

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑
วันพุธที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุม Meeting Room ๑๑๕ - ๒
อาคารธานีนพรัตน์ ชั้น ๑๕
ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

ผู้มาประชุม

๑. นายชินทร์	ศิรินาถ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย	ประธาน
๒. นายวงวัฒน์	ลิวลักษณ์	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย	
๓. นางเพ็ญจันทร์	เจียมกรกต	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย	
๔. เรืออากาศโทหญิงทศพร ศรีบริกิจ		เลขานุการสำนักอนามัย	
๕. นางสุชญา	เอื้อชูจิตต์	แทนผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	
๖. นางเบญจวรรณ	ลิชนนาศัย	ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข	
๗. นางดวงพร	ปิณจีเสติกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัด- การติดยาเสพติด	
๘. นางรพีพรรณ	อเนกพรพงศ์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข	
๙. นางสาวลิภา	อิฐกอ	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข	
๑๐. นางวันพร	ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพภิบาลสิ่งแวดล้อม	
๑๑. นางมยุรี	เถาวัลย์ดา	แทนผู้อำนวยการกองส่งเสริมสุขภาพ	
๑๒. นางสาววาณิรัตน์	รุ่งเกียรติกุล	ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข	
๑๓. นายเมธิพนธ์	ชาตะเมธิกุล	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ	
๑๔. นายทรัพย์ศิริ	มหารัตนวงศ์	แทนผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม	
๑๕. นางอลิศรา	ทัตตากร	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์	
๑๖. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขภาพภิบาลอาหาร	
๑๗. นาวาอากาศตรีหญิงปอฤทัย บุรพรัตน์		ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพกลาง	
๑๘. นายภาณุ	เงาประเวศ	แทนผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้	
๑๙. นายบุญธรรม	ทุมพงษ์	แทนผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพตะวันออก	
๒๐. นางสาวศุภนิษฐ์	พุดธิโกสิน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ	
๒๑. นางสาวเอมอร	สิริพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ	
๒๒. นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้	

ผู้ไม่มาประชุม

นายสุนทร	สุนทรชาติ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (ติดราชการ)
----------	-----------	---------------------------------------

ผู้เข้าร่วม...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวไพเราะ	พิทยาธรรวิวัฒน์	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สก.สนอ.
๒. นางสาวน้ำผึ้ง	ศรีนางแย้ม	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สก.สนอ.
๓. นางวรรณิ	พรพิเชษฐ์	หัวหน้าฝ่ายการคลัง สก.สนอ.
๔. นางศศิกร	ยาทิพย์สกุล	หัวหน้าฝ่ายพัสดุ สก.สนอ.
๕. นางปิยวรรณ	บริบูรณ์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานช่วยนักบริหาร สก.สนอ.
๖. นายกิตติศักดิ์	คำเมือง	ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานนิติการ สก.สนอ.
๗. นางธนพร	ประพันธ์ทรัพย์	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ สก.สนอ.

เริ่มประชุมเวลา

๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ กรณีมีหนังสือส่งมาจากหน่วยงานภายนอกโดยเฉพาะสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ ขอให้ทุกส่วนราชการเร่งรัดดำเนินการตอบภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ได้รับหนังสือ

๑.๒ การเข้าทรัพย์สินของส่วนราชการในกรณีเข้าเพื่อทำการต้องดำเนินการตามกระบวนการ มอบฝ่ายพัสดุ สำนักงานเลขานุการ เวียนแจ้งสรุปข้อมูลรายละเอียดการเข้าทรัพย์สินของส่วนราชการและระยะเวลาสิ้นสุดสัญญา เพื่อเป็นข้อมูลในการติดตาม

๑.๓ การชำระค่าสาธารณูปโภค ขอให้หัวหน้าส่วนราชการได้กำกับและมอบหมายเจ้าหน้าที่ในสังกัดดูแลการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายดังกล่าวและดำเนินการตั้งฎีกาเบิกจ่ายภายใน ๑๔ วันทำการหลังจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้ง

๑.๔ ส่วนราชการที่ได้รับการอนุมัติเงินงบประมาณประเภทเงินบำรุงสถานบริการ สาธารณสุขในเรื่องระบบสารสนเทศ เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศให้สอดคล้องกับภารกิจ ขอให้เร่งรัดดำเนินการ เนื่องจากระยะเวลานั้นมีผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงระบบสารสนเทศได้

สำหรับรายการขอแปรญัตติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ขณะนี้ได้รับอนุมัติจำนวน ๔ รายการ ซึ่งจะมีการประชุมในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ ได้แก่

- เครื่องกรอฟันเคลื่อนที่ กองทันตสาธารณสุข
- โครงการก่อสร้างศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐ วัดเจ้าอาวาส แห่งใหม่ ในช่วงการก่อสร้างขอให้ประธานเจ้าอาวาสเพื่อปฏิบัติงานจนกว่าการก่อสร้างจะแล้วเสร็จ
- โครงการการให้บริการวัคซีนไวรัสโรต้าในสถานพยาบาล สังกัดกรุงเทพมหานคร ขอให้กองควบคุมโรคติดต่อตรวจสอบข้อมูลและแจ้งมายังฝ่ายการคลัง โดยเตรียมความพร้อมข้อมูลให้ครบถ้วนในวันประชุม
- ค่าใช้จ่ายโครงการไทยนิยม ยั่งยืน เพื่อชุมชนอยู่ดีมีสุข ของกองส่งเสริมสุขภาพ

สำหรับ...

สำหรับส่วนราชการที่ได้รับงบประมาณในการก่อสร้างและต้องหาสถานที่ทำงานใหม่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้แก่ สำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข ศูนย์บริการ-สาธารณสุข ๓๙ และศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗ ขอให้ฝ่ายพัสดุ สำนักงานเลขาธิการประสานช่วยดูแลในส่วนของการกระบวนการขั้นตอนในการดำเนินการ

๑.๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แจ้งว่าทางองค์การสหประชาชาติ ประจำประเทศไทยได้เชิญผู้ที่มีความรู้ความสามารถมาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ โดยกำหนดเข้าเยี่ยมศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๖ ลุมพินี ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๑ (ช่วงบ่าย) ในการดำเนินงานด้านการควบคุมโรค NCD ขอให้ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยให้การต้อนรับและผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพประสานในส่วนของการเชิญผู้บริหารกรุงเทพมหานคร

๑.๖ กองแพทย์หลวงมีการจัดกิจกรรมของจิตอาสาในชุมชน มีการประสานเชื่อมโยงกับงานเยี่ยมบ้าน ศูนย์บริการสาธารณสุขต้องมีส่วนร่วมโดยการจัดกิจกรรมเยี่ยมบ้าน พร้อมจิตอาสา และรายงานข้อมูลพร้อมภาพถ่ายส่งไปที่กองสร้างเสริมสุขภาพ

๑.๗ การรายงานสถานการณ์โรคระบาดต่าง ๆ ให้ผู้บริหารทราบ ส่วนราชการต้องมีความรวดเร็ว แม่นยำ และทันการ มีการรณรงค์เพื่อให้ประชาชนเตรียมตัว เช่น ฤดูหนาวที่กำลังจะมาถึง เป็นต้น

๑.๘ การดำเนินงานและมอบหมายภารกิจในวันสำคัญต่าง ๆ ดังนี้

๑.๘.๑ วันมหิดล ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑ มอบส่วนราชการร่วมพิธีวางพวงมาลา ถวายราชสักการะ พระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เนื่องในวันมหิดล ดังนี้

- คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
มอบ สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม (หัวหน้าทีม) และกองสุขาภิบาลอาหาร ส่วนราชการละ ๕ คน
- โรงพยาบาลกลาง
มอบ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพกลาง
- สถาบันประสาทวิทยา
มอบ กองควบคุมโรคติดต่อ (หัวหน้าทีม) และกองควบคุมโรคเอดส์-วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ส่วนราชการละ ๕ คน
- วัดปทุมวนาราม
มอบ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๖
- คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มอบ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๓ และจองลำดับคิว ประธานผู้บริหาร กรุงเทพมหานคร (ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ปลัดกรุงเทพมหานคร รองปลัดกรุงเทพมหานคร ที่ปรึกษาผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครพื้นที่กรุงเทพมหานคร)

และ...

และประสานกองการพยาบาลสาธารณสุข และนักสังคมสงเคราะห์
เข้าร่วมพิธี โดยสำนักงานเลขานุการ สำนักอนามัย จัดทำหนังสือ
เชิญผู้บริหารกรุงเทพมหานคร

- ส่วนราชการจัดพวงมาลา จัดเตรียมเจ้าหน้าที่อัญเชิญพวงมาลา
๒ คน เบิกค่าใช้จ่ายในการจัดพวงมาลาได้ที่ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
สำนักงานเลขานุการ (การ แต่งกาย : ผู้บริหาร เสื้อสีเหลือง เบลเซอร์สีดำ
พยาบาล ชุดพยาบาล)

๑.๘.๒ งานแสดงมุทิตาจิตแก่ผู้เกษียณอายุราชการของกรุงเทพมหานคร
วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเดอะเบอร์เคลีย์ ประตูน้ำ

สำนักอนามัย โดยกองสร้างเสริมสุขภาพได้มอบหมายในการจัดหน่วยตรวจ
สุขภาพ ศูนย์บริการสาธารณสุขพื้นที่ประสานสำนักการแพทย์ในส่วนของรพพยาบาล
ฉุกเฉิน ต้องเตรียมความพร้อมเครื่อง AED และเตียงสนาม

๑.๘.๓ งานแสดงมุทิตาจิตแก่ผู้เกษียณอายุราชการ (ปลัดกรุงเทพมหานคร)
วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑ ณ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

กรุงเทพมหานครจะมีหนังสือเชิญผู้บริหารเข้าร่วมงานต่อไป โดย
มอบเลขานุการสำนักอนามัย เข้าร่วมประชุมแทนและแจ้งส่งชุดการแสดงของ
กองการพยาบาลสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด

๑.๘.๔ งานแสดงมุทิตาจิตแก่ผู้เกษียณอายุราชการของสำนักอนามัย
วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมปรีซ์พาลาส มหานคร กรุงเทพมหานคร
เลขานุการสำนักอนามัย ได้ให้ข้อมูลการจัดงานโดยในปีนี้จัดงานรูปแบบ
สไตล์ไทย และเพิ่มการเล่นดนตรีในช่วงเช้าเพื่อเพิ่มบรรยากาศให้ดียิ่งขึ้น

๑.๙ การหักเงินสมทบเป็นเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพของสำนักอนามัย
จะดำเนินการหักเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพของสถานพยาบาลในข้อใด

ที่ประชุมมีมติมอบสำนักงานเลขานุการ สำนักอนามัย ดำเนินการจัดประชุม
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพของสำนักอนามัยเพื่อหาข้อสรุป

๑.๑๐ การจัดโครงการพัฒนาประสิทธิภาพองค์กร ทุกส่วนราชการต้องดำเนินการ
ให้เกิดความคุ้มค่า และปลอดภัยโดยเฉพาะการจ้างพาหนะในการเดินทาง

๑.๑๑ การประชุมคณะอนุกรรมการรณรงค์การรับรู้และประชาสัมพันธ์ชุมชน
ริมคลองลาดพร้าว

ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ กระทรวงมหาดไทยขอความร่วมมือสำนัก-
อนามัยจัดหน่วยสุขภาพเคลื่อนที่ในชุมชนหลังสมาคมโรงเรียนไทยญี่ปุ่น ห้วยขวาง ขอให้
ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ประสานสำนักงานประชาสัมพันธ์ต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒. เรื่องที่รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีลักษณ์)

๒.๑.๑ ได้ตรวจเยี่ยมสถานที่ปฏิบัติราชการของศูนย์บริการสาธารณสุข ๑ สะพานมอญ พบว่าอาคารมีสภาพเก่า ทรุดโทรมมาก ควรหาสถานที่ก่อสร้างใหม่ โดยของบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ และอยู่ระหว่างดูสถานที่ปฏิบัติงานใหม่เพื่อหาข้อสรุป ขณะนี้ซ่อมแซมเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้

ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กล่าวเสริมว่าศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ที่ทำการก่อสร้างใหม่อาจเป็นทางเลือกหนึ่งที่จัดพื้นที่ให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑ ปฏิบัติงานได้ โดยศูนย์ฯ ๑ ควรประสานสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม สำนักงานโยธา เพื่อตรวจสอบสภาพภายในอาคารและรวบรวมประเด็นปัญหาเสนอผู้บริหารต่อไป

๒.๑.๒ กรณีผู้มารับบริการในคลินิกหลายหน่วยบริการมีจำนวนลดลง จำนวนมาก มีคนไข้มารับบริการประมาณ ๑๐ คน/เดือน ทำให้กระทบต่อการฉีดวัคซีน ทำให้มีการสูญเสียวัคซีนเกินมาตรฐาน ควรต้องมีการวิเคราะห์ให้เป็นระบบ อย่างจริงจัง ประกอบกับประเมินสถานการณ์การให้บริการปัจจุบัน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒.๒ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางเพ็ญจันทร์ เจียมกรกต)

๒.๒.๑ คณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ กำหนดตรวจติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (ระยะสั้นปีงบประมาณ ในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ขอให้ส่วนราชการที่เป็นหน่วยรับตรวจเข้าร่วมประชุมอย่างพร้อมเพรียงกันก่อนเวลา ๐๙.๐๐ น. โดยมอบสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขเตรียมความพร้อมของสถานที่ประชุม จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม การจัดเลี้ยงรับรอง และจัดแสดงผลงานเหมือนเช่นทุกปี

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข กำหนดจัดประชุมคณะทำงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๘ คณะ ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ ขอให้ส่วนราชการตรวจสอบและปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน โดยหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้แทน Present ผลการปฏิบัติราชการฯ ไม่เกิน ๒๐ นาที ขอแนะนำให้นำรายงานในครึ่งปีแรกที่คณะกรรมการฯ ได้ให้ข้อคิดเห็นไว้เพื่อตอบคำถามในแต่ละมิติว่าได้ดำเนินการแก้ไขแล้วหรือไม่หรือติดปัญหาอุปสรรคใด

๒.๒.๒ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักอนามัยรับผิดชอบตัวชี้วัด จำนวน ๒ ตัวชี้วัด คือ ระดับความสำเร็จของการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของหน่วยงาน และร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน โดยสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อมและกองสร้างเสริมสุขภาพเป็นผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ควรจัดประชุมชี้แจง ๒ ตัวชี้วัดในวันเดียวกัน

๒.๒.๓ หลักการคัดเลือกเพื่อเลื่อนขึ้นให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการต้นปัจจุบัน กำหนดให้ต้องยื่นใบสมัคร ขอให้ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยช่วยแนะนำและดูแลบุคลากรระดับชำนาญการพิเศษในสังกัดที่พร้อมจะขึ้นสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นด้วย และขณะนี้ มีอัตราว่างค่อนข้างมาก ควรแจ้งกองการเจ้าหน้าที่ต่อไป

ผู้ช่วย...

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพมหานครและผู้แทนผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพตะวันออก ได้ให้ความเห็นว่าในช่วงที่ผ่านมาพบปัญหาบุคลากรมีการลาออกบ่อยครั้ง และกระบวนการเปิดรับและเติบโตรวมถึงการเสนอผลงานทางวิชาการในการเข้าสู่ตำแหน่งมีความยุ่งยากมากขึ้น

ประธานกล่าวเสริมว่าควรมีการรวบรวมผลงานของบุคลากรไว้ มอบผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพเหนือจัดการประชุมหรืออบรมในชมรมแพทย์และมอบฝ่ายการเจ้าหน้าที่ตั้งทีมงานดำเนินงาน ภายใน ๓๐ วัน โดยมีรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (ด้านปฏิบัติการ) เป็นหัวหน้าทีม

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๑

หัวหน้าฝ่ายการคลัง

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ ดังนี้

รายงานผลการดำเนินงาน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑

- งบดำเนินการและงบลงทุนเบิกจ่ายได้ ๖๙.๙๖%

- หมวดค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง

- ครุภัณฑ์ทั้งหมด ๗๓ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๖๕ รายการ คงเหลือ ๘ รายการ

ส่งฎีกามาเบิกจ่ายแล้วทั้งหมด

- ปรับปรุงศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ อยู่ระหว่างทบทวนรูปแบบรายการและราคากลางเพื่อใช้ในการจัดจ้างโดยวิธีคัดเลือก

- โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์ควบคุมสุนัขกรุงเทพมหานคร (ประเวศ) อยู่ระหว่างแก้ไขรายละเอียดประมาณราคา

- หมวดรายจ่ายอื่น ส่วนใหญ่ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการส่งฎีกาไปยังฝ่ายการคลังโดยเร็ว

- กองทุนหลักประกันสุขภาพ ขอให้สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขเตรียมเอกสารให้พร้อมเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเนื่องจากขณะนี้ใกล้อนุมัติเงินประจำงวดแล้ว

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๔.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข

๑. กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข ได้พัฒนาศักยภาพพนักงานขับรถยนต์ประจำศูนย์บริการสาธารณสุข โดยจัดดูงาน เรื่อง การจัดการรถพยาบาลฉุกเฉิน ระหว่างเวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ในวันที่ ๑ และ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์กู้ชีพ “นเรนทร” โรงพยาบาลราชวิถี มีผู้เข้าดูงาน จำนวน ๑๕๒ คน ซึ่งมีผู้ส่งแบบสอบถาม จำนวน ๑๓๘ คน (คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๘) จากผู้เข้าดูงานทั้งหมด ผลประเมินพบว่า

ผู้เข้าดู...

ผู้เข้าดูงานมีความรู้ความเข้าใจและทักษะเกี่ยวกับอุปกรณ์ในรพยบาลฉุกเฉิน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๕ สามารถนำความรู้ที่ได้จากการดูงานไปเผยแพร่ คิดเป็นร้อยละ ๗๒ และร้อยละ ๗๕ สามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน

๒. สรุปผลการประชุมนำผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข สำนักร้องนามัย ปี ๒๕๖๑ มาประยุกต์ใช้ เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม ชั้น ๒๓ อาคารธานินทร์พรรัตน์ มีตัวแทนเจ้าของผลงานเข้าร่วมประชุม ๗ ผลงาน จากทั้งหมด ๑๒ ผลงาน รายละเอียดตามแนบ ข้อสรุปจากการประชุมมีดังนี้

๒.๑ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข ศึกษาความเป็นไปได้ในการเผยแพร่ข้อมูลและข่าวสารผ่านทาง Line@ โดยมีค่าใช้จ่าย ประมาณ ๒,๐๐๐ บาทต่อเดือน รับสมาชิกได้ ๕๐,๐๐๐ คน ไม่จำกัดจำนวนข้อความ

๒.๒ ทุกผลงานจัดทำคู่มือการผลิตในรูปแบบ e-Book และคลิปวิดีโอ แนะนำการใช้งานซึ่งจะเผยแพร่ ลงบนเว็บไซต์ของสำนักร้องนามัย ประมาณวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้แก่ผลงาน

๒.๒.๑ NCDs Risk Assessment

๒.๒.๒ Easy Stretching By Crutches

๒.๒.๓ มือจำตั้งขาหน้อย

๒.๒.๔ วงล้อบอกตัวตน

๒.๒.๕ เวชระเบียนออนไลน์

๒.๒.๖ How much sugar

๒.๒.๗ นัดหมายออนไลน์ทำหมันสัตว์เลี้ยง

กลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข

การจัดงานมอบทุนการศึกษาของมูลนิธิช่วยการศึกษา กรุงเทพมหานคร

สำนักร้องนามัย โดยกลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบ-สาธารณสุข ร่วมกับมูลนิธิช่วยการศึกษา กรุงเทพมหานคร จัดพิธีมอบทุนการศึกษา แก่นักเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑ (เสาชิงช้า) เขตพระนคร กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทุนสนับสนุนการศึกษาแก่นักเรียน ในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่อยู่ในพื้นที่ความรับผิดชอบของศูนย์บริการ-สาธารณสุข ๖๘ แห่ง โดยมีหลักเกณฑ์พิจารณา ได้แก่ เป็นเด็กกำพร้า หรือ ครอบครัวแตกแยก หรือประสบปัญหาด้านเศรษฐกิจ มีความประพฤติดี ไม่ได้รับทุน สนับสนุนจากองค์กรหรือ บุคคลอื่น และต้องไม่เป็นบุตรของข้าราชการหรือลูกจ้าง (เนื่องจากเบิกค่าเล่าเรียนได้) และได้เรียนเชิญผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเป็น ประธานในพิธีมอบทุนฯ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ มีนักเรียนรับทุนการศึกษา จำนวน ๓๘๐ คน

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. สรุปผลความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติราชการในระบบ Daily Plans (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑) เพื่อให้ผู้บริหารส่วนราชการ รับทราบผลการดำเนินการ ตามเอกสารแนบ

๒.การจัดทำ...

๒. การจัดทำแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓
ตามเอกสารแนบ

กลุ่มหลักประกันสุขภาพ

**ความคืบหน้าในการคัดเลือกผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุข และผู้แทน
องค์กรเอกชน เพื่อเป็นกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
กรุงเทพมหานคร**

๑. จัดทำประกาศสำนักอนามัย เรื่อง การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะและ
การกำหนดเวลารับสมัครในการคัดเลือกกรรมการด้านผู้แทนองค์กรเอกชน
ในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ประกาศ ณ วันที่
๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

๒. ประกาศรับสมัครผู้เข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุข
เพื่อเป็นกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร
ระหว่างวันที่ ๖ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ และดำเนินการคัดเลือกผู้แทนอาสาสมัคร
สาธารณสุขจากจำนวน ๕๐ คน ให้เหลือ ๒ คน ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๘ อาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ๒
ดินแดง กำหนดการคัดเลือกให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๓. ประกาศรับสมัครผู้เข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้แทนองค์กรเอกชนเพื่อเป็น
กรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ระหว่าง
วันที่ ๖ - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑ และกำหนดการคัดเลือกให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่
๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

๔. จัดทำคำสั่งสำนักอนามัยที่ ๔๑๘/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ
อำนวยการ คณะทำงานการคัดเลือกผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุข คณะทำงานการ
คัดเลือกผู้แทนองค์กรเอกชน เพื่อเป็นกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพกรุงเทพมหานคร สั่ง ณ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

๕. จัดกิจกรรมดำเนินการเตรียมการสำหรับคณะทำงานการคัดเลือกผู้แทน
องค์กรเอกชนในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม
ชั้น ๓๐ อาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง

๖. จัดกิจกรรมเตรียมการคัดเลือกผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุข
กรุงเทพมหานคร และผู้แทนองค์กรเอกชน เพื่อเป็นกรรมการในคณะกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร โดยเชิญคณะกรรมการอำนวยการ
คณะทำงานการคัดเลือกผู้แทนองค์กรเอกชน คณะทำงานการคัดเลือกผู้แทน
อาสาสมัครสาธารณสุข เข้าร่วมกิจกรรม ในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ -
๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๑๙ อาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ดินแดง

๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้แทนองค์กรเอกชน
เพื่อเป็นกรรมการในคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร
ทางเว็บไซต์ของสำนักอนามัย www.bangkok.go.th/health ในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑

กลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข

๑. ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ กับบริษัท แอ็บสแตรคคอมพิวเตอร์ จำกัด ตามสัญญาเลขที่ ๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ วงเงินจำนวน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาการดำเนินการ ๘ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ โดยจะมีการบำรุงรักษาทั้งในส่วนระบบโปรแกรมสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์

รวมทั้งการให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาและการใช้งานเพื่อให้สามารถใช้งานระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้เป็นปกติ

บริษัท แอ็บสแตรคคอมพิวเตอร์ จำกัด ได้ดำเนินการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ในช่วงที่ ๑ - ๖ (ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ถึง ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑) โดยได้มีการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๔ เรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๕ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ได้มีการพิจารณาตรวจรับพัสดุฯ งวดที่ ๖ เมื่อวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งขณะนี้บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการบำรุงรักษาฯ งวดที่ ๗ (ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑) การปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องได้ส่งเรื่องมาเพื่อปรับปรุงระบบฯ จำนวน ๒๕ เรื่อง โดยมีการปรับปรุงในระบบงานต่างๆ จำนวน ๙ ระบบงาน ดังนี้

- ระบบงานการสาธารณสุข และระบบงานป้องกัน ควบคุมโรค และส่งเสริมสุขภาพในชุมชน จำนวน ๑ เรื่อง และดำเนินการปรับปรุงแล้ว
- ระบบงานคลินิกตรวจรักษา จำนวน ๙ เรื่อง ดำเนินการปรับปรุงแล้ว ๘ เรื่อง และอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง ๑ เรื่อง
- ระบบงานห้องจ่ายยาและบริหารเวชภัณฑ์ จำนวน ๑ เรื่อง และดำเนินการปรับปรุงแล้ว
- ระบบงานชันสูตรโรค จำนวน ๑ เรื่อง และดำเนินการปรับปรุงแล้ว
- ระบบงานคลินิกส่งเสริมสุขภาพ (สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค) จำนวน ๒ เรื่อง และดำเนินการปรับปรุงแล้ว
- ระบบงานสังคมสงเคราะห์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน ๓ เรื่อง และดำเนินการปรับปรุงแล้ว
- ระบบงานสุขภาพนักเรียน จำนวน ๓ เรื่อง และดำเนินการปรับปรุงแล้ว
- ระบบงานสารสนเทศส่วนกลาง ในส่วนของรายงาน MIS จำนวน ๔ เรื่อง ดำเนินการปรับปรุงแล้ว ๓ เรื่อง และอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง ๑ เรื่อง

ระบบงาน...

- ระบบงานสารสนเทศส่วนกลาง ในส่วนของรายงาน EIS จำนวน ๔ เรื่อง และอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง

ซึ่งการดำเนินการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ในส่วนการบำรุงรักษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ อยู่ระหว่างขอความเห็นชอบจากผู้อำนวยการสำนักอนามัย ในการตัดรายการเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๘ รายการ ที่จะไม่บำรุงรักษา หลังจากวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ และเวียนแจ้งศูนย์บริการสาธารณสุขและส่วนราชการที่เกี่ยวข้องทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข มีรายละเอียดและประเด็นที่ต้องหารือในการดำเนินการปรับปรุงการบันทึกข้อมูลค่าใช้จ่ายในระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุข และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข (กลุ่มหลักประกันสุขภาพ) กองควบคุมโรคติดต่อ กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในวันจันทร์ที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ อาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง ซึ่งได้เชิญเจ้าหน้าที่ของบริษัท แอ็บสแตรคคอมพิวเตอร์ จำกัด เข้าร่วมประชุมฯ ด้วย เพื่อให้ได้รายละเอียดที่ถูกต้องและครบถ้วน และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๒. การดำเนินการรายงานประจำปี ๒๕๖๐ สำนักอนามัย

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้มีการจัดทำรายงานประจำปีสำนักอนามัย ซึ่งประกอบด้วยสถิติด้านสาธารณสุข งานยุทธศาสตร์ กิจกรรมและการดำเนินงานต่างๆ ของสำนักอนามัยในแต่ละปีงบประมาณ โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุขดำเนินการร่วมกับกลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขและกลุ่มพัฒนาสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ โดยอาศัยข้อมูลจากส่วนราชการต่างๆ และข้อมูลจากระบบรายงานกิจกรรมสาธารณสุขสำนักอนามัย เพื่อรวบรวมและจัดทำรูปเล่มรายงานประจำปีสำนักอนามัยในแต่ละปีงบประมาณ สำหรับแจกจ่ายเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานต่างๆ และเป็นข้อมูลสำหรับการอ้างอิงเฉลี่ยปีละ ๑,๐๐๐ เล่ม โดยได้มีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีหมวดค่าตอบแทนใช้สอย วัสดุ เป็นจำนวนเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อดำเนินการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๐ ของสำนักอนามัย จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม ทั้งนี้ได้ตรวจรับหนังสือรายงานประจำปี ๒๕๖๐ สำนักอนามัย และนำส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์

๓. การจัดทำบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ร่วมกับ กรุงเทพมหานคร ได้จัดทำโครงการบริการดูแลสุขภาพประชาชนในรูปแบบคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) ให้เป็นไปตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๒๕๘ ข้อ ๕) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลสุขภาพประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม และตกลงบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ ระหว่าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีการดำเนินการ ดังนี้

- สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย ได้มีการประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร สำนักงานกฎหมายและคดี สำนักงานปกครองและทะเบียน สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักงานการแพทย์ จำนวน ๔ ครั้ง และได้มีข้อสรุปในการปรับแก้ร่างบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับกรุงเทพมหานครแล้ว

- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ได้ส่งร่างบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กับกรุงเทพมหานคร กลับมาให้กรุงเทพมหานครแล้ว และอยู่ระหว่างดำเนินการแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อตรวจสอบอีกครั้งก่อนนำเรียนปลัดกรุงเทพมหานครต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตว์แพทย์สาธารณสุข

๑. รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในสัตว์

ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๑

มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ – ๓๑ 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 - ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑

รวม ๑๖ ตัว เป็นสุนัข ๑๕ ตัว (ร้อยละ ๙๓.๗๕) แมว ๑ ตัว (ร้อยละ ๖.๒๕)
ในพื้นที่ ๑๐ เขต ดังนี้

ลำดับที่	สำนักงานเขต	ศบส.	จำนวนสัตว์พบเชื้อพิษสุนัขบ้า(ตัว)		
			รวม	สุนัข	แมว
๑	ลาดกระบัง	๔๖	๓	๓	๐
๒	บางซื่อ	๑๙	๒	๒	๐
	บางเขน	๒๔	๒	๒	๐
	จตุจักร	๑๗	๒	๒	๐
	ดอนเมือง	๖๐	๒	๒	๐
๓	บางขุนเทียน	๔๒	๑	๑	๐
	คันนายาว	๕๖	๑	๑	๐
	ประเวศ	๕๗	๑	๑	๐
	ดุสิต	๓๘	๑	๑	๐
	วัฒนา	๒๑	๑	๐	๑
รวมทั้งสิ้น			๑๖	๑๕	๑

๒. รายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าล่าสุดที่เขตบางนา วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙

สรุปสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ระหว่าง ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๑

๑. พื้นที่เขตที่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า เปรียบเทียบระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๑

(ข้อมูล ๑ ม.ค. - ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๑) ตามเอกสารที่แนบ

๒. สถานการณ์ในแต่ละเดือนเปรียบเทียบกับ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๑

(ข้อมูล ๑ ม.ค.- ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๑) ตามเอกสารที่แนบ

ผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขจรจัดและโรคพิษสุนัขบ้า

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ระหว่างวันที่ ๑ ต.ค. ๖๐ - ๓๑ ก.ค. ๖๑)

๑. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	จำนวน ๒๔๐,๐๐๘ ตัว
๒. ผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว	จำนวน ๒๒,๒๗๒ ตัว
๓. จับสุนัขจรจัดตามคำร้องเรียน	จำนวน ๕,๐๙๖ ตัว
๔. ให้การเลี้ยงดูสุนัขจรจัด	จำนวน ๕,๐๗๖ ตัว
ณ ศูนย์ควบคุมสุนัขประเวศ	จำนวน ๑๕๗ ตัว
ณ ศูนย์พักพิงสุนัขจรจัด อุทัยธานี	จำนวน ๔,๙๑๙ ตัว
๕. ฉีดไมโครชิพสุนัข	จำนวน ๓,๐๖๘ ตัว

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๑. กลุ่มป้องกันการติดยาเสพติด

๑.๑ รับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE กำหนดเสด็จติดตามผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE และ ทรงเปิดศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ๒ เขต ดังนี้

- วันพฤหัสบดีที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๗.๐๐ น.

ณ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาน้อมเกล้า เขตสะพานสูง โดยมีผู้บริหารกรุงเทพมหานคร เฝ้ารับเสด็จและกราบทูลรายงานผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของกรุงเทพมหานคร และผู้อำนวยการเขตสะพานสูง กราบทูลผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของเขตสะพานสูง และผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติกรุงเทพมหานคร ๒ กราบทูลรายงานนำเสนอขิกโครติดยาเสพติดขึ้นในพื้นที่เขตสะพานสูง จำนวน ๓๐ คน เข้าเฝ้าเพื่อขอรับพระราชทานคำปรึกษา และศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ สะพานสูง จัดหน่วยปฐมพยาบาลสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรม

- วันพุธที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๗.๐๐ น. ณ โรงเรียนสารวิทยา เขตจตุจักร โดยมีผู้บริหารกรุงเทพมหานครเฝ้ารับเสด็จและกราบทูลรายงานผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของกรุงเทพมหานคร และผู้อำนวยการเขตจตุจักรกราบทูลผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของเขตสะพานสูง และผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติกรุงเทพมหานคร ๗ กราบทูลรายงานนำเสนอขิกโครติดยาเสพติดขึ้นในพื้นที่เขตจตุจักร จำนวน ๓๐ คน เข้าเฝ้าเพื่อขอรับพระราชทานคำปรึกษา และศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน จัดหน่วยปฐมพยาบาลสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรม

๒. กลุ่มแผนงานและระบบข้อมูลยาเสพติด

ดำเนินโครงการตรวจคัดกรองหาสารเสพติดในปัสสาวะของบุคลากร กรุงเทพมหานครของส่วนราชการที่ปฏิบัติงานในเขตพระราชฐาน ครั้งที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ ได้แก่ สำนักการโยธา และสำนักสิ่งแวดล้อม จำนวนประมาณ ๗๐๐ คน

๓. กลุ่มพัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

จัดประชุมชี้แจงแนวทางการบำบัดโรคเสพติดในคลินิกโรคเรื้อรัง สำหรับศูนย์บริการสาธารณสุขที่ไม่มีคลินิกบำบัดยาเสพติด นำไปใช้ในการให้บริการบำบัดยาเสพติดในคลินิกโรคเรื้อรัง (NCD) ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมชั้น ๑๙ อาคารธานีนพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง

มติที่ประชุม

รับทราบ

ผู้อำนวยการ...

๔.๔ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัว

๑. กรุงเทพมหานคร และจังหวัดภูเก็ต ประเทศญี่ปุ่น ได้ร่วมมือจัดทำโครงการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกันในกรุงเทพมหานคร (Preventive Long-Term Care (PLC)) โดยผู้เชี่ยวชาญโครงการจากจังหวัดภูเก็ต ประเทศญี่ปุ่น กำหนดการลงพื้นที่เพื่อติดตามการดำเนินงานในพื้นที่นำร่อง ๒ แห่ง ครั้งที่ ๒ ระหว่าง วันที่ ๒๐ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔ ดินแดง และ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ ทับเจริญ

๒. กองสร้างเสริมสุขภาพ โดยกลุ่มงานสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัว กำหนดจัดพิธีมอบรางวัลเด็กและผู้สูงอายุสุขภาพดี กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า ซึ่งมีผู้รับรางวัล ประกอบด้วย เด็กสุขภาพดี จำนวน ๑๒ คน ผู้สูงอายุสุขภาพดี จำนวน ๑๖ คน และผู้สูงอายุสุขภาพดีที่มีอายุมากที่สุด จำนวน ๑ คน รวม ๒๙ คน โดยเรียนเชิญรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายทวีศักดิ์ เลิศประพันธ์) เป็นประธานในพิธี

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๕ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๑. โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๑๘ จัดพิธีมอบประกาศนียบัตรและปิดการฝึกอบรม เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมเจ้าพระยา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑ (เสาชิงช้า) ซึ่งได้รับเกียรติจากท่านผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายแพทย์ชวินทร์ ศิรินาค) เป็นประธานในพิธีมอบประกาศนียบัตรให้แก่ผู้สำเร็จการฝึกอบรม และกล่าวปิดการฝึกอบรม พร้อมทั้งให้โอวาท เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจ ทั้งนี้ได้รับเกียรติจากท่านรองปลัดกรุงเทพมหานคร (แพทย์หญิงวันทนีย์ วัฒนะ) ผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานคร (นายแพทย์โกวิท ยงวานิชจิต) ผู้แทนรองปลัดกรุงเทพมหานคร ผู้แทนสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล คุณปิยพงษ์ ปันอุดม และคุณปาริชาติ นิมิตรกุล ผู้แทนจากสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร คุณเจริญลักษณ์ เทพหัสดิน ณ อยุธยาหัวหน้าฝ่ายแผนงานเป็นผู้แทนผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ปกครองสถานสงเคราะห์บ้านผู้สูงอายุบางแค ๒ ผู้แทนศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค พยาบาลอาวุโสร่วมชมนิทรรศการ BMA Home Ward ในบ้านผู้สูงอายุบางแค ๒ และนวัตกรรมที่ส่งเสริมคุณภาพของผู้สูงอายุติดสังคมติดบ้าน และติดเตียง ซึ่งได้รับความสนใจเป็นอย่างมาก

๒. โครงการ การฝึกอบรมข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการสร้างงานวิจัยทางการพยาบาลและการนำผลการวิจัยทางการพยาบาลไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จะดำเนินการจัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการการพัฒนาความรู้และทักษะข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการสร้างงานวิจัย

ทางการ...

ทางการพยาบาล เป็นการประชุม แบบไป - กลับ (ไม่ต่อเนื่อง) กลุ่มเป้าหมาย คือ พยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการพยาบาล ระดับชำนาญการถึงระดับชำนาญการพิเศษ ระยะเวลาการประชุมจำนวน ๔ ครั้งๆ ละ ๒ วัน ณ โรงแรมในกรุงเทพมหานคร โดยมีรายละเอียดดังนี้

ครั้งที่ ๑ ประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อฝึกทักษะการเขียนโครงร่างงานวิจัยทางการพยาบาลในเดือนธันวาคม ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๒ ประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อนำเสนอโครงร่างงานวิจัยทางการพยาบาลในเดือนมกราคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๓ ประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อสร้างเครื่องมือการวิจัยและวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติที่ถูกต้อง ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๔ ประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อจัดทำรายงานผลการวิจัยทางการพยาบาลในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒

กองการพยาบาลสาธารณสุขจะมีบันทึกเวียนแจ้งไปยังศูนย์ฯ ในเดือนกันยายน ๒๕๖๑ เพื่อให้ส่งผู้ประสงค์จะส่งงานศึกษาวิจัยกลับภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑

๓. โครงการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายงานพยาบาลสาธารณสุขและพัฒนาเครือข่ายศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาล ต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Center) ในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)

กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลได้ดำเนินการจัดกิจกรรมที่ ๒.๒.๑ ประชุมภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ระดับกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาระบบส่งต่อและสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และมุ่งเน้นในการพัฒนาระบบสารสนเทศศูนย์ส่งต่อเพื่อการรักษาพยาบาลและการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านส่วนขยาย การวิเคราะห์ปัญหา แนวทางแก้ไขกลุ่มผู้สูงอายุยากไร้ติดบ้าน/ติดเตียง แผนงานพัฒนาระบบสารสนเทศในปี ๒๕๖๒ ส่วนขยายโดยได้รับเกียรติจากรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายทวีศักดิ์ เลิศประพันธ์) เป็นประธานในการประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย รองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพิชญา นาควัชระ), ผู้แทนรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายไพโรจน์ สันตินิรันดร์), ผู้อำนวยการสำนักอนามัย, ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข (เลขานุการ), ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ ๑๐ แห่ง, รองผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล, ผู้อำนวยการกองควบคุมระบบคอมพิวเตอร์, ผู้อำนวยการกองสารสนเทศศาสตร์, ผู้บริหารจากคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล, โรงพยาบาลศิริราช, โรงพยาบาลรามาธิบดี, โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์, โรงพยาบาลราชวิถี, โรงพยาบาลภูมิพล, โรงพยาบาลตำรวจ, โรงพยาบาลนพรัตน, โรงพยาบาลแพทย์ปัญญา, สถาบันมะเร็งแห่งชาติ, สถาบันราชานุกูล, คลินิกอบอุ้น, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร, ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ (NECTEC) นักวิชาการคอมพิวเตอร์และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

จำนวนทั้งสิ้น ๔๐ คน ในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๓๑ อาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ๒ บรรดาเครือข่าย
ให้ความสนใจเป็นอย่างมาก

๔. โครงการ การพัฒนาระบบสารสนเทศศูนย์ส่งต่อเพื่อการรักษาพยาบาล และการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน

เป็นโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ภายใต้นโยบาย NOW “ทำจริง เห็นผลจริง” โดยมีกรอบการ
ทำงาน ๑๐๐ วัน ๒๐๐ วัน ๓๐๐ วัน และ ๑ ปี กองการพยาบาลสาธารณสุขได้รับความ
เห็นชอบจากมติที่ประชุมคณะกรรมการดิจิทัลกรุงเทพมหานคร ให้ดำเนินโครงการ
พัฒนาระบบสารสนเทศ ศูนย์ส่งต่อเพื่อการรักษาพยาบาลและการพยาบาล
ต่อเนื่องที่บ้าน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ ในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ดำเนินการขออนุมัติ
โครงการฯ ขออนุมัติใช้เงินนอกงบประมาณ (บัญชี) โครงการสร้างหลักประกันสุขภาพ
ถ้วนหน้า ของสำนักงานนโยบายและกำหนดขอบเขตโดยละเอียดของงาน (Terms of
Reference: TOR) เรียบร้อยแล้ว ขณะนี้อยู่ในระหว่างการหารือการจัดซื้อจัดจ้าง
ในโครงการ การพัฒนาระบบสารสนเทศศูนย์ส่งต่อเพื่อการรักษาพยาบาลและ
การพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๕. โครงการ การพัฒนาประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข

กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพ
การพยาบาลได้สำรวจความประสงค์ของศูนย์บริการสาธารณสุขที่จะเข้าร่วมกิจกรรม
การประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขกับ สถาบันรับรองคุณภาพ
สถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยขอความร่วมมือ
ศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง ตอบแบบสำรวจความประสงค์เข้าร่วม
กิจกรรมการประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขภายในวันที่
๑๕ กันยายน ๒๕๖๑ เพื่อเตรียมความพร้อมการจัดทำร่าง TOR ในปี ๒๕๖๒
กับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ตามวัตถุประสงค์
ที่กำหนดในแผนยุทธศาสตร์ผู้บริหารกรุงเทพมหานครต่อไป

๖. การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและ ผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จะดำเนินการจัดกิจกรรมที่ ๒ การอบรมพัฒนา
ศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุโรคสมองเสื่อม กิจกรรมที่ ๓
พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุประเภทประคับประคองที่บ้านดุจ
โรงพยาบาล (โรคหลอดเลือดสมอง โรคไต โรคมะเร็ง และโรคสมองเสื่อม) และ
กิจกรรมที่ ๑๐ การประชุมทางวิชาการพัฒนาต้นแบบผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองาน
พยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Caregiver) สำนักงาน
กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ซึ่งกองการพยาบาลสาธารณสุข

อยู่ระหว่างดำเนินการขอรายชื่อผู้ดูแลฯ เข้ารับการอบรมในกิจกรรมดังกล่าวจาก ศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่งซึ่งสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ทาง Web กองการพยาบาลสาธารณสุข และส่งรายชื่อให้กับกองการพยาบาลสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ เพื่อดำเนินการจัดทำบัญชีรายชื่อและขออนุมัติ ผู้รับการอบรมต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ

กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๑ สัปดาห์ที่ ๓๐ (ระหว่างวันที่ ๗ มกราคม - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๑)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๔,๔๘๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม ๗๙.๐๐ ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิตจำนวน ๓ ราย

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี (๑๗๖.๖๔ ต่อประชากรแสนคน) กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี (๑๔๕.๘๒ ต่อประชากรแสนคน) และกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี (๑๔๖.๔๕ ต่อประชากรแสนคน)

- ผู้ป่วยสะสมทั่วประเทศ จำนวน ๓๗,๗๙๓ ราย อัตราป่วยสะสม ๕๗.๔๑ ต่อประชากรแสนคน

- ผู้เสียชีวิตสะสมทั่วประเทศ จำนวน ๔๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๒

- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด ๓ อันดับแรก คือ จังหวัดนครปฐม พิจิตร และภูเก็ต ตามลำดับ

- กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยเป็นอันดับที่ ๓๐ ของประเทศ และเป็นอันดับที่ ๖ เมื่อเทียบกับ ๖ จังหวัดปริมณฑล

๒. ๑๐ อันดับแขวง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร สูงสุด ๔ สัปดาห์สุดท้าย (สัปดาห์ที่ ๒๗ - ๓๐)

อันดับ	แขวง (อัตราป่วย)
๑	แขวงหนองจอก / เขตหนองจอก (๑๕๑.๐๑)
๒	แขวงกระทุ่มราย / เขตหนองจอก (๑๑๒.๐๙)
๓	แขวงคลองสีบ / เขตหนองจอก (๑๐๒.๐๑)
๔	แขวงชนะสงคราม / เขตพระนคร (๙๘.๙๖)
๕	แขวงคูฝ่งเหนือ / เขตหนองจอก (๙๗.๕๑)
๖	แขวงชุมทอง / เขตลาดกระบัง (๘๗.๘๔)
๗	แขวงลำต้อยติ่ง / เขตหนองจอก (๗๔.๗๙)
๘	แขวงแสนแสบ / เขตมีนบุรี (๖๕.๔๔)
๙	แขวงห้วยขวาง / เขตห้วยขวาง (๖๓.๕๓)
๑๐	แขวงสามวาตะวันตก / เขตคลองสามวา (๖๒.๑๙)

๓. ผลการสำรวจดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ (เอกสารแนบ ๑)

๔. กองควบคุมโรคติดต่อ จัดงานมอบรางวัลชุมชนการจัดการพาหะนำโรคดีเด่น ตามโครงการบูรณาการเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ หอประชุมอาคารกีฬาเวสน์ ๒ ศูนย์เยาวชน กรุงเทพมหานคร (ไทย - ญี่ปุ่น) เขตดินแดง เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. โดยมีรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายทวีศักดิ์ เลิศประพันธ์) เป็นประธาน ในพิธีมอบรางวัลชุมชนการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานดีเด่น จำนวน ๗๒ รางวัล จึงขอเรียนเชิญผู้บริหารสำนักอนามัยเข้าร่วมเป็นเกียรติในพิธีมอบรางวัลดังกล่าว

๕. รายงานผลการให้บริการวัคซีน DTP-HB และอัตราสูญเสียวัคซีนของศูนย์บริการสาธารณสุขที่ ๑ – ๖๘ (ข้อมูลเดือนกุมภาพันธ์ – เมษายน ๒๕๖๑)

ตามเอกสารที่แนบ

๖. กองควบคุมโรคติดต่อจะการดำเนินการจัดทำโมเดลเพื่อลดการสูญเสียวัคซีนเพื่อให้ ศูนย์บริการสาธารณสุขไปปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทในแต่ละศูนย์ฯ

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (ด้านปฏิบัติการ) ให้คำแนะนำว่ากรณีที่ศูนย์ฯ เปิด จำนวนวันฉีดวัคซีนมากแต่จำนวนคนไข้เฉลี่ยต่อวันมีจำนวนน้อยควรนัดรวมโดยลด จำนวนวันและมีการประชาสัมพันธ์ล่วงหน้า

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๗ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กลุ่มงานวัณโรค

เรื่อง พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๑. วัณโรค เป็นโรคที่ ๔๘ ใน ๕๗ โรค ที่เป็นโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๙ มีเนื้อหาสำคัญ คือ

๑.๑. เมื่อพบผู้ป่วย จะต้องรายงาน (Notify) ภายใน ๗ วัน

๑.๒. ผู้มีหน้าที่รายงาน คือ

๑.๒.๑. เจ้าบ้าน หรือผู้ควบคุมดูแลบ้าน

๑.๒.๒. ผู้รับผิดชอบในสถานพยาบาล

๑.๒.๓. ผู้ทำการชันสูตร

๑.๒.๔. เจ้าของหรือผู้ควบคุมสถานประกอบการ

๑.๓. วิธีการรายงาน

๓.๑ TBCM Online (สำนักอนามัย ขอให้ใช้ TBCM Online)

๓.๒ รง.๕๐๖

๑.๔. ถ้าไม่รายงานจะมีความผิด ตามมาตรา ๓๑ ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน

สองหมื่นบาท

๒. วัณโรคคือยาหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (Extensive Drug resistant: XDR-TB)

เป็นโรคติดต่ออันตราย อันดับที่ ๑๓ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ณ วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๑ (รายละเอียดดังแนบ)

แนวทางการดำเนินงานสอบสวนโรควัณโรคติดต่อหลายขนานชนิดรุนแรงมาก

๑. การแจ้งเหตุ

เมื่อโรงพยาบาล/แพทย์/ชันสูตร พบ/ตรวจพบผู้ป่วยวัณโรคติดต่อหลายขนานชนิดรุนแรงมาก (XDR-TB) ต้องดำเนินการแจ้งให้หน่วย SAT ของสปคม. (Situation Awareness Team: SAT ของสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง) ภายใน ๓ ชั่วโมง แจ้งต่องานควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สำนักอนามัย แจ้งให้ผู้บริหารทราบและแจ้งต่อศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่โดยเร็ว

๒. การปฏิบัติการ

๒.๑ การจัดการกับผู้ป่วยภายใน ๑ เดือนแรก โรงพยาบาลที่พบผู้ป่วยแยกกักผู้ป่วย (XDR-TB) เป็นเวลา อย่างน้อย ๓๐ วัน หรือจนกว่าการตรวจเสมหะด้วยกล้องจุลทรรศน์ AFB เป็นลบ ๒ ครั้งห่างกัน ๗ วัน

๒.๒ การสอบสวนโรคและการดูแลต่อเนื่อง โดยศูนย์บริการสาธารณสุขที่รับผิดชอบพื้นที่

๒.๒.๑ การสอบสวนโรค การผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน ร่วมโรงเรียน ร่วมพื้นที่ เช่น สถานที่ทำงาน โรงเรียน วงเหล้า วงไฟ เป็นต้น ซึ่งต้องให้ความระมัดระวังการติตรวอย่างมาก

๒.๒.๒ การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ปฏิบัติตามแนวทางช่วงระยะ คมไว้สังเกตโดยไม่ต้องแยกกัก แบ่งออกเป็น ๒ ช่วงเวลา

ช่วงที่ ๑ อย่างน้อย ๓ เดือนหรือจนกว่าผลเพาะเชื้อเป็นลบ ๒ ครั้งห่างกัน ๓๐ วัน ให้ปฏิบัติ ดังนี้

ก. ผู้ป่วยไม่ควรออกนอกพื้นที่ หากมีความจำเป็น ผู้ป่วยต้องขออนุญาต เจ้าพนักงานควบคุมโรคของพื้นที่ทราบ และเมื่อถึงพื้นที่อื่น ผู้ป่วยต้องรายงานตัวต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคของพื้นที่นั้นๆ ทราบ

ข. ให้คำแนะนำผู้ป่วยหากต้องการออกนอกพื้นที่ ให้สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ไม่เข้าไปในแหล่งชุมชน เช่น โรงภาพยนตร์ ห้างสรรพสินค้า บริเวณแหล่งชุมชนที่เป็นเครื่องปรับอากาศอากาศถ่ายเทไม่สะดวก เป็นต้น

ช่วงที่ ๒ ตลอดเวลาจนสิ้นสุดการรักษา

ก. การออกนอกพื้นที่บ้าน ต้องขออนุญาตเจ้าพนักงานควบคุมโรคของพื้นที่ทราบ แต่ไม่ต้องรายงานให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคพื้นที่ที่จะไปทราบ เนื่องจากผลเพาะเชื้อเสมหะเป็นลบแล้ว

ข. การดูแลผู้ป่วยทั้งด้านร่างกาย-จิตใจให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย

ค. การกำกับกินยาอย่างมีพี่เลี้ยง (DOT)

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๘ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม
กลุ่มงานผลิตยา

๑. สถิติปริมาณการผลิตยา ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๑

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน	ยอดรวมตั้งแต่ ต.ค. ๖๐ - ก.ค. ๖๑		
					ครั้ง	รายการ	จำนวน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมด	๒๙	๑๗	๒๔๔,๙๓๗.-	๓๓๒	๑๙๗	๑๒,๔๓๑,๗๗๙.-
๒.	ผลิตยาครีม	๘	๖	๑๕๒,๘๔๕.-	๑๐๖	๔๗	๒,๙๒๒,๗๘๓.-
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๘	๘	๔๘,๓๒๑.-	๑๑๓	๕๔	๒,๖๓๗,๒๕๔.-
๔.	ผลิตยาให้กองป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด	๑	๑	๘,๐๐๐.-	๘	๘	๖๐,๐๐๐.-
๕.	จ่ายยาให้กลุ่มงานเวชภัณฑ์	๓๗	๒๓	๓๙๗,๗๘๒.-	๕๔๓	๓๔๐	๑๘,๘๖๙,๓๓๒.-
๖.	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	-	-	-	-	-	-
๗.	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	-	-	-	-	-	-

๒. แบบรายงานด้านกิจกรรมของกลุ่มงานเวชภัณฑ์ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ งบประมาณ ๒๕๖๑

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑				ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๑			
	ณ เวชภัณฑ์									
๑	จัดซื้อยา	ครั้ง/รายการ/บาท	๔๒	๖๘	๑๒,๓๑๑,๗๐๒.๗๖		๓๓๘	๖๗๔	๗๕,๒๐๒,๘๑๓.๕๓	
	๑.๑ ยาในบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๓๑	๕๗	๑๑,๕๓๗,๙๐๘.๙๖	๙๓.๗๑	๒๕๖	๕๖๔	๖๘,๓๔๐,๔๑๙.๒๓	๙๐.๘๗
	๑.๒ ยานอกบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๑๑	๑๑	๗๗๓,๗๙๓.๘๐	๖.๒๙	๘๒	๑๐๕	๖,๘๖๒,๓๙๔.๓๐	๙.๑๓
๒	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	ครั้ง/รายการ/บาท	๕	๙	๑,๑๒๘,๓๙๓.๐๐		๔๘	๑๖๗	๘,๘๕๑,๑๕๗.๕๔	
๓	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	ครั้ง/รายการ/บาท	๑	๑	๑๖๑,๔๖๓.๐๐		๔๔	๑๑๘	๑๘,๓๕๙,๓๖๐.๑๗	
๔	รวมจัดซื้อ	ครั้ง/รายการ/บาท	๔๘	๗๘	๑๓,๖๐๑,๕๕๘.๗๖		๔๓๓	๑,๓๑๔	๑๐๒,๔๑๓,๓๓๑.๒๔	
๕	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ คสส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๖๘๒	๖,๑๓๗	๑๑,๙๑๑,๘๗๒.๗๒		๗,๑๑๔	๖๐,๔๕๑	๑๑๖,๗๖๕,๕๒๔.๙๕	
๖	รับโอนยาจาก คสส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๐	๐	๐		๐	๐	-	
๗	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ครั้ง/คน/บาท	-	-	-		-	-	-	
๘	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	ครั้ง		๐				๐		
๙	ส่งฎีกา	บาท			๘๒,๐๒๖,๑๕๗.๒๙				๑๐๑,๔๕๙,๐๖๕.๗๙	
ผลการจัดซื้อจัดจ้างสินค้าและบริการตามบัญชี นวัตกรรมไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ต.ค.๖๐-ก.ค.๖๑)			รายการสินค้า/บริการ		จำนวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง		ยี่ห้อสินค้าตามบัญชี นวัตกรรมไทย			
					รวมจัดซื้อ/จัดจ้าง ทั้งหมด	จัดซื้อ/จัดจ้างตาม บัญชีนวัตกรรมไทย				
ตุลาคม ๒๕๖๐- กรกฎาคม ๒๕๖๑			สรุปรวม		๙,๓๘๔,๕๖๒.๐๐	๓,๐๒๖,๘๕๐.๐๐	คิดเป็น ๓๒.๒๕%			
รายการ	เงินงบประมาณ ประจำปี	เงินงวดที่ได้รับ	เงินงวดที่ยังไม่ได้รับ (A)	เงินก่อนหนี้(MIS)	เงินงวดคงเหลือ (เงินงวดที่ได้รับ-MIS) (B)	เงินคงเหลือสามารถถอนได้ (A+B)				
๑.เงินงบประมาณประจำปี	121,000,000.00	121,000,000.00	-	106,259,390.38	14,740,609.62	14,740,609.62				
๒.เงินอุดหนุนรัฐบาลงานแก้ไขปัญหายาเสพติด	0									
๓.เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขประเภทบัญชีโครงสร้าง หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักงานกนมนัย	0									

๓. รายการยาที่มีการเปลี่ยนแปลงประจำเดือนกรกฎาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ลำดับ	วันที่เห็นชอบ	รายการ	บริษัทเดิม	บริษัทที่เปลี่ยน	เหตุผล
๑.	๒ ก.ค.-๖๑	Benzathine penicillin G	บริษัท แคสป์าพาร์มา ซูติคอล จำกัด	ยาเข้าใหม่	กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ขอความ อนุเคราะห์จัดซื้อยาBenzathine Penicillin G โดยให้กองเภสัชกรรม เป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อยาดังกล่าว
๒.	๔ ก.ค.-๖๑	Theophylline ๒๐๐ mg	บริษัท เบอร์ลินพาร์มา ซูติคอล จำกัด	บริษัท ไอโนวา พาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด	บริษัทผู้ผลิตยาดังกล่าวได้แจ้ง ยกเลิกการผลิตและจำหน่าย
๓.	๕ ก.ค.-๖๑	สมุนไพรฟ้าทะลายโจร ๒๕๐ mg ชนิดเม็ด และครีมพญายอ ๕ g	องค์การเภสัชกรรม	โรงงานเภสัชกรรม ทหาร	องค์การเภสัชกรรม แจ้งย่นราคาถึง สิ้นเดือน๑๗/๖๕๖๑
๔.	๑๖ ก.ค.-๖๑	Lidocaine ๑% with Adrenaline ๑:๑๐๐๐๐๐ ชนิดฉีด ขนาดบรรจุ ๕๐ ml	บริษัท เอ็ม.แอนด์.เอช. แมนูแฟคเจอร์ จำกัด	บริษัท เอ็ม.แอนด์.เอช. แมนูแฟคเจอร์ จำกัด	ขนาดบรรจุ ๒๐ ml ขาดและไม่ สามารถจัดซื้อได้จึงเปลี่ยนเป็น ขนาดบรรจุ๕๐ ml
๕.	๒๓ ก.ค.-๖๑	Erythromycin ๑๒๕ mg/๕ ml dry syrup ขนาดบรรจุ ๖๐ ml	บริษัท เอเชียน พาร์มาซูติคัล จำกัด	บริษัท นิวโลฟพาร์มา จำกัด	บริษัทแจ้งรายการ ขาดชั่วคราว เนื่องจากปัญหาการขาดแคลน วัตถุดิบในการผลิตยา
๖.	๒ -ก.ค.-๖๑	Colchicine ๐.๖ mg ชนิด เม็ด	บริษัท ฟาร์มาฮอฟ จำกัด	บริษัท พรอสพาร์มา จำกัด	เสนอราคาใหม่ ไม่สามารถจัดซื้อได้ เนื่องจากราคาที่เสนอเกินกว่าราคา กลางที่กำหนด
๗.	๒๕ ก.ค.-๖๑	Paracetamol ๕๐๐ mg ชนิดเม็ด	องค์การเภสัชกรรม	โรงงานเภสัชกรรมทหาร	องค์การเภสัชกรรม ขณะนี้ไม่มีของ

ประธานมอบนโยบายให้กองเภสัชกรรม ดำเนินการงดใช้ถุงพลาสติกโดยใช้
ถุงกระดาษแทนในการจ่ายยาศูนย์บริการสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑
เป็นต้นไป และส่งรายละเอียดให้สำนักงานพัฒนาระบบจัดทำปฎิมาณร์ค์ประชาสัมพันธ์

๓. กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน

๓.๑ งานบริการวิชาการ

ประชาสัมพันธ์เผยแพร่ข้อมูล ข่าวสารด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

๓.๑.๑ จัดทำและเผยแพร่ข่าวสารด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

เพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนโดยเผยแพร่ผ่านศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานพัฒนา-
ระบบสาธารณสุข สำนักงานเขต ๕๐ เขตในกรุงเทพมหานคร โรงเรียนการเคหะ
ท่าทราย สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) และผ่านสื่อ social media ได้แก่
Facebook "กองเภสัชกรรม สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร", Line "ร้านยาเครือข่าย
สำนักอนามัย" ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒ เรื่อง

- อุบัติเหตุจากการใช้ยา
- ยาเม็ดคุมกำเนิด (Contraceptive Pill)

๓.๑.๒ เผยแพร่ข้อมูลด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในเดือนกรกฎาคม
๒๕๖๑ ผ่านทางสื่อ Social media ได้แก่ Line "ร้านยาเครือข่ายสำนักอนามัย"
"กองเภสัชกรรม" โดยนำข้อมูลมาจาก website ของ รพ. รามาธิบดี ,รพ.จุฬาลงกรณ์,
อย. เป็นต้น จำนวน ๖ เรื่อง

- NSAIDs ยาตีที่ต้องระวัง
- ยากลากลิ้มเนื้อหรือยากลากเส้น
- โรคตาแดง โรคระบาดช่วงหน้าฝน
- ออเจ้ารู้ไหม สมุนไพรไทยดีเยี่ยมนี้

ไขมัน...

- ไขมันทรานส์ก่อการร้าย

- สูตรถนอมดวงตา ๒๐-๒๐-๒๐

๓.๑.๓ เรื่องร้องเรียนด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพจำนวน ๓ เรื่อง

- ร้านยาเครือข่าย สำนักรอเนรมัย ร้องเรียนเรื่องการโฆษณาเกินจริงของผลิตภัณฑ์ D-CONTACT ในเบื้องต้น กองเภสัชกรรมแจ้งผู้ร้องเรียนว่าสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ดำเนินการแจ้งระงับโฆษณา และเปรียบเทียบปรับผู้เผยแพร่โฆษณา เจ้าของผลิตภัณฑ์ ผู้จำหน่าย และพรีเซ็นเตอร์แล้ว

- ร้านยาเครือข่าย สำนักรอเนรมัย แจ้งการเฝ้าระวังการใช้ยา Benzhexol (Trihexyphenidyl) ในทางที่ผิด ในเบื้องต้นเจ้าหน้าที่จากกองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น สำนักงาน-คณะกรรมการอาหารและยา รับทราบและจะแจ้งผู้รับผิดชอบจากสำนักยา สำนักงาน-คณะกรรมการอาหารและยา ต่อไป

- ร้านยาเครือข่าย สำนักรอเนรมัย ร้องเรียนโฆษณาผลิตภัณฑ์อาหารเสริม Auswelllife Smart Algal DHA (วิตามินบำรุงสมอง แก้อาการสมาธิสั้น) ในเบื้องต้นแจ้งผู้ร้องเรียนว่า ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวไม่มีการขออนุญาตโฆษณา และใช้ข้อความที่น่าสงสัยว่าจะฝ่าฝืนกฎหมาย คือการโฆษณาสรรพคุณทางยา (รักษาโรค) และแจ้งเจ้าหน้าที่จากกองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รับทราบ

๓.๒ ผลการดำเนินการจัดการยาเหลือใช้ในชุมชน (กรุงเทพมหานคร)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ต.ค. ๒๕๖๐ – มิ.ย. ๒๕๖๑)

น้ำหนัทยาหมดอายุและยาเหลือใช้ที่ประชาชนนำมาคืนศูนย์บริการสาธารณสุข(กิโลกรัม)	ยาเหลือใช้สภาพดีที่กองเภสัชกรรมรวบรวมและส่งมอบให้สถานพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์	
	น้ำหนัทยา (กิโลกรัม)	มูลค่า (บาท)
๑,๕๘๓.๐๘	๓๖๖.๒๐	๑,๕๐๖,๓๘๙.๐๖

๓.๓ รายงานผลการปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรมของศูนย์บริการสาธารณสุข

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ต.ค. ๒๕๖๐ – ๑๐ ส.ค. ๒๕๖๑)

๓.๓.๑ รายงานความคลาดเคลื่อนทางยา (ME; Medication Error)

(เอกสารแนบ ๑)

ประเภทความคลาดเคลื่อน	เป้าหมาย	ร้อยละความคลาดเคลื่อน
ความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนการสั่งใช้ยา (Prescribing error)	ไม่เกินร้อยละ ๕	๐.๗๔
ความคลาดเคลื่อนในกระบวนการก่อนการจ่ายยา (Pre-Dispensing error)		๐.๓๗
ความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนการจ่ายยา (Dispensing error)		๐.๐๒
ความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา (Administration error)		๐.๐๖

๓.๓.๒ รายงานอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (ADR; Adverse Drug Reaction) (เอกสารแนบ ๒)

- รายงานการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาในผู้ป่วย
สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่

ลำดับที่	ยา	จำนวนผู้ป่วยที่พบอาการไม่พึงประสงค์ (ราย)
๑	amlodipine	๕๘
๒	enalapril	๔๐
๓	simvastatin	๓๒
๔	pioglitazone	๙
๕	manidipine	๘

๓.๓.๓ รายงานยาที่มีความเสี่ยงหรือต้องระมัดระวังสูง (HAD; High Alert Drug) (เอกสารแนบ ๓)

- รายงานการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่มีความเสี่ยงหรือต้อง
ระมัดระวังสูง สูงสุด ๕ อันดับแรก (พิจารณาจากจำนวนผู้ป่วย) ได้แก่

ลำดับที่	รายการยา ที่ต้องระมัดระวังสูง	จำนวนผู้ป่วยที่ เภสัชกร ดำเนินการ (ราย)	จำนวนผู้ป่วยที่พบ อาการ ไม่พึงประสงค์ (ราย)	อาการที่พบ
๑	Glipizide ๕ mg	๔๑,๑๐๐	๒๗๐	hypoglycemia ๒๔๗ ราย ไม่ระบุอาการ ๒๓ ราย
๒	Glibenclamide	๑๐,๓๖๒	๗๘	hypoglycemia ๗๘ ราย
๓	Humulin ๗๐/๓๐ ขนาด ๑๐ mL	๒,๘๒๘	๕๘	hypoglycemia ๕๘ ราย
๔	Humulin ๗๐/๓๐ Cartridge ๓ ml	๒,๘๘๑	๕๐	hypoglycemia ๔๙ ราย ไม่ระบุอาการ ๑ ราย
๕	Allopurinol	๗,๘๐๒	๕	การแพ้ยาที่รุนแรง (serious ADR) ๑ ราย ปากบวม ๒ ราย แสบแดงด้านในปากมี เลือดออก ๑ ราย ผื่นตามตัว ๑ ราย
	Humulin N ๑๐ ml	๔๘๙	๕	hypoglycemia ๕ ราย
	Theophylline	๒,๑๗๔	๕	ปวดศีรษะ นอนไม่หลับมี อาการตื่นเต้น หน้ามืด ปัสสาวะบ่อย มือและนิ้ว กระตุก ๑ ราย การสั่นของหัวใจ หัวใจเต้น เร็วหายใจเร็ว นอนไม่หลับ ๓ ราย ไม่ระบุอาการ ๑ ราย

๓.๓.๔ รายงานการสั่งใช้ยาที่ต้องประเมินการใช้ยา

(DUE; Drug Use Evaluation) (เอกสารแนบ ๔ และ ๕)

ลำดับที่	รายการ	จำนวน (ครั้ง)
๑	สั่งตามเกณฑ์ที่กำหนด	๗,๑๖๕ (๙๐.๑๓ %)
๒	สั่งนอกเหนือจากเกณฑ์ที่กำหนด	๗๒๓ (๙.๐๗ %)
๓	ไม่ระบุเหตุผลในการสั่งใช้ยา	๖๒ (๐.๗๘ %)
รวม		๗,๙๕๐ (๑๐๐ %)

- ยาที่มีการสั่งใช้สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ alprazolam (๑,๘๑๑ ครั้ง), rosuvastatin (๑,๕๒๒ ครั้ง), Novomix๓๐Penfill (๑,๑๕๓ ครั้ง), repaglinide (๘๘๙ ครั้ง) และ ciprofloxacin (๘๓๒ ครั้ง) ตามลำดับ

- ยาที่มีการสั่งใช้นอกเหนือจากเกณฑ์ที่กำหนด (รวมไม่ระบุเหตุผล) สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ alprazolam (๓๗๙ ครั้ง), ciprofloxacin (๑๑๖ ครั้ง), rosuvastatin (๑๐๖ ครั้ง), azithromycin (๑๐๒ ครั้ง) และ atorvastatin (๕๕ ครั้ง) ตามลำดับ

- ศบส. ที่มีการสั่งใช้นอกเหนือจากเกณฑ์ที่กำหนดสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๕๖ (๗๔๘ ครั้ง), ศบส. ๑๕ (๕๙๘ ครั้ง), ศบส. ๑๙ (๕๗๕ ครั้ง), ศบส. ๒๑ (๔๖๙ ครั้ง) และ ศบส. ๕๔ (๓๖๑ ครั้ง) ตามลำดับ

- ศบส. ที่ไม่ระบุเหตุผลสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๑๒ (๑๘ ครั้ง), ศบส. ๓๑ (๑๐ ครั้ง), ศบส. ๕๗ (๑๐ ครั้ง), ศบส. ๙ (๙ ครั้ง) และ ศบส. ๕๖ (๗ ครั้ง)

๓.๓.๕ รายงานผลการดำเนินการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของศูนย์บริการ-
สาธารณสุข (RDU; Rational Drug Use) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ต.ค. ๒๕๖๐ – ก.ค. ๒๕๖๑)
(เอกสารแนบ ๖)

อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะ	จำนวน ศบส. ที่ผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย (แห่ง)	ศบส.ที่ผ่าน
๑. โรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจส่วนบน และหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (URI)	๕	๓๓, ๓๖, ๔๑, ๔๖ และ ๕๓
๒. โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD)	๑๓	๒, ๒๐, ๓๓, ๓๕, ๔๑, ๔๒, ๔๖, ๔๗, ๔๙, ๕๓, ๕๔, ๕๕ และ ๖๒
๓. ทั้ง ๒ โรค	๔	๓๓, ๔๑, ๔๖ และ ๕๓

- ศบส. ที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะผ่านเกณฑ์เป้าหมายในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจส่วนบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (URI) จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ ๓๓, ๓๖, ๔๑, ๔๖ และ ๕๓

- ศบส. ที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะผ่านเกณฑ์เป้าหมายในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD) จำนวน ๑๓ แห่ง ได้แก่ ศบส. ๒, ๒๐, ๓๓, ๓๕, ๔๑, ๔๒, ๔๖, ๔๗, ๔๙, ๕๓, ๕๔, ๕๕ และ ๖๒

- ศบส. ที่มีอัตราการใช้จ่ายปฏิชีวนะผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้งในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจส่วนบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (URI) และอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD) จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ศบส. ๓๓, ๔๑, ๔๖ และ ๕๓

**๓.๔ รายงานผลการปฏิบัติงานบริหารเวชภัณฑ์และบริการเภสัชกรรม
ของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๑**
(ต.ค. ๒๕๖๐ – มิ.ย. ๒๕๖๑) (เอกสารแนบ ๗)

๓.๔.๑ งานบริหารเวชภัณฑ์

ศูนย์บริการสาธารณสุข	เบิกยาและเวชภัณฑ์จากกองเภสัชกรรม		
	จำนวนครั้ง	จำนวนรายการ	มูลค่า (บาท)
หน่วยบริการ กทม. ๒ แห่ง	๑๘	๖๕๓	๒,๐๔๕,๓๐๙
ศบส. ๖๘ แห่ง	๙๖๑	๕๑,๐๖๗	๑๔๒,๓๑๗,๘๔๖
รวม ๗๐ แห่ง	๙๗๙	๕๑,๗๒๐	๑๔๔,๓๖๓,๑๕๕

ค่าเฉลี่ยการสำรองคงคลังของ ศบส. ๖๘ แห่ง และหน่วยบริการ กทม.๒ แห่ง คือ ๒.๑๐ เดือน (เป้าหมายคือ ไม่เกิน ๓ เดือน) โดยศูนย์บริการสาธารณสุขที่จำนวนเดือนในการสำรองยามากกว่า ๓ เดือน มี ๑๐ แห่ง ได้แก่ ศบส.๑๐ (๕.๔๐ เดือน) ศบส.๑๒ (๕.๐๔ เดือน) ศบส.๒๘ (๔.๕๗ เดือน) ศบส.๔๔ (๔.๑๘ เดือน) ศบส.๕๐ (๓.๗๙ เดือน) ศบส.๕๓ (๓.๗๗ เดือน) ศบส.๓ (๓.๗๐ เดือน) ศบส.๖๕ (๓.๓๓ เดือน) ศบส.๒๒

ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)			จำนวนรายการยา/เวชภัณฑ์ที่จ่าย (รายการ)			มูลค่ายา/เวชภัณฑ์ที่จ่าย (บาท)		
	จ่ายยาโดย คิดเงิน	จ่ายยาโดย ไม่คิดเงิน	รวม	จ่ายยาโดย คิดเงิน	จ่ายยาโดย ไม่คิดเงิน	รวม	จ่ายยาโดย คิดเงิน	จ่ายยาโดย ไม่คิดเงิน	รวม
หน่วยบริการ กทม.๒ แห่ง	๐	๑๑,๔๑๔	๑๑,๔๑๔	๐	๓๖,๐๕๑	๓๖,๐๕๑	๐	๒,๓๕๔,๓๓๐	๒,๓๕๔,๓๓๐
ศบส. ๖๘ แห่ง	๒๖๗,๙๕๙	๖๐๑,๙๐๕	๘๖๙,๘๖๔	๖๕๕,๗๓๑	๑,๙๗๓,๗๖๕	๒,๖๒๙,๔๙๖	๒๗,๐๔๙,๐๕๔	๙๖,๖๐๖,๔๓๗	๑๒๓,๖๕๕,๕๑๑
รวม ๗๐ แห่ง	๒๖๗,๙๕๙	๖๑๓,๓๑๙	๘๘๑,๒๗๘	๖๕๕,๗๓๑	๒,๐๐๙,๘๑๖	๒,๖๖๕,๕๔๗	๒๗,๐๔๙,๐๕๔	๙๘,๙๖๐,๗๖๖	๑๒๕,๙๙๙,๖๒๔

(๓.๐๓ เดือน) และ ศบส.๒๔ (๓.๐๓ เดือน)

๓.๔.๒ งานบริการเภสัชกรรมและสาธารณสุขมูลฐาน

๓.๕ เรื่องอื่นๆ

๓.๕.๑ กองเภสัชกรรมร่วมกับเภสัชกรอาวุโส จะดำเนินการตรวจเยี่ยมงานเภสัชกรรมศูนย์บริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ระหว่างเดือนสิงหาคม – กันยายน ๒๕๖๑ จำนวน ๑๒ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒, ๓, ๑๔, ๑๘, ๒๐, ๒๘, ๓๕, ๔๒, ๕๐, ๖๒, ๖๖ และ ๖๗ เพื่อติดตามการพัฒนางานเภสัชกรรมศูนย์บริการสาธารณสุขให้เป็นไปตามมาตรฐาน

๓.๕.๒ กอง...

๓.๕.๒ กองเภสัชกรรมจะจัดการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบงานเภสัชกรรม ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย เพื่อปรับปรุงการจัดเก็บข้อมูลการจัดทำรายงานระบบยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กำหนดบทบาทเภสัชกรในการดำเนินงานแก้ปัญหาระบบยา ศูนย์บริการสาธารณสุข ในวันจันทร์ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑ ณ กองเภสัชกรรม

๓.๕.๓ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคของภาคีเครือข่ายในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๑ โดยมีเภสัชกร และอาสาสมัครสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภคจากศูนย์บริการสาธารณสุข และเภสัชกรจากกองเภสัชกรรม เข้าร่วมอบรมดังกล่าวโดยมีเนื้อหาให้ผู้เข้าอบรมเข้าใจงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ซึ่งเน้น ๓ ประเภท ได้แก่ ยา อาหาร และเครื่องสำอาง แนวทางการตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพประเภทต่างๆ เช่น อาหารต้องแสดงเลขสารระบบอาหาร (เลข อย.) บนฉลาก และต้องขออนุญาตโฆษณา หากต้องการโฆษณาถึงประโยชน์ หรือสรรพคุณ ซึ่งการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพในแต่ละประเภท จะมีการกำหนดว่าโฆษณาแบบใดหรือข้อความใดที่ฝ่าฝืนกฎหมาย เช่น การโฆษณายา ห้ามใช้ข้อความว่า "อย. รับรอง" เป็นต้น นอกจากนี้ผู้เข้าอบรมยังได้เรียนรู้ช่องทางการตรวจสอบเลข อย. ของผลิตภัณฑ์สุขภาพทาง Website, mobile application และ social network รวมทั้งได้ร่วมแสดงความคิดเห็น เรื่องแนวทางการร่วมมือระหว่างสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ศูนย์บริการสาธารณสุข และกองเภสัชกรรม ในการดำเนินการตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในอนาคต

๓.๕.๔ สรุปผลการดำเนินงานโครงการเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพสำนักอนามัย ประจำปี ๒๕๖๑

- จัดประชุมเรื่อง การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในวันอาทิตย์ที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมอีสติน มัคกะสัน ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยเภสัชกรหรือผู้แทนร้านยาที่เข้าร่วมเครือข่ายฯ จำนวน ๓๘ คน ข้าราชการ จำนวน ๖๑ คน และเจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๑ คน รวมทั้งสิ้น ๑๑๐ คน

- ร้านยาเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการประเมินและรับรองร้านยาเครือข่ายฯ เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๙ ร้าน และปิดกิจการจำนวน ๒ ร้าน รวมเป็นจำนวน ๖๒ ร้าน (ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ มีจำนวน ๕๕ ร้าน) เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๒.๗๓

- ประชุมคณะกรรมการประเมินและรับรองร้านยาเครือข่ายฯ มีมติให้เพิ่มจำนวนร้านยาเครือข่ายฯ ให้ครอบคลุมทั้ง ๕๐ เขต ของกรุงเทพมหานคร โดยปัจจุบันมี ๑๕ เขตที่ยังไม่มีร้านยาเครือข่ายฯ ได้แก่ เขตตลิ่งชัน เขตบางขุนเทียน เขตบางบอน เขตทุ่งครุ เขตราชบุรีบูรณะ เขตจอมทอง เขตบางพลัด เขตบางซื่อ เขตหนองจอก เขตคลองสามวา เขตสายไหม เขตคันนายาว เขตพระโขนง เขตคลองเตย และเขตดุสิต

๓.๕.๕ สรุปการจัดกิจกรรมงานสัปดาห์เภสัชกรรม ประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ภายใต้คำขวัญ “ฉลาดใช้ยาและสมุนไพรสมเหตุผล ยุค ๔.๐... ปรีกษาเภสัชกร” วันที่ ๒๕ - ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง, หน่วยบริการเภสัชกรรม ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑ และ ๒ และ กองเภสัชกรรม บริเวณศาลาประชาคม เคหะชุมชนท่าทราย เขตหลักสี่ โดยมีกิจกรรม ดังนี้

- ให้คำแนะนำด้านยา สมุนไพร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- แจกเอกสารความรู้ด้านยาและสมุนไพร
- จัดนิทรรศการให้ความรู้เรื่องยา ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพร

และการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล

- ให้ความรู้เรื่องการเข้ายาในโรคเรื้อรังให้กับผู้ป่วยสูงอายุที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น
- การสังเกตยาหมดอายุและลักษณะของยาที่เสื่อมคุณภาพ
- เล่นเกมวงล้อตอบคำถามเรื่องการใช้อย่างสมเหตุผล
- ประชาสัมพันธ์โครงการร้านยาเครือข่าย สำนักอนามัย
- ประชาสัมพันธ์กิจกรรมขยะยาเหลือใช้จากบ้านเรือน

ประชาชน

- แจกของที่ระลึกแก่ผู้ร่วมกิจกรรม ได้แก่ กล่องใส่ยาพกพา ถุงผ้างานสัปดาห์เภสัชกรรม โลชั่นตะไคร้หอม และแอลกอฮอล์เจลล้างมือ
 - เยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีปัญหาจากการใช้ยา พร้อมแจกเอกสารความรู้ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
 - ให้ความรู้ด้านการใช้ยาและผลผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้องแก่อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส.) เพื่อนำไปถ่ายทอดความรู้ให้แก่คนในชุมชนต่อไป
 - บริการนำสมุนไพรแก่ผู้รับบริการที่ศูนย์บริการสาธารณสุข
- จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมงานสัปดาห์เภสัชกรรม รับสื่อความรู้ และของที่ระลึก ๘,๖๙๓ คน
จำนวนผู้เข้ารับคำแนะนำด้านยา สมุนไพร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๖,๑๒๒ คน

มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ

กมลทิพย์ นิลวิมล

เรืออากาศโทหญิงทศพร ศรีบริกิจ

เลขานุการสำนักอนามัย

ผู้จัดรายงานการประชุม