

รายงานการประชุมผู้บริหารสำนักอนามัย
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓
วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๙
อาคารธานีนพรัตน์ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒

ผู้มาประชุม

๑. นายชวินทร์	ศิรินาค	ผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๒. นายสุนทร	สุนทรชาติ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๓. นางกนกรัตน์	พันธนรา	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๔. นางภาวิณี	รุ่งทนต์กิจ	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย
๕. นางสาวน้ำผึ้ง	ศรีนางแย้ม	รักษาการในตำแหน่งเลขานุการสำนักอนามัย
๖. นางดวงพร	ปิณจีเสถิกุล	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
๗. นายศิวะ	ไม้สนธิ์	ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข
๘. นางสาวดารณี	สืบจากดี	แทนผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและ- บำบัดการติดยาเสพติด
๙. นางรพีพรรณ	อเนกวรพงศ์	ผู้อำนวยการสำนักงานชั้นสูงสาธารณสุข
๑๐. นางสาวลิภา	อิฐกอ	ผู้อำนวยการกองทันตสาธารณสุข
๑๑. นายนพดล	อุ้นเรือน	แทนผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม
๑๒. นายสมชาย	ตรีทิพย์สถิต	ผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพ
๑๓. นางวรรณภา	งามประเสริฐ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกอง- การพยาบาลสาธารณสุข
๑๔. นายเมธิพนธ์	ชาตะเมธิกุล	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ
๑๕. นางบุญญวรรณ	เต็งตระกูล	ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม
๑๖. นางอริศรา	หัตตากร	ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๑๗. นางพีระยา	สมชัยยานนท์	ผู้อำนวยการกองสุขภาพอาหาร
๑๘. นายธวัช	พจน์พิศุทธิพงศ์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร
๑๙. นายภาณุ	เงาประเวศ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพใต้
๒๐. นางสาวดลจรัส	ทิพย์มโนสิงห์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพเหนือ
๒๑. นายธีรวิทย์	วีรวรรณ	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพตะวันออก
๒๒. นางสาวเอมอร	ศิริพร	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร
๒๓. นายประวิทย์	สัมพันธ์สันติกุล	ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าร่วม...

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวไพลิน	ผู้พัฒน	นายแพทย์ชำนาญการ กคร.
๒. นางวรรณิ	พรพิเชษฐ์	หัวหน้าฝ่ายการคลัง สก.สนอ.
๓. นายสุวิช	ทันประเสริฐ	หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป สก.สนอ.
๔. นายวุฒิ	นิรัติศัยโสภัญ	หัวหน้าฝ่ายพัสดุ สก.สนอ.
๕. นางปิยวรรณ	บริบูรณ์	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานช่วยนักบริหาร สก.สนอ.
๖. นางชุตินาถา	ศรีพัฒ	ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานนิติการ สก.สนอ.
๗. นางสาวอนนงนุช	เฉลยคาม	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ สก.สนอ.
๘. นางธนพร	ประพันธ์ทรัพย์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ สก.สนอ.
๙. นางสาวเพ็ญภา	ทองอาจ	นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ สสว.
๑๐. นางสาววิลาสินี	แก้วแสงอ่อน	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ สก.สนอ.

เริ่มประชุมเวลา

๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑

๑. เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ การดำเนินงานและแนวทางเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19)

๑.๑.๑ การติดตามสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)
ต้องติดตามสถานการณ์ในกรุงเทพมหานครอย่างใกล้ชิดทุกวัน ในกรุงเทพมหานคร
ขณะนี้ไม่มีผู้เสียชีวิตแล้ว จำนวน ๑๙ ราย สำหรับการดำเนินงานของสำนักอนามัย
มีดังนี้

๑.๑.๑.๑ BKK COVID Application ขณะนี้ดำเนินการตรวจแล้ว
จำนวน ๕๕,๙๖๐ ราย และแยกสังเกต จำนวน ๖,๒๔๔ ราย เข้าเกณฑ์ จำนวน
๒๓๖ ราย ไม่ประสงค์ Swab จำนวน ๐ ราย รอสwab จำนวน ๔๓ ราย Swab
แล้ว จำนวน ๑๙๓ ราย รอสwab จำนวน ๑๑๗ ราย Negative จำนวน ๗๖ ราย
ผล Positive จำนวน ๐ ราย

๑.๑.๑.๒ Home Quarantine จำนวน ๕,๒๙๖ ราย อยู่ระหว่างติดตาม
จำนวน ๗๒๓ ราย นโยบายของผู้บริหารของกรุงเทพมหานคร Home Quarantine
ที่ยังไม่เคยดำเนินการ Swab จะต้องได้รับการ Swab ด้วย เพื่อควบคุมการแพร่
ระบาดในชุมชน จึงขอให้ทุกศูนย์บริการสาธารณสุข จัดทำรายงานโดยละเอียด เช่น
ผู้ที่อยู่โรงพยาบาล ๑๔ วัน มีจำนวน ๑๐ ราย ได้ทำ Swab จากสถานที่อื่นแล้ว
จำนวน ๒ ราย ส่วนที่ยังไม่ได้ทำ Swab จำนวน ๘ ราย ให้ติดตามทุกคนเพื่อให้มา
Swab เมื่อได้สอบถามไปแล้วยินดีจะทำ Swab จำนวน ๕ ราย คงเหลือ ๓ ราย
ข้อมูลส่วนนี้ต้องรวบรวมให้ผู้บริหารจัดทีมเพื่อไปทำ Swab ที่ศูนย์บริการ-
สาธารณสุขต่อไป เนื่องจากการทำ Swab เป็นความสมัครใจของประชาชน จึงให้
กองควบคุมโรคติดต่อ เพิ่มช่องไมยนิยมนในแบบฟอร์มของสำนักงานหลักประกัน-
สุขภาพแห่งชาติส่งให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการโดยเร็วต่อไป

Home Quarantine ผู้ที่อยู่ห้องเช่าและมีผู้อยู่อาศัยอย่างแออัด ไม่เข้าหลักในการควบคุมโรค พื้นที่ต้องลงไปตรวจสอบและดำเนินการนำมาสู่ Local Quarantine โดยประสานส่งเหตุผลความจำเป็นมาที่กองสร้างเสริมสุขภาพ

คณะทำงานกักกันระดับเขตสามารถที่จะดำเนินการประเมินว่าการกักตัวเองที่บ้านตามหลักการนั้นเป็นไปได้หรือไม่ หากเป็นไปได้คณะทำงานกักกันมีอำนาจส่งผู้นั้นไปอยู่ในสถานที่ Local Quarantine หรือหากกลุ่มเสี่ยงไม่อยู่บ้านถูกต้องด้านโดยคนในชุมชน ต้องนำมากักตัวสถานที่ Local Quarantine เพื่อการควบคุมป้องกันการกระจายโรค

๑.๑.๑.๓ Home Isolation จำนวน ๕๗๕ ราย อยู่ระหว่างติดตามจำนวน ๓๖๔ ราย

๑.๑.๑.๔ Local Quarantine จำนวน ๑๐๘ ราย อยู่ระหว่างติดตามจำนวน ๓๑ ราย โดยใช้ เดอะบาชาร์ โฮเทล แบ็งคอก รัชดา ลาดพร้าว เป็นสถานที่เพื่อรับกักกันผู้ที่เข้ามาจากด่านตรวจระหว่างประเทศทางบก และจำเป็นที่จะต้องกักตัวไว้ ๑๔ วัน ทางกระทรวงมหาดไทยได้สั่งการให้ทุกจังหวัดเตรียมพื้นที่สำหรับ Local Quarantine ทุกจังหวัดจะต้องรับ Home Quarantine และ Local Quarantine ที่จังหวัดหรือด่านนั้น ๆ จนกระทั่งเต็มและหมดความสามารถแล้วจึงส่งกลับมาตามภูมิลำเนาของผู้ที่เดินทางข้ามประเทศมา ยกเว้นในกรณีที่ไม่มีความเสี่ยงที่จะขยายจังหวัดมาเรื่อยๆ แต่บางจังหวัดอาจจะไม่พร้อม อาจจะมีบางจังหวัดพาสตรงมาเลย

หากเป็น Quarantine จะดำเนินการส่งไปกองสร้างเสริมสุขภาพ Local Quarantine ปัจจุบันดำเนินการในกลุ่มกรุงเทพเหนือ หากเต็มศักยภาพจะขยายกลุ่มโซนอื่นเข้ามาช่วย ตามลำดับ คือ กลุ่มกรุงเทพกลาง กลุ่มกรุงเทพตะวันออก กลุ่มกรุงเทพใต้ กลุ่มกรุงธนเหนือ และกลุ่มกรุงธนใต้

๑.๑.๒ ประเด็นข่าวร้องเรียนความเหลื่อมล้ำในการให้บริการรับผู้ป่วย กรณีมีผู้กักตัว Home Quarantine แจ้งว่ามีอาการหอบเหนื่อย หายใจไม่ออก นอกเวลาราชการ โดยประสานชุมชนโทรไปแจ้งศูนย์เฝ้าระวังและศูนย์กู้ชีพบนเรนทอร์ เพื่อให้มารับตัวไปส่งโรงพยาบาล แต่ได้รับการปฏิเสธโดยแนะนำให้ผู้ป่วยนั่งทำยาบรรเทาอาการในเขตพื้นที่กลุ่มกรุงเทพกลาง

ประธานให้แนวทางว่า เนื่องจาก Home Quarantine อยู่ในการเยี่ยมของสำนักอนามัยทั้งหมด ศูนย์บริการสาธารณสุขต้องรับรู้ข้อมูลและสื่อสารกับศูนย์เฝ้าระวังเพราะมีข้อมูลคนไข้และรายละเอียด ให้เจ้าหน้าที่ร่วมกับสำนักงานเขต ไปเยี่ยมทุกวัน ตรวจวัดอุณหภูมิ ให้เบอร์โทรศัพท์ในการติดต่อ และต้องประสานศูนย์เฝ้าระวังไปก่อนไม่ว่าจะมารับหรือไม่ โดยจดบันทึกวันเวลาในการติดต่อ ติดตามจนกว่าคนไข้จะได้รับการรักษาตัวในโรงพยาบาลเรียบร้อยแล้ว

๑.๑.๓ กรณีต่างด้าวไปตรวจที่โรงพยาบาลใดก็ตาม แม้ไม่มีบัตรประจำตัวเลข ๑๓ หลักของคนไทย แต่เข้ามาในประเทศไทยอย่างถูกต้องตามกฎหมาย หากผลตรวจเป็น Positive สามารถที่จะนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาลนั้นๆ โดยกรมสนับสนุนสุขภาพมีกองทุนค่าใช้จ่ายให้กับโรงพยาบาลนั้นๆ

๑.๑.๔ Home Isolation ประสบปัญหาในพื้นที่มากด้านโรงพยาบาลไม่ส่งข้อมูลให้ศูนย์บริการสาธารณสุขทราบและผู้กักตัวไม่ให้ความร่วมมือในการซักประวัติ มอบรองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทรฯ)หารือกับกรมการแพทย์ต่อไป โดยผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพจะประสานทางโรงพยาบาลส่งข้อมูลผู้ป่วยที่ออกจากโรงพยาบาลและเบอร์โทรศัพท์ส่วนกลางเพื่อติดต่อ พร้อมจัดทำหนังสือเวียน แจ้งให้ทางพื้นที่ทราบรายละเอียด

๑.๑.๕ ข้อมูล Home Quarantine และ Home Isolation ข้อมูลผู้ติดเชื้อ หากมีหน่วยทหาร กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร (กอ.รมน.) หรือสถานีตำรวจ ประสานขอข้อมูลเพื่อรายงานทุกวัน ตามระเบียบทางราชการ มอบผู้อำนวยการกองสร้างเสริมสุขภาพเป็นผู้ประสานเท่านั้น โดยแจ้งเฉพาะจำนวนไม่แจ้งชื่อ-สกุล และที่อยู่

๑.๑.๖ ประเด็นการนำรถไปรับผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล ที่ประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กรุงเทพมหานคร ได้มอบผู้นำเขตของ ๖ กลุ่มเขต ดำเนินการ ทุกฝ่ายของสำนักงานเขต ต้องช่วยเหลือกัน หากมีรถกระบะของฝ่ายใดต้องนำมาดำเนินการให้หมด ศูนย์บริการสาธารณสุข ต้องประสานแจ้งว่าที่อยู่ของคนไข้ การสื่อสารกับเจ้าหน้าที่เขตต้องสร้างความมั่นใจและไว้วางใจด้วย

๑.๑.๗ การเก็บขยะ ที่ประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ มอบสำนักงานเขตรับผิดชอบจัดการทั้งหมด โดยสำนักอนามัยเป็นผู้ประสานสำนักสิ่งแวดล้อมในส่วนของอุปกรณ์ให้ครบองค์ประกอบ เพื่อความปลอดภัย เจ้าหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณสุขดำเนินการเช่นเดิม ซึ่งผู้บริหารกรุงเทพมหานครจะตัดสินใจต่อไปว่าศูนย์ฯ ต้องดำเนินการหรือไม่

๑.๑.๘ มาตรการลดความแออัดในโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข มีหนังสือแจ้งให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล ดำเนินการตาม มาตรการลดความแออัดของสถานพยาบาล ในส่วนของสำนักอนามัย ได้สั่งการให้ดำเนินการ ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๖๓ คือ การให้ส่งยาแก่ผู้ป่วยเป็นจำนวน ๓ เดือน

มอบสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขสรุปข้อมูลจำนวนสถิติ คนไข้ที่มารับบริการต่อศูนย์บริการสาธารณสุขว่าจำนวนลดลงหรือไม่ ประสานข้อมูล กับสำนักการแพทย์ในเรื่องของการลดความแออัด เพื่อส่งข้อมูลให้คณะกรรมการ ควบคุมโรคติดต่อของกรุงเทพมหานคร

กรณีมีผู้ป่วยปฏิบัติงานให้ข้อมูลว่า มีคนไข้แจ้งว่าแพทย์จากโรงพยาบาล แนะนำให้มารับยาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ให้ศูนย์บริการสาธารณสุขรายงานมายัง ผู้อำนวยการสำนักอนามัย เพื่อทำหนังสือแจ้งไปยังสำนักการแพทย์ให้ดำเนินการ ตามกลไกอย่างเคร่งครัด เนื่องจากว่าทางศูนย์ฯ มีมาตรการลดความแออัดเช่นกัน

๑.๑.๙ กรุงเทพมหานครมีคำสั่งแต่งตั้งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยสำนักอนามัยได้รับการแต่งตั้งจำนวนหลายคณะฯ ซึ่งได้มอบผู้แทนของผู้อำนวยการสำนักอนามัยและผู้แทนของศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นคณะกรรมการ ขอให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมด้วย

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าในส่วนของคณะกรรมการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ประกอบด้วยคณะกรรมการ ๓ ชุด ได้แก่ ด้านการผลิตสื่อ การสื่อสารและประชาสัมพันธ์ เป็นภารกิจของสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขดำเนินการ และด้านการถาม-ตอบ ประเด็นเรื่องสายด่วน เป็นภารกิจของกองการพยาบาลสาธารณสุขและสำนักงานเลขานุการดำเนินการร่วมกัน

๑.๑.๑๐ การประกาศปิดสถานที่ต่าง ๆ การจัดทำ ว.๘ การลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เนื่องจากต้องการความรวดเร็วและรอบคอบ มอบกลุ่มงานนิติการดำเนินการ โดยยึดประกาศ จำนวน ๓๔ ประเภท เป็นหลัก หากไม่สามารถตอบได้หรือไม่เข้าใจ ให้แจ้งว่าจะนำเสนอคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อกรุงเทพมหานครต่อไป

๑.๑.๑๑ มาตรการพ่นฉีดน้ำยาฆ่าเชื้อ กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางว่าการพ่นในอุโมงค์ไม่รับรองความปลอดภัย เนื่องจากมีความเสี่ยงในเรื่องของการแพ้ โดยเฉพาะคนที่เป็นโรคภูมิแพ้ อาจเกิดการไอจามน้ำเชื้อในร่างกายออกมา หากทางสำนักงานเขตสอบถามมาขอให้แจ้งให้ทราบ สำนักงานเขตมีอำนาจในการอนุญาตที่สาธารณะ ส่วนการฉีดพ่นภายนอกอาคาร ทางกระทรวงสาธารณสุขแนะนำว่าต้องไม่ฉีดในบ้านของคนไข้ หากจำเป็นในบางกรณี เช่น อาจจะเป็นที่พักของผู้ที่เคยเข้าระบบ Quarantine และเจ้าของอาคารแจ้งความประสงค์ให้มาฉีดพ่นกรณีนี้สามารถดำเนินการได้ โดยให้เจ้าของสถานที่ทำความสะอาดในเบื้องต้นก่อน

ขณะนี้หน่วยงานแจ้งความประสงค์ในการฉีดพ่นสถานที่ค่อนข้างมากจะดำเนินการส่งไปที่สำนักงานเขต ให้สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมแจ้งว่ายินดีดำเนินการให้ ห้ามปฏิเสธ และเพื่อไม่ให้เป็นการระงับของสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ขอให้เร่งดำเนินการเรื่องการจัดซื้อเครื่องพ่น น้ำยาพ่นให้กับสำนักงานเขตโดยเร็ว

๑.๑.๑๒ การจัดซื้อจัดจ้าง เกี่ยวกับเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของทุกสำนักงาน กอง ให้จัดทำหนังสือขออนุมัติเห็นชอบในหลักการและขออนุมัติใช้เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุข ในฉบับเดียวกัน เนื่องจากเป็นกรณีเร่งด่วน ขอให้เร่งกระบวนการทั้งหมดในการพิจารณาไม่เกิน ๓ - ๕ วัน

๑.๑.๑๓ มาตรการเรื่องอาหาร การเว้นระยะห่าง Physical Distancing ยังไม่ได้ผลเท่าที่ควร กองสุขาภิบาลอาหารจัดทำหนังสือไปยังห้างสรรพสินค้า แจ้งทุกห้างสรรพสินค้าที่มีร้านอาหารบริการแบบเดลิเวอรี่ให้ประกาศประชาสัมพันธ์การรักษาระยะห่างแก่ผู้มาใช้บริการ

ประเด็นโรงงานได้จัดทำหนังสือแจ้งเขตเพื่อประชาสัมพันธ์
ต่อเนื่องว่าเกณฑ์การดำเนินการที่จะจัดตั้งโรงงานเป็นอย่างไร ผู้อำนวยการเขต
เป็นหัวหน้าทีมในการสำรวจก็จำเป็นต้องใช้อำนาจตรงนั้นเข้าไปตรวจสอบในพื้นที่
ทุกกองต้องมาช่วยกันหมดเลย ฝากไลน์ไปในกลุ่มหน่อยว่าให้ช่วยบอกภาคีเครือข่าย
ในเขตเป็นผู้เฝ้าระวัง เรื่องตลาดก็ควรมีมาตรการเพิ่มเติม เช่น ควรมีการล้างตลาดทุกวัน

๑.๑.๑๔ สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด รายงานว่า
บ้านพิชิตใจ ได้จัดรับผู้ป่วยรายใหม่ที่เป็นผู้ป่วยในอยู่ ขณะนี้มีผู้ป่วยติดต่อบริการ
ค่อนข้างมาก หากสิ้นเดือนเมษายนแล้ว จะสามารถรับผู้ป่วยในเพิ่มได้หรือไม่

มอบสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด จัดทำแนวทาง
Physical Distancing กิจกรรมต่าง ๆ และก่อนเข้ารับบริการต้องส่ง ซึ่งเป็นไปตาม
เกณฑ์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในข้อที่ ๒ คือ อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์
โดยประสานส่งไปยังวชิรพยาบาล เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับประชาชนในชุมชน

๑.๑.๑๕ การแจกแอลกอฮอล์ ๗๐% ให้กับสำนักงานเขตสำหรับ
เจ้าหน้าที่เพื่อนำพ่นฉีดไปทำความสะอาด มอบกองเภสัชกรรมจัดหากระบอกรับฟ็อกกี้
สำนักงานเขตละ ๑ อัน

๑.๑.๑๖ กองควบคุมโรคติดต่อ รายงานข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย
กรุงเทพมหานคร (จากฐานข้อมูลประเทศและสำนักอนามัย) ตามเอกสารแนบ

๑.๑.๑๗ กองการพยาบาลสาธารณสุข รายงานการดำเนินงานของ
สายด่วน website bkkcovid-๑๙ ตามเอกสารแนบ

๑.๑.๑๘ การเบิกจ่ายค่าตอบแทนเสี่ยงภัยเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในการ
เฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ฝ่ายการคลังรายงาน ว่า กระทรวงสาธารณสุขได้จัดสรรงบประมาณ
รายจ่ายงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นให้แก่เจ้าหน้าที่
ปฏิบัติงานในการเฝ้าระวัง สอบสวน ป้องกัน ควบคุม และรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) โดยสำนักอนามัย เข้าหลักเกณฑ์ในการได้รับค่าตอบแทน
เสี่ยงภัย จำนวน ๒ กรณี ได้แก่ ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค
และค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแลผู้สัมผัสในสถานพยาบาล
ที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย คลินิกระบบทางเดินหายใจ (ARI) โดยได้ส่งกรอบ
ตำแหน่งและจำนวนเจ้าหน้าที่ให้กระทรวงสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว

ที่ประชุมได้มีการอภิปรายกันอย่างกว้างขวางและมอบฝ่ายการคลัง
ประสานในส่วนของการกรอบตำแหน่งกับกระทรวงสาธารณสุข สรุปกรอบตำแหน่งการ
ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ดังนี้

๑. ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ในพื้นที่
กำหนดกรอบเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ดังนี้

- แพทย์ จำนวน ๑ คน
- พยาบาล จำนวน ๓ คน
- นักวิชาการด้านสาธารณสุข/เจ้าพนักงานด้านสาธารณสุข
จำนวน ๑ คน
- พนักงานขับรถยนต์ จำนวน ๑ คน

กำหนดเบิกจ่ายเป็น ๒ ช่วงเวลา ได้แก่ ตั้งแต่วันที่
๑ มกราคม – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ และตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

๒. ค่าตอบแทนเสี่ยงภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและการดูแล
ผู้สัมผัสใน สถานพยาบาลที่กำหนดให้เป็นสถานที่กักกันผู้ป่วย คลินิกระบบทางเดิน
หายใจ (ARI)

- แพทย์ จำนวน ๑ คน

- พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการด้านสาธารณสุข จำนวน ๔ คน

กำหนดเบิกจ่าย ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓

๓. ฝ่ายการคลัง สำนักงานเลขาธิการ เวียนแจ้งการกำหนด
แนวทางในการเบิกจ่ายพร้อมเอกสารประกอบให้ส่วนราชการทราบ และกำหนดเวลา
การส่งเอกสาร เพื่อรวบรวมส่งไปยังกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒. เรื่องที่รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (นายสุนทร สุนทรชาติ)

การดำเนินงานเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19)

- การแจกจ่ายหน้ากากอนามัย ที่ได้จัดสรรจากกระทรวงมหาดไทย
มีทั้งหมด ๔ หมวด ได้แก่

- หมวดที่ ๑ คือ หมวดปฏิบัติงานใกล้ชิด/สัมผัสผู้ป่วย
- หมวดที่ ๒ ผู้ให้บริการใกล้ชิดประชาชน
- หมวดที่ ๓ ผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยง
- หมวดที่ ๔ กลุ่มเสี่ยง/เปราะบาง

ช่วงบ่ายวันนี้ มอบผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและ
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประชุมกับผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย ทั้ง ๖ กลุ่มเขต
หมวด ๔ ข้อ ๔.๑ วัตถุประสงค์ของกระทรวงมหาดไทยคือการนำไปแจกจ่ายให้ผู้ป่วย
ผู้ถูกกักกัน ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคประจำตัว ผู้พิการ

- ได้ประชุมกับประธานอาสาสมัครสาธารณสุขทั้ง ๖ โซนแล้ว ในส่วน
ของการลงทะเบียนอาสาสมัครสาธารณสุข เน้นย้ำต้องเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง และ
ความพร้อมจะมาเป็นทีมอาสาในการเข้าไปช่วยปฏิบัติงาน

- เครื่องเทอร์โมสแกนได้มีการหารือว่าควรมอบให้ศูนย์บริการสาธารณสุข
เพื่อนำไปใช้สำรวจในพื้นที่ โดยให้เขียนโครงการขอจากเงินกองทุนหลักประกัน
สุขภาพฯ ด้วยส่วนหนึ่ง เพื่อขอจัดสรรงบประมาณ

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒

รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม

รับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓

ฝ่ายการคลัง

เรื่องสืบเนื่อง

ติดตามงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๓

สำนักงบประมาณกรุงเทพมหานคร ให้ตัดลดงบประมาณที่คาดว่าจะดำเนินการไม่ได้ มีครุภัณฑ์ที่จะดำเนินการส่งคืนงบประมาณ จำนวน ๕ รายการ ได้แก่ รถพยาบาล เคลือบสารต้านจุลชีพ จำนวน ๓ ศูนย์บริการสาธารณสุข และเครื่อง x-ray จำนวน ๒ ศูนย์บริการสาธารณสุข และปรับลดหมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ได้แก่ งานพัฒนาระบบสาธารณสุข งานสร้างเสริมสุขภาพ งานควบคุมโรคติดต่อ (ค่าวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้า) งานสัตวแพทย์สาธารณสุข งานควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม

สำหรับค่าที่ดิน โอนงบประมาณไปยังสำนักการโยธาเรียบร้อยแล้ว คือ โครงการก่อสร้างศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๙ โครงการก่อสร้างศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๗ และปรับปรุงอาคารอเนกประสงค์ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๕ อยู่ระหว่างโอน งบประมาณไปให้สำนักการโยธา ๑ รายการ คือ โครงการก่อสร้างศูนย์ควบคุมสุนัข กรุงเทพมหานคร (ประเวศ)

รายการติดตามงบประมาณ หมวดค่าครุภัณฑ์

- งานสุขภาพสิ่งแวดล้อม รายการชุดอุปกรณ์เก็บตัวอย่างสารพิษ พร้อมอุปกรณ์ประกอบ ๓ ชุด อยู่ระหว่างขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดงบประมาณ และเครื่องวิเคราะห์ชนิดและปริมาณโลหะชนิดพกพา พร้อมอุปกรณ์ ๑ ชุด อยู่ระหว่าง รอส่งมอบ และขออนุมัติเงินประจำงวด ยังไม่ได้รับคำตอบยืนยัน
- งานควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รายการรถโดยสารขนาด ๑๒ ที่นั่ง อยู่ระหว่างขออนุมัติเงินประจำงวด ยังไม่ได้รับคำตอบยืนยัน
- ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๑ รายการรถโดยสารขนาด ๑๒ ที่นั่ง อยู่ระหว่างขออนุมัติเงินประจำงวด ยังไม่ได้รับคำตอบยืนยัน

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย (ด้านบริหาร) รายงานความคืบหน้าของ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐ ว่าสำนักงานเขตไม่ประสงค์ให้รื้อบ้านหนังสือ จึงมีการประชุมหารือ สรุปว่าประสานสำนักการโยธาเพื่อปรับแบบใหม่ ประทานมอบส่วนราชการที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

- กองสร้างเสริมสุขภาพ เตรียมรวบรวมข้อมูลเรื่องความคุ้มค่าในการ ให้บริการเกี่ยวกับการสร้างศูนย์เด็กก่อนวัยเตาะแตะของกรุงเทพมหานคร
- การปรับตัวชี้วัด มอบสำนักงานพัฒนาระบบสุขภาพจัดทำหนังสือ แจ้งส่วนราชการให้ทบทวนในเรื่องเป้าหมายที่คาดว่าจะไม่ให้เป็นไปตามตัวชี้วัดและ ให้ส่งเป้าหมายมาใหม่ เพื่อรวบรวมส่งสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลโดยเร็ว
- การจัดซื้อขอให้ดำเนินการไปตามแผน เงินอุดหนุนรัฐบาลส่วนราชการที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดซื้อเอง
- การขออนุมัติงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รายการรถพยาบาลของ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ และ ๔๘ ให้ส่งคำขอของค่าเสื่อมจาก สปสช.

มติที่ประชุม

รับทราบ

ระเบียบ...

ระเบียบวาระที่ ๔

เรื่องเพื่อทราบ (สำนักงาน กอง กลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุขเขตพื้นที่)

๔.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข

กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข

๑. ตัวชี้วัดที่ ๓.๓ ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ มิติที่ ๓

ด้านคุณภาพการปฏิบัติราชการ

ผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการจากหน่วยงานกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ครั้งที่ ๑ ได้ค่าเฉลี่ย ๔.๓๘๑

๒. การรายงานข้อมูลการจัดโครงการ/กิจกรรม ภายหลังเสร็จสิ้นโครงการฯ ตามแบบรายงาน สพข. ๒

ขอความร่วมมือทุกส่วนราชการรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ที่แจ้งลงข้อมูลในแผนพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ทุกประเภทงบประมาณ) ตามแบบรายงาน สพข. ๒ ภายใน ๖๐ วัน หลังสิ้นสุดโครงการ (สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่เว็บไซต์สำนักอนามัย หมวด Download หัวข้อระเบียบฝึกอบรม ประชุม วิชาชีพ และวิจัยพัฒนา)

๓. การสำรวจข้อมูลความจำเป็นในการฝึกอบรม และพัฒนาข้าราชการ กรุงเทพมหานคร ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ขอให้ส่วนราชการ เตรียมจัดทำข้อมูลความจำเป็นในการฝึกอบรมและพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครฯ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ใช้แบบ TN ปี พ.ศ. ๒๕๖๔)

๓.๑ ข้อมูลการจัดโครงการ/กิจกรรมการฝึกอบรมของส่วนราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ แบบ TN ๑ (จัดเตรียมโครงการ พร้อมจัดลำดับโครงการ ตามความสำคัญ จำเป็น เร่งด่วน)

๓.๒ ข้อมูลความจำเป็นในการส่งข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม ประชุม ดูงาน ในประเทศ แบบ TN ๒ (จัดเตรียมรายละเอียดหลักสูตร)

๓.๓ ความจำเป็นในการฝึกอบรม และส่งข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรมฯ ณ ต่างประเทศ แบบ TN ๓ (จัดเตรียมโครงการ เอกสารประกอบอื่น ๆ เช่น รายละเอียดหลักสูตร)

กลุ่มพัฒนาสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มพัฒนาสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ได้ดำเนินการรวบรวมและเผยแพร่สื่อสุขภาพ โรคโควิด ๑๙ ผ่านทาง ๓ ช่องทางหลัก ดังนี้

๑. เฟซบุ๊ก ชื่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร (สำหรับประชาชน)
๒. Group line ชื่อ PR สนอ. (สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักอนามัย)
๓. Group line ชื่อ DOH ภาพและข่าว (สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักอนามัย)

จึงขอความ...

จึงขอความร่วมมือให้ทุกส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัยดำเนินการเผยแพร่
สื่อสุขภาพฯ ดังนี้

๑. เพิ่มเพจเฟซบุ๊คเป็นเพื่อนกับสำนักอนามัย และกดติดตาม
๒. ขอให้ทุกส่วนราชการอัปเดตสมาชิกของใน Group line ชื่อ PR สนอ.
และ DOH ภาพและข่าว ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหรือดูแลด้านการประชาสัมพันธ์ข้อมูล
ข่าวสารต่าง ๆ
๓. ติดตามข้อมูลข่าวสาร หรือสื่อสุขภาพจากช่องทางดังกล่าว เป็นประจำ
ทุกวัน
๔. กดแชร์ หรือส่งต่อข้อมูลข่าวสาร/สื่อสุขภาพดังกล่าว ไปยัง Facebook
ของส่วนราชการของท่าน เครือข่าย Group line ต่าง ๆ และนำไปเผยแพร่
ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามความเหมาะสมกับพื้นที่ในความรับผิดชอบ

กลุ่มหลักประกันสุขภาพ

ความคืบหน้าของกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร

๑. มติที่ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ได้พิจารณาโครงการ จำนวน ๒ โครงการ
ดังต่อไปนี้

๑.๑ โครงการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายสำนักงานกองทุนหลักประกัน-
สุขภาพกรุงเทพมหานคร โดยสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร
จำนวนเงิน ๔๓๗,๕๐๐.- บาท (สี่แสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๑.๒ โครงการ “วัยใสไร้ควัน” โดย ศูนย์ยวพัฒน์ มูลนิธิรัฐบุรุษ
พลเอกเปรม ติณสูลานนท์ จำนวน ๔๒๘,๑๐๐.- บาท (สี่แสนสองหมื่นแปดพันหนึ่งร้อย-
บาทถ้วน)

๒. สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานครได้เสนอโครงการระดมทรัพยากร
เพื่อใช้ในการบริหารจัดการ ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ในสถานการณ์โรคติดต่ออุบัติใหม่
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร จำนวนเงิน ๑,๙๒๖,๐๐๐.- บาท
(หนึ่งล้านเก้าแสนสองหมื่นหกพันบาทถ้วน) ภายใต้แผนงานการดำเนินการตอบโต้
ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในกรณี เกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่
ทั้งนี้ โครงการดังกล่าวอยู่ในขั้นตอนเสนอผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ในฐานะ
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครลงนาม

๓. ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯ เตรียมการจัดทำ (ร่าง) ประกาศ
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง แต่งตั้ง
คณะอนุกรรมการพิจารณากลั่นกรองโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ-
กรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อมีหน้าที่พิจารณากลั่นกรองแผนงาน โครงการ
และกิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครที่เสนอขอรับการสนับสนุน

งบประมาณ...

งบประมาณในเบื้องต้นก่อนนำเข้าสู่การประชุมคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ประสานงานระหว่างผู้ขอรับงบประมาณสนับสนุนโครงการและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และให้คำปรึกษา เสนอแนะข้อคิดเห็นในการจัดทำแผนงาน โครงการ และกิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครให้กับผู้เสนอขอ

๔. สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ได้มีหนังสือด่วนที่สุดที่ ๔๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึงประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง ลงนามในประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ.๒๕๖๓ ซึ่งผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครในฐานะประธานกรรมการกองทุนส่งคืนเพื่อให้คณะกรรมการกองทุน พิจารณาอีกครั้งก่อนเสนอลงนาม

จากการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ มติที่ประชุมเห็นชอบองค์ประกอบของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ตามที่ฝ่ายเลขานุการ-คณะกรรมการเสนอ ทั้งนี้ ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการจะนำเสนอผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ลงนามในประกาศคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อแต่งตั้งต่อไป

กลุ่มสงเคราะห์ทางสาธารณสุข

การดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในครอบครัวเป็นโครงการ/กิจกรรมตามตัวชี้วัด ตามแผนปฏิบัติการสำนักอนามัย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓

ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย ๓.๑ จัดสิ่งแวดล้อมความสะอาดและสวัสดิการให้กับผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส

เป้าประสงค์ที่ ๓.๑.๒.๑ ผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาสสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีศักดิ์ศรี

มาตรการที่ ๖ ให้ความช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสให้รอดพ้นจากการใช้ความรุนแรงในครอบครัว

ตัวชี้วัด ร้อยละของผู้ถูกระทำและ/หรือผู้ได้รับผลกระทบจากความรุนแรงในครอบครัวได้รับความช่วยเหลือ มีจำนวน ๒ โครงการ ๑ กิจกรรม ดังนี้

๑. โครงการขับเคลื่อนงานและเสริมสร้างพลังชุมชนด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในครอบครัวด้านสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้แทนองค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน จำนวน ๑,๖๕๐ คน

๒. โครงการสัมมนาและดูงานเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในครอบครัวด้านสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๑๐๐ คน เพื่อศึกษาดูงานองค์กร ด้านความรุนแรงในครอบครัว ในจังหวัดสระบุรีและจังหวัดขอนแก่น

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) เนื่องจากโครงการ ดังกล่าวนี้อาจมีลักษณะกิจกรรมเป็นการรวมกลุ่มของประชาชนที่มีความหลากหลายจำนวนมาก ทั้งยังมีการเดินทางออกนอกเขตกรุงเทพมหานครไปยังพื้นที่ต่าง ๆ มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดและยากต่อการควบคุมโรค ประกอบกับ แผนปฏิบัติงานโครงการฯ ที่กำหนดไว้ระหว่างเดือนมีนาคมถึงเดือนมิถุนายน ยังไม่สามารถคาดการณ์ระยะเวลาที่สถานการณ์จะเป็นปกติได้ สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข จึงได้รับความเห็นชอบให้ยกเลิกโครงการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในครอบครัวด้านสาธารณสุข จำนวน ๒ โครงการ ดังกล่าว

๓. กิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในครอบครัวด้านสาธารณสุข ในศูนย์บริการสาธารณสุข ยังคงดำเนินการ เพื่อรองรับมาตรการตามแผนปฏิบัติราชการสำนักอนามัย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ ดังกล่าว

กลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข

๑. ระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS)

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขได้ดำเนินการจ้างเหมาบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและโปรแกรมประยุกต์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กับบริษัทแอ็บสเตรคคอมพิวเตอร์ จำกัด ตามสัญญาเลขที่ สพร. ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ วงเงินจำนวน ๖,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หกล้านห้าแสนบาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาในการดำเนินการ ๓๖๖ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ โดยจะมีการบำรุงรักษาในส่วนระบบโปรแกรมสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) รวมทั้งการให้คำปรึกษา ในการแก้ไขปัญหาและการใช้งานเพื่อให้สามารถใช้งานระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้เป็นปกติ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- บริษัทฯ ได้ดำเนินการตามข้อกำหนดในสัญญาตามงานงวดที่ ๑ - ๖ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุฯ ได้ดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๑ - ๕ เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้เบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ - ๓ เป็นจำนวนเงิน ๑,๕๖๐,๐๐๐.- บาท และอยู่ระหว่างเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๔ - ๕

- บริษัทฯ ได้ส่งมอบงานงวดที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยส่งมอบเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการตรวจรับงานงวดที่ ๖

- บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการบำรุงรักษาฯ ตามงานงวดที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

การปรับปรุงระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ มีการปรับปรุงระบบฯ จำนวน ๖ ระบบงาน ซึ่งสรุปได้ดังนี้

- ระบบงานสารสนเทศส่วนกลาง จำนวน ๔ เรื่อง ดำเนินการปรับปรุงแล้ว
จำนวน ๔ เรื่อง ได้แก่

- รายงานกิจกรรมสาธารณสุขของสำนักอนามัย (MIS)
หัวข้องานโภชนาการ ซึ่งแก้ไขแบบรายงานและนิยามการรายงาน จำนวน ๑๔ เรื่อง

- รายงานกิจกรรมสาธารณสุขของสำนักอนามัย (MIS)
หัวข้องานเภสัชกรรม ในส่วนของงานเภสัชกรรมตามตัวชี้วัด RDU ๑๖ ตัวชี้วัด
ซึ่งปรับปรุงการรายงานของตัวชี้วัดที่ ๑๒

- รายงานกิจกรรมสาธารณสุขของสำนักอนามัย (MIS)
หัวข้องานเภสัชกรรม ในส่วนของงานเภสัชกรรมตามตัวชี้วัด RDU ๑๖ ตัวชี้วัด
ซึ่งปรับปรุงการรายงานของตัวชี้วัดที่ ๑๗ รายการยาที่ต้องการเพิ่มเติม
จำนวน ๒ รายการ

- รายงานกิจกรรมสาธารณสุขของสำนักอนามัย (MIS)
หัวข้องานเภสัชกรรม ข้อ ๑.๑๙.๑ ซึ่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของหน่วย
และวิธีคำนวณของรายงาน

- ระบบงานคลินิกตรวจรักษา ในส่วนของระบบงานห้องบัตร ระบบงาน
ซักประวัติและตรวจรักษา และระบบงานตรวจรักษาของแพทย์ ดำเนินการปรับปรุง
แล้วจำนวน ๖ เรื่อง ได้แก่

- จัดทำแบบฟอร์มการจัดเก็บข้อมูล Template โดยเพิ่มในส่วน
ของช่องทางซักประวัติปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไตเรื้อรัง ได้แก่ สูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์
ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAIDs และการใช้ยาสมุนไพร

- ค่าเฉลี่ย BP ให้ดึงข้อมูลครั้งสุดท้าย แต่ในกรณีที่ค่า BP ครั้งแรก
เพียงครั้งเดียวให้ดึงค่า BP ที่มีอยู่

- การ Print แผ่นหลังของ OPD CARD โดยเพิ่มข้อมูลในส่วนของ
การซักประวัติปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไตเรื้อรัง ได้แก่ สูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ ยาแก้ปวด
กลุ่ม NSAIDs และการใช้ยาสมุนไพร

- ค่า eGFR ให้แสดงค่าล่าสุดในช่องแพทย์ของใบสั่งยาทุกครั้งที่เปิด
ในระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เพื่อการแพทย์

- แก้ไขบันทึกข้อมูลค่าใช้จ่ายของระบบสารสนเทศศูนย์บริการ-
สาธารณสุข (HCIS) ผู้มารับบริการ ในคลินิกโรค ซึ่งต้องรักษาโรคที่มีผลกระทบต่อ
การรักษาโรค เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง การแพทย์ เป็นต้น โดยให้
เลือกส่งตรวจเป็นงานคลินิกโรค เพื่อยกเว้นค่าบริการให้แก่ผู้มารับบริการ

- เพิ่มแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ กรณีคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)

- ระบบงานชั้นสูตรโรค ดำเนินการปรับปรุงแล้วจำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่
 - แก้ไขรายงานทะเบียนส่งส่งตรวจที่ส่งตรวจกองชั้นสูตรโรค โดยให้ดึงข้อมูลย้อนหลังทั้งหมด ได้แก่ ค่าผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LAB) พร้อมระบุวันที่ส่งตรวจด้วย เช่น ค่า eGFR
 - ในหน้าจอบันทึกขอตรวจชั้นสูตรโรค ให้เพิ่มช่องผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LAB) ได้แก่ Alb, Cr และ UACR
- ระบบงานส่งเสริมสุขภาพเฉพาะกลุ่มที่สำคัญ ดำเนินการปรับปรุงแล้วจำนวน ๑ เรื่อง ได้แก่
 - เพิ่มรายงานคลินิกเบาหวานสู่การชะลอไตเสื่อม
- ระบบงานห้องจ่ายยาและบริหารเวชภัณฑ์ ดำเนินการปรับปรุงแล้วจำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่
 - เพิ่มจำนวนบรรทัดในฉลากยาสำหรับการเพิ่มชื่อยาภาษาไทย
 - แก้ไขหัวข้อคำสั่งพิเศษและสรรพคุณในหน้าทะเบียนยาและเวชภัณฑ์
- ระบบงานคลินิกโรค อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุงหน้าจอบันทึกข้อมูลและรายงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ เรื่อง

๒. การปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของสำนักอนามัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักอนามัยได้ปรับปรุงข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน (<http://www.bangkok.go.th/health>) ซึ่งมีการดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยสรุปได้ดังนี้

๑. ปรับปรุงข้อมูลเกี่ยวกับองค์กรให้เป็นปัจจุบัน ได้แก่ รูปภาพคณะผู้บริหารและแผนปฏิบัติราชการ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ สำนักอนามัย
 ๒. ปรับปรุงตำแหน่งของแบนเนอร์ Link หัวข้อวารสารสุขภาพ เป็น หัวข้อสารนารูกับ COVID-19 โดยทำการ Link ไปเว็บไซต์สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขในหัวข้อสารนารูกับโรคติดเชื้อ COVID-19 ซึ่งรวบรวมความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)
 ๓. เพิ่ม Link ระบบเผยแพร่ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐของหน่วยงานกรุงเทพมหานคร (สำนักอนามัย) โดยส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัยสามารถเผยแพร่ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างผ่านระบบข้างต้นได้
 ๔. ลงข้อมูลข่าวสาร ประกอบด้วย ๕ หัวข้อย่อย ได้แก่
 - ข่าวประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑๔ เรื่อง
 - ข่าวการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๑๒๗ เรื่อง
 - ข่าวสารสุขภาพ จำนวน ๒๗ เรื่อง
 - ผลการคัดเลือกบุคคล จำนวน ๒๒ เรื่อง
 - แบนเนอร์เกี่ยวกับสำนักอนามัย และเหตุการณ์สำคัญ
- จำนวน ๑๕ เรื่อง

๕. อยู่ระหว่าง...

๕. อยู่ระหว่างการดำเนินการปรับปรุงเว็บไซต์สำนักอนามัยให้เป็นไปตามรูปแบบของระบบบริหารจัดการเว็บไซต์หน่วยงานของกรุงเทพมหานคร (Web Portal) โดยลงข้อมูลที่มีอยู่ในเว็บไซต์ปัจจุบัน เพิ่มแบนเนอร์ หมวกคลุม และข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์

๖. อยู่ระหว่างดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ในประเด็นการ ประเมินตัวชี้วัดที่ ๙ การเปิดเผยข้อมูล และตัวชี้วัดที่ ๑๐ การป้องกันการทุจริต เพื่อประเมินการเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ซึ่งต้องดำเนินการและรายงานให้สำนักงาน ก.ก. ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

๓. การดำเนินการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๒ สำนักอนามัย

สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข โดยกลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข ร่วมกับกลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ และกลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้รวบรวมข้อมูล สรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญจากส่วนราชการต่าง ๆ และข้อมูลสถิติที่สำคัญจากระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) เพื่อจัดทำรายงานประจำปี สำนักอนามัย ในแต่ละปีงบประมาณ สำหรับแจกจ่ายเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานต่าง ๆ และเป็นข้อมูลสำหรับใช้ในการอ้างอิง เฉลี่ยปีละ ๑,๐๐๐ เล่ม โดยได้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี หมวดค่าตอบแทน ใช้สอย วัสดุ เป็นจำนวนเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อดำเนินการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๒ สำนักอนามัย จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม โดยผู้รับจ้างการดำเนินการจัดพิมพ์รายงานประจำปี ๒๕๖๒ สำนักอนามัย คือ ร้านธนพรพานิช อยู่ระหว่างดำเนินการจัดพิมพ์หนังสือรายงานประจำปี ๒๕๖๒ สำนักอนามัย ซึ่งครบกำหนดการส่งมอบงานภายในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม

การดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ทั้งหมด ๑๓๖ โครงการ ดำเนินการแล้วเสร็จจำนวน ๕ โครงการ อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๑๒๘ โครงการ ยกเลิกโครงการจำนวน ๓ โครงการ สำหรับโครงการก่อสร้างฯ มีจำนวน ๖ โครงการ ได้โอนงบประมาณไปให้สำนักการโยธาเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒ โครงการ รายละเอียด ตามเอกสารความก้าวหน้าโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติราชการในระบบ Daily Plans ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓)

รับผิดชอบ

มติที่ประชุม

ผู้อำนวยการ...

๔.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข

๑. รายงานความคืบหน้าการเฝ้าระวังสอบสวนโรคพิษสุนัขบ้า ในสัตว์ ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๓

มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ รวม ๐ ตัว

วันที่ ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

วันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

วันที่ ๑ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

วันที่ ๑ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

วันที่ ๑ - ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

วันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

วันที่ ๑ - ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ ไม่พบสัตว์มีเชื้อพิษสุนัขบ้า

ตามปี พ.ศ. ๒๕๖๓

มียอดสะสม ตั้งแต่เดือน ๑ มกราคม ๒๕๖๓ - ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ รวม ๐ ตัว

๒. รายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าล่าสุดที่เขตบางนา วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙

สรุปสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ระหว่าง ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๓

๑. พื้นที่เขตที่พบสัตว์มีพิษสุนัขบ้า เปรียบเทียบระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๔-๒๕๖๓
(ข้อมูล ๑ มกราคม - ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓) ตามเอกสารแนบ

๒. สถานการณ์ในแต่ละเดือนเปรียบเทียบกับ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๒๕๖๓
(ข้อมูล ๑ มกราคม - ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓) ตามเอกสารแนบ

ผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขจรจัดและโรคพิษสุนัขบ้า

ประจำปี ๒๕๖๓ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)

ตามเอกสารแนบ

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๓ ผู้อำนวยการกองการพยาบาลสาธารณสุข

๑. กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล

โครงการ การสร้างงานวิจัยของข้าราชการสายงานพยาบาล เพื่อการพัฒนา
ประสิทธิภาพงานบริการพยาบาลศูนย์บริการสาธารณสุข

กิจกรรมที่ ๑ การจัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ การสร้างสรรค์งานประจำ
สู่งานวิจัยทางการพยาบาล ครั้งที่ ๓ ประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ เพื่อการวิเคราะห์
ข้อมูลโดยใช้สถิติที่ถูกต้อง ที่จะจัดขึ้นในวันที่ ๒๑ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ขอเลื่อน
การจัดประชุมสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ เดือนมิถุนายน เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Corona Virus Disease
๒๐๑๙ (COVID-19)

๒. กลุ่มงาน...

๒. กลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล ได้ดำเนินการโครงการต่าง ๆ ดังนี้

๒.๑ โครงการ การพัฒนา ประเมินและรับรองคุณภาพศูนย์บริการสาธารณสุข การจ้างที่ปรึกษา (TOR) ในการประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) โดยในปี ๒๕๖๓ มีศูนย์บริการสาธารณสุข ๒๓ แห่ง สมัครเข้ารับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (PHCA) ซึ่งได้กำหนดการเยี่ยมชมศูนย์บริการสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ทำให้สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ไม่สามารถเข้าเยี่ยมชมศูนย์บริการสาธารณสุขได้ตามกำหนดเดิม จึงขอเลื่อนกำหนดการเยี่ยมชมออกไปก่อนโดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) จะกำหนดการเยี่ยมชมและจะประสานกับกองการพยาบาลสาธารณสุขอีกครั้ง

๒.๒ กองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

- ศูนย์บริการสาธารณสุข ได้ดำเนินการเปิดบัญชี “โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงของศูนย์บริการสาธารณสุข” สำหรับรับเงินค่าใช้จ่ายเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเรียบร้อยแล้ว

- อยู่ระหว่างหารือเกี่ยวกับการดำเนินงานการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง กรุงเทพมหานคร กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกรุงเทพมหานคร แจ้งเลื่อนประชุมครั้งที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ “ประชุมเพื่อพิจารณาและอนุมัติแผนการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ๔ กลุ่ม ตามความต้องการการบริการด้านสาธารณสุขของศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย” เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จึงอยู่ระหว่างการดำเนินการเขียนร่างมติการประชุมฯ

๒.๓ อาสาสมัครบริบาลกรุงเทพมหานคร

- อยู่ระหว่างขออนุมัติหลักสูตรนักบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมงจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

- อยู่ระหว่างการร่างระเบียบหลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทนนักบริบาล

- อยู่ระหว่างการขอเงินอุดหนุนรัฐบาลประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สำหรับจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลกรุงเทพมหานคร

๒.๔ โครงการการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ได้รับการขออนุมัติโครงการเรียบร้อยแล้วรายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การอบรมสร้างแกนนำผู้ดูแลเพื่อช่วยเหลืองานพยาบาล ผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ หลักสูตร ๗๐ ชั่วโมง มีผู้สมัครเข้ารับการอบรม ๖๐๐ คน จัดอบรม ๔ รุ่น รุ่นละ ๑๕๐ คน มีผู้ผ่านการอบรมทั้งสิ้น ๕๘๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๗ ดำเนินการจัดประชุมเรียบร้อยแล้ว ดำเนินการส่งมอบวุฒิบัตรให้กับศูนย์บริการสาธารณสุขเพื่อนำส่งมอบให้ผู้ผ่านการอบรมในลำดับต่อไป

กิจกรรมที่ ๕ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จึงอยู่ในระหว่างการเลื่อนจัดกิจกรรมออกไปอย่างไม่มีกำหนด

๓. กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล

๓.๑ โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาล (ด้านบริหารอนามัย) รุ่นที่ ๒๐ เลื่อนการฝึกอบรมเป็นเวลา ๒ เดือนจนถึงสิ้นเดือนพฤษภาคม เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) พบการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว ประกอบกับหนังสือสำนักงานเลขาธิการ-ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ที่ กท ๐๒๐๐/ป.๖๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ได้เห็นชอบในข้อ ๑๐ ให้ทุกหน่วยงานเลื่อนการฝึกอบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน ในประเทศและต่างประเทศ จนกว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) จะปลอดภัย

๓.๒ โครงการการประชุมวิชาการ 15th International Congress on Nursing Informatics NI 2020 ณ เครือรัฐออสเตรเลีย สำหรับส่งข้าราชการ ไปประชุมวิชาการระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓ หน่วยงานที่จัดการประชุมวิชาการ ได้แจ้งเลื่อนการจัดเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ไปจัดในปี ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยใช้ชื่อ การประชุมวิชาการ NI 2021 Nursing Informatics International Congress ณ เครือรัฐออสเตรเลีย ซึ่งผลงานที่กองการพยาบาลสาธารณสุข ส่งไป เพื่อนำเสนอในการประชุมวิชาการ 15th International Congress on Nursing Informatics NI 2020 ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอในรูปแบบ Poster Presentation ยังคงได้รับสิทธิจากหน่วยงานผู้จัดให้ไปนำเสนอในการประชุมวิชาการที่เลื่อนไปจัด ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ หากผู้นำเสนอผลงานประสงค์จะนำเสนอในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ต้องแจ้งให้ทางหน่วยงานผู้จัดทราบ ภายในวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓ กองการพยาบาล-สาธารณสุข ได้เรียนปรึกษากับสถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร และได้ ดำเนินการขอเปลี่ยนแปลงโครงการ ใน TN 3 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ที่เคยเสนอให้ไปยังสถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานครแล้ว โดยขอให้ทาง สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร บรรจุโครงการประชุมวิชาการ NI 2021 Nursing Informatics International Congress ณ เครือรัฐออสเตรเลีย แทนที่ โครงการประชุมวิชาการ 7th Annual International Conference on Nursing ณ Athens, Hellenic Republic (Greece) ที่เคยเสนอไว้เดิม

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๔ ผู้อำนวยการ...

๔.๔ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ

กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค

๑. รายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๓ สัปดาห์ที่ ๑๒ (ระหว่างวันที่ ๕ มกราคม – ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๓)

- ผู้ป่วยสะสมของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑,๐๘๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม ๑๙.๑๘ ต่อประชากรแสนคน
- กลุ่มอายุที่พบสูงสุด ๓ ลำดับแรก คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี (๔๓.๕๗ ต่อประชากรแสนคน) กลุ่มอายุ ๑๕ - ๓๔ ปี (๓๑.๘๐ ต่อประชากรแสนคน) และกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี (๒๑.๖๖ ต่อประชากรแสนคน) ตามลำดับ
- ผู้ป่วยสะสมทั่วประเทศ จำนวน ๗,๕๙๒ ราย อัตราป่วยสะสม ๑๑.๔๕ ต่อประชากรแสนคน
- ผู้เสียชีวิตสะสมทั่วประเทศ จำนวน ๔ ราย อัตราป่วยตาย ร้อยละ ๐.๐๕
- จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด ๓ อันดับแรก คือ จังหวัดระยอง จังหวัดอ่างทอง จังหวัดนครปฐม ตามลำดับ
- กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยเป็นอันดับที่ ๘ ของประเทศ และเป็นอันดับที่ ๒ เมื่อเทียบกับ ๖ จังหวัดปริมณฑล

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

อันดับ	แขวง (อัตราป่วย)
๑	แขวงหิรัญรูจี / เขตธนบุรี (๓๓.๖๐)
๒	แขวงป้อมปราบ / เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย (๒๗.๔๓)
๓	แขวงบวรนิเวศ / เขตพระนคร (๒๒.๔๑)
๔	แขวงบางบอนเหนือ / เขตบางบอน (๑๗.๗๒)
๕	แขวงคูหาสวรรค์ / เขตภาษีเจริญ (๑๖.๒๘)
๖	แขวงลำผักชี / เขตหนองจอก (๑๕.๙๕)
๗	แขวงบ้านพานถม / เขตพระนคร (๑๕.๕๕)
๘	แขวงบ้านบาตร / เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย (๑๕.๑๒)
๙	แขวงวัดโสมนัส / เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย (๑๕.๑๒)
๑๐	แขวงหลักสอง / เขตบางแค (๑๔.๗๐)

- ผลการสำรวจดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย สำนักงานมัย เดือนมีนาคม ๒๕๖๓ (เอกสารแนบ ๑)

มติที่ประชุม

รับทราบ

๔.๕ ผู้อำนวยการกองเภสัชกรรม

๑. กลุ่มงานผลิตยา

๑.๑ สถิติปริมาณการผลิตยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

(ตุลาคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ	รายการ	ครั้ง	รายการ	จำนวนเงิน	ยอดรวมตั้งแต่ ต.ค.		
					ครั้ง	รายการ	จำนวน
๑.	ผลิตยาน้ำทั้งหมด	๒๔	๙	๑,๕๕๙,๙๔๔	๖๕	๔๓	๒,๑๕๐,๒๕๗
๒.	ผลิตยาครีม	๕	๓	๒๐๑,๐๑๐	๓๘	๑๙	๑,๒๐๙,๑๘๙
๓.	ผลิตยาที่ไม่มีจำหน่ายทั่วไป	๑๐	๑๐	๑,๗๒๔,๑๔๔	๔๕	๔๐	๒,๓๐๖,๔๐๕
๔.	ผลิตยาให้สำนักงานป้องกันและ บำบัดการติดยาเสพติด	๑	๑	๒๔,๐๐๐	๑	๑	๒๔,๐๐๐
๕.	ผลิตยาและจ่ายยาให้กับให้แก่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๔๐	๒๓	๓,๕๐๙,๐๙๘	๑๔๙	๑๐๓	๕,๖๘๙,๘๕๑
๖.	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	-	-	-	-	-	-
๗.	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	-	-	-	-	-	-

มติที่ประชุม

รับทราบ

๒. กลุ่มงานเวชภัณฑ์

๒.๑ แบบรายงานกลุ่มงานเวชภัณฑ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ข้อ	กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมเดือนมีนาคม ๒๕๖๓				ยอดรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๓			
	ก.เวชภัณฑ์									
๑	จัดซื้อยา	ครั้ง/รายการ/บาท	๒๐	๔๕	๗,๖๘๗,๓๖๖.๖๐		๑๙๔	๔๑๐	๔๕,๕๘๕,๗๗๖.๓๘	
	๑.๑ ยาในบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๑๘	๔๓	๗,๖๐๒,๗๓๖.๖๐	๙๘.๙๐	๑๙๔	๓๕๗	๔๒,๘๗๑,๑๔๔.๕๘	๙๔.๐๕
	๑.๒ ยานอกบัญชียาหลัก	ครั้ง/รายการ/บาท/ร้อยละ	๒	๒	๘๔,๖๓๐.๐๐	๑.๑๐	๒๙	๕๓	๒,๗๑๔,๖๓๑.๘๐	๕.๙๕
๒	จัดซื้อเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์	ครั้ง/รายการ/บาท	๕	๑๓	๑,๒๓๙,๐๙๐.๐๐		๓๐	๘๓	๖,๖๗๒,๘๐๐.๒๐	
๓	จัดซื้อเคมีภัณฑ์	ครั้ง/รายการ/บาท	๓	๖	๑,๓๗๔,๐๔๐.๕๐		๗	๑๓	๒,๔๑๕,๖๙๕.๘๐	
๔	รวมจัดซื้อ	ครั้ง/รายการ/บาท	๒๘	๖๔	๑๐,๓๐๐,๔๙๗.๑๐		๑๘๘	๓๕๗	๕๔,๖๗๔,๖๗๒.๓๘	
๕	จ่ายยาและเวชภัณฑ์ให้ คบส.และหน่วยงาน	ครั้ง/รายการ/บาท	๑,๐๔๘	๖,๕๕๒	๑๔,๒๖๕,๐๕๗.๓๔		๔,๖๒๐	๓๔,๘๑๒	๖๔,๕๙๙,๐๒๖.๕๗	
๖	รับโอนยาจาก คบส.และหน่วยงานต่างๆ	ครั้ง/รายการ/บาท	๐	๐	๐.๐๐		๐	๐	-	
๗	ให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่	ครั้ง/คน/บาท	-	-	-		-	-	-	
๘	ส่งตรวจวิเคราะห์ยา	ครั้ง			๐				๐	
๙	ส่งฎีกา	บาท			๑๓,๔๗๙,๑๔๙.๓๐				๔๐,๘๑๑,๐๕๕.๑๓	

รายการ	เงินงบประมาณประจำปี	เงินงวดที่ได้รับ	เงินงวดที่ยัง ไม่ได้รับ (A)	เงินก้อนนี้(MIS)	เงินงวดคงเหลือ (เงินงวดที่ได้รับ-	เงินคงเหลือสามารถก้อนนี้ได้ (A+B)
๑.เงินงบประมาณประจำปี	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๙๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	-	๖๗,๘๑๓,๘๓๐.๑๓	๒๒,๑๘๖,๑๖๙.๘๗	๒๒,๑๘๖,๑๖๙.๘๗
๒.เงินอุดหนุนรัฐบาลงานแก้ไขปัญหายาเสพติด	๐					
๓.เงินบำรุงสถานบริการสาธารณสุขประเภทบัญชีโครงสร้าง	๐					
หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของสำนักงาน						

๒.๒ รายการยาที่มีการเปลี่ยนแปลง ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	วันที่	รายการ	บริษัทเดิม	บริษัทที่เปลี่ยน	เหตุผล
๑	๑ มี.ค. ๖๓	Glycerin ๔๕๐ mL	-	บริษัท เอกตรังเคมีภัณฑ์ (๑๙๘๕) จำกัด	จัดซื้อเพื่อใช้ในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๒	๑ มี.ค. ๖๓	ฉลากยาแอลกอฮอล์เจล	-	บริษัท เฟรนช์ ฮาบีแพท จำกัด	จัดซื้อเพื่อใช้ในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๓	๑ มี.ค. ๖๓	ขวดปั๊ม ๔๕๐ mL	-	บริษัท ที ซี พี ๑๙๙๕ ไดเวอร์ซิไฟด์ จำกัด	จัดซื้อเพื่อใช้ในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๔	๑๙ มี.ค. ๖๓	หน้ากากอนามัยใยสังเคราะห์ ๓ ชั้น (med-con)	-	บริษัท เมค-คอน (ประเทศไทย) จำกัด	จัดซื้อเพื่อใช้ในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๕	๑๙ มี.ค. ๖๓	Alcohol ๗๐% ๔๕๐๐ mL (ฝ่ายผลิต)	-	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม	ผลิตเพื่อใช้ในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๖	๑๙ มี.ค. ๖๓	Alcohol solution spray ๔๕๐๐ mL (Refill)	-	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม	ผลิตเพื่อใช้ในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๗	๒๖ มี.ค. ๖๓	Vitamin B๑-๖-๑๒ IU	บริษัท เอนเนอร์ราลตี้กรุ๊ป จำกัด	บริษัท ที.พี.ตรัง แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด	บริษัทเดิมแจ้งสินค้าขาด
๘	๒๖ มี.ค. ๖๓	Abacavir ๓๐๐ mg GPO	บริษัท ซิลลิคฟาร์มา จำกัด	องค์การเภสัชกรรม	บริษัทเดิมแจ้งสินค้าขาดและขอแจ้งองค์การเภสัชกรรมมีการผลิตและจำหน่าย
๙	๒๖ มี.ค. ๖๓	Alcohol Gel ๑๐๐๐ mL	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม (แจ้งปรับราคาขึ้น)	ผลิตเพื่อใช้ในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๑๐	๒๖ มี.ค. ๖๓	Alcohol Gel ๔๕๐๐ mL	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม	กลุ่มงานผลิตยา กองเภสัชกรรม (แจ้งปรับราคาขึ้น)	ผลิตเพื่อใช้ในการควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

๒.๓ รายการมูลค่าการจัดซื้อยาตามบัญชีนวัตกรรมไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ต.ค.-มี.ค.๖๓)

ลำดับ ที่	รายการสินค้า/บริการ	จำนวนการจัดซื้อ/จัดจ้าง		ยี่ห้อสินค้าตามบัญชี นวัตกรรมไทย
		รวมจัดซื้อ/จัดจ้าง ทั้งหมด	จัดซื้อ/จัดจ้างตามบัญชี นวัตกรรมไทย	
๑.	Pioglitazone ๓๐ mg.	๔๙๕,๐๐๐.๐๐	๔๙๕,๐๐๐.๐๐	UTMOS [®] ๓๐ mg
๒.	Amoxicillin trihydrate ๘๗๕ mg.+Potassium clavulanate ๑๒๕ mg.	๑๓๐,๐๐๐.๐๐	๑๓๐,๐๐๐.๐๐	AMK [®] ๑๐๐๐ mg
๓.	Ceftriaxone ๑ gm. Inj. I.V.	๖,๙๕๐.๐๐	๖,๙๕๐.๐๐	UTO [®] Ceftriaxone
๔.	Candesartan cilexetil ๘ mg.	๑๙๕,๐๐๐.๐๐	๑๙๕,๐๐๐.๐๐	Todesaar [®] ๘ mg.
๕.	Manidipine ๒๐ mg.	๖,๑๕๒,๕๐๐.๐๐	-	
๖.	Atorvastatin ๔๐ mg.	๙๑๖,๕๐๐.๐๐	๙๑๖,๕๐๐.๐๐	Chlovas [®] ๔๐ mg.
๗.	Rosuvastatin ๑๐ mg.	-	-	
๘.	Sertraline ๕๐ mg.	-	-	
	สรุปรวม	๗,๘๙๕,๙๕๐.๐๐	๑,๗๔๓,๔๕๐.๐๐	๒๒.๐๘%

๒.๔ สรุปรายงาน...

๒.๔ สรุปรายงานปัญหา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	ศูนย์ที่แจ้งปัญหา	ช่องทางการแจ้งข้อมูล	รายการยา	จำนวน	บริษัทผู้ผลิต/จำหน่าย	ปัญหาที่พบ	การแก้ไขปัญหบริษัท
๑	ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๗	บันทึกข้อความ	Dexamethasone ๔ mg/ml injection	๑ ขวด	บริษัท เยนเนอรัลสตรัคเจอร์ จำกัด	ไม่มียาในขวด	บริษัทตอบข้อร้องเรียน/แลกเปลี่ยนยา
							ตรวจสอบขั้นตอนการบรรจุ
๒	กลุ่มงานเวชภัณฑ์	บันทึกข้อความ	Povidine solution ๔๕๐ ml	๑ ขวด	องค์การเภสัชกรรม	กันขวดแตก	บริษัทตอบข้อร้องเรียน/แลกเปลี่ยนยา
							ตรวจสอบขั้นตอนการขนส่ง

๒.๕ ขอความเห็นชอบเพิ่มรายการเวชภัณฑ์แผ่นปิดตาปลอดเชื้อ (Eye pads sterile) เข้าในบัญชียาของสำนักอนามัย เนื่องจากไม่มีการจัดซื้อ ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ และศูนย์บริการสาธารณสุขมีความต้องการใช้

มติที่ประชุม

เห็นชอบ

๓. กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน

๓.๑ งานบริการวิชาการ

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

- การเลือกซื้อผลิตภัณฑ์แอลกอฮอล์ล้างมือ
- การใช้ผลิตภัณฑ์แอลกอฮอล์ล้างมือ

๓.๒ ผลการดำเนินการจัดการยาเหลือใช้ในชุมชน (กรุงเทพมหานคร) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เดือน	น้ำหนักยาหมดอายุและยาเหลือใช้ที่ประชาชนนำมาคืนศูนย์บริการสาธารณสุข (กิโลกรัม)	ยาเหลือใช้สภาพดีที่กองเภสัชกรรมรวบรวมและส่งมอบให้สถานพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์	
		น้ำหนักยา (กิโลกรัม)	มูลค่า (บาท)
ก.พ. ๖๓	๑๔๕.๙๕	๕๕.๐๐	๑๕๓,๒๒๕.๕๐
ต.ค. ๖๒ – ก.พ. ๖๓	๖๔๐.๗๒	๑๗๙.๓๐	๖๔๓,๙๐๑.๑๔

๓.๓ โครงการ best service “ฉลากยาออนไลน์ใส่ใจสุขภาพ”

- จัดทำข้อมูลยาบนเว็บไซต์ ๑๒๑ รายการ (เป้าหมายตามตัวชี้วัดโครงการคือ ๘๐ รายการ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๓)

- ศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย มีการนำฉลากยาออนไลน์
มาใช้ในการให้บริการ จำนวน ๖๑ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๘๙.๗๑ (เป้าหมายตาม
ตัวชี้วัดโครงการคือ ร้อยละ ๖๐ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๓) ตามเอกสารแนบ

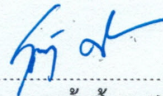
มติที่ประชุม

รับทราบ

เลิกประชุมเวลา

๑๒.๓๐ น.

ลงชื่อ



(นางสายน้ำผึ้ง ศรีนางแย้ม)

หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่

รักษาการในตำแหน่งเลขานุการสำนักอนามัย

ผู้จัดรายงานการประชุม