

หนังสือรายงานการปฏิบัติงานของรัฐมนตรีว่าการ
กระทรวงสาธารณสุข

(16) ส.ป. 3.2 / 60 (1-17)



รายงานการปฏิบัติงาน
ของ

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
(มิถุนายน 2535-กันยายน 2535)

สำนักงานเลขาธิการรัฐมนตรี
กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข	1
สรุปผลการดำเนินงาน	
1. เร่งรัดการจัดบริการสาธารณสุขแบบผสมผสานเพื่อสุขภาพดีถ้วนหน้า และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน	3
2. เร่งรัดดำเนินการแก้ไขความเดือดร้อนเฉพาะหน้าของประชาชน	6
3. ดำเนินมาตรการต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนนโยบายพัฒนาเศรษฐกิจแบบเสรี	8
4. สานต่อนโยบายการพัฒนาชนบท	10
5. เร่งรัดดำเนินการด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข	12
6. เร่งรัดการดำเนินการตามโครงการต่าง ๆ เพื่อเฉลิมฉลองวโรกาส เฉลิมพระชนมพรรษา 5 รอบ ของสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ	14
7. การส่งเสริมและปลูกจิตสำนึกของข้าราชการและประชาชนให้ตระหนัก ในความสำคัญและบทบาทของตนในระบอบการปกครองแบบประชาธิปไตย	15
8. เรื่องทั่ว ๆ ไป	16

รายงานสรุปผลงานของรัฐมนตรีนโยบายการกระทรวงสาธารณสุข

มิถุนายน - กันยายน 2535

นโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข

จากคำแถลงนโยบายรัฐบาลของ ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี นายอานันท์ ปันยารชุน ต่อรัฐสภาเมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2535 ปรากฏว่าในเนื้อหาของนโยบายมีส่วนเกี่ยวข้องกับพัฒนาทางด้านสาธารณสุขที่ต้องเร่งรัดกิจกรรมสำคัญ ๆ อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะส่วนที่เป็นความจำเป็นเร่งด่วน และการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนเฉพาะหน้าของประชาชน เพื่อให้บังเกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมในช่วงระยะเวลาอันจำกัด ดังต่อไปนี้

1. เร่งรัดการจัดบริการสาธารณสุขแบบผสมผสานเพื่อสุขภาพดีถ้วนหน้า และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน เน้นหนักปัญหาที่มีความจำเป็นเร่งด่วน โดยดำเนินการดังนี้

- 1.1 ยกระดับขีดความสามารถของสถานบริการสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระดับตำบลและอำเภอ สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็น และพัฒนาประสิทธิภาพของระบบส่งต่อ
- 1.2 แก้ไขปัญหาการขาดแคลนแพทย์และบุคลากรที่มีความจำเป็นต่อการให้บริการสาธารณสุข
- 1.3 เร่งรัดบริการเพื่อแก้ไขปัญหาที่มีความจำเป็นเร่งด่วน เช่น โรคเอดส์ โรคไม่ติดต่อ ท้องร่วงอย่างแรง ไข้เลือดออก มาลาเรีย เป็นต้น

2. เร่งรัดดำเนินการแก้ไขความเดือดร้อนเฉพาะหน้าของประชาชน เช่น จากอุบัติเหตุ ภัยธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม

3. ดำเนินมาตรการต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนนโยบายพัฒนาเศรษฐกิจแบบเสรี โดยเร่งรัดปรับปรุงบริการที่ให้ต่อเอกชนในการวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ส่งออก และการออกใบอนุญาตแก่ผู้ประกอบการใหม่

4. สานต่อนโยบายการพัฒนาชนบท โดยเร่งรัดการสาธารณสุขมูลฐาน การจัดหาน้ำสะอาดในระดับหมู่บ้าน การพัฒนาด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
5. เร่งรัดดำเนินการด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข
6. เร่งรัดดำเนินการตามโครงการต่าง ๆ เพื่อเฉลิมฉลองวโรกาสเฉลิมพระชนมพรรษา 5 รอบ ของสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ
7. ส่งเสริมและปลูกจิตสำนึกของข้าราชการและประชาชนให้ตระหนักใน ความสำคัญและบทบาทของตนในระบอบการปกครองแบบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

สรุปผลการดำเนินงาน

เนื่องจากระยะเวลาการปฏิบัติงานมีจำกัด ผลการปฏิบัติงานส่วนใหญ่จึงอยู่ในรูปของการเร่งรัดกิจกรรมต่อเนื่อง โดยเน้นหนักปัญหาที่มีความจำเป็นเร่งด่วน การเตรียมความพร้อมของสถานบริการ และสนับสนุนกิจกรรมพิเศษตามนโยบายของรัฐบาล ซึ่งกล่าวโดยสรุปได้ดังนี้

1. เร่งรัดการจับบริการสาธารณสุขแบบผสมผสานเพื่อสุขภาพดีถ้วนหน้า และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

- 1.1 เร่งรัดในเรื่องการสนับสนุนสถานบริการที่มีทรัพยากรไม่ตรงตามกรอบ เช่น ในเรื่องของอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ อาคารสถานที่ วัสดุครุภัณฑ์ เพื่อเพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพของบริการสาธารณสุขและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนผู้มารับบริการ
- 1.2 เร่งรัดการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางสาธารณสุขอื่น โดย
 - 1.2.1 ร่วมมือกับทางทบวงมหาวิทยาลัย และแพทยสภาเพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์และการกระจายแพทย์ที่เหมาะสม โดยเฉพาะในภาคที่ขาดแคลน เช่น ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ นอกจากนี้ให้โอกาสแก่องค์กรเอกชนในการมีส่วนร่วมในการผลิต ตลอดจนการผ่อนปรนในเรื่องการประกอบโรคศิลปะเพื่อดึงดูดความสนใจของแพทย์ไทยในต่างประเทศให้กลับเข้ามาประกอบอาชีพภายในประเทศ
 - 1.2.2 ร่วมมือกับทางทบวงมหาวิทยาลัยเพื่อเพิ่มการผลิตพยาบาลและให้มีการกระจายพยาบาลที่เหมาะสม อนึ่ง ถ้ามีความจำเป็นอาจกำหนดให้เป็นนักเรียนพยาบาลทุนรัฐบาล
 - 1.2.3 เพื่อพิจารณาแก้ไขปัญหาการลาออกของแพทย์ ได้พิจารณาเรื่องเงินตอบแทนแก่แพทย์โดยจ่ายเงินตอบแทนตามบัญชีอัตราเงินเดือนประจำตำแหน่งข้าราชการพลเรือนหมายเลข 1 ในกลุ่มตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ จ่ายเงินเพิ่มสำหรับแพทย์ที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว ปรับอัตรา

ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานด้านการรักษาความเจ็บป่วย นอกเวลาราชการและวันหยุดราชการสำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติงาน เวลาระยะไม่น้อยกว่า 8 ชั่วโมง หรือจ่ายค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานตามปริมาณการให้บริการนอกเวลาราชการ เช่น การผ่าตัด เป็นต้น ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด

- 1.2.4 ให้สำนักงานประมาณรับผิดชอบในการจัดงบประมาณเพื่อ ลดเงินบำรุงเฉพาะรายจ่ายหมวดค่าจ้างชั่วคราวและหมวด ค่าสาธารณูปโภค เพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขมีเงินบำรุง เพียงพอสำหรับการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่แพทย์และบุคลากร ด้านสาธารณสุขอื่น
- 1.2.5 แก้ไขระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของสถาน บริการสาธารณสุข ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2527 และแก้ไขเพิ่มเติมเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเบิกจ่าย
- 1.2.6 ในการป้องกันการสูญเสียกำลังคนด้านการแพทย์ มาตรการ ต่าง ๆ ที่นำมาใช้แก่แพทย์ ขอให้นำไปพิจารณาให้ความ ช่วยเหลือแก่บุคลากรทางสาธารณสุขประเภทอื่น ๆ ด้วย
- 1.3 เร่งจัดงานป้องกัน ควบคุม ขจัด และกวาดล้างโรคที่เป็นปัญหา สาธารณสุขอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะการควบคุมโรคติดต่อที่ ป้องกันได้โดยวัคซีน โรคอันมีสาเหตุมาจากพฤติกรรม (โรคไม่ติดต่อ) ท้องร่วงอย่างแรง ไข้เลือดออก มาลาเรีย
- 1.4 เร่งรัดงานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ 4 องค์ประกอบของ นโยบายหลัก ได้แก่ เอดส์ อุบัติเหตุ อาหารและยา และ อหามัยสิ่งแวมคัลล่อม ไปยังส่วนภูมิภาค

- 1.5 มอบหมายให้กรมอนามัยยทบทวนอัตราเพิ่มประชากร จำนวน และอัตราการเจริญพันธุ์และการบรรลุเป้าหมายการลดอัตราเพิ่มประชากรตามนโยบายและแผน โดยเปรียบเทียบระหว่าง กลุ่มต่าง ๆ เช่น ผู้มีการศึกษา ชนกลุ่มน้อย เพื่อพิจารณา ปรับเปลี่ยนนโยบายในกรณีจำเป็น เพื่อป้องกันผลกระทบ ระยะยาว ซึ่งได้รับรายงานเบื้องต้นว่า การดำเนินงานในปัจจุบัน คาดว่าจะเป็นไปตามแผน โดยลดอัตราเพิ่มประชากรเหลือร้อยละ 1.29 เมื่อสิ้นแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 7 และจะลดลงในระดับ Replacement level ประมาณปี 2538 - 2539

2. เร่งรัดดำเนินการแก้ไขความเดือดร้อนเฉพาะหน้าของประชาชน เช่น จากอุบัติเหตุ ภัยธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม

2.1 ด้านอุบัติเหตุ

- 2.1.1 กำหนดแนวทางให้หน่วยงานจัดทำโครงการในหน่วยงานของตน เพื่อให้ข้าราชการในสังกัดสวมใส่หมวกกันน็อก ในขณะที่ขับขี่รถจักรยานยนต์ เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดี
- 2.1.2 จัดทำและดำเนินโครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุจากรถบถนนวิภาวดีรังสิต โดยจัดตั้งเครือข่ายร่วมกับภาคเอกชน
- 2.1.3 มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดเก็บปัสสาวะของผู้ขับขี่รถบรรทุกและรถโดยสารส่งตรวจ 46 จังหวัด ในจำนวน 17,655 ราย พบมียาฆ่า 6,633 ราย (37.6%) และรวบรวมข้อมูลเตรียมการให้สุขศึกษา และประชาสัมพันธ์ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 2.1.4 เร่งรัดการฝึกอบรม การเผยแพร่ความรู้ และการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับอุบัติเหตุ และอยู่ในระหว่างดำเนินการจัดตั้งศูนย์ข่าวอุบัติเหตุกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลราชวิถี
- 2.1.5 สั่งตรวจสอบความพร้อมของสถานบริการในพื้นที่เสี่ยงต่ออุบัติเหตุและวางแผนการสนับสนุนด้านเครื่องมือเครื่องใช้ อุปกรณ์และยานพาหนะ ซึ่งในขั้นต้นสนับสนุนได้เฉพาะรถพยาบาลฉุกเฉิน

2.2 ภัยธรรมชาติ

- 2.2.1 มอบหมายให้มีการวางแผนแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุภัยและภัยธรรมชาติในเชิงรุก เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนที่ปัญหาจะมาถึง เพื่อแก้ไขปัญหาคความล่าช้าที่เคยประสบมาในอดีต เช่น การตั้งงบประมาณภัยแล้งไม่ทันการ เป็นต้น

- 2.2.2 ให้หน่วยบริการสาธารณสุขที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงต่ออุบัติเหตุและอุบัติเหตุภัยจัดหาเครื่องมือเครื่องใช้ อุปกรณ์ การแพทย์ และทรัพยากรที่จำเป็นให้มีความพร้อม เพื่อให้บริการในยามฉุกเฉิน
- 2.3 สิ่งแวดล้อม
 - 2.3.1 เร่งรัดงานเฝ้าระวังคุณภาพทั้งแม่น้ำ ลำคลอง และ ทะเล โดยควบคุมมลพิษ เช่น แบคทีเรีย สารอินทรีย์ โลหะหนัก โดยเฉพาะตะกั่ว
 - 2.3.2 เร่งรัดให้มีการจัดสร้างระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล ของกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งสถานบริการ ที่ตั้งอยู่ใกล้แหล่งน้ำสาธารณะ
 - 2.3.3 เตรียมเสนอร่างกฎกระทรวงออกตามในพระราชบัญญัติ สถานพยาบาล พ.ศ.2504 กำหนดให้โรงพยาบาล เอกชน ต้องมีระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบระบายน้ำ และระบบกำจัดขยะ ซึ่งได้ยกร่างแล้วเสร็จ และผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการปรับปรุงแก้ไข พระราชบัญญัติสถานพยาบาลในรัฐบาลชุดที่แล้ว

3. **ดำเนินมาตรการต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนนโยบายพัฒนาเศรษฐกิจแบบเสรี** โดยเร่งรัดปรับปรุงบริการ ที่ให้ต่อเอกชนในการวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ส่งออก และการออกใบอนุญาตแก่ผู้ประกอบการใหม่

- 3.1 เร่งรัดปรับปรุงบริการวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ส่งออกแก่ภาคเอกชน โดยกองวิเคราะห์อาหารส่งออกและศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ต่าง ๆ เพื่อออกหนังสือรับรองคุณภาพตามกฎหมายระเบียบและข้อตกลงของประเทศคู่ค้ารวม 51 ประเทศ โดยขณะนี้กำลังพิจารณาเกี่ยวกับการลดขั้นตอนการตรวจปล่อยสินค้าอาหารส่งออกไปประเทศคู่ค้าและปรับปรุงการจัดบริการให้มีเอกภาพไม่ต้องเสียเวลาไปติดต่อหลายหน่วยงาน เพื่อบริการภาคเอกชนได้รวดเร็วยิ่งขึ้น
- 3.2 เร่งรัดส่งเสริมสุขลักษณะของการแปรรูปสัตว์น้ำเบื้องต้น ซึ่งดำเนินการโดยสำนักงานสาธารณสุข 20 จังหวัด ที่มีพื้นที่ติดชายทะเล เพื่อควบคุมคุณภาพอาหารทะเลส่งออกและร่วมมือกับภาคเอกชนคือสมาคมผู้ค้าผลิตภัณฑ์สัตว์น้ำและอาหารแช่เยือกแข็งไทย ในการยกระดับการผลิตอาหารทะเลแช่เยือกแข็งเพื่อการส่งออก และสนับสนุนให้มีระบบการประกันสุขภาพตามมาตรฐานสากล
- 3.3 ส่งเสริมการจัดทำคลังข้อมูลส่งสินค้าอาหารส่งออก เพื่อให้บริการแก่ผู้ประกอบการและผู้สนใจ
- 3.4 ออกคำสั่งกระทรวงฯ ที่ 407/2535 ลงวันที่ 2 กรกฎาคม 2535 แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารการดำเนินงานสนับสนุนอุตสาหกรรมส่งออกด้านสาธารณสุข และคณะอนุกรรมการจัดระบบการเป็นศูนย์บริการรวมด้านอาหารส่งออก คณะอนุกรรมการจัดทำข้อตกลงกับประเทศคู่ค้าและทำระบบประกันคุณภาพ และคณะอนุกรรมการพิจารณาการฝึกอบรม เพื่อส่งเสริมคุณภาพการผลิตอาหารเพื่อส่งออก

3.5 ทางด้านการควบคุมอาหาร ได้เร่งรัดให้มีความรวดเร็วในการให้บริการแก่ผู้ประกอบการ โดยปรับระเบียบเดิมให้มีความรวดเร็วยิ่งขึ้น เช่น กำหนดเวลาในการอนุญาตสถานที่ผลิตอาหารเดิมกำหนดไว้ 90 วัน แต่ทบทวนแล้วการปฏิบัติจริงทำได้โดยเฉลี่ย 43 วัน จึงปรับระเบียบให้เหลือเพียง 45 วัน

4. **สานต่อนโยบายการพัฒนาชนบท** โดยเร่งรัดการสาธารณสุขมูลฐาน การจัดหาน้ำสะอาด การพัฒนาด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับชุมชน

4.1 การสาธารณสุขมูลฐาน จากการที่ได้เร่งรัดการดำเนินงานตามนโยบาย 4 อ. ได้แก่ เอดส์ อุบัติเหตุ อาหารและยา และอนามัยสิ่งแวดล้อม ตั้งแต่รัฐบาลชุดที่แล้ว ได้ขยายงานออกไปสู่ส่วนภูมิภาค โดยให้นโยบาย 4 อ. เข้าไปเป็นองค์ประกอบของการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน และจัดให้มี 12 จังหวัด ซึ่งเป็นเขตที่มีความเสี่ยงสูงเร่งรัดงานดังกล่าวเป็นพิเศษ โดยเพิ่มทรัพยากรให้แก่จังหวัด เช่น น้ำยาตรวจทางห้องทดลองปฏิบัติการ เครื่องมือเครื่องใช้ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์การให้สุศึกษาและประชาสัมพันธ์ และสื่อสำเร็จรูปต่าง ๆ

4.2 การจัดหาน้ำสะอาดในหมู่บ้าน ได้เร่งรัดงานประปาหมู่บ้านอย่างต่อเนื่อง และเน้นการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคจากระบบประปาขนาดใหญ่ กลาง เล็ก บ่อน้ำบาดาล บ่อน้ำตื้น และน้ำฝน ซึ่งพบว่าน้ำบาดาลและประปาขนาดเล็กได้มาตรฐานเพียงร้อยละ 50.2 และ 42.9 และพบว่ามีปัญหาด้านแบคทีเรีย ซึ่งต้องเฝ้าระวังอย่างเข้มงวดและหาทางแก้ไขต่อไป ขณะนี้ประชาชนในชนบทมีน้ำสะอาดบริโภคร้อยละ 77.2 และมีหมู่บ้านที่มีระบบประปาใช้การได้ 6,288 หมู่บ้าน (ร้อยละ 10.30 ของหมู่บ้านทั่วประเทศ)

4.3 การพัฒนาด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

4.3.1 ได้สั่งการให้ควบคุมแหล่งมลพิษจากสถานบริการสาธารณสุขให้หมดสิ้นไป โดยให้โรงพยาบาลทุกแห่งมีระบบบำบัดน้ำเสียและเตาเผาขยะติดเชื้อ โดยในปี 2535 จะครอบคลุมโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปทั้งหมด และภายในปี 2537 โรงพยาบาลชุมชน 46 แห่ง ซึ่งตั้งอยู่ริมฝั่งแม่น้ำเจ้าพระยา จะได้รับการจัดตั้งหรือปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียครบถ้วน

4.3.2 เปรื่องร้ดการปรับปรุ้งสุขภาพลิ่งแวงล้ลอม 7 กิจกรรม
หลักใน 1,300 หมูบ้าน ได้แก่งการจ้ดหาน้ำสะอาด
การมีและใช้ส้วมถูกลักษณะ การกำจ้ดขยะมูลฝอย
สุขภาพลิ่งที่พักออาศัย การกำจ้ดน้ำเสย การควบคุมสัตว์
และแมลงนำโรค และการปรับปรุ้งสุขภาพอาหาร
รวมท้ดการเฝ้าระวังอันตรายจากสารเคมีกำจ้ดศ้ตรูพีช
ในเกษตรกรรม

5. เร่งรัดดำเนินการด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุข ตามความในพระราชบัญญัติของกระทรวงสาธารณสุข 8 ฉบับ ที่ผ่านความเห็นชอบจากสภานิติบัญญัติแห่งชาติในรัฐบาลชุดก่อน ได้ดำเนินการออกประกาศจำนวน 12 ฉบับ กฎกระทรวง 5 ฉบับ และพระราชกฤษฎีกา 8 ฉบับ และขอความร่วมมือจากหน่วยราชการที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมาย ดังต่อไปนี้

5.1 พ.ร.บ.คุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.2535 ออกประกาศ 5 ฉบับ ดังนี้

5.1.1 แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่

5.1.2 กำหนดชื่อหรือประเภทของสถานที่สาธารณะที่ห้ามมิให้มีการคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่

5.1.3 เครื่องหมายของเขตสูบบุหรี่และเขตปลอดบุหรี่

5.1.4 ลักษณะและมาตรฐานของเขตสูบบุหรี่

5.1.5 แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

5.2 พ.ร.บ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ.2535 ออกประกาศ 2 ฉบับ ดังนี้

5.2.1 หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการแสดงฉลาก

5.2.2 แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่

นอกจากนี้ กำลังดำเนินการออกกฎกระทรวงอีก 3 ฉบับ

5.3 พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ.2535 ออกกฎกระทรวง 2 ฉบับ ดังนี้

5.3.1 กำหนดค่าธรรมเนียมการผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอางควบคุมพิเศษ

5.3.2 แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

ออกประกาศ 1 ฉบับ คือ แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

5.4 พ.ร.บ.วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2535 ออกประกาศแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 1 ฉบับ

- 5.5 พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 ออกประกาศแต่งตั้ง
เจ้าพนักงานสาธารณสุขและแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
รวม 2 ฉบับ
- 5.6 พ.ร.บ.สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข พ.ศ.2535 ออก
ประกาศแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 1 ฉบับ
- 5.7 พ.ร.บ.ปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม (ฉบับที่ 7) พ.ศ.2535
ออกพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการ 8 ฉบับ
- 5.8 พ.ร.บ.รักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย
ของบ้านเมือง พ.ศ.2535 ออกกฎกระทรวงกำหนด
หลักเกณฑ์วิธีการจัดส้วมในร้านจำหน่ายอาหารและ
สถานบริการน้ำมัน จำนวน 1 ฉบับ
- 5.9 พ.ร.บ.ฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ.2534 ออกกฎ
กระทรวง กำหนดประเภทและลักษณะคนพิการ การบริการ
ฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการโดยวิธีการทางการแพทย์
รวม 2 ฉบับ
- 5.10 ได้ขอความร่วมมือจากกระทรวงมหาดไทย เพื่อเร่งรัดการออก
กฎกระทรวงตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก (ฉบับที่ 4)
พ.ศ.2535 มาตรา 8 และมาตรา 28 เรื่องการทดสอบ
และหลักเกณฑ์การทดสอบสารแอมเฟตามีนและสุรา
เพื่อให้พระราชบัญญัติดังกล่าว มีผลใช้บังคับและสามารถ
ลดอุบัติเหตุจราจรได้อย่างเป็นรูปธรรม

6. เร่งรัดการดำเนินการตามโครงการต่าง ๆ เพื่อเฉลิมฉลองวโรกาสเฉลิมพระชนมพรรษา 5 รอบ ของสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ จำนวน 7 โครงการ และอยู่ในระหว่างการนำเสนอ 1 โครงการ ได้แก่

- 6.1 โครงการตรวจหามะเร็งปากมดลูก
- 6.2 โครงการรณรงค์เลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดี่ยว 3 เดือน
- 6.3 โครงการพัฒนาความพร้อมของโรงพยาบาลชุมชนบนเส้นทางหลวง เพื่อรองรับอุบัติเหตุ
- 6.4 โครงการถวายยาโดยเสด็จพระราชกุศล
- 6.5 โครงการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุในเขตจังหวัดสงขลา
- 6.6 โครงการทศวรรษแห่งการพัฒนาสถานีอนามัย
- 6.7 โครงการอาหารเสริมป้องกันการขาดสารไอโอดีน
- 6.8 โครงการรณรงค์ลดอุบัติเหตุจากรถบนถนนหลวงหมายเลข 31 (วิภาวดีรังสิต)

7. การส่งเสริมและปลูกจิตสำนึกของข้าราชการและประชาชนให้ตระหนัก
ในความสำคัญและบทบาทของตนในระบอบการปกครองแบบประชาธิปไตย อันมี
พระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข ได้สั่งการให้ทุกกรม องค์กรเกษตรกรรม และสำนัก
งานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินการ

- 7.1 ยึดหลักปฏิบัติในเรื่องการวางตนเป็นกลาง และสนับสนุนการ
เลือกตั้งตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2534
- 7.2 ให้หัวหน้าส่วนราชการ หน่วยงาน/สถานบริการ สอดส่องดูแล
ให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานในสังกัด พร้อมทั้งบุคคลใน
ครอบครัวปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวแล้ว อย่างเคร่งครัด
- 7.3 สำหรับการใช้อำนาจที่ราชการเพื่อหาเสียง ให้ถือปฏิบัติตามมติ
คณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2535 และวันที่ 13
กรกฎาคม 2535
- 7.4 ให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ในสังกัด รับทราบและให้ความร่วมมือ
ตามที่กระทรวงมหาดไทยขอความร่วมมือมา
- 7.5 ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงและสาธารณสุขนิเทศก์ทุกคน
ออกตรวจตราสอดส่องดูแล และติดตามรวมทั้งให้คำแนะนำ
แก่ข้าราชการและลูกจ้างในสังกัดโดยใกล้ชิดและสม่ำเสมอ
หากปรากฏว่าได้มีการกระทำที่ฝ่าฝืนมติคณะรัฐมนตรี
ให้รายงานให้ทราบโดยด่วน ซึ่งขณะนี้ได้มีการรายงาน
มาแล้วและอยู่ในระหว่างการสอบสวน 4 ราย
- 7.6 ในการไปตรวจราชการ ประชุมผู้บริหาร และประชุม
กระทรวงฯ ได้กำชับผู้บริหารในการวางตนเป็นกลาง
เป็นตัวอย่างที่ดีและสนับสนุนการเลือกตั้ง

8. เรื่องทั่ว ๆ ไป

8.1 เร่งรัดการก่อสร้างอาคารสถานที่ของทุกส่วนราชการที่ยัง
ดำเนินการไม่แล้วเสร็จในปีงบประมาณที่ผ่านมาและในปี
งบประมาณนี้ ซึ่งประสบปัญหาเรื่องที่ดิน เรื่องออกแบบ
การประกวดราคา ราคาก่อสร้างเกินวงเงินงบประมาณ
การขอแก้ไขสัญญาก่อสร้าง ผู้รับเหมาทิ้งงาน เป็นต้น
ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อแผนการดำเนินงานของหน่วยราชการ
ต่าง ๆ

8.2 ส่งเสริมนโยบายปรับเปลี่ยนสนามรบให้เป็นสนามการค้า
โดยส่งคณะผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขไปประชุมเจรจาหาช่องทาง
ดำเนินการตามโครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่าง
ประเทศกำลังพัฒนา โดยไปเยือนประเทศสาธารณรัฐสังคมนิยม
เวียดนาม สาธารณรัฐประชาธิปไตย ประชาชนลาว
สหภาพพม่า และกัมพูชา

งานที่น่าจะคำนึงถึงในระยะต่อไป

ถึงแม้ว่าการพัฒนาสาธารณสุขในช่วงที่ผ่านมาได้ประสบความสำเร็จถึง
ระดับหนึ่ง แต่ก็ยังคงมีงานเร่งด่วนที่น่าจะต้องเร่งรัดดำเนินการต่อไป เพื่อเป็นการแก้
ปัญหาที่มีแนวโน้มเปลี่ยนแปลง ตลอดจนพัฒนาโครงสร้างและระบบการจัดบริการให้
สามารถตอบสนองการแก้ไขปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีงานสำคัญ ๆ อันควร
คำนึงถึงเป็นพิเศษดังต่อไปนี้

1. ขยายการจัดบริการด้านรักษาพยาบาล เพื่อเตรียมรับผู้ป่วยจากโรค
ติดเชื้อ อุบัติเหตุ และโรคเรื้อรังที่จะเป็นปัญหาในระยะ 3 - 4 ปีนี้ โดยขยายหอ
ผู้ป่วย อุปกรณ์การรักษาพยาบาล ตลอดจนอาคารพักเจ้าหน้าที่เป็นการด่วน

2. ใช้มาตรการของการสาธารณสุขมูลฐาน เพื่อให้ได้ความร่วมมือจากชุมชนในการเตรียมรับผู้ป่วยติดเชื้อที่ยังไม่แสดงอาการ หรือยังไม่จำเป็นจะต้องอยู่ในสถานพยาบาล โดยอาจดำเนินการในรูปของสถานชุมชนบำบัด หรือรูปแบบอื่น ๆ ที่เหมาะสม โดยร่วมกับชุมชนและเอกชน

3. ดำเนินการต่อเนื่องในเรื่องเพิ่มการผลิตและการกระจายแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่จำเป็นอื่น ๆ พร้อมทั้งมีมาตรการและวิธีการป้องกันการสูญเสียกำลังคนที่ขาดแคลน (มีมติ ครม. รongรับแล้ว)

4. กำหนดนโยบายวัคซีน โดยเฉพาะในด้านการทดสอบ การผลิตและการใช้ เพื่อให้สามารถพึ่งพาตนเองได้ในระดับชาติ และช่วยเหลือประเทศข้างเคียงได้

5. ศึกษาวิเคราะห์พระราชบัญญัติต่าง ๆ ให้เหมาะสมกับนโยบายที่ปรับเปลี่ยนบทบาทของกระทรวงสาธารณสุขจากการควบคุมมาเป็นกำกับดูแล เช่น พระราชบัญญัติยา อาหาร เครื่องมือแพทย์ และพระราชบัญญัติเกี่ยวกับวิชาชีพต่าง ๆ

6. เร่งรัดการรณรงค์แก้ไขปัญหาการเสื่อมโทรมของทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบหรือก่อให้เกิดปัญหาด้านสาธารณสุข เช่น น้ำเสีย อากาศเสีย แสง เสียง ขยะมูลฝอย สิ่งปฏิกูล และน้ำสะอาดเพื่อค้ำใช้ โดยดำเนินการให้เข้มแข็งทั้งในชุมชนและสถานพยาบาลของรัฐและเอกชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการกำจัดของเสียและกักเก็บน้ำเพื่อเป็นน้ำค้ำใช้ในฤดูแล้ง

7. พัฒนาด้านการแพทย์แผนไทยอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งสมุนไพรและยาแผนไทย เพื่อใช้ในชุมชน ตลอดจนการพัฒนากำลังคนในด้านนี้ เพื่อผลทางเศรษฐกิจและการอนุรักษ์ภูมิปัญญาที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชน

8. ขยายระบบประกันสุขภาพ และการช่วยเหลือเกื้อกูลกลุ่มด้อยโอกาส ให้ครอบคลุม เพื่อลดช่องว่างและสร้างความเป็นธรรมทางด้านการรักษาพยาบาล

