

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑
วันอังคารที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุม Meeting Room ๑๑๕ - ๒
อาคารธานินพรัตน์ ชั้น ๑๕
ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

ผู้มาประชุม

๑. นายชวินทร์	ศิรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย	ประธาน
๒. นางเพ็ญจันทร์	เจียมกรกต	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย	
๓. ว่าที่ร้อยตรีนิพนธ์	พูลชะโก	เลขานุการสำนักอนามัย	
๔. นางภาวินี	รุ่งทนต์กิจ	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	
๕. นางเบญจวรรณ	สิขณาสัย	ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข	
๖. นางดวงพร	ปิณจีเสศิกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัด- การติดยาเสพติด	
๗. นางรพีพรรณ	อเนกรพวงศ์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข	
๘. นางสาวลิภา	อิฐกอ	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข	
๙. นางวันพร	ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพบาลสิ่งแวดล้อม	
๑๐.นางมยุรี	เถลัดดา	แทนผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ	
๑๑.นางสาววาณิรัตน์	รุ่งเกียรติกุล	ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข	
๑๒.นายเมธิพจน์	ชาตะเมธิกุล	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ	
๑๓.นางบุญญวรรณ	เตังตระกูล	ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม	
๑๔.นางอลิศรา	ทัตตากร	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์	
๑๕.นางสาวรัชนิดา	คำมา	แทนผู้อำนวยการกองสุขภาพอาหาร	
๑๖.นายธน์ช	พจน์พิศุทธิพงศ์	แทนผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพกลาง	
๑๗.นายสกนธ์	อิงคเศรษฐ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้	
๑๘.นายธีรวีร์	วีรวรรณ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพตะวันออก	
๑๙.นางศุภินิตย์	พุดิโกคิน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ	
๒๐.นางสาวเอมอร	สิริพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ	
๒๑.นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้	

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายสุนทร	สุนทรชาติ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย	(ลาพักผ่อน)
๒. นายวงวัฒน์	ลิ่วลักษณ์	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย	(ติดราชการ)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายพินัย	ล้วนเลิศ	ที่ปรึกษาสำนักอนามัย	
๒. นางสาวไพเราะ	พิทยาธูวิวัฒน์	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สก.สนอ.	
๓. นางสาวน้ำผึ้ง	ศรีนางแย้ม	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สก.สนอ.	
๔. นางวรรณิ	พรพิเชษฐ์	รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายการคลัง สก.สนอ.	
๕. นางอ้อยทิพย์	สงวนศักดิ์	แทนหัวหน้าฝ่ายพัสดุ สก.สนอ.	
๖. นายทศพร	ระลึกมูล	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ สก.สนอ.	
๗. นางสาวอนนุช	เฉลยคาม	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สก.สนอ.	
๘. นางสาวธนพร	ประพันธ์ทรัพย์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ สก.สนอ.	
๙. นางวรรณภาพร	ทิงาม	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน สก.สนอ.	

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑**๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

๑.๑ จากการประชุมหัวหน้าหน่วยงาน ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครกล่าวว่ามีหลายหน่วยงานไม่รู้จักที่ปรึกษาของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ซึ่งจะไปเยี่ยมเยียนส่วนราชการต่าง ๆ ของสำนักอนามัย ได้แจ้งให้ที่ประชุมเรียบร้อยแล้วขอให้ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยไปแจ้งทุกศูนย์ติดบอร์ดประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบด้วย (ตามเอกสารแนบ)

๑.๒ แนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศตามโครงการไทยนิยม ยั่งยืน ของกรุงเทพมหานคร (ตามเอกสารแนบ)

เป็นโครงการที่จะให้ประชาชนที่จะได้รับบริการถึงรากหญ้า ในภาพรวมของ กรุงเทพมหานคร มีการรับนโยบายโดยผู้อำนวยการเขต ๕๐ เขต หากผู้อำนวยการเขต ขอความร่วมมือมายังพื้นที่ ขอให้พื้นที่ให้ความร่วมมืออย่างเต็มที่ด้วย

๑.๓ การตอบข้อซักถามของประชาชนเนื่องจากมีข้อร้องเรียนในเรื่องของการบริการในภาพรวมค่อนข้างเยอะ จึงขอกำชับให้ทุกหน่วยบริการตอบข้อซักถามของประชาชนอย่างสุภาพ และมีความหวัง

๑.๔ การจัดงาน “อุ่นไอรัก คลายความหนาว” ระหว่างวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ บริเวณพระลานพระราชวังดุสิต และสนามเสือป่า สำนักอนามัยได้รับมอบหมายให้จัดผู้ร่วมงานในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จำนวน ๓๐ คน โดยทางสำนักงานเลขานุการ ดำเนินการจัดส่วนราชการที่รับผิดชอบและเวียนแจ้งเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ให้ถ่ายภาพผู้ร่วมงานเพื่อรวบรวมส่งต่อไป

๑.๕ กรุงเทพมหานครเป็นเจ้าภาพเทศน์มหาชาติ ณ วัดพระยาสุเรนทร์ เขตคลองสามวา วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. เงินรายได้จะนำไปช่วยเหลือเด็กนักเรียนของ กรุงเทพมหานครในการสนับสนุนการเปิดโลกทัศน์ การศึกษาดูงานต่างประเทศ ขอให้ทุกส่วนราชการมีส่วนร่วมทำบุญตามจิตศรัทธา รวบรวมส่งมายังฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักงานเลขานุการ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑

๑.๖ มลพิษจากฝุ่นละออง ช่วงนี้ค่าฝุ่นละอองขนาดใหญ่ ขนาดเล็ก PM ๑๐ และ PM ๒.๕ ปริมาณค่อนข้างเยอะ เห็นได้ด้วยตาเปล่า ทำให้เกิดผลกระทบต่อประชาชน การแก้ไข ฝายสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมควบคุมมลพิษ สำนักสิ่งแวดล้อมต้องดำเนินการแก้ไข ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ได้กำชับการป้องกันที่จะไม่ให้มีฝุ่นที่เกิดจากการก่อสร้างและอื่น ๆ สำนักอนามัยต้องให้ความร่วมมือกับพี่น้องประชาชนในการระวังป้องกันตนเอง มอบสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม จัดทำสื่อแจกให้ประชาชนในการปฏิบัติตน และแนะนำการปฏิบัติตน เช่น ใส่หน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงไม่อยู่ในสถานที่ที่มีฝุ่นละอองนาน ๆ

๑.๗ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก ขอให้บูรณาการงานทุกภาคส่วนในการออกพื้นที่ในชุมชน นำวัสดุอุปกรณ์เวชภัณฑ์ที่มีในการป้องกันควบคุมโรค เช่น ทรายอะเบท เหมิฟอส ไปแจกด้วย สถานการณ์ตอนนี้มีแนวโน้มที่ไม่ค่อยดี มีโรคต่าง ๆ ในกรุงเทพมหานครมากขึ้น เช่น ไข้มาลาเรียเกินค่ามัธยฐาน โรคท้องเสียเพิ่มมากขึ้น หน่วยงานที่ดูแลรับผิดชอบ คือ สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม และกองสุขาภิบาลอาหารต้องทำงานเชิงรุก ให้มีแผนในการดูแลเรื่องสุขาภิบาลอาหารอย่างใกล้ชิดมากยิ่งขึ้น มอบเป็นนโยบายให้ทั้ง ๒ ส่วนราชการ ทำแผนลงตรวจร่วมกับกองควบคุมโรคติดต่อด้วย ร้านอาหารริมทางประสานสำนักงานเขตในการทำ mapping ทำแผนพร้อมส่งรายงานมาว่าเดือนนี้ไปตรวจร้านใดผลเป็นอย่างไร

๑.๘ โรคไข้หวัดใหญ่ ขอให้เฝ้าระวังในหน่วยบริการ ในโรงเรียน และเรื่องวัคซีน

๑.๙ โครงการ “กทม. เติมความสุขสู่ชุมชน” เป็นโครงการตามนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครในการบูรณาการกิจกรรมไปสู่ประชาชน โดยเป็นนโยบายด้านการแพทย์และสาธารณสุขร่วมกับเชิงสังคมเรื่องของเศรษฐกิจ และสันตนาการเข้าไป รถโมบายเคลื่อนที่ของสำนักอนามัย จำนวน ๑๐ คัน ให้บริการต่าง ๆ สำนักพัฒนาสังคม บริการตัดผม ฝึกอาชีพ ตลาดนัดชุมชน เริ่มวันเสาร์ที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. จะดำเนินการในวันเสาร์สัปดาห์ที่ ๒ และวันเสาร์สัปดาห์ที่ ๔ ของทุกเดือน และอาจปรับเปลี่ยนบ้างเนื่องจากผู้บริหารกรุงเทพมหานครติดภารกิจ โดยกองสร้างเสริมสุขภาพเป็นเจ้าภาพ

โครงการ...

จัดทำโครงการเพื่อเบิกค่าอาหารทำการนอกเวลา กองเภสัชกรรมเตรียมเวชภัณฑ์ และมีการสำรวจความพึงพอใจโดยสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล คาดว่าจะมีประชาชนมาร่วมงานไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน ครั้งแรกวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ศูนย์กีฬาทุ่งครุ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครให้ความสำคัญกับรถ x-ray เนื่องจากการสำรวจความพึงพอใจ ดังนั้นการบริการแต่ละหน่วยบริการต้องสุภาพเรียบร้อยและให้ข้อมูลเชิงบวก

๑.๑๐ ข้อเสนอแนะของสำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ได้มีการประเมินหน่วยบริการของหลักประกันสุขภาพของกรุงเทพมหานคร โดยแบ่งกลุ่มเป็นชั้นใน ชั้นกลาง ชั้นนอก มีการสุ่มจากพี่น้องประชาชนที่เข้ามาใช้สิทธิ พบว่าประชาชนยังมีทัศนคติด้านลบ ไม่มั่นใจในคุณภาพการรักษา ทำให้มาใช้สิทธิที่หน่วยบริการน้อยแต่ไปใช้บริการที่โรงพยาบาลหรือคลินิกใกล้เคียง ประกอบกับหน่วยบริการยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ อยากให้ทราบทัศนคติตรงนี้ ดังนั้นระบบที่จะมารองรับความมั่นใจไม่ว่าจะเป็นระบบ PHCA ถือเป็นนโยบายเพื่อแก้ไขทัศนคติตรงนี้ ในขณะเดียวกันทุกศูนย์ฯ ต้องมีการพัฒนาในเชิงพื้นที่เรื่องบริการให้เข้าสู่มาตรฐานส่วนหนึ่งคือเรื่องศูนย์สร้างสุข ตามนโยบายรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ที่จะต้องไปช่วยหนุนเสริม คือ ทุกวันศุกร์ช่วงเช้าเวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ในการออกหน่วยคัดกรองช่วยแนะนำทางด้านกายใจแก่ผู้สูงอายุเข้ามาใช้บริการ หากศูนย์เยาวชนประสานมาขอให้ความร่วมมือ และขอชื่นชมศูนย์เยาวชนบางกะปิมีศูนย์ฯ ในพื้นที่เข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

๑.๑๑ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กล่าวว่า การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร โดยมีรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพิชญา นาควัชระ) เป็นประธานในครั้งที่ผ่านมา มีมติให้สำนักการแพทย์และสำนักอนามัยใช้เงินตามระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๕ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ซึ่งเดิมนั้นมติที่ประชุมของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ที่รองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพีระพงษ์ สายเชื้อ) เป็นประธานอนุมัติให้ใช้ตามระเบียบเงินบำรุงฯ แต่หลังจากออกระเบียบเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพของกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๕ ยังไม่ได้มีการนำระเบียบเงินกองทุนฯ มาใช้ที่ประชุมได้มีการอภิปรายกันอย่างกว้างขวาง สรุปได้ดังนี้

๑. ต้องจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการของศูนย์บริการสาธารณสุข โดยสำนักงานเลขานุการ ยกร่างคำสั่งเพื่อเสนอผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครลงนามเพื่อเวียนแจ้งศูนย์บริการสาธารณสุขทราบต่อไป
๒. มอบสำนักงานเลขานุการ (ฝ่ายการคลัง) เวียนแจ้งแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๕ ในเรื่องการขอใช้เงิน การเบิกจ่ายเงิน การบันทึกบัญชี
๓. มอบสำนักงานเลขานุการ จัดทำหลักเกณฑ์อัตราค่าตอบแทนสำหรับบุคคลภายนอกให้ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานครรับรอง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒. เรื่องที่รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางเพ็ญจันทร์ เจียมกรกต)

๒.๒.๑ ในช่วงเวลาจากนี้สำนักงานตรวจสอบภายในจะเข้ามาตรวจบัญชีของสำนักอนามัย ที่ผ่านมามีได้ตรวจสอบของปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ในระหว่างการตรวจสอบ สำนักงานตรวจสอบภายในให้ชี้แจงถึงกรณีการใช้เงินยืมในโครงการปี ๒๕๖๑ เมื่อมีการชี้แจงในเรื่องนี้

แสดงว่า...

