

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑
วันอังคารที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุม Meeting Room ๑๑๕ - ๒
อาคารธานีนพรัตน์ ชั้น ๑๕
ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

ผู้มาประชุม

๑. นายชินทร์	ศิรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย	ประธาน
๒. นายวงวัฒน์	ลือลักษณ์	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย	
๓. นางเพ็ญจันทร์	เจียมกรกต	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย	
๔. เรืออากาศโทหญิงทศพร ศรีบริกิจ		เลขานุการสำนักอนามัย	
๕. นางภาวณี	รุ่งทนต์กิจ	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	
๖. นายศิวะ	ไม้สนธิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข	
๗. นางสาวเกศรา	สุขทรัพย์สิน	แทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัด- การติดยาเสพติด	
๘. นางรพีพรรณ	อเนกวรพงศ์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข	
๙. นางสาวลิภา	อิฐกอ	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข	
๑๐. นางวันพร	ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม	
๑๑. นางสาวจุฑาทิพ	วงศ์สุวรรณ	แทนผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ	
๑๒. นางวิไลพร	มหัตตนาภิวัฒน์	แทนผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข	
๑๓. นายเมธิพงษ์	ชาตะเมธิกุล	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ	
๑๔. นางบุญญวรรณ	เตังตระกูล	ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม	
๑๕. นางอลิศรา	หัตตการ	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์	
๑๖. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขาภิบาลอาหาร	
๑๗. นาวาอากาศตรีหญิงปอญทัย บุรพรัตน์		ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพกลาง	
๑๘. นายภาณท์	เงาประเวศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้	
๑๙. นายธีรวิทย์	วีรวรรณ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพตะวันออก	
๒๐. นางศุภนิธย์	พุดิโกคิน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ	
๒๑. นางสาวเอมอร	สิริพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงธนเหนือ	
๒๒. นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงธนใต้	

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายสุนทร	สุนทรชาติ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (ติตราชการ)
-------------	-----------	---------------------------------------

ผู้เข้าร่วม...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางรัตนา	บรรณาธรรม	หัวหน้ากลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข สพธ.
๒. นางสาวไพเราะ	พิทยาธรรวิวัฒน์	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สก.สนอ.
๓. นางสาวน้ำผึ้ง	ศรีนางแย้ม	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สก.สนอ.
๔. นางวรรณิ	พรพิเชษฐ์	หัวหน้าฝ่ายการคลัง สก.สนอ.
๕. นางอ้อยทิพย์	สงวนศักดิ์	แทนหัวหน้าฝ่ายพัสดุ สก.สนอ.
๖. นางปิยวรรณ	บริบูรณ์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานช่วยนักบริหาร สก.สนอ.
๗. นางชุตินาถา	ศรีพัฒน์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ สก.สนอ.

เริ่มประชุมเวลา

๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ กำหนดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง กองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานครและคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พช.) ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม ๒ สภา เวลา ๐๙.๐๐ น. มอบรองผู้อำนวยการ - สำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ) ร่วมกับสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขและก่อสร้างเสริมสุขภาพส่งตัวแทนเข้าร่วมประชุม พช.ด้วย

๑.๒ โครงการ “หมอชวนวิ่ง” เป็นโครงการของแพทย์สภาที่เชิญชวนหมอและพยาบาลสายงานสาธารณสุขทั่วประเทศร่วมวิ่งโดยการส่งต่อไม้ตลอดเส้นทาง ในการนี้ผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานครมอบรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพิชญา นาควัชระ) เป็นประธานในการประสานงาน กำหนดการ คือ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ระยะทางวิ่ง ไป-กลับ ประมาณ ๒ กิโลเมตร เวลา ๐๙.๐๐ น. ในส่วนของสำนักอนามัยมีภารกิจในการจัดหน่วยแพทย์และพยาบาลในจุดรับไม้สัญลักษณ์ขอให้ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยในพื้นที่จัดพยาบาลจุดละ ๓ คน พร้อมเครื่อง AED ณ ลานคนเมืองและสวนรมณีนารถ โดยสำนักอนามัยจัดผู้เข้าร่วมวิ่งกับผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ส่วนราชการละ ๕ คน มอบก่อสร้างเสริมสุขภาพประสานจองห้องรัตนโกสินทร์เพื่อเตรียมทีมร่วมกิจกรรม จำนวน ๔๐๐ คน พร้อมกันเวลา ๐๘.๒๐ น.

๑.๓ กำหนดจัดงาน “อุ่นไอรัก คลายความหนาว สายน้ำแห่งรัตนโกสินทร์” ระหว่างวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ – ๑๙ มกราคม ๒๕๖๒ ณ สวนอัมพร โดยความร่วมมือจากกระทรวง ทบวง กรม ต่าง ๆ โดยเน้นความเป็นไทยเช่นเดิม สำหรับในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯจะเสด็จพระราชดำเนินไปเปิดงาน จากนั้นจะทรงจักรยานนำผู้เข้าร่วมกิจกรรมปั่นจักรยาน จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ คัน เส้นทางจากพระราชวังดุสิตสวนสุขภาพลัดโพธิ์ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ รวมระยะทางไป-กลับ ๓๙ กิโลเมตร ภารกิจของสำนักอนามัย คือ จัดหน่วยปฐมพยาบาลเตรียมความพร้อมของบุคลากรและเครื่อง AED เวชภัณฑ์และยาไว้พร้อม มอบกองเภสัชกรรมเตรียมเวชภัณฑ์และยาพร้อมจัดซื้อสเปรย์ฉีดลดการปวดกล้ามเนื้อเพื่อสนับสนุน ผู้อำนวยการก่อสร้างเสริมสุขภาพเป็นผู้ประสานจุดและข้อมูลในการส่งรายงาน สำนักงานสัตว์แพทย์สาธารณสุขเตรียมประสานสำนักงานเขตในการวางแผนจัดการสุนัขในเส้นทางดังกล่าว

๑.๔ การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้พิการ ขอให้พยาบาลกลุ่มพื้นที่ทั้ง ๖ กลุ่มเขตดูแลในเรื่องของการทำบัตรโดยประสานกับนักสังคมสงเคราะห์ให้บริการแบบ One Stop เมื่อออกเยี่ยมบ้าน จัดทำรายชื่อส่งให้แพทย์ที่ศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นผู้ออกใบรับรองให้รวบรวมส่งกระทรวงพัฒนาสังคมและพัฒนามนุษย์ (พม.) และยังมีสิทธิในส่วนของรถวีลแชร์ รถเข็น หรือรถโยกด้วย

สำหรับผู้สูงอายุแต่ไม่เข้าข่ายผู้พิการและจำเป็นต้องใช้รถวีลแชร์ดำเนินการผ่าน ๒ ช่องทาง ได้แก่

๑. ส่งรายชื่อมายังกลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบ-สาธารณสุข รวบรวมขึ้นทะเบียนรายชื่อไว้ เพื่อของบประมาณ โดยแต่ละปีจะมีการของบประมาณสำหรับรถวีลแชร์

๒. ส่งข้อมูลมายังกลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบ-สาธารณสุข ในส่วนของธนาคารอุปกรณ ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่และกองส่งเสริมสุขภาพขอให้ประชาสัมพันธ์เรื่อง CSR เกี่ยวกับการรับบริจาคอุปกรณ์ต่าง ๆ ให้แก่บริษัทห้างร้าน ทราบ และสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขนำมาบริหารจัดการ หรือบริจาคผ่านทางมูลนิธิ สนับสนุนกิจการของสำนักอนามัยซึ่งสามารถบริจาคได้ในรูปแบบของเงินและสิ่งของ

๑.๕ ขอชื่นชมศูนย์บริการสาธารณสุขที่ดำเนินการผ่านมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย (PHCA) ซึ่งในปี ๒๕๖๒ ต้องดำเนินการผ่านมาตรฐานฯ จำนวน ๒ แห่ง และในปี ๒๕๖๓ ต้องดำเนินการผ่านมาตรฐาน (PHCA) จำนวน ๕ ศูนย์ โดยศูนย์ฯ ต้องเริ่มเข้าร่วมกระบวนการในปี ๒๕๖๒ ซึ่งจะเน้นกระบวนการเรียนรู้เพื่อเข้าสู่มาตรฐานฯ ในปี ๒๕๖๓ จึงขอให้กองการพยาบาลสาธารณสุขช่วยเป็นพี่เลี้ยงและสนับสนุนการทำงานทางศูนย์ด้วย โดยจัดทีมนิเทศน์ให้ทุกกองที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนในการวางระบบเชื่อมโยงการทำงานและตอบโจทย์ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ได้

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒. เรื่องที่รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีลักษณ์)

จากการประชุมเรื่องธนาคารเวลา เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ มีหน่วยงาน กรุงเทพมหานคร ได้แก่ สำนักพัฒนาสังคม สำนักการแพทย์ และสำนักอนามัยที่จะร่วมดำเนินการในแพลตฟอร์มแดงซึ่งมีเจ้าหน้าที่การเคหะมาร่วมดำเนินการด้วย โดยสำนักงานเขตเป็นผู้ประสานงานหลัก รูปแบบการให้บริการ เช่น การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุซึ่งจะมีการกำหนดรายละเอียดให้เหมาะสมกับความต้องการต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒.๒ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางเพ็ญจันทร์ เจียมกรกต)

๒.๒.๑ จากการประชุมหัวหน้าหน่วยงานที่ผ่านมา รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายจักกพันธุ์ ผิวงาม) มอบให้ทุกหน่วยงานประมาณการจำนวนเงินในการจ่ายโบนัสประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยให้คำนวณเงินจากจำนวนของข้าราชการและบุคลากรที่ปฏิบัติงานอยู่จริงในปัจจุบัน เนื่องจากปีที่ผ่านมาพบว่าภาพรวมของทุกหน่วยงานมีการประมาณการจำนวนเงินเกินกว่าความเป็นจริงจำนวนมาก

๒.๒.๒ ข้อสังเกตในการจัดทำค่าของงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักงบประมาณกรุงเทพมหานครได้กำหนดให้หน่วยงานส่งข้อมูลเพื่อเตรียมความพร้อมในการเสนอสภากรุงเทพมหานครซึ่งคาดว่าจะประมาณปี ๒๕๖๓ สภาอาจจะพิจารณาเร็วขึ้นกว่าปีก่อน ๆ โดยฝ่ายการคลัง สำนักงานเลขานุการ ได้เวียนแจ้งให้ส่วนราชการดำเนินการเรียบร้อยแล้ว กำหนดส่งเป็น ๒ ช่วงเวลา ได้แก่ หมวดเงินเดือนและค่าจ้างประจำ หมวดค่าจ้างชั่วคราว หมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ หมวดค่าสาธารณูปโภค และหมวดเงินอุดหนุน กำหนดส่งในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ สำหรับหมวดค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง หมวดรายจ่ายอื่น กำหนดส่งภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ประธานได้มอบส่วนราชการดำเนินการเตรียมจัดทำค่าของงบประมาณปี ๒๕๖๓ เพิ่มเติม ดังนี้

๑. กองทันตสาธารณสุข จัดทำของบประมาณรายการยูนิตทำฟันและเครื่อง suction จำนวน ๕ ชุด /กลุ่มพื้นที่เขต เพื่อมีประจำไว้ในการออกรถทันตกรรมเคลื่อนที่
๒. โครงการ “ไทยนิยมยั่งยืน เพื่อชุมชนอยู่ดีมีสุข” หากมีการดำเนินการต่อเนื่องในเดือนมกราคมถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๒ ขอให้กองสร้างเสริมสุขภาพดำเนินการของบกลางของกรุงเทพมหานครด้วย
๓. ฝ่ายพัสดุ สำนักงานเลขานุการ จัดทำค่าของบประมาณหมวดครุภัณฑ์เพื่อประจำที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๗๐ ที่จะเปิดใหม่ โดยมีศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ เป็นผู้ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้อง

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ขอแก้ไขรายงานการประชุม
หน้าที่ ๕ ข้อ ๔.๑ บรรทัดที่ ๑๓ - ๒๔ หัวข้อย่อยจาก ๓.๑ - ๓.๑๐ เป็น ๑.๑ ถึง ๑.๑๐
หน้าที่ ๖ ข้อ ๑ บรรทัดที่ ๖ จากข้อ ๒ เป็นข้อ ๓

มติที่ประชุม

นอกนั้นรับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒

ฝ่ายการคลัง

สำนักอนามัยได้รับงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมทั้งสิ้น

สก.สนอ.

๒,๐๐๐ กว่าล้านบาท ประกอบด้วยค่าครุภัณฑ์ ๖๘ รายการ ก่อหนี้ผูกพันแล้ว ๔ รายการ คงเหลือ ๖๔ รายการ ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ๘ รายการ ยังไม่ได้ก่อหนี้

งบประมาณ...

งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ขยายกันไว้เบิกเหลื่อมปีใน
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (แบบไม่ก่อกั้นผูกพัน) จำนวน ๔ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๑ รายการ
คงเหลือ ๓ รายการ ได้แก่

- ค่าเช่าที่ดินอาคารสถานที่ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕ อยู่ระหว่างเสนอ
เรื่องการพิจารณาขออนุมัติผ่อนผันฯ

- ก่อสร้างอาคารศูนย์ควบคุมสุนัขกรุงเทพมหานคร (ประเวศ)
คณะกรรมการเห็นชอบรูปแบบและกำหนดราคากลางเรียบร้อยแล้ว

- ปรับปรุงศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ อยู่ระหว่างดำเนินการขอ
รายละเอียดประกอบการเปลี่ยนแปลงงบประมาณ

งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ขยายกันไว้เบิกเหลื่อมปีในงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๒ (แบบมีหนี้ผูกพัน) จำนวน ๒๕ ใบกันเบิกจ่ายแล้ว ๑๓ ใบกัน คงเหลือ
๑๒ ใบกัน

มีข้อสังเกตจากรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายจักกพันธุ์ ผิวงาม) จากการ
ประชุมติดตามงบประมาณและการประชุมการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒
ได้เน้นย้ำถึงการรายงานประจำเดือนทุกวันที่ ๑ และ ๑๕ ต่อไปให้รายงานว่าดำเนินการอยู่
ในกระบวนการขั้นตอนใดตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ. ๒๕๖๐ มิให้รายงานโดยอ้างอิงถึงหน่วยงานอื่น

เลขานุการสำนักอนามัยให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า เรื่องของการจัดซื้อจัดจ้างรายการ
ครุภัณฑ์ตัวเหมือน ให้ส่วนราชการเป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งคณะกรรมการเอง
โดยฝ่ายพัสดุ สำนักงานเลขานุการ มีหน้าที่ในการเป็นพี่เลี้ยงให้คำปรึกษาในการจัดทำ
เอกสาร กำหนดการประชุมในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ นี้

การเบิกจ่ายค่าอาหารทำกรนอกเวลา โครงการ “ไทยนิยมยั่งยืน เพื่อชุมชน
อยู่ดีมีสุข” ครั้งที่ ๒ - ๑๕ มอบกองสร้างเสริมสุขภาพจัดทำเอกสารการขอเบิกจ่ายเงิน
มายังฝ่ายการคลังภายในสิ้นเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๔.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติราชการในระบบ Daily Plans
(ข้อมูล ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑) เพื่อให้ผู้บริหารส่วนราชการรับทราบผลการ
ดำเนินการ ตามเอกสารแนบ

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 งวด ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ โดยจะมีการบำรุงรักษาทั้งในส่วนระบบโปรแกรมสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ รวมทั้งการให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาและการใช้งานเพื่อให้สามารถใช้งานระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้เป็นปกติ

บริษัท แอ็บสแตรคคอมพิวเตอร์ จำกัด ได้ดำเนินการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ในงวดที่ ๑ - ๘ (ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ โดยคณะกรรมการตรวจรับพัสดุจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่าย และโปรแกรมประยุกต์ ได้มีประชุมพิจารณาตรวจรับพัสดุฯ งวดที่ ๘ เมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ ซึ่งขณะนี้คาดว่าจะมีการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๗ - ๘ แล้วเสร็จภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๑

การปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องได้ส่งเรื่องมาเพื่อปรับปรุงระบบฯ จำนวน ๓๑ เรื่อง โดยมีการปรับปรุงในระบบงานต่างๆ จำนวน ๙ ระบบงาน ดังนี้

- ระบบงานการสาธารณสุข และระบบงานป้องกัน ควบคุมโรค และส่งเสริมสุขภาพ ในชุมชน จำนวน ๒ เรื่อง และดำเนินการปรับปรุงแล้ว
- ระบบงานคลินิกตรวจรักษา จำนวน ๑๐ เรื่อง และดำเนินการปรับปรุงแล้ว
- 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 ๕ เรื่อง และดำเนินการปรับปรุงแล้ว
- ระบบงานสารสนเทศส่วนกลาง ในส่วนของรายงาน EIS จำนวน ๔ เรื่อง และดำเนินการปรับปรุงแล้ว

ในส่วน...

ในส่วนการบำรุงรักษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย ได้อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง ในการจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่าย และโปรแกรมประยุกต์ และคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง ในการจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ได้รายงานผลการพิจารณาร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลางต่อผู้มีอำนาจในการสั่งจ้างฯ แล้วเมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการจัดหาผู้รับจ้างด้วยวิธีการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding)

๒. การจัดทำบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์

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

- สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย ได้มีการประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร สำนักงานกฎหมายและคดี สำนักงานปกครองและทะเบียน สำนักยุทธศาสตร์ และประเมินผล สำนักการแพทย์ จำนวน ๔ ครั้ง และได้มีข้อสรุปในการปรับแก้ร่างบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับกรุงเทพมหานครแล้ว

- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ได้ส่งร่างบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กับกรุงเทพมหานคร กลับมาให้กรุงเทพมหานครแล้ว โดยได้ดำเนินการแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อตรวจสอบอีกครั้ง

- ขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำร่างบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับ กรุงเทพมหานคร เพื่อนำเรียนปลัดกรุงเทพมหานครพิจารณาต่อไป

๓. การสำรวจข้อมูลครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์สำหรับการปฏิบัติงาน

ตามมติที่ประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้มอบให้สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขดำเนินการสำรวจข้อมูลครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์สำหรับการใช้งานของส่วนราชการและศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนการดำเนินการจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๓ และสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้มีหนังสือที่ กท ๐๗๐๒/๓๕๘๐ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่อง การสำรวจข้อมูลครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์สำหรับการปฏิบัติงาน เพื่อให้ส่วนราชการและศูนย์บริการสาธารณสุขดำเนินการสำรวจข้อมูลครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์สำหรับการใช้งาน ดังนี้

๑. แบบสำรวจข้อมูลครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ ที่มีอายุการใช้งาน ๐ - ๕ ปี

๒. แบบสำรวจข้อมูลครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ ที่มีอายุการใช้งาน ๕ ปีขึ้นไป

โดยกำหนดส่งกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวมนำเสนอผู้บริหารสำนักอนามัยต่อไป

๔. โครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัย เข้าสู่ Cloud

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัย เข้าสู่ Cloud ขึ้นเพื่อปรับปรุงและย้ายระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัย ทั้งในส่วน of ศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยบริการทางการแพทย์ และส่วนกลาง เข้าสู่ Cloud ซึ่งจะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยผู้อำนวยการสำนักอนามัย ได้เห็นชอบในหลักการให้ดำเนินการ และอนุมัติโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud และได้อนุมัติใช้เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข สำนักอนามัย เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายโครงการฯ จำนวนทั้งสิ้น ๖,๘๐๐,๐๐๐.- บาท (หกล้านแปดแสนบาทถ้วน) ซึ่งสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง ในการจ้างเหมาโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud แล้ว ซึ่งขณะนี้คณะกรรมการฯ อยู่ระหว่างพิจารณาร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และกำหนดราคากลาง ในการจ้างเหมาโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud

๕. การดำเนินการรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้มีการจัดทำรายงานประจำปีสำนักอนามัย ซึ่งประกอบด้วยสถิติด้านสาธารณสุข งานยุทธศาสตร์ กิจกรรมและการดำเนินงานต่างๆ ของสำนักอนามัยในแต่ละปีงบประมาณ โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุขดำเนินการ

ร่วมกับ...

ร่วมกับกลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขและกลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ โดยอาศัยข้อมูลจากส่วนราชการต่างๆ และข้อมูลจากระบบรายงานกิจกรรมสาธารณสุข สำนักอนามัย เพื่อรวบรวมและจัดทำรูปแบบรายงานประจำปีสำนักอนามัยในแต่ละปีงบประมาณ สำหรับแจกจ่าย เผยแพร่ประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานต่างๆ และเป็นข้อมูลสำหรับการอ้างอิง เฉลี่ยปีละ ๑,๐๐๐ เล่ม โดยได้มีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี หมวดค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุ เป็นจำนวนเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อดำเนินการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๑ ของสำนักอนามัย จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างส่งรายชื่อคณะกรรมการว่าด้วยการพัสดุ ในการดำเนินการจัดพิมพ์หนังสือรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย

กลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

โครงการจัดทำโปรแกรมสุขภาพสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Bangkok Health Application) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการจัดทำโปรแกรมสุขภาพสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Bangkok Health Application) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร มีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อจัดทำโปรแกรมสุขภาพสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Bangkok Health Application) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นช่องทางในการเผยแพร่ความรู้ ข้อมูลด้านสุขภาพและบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

๒. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนรู้จักและสามารถเข้าถึงบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักอนามัยอย่างเหมาะสมและทั่วถึง

โดยจัดทำและเผยแพร่โปรแกรมสำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Bangkok Health Application) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อให้ประชาชนสามารถดาวน์โหลดไปใช้ โดยไม่คิดมูลค่า จำนวน ๑ โปรแกรม ผู้รับจ้างคือ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งเนื้อหาประกอบด้วย ๓ โปรแกรมย่อย ได้แก่

๑. โปรแกรมย่อยที่ ๑ : “Health Information ข้อมูลและบริการสุขภาพ” เพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพต่างๆ ของกรุงเทพมหานคร

๒. โปรแกรมย่อยที่ ๒ : “Health Assessment การประเมินสุขภาพด้วยตนเองและสภาวะสุขภาพ”

๓. โปรแกรมย่อยที่ ๓ : “Bangkok Aging มหานครแห่งความสุข” เพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพของพลเมืองอาวุโส (ผู้สูงอายุ)

ปัจจุบัน...

ปัจจุบัน ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๒ (โปรแกรมย่อยที่ ๑ : “Health Information ข้อมูลและบริการสุขภาพ” เพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพต่างๆ ของกรุงเทพมหานคร) เรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำ โปรแกรมย่อยที่ ๒ : “Health Assessment การประเมินสุขภาพด้วยตนเองและสภาวะสุขภาพ” และโปรแกรมย่อยที่ ๓ : “Bangkok Aging มหานครแห่งความสุข” เพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพของพลเมืองอาวุโส (ผู้สูงอายุ)

กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข

๑. กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
จัดโครงการต่าง ๆ ดังนี้

๑) การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายหลัก จำนวน ๑๐๐ คน เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ สังกัดสำนักอนามัย โดยคาดว่าจะเกิดนวัตกรรมที่ผู้ร่วมโครงการสร้างขึ้นเพื่อพัฒนา/สนับสนุนงานบริการ จำนวน ๒๐ ผลงาน โดยจัดแบบไป-กลับ ไม่ต่อเนื่อง ณ โรงแรมเดอะกรีนเนอรี่ เคียูโฮม วันที่ ๑ และ ๘ พฤศจิกายน และวันที่ ๔ ๑๘ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ ขอให้หัวหน้าส่วนราชการสนับสนุน การสร้างนวัตกรรมของผู้ร่วมโครงการดังกล่าว

โดยเป้าหมายกำหนดให้มีการนำเสนอผลงานจากผู้ร่วมโครงการและผู้ส่งเข้าประกวดฯ ในการจัดงานนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๒ วันที่ ๑๑ และ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒ เพื่อร่วมฉลองวันครบรอบสถาปนาสำนักอนามัย (๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒) ขอให้ทุกส่วนราชการจัดประชุม อบรม ไม่ตรงกับกำหนดการจัดงานดังกล่าว

๒) การจัดสัมมนาและดูงานด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายหลัก จำนวน ๕๕ คน เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ สังกัดสำนักอนามัย รายละเอียดชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเวียนแจ้งแล้ว (คำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๓๒๐๖/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๑) โดยจัดการสัมมนา แบบไป-กลับ ไม่ต่อเนื่อง จำนวน ๒ วัน ณ อาคารธานีนพรัตน์ ห้องประชุม ชั้น ๘ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒ และ ชั้น ๑๙ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ สัมมนาและดูงาน แบบพักค้าง จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๕ วัน ๓ คืน ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๕ มกราคม ๒๕๖๒

ทั้งนี้วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ จัดให้มีการเสนอแนวทางการพัฒนาบริการที่สามารถนำมาใช้จริง โดยการนำเสนอแนวทางดังกล่าวเชิญผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย ร่วมวิพากษ์ผลงานโดยผลงานแบ่งกลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม ๑ การบูรณาการงานสุขภาพระดับพื้นที่ (ผลการดูงาน พชอ. และคลินิกหมอครอบครัว)

กลุ่ม ๒ การสร้างชุมชนจัดการสุขภาพด้วยตนเอง : กระบวนการจิตอาสาของชุมชน

กลุ่ม ๓ การพัฒนาบริการผู้ป่วยนอกผ่านการขับเคลื่อน GECC

กลุ่ม ๔ แนวทางการจัดบริการป้องกันควบคุมมะเร็งปากมดลูกแบบบูรณาการ

๒. แผนพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เวียนแจ้งทุกส่วนราชการแล้ว (ตามหนังสือสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ที่ กท ๐๗๐๒/๓๖๒๐ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑) ทุกส่วนราชการที่มีโครงการให้ดำเนินการตามแผนดังกล่าว โดย

๑) โครงการส่งข้าราชการไปฝึกอบรมฯ หน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด หัวหน้าส่วนราชการควรพิจารณาหลักสูตรที่เป็นไปตามแผนที่เคยแจ้งในแบบสำรวจความจำเป็น (TN ๑) ต้องไม่ซ้ำซ้อนกับที่ กทม./สนอ. จัด เกี่ยวข้องกับภารกิจ และจำนวนคนให้เหมาะสมควรจัดให้ผู้ผ่านการอบรมฯ กลับมาเล่าและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในส่วนราชการ/สายวิชาชีพ โดยเบิกค่าใช้จ่ายส่วนนี้ได้ คนละ ๑ ครั้ง/ปีงบประมาณ

๒) โครงการส่งข้าราชการไปศึกษา ในประเทศ ควรดำเนินการคัดเลือกและให้สมัครสอบ กรณีคืบทุน จะมีผลต่อการพิจารณาทุนในปีต่อ ๆ ไปพร้อมเร่งรัดผู้ได้รับทุนให้มีการแจ้งผลการเรียนทุกภาคการศึกษา สำหรับ ผู้ครบกำหนดอนุมัติการศึกษาทั้งใช้และไม่ใช้เวลาราชการ เร่งรัดให้รายงานตัวกลับตามระเบียบที่กำหนด

๓) โครงการประชุมวิชาการ ณ ต่างประเทศ เนื่องจากนโยบาย กขก. พิจารณาให้เห็นชอบโครงการไปต่างประเทศก็ต้องมีแผนงานก่อนไปว่าจะทำอะไรหลังจากกลับประชุม ดังนั้น ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ขอให้ส่วนราชการที่รับผิดชอบพิจารณาแผนงาน เมื่อเสนอและวางแผนดำเนินการหลังการประชุมฯ ให้เป็นรูปธรรม ประกอบกับการประชุมผู้บริหารสองสำนัก รองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพิษณุ นาควัชระ) แจ้งว่าการไปประชุมวิชาการต่างประเทศ ควรมีการนำเสนอผลงานและร่วมประชุมอย่างจริงจัง ดังนั้น จึงขอให้ส่วนราชการรับผิดชอบโครงการตามแผน พิจารณากำหนดการส่งผลงานหากสามารถดำเนินการทันทีเลือกผลงานที่สามารถนำเสนอในการประชุมนั้น ๆ พร้อมประสานการส่งให้ทันตามกำหนด

ประธานกล่าวว่า เมื่อเสร็จสิ้นการประชุมวิชาการต่างประเทศแล้ว สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ต้องดำเนินการถอดบทเรียนความรู้ที่ได้มา ควรเป็นประเด็นที่กำลังน่าสนใจ และเกี่ยวข้องกับกรุงเทพมหานคร เพื่อตอบโจทย์ผู้บริหารได้

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข

๑.รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในสัตว์ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๒

มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ รวม ๐ ตัวตามปี พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยมียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ มกราคม ๒๕๖๑ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ รวม ๑๗ ตัว เป็นสุนัข ๑๖ ตัว (ร้อยละ ๙๔.๑๒) แมว ๑ ตัว (ร้อยละ ๕.๘๘) ในพื้นที่ ๑๐ เขต ดังนี้

ลำดับที่...

ลำดับที่	สำนักงานเขต	ศบส.	จำนวนสัตว์พบเชื้อพิษสุนัขบ้า(ตัว)		
			รวม	สุนัข	แมว
๑	ลาดกระบัง	๔๖	๓	๓	๐
	ดอนเมือง	๑๙	๓	๓	๐
๒	บางเขน	๒๔	๒	๒	๐
	จตุจักร	๑๗	๒	๒	๐
	บางซื่อ	๑๙	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			๑๗	๑๖	๑

๒. รายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าล่าสุดที่เขตบางนา วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙

สรุปสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ระหว่าง ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๑

๑. พื้นที่เขตที่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า เปรียบเทียบระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๔- ๒๕๖๑

(ข้อมูล ๑ มกราคม - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑) ตามเอกสารแนบ

๒. สถานการณ์ในแต่ละเดือนเปรียบเทียบกับ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๑

ข้อมูล ๑ มกราคม - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑) ตามเอกสารแนบ

ผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขจรจัดและโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

(ระหว่างวันที่ ๑ ต.ค. ๖๐ - ๓๐ ก.ย. ๖๑)

๑. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	จำนวน	๒๙๑,๐๗๔	ตัว
๒. ผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว	จำนวน	๒๖,๖๑๕	ตัว
๓. จับสุนัขจรจัดตามคำร้องเรียน	จำนวน	๖,๐๙๒	ตัว
๔. ให้การเลี้ยงดูสุนัขจรจัด	จำนวน	๕,๓๐๒	ตัว
ณ ศูนย์ควบคุมสุนัขประเวศ	จำนวน	๔๓๑	ตัว
ณ ศูนย์พักพิงสุนัขจรจัด อุทัยธานี	จำนวน	๔,๘๗๑	ตัว
๕. ฉีดไมโครชิพสุนัข	จำนวน	๓,๕๑๐	ตัว

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีลักษณ์) มอบสำนักงานสัตว์แพทย์-
สาธารณสุข ดำเนินการวางแผนเรื่องการคัดเลือกเขตเพื่อประกาศเป็นเขตปลอดโรคพิษ
สุนัขบ้า ในกทม. ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ และหาวิธีการสำรวจจำนวนสุนัขในแต่ละเขตทั้งจำนวนสุนัข
ที่มีเจ้าของและไม่มีเจ้าของ โดยสามารถดำเนินการเป็นจำนวนเท่าใด

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๓ ผู้อำนวยการ...

๔.๓ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑. สำนักอนามัย ร่วมกับกลุ่มสำนักงานเขต สำนักพัฒนาสังคม สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักงานปกครองและทะเบียน กองประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขาธิการราชการกรุงเทพมหานคร สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล ร่วมกันบูรณาการดำเนินโครงการทบทวน. เติมสุขสู่ชุมชน ไทยนิยมยั่งยืน เพื่อชุมชน อยู่ดีมีสุข โดยกรุงเทพมหานครร่วมกับ กระทรวงมหาดไทยและกระทรวงกลาโหม ตามนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ในการให้บริการเชิงรุกแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยในชุมชนของพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร เดือนละ ๒ ครั้ง จำนวน ๒๑ ครั้ง ในวันหยุดราชการ และวันนักขัตฤกษ์ ซึ่งในเดือนพฤศจิกายนนี้จัดกิจกรรมดังนี้ ครั้งที่ ๑๘ ในวันเสาร์ที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร กลุ่มเขตกรุงเทพเหนือ ๒

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 และถ่ายรูปจอประสาทตาในผู้ป่วย

โรคเบาหวาน และส่งต่อผู้ป่วยที่มีปัญหาไปรับการรักษา

ตามระบบ

๑.๘ รถตรวจ...

๑.๘ รถตรวจการไต่ยีน

- ตรวจการไต่ยีน

๑.๙ รถสร้างสรรค์กิจกรรมสร้างสุข

- ให้คำปรึกษา แนะนำ เรื่องการป้องกันการติดยาเสพติด
การเลิกสูบบุหรี่

๑.๑๐ รถทันตกรรมเคลื่อนที่

- ตรวจรักษาโรคในช่องปากและฟัน เป็นรถสองยูนิต
๑ คัน

- สำหรับผู้สูงอายุหรือผู้พิการให้บริการอุดฟัน
ถอนฟัน ใส่ฟันปลอมมีลิฟต์สำหรับยกวีลแชร์ ขึ้นบนรถ
เป็นรถหนึ่งยูนิต ๑ คัน

๒. สำนักงานเขตพื้นที่บริการทะเบียนราษฎร ทำบัตรประชาชน

๓. สำนักพัฒนาสังคมบริการฝึกอาชีพและตัดผมซ่อมอุปกรณ์ไฟฟ้า ตลาดนัดชุมชน

๔. สำนักวัฒนธรรมกีฬาและการท่องเที่ยว จัดนันทนาการบนเวที ทดสอบ
สมรรถภาพทางกาย

๕. กระทรวงกลาโหม หนักรบบ และบุรุษท.๑๕๕๕ รับเรื่องราวร้องทุกข์

๖. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๗. AIS

กลุ่มงานสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัว

กรุงเทพมหานคร และจังหวัดภูเก็ต ประเทศญี่ปุ่น ได้ร่วมมือจัดทำโครงการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกันในกรุงเทพมหานคร (Preventive Long-Term Care (PLC)) โดยผู้เชี่ยวชาญโครงการจากจังหวัดภูเก็ต ประเทศญี่ปุ่น กำหนดการลงพื้นที่เพื่อติดตามการดำเนินงานในพื้นที่นำร่อง ๒ แห่ง ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔ ดินแดง และศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ ทับเจริญ

กลุ่มงานสุขภาพจิต

ผลการดำเนินงานพัฒนาการในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ตามเอกสารแนบ)

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๔ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๑. กองการพยาบาลสาธารณสุขโดยกลุ่มงานวิจัยและพัฒนากระบวนการพยาบาลได้ดำเนินการผลิตและเผยแพร่คู่มือและเอกสารที่ใช้ในการปฏิบัติงานการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไปยังศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

- แผนการปฏิบัติงานประจำเดือน
- ทะเบียนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน
- คู่มือการดูแลให้อาหารทางสายยางแก่ผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน
- คู่มือแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการแม่บทการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย

ชีวิตที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ระยะ ๕ ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๓)

๒. กองการพยาบาลสาธารณสุข ขอความร่วมมือศูนย์บริการสาธารณสุข โปรดแจ้งให้พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการมีรายชื่อตามคำสั่ง จำนวน ๗๒ คน เข้าร่วมประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การสร้างสรรค์ผลงานวิจัยทางการพยาบาลจากงานประจำอย่างมีประสิทธิภาพ ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๙-๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค มีวัตถุประสงค์ให้ผู้เข้าประชุมเกิดทักษะสามารถเขียนโครงร่างงานวิจัยทางการพยาบาลได้

๓. โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๑๙ ได้รับการเห็นชอบหลักสูตรและเห็นชอบในหลักการใช้เงินนอกงบประมาณฯ เรียบร้อยแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการขออนุมัติโครงการฯ และขออนุมัติใช้เงินนอกงบประมาณฯ ซึ่งกลุ่มงานพัฒนาบุคลากรฯ วางแผนจะดำเนินการจัดฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

๔ จัดการฝึกอบรมข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่กรุงเทพมหานครเรียบร้อยแล้ว โดยรุ่นที่ ๑ เป็นหัวหน้าพยาบาลและผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลหรือผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน จำนวน ๑๓๒ คน ดำเนินการในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมบางกอกกษฏา และรุ่นที่ ๒ เป็นพยาบาลวิชาชีพผู้ปฏิบัติหน้าที่เยี่ยมบ้านของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๑๓๕ คน ดำเนินการในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมรัชดาซิตี้ ทั้งนี้ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้ง ๒ รุ่น ได้มีการอภิปราย และการวิเคราะห์หน้าที่ ความรับผิดชอบของพยาบาลเยี่ยมบ้านในการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาแนวทางในการปฏิบัติงานต่อไป

๕. โครงการการอบรมการปฏิบัติการพยาบาลด้านหัตถการในศูนย์บริการสาธารณสุขสำนักอนามัย

ผู้เข้ารับการอบรมเป็นพยาบาลวิชาชีพ และพยาบาลเทคนิคที่ปฏิบัติงานในศูนย์บริการสาธารณสุขหรือศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา จำนวนทั้งสิ้น ๑๒๐ คน ระหว่างวันที่ ๒๙ ตุลาคม ถึงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ -๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมบางกอกกษฏา เขตห้วยขวาง ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการจัดอบรม

๖. โครงการพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้จัดการสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (Nurse CareManager in Home ward) ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ ในสังกัดสำนักอนามัย ระดับปฏิบัติการถึงระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๗๐ คน

วางแผนดำเนินการระหว่างวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ประกอบด้วย ภาคทฤษฎี เป็นการอบรมแบบไป-กลับ ณ โรงแรมรอยัลซิดี และการศึกษาดูงานต่างจังหวัดแบบ พักค้าง ณ จังหวัดลพบุรีและชัยภูมิ ระยะเวลา ๓ วัน ๒ คืน ขณะนี้อยู่ระหว่างการขออนุมัติ โครงการฯ

๗. โครงการการพัฒนาประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล ร่วมกับ สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และผู้เกี่ยวข้องประชุมสรุปผลการ พัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย โครงการการพัฒนาประเมินและรับรอง คุณภาพ ศูนย์บริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ อาคารธานีพรัตน์ เพื่อสรุปผลของกิจกรรมการตรวจ ประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข ข้อเสนอแนะต่อผู้บริหารและ แนวทางในการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เรียบร้อยแล้ว

๘. โครงการ การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับ การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

๘.๑ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและ ผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย บุคลากรของสำนักอนามัย และบุคคลภายนอก จำนวน ๙๐๐ คน ได้รับการอนุมัติรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมเรียบร้อยแล้ว โดยมีกำหนดการอบรมดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๕-๙ , ๑๒-๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โรงแรมรอยัลซิดี

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕-๙ , ๑๒-๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โรงแรมรอยัลซิดี

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๐-๑๑, ๑๗, ๒๔-๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ และ วันที่ ๑- ๒, ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ โรงแรมรอยัลซิดี

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๙-๒๓ , ๒๖-๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โรงแรมรอยัลซิดี

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๑๙-๒๓ , ๒๖-๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โรงแรมรอยัลซิดี

รุ่นที่ ๖ วันที่ ๓-๔ , ๖-๗ , ๑๑ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ โรงแรมรอยัลซิดี

๘.๒ กิจกรรมที่ ๒ การอบรมฟื้นฟูผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้อง ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านจัดประชุมรุ่นที่ ๑ และ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑-๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมรอยัลซิดี เรียบร้อยแล้ว โดยมีกำหนดการศึกษาดูงาน รุ่นที่ ๑ และ ๒ ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๔-๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ศึกษาดูงานต่างจังหวัด

แบบพักค้างคืน ๓ วัน ๒ คืน ณ จังหวัดนครราชสีมา-ขอนแก่น

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๘-๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ศึกษาดูงานต่างจังหวัด

แบบพักค้างคืน ๓ วัน ๒ คืน ณ จังหวัดสระบุรี-บุรีรัมย์

๘.๓ กิจกรรม...

๘.๓ กิจกรรมที่ ๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุประเภทประคับประคองที่บ้านดุจโรงพยาบาล (โรคหลอดเลือดสมอง โรคไต โรคกระดูก และโรคสมองเสื่อม) กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลที่เคยผ่านการอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลฯ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ จำนวน ๑,๒๐๐ คน แบ่งเป็น ๖ รุ่นๆ ละ ๒๐๐ คน อยู่ระหว่างขออนุมัติคำสั่งผู้เข้ารับการอบรมและประสานงานที่มหาวิทยาลัย ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๐,๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ โรงแรมรัชดาซิตี้

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๐,๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ โรงแรมรัชดาซิตี้

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๔,๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ โรงแรมรัชดาซิตี้

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๔,๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ โรงแรมรัชดาซิตี้

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๒๖,๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ โรงแรมรัชดาซิตี้

รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๖,๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ โรงแรมรัชดาซิตี้

๘.๔ กิจกรรมที่ ๔ การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุแบบประคับประคองที่บ้านสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ได้ดำเนินการประสานงานขอรายชื่อตามกลุ่มเป้าหมายผู้เข้ารับการประชุมกิจกรรมที่ ๔ นี้ ไปยังศูนย์บริการสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างขออนุมัติรายชื่อผู้เข้ารับการประชุม

๘.๕ กิจกรรมที่ ๕ การประชุมเชิงปฏิบัติการนำร่องการพัฒนาต้นแบบการส่งต่อและให้คำปรึกษา ระหว่างเครือข่ายที่สามารถดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุในระดับ Intermediate Care ที่ต้องดูแลใกล้ชิด ได้ดำเนินการประสานงานขอรายชื่อตามกลุ่มเป้าหมายผู้เข้ารับการประชุมกิจกรรมที่ ๕ นี้ ไปยังศูนย์บริการสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างรวบรวมรายชื่อของกลุ่มเป้าหมาย

๘.๖ กิจกรรมที่ ๑๐ การประชุมทางวิชาการพัฒนาต้นแบบผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Caregiver) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ดูแลช่วยเหลืองานพยาบาล (Caregiver) ที่เคยผ่านการอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลฯ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ พยาบาลผู้จัดการสุขภาพ (Nurse Care Manager) จากศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่งๆ และผู้ตรวจการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Supervise Nurse Home ward) รวมจำนวน ๑,๕๐๐ คน อยู่ระหว่างการรวบรวมรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจากศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อจัดทำคำสั่งผู้รับการอบรม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๕ ผู้อำนวยการ...

๔.๕ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๑ สัปดาห์ที่ ๔๒ (ระหว่างวันที่ ๗ มกราคม – ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๑)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๗,๓๙๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม ๑๓๐.๒๑ ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิตจำนวน ๘ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๑

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี (๒๙๗.๐๗ ต่อประชากรแสนคน) กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี (๒๔๕.๗๕ ต่อประชากรแสนคน) และกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี (๒๔๐.๔๘ ต่อประชากรแสนคน)

- ผู้ป่วยสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๗๐,๑๔๖ ราย อัตราป่วยสะสม ๑๐๖.๑๙ ต่อประชากรแสนคน

- ผู้เสียชีวิตสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๙๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๓

- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด ๓ อันดับแรก คือ จังหวัดนครปฐม นครสวรรค์ และพิจิตร ตามลำดับ

- กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยเป็นอันดับที่ ๒๔ ของประเทศ และเป็นอันดับที่ ๖ เมื่อเทียบกับ ๖ จังหวัดปริมณฑล

๒. ๑๐ อันดับแขวง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร สูงสุด ๔ สัปดาห์สุดท้าย (สัปดาห์ที่ ๓๙ - ๔๒)

อันดับ	แขวง (อัตราป่วย)
๑	แขวงป้อมปราบ / เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย (๖๒.๗๖)
๒	แขวงบางยี่ขัน / เขตบางพลัด (๕๑.๒๘)
๓	แขวงวังทองหลาง / เขตวังทองหลาง (๔๓.๑๘)
๔	แขวงลำด้อยตึง / เขตหนองจอก (๔๒.๗๔)
๕	แขวงถนนเพชรบุรี / เขตราชเทวี (๔๐.๔๒)
๖	แขวงกระทุ่มราย / เขตหนองจอก (๔๐.๐๓)
๗	แขวงรองเมือง / เขตปทุมวัน (๓๙.๖๕)
๘	แขวงตลาดยอด / เขตพระนคร (๓๘.๗๙)
๙	แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ / เขตวังทองหลาง (๓๖.๘๘)
๑๐	แขวงพระโขนงเหนือ / เขตวัฒนา (๓๕.๓๓)

๓. ผลการสำรวจดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย เดือนตุลาคม ๒๕๖๑ (เอกสารแนบ ๑)

๔. แผนการสำรวจค่าดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย ชุมชน สถานศึกษา สถานพยาบาล

ผลการ....

สืบเนื่องจากโรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อสำคัญที่ได้ถูกบรรจุในแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (ระยะที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) และแผนปฏิบัติการราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ด้านที่ ๑ มหานครปลอดภัย มิติที่ ๑.๖ ปลอดภัยคนเมือง อาหารปลอดภัย โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักอนามัย ได้ทำข้อตกลงกับ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล ในการประเมินผลการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัย ซึ่งกำหนดตัวชี้วัดผลการดำเนินการหลัก คือ ดัชนีลูกน้ำยุงลายของชุมชน สถานศึกษา และสถานพยาบาลอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

เพื่อให้การปฏิบัติราชการตามแผนบริหารราชการ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดที่กำหนด กองควบคุมโรคติดต่อจึงได้จัดทำแผนการสำรวจค่าดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายในสถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑ เดือนกุมภาพันธ์ เดือนพฤษภาคม และเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ชุมชนที่จัดตั้งขึ้นตามระเบียบของกรุงเทพมหานคร และชุมชนที่ไม่ขึ้นตามระเบียบของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๓๖๔ แห่ง

๒. โรงเรียนทุกสังกัดในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน ๓๑๘ แห่ง

๓. สถานพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวน ๒๘๗ แห่ง

ทั้งนี้ กองควบคุมโรคติดต่อได้ส่งหนังสือขอความร่วมมือไปยังเครือข่ายต่างๆ ในพื้นที่กรุงเทพมหานครเรียบร้อยแล้ว

สำหรับ **กลุ่มเป้าหมาย : สถานพยาบาล** กองควบคุมโรคติดต่อจะดำเนินการประสานให้ทุกแห่ง หากกรณีที่คุณยบริการสาธารณสุขสามารถช่วยประสานเบื้องต้นได้ให้แจ้งทางกองควบคุมโรคติดต่อทราบ เพื่อจะได้ดำเนินการต่อไป

กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป

๑. รายงานการใช้วัคซีนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ของศูนย์บริการสาธารณสุข กองควบคุมโรคติดต่อ โดยกลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป ได้มีหนังสือที่ กท ๐๗๐๘/๑๔๓๕ ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑ เรื่องสรุปแนวทางบริหารจัดการวัคซีนของศูนย์บริการสาธารณสุขและรายงานการใช้วัคซีนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยให้ศูนย์บริการสาธารณสุขแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อรายงานผลการใช้วัคซีนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ - ๒๕ กันยายน ๒๕๖๑)

กองควบคุมโรคติดต่อ ได้ตรวจสอบรายงานการใช้วัคซีนประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๑ - ๖๘ ในเบื้องต้น พบว่ามีศูนย์บริการสาธารณสุขจำนวน ๓๘ แห่ง มียอดยกมาจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๒๕ กันยายน ๒๕๖๐) ไม่ตรง กับจำนวนวัคซีนคงเหลือของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ที่เคยรายงานไว้

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กลุ่มงานป้องกันทางพฤติกรรม

โครงการรณรงค์สร้างความตระหนักเรื่องเอดส์ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เป็นโครงการรูปแบบการรณรงค์ในกลุ่มเยาวชนและประชาชนทั่วไปให้มีความตระหนักเห็นความสำคัญของการป้องกันตนเองจากเอดส์ และส่งเสริมการไปตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีแบบสมัครใจ (VCT) โดยร่วมกับเครือข่ายทั้งภาครัฐเอกชน สถาบันการศึกษา ที่เกี่ยวข้องจากทุกภาคส่วน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนมีความตระหนักต่อเรื่องเอดส์ และมีทัศนคติในเชิงบวกต่อการชะลอการมีเพศสัมพันธ์ รวมถึงการใช้ถุงยางอนามัย เมื่อมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง ทุกคน ทุกช่องทาง

๒. เพื่อให้เยาวชนมีโอกาสพัฒนาทักษะ ความรู้ ความคิดสร้างสรรค์ แลกเปลี่ยนแนวคิด ถ่ายทอดเรื่องราวเผยแพร่ข้อมูล ความรู้เรื่องเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ผ่านการทำหนังสือ

รายละเอียดกิจกรรมประกอบด้วย

กิจกรรมที่ ๑ การประกวดหนังสือในหัวข้อ “Safe for Love...รักป้องกันรักก็วันก็ปลอดภัย”

- รางวัลชนะเลิศ ได้รับเงินรางวัล ๒๐,๐๐๐ บาท พร้อมโล่รางวัลและใบประกาศเกียรติบัตร

- รางวัลที่ ๒ ได้รับเงินรางวัล ๑๐,๐๐๐ บาท พร้อมโล่รางวัลและใบประกาศเกียรติบัตร

- รางวัลที่ ๓ ได้รับเงินรางวัล ๕,๐๐๐ บาท พร้อมโล่รางวัลและใบประกาศเกียรติบัตร

- รางวัลชมเชย ๒ รางวัล ได้รับเงินรางวัล ๒,๐๐๐ บาท พร้อมใบประกาศเกียรติบัตร

โดยจัดให้มีการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องเอดส์และเพศ และการจัดทำหนังสือแก่เยาวชนผู้สนใจเมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑ ณ หอศิลป์วัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานครมีผู้ส่งผลงานเข้าประกวดทั้งหมด ๒๒ ทีมและประชุมคณะกรรมการตัดสินผลงาน เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

กิจกรรมที่ ๒ จัดพิธีมอบรางวัลการประกวดหนังสือในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โดย เรียนเชิญรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายทวีศักดิ์ เลิศประพันธ์) เป็นประธาน และจัดบูธกิจกรรมการบูรณาการให้ความรู้ ความตระหนักเรื่องเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และวัณโรคจากหน่วยงานภาคีเครือข่าย

อาทิ มูลนิธิแพธทูเฮลท์สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชนสมาคมวางแผนครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ และ สำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กิจกรรม...

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมสัปดาห์รณรงค์ “สัปดาห์รณรงค์เนื่องในวันเอดส์โลก”
ในระดับพื้นที่กรุงเทพมหานครระหว่างวันที่ ๒๖-๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

กิจกรรมที่ ๔ เพิ่มจุดกระจายถุงยางอนามัยให้ทั่วพื้นที่กรุงเทพมหานคร
เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงถุงยางอนามัยเพิ่มมากขึ้นผ่านศูนย์บริการ
สาธารณสุข และสำนักงานเขต

กลุ่มงานพัฒนาบริการสาธารณสุขและสังคม

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘ กรุงเทพมหานคร จะเข้า
รับประทานรางวัลองค์กรดีเด่นด้านการแพทย์และสาธารณสุขจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ
พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ ในงานเทียมนสงส์ใจ เนื่องในวันเอดส์โลก
ครั้งที่ ๒๖ จัดโดยสภาวิชาชีพไทย ณ อาคารจัตุรัสจามจุรี (Chamchuri Square)
เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ในเวลา ๑๑.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

กลุ่มงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑. โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งของหน่วยงานบริการสาธารณสุขเพื่อ
เพิ่มความเข้าถึงบริการคัดกรอง HIV/STI และการใช้ยาต้านไวรัสป้องกันการ
ติดเชื้อก่อนการสัมผัสในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (BMA-HTS)

๑.๑ กิจกรรมอบรมเรื่อง “จิตวิทยาการสร้างแรงจูงใจให้กลุ่มเป้าหมาย
เข้ารับบริการ PrEP โดย Satir Model “

วัตถุประสงค์: เพื่อให้ผู้ให้บริการคลินิก PrEP มีทักษะการสร้าง
แรงจูงใจให้กลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการ PrEP

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลประจำคลินิก PrEP จากศูนย์บริการ-
สาธารณสุข ๑๒ แห่งของสำนักอนามัย , พยาบาลประจำคลินิก PrEP จาก รพ.
สังกัดสำนักงานแพทย์และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน

เวลาและสถานที่: ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๑ ณ โรงแรม
ฟูรามา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร

๑.๒ กิจกรรม จัดรูปแบบการให้บริการ PrEP ในศูนย์บริการสาธารณสุข
ที่ขยายบริการ PrEP

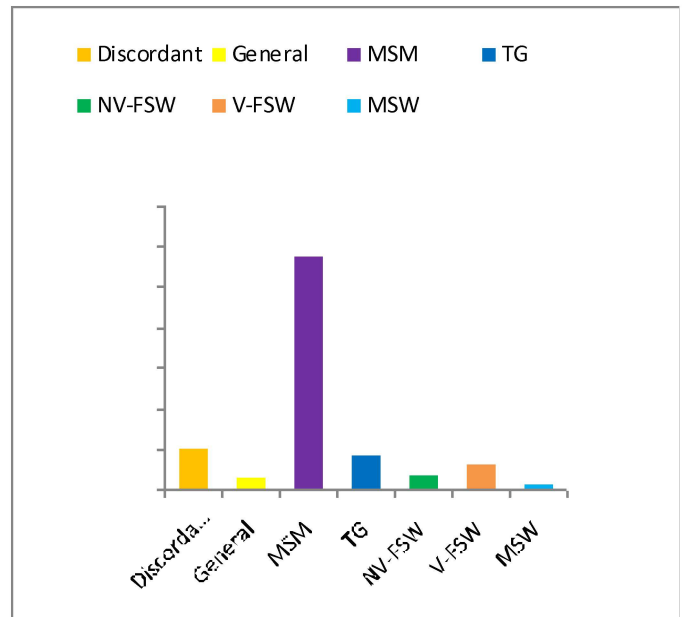
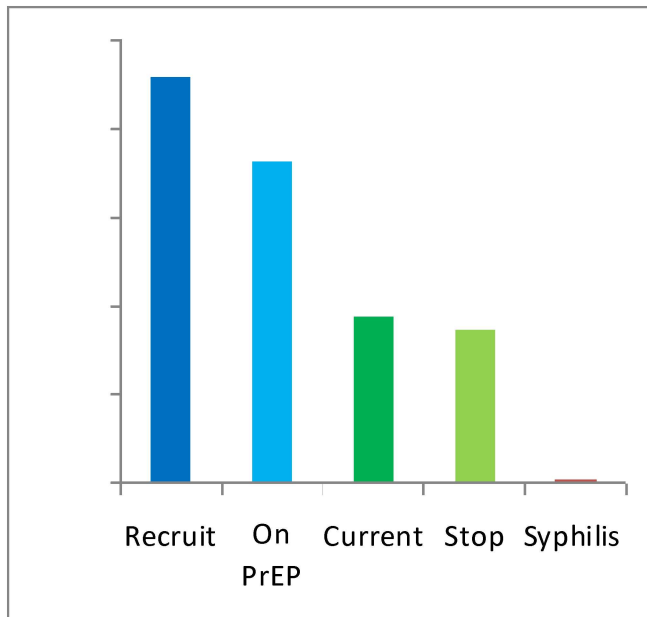
วัตถุประสงค์ : เพื่อขยายบริการ PrEP เพิ่มอีก ๓ แห่ง ในปี ๒๕๖๒
ได้แก่ ศบส. ๒๒ วัดปากบ่อ ,ศบส.๔๑ คลองเตย และศบส. ๖๑ สี่วาฬวิทยุสนารมย์
โดยคลินิกบริการ PrE รวมทั้งสิ้น ๑๕ แห่ง ในปี ๒๕๖๒

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ที่เกี่ยวข้องในการจัดบริการ PrEP ของศูนย์บริการ-
สาธารณสุขทั้ง ๓ แห่ง

เวลาและสถานที่ : วันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๖๑ ศบส. ๖๑ สี่วาฬวิทยุสนารมย์
วันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๖๑ ศบส. ๒๒ วัดปากบ่อ วันที่ ๘ พ.ย. ๒๕๖๑ ศบส. ๔๑
คลองเตย

สรุป...

๒. สรุปจำนวนผู้รับบริการ PrEP ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๒ แห่งสำนักอนามัย (๑ เม.ย.๒๕๕๙ – ๓๑ ต.ค. ๒๕๖๑)



จำนวนผู้รับบริการทั้งหมด

จำนวนผู้รับบริการจำแนกตามกลุ่มประชากร

จำนวนผู้รับบริการ PrEP จำแนกตามศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๒ แห่ง (๑ เม.ย.๒๕๕๙ – ๓๑ ต.ค.๒๕๖๑)

ศูนย์บริการ สาธารณสุข	จำนวนผู้ได้รับ PrEP	จำนวนผู้เลิก PrEP	จำนวนผู้ได้รับ PrEP ปัจจุบัน
๓	๖	๑	๕
๔	๘	๔	๔
๙	๕	๓	๒
๒๑	๑๐	๔	๖
๒๓	๒	๑	๑
๒๕	๑๔	๘	๖
๒๖	๘	๔	๔
๒๘	๑๑๖	๖๐	๕๖
๒๙	๖	๑	๕
๓๖	๑	-	๑
๔๓	๕	-	๕
๔๘	๑	๑	๐
รวม	๑๘๒	๘๗	๙๕

สรุป...

สรุปรายงานการเข้าถึงบริการตรวจรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ของ
ศูนย์บริการสาธารณสุข (ตามเอกสารแนบ)

กลุ่มงานวัณโรค

เรื่องที่ ๑ การจัดซื้อยาวัณโรคสำหรับผู้ป่วยที่ไม่ใช่สิทธิหลักประกัน

สุขภาพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ตามนโยบายของสำนักอนามัยเรื่องการรักษาผู้ป่วยวัณโรคโดยไม่คำนึงถึงสิทธิ
การรักษา (ฟรี) กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้ทำ
หนังสือขอความอนุเคราะห์ในการจัดซื้อยาวัณโรคในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ถึง
ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรมเพื่อใช้กับผู้ป่วยวัณโรคที่ไม่ใช่สิทธิหลักประกันสุขภาพ
ได้แก่ สิทธิข้าราชการ, ประกันสังคม ไร้สิทธิ/สิทธิว่าง ผู้ป่วย(สิทธิหลักประกัน
สุขภาพ)ที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นวัณโรค แต่ไม่มีผลชันสูตรยืนยันผู้ป่วยวัณโรคที่ไม่ใช่
คนไทย (Migrant) เป็นต้น

เพื่อให้ยาที่มีปริมาณเพียงพอกับความต้องการใช้งาน และให้สอดคล้องกับ
จำนวนผู้ป่วยวัณโรคของศูนย์บริการสาธารณสุขกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและ
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้คำนวณจำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่นอกสิทธิหลักประกัน
สุขภาพจากค่าเฉลี่ยของจำนวนผู้ป่วยวัณโรคของสำนักอนามัยในปีงบประมาณ
๒๕๖๐-๒๕๖๑ และคำนวณการใช้ยาโดยใช้สูตรการรักษาแนวทางการรักษาวัณโรค
แห่งชาติและค่าเฉลี่ยของน้ำหนักผู้ป่วยวัณโรคโดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. จำนวนผู้ป่วยวัณโรคที่ไม่ใช่สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ เฉลี่ยประมาณ ๒๕๐ ราย จากจำนวนผู้ป่วย
ทั้งสิ้น ๘๕๐ ราย

ประมาณการใช้ยาแยกเม็ด First Line Drug : FLDs (เฉลี่ยประมาณ ๒๐๐ ราย) ดังนี้

ยา	ขนาดที่ต้องกิน (mg)	รวมจำนวน packing ที่ต้องการ (กล่อง/กระปุก)
สูตรยา => ๒HRZE/๔HR		
Isoniazid (INH,H) ๑๐๐ mg	๓๐๐	๒๑๖
Rifampicin (RMP, R) ๔๕๐ mg	๔๕๐	๓๖๐
Pyrazinamide(PZA,Z) ๕๐๐ mg	๑,๕๐๐	๗๒
Ethambutol (EMB, E) ๔๐๐ mg	๘๐๐	๔๘

ยารวม...

ยารวมเม็ด (Fixed Dose Combination – FDC) เฉลี่ยประมาณ ๕๐ ราย)

ยา	ขนาดที่ต้องกิน (tabs)	รวมจำนวน packing ที่ต้องการ (กล่อง/กระปุก)
สูตรยา => ๒FDC _๔ / ๔FDC _๒		
FDC _๔	๔	๔๐๐
FDC _๒	๓	๑๘๐

๒. จำนวนผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาหลายขนาน (MDR – TB) ที่ไม่ใช่สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ เฉลี่ยประมาณ ๗ ราย
ประมาณการการใช้ยา Second Line Drug : SLDs

สูตรยา => 6Am₅.Lfx.Eto.Cs.Z.±PAS/12Lfx.Eto.Cs.Z.±PAS

ยา	ขนาดที่ต้องกิน (mg)	รวมจำนวน packing ที่ต้องการ (กล่อง/กระปุก)
Ammikacin (Am)	๑ gm.	๔๐๐ vials
Kanamycin (K)	๑ gm.	๔๐๐ vials
Levofloxacin (Lfx)	๗๕๐	๕๗
Ethionamide (Eto)	๗๕๐	๑๑๔
Cycloserine (Cs)	๗๕๐	๑๑๔
Pyrazinamide (Z)	๑,๕๐๐	๒๕
Para-aminosalicylicacid (PAS)	๑๐,๐๐๐	๓๐

สำหรับการซื้อยา Ammikacin ซึ่งเป็นยาที่ WHO แนะนำให้ใช้ทดแทนยา Kanamycin เนื่องจาก WHO พบการศึกษาว่ายา Kanamycin มีผลข้างเคียงต่อผู้ป่วยวัณโรค กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ขอความอนุเคราะห์ให้กองเภสัชกรรมจัดซื้อยา วัณโรค ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และจัดเก็บยาวัณโรคไว้ที่กองเภสัชกรรมให้ศูนย์บริการสาธารณสุขเขเปก มติที่ประชุม ให้บรรจุยา Ammikacin (Am) ๑ gm ในบัญชีสำนักอนามัย

เรื่องที่...

เรื่องที่ ๒ การพัฒนาจากระบบเอกซเรย์ของสำนักอนามัย

การเปรียบเทียบข้อดี ข้อเสียจากระบบการใช้ฟิล์มเอกซเรย์ของสำนักอนามัย มาเป็นการถ่ายภาพทางรังสีระบบดิจิทัล ดังนี้

ระบบฟิล์ม	ระบบดิจิทัล
๑. ค่าใช้จ่ายต่อปี ตามปริมาณการใช้งาน ๒. ราคาฟิล์มและน้ำยาล้างฟิล์มมีแนวโน้มปรับขึ้น เนื่องจากต้นทุนการผลิตสูงขึ้น มีการผลิตลดลง บางบริษัทยกเลิกการผลิต ส่วนใหญ่มุ่งเน้นการทำตลาดระบบเอกซเรย์ดิจิทัล ๓. เบิกค่าใช้จ่ายกรมบัญชีกลางได้ภาพละ ๑๗๐ บาท ๔. ต้องมีพื้นที่ในการจัดเก็บฟิล์มเอกซเรย์ ๕. ผู้ป่วยต้องรอรับฟิล์มเอกซเรย์ที่ต้องใช้กระบวนการล้างฟิล์ม ตรวจสอบคุณภาพฟิล์ม ตรวจสอบความถูกต้อง และนำฟิล์มไปพบแพทย์โดยการถือฟิล์มใช้เวลาประมาณ ๓๐ นาที ๖. น้ำยาล้างฟิล์มและน้ำเสียจากเครื่องล้างฟิล์ม ๗. เป็นระบบเก่า และในอนาคตระบบการใช้ฟิล์มจะเลิกใช้ลง และจะไม่มีการผลิตฟิล์มเอกซเรย์ ๘. ต้องใช้บุคลากรในการค้นฟิล์ม เก็บฟิล์มตามห้องตรวจ และตรวจสอบความถูกต้องของจำนวนฟิล์ม ชื่อผู้ป่วยกับซองฟิล์มและนำไปจัดเก็บตามตู้เก็บฟิล์ม	๑. ค่าใช้จ่ายราคาตามสเปคเครื่องมือและอุปกรณ์ ที่เลือกใช้ตามความเหมาะสมของหน่วยงาน ๒. ไม่เกิดค่าใช้จ่ายฟิล์ม น้ำยาล้างฟิล์ม ๓. เบิกค่าใช้จ่ายกรมบัญชีกลางได้ภาพละ ๒๒๐ บาท ๔. ไม่ต้องใช้พื้นที่ในการจัดเก็บฟิล์มจำนวนมาก จัดเก็บในระบบ server ๕. ผู้ป่วยไม่ต้องรอฟิล์มเอกซเรย์ เนื่องจากเป็นภาพดิจิทัล ส่งภาพผ่านระบบคอมพิวเตอร์ ใช้เวลาไม่เกิน ๓ นาทีหลังเสร็จขั้นตอนการถ่ายภาพทางรังสี ๖. สามารถส่งภาพเอกซเรย์ให้แพทย์วินิจฉัยโรคได้ในระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ๗. เป็นระบบใหม่ ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย ทำให้เจ้าหน้าที่พัฒนาการทำงานให้ทันกับเทคโนโลยี และสามารถบริการได้รวดเร็ว ถูกต้อง ๘. สามารถดึงข้อมูลภาพรังสี(ฟิล์ม)เดิมได้ทันทีทางจอคอมพิวเตอร์ โดยไม่ใช้บุคลากรค้นหาฟิล์มเดิมจัดเก็บ ตรวจสอบความถูกต้อง

กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ขอนำเสนอแผนการพัฒนาระบบการถ่ายภาพทางรังสีจากระบบการใช้ฟิล์มเอกซเรย์ของสำนักอนามัย มาเป็นการถ่ายภาพทางรังสีระบบดิจิทัลพร้อมระบบจัดเก็บและรับ-ส่งข้อมูลภาพทางการแพทย์ (X-Ray and PACS) ที่สามารถเรียกดูภาพจากระบบ PACS ผ่านทางระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ โดยแบ่งเป็น ๕ ระยะ ดังนี้

ระยะที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข
ระยะที่ ๑ (ศูนย์ฯ นำร่อง)	ศูนย์บริการสาธารณสุข ที่ใช้ระบบดิจิทัล ได้แก่ศูนย์ฯ ๑๖,๒๙ ศาลาว่ากรุงเทพ ๑ (เสาชิงช้า) มีศูนย์ฯ ลูกข่ายที่ส่งคนไข้มาเอกซเรย์ทั้งหมด ๕ แห่ง ได้แก่ ศูนย์ฯ ๑,๖,๙,๑๓,๒๐ และสามารถเรียกดูภาพทางรังสีจากโปรแกรม Synapse PACS
ระยะที่ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘,๔๘
ระยะที่ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข(แม่ข่ายวัณโรค) ๓,๔,๗,๘,๑๕,๑๖,๑๙,๒๑,๒๒,๒๓,๒๔,๒๘,๒๙,๓๑,๓๓,๔๐,๔๑,๔๓,๔๘
ระยะที่ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖,๓๒,๔๒,๔๕,๔๖
ระยะที่ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖,๕๙,๖๒,๖๖,๖๘

นักรังสีการแพทย์ กลุ่มงานวินโรค กองควบคุมโรคเอดส์ วินโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และศูนย์บริการสาธารณสุขได้ทำการสำรวจสภาพการใช้งานของเครื่องเอกซเรย์ พบ

๑. เครื่องเอกซเรย์ที่ยังคงมีสภาพที่ดีเปลี่ยนเฉพาะอุปกรณ์แปลงสัญญาณเอกซเรย์จากระบบฟิล์มเป็นระบบ digital DR๓๓ ได้แก่ ศบส. ๘, ๑๖, ๑๙, ๒๑, ๒๒, ๒๙, ๔๑, ๕๖, ๖๗
๒. เครื่องเอกซเรย์เครื่องเก่า เห็นควรเปลี่ยนเป็นระบบ synapse PACs ได้แก่ ศบส. ๔, ๗, ๑๕, ๒๓, ๒๔, ๒๘, ๓๑, ๓๓, ๔๐, ๔๓

ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วินโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รายงานว่าระบบ Digital มีค่าบำรุงรักษาต่อปีสูงและเจ้าหน้าที่ยังมีการจัดการน้ำเสียจากการล้างฟิล์มที่ไม่เหมาะสม

ประธานให้แนวทางในการดำเนินการว่า เครื่องเอกซเรย์ระบบฟิล์มเครื่องเดิมที่ยังสามารถใช้งานได้ให้ใช้ไปก่อนและเนื่องจากเป็นเครื่องเก่า จึงต้องมีการจัดการน้ำเสียจากเครื่องล้างฟิล์มให้ถูกต้อง โดยให้ศูนย์บริการสาธารณสุขรวบรวมส่งเกลลอน้ำยาล้างฟิล์มมายังที่กองควบคุมโรคเอดส์ วินโรคและโรคติดต่อสัมพันธ์ เพื่อบริหารจัดการหรือส่งให้สำนักงานเขตเพื่อประสานผู้มารับขยะมีพิษโดยตรง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๗ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม

๑. กลุ่มงานผลิตยา

สถิติปริมาณการผลิตยา ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน	ยอดรวมตั้งแต่ ต.ค. ๖๑ - ก.ย. ๖๒		
					ครั้ง	รายการ	จำนวน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมด	๑๗	๑๓	๔๑๖,๓๗๕.-	๑๗	๑๓	๔๑๖,๓๗๕.-
๒.	ผลิตยาครีม	๙	๔	๒๙๑,๗๖๗.-	๙	๔	๒๙๑,๗๖๗.-
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๑๐	๑๐	๙๑,๕๓๘.-	๑๐	๑๐	๙๑,๕๓๘.-
๔.	ผลิตยาให้กองป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๕.	จ่ายยาให้กลุ่มงานเวชภัณฑ์	๓๘	๒๙	๗๖๖,๗๖๕.-	๓๘	๒๙	๗๖๖,๗๖๕.-
๖.	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	-	-	-	-	-	-
๗.	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	-	-	-	-	-	-

๒. กลุ่มงาน...

๒. กลุ่มงานเวชภัณฑ์

๒.๑ แบบรายงานด้านกิจกรรมของกลุ่มงานเวชภัณฑ์ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมเดือนตุลาคม ๒๕๖๑			ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ก.เวชภัณฑ์							
๑	จัดซื้อยา	ครั้ง/รายการ/บาท	-	-	-	-	-	-
	๑.๑ ยาในบัญชียาหลัก	บาท/ร้อยละ	-	-	-	-	-	-
	๑.๒ ยานอกบัญชียาหลัก	บาท/ร้อยละ	-	-	-	-	-	-
๒	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	ครั้ง/รายการ/บาท	-	-	-	-	-	-
๓	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	ครั้ง/รายการ/บาท	-	-	-	-	-	-
๔	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ ศบส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๕,๕๙	๖,๐๓๙	๘,๙๒๙,๖๓๑.๐๕	๕,๕๙	๖,๐๓๙	๘,๙๒๙,๖๓๑.๐๕
๕	รับโอนมาจาก ศบส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๐	๐	๐.๐๐	๐	๐	๐.๐๐
๖	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ครั้ง/คน/บาท	-	-	-	-	-	-
๗	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	ครั้ง			๐			๐

รายงาน		รวมเดือนตุลาคม ๖๑			ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต.ค.๒๕๖๑)		
เดือน ตุลาคม ๒๕๖๑	สรุปจัดซื้อยา			๐.๐๐			๐.๐๐
	ED	๐.๐๐	คิดเป็น(ร้อยละ)	๐.๐๐	๐.๐๐	คิดเป็น(ร้อยละ)	๐.๐๐
	NED	๐.๐๐	คิดเป็น(ร้อยละ)	๐.๐๐	๐.๐๐	คิดเป็น(ร้อยละ)	๐.๐๐
	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์			๐.๐๐			๐.๐๐
	จัดซื้อเคมีภัณฑ์			๐.๐๐			๐.๐๐
	รวมเงินทั้งสิ้น			๐.๐๐			๐.๐๐
	MIS			๐.๐๐			๐.๐๐
	ส่งฎีกา			๐.๐๐			๐.๐๐

รายการ	เงินงบประมาณประจำปี	เงินงวดที่ได้รับ	เงินงวดที่ยังไม่ได้รับ (A)	เงินก่อนหนี้(MIS)	เงินงวดคงเหลือ (เงินงวดที่ได้รับ-MIS)	เงินคงเหลือสามารถก่อหนี้ได้ (A+B)
๑.เงินงบประมาณประจำปี	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
๒.เงินอุดหนุนรัฐบาลงานแก้ไขปัญหาเอดส์	๐					
๓.เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขประเภทบัญชีโครงสร้าง	๐					
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักงานมัย						

๒.๒ รายการยาที่มีการเปลี่ยนแปลงประจำเดือนตุลาคมปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	วันที่เห็นชอบ	รายการ	บริษัทเดิม	บริษัทที่เปลี่ยน	เหตุผล
๑	๘ ต.ค. ๑๘	chlorpheniramine ๒ mg/๕ml syrup	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม	องค์การ เภสัชกรรม	กลุ่มงานผลิตยาไม่สามารถผลิตได้ในช่วงที่มีการปรับปรุงห้องผลิตยา
๒	๘ ต.ค. ๑๘	cream base	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม	บริษัท เอกตรง เคมีภัณฑ์ (๑๙๘๕) จำกัด	กลุ่มงานผลิตยาไม่สามารถผลิตได้ในช่วงที่มีการปรับปรุงห้องผลิตยา
๓	๑๘ ต.ค. ๑๘	Clotrimazole cream ๑%	องค์การ เภสัชกรรม	โรงงานเภสัชกรรม ทหาร	องค์การเภสัชกรรมงดจำหน่ายชั่วคราว
๔	๑๘ ต.ค. ๑๘	paracetamol ๕๐๐ mg tab	โรงงาน เภสัชกรรมทหาร	โรงงานเภสัชกรรม ทหาร	โรงงานเภสัชกรรมทหาร ปรับราคา
๕	๑๘ ต.ค. ๑๘	Dipotassium clorazepate ๕ mg	บริษัท โพลิฟาร์ม จำกัด	บริษัท โพลิฟาร์ม จำกัด	บริษัท โพลิฟาร์ม จำกัด ปรับราคา

๓.๑ งานบริการวิชาการ

จัดทำและเผยแพร่ข่าวสารด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อให้ความรู้แก่ประชาชน โดยเผยแพร่ผ่านศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานเขต ๕๐ เขต ในกรุงเทพมหานคร โรงเรียนการเคหะท่าทราย สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) และผ่านสื่อ social media ได้แก่ Facebook "กองเภสัชกรรม สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร", Line "ร้านยาเครือข่าย สำนักอนามัย" ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๑ จำนวน ๒ เรื่อง

- อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้เครื่องสำอาง
- ความเชื่อผิด ๆ เกี่ยวกับยาล้างไต

๓.๒ ผลการดำเนินการจัดการยาเหลือใช้ในชุมชน (กรุงเทพมหานคร)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

น้ำหนักยาหมดอายุและยาเหลือใช้ ที่ประชาชนนำมาคืนศูนย์บริการ สาธารณสุข (กิโลกรัม)	ยาเหลือใช้สภาพดีที่กองเภสัชกรรมรวบรวมและส่งมอบให้ สถานพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์	
	น้ำหนักยา (กิโลกรัม)	มูลค่า (บาท)
๑,๙๕๖.๗๗	๔๑๕.๒๐	๑,๖๙๙,๒๙๔.๓๐

๓.๓ ผลการสำรวจความพึงพอใจในงานบริการเภสัชกรรมของผู้รับบริการ

ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง และหน่วยบริการเภสัชกรรม ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑,๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๓.๓.๑ ความพึงพอใจต่องานบริการเภสัชกรรม

หัวข้อการประเมิน	ร้อยละ
ภาพรวมของงานบริการเภสัชกรรม	๙๒.๒๓
- ด้านสถานที่	๙๒.๔๐
- ด้านเจ้าหน้าที่	๙๒.๕๓
- ด้านขั้นตอนในการให้บริการ	๙๑.๕๐
- ด้านยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	๙๒.๓๐

หมายเหตุ ใช้โปรแกรม Microsoft Excel ในการวิเคราะห์ข้อมูลและใช้สถิติเชิงพรรณนา โดยระดับความพึงพอใจแบ่งเป็นระดับมาก ปานกลาง และน้อย ทำการคำนวณโดยใช้สูตร

$$\text{ร้อยละโดยรวมในแต่ละหัวข้อ} = \frac{(\text{ร้อยละระดับมาก} \times ๕) + (\text{ร้อยละระดับปานกลาง} \times ๓) + (\text{ร้อยละระดับน้อย} \times ๑)}{๕}$$

๓.๓.๒ ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ

- ควรเพิ่มเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยให้บริการ (ศบส. ๕๒)
- ควรปรับปรุงที่นั่งรอตรวจและรับยา (ศบส. ๑๗ , ๑๘ , ๕๐ , ๕๒ , ๖๒ และ ๖๔)
- ต้องการให้บริการเร็วกว่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน (ศบส. ๔๔ และ ๖๑)
- เจ้าหน้าที่ควรยิ้มแย้มในการบริการมากขึ้น (ศบส. ๒๑)
- ควรเพิ่มเอกสารให้ความรู้สำหรับแจกประชาชน (ศบส. ๔๘)
- ควรมีการประกาศเรียกคิวผู้ป่วยทางลำโพง และใช้ป้ายดิจิตอล (ศบส. ๔๐ และ ๖๔)

ได้รับยา...

- ได้รับยาพ่น Ventolin หมดยา (ศบส. ๔๐)
- ควรเพิ่มขนาดตัวหนังสือในฉลากยา (ศบส. ๕)
- อยากให้มีการเรียกคิวผู้ป่วยสูงอายุก่อน (ศบส. ๖๑)
- อยากให้มีการจ่ายยาที่จำเป็นที่เป็นยานอกบัญชีแบบไม่คิดเงิน (ศบส. ๕๐)
- อยากให้ใช้ระบบบัตรคิว (ศบส. ๖๖)
- ควรมีการทำเบิกจ่ายตรงให้ครบทุกหน่วยงาน (ศบส. ๘)

๓.๔ ผลการดำเนินการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU; Rational Drug Use) ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง และหน่วยบริการเภสัชกรรม ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑,๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (เอกสารแนบ)

ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะ	จำนวน ศบส. ที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย (แห่ง)	ศบส. ที่ผ่านเกณฑ์
โรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน	๗	๓๓, ๓๕, ๓๖, ๔๑, ๔๖, ๕๓, ๖๖
โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	๑๓	๒, ๓๓, ๓๕, ๔๑, ๔๒, ๔๖, ๔๗, ๕๓, ๕๔, ๕๕, ๖๐, ๖๒, ๖๓
ทั้ง ๒ โรค	๕	๓๓, ๓๕, ๔๑, ๔๖, ๕๓

หมายเหตุ ๑. เกณฑ์เป้าหมายการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุขสำนักอนามัย ได้แก่

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบน และหลอดลมอักเสบเฉียบพลันน้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๒๐

- ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๒๐

๒. ข้อตกลงร่วมกันระหว่างกระทรวงสาธารณสุข และกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กำหนดระดับการพัฒนาสู่การเป็นศูนย์บริการสาธารณสุข ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) มี ๓ ขั้น โดย RDU ขั้นที่ ๑ ได้แก่ จำนวนศูนย์บริการสาธารณสุข ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ มีร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง ๒ โรค จากผลการดำเนินการใช้ยาอย่างสมเหตุผล พบว่า มี ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕ แห่ง ที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้ง ๒ โรค คิดเป็นร้อยละ ๗

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๕.๑ ผู้อำนวยการสร้างเสริมสุขภาพ

การเตรียมความพร้อมในการดูแลความปลอดภัยของประชาชนในช่วงเทศกาลวันลอยกระทงประจำปี ๒๕๖๑ ภารกิจของสำนักอนามัย คือ ช่วงก่อนเทศกาลลอยกระทง สำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อมรับผิดชอบในการตรวจสอบแหล่งผลิตแหล่งสะสมการจำหน่ายดอกไม้เพลิง โดยประสานกับสำนักงานเขตที่เกี่ยวข้อง สำหรับช่วงวันงาน คือ การจัดเตรียมหน่วยแพทย์และหน่วยปฐมพยาบาล หากมีการประสานขอความร่วมมือตามจุดต่าง ๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ ผู้อำนวยการ...

๕.๒ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม

กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เสนอ
รายการยา และประมาณการใช้สำหรับผู้ป่วยวัณโรคในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ซึ่งมี
รายการยาที่จำเป็นต้องใช้ในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคแต่ยังไม่เข้าบัญชียาของสำนักอนามัย
คือ Amikacin inj ดังนั้น กองเภสัชกรรมจึงขอให้รายการยา Amikacin inj เข้าบัญชียา
ของสำนักอนามัย เพื่อให้กองเภสัชกรรมเตรียมจัดซื้อให้ ศูนย์บริการสาธารณสุขเบิกได้
เห็นชอบ

มติที่ประชุม

๕.๓ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

เนื่องจากยา Amikacin inj ควรใช้วิธีการใช้ยาแบบ drip จึงจำเป็นต้องมี
เวชภัณฑ์เพื่อใช้ในการให้ยาดังกล่าวด้วย จึงเสนอเวชภัณฑ์ รายการ Medicut และ T-Way
ให้นำยาและเวชภัณฑ์ทั้ง ๒ รายการ เข้าบัญชียาของสำนักอนามัย ส่วน Medicut จะใช้
เบอร์ใดให้แพทย์หญิงเอมอร สิริพร ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๓ เป็นผู้แจ้ง
ให้ทราบ (แพทย์หญิงเอมอร สิริพร แจ้งเป็น Medicut เป็นเบอร์ ๒๒ ซึ่งมีอยู่แล้วใน
บัญชียาสำนัอนามัย จึงไม่ต้องนำเข้าอีก)

มติที่ประชุม

เลิกประชุมเวลา

๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ พณณ นริสโร
เรืออากาศโทหญิงทศพร ศรีบริกิจ
เลขานุการสำนักอนามัย
ผู้จดยางานการประชุม