนการสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและทุกภาคส่วนในระดับชุมชนเพื่อพัฒนาการพัฒนาการพัฒนาด้านสุขภาพ(Independent Health) ของประชาชน และรองรับการปฏิบัติตามภารกิจของหน่วยงานต่างๆ ที่เข้ามาดำเนินการทั้งด้านการพัฒนาสุขภาพและสังคมในระดับชุมชนมาอย่างต่อเนื่องและยาวนาน มีผลงานเชิงประจักษ์เป็นที่ยอมรับของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยมีพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.๒๕๕๖ เป็นกรอบในการ

ดำเนินการและพัฒนามาตรฐานความเป็นวิชาชีพให้เด่นชัดและสูงเด่นขึ้น อันจะเชื่อมและก่อประโยชน์ในการพัฒนาประเทศให้บรรลุตามรัฐธรรมนูญและยุทธศาสตร์ชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เพื่อก่อเกิดความชัดเจนในแนวโน้มนโยบาย ทิศทางการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้าใจของบุคลากรในสาขาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนตั้งแต่ระดับแนวคิดตามรัฐธรรมนูญ แนวคิดระดับนโยบาย ยุทธศาสตร์ชาติและทิศทางในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพสู่เป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปีด้านสาธารณสุข แนวทางการดำเนินนโยบายกลุ่มน่าอย่างบริการปฐมภูมิ (Primary care cluster) และการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอในรูปคณะกรรมการสุขภาพอำเภอ (District health board: DHB) ซึ่งจะมีความเกี่ยวข้องโดยตรงกับการบริการและจัดการสุขภาพประชาชนในระดับพื้นที่อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพิ่มพัฒนาจัดการสุขภาพแก่ประชาชนในระดับพื้นที่ ดังนั้นบทบาทหน่วยงาน องค์กรและบุคลากรที่เกี่ยวข้องจะต้องมีส่วนร่วมในการรับทราบและเข้าใจอย่างลึกซึ้งในแนวคิดและแนวทางการดำเนินนโยบายและมีส่วนร่วมคิดระดมท่านแนวทางในการขับเคลื่อนนโยบายให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันให้บรรลุเป้าหมายและมีประสิทธิภาพมากที่สุด ดังนั้นบุคลากรสุขภาพในสาขาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนซึ่งเป็นวิชาชีพที่เกิดขึ้นตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน พ.ศ.๒๕๕๖ และมีอัตลักษณ์สำคัญในการปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขชุมชน มีระบบและมีประสิทธิภาพมายาวนาน เป็นพื้นเพื่องหนึ่งที่สำคัญในการขับเคลื่อนนโยบายดังกล่าว อย่างไรก็ตามการขับเคลื่อนดังกล่าวจะเกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นถ้าบุคลากรในสาขาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนได้มีส่วนร่วมในการรับทราบแนวคิดการดำเนินการนโยบาย ดังกล่าว มีส่วนร่วมในการเสวนาแลกเปลี่ยนประเด็นและร่วมระดมความคิดเห็นในแนวทางการขับเคลื่อนนโยบายให้มีประสิทธิภาพตามความสามารถและสมรรถนะของบุคลากรสาธารณสุขในนามผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ซึ่งจะได้ข้อเสนอต่อผู้บริหารนโยบายให้สามารถนำไปบูรณาการและบริหารทรัพยากร โดยเฉพาะบุคลากรสาธารณสุขที่มีอยู่และครอบคลุมในทุกพื้นที่ให้เกิดประสิทธิภาพ สอดคล้องกับสมรรถนะวิชาชีพที่มีอยู่อันจะเกิดประโยชน์สูงสุดต่อสุขภาพและความอยู่ดีมีสุขของประชาชนไทยอย่างยั่งยืนในระยะยาวต่อไป ดังนั้นสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข จึงจัดทำโครงการประชุมเสวนา “การแพทย์ปฐมภูมิและคณะกรรมการสุขภาพระดับอำเภอในฝันกับความท้าทายด้านบทบาทและสมรรถนะวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในการร่วมขับวนขับเคลื่อนนโยบาย” ขึ้น ตามเจตนาและเป้าประสงค์ดังกล่าว

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขและผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่เข้าร่วมประชุมมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในทิศทางการพัฒนาประเทศและการพัฒนาสุขภาพตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญและยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แนวทางการดำเนินการระบบหลักประกันสุขภาพ แนวโน้มการจัดบริการปฐมภูมิและการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอภายใต้คณะกรรมการบริหารระบบสุขภาพอำเภอ และการปฏิบัติงานเชิงบูรณาการ

๒. เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขและผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเข้าไปมีบทบาทในฐานะของคณะกรรมการสุขภาพอำเภอตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุประโยชน์ด้านสุขภาพของประชาชนในระดับอำเภออย่างมีประสิทธิภาพ

๓. เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขและผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน มีส่วนร่วมในการระดมความคิดเห็นเกี่ยวกับการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอตามแผนยุทธศาสตร์บูรณาการปฐมภูมิระบบสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม “ประชารัฐ”

๔. เพื่อร่วมสมองและกำหนดสมรรถนะของวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนให้สามารถร่วมผลักดันการบรรลุเป้าประสงค์แห่งบทบัญญัติในรัฐธรรมนูญ เป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุขและแผนแม่บทบูรณาการพัฒนาระบบประกันสุขภาพ

วิธีการดำเนินงาน

๑. ประชุมคณะกรรมการสมาคมวิชาชีพสาธารณสุขและทีมที่ปรึกษาสมาคมฯ เพื่อชี้แจงกำหนดแนวทางในการจัดทำโครงการ รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการจัดทำโครงการกำหนดแนวทาง และรายละเอียดในการจัดทำโครงการ ดำเนินการประชุมตามกำหนดการ ติดตาม ประเมินผล สรุปและนำเสนอผลการดำเนินโครงการต่อผู้สนับสนุน ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๒. จัดทำข้อเสนอเพื่อการพัฒนาสุขภาพประชาชนตามบทบัญญัติแห่งรัฐธรรมนูญและยุทธศาสตร์ชาติต้านสุขภาพ การดำเนินนโยบายด้านการจัดบริการปฐมภูมิและการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอในรูปคณะกรรมการบริหารระบบสุขภาพอำเภอต่อหน่วยงานและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๓. จัดทำข้อเสนอบทบาท สมรรถนะวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในการพัฒนาสุขภาพประชาชน ตามบทบัญญัติแห่งรัฐธรรมนูญและยุทธศาสตร์ชาติต้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนและรองรับการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อเสนอต่อสภาวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและสมาชิกผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในการนำไปผลักดันเป็นกรอบสมรรถนะและพัฒนาเป็นมาตรฐานวิชาชีพต่อไป

กลุ่มเป้าหมาย

สมาชิกสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสุขภาพ องค์กรพัฒนาเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและบุคคลอื่นที่สนใจงานด้านสาธารณสุข จำนวน ๑,๐๐๐ คน

ระยะเวลาการดำเนินการ

ระหว่างเดือน สิงหาคม-กันยายน ๒๕๖๐
ณ โรงแรมมุกดาหาร แกรนด์ไฮแอท อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร

งบประมาณ

งบประมาณดำเนินโครงการรวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๘,๒๕๐ บาท
(เก้าแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

แหล่งงบประมาณ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
องค์การเภสัชกรรม
สมาคมวิชาชีพสาธารณสุข
งบประมาณสนับสนุนจากหน่วยงานอื่นๆ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรสาธารณสุขและผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนรับรู้เข้าใจแนวทางนโยบายการจัดบริการปฐมภูมิและการขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอผ่านแนวทางการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารระบบสุขภาพอำเภอเพื่อการบรรลุเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปีด้านสาธารณสุขและทำให้นโยบายนำลงของรัฐบาลตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรีเมื่อ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ นโยบายที่ ๑ ทำให้เกิด District Health Board จำนวน ๒๐๐ อำเภอเป็นรูปธรรมภายในระยะเวลา ๑๖ เดือน เป็นจริง

๒. ได้แนวทางในการกำหนดกรอบสมรรถนะและมาตรฐานวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนต่อการตอบสนองและร่วมขับเคลื่อนสุขภาพประชาชนกับกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและภาคีต่างๆ เพื่อเสนอต่อสภากาชาดไทยเพื่อนำไปเป็นแนวทางกำหนดกรอบสมรรถนะและพัฒนาเป็นมาตรฐานวิชาชีพในระยะต่อไป

ผู้รับผิดชอบโครงการ

สมาคมวิชาชีพสาธารณสุข

ผู้เสนอโครงการ

ดร. อารี บุตรสอน

(ดร. อารี บุตรสอน)
ประธานวิชาการสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข

ผู้เห็นชอบโครงการ

นายอุดม วรรณาชาติ
อุปนายกสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข

(นายทัศนนา สุวรรณไตรย)
เลขานุการสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข

ผู้อนุมัติโครงการ

นายเป็น นันทะเสน
นายกสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข

กำหนดการประชุมเสวนา
"การแพทย์ปฐมภูมิและคณะกรรมการสุขภาพระดับอำเภอในฝั่งกับความท้าทายด้านบทบาทและ
สมรรถนะวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนในการร่วมขับวนขับเคลื่อนนโยบาย"
ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐
ณ โรงแรมมุกดาหาร แกรนด์ไฮแอท อำเภอเมือง จังหวัดมุกดาหาร

วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ลงทะเบียน

วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. เสวนา "เอกสารชี้แจง วัตถุลักษณ์ บทบาทและกรอบสมรรถนะวิชาชีพ
การสาธารณสุขชุมชน กับความท้าทายด้านการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและ
นโยบายด้านสาธารณสุขของประเทศไทย, PCC และ DHB ในฝั่ง"
โดย

ผู้แทนสภาการสาธารณสุขชุมชน

รศ.ดร.สุครามชัย ลีทองดี คณบดีสาขาวิชาสุขศาสตร์ ม.มหาสารคาม
นายสมบัติ ชูเกี้ยว กรรมการสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข
นพ.พูนชัย จิตอนันต์วิทยา ประธานวิสาหกิจชุมชน SHE
อ.ดร.ธงชัย amaatyipattit คณบดีสาขาวิชาสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ
อุบลราชธานี

ดำเนินรายการโดย รศ.ดร.สุรชาติ ณ หนองคาย

๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. เวทีระดมสมองและวิพากษ์เพิ่มเติม (ร่วง) "บทบาทหน้าที่ผู้ประกอบวิชาชีพ
การสาธารณสุขชุมชนเพื่อการตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้าน
สาธารณสุขและนโยบาย Primary care cluster และ DHB
- นำเสนอ (ร่วง) วัตถุลักษณ์ เอกลักษณ์ บทบาทหน้าที่วิชาชีพการสาธารณสุข
ชุมชนฉบับสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข
โดย นายปืน นันทะเสน นายนักสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข
- นำเสนอ (ร่วง) กรอบสมรรถนะการปฏิบัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
ของผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนฉบับสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข
โดย ดร.อารี บุตรสอน

ดำเนินรายการโดย รศ.ดร.สุรชาติ ณ หนองคายและ

อ.ดร.ธงชัย amaatyipattit

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

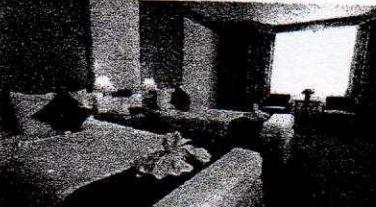
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. เสวนาเรื่อง "การขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ (District Health system:
DHS) ผ่าน District Health Board: DHB) และบทบาทและสมรรถนะของ
วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนใน DHS และ DHB" โดย
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รับผิดชอบด้านสำนักสุขภาพดีวีทีไทย)
ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย

ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
 ผู้แทนสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
 ผู้แทนกระทรวงศึกษาธิการ
 ผู้แทนองค์กรปกครองท้องถิ่น
 นายกสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข
 ดำเนินรายการโดย อ.ดร.กิตติ เหลาสุภาพ
 ๑๕.๓๐ – ๑๖.๑๕ น. เสนาเรื่อง “District Health Board (DHB) ในฝัน” โดย
 ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข
 ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)
 ผู้แทนสำนักงานสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
 นายกสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข
 ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย
 ผู้แทนภาคประชาชน
 ผู้แทนวิชาชีพด้านสุขภาพ
 ผู้แทนจากคณะกรรมการสุขศาสตร์
 ดำเนินรายการโดย นายอำเภอ忠หาร จังหวัดศรีสะเกษ
 ๑๖.๑๕-๑๖.๓๐ น. สรุปประเด็นเสวนา โดย อ.ดร.อารี บุตรสอน

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
 ๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น. พิธีเปิดการประชุม โดย นพ.สิงห์ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ก้าวรายงาน โดย นายปืน นันทะเสน นายกสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข
 บรรยายพิเศษ เรื่อง “ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข สู่ Primary care Cluster และ District Health Board แนวคิดและ
 แนวทางการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ”
 โดย นพ.สิงห์ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เสวนาเรื่อง “Primary care Cluster (PCC) และการขับเคลื่อนนโยบาย
 ผ่านบทบาทผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน” โดย
 นพ.บุญชัย จีระกาญจน์ ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนระบบปฐมภูมิฯ
 ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 นพ.ประทีป ธนาจิเจริญ ที่ปรึกษาสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
 นายกสภากาражารณสุขชุมชน
 นายกสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข
 ดำเนินรายการโดย รศ.ดร.สุจารุณชัย ลีทองดี
 ๑๙.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
 ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ประชุมใหญ่สามัญประจำปีสมาคมวิชาชีพสาธารณสุขเพื่อแลงหานะแนวทางในการขับเคลื่อนพัฒกิจของสมาคมฯ ต่อการตอบสนองการพัฒนาสุขภาพ
 ประชาชนอย่างสอดประสานกับยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายด้านสาธารณสุข
 ของประเทศไทยและบทบาทวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน
 ดำเนินการประชุม โดยกรรมการสมาคมวิชาชีพสาธารณสุข

รายชื่อโปรแกรมและรายละเอียดการจองที่พักสำหรับเข้าร่วมการประชุมเสวนา

ที่	ชื่อโรงแรม / ที่พัก	ประเภทห้องพัก	จำนวนห้อง	ราคาก่อตัว	ราคางuestroom ประชุม	หมายเหตุ
๑	 มุกดาหารแกรนด์ไฮเต็ล	เตียงเดี่ยว	๒๑	๑,๐๐๐	๘๐๐	โทรศัพท์ ๐๔๒๖๑๒๐๒๔ แจ้งว่าเป็นผู้เข้าร่วมประชุม ส่วนงาน ของสมาคมวิชาชีพ สาธารณสุข
		เตียงคู่	๑๓๙			
๒	 ริเวอร์ไซด์	เตียงเดี่ยว	๒๐	๑,๒๐๐	๘๐๐	โทรศัพท์ ๐๘๕๗๔๘๖๓๖๗ แจ้งว่าเป็นผู้เข้าร่วมประชุม ส่วนงาน ของสมาคมวิชาชีพ สาธารณสุข
		เตียงคู่	๑๙๐			
๓	 พโลยพาเลซ	เตียงเดี่ยว	๒๐	๑,๓๕๐	๘๕๐	โทรศัพท์ ๐๔๒๖๑๔๘๘๘ ต่อฝ่ายขาย หรือ คุณแม่นุ่น ๐๘๘๐๔๑๕๕๕๕ แจ้งว่าเป็นผู้เข้าร่วมประชุม ส่วนงาน ของสมาคมวิชาชีพ สาธารณสุข
		เตียงคู่	๑๐๐			

มีปัญหาเรื่องที่พัก ติดต่อ คุณนันธิยา คำอาษา โทร ๐๘๗๘๗๙๕๕๐๙, ๐๘๔๒๙๙๕๕๓๑

แผนที่โรงเรียนมุกดาหาร แกรนด์ไฮท์ล จังหวัดมุกดาหาร