แสดงว่ามีตั้งข้อสังเกตในเรื่องดังกล่าว ดังนั้นส่วนราชการต่าง ๆ ที่ยืมเงินเมื่อเสร็จสิ้นกิจกรรมแล้ว ให้ดำเนินการส่งคืนเงินโดยเร็วให้ครบถ้วนทุกรายการ และตามกำหนด

การคืนเงินยืมเมื่อครบกำหนดแล้วจะต้องคืนเงินเหลือจ่ายภายใน ๑๕ วัน หลังจากจบโครงการและต้องชดใช้เงินคืนภายใน ๓๐ วัน

ประธานขอให้หัวหน้าส่วนราชการไปกำชับเจ้าหน้าที่ โดยเฉพาะเรื่องไปต่างประเทศ ให้ทำรายงานตัวกลับรอไว้ได้เลย

๒.๒.๒ เรื่องของพื้นที่ใหม่ที่เป็นพื้นที่ลาดสูง ที่จะทำการก่อสร้างศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายจักกพันธุ์ ผิวงาม) ได้เข้าไปดูสถานที่ และได้พูดคุยกับผู้บุกรุกว่าให้ย้ายออกภายในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๑ จึงขอให้ทางศูนย์ฯ ๕๑ ประสานกับสำนักงานเขตให้ผู้บุกรุกเก็บของและย้ายออกไปภายในเดือนกุมภาพันธ์

ประธาน กล่าวเสริมว่าควรทำการกระชัพื้นที่โดยหาวัสดุอุปกรณ์ไปวางให้พื้นที่ แคลง

๒.๒.๓ ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีบ้านพักให้คนงานแล้วใช้มิเตอร์น้ำร่วมกัน มีข้อหาหรือว่าเมื่อมีการแบ่งมิเตอร์น้ำไปบ้านพักจะเก็บค่าบำรุงจากพนักงานสถานที่นั้น ยังไม่มีระเบียบใดกำหนดไว้

ฝ่ายการคลัง ให้ข้อมูลเพิ่มเติม ในเรื่องดังกล่าว ให้ถือปฏิบัติตามหนังสือสำนักปลัด กรุงเทพมหานครเวียนแจ้งมา ตามหนังสือที่ กท ๐๔๐๗/๗๐๔ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ เรื่อง มาตรการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขปศุสัตว์ค้ำชำระและการควบคุมการใช้สาธารณสุขปศุสัตว์ของหน่วยงานและกรุงเทพมหานคร

๒.๒.๔ การปรับปรุงโครงสร้างของสำนักอนามัย ตามที่สำนักงาน ก.ก. ประสานมา แต่ละส่วนราชการ ขณะนี้ได้ส่งกลับมาเพียง ๒ ส่วนราชการ ส่วนราชการที่เหลือขอให้ส่งข้อมูลมายังฝ่ายการเจ้าหน้าที่ ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

กองการพยาบาลสาธารณสุข ขอแก้ไขรายงานการประชุม หน้าที่ ๓ ข้อ ๒.๑.๑

บรรทัดที่ ๒ จาก “รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายจักกพันธุ์ ผิวงาม)”

เป็น “รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายทวีศักดิ์ เลิศประพันธ์)”

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางเพ็ญจันทร์ เจียมกรกต) ขอแก้ไขรายงานการประชุม หน้า ๔ ข้อ ๒.๒.๑

บรรทัดที่ ๓ จาก “ศูนย์ฯ ๙, ๒๑, ๓๔, ๕๑” เป็น “ศูนย์ฯ ๙, ๒๗, ๓๔, ๕๑”

มติที่ประชุม

นอกนั้นรับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๑

ฝ่ายการคลัง

(นางวรรณิษา)

นางวรรณิษา พรพิเชษฐ์ ฝ่ายการคลัง รายงานข้อมูล ณ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ดังนี้ ภาพรวมการเบิกจ่ายงบลงทุนและงบดำเนินการเบิกจ่ายได้ ๑๗.๒๔ % จากเป้าหมาย ๕๒ %

- รายการกันไว้เบิกเหลือมปีงบประมาณรายจ่ายปี พ.ศ.๒๕๖๐ ไว้เบิกเหลือมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีจำนวน ๒๐ ใบกัน เบิกจ่ายแล้ว ๑๘ ใบกัน คงเหลือ ๒ ใบกัน

รายงานผลการดำเนินงาน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวดค่าครุภัณฑ์ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง (ค่าครุภัณฑ์) ดังนี้

- งานบริหารทั่วไปด้านสาธารณสุข ก่อหนี้เรียบร้อยแล้ว
- งานพยาบาลสาธารณสุข ได้รับรถเรียบร้อยแล้ว
- งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม มี ๒ รายการ

๑. เครื่องตรวจแก๊สพิษ พร้อมอุปกรณ์ ๒ ชุด อยู่ระหว่างประกาศแผนครั้งที่ ๓ และขอเปลี่ยนแปลงชื่อรายการในข้อบัญญัติ

๒. เครื่องสแกนเนอร์ จำนวน ๑ เครื่อง อยู่ระหว่างขอเปลี่ยนแปลงชื่อรายการในข้อบัญญัติ

- งานทันตสาธารณสุข ได้ตัวผู้รับจ้างหมดแล้วรอส่งมอบของ
- งานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด ได้ตัวผู้รับจ้างแล้วรวบรวมเอกสารเบิกจ่ายเงิน
- งานชั้นสูตรสาธารณสุข ได้ตัวผู้รับจ้างหมดแล้วรอส่งมอบของ
- งานพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้ตัวผู้รับจ้างหมดแล้วรอส่งมอบของ
- งานสร้างเสริมสุขภาพ มี ๓ รายการ
 - ๑. เครื่องคอมพิวเตอร์ ส่งมอบของแล้ว
 - ๒. รถคลายครีียดเคลื่อนที่ อยู่ระหว่างดำเนินการประกาศจัดซื้อ
 - ๓. รถโดยสารขนาด ๑๒ ที่นั่ง (ดีเซล) ๑ คัน อยู่ระหว่างประกาศผลผู้ชนะการเสนอ

ราคา

- งานควบคุมโรคติดต่อ มี ๓ รายการ
 - ๑. รถโดยสารขนาด ๑๒ ที่นั่ง (ดีเซล) ๑ คัน อยู่ระหว่างยกเลิกประกาศผู้ชนะ
- เนื่องจากคุณสมบัติไม่ครบถ้วน
- ๒. เครื่องพิมพ์แบบฉีดหมึก อยู่ระหว่างเปลี่ยนแปลงชื่อรายการในข้อบัญญัติ
 - ๓. เครื่องฟั่นละอองฝอย อยู่ระหว่างยกเลิกประกวดราคา เนื่องจากกระบวนการจัดซื้อไม่ครบถ้วน
- งานสัตวแพทย์สาธารณสุข ได้ตัวผู้ขายครบแล้ว
 - งานควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้ตัวผู้ขายครบแล้ว
 - งานจัดบริการสาธารณสุข ได้แก่

๑. ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓ รถโดยสารขนาด ๑๒ ที่นั่ง อยู่ระหว่างประกาศราคาครั้งที่ ๓

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางเพ็ญจันทร์ เจียมกรกต) กล่าวเสริมว่า ในปีนี้รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายจักกพันธุ์ ผิวงาม) ได้กล่าวชื่นชมสำนักอนามัย ว่าดำเนินการได้รวดเร็ว

- ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

รายการปรับปรุงศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ อยู่ระหว่างขอรายชื่อคณะกรรมการและจัดทำคำสั่ง

ประธาน มอบฝ่ายพัสดุประสานติดตามรายการปรับปรุงศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ อย่างใกล้ชิด และมอบสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ประสานศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ เนื่องจากจะมีการโอนสิทธิไปยังศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๙ เนื่องจากมีการก่อสร้างและปิดคลินิกช่วงเย็น ๓ คลินิก

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๔.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข

๑. สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข จะดำเนินการจัดกิจกรรมที่ ๑ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การคิดนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ตามโครงการนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข สำนักอนามัย ปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมนนทรี ๑ โรงแรม เดอะกรีนเนอรี่ เคา์ โสม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ และมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมเป็นข้าราชการ สำนักอนามัย จำนวน ๑๒๐ คน ซึ่งกลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุขขออนุมัติผู้ที่ส่งรายชื่อ เข้าร่วมงานดังกล่าว และเวียนแจ้งให้ทราบต่อไป

๒. แผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) (รายละเอียดตามหนังสือ ที่ กท ๐๔๐๑/๔๐๙ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑) ขอให้ส่วนราชการใช้เป็นกรอบทิศทางในการเสนอโครงการสำรวจความจำเป็นในการฝึกอบรมและพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานครของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณต่อไป (ได้รับการประสานจากเจ้าหน้าที่ของสถาบันฯ ที่จะเริ่มดำเนินการขอข้อมูลการสำรวจความจำเป็นในการพัฒนาข้าราชการฯ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ (TN๖๓) ประมาณเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑)

๓. ขอให้ทุกส่วนราชการสนับสนุนและต่อยอดผลงานวิจัยและนวัตกรรม เพื่อไปพัฒนางานตามข้อสั่งการ ของนายกรัฐมนตรีจากการประชุมคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ (รายละเอียดตามหนังสือที่ กท ๐๕๐๒/๐๔ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑)

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติราชการในระบบ Daily Plans (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) ตามเอกสารแนบ เพื่อให้ผู้บริหารส่วนราชการรับทราบผลการดำเนินการ

กลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข

๑. ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ กับบริษัท แอ็บสแตรคคอมพิวเตอร์ จำกัด โดยมีระยะเวลาการดำเนินการ ๘ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ ต่อเนื่องจากสัญญาเดิม ที่สิ้นสุดลงเมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ โดยจะมีการบำรุงรักษาทั้งในส่วนระบบโปรแกรมสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ รวมทั้งการให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาและการใช้งาน เพื่อให้สามารถใช้งานระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้เป็นปกติ เช่นเดียว กับปีงบประมาณที่ผ่านมา ยกเว้นอุปกรณ์อ่านบาร์โค้ด (Barcode Reader) และเครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์ ยี่ห้อ OKI ที่อยู่ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง ที่ไม่อยู่ในรายการบำรุงรักษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ อันเนื่องจากสภาพการใช้งาน การซ่อมแซมและความคุ้มค่าในการจัดหาวัสดุ ซึ่งหากเกิดชำรุดเสียหายแล้วศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถจำหน่ายและจัดหาทดแทนได้ โดยใช้เงินของศูนย์บริการสาธารณสุขเองเพื่อให้บริการได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้จะมีการเชิญศูนย์บริการสาธารณสุขและสำนักงาน/กอง เพื่อประชุมชี้แจงการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๑๙ อาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง

๒. การดำเนินการรายงานประจำปี ๒๕๖๐ สำนักอนามัย

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้รับงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕๐,๐๐๐.- บาท สำหรับการดำเนินการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๐ สำนักอนามัย ซึ่งได้ผ่านการพิจารณาคณะกรรมการบริหารการประชาสัมพันธ์ของกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๐ และได้รับรองรายงานการประชุมฯ แล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างแต่งตั้งคณะกรรมการ และจัดหาผู้รับจ้างเพื่อพิมพ์เป็นรายงานฯ จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม ซึ่งคาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๑

๓. การฝึกอบรมการใช้งานวิทยุสื่อสารในส่วนของสำนักอนามัย

สำนักการจราจรและขนส่งจะดำเนินการฝึกอบรมเพิ่มเติมการใช้งานเครื่องวิทยุลูกข่ายแบบมือถือมีปุ่มกด เครื่องวิทยุลูกข่ายแบบชนิดติดตั้งรถยนต์ และเครื่องวิทยุลูกข่ายแบบชนิดติดตั้งรถยนต์ และเครื่องวิทยุลูกข่ายแบบประจำที่ให้กับข้าราชการและเจ้าหน้าที่สำนักอนามัย โดยสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการประสานและรวบรวมจำนวนผู้ที่เข้ารับการอบรมฯ จากศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานและกอง เพื่อร่วมกับสำนักการจราจรและขนส่งจัดการฝึกอบรมต่อไป

กลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ส่งหนังสือที่ กท ๐๗๐๒/๑๐๑ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่อง การให้บริการช่องทางด่วนพิเศษแก่ผู้สูงอายุและคนพิการ (Fast Track) ให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง เพื่อขอความร่วมมือในการให้บริการช่องทางด่วนพิเศษฯ ตามมาตรฐานระยะเวลาที่ได้รับความเห็นชอบจากผู้อำนวยการสำนักอนามัยเรียบร้อยแล้ว โดยขอให้ศูนย์บริการสาธารณสุขส่งรายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานพัฒนาระบบ-สาธารณสุข ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือนถัดไป เพื่อรวบรวมและจัดทำข้อมูลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ สำนักอนามัย ด้านที่ ๓ มหานครสำหรับทุกคน มิติที่ ๓.๑ ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส ได้รับการดูแลอย่างครบวงจร เป้าประสงค์ที่ ๓.๑ ๓.๒ พัฒนาระบบบริการช่องทางด่วนให้กับผู้สูงอายุ (Fast Track) และตามแผนการตรวจราชการของผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานคร นโยบายคุณภาพชีวิตดี ประเด็น Bangkok Special Care ดูแลผู้สูงอายุเป็นพิเศษ เพื่อรายงานผู้บริหารทราบ

กลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

๑. กระทรวงสาธารณสุข โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การใช้งานระบบทะเบียนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ในระยะเฉียบพลัน” และระบบส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Refer Stroke Fast Track) เขตบริการสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร รุ่นที่ ๓ ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมอาคาร ๑ ชั้น ๔ ตึกกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อพัฒนาการจัดเก็บข้อมูล และการรายงานการเจ็บป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วย ที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลภายในเขตกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายคือข้าราชการที่เกี่ยวข้องจากศูนย์บริการสาธารณสุขซึ่งมีโรงพยาบาลตากสิน และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เป็นแม่ข่าย จำนวน ๑๘ ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖, ๒๗, ๒๘, ๒๙, ๓๐, ๓๓, ๓๖, ๓๙, ๔๐, ๔๒, ๔๗, ๔๘, ๔๙, ๕๔, ๕๘, ๕๙, ๖๒ และ ๖๕ ซึ่งกลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและ พฤติกรรมสุขภาพได้ประสานขอรายชื่อ และขออนุมัติเข้าร่วมอบรม จำนวนทั้งสิ้น ๓๒ คน
๒. แผนการจัดกิจกรรมรณรงค์สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เดือน	กิจกรรมรณรงค์	ส่วนราชการที่รับผิดชอบหลัก
ตุลาคม ๒๕๖๐	วันล้างมือโลก	กสอ.
พฤศจิกายน ๒๕๖๐	วันส้วมโลก	สสว.
ธันวาคม ๒๕๖๐	วันเอดส์โลก	กอพ
มกราคม ๒๕๖๑	วันเด็กแห่งชาติ	กสภ.
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	วันแห่งความรัก	กอพ. สพธ. กสภ.
มีนาคม ๒๕๖๑	วันวัณโรคโลก	กอพ.
เมษายน ๒๕๖๑	วันผู้สูงอายุ / วันครอบครัว	กสภ. กทส.
พฤษภาคม ๒๕๖๑	วันความดันโลหิตสูงโลก	กสภ.
มิถุนายน ๒๕๖๑	วันต่อต้านยาเสพติด	สยส.
กรกฎาคม ๒๕๖๑	งดเหล้าเข้าพรรษา	สยส.
สิงหาคม ๒๕๖๑	วันแม่แห่งชาติ	สพธ.
กันยายน ๒๕๖๑	วันป้องกันพิษสุนัขบ้าโลก	สสธ. กคร.
ตุลาคม ๒๕๖๑	วันล้างมือโลก	กสอ.
พฤศจิกายน ๒๕๖๑	วันส้วมโลก	สสว.

จากมติที่ประชุมคณะกรรมการสุขภาพและประชาสัมพันธ์ สำนักอนามัย เห็นควรให้สำนัก-
อนามัย จัดกิจกรรมรณรงค์สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
เดือนละ ๑ เรื่อง โดยการจัดกิจกรรมรูปแบบต่างๆ และเผยแพร่สื่อสุขภาพเพื่อสร้างองค์ความรู้
ความตระหนัก ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค และการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์บริการ
สุขภาพของสำนักอนามัยแก่ประชาชน ซึ่งส่วนราชการต่างๆจะผลัดเปลี่ยนกันเป็นเจ้าภาพหลัก
และบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มหลักประกันสุขภาพ

**๑. ทบทวนการหักเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพของศูนย์บริการสาธารณสุข
ร้อยละห้าสิบ**

สืบเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑ โดยมีนายพิชญา
นาควัชร (รองปลัดกรุงเทพมหานคร) เป็นประธานการประชุม และที่ประชุมมีมติมอบให้
สำนักการแพทย์และสำนักอนามัยทบทวนการส่งเงินสมทบเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพ
ของแต่ละสำนัก ซึ่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร กำหนดให้
สถานพยาบาล ในสังกัดสำนักอนามัยหักเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพของศูนย์บริการ-
สาธารณสุขร้อยละห้าสิบของรายรับที่ได้รับจัดสรรส่งสมทบเป็นเงินกองทุนหลักประกัน-
สุขภาพ สำนักอนามัย ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยให้นำเสนอผลการทบทวนของ
แต่ละสำนักในการประชุมครั้งต่อไป

กลุ่มหลักประกันสุขภาพจึงกำหนดจัดประชุมประชุมปรึกษาหารือการใช้เงิน
(บัญชี) โครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของศูนย์บริการสาธารณสุข ตามระเบียบ
กรุงเทพมหานคร ว่าด้วยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๕ ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์
๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๑๙ อาคารธานีนพรัตน์
กรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง ซึ่งเชิญผู้เข้าร่วมประชุมจากสำนักงานเลขานุการ ผู้อำนวยการ
ศูนย์บริการสาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้อง

๒. ความคืบหน้าในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๑. วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๑ นายสุนทร สุนทรชาติ รองผู้อำนวยการสำนัก-
อนามัย นำทีมผู้เกี่ยวข้องทางด้านการเงิน การบัญชี จากสำนักการคลัง สำนักงานเลขานุการ
ประกอบด้วย ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง ผู้อำนวยการกองการเงิน
ผู้อำนวยการกองตรวจจ่ายและผู้อำนวยการกองบัญชี และสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
เข้าศึกษาโปรแกรมระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
ณ สำนักสนับสนุนระบบบริหารสุขภาพชุมชน ชั้น ๔ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๑ ประชุมปรึกษาหารือรอบในประเด็นผู้สูงอายุ
ที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) อำนาจหน้าที่คณะกรรมการและการบริหารจัดการบริการดูแลระยะยาว
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานคร (LTC) โดยมีผู้อำนวยการกองการพยาบาล-
สาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้องทางด้านการเงินการคลัง ของสำนักอนามัยเข้าประชุม

๓. วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ กำหนดประชุมคณะกรรมการร่างระเบียบ
กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครและพิจารณาจัดตั้งสำนักงานกองทุนฯ ครั้งที่
๑/๒๕๖๑ เพื่อพิจารณาจัดตั้งสำนักงานกองทุนฯ และจัดทำร่างระเบียบหรือประกาศที่จำเป็น
เช่น ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ระเบียบคณะกรรมการ
สนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานคร

มติที่ประชุม
รับทราบ

๔.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข

๑. รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในสัตว์

ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๐

มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ – ๖ ธันวาคม ๒๕๖๐ รวม ๑๐ ตัว เป็นสุนัข ๙ ตัว (ร้อยละ ๙๐.๐๐) แมว ๑ ตัว (ร้อยละ ๑๐.๐๐) ในพื้นที่ ๙ เขต ดังนี้

- วันที่ ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า ๑ ตัว เป็นสุนัข ๑ ตัว

ในเขตบางนา

- วันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า ๕ ตัว เป็นสุนัข ๕ ตัว

ในเขตดุสิต ๑ ตัว เขตจตุจักร ๑ ตัว เขตบางซื่อ ๑ ตัว เขตสายไหม ๑ ตัว และเขตลาดกระบัง ๑ ตัว

- วันที่ ๑ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า ๔ ตัว เป็นแมว ๑ ตัว

ในเขตสวนหลวง เป็นสุนัข ๓ ตัว ในเขตบางนา ๑ ตัว เขตภาษีเจริญ ๑ ตัว และเขตทุ่งครุ ๑ ตัว

ตามปี พ.ศ. ๒๕๖๑

- โดยมียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ มกราคม – ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รวม ๕ ตัว

เป็นสุนัข ๕ ตัว (ร้อยละ ๑๐๐.๐๐) ในพื้นที่ ๔ เขต ดังนี้

ลำดับที่	สำนักงานเขต	ศบส.	จำนวนสัตว์พบเชื้อพิษสุนัขบ้า(ตัว)		
			รวม	สุนัข	แมว
๑	บางซื่อ	๑๙	๒	๒	๐
๒	บางเขน	๒๔	๑	๑	๐
	ดอนเมือง	๖๐	๑	๑	๐
	จตุจักร	๑๗	๑	๑	๐
รวมทั้งสิ้น			๕	๕	๐

๒. รายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าล่าสุดที่เขตบางนา วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙

สรุปสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ระหว่าง ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ – ๒๕๖๑

๑. พื้นที่เขตที่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า เปรียบเทียบระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๔ – ๒๕๖๑ (ข้อมูล ๑ ม.ค. – ๗ ก.พ. ๒๕๖๑)

สำนักงานเขต	ปี ๒๕๕๔	ปี ๒๕๕๕	ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	ปี ๒๕๕๙	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑
มีนบุรี	๗	๑	๐	๐	๕	๑ (ศบส๔๓)		
ลาดกระบัง	๓	๒๑	๙	๑๒	๒	๓ (ศบส๔๖)	๑ (ศบส๔๖)	
ประเวศ	๑๒	๕	๘	๑๐		๑ (ศบส๕๗)		
บางขุนเทียน	๗	๕	๒	๖	๓	๑๗(ศบส๔๒)	๖ (ศบส๔๒)	
หนองจอก	๐	๐	๑	๖	๑	๑ (ศบส๔๔)		
สวนหลวง	๐	๕	๒	๓			๑ (ศบส๓๗)	
บางนา	๗	๖	๐	๓			๔ (ศบส๘)	
ภาษีเจริญ	๐	๐	๐	๒			๑ (ศบส๔๗)	
พระโขนง	๑๓	๙	๕	๒	๑	๓ (ศบส๓๔)	๓ (ศบส๓๔)	
ทุ่งครุ	๓	๑	๑	๑	๒		๑ (ศบส๕๙)	
บางบอน	๓	๑	๐	๑		๑ (ศบส๖๕)		
วังทองหลาง	๒	๐	๐	๑				
สายไหม	๔	๐	๑	๐			๒ (ศบส๖๑)	
ดุสิต	๐	๑	๑	๐			๑๔(ศบส๓)	
จอมทอง	๐	๒	๑	๐	๑		๑ (ศบส๒๙)	
คลองเตย	๑๑	๒	๐	๐				

๔.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด
กลุ่มป้องกันการติดยาเสพติด

๑. รายงานความคืบหน้าการจัดทำโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service) ของสำนักอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โครงการจัดบริการคลินิกติดยาสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยจะจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานคลินิกติดยาฯ แก่ศูนย์บริการ-สาธารณสุขชั้นนำ ร่อง ๖ แห่ง ได้แก่ ศูนย์ ๓, ๔, ๔๑, ๔๘, ๕๖, และ ๖๗ ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๒. จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำคู่มือการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๓ ตามโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๓. จัดประกวดสื่อรณรงค์ป้องกันนักสูบหน้าใหม่ ตามโครงการเยาวชนสดใสไร้ควันบุหรี่ โดยจะจัดประกวดรอบแรก ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด เพื่อคณะกรรมการตัดสินการประกวดสื่อรณรงค์ป้องกันนักสูบหน้าใหม่ จะพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารอบ จำนวน ๒๐ ทีม

๔. จัดอบรมเพื่อให้ความรู้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ที่มีจิตอาสาในการสร้างแรงจูงใจให้คนในชุมชนเลิกสูบบุหรี่ ตามโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน ของกรุงเทพมหานคร กลุ่มเป้าหมายได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานครที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชน จำนวน ๑,๐๘๕ คน แบ่งการอบรมเป็น ๖ รุ่นๆ ละ ๒ วัน เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมเอเชีย เขตราชเทวี ดังนี้

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๗ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑ - ๑๘
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๑ - ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๙ - ๓๐
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๔ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๑ - ๔๐
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๘ - ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑ - ๔๗
- รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑๘ - ๑๙ เมษายน ๒๕๖๑ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๘ - ๕๖
- รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๕ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๗ - ๖๘

ทั้งนี้จึงขอความร่วมมือจากศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง ในการบันทึกข้อมูลผู้สมัครใจเลิกสูบบุหรี่ลงในเว็บไซต์ www.quitfor king.com และรายงานผลมายังสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด ทุกวันที่ ๒๕ ของเดือน เพื่อรวบรวมและรายงานผู้อำนวยการสำนักอนามัย ต่อไป

กลุ่มแผนงานและระบบข้อมูลยาเสพติด

๑. จัดประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์การประกวดผลการดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของกรุงเทพมหานคร ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองและเจ้าหน้าที่ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม จำนวน ๑๐๐ คน ในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมปรีณัฐพาเลซ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย โดยเรียนเชิญผู้อำนวยการสำนักอนามัย เป็นประธานการประชุม

๒. จัดอบรมเจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครองของสำนักงานเขต จำนวน ๕๐ คน ตามโครงการอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพเสริมสร้างความเข้มแข็งและขยายเครือข่ายในการปฏิบัติงานด้านยาเสพติด ในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมเอเชีย เขตราชเทวี โดยเรียนเชิญรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันทนีย์ วัฒนะ) ในฐานะผู้อำนวยการศูนย์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดกรุงเทพมหานคร เป็นประธาน

กลุ่มพัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

๑. กลุ่มพัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด จัดทำโครงการเพิ่มขีดสมรรถนะการบำบัดฟื้นฟู ผู้เสพยาติดยาเสพติดเพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการบำบัดรักษาผู้เสพยาติดยาเสพติด ให้มีความครอบคลุมพื้นที่ที่จะมีผู้เข้ารับการบำบัดรักษาเพิ่มขึ้น โดยการจัดสรรงบประมาณ ให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อเป็นค่าตอบแทนบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติ โดยจัดจ้างบุคคลภายนอก ตำแหน่งนักจิตวิทยา/นักสังคมสงเคราะห์ จำนวน ๓๔ คน ปฏิบัติงานในวัน/เวลาราชการ ระยะเวลา ๑๒ เดือน ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒, ๔, ๕, ๘, ๑๕, ๒๒, ๒๔, ๒๕, ๒๖, ๒๗, ๒๙, ๓๐, ๓๑, ๓๕, ๓๙, ๔๐, ๔๒, ๔๓, ๔๔, ๔๕, ๔๗, ๔๘, ๔๙, ๕๐, ๕๓, ๕๖, ๕๗, ๕๘, ๕๙, ๖๑, ๖๒, ๖๔ และ ๖๕ โดยให้ปฏิบัติงานตั้งแต่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ และจัดสรรให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อเป็นค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข สำหรับให้บริการบำบัดรักษา ผู้เสพยาติดยาเสพติดนอกเวลาราชการ ในศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐ แห่ง ประกอบด้วย ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕, ๓๐, ๓๙, ๔๔, ๔๕, ๕๐, ๕๓, ๕๗, ๕๘ และ ๖๔ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ โดยกำหนดจัดการประชุมเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน เบิกจ่ายเงินงบประมาณตามโครงการฯ ในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๒. กลุ่มพัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด จัดทำโครงการพัฒนาประสิทธิภาพการบำบัดฟื้นฟู ผู้เสพยาติดยาเสพติด โดยจัดประชุมคณะทำงานพัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขสู่การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (HA) ด้านยาเสพติด เพื่อจัดทำและติดตามผลการดำเนินการจัดทำแบบประเมินเพื่อขอรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๑๘ แห่ง ที่ไม่มีคลินิกยาเสพติด ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕, ๘, ๑๕, ๒๕, ๓๕, ๓๙, ๔๒, ๔๔, ๔๕, ๕๓, ๕๖, ๕๗, ๕๘, ๕๙, ๖๑, ๖๒, ๖๔ และ ๖๕ โดยกำหนดจัดประชุมคณะทำงานฯ ทั้งหมด ๔ ครั้ง ซึ่งได้จัดประชุมคณะทำงานฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว เมื่อในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด ชั้น ๗ อาคารสำนักงานเขตราชเทวี

๓. กลุ่มพัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด จัดทำโครงการพัฒนาบริการบำบัดยาสูบในศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย และแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาบริการบำบัดผู้เสพยาสูบในคลินิกโรคเรื้อรังในศูนย์บริการสาธารณสุข ที่ไม่มีคลินิกบำบัดยาเสพติด เพื่อจัดทำแนวทางการบำบัดรักษาผู้เสพยาสูบในคลินิกโรคเรื้อรัง โดยนำร่องการบำบัดรักษาผู้เสพยาสูบในคลินิกโรคเรื้อรัง จำนวน ๑๘ แห่ง ประกอบด้วย ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑, ๒, ๘, ๑๑, ๑๒, ๑๓, ๓๖, ๓๘, ๓๙, ๔๕, ๕๖, ๕๗, ๕๘, ๕๙, ๖๒, ๖๔, ๖๗ และ ๖๘ โดยมีการกำหนดจัดการประชุมคณะทำงานฯ ทั้งหมด ๖ ครั้ง ซึ่งได้กำหนดจัดประชุมคณะทำงานฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ ในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว ณ ห้องประชุมสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด ชั้น ๗ อาคารสำนักงานเขตราชเทวี เพื่อกำหนดบทบาท แนวทาง ขอบเขตการดำเนินงาน และการเก็บข้อมูลบริการบำบัดยาสูบในคลินิกโรคเรื้อรัง ติดตามการดำเนินงานตามแนวทาง และวิเคราะห์สรุปผลการดำเนินงาน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด กล่าวเพิ่มเติมว่า โครงการตรวจปัสสาวะลูกจ้าง ขณะนี้ยังไม่ได้รายงานข้อมูลมา ได้แก่ ศูนย์ฯ ๘ ๒๙ ๓๘ ๔๓ ๔๔ ๔๗ ๕๐ ๕๑ ๕๒ ๕๓ ๕๔ ๕๖ ๕๗ และ ๖๐

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๔ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑. สำนักอนามัย ร่วมกับสำนักงานเขต สำนักพัฒนาสังคม สำนักวัฒนธรรม กีฬาและการท่องเที่ยว สำนักงานปกครองและทะเบียน กองประชาสัมพันธ์ และสำนักงานเลขานุการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ร่วมกันบูรณาการดำเนินโครงการ กทม. เติมสุข สู่ชุมชน ตามนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ในการให้บริการเชิงรุกแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยใน

ชุมชนของพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร เดือนละ ๒ ครั้ง จำนวน ๒๑ ครั้ง โดยเริ่มดำเนินการในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ศูนย์กีฬาเฉลิมพระเกียรติบางมด สำนักงานเขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมประกอบด้วย

๑. สำนักอนามัยให้บริการหน่วยแพทย์และสาธารณสุขเคลื่อนที่ ดังนี้

๑.๑ รถหน่วยแพทย์เคลื่อนที่

- ให้การตรวจรักษาโรคทั่วไป ตรวจคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพ ให้บริการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ประเมินดัชนีมวลกายวัดรอบเอว วัดความดันโลหิต เจาะเลือดตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (DTX)

๑.๒ รถคัดกรองมะเร็งสตรีเคลื่อนที่ (Mobile Lady Check)

- ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก มีเจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำด้านสุขภาพ การส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหาไปรับการรักษาตามระบบ

๑.๓ รถคลายเครียดเคลื่อนที่

- ประเมินภาวะสุขภาพจิต

๑.๔ รถเอกซเรย์ (ดิจิตอล) เคลื่อนที่

- เอกซเรย์ปอด

๑.๕ รถปฏิบัติการเคลื่อนที่

- ตรวจคุณภาพอาหาร

๑.๖ รถสัตว์แพทย์เคลื่อนที่

- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแก่สัตว์เลี้ยง

- ทำหมันสุนัข แมว และจดทะเบียนสุนัขและฝังไมโครชิป

(งดนำอาหารหลังเที่ยงคืนก่อนมารับบริการ)

๑.๗ รถตรวจจอประสาทตาเคลื่อนที่

- วัดความดันลูกตา และถ่ายรูปจอประสาทตาในผู้ป่วยโรคเบาหวาน และส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหาไปรับการรักษาตามระบบ

๑.๘ รถตรวจการได้ยิน

- ตรวจการได้ยิน

๑.๙ รถสร้างสรรค์กิจกรรมสร้างสุข

- ให้คำปรึกษา แนะนำ เรื่องการป้องกันการติดยาเสพติด การเลิกสูบบุหรี่

๑.๑๐ รถทันตกรรมเคลื่อนที่

- ตรวจรักษาโรคในช่องปากและฟัน เป็นรถสองยูนิต ๑ คัน

- สำหรับผู้สูงอายุหรือผู้พิการให้บริการอุดฟัน ถอนฟัน ใส่ฟันปลอมมีลิฟต์สำหรับยกวิลแชร์ ขึ้นบนรถ เป็นรถหนึ่งยูนิต ๑ คัน

๒. สำนักงานเขตพื้นที่บริการทะเบียนราษฎร ทำบัตรประชาชน

๓. สำนักพัฒนาสังคมบริการฝึกอาชีพและตัดผม ซ่อมอุปกรณ์ไฟฟ้า ตลาดนัดชุมชน

๔. สำนักวัฒนธรรม กีฬาและการท่องเที่ยว จัดนันทนาการบนเวที ทดสอบสรรพภาพทางกาย

กลุ่มงานสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัว

๒. ดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ความชำนาญด้านการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ให้แก่พยาบาลวิชาชีพของศูนย์บริการสาธารณสุข ประกอบ

กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก (Pap smear) ให้กับพยาบาลวิชาชีพผู้ปฏิบัติงานด้านการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๖๘ คน แบบไป - กลับ ระหว่างวันที่ ๘ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมฝึกปฏิบัติการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก (Pap smear) ให้กับพยาบาลวิชาชีพผู้ปฏิบัติงานด้านการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๖๘ คน แบ่งการอบรมเป็น ๖ กลุ่ม กลุ่มละ ๑ วัน ในวันที่ ๑๓, ๑๖, ๒๐, ๒๓, ๒๗ และ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๗, ๒๑, ๕๖, ๓๘, ๔๐ และ ๒๙ ตามลำดับ

กลุ่มงานสุขภาพจิต

๓. ดำเนินโครงการพัฒนาสุขภาพจิตชุมชน

กิจกรรมที่ ๒ อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

ผู้เข้าอบรมประกอบด้วย อาสาสมัครผู้ดูแลเด็ก จำนวน ๔๙๗ คน แบ่งเป็น ๗ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๖ – ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๖ – ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๓ – ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๗ – ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๖ วันที่ ๓๐ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๗ วันที่ ๗ – ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

ณ โรงแรมปรีณส์ตัน พาร์ค สวีท กรุงเทพมหานคร

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๕ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๑. โครงการ การฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๑๘ เปิดการฝึกอบรมไปแล้วเมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑ ขณะนี้เข้ารับการฝึกอบรมธรรม ณ ศูนย์ปฏิบัติธรรม มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และเตรียมแผนในการศึกษาดูงาน ณ บ้านบางแค ๒ เพื่อจัดทำ Class Project การจัดการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุบ้านบางแค ๒ ในลักษณะ Home Ward ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

๒. โครงการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานพยาบาลสาธารณสุข วางแผนจัดกิจกรรม ดังนี้

- กิจกรรมการฝึกอบรมพยาบาลอนามัยโรงเรียนจากศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๖๘ คน เป็นการฝึกอบรมแบบไป - กลับ ระยะเวลา ๓ วัน วันที่ ๙ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมรัชดาซิตี้ เขตห้วยขวาง

- กิจกรรมการสัมมนาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างบรรทัดฐานการปฏิบัติการพยาบาล ทั้งในคลินิก ชุมชน และในโรงเรียนของศูนย์บริการสาธารณสุขและเครือข่าย ผู้เข้ารับการอบรมคือหัวหน้าพยาบาลหรือผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล จำนวน ๖๘ คน และสถาบันการศึกษาต่างๆ ที่เป็นเครือข่ายในการส่งนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานที่ศูนย์บริการ-สาธารณสุข จำนวน ๔๐ คน เป็นการสัมมนาแบบไป - กลับ ระยะเวลา ๑ วัน วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมรัชดาซิตี้ เขตห้วยขวาง

๓. ทุนศึกษาต่อ ในหลักสูตร ต่างๆ

๓.๑ ทุนปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต จำนวน ๑๐ ทุน โดยใช้เวลาราชการ มีผู้ได้รับทุนครบทั้ง ๑๐ ทุนแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการสอบคัดเลือกเพื่อเข้ารับการการศึกษา

๓.๒ ทุนปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จำนวน ๒ ทุน ผู้ได้รับทุนผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการขออนุมัติทุน

๓.๓ ทุนฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาต่างๆ

๓.๓.๑ การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติ (การรักษาโรคเบื้องต้น)
จำนวน ๓ ทุน มีผู้ได้รับทุนครบทั้ง ๓ ทุน ขณะนี้เข้ารับการฝึกอบรมแล้ว ๑ ราย อีก ๒ ราย
อยู่ระหว่างการสอบคัดเลือก

๓.๓.๒ การพยาบาลเฉพาะทาง (หลังปริญญาตรี) ด้านการพยาบาลผู้ป่วย
แบบประคับประคอง จำนวน ๓ ทุน ขณะนี้อยู่ระหว่างการขออนุมัติทุน

๔. โครงการการพัฒนามาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อการรับรองคุณภาพ
ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ระหว่างขั้นตอนดำเนินการจ้างที่ปรึกษา (TOR) ดำเนินการพัฒนา ประเมิน
และรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข และจัดระบบพี่เลี้ยง เพื่อให้คำแนะนำกับ
ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ยังไม่ผ่านการรับรองคุณภาพ

๕. โครงการ การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ
ที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

๕.๑ ดำเนินการอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วย และ
ผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้าง
แกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง
ที่บ้านให้มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้าน กลุ่มเป้าหมาย
คือ บุคคลภายนอก และบุคลากรสำนักอนามัย จัดอบรมระยะที่ ๑ รุ่นที่ ๑ - ๕ ระหว่าง
วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว มีผู้ผ่านการอบรม
๕๙๗ คนจากทั้งหมด ๖๐๐ คนคิดเป็นร้อยละ ๙๙.๕ และอยู่ระหว่างการขออนุมัติรายชื่อ
อบรมระยะที่ ๒ รุ่นที่ ๖ - ๑๐

๕.๒ ดำเนินการอบรมฟื้นฟูผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ
ที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ภาคทฤษฎี รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๔ - ๕ มกราคม ๒๕๖๑
เรียบร้อยแล้ว มีผู้ผ่านการอบรมรุ่นที่ ๑ ทั้งสิ้น ๑๖๐ คนคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และจัดอบรม
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ - ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ จำนวน ๑๖๐ คน มีผู้ผ่านการ
อบรมรุ่นที่ ๒ ทั้งสิ้น ๑๕๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๑๒ และจะจัดรุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่
๕ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒๔๐ คน ณ โรงแรมรัชดาซิตี้ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร

๖. โครงการ การพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้จัดการสุขภาพ ในการดูแลผู้ป่วยและ
ผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (Nurse Care Manager in Home ward) ได้ดำเนินการจัดอบรม
พยาบาลผู้จัดการสุขภาพฯ จำนวน ๗๐ คน ระหว่างวันที่ ๘ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑
เรียบร้อยแล้ว ผู้เข้ารับการอบรม ทั้งสิ้น ๗๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ผ่านการอบรมภาคทฤษฎี
ระยะเวลา ๑๒ วัน และศึกษาดูงาน จังหวัดนครราชสีมา ขอนแก่น ระยะเวลา ๓ วัน ๒ คืน
ได้รับความรู้และประสบการณ์การปฏิบัติงานพยาบาลวิชาชีพในบทบาทพยาบาลผู้จัดการ
สุขภาพในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (Nurse Care Manager in Home ward)
เพิ่มขึ้น

๗. โครงการ การฝึกอบรมข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการสร้างงานวิจัยทางการ
พยาบาลและการนำผลการวิจัยทางการพยาบาลไปใช้ในงานที่ปฏิบัติ

กองการพยาบาลสาธารณสุขโดยกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล
ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาความรู้และทักษะข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการ
สร้างงานวิจัยทางการพยาบาลไป ๒ ครั้งเรียบร้อยแล้ว ครั้งที่ ๑ วันที่ ๗ - ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐
และครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๙-๓๐ มกราคม ๒๕๖๑ พบว่าผู้เข้าประชุม ได้จัดทำโครงร่างงานวิจัย
ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนางานบริการพยาบาลของศูนย์บริการสาธารณสุขทั้งในศูนย์บริการ-
สาธารณสุขและชุมชนทั้งหมด ๗๐ เรื่อง ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุงตาม
ข้อเสนอแนะของอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อนำเสนอโครงร่างงานวิจัยต่อคณะกรรมการวิจัย
ในคนของสำนักอนามัยได้ภายในเดือนมีนาคม

๘. โครงการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานพยาบาลสาธารณสุข และพัฒนา
เครือข่ายศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Center)
ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)
ดำเนินการจัดกิจกรรมที่ ๒.๒ จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุ
ต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral System) ในการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุ
ระยะยาว (Long Term Care) ในระดับต่างๆ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้บริหารสังกัด
กรุงเทพมหานคร สังกัดกระทรวงกลาโหม สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย สังกัดสำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร สังกัดกระทรวงสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย
สังกัดสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล ผู้บริหารศูนย์บริการสาธารณสุข นักวิชาการพยาบาล
พยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในช่วงเดือนมีนาคม - มิถุนายน ๒๕๖๑
เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมอาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ๒ (ดินแดง)
โดยได้ดำเนินการขอรายชื่อข้าราชการไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการ
พัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral System)
ในการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) คณะกรรมการทั้งหมด
๔ ระดับ ได้แก่

- ๑) คณะกรรมการฯ ระดับสำนักอนามัย เพื่อวางแผนการปฏิบัติงานระบบส่งต่อฯ
- ๒) คณะกรรมการฯ ระดับศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อนำนโยบายสู่การปฏิบัติ
- ๓) คณะกรรมการด้านเทคนิค เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศให้เหมาะสมและตอบ

โจทย์ความต้องการ

๔) ประชุมคณะกรรมการด้านข้อมูลเพื่อให้ได้ข้อมูลที่เหมาะสมและเป็นข้อมูล
พื้นฐานที่เป็นประโยชน์ต่อแผนการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ

กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๑
สัปดาห์ที่ ๔ (ระหว่างวันที่ ๗ มกราคม - ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๔๗๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม

๘.๓๙ ต่อประชากรแสนคน

- ผู้ป่วยสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๑,๒๗๙ ราย อัตราป่วยสะสม ๑.๙๔ ต่อประชากร
แสนคน

- กรุงเทพมหานครไม่มีผู้เสียชีวิต
- ผู้เสียชีวิตสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๒๓
- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด ๓ อันดับแรก คือ จังหวัดภูเก็ต

สมุทรสาคร และนครปฐม

๒. ผลการสำรวจดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย เดือนมกราคม ๒๕๖๑
(เอกสารแนบ ๑)

๓. โครงการบูรณาการเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก
ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมที่ ๓ การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดยุง เพื่อพัฒนา
ศักยภาพของบุคลากรที่ควบคุมการฉีดพ่นสารเคมีและเจ้าหน้าที่ฉีดพ่นสารเคมีให้มีความรู้
ความเข้าใจและมีทักษะในการใช้สารเคมีและเครื่องพ่นสารเคมีที่ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ
ในการควบคุมโรคที่นำโดยยุงลาย กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วยข้าราชการและลูกจ้าง
สังกัดสำนักงานเขต จำนวน ๑๐๐ คน รูปแบบการอบรม แบบไป - กลับ ณ โรงแรมปรีณัฐ
พาร์ค สวีท เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่นๆ ละ ๕๐ คน ดังนี้

รุ่นที่...

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๘ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๑
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๒ – ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑

๔. กิจกรรมรณรงค์สร้างความตระหนักในการป้องกันเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกของภาคีเครือข่าย โดยการจัดกิจกรรมและจัดนิทรรศการ ตั้งหน่วยบริการให้สุศึกษาเรื่องโรคไข้เลือดออก การป้องกัน การดูแลตนเองเบื้องต้น กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนทั่วไปที่อยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ณ ห้างสรรพสินค้าบีคี่ ราชดำริ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๑๐ – ๑๑, ๑๗ – ๑๘, ๒๔ – ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๗ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม
กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน
รายงานผลกิจกรรมการจัดการขยะยาจากบ้านเรือนประชาชน
หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองเภสัชกรรม และศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย

ระยะเวลาและสถานที่จัดกิจกรรม

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง หน่วยบริการเภสัชกรรม กทม. ๑ และ กทม. ๒ และชุมชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

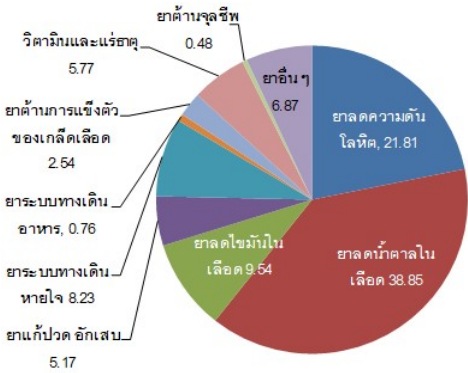
เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ตระหนักถึงปัญหายาเหลือใช้ ลดการปนเปื้อนของยาในสิ่งแวดล้อมและ นำยาเหลือใช้ที่ยังไม่หมดอายุ มีสภาพดี มอบให้กับหน่วยงานที่มีความต้องการ

รูปแบบกิจกรรม

ประชาสัมพันธ์ให้ทราบถึงผลเสียจากการปนเปื้อนของยาในสิ่งแวดล้อม และช่องทางการนำยาเหลือใช้มา มอบให้ศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อคัดแยกยาเหลือใช้หมดอายุ/เสื่อมสภาพ และยาเหลือใช้ที่มีสภาพดีออกจากกัน โดยยาที่หมดอายุ/เสื่อมสภาพ ศูนย์บริการสาธารณสุขประสานสำนักงานเขตมารับไปกำจัด ส่วนยาที่ยังไม่หมดอายุ มีสภาพดี และทางศูนย์บริการสาธารณสุขไม่ได้นำไปใช้ประโยชน์จะส่งมายังกองเภสัชกรรมเพื่อทำการตรวจสอบวันหมดอายุ สภาพ และจัดแบ่งเป็นหมวดหมู่ เพื่อส่งมอบให้กับหน่วยงานอื่นที่มีความต้องการ

สรุปกิจกรรม

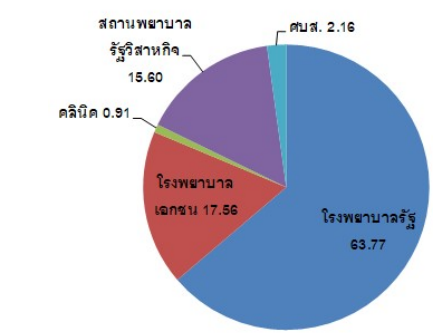
จากข้อมูลขยะยาที่ผู้รับบริการและประชาชนนำมาให้ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข มีจำนวนทั้งสิ้น ๓๑๐.๒๔ กิโลกรัม เป็นยาเม็ด ๒๘๗.๗๖ กิโลกรัม และยาประเภทอื่น (ยาน้ำ ยาขี้ผึ้ง เจล และ ยาสูดพ่น) ๒๒.๔๘ กิโลกรัม เมื่อพิจารณาเฉพาะยาเม็ด พบว่าเป็นยาเหลือใช้ที่มีสภาพดี ๔๔.๗๐ กิโลกรัม คิดเป็นมูลค่า รวม ๒๑๗,๑๐๒.๘๐ บาท



รูปที่ ๑ แสดงร้อยละปริมาณยาเหลือใช้ที่มีสภาพดี (เฉพาะยาเม็ด) โดยจำแนกตามประเภทยา
*อ้างอิงจากราคายา(ขาย) กองเภสัชกรรม สำนักงานมัย

จากข้อมูล...

จากข้อมูลยาเหลือใช้ที่กองเภสัชกรรมได้รับ ยาบางส่วนได้ระบุแหล่งที่มาโดยพบว่ามูลค่าของยา และจำนวน เม็ดยาเหลือใช้ที่มีสภาพดี มาจากโรงพยาบาลของรัฐมากที่สุด ซึ่งยาทั้งหมดได้ส่งต่อไปยังโรงพยาบาลราชทัณฑ์เพื่อใช้ประโยชน์ต่อไป



รูปที่ ๒ แสดงร้อยละปริมาณยาเหลือใช้ที่มีสภาพดี (เฉพาะยาเม็ด) จำแนกตามที่มาของยา ปัญหาและอุปสรรค

- บุคลากรงานเภสัชกรรม ศูนย์บริการสาธารณสุข และบุคลากรกองเภสัชกรรม มีภาระงานประจำที่มาก ทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลยาได้อย่างครบถ้วน ส่งผลให้กิจกรรมไม่อาจนำมาใช้ประโยชน์ได้มากเท่าที่ควร
- ผู้รับบริการและประชาชนบางรายไม่สะดวกในการนำยามายังศูนย์บริการ-สาธารณสุข เนื่องจากมีน้ำหนักมาก
- ผู้รับบริการที่ยาเหลือใช้ไปถึงรับยาหน้าห้องยาทำให้ไม่สามารถค้นหาปัญหาจากการใช้ยา และอาจกระทบต่อกระบวนการประสานรายการยา (medical reconciliation) ของศูนย์บริการสาธารณสุขได้

กลุ่มงานผลิตยา

รายงานการผลิตยา ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๑

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมด	๒๙	๑๗	๕๓๑,๒๘๘
๒.	ผลิตยาครีม	๖	๑	๒๘๔,๔๐๐
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๑๒	๘	๔๘๕,๗๖๑
๔.	ผลิตยาให้หน่วยงานอื่น ๆ	-	-	-
๕.	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	-	-	-
๖.	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	-	-	-
รวม		๔๗	๒๖	๑,๓๐๑,๔๔๙

กลุ่มงานเวชภัณฑ์

แบบรายงานด้านกิจกรรมของกลุ่มงานเวชภัณฑ์ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ข้อ	กิจกรรม	รวมเดือนมกราคม ๒๕๖๑			ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๑		
		ครั้ง	รายการ	บาท	ครั้ง	รายการ	บาท
	ก. เวชภัณฑ์						
๑.	จัดซื้อยา	๑๙	๒๐	๑,๑๙๒,๘๙๒.๕๐	๑๓๕	๒๘๗	๒๑,๓๑๔,๙๖๗.๙๗
	๑. ยาในบัญชียาหลัก			๑,๑๓๔,๗๓๓			๘๔.๓๓
	๒. ยานอกบัญชียาหลัก			๕๘,๑๖๐			๐.๑๖ %
๒.	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	๔	๑๒	๗๕,๕๗๔	๒๑	๖๗	๒,๓๔๘,๔๘๕.๖๐
๓.	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	๓	๑๒	๖๖,๔๑๗.๘๐	๑๘	๕๒	๓,๓๖๑,๐๑๕.๐๒
๔	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ คปส. และหน่วยงานต่าง ๆ	๕๙๕	๕,๕๔๓	๘,๔๐๘,๒๓๐.๑๙	๓,๒๑๔	๒๕,๖๑๕	๔๒,๗๓๕,๑๗๗.๓๗
๕.	รับโอนยาจาก คปส. และหน่วยงานต่าง ๆ	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐.๐๐
๖.	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	-	-	-	-	-	-
๗.	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	๐			๐		
๘.	ส่งฎีกา	๒๓,๗๘๐,๖๓๓			๒๖,๐๙๕,๕๔๖		

กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน

รายงานด้านกิจกรรมของกองเภสัชกรรม ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. งานบริการวิชาการ

จัดทำและเผยแพร่ข่าวสารด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อให้ความรู้แก่ประชาชน โดยเผยแพร่ผ่านศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานเขต ๕๐ เขตในกรุงเทพมหานคร โรงเรียนการเคหะท่าทราย สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) และผ่านสื่อ social media ได้แก่ Facebook “กองเภสัชกรรมสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร” Line “ร้านยาเครือข่ายอนามัย” จำนวน ๒ เรื่อง

- ๑. อ่านฉลากยาสำกนิต ก่อนจะใช้ยา
- ๒. อันตรายจากการใช้สเตียรอยด์

เผยแพร่ข้อมูลด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผ่านทางสื่อ social media ได้แก่ Line “ร้านยาเครือข่ายอนามัย” โดยนำข้อมูลมาจาก website ของ รพ. รามาธิบดี, อย. เป็นต้น จำนวน ๖ เรื่อง

- ๑. พบผลิตภัณฑ์เสริมอาหารปลอม อย. เตือนผู้บริโภคอย่าหลงเชื่อ เสี่ยงอันตราย
- ๒. อัญชัน คุณค่าที่มากกว่าสีส้ม
- ๓. ใครไม่อยากเป็นต่อมลูกหมากโต อย่า Say No กับมะเขือเทศนะ
- ๔. ต้านความหนาวเย็นด้วยสมุนไพรสดร้อน
- ๕. โรคท้องร่วงจากไวรัสโรต้า
- ๖. ๖ โรคอันตรายที่มากับฤดูหนาว

ตอบคำถามข้อมูลด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่บุคลากรและประชาชนสอบถาม จำนวน ๓ เรื่อง

- ๑. ยาคุมกำเนิด Lermara สามารถโฆษณาขายได้หรือไม่
- ๒. ยา Folic ของโครงการสาวไทยแถมแดง ผู้ชายสามารถทานได้หรือไม่
- ๓. ข้าวยาพาราเซตามอลปนเปื้อนไวรัส มาซูโป เป็นความจริงหรือไม่

๒. รวบรวมรายงานผลการปฏิบัติงานเภสัชกรรมของศูนย์บริการสาธารณสุข เรื่อง ระบบยาของศูนย์บริการสาธารณสุข

ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ร้อยละ ๑.๖๘ (เป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ ๑๐ ของใบสั่งยาที่มียา) แบ่งเป็น

- ความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนการสั่งใช้ยา (Prescription Error) ร้อยละ ๐.๖
- ความคลาดเคลื่อนในกระบวนการก่อนการจ่ายยา (Pre-dispersing Error) ร้อยละ ๑.๐๕
- ความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนการจ่ายยา (Dispensing Error) ร้อยละ ๐.๐๑

หมายเหตุ

อัตราความคลาดเคลื่อน =
$$\frac{\text{จำนวนใบสั่งยาที่คลาดเคลื่อน}}{\text{จำนวนใบสั่ง (ที่มียา) ทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

จำนวนผู้ป่วยที่พบอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (ADR) ๕๘๘ ราย จากการประเมินโดยเภสัชกร ศบส. และผู้ป่วยแจ้งประวัติการแพ้ยา

การเฝ้าระวังยาที่มีความเสี่ยงหรือต้องระมัดระวังสูง (HAD) ยา HAD ที่มีรายงานการเฝ้าระวังมาก ๓ อันดับแรก ได้แก่ Glipizide Glibenclamide และ Allopurinol ยา HAD ที่พบว่าผู้ป่วยเกิดอาการไม่พึงประสงค์มาก ๓ อันดับแรก ได้แก่ Glipizide Humulin ๗๐/๓๐ ๑๐ ml และ Glibenclamide โดยพบอาการภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (hypoglycemia) ทั้ง ๓ อันดับ

๔.๘ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กลุ่มงานแผนงานและระบบข้อมูล

๑. ดำเนินโครงการศึกษาดูงานการดำเนินงานด้านเอดส์ ดังนี้

กิจกรรม ศึกษาดูงานการดำเนินงานด้านเอดส์ แบบพักค้าง ในวันที่ ๑๒-๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง โรงพยาบาลตรัง และโรงพยาบาลกระบี่

วัตถุประสงค์ของการประชุม เพื่อพัฒนาขีดความสามารถ เพิ่มศักยภาพการทำงาน พัฒนาองค์ความรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากพื้นที่ที่มีประสิทธิภาพในการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านเอดส์ และนำผลการศึกษาดูงานมาเป็นแนวทางประยุกต์ใช้กับการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านเอดส์ในกรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าร่วมประชุม ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญจากสำนักงานการแพทย์ สำนักงานมัย และบุคลากรภายนอกจากคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล รวมทั้งสิ้น ๖๔ คน

๒. การดำเนินโครงการลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่สู่เป้าหมายที่เป็นศูนย์ระดับพื้นที่ โดยศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๙ แห่ง

ด้านงบประมาณ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครลงนามอนุมัติจัดสรรงบประมาณ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ ศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถดำเนินการตามโครงการได้ กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จะดำเนินการส่งสำเนาการจัดสรรงบประมาณให้ทุกศูนย์บริการสาธารณสุขต่อไป

ด้านการดำเนินการ มีศูนย์บริการสาธารณสุขอยู่ระหว่างเขียนเสนอโครงการ พร้อมบันทึกขออนุมัติโครงการ จำนวน ๓๗ แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขได้รับอนุมัติโครงการแล้ว จำนวน ๒ แห่ง

กลุ่มงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑. โครงการรณรงค์อย่างปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ

กิจกรรมรณรงค์ “รณรงค์อย่างปลอดภัยใส่ใจสุขภาพในวันวาเลนไทน์”

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเผยแพร่ข้อมูล ความรู้เรื่องเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ถูกต้อง และสร้างความตระหนักเรื่องเอดส์ ให้มีทัศนคติในเชิงบวกต่อการชะลอการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย

๒. เพื่อกระตุ้น ส่งเสริมให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมในการป้องกันโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ถูกต้อง ตลอดจนมีพฤติกรรมทางเพศที่ปลอดภัย

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย บุคลากร เยาวชน และประชาชนทั่วไป จำนวน ๒๐๐ คน ร่วมกิจกรรมรณรงค์ “รณรงค์อย่างปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ” ในวันวาเลนไทน์

กิจกรรมรณรงค์รณรงค์อย่างปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพในวันวาเลนไทน์ ๒๕๖๑ ภายใต้ชื่องาน “ช่วงนี้...จะเซฟๆหน่อย” กำหนดการจัดกิจกรรมในวันพุธที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ณ สนามกีฬาในร่ม ชั้น ๔ อาคารศูนย์สุขภาพและกีฬามหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โดย รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายทวีศักดิ์ เลิศประพันธ์) ให้เกียรติมาเป็นประธานในพิธีเปิด และรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันทนีย์ วัฒนะ) ให้เกียรติกล่าวรายงาน

กิจกรรมในงาน มีฐานกิจกรรมสร้างสรรค์มากมายจากกรุงเทพมหานครและภาคีเครือข่าย ทั้งหมด ๗ ฐาน ซึ่งเป็นฐานกิจกรรมที่ให้ความรู้เรื่องเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ PrEP ตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี และซิฟิลิส รวมถึง กิจกรรมการแสดงจาก นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา และมหาวิทยาลัยสวนดุสิต เล่นเกมส์ชิงรางวัล และปิดท้ายด้วยคอนเสิร์ตจากศิลปิน “อะตอม ชนกันต์”

๒. โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุข ได้รับความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สามารถถ่ายทอดความรู้ให้กับประชาชนได้
 ๒. เพื่อสร้างเครือข่าย และขยายการดำเนินงานด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กับหน่วยงานด้านสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 ๓. เพื่อสร้างความตระหนักในการให้บริการด้านโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์กับผู้รับบริการและประชาชนทั่วไป
- ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม ได้แก่

กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมวิชาการ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา”

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วยบุคลากรจากศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา จำนวน ๗๕ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการและวิทยากร จำนวน ๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๘๕ คน

กำหนดการจัดกิจกรรม ในวันจันทร์ที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมฟูราม่า ถนนสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร ทีมวิทยากรจากกลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมวิชาการ “พัฒนาศักยภาพเครือข่ายโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์”

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วยบุคลากรจากฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ สำนักงานเขต ๕๐ เขต จำนวน ๖๐ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการและวิทยากร จำนวน ๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๗๐ คน

กำหนดการจัดกิจกรรม ในวันพุธที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมฟูราม่า ถนนสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร ทีมวิทยากรจากกลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และศูนย์ความร่วมมือไทย – สหรัฐ ด้านสาธารณสุข โดยบูรณาการการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายไปกับการสำรวจแหล่งแพร่เชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ไปด้วยกัน

๓. พิจารณาความจำเป็นในการซื้อยา Benzathine Penicillin

จากสถานการณ์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในปีพ.ศ. ๒๕๖๐ กรุงเทพมหานคร ได้รับรายงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์จำนวน ๒,๕๒๓ ราย อัตราป่วย ๙๐.๐๒ ต่อประชากรแสนคน ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โรคที่พบมากที่สุดและมีแนวโน้มสูงขึ้นในทศวรรษคือโรคซิฟิลิส ๑,๐๒๔ ราย (๑๗.๙๘ ต่อประชากรแสนคน) โดยมีการรายงานจากศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานครเพิ่มขึ้นจากจำนวน ๕ รายในปี ๒๕๕๖ เป็นจำนวน ๓๙ ราย ในปี ๒๕๖๐ (จากการออกให้บริการเชิงรุกปี ๒๕๖๐ พบจำนวนผู้ป่วยซิฟิลิส ๒๓ ราย)

จากสถานการณ์ดังกล่าว กองควบคุมโรคเอดส์ฯ เห็นว่าการรักษาซิฟิลิสในศูนย์บริการสาธารณสุข มีความจำเป็นที่ผู้รับบริการที่พบว่าเป็นซิฟิลิส ต้องได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที เพื่อประโยชน์ในด้านการรักษาของผู้รับบริการ อีกทั้ง กลุ่มบางรักโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่ให้บริการรักษาซิฟิลิส ด้วยยาฉีด Benzathine penicillin ได้ย้ายสถานที่ให้บริการไปอยู่ที่สถาบันราชประชาสมาสัย ซึ่งอยู่ไกล ทำให้ผู้ป่วยซิฟิลิส ไม่สะดวกในการเดินทางไปรับการรักษา โรงพยาบาลที่มีการให้บริการ มีผู้รับบริการโดยปกติจำนวนมาก ดังนั้น ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้สะดวก มีศักยภาพในการให้บริการด้านการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และตรวจพบผู้ป่วยซิฟิลิสได้ จึงควรมียาฉีด Benzathine penicillin เพื่อรักษาผู้ป่วยซิฟิลิส

โดยแนวทางการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ ของสำนัก-โรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กระทรวงสาธารณสุข ในการรักษา ซิฟิลิส ยาฉีด Benzathine Penicillin เป็นตัวเลือกแรก (first line option) ในการรักษาซิฟิลิส โดยตามแนวทางการรักษาซิฟิลิสช่วงต้น (Early syphilis) ให้ยา Benzathine penicillin G ๒.๔ ล้านยูนิต ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ครั้งเดียว และการรักษาซิฟิลิสช่วงปลาย (Late syphilis) ให้ยา Benzathine penicillin G ๒.๔ ล้านยูนิต ฉีดเข้ากล้ามเนื้อสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง นาน ๓ สัปดาห์ติดต่อกัน (ให้แบ่งฉีดเข้ากล้ามเนื้อสัปดาห์ละ ๑.๒ ล้านยูนิต)

๔. สรุปจำนวนผู้มารับบริการ PrEP ในศูนย์บริการสาธารณสุข

ปัจจุบัน เปิดให้บริการ PrEP ในศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๒ แห่ง มีจำนวน ผู้รับบริการที่รับยา PrEP ทั้งหมด ๔๖ คน โดยมีผู้รับบริการ จำนวน ๑๔ คน ที่หยุดยา PrEP เนื่องจากมีอาการแพ้ยาและเกิดอาการข้างเคียงจากการใช้ยา จึงขอหยุดรับยา PrEP ปัจจุบัน ยังคงมีผู้รับยา PrEP อยู่จำนวน ๓๒ คน

กลุ่มเป้าหมายที่เข้ามาใช้บริการ รับยา PrEP มากที่สุด เป็นกลุ่มชายมี เพศสัมพันธ์กับชาย (MSM) จำนวน ๒๔ คน รองลงมาได้แก่ คู่ผลเลือดต่าง ๙ คน พนักงาน บริการหญิง (FSW) ๘ คน พนักงานบริการชาย (MSW) ๓ คน และสาวประเภทสอง (TG) ๒ คน ตามลำดับ

กลุ่มงานป้องกันทางพฤติกรรม

โครงการคุยกับลูกหลานเรื่องเพศ สานใยรักในครอบครัว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จัดขึ้นเพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ ทักษะการสื่อสาร และทัศนคติที่ดีของพ่อแม่ ผู้ปกครอง ในการคุยเรื่องเพศแบบเปิดใจ และช่วยส่งเสริมการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ในกลุ่มเยาวชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยได้รับเกียรติจากมูลนิธิแพथทูเฮลท์มาเป็นวิทยากรอบรม ให้กับ กลุ่มเป้าหมายคือ บุคลากรในสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่มีบุตรหลานอยู่ในช่วงวัยรุ่น อยู่ในช่วง อายุระหว่าง ๑๐ - ๒๔ ปี จากสำนักอนามัย สำนักการศึกษา สำนักพัฒนาสังคม และ สำนักงานเขต ดำเนินกิจกรรมจำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๔๐ คน ระยะเวลาแบบไป - กลับ ๒ วัน รุ่นที่ ๑ วันที่ ๕ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๑ และ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๗ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมวันนา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร

กลุ่มงานพัฒนาบริการสาธารณสุขและสังคม

๑. การจัดซื้อยาต้านไวรัสเอชไอวี (ARV) ตามโครงการบริการเพื่อป้องกันและ รักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ได้รับผลกระทบที่ไม่อยู่ในสิทธิใดๆ ตามกรอบ งบประมาณเงินอุดหนุนรัฐบาล ปี ๒๕๖๑

- ตามที่สำนักงบประมาณกรุงเทพมหานครได้มีหนังสือที่ กท.๑๙๐๖/๐๒๗๒๑ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง สำนักอนามัยขออนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เงินอุดหนุนรัฐบาล ได้รับอนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ลงนามโดย นายจกกพันธุ์ ผิวงาม รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร โดยกอง-เภสัชกรรมได้รับจัดสรรงบประมาณสำหรับจัดซื้อยา วัสดุและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ เพื่อ ป้องกันการแพร่เชื้อในบริการทางการแพทย์ ภายใต้โครงการบริการเพื่อป้องกันและรักษา ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ได้รับผลกระทบที่ไม่อยู่ในสิทธิใดๆ และผู้ไม่มีบัตร ประชาชนในศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๕,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าล้านบาทถ้วน) กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เห็นควรให้กองเภสัชกรรม ดำเนินการจัดซื้อยาตามรายการโดยไม่ต้องผ่านคณะกรรมการยา (ตามแนวทางการตรวจ รักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย ปี ๒๕๖๐)

๑.๑ จัดซื้อยาต้านไวรัสเอชไอวี (ARV) สำหรับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ผู้ได้รับผลกระทบ ที่ไม่อยู่ในสิทธิใดๆ และผู้ไม่มีบัตรประชาชนที่มารับบริการในศูนย์บริการสาธารณสุข ปัจจุบัน ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖ เจ้าคุณพระประยูรวงศ์ และ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘ กรุงเทพมหานคร มีการให้ยาด้านไวรัสในกลุ่มต่างด้าว จำนวน ๑๐๒ ราย ซึ่งในปี ๒๕๖๑ คาดว่าจะมีผู้มารับบริการ จำนวน ๒๐๐ - ๓๐๐ ราย ตามรายละเอียดยาที่แนบ (๑ และ ๑.๑)

๑.๒ จัดซื้อยาต้านไวรัสสำหรับบุคลากรที่ได้รับอุบัติเหตุของมีคมที่มบาดหรือสัมผัสเลือด/ของเหลวของผู้ป่วยขณะปฏิบัติหน้าที่ **ตามรายละเอียดยาที่แนบ (๒, ๒.๑ และ ๒.๒)**

๒. การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ โครงการเพิ่มการเข้าถึงบริการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี โดยกำหนดจัดกิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเชิงปฏิบัติการการเพื่อตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีแบบทราบผลในวันเดียว (Same day Result) ผู้เข้าร่วมอบรมประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่ทางห้องปฏิบัติการ และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี จากศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง สำนักงานชั้นสุตรสาธารณสุข และสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด จำนวน ๓ รุ่น รุ่นละ ๔๗ คน รวมทั้งสิ้น ๑๔๑ คน ระยะเวลา ๓ วัน แบบไป - กลับ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมตะวันนา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๓. การจัดการประชุมคณะกรรมการพิจารณาและกำหนดแนวทางการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ สำหรับศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย (ครั้งที่ ๒) จัดประชุมครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๕ กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพิจารณาและพัฒนาแนวทางการดูแลรักษา ผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์สำหรับศูนย์บริการสาธารณสุขให้สอดคล้องกับแนวทางการตรวจรักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีประเทศไทย ปี ๒๕๖๐ โดยจัดประชุมต่อเนื่องจากครั้งที่ ๑ เพื่อพิจารณาและปรับแก้ไขเนื้อหาของแนวทางฯให้มีความเหมาะสม คณะกรรมการประกอบด้วย ข้าราชการในสังกัดสำนักอนามัย ระดับบริหารสูง ระดับอำนวยการต้น ระดับปฏิบัติการ - ข้าราชการพิเศษ ตำแหน่ง นายแพทย์ เกษัชกร นักเทคนิคการแพทย์ และนักวิชาการสาธารณสุข

๔. รายงานผลการดำเนินงานด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ของศูนย์บริการสาธารณสุข

ผลการดำเนินงานด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ณ ไตรมาสที่ ๑ (เดือน ตุลาคม ๒๕๖๐ – ธันวาคม ๒๕๖๐) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ของศูนย์บริการ-สาธารณสุข (ข้อมูลจากระบบสารสนเทศการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ (NAP PROGRAM) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กทม.

กลุ่มกรุงเทพมหานคร				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕	๑๐๕	๑๐๐	๑
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔	๗๕	๗๔	๒
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕	๖๖	๖๑	๐
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓	๕๖	๐	๐
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙	๕๓	๕๒	๐
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๑	๕๒	๐	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๐	๓๘	๐	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑	๒๙	๕	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖	๑๒	๑๒	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๒	๑๒	๑๒	๐
๑๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒	๐	๐	๐
๑๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘	๐	๐	๐

กลุ่มกรุงเทพใต้				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑	๔๕๘	๔๔๓	๑
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๔	๓๙๔	๐	๐
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๔	๒๐๓	๒๐๑	๐
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๒	๑๕๙	๑๒๖	๐
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๗	๖๖	๖๕	๐
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐	๖๓	๐	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๖	๔๘	๔๖	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๘	๓๖	๓๓	๒
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑	๒๑	๒๑	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๗	๑๓	๑๓	๐
๑๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๒	๑๑	๐	๐
๑๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๓	๑๐	๐	๐
๑๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕	๓	๓	๐
๑๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๘	๐	๐	๐
๑๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓	๐	๐	๐
๑๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๕	๐	๐	๐

กลุ่มกรุงเทพเหนือ				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๐	๒๑๙	๒๑๘	๐
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๓	๑๘๐	๑๗๗	๐
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓	๑๑๓	๑๐๙	๔
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๔	๑๐๒	๙๗	๑
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๑	๔๔	๔๑	๒
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๖	๓๘	๓๒	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๙	๓๐	๒๙	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑	๒๓	๒๓	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๗	๔	๓	๐

กลุ่มกรุงเทพตะวันออก				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๒	๑๔๖	๑๔๓	๑
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๖	๑๓๓	๑๓๑	๐
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๓	๑๐๗	๑๐๕	๑
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔	๗๑	๗๑	๑
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๕	๖๘	๖๖	๐
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๗	๕๒	๐	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕	๔๕	๔๕	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๐	๒๘	๒๗	๑
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๔	๒๔	๒๓	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘	๑๔	๑๔	๐
๑๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖	๓	๐	๐

กลุ่มกรุงเทพมหานคร				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘	๕๐๐	๔๙๖	๕
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙	๑๑๗	๑๑๓	๑
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๑	๗๓	๓๒	๐
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐	๒๙	๒๙	๑
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๙	๒๕	๒๑	๐
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๗	๑๐	๑	๑
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖	๕	๕	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖	๓	๒	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗	๓	๐	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๓	๐	๐	๐

กลุ่มกรุงเทพมหานคร				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๒๐๓	๑๙๗	๐
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๘	๕๔	๕๓	๐
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๔	๕๐	๕๐	๐
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๙	๔๑	๐	๐
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๘	๒๗	๒๕	๐
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๒	๒๕	๒๔	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๙	๒๕	๒๔	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒	๑๘	๑๙	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗	๕	๔	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๕	๐	๐	๐

ก

กลุ่มงานวัคซีนโรค

การจัดซื้อน้ำยา PPD (Purified Protein Derivative)

ด้วยศูนย์บริการสาธารณสุข มีการค้นหาการติดเชื้อวัณโรคในผู้ที่สัมผัสหรืออยู่ร่วมกับผู้ป่วยวัณโรคเสมหะพบเชื้อ โดยใช้น้ำยา PPD (Purified Protein Derivative) ในการทดสอบทางผิวหนังเพื่อทดสอบผู้ป่วยในรายที่มีการติดเชื้อวัณโรค เพื่อให้การดำเนินการทดสอบทางผิวหนังในการค้นหาผู้ป่วยรายที่มีการสงสัยติดเชื้อวัณโรค เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีใช้อย่างเพียงพอ จึงขอให้กองเภสัชกรรมจัดซื้อน้ำยา PPD (Purified Protein Derivative) จำนวน ๖๐ ขวดต่อปี โดยแบ่งออกเป็น ๒ ครั้ง ๆ ละ ๓๐ ขวด และโอนให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘ กรุงเทพมหานคร โดยใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ กรุงเทพมหานคร หมดครายจ่ายอื่น

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๑. ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

๑.๑ แนวทางการเรียกเก็บอัตราค่าบริการทางการแพทย์ของสถานบริการสาธารณสุข ที่ประชุมได้มีการอภิปรายกันอย่างกว้างขวาง สรุปได้ ดังนี้

- ๑.๑.๑ เนื่องจากในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๑ กรมบัญชีกลางประกาศอัตราเบิกจ่ายค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ ซึ่งอาจทำให้ผู้มารับบริการต้องชำระค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์บางรายการเองหรือชำระเพิ่มเติมบางส่วน

๑.๑.๒ ปัจจุบันสำนักอนามัย ใช้ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ ปี พ.ศ. ๒๕๔๔ และมีข้อกำหนดไว้ คือ อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้แล้ว หรือที่จะกำหนดขึ้นใหม่ให้เรียกเก็บตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ซึ่งขณะนี้สำนักอนามัยใช้อัตราเรียกเก็บตามที่ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครกำหนด คือเรียกเก็บตามอัตราที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๑.๑.๓ แนวทางการกำหนดอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ ระบุแนวทางปฏิบัติว่า

- ให้ยกเลิกอัตราค่าบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๗ และให้ใช้อัตราค่าบริการของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐ แทน
- อัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๐เป็นราคาขั้นสูงหรือราคาเพดาน (Ceiling Price) สำหรับหน่วยบริการในการนำไปใช้ เพื่อพิจารณากำหนดอัตราค่าบริการหน่วยบริการนั้น ๆ ตามความเหมาะสม

๑.๑.๔ ทีมงานผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงธนเหนือ (นางสาวเอมอร สิริพร) เสนอประเด็นว่า ปัจจุบันอยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำอัตราค่าบริการของศูนย์บริการสาธารณสุขตามอัตราที่กำหนดบัญชีกลางกำหนด เพื่อประสานบริษัทแอ็บสแตรค คอมพิวเตอร์ จำกัด เพื่อปรับปรุงในระบบ HCIS ซึ่งไม่เกินราคาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด หากรายการใดไม่มีรหัสตามกรมบัญชีกลางจะใช้ตามอัตรากระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักอนามัยจะมีความเห็นอย่างไร

ที่ประชุมมีมติให้ศูนย์บริการสาธารณสุข และส่วนราชการที่เกี่ยวข้องดำเนินการปรับอัตราค่าบริการทางการแพทย์ ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๑ ดังนี้

- ๑.รายการใดที่กรมบัญชีกลางกำหนดไว้ ให้ปรับค่าบริการทางการแพทย์ตามอัตรากรมบัญชีกลางกำหนด ซึ่งไม่เกินราคาของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครกำหนดตามกระทรวงสาธารณสุข
- ๒.รายการใดที่กรมบัญชีกลางไม่ได้กำหนดไว้ ให้เรียกเก็บตามอัตราที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ทั้งนี้ ขอให้นายแพทย์พินัย ล้วนเลิศ ที่ปรึกษาสำนักอนามัย และสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ร่วมตรวจสอบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และมอบผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพตะวันออก (นายแพทย์ธีรวิทย์ วีรวรรณ) ในเรื่องอัตราค่าบริการด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู (PM&R) ว่าจะต้องลงในระบบ HCIS ด้วยหรือไม่

๑.๒ ผลการสำรวจตลาดกรุงเทพมหานคร ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน ๑๓๗ แห่ง จาก ๓๖๔ แห่ง มอบกองสุขภาพิบาลสิ่งแวดล้อมทำแผน ๑๐๐ วัน ๒๐๐ วัน ๓๐๐ วัน ผลักดันให้ผ่านเกณฑ์ โดยประสานติดตามอย่างใกล้ชิด

๒. ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร

การรับคนไข้คลินิกบำบัดยาเสพติด สามารถรับคนไข้ได้สูงสุดจำนวนเท่าไร เนื่องจากศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานเพียง ๒ คน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด ให้ข้อมูลว่า ข้อมูลการระบาดยังเหมือนเดิม เนื่องจากสำนักงานคุมประพฤติไม่ได้ทำการบำบัดคนไข้แล้ว จึงมารับบริการที่สำนักอนามัยจำนวนมาก มีหลายศูนย์ฯ มีคนไข้มากก็ส่งไปยังศูนย์ฯ ใกล้เคียง ได้นำเรียนรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ) ว่าทีมทำงานเรื่องนี้น้อยเกินไป ควรบูรณาการงานร่วมกันอาจนำนักจิตวิทยาจากกองสร้างเสริมสุขภาพ หรือมีเจ้าหน้าที่มาเพิ่มเติมในส่วนของคลินิกนอกเวลา และในอนาคตหากมีพระราชบัญญัติใหม่ สำนักงานคุมประพฤติไม่ได้คัดกรองคนไข้ให้ ก็จะมารับการบริการที่สำนักอนามัยเป็นจำนวนมาก นอกจากจะมีนักสังคมสงเคราะห์แล้ว ต้องมีผู้ช่วยนักจิตวิทยา ผู้ช่วย นักสังคมสงเคราะห์ ธุรการ การแก้ไขบริหารจัดการในตอนนี้ คือ การจ้างบุคคลภายนอก การให้เจ้าหน้าที่มาช่วยงานนอกเวลา ราชการ การจัดระบบการทำงานให้ติดตั้งงานเวชระเบียน หรือหากรีบไม่ไหวให้ทำหนังสือถึงสำนักงานคุมประพฤติเพื่อขอหยุดรับคนไข้ชั่วคราว

๓. ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร

๓.๑ เนื่องจากกรมการขนส่งทางบก บังคับใช้ใบรับรองแพทย์ แบบ ๒ ส่วน เวลาทำใบขับขีเริ่มวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๑ แต่ใบรับรองแพทย์ที่ศูนย์บริการสาธารณสุขออกให้คนไข้ขณะนี้ให้เฉพาะส่วนที่ ๒ ในความเห็นของแพทย์ และมีการพิมพ์ไว้เป็นจำนวนมาก ในส่วนของระบบ HCIS ยังเป็นรูปแบบเดิม จะมีแนวทางดำเนินการอย่างไร

ประธานกล่าวว่า ให้ออกใบรับรองแพทย์ทั้ง ๒ ส่วน พร้อมแจ้งให้ผู้มาขอใบรับรองแพทย์ทราบว่ายื่นทั้ง ๒ ส่วน และกำหนดวิธีการคุมใบรับรองแพทย์ที่มี

มอบสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ประสานบริษัทแอ็บสตรัค คอมพิวเตอร์ จำกัด ให้ปรับปรุงใบรับรองแพทย์ ในระบบ HCIS ให้เป็นปัจจุบันสามารถพิมพ์ออกมาใช้ได้เลย

๓.๒ เสนอให้กองเภสัชกรรมจัดซื้อ Nebulizer mask สำหรับเด็กและผู้ใหญ่ด้วย
มติที่ประชุมอนุมัติให้เข้าเป็นเวชภัณฑ์ที่กองเภสัชกรรมจัดซื้อให้กับศูนย์บริการ-สาธารณสุขทุกแห่ง

๔. ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร

กรณีการจ้างบุคคลภายนอก ช่วยปฏิบัติราชการ โดยใช้เงินบำรุงฯ แล้วไม่ได้มาทำงานเนื่องจากป่วย ทางสำนักงานประกันสังคมแจ้งว่านายจ้างต้องเป็นผู้จ่ายเงินชดเชย จะดำเนินการอย่างไร

ประธาน กล่าวว่า กรณีนี้ให้เป็นไปตามสัญญาจ้างบุคคลภายนอก เพราะหากไม่ได้มาปฏิบัติงานวันใด จะไม่มีการจ่ายค่าจ้าง ต่อไปขอให้ทุกส่วนราชการกำหนดเป็นหลักเกณฑ์ และแจ้งให้ผู้มาสมัครรับทราบเงื่อนไขในเบื้องต้นด้วย

มติที่ประชุม
เลิกประชุมเวลา

รับทราบ
๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ.....
(นางสาวธนพร ประพันธ์ทรัพย์)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
ผู้จดยางานการประชุม

ลงชื่อ.....
(ว่าที่ร้อยตรีนิพนธ์ พูลชะโก)

เลขานุการสำนักอนามัย

ผู้ตรวจรายงานการประชุม