

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒
วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุม Meeting Room ๑๑๕- ๒
อาคารธานีนพรัตน์ ชั้น ๑๕
ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

ผู้มาประชุม

๑. นายชินทร์	ศิรินาถ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย	ประธาน
๒. นายวงวัฒน์	ลิ่วลักษณ์	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย	
๓. นายสุนทร	สุนทรชาติ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย	
๔. นางสาวกุลจิรา	สาสุขวัฒน์	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย	
๕. เรืออากาศโทหญิงทศพร ศรีบริกิจ		เลขานุการสำนักอนามัย	
๖. นางภาวิณี	รุ่งนตักิจ	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	
๗. นายศิวัช	ไม้สนธิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข	
๘. นางสาวดารณี	สืบจากดี	แทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัด- การติดยาเสพติด	
๙. นางกรรณิกา	เจียมจิรอนันต์	แทนผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข	
๑๐. นางสาวลิภา	อิฐกอ	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข	
๑๑. นายจรัส	พจนามธูรส	แทนผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม	
๑๒. นายสมชาย	ตรีทิพย์สถิตย์	ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ	
๑๓. นางวรรณนา	งามประเสริฐ	แทนผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข	
๑๔. นายเมธิพจน์	ชาตะเมธิกุล	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ	
๑๕. นายทรัพย์ศิริ	มหารัตนวงศ์	แทนผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม	
๑๖. นางอลิศรา	หัตตากร	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๑๗. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขภาพอาหาร	
๑๘. นาวาอากาศตรีหญิงปอฤทัย บุรพรัตน์		ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร	
๑๙. นายภาณทัต	เงาประเวศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้	
๒๐. นางศุภนิษฐ์	พุดนิโคติน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ	
๒๑. นายธีรวิทย์	วีรวรรณ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพตะวันออก	
๒๒. นางสาวเอมอร	สิริพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร	
๒๓. นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร	

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวไพเราะ	พิทยาธูวิวัฒน์	หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สก.สนอ.
๒. นางธนพร	ประพันธ์ทรัพย์	แทนหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สก.สนอ.
๓. นางวรรณิ	พรพิเชษฐ์	หัวหน้าฝ่ายการคลัง สก.สนอ.

๔. นางอ้อยทิพย์...

๔. นางอ้อยทิพย์	สงวนศักดิ์	แทนหัวหน้าฝ่ายพัสดุ สก.สนอ.
๕. นางปิยวรรณ	บริบูรณ์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานช่วยนักบริหาร สก.สนอ.
๖. นางชุตินาถา	ศรีพัฒน์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ สก.สนอ.
๗. นายวัชรนนท์	วุฒิวังศ์พัฒนา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สพร.

เริ่มประชุมเวลา

๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ขอเชิญผู้มีจิตศรัทธาร่วมทำบุญทอดผ้าป่าการกุศลเพื่อมูลนิธิช่วยการ-
สาธารณสุขชุมชน วันอาทิตย์ที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น.
ณ วัดทองนึยม เขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร การร่วมทำบุญในครั้งนี้ถือเป็นการ
ทำบุญครั้งใหญ่เนื่องในวันสถาปนาสำนักอนามัยซึ่งตรงกับวันที่ ๑๓ มิถุนายน
๒๕๖๒ ด้วย และขอเชิญผู้บริหารทุกท่านเข้าร่วมกิจกรรมทำบุญทอดผ้าป่าใน
วันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

๑.๒ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครขอขอบคุณทุกหน่วยงานที่ได้ทุ่มเทแรงกาย
แรงใจในการปฏิบัติหน้าที่ในพระราชพิธีบรมราชาภิเษกให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

จากผลการรายงานยังพบบางจุดมีเชื้อจุลินทรีย์ในบางพื้นที่ เช่น ลานคนเมือง
จึงมอบกองสุขาภิบาลอาหารทำหนังสือถึงสำนักพัฒนาสังคมได้ทราบปัญหาเนื่องจาก
รับภารกิจในการจัดหาโรงครัว สำหรับทางด้านกายภาพพบว่าผู้ประกอบการอาหารไม่ได้
สวมหมวกคลุมศีรษะมีการจัดทำให้ ขอขอบคุณทุกส่วนราชการที่ร่วมกันปฏิบัติหน้าที่อย่าง
เต็มที่ ซึ่งภารกิจงานพระราชพิธีคงมีอย่างต่อเนื่องตลอดปี ทั้งนี้ศูนย์บริการสาธารณสุข
ต้องให้ความร่วมมือกับทางทีมจิตอาสาชุดลอกคูคลองซึ่งคาดว่าจะมีกิจกรรมนี้ตลอดปี

สำหรับงานมหรสพสมโภชเนื่องในพระราชพิธีบรมราชาภิเษกที่จัดขึ้น ณ
ท้องสนามหลวงจัดระหว่างวันที่ ๒๒ – ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒ โดยกระทรวงสาธารณสุข
ร่วมกับกรุงเทพมหานคร ต้องจัดหน่วยปฐมพยาบาล โดยผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ
เป็นผู้ประสานรายละเอียด เนื่องจากกลุ่มกรุงเทพกลางรับผิดชอบภารกิจที่ผ่านมา
ในพื้นที่เป็นอย่างมาก ต่อไปจะมอบให้กลุ่มโซนอื่นร่วมกันปฏิบัติหน้าที่ด้วย

๑.๓ ศูนย์บริการสาธารณสุขคุณธรรม ซึ่งได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องสอดคล้อง
กับเรื่องการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน
ภาครัฐ โดยในปีนี้นักงานสำนักอนามัยจะเน้นในเรื่องของจิตอาสา

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขให้ข้อมูลเพิ่มเติม เรื่อง
องค์กรคุณธรรม ว่าได้ดำเนินการมาตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ โดยมีการประเมินใน ๙ หัวข้อ
สำหรับช่วงแรกจะดำเนินการใน ๒ หัวข้อ ได้แก่ องค์กรมีการประชุมเพื่อประกาศ
เจตนารมณ์หรือข้อตกลงของผู้บริหาร และองค์กรมีการกำหนดคุณธรรมเป้าหมายจาก
ปัญหาที่เกิดขึ้น แบ่งเป็น ๒ หัวข้อ คือ ปัญหาที่อยากแก้และความดีที่อยากทำ
โดย ๒ หัวข้อ ต้องสอดคล้องกับคุณธรรมเบื้องต้น ๔ ประการ คือ พอเพียง มีวินัย
สุจริต จิตอาสา

โดยกำหนด...

โดยกำหนดการประกาศเจตนารมณ์ในวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปรีณิพัลลภ มหานาค เขตป้อมปราบฯ และการจัดทำ KM จำนวน ๑๓ ครั้ง ซึ่งส่วนราชการอาจ เชิญวิทยากรมาบรรยายเรื่องที่สอดคล้องกับคุณธรรม ๔ ประการข้างต้น ขณะนี้ได้มี ส่วนราชการได้จองเป็นเจ้าภาพในการจัดกิจกรรมบ้างแล้ว ได้แก่

- เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ กองสร้างเสริมสุขภาพ
- เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒ กองเภสัชกรรม
- เดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
- เดือนกันยายน ๒๕๖๒ สำนักงานเลขานุการ
- เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม
- เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ กองทันตสาธารณสุข
- เดือนธันวาคม ๒๕๖๒ กองการพยาบาลสาธารณสุข
- เดือนมกราคม ๒๕๖๓ สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด
- เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ กองสุขาภิบาลอาหาร

เลขานุการสำนักก่อนามัยกล่าวว่า ขณะนี้เรื่องคุณธรรมมีหลายเรื่อง ซึ่งทาง สำนักงานเลขานุการ ได้ไปประชุมเพื่อให้ส่วนราชการสำนักก่อนามัยดำเนินการเรื่อง การประเมินคุณธรรมและและโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ได้เชิญวิทยากรจากสำนักงาน ก.ก. มาบรรยาย ให้ทุกส่วนราชการได้รับทราบ มีทั้งหมด ๑๐ ตัวชี้วัด ซึ่งมีตัวชี้วัดที่ ๑ - ๕ เป็นตัวชี้วัดที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในเป็นผู้ตอบ แบบสอบถาม ตัวชี้วัดที่ ๖ - ๘ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกเป็นผู้ตอบแบบสอบถาม และตัวชี้วัดที่ ๙ - ๑๐ คือ การนำข้อมูลแขวนบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน และในปีนี้ การประเมินตัวชี้วัด ITA สำนักงาน ก.ก. ยังไม่ได้ให้ทุกส่วนราชการทำทั้งหมด แต่ใช้ วิธีสุ่มจำนวนข้าราชการของสำนักก่อนามัยจำนวน ๒๐ คน เพื่อตอบแบบสอบถาม

๑.๔ แผนพัฒนาบุคลากร เรื่องของ Human Resource Development Plan (HR) เป็นเรื่องสำคัญ ไม่เฉพาะเรื่องประชุมอบรมเท่านั้นแต่รวมถึงการเพิ่มสมรรถนะ ความก้าวหน้าในสายงานวิชาชีพ ขอให้สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขส่งข้อมูล มาเพื่อเชื่อมโยงกับฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ ทั้งนี้ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สำนักงานเลขานุการ ปรับบทบาทในการเป็นแผนบุคคลอย่างเต็มรูปแบบ

รองผู้อำนวยการสำนักก่อนามัย (นางสาวกุลจิรา สาสุขวัฒน์) กล่าวเสริมว่า ควรต้องพัฒนาในเรื่องของความเชี่ยวชาญในสาขาอาชีพ และในส่วนเรื่องร้องเรียน มีในส่วนของเชิงพฤติกรรมในการทำงานภาคพื้นที่ ซึ่งต้องมีการเจรจาเพื่อลดความ ขัดแย้งเพื่อให้สถานการณ์คลี่คลายลง ขอให้สำนักงานเลขานุการ จัดทำโครงการ เพื่ออบรมในเรื่องนี้ต่อไป

๑.๕ เรื่อง TN ของงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ทุกส่วนราชการที่มีการพัฒนา องค์การขอให้ส่งข้อมูลให้สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขรวบรวม เช่น เรื่องการ พัฒนาสายวิชาชีพ ผู้สูงอายุ อาสาสมัครสาธารณสุข

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒.เรื่องที่...

๒. เรื่องที่รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีวลักษณ์)

การออกหน่วยแพทย์และปฐมพยาบาลเคลื่อนที่เนื่องในพระราชพิธีบรมราชาภิเษก ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ – พฤษภาคม ๒๕๖๓ กำหนดจัดทั้งหมด ๔ ครั้ง โดยครั้งที่ ๑ กรุงเทพมหานครเป็นผู้รับผิดชอบ กำหนดพิธีเปิดงานครั้งแรกวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลพระราม ๒ กองสร้างเสริมสุขภาพเป็นเจ้าภาพในการประสานงาน โดยประธานขอให้ผู้บริหารทุกท่านเข้าร่วมในพิธีเปิดงาน หากไม่ติดภารกิจ

ที่ประชุมมอบกองทันตสาธารณสุข จัดทันตแพทย์ จำนวน ๓ คน และอุปกรณ์และจัดแพทย์ตรวจสุขภาพจิตในรถสุขภาพจิตเคลื่อนที่รับทราบ

มติที่ประชุม

๒.๒ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ)

๒.๒.๑ การประชุมวิชาการต่างประเทศ ปีต่อไปส่วนราชการที่เกี่ยวข้องต้องนำเสนอด้านวิชาการ ให้เตรียมความพร้อมในการนำเสนอโครงการด้วย

๒.๒.๒ ระบบติดตามผลการปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร (BMA Monitor Application) ผู้บริหารของหน่วยงานและหัวหน้าส่วนราชการสามารถใช้เป็นช่องทางการติดตามผลการดำเนินงานผ่านโทรศัพท์เคลื่อนที่และเข้าถึงระบบฯ โดย QR Code ว่าโครงการในส่วนที่รับผิดชอบดำเนินการเป็นไปตามเป้าหมายหรือไม่ หากพบปัญหาจะให้นำเรียนผู้บริหารที่กำกับดูแลเพื่อร่วมผลักดันการทำงานแก้ไขปัญหา

๒.๒.๓ พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว มีผลบังคับใช้เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒ มีประเด็นที่ต้องปรับได้แก่ มาตรฐานครุภัณฑ์ มอบสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขเวียนแจ้งมาตรฐานครุภัณฑ์ปฐมภูมิของกระทรวงสาธารณสุข และจะมีการประชุมหารือเรื่องการจัดรูปแบบการบริการปฐมภูมิในพื้นที่กรุงเทพมหานครโดยกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งจะได้เชิญผู้เกี่ยวข้องของสำนักอนามัยเข้าร่วมประชุมต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒.๓ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางสาวกุลจิรา สาสุขวัฒน์)

๒.๓.๑ เรื่องร้องเรียนเป็นเรื่องที่สำคัญและมีมาจากหลายช่องทางโดยจากศูนย์ร้องเรียนร้องทุกข์ ๑๕๕๕ ขณะนี้มีเรื่องเข้ามาทั้งหมด จำนวน ๑,๐๒๑ เรื่อง ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ๙๐๑ เรื่อง คิดเป็น ๘๘.๒๕% และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๑๒๐ เรื่อง คิดเป็น ๑๑.๗๕% ได้มอบให้สำนักงานเลขานุการจำแนกว่าเรื่องใดอยู่ในห้วงเวลาและเกินเวลา ซึ่งยังมีเรื่องค้างในระบบของปี ๒๕๖๑ อยู่อีกจำนวน ๒๔ เรื่อง เป็นเรื่องจากสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข ขอให้เร่งดำเนินการด้วย

สำหรับ...

สำหรับเรื่องร้องเรียนที่มาจากช่องทางอื่นทางสำนักงานเลขานุการ ได้ดำเนินการในส่วนของระบบ ITSC (Information Tecnology for Solve Complaint) รวบรวมเรื่องร้องเรียนตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑ – ปัจจุบัน มีจำนวน ๒๑ เรื่อง ดำเนินการแล้ว ๑๗ เรื่อง คงค้าง ๔ เรื่อง

๒.๓.๒ ตามที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยได้เน้นย้ำในเรื่องกิจกรรมจิตอาสา ขอเสนอว่าขณะนี้ที่มีจิตอาสาของกองทัพบกและที่รวมเหล่าทัพ ซึ่งมีวิทยากร บรรยายเกี่ยวกับ พระมหากษัตริย์ไทย หน่วยงานใดที่ประสงค์ให้ทีมจิตอาสาดังกล่าว มาบรรยายต้องจัดเตรียมห้องประชุมและจำนวนผู้เข้ารับฟัง ประมาณ ๒๐๐ – ๓๐๐ คน ซึ่งจะ มีการถ่ายภาพหรือสัมภาษณ์เพื่อนำกราบบังคมทูล การบรรยายไม่มีค่าใช้จ่าย ใด ๆ หากผู้บริหารเห็นควรจัดกิจกรรมดังกล่าว จักได้ดำเนินการเป็นผู้ประสานกับ กองทัพต่อไป

ประธานให้ความเห็นชอบ และมอบให้รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางสาวกุลจิรา สาสุขวัฒน์) ประสานเหล่าทัพในรายละเอียดเพื่อดำเนินกิจกรรมให้ สำนักอนามัยต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒

ฝ่ายการคลัง

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ไตรมาสที่ ๓ เป้าหมาย ๗๔% เบิกจ่ายได้ ๕๕.๑๓%

สภ.สนอ.

- ครุภัณฑ์ ๖๘ รายการ เบิกจ่ายแล้ว ๔๓ รายการ คงเหลือ ๒๕ รายการ ประธานกล่าวว่าสำหรับการจัดซื้อรถพยาบาลเคลือบสารต้านจุลชีพ ต้องจัดทำ โทม์ไลน์เพื่อเป็นตัวอย่างในปีต่อไปและเพื่อดำเนินการได้ทันตามกำหนด

- ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๘ รายการ ยังไม่ได้ก่อหนี้ผูกพัน ได้แก่

๑. ปรับปรุงสถานพื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (บ้านพิชิตใจ) อยู่ระหว่างจัดทำร่างสัญญาและขออนุมัติเงินประจำงวด

๒. ปรับปรุงห้องน้ำศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๙ ทุ่งครุ อยู่ระหว่าง ตีอรรถราคากับบริษัท

๓. ปรับปรุงอาคารศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๙ ทุ่งครุ สาขาทุ่งครุ ๒ อยู่ระหว่างตรวจร่างสัญญา

๔. ก่อสร้างโรงจอดรถยนต์ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔ ลำผักชี หนองจอก อยู่ระหว่างจำหน่ายเอกสารการประกวดราคา

๕. โครงการก่อสร้างอาคารสำนักงานชั้นสูตรและศูนย์บริการสาธารณสุข ๗ อยู่ระหว่างติดตามแบบรูปรายการและรายละเอียดการก่อสร้างและรายชื่อ คณะกรรมการทั้ง ๕ ชุด จากสำนักการโยธา

๖.โครงการ...

๖. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๙ ได้รับอนุมัติเปลี่ยนแปลงข้อบัญญัติเรียบร้อยแล้ว

๗. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗ อยู่ระหว่างแต่งตั้งคณะกรรมการทั้ง ๕ ชุด และขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในข้อบัญญัติงบประมาณกรุงเทพมหานคร

๘. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐ อยู่ระหว่างรอแบบประเมินราคาอย่างละเอียดจากสำนักการโยธา และรอสำนักการโยธาส่งรายชื่อคณะกรรมการ

- สรุปรายการขยายกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ไว้เบิกเหลื่อมปีในงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๔ รายการ แบบไม่ก่องหนี่ผูกพัน ๔ ใบกัน ก่องหนี่แล้ว ๒ ใบกัน ยังไม่ก่องหนี่ ๒ ใบกัน เบิกจ่ายแล้ว ๒ ใบกัน คืบงบประมาณ ๑ ใบกัน คงเหลือยังไม่เบิกจ่าย ๑ ใบกัน (สำนักงานสัตวแพทย์-สาธารณสุข) อยู่ระหว่างตรวจสอบก่อนเสนอเห็นชอบราคากลาง แบบก่องหนี่ผูกพัน ๒๕ ใบกัน ก่องหนี่แล้ว ๒๕ ใบกัน เบิกจ่ายแล้ว ๒๔ ใบกัน คงเหลือยังไม่เบิกจ่าย ๑ ใบกัน (กองควบคุมโรคติดต่อ) รอส่งมอบงานงวดที่ ๔

- หมวดย่อยอื่น และเงินอุดหนุน อยู่ระหว่างดำเนินกิจกรรม กิจกรรมใดดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วให้รวบรวมส่งเอกสารเบิกจ่ายโดยเร็ว

เลขานุการสำนักอนามัย นำเสนอเรื่องการจ้างเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยจากองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกเพื่อดูแลความปลอดภัยศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตคันนายาวที่จะเปิดใหม่ โดยหลังตรวจรับวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ แล้ว จะไม่มีผู้ดูแลสถานที่ราชการแห่งนี้ โดยใช้เงินบำรุงฯ ของสำนักอนามัย ในการจ้างยามเบื้องต้นมอบฝ่ายพัสดุ สำนักงานเลขานุการ เป็นผู้ดำเนินการไปก่อน

ประธานเห็นชอบให้เริ่มจ้างตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ แบ่งเป็น ๒ ผลัด ช่วงกลางวัน ๒ คนและช่วงกลางคืน ๒ คน โดยมอบผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายธีรวิทย์ วีระวรรณ) จัดทำหนังสือประสานกับสำนักงานเขตในการจัดเจ้าหน้าที่มาดูแลความปลอดภัยก่อนเริ่มจ้างในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดความเสียหายขึ้น

มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๔

รับทราบ
เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. การพิจารณาคัดเลือกโครงการให้บริการที่ดีที่สุด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๑.๑ สำนักงาน ก.ก. มีหนังสือ ที่ กท ๐๓๐๓/๗๑๐ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ เรื่อง การดำเนินโครงการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีที่สุดของกรุงเทพมหานคร แจ่มมติคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีที่สุดของกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ ทุกหน่วยงานส่งโครงการให้บริการที่ดีที่สุดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ และนำเสนอโครงการฯ ต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีที่สุดของกรุงเทพมหานคร ในเดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๒

๑.๒ สำนักงาน...

๑.๒ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ กท ๐๓๐๒/๑๒๖๔ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ เรื่อง การดำเนินโครงการพัฒนาระบบการให้บริการที่ดีที่สุดของกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักอนามัย แจ้งส่วนราชการสังกัดสำนักอนามัย คิดโครงการให้บริการที่ดีที่สุดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ โครงการ รายละเอียดตามแบบฟอร์มการนำเสนอโครงการให้บริการที่ดีที่สุดของกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยกำหนดส่งโครงการไปยังสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ทั้งนี้ โครงการที่เสนอเพื่อรับการคัดเลือกโครงการให้บริการที่ดีที่สุดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักอนามัย มีดังนี้

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๑	โครงการพัฒนาการสื่อสาร เพื่อเข้าถึงบริการสุขภาพของกรุงเทพมหานคร	สพธ.
๒	โครงการจัดบริการศูนย์คัดกรองและศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กรุงเทพมหานครแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)	สยส.
๓	กิจกรรมตรวจสอบเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	สสว.
๔	โครงการใช้หัวใจใหญ่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	กคร.
๕	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศงานสุขภาพโภชนาการ	กสอ.
๖	โครงการฉลากยาออนไลน์	กภก.
๗	โครงการสร้างเครือข่าย Hospice care ในสถานบริการ (Nursing Home) จิตอาสา ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุขสำนักอนามัย เพื่อการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มยากไร้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	กพส.
๘	โครงการพระสงฆ์ ฟันดีมีสุขภาพแข็งแรง	กทส.

ประธานพิจารณาคัดเลือกโครงการ ดังนี้

- ลำดับที่ ๑ โครงการฉลากยาออนไลน์และเห็นควรเปลี่ยนชื่อเป็นโครงการฉลากยาอัจฉริยะ

- ลำดับที่ ๒ โครงการสร้างเครือข่าย Hospice care ในสถานบริการ (Nursing Home) จิตอาสา ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุขสำนักอนามัย เพื่อการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มยากไร้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๒. การรักษาหรือคงไว้หรือพัฒนาโครงการให้บริการที่ดีที่สุด (Best Service) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ โดยให้หน่วยงานคัดเลือกโครงการให้บริการที่ดีที่สุดที่เคยนำเสนอในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ ที่มีความโดดเด่นและสำคัญอย่างน้อย ๑ โครงการ

ปีงบประมาณ...

ปีงบประมาณ	โครงการ	ส่วนราชการที่รับผิดชอบ
๒๕๖๐	โครงการพัฒนาการจัดการอบรมและประเมินผลความรู้ด้านโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แก่เด็กนักเรียนมัธยมศึกษา	กอฟ.
๒๕๖๑	โครงการจัดบริการคลินิกเตมียาสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	สยส.
๒๕๖๒	โครงการกรุงเทพฯ สังคมแห่งความรู้ด้านสุขภาพ (Bangkok – Health Literate Society)	กสภ.

ประธานพิจารณาเลือกโครงการจัดบริการคลินิกเตมียาสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
โดยการพัฒนาเรื่องการขยายเวลาให้บริการ

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๕.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

การดำเนินการตามกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ในส่วนของสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขรับผิดชอบคือการปรับปรุงเว็บไซต์ให้เป็นปัจจุบัน และมีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โดยทุกส่วนราชการต้องดำเนินการตามตัวชี้วัดที่ ๙ การเปิดเผยข้อมูล และตัวชี้วัดที่ ๑๐ การป้องกันการทุจริต (รายละเอียดตามแนบ)

ประธานมอบทั้ง ๘๑ ส่วนราชการจัดทำเว็บไซต์และตรวจสอบพร้อม Update ข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน

กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข

๑. องค์การคุณธรรม

๑.๑ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข ทำหนังสือติดตามผล การดำเนินงานองค์การคุณธรรม เพื่อให้ทราบความต่อเนื่องในการดำเนินงานองค์การคุณธรรมของแต่ละส่วนราชการ ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๒ มีส่วนราชการส่งผลการดำเนินงานฯ ดังนี้

ปี ๒๕๖๐ มีส่วนราชการดำเนินการทั้งหมด ๖๗ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๗๕

ปี ๒๕๖๑ ดำเนินการทั้งหมด ๗๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๐

ปี ๒๕๖๒ อยู่ระหว่างดำเนินการ

๑.๒ สำนักงาน ก.ก. (กองวินัยและส่งเสริมจริยธรรม) แจ้งให้หน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานคร จัดส่งแบบรายงานผลการประเมินองค์การคุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยจัดส่งแบบประเมินพร้อมหลักฐานอ้างอิง/ภาพประกอบการประเมินให้สำนักงาน ก.ก. ทาง e-mail: ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามหนังสือที่ กท ๐๓๐๖/๙๔๙ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒ (ตามเอกสารแนบ)

ทั้งนี้...

ทั้งนี้ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้ทำหนังสือเวียนแจ้งส่วนราชการ ในสังกัดสำนักอนามัยแล้ว และให้ส่งผลการดำเนินงาน ที่สำนักงานพัฒนาระบบ- สาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๒. โครงการฝึกอบรม ศึกษา ณ ต่างประเทศ (TN ๓ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔) โครงการประชุม อบรม สัมมนา ดูงาน ณ ต่างประเทศ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (TN ๓) ขอให้ส่งสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ จากเดิมกำหนดให้ส่งเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ ทั้งนี้ เพื่อจะได้ตรวจสอบความถูกต้อง โดยรูปแบบการเขียนโครงการให้ใช้แบบที่สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลกำหนด ให้คำนวณค่าใช้จ่ายอย่างรอบคอบ ค่าลงทะเบียนให้ใช้ปีที่ผ่านมากำหนด และตาราง TN ให้ใช้แบบที่สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครกำหนดในปีที่ผ่านมา หาก ส่วนราชการใดไม่ส่งขอให้แจ้งที่กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุขทราบล่วงหน้าด้วย

๓. กำชับตรวจสอบการเวียนหนังสือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) และทางไลน์

กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุขได้มีหนังสือแจ้งทุกส่วนราชการ ในสังกัด สำนักอนามัยว่าจะส่งหนังสือเวียนตามภารกิจของกลุ่มวิจัยฯ ผ่านช่องทาง ไลน์ และไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) รายละเอียด ตามหนังสือที่ กท ๐๗๐๒/๔๐๐๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ที่ผ่านมาพบว่ามีส่วนราชการไม่ได้เข้า ตรวจสอบหนังสือเวียนส่งผลให้พลาดต่อการเข้าประชุม/อบรม จึงขอให้ท่านกำชับผู้ที่รับผิดชอบหรือธุรการเข้าตรวจสอบหนังสือเวียนทาง e-mail และไลน์อย่างสม่ำเสมอ พร้อมนี้ได้แนบรายละเอียดผู้รับผิดชอบเวียนหนังสือมาด้วยหากมีการเปลี่ยนแปลง ข้อมูล กรุณาแจ้งกลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุขทราบ

กลุ่มหลักประกันสุขภาพ

ความคืบหน้าของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๑. สำนักอนามัย ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร ไปแล้ว ๔ ครั้ง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมเจ้าพระยา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมสุทัศน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า โดยมีปลัดกรุงเทพมหานคร เป็นประธานการประชุมในวันดังกล่าวและครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมสุทัศน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า โดยมีรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันทนีย์ วัฒนะ) เป็นประธานการประชุมในวันดังกล่าว

๒. สำนักอนามัยได้มีหนังสือ ที่ กท ๐๗๐๑/๑๒๗๗ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงปลัดกรุงเทพมหานคร เพื่อโปรดนำเรียนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เรื่อง การบริหารจัดการระบบกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร (การมอบหมายการส่งจ่าย เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร) และเมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครได้ลงนามในคำสั่งกรุงเทพมหานครที่ ๙๙๙/๒๕๖๒

เรื่อง...

เรื่อง มอบอำนาจ ให้ข้าราชการกรุงเทพมหานครปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร โดยมอบอำนาจการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ให้ข้าราชการกรุงเทพมหานครปฏิบัติราชการแทนโดยเป็นผู้ส่งจ่ายได้ ดังนี้

๒.๑ ปลัดกรุงเทพมหานคร หรือรองปลัดกรุงเทพมหานครที่ปลัดกรุงเทพมหานครมอบหมาย วงเงินเกิน ๒๕,๐๐๐,๐๐๐.- บาท

๒.๒ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย วงเงินไม่เกิน ๒๕,๐๐๐,๐๐๐.- บาท

๒.๓ ผู้อำนวยการเขต วงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐.- บาท

๓. ตราสัญลักษณ์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครได้รับการเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒



โดยมีการสื่อความหมาย ดังต่อไปนี้

พื้นหลังเป็นภาพเสาชิงช้าที่ตั้งอยู่ใกล้ลานหน้าศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (ลานคนเมือง) หน้าวัดสุทัศน์เทพวราราม มีตราสัญลักษณ์กรุงเทพมหานคร พระอินทร์ทรงช้างเอราวัณ สีเขียว และตราสัญลักษณ์ สปสช.

โทนสีของตราสัญลักษณ์ ใช้สีน้ำเงิน - ขาว สีน้ำเงิน หมายถึงเกียรติยศ ความสง่างามของกรุงเทพมหานคร และเป็นสีของสัญลักษณ์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพสีขาว แสดงถึงความเรียบง่าย ความจริง ความมีเมตตา การรักษา ความคิดและความรู้สึก

๔. สำนักอนามัย ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการกองทุนได้มีหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๒/๑๐๔๘๑ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อขอชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านในการใช้งานโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านสำหรับกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เพื่อลงบันทึกข้อมูลรายละเอียดการดำเนินงานโครงการ สรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับ การจ่าย และเงินคงเหลือ ในระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศเรียบร้อยแล้ว

๕. มติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ดังนี้

๕.๑ อนุมัติงบประมาณค่าจ้างเหมาบุคลากรช่วยปฏิบัติงานกองทุนฯ ที่สำนักงานเขต วุฒิปริญญาตรี (ไม่จำกัดสาขา) เพื่อช่วยปฏิบัติงานกองทุนฯ ฝ่ายการคลัง ๑ ตำแหน่ง และฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ๑ ตำแหน่ง รวมจำนวน ๒ ตำแหน่ง อัตราค่าตอบแทน ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน ระยะเวลา ๕ เดือน เป็นเงิน ๗,๕๐๐,๐๐๐ บาท

๕.๒ อนุมัติงบประมาณโครงการเตรียมความพร้อมการดำเนินงานกองทุน-หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครในพื้นที่เขต เพื่อให้ทีมเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต และผู้เกี่ยวข้อง มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ แนวทางการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เช่น การบริหารจัดการการเงินงบประมาณ การพิจารณากลับกรองโครงการ เป็นต้น โดยจัดกิจกรรม เป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๑ วัน ในพื้นที่โรงแรมเอกชน เป็นเงิน ๓๔๔,๘๐๐ บาท

๖. สำนักอนามัยมีหนังสือด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๒/๒๕๓๖ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ ถึงปลัดกรุงเทพมหานคร เพื่อโปรดพิจารณานำเรียนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ลงนามในประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ประกาศคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือก อนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ และประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง หลักเกณฑ์การสรรหาอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกองทุน-หลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งขณะนี้อยู่ในขั้นตอนของการเสนอผู้ว่าราชการ กรุงเทพมหานครเพื่อพิจารณา ลงนามในประกาศดังกล่าว

๗. สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขเตรียมจัดประชุมคณะกรรมการกองทุน-หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมนพรัตน์ ชั้น ๕ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า

กลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

๑. การประชุมวิชาการเรื่อง WONCA Asia Pacific Regional Conference ๒๐๑๙” ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ เมืองเกียวโต ประเทศญี่ปุ่น ผู้เข้าร่วม ประชุม ประกอบด้วยทีมสหวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล วิชาชีพ และนักวิชาการสาธารณสุข จำนวนรวมทั้งสิ้น ๑๐ คน เพื่อเพิ่มพูนความรู้ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัวกับบุคลากร ประเทศอื่นๆ ให้กับทีมสหวิชาชีพในการนำความรู้ เทคนิค และแนวทางที่เป็นเลิศ มาพัฒนาการให้บริการในงานเวชศาสตร์ครอบครัวของสำนักอนามัย เพื่อให้เกิด ประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนกรุงเทพมหานคร

๒. กิจกรรมสุขภาพเคลื่อนที่ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ ซึ่งเป็นเดือนแห่งการรณรงค์โรคความดันโลหิตสูงโลก กิจกรรมประกอบด้วย การเผยแพร่ความรู้ด้านการแพทย์ และสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค บริการวัดความดันโลหิต ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพและเผยแพร่สื่อสุขภาพเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคต่าง ๆ แก่ประชาชนที่ไปรับบริการ ณ ห้างสรรพสินค้า เทสโก้-โลตัส รายละเอียด ดังนี้

วันที่...

- วันที่ ๑๑ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

ณ ห้องสรรพสินค้าเทสโก้โลตัส สาขาเนินบุรี

- วันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

ณ ห้องสรรพสินค้าเทสโก้โลตัส สาขาปิ่นเกล้า

กลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข

การดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในครอบครัว

ด้านสาธารณสุข

ด้วยสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข ได้รับมอบหมายให้จัดระบบงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในครอบครัวด้านสาธารณสุข โดยใช้กลไกศูนย์จัดการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในครอบครัว ด้านสาธารณสุข (Primary Front Line) ในศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง ซึ่งขับเคลื่อนงานโดยทีมสหวิชาชีพ ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา ฯลฯ นอกจากนี้ ได้จัดทำช่องทางการเข้าถึงบริการให้คำปรึกษาและให้ความช่วยเหลือปัญหา มลพิษในครอบครัวของสำนักงานฯ ผ่านทาง Facebook : ศูนย์จัดการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในครอบครัวด้านสาธารณสุข

ในปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๒ สำนักงานฯ ได้รวบรวมรายงานการดำเนินงานของศูนย์จัดการฯ ทั้งในเชิงป้องกัน เฝ้าระวัง บำบัด และฟื้นฟู พบว่า จำนวนผู้ที่ถูกรักษาหรือได้รับผลกระทบจากการถูกรักษาความรุนแรงมีจำนวนเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มสตรีและผู้สูงอายุ โดยในปี ๒๕๕๙ พบผู้ถูกรักษาความรุนแรง จำนวน ๑๑ ราย ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑๔ ราย ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๒๐ ราย และปี ๒๕๖๒ (ต.ค. ๖๑ - ก.พ. ๖๒) จำนวน ๑๘ ราย ซึ่งทีมสหวิชาชีพของศูนย์จัดการฯ ได้มีการดำเนินงานเพื่อให้ความช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ รวมถึงติดตามผลความช่วยเหลือและเฝ้าระวังปัญหาอย่างต่อเนื่อง สำหรับการรับเรื่องราวร้องทุกข์ผ่านช่องทาง Facebook สถิติในช่วงเดือน ตุลาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๒ พบว่า มีผู้ขอรับคำปรึกษาและขอความช่วยเหลือ จำนวน ๔ ราย ซึ่งสำนักงานฯ ได้รับเกียรติจากท่านอัยการของสำนักงานอัยการคดีเยาวชนและครอบครัวร่วมทำหน้าที่ให้คำปรึกษาแนะนำ ประสานงานด้านกระบวนการยุติธรรม และในบางรายท่านให้ความช่วยเหลือ ผู้ประสบปัญหาโดยตรง

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการในระบบ Daily Plans (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒) เพื่อผู้บริหารส่วนราชการ รับทราบผลการดำเนินการ ตามเอกสารแนบ

กลุ่มสถิติ...

กลุ่มสถิติและสารสนเทศทางสาธารณสุข

๑. ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กับบริษัท แอ็บสแตรคคอมพิวเตอร์ จำกัด ตามสัญญาเลขที่ สพร. ๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ วงเงินจำนวน ๕,๑๕๑,๐๐๐ บาท (ห้าล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาการดำเนินการ ๑๐ งวด ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ โดยจะมีการบำรุงรักษาในส่วนระบบโปรแกรมสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) รวมทั้งการให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาและการใช้งานเพื่อให้สามารถใช้งานระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้เป็นปกติ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๔ เรียบร้อยแล้วและอยู่ระหว่างดำเนินการตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๔
- บริษัทฯ ได้มีหนังสือที่ HD๖๒/๐๑๒ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒ เรื่อง แจ้งส่งมอบการบำรุงรักษาระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) สำนักอนามัย งวดที่ ๕ (ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒) ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้กำหนดประชุมพิจารณาตรวจรับฯ ในงานงวดที่ ๕ เมื่อวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒
- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ งวดที่ ๖ (ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒) การปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ มีการปรับปรุงระบบฯ จำนวน ๖ ระบบงาน ซึ่งสรุปได้ดังนี้
- ระบบงานสังคมสงเคราะห์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู ดำเนินการปรับปรุงแล้ว จำนวน ๒๖ เรื่อง
- ระบบงานห้องจ่ายและบริหารเวชภัณฑ์ ดำเนินการปรับปรุงแล้ว จำนวน ๒ เรื่อง และอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุงจำนวน ๑ เรื่อง
- ระบบงานคลินิกตรวจรักษา จำนวน ๒ เรื่อง และได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว ๑ เรื่อง
- ระบบงานสุขภาพนักเรียน จำนวน ๑๒ เรื่อง อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง
- ระบบสารสนเทศส่วนกลาง จำนวน ๓ เรื่อง อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง
- ระบบงานคลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอดส์ จำนวน ๒ เรื่อง และอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง

๒. โครงการ...

๒. โครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของ สำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud ขึ้นเพื่อปรับปรุงและย้ายระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัย ทั้งในส่วนของศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยบริการทางการแพทย์ และส่วนกลาง เข้าสู่ Cloud โดยสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจ้างเหมาโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยเข้าสู่ Cloud กับบริษัท แอ็บสแตร์คอมพิวเตอร์ จำกัด เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ตามสัญญาเลขที่ สพร ๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ โดยมีระยะเวลาการดำเนินการ ๓๖๕ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๒ เรียบร้อยแล้วและอยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๒
- บริษัทฯ ได้ดำเนินการและส่งมอบงานงวดที่ ๓ แล้วตามหนังสือที่ HD๖๒/๐๑๓ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒
- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการในงานงวดที่ ๔ (ระหว่างวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒)

ปัจจุบันได้มีการนำระบบส่วนกลางและระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เข้าสู่ Cloud ในส่วนของศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ๗๒ แห่ง คลินิกสัตว์แพทย์ ๖ แห่ง หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม. ๑/กทม. ๒ และศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง เรียบร้อยแล้ว

๓. การดำเนินการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงเพื่อใช้งานระบบคอมพิวเตอร์ และระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้จ้างเหมาบริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง กับบริษัท ทู อินเทอร์เน็ต คอร์ปอเรชั่น จำกัด ตามสัญญาเลขที่ สพร. ๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม.๑/กทม. ๒ คลินิกสัตว์แพทย์ และส่วนกลาง จำนวนทั้งสิ้น ๘๓ วงจร ให้สามารถใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ เรียบร้อยแล้วและอยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑
- บริษัทฯ ได้ดำเนินการและส่งมอบงานงวดที่ ๒ ตามหนังสือที่ Corp/gov/๐๐๐๓-๒๐๑๙/sp ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ โดยจะส่งมอบงานในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และอยู่ระหว่างดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๒
- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการในงานงวดที่ ๓ (ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

๔. การปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักอนามัย

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

๑. ปรับปรุงข้อมูลกิจกรรมของส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย ในหัวข้อปฏิทินกิจกรรม โดยลงข้อมูลล่วงหน้าเป็นรายเดือน อย่างน้อย ๑ เดือน ซึ่งมีการดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ รวมเป็น ๓๕ โครงการ

๒. ปรับปรุงข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรให้เป็นปัจจุบัน แบ่งเป็น ๕ หัวข้อย่อย ได้แก่ ภารกิจหน้าที่ของหน่วยงาน วิสัยทัศน์ โครงสร้างองค์กร คณะผู้บริหาร แผนปฏิบัติราชการ สถิติที่สำคัญในรายงานประจำปีสถิติที่เกี่ยวข้อง และข้อมูลทางกายภาพ

๓. ปรับปรุงข้อมูลข่าวสาร ประกอบด้วย ๖ หัวข้อย่อย ได้แก่ ข่าวประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑๖ เรื่อง ข่าวการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๑๒๕ เรื่อง ข่าวสารสุขภาพ จำนวน ๑๕ เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๒๘ เรื่อง และแบนเนอร์เกี่ยวกับสำนักอนามัย และเหตุการณ์สำคัญ จำนวน ๑๒ ครั้ง ซึ่งมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

๔. ปรับปรุงข้อมูลในส่วนการให้บริการของหน่วยงาน ประกอบด้วย

๔.๑ รายละเอียดเกี่ยวกับการให้บริการของหน่วยงาน ประกอบด้วย บริการของศูนย์บริการสาธารณสุข บริการอื่นๆ ของศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิก และบริการอื่นๆ ของสำนักงาน/กอง โดยระบุชื่อและสถานที่ตั้ง หมายเลขโทรศัพท์ ขั้นตอนการให้บริการ และเวลาที่ให้บริการ ของสำนักงาน/กองและศูนย์บริการสาธารณสุข

๔.๒ แบบฟอร์มที่ให้ดาวน์โหลด ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๒ แบบฟอร์ม ได้แก่

- แบบฟอร์ม ๓๕๔ (Indicator Template)
- แบบสำรวจและคัดกรองผู้สูงอายุ (๖๐ ปีขึ้นไป) ในชุมชน

ที่ขึ้นทะเบียนของกรุงเทพมหานคร

๕. ปรับปรุงข้อมูลติดต่อสำนักอนามัย และส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย โดยแสดงข้อมูล ที่อยู่พร้อมรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ โทรสารของหน่วยงานและส่วนราชการในสังกัดที่อยู่ของจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) และแผนที่แสดงสถานที่ตั้งของหน่วยงาน

๕. การดำเนินการรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศ-สาธารณสุข ร่วมกับกลุ่มพัฒนาสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ และกลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้รวบรวมข้อมูล สรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญจากส่วนราชการต่างๆ และข้อมูลสถิติที่สำคัญจากระบบสารสนเทศ

ศูนย์บริการ...

ศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เพื่อจัดทำรูปเล่มรายงานประจำปี สำนักอนามัย
ในแต่ละปีงบประมาณ สำหรับแจกจ่าย เผยแพร่ประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานต่างๆ
และเป็นข้อมูลสำหรับการอ้างอิง เฉลี่ยปีละ ๑,๐๐๐ เล่ม โดยได้มีการ
ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี
หมวดค่าตอบแทน วัสดุและวัสดุ (ค่าวัสดุ) เป็นจำนวนเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท
เพื่อดำเนินการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม
โดยผู้รับจ้างดำเนินการจัดพิมพ์รายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย คือ บริษัท
เอช อาร์ พรินซ์ แอนด์ เทรนนิง จำกัด อยู่ระหว่างดำเนินการจัดส่งต้นฉบับหนังสือ
รายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย ให้สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขเพื่อ
ตรวจสอบความถูกต้อง และจัดพิมพ์หนังสือรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย
รับทราบ

มติที่ประชุม

๕.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข

๑. รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในสัตว์

ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๒

มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ รวม ๖ ตัว

เป็นสุนัข ๕ ตัว (ร้อยละ ๘๓.๓๓) แมว ๑ ตัว (ร้อยละ ๑๖.๖๗)

- วันที่ ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

- วันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า ๑ ตัว

เป็นสุนัข ๑ ตัว ในเขตบางซื่อ

- วันที่ ๑ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

- วันที่ ๑ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า ๓ ตัว เป็นสุนัข ๒ ตัว

ในเขตดอนเมือง ๑ ตัว เขตราชบุรีบูรณะ ๑ ตัว และเป็นแมว ๑ ตัว ในเขตพญาไท

- วันที่ ๑ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า ๒ ตัว

เป็นสุนัข ๒ ตัว ในเขตบางแค ๑ ตัว และเขตภาษีเจริญ ๑ ตัว

- วันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

- วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

ตามปี พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยมียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ มกราคม ๒๕๖๒ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒

รวม ๕ ตัว เป็นสุนัข ๔ ตัว (ร้อยละ ๘๐.๐๐) แมว ๑ ตัว (ร้อยละ ๒๐.๐๐)

ในพื้นที่ ๕ เขต ดังนี้

ลำดับที่...

ลำดับที่	สำนักงานเขต	ศบส.	จำนวนสัตว์พบเชื้อพิษสุนัขบ้า(ตัว)		
			รวม	สุนัข	แมว
๑	ดอนเมือง	๖๐	๑	๑	๐
๒	ราชบุรีบูรณะ	๕๘	๑	๑	๐
๓	พญาไท	๑๑	๑	๐	๑
๔	บางแค	๔๐	๑	๑	๐
๕	ภาษีเจริญ	๔๗	๑	๑	๐
รวมทั้งสิ้น			๕	๔	๑

๒. รายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าล่าสุดที่เขตบางนา วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙

สรุปสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ระหว่าง ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ – ๒๕๖๒

๑. พื้นที่เขตที่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า เปรียบเทียบระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๔ – ๒๕๖๒

(ข้อมูล ๑ ม.ค. – ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๒) ตามเอกสารแนบ

๒. สถานการณ์ในแต่ละเดือนเปรียบเทียบกับ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ – ๒๕๖๒

(ข้อมูล ๑ ม.ค.- ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๒) ตามเอกสารแนบ

**ผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขจรจัดและโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๒** (ระหว่างวันที่ ๑ ต.ค. ๖๑ – ๓๐ เม.ย. ๖๒) ตามเอกสารแนบ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๑. กลุ่มป้องกันการติดยาเสพติด

๑.๑ จัดกิจกรรมเปิดโครงการกรุงเทพมหานครเขตปลอดบุหรี่ และรณรงค์
เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก ปี ๒๕๖๒ ในวันพุธที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๘.๓๐ -
๑๒.๐๐ น. ณ ห้องรัตนโกสินทร์และลานคนเมือง ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า
โดยเรียนเชิญผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นประธาน ผู้ร่วมงานประกอบด้วย
ผู้บริหารกรุงเทพมหานครผู้บริหารสำนักอนามัย ผู้บริหารสำนักต่างๆ ผู้แทน
สำนักงานเขต ๕๐ เขต ผู้แทนศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง อาสาสมัครสาธารณสุข
กรุงเทพมหานคร อาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด และ
หน่วยงานภาคีเครือข่าย รวม ๕๐๐ คน ภายในงานมีพิธีมอบสื่อประชาสัมพันธ์
เขตปลอดบุหรี่ให้กับ ๖ เขตนำร่อง ได้แก่ สำนักงานเขตบางรัก มีนบุรี ดลสัง
ราชเทวี จตุจักรและดอนเมือง และมอบโล่เกียรติคุณให้แก่ผู้บริหารสถานศึกษา
ที่ร่วมกิจกรรมเสริมทักษะชีวิตเพื่อป้องกันนักสูบหน้าใหม่การจัดบูธนิทรรศการ
ของภาคีเครือข่าย และปล่อยขบวนรณรงค์กรุงเทพมหานครเขตปลอดบุหรี่

๑.๒ กระหวาง...

๑.๒ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดค่าชวัญและประเด็นการณรงค์เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลกปี ๒๕๖๒ คือ Tobacco burns your Lung หรือบุหรี่เผาปอด และกำหนดจัดงานรณรงค์วันงดสูบบุหรี่โลก ประจำปี ๒๕๖๒ ในวันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. ณ ลานโปรโมชั่น ๒ - ๓ ชั้น ๑ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลเฟสติวัล อีสต์วิลล์ เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (ศ.คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร) เป็นประธานเปิดงาน และมีการมอบโล่ประกาศเกียรติคุณให้กับหน่วยงานต่างๆ และกรุงเทพมหานครซึ่งเป็นหน่วยงานที่สนับสนุนการดำเนินงานด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบ

๒. กลุ่มแผนงานและระบบข้อมูลยาเสพติดกำหนดจัดงานมหกรรมรวมพลังคนกรุงเทพฯ เอาชนะยาเสพติดในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ สถานที่เอกชนในกรุงเทพมหานคร ผู้เข้าร่วมประกอบด้วยอาสาสมัครกรุงเทพมหานครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติดผู้แทนชุมชนร่วมใจระงับภัยยาเสพติดผู้แทนอาสาสมัครกรุงเทพมหานครในสถานศึกษา ผู้แทนจากหน่วยงานภาคีเครือข่ายในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องรวม ๑,๒๐๐ คน โดยเรียนเชิญผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเป็นประธาน

๓. พัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

๓.๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการเลิกเสพยาสูบบนคลินิกโรคเรื้อรังเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจ และเพิ่มพูนทักษะในการดำเนินงานบริการบำบัดผู้เสพยาสูบบนคลินิกโรคเรื้อรังกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๓ แห่ง จำนวน ๘๗ คน ในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรม ปรีณัฐตัน พาร์ค สวิท ดินแดง

๓.๒ กำหนดจัดเวทีชุมชนอภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด ตามโครงการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในพื้นที่นำร่อง ๓ พื้นที่ ได้แก่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔, ๔๑ และ ๔๘ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในเรื่องการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดและบูรณาการหน่วยงานภาคีเพื่อให้บริการผู้ติดยาเสพติดด้วยวิธีฉีดยาตามแนวทางการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติดแบบรอบด้าน โดยกำหนดเวทีชุมชนดังนี้

- ครั้งที่ ๑ วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ พื้นที่ศูนย์ฯ ๔๘

ณ ชุมชนกองขยะหนองแขม เขตหนองแขม

- ครั้งที่ ๒ วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ พื้นที่ศูนย์ฯ ๔๑

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน ชุมชนลือค ๑-๒-๓ เขตคลองเตย

- ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ พื้นที่ศูนย์ฯ ๔

ณ ชุมชนแสนสุข เขตดินแดง

๓.๓ จัดอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด หลักสูตรการให้คำปรึกษาและบำบัดเพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจ (MI & MET Advance) วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ นักสังคมสงเคราะห์ และนักจิตวิทยา จากศูนย์บริการสาธารณสุข และสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักงานมัย และศูนย์ชันสูตรผู้ติดยาเสพติด โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์ จำนวน ๔๒ คน ในระหว่างวันที่ ๑๑ – ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรม ปรีณัฐัน พาร์ค สวีท ดินแดง รัชดาภิเษก

มติที่ประชุม

๕.๔ ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัว

๑. กำหนดการอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพเด็กในสถานศึกษา ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมอีสติน มัคกะสัน กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ด้านสร้างเสริมสุขภาพ มีทักษะในการคัดกรอง ดูแล ให้คำปรึกษาและให้การช่วยเหลือเด็กในสถานศึกษาเมื่อพบปัญหาสุขภาพหรือพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย บุคลากรของศูนย์บริการสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียน และพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวันของสำนักอนามัย โดยเรียนเชิญรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีวลักษณ์)

๒. กำหนดจัดพิธีเปิดกิจกรรม “สุขภาพดี ด้วยวิถี ๓ อ.” ในวันพุธที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๔.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ บริเวณถนนวงเวียนน้ำพุ ฝั่งอาคารธานินทร์ ตามโครงการคนทำงานสุขภาพดี ด้วยวิถี ๓ อ. โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อกระตุ้นให้ข้าราชการและบุคลากรของกรุงเทพมหานครมีพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองและให้มีค่าดัชนีมวลกายที่ดีขึ้น โดยจะจัดกิจกรรมออกกำลังกาย ด้วยการเต้นแอโรบิก ผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน ๕๐๐ คน ประกอบด้วย ข้าราชการและบุคลากรของสำนักอนามัย และเรียนเชิญผู้บริหารและข้าราชการจากสำนักการโยธา สำนักวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว และสำนักสิ่งแวดล้อม การแต่งกายด้วยเสื้อสีเหลืองกางเกงสำหรับ ออกกำลังกาย รองเท้าผ้าใบ โดยเรียนเชิญผู้อำนวยการสำนักอนามัยเป็นประธาน ในพิธีเปิดและร่วมเต้นแอโรบิก เวลา ๑๕.๐๐ น.

กลุ่มงานสุขภาพจิต กำหนดจัดโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานเด็กปฐมวัยในการดูแลเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ กลุ่มเป้าหมายได้แก่ อาสาสมัครผู้ดูแลเด็กของศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน กรุงเทพมหานคร จำนวน ๗ รุ่นๆละ ๖๐ คน รวมทั้งสิ้น ๔๒๐ คน แบบไป – กลับ

รุ่นที่ ๑...

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๑ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมอีสติน มักระสัน
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๐ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมอีสติน มักระสัน
รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๗ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ บางพลัด
รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒ - ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ บางพลัด
รุ่นที่ ๕ วันที่ ๙ - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปรีณัฐตันพาร์คสวีท ดินแดง
รุ่นที่ ๖ วันที่ ๒๒ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปรีณัฐตันพาร์คสวีท ดินแดง
รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑ - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปรีณัฐตันพาร์คสวีท ดินแดง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๑. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการ-พยาบาล จัดโครงการฝึกอบรมข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการสร้างงานวิจัยทางการพยาบาล และการนำผลการวิจัยทางการพยาบาลไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน โดยจะดำเนินการจัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การสร้างสรรค์ผลงานวิจัยทางการพยาบาลจากงานประจำอย่างมีประสิทธิภาพ ครั้งที่ ๔ ในวันที่ ๖ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพมหานคร เพื่อจัดทำรายงานและนำเสนอผลการวิจัยทางการพยาบาล จำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่

๑.๑ ผลของโปรแกรมการพยาบาลแบบตั้งเป้าหมายร่วมกันในการป้องกันการพลัดตกหกล้มสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีผู้ดูแลที่บ้าน

๑.๒ ผลของโปรแกรมส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแล (CG) ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในชุมชน

๑.๓ ประสิทธิภาพของโปรแกรมกระตุ้นสมองโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ

๑.๔ ผลของโปรแกรมการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยประยุกต์ทฤษฎีการจัดการตนเองต่อพฤติกรรมควบคุมระดับน้ำตาลและระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒

๑.๕ ผลของโปรแกรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชนต่อคุณภาพชีวิตและความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

๒. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล อยู่ระหว่างดำเนินการเชื่อมต่อระบบ BMA Home Ward Referral กับระบบ E-HHC BKK ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยนักพัฒนาระบบสารสนเทศ ได้ดำเนินการพัฒนา Data base (DB) สำหรับทดสอบข้อมูล การส่งต่อก่อนเริ่มการเชื่อมต่อ ซึ่งนักพัฒนาระบบสารสนเทศ ได้ส่งฐาน Data base (DB) สำหรับทดสอบโปรแกรมไปยังระบบสารสนเทศของ สปสช. โดยมีศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ (NECTEC) เป็นผู้พัฒนา ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการทดสอบโปรแกรมฯ

กองการ...

- กองการพยาบาลสาธารณสุข อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำคำสั่งผู้เข้ารับ การอบรมในกิจกรรมการฝึกอบรมเพื่อการพัฒนาความรู้และทักษะการใช้โปรแกรม การส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Program) เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในระบบส่งต่อเพื่อการพัฒนาต่อเนื่องที่บ้าน ได้รับความรู้และทักษะสามารถใช้งานระบบส่งต่อฯ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ระหว่าง วันที่ ๑๐ - ๑๔ และ ๑๗ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ กลุ่มเป้าหมาย คือ ข้าราชการ กรุงเทพมหานคร ระดับชำนาญงาน, ระดับปฏิบัติการถึงชำนาญการพิเศษ จำนวน ๙๖ คน และบุคลากรจากโรงพยาบาลภาคีเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐๔ คน รวมทั้งสิ้น ๒๐๐ คน แบ่งเป็น ๑๐ รุ่น รุ่นละ ๑ วัน วันละ ๒๐ คน โดยมีสังกัดสถานพยาบาลที่ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม ดังนี้

- ๑) โรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช
- ๒) โรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย
- ๓) โรงพยาบาลสังกัดสภากาชาดไทย
- ๔) โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม
- ๕) โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานตำรวจแห่งชาติ
- ๖) โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๗) โรงพยาบาลเอกชนต่าง ๆ

๓. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพ การพยาบาลดำเนินการจัดทำกิจกรรมต่างๆ ดังนี้

๓.๑ โครงการ การพัฒนา ประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข

- กิจกรรมการเยี่ยมสำรวจจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ในเดือนพฤษภาคม อยู่ระหว่าง Pre-Survey ศบส. ๘, ๒๘ ในวันที่ ๑๔ และ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และ Focus Survey ๗, ๓๕ ในวันที่ ๒๙, ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรอง จากองค์กรภายนอก ปี ๒๕๖๒ (PHCA) กำหนดจัดการประชุม ๔ ครั้ง ตั้งแต่ เดือน มกราคม - เมษายน ๒๕๖๒ เป็นการจัดประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมของ ศูนย์บริการสาธารณสุขในการเข้าสู่กระบวนการประเมินและรับรองคุณภาพ สถานพยาบาลจากสรพ.มีศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าร่วม ๒๕ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๖, ๒๑, ๒๔, ๒๘, ๒๙, ๓๕, ๓๘, ๓๙, ๔๐, ๔๑, ๔๕, ๔๗, ๕๒, ๕๖, ๕๘, ๖๐, ๖๑, ๖๖, ๖๗ และ ๖๘ ซึ่งศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๒๕ แห่ง ได้จัดประชุม ครั้งที่ ๑ - ๔ เรียบร้อยแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการติดตาม การส่งรายงาน ครั้งที่ ๒ - ๔

๓.๒ โครงการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้านใน พื้นที่กรุงเทพมหานคร

ดำเนินการ...

- ดำเนินการจัดโครงการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานคร กิจกรรม ๑) การสัมมนาเชิงปฏิบัติการและนำเสนอผลลัพธ์ “การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายที่บ้านของศูนย์บริการสาธารณสุขชั้นนำร่องปัญหาและอุปสรรคในการดูแล” รูปแบบการประชุมแบบไป-กลับ จำนวน ๑ วัน ในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมบางกอกทิวา เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร และ ๒) ศึกษาดูงานการพัฒนารูปแบบการดูแลแบบประคับประคองสำหรับผู้ป่วยและผู้สูงอายุ (Advances Palliative Care for non-cancer & Elder Patients) แบบพักค้าง ๔ วัน ๓ คืนระหว่างวันที่ ๒๓ – ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ เรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ Palliative Care สำนักอนามัย

๓.๓ โครงการ การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน 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 อยู่ระหว่างการขออนุมัติรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจากผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

๓.๔ กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กองการพยาบาลสาธารณสุข ดำเนินการสรรหาคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเรียบร้อยแล้ว และได้เสนอรายชื่อคณะอนุกรรมการฯ ต่อที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครพิจารณา โดยมีมติที่ประชุมเห็นชอบ ซึ่งขณะนี้ อยู่ระหว่างผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครอนุมัติลงนามแต่งตั้งคณะอนุกรรมการฯ กองการพยาบาลสาธารณสุข ได้จัดทำหนังสือถึงผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ขอศึกษาดูงานระบบบริหารจัดการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและการใช้โปรแกรมบันทึกข้อมูล (โปรแกรม LTC) เมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานต่อไป

กองการพยาบาลสาธารณสุข ได้จัดทำหนังสือนำเสนอเรียนผู้อำนวยการสำนักอนามัย พิจารณา (ร่าง) ประกาศสำนักอนามัย เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงถึงผู้อำนวยการสำนักอนามัยขณะนี้ อยู่ระหว่างพิจารณา

๔. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการ
พยาบาล ดำเนินการต่างๆ ดังนี้

๔.๑ โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหาร
อนามัย) รุ่นที่ ๑๙ ขณะนี้อยู่ระหว่าง การจัดทำ Practical Project เรื่อง
“การบูรณาการแบบองค์รวมในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยระยะยาว”
เพื่อเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน
(BMA Home Ward ๔.๐ Integrated seamless care for Long term patient
improvement) โดยได้รับความร่วมมือทั้งจากศูนย์บริการสาธารณสุข Nursing
Home - จิตอาสา และโรงพยาบาลเครือข่าย อาทิเช่น โรงพยาบาลศิริราช
สถาบันประสาทวิทยา และโรงพยาบาลแพทย์ปัญญา ซึ่งเป็นการสร้างรูปแบบใหม่
ของระบบการบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยระยะยาวในชุมชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร
อันจะเป็นต้นแบบในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ จากโรงพยาบาล
สู่ชุมชนของศูนย์บริการสาธารณสุขต่อไป

๔.๒ การจัดการฝึกอบรมบุคลากรสายงานพยาบาล เพื่อพัฒนาความรู้
ความเข้าใจ เสริมสร้างประสบการณ์ และทัศนคติในการปฏิบัติการพยาบาล-
สาธารณสุขให้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่บรรจุราชการใหม่ หรือเปลี่ยนลักษณะงาน
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒ ในการจัดฝึกอบรมครั้งนี้มีการแบ่งกลุ่ม
ฝึกปฏิบัติ จำนวน ๕ ฐาน ได้แก่ การพยาบาลในงานเยี่ยมบ้านและใช้กระเป๋ การให้
สุขศึกษาในคลินิกและชุมชน การบันทึกรายงานแฟ้ม Family folder และลงข้อมูล
ในโปรแกรม BMA Home Ward Referral การป้องกันและควบคุมโรค
การพยาบาลอนามัยโรงเรียน ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับความรู้ความเข้าใจ
เกี่ยวกับลักษณะงาน ลักษณะองค์กรได้รับประสบการณ์และมีความมั่นใจในการ
ปฏิบัติการพยาบาลสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น พร้อมทั้งศึกษาดูงาน ณ โรงพยาบาล
มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณและสถาบันประสาทวิทยา ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
มีทัศนคติและมีมุมมองที่ดีในการพัฒนาและการดูแลผู้สูงอายุและผู้ป่วยระยะยาวมากขึ้น
ประเมินผล พบว่า ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้และทักษะ
เกี่ยวกับเนื้อหา ที่กำหนดในหลักสูตรมากขึ้น มีข้อคิดเห็นว่าเป็นการจัดโครงการ
ที่ดี ทำให้พยาบาลบรรจุใหม่เพิ่มพูนทักษะมากขึ้น วิทยากรให้ความรู้ชัดเจนในการ
ทำงาน ควรจัดอบรมอีกในรุ่นต่อไป รวมทั้งการศึกษาดูงานในแต่ละสถานที่
มีประโยชน์มาก

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๖ ผู้อำนวยการ...

๕.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ

กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๒ สัปดาห์ที่ ๑๗ (ระหว่างวันที่ ๖ มกราคม - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑,๖๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม ๒๘.๔๑ ต่อประชากรแสนคน พบผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๖

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี (๖๑.๒๕ ต่อประชากรแสนคน) กลุ่มอายุ ๑๕ - ๓๔ ปี (๔๙.๔๗ ต่อประชากรแสนคน) และกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี (๓๗.๓๘ ต่อประชากรแสนคน)

- ผู้ป่วยสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๑๘,๑๐๕ ราย อัตราป่วยสะสม ๒๗.๔๑ ต่อประชากรแสนคน

- ผู้เสียชีวิตสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๒๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๓

- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด ๓ อันดับแรก คือ จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดนครปฐม และจังหวัดลพบุรี ตามลำดับ

- กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยเป็นอันดับที่ ๓๖ ของประเทศ และเป็นอันดับที่ ๔ เมื่อเทียบกับ ๖ จังหวัดปริมณฑล

๒. อันดับอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงสุด ๑๐ อันดับแรกในกรุงเทพมหานคร ในช่วง ๔ สัปดาห์สุดท้าย (สัปดาห์ที่ ๑๔ - ๑๗)

อันดับ	แขวง (อัตราป่วย)
๑	แขวงบางรัก / เขตบางรัก (๓๕.๖๔)
๒	แขวงคลองชักพระ / เขตตลิ่งชัน (๒๘.๕๓)
๓	แขวงคลองเตยเหนือ / เขตวัฒนา (๒๒.๗๒)
๔	แขวงสุริยวงศ์ / เขตบางรัก (๑๙.๐๒)
๕	แขวงคูหาสวรรค์ / เขตภาษีเจริญ (๑๕.๙๗)
๖	แขวงบ้านพานถม / เขตพระนคร (๑๔.๙๕)
๗	แขวงจักรวรรดิ / เขตสัมพันธวงศ์ (๑๓.๖๖)
๘	แขวงสี่แยกมหานาค / เขตดุสิต (๑๓.๔๗)
๙	แขวงลำปลาทิว / เขตลาดกระบัง ๑๒.๓๓)
๑๐	แขวงสามวาตะวันออก / เขตคลองสามวา (๑๑.๕๑)

๓. ผลการสำรวจดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย สำนักรอนามัย เดือนเมษายน ๒๕๖๒ (เอกสารแนบ ๑)

๔. การประชุมเตรียมความพร้อมดำเนินการแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตบางขุนเทียนจากสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๒ ที่มีแนวโน้มพบการระบาดมากกว่าปี ๒๕๖๑ เนื่องจากจำนวนผู้ป่วยในเดือน กุมภาพันธ์ มีนาคม และเมษายน สูงกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปี (๒๕๕๗ - ๒๕๖๑) และสูงกว่าค่าพยากรณ์ นอกจากนี้ยังพบปัญหาการระบาดเป็นกลุ่มก้อนในช่วงฤดูร้อนที่เกิดขึ้นหลายพื้นที่ทำให้ต้องมีการจัดการปัญหาอย่างเป็นระบบเพื่อเตรียมพร้อมรับมือการระบาดของโรคไข้เลือดออกในฤดูฝน โดยกองควบคุมโรคติดต่อ ได้ร่วมกับ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๒ และสำนักงานเขตบางขุนเทียน (ฝ่ายสิ่งแวดล้อม ฝ่ายพัฒนาชุมชน ฝ่ายรักษาความสะอาด เป็นต้น) พร้อมด้วยอาสาสมัครเครือข่ายในพื้นที่ ร่วมปรึกษาหารือและเตรียมความพร้อมดำเนินงานแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่เขตบางขุนเทียน โดยใช้มาตรการ ๓ ขั้นตอน เน้นการประชาสัมพันธ์และการมีกิจกรรมการพัฒนาสิ่งแวดล้อมโดยชุมชนอย่างต่อเนื่อง ในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๒ เพื่อเป็นต้นแบบและขยายผลนำไปใช้ในพื้นที่อื่นๆ ต่อไป

กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป

๑. โครงการ การให้บริการวัคซีนโรคตาในศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย
๒. การให้บริการวัคซีนในผู้ใหญ่และวัคซีนไขหวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี ๒๕๖๒
๓. แนวทางการดำเนินงานวัคซีนในนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

ประธาน ขอให้กองควบคุมโรคติดต่อวิเคราะห์ข้อมูลจากศูนย์บริการสาธารณสุขว่าศูนย์ฯ ใด มีเด็กอายุครบ ๒ เดือนมาหยอดวัคซีนแล้วยังไม่ได้รับวัคซีนโรคตา นำข้อมูลเสนอให้ทราบด้วย และเตรียมแผนสำรองหากวัคซีนคงเหลือจำนวนมาก โดยประสานกับโรงพยาบาลสำนักการแพทย์

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๗ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กลุ่มงานวัณโรค

**การส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลสังกัดอื่น มายังศูนย์บริการ-
สาธารณสุข สำนักอนามัย**

แนวทางการส่งต่อผู้ป่วยจากสถานพยาบาลสังกัดอื่น

๑. ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นวัณโรค และผู้ป่วยสะดวกที่จะรักษากับศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน ให้สถานพยาบาลส่งต่อ (Refer) ผู้ป่วยมาขึ้นทะเบียนที่ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ทั้งนี้ไม่จำเป็นต้องจ่ายยาวัณโรคมาก่อน

๒.ผู้ป่วย...

๒. ผู้ป่วยที่รักษาที่สถานพยาบาลสังกัดอื่นมาสิ้นระยะเวลาหนึ่งแล้ว ต้องการย้ายที่อยู่ ย้ายที่ทำงาน ต้องการรักษาต่อที่ศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้าน หรือใกล้ที่ทำงาน สามารถโอนย้าย (Transfer) ไปที่ศูนย์บริการสาธารณสุขได้

๓. ผู้ป่วยที่มาที่ศูนย์บริการสาธารณสุขทุกราย ต้องทำการกำกับติดตามการกินยา โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรืออาสาสมัครที่ได้รับการอบรมเรื่องการกำกับติดตามการกินยาของผู้ป่วยวัณโรค

๔. กรณีที่เป็นผู้ป่วยประกันสังคม หากมีการทำประกันสังคมที่โรงพยาบาลแห่งหนึ่ง และจะมาขอรักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุข-สำนักงานมัยจะขอคงสิทธิเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยจากโรงพยาบาลที่ทำประกันสังคมไว้

๕. การส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคมาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาล ควรประสานผ่านศูนย์กลางการส่งต่อ (TB referral center) ซึ่งจะบริหารจัดการขั้นตอนให้ผู้ป่วยสะดวกที่สุด โดยผ่านระบบแม่ข่ายเช่นเดิม

๖. ขอสงวนสิทธิไม่รับการส่งต่อผู้ป่วยวัณโรคที่มีปัญหาซับซ้อน ที่ต้องอาศัยอุปกรณ์ทางการแพทย์เฉพาะทาง หรือต้องการการดูแลเป็นพิเศษ

ประธานขอให้สำรวจว่าศูนย์ฯ ยังมีระบบเอ็กซเรย์แบบฟิล์มเป็นฟังก์ชันเดิมอยู่ขอให้ดำเนินการต่อยอดจากเครื่องเดิมโดยต่อสัญญาเพื่อการใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่า

กลุ่มงานแผนงานและระบบข้อมูล

ดำเนินโครงการครูยุคใหม่เข้าใจเรื่องเอดส์และเพศศึกษา ดังนี้

กิจกรรม สัมมนาทางวิชาการ เรื่อง "เอชไอวี/เอดส์ และเพศศึกษาในวัยรุ่น" แบบไป-กลับ ในวันที่พุธที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพมหานคร วัตถุประสงค์ของการประชุม เพื่อเพิ่มองค์ความรู้และพัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์และเพศศึกษาได้อย่างถูกต้อง โดยสอดคล้องตามแผนยุทธศาสตร์ยุติปัญหาเอดส์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๗๓ ผู้เข้าร่วมประชุม ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ครู บุคลากร หรือเจ้าหน้าที่จากโรงเรียนนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๒๐ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินงานและวิทยากร จำนวน ๑๕ คน รวมทั้งสิ้น ๑๓๕ คน ผู้ปฏิบัติงานด้านเอดส์ในโรงเรียน ให้มีความรู้ความเข้าใจ สามารถจัดกระบวนการเรียนรู้

การดำเนินโครงการลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่สู่เป้าหมาย ที่เป็นศูนย์ระดับพื้นที่ โดยศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๒ แห่ง

เพื่อดำเนินการ รณรงค์ อบรมให้ความรู้ด้านเอชไอวี/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในสถานศึกษา สถานประกอบการ หน่วยงานราชการ ชุมชน หรือสถาบันเชิง เป็นเงิน ๑,๑๗๑,๐๐๐ บาท

ด้านงบประมาณ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครลงนามอนุมัติจัดสรรงบประมาณ เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ ศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถดำเนินการตาม โครงการได้ กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้ดำเนินการ ส่งสำเนาการจัดสรรงบประมาณให้ทุกศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อดำเนินการในส่วน ที่เกี่ยวข้องต่อไปแล้วเมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

ด้านการดำเนินการ มีศูนย์บริการสาธารณสุขอยู่ระหว่างเขียนเสนอโครงการ พร้อม บันทึกขออนุมัติ โครงการศูนย์บริการสาธารณสุขได้รับอนุมัติโครงการแล้ว จำนวน ๒ แห่ง (ตามรายละเอียดแนบที่ ๑)

กลุ่มงานป้องกันทางพฤติกรรม

โครงการรณรงค์เพื่อลดเอดส์ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เป็นโครงการรูปแบบการรณรงค์ในกลุ่มเยาวชนระดับอาชีวศึกษา ให้ความสำคัญของการป้องกันตนเองจากเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น การติดสารเสพติด และส่งเสริมการไปตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีและ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แบบสมัคร ในสถานศึกษาจำนวน ๑๕ แห่ง โดยร่วมกับ เครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน สถาบันการศึกษา ที่เกี่ยวข้องจากทุกภาคส่วน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจ เกิดความตระหนัก ในการป้องกันตนเองจากเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๒. เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนเข้าถึงการบริการให้คำปรึกษา และตรวจเลือดหา การติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แบบสมัครใจเพิ่มขึ้น

รายละเอียดกิจกรรมประกอบด้วย

จัดกิจกรรมระหว่างวันที่ ๓ มิถุนายน - ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ภายใต้ ชื่องาน “HERO TO ZERO ฮีโร่ วัยใส ใส่ใจ ป้องกันเอดส์”

กิจกรรมที่ ๑ จัดฐานกิจกรรมเพื่อให้ความรู้ เรื่องเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และยาเสพติด จากหน่วยงานภาคีเครือข่าย อาทิ สมาคม วางแผน ครอบครัวแห่งประเทศไทยฯ สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ แกนนำเยาวชน จากสถาบันอาชีวศึกษา

กิจกรรมที่ ๒ จัดหน่วยให้บริการปรึกษาและตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีและ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แบบสมัครใจ โดยมูลนิธิเพื่อนพนักงานบริการหรือ ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่มีความพร้อม

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมทอล์คโชว์ หัวข้อ “วัยรุ่น วัยใส ใส่ใจป้องกันเอดส์” โดยพระมหาสมปอง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๘ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม

๑. กลุ่มงานผลิตยา

๑.๑ สถิติปริมาณการผลิตยา ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๒

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน	ยอดรวมตั้งแต่ ต.ค.		
					ครั้ง	รายการ	จำนวน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมัด	๑๕	๑๑	๗๘๔๑๔๕	๑๔๗	๑๑๒	๓๘๕๕๗๗๗.๙.-
๒.	ผลิตยาครีม	๕	๑	๒๓๕๐๐๐.-	๖๗	๒๙	๑๙๕๐๕๑๔.-
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๐	๐	๐	๖๒	๕๕	๑๐๔๘๗๗๕.๙.-
๔.	ผลิตยาให้สำนักงานป้องกัน และบำบัดการติดยาเสพติด	๑	๑	๘๐๐๐	๓	๓	๒๔๐๐๐.-
๕.	ผลิตยาและจ่ายยาให้แก่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๒๑	๑๓	๑๐๒๖๑๔๕.-	๒๗๙	๑๙๙	๖๘๗๓๒๖๗.๘.-

๒. กลุ่มงานเวชภัณฑ์

๒.๑ แบบรายงานกลุ่มงานเวชภัณฑ์ ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๒

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมเดือนเมษายน ๒๕๖๒				ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๒			
	ก.เวชภัณฑ์									
๑	จัดซื้อยา	ครั้ง/รายการ/บาท	๑๙	๒๒	๖,๐๖๒,๔๘๔.๕๐		๒๑๑	๔๑๑	๕๕,๖๗๑,๕๙๙.๓๒	
	๑.๑ ยาน้ำในบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๑๕	๑๗	๕,๙๑๘,๙๔๔.๕๐	๙๔.๓๓	๑๖๙	๓๖๒	๕๒,๙๘๓,๐๓๑.๘๐	๙๕.๑๗
	๑.๒ ยานอกบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๔	๕	๗๓๓,๕๔๐.๐๐	๕.๖๗	๔๒	๔๙	๒,๖๘๘,๕๖๗.๕๒	๔.๘๓
๒	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	ครั้ง/รายการ/บาท	๓	๑๓	๑,๐๑๖,๗๐๐.๐๐		๒๖	๙๓	๖,๕๒๔,๖๔๙.๙๐	
๓	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	ครั้ง/รายการ/บาท	๔	๑๗	๗๐๒,๙๖๖.๖๔		๑๖	๖๔	๒,๙๐๙,๘๕๒.๕๒	
๔	รวมจัดซื้อ	ครั้ง/รายการ/บาท	๒๖	๕๒	๗,๗๘๒,๑๕๑.๑๔		๒๕๓	๕๖๘	๖๕,๑๐๗,๑๐๑.๗๔	
๕	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ คสส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๖๔๖	๕,๐๗๗	๑,๔๙๘,๙๙๒.๗๖๑๐.๐๐		๔,๕๕๗	๓๙,๔๕๘	๗๗,๔๙๔,๗๖๘.๖๓	
๖	รับโอนยาจาก คสส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๐	๐	๐		๐	๐	-	
๗	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ครั้ง/คน/บาท	-	-	-		-	-	-	
๘	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	ครั้ง	๐				๐			
๙	ส่งภูิก	บาท			๙,๑๙๐,๒๕๕.๔๐				๕๒,๐๗๓,๕๙๖.๕๑	

รายการ	เงินงบประมาณประจำปี	เงินงวดที่ได้รับ	เงินงวดที่ยังไม่ได้รับ (A)	เงินก่อนหนี้(MIS)	เงินงวดคงเหลือ (เงินงวดที่ได้รับ-MIS)	เงินคงเหลือสามารถก่อหนี้ได้ (A+B)
๑.เงินงบประมาณประจำปี	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๙๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๗๐,๒๘๔,๗๐๐.๐๗	๒๔,๗๑๕,๒๙๙.๙๓	๓๙,๗๑๕,๒๙๙.๙๓
๒.เงินอุดหนุนรัฐบาลงานแก้ไขปัญหายาเสพติด	๙,๐๐๐,๐๐๐.๐๐			๘,๙๙๑,๘๕๖.๐๐	๘,๑๔๔.๐๐	
๓.หมวดเงินอุดหนุนรัฐบาล โครงการเพิ่มขีดสมรรถนะการบำบัดฟื้นฟูผู้เสพยาเสพติด(เงินนอกงบประมาณ)	๓๐๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๒๙๙,๓๘๔.๐๐	๖๑๖.๐๐	-
๔.เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขประเภทบัญชีโครงสร้าง	๐					
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักงานมัย						

๒.๒ รายการมูลค่าการจัดซื้อยาตามบัญชีนวัตกรรมไทย

ลำดับที่	รายการสินค้า / บริการ	จำนวนการจัดซื้อ / จัดจ้าง		ยี่ห้อสินค้าตามบัญชีนวัตกรรมไทย
		รวมจัดซื้อ / จัดจ้างทั้งหมด	จัดซื้อ / จัดจ้างตามบัญชีนวัตกรรมไทย	
	สรุปรวม	๙,๘๑๗,๘๙๖.๐๐.-	๑,๔๑๕,๖๑๐.๐๐.-	คิดเป็น ๑๔.๔๒%

๒.๓ รายการ...

๒.๓ รายการยาที่มีการเปลี่ยนแปลงประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๒

ลำดับ	วันที่	รายการ	บริษัทเดิม	บริษัทที่เปลี่ยน	เหตุผล
๑	๕ เม.ย. ๖๒	Chlorpheniramine maleate syrup ๒ mg/๕ ml bml	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	กลุ่มงานผลิตยาแจ้งยกเลิกการผลิต
๒	๕ เม.ย. ๖๒	Glyceryl Guaiacolate Syrup ๑๐๐mg/๕ml bml	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	กลุ่มงานผลิตยาแจ้งยกเลิกการผลิต
๓	๕ เม.ย. ๖๒	aluminium hydroxide-magnesium carbonate co-dried gel ๓๒๕ mg + dicycloverine hydrochloride ๒.๕ mg + simeticone ๑๐ mg (Kremil-S)	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด	บริษัทแจ้งปรับราคา
๔	๕ เม.ย. ๖๒	Theophylline ๒๐๐ mg.SR	บริษัท เบอริส ฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	บริษัทเดิมแจ้งยกเลิกการผลิต

๒.๔ สรุปรายงานปัญหา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำเดือน เมษายน

๒๕๖๒

ลำดับ	ศูนย์ที่แจ้งปัญหา	ช่องทางการแจ้งข้อมูล	รายการยา	จำนวน	บริษัทผู้ผลิต/จำหน่าย	ปัญหาที่พบ	การแก้ไขปัญหบริษัท
๑	ศ.๔๑	บันทึกข้อความ	Amlodipine ๕ mg	๒๐ แผง	องค์การเภสัชกรรม	แผงยาเปลี่ยนเป็นสีเหลือง	บริษัทตอบข้อร้องเรียน/แลกเปลี่ยนยา
๒	ศูนย์.๔	Line	Ibuprofen ๔๐๐ mg.	๒ ขวด	บริษัท ที เอ็น ที เฮลท์แคร์ จำกัด	ยาน้ำขี้มปากขวด	บริษัทตอบข้อร้องเรียน/แลกเปลี่ยนยา
							ตรวจสอบขั้นตอนการบรรจุยา

๓. กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน

๓.๑ งานบริการวิชาการ

จัดทำและเผยแพร่ข่าวสารด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ผ่านศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
สำนักงานเขต ๕๐ เขตในกรุงเทพมหานคร โรงเรียนการเคหะท่าทราย สมาคมเภสัชกรรม
ชุมชน (ประเทศไทย) และสื่อ social media (Facebook "กองเภสัชกรรม
สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร", Line "ร้านยาเครือข่าย สำนักอนามัย")

ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒ เรื่อง

- สารอันตรายที่อาจได้รับจากผลิตภัณฑ์อาหารอ้วนลดน้ำหนัก
- ยาปฏิชีวนะกินให้ครบตามแพทย์สั่ง

๓.๒ ผลการดำเนินการจัดการยาเหลือใช้ในชุมชน (กรุงเทพมหานคร)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เดือน	น้ำหนักยาหมดอายุและยาเหลือใช้ ที่ประชาชนนำมาคืนศูนย์บริการ สาธารณสุข (กิโลกรัม)	ยาเหลือใช้สภาพดีที่กองเภสัชกรรมรวบรวมและ ส่งมอบให้สถานพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์	
		น้ำหนักยา (กิโลกรัม)	มูลค่า (บาท)
มี.ค. ๖๒	๑๑๔.๒๘	๑๘.๔	๕๔,๓๔๑.๖๙
ต.ค. ๖๑ – มี.ค. ๖๒	๑,๒๗๑.๔๑	๑๒๖.๗	๓๖๗,๕๑๓.๘๔

๓.๓ รายงานผลการปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรมของศูนย์บริการสาธารณสุข
ไตรมาสที่ ๑ – ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๑ – มีนาคม ๒๕๖๒) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
(เอกสารแนบ A)

๓.๔. รายงาน...

๓.๔. รายงานสรุปผลการปฏิบัติงานบริหารเวชภัณฑ์และบริการเภสัชกรรม
ในงานเภสัชกรรมของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัยประจำปี ๒๕๖๒
ไตรมาสที่ ๑ และ ๒ (ต.ค. ๒๕๖๑ – มี.ค. ๒๕๖๒)

หมายเหตุ - ใช้ข้อมูลจากศูนย์บริการสาธารณสุขทั้งหมด ๖๘ แห่ง และหน่วย
บริการเภสัชกรรม ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑ และ ๒

๑. การบริหารเวชภัณฑ์

งานบริหาร เวชภัณฑ์	หน่วย	รวม ๗๐ แห่ง	หน่วยบริการกทม.๑ และ กทม.๒	ศบส. ๖๘ แห่ง
เบิกยาและเวชภัณฑ์ ที่ไม่ใช่ยา	ครั้ง	๑,๗๖๓	๒๐	๑,๗๔๓
จำนวน	รายการ	๓๔,๘๒๑	๔๓๖	๓๔,๓๘๕
มูลค่า	บาท	๑๑๓,๕๐๒,๐๘๐.๘๑	๑,๑๕๕,๔๓๒.๕๐	๑๑๒,๓๔๖,๖๔๘.๓๑

๑.๑ มูลค่าการเบิก - จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ

เมื่อพิจารณา ๕ อันดับแรกของศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีมูลค่าการเบิก
และการจ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ สูงสุดและต่ำสุด เป็นดังต่อไปนี้

มูลค่าการเบิก - จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ	ศูนย์บริการ สาธารณสุข	มูลค่า	บาท
มูลค่าการเบิก-จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ สูงสุด อันดับ ๑	ศบส.๒๘	๘,๓๗๕,๘๙๖.๓๙	บาท
มูลค่าการเบิก-จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ สูงสุด อันดับ ๒	ศบส.๔๐	๖,๑๔๖,๗๗๘.๒๗	บาท
มูลค่าการเบิก-จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ สูงสุด อันดับ ๓	ศบส.๒๙	๔,๑๓๓,๙๔๑.๕๒	บาท
มูลค่าการเบิก-จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ สูงสุด อันดับ ๔	ศบส.๔๘	๓,๙๙๒,๕๖๗.๕๔	บาท
มูลค่าการเบิก-จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ สูงสุด อันดับ ๕	ศบส.๒๑	๓,๖๖๑,๘๐๐.๙๕	บาท
มูลค่าการเบิก-จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ ต่ำสุด อันดับ ๑	ศบส.๒๐	๒๖๕,๕๘๘.๕๐	บาท
มูลค่าการเบิก-จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ ต่ำสุด อันดับ ๒	ศบส.๑๓	๒๘๓,๖๔๐.๕๐	บาท
มูลค่าการเบิก-จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ ต่ำสุด อันดับ ๓	ศบส.๕๕	๔๓๒,๙๕๕.๒๕	บาท
มูลค่าการเบิก-จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ ต่ำสุด อันดับ ๔	ศบส.๑	๔๔๗,๖๙๓.๐๐	บาท
มูลค่าการเบิก-จ่ายยาและเวชภัณฑ์ฯ ต่ำสุด อันดับ ๕	ศบส.๑๐	๔๙๐,๘๖๔.๒๕	บาท

หมายเหตุ ศบส.๒๘ เป็นศูนย์กลางการเบิกยาด้านไวรัส HIV โดยเบิกเพื่อจ่ายทั้งปี
จึงมีมูลค่าการเบิกที่สูงกว่าปกติ และสูงที่สุดเมื่อเปรียบเทียบกับมูลค่าของ ศบส.อื่นๆ

๑.๒ จำนวน...

๑.๒ จำนวนเดือนสำรองยา

จำนวนเดือนที่สำรองคงคลัง ตามมาตรฐานและคู่มือการปฏิบัติงานเภสัชกรรม ศูนย์บริการสาธารณสุข ซึ่งจัดทำโดยเภสัชกรของสำนักอนามัยซึ่งได้กำหนดไว้ว่าการสำรองที่เหมาะสมคือไม่เกิน ๓ เดือนพบว่าค่าเฉลี่ยการสำรองคงคลังทั้งหมดคือ ๒.๖๑ เดือน โดยศูนย์บริการสาธารณสุขที่จำนวนเดือนในการสำรองยามากกว่า ๓ เดือน มี ๑๗ แห่ง ได้แก่

ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓	สำรองคงคลัง	๔.๒๘	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔	สำรองคงคลัง	๓.๖๔	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๘	สำรองคงคลัง	๓.๓๘	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐	สำรองคงคลัง	๔.๖๒	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๒	สำรองคงคลัง	๕.๒๐	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๗	สำรองคงคลัง	๓.๗๒	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘	สำรองคงคลัง	๖.๐๑	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๑	สำรองคงคลัง	๓.๑๑	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๔	สำรองคงคลัง	๓.๙๐	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	สำรองคงคลัง	๔.๑๒	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑	สำรองคงคลัง	๓.๔๐	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔	สำรองคงคลัง	๓.๓๔	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗	สำรองคงคลัง	๓.๔๐	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๓	สำรองคงคลัง	๓.๑๙	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๔	สำรองคงคลัง	๓.๑๙	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๑	สำรองคงคลัง	๓.๑๔	เดือน
ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗	สำรองคงคลัง	๓.๓๗	เดือน

๒. งานบริการเภสัชกรรมและสาธารณสุขมูลฐาน

งานบริการเภสัชกรรมและสาธารณสุขมูลฐาน		รวม ๗๐ แห่ง	หน่วยบริการ กทม. ๑ และ ๒	ศบส.๖๘ แห่ง
๒.๑ จ่ายยาและเวชภัณฑ์แก่ ผู้รับบริการทั้งหมด	ราย	๕๒๑,๑๖๖	๗,๐๖๗	๕๑๔,๐๙๙
	จำนวนใบสั่งยา	ใบ	๕๓๔,๕๕๐	๕๒๗,๔๗๗
	จำนวน	รายการ	๑,๖๘๙,๘๙๓	๑,๖๖๗,๙๗๘
	มูลค่า	บาท	๘๗,๓๕๕,๕๐๒.๓๔	๘๖,๒๒๔,๕๘๘.๐๙
๒.๑.๑ คลินิกในเวลาราชการ	ราย	๔๓๗,๓๕๐	๗,๐๖๗	๔๓๐,๒๘๓
	จำนวนใบสั่งยา	ใบ	๔๔๘,๙๐๖	๔๔๑,๘๓๓
	จำนวน	รายการ	๑,๔๕๔,๓๐๑	๑,๔๓๒,๓๘๖
	มูลค่า	บาท	๗๘,๗๓๐,๓๙๕.๐๘	๗๗,๕๕๙,๔๘๐.๘๓
๒.๑.๒ คลินิกนอกเวลาราชการ	ราย	๘๓,๘๑๖	๐	๘๓,๘๑๖
	จำนวนใบสั่งยา	ใบ	๘๕,๖๔๔	๘๕,๖๔๔
	จำนวน	รายการ	๒๓๕,๕๙๒	๒๓๕,๕๙๒
	มูลค่า	บาท	๘,๖๒๕,๑๐๗.๒๖	๘,๖๒๕,๑๐๗.๒๖

หมายเหตุ...

หมายเหตุ ๑. คลินิกในเวลาราชการ หมายถึง ศูนย์บริการสาธารณสุขทั้งหมด ๖๘ แห่ง และหน่วยบริการเภสัชกรรม ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑ และ ๒

๒. คลินิกนอกเวลาราชการ หมายถึง ศูนย์บริการสาธารณสุขจำนวน ๔๖ แห่ง ได้แก่ ๐๔ , ๐๗ , ๐๘ , ๐๙ , ๐๑๑ , ๐๑๒ , ๐๑๓ , ๐๑๕ , ๐๑๖ , ๐๑๗ , ๐๑๘ , ๐๑๙ , ๐๒๑ , ๐๒๒ , ๐๒๓ , ๐๒๗ , ๐๒๙ , ๐๓๐ , ๐๓๑ , ๐๓๓ , ๐๓๔ , ๐๓๕ , ๐๓๙ , ๐๔๐ , ๐๔๑ , ๐๔๒ , ๐๔๓ , ๐๔๔ , ๐๔๕ , ๐๔๗ , ๐๔๘ , ๐๔๙ , ๐๕๐ , ๐๕๒ , ๐๕๓ , ๐๕๖ , ๐๕๗ , ๐๕๘ , ๐๕๙ , ๐๖๐ , ๐๖๑ , ๐๖๒ , ๐๖๓ , ๐๖๔ , ๐๖๕ และ ๐๖๘ ที่มีการเปิดให้บริการในวันธรรมดา เวลา ๑๖.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.

และวันหยุดราชการ

๒.๒ มูลค่าการจ่ายยาและเวชภัณฑ์แก่ผู้รับบริการสูงสุด ๕ อันดับ และต่ำสุด ๕ อันดับ

มูลค่าการจ่ายยาและ เวชภัณฑ์ทั้งหมด		ศูนย์บริการสาธารณสุข	มูลค่า	บาท
	สูงสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘	๖,๐๐๔,๘๑๓.๕๖	บาท
	สูงสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๔,๗๒๐,๐๑๗.๐๐	บาท
	สูงสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙	๓,๖๒๐,๐๐๔.๑๐	บาท
	สูงสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑	๓,๐๕๓,๘๓๐.๗๕	บาท
	สูงสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖	๓,๐๑๔,๓๐๖.๒๕	บาท
มูลค่าการจ่ายยาและ เวชภัณฑ์คลินิกในเวลา ราชการ				
	สูงสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘	๕,๘๒๘,๒๙๙.๓๖	บาท
	สูงสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๔,๒๘๗,๘๕๖.๐๐	บาท
	สูงสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙	๓,๑๑๓,๓๒๓.๑๐	บาท
	สูงสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑	๒,๘๘๒,๖๔๑.๕๐	บาท
	สูงสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖	๒,๖๖๐,๖๐๖.๒๕	บาท
มูลค่าการจ่ายยาและ เวชภัณฑ์คลินิกนอก เวลาราชการ				
	สูงสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๘	๖๓๘,๑๒๖.๗๕	บาท
	สูงสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๒	๕๙๕,๑๔๗.๐๐	บาท
	สูงสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙	๕๐๗,๓๘๑.๐๐	บาท
	สูงสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๔๓๒,๑๑๙.๐๐	บาท
	สูงสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖	๓๕๓,๗๐๐.๐๐	บาท

มูลค่า...

มูลค่าการจ่ายยาและ เวชภัณฑ์ทั้งหมดในคลินิก				
	ต่ำสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๐	๑๗๘,๖๙๗.๐๐	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓	๒๔๙,๑๓๑.๐๐	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑	๓๔๓,๐๔๒.๐๐	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๕	๓๖๐,๑๓๔.๕๐	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐	๔๒๔,๔๓๓.๑๐	บาท
มูลค่าการจ่ายยาและ เวชภัณฑ์คลินิกในเวลา ราชการ				
	ต่ำสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๐	๑๗๘,๖๙๗.๐๐	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓	๑๙๖,๗๒๓.๕๐	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๘	๓๔๑,๒๕๕.๕๐	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑	๓๔๓,๐๔๒.๐๐	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๕	๓๖๐,๑๓๔.๕๐	บาท
มูลค่าการจ่ายยาและ เวชภัณฑ์คลินิกนอกเวลา ราชการ				
	ต่ำสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๓	๑๐,๑๖๖.๗๕	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๑	๓๕,๗๙๗.๒๕	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓	๕๒,๔๐๗.๕๐	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๙	๕๖,๗๓๒.๐๐	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๐	๕๘,๑๖๒.๗๕	บาท

๒.๓ จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ที่จ่ายเฉลี่ยต่อใบสั่งยา

๑. จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ที่จ่ายเฉลี่ยต่อใบสั่งยาของผู้รับบริการ
ทั้งหมดในคลินิก ๓.๑๕ รายการ

๒. จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ที่จ่ายเฉลี่ยต่อใบสั่งยาของคลินิก
ในเวลาราชการ ๓.๒๔ รายการ

๓. จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ที่จ่ายเฉลี่ยต่อใบสั่งยาของคลินิก
นอกเวลาราชการ ๒.๗๕ รายการ

เมื่อพิจารณารายศูนย์บริการสาธารณสุข พบว่า จำนวนรายการยาและ
เวชภัณฑ์ ที่จ่ายเฉลี่ยต่อใบสั่งยาต่ำสุดและสูงสุด เป็นดังนี้

จำนวน...

จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ เฉลี่ยต่อใบสั่งยา ทั้งหมดในคลินิก				
	สูงสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๔	๔.๔๓	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๔.๔๒	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗	๔.๐๘	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖	๔.๐๕	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙	๔.๐๔	รายการ
จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ เฉลี่ยต่อใบสั่งยาคลินิกในเวลา ราชการ				
	สูงสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๔.๗๗	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๔	๔.๔๓	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙	๔.๒๐	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗	๔.๐๘	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖	๔.๐๕	รายการ
จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ เฉลี่ยต่อใบสั่งยาคลินิกนอกเวลา ราชการ				
	สูงสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๘	๓.๕๒	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙	๓.๔๔	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๓.๓๓	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓	๓.๓๒	รายการ
	สูงสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๕	๓.๑๕	รายการ

จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์ เฉลี่ยต่อใบสั่งยาทั้งหมดในคลินิก				
	ต่ำสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓	๒.๑๒	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑	๒.๑๖	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖	๒.๔๗	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๗	๒.๖๐	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๗	๒.๖๑	รายการ

จำนวน...

จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์เฉลี่ย ต่อใบสั่งยาคลินิกในเวลาราชการ				
	ต่ำสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓	๒.๑๓	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑	๒.๑๖	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖	๒.๕๖	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๗	๒.๖๐	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒	๒.๖๒	รายการ
จำนวนรายการยาและเวชภัณฑ์เฉลี่ย ต่อใบสั่งยาคลินิกนอกเวลาราชการ				
	ต่ำสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘	๑.๒๖	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕	๑.๘๗	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓	๒.๐๓	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘	๒.๐๘	รายการ
	ต่ำสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖	๒.๑๔	รายการ

๒.๔ มูลค่ายาและเวชภัณฑ์เฉลี่ยต่อใบสั่งยา

มูลค่ายาและเวชภัณฑ์ เฉลี่ยต่อ ใบสั่งยาทั้งหมดในคลินิก				
	สูงสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘	๘๔๑.๙๕	บาท
	สูงสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๒๙๙.๙๕	บาท
	สูงสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖	๒๘๑.๐๐	บาท
	สูงสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘	๒๖๙.๓๙	บาท
	สูงสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑	๒๓๔.๙๗	บาท
มูลค่ายาและเวชภัณฑ์เฉลี่ยต่อ ใบสั่งยาคลินิกในเวลาราชการ				
	สูงสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘	๘๓๐.๘๓	บาท
	สูงสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๓๓๔.๘๑	บาท
	สูงสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖	๒๘๑.๐๐	บาท
	สูงสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘	๒๖๙.๓๙	บาท
	สูงสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕	๒๕๑.๓๗	บาท
มูลค่ายาและเวชภัณฑ์เฉลี่ยต่อ ใบสั่งยาคลินิกนอกเวลาราชการ				
	สูงสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖	๒,๐๙๕.๓๙	บาท
	สูงสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘	๑,๕๐๘.๖๗	บาท
	สูงสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๘	๑๗๘.๕๕	บาท
	สูงสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๑๔๗.๕๘	บาท
	สูงสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙	๑๔๐.๙๐	บาท

มูลค่ายาและเวชภัณฑ์เฉลี่ยต่อ ใบสั่งยาทั้งหมดในคลินิก				
	ต่ำสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๘	๗๘.๒๖	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓	๗๙.๕๗	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐	๘๓.๙๓	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๘	๘๕.๘๖	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๗	๑๐๐.๙๐	บาท
มูลค่ายาและเวชภัณฑ์เฉลี่ยต่อ ใบสั่งยาคลินิกในเวลาราชการ				
	ต่ำสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓	๘๒.๗๔	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๘	๘๕.๔๖	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐	๘๗.๘๘	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๘	๙๗.๕๓	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๐	๙๙.๗๗	บาท
มูลค่ายาและเวชภัณฑ์เฉลี่ยต่อ ใบสั่งยาคลินิกนอกเวลาราชการ				
	ต่ำสุดอันดับ ๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๓	๔๒.๓๖	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๙	๕๑.๓๙	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๘	๕๑.๘๓	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙	๕๗.๘๘	บาท
	ต่ำสุดอันดับ ๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘	๕๘.๗๐	บาท

หมายเหตุ ศบส. ๒๖ และ ๒๘ มีการจ่ายยาต้านไวรัส HIV ให้แก่ผู้ป่วยคลินิก
นอกเวลาราชการ ทำให้มูลค่ายาและเวชภัณฑ์เฉลี่ยต่อใบสั่งยาสูง ซึ่งผู้ป่วยจะไม่ต้อง
ชำระค่าใช้จ่ายทุกสิทธิการรักษา

๓.๕ เรื่องอื่นๆ

๓.๕.๑ ศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่อง ๑๓ แห่ง ได้แก่ ศบส. ๔, ๑๕, ๒๑, ๒๔,
๓๔, ๔๐, ๔๒, ๔๓, ๔๔, ๔๕, ๕๗, ๖๔ และ ๖๘ จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ
"อย. กทม.ร่วมใจดูแลการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัยในชุมชน (อบรมครู ข.)"
ให้แก่ ประชาชนแกนนำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส.) และเจ้าหน้าที่หน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ระหว่างเดือนเมษายน – พฤษภาคม ๒๕๖๒ เพื่อขับเคลื่อนงาน
คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร
โดยเภสัชกร พยาบาล ออส. ผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ "อย. กทม. ร่วมใจดูแล
การใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัยในชุมชน (อบรมครู ก.)" เป็นวิทยากร
โดยกำหนดการจัดอบรมครู ข. มีดังนี้

ศูนย์บริการฯ...

ศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.)	วันที่จัดอบรมครู ข.
ศบส. ๔๒ บางขุนเทียน	๑๐ เมษายน ๒๕๖๒
ศบส. ๔๔ หนองจอก	๒๙ เมษายน ๒๕๖๒
ศบส. ๖๘ สะพานสูง	๒๙ เมษายน ๒๕๖๒
ศบส. ๕๗ ประเวศ	๓๐ เมษายน ๒๕๖๒
ศบส. ๖๔ คลองสามวา	๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ศบส. ๔๓ มีนบุรี	๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ศบส. ๑๕ ลาดพร้าว	๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ศบส. ๒๑ วัฒนาทอง	๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ศบส. ๓๔ โพธิ์ศรี	๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ศบส. ๔ ดินแดง	๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ศบส. ๔๕ ร่มเกล้า	๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ศบส. ๔๐ บางแค	๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ศบส. ๒๔ บางเขน	๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒.

๓.๕.๒ กองเภสัชกรรม ร่วมกับเภสัชกรอาวุโส และเภสัชกรศูนย์บริการสาธารณสุข จะดำเนินการตรวจเยี่ยมร้านยาเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการประเมินและรับรองร้านยาเครือข่ายฯ จากปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๖๒ ร้าน และร้านยาที่สมัครเข้าร่วมเป็นร้านยาเครือข่ายฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๑๑ ร้าน โดยมีกำหนดการ ตรวจเยี่ยมเดือนมกราคม ถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒

๓.๕.๓ กองเภสัชกรรมร่วมกับเภสัชกรอาวุโส จะดำเนินการตรวจเยี่ยมงานเภสัชกรรม ศูนย์บริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ระหว่างเดือน เมษายน – กันยายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑๒ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๑, ๑๗, ๒๗, ๓๗, ๓๘, ๓๙, ๔๕, ๔๙, ๕๔, ๕๗, ๖๑ และ ๖๓ เพื่อติดตามการพัฒนางานเภสัชกรรมศูนย์บริการสาธารณสุข ให้เป็นไปตามมาตรฐาน กำหนดการตรวจเยี่ยมมีดังนี้

กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่	ศบส.	วันที่เข้าตรวจเยี่ยม (๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.)
กลุ่มกรุงเทพมหานครกลาง	ศบส. ๑๑	๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒
	ศบส. ๓๘	๔ กันยายน ๒๕๖๒
กลุ่มกรุงเทพใต้	ศบส. ๓๗	๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒
	ศบส. ๖๓	๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒
กลุ่มกรุงเทพเหนือ	ศบส. ๑๗	๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒
	ศบส. ๖๑	๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒
กลุ่มกรุงเทพตะวันออก	ศบส. ๔๕	๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒
	ศบส. ๕๗	๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒
กลุ่มกรุงเทพมหานครเหนือ	ศบส. ๒๗	๙ สิงหาคม ๒๕๖๒
	ศบส. ๔๙	๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒
กลุ่มกรุงเทพมหานครใต้	ศบส. ๓๙	๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒
	ศบส. ๕๔	๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒

๓.๕.๔ กองเภสัชกรรม กำหนดจัดการประชุมวิชาการงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ ให้แก่เภสัชกรศูนย์บริการสาธารณสุข ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเอกชน ในกรุงเทพฯ

๓.๕.๕ กองเภสัชกรรม กำหนดจัดการประชุมคณะกรรมการประเมินและ รับรองร้านยาเครือข่ายฯ ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ กองเภสัชกรรม

๓.๕.๖ กองเภสัชกรรม กำหนดจัดการประชุมวิชาการเครือข่ายความร่วมมือ ในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนัคนานามัย ประจำปี ๒๕๖๒ ให้แก่เภสัชกรร้านยาเครือข่ายฯ ในวันอาทิตย์ที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเอกชน ในกรุงเทพฯ

**รายงานผลการปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรมของศูนย์บริการสาธารณสุข
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รอบ ๖ เดือน (๑ ต.ค. ๖๑ – ๓๑ มี.ค.๖๒)**

๑. ผลการดำเนินการด้านความปลอดภัยด้านยา

๑.๑ รายงานความคลาดเคลื่อนทางยา (ME; Medication Error)

(เอกสารแนบ ๑)

ความคลาดเคลื่อน	จำนวน (ครั้ง)	อัตราการเกิด (ครั้ง/๑,๐๐๐ ใบสั่งยา)	เป้าหมาย
- การสั่งใช้ยา	๔,๔๔๗	๘.๓๓	ไม่เกิน ๓๐
- กระบวนการก่อนการจ่ายยา	๔,๙๐๕	๙.๑๙	ไม่เกิน ๓๐
- การจ่ายยา	๙๘	๐.๑๘	ไม่เกิน ๕
รวมทั้งหมด	๙,๔๕๐	๑๗.๗๑	ไม่เกิน ๖๕

หมายเหตุ จำนวนใบสั่งยา ทั้งหมด ๕๓๓,๖๖๒ ใบสั่งยา

๑.๑.๑ จากรายงาน พบความคลาดเคลื่อนทั้งหมด ๙,๔๕๐ ครั้ง จากใบสั่งยาทั้งหมด ๕๓๓,๖๖๒ ใบ คิดเป็นอัตราความคลาดเคลื่อน ๑๗.๗๑ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (เป้าหมาย ไม่เกิน ๖๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) แบ่งความคลาดเคลื่อนออกเป็น ๓ ขั้นตอน เรียงลำดับตามขั้นตอนที่พบความคลาดเคลื่อนมากไปน้อย ดังนี้ ความคลาดเคลื่อนในกระบวนการก่อนการจ่ายยา (Pre-dispensing error) ๔,๙๐๕ ครั้ง คิดเป็นอัตราความคลาดเคลื่อน ๙.๑๙ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (เป้าหมาย ไม่เกิน ๓๐ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ความคลาดเคลื่อน ในขั้นตอนการสั่งใช้ยา (Prescribing error) ๔,๔๔๗ ครั้ง คิดเป็นอัตราความคลาดเคลื่อน ๘.๓๓ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (เป้าหมาย ไม่เกิน ๓๐ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนการจ่ายยา ๙๘ ครั้ง คิดเป็นอัตราความคลาดเคลื่อน ๐.๑๘ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (เป้าหมาย ไม่เกิน ๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ตามลำดับ ทั้งนี้ ในภาพรวมพบว่าอัตราความคลาดเคลื่อนต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ทุกขั้นตอน

ศูนย์บริการฯ...

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาทั้งหมด สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๕๓ (๕๔.๖๒ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๑๑ (๕๔.๕๓ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๕๙ (๔๘.๙๙ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๔ (๔๔.๔๖ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และศบส. ๔๐ (๔๑.๔๗ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ทั้งนี้ เป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ไม่เกิน ๖๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ใบสั่งยา

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาในขั้นตอนการสั่งใช้ยา (Prescribing error) สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๑๑ (๓๗.๙๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๔ (๓๖.๑๙ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๔๘ (๓๑.๕๙ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๕๙ (๒๖.๗๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และศบส. ๕๓ (๒๕.๒๑ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ทั้งนี้ เป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ไม่เกิน ๓๐ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาในกระบวนการก่อนการจ่ายยา (Pre-dispensing error) สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๕๓ (๒๙.๔๑ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๑๘ (๒๓.๒๗ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๒๖ (๒๒.๕๒ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๕๙ (๒๒.๒๔ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และ ศบส. ๓๖ (๒๑.๗๗ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ทั้งนี้ เป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ไม่เกิน ๓๐ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาในขั้นตอนการจ่ายยา (Dispensing error) สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๒๙ (๒.๑๓ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๑๖ (๐.๙๙ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๙ (๐.๗๑ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๓๓ (๐.๖๘ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และศบส. ๒๘ (๐.๕๖ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ทั้งนี้ เป้าหมายที่กำหนดไว้ คือ ไม่เกิน ๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา

ความคลาดเคลื่อน	จำนวน (ครั้ง)	อัตราการเกิด (ครั้ง/๑,๐๐๐ ราย)	เป้าหมาย
- การบริหารยา	๒๑	๐.๑๓	ไม่เกิน ๕

หมายเหตุ จำนวนผู้ป่วยที่ต้องบริหารยาทั้งหมด ๑๖๐,๖๘๗ ราย

๑.๑.๒ จากรายงานจำนวนผู้ป่วยที่ต้องบริหารยาในทุกคลินิกทั้งหมด ๑๖๐,๖๘๗ ราย พบความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา (Administration error) ๒๑ ครั้ง คิดเป็นอัตราความคลาดเคลื่อน ๐.๑๓ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (เป้าหมาย ไม่เกิน ๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ทั้งนี้ ในภาพรวมพบว่าอัตราความคลาดเคลื่อน ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนการบริหารยา (Administration error) สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๓๕ (๑.๘๗ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๓๘ (๐.๖๙ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๓๐ (๐.๕๘ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๕๘ (๐.๔๖ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และศบส. ๒๒ (๐.๔๒ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ทั้งนี้ เป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ไม่เกิน ๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ราย

๑.๑.๓ ไม่มีรายงานผู้ป่วยเกิดอันตรายรุนแรงจากความคลาดเคลื่อนทางยาจนต้องได้รับการรักษาหรือแก้ไขเพิ่มเติม (ระดับ E ขึ้นไป) (๐ ครั้ง)

๑.๒ การติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา (ADR; Adverse Drug Reaction)

๑.๒.๑ จำนวนผู้ป่วยที่มีพบอาการไม่พึงประสงค์ทั้งหมด ๓,๕๐๗ ราย (เอกสารแนบ ๒)

ประเภท	การติดตาม ADR					
	ทั้งหมด		แพ้ยา		อาการข้างเคียง	
	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
- ประวัติเก่า	๓,๑๗๖	๙๐.๕๖	๒,๙๓๔	๘๓.๖๖	๒๔๒	๖.๙๐
- รายใหม่	๓๑๔	๘.๙๕	๑๒๐	๓.๔๒	๑๙๔	๕.๕๓
- ไม่ใช่ ADR	๑๗	๐.๔๙	-	-	-	-
รวม	๓,๕๐๗	๑๐๐.๐๐	๑,๔๗๕	๔๒.๐๖	๒๐๖	๕.๘๗

- ประวัติเก่า ๓,๑๗๖ ราย (ร้อยละ ๙๐.๕๖) : แพ้ยา ๒,๙๓๔ ราย (ร้อยละ ๘๓.๖๖) และอาการข้างเคียง ๒๔๒ ราย (ร้อยละ ๖.๙๐)

- รายใหม่ ๓๑๔ ราย (ร้อยละ ๘.๙๕) : (แพ้ยา ๑๒๐ ราย (ร้อยละ ๓.๔๒) และอาการข้างเคียง ๑๙๔ ราย (ร้อยละ ๕.๕๓))

- ไม่ใช่ ADR ๑๗ ราย (ร้อยละ ๐.๔๙)

๑.๒.๒ รายการยาที่ผู้ป่วยเกิดอาการแพ้ยาสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ simvastatin ๑๖ ราย (ร้อยละ ๑๓.๑๑), efavirenz ๑๒ ราย (ร้อยละ ๙.๘๔), amoxicillin ๑๐ ราย (ร้อยละ ๘.๒๐), allopurinol ๗ ราย (ร้อยละ ๕.๓๔), และ diclofenac ๕ ราย (ร้อยละ ๔.๑๐) (เอกสารแนบ ๓)

- simvastatin อาการที่พบ ผื่นคัน ปวด/ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ปวดบวม/ขา/สะโพก ปวดศีรษะ ตาพร่า myalgia/myopathy

- efavirenz อาการที่พบ ผื่นคัน/ปากบวม/ตาบวม

- amoxicillin อาการที่พบ ผื่น/ผื่นแดง/ผื่นคัน

- allopurinol อาการที่พบ ตาบวม ผื่น/ผื่นลมพิษ/ผื่นคัน/ผื่นแดง

คลื่นไส้ อาเจียน เจ็บปาก

- diclofenac อาการที่พบ ผื่น/ผื่นคัน ตัวบวม แน่นหน้าอก/หายใจไม่ออก

๑.๒.๓ รายการ...

๑.๒.๓ รายการยาที่ผู้ป่วยเกิดอาการข้างเคียงสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ enalapril ๖๖ ราย (ร้อยละ ๓๕.๒๙), amlodipine ๓๙ ราย (ร้อยละ ๒๐.๘๖) simvastatin ๑๗ ราย (ร้อยละ ๙.๐๙), NSAIDS ๙ ราย (ร้อยละ ๔.๘๑) และ manidipine ๘ ราย (ร้อยละ ๔.๒๘) (เอกสารแนบ ๔)

- enalapril อาการที่พบ ไอ/ไอแห้ง/ไอมาก, เหนื่อย/ขาบวม ปวดศีรษะ
- amlodipine อาการที่พบ ช้อเท้า/ขา/เท้า/หลังเท้าบวม
- simvastatin อาการที่พบ ปวดกล้ามเนื้อ ขาอ่อนแรง, คลื่นไส้หรือเวียน/มีนศีรษะ

- NSAIDS อาการที่พบ Preventable ADR (CKD stage ๓b)
- manidipine อาการที่พบ ขา/เท้าบวม, ผื่น หรือมีนศีรษะ

๑.๓ การเฝ้าระวังยาที่มีความเสี่ยงสูง (HAD; High Alert Drug)

(เอกสารแนบ ๕ และ ๖)

๑.๓.๑ จากรายงาน พบว่ามีการเฝ้าระวังในผู้ป่วยที่ได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูงทั้งหมด ๕๐,๕๓๑ ครั้ง รายการยาที่มีการเฝ้าระวังสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ Glipizide ๓๑,๗๔๓ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๘๒), Allopurinol ๕,๔๒๕ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๗๔), Glibenclamide ๔,๓๙๙ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๘.๗๑), Biphasic isophane insulin Cartridge ๓ ml ๒,๑๓๔ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๔.๒๒) และ Biphasic isophane insulin ชนิด vial ขนาด ๑๐ ml ๑,๔๗๔ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๒.๙๒)

๑.๓.๒ ยาที่มีความเสี่ยงสูงที่พบรายงานการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้สูงสุด ๕ อันดับแรก (พิจารณาจากจำนวนผู้ป่วย) ได้แก่ Glipizide ๑๙๓ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๙๑), Biphasic isophane insulin Cartridge ๓ ml ๔๕ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๙๐), Biphasic isophane insulin ขนาด ๑๐ ml ๒๗ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๘.๙๔), Glibenclamide ๑๗ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๕.๖๓), Isophane insulin ขนาด ๑๐ ml, และ Insulin aspart ๓๐%, insulin aspart with protamine ๗๐% (Cartridge ๓ ml) ๕ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๑.๖๖)

๑.๔ การสั่งใช้ยาที่ต้องประเมินการใช้ยา (DUE; Drug Use Evaluation)

(เอกสารแนบ ๗ และ ๘)

๑.๔.๑ จากรายงาน พบการสั่งใช้ยาที่ต้องประเมินการใช้ยาทั้งหมด ๑๗,๒๖๑ ครั้ง

- การสั่งใช้ยาตามเกณฑ์ ๑๖,๗๓๙ ครั้ง (ร้อยละ ๙๖.๙๘)
- การสั่งใช้ยาไม่ตรงเกณฑ์ ๕๒๒ ครั้ง (ร้อยละ ๓.๐๒)

๑.๔.๒ ยาที่ต้องประเมินการใช้ยาและมีการสั่งใช้สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ Pioglitazone (๘,๑๔๘ ครั้ง), Atorvastatin (๒,๓๖๙ ครั้ง), Nifedipine SR (๑,๘๘๔ ครั้ง), Alprazolam (๑,๑๔๕ ครั้ง) และ Rosuvastatin (๑,๐๐๑ ครั้ง) ตามลำดับ

๑.๔.๓ ยา...

๑.๔.๓ ยาที่ต้องประเมินการใช้ยาและมีการสั่งใช้ไม่ตรงเกณฑ์ที่กำหนด สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ Nifedipine SR (๒๒๗ ครั้ง), Alprazolam (๕๘ครั้ง), Pioglitazone (๕๗ครั้ง), Atorvastatin (๕๗ครั้ง) และ Ciprofloxacin (๕๖ ครั้ง)ตามลำดับ

๑.๔.๔ ศบส. ที่มีการสั่งใช้ยาที่ต้องประเมินการใช้ยาไม่ตรงเกณฑ์ที่กำหนดสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๔๘ (๑๑๗ ครั้ง), ศบส. ๕๙ (๑๑๓ ครั้ง), ศบส. ๒๑ (๕๓ ครั้ง), ศบส. ๕๐ (๕๐ ครั้ง) และศบส. ๑๑ (๒๙ ครั้ง) ตามลำดับ

๑.๕ รายงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU; Rational Drug Use) (เอกสารแนบ ๙)

๑.๕.๑ ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๒๙ ของข้อตกลงการจัดทำร่วมกันระหว่างกระทรวงสาธารณสุข และกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รายการที่ ๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU ๒) รอบ ๖ เดือน (ต.ค.๖๑ – มี.ค.๖๒)

การใช้ยาปฏิชีวนะ	ศบส. ที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย		เป้าหมาย
	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	
๑. โรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจส่วนบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (URI)	๑๓	๑๙.๑๒	≥ ร้อยละ ๒๐
๒. โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD)	๒๐	๒๙.๔๑	≥ ร้อยละ ๒๐
๓. ทั้ง ๒ โรค	๑๐	๑๔.๗๑	≥ ร้อยละ ๑๐

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะผ่านเกณฑ์เป้าหมายในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจส่วนบนจำนวน ๑๓ แห่ง ได้แก่ ศบส. ๖, ๒๖, ๓๒, ๓๓, ๓๖, ๔๐, ๔๒, ๔๖, ๔๗, ๕๓, ๕๖, ๕๗, และ ๖๖ คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๑๒ (เกณฑ์เป้าหมาย; ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐)

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะผ่านเกณฑ์เป้าหมายในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD) จำนวน ๒๐ แห่ง ได้แก่ ศบส. ๒, ๖, ๒๔, ๓๒, ๓๓, ๓๕, ๓๖, ๓๗, ๔๒, ๔๖, ๔๗, ๕๓, ๕๔, ๕๕, ๕๖, ๕๗, ๖๐, ๖๒, ๖๓ และ ๖๖ คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๔๑ (เกณฑ์เป้าหมาย; ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐)

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราการใช้ยาปฏิชีวนะผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้งในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจส่วนบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (URI) และอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD) จำนวน ๑๐ แห่ง ได้แก่ ศบส. ๓๒, ๓๓, ๓๖, ๔๒, ๔๖, ๔๗, ๕๓, ๕๖, ๕๗ และ ๖๖ คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๗๑ (เกณฑ์เป้าหมาย; ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐)

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบ...

ระเบียบวาระที่ ๖

เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพมหานคร

กรณีหน่วยงานภายนอกจำนวนมากมีหนังสือเชิญเจ้าหน้าที่ของศูนย์บริการ-
สาธารณสุขให้ส่งผู้เข้าร่วมประชุมโดยระบุตำแหน่งประกอบกับส่วนราชการในสังกัด
สำนักอนามัยมีการจัดประชุมอบรมทำให้ศูนย์บริการสาธารณสุขมีเจ้าหน้าที่
ปฏิบัติงานอยู่ที่ศูนย์ฯ จำนวนน้อย มีแนวทางอย่างไร

ประธาน มอบส่วนราชการที่เป็นเจ้าของเรื่องคัดกรองผู้ที่เข้าร่วมประชุมหรือ
ส่งตัวแทนเป็นกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขโดยไม่จำเป็นต้องส่งรายชื่อทุกศูนย์ฯ
เช่น กำหนดส่งรายชื่อกลุ่มละ ๒ คน เพื่อให้มีเจ้าหน้าที่อยู่ปฏิบัติงาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๖.๒ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพมหานครเหนือ

กรณีสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข ย้ายสถานที่ปฏิบัติงานไปยังศูนย์บริการ-
สาธารณสุข ๗ สามารถให้เจ้าหน้าที่มารับเลือดส่งตรวจจากศูนย์บริการสาธารณสุข
ณ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ได้หรือไม่

ประธาน มอบสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุขจัดเจ้าหน้าที่มารับเลือดส่งตรวจ
ณ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ทุกวันอังคารและวันพฤหัสบดี โดยศูนย์บริการ-
สาธารณสุขมาส่งส่งตรวจไม่เกิน ๑๒.๐๐ น. เริ่มตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ นพ. ธีระเกียรติ

เรืออากาศโทหญิงทศพร ศรีบริกิจ

เลขานุการสำนักอนามัย

ผู้จดยางงานการประชุม