

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย

ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๑

วันอังคารที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุม Meeting Room ๑๑๕- ๒

อาคารธานีนพรัตน์ ชั้น ๑๕

ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

ผู้มาประชุม

๑. นายชินทร์	ศรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย	ประธาน
๒. นางเพ็ญจันทร์	เจียมกรกต	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย	
๓. นางสาวไพเราะ	พิทยาธรรวิวัฒน์	แทนเลขานุการสำนักอนามัย	
๔. นางภาวณี	รุ่งทนต์กิจ	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	
๕. นายวัชรอำพล	อำพลจันทร์	แทนผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข	
๖. นางดวงพร	ปิณจีเสติกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัด- การติดยาเสพติด	
๗. นางรพีพรรณ	อเนกรพวงศ์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข	
๘. นายเอียรชัย	วงศ์สวัสดิ์	แทนผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข	
๙. นางวันพร	ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม	
๑๐. นางสาวจุฑาทิพ	วงศ์สุวรรณ	แทนผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ	
๑๑. นางวิไลพร	มหัตถนาภิวัฒน์	แทนผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข	
๑๒. นางรัญจวน	สุขทวี	แทนผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ	
๑๓. นางบุญญวรรณ	เตังตระกูล	ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม	
๑๔. นางอลิศรา	หัตตการ	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๑๕. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขภาพอาหาร	
๑๖. นาวาอากาศตรีหญิงปอฤทัย บุรพรัตน์		ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานครกลาง	
๑๗. นายกานท์	เงาประเวศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้	
๑๘. นายธีรวิทย์	วีรวรรณ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพตะวันออก	
๑๙. นางศุภนิธย์	พุดิโกคิน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพเหนือ	
๒๐. นางสาวเอมอร	สิริพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานครเหนือ	
๒๑. นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานครใต้	

ผู้ไม่มาประชุม

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

ผู้เข้าร่วม...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางรัตนา	บรรณาธรรม	หัวหน้ากลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข สพธ.
๒. นางธนพร	ประพันธ์ทรัพย์	แทนหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สก.สนอ.
๓. นางสาวอนงนุช	เฉลยคาม	แทนหัวหน้าฝ่ายการคลัง สก.สนอ.
๔. นางศศิกร	ยาทิพย์สกุล	หัวหน้าฝ่ายพัสดุ สก.สนอ.
๕. นางปิยวรรณ	บริบูรณ์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานช่วยนักบริหาร สก.สนอ.
๖. นายพิพัฒน์	วิชัยโคตร	ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานนิติการ สก.สนอ.

เริ่มประชุมเวลา

๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ขอขอบคุณข้าราชการและบุคลากรที่ได้จัดทีมหน่วยปฐมพยาบาลเข้าร่วมกิจกรรม “อุ่นไอรัก คลายความหนาว สายน้ำแห่งรัตนโกสินทร์” และ “Bike อุ่นไอรัก”

๑.๒ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีการจัดกิจกรรมปล่อยขบวนรถ ชมมก. ณ สนามกีฬาเยาวชนกรุงเทพมหานคร (ไทย-ญี่ปุ่น) ดินแดง กรุงเทพมหานคร เวลา ๑๔.๑๐ น. โดยนายกรัฐมนตรีเป็นประธานในพิธีเปิดตัวรถโดยสารปรับอากาศใช้เชื้อเพลิงธรรมชาติ (NGV) เพื่อเป็นของขวัญปีใหม่ให้แก่ประชาชน ณ ลานพระอินทร์ทรงช้างเอราวัณ เวลา ๑๓.๐๐ น. มอบศูนย์บริการสาธารณสุข ๔ ดินแดง จัดหน่วยปฐมพยาบาลพร้อมรถ Ambulance

สำหรับรถ Ambulance ขอให้ศูนย์บริการสาธารณสุข และหน่วยบริการตรวจสุขภาพ (กทม.๑) หน่วยบริการตรวจสุขภาพ (กทม.๒) ตรวจสอบความพร้อมของระบบการใช้งานเป็นประจำทุกวัน

๑.๓ การจัดกิจกรรมกีฬาและสาระสังสรรค์ เนื่องในวันสถาปนากรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ ซึ่งกิจกรรมดังกล่าวสำนักอนามัยเป็นหน่วยงานในกลุ่ม กทม.๒ ได้รับรางวัลขบวนพาเหรดในอันดับ ๒ ขอขอบคุณทุกส่วนราชการและทีมพยาบาล

๑.๔ ขอแสดงความยินดีกับรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ) เลขาธิการสำนักอนามัย ผู้อำนวยการกองพยาบาลสาธารณสุข และทุกท่านที่ได้รับรางวัลผู้ทำคุณประโยชน์ให้แก่กรุงเทพมหานคร โดยในวันนี้ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเป็นผู้มอบโล่ประกาศเกียรติคุณ ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑

๑.๕ การสำรวจความพึงพอใจประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยสถาบันพัฒนาบัณฑิตบริหารศาสตร์ (นิด้า) จะดำเนินการสำรวจในระหว่างวันที่ ๒ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ โดยสำรวจทั้งหมด ๒๕๐ ชุด ชุดละ ๓๕ คน ขอให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ แห่ง ได้แก่ ศูนย์ฯ ๘ ๒๘ ๓๘ ๔๑ ๔๒ และ ๖๑ และหน่วยบริการตรวจสุขภาพ (กทม.๑) หน่วยบริการตรวจสุขภาพ (กทม.๒) ไปประชุมกำชับการบริการของเจ้าหน้าที่ในการให้บริการต้องปฏิบัติกับผู้มารับบริการเป็นอย่างดี

๑.๖ กรณี...

มติที่ประชุม

๑.๖ กรณีมีงานเฉพาะกิจจากผู้บริหารสายบริหารหรืองานในสำนักพระราชวัง ขอให้หัวหน้าส่วนราชการดำเนินการติดต่อประสานงานโดยเร็วเพื่อลงพื้นที่ ที่ผ่านมา ได้รับความชื่นชมจากวังสระปทุม ขอขอบคุณสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ซึ่ง กองควบคุมโรคติดต่อหรือสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุขอาจต้องร่วมดำเนินการด้วย

๒. เรื่องที่รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางเพ็ญจันทร์ เจียมกรกต)

๑. การประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งหมด ๗๗ หน่วยงานของกรุงเทพมหานคร มีจำนวน ๕๙ หน่วยงาน ได้คะแนนอยู่ในระดับ ดีเด่น และ ๑๘ หน่วยงาน ได้คะแนนอยู่ในระดับดีมาก สำนักอนามัยได้คะแนนสูง เป็นอันดับที่ ๗ โดยคณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติราชการชุดใหญ่ของ สำนักงาน ก.ก. อาจารย์ชินิษฐา สุกังวาล ได้ชื่นชมสำนักอนามัยในเรื่องนวัตกรรม สำหรับประชาชน และอาจารย์อุษา เกียรติชัยพิพัฒน์ ได้ชื่นชมสำนักอนามัย เช่นเดียวกันว่าเป็นหน่วยงานที่น่าเสนอผลงานในรูปแบบของวิดีโอและสามารถ ควบคุมเวลาได้ คะแนนเฉลี่ยรวม ๔.๘๓๒ คะแนน ขอขอบคุณกลุ่มแผนยุทธศาสตร์ สาธารณสุข สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ข้าราชการและบุคลากรทุกท่านที่ ร่วมดำเนินงานเป็นอย่างดี

สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักอนามัยเป็นหน่วยงานเจ้าภาพหลัก ในการดำเนินการจำนวน ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ การดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๔.๒.๑ ระดับ ความสำเร็จของการดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อม ในการทำงานของหน่วยงานและตัวชี้วัดที่ ๔.๒.๒ ร้อยละความสำเร็จของการ ดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน โดยสำนักงานสุขาภิบาลและ สิ่งแวดล้อมและกองสร้างเสริมสุขภาพเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ

๒. การจัดสรรงบประมาณในระหว่างปี ส่วนราชการที่ขอจัดสรรงบประมาณจัดทำ แผนเพิ่มส่งสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล ตามหนังสือสำนักงบประมาณ กรุงเทพมหานคร โดยกรณีเป็นค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างหากเป็นการปรับปรุงไม่ต้องจัดทำ แผนเพิ่ม กรณีเป็นการก่อสร้างทั้งหมดต้องจัดทำแผนเพิ่ม

ประธานกล่าวว่า การเบิกจ่ายงบประมาณในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยเฉพาะการก่อสร้าง การจัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์ การจัดซื้อรถพยาบาลเคลื่อนสารต้าน จุลชีพ ให้เร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จ โดยหัวหน้าส่วนราชการต้องเป็นผู้ควบคุมกำกับ อย่างใกล้ชิด

๓. สภากรุงเทพมหานครจะดำเนินการติดตามการใช้งบประมาณ ฝ่ายการคลัง
ต้องประสานทุกส่วนราชการเพื่อ Update ข้อมูลให้เป็นปัจจุบันในวันที่ ๒๑
ธันวาคม ๒๕๖๑ ก่อนการประชุมในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒

ฝ่ายการคลัง

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

สก.สนอ.

- ภาพรวมการเบิกจ่ายงบประมาณเบิกจ่ายได้ ๙.๔๓%

- งบกลางเบิกจ่ายได้ ๙๗.๔๕%

- รายการขยายเงินไว้เบิกเหลือในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ไว้เบิกเหลือปี
ในงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กรณีมีหนี้ผูกพัน จำนวน ๒๕ ใบกัน เบิกจ่ายแล้ว ๑๘
ใบกัน คงเหลือ ๗ ใบกัน กรณีไม่มีหนี้ผูกพัน จำนวน ๔ ใบกัน ก่อหนี้แล้ว ๑ ใบกัน
คงเหลือ ๓ ใบกัน

ประธานกล่าวเสริมในประเด็น ดังต่อไปนี้

๑. การก่อสร้างอาคารศูนย์ควบคุมสุนัขกรุงเทพมหานคร (ประเวศ) สำนักงาน
สัตวแพทย์สาธารณสุข ต้องเร่งดำเนินการและรายงานความคืบหน้าให้ผู้อำนวยการ
สำนักอนามัยทราบภายใน ๗ วัน

๒. การปรับปรุงศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ ขอให้ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ดำเนิน
เรื่องด้วยตนเองเพื่อให้การทำงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและรวดเร็ว

๓. การจัดทำคำของบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ผู้บริหารสำนักอนามัย
ได้พิจารณาถ่วงถ่วงรายการและได้ส่งไปยังสำนักงบประมาณกรุงเทพมหานคร
เรียบร้อยแล้ว และจะเสนอเข้าที่ประชุมสภากรุงเทพมหานครต่อไป โดยมีบาง
รายการที่ผู้บริหารสำนักอนามัยพิจารณาลดบางรายการโดยให้ใช้เงินบำรุงสถาน-
บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยในการจัดซื้อ เช่น อุปกรณ์สำนักงาน ขอให้
ฝ่ายการคลัง สรุปรายการที่ใช้เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข สำนักอนามัยและ
เวียนแจ้งส่วนราชการด้วย

๔. เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขจาก สปสช. คงเหลือ ๑,๓๐๐ ล้านบาท
ขอให้ส่วนราชการนำมาใช้บริหารจัดการในกิจกรรมที่เป็นประโยชน์และสัมพันธ์กับ
การให้บริการประชาชนด้วย

๕. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร จำนวน ๕๗๖ ล้านบาท
ขณะนี้ได้ออมนำรอบที่ ๒ จำนวน ๓๕๐ ล้านบาท เมื่อวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขต้องดำเนินการเกี่ยวกับงบอุดหนุนสมทบและแจ้ง
สปสช. ตามกำหนด

๖. สำหรับ...

๖. สำหรับงบค่าเสื่อม จากการประชุมคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร โดยรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นายพิชญา นาควัชระ) เป็นประธาน ผู้อำนวยการสำนักอนามัยได้เสนอที่ประชุมว่า ขอให้สำนักอนามัยเป็นผู้ประสานในการบริหารหรือจัดการงบค่าเสื่อมของศูนย์บริการสาธารณสุข หากศูนย์ฯ ใดไม่ของบค่าเสื่อมหรือไม่ได้ใช้ตามโควตาจะถูกคืนเงินเข้าส่วนกลาง และนำมาบริหารจัดการให้กับศูนย์ฯ ที่มีความจำเป็นต้องใช้เงินเกินโควตาของตนเอง ซึ่งจะนำเข้าที่ประชุมบอร์ด สปสช. พิจารณาให้ความเห็นต่อไป

๗. การเบิกจ่ายค่าอาหารทำการนอกเวลา โครงการ ” ไทยนิยมยั่งยืน เพื่อชุมชนอยู่ดีมีสุข ” ที่ยังคงค้างอยู่ ขอให้ก่อสร้างเสริมสุขภาพและฝ่ายการคลัง สำนักงานเลขานุการ ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพิบาลสิ่งแวดล้อม สอภามกรณีการจัดซื้อถังขยะติดเชื้อให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข ตามตัวชี้วัดที่ ๔.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของหน่วยงาน หัวข้อที่ ๓ งานทำความสะอาดและจัดเก็บมูลฝอย

ประธาน ขอให้ประสานรายละเอียดกับ บริษัท กรุงเทพมหานคร ที่ให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และจัดทำหนังสือสำรวจความต้องการถังขยะติดเชื้อของศูนย์บริการสาธารณสุข เนื่องจากศูนย์บริการสาธารณสุขบางแห่งมีถังขยะติดเชื้ออยู่บ้างแล้ว เพื่อจัดทำโครงการต่อไป

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

รับทราบ

เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพตะวันออก

ตามหนังสือสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๙ ที่ รง ๐๖๒๑.๑/ว ๗๙.๖ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่อง การชำระเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๑ ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ มีผลบังคับใช้ในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ ทำให้ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาคและราชการส่วนท้องถิ่น มีหน้าที่ต้องดำเนินการยื่นแบบขึ้นทะเบียนนายจ้างและจ่ายเงินสมทบกองทุนทดแทน เป็นรายปีอัตราร้อยละ ๐.๒ ของค่าจ้างโดยประมาณทั้งปี ซึ่งการส่งเงินสมทบกองทุนทดแทน กรุงเทพมหานครยังมีเคยดำเนินการ มีประเด็นหารือ ดังนี้

๑. ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ ทับเจริญ ได้รับใบแจ้งการประเมินเงินสมทบกองทุนเงินทดแทนประจำปี ๒๕๖๑ เลขที่ใบเรียกเก็บ ๑๐๐๙๖๑๑๐๐๐๒๐๐๙๑ จำนวน ๔๙ ราย เป็นเงิน ๘๔๐ บาท(แปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งจำนวนดังกล่าวได้รวมลูกจ้างที่เบิกจ่ายตามงบประมาณและเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณ จะต้องชำระเงินสมทบตั้งแต่วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ – ๗ มกราคม ๒๕๖๒ ถ้าหากพ้นระยะเวลาที่กำหนดต้องชำระเงินเพิ่มอีกร้อยละ ๒ ต่อเดือนของเงินสมทบที่ต้องจ่าย

และต้อง...

และต้องจ่ายเงินสมทบกองทุนทดแทนประจำปี ๒๕๖๒ ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๒ ประกอบกับการเบิกจ่ายเงินสมทบกองทุนทดแทน ยังมิได้มีการเบิกจ่ายเพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย ซึ่งแตกต่างจากเงินสมทบกองทุนประกันสังคม ซึ่งมีระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินและการส่งสมทบกองทุนประกันสังคม พ.ศ.๒๕๓๔ ประกอบการเบิกจ่ายเงิน

๒. เงินสมทบกองทุนทดแทนถือเป็นสวัสดิการหรือเงินสงเคราะห์หรือไม่

๓. หนังสือสำนักงานประกันสังคม ด่วนที่สุด ที่ รง ๐๖๒๕/ว๕๓๔๔ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๑ ระบุให้สำนักงานใหญ่ (ลำดับที่สาขา ๐๐๐๐๐๐) สถานประกอบการในนามกรุงเทพมหานคร เป็นผู้มีหน้าที่ยื่นแบบขึ้นทะเบียนนายจ้าง ซึ่งหน่วยงานยังมีบุคคลภายนอกที่ยังมิได้ขึ้นทะเบียนเนื่องจากอายุเกิน ๖๐ ปี สำนักงานใหญ่หรือสาขาจะเป็นผู้ยื่นแบบขึ้นทะเบียนนายจ้างและหากสาขาเป็นผู้ยื่นขึ้นทะเบียนจะต้องมีหนังสือมอบอำนาจจากผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครหรือไม่และเงินที่ต้องส่งสมทบเข้ากองทุนทดแทนจะดำเนินการอย่างไร

ฝ่ายการคลังให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า กองเงินทดแทนเป็นจ่ายเงินทดแทนกรณีลูกจ้างประสบอุบัติเหตุจากการทำงานแล้วไม่สามารถทำงานได้สำนักงานประกันสังคมจะจ่ายเงินชดเชยให้ลูกจ้างเป็นรายวัน ซึ่งสำนักงานการเจ้าหน้าที่ได้เวียนแจ้ง ตามหนังสือสำนักการคลังด่วนที่สุด ที่ กท ๑๓๐๑/๘๙๒๖ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ รายละเอียด ดังนี้

๑. มอบสำนักงานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร เป็นผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการขึ้นทะเบียนนายจ้าง (สปส.๑-๐๑) และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานครดำเนินการตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

๒. มอบสำนักงบประมาณกรุงเทพมหานครดำเนินการเกี่ยวกับการจัดสรรงบประมาณในการนำส่งเงินสมทบเข้ากองทุนเงินทดแทน

๓. มอบสำนักการคลังดำเนินการพิจารณาข้อกฎหมายหรือแนวทางการดำเนินการเกี่ยวกับการบังคับใช้พระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑

ซึ่งสำนักงบประมาณ กรุงเทพมหานคร มีข้อมูลจำนวนลูกจ้างจากสำนักงานประกันสังคมเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้อาจมีการประสานจำนวนลูกจ้างมายังสำนักอนามัยว่ามีจำนวนเท่ากันหรือไม่ ขณะนี้การดำเนินการเรื่องกองทุนเงินทดแทนอยู่ระหว่างขั้นตอนการดำเนินงานของสำนักงบประมาณและสำนักการคลัง

ที่ประชุมได้มีการอภิปรายกันอย่างกว้างขวาง สรุปได้ดังนี้

๑. มอบทุกส่วนราชการสำรวจข้อมูลจำนวนลูกจ้างที่ส่งเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม จำนวน ๒ ชุด ได้แก่ จ้างโดยใช้เงินงบประมาณ และจ้างโดยใช้เงินนอกงบประมาณ

๒. มอบฝ่าย....

๒. มอบฝ่ายการคลัง จัดทำหนังสือสอบถามไปยังสำนักงานประมาณ กรุงเทพมหานคร และสำนักงานประกันสังคมโดยเร็ว เพื่อเตรียมพร้อมในการดำเนินการ ในประเด็นดังต่อไปนี้

๒.๑ เนื่องจากสำนักงานประมาณกรุงเทพมหานครเป็นผู้จ่ายเงินกองทุนทดแทนในส่วนของผู้จ้างที่จ้างโดยเงินงบประมาณ สำหรับกรณีที่สำนักงานมัยจ้างผู้จ้างโดยใช้เงินงบประมาณประเภทเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข และมีการจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมโดยใช้เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข การจ่ายเงินเข้ากองทุนเงินทดแทน สำนักงานมัยยังคงเป็นผู้ดำเนินการใช้หรือไม่ หรือทางสำนักงานประมาณ กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ดำเนินการจ่ายให้

๒.๒ กรณีผู้จ้างที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ซึ่งเดิมไม่ได้ขึ้นทะเบียนเข้ากองทุนประกันสังคม ในกรณีนี้หากผู้จ้างที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ไม่ประสงค์สมัครเข้ากองทุนประกันสังคมเพื่อรับเงินกองทุนทดแทนสามารถดำเนินการได้หรือไม่

สำหรับเรื่องของสิทธิที่ข้าราชการและบุคลากรพึงได้รับจากการเสียชีวิตในการปฏิบัติหน้าที่ เช่น กรณีเหตุเพลิงไหม้สารเคมีและพิษจนได้ว่าเจ้าหน้าที่เป็นโรคที่เกิดจากสุดดมสารเคมี จะได้รับสิทธิในการเยียวยาหรือเงินชดเชยใดบ้าง ขอให้ฝ่ายการเจ้าหน้าที่และสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อมร่วมกันศึกษาข้อมูลและนำมารายงานในการประชุมครั้งต่อไป

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๕.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติราชการในระบบ Daily Plans (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๑) เพื่อให้ผู้บริหารส่วนราชการ รับทราบผลการดำเนินการ ตามเอกสารแนบ

กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข

๑. กำหนดการจัดโครงการอบรมหลักจริยธรรมการวิจัยในคน ซึ่งเป็นลักษณะการจัดอบรมแบบไป – กลับ ไม่ต่อเนื่อง จำนวน ๒ วัน ระหว่างวันที่ ๗ – ๘ มกราคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปรีณิพาเลศ มหานคร โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นข้าราชการ สหวิชาชีพ สังกัดสำนักอนามัย จำนวน ๑๖๐ คน

๒. กำหนดจัดกิจกรรมที่ ๑ สัมมนาก่อนการจัดงานนวัตกรรมทาง การแพทย์และสาธารณสุขสุขภาพ สำนักอนามัย ในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๙ อาคารธานีนพรัตน์ กลุ่มเป้าหมายเป็น ข้าราชการสหวิชาชีพ สำนักอนามัย จำนวน ๙๐ คน

๓. กำหนด...

๓. กำหนดการจัดโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ ในวันที่ ๒๙ - ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒ ณ เดอะกรีนเนอรี เคยู โฮม กลุ่มเป้าหมายเป็น ข้าราชการสำนักอนามัย ตำแหน่งประเภทวิชาการระดับปฏิบัติการ -ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งประเภททั่วไป ระดับปฏิบัติงาน -ชำนาญงาน จำนวน ๙๐ คน

๔. กองงานผู้ตรวจราชการ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ขอให้สำนักอนามัย นำผลการสำรวจไปพัฒนา/ปรับปรุง โดยพิจารณาจากข้อเสนอแนะ หรือข้อคำถาม ที่ได้รับคะแนนน้อยที่สุด ๒ อันดับ ซึ่งสำนักอนามัยต้องดำเนินการพัฒนาปรับปรุง เว็บไซต์ ไลน์ เฟซบุ๊ก ของหน่วยงาน ฯลฯ ให้มีความสะดวกในการค้นหาข้อมูล และมีขั้นตอนการใช้งานที่ง่าย มีความถูกต้องครบถ้วน และทันสมัย พร้อมรายงานผลการดำเนินงาน ภายในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการพัฒนา แก้ไขปรับปรุง เว็บไซต์ ไลน์ เฟซบุ๊ก ของสำนักอนามัย และมีหนังสือเวียนแจ้งให้ทุกส่วนราชการ ประชาสัมพันธ์ เว็บไซต์ ไลน์ เฟซบุ๊ก ของสำนักอนามัย ให้ประชาชนทราบพร้อม กระตุ้นการเข้าใช้งาน และค้นหาข้อมูล ตัวอย่างตามแนบ

กลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข

๑. ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กับ บริษัท แอ็บสแตรคคอมพิวเตอร์ จำกัด ตามสัญญาเลขที่ สพร. ๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ วงเงินจำนวน ๕,๑๕๑,๐๐๐ บาท (ห้าล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นพันบาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาการดำเนินการ ๑๐ งวด ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ โดยจะมีการบำรุงรักษาในส่วนระบบโปรแกรมสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) รวมทั้งการให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาและการใช้งานเพื่อให้สามารถใช้งานระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้เป็นปกติ ขณะนี้บริษัท แอ็บสแตรคคอมพิวเตอร์ จำกัด อยู่ระหว่าง ดำเนินการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ในงวดที่ ๑ (ระหว่าง วันที่ ๑ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑)

๒. การจัดทำบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุข และระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ร่วมกับ กรุงเทพมหานคร ได้จัดทำโครงการบริการดูแลสุขภาพประชาชนในรูปแบบ คลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster) ให้เป็นไปตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๒๕๘ ข้อ ข. (๕) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลสุขภาพประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสมและตกลงบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีการดำเนินการ ดังนี้

สำนักงาน...

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

- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ได้ส่งร่างบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับกรุงเทพมหานคร กลับมาให้กรุงเทพมหานครแล้ว โดยได้ดำเนินการแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อตรวจสอบอีกครั้ง

- ขณะนี้อยู่ระหว่างจัดทำร่างบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กับกรุงเทพมหานคร เพื่อนำเรียนปลัดกรุงเทพมหานครเพื่อพิจารณานำเรียนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครพิจารณาขอเห็นชอบร่างบันทึกข้อตกลงฯ และเป็นผู้ลงนามในบันทึกข้อตกลงฯ

๓. การปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักอนามัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักอนามัยได้ปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (<http://www.bangkok.go.th/health>) โดยมีการปรับปรุงข้อมูลข่าวสาร/การประชาสัมพันธ์/ปฏิทินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ รายละเอียดตามหัวข้อ ดังนี้

๑. ปรับปรุงข้อมูลกิจกรรมของส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย ในหัวข้อปฏิทินกิจกรรม โดยลงข้อมูลล่วงหน้าเป็นรายเดือน อย่างน้อย ๑ เดือน ซึ่งมีการดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ รวมเป็น ๒ โครงการ

๒. ปรับปรุงข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรให้เป็นปัจจุบัน แบ่งเป็น ๕ หัวข้อย่อย ได้แก่ การกิจหน้าที่ของหน่วยงาน วิสัยทัศน์ โครงสร้างองค์กร คณะผู้บริหาร แผนปฏิบัติราชการ สถิติที่สำคัญในรายงานประจำปี สถิติที่เกี่ยวข้อง และข้อมูลทางกายภาพ

๓. ปรับปรุงข้อมูลข่าวสาร ประกอบด้วย ๖ หัวข้อย่อย ได้แก่ ข่าวประชาสัมพันธ์ จำนวน ๔ เรื่อง ข่าวประกวดราคา / สอบราคา / ประมูลด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๔๓ เรื่อง ข่าวสารสุขภาพ จำนวน ๓ เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๖ เรื่อง ภาพกิจกรรม จำนวน ๔๖ เรื่อง และแบนเนอร์เกี่ยวกับสำนักอนามัย และเหตุการณ์สำคัญ จำนวน ๔ ครั้ง

๔. ปรับปรุง...

๔. ปรับปรุงข้อมูลในส่วนการให้บริการของหน่วยงาน ประกอบด้วย

๔.๑ รายละเอียดเกี่ยวกับการให้บริการของหน่วยงาน ประกอบด้วย บริการของศูนย์บริการสาธารณสุข บริการอื่นๆ ของศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิก และบริการอื่นๆ ของสำนักงาน/กอง โดยระบุชื่อและสถานที่ตั้ง หมายเลขโทรศัพท์ ขั้นตอนการให้บริการ และเวลาที่ให้บริการ ของสำนักงาน/กอง และศูนย์บริการ-สาธารณสุข

๔.๒ แบบฟอร์มที่ให้ดาวน์โหลด ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ แบบฟอร์ม ได้แก่ แบบฟอร์ม ๓๕๔ (Indicator Template)

๕. ปรับปรุงข้อมูลติดต่อสำนักอนามัย และส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย โดยแสดงข้อมูลที่อยู่พร้อมรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ โทรสารของหน่วยงาน และส่วนราชการในสังกัดที่อยู่ของจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) และแผนที่แสดงสถานที่ตั้งของหน่วยงาน

๔. โครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศ-สาธารณสุข ได้จัดทำโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud ขึ้น เพื่อปรับปรุงและย้ายระบบสารสนเทศศูนย์บริการ-สาธารณสุข ของสำนักอนามัย ทั้งในส่วน of ศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยบริการทางการแพทย์ และส่วนกลาง เข้าสู่ Cloud ซึ่งจะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยผู้อำนวยการสำนักอนามัย ได้เห็นชอบในหลักการให้ดำเนินการ และอนุมัติโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud และได้อนุมัติใช้เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงสถานบริการ-สาธารณสุข สำนักอนามัย เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายโครงการฯ จำนวนทั้งสิ้น ๖,๘๐๐,๐๐๐.- บาท (หกล้านแปดแสนบาทถ้วน) โดยคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง ในการจ้างเหมาโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud ได้พิจารณา ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง ในการจ้างเหมาโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud และรายงานผลให้ผู้มีอำนาจในการสั่งจ้างทราบเมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง สำหรับการจ้างเหมาโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการ-สาธารณสุขของสำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud

๕.การดำเนิน...

๕. การดำเนินการรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้มีการจัดทำรายงานประจำปีสำนักอนามัย ซึ่งประกอบด้วยสถิติด้านสาธารณสุข งานยุทธศาสตร์ กิจกรรมและการดำเนินงานต่างๆ ของสำนักอนามัยในแต่ละปีงบประมาณโดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุขดำเนินการร่วมกับกลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขและกลุ่มพัฒนาสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ โดยอาศัยข้อมูลจากส่วนราชการต่างๆ และข้อมูลจากระบบรายงานกิจกรรมสาธารณสุขสำนักอนามัย เพื่อรวบรวมและจัดทำรูปเล่มรายงานประจำปีสำนักอนามัยในแต่ละปีงบประมาณ สำหรับแจกจ่าย เผยแพร่ประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานต่างๆ และเป็นข้อมูลสำหรับการอ้างอิง เฉลี่ยปีละ ๑,๐๐๐ เล่ม โดยได้มีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีหมวดค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุ เป็นจำนวนเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อดำเนินการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๑ ของสำนักอนามัย จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม ซึ่งขณะนี้สำนักงานประชาสัมพันธ์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร อยู่ระหว่างพิจารณาให้ดำเนินการรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย

กลุ่มหลักประกันสุขภาพ

ความคืบหน้าของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๑. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโอนเงินเข้าบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ คิดจากจำนวนประชากร ๗,๙๓๐,๕๘๙ คน x ๔๕ บาท เป็นจำนวนเงิน ๓๕๖,๘๗๖,๕๐๕.- บาท (สามร้อยห้าสิบล้านแปดแสนเจ็ดหมื่นหกพันห้าร้อยห้าบาทถ้วน)

๒. สำนักอนามัยได้มีหนังสือที่ กท ๐๗๐๒/๙๘๖๓ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ขอรื้อถอนเงื่อนไขประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ถึงปลัดกรุงเทพมหานคร เพื่อโปรดพิจารณานำเรียนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เพื่อพิจารณากำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการประชุม ตามที่สำนักอนามัยเสนอวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ หรือวันตามผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครพิจารณากำหนด

๓. เนื่องจากในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครติดราชการ จึงเลื่อนการประชุมคณะกรรมการกองทุนออกไปก่อน ขณะนี้อยู่ในระหว่างการประชุมวันประชุมใหม่

การดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว (Primary Care Cluster : PCC)

เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ตามเอกสารแนบ)

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๒ ผู้อำนวยการ...

๕.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข

๑. รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในสัตว์
ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๒

มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๑
รวม ๑ ตัว เป็นสุนัข ๑ ตัว (ร้อยละ ๑๐๐.๐๐)

ตามปี พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยมียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ มกราคม ๒๕๖๑ - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๑
รวม ๑๘ ตัว เป็นสุนัข ๑๗ ตัว (ร้อยละ ๙๔.๔๔) แมว ๑ ตัว (ร้อยละ ๕.๕๖)
ในพื้นที่ ๑๐ เขต ดังนี้

ลำดับที่	สำนักงานเขต	ศบส.	จำนวนสัตว์พบเชื้อพิษสุนัขบ้า(ตัว)		
			รวม	สุนัข	แมว
๑	ลาดกระบัง	๔๖	๓	๓	๐
	ดอนเมือง	๑๙	๓	๓	๐
	บางซื่อ	๑๙	๓	๓	๐
๒	จตุจักร	๑๗	๒	๒	๐
	บางเขน	๒๔	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			๑๘	๑๗	๑

๒. รายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าล่าสุดที่เขตบางนา วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙

สรุปสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ระหว่าง ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๑

๑. พื้นที่เขตที่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า เปรียบเทียบระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๔- ๒๕๖๑

(ข้อมูล ๑ มกราคม - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๑) ตามเอกสารแนบ

๒. สถานการณ์ในแต่ละเดือนเปรียบเทียบกับ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๑

ข้อมูล ๑ มกราคม - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๑) ตามเอกสารแนบ

ผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขจรจัดและโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

(ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑)

๑. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	จำนวน	๑๔,๓๙๕	ตัว
๒. ผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว	จำนวน	๕,๐๑๖	ตัว
๓. จับสุนัขจรจัดตามคำร้องเรียน	จำนวน	๘๗๓	ตัว

๔. ให้การ...

๔. ให้การเลี้ยงดูสุนัขจรจัด	จำนวน	๕,๘๔๘	ตัว
ณ ศูนย์ควบคุมสุนัขประเวศ	จำนวน	๘๖๖	ตัว
ณ ศูนย์พักพิงสุนัขจรจัด อุทัยธานี	จำนวน	๔,๙๘๒	ตัว
๕. ฉีดไมโครชิปสุนัข	จำนวน	๘๑๘	ตัว

ประธานกล่าวเสริมว่า เรื่องโรคพิษสุนัขบ้าควรรณรงค์อย่างต่อเนื่องและจัดทีมลงพื้นที่ฉีดวัคซีน ฆ่าตัด ทำหมัน และจับสุนัขตามคำร้องเรียน ซึ่งขณะนี้ประเด็นกลุ่มคนรักสุนัขไม่ต้องการให้จับสุนัขจรจัด ต้องชะลอในการจับสุนัข โดยดำเนินการดังนี้

๑. กรณีที่ได้รับการร้องเรียนว่าสุนัขอาจเป็นโรคพิษสุนัขบ้า

๒. เป็นสุนัขที่ดุร้าย ทำร้ายคน ให้ดำเนินการจับทันที

๓. สุนัขที่อยู่ตามท้องถนนที่อาจได้รับการร้องเรียน ต้องให้คำแนะนำสอบถามว่าสร้างความเดือดร้อนรำคาญหรือไม่ โดยร่วมดำเนินการกับมูลนิธิคนรักสัตว์ เพื่อมิให้เกิดปัญหา และช่วงเวลานี้ให้ดำเนินการประสานกับชุมชนและศูนย์บริการสาธารณสุขด้วยตนเอง

ในส่วนของการกำจัดเห็บหมัดสุนัข ขอให้ไปศึกษาวิธีการหรือนวัตกรรมเพื่อลดการใช้สารเคมีในการกำจัด

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

กลุ่มพัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด จะดำเนินโครงการพัฒนาศูนย์บำบัดยาเสพติดสู่การรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลปลอดภัย กิจกรรมเยี่ยมสำรวจรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลปลอดภัยกับศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีคลินิกยาเสพติด ๑๖ แห่ง โดยทีมเครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบระหว่างวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓, ๔, ๗, ๙, ๑๖, ๑๙, ๒๑, ๒๒, ๒๓, ๒๔, ๒๙, ๓๑, ๔๐, ๔๓, ๕๑ และคลินิกบำบัดยาเสพติด ๒ ลาดพร้าว

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๔ ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดจัดกิจกรรม โครงการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตสำหรับพระสงฆ์ในกรุงเทพมหานคร ภายใต้หลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก ในวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ วัดหงส์รัตนาราม มีพิธีเปิดโครงการสร้างเสริมสุขภาพชีวิตสำหรับพระสงฆ์ในกรุงเทพมหานครภายใต้หลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก โดยเจ้าอาวาสวัดหงส์รัตนารามเป็นประธานท่านปลัดกรุงเทพมหานครกล่าวรายงาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ ผู้อำนวยการ...

๕.๕ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๑. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล ได้ดำเนินการจัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การสร้างสรรค์ผลงานวิจัยทางการพยาบาล จากงานประจำอย่างมีประสิทธิภาพ ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๒๙-๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค เสร็จเรียบร้อยแล้ว มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๗๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และได้ผลผลิตเป็นร่างโครงร่างงานวิจัยที่สอดคล้องกับนโยบาย การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๕ เรื่อง ดังนี้

- โปรแกรมการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- ประสิทธิภาพโปรแกรมกระตุ้นสมองโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ในการป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ
- ผลของโปรแกรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อคุณภาพชีวิตและความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน
- ผลของโปรแกรมการกำกับตนเองต่อพฤติกรรมการควบคุมระดับน้ำตาลและระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่ ๒ โดยการเยี่ยมต่อเนื่องที่บ้าน
- ผลของโปรแกรมส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

ทั้งนี้ กองการพยาบาลสาธารณสุข จะจัดการประชุมฯ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๔-๑๕ มกราคม ๒๕๖๒

๒. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล จัดโครงการพัฒนาเครือข่ายศูนย์ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Center) จะดำเนินการจัดกิจกรรมที่ ๑ จัดกิจกรรมการพัฒนาและขยายเครือข่ายระบบส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral System) ในการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลภาคีเครือข่ายเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานระบบสารสนเทศการส่งต่อฯ โดยอยู่ระหว่างดำเนินการขอรายชื่อข้าราชการกรุงเทพมหานคร บุคลากรจากโรงพยาบาลภาคีเครือข่ายและบุคลากรที่เกี่ยวข้องเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒ และดำเนินการจัดทำรายชื่อคณะกรรมการดำเนินงานและคณะกรรมการรับ - ส่งเงินและเก็บรักษาเงิน

๓. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการ พยาบาล จัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๑๙ มีพิธีเปิดการฝึกอบรม ในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม เจ้าพระยา ศาลาว่าการกทม ๑ โดยได้รับเกียรติจากท่านรองผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานคร (นายทวีศักดิ์ เลิศประพันธ์) เป็นประธานในพิธีเปิด และท่านรอง-ผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายแพทย์วงวัฒน์ ลีวลักษณ์) กล่าวรายงาน ผู้ช่วยปลัด-กรุงเทพมหานคร (นางมาลี ภิรมย์จิตต์) และผู้แทนผู้อำนวยการสถาบันพัฒนา-

ข้าราชการ...

ข้าราชการกรุงเทพมหานคร (นายอดิศักดิ์ ปานด่วน) ร่วมเป็นเกียรติขณะนี้อยู่ระหว่างการจัดกิจกรรมจิตวิทยาในการสร้างทีมงาน ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ เดอะเลกาซีรีเวอร์แควรีสอร์ท จังหวัดกาญจนบุรี

๓.๑ โครงการพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้จัดการสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (Nurse CareManager in Home ward) ได้รับการอนุมัติโครงการฯ เรียบร้อยแล้ว และจะมีพิธีเปิดการอบรมในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒

๓.๒ ทุนศึกษาต่อและฝึกอบรมที่ได้รับอนุมัติตามแผน
กองการพยาบาลสาธารณสุขได้รับอนุมัติทุนในการส่งข้าราชการสายงานพยาบาลศึกษาต่อตามแผนพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑) ทุนปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โดยไม่ใช้เวลาราชการ จำนวน ๑๐ ทุน

๒) ทุนปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จำนวน ๓ ทุนโดยไม่ใช้เวลาราชการ

๓) ทุนฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน ๓ ทุน

๔. โครงการ การพัฒนา ประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล ร่วมกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และผู้เกี่ยวข้องประชุมสรุปผลการพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย โครงการ การพัฒนา ประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๔.๑ กิจกรรมที่ ๑ จ้างที่ปรึกษา (TOR) อยู่ระหว่างการตรวจร่างสัญญา คาดว่าจะเซ็นสัญญาได้อาทิตย์หน้า

๔.๒ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข ตามมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) ซึ่งจะจัดขึ้นในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒ ขณะนี้อยู่ระหว่างการขอรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๕. โครงการ การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

๕.๑ กิจกรรมที่ ๑ การอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย บุคลากรของสำนักอนามัยและบุคคลภายนอก จำนวน ๙๐๐ คน จำนวน ๖ รุ่น ได้ดำเนินการจัดอบรมเรียบร้อยแล้ว

๕.๒ กิจกรรม...

๕.๒ กิจกรรมที่ ๒ การอบรมฟื้นฟูผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุโรคสมองเสื่อมที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน กลุ่มเป้าหมาย เป็นผู้ดูแลที่เคยผ่านการอบรมสร้างแกนนำฯ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ จำนวน ๑๖๐ คน ดำเนินการจัดการอบรมภาคทฤษฎี วันที่ ๑ - ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมรัชดาซิตี้ ห้วยขวางและการศึกษาดูงานแบบพักค้างคืน ๓ วัน ๒ คืน ณ จังหวัดนครราชสีมา ขอนแก่น สระบุรี บุรีรัมย์ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ และ ๒๘ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว

๕.๓ กิจกรรมที่ ๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุประเภทประคับประคองที่บ้านดูแลโรงพยาบาล(โรคหลอดเลือดสมอง โรคไต โรคมะเร็ง และโรคสมองเสื่อม)

กลุ่มเป้าหมาย คือผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลที่เคยผ่านการอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลฯ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๑ จำนวน ๑,๒๐๐ คน แบ่งเป็น ๖ รุ่นๆ ละ ๒๐๐ คน ขออนุมัติรายชื่อผู้เข้าประชุมเรียบร้อยแล้ว และจะเริ่มดำเนินการจัดการประชุมระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมรัชดาซิตี้ ห้วยขวาง และโรงแรมรอยัลซิตี้ บางพลัด

๕.๔ กิจกรรมที่ ๔ การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุแบบประคับประคองที่บ้านสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ได้ดำเนินการประสานงานขอรายชื่อตามกลุ่มเป้าหมายผู้เข้ารับการประชุมกิจกรรมที่ ๔ นี้ ไปยังศูนย์บริการสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว ขออนุมัติรายชื่อผู้เข้ารับการประชุมเรียบร้อยแล้ว และจะดำเนินการจัดประชุม วันที่ ๑๗, ๑๘ และ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

๕.๕ กิจกรรมที่ ๕ การประชุมเชิงปฏิบัติการนำร่องการพัฒนาต้นแบบการส่งต่อและให้คำปรึกษา ระหว่างเครือข่ายที่สามารถดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุในระดับ Intermediate Care ที่ต้องดูแลใกล้ชิดได้ดำเนินการประสานงานขอรายชื่อตามกลุ่มเป้าหมายผู้เข้ารับการประชุมกิจกรรมที่ ๕ นี้ ไปยังศูนย์บริการสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างรวบรวมรายชื่อของกลุ่มเป้าหมาย

๕.๖ กิจกรรมที่ ๑๐ การประชุมทางวิชาการพัฒนาต้นแบบผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Caregiver) สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑ กลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ดูแลช่วยเหลืองานพยาบาล (Caregiver) ที่เคยผ่านการอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลฯ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๒ พยาบาลผู้จัดการสุขภาพ (Nurse Care Manager) จากศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง และผู้ตรวจการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (Supervise Nurse Home ward) รวมจำนวน ๑,๕๐๐ คน อยู่ระหว่างการรวบรวมรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจากศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อจัดทำคำสั่งผู้รับการอบรม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๖ ผู้อำนวยการ...

๕.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๑
สัปดาห์ที่ ๔๗ (ระหว่างวันที่ ๗ มกราคม - ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๘,๑๖๖ ราย คิดเป็น
อัตราป่วยสะสม ๑๔๓.๗๑ ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิตจำนวน ๑๐ ราย อัตรา
ป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๒

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี
(๓๒๖.๗๑ ต่อประชากรแสนคน) กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี (๒๗๖.๓๔ ต่อประชากรแสนคน)
และกลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี (๒๖๒.๗๘ ต่อประชากรแสนคน)

- ผู้ป่วยสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๗๘,๗๖๒ ราย อัตราป่วยสะสม
๑๑๙.๒๓ ต่อประชากรแสนคน

- ผู้เสียชีวิตสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๑๐๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย
ร้อยละ ๐.๑๓

- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด ๓ อันดับแรก คือ
จังหวัดนครปฐม นครสวรรค์ และนครศรีธรรมราช ตามลำดับ

- กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยเป็นอันดับที่ ๒๗ ของประเทศ และ
เป็นอันดับที่ ๖ เมื่อเทียบกับ ๖ จังหวัดปริมณฑล

๒. ๑๐ อันดับแขวง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร สูงสุด
๔ สัปดาห์สุดท้าย (สัปดาห์ที่ ๔๔ - ๔๗)

อันดับ	แขวง (อัตราป่วย)
๑	แขวงเสาชิงช้า / เขตพระนคร (๑๒๗.๑๒)
๒	แขวงป้อมปราบ / เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย (๘๑.๕๙)
๓	แขวงวัดราชบพิธ / เขตพระนคร (๕๘.๗๙)
๔	แขวงวัดอรุณ / เขตบางกอกใหญ่ (๕๗.๔๗)
๕	แขวงบางยี่ขัน / เขตบางพลัด (๔๗.๓๔)
๖	แขวงบางขุนนนท์ / เขตบางกอกน้อย (๔๒.๐๖)
๗	แขวงลำต้อยติ่ง / เขตหนองจอก (๓๒.๐๕)
๘	แขวงคลองมอฬะ / เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย (๓๐.๕๙)
๙	แขวงคลองกุ่ม / เขตบึงกุ่ม (๒๘.๗๐)
๑๐	แขวงวัดเทพศิรินทร์ / เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย (๒๗.๔๒)

๓. ผลการสำรวจดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย เดือนพฤศจิกายน
๒๕๖๑ (เอกสารแนบ ๑)

กลุ่มงาน...

กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป

๑. การประชุมเพื่อมอบนโยบายและแนวทางการดำเนินงานโครงการให้บริการวัคซีนไวรัสโรต้าในศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ โรงแรมไฮแอท รีเจนซี่ กรุงเทพฯ สุขุมวิท โดยมี รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ) เป็นประธานการประชุม วัตถุประสงค์เพื่อมอบนโยบายการดำเนินงานจัดบริการของวัคซีนไวรัสโรต้าให้กับ ศูนย์บริการสาธารณสุข และเสริมสร้างความรู้เกี่ยวกับโรคอุจจาระร่วงจากไวรัสโรต้า รวมถึงการชี้แจงแนวทางการดำเนินโครงการให้กับบุคลากรของศูนย์บริการ-สาธารณสุข สำนักอนามัย กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วยผู้อำนวยการศูนย์บริการ-สาธารณสุข หัวหน้าพยาบาล และพยาบาลวิชาชีพประจำห้องปฏิบัติการพยาบาล จำนวนรวมทั้งสิ้น ๒๕๐ คน

๒. กำหนดการจัดแถลงข่าวโครงการการให้บริการวัคซีนไวรัสโรต้า ในศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ ทับเจริญ โดยเรียนเชิญผู้ว่าราชการ-กรุงเทพมหานคร (พลตำรวจเอกอัศวิน ขวัญเมือง) เป็นประธานในพิธี

๓. การเบิก - จ่ายวัคซีนไวรัสโรต้า โดยศูนย์บริการสาธารณสุขทุกแห่งสามารถ เข้ามารับวัคซีนไวรัสโรต้าได้ที่ อาคารสำนักการระบายน้ำ กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป กองควบคุมโรคติดต่อ ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ และเริ่มให้บริการหยอด วัคซีนไวรัสโรต้า ได้ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป สามารถสอบถาม รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๓ ๒๘๘๗-๙

กลุ่มงานระบาดวิทยา

๑. การดำเนินโครงการพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังสอบสวนและควบคุมโรค กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมฝึกซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข กำหนด สถานการณ์กรณีโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (Middle East respiratory syndrome : MERS) ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการ-สุขภาพีบาล นักวิชาการสาธารณสุข และเจ้าพนักงานสาธารณสุข จากสำนักอนามัย สำนักการแพทย์ และสำนักงานเขต จำนวน ๑๔๐ คน

กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมปรี๊นส์ตัน พาร์ค สวีท เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์การซ้อมแผน

๑.๑ เพื่อทดสอบและซักซ้อมความเข้าใจระบบบัญชาการเหตุการณ์ แนวปฏิบัติ และเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (Middle East respiratory syndrome : MERS) กรุงเทพมหานครว่าด้วยการพบผู้เดินทางจาก การประกอบพิธีฮัจญ์ป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง โดยมุ่งให้เกิดความพร้อมและ สร้างความมั่นใจในการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน เพื่อให้ สามารถตอบสนองต่อเหตุการณ์ ที่เกิดขึ้นได้อย่างทันที่และมีประสิทธิภาพ

๑.๒ เพื่อจัดทำ...

๑.๒ เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (Incident Action Plan : IAP) กรณีการระบาดของโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง (Middle East respiratory syndrome : MERS) กรุงเทพมหานคร

ขอบเขตของการฝึกซ้อมแผน

เป็นการฝึกซ้อมแผนชนิดบนโต๊ะ (Tabletop Exercise) โดยเน้นการทดสอบการตอบสนองต่อสถานการณ์สมมติ กรณีพบผู้เดินทางจากการประกอบพิธีฮัจญ์ป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง ป่วยและเริ่มแสดงอาการ ณ ที่พักอาศัย ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๗ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
กลุ่มงานแผนงานและระบบข้อมูล

เรื่อง : การประชุมคณะกรรมการเร่งรัดการดำเนินงานเพื่อยุติปัญหาเอดส์
พื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันอังคาร ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑

เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสุทัศน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑

วัตถุประสงค์ของการประชุม : รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ที่ได้รับมอบหมายจากการประชุมครั้งก่อน (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน
๒๕๖๑) และเสนอมาตรการเพื่อมอบนโยบาย

ผู้เข้าร่วมประชุม : ตามคำสั่งกรุงเทพมหานครที่ ๑๘๙๙/๒๕๖๑ โดยมี

ประธาน : นายทวีศักดิ์ เลิศประพันธ์ รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
(สั่งราชการสำนักอนามัย)

กรรมการที่ปรึกษา : ศาสตราจารย์ประพันธ์ ภาณุภาค ผู้อำนวยการโครงการโรคเอดส์
สภาวิชาชีพ

กรรมการ : ผู้อำนวยการสำนักอนามัย, ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์,
รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย ฯลฯ

โดยมีร่างวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานส่งเสริมการมีส่วนร่วมขององค์กรภาค
ประชาสังคมในการจัดบริการเอชไอวีและการนำเข้าสู่กระบวนการดูแลรักษา
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเร่งรัดการดำเนินงาน
เพื่อยุติปัญหาเอดส์พื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานมาตรการเร่งรัดการ
ดำเนินงานเพื่อยุติปัญหาเอดส์

ระเบียบ...

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ รูปแบบการดำเนินงานจัดบริการเอชไอวีและการนำเข้าสู่กระบวนการดูแลรักษาอย่างมีมาตรฐานและยั่งยืน

๔.๒ นโยบายลดการตีตราและเลือกปฏิบัติ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

กลุ่มงานป้องกันทางพฤติกรรม

โครงการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ ประจำปี ๒๕๖๒

เป็นโครงการนำไปสู่การป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในชุมชน โดยเน้นให้เกิดชุมชนเข้มแข็งด้านเอดส์ ซึ่งดำเนินการกับชุมชนในพื้นที่ศูนย์บริการสาธารณสุขชั้นนำรื่องทั้งหมด ๑๓ แห่ง กับบุคลากรของศูนย์บริการสาธารณสุขและแกนนำชุมชนให้สามารถบริหารจัดการตามแผนป้องกันเอดส์ในชุมชน โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน และดำเนินงานเพื่อการป้องกันในกลุ่มเสี่ยงเฉพาะ ในเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ถือเป็นองค์ความรู้และการบริหารจัดการที่ใช้เป็นเครื่องมือนำไปสู่การเข้าถึงกลุ่มเสี่ยงที่แท้จริงและดำเนินกิจกรรมตามแผนให้ครอบคลุมตามแผนและทันต่อยุคสมัย พร้อมทั้งสนับสนุนเครื่องมือในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ได้แก่ ถุงยางอนามัย ส่งผลให้ชุมชนปลอดภัยอย่างเข้มแข็งและยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและแกนนำชุมชนผู้ปฏิบัติงานด้านเอดส์ให้สามารถบริหารจัดการตามแผนป้องกันเอดส์ในชุมชน โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน และดำเนินงานเพื่อการป้องกันในกลุ่มเสี่ยงเฉพาะ ในเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย

รายละเอียดการจัดกิจกรรม

จัดฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพทีมดำเนินงานบริหารจัดการตามแผนป้องกันเอดส์ในชุมชน โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน และพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานเพื่อการป้องกันในกลุ่มเสี่ยงเฉพาะในเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ดำเนินการในศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓ แห่ง กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ผู้ปฏิบัติงานด้านเอดส์ของศูนย์ฯ ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ, นักสังคมสงเคราะห์ หรือนักจิตวิทยา ระดับปฏิบัติการถึงระดับชำนาญการพิเศษ ศูนย์ฯ ละ ๑ คน จำนวน ๑๓ คน แกนนำชุมชน ศูนย์ฯ ละ ๒ คน จำนวน ๒๖ คน แกนนำเยาวชน ศูนย์ฯ ละ ๒ คน จำนวน ๒๖ คน ผู้บริหาร จำนวน ๒ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินงาน จำนวน ๑๐ คน และวิทยากร จำนวน ๒ คน รวมทั้งสิ้น ๗๙ คน ระยะเวลาการอบรม ๒ วัน แบบไป-กลับ โดยมี ๒ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพทีมดำเนินงานบริหารจัดการตามแผนป้องกันเอดส์ในชุมชน โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน ในวันที่ ๑๐ - ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมวันนา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมที่ ๒ การพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานเพื่อการป้องกัน
ในกลุ่มเสี่ยงเฉพาะ ในเรื่องการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ในวันที่ ๑๘-๑๙ เมษายน
๒๕๖๒ ณ โรงแรมวันนา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร

โครงการแกนนำเยาวชนช่วยเพื่อนในสถานศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เป็นโครงการจัดอบรม ประภาพประชุมเชิงปฏิบัติการ สร้างแรงจูงใจให้กับแกนนำ
เยาวชนให้สามารถดูแลตนเอง และเพื่อนในสถานศึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้
ถุงยางอนามัย เมื่อมีเพศสัมพันธ์ทุกครั้ง เพื่อนำไปสู่การป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวี และ
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำเยาวชนในสถานศึกษา ให้สามารถสร้างแรงจูงใจให้
ตนเองและเพื่อนกลุ่มเสี่ยง ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัย เมื่อมี
เพศสัมพันธ์ทุกครั้ง เพื่อนำไปสู่การป้องกัน การติดเชื้อเอชไอวี และโรคติดต่อทาง
เพศสัมพันธ์

รายละเอียดกิจกรรม

โครงการแกนนำเยาวชนช่วยเพื่อนในสถานศึกษา ดำเนินงานในสถานศึกษานำร่อง
จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ โรงเรียนนนทรีวิทยา โรงเรียนปทุมคงคา โรงเรียนราชวินิตบางแค
ปานขำ โรงเรียนมัธยมวัดสุทธาราม และโรงเรียนมัธยมวัดดาวคะนอง กลุ่มเป้าหมาย
จำนวนรวม ๖๒ คน ประกอบด้วย แกนนำเยาวชน จำนวนรวม ๔๐ คน ครูที่เกี่ยวข้อง
จำนวนรวม ๑๐ คน ผู้บริหาร จำนวน ๒ คน เจ้าหน้าที่ จำนวน ๘ คน วิทยากร จำนวน
๒ คน โดยมีการดำเนินกิจกรรม แบ่งออกเป็น ๔ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างแกนนำเยาวชนให้สามารถดูแลตนเอง และ
เพื่อนในสถานศึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัย ให้คงการมีผลตรวจ
เลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีเป็นลบ ระยะเวลาการอบรม ๓ วัน แบบไป-กลับ ระหว่างวันที่
๒๙-๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมเอส.ดี. อเวนิว เขตบางพลัด
กรุงเทพมหานคร

กิจกรรมที่ ๒ แกนนำเยาวชนในสถานศึกษา ที่ผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการ
ใช้ทักษะการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ให้คงการมีผลตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีเป็น
ลบ ทั้งต่อตนเอง และเพื่อนในสถานศึกษาจริง

กิจกรรมที่ ๓ การนิเทศติดตามการดำเนินงานดูแลตนเองและช่วยเพื่อน
ในสถานศึกษา ให้คงการมีผลตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีเป็นลบในสถานการณ์จริง
โดยสัมนิเทศ ณ สถานศึกษา

กิจกรรมที่ ๔ การประชุมเชิงปฏิบัติการการเสริมสร้างพลังอำนาจให้กับแกนนำเยาวชนในสถานศึกษาในบทบาทเพื่อนช่วยเพื่อนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการดำเนินงานในสถานศึกษา ระยะเวลาการอบรม ๒ วัน แบบไป-กลับ ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมเอส.ดี. อเวนิว เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

กลุ่มงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑. โครงการบริการเชิงรุกสุขภาพในพื้นที่เป้าหมาย

กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมวางแผนกำหนดแนวทางการออกหน่วยบริการสุขภาพเชิงรุก ในพื้นที่เป้าหมายที่ดำเนินการ ตามแผน (Bangkok Getting to Zero)

วัตถุประสงค์ เพื่อวางแผนการดำเนินงานและชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการออกให้บริการเชิงรุก ในแต่ละศูนย์ที่สมัครเข้าร่วมโครงการบริการเชิงรุกป้องกันภัยทางไกลเอดส์ โดยศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๕๐ ศูนย์

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพจากศูนย์บริการสาธารณสุข บุคลากรด้านสาธารณสุขจากสำนักงานเขต และนักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๘๐ คน กำหนดการจัดกิจกรรม ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมอีสติน มัคกะสัน กรุงเทพมหานคร

๒. โครงการบริการป้องกันการติดเชื้อในบริการทางการแพทย์ โดยได้รับสนับสนุนงบประมาณจากรัฐบาล

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ที่ขาดโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพและการตรวจรักษาเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้รับการครอบคลุมมากขึ้น
๒. เพื่อแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการทั้งการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และค้นหาผู้ติดเชื้อรายใหม่ให้เข้าสู่บริการสุขภาพ

การดำเนินงาน

- กองควบคุมโรคเอดส์ฯ ได้ดำเนินการขออนุมัติโครงการ และส่งให้สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขปรับระบบการบันทึกข้อมูลในระบบ HCIS เรียบร้อยแล้ว
- ได้จัดทำบันทึกส่งขั้นตอนการบันทึกลดหย่อนตามโครงการให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่งเรียบร้อยแล้ว

ขอความร่วมมือ

- ให้ ศบส.ทั้ง ๖๘ แห่ง จัดทำตารางเพื่อประทับตราใบสั่งยาเพื่อให้ผู้มีหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลลดหย่อนสิทธิได้ทราบว่าเป็นผู้รับบริการที่อยู่ภายใต้โครงการบริการป้องกันการติดเชื้อในบริการทางการแพทย์

ประธานมอบกองควบคุมโรคเอดส์ฯ จัดทำระบบและประชุมชี้แจงรายละเอียดการปฏิบัติให้มีความชัดเจน โดยเริ่มให้บริการฟรี ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒

๓. โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งของหน่วยงานบริการสาธารณสุขเพื่อเพิ่มความเข้าถึงบริการคัดกรอง HIV/STI และการใช้ยาต้านไวรัสป้องกันการติดเชื้อก่อนการสัมผัสในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย (BMA-HTS)

การดำเนินการ

ออกหน่วยให้บริการสุขภาพเคลื่อนที่เชิงรุกโดยรถสุขภาพเคลื่อนที่ในกลุ่มเป้าหมาย พนักงานบริการชาย และประชาชนทั่วไปในวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๗.๐๐ – ๒๑.๐๐ น. ณ บัณฑิตยาสปา เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๘ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม

๑. กลุ่มงานผลิตยา

๑.๑ สถิติปริมาณการผลิตยา ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน	ยอดรวมตั้งแต่ ต.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒		
					ครั้ง	รายการ	จำนวน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมด	๒๔	๑๘	๔๗๕,๒๖๑.-	๔๑	๓๑	๘๙๑,๖๓๖.-
๒.	ผลิตยาครีม	๘	๔	๒๓๗,๐๔๕.-	๑๗	๘	๕๒๘,๘๑๒.-
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๑๐	๑๐	๖๒,๙๕๖.-	๒๐	๒๐	๑๕๔,๔๙๔.-
๔.	ผลิตยาให้กองป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด	๐	๐	๐	๐	๐	๐
๕.	จ่ายยาให้กลุ่มงานเวชภัณฑ์	๔๒	๓๒	๗๗๕,๒๖๒.-	๗๘	๕๙	๑,๕๗๔,๙๔๒.-
๖.	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	-	-	-	-	-	-
๗.	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	-	-	-	-	-	-

๑.๒ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ทางกลุ่มงานผลิตยาดำเนินการพัฒนาดำรับยาจำนวน ๓ ตำรับ ดังนี้

๑.๒.๑ Acne Lotion พัฒนาเนื่องจากสูตรเดิมมีสารที่ทำให้เกิดการระคายเคืองต่อผิวหนังเมื่อใช้ในระยะยาว

๑.๒.๒. special mouth wash พัฒนากลิ่นและรสชาติให้ดีขึ้น ลดผลข้างเคียงจากสูตรเดิมโดยยังคงประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อแบคทีเรีย

๑.๒.๓ Booil เป็นผลิตภัณฑ์ให้ความชุ่มชื้นแก่ผิวหนังพัฒนาเพื่อนำมาใช้เสริมฤทธิ์การรักษาร่วมกับยาในข้อบ่งใช้สำหรับผิวหนังอักเสบที่เกิดจากผิวแห้ง

ปัจจุบันได้ทำการพัฒนาสูตรตำรับ Acne lotion เสร็จสิ้นแล้ว ผลการวิเคราะห์จากคณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยศิลปากร สูตรตำรับที่มีการพัฒนานี้ฤทธิ์ยับยั้งเชื้อ Propionibacterium acnes (P.acnes) ที่เป็นสาเหตุของการเกิดสิวได้ดี เป็นสูตรตำรับที่มีความคงตัวตลอดอายุของยา และตรวจไม่พบเชื้อปนเปื้อนตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขทุกตัวจากการทดลองพบว่ายานี้จะเหมาะกับผิวทุกสภาพผิวเนื่องจากมี pH เท่ากับ ๕.๕ ซึ่งเป็นสภาวะ pH ที่เหมาะสมกับผิวโดยตำรับ Acne lotion สูตรใหม่จะมีขนาด ๓๐ ซีซี ฉลากยาจะมี QR code ให้เข้าไปดูสาริตวิธีการใช้ได้ ดังนี้

๑.๓ เครื่องบรรจุ...



รูปผลิตภัณฑ์ Acne lotion ขนาด ๒๕ ซีซี

๑.๓ เครื่องบรรจุ KCbalm ต้องจัดซื้ออะไหล่จากต่างประเทศมาเปลี่ยนซึ่งต้องใช้ระยะเวลาในการจัดซื้อ อะไหล่ประมาณ ๑ เดือน ถึงจะสามารถใช้งานได้ตามปกติ ซึ่งคาดว่าจะดำเนินการจัดซ่อมเสร็จประมาณ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ ดังนั้นในขณะนี้ขอให้หน่วยงานที่มีการสั่งใช้ยา KC balm เบิกยาให้เพียงพอต่อจำนวนคนไข้ใน ๑ เดือนเท่านั้น และขอให้สั่งใช้ไม่เกิน ๒ หลอดต่อคนไข้ ๑ ราย เพราะขณะนี้เครื่องบรรจุที่ใช้ทดแทนค่อนข้างเก่า ทำให้การบรรจุค่อนข้างล่าช้า หลังผลิตและบรรจุจำเป็นต้องตั้งทิ้งเพื่อตรวจสอบคุณภาพอย่างน้อย ๕ วัน ดังนั้นปริมาณการผลิตแต่ละครั้งจะผลิตได้ไม่มากพอต่อความต้องการใช้เหมือนที่ผ่านมาเพื่อให้ KC blam มีเพียงพอจ่ายผู้ป่วยทุกคนที่มาใช้บริการและจะสามารถเบิกใช้ได้ตั้งแต่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

๒. กลุ่มงานเวชภัณฑ์

๒.๑ แบบรายงานด้านกิจกรรมของกลุ่มงานเวชภัณฑ์ประจำเดือน

พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑				ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๒			
	ก.เวชภัณฑ์									
๑	จัดซื้อยา	ครั้ง/รายการ/บาท	๕๕	๑๔๐	๑๐,๒๓๕,๕๓๙.๓๙		๕๘	๑๓๖	๑๔,๑๘๑,๕๑๗.๖๐	
	๑.๑ ยาในบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๓๗	๑๑๘	๙,๐๙๕,๕๕๑.๐๗	๘๘.๘๖	๔๐	๑๕๔	๑๓,๐๔๑,๕๑๙.๒๘	๙๑.๙๖
	๑.๒ ยานอกบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๑๘	๒๒	๑,๑๓๙,๙๘๘.๓๒	๑๑.๑๔	๑๘	๒๒	๑,๑๓๙,๙๙๘.๓๒	๘.๐๔
๒	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	ครั้ง/รายการ/บาท	๕	๒๗	๑,๓๙๑,๕๒๓.๐๐		๕	๒๗	๑,๓๙๑,๕๒๓.๐๐	
๓	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	ครั้ง/รายการ/บาท	-	-	-		๑	๑	๘๓๘,๘๘๐.๐๐	
๔	รวมจัดซื้อ	ครั้ง/รายการ/บาท	๖๐	๑๖๗	๑๑,๖๒๖,๙๖๒.๓๙		๖๔	๒๐๔	๑๖,๔๑๑,๘๒๐.๖๐	
๕	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ ศบสและหน่วยงานต้น	ครั้ง/รายการ/บาท	๒๖๖	๑๑,๒๓๓	๑๖,๘๔๑,๓๘๘.๒๕		๘๒๕	๑๓,๒๓๒	๒๕,๗๗๑,๐๙๙.๓๐	
๖	รับโอนยาจาก ศบสและหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๐	๐	๐.๐๐		๐	๐	-	
๗	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ครั้ง/คน/บาท	-	-	-		-	-	-	
๘	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	ครั้ง		๐					-	
๙	ส่งรักษา	บาท			๑,๗๕๐,๐๐๐.๐๐				๑,๗๕๐,๐๐๐.๐๐	

รายการยา...

จำนวน รายการ	รายการสินค้า/บริการ	จำนวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง		ยี่ห้อสินค้าตาม บัญชีนวัตกรรมไทย
		รวมจัดซื้อ/จัดจ้าง ทั้งหมด	จัดซื้อ/จัดจ้างตาม บัญชีนวัตกรรมไทย	
๖	สรุปรวม	๑,๗๗๗,๘๓๑.๐๐	๙๕๓,๖๑๐.๐๐	คิดเป็น ๕๓.๖๘%

รายการ	เงินงบประมาณ ประจำปี	เงินงวดที่ได้รับ	เงินงวดที่ยังไม่ได้ รับ (A)	เงินก่อนหนี้(MIS)	เงินงวดคงเหลือ (เงินงวดที่ ได้รับ-MIS) (B)	เงินคงเหลือสามารถก่อหนี้ได้ (A+B)
๑.เงินงบประมาณประจำปี	110,000,000.00	110,000,000.00	-	19,377,695.73	90,622,304.27	90,622,304.27
๒.เงินอุดหนุนรัฐบาลงานแก้ไขปัญหาดุติ	0					
๓.เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขประเภทผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	0					
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักงาน						

๒.๒ รายการยาที่มีการเปลี่ยนแปลงประจำเดือนตุลาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	วันที่เห็นชอบ	รายการ	บริษัทเดิม	บริษัทที่เปลี่ยน	เหตุผล
๑	๘ ต.ค. ๑๘	chlorpheniramine ๒ mg/๕ml syrup	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	กลุ่มงานผลิตยาไม่ สามารถผลิตได้ในช่วงที่ มีการปรับปรุงห้องผลิต ยา
๒	๘ ต.ค. ๑๘	cream base	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม	บริษัท เอกตรง เคมีภัณฑ์ (๑๙๘๕) จำกัด	กลุ่มงานผลิตยาไม่ สามารถผลิตได้ในช่วงที่ มีการปรับปรุงห้องผลิต ยา
๓	๑๘ ต.ค. ๑๘	Clotrimazole cream ๑%	องค์การเภสัช กรรม	โรงงานเภสัชกรรม ทหาร	องค์การเภสัชกรรมงด จำหน่ายชั่วคราว
๔	๑๘ ต.ค. ๑๘	Paracetamol ๕๐๐ mg tab	โรงงานเภสัชกรรม ทหาร	โรงงานเภสัชกรรม ทหาร	โรงงานเภสัชกรรม ทหาร ปรับราคา
๕	๑๘ ต.ค. ๑๘	Dipotassium clorazepate ๕ mg	บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด	บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด	บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด ปรับราคา

รายการยาเข้าใหม่ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารงานเกี่ยวกับยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา สำนักงาน

รายการยาฉุกเฉินสำหรับแพทย์ใช้ในศูนย์บริการสาธารณสุข ขอให้เพิ่มยาจำนวน ๒ รายการ คือ

- Regular Insulin ในรูปแบบ Vial ขนาด ๑๐ ml
- Fenoterol hydrobromide + Ipratropium bromide, Nebuliser solution ๓๑.๒๕ mg/๑๐๐ ml + ๑๒.๕ mg/๑๐๐ ml (๔ ml)

มติที่ประชุม: เห็นชอบให้นำรายการยาทั้ง ๒ รายการ เข้าในรายการฉุกเฉินสำหรับแพทย์ใช้ในศูนย์บริการ-
สาธารณสุขเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน ในการเบิกเพื่อสำรองยา Fenoterol hydrobromide + Ipratropium
bromide , Nebuliser solution ๓๑.๒๕ mg/๑๐๐ ml + ๑๒.๕ mg/๑๐๐ ml (๔ ml) ของศูนย์บริการสาธารณสุข
โดยกองเภสัชกรรม ศึกษาการเก็บรักษาและข้อมูลความคงตัวเมื่อเปิดบรรจุภัณฑ์ เพื่อให้การบริหารยาได้ประโยชน์สูงสุด

ยา Beclome.

ยา Beclomethasone dipropionate MDI ๒๕๐ µg เปลี่ยนจากยาในบัญชียาหลักแห่งชาติเป็นยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งกระทบกับคนไข้ เห็นควรให้นำรายการยา Budesonide MDI ๒๐๐ µg เข้ามาทดแทนยา Beclomethasone dipropionate ขนาด ๒๕๐ µg

มติที่ประชุม: เห็นชอบ

มติที่ประชุมคณะกรรมการครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ เห็นควรนำรายการยาใหม่ จำนวน ๕ รายการ เข้าบัญชีสำนักอนามัย ดังนี้

๑. Vildagliptin ๕๐ mg tablets
๒. Fenofibrate ๒๐๐ mg capsules
๓. Lercanidipine hydrochloride ๒๐ mg tablets
๔. Permethrin ๑% lotion
๕. Permethrin ๕%

รายการยา

- Vildagliptin ๕๐ mg tablets เป็นยากลุ่มใหม่ สำหรับเป็นทางเลือกในการรักษาโรคเบาหวาน โดยให้ตัดรายการยา Voglibose ๒๕๐ mg ออกจากบัญชียา สำนักอนามัย

- Fenofibrate ๒๐๐ mg (micronized form) ทดแทน Fenofibrate ๓๐๐ mg (non-micronized form) ซึ่งมีประสิทธิภาพในการรักษาดี , มีผลข้างเคียงที่ต่ำกว่า อาหารมีผลกระทบต่อการดูดซึมยาน้อย และเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

- Lercanidipine hydrochloride ๒๐ mg tablets เป็นยาในกลุ่มcalcium channel blocker ใช้ในการรักษาโรคความดันโลหิตสูง ในบัญชียา สำนักอนามัย และเห็นควรนำรายการยา Nifedipine ๒๐ mg SR , Nicadipine ๔๐ mg และ Felodipine ๕ mg ออกจากบัญชียา สำนักอนามัย เนื่องจากเป็นยารุ่นเก่า และมีประสิทธิภาพในการรักษาต่ำ

- Permethrin ๑% lotion ทดแทน Benzyl benzoate ๑๒.๕% เพื่อลดอาการข้างเคียงจากการใช้ Benzyl benzoate ๑๒.๕% และเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

- Permethrin ๕%cream ทดแทน sulfur ointment ๖% และ Permethrin ๕% ซึ่งมีประสิทธิภาพในการรักษาดีกว่า และเป็นยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

มติที่ประชุม: เห็นชอบ เป็นรายการยาใหม่เข้าบัญชี สำนักอนามัย จำนวน ๔ รายการ ได้แก่

๑. Vildagliptin ๕๐ mg tablets
๒. Fenofibrate ๒๐๐ mg capsules
๓. Permethrin ๑% lotion
๔. Permethrin ๕% lotion

ยกเว้นรายการยา Lercanidipine hydrochloride ๒๐ mg tablets

ประธานกล่าวเสริมว่า ยาที่ใช้ในเด็กโดยเฉพาะยากำจัดเหามีความสำคัญ ขอให้ศูนย์ฯ มาเบิกไปใช้เพื่อกำจัดเหาในเด็ก

๓. กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน

๓.๑ งานบริการวิชาการ

จัดทำและเผยแพร่ข่าวสารด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผ่านศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานเขต ๕๐ เขตในกรุงเทพมหานคร โรงเรียนการเคหะท่าทราย สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) และสื่อ social media (Facebook "กองเภสัชกรรม สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร", Line "ร้านยาเครือข่าย สำนักอนามัย") ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๒ เรื่อง

- ข้อควรปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดเชื้อดื้อยา

- การใช้ยาพาราเซตามอลอย่างถูกต้อง

๓.๒ ผลการดำเนินการจัดการยาเหลือใช้ในชุมชน (กรุงเทพมหานคร) เดือนตุลาคม ๒๕๖๑

น้ำหนักยาหมดอายุและยาเหลือใช้ที่ประชาชนนำมาคืน ศบส. ๑๐๖.๒๗ กิโลกรัม

๓.๓ รายงานผลการปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรมของศูนย์บริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๓.๓.๑ ผลการดำเนินการด้านความปลอดภัยด้านยา

- ความคลาดเคลื่อนทางยา (ME; Medication Error) (เอกสารแนบ ๑)

จากรายงาน พบใบสั่งยาที่พบความคลาดเคลื่อนทั้งหมด ๒๐,๓๖๑ ใบ จากใบสั่งยาทั้งหมด ๑,๑๔๐,๘๗๖ ใบ (คิดเป็นร้อยละ ๑.๗๘) แบ่งความคลาดเคลื่อนออกเป็น ๓ ขั้นตอน เรียงลำดับตามขั้นตอนที่พบความคลาดเคลื่อนมากไปน้อย ดังนี้ ความคลาดเคลื่อนในกระบวนการก่อนการจ่ายยา (Pre-dispensing error) ๑๑,๖๑๘ ใบ (คิดเป็นร้อยละ ๑.๐๒) ความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนการสั่งใช้ยา (Prescribing error) ๘,๕๓๘ ใบ (คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๕) และความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนการจ่ายยา (Dispensing error) ๒๐๕ ใบ (คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๒) ตามลำดับ

จากรายงานจำนวนผู้ป่วยที่ต้องบริหารยาในทุกคลินิกทั้งหมด ๓๒๔,๔๐๘ ราย พบว่าจำนวนผู้ป่วยที่พบความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา (Administration error) ๑๗๖ ราย (คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๕)

ตารางที่ ๑ ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาในแต่ละขั้นตอน สูงสุด ๕ อันดับแรก

ลำดับที่	Prescribing error		Pre-dispensing error		Dispensing error		Administration error	
	ศบส	อัตราความคลาดเคลื่อน	ศบส	อัตราความคลาดเคลื่อน	ศบส	อัตราความคลาดเคลื่อน	ศบส	อัตราความคลาดเคลื่อน
๑	๑๑	๔.๒๐	๔๐	๙.๒๐	๔๓	๐.๓๐	๓๕	๑.๐๑
๒	๔๐	๓.๓๒	๑๘	๒.๗๔	๑๖	๐.๑๐	๑๐	๐.๖๑
๓	๔๔	๓.๐๒	๕๓	๒.๓๐	๒๙	๐.๐๘	๕๒	๐.๔๙
๔	๕๓	๒.๗๘	๒๙	๒.๑๓	๖๕	๐.๐๘	๖๔	๐.๔๓
๕	๔๘	๒.๔๒	๖๗	๑.๘๐	๖๖	๐.๐๖	๑	๐.๓๑

อาการ...

- อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (ADR; Adverse Drug Reaction) (เอกสารแนบ ๒, ๓)

จากรายงาน พบว่าผู้ป่วยซึ่งได้รับการประเมินโดยเภสัชกรว่าเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยามีจำนวน ๓๓๖ ราย

รายการยาที่ผู้ป่วยเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ Amlodipine (๗๔ ราย) Enalapril (๔๗ ราย) Simvastatin (๓๘ ราย) Manidipine (๑๒ ราย) Amoxycillin (๑๑ ราย) และ Ibuprofen (๑๑ ราย)

- การเฝ้าระวังยาที่มีความเสี่ยงสูง (HAD; High Alert Drug) (เอกสารแนบ ๔, ๕)

จากรายงาน พบว่ามีการเฝ้าระวังในผู้ป่วยที่ได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูง ทั้งหมด ๙๗,๔๓๔ ครั้ง รายการยาที่มีการเฝ้าระวังสูงสุด ๕ อันดับแรก (พิจารณาจากจำนวนครั้งที่มีการเฝ้าระวัง) ได้แก่ Glipizide (๕๖,๖๘๑ ครั้ง), Glibenclamide (๑๓,๓๖๕ ครั้ง), Allopurinol (๑๐,๕๗๐ ครั้ง), Biphasic isophane insulin ๗๐/๓๐ ชนิด cartridge ๓ ml (๔,๑๓๓ ครั้ง) และ Biphasic isophane insulin ๗๐/๓๐ ชนิด vial ๑๐ ml (๓,๗๖๓ ครั้ง)

ยาที่มีความเสี่ยงสูงที่พบรายงานการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้สูงสุด ๕ อันดับแรก (พิจารณาจากจำนวนครั้งที่พบอาการไม่พึงประสงค์) ได้แก่ Glipizide (๓๗๐ ครั้ง), Glibenclamide (๑๐๘ ครั้ง), Biphasic isophane insulin ๗๐/๓๐ ชนิด vial ๑๐ ml (๘๓ ครั้ง), Biphasic isophane insulin ๗๐/๓๐ ชนิด cartridge ๓ ml (๖๐ ครั้ง) และ Isophane insulin ชนิด vial ๑๐ ml (๘ ครั้ง)

- การสั่งใช้ยาที่ต้องประเมินการใช้ยา (DUE; Drug Use Evaluation) (เอกสารแนบ ๖, ๗)

จากรายงานพบว่า มีการสั่งใช้ยาที่ต้องประเมินการใช้ยาทั้งหมด ๑๑,๑๖๗ ครั้ง แบ่งเป็นการสั่งใช้ยาตามเกณฑ์ ๙,๙๘๐ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๓๗) และการสั่งใช้ยาไม่ตรงเกณฑ์ ๑,๑๘๗ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๖๓)

ยาที่ต้องประเมินการใช้ยาและมีการสั่งใช้สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ Alprazolam (๒,๔๘๐ ครั้ง), Rosuvastatin (๒,๑๒๖ ครั้ง), Insulin aspart ๓๐%, insulin aspart with protamine ๗๐% penfill (๑,๕๗๘ ครั้ง), Atorvastatin (๑,๔๙๘ ครั้ง) และ Repaglinide (๑,๑๗๒ ครั้ง)

ยาที่ต้องประเมินการใช้ยาและมีการสั่งใช้ไม่ตรงเกณฑ์ที่กำหนด สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ Alprazolam (๕๖๒ ครั้ง), Azithromycin (๒๐๑ ครั้ง), Ciprofloxacin (๑๕๗ ครั้ง), Rosuvastatin (๑๓๔ ครั้ง), และ Atorvastatin (๙๐ ครั้ง)

ศบส. ที่มีการสั่งใช้ยาที่ต้องประเมินการใช้ยา ไม่ตรงเกณฑ์ที่กำหนด สูงสุด สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๓ (๓๑๒ ครั้ง), ศบส. ๒๑ (๒๒๐ ครั้ง), ศบส. ๒๘ (๑๑๐ ครั้ง), ศบส. ๖ (๗๐ ครั้ง) และ ศบส. ๑๕ (๕๗ ครั้ง)

๓.๓.๒ ผลการปฏิบัติงานบริหารเวชภัณฑ์และบริการเภสัชกรรม (เอกสารแนบ ๘)

- งานบริหารเวชภัณฑ์

จากรายงานผลการปฏิบัติงานบริหารเวชภัณฑ์ พบว่าหน่วยบริการ กทม. ๒ แห่งมีการเบิกยาและเวชภัณฑ์รวม ๒,๗๘๕,๔๖๕ บาท และมีการจ่ายยาแก่ผู้มารับบริการคิดเป็นมูลค่า ๓,๑๐๑,๑๔๙ บาท ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง มีการเบิกยาและเวชภัณฑ์รวม ๑๙๘,๐๖๕,๕๑๐ บาท และมีการจ่ายยาแก่ผู้มารับบริการคิดเป็นมูลค่า ๑๖๗,๓๐๐,๒๐๒ บาท

ตารางที่ ๒ รายงานการเบิกยาและเวชภัณฑ์จากกองเภสัชกรรม และมูลค่าการจ่ายยาแก่ผู้มารับบริการ

ศูนย์บริการสาธารณสุข	เบิกยาและเวชภัณฑ์จากกองเภสัชกรรม			มูลค่าการจ่ายยาแก่ผู้มารับบริการทั้งหมด (บาท)
	จำนวน (ครั้ง)	จำนวน (รายการ)	มูลค่า (บาท)	
หน่วยบริการ กทม. ๒ แห่ง	๒๕	๙๗๔	๒,๗๘๕,๔๖๕	๓,๑๐๑,๑๔๙
ศบส. ๖๘ แห่ง	๑,๒๗๒	๗๐,๔๗๒	๑๙๘,๐๖๕,๕๑๐	๑๖๗,๓๐๐,๒๐๒
รวม ๗๐ แห่ง	๑,๒๙๗	๗๑,๔๔๖	๒๐๐,๘๕๐,๙๗๔	๑๗๐,๔๐๑,๓๕๑

ตารางที่ ๓ ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีการที่มีการเบิกยาและเวชภัณฑ์ และการจ่ายยา เป็นมูลค่า สูงสุด ๕ อันดับแรก

ลำดับที่	การเบิกยาและเวชภัณฑ์		การจ่ายยาแก่ผู้มารับบริการ	
	ศบส	มูลค่า (บาท)	ศบส	มูลค่า (บาท)
๑	๔๐	๑๐,๑๕๑,๖๘๙.๗๕	๔๐	๙,๔๘๑,๐๕๘.๗๕
๒	๒๘	๘,๑๔๒,๐๔๙.๙๕	๒๙	๗,๑๔๓,๘๗๐.๗๕
๓	๒๙	๘,๐๒๓,๘๗๙.๒๕	๕๖	๕,๘๗๒,๓๔๔.๕๐
๔	๕๖	๖,๕๘๗,๙๓๙.๗๕	๒๑	๕,๓๙๐,๓๙๔.๐๐
๕	๔๘	๖,๒๐๔,๓๑๙.๒๓	๔๘	๔,๗๗๕,๖๐๐.๔๙

ค่าเฉลี่ยการสำรองคงคลังของ ศบส. ๖๘ แห่งและหน่วยบริการ กทม. ๒ แห่ง คือ ๒.๑๘ เดือน (เป้าหมายคือ ไม่เกิน ๓ เดือน) โดยศูนย์บริการสาธารณสุขที่จำนวนเดือนในการสำรองยามากกว่า ๓ เดือนมี ๗ แห่ง ได้แก่ ศบส. ๒๘ (๑๖.๘๐ เดือน) ศบส. ๑๐ (๕.๔๔ เดือน) ศบส. ๑๒ (๕.๒๕ เดือน) ศบส. ๒๒ (๔.๒๙ เดือน) ศบส. ๔๔ (๓.๘๒ เดือน) ศบส. ๑๓ (๓.๐๒ เดือน) และ ศบส. ๒๔ (๓.๐๑ เดือน)

- งานบริการเภสัชกรรมและสาธารณสุขมูลฐาน

จากรายงานผลงานบริการเภสัชกรรมและสาธารณสุขมูลฐานพบว่าหน่วยบริการ กทม. ๒ แห่ง มีผู้มารับบริการ ๑๕,๔๓๑ ราย โดยผู้รับบริการทั้งหมดไม่ต้องชำระค่าบริการและค่ายา ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง มีผู้มารับบริการ ๑,๑๖๖,๘๑๐ ราย เป็นผู้รับบริการที่ต้องชำระค่าบริการและค่ายา ๓๖๕,๖๔๒ ราย ไม่ต้องชำระค่าบริการและค่ายา ๘๐๑,๑๖๘ ราย

มูลค่ายาและเวชภัณฑ์ที่จ่ายให้แก่ผู้รับบริการ ที่หน่วยบริการ กทม. ๒ แห่ง ๓,๑๐๑,๑๔๙ บาท ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง มีการจ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้แก่ผู้รับบริการที่ชำระเงินเอง ๓๖,๖๑๑,๑๔๒ บาท และไม่ต้องชำระเงิน ๑๓๐,๖๘๙,๐๖๐ บาท

ตารางที่ ๔ ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีงานบริการเภสัชกรรมในหัวข้อต่างๆสูงสุด ๕ อันดับแรก

ลำดับ ที่	การจ่ายยาแก่ผู้รับบริการ				ค่าเฉลี่ย			
	ผู้รับบริการชำระเงินเอง		ผู้รับบริการไม่ต้องชำระเงิน		จำนวนรายการยาต่อใบสั่งยา ๑ ใบ		มูลค่ายาต่อใบสั่งยา ๑ ใบ	
	สบส	มูลค่า (บาท) (ร้อยละ)	สบส	มูลค่า (บาท) (ร้อยละ)	สบส	จำนวน (รายการ)	สบส	มูลค่า (บาท)
๑	๕๙	๒,๐๐๓,๙๘๓ (ร้อยละ ๕.๔๗)	๔๐	๘,๔๖๒,๘๒๐.๕๐ (ร้อยละ ๖.๓๓)	๔๐	๕.๒๓	๒๘	๔๒๙.๖๗
๒	๑๕	๑,๘๗๘,๒๗๙ (ร้อยละ ๕.๐๒)	๒๙	๖,๕๕๓,๑๒๘.๕๐ (ร้อยละ ๔.๙๐)	๓๖	๔.๑๑	๔๐	๓๕๕.๘๘
๓	๒๑	๑,๕๘๕,๓๘๘ (ร้อยละ ๔.๓๓)	๔๘	๔,๖๔๐,๑๐๐.๓๐ (ร้อยละ ๓.๔๗)	๕๔	๔.๐๓	กทม. ๒	๓๒๒.๐๑
๔	๕๖	๑,๒๗๑,๒๓๔.๗๕ (ร้อยละ ๓.๔๗)	๕๖	๔,๖๐๑,๑๐๙.๗๕ (ร้อยละ ๓.๔๔)	๒๙	๔.๐๓	๓๘	๒๘๒.๒๑
๕	๒๔	๑,๐๓๗,๐๘๖ (ร้อยละ ๒.๘๓)	๒๘	๔,๕๓๖,๕๗๓.๗๕ (ร้อยละ ๓.๓๙)	๔	๓.๘๗	๓๖	๒๗๔.๕๘

๓.๔ เรื่องอื่นๆ

๓.๔.๑ กองเภสัชกรรม จัดการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบงานเภสัชกรรม ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย ในวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม ชั้น ๕ กองเภสัชกรรม โดยมีมติที่ประชุมให้

- ปรับเปลี่ยนแบบสอบถามความพึงพอใจในงานบริการเภสัชกรรม ของผู้มารับบริการ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข และหน่วยบริการเภสัชกรรม กทม. ๑, ๒
- ปรับเปลี่ยนแบบบันทึกและติดตามการนิเทศงาน กองเภสัชกรรม
- ชี้แจงและแสดงตัวอย่างตัวชี้วัดงานเภสัชกรรม ของเภสัชกร และเจ้าพนักงานเภสัชกรรม
- ปรับปรุงเอกสารวิชาการ แนวทางการพัฒนาระบบยา ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ



นางสาวไพเราะ พิทยาธรรวิวัฒน์
รักษาการในตำแหน่งเลขานุการสำนักงานมัย
ผู้จัดรายงานการประชุม