

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย

ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒

วันที่ ๑๘ เมษายน 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	รุ่งทนต์กิจ	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	
๗. นายศิวัช	ไม้สนธิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข	
๘. นางดวงพร	ปิณจีเสศิกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัด- การติดยาเสพติด	
๙. นางรพีพรรณ	อเนกพรพงศ์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข	
๑๐. นางสาวลิกา	อิฐกอ	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข	
๑๑. นางวันพร	ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม	
๑๒. นายสมชาย	ตรีทิพย์สถิตย์	ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ	
๑๓. นางสาววาณีรัตน์	รุ่งเกียรติกุล	ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข	
๑๔. นายเมธิพนธ์	ชาตะเมธิกุล	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ	
๑๕. นางบุญญวรรณ	เต็งตระกูล	ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม	
๑๖. นางอลิศรา	หัตตการ	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	
๑๗. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขาภิบาลอาหาร	
๑๘. นาวาอากาศตรีหญิงปอญทัย บุรพรัตน์		ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร	
๑๙. นายภาณุ	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	พิทยาธรรวิวัฒน์	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. นายพิพัฒน์	วิชัยโคตร	แทนหัวหน้ากลุ่มงานนิติการ สก.สนอ.
๗. นางรัตนา	บรรณาธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สพธ.
๘. นางณัฐชา	แก้วโกคา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กสภ.

เริ่มประชุมเวลา

๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ ขอขอบคุณทีมพยาบาลในพื้นที่และผู้เกี่ยวข้องที่ปฏิบัติหน้าที่ในงานเทศกาลสำคัญต่างๆ ได้แก่ เทศกาลสงกรานต์ พิธีปลีกรรมตักน้ำศักดิ์สิทธิ์ และในห้วงเวลาต่อไปจะเข้าสู่พระราชพิธีบรมราชาภิเษก ขอให้ทุกท่านได้ปฏิบัติหน้าที่ดูแลประชาชนอย่างเต็มกำลังความสามารถ

๑.๒ ช่วงฤดูร้อนนี้อาจเกิดโรคเกี่ยวกับเรื่องอาหาร โรคลมแดด โรคพิษสุนัขบ้า ขอให้กองควบคุมโรคติดต่อ ประชาสัมพันธ์การดูแลตนเองของประชาชน โดยเฉพาะเรื่องอาหารและน้ำดื่ม สำหรับกองสุขภาพีบาลอาหารจัดทำหนังสือขอความร่วมมือไปยังสำนักงานเขตให้เฝ้าระวังและดูแลเรื่องร้านอาหาร การใช้แก๊สประกอบอาหารบนโต๊ะอาหาร

๑.๓ กำหนดจัดงานทอดผ้าป่าโดยสำนักกอนามัยร่วมกับมูลนิธิช่วยการ-สาธารณสุขชุมชน วันอาทิตย์ที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ วัดทองนพคุณ เขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร ขอเชิญชวนผู้บริหาร ข้าราชการและบุคลากรร่วมทำบุญในครั้งนี้

๑.๔ การพิจารณาขึ้นเงินเดือนของข้าราชการและลูกจ้าง ขอให้กำกับในเรื่องการลา ยกเว้นกรณีการเจ็บป่วยฉุกเฉิน

๑.๕ กำหนดการจัดงานแสดงมูทิตาจิตแต่ผู้เกษียณอายุราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ของกรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๒ ณ อาคารไอรวัตพัฒนา ดินแดง กรุงเทพมหานคร ๒ ซึ่งเป็นข้อมูลที่ทางสำนักงานเลขานุการจะได้เตรียมดำเนินการในส่วนของสำนักกอนามัยต่อไป

๑.๖ การจัดกิจกรรมเจริญจิตภาวนา และบำเพ็ญประโยชน์ เณริมพระเกียรติเนื่องในพระราชพิธีบรมราชาภิเษก เลขานุการสำนักกอนามัยเสนอจัดกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ ณ วัดสวนแก้ว ตำบลบางเลน อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี มติที่ประชุมเห็นชอบ โดยทางสำนักงานเลขานุการดำเนินการประสานวันเวลาจัดกิจกรรมต่อไป

๑.๗ กำหนดจัดประชุมหารือการปฏิบัติงานในพระราชพิธีบรมราชาภิเษก วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเอกประสงค์ (กองทัพบกที่ ๑) เรื่องระบบการบริการประชาชน มอบกองสร้างเสริมสุขภาพ กองสุขภาพีบาลอาหาร และสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข เข้าร่วมประชุม ทั้งนี้กองสร้างเสริมสุขภาพประสานความร่วมมือกับกรมสุขภาพจิตเรื่องการดูแลผู้ป่วยทางจิตด้วย

๑.๘ การส่งรายชื่อข้าราชการ ลูกจ้างดีเด่นระดับกรุงเทพมหานคร ขอให้หัวหน้าส่วนราชการทบทวนประเด็นรายละเอียดผลงานเชิงประจักษ์

๑.๙ กองสร้างเสริมสุขภาพจัดทำหมวกสีขาวสำหรับพยาบาลเดินเท้าบริการประชาชนในงานพระราชพิธีบรมราชาภิเษก จำนวน ๒,๐๐๐ ใบ และประสานการออกแบบโลโก้กับสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยขอใช้เงินจากมูลนิธิสนับสนุนกิจการของสำนักอนามัยในการจัดทำหมวก

๑.๑๐ จากการประชุมของสภากรุงเทพมหานครมีนโยบายในการจัดสวัสดิการให้แก่ข้าราชการและบุคลากร โดยการก่อสร้างศูนย์เด็กอ่อนกรุงเทพมหานครเพื่อรับฝากเด็กตั้งแต่อายุ ๙ เดือนถึง ๒ ขวบ จะดำเนินการก่อสร้างอย่างน้อยเป็นจำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ บริเวณลานข้างอาคารสำนักการระบายน้ำ มอบกองสร้างเสริมสุขภาพเป็นเจ้าภาพประสานกับฝ่ายการคลังในการของบประมาณ ๒๕๖๓ และมีหน้าที่ในการจ้างพยาบาลวิชาชีพในการดำเนินงาน และอีก ๑ แห่ง คือ บริเวณศูนย์บริการสาธารณสุข ๗๐ ซึ่งเป็นศูนย์ฯ ใหม่

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒. เรื่องที่รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ)

เนื่องจากโรคไข้เลือดออกและโรคไข้หวัดใหญ่มีจำนวนผู้ป่วยค่อนข้างสูงบางพื้นที่ จึงได้มอบหมายกองควบคุมโรคติดต่อ จัดทำโครงการเพื่อดำเนินงานในเขตบางขุนเทียน โดยจะเชิญผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยประชุมหารือแนวทางปฏิบัติต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒.๒ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางสาวกุลจิรา สาสุขวัฒน์)

ในช่วงฤดูร้อนมีการผลิตน้ำแข็งให้ผู้บริโภคเป็นจำนวนมาก ซึ่งผู้ประกอบการนำไปแช่อาหารและเนื้อสัตว์เพื่อใช้ปรุงอาหาร อาจเกิดอาหารเป็นพิษกับผู้บริโภคได้ ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจึงต้องมีการดูแลและประชาสัมพันธ์ รวมถึงการปฏิบัติตนสำหรับผู้ทำงานกลางแจ้ง ซึ่งเป็นข้อมูลที่สื่อมวลชนให้ความสนใจ

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒

อ.สนอ.

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สำนักงานเลขานุการ ได้จัดประชุมทั้งหมด ๓ ครั้ง เรื่องแนวทางการจัดซื้อจัดจ้างการพัสดุ งานก่อสร้าง เพื่อให้ส่วนราชการดำเนินการได้ทันเวลา นอกจากการประชุมแล้วได้จัดตั้งกลุ่มไลน์เฉพาะกลุ่มส่วนราชการที่มีการก่อสร้าง เพื่อจะได้มีการแจ้งข่าวสารให้ทราบซึ่งเป็นการพัฒนางานของสำนักงานเลขานุการด้วย

ฝ่ายการคลัง...

ฝ่ายการคลัง
ส.ก.สนอ.

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๒ ครุภัณฑ์ ๖๘ รายการ ก่อหนี้แล้ว ๖๖ รายการ คงเหลือ ๒ รายการ ได้แก่ รายการตู้เย็นสำหรับส่งวัคซีนของกองควบคุมโรคติดต่อ และรายการเครื่องอ่านปฏิกิริยาบนไมโครเพลทของสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข รายการค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างที่ต้องเร่งดำเนินการ

๑. ปรับปรุงสถานพื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด (บ้านพิชิตใจ) อยู่ระหว่าง พิจารณาผลการประกวดราคา วันที่ ๑๑ - ๑๘ เมษายน ๒๕๖๒

๒. ปรับปรุงห้องน้ำศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๙ พังครุ อยู่ระหว่างยื่นเสนอราคา วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒

๓. ปรับปรุงอาคารศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๙ พังครุ สาขาพังครุ ๒ อยู่ระหว่างจัดทำร่างสัญญา

๔. ก่อสร้างโรงจอดรถยนต์ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔ ลำผักชี หนองจอก อยู่ระหว่างเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในข้อบัญญัติจากสำนักงานงบประมาณกรุงเทพมหานคร

๕. โครงการก่อสร้างอาคารสำนักงานชั้นสูตรและศูนย์บริการสาธารณสุข ๗ อยู่ระหว่างรออนุมัติงบประมาณและให้สำนักงานโยธายื่นยันแบบรูปรายการ

๖. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๙ อยู่ระหว่างรอสำนักงานโยธาส่งรายละเอียดโครงการขุดต่าง ๆ

๗. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗ อยู่ระหว่างขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในข้อบัญญัติจากสำนักงานงบประมาณ

๘. โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐ อยู่ระหว่างสำนักงานโยธาส่งรายละเอียดโครงการขุดต่าง ๆ

- หมวดรายจ่ายอื่น ดำเนินการตามกิจกรรมเรียบร้อยแล้ว ขอให้ส่งเอกสารการเบิกจ่ายเงิน ซึ่งการเบิกจ่ายยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

ขณะนี้ สำนักงานก.ก. กำหนดให้หน่วยงานส่งเรื่องอุทธรณ์ภายในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒ โดยมีรายการครุภัณฑ์ที่คงค้าง ๒ รายการ และค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ๘ รายการ ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องขอให้ส่งเหตุผลรายละเอียดของเอกสารมายังสำนักงานเลขานุการโดยเร็ว

ประธานให้สำนักงานเลขานุการสรุปรวบรวมประเด็น จำนวน ๘ รายการ เพื่อประชุมกับรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (นายทวีศักดิ์ เลิศประพันธ์) ต้นเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒ และประสานสำนักงานโยธาในรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขติดตามการดำเนินงานในแต่ละตัวชี้วัดในภาพรวมของสำนักงาน การประชุมครั้งต่อไปให้เน้นระบบติดตามและประเมินผลแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร Daily Plans มานำเสนอ หัวหน้าส่วนราชการต้องทำตารางการติดตามงานเป็นระยะว่าดำเนินการถึงขั้นตอนใด

จากการประชุม...

จากการประชุมเรื่องงบประมาณกับผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ขอให้ทุก
สำนักใช้งบจัดสรรงบกลางที่เหลืออยู่ในสิ่งที่เป็นประโยชน์โดยสำนักอนามัยให้จัดซื้อ
หน้ากากอนามัยซึ่งเป็นวัสดุสิ้นเปลืองและใช้เป็นจำนวนมาก ในการเตรียมความพร้อม
ป้องกันโรคระบาด โรคไข้หวัดใหญ่ โรคติดเชื้อทางเดินหายใจ และป้องกันผลกระทบ
จากฝุ่นละออง มอบกองเภสัชกรรมดำเนินการจัดซื้อหน้ากากอนามัยแบบธรรมดา
จำนวน ๓ ล้านใบ และหน้ากากชนิด N๙๕ จำนวน ๒ ล้านใบ สำหรับกองควบคุม-
โรคติดต่อ ดำเนินการเรื่องฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่นอกกลุ่มเป้าหมายของสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในกลุ่มเด็กปฐมวัยนักเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

รับทราบ

เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๔.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข

๑. ตามที่สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครมีหนังสือเวียน เรื่องการ
พิจารณาความเหมาะสมของโครงการและขออนุมัติให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม
สัมมนา ประชุมวิชาการ ดูงาน และปฏิบัติวิจัยในประเทศ และต่างประเทศ
ลงนามโดยปลัดกรุงเทพมหานคร (เลขหนังสือที่ กท ๐๔๐๑/๑๘๙ ลงวันที่ ๑๕
มีนาคม ๒๕๖๒) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้เวียนแจ้งเรื่องดังกล่าวแล้ว
โดยให้หน่วยงานหรือส่วนราชการถือปฏิบัติตามกรอบระยะเวลาการดำเนินการ
ในทางเดียวกัน รายละเอียดตามหนังสือ ที่ กท ๐๗๐๒/๑๐๐๒ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม
๒๕๖๒ ดังนี้

๑.๑ การพิจารณาความเหมาะสมของโครงการศึกษา ฝึกอบรมฯ ก่อนเสนอ
ขออนุมัติจะต้องส่งเรื่อง ถึงสถาบันฯ ก่อนถึงกำหนดวันดำเนินโครงการไม่น้อยกว่า
๓๐ วัน

๑.๒ การขออนุมัติให้ข้าราชการฯ ไปฝึกอบรม ศึกษาต่อ ในประเทศ
และต่างประเทศ หน่วยงาน หรือส่วนราชการต้องเสนอเรื่องถึงปลัดกรุงเทพมหานคร
ดังนี้

๑.๒.๑ หลักสูตรที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาข้าราชการฯ ต้องเสนอเรื่อง
ถึงปลัดกรุงเทพมหานคร ก่อนถึงวันเริ่มต้นดำเนินการเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒๐ วันทำการ

๑.๒.๒ หลักสูตรที่ไม่ได้กำหนดในแผนฯ หรือกรณีขอยกเว้นไม่ปฏิบัติ
ตามระเบียบ หลักเกณฑ์ หรือขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ ฯลฯ ต้องเสนอเรื่อง
ถึงปลัดกรุงเทพมหานคร ก่อนถึงวันกำหนดไม่น้อยกว่า ๔๕ วันทำการ เนื่องจากเป็นกรณี
ที่ต้องเสนอเรื่อง ก.ข.ก. พิจารณาให้ความเห็นชอบก่อน จึงจะเสนอขออนุมัติต่อผู้บริหาร
ต่อไป

๑.๓ กรณีไม่สามารถดำเนินการตามแนวทางข้างต้นได้ ให้หน่วยงานหรือส่วนราชการแจ้งเหตุผล ความจำเป็นที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำเรียนผู้บริหารผู้มีอำนาจในการให้ความเห็นชอบ อนุมัติ และอนุญาตพิจารณาเป็น ลำดับต่อไป

*** ทั้งนี้แนวทางปฏิบัติของสำนักอนามัยในข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ หน่วยงานหรือหน่วยงานหรือส่วนราชการควรส่งเรื่องถึงสำนักอนามัยไม่น้อยกว่า ๑๐ วันทำการก่อนถึงวันที่สถาบันฯ กำหนด เพื่อเสนอผู้อำนวยการสำนักอนามัยพิจารณาอนุมัติฯ และจะได้เสนอเรื่องดังกล่าวฯ ถึงปลัดกรุงเทพมหานครพิจารณาอนุมัติฯ เป็นลำดับต่อไป

๒. ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒ ปัจจุบันมีผู้ส่งผลงานเข้าประกวดทั้งหมดจำนวน ๓๓ ผลงาน แบ่งเป็นผลงานนวัตกรรมด้านสิ่งประดิษฐ์ จำนวน ๑๙ ผลงาน ผลงานนวัตกรรมด้านกระบวนการ จำนวน ๑๔ ผลงาน

กลุ่มหลักประกันสุขภาพ

ความคืบหน้าของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๑. สำนักอนามัย ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครไปแล้ว ๓ ครั้ง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมเจ้าพระยา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ และครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมสุทัศน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า โดยมีปลัดกรุงเทพมหานครเป็นประธานการประชุมในวันดังกล่าว

๒. สำนักอนามัยได้มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๒/๑๗๖๗ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ถึงผู้อำนวยการเขต เรื่อง ขอลើนกำหนดการรับสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต เนื่องจากในส่วนของประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือกและการสรรหาอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ยังอยู่ระหว่างการดำเนินการและตีความตามกฎหมาย

๓. สำนักอนามัยได้มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ กท ๐๗๐๒/๑๘๓๓ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ถึงเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ขอให้ตีความ วินิจฉัยประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้กรุงเทพมหานครดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๑ ในประเด็นดังนี้

- การกำหนดที่มาจากผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชน ผู้แทนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพ ภาคประชาชนหรือหน่วยรับเรื่องร้องเรียนอิสระในพื้นที่ได้หรือไม่ อย่างไร และในส่วนของผู้แทนองค์กรเอกชนคณะกรรมการกองทุนฯ สามารถที่จะกำหนดให้มีที่มาจากผู้แทนองค์กรเอกชนที่ไม่แสวงหาผลกำไรเพียงอย่างเดียวได้หรือไม่ อย่างไร

การกำหนด...

- การกำหนดวาระการดำรงตำแหน่งของอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต
- การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ได้กำหนดให้
คณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร มีอำนาจในการออกระเบียบ
หรือประกาศเท่านั้น สามารถที่จะดำเนินการ ออกคำสั่งคณะกรรมการกองทุนฯ
เพื่อแต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานได้หรือไม่

๔. สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขเตรียมจัดประชุมคณะกรรมการกองทุน-
หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ ในวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุมสุทัศน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ) มอบสำนักงาน-
พัฒนาระบบสาธารณสุขเชิญประชุมทีมงานเลขานุการของกรรมการเขต ประกอบด้วย
หัวหน้าพยาบาล ฝ่ายสุขภาพสิ่งแวดล้อม ฝ่ายพัฒนาชุมชน ฝ่ายการศึกษา
ฝ่ายคลังและหัวหน้าส่วนราชการและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสำนักอนามัยเกี่ยวกับ
การเขียนโครงการในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒

กลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

การจัดกิจกรรมสุขภาพเคลื่อนที่

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
กำหนดจัดกิจกรรม สุขศึกษาเคลื่อนที่ เผยแพร่ความรู้ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข
การส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรค บริการวัดระดับความดันโลหิตให้คำปรึกษา
แนะนำ ด้านสุขภาพ ประชาสัมพันธ์กิจกรรมและบริการด้านสุขภาพของสำนักอนามัย
และเผยแพร่สื่อสุขภาพในการดูแลสุขภาพแก่ประชาชน ดังนี้

๑. กิจกรรมรณรงค์ป้องกันวันโรค วันที่ ๓๐ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. ณ ห้างสรรพสินค้าเทสโก้โลตัส สาขาลาดพร้าว

๒. กิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคในฤดูร้อน

๒.๑ วันที่ ๒๐ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
ณ ห้างสรรพสินค้าเทสโก้โลตัส สาขาเจริญสุขนิทวงศ์

๒.๒ วันที่ ๒๗ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
ณ ห้างสรรพสินค้าเทสโก้โลตัส สาขาปิ่นเกล้า

๓. กิจกรรมรณรงค์ดูแลและป้องกันโรคความดันโลหิตสูง

๓.๑ วันที่ ๑๑ - ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
ณ ห้างสรรพสินค้าเทสโก้ โลตัส สาขาเนินบุรี (ดำเนินการร่วมกับกองสร้างเสริมสุขภาพ)

๓.๒ วันที่ ๑๘ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
ณ ห้างสรรพสินค้าเทสโก้ โลตัส สาขาปิ่นเกล้า

๔. กิจกรรมรณรงค์ป้องกันโทษและพิษภัยจากยาเสพติด

๔.๑ วันที่ ๑ - ๒ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
ณ ห้างสรรพสินค้าเทสโก้โลตัส สาขาประชาชื่น

๔.๒ วันที่ ๘...

๔.๒ วันที่ ๘ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
ณ ห้องสรรพสินค้าเทสโก้โลตัส สาขาปิ่นเกล้า

๔.๓ วันที่ ๑๕ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
ณ ห้องสรรพสินค้าเทสโก้โลตัส สาขาบางแค

๔.๔ วันที่ ๒๒ - ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
ณ เกาะพญาไท อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ (ดำเนินการร่วมกับกองสร้างเสริมสุขภาพ)

๕. กิจกรรมรณรงค์วันแม่แห่งชาติ ในวันที่ ๓ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๒
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. ณ ห้องสรรพสินค้าเทสโก้โลตัส สาขาบางแค

กลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข

๑. ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

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

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๓ เรียบร้อยแล้วและอยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๓
- บริษัทฯ ได้มีหนังสือที่ HD๖๒/๐๐๘ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แจ้งส่งมอบการบำรุงรักษาระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) สำนักอนามัย งวดที่ ๔ (ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒) ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้กำหนดประชุมพิจารณาตรวจรับฯ ในงานงวดที่ ๔ เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒
- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ งวดที่ ๕ (ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒) การปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ระหว่าง วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ มีการปรับปรุงระบบฯ จำนวน ๕ ระบบงาน ซึ่งสรุปได้ดังนี้
 - ระบบงานสังคมสงเคราะห์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน ๒๖ เรื่อง อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง ๑๗ เรื่อง และดำเนินการปรับปรุงแล้ว ๙ เรื่อง
 - ระบบงานห้องจ่ายและบริหารเวชภัณฑ์ จำนวน ๒ เรื่อง และได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว
 - ระบบงานคลินิกตรวจรักษา จำนวน ๒ เรื่อง และได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว ๑ เรื่อง
 - ระบบงานสุขภาพนักเรียน จำนวน ๑๒ เรื่อง อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง
 - ระบบสารสนเทศส่วนกลาง จำนวน ๑ เรื่อง อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง

๒. โครงการ...

๒. โครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัย เข้าสู่ Cloud

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัย เข้าสู่ Cloud ขึ้นเพื่อปรับปรุงและย้ายระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัย ทั้งในส่วนของศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยบริการทางการแพทย์ และส่วนกลาง เข้าสู่ Cloud โดยสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจ้างเหมาโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักอนามัย เข้าสู่ Cloud กับบริษัท แอ็บสแตรค คอมพิวเตอร์ จำกัด เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ตามสัญญาเลขที่ สพธ ๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ โดยมีระยะเวลาการดำเนินการ ๓๖๕ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- บริษัทฯ ได้ดำเนินการและส่งมอบงานงวดที่ ๑ แล้วตามหนังสือ ที่ HD๖๒/๐๐๖ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๒

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ เรียบร้อยแล้วและอยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑

- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการในงานงวดที่ ๒ (ระหว่างวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๒) ปัจจุบันได้มีการนำระบบส่วนกลางและระบบสารสนเทศ ศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เข้าสู่ Cloud ในส่วนของศูนย์บริการสาธารณสุข สาขา ๗๒ แห่ง คลินิกสัตว์แพทย์ และหน่วยบริการทางการแพทย์ กทม. ๑/กทม. ๒ รวมทั้งศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖ แห่ง ประกอบด้วยศูนย์บริการสาธารณสุข ๑ ๒ ๓ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐ ๑๑ ๑๒ ๑๓ ๑๔ ๑๕ ๑๖ ๑๗ ๑๘ ๑๙ ๒๐ ๒๑ ๒๒ ๒๓ ๒๔ ๒๕ ๒๗ ๒๘ ๓๑ ๓๓ ๓๖ ๔๐ ๔๑ ๔๗ ๕๑ ๕๘ ๖๗ และ ๖๘

๓. การดำเนินการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงเพื่อใช้งานระบบคอมพิวเตอร์ และระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้จ้างเหมาบริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง กับบริษัท ทูริ อินเทอร์เน็ต คอร์ปอเรชั่น จำกัด ตามสัญญาเลขที่ สพธ. ๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุข-สาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม.๑/กทม. ๒ คลินิกสัตว์แพทย์ และส่วนกลาง จำนวนทั้งสิ้น ๘๓ วงจร ให้สามารถใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศ ศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ซึ่งบริษัทฯ ได้ดำเนินการและ ส่งมอบงานงวดที่ ๑ ตามหนังสือที่ Corp/gov/lo๐๐๒-๒๐๑๙/sp ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒ แล้ว และขณะนี้บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการในงานงวดที่ ๒ (ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒)

๔. การจัดทำบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุข และระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ได้มีหนังสือที่ สปสช.๕๔๒/๕๗๕ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑ ถึงกรุงเทพมหานครเพื่อขอความอนุเคราะห์ ตรวจสอบร่างบันทึกความร่วมมือเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ (Geographic Information System : GIS) ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกับกรุงเทพมหานคร เพื่อบริการดูแลสุขภาพประชาชน ในรูปแบบหอครอบครัว (Primary Care Cluster) ให้เป็นไปตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๒๕๘ ข้อ ข.(๕) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม ซึ่งมีการดำเนินการดังนี้

๑. สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจัดประชุมหารือร่วมกับสำนักงานการแพทย์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักงานกฎหมายและคดี สำนักงานปกครองและทะเบียน สำนักผังเมือง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร เพื่อตรวจสอบ แก้ไขร่างบันทึกข้อตกลงฯ และข้อมูลที่ต้องการแลกเปลี่ยนการบริการสาธารณสุขและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ระหว่างกรุงเทพมหานครกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขส่งร่างบันทึกข้อตกลงฯ ด้วยการขอใช้ประโยชน์ข้อมูลสารสนเทศการบริการสาธารณสุขของพื้นที่กรุงเทพมหานคร และการใช้ข้อมูลแผนที่ในระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ (GIS) ของกรุงเทพมหานคร ด้วยระบบคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเชื่อมโยงข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กับกรุงเทพมหานครฉบับแก้ไข ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ แก้ไข และยืนยันความถูกต้องแล้ว

๓. ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครได้เห็นชอบบันทึกข้อตกลงฯ ตามที่สำนักงานกอนามย และสำนักงานกฎหมายและคดีเสนอแล้ว เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ โดยให้สำนักงานกอนามย และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องดำเนินการในเรื่องนี้ให้เป็นไปตามอำนาจหน้าที่ รวมทั้งกฎหมายและระเบียบแบบแผนของทางราชการ

๔. ขณะนี้อยู่ระหว่างรอการแจ้งกลับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร เพื่อกำหนดการวันลงนาม พิธีการดำเนินการ และรายชื่อผู้ลงนามในบันทึกข้อตกลงฯ

๕. การปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักงานกอนามย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักงานกอนามยได้ปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (<http://www.bangkok.go.th/health>) โดยมีการปรับปรุงข้อมูลข่าวสาร/การประชาสัมพันธ์/ปฏิทินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามหัวข้อ ดังนี้

๑. ปรับปรุงข้อมูลกิจกรรมของส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย ในหัวข้อ
ปฏิทินกิจกรรม โดยลงข้อมูลล่วงหน้าเป็นรายเดือน อย่างน้อย ๑ เดือน ซึ่งมีการ
ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ รวมเป็น
๓๕ โครงการ

๒. ปรับปรุงข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรให้เป็นปัจจุบัน แบ่งเป็น ๕ หัวข้อย่อย
ได้แก่ การกีฬาที่ของหน่วยงาน วิสัยทัศน์ โครงสร้างองค์กร คณะผู้บริหาร แผนปฏิบัติการ
สถิติที่สำคัญในรายงานประจำปีสถิติที่เกี่ยวข้อง และข้อมูลทางกายภาพ

๓. ปรับปรุงข้อมูลข่าวสาร ประกอบด้วย ๖ หัวข้อย่อย ได้แก่ ข่าวประชาสัมพันธ์
จำนวน ๑๑ เรื่อง ข่าวการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๑๑๗ เรื่อง ข่าวสารสุขภาพ จำนวน
๑๔ เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๒๕ เรื่อง และแบนเนอร์เกี่ยวกับสำนักอนามัย
และเหตุการณ์สำคัญ จำนวน ๑๑ ครั้ง ซึ่งมีรายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

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 ๒ แบบฟอร์ม ได้แก่

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

๕. ปรับปรุงข้อมูลติดต่อสำนักอนามัย และส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย
โดยแสดงข้อมูลที่อยู่พร้อมรหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ โทรสารของหน่วยงาน
และส่วนราชการในสังกัดที่อยู่ของจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) และแผนที่แสดง
สถานที่ตั้งของหน่วยงาน

๖. การดำเนินการรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข
ร่วมกับกลุ่มพัฒนาสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ และกลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข
ได้รวบรวมข้อมูล สรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญจากส่วนราชการ
ต่างๆ และข้อมูลสถิติที่สำคัญจากระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)
เพื่อจัดทำรูปเล่มรายงานประจำปี สำนักอนามัย ในแต่ละปีงบประมาณ สำหรับ
แจกจ่าย เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานต่างๆ และเป็นข้อมูลสำหรับใช้
ในการอ้างอิง เฉลี่ยปีละ ๑,๐๐๐ เล่ม โดยได้มีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี
หมวดค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุ เป็นจำนวนเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อดำเนินการ
จัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม โดยผู้รับจ้างการ
ดำเนินการจัดพิมพ์รายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย คือ บริษัท เอช อาร์
พริ้นซ์ แอนด์ เทรนนิง จำกัด อยู่ระหว่างดำเนินการจัดส่งรูปแบบปกหนังสือรายงาน
ประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย ให้สำนักงานประชาสัมพันธ์ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร
เพื่อพิจารณาและจัดพิมพ์หนังสือรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

๑. การติดตามผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของ
หน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๒ (ระยะครึ่งปีงบประมาณ) มิติที่ ๑ ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ
ด้วยคณะกรรมการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณของหน่วยงาน
สังกัดกรุงเทพมหานคร มีมติในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์
๒๕๖๒ เห็นชอบให้ยกเว้นการตรวจติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการของ
หน่วยงานสังกัดกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ระยะครึ่งปี-
งบประมาณ) โดยให้หน่วยงาน/ส่วนราชการฯ รายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติ
ราชการฯ (ระยะครึ่งปีงบประมาณ) พร้อมปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการให้
หน่วยงานเจ้าของตัวชี้วัดทราบเพื่อสรุปผลการปฏิบัติราชการฯ และรายงานให้
คณะกรรมการตรวจติดตามฯ แต่ละคณะทราบ

ดังนั้น เพื่อให้การติดตามผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ของหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (ระยะครึ่งปีงบประมาณ) มิติที่ ๑
ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักยุทธศาสตร์และ
ประเมินผลจะใช้ข้อมูลจากระบบติดตามประเมินผลแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร
Daily Plans ในการติดตามผลการปฏิบัติราชการฯ ของหน่วยงาน จึงขอให้หน่วยงาน
รายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบติดตามและประเมินผลแผนพัฒนากรุงเทพ-
มหานคร Daily Plans อย่างละเอียด ครบถ้วน สมบูรณ์ พร้อมทั้งระบุปัญหา
อุปสรรคการดำเนินงานเพื่อสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลจะได้รายงานผลการ
ปฏิบัติราชการฯ ของหน่วยงาน ทั้งนี้ ในส่วนราชการของสำนักอนามัยขอให้ลงรายงาน
ข้อมูลในระบบฯ ภายในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๒

อนึ่ง สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลได้พัฒนาเครื่องมือการติดตามการ
ดำเนินงานของหน่วยงานด้วยระบบติดตามผลการปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร
(BMA Monitor Application) โดยผู้บริหารหน่วยงานสามารถใช้เป็นช่องทางการ
ติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานได้สะดวก รวดเร็ว ผ่านโทรศัพท์เคลื่อนที่
และเข้าถึงระบบฯ ด้วย monitor.bangkok.go.th หรือ QR Code

ซึ่งสำนักยุทธศาสตร์...

ซึ่งสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลได้ชี้แจงการใช้เครื่องมือดังกล่าวแล้ว
ในที่ประชุมหัวหน้าหน่วยงานกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม
๒๕๖๒



การติดตามการรายงานของหน่วยงาน ผ่าน BMA Monitor App



คำแนะนำการใช้งานระบบ BMA Monitor App

๒. สรุปผลความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติราชการในระบบ
Daily Plans (ข้อมูล ณ วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๒) เพื่อผู้บริหารส่วนราชการรับทราบ
ผลการดำเนินการ ตามเอกสารแนบ

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ) กล่าวว่าหัวหน้า
ส่วนราชการต้องมอบเจ้าหน้าที่ที่มาประชุมรายงานประเด็นปัญหาให้ทราบทุกครั้ง
และโครงการหรือกิจกรรมใดไม่เป็นไปตามเป้า ควรทำสัญลักษณ์ให้เห็นชัดเจน

๓. สรุปมติที่ประชุมรองรับการตรวจราชการสำนักอนามัย ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รอบที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม
ชั้น ๘ อาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ๒ ตามเอกสารแนบ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข

๑. รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในสัตว์
ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๒ มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๑ มีนาคม
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...

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

ตามปี พ.ศ. ๒๕๖๒

- โดยมียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ มกราคม ๒๕๖๒ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒ รวม ๕ ตัว เป็นสุนัข ๔ ตัว (ร้อยละ ๘๐.๐๐) แมว ๑ ตัว (ร้อยละ ๒๐.๐๐) ในพื้นที่ ๕ เขต ดังนี้

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 มกราคม - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒) ตามเอกสารแนบ

๒. สถานการณ์ในแต่ละเดือนเปรียบเทียบกับ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๒

(ข้อมูล ๑ มกราคม - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒) ตามเอกสารแนบ

ผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขจรจัดและโรคพิษสุนัขบ้า

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒)

๑. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	จำนวน	๙๖,๗๕๓	ตัว
๒. ผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว	จำนวน	๑๑,๓๕๔	ตัว
๓. จับสุนัขจรจัดตามคำร้องเรียน	จำนวน	๑,๒๒๕	ตัว
๔. ให้การเลี้ยงดูสุนัขจรจัด	จำนวน	๔,๗๙๕	ตัว
ณ ศูนย์ควบคุมสุนัขประเวศ	จำนวน	๒๔๘	ตัว
ณ ศูนย์พักพิงสุนัขจรจัด อุทัยธานี	จำนวน	๔,๕๔๗	ตัว
๕. ฆิ่ดไมโครชิพสุนัข	จำนวน	๑,๖๓๖	ตัว

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

กลุ่มป้องกันการติดยาเสพติดร่วมรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา-
สิริวัฒนาพรรณวดี องค์ประธานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
TO BE NUMBER ONE เสด็จเป็นองค์ประธานการประกวดเยาวชนต้นแบบเก่งและดี
(TO BE NUMBER ONE (TO BE NUMBER ONE IDOL) รุ่นที่ ๙ รอบชิงชนะเลิศ
ระดับประเทศ โดยมีผู้บริหารกรุงเทพมหานครร่วมเฝ้ารับเสด็จฯ ในวันเสาร์ที่
๒๗ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๖.๐๐ น. ณ JJ HALL ชั้น ๖ ศูนย์การค้าเจเจ มอลล์
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร และศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๗ ประชานิเวศน์
จัดเตรียมหน่วยปฐมพยาบาลสำหรับผู้ที่มีส่วนร่วมงาน

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๔ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑. จัดพิธีมอบเกียรติบัตรให้กับพระสงฆ์ที่ผ่านการอบรมตามโครงการสร้าง
เสริมคุณภาพชีวิตสำหรับพระสงฆ์ในกรุงเทพมหานครภายใต้หลักสูตรพระคิลาณุปัฏฐาก
จำนวน ๔๐๐ รูป ในวันศุกร์ที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. พิธีมอบ
เกียรติบัตร เวลา ๑๓.๐๐ น. โดยพระธรรมสุธี ศรีศาสนโสภณ รองเจ้าคณะกรุงเทพมหานคร
วัดหัวลำโพงมอบเกียรติบัตร นายชินทร์ ศิริเนาค ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กล่าวรายงาน
ณ วัดราชวรีย์บำรุง เขตบางแค

กลุ่มงานสุขภาพจิต

๒. กำหนดจัดโครงการพัฒนาบริการสุขภาพจิตชุมชน

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดบริการสุขภาพจิตชุมชน โดยมี
วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขให้สามารถดำเนินงาน
สุขภาพจิตในชุมชนและพัฒนาสู่ความเป็นผู้เชี่ยวชาญงานสุขภาพจิตชุมชน
กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขของศูนย์บริการสาธารณสุข
๖๘ แห่งๆ ละ ๔ คน รวม ๒๗๒ คน และบุคลากรสาธารณสุขของศูนย์บริการ-
สาธารณสุข ๖๘ แห่งๆ ละ ๑ คน รวม ๖๘ คน จำนวน ๕ รุ่นๆ ละ ๓ วัน แบบไป - กลับ ดังนี้
รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๔ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปรีณส์ตันพาร์คสวีท
ดินแดง

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑ - ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปรีณส์ตันพาร์คสวีท ดินแดง

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๕ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์

เขตบางพลัด

รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๗ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปรีณส์ตันพาร์คสวีท

ดินแดง

รุ่นที่ ๕ วันที่ ๕ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมปรีณส์ตันพาร์คสวีท ดินแดง

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๕ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๑. กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์พยาบาล

วางแผนพัฒนาต่อขยายระบบส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้านด้วย โปรแกรม BMA Home Ward Referral การบันทึกผลการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (Home Health Care) ระบบการพยาบาลในลักษณะ Home Ward ในกลุ่มผู้ป่วย ทั้ง ๖ กลุ่ม ข้อมูลพยาบาลผู้จัดการสุขภาพ (Nurse Care Manager) ระบบบันทึก การปฏิบัติงานของผู้ดูแล (Caregiver) ระบบบันทึกแผนการดูแลเฉพาะ (Care Plan) การประเมินมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุโดยผู้ตรวจการพยาบาล (Supervise Nurse Home ward) การพัฒนาระบบให้คำปรึกษา การวิเคราะห์ข้อมูล ประมวลผลรายงาน เพื่อคืนข้อมูลไปยังศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลภาคี เครือข่าย สถานบริการ คลินิกอบอุ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งรายงาน สำหรับผู้บริหารเพื่อกำหนดงบประมาณ และนโยบายสู่การปฏิบัติ

- การฝึกอบรมเพื่อการพัฒนาความรู้และทักษะการใช้โปรแกรมส่งต่อผู้ป่วย และผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Program) กองการพยาบาลสาธารณสุข จะดำเนินการฝึกอบรมเพื่อการพัฒนาความรู้และ ทักษะการใช้โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Program) ในช่วงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับ การปฏิบัติงานระบบส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน ทั้งศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลภาคีเครือข่าย สถานบริการ คลินิกอบอุ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีความรู้และทักษะในการใช้งานโปรแกรม การบันทึกข้อมูล การเรียกดูและประมวลผลรายงานการเยี่ยม รวมทั้งรายงานสำหรับผู้บริหารได้อย่าง มีประสิทธิภาพ ซึ่งปัจจุบันอยู่ในขั้นตอนการจัดทำคำสั่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ

๒. กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล

จัดโครงการฝึกอบรมข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการสร้างงานวิจัย ทางพยาบาลและการนำผลการวิจัยทางการแพทย์พยาบาลไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพ การปฏิบัติงาน โดยได้จัดการประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การสร้างสรรค์ผลงานวิจัย ทางพยาบาลจากงานประจำอย่างมีประสิทธิภาพ จำนวน ๓ ครั้ง แล้วเสร็จในเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลของแต่ละกลุ่มเขต พื้นที่กรุงเทพมหานคร

๓. กลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล ดำเนินการจัดกิจกรรม ต่างๆ ดังนี้

๓.๑ โครงการ การพัฒนา ประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นกิจกรรมการพัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขให้ผ่านการรับรองจากองค์กร ภายนอก ปี ๒๕๖๒ (PHCA) เพื่อเตรียมความพร้อมเพื่อการรับรองกระบวนการคุณภาพ (PHCA) ตามระบบศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นการจัดประชุมเพื่อเตรียมความพร้อม

ของศูนย์...

ของศูนย์บริการสาธารณสุขในการเข้าสู่กระบวนการประเมินและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล มีศูนย์บริการสาธารณสุขที่เข้าร่วม ๒๕ แห่ง ได้แก่ ศบส. 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 ซึ่งศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๒๕ ได้ส่งรายงานการจัดกิจกรรมครั้งที่ ๑ เรียบร้อยแล้ว ขณะนี้อยู่ระหว่างการติดตามการส่งรายงานครั้งที่ ๒ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ มีศูนย์บริการสาธารณสุขที่ต้อง Re-accreditation กับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล จำนวน ๗ แห่ง ได้แก่ ศบส. ๒๔, ๕๖ (ได้รับการเยี่ยมแล้วรอเข้าคณะกรรมการพิจารณา) ศูนย์ฯ ๖, ๑๖, ๕๒, ๔๗ และ ๖๗ ซึ่งศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗ ได้ทำหนังสือขอไม่เข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพ เนื่องจากที่ทำการศูนย์ฯ ชำรุดและอยู่ระหว่างการย้ายที่ทำการศูนย์ฯ และศูนย์บริการสาธารณสุขที่ได้รับการ Focus มีจำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ ศบส.๗, ๓๕, ๔๑, ๔๕ และ ๖๖

๓.๒ โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จะดำเนินการจัดโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิตที่บ้านในพื้นที่กรุงเทพมหานคร กิจกรรม ๑) การสัมมนาเชิงปฏิบัติการและนำเสนอผลลัพธ์ “การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายที่บ้านของศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่องปัญหาและอุปสรรคในการดูแล” รูปแบบการประชุมแบบไป-กลับจำนวน ๑ วัน ในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมบางกอกชฎา เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร และ ๒) ศึกษาดูงานการพัฒนาแบบการดูแลแบบประคับประคองสำหรับผู้ป่วยและผู้สูงอายุ (Advances Palliative Care for non-cancer & Elder Patients) แบบพักค้าง ๔ วัน ๓ คืน ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ณ จังหวัดเพชรบุรี ชุมพร และสุราษฎร์ธานี กลุ่มเป้าหมายเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานคร ระดับปฏิบัติการ ข้าราชการชำนาญการพิเศษหรือระดับเชี่ยวชาญ ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ เภสัชกร นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา จำนวน ๑๑๐ คน เจ้าหน้าที่ดำเนินการ จำนวน ๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑๒๐ คน

๓.๓ โครงการ การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน จะดำเนินการจัดกิจกรรม ดังนี้

- 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 อยู่ระหว่างการขออนุมัติรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมจากผู้อำนวยการสำนักอนามัย

- กองการพยาบาลสาธารณสุขได้รับมอบหมายให้ดำเนินการสรรหารายชื่อ แต่งตั้งคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ขณะนี้อยู่ระหว่างการสรรหาคณะกรรมการฯ

กองการ...

- กองการพยาบาลสาธารณสุข ได้ดำเนินการส่งหลักฐานการยื่นใช้เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล ซึ่งลงนามโดยผู้อำนวยการสำนักอนามัย ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง เพื่อใช้เป็นหลักฐานการยื่นเครื่องวัดความดันของผู้ดูแล (Care giver) เรียบร้อยแล้ว

๔. กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล ดำเนินการจัดกิจกรรม ดังนี้

๔.๑ โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๑๙ ศึกษาดูงาน ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน ระหว่างวันที่ ๒๔ – ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ นำทีมโดยรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายแพทย์วงวัฒน์ ลีวัชรชัย) มีวัตถุประสงค์ในการศึกษาการพัฒนากระบวนการรักษาพยาบาลทางไกลการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง และการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ ดังนี้

๑. ศึกษาดูงาน เรื่อง การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง การแพทย์แผนจีนและระบบ Telemedicine ของ มณฑลเสฉวน ณ Telemedicine Center China, Hospital of Medicine Sichuan University

๒. ศึกษาดูงาน เรื่อง การรักษาผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนจีน ใช้วัตถุดิบจากธรรมชาติสามารถ ลดอาการข้างเคียงจากการใช้ยา ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยแบบประคับประคอง ณ Meishan Hospital of Tradition Chinese medicine

๓. ศึกษาดูงาน เรื่อง ระบบการดูแลสุขภาพและการดูแลอย่างต่อเนื่องของศูนย์ดูแลผู้สูงอายุที่มีการจัดสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย มีกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม ทำให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี ณ Leshan Damei Health Center

๔. ศึกษาดูงาน เรื่อง ระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง ณ Emeishan Ruihe Hospital และ Sichuan Province Tradition Chinese Medicine Health Center ซึ่งเป็นศูนย์ดูแลผู้สูงอายุที่ส่งเสริมสุขภาพด้วยการใช้สมุนไพรบำบัด และเสริมสร้างสุขภาพด้วยกิจกรรมบำบัด

๕. ศึกษาดูงาน เรื่อง Palliative Care ณ Palliative Medicine Center ซึ่งเป็นโรงพยาบาลที่พัฒนาด้าน Palliative Care อย่างต่อเนื่องมากกว่า ๓๐ ปี และเป็นที่ปรึกษาแก่โรงพยาบาลที่อยู่ห่างไกลด้วยระบบ VDO Conference ซึ่งคณะศึกษาดูงานจะนำความรู้ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ นำมาประยุกต์ใช้ในระบบบริการสาธารณสุข ของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานครต่อไป

๔.๒ โครงการฝึกอบรมบุคลากรสายงานพยาบาล เพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจ เสริมสร้างประสบการณ์ และทัศนคติในการปฏิบัติการพยาบาลสาธารณสุขของสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร กองการพยาบาลสาธารณสุข ได้จัดพิธีเปิดโครงการฝึกอบรมบุคลากรสายงานพยาบาลฯ โดยผู้อำนวยการกองการพยาบาล-สาธารณสุข (นางสาววาณิรัตน์ รุ่งเกียรติกุล) เป็นประธานในพิธีและบรรยายพิเศษ

เรื่อง...

เรื่อง “ประสบการณ์ในการปฏิบัติงานการพยาบาลและความผูกพันต่อองค์กร”
ผู้เข้ารับการฝึกอบรมประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพที่บรรจุเข้าราชการใหม่/โอน/
ย้าย/เปลี่ยนลักษณะงาน จำนวน ๗๐ คน เป็นการฝึกอบรมภาคทฤษฎี ๕ วัน ในวันที่
๓ - ๕, ๙ และ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมรัชดาซิตี้ และศึกษาดูงาน
ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี ในวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๒ และดูงานที่
สถาบันประสาท ในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒

๔.๓ โครงการการประชุมวิชาการ ICN Congress ๒๐๑๙ ในหัวข้อ BEYOND
HEALTH CARE TO HEALTH ณ MARINA BAY SANDS ประเทศสิงคโปร์ ระหว่าง
วันที่ ๒๗ มิถุนายน - ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

- เพิ่มพูนองค์ความรู้และประสบการณ์ทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน
เพื่อนำมาเป็นแนวทางการพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลต่อเนืองที่บ้านให้ได้
มาตรฐานเทียบเคียงสากล

- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ งานวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาลระดับ

นานาชาติ

รับทราบ

มติที่ประชุม

๔.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ

กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๒
สัปดาห์ที่ ๑๒ (ระหว่างวันที่ ๖ มกราคม - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๒)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑,๑๔๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย
สะสม ๒๐.๒๒ ต่อประชากรแสนคน พบผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๙

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี (๔๖.๖๘ ต่อ
ประชากรแสนคน) กลุ่มอายุ ๑๕ - ๓๔ ปี (๓๓.๙๕ ต่อประชากรแสนคน) และกลุ่มอายุ
๐ - ๔ ปี (๒๗.๒๖ ต่อประชากรแสนคน)

- ผู้ป่วยสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๑๓,๖๗๗ ราย อัตราป่วยสะสม ๒๐.๗๐
ต่อประชากรแสนคน

- ผู้เสียชีวิตสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๑๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๑

- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด ๓ อันดับแรก คือ
จังหวัดสมุทรสาคร จังหวัดนครปฐม และจังหวัดราชบุรี ตามลำดับ

- กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยเป็นอันดับที่ ๓๖ ของประเทศ และเป็นอันดับ
ที่ ๕ เมื่อเทียบกับ ๖ จังหวัดปริมณฑล

๒. อันดับอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงสุด ๑๐ อันดับแรกในกรุงเทพมหานคร
ในช่วง ๔ สัปดาห์สุดท้าย (สัปดาห์ที่ ๙ - ๑๒)

อันดับ...

อันดับ	แขวง (อัตราป่วย)
๑	แขวงคลองขวาง / เขตภาษีเจริญ (๓๖.๐๖)
๒	แขวงคลองเตยเหนือ / เขตวัฒนา (๓๔.๐๘)
๓	แขวงห้วยขวาง / เขตห้วยขวาง (๓๐.๙๑)
๔	แขวงบางกะปิ / เขตห้วยขวาง (๒๘.๔๐)
๕	แขวงวังใหม่ / เขตปทุมวัน (๒๘.๒๐)
๖	แขวงสามเสนนอก / เขตห้วยขวาง (๒๖.๑๘)
๗	แขวงแสนแสบ / เขตมีนบุรี (๒๔.๓๙)
๘	แขวงคลองตันใต้ / เขตคลองสาน (๒๑.๓๓)
๙	แขวงบางโพธิ์ / เขตยานนาวา (๒๐.๑๗)
๑๐	แขวงสุริยวงศ์ / เขตบางรัก (๑๙.๐๒)

๓. ผลการสำรวจดัชนีความทุกข์ของลูกน้ำยุงลาย สำนักอนามัย เดือนมีนาคม ๒๕๖๒
(เอกสารแนบ ๑)

**กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายป้องกันโรคไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานคร
(การจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน)**

๒.๑ จัดการประกวดการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน

๒.๑.๑ ดำเนินการประกวดการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของ
ศูนย์บริการสาธารณสุขดีเด่น ระดับกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข ได้กำหนดวันประกวด
ชุมชนการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานศูนย์บริการสาธารณสุขดีเด่น ระดับกลุ่ม
ศูนย์บริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังนี้

วัน/เดือน/ปี	กลุ่มเขต	ศบส.	สถานที่ (ห้องประชุม)
๑ พ.ค. ๖๒	กรุงเทพกลาง	๑,๒,๔,๖,๙,๑๑,๑๓,๑๕,๒๐,๒๕,๓๘,๕๒	ศบส.๓๘
๘ พ.ค. ๖๒	กรุงเทพมหานคร	๒๖,๒๗,๒๘,๒๙,๓๐,๓๑,๓๓,๓๖,๔๙,๖๗	ศบส.๓๓
๒๒ พ.ค. ๖๒	กรุงเทพมหานคร	๓๙,๔๐,๔๒,๔๗,๔๘,๕๔,๕๕,๕๙,๖๒,๖๕	ศบส.๔๐
๒๓ พ.ค. ๖๒	กรุงเทพใต้	๕,๗,๘,๑๐,๑๒,๑๔,๑๖,๑๘,๒๑,๒๓,๓๒,๓๔,๓๗,๔๑,๕๕,๖๓	ศบส.๔๑
๒๗ พ.ค. ๖๒	กรุงเทพเหนือ	๓,๑๗,๑๙,๒๔,๕๑,๕๓,๖๐,๖๑,๖๖	ศบส.๑๙
๒๙ พ.ค. ๖๒	กรุงเทพตะวันออก	๒๒,๓๕,๔๓,๔๔,๔๕,๔๖,๕๐,๕๖,๕๗,๖๔,๖๘	ศบส.๕๖

กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป

๑. โครงการ การให้บริการวัคซีนไวรัสโรต้าในศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย

กองควบคุมโรคติดต่อ ขอสรุปผลการดำเนินโครงการฯ ตั้งแต่วันที่ ๑๕
มกราคม – ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ดังนี้

๑.๑ อัตราการยอมรับวัคซีนไวรัสโรต้า

อัตราการยอมรับวัคซีนไวรัสโรต้า ประเมินจากผู้ปกครองที่นำเด็กกลุ่มเป้าหมายที่เป็นเด็กไทยอายุ ๒ เดือน หรือไม่เกิน ๑๕ สัปดาห์ อาศัยอยู่ในกรุงเทพมหานครและสามารถเขียนแผนที่ได้ ที่มารับบริการครั้งแรกตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม – ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ในศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง จำนวน ๑,๐๔๗ คน (ตารางที่ ๑)

ตารางที่ ๑ อัตราการยอมรับวัคซีน

การยอมรับวัคซีน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ยอมรับ	๑,๐๔๔	๙๙.๗๑
ไม่ยอมรับ	๓*	๐.๒๙

** สาเหตุที่ผู้ปกครองไม่ยินยอมให้เด็กรับวัคซีน

กลัวผลข้างเคียงของวัคซีน จำนวน ๑ คน (ศบส.๒๑ เดือนมกราคม)

ไม่ทราบสาเหตุ จำนวน ๒ คน (ศบส.๘ และ ๓๐ เดือนมกราคม)

๑.๒ ผลการให้บริการวัคซีนไวรัสโรต้า

ผลการให้บริการวัคซีนไวรัสโรต้าแก่รายศูนย์บริการสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มกราคม – ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑)

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ) กล่าวว่า กองควบคุมโรคติดต่อควรเน้นกลุ่มเป้าหมายคือคนในชุมชน ผู้ช่วยผู้อำนวยการ-สำนักอนามัยต้องทำงานเชิงรุกเข้าไปบริการฉีดวัคซีนในชุมชน เพื่อให้เด็กได้รับวัคซีนอย่างทั่วถึงที่สุด

ประธานให้ความเห็นว่าแต่ละศูนย์ฯ อาจประสานอาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชนเพื่อให้บริการในวันหยุดโดยจัดเป็นหน่วยบริการเคลื่อนที่

๑.๓ ปัญหาและอุปสรรค

- ศูนย์บริการสาธารณสุขบางแห่งไม่ให้บริการวัคซีนแก่เด็กที่อยู่นอกพื้นที่รับผิดชอบ

- ศูนย์บริการสาธารณสุขบางแห่งไม่ให้บริการวัคซีนแก่เด็กที่รับวัคซีน DTP-HB และ OPV จากสถานพยาบาลอื่นมาก่อน (ข้อมูลจากการร้องเรียนของผู้ปกครองทางโทรศัพท์)

๒. อัตราการสูญเสียวัคซีนของศูนย์บริการสาธารณสุข

กองควบคุมโรคติดต่อ ได้จัดประชุมเพื่อมอบนโยบายแนวทางการบริหารจัดการวัคซีนแก่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง โดยมีผู้อำนวยการสำนักอนามัยเป็นประธาน เมื่อวันศุกร์ที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมอาคารทำการชั้น ๒

ศูนย์เยาวชน...

ศูนย์เยาวชนกรุงเทพมหานคร (ไทย ญูปุ่น) ดินแดง เพื่อให้การบริหารจัดการวัคซีนมีประสิทธิภาพมากขึ้น (ลดอัตราการสูญเสีย) โดยให้ศูนย์บริการสาธารณสุขดำเนินการปรับระบบให้บริการให้เหมาะสมตามบริบท เช่น การลดวันให้บริการเหลือสัปดาห์ละ ๑ วัน คือวันอังคาร การนัดกลุ่มเป้าหมายให้ได้ตามจำนวนที่กำหนดและการกำหนดวันให้บริการวัคซีนชนิด Multiple dose เป็นต้น

กองควบคุมโรคติดต่อได้ติดตามการดำเนินงาน โดยได้สรุปอัตราการสูญเสียวัคซีน DTP-HB เปรียบเทียบในช่วงก่อนการปรับระบบบริการ (กันยายน – พฤศจิกายน ๒๕๖๑) และหลังการปรับระบบบริการ (ธันวาคม ๒๕๖๑ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒) พบว่า ศูนย์บริการสาธารณสุขมีอัตราการสูญเสียวัคซีนลดลง จำนวน ๕๔ แห่ง และมีอัตราการสูญเสียไม่เกินมาตรฐานที่กำหนดร้อยละ ๒๕ จำนวน ๔๓ แห่ง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒)

๓. การจัดตั้งคลินิกวัคซีนผู้ใหญ่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร (ตามเอกสารแนบ)

ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อขอหารือการกำหนดวันเวลาในการฉีดวัคซีนผู้ใหญ่ว่าจะกำหนดวันเวลาเดียวกันหรือไม่อย่างไร ประธานกล่าวว่าควรจัดทำในรูปแบบเดียวกัน โดยประชุมในกลุ่มย่อยแล้วแจ้งให้ที่ประชุมทราบในครั้งต่อไป

มติที่ประชุม

๔.๗ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กลุ่มงานพัฒนาบริการสาธารณสุขและสังคม

๑. จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาระบบการให้บริการและติดตามการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างองค์ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการให้บริการด้านเอชไอวี/เอดส์ ในด้านการติดตามการดูแลรักษา แนวทางการพัฒนารูปแบบระบบการติดตามด้านการดูแลรักษาให้มีความสอดคล้องกับบริบทการให้บริการของศูนย์บริการสาธารณสุขและสถานการณ์ การติดเชื้อเอชไอวีในพื้นที่กรุงเทพมหานคร รวมทั้งเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้เกิดความเข้าใจในการนำข้อมูลผลการดำเนินงานด้านเอดส์ไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการด้านการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย แพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ จากศูนย์บริการสาธารณสุขนำร่องการดูแลรักษาด้วยยาต้านไวรัส ๔๐ แห่ง บุคลากรจากสำนักงานมัณฑนากรจากโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ๘ แห่ง บุคลากรจากสำนักงานพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ สำนักงานการแพทย์ และบุคลากรจากโรงพยาบาลนอกสำนักงานการแพทย์ ๑๑ แห่ง รวมจำนวนทั้งสิ้น ๑๒๒ คน ระยะเวลา ๒ วัน แบบไป – กลับ โดยมีกำหนดจัดการประชุมในวันจันทร์ที่ ๒๓ – ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมวันนา เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร

๒. ผลการดำเนินงานด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ณ ไตรมาสที่ ๒ (เดือน มกราคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๒) ของศูนย์บริการสาธารณสุข (ข้อมูลจากระบบสารสนเทศ การให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ (NAP PROGRAM) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กทม.

กลุ่มกรุงเทพมหานคร				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒	๒๓๕	๖	๐
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕	๒๐๓	๒๐๒	๒
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙	๑๓๖	๑๐๔	๐
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕	๘๑	๗๙	๑
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔	๖๑	๕๘	๒
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๑	๑๙	๑๙	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๐	๑๙	๑๖	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๒	๑๕	๑๒	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘	๓	๒	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖	๒	๒	๐
๑๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑	๐	๐	๐
๑๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓	๐	๐	๐

ผลการดำเนินงานด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ณ ไตรมาสที่ ๒ (เดือน มกราคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๒) ของศูนย์บริการสาธารณสุข (ข้อมูลจากระบบสารสนเทศ การให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ (NAP PROGRAM) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กทม. (ต่อ)

กลุ่มกรุงเทพ...

กลุ่มกรุงเทพใต้				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๒	๓๑๙	๑๘๒	๐
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑	๓๐๐	๒๙๙	๒
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๔	๒๑๑	๒๑๐	๒
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑	๒๐๔	๑๙๔	๑
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓	๑๐๖	๑๐๗	๒
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๔	๑๐๖	๐	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๘	๗๘	๗๖	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๗	๕๕	๕๓	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๖	๔๙	๔๗	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๒	๓๔	๓๓	๐
๑๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐	๑๖	๐	๐
๑๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๓	๑๖	๑๖	๐
๑๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕	๑๐	๑๐	๐
๑๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๕	๔	๔	๐
๑๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๘	๐	๐	๐
๑๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๗	๐	๐	๐

กลุ่มกรุงเทพเหนือ				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๐	๑๘๒	๑๘๐	๒
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓	๑๕๘	๑๕๓	๒
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๔	๑๐๑	๙๘	๐
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑	๙๐	๘๖	๗
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๙	๓๗	๓๘	๒
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๖	๓๒	๒๐	๑
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๓	๒๒	๒๓	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๑	๑๗	๑๖	๑
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๗	๑	๐	๐

ผลการดำเนินงานด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ณ ไตรมาสที่ ๒ (เดือน มกราคม ๒๕๖๒ – มีนาคม
๒๕๖๒) ของศูนย์บริการสาธารณสุข (ข้อมูลจากระบบสารสนเทศ การให้บริการผู้ติดเชื้อ
เอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ (NAP PROGRAM) สำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๑๓ กทม. (ต่อ)

กลุ่มกรุงเทพตะวันออก				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๒	๔๘๑	๐	๐
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๓	๑๕๒	๑๓๒	๐
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๖	๗๔	๗๒	๐
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖	๕๖	๑๘	๐
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๗	๔๙	๔๙	๐
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔	๓๗	๓๖	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๔	๒๕	๒๕	๑
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘	๑๙	๑๗	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๐	๑๖	๑๔	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕	๑๒	๑๒	๐
๑๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๕	๓	๑	๑

กลุ่มกรุงเทพมหานคร				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘	๖๖๘	๖๖๔	๒๒
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙	๑๗๗	๑๔๘	๐
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๑	๑๐๓	๖๗	๐
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖	๓๔	๓๔	๐
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๙	๒๕	๒๔	๐
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖	๑๘	๑๕	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐	๗	๗	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๗	๔	๔	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๓	๓	๓	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗	๐	๐	๐

ผลการดำเนินงาน...

ผลการดำเนินงานด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ณ ไตรมาสที่ ๒ (เดือน มกราคม ๒๕๖๒ – มีนาคม
๒๕๖๒) ของศูนย์บริการสาธารณสุข (ข้อมูลจากระบบสารสนเทศ การให้บริการ
ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ (NAP PROGRAM) สำนักงานหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กทม.(ต่อ)

<u>กลุ่มกรณีที่ได้</u>				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๔	๒๑๔	๒๑๐	๑
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๑๖๙	๑๖๕	๐
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๘	๑๖๖	๑๖๕	๐
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๒	๗๗	๗๔	๐
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๙	๕๓	๕๐	๒
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๙	๓๘	๓๘	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๘	๓๖	๓๕	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๕	๑๐	๙	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗	๔	๔	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒	๑	๑	๐

กลุ่มงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑. โครงการบริการเชิงรุกสุขภาพในพื้นที่เป้าหมาย

กิจกรรมที่ ๓ ออกหน่วยให้บริการสุขภาพเคลื่อนที่เชิงรุกโดยรถสุขภาพ
เคลื่อนที่ รถเอ็กซเรย์เคลื่อนที่ให้ความรู้ ให้การปรึกษาให้บริการตรวจเลือดหา
การติดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิส ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตรวจเต้านม
คัดกรองเบาหวานและตรวจคัดกรองวัณโรค ในกลุ่มเป้าหมายพนักงานบริการ
ชาย-หญิง และประชาชนทั่วไปจำนวน ๕ ครั้ง

วัตถุประสงค์ เพื่อจัดบริการสุขภาพให้เข้าถึงผู้ที่ขาดโอกาส ไม่เข้าถึงบริการ
สุขภาพและมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีเพื่อจัดบริการแก้ไขปัญหาดังกล่าวแบบ
บูรณาการทั้งการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและค้นหาผู้ติดเชื้อรายใหม่ให้เข้าสู่บริการ
สุขภาพและเพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย พนักงานบริการชาย-หญิงและประชาชนทั่วไป
กำหนดการจัดกิจกรรม ระหว่างเดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๒ รายละเอียด
ดังตาราง

วันที่...

วันที่	เขต	ศูนย์บริการสาธารณสุข	สถานที่
๒๔ เม.ย. ๖๒	เขตป้อมปราบฯ	ศูนย์บริการสาธารณสุข๒๐	โรงแรมแสงฟ้า
๓ พ.ค. ๖๒	เขตบางซื่อ	ศูนย์บริการสาธารณสุข๓	หลังโลตัส สาขาประชาชื่น
๑๗ พ.ค. ๖๒	เขตเขตบางแค	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	ส.นวด
๒๔ พ.ค. ๖๒	เขตพระนคร	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙	โรงแรม ๓๙
๕ มิ.ย. ๖๒	เขตวัฒนา	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑	นาซีซัส-ปึกาซัส

ประธานมอบกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
ดำเนินการให้ความรู้ สํารวจ เฝ้ารวัง คัดกรอง เรื่องวัณโรคในเด็กศูนย์เรียนพิเศษ
ของเด็กในเขตเมือง รวมถึงผู้ขับขี่รถสาธารณะ และจัดทำข่าวโดยสำนักงานพัฒนา-
ระบบสาธารณสุขสร้างทีมข่าวประชาสัมพันธ์

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๘ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม

๑. กลุ่มงานผลิตยา

๑.๑ สถิติปริมาณการผลิตยา ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน	ยอดรวมตั้งแต่ ต.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒		
					ครั้ง	รายการ	จำนวน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมด	๒๖	๒๒	๗๗๐,๐๓๕.-	๑๓๒	๑๐๑	๓,๐๗๕,๖๓๒.๙๐.-
๒.	ผลิตยาครีม	๑๑	๔	๓๕๐,๓๑๐.-	๖๒	๒๘	๑,๗๐๖,๕๑๔.-
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๑๒	๙	๔๕๑,๗๔๑.-	๖๒	๕๕	๑๐๔๘๙๗๕.๙๐.-
๔.	ผลิตยาให้สำนักงานป้องกัน และบำบัดการติดยาเสพติด	๑	๑	๘,๐๐๐.-	๒	๒	๑๖,๐๐๐.-
๕.	ผลิตยาและจ่ายยาให้กับ ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๕๐	๓๖	๑,๕๘๐,๐๘๖.-	๒๕๘	๑๘๖	๕,๘๔๗,๑๒๒.๘๐.-

๒. กลุ่มงานเวชภัณฑ์

๒.๑ แบบรายงานกลุ่มงานเวชภัณฑ์ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมเดือน มีนาคม ๒๕๖๒				ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๒			
	ก. เวชภัณฑ์									
๑.	จัดซื้อยา	ครั้ง/รายการ/บาท	๒๘	๔๕	๙,๓๖๗,๑๓๙.๖๒		๑๙๒	๓๘๘	๔๙,๖๐๙,๑๑๔.๘๒	
	๑.๑ ยาในบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๒๒	๓๙	๙,๐๔๑,๗๑๕.๘๒	๙๖.๕๓	๑๕๔	๓๔๕	๔๗,๒๖๔,๐๘๗.๓๐	๙๕.๒๗
	๑.๒ ยานอกบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๖	๖	๓๒๕,๔๒๓.๘๐	๓.๔๗	๓๘	๔๔	๒,๓๔๕,๐๒๗.๕๒	๔.๗๓
๒.	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	ครั้ง/รายการ/บาท	๓	๗	๔๙๐,๑๗๕.๐๐		๒๓	๘๐	๕,๕๐๗,๙๔๙.๙๐	
๓.	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	ครั้ง/รายการ/บาท	๑	๗	๔๘,๘๖๖.๙๐		๑๒	๔๗	๒,๒๐๖,๘๘๕.๘๘	
๔.	รวมจัดซื้อ	ครั้ง/รายการ/บาท	๓๒	๕๙	๙,๙๐๖,๑๘๑.๕๒		๒๒๗	๕๑๖	๕๗,๓๒๓,๙๕๐.๖๐	
๕.	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ คบส. และหน่วยงานต่าง ๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๖๖ ๐	๕,๓๙๗	๑๕,๐๐๐,๔๙๑.๗๘		๓,๙๕๑	๓๔,๔๒๑	๖๒,๗๐๔,๘๔๑.๐๒	
๖.	รับโอนยาจาก คบส. และหน่วยงานต่าง ๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๐	๐	๐.๐๐		๐	๐	๐.๐๐-	
๗.	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ครั้ง/คน/บาท	-	-	-		-	-	-	
๘.	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	ครั้ง			๐				-	
๙.	ส่งภูิก้า	บาท			๑๑๕,๔๙๘๓๑.๕๘				๔๒,๙๘๓,๓๔๒.๖๑	

รายการ...

รายการ	เงินงบประมาณ ประจำปี	เงินงวดที่ได้รับ	เงินงวดที่ยังไม่ได้รับ (A)	เงินก้อน(MIS)	เงินงวดคงเหลือ (เงินงวดที่ได้รับ-MIS)	เงินคงเหลือสามารถกักหนี้ได้ (A+B)
๑.เงินงบประมาณประจำปี	110,000,000.00	95,000,000.00	15,000,000.00	66,138,600.23	28,861,399.77	43,861,399.77
๒.เงินอุดหนุนรัฐบาลงานแก้ไขปัญหาเอดส์	0					
๓.หมวดเงินอุดหนุนรัฐบาล โครงการเพิ่มขีดสมรรถนะการบำบัดฟื้นฟู	300,000.00	-	-	299,384.00	616.00	-
ผู้เสียดิยาเสพติด(เงินนอกงบประมาณ)						
๔.เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขประเภทผู้ป่วยจิตเวช	0					
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักอนามัย						

๒.๒ รายการมูลค่าการจัดซื้อยาตามบัญชีนวัตกรรมไทย

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

๒.๓ รายการยาที่มีการเปลี่ยนแปลงประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	วันที่	รายการ	บริษัทเดิม	บริษัทที่เปลี่ยน	เหตุผล
๑	๕ มี.ค. ๖๒	Erythromycin sterate ๒๕๐ mg	บริษัท ที.แมน ฟาร์มา จำกัด	บริษัท ที.แมนฟาร์มา จำกัด	บริษัทแจ้งปรับราคา
๒	๑๑ มี.ค. ๖๒	Ergotamine tartrate ๑ mg + caffeine ๑๐๐ mg	บริษัทโพลิฟาร์ม จำกัด	บริษัทที.โอ.เคมีคอลส์ จำกัด	บริษัทเดิมแจ้งสินค้าขาด
๓	๑๘ มี.ค. ๖๒	Atropine Inj. ๐.๖๐ mg/mL	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	บริษัทปรับราคา
๔	๒๖ มี.ค. ๖๒	Fusidic acid cream ๕ g	ห้างหุ้นส่วนจำกัดจิ๋วบราเคอร์ส	บริษัทฟาร์มาแลนด์ (๑๙๘๒) จำกัด	บริษัทเดิมแจ้งสินค้าขาด

๒.๔ สรุปรายงานปัญหา/เวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	ศูนย์ที่แจ้งปัญหา	ช่องทางการแจ้งข้อมูล	รายการยา	จำนวน	บริษัทผู้ผลิต/จำหน่าย	ปัญหาที่พบ	การแก้ไขปัญหาบริษัท
1	ศ.37	บันทึกข้อความ	Amlodipine 5 mg	1 แผง	องค์การเภสัชกรรม	แผงยาเปลี่ยนเป็นสีเหลือง	บริษัทตอบข้อร้องเรียน/แลกเปลี่ยนยา
2	ศ.48	บันทึกข้อความ	Metformin 500 mg	3 แผง	องค์การเภสัชกรรม	มีสีน้ำเงินติดอยู่ที่เม็ดยาและแผงยา	บริษัทตอบข้อร้องเรียน/แลกเปลี่ยนยา

๓. กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน

๓.๑ งานบริการวิชาการ

จัดทำและเผยแพร่ข่าวสารด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผ่านศูนย์บริการ-
สาธารณสุข (สบส.) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานเขต ๕๐ เขต
ในกรุงเทพมหานคร โรงเรียนการเคหะท่าทราย สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย)
และสื่อ Social media (Facebook "กองเภสัชกรรม สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร",
Line "ร้านยาเครือข่าย สำนักอนามัย") ประจำเดือนเมษายน๒๕๖๒ จำนวน ๒ เรื่อง

- สมุนไพร บรรเทาอาการท้องผูก
- เลิกพฤติกรรมการใช้ยาพุ่มเพื่อยกันเถาะ

๓.๒ ผลการ...

**๓.๒ ผลการดำเนินการจัดการยาเสพติดใช้ในชุมชน (กรุงเทพมหานคร)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒**

เดือน	น้ำหนักยาหมอดอายุและยาเสพติดใช้ ที่ประชาชนนำมาคืนศูนย์บริการ สาธารณสุข (กิโลกรัม)	ยาเสพติดใช้สภาพดีที่กองเภสัชกรรมรวบรวมและ ส่งมอบให้สถานพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์	
		น้ำหนักยา (กิโลกรัม)	มูลค่า (บาท)
ก.พ. ๖๒	๙๙.๒๖	๒๒.๒	๙๗,๕๓๙.๗๖
ต.ค. ๖๑ – ก.พ. ๖๒	๑,๑๕๗.๑๓	๑๐๘.๓	๓๑๓,๑๗๒.๑๕

**๓.๓ รายงานผลการปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรมของศูนย์บริการสาธารณสุข
ไตรมาสที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผลการดำเนินการความปลอดภัยด้านยา
(เอกสารแนบ)**

๓.๔ เรื่องอื่นๆ

๓.๔.๑ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม
เป็นผู้แทนสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รับมอบรางวัลเครือข่ายงานคุ้มครอง
ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพดีเด่น จากศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์
ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ณ งานประชุมวิชาการ
งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพแห่งชาติ ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์
กรุงเทพมหานคร

๓.๔.๒ วันที่ ๔ - ๕ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม นำทีมเภสัชกรกองเภสัชกรรม และเภสัชกร พยาบาล
นักวิชาการสาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส.) ของศูนย์บริการสาธารณสุข
นำร่อง ๑๓ แห่ง ได้แก่ ศบส. ๔, ๑๕, ๒๑, ๒๔, ๓๔, ๔๐, ๔๒, ๔๓, ๔๔, ๔๕, ๕๗,
๖๔ และ ๖๘ เข้าร่วมประชุมประชุมเชิงปฏิบัติการ "โครงการ อย. กทม. ร่วมใจดูแล
การใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัยในชุมชน (อบรมครุ ก.)" เพื่อขับเคลื่อนงาน
คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร
ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค รัชดาภิเษก กรุงเทพมหานคร

๓.๔.๓ กองเภสัชกรรมร่วมกับเภสัชกรอาวุโส จะดำเนินการตรวจเยี่ยมงาน
เภสัชกรรมศูนย์บริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ระหว่างเดือนเมษายน -
กันยายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑๒ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๑, ๑๗, ๒๗,
๓๗, ๓๘, ๓๙, ๔๕, ๔๙, ๕๔, ๕๗, ๖๑ และ ๖๓ เพื่อติดตามการดำเนินงานของงาน
เภสัชกรรมศูนย์บริการสาธารณสุข

๓.๔.๔ กองเภสัชกรรม กำหนดจัดการประชุมวิชาการเครือข่ายความ
ร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย
ประจำปี ๒๕๖๒ ให้แก่เภสัชกรร้านยาเครือข่ายฯ ในวันอาทิตย์ที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๒
ณ โรงแรมเอกชน ในกรุงเทพฯ

รายงานผล...

รายงานผลการปฏิบัติงานด้านเภสัชกรรมของศูนย์บริการสาธารณสุข
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ไตรมาส ๑ (๑ ต.ค. – ๓๑ ธ.ค.๖๑)

๑. ผลการดำเนินการด้านความปลอดภัยด้านยา

๑.๑ รายงานความคลาดเคลื่อนทางยา (ME; Medication Error)

(เอกสารแนบ ๑)

ความคลาดเคลื่อน	จำนวน (ครั้ง)	อัตราการเกิด (ครั้ง/๑,๐๐๐ ใบสั่งยา)	เป้าหมาย
- การสั่งใช้ยา	๒,๒๓๒	๘.๓๗	ไม่เกิน ๓๐
- กระบวนการก่อนการจ่าย ยา	๒,๔๖๑	๙.๒๓	ไม่เกิน ๓๐
- การจ่ายยา	๕๓	๐.๒๐	ไม่เกิน ๕
รวมทั้งหมด	๔,๗๔๖	๑๗.๘๐	ไม่เกิน ๖๕

หมายเหตุ จำนวนใบสั่งยาทั้งหมด ๒๖๖,๕๓๙ ใบสั่งยา

๑.๑.๑ จากรายงาน พบความคลาดเคลื่อนทั้งหมด ๔,๗๔๖ ครั้ง จากใบสั่งยาทั้งหมด ๒๖๖,๕๓๙ ใบ คิดเป็นอัตราความคลาดเคลื่อน ๑๗.๘๐ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (เป้าหมาย ไม่เกิน ๖๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) แบ่งความคลาดเคลื่อนออกเป็น ๓ ขั้นตอน เรียงลำดับตามขั้นตอนที่พบความคลาดเคลื่อนมากไปน้อย ดังนี้ ความคลาดเคลื่อนในกระบวนการก่อนการจ่ายยา (Pre-dispensing error) ๒,๔๖๑ ครั้ง คิดเป็นอัตราความคลาดเคลื่อน ๙.๒๓ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (เป้าหมาย ไม่เกิน ๓๐ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนการสั่งใช้ยา (Prescribing error) ๒,๒๓๒ ครั้ง คิดเป็นอัตราความคลาดเคลื่อน ๘.๓๗ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (เป้าหมาย ไม่เกิน ๓๐ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และ ความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนการจ่ายยา ๕๓ ครั้ง คิดเป็นอัตราความคลาดเคลื่อน ๐.๒๐ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (เป้าหมาย ไม่เกิน ๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ตามลำดับ ทั้งนี้ในภาพรวมพบว่าอัตราความคลาดเคลื่อนต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ทุกขั้นตอน

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาทั้งหมด สูงสุด ๕ อันดับแรกได้แก่ ศบส. ๑๑ (๕๙.๒๔ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๕๓ (๕๐.๗๖ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๔๐ (๔๘.๐๙ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๕๙ (๔๘.๐๓ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และศบส. ๔ (๔๖.๒๑ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ทั้งนี้ เป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ไม่เกิน ๖๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ใบสั่งยา

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาในขั้นตอนการสั่งใช้ยา (Prescribing error) สูงสุด ๕ อันดับแรกได้แก่ ศบส. ๑๑ (๔๑.๖๘ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๔ (๓๘.๓๒ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๔๘ (๓๐.๕๒ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๕๙ (๒๙.๐๙ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และศบส. ๕๓ (๒๕.๒๗ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ทั้งนี้ เป้าหมายที่กำหนดไว้คือไม่เกิน ๓๐ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา

ศูนย์บริการ...

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาในกระบวนการก่อนการจ่ายยา (Pre-dispensing error) สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๔๐ (๒๘.๐.๓ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๔๗ (๒๕.๕๑ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๕๓ (๒๕.๔๔ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๑๘ (๒๑.๗๙ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และศบส. ๕๙ (๒๐.๙๔ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ทั้งนี้ เป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ไม่เกิน ๓๐ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาในขั้นตอนการจ่ายยา (Dispensing error) สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๒๙ (๒.๔๙ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๓๓ (๑.๐๗ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๑๓ (๐.๙๔ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๒๘ (๐.๘๖ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และศบส. ๑๖ (๐.๖๒ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ทั้งนี้ เป้าหมายที่กำหนดไว้คือ ไม่เกิน ๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา

ความคลาดเคลื่อน	จำนวน (ครั้ง)	อัตราการเกิด (ครั้ง/๑,๐๐๐ ราย)	เป้าหมาย
- การบริหารยา	๑๙	๐.๒๒	ไม่เกิน ๕

หมายเหตุ จำนวนผู้ป่วยที่ต้องบริหารยาทั้งหมด ๘๖,๐๐๖ ราย

๑.๑.๒ จากรายงานจำนวนผู้ป่วยที่ต้องบริหารยาในทุกคลินิกทั้งหมด ๘๖,๐๐๖ รายพบความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา (Administration error) ๑๙ ครั้ง คิดเป็นอัตราความคลาดเคลื่อน ๑๗.๗๘ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา (เป้าหมาย ไม่เกิน ๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) ทั้งนี้ ในภาพรวมพบว่าอัตราความคลาดเคลื่อนต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราความคลาดเคลื่อนในขั้นตอนการบริหารยา (Administration error) สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๓๕ (๔.๐๑ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๓๐ (๑.๐๕ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๓๘ (๐.๘๔ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา), ศบส. ๖๔ (๐.๗๗ ครั้ง ต่อ ๑,๐๐๐ ใบสั่งยา) และศบส. ๕๘ (๐.๖๘ 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 ๑,๖๙๓ ราย (เอกสารแนบ ๒)

ประเภท	การติดตาม ADR					
	ทั้งหมด		แพ้ยา		อาการข้างเคียง	
	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวน (ราย)	ร้อยละ
- ประวัติเก่า	๑,๕๒๖	๙๐.๑๓๕	๑,๔๑๒	๘๓.๔๐	๑๑๔	๖.๗๓
- รายใหม่	๑๕๕	๙.๑๕๕	๖๓	๓.๗๒	๙๒	๕.๔๓
- ไม่ใช่ ADR	๑๒	๐.๗๑	-	-	-	-
รวม	๑,๖๙๓	๑๐๐.๐๐	๑,๔๗๕	๘๗.๑๒	๒๐๖	๑๒.๑๗

- ประวัติเก่า ๑,๕๒๖ ราย (ร้อยละ ๙๐.๑๓๕): แพ้ยา ๑,๔๑๒ ราย (ร้อยละ ๘๓.๔๐) และอาการข้างเคียง ๑๑๔ ราย (ร้อยละ ๖.๗๓)

- รายใหม่ ๑๕๕ ราย (ร้อยละ ๙.๑๕๕): แพ้ยา ๖๓ ราย (ร้อยละ ๓.๗๒) และอาการข้างเคียง ๙๒ ราย (ร้อยละ ๕.๔๓)

- ไม่ใช่ ADR ๑๒ ราย (ร้อยละ ๐.๗๑)

๑.๒.๒ รายการยาที่ผู้ป่วยเกิดอาการแพ้ยาสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ simvastatin ๑๔ ราย (ร้อยละ ๒๒.๒๒), allopurinol ๕ ราย (ร้อยละ ๗.๙๔), amoxicillin ๓ ราย (ร้อยละ ๔.๗๖), efavirenz ๓ ราย (ร้อยละ ๔.๗๖) และ diclofenac ๓ ราย (ร้อยละ ๔.๗๖) (เอกสารแนบ ๓)

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

- allopurinol อาการที่พบ ผื่น/ผื่นลมพิษ/ผื่นคัน/ผื่นแดง คลื่นไส้ อาเจียน เจ็บปาก

- amoxicillin อาการที่พบ ผื่น/ผื่นแดง คัน

- efavirenz อาการที่พบ ผื่นคัน ปาก/ตาบวม

- diclofenac.

๑.๒.๓ รายการยาที่ผู้ป่วยเกิดอาการข้างเคียงสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ enalapril ๓๘ ราย (ร้อยละ ๔๑.๓๐) amlodipine ๑๗ ราย (ร้อยละ ๑๘.๔๘) simvastatin ๘ ราย (ร้อยละ ๘.๗๐) manidipine ๖ ราย (ร้อยละ ๖.๕๒) และ atorvastatin ๔ ราย (ร้อยละ ๔.๓๕) (เอกสารแนบ ๔)

Enalapril...

- enalapril อาการที่พบ ไอ/ไอแห้ง/ไอมาก, เหน็บวม
- amlodipine อาการที่พบ ข้อมเท้า/ขา/เท้า/หลังเท้าบวม
- simvastatin อาการที่พบ ปวดกล้ามเนื้อ ขาอ่อนแรง, คลื่นไส้

หรือเวียน/มีนศีรษะ

- manidipine อาการที่พบ ขา/เท้าบวม, ผื่น หรือมีนศีรษะ
- atorvastatin อาการที่พบ แขนขาอ่อนแรง, ใจสั่น หรือ คลื่นไส้/

อาเจียน/ท้องอืด

๑.๓ การเฝ้าระวังยาที่มีความเสี่ยงสูง (HAD; High Alert Drug)

(เอกสารแนบ ๕ และ ๖)

๑.๓.๑ จากรายงาน พบว่ามีการเฝ้าระวังในผู้ป่วยที่ได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูงทั้งหมด ๒๕,๔๐๙ ครั้ง รายการยาที่มีการเฝ้าระวังสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ Glipizide ๑๕,๘๓๘ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๓๓), Allopurinol ๒,๗๗๙ ครั้ง (คิดเป็น ร้อยละ ๑๐.๙๔), Glibenclamide ๒,๓๘๘ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๙.๔๐), Biphasic isophane insulin Cartridge ๓ ml ๑,๐๐๓ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๓.๙๕) และ Biphasic isophane insulin ชนิด vial ขนาด ๑๐ ml ๗๘๐ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๓.๐๗)

๑.๓.๒ ยาที่มีความเสี่ยงสูงที่พบรายงานการเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้สูงสุด ๕ อันดับแรก (พิจารณาจากจำนวนผู้ป่วย) ได้แก่ Glipizide ๙๗ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๔๐), Biphasic isophane insulin Cartridge ๓ ml ๒๐ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๐๗), Biphasic isophane insulin ขนาด ๑๐ ml ๑๖ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๔๖), Glibenclamide ๙ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๕.๘๘), allopurinol และ Isophane insulin ขนาด ๑๐ ml ๓ ครั้ง (คิดเป็นร้อยละ ๑.๙๖)

๑.๔ การสั่งใช้ยาที่ต้องประเมินการใช้ยา (DUE; Drug Use Evaluation)

(เอกสารแนบ ๗ และ ๘)

๑.๔.๑ จากรายงาน พบการสั่งใช้ยาที่ต้องประเมินการใช้ยาทั้งหมด ๓,๒๔๖ ครั้ง

- การสั่งใช้ยาตามเกณฑ์ ๓,๑๓๖ ครั้ง (ร้อยละ ๙๖.๖๑)
- การสั่งใช้ยาไม่ตรงเกณฑ์ ๑๑๐ ครั้ง (ร้อยละ ๓.๓๙)

๑.๔.๒ ยาที่ต้องประเมินการใช้ยาและมีการสั่งใช้สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ Atorvastatin (๑,๐๓๙ ครั้ง), Alprazolam (๕๘๕ ครั้ง), Rosuvastatin (๔๘๙ ครั้ง), Insulin aspart ๓๐%, insulin aspart with protamine ๗๐% penfill (๔๐๗ ครั้ง) และ Ciprofloxacin (๒๙๒ ครั้ง)

๑.๔.๓ ยาที่ต้องประเมินการใช้ยาและมีการสั่งใช้ไม่ตรงเกณฑ์ที่กำหนด สูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ Atorvastatin (๓๘ ครั้ง), Ciprofloxacin (๓๓ ครั้ง), Rosuvastatin (๒๖ ครั้ง), Insulin aspart ๓๐%, insulin aspart with protamine ๗๐% penfill (๗ ครั้ง) และ Alprazolam (๔ ครั้ง) ตามลำดับ

๑.๔.๔ ศปส...

๑.๔.๔ ศบส. ที่มีการสั่งใช้ยาที่ต้องประเมินการใช้ยาไม่ตรงเกณฑ์ที่กำหนดสูงสุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ ศบส. ๕๙ (๕๖ ครั้ง), ศบส. ๒๙ (๑๒ ครั้ง), ศบส. ๔๐ (๘ ครั้ง), ศบส. ๑๑ (๗ ครั้ง) ศบส. ๔๘ และ ศบส. ๕๐ (๖ ครั้ง) ตามลำดับ

๑.๕ รายงานการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU; Rational Drug Use)

(เอกสารแนบ ๙)

๑.๕.๑ ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๒๙ ของข้อตกลงการจัดทำร่วมกัน ระหว่างกระทรวงสาธารณสุข และกรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รายการที่ ๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU ๒) รอบไตรมาสที่ ๑ (ตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๑)

การใช้ยาปฏิชีวนะ	ศบส.ที่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย		เป้าหมาย
	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	
๑. โรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจส่วนบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน (URI)	๑๔	๒๐.๕๙	≥ ร้อยละ ๒๐
๒. โรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD)	๑๘	๒๖.๔๗	≥ ร้อยละ ๒๐
๓. ทั้ง ๒ โรค	๑๐	๑๔.๗๑	≥ ร้อยละ ๑๐

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราการการใช้ยาปฏิชีวนะผ่านเกณฑ์เป้าหมายในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจส่วนบนจำนวน ๑๔ แห่ง ได้แก่ ศบส. ๖, ๒๘, ๓๒, ๓๓, ๓๕, ๓๖, ๔๒, ๔๕, ๔๖, ๔๗, ๕๓, ๕๖, ๕๗, และ ๖๖ คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๕๙ (เกณฑ์เป้าหมาย; ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐)

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราการการใช้ยาปฏิชีวนะผ่านเกณฑ์เป้าหมายในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (AD) จำนวน ๑๘ แห่ง ได้แก่ ศบส. ๒, ๓๒, ๓๓, ๓๖, ๓๗, ๔๒, ๔๖, ๔๗, ๕๑, ๕๓, ๕๔, ๕๕, ๕๖, ๕๗, ๖๐, ๖๒, ๖๕ และ ๖๖ คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๔๗ (เกณฑ์เป้าหมาย; ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐)

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีอัตราการการใช้ยาปฏิชีวนะผ่านเกณฑ์เป้าหมายทั้งในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจส่วนบนและหลอดลมอักเสบที่เฉียบพลัน (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)

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีวลักษณ์) ขอให้กองเภสัชกรรมตรวจสอบข้อมูลราคากลางยาตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข บัญชียาหลักแห่งชาติ และประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพเรื่องคลินิกยาให้ร้านขายยาประมาณ ๓๐ แห่ง เป็นเครือข่ายบริการปฐมภูมิว่า เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงเป็นระยะ ซึ่งทางกองเภสัชกรรมจะต้องดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕...

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ)

เรื่อง ร่าง ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การจ่ายค่าตอบแทนแก่นักบุคคลที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลการบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษในของสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ....

ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครดังกล่าว ครอบคลุมถึงสถานบริการสาธารณสุขของสำนักอนามัยด้วย ซึ่งในโอกาสต่อไปสำนักอนามัยอาจดำเนินการต่อยอดมีบริการทางการแพทย์ในรูปแบบดังกล่าว

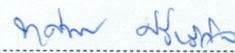
มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ



เรืออากาศโทหญิงทศพร ศรีบริกิจ

เลขานุการสำนักอนามัย

ผู้จดยางานการประชุม