

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย

ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุม Meeting Room ๑๑๕- ๒

อาคารธานีนพรัตน์ ชั้น ๑๕

ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

ผู้มาประชุม

๑. นายชินทร์	ศิรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๒. นายวงวัฒน์	ลิ่วลักษณ์	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๓. นายสุนทร	สุนทรชาติ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๔. นางวรรณิ	พรพิเชษฐ์	รักษาการในตำแหน่งเลขานุการสำนักอนามัย
๕. นางภาวิณี	รุ่งนันทกิจ	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
๖. นายศิวั	ไม้สนธิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข
๗. นางดวงพร	ปิณจีเสศิกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัด- การติดยาเสพติด
๘. นางรพีพรรณ	เอนกกรพงค์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข
๙. นางสาวลิภา	อิฐกอ	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข
๑๐. นางวันพร	ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพบาลสิ่งแวดล้อม
๑๑. นายสมชาย	ตรีทิพย์สถิตย์	ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ
๑๒. นางวรรณนา	งามประเสริฐ	แทนผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข
๑๓. นายเมธิพจน์	ชาตะเมธิกุล	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ
๑๔. นางบุญญวรรณ	เตังตระกูล	ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม
๑๕. นางอริศรา	ทัตตากร	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๑๖. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขภาพโภชนาการ
๑๗. นางณัฐินี	อิศรางกูร ณ อยุธยา	แทนผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพกลาง
๑๘. นายภาณทั	เงาประเวศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้
๑๙. นางศุภนิติย์	พุฒิโกติน	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ
๒๐. นายธีรวิ	วีรวรรณ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพตะวันออก
๒๑. นางสาวเอมอร	สิริพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร
๒๒. นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าร่วม...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาว	นามพินาย	แทนหัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่ สก.สนอ.
๒. นางสาวน้ำผึ้ง	ศรีนางแย้ม	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สก.สนอ.
๓. นายวุฒิ	นิรัติศัยโสภิญ	หัวหน้าฝ่ายพัสดุ สก.สนอ.
๔. นางปิยวรรณ	บริบูรณ์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานช่วยนักบริหาร สก.สนอ.
๕. นางชุติภาดา	ศรีพัฒ	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ สก.สนอ.
๖. นางธนพร	ประพันธ์ทรัพย์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ สก.สนอ.

เริ่มประชุมเวลา

๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กในอากาศ PM ๒.๕ ขอขอบคุณกองควบคุมโรคติดต่อและเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ร่วมปฏิบัติงานตามมาตรการในพื้นที่ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งรัฐบาลกำหนดเป็นวาระแห่งชาติโดยออกมาตรการชัดเจนเรื่องการควบคุมมลพิษ โดยกรุงเทพมหานครได้มีการเฝ้าระวังติดตามข้อมูลข่าวสารอย่างต่อเนื่องและดำเนินการ มีการรณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชนในทุกกลุ่มเกี่ยวกับมาตรการและอันตรายจากฝุ่นละอองรวมทั้งวิธีการป้องกัน ทั้งนี้ขอให้กองเภสัชกรรมจัดซื้อหน้ากากอนามัย N๙๕ ชนิดมีวาวหยาบใจสะดวก สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานกลางแจ้งด้วย

การออกหน่วยเยี่ยมบ้านบุคคลกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ สตรีมีครรภ์ เด็ก ในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง โดยทีมพยาบาลเยี่ยมบ้านและทีมอนามัยโรงเรียน กรณีเกิดเหตุฝุ่นละอองที่เป็นอันตรายแล้ว ฝุ่นละอองเกิน ๗๕ ไมโครกรัม ติดต่อกัน ๓ วัน ขอให้ศูนย์บริการสาธารณสุขจัดหน่วยแพทย์รักษาโรคเบื้องต้นไปยังจุดที่เป็นที่ชุมนุมของประชาชนเช่นเคย เช่น อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ สามเหลี่ยมดินแดง สถานีขนส่ง

ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อมสอภมกณการเตรียมการรับสถานการณ์ค่าฝุ่นละออง PM ๒.๕ ได้ประสานกองควบคุมโรคติดต่อเรื่องหน้ากากอนามัยว่าไม่ต้องจัดเตรียม ประธานมอบกองเภสัชกรรมเป็นผู้จัดซื้อหน้ากากอนามัย กองควบคุมโรคติดต่อจัดซื้อหน้ากากอนามัยชนิด N๙๕ หน้ากากอนามัยเด็ก กองเภสัชกรรมจัดซื้อหน้ากากอนามัย N๙๕ ชนิดมีวาว และหน้ากากอนามัยธรรมดา หากสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อมจะเบิกไปแจกประชาชนในเขตให้มาเบิกจากกองเภสัชกรรมแล้วทำบัญชีคุมจำนวนไว้

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ) มอบกองควบคุมโรคติดต่อส่งข่าวไลน์ New Eexecutive

๑.๒ กิจกรรมบำเพ็ญกุศลและกิจกรรมน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๒และการจัดพิธีบำเพ็ญกุศลและกิจกรรมน้อมรำลึกเนื่องในวันคล้ายวันสวรรคตพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ วันที่...

- วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ จัดเจ้าหน้าที่พิธีทำบุญตักบาตร เวลา ๐๗.๐๐ น. ณ ท้องสนามหลวง การแต่งกาย : ชุดสุภาพสีเหลือง

- วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ จัดเจ้าหน้าที่พิธีทำบุญตักบาตร เวลา ๐๗.๐๐ น. ณ ท้องสนามหลวง และกิจกรรมจุดเทียนเพื่อน้อมรำลึกฯ เวลา ๑๙.๐๐ น. ณ สนามหลวง การแต่งกาย : ชุดสุภาพสีชมพู

(รายละเอียดกิจกรรมแจ้งให้ทราบต่อไป)

๑.๓ งานพระราชพิธีโดยขบวนพยุหยาตราทางชลมารค ในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ ขอให้กองสร้างเสริมสุขภาพสรุปรายละเอียดให้ที่ประชุมทราบ

ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพให้ข้อมูลว่าสำนักงานการแพทย์บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขในภาพรวม วัตถุประสงค์คือการให้บริการทางด้านการแพทย์สำหรับประชาชนที่มาร่วมงานและเจ็บป่วย และการส่งต่อทางการแพทย์ในพื้นที่เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและคัดกรองประชาชนที่มาร่วมงาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานการแพทย์ สำนักงานมัย กรมการแพทย์ โรงพยาบาลสังกัดมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลเอกชนแบ่งพื้นที่เป็น ๖ โซน ดังนี้

- โซนที่ ๑ ผู้รับผิดชอบ วชิรพยาบาล
- โซนที่ ๒ ผู้รับผิดชอบ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
- โซนที่ ๓ ผู้รับผิดชอบ โรงพยาบาลกลาง
- โซนที่ ๔ ผู้รับผิดชอบ โรงพยาบาลราชวิถี
- โซนที่ ๕ ผู้รับผิดชอบ โรงพยาบาลศิริราช
- โซนที่ ๖ ผู้รับผิดชอบ โรงพยาบาลตากสิน

สำนักงานมัยรับผิดชอบในโซนที่ ๑ มีจุดปฐมพยาบาล ๔ จุด คือมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์พระนคร วัดวรนาถใต้สะพานพระราม ๘ วัดสามพระยา มีแพทย์ ๑ คน และพยาบาล ๔ คน หากเกิดเหตุฉุกเฉิน หัวหน้าโซนเป็นผู้ประสานงานในการส่งต่อพร้อมชุดปฐมพยาบาลสำหรับเดินเท้า มีเตียงที่สามารถพับได้ และโซนที่ ๖ เป็นหน่วยปฐมพยาบาลเดินเท้าจุดวัดศรีอัมรินทร์และวัดกัลยาณมิตร มีพยาบาล ๒ ทีม ๆ ละ ๔ คน เดินฝั่งซ้ายและขวาพร้อมกระเป๋าสะพายและเครื่อง AED

ประธานแจ้งให้หน่วยแพทย์และพยาบาลเตรียม AED กองเภสัชกรรมเตรียมยาตามผู้ปฏิบัติหน้าที่พยาบาลสวมหมวกสีขาว พร้อมปลอกแขนสีเขียว หากมีการเชิญชวนประชาชนรับเสด็จกลับเพิ่มเติม มอบกลุ่มกรุงเทพใต้และกลุ่มกรุงเทพเหนือ หากไม่เพียงพอมอบกลุ่มกรุงเทพใต้ และกรุงเทพตะวันออก ปฏิบัติหน้าที่ตามลำดับ กรณีเดินเท้ากำหนดจุดละ ๔ คน มอบผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพจัดทำไลน์กลุ่มเฉพาะกิจ และตรวจสอบภารกิจในวันซ้อมใหญ่

เรื่องสุขาภิบาลอาหาร มีครัว พระราชทานทั้งหมด ๖ ครัว ประสานสำนักพัฒนาสังคมว่ามีโรงครัวจุดใดบ้าง ถ่ายภาพการทำงาน สำรองจุดตั้งแทงค์น้ำเมื่อเก็บน้ำตัวอย่าง กองสร้างเสริมสุขภาพสนับสนุนผ้ากันเปื้อน

สำนักอนามัย จัดเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ติดตามสถานการณ์กรุงเทพมหานคร (ศตส.กทม.) ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ วันละ ๒ คน มีการส่งต่อเวชระเบียนสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุขประสานเขตและเร่งจัดทำแผนจับสุนัขประจำวัน รวมถึงกองสุขาภิบาลอาหารจัดทำแผนด้วย โดยมอบสำนักงานเลขานุการเตรียมสมุดรายงานสถานการณ์ประจำวันไว้ประจำที่ห้องเจ้าพระยาและเจ้าหน้าที่ผู้อยู่เวรเขียนบันทึกรายงานประจำวันในสมุด

๑.๔ ขอชื่นชมสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด ที่มีการตรวจรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลตามพระราชบัญญัติยาเสพติด ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ต่อไปคลินิกบำบัดยาเสพติดของศูนย์บริการสาธารณสุข ต้องผ่านการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล

๑.๕ การตอบคำถามทางไลน์ที่ส่งไปให้หัวหน้าส่วนราชการจากประเด็นคำถามของสำนักงานประชาสัมพันธ์ ให้พิมพ์ข้อความส่งไลน์ตอบกลับมา ไม่ส่งรูปจากเอกสารเพื่อสะดวกในการส่งต่อข้อมูล

๑.๖ การจัดงานอุ่นไอรัก ครั้งที่ ๓ ช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ ขอให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องเตรียมความพร้อมในการดำเนินการ

๒. เรื่องที่รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีลักษณ์)

๒.๑.๑ เนื่องจากแผนผู้สูงอายุถูกกำหนดเป็นตัวชี้วัดแบบบูรณาการในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีส่วนราชการที่เกี่ยวข้องหลายแห่งที่จะต้องดำเนินการเรื่องนี้ โดยบูรณาการร่วมกัน แผนระดับเขตมีฝ่ายของเขตและศูนย์บริการสาธารณสุข ในฐานะเลขานุการคณะฯ ควรพยายามกระตุ้นการทำงานแต่ละเรื่องของเขตหากการทำงานเขตยังไม่คืบหน้า

๒.๑.๒ การยุบศูนย์บริการสาธารณสุขสาขามี ๒ ลักษณะ คือ วัดขอคืนที่ดิน และการปรับศูนย์สาขาเพื่อทำภารกิจอื่นเชิงรุก เนื่องจากการรักษาส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคน้อยลง เช่น การปรับบริการเป็นศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุที่ทดลองดำเนินการและได้ผลลัพธ์ที่ดีในศูนย์ฯ ๑๙ และ ๔๕ ประธานมอบผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพและศูนย์บริการสาธารณสุขตรวจสอบว่าศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาใดควรปรับ และสำนักงานเลขานุการศึกษาเรื่องอัตรากำลังเมื่อยุบศูนย์ฯ สาขา

๒.๒ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ)

๒.๒.๑ เรื่องไข้เลือดออกได้ออกตรวจเยี่ยมพื้นที่ ๒ แห่ง พบว่ามีภาระโรคของโรคไข้เลือดออกสูง ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุขและหัวหน้าพยาบาล ควรหารือกับผู้อำนวยการเขตด้วยเพื่อความร่วมมือของชุมชน

๒.๒.๒ สำนักการแพทย์กำลังจะกระจาย member ขอให้ผู้อำนวยการสำนักอนามัยและผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขเชิญประชุมกรรมการหลักประกันสุขภาพในการพิจารณา member

เรื่องปฐมภูมิตามนโยบายผู้อำนวยการสำนักอนามัย สัดส่วนของผู้ให้บริการ มีแพทย์ ๑ คน พยาบาล ๒ คน นักวิชาการสาธารณสุขชุมชน ๒ คน ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขาเพิ่มนักวิชาการสาธารณสุขชุมชนและต้องได้รับการอบรม ขอให้ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยดูแลด้วย

ประธาน...

ประธานให้ความเห็นว่าพระราชบัญญัติสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒ กำหนดให้ มีพยาบาล ๒ คน และนักวิชาการสาธารณสุข หากไม่เพียงพอเปลี่ยนเป็น พยาบาลวิชาชีพ

๒.๒.๓ เรื่องงบปีขอให้เร่งส่งเพื่อสรุปหลักประกันสุขภาพเพื่อปิดบัญชีและจะส่งคืนศูนย์บริการสาธารณสุขว่ามีการใช้จ่ายเงินอย่างไร

ต้นปีงบประมาณให้ศูนย์บริการสาธารณสุขขออนุมัติแผนการคร่าว ๆ จากปีที่ผ่านมาว่าใช้อัตรากำลังคนเท่าใด

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๒

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

เรื่องสืบเนื่อง

ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒ และงบประมาณประจำปี ๒๕๖๓

ฝ่ายการคลัง

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ งบประมาณทั้งสิ้น ๒,๑๙๗,๕๕๒,๗๔๕ บาท เบิกจ่ายได้ ๒,๑๕๐,๒๑๗,๓๐๓.๖๔ บาท คิดเป็น ๙๗.๘๕ %

สก.สนอ.

- งบลงทุน ๑๐๗,๕๙๔,๗๔๘ บาท ก่อหนี้ผูกพันได้ ๖๐,๙๑๕,๑๒๙ บาท คิดเป็น ๕๖.๖๒%
- งบประมาณกันไว้เบิกเหลือปี ๒๕๖๒ กันแบบไม่มีหนี้ผูกพัน ๕ รายการ
- งบประมาณมีหนี้ผูกพัน ๓๑ รายการ
- งบประมาณประจำปี ๒๕๖๓ ได้รับงบประมาณหลังปรับโอนทั้งสิ้น

๒,๔๕๖,๖๔๐,๒๐๐ บาท แยกเป็นครุภัณฑ์ ๔๐ รายการ เป็นเงิน ๖๗,๐๗๙,๔๐๐ บาท หมวดย่อยอื่น ๒๓ รายการ เป็นเงิน ๘๕,๗๕๕,๕๐๐ บาท ยังไม่มีส่วนราชการใด รายงานผลการดำเนินงาน กำหนดรายงานผลวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อพิจารณา (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๔.๑ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพมหานคร

ข้อหารือ เรื่อง การโอนกรรมสิทธิ์ที่ไม่มีลักษณะเป็นการจำหน่ายและจ่ายขาด ของกองการพยาบาลสาธารณสุข โดยมีข้อสังเกต คือ

๑. ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นการโอนกรรมสิทธิ์ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๖๘ แห่ง และกองการพยาบาลสาธารณสุข เพื่อนำไปจัดสรรให้แก่แกนนำ

๒. ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เป็นการโอนกรรมสิทธิ์ให้กับแกนนำ

ทางกลุ่มกรุงเทพมหานคร จึงขอหารือในเรื่องดังกล่าวว่า จากข้อความที่แตกต่างกัน จะให้ศูนย์บริการสาธารณสุขดำเนินการอย่างไรเพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ)

ที่ประชุม...

ที่ประชุมให้ความเห็นว่า กรณีนี้เป็นการโอนกรรมสิทธิ์แบบไม่มีตัวตน (ไม่มีรายชื่อแนบ) ให้กับส่วนราชการเพื่อนำไปจัดสรรให้แก่นำซึ่งกระบวนการคัดเลือกตัวบุคคลที่จะมารับอุปการณเป็นไปตามเงื่อนไขหลักเกณฑ์ของทางราชการกำหนดพร้อมให้ผู้รับโอนกรรมสิทธิ์ลงลายมือชื่อรับอุปการณแล้วเก็บไว้ที่ส่วนราชการเพื่อให้หน่วยตรวจสอบต่อไป ส่วนในการเบิกจ่ายเงินส่วนราชการที่ได้รับโอนกรรมสิทธิ์เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับอุปการณตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายบันทึกโอนกรรมสิทธิ์ประกอบการเบิกจ่าย และกองการพยาบาล-สาธารณสุขจัดทำหนังสือเวียนแจ้งเป็นแนวทางในการดำเนินการให้มีความชัดเจน

มติที่ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๕

รับทราบ เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๕.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

กลุ่มพัฒนาสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

สรุปงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ของสำนักอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประกอบด้วยรายละเอียดต่างๆ ดังนี้

- การจัดทำข่าวประชาสัมพันธ์ของส่วนราชการต่างๆ ในสังกัดสำนักอนามัย จำนวน ๒๔๒ เรื่อง

ลำดับ	ส่วนราชการ	จำนวน (เรื่อง)
๑	กองควบคุมโรคติดต่อ	๒๑
๒	กองสร้างเสริมสุขภาพ	๓๕
๓	กองสุขภาพิบาลอาหาร	๑๔
๔	สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด	๕๔
๕	สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	๖๑
๖	สำนักงานสุขภาพิบาลสิ่งแวดล้อม	๒๑
๗	กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	๓๐
๘	สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข	๖
	รวมทั้งสิ้น	๒๔๒

ข่าวประชาสัมพันธ์ของสำนักอนามัยที่ได้รับการเผยแพร่ทางสื่อมวลชน หนังสือพิมพ์ อินเทอร์เน็ต จำนวน ๓๙๐ เรื่อง

ลำดับ	ส่วนราชการ	จำนวน (เรื่อง)
๑	กองควบคุมโรคติดต่อ	๒๑๕
๒	กองสร้างเสริมสุขภาพ	๑๐๒
๓	กองสุขภาพิบาลสิ่งแวดล้อม	๘๕
๔	กองสุขภาพิบาลอาหาร	๘๐
๕	สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	๖๑
๖	กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	๗๘
๗	สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข	๘๐
๘	สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด	๖๐
๙	กองเภสัชกรรม	๕๑
๑๐	กองทันตสาธารณสุข	๓๓
๑๑	กองการพยาบาลสาธารณสุข	๑๒
	รวมทั้งสิ้น	๓๙๐

การแถลงข่าวของสำนักอนามัย จำนวน ๗ ครั้ง

งานแถลงข่าวเรื่อง	วัน/เวลา/สถานที่
โครงการ “การให้บริการวัคซีนไวรัสโรต้า ในศูนย์บริการสาธารณสุข” สำนักอนามัย	วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖ ทับเจริญ กรุงเทพมหานคร
ความร่วมมือในการดำเนินงานขับเคลื่อนธรรมนูญ สุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๖๐	วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการ- กรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า
พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงการใช้ประโยชน์ข้อมูล สารสนเทศการบริการสาธารณสุขของพื้นที่ กรุงเทพมหานคร และแผนที่ในระบบสารสนเทศ ภูมิศาสตร์ (GIS) ของกรุงเทพมหานคร	วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเจ้าพระยา ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า
ลงนามบันทึกข้อตกลงว่าด้วยการใช้ระบบสารสนเทศ ภูมิศาสตร์ในการกำหนดเขตพื้นที่ (Zoning) บริเวณ ใกล้เคียงสถานศึกษาของกรุงเทพมหานครและ การแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างกรุงเทพมหานคร สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และกรมสรรพสามิต	วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า
กรุงเทพมหานครจับมือกับ ๗ ภาควิชาเครือข่ายลงนาม บันทึกข้อตกลงร่วมดำเนินการส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคคนวัยทำงานในสถานประกอบการ เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคคนวัยทำงานใน สถานประกอบการให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี	วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น
กรุงเทพมหานคร สานพลังเพื่อยุติการเลือกปฏิบัติ อันเนื่องมาจากเชื้อชาติ	วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องบอลรูมซี โรงแรมอมารี วอเตอร์เกต (ประตูน้ำ) เขตราชเทวี
การประชุมฝึกอบรมเจ้าหน้าที่สำนักงานเขต เรื่อง เทคนิคการใช้อุปกรณ์จับสุนัข	วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องรัตนโกสินทร์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า

ประธานกล่าวว่าการทำสื่อประชาสัมพันธ์ขอให้ทันสถานการณ์คิดล่วงหน้ามี
ช่องทาง ทำโปสเตอร์ไปติดตามโรงเรียน สถานีรถไฟฟ้า ป้ายรถเมล์

กลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข

๑. ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

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

- บริษัทฯ ได้ดำเนินการบำรุงรักษา ตามงานงวดที่ ๑ - ๙ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๙ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้มีการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๘ เรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๔,๑๒๐,๘๐๐ บาท และอยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๙

- บริษัทฯ ได้ส่งมอบงานงวดที่ ๑๐ ระหว่างวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ โดยส่งมอบเมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการตรวจรับงาน งวดที่ ๑๐ ซึ่งเป็นงวดสุดท้ายของสัญญา ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

- สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้มีหนังสือแจ้งเลขานุการ-สำนักอนามัย เพื่อขอเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไว้เบิกเหลื่อมปี ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แผนงานอนามัย งานพัฒนาระบบ-สาธารณสุข หมวดค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ (ค่าใช้สอย) ในรายการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๓๐,๒๐๐ บาท ตามหนังสือที่ กท ๐๗๐๒/๒๓๘๔ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเงิน-งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไว้เบิกเหลื่อมปี ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (กรณีก่อนนี้ผูกพันแล้ว) เพื่อเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๙ และ ๑๐ การปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ มีการปรับปรุงระบบฯ จำนวน ๘ ระบบงาน ซึ่งสรุปได้ดังนี้

- ระบบงานสังคมสงเคราะห์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน ๒๕ เรื่อง
- ระบบงานห้องจ่ายและบริหารเวชภัณฑ์ จำนวน ๑ เรื่อง
- ระบบงานคลินิกตรวจรักษา จำนวน ๔ เรื่อง
- ระบบงานสุขภาพนักเรียน จำนวน ๑๔ เรื่อง
- ระบบงานสารสนเทศส่วนกลาง จำนวน ๓ เรื่อง
- ระบบงานคลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ จำนวน ๒ เรื่อง
- ระบบงานคลินิกสร้างเสริมสุขภาพ (สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค) จำนวน ๑ เรื่อง
- ระบบงานคลินิกสร้างเสริมสุขภาพ (คลินิกฝากครรภ์) จำนวน ๑ เรื่อง

ในการ...

ในการดำเนินการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้ผู้รับจ้างในการดำเนินการแล้วอยู่ระหว่างการลงนามในสัญญา ได้แก่ บริษัท แอ็บสแตรค คอมพิวเตอร์ จำกัด วงเงิน ๖,๕๐๐,๐๐๐.- บาท ระยะเวลาในการดำเนินการ ๓๖๖ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๒. โครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักงานมัยเข้าสู่ Cloud

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข ได้จัดทำโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักงานมัยเข้าสู่ Cloud ขึ้นเพื่อปรับปรุงและย้ายระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักงานมัย ทั้งในส่วนของศูนย์บริการสาธารณสุข หน่วยบริการทางการแพทย์และส่วนกลาง เข้าสู่ Cloud โดยสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจ้างเหมาโครงการปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุขของสำนักงานมัยเข้าสู่ Cloud กับบริษัท แอ็บสแตรค คอมพิวเตอร์ จำกัด เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ตามสัญญาเลขที่ สพร ๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ โดยมีระยะเวลาการดำเนินการ ๓๖๕ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- บริษัทฯ ได้ดำเนินการตามข้อกำหนดในสัญญาตามงานงวดที่

๑ - ๗ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๖ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้เบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๖ เรียบร้อยแล้วเป็นเงิน ๕,๗๘๐,๐๐๐.- บาท และอยู่ระหว่างเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๗

- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการในงานงวดที่ ๘ (ระหว่างวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๒ - วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๒)

ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) บน Cloud ในส่วนของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘ แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ๗๖ แห่ง คลินิกสัตว์แพทย์ ๙ แห่ง และหน่วยบริการทางการแพทย์ กทม.๑/ กทม. ๒ รวมทั้งระบบส่วนกลางสำหรับกอง/สำนักงาน สามารถใช้งานได้ตามปกติ

๓. การดำเนินการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงเพื่อใช้งานระบบคอมพิวเตอร์และระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

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

บริษัท...

- บริษัทฯ ได้ดำเนินการตามข้อกำหนดในสัญญาตามงานงวดที่

๑ - ๖ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๖ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้เบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๕ เรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๒,๔๔๘,๐๐๐.- บาท และอยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๖

- สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้มีหนังสือแจ้งเลขานุการ-
สำนักอนามัย เพื่อขอถอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
แผนงานอนามัย งานพัฒนาระบบสาธารณสุข หมวดค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ
(ค่าใช้สอย) ในรายการค่าบริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง ไว่เบิกเหลื่อมปี
ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๕๒,๐๐๐.- บาท ตามหนังสือ
ที่ กท๐๗๐๒/๒๓๘๔ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอกถอนเงินงบประมาณ
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไว่เบิกเหลื่อมปี ในปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๓ (กรณีก่อนนี้ผูกพันแล้ว) เพื่อเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๖ และ ๗

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
ได้ดำเนินการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงสำหรับศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการ-
สาธารณสุขสาขา หน่วยบริการทางการแพทย์ กทม. ๑ /กทม. ๒ คลินิกสัตว์แพทย์
คลินิกบำบัดยาเสพติด ๒ ตลาดฟ้าว สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ประเวศ
สำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข และส่วนกลาง จำนวนทั้งสิ้น ๘๗ วงจร กับบริษัท ทู
อินเทอร์เน็ต คอร์ปอเรชั่น จำกัด รวมทั้งเชื่อมโยงเข้ากับระบบเครือข่ายความเร็วสูง
ของสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลในส่วนขอศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อใช้งาน
ระบบส่วนกลางของกรุงเทพมหานคร

๔. การปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักอนามัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักอนามัยได้ปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์
ของหน่วยงาน (<http://www.bangkok.go.th/health>) ซึ่งมีการดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ โดยสรุปได้ดังนี้

๑. ลงข้อมูลกิจกรรมของส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย ในหัวข้อ
ปฏิทินกิจกรรม รวมเป็น ๓๕ โครงการ

๒. ปรับปรุงข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรให้เป็นปัจจุบัน ได้แก่ คณะผู้บริหาร
คำสั่งจัดตั้งกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขตามกลุ่มเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร
โครงสร้างองค์กร แผนปฏิบัติการ สติติที่สำคัญในรายงานประจำปี และสติ
ที่เกี่ยวข้อง

๓. ลงข้อมูลข่าวสาร ประกอบด้วย ๖ หัวข้อย่อย ได้แก่

- ข่าวประชาสัมพันธ์ จำนวน ๒๗ เรื่อง
- ข่าวการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๒๒๙ เรื่อง
- ข่าวสารสุขภาพ จำนวน ๒๑ เรื่อง
- ผลการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๔๗ เรื่อง
- แบนเนอร์เกี่ยวกับสำนักอนามัย และเหตุการณ์สำคัญ
จำนวน ๑๘ เรื่อง
(ตามเอกสารแนบ)

๔. มีช่องทาง...

๔. มีช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริต ตามการดำเนินการประเมิน
คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and
Transparency Assessment : ITA)

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

การตรวจติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ ของสำนักงานมัย

กำหนดการตรวจติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒
ของสำนักงานมัย ในวันพุธที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ชั้น ๘ อาคารธานีนพรัตน์ กรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง โดยมีนางอุษา
เกียรติชัยพัฒน์ เป็นประธานคณะกรรมการตรวจติดตามประเมินผลการปฏิบัติ-
ราชการประจำปีฯ คณะที่ ๓ ขอให้ทุกส่วนราชการจัดแฟ้มเอกสารหลักฐานและ
รายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ในแต่ตัวชี้วัดที่รับผิดชอบในมิติที่ ๑-๔
เพื่อรับการตรวจประเมินฯ ในวันดังกล่าว

ทั้งนี้ การนำเสนอผลการปฏิบัติราชการฯ ของสำนักงานมัย จะดำเนินการ
นำเสนอในรูปแบบของ วิดีทัศน์ ซึ่งผู้นำเสนอ คือ ผู้อำนวยการสำนักงานมัย ใช้เวลา
ไม่เกิน ๒๐ นาที โดยสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข ได้ดำเนินการบันทึกเสียง
และจัดทำวีดิทัศน์ เรียบร้อยแล้วและในการตรวจติดตามประเมินผลฯ มีการนำเสนอ
ผลงานนวัตกรรมของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานมัย ดังนี้

๑. กองการพยาบาลสาธารณสุข

ผลงานนวัตกรรม: โครงการ BMA Home Ward Referral Center

๒. กองควบคุมโรคติดต่อ

ผลงานนวัตกรรม: การจัดการพาหะนำโรคผสมผสาน (IVM) ๓ ชุมชน

๓. กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ผลงานนวัตกรรม : TB Referral Center
: PrEP Bangkok

๔. สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข

ผลงานนวัตกรรม : Scan Me (มีสแตนด์)

๕. ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐

ผลงานนวัตกรรม : CIRCULAR ARM

๖. ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๒

ผลงานนวัตกรรม : เวชระเบียนออนไลน์

หมายเหตุ : ๑. การแต่งกาย : คณะผู้บริหารแต่งกายด้วยชุดสีสุภาพ คลุมด้วย
เบลเซอร์สีขาวสำนักงานมัย
: ผู้เข้าร่วมการประชุมฯ แต่งกายด้วยชุดสีสุภาพ
คลุมด้วย แจ็คเก็ตสีครีมสำนักงานมัย

๒. ขอเชิญร่วมต้อนรับคณะกรรมการฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

เวลา ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๘

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๒ ผู้อำนวยการ...

๕.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข

๑. รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในสัตว์

ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๒

มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ รวม ๗ ตัว
เป็นสุนัข ๕ ตัว (ร้อยละ ๗๑.๔๓) แมว ๒ ตัว (ร้อยละ ๒๘.๕๗)

- 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
- วันที่ ๑ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า
- วันที่ ๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า ๑ ตัว เป็นแมว

๑ ตัว ในเขตสายไหม ๑ ตัว

ตามปี พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยมียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ มกราคม ๒๕๖๒ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒
รวม ๖ ตัว เป็นสุนัข ๔ ตัว (ร้อยละ ๖๖.๖๗) แมว ๑ ตัว (ร้อยละ ๓๓.๓๓)
ในพื้นที่ ๖ เขต ดังนี้

ลำดับที่	สำนักงานเขต	ศบส.	จำนวนสัตว์พบเชื้อพิษสุนัขบ้า(ตัว)		
			รวม	สุนัข	แมว
๑	ดอนเมือง	๖๐	๑	๑	๐
๒	ราชบุรีบูรณะ	๕๘	๑	๑	๐
๓	พญาไท	๑๑	๑	๐	๑
๔	บางแค	๔๐	๑	๑	๐
๕	ภาษีเจริญ	๔๗	๑	๑	๐
๖	สายไหม	๖๑	๑	๐	๑
รวมทั้งสิ้น			๖	๔	๒

๒. รายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าล่าสุดที่เขตบางนา
วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙

สรุปสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ระหว่าง ปี พ.ศ.๒๕๕๔ - ๒๕๖๒

๑. พื้นที่เขตที่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า เปรียบเทียบระหว่างปี ๒๕๕๔ - ๒๕๖๒
(ข้อมูล ๑ มกราคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) (ตามเอกสารแนบ)

๒. สถานการณ์ในแต่ละเดือนเปรียบเทียบกับ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๒
(ข้อมูล ๑ มกราคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒) ตามเอกสารแนบ

ผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขจรจัดและโรคพิษสุนัขบ้า
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒)
ตามเอกสารแนบ

กรมปศุสัตว์ประกาศเป็นวันที่ ๘ เป็นแมวประธานกล่าวว่าหากมีประกาศแล้วเป็น
พื้นที่ของกรุงเทพมหานคร ต้องประสานศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่จัดทำแผน
การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้กับประชาชนอย่างจริงจัง
รับทราบ

มติที่ประชุม

๕.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

๑. สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด ร่วมกับสมาคมพัฒนาคุณภาพ
สิ่งแวดล้อม จะจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “บทบาทและแนวทางการควบคุมการ
สูบบุหรี่ของแรงงานในสถานประกอบการ โดยสถานพยาบาลพี่เลี้ยง (Health Mentors)”
มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้สถานประกอบการได้มีการดำเนิน
กิจกรรมในการป้องกันและควบคุมพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพให้กับพนักงาน
ในสถานประกอบการ ในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ โรงแรมรอยัลริเวอร์ เขตบางพลัด โดยมีรองผู้อำนวยการสำนักงาน
(นายแพทย์สุนทร สุนทรชาติ) เป็นประธาน ในการนี้ มีสถานประกอบการจำนวน ๑๘ แห่ง
ใน ๑๕ เขต ได้แก่ เขตคันนายาว เขตจตุจักร เขตบางกะปิ เขตบางขุนเทียน เขตบางคอแหลม
เขตบางแค เขตบางบอน เขตบางรัก เขตราชเทวี เขตราชวัตรบูรณะ เขตลาดกระบัง
เขตวังทองหลาง เขตหนองจอก เขตหนองแขม และเขตห้วยขวาง เข้าร่วมประชุม
ซึ่งสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดจะมีหนังสือถึงผู้อำนวยการศูนย์บริการ-
สาธารณสุขเพื่อขอรายชื่อเจ้าหน้าที่ และขออนุมัติการเข้าร่วมประชุมดังกล่าวต่อไป

๒. กลุ่มป้องกันการติดยาเสพติด ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการร้านอาหาร
ปลอดเหล้าเข้าพรรษา เพื่อสนับสนุนให้มีร้านอาหารต้นแบบที่ไม่จำหน่ายเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์ในช่วงเข้าพรรษา และเพื่อขยายเครือข่ายในการส่งเสริมการงดเหล้า
เข้าพรรษา ทั้งนี้ มีร้านอาหารเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๓๖ แห่ง ในพื้นที่ ๒๕ เขต
ซึ่งกำหนดจัดพิธีมอบเกียรติบัตรแก้อาหารปลอดเหล้าเข้าพรรษา ในวันที่
๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๙.๓๐ - ๑๑.๓๐ น. ณ ห้องรัตนโกสินทร์ศาลาว่าการ-
กรุงเทพมหานคร เสาชิงช้า ภาควิชาที่เชิญร่วมงาน ได้แก่ ผู้บริหารในสังกัด
กรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการเขตทั้ง ๕๐ เขต อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์ อธิบดี-
กรมสรรพสามิต ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ผู้อำนวยการ...

ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมืองผู้อำนวยการสำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า และผู้ประสานงานเครือข่ายเยาวชนป้องกันนักดื่มหน้าใหม่ โดยเรียนเชิญ รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร (พล.ต.ท.โสภณ พิสุทธิวงษ์) เป็นประธาน และ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยกล่าวรายงาน

๓. สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด ร่วมกับมูลนิธิศูนย์ศึกษาชีวิตไทย - ออสเตอร์เลียโดยมีนายแพทย์ขจิต ชูปัญญา เป็นประธานมูลนิธิฯ จะจัดการแข่งขันโบว์ลิ่งการกุศล ประจำปี ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขยายและสนับสนุนงานของศูนย์ศึกษาชีวิต การจัดบริการงานด้านการป้องกันยาเสพติด และพัฒนาบุคลากรด้านการป้องกันการติดยาเสพติด โดยการจัดการแข่งขันฯ ดังกล่าว จะจัดขึ้นในวันอาทิตย์ที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ บลูโอริทิม แอนด์โบว์ล สาขาสุขุมวิทเอกมัย

เสนอการจัดทำป้ายเวลาประชาสัมพันธ์การจัดงานต่าง ๆ มีข้อความความเป็น “สำนักอนามัยโดยศูนย์บริการสาธารณสุข...” เพื่อไม่ให้เกิดความความขัดแย้งของหน่วยงานผู้จัดกิจกรรม โดยประธานขอให้จัดทำเป็นรูปแบบเดียวกัน

รับทราบ

มติที่ประชุม

๕.๔ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๑. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ ดำเนินการพัฒนาระบบส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral System) โดยมีการพัฒนารูปแบบการประเมินผู้ป่วย และวางแผนการพยาบาลตามมาตรฐานการดูแล ๑๒ Care เข้าสู่โปรแกรมการส่งต่อผู้ป่วยและผู้สูงอายุเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการประเมิน และการพยาบาลที่ครอบคลุมในด้านต่างๆ

นอกจากนี้ กองการพยาบาลสาธารณสุขได้ร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ ในการพัฒนาเชื่อมต่อระบบส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน (BMA Home Ward Referral System) และระบบรับ-ส่งต่อเยี่ยมบ้าน eHHC-BKK ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อความสะดวกและลดภาระการบันทึกข้อมูลซ้ำซ้อนของผู้ปฏิบัติงาน ทั้งในระดับโรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข และสถานพยาบาลเครือข่ายอื่นๆ ขณะนี้ได้มีการเชื่อมต่อกับระบบระยะเวลาหนึ่ง พบว่าเกิดความไม่เสถียรบางประการ จึงอยู่ระหว่างการประเมินปัญหาและปรับปรุงแก้ไขให้ระบบส่งต่อฯ มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล

ได้นำเสนอผลงานและนวัตกรรมของสำนักอนามัย ในการตรวจติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (ระยะสั้นปีงบประมาณ) วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๘ อาคารธานีนพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ในหัวข้อเรื่อง “Super Model แบบไร้รอยต่อ นวัตกรรม ๑๒ Care เพื่อการดูแลผู้ป่วยติดเตียงในบ้าน” ซึ่งเป็นผลงานกองการพยาบาลสาธารณสุข เนื่องในหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๑๙

๒.๑ กองการพยาบาล...

๒.๑ กองการพยาบาลสาธารณสุข ได้รับการจัดสรรงบประมาณโครงการส่งข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม ประชุม และสัมมนา ณ ต่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามมติ ก.ช.ก จำนวน ๒ โครงการ

๒.๒ โครงการการประชุมวิชาการ Aging in America Conference ๒๐๒๐ ณ ประเทศสหรัฐอเมริกา ได้รับการจัดสรรงบประมาณเป็นจำนวนเงิน ๘๕๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยใช้เงินนอกงบประมาณของสำนักอนามัย เพื่อดำเนินโครงการ สำหรับส่งข้าราชการ จำนวน ๕ คน ไปประชุมวิชาการ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓

๒.๓ โครงการการประชุมวิชาการ ๑๕th international congress on Nursing Informatics - NI ๒๐๒๐ ณ ประเทศออสเตรเลีย ได้รับการจัดสรรงบประมาณเป็นจำนวนเงิน ๕๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยใช้เงินงบประมาณของกรุงเทพมหานคร ซึ่งตั้งงบประมาณไว้ที่สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินโครงการ สำหรับส่งข้าราชการ จำนวน ๕ คน ไปประชุมวิชาการระหว่างวันที่ ๒๗- ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ สำนักอนามัยสามารถพิจารณาสมทบจำนวนคนและจำนวนเงิน โดยใช้เงินนอกงบประมาณได้ไม่เกินจำนวนคนและงบประมาณที่ ก.ช.ก. เห็นชอบ

๓. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล อยู่ในระหว่างดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ โครงการ การพัฒนาประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กองการพยาบาลสาธารณสุข จะดำเนินการจ้างที่ปรึกษา (TOR) ในการดำเนินการประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) โดยความร่วมมือกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ที่ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องและในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีองค์ประกอบครบและสมัครเข้ารับการเยี่ยมสำรวจจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล จำนวน ๒๓ แห่ง แบ่งเป็น

ศูนย์บริการสาธารณสุขใหม่ (ยังไม่ว่านการรับรอง) จำนวน ๑๐ แห่ง ได้แก่

๑.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔	๖.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘
๒.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑	๗.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๐
๓.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘	๘.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๐
๔.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙	๙.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๔
๕.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕	๑๐.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๖

ศูนย์ฯ ที่ผ่านการรับรองแล้ว (Re-accreditation) จำนวน ๑๓ แห่ง ได้แก่

๑.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖	๘.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๕
๒.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙	๙.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๒
๓.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๖	๑๐.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๑
๔.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๔	๑๑.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒
๕.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๙	๑๒.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗
๖.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๑๓.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘
๗.	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑		

ประธานกล่าวว่าในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มอบนโยบายให้ศูนย์บริการสาธารณสุขที่เหลือสมัครเข้าร่วมโครงการให้ครบ ให้กองการพยาบาลสาธารณสุขประสานต่อรองกรณีศูนย์บริการสาธารณสุขใดไม่มีผู้อำนวยการศูนย์ฯ ขอให้สามารถเข้าร่วมโครงการได้ มอบรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายวงวัฒน์ ลีวลักษณ์) ดูแลด้วย

๓.๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๑) อยู่ระหว่างหารือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพื่อดำเนินการโอนเงินค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข

๒) ศูนย์บริการสาธารณสุขได้ดำเนินการขอ Username และ Password เพื่อเข้าโปรแกรม LTC และบันทึกเรียกเก็บค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้เสร็จสิ้นภายใน วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

๓.๓ นักบริหารชุมชน

๑) อยู่ระหว่างขออนุมัติหลักสูตรนักบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๒) อยู่ระหว่างการร่างระเบียบหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทนนักบริหารสำหรับเรื่องการเงิน ปี ๒๕๖๒ จะเข้าไปหารือกับ สปสช.

๔. กองการพยาบาลสาธารณสุข โดยกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล

ได้รับอนุมัติงบประมาณให้ดำเนินโครงการ การสร้างงานวิจัยของข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการพัฒนาประสิทธิภาพงานบริการพยาบาลศูนย์บริการสาธารณสุข ให้กับกลุ่มเป้าหมายพยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการถึงระดับชำนาญการจำนวน ๗๐ คน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพสามารถปฏิบัติงานในภาคพื้นที่มาวิเคราะห์ วิจัย เพื่อสร้างงานวิจัยทางการพยาบาล ซึ่งมีกำหนดการดังนี้

- ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๓ - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ก มีวัตถุประสงค์ให้สามารถเขียนโครงร่างงานวิจัยทางการพยาบาล
 - ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ก มีวัตถุประสงค์ให้สามารถสร้างเครื่องมืองานวิจัยทางการพยาบาล
 - ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑- ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ก มีวัตถุประสงค์เพื่อนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมมาวิเคราะห์โดยใช้สถิติที่ถูกต้อง
 - ครั้งที่ ๔ วันที่ ๒๕ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ก มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอรายงานผลการวิจัยทางการพยาบาล
- ขณะนี้อยู่ระหว่างขออนุมัติโครงการและรวบรวมรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๕ ผู้อำนวยการ...

๕.๕ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ

กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๒ สัปดาห์ที่ ๓๘ (ระหว่างวันที่ ๖ มกราคม - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๒)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๖,๙๓๙ ราย คิดเป็น อัตราป่วยสะสม ๑๒๒.๒๔ ต่อประชากรแสนคน พบผู้เสียชีวิต ๔ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๖

- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี (๒๔๐.๘๕ ต่อประชากรแสนคน) กลุ่มอายุ ๑๕ - ๓๔ ปี (๒๑๑.๑๔ ต่อประชากรแสนคน) และกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี (๑๒๑.๓๗ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ

- ผู้ป่วยสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๙๖,๓๖๙ ราย อัตราป่วยสะสม ๑๔๕.๓๕ ต่อประชากรแสนคน

- ผู้เสียชีวิตสะสมทั้งประเทศ จำนวน ๑๐๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๑๑

- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด ๓ อันดับแรก คือ จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดเชียงราย และจังหวัดจันทบุรี ตามลำดับ

- กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยเป็นอันดับที่ ๓๕ ของประเทศ และเป็นอันดับที่ ๔ เมื่อเทียบกับ ๖ จังหวัดปริมณฑล

๒. อันดับอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงสุด ๑๐ อันดับแรกในกรุงเทพมหานคร ในช่วง ๔ สัปดาห์สุดท้าย (สัปดาห์ที่ ๓๕ - ๓๘)

อันดับ	แขวง (อัตราป่วย)
๑	แขวงวังทองหลาง / เขตวังทองหลาง (๘๘.๒๔)
๒	แขวงชุมทอง / เขตลาดกระบัง (๗๓.๖๘)
๓	แขวงจันทร์เกษม / เขตจตุจักร (๖๗.๐๙)
๔	แขวงคลองกุ่ม / เขตปทุมธานี (๕๑.๘๑)
๕	แขวงเสนานิคม / เขตจตุจักร (๕๐.๓๓)
๖	แขวงห้วยขวาง / เขตห้วยขวาง (๕๐.๒๓)
๗	แขวงตลาดบางเขน / เขตหลักสี่ (๔๙.๗๙)
๘	แขวงปทุมวัน / เขตปทุมวัน (๔๙.๕๒)
๙	แขวงลาดยาว / เขตจตุจักร (๔๙.๓๔)
๑๐	แขวงสามเสนใน / เขตพญาไท (๔๖.๙๑)

- ผลการสำรวจดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย สำนักรอนามัย เดือนกันยายน ๒๕๖๒ (เอกสารแนบ ๑)

กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป

๑. การให้บริการวัคซีนไวรัสโรต้า (ตามเอกสารแนบ)
๒. ปริมาณการใช้วัคซีนพิษสุนัขบ้าในคน และอิมมูโนโกลบูลิน (ERIG) (ตามเอกสารแนบ)

ประธานให้กองควบคุมโรคติดต่อประสานนำวัคซีน ERIG ไปให้โรงพยาบาลในสังกัด
สำนักงานแพทย์

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๖ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กลุ่มงานพัฒนาบริการสาธารณสุขและสังคม

๑. รายงานผลการดำเนินงานด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์
ของศูนย์บริการสาธารณสุข

ผลการดำเนินงานด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์
รายปี (เดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ของ
ศูนย์บริการสาธารณสุข (ข้อมูลจากระบบสารสนเทศการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/
ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ (NAP PROGRAM) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กทม.

กลุ่มกรุงเทพมหานคร				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙	๙๗๒	๘๗๐	๒
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๕	๙๖๒	๙๑๓	๑๘
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔	๙๑๕	๘๗๕	๕
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒	๗๔๓	๒๗๒	๐
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๐	๒๗๔	๒๖๓	๐
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๕	๒๒๐	๒๑๗	๔
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๑	๑๒๖	๑๑๙	๑
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๒	๕๙	๓๓	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑	๔๘	๑๑	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๓	๔๓	๔๓	๐
๑๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖	๑๕	๑๕	๐
๑๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘	๑๓	๑๒	๐

มติที่ประชุม

รับทราบ

ผลการ...

ผลการดำเนินงานด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์
รายปี (เดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
ของศูนย์บริการสาธารณสุข (ข้อมูลจากระบบสารสนเทศการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/
ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ (NAP PROGRAM) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กทม.

กลุ่มกรุงเทพใต้				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๑	๑,๓๗๙	๑,๒๗๖	๑๕
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๔	๑,๐๙๒	๑,๐๘๑	๗
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๒	๖๓๓	๔๑๗	๐
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๑	๖๑๕	๕๘๔	๒
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๘	๕๔๕	๕๔๐	๓
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๔	๕๒๓	๒๖	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๗	๓๘๕	๓๖๙	๓
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๒	๓๑๖	๓๑๓	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓	๒๘๖	๒๘๒	๓
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๖	๒๒๑	๒๑๖	๐
๑๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐	๑๕๒	๙๔	๐
๑๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๘	๑๓๕	๑๐๙	๐
๑๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๓	๑๒๗	๑๒๕	๐
๑๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๕	๙๒	๖๗	๐
๑๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕	๒๖	๒๔	๐
๑๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๗	๑๖	๑๖	๐

กลุ่มกรุงเทพเหนือ				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓	๘๑๑	๗๘๓	๕
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๐	๕๘๔	๕๓๗	๖
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๔	๔๘๕	๔๗๐	๒
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑	๓๕๕	๓๓๑	๒๐
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๓	๒๐๘	๒๐๓	๐
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๖	๑๙๙	๑๗๓	๓
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๙	๑๕๒	๑๕๓	๓
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๑	๖๖	๖๒	๔
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๗	๙	๔	๐

ผลการดำเนินงานด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์รายปี
(เดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
ของศูนย์บริการสาธารณสุข (ข้อมูลจากระบบสารสนเทศการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/
ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ (NAP PROGRAM) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑๓ กทม.

กลุ่มกรุงเทพตะวันออก				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๒	๓,๒๐๑	๑,๓๗๗	๑
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๓	๖๑๑	๕๑๗	๑
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๖	๔๒๔	๓๘๐	๒
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๔	๒๑๗	๒๐๖	๐
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๗	๒๑๒	๒๐๓	๒
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๖	๒๐๑	๔๗	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๔	๑๖๘	๑๔๓	๖
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕	๑๓๖	๙๕	๑
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๕	๘๔	๘	๑
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๘	๖๕	๕๙	๐
๑๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๐	๕๔	๕๑	๐

กลุ่มกรุงเทพมหานคร				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๘	๓,๓๗๗	๓,๓๔๐	๑๔๕
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๙	๙๒๐	๘๖๙	๑๑
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๑	๕๒๘	๓๗๗	๔
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๖	๑๑๘	๑๑๗	๒
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๖	๑๐๒	๘๗	๘
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐	๙๘	๗๗	๐
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗	๘๘	๖๘	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๙	๘๑	๗๖	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๓	๓๗	๒๓	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๗	๑๘	๗	๐

ผลการดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์
รายปี (เดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ของ
ศูนย์บริการสาธารณสุข (ข้อมูลจากระบบสารสนเทศการให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี/
ผู้ป่วยเอดส์แห่งชาติ (NAP PROGRAM) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กทม.

กลุ่มกรุงธนใต้				
ลำดับที่	ศูนย์บริการสาธารณสุข	จำนวนผู้รับบริการ (ราย)		
		VCT	Anti-HIV	ผลเลือดบวก
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๐	๑,๓๑๖	๑,๒๙๑	๔
๒	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๒	๕๖๘	๕๔๕	๐
๓	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๘	๕๔๔	๕๓๒	๕
๔	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๔	๔๔๕	๔๓๕	๑
๕	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๙	๑๘๘	๑๘๕	๒
๖	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๘	๑๓๙	๑๓๐	๑
๗	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๙	๑๒๖	๑๒๕	๐
๘	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๕	๕๑	๔๓	๐
๙	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗	๒๒	๒๑	๐
๑๐	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๒	๒๒	๒๒	๐

มติที่ประชุม

รับทราบ

๕.๗ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม

กลุ่มงานผลิตยา

๑. สถิติปริมาณการผลิตยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ตุลาคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒)

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน	ยอดรวมตั้งแต่ ต.ค.		
					ครั้ง	รายการ	จำนวน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมด	๑๓	๑๑	๑๗๙,๙๖๙.๐๐	๒๔๑	๑๗๓	๖,๓๖๑,๒๒๙.๕๐
๒.	ผลิตยาครีม	๓	๗	๒๓๘,๘๑๕.๐๐	๙๘	๔๘	๓,๑๒๔,๕๑๙.๐๐
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๘	๘	๓๒,๖๓๒.๐๐	๑๐๑	๘๔	๑,๔๐๐,๕๒๓.๔๐
๔.	ผลิตยาให้สำนักงานป้องกันและ บำบัดการติดยาเสพติด	๑	๑	๘,๐๐๐	๕	๕	๔๐,๐๐๐
๕.	ผลิตยาและจ่ายยาให้กับให้แก่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๒๕	๒๗	๔๕๙,๔๑๖.๐๐	๔๔๕	๓๑๐	๑๐,๙๒๖,๒๗๑.๙๐
๖	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	-	-	-	-	-	-
๗	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	-	-	-	๑	๑	๖๐,๐๐๐
รวมมูลค่ายาผลิตในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (บาท)							๑๐,๙๒๖,๒๗๑.๙๐

หมายเหตุ มูลค่ายาในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นมูลค่ายาที่กลุ่มงานผลิตขึ้นเพื่อสนับสนุนงานเภสัชกรรมให้แก่

ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย ซึ่งมีราคาทุนและราคาขายต่ำกว่าราคาขายในท้องตลาด ๒ - ๓ เท่า

๒. ในปีงบประมาณ...

๒. ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กลุ่มงานผลิตยา จะดำเนินการพัฒนาปรับปรุงตำรับยาจำนวน ๔ ตำรับ ดังนี้

- น้ำยาบ้วนปาก สูตรที่ปราศจากแอลกอฮอล์และสารเคมีสังเคราะห์ แม้ว่าสารเคมีสังเคราะห์ เช่น chloroxylenol จะมีฤทธิ์ยับยั้งเชื้อได้อย่างกว้างขวาง ทั้งเชื้อแบคทีเรียแกรมบวก แบคทีเรียแกรมลบ เชื้อที่เจริญเติบโตได้ทั้งใช้ออกซิเจน และไม่ใช้ออกซิเจน แต่สารนี้มีข้อเสียคือ

- ทำให้เกิดฟันเหลือง

- ทำให้ระคายเคืองเยื่อบุผิวในช่องปาก (oral mucosal)

ซึ่งผลข้างเคียงนี้จะส่งผลกระทบต่อโดยตรงกับผู้ป่วยที่ต้องกลืนสารทึบแสงหรือผู้ป่วยมะเร็งที่ต้องได้รับยาเคมีบำบัด

- ทำให้เกิดการอักเสบของ plasma cell gingivitis ซึ่งจะทำให้เกิดเยื่อเหงือกอักเสบได้

ดังนั้นกลุ่มงานผลิตยา จึงจำเป็นต้องพัฒนาน้ำยาบ้วนปากสูตรใหม่ เป็นสูตรที่ไม่มีสารเคมีอินทรีย์และแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบสำคัญเพื่อลดผลข้างเคียงที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยซึ่งจะทำให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการใช้ยา โดยสูตรตำรับสูตรใหม่นั้นจะเป็นสูตรที่ใช้น้ำเป็นตัวทำละลาย ปราศจากแอลกอฮอล์ ทั้งนี้ นอกจากเพื่อความปลอดภัยต่อผู้ใช้ยาแล้วยังเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมอีกด้วย โดยจะเลือกสารที่มีคุณสมบัติมีฤทธิ์ต้านเชื้อแบคทีเรียที่เป็นสาเหตุของปัญหาในช่องปาก ได้แก่ สาร poly-glutamic acid (PGA) และหรือสารสกัดข่อย (Streblus asper leaf) สารสองชนิดนี้มีฤทธิ์ในการยับยั้งเชื้อแบคทีเรียในช่องปาก ได้แก่ Streptococcus mutans แบคทีเรียชนิดนี้ทำให้เกิดโรคฟันผุและเกิดโรคเหงือกอักเสบได้นอกจากนี้ยังมีฤทธิ์ยับยั้งเชื้อแบคทีเรียและเชื้อรา โดยสามารถยับยั้งเชื้อได้ ดังนี้ Escherichia coli, Staphylococcus aureus, Pseudomonas

Staphylococcus coagulase, Serratia marcescens, Klebsiella pneumoniae, Enterobacter, Burkholderia pseudomallei และ Candida albicans

- Bo-oil เป็นตำรับที่พัฒนาขึ้นมาใหม่ โดยมีข้อบ่งใช้คือ เพื่อบำรุงและให้ความชุ่มชื้นผิว สำหรับผู้ที่มีผิวแห้ง

- Bo-Lotion เป็นตำรับที่พัฒนาขึ้นมาใหม่ โดยมีข้อบ่งใช้คือ เพื่อบำรุงและให้ความชุ่มชื้นผิวสำหรับผู้ที่มีผิวแห้ง

- ตะไคร้หอมเจล พัฒนาจากตะไคร้หอมโลชั่น เป็นรูปแบบเจล เพื่อให้มีประสิทธิภาพการโล่งได้ยาวนานกว่าตำรับเดิม

๓. ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กลุ่มงานผลิตยา จะดำเนินการผลิตยา Triamcinolone lotion (TA lotion) สูตรตำรับของกลุ่มงานผลิตยา เนื่องจากแพทย์ผิวหนังและศูนย์บริการสาธารณสุข มีความต้องการใช้ยาสูตรตำรับ Triamcinolone lotion (TA lotion) ของกลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม เพื่อใช้รักษาอาการผื่นแพ้คัน ฯลฯ

กลุ่มงานเวชภัณฑ์

๑. แบบรายงานกลุ่มงานเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมเดือนกันยายน ๒๕๖๒				ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๒			
	ก.เวชภัณฑ์									
๑	จัดซื้อยา	ครั้ง/รายการ/บาท	-	-	-		๓๔๒	๖๑๘	๘๘,๕๖๓,๘๓๕.๙๗	
	๑.๑ ยาในบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	-	-	-	-	๒๗๗	๕๔๕	๘๓,๗๓๘,๑๑๘.๓๓	๙๓.๕๐
	๑.๒ ยานอกบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	-	-	-	-	๖๕	๗๓	๕,๘๒๕,๗๑๗.๖๔	๖.๕๐
๒	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	ครั้ง/รายการ/บาท	-	-	-		๔๕	๑๕๕	๘,๔๔๕,๘๑๘.๓๐	
๓	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	ครั้ง/รายการ/บาท	-	-	-		๓๕	๑๐๖	๕,๕๔๑,๐๔๓.๓๒	
๔	รวมจัดซื้อ	ครั้ง/รายการ/บาท	-	-	-		๔๒๒	๘๗๙	๑๐๓,๕๕๐,๖๙๗.๕๙	
๕	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ คบส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๕๙๔	๕,๗๘๖	๑๓,๐๕๘,๒๑๘.๗๒		๗,๕๗๗	๖๖,๖๔๕	๑๒๘,๓๕๓,๘๐๙.๔๒	
๖	รับโอนยาจาก คบส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๐	๐	๐.๐๐		๐	๐	-	
๗	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ครั้ง/คน/บาท	-	-	-		-	-	-	
๘	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	ครั้ง	๐				-			
๙	ส่งภูิก	บาท	๕,๕๘๓,๖๒๖.๗๒				๑๐๓,๕๕๐,๖๙๗.๕๙			

รายการ	เงินงบประมาณประจำปี	เงินงวดที่ได้รับ	เงินงวดที่ยังไม่ได้รับ (A)	เงินก่องหนี้(MIS)	เงินงวดคงเหลือ (เงินงวดที่ได้รับ-	เงินคงเหลือสามารถก่องหนี้ได้ (A+B)
๑.เงินงบประมาณประจำปี	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	-	๑๐๓,๕๕๐,๖๙๗.๕๙	๖,๔๔๙,๓๐๒.๔๑	๖,๔๔๙,๓๐๒.๔๑
๒.เงินอุดหนุนรัฐบาลงานแก้ไขปัญหาเอดส์	๙,๐๐๐,๐๐๐.๐๐			๘,๙๔๑,๘๕๖.๐๐	๘,๑๔๔.๐๐	
๓.หมวดเงินอุดหนุนรัฐบาล โครงการเพิ่มขีดสมรรถนะการบำบัด พืชผู้เสพยาเสพติด(เงินนอกงบประมาณ)	๓๐๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๒๙๙,๓๘๔.๐๐	๖๑๖.๐๐	-
๔.เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขประเภทบัญชีโครงสร้าง	๐					
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าก่อนน้อม						

๒. รายการมูลค่าการจัดซื้อยาตามบัญชีนวยตกรรมไทย ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๒

ลำดับที่	รายการสินค้า/บริการ	จำนวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง		ยี่ห้อสินค้าตามบัญชีนวัตกรรมไทย
		รวมจัดซื้อ/จัดจ้างทั้งหมด	จัดซื้อ/จัดจ้างตามบัญชีนวัตกรรมไทย	
	สรุปรวม	๑๔,๑๑๕,๑๙๐.๐๐	๔,๒๔๑,๓๐๐.๐๐	๓๐.๐๕%

๓. สรุปรายงานปัญหา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๒

ลำดับ	ศูนย์ที่แจ้งปัญหา	ช่องทางการแจ้งข้อมูล	รายการยา	จำนวน	บริษัทผู้ผลิต/จำหน่าย	ปัญหาที่พบ	การแก้ไขปัญหาบริษัท
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข	บันทึกข้อความ	Poly-Oph eye drops	๘๒ ขวด	บริษัท แสงไทยเมดิคอล จำกัด	องค์การอาหารและยาแจ้งเรียกเก็บยา เนื่องจากพบมียาซึมออกมา ทั้งที่ไม่มีการเปิดใช้	บริษัทตอบข้อร้องเรียน/แลกเปลี่ยนยา ตรวจสอบขั้นตอนการผลิต
๒	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	หนังสือจากบริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	Ranitidine ๑๕๐ mg	อยู่ในระหว่างดำเนินการศูนย์บริการสาธารณสุขแจ้งจำนวนยาคืน	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	มีหนังสือระับการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ ยา Xanidine® ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๒ เนื่องจากสำนักงานอาหารและยาประเทศสิงคโปร์ ตรวจพบสารปนเปื้อน N-Nitrosodimethylamine (NDMA) ปริมาณน้อย	บริษัทแจ้งระับการจำหน่ายยาดังกล่าวโดยสมัครใจในสถานพยาบาลและร้านยาโดยมีผลทันที กองเภสัชกรรมแจ้งเรียกเก็บ lot ยาที่มีปัญหาจากศูนย์บริการสาธารณสุข

กลุ่มงาน...

กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน

๑. งานบริการวิชาการ

จัดทำและเผยแพร่ข่าวสารด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผ่านศูนย์บริการ-
สาธารณสุข (ศบส.) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักงานเขต ๕๐ เขต
ในกรุงเทพมหานคร โรงเรียนการเคหะท่าทราย สมาคมเภสัชกรรมชุมชน
(ประเทศไทย) และสื่อ social media (Facebook “กองเภสัชกรรม สำนักอนามัย
กรุงเทพมหานคร”, Line “ร้านยาเครือข่าย สำนักอนามัย”) ประจำเดือน จำนวน ๒ เรื่อง

- โรคขาดเอนไซม์ จี-ซิก-พี-ดี (G๖PD)
- ยาแก้ปวดศีรษะไมเกรน ERGOTAMINE

๒. ผลการดำเนินการจัดการยาเหลือใช้ในชุมชน (กรุงเทพมหานคร)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เดือน	น้ำหนักยาหมดอายุและยาเหลือใช้ ที่ประชาชนนำมาคืนศูนย์บริการ สาธารณสุข (กิโกรัม)	ยาเหลือใช้สภาพดีที่กองเภสัชกรรมรวบรวมและ ส่งมอบให้สถานพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์	
		น้ำหนักยา (กิโกรัม)	มูลค่า (บาท)
ส.ค. ๖๒	๑๒๖.๒๓	๒๘.๐๐	๕๗,๐๓๔.๕๗
ต.ค. ๖๑ – ส.ค. ๖๒	๑,๘๗๙.๘๒	๓๐๓.๐๐	๘๖๘,๑๘๖.๕๒

๓. กิจกรรมประเมินและรับรองร้านยาเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวัง ความปลอดภัยด้านยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย

- ร้านยาเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและ
ผลิตภัณฑ์สุขภาพสำนักอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินและ
รับรองจากคณะกรรมการร้านยาเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความ
ปลอดภัยด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๑๐ ร้าน รวมมีร้านยาเข้าร่วมเป็นเครือข่ายฯ
จำนวน ๗๒ ร้านคิดเป็นมีร้านยาเครือข่ายฯ เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ ๒๕๖๑
ร้อยละ ๑๖.๑๓

- จัดทำคู่มือมาตรฐานร้านยาเครือข่าย สำนักอนามัย จำนวน ๓๐๐ เล่ม
สำหรับร้านยาเครือข่ายความร่วมมือในการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาและ
ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักอนามัย และศูนย์บริการสาธารณสุข

ปีงบประมาณ	ผลการดำเนินงาน			เป้าหมายโครงการ
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
จำนวนร้านยาเครือข่ายฯ	๕๕ ร้าน	๖๒ ร้าน	๗๒ ร้าน	๘๐ ร้าน
	-	๑๒.๗๓ %	๑๖.๑๓%	เพิ่มขึ้นมากกว่า ๑๐%

- นโยบายความร่วมมือระหว่างร้านยาเครือข่ายฯ และร้านยาชุมชนอบอุ่นในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครอบคลุม ๑๑ เขตพื้นที่ ได้แก่ เขตลาดพร้าว เขตดอนเมือง เขตบางกอกน้อย เขตจอมทอง เขตบางขุนเทียน เขตบางคอแหลม เขตบางแค เขตดุสิต เขตจตุจักร เขตสวนหลวง และเขตคันนายาวในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ มีร้านยาชุมชนอบอุ่นที่เข้าร่วมเป็นร้านยาเครือข่ายฯ จำนวน ๙ ร้าน ได้แก่ ร้านทวีเกียรติเภสัช ร้านศิริภัทรเภสัช ร้านยามหาชน ร้านพรพงษ์เภสัช ร้านยามหาชน ร้านนก ฟาร์มาเซน (ศรีวิภา) ร้านนก ฟาร์มาเซน (ประชาอุทิศ) ร้านบ้านยาหนึ่ง และร้านจตุธรรมเภสัช(จากจำนวนร้านยาชุมชนอบอุ่น ๓๘ ร้าน ข้อมูลจากระเบียบวาระการประชุมคณะทำงานพิจารณาผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ เขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒)

๔. โครงการ กทม. อย. ร่วมใจดูแลการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัยในชุมชน ปี ๒๕๖๒

ในปี ๒๕๖๒ ได้มีการร่วมมือระหว่าง สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร กับสำนักงานคณะกรรมการองค์การอาหารและยา ดำเนินการจัดทำโครงการ กทม. อย. ร่วมใจดูแลการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย ในชุมชน ปี ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามข้อตกลงระหว่างสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากับกรุงเทพมหานคร เพื่อพัฒนาหลักในการทำงาน คัดกรองผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และเพื่อจัดทำโครงการเพื่อพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาด้านผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ได้มีการดำเนินการจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายคือ เกษตรกร พยาบาล และอาสาสมัครสาธารณสุขจากศูนย์บริการสาธารณสุขนาร่อง จำนวน ๑๓ แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔ ๑๕ ๒๑ ๒๔ ๓๔ ๔๐ ๔๒ ๔๓ ๔๔ ๔๕ ๕๗ ๖๔ ๖๘ และเภสัชกรกองเภสัชกรรม จากนั้นมีการลงชุมชน เพื่อสำรวจข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน โดยใช้แบบสำรวจข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน และแบบบันทึกการเฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่ออื่นในพื้นที่ผลการดำเนินงานพบว่า

๑. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมอบรม รวมทั้งสิ้น ๘๙๗ คน โดยมีแบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังอบรม จำนวนรวมทั้งสิ้น ๕๗๗ คน วิเคราะห์ผลพบว่า คะแนนหลังการอบรมสูงกว่าก่อนอบรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จำนวน ๑๒ แห่ง และมีจำนวน ๑ แห่งพบว่าคะแนนก่อนและหลังการอบรมไม่แตกต่างกัน และจากผลการทำแบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังอบรม โดยรวมพบว่าผู้ทำแบบทดสอบ ที่ได้คะแนนหลังการอบรมสูงกว่าก่อนการอบรม จำนวน ๔๔๑ คน (คิดเป็น ๗๖.๔๓ %)

๒. ผลการลงชุมชนเพื่อสำรวจข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน

๒.๑ แบบสำรวจข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน พบจำนวนแบบสำรวจทั้งสิ้น ๒,๓๘๒ ชุด โดยพบแบบสำรวจที่พบผลิตภัณฑ์ไม่ปลอดภัยหรือผิดกฎหมายจำนวนทั้งสิ้น ๑๑๑ ชุด (คิดเป็น ๔.๖๖ %) แบ่งตามประเภทผลิตภัณฑ์ไม่ปลอดภัยหรือผิดกฎหมาย ดังต่อไปนี้ ยาแผนปัจจุบัน ๗ ชุด (คิดเป็น ๖.๓๑%) อาหารเสริม ๓๙ ชุด (คิดเป็น ๓๕.๑๔ %) ยาแผนโบราณ ๓๘ ชุด (คิดเป็น ๓๔.๒๓ %) เครื่องสำอาง ๑๕ ชุด (คิดเป็น ๑๓.๕๑ %) อาหาร ๑๐ ชุด (คิดเป็น ๙.๐๑ %) และวัตถุอันตราย ๑ ชุด (คิดเป็น ๐.๙ %) (รายละเอียดตามรูปที่ ๑ และ ๒)

๒.๒ แบบบันทึก

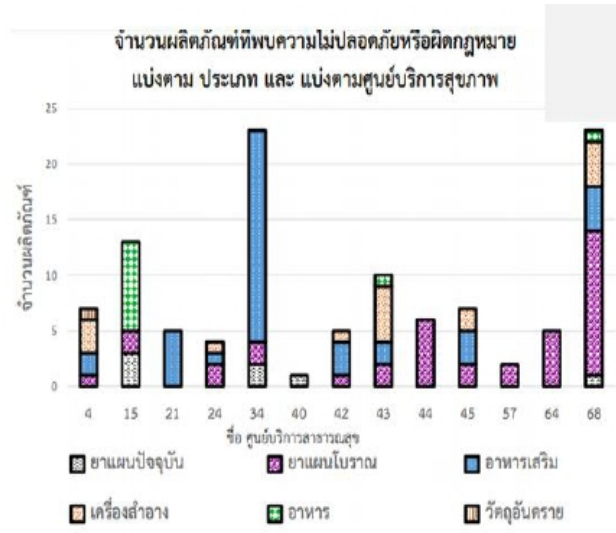
๒.๒ แบบบันทึกการเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่ออื่นในพื้นที่ จำนวนแบบสำรวจทั้งสิ้น ๓๗๓ ชุด โดยพบแบบสำรวจที่พบโฆษณาที่ผิดกฎหมาย ตามประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพจำนวนทั้งสิ้น ๑๗๕ ชุด (คิดเป็น ๔๖.๙๒ %) แบ่งโฆษณาที่ผิดกฎหมายตามประเภทผลิตภัณฑ์สุขภาพ ดังต่อไปนี้ อาหารเสริม ๑๓๘ ชุด (คิดเป็น ๗๘.๘๖ %) เครื่องสำอาง ๒๑ ชุด (คิดเป็น ๑๒.๐๐ %) สมุนไพร ๑๖ ชุด (คิดเป็น ๙.๑๔ %) และจากแบบสำรวจพบสถานที่การโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่พบข้อความผิดกฎหมาย ดังต่อไปนี้ สื่อออนไลน์ ๑๕๑ ชุด (คิดเป็น ๘๖.๒๙ %) สื่อสิ่งพิมพ์ ๑๖ ชุด (คิดเป็น ๙.๑๔ %) สื่อทางโทรทัศน์ ๗ ชุด (คิดเป็น ๔.๐๐ %) สถานีวิทยุ ๑ ชุด (คิดเป็น ๐.๕๗ %) (รายละเอียดตามรูปที่ ๓)



รูปที่ ๑ แสดงผลการสำรวจข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน โดยใช้แบบสำรวจ ข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน



รูปที่ ๒ แสดงผลสำรวจข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือนที่พบความไม่ปลอดภัย หรือผิดกฎหมาย โดยแบ่งตามประเภท



รูปที่ ๓ แสดงผลการสำรวจข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพในครัวเรือน โดยใช้แบบบันทึกการเฝ้าระวังโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพทางสื่ออื่นในพื้นที่

๕. โครงการฉลากยาออนไลน์ (Best Service ปีงบประมาณ ๒๕๖๓)

เพื่อให้การดำเนินการโครงการเป็นไปตามแผนปฏิบัติการ ศูนย์บริการสาธารณสุข จะต้องเตรียมฉลากยาให้รองรับ QR code ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ และพร้อมให้บริการในเดือนมีนาคม ๒๕๖๓

แผนปฏิบัติการโครงการฉลากยาออนไลน์ใส่ใจสุขภาพ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑.วางแผนขออนุมัติโครงการฯและจัดทำแผนการปฏิบัติงาน	↔												กกก.
๒. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการโครงการ	↔												กกก.
๓. สำรวจกลุ่มยาที่มีความต้องการจัดทำฉลากยาออนไลน์จากความ ต้องการของประชาชน และ ความเห็นของบุคลากรทางการแพทย์	↔												กกก. ศบส.
๔. จัดทำข้อมูลยาออนไลน์บนเว็บไซต์			↔										กกก.
๕. กองเภสัชกรรมชี้แจงเภสัชกรศูนย์บริการสาธารณสุข ในการใช้ฉลากยาออนไลน์				↔									กกก.
๖. ประชาสัมพันธ์โครงการ และให้คำแนะนำวิธีการใช้งานฉลากยาออนไลน์แก่ผู้รับบริการ/ผู้ดูแล					↔								ศบส.

๗. ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้ดูแลในการใช้ฉลากยาออนไลน์														กกก. ศบส.
๘. สรุปติดตามประเมินผลโครงการ														กกก.

๖. เรื่องอื่น ๆ

กองเภสัชกรรม มีกำหนดจัดการประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานเภสัชกรรม ศูนย์บริการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แก่ เภสัชกร ศูนย์บริการสาธารณสุข และเภสัชกรกองเภสัชกรรม ในวันอังคารที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๘ อาคารธานีนพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ ดินแดง โดยมีหัวข้อการประชุม ได้แก่

- แนวทางการปฏิบัติงานเภสัชกรรม ของกลุ่มงานเวชภัณฑ์ กลุ่มงานวิชาการและแผนงานและกลุ่มงานผลิตยา
- แนวทางการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคเพื่อจัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร
- แนวทางการรับเป็นแหล่งฝึกงานของนิสิต คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- แนวทางการจัดการยาเหลือใช้/ยาหมดอายุ
- โครงการ Best Service (ฉลากยาออนไลน์)

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒

รับทราบ

เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๖.๑ ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ

แนวทางกรณีมีมือบมารวมตัวชุมนุมหน้ารัฐสภาบ่อยครั้ง สถานีตำรวจได้ทำหนังสือมายังศูนย์บริการสาธารณสุขเรื่องขอให้จัดหน่วยปฐมพยาบาล ซึ่งเดิมแจ้งให้มือบมารับบริการที่ศูนย์บริการสาธารณสุขในเวลาราชการ

ประธานให้แนวทางว่ากรณีมีมือบมาชุมนุม ไม่สามารถเข้าไปให้บริการได้ จะให้บริการเฉพาะกรณีฉุกเฉิน มี ๒ ระดับ คือ ระดับที่ดำเนินการได้กับระดับที่ต้องส่งต่อเจ็บป่วยเล็กน้อยให้ประสานแจ้งทางตำรวจว่าให้มารับบริการที่ศูนย์บริการสาธารณสุขเวลาราชการ หากสภาพหรือวุฒิสภาพติดต่อมาให้จัดหน่วยปฐมพยาบาลไปบริการในรัฐสภาต้องดำเนินการเนื่องจากเจ้าของสถานที่แจ้งความประสงค์มา

๖.๒ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงธนใต้

กรณีบริการ PP มีปัญหาเรื่องคลินิกอบอุ่นข้ามเขตไปคัดกรองในพื้นที่ ได้มีการแจ้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว แต่ยังพบปัญหาอยู่ มีการข้ามเขตโดยไม่แจ้งให้ศูนย์บริการสาธารณสุขทราบ ควรมีการหารือและแก้ปัญหาอย่างชัดเจน

มอบสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขประสานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ศูนย์บริการสาธารณสุขต้องวางแผนตารางกำหนดวันออกตรวจตลอดปีให้ชัดเจน และแจ้งให้ประธานชุมชนทราบโดยค่านึงประเด็นปัญหา ประชาชน และศักยภาพของศูนย์บริการสาธารณสุขเอง

๖.๓ ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัยกลุ่มกรุงเทพใต้

กรณีคนไข้เจ็บป่วยหนักมารับบริการที่ศูนย์บริการสาธารณสุขแล้วไม่มี
รพยบาลฉุกเฉิน ขอให้ผู้บริหารประสานกับศูนย์เฝ้าระวังว่าจะช่วยเหลืออย่างไร
ศูนย์เฝ้าระวังแจ้งว่ากรณีผู้ป่วยฉุกเฉินระดับสีแดงจะเข้าไปรับผู้ป่วยให้
หากระดับสีเหลือง ปกติทางศูนย์บริการสาธารณสุขต้องดูแลและนำส่งผู้ป่วยเอง
โดยแพทย์ต้องประเมินก่อนว่าผู้ป่วยอยู่ในระดับใด

มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๒.๐๐ น.

ลงชื่อ.....

(นางวรรณิ์ พรพิเชษฐ์)

รักษาการในตำแหน่งเลขานุการสำนักอนามัย
ผู้จดยางงานการประชุม