

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุม Meeting Room ๑๑๕- ๒

อาคารธานีนพรัตน์ ชั้น ๑๕

ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

ผู้มาประชุม

๑. นายชินทร์	ศิรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๒. นายวงวัฒน์	ลิ่วลักษณ์	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๓. นางสาวกุลจิรา	สาสุขวัฒน์	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๔. เรืออากาศโทหญิงทศพร ศรีบริกิจ		เลขานุการสำนักอนามัย
๕. นางภาวิณี	รุ่งทนต์กิจ	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
๖. นายศิวัช	ไม้สนธิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข
๗. นางดวงพร	ปิณจีเสศิกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัด- การติดยาเสพติด
๘. นางรพีพรรณ	เอนกวรพงศ์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข
๙. นางสาวลิภา	อิฐกอ	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข
๑๐. นางวันพร	ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม
๑๑. นางณัชชา	ประภายนต์	แทนผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ
๑๒. นางสาววาณิรัตน์	รุ่งเกียรติกุล	ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข
๑๓. นายเมธิพจน์	ชาตะเมธิกุล	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ
๑๔. นางบุญญวรรณ	เตังตระกูล	ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม
๑๕. นางกนกรัตน์	เลิศไทรภพ	แทนผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๑๖. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขภาพอาหาร
๑๗. นายธัช	พจน์พิศุทธิพงศ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร
๑๘. นายภาณุ	เงาประเวศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้
๑๙. นางศุภนิติย์	พุดนิโคติน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ
๒๐. นายธีรวิทย์	วีรวรรณ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพตะวันออก
๒๑. นางสาวเอมอร	สิริพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร
๒๒. นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้

ผู้ไม่มาประชุม

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

ผู้เข้าร่วม...

๑.๔ การจัดงาน Best Service ของกรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ รางวัลคุณภาพการให้บริการของกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักอนามัยเสนอผลงานเข้าร่วมประกวดชื่อ “การพัฒนากระบวนการทำเวชระเบียนออนไลน์” ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๒ สามเสนนอก และคลินิก เต็มยา มีการจัดบูธเสวนา ขอให้ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพมหานคร ประสานรายละเอียดกับสำนักงานเขต และสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สนับสนุนการจัดทำโปสเตอร์ สำหรับหัวข้อการเสวนามอบศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๒ และผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดประสาน โดยมอบ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ) เป็นผู้แทนรับรางวัล

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดยาเสพติด ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ในส่วนของการจัดงานได้มีการประสานกับศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ ศูนย์บริการ-สาธารณสุข ๕๘ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข และก่อสร้างเสริมสุขภาพ พยาบาลวิชาชีพและเภสัชกรมาเป็นผู้ร่วมเสวนา ในปี ๒๕๖๓ จะขยายคลินิก เต็มยาเพิ่มอีก ๖ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓,๒๑,๒๙,๔๐,๕๑ และ ๖๔

๑.๕ การสัมมนาร่วมระหว่างผู้บริหารสำนักอนามัยและผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข โดยผู้ตรวจเขต ๑๓ มุ่งประเด็นการหารือภารกิจที่เชื่อมโยงการทำงาน ร่วมกัน โดยมีผู้บริหารระดับสำนัก รองผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการสำนักงาน ผู้อำนวยการกอง ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย เข้าร่วมสัมมนา กำหนดจัดขึ้นในวันที่ ๓๐ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ มอบสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขดำเนินการ

๑.๖ กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ขณะนี้ได้มีการแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการกองทุนเขตแล้ว โดยทางสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขกำหนด จัดประชุมชี้แจงในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ในส่วนของการสรรหาและคัดสรร อนุกรรมการเขต ซึ่งทางศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการ ภารกิจหลักคือการ เลือกอสาสมัครสาธารณสุขมาเป็นตัวแทน มีงบประมาณทั้งหมดจำนวน ๑,๕๐๐ ล้านบาท เพื่อให้ภาคประชาชนและภาครัฐเขียนโครงการในการขอใช้งบประมาณ

๑.๗ สำนักการแพทย์ได้มีการออกกฎระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการ วิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักการแพทย์และสำนักอนามัย เพื่อคิด ค่าบริการกับบุคคลภายนอกหรือมหาวิทยาลัยที่ส่งเจ้าหน้าที่มาอบรม โดยรายรับเป็น เงินบำรุงของทางโรงพยาบาล ซึ่งแก้ไขระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงของ สำนักการแพทย์หรือของทางโรงพยาบาลเพื่อรองรับเรียบร้อยแล้ว ในส่วนของสำนัก-อนามัยมอบกลุ่มงานนิติการ ฝ่ายการคลัง ร่วมกันศึกษาตรวจสอบระเบียบกรุงเทพ -มหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขว่าจะปรับแก้อย่างไรเพื่อให้สอดคล้อง กับระเบียบดังกล่าว

๑.๘ กรุงเทพมหานครได้จัดตั้งศูนย์อำนวยการติดตามสถานการณ์กรุงเทพมหานคร โดยให้ทุกส่วนราชการสนับสนุนการดำเนินการ จำนวน ๒ ผลัด ผลัดละ ๒ นาย ผลัดที่ ๑ เวลา ๐๘.๓๐ – ๒๐.๓๐ น. ผลัดที่ ๒ เวลา ๒๐.๓๐ - ๐๘.๓๐ น. ของวันรุ่งขึ้น โดยให้ส่งชื่อมายังหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักงานเลขานุการ สำนักงานมัย มอบสำนักงานเลขานุการตรวจสอบการส่งหนังสือทาง ว ๘ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ประจำ ศูนย์สายด่วน เพื่อสามารถดำเนินการอย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพและทันเวลา

เนื่องจากผู้อำนวยการสำนักอนามัยติดภารกิจ ขอมอบรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีวลักษณ์) เป็นประธานในการประชุมต่อไป

๑.๙ การปรับแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๔ ส่วนราชการสำนักอนามัย ต้องดำเนินการเขียนโครงการแบบบูรณาการร่วมกันในส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น งานผู้สูงอายุ เพื่อสรุปว่าได้ดำเนินการไปอย่างไรบ้างในเรื่องผู้สูงอายุ

๑.๑๐ ยุทธศาสตร์ชาติมีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข โดยมีแผน ทั้งหมด ๔ ด้าน รวม ๑๐ ประเด็น สรุปได้จำนวน ๒ หัวข้อใหญ่ ได้แก่ ระบบบริการ ปฐมภูมิ และเรื่อง PP โดยกำหนดประชุมร่วมกันระหว่างผู้บริหารสำนักอนามัยและ ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๓๐ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒

ฝ่ายการคลัง

ข้อมูล ณ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

สก.สนอ.

- การเบิกจ่ายงบดำเนินการและงบลงทุน เบิกจ่ายได้ ๗๒.๒๑%
- ครุภัณฑ์ ๓ รายการ คือ รถพยาบาลที่ยังไม่ส่งมอบของ
- หมวดย่อยอื่น คงเหลือเฉพาะรายการอยู่ระหว่างดำเนินการ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มกรุงธนใต้ มีประเด็นหารือเรื่อง รถ Ambulance รายการ บัญชีนวัตกรรม จำนวน ๓ คัน รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางสาวกุลจิราฯ) ได้ แนะนำให้ทำหนังสือแจ้งบริษัทว่าใกล้ครบกำหนดเวลาตามสัญญาการส่งมอบรถแล้ว ให้ดำเนินการจัดหาตามที่กำหนดไว้ใน TOR

เลขานุการ...

เลขานุการสำนักอนามัย แจ้งข้อมูลเรื่องการดำเนินการโครงการปรับปรุงซ่อมแซมทางด้านกายภาพในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีจำนวน ๒๒ รายการ ได้ประสานไปยังสำนักการโยธา เพื่อพิจารณาในกลุ่มสำนักการโยธาว่าจะดำเนินการออกแบบประมาณราคาเสร็จสิ้นทันเวลาหรือไม่ เพื่อสามารถแก้ไขข้อบกพร่องได้ทัน โดยเฉพาะศูนย์บริการสาธารณสุขที่ทางสำนักงานเขตหรือโยธาไม่สามารถออกแบบประมาณราคาได้ ต้องดำเนินการจ้าง Out Source

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางสาวกุลจิราฯ) แนะนำให้ของบประมาณปี ๒๕๖๔ และของบกลางด้วย เนื่องจากบางส่วนอาคารเกิดรอยร้าวแยกจากกัน อาจเกิดอันตราย เป็นกรณีเร่งด่วนให้ดำเนินการก่อนประสานกับสำนักงานเขตทางสำนักงานเลขานุการดำเนินการเรื่องการซื้ออาคารของศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๐ ก่อนประสานให้วิศวกรมาตรวจประเมินความแข็งแรงของอาคาร

กรณีศูนย์บริการสาธารณสุขที่อยู่ในพื้นที่วัด รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีวลักษณ์) ขอให้สร้างความสัมพันธ์อันดีกับเจ้าอาวาส และร่วมงานเทศกาลวันสำคัญต่าง ๆ การสื่อสารภายในกับเจ้าหน้าที่เป็นสิ่งที่สำคัญ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

รับทราบ

เรื่องเพื่อพิจารณา (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๔.๑ เลขานุการสำนักอนามัย

ร่างระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

คณะกรรมการพิจารณาแก้ไขปรับปรุงกฎหมายสำนักอนามัย ได้มีมติที่ประชุมในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ เห็นชอบร่างระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ..) พ.ศ. และมอบเลขานุการคณะกรรมการฯ (เลขานุการสำนักอนามัย) นำร่างระเบียบดังกล่าวเสนอต่อที่ประชุมผู้บริหารสำนักอนามัยเพื่อพิจารณา ซึ่งเหตุผลในการยกย่องระเบียบฯ ดังกล่าว เนื่องจากกรุงเทพมหานครมีการตราข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยในข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๑๔/๑) ของข้อ ๔ แห่งข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๔๓ “(๑๔/๑) การบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ” และข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๑๘) ของข้อ ๔ แห่งข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๔๓ “(๑๘) การบริการทางวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข” ต่อมาได้มีการตราข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การจ่ายค่าตอบแทนแก่บุคคลที่ปฏิบัติงานการบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ ของสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยกำหนดให้การจ่ายค่าตอบแทน ให้เบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณประเภทเงินบำรุงของหน่วยงานหรือส่วนราชการเท่านั้น ประกอบกรุงเทพมหานครได้มีการออกระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักการแพทย์และสำนักอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยระเบียบดังกล่าวกำหนด...

กำหนดให้ค่าบริการที่ได้รับนำเข้าเป็นเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข เพื่อให้การดำเนินงานในการรับ - จ่ายเงิน เกี่ยวกับการบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ และการบริการทางวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักอนามัยถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ จึงจำเป็นต้องร่างระเบียบขึ้น ตามที่จะพิจารณา ดังต่อไปนี้

คำปรารภ กำหนดว่า “โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขให้เหมาะสมยิ่งขึ้น”

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข (ฉบับที่..) พ.ศ.”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความใน (๑) ของบทนิยามคำว่า “เงินบำรุง” แห่งระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๑) เงินรายรับจากการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานบริการสาธารณสุข บริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของสถานบริการ-สาธารณสุข การบริการทางวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข”

ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๓) ในข้อ ๕ แห่งระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๕

“(๓) กิจกรรมอื่นที่จำเป็นในการบริการหรือสนับสนุนการบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของสถานบริการสาธารณสุข”

ข้อ ๕ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๔) ในข้อ ๕ แห่งระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๕

“(๔) กิจกรรมอื่นที่จำเป็นในการบริการหรือสนับสนุนการบริการทางวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข”

มติที่ประชุม

เห็นชอบร่างระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข (ฉบับที่..) พ.ศ.” ตามที่เสนอ โดยมอบหมายให้สำนักงานเลขานุการ สำนักอนามัย นำร่างระเบียบดังกล่าวมาเรียนปลัดกรุงเทพมหานครเพื่อโปรด พิจารณาเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนากฎหมาย กลุ่มภารกิจด้านคุณภาพชีวิตต่อไป และเห็นชอบให้นำมติที่ประชุมนี้ไปใช้ โดยไม่ต้องรอรับรองรายงานการประชุม

๔.๒ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพกลาง

เรื่อง ข้อเสนอแนะการออกหน่วยปฐมพยาบาล

๑. การออกหน่วยปฐมพยาบาลแต่ละครั้ง พยาบาลถูกกำหนดให้เป็นพยาบาลเดินเท้า ไม่มีที่พัก และสะพานกระเป๋าวงกัณฑ์ออกไปด้วย (กระเป๋าลบประมาณ ๔ - ๕ กิโลกรัม ออกหน่วยครั้งละ ๕-๗ ชม.) ทำให้เหนื่อยค่อนข้างมาก

๒. รถพยาบาล...

๒. รถพยาบาลที่ไปออกหน่วยไม่มีที่จอดรถ บางครั้งพยาบาลที่ออกหน่วย
ปฐมพยาบาลต้องเดินเท้าเข้าไปเป็นระยะทางไกล วัสดุอุปกรณ์ที่เตรียมมาสำหรับ
เป็น Stock ก็ไม่สามารถนำเข้าพื้นที่ได้ เนื่องจากรถต้องนำไปจอดไกลจากจุด
ปฏิบัติงาน

ข้อเสนอแนะเพื่อโปรดพิจารณา

หน่วยปฐมพยาบาล ควรมีจุดให้บริการอย่างชัดเจน และพร้อมเป็น
หน่วยเพื่อให้การดูแลเมื่อมีผู้ต้องการการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และควรมีจุดสำหรับ
จอดรถ หรืออนุญาตให้รถพยาบาล เข้าไปส่งวัสดุ อุปกรณ์

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีลักษณ์) ประธานที่
ประชุมได้ให้แนวทางว่า ผู้เข้าประชุมและรับทราบภารกิจ ต้องแจ้งการออกหน่วย
ปฐมพยาบาลและขอจุดพักและจุดจอดรถและป้ายอนุญาตให้ผ่านเพื่อให้รถเข้าไปถึง
จุดพัก ส่วนการให้บริการจะเดินเท้าหรือไม่ อยู่ที่ยกเว้นกรณีเร่งด่วนนำเรียนผู้อำนวยการสำนัก
อนามัยเพื่อพิจารณาแก้ไขอย่างทันทั่วทั้ง

กรณีศูนย์บริการสาธารณสุขมีประเด็นปัญหาในการทำงานเชิงระบบ ขอให้
แจ้งผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย เพื่อเป็นช่องทางในการสื่อสารนำเข้าที่ประชุม
ผู้บริหารเพื่อพิจารณาแก้ไขปัญหาต่อไป ยกเว้นกรณีเร่งด่วนนำเรียนผู้อำนวยการสำนัก
อนามัยเพื่อพิจารณาแก้ไขอย่างทันทั่วทั้ง

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๕.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

กลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข

เนื่องในวโรกาสมหามงคลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๘๗ พรรษา ในวันที่
๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ รวมทั้งครบรอบ ๕๘ ปีการดำเนินงานของมูลนิธิช่วยการศึกษา
กรุงเทพมหานคร คณะกรรมการมูลนิธิช่วยการศึกษา กรุงเทพมหานคร ร่วมกับสำนัก-
อนามัย จึงได้ถือโอกาสอันเป็นมงคลนี้ ได้พิจารณามอบทุนสนับสนุนการศึกษา จำนวน
๓๔๓ ทุน แก่นักเรียนของโรงเรียน สังกัดกรุงเทพมหานคร ในพื้นที่ความรับผิดชอบของ
ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โดย กำหนดจัดพิธีมอบเงิน
สนับสนุนการศึกษาและเลี้ยงอาหารกลางวันแก่นักเรียน จำนวน ๓๔๓ คน ในวันที่
๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการ-
กรุงเทพมหานคร (เสาชิงช้า) เขตพระนคร กรุงเทพฯ เพื่อเป็นการบำเพ็ญสาธารณประโยชน์
น้อมเกล้าฯ ถวายเป็นพระราชกุศล โดยเรียนเชิญผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
เป็นประธานในพิธี

กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข

๑. เนื่องจากสำนักงาน ก.ก. ได้จัดทำโครงการมอบรางวัลคุณภาพการให้บริการของกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในนามสำนักอนามัย เสนอผลงานเข้าร่วมประกวดชื่อ “การพัฒนา กระบวนการทำเวชระเบียนออนไลน์” ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๒ สามเสนนอก ซึ่งเป็นผลงานนวัตกรรมประเภท กระบวนการ ที่เคยได้รับรางวัลยอดเยี่ยมอันดับ ๑ ในการจัดงานนวัตกรรมทาง การแพทย์และสาธารณสุข ปี ๒๕๖๑ ซึ่งผู้คิดค้นนวัตกรรมได้พัฒนาต่อยอดผลงาน อย่างต่อเนื่อง จนได้รับรางวัลคุณภาพการให้บริการของ กรุงเทพมหานคร ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประเภทนวัตกรรมการให้บริการ ระดับดีเด่น ซึ่งได้รับ เงินรางวัลจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒. เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข และตัวแทนจากศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง เข้าร่วมรับฟังการประชุมชี้แจง เพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับการขอรับรองมาตรฐานการให้บริการศูนย์ราชการสะดวก (GECC) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยเกณฑ์การพิจารณาและขั้นตอนการเสนอขอรับรองฯ จะดำเนินการเช่นเดียวกันกับเกณฑ์การพิจารณาฯ ของปี พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักอนามัย ได้เสนอขอรับรองฯ ศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้งหมด ๙ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕, ๓๘, ๓๙, ๔๕, ๔๖, ๕๒, ๕๓, ๖๒ และ ๖๕ ขณะนี้ อยู่ระหว่างรอประกาศผลการรับรองจากสำนักนายกรัฐมนตรี

กลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข

๑. ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบ เครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กับบริษัท แอ็บสแตรคคอมพิวเตอรส์ จำกัด ตามสัญญาเลขที่ สพธ. ๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ วงเงินจำนวน ๕,๑๕๑,๐๐๐ บาท (ห้าล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นหนึ่งพัน บาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาการดำเนินการ ๑๐ งวด ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ โดยจะมีการบำรุงรักษาในส่วนระบบโปรแกรม สารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) รวมทั้งการให้คำปรึกษาในการแก้ไข ปัญหาและการใช้งานเพื่อให้สามารถใช้งานระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้เป็นปกติ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๗ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้เบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๕ เรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๒,๕๗๕,๕๐๐ บาท และอยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๖ - ๗

- บริษัทได้ส่งมอบงานงวดที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ โดยส่งมอบวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ซึ่งอยู่ระหว่าง ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๘

- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ๙ (ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒) การปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ มีการปรับปรุงระบบฯ จำนวน ๘ ระบบงาน ซึ่งสรุปได้ดังนี้
 - ระบบงานสังคมสงเคราะห์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน ๒๕ เรื่อง ซึ่งได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว
 - ระบบงานห้องจ่ายและบริหารเวชภัณฑ์ จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว
 - ระบบงานคลินิกตรวจรักษา จำนวน ๔ เรื่อง ซึ่งได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว จำนวน ๓ เรื่อง และอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง จำนวน ๑ เรื่อง
 - ระบบงานสุขภาพนักเรียน จำนวน ๑๔ เรื่อง ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง
 - ระบบสารสนเทศส่วนกลาง จำนวน ๓ เรื่อง ซึ่งได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว จำนวน ๒ เรื่อง และอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง จำนวน ๑ เรื่อง
 - ระบบงานคลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ จำนวน ๒ เรื่อง ซึ่งได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว
 - ระบบงานคลินิกสร้างเสริมสุขภาพ (สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค) จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง
 - ระบบงานคลินิกสร้างเสริมสุขภาพ (คลินิกฝากครรภ์) จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง

๒. โครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักงานมัยเข้าสู่ Cloud

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศ-สาธารณสุข ได้จัดทำโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักงานมัยเข้าสู่ Cloud ขึ้น เพื่อปรับปรุงและย้ายระบบสารสนเทศศูนย์บริการ-สาธารณสุขของสำนักงานมัย ทั้งในส่วนของศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยบริการทางการแพทย์และส่วนกลาง เข้าสู่ Cloud โดยสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้ดำเนินการจ้างเหมาโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักงานมัยเข้าสู่ 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

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๕ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๓ และอยู่ระหว่างดำเนินการตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๔ - ๕

- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการในงานงวดที่ ๖ (ระหว่างวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๒)

- บริษัทฯ ได้ส่งแผนการโอนย้ายข้อมูลจาก Cloud มายังศูนย์ข้อมูล (Data Center) ของกรุงเทพมหานคร ซึ่งประกอบด้วยโครงสร้างการเชื่อมต่อระบบเครือข่ายระบบฐานข้อมูล รายละเอียดทรัพยากรระบบของแม่ข่ายเสมือนของระบบทั้งหมด โดยกำหนดแผนการควบคุมความเสี่ยงในการย้ายระบบป้องกันความสูญเสียความเสียหายของข้อมูลจากปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ แล้วปัจจุบันได้มีการนำระบบส่วนกลางและระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เข้าสู่ Cloud ในส่วนของสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ๗๖ แห่ง คลินิกสัตว์แพทย์ ๙ แห่ง แลหน่วยบริการ-ทางการแพทย์ กทม. ๑/กทม. ๒ แล้ว

๓. การดำเนินการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงเพื่อใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้จ้างเหมาบริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงกับบริษัท โทร อินเทอร์เน็ต คอร์ปอเรชั่น จำกัด ตามสัญญาเลขที่ สพธ. 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 - ๕ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๕

- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการในงานงวดที่ ๖ (ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒)

ปัจจุบันได้ติดตั้ง เชื่อมโยงวงจรสื่อสารสัญญาณข้อมูล และให้บริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงสำหรับศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม. ๑ / กทม. ๒ คลินิกสัตว์แพทย์ และส่วนกลาง จำนวนทั้งสิ้น ๘๓ วงจร และสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขอยู่ระหว่างพิจารณาในดำเนินการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม. ๑ / กทม. ๒ คลินิกสัตว์แพทย์ และส่วนกลาง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๔. การปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักอนามัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักอนามัยได้ปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (<http://www.bangkok.go.th/health>) โดยมีการปรับปรุงข้อมูลอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามหัวข้อ ดังนี้

๑. ปรับปรุง...

๑. ปรับปรุงข้อมูลกิจกรรมของส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย ในหัวข้อ
ปฏิทินกิจกรรม โดยลงข้อมูลล่วงหน้าเป็นรายเดือน อย่างน้อย ๑ เดือน ซึ่งมีการ
ดำเนินการถึงปัจจุบัน ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ รวมเป็น ๓๕ โครงการ

๒. ปรับปรุงข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรให้เป็นปัจจุบัน แบ่งเป็น ๕ หัวข้อย่อย
ได้แก่ ภารกิจหน้าที่ของหน่วยงาน วิสัยทัศน์ โครงสร้างองค์กร คณะผู้บริหาร
แผนปฏิบัติการสำคัญ สถิติที่สำคัญในรายงานประจำปี สถิติที่เกี่ยวข้อง และข้อมูล
ทางกายภาพ

๓. ปรับปรุงข้อมูลข่าวสาร ประกอบด้วย ๖ หัวข้อย่อย ได้แก่ ข่าวประชาสัมพันธ์
จำนวน ๒๕ เรื่อง ข่าวการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๑๖๙ เรื่อง ข่าวสารสุขภาพ จำนวน
๒๐ เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๓๙ เรื่อง และแบนเนอร์เกี่ยวกับสำนักอนามัย
และเหตุการณ์สำคัญ จำนวน ๑๖ ครั้ง

๔. ปรับปรุงข้อมูลในส่วนการให้บริการของหน่วยงาน ประกอบด้วย
รายละเอียด เกี่ยวกับการให้บริการของหน่วยงาน ประกอบด้วย บริการของ
ศูนย์บริการสาธารณสุข บริการอื่นๆ ของศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกและบริการ
อื่นๆ ของสำนักงาน/กอง โดยระบุชื่อและสถานที่ตั้ง หมายเลขโทรศัพท์ ขั้นตอน
การให้บริการและเวลาที่ให้บริการ ของสำนักงาน/กอง และศูนย์บริการสาธารณสุข

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

๖. มีการเพิ่มช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริต ตามการดำเนินการ
ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ
(Integrity and Transparency Assessment : ITA) ตามเกณฑ์การประเมิน
ตัวชี้วัดที่ ๙ - ๑๐

๗. การเพิ่มข้อมูลประกาศรับสมัครงานบุคลากรทางการแพทย์ ลูกจ้างประจำ
ลูกจ้างชั่วคราว และบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติราชการของสำนักงาน/กอง และ
ศูนย์บริการสาธารณสุขลงในเว็บไซต์ของส่วนราชการและเว็บไซต์สำนักอนามัย

๘. มีการสำรองข้อมูลของเว็บไซต์ทั้งหมดมาเก็บไว้ในเครื่องคอมพิวเตอร์
และนำเอกสารประกาศเผยแพร่ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๕๙ ออกจาก
เว็บไซต์สำนักอนามัย เพื่อเพิ่มปริมาณพื้นที่ในการจัดเก็บข้อมูลในเครื่องคอมพิวเตอร์
แม่ข่ายของกรุงเทพมหานคร

๕. การดำเนินการรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข
ร่วมกับกลุ่มพัฒนาสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ และกลุ่มแผนยุทธศาสตร์-
สาธารณสุข ได้รวบรวมข้อมูล สรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญ
จากส่วนราชการต่างๆ และข้อมูลสถิติที่สำคัญจากระบบสารสนเทศศูนย์บริการ-
สาธารณสุข (HCIS) เพื่อจัดทำรูปแบบรายงานประจำปี สำนักอนามัย ในแต่ละ

ปีงบประมาณ...

ปีงบประมาณ สำหรับแจกจ่าย เผยแพร่ประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานต่างๆ และเป็นข้อมูลสำหรับใช้ในการอ้างอิง เฉลี่ยปีละ ๑,๐๐๐ เล่ม โดยได้มีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องและในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี หอมวดค่าตอบแทนใช้สอย วัสดุ เป็นจำนวนเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อดำเนินการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม ผู้รับจ้างการดำเนินการจัดพิมพ์รายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย คือ บริษัท เอช อาร์ พรินซ์ แอนด์ เทรนนิง จำกัด ได้ดำเนินการจัดพิมพ์และส่งมอบหนังสือรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย เป็นรูปเล่ม จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม เป็นจำนวนเงิน ๒๒๕,๐๐๐ บาท ซึ่งสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการตรวจรับและเบิกจ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างดำเนินการจัดส่งเพื่อเผยแพร่ให้แก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการในระบบ Daily Plans (ข้อมูล ณ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒) เพื่อผู้บริหารส่วนราชการรับทราบผลการดำเนินการ ตามเอกสารแนบ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข

๑. รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในสัตว์

ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๒

มียอดสะสม ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๑ กรกฎาคม 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
- วันที่ ๑ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า
- วันที่ ๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า
- วันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

ตามปี พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยมียอดสะสม ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ รวม ๕ ตัว เป็นสุนัข ๔ ตัว (ร้อยละ ๘๐.๐๐) แมว ๑ ตัว (ร้อยละ ๒๐.๐๐) ในพื้นที่ ๕ เขต ดังนี้

ลำดับที่ ๑...

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 กรกฎาคม ๒๕๖๒) ตามเอกสารแนบ

๒. สถานการณ์ในแต่ละเดือนเปรียบเทียบกับ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ – ๒๕๖๒

(ข้อมูล ๑ มกราคม- ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒) ตามเอกสารแนบ

ผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขจรจัดและโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒) ตามเอกสารแนบ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๑. กลุ่มป้องกันการติดยาเสพติด

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

- วันจันทร์ที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๗.๐๐ น. ณ โรงเรียนอัสสัมชัญธนบุรี เขตบางแค โดยมีผู้บริหารกรุงเทพมหานครเฝ้ารับเสด็จและกราบทูลรายงานผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการเขตบางแค กราบทูลผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของเขตบางแค และผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐ บางแค กราบทูลรายงานนำเสนอชื่อกิจกรรมที่ยกม๊อขึ้นในพื้นที่เขตบางแค จำนวน ๓๐ คน เข้าเฝ้าเพื่อขอรับพระราชทานคำปรึกษา รวมทั้งคัดกรองอุณหภูมิจากผู้เข้าร่วมกิจกรรม และจัดหน่วยปฐมพยาบาลเพื่อดูแลผู้เข้าร่วมกิจกรรม

วันศุกร์...

- วันศุกร์ที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๗.๐๐ น. ณ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา
สุวินทวงศ์ เขตหนองจอก โดยมีผู้บริหารกรุงเทพมหานครเฝ้ารับเสด็จและกราบทูล
รายงานผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของกรุงเทพมหานคร
ผู้อำนวยการเขตหนองจอก กราบทูลผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE
ของเขตหนองจอก และผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔ ลำผักชี
กราบทูลรายงานนำเสนอขีกรติติดยากมีขึ้นในพื้นที่เขตหนองจอก จำนวน ๓๐ คน
เข้าเฝ้าเพื่อขอรับพระราชทานคำปรึกษา รวมทั้งคัดกรองอุณหภูมิผู้เข้าร่วมกิจกรรม
และจัดหน่วยปฐมพยาบาลเพื่อดูแลผู้เข้าร่วมกิจกรรม

- วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๗.๐๐ น. ณ โรงเรียนบดินทร์
เดชา (สิงห์ สิงหเสนี) เขตวังทองหลาง โดยมีผู้บริหารกรุงเทพมหานครเฝ้ารับเสด็จ
และกราบทูลรายงานผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของกรุงเทพ-
มหานคร ผู้อำนวยการเขตวังทองหลาง กราบทูลผลการดำเนินงานโครงการ
TO BE NUMBER ONE ของเขตวังทองหลาง และผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕
ลาดพร้าว กราบทูลรายงานนำเสนอขีกรติติดยากมีขึ้นในพื้นที่เขตวังทองหลาง
จำนวน ๓๐ คน เข้าเฝ้าเพื่อขอรับพระราชทานคำปรึกษา รวมทั้งคัดกรองอุณหภูมิ
ผู้เข้าร่วมกิจกรรม และจัดหน่วยปฐมพยาบาลเพื่อดูแลผู้เข้าร่วมกิจกรรม

๒. กลุ่มพัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

ขอความร่วมมือศูนย์บริการสาธารณสุขเร่งดำเนินการแก้ไขข้อมูลในระบบ
ข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด (บสต.) ดังนี้

- เร่งรัดการลงข้อมูล พร้อมตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลในระบบ
(บสต.) ให้ถูกต้องครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน
- ตรวจสอบและจัดทำรายชื่อผู้ที่เข้ารับการบำบัดที่ศูนย์บริการ
สาธารณสุข แต่ยังไม่ได้รับข้อมูลการส่งต่อในระบบ บสต. จากสำนักงานคุมประพฤติ
- กำชับให้บุคลากรที่รับผิดชอบเรื่องการนำเข้าข้อมูลในระบบ
บสต. เพิ่มความระมัดระวังและตรวจสอบการบันทึกข้อมูลในระบบ บสต. ให้มีความ
ครบถ้วน ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

๓. กลุ่มแผนงานและระบบข้อมูลยาเสพติด

๓.๑ จัดประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปราม
ยาเสพติดกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ ในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒
เวลา ๑๓.๓๐ น. – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องเจ้าพระยา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร
เสาชิงช้า โดยเรียนเชิญปลัดกรุงเทพมหานครในฐานะผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการ-
ป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกรุงเทพมหานคร เป็นประธานการประชุม

๓.๒ จัดโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทบทวนการดำเนินงานป้องกันและ
แก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม ดังนี้

- กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อทบทวนพัฒนาการดำเนินงาน
ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม
๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมเอเชีย เขตราชเทวี ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
จำนวน...

จำนวน ๑๓๓ คน ประกอบด้วยผู้แทนสำนักงานเขต ๖ กลุ่มเขต จาก ๕ ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ฝ่ายปกครอง ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ฝ่ายการศึกษา ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และฝ่ายเทศกิจ สำนักต่าง ๆ รวมทั้งหน่วยงานภาคี ได้แก่ เจ้าหน้าที่ตำรวจสถานีตำรวจนครบาล กระทรวงแรงงาน กระทรวงยุติธรรม กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ และภาคประชาชน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๑๓๓ คน โดยเรียนเชิญผู้อำนวยการสำนักอนามัยเป็นประธานในพิธีเปิด

- กิจกรรมจัดทำแผนงาน โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๖ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมเอเชีย เขตราชเทวี ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๑๑ คน ประกอบด้วยข้าราชการทั้งในและนอกสังกัดกรุงเทพมหานครที่เข้าร่วมกิจกรรมที่ ๑ เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๔ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ

ดำเนินการโครงการ กรุงเทพฯ ห่วงใย ใส่ใจสุขภาพ เพื่อจัดบริการหน่วยแพทย์และสาธารณสุขเคลื่อนที่ ให้บริการประชาชนทุกกลุ่มวัยและพระสงฆ์ ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. ณ วัดหัวกระบือ เขตบางขุนเทียน กิจกรรมประกอบด้วย การตรวจรักษาโรคทั่วไป การตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น การให้คำแนะนำด้านสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค โภชนาการสาธิตอาหาร รถบริการเคลื่อนที่จอดให้บริการเช่น รถทันตกรรม รถเอกซเรย์ และฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์เลี้ยงเป็นต้น โดยเรียนเชิญผู้อำนวยการสำนักอนามัยเป็นประธานในพิธีเปิด

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๑. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล

ดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการสร้างงานวิจัยทางการพยาบาลและการนำผลการวิจัยทางการพยาบาลไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน ๒ กิจกรรม ดังนี้

- กิจกรรมที่ ๑ การจัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การสร้างสรรค์ผลงานวิจัยทางการพยาบาลจากงานประจำอย่างมีประสิทธิภาพ

กิจกรรมที่ ๒...

- กิจกรรมที่ ๒ การจัดประชุมวิชาการ รูปแบบงานบูรณาการทางการพยาบาลแนวใหม่ (Service Nurse Model Sharing) เรียบร้อยแล้ว ได้ผลงานวิจัยจำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่

๑. ผลของโปรแกรมการพยาบาลแบบตั้งเป้าหมายร่วมกันในการป้องกันการพลัดตกหกล้มสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีผู้ดูแลที่บ้าน

๒. ผลของโปรแกรมส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแล (CG) ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

๓. ประสิทธิภาพของโปรแกรมกระตุ้นสมองโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ในการป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ

๔. ผลของโปรแกรมการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยประยุกต์ทฤษฎีการจัดการตนเองต่อพฤติกรรมการควบคุมระดับน้ำตาลและระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒

๕. ผลของโปรแกรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชนต่อคุณภาพชีวิตและความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

๒. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล ดำเนินการจัดกิจกรรมต่างๆ ดังนี้

๒.๑ โครงการการพัฒนาประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่สมัครเข้ารับการเยี่ยมชมสำรวจจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล มีทั้งหมด ๒๒ โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลได้เข้าตรวจประเมินเรียบร้อยแล้ว มีศูนย์บริการสาธารณสุขที่ผ่านการ accreditation เข้าสู่รอบการประเมินแบบ Focus จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๗, ๒๑, ๓๕ และ ๖๖ ยังรอผลอีกส่วนหนึ่งว่าจะมีศูนย์บริการสาธารณสุขใดผ่านการได้รับ Focus เพิ่ม

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ครบอายุการรับรองคุณภาพ (๒, ๓ ปี) ที่จำเป็นต้อง Re-accreditation ในปีนี้คือ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖, ๑๖, ๒๔, ๕๒, ๖๗ ขณะนี้เหลือศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗ เพียงศูนย์เดียวอยู่ในระหว่างการรอผลว่าจะผ่าน Re-accreditation ที่จะตรวจเยี่ยมในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ หรือไม่

๒.๒. กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๑. การสรรหาคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงเรียบร้อยแล้ว และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครอนุมัติลงนามแต่งตั้งเรียบร้อยแล้ว

๒. กองการพยาบาลสาธารณสุข จะจัดโครงการ การจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข

หัวหน้าพยาบาล...

หัวหน้าพยาบาล และผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลลำดับที่ ๑ จากศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่งเข้าร่วมโครงการฯ ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค

๒.๓. นักบริหารชุมชน

ดำเนินการหารือกับกลุ่มงานนิติการ สำนักงานเลขาธิการ สำนัก-
อนามัย ในการยกร่างข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เพื่อรองรับการเบิกจ่าย
ค่าตอบแทนนักบริหารชุมชนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๓. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ ทางการพยาบาล ดำเนินการดังนี้

๓.๑ การพัฒนาระบบส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home
Ward Referral System)

กองการพยาบาลสาธารณสุขร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์
และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ ได้ดำเนินการเชื่อมโยงระหว่างระบบส่งต่อเพื่อการ
พยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน BMA Home Ward Referral ของกรุงเทพมหานคร และ
ระบบรับ - ส่งต่อเยี่ยมบ้าน eHHC-BKK ของ สปสช. แล้วตั้งแต่วันที่ ๗ กรกฎาคม
๒๕๖๒ เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงานของสถานพยาบาลภาคีเครือข่ายและ
ศูนย์บริการสาธารณสุข ในการบันทึกข้อมูลการส่งต่อและบันทึกผลการพยาบาล
และทำให้เห็นภาพรวมของผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งต่อเพื่อการพยาบาล
ต่อเนื่องที่บ้าน ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้สูงอายุในชุมชนของพื้นที่กรุงเทพมหานคร
ได้รับการดูแลได้อย่างรวดเร็วและทั่วถึง นอกจากนี้ได้จัดทำ Dash board
แสดงการประเมินระบบการพยาบาลภายหลังการติดตามเยี่ยม เพื่อความสะดวก
ในการประมวลผลต่อไป

- แสดงข้อมูลผู้ป่วยและผู้สูงอายุใน BMA Home Ward Referral
System จำแนกตาม ๖ กลุ่มโรค

- แสดงข้อมูลผู้ป่วยและผู้สูงอายุใน BMA Home Ward Referral
System จำแนกตาม Home Health Care และ Home Ward

๓.๒ การประชุมภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนระดับกรุงเทพมหานคร
เพื่อร่วมกำหนดกรอบแนวคิดและนโยบายระบบส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

กองการพยาบาลสาธารณสุข ดำเนินโครงการพัฒนาเครือข่ายศูนย์
ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Center)
กิจกรรมที่ ๓ ประชุมภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนระดับกรุงเทพมหานคร
เมื่อวันอังคารที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๑๙ อาคารธานีนพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ (ดินแดง)
ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ได้แก่ ผู้บริหารสังกัดกรุงเทพมหานคร (สำนักอนามัย,
สำนักการแพทย์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล, กองสารสนเทศภูมิศาสตร์,
กองควบคุมระบบคอมพิวเตอร์, กองพัฒนาระบบกรุงเทพมหานคร) ผู้บริหารสังกัด
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

ผู้บริหาร...

ผู้บริหารโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย, สังกัดกระทรวงกลาโหม, สังกัดกระทรวงมหาดไทย, สังกัดกระทรวงสาธารณสุข, สังกัดเอกชนและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสิ้นจำนวน ๕๐ คน โดยได้รับเกียรติจากรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีวลักษณ์) เป็นประธานในการประชุม เพื่อร่วมกำหนดกรอบแนวคิดด้านการเชื่อมโยงแบบไร้รอยต่อและเพิ่มประสิทธิภาพการส่งต่ออย่างมีระบบเพื่อการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้านของกรุงเทพมหานครต่อไป

๔. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล ดำเนินการดังนี้

๔.๑ กองการพยาบาลสาธารณสุข กำหนดการจัดพิธีปิดการฝึกอบรมและมอบประกาศนียบัตรแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๑๙ ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องเจ้าพระยา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑ (เสาชิงช้า) โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้พัฒนาแนวคิด เรียนรู้ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ความก้าวหน้าของวิทยาการด้านการพยาบาลสาธารณสุข มีการสร้างผลงานที่มีคุณภาพ เป็นต้นแบบการทำงานในศูนย์บริการสาธารณสุข คือ การพัฒนามาตรฐาน ๑๒ Care บูรณาการแบบองค์รวมในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยระยะยาว เพื่อเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน: BMA Home Ward ๔.๐ Integrated seamless care for Long term patient improvement โดยได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิเช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข /Nursing Home – จิตอาสา/และโรงพยาบาลเครือข่าย ได้แก่ โรงพยาบาลศิริราช สถาบันประสาทวิทยา และโรงพยาบาลแพทย์ปัญญา ซึ่งเป็นการสร้างรูปแบบใหม่ของระบบการบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยระยะยาวในชุมชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร อันจะเป็นต้นแบบในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ ทำให้ผู้ป่วยและผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๔.๒ กองการพยาบาลสาธารณสุข ได้รับอนุมัติทุนในการส่งข้าราชการสายงานพยาบาล ศึกษาต่อตามแผนพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานครประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. ทุนปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โดยไม่ใช้เวลาราชการ จำนวน ๑๐ ทุน มีผู้ได้รับทุนการศึกษาครบทั้ง ๑๐ ทุน และได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยไม่ใช้เวลาราชการ จำนวน ๑๐ ทุน สำเร็จการศึกษาเรียบร้อยแล้ว ๖ ราย และอยู่ระหว่างการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ๔ ราย ซึ่งจะแล้วเสร็จภายในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

๒. ทุนปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จำนวน ๓ ทุน โดยไม่ใช้เวลาราชการมีผู้ได้รับทุนการศึกษาคืบทั้ง ๓ ทุน และได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว ซึ่งเป็นข้าราชการตำแหน่งพยาบาลเทคนิค ๓ รายสุดท้ายของสำนักอนามัยที่มีคุณสมบัติตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการให้ข้าราชการกรุงเทพมหานคร

ไปศึกษา..

ไปศึกษาฯ พ.ศ.๒๕๔๒ และตามกำหนดของสถาบันการศึกษา ทั้งนี้การส่งพยาบาลเทคนิคเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดีจากคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ มีข้าราชการตำแหน่งพยาบาลเทคนิค สำเร็จการศึกษาและเข้าปฏิบัติราชการแล้ว จำนวน ๑๐ ราย และอยู่ระหว่างการศึกษาทั้งสิ้น ๘ ราย จะสำเร็จการศึกษากลับเข้าปฏิบัติราชการทั้งหมดในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ และเป็นกำลังสำคัญต่องานบริการสุขภาพของสำนักอนามัยและกรุงเทพมหานครต่อไป

๓. พูนฝีมืออบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน ๓ รุ่น มีผู้ได้รับทุนการศึกษารวมทั้ง ๓ รุ่น จากศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑, ๒๒ และ ๓๗ และได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้เป็นครั้งแรกของสำนักอนามัยในการส่งพยาบาลวิชาชีพเข้ารับการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีศักยภาพและทักษะในการพยาบาลเฉพาะสาขาที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน ซึ่งเป็นบริบทใหม่ของการพัฒนาสุขภาพที่ต้องมีการปรับเปลี่ยนยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับความเป็นจริงทางสังคม ที่พบว่ามีประชากรในวัยสูงอายุเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ประธานมอบกองการพยาบาลสาธารณสุข กรณีสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลมาตรวจประเมิน ขอให้แจ้งส่วนราชการที่เกี่ยวข้องเพื่อวางระบบการทำงาน และศูนย์บริการสาธารณสุขให้ความสำคัญในการจัดทีมงานให้ครบในวันตรวจประเมิน

มติที่ประชุม

๕.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ

กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร สัปดาห์ที่ ๒๘ (ระหว่างวันที่ ๖ มกราคม - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒,๘๘๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม ๕๐.๓๕ ต่อประชากรแสนคน กรุงเทพมหานครมีผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกจำนวน ๒ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๗

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี (๑๐๕.๓๓ ต่อประชากรแสนคน) กลุ่มอายุ ๑๕ - ๓๔ ปี (๘๘.๔๖ ต่อประชากรแสนคน) และกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี (๖๕.๐๘ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

- ผู้ป่วยสะสมทั่วประเทศ จำนวน ๕๓,๖๙๙ ราย อัตราป่วยสะสม ๘๑.๒๙ ต่อประชากรแสนคน ผู้เสียชีวิตสะสมทั่วประเทศ จำนวน ๖๕ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๒

- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ จังหวัดอุบลราชธานี ตรารด และบึงกาฬ ตามลำดับ

- กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยเป็นอันดับที่ ๕๓ ของประเทศ และเป็นอันดับ ๔ เมื่อเทียบกับ ๖ จังหวัดปริมณฑล

๒. ๑๐ อันดับแขวง...

๒. ๑๐ อันดับแขวง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร สูงสุด ๔ สัปดาห์สุดท้าย (สัปดาห์ที่ ๒๕ – ๒๘)

อันดับ	แขวง (อัตราป่วย)
๑	แขวงบางพรหม / เขตตลิ่งชัน (๗๙.๙๕)
๒	แขวงคลองชักพระ / เขตตลิ่งชัน (๗๖.๐๗)
๓	แขวงตลิ่งชัน / เขตตลิ่งชัน (๗๑.๙๘)
๔	แขวงบางขุนนนท์ / เขตบางกอกน้อย (๖๒.๘๓)
๕	แขวงลำต้อยติ่ง / เขตหนองจอก (๕๒.๓๓)
๖	แขวงคูหาสวรรค์ / เขตภาษีเจริญ (๔๗.๙๒)
๗	แขวงห้วยขวาง / เขตห้วยขวาง (๔๒.๕๑)
๘	แขวงบางระมาด / เขตตลิ่งชัน (๓๕.๗๗)
๙	แขวงอรุณอมรินทร์ / เขตบางกอกน้อย (๓๔.๗๑)
๑๐	แขวงคูฝี่งเหนือ / เขตหนองจอก (๓๓.๗๘)

๓. ผลการสำรวจดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ (เอกสารแนบ ๑)

กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป

๑. ผลการให้บริการวัคซีนไวรัสโรต้าในศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย

เดือน	จำนวน (ครั้ง)
มกราคม	397
กุมภาพันธ์	651
มีนาคม	1,096
เมษายน	1,402
พฤษภาคม	1,597
มิถุนายน	2,202
กรกฎาคม	1,750
รวม	9,095

หมายเหตุ : ยังไม่ได้รับรายงานเดือนกรกฎาคม จากศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๗ แห่ง (๗, ๑๖, ๒๑, ๓๔, ๔๑, ๔๔ และ ๖๖)

๒. อัตราสูญเสีย...

๒. อัตราสูญเสียวัคซีนของศูนย์บริการสาธารณสุข

อัตราสูญเสียวัคซีน (Wastage rate : WR) คือ ร้อยละของวัคซีนที่สูญเสียไป เมื่อมีการให้บริการวัคซีนแต่ละชนิด แก่กลุ่มเป้าหมาย จากปัจจัยต่างๆ เช่น จำนวน กลุ่มเป้าหมายที่มารับวัคซีนในแต่ละครั้ง กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดอัตราสูญเสีย วัคซีนแต่ละชนิดไว้เพื่อใช้ในการคำนวณเบิกจ่ายวัคซีน ของคลังวัคซีน เช่น การจ่าย วัคซีนภายใต้ระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรม

กองควบคุมโรคติดต่อ ได้ใช้วัคซีนชนิด multiple dose ได้แก่ DTP-HB ขนาดบรรจุขวดละ ๑๐ โดส/ขวด (WR ร้อยละ ๒๕) เป็นตัวแทนในการประเมินผลการ ปรับระบบบริการของ ศบส. เพื่อลดอัตราสูญเสียวัคซีน โดยใช้วิธีการประเมิน ดังนี้

- ๑) คำนวณอัตราสูญเสียวัคซีนรายเดือนก่อนปรับระบบการให้บริการ (กันยายน – พฤศจิกายน ๒๕๖๑) นำผลแต่ละเดือนรวมกันแล้วหารด้วย ๓ (ก่อน)
- ๒) คำนวณอัตราสูญเสียวัคซีนรายเดือนหลังปรับระบบการให้บริการ ครั้งที่ ๒ (มีนาคม ๒๕๖๒ – พฤษภาคม ๒๕๖๒) นำผลแต่ละเดือนรวมกันแล้วหารด้วย ๓ (หลัง)
- ๓) นำอัตราสูญเสียเฉลี่ย ๓ เดือน ก่อนและหลังปรับระบบบริการ เปรียบเทียบกับกราฟแท่ง แสดงเฉพาะศูนย์บริการสาธารณสุขที่ยังมีอัตราสูญเสีย เกินเกณฑ์ที่กำหนด (มากกว่าร้อยละ ๒๕)

๓. กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย (รายละเอียดตามแนบ)

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๗ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะดำเนินงาน ด้านการสร้างความเข้าใจเรื่องการลดการตีตราและเลือกปฏิบัติอันเนื่องมาจากเอดส์ ซึ่งเป็นมาตรการหนึ่งของ Fast Track Cities Initiative วัตถุประสงค์สำคัญ คือ บุคลากร/เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร และศูนย์บริการสาธารณสุข ทุกแห่งสามารถเข้าใจโปรแกรมการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ เรื่อง การส่งเสริมสถานบริการสุขภาพที่ปราศจากการตีตราและเลือกปฏิบัติต่อผู้มีเชื้อ เอชไอวีและกลุ่มประชากรหลัก (S&D-HIV E-Learning) ได้ร้อยละ ๘๐ ภายในปี ๒๕๖๓ โดยมีกำหนดการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างความเข้าใจเรื่องการตีตรา และเลือกปฏิบัติ และการนำเครื่องมือ E-Learning ไปใช้เพื่อลดการตีตราและเลือก ปฏิบัติในหน่วยบริการสุขภาพ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้อง Banglumpu ชั้น ๖ โรงแรม Amari Watergate (ประตูน้ำ) เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยท่านรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันทนีย์ วัฒนะ) เป็นประธานในพิธีเปิดการประชุม

ซึ่ง E-Learning คือเครื่องมือในการสร้างความเข้าใจเรื่องการตีตราและเลือกปฏิบัติในหน่วยบริการสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการในทุกตำแหน่งงาน ทั้งผู้ให้บริการอาทิ แพทย์ พยาบาล แผนกต่างๆ ได้เข้าถึงเครื่องมือนี้ด้วยตัวเอง ผ่านทางระบบออนไลน์ โดยการเข้าไปเรียนรู้เรื่องลดการตีตราผ่านระบบ E-Learning นี้ เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาเครื่องมือเพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติในหน่วยบริการสุขภาพ ต่อยอดจาก “การส่งเสริมสถานบริการสุขภาพที่ปราศจากการตีตราและการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี/เอดส์” หรือชุดการดำเนินงาน ๓๙ กรุงเทพมหานคร ได้ให้ความสำคัญกับการยุติการตีตรา โดยกำหนดว่าจะเป็นเมืองที่มียุทธศาสตร์การยุติปัญหาเอดส์อย่างเร่งด่วน ซึ่งรวมถึงการที่

กรุงเทพมหานครต้องเป็นเมืองที่ปราศจากการตีตราและเลือกปฏิบัติด้วยการนำเรื่อง E-Learning มาสร้างความเข้าใจและใช้เป็นเครื่องมือขยายผลในหน่วยบริการสุขภาพ จึงเป็นเรื่องเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการในทุกหน่วยบริการ รวมถึงศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง ในพื้นที่กรุงเทพมหานครด้วย

ผู้แทนกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ในปีนี้จะมีการตรวจมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุขชุมชน จำนวน ๔ แห่ง เนื่องจากครบกำหนด ๒ ปี ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ ๔ ๒๕ และ ๒๘ และศูนย์บริการสาธารณสุขใหม่ที่ต้องได้รับการตรวจมาตรฐานเพิ่มอีก ๖ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๒ ๒๖ ๓๖ ๔๑ ๔๘ และ ๖๑

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๘ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม

๑. กลุ่มงานผลิตยา

๑.๑ สถิติปริมาณการผลิตยา ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน	ยอดรวมตั้งแต่ ต.ค.		
					ครั้ง	รายการ	จำนวน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมด	๑๙	๑๔	๓๐๘,๖๙๘.๐๐.-	๒๑๐	๑๕๓	๕,๕๐๘,๖๔๗.๕๐.-
๒.	ผลิตยาครีม	๔	๑	๑๙๒,๖๐๐.๐๐.-	๘๖	๓๖	๒,๖๔๖,๐๗๙.๐๐.-
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๙	๖	๑๖๗,๒๙๕.๐๐.-	๘๔	๖๘	๑,๒๘๙,๙๘๗.๔๐.-
๔.	ผลิตยาให้สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด	๐	๐	๐	๔	๔	๓๒,๐๐๐.-
๕.	ผลิตยาและจ่ายยาให้กับให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๓๒	๒๑	๖๖๘,๕๙๓.๐๐.-	๓๘๔	๒๖๑	๙,๔๗๖,๗๑๓.๙๐.-

๒. กลุ่มงานเวชภัณฑ์

๒.๑ แบบรายงานกลุ่มงานเวชภัณฑ์ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒				ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๒			
	ก.เวชภัณฑ์									
๑	จัดซื้อยา	ครั้ง/รายการ/บาท	๓๙	๖๓	๗,๑๖๘,๕๙๒.๐๐		๓๑๕	๕๕๕	๗,๕,๒๙๑,๔๔๔.๒๕	
	๑.๑ ยาในบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๓๔	๕๘	๖,๘๓๘,๐๒๒.๐๐	๙๕.๓๙	๒๕๗	๔๘๙	๗,๑,๒๐๓,๒๘๔.๑๓	๙๔.๕๗
	๑.๒ ยานอกบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๕	๕	๓๓๐,๕๗๐.๐๐	๔.๖๑	๕๘	๖๖	๔,๐๘๘,๑๖๐.๑๒	๕.๔๓
๒	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	ครั้ง/รายการ/บาท	๘	๑๐	๗,๔๕,๙๓๖.๖๐		๔๐	๑๒๙	๘,๐๐๐,๕๒๖.๕๐	
๓	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	ครั้ง/รายการ/บาท	๕	๑๖	๖๒๐,๗๙๒.๙๕		๒๙	๙๑	๔,๐๐๑,๕๘๙.๙๒	
๔	รวมจัดซื้อ	ครั้ง/รายการ/บาท	๕๒	๘๙	๘,๕๓๕,๓๒๑.๕๕		๓๔๔	๗๗๕	๘,๗,๘๓๓,๕๖๐.๖๗	
๕	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ คบส.และหน่วยงาน	ครั้ง/รายการ/บาท	๖๔๑	๕,๔๔๓	๙,๑๘๗,๙๓๖.๐๗		๖,๓๖๖	๕๕,๑๒๙	๑๐,๕,๓๒๐,๕๖๓.๗๓	
๖	รับโอนยาจาก คบส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๐	๐	๐.๐๐		๐	๐	-	
๗	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ครั้ง/คน/บาท	-	-	-		-	-	-	
๘	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	ครั้ง			๐				-	
๙	ส่งรักษา	บาท			๑๐,๙๑๒,๑๐๒.๕๐				๗,๙,๙๒๗,๘๙๙.๑๒	

รายการ	เงินงบประมาณประจำปี	เงินงวดที่ได้รับ	เงินงวดที่ยัง ไม่ได้รับ (A)	เงินก่อนหนี้(MIS)	เงินงวดคงเหลือ (เงินงวดที่ได้รับ- MIS) (B)	เงินคงเหลือสามารถก่อนหนี้ ได้ (A+B)
๑.เงินงบประมาณประจำปี	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	-	๘๖,๑๕๐,๕๓๓.๙๗	๒๓,๘๔๙,๔๖๖.๐๓	๒๓,๘๔๙,๔๖๖.๐๓
๒.เงินอุดหนุนรัฐบาลงานแก้ไขปัญหาดริส	๙,๐๐๐,๐๐๐.๐๐			๘,๙๙๑,๘๕๖.๐๐	๘,๐๐๘.๐๐	
๓.หมวดเงินอุดหนุนรัฐบาล โครงการเพิ่มขีดสมรรถนะการบำบัด ผู้เสพยาเสพติด(เงินนอกงบประมาณ)	๓๐๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๒๙๙,๓๘๔.๐๐	๖๐๖.๐๐	-
๔.เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขประเภทบัญชีโครงสร้าง	๐					
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักงานมัย						

๒.๒ รายการมูลค่าการจัดซื้อยาตามบัญชีนวัตกรรมไทย ประจำเดือน

ตุลาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับที่	รายการสินค้า/บริการ	จำนวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง		ยี่ห้อสินค้าตามบัญชี นวัตกรรมไทย
		รวมจัดซื้อ/จัดจ้าง ทั้งหมด	จัดซื้อ/จัดจ้างตาม บัญชีนวัตกรรมไทย	
๑.	Pioglitazone ๓๐ mg.	๑,๓๘๖,๐๐๐.๐๐	๑,๓๘๖,๐๐๐.๐๐	UTMOS [®] ๓๐ mg.
๒.	Amoxicillin trihydrate ๘๗๕ mg.+Potassiumclavulanate ๑๒๕ mg.	๑,๓๒๒,๗๑๐.๐๐	๑,๓๒๒,๗๑๐.๐๐	AMK [®] ๑๐๐๐ mg
๓.	Ceftriaxone ๑ gm. Inj. I.V.	๒๐,๘๕๐.๐๐	๒๐,๘๕๐.๐๐	UTO [®] ๑ g
๔.	Fexofenadine ๖๐ mg.	๖๘,๔๘๐.๐๐	-	
๕.	Candesartan cilexetil ๘ mg.	๔๖๘,๖๖๐.๐๐	-	
๖.	Meloxicam ๗.๕ mg.	-	-	
๗.	Manidipine ๒๐ mg.	๗,๔๖๘,๑๒๒.๐๐	๔๙๔,๕๐๐.๐๐	Macrofar [®] ๒๐ mg
๘.	Atorvastatin ๔๐ mg.	๑,๒๒๕,๕๗๘.๐๐	-	
๙.	Rosuvastatin ๑๐ mg.	๑,๑๓๗,๕๕๐.๐๐	-	
๑๐.	Sertraline ๕๐ mg.	๕๗,๗๘๐.๐๐	๕๗,๗๘๐.๐๐	Zotaline [®] ๕๐ mg
	สรุปรวม	๑๓,๑๕๕,๗๓๐.๐๐	๓,๒๘๑,๘๔๐.๐๐	๒๔.๙๕%

๒.๓ สรุปรายงาน

๒.๓ สรุปรายงานปัญหา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	ศูนย์ที่แจ้งปัญหา	ช่องทางการแจ้งข้อมูล	รายการยา	จำนวน	บริษัทผู้ผลิต/จำหน่าย	ปัญหาที่พบ	การแก้ไขปัญหาบริษัท
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 พี เฮลท์แคร์ จำกัด	ยาน้ำซึมปากขวด	บริษัทตอบข้อร้องเรียน/แลกเปลี่ยนยา
							ตรวจสอบขั้นตอนการบรรจุยา

๒.๔ รายงานยาขาดประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	รายการยา	สถานะ
๑	Acarbose 50 mg.	บริษัทแจ้งสินค้าขาดชั่วคราว
๒	Budesonide MDI 200 mcg	อยู่ระหว่างการจัดซื้อ ขณะนี้มีของแล้ว
๓	Chlorpromazine 50 mg.	จัดซื้อตามความต้องการ
๔	Clindamycin 300 mg	อยู่ระหว่างการจัดซื้อ
๕	Fusidic acid cream	อยู่ระหว่างการจัดซื้อ ขณะนี้มีของแล้ว
๖	Mixtard 70/30 10 ml	อยู่ระหว่างการจัดซื้อ ขณะนี้มีของแล้ว
๗	Sodium bicarbonate inj. 7.5%	อยู่ระหว่างการจัดซื้อ
๘	Tetracaine Hydrochloride 0.5%	จัดซื้อตามความต้องการ
๙	Thioridazine HCL 25 mg.	จัดซื้อตามความต้องการ
๑๐	Thioridazine HCL 50 mg.	จัดซื้อตามความต้องการ

๓. กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน

๓.๑ งานบริการวิชาการ

จัดทำและเผยแพร่ข่าวสารด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผ่านศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานเขต ๕๐ เขต ในกรุงเทพมหานคร โรงเรียนการเคหะท่าทราย สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) และสื่อ social media (Facebook "กองเภสัชกรรม สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร", Line "ร้านยาเครือข่าย สำนักงานมัย") ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒ เรื่อง

- การโฆษณาอาหารเกินจริงที่ไม่ควรหลงเชื่อ
- อาหารช่วยลดน้ำหนักโดยไม่ต้องใช้ยา

๓.๒ ผลการดำเนินการจัดการยาเหลือใช้ในชุมชน (กรุงเทพมหานคร)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เดือน	น้ำหนักยาหมดอายุและยาเหลือใช้ ที่ประชาชนนำมาคืน ศูนย์บริการสาธารณสุข (กิโลกรัม)	ยาเหลือใช้สภาพดีที่กองเภสัชกรรมรวบรวมและ ส่งมอบให้สถานพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์	
		น้ำหนักยา (กิโลกรัม)	มูลค่า (บาท)
มิ.ย. ๖๒	๙๓.๗๕	๕๒.๔๐	๘๗,๐๒๓.๒๖
ต.ค. ๖๑ – มิ.ย. ๖๒	๑,๖๙๙.๙๓	๒๔๖.๙	๖๔๓,๗๙๖.๘๙

ผู้ช่วย...

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุม Meeting Room ๑๑๕- ๒

อาคารธานีนพรัตน์ ชั้น ๑๕

ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

ผู้มาประชุม

๑. นายชินทร์	ศิรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๒. นายวงวัฒน์	ลิ่วลักษณ์	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๓. นางสาวกุลจิรา	สาสุขวัฒน์	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๔. เรืออากาศโทหญิงทศพร ศรีบริกิจ		เลขานุการสำนักอนามัย
๕. นางภาวิณี	รุ่งทนต์กิจ	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
๖. นายศิวัช	ไม้สนธิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข
๗. นางดวงพร	ปิณจีเสศิกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัด- การติดยาเสพติด
๘. นางรพีพรรณ	เอนกกรพงศ์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข
๙. นางสาวลิภา	อิฐกอ	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข
๑๐. นางวันพร	ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม
๑๑. นางณัชชา	ประภายนต์	แทนผู้อำนวยการกองส่งเสริมสุขภาพ
๑๒. นางสาววาณีรัตน์	รุ่งเกียรติกุล	ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข
๑๓. นายเมธิพจน์	ชาตะเมธิกุล	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ
๑๔. นางบุญญวรรณ	เตังตระกูล	ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม
๑๕. นางกนกรัตน์	เลิศไทรภพ	แทนผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๑๖. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขภาพโภชนาการ
๑๗. นายธวัช	พจน์พิศุทธิพงศ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร
๑๘. นายภาณุ	เงาประเวศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้
๑๙. นางสาวศุภนิษฐ์	พุดนิโคติน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ
๒๐. นายธีรวิทย์	วีรวรรณ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพตะวันออก
๒๑. นางสาวเอมอร	สิริพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร
๒๒. นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร

ผู้ไม่มาประชุม

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

ผู้เข้าร่วม...

๑.๔ การจัดงาน Best Service ของกรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ รางวัลคุณภาพการให้บริการของกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักอนามัยเสนอผลงานเข้าร่วมประกวดชื่อ “การพัฒนากระบวนการทำเวชระเบียนออนไลน์” ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๒ สามเสนนอก และคลินิก เต็มยา มีการจัดบูธเสวนา ขอให้ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพมหานคร ประสานรายละเอียดกับสำนักงานเขต และสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สนับสนุนการจัดทำโปสเตอร์ สำหรับหัวข้อการเสวนามอบศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๒ และผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดประสาน โดยมอบ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ) เป็นผู้แทนรับรางวัล

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดยาเสพติด ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ในส่วนของการจัดงานได้มีการประสานกับศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ ศูนย์บริการ-สาธารณสุข ๕๘ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข และก่อสร้างเสริมสุขภาพ พยาบาลวิชาชีพและเภสัชกรมาเป็นผู้ร่วมเสวนา ในปี ๒๕๖๓ จะขยายคลินิก เต็มยาเพิ่มอีก ๖ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓,๒๑,๒๙,๔๐,๕๑ และ ๖๔

๑.๕ การสัมมนาร่วมระหว่างผู้บริหารสำนักอนามัยและผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข โดยผู้ตรวจเขต ๑๓ มุ่งประเด็นการหารือภารกิจที่เชื่อมโยงการทำงาน ร่วมกัน โดยมีผู้บริหารระดับสำนัก รองผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการสำนักงาน ผู้อำนวยการกอง ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย เข้าร่วมสัมมนา กำหนดจัดขึ้นในวันที่ ๓๐ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ มอบสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขดำเนินการ

๑.๖ กรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ขณะนี้ได้มีการแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการกองทุนเขตแล้ว โดยทางสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขกำหนด จัดประชุมชี้แจงในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ในส่วนของการสรรหาและคัดสรร อนุกรรมการเขต ซึ่งทางศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินการ ภารกิจหลักคือการ เลือกอสาสมัครสาธารณสุขมาเป็นตัวแทน มีงบประมาณทั้งหมดจำนวน ๑,๕๐๐ ล้านบาท เพื่อให้ภาคประชาชนและภาครัฐเขียนโครงการในการขอใช้งบประมาณ

๑.๗ สำนักการแพทย์ได้มีการออกกฎระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการ วิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักการแพทย์และสำนักอนามัย เพื่อคิด ค่าบริการกับบุคคลภายนอกหรือมหาวิทยาลัยที่ส่งเจ้าหน้าที่มาอบรม โดยรายรับเป็น เงินบำรุงของทางโรงพยาบาล ซึ่งแก้ไขระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงของ สำนักการแพทย์หรือของทางโรงพยาบาลเพื่อรองรับเรียบร้อยแล้ว ในส่วนของสำนัก-อนามัยมอบกลุ่มงานนิติการ ฝ่ายการคลัง ร่วมกันศึกษาตรวจสอบระเบียบกรุงเทพ -มหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขว่าจะปรับแก้อย่างไรเพื่อให้สอดคล้อง กับระเบียบดังกล่าว

๑.๘ กรุงเทพมหานครได้จัดตั้งศูนย์อำนวยการติดตามสถานการณ์กรุงเทพมหานคร โดยให้ทุกส่วนราชการสนับสนุนการดำเนินการ จำนวน ๒ ผลัด ผลัดละ ๒ นาย ผลัดที่ ๑ เวลา ๐๘.๓๐ – ๒๐.๓๐ น. ผลัดที่ ๒ เวลา ๒๐.๓๐ - ๐๘.๓๐ น. ของวันรุ่งขึ้น โดยให้ส่งชื่อมายังหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สำนักงานเลขานุการ สำนักงานมัย มอบสำนักงานเลขานุการตรวจสอบการส่งหนังสือทาง ว ๘ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ประจำ ศูนย์สายด่วน เพื่อสามารถดำเนินการอย่างรวดเร็วมีประสิทธิภาพและทันเวลา

เนื่องจากผู้อำนวยการสำนักอนามัยติดภารกิจ ขอมอบรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีวลักษณ์) เป็นประธานในการประชุมต่อไป

๑.๙ การปรับแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๔ ส่วนราชการสำนักอนามัย ต้องดำเนินการเขียนโครงการแบบบูรณาการร่วมกันในส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น งานผู้สูงอายุ เพื่อสรุปว่าได้ดำเนินการไปอย่างไรบ้างในเรื่องผู้สูงอายุ

๑.๑๐ ยุทธศาสตร์ชาติมีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข โดยมีแผน ทั้งหมด ๔ ด้าน รวม ๑๐ ประเด็น สรุปได้จำนวน ๒ หัวข้อใหญ่ ได้แก่ ระบบบริการ ปฐมภูมิ และเรื่อง PP โดยกำหนดประชุมร่วมกันระหว่างผู้บริหารสำนักอนามัยและ ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๓๐ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒

ฝ่ายการคลัง

ข้อมูล ณ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

สก.สนอ.

- การเบิกจ่ายงบดำเนินการและงบลงทุน เบิกจ่ายได้ ๗๒.๒๑%
- ครุภัณฑ์ ๓ รายการ คือ รถพยาบาลที่ยังไม่ส่งมอบของ
- หมวดย่อยอื่น คงเหลือเฉพาะรายการอยู่ระหว่างดำเนินการ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มกรุงธนใต้ มีประเด็นหารือเรื่อง รถ Ambulance รายการ บัญชีนวัตกรรม จำนวน ๓ คัน รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางสาวกุลจิราฯ) ได้ แนะนำให้ทำหนังสือแจ้งบริษัทว่าใกล้ครบกำหนดเวลาตามสัญญาการส่งมอบรถแล้ว ให้ดำเนินการจัดหาตามที่กำหนดไว้ใน TOR

เลขานุการ...

เลขานุการสำนักอนามัย แจ้งข้อมูลเรื่องการดำเนินการโครงการปรับปรุงซ่อมแซมทางด้านกายภาพในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีจำนวน ๒๒ รายการ ได้ประสานไปยังสำนักการโยธา เพื่อพิจารณาในกลุ่มสำนักการโยธาว่าจะดำเนินการออกแบบประมาณราคาเสร็จสิ้นทันเวลาหรือไม่ เพื่อสามารถแก้ไขข้อบกพร่องได้ทัน โดยเฉพาะศูนย์บริการสาธารณสุขที่ทางสำนักงานเขตหรือโยธาไม่สามารถออกแบบประมาณราคาได้ ต้องดำเนินการจ้าง Out Source

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นางสาวกุลจิราฯ) แนะนำให้ของบประมาณปี ๒๕๖๔ และของบกลางด้วย เนื่องจากบางส่วนอาคารเกิดรอยร้าวแยกจากกัน อาจเกิดอันตราย เป็นกรณีเร่งด่วนให้ดำเนินการก่อนประสานกับสำนักงานเขตทางสำนักงานเลขานุการดำเนินการเรื่องการซื้ออาคารของศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๐ ก่อนประสานให้วิศวกรมาตรวจประเมินความแข็งแรงของอาคาร

กรณีศูนย์บริการสาธารณสุขที่อยู่ในพื้นที่วัด รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีวลักษณ์) ขอให้สร้างความสัมพันธ์อันดีกับเจ้าอาวาส และร่วมงานเทศกาลวันสำคัญต่าง ๆ การสื่อสารภายในกับเจ้าหน้าที่เป็นสิ่งที่สำคัญ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๔

รับทราบ

เรื่องเพื่อพิจารณา (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๔.๑ เลขานุการสำนักอนามัย

ร่างระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

คณะกรรมการพิจารณาแก้ไขปรับปรุงกฎหมายสำนักอนามัย ได้มีมติที่ประชุมในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ เห็นชอบร่างระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข (ฉบับที่ ..) พ.ศ. และมอบเลขานุการคณะกรรมการฯ (เลขานุการสำนักอนามัย) นำร่างระเบียบดังกล่าวเสนอต่อที่ประชุมผู้บริหารสำนักอนามัยเพื่อพิจารณา ซึ่งเหตุผลในการยกย่องระเบียบฯ ดังกล่าว เนื่องจากกรุงเทพมหานครมีการตราข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยในข้อ ๓ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๑๔/๑) ของข้อ ๔ แห่งข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๔๓ “(๑๔/๑) การบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ” และข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๑๘) ของข้อ ๔ แห่งข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๔๓ “(๑๘) การบริการทางวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข” ต่อมาได้มีการตราข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การจ่ายค่าตอบแทนแก่บุคคลที่ปฏิบัติงานการบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ ของสถานพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยกำหนดให้การจ่ายค่าตอบแทน ให้เบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณประเภทเงินบำรุงของหน่วยงานหรือส่วนราชการเท่านั้น ประกอบกรุงเทพมหานครได้มีการออกระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักการแพทย์และสำนักอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยระเบียบดังกล่าวกำหนด...

กำหนดให้ค่าบริการที่ได้รับนำเข้าเป็นเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข เพื่อให้การดำเนินงานในการรับ - จ่ายเงิน เกี่ยวกับการบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษ และการบริการทางวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักอนามัยถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ จึงจำเป็นต้องร่างระเบียบขึ้น ตามที่จะพิจารณา ดังต่อไปนี้

คำปรารภ กำหนดว่า “โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขให้เหมาะสมยิ่งขึ้น”

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข (ฉบับที่..) พ.ศ.”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความใน (๑) ของบทนิยามคำว่า “เงินบำรุง” แห่งระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๑) เงินรายรับจากการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของสถานบริการสาธารณสุข บริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของสถานบริการ-สาธารณสุข การบริการทางวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข”

ข้อ ๔ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๓) ในข้อ ๕ แห่งระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๕

“(๓) กิจกรรมอื่นที่จำเป็นในการบริการหรือสนับสนุนการบริการทางการแพทย์รูปแบบพิเศษของสถานบริการสาธารณสุข”

ข้อ ๕ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็น (๔) ในข้อ ๕ แห่งระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๕

“(๔) กิจกรรมอื่นที่จำเป็นในการบริการหรือสนับสนุนการบริการทางวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข”

มติที่ประชุม

เห็นชอบร่างระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข (ฉบับที่..) พ.ศ.” ตามที่เสนอ โดยมอบหมายให้สำนักงานเลขานุการ สำนักอนามัย นำร่างระเบียบดังกล่าวมาเรียนปลัดกรุงเทพมหานครเพื่อโปรด พิจารณาเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนากฎหมาย กลุ่มภารกิจด้านคุณภาพชีวิตต่อไป และเห็นชอบให้นำมตินี้ไปใช้ โดยไม่ต้องรอรับรองรายงานการประชุม

๔.๒ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพกลาง

เรื่อง ข้อเสนอแนะการออกหน่วยปฐมพยาบาล

๑. การออกหน่วยปฐมพยาบาลแต่ละครั้ง พยาบาลถูกกำหนดให้เป็นพยาบาลเดินเท้า ไม่มีที่พัก และสะพานกระเป๋าวงกัณฑ์ออกไปด้วย (กระเป๋าลบประมาณ ๔ - ๕ กิโลกรัม ออกหน่วยครั้งละ ๕-๗ ชม.) ทำให้เหนื่อยค่อนข้างมาก

๒. รถพยาบาล...

๒. รถพยาบาลที่ไปออกหน่วยไม่มีที่จอดรถ บางครั้งพยาบาลที่ออกหน่วย
ปฐมพยาบาลต้องเดินเท้าเข้าไปเป็นระยะทางไกล วัสดุอุปกรณ์ที่เตรียมมาสำหรับ
เป็น Stock ก็ไม่สามารถนำเข้าไปพื้นที่ได้ เนื่องจากรถต้องนำไปจอดไกลจากจุด
ปฏิบัติงาน

ข้อเสนอแนะเพื่อโปรดพิจารณา

หน่วยปฐมพยาบาล ควรมีจุดให้บริการอย่างชัดเจน และพร้อมเป็น
หน่วยเพื่อให้การดูแลเมื่อมีผู้ต้องการการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และควรมีจุดสำหรับ
จอดรถ หรืออนุญาตให้รถพยาบาล เข้าไปส่งวัสดุ อุปกรณ์

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีลักษณ์) ประธานที่
ประชุมได้ให้แนวทางว่า ผู้เข้าประชุมและรับทราบภารกิจ ต้องแจ้งการออกหน่วย
ปฐมพยาบาลและขอจุดพักและจุดจอดรถและป้ายอนุญาตให้ผ่านเพื่อให้รถเข้าไปถึง
จุดพัก ส่วนการให้บริการจะเดินเท้าหรือไม่ อยู่ที่ยกเว้นกรณีเร่งด่วนนำเรียนผู้อำนวยการสำนัก
อนามัยเพื่อพิจารณาแก้ไขอย่างทันที่

กรณีศูนย์บริการสาธารณสุขมีประเด็นปัญหาในการทำงานเชิงระบบ ขอให้
แจ้งผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย เพื่อเป็นช่องทางในการสื่อสารนำเข้าที่ประชุม
ผู้บริหารเพื่อพิจารณาแก้ไขปัญหาต่อไป ยกเว้นกรณีเร่งด่วนนำเรียนผู้อำนวยการสำนัก
อนามัยเพื่อพิจารณาแก้ไขอย่างทันที่

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕

เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๕.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

กลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข

เนื่องในวโรกาสมหามงคลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ
พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ทรงเจริญพระชนมพรรษา ๘๗ พรรษา ในวันที่
๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ รวมทั้งครบรอบ ๕๘ ปีการดำเนินงานของมูลนิธิช่วยการศึกษา
กรุงเทพมหานคร คณะกรรมการมูลนิธิช่วยการศึกษา กรุงเทพมหานคร ร่วมกับสำนัก-
อนามัย จึงได้ถือโอกาสอันเป็นมงคลนี้ ได้พิจารณามอบทุนสนับสนุนการศึกษา จำนวน
๓๔๓ ทุน แก่นักเรียนของโรงเรียน สังกัดกรุงเทพมหานคร ในพื้นที่ความรับผิดชอบของ
ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร โดย กำหนดจัดพิธีมอบเงิน
สนับสนุนการศึกษาและเลี้ยงอาหารกลางวันแก่นักเรียน จำนวน ๓๔๓ คน ในวันที่
๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการ-
กรุงเทพมหานคร (เสาชิงช้า) เขตพระนคร กรุงเทพฯ เพื่อเป็นการบำเพ็ญสาธารณประโยชน์
น้อมเกล้าฯ ถวายเป็นพระราชกุศล โดยเรียนเชิญผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
เป็นประธานในพิธี

กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข

๑. เนื่องจากสำนักงาน ก.ก. ได้จัดทำโครงการมอบรางวัลคุณภาพการให้บริการของกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในนามสำนักอนามัย เสนอผลงานเข้าร่วมประกวดชื่อ “การพัฒนา กระบวนการทำเวชระเบียนออนไลน์” ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๒ สามเสนนอก ซึ่งเป็นผลงานนวัตกรรมประเภท กระบวนการ ที่เคยได้รับรางวัลยอดเยี่ยมอันดับ ๑ ในการจัดงานนวัตกรรมทาง การแพทย์และสาธารณสุข ปี ๒๕๖๑ ซึ่งผู้คิดค้นนวัตกรรมได้พัฒนาต่อยอดผลงาน อย่างต่อเนื่อง จนได้รับรางวัลคุณภาพการให้บริการของ กรุงเทพมหานคร ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประเภทนวัตกรรมการให้บริการ ระดับดีเด่น ซึ่งได้รับ เงินรางวัลจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒. เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข และตัวแทนจากศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ แห่ง เข้าร่วมรับฟังการประชุมชี้แจง เพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับการขอรับรองมาตรฐานการให้บริการศูนย์ราชการสะดวก (GECC) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยเกณฑ์การพิจารณาและขั้นตอนการเสนอขอรับรองฯ จะดำเนินการเช่นเดียวกันกับเกณฑ์การพิจารณาฯ ของปี พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักอนามัย ได้เสนอขอรับรองฯ ศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้งหมด ๙ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕, ๓๘, ๓๙, ๔๕, ๔๖, ๕๒, ๕๓, ๖๒ และ ๖๕ ขณะนี้ อยู่ระหว่างรอประกาศผลการรับรองจากสำนักนายกรัฐมนตรี

กลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข

๑. ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบ เครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กับบริษัท แอ็บสแตรคคอมพิวเตอรส์ จำกัด ตามสัญญาเลขที่ สพธ. ๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ วงเงินจำนวน ๕,๑๕๑,๐๐๐ บาท (ห้าล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นหนึ่งพัน บาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาการดำเนินการ ๑๐ งวด ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ โดยจะมีการบำรุงรักษาในส่วนระบบโปรแกรม สารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) รวมทั้งการให้คำปรึกษาในการแก้ไข ปัญหาและการใช้งานเพื่อให้สามารถใช้งานระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้เป็นปกติ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๗ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้เบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๕ เรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๒,๕๗๕,๕๐๐ บาท และอยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๖ - ๗

- บริษัทได้ส่งมอบงานงวดที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ โดยส่งมอบวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ซึ่งอยู่ระหว่าง ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๘

- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ๙ (ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒) การปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ มีการปรับปรุงระบบฯ จำนวน ๘ ระบบงาน ซึ่งสรุปได้ดังนี้
 - ระบบงานสังคมสงเคราะห์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน ๒๕ เรื่อง ซึ่งได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว
 - ระบบงานห้องจ่ายและบริหารเวชภัณฑ์ จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว
 - ระบบงานคลินิกตรวจรักษา จำนวน ๔ เรื่อง ซึ่งได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว จำนวน ๓ เรื่อง และอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง จำนวน ๑ เรื่อง
 - ระบบงานสุขภาพนักเรียน จำนวน ๑๔ เรื่อง ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง
 - ระบบสารสนเทศส่วนกลาง จำนวน ๓ เรื่อง ซึ่งได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว จำนวน ๒ เรื่อง และอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง จำนวน ๑ เรื่อง
 - ระบบงานคลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ จำนวน ๒ เรื่อง ซึ่งได้ดำเนินการปรับปรุงแล้ว
 - ระบบงานคลินิกสร้างเสริมสุขภาพ (สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค) จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง
 - ระบบงานคลินิกสร้างเสริมสุขภาพ (คลินิกฝากครรภ์) จำนวน ๑ เรื่อง ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุง

๒. โครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักงานมัยเข้าสู่ Cloud

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศ-สาธารณสุข ได้จัดทำโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักงานมัยเข้าสู่ Cloud ขึ้น เพื่อปรับปรุงและย้ายระบบสารสนเทศศูนย์บริการ-สาธารณสุขของสำนักงานมัย ทั้งในส่วนของศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยบริการทางการแพทย์และส่วนกลาง เข้าสู่ Cloud โดยสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้ดำเนินการจ้างเหมาโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักงานมัยเข้าสู่ 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

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๕ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๓ และอยู่ระหว่างดำเนินการตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๔ - ๕

- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการในงานงวดที่ ๖ (ระหว่างวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๒)

- บริษัทฯ ได้ส่งแผนการโอนย้ายข้อมูลจาก Cloud มายังศูนย์ข้อมูล (Data Center) ของกรุงเทพมหานคร ซึ่งประกอบด้วยโครงสร้างการเชื่อมต่อระบบเครือข่ายระบบฐานข้อมูล รายละเอียดทรัพยากรระบบของแม่ข่ายเสมือนของระบบทั้งหมด โดยกำหนดแผนการควบคุมความเสี่ยงในการย้ายระบบป้องกันความสูญเสียความเสียหายของข้อมูลจากปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ แล้วปัจจุบันได้มีการนำระบบส่วนกลางและระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เข้าสู่ Cloud ในส่วนของสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ๗๖ แห่ง คลินิกสัตว์แพทย์ ๙ แห่ง แลหน่วยบริการ-ทางการแพทย์ กทม. ๑/กทม. ๒ แล้ว

๓. การดำเนินการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงเพื่อใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้จ้างเหมาบริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงกับบริษัท โทร อินเทอร์เน็ต คอร์ปอเรชั่น จำกัด ตามสัญญาเลขที่ สพธ. 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 - ๕ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๕

- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการในงานงวดที่ ๖ (ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒)

ปัจจุบันได้ติดตั้ง เชื่อมโยงวงจรสื่อสารสัญญาณข้อมูล และให้บริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงสำหรับศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม. ๑ / กทม. ๒ คลินิกสัตว์แพทย์ และส่วนกลาง จำนวนทั้งสิ้น ๘๓ วงจร และสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขอยู่ระหว่างพิจารณาในดำเนินการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม. ๑ / กทม. ๒ คลินิกสัตว์แพทย์ และส่วนกลาง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๔. การปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักอนามัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักอนามัยได้ปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (<http://www.bangkok.go.th/health>) โดยมีการปรับปรุงข้อมูลอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามหัวข้อ ดังนี้

๑. ปรับปรุง...

๑. ปรับปรุงข้อมูลกิจกรรมของส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย ในหัวข้อ ปฏิทินกิจกรรม โดยลงข้อมูลล่วงหน้าเป็นรายเดือน อย่างน้อย ๑ เดือน ซึ่งมีการ ดำเนินการถึงปัจจุบัน ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ รวมเป็น ๓๕ โครงการ

๒. ปรับปรุงข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรให้เป็นปัจจุบัน แบ่งเป็น ๕ หัวข้อย่อย ได้แก่ ภารกิจหน้าที่ของหน่วยงาน วิสัยทัศน์ โครงสร้างองค์กร คณะผู้บริหาร แผนปฏิบัติราชการ สถิติที่สำคัญในรายงานประจำปี สถิติที่เกี่ยวข้อง และข้อมูล ทางกายภาพ

๓. ปรับปรุงข้อมูลข่าวสาร ประกอบด้วย ๖ หัวข้อย่อย ได้แก่ ข่าวประชาสัมพันธ์ จำนวน ๒๕ เรื่อง ข่าวการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๑๖๙ เรื่อง ข่าวสารสุขภาพ จำนวน ๒๐ เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๓๙ เรื่อง และแบนเนอร์เกี่ยวกับสำนักอนามัย และเหตุการณ์สำคัญ จำนวน ๑๖ ครั้ง

๔. ปรับปรุงข้อมูลในส่วนการให้บริการของหน่วยงาน ประกอบด้วย รายละเอียด เกี่ยวกับการให้บริการของหน่วยงาน ประกอบด้วย บริการของ ศูนย์บริการสาธารณสุข บริการอื่นๆ ของศูนย์บริการสาธารณสุข คลินิกและบริการ อื่นๆ ของสำนักงาน/กอง โดยระบุชื่อและสถานที่ตั้ง หมายเลขโทรศัพท์ ขั้นตอน การให้บริการและเวลาที่ให้บริการ ของสำนักงาน/กอง และศูนย์บริการสาธารณสุข

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

๖. มีการเพิ่มช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริต ตามการดำเนินการ ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ตามเกณฑ์การประเมิน ตัวชี้วัดที่ ๙ - ๑๐

๗. การเพิ่มข้อมูลประกาศรับสมัครงานบุคลากรทางการแพทย์ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และบุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติราชการของสำนักงาน/กอง และ ศูนย์บริการสาธารณสุขลงในเว็บไซต์ของส่วนราชการและเว็บไซต์สำนักอนามัย

๘. มีการสำรองข้อมูลของเว็บไซต์ทั้งหมดมาเก็บไว้ในเครื่องคอมพิวเตอร์ และนำเอกสารประกาศเผยแพร่ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๕๙ ออกจาก เว็บไซต์สำนักอนามัย เพื่อเพิ่มปริมาณพื้นที่ในการจัดเก็บข้อมูลในเครื่องคอมพิวเตอร์ แม่ข่ายของกรุงเทพมหานคร

๕. การดำเนินการรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข ร่วมกับกลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ และกลุ่มแผนยุทธศาสตร์- สาธารณสุข ได้รวบรวมข้อมูล สรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญ จากส่วนราชการต่างๆ และข้อมูลสถิติที่สำคัญจากระบบสารสนเทศศูนย์บริการ- สาธารณสุข (HCIS) เพื่อจัดทำรูปแบบรายงานประจำปี สำนักอนามัย ในแต่ละ

ปีงบประมาณ...

ปีงบประมาณ สำหรับแจกจ่าย เผยแพร่ประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานต่างๆ และเป็นข้อมูลสำหรับใช้ในการอ้างอิง เฉลี่ยปีละ ๑,๐๐๐ เล่ม โดยได้มีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องและในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี หอมวดค่าตอบแทนใช้สอย วัสดุ เป็นจำนวนเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อดำเนินการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม ผู้รับจ้างการดำเนินการจัดพิมพ์รายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย คือ บริษัท เอช อาร์ พรินซ์ แอนด์ เทรนนิง จำกัด ได้ดำเนินการจัดพิมพ์และส่งมอบหนังสือรายงานประจำปี ๒๕๖๑ สำนักอนามัย เป็นรูปเล่ม จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม เป็นจำนวนเงิน ๒๒๕,๐๐๐ บาท ซึ่งสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการตรวจรับและเบิกจ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างดำเนินการจัดส่งเพื่อเผยแพร่ให้แก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการในระบบ Daily Plans (ข้อมูล ณ วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒) เพื่อผู้บริหารส่วนราชการรับทราบผลการดำเนินการ ตามเอกสารแนบ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข

๑. รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในสัตว์

ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๒

มียอดสะสม ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๑ กรกฎาคม 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
- วันที่ ๑ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า
- วันที่ ๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า
- วันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

ตามปี พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยมียอดสะสม ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ รวม ๕ ตัว เป็นสุนัข ๔ ตัว (ร้อยละ ๘๐.๐๐) แมว ๑ ตัว (ร้อยละ ๒๐.๐๐) ในพื้นที่ ๕ เขต ดังนี้

ลำดับที่ ๑...

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 กรกฎาคม ๒๕๖๒) ตามเอกสารแนบ

๒. สถานการณ์ในแต่ละเดือนเปรียบเทียบกับ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ – ๒๕๖๒

(ข้อมูล ๑ มกราคม- ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒) ตามเอกสารแนบ

ผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขจรจัดและโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒)
ตามเอกสารแนบ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๑. กลุ่มป้องกันการติดยาเสพติด

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

- วันจันทร์ที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๗.๐๐ น. ณ โรงเรียนอัสสัมชัญธนบุรี เขตบางแค โดยมีผู้บริหารกรุงเทพมหานครเฝ้ารับเสด็จและกราบทูลรายงานผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการเขตบางแค กราบทูลผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของเขตบางแค และผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐ บางแค กราบทูลรายงานนำเสนอชวีกิโรติติดยาเสพติดขึ้นในพื้นที่เขตบางแค จำนวน ๓๐ คน เข้าเฝ้าเพื่อขอรับพระราชทานคำปรึกษา รวมทั้งคัดกรองอุณหภูมิจากผู้เข้าร่วมกิจกรรม และจัดหน่วยปฐมพยาบาลเพื่อดูแลผู้เข้าร่วมกิจกรรม

วันศุกร์...

- วันศุกร์ที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๗.๐๐ น. ณ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา
สุวินทวงศ์ เขตหนองจอก โดยมีผู้บริหารกรุงเทพมหานครเฝ้ารับเสด็จและกราบทูล
รายงานผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของกรุงเทพมหานคร
ผู้อำนวยการเขตหนองจอก กราบทูลผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE
ของเขตหนองจอก และผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔ ลำผักชี
กราบทูลรายงานนำเสนอขีกรติติดยากมีขึ้นในพื้นที่เขตหนองจอก จำนวน ๓๐ คน
เข้าเฝ้าเพื่อขอรับพระราชทานคำปรึกษา รวมทั้งคัดกรองอุณหภูมิผู้เข้าร่วมกิจกรรม
และจัดหน่วยปฐมพยาบาลเพื่อดูแลผู้เข้าร่วมกิจกรรม

- วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๗.๐๐ น. ณ โรงเรียนบดินทร์
เดชา (สิงห์ สิงหเสนี) เขตวังทองหลาง โดยมีผู้บริหารกรุงเทพมหานครเฝ้ารับเสด็จ
และกราบทูลรายงานผลการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ของกรุงเทพ-
มหานคร ผู้อำนวยการเขตวังทองหลาง กราบทูลผลการดำเนินงานโครงการ
TO BE NUMBER ONE ของเขตวังทองหลาง และผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕
ลาดพร้าว กราบทูลรายงานนำเสนอขีกรติติดยากมีขึ้นในพื้นที่เขตวังทองหลาง
จำนวน ๓๐ คน เข้าเฝ้าเพื่อขอรับพระราชทานคำปรึกษา รวมทั้งคัดกรองอุณหภูมิ
ผู้เข้าร่วมกิจกรรม และจัดหน่วยปฐมพยาบาลเพื่อดูแลผู้เข้าร่วมกิจกรรม

๒. กลุ่มพัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

ขอความร่วมมือศูนย์บริการสาธารณสุขเร่งดำเนินการแก้ไขข้อมูลในระบบ
ข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด (บสต.) ดังนี้

- เร่งรัดการลงข้อมูล พร้อมตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลในระบบ
(บสต.) ให้ถูกต้องครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน
- ตรวจสอบและจัดทำรายชื่อผู้ที่เข้ารับการบำบัดที่ศูนย์บริการ
สาธารณสุข แต่ยังไม่ได้รับข้อมูลการส่งต่อในระบบ บสต. จากสำนักงานคุมประพฤติ
- กำชับให้บุคลากรที่รับผิดชอบเรื่องการนำเข้าข้อมูลในระบบ
บสต. เพิ่มความระมัดระวังและตรวจสอบการบันทึกข้อมูลในระบบ บสต. ให้มีความ
ครบถ้วน ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน

๓. กลุ่มแผนงานและระบบข้อมูลยาเสพติด

๓.๑ จัดประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปราม
ยาเสพติดกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ ในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒
เวลา ๑๓.๓๐ น. – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องเจ้าพระยา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร
เสาชิงช้า โดยเรียนเชิญปลัดกรุงเทพมหานครในฐานะผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการ-
ป้องกันและปราบปรามยาเสพติดกรุงเทพมหานคร เป็นประธานการประชุม

๓.๒ จัดโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทบทวนการดำเนินงานป้องกันและ
แก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม ดังนี้

- กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อทบทวนพัฒนาการดำเนินงาน
ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม
๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมเอเชีย เขตราชเทวี ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
จำนวน...

จำนวน ๑๓๓ คน ประกอบด้วยผู้แทนสำนักงานเขต ๖ กลุ่มเขต จาก ๕ ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ฝ่ายปกครอง ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ฝ่ายการศึกษา ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และฝ่ายเทศกิจ สำนักต่าง ๆ รวมทั้งหน่วยงานภาคี ได้แก่ เจ้าหน้าที่ตำรวจสถานีตำรวจนครบาล กระทรวงแรงงาน กระทรวงยุติธรรม กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ และภาคประชาชน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๑๓๓ คน โดยเรียนเชิญผู้อำนวยการสำนักอนามัยเป็นประธานในพิธีเปิด

- กิจกรรมจัดทำแผนงาน โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๖ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมเอเชีย เขตราชเทวี ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๑๑ คน ประกอบด้วยข้าราชการทั้งในและนอกสังกัดกรุงเทพมหานครที่เข้าร่วมกิจกรรมที่ ๑ เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๔ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ

ดำเนินการโครงการ กรุงเทพฯ ห่วงใย ใส่ใจสุขภาพ เพื่อจัดบริการหน่วยแพทย์และสาธารณสุขเคลื่อนที่ ให้บริการประชาชนทุกกลุ่มวัยและพระสงฆ์ ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. ณ วัดหัวกระบือ เขตบางขุนเทียน กิจกรรมประกอบด้วย การตรวจรักษาโรคทั่วไป การตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น การให้คำแนะนำด้านสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค โภชนาการสาธิตอาหาร รถบริการเคลื่อนที่จอดให้บริการเช่น รถทันตกรรม รถเอกซเรย์ และฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์เลี้ยงเป็นต้น โดยเรียนเชิญผู้อำนวยการสำนักอนามัยเป็นประธานในพิธีเปิด

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๑. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล

ดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการสร้างงานวิจัยทางการพยาบาลและการนำผลการวิจัยทางการพยาบาลไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน ๒ กิจกรรม ดังนี้

- กิจกรรมที่ ๑ การจัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การสร้างสรรค์ผลงานวิจัยทางการพยาบาลจากงานประจำอย่างมีประสิทธิภาพ

กิจกรรมที่ ๒...

- กิจกรรมที่ ๒ การจัดประชุมวิชาการ รูปแบบงานบูรณาการทางการพยาบาลแนวใหม่ (Service Nurse Model Sharing) เรียบร้อยแล้ว ได้ผลงานวิจัยจำนวน ๕ เรื่อง ได้แก่

๑. ผลของโปรแกรมการพยาบาลแบบตั้งเป้าหมายร่วมกันในการป้องกันการพลัดตกหกล้มสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีผู้ดูแลที่บ้าน

๒. ผลของโปรแกรมส่งเสริมความสามารถของผู้ดูแล (CG) ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

๓. ประสิทธิภาพของโปรแกรมกระตุ้นสมองโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ในการป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ

๔. ผลของโปรแกรมการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยประยุกต์ทฤษฎีการจัดการตนเองต่อพฤติกรรมการควบคุมระดับน้ำตาลและระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒

๕. ผลของโปรแกรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชนต่อคุณภาพชีวิตและความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

๒. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล ดำเนินการจัดกิจกรรมต่างๆ ดังนี้

๒.๑ โครงการการพัฒนาประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่สมัครเข้ารับการเยี่ยมชมสำรวจจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล มีทั้งหมด ๒๒ โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลได้เข้าตรวจประเมินเรียบร้อยแล้ว มีศูนย์บริการสาธารณสุขที่ผ่านการ accreditation เข้าสู่รอบการประเมินแบบ Focus จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๗, ๒๑, ๓๕ และ ๖๖ ยังรอผลอีกส่วนหนึ่งว่าจะมีศูนย์บริการสาธารณสุขใดผ่านการได้รับ Focus เพิ่ม

- ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ครบอายุการรับรองคุณภาพ (๒, ๓ ปี) ที่จำเป็นต้อง Re-accreditation ในปีนี้คือ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖,๑๖,๒๔, ๕๒,๖๗ ขณะนี้เหลือศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗ เพียงศูนย์เดียวอยู่ในระหว่างการรอผลว่าจะผ่าน Re-accreditation ที่จะตรวจเยี่ยมในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ หรือไม่

๒.๒. กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๑. การสรรหาคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงเรียบร้อยแล้ว และผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครอนุมัติลงนามแต่งตั้งเรียบร้อยแล้ว

๒. กองการพยาบาลสาธารณสุข จะจัดโครงการ การจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยมีผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข

หัวหน้าพยาบาล...

หัวหน้าพยาบาล และผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลลำดับที่ ๑ จากศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่งเข้าร่วมโครงการฯ ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค

๒.๓. นักบริหารชุมชน

ดำเนินการหารือกับกลุ่มงานนิติการ สำนักงานเลขาธิการ สำนัก-
อนามัย ในการยกร่างข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เพื่อรองรับการเบิกจ่าย
ค่าตอบแทนนักบริหารชุมชนในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๓. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ ทางการพยาบาล ดำเนินการดังนี้

๓.๑ การพัฒนาระบบส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home
Ward Referral System)

กองการพยาบาลสาธารณสุขร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์
และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ ได้ดำเนินการเชื่อมโยงระหว่างระบบส่งต่อเพื่อการ
พยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน BMA Home Ward Referral ของกรุงเทพมหานคร และ
ระบบรับ - ส่งต่อเยี่ยมบ้าน eHHC-BKK ของ สปสช. แล้วตั้งแต่วันที่ ๗ กรกฎาคม
๒๕๖๒ เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงานของสถานพยาบาลภาคีเครือข่ายและ
ศูนย์บริการสาธารณสุข ในการบันทึกข้อมูลการส่งต่อและบันทึกผลการพยาบาล
และทำให้เห็นภาพรวมของผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ได้รับการส่งต่อเพื่อการพยาบาล
ต่อเนื่องที่บ้าน ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้สูงอายุในชุมชนของพื้นที่กรุงเทพมหานคร
ได้รับการดูแลได้อย่างรวดเร็วและทั่วถึง นอกจากนี้ได้จัดทำ Dash board
แสดงการประเมินระบบการพยาบาลภายหลังการติดตามเยี่ยม เพื่อความสะดวก
ในการประมวลผลต่อไป

- แสดงข้อมูลผู้ป่วยและผู้สูงอายุใน BMA Home Ward Referral
System จำแนกตาม ๖ กลุ่มโรค

- แสดงข้อมูลผู้ป่วยและผู้สูงอายุใน BMA Home Ward Referral
System จำแนกตาม Home Health Care และ Home Ward

๓.๒ การประชุมภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนระดับกรุงเทพมหานคร
เพื่อร่วมกำหนดกรอบแนวคิดและนโยบายระบบส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

กองการพยาบาลสาธารณสุข ดำเนินโครงการพัฒนาเครือข่ายศูนย์
ส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral Center)
กิจกรรมที่ ๓ ประชุมภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนระดับกรุงเทพมหานคร
เมื่อวันอังคารที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๑๙ อาคารธานีนพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ (ดินแดง)
ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ได้แก่ ผู้บริหารสังกัดกรุงเทพมหานคร (สำนักอนามัย,
สำนักการแพทย์ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล, กองสารสนเทศภูมิศาสตร์,
กองควบคุมระบบคอมพิวเตอร์, กองพัฒนาระบบกรุงเทพมหานคร) ผู้บริหารสังกัด
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

ผู้บริหาร...

ผู้บริหารโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย, สังกัดกระทรวงกลาโหม, สังกัดกระทรวงมหาดไทย, สังกัดกระทรวงสาธารณสุข, สังกัดเอกชนและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสิ้นจำนวน ๕๐ คน โดยได้รับเกียรติจากรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีวลักษณ์) เป็นประธานในการประชุม เพื่อร่วมกำหนดกรอบแนวคิดด้านการเชื่อมโยงแบบไร้รอยต่อและเพิ่มประสิทธิภาพการส่งต่ออย่างมีระบบเพื่อการดูแลผู้ป่วยและผู้สูงอายุต่อเนื่องที่บ้านของกรุงเทพมหานครต่อไป

๔. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการ พยาบาล ดำเนินการดังนี้

๔.๑ กองการพยาบาลสาธารณสุข กำหนดการจัดพิธีปิดการฝึกอบรมและมอบประกาศนียบัตรแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๑๙ ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องเจ้าพระยา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๑ (เสาชิงช้า) โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้พัฒนาแนวคิด เรียนรู้ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ความก้าวหน้าของวิทยาการด้านการพยาบาลสาธารณสุข มีการสร้างผลงานที่มีคุณภาพ เป็นต้นแบบการทำงานในศูนย์บริการสาธารณสุข คือ การพัฒนามาตรฐาน ๑๒ Care บูรณาการแบบองค์รวมในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยระยะยาว เพื่อเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน: BMA Home Ward ๔.๐ Integrated seamless care for Long term patient improvement โดยได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อาทิเช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข /Nursing Home – จิตอาสา/และโรงพยาบาลเครือข่าย ได้แก่ โรงพยาบาลศิริราช สถาบันประสาทวิทยา และโรงพยาบาลแพทย์ปัญญา ซึ่งเป็นการสร้างรูปแบบใหม่ของระบบการบริการสุขภาพแก่ผู้ป่วยระยะยาวในชุมชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร อันจะเป็นต้นแบบในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ ทำให้ผู้ป่วยและผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี

๔.๒ กองการพยาบาลสาธารณสุข ได้รับอนุมัติทุนในการส่งข้าราชการสายงานพยาบาล ศึกษาต่อตามแผนพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานครประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. ทุนปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โดยไม่ใช้เวลาราชการ จำนวน ๑๐ ทุน มีผู้ได้รับทุนการศึกษาครบทั้ง ๑๐ ทุน และได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยไม่ใช้เวลาราชการ จำนวน ๑๐ ทุน สำเร็จการศึกษาเรียบร้อยแล้ว ๖ ราย และอยู่ระหว่างการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ๔ ราย ซึ่งจะแล้วเสร็จภายในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

๒. ทุนปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จำนวน ๓ ทุน โดยไม่ใช้เวลาราชการมีผู้ได้รับทุนการศึกษาคืบทั้ง ๓ ทุน และได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว ซึ่งเป็นข้าราชการตำแหน่งพยาบาลเทคนิค ๓ รายสุดท้ายของสำนักอนามัยที่มีคุณสมบัติตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการให้ข้าราชการกรุงเทพมหานคร

ไปศึกษา..

ไปศึกษาฯ พ.ศ.๒๕๔๒ และตามกำหนดของสถาบันการศึกษา ทั้งนี้การส่งพยาบาลเทคนิคเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดีจากคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ มีข้าราชการตำแหน่งพยาบาลเทคนิค สำเร็จการศึกษาและเข้าปฏิบัติราชการแล้ว จำนวน ๑๐ ราย และอยู่ระหว่างการศึกษาทั้งสิ้น ๘ ราย จะสำเร็จการศึกษากลับเข้าปฏิบัติราชการทั้งหมดในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ และเป็นกำลังสำคัญต่องานบริการสุขภาพของสำนักอนามัยและกรุงเทพมหานครต่อไป

๓. พูนฝีมืออบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ จำนวน ๓ พุน มีผู้ได้รับทุนการศึกษารวมทั้ง ๓ พุน จากศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑, ๒๒ และ ๓๗ และได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้เป็นครั้งแรกของสำนักอนามัยในการส่งพยาบาลวิชาชีพเข้ารับการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีศักยภาพและทักษะในการพยาบาลเฉพาะสาขาที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน ซึ่งเป็นบริบทใหม่ของการพัฒนาสุขภาพที่ต้องมีการปรับเปลี่ยนยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับความเป็นจริงทางสังคม ที่พบว่ามีประชากรในวัยสูงอายุเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ประธานมอบกองการพยาบาลสาธารณสุข กรณีสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลมาตรวจประเมิน ขอให้แจ้งส่วนราชการที่เกี่ยวข้องเพื่อวางระบบการทำงาน และศูนย์บริการสาธารณสุขให้ความสำคัญในการจัดทีมงานให้ครบในวันตรวจประเมิน

มติที่ประชุม

๕.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ

กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร สัปดาห์ที่ ๒๘ (ระหว่างวันที่ ๖ มกราคม - ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๒,๘๘๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม ๕๐.๓๕ ต่อประชากรแสนคน กรุงเทพมหานครมีผู้เสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกจำนวน ๒ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๗

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี (๑๐๕.๓๓ ต่อประชากรแสนคน) กลุ่มอายุ ๑๕ - ๓๔ ปี (๘๘.๔๖ ต่อประชากรแสนคน) และกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี (๖๕.๐๘ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

- ผู้ป่วยสะสมทั่วประเทศ จำนวน ๕๓,๖๙๙ ราย อัตราป่วยสะสม ๘๑.๒๙ ต่อประชากรแสนคน ผู้เสียชีวิตสะสมทั่วประเทศ จำนวน ๖๕ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๒

- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด ๓ อันดับแรก คือ จังหวัดอุบลราชธานี ตรารด และบึงกาฬ ตามลำดับ

- กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยเป็นอันดับที่ ๕๓ ของประเทศ และเป็นอันดับ ๔ เมื่อเทียบกับ ๖ จังหวัดปริมณฑล

๒. ๑๐ อันดับแขวง...

๒. ๑๐ อันดับแขวง อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก กรุงเทพมหานคร สูงสุด ๔ สัปดาห์สุดท้าย (สัปดาห์ที่ ๒๕ - ๒๘)

อันดับ	แขวง (อัตราป่วย)
๑	แขวงบางพรหม / เขตตลิ่งชัน (๗๙.๙๕)
๒	แขวงคลองชักพระ / เขตตลิ่งชัน (๗๖.๐๗)
๓	แขวงตลิ่งชัน / เขตตลิ่งชัน (๗๑.๙๘)
๔	แขวงบางขุนนนท์ / เขตบางกอกน้อย (๖๒.๘๓)
๕	แขวงลำต้อยติ่ง / เขตหนองจอก (๕๒.๓๓)
๖	แขวงคูหาสวรรค์ / เขตภาษีเจริญ (๔๗.๙๒)
๗	แขวงห้วยขวาง / เขตห้วยขวาง (๔๒.๕๑)
๘	แขวงบางระมาด / เขตตลิ่งชัน (๓๕.๗๗)
๙	แขวงอรุณอมรินทร์ / เขตบางกอกน้อย (๓๔.๗๑)
๑๐	แขวงคูฝี่งเหนือ / เขตหนองจอก (๓๓.๗๘)

๓. ผลการสำรวจดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ (เอกสารแนบ ๑)

กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป

๑. ผลการให้บริการวัคซีนไวรัสโรต้าในศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานมัย

เดือน	จำนวน (ครั้ง)
มกราคม	397
กุมภาพันธ์	651
มีนาคม	1,096
เมษายน	1,402
พฤษภาคม	1,597
มิถุนายน	2,202
กรกฎาคม	1,750
รวม	9,095

หมายเหตุ : ยังไม่ได้รับรายงานเดือนกรกฎาคม จากศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๗ แห่ง (๗, ๑๖, ๒๑, ๓๔, ๔๑, ๔๔ และ ๖๖)

๒. อัตราสูญเสียวัคซีนของศูนย์บริการสาธารณสุข

อัตราสูญเสียวัคซีน (Wastage rate : WR) คือ ร้อยละของวัคซีนที่สูญเสียไป เมื่อมีการให้บริการวัคซีนแต่ละชนิด แก่กลุ่มเป้าหมาย จากปัจจัยต่างๆ เช่น จำนวน กลุ่มเป้าหมายที่มารับวัคซีนในแต่ละครั้ง กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดอัตราสูญเสีย วัคซีนแต่ละชนิดไว้เพื่อใช้ในการคำนวณเบิกจ่ายวัคซีน ของคลังวัคซีน เช่น การจ่าย วัคซีนภายใต้ระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรม

กองควบคุมโรคติดต่อ ได้ใช้วัคซีนชนิด multiple dose ได้แก่ DTP-HB ขนาดบรรจุขวดละ ๑๐ โดส/ขวด (WR ร้อยละ ๒๕) เป็นตัวแทนในการประเมินผลการ ปรับระบบบริการของ ศบส. เพื่อลดอัตราสูญเสียวัคซีน โดยใช้วิธีการประเมิน ดังนี้

- ๑) คำนวณอัตราสูญเสียวัคซีนรายเดือนก่อนปรับระบบการให้บริการ (กันยายน – พฤศจิกายน ๒๕๖๑) นำผลแต่ละเดือนรวมกันแล้วหารด้วย ๓ (ก่อน)
- ๒) คำนวณอัตราสูญเสียวัคซีนรายเดือนหลังปรับระบบการให้บริการ ครั้งที่ ๒ (มีนาคม ๒๕๖๒ – พฤษภาคม ๒๕๖๒) นำผลแต่ละเดือนรวมกันแล้วหารด้วย ๓ (หลัง)
- ๓) นำอัตราสูญเสียเฉลี่ย ๓ เดือน ก่อนและหลังปรับระบบบริการ เปรียบเทียบกับกราฟแท่ง แสดงเฉพาะศูนย์บริการสาธารณสุขที่ยังมีอัตราสูญเสีย เกินเกณฑ์ที่กำหนด (มากกว่าร้อยละ ๒๕)

๓. กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย (รายละเอียดตามแนบ)

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๗ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จะดำเนินงาน ด้านการสร้างความรู้เข้าใจเรื่องการลดการตีตราและเลือกปฏิบัติอันเนื่องมาจากเอดส์ ซึ่งเป็นมาตรการหนึ่งของ Fast Track Cities Initiative วัตถุประสงค์สำคัญ คือ บุคลากร/เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร และศูนย์บริการสาธารณสุข ทุกแห่งสามารถเข้าใจโปรแกรมการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ เรื่อง การส่งเสริมสถานบริการสุขภาพที่ปราศจากการตีตราและเลือกปฏิบัติต่อผู้มีเชื้อ เอชไอวีและกลุ่มประชากรหลัก (S&D-HIV E-Learning) ได้ร้อยละ ๘๐ ภายในปี ๒๕๖๓ โดยมีกำหนดการจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างความเข้าใจเรื่องการตีตรา และเลือกปฏิบัติ และการนำเครื่องมือ E-Learning ไปใช้เพื่อลดการตีตราและเลือก ปฏิบัติในหน่วยบริการสุขภาพ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้อง Banglumpu ชั้น ๖ โรงแรม Amari Watergate (ประตูน้ำ) เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยท่านรองปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันทนีย์ วัฒนะ) เป็นประธานในพิธีเปิดการประชุม

ซึ่ง E-Learning คือเครื่องมือในการสร้างความเข้าใจเรื่องการตีตราและเลือกปฏิบัติในหน่วยบริการสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการในทุกตำแหน่งงาน ทั้งผู้ให้บริการอาทิ แพทย์ พยาบาล แผนกต่างๆ ได้เข้าถึงเครื่องมือนี้ด้วยตัวเอง ผ่านทางระบบออนไลน์ โดยการเข้าไปเรียนรู้เรื่องลดการตีตราผ่านระบบ E-Learning นี้ เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาเครื่องมือเพื่อลดการตีตราและเลือกปฏิบัติในหน่วยบริการสุขภาพ ต่อยอดจาก “การส่งเสริมสถานบริการสุขภาพที่ปราศจากการตีตราและการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวี/เอดส์” หรือชุดการดำเนินงาน ๓๙ กรุงเทพมหานคร ได้ให้ความสำคัญกับการยุติการตีตรา โดยกำหนดว่าจะเป็นเมืองที่มียุทธศาสตร์การยุติปัญหาเอดส์อย่างเร่งด่วน ซึ่งรวมถึงการที่

กรุงเทพมหานครต้องเป็นเมืองที่ปราศจากการตีตราและเลือกปฏิบัติด้วยการนำเรื่อง E-Learning มาสร้างความเข้าใจและใช้เป็นเครื่องมือขยายผลในหน่วยบริการสุขภาพ จึงเป็นเรื่องเร่งด่วนที่ต้องดำเนินการในทุกหน่วยบริการ รวมถึงศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง ในพื้นที่กรุงเทพมหานครด้วย

ผู้แทนกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่า ในปีนี้จะมีการตรวจมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุขชุมชน จำนวน ๔ แห่ง เนื่องจากครบกำหนด ๒ ปี ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ ๔ ๒๕ และ ๒๘ และศูนย์บริการสาธารณสุขใหม่ที่ต้องได้รับการตรวจมาตรฐานเพิ่มอีก ๖ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๒ ๒๖ ๓๖ ๔๑ ๔๘ และ ๖๑

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๘ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม

๑. กลุ่มงานผลิตยา

๑.๑ สถิติปริมาณการผลิตยา ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน	ยอดรวมตั้งแต่ ต.ค.		
					ครั้ง	รายการ	จำนวน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมด	๑๙	๑๔	๓๐๘,๖๙๘.๐๐.-	๒๑๐	๑๕๓	๕,๕๐๘,๖๔๗.๕๐.-
๒.	ผลิตยาครีม	๔	๑	๑๙๒,๖๐๐.๐๐.-	๘๖	๓๖	๒,๖๔๖,๐๗๙.๐๐.-
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๙	๖	๑๖๗,๒๙๕.๐๐.-	๘๔	๖๘	๑,๒๘๙,๙๘๗.๔๐.-
๔.	ผลิตยาให้สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด	๐	๐	๐	๔	๔	๓๒,๐๐๐.-
๕.	ผลิตยาและจ่ายยาให้กับให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๓๒	๒๑	๖๖๘,๕๙๓.๐๐.-	๓๘๔	๒๖๑	๙,๔๗๖,๗๑๓.๙๐.-

๒. กลุ่มงานเวชภัณฑ์

๒.๑ แบบรายงานกลุ่มงานเวชภัณฑ์ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒				ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๒			
	ก.เวชภัณฑ์									
๑	จัดซื้อยา	ครั้ง/รายการ/บาท	๓๙	๖๓	๗,๑๖๘,๕๙๒.๐๐		๓๑๕	๕๕๕	๗,๕,๒๙๑,๔๔๔.๒๕	
	๑.๑ ยาในบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๓๔	๕๘	๖,๘๓๘,๐๒๒.๐๐	๙๕.๓๙	๒๕๗	๔๘๙	๗,๑,๒๐๓,๒๘๔.๑๓	๙๔.๕๗
	๑.๒ ยานอกบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๕	๕	๓๓๐,๕๗๐.๐๐	๔.๖๑	๕๘	๖๖	๔,๐๘๘,๑๖๐.๑๒	๕.๔๓
๒	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	ครั้ง/รายการ/บาท	๘	๑๐	๗,๔๕,๙๓๖.๖๐		๔๐	๑๒๙	๘,๐๐๐,๕๒๖.๕๐	
๓	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	ครั้ง/รายการ/บาท	๕	๑๖	๖๒๐,๗๙๒.๙๕		๒๙	๙๑	๔,๐๐๑,๕๘๙.๙๒	
๔	รวมจัดซื้อ	ครั้ง/รายการ/บาท	๕๒	๘๙	๘,๕๓๕,๓๒๑.๕๕		๓๔๔	๗๗๕	๘,๗,๘๓๓,๕๖๐.๖๗	
๕	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ คบส.และหน่วยงาน	ครั้ง/รายการ/บาท	๖๔๑	๕,๔๔๓	๙,๑๘๗,๙๓๗.๐๗		๖,๓๖๖	๕๕,๑๒๙	๑๐,๕,๓๒๐,๕๖๓.๗๓	
๖	รับโอนยาจาก คบส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๐	๐	๐.๐๐		๐	๐	-	
๗	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ครั้ง/คน/บาท	-	-	-		-	-	-	
๘	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	ครั้ง			๐				-	
๙	ส่งรักษา	บาท			๑๐,๙๑๒,๑๐๒.๕๐				๗,๙,๙๒๗,๘๙๙.๑๒	

รายการ	เงินงบประมาณประจำปี	เงินงวดที่ได้รับ	เงินงวดที่ยัง ไม่ได้รับ (A)	เงินก่อนหนี้(MIS)	เงินงวดคงเหลือ (เงินงวดที่ได้รับ- MIS) (B)	เงินคงเหลือสามารถก่อนหนี้ ได้ (A+B)
๑.เงินงบประมาณประจำปี	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	-	๘๖,๑๕๐,๕๓๓.๙๗	๒๓,๘๔๙,๔๖๖.๐๓	๒๓,๘๔๙,๔๖๖.๐๓
๒.เงินอุดหนุนรัฐบาลงานแก้ไขปัญหาดริ	๙,๐๐๐,๐๐๐.๐๐			๘,๙๙๑,๘๕๖.๐๐	๘,๐๐๘.๐๐	
๓.หมวดเงินอุดหนุนรัฐบาล โครงการเพิ่มขีดสมรรถนะการบำบัด ผู้เสพยาเสพติด(เงินนอกงบประมาณ)	๓๐๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๒๙๙,๓๘๔.๐๐	๖๐๖.๐๐	-
๔.เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขประเภทบัญชีโครงสร้าง	๐					
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักงาน						

๒.๒ รายการมูลค่าการจัดซื้อยาตามบัญชีนวัตกรรมไทย ประจำเดือน

ตุลาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับที่	รายการสินค้า/บริการ	จำนวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง		ยี่ห้อสินค้าตามบัญชี นวัตกรรมไทย
		รวมจัดซื้อ/จัดจ้าง ทั้งหมด	จัดซื้อ/จัดจ้างตาม บัญชีนวัตกรรมไทย	
๑.	Pioglitazone ๓๐ mg.	๑,๓๘๖,๐๐๐.๐๐	๑,๓๘๖,๐๐๐.๐๐	UTMOS [®] ๓๐ mg.
๒.	Amoxicillin trihydrate ๘๗๕ mg.+Potassiumclavulanate ๑๒๕ mg.	๑,๓๒๒,๗๑๐.๐๐	๑,๓๒๒,๗๑๐.๐๐	AMK [®] ๑๐๐๐ mg
๓.	Ceftriaxone ๑ gm. Inj. I.V.	๒๐,๘๕๐.๐๐	๒๐,๘๕๐.๐๐	UTO [®] ๑ g
๔.	Fexofenadine ๖๐ mg.	๖๘,๔๘๐.๐๐	-	
๕.	Candesartan cilexetil ๘ mg.	๔๖๘,๖๖๐.๐๐	-	
๖.	Meloxicam ๗.๕ mg.	-	-	
๗.	Manidipine ๒๐ mg.	๗,๔๖๘,๑๒๒.๐๐	๔๙๔,๕๐๐.๐๐	Macrofar [®] ๒๐ mg
๘.	Atorvastatin ๔๐ mg.	๑,๒๒๕,๕๗๘.๐๐	-	
๙.	Rosuvastatin ๑๐ mg.	๑,๑๓๗,๕๕๐.๐๐	-	
๑๐.	Sertraline ๕๐ mg.	๕๗,๗๘๐.๐๐	๕๗,๗๘๐.๐๐	Zotaline [®] ๕๐ mg
	สรุปรวม	๑๓,๑๕๕,๗๓๐.๐๐	๓,๒๘๑,๘๔๐.๐๐	๒๔.๙๕%

๒.๓ สรุปรายงาน

๒.๓ สรุปรายงานปัญหา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	ศูนย์ที่แจ้งปัญหา	ช่องทางการแจ้งข้อมูล	รายการยา	จำนวน	บริษัทผู้ผลิต/จำหน่าย	ปัญหาที่พบ	การแก้ไขปัญหาบริษัท
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 พี เฮลท์แคร์ จำกัด	ยาน้ำซึมปากขวด	บริษัทตอบข้อร้องเรียน/แลกเปลี่ยนยา
							ตรวจสอบขั้นตอนการบรรจุยา

๒.๔ รายงานยาขาดประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	รายการยา	สถานะ
๑	Acarbose 50 mg.	บริษัทแจ้งสินค้าขาดชั่วคราว
๒	Budesonide MDI 200 mcg	อยู่ระหว่างการจัดซื้อ ขณะนี้มีของแล้ว
๓	Chlorpromazine 50 mg.	จัดซื้อตามความต้องการ
๔	Clindamycin 300 mg	อยู่ระหว่างการจัดซื้อ
๕	Fusidic acid cream	อยู่ระหว่างการจัดซื้อ ขณะนี้มีของแล้ว
๖	Mixtard 70/30 10 ml	อยู่ระหว่างการจัดซื้อ ขณะนี้มีของแล้ว
๗	Sodium bicarbonate inj. 7.5%	อยู่ระหว่างการจัดซื้อ
๘	Tetracaine Hydrochloride 0.5%	จัดซื้อตามความต้องการ
๙	Thioridazine HCL 25 mg.	จัดซื้อตามความต้องการ
๑๐	Thioridazine HCL 50 mg.	จัดซื้อตามความต้องการ

๓. กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน

๓.๑ งานบริการวิชาการ

จัดทำและเผยแพร่ข่าวสารด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผ่าน ศูนย์บริการสาธารณสุข (ศบส.) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานเขต ๕๐ เขต ในกรุงเทพมหานคร โรงเรียนการเคหะท่าทราย สมาคมเภสัชกรรมชุมชน (ประเทศไทย) และสื่อ social media (Facebook "กองเภสัชกรรม สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร", Line "ร้านยาเครือข่าย สำนักงานมัย") ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๒ เรื่อง

- การโฆษณาอาหารเกินจริงที่ไม่ควรหลงเชื่อ
- อาหารช่วยลดน้ำหนักโดยไม่ต้องใช้ยา

๓.๒ ผลการดำเนินการจัดการยาเหลือใช้ในชุมชน (กรุงเทพมหานคร)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เดือน	น้ำหนักยาหมดอายุและยาเหลือใช้ ที่ประชาชนนำมาคืน ศูนย์บริการสาธารณสุข (กิโลกรัม)	ยาเหลือใช้สภาพดีที่กองเภสัชกรรมรวบรวมและ ส่งมอบให้สถานพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์	
		น้ำหนักยา (กิโลกรัม)	มูลค่า (บาท)
มิ.ย. ๖๒	๙๓.๗๕	๕๒.๔๐	๘๗,๐๒๓.๒๖
ต.ค. ๖๑ – มิ.ย. ๖๒	๑,๖๙๙.๙๓	๒๔๖.๙	๖๔๓,๗๙๖.๘๙

ผู้ช่วย...

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพมหานคร หรือกรณีการจ่ายยาของ
อาสาสมัครในศูนย์สุขภาพชุมชนเนื่องจากมียอดการจ่ายค่อนข้างมากควบคุมอย่างไร
ประธานให้คำแนะนำว่าศูนย์บริการสาธารณสุขควรติดสัญลักษณ์สำหรับ
ศูนย์สุขภาพชุมชนและห้ามจำหน่าย และก่อสร้างเสริมสุขภาพในฐานะผู้ดูแล
ศูนย์สุขภาพชุมชนประสานกับกองเภสัชกรรมในระบบการควบคุมกำกับแต่ละ
ศูนย์บริการสาธารณสุข

๓.๓ เรื่องอื่นๆ

๓.๓.๑ การตรวจเยี่ยมงานเภสัชกรรมศูนย์บริการสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

กองเภสัชกรรมร่วมกับเภสัชกรอาวุโส ดำเนินการตรวจเยี่ยมงานเภสัช
กรรมศูนย์บริการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ระหว่างเดือนมิถุนายน -
กันยายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑๒ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๑, ๑๗, ๒๗,
๓๗, ๓๘, ๓๙, ๔๕, ๔๙, ๕๔, ๕๗, ๖๑ และ ๖๓ เพื่อติดตามการพัฒนางานเภสัช
กรรมศูนย์บริการสาธารณสุขให้เป็นไปตามมาตรฐาน โดยทีมตรวจเยี่ยมจะดำเนินการ
จัดทำรายงานสรุปการตรวจเยี่ยมงานเภสัชกรรมของ ศบส. ทั้ง ๑๒ แห่ง เพื่อเสนอ
เข้าวาระการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย และสรุปการตรวจเยี่ยมงานเภสัชกรรม
ราย ศบส. เสนอผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุขต่อไป

ขณะนี้ได้ดำเนินการตรวจเยี่ยมงานเภสัชกรรมศูนย์บริการสาธารณสุข
เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๗, ๔๙, ๕๗ และ ๖๓

๓.๓.๒ กองเภสัชกรรม มีกำหนดจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง บทบาทเภสัชกรศูนย์บริการสาธารณสุข กับงานคลินิกหมอครอบครัว ให้แก่
เภสัชกรศูนย์บริการสาธารณสุข และเภสัชกรกองเภสัชกรรม ในวันพุธที่ ๗ สิงหาคม
๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเทเวศรวงศ์วิวัฒน์ ชั้น ๒๐
โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๓.๓.๓ กองเภสัชกรรม มีกำหนดจัดการประชุมวิชาการเครือข่าย

ความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัย ด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย
ประจำปี ๒๕๖๒ ให้แก่ เภสัชกรศูนย์บริการสาธารณสุขและเภสัชกรร้านยาเครือข่ายฯ
ในวันอาทิตย์ที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมนารายณ์กรุงเทพฯ

มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ กมล ด้วงทอง

เรืออากาศโทหญิงทศพร ศรีบริก

เลขานุการสำนักอนามัย

ผู้จดยางานการประชุม